

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 17/03/2022 - 18/03/2022

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

17/03/2022

- 1) [ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ, Σελ. 13] [📄] Η Πρωτοβάθμια θα σώσει το σύστημα..... 1

18/03/2022

- 2) [ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 5] [📄] Εκπαίδευση στελεχών νοσηλευτικών υπηρεσιών των νοσοκομείων της Κρήτης 2
- 3) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 1,3] [📄] Σημείο «εκκίνησης» το ρέθυμο για την αναβάθμιση της ποιότητας νοσηλευτικής υπηρεσίας..... 3
- 4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 20] [📄] «ΟΧΙ» στο «νέο ΕΣΥ» των νοσοκομείων - ΑΕ!.....5
- 5) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 7] [📄] Αναστάτωση από τη διακοπή συνταγογράφησης σε ανασφάλιστους..... 6



ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑ

ΤΡΑΓΙΚΗ Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ, ΛΕΕΙ Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ
Η Πρωτοβάθμια θα σώσει το σύστημα



Του
**ΧΡΗΣΤΟΥ
ΘΕΟΔΩΡΟΠΟΥΛΟΥ**



Τι διάγνωση να γίνει, εάν δεν μπορείς να κάνεις μια εξέταση αίματος, λέει ο κ. Γιαννακός στην «Π»

Για ανυπερβλπτα προβλήματα στα Κέντρα Υγείας της Αιτωλοακαρνανίας έκανε λόγο ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννακός κατά την επίσκεψή του την περασμένη εβδομάδα στο νομό και εξήρε τις πρωϊκές, όπως χαρακτήρισε, προσπάθειες των λιγοστών εργαζομένων που προσπαθούν χωρίς μέσα και εξοπλισμό. Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ μίλησε στην «Π» και χαρακτήρισε τραγική την κατάσταση στα Κέντρα Υγείας της Αιτωλοακαρνανίας. «Πρέπει να ενισχυθεί η πρωτοβάθμια περίθαλψη γιατί θεωρούμε ότι αρχικά θα ήταν πολύ καλύτερα τα αποτελέσματα της πανδημίας. Πολλοί ασθενείς δεν είχαν την δυνατότητα να πάνε έγκαιρα σε ένα γιατρό ή σε μία υγειονομική μονάδα προκειμένου να τους κατευθύνει για το πότε θα πρέπει να πάνε στο

νοσοκομείο ή να τους δώσει μία θεραπεία κ.α» ανέφερε αρχικά ο κ. Γιαννακός. Ταυτόχρονα, όπως είπε, υπάρχουν και ασθενείς άλλων παθήσεων που δεν μπορούν να αντιμετωπισθούν με ασφάλεια στις Πρωτοβάθμιες Υγειονομικές Μονάδες. Στην Αιτωλοακαρνανία, συγκεκριμένα, σε πολλά Κέντρα Υγείας διαπίστωσε ότι δεν μπορεί να γίνει ούτε μία γενική αίματος, ούτε ακτινογραφία, στο Θέρμο δεν υπάρχουν οδηγοί και υπήρξε και σχετικό συμβάν πριν από 1,5 μήνα με το τροχαίο δυστύχημα με ποδηλάτη που έπρεπε να έρθει ασθενοφόρο από το Αγρίνιο. «Τι διάγνωση να γίνει μετά;» διερωτάται ο κ. Γιαννακός. Εθιξε και το ζήτημα με τις

κατεστραμμένες πλάκες αμιάντου σε πολλά κτίρια των Κέντρων Υγείας. «Δεν επιτρέπεται να υπάρχουν πλάκες κατεστραμμένες αμιάντου στα Κ.Υ., μόνο σε αυτό της Ναυπάκτου έχει αλλάξει. Τα κτίρια είναι σε κακή κατάσταση, στο Αιτωλικό υπάρχουν πολλά προβλήματα. Ο διοικητής της ΥΠΕ κάνει φιλότιμες προσπάθειες και όταν υπήρχαν χρήματα άλλαξε τον αμιάντο από τα πλακάκια στο Κ.Υ. Ναυπάκτου, αλλά τώρα δεν υπάρχει προϋπολογισμός» πρόσθεσε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ. Και κατέληξε λέγοντας ότι «όλο το ζήτημα είναι μία κεντρική πολιτική κατεύθυνση και ζητάμε να ενισχυθεί το σύστημα, αλλά η κυβέρνηση μάλλον θέλει να το ιδιωτικοποιήσει».





Εκπαίδευση στελεχών νοσηλευτικών υπηρεσιών των νοσοκομείων της Κρήτης

ΔΙΗΜΕΡΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΔΙΠΥ ΣΤΟ ΡΕΘΥΜΝΟ

■ Της **ΕΜΜΑΝΟΥΕΛΑΣ ΦΩΤΑΚΗ**

Η ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας στα δημόσια νοσοκομεία και η ασφάλεια των ασθενών, αποτελούν καίρια ζητήματα για την πολιτική υγείας. Για τον λόγο αυτό και όταν προκύπτουν νέα δεδομένα που αφορούν τις παραπάνω παραμέτρους, είναι απαραίτητη η εκπαίδευση νοσηλευτικού προσωπικού και του προσωπικού των τμημάτων ποιότητας των νοσοκομείων, σύμφωνα με διεθνή ποιοτικά κριτήρια. Στο πλαίσιο αυτό, ο Οργανισμός Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία (ΟΔΙΠΥ), διοργανώνει το διήμερο «Εργαστήριο Διασφάλισης της Ποιότητας στη Νοσηλευτική Υπηρεσία», που ξεκίνησε χθες από το Ρέθυμνο, για να συνεχιστεί σε όλες τις Υγειονομικές Περιφέρειες της χώρας, με σκοπό την εκπαίδευση των στελεχών των διευθύνσεων Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και των Γραφείων Ποιότητας των νοσοκομείων της Κρήτης.

Σημειώνουμε ότι ο ΟΔΙΠΥ είναι ένας νεοσύστατος οργανισμός, ο οποίος ξεκίνησε τη λειτουργία του την τελευταία διετία. Μέσα σε αυτό το διάστημα πραγματοποίησε επίδοπιες επισκέψεις σε νοσοκομεία της χώρας, αλλά και της Κρήτης, καταγράφοντας τις ελλείψεις και τα κενά που παρατηρούνται στις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Από τη συλλογή των παρατηρήσεων αυτών, οργάνωσε το συγκεκριμένο εκπαιδευτικό εργαστήριο, προκειμένου να ενημερωσει τις διευθύνσεις των νοσηλευτικών υπηρεσιών, με βασική προτεραιότητα τη διασφάλιση της αξιοπιστίας των ασθενών κατά τη νόσηση, αλλά και κατά τη διάρκεια της νοσηλείας τους. Χθες, πρώτη μέρα του εργαστηρίου που φιλοξενήθηκε από το Νοσοκομείο Ρεθύμνου στο Σπίτι του Πολιτισμού, συμμετείχαν περίπου 50 στελέχη από όλα τα νοσοκομεία της Κρήτης, των διευθύνσεων Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και των Γραφείων Ποιότητας, ενώ την έναρξη του εκπαιδευτικού προγράμματος χαιρέτησαν η διοικήτρια της ΥΠΕ Κρήτης **Λένα Μπορμουδάκη**, οι διοικήτες των νοσοκομείων Ρεθύμνου **Λευτέρης Μαρκάκης** και ΠΑΓΝΗ **Γιώργος**



• Στόχος η προαγωγή της ποιότητας στις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας και της ασφάλειας ασθενών

Χαλκιαδάκης, όπως επίσης ο πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου Γιώργος Στεφανιάκης** και ο δήμαρχος **Γιώργος Μαρινάκης**.

Σε σχετικές της δηλώσεις στα «Ρ.Ν.», η καθηγήτρια διοίκησης Υπηρεσιών Υγείας-ΕΚΠΑ και πρόεδρος του ΟΔΙΠΥ, **Δάφνη Καϊτελίδου** ανέφερε ότι στόχος του εργαστηρίου είναι η σε βάθος συζήτηση, σε θέματα που αφορούν τη διασφάλιση της ποιότητας των υπηρεσιών υγείας. «Με πολύ μεγάλη μας χαρά ξεκινάμε από το Ρέθυμνο μια σειρά διήμερων εκπαιδευτικών σεμιναρίων, που απευθύνονται κυρίως σε διευθύνσεις νοσηλευτικών υπηρεσιών και τμήματα ποιότητας. Θα συζητήσουμε σε βάθος θέματα που αφορούν τη διασφάλιση της ποιότητας υπηρεσιών υγείας, δηλαδή θέματα ασφάλειας ασθενών, διαδικασιών που θα πρέπει να τηρούνται, δεικτών ποιότητας που θα ξεκινήσουμε για πρώτη φορά στη χώρα να μετράμε, με ένα κοινό στόχο να βελτιώσουμε την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών για όλους τους πολίτες αυτής της χώρας. Το διάστημα που λειτουργεί ο ΟΔΙΠΥ αποτυπώσαμε κάποιες ελλείψεις και κενά στα νοσοκομεία της χώρας, τα οποία για εμάς είναι πολύ σημαντικό να προτεραιοποιηθούν. Έτσι, ξεκινήσαμε να χτίζουμε τις πρώτες διαδικασίες και τώρα που είμα-

στε έτοιμοι ξεκινάμε τα σεμινάρια. Ένα μεγάλο κομμάτι αυτής της δουλειάς θα γίνεται μέσω των διευθύνσεων των νοσηλευτικών υπηρεσιών, άρα πρέπει να τους εκπαιδύσουμε για να συμμορφωθούν σε αυτές τις διαδικασίες και για να γνωρίζουν τον τρόπο, με τον οποίο θα μετριοούνται οι δείκτες, που είναι η σημασία τους, κάθε πότε πρέπει να τους μετρούν, πως ερμηνεύουμε τις αποκλίσεις και συνεργατικά, όταν βλέπουμε αποκλίσεις θα οργανώνουμε ένα πλάνο δράσης για να τις διορθώσουμε άμεσα».

Από την πλευρά της, η **Αδριανή Φανού**, RN στη διεύθυνση Διασφάλισης της Ποιότητας Υπηρεσιών Υγείας, Κλινικού Ελέγχου και Διακυβέρνησης ΟΔΙΠΥ και Διεθνούς Διαπιστευμένης Πραγματογνώμονας Υπηρεσιών Υγείας, εξήγησε ότι το συγκεκριμένο εργαστήριο, στοχεύει στην κατεύθυνση και διασύνδεση των διευθύνσεων των νοσηλευτικών υπηρεσιών των νοσοκομείων της χώρας, με τα τμήματα ποιότητας. «Κάτι τέτοιο θα γίνει πρώτη φορά στη χώρα», συμπληρώνει, ενώ προσθέτει ότι το εργαστήριο θα «Ορίζει πράγματα που πρέπει να γίνουν, θα ενημερώνει, θα κάνει ασκήσεις για το προσωπικό και βέβαια θα έχει όραμα να ανεβάσει την παρεχόμενη φροντίδα υπηρεσιών στους αρρώστους στο καλύτε-

ρο δυνατόν αποτέλεσμα. Στην ουσία, επειδή η νοσηλευτική δουλεύει για με πολύ εξειδικευμένα μοντέλα, θα διδάξουμε αυτά τα μοντέλα στους υγειονομικούς, θα ζητήσουμε να τα ασκήσουν μέσα από το εργαστήριο και τέλος, να τα εφαρμόσουν στα νοσοκομεία».

Το παρών στο εργαστήριο έδωσε και η διοικήτρια της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης, **Λένα Μπορμουδάκη**, αναφέροντας σε δηλώσεις της ότι με αφετηρία το νησί μας, ξεκινά ένα σημαντικό εκπαιδευτικό πρόγραμμα για τους νοσηλευτές των νοσοκομείων μας. «Ο ΟΔΙΠΥ καθημερινά και σε συνεργασία με το υπουργείο Υγείας μας έχει αποδείξει ότι αυτό που έχει προτεραιότητα για αυτούς, όπως και για εμάς, είναι η ασφάλεια των ασθενών. Με βάση αυτό και με αφετηρία την Κρήτη ξεκινά ένα σημαντικό πρόγραμμα εκπαίδευσης στην ποιότητα των νοσηλευτών μας, των ανθρώπων που πραγματικά τα δύο χρόνια της πανδημίας, έχουν καταβάλει κάθε δυνατή προσπάθεια, για να έχουμε την ασφάλεια των ασθενών και να διασφαλίζουμε την αξιοπιστία τους κατά τη νόσηση και κατά τη νοσηλεία», σχολίασε η κυρία Μπορμουδάκη. Παράλληλα διευκρίνισε ότι σαν 7η ΥΠΕ, είναι όλοι έτοιμοι να εφαρμόσουν στην πράξη καλές πρακτικές για να βελτιωθεί το σύστημα υγείας,

με απτά αποτελέσματα.

Κλείνοντας, ο διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου, **Λευτέρης Μαρκάκης**, δήλωσε υπερήφανος που το νοσοκομείο είχε την τιμή να συστήσει και να επιμεληθεί το αντίστοιχο πρόγραμμα. «Έχουμε τη χαρά και την τιμή να φιλοξενούμε στο Ρέθυμνο το πρώτο εργαστήριο «Διασφάλισης ποιότητας στη νοσηλευτική υπηρεσία» του ΟΔΙΠΥ που πραγματοποιείται στη χώρα, με στόχο την εκπαίδευση των στελεχών των νοσηλευτικών τμημάτων και τμημάτων ποιότητας των νοσοκομείων της Κρήτης σύμφωνα με τα ευρωπαϊκά πρότυπα ποιότητας».

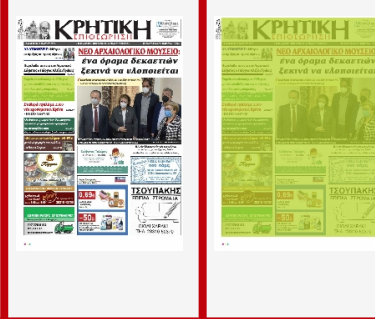
Η επιλογή του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου να φιλοξενεί, να συντονίζει, να επιμελείται τις εργασίες του εργαστηρίου αλλά και να αποτελέσει σημείο εκκίνησης μιας εκπαιδευτικής περιόδου, που θα ακολουθήσει, αποτελεί ιδιαίτερη τιμή για εμάς και ευχαριστούμε ιδιαίτερα την πρόεδρο του ΟΔΙΠΥ κα **Δάφνη Καϊτελίδου**, καθηγήτρια, την κα **Ανδριάννα Φανού** Διευθύντρια ΟΔΙΠΥ και την κα **Γιαχστή Παρασκευή** επιστημονικό συνεργάτη», ανέφερε.

Το εργαστήριο ολοκληρώνεται σήμερα το απόγευμα στο Σπίτι του Πολιτισμού και θα συνεχιστεί σε άλλες υγειονομικές περιφέρειες της χώρας.



Σημείο «εκκίνησης» το ρέθυμνο για την αναβάθμιση της ποιότητας νοσηλευτικής υπηρεσίας

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 18-03-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 861.62 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σημείο «εκκίνησης» το Ρέθυμνο για την αναβάθμιση της ποιότητας νοσηλευτικής υπηρεσίας

ΣΕΛΙΔΑ 3

ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΣΗΜΕΡΑ ΤΟ 1^ο ΔΙΗΜΕΡΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΟΥ ΥΛΟΠΟΙΕΙ Ο ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΟΔΙΠΥ



ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΣΗΜΕΡΑ ΤΟ 1^ο ΔΙΗΜΕΡΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΟΥ ΥΛΟΠΟΙΕΙ Ο ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΟΔΙΠΥ

Σημείο «εκκίνησης» το Ρέθυμνο για την αναβάθμιση της ποιότητας νοσηλευτικής υπηρεσίας

Με σημείο «εκκίνησης» το Ρέθυμνο ξεκινάει το πρόγραμμα για την αναβάθμιση της ποιότητας νοσηλευτικής υπηρεσίας στα νοσοκομεία και την πρωτοβάθμια φροντίδα, μέσα από την επιμόρφωση του προσωπικού και την θέσπιση πρωτοκόλλων, που θα συμβάλλουν στη διασφάλιση υψηλού επιπέδου υπηρεσιών νοσηλευτικής φροντίδας στην υγεία.

Στο πλαίσιο αυτό στο Ρέθυμνο ξεκίνησε χθες και θα συνεχιστεί και σήμερα το 1ο διήμερο «Εργαστήριο Διασφάλισης της Ποιότητας στη Νοσηλευτική Υπηρεσία» που αποσκοπεί στην εκπαίδευση των στελεχών των Διευθύνσεων Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και των Γραφείων Ποιότητας των Νοσοκομείων της Κρήτης, το οποίο διοργανώνει ο Οργανισμός Διασφάλισης Ποιότητας στην Υγεία (ΟΔΙΠΥ) με την αρωγή της 7^{ης} ΥΠΕ Κρήτης και τη συμμετοχή του Νοσοκομείου Ρεθύμνου.

Στις εργασίες του συνεδρίου και ρετιμό αναμένεται να απευθύνει σήμερα η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα η οποία θα πραγματοποιήσει επίσκεψη στο Ρέθυμνο και στη συνέχεια θα επισκεφτεί και το Νοσοκομείο Ρεθύμνου.

Επιμόρφωση, καταγραφή δεικτών και εισαγωγή πρωτοκόλλων

Στόχος, του προγράμματος που θα ξεκινήσει να υλοποιείται με αφετηρία και την Κρήτη, και συγκεκριμένα το ΠΑΓΝΗ, είναι να υπάρξει εντατική επιμόρφωση των διευθυντών των νοσηλευτικών



ιδρυμάτων της Κρήτης, που παρευρίσκονται στο συνέδριο αλλά και η αναλυτική καταγραφή δεικτών των παρεχόμενων υπηρεσιών καθώς και η εισαγωγή πρωτοκόλλων που θα αναβαθμίσουν τις νοσηλευτικές υπηρεσίες στα Νοσοκομεία του νοτίου.

Όπως εξήγησε σε δηλώσεις της η Διοικήτρια της 7^{ης} ΥΠΕ Κρήτης Λένα Μπορμπούδακη: «Ο Οργανισμός Διασφάλισης Ποιότητας στην Υγεία, είναι ένας οργανισμός με τον οποίο από την πρώτη στιγμή είχαμε πολύ στενούς δεσμούς, γιατί μας ενδιαφέρει πάρα πολύ να βελτιώσουμε την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών στα νοσοκομεία και την πρωτοβάθμια της υγειονομικής μας περιφέρειας.

Είμαστε περήφανοι ότι ξεκινάει αυτό το πρόγραμμα από την Κρήτη και από το νοσοκομείο Ρεθύμνου, το οποίο αφορά στην ποιότητα στην νοσηλευτική φροντίδα. Είναι ένα πρόγραμμα που εστιάζει σε πρωτόκολλα και σε καταγραφή δεδομένων που θα έρθουν, θα τα μελετήσουμε προκειμένου, να βελτιώσουμε τη νοσηλευτική φροντίδα των ασθενών. Κύριος στόχος είναι ο σεβασμός στην αξιοπρέπεια του ασθενή, στην αξιοπρεπή νοσηλεία και αυτό στην μετέπειτα ζωή του».

Όπως εξήγησε η ίδια η παρουσία

όλων των διευθυντών των νοσηλευτικών ιδρυμάτων του νοτίου είναι σημαντική καθώς θα έχουν την δυνατότητα να εκπαιδευτούν αλλά και να ξεκινήσει άμεσα η διαδικασία καταγραφής των δεικτών αλλά και να ληφθούν μέτρα που άπτονται της ποιότητας των νοσηλευτικών υπηρεσιών. Για το λόγο αυτό, όπως η ίδια ανέφερε στην Υγειονομική Περιφέρεια, έχει γίνει προσπάθεια στελέχωσης των νοσοκομείων με νοσηλευτές και όπως υπογράμμισε: «Έχουμε προσλάβει πάνω από χίλιους 300 ανθρώπους στην πλειοψηφία τους νοσηλευτές στα νοσοκομεία της Κρήτης. Σημασία όμως δεν έχει μόνο το προσωπικό στοιχείο και ο αριθμός των νοσηλευτών που συμμετέχουν και εργάζονται στα νοσοκομεία αλλά και η ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών».

Εκπαίδευση επαγγελματιών υγείας και νοσηλευτική υγείας

Μια κοινή συμφωνία στόχων Η πρόεδρος του ΟΔΙΠΥ κα Δάφνη Καϊτελίδου αναφέρθηκε εκτενώς στην προσπάθεια που γίνεται να καταγραφούν από τον οργανισμό τυχόν ελλείψεις και κενά και να αναπτυχθούν τα απαραίτητα «εργαλεία» για την αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών. «Στόχος μας είναι να βελτιώσουμε την ποιότητα

των παρεχόμενων υπηρεσιών στους πολίτες. Σε αυτό βοήθησε πολύ η προγενέστερη προετοιμασία και επίσκεψη των κλιμακίων που επισκεφθήκαν τα νοσοκομεία και τα επαρχιακά, για να δούμε ακριβώς αν υπάρχουν ελλείψεις και κενά στις διαδικασίες που πρέπει να αναπτυχθούν, για να διασφαλίσουμε την ποιότητα των υπηρεσιών. Βάσει αυτής της εμπειρίας λοιπόν αναπτύξαμε κάποια εργαλεία.

Πάνω σε αυτά και τους δείκτες ποιότητας θα εκπαιδευτούν σήμερα οι νοσηλευτές και τα τμήματα ποιότητας της Κρήτης. Αυτή η συνεργασία θα είναι μακροχρόνια και ξεκινά σε συμβουλευτικό επίπεδο από μας.

Για μας η ουσία του ΟΔΙΠΥ είναι η εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας των νοσοκομείων η από κοινού συμφωνία στόχων ή βήμα-βήμα συμμόρφωση με τις διαδικασίες, ώστε να φτάσουμε μετά από το διάστημα που θα χρειαστεί να έχουμε καλά αποτελέσματα.

Όπως εξήγησε η ίδια ένα «μακροχρόνιο έλλειμμα της χώρας είναι ότι συστηματικά δεν μετράμε δείκτες ποιότητας άρα υλισιακά δεν γνωρίζουμε που βρίσκονται η ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών». Στο πλαίσιο αυτό, υπογράμμισε το πρώτο «βήμα» είναι η αποτύπωση της υφιστάμενης κατάστασης και η θέσπιση στόχων και προτεραιοτήτων

που θα δώσουν το «οίμα της εκκίνησης». «Με βάση τα ευρήματα μας σαφέστερα θα ξεκινήσουμε με τους διεθνείς στόχους για την ασφάλεια των ασθενών που έχουν υιοθετηθεί από το σύνολο σχεδόν των χωρών της Ευρώπης και των υπόλοιπων αναπτυγμένων χωρών».

Οι άξονες προτεραιότητας

Οι προτεραιότητες εστιάζουν σε τρεις βασικούς άξονες στη νοσηλευτική φροντίδα, όπως υπογράμμισε και δεν είναι άλλοι από την σωστή ταυτοποίηση του ασθενή αλλά και τον έλεγχο των λοιμώξεων, την διαχείριση των κρίσεων και επιμέρους ζητήματα που αφορούν συχνά μεταξύ άλλων και επισιτισμό από πλευράς των ασθενών στην νοσηλευτική φροντίδα. «Εργαζόμαστε προς αυτή την κατεύθυνση και με τη βοήθεια μιας δωρεάς του ιδρύματος Νιάρχος θα πρέπει να αξιολογήσουμε θέματα ασφαλείας όπως οι κατακλίσεις. Είναι πράγματα που δεν μετράμε αλλά πρέπει να ξεκινήσουμε γιατί αναφέρονται σε παράπονα και καταγγελίες ασθενών. Για μας είναι πολύ σημαντικό και η ετοιμότητα των νοσοκομείων να διαχειριστούν κρίση όπως αυτή που περάσαμε με την πανδημία. Και δυστυχώς δεν θα είναι μάλλον μόνοι οπότε πρέπει να είμαστε έτοιμοι να προετοιμάσουμε τα νοσοκομεία μας δεν μο

ρούν να διαχειριστούν μακροχρόνια τέτοιες κρίσεις» ανέφερε η πρόεδρος του ΟΔΙΠΥ.

«Το Νοσοκομείο Ρεθύμνου σημείο εκκίνησης της εκπαιδευτικής περιόδου»

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου Ρεθύμνου Λευτέρης Μαρκάκης, εξέφρασε την ικανοποίησή του για το εργαστήριο που υλοποιείται με «αφετηρία» το Ρέθυμνο ενώ υπογράμμισε σε δηλώσεις του: «Έχουμε την χαρά και την τιμή να φιλοξενούμε στο Ρέθυμνο το πρώτο εργαστήριο «Διασφάλισης ποιότητας στη νοσηλευτική υπηρεσία» του ΟΔΙΠΥ που πραγματοποιείται στη χώρα, με στόχο την εκπαίδευση των στελεχών των νοσηλευτικών τμημάτων και τμημάτων ποιότητας των νοσοκομείων της Κρήτης σύμφωνα με τα ευρωπαϊκά πρότυπα ποιότητας. Η επιλογή του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου να φιλοξενεί, να συντονίζει, να επιμελείται τις εργασίες του εργαστηρίου αλλά και να αποτελέσει σημείο εκκίνησης μιας εκπαιδευτικής περιόδου που θα ακολουθήσει αποτελεί ιδιαίτερη τιμή για εμάς και ευχαριστούμε ιδιαίτερα την πρόεδρο του ΟΔΙΠΥ κα Δάφνη Καϊτελίδου, καθηγήτρια, κα Ανδριάννα Φανου Διευθύντρια ΟΔΙΠΥ και την κυρία Γίαχου Παρασκευή επιστημονικό συνεργάτη».

Λ. ΜΠΟΡΜΠΟΥΔΑΚΗ: «Η προσπάθεια στελέχωσης του Ν. Ρεθύμνου θα συνεχιστεί

• Δύο νέες προκλήσεις για νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό»

Στον απόκομο του 1^{ου} Εργαστηρίου του ΟΔΙΠΥ για την διασφάλιση της ποιότητας των νοσηλευτικών υπηρεσιών στα νοσοκομεία, η Διοικήτρια της 7^{ης} ΥΠΕ Κρήτης, ερωτηθείσα για το διαχρονικό ζήτημα στελέχωσης των νοσοκομείων και ειδικότερα του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, υπογράμμισε πως η έμφαση που έχει δοθεί από την 7^η ΥΠΕ να δοθούν κίνητρα για την στελέχωση, θα συνεχιστεί και το επόμενο διάστημα, με στόχο την προσέλκυση ιατρικού προσωπικού στο μοναδικό νοσηλευτικό ίδρυμα του Νομού.

Η ίδια τόνισε πως αναμένεται νέα προκλήσει για μόνιμες θέσεις νοσηλευτικού προσωπικού ενώ τόνισε πως έπεται και μια ακόμη προκλήσει για ιατρικό προσωπικό «όπου θα προσπαθήσουμε για μια ακόμη φορά να δώσουμε κίνητρα για να έχουμε υποψηφίους και μόνιμους γιατρούς στο νοσοκομείο Ρεθύμνου».

Η κα Μπορμπούδακη ανέφερε πως μέσα στα χρόνια της πανδημίας «έχουμε καταφέρει και έχουμε προκλήσει στο σύνολο των οργανικών θέσεων. Σε κάποιες περιπτώσεις δυστυχώς δεν υπήρξαν υποψήφιοι. Αυτή η προσπάθεια θα συνεχιστεί και γνωρίζετε ότι από την πρώτη στιγμή δόθηκαν και κίνητρα. Ξέρετε πολύ καλά τη μεγάλη πίεση που δέχτηκα στην πρώτη προκήρυξη για να υποστηρίξουμε το νοσοκομείο Ρεθύμνου και είχαν αποκλειστεί οι νοσηλευτικές ειδικότητες στην προκήρυξη για μονάδες εντατικής θεραπείας, ώστε να μπορούμε να αυξήσουμε την πιθανότητα να έχουμε υποψηφίους στο νοσοκομείο Ρεθύμνου. Και αυτό φυσικά αποκαταστάθηκε. Έτσι είχε σχεδιαστεί εξαρχής, απλά οι αναισθησιολόγοι μας δεν το γνώριζαν. Οι άνθρωποι που είναι εξειδικευμένοι σε δεύτερη προκήρυξη μπορούσαν να υποβάλουν τα χαρτιά τους».

Η ίδια στάθηκε ιδιαίτερα στα κίνητρα που δόθηκαν για τους γιατρούς προκειμένου να στελεχωθούν κενές θέσεις στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου και υπογράμμισε: «Επίσης δώσαμε κίνητρα. Προκηρύξαμε θέση επιμελήτη Α' η Διευθυντή και αυτό σημαίνει υψηλότερες οικονομικές απολαβές. Έχουμε καταφέρει σε ένα σημαντικό βαθμό να έχουμε νοσηλευτές και γιατρούς στο νοσοκομείο Ρεθύμνου και σε άλλες ειδικότητες, ωστόσο αυτή η προσπάθεια δεν θα σταματήσει».



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 18-03-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 405.99 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

«ΟΧΙ» στο «νέο ΕΣΥ» των νοσοκομείων - ΑΕ!

Στάση εργασίας και κινητοποιήσεις τη Δευτέρα 21 Μάρτη. Συγκέντρωση στην Αθήνα, στις 12 μ., στην πλατεία Κλαυθμώνος

Ενάντια στο «νέο ΕΣΥ» των απολύσεων, των νοσοκομείων - επιχειρήσεων, των ιδιωτικοποιήσεων και επέκτασης των πληρωμών από τους ασθενείς, της κατάργησης της μόνιμης σταθερής εργασίας για τους εργαζόμενους διαδηλώνουν τη Δευτέρα 21 Μάρτη οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία, στο πλαίσιο της στάσης εργασίας (11 π.μ. - 3 μ.μ.) που έχει προκηρύξει η ΠΟΕΔΗΝ.

Στην Αθήνα, οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία θα συγκεντρωθούν στις 12 μ. στην πλατεία Κλαυθμώνος και θα ακολουθήσει πορεία στο Μέγαρο Μαξίμου. Στην Κρήτη, οι εργαζόμενοι των νοσοκομείων θα συγκεντρωθούν στις 12 το μεσημέρι στην 7η ΥΠΕ.

Οι υγειονομικοί απαιτούν να ανακληθούν οι αναστολές εργασίες, να ενισχυθούν οι δημόσιες μονάδες Υγείας με μόνιμες προσλήψεις και μονιμοποιήσεις, να επεκταθεί το ανθυγιεινό επίδομα και να ενταχθούν στα ΒΑΕ. Επίσης, άμεσα μέτρα προστασίας στους χώρους δουλειάς, στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς, στα σχολεία και τις σχολές, να ενισχυθεί το πρόγραμμα εμβολιασμού. Διεκδικούν ακόμα αυξήσεις στους μισθούς τους, επαναφορά του 13ου και 14ου μισθού, κατάργηση της Εισφοράς Αλληλεγγύης και της Ειδικής Εισφοράς για το ΤΠΔΥ, κατάργηση του Ειδικού Φόρου Κατανάλωσης στα καύσιμα και του ΦΠΑ στα είδη λαϊκής κατανάλωσης.

«Αποδεικνύεται, για άλλη μια φορά, ότι οι σχεδιασμοί για επέκταση των ιδιωτικοποιήσεων και λειτουργία των δημόσιων νοσοκομείων με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τους ασθενείς και τους εργαζόμενους, δεν οφείλονται σε "νεοφιλελεύθερη ιδεολογία" της κυβέρνησης της ΝΔ.

Αποτελούν συνειδητή επιλογή των κυβερνήσεων ΝΔ, ΣΥΡΙΖΑ, ΠΑΣΟΚ για την υλοποίηση της στρατηγικής της Ευρωπαϊκής Ένωσης για μείωση της κρατικής χρηματοδότησης για την υγειονομική περίθαλψη των λαϊκών οικογενειών και μετατροπή των δημόσιων νοσοκομείων σε "αυτοτελείς επιχειρηματικές μονάδες", σημειώνει μεταξύ άλλων το Σωματείο



Εργαζομένων «Θριάσιου» Νοσοκομείου καλώντας στην κινητοποίηση.

Και εξηγεί ότι το νομοσχέδιο της κυβέρνησης ΝΔ έρχεται να συμπληρώσει τον αντιστοίχο νόμο 4486/2017 της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ, ώστε να αλλάξει ο τρόπος που θα γίνεται η πρόσβαση στις μονάδες Υγείας, προκειμένου να «προσαρμοστεί» η παρεχόμενη υγειονομική περίθαλψη στα ολοένα και πιο ασφικτικά πλαίσια, που καθορίζονται από τη συνεχώς μειούμενη κρατική χρηματοδότηση (μόνο το 2022 μειώνεται η κρατική χρηματοδότηση για τον ΕΟΠΥΥ κατά 69 εκατ. ευρώ).

«Ταυτόχρονα, αξιοποιώντας τις απαράδεκτες λίστες αναμονής για χειρουργικές επεμβάσεις - που οφείλονται κυρίως στις κλειστές χειρουργικές αίθουσες λόγω έλλειψης προσωπικού αλλά και στη μετατροπή των δημόσιων νοσοκομείων σε "μιας νόσου" - επιχειρείται ο "εξωραϊσμός" της επέκτασης της επιχειρηματικής δράσης στην Υγεία, με βασικό κριτήριο το κέρδος, ως δήθεν "ωφέλιμη" για τις λαϊκές οικογένειες», τονίζεται στο κάλεσμα.

Και το Σωματείο ξεκαθαρίζει ότι «στο νοσοκομείο - επιχείρηση, το κόστος λειτουργίας θα καλύπτεται από τις πληρωμές των ασθενών - πελατών, με όσο το δυνατό μικρότερη κρατική χρηματοδότηση. Δεδομένου ότι στο κόστος λειτουργίας συμπεριλαμβάνεται και η μισθοδοσία του προσωπικού, για να μπορεί το νοσοκομείο - επιχείρηση να είναι "αποδοτικό" και "ανταγωνιστικό" με τις αντίστοιχες ιδιωτικές κλινικές, ώστε να "κλείνει συμφωνίες" με τις ασφαλιστικές εταιρείες και τον ΕΟΠΥΥ (που σχεδιάζεται να λειτουργεί ως ιδιωτική ασφαλιστική) θα πρέπει να έχει όσο το δυνατό λιγότερο και φθηνότερο προσωπικό.

Στο σχεδιασμό αυτόν εντάσσεται η διαιώνιση των μεγάλων ελλείψεων προσωπικού και η επέκταση των ελαστικών εργασιακών σχέσεων.

Γι' αυτό απορριπτεται, από όλες τις κυβερνήσεις, το αίτημά μας για μονιμοποίηση των συμβασιούχων συναδέλφων, και ήδη σε δεκάδες νοσοκομεία είναι σε εξέλιξη διαγωνισμοί για την ανάθεση της καθαριότητας, της φύλαξης και της σίτισης σε εργολαβικές εταιρείες».





Αναστάτωση από τη διακοπή συνταγογράφησης σε ανασφάλιστους

της **ΙΩΑΝΝΑΣ ΦΩΤΙΑΔΗ**

Απογοητευμένοι και άπραγοι φεύγουν από τα ιατρικά τους ραντεβού πολλοί ανασφάλιστοι ασθενείς, καθώς οι γιατροί που τους παρακολουθούν δεν είναι πλέον σε θέση να τους «γράψουν» τη φαρμακευτική τους αγωγή. Το μέτρο, που είχε ψηφιστεί από τον Δεκέμβριο του 2021 και αφαιρεί το δικαίωμα σε γιατρούς ιδιώτες να συνταγογραφούν φάρμακα και ιατρικές εξετάσεις, τέθηκε παρά την έντονη διαμαρτυρία όλων των εμπλεκόμενων σε εφαρμογή στις 15 Μαρτίου. Πολλοί ιδιώτες γιατροί απασχολούνται σε ιατρικές δομές δήμων, που εξυπηρετούν δωρεάν ηλικιωμένους (άτομα άνω των 60 ετών), δικαιούχους προνοιακών επιδομάτων και όσους ανήκουν σε κοινωνικές δομές· η απαγόρευση αφορά και αυτή την κατηγορία γιατρών.

«Τώρα πρέπει να κλείνουμε ραντεβού σε γιατρό του νοσοκομείου, κάτι που είναι πολύ δύ-

Η αναμονή για ραντεβού σε νοσοκομεία της Αθήνας κυμαίνεται στις 20 μέρες, απαγορευτικό χρονικό διάστημα για πολλούς ασθενείς.

σκολο, καλό από το πρωί και δεν απαντά κανείς», αναφέρει στην «Κ» 59χρονος ανασφάλιστος. Η αναμονή για ραντεβού σε νοσοκομεία της Αθήνας κυμαίνεται στις 20 μέρες. Πρόκειται για ένα απαγορευτικό χρονικό διάστημα αναμονής, καθώς πολλοί δεν έχουν την οικονομική δυνατότητα να αγοράσουν τα φάρμακά τους, είναι όμως απαραίτητο να μη διακόπτουν την αγωγή τους, όπως συμβαίνει με τους καρδιοπαθείς κ.ά. Έχοντας γνώση της υπερφόρτωσης του ΕΣΥ και λόγω της πανδημίας, ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος είχε αποστείλει στο υπουργείο



Από τις 15 Μαρτίου ιδιώτες γιατροί δεν μπορούν να συνταγογραφούν φάρμακα και ιατρικές εξετάσεις σε ανασφάλιστους.

εγγράφως τις ενστάσεις του από τις αρχές Φεβρουαρίου.

«Από την εμπειρία μου και μόνο διαπιστώνω ότι σπάνια μια απόφαση συναντά συνολική αντίδραση από ιατρικούς φορείς», σημειώνει στην «Κ» ο Αχιλλέας Οικονόμου, πρόεδρος της ένωσης των επαγγελματιών ψυ-

χιάτρων Ελλάδας, που επίσης είχε στείλει μακροσκελή επιστολή στο υπουργείο επισημαίνοντας τα προβλήματα που θα προκαλούσε η εφαρμογή του νέου μέτρου σε όλους τους ασθενείς αλλά και πιο συγκεκριμένα στους ψυχιατρικούς ασθενείς. «Το μέτρο αυτό ίσχυε και πριν από το

2016», υπενθυμίζει ο κ. Οικονόμου, που είναι ιδιώτης ψυχίατρος στα Τρίκαλα, «ψηφίστηκε εκ νέου τον Δεκέμβριο, αλλά η εφαρμογή πήρε μια μικρή παράταση». Όπως σημειώνει ο ίδιος, «το επείγον που επικαλούνται κύκλοι του υπουργείου είναι ότι αυξήθηκε το κόστος των συνταγογραφήσεων, κάτι που εμμέσως στιγματίζει ειμής τους ιδιώτες γιατρούς». Η απόφαση είναι αψυκολόγητη και δύναται να προκαλέσει αναταράξεις σε όλη τη θεραπευτική διαδικασία. «Ο ασθενής θα προσέρχεται στον ιδιώτη γιατρό, θα εξετάζεται και θα πληρώνει την επίσκεψη, αλλά μετά θα πρέπει να πηγαίνει στο νοσοκομείο», επισημαίνει το παράδοξο ο κ. Οικονόμου. «Ταυτόχρονα, ο γιατρός του ΕΣΥ υποβιβάζεται σε "συνταγογράφο", που θα πρέπει να ακολουθεί τις συστάσεις ενός άλλου γιατρού». Ίσως το πιο σοβαρό είναι ότι διαταράσσεται η σχέση εμπιστοσύνης ασθενούς - γιατρού. Προφανώς ο καθένας επιλέγει και

εμμένει σε έναν γιατρό με κάποια κριτήρια, το νέο μέτρο τον ωθεί στο να τον αλλάξει, ανεξάρτητα από το αν ήταν ικανοποιημένος από τη συνεργασία ή αν ο συγκεκριμένος γιατρός είναι ο μόνος που γνωρίζει το ιατρικό ιστορικό του ασθενούς. «Επικρατεί ίσως η εσφαλμένη εντύπωση ότι ο ανασφάλιστος είναι και άπορος, όμως αυτό δεν ισχύει σε όλες τις περιπτώσεις», προσθέτει ο ίδιος.

«Οι ψυχικά πάσχοντες [...] δεν μπορούν να τύχουν μιας βίαιης αλλαγής στη διαχείριση της συνταγογράφησης και θεραπείας», σημειώνεται στην επιστολή της Ένωσης, «η θεραπευτική σχέση βασίζεται τόσο στην ευθύνη του ιατρού, όσο και σε αμοιβαία εμπιστοσύνη και σεβασμό [...] αρκετοί από τους ψυχικά πάσχοντες δυσκολεύονται περισσότερο από κάθε άλλον ασθενή στις διαπροσωπικές επαφές, όπως επίσης και στις περιττές μετακινήσεις προς τις δημόσιες δομές του ΕΣΥ».

