

ΓΙΑ 24 ΜΗΝΕΣ

115 άτομα στο νοσοκομείο Ευαγγελισμός

ΓΙΑ 24 ΜΗΝΕΣ θα απασχοληθούν 115 άτομα σε υπηρεσίες του νοσοκομείου Ευαγγελισμός. Θα προσληφθούν 42 υπάλληλοι προσωπικού φύλαξης ΔΕ, 59 προσωπικού εστίασης (τραπεζοκόμοι -σερβιτόροι) ΥΕ, οκτώ προσωπικού εστίασης (βοηθοί μαγείρων) ΥΕ και έξι υπάλληλοι προσωπικού εστίασης (λαντζιέρηδες) ΥΕ.

Για τις θέσεις προσωπικού φύλαξης απαιτείται πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος ειδικότητας Στέλεχος Υπηρεσιών Ασφάλειας ή Στέλεχος Ασφάλειας Προσώπων και Υποδομών ή αντίστοιχο πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος των παρακάτω σχολικών μονάδων: ΙΕΚ ή Τεχνικού Επαγγελ-

ματικού Εκπαιδευτηρίου Α' ή Β' κύκλου σπουδών ή Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ή σχολής μαθητείας του ΟΑΕΔ του Ν. 1346/1983, ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας. Επίσης, πρέπει να έχουν άδεια εργασίας Α' κατηγορίας (Ν. 3707/08 τ. Α') σε ισχύ.

Αντιστοίχως, για τις θέσεις προσωπικού εστίασης απαιτείται απολυτήριο τίτλος Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (δηλαδή απολυτήριο τριτάξιου Γυμνασίου ή για υποψήφιους που έχουν αποφοιτήσει

μέχρι και το 1980 απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου) ή ισοδύναμος απολυτήριο τίτλος κατώτερης τεχνικής σχολής ΝΔ 580/1970 ή απολυτήριο τίτλος Εργαστηρίων Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης. Οι υποψήφιοι για τις θέσεις αυτές θα πρέπει υποχρεωτικά να προσκομίσουν και πιστοποιητικό υγείας σε ισχύ.

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων λήγει στις 19 Ιανουαρίου και οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να τις καταθέσουν στη διεύθυνση ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός», Υψηλάντου 45-47, ΤΚ 106 76 Αθήνα, και ειδικότερα στη Γραμματεία (Γραφείο 317) υπόψη κυρίας Βασιλικής Κωτσοπρίφτη (τηλέφωνο 213-2041.260).

Κρήτη: Μάχη στην Εντατική για 47χρονη που ήπιε φυτοφάρμακο

ΜΕ ΤΗΝ κατάστασή της να παραμένει κρίσιμη και σταθερή νοσηλεύεται διασωληνωμένη στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου του Αγίου Νικολάου η 47χρονη αγρότισσα από την Ιεράπετρα, η οποία την περασμένη εβδομάδα δηλητηριάστηκε από ιδιαίτερα τοξικό φυτοφάρμακο.

Σύμφωνα με τα τοπικά μέσα ενημέρωσης, την άτυχη γυναίκα εντόπισε αναιίσθητη ο σύζυ-

γός της το απόγευμα της Πέμπτης μέσα στο αυτοκίνητό της και αμέσως ειδοποίησε ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ, το οποίο την παρέλαβε και τη μετέφερε στο νοσοκομείο, ενώ η Αστυνομία δεν κλήθηκε στο σημείο.

Ωστόσο, όταν οι αστυνομικοί ενημερώθηκαν για το συμβάν, έσπευσαν να εξετάσουν τις συνθήκες κάτω από τις οποίες η γυναίκα κατάπιε το δηλητηριώδες υγρό προκειμένου να δια-

πιστώσουν αν πρόκειται για απόπειρα αυτοκτονίας ή ατύχημα.

Εντός των επόμενων ωρών αναμένεται η έκδοση των αποτελεσμάτων των τοξικολογικών εξετάσεων στις οποίες υπεβλήθη η 47χρονη, με τους αστυνομικούς να προσδοκούν ότι θα «φωτίσουν» την υπόθεση. Η άτυχη γυναίκα είναι μητέρα τεσσάρων παιδιών και πρόσφατα απέκτησε και το πρώτο εγγόνι της.

Ειδική αγωγή: Διαμαρτυρία σήμερα στο υπ. Υγείας!

ΠΑΡΑΣΤΑΣΗ διαμαρτυρίας έξω από το υπουργείο Υγείας έχουν προγραμματίσει για σήμερα το πρωί οι σύλλογοι των φορέων ειδικής αγωγής, με αίτημα να επανεξεταστεί το καθεστώς των συμβάσεων ειδικής αγωγής. Αντιπροσωπία των συλλόγων (λογοθεραπευτές κ.λπ.) έχει ζητήσει συνάντηση με τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Παύλο Πολάκη, προκειμένου να τον ενημερώσει για τις αλλαγές που φέρνει ο ΕΟΠΥΥ (νόμος 4447, άρθρο 34, που ψηφίστηκε 21 Δεκεμβρίου) στην παροχή υπηρεσιών ειδικής αγωγής.

Όπως μάλιστα αναφέρουν οι επαγγελματίες ειδικής αγωγής στην τελευταία ανακοίνωσή τους, «οι διαδικασίες ξεπερνούν τα όρια του επείγοντος και περνούν στα όρια του αιφνιδιαστικού. Καμία σοβαρή ενέργεια και οργανωμένη δουλειά δεν μπορεί να έχει σωστό αποτέλεσμα εάν στηρίζεται στον αιφνιδιασμό αφενός, αφετέρου η διαδικασία διαπραγμάτευσης πρέπει να βασίζεται σ' έναν ειλικρινή και έντιμο διάλογο».

Σύμφωνα με τους εργαζομένους, οι νέες συμβάσεις του ΕΟΠΥΥ «υποβαθμίζουν τις θεραπευτικές παρεμβάσεις και μειώνουν την ποιότητα των υπηρεσιών, αφήνοντας απροστάτευτα τα παιδιά που παρουσιάζουν αναπτυξιακές, νοητικές, γλωσσικές δυσκολίες».

**«ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ»
Στον αέρα
οι χημειοθεραπείες
ΣΕΛ. 8**

«Αν δεν κάνουμε τη θεραπεία μας, είμαστε καταδικασμένοι»

Κραυγή αγωνίας από τους καρκινοπαθείς που κινδυνεύουν να μείνουν χωρίς χημειοθεραπείες στο «Θεαγένειο» από τις 23 Ιανουαρίου

«Αν δεν κάνουμε τη θεραπεία μας την ώρα που πρέπει, είμαστε καταδικασμένοι». Με τα δραματικά αυτά λόγια η πρόεδρος του Συλλόγου Καρκινοπαθών Μακεδονίας - Θράκης Περσεφόνη Μήττα περιγράφει στη «Θ» την αγωνία που ζουν οι ασθενείς με καρκίνο ενόψει του κινδύνου από τις 23 Ιανουαρίου και μετά να μην μπορούν να υποβληθούν στις αναγκαίες για τη ζωή τους χημειοθεραπείες, στο νοσοκομείο «Θεαγένειο».

ΤΗΣ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑΣ ΜΠΟΥΚΑ
nikolettaboutou@yahoo.gr

Αιτία της εξέλιξης αυτής είναι η απόφαση των νοσηλευτών να σταματήσουν να πραγματοποιούν τη διάλυση των κυτταροστατικών φαρμάκων, που χρησιμοποιούνται για τις χημειοθεραπείες. Κι αυτό, διότι όπως καταγγέλλουν, είναι παράνομη και αντισυνταγματική η συμμετοχή τους στη διαδικασία αυτή, αφού παραβιάζει νόμους και διατάξεις της ελληνικής και ευρωπαϊκής νομοθεσίας.

«Οι εργαζόμενοι έχουν κι αυτοί το δικό τους. Δεν είναι δουλειά τους να συμμετέχουν σε αυτήν τη διαδικασία. Χρόνια τώρα φωνάζουν κι αυτοί κι εμείς, αλλά λύση δεν δίνεται. Σε κάθε περίπτωση, εάν επιμένουν στην απόφασή τους και την υλοποιήσουν, τότε οι καρκινοπαθείς θα αντιμετωπίσουν σοβαρό πρόβλημα. Ο μοναδικός τρόπος να καλυφθούν είναι να κάνουν τις χημειοθεραπείες τους στον ιδιωτικό τομέα. Όμως, πού θα βρουν τα χρήματα για να το κάνουν; Τα φάρμακα που χρησιμοποιούνται είναι πανάκριβα και το κόστος τους κυμαίνεται από 100 έως 3.000 με 5.000 ευρώ», επισημαίνει η κ. Μήττα και προσθέτει ότι «υπάρχει και η επιλογή να απευθυνθούν σε άλλα νοσοκομεία, όπου όμως λειτουργούν μικρά ογκολογικά τμήματα, με λίγους ασθενείς και δύσκολα θα σηκώσουν το βάρος, όπως κάνει το Θεαγένειο, που είναι αμιγώς αντικαρκινικό νοσοκομείο».

