



**ΑΓΓΕΛΙΚΗ ΑΔΑΜΟΠΟΥΛΟΥ
ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ Α΄ ΑΘΗΝΩΝ**

ΕΡΩΤΗΣΗ

1 Ιουλίου 2020

Προς τον Υπουργό Υγείας, κ. Βασίλη Κικίλια

Θέμα: « Απαράδεκτη απαξίωση του συστήματος πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (ΤΟΜΥ) του Κεραμεικού και της λειτουργίας του οικογενειακού γιατρού»

Αναποφασιστικότητα και αδικαιολόγητη καθυστέρηση όσον αφορά στην ολοκλήρωση του συστήματος πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, αποδίδει στην Ελληνική Κυβέρνηση η Ευρωπαϊκή Επιτροπή στην 4η Έκθεσή της, όπου γίνεται αναφορά σε πολλά από τα ζητήματα νόμων και μεταρρυθμίσεων των τελευταίων ετών, ένα εκ των οποίων είναι το σύστημα της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας που καθιέρωσε η προηγούμενη κυβέρνηση με τις δομές που ονομάστηκαν Τοπικές Ομάδες Υγείας (ΤΟΜΥ) και με χρηματοδότηση από τους ευρωπαϊκούς πόρους..

Εντούτοις, η ΝΔ είχε διακηρύξει προεκλογικά πως θα προβεί στην διάλυση των ΤΟΜΥ και την ίδρυση ενός νέου συστήματος πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, κάτι που δεν πρόλαβε να προχωρήσει, και λόγω της δριμύτητας του φαινομένου της πανδημίας του νέου κορωνοϊού.

Πράγματι, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή στο σχετικό με την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας άρθρο, αναφέρει ότι η διατήρηση του υφιστάμενου συστήματος πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας με το άνοιγμα 240 δομών (TOMY) ως τα μέσα του 2020, δε φαίνεται εφικτό δεδομένης της υπάρχουσας προόδου. Οι αρχές έχουν ως τώρα παγώσει το άνοιγμα νέων TOMY, προκειμένου να επανεκτιμήσουν τις πιο πρόσφορες δομές παροχής πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στην επικράτεια, ενώ διαφαίνεται σχεδόν βέβαιη η αποτυχία επίτευξης της προθεσμίας για την ολοκλήρωση του συστήματος των TOMY, ως τα μέσα του 2020.

Την ίδια ώρα, και ενώ η Κομισιόν εκτιμά πως το γεγονός ότι δεν κατέστη υποχρεωτική η παραπομπή στα νοσοκομεία από τις TOMY και η λειτουργία του οικογενειακού γιατρού, σε συνδυασμό με την πρόθεση της νέας κυβέρνησης να ενισχύσει τις συμπράξεις με ιδιώτες οικογενειακούς γιατρούς προβλέποντας ως 200 επισκέψεις το μήνα, επανέρχεται ένα χρεωκοπημένο μοντέλο που υπονομεύει την επιτυχία της πλήρους κάλυψης και ως εκ τούτου, την πρόσβαση των ασθενών στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας. Δεδομένου μάλιστα ότι οι TOMY χρηματοδοτούνται από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, επισημαίνεται από την Κομισιόν πως *«κάθε επανεκτίμηση της υπάρχουσας δομής οργάνωσης εγείρει την πιθανότητα να σπαταληθούν άσκοπα δημόσιοι πόροι»*.

Χαρακτηριστικό παράδειγμα των προθέσεων της Κυβέρνησης αποτελεί η απαξίωση και η υποβάθμιση διαφόρων δομών TOMY, και συγκεκριμένα κατά το τελευταίο χρονικό διάστημα εκείνης του Κεραμεικού, η οποία λειτουργεί εδώ και δύο χρόνια ως δομή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, που εξυπηρετεί την ευρύτερη περιοχή Πετραλώνων-Ταύρου-Βοτανικού-Θησείου-Κεραμεικού, παρέχοντας δωρεάν υπηρεσίες υγείας (διαχείριση χρόνιων νοσημάτων, προληπτικούς εργαστηριακούς ελέγχους, ψυχοκοινωνική υποστήριξη, εκμάθηση δεξιοτήτων διαχείρισης νόσων, μαθήματα θηλασμού σε εγκύους, παρεμβάσεις πρόληψης στην κοινότητα κ.α.) με άξονα την δι-επαγγελματική ομάδα υγείας (οικογενειακοί γιατροί, νοσηλεύτριες, επισκέπτριες υγείας, κοινωνική λειτουργός), και διεκπεραιώνοντας πάνω από είκοσι χιλιάδες επισκέψεις εργαζομένων, ανέργων και συνταξιούχων, ασφαλισμένων και ανασφάλιστων, ντόπιων και μεταναστών.

Η σταδιακή υποβάθμισή της- εξαιτίας της μη αντικατάστασης του ιατρικού και λοιπού προσωπικού, του οποίου οι συμβάσεις έληξαν- εντάθηκε ειδικότερα μέσα στην κρίση της πανδημίας, με τη δομή να διαθέτει ένα εκ των τεσσάρων γιατρό, που καλείται να αντιμετωπίσει

το σύνολο των εγγεγραμμένων χρηστών (7000) και μάλιστα κάτω από συνθήκες, όπου οι ανάγκες των ασθενών έχουν πολλαπλασιαστεί.

Εν κατακλείδι η Κυβέρνηση καταργεί τη λειτουργία του οικογενειακού γιατρού μέσα στις δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, δρομολογεί τη σταδιακή υποστελέχωση της συγκεκριμένης δομής και όχι μόνον, οδηγώντας ουσιαστικά στο κλείσιμο της, με στόχο τη διοχέτευση των χρηστών της Α΄/θμιας φροντίδας υγείας- κατοίκους λαϊκών γειτονιών- είτε προς τον ιδιωτικό τομέα, είτε στην επισφάλεια, απουσία στοιχειώδους περίθαλψης.

Κατόπιν των ανωτέρω ερωτάται ο αρμόδιος Υπουργός:

1. Θα προβεί στην πλήρωση των κενών θέσεων των τριών γιατρών της συγκεκριμένης δομής, αλλά και όλων των υποστελεχωμένων δομών ΤΟΜΥ με νέους γιατρούς, που θα υπηρετούν το όραμα και πλαίσιο μιας δημόσιας και δωρεάν πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας;
2. Σκοπεύει να θέσει σε προτεραιότητα τις ανάγκες των χρηστών των υπηρεσιών της ΤΟΜΥ προσφέροντας ποιοτικές και αξιοπρεπείς υπηρεσίες περίθαλψης για όλους, χωρίς αποκλεισμούς εισοδήματος, φύλου, φυλής, εθνικότητας μέσω της εύρυθμης λειτουργίας τους;
3. Αν προβεί στην κατάργηση των δομών, με ποια μορφή θα συταθεί η Α΄ /Θμια Φροντίδα Υγείας, που μέχρι τώρα κάλυπτε σε μεγάλο βαθμό τις ανάγκες των ασθενών στις γειτονιές της χώρας;

Η ερωτώσα Βουλευτής

Αγγελική Αδαμοπούλου

Βουλευτής Α΄ Αθηνών, Μέρα25