

ΕΡΩΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ
κ. Α. ΞΑΝΘΟ

Θέμα: Αποκλεισμός Γενικών Γιατρών και παθολόγων από την συνταγογράφηση έτοιμων συνδυασμών εισπνεόμενων φαρμάκων

Μια από τις βασικές ιδιότητες του Γενικού Γιατρού είναι η διαχείριση των συνήθων χρόνιων νοσημάτων. Το ρόλο αυτό του δίνει και ο ιδρυτικός νόμος του ΠΕΔΥ (Ν 4238/2014), αλλά και η ευαγγελιζόμενη από εσάς μεταρρύθμιση στην ΠΦΥ. Η ΧΑΠ και το άσθμα αποτελούν κάποια από τα συνηθέστερα χρόνια νοσήματα στην κοινότητα.

Η νέα θετική λίστα φαρμάκων που τέθηκε σε διαβούλευση από τον ΕΟΦ, οδηγεί στον αποκλεισμό Γενικών Γιατρών και Παθολόγων, από τη συνταγογράφηση έτοιμων συνδυασμών εισπνεόμενων φαρμάκων τα οποία θα δύνανται να τα συνταγογραφήσουν μόνο επαναλαμβάνοντας συνταγή Πνευμονολόγου.

ΕΡΩΤΑΤΑΙ Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

1. Πως θέλετε να ενισχύσετε την ΠΦΥ και να εισαγάγετε το θεσμό του οικογενειακού γιατρού, όταν παράλληλα προάγεται με αποφάσεις σαν κι αυτή τον κατακερματισμό της φροντίδας και βάζετε εμπόδια στο Γενικό Γιατρό να εκτελέσει το έργο του;
2. Θα ακολουθήσουν αντίστοιχοι περιορισμοί και για άλλα νοσήματα;
3. Σε ποια άλλη χώρα του κόσμου ισχύει αυτός ο περιορισμός συνταγογράφησης και μάλιστα επιλεκτικά μόνο για τους μη Πνευμονολόγους;
4. Αν κάποιος ασθενής έχει τη δυνατότητα να επισκεφθεί Πνευμονολόγο θα μπορεί να λάβει και τις νέες προωθημένες θεραπείες, αν δεν μπορεί (κάτοικος σε απομακρυσμένη αγροτική, νησιωτική περιοχή, οικονομική στενότητα) δεν θα μπορεί και ο γιατρός του να επιλέξει για αυτόν ένα νέο σκεύασμα. Αυτό κατά την άποψή σας δεν προάγει τις κοινωνικές ανισότητες στην υγεία;

5. Πως επιλέξατε την παρούσα χρονική συγκυρία να δημιουργήσετε τέτοια αναστάτωση, εν μέσω μάλιστα επιδημικού κύματος γρίπης, εγκυμονώντας κινδύνους από άστοχες θεραπευτικές επιλογές;

11/02/2016

ΟΙ ΕΡΩΤΩΝΤΕΣ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ

ΧΡΗΣΤΟΣ ΚΕΛΛΑΣ

Ν. ΛΑΡΙΣΑΣ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ	ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ	Ν. ΦΑΒΙΑΣ
ΒΑΣΙΛΗΣ	ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ	ΕΠΙΚΡΑΤΗΣ
ΑΘΩΝΙΣ	ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ	Β' ΑΘΗΝΩΝ