



Πόσοι πολίτες είναι χωρίς υπηρεσίες αποκατάστασης

Ακάλυπτοι σε ότι αφορά τις υπηρεσίες Αποκατάστασης είναι περίπου 1 εκατομμύριο ανασφάλιστοι πολίτες της χώρας.

Τη διαπίστωση αυτή κάνει ο Πανελλήνιος Σύλλογος Φυσικοθεραπευτών σε επιστολή του προς τον Υπουργό Υγείας Μιχάλη Χρυσοχοϊδη. Ο Π.Σ.Φ., αφού επισημαίνει το μεγάλο κενό που υπάρχει στη Δημόσια Αποκατάσταση, όχι μόνο λόγω έλλειψης δομών αλλά και λόγω μη λειτουργίας των υφιστάμενων δομών, τονίζει την αδυναμία πρόσβασης των ανασφάλιστων πολιτών στην Αποκατάσταση.

Όπως επισημαίνουν οι εκπρόσωποι του Π.Σ.Φ., περίπου 1.000.000 ανασφάλιστοι πολίτες της χώρας μπορούν, σύμφωνα με τον Νόμο, να εξυπηρετούνται μόνο σε Δημόσιες Δομές Υγείας. Ενώ για όλες τους τις ανάγκες, που αφορούν θέματα υγείας, μπορούν να προσέρχονται στις Δημόσιες Δομές Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Περίθαλψης (Κέντρα Υγείας, Νοσοκομεία κ.λπ.), για τα προβλήματα που αφορούν την Αποκατάσταση δεν έχουν αυτή τη δυνατότητα. Κι αυτό διότι οι ελάχιστες ανά τη χώρα Δημόσιες Δομές Αποκατάστασης υπολειτουργούν λόγω τραγικών ελλείψεων σε προσωπικό και οι ανασφάλιστοι πολίτες δεν μπορούν να καλυφθούν ούτε από τους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ φυσικοθεραπευτές, αλλά ούτε και από τα συμβεβλημένα με τον ΕΟΠΥΥ ιδιωτικά ΚΑΑ.

Αφορμή για την επιστολή των Φυσικοθεραπευτών προς τον Υπουργό Υγείας στάθηκε περιστατικό στην περιοχή των Κυκλάδων που αφορούσε καταγγελία για την αποδόμηση και απαξίωση του Κέντρου Φυσικής Ιατρικής & Αποκατάστασης Κυκλάδων του Γ.Ν. Σύρου «Βαρδάκειο & Πρώιο».

Την καταγγελία ότι στις Περιφέρειες Κεντρικής Μακεδονίας και Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης δεν υπάρχει Δημόσιο Κέντρο Αποκατάστασης που να λειτουργεί κανονικά, ενώ η περιοχή της Θράκης δεν διαθέτει ούτε ιδιωτικό, έκανε ο Πρόεδρος του Π.Σ.Φ. Πέτρος Λυμπερίδης.

Σύμφωνα με δήλωση του Προέδρου του Π.Σ.Φ.:

«Το Κράτος έχει υποχρέωση να οργανώσει το Δημόσιο Σύστημα Αποκατάστασης. Πρέπει να γίνει κατανοητό σε όλους ότι πολλοί εκ των συμπολιτών μας, οι οποίοι εκδήλωσαν ένα σοβαρό πρόβλημα υγείας (π.χ. εγκεφαλικό επεισόδιο) και δεν έχουν την δυνατότητα να καλύψουν οι ίδιοι τα έξοδα για την αποκατάσταση της υγείας τους, θα παραμείνουν κλινήρεις, πιθανότατα για το υπόλοιπο της ζωής τους, επιβαρύνοντας – μη έχοντας άλλη επιλογή – τα Δημόσια Νοσοκομεία και το οικογενειακό τους περιβάλλον. Αν υπήρχε ολοκληρωμένο Δημόσιο Σύστημα Αποκατάστασης, οι άνθρωποι αυτοί στην πλειονότητά τους θα ήταν λειτουργικοί.

