

Οι 100 πρώτες ημέρες στα «Επείγοντα» της Λεωφόρου Αλεξάνδρας

Της **PENNYΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Για τους περισσότερους ένα τραύμα, όχι πολύ σοβαρό, όπως ένα βαθύ κόψιμο που θα χρειαστεί ράμματα, ή ένα έντονο κοιλιακό άλγος που μπορεί να εμφανιστεί τη νύχτα, φέρνει απευθείας στον νου αναμονή αρκετών ωρών σε τμήμα επείγοντων περιστατικών δημόσιου νοσοκομείου. Γι' αυτούς που το τελευταίο τρίμηνο έχουν επισκεφθεί το Κέντρο Παροχής Εκτακτης Πρωτοβάθμιας Περιθαλψης της μονάδας Υγείας στη Λεωφόρο Αλεξάνδρας, η αντιμετώπιση αυτών των συμβάντων είναι ζήτημα μιας ώρας. Αλλωστε, αυτή είναι και η ουσία της 24ωρης εφημερίας της μονάδας που ξεκίνησε τον περασμένο Ιούλιο: να εξυπηρετεί γρήγορα έκτακτα περιστατικά επιπέδου πρωτοβάθμιας περίθαλψης και παράλληλα να «ελαφραίνει» τα νοσοκομεία του Λεκανοπεδίου από ασθενείς που μπορούν κάλλιστα να εξυπηρετηθούν σε δομή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Η μονάδα Υγείας της Λεωφόρου Αλεξάνδρας –πρώην Ιατρείο ΙΚΑ, πρώην Ιατρείο ΕΟΠΥΥ, πρώην ΠΕΔΥ– από τις 10 Ιουλίου 2017 δεν κλείνει τις πόρτες σε ασθενείς καμία

ώρα της ημέρας και καμία ημέρα της εβδομάδας, όπως άλλωστε μαρτυρά και η μονίμως αναμμένη φωτεινή πινακίδα με την ένδειξη «Εφημερεύει» που είναι τοποθετημένη στο πεζοδρόμιο έξω από το κτίριο. Στη μονάδα υπάρχει σε 24ωρη βάση παθολόγος, καρδιολόγος και παιδίατρος. Πέντε ακόμα ειδικότητες

Αγνωστη παραμένει για τους πολλούς η 24ωρη εφημερία της μονάδας που έχει στόχο την αποσυμφόρηση των νοσοκομείων.

και συγκεκριμένα ορθοπαιδική, χειρουργική, ακτινοδιαγνωστική, βιοπαθολογία και οδοντιατρική, παρέχουν υπηρεσίες καθημερινά από τις 8 π.μ. έως τις 9 μ.μ. και Σαββατοκύριακα - αργίες από τις 8 π.μ. έως τις 2 μ.μ., παραμένοντας τις υπόλοιπες ώρες σε διαρκή ετοιμότητα (on call εφημερία).

Η πιλοτική εφαρμογή της 24ωρης εφημερίας της μονάδας ξεκίνησε αναίμακτα, λόγω καλοκαιριού και



Η 24ωρη εφημερία στη μονάδα εφαρμόστηκε από τις 10 Ιουλίου 2017. Δεν υπάρχει –τουλάχιστον προς το παρόν– αναμονή, ενώ ο χώρος θυμίζει περισσότερο ιδιωτική επιχείρηση υγείας.

κυρίως λόγω της άγνοιας των περισσότερων για τη νέα αυτή λειτουργία. Το πρώτο διάστημα εξυπηρετούσε κατά μέσον όρο περίπου 50 περιστατικά. Όπως όμως ανέφερε μιλώντας στην «Κ», η διευθύντρια της μονάδας κ. Κυριακή Ζαμάγια, η προσέλευση το τελευταίο διάστημα παρουσιάζει ανοδική πορεία, αφού αφενός γίνεται όλο και πιο γνωστή η 24ωρη λειτουργία, αφετέρου έχει ξεκινήσει η περίοδος των ιώσεων. «Οι περισσότεροι πολίτες που προσέρχονται στην εφημερία της μονάδας είναι κάτοικοι της περιοχής που έχουν μάθει γι' αυτή τη λειτουργία επισκεπτόμενοι τα τακτικά ιατρεία. Υπάρχουν φυσικά και περιπτώσεις ασθενών που έρχονται από άλλες περιοχές της πρωτεύουσας, ακόμα και από τα νότια προάστια, έχοντας μάθει για την εφημερία μέσω του Διαδικτύου», σημειώνει η κ. Ζαμάγια.

1.300 μικρές επεμβάσεις

Η πιο «δημοφιλής» ειδικότητα είναι η χειρουργική, αφού στις 100 πρώτες ημέρες της 24ωρης εφημερίας της μονάδας, έχουν αντιμετωπιστεί με μικρές επεμβάσεις περίπου 1.300 περιστατικά. «Δηλαδή, ασθενείς που σε άλλη περίπτωση

θα κατέληγαν σε εφημερεύον νοσοκομείο», διευκρινίζει η κ. Ζαμάγια. Σε αντίστοιχα επίπεδα είναι και η προσέλευση ορθοπαιδικών περιστατικών καθώς και παθολογικών περιστατικών.

Κατά την κ. Ζαμάγια, στην πλειονότητά τους οι πολίτες που εξυπηρετούνται στα επείγοντα της μονάδας δηλώνουν ικανοποιημένοι. Δεν υπάρχει –τουλάχιστον προς το παρόν– αναμονή, ο χώρος είναι καθαρός και θυμίζει περισσότερο ιδιωτική επιχείρηση υγείας. «Έχει τύχει μάλιστα να μας ρωτήσει ασθενής, τι οφείλει, μην πιστεύοντας ότι οι υπηρεσίες είναι δωρεάν», σημειώνει στην «Κ» η κ. Ζαμάγια.

Η επιλογή της συγκεκριμένης μονάδας για την πιλοτική 24ωρη λειτουργία έγινε με γνώμονα τη θέση της, αφού βρίσκεται στο κέντρο της Αθήνας, αλλά και τη στελέχωσή της, αφού διαθέτει συνολικά 140 γιατρούς και έχει ικανοποιητική λειτουργία του εργαστηριακού τομέα. Το επόμενο διάστημα το υπουργείο σχεδιάζει να προχωρήσει στο «άνοιγμα» σε 24ωρη βάση και άλλων μονάδων στο Λεκανοπέδιο Αττικής, με «πρώτη στη σειρά» να είναι η μονάδα ΠΦΥ Περιστέρου.

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΖΑΚΥΝΘΟΥ

ΠΟΕΔΗΝ και ΑΔΕΔΥ εμπόδισαν τη διοικήτρια να καταθέσει για τα κλειστά χειρουργεία

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

» **Εισβολή** στο γραφείο της από τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, συνδικαλιστές της ΑΔΕΔΥ και της ΟΕΝΓΕ, καθώς και παρακώλωσή της να καταθέσει στην Εισαγγελία για το θέμα των κλειστών χειρουργείων στο Γενικό Νοσοκομείο Ζακύνθου καταγγέλλει η διοικήτρια του ιδρύματος Δέσποινα Τσαρίδου. «Είμαστε δίπλα σου» δήλωσε από τον προσωπικό του λογαριασμό στο Facebook ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης και συνέχισε:

«Τα λαμόγια της τοπικής διαπλοκής και οι σύμμαχοί τους, όσο και να φωνάζουν, δεν τους ακούει πια κανένας. Σπαρταράνε σαν το φίδι που έχει φάει τα χτυπήματα στο κεφάλι».

Όπως αναφέρει η διοικήτρια, το πρωί της Τετάρτης «εισέβαλαν στο γραφείο» και «χωρίς προηγούμενη ενημέρωση» ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, συνδικαλιστές της ΑΔΕΔΥ και της ΟΕΝΓΕ από την Αθήνα, ο πρόεδρος, η γραμματέας και ένα μέλος του Δ.Σ. του συλλόγου των εργαζομένων του Γ.Ν. Ζακύνθου καθώς επίσης ο πρόεδρος του Επιστημονικού Συμβουλίου και ο πρόεδρος των νοσοκομειακών ιατρών Ζακύνθου επιμένοντας επιτακτικά και απειλητικά να λάβουν απαντήσεις σε διάφορα θέματα που έθεταν.

«Δεν θα πας πουθενά»

Ούτε μια ώρα μετά, η διοικήτρια ήταν να καταθέσει στην Εισαγγελία για μήνυση κατά παντός υπευθύνου «για το θέμα των κλειστών χειρουργείων, που είχε υποβληθεί σύμφωνα με προηγούμενη απόφαση του Δ.Σ. Οι ανωτέρω την εμπόδιζαν και απαιτούσαν να συνεχιστεί η συνά-



▶ Προπληκτισμούς από συνδικαλιστές καταγγέλλει η Δέσποινα Τσαρίδου

ποιές παρέμειναν για πέντε μήνες τα χειρουργεία του Γ.Ν. Ζακύνθου κλειστά» και να αποδοθούν ευθύνες όπου ανήκουν.

«Μαγειρέματα» ΠΟΕΔΗΝ στα Ιωάννινα

Μετά τη Ζακύνθο, η ΠΟΕΔΗΝ αποφόρτισε να εμπλουτίσει περαιτέρω το εβδομαδιαίο ρεπερτόριο δράσης της στην επαρχία βάζοντας στο στόχαστρο και το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων. Και πάλι η Ομοσπονδία προχώρησε σε καταγγελία ενός δημόσιου νοσηλευτικού ιδρύματος μαγειρεύοντας στοι-

χεία και επιρρίπτοντας ευθύνες με χρονοκαθυστέρηση που αυτή τη φορά άγγιξε τα 13 χρόνια.

Η καταγγελία αφορούσε την ομολογουμένως προβληματική κατάσταση με τα ράντζα που επικρατεί στην αιματολογική κλινική του νοσοκομείου ήδη από την ίδρυσή της, εγκυλώντας ως αποκλειστικά υπεύθυνους την ηγεσία του υπουργείου Υγείας και τη νυν διοίκηση, που μετρά μόλις έξι μήνες στα ννία του ιδρύματος. Σύμφωνα με τα στοιχεία που παραθέτει η νέα διοίκηση, το 2004 η πληρότητα της κλινικής έφτανε το 177,8%, το 2012 άγγιζε το 116,8% και το 2016 η πληρότητα ήταν 101,6%.

Με ελαφρώς περιπαικτική διάθεση, η διοίκηση του νοσοκομείου αναφέρει πως «αισθάνεται την ανάγκη να απολογηθεί στους πολίτες της περιοχής, γιατί δεν κατάφερε να επιλύσει μέσα στο εξάμηνο της θητείας της το πρόβλημα των ράντζων». Αναφερόμενη δε στη συνδικαλιστική ηγεσία της ΠΟΕΔΗΝ αναγνωρίζει ότι στην «προσπάθειά της να δυσφημίσει το δημόσιο σύστημα Υγείας δεν διστάζει να ανασύρει καταγγελίες εργαζομένων από το 2007 και το 2015».

Λειτουργία νέου κτηρίου

Το όψιμο ενδιαφέρον της ΠΟΕΔΗΝ εντυπωσιάζει ακόμη περισσότερο, αν σκεφτεί κανείς ότι εκδηλώνεται τώρα που ο χρόνος μετράει αντίστροφα για την έναρξη της λειτουργίας νέου κτηρίου του νοσοκομείου. Μια λύση που επιλέχθηκε προ ολίγων μηνών με στόχο την αποσυμφόρση των χώρων του ιδρύματος και την επέκταση της αιματολογικής κλινικής.

νηση λέγοντας χαρακτηριστικά 'δεν θα πας πουθενά'».

Δεν είναι καθόλου τυχαίο ότι, λίγες ώρες πριν, η Εκτελεστική Επιτροπή της ΑΔΕΔΥ κατήγγειλε με ανακοίνωσή της κλίμα «τρομοκρατίας των εργαζομένων, με αναθέρμανση του κύματος απειλών και διώ-

ξεων, που φτάνουν σε επίπεδο μηνύσεων σε γιατρούς, κατηγορώντας τη διοίκηση του νοσοκομείου Ζακύνθου».

Η διοίκηση, «παρά τις απειλές και τους εκφοβισμούς», δηλώνει «αποφασισμένη να προχωρήσει στη διαλεύκανση των συνθηκών υπό τις ο-

Νοσηλεία για 1 στους 2 με ιλαρά

Η ΙΛΑΡΑ συνεχίζει την ανοδική της πορεία, με ήδη 368 κρούσματα, σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), ενώ ήδη έχει δηλωθεί ένας θάνατος. Μάλιστα, ένας στους δύο με ιλαρά νοσηλεύεται.

Όπως προκύπτει από το ΚΕΕΛΠΝΟ, το 91% των κρουσμάτων ήταν ελληνικής υπηκοότητας, με τη συντριπτική πλειονότητα (265 κρούσματα) να είναι Έλληνες Ρομά. Τα 70 κρούσματα ανήκαν στον γενικό πληθυσμό, ενώ 33 κρούσματα (9% του συνόλου) ήταν αλλοδαπής υπηκοότητας.

Υπενθυμίζεται ότι ήδη έχει σημειωθεί ένας θάνατος ενός βρέφους Ρομά που είχε υποκεί-

στην ηλικιακή ομάδα 1-4 ετών. Αλλα 42 κρούσματα (11%) ήταν βρέφη ηλικίας μικρότερης του ενός έτους. Η πλειοψηφία των κρουσμάτων του γενικού πληθυσμού ελληνικής υπηκοότητας ήταν ενήλικες ηλικίας άνω των 25 ετών (70 κρούσματα).

Από τα 368 δηλωθέντα κρούσματα ιλαράς, τα 320 κρούσματα (87%) δηλώθηκαν ως ανεμβολίαστα. Επίσης, 27 κρούσματα (7%) είχαν ιστορικό ατελούς εμβολιασμού έναντι της ιλαράς.

Στην έκθεση του ΚΕΕΛΠΝΟ επισημαίνεται πως από τα 368 δηλωθέντα κρούσματα, τα 199 κρούσματα (54%) νοσηλεύτηκαν.

Επιπλέον, τα 43 κρούσματα (12%) παρουσίασαν επιπλοκές (1 εγκεφαλίτιδα, 18 πνευμονία/πνευμονίτιδα, 3 κερατίτιδα, 7 βρογχίτιδα, 9 ωτίτιδα, 5 ήπια ηπατική διαταραχή).

**368 ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ,
 ΕΝΑΣ ΘΑΝΑΤΟΣ
 ΚΑΙ Η ΑΣΘΕΝΕΙΑ
 ΣΕ ΕΞΑΡΣΗ**

μενη δυστροφία και κατέληξε από σηψαιμία.

Οι ειδικοί του ΚΕΕΛΠΝΟ επιστούν την προσοχή τόσο των επαγγελματιών υγείας όσο και του γενικού πληθυσμού για την ιλαρά, τονίζοντας πως δεν μπορεί να αποκλειστεί η αύξηση των κρουσμάτων και η επέκτασή τους και σε άλλες γεωγραφικές περιοχές, εκτός της Νοτίου Ελλάδας, όπου εντοπίζεται τώρα κυρίως η νόσος και συστήνουν ως μέσο πρόληψης τον εμβολιασμό.

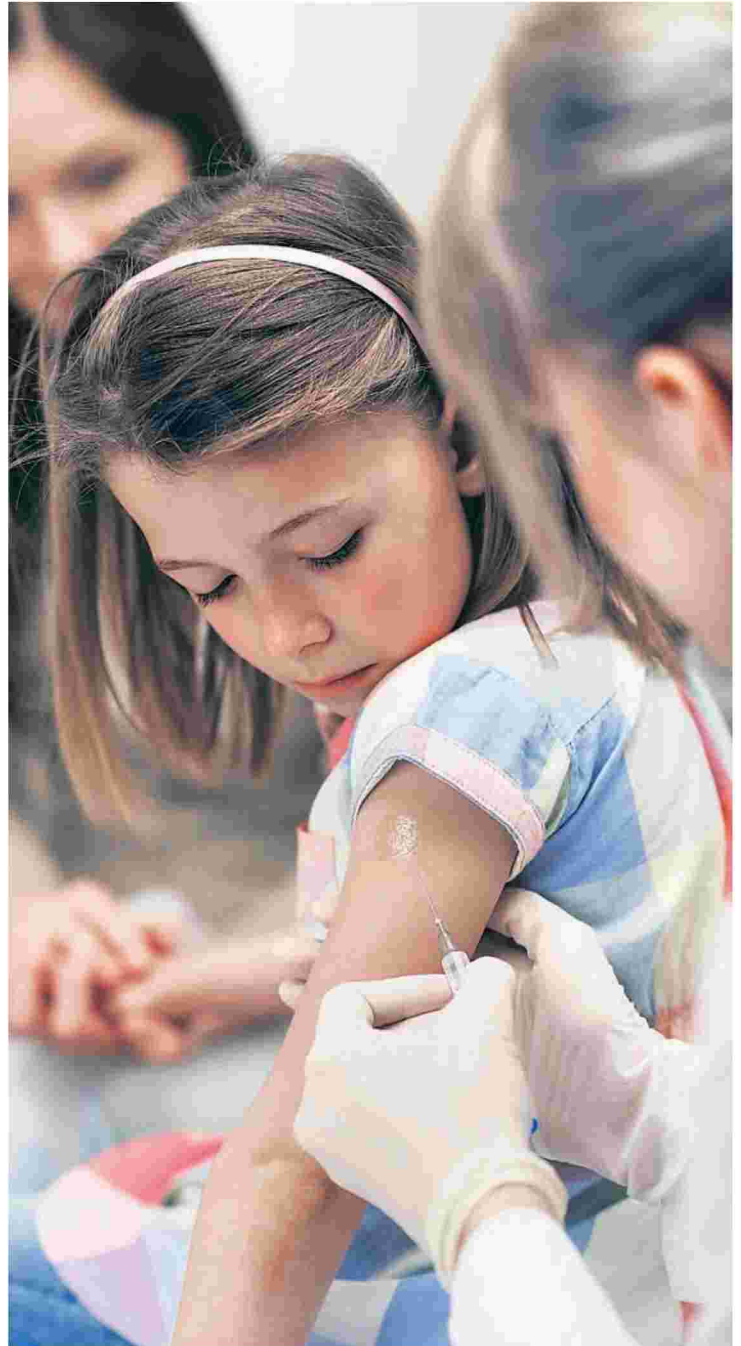
Σε ό,τι αφορά την ηλικία των ασθενών με ιλαρά, τα 298 κρούσματα (81%) αφορούσαν σε παιδιά ηλικίας 0-14 ετών, με τον μεγαλύτερο αριθμό των κρουσμάτων (128) να ανήκει

Στα Ιωάννινα

Επανάλθε χθες η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟ-ΕΔΗΝ) στο θέμα της υπερπληρότητας της Αιματολογικής Κλινικής στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων.

Συγκεκριμένα, κοινοποίησε αναφορά των γιατρών της κλινικής προς τον διοικητή, στην οποία επισημαίνουν τους κινδύνους από τη νοσηλεία ασθενών με λευχαιμία και άλλες αιματολογικές κακοήθειες σε ράντζα στον διάδρομο. Οι γιατροί της κλινικής, επικαλούμενοι στατιστικά στοιχεία της κλινικής, αναφέρουν ότι πολλοί ασθενείς καταλήγουν τελικά από ενδοσκομειακές λοιμώξεις.

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ





EUROKINISSI

ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Αντιδρούν οι γιατροί στις αλλαγές των ωραρίων

Οι εφημερίες ετοιμότητας των γιατρών του ΕΣΥ δεν θα συνοπολογίζονται στον χρόνο εργασίας, παρότι θα αμείβονται όπως σήμερα

Tns
ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ
deftimiadou@24media.gr

Με τη διαδικασία του κατεπείγοντος προωθείται την επόμενη εβδομάδα στη Βουλή το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας που αλλάζει το ωράριο και τις εφημερίες των γιατρών του ΕΣΥ. Ένα νομοσχέδιο που προκαλεί έντονες αντιδράσεις στον ιατρικό κόσμο, με τους εκπροσώπους των γιατρών να δηλώνουν πως θα εργάζονται περισσότερο και θα πληρώνονται κατά 40% λιγότερο. Ειδικότερα στο πλαίσιο της συμφωνίας της ελληνικής κυβέρνησης με τους δανειστές –όπως δήλωσε ο ίδιος ο υπουργός Υγείας στους γιατρούς– αλλά και για να εναρμονιστούμε με τα ευρωπαϊκά δεδομένα, προωθείται με διαδικασίες-εξπρές το νομοσχέδιο που αλλάζει τον τρόπο εργασίας των γιατρών του ΕΣΥ, γεγονός που αντανακλά βέβαια και στις εφημερίες.

Μέσα στις ρυθμίσεις, που προκαλούν έντονες αντιδράσεις στον ιατρικό κόσμο, είναι ότι πλέον οι εφημερίες ετοιμότητας δεν θα συνοπολογίζονται στον χρόνο εργασίας, παρότι θα αμείβονται όπως σήμερα με το 1/3 της ενεργού εφημερίας.

Σύμφωνα με την Ομοσπονδία των Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΕΝΓΕ), αυτή η αλλαγή θα οδηγήσει σε ανεξέλεγκτο αριθμό εφημεριών ετοιμότητας (από το σπίτι), ειδικά στα υποστελεχωμένα τμήματα.

Με βάση τις ρυθμίσεις, καθιερώνεται ως βάση για την οργάνωση του χρόνου εργασίας η μέχρι 12 ώρες συνεχής εργασία με παρουσία στον χώρο εργασίας. Ως 12ωρη εργασία νοούνται:

- Οι 7 ώρες του τακτικού πενθήμερου ωραρίου, ακολουθούμενες από 5 ώρες ενεργού εφημερίας.

- Οι 12 ώρες συνεχούς απασχόλησης τις καθημερινές κατά τις βραδινές και νυχτερινές ώρες με παρουσία στον χώρο εργασίας.

- Οι 12 ώρες συνεχούς απασχόλησης κατά το Σάββατο, Κυριακή ή αργία με παρουσία στον χώρο εργασίας.

■ Η συνεχής ή διακεκομμένη απασχόληση εντός του χώρου εργασίας και μετά από κλήση κατά τις εφημερίες ετοιμότητας, η οποία δεν δύναται να υπερβαίνει συνολικά το μέγιστο όριο των 12 ωρών. Προβλέπεται το ανώτατο όριο εβδομαδιαίου χρόνου εργασίας των γιατρών, το οποίο δεν μπορεί να ξεπερνά συνολικά τις 48 ώρες (τακτικό ωράριο συν ώρες εφημερίας), με περίοδο αναφοράς (μέσο όρο) τους τέσσερις μήνες.

Όμως αυτό που προκαλεί επίσης τριγμούς στον ιατρικό κόσμο είναι η ρύθμιση που επιτρέπει τη χρήση της δυνατότητας «εθελούσιας εξαίρεσης» (opt-out) από το όριο των 48 ωρών εβδομαδιαίως. Έτσι ο γιατρός θα μπορεί να εργάζεται περισσότερες ώρες με τη συγκατάθεσή του και με ανώτατο όριο τις 60 ώρες εργασίας την εβδομάδα.


Όπως σημειώνει στο «Εθνος» ο γ.γ. των νοσοκομειακών γιατρών (ΟΕΝΓΕ) Πάνος Παπανικολάου, η συναίνεση για επιπλέον εργασία κρύβει κινδύνους. «Στην περίπτωση αυτή ο γιατρός παίρνει ουσιαστικά την ευθύνη για το αν κάνει κάποια ιατρικά λάθη λόγω υπερεργασίας. Ταυτόχρονα θα κάνει συνολικά 112 ώρες εφημερίας τον μήνα (υπολογισμός με 4,5 εβδομάδες), αλλά θα λαμβά-

Οι εκπρόσωποι των γιατρών του ΕΣΥ δηλώνουν πως θα εργάζονται περισσότερο και θα πληρώνονται κατά 40% λιγότερο

νει τις εφημεριακές αποδοχές του μειωμένες κατά 40% με βάση τους υπολογισμούς μας. Όσο για τους ειδικευόμενους, αυτοί επίσης θα δουλεύουν περισσότερο μέσα στο νοσοκομείο και θα εισπράττουν αντίστοιχα λιγότερα» αναφέρει ο κ. Παπανικολάου. Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις της Ομοσπονδίας των νοσοκομειακών γιατρών, με το νέο καθεστώς οι ειδικευόμενοι ενώ σήμερα εργάζονται 241,5 ώρες τον μήνα και έχουν δικαίωμα για επιπλέον, με το νομοσχέδιο θα εργάζονται 249 ώρες και θα έχουν δικαίωμα το πολύ για τρία ρεπό ●

Γιατροί και κλινικές βράζουν με τον ΕΟΠΥΥ

Μπαράζ αντιδράσεων έχει εκδηλωθεί από τους ιδιώτες παρόχους υγείας εναντίον του ΕΟΠΥΥ, σχετικά με τον τρόπο συμψηφισμού που επιχειρείται στις μεταξύ τους υποχρεώσεις. Ενδεικτικές είναι οι διαμαρτυρίες των γιατρών, που καλούνται να συμφωνήσουν μέσα σε λίγες μόλις ημέρες ένα ποσό που δύσκολα μπορεί να ελεγχθεί, που δεν περιλαμβάνει τόκους υπερημερίας και που πέραν αυτού, **δεν θα μπορούν να εγείρουν οποιαδήποτε άλλη απαίτηση στο μέλλον.**

Την ίδια ώρα, αντίστοιχο excel προς συμψηφισμό ήρθε και στις ιδιωτικές κλινικές, οι οποίες καλούνται μέσα σε λίγες ημέρες να υπογράψουν υπεύθυνη δήλωση αποδοχής συμψηφισμού των οφειλών μόνο για τα έτη 2014 και 2015, παραπομπή από κάθε άλλη ένδικη διεκδίκηση. Για τα έτη 2012-2013 ο ΕΟΠΥΥ υποστηρίζει ότι δεν οφείλει τίποτε, βάσει συμψηφισμού που έκανε μόνος του... 



ΑΝΑΚΑΤΕΥΕΤΑΙ ΞΑΝΑ Η ΤΡΑΠΟΥΛΑ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Σελ. 10

**Τι δρομολογείται
τώρα για το
Ερρίκος Ντυνάν**

• Η μεγάλη ευκαιρία. Οι συζητήσεις. Τα αγκάθια



ΟΙ ΑΝΑΚΑΤΑΤΑΞΕΙΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΤΙ ΕΡΧΕΤΑΙ

Το «άλλο» σχέδιο για το Ντυνάν

Οι συζητήσεις και οι σκέψεις της κυβέρνησης για ένταξή του στο ΕΣΥ

Σαν λύση ίσως είναι ιδανική και εξετάζεται ενδελεχώς καθώς αποτελεί μια πραγματική ευκαιρία για την ενδυνάμωση του ΕΣΥ και τη δημόσια υγεία.

Το ενδεχόμενο το Ερρίκος Ντυνάν να μην αποτελέσει ένα ακόμα κρίκο σε εκείνα που συνετελέστηκαν στον χώρο των ιδιωτικών θεραπευτηρίων και εκείνων που ακολουθούν είναι ανοικτό. Η ιδέα - πρόταση το μεγάλο αυτό νοσοκομείο να «κρατικοποιηθεί» και να περάσει στο ΕΣΥ συγκεντρώνει αρκετές πιθανότητες έστω κι αν υπάρχουν δυσκολίες και πρέπει να βρεθούν λύσεις που θα τις αντιμετωπίζουν.

Το Ερρίκος Ντυνάν που βρίσκεται και στην πρώτη γραμμή, της εξεταστικής στη Βουλή για τη διερεύνηση σκανδάλων -

δόθηκε εντολή να ανοίξουν όλοι οι τραπεζικοί λογαριασμοί- με τη «λήξη» αυτής της ιστορίας πρό-

κειται να βγει σε πλειστηριασμό.

Με δεδομένο όμως ότι το νοσοκομείο αυτό δημιουργήθηκε από τον Ερυθρό Σταυρό για τη στήριξη της δημόσιας υγείας, ακριβώς τη στιγμή που το ΕΣΥ αντιμετωπίζει τόσα προβλήματα, η ένταξη αυτού του υπεσύγχρονου θεραπευτηρίου υπό την σκέπη του θα αποτελούσε



Τα υπέρ του εγχειρήματος και τα αγκάθια

μια τεράστια κοινωνική προσφορά. Τούτο το εστερνίζεται απόλυτα η κυβέρνηση.

Ασφαλώς και το Δημόσιο δεν μπορεί να συμμετέχει σε διαγωνισμό και να το «χτυπήσει» όταν βγει στο σφυρί.

Γι' αυτό αναζητείται άλλος τρόπος, ώστε και η Τράπεζα Πειραιώς να βγει κερδισμένη και το κοινωνικό όφελος να είναι τεράστιο.

Προς την κατεύθυνση αυτή γίνονται αρκετές συζητήσεις και στο τραπέζι πέφτουν ιδέες, ένα όμως ακόμα «αγκάθι» είναι οι 1.000 περίπου εργαζόμενοι του

θεραπευτηρίου. Θα «δεχθούν» να ενταχθούν στο Δημόσιο;

Κι αν ναι, όλες αυτές οι «νέες προσλήψεις» πώς θα επηρεάσουν συνολικά το Δημόσιο και τις άλλες ανάγκες που έχει σε πρόσληψη προσωπικού;

Πάντως, ούτως ή άλλως, η ύπαρξη 1.000 εργαζομένων στο Ντυνάν είναι ένα από τα «αγκάθια» που σ' ένα διαγωνισμό θα κάνουν το θεραπευτήριο να αποτελέσει το «διαμάντι του στέμματος» που θα το θέλουν όλοι.

Το CVC Capital ενδιαφέρεται (αν στο μεταξύ δεν έχει προχωρήσει στην απόκτηση άλλων μονάδων) αλλά πέραν τούτου ποιος;

Οι περισσότεροι στον «χάρτη» της υγείας αντιμετωπίζουν προβλήματα και οι εναπομείναντες ισχυροί ήδη στοχεύουν στο «διαμάντι» του «Υγεία». Εκεί θα δοθεί η πραγματική μάχη.



Δωρεάν έλεγχος αναπνευστικής λειτουργίας με σπιρομέτρηση σε καπνιστές ηλικίας άνω των 40 ετών για την έγκαιρη διάγνωση της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας (ΧΑΠ), νόσου που αποτελεί τέταρτη αιτία θανάτου παγκοσμίως, θα πραγματοποιηθεί στο Κέντρο Υγείας Νέας Μαδύτου αύριο, 4 Νοεμβρίου, στο πλαίσιο δράσης του Δήμου Βόλβης στη Θεσσαλονίκη. Η εξέταση θα γίνεται από τις 09.00 έως τις 14.00 αυστηρά κατόπιν ραντεβού, το οποίο ορίζεται στο τηλέφωνο επικοινωνίας 23970-41300. Υπεύθυνος ιατρός είναι ο πνευμονολόγος Ευάγγελος Ντιναπόγιας, ενώ συντονιστής της εκδήλωσης είναι ο εντεταλμένος σύμβουλος Υγείας Δήμου Βόλβης και γενικός ιατρός επιμελητής Β' ΕΣΥ Χρήστος Χατζής.



«Δέντρο ζωής» στην Αριστοτέλους για τη δωρεά οργάνων

Η συμβολική αυ-
ριανή εκδήλωση
μπροστά από το
Ολύμπιον. ■ 5



ΜΙΑ βελανιδιά, η οποία θα φυτευτεί στην πλατεία Αριστοτέλους μπροστά από το Ολύμπιον και θα ονομασθεί «Δέντρο Ζωής», θα αποτελέσει έναν «πρεσβευτή» ζωής, θυμίζοντας σε όλους τους πολίτες ότι η δωρεάν οργάνων σώζει ζωές και ότι μέσα από τον θάνατο μπορεί να ριζώσει η ζωή. Το δέντρο θα φυτευτεί αύριο Σάββατο και αποτελεί μια συνεργασία του Δήμου Θεσσαλονίκης, του Πανελληνίου Συλλόγου Μεταμοσχευμένων Καρδιάς - Πνεύμονα «Σκυτάλη», με την υποστήριξη του ΕΟΜ και συλλόγων μεταμοσχευμένων.

«Από το 1985, που άρχισαν να πραγματοποιούνται συστηματικά μεταμοσχεύσεις στην Ελλάδα, 3.000 οικογένειες δώρισαν τα όργανα αγαπημένων τους προσώπων που δεν είναι πια στη ζωή. Ακόμη περισσότεροι ζουν σήμερα και έχει

«Δέντρο Ζωής» στην Αριστοτέλους για να ριζώσει η δωρεά οργάνων!



Η βελανιδιά θα φυτευτεί στην πλ. Αριστοτέλους, μπροστά από το Ολύμπιον

βελτιωθεί η ζωή τους χάρη στα όργανα τα οποία τους μεταμοσχεύθηκαν από αυτές τις δωρεές» επισήμανε ο Νίκος Καραφόλας, μεταμοσχευμένος καρδιάς ο ίδιος, ιδρυτικό

μέλος του συλλόγου «Σκυτάλη» και εκπρόσωπος της Ελλάδας στην Ευρωπαϊκή Ομοσπονδία Μεταμόσχευσης Καρδιάς - Πνευμόνων.

«Με τη φύτευση του «Δένδρου

της Ζωής» αποδίδεται φόρος τιμής στους δότες οργάνων και στις οικογένειές τους, που χάρισαν ζωή σε συνανθρώπους μας. Είναι ο συμβολισμός της ίδιας της ζωής με βαθιές ρίζες και γερά κλαδιά και θα είναι μια καθημερινή υπενθύμιση σε όλους τους πολίτες που διασχίζουν το πιο κεντρικό σημείο της Θεσσαλονίκης» πρόσθεσε ο κ. Καραφόλας.

Παράλληλα υπογράμμισε ότι προϋπόθεση για να ανθήσει η δωρεά οργάνων θα είναι να ριζώσει στη συνείδηση των πολιτών αφενός το ότι πρόκειται για πράξη αξιοπρέπειας που χαρίζει ζωή και αφετέρου ότι χρειάζεται η ενίσχυση του συστήματος των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας.

Στην εκδήλωση θα συμμετάσχουν δεκάδες μεταμοσχευμένοι οι οποίοι ζουν χάρη στη δωρεά οργάνων.



ΕΛΕΝΗ
ΦΟΥΝΤΟΥΛΑΚΗ
foudoulaki@haniotika-nea.gr

ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΝΙΩΝ

Φαρμακευτικό τμήμα για εκατοντάδες ασθενείς

Εκατοντάδες ασθενείς, ασφαλισμένους και μη ασφαλισμένους, εξυπηρετεί το Φαρμακευτικό τμήμα του Νοσοκομείου Χανίων που έχει πιστοποιηθεί με Άδεια Λειτουργίας.

Σύμφωνα με τον Διευθυντή του Φαρμακευτικού τμήματος Λεωνίδα Τζίμη, το τμήμα εξυπηρετεί τους Νοσηλευόμενους ασθενείς, τις Κλινικές του Νοσοκομείου, τα Εργαστήρια του Νοσοκομείου, τα Κέντρα Υγείας του Νομού, και μέσω αυτών τα Αγροτικά Ιατρεία, τα Περιφερειακά Ιατρεία της Γαύδου, της Σούδας, των φυλακών Αγιάς, και των Δικαστικών Φυλακών, τις 11 Ψυχιατρικές Δομές που ενσωματώθηκαν στο Νοσοκομείο Χανίων μετά την συγχώνευση με το Θεραπευτήριο Ψυχικών Παθήσεων Χανίων. Επίσης εξυπηρετεί τους ανασφάλιστους ασθενείς (ανασφάλιστοι, πρόνοιας, άπορων, μεταναστών κλπ) οι οποίοι λαμβάνουν τα φάρμακά τους (όσες συνταγές έχουν χαρακτηρισμό «Εκτελείται σε Νοσοκομεία και Ιδιωτικά φαρμακεία») δωρεάν από το φαρμακευτικό τμήμα του νοσοκομείου μας σε καθημερινή βάση. Με πρόσφατο νόμο, οι ασθενείς μπορούν να λαμβάνουν τα φάρμακα των κατηγοριών Ν3, Ν5 και Ν6 και από το Νοσοκομειακό Φαρμακείο, όλους τους Εξωτερικούς Ασθενείς του Νομού Χανίων όλων των Ασφαλιστικών Ταμείων (ΕΟΠΥΥ, Δημοσίου, ΙΚΑ, ΟΓΑ, ΤΕΒΕ, ΤΑΞΥ κλπ) που έχουν ανάγκη φαρμακευτικής αγωγής με Ειδικά φάρμακα (Φάρμακα Υψηλού Κόστους - ΦΥΚ).

ΤΑ "ΟΡΦΑΝΑ" ΦΑΡΜΑΚΑ

Για ασθενείς με σπάνιες παθήσεις διατίθενται τα λεγόμενα "ορφανά φάρμακα" που αν και αφορούν ένα πολύ μικρό πο-

» Ασφαλισμένους και μη



Ο διευθυντής του Φαρμακευτικού τμήματος Λ. Τζίμης.

σοστό του πληθυσμού είναι ιδιαίτερα ακριβά (έως και 30.000-40.000) και διατίθενται χωρίς συμμετοχή στους ασφαλισμένους. Οι εξωτερικοί ασθενείς που εξυπηρετούνται από το Φαρμακευτικό τμήμα του Νοσοκομείου Χανίων ξεπερνούν τους 150 και η αγωγή τους κοστίζει

κατά μέσο όρο 100.000 - 120.000 ευρώ τον μήνα.

Το συνολικό κόστος των φαρμάκων που διατίθεται από το Νοσοκομείο είναι περίπου 800.000 με 1.000.000 εκατ. Ευρώ τον μήνα, δηλαδή περίπου 8-9 εκατ. Ευρώ τον χρόνο.

▶ Πότε λειτουργεί

Πρωινό Φαρμακείο Εξωτερικών Ασθενών και Ανασφάλιστων: Το πρωινό Φαρμακείο λειτουργεί καθημερινά από Δευτέρα έως Παρασκευή, από 12.00 έως 14.00. Εξυπηρετούνται όλοι οι ασφαλισμένοι στον ΕΟΠΥΥ και άλλα Ασφαλιστικά Ταμεία για την φαρμακευτική κάλυψή τους με Ειδικά Νοσοκομειακά Φάρμακα και φάρμακα Υψηλού Κόστους (Νόμος 3816/2010) και οι Εξωτερικοί Ανασφάλιστοι Ασθενείς που λαμβάνουν τα φάρμακα των κατηγοριών Ν3, Ν5 και Ν6 και όσα αναφέρονται ότι χορηγούνται από Φαρμακείο Νοσοκομείου. Οι ασθενείς που παρακολουθούνται στην Μονάδα Τεχνητού Νεφρού του Νοσοκομείου εξυπηρετούνται από τις 11.00 έως τις 14.00.

Απογευματινό Φαρμακείο Εξωτερικών Ασθενών ΕΟΠΥΥ λοιπών Ασφαλιστικών Ταμείων: Λειτουργεί κάθε Τρίτη και Πέμπτη από τις 15.00 έως 18.00. Εξυπηρετεί ασθενείς ασφαλισμένους στον ΕΟΠΥΥ και άλλα Ασφαλιστικά Ταμεία μετά από ραντεβού για την φαρμακευτική κάλυψή τους με Ειδικά Νοσοκομειακά Φάρμακα και φάρμακα Υψηλού Κόστους (Νόμος 3816/2010). Το ραντεβού το κλείνουν οι ασθενείς καλώντας στο τηλ 28210-22136 κάθε ημέρα, πρωινές ώρες.

Νοσοκομειακό Συνταγολόγιο: Το Φαρμακευτικό τμήμα διαθέτει φάρμακα που έχουν εγκριθεί από την Επιτροπή Φαρμάκων του Νοσοκομείου.

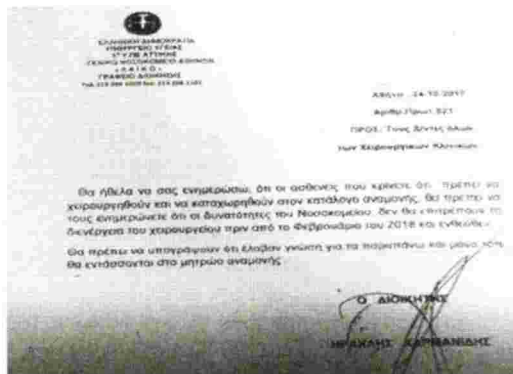
Το Νοσοκομειακό Συνταγολόγιο περιλαμβάνει 2.130 σκευάσματα.



ΣΤΟ «ΛΑΪΚΟ» ΖΗΤΟΥΝ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΟΤΙ ΘΑ ΠΕΡΙΜΕΝΟΥΝ ΝΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΗΘΟΥΝ ΜΕΤΑ ΤΟΝ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟ

Ακόμη ένα χαρακτηριστικό παράδειγμα της παρακμής της Δημόσιας Υγείας είναι το έγγραφο, που υπογράφει ο διοικητής του «Λαϊκού» Νοσοκομείου και φέρνει στη δημοσιότητα η ΠΟΕΔΗΝ, σύμφωνα με το οποίο δεν θα γίνουν χειρουργεία πριν από τον Φεβρουάριο του έτους 2018! Όπως

διευκρινίζεται στην ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ, ο διοικητής του νοσοκομείου, με έγγραφό του προς τους διευθυντές όλων των χειρουργικών κλινικών, τους ενημερώνει ότι οι ασθενείς που κρίνονται ότι πρέπει να χειρουργηθούν και να καταχωρηθούν στον κατάλογο αναμονής, θα πρέπει να ενημερώνονται ότι οι δυνατότητες του νοσοκομείου δεν θα επιτρέψουν τη διενέργεια χειρουργείων πριν από τον Φεβρουάριο του έτους 2018 και εντεύθεν. Μάλιστα, θα πρέπει να υπογράφουν ότι έλαβαν γνώση για τα παραπάνω και μόνο τότε θα εντάσσονται στο Μητρώο Αναμονής...



ΦΟΡΟΥΜ

300 επιστήμονες μιλούν για την υγεία

Περισσότεροι από 300 επιστήμονες από όλη την Ελλάδα είναι συγκεντρωμένοι σήμερα στο Συνεδριακό Κέντρο του Πανεπιστημίου Πατρών και βάζουν στο προσκήνιο τη Δημόσια Υγεία και αναδεικνύουν την αναγκαιότητα της πρόληψης στην προστασία της υγείας του πληθυσμού. Το Φόρουμ Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Ιατρικής δημιουργήθηκε τον Οκτώβριο του 2009 και αποτελείται από Διδακτικό Προσωπικό των Εργαστηρίων Υγιεινής των Σχολών Επιστημών Υγείας ΑΕΙ και ΤΕΙ καθώς και της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας. Κάθε χρόνο ένα από τα μέλη του Φόρουμ, διοργανώνει το Πανελλήνιο Συνέδριο του Φόρουμ.

Φέτος είναι η 7η χρονιά και το Συνέδριο διεξάγεται για πρώτη φορά στην Πάτρα, από το Εργαστήριο Υγιεινής του Τμ. Ιατρικής του Πανεπιστημίου Πατρών.

Στο φετινό συνέδριο που έχει θέμα: «Δημόσια Υγεία: Πρόληψη, Προαγωγή, Ποιότητα» θα δοθεί έμφαση στις νέες δυνατότητες στην έρευνα, την ανάπτυξη μεθοδολογιών για την καλύτερη πρόληψη των ασθενειών, την προαγωγή πιο υγιεινών τρόπων ζωής και τη βελτίωση της δημόσιας υγείας.

