

1. ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ

Μέσο: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 04/09/2023 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 04/09/2023

Σελίδα: 2



Φυσικοθεραπευτές



Ακάθλητοι σε ότι αφορά τις υπηρεσίες Αποκατάστασης είναι περίπου 1 εκατομμύριο ανασφάλιστοι πολίτες της χώρας. Κι αυτό διότι οι ελάχιστες ανά τη χώρα Δημόσιες Δομές υπολείπουν και οι ανασφάλιστοι δεν καλύπτονται ούτε από τους συμβεβλημένους με τον **ΕΟΠΥΥ**, αλλά ούτε και από τα συμβεβλημένα με τον **ΕΟΠΥΥ** ιδιωτικά ΚΑΑ.

2. ΑΚΑΛΥΠΤΟΙ 1.000.000 ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΙ ΠΟΛΙΤΕΣ

Μέσο: ΤΟ ΠΑΡΟΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 03/09/2023 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 03/09/2023

Σελίδα: 1



ΦΑΚΕΛΟΙ ΥΓΕΙΑ

Ακάλυπτοι 1.000.000 ανασφάλιστοι πολίτες!

Έλλειψη δημόσιων δομών αποκατάστασης, υποστελέχωση των υφιστάμενων

Περίπου 1 εκατ. ανασφάλιστοι πολίτες της χώρας μας είναι ακάλυπτοι σε ό,τι αφορά τις υπηρεσίες αποκατάστασης. Την τραγική αυτή διαπίστωση επισημαίνει ο **Πανελλήνιος Σύλλογος Φυσικοθεραπευτών (ΠΣΦ)** σε επιστολή του προς τον υπουργό Υγείας Μιχάλη Χρυσοχοϊδη. Ο ΠΣΦ, αφού αναφέρει 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 **ΠΣΦ**, περίπου 1 εκατ. 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



► **ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 12**

2. ΑΚΑΛΥΠΤΟΙ 1.000.000 ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΙ ΠΟΛΙΤΕΣ

Μέσο: ΤΟ ΠΑΡΟΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 03/09/2023 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 03/09/2023

Σελίδα: 12



ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 1

αυτήν τη δυνατότητα. Και αυτό διότι οι ελάχιστες ανά τη χώρα δημόσιες δομές αποκατάστασης υπολειπوغούν λόγω τραγικών ελλείψεων σε προσωπικό και οι ανασφάλιστοι πολίτες δεν μπορούν να καλυφθούν ούτε από τους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ φυσικοθεραπευτές 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"».

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

Οι οργανισμοί των 31 Δημόσιων Δομών Αποκατάστασης - ΚΕΦΙΑΠ έχουν ενσωματωθεί στους οργανισμούς των πλησιέστερων νοσοκομείων (π.χ. ΚΕΦΙΑΠ Νιγρίτας - Νοσοκομείο Σερρών κ.ο.κ.) και λειτουργούν με ενιαίο πλαίσιο.

Χωρίς φυσικοθεραπευτή το ΚΕΦΙΑΠ Νιγρίτας

Όλα τα Κέντρα Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης είναι υποστελεχωμένα. Ως παράδειγμα αξίζει να αναφερθεί ότι στο ΚΕΦΙΑΠ Νιγρίτας (όπως και σε άλλα) δεν υπηρετεί κανένας φυσικοθεραπευτής.

Το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας το 2019 ενέκρινε τον κανονισμό λειτουργίας των ΚΕ-

Ακάλυπτοι 1.000.000 ανασφάλιστοι πολίτες!

ΦΙΑΠ, αλλά ποτέ αυτός ο κανονισμός δεν έλαβε τη μορφή υπουργικής απόφασης για να εφαρμοστεί.

Συγκεκριμένα, 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 τέσσερα άτομα κλάδου ΤΕ Φυσικοθεραπείας ανά 16 κλίνες (ΚΕΦΙΑΠ κλειστής περίθαλψης) και τουλάχιστον τέσσερα άτομα κλάδου ΤΕ Φυσικοθεραπείας για τα ΚΕΦΙΑΠ ανοικτής περίθαλψης, που ανάλογα με την ημερήσια δυναμικότητα του ΚΕΦΙΑΠ θα προσαυξάνονται 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 τη 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 στη μετά Covid εποχή, με πολύ περισσότερα περιστατικά που χρήζουν αποκατάστασης, πολλούς βαριά τραυματισμένους από τροχαία ατυχήματα και μεγάλο αριθμό συμπολιτών μας που πάσχει από σοβαρά προβλήματα (Νευρολογικά, Ρευματολογικά κ.λπ.)

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», τονίζουν στην επιστολή του ο ΠΣΦ.

Λυμπερίδης: Εντελώς ακάλυπτη παραμένει η Θράκη

Στο μεταξύ, σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΠΣΦ Πέτρο Λυμπερίδη, 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. Όπως επισημαίνει ο κ. Λυμπερίδης: «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, λοιπόν, 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».

ΑΡΗΣ ΜΠΕΡΖΟΒΙΤΗΣ



Φυσικοθεραπευτές προς Χρυσοχοϊδη: Κανένα δημόσιο Κέντρο Αποκατάστασης για 1 εκατ. πολίτες - Τι αναφέρει ο Πανελλήνιος Σύλλογος Φυσικοθεραπευτών σε επιστολή του προς τον υπουργό Υγείας

Βασίλης Βενιζέλος

Οι ελάχιστες ανά τη χώρα Δημόσιες Δομές Αποκατάστασης υπολειτουργούν λόγω τραγικών ελλείψεων σε προσωπικό

Ακάλυπτοι σε ό,τι αφορά τις υπηρεσίες Αποκατάστασης είναι περίπου 1 εκατομμύριο ανασφάλιστοι πολίτες της χώρας.

Τη διαπίστωση αυτή κάνει ο Πανελλήνιος Σύλλογος Φυσικοθεραπευτών (ΠΣΦ) 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.

Το καμπανάκι

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»”.

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.

Οι οργανισμοί των 31 Δημόσιων Δομών Αποκατάστασης - ΚΕΦΙΑΠ (ακολουθεί πίνακας) έχουν ενσωματωθεί στους οργανισμούς των πλησιέστερων Νοσοκομείων (π.χ. ΚΕΦΙΑΠ Νιγρίτας – Νοσοκομείο Σερρών κ.ο.κ.) και λειτουργούν με ενιαίο πλαίσιο.

Χωρίς φυσικοθεραπευτή το ΚΕΦΙΑΠ Νιγρίτας

Όλα τα Κέντρα Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης είναι υποστελεχωμένα. Ως παράδειγμα αξίζει να αναφερθεί ότι στο ΚΕΦΙΑΠ Νιγρίτας (όπως και σε άλλα) 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 τέσσερα (4) άτομα κλάδου ΤΕ Φυσικοθεραπείας ανά 16 κλίνες (ΚΕΦΙΑΠ κλειστής περίθαλψης) και τουλάχιστον τέσσερα (4) άτομα κλάδου ΤΕ Φυσικοθεραπείας, για τα



ΚΕΦΙΑΠ ανοιχτής περίθαλψης, που ανάλογα με την ημερήσια δυναμικότητα του ΚΕΦΙΑΠ θα προσυξάνεται 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», τονίζουν. Π. Λυμπερίδης: «Ακάλυπτη παραμένει η Θράκη»

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.

Ακολουθεί η 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».

TAGS:

Μιχάλης Χρυσοχοϊδης

Υπουργείο Υγείας

Φυσικοθεραπευτές

Ακολουθήστε τα [parapolitika.gr](https://www.parapolitika.gr/) στο Google News για άμεση και έγκυρη ενημέρωση.

Ακολουθήστε μας στο [facebook](#)

Ακολουθήστε μας στο [twitter](#)

Ακολουθήστε μας στο [Instagram](#)



Φυσικοθεραπευτές: Σοβαρές ελλείψεις στο δημόσιο σύστημα - Χωρίς κάλυψη οι ανασφάλιστοι

Ακάλυπτοι σε ότι αφορά τις υπηρεσίες Αποκατάστασης είναι περίπου 1 εκατομμύριο ανασφάλιστοι πολίτες της χώρας. Οι φυσικοθεραπευτές επισημαίνουν το μεγάλο κενό που υπάρχει στη Δημόσια Αποκατάσταση. Κοινωνική ανάγκη και υποχρέωση του Κράτους η λειτουργία των Δημοσίων Δομών Αποκατάστασης, ενώ οι ανασφάλιστοι πολίτες δεν έχουν καμία πρόσβαση σε θεραπείες αποκατάστασης, σημειώνουν οι φυσικοθεραπευτές. Τη διαπίστωση αυτή κάνει συγκεκριμένα, 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.



Φυσικοθεραπευτές: Σοβαρές ελλείψεις στο δημόσιο σύστημα – Χωρίς κάλυψη οι ανασφάλιστοι

Ακάλυπτοι σε ότι αφορά τις υπηρεσίες Αποκατάστασης είναι περίπου 1 εκατομμύριο ανασφάλιστοι πολίτες της χώρας. Οι φυσικοθεραπευτές επισημαίνουν το μεγάλο κενό που υπάρχει στη Δημόσια Αποκατάσταση.

Κοινωνική ανάγκη και υποχρέωση του Κράτους η λειτουργία των Δημοσίων Δομών Αποκατάστασης, ενώ οι ανασφάλιστοι πολίτες δεν έχουν καμία πρόσβαση σε θεραπείες αποκατάστασης, σημειώνουν οι φυσικοθεραπευτές.

Τη διαπίστωση αυτή κάνει συγκεκριμένα, 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 υπολειπονται 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»”.

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.

Οι οργανισμοί των 31 Δημοσίων Δομών Αποκατάστασης – ΚΕΦΙΑΠ (ακολουθεί πίνακας) έχουν ενσωματωθεί στους οργανισμούς των πλησιέστερων Νοσοκομείων (π.χ. ΚΕΦΙΑΠ Νιγρίτας – Νοσοκομείο Σερρών κ.ο.κ.) και λειτουργούν με ενιαίο πλαίσιο.

Όλα τα Κέντρα Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης είναι υποστελεχωμένα. Ως παράδειγμα αξίζει να αναφερθεί ότι στο ΚΕΦΙΑΠ Νιγρίτας (όπως και σε άλλα) 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 τέσσερα (4) άτομα κλάδου ΤΕ Φυσικοθεραπείας ανά 16 κλίνες (ΚΕΦΙΑΠ κλειστής περίθαλψης) και τουλάχιστον τέσσερα (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 εισηγήση 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», τονίζουν. 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.

Ακολουθεί η 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».

Ακολουθεί ο πίνακας με τα 31 ΚΕΦΙΑΠ που υπάρχουν σήμερα στη χώρα, εκ των οποίων όμως τα περισσότερα υπολειτουργούν:



News4Health.gr Το τοπίο που διαμορφώνεται στο μέτωπο της Υγείας - Η αναβάθμιση του ΕΣΥ, υπομνήματα φορέων και κινητοποιήσεις

Ιδιαίτερα δύσκολος αναμένεται να είναι ο φετινός χειμώνας στο μέτωπο της Υγείας τόσο για την κυβέρνηση όσο και για τους υγειονομικούς και εν τέλει για τους πολίτες.

Στο υπουργείο Υγείας σύμφωνα με πληροφορίες του News4Health γίνεται η επεξεργασία των διατάξεων του νέου νόμου για το ΕΣΥ, μεταρρύθμιση την οποία είχε πολύ ψηλά στην προεκλογική του ατζέντα ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης.

Υπενθυμίζεται ότι μια πρώτη πρόγνωση για τις επικείμενες αλλαγές στο σύστημα υγείας το οποίο ήδη μετράει τέσσερις δεκαετίες ζωής, δόθηκε με το σχέδιο για τις παρεμβάσεις στο ΕΚΑΒ που παρουσιάστηκε την Παρασκευή, 1 Σεπτεμβρίου, στο υπουργικό συμβούλιο από τον υπουργό Υγείας Μιχάλη Χρυσοχόϊδη και τον υφυπουργό του Μάριο Θεμιστοκλέους.

Το σχέδιο για την αναδιοργάνωση του ΕΚΑΒ εδράζεται στους εξής πυλώνες:

Ενίσχυση και εκπαίδευση του προσωπικού

Ψηφιακή αναβάθμιση

Αναβάθμιση του στόλου των οχημάτων με την προμήθεια νέων ασθενοφόρων και

Αλλαγή του μοντέλου των αεροδιακομιδών και οργάνωση των πρωτογενών αεροδιακομιδών

Προτάσεις και κινητοποιήσεις

Από την πλευρά τους διάφοροι επίσημοι φορείς του υγειονομικού κλάδου καταθέτουν τις προτάσεις τους για μια σειρά ζητήματα που πρέπει να επιλυθούν με την ενσωμάτωση σχετικών διατάξεων στο νομοσχέδιο που ετοιμάζεται.

Υπόμνημα με προτάσεις έχει καταθέσει μέχρι στιγμής ο Ιατρικός Σύλλογος της Αθήνας, ενώ ο Ιατρικός Σύλλογος της Θεσσαλονίκης διά του προέδρου του Νίκου Νίτσα έχει ζητήσει από τον πρωθυπουργό την αύξηση των κλινών ΜΕΘ για παιδιά και εγκαυματίες.

Επιστολή προς τον υπουργό Υγείας για τα προβλήματα στον χώρο της φυσικοθεραπείας και της αποκατάστασης έχει αποστείλει και ο Πανελλήνιος Σύλλογος Φυσικοθεραπευτών, ζητώντας την άμεση λειτουργία δημοσίων δομών αποκατάστασης .

Στις πιο... δυναμικές ενέργειες αξίζει να τονιστεί ότι βρίσκεται σε εξέλιξη κινητοποίηση των εργαστηριακών γιατρών βρίσκεται σε εξέλιξη κινητοποίηση των εργαστηριακών γιατρών για το θέμα του clawback (), η οποία μάλιστα έχει και την σαφή υποστήριξη του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου.

Από την πλευρά της η ΠΟΕΔΗΝ ετοιμάζει δυναμική κινητοποίηση ενόψει της παρουσίας του κ. Μητσοτάκη στη ΔΕΘ για την ερχόμενη Παρασκευή 8 Σεπτεμβρίου, στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης. Στην μακροσκελέστατη ανακοίνωσή της η ΠΟΕΔΗΝ κάνει λόγο για λειτουργικό αδιέξοδο στο ΕΣΥ, περιγράφοντας με τα μελανότερα χρώματα την κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία με τις ελλείψεις σε προσωπικό και υλικοτεχνική υποδομή.

Ετοιμοι για κινητοποιήσεις είναι και οι εργαζόμενοι στον ΕΟΔΥ οι οποίοι ζητούν την άμεση επίλυση του προβλήματος που έχει προκύψει με τις συμβάσεις όσων εργάζονται σε δομές φιλοξενίας προσφύγων.

Και στον συναφή χώρο του φαρμάκου δεν είναι εύκολα τα πράγματα, καθώς συλλογικά όργανα των φαρμακοποιών προειδοποιούν για ελλείψεις βασικών σκευασμάτων, με τον Φαρμακευτικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης να καταθέτει σχετικό υπόμνημα να καταθέτει σχετικό υπόμνημα στον πρωθυπουργό.

Όπως έγραψε το News4Health, την Πέμπτη, 31 Σεπτεμβρίου σε κοινή επιστολή που υπογράφουν οι επικεφαλής της ΠΕΦ (Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας), του ΣΦΕΕ (Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας) και του PIF (Pharma Innovation Forum), προτείνουν μια διπλή προσέγγιση στο ζήτημα, που θα αντιμετωπίζει τα ζητήματα

📍 <https://www.news4health.gr/>

📅 Publication date: 03/09/2023 15:15

📊 Similar Stats ranking (Greece): 5855

🔗 [link](#)



βιωσιμότητας, σε δύο επίπεδα για το προηγούμενο και το τρέχον έτος, με το θέμα του clawback να βρίσκεται για μια ακόμα φορά στο επίκεντρο.