

ΠΟΕΔΗΝ: Οι κάτοικοι του Έβρου αναζητούν υπηρεσίες υγείας στην Τουρκία

Οι ανεπάρκειες του νοσοκομείου Διδυμοτείχου αναγκάζουν τους κατοίκους του Έβρου να αναζητούν υπηρεσίες περίθαλψης στο νοσοκομείο Ανδριανούπολης της Τουρκίας, υποστηρίζει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ). Όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή της, "το υπουργείο Υγείας όχι μόνο δεν αποφασίζει την αυτονόητη νομική αυτοτέλεια του Νοσοκομείου Διδυμοτείχου, επιτρέπει ταυτόχρονα την αποψίλωση του προσωπικού με συνεχείς μετακινήσεις προσωπικού προς το νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, με απόφαση του Διοικητή".



Ταυτόχρονα, κάνει λόγο για "κραυγή αγωνίας" από την πλευρά των εργαζομένων, καθώς "τη στιγμή που στο Νοσοκομείο δεν λειτουργεί ΜΕΘ, λόγω αποχώρησης 4 νοσηλευτών, ετοιμάζεται να μπει λουκέτο και στη ΜΑΦ", ενώ υπάρχουν και μεγάλες ελλείψεις ιατρών (οφθαλμίατρος, ουρολόγος, οδοντίατρος και ορθοπαιδικός). "Η υποβάθμιση του νοσοκομείου συνεχίζεται αν και βρίσκεται στα σύνορα με την Τουρκία. Δυστυχώς οι κάτοικοι της ακρικής περιοχής του Έβρου αναγκάζονται να αναζητούν υπηρεσίες στο νοσοκομείο Ανδριανούπολης της Τουρκίας," υπογραμμίζει.

►► ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΤΡΑΓΩΔΙΑ

Υπέκυψε η 18χρονη Ειρήνη που προσπάθησε να σκοτώσει ο πατέρας της

ΤΗ ΧΕΙΡΟΤΕΡΗ ΚΑΤΑΛΗΞΗ είχε η οικογενειακή τραγωδία της Πετρούπολης, καθώς η 18χρονη που νοσηλευόταν σε άσχημη κατάσταση στο Θριάσιο Νοσοκομείο υπέκυψε στα τραύματά της. Οπως έγινε γνωστό το μεσημέρι της Κυριακής, η άτυχη Ειρήνη δεν κατάφερε να κερδίσει τη μάχη για τη ζωή.

Σύμφωνα με την ανακοίνωση της διοίκησης του νοσοκομείου, το άτυχο κορίτσι κατέληξε χθες στις 10.20 το πρωί μετά από τέσσερις ημέρες νοσηλείας στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Τα ακριβή αίτια του θανάτου της

18χρονης θα εξακριβώσει ιατροδικαστής. Ήδη, σύμφωνα με τις πληροφορίες των προηγούμενων ημερών, ήταν γνωστό ότι το σοβαρότερο πρόβλημα είχαν προκαλέσει χτυπήματα με μαχαίρι από τον 55χρονο πατέρα της. Υπενθυμίζεται ότι όλα ξεκίνησαν την περασμένη Τετάρτη όταν η Πυροσβεστική ενημερώθηκε για πυρκαγιά σε διαμέρισμα στην Πετρούπολη. Σύμφωνα με τις πληροφορίες από την Αστυνομία, ο 55χρονος προσπάθησε να στραγγαλίσει τη 18χρονη κόρη του και μετά να βάλει φωτιά στο σπίτι.

Ο λόγος φαίνεται πως ήταν ένα sms της 18χρονης προς τη μητέρα της στο οποίο έλεγε να μην επιστρέψει ποτέ στον πατέρα της (σ.σ.: το ζευγάρι είναι χωρισμένο). Το μήνυμα φέρεται να είδε ο 55χρονος και άρχισε να χτυπάει το ίδιο του το παιδί. Ο 55χρονος, σύμφωνα με τις πληροφορίες, είναι ψυχικά διαταραγμένο άτομο και είχε νοσηλευτεί δύο φορές στο παρελθόν σε ψυχιατρική κλινική, ενώ σε βάρος του εκκρεμούν καταδικαστικές αποφάσεις για απάτη.

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ



Για την πρωτοβάθμια περίθαλψη

Σε απάντηση προηγούμενης επιστολής συναδέλφου συντονιστή διευθυντή, που θέλει πιο λεπτομερή σχεδιασμό για τον φόβο ενδεχόμενης αποτυχίας, έχω διαφορετική γνώμη. Η άμεση εφαρμογή του θα συμβάλει παρά πολύ στη βελτίωση της περίθαλψης και αποσυμφόρησης των ήδη επιβαρυσμένων νοσοκομείων στα οποία προστρέχουν όλοι για οποιαδήποτε αιτία σημαντική ή όχι. Κατά την πορεία της εφαρμογής και υπό στενή παρακολούθηση είναι δυνατόν να γίνει καλύτερο.

Η εφαρμογή του σε άλλες χώρες είχε μεγάλη ή μικρότερη επιτυχία, αλλά ΠΟΥΘΕΝΑ αποτυχία. Ο θεσμός του οικογενειακού ιατρού, η ύπαρξη ιστορικού με δημιουργία φακέλου θα βοηθήσουν πολύ και γρήγορα στη σωστή αντιμετώ-

πιση του ασθενούς. Αυτό ήταν και το όνειρο του αιμνήστου Γ. Γεννηματά με τον οποίον είχα την τύχη να συνυπάρξω για λίγο και να θαυμάσω την ικανότητά του, τη μνήμη του και τη σωστή του άποψη για όλα αυτά τα θέματα, χωρίς να έχει καμία σχέση εξ' όσον γνωρίζω με την ιατρική.

Πραγματικά επρόκειτο περί χαρισματικού ανθρώπου, που δυστυχώς χάθηκε πρόωρα. Είμαι 75 ετών και έχω εμπειρία της κατάστασης της υγείας στη χώρα προ και μετά ΕΣΥ και δεν μπορεί κανείς να αμφισβητήσει την τεραστία βελτίωση που υπήρξε τότε. Μετά το σύστημα, που δεν είχε ολοκληρωθεί τότε κατηγορήθηκε από τον Τύ-

πο και επλήγη από τη λιτότητα Σημίτη και κατέρρευσε από τα μνημόνια και όχι μόνον, αλλά και από την Ελληνική Πολιτεία. Αυτό οφείλεται στα τεράστια οικονομικά συμφέροντα περίξ της υγείας. Δεν αμφιβάλλω για την επιτυχία, εκεί όμως που θα συναντήσει αντίδραση είναι στην επαρχία από τα τοπικά συμφέροντα. Θα ήθελα να τονίσω ότι το πολυδιευθυντικό σύστημα δεν προσέφερε τίποτε το ουσιαστικό και ότι τα κριτήρια του ΑΣΕΠ πρέπει να αναθεωρηθούν άμεσα, στο απόλυτα επιστημονικό πεδίο.

Η ιατρική επιστήμη ταχύτατα εξελίσσεται και απαιτεί συνεχή μελέτη και ενημέρωση. Για να γίνεις σωστός και καλός

γιατρός θα δουλέψεις πολύ με λίγες απολαβές, όχι όμως και σαν τις τωρινές. Τρία είναι τα προσόντα κατά τη γνώμη μου: ο γιατρός πρέπει να έχει 1) ήθος, 2) ψυχική ισορροπία και 3) ευσυνειδησία, διότι ασκεί λειτουργήματα που αφορά την ανθρώπινη ζωή, που είναι το ακριβότερο αγαθό. Για να μη νομίσει κανείς ότι είμαι πλούσιος και από τζάκι, οι γονείς μου υπήρξαν καθηγητές Μέσης Εκπαίδευσης, πάντα με μισθούς χαμηλούς έως πολύ χαμηλούς, πατέρα άνεργο πολλά χρόνια λόγω φρονημάτων, περιμένοντας τον αείμνηστο Γέρο της Δημοκρατίας να τον διορίσει το 1963.

Το θέμα της ψυχικής υγεί-

ας των γιατρών είναι πολύ σοβαρό και πρέπει να αντιμετωπιστεί άμεσα και αποτελεσματικά. Γνωρίζω περίπτωση συναδέλφου που σε άλλη χώρα θα είχε απαλλαγεί των καθηκόντων του.

ΥΓ.: Για τους ασχολούμενους με τα συστήματα υγείας, καλύτερο έχει θεωρηθεί το ΕΣΥ της Κούβας σύμφωνα με το κορυφαίο αμερικανικό περιοδικό New England Journal of Medicine σε άρθρο του οποίου σχολιάζεται το σύστημα αυτό από Αμερικανούς ειδικούς που πήραν άδεια από τις ΗΠΑ και πήγαν στην Κούβα ειδικά για τον σκοπό αυτόν.

Ν. Ικανδάκης, συνταξιούχος,
πρ. διευθυντής ΕΣΥ
του Γατρεντερολογικού Τμήματος
ΓΝΑ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

★ Αποδεκατισμένο το νοσοκομείο της πόλης

Ασθενείς από το Διδυμότειχο πηγαίνουν για νοσηλεία στην Τουρκία!

Στη γειτονική Τουρκία αναγκάζονται να ταξιδέψουν κάτοικοι του Έβρου, προκειμένου να τους παρασχεθούν υπηρεσίες Υγείας, όπως καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων.

Η αιτία που γίνεται αυτό είναι, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, το αποδεκατισμένο Νοσοκομείο Διδυμοτείχου, για το οποίο δήμος και υγειονομικοί φορείς εκπέμπουν «SOS».

«Εξυπηρετεί όλους τους κατοίκους στο Διδυμότειχο και το Σουφλί, το στρατό και μετανάστες. Είναι πολύς ο κόσμος. Επίσης, ο Έβρος έχει πλέον ως επί το πλείστον ηλικιωμένους κατοίκους, οι οποίοι χρήζουν ικανοποιητικής περίθαλψης», αναφέρει ο δήμαρχος Διδυμοτείχου Παρασκευάς Πατσουρίδης.

Όπως καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ, «οι κάτοικοι της ακριτικής περιοχής του Έβρου αναγκάζονται να αναζητήσουν



“

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, η κυβέρνηση της Τουρκίας προσφέρει δωρεάν πακέτα περίθαλψης στους Έλληνες

”

υπηρεσίες στο Νοσοκομείο Αδριανούπολης της Τουρκίας, που βρίσκεται 35 χλμ. από το Νοσοκομείο Διδυ-

μοτείχου και αναρωτιέται: «Πού είναι η εθνική υπερηφάνεια; Για λόγους προσπλουτισμού οι Έλληνες είναι ευπρόσδεκτοι στο Νοσοκομείο Αδριανούπολης της Τουρκίας. Μάλιστα, η κυβέρνηση της Τουρκίας προσφέρει δωρεάν πακέτα περίθαλψης στους Έλληνες. Αν το ακριτικότερο νοσοκομείο της χώρας, του Διδυμοτείχου, είναι σε αυτή την κατάσταση, που θα έπρεπε για λόγους εθνικού συμφέροντος να προστατεύεται, φανταστείτε την κατάσταση των υπόλοιπων νοσοκομείων της χώρας», τονίζει η Ομοσπονδία.

Η «Θ» ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΕΙ ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

19 νέες μονάδες υγείας στη Θεσσαλονίκη

Πώς θα οργανωθεί η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας στη Β. Ελλάδα



Πού και πώς θα δημιουργηθούν οι περίφημες ΤΟ.Μ.Υ.

Σάρκα και οστά παίρνουν σταδιακά στη Θεσσαλονίκη και την υπόλοιπη Βόρεια Ελλάδα οι περίφημες τοπικές μονάδες υγείας (ΤΟ.Μ.Υ.), οι οποίες θα αποτελέσουν τη νέα οργανωμένη πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας (ΠΦΥ), που προωθεί το υπουργείο Υγείας. Σύμφωνα με το σχεδιασμό των 4ης και 3ης ΥΠΕ, που παρουσιάζει σήμερα η

«Θ», σε όλη τη Βόρεια Ελλάδα θα στηθούν συνολικά 67 μονάδες, εκ των οποίων 33 στην 4η ΥΠΕ και 34 στην 3η ΥΠΕ. Απ' αυτές οι 27 (12 στην 4η ΥΠΕ και 15 στην 3η ΥΠΕ) θα λειτουργήσουν άμεσα, δηλαδή είτε εντός του Οκτωβρίου είτε το αργότερο έως το τέλος του χρόνου, ενώ οι υπόλοιπες θα αναπτυχθούν σταδιακά εντός του 2018. **ΣΕΛ. 10, 23**

Σάρκα και οστά παίρνουν σταδιακά στη Θεσσαλονίκη και την υπόλοιπη Βόρεια Ελλάδα οι περίφημες τοπικές μονάδες υγείας (ΤΟ.Μ.Υ.), οι οποίες θα αποτελέσουν τη νέα οργανωμένη πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας (ΠΦΥ), που προωθεί το υπουργείο Υγείας. Σύμφωνα με το σχεδιασμό των 4ης και 3ης ΥΠΕ, που παρουσιάζει σήμερα η "Θ", σε όλη τη Βόρεια Ελλάδα θα στηθούν συνολικά 67 μονάδες, εκ των οποίων 33 στην 4η ΥΠΕ και 34 στην 3η ΥΠΕ.

ΤΗΣ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑΣ ΜΠΟΥΚΑ
nikolettabouka@yahoo.gr

Απ' αυτές οι 27 (12 στην 4η ΥΠΕ και 15 στην 3η ΥΠΕ) θα λειτουργήσουν άμεσα, δηλαδή είτε εντός του Οκτωβρίου είτε το αργότερο έως το τέλος του χρόνου, ενώ οι υπόλοιπες θα αναπτυχθούν σταδιακά εντός του 2018.

Ειδικότερα για τη Θεσσαλονίκη, θα στηθούν 19 τοπικές μονάδες υγείας, εκ των οποίων οι 10 στην ανατολική Θεσσαλονίκη και οι 9 στη δυτική. Αναλυτικά θα γίνουν 2 μονάδες στην Τριανδρία και 8 στην Άνω και Κάτω Τούμπα, ενώ τρεις μονάδες θα γίνουν στο δήμο Κορδελιού-Ευόσμου (δύο στον Εύοσμο και μία στο Κορδελίό), τέσσερις στο δήμο Παύλου Μελά (μία στη Νικόπολη, μία στην Πολίχνη, μία στην Ευκαρπία και μία στη Σταυρούπολη στον ανακαινισμένο χώρο του ΨΝΘ από την πλευρά της εισόδου επί της οδού Λαγκαδά) και δύο στο δήμο Αμπελοκήπων-Μενεμένης (μία στους Αμπελόκηπους και μία στη Μενεμένη).

Ήδη οι διοικήσεις των δύο υγειονομικών περιφερειών έχουν ξεκινήσει έναν αγώνα δρόμου ώστε να βρουν τα κτίρια και τους χώρους που θα πληρούν τις προβλεπόμενες προϋποθέσεις για να στεγαστούν οι ΤΟ.Μ.Υ. Σε πολλές περιπτώσεις έχουν έρθει σε επαφή με τους δήμους του πολεοδομικού συγκροτήματος, οι οποίοι είχαν τη δυνατότητα και παραχώρησαν χώρους για το σκοπό αυτό, ενώ σε άλλες περιπτώσεις αναζητούνται κτίρια προς ενοικίαση.

Μάλιστα, ήδη έχει γίνει επαφή και με την περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας, η οποία δεν έχει μεν δικά της κτίρια προς παραχώρηση, ωστόσο ζήτησε αναλυτική ενημέρωση για τις ανάγκες που υπάρχουν και σε ποιες περιοχές, ώστε σε συνεργασία με την Περιφερειακή Ένωση Δήμων Κεντρικής Μακεδονίας να βρεθεί η καλύτερη δυνατή λύση.

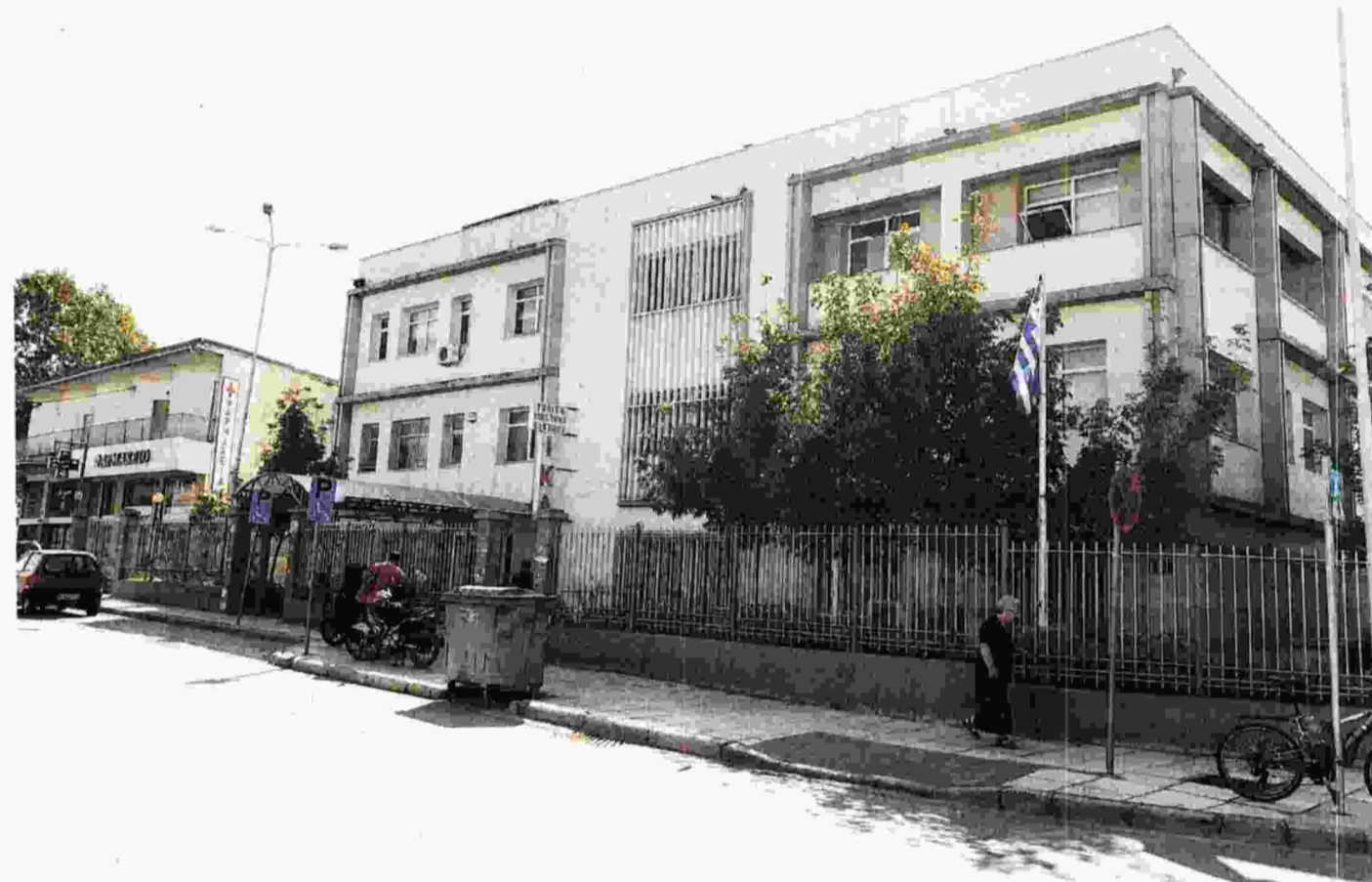
Ψάχνουν χώρους στο δήμο Θεσσαλονίκης

Όπως δηλώνει στη "Θ" ο διοικητής της 4ης ΥΠΕ Στρατής Πλωμαρίτης, από τις συνολικά 33 τοπικές μονάδες υγείας που θα στηθούν σε περιοχές της αρμοδιότητάς της σε όλη την Βόρεια Ελλάδα, μέχρι στιγμής έχουν εξασφαλιστεί οι κατάλληλοι χώροι για τις 12. Πρόκειται για κτίρια που παραχωρήθηκαν από δήμους ή ανήκουν στο δημόσιο, οπότε δεν απαιτείται καταβολή ενοικίου.

"Αυτοί είναι στην Αλεξανδρούπολη όπου έχουν βρεθεί και οι τρεις χώροι, στην Κομοτηνή όπου από τις 4 δομές που θα γίνουν βρέθηκαν χώροι για τις τρεις, στην Ξάνθη όπου επίσης από τις τέσσερις δομές που θα στηθούν βρέθηκαν οι τρεις χώροι, στη Δράμα όπου από τις τέσσερις δομές που σχεδιά-

Στήνονται 19 τοπικές μονάδες

Η "Θ" παρουσιάζει το σχέδιο για το πού και πότε θα δημιουργηθούν οι περίφημες



Όσον αφορά στο δήμο Κορδελιού-Ευόσμου, η μία μονάδα θα λειτουργήσει στο Κορδελίό σε ανακαινισμένο κτίριο επί της οδού Σμύρνης 35, όπου ήδη στεγάζονται υπηρεσίες υγείας, η δεύτερη μονάδα θα στεγαστεί σε ενοικιαζόμενο κτίριο στον Εύοσμο για το οποίο θα βγει πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και η τρίτη στο χώρο όπου βρίσκεται σήμερα ο ΕΟΠΥΥ Ευόσμου (φωτ.) και έχει παραχωρηθεί από το ΙΚΑ στην 3η ΥΠΕ.

ζονται βρέθηκε μόνο ένας χώρος και στην Καβάλα όπου βρέθηκαν και οι δύο χώροι για τη στέγαση των ΤΟΜΥ. Στις Σέρρες θα στηθούν τρεις δομές υγείας, αλλά ακόμη δεν έχουν βρεθεί οι χώροι. Εδώ περιμένουμε να μας απαντήσει ο ΕΦΚΑ, ο οποίος έχει δύο χώρους στην ιδιοκτησία του. Έχει υποβληθεί το αίτημα από το υπουργείο και περιμένουμε από μέρα σε μέρα την απάντησή του. Αν μας τους παραχωρήσει, θα έχουμε να ψάξουμε μόνο για ακόμη έναν, αν αρνηθεί, θα ψάξουμε για τρεις", εξηγεί ο κ. Πλωμαρίτης και προσθέτει ότι χώροι αναζητούνται και για τις δύο δομές που θα γίνουν στο Κιλκίς

και για τη μία στον Πολύγυρο.

Σοβαρό πρόβλημα υπάρχει στο δήμο Θεσσαλονίκης, όπου δεν έχει βρεθεί ούτε ένας κατάλληλος χώρος για τις 10 ΤΟ.Μ.Υ. που θα δημιουργηθούν.

