

**ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΕΙΣ ΚΙΝΔΥΝΕΥΟΥΝ ΝΑ ΜΕΙΝΟΥΝ ΧΩΡΙΣ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ**

# Κίνδυνος στο Θεαγένειο με ασθενείς χωρίς θεραπείες

**Εξώδικο εργαζομένων και απάντηση του διοικητή του Θεαγενείου**

Αντιμέτωποι με τον κίνδυνο να μείνουν χωρίς χημειοθεραπείες θα βρεθούν οι καρκινοπαθείς, στην περίπτωση που οι νοσηλευτές του Θεαγενείου αρνηθούν να εκτελέσουν τις εργασίες παρα-

σκευής και διάλυσης των κυτταροστατικών χημειοθεραπευτικών φαρμάκων. Όπως επισημαίνει ο διοικητής του Θεαγενείου, Θεόδωρος Ρεβενάκης, η τυχόν άρνηση των νοσηλευτών να

εκτελέσουν τα συγκεκριμένα καθήκοντα, θα έχει ως αποτέλεσμα την αδυναμία του νοσοκομείου να εκτελεί χημειοθεραπείες, με άμεση επίπτωση στην υγεία των ασθενών. ΣΕΛ 3



## Κίνδυνος να μείνουν χωρίς θεραπείες καρκινοπαθείς στο Θεαγένειο

Αντιμέτωποι με τον κίνδυνο να μείνουν χωρίς χημειοθεραπείες θα βρεθούν οι καρκινοπαθείς, στην περίπτωση που οι νοσηλευτές του Θεαγενείου αρνηθούν να εκτελέσουν τις εργασίες παρασκευής και διάλυσης των κυτταροστατικών χημειοθεραπευτικών φαρμάκων.

Όπως επισημαίνει ο διοικητής του Θεαγενείου, Θεόδωρος Ρεβενάκης, η τυχόν άρνησή των νοσηλευτών να εκτελέσουν τα συγκεκριμένα καθήκοντα, θα έχει ως αποτέλεσμα την αδυναμία του νοσοκομείου να εκτελεί χημειοθεραπείες, με άμεση επίπτωση στην υγεία των ασθενών. Το Σωματείο Εργαζομένων του Θεαγενείου, σε εξώδικη διαμαρτυρία που έστειλε προς την Διοίκηση του νοσοκομείου, καλεί τον διοικητή να ανακαλέσει την «κεντολή της

παράνομης συμμετοχής των νοσηλευτών στη διαδικασία της παρασκευής των κυτταροστατικών φαρμάκων» και τον καλεί να προχωρήσει άμεσα στη λειτουργία Μονάδας Κεντρικής Διάλυσης των κυτταροστατικών.

Ο κ. Ρεβενάκης, απαντώντας στο εξώδικο, επισημαίνει ότι στο νοσοκομείο είχε συσταθεί επιτροπή με στόχο τον συντονισμό της Κεντρικής Μονάδας Διάλυσης Κυτταροστατικών Φαρμάκων, η οποία συνέταξε πόρισμα, δια του οποίου εισηγείται τρόπους επίλυσης του ζητήματος των αρμοδιοτήτων των υπηρεσιών. Επιπλέον τονίζει, ότι το ΔΣ του νοσοκομείου, μετά από σχετική πρόσκληση του υπουργείου Υγείας, αποφάσισε ομόφωνα τη διαμόρφωση πρότασης για την προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού από κονδύ-

λια του Αντικαρκινικού Εράνου, θέτοντας ως πρώτη προτεραιότητα τη προμήθεια ρομποτικού συστήματος διάλυσης κυτταροστατικών φαρμάκων.

Χθες το πρωί, το Σωματείο Εργαζομένων του Θεαγενείου πραγματοποίησε Γενική Συνέλευση, στην οποία μετείχαν 31 μέλη, κατά τη διάρκεια της οποίας διατυπώθηκε η πρόθεση να σταματήσουν να κάνουν οι νοσηλευτές τη διάλυση των κυτταροστατικών, πιθανόν μετά τις 20 Ιανουαρίου 2017. Στη συνέχεια, μέλη του Σωματείου Εργαζομένων έκαναν παράσταση διαμαρτυρίας, μπαίνοντας στο γραφείο του Διοικητή την ώρα της συνεδρίασης του ΔΣ.

Ο διοικητής του νοσοκομείου δήλωσε ότι δεν αγνοεί τα αιτήματα των εργαζομένων, ότι δεν θα σταματήσει τις

προσπάθειες επίλυσης του ζητήματος και ότι οφείλει να μεριμνά για το δημόσιο συμφέρον και την ομαλή λειτουργία του νοσοκομείου.

Εξάλλου ο κ. Ρεβενάκης, σε γραπτή απάντησή του προς το Σωματείο Εργαζομένων, αναφέρει ότι: «Σύμφωνα με το άρθρο 25 παράγραφος 1 και 2 του νόμου 3528/2007 ο υπάλληλος είναι υπεύθυνος για την εκτέλεση των καθηκόντων του και οφείλει να υπακούει στις διαταγές των προϊσταμένων του. Ακόμη και διαταγή προϊσταμένου που ο υπάλληλος θεωρεί παράνομη, οφείλει να την εκτελέσει, αλλά πριν την εκτέλεση, να αναφέρει εγγράφως την αντίθετη γνώμη του και να εκτελέσει τη διαταγή χωρίς υπαίτια καθυστέρηση».

Παράλληλα επισημαίνει ότι : «Τυ-

χόν άρνησή σας να εκτελέσετε τα συγκεκριμένα καθήκοντα που για μεγάλο χρονικό διάστημα ασκείτε, θα έχει ως αποτέλεσμα την αδυναμία του νοσοκομείου να εκτελεί χημειοθεραπείες με άμεση επίπτωση στην υγεία των ασθενών. Ενόψει του επικείμενου για την ομαλή λειτουργία του νοσοκομείου κινδύνου, είμαστε υποχρεωμένοι να σας επισημάνουμε ότι υποχρεούστε να εκτελέσετε για λόγους δημοσίου συμφέροντος τις εργασίες διάλυσης κυτταροστατικών χημειοθεραπευτικών φαρμάκων μέχρι να επιλυθεί το ζήτημα».

Ωστόσο, ο διοικητής του Θεαγενείου εκτιμά, ότι το νοσηλευτικό προσωπικό του θα εξακολουθήσει να παρέχει τις υπηρεσίες του με ζήλο και αυταπάρνηση, προτάσσοντας το δημόσιο συμφέρον.

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ

## Επέκταση rebate - clawback σε όλους τους παρόχους του ΕΟΠΥΥ

» **Επέκταση** της εφαρμογής rebate και clawback σε όλους τους παρόχους του ΕΟΠΥΥ και εκ νέου ρύθμιση των ορίων δαπανών προβλέπει η τροπολογία που κατέθεσε χθες το υπουργείο Υγείας στη Βουλή στο πλαίσιο του νομοσχεδίου «Χωρικός Σχεδιασμός - Βιώσιμη Ανάπτυξη».

Η διάταξη στοχεύει στον ορθολογισμό και στον έλεγχο των πραγματικών δαπανών του Οργανισμού μέσω της τήρησης από τον ΕΟΠΥΥ ηλεκτρονικού συστήματος παρακολούθησης συμφωνιών.

Η Αριστοτέλους επιδιώκει την «ορθότερη κατανομή τμήματος ιδίων εσόδων του Οργανισμού με σκοπό την αποτελεσματική αξιοποίησή τους προς όφελος του δημοσίου συμ-

φέροντος». Με τη συγκεκριμένη διάταξη «επιτυγχάνεται η απλοποίηση των διαδικασιών ελέγχου με γνώμονα την άμεση και αποτελεσματική εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων, διασφαλίζοντας παράλληλα το δημόσιο συμφέρον, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία περί ηλεκτρονικής διακυβέρνησης».

Ειδικότερα, δίδεται η δυνατότητα στον ΕΟΠΥΥ να καθορίζει ανώτατες τιμές αποζημίωσης για τις αναφερόμενες κατηγορίες υλικών, μοσχευμάτων και σκευασμάτων ειδικής διατροφής, κατά το μεταβατικό διάστημα από τη δημοσίευση του παρόντος και μέχρι το πέρας των εργασιών της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης, και, εν συνεχεία, της υπογραφής σχετικών συμβάσεων. Επίσης, η διά-



ταξη προβλέπει ότι από 1-7-2017 επεκτείνεται η διαδικασία εκκαθάρισης υποβολών παρόχων του ΕΟΠΥΥ.

Επιπλέον, εναρμονίζεται το πλαι-

σιο της παραγραφής των εν λόγω αξιώσεων του ΕΟΠΥΥ με ό,τι ισχύει για το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ. Η προτεινόμενη ρύθμιση, με την οποία παρατείνο-

Στόχος ο εξορθολογισμός και ο έλεγχος των πραγματικών δαπανών

νται, αναδρομικά από τη λήξη τους και μέχρι το τέλος του έτους 2017, οι μεταβατικές περίοδοι της εξαίρεσης των Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου του τομέα Υγείας του υπουργείου Υγείας και των Διοικήσεων Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.Π.ε.) κρίνεται «επιβεβλημένη προκειμένου να καταστεί δυνατή η ολοκλήρωση της έκδοσης/τροποποίησης των οργανισμών των εν λόγω φορέων συμφωνά με το πρότερο νομικό πλαίσιο και την ευέλικτη διαδικασία των ΚΥΑ, και όχι με Προεδρικά Διατάγματα, η χρονοβόρα διαδικασία έκδοσης των οποίων είναι βέβαιο ότι θα έχει δυσμενείς συνέπειες στην ομαλή λειτουργία τους».

**MARIA ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ**

---

**«ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ»**

Στον αέρα  
κινδυνεύουν  
να τιναχτούν  
οι χημειοθεραπείες **»11**

---

## Θα σταματήσουν να συμμετέχουν στη διάλυση των κυτταροστατικών φαρμάκων οι νοσηλευτές Στον αέρα κινδυνεύουν να τυναχτούν οι χημειοθεραπείες στο «Θεαγένειο»

Χωρίς χημειοθεραπείες κινδυνεύουν να μείνουν από το νέο έτος οι καρκινοπαθείς στο νοσοκομείο «Θεαγένειο» της Θεσσαλονίκης. Αιτία είναι η πρόθεση των νοσηλευτών να σταματήσουν -πιθανόν από τις 20 Ιανουαρίου και μετά- να πραγματοποιούν τη διάλυση των κυτταροστατικών φαρμάκων, που χρησιμοποιούνται για τις χημειοθεραπείες. Κι αυτό, διότι όπως καταγγέλλουν είναι παράνομη και αντισυνταγματική η συμμετοχή των νοσηλευτών στη διαδικασία αυτή, αφού παραβιάζει νόμους και διατάξεις της ελληνικής και ευρωπαϊκής νομοθεσίας.

Της **Νικολέττας Μπούκα**  
nikolettaboutouka@yahoo.gr

**Μ**άλιστα, οι εργαζόμενοι απέστειλαν εξώδικη διαμαρτυρία στη διοίκηση του «Θεαγενείου», καλώντας την να ανακαλέσει άμεσα την εντολή της παράνομης συμμετοχής των νοσηλευτών στη διάλυση των κυτταροστατικών φαρμάκων και να προχωρήσει άμεσα στη λειτουργία Μονάδας Κεντρικής Διάλυσης των φαρμάκων αυτών. Με τον τρόπο αυτό θα γίνεται σωστή διαχείριση του φαρμάκου.

«Τα επαγγελματικά δικαιώματα των νοσηλευτών είναι περιοριστικά κι άρα, είναι προδήλως παράνομη η συμμετοχή τους στη διάλυση των κυτταροστατικών φαρμάκων. Παρ' όλα αυτά συνεχίζεται μία κακή πρακτική πολλών ετών, που βασίζεται στο φιλότιμο των νοσηλευτών, διότι ακριβώς δεν θέλουμε να μην εξυπηρετούνται οι καρκινοπαθείς. Όμως, έχει φτάσει ο κόμπος στο χτένι. Το να κάνουμε αλλότρια καθήκοντα άλλων ειδικοτήτων, λόγω έλλειψης προσωπικού, πρέπει να τελειώσει», τόνισε η πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων του «Θεαγενείου», Αθηνά Γραμματικοπούλου, κατά τη διάρκεια χθεσινής συνέντευξης Τύπου που δόθηκε χθες, με αφορμή τη



Στην ένθετη φωτογραφία στιγμιότυπο από τη γενική συνέλευση των εργαζομένων.

γενική συνέλευση των εργαζομένων. Παρόντα ήταν 31 μέλη, ενώ διατυπώθηκε η πρόθεση να σταματήσουν οι νοσηλευτές τη διάλυση των κυτταροστατικών φαρμάκων από τις 20 Ιανουαρίου και μετά.

Επίσης, η κ. Γραμματικοπούλου ανέφερε, ότι αίτημα των νοσηλευτών «είναι η ίδρυση κεντρικής μονάδας διάλυσης φαρμάκων στην ευθύνη του νοσοκομειακού φαρμακείου, ώστε να διαχειρίζεται το φάρμακο κεντρικά, για να μπορεί να γίνεται και οικονομία φαρμάκου και να μην πετιούνται φάρμακα και να μην σπαταλούνται χρήματα. Κι όλα αυτά με τις κατάλληλες συνθήκες υγιεινής, τόσο για τους εργαζόμενους που εμπλέκονται στην παρασκευή των φαρμάκων, όσο και για τους ασθενείς που τα λαμβάνουν».

### ΤΙ ΑΠΑΝΤΑ Η ΔΙΟΙΚΗΣΗ

Μέλη του σωματείου εργαζομένων πραγματοποίησε και παράσταση διαμαρτυρίας στο γραφείο του διοικητή του «Θεαγενείου», Θεόδωρου Ρεβενάκη, διακόπτοντας το δ.σ. που ήταν σε εξέλιξη, ζητώντας απαντήσεις για το ζήτημα αυτό.

Ο κ. Ρεβενάκης, απαντώντας στο εξώδικο των εργαζομένων, ξεκαθάρισε, ότι δεν πρόκειται να σταματήσουν οι χημειοθεραπείες των ασθενών και πρόσθεσε ότι στόχος όλων είναι η ομαλή λειτουργία του νοσοκομείου. Μάλιστα, τόνισε ότι δεν αγνοεί τα αιτήματα των εργαζομένων και ότι δεν θα σταματήσει τις προσπάθειες επίλυσης του ζητήματος.

Εξάλλου, σε γραπτή απάντησή του προς το σωματείο εργαζομένων, επισημαίνει, ότι στο νοσοκομείο είχε συσταθεί επι-

τροπή με στόχο τον συντονισμό της Κεντρικής Μονάδας Διάλυσης Κυτταροστατικών Φαρμάκων, η οποία συντάξε πόρισμα δια του οποίου εισηγείται τρόπους επίλυσης του ζητήματος των αρμοδιοτήτων των υπηρεσιών. Ένας απ' αυτούς ήταν να προτείνει στη διοίκηση να απευθυνθεί στο υπουργείο Υγείας για τη διευθέτηση του ζητήματος, κάτι που έπραξε με αποστολή εγγράφων στην αρμόδια 4η ΥΠΕ και στο υπουργείο. Επιπλέον, αναμένεται σχετική γνωμοδότηση για το θέμα από το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (ΚΕΣΥ) και η αποδοχή της από τον υπουργό.

Σύμφωνα με τον κ. Ρεβενάκη, το δ.σ. του «Θεαγενείου», μετά από σχετική πρόσκληση του υπουργείου Υγείας, αποφάσισε ομόφωνα τη διαμόρφωση πρότασης για την προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, από κονδύλια του αντικαρκινικού εράνου, θέτοντας ως πρώτη προτεραιότητα την προμήθεια ρομποτικού συστήματος διάλυσης κυτταροστατικών φαρμάκων.

### Διοικητής: Δεν θα σταματήσουν οι χημειοθεραπείες

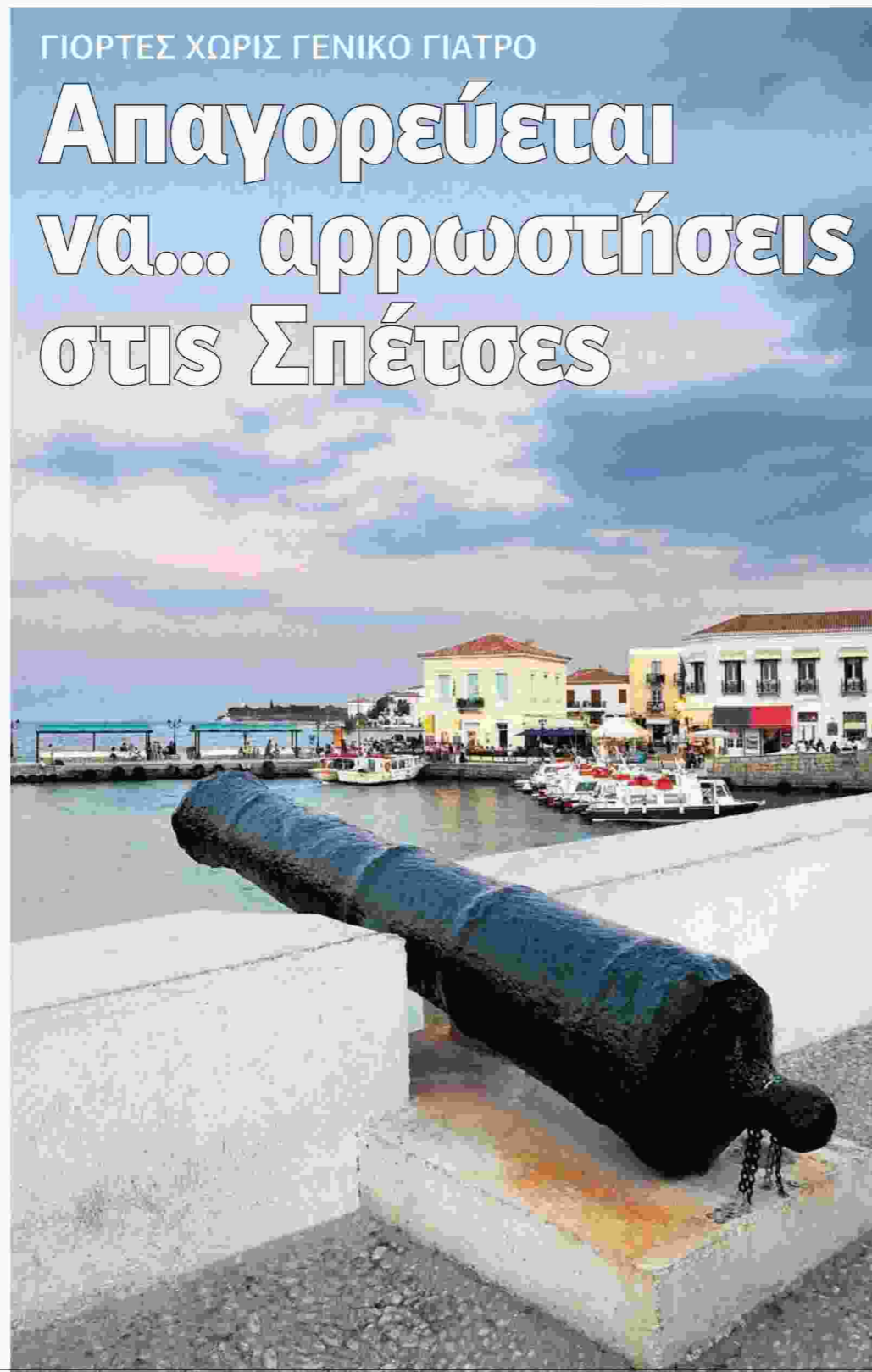
Ο διοικητής του «Θεαγενείου» **Θεόδωρος Ρεβενάκης (φωτ.)** αναφέρει ότι σύμφωνα με το άρθρο 25 παράγραφος 1 και 2 του νόμου 3528/2007 ο υπάλληλος είναι υπεύθυνος για την εκτέλεση των καθηκόντων του και οφείλει να υπακούει στις διαταγές των προϊσταμένων του. Ακόμη και διαταγή προϋσταμένου, την οποία ο υπάλληλος θεωρεί παράνομη, οφείλει να την εκτελέσει, αλλά πριν την εκτέλεση να αναφέρει εγγράφως την αντίθετη γνώμη του και να εκτελέσει τη διαταγή χωρίς υπαίτια καθυστέρηση.

«Τυχόν άρνησή σας να εκτελέσετε τα συγκεκριμένα καθήκοντα που για μεγάλο χρονικό διάστημα ασκείτε, θα έχει ως

αποτέλεσμα την αδυναμία του νοσοκομείου να εκτελεί χημειοθεραπείες με άμεση επίπτωση στην υγεία των ασθενών. Ενόψει του επικείμενου για την ομαλή λειτουργία του νοσοκομείου κινδύνου, είμαστε υποχρεωμένοι να σας επισημάνουμε ότι υποχρεούστε να εκτελέσετε για λόγους δημοσίου συμφέροντος τις εργασίες διάλυσης κυτταροστατικών χημειοθεραπευτικών φαρμάκων μέχρι να επιλυθεί το ζήτημα», επισημαίνει στους νοσηλευτές ο κ. Ρεβενάκης.

Ωστόσο, εκτιμά, ότι το νοσηλευτικό προσωπικό θα εξακολουθήσει να παρέχει τις υπηρεσίες του με ζήλο και αυταπάρνηση, προτάσσοντας το δημόσιο συμφέρον.





ΓΙΟΡΤΕΣ ΧΩΡΙΣ ΓΕΝΙΚΟ ΓΙΑΤΡΟ

# Απαγορεύεται να... αρρωστήσεις στις Σπέτσες

**Χ**ωρίς γιατρό θα μείνουν την παραμονή και ανήμερα των Χριστουγέννων οι κάτοικοι στις Σπέτσες αφού τη μοναδική γιατρό τη... μοιράζονται με τους κατοίκους του Κρανιδίου. Η έλλειψη ιατρικού προσωπικού στην περιφέρεια, ειδικά στη νησιωτική χώρα, αποτελεί ένα πρόβλημα που δεν αλλάζει και «βαραίνει» πολύ τους κατοίκους το χειμώνα, καθώς πολλές φορές λόγω καιρικών συνθηκών αδυνατούν να μετακινηθούν.

Ο δήμαρχος των Σπετσών σε μια κραυγή αγωνίας «απαιτεί», όπως λέει στον Ελεύθερο Τύπο, να έχει το νησί καθημερινά γιατρό. «Από όταν βγήκα δήμαρχος, η ενασχόληση με το Πολυδύναμο Ιατρείο του νησιού μου τρώει τις περισσότερες ώρες», λέει ο Παναγιώτης Λυράκης. Ως πιο πρόσφατο παράδειγμα δίνει αυτό της περασμένης Παρασκευής, όταν οι Σπέτσες δεν είχαν γιατρό καθ' όλη τη διάρκεια της ημέρας.

## Εφημερίες στο Κρανίδι

Η γενική γιατρός του νησιού διορίστηκε το 2014 στις Σπέτσες. Αναγκάζεται ωστόσο να κάνει και κάποιες εφημερίες στο Κέντρο Υγείας Κρανιδίου. Οι τοπικές Αρχές έχουν θίξει ουκ ολίγες φορές το ζήτημα και μάλιστα, όπως λέει ο κ. Λυράκης, ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός, με απόφασή του, έχει εξαιρέσει τις Σπέτσες από τις μετακινήσεις γιατρών. «Από την 6η Υγειονομική Περιφέρεια όμως συνεχίζουν να κάνουν του κεφαλιού τους και να παίρνουν τη δική μας γιατρό. Θα μπορούσαν να πάρουν από το Λυγουριό, που έχει 23 γιατρούς», προσθέτει ο δήμαρχος.

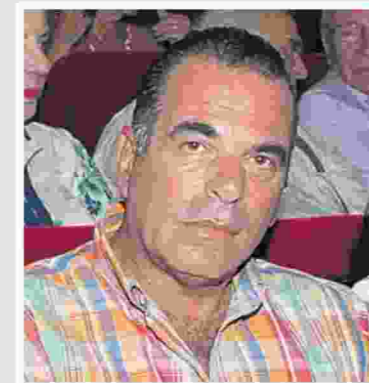
Έτσι, η γιατρός των Σπετσών θα εφημερεύει τις επόμενες 20 - 25 ημέρες τα μεσημέρια στο Κέντρο Υγείας Κρανιδίου και δεν θα έχει παρουσία στις Σπέτσες.

Όπως εξηγεί ο δήμαρχος, υπάρχει αγροτικός γιατρός αλλά ειδικευμένη είναι μόνο μία, την οποία προσπαθούν να κρατήσουν με «νύχια και με δόντια». Πριν από το 2014, μάλιστα, στο Πολυδύναμο Ιατρείο υπήρχαν μόνο αγροτικοί γιατροί και «πάλευαν για μια θέση μόνιμου».

Σύμφωνα με τον κ. Λυράκη, έχει γίνει προκήρυξη για ακόμη δύο γιατρούς αλλά η επίσημη απάντηση που δεν πάνε τελικά στο νησί είναι επειδή δεν εκπληρώνουν ενδιαφέρον. Αυτό αποτελεί άλλωστε πρόβλημα και για πολλές άλλες περιοχές, ειδικά στα

**ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**  
mgeorganta@e-typos.com

νησιά άγονης γραμμής. Κενές παραμένουν εκατοντάδες θέσεις γιατρών στα νησιά του Αιγαίου, καθώς το ενδιαφέρον για την κάλυψή τους είναι εξαιρετικά μειωμένο. Το πρόβλημα παραμένει έντονο τόσο το χειμώνα, όπου εάν χρειαστεί μετακίνηση κάποιο περιστατικό ο καιρός μπορεί να μην το επιτρέψει, όσο και το καλοκαίρι, που «βουλιάζουν» από κόσμο και δεν έχουν ιατρικό προσωπικό. Οι γιατροί δεν επιλέγουν τη νησιωτική χώρα



**Την περασμένη Παρασκευή, το νησί δεν είχε γιατρό όλη τη μέρα**

**ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΥΡΑΚΗΣ**  
ΔΗΜΑΡΧΟΣ



για να διοριστούν καθώς, μεταξύ άλλων, τα χρήματα με τα οποία αμείβονται είναι πολύ λίγα και δεν αποτελούν κίνητρο για να πάνε κάπου τόσο μακριά.