Η κυβέρνηση πρέπει να δει με υπευθυνότητα το πολύ σοβαρό αυτό ζήτημα και να λάβει υπόψη της ότι σε πολλές Περιφέρειες της χώρας δεν υπάρχει Δημόσιο Κέντρο Αποκατάστασης που να λειτουργεί επαρκώς. Ως παράδειγμα αναφέρω τις Περιφέρειες Κεντρικής Μακεδονίας και Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης. Στη δε περιοχή της Θράκης δυστυχώς δεν υπάρχει ούτε ιδιωτικό».

Σήμερα, εκτός από το Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης στο Ίλιον Αττικής και ελάχιστες κλίνες αποκατάστασης που υφίστανται σε κάποια Νοσοκομεία (Ασκληπιείο της Βούλας, Πανεπιστημιακό της Πάτρας, ΚΑΤ, «Γ. Γεννηματάς» στην Αθήνα), υπάρχουν άλλες 31 δομές (ΚΕΦΙΑΠ). Απ' αυτές, με εξαίρεση το ΚΕΦΙΑΠ Αμυνταίου, ουδεμία άλλη έχει οργανωθεί για να λειτουργεί όπως πρέπει.

Ως παράδειγμα αξίζει να αναφερθεί ότι στο ΚΕΦΙΑΠ Νιγρίτας (όπως και σε άλλα) όπου δεν υπηρετεί κανένας φυσικοθεραπευτής.

Το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας το 2019 ενέκρινε τον κανονισμό λειτουργίας των ΚΕΦΙΑΠ, αλλά



ποτέ αυτός ο κανονισμός δεν έλαβε τη μορφή Υπουργικής Απόφασης για να εφαρμοστεί. Προβλέπει ότι για τη λειτουργία της Ομάδας Αποκατάστασης, πέραν του ιατρού Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης, απαιτούνται τουλάχιστον δύο μέλη της Ομάδας, εκ των οποίων ο ένας τουλάχιστον να είναι φυσικοθεραπευτής.

Επίσης προβλέπει 4 άτομα κλάδου ΤΕ Φυσικοθεραπείας ανά 16 κλίνες (ΚΕΦΙΑΠ κλειστής περίθαλψης) και τουλάχιστον 4 άτομα κλάδου ΤΕ Φυσικοθεραπείας, για τα ΚΕΦΙΑΠ ανοιχτής περίθαλψης, που ανάλογα με την ημερήσια δυναμικότητα του ΚΕΦΙΑΠ θα προσαυξάνεται αναλογικά.

Σύμφωνα με τους εκπροσώπους του Πανελληνίου Συλλόγου Φυσικοθεραπευτών, το 2018, οπότε συστάθηκε στο Υπουργείο Υγείας ειδική επιτροπή που εισηγήθηκε το Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την Φυσική Ιατρική και Αποκατάσταση και τη Φροντίδα Χρονίως Πασχόντων, υπήρχε εισήγηση για τη στελέχωση των δομών (αρχικά μέσω ΕΣΠΑ), την προμήθεια εξοπλισμού και γενικά την οργάνωση της λειτουργίας τους.

Δεν προχώρησε όμως αυτός ο σχεδιασμός, καθώς ουδεμία κυβέρνηση μέχρι τώρα δεν είδε με την απαιτούμενη σοβαρότητα και υπευθυνότητα το θέμα της Δημόσιας Αποκατάστασης στην Ελλάδα.

Σήμερα που είμαστε στην μετά Covid εποχή, με πολλά περισσότερα περιστατικά του χρήζουν αποκατάστασης, πολλούς βαριά τραυματισμένους από τροχαία ατυχήματα και μεγάλο αριθμό συμπολιτών μας που πάσχει από σοβαρά προβλήματα (Νευρολογικά, Ρευματολογικά κλπ.) που χρήζουν αποκατάστασης. Δεν μπορεί το Κράτος να αρκείται στην παροχή ανάλογων υπηρεσιών μόνο στο κομμάτι που πληθυσμού που έχει πρόσβαση στον ιδιωτικό τομέα. Δεν μπορεί το κράτος να κλείνει τα μάτια για 1.000.000 ανασφάλιστους συμπολίτες μας.

Μέλος του eMedia – AM: 12779

© 2023 Health Today Magazine. All rights reserved.