

Το νοσοκομείο μας...



ΧΡΕΟΣ ΖΩΗΣ

ΠΕΡΙΟΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΤΕΥΧΟΣ 1 | ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2003 | ΤΙΜΗ 0,01 €



ΓΕΝΙΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΑΣ

Καλά Χριστούγεννα

Ο Πρόεδρος
των Διοικητικού Συμβουλίου
τα μέλη και οι εργαζόμενοι
των Νοσοκομείου
Παπαγεωργίου
εύχονται

Καλά Χριστούγεννα
και Εντυχισμένο
το Νέο Έτος

2004



Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
Νικόλαος Παπαγεωργίου

Ο Αντιπρόεδρος
Αχιλλέας Αναγνωστόπουλος

Τα Μέλη:
Βασιλειος Παπάς
Νικόλαος Στρακαλής-Σαμαράς
Γεώργιος Ιγνατιάδης
Γρηγόριος Χατζησάββας
Ευαγγελία Τζαμπάζη

ΑΓΩΝΕΣ ΚΑΙ ΑΓΩΝΙΕΣ



ΑΓΩΝΕΣ ΚΑΙ ΑΓΩΝΙΕΣ

Με μεγάλη χαρά χαιρετίζω την έκδοση αυτού του περιοδικού. Είναι κάτι που έλλειπε από το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου.

Από καιρό είχαμε διαπιστώσει ένα κενό στον τομέα της αμφίδρομης πληροφόρησης, ανάμεσα στη Διοίκηση και στους πολίτες που δέχονται τις υπηρεσίες του.

Αυτό το κενό έρχεται να καλύψει η έκδοση του περιοδικού, επισημαίνοντας όλα όσα αφορούν τη σχέση του Νοσοκομείου με την κοινωνία της μείζονος Θεσσαλονίκης.

Στις σελίδες του περιοδικού θα αποτυπώνονται η πορεία, οι στόχοι, οι σχεδιασμοί, οι αγωνίες και οι αγώνες, τα επιτεύγματα αλλά και τα προβλήματα που θα προκύπτουν.

Η φωνή, τα παράπονα, η κριτική, οι προτάσεις και οι προβληματισμοί των νοσηλευομένων θα κατέχουν, μονίμως, εξέχουσα θέση στην ιεράρχηση των θεμάτων του περιοδικού.

Οι εργαζόμενοι στο Νοσοκομείο, όλων των ειδικοτήτων και όλων των βαθμίδων θα μπορούν να αναδεικνύουν τους δικούς τους προβληματισμούς και να προτείνουν λύσεις, επωφελείς για την πιο εύρυθμη και πιο αποτελεσματική λειτουργία του.

Το σημαντικότερο, όμως όφελος που θα προκύψει θα αφορά τη διοίκηση του Νοσοκομείου, η οποία θα έχει πλέον στη διάθεσή της ένα αποτελεσματικό μέσον επικοινωνίας με το κοινωνικό σύνολο για το οποίο δημιουργήθηκε και λειτουργεί το Νοσοκομείο, τους εργαζόμενους οι οποίοι καλούνται να υπηρετήσουν την κοινωνία, αλλά και με τους φορείς της πολιτείας από τις αρμοδιότητες των οποίων περνούν τα όποια προβλήματα ζητούν τη λύση τους.

Είμαστε βέβαιοι ότι στις σελίδες αυτού του περιοδικού θα συναντώνται το ενδιαφέρον, οι προβληματισμοί, οι προτάσεις και, πάνω απ' όλα, η αγάπη προς το Νοσοκομείο, των νοσηλευομένων, των εργαζομένων, της διοίκησης και της κοινωνίας.

Η συνάντηση αυτή θα βοηθά στην ορθότερη χάραξη της πορείας μας και στην ακριβέστερη προσέγγιση του στόχου μας που είναι η όσο το δυνατόν μεγαλύτερη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών και η εξυπηρέτηση όσο το δυνατόν, περισσοτέρων πολιτών που έχουν ανάγκη αυτών των υπηρεσιών.

Και όλα αυτά, με πρωτεργάτες τους εργαζόμενους στο Νοσοκομείο που πάντα με χαμόγελο, ζωντάνια και ανθρώπινη συμπειφορά, θα δημιουργούν στον κάθε αισθενή την πεποίθηση ότι με το πρόβλημά του ασχολούνται δικοί του άνθρωποι.

Επισημαίνω ιδιαιτέρως το χαμόγελο το οποίο χαρακτηρίζει τους εργαζόμενους του νοσοκομείου και για το οποίο θα θεσπισθεί ειδικός έπαινος και χρηματικό ποσό από το Ιδρυμα Παπαγεωργίου.

Εύχομαι το περιοδικό μας να είναι και να παραμείνει ενημερωτικό αλλά και μαχητικό, όσα χρόνια θα παραμείνει όρθιο και μαχητικό και το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου.

Νικόλαος Παπαγεωργίου

Πρόεδρος Δ.Σ.

Το νοσοκομείο μας...



ΧΡΕΟΣ ΖΩΗΣ

ΤΕΥΧΟΣ 1 | ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2003

ΔΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΕΚΔΟΤΗΣ - ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ:
Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ
ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΝΟΜΟ:
Βασιλης Παπάς

Συντάσσεται από επιτροπή εκπροσώπων του Δ.Σ.
και των εργαζομένων στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου

ΑΡΧΙΣΥΝΤΑΚΤΗΣ:
Μαρία Ρούμελη-Στρατάκη

Σε αυτό το τεύχος συνεργάστηκαν:
Παναγιώτης Τουχτσίδης,
Αθανασία Χούτα-Χυτήρη
Ευστράτιος Ζαχαράκης
Φωτεινή Τσουκαλά¹
Μαριάννα Κυράνου
Ματθαίος Μοσκοφίδης
Καλλιόπη Καραστογιαννίδου
Απόστολος Χρυσάφης
Λιάνα Μιχαηλίδου
Χαρά Παπαδογάννη
Σοφία Κουτσογιαννίδου

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ :
Φώτιος Καρακάσης

ΔΑΚΤΥΛΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΕΙΜΕΝΩΝ:
Σοφία Γερμανού
Μπάμπης Μουρατίδης

ΕΚΤΥΠΩΣΗ - ΒΙΒΛΙΟΔΕΣΙΑ :
ΜΑΥΡΟΓΕΝΗΣ Α.Ε.
Ολύμπου 3, Καλοχώρι
Τηλ.: 2310 700770

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:
Ανδρέας Γερμανός

ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ :
ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΚΔΟΣΕΙΣ «ΓΕΡΜΑΝΟΣ»
ΕΓΝΑΤΙΑ 116
Τηλ. 2310 265366

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ
Περιφερειακή οδός Θεσσαλονίκης
Τηλ.: 2310 693000-2 • Fax: 2310 685111
54 603, Θεσσαλονίκη

Απαγορεύεται κατά το Ν. 2121/1993 και τα τη Διεθνή Σύμβαση της Βέρνης (που έχει κυρωθεί με το Ν. 100/1975) η αναδημοσίευση και γενικά η αναπαραγωγή ολική, μερική, περιληπτική- ή και η παράφραση ή διασκευή, απόδοση του περιεχομένου του περιοδικού «ΧΡΕΟΣ ΖΩΗΣ» με οποιοδήποτε μέσο και τρόπο, μηχανικό ή λεκτρονικό, φωτοτυπικό, ηχογράφησης ή άλλο άνευ προηγούμενης έγγραφης αδείας του εκδότη.

ΜΗΝΥΜΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΩΣΤΑ ΣΤΕΦΑΝΗ



Η πρωτοβουλία της Διοίκησης του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, να προχωρήσει στην έκδοση περιοδικού, είναι άξια επαίνων.

Το περιοδικό θα φέρει κοντά του πολίτες της μείζονος Θεσσαλονίκης και το σύγχρονο Νοσοκομείο των Δυτικών Συνοικιών, με αποτέλεσμα να αποκατασταθεί μια στενότερη σύνδεση του Νοσοκομείου με τους πολίτες που θα είναι πολλαπλώς χρήσιμη και για το Νοσοκομείο και για τους πολίτες.

Είμαι βέβαιος ότι και αυτή η πρωτοβουλία του Δ.Σ. του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, όπως και άλλες επίσης θετικές στο παρελθόν, θα εκτιμηθεί από τους αναγνώστες του περιοδικού και θα παροτρύνει προς μίμηση και άλλα Ιδρύματα της χώρας μας.

Θερμά συγχαρητήρια.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Κωστας Στεφανής".

Κώστας Στεφανής

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ



38



49



69



60



79



83

Editorial	1
Μήνυμα του υπουργού Υγείας και Πρόνοιας Κώστα Στεφανή	3
Μήνυμα του υπουργού Μακεδονίας - Θράκης Χάρη Καστανίδη	5
Χαιρετισμός του προέδρου Β' Π.Ε.Σ.Υ.Π. Κεντρικής μακεδονίας Κ. Καλλέργη	7
Αντί χαιρετισμού...	9
Συνέντευξη του Νίκου Παπαγεωργίου	16
Νοσοκομείο Παπαγεωργίου: 'Ένα έργο χωρίς τέλος	19
ΑΠΘ και Νοσοκομείο Παπαγεωργίου - Πρόκληση για δημιουργική συνύπαρξη	23
Εν αρχή ην η ιδέα...	28
Από το όραμα στην πράξη...	29
Έτσι δημιουργήθηκε το νοσοκομείο μας	35
Ο φωτογραφικός φακός ...απαθανατίζει τον άθλο	38
Άξιοι της πατρίδος	49
«Συγχαρητήρια» και «Εύγε»	54
Σύλλογος Εργαζομένων Νοσοκομείου Παπαγεωργίου	60
Αργύρης Καπώνης: Από την αίθουσα του χειρουργείου στο εργαστήρι ζωγραφικής	63
Συντηρητική η ελληνική κοινωνία σε άτομα με χρόνια και σοβαρά νοσήματα και μορφές αναπτηρίας	65
Εξωτερικά ιατρεία Νοσοκομείου Παπαγεωργίου	66
Δικαιώματα και υποχρεώσεις των ασθενών	69
Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων του Γ.Ν. Παπαγεωργίου	75
Ανάπτυξη και εφαρμογή συστημάτων υγιεινής στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου	79
Γραφείο Ποιοτικού Ελέγχου	83
Η υγιεινή και ασφάλεια των τροφίμων πρώτη προτεραιότητα στο νοσοκομείο μας	87
Η Φυσικοθεραπεία στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου	90
Γραφείο Εκπαίδευσης Νοσηλευτικής υπηρεσίας	92
Νοσηλευόμενοι και επισκέπτες κρίνουν τις υπηρεσίες του νοσοκομείου	97
Κίνητρα στους εργαζομένους του νοσοκομείου	102
Η εξυπηρέτηση ασθενών και επισκεπτών ο στόχος των καταστημάτων που λειτουργούν στο νοσοκομείο	108
Ο Άγιος Γεώργιος σκέπει το νοσοκομείο	111
Δωρεές και άλλες ευεργεσίες των αδελφών Παπαγεωργίου	113
Η Μεταμόρφωση - Ιστορική προσέγγιση	115
«Χριστός γεννάται σήμερον...»	118

**ΜΗΝΥΜΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ-ΘΡΑΚΗΣ
ΧΑΡΗ ΚΑΣΤΑΝΙΔΗ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΕΚΔΟΣΗ
ΤΟΥ ΠΕΡΙΟΔΙΚΟΥ «ΧΡΕΟΣ ΖΩΗΣ»**



Οι πρωτόγνωρες για τα ιατρικά δεδομένα υποδομές του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, οι συνεχείς ενέργειες για την επέκταση σε όλους τους τομείς υγειονομικής φροντίδας καθώς και οι ως τώρα προσπάθειες που καταβάλλονται, είναι αλήθεια ότι κέρδισαν την εμπιστοσύνη των πολιτών σε σύντομο χρονικό διάστημα.

Η πρωτοβουλία σας για την έκδοση περιοδικού με τίτλο «Χρέος Ζωής», αποτελεί κίνηση για προώθηση επικοινωνίας που θα δυναμώνει και θα δυναμώνεται με τις γνώμες, απόψεις και προτάσεις όλων των εμπλεκομένων, ασθενών, νοσηλευτικού προσωπικού, ιατρών και διοίκησης.

Αποτελεί πεποίθηση μου ότι τα παραπάνω αντλούν δύναμη από την κοινή αγωνία για το αγαθό της υγείας, για την αξία της ζωής.

Εκφράζοντας τη βεβαιότητα μου ότι η έκδοση του περιοδικού θα συμβάλλει τα μέγιστα στη νέα σχέση του Νοσοκομείου και των πολιτών, σας εύχομαι καλή επιτυχία.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Χάρης Καστανίδης".

Χάρης Καστανίδης



ΧΑΙΡΕΤΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ Β' ΠΕ.Σ.Υ.Π. ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΚΑΛΛΕΡΓΗ



Με την ευκαιρία έκδοσης περιοδικού ενημέρωσης από το Νοσοκομείο ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ, θέλω να συγχαρώ το νοσοκομείο για την πρωτοβουλία του αυτή. Μια πρωτοβουλία που θα συμβάλλει αποφασιστικά στην ενημέρωση του πολίτη, για τις υπηρεσίες που παρέχει το Νοσοκομείο και θα προάγει και θα διευκολύνει την απρόσκοπτη προσέγγιση κάθε πολίτη στις υπηρεσίες του.

Μια τέτοια έκδοση στο χώρο της υγείας θα μπορεί να αποτελεί βήμα διαλόγου για την προβολή των δικαιωμάτων των αρρώστων αλλά και των υποχρεώσεων τους, να προβάλλει την ικανοποίηση των χρηστών, αλλά και την θετική συμβολή των εργαζομένων στην επίλυση των προβλημάτων.

Με την πλήρη λειτουργία του νοσοκομείου και του χαρακτήρα του ως προτύπου εκπαιδευτικού κέντρου, πιστεύω ότι η έκδοση περιοδικού του Νοσοκομείου, θα διευκολύνει στην ευρύτερη ενημέρωση των επιστημονικών επιτευγμάτων του, καθώς και στην προβολή σεμιναρίων και εκδηλώσεων που προάγουν την συνεχή εκπαίδευση και επιμόρφωση όλου του προσωπικού του Νοσοκομείου.

Είναι πράγματι μία ενέργεια αξιέπαινη, που καλύπτει ένα κενό στο χώρο των Υγειονομικών Μονάδων.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΓΕΝ Δ/ΝΤΗΣ
ΤΟΥ Β' ΠΕ.Σ.Υ.Π. ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

**Κωνσταντίνος Καλλέργης
ΑΝΑΠΛ. ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ**



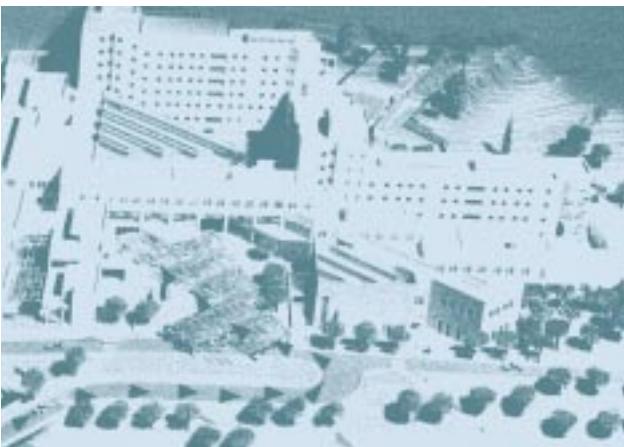
Αντί χαιρετισμού...



Του Αχιλλέα Αναγνωστόπουλου

Ηέκδοση του πρώτου τεύχους του νοσοκομειακού μας εντύπου αποτελεί τροφοδότη πολλαπλών ερεθισμάτων. Ένα απ' αυτά ίσως το ερεθιστικότερο, μας ωθεί να θυμηθούμε την έναρξη λειτουργίας του Νοσοκομείου και όσα συνδέονται μ' αυτήν, μέσα στο πλαίσιο αναγκαιοτητών και συμφερόντων της εποχής εκείνης. Έναρξη που σημάδεψε καθοριστικά τη φυσιογνωμία και την υπό συνεχή διαμόρφωση θέση του στα υγειονομικά πράγματα και όχι μόνο.

Διορισθήκαμε ως ΔΣ το 1997 μετά την επίσκεψη του Πρωθυπουργού στο Νοσοκομείο την περίοδο της Έκθεσης. Μια επίσκεψη που ήθελε να σηματοδοτήσει κατά τον πλέον έγκυρο τρόπο την απόφαση της Κυβέρνησης να θέσει τέλος στις διαφωνίες και τις καθυστερήσεις και να σαλπίσει μια νέα αρχή. Λίγοι γνωρίζουν το αδιάκοπο ενδιαφέρον του Πρωθυπουργού τα επόμενα χρόνια και την καθοριστική του συμβολή στην προώθηση των αναγκαίων λύσεων.





Είχε ήδη συναποφασισθεί από το Υπουργείο Υγείας και το Ίδρυμα Παπαγεωργίου η αλλαγή του συσχετισμού δυνάμεων στο ΔΣ και στον τρόπο λειτουργίας του Νοσοκομείου. Από τέσσερα άτομα του Ιδρύματος στο 7μελές ΔΣ, η νέα ρύθμιση προέβλεπε τρία και ένα κοινής αποδοχής. Ακόμη ο τρόπος λειτουργίας, οι προσλήψεις και οι αποδοχές εναρμονίσθηκαν με τα άλλα Νοσοκομεία του ΕΣΥ, παρ' ότι διατηρήθηκε ο χαρακτήρας του Ιδιωτικού Δικαίου. Έγινε δηλαδή ένα Δημόσιο Νοσοκομείο Ιδιωτικού Δικαίου με μοναδικές ρυθμίσεις στη χώρα.

Το ΔΣ τίμησε τους δωρητές ψηφίζοντας τον Νίκο Παπαγεωργίου πρόεδρό τους για δύο θητείες. Ασχολήθηκε κατ' αρχήν με τη διαμόρφωση του Οργανισμού - Εσωτερικού Κανονισμού του Νοσοκομείου και τη διάνοιξη του δρόμου προς τη λειτουργία του. Προσπάθησε να κάνει το Νοσοκομείο πρότυπο λειτουργίας. Για τον Οργανισμό αυτό σήμαινε καλά στελεχωμένο, ευέλικτο και αποτελεσματικό με σύγχρονες μεθόδους Διοίκησης. Η προσπάθεια στέφθηκε με μερική επιτυχία. Χρειάστηκε γ' αυτό το ΔΣ να υποβάλλει δημοσίως την παραίτηση του, να ενημερώσει την αντίστοιχη κοινή γνώμη και να ακολουθήσει διάλογος σε υπουργικό επίπεδο. Ο οργανισμός, παρ' ότι δεν είναι αυτός που είχε

προταθεί, είναι αρκετά πρωθημένος, ιδιαίτερα με τους οργανισμούς της εποχής εκείνης. Προβλέπει διάρθρωση και υπηρεσίες που εξακολουθούν να είναι μοναδικές. Όμως η συγκεκριμένη μίξη δημοσίου και ιδιωτικού, όπως προέκυψε, προσθέτει και βαρίδια στην πορεία του Νοσοκομείου. Αυτά θα πρέπει στο προσεχές μέλλον να γίνουν αντικείμενο συζήτησης και αλλαγών.

Το ΔΣ και ιδιαίτερα η Κυβερνητική πλευρά ασχολήθηκε επίσης με τον παραμερισμό όλων των διαφωνιών μεταξύ Πολιτείας και Ιδρύματος με δραστικά μέτρα. Οι διαφωνίες είτε έρχονταν από παλιά είτε προέκυπταν από τις επανειλημμένες επιθεωρήσεις του Ιδρύματος, σε ένα αρρωστημένο κλίμα που προκάλεσαν το ετεροβαρές θεσμικό πλαίσιο αλλά και συμφέροντα στο χώρο της Υγείας. Ένα χρόνο μετά το διορισμό του ΔΣ όλες οι εκκρεμότητες είχαν επιλυθεί.

Μια καθοριστική επιτυχία ήταν η προκήρυξη των πρώτων 150 θέσεων για την αρχική φάση λειτουργίας του Νοσοκομείου. Ήταν μια ευοίωνη αρχή, δεδομένου ότι αρμόδιοι του Υπουργείου, το 1998 πρότειναν 25 μόνο θέσεις.

Μια άλλη κρίσιμη στιγμή για την εξέλιξη του Νοσοκομείου ήταν το ναυάγιο της μεταφοράς πανεπιστημιακών κλινικών μετά από πολύμηνες συζητήσεις την





περίοδο 1998-99. Παρά την κατ' αρχήν συμφωνία που προέβλεπε εργασιακές σχέσεις μ' αυτές που ισχύουν τώρα (ιδιωτικό έργο αποκλειστικά εντός του νοσοκομείου και ενσωμάτωση στη δομή του Νοσοκομείου) η τότε ηγεσία του Ιατρικού Τμήματος υπαναχώρησε και η μεταφορά "διακόπηκε" για τέσσερα χρόνια.

Μετά τις εξελίξεις αυτές η άμεση λειτουργία του Νοσοκομείου τέθηκε επιτακτικά από όλους τους φορείς. Ο υπουργός Υγείας κ. Λάμπρος Παπαδήμας τέθηκε επικεφαλής αυτής της προσπάθειας. Προτιμήθηκε η μεταφορά κάποιων κλινικών του ΕΣΥ από άλλα Νοσοκομεία οικειοθελώς, ιδιαιτέρως δε από το παράρτημα της Φράγκων του Αγίου Παύλου. Οι συνθήκες πρόσβασης και λειτουργίας αυτού του κτιρίου ως νοσοκομείο ήταν όνειδος για τις σύγχρονες προδιαγραφές και απαιτήσεις. Η επιχείρηση αυτή δεν ήταν εύκολη γιατί οι αντιδράσεις ήταν πολύπλευρες και ισχυρές. Ήταν όμως αντιδράσεις οπισθοδρομικές και οπισθοφυλακής. Ευτυχώς, με τη βοήθεια λίγων ανθρώπων, η μεταφορά των κλινικών του ΕΣΥ πραγματοποιήθηκε το Δεκέμβριο του 1999, αφού προηγουμένως είχε διαμορφωθεί το άνευ προηγουμένου απαραίτητο θεσμικό πλαίσιο. Χωρίς να θέλω να αδικήσω κανέναν, αξίζει να θυμηθεί κανείς τη συνεισφορά του προέδρου του

Συντονιστικού Συμβουλίου των προέδρων των Νοσοκομείων κ. Άρη Μπουσουλέγκα. Η μεταφορά των κλινικών του ΕΣΥ εξακολουθεί να παραμένει το μοναδικό βήμα, ακόμη, για την αναγκαία αλλαγή και προσαρμογή του Νοσοκομειακού Χάρτη της πόλης μας.

Από τον Αύγουστο του 1999 είχαν λειτουργήσει επιτυχώς αρκετά Εξωτερικά Ιατρεία (Ε.Ι), Εργαστήρια, η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού και Διοικητικές Υπηρεσίες. Το Δεκέμβριο του ίδιου έτους αναπτύχθηκε μια κλινική ΙΔ και μεταφέρθηκαν επτά τμήματα του ΕΣΥ με 220 άτομα. Στο τέλος Ιανουαρίου του 2000 το Νοσοκομείο εντάχθηκε στο σύστημα εφημεριών της πόλης.

Αποτελούσε βασικό στόχο και καθημερινή μέριμνα ο καλός τρόπος λειτουργίας του Νοσοκομείου. Νομίζω πετύχαμε σ' αυτό. Ο βαθμός ικανοποίησης των ασθενών κατά 95% το επιβεβαιώνει. Το Νοσοκομείο κέρδισε τη μάχη της ουσίας και των εντυπώσεων. Καθοριστική ήταν η προσφορά και συνεισφορά όλων των εργαζομένων, παρά τις ελλείψεις προσωπικού και τα προβλήματα της αρχικής φάσης υπερέβαλαν εαυτόν, έκαναν την υπόθεση του Νοσοκομείου δική τους υπόθεση και πέτυχαν. Βέβαια ο αγώνας δεν επιδέχεται επαναπαύσεις, είναι αδιάκοπος. Τους αξίζουν συγχαρητήρια και κάθε έπαινος. Κυρίως, χάρις στη δική τους δουλειά





το νοσοκομείο κατέκτησε πολλές πρωτιές και την καρδιά των Θεσσαλονικέων.

Το 2000 και το 2001 προσλήφθηκαν άλλα 450 άτομα και το Νοσοκομείο ανέπτυξε το 65% των υπηρεσιών του. Σήμερα με τη μεταφορά των πανεπιστημιακών κλινικών και την πρόσληψη 360 υπαλλήλων ολοκληρώνεται η λειτουργία του. Το διάστημα των 4 ετών για την πλήρη ανάπτυξη είναι σχετικά ένα μικρό διάστημα.

Η μεταφορά των πανεπιστημιακών κλινικών θα συνεισφέρει στο Νοσοκομείο, αρκεί αυτές όλες οι πλευρές να βάλουν τον καλό τους εαυτό. Όπως στο παρελθόν έτσι και τώρα δεν πρέπει να δημιουργηθούν ιατροί διαφόρων κατηγοριών. Αυτό δεν σημαίνει ισοπέδωση. Ο ακαδημαϊκός χαρακτήρας πρέπει να αναγνωρισθεί και να ενισχυθεί. Όλοι να αναγνωρίσουν επίσης ότι είναι μέλη του Νοσοκομείου και όχι απλοί φιλοξενούμενοι. Προσωπικά είμαι αισιόδοξος για το μέλλον, γιατί όλοι έχουν επίγνωση των καταστάσεων.

Στη μέχρι τώρα πορεία το Δ.Σ. είχε συμμάχους τους εργαζόμενους του Νοσοκομείου και τους φορείς της πόλης που εξέφραζαν και αντιπροσώπευαν το λαϊκό αίσθημα και τα λαϊκά συμφέροντα.

Σ' αυτούς και στην κοινή γνώμη δεν δίστασε να καταφύγει όποτε ήταν αναγκαίο. Η βοήθεια τους αποδείχθηκε πολύτιμη. Αυτή η σχέση -έστω υπό άλλες συν-





θήκες- πρέπει να συνεχισθεί. Τα μέλη του ΔΣ αφέρωσαν αφιλοκερδώς πολλά από τον εαυτό τους και το χρόνο τους για την υποδειγματική λειτουργία του Νοσοκομείου. Αποτελεί έργο ζωής για όλους. Φυσικά διαφορετικού μεγέθους έργο ζωής είναι για τους Δωρητές και αυτό αναγνωρίζεται από όλους τώρα. Όμως η Διοίκηση του Νοσοκομείου είναι κάτι ξεχωριστό και έτσι πρέπει να ιδωθεί. Θυμάμαι ότι στα μεγάλα θέματα καταλήγαμε σε ομόφωνες αποφάσεις. Μετά από εξαντλητικές συζητήσεις πολλές φορές. Ετσι βρίσκονταν συνθετικές λύσεις και διεκδικούνταν με συνέπεια. Ήταν ένας ωραίος και ανιδιοτελής αγώνας που μπορεί να αποτελεί οιωνό οδηγό.

Τέθηκαν οι βάσεις και άνοιξε η προοπτική ενός υποδειγματικού Νοσοκομείου από κάθε άποψη. Το Νοσοκομείο μπορεί να γίνει

ναυαρχίδα. Η πολιτεία τα τελευταία χρόνια συνέδραμε αποφασιστικά για την ολοκλήρωση του. Εναπόκειται σε πολλούς να συνεχίσουν τον αγώνα. Έναν ωραίο πολύπλευρο και πολυεπίπεδο αγώνα. Με κοινούς στόχους και ειλικρινείς και καλές σχέσεις. Όπως ήταν οι σχέσεις των μελών του ΔΣ ίδιαίτερα την πρώτη κρίσιμη περίοδο. Για ιστορικούς λόγους, συγχωρήστε με γ' αυτό θα αναφέρω τα ονόματα.

Νίκος Παπαγεωργίου, Αχιλλέας Αναγνωστόπουλος, Λάζαρος Αγγέλου, Γιώργος Ιγνατιάδης, Βασιλής Παππάς, Νίκος Σαμαράς, Γρηγόρης Χατζησάββας και τώρα στη θέση του Λ. Αγγέλου η Ευαγγελία Τσαμπάλη.

(Ο Αχιλλέας Αναγνωστόπουλος είναι Διευθυντής του ΕΣΥ και Αντιπρόεδρος του Δ.Σ . του Νοσοκομείου "Παπαγεωργίου")





Νίκος Παπαγεωργίου

ΠΑΙΡΝΕΙ ΣΑΡΚΑ ΚΑΙ ΟΣΤΑ ΕΝΑ ΟΝΕΙΡΟ ΖΩΗΣ



Στις 12 Νοεμβρίου 2003, στην εφημερίδα «ΤΑ ΝΕΑ» δημοσιεύτηκε συνέντευξη που παραχώρησε ο πρόεδρος του Δ.Σ. του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, Νίκος Παπαγεωργίου στη δημοσιογράφο Φωτεινή Στεφανοπούλου.

Στο εισαγωγικό της σημείωμα η δημοσιογράφος ανέφερε τα εξής:

«Έπειτα από πολυετή καθυστέρηση, αντιπαραθέσεις και δικαστικές διαμάχες, στην τελική ευθεία μπήκε το θέμα της πλήρους λειτουργίας του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου της Θεσσαλονίκης, με την πλειονότητα των πανεπιστημιακών κλινικών να εγκαθίστανται μέχρι το τέλος του χρόνου.

Για τον Νίκο Παπαγεωργίου, ο οποίος μαζί με τον αδερφό του δώρισε σημαντικό ποσό για την ανέγερση του νοσοκομείου, **ένα όνειρο ζωής παίρνει σάρκα και οστά**.

Αφήνοντας πίσω τις πικρίες, αγωνίζεται να δημιουργήσει ένα νοσοκομείο πρότυπο σε όλα τα Βαλκάνια.»

Ακολουθεί το πλήρες κείμενο των ερωταπαντήσεων.

Ένα όνειρο ζωής επιτέλους πραγματοποιείται;
Ζήσαμε μια σκληρή δοκιμασία. Τέλος καλό, όλα καλά.
Τι σας έμεινε περισσότερο από την περιπέτεια της δωρεάς;

Έχω ζήσει και άλλες παρόμοιες καταστάσεις, για αυτό και άντεξα. Μου έμεινε όμως, η ικανοποίηση από το αποτέλεσμα.

Ποιος πιστεύετε ότι ήταν ο καθοριστικός παράγοντας, ώστε να αρθούν τα εμπόδια;
Οι ξεκάθαροι στόχοι της δωρεάς, οι «καθαροί» λογαριασμοί.

Η πολύχρονη καθυστέρηση της λειτουργίας του Ιδρύματος τι επιπτώσεις είχε;
Το να στερηθούν οι πολίτες για μεγάλο χρονικό διάστημα τις υπηρεσίες υψηλού επιπέδου, που προσφέρει το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου.



Νίκος Παπαγεωργίου

Και τι στοίχισε σε εσάς προσωπικά;
Έναν σκληρό αγώνα και μια πικρία που ξεχάστηκε.

Σκεφτήκατε ποτέ να εγκαταλείψετε την προσπάθεια;
Όταν πιστεύω σε κάτι το υπηρετώ με φανατισμό και ποτέ δεν κάνω πίσω.

Προσωπική επιτυχία η ομαλή έκβαση της υπόθεσης;
Ήταν επιτυχία μιας ομάδας ανθρώπων που πίστεψαν σε ένα όραμα.

Τι θα θέλατε να πείτε σήμερα σε αυτούς που σας είχαν κατηγορήσει στο παρελθόν για απάτη;
Μια επίσκεψη στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου αποτελεί σαφή απάντηση.

Υπάρχουν πλέον «αγκάθια» στην ομαλή λειτουργία του νοσοκομείου;
Αγκάθια όχι, προβλήματα ναι. Και για αυτό αγωνιζόμαστε να τα ξεπεράσουμε.

Σας προβληματίζει το θέμα των προσλήψεων;
Σ αυτή τη φάση έχουμε αυτό που χρειαζόμαστε. Όχι ότι δεν υπάρχουν ελλείψεις. Ο τρόπος των προσλήψεων είναι αντικειμενικός και δίκαιος, σύμφωνα με όσα προβλέπονται από το ΑΣΕΠ και το ΚΕΥΟΠ.

Ποίες είναι οι σχέσεις σας με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας;
Άριστες. Συμβάλλει στην ολοκλήρωση του οράματός μας.

Το «Παπαγεωργίου» χαρακτηρίζεται ως πρότυπο στον χώρο της υγείας. Τι προϋποθέτει αυτό;
Μεγαλύτερη προσπάθεια, για να διατηρηθούν οι υπηρεσίες υψηλού επιπέδου που διαθέτει, καθώς και η υψηλή παραγωγικότητα του.

Πόσο ανταγωνιστικό θεωρείτε το νοσοκομείο σε σχέση με τις ιδιωτικές κλινικές;
Κτίστηκε στον μισό χρόνο από όσο χρειάζεται ένα δημόσιο. Κόστισε τα μισά χρήματα στην κατασκευή και τον εξοπλισμό του. Σήμερα λειτουργεί με το μισό κόστος. Είναι ανταγωνιστικό στον ιδιωτικό και δημόσιο χώρο.

Πόσο σημαντική κρίνετε την παρουσία των πανεπιστημιακών γιατρών στο νοσοκομείο;
Χωρίς πανεπιστημιακούς είχαμε ανεβασμένο επίπεδο

υπηρεσιών. Με τους πανεπιστημιακούς θα συνεχίσουμε την ανοδική πορεία, συμμετέχοντας στην εκπαίδευση και την έρευνα.

Πόσο μπορείνα συνεισφέρει το ίδρυμα στον τομέα της ιατρικής έρευνας;

Μέχρι σήμερα μας απασχολούσε η ολοκλήρωση της λειτουργίας. Το επόμενο βήμα είναι η έρευνα και διδασκαλία. Σ αυτό θα βοηθήσει και το ίδρυμα Παπαγεωργίου.

Πιστεύετε ότι με την υπάρχουσα δομή το νοσοκομείο θα καταφέρει να προσελκύσει σημαντικές προσωπικότητες της Ιατρικής;

Στο μικρό χρόνο λειτουργίας του αναπτύχθηκαν ιατρικές προσωπικότητες. Στην πορεία θα αναδειχθούν πολύ περισσότερες.

Δύο μεγάλα νοσοκομεία της πόλης έγιναν από Έλληνες της διασποράς. Τι σημαίνει αυτό;

Η προσφορά στο κοινωνικό σύνολο δεν γίνεται μόνο από Έλληνες της διασποράς. Προσωπικά δεν έζησα έξω, ο αδερφός μου ναι. Η επιχειρησιακή μας δραστηριότητα ξεκίνησε από Σιάτιστα-Καστοριά και επεκτάθηκε παγκοσμίως.

Θα υπάρξει συνέχεια στην προσφορά αυτή;
Το ίδρυμα θα συνεχίσει την προσφορά του. Ήδη χρηματοδοτεί την ανέγερση βρεφονηπιακού σταθμού για τα παιδιά των εργαζομένων στο νοσοκομείο. Και θα υπάρξει συνέχεια σε άλλους τομείς εκπαίδευσης, έρευνας κ.λπ.

Το νοσοκομείο είναι για σας η εξασφάλιση της υπεροφημίας;

Στο πέρασμα μας αφήσαμε πολλά και σημαντικά έργα. Γυμνάσιο-Λύκειο στη Σιάτιστα, εκκλησία στη Φρανκφούρτη και πλήθος από μικρότερα έργα, οπότε δεν είναι μόνο το νοσοκομείο.

Τα σχέδια σας για το μέλλον;

Να στηρίξουμε το ίδρυμα στο κοινωφελές έργο του. Να δούμε το νοσοκομείο να ολοκληρώνει με επιτυχία την λειτουργία του. Το σοβαρότερο όμως για μένα είναι να δω τα τέσσερα εγγόνια μου να μεγαλώνουν και να γίνονται σωστοί άνθρωποι.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»: Ένα έργο χωρίς τέλος



Γράφει ο Γιώργος Σακελλαρίου



Όταν το 1991 υπογραφόταν η σύμβαση του Ελληνικού Δημοσίου με το ίδρυμα Παπαγεωργίου για την ανέγερση του Νοσοκομείου «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», ελάχιστοι πίστευαν ότι το όνειρο των Θεσσαλονικέων και ιδιαίτερα των δυτικών συνοικιών για ένα σύγχρονο νοσοκομείο θα γινόταν πραγματικότητα. Και όμως, δύο χρόνια αργότερα, άρχισε να παίζεται ένα έργο σε τρεις πράξεις.

Πράξη πρώτη: Το 1993 αρχίζει να χτίζεται το νοσοκομείο και πέντε χρόνια αργότερα, το 1997, παραδίδεται από την κατασκευαστρια εταιρεία έτοιμο προς χρήση.

Πράξη δεύτερη: Στις 16/8/1999 ξεκινά επίσημα η λειτουργία του νοσοκομείου με την πρόσληψη των πρώτων γιατρών και τη λειτουργία των πρώτων τμημάτων και κλινικών. Με την έναρξη του 2000, το νοσοκομείο μπαίνει ουσιαστικά στο πρόγραμμα ενεργών εφημεριών της πόλης. Μέσα σε τρία χρόνια αποκτά μια πρωτόγνωρη, για τα ελληνικά δεδομένα, δυναμική που ακόμα και οι πλέον αισιόδοξοι δεν περίμεναν. Τα τμή-

ματά του βρίσκουν άμεση απήχηση στο κοινό της Θεσσαλονίκης και όχι μόνο. Για πρώτη φορά, η παραγωγικότητα και η ποιότητα των ιατρικών πράξεων βρίσκονται σε μια αρμονική σύζευξη, πρωτόγνωρη για τα ελληνικά δεδομένα. Η πληρότητα των κλινικών ξεπέρασε το 90% ενώ, για ορισμένα τμήματα, βρίσκεται πάνω από το 100%. Αναπτύχθηκαν τμήματα (ακτινοδιαγνωστικό, νεφρολογικό, ακτινοθεραπευτικό, μονάδα εντατικής θεραπείας, ανοσολογικό, μικροβιολογικό κ.α.) τα οποία, σήμερα, σε πανελλαδικό επίπεδο κατέχουν τα πρωτεία ενώ παράλληλα, με το επιστημονικό τους έργο, έχουν αναγνωρισθεί σε παγκόσμιο επίπεδο.

Οστόσο για να ολοκληρωθεί το έργο χρειαζόταν και η τρίτη πράξη.

Πράξη τρίτη: Αυτή άρχισε τον Ιανουάριο του 2003 με την έναρξη των διαδικασιών συμπλήρωσης του νοσοκομείου με την έλευση των Πανεπιστημιακών Κλινικών. Ένα θέμα που είχε ταλανίσει, στο παρελθόν, το νοσοκομείο και που, επιτέλους, εύρισκε τη λύση του. Για την

επίτευξη του στόχου αυτού χρειάσθηκαν ριζοσπαστικές λύσεις και ρεαλιστικές πρακτικές. Οι πρωταγωνιστές που συνέβαλαν στην υλοποίηση της τρίτης πράξης, η οποία καρκινοβατούσε, ήταν το Υπουργείο, ο πρόεδρος του Β Πε.Σ.Υ.Π, το Δ.Σ. του Νοσοκομείου, το Επιστημονικό Συμβούλιο και δύο πεφωτισμένοι πρόεδροι του Ιατρικού Τμήματος, ο καθηγητής κ. Α. Μηνάς που αποχώρησε και ο καθηγητής κ. Ι. Μπόντης που τον διαδέχθηκε. Όλοι αυτοί, με ρεαλιστική προσέγγιση των θεμάτων, υλοποιούν την τρίτη πράξη που άρχισε με την εγκατάσταση ήδη των πρώτων πανεπιστημιακών κλινικών και θα τελειώσει με την πλήρη λειτουργία του νοσοκομείου το πρώτο εξάμηνο του 2004.

Και εδώ φυσιολογικά θα μπορούσαμε να βάλουμε τον υπότιτλο:

THE END.

Το Επιστημονικό Συμβούλιο του νοσοκομείου πιστεύει ότι, πρακτικά, το έργο μόλις τώρα αρχίζει την τρίτη πράξη με την ολοκλήρωση της πλήρους λειτουργίας. Η διάθεση που υπάρχει από τους πανεπιστημιακούς γιατρούς και τους γιατρούς του νοσοκομείου σηματοδοτούν μια νέα εποχή στο νοσοκομειακό χώρο έτσι ώστε, σύντομα, το νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» να γίνει ένα υψηλού επιπέδου κέντρο μετεκπαίδευσης και συνεχούς ενημέρωσης του ιατρικού κόσμου παρέχοντας συγχρόνως υψηλού επιπέδου νοσοκομειακή περίθαλψη εφάμιλλη γνωστών νοσοκομειακών ιδρυμάτων του εξωτερικού. Κάτω από αυτές τις προϋποθέσεις θα έλεγε κανείς ότι δεν υπάρχει δικαίωμα αποτυχίας και οι πρωταγωνιστές (Δ.Σ., ιατροί, νοσηλευτικό, παραϊατρικό και διοικητικό προσωπικό, τεχνολόγοι) όλοι μαζί πρέπει να βαδίσουμε ένα και μοναδικό δρόμο που δεν θα είναι άλλος παρά μόνο η επιτυχία του νοσοκομείου. Εξ άλλου ο κόσμος της Θεσσαλονίκης και γενικότερα της Βόρειας Ελλάδας έχει επενδύσει όλες του τις ελπίδες σ' αυτό το νοσοκομείο και δεν πρέπει να τον διαψεύσουμε.

Είμαι σίγουρος ότι, για τα επόμενα 20 χρόνια, το νοσοκομείο θα μεσουρανεί στην παραγωγή εκπαίδευσης σε όλα τα επίπεδα και οι επιτυχίες που έχει διαγράψει μέχρι σήμερα θα συνεχίσουν, γι' αυτό, πρακτικά δεν θα υπάρξει και τέλος της τρίτης πράξης.

(Ο Γιώργος Σακελλαρίου είναι Πρόεδρος Επιστημονικού Συμβουλίου του Γ.Π.Ν. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ)





Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης Και Νοσοκομείο Παπαγεωργίου

Πρόκληση για δημιουργική συνύπαρξη



Του Ιωάννη Μπόντη

Με πρόσφατες αποφάσεις των Υπουργείων Παιδείας & Θρησκευμάτων και Υγείας & Πρόνοιας αποφασίσθηκε η μετεγκατάσταση Κλινικών και Εργαστηρίων του Ιατρικού Τμήματος του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου». Το μεγάλο αυτό εγχείρημα έχει ήδη ξεκινήσει με τη μεταφορά και εγκατάσταση στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου Κλινικών όπως η Γ' Ορθοπεδική, η Β' Ουρολογική, Β' Οφθαλμολογική και η Α' Ψυχιατρική. Ολοκληρώνεται επίσης τάχιστα η μετεγκατάσταση της Α' Μαιευτικής Γυναικολογικής Κλινικής, της Α' Παθολογικής Κλινικής της Δ' Παιδιατρικής Κλινικής, της Νεογνολογικής Κλινικής, της Α' Χειρουργικής Κλινικής, της Κλινικής Πλαστικής Χειρουργικής, της Χειρουργικής των Παίδων και Ορθοπεδικής Κλινικής, της Β' Κλινικής Δερματικών και Αφροδίσιων Νοσημάτων, της Κλινικής Παθολογικής Ογκολογίας καθώς και του Εργαστηρίου Πυρηνικής Ιατρικής.

Οι αποφάσεις του Υπουργείων ήταν το επισφράγισμα συστηματικών, μακρών γόνιμων αλλά όχι πάντα δεδομένων στην εξέλιξη τους συνομιλιών ανάμεσα στους εμπλεκόμενους φορείς. Όπως γίνεται εύκολα αντιληπτό όμως, το τελικό αποτέλεσμα είναι η μεταφορά 16 συνολικά Κλινικών και Εργαστηρίων του Πανεπιστημίου και όχι η αποσπασματική λειτουργία μονάδων, η οποία αλλάζει άρδην τη φυσιογνωμία και την λειτουργικότητα του Νοσοκομείου.



Η μεταφορά της φυσικής έδρας μιας Πανεπιστημιακής Κλινικής συμβαίνει ίσως μία φορά κατά τη σταδιοδρομία ενός ιατρού. Είναι λοιπόν φυσικό, η μετάβαση αυτή να αποτελεί μια πολύ ιδιαίτερη στιγμή που δε στερείται αντικειμενικών δυσκολιών. Δεν είναι πάντα εύκολη η μεταστέγαση ιατρών που έχουν συνδεθεί μαχρόχρονα με ένα Νοσοκομείο και που σε κάθε περίπτωση έχουν προσαρμόσει την κλινική και ερευνητική τους δραστηριότητα στη δεδομένη χωροταξία και λειτουργικότητα ενός νοσηλευτικού ιδρύματος. Ένα επιπρόσθετο πρόβλημα απορρέει από την πολύπλοκη φύση της άσκησης της σύγχρονης νοσοκομειακής Ιατρικής. Η Κλινική αποτελεί ασφαλώς μια δομημένη μονάδα, αλλά δεν μπορεί να λειτουργήσει αποτελεσματικά χωρίς την αλληλεπίδραση με άλλες κλινικές και εργαστήρια. Είναι αδύνατον για παράδειγμα να φαντασθεί κανείς την εύρυθμη λειτουργία μιας γυναικολογικής Κλινικής χωρίς την ανάπτυξη ουσιαστικής συνεργασίας με μια Παιδευτική Νεογνολογική, Παιδοχειρουργική και Αναισθησιολογική Κλινική καθώς και με Εργαστήρια Παθολογικής Ανατομικής, Κυτταρολογίας, Ακτινολογίας και Αιμοδοσίας. Ασφαλώς οι συνεργασίες αυτές, δοκιμασμένες από το χρόνο, διαταράσσονται με τη μεταφορά της Κλινικής. Από την άλλη μεριά όμως, η μετεγκατάστασης δημιουργεί υψηλές προσδοκίες, καθώς αναπτερώνονται ασφαλώς οι ελπίδες ότι θα δοθούν οι δυνατότητες για μια ουσιαστική αναβάθμιση της λειτουργίας της Κλινικής.

Μια πανεπιστημιακή Κλινική ή Εργαστήριο εμφανίζει πάντα τη δική της δυναμική. Η τελευταία απορρέει κύρια από το γεγονός ότι, εκτός από το Διαδίκτυο και Ερευνητικό Προσωπικό μέσα στην Κλινική, βρίσκουν ζωτικό χώρο δράσης υποψήφιοι διδάκτορες, επιστημονικοί συνεργάτες και βέβαια προπτυχιακοί και μεταπτυχιακοί φοιτητές, δηλαδή κατ εξοχήν νεανικά στοιχεία με διάθεση για προσφορά και μάθηση. Ειδοποιό διαφορά σε σχέση με άλλες τριτοβάθμιες υπηρεσίες υγείας αποτελεί ασφαλώς το κρύο έργο μιας πανεπιστημιακής Κλινικής: η έρευνα και η διδασκαλία. Και οι δύο αυτές παράμετροι σε συνδυασμό βέβαια με τις υψηλού βαθμού κλινικές υπηρεσίες, αποτελούν πραγματική διαφήμιση για το Νοσοκομείο και τον καλύτερο τρόπο για την προσέλκυση, τόσο ασθενών που επιθυμούν να θεραπευθούν, όσο και ιατρών που θέλουν να μετεκπαιδευτούν στο Νοσοκομείο. Έτσι, το



Πανεπιστήμιο μπορεί να προσφέρει μια σειρά από πλεονεκτήματα στο Νοσοκομείο που περιλαμβάνουν τόσο τη συσσωρευμένη εμπειρία των παλαιότερων δασκάλων, επίλεκτων μελών της ιατρικής κοινότητας όσο και τον ενθουσιασμό, τη διάθεση για προσφορά των νεότερων ιατρών αλλά και τη ζέση για μάθηση των διδασκομένων.

Από την άλλη μεριά το Νοσοκομείο ιδιαίτερα ένα νεόκτιστο νοσοκομείο, παρέχει ένα σύγχρονο υπόβαθρο για τη στέγαση μιας Πανεπιστημιακής Κλινικής. Το στοιχείο αυτό ισχύει ιδιαίτερα στην περίπτωση του ΓΝΘ «Παπαγεωργίου», ενός σύγχρονου νοσοκομείου που σχεδιάσθηκε και κτίσθηκε με τις υψηλότερες των προδιαγραφών. Λίγα παραδείγματα θα πείσουν και τον πιο δύσπιστο αναγνώστη. Στα περισσότερα Νοσοκομεία της πόλης μας οι Κλινικές εμφανίζουν την ίδια, ομοιόμορφη χωροταξική δομή, συνήθως θαλάμους ασθενών και υποστηρικτικούς χώρους, ανεξάρτητα από την λειτουργία τους. Στο «Παπαγεωργίου» κάθε χώρος έχει σχεδιασθεί για να καλύπτει συγκεκριμένη λειτουργία. Έτσι, η Γυναικολογική Κλινική για παράδειγμα, έχει εντελώς διαφορετική χωροταξία από την Ψυχιατρική Κλινική. Ένα άλλο σημαντικό σημείο είναι ο σωστός σχεδιασμός που προβλέπει την χωροταξική εγγύτητα : τα εξωτερικά ιατρεία πρέπει να βρίσκονται κοντά στα εργαστήρια και οι Χειρουργικές Κλινικές κοντά στα Χειρουργεία. Τα πράγματα αυτά θα έπρεπε να θεωρούνται δεδομένα, και είναι για το «Παπαγεωργίου» αλλά δυστυχώς, δεν ισχύουν για την συντριπτική πλειοψηφία των νοσοκομείων της πόλης μας, που έχουν υποστεί αναρίθμητες αρχιτεκτονικές διαρρυθμίσεις και προσθήκες με αποτέλεσμα την απώλεια της αρχικής τους λειτουργικότητας.

Τελευταίο παράδειγμα, αλλά όχι ήσσονος σημασίας, αποτελεί η λεγόμενη «ξενοδοχειακή» υποδομή ενός Νοσοκομείου. Δυστυχώς, η αποδεδειγμένα μεγάλη σημασία της για ένα σύγχρονο νοσοκομείο δεν αυξάνει μόνο την παραγωγικότητα των ιατρών και νοσηλευτών και την αποτελεσματικότητα της ασκούμενης Ιατρικής, αλλά αποκαθιστά πάνω από όλα την αξιοπρέπεια και τον αυτοσεβασμό των εργαζομένων σε αυτό. Παρά τη μεγάλη σημασία του σωστού σχεδιασμού ενός νοσοκομείου η χωροταξία δεν μπορεί παρά να έρχεται σε δεύτερη μοίρα σε σύγκριση με τη συνερ-



γασία των ανθρώπων. Τα πλεονεκτήματα του «Παπαγεωργίου» πολλαπλασιάζονται με την αμέριστη υποστήριξη της Διοίκησης, όπως αυτή εκφράζεται μέσα από το Διοικητικό Συμβούλιο, τον Διευθυντή και την Επιστημονική Επιτροπή. Όλοι είναι πρόθυμοι να στηρίζουν κάθε ειλικρινή προσπάθεια και να εκπληρώσουν κάθε λογική ανάγκη. Η ηθική και υλική προσφορά τους αποτελεί εχέγγυο για την επιτυχία του δύσκολου εγχειρήματος της μετεγκατάστασης. Σε αυτά έρχεται να προστεθεί η διάθεση του προσωπικού των Εργαστηρίων που όχι μόνο έχουν αναπτύξει πληθώρα σύγχρονων διαγνωστικών τεχνικών, αλλά και είναι πρόθυμοι να εισαγάγουν ακόμη περισσότερες ώστε να καλυφθούν πλήρως οι ανάγκες των Κλινικών. Τέλος, αυτονόητη θεωρείται η υποστήριξη των ιατρών του Εθνικού Συστήματος Υγείας που υπηρετούν ήδη στο «Παπαγεωργίου», η αγαστή συνεργασία με τους οποίους αποτελεί απολύτως απαραίτητη προϋπόθεση για την ομαλή λειτουργία του νοσοκομείου. Άλλωστε η έλευση των Πανεπιστημιακών Κλινικών μόνο οφέλη μπορεί να προσκομίσει και στους ίδιους.

Ασφαλώς, όπως με ασφάλεια μπορεί να ξέρει ένας παλαιός μαιευτήρας όπως ο υπογράφων, κανένας τοκετός δεν στερείται οδυνών. Η μετεγκατάσταση Κλινικών του Ιατρικού Τμήματος θα επιφέρει μοιραία μια σειρά από προβλήματα, επικεντρωμένων σε θέματα τεχνολογίας, υποδομών και λειουργίας.

Συμπερασματικά, η μετεγκατάσταση 16 συνολικά Κλινικών του Ιατρικού Τμήματος αποτελεί ανοικτή πρόκληση για δημιουργική συνύπαρξη του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης και του Νοσοκομείου «Παπαγεωργίου». Άλλωστε η μετακίνηση στο «Παπαγεωργίου» είναι μόνο η αρχή μιας σειράς βημάτων που θα οδηγήσουν στην ουσιαστική αναβάθμιση του Ιατρικού Τμήματος του ΑΠΘ. Μιας αναβάθμισης που θα αποφέρει πολλαπλά οφέλη τόσο στην παροχή υπηρεσιών υγείας στο λαό των δυτικών συνοικιών αλλά και ευρύτερα της Θεσσαλονίκης, όσο και στην αναβάθμιση των παρεχόμενων ιατρικών σπουδών στους φοιτητές του Ιατρικού Τμήματος του Αριστοτελείου.

(Ο Ιωάννης Μπόντης είναι καθηγητής Μαιευτικής Γυναικολογίας και Πρόεδρος Ιατρικού Τμήματος του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης)



Ειδικά τμήματα

Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία με πάνω από 60 εξεταστήρια όλων των ιατρικών ειδικοτήτων, πρόχειρο χειρουργείο, δύο αίθουσες ενδοσκοπήσεων κλπ.

ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΕΣ : 1.200 ασθενείς ημερησίως / 300.000 ετησίως

Τμήμα επειγόντων με 12 εξεταστήρια, 3 πλήρως εξοπλισμένες θέσεις ΚΑΡ.Π.Α. και 2 πλήρη χειρουργεία. Μαζί με το τμήμα βραχείας νοσηλείας μπορεί να αναπτύξει 40 θέσεις παροχής επείγουσας ιατρικής, σε περιπτώσεις μαζικών καταστροφών.

Κεντρικά Χειρουργεία με 14 αίθουσες, ανάνηψη 12 κλινών και τοπική εργαστηριακή υποδομή. Επιπλέον 3 χειρουργικές θέσεις για Μαιευτική και Γυναικολογική χρήση.

ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΕΣ : 25.000 έως 30.000 επεμβάσεις

Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας πλήρως εξοπλισμένες, για την αντιμετώπιση βαρέων περιστατικών (22 κλίνες), καρδιοχειρουργικών (10 κλίνες), καρδιακών παθήσεων (15 κλίνες), νεογνών και προώρων (14 κλίνες), εγκαυμάτων (3-8 κλίνες) και γυναικολογικών (5 κλίνες)

Ακτινοθεραπευτικό Τμήμα.

Ένα από τα ελάχιστα στον Ελλαδικό χώρο με υποδομή αξίας άνω των 22 δις Περιλαμβάνει 2 γραμμικούς επιταχυντές, HDR βραχυθεραπεία, συμβατικό και υπολογιστικό προσομειωτή (CT Simulator), υπολογιστικά συστήματα σχεδιασμού θεραπείας και διαχείρισης - επαλήθευσης δεδομένων, μονάδα ανάνηψης και τμήματα νοσηλείας 8 κλινών.

ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ : Άνω των 100 ασθενών ημερησίως

Τμήματα Φυσικής Αποκατάστασης και Τοξικομανών

Δύο τμήματα με μελετημένη ανάπτυξη και σύγχρονη υποδομή, τα οποία με την κατάλληλη στελέχωση μπορούν να αποτελέσουν πρότυπα στους τομείς τους.

Ερευνητικό Κέντρο

Οργανωμένη υποδομή με χειρουργείο, εργαστήριο και χώρους φύλαξης πειραματόζωων κάθε είδους.

ΕΝ ΑΡΧΗ ΉΝ Η ΙΔΕΑ...

Η ιδέα, το όραμα των αδερφών Παπαγεωργίου, για τη δημιουργία ενός υπερσύγχρονου νοσοκομείου στη Δυτική Θεσσαλονίκη, αποτέλεσε την πρώτη ύλη για μια πολυπρόσωπη ομάδα συνεργατών του Ιδρύματος Παπαγεωργίου, ειδικών επιστημόνων και μελετητικών εταιριών.

Επί πολύ χρόνο τα μέλη του της ομάδας αντήλλασαν απόψεις και προβληματισμούς, κατέθεταν ιδέες και συγκεκριμένες προτάσεις και από κοινού προσπαθούσαν να μεταλλάξουν σε μακέτα το όραμα.

Ύστερα από μαραθώνιες συσκέψεις, ο στόχος επετεύχθη. Η οριστική μακέτα του υπό ανέγερση Νοσοκομείου Παπαγεωργίου ήταν γεγονός.



Μακέτα του νοσοκομείου.



ΑΠΟ ΤΟ ΟΡΑΜΑ... ΣΤΗΝ ΠΡΑΞΗ

Το «ΙΔΡΥΜΑ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» απέκτησε νομική υπόσταση στις 5 Δεκεμβρίου 1990 με την δημοσίευση προεδρικού Διατάγματος στην Εφημερίδας της Κυβερνήσεως (Αρ. δ. Φύλλου 766 τεύχος δεύτερο).

Στο Προεδρικό Διάταγμα αναφερόταν, μεταξύ άλλων : «Έγκριση σύστασης του κοινωφελούς Ιδρύματος με την επωνυμία «ΙΔΡΥΜΑ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» και κύρωση του οργανισμού αυτού.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ(...)

1. Εγκρίνουμε τη σύσταση του κοινωφελούς Ιδρύματος με την επωνυμία «ΙΔΡΥΜΑ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», η οποία έγινε από τους Νικόλαο και Λεωνίδα Παπαγεωργίου (...). Το ίδρυμα τούτο αποτελεί νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου, υπάγεται στην εποπτεία και τον έλεγχο του Υπουργείου Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και διέπεται από τις διατάξεις

της παραπάνω συστατικής του πράξης, του παρακάτω οργανισμού, του Α.Ν. 2039/39 και των διαταγμάτων που εκδόθηκαν ή θα εκδοθούν σε εκτέλεση του νόμου τούτου.

2. Κυρώνουμε του οργανισμού διοίκησης και διαχείρισης του ιδρύματος τούτου, που αποτελείται από δώδεκα (12) άρθρα και καταχωρίζεται παρακάτω: (...)

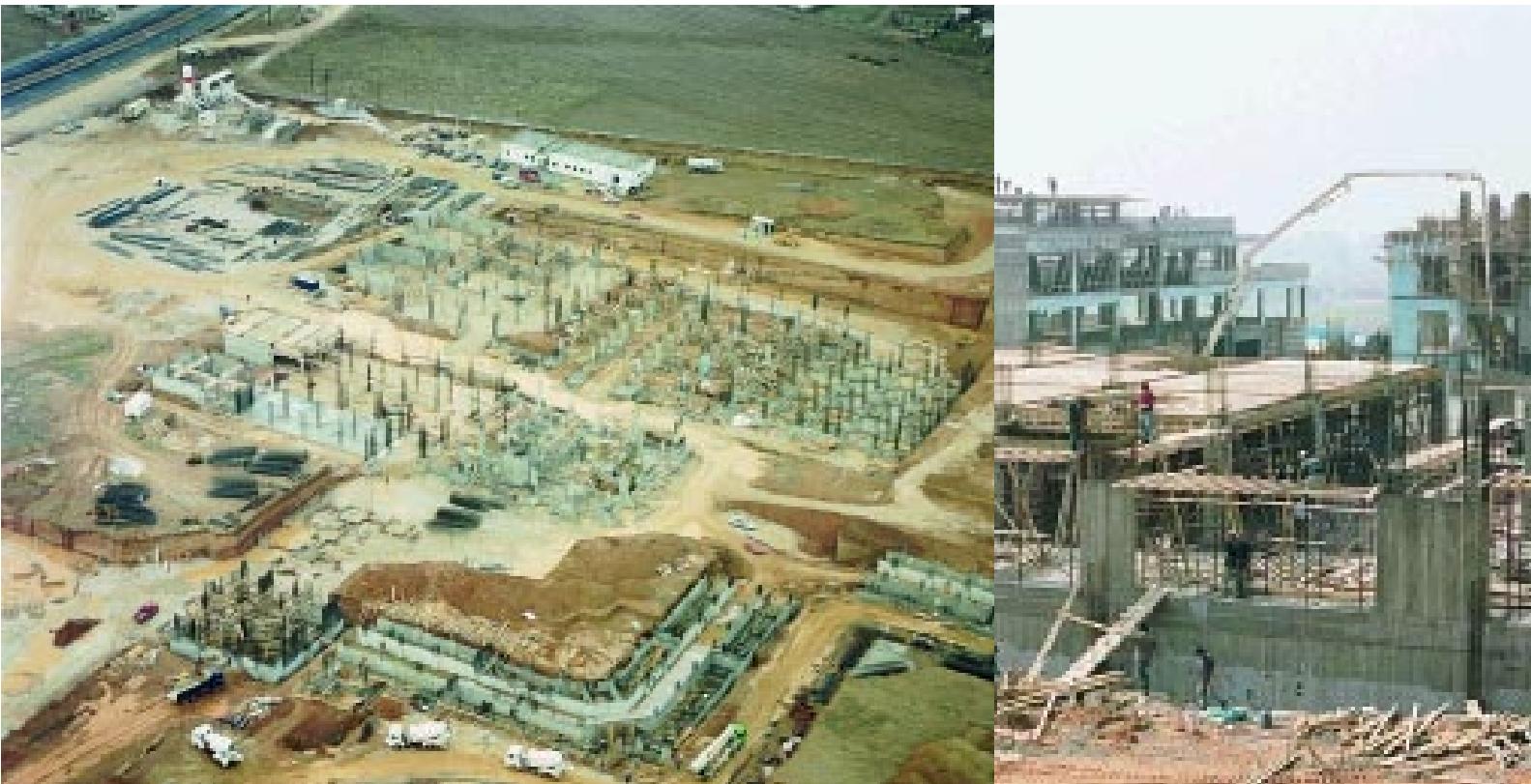
Άρθρο 2

Σκοπός

Σκοπός του Ιδρύματος είναι η ανέγερση Νοσοκομείου σε οικοπεδική έκταση 70.012 τ.μ. του Δημοσίου (Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων) που έχει παραχωρηθεί σ αυτό από το Ταμείο Εθνικής Άμυνας (...).

Η έκταση αυτή θα συμπληρωθεί με νέα παραχώρηση ώστε να φθάσει τα εκατόν πενήντα (150) στρέμματα. Μετά την αποπεράτωση το Νοσοκομείο τούτο θα ε-





νταχθεί στο Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Άρθρο 3

Περιουσία-Πόροι

1. Περιουσία του Ιδρύματος αποτελούν:

Χρηματικό ποσό πέντε εκατομμυρίων (5.000.000) δρχ., ως αρχικό κεφάλαιο που είναι κατατεθειμένο κατ' ισομοιρία από τους ιδρυτές στην Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος - Κατάστημα 210

Το ίδρυμα θα εξασφαλίσει υπό την μορφή εισφορών και δωρεών το ποσό των τριάντα εκατομμυρίων (30.000.000) δολαρίων για την υλοποίηση του σκοπού του, συνυπολογιζόμενου και του αρχικού κεφαλαίου των πέντε εκατομμυρίων (5.000.000) δραχμών.

Οι προαναφερόμενες δωρεές και εισφορές θα καλυφθούν : α) από εγγυητική επιστολή ξένης τράπεζας (CREDIT SUISSE) ύψους είκοσι δύο εκατομμυρίων (22.000.000) δολαρίων, β) από εγγύηση Νικολάου Γ.

Παπαγεωργίου για το ποσό των τεσσάρων εκατομμυρίων (4.000.000) δολαρίων ή το αντίστοιχο ποσό σε ελληνικό νόμισμα κατά την ημερομηνία καταβολής, γ) από εγγύηση Λεωνίδα Γ. Παπαγεωργίου για το ποσό των τεσσάρων εκατομμυρίων (4.000.000) δολαρίων ή το αντίστοιχο ποσό σε ελληνικό νόμισμα κατά την ημερομηνία καταβολής (...)

Οι εγγυήσεις για τα τριάντα εκατομμύρια (30.000.000) δολαρίων θα παρασχεθούν στο ίδρυμα κατά την υπογραφή της συμβάσεως μεταξύ αυτού και του Ελληνικού Δημοσίου (...)

Αθήνα 8 Νοεμβρίου 1990

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Γ. ΚΑΡΑΜΑΝΛΗΣ, ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΑΛΑΙΟΚΡΑΣΑΣ, ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΣΟΥΡΛΑΣ

Η κύρωση της σύμβασης μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Ιδρύματος «ΙΔΡΥΜΑ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»

Εννέα μήνες αργότερα, και συγκεκριμένα στις 26 Σεπτεμβρίου 1991, στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (αρ. φύλλου 146, τεύχος πρώτο), δημοσιεύεται ο νόμος που ανοίγει το δρόμο για τη δημιουργία του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου.

Αναφέρονται, μεταξύ άλλων, στην Ε.τ.Κ.:
«ΝΟΜΟΙ»

ΝΟΜΟΣ ΥΠ ΑΡΙΘΜΟΝ 1964

Κύρωση σύμβασης μεταξύ Ελληνικού Δημοσίου και του Ιδρύματος «ΙΔΡΥΜΑ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ».

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Εκδίδουμε τον ακόλουθο νόμο που ψήφισε η Βουλή:

Άρθρο Πρώτο

Κυρώνεται και έχει ισχύ νόμου η σύμβαση που υπεγράφη την 24η Μαΐου 1991 μεταξύ Ελληνικού Δημοσίου και του Ιδρύματος «ΙΔΡΥΜΑ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» η οποία έχει ως εξής: (...)



Άρθρο 1

Ίδρυση Νομικού Προσώπου Ιδιωτικού Δικαίου
Ιδρύεται ίδιον νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου με έ-
δρα την πόλη της Θεσσαλονίκης με την επωνυμία «ΝΟ-
ΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», το οποίο απολαύει οικο-
νομικής και διοικητικής αυτοτέλειας και αυτονομίας και
λειτουργεί βάσει των αρχών της ιδιωτικής οικονομίας.
Το νοσοκομείο τούτο είναι κοινωφελές και δεν μπορεί
σε καμιά περίπτωση να μετατραπεί σε κερδοσκοπική
επιχείρηση, που θα καταλείπει κέρδος στο δημόσιο ή
σε οποιονδήποτε άλλο, θα τελεί δε υπό την εποπτεία
του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Α-
σφαλίσεων, ο οποίος ασκεί και τις αρμοδιότητες εκ του
α.ν. 2039/1939 (...)

Άρθρο 3

Πόροι του έργου

1. Για την ανέγερση και τον εξοπλισμό του Νοσοκομείου, το οποίο θα ανεγερθεί και θα εξοπλιστεί σύμφωνα με μελέτες που θα συνταχθούν επιμέλεια του Ιδρύματος μέσα σε είκοσι οχτώ (28) μήνες από την κύρωση της παρούσας σύμβασης με νόμο (...) το εδώ συμβαλλόμενο Ίδρυμα θα διαθέσει εξ ίδιων του συνολικά το ποσό των τριάντα εκατομμυρίων (30.000.000) δολαρίων (...)
2. Το Δημόσιο, εκτός από την χρήση του ακινήτου επί του οποίου θα ανεγερθεί το Νοσοκομείο, υποχρεούται να θέσει στη διάθεση του Ιδρύματος αμέσως κάθε πο-σό που θα περιέλθει σ αυτό από επιχορήγηση της Ευ-

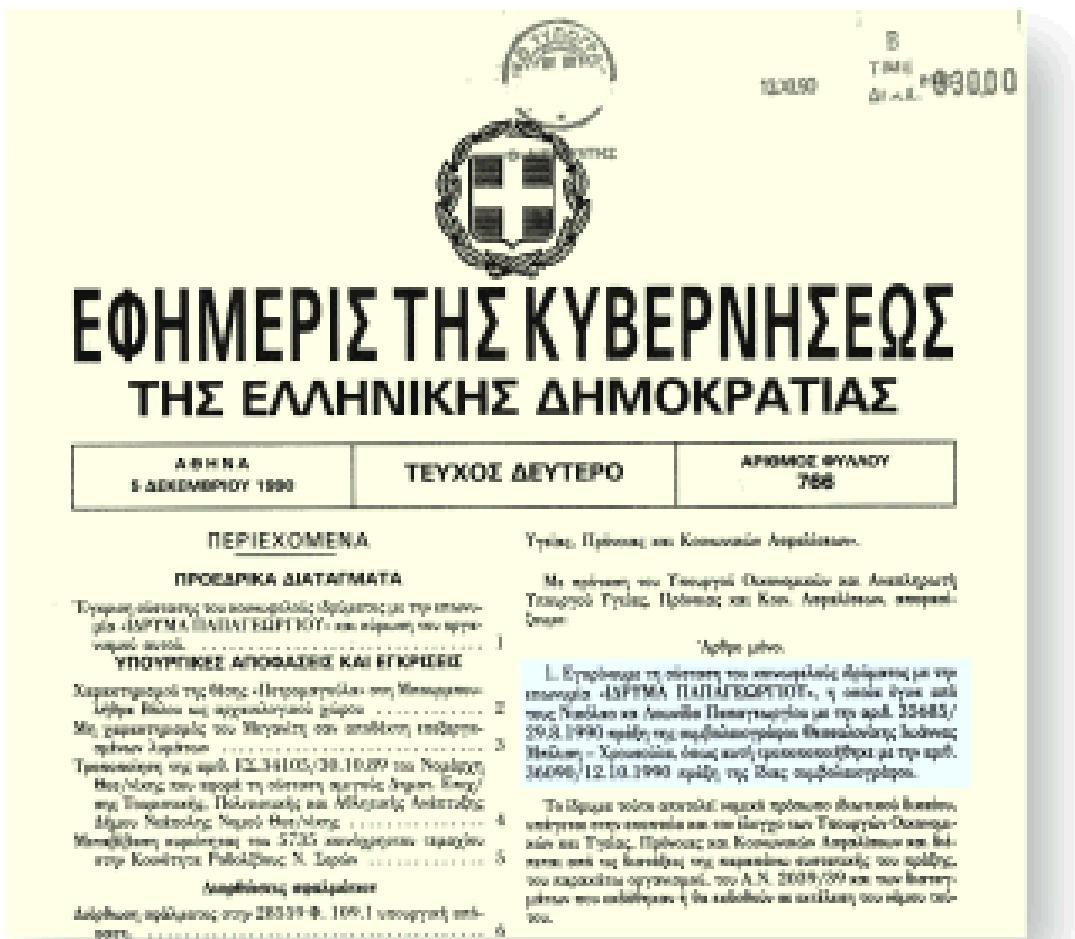
ρωπαϊκής Κοινότητας και γενικά από κοινοτικούς πό-
ρους για την ανέγερση και τον εξοπλισμό του Νοσο-
κομείου.

3. Ακόμη το Δημόσιο αναλαμβάνει την υποχρέωση να διαθέσει εκ των Δημοσίων Επενδύσεων κάθε ποσό που θα απαιτηθεί μετά την εξάντληση των κεφαλαίων των προηγουμένων παραγράφων 1 και 2, τα οποία εκτιμά-
ται ότι θα ανέλθουν στο ποσό των δώδεκα δισεκατομ-
μυρίων (12.000.000.000) δραχμών σημερινής αξίας
συνολικά».

Πλέον ο δρόμος για την πραγμάτωση του οράματος έ-
χει ανοίξει και τα πρώτα δειλά βήματα σύντομα γίνο-
νται άλματα.

Έτσι το όραμα αρχίζει να γίνεται πράξη:

- **5 Δεκεμβρίου 1990**, Σύσταση Ιδρύματος
- **24 Μαΐου 1991**, Κύρωση Σύμβασης
- **Μάρτιος 1991**, Μελέτες Υποβολή
- **10 Ιουλίου 1991**, Υπογραφή συμφωνητικού με μελε-
τητική Εταιρία
- **30 Μαΐου 1993**, Έγκριση οριστικής μελέτης από ΥΥΠ
- **9 Νοεμβρίου 1991**, Έναρξη χωματουργικών εργασιών
- **Ιανουάριος 1993**, Διαγνωσμός ανέγερσης Νοσοκομείου
- **1 Ιουλίου 1993**, Σύσταση Τεχνικής Υπηρεσίας Επίβλε-
ψης
- **23 Ιουλίου 1993**, Έκδοση Πολεοδομικής Άδειας
- **8 Ιουλίου 1993**, Υπογραφή σύμβασης με «Μηχανική»
- **12 Σεπτεμβρίου 1993**, Θεμελίωση Νοσοκομείου



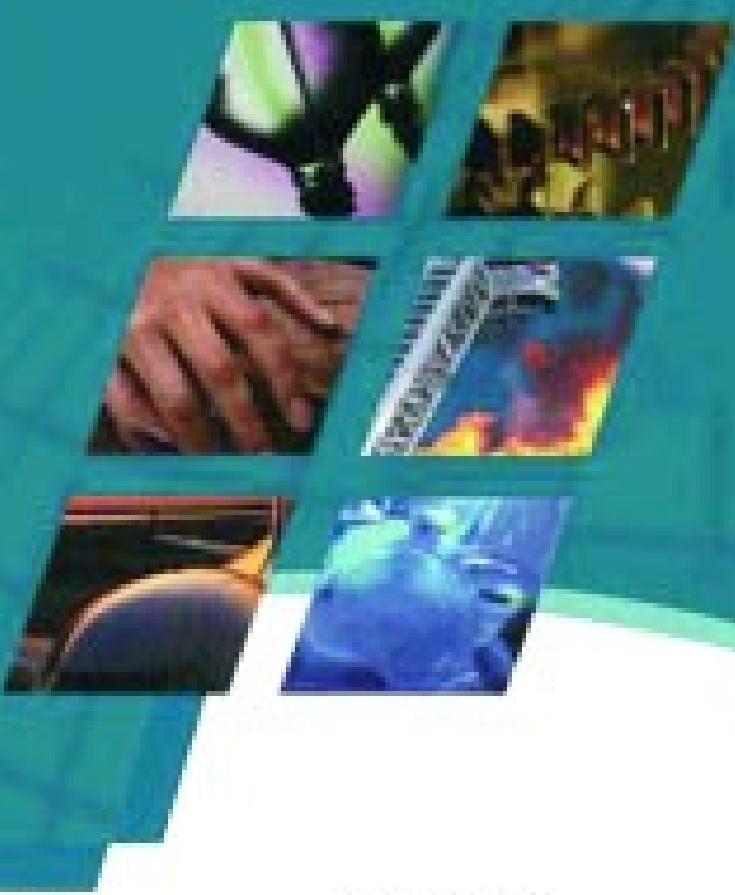
8 Ιουλίου 1993. Από την υπογραφή Σύμβασης Ανέγερσης του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου με τη "Μηχανική Α.Ε."

- Ιανουάριος 1995, Προκήρυξη διαγωνισμού Ι/Ε
- Από 1994 έως 1995, Διαγωνισμός Πληροφορικής
- Ιανουάριος 1995, Δικτυακή υποδομή
- Αύγουστος 1995, Μηχανοργάνωση
- Από Νοέμβριο 1995, υπογραφές συμβάσεων προμηθειών, διαφόρων εργολαβιών (τμήματα διατροφής, πλυντήρια, ξενοδοχειακός εξοπλισμός, σήμανση, κηποτεχνική, κλπ.)

- 8 Σεπτεμβρίου 1997, Πρώτο Διοικητικό Συμβούλιο Νοσοκομείου

Ήταν τα πρώτα βήματα μιας μεγάλης πορείας, που συνεχίζεται μέχρι σήμερα. Στόχος, το νοσοκομείο Παπαγεωργίου να δικαιώνει διαρκώς τους πόθους του απλού πολίτη, όταν χρειάζεται τις υπηρεσίες του.

ISS - Integrated Service Solutions



ΠΡΟΕΦΕΡΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

- Κλειδαριές
- Εποχιαλικές χερών υγιαστού κινάγμου
- Απεντόμοση
- Διαμορφωση εσωτερικού χώρου

ΠΑΡΕΧΟΥΜΕ

- ΕΜΠΕΡΟ ΑΝΩΡΩΠΙΚΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ
- ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΒΕΥΡΕΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
- ΚΛΑΙΔΑΡΤΗΣ ΑΝΩΡΩΠΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
- ΑΞΩΛΟΓΗΣΗ ΑΝΩΡΩΠΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Διεύθυνση στ' Ι.Ι.
142 33 Λαζαρίδη
Τηλ: 210-2722882
Φax: 210-2722840

E-mail: iss@issworld.gr



www.issworld.gr



Κατασκευαστικά στοιχεία

Συνολική δυναμικότητα : 750 κλίνες (69 εντατικές, 25 ανανήψεις)

Δομημένη επιφάνεια : 70.000 τ.μ.

Οικοπεδική έκταση : 150.000 τ.μ.

Χωρητικότητα θαλάμων : 1- 2 - 4 κλίνες

Ειδικά χαρακτηριστικά :

- Βιοκλιματική Αρχιτεκτονική
- Εκμετάλλευση φυσικού φωτισμού
- Δομημένη καλωδίωση φωνής & DATA
- 3.000 λήψεων (cat 5, > 100Mbps)
- Σύστημα κεντρικού ελέγχου κτιρίων και Η/Μ εγκαταστάσεων (BMS) 4.000 σημείων
- Ελικοδρόμιο
- Υποδομή για τη δυνατότητα επιλογής μενού φαγητών από τους ασθενείς και τη διατήρηση υψηλών προτύπων υγιεινής (σύστημα Cook & Chill)

Συνολικό κόστος μελετών -

κατασκευής - εξοπλισμού : 30 δις δρχ.

Φορείς χρηματοδότησης : Περιφέρεια Κεντρ. Μακεδονίας (1ο & 2ο ΠΕΠ)
- Υπουργείο Υγείας - Πρόνοιας (2ο ΚΠΣ)
- Ίδρυμα Παπαγεωργίου

ΕΤΣΙ ΔΗΜΙΟΥΡΓΗΘΗΚΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΑΣ



Μια συνέντευξη του προέδρου του Ιδρύματος Παπαγεωργίου Βασήλη Παπά που, αν και δόθηκε το φθινόπωρο του 1995, εξακολουθεί να είναι επίκαιρη.

Το φθινόπωρο του 1995, όταν οι εργασίες ανέγερσης του Νοσοκομείου βρίσκονταν κοντά στην ολοκλήρωση τους, ο πρόεδρος του Ιδρύματος Παπαγεωργίου Βασίλης Παπάς έδωσε συνέντευξη τύπου στους εκπροσώπους των Μ.Μ.Ε., με θέμα τη σχέση Ιδρύματος και Νοσοκομείου. Δημοσιεύουμε την εισαγωγή στη συνέντευξη τύπου, διότι ακόμη και σήμερα τα όσα είχε πει τότε ο Βασίλης Παπάς εξακολουθούν να δίνουν απαντήσεις σε ερωτήματα που, ενδεχομένως, να απασχολούν πολίτες οι οποίοι δεν γνωρίζουν το πώς έγινε πράξη το όραμα της δημιουργίας του υπερσύγχρονου Νοσοκομείου Παπαγεωργίου.

« Θα ήθελα ως πρόεδρος του Ιδρύματος Παπαγεωργίου να σας ευχαριστήσω εκ μέρους του του Δ.Σ. για το ενδιαφέρον που δείχνετε με τη σημερινή σας παρουσία, για την πορεία του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου. Θα ήθελα επίσης να ευχαριστήσω ξεχωριστά τους φίλους που μας συμπαραστάθηκαν μέχρι σήμερα, στα διάφορα προβλήματα που αντιμετωπίσαμε στην υλοποίηση του οράματος, στη δημιουργία ενός Νοσοκομείου που πιστεύουμε πως θα φέρει μια επανάσταση στο χώρο της υγείας.

Όπως γνωρίζετε η δημιουργία ενός Γενικού Νοσοκομείου στη Δυτική Θεσσαλονίκη ήταν ένα δίκαιο αίτημα των κατοίκων της περιοχής εδώ κα 20 τουλάχιστον χρόνια. Θα ήθελα να υπενθυμίσω ότι κατά καιρούς δόθηκαν πολλές υποσχέσεις από τις εκάστοτε κυβερνήσεις για την άμεση κατασκευή του Νοσοκομείου και δεν



γνωρίζω αν ακόμη και σήμερα θα έχει ξεκινήσει η ανέγερσή του, αν δεν μεσολαβούσε η γενναία προσφορά των αδελφών Παπαγεωργίου και στη συνέχεια η ανάληψη της ευθύνης υλοποίησης του έργου από το Ίδρυμα Παπαγεωργίου, που συστάθηκε για το σκοπό αυτό.

Το Σεπτέμβριο του 1991 υπεγράφη η σύμβαση μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Ιδρύματος Παπαγεωργίου που κυρώθηκε με νόμο που ψηφίστηκε ομόφωνα από όλες τις πτέρυγες της Βουλής.

Σύμφωνα με τη σύμβαση αυτή το Ίδρυμα είναι υποχρεωμένο να καταβάλει το ποσό των 30 εκ. \$ και το Δημόσιο είναι υποχρεωμένο να συμπληρώσει από κοινοτικούς και ιδίους πόρους όποιο ποσό απαιτηθεί για την αποπεράτωση του Νοσοκομείου.

Θα πρέπει επίσης να υπογραμμισθεί ότι σύμφωνα με την παραπάνω σύμβαση, άρθρο 1, το Νοσοκομείο είναι κοινωφελές και δεν μπορεί σε καμιά περίπτωση να μετατραπεί σε κερδοσκοπική επιχείρηση που θα καταλείπει κέρδος στο Δημόσιο ή σε οποιονδήποτε άλλο, θα τελεί υπό την εποπτεία του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και σύμφωνα με το καταστατικό του Ιδρύματος το Νοσοκομείο θα ενταχθεί στο ΕΣΥ, θα φιλοξενεί πανεπιστημιακές κλινικές, θα εφημερεύει όπως όλα τα άλλα Νοσοκομεία της πόλης μας και γενικότερα οι ασθενείς θα έχουν τα ίδια δικαιώματα που έχουν με τα υπόλοιπα Δημόσια Νοσοκομεία.

Δύο χρόνια μετά την υπογραφή της σύμβασης τον Σεπτέμβριο του 1993 θεμελιώνεται το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου.

Τα δύο χρόνια ήταν απαραίτητα για την εκπόνηση των διαφόρων μελετών, ενός πολύπλοκου και δύσκολου έργου, τις εγκρίσεις από τους αρμόδιους φορείς και τις εκδόσεις των σχετικών αδειών.

Εδώ θα πρέπει να επισημανθεί ότι η μελέτη σύμφωνα με την οποία ανεγέρθηκε το Νοσοκομείο επιλέχτηκε μετά από αρχιτεκτονικό διαγωνισμό, είναι η καλύτερη μελέτη που διαθέτουμε σήμερα στην Ελλάδα και αυτό αποδεικύεται από το γεγονός ότι το Υπουργείο μας ζήτησε την άδεια να εφαρμόσει τη μελέτη μας για την ανέγερση του Νοσοκομείου της Δυτικής Αττικής και έτσι το Νοσοκομείου της Δυτικής Αττικής ανεγέρεται σύμφωνα με τη δική μας μελέτη.

Ο σχεδιασμός του Νοσοκομείου έγινε με τις πιο σύγχρονες αντιλήψεις που επικρατούν στο διεθνή χώρο στη οργάνωση των κτηρίων περιθαλψης.

Είναι ένα Γενικό Νοσοκομείο 750 κλινών που περιλαμβάνει όλες τις ειδικότητες με ιδιαίτερη βαρύτητα σε ειδικότητες που δεν καλύπτονται σήμερα επαρκώς από

τα άλλα Νοσοκομεία της πόλης μας, όπως ο τραυματολογικός και ορθοπεδικός τομέας, ο τομέας των εγκαυμάτων, ο καρδιολογικός τομέας και μια σπουδαία προσφορά προς τους καρδιοπαθείς με τη δημιουργία ενός υπερσύγχρονου ακτινοθεραπευτικού τμήματος. Το οικόπεδο στο οποίο αναγείρεται το Νοσοκομείο έχει έκταση 150 στρέμματα και ανήκει στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας. Η συνολική δομημένη επιφάνεια ανέρχεται σε 72.000 τ.μ. που σημαίνει ότι αντιστοιχούν 96 τ.μ. ανά κλίνη, όπως ακριβώς προβλέπουν τα διεθνή standards. Ενδεικτικά σας αναφέρω ότι η αναλογία αυτή στα Νοσοκομεία της πόλης μας βρίσκεται στο 1/3 του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου.

Η διάρθρωση αυτή του Νοσοκομείου και η επιλογή του ιατροτεχνικού εξοπλισμού έγινε με σκοπό την αύξηση του εργαστηριακού τομέα και της πρόληψης γενικότερα με στόχο τη θεαματική μείωση των ημερών παραμονής των ασθενών στο Νοσοκομείο που πιστεύω ο καθένας μας αντίλαμβάνεται τι σημαίνει αυτό τόσο για τους ασθενείς όσο και για την εθνική οικονομία.

Δε θα ήθελα να επεκταθώ αναλυτικότερα στην απαρίθμηση των επί μέρους τμημάτων που θα περιλαμβάνει. Θα ήθελα όμως να σταθώ σε ορισμένα νέα συστήματα που θα λειτουργήσουν στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου. Όπως το σύστημα πλήρους μηχανοργάνωσης όλων των προσφερόμενων υπηρεσιών, από τον ηλεκτρονικό φάκελο των ασθενών μέχρι τον πλήρη οικονομικό έλεγχο,



γεγονός που θα συμβάλει στην διευκόλυνση ασθενών και εργαζομένων και στη μείωση του κόστους λειτουργίας. Το σύστημα επίσης της ηλεκτρονικής διαχείρισης, μεταφοράς και αποθήκευσης της εικόνας που σημαίνει πως όλες οι ακτινογραφίες, οι αξονικοί κ.λ.π. δε θα αποτυπώνονται πια σε φίλμ, αλλά θα αποθηκεύονται ηλεκτρονικά καθώς η δυνατότητα από τους γιατρούς να φέρνουν τις εικόνες αυτές στις οθόνες τους που θα βρίσκονται στα γραφεία τους.

Το σύστημα εσωτερικών μεταφορών εκτός του Νοσοκομείου με το πνευματικό ταχυδρομείο, που θα παρέχει την δυνατότητα αυτομάτων μεταφορών των διαφόρων δειγμάτων και παρασκευασμάτων προς τα εργαστήρια, ή μικροποστήτων φαρμάκων προς τις κλινικές.

Πολύ σημαντικός είναι επίσης ο ενεργειακός σχεδιασμός του κτιρίου, που στηρίζεται σε πρωτοποριακή μελέτη, η οποία χρηματοδοτήθηκε από την Ε.Ε. και υπολογίζεται να επιτευχθεί σημαντική μείωση της απαιτούμενης ενέργειας και του κόστους λειτουργίας.

Συμβάλλοντας στην προστασία του περιβάλλοντος θα ήθελα να αναφέρω τα πέντε διαφορετικά δίκτυα των αποχετεύσεων που εξουδετερώνουν και αδρανοποιούν όλα τα λύματα πριν την διάθεση τους στο αποχετευτικό δίκτυο.

Αλλά και τα απορρίμματα όλου του νοσοκομείου θα καιγονται σε ειδικούς πυρολυτικούς κλίβανους, ώστε να εξοικονομείται θερμότητα από την καύση τους χω-

ρίς καμία ρύπανση της ατμόσφαιρας.

Μία καινοτομία στην οργάνωση και εξοπλισμό των μαγειριών δίνει τη δυνατότητα στους ασθενείς να επιλέγουν το γεύμα ή το δείπνο τους μεταξύ μιας ποικιλίας φαγητών.

Αυτά είναι μερικά από τα νέα συστήματα που θα εφαρμοστούν στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, αλλά το πιο σημαντικό είναι η αναμενόμενη ποιότητα στην παροχή υπηρεσιών προς τους ασθενείς, όπως προοιωνίζεται από τη Νομική μορφή του Νοσοκομείου, από τη μονιμότητα του προσωπικού και από το αμέριστο ενδιαφέρον του Ιδρύματος για την επιτυχία της λειτουργίας του Νοσοκομείου.

Θα ήθελα να σας δώσω και ορισμένα οικονομικά στοιχεία του έργου.

Σύμφωνα με τις μελέτες που εκπονήθηκαν και εγκρίθηκαν από το Υπουργείο, ο προϋπολογισμός του έργου, των κτιριακών εγκαταστάσεων και εξοπλισμού, ήταν 38 δις. Μετά την δημοπράτηση του έργου υπολογίσαμε ότι το τελικό κόστος θα ανερχόταν σε 30 δις. Και αυτός ο προϋπολογισμός αναφέρεται στην πινακίδα του έργου. Τώρα που βρισκόμαστε κοντά στο τέλος, υπολογίζουμε ότι το κόστος του έργου δε θα υπερβεί τα 29 δις. Τρία χρόνια μετά το θεμέλιο λίθο, το Νοσοκομείο θα παραδοθεί τελειωμένο. Εδώ θα ήθελα επίσης να επισημάνω ότι ο συνολικός χρόνος που απαιτήθηκε για την αποπεράτωση του έργου ήταν κατά πολύ μικρότερος από το χρόνο που μας καθορίζει η σύμβαση που υπογράψαμε με το Δημόσιο. Ο χρόνος ανέγερσης των 3 ετών αποτελεί χρόνο ρεκόρ για τα ελληνικά και διεθνή δεδομένα για ένα τόσο πολύπλοκο έργο.

Θα ήθελα επίσης να αναφερθώ σε ορισμένα ανοίκεια δημοσιεύματα σε πληρωμένες καταχωρήσεις στον τύπο, που αμφισβήτησαν τις χρηματικές καταβολές των δωρητών στο ταμείο του Ιδρύματος.

Σήμερα για το έργο έχουν δαπανηθεί 16.500 δις.

Η Ε.Ε. και το Δημόσιο έχουν καταβάλει 11.500 δις.

Το ίδρυμα Παπαγεωργίου έχει δαπανήσει 5.000 δις.

Στο ταμείο του Ιδρύματος Παπαγεωργίου βρίσκονται 3.000 δις που αποτελούν το υπόλοιπο της δωρεάς.

Όλα τα παραπάνω επιβεβαιώνονται τόσο από τον έλεγχο του Ελεγκτικού Συνεδρίου, όσο και από τους ελέγχους που διενήργησαν 4 ορκωτοί ελεγκτές.

Θα ήθελα και πάλι να σας ευχαριστήσω για το ενδιαφέρον σας και να ευχηθώ να εντείνουμε όλοι τις προσπάθειες μας για την όσο το δυνατόν γρηγορότερη λειτουργία του Νοσοκομείου.»

Φθινόπωρο 1995



Ο φωτογραφικός φακός

Δεδομένου ότι μια «φωτογραφία αξίζει όσο χήλιες λέξεις» παραχωρούμε τις επόμενες σελίδες στον φωτογραφικό φακό για να κάνει το δικό του ρεπορτάζ στη «γέννηση» του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου.



Οκτώβριος 1993



Δεκέμβριος 1993



Νοέμβριος 1993



Ιανουάριος 1994

...απαθανατίζει τον άθλο



Φεβρουάριος 1994



Μάρτιος 1994



Απρίλιος 1994



Μάιος 1994



Ιούνιος 1994



Ιούλιος 1994



Αύγουστος 1994



Σεπτέμβριος 1994



Οκτώβριος 1994



Νοέμβριος 1994



Δεκέμβριος 1994



Ιανουάριος 1995



Φεβρουάριος 1995



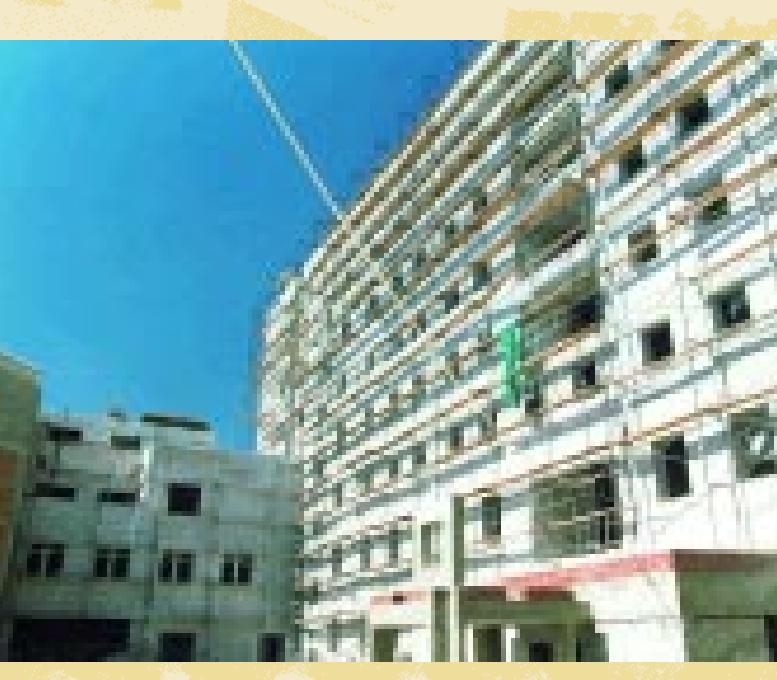
Μάρτιος 1995



Απρίλιος 1995



Μάιος 1995



Ιούνιος 1995



Ιούλιος 1995



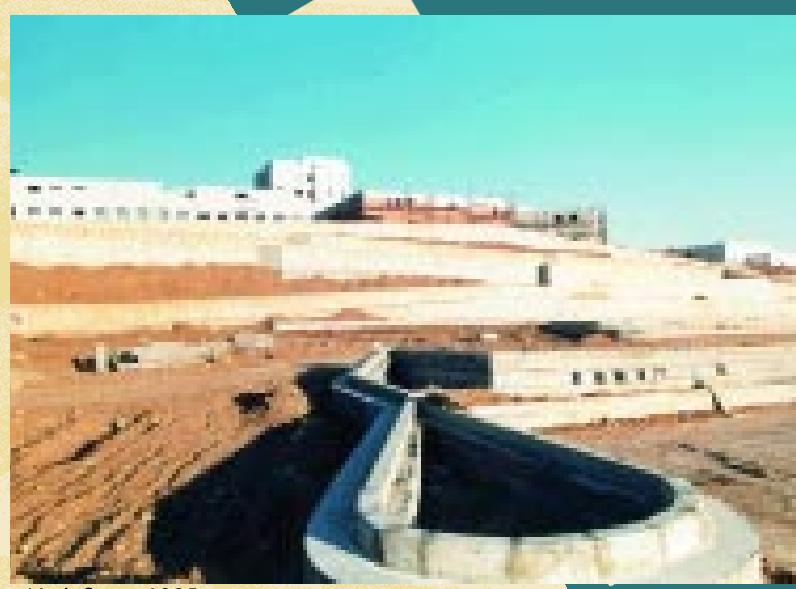
Αύγουστος 1995



Οκτώβριος 1995



Σεπτέμβριος 1995



Νοέμβριος 1995



Δεκέμβριος 1995



Φεβρουάριος 1996



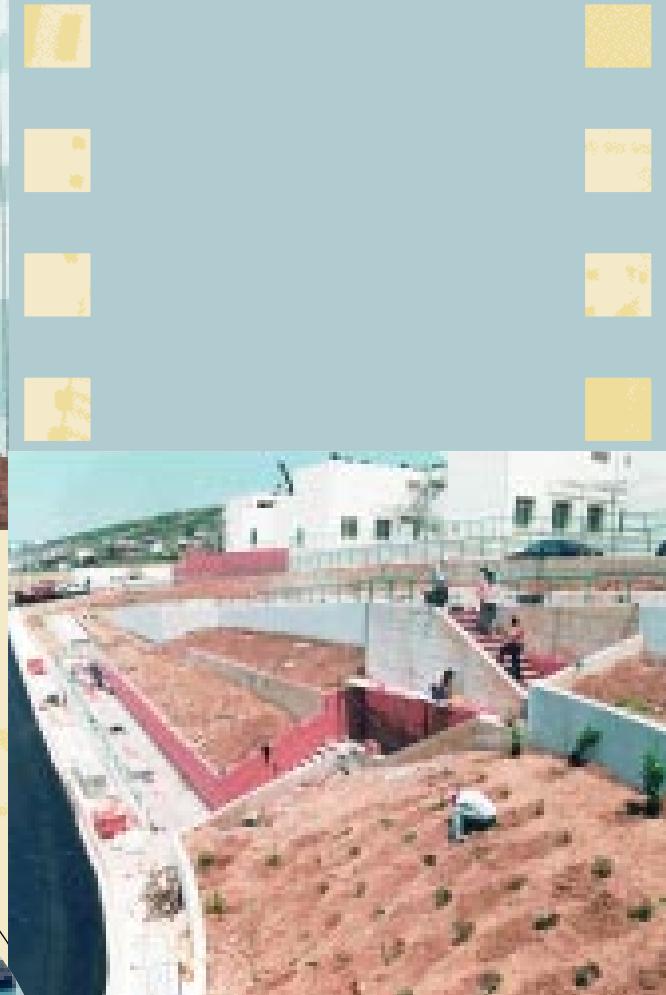
Ιανουάριος 1996



Μάρτιος 1996



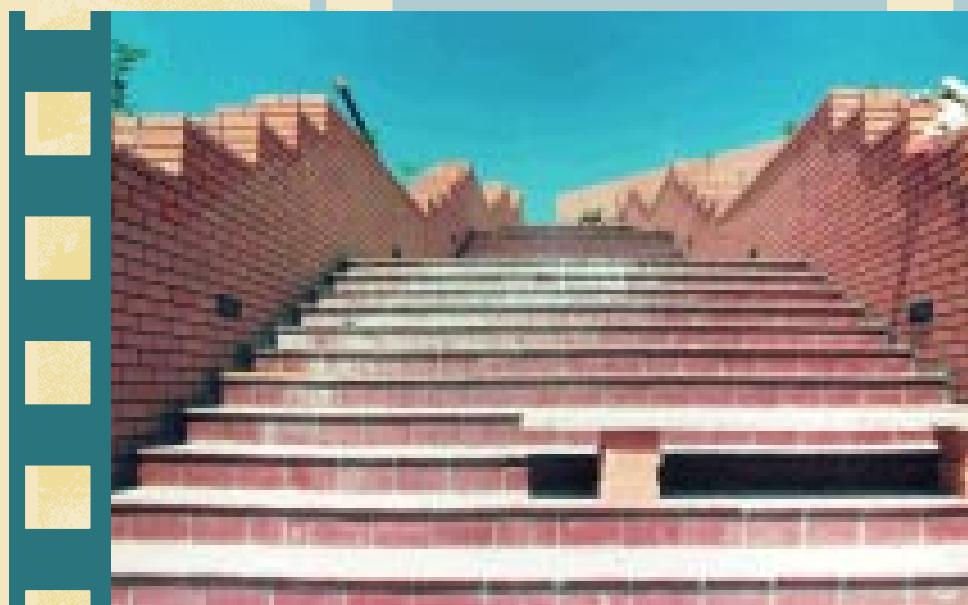
Απρίλιος 1996



Μάιος 1996



Ιούνιος 1996



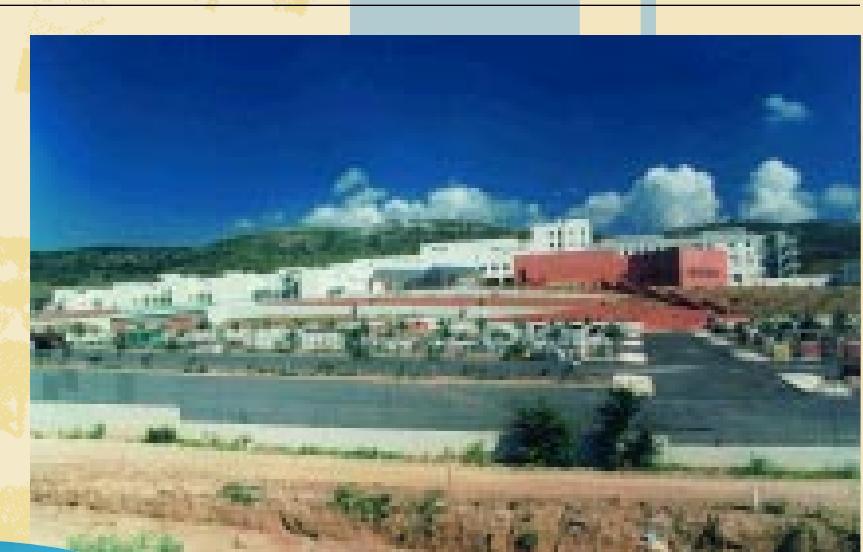
Ιούλιος 1996



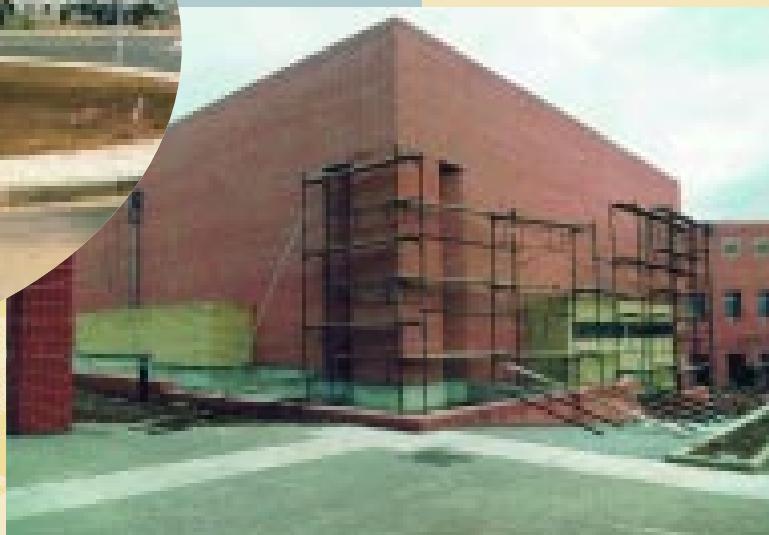
Αύγουστος 1996



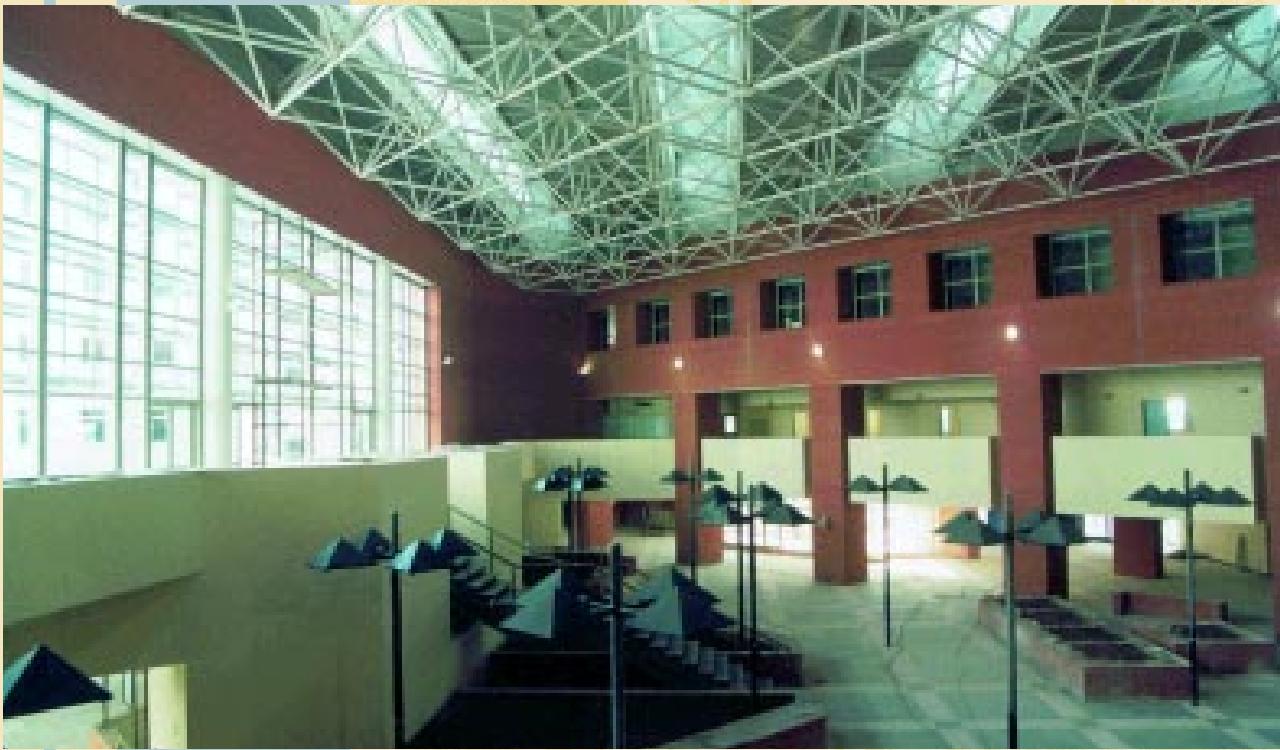
Οκτώβριος 1996



Σεπτέμβριος 1996



Νοέμβριος 1996



Δεκέμβριος 1996. Το μεγάλο στούντιο κερδήθηκε!



Η ολοκλήρωση των οικοδομικών εργασιών, σηματοδότησε τη νέα φάση της προσπάθειας. Αυτή τη φορά ο στόχος ήταν η όσο το δυνατόν καλύτερη λειτουργία του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, για την όσο το δυνατόν μεγαλύτερη ανακούφιση του πάσχοντος συνανθρώπου. Και αυτός ο στόχος δεν άργησε να επιτευχθεί.

ΑΞΙΟΙ ΤΗΣ ΠΑΤΡΙΔΟΣ

Στις 14 Σεπτεμβρίου 1990 ο τότε πρωθυπουργός κ. Κωνσταντίνος Μητσοτάκης έστελνε θερμή, εγκωμιαστική επιστολή στον κ. Νίκο Παπαγεωργίου, εκφράζοντας με αυτόν τον τρόπο τα αισθήματα του για την απόφαση της μεγάλης δωρεάς προς ανέγερση του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου στη Δυτική Θεσσαλονίκη. Της επιστολής είχε προηγηθεί, μακράς διάρκειας συνάντηση του κ. Νίκου Παπαγεωργίου με τον κ. Κωνσταντίνο Μητσοτάκη, κατά την οποία ο πρωθυπουργός ενημερώθηκε, λεπτομερώς, για τις προθέσεις των αδερφών Παπαγεωργίου καθώς και για τα μελλοντικά τους σχέδια που αφορούσαν και συνεχίζουν να αφορούν στη βιούληση τους να βοηθούν τον συνάνθρωπο με διάφορους τρόπους, ανάλογης με την προς το Νοσοκομείο, σοβαρότητας και αποτελεσματικότητας.

Στην προς τον κ. Νίκο Παπαγεωργίου επιστολή του ο πρωθυπουργός ανέφερε τα εξής:

«Αγαπητέ κ. Ν. Παπαγεωργίου,
θα ήθελα και με την επιστολή μου αυτή, διερμηνεύοντας όπως πιστεύω τα αισθήματα όλων των Ελλήνων, να σας ευχαριστήσω για τη μεγάλη εθνική σας προσφορά.

Το ξεχωριστό σας παράδειγμα, εθνικής και κοινωνικής ευαισθησίας, σας καταξιώνει σαν ένα σύγχρονο εθνικό ευεργέτη.

Ως Έλληνας Πρωθυπουργός, μαζί με τον «ανώνυμο κόσμο», στον οποίο με τόση σεμνότητα αναφερθήκατε, θέλω απλά να σας πω:

«Είστε άξιος της πατρίδος.»
Ο πρωθυπουργός
Κωνσταντίνος Μητσοτάκης»



Ο ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΣ

Αθήνα, 14 Σεπτεμβρίου 1990

Σεβασμίᾳ κ. Ν. Παπαγεωργίου,

Θα ήθελα και με την επιστολή μου αυτή, διερμηνεύοντας όπως πιστεύω τα αισθήματα όλων των Ελλήνων, να σας ευχαριστήσω για τη μεγάλη εθνική σας προσφορά.

Το ξεχωριστό σας παράδειγμα, εθνικής και κοινωνικής ευαισθησίας, σας καταξιώνει σαν ένα σύγχρονο εθνικό ευεργέτη.

Ως Ελληνας Πρωθυπουργός, μαζί με τον "ανώνυμο κόσμο" στον οποίο με τόση σεμnότητα αναφερθήκατε, θέλω σπλά να σας πω:

"Είστε άξιος της πατρίδος"

Ο Πρωθυπουργός

κ. κ. Μητσοτάκης.

Κωνσταντίνος Μητσοτάκης



Εκφράσεις Τιμής

Οι αδερφοί Νίκος και Λεωνίδας Παπαγεωργίου, για την εθνική τους προσφορά και την κοινωνική τους ευαισθησία, έχουν τιμηθεί από πλήθος φορέων, που εκφράζουν όλη την κοινωνική διαστρωμάτωση της Ελλάδας, ενώ ιδιαίτερα τιμητικές για το πρόσωπο τους υπήρξαν οι βραβεύσεις τους από την Εκκλησία και την Ακαδημία Αθηνών.

Συγκεκριμένα δέχτηκαν τις ακόλουθες εκφράσεις τιμής:

- Το Δεκέμβριο του 1990 από την Ακαδημία Αθηνών
- Την 14-9-1990 ο τότε Πρωθυπουργός της Ελλάδας ανακηρύσσει τους αδερφούς Παπαγεωργίου σύγχρονους Εθνικούς Ευεργέτες και άξιους της πατρίδος.
- Στις 25-3-1998 από το Νομαρχιακό Συμβούλιο Κοζάνης
- Στις 20-2-1997 από το Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο Θεσσαλονίκης
- Στις 20-2-1997 από το Σύνδεσμο Βιομηχάνων Βορείου Ελλάδος
- Στις 17-8-1997 από το Δήμο Σιάτιστας
- Τον Απρίλιο του 1992 οι Ροταριανοί Όμιλοι Θεσσαλονίκης απονέμουν στους αδερφούς Παπαγεωργίου χρυσό μετάλλιο για την ανέγερση του Νοσοκομείου Δυτικής Θεσσαλονίκης
- Το 1995 από τους Lions
- Στις 23-3-1977 από το Ροταριανό Όμιλο Θεσσαλονίκης
- Στις 18-12-1976 από την Μακεδονική Φιλεκπαιδευτική Αδελφότητα Θεσσαλονίκης
- Στις 14-8-1988 από το Δημοτικό Συμβούλιο Σιάτιστας με την υπ αριθμ. 31/28.1.1987 ανακηρύσσονται οι αδερφοί Παπαγεωργίου «ΜΕΓΑΛΟΙ ΕΥΕΡΓΕΤΕΣ» και τους απονεμήθηκε το χρυσό μετάλλιο της πόλεως Σιάτιστας
- Στις 3-11-1986 το Τραμπάτζειο Γυμνάσιο και Λύκειο Σιάτιστας ανακηρύσσει τους Αδερφούς Παπαγεωργίου Μεγάλους Ευεργέτες
- Στις 26-3-1998 από την Βοϊακή Εστία Θεσσαλονίκης
- Στις 18-12-1986 από τον Σύλλογο Σιατιστέων Αθηνών Πειραιώς
- Στις 20-2-1998 από τον Σύλλογο Σιατιστέων Αθηνών Πειραιώς
- Στις 17-11-1996 από την Ομοσπονδία Δυτικομακεδονικών Σωματείων Θεσσαλονίκης
- Στις 29-5-1995 το Εκκλησιαστικό Συμβούλιο του Ιερού Ναού Αγίου Δημητρίου Σιάτιστας ανακηρύσσει τον Νικόλαο Παπαγεωργίου Μεγάλο Ευεργέτη του Ιερού Ναού
- Στις 4-2-1999 από τον Σύνδεσμο Ελληνοαμερικανικής Φιλίας
- Στις 6-2-1999 από την πολιτιστική εταιρία «ΜΑΚΕΔΝΟΣ»
- Στις 26-09-1998 το Πατριαρχείο Κωνσταντινουπόλεως απένειμε στον Λεωνίδα Παπαγεωργίου το οφίκιον του άρχοντα Ακτουαρίου
- Στις 26-09-1998 η Ιερά Ελληνική Ορθόδοξη Μητρόπολη της Γερμανίας απένειμε στο Λεωνίδα Παπαγεωργίου το Χρυσό Σταυρό Α τάξεως

ΑΚΑΔΗΜΙΑ

ΑΦΗΝΩΝ



ΤΥΧΗ ΑΓΑΘΗ

ΕΛΟΣ ΤΗ ΑΚΑΔΗΜΙΑ ΑΦΗΝΩΝ

ΤΟΥΣ ΑΔΕΛΦΟΥΣ
ΝΙΚΟΛΑΟΝ ΚΑΙ ΛΕΩΝΙΔΑΝ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

ΑΡΓΥΡΩ ΜΕΤΑΛΛΙΩ ΤΙΜΗΣΑΙ

ΟΤΙ ΦΙΛΟΠΟΝΟΣ ΕΝ ΤΗ ΕΘΝΙ ΤΗΝ ΤΟΥ ΚΕΡΔΟΥ ΕΡΜΟΥ
ΤΕΧΝΗΣ ΧΡΟΝΟ ΜΑΚΡΩ ΘΕΡΑΠΕΥΟΝΤΕΣ
ΚΑΙ ΕΚ ΤΩΝ ΙΔΙΩΝ ΑΘΕΔΩΣ ΧΟΡΗΓΗΣΑΝΤΕΣ
ΦΙΛΟΠΑΤΡΙΑΣ ΤΕ ΚΑΙ ΦΙΛΑΝΟΡΩΠΙΑΣ ΣΕΜΝΗΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΕΧΟΥΣΙ

ΑΝΕΙΠΕΙΝ ΔΕ ΤΑΣ ΤΙΜΑΣ ΕΝ ΤΗ ΠΑΝΗΓΥΡΕΙ
ΜΗΝΟΣ ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ ΟΓΔΟΝΤΕΙ ΕΚΑΔΙΣΤΟΥΣ ΕΜΕΝΗΚΟΣΤΟΥ
ΚΑΙ ΕΠΑΚΟΣΙΩΣΤΟΥ ΚΑΙ ΧΙΛΙΩΣΤΟΥ

ο πρόεδρος

A. Papageorgiou



ο πρύτανης πανηγυρικής

A. Vassilopoulos

Ανάμεσα σε “Συμπληγάδες”

Οι αδερφοί Νίκος και Λεωνίδας Παπαγεωργίου, στην προσπάθεια τους να πραγματώσουν το δράμα τους και να δουν το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου να λειτουργεί, έτσι όπως το ονειρεύτηκαν, πολλές φορές βρέθηκαν ανάμεσα σε «Συμπληγάδες».

Σ αυτό το γεγονός αναφέρθηκε ο Σεβασμιότατος Μητροπολίτης Δημητριάδος κ. Χριστόδουλος, με επιστολή του προς τον κ. Νίκο Παπαγεωργίου, στις 6 Δεκεμβρίου 1996.

Έγραψε ο σεβασμιότατος:

«Αγαπητέ μου κ. Παπαγεωργίου,
Από καιρό είχα πληροφορηθεί τη γενναία προσφορά σας για την ανέγερση και λειτουργία του επιβλητικού Νοσοκομείου που φέρει το όνομα σας στην Θεσσαλονίκη, και αναζητούσα μιαν ευκαιρία να επικοινωνήσω μαζί σας για να εκφράσω τα συγχαρητήρια μου για την φιλογενή αυτή ενέργεια σας. Την ευκαιρία αυτή μου προσέφερε η δημοσίευση στην εφημερίδα «Δυτική Μακεδονία» της Κοζάνης, εκτενούς ρεπορτάζ με την ομιλίαν σας στη βράβευση που σας έκαμαν οι συμπατριώτες σας. Εκεί εδιάβασα με θαυμασμό τα ευγενικά κίνητρα σας ως και τις δυσκολίες που συναντάτε σήμερα στην προώθηση των διαδικασιών για την άμεση λειτουργία του Νοσοκομείου αυτού, που πρόκειται για ένα νευραλγικό τομέα της ζωής των Ελλήνων.

Και κατ αρχήν επιθυμώ να εκφράσω τον θαυμασμό μου για την γενναία απόφαση σας να διαθέσετε το λίαν σημαντικό ποσόν των 30 εκατομμυρίων δολαρίων για το πολύτιμο τούτο έργο, πράγμα που σας κατατάσσει μεταξύ των μεγάλων Ευεργετών της Πατρίδος, κατά το πρότυπο των πα-



λαιών εθνικών Ευεργετών. Και η μίμηση του παραδείγματος των από μέρους σας, είναι μια ελπιδοφόρος πνοή για την στυγνή εποχή μας, όπου κυριαρχεί ο ευδαιμονισμός και ο ατομισμός. Παραλλήλως επιθυμώ να σας παρακαλέσω να μη δίδετε σημασίαν στις μικρότητες αριστερών παραγόντων της δημόσιας ζωής του τόπου μας, που αντιμάχονται, προς ιδίον συμφέρον, τη θεσμική θέση σας στο διοικητικό όργανο του νέου Νοσοκομείου. Καμίαν τέτοια μικρότης δεν μπορεί να συγκαλύψει τη μεγαλωσύνη της προσφοράς σας και δεν θα πρέπει να σας δημιουργήσει προβληματισμόν ή πικρίαν.

Σας εύχομαι να έχετε την ευλογία και τη χάρι του Θεού για να ολοκληρώσετε το έργο σας. Μαθαίνων ότι και άλλα έργα έχετε δημιουργήσει. Χαίρω και συγχαίρω. Η Πατρίδα θα σας ευγνωμονή. Ο Θεός να σας χαρίζει υγεία και κάθε καλό. Σας εύχομαι καλά Χριστούγεννα.

Βόλος 6 Δεκεμβρίου 1996

Μετ ευχών και τιμών

Ο Οικουμενικός Πατριάρχης κ. Βαρθολομαίος



Άριθμ. Πρωτ.990

Τούς εὐσεβείας και δρεπή μενομημένους και πολυειδῆς και πολυτρόπως χρησίμους και εἰεργετικοὺς τῇ Εκκλησίᾳ ἔκανες καταδεικνύοντας, ζήλωρ τε ἐνθέν περὶ τὰ κοινά ἀμφιπονημένους, τιμᾶν οὖσα, χαίρουσα, ἡ Μήτηρ Ἐκκλησία, δρρικίου τε ἀπονοματίς τῷ πρὸς αὐτοὺς εἰσαγέρους ἐνδείκνυσθαι εἴδουσαν.

Ἐπειδὴ τούτους τοιούτους ἀγαστοῖς εὐσεβείας και δρεπής, ζηλωτῆς τε φιλοτιμίας και πρὸς τὴν Ἐκκλησίαν ἀφοπώσεως, προτερήματος μεκομημένους ἀποδέδεικται και ὁ ἀγαπητός ἡμῶν κατά πνεῦμας οὗτος Ἐντιμότετος κύρος Λαοῦδας Παπαγεωργίου, φιλευτερῆς και φιλογενῆς πολυτίμους προσφέρειν ὑπηρεσίας τῷ καθ' ἡμᾶς Οἰκουμενικῷ Θρόνῳ και τῇ Ἱερᾷ Μητροπόλει Γερμανίας, ἡ Μετρεότης ἡμῶν, ἐπιβραβεῦσαι βουλαρένη τὴν τοιαύτην αὐτοῦ ὄφρεσιν και προσήλωσιν, ἅγνα, κατ' οἶδαν Πατριαρχικήν αὐτῆς φιλοτιμίαν και προσφέροντα, ἀπονείραι αὐτῷ τό δόφρικον τοῦ Ἀρχοντος Ἀκτονάριου τῆς καθ' ἡμᾶς Ἅγιας τοῦ Χριστοῦ Μεγάλης Ἐκκλησίας, τῆς εἰς τό δόρρικον τοῦτο προχειρίσεως αὐτοῦ γινομένης ἐξ ὀνόματος ἡμῶν, ὃπος τοῦ Ἱερωτάτου Μητροπολίτου Γερμανίας κυρίου Αὐγουστίνου.

Ἐφ' οὐ καὶ γράφοντες ἀποραινόμεθα οὐκ ὁ ἔξυναματθεὶς Ἐντιμότετος κύρος Λαοῦδας Παπαγεωργίου ὀπάρχη ἀπό τοῦ νῦν και λέγηται Ἐντιμολογιάτετος Ἀρχοντος Ἀκτονάριος τῆς καθ' ἡμᾶς Ἅγιας τοῦ Χριστοῦ Μεγάλης Ἐκκλησίας, τῆς προσηκουάτης τῷ δόρρικῳ τούτῳ τιμῆς πάντοτε και παρά πάντων ἀπόλαυσην και ἀξιούμενος.

Οὕτω, εἰς Ἰνδιεῖν, ἀπελύθη και τὸ παρόν ἡμέτερον Πατριαρχικὸν Εὑεργετήριον Γράμμα, δοθέν μετ' εὐχῶν και εὐλογιῶν ἡμῶν τῇ Ἐντιμολογιάτᾳ κυρίῳ Λαοῦδῳ Παπαγεωργίῳ, ἀρχοντος Ἀκτονάριου τῆς καθ' ἡμᾶς Ἅγιας τοῦ Χριστοῦ Μεγάλης Ἐκκλησίας.

Ἐν ἑτεροτιμῷ φάσις, κατά μήνα Αύγουστου (εγ')
Ἐπιτεμόστεις ΣΓ'

Ανθεκτικός Δικαίωσις ἀνθοφαίνεται.



Ο πρώην πρωθυπουργός Κώστας Μητσοτάκης, με την μητέρα των δωρητών, αείμνηστη Αλεξάνδρα Παπαγεωργίου.



Βράβευση σε εκδήλωση του Ροταριανού Ομίλου Θεσσαλονίκης.

«ΣΥΓΧΑΡΗΤΗΡΙΑ» ΚΑΙ «ΕΥΓΕ»

ΣΤΟΥΣ ΑΔΕΛΦΟΥΣ ΝΙΚΟ ΚΑΙ ΛΕΩΝΙΔΑ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΑΝΩΝΥΜΟΥΣ ΠΡΩΤΕΡΓΑΤΕΣ ΤΟΥ ΑΘΛΟΥ
ΠΟΥ ΛΕΓΕΤΑΙ Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Από την ημέρα της θεμελίωσης του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου έως και σήμερα, οι αδερφοί Νίκος και Λεωνίδας Παπαγεωργίου, τα μέλη της Διοίκησης αλλά και όλοι όσοι συνέβαλαν και συνεχίζουν να συμβάλλουν- στη δημιουργία και στη συνεχή ανάπτυξη

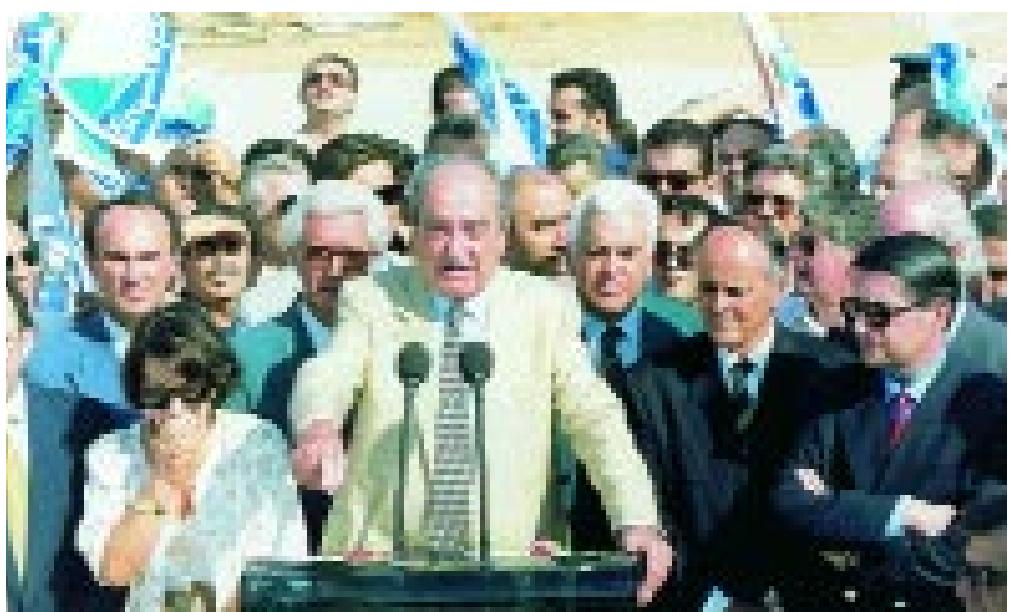
του, δέχτηκαν τα συγχαρητήρια κορυφαίων παραγόντων της πολιτικής και κοινωνικής ζωής της χώρας. Όλες, ανεξαιρέτως, οι πλευρές αντάμειψαν με πολλά «εύγε» τους επωνύμους και τους αφανείς πρωτεργάτες του άθλου που επιτεύχθηκε.



Ο πρώην πρωθυπουργός Κώστας Μητσοτάκης, στη θεμελίωση του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου

12 Σεπτεμβρίου 1993.

Ο πρωθυπουργός Κώστας Μητσοτάκης θεμελιώνει το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, παρουσία υπουργών, εκπροσώπων των πολιτικών αρχών και πλήθος Θεσσαλονικέων. Οι αναφορές του κ. Μητσοτάκη στους δωρητές αδερφούς Νίκο και Λεωνίδα Παπαγεωργίου, ήταν ιδιαίτερα εγκωμιαστικές.





23 Ιουνίου 1997. Ο πρόεδρος του Συνασπισμού Νίκος Κωνσταντόπουλος επισκέπτεται το νοσοκομείο.



Ο υπουργός Εθνικής Άμυνας Γιάννης Παπαντωνίου, κατά την επίσκεψη του στο Νοσοκομείο, εκφράζει τα συγχαρητήρια του στον Νίκο Παπαγεωργίου.



Ο πρώην υπουργός Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων Άλεκος Παπαδόπουλος στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου.



Ο υφυπουργός Παιδείας Νίκος Γκεσούλης στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, συγχαίρει τον πρόεδρο του Δ.Σ. Νίκο Παπαγεωργίου, παρουσία του Γ. Διευθυντή Γιώργου Χριστόπουλου.



Ο Γ.Γραματέας του Υπουργείου Υγείας Πρόνοιας Χάρης Σοφιανός και ο πρόεδρος Β' ΠΕ.Σ.Υ.Π Κεντρικής Μακεδονίας Κώστας Καλλέργης στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου.

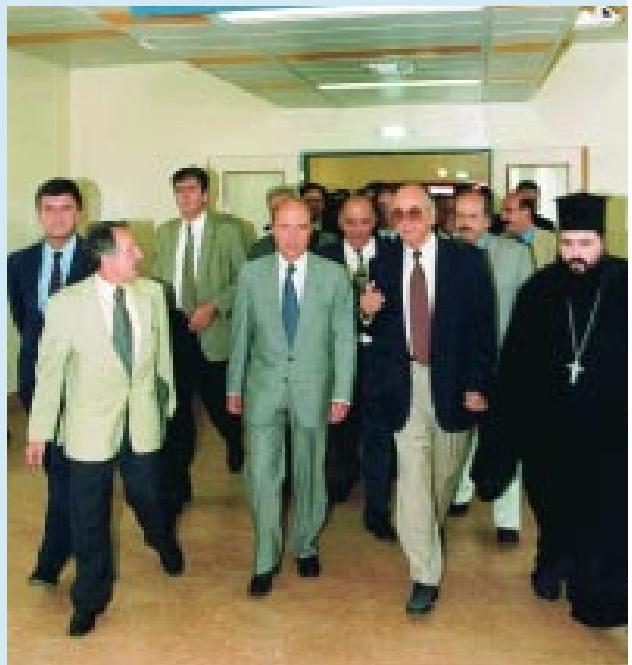
ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΥ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ Ιούνιος 1998



Ο Εθνικός Ευεργέτης αείμνηστος Αγγελόπουλος κατά την επίσκεψή του στο Νοσοκομείο, ξεναγήθηκε από τον Νίκο Παπαγεωργίου και τα μέλη του Δ.Σ. Παρών και ο πρώην πρόεδρος του Αρείου Πάγου Βασιλείος Κόκκινος.



Ο πρωθυπουργός Κώστας Σημίτης στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου



Στις 6 Σεπτεμβρίου 1997 ο πρωθυπουργός Κώστας Σημίτης επισκέπτεται το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου συνοδευόμενος από πολυμελές υπουργικό κλιμάκιο. Σε δηλώσεις του προς τους δημοσιογράφους εξέφρασε την πλήρη ικανοποίηση του για την ποιότητα του Νοσοκομείου και συνεχάρη τον πρόεδρο και τα μέλη των διοικητικών συμβουλίων του Νοσοκομείου και του Ιδρύματος Παπαγεωργίου.

Σύλλογος Εργαζομένων Νοσοκομείου Παπαγεωργίου

Του Παναγιώτη Τουχτσίδη



Ως Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου του Συλλόγου Εργαζομένων του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου χαιρετίζω ως εξαίρετη την πρωτοβουλία έκδοσης αυτού του περιοδικού για το Νοσοκομείο μας ευχόμενος να αποτελέσει ένα βήμα εποικοδομητικού διαλόγου, για το κοινό συμφέρον και το καλό όλων μας.

Ο Σύλλογος Εργαζομένων του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου ιδρύθηκε στις 5 Νοεμβρίου 1999 από 111 ιδρυτικά μέλη, αποτελώντας κατά την προσωπική μου άποψη, ένα αρκετά θαρραλέο βήμα από τους συναδέλφους, οι οποίοι ήταν νέοι εργαζόμενοι σε ένα εντελώς καινούριο Νοσηλευτικό Ίδρυμα με ένα πρωτό-

γνωρο εργασιακό καθεστώς, παρόλα αυτά όμως δεν δίστασαν να ξεκινήσουν ένα Εργασιακό Σωματείο που θα τους εκπροσωπούσε απέναντι στην Διοίκηση.

Το Σωματείο σήμερα αριθμεί περί τα 570 μέλη και ενισχύεται συνεχώς από τους νεοπροσληφεντες συναδέλφους. Διοικείται από εννιαμελες Διοικητικό Συμβούλιο διετούς θητείας που επιπλέονται από τριμελή Ελεγκτική Επιτροπή. Η ιδιαιτερότητα του παρόντος Διοικητικού Συμβουλίου είναι ότι τα επτά από τα εννιά μέλη του ανήκουν στην Νοσηλευτική Υπηρεσία, ενώ παράλληλα προεδρευεται από Νοσηλευτή, εν αντιθέσει με τα Διοικητικά Συμβούλια των υπόλοιπων Νοσο-

κομείων τα οποία κατά κανόνα απαρτίζονται από συνάδελφους άλλων υπηρεσιών.

Το Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου και οι εργαζόμενοι σε αυτό ήρθαν για να καλύψουν το κενό του Υγειονομικού χάρτη της πόλης μας στο χώρο των δυτικών συνοικιών με ένα υπερσύγχρονο νοσηλευτικό ίδρυμα άρτια εξοπλισμένο, και στελεχωμένο σε όλες τις θέσεις με νέους επαγγελματίες με άψογη επιστημονική κατάρτιση, πολυποικίλες γνώσεις, με όρεξη για δουλειά και πραγματικό ενδιαφέρον για τον πάσχοντα πολίτη: Όλοι μαζί έδωσαν σάρκα και οστά στο 'Όνειρο των αδερφών Παπαγεωργίου. Όμως παρολες τις ιδιαίτερες συνθήκες εργασίας που αυτό το κτίριο διαθέτει, καθώς και τα πραγματικά υψηλά standards νοσηλείας,

Σύμφωνα με τα σημερινά δεδομένα: Ο αριθμός του προσωπικού ανέρχεται σήμερα σε 900 εργαζομένους και εντός των προσεχών μηνών θα προσληφθούν ακόμη 400 εργαζόμενοι διαφόρων ειδικοτήτων.

Ο αριθμός των εξωτερικών ασθενών που επισκέπτονται σε καθημερινή βάση τα εξωτερικά ιατρεία ανέρχεται, κατά μέσο όρο, σε 600-700 άτομα και έκαστος από αυτούς συνοδεύεται τουλάχιστον από ένα άτομο. Η πληρότητα των ήδη λειτουργούντων κλινικών αγγίζει το 90%, που σημαίνει ότι ο αριθμός των συνοδών και επισκεπτών των νοσηλευομένων ασθενών υπολογίζεται σε 1.200 ημερησίως.

Στις γενικές εφημερίες εξυπηρετούνται κατά μέσο όρο 600 ασθενείς ενώ, συμπεριλαμβανομένων και των συ-



αλλά και γενικότερα χρήσης των υπηρεσιών υγείας που παρέχει, υπάρχει ένα μείζονος σημασίας πρόβλημα που απασχολεί το Σύλλογο Εργαζομένων, μια μεγάλη μερίδα των υπαλλήλων του Νοσοκομείου αλλά κυρίως τους χρήστες των υπηρεσιών υγείας του Νοσοκομείου:

Το Νοσοκομείο ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ είναι σήμερα το μοναδικό νοσηλευτικό ίδρυμα των δυτικών συνοικιών, το πιο σύγχρονο της ευρύτερης περιοχής της Θεσσαλονίκης και συγχρόνως το πιο αποκομμένο συγκοινωνιακά από αυτούς για τους οποίους έχει δημιουργηθεί για να προσφέρει τις υπηρεσίες του.

νοδών, ο αριθμός αυτός ξεπερνάει τους 1.000.

Εντός του έτους προγραμματίζεται η έναρξη της λειτουργίας και των υπολοίπων τμημάτων του Νοσοκομείου με συνέπεια την περαιτέρω αύξηση των εξωτερικών και εσωτερικών ασθενών καθώς επίσης και των συνοδών τους.

Η πλήρης λειτουργία του Νοσοκομείου θα οδηγήσει και στην αύξηση των εφημεριών με επακόλουθο την αυξημένη κίνηση από και προς το Νοσοκομείο.

Μέχρι τέλους του έτους προβλέπεται η εγκατάσταση και λειτουργία στο Νοσοκομείο δεκαπέντε (15) Πανεπιστημιακών κλινικών, στις οποίες θα προσέρχονται

καθημερινά 500, τουλάχιστον, φοιτητές της Ιατρικής Σχολής του Α.Π.Θ.

Το δρομολόγιο που υπάρχει σήμερα (Τέρμα Νεάπολης ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ) είναι προφανές ότι δεν καλύπτει τις απαιτήσεις του επιβατικού κοινού όχι μόνο της Θεσσαλονίκης αλλά και των δήμων των δυτικών συνοικιών για τους οποίους το Νοσοκομείο εγκαταστάθηκε στην περιοχή αυτή, με αποτέλεσμα η πληρότητα των δρομολογίων, που υπάρχει σήμερα, να είναι μικρή.

Ακόμη πρέπει να ληφθεί σοβαρά υπόψη από τη Διοίκηση του ΟΑΣΘ ότι σε λίγο καιρό θα λειτουργεί δίπλα στο Νοσοκομείο ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ και το 424 Γ.Σ.Ν.. Ο πληθυσμός (εργαζομένων και συνοδών επισκεπτών) και των δύο Νοσοκομείων μαζί θα υπερβαίνει τους 15.000, ημερησίως.

Επιτακτική, λοιπόν, κρίνεται η ανάγκη μιας προσεκτικής μελέτης των νέων συνθηκών η οποία καταφανέστατα θα οδηγήσει στο συμπέρασμα ότι θα χρειαστούν αναπροσαρμογές στα δρομολόγια των αστικών λεωφορείων καθώς και στην δημιουργία νέων γραμμών εξυπηρέτησης.

Πρόταση δική μας είναι, καταρχήν, να μεταφερθούν κάποια τέρματα γραμμών στο Νοσοκομείο, π.χ. τέρμα Νεάπολης, Πολίχνης κ.λ.π. Επίσης, να λειτουργήσει μία απευθείας γραμμή από το κέντρο της Θεσσαλονίκης προς το Νοσοκομείο διασχίζοντας την οδό Λαγκαδά και μία γραμμή με αφετηρία τον δήμο Ελευθερίου-Κορδελιού, διασχίζοντας δύμορους δήμους, να τερμα-

τίζει στο Νοσοκομείο.

Επίσης, πρέπει τα δρομολόγια των λεωφορείων να εξυπηρετούν τους εργαζομένους στα ωράρια αλλαγής της βάρδιας εργασίας και συγκεκριμένα στις ώρες 7:00, 15:00 και 23:00 άφιξη 15 λεπτά νωρίτερα και ανανάρωρηση 15 λεπτά αργότερα

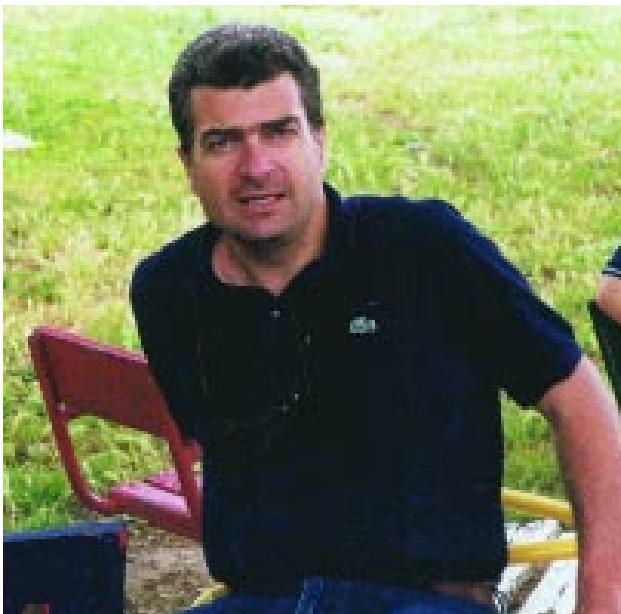
Είναι τραγική ειρωνεία να αναλωνόμαστε σε ευχολόγια και μακαρισμούς για την πλήρη λειτουργία ενός υπερσύγχρονου Νοσηλευτικού Ιδρύματος όπως αυτό στην πόλη μας, ανίκανοι παράλληλα να καλύψουμε τη στοιχεώδη ανάγκη των πολιτών να το προσεγγίσουν.

Ο Σύλλογος Εργαζομένων του Νοσοκομείου από καιρό έχει επισημάνει το πρόβλημα της προσβασιμότητας του Νοσοκομείου με επιστολές προς τη διοίκηση του ΟΑΣΘ χωρίς ιδιαίτερα αποτελέσματα. Πρόσφατα όμως και αφού είναι πλέον γεγονός η άμεση και καθολική λειτουργία μας έχουμε εκ νέου ανακινήσει το θέμα με επιστολές τόσο προς τον ΟΑΣΘ όσο και προς τους διάφορους φορείς, Υπουργείο, Νομάρχη, βουλευτές και δήμαρχους της περιοχής. Ευελπιστούμε σε αίσιο αποτέλεσμα με τη βοήθεια όλων των φορέων της πόλης γιατί δεν αρκεί να λέμε ότι έχουμε Δημόσια Υγεία αλλά και να δίνουμε στον πολίτη τη δυνατότητα να τη χρησιμοποιεί.

(Ο Παναγιώτης Τουχτσίδης, είναι Νοσηλευτής Αιμοδοσίας και Πρόεδρος του Δ.Σ. των Εργαζομένων στο Γ.Ν. Παπαγεωργίου).



Αργύρης Καρπώνης



Γράφει η Μάγδα Καπριανού

ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΙΘΟΥΣΑ
ΤΟΥ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ
ΣΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙ
ΖΩΓΡΑΦΙΚΗΣ

Μέσα από αυτή τη στήλη θα προσπαθήσουμε να σας γνωρίσουμε με κάποιες προσωπικότητες του νοσοκομείου, όπως δεν τις έχετε γνωρίσει ποτέ. Θα μιλήσουμε με γιατρούς, νοσηλευτές, τραυματιοφορείς και οποιονδήποτε άλλο εργαζόμενο, όχι όμως για την ιδιότητά και το επάγγελμά τους. Μέσα από αυτή τη στήλη θα γνωρίσουμε τον άνθρωπο που υπάρχει πίσω από αυτά τα δύσκολα επαγγέλματα της υγείας. Θα γνωρίσουμε το άτομο που έχει προσωπικότητα, ανάγκη για αγάπη και ζωή.

Στην πρώτη μας συνέντευξη συζητήσαμε με τον γιατρό Αργύρη Καρπώνη. Επιμελητή Β' Αναισθησιολογίας στο νοσοκομείο ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ. Από την πρώτη στιγμή που θα τον αντικρίσει κανείς, διακρίνει στο βλέμμα του έναν άνθρωπο ήρεμο, πράο, επαγγελματία που του αρέσει πραγματικά αυτό που κάνει και δε διστάζει να το ομοιογγίσει, πως του αρέσει η δουλειά του. Θα δούμε όμως και μια άλλη πλευρά του εαυτού του. Αυτή του ορειβάτη, του ιστιοπλόου και του καλλιτέχνη. Ας προχωρήσουμε όμως στη συνέντευξη.

Μ.Κ Για αρχή, θα ήθελα να μου πεις πως πήρες την απόφαση να ασχοληθείς με την ιατρική;

Α.Κ. Η αλήθεια είναι πως όταν ήμουν μικρός, είχε αρωστήσει ο πατέρας μου. Τα συναισθήματα που βίωσα εκείνη την περίοδο ήταν πολύ άσχημα, έτσι λοιπόν, αποφάσισα πως όταν μεγαλώσω θα γίνω γιατρός, ώστε να μπορέσω να έχω προσωπική εκτίμηση για την κατάσταση της υγείας των οικείων μου ανθρώπων.

Μ.Κ Υπάρχει κάτι που σε αγχώνει στη δουλειά σου;

Α.Κ Η δουλειά καθ αυτή του αναισθησιολόγου δε με αγχώνει καθόλου, για δύο αιτίες. Πρώτον επειδή το νοσοκομείο διαθέτει τον καλύτερο και τον αριστότερο τεχνικό εξοπλισμό και δεύτερον γιατί υπάρχουν πολλοί και καλοί συνάδελφοι που μπορούν να βοηθήσουν αν παραστεί ανάγκη.

Μ.Κ Τι είναι για σένα η ιατρική;

Α.Κ. Λοιπόν, αν ξειρέσεις τον αρχικό ενθουσιασμό που έχεις σαν φοιτητής ή ακόμη και σαν ειδικευόμενος, ότι δηλαδή «μπορείς να κάνεις τα πάντα», με τα χρόνια καταλαβαίνεις ότι η ιατρική είναι μια υπηρεσία προς τον πάσχοντα άνθρωπο και προς το θέλημα του Θεού.

Μ.Κ Με ποιόν τρόπο προσεγγίζεις τον ασθενή κατά

την προεγχειρητική επίσκεψη;
A.K. Σκοπός του αναισθησιολόγου είναι να τον πλησιάσει φιλικά και εξηγώντας του τη διαδικασία της αναισθησίας να διώξει από πάνω του την ανησυχία και την αίσθηση του «αγνώστου» που τον κατέχει. Φυσικά, η χορήγηση της φαρμακευτικής προαναισθητικής αγωγής δεν πρέπει να παραλείπεται.

M.K. Από την ιατρική, στη ζωγραφική. Πως κατάφερες και τα συνταίριαξες;

A.K. Με τη ζωγραφική ασχολούμαι από πολύ μικρός. Θυμάμαι μάλιστα στην τρίτη λυκείου, έναν πανελλήνιο διαγωνισμό που διεξήχθη και στον οποίο κέρδισα το δεύτερο βραβείο.

M.K. Ποιο ήταν το θέμα του διαγωνισμού;

A.K. Η θάλασσα. Θυμάμαι πως είχα ζωγραφίσει ένα μικρό ξύλινο ιστιοφόρο που έβγαινε από έναν κόλπο σε μια φουρτουνιασμένη θάλασσα.

M.K. Νομίζω πως έχεις σχέσεις με τη θάλασσα, έτσι δεν είναι;

A.K. Ναι, αυτό είναι αλήθεια. Κατάγομαι από το Λιτόχωρο και οι δικοί μου είχαν άμεση σχέση με τη ναυτιλία. Για την ακρίβεια διέθεταν δικά τους εμπορικά πλοία με τα οποία μετέφεραν εμπορεύματα σε όλη τη Μεσόγειο.

M.K. Εσύ πως και δεν ακολούθησες το επάγγελμα;

A.K. Η ξενιτιά είναι τρομερό πράγμα. Στα δεκαπέντε μου είχα φύγει ταξίδι με το θείο μου και κάναμε να επιστρέψουμε δυο μήνες. Από τη θάλασσα πάντα περιμένεις κάτι να έρθει αγναντεύοντάς τη. Π.χ. την επιστροφή ενός αγαπητού προσώπου ή ακόμη και να φύγεις και να ξεχάσεις.



M.K. Είσαι και ορειβάτης;

A.K. Ναι. Το βουνό είναι εξίσου ωραίο με τη θάλασσα, σε ηρεμεί. Και ίσως και λόγω καταγωγής. Δε μπορώ να διανοηθώ να μην πάω στο βουνό όπως και να μην πάω στη θάλασσα.

M.K. Πες μου λίγα πράγματα για τη ζωγραφική. Ασχολείσαι επαγγελματικά; Τι υλικά χρησιμοποιείς;

A.K. Δεν ασχολούμαι επαγγελματικά. Συνήθως ζωγραφίζω με κάρβουνο και ακουαρέλες.

M.K. Αλήθεια, μετά τον ερχομό του τρίτου σου παιδιού βρίσκεις χρόνο να ασχοληθείς με την ζωγραφική;

A.K. Είναι πολύ δύσκολο. Θέλει να έχεις ένα χρονικό διάστημα αρκετών ημερών για να μπορέσεις να ζωγραφίσεις κάτι καλό.

M.K. Περιέγραψέ μου μέσα σε λίγες λέξεις τη μέρα σου, αφού τελειώσεις από τη δουλειά.

A.K. Επιστροφή στο σπίτι. Παίρνω την οικογένεια και κάνουμε μια χαλαρωτική βόλτα στη φύση, που ευτυχώς υπάρχει άφθονη γύρω από το σπίτι μας. Επίσης μου αρέσει να παίζω και παιχνίδια με τα παιδιά μου. Το βρίσκω αρκετά χαλαρωτικό μετά την ένταση της δουλειάς.

M.K. Και μια τελευταία ερώτηση. Θα ήθελα να μου πεις πως φαντάζεσαι τον εαυτό σου μετά από χρόνια;

A.K. Δε φαντάζομαι τον εαυτό μου! Παλιά δε διανοούμουν να μην πραγματοποιήσω αυτά που σχεδίασα. Μετά όμως από γεγονότα που έρχονται στη ζωή του κάθε ανθρώπου ακολουθεί η ωριμότητα. Δε μπορώ να φανταστώ το μέλλον. Άνθρωπος είσαι, σκέφτεσαι «έχει ο Θεός». Θα ήθελα να γεράσω και να πηγαίνω με τα παιδιά μου ιστιοπλοΐες και ορειβασίες.



ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗ Η ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΚΟΙΝΩΝΙΑ ΣΕ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΚΑΙ ΣΟΒΑΡΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΜΟΡΦΕΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

Γράφει η Σοφία Κουτσογιαννίδου

Συχνά η κοινωνία στην οποία ζούμε επιβάλλει τρόπους αντίδρασης σε μια νόσο. Για παράδειγμα κοινωνίες όπως η δική μας, είχαν μία αντίδραση ιδιαίτερη σε άτομα που έπασχαν από κάποιο χρόνιο και σοβαρό νόσημα και ιδιαίτερα αν από αυτό προέκυπτε και μία μόνιμη σωματική ανικανότητα και αναπηρία. Γι' αυτό το λόγο μάλιστα τα άτομα αυτά, τις περισσότερες φορές, απέφευγαν να εκτεθούν στο κοινωνικό σύνολο και αποσυρόταν από κάθε κοινωνική δραστηριότητα.

Η ελληνική κοινωνία, δυστυχώς, συνεχίζει να είναι συντηρητική και αν στιγματίζει τα άτομα που παρουσιάζουν κάποια μορφή αναπηρίας. Συμβαίνει πολλοί άνθρωποι αμέσως μετά την απόκτηση κάποιας σοβαρής αισθένειας ή αναπηρίας να χάνουν τους πολύτιμους συνεργάτες. Ξαφνικά το κοινωνικό πλαίσιο που περιβάλλει τον αισθενή μεταβάλλεται. Οι περισσότεροι άνθρωποι όταν συναντούν π.χ. έναν άνθρωπο με αναπηρία αυθόρυμη προ-ερμηνεύουν την συμπεριφορά του. Θεωρούν ότι απειλούνται. Φοβούνται πως κάποια στιγμή θα τους ζήτηθεί να ασκήσουν καθήκοντα νοσοκόμας ή θα τους ζητηθούν δανεικά χρήματα. Πολλοί ντρέπονται και τις δημόσιες εμφανίσεις με κάποιον που έχει κάποια εμφανή αναπηρία. Οι νεότεροι σε ηλικία θεωρούν πως οι συνομήλικοι τους με αναπηρίες έχουν έναν πιο αργό ρυθμό και πως η συναναστροφή μαζί τους θα σημαίνει την αλλαγή και την επιδείνωση των δικών τους ρυθμών.

ΑΝΑΤΡΟΠΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ

Από την άλλη πλευρά οι αισθενείς που αντιμετωπίζουν την εισβολή της νόσου και με ότι συνεπάγεται αυτό (αναπηρία, απώλεια εργασίας, υποβολή σε μακροχρόνιες και επίπονες θεραπείες), την ίδια στιγμή, βλέπουν και τις κοινωνικές σχέσεις τους να ανατρέπονται.

Βέβαια δεν πρέπει να αγνοούμε πως τα χαρακτηριστικά της προσωπικότητας του αισθενούς διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο στον τρόπο της αντίδρασης του στη νόσο, άρα, στην εικόνα που θα βγάλει προς τα έξω και τελικά στο "πως" η ευρύτερη κοινότητα θα τους συμπεριφερθεί, δίνοντας του μια δεύτερη ευκαιρία ή στέλνοντας τον στην απομόνωση του σπιτιού του; Αισθενείς που μπορούν να απαντήσουν στις

προκλήσεις, να αναλαμβάνουν την ευθύνη και να ασκήσουν τον έλεγχο είναι καλά εξοπλισμένοι. Αυτοί οι αισθενείς που μπορούν να αναλάβουν προσωπική υπευθυνότητα για την κατάσταση της υγείας τους, προσαρμόζονται καλύτερα, τόσο συναισθηματικά όσο και κοινωνικά.

ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗ ΤΗΣ ΠΡΟΚΑΤΑΛΗΨΗΣ

Η Πολιτεία από την πλευρά της έχει καθήκον να επικεντρώσει τις προσπάθειες της στο να ελαττωθούν οι προκαταλήψεις και ο φόβος απέναντι στην αισθένεια. Αυτό μπορεί να επιτευχθεί κυρίως με την πληροφόρηση η οποία θα συνέβαλε καθοριστικά στο να μειωθούν συναισθήματα φόβου και, κάποιες φορές, ακόμα και πανικού απέναντι στην αισθένεια (φοβάμαι ότι αγνοώ, απορρίπτω ότι δεν γνωρίζω, άγχομαι γιατί δεν μπορώ να το εξηγήσω). Η οποιαδήποτε αισθένεια μας αφορά όλους. Μπορεί εμείς ή κάποιος δικός μας ανά πάσα στιγμή να αισθενήσει, κάτι που σπάνια περνά από το μυαλό μας. Δεν αρκεί μόνο το ότι είμαι «ευαισθητός και στεναχωριέμαι». Δεν είναι δράση. Δεν λύνει κανένα πρόβλημα. Σκεφτείτε ότι υπάρχουν άτομα που πιστεύουν ακόμα ότι ο καρκίνος είναι κολλητικός! Ως προς την πληροφόρηση και ευαισθητοποίηση της ευρύτερης κοινότητας χρειάζεται να υλοποιηθούν περισσότερα προγράμματα. Η πληροφόρηση χρειάζεται να ξεκινά από την εκπαίδευση και τα σχολεία, κυρίως από την πρωτοβάθμια εκπαίδευση, όπου τα παιδιά δεν έχουν τόσο παγιωμένες και δύσκαμπτες στάσεις και αντιλήψεις. Για να ευαισθητοποιηθούν σήμερα τα παιδιά μας και να ξεριζωθούν αύριο στερεότυπα και προκαταλήψεις που παραπέμπουν σε προηγούμενες δεκαετίες χρειάζονται σύγχρονες εκπαιδευτικές διαδικασίες (μέσα από την τέχνη, το θεατρικό παιχνίδι και άλλα) και όχι στείρες, αναχρονιστικές πρακτικές όπως ο εξαναγκασμός σε αποστήθιση στη γλώσσα των παιδιών, παπαγαλία-φράσεων του τύπου «όλοι είμαστε ίσοι, έχουμε τις ίδιες ευκαιρίες και δικαιώματα κτλ.». Με το πρώτο καλλιεργούμε ιδανικά και παιδεία με το δεύτερο απλά έχουμε ήσυχη τη συνείδηση μας ότι κατεβάλλαμε προσπάθειες.

(Η Σοφία Κουτσογιαννίδου, είναι Κοινωνική Λειτουργός)



ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ

ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Τα Εξωτερικά Ιατρεία του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου λειτουργούν από 16/08/1999. Τα τηλέφωνα επικοινωνίας είναι **2310/693229** και **693231**. Στο Νοσοκομείο σήμερα λειτουργούν τα παρακάτω Εξωτερικά Ιατρεία:

A/A	ΙΑΤΡΕΙΑ	Διασυνδεδεμένο Τμήμα	Συνολικός αριθμός εξετασθέντων Μηνιαίως	Αριθμός ημερών λειτουργίας εβδομαδιαίως	Ώρες λειτουργίας
ΤΕΙ					
1	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ	332	Δε,Τρ,Τε, Πα	8:30-12:00
2	ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΙΚΟ	>>	501	Τρ,Τε,Πε	8:30-12:00
3	ΔΙΑΒ. ΠΟΔΙ	>>	36	Πε,Πα	10:30-13:00
4	ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΑΣ	>>	2	Τε	9:30-11:00
5	ΥΠΕΡΤΑΣΗΣ	>>	84	Πα	8:30-12:00
6	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	1012	Δε,Τρ, Τε,Πε, Πα	8:30-15:00
7	ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΟ	ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ	1417	Δε,Τρ, Τε,Πε, Πα	8:30-13:15
8	ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΟ	ΔΕΝ ΙΣΧΥΕΙ	233	Δε,Τε,Πε, Πα	8:30-12:30
9	ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΟ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ	231	Δε,Τε,Πε, Πα	9:00-14:00
10	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ	ΔΕΝ ΙΣΧΥΕΙ	312	Δε,Τρ, Τε,Πε, Πα	8:30-14:10
11	ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ	108	Τρ,Πε	8:30-13:30
12	ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ	318	Δε,Τρ, Τε,Πε, Πα	8:00-13:00
13	ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ	231	Δε,Τρ, Τε,Πε, Πα	8:30-12:00
14	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ	705	Δε,Τρ, Τε,Πε, Πα	8:30-14:00
15	ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ	ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡ.	65	Δε,Τρ, Τε,Πε, Πα	9:00-11:00
16	ΑΓΓ. ΠΑΘΗΣΕΩΝ	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ	29	Πα	9:00-13:00
17	ΑΝΟΙΑΣ	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ	21	Δε	9:00-13:30

18	ΕΠΙΛΗΨΙΑΣ	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ	29	Τε	8:30-12:30
19	ΚΕΦΑΛΑΛΓΙΑΣ	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ	22	Τρ	8:30-13:00
20	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ	147	Πε,Πα	8:30-10:45
21	ΝΕΥΡΟΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ	163	Δε,Τε,Πε	8:30-13:30
22	ΠΟΛΛ. ΣΚΛΗΡΥΝΣΗ	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ	32	Τρ	8:30-13:30
23	ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ	ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓ.	246	Δε,Τρ, Τε,Πε, Πα	8:30-14:00
24	ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ	ΔΕΝ ΙΣΧΥΕΙ	242	Δε,Τρ,Τε, Πε	8:30-14:10
25	ΑΜΦΙΒΛΗΣΤΡΟΕΙΔΗ	ΔΕΝ ΙΣΧΥΕΙ	31	Τρ,Πα	8:30-14:00
26	ΓΛΑΥΚΩΜΑΤΟΣ	ΔΕΝ ΙΣΧΥΕΙ	2	Τε	8:30-14:00
27	ΠΑΙΔΟΟΦΘΑΛΜΟΛ.	ΔΕΝ ΙΣΧΥΕΙ	28	Δε	8:30-14:00
28	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ	ΔΕΝ ΙΣΧΥΕΙ	432	Δε,Τρ, Τε,Πε, Πα	8:30-14:30
29	ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ	ΔΕΝ ΙΣΧΥΕΙ	322	Δε,Τρ, Τε,Πε, Πα	7:45-14:00
30	ΩΡΑ	ΩΡΑ	322	Δε,Τρ, Τε,Πε, Πα	8:30-13:30
31	ΙΑΤΡΕΙΟ ΦΩΝΗΣ	ΩΡΑ	3	Δε1/ανα μήνα	9:00-12:30
32	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ	ΔΕΝ ΙