



Αλλαγές στις επισκέψεις στο σύστημα υγείας



Σύμφωνα με τις δύο υπουργικές αποφάσεις, που θα ισχύσουν από 1.1.2019, μεταξύ άλλων αυξάνεται η χρονική διάρκεια των επισκέψεων, ο οικογενειακός γιατρός θα παραπέμπει τον ασθενή, ενώ η τελική επιλογή του γιατρού εξακολουθεί να γίνεται ελεύθερα. Εντονες αντιδράσεις των γιατρών του ΕΟΠΥΥ

► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Το νέο σύστημα παραπομπών μέσω Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας για την πρόσβαση σε Κέντρα Υγείας, νοσοκομεία και συμβεβλημένους γιατρούς καθορίζει με δύο υπουργικές αποφάσεις που θα ισχύσουν από 1.1.2019 το υπουργείο Υγείας. Βασική προϋπόθεση, όμως, για να μπορέσουν να τεθούν σε εφαρμογή είναι μέχρι τότε να έχει αναπτυχθεί πλήρως η ΠΦΥ.

Παρά τη δέσμευση του πρωθυπουργού Αλέξη Τσίπρα από τη Θεσσαλονίκη στις 9 Μαΐου του 2017 ότι μέσα στο 2017 θα λειτουργήσουν 239 μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, την οποία επανέλαβε πάλι από τη Θεσσαλονίκη στις 13 Δεκεμ-

βρίου 2017, μέχρι στιγμής λειτουργούν μόνο 47 ΤΟΜΥ πιλοτικά στη χώρα.

Σύμφωνα με τις υπουργικές αποφάσεις: ■ Αυξάνεται η χρονική διάρκεια των προγραμματισμένων επισκέψεων (από 10' σε 15'). Επισημαίνεται, ωστόσο, ότι η πραγματική διάρκεια κάθε επίσκεψης υπόκειται αποκλειστικά στην επιστημονική κρίση του γιατρού.

■ Καθιερώνεται το σύστημα παραπομπών μέσω του οποίου οι πολίτες θα μπορούν να έχουν μειωμένους χρόνους αναμονής και καλύτερη φροντίδα. Ο οικογενειακός γιατρός, με επιστημονικά κριτήρια και με βάση τις πραγματικές υγειονομικές ανάγκες του πολίτη, τον καθοδηγεί στο σύστημα υγείας. Η τελική επιλογή του γιατρού

εξακολουθεί να γίνεται ελεύθερα.

■ Οι προγραμματισμένες επισκέψεις διακρίνονται σε δύο βασικές κατηγορίες (με παραπομπή και χωρίς παραπομπή) με σκοπό τη βέλτιστη εξυπηρέτηση των περιστατικών που αποδεδειγμένα απαιτούν περαιτέρω φροντίδα.

■ Οι παραπομπές κατηγοριοποιούνται με βάση την εκτίμηση της ανάγκης: α) άμεση παραπομπή, με ισχύ 10 ημερολογιακών ημερών σε ειδικό γιατρό, β) προληπτική παραπομπή, με ισχύ 60 ημερολογιακών ημερών σε ειδικό γιατρό, γ) παραπομπή χρόνιου νοσήματος με ισχύ 12 μηνών για το σύνολο των απαιτούμενων επισκέψεων σε ειδικό γιατρό.

Εντονες αντιδράσεις

Η αντίδραση των γιατρών ΕΟΠΥΥ (ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ) ήταν άμεση, κάνοντας λόγο για απόφαση που στερεί από τον άρρωστο το δικαίωμα να επιλέξει και να επισκεφθεί τον γιατρό του δωρεάν αν δεν προϋπάρχει η έγκριση παραπομπής από οικογενειακό γιατρό των δημόσιων δομών (ΠΕΔΥ, ΤΟΜΥ, Κέντρο Υγείας). «Καθίσταται σαφές ότι όποιος ασθενής δεν έχει έντυπο παρα-

πομπής δεν θα μπορεί να εξυπηρετηθεί μέσω του ΕΟΠΥΥ, καθώς η δαπάνη της επίσκεψης δεν θα αποζημιωθεί στον συμβεβλημένο γιατρό από το Ελεγκτικό Συμβούλιο», τονίζει μιλώντας στην «Εφ.Συν.» η πρόεδρος της ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ Άννα Μαστοράκου και προσθέτει: «Σαφηνικά, οι χρόνιοι ασθενείς (καρδιοπαθείς, καρκινοπαθείς, νεφροπαθείς, ρευματοπαθείς, σακχαροδιαβητικοί κ.λπ.) χάνουν την ελεύθερη δωρεάν πρόσβαση στον θεράποντα γιατρό τους».

Απαντώντας ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός ξεκαθαρίζει ότι «δεν καταργείται ο ελεύθερος προγραμματισμός επισκέψεων, δίνεται προτεραιότητα σε όσους αξιολογούν το σύστημα παραπομπών μέσω του οικογενειακού γιατρού, δεν καταργείται η ελεύθερη επιλογή γιατρού, οι χρόνιοι ασθενείς έχουν τη δυνατότητα επίσης παραπομπής, ώστε να συνεχίσουν να παρακολουθούνται από τον θεράποντα γιατρό τους» και θυμίζει ότι για την εξυπηρέτηση των έκτακτων και επειγόντων περιστατικών δεν απαιτείται παραπομπή σε κανένα επίπεδο του συστήματος υγείας (ΤΟΜΥ, Κέντρα Υγείας, Νοσοκομεία).