"Απευθυνθήκαμε στο δήμο Θεσσαλονίκης, αλλά μας απάντησε αρνητικά καθώς δεν έχει διαθέσιμους χώρους και στην περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας με την οποία είμαστε σε επικοινωνία", λέει ο κ. Πλωμαρίτης.

Σύμφωνα με τον ίδιο, αύριο η 4η ΥΠΕ θα βγει σε πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για όλες τις πόλεις όπου εντοπίζονται ελ-

λείψεις σε χώρους. Οι προδιαγραφές είναι έτοιμες και τα χρήματα υπάρχουν. Οι προδιαγραφές προβλέπουν χώρο 120 τ.μ., πρόσβαση σε ΑΜΕΑ και τουαλέτες για ΑΜΕΑ, χώρους γιατρώων, έναν χώρο για ψυχίατρο, καθώς κι έναν χώρο υποδοχής για ενήλικες και έναν χώρο υποδοχής για παιδιά.

"Εκτός από τις παραπάνω προδιαγραφές, όπου είναι περισσότεροι από ένας χώροι, αλλά όπου είναι κι ένας χώρος, έχουμε προσδιορίσει χωροταξικά πού τον θέλουμε. Για παράδειγμα, αν επί της οδού Λαμπράκη βρεθούν 10 χώροι, δεν τους θέλουμε. Θέλουμε οι χώροι να είναι διάσπαρτοι κατά το δυνα-

Παράταση έως τις 8 Σεπτεμβρίου για τη στελέχωση

Σύμφωνα με τον διοικητή της 4ης ΥΠΕ Στρατή Πλωμαρίτη, η διαδικασία για την πρόσληψη 3.000 ατόμων πανελλαδικά -ιατρικού και λοιπού προσωπικού- για τη στελέχωση των ΤΟ.Μ.Υ. προχωράει και δόθηκε παράταση στην προκήρυξη έως τις 8 Σεπτεμβρίου.

Μάλιστα, η προσέλευση είναι μεγάλη και μέχρι την περασμένη εβδομάδα είχαν υποβληθεί 19.000 αιτήσεις για 3.000 θέσεις.

"Εκεί που θα υπάρξει πρόβλημα και εί-

ναι γενική εκτίμηση αυτό, είναι στους γιατρούς. Δεν υπάρχει συμμετοχή. Κι αυτό διότι δεν υπάρχουν γενικοί γιατροί, αφού σε όλη την Ελλάδα υπάρχουν 350 γενικοί γιατροί που δεν έχουν κάποια θέση στο ΕΣΥ, αλλά διατηρούν ιδιωτικά ιατρεία. Ε

λλείψεις υπάρχουν και σε παιδίατρος. Τα κίνητρα πάντως είναι δελεαστικά. Οι γιατροί που θα προσληφθούν στις ΤΟ.Μ.Υ. εργάζονται σε πόλη και όχι σε ακριτικές περιοχές, ενώ θα παίρνουν το μισθό του επιμελητή Α' που είναι 1.500 ευρώ", επι-

σημαίνει ο κ. Πλωμαρίτης και προσθέτει ότι "περιμένουμε να βγουν καινούργιοι γιατροί μέσα στον Σεπτέμβριο -υπάρχει μία εξεταστική περίοδος- και μπορεί να προχωρήσουμε και σε δεύτερη επαναπροκήρυξη συμπληρωματικά για τους γιατρούς για τη στελέχωση των ΤΟ.Μ.Υ.

Επίσης, οι γιατροί που θα προσληφθούν θα είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, ενώ αν θέλουν και υπάρχει ανάγκη, θα μπορούν να κάνουν εφημερίες στο νοσοκομείο".

Υγείας στη Θεσσαλονίκη

ρημες ΤΟ.Μ.Υ. σε όλη τη Βόρεια Ελλάδα

ΣΤΟ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ Η ΠΡΟΛΗΨΗ

"ΘΕΛΟΥΜΕ να περάσουμε στον κόσμο ότι αυτές οι μονάδες δεν είναι τα κλασικά ιατρεία όπως τα ξέραμε μέχρι σήμερα. Φυσικά θα γίνεται εξέταση και συνταγογράφηση, αλλά δεν θα περιοριστούν εκεί. Βάρος θα δοθεί στην πρόληψη. Κάθε γιατρός θα χρεωθεί 2.000 - 2.300 άτομα και θα τα παρακολουθεί, θα έχει την ευθύνη τους. Και θέλουμε να μπορούμε σε τομείς τους οποίους μέχρι σήμερα ο κόσμος δεν ήξερε ή ίσως τους έχει ως δεύτερη επιλογή στο μυαλό του. Κι αυτή είναι η τομή που θέλουμε να φέρουμε και να αλλάξουμε και τις συνειδήσεις του κόσμου. Θέλουμε μπόι στην πρόληψη. Να μιλήσουμε στον κόσμο για το κάπνισμα, την παχυσαρκία, τα σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα, τα εμβόλια", δηλώνει ο κ. Πλωμαρίτης. Από την πλευρά του ο κ. Γαβριηλίδης κάνει λόγο για "ένα φιλόδοξο σχέδιο που θα αλλάξει συθέμελα την υγεία, αλλά ξεκινάει σε δύσκολες στιγμές ισχνών αγγείων και μνημονιακών πιέσεων. Πρέπει όμως να ξεκινήσει. Η πεμπτοουσία της ΠΦΥ είναι να ασχολείται κατά 50% με τον υγιή πληθυσμό, με την πρόληψη. Εάν πιάσουμε πέντε τομείς της ΠΦΥ και τους βελτιώσουμε (καρκίνο μαστού, μήτρας, μεταβολικό σύνδρομο, υπέρταση, καρκίνος προστάτη) κι ενημερώσουμε τους πολίτες και κάνουμε πρόληψη, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας σε μία δεκαετία η νοσηρότητα μειώνεται μέχρι και 30%. Αυτό δεν υπήρχε μέχρι τώρα στην ΠΦΥ. Θέλει χρόνο και εκπαίδευση και των πολιτών".

τόν σε όλο το δημοτικό διαμέρισμα που έχουμε αναλάβει. Γι' αυτό οι ΤΟ.Μ.Υ. είχαν ονομαστεί αρχικά μονάδες γειτονιάς. Θέλουμε να είναι μέσα στις γειτονιές, μέσα στον κόσμο. Δεν θέλουμε να είναι όλες μαζεμένες σε έναν δρόμο ή 3-4 ΤΟ.Μ.Υ. σε ένα πολυώ-



Θέλουμε να περάσουμε στον κόσμο ότι αυτές οι μονάδες δεν είναι τα κλασικά ιατρεία όπως τα ξέραμε μέχρι σήμερα. Φυσικά θα γίνεται εξέταση και συνταγογράφηση, αλλά δεν θα περιοριστούν εκεί. Βάρος θα δοθεί στην πρόληψη. Κάθε γιατρός θα χρεωθεί 2.000 - 2.300 άτομα και θα τα παρακολουθεί, θα έχει την ευθύνη τους

ΣΤΡΑΤΗΣ ΠΛΩΜΑΡΙΤΗΣ
ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ 4ΗΣ ΥΠΕ

ροφο κτίριο. Κάθε ΤΟ.Μ.Υ. θα καλύπτει 10.000 - 12.000 ανθρώπους. Όσο για το κριτήριο επιλογής των περιοχών όπου θα στηθούν είναι οικονομικά, καθώς με βάση τα στοιχεία που έχει η πολιτεία, το εισόδημα των κατοίκων σε αυτές τις γειτονιές είναι το χαμηλότερο", επισημαίνει ο κ. Πλωμαρίτης.

Στη δυτική Θεσσαλονίκη

Πιο τυχεροί στάθηκαν οι αρμόδιοι της 3ης ΥΠΕ, καθώς, όπως δηλώνει στη "Θ" ο διοικητής της Γιώργος Κίρκος, από τις συνολικά 34



Στο δήμο Παύλου Μελά τα τρία κτίρια παραχωρήθηκαν από το δήμο και το ένα είναι στην είσοδο του ΨΝΘ με είσοδο από την οδό Λαγκαδά, ενώ στο δήμο Αμπελοκήπων - Μενεμένης ο ένας χώρος στη Μενεμένη είναι δημόσια δομή και ο άλλος στους Αμπελόκηπους είναι του δήμου

ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΙΡΚΟΣ
ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ 3ΗΣ ΥΠΕ

τοπικές μονάδες υγείας που θα στηθούν σε περιοχές της αρμοδιότητάς της σε όλη την Βόρεια Ελλάδα, μέχρι στιγμής έχουν εξασφαλιστεί οι κατάλληλοι χώροι για τις 15.

"Στο δήμο Παύλου Μελά τα τρία κτίρια παραχωρήθηκαν από το δήμο και το ένα είναι στην είσοδο του ΨΝΘ με είσοδο από την οδό Λαγκαδά, ενώ στο δήμο Αμπελοκήπων - Μενεμένης ο ένας χώρος στη Μενεμένη είναι δημόσια δομή και ο άλλος στους Αμπελόκηπους είναι του δήμου", εξηγεί ο κ. Κίρκος.

Όσον αφορά στο δήμο Κορδελιού - Ευό-



Είναι ένα φιλόδοξο σχέδιο που θα αλλάξει συθέμελα την υγεία, αλλά ξεκινάει σε δύσκολες στιγμές ισχνών αγγείων και μνημονιακών πιέσεων. Πρέπει όμως να ξεκινήσει. Η πεμπτοουσία της ΠΦΥ είναι να ασχολείται κατά 50% με τον υγιή πληθυσμό, με την πρόληψη

ΑΓΑΠΙΟΣ ΓΑΒΡΙΗΛΙΔΗΣ
ΥΠΟΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ 3ΗΣ ΥΠΕ

μου, η μία μονάδα θα λειτουργήσει στο Κορδελιό σε ανακαινισμένο κτίριο επί της οδού Σμύρνης 35, όπου ήδη στεγάζονται υπηρεσίες υγείας, η δεύτερη μονάδα θα στεγαστεί σε ενοικιαζόμενο κτίριο στον Εύσσομο για το οποίο θα βγει πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και η τρίτη στο χώρο όπου βρίσκεται σήμερα ο ΕΟΠΥΥ Εύσσου και έχει παραχωρηθεί από το ΙΚΑ στην 3η ΥΠΕ.

"Η ΤΟ.Μ.Υ. που στεγάζεται στο κτίριο του ΕΟΠΥΥ Εύσσου λειτουργεί εδώ και τρεις μήνες πιλοτικά και είναι η πρώτη πανελλαδικά. Την ξεκινήσαμε με μετακίνηση αρχικά τεσσάρων γενικών γιατρών, εκ των οποίων σήμερα έμειναν δύο και στόχος μας ήταν να κάνουμε μία προεργασία και να διαπιστώσουμε από πρώτο χέρι ποια προβλήματα πιθανόν θα δημιουργηθούν. Οπότε μιλάμε για μία υποτυπώδη λειτουργία, η οποία θα ενισχυθεί με την επίσημη πλέον οργάνωση της ΠΦΥ και την πρόληψη προσωπικού. Πάντως, αυτούς τους τρεις μήνες ήδη έχουν καταγραφεί από τους γιατρούς σχεδόν 3.500 ασθενείς, οι οποίοι διαθέτουν ιατρικό φάκελο", δηλώνει στη "Θ" ο υποδιοικητής της 3ης ΥΠΕ Αγάπιος Γαβριηλίδης. Οι υπόλοιπες έξι ΤΟ.Μ.Υ. θα γίνουν σε Βέροια (δύο δομές σε χώρους του δημοσίου) και από μία δομή σε Γιαννιτσά (ιδιόκτητος χώρος), Κατερίνη, Κοζάνη και Πτολεμαίδα.

ση

Λειτουργία και χρηματοδότηση

Όπως εξηγεί ο κ. Πλωμαρίτης, οι ΤΟ.Μ.Υ. δεν θα εφημερεύουν. Θα λειτουργούν σε δύο βάρδιες, πρωί και απόγευμα και θα καλύπτονται από ομάδα υγείας 11 ατόμων:

Τέσσερις γενικούς γιατρούς / παθολόγους (2 το πρωί και 2 το απόγευμα), έναν παιδίατρο (πρωί ή απόγευμα), 4 νοσηλεύτριες (2 το πρωί και 2 το απόγευμα), 2 διοικητικούς (έναν πρωί κι έναν απόγευμα). Όλες οι δομές του ΕΣΥ είναι ανοιχτές στους ανα-

σφάλιστους συμπολίτες μας και το ίδιο ισχύει και για τις ΤΟ.Μ.Υ.

Όσο για τη χρηματοδότηση, είναι εξασφαλισμένη πανελλαδικά μέσω ΕΣΠΑ για τέσσερα χρόνια και δέσμευση είναι άμεσως μετά οι δομές να ενταχθούν στον κρατικό προϋπολογισμό. Η συνολική διαδικασία αυτού του προγράμματος περιλαμβάνει το 30% του πληθυσμού, δηλαδή περίπου 2,5 - 3 εκατομμύρια πληθυσμού.

"Στα εξασφαλισμένα χρήματα περιλαμβάνονται οι μισθοί των εργαζομένων, ο

εξοπλισμός, τα ενοίκια και ό,τι χρειάζονται οι μονάδες. Εμείς ως 4η ΥΠΕ έχουμε εξοπλισμό στο νοσοκομείο 'Λοιμωδών' και σε μία αποθήκη του νοσοκομείου 'Άγιος Παύλος' στη Λητή, όπου υπάρχουν γραφεία, καρέκλες, εξεταστικά κρεβάτια, κομοδίνα, τροχήλατα καρότσια. Με αυτά θα καλύψουμε ένα μέρος του εξοπλισμού και τα άλλα θα τα αγοράσουμε. Ό,τι δεν χρησιμοποιηθεί για εξοπλισμό ή ενοίκια, θα καλύψει άλλες ανάγκες των ΤΟ.Μ.Υ.", εξηγεί ο κ. Πλωμαρίτης.