## Δεν θέλουν να πάνε

Για παράδειγμα, σε προκήρυξη που έγινε το καλοκαίρι για επικουρικούς γιατρούς, σύμφωνα με στοιχεία, δεν εκπληώθηκε ενδιαφέρον για το 80% των θέσεων. Χαρακτηριστικό παράδειγμα αποτελεί η Κάρπαθος, όπου τέσσερα χωριά είναι χωρίς γιατρό. Σε ορισμένες περιπτώσεις, βέβαια, η Τοπική Αυτοδιοίκηση δίνει οικονομικά κίνητρα ή δωρεάν σπίτια προκειμένου να προσελκύσει γιατρούς αλλά και πάλι δεν υπάρχει ενδιαφέρον. ■

## ▶▶ ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΕΣ

## Είδαν... φως στον ΕΟΠΥΥ

**ΕΝΑ** καλό νέο για τους ασφαλισμένους του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), το οποίο βέβαια θα φανεί στην πορεία κατά πόσο καλό είναι για τους παρόχους του ΕΟΠΥΥ, περιλαμβάνεται στις δεκάδες τροπολογίες που έχουν κατατεθεί στη Βουλή. Πιο συγκεκριμένα, δίνεται η δυνατότητα στον ΕΟΠΥΥ να υπογράφει συμβάσεις με όλους τους παρόχους χωρίς ο ασφαλισμένος να πληρώνει υπηρεσίες για τις οποίες αποζημιώνεται στη συνέχεια, όπως γινόταν μέχρι σήμερα. Μεταξύ άλλων, οι ρυθμίσεις αφορούν και σε αναλώσιμα υλικά, με πλέον χαρακτηριστικό παράδειγμα τα γυαλιά οράσεως. Μέχρι τώρα, ένας ασφαλισμένος του ΕΟΠΥΥ πήγαινε στον οπτικό με τη συνταγή οφθαλμιάτρου, έπαιρνε τα γυαλιά του και στη συνέχεια με την απόδειξη αποζημιωνόταν από τον ΕΟΠΥΥ. Τώρα δεν θα χρειάζεται να πληρώνει πρώτα ο ασφαλισμένος, αφού θα αποζημιώνει απευθείας ο Οργανισμός τον οπτικό.

Παρότι φαίνεται μια καλή κίνηση για τους ασφαλισμένους, παραμένει ερωτηματικό το εάν θα πληρώνονται εγκαίρως οι πάροχοι, καθώς είναι γνωστό πως ο ΕΟΠΥΥ οφείλει σε όλους τους παρόχους. Και μάλιστα, αντί να αυξάνεται ο προϋπολογισμός του για να πληρώσει τις οφειλές του, μειώθηκε για το 2017 η κρατική επιχορήγηση για τον Οργανισμό κατά 200 εκατομμύρια ευρώ.

# Νοσηλεία στο σπίτι τους!

Από τον  
**Θάνο Χερσελήτζη**

therheletzis@dimokratianews.gr

**Σ**το δωμάτιο του σπιτιού τους και όχι στις αίθουσες των νοσοκομείων θα μπορούν να ακολουθούν τη θεραπευτική αγωγή τους περισσότερα από 150 παιδιά που αντιμετωπίζουν προβλήματα υγείας. Αυτό επιτυγχάνεται μέσω του προγράμματος «Παιδιατρική κατ' οίκον νοσηλεία», που υλοποιείται από τη Γ' Παιδιατρική Κλινική του ΑΠΘ και Το Χαμόγελο του Παιδιού, με χορηγία του κοινωνοφελούς ιδρύματος προσφοράς και αγάπης «Καίτη Παπαποστόλου».

Το πρόγραμμα που θα «τρέξει» από τον ερχόμενο Ιανουάριο αφορά ανήλικους ασθενείς και στοχεύει στην αντιμετώπιση χρόνιων ή έκτακτων περιστατικών, ενώ τα παιδιά βρίσκονται σπίτι τους. Στο πλαίσιο του προγράμματος διατηρείται πλήρης ιατρικός φά-

## Χαμόγελο του Παιδιού και ΑΠΘ στηρίζουν τους μικρούς ασθενείς

κελος των παιδιών και εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό επιλαμβάνεται για όλες τις μετακινήσεις των παιδιών με ειδικά οχήματα, τις εξετάσεις, τις θεραπείες και τη νοσηλεία τους.

### Υπογραφές

Χθες υπογράφηκε στο ΑΠΘ σύμφωνο συνεργασίας μεταξύ της οργάνωσης Το Χαμόγελο του Παιδιού και του πανεπιστημίου με στόχο την ενίσχυση του προγράμματος «Παιδιατρική κατ' οίκον νοσηλεία».

«Τα οφέλη της συγκεκριμένης υπηρεσίας προς τα παιδιά είναι πολλαπλά, όπως η παροχή ολοκληρωμένης και εξατομικευμένης νοσηλευτικής φροντίδας, η βελτίωση των συνθη-



*Πάνω: Με ειδικά εξοπλισμένα οχήματα θα γίνεται η μεταφορά, εφόσον χρειάζεται, των παιδιών. Κάτω: Ο πρόεδρος του ΑΠΘ Περικλής Μήτσας (κέντρο), ο πρόεδρος του Χαμόγελου του Παιδιού Κώστας Γιαννόπουλος (αριστερά) και ο πρόεδρος του κοινωνοφελούς ιδρύματος προσφοράς και αγάπης «Καίτη Παπαποστόλου» Νίκος Παπαποστόλου (δεξιά)*



κών φροντίδας των μικρών ασθενών στον οικείο χώρο του σπιτιού τους, η υποστηρικτική βοήθεια στο οικογενειακό περιβάλλον και η ελαχιστοποίηση της τλαι-

πωρίας που αναπόφευκτα υφίστανται το άρρωστο παιδί και η οικογένειά του από τις συχνές μετακινήσεις στο νοσοκομείο» σημειώνει το Χαμόγελο του Παιδιού.



ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΤΗΚΕ ΧΘΕΣ Ο ΝΕΟΣ ΜΑΓΝΗΤΙΚΟΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΣ

## Σε τροχιά ανάπτυξης το ΓΝΛ με έργα 2 εκ. ευρώ

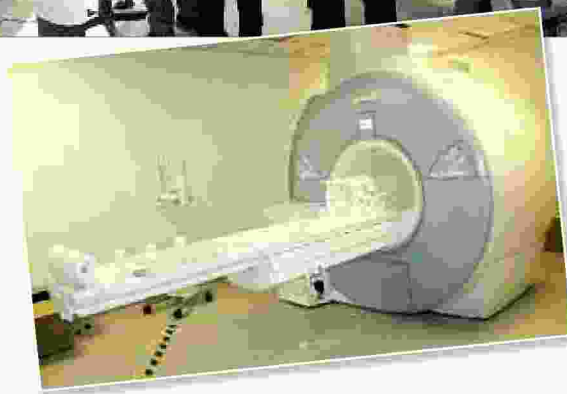
• Έρχεται νέος εξοπλισμός σε ΜΕΘ, ΜΑΦ και χειρουργεία

Με θετικό πρόσημο κλείνει το 2016 για το Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, καθώς αναβαθμίζεται σημαντικά η λειτουργία του αλλά και το επίπεδο υπηρεσιών δημόσιας υγείας που μπορεί να προσφέρει. Καταρχήν, παρουσιάστηκε χθες στους δημοσιογράφους ο νέος μαγνητικός τομογράφος, αξίας 940.000 ευρώ που εγκαταστάθηκε ήδη και ξεκίνησε τη λειτουργία του, ένα δεκαήμερο νωρίτερα από τον στόχο που είχε θέσει η διοίκηση του νοσοκομείου, καθώς πραγματοποιήσε ήδη τις τρεις πρώτες τομογραφίες. Παράλληλα, μετά από ταχύτατες και συντονισμένες προσπάθειες των αρμοδίων, εντάχθηκαν τις προηγούμενες μέρες στο Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων δύο έργα συνολικού ύψους 900.000 ευρώ, που αναβαθμίζουν ραγδαία τον εξοπλισμό του «Κουτλιμπάνειου». Πρόκειται ειδικότερα για την αγορά εξοπλισμού στον αναισθησιολογικό και χειρουργικό τομέα, καθώς και εξοπλισμού για τη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας αλλά και τη Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας του νοσοκομείου.

### ΣΕ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ

#### Ο ΜΑΓΝΗΤΙΚΟΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΣ

Την περασμένη Τρίτη έβγαλε τις τρεις πρώτες τομογραφίες ο μαγνητικός τομογράφος, ο οποίος ξεκίνησε μ' αυτόν τον τρόπο τη λειτουργία του, λίγες μόλις ημέρες αργότερα μεταφέρθηκε στο ΓΝΛ και ... δέκα μέρες νωρίτερα από τη δέσμευση της διοίκησης περί πρώτης τομογραφίας στις 31 Δεκεμβρίου. Το έργο, προϋπολογισμού 940.000 ευρώ, είχε ξεκινήσει με το προηγούμενο ΕΣΠΑ, αλλά απεντάχθηκε για λόγους μη έγκαιρης ολοκλήρωσης διαγωνιστικής διαδικασίας του. Μετά την ένταξή του στο ΠΕΠ Θεσσαλίας 2014-2020 από τον περιφερειάρχη Θεσσαλίας, Κώστα Αγοραστό, με τη νέα διοίκηση οι υπηρεσίες του Νοσοκομείου προχώρησαν ταχύτατα στις διαδικασίες συμβασιολογίας και τελικά επιτεύχθηκε ο στόχος για την ολοκληρωμένη λειτουργία και την αποπληρωμή του έργου πριν το τέλος του 2016. Όπως είναι γνωστό, η αγορά μαγνητικού τομογράφου αποτελούσε πάγιο αίτημα των φορέων υγείας της περιοχής και ήταν μία προσπάθεια που ξεκίνησε από το 2011. Ο μαγνητικός τομογράφος είναι μοντέλο 1,5