Σύμφωνα με την κ. Μήττα, οι χημειοθεραπείες που θα κάνει κάθε ασθενής εξαρτώνται από τη μορφή του καρκίνου που έχει, την έκτασή του, τη βαρύτητά του κι από το αν είναι μεταστατικός ή όχι.

«Κάποιος μπορεί να χρειάζεται μικρές δόσεις και να υποβάλλεται σε χημειοθεραπεία μία φορά το μήνα, κάποιος άλλος κάθε 15 ημέρες ή κάθε βδομάδα. Το μόνο σίγουρο είναι, ότι κανείς δεν μπορεί και δεν πρέπει να τη στερηθεί, διότι κινδυνεύει η ζωή του», τονίζει η κ. Μήττα.

Μάλιστα, η ίδια αναφέρει, ότι η Ομοσπονδία Καρκινοπαθών Ελλάδος έχει αποστείλει μέσα σε ένα χρόνο οκτώ επιστολές στο υπο-



Το σωματείο εργαζομένων του «Θεαγενείου» δηλώνει αποφασισμένο να μην υποχωρήσει αυτή τη φορά και από τις 23 Ιανουαρίου να σταματήσει να κάνει τη διάλυση των κυτταροστατικών φαρμάκων.

γείο Υγείας με τα σοβαρά προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι καρκινοπαθείς, μεταξύ των οποίων και η διάλυση των κυτταροστατικών φαρμάκων. Ωστόσο, απάντηση δεν έλαβε καμία.

Κανένας ασθενής χωρίς θεραπεία

Την ίδια στιγμή, το σωματείο εργαζομένων του Θεαγενείου δηλώνει αποφασισμένο να μην υποχωρήσει αυτήν τη φορά και από 23 Ιανουαρίου να σταματήσει να κάνει τη διάλυση των κυτταροστατικών φαρμάκων.

«Είμαστε αποφασισμένοι να προχωρήσουμε και να υλοποιήσουμε την απόφασή μας. Εδώ και χρόνια διαμαρτυρόμαστε για το συγκεκριμένο θέμα και συνεχίζουμε να κάνουμε τη διάλυση των κυτταροστατικών φαρμάκων, μόνο και μόνο για να μην αφήσουμε χωρίς χημειοθεραπείες τους ασθενείς», δηλώνει στη «Θ» η πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων του «Θεαγενείου», Αθηνά Γραμματικοπούλου.

Παράλληλα αναφέρει, ότι το σωματείο έχει ενημερώσει για την απόφασή του το υπουργείο Υγείας, την αρμόδια ΥΠΕ, τον διοικητή του νοσοκομείου και τους διευθυντές των παθολογικών κλινικών, ενώ ήδη επικοινωνήσε και με τους συλλόγους των ασθενών, όπως το Σύλλογο Γυναικών με Καρκίνο Μαστού «Άλμα Ζωής» και το Σύλλογο Καρκινοπαθών Μακεδονίας - Θράκης. Μάλιστα, την ερχόμενη βδομάδα θα καταθέσει και σχετικό ενημερωτικό υπόμνημα στο γρα-

φείο του πρωθυπουργού στη Θεσσαλονίκη. Εξάλλου και η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) απέστειλε επιστολή στη διοίκηση του «Θεαγενείου», ζητώντας να σταματήσουν οι νοσηλευτές να κάνουν τη διάλυση των κυτταροστατικών φαρμάκων.

«Ενημερώσαμε εγκαίρως, ώστε να δοθεί επιτέλους μία λύση. Δεν θέλουμε κανένας ασθενής να στερηθεί τη θεραπεία του. Αν όμως, τελικά αυτό συμβεί, η ευθύνη θα είναι της διοίκησης και του υπουργείου», εξηγεί η κ. Γραμματικοπούλου.

Επίσης, το σωματείο εργαζομένων ζητεί την άμεση λειτουργία Κεντρικής Μονάδας Διάλυσης Φαρμάκων, υπό την ευθύνη του νοσοκομειακού φαρμακείου, με στόχο την καλύτερη εξυπηρέτηση των αρρώστων, ώστε να μην ταλαιπωρούνται και να παρέχεται το υψηλότερο επίπεδο νοσηλείας, όπως το δικαιούται κάθε άρρωστος, με τη σύγχρονη επιστημονική γνώση και την τεχνολογική πρόοδο. Επιπλέον, η λειτουργία της από εξειδικευμένο προσωπικό θα συμβάλλει και στην εξοικονόμηση πόρων, αφού θα περιοριστεί η κατασπατάληση των φαρμάκων.

Η διοίκηση

Από την πλευρά της, η διοίκηση του «Θεαγενείου» διαβεβαιώνει, ότι δεν πρόκειται να σταματήσουν οι χημειοθεραπείες των ασθενών και επισημαίνει, ότι στόχος όλων είναι η ομαλή λειτουργία του νοσοκομεί-

ου. Μάλιστα τονίζει ότι δεν αγνοεί τα αιτήματα των εργαζομένων και ότι δεν θα σταματήσει τις προσπάθειες επίλυσης του ζητήματος.

Εξάλλου, σε πρόσφατη γραπτή απάντησή της προς το σωματείο εργαζομένων, η διοίκηση είχε επισημάνει ότι «στο νοσοκομείο είχε συσταθεί επιτροπή με στόχο το συντονισμό της Κεντρικής Μονάδας Διάλυσης Κυτταροστατικών Φαρμάκων, η οποία συνέταξε πόρισμα διά του οποίου εισηγήται τρόπος 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 γνωμοδότηση για το θέμα από το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (ΚΕΣΥ) σχετικά με το τίνο αρμοδιότητα είναι η διάλυση των κυτταροστατικών, δηλαδή αν είναι αρμοδιότητα των φαρμακοποιών ή των νοσηλευτών και η αποδοχή της από τον υπουργό».

Επιπλέον, 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.

Δ. Κωστακιώτης

Το τοπικό σύστημα χρειάζεται αναμόρφωση, λέει ο αν. διοικητής της όης ΥΠΕ. Αλλά όλες οι δυνάμεις χρειάζεται να παραμερίσουν τη νοοτροπία τους, δίνοντας προτεραιότητα στον πολίτη.

Σε μία καθημερινή μάχη αναδεικνύεται για τον αναπληρωτή διοικητή της όης Υγειονομικής Περιφέρειας η επιβίωση του δημόσιου συστήματος υγείας. Χωρίς να επιχειρεί την ωραιοποίηση της κατάστασης μιλώντας στην «Π» αναδεικνύει τις λίστες αναμονής, την πολύωρη καθυστέρηση στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών αλλά και την καθυστέρηση στην οργάνωση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας η οποία αποτελεί το μοναδικό θεραπευτικό χάπι για τις παραπάνω καταστάσεις σε συνδυασμό βέβαια με την ανθρώπινη και οικονομική ενίσχυση του συστήματος.

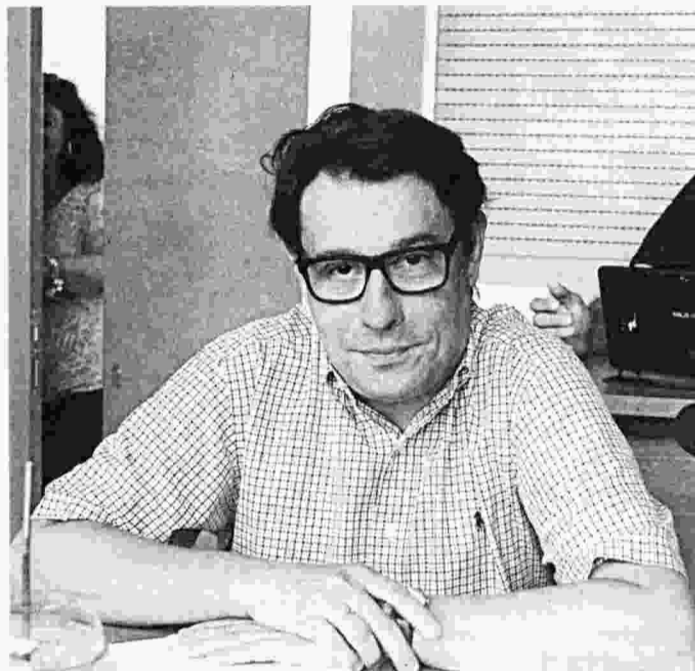
Συνέντευξη στη **ΜΑΡΙΝΑ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ** rizogianni@pelop.gr

Ο κ. Κωστακιώτης ευρισκόμενος σήμερα, μαζί με τον υποδιοικητή της όης ΥΠΕ Μιλτιάδη Τζαβάρα, στο ιμάνι της πιο δύσκολης Υγειονομικής Περιφέρειας της χώρας, δεν παραιτείται των προσπαθειών για τη δημιουργία ενός υγειονομικού χάρτη που θα εξαλείψει τα αμαρτήματα του παρελθόντος που μοιραία επιβάλλει συγχωνεύσεις και αναστολή λειτουργίας ορισμένων δομών.

Η καθημερινότητα αποδεικνύει ότι η δημόσια περίθαλψη δεν είναι στα καλύτερά της. Η στροφή των πολιτών στη δημόσια περίθαλψη έχει διογκώσει περαιτέρω την κατάσταση. Πιστεύετε ότι το υπάρχον σύστημα έχει άλλες αντοχές;

Εχω διαφορετική ανάλυση του φαινομένου. Η πρώτη ανάγνωση δείχνει ότι ο κόσμος απευθύνεται όλο και περισσότερο στις δημόσιες δομές και αυτό από μόνο του αποτελεί αναγνώριση των ποιοτικών υπηρεσιών υγείας που παρέχουν οι δημόσιοι λειτουργοί του συστήματος. Η δεύτερη ανάγνωση αναδεικνύει την σημασία της νομοθέτησης της ελεύθερης πρόσβασης των ανασφάλιστων στις δημόσιες δομές υγείας που τα προηγούμενα χρόνια ήταν αποκλεισμένοι από την δημόσια και δωρεάν περίθαλψη με σημαντικές επιπτώσεις στην πρόληψη και τη θεραπεία των παθήσεων που τους απασχολούσαν. Αυτό προκάλεσε και προκαλεί μεγαλύτερη επιβάρυνση του δημόσιου συστήματος προς όφελος των αδυνάτων. Γι' αυτό το υπάρχον σύστημα με τη σταδιακή ενίσχυση του σε ανθρώπινο δυναμικό, ενίσχυση που θα έπρεπε να είναι μεγαλύτερη, αλλά οι υποχρεώσεις της χώρας επιβάλλουν όρια, όχι μόνο κρατάει αλλά παρουσιάζει και

Θέλουν αναδιαμόρφωση και οι αντιλήψεις μας



Με μια δέσμη μέτρων η όη ΥΠΕ ελπίζει να κάνει πιο ανθρώπινη την κατάσταση στα «Επείγοντα». Με πρωτοβάθμιες δομές και γενικούς γιατρούς, θα «φιλτράρει» καλύτερα τη ζήτηση

Καλός ο νέος «Άγιος Ανδρέας», αλλά θέλει και προσωπικό



Το νοσοκομείο ανακαινισμένο και έτοιμο, κατά την κοπή πιάτος του «Ιησοκράτη»

Στα θετικά της χρονιάς που πέρασε είναι η ολοκλήρωση του πολυώροφου κτιρίου του «Αγ. Ανδρέα». Πιστεύετε ότι αυτό θα συμβάλει στην βελτίωση της παρεχόμενης περίθαλψης στην περιοχή μας;

Το εύκολο είναι να πει κανείς το αυτονόητο, ότι δηλαδή θα έχουμε βελτίωση της περίθαλψης από την παράδοση του κτιρίου.

Η αλήθεια είναι ότι η παράδοση αυτή προϋποθέτει από μεριάς μας, ανάγκη σημαντικότητας ενίσχυσης του νοσοκομείου τόσο σε ανθρώπινο προσωπικό όσο και σε πόρους για να μπορέσει να αντεπεξέλθει και να αναδείξει την σημασία της ενσωματωμένης και σύγχρονης λειτουργίας του. Και οι πόροι δυστυχώς δεν είναι όπως παλαιότερα απεριόριστοι.

Οφείλουμε να βρούμε τα κατάλληλα χρηματοδοτικά εργαλεία άμεσα για να λειτουργία που επιθυμούμε.

Και αυτή είναι η ισότιμη λειτουργία του νοσοκομείου σαν δεύτερος υγειονομικός πόλος της περιοχής.

Ποιοι είναι οι στόχοι σας για το 2017 και τι περιθώρια έχετε για την επίτευξή τους;

Ο μόνος στόχος που μπορεί να υπάρχει αυτή την εποχή, και από αυτή τη θέση, είναι να γίνεται κάθε μέρα προσπάθεια για βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας στους πολίτες.

Αυτό δε να αποτυπώνεται σε πραγματικά γεγονότα και να αναγνωρίζεται από τον κόσμο σαν ένας μικρός, ειλικρινής, συνεχής και ανιδιοτελής αγώνας απέναντι σε κάθε φαινόμενο που εμποδίζει την αναβάθμιση της δημόσιας και δωρεάν υγείας ισότητα σε όλους τους πολίτες.

μια- μικρή είναι η αλήθεια- βελτίωση σε ό,τι αφορά την αντοχή και την επάρκεια των πόρων σε επίσημη βάση.

Προ ημερών αναδείξατε εσείς ο ίδιος τη λίστα αναμονής για τα ορθοπαιδικά χειρουργεία στο

Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο με τους καταγματίες να περιμένουν μέρες για να χειρουργηθούν. Το ίδιο μπορεί να συμβεί το επόμενο χρονικό διάστημα με κάποια άλλη ειδικότητα. Η κατάσταση επιδέχεται γιατρεία και

> Κι όμως, το δημόσιο σύστημα άντεξε και παρουσίασε και μια μικρή βελτίωση

> Αναμονή για χειρουργείο υπήρχε, υπάρχει και θα υπάρχει πάντα

τι είναι αυτό που πρέπει να γίνει άμεσα;

Η δυνατότητα κάθε συστήματος να αντιμετωπίζει το σύνολο των αναγκών του στον χώρο της δημόσιας υγείας σε μηδενικό χρόνο δεν είναι πρακτικά υπαρκτή σε κανένα σημείο της υπηλίου. Αναμονή πάντα υπάρχει και θα υπάρχει, αλλά η κατάσταση στην περιοχή μας όσον αφορά στην αναμονή των μεγάλων νοσοκομείων που καλύπτουν τριτοβάθμια (σε Πάτρα και Ιωάννινα) μπορεί και πρέπει να βελτιωθεί άμεσα. Η στοχευμένη ενίσχυση το επόμενο διάστημα με νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό των νοσοκομείων αυτών ελπίζουμε ότι θα επιτρέψει να ανοίξουν και να λειτουργήσουν καθημερινά περισσότερες αίθουσες χειρουργείου ούτως ώστε η αναμονή για την χειρουργική αντιμετώπιση να επανέλθει μετά από χρόνια σε αποδεκτά επίπεδα σε σχέση με τα διεθνή στάνταρ.

Στο παρελθόν βρεθήκατε στο επίκεντρο κριτικής επειδή προτείνατε την ενοποίηση των νοσοκομείων Αμαλιάδας και Πύργου με σκοπό την καλύτερη εξυπηρέτηση των πολιτών. Βλέπουμε ότι και η σημερινή κυβέρνηση εμφανίζεται άτολμη και συντηρεί παθογενείς του παρελθόντος αρκεί να μην προκαλεί κοινωνικές αντιδράσεις. Εκτιμάτε ότι η τακτική αυτή εξυπηρετεί τις ανάγκες τους συστήματος;

Η αναδιαμόρφωση του υγειονομικού χάρτη είναι γνωστό ότι αποτελεί μεγάλο στόχο για την πολιτική ηγεσία του υπουργείου και ο καινούργιος γενικός γραμματέας ασχολείται καθημερινά με αυτό το ζήτημα.

Είναι δεδομένο ότι οι καινούργιοι οδικοί άξονες και στην περιοχή αλλά και οι συνθήκες επιβάλλουν ριζοσπαστικές αλλαγές τόσο στον σχεδιασμό της πρωτοβάθμιας όσο και της δευτεροβάθμιας λειτουργίας σε επίπεδο πανελληνίου αλλά και υγειονομικής περιφέρειας.

Το βασικό είναι όλοι να αντιληφθούν ότι προσωπικές, τοπικές, πολιτικές αντιλήψεις πρέπει να κινούνται πάντα με στόχο την ποιοτικότερη κάλυψη των αναγκών των πολιτών που εξυπηρετούνται σε αυτές τις δομές και οι τοπικές κοινωνίες είναι έτοιμες να αποδεχτούν νομίζω ένα σχέδιο που θα παρέχει ολοκληρωμένες

υπηρεσίες υγείας σε επίπεδο νομού. Την προσωπική μου άποψη και πινελιά σε αυτό το σχέδιο θα συνεχίζω να την υποστηρίζω για όσο δεν θα υπάρχει πειστικός αντίλογος στα δικά μου επιχειρήματα. Φυσικά δεν είναι αρμοδιότητα δική μου να την επιβάλω.

Πέρασε ένας χρόνος και το μεγάλο βήμα ανάπτυξης της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας δεν έγινε παρ' ότι η Πάτρα είχε επιλεγεί για την πιλοτική εφαρμογή της. Κάτι ανάλογο έχει συμβεί και με τον πολυσυζητημένο υγειονομικό χάρτη. Ποιες είναι οι προοπτικές, τι προβλέπει ο σχεδιασμός σας, έχετε τη στήριξη της κεντρικής στήριξης;

Ελπίζουμε και εγώ προσωπικά ακόμη περισσότερο, ότι επιτέλους φέτος θα δούμε να υλοποιείται η υπόσχεσή μας για αναβαθμισμένη λειτουργία της πρωτοβάθμιας περίθαλψης στα αστικά κέντρα της υγειονομικής μας περιφέρειας με ενίσχυση του ρόλου και του θεσμού του οικογενειακού γιατρού.

Το θέμα του υγειονομικού χάρτη είναι αλήθεια ότι προχωρά με πολύ αργά βήματα λόγω της συνεχούς ανάγκης να καλύπτουμε καθημερινά τα τρέχοντα προβλήματα της καθημερινότητας. Το σύστημα ήταν εξαιρετικά ασταθές και έχει αρχίσει να σταθεροποιείται μόλις τους τελευταίους μήνες. Απαιτεί δε και σημαντικές νομοθετικές παρεμβάσεις για την αλλαγή των οργανισμών των νοσοκομείων όσο και διαβούλευση με τους φορείς (πανεπιστήμιο, αυτοδιοίκηση, υγειονομικούς κ.λπ...). Θέλω να ελπίζω ότι θα αποδειχθούμε συνεπείς και να το παρουσιάσουμε και αυτό.

Η μέχρι σήμερα πορεία σας έχει δείξει στην πράξη ότι στο επίκεντρο των ενεργειών σας είναι η καλύτερη εξυπηρέτηση του πολίτη. Παρ' όλα αυτά επισκεπτόμενος κανείς το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών ενός νοσοκομείου της περιοχής μας θα συναντήσει πάσχοντες που περιμένουν με τις ώρες να βρεθεί κάποιος να τους εξετάσει. Διαχρονικό πρόβλημα το οποίο δεν πηγάζει μόνον από τις ελλείψεις προσωπικού. Πιστεύετε ότι αυτό μπορεί να αλλάξει και πώς;

Αυτό είναι κάτι που πραγματικά φαίνεται ότι μπορεί να αλλάξει άμεσα. Η λειτουργία των ΤΕΠ, η διαλογή και το fast track από τους γιατρούς των επειγόντων και τους γενικούς γιατρούς μπορεί να κάνει θαύματα στην ταχύτητα εξυπηρέτησης των ασθενών. Αν σε αυτό προσθέσει κάποιος την ολοήμερη λειτουργία των αστικών κέντρων ή έστω την 14ωρη λειτουργία τους τότε η πλειοψηφία των περιστατικών που επισκέπτονται τα επείγοντα θα αντιμετωπίζεται πραγματικά άμεσα. Μένει να το αποδείξουμε και στη πράξη αυτό με την ενίσχυση των ΤΕΠ και την λειτουργία των αστικών κέντρων υγείας.