

ΣΥΣΚΕΨΗ ΣΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Το ΚΕΕΛΠΝΟ σηκώνει μανίκια για την εποχική γρίπη

Έμφαση στον εμβολιασμό των επαγγελματιών υγείας

» Στην αυγή του φθινοπώρου, νέα ενημερωτική καμπάνια για την εποχική γρίπη ξεκινάει το ΚΕΕΛΠΝΟ, με έμφαση στην πρόληψη, ενώ εγκύκλιο πρόκειται να εκδώσει άμεσα και το υπουργείο Υγείας για τον καθορισμό των ευπαθών ομάδων.

Σύσκεψη πραγματοποιήθηκε χθες στο υπουργείο Υγείας για τον «Προγραμματισμό δράσεων για την εποχική γρίπη στην Ελλάδα 2017-2018», υπό τον γενικό γραμματέα Δημόσιας Υγείας Γιάννη Μπασκόζο, ομάδας επιστημόνων από το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), με επικεφαλής τον πρόεδρο Θ. Ρόζενμπεργκ και το Ινστιτούτο Παστέρ, καθώς και στελεχών του υπουργείου.

Κατά τη διάρκεια της σύσκεψης έγινε απολογισμός του περασμένου έτους, συζητήθηκαν θέματα εργαστηριακής επιτήρησης της γρίπης, της έκδοσης οδηγιών για την επιδημιολογική επιτήρησή της σε χώρους υγείας, τη σπουδαιότητα της λειτουργίας του δικτύου παρατηρητών νοσηρότητας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (sentinel) και την ενεργητική επιτήρηση των σοβαρών περιστατικών της γρίπης αλλά και των συνεπειών της.

Ιδιαίτερη μνεία έγινε στη σημασία του εμβολιασμού κατά της γρίπης και στην αύξηση της εμβολιαστικής κάλυψης των επαγγελματιών υγείας σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών, Μονάδες Τεχνητού Νεφρού, Αιματολογικά - Ογκολογικά Τμήματα.

Μ. ΚΑΛ.



ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΕΚΑΒ - ΒΟΥΛΕΥΤΩΝ
ΚΥΚΛΑΔΩΝ ΣΥΡΙΖΑ

11 ασθενοφόρα και κινητή ιατρική μονάδα στο Ν. Αιγαίο

» Η συμπληρωματική προμήθεια 11 ασθενοφόρων και μιας Κινητής Ιατρικής Μονάδας (ΚΙΜ) για την Περιφέρεια Νοτίου Αιγαίου τέθηκε επί τάπητος κατά τη διάρκεια της χθεσινής συνάντησης του προέδρου του ΕΚΑΒ Κ. Καρακατσιανόπουλου με τους βουλευτές Κυκλάδων του ΣΥΡΙΖΑ Μ. Μανιό, Ν. Συρμαλήνιο και Ν. Συρίγο.

Συγκεκριμένα, ο Κ. Καρακατσιανόπουλος ενημέρωσε τους βουλευτές ότι ήδη η Περιφέρεια Νοτίου Αιγαίου έχει δημοσιεύσει τη σχετική πρόσκληση για την εν λόγω προμήθεια, η οποία ζητήθηκε από το ΕΚΑΒ προκειμένου να καλυφθούν ανάγκες οι οποίες προέκυψαν μετά την τελευταία προμήθεια 8 ασθενοφόρων που πραγματοποιήθηκε το 2015 και τα οποία δεν κάλυπταν πλήρως τις επιχειρησιακές ανάγκες του ΕΚΑΒ. Ο συνολικός προϋπολογισμός της προμήθειας ανέρχεται στα 829.560,00 ευρώ και έχει εγκριθεί στο πλαίσιο της υλοποίησης του ΠΕΠ Νοτίου Αιγαίου ΕΣΠΑ 2019 - 2020.

Επίσης, ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ, στο πλαίσιο της συνάντησης, ενημέρωσε του βουλευτές ότι από τους 93 νεοπροσλαμβανόμενους μόνιμους υπαλλήλους στο ΕΚΑΒ του κλάδου ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων, οι 16 θα τοποθετηθούν στην Περιφέρεια Νοτίου Αιγαίου. Η διαδικασία πρόσληψής τους βρίσκεται στο τελικό στάδιο και εκτιμάται ότι θα βρίσκονται στις θέσεις τους έως τις αρχές Οκτωβρίου. Με τις νέες προσλήψεις «μόνιμου προσωπικού πλέον αντιμετωπίζονται ουσιαστικά τα τεράστια επιχειρησιακά προβλήματα τα οποία υπήρχαν στα νησιά του Ν. Αιγαίου», τονίζει το ΕΚΑΒ σε ανακοίνωσή του.

Μ. ΚΑΛ.




ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ

Rebate με βάση τα συνολικά κέρδη της βιομηχανίας φαρμάκου

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

» **Τη θέσπιση** ενός ενιαίου μηχανισμού εκπτώσεων (rebate) των φαρμακευτικών προϊόντων που αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ προβλέπει τροπολογία που κατέθεσαν χθες ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός και ο αναπληρωτής υπουργός Παύλος Πολάκης στο νομοσχέδιο του υπουργείου Δικαιοσύνης με τίτλο «Ευρωπαϊκή εντολή έρευνας στις ποινικές υποθέσεις - Εναρμόνιση της νομοθεσίας με την Οδηγία 2014/41/ΕΕ».

Συγκεκριμένα η ρύθμιση προβλέπει στο ποσοστό επιστροφής να «εντάσσονται πλέον όλα τα νέα φάρμακα που εντάχθηκαν ή θα ενταχθούν μετά την 1.1.2017 στη θετική λίστα αποζημίωσης». Επιπλέον ρυθμίζεται και «ο τρόπος υπολογισμού του ποσοστού αυτού στο σύνολο των νοσοκομείων του ΕΣΥ και όχι σε καθένα ξεχωριστά». Τέλος,

 **Ενιαίος μηχανισμός εκπτώσεων για τα φαρμακευτικά προϊόντα που αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ**

ρυθμίζεται και «ο τρόπος κατανομής αυτού του ποσού στους προϋπολογισμούς εκάστου νοσοκομείου».

Ειδικότερα, με βάση την ισχύουσα νομοθεσία, ο υπολογισμός του rebate μέχρι σήμερα γίνεται για κάθε νοσοκομείο ξεχωριστά, όμως η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας κρίνει ότι θα έπρεπε να γίνεται στο σύνολο των πωλήσεων σε όλα τα νοσοκομεία, καθώς έτσι το σύστημα θα είναι πιο δίκαιο, αφού θα λαμβάνεται υπόψη το συνολικό κέρδος των εταιρειών από τα νοσοκομεία της χώρας.

Στη ρύθμιση αυτή αντιδρά σημαντική μερίδα των φαρμακοβιομηχάνων, καθώς σύμφωνα με δημοσιογραφικές πληροφορίες υποστηρίζουν ότι είναι αποθαρρυντική για μελλοντικές επενδύσεις στη χώρα. Η αναστάτωση που έχει προκληθεί σε κύκλους της αγοράς φαρμάκου οφείλεται στους ισχυρισμούς τους ότι όσο αυξάνονται οι πωλήσεις των φαρμακοβιομηχανιών τόσο θα αυξάνεται και το ποσοστό του rebate.

«Αυτή η ενέργεια καταδεικνύει τη διοικητική ανικανότητα, την προσπάθεια του ΕΟΠΥΥ να υποκαταστήσει το υπουργείο Υγείας και -το πιο σημαντικό- την πλήρη αποθάρρυνση όλων όσους θέλουν να επενδύσουν στην Ελλάδα, καθώς βλέπουν ένα πλήρως ρευστό ρυθμιστικό και φορολογικό πλαίσιο, που αλλάζει συνεχώς» δηλώνουν χαρακτηριστικά.



Λίγοι γιατροί «έτρεξαν» για τις Τοπικές Ομάδες

Άλλη... άποψη έχει το υπουργείο Υγείας

ΓΥΡΙΣΑΝ την πλάτη τους οι γιατροί στις Τοπικές Ομάδες Υγείας της περιφέρειας και των νησιών, όπως αποδεικνύει το ελάχιστο ενδιαφέρον που εκδηλώθηκε για την κάλυψη θέσεων της σχετικής προκήρυξης, που έληξε στις 8 Σεπτεμβρίου.

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών κάνει λόγο για παταγώδη αποτυχία των Τοπικών Ομάδων Υγείας (ΤΟΜΥ), ενώ ο Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης με ανοικτή επιστολή του προς την ηγεσία του υπουργείου Υγείας ζητεί την απόσυρση του νομοσχεδίου για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και να αρχίσει διάλογος με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς από μηδενική βάση για τη στελέχωση των ΤΟΜΥ. Να σημειωθεί ότι σήμερα ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός παραχωρεί συνέντευξη Τύπου για το θέμα.

22.678 αιτήσεις

Όπως πληροφορεί το υπουργείο Υγείας, στην προκήρυξη εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τη στελέχωση των 239 ΤΟΜΥ προβλέπονταν 2.868 θέσεις με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, και υποβλήθηκαν 22.678 αιτήσεις, κυρίως στα αστικά κέντρα. Συγκεκριμένα, το υπουργείο Υγείας σε ανακοίνωσή του αναφέρει:

«Παρά την περί του αντιθέτου εοκεμμένη φημολογία, εκδήλωσε ενδιαφέρον ένας σημαντικός αριθμός γιατρών, κυρίως στα μεγάλα αστικά κέντρα. Ειδικότερα, πολύ μεγάλη ήταν η συμμετοχή των παιδιάτρων, που ξεπέρασε κάθε προσδοκία. Δυστυχώς, όμως, για άλλη μία φορά παρατηρήθηκε διαχρονική δυσκολία, η οποία έχει επιδεινωθεί λόγω brain drain (διάρροη εγκεφάλων στο εξωτερικό), να καλυφθούν με επάρκεια θέσεις στην περιφέρεια και στα νησιά. Στους λοιπούς κλάδους παρουσιάστηκε ιδιαίτερα υψηλός αριθμός αιτήσεων. Ετσι, εντός του επρόκεινου διμήνου θα τεθεί σε λειτουργία μεγάλος αριθμός από τις νέες δομές».



Και πολλαπλή σκλήρυνση λόγω έλλειψης βιταμίνης D

ΤΗΝ ΩΡΑ που οι υγειονομικές Αρχές παγκοσμίως κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου για την «επιδημία» έλλειψης βιταμίνης D, μια νέα έρευνα από τη Σχολή Δημόσιας Υγείας του Χάρβαρντ ήρθε να θέσει μια καινούργια παράμετρο στις αρνητικές συνέπειες από την έλλειψη της γνωστής ως «βιταμίνης του ήλιου».

Βρίκε ότι οι γυναίκες με έλλειψη βιταμίνης D έχουν 43% μεγαλύτερο κίνδυνο να εμφανίσουν πολλαπλή σκλήρυνση, σε σχέση με τις γυναίκες που έχουν κανονικά επίπεδα της βιτα-

μίνης στο αίμα τους. Βρίκε επίσης ότι οι γυναίκες σε έλλειψη έχουν 27% μεγαλύτερο κίνδυνο εμφάνισης της νόσου σε σχέση με εκείνες που έχουν ανεπάρκεια της βιταμίνης!

«Υπάρχουν μόνο λίγες μικρές μελέτες που υποδεικνύουν ότι τα επίπεδα της βιταμίνης D στο αίμα μπορούν να προβλέψουν τον κίνδυνο εμφάνισης πολλαπλής σκλήρυνσης, η μελέτη μας όμως, που συμπεριέλαβε έναν μεγάλο αριθμό γυναικών (περίπου 800.000), υποδεικνύει ότι διορθώνοντας την έλλειψη της βιταμίνης D

σε γυναίκες νεαρής και μέσης ηλικίας μπορούμε να μειώσουμε τον μελλοντικό κίνδυνο που διατρέχουν να εμφανίσουν τη νόσο» τόνισε η επικεφαλής ερευνήτρια Cassandra Munger.

Σύμφωνα με την ίδια, επόμενο βήμα των ερευνητών είναι να εντοπίσουν τη βέλτιστη δόση της βιταμίνης ως προληπτικού μέτρου για την εμφάνιση πολλαπλής σκλήρυνσης.

Τα αποτελέσματα της μελέτης δημοσιεύτηκαν στην ηλεκτρονική έκδοση του επιστημονικού περιοδικού «Neurology».





Ο υπέρηχος στο Νοσοκομείο Φιλιατών κάνει διαγνώσεις με... επιφύλαξη

Με χρησμούς της... Πυθίας μοιάζουν οι διαγνώσεις που γίνονται «με επιφύλαξη», όπως τονίζεται, από το Νοσοκομείο Φιλιατών στη Θεσπρωτία (φωτό)! Αιτία είναι η παλαιότητα του μηχανήματος υπερήχου που, όπως καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων, καθιστά αναξιόπιστα τα ευρήματά του!

Το μηχάνημα παρουσιάζει μειωμένη απεικονιστική ικανότητα και δεν μπορεί να κάνει ασφαλείς διαγνώσεις, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ. Έτσι, όταν η διευθύντρια του Ακτινοδιαγνωστικού Εργαστηρίου ενημέρωσε για το πρόβλημα τον διοικητή του νοσοκομείου, εκείνος έδωσε εντολή να συ-

νεχιστεί η διενέργεια εξετάσεων, αλλά να αναγράφεται στο έγγραφο της διάγνωσης ότι υπάρχει... επιφύλαξη ως προς το αποτέλεσμα!

Σύμφωνα με τους συνδικαλιστές, ο διοικητής καλεί τους διευθυντές των κλινικών να δίνουν παραπεμπτικό για εξετάσεις σε ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια, αν το αποτέλεσμα του υπερήχου δεν είναι σαφές.

«Το ότι με τον τρόπο αυτόν οι ασθενείς υποβάλλονται δύο φορές στην ίδια εξέταση, πληρώνοντας οι ίδιοι ή το Ταμείο τους για τη δεύτερη, προφανώς ουδεμία σημασία έχει για τη διοίκηση του νοσοκομείου» καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ.

Διάγνωση «με επιφύλαξη»

Απίστευτη καταγγελία της ΠΟΕΔΗΝ για την κατάσταση στο Νοσοκομείο Φιλατών

Στο Νοσοκομείο Φιλατών στη Θεσπρωτία γίνεται διάγνωση «με επιφύλαξη» (!), ή με λίγα λόγια με την προτροπή προς τους ασθενείς και τους συγγενείς τους να πάρουν μια δεύτερη γνώμη από ιδιώτη γιατρό. Την απίστευτη κατάσταση καταγγέλλει η Πανελλήνια Ένωση Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), υποστηρίζοντας ότι «εξαιτίας της παλαιότητας του μηχανήματος υπερήχου και της μειωμένης απεικονιστικής του ικανότητας, η διευθύντρια του Ακτινοδιαγνωστικού Εργαστηρίου εγγράφως ενημέρωσε τον δι-

οικητή ότι δεν δύναται με το εν λόγω μηχάνημα να γίνονται ασφαλείς διαγνώσεις».

Και όχι μόνο αυτό, καθώς σύμφωνα με την καταγγελία της ΠΟΕΔΗΝ έχει δοθεί εντολή προς όλους τους διευθυντές των κλινικών, σε περίπτωση που υπάρχει επιφύλαξη ως προς το διαγνωστικό αποτέλεσμα του υπερήχου, «να διευκολύνουν τους ασθενείς δίνοντάς τους παραπεμπτικό για την πραγματοποίηση της εξέτασης σε Ιδιωτικά Εξωτερικά Διαγνωστικά Εργαστήρια». Σύμφωνα με τα στοιχεία της ομοσπονδίας, οι ελλείψεις στο συγκεκριμένο νοσοκομείο

είναι μεγάλες, καθώς, μεταξύ άλλων, δεν υπάρχει νοσηλευτής στο ακτινολογικό εργαστήριο - αξονικό τομογράφο από το 2015.

Ανάλογη κατάσταση επικρατεί, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, στο Νοσοκομείο Διδυμοτείχου: «Στην κυβέρνηση όχι μόνο δεν ενδιαφέρονται να στελεχώσουν το νοσοκομείο, αλλά παίζουν το κρυφτούλι.

Καθημερινά αποδυναμώνουν το νοσοκομείο, αν και διαθέτει λιγιστό προσωπικό» καταγγέλλει η ομοσπονδία και γνωστοποιεί 15 μετακινήσεις νοσηλευτών από το Διδυμοτείχο σε άλλες Υγειονομικές Μονάδες.



Διευκρίνιση για διαγραφή γιατρού

Κύριε διευθυντά

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών σας παρακαλεί όπως προβείτε στη διόρθωση της ηλεκτρονικής καταχώρισης στην ιστοσελίδα (<http://www.kathimerini.gr/926704/article/epikairothta/el-lada/to-panepisthmio-patrwn-apofasizei-gia-thn-ypodesh-filoy>) στην κατηγορία άρθρο με τίτλο: «Το Πανεπιστήμιο Πατρών αποφασίζει για την υπόθεση Φίλου». Στο τέλος δε του άρθρου αναφέρεται το σχόλιο «Έντυπη έκδοση» που παραπέμπει στο ότι το συγκεκριμένο άρθρο έχει δημοσιευθεί και στην έντυπη έκδοση της εφημερίδας. Στο εν λόγω άρθρο αναφέρετε λανθασμένα ότι: «Ο Ιατρικός Σύλλογος Πατρών, που είχε διαγράψει τον κ. Φίλο λόγω των δικαστικών αποφάσεων που είχαν ληφθεί τα προηγούμενα χρόνια, φέρεται να μην αποφασίζει να τον εγγράψει εκ νέου στα μητρώα του, εάν δεν έχει προηγουμένως πάρει θέση η Σύγκλητος του Πανεπιστημίου Πατρών». Το ορθό και πραγματικό γεγονός είναι ότι ο Ιατρικός Σύλλογος Πατρών είχε διαγράψει τον κ. Φίλο λόγω διοικητικής αργίας και παύσης άσκησης ιατρικού έργου.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο

ANNA ΜΑΣΤΟΡΑΚΟΥ - Πρόεδρος

ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΤΡΙΑΡΧΕΑΣ - Γραμματέας



ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟ

**Ο χάρτης με τις νέες Τοπικές
Μονάδες Υγείας ▶14-15**





ΕΘΝΟΣ

Ερχεται σε 80 περιοχές ο «γιατρός της γειτονιάς»

Της
ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Τον γεωγραφικό «χάρτη» όπου θα εγκατασταθούν οι νέες Τοπικές Μονάδες Υγείας (TOMY) σε όλη την Ελλάδα παρουσιάζει σήμερα το «Εθνος».

Για πρώτη φορά στην ιστορία του ΕΣΥ, οι πολίτες θα μπορούν να καταφεύγουν σε συνολικά 80 περιοχές της χώρας σε μικρές μονάδες υγείας και όχι στα νοσοκομεία για περιστατικά που δεν χρήζουν νοσοκομειακής περίθαλψης.

Το υπουργείο Υγείας με την ανάπτυξη 239 TOMY σε όλη τη χώρα ευελπιστεί να βάλει τέλος στις τεράστιες ουρές στα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων.

Πρόκειται για μικρές Τοπικές Μονάδες Υγείας (TOMY), οι οποίες θα βρίσκονται στους περισσότερους δήμους, όπου οι πολίτες θα μπορούν να απευθύνονται για το πρόβλημα υγείας που αντιμετωπίζουν. Παρότι προς ώρας υπάρχουν προβλήματα και το φιλόδοξο σχέδιο «μπάζει ακόμη νερά», είναι το πρώτο λιθαράκι για τη δημιουργία και την ανάπτυξη της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Είναι ενδεικτικό ότι ανάλογα σχέδια εξαγγέλλονταν από όλες τις κυβερνήσεις και είχαν ψηφιστεί ισάριθμα νομοσχέδια, αλλά ποτέ κανένα δεν υλοποιήθηκε. Σύμφωνα με τον συνολικό σχεδιασμό που φέρνει

στο φως της δημοσιότητας το «Εθνος», οι νέες Τοπικές Μονάδες Υγείας θα αναπτυχθούν σε 80 περιοχές απ' άκρου εις άκρον της χώρας.

Βάσει του σχεδίου προβλέπεται σε πρώτη φάση η εγκατάσταση των TOMY να γίνει στα μεγάλα αστικά κέντρα, Αθήνα και Θεσσαλονίκη, προκειμένου να αποσυμφορηθούν τα εξωτερικά ιατρεία των μεγάλων νοσοκομείων από περιστατικά που δεν χρήζουν νοσοκομειακής φροντίδας.

Οι πρώτες τέσσερις TOMY θα δημιουργηθούν περί τα τέλη Οκτωβρίου, σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας, στις εξής περιοχές της Θεσσαλονίκης:

- Δήμος Αμπελοκήπων - Μενεμένης
- Δήμος Κορδελιού - Ευόσμου
- Δήμος Παύλου Μελά
- Δήμος Θεσσαλονίκης

Αττική

Νέες Τοπικές Μονάδες Υγείας θα δημιουργηθούν και σε 22 δήμους του Λεκανοπεδίου, όπως στους Δήμους Αθηναίων, Πειραιώς, Αγίου Δημητρίου, Κορυδαλλού, Περιστερίου, Καλλιθέας, Νέας Ιωνίας κ.ά.

Στη συνέχεια, και αφού θα υπάρχει ήδη η εμπειρία από τα μεγάλα αστικά κέντρα, σταδιακά οι TOMY θα ανοίξουν τις πόρτες τους για το κοινό και σε μεγάλες επαρχιακές πόλεις αλλά και σε απομακρυσμένα νησιά.

Βέβαια ειδικά για τις απομακρυσμένες περιοχές, αγκάθι αποτελεί η άρνηση των γιατρών να μεταβούν για να αναλάβουν υπηρεσία.

Εξετάζεται, μάλιστα, στις περιπτώσεις αυτές να τους δοθούν επιπλέον κίνητρα από το υπουργείο Υγείας. Βάσει του ίδιου σχεδιασμού, TOMY θα αποκτήσουν και τα μεγάλα νησιά σε αριθμό κατοίκων που διαθέτουν και νοσοκομεία, ώστε να μη γίνεται χρήση των νοσηλευτικών μονάδων για «ψύλλου πύδημα».

Μεταξύ αυτών θα είναι: η Ρόδος, η Λέσβος, η Χίος, η Σύρος, η Ικαρία, η Κως, η Λήμνος, η Σάμος, η Κάλυμνος και η Νάξος.

Στέγαση

Συνεχείς είναι οι συσκέψεις το τελευταίο διάστημα στο υπουργείο Υγείας προκειμένου να εξευρεθούν όλα τα κτίρια που θα στεγάσουν τις TOMY.

Αλλωστε η ηγεσία του υπουργείου Υγείας από την αρχή σκόπευε να αξιοποιήσει τις υπάρχουσες δομές. Ετσι όπου υπάρχουν μεγάλες διαθέσιμες κτιριακές εγκαταστάσεις μέσα στα ΠΕΔΥ, σε αυτές θα στεγαστούν και οι TOMY.

Από την άλλη, μόνο όπου δεν υπάρχουν διαθέσιμοι χώροι, το υπουργείο θα προχωρήσει σε ενοικιάσεις κτιρίων.

Στόχος, άλλωστε, είναι να αξιοποιηθούν δημόσια κτίρια και να αποφευχθούν ενοικία





Οι ασθενείς Γιώργος και Κυριακή Βιτούνη δέχονται φροντίδα στο σπίτι από τους ανθρώπους του προγράμματος

ΕΝΑ ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Κατ' Οίκον Νοσηλεία από το Νοσοκομείο Δράμας

Ρεπορτάζ
ΒΑΣΙΛΗΣ ΙΓΝΑΤΙΑΔΗΣ

Στο Νοσοκομείο της Δράμας έχουν κάνει πράξη μια πρότυπη μορφή Κατ' Οίκον Νοσηλείας, που το υπουργείο Υγείας επιχειρεί να στίψει δυναμικά και σε άλλα νοσοκομεία της χώρας. Περισσότερα από 135 άτομα με βαριές και χρόνιες παθήσεις, μετεγχειρητικοί ασθενείς και άνθρωποι με αδυναμία μετακίνησης νοσηλεύονται και δέχονται ιατρική φροντίδα στο οικείο περιβάλλον του σπιτιού τους, αποφεύγουν ταλαιπωρία από δύσκολες μετακινήσεις, ενώ απαλλάσσουν το σύστημα υγείας από επιπλέον φόρτο και κόστος.

Για την 80χρονη διαβητική Κυριακή Βιτούνη, που έχει ένα πόδι ακρωτηριασμένο και ολική τύφλωση, κάθε μετακίνηση εκτός σπιτιού είναι ένας μικρός Γολγοθάς, όπως και για τον 90χρονο σύζυγό της, Γιώργο, διπλά χειρουργημένο στην καρδιά.

Επισκέπτης υγείας και νοσηλευτής του προγράμματος τούς επισκέπτονται στο σπίτι και τους παρέχουν την απαραίτητη φροντίδα, ενώ δίνουν συμβουλές στο οικογενειακό περιβάλλον τους. «Δεν ξέρω τι θα γινόμασταν αν δεν υπήρχαν αυτά τα παιδιά. Τα έχω σαν μέλη της οικογένειάς μου» λέει στο «Εθνος» η κυρία Βιτούνη, με τον σύζυγό της να συμπληρώνει πως «με 460 ευρώ σύνταξη θα ήταν αδύνατο να πληρώσουμε αποκλειστική ή να πάμε σε κάποιο ίδρυμα».

Η υπηρεσία προσεγγίζει ολιστικά την οικογένεια του ασθενούς. «Δεν περιοριζόμαστε σε αλλαγή μιας κατάκλισης ή ενός καθετήρα. Εχουμε περάσει στην πρόληψη, προετοιμάζουμε τα εμβόλια των ασθενών και των συνοδών τους, ενώ δίνουμε συμβουλές καθημερινής φροντίδας» επεσήμανε ο υπεύθυνος της υπηρεσίας, επισκέπτης υγείας Παναγιώτης Παναγιωτίδης.

Υατερα από νοσηλεία 25 ημερών στο νοσοκομείο

με καρδιακά και αναπνευστικά προβλήματα, η 65χρονη συνταξιούχος δασκάλα Ευαγγελία Μαννάβη παρέμεινε για καιρό καθηλωμένη στο κρεβάτι, υποφέροντας από πληγές ακινησίας (κατακλίσεις). Η ίδια έχει αναπτύξει μια ιδιαίτερη σχέση εξάρτησης με τους ανθρώπους της υπηρεσίας Κατ' Οίκον Νοσηλείας. «Ανημετωπίζουμε τους μεγάλους πόνους με τραγουδι. Αντί να φωνάζω από τον πόνο, τραγουδάω παλιά λαϊκά και τα παιδιά με σιγοντάρουν! Μόνο με το χαμόγελο και την καλή τους διάθεση με κάνουν να νιώθω καλύτερα» λέει στο «Εθνος» η κυρία Μαννάβη, η οποία

Περισσότερα από 135 άτομα με βαριές και χρόνιες παθήσεις δέχονται ιατρική φροντίδα στο οικείο περιβάλλον τους

δεν ξέρει αν πρέπει να χαρεί που οι πληγές κλείνουν ή να λυπηθεί που εξαιτίας αυτού «θα χάσω τα παιδιά».

Η Κατ' Οίκον Νοσηλεία αποτελεί πιλοτικό πρόγραμμα του υπουργείου Υγείας, στο οποίο έχουν ενταχθεί 15 νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας σε διάφορα μέρη της χώρας. Εχοντας το know how άνω των 20 ετών λειτουργίας ανάλογων δομών, η διοίκηση και το προσωπικό του νοσοκομείου Δράμας πήγαν το πρόγραμμα παραπέρα και σήμερα αποτελεί πρότυπο και για τα άλλα νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας. Οι επισκέψεις για το 2017 έχουν ξεπεράσει ήδη τις 1.000 και στους άμεσους στόχους είναι η καθημερινή λειτουργία της υπηρεσίας, από δύο μέρες την εβδομάδα σήμερα. «Το κοινωνικό όφελος είναι τεράστιο και αξίζει να αναπτυχθεί περαιτέρω. Ετοιμάζουμε τη χαρτογράφηση των ασθενών, του ιστορικού και των αναγκών τους, ενώ με μια εφαρμογή για "έξυπνες" συσκευές θα μπορεί κάποιος να εγγραφεί στο σύστημα από απόσταση» ανέφερε ο διοικητής του νοσοκομείου, Νικόλαος Λιάτσος ●



ΚΑΡΔΙΤΣΑ

Συλλαλητήριο για την Υγεία στις 27 Σεπτέμβρη

Συλλαλητήριο για τα οξυμένα προβλήματα στην Υγεία θα πραγματοποιηθεί στις **27 Σεπτέμβρη**, στις 7 μ.μ., στην κεντρική πλατεία της **Καρδίτσας**.

Η απόφαση πάρθηκε σε **σύσκεψη μαζικών φορέων του νομού** που πραγματοποιήθηκε με πρωτοβουλία του **Συλλόγου Γυναικών Καρδίτσας (μέλος ΟΓΕ)**. Στη σύσκεψη συμμετείχαν εκπρόσωποι της **Ενώσης Νοσοκομειακών Πατρών**, του **Συλλόγου Εργαζομένων του Νοσοκομείου**, της **ΕΛΜΕ**, του **Εργατικού Κέντρου**, του **Νομαρχιακού Τμήματος της ΑΔΕΔΥ**, της **Ενωτικής Ομοσπονδίας Αγροτικών Συλλόγων**, των **Σωματείων Εμποροϋπαλλήλων, Οικοδόμων, ΟΤΑ, Χειριστών, Εθνικής Τράπεζας, Οδηγών, Ξενοδοχοϋπαλλήλων, Συνταξιούχων ΙΚΑ, ΟΑΕΕ και Πολιτικών Υπαλλήλων του Δημοσίου**.

Για την επιτυχία του συλλαλητηρίου αποφασίστηκε να απευθυνθεί κάλεσμα συμμετοχής σε ακόμα περισσότερους φορείς και σωματεία και να δοθεί συνέντευξη Τύπου. Θα υπάρξουν επίσης αφίσα και κοινό κάλεσμα στους εργαζόμενους και όλο το λαό της περιοχής.

Στη συζήτηση που έγινε για την κατάσταση των υπηρεσιών Υγείας στο νομό, αναδείχθηκαν οι τεράστιες ελλείψεις γιατρών, νοσηλευτικού προσωπικού και υποδομών στο ΠΕΔΥ, στα Κέντρα Υγείας, στο Νοσοκομείο, η συνεχής υποβάθμιση των δημόσιων υπηρεσιών και των παροχών πρόληψης, θεραπείας και αποκατάστασης της υγείας, αφού για το κράτος, τις κυβερνήσεις και τους εργοδότες οι δαπάνες αυτές είναι «κόστος».

Απέναντι σε αυτήν την κατάσταση, υπογραμμίστηκε η λαϊκή ανάγκη και απαίτηση για αποκλειστικά δημόσιο και δωρεάν σύστημα Υγείας, όπου θα είναι ενταγμένη η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ).





ΘΕΣΠΡΩΤΙΑ

Στο νοσοκομείο Φιλιατών κάνουν διαγνώσεις με επιφύλαξη!

Πρωτοφανή είναι τα όσα καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ για το νοσοκομείο των Φιλιατών. Όπως αναφέρει, η διοίκηση του νοσοκομείου κάλεσε την διευθύντρια του ακτινολογικού του νοσοκομείου «να πραγματοποιεί τις εξετάσεις υπέρηχων, εκφράζοντας στις διαγνώσεις της τυχόν επιφυλάξεις ως προς το διαγνωστικό αποτέλεσμα». Αυτό

γιατί σύμφωνα με την ανακοίνωση, λόγω παλαιότητας, ο υπέρηχος έχει μειωμένη απεικονιστική ικανότητα. Ο διοικητής του νοσοκομείου Φιλιατών με έγγραφό του προς όλους τους διευθυντές των κλινικών τους καλούσε σε περίπτωση

που υπάρχει επιφύλαξη ως προς το διαγνωστικό αποτέλεσμα του υπερήχου να διευκολύνουν του ασθενείς δίνοντάς τους παραπεμπτικό για την πραγματοποίηση της εξέτασης σε ιδιωτικά εξωτερικά διαγνωστικά εργαστήρια.

«Άγιος Ανδρέας»

Αδυναμίες σε τέσσερις άξονες έχει το Γενικό Νοσοκομείο, που παρέλαβε πανηγυρικά το νέο του κτίριο και... τίποτε άλλο.

Λείπουν κόσμος - λεφτά, περισσεύουν... κλίνες

> Από τα 50 εκατομμύρια που είχε ως προϋπολογισμό το Νοσοκομείο τον καιρό προ κρίσης, σήμερα έφτασε στα 13-15 εκατομμύρια ευρώ



Αρκετοί φορείς ανταποκρίθηκαν στην πρόκληση. Οι κυβερνητικοί παράγοντες ωστόσο είδαν πολιτική κακοτοπιά και απείχαν

Της **ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ**
rizogianni@pelop.gr

Μεθοδευμένη παρέμβαση στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας θα πραγματοποιήσουν οι τοπικοί φορείς, τους οποίους κινητοποίησε το σωματείο «Ιπποκράτης», για τις αδυναμίες του ΓΚ Νοσοκομείου.

> 150 κλίνες... άστεγες, όπως επίσης και η ΜΕΘ, ψυχιατρείο, φαρμακείο, αποθήκη κ.ά.

> 427 κενές οργανικές θέσεις.
> Υποχρηματοδότηση: από 50 εκατομμύρια ο τελευταίος προϋπολογισμός φτάνει τα 15 εκατομμύρια ευρώ.

> Κέντρα Υγείας σε υπολειτούργια.

Τα παραπάνω είναι οι τέσσερις προβληματικοί πυλώνες του «Άγιου Ανδρέα» οι οποίοι αναδείχθηκαν αναλυτικά κατά τη χθεσινή σύσκεψη φορέων που συγκάλεσε το Σωματείο Εργαζομένων του Νοσοκομείου.

Μετά από μακρά συζήτηση ούσοωμοι οι φορείς αποφά-

σισαν να ξεκινήσει κύκλος επαφών με τα αρμόδια κυβερνητικά στελέχη και πρωτίστως την ηγεσία του υπουργείου Υγείας.

Ο πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων, Κώστας Πετρόπουλος, ανέλυσε όλες τις δυσλειτουργίες υπογραμμίζοντας πως η αντιμετώπισή τους αποτελεί βασική προϋπόθεση για να μπορέσει το Νοσοκομείο να αναπτυχθεί σε μία άρτια οργανωμένη δομή υγείας. Με αυτό συντάχθηκαν όλοι οι εκπρόσωποι των φορέων.

ΚΤΙΡΙΑΚΟ

Αυτή τη στιγμή στο Νοσοκομείο έχουν αναπτυχθεί 200 κλίνες στο επαύροφο κτίριο, 90 στη νέα πτέρυγα και 24 στο ταχύρυθμο. Ο οργανισμός όμως του Νοσοκομείου προβλέπει 465 κλίνες. Παράλληλα μένουν εκτός στέγασσης, η Ψυχιατρική Κλινική, η ΜΕΘ, το φαρμακείο, η αποθήκη κ.λπ.

ΥΠΟΣΤΕΛΕΧΩΣΗ

Οι κενές οργανικές θέσεις

ανέρχονται στις 372 στο Νοσοκομείο και 55 στα Κέντρα Υγείας αρμοδιότητας του Νοσοκομείου. Τα κενά αυτά αφορούν όλες τις ειδικότητες και κλάδους εργαζομένων. Τα κενά αυτά αυξάνονται λόγω των συνταξιοδοτήσεων και μετακινήσεων σε άλλες υπηρεσίες.

ΥΠΟΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ

Από τα 50 εκατομμύρια που είχε ως προϋπολογισμό το Νοσοκομείο τον καιρό προ κρίσης σήμερα έφτασε στα 13-15 εκατομμύρια ευρώ με αποτέλεσμα να μην επαρκούν οι πιστώσεις για την κάλυψη των αναγκών του.

Από την πλευρά του ο περιφερειάρχης, Απόστολος Κατσιφάρας, ξεκαθάρισε ότι από πλευράς Περιφέρειας δεν υπάρχουν περιθώρια για οικονομική στήριξη της κτιριακής αναβάθμισης του Νοσοκομείου. Για τον λόγο αυτό πρότεινε να υπάρξει διεκδίκηση από το υπουργείο Υγείας.

Οι δήμαρχοι Δυτικής Αχαΐας Χρήστος Νικολάου και

Παρουσίες και απουσίες

Εκτός από τους ήδη αναγραφόμενους στη σύσκεψη παρευρέθηκαν:

- > Οι Βουλευτές Ανδρέας Κατσανιώτης, Ιάσωνας Φωτῆλας και Νίκος Καραθανασόπουλος.
- > Ο αντιπεριφερειάρχης Αχαΐας Γρηγόρης Αλεξόπουλος.
- > Οι εκπρόσωποι των βουλευτών Νίκου Νικολόπουλου και Θεόδωρου Παπαθεοδώρου.
- > Ο αντιδήμαρχος Πατρών Δημήτρης Πελεκούδας.
- > Ο εκπρόσωπος της ΠΟΕΔΗΝ Βασίλης Μιχαλόπουλος.
- > Η πρόεδρος του Εργατικού Κέντρου Πάτρας Σταυρούλα Νικολάου.
- > Ο πρόεδρος του ΝΤ ΑΔΕΔΥ Αχαΐας Ηλίας Σκεπετάρης.
- > Αντιπροσωπεία του Σωματείου των Εργαζομένων του «ΝΝ Θώρακος».
- > Αντιπροσωπεία του Σωματείου Εργαζομένων του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου.
- > Η τριμελής Επιτροπή των Ιατρών του Νοσοκομείου, που εκπροσωπήθηκε από τον Βασίλη Μαργαρίτη.
- > Η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Αχαΐας η οποία εκπροσωπήθηκε από τον αντιπρόεδρο, διευθυντή ΕΣΥ Κώστα Δραγώτη.

Η απουσία κυβερνητικών βουλευτών αλλά και της τοπικής διοίκησης της υγείας προκάλεσε τη δυσφορία των διοργανωτών της σύσκεψης.

Εν τώ μεταξύ, σε ανακοίνωση που εξέδωσε ο Θεόδωρος Παπαθεοδώρου, αφού υπογραμμίζει τα προβλήματα που υπάρχουν, σημειώνει ότι άμεσα θα καταθέσει σχετική ερώτηση στη Βουλή. Τέλος με ανακοίνωσή της η πρόεδρος του Εργατικού Κέντρου Σταυρούλα Νικολάου συντάσσεται με τις διεκδικήσεις του Σωματείου Εργαζομένων υπογραμμίζοντας ότι το Εργατοϋπαλληλικό Κέντρο Πάτρας ήταν και θα είναι στο πλευρό των εργαζομένων του νοσοκομείου.

Ερυμάνθου Θάνος Καρπής υπογράμμισαν την υπολειτούργια των Κέντρων Υγείας η οποία πηγάζει από την υποστελέχωση και την υποχρηματοδότηση. Όπως χαρακτηριστικά ανέφεραν οι

παροχές τους περιορίζονται κυρίως σε επίπεδο πρώτων βοηθειών.

Επίσης στο πακέτο των διεκδικήσεων εντάσσεται η εγκατάσταση και λειτουργία μαγνητικού τομογράφου, η

εγκατάσταση και λειτουργία φωτοβολταϊκών, προκειμένου να μειωθεί το κόστος της λειτουργίας του Νοσοκομείου και η εγκατάσταση εξοπλισμού παραγωγής οξυγόνου.