Tesla, υψηλής τεχνολογίας με δυνατότητες πρόσθετων εξετάσεων, όπως η αναίμακτη μέτρηση σιδήρου σε ήπαρ και καρδιά, μέσω της οποίας μειώνονται οι επιπλοκές σε ασθενείς με μεσογειακή αναιμία και ηπατολογικά προβλήματα. Σημαντικό είναι επίσης το γεγονός ότι πλέον το Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας είναι το πρώτο και μοναδικό στην Ελλάδα δημόσιο νοσοκομείο στο οποίο θα γίνονται αντίστοιχες μετρήσεις, καθώς μέχρι σήμερα γίνονταν μόνο σε δύο ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα στην Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη αντίστοιχα!

Αξίζει να τονιστεί ότι δεν θα ξεκινήσει το επόμενο

εικοσήμερο η διαδικασία των ραντεβού για τον μαγνητικό τομογράφο, καθώς συνεχίζεται η εκπαίδευση του προσωπικού, αλλά ήδη καλύπτονται οι ανάγκες ασθενών του νοσοκομείου.

#### ΔΥΟ ΝΕΑ ΕΡΓΑ ΣΤΟ Π.Δ.Ε.

Εν τω μεταξύ, όπως ανακοίνωσε ο διοικητής των νοσοκομείων της Λάρισας, Παναγιώτης Νάνος, υπογράφηκε από τον αρμόδιο αναπληρωτή υπουργό Οικονομίας και Ανάπτυξης, Αλέξη Χαρίση, η ένταξη στο Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων δύο έργων που αφορούν στην αγορά νέου εξοπλισμού για τον αναισθησιολογικό – χειρουργικό τομέα (515.000 ευρώ) καθώς και για τη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας – Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας του ΓΝΛ (376.000 ευρώ).

Ειδικότερα, με το πρώτο έργο αναμένεται και αναβαθμίζεται σημαντικά ο χειρουργικός τομέας του ΓΝΛ, καθώς θα μπορούν πλέον να λειτουργούν δύο επιπλέον χειρουργικά τραπέζια, 6 για την ακριβεία από 4 που λειτουργούν μέχρι σήμερα, αυξάνοντας ουσιαστικά κατά 50 % τον χειρουργικό χρόνο. Με το δεύτερο έργο αναβαθμίζεται και συμπληρώνεται η λειτουργία της εντατικής θεραπείας. Όπως είναι γνωστό, με τη λειτουργία της Μονάδας Αυξημένης Φροντίδας το προηγούμενο διάστημα, η εντατική θεραπεία ενισχύθηκε με 8 επιπλέον κρεβάτια, τα οποία σε συνδυασμό με τη ΜΕΘ αναπτύσσουν σημαντικά την προσφορά υπηρεσιών του Γενικού Νοσοκομείου, όχι μόνο σε επίπεδο Λάρισας αλλά και ευρύτερα σε ολόκληρη τη Θεσσαλία. Η εγκατάσταση και λειτουργία του νέου εξοπλισμού, μετά την άμεση συμβασιολογία στην οποία θα προχωρήσει η διοίκηση του νοσοκομείου, προβλέπεται να έχει ολοκληρωθεί σε τρεις μήνες από σήμερα. «Με τις συγκεκριμένες εξελίξεις αλλά και ορισμένες άλλες που αναμένονται το αμέσως επόμενο διάστημα, το Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας μπαίνει σε μια νέα τροχιά ανάπτυξης», σημείωσε χαρακτηριστικά ο διοικητής των νοσοκομείων της πόλης, Παναγιώτης Νάνος. Στη χθεσινή παρουσίαση, τον συνόδευαν ο αναπληρωτής διοικητής του ΓΝΛ, Δημήτρης Λιόλιος, ο διευθυντής της ιατρικής υπηρεσίας των ΜΕΘ και ΜΑΦ, Απόστολος Κομνός και ο διευθυντής της τεχνικής υπηρεσίας του νοσοκομείου, Χάρης Αποστολίδης.

Μενέλαος Κατασμπέλας

## «Πινελιές» στο Μαμάτσειο

ΤΗΝ «πινελιά» των μαθητών του 5ου Γυμνασίου Κοζάνης θα φέρουν οι τοίχοι της Παιδιατρικής και της Χειρουργικής Κλινικής του Μαμάτσειου Νοσοκομείου Κοζάνης.

Με πρωτοβουλία της καθηγήτριας εικαστικών Μαρίας Χατζηλάμπου, 15 μαθητές δημιούργησαν 22 πίνακες ζωγραφικής, που παραδόθηκαν στη διοίκηση του νοσοκομείου. Η φι-

λανθρωπική δράση των μαθητών του 5ου Γυμνασίου Κοζάνης δεν σταματά εδώ. Σήμερα και αύριο πρόκειται να παραδοθούν στο Κοινωνικό Παντοπωλείο της Κοζάνης ποσότητες τροφίμων, ενώ θα παραδώσουν και χρήματα που συγκέντρωσαν στον Σύλλογο Γονέων με Αυτισμό Κοζάνης για τις ανάγκες της λειτουργίας του ξενώνα τους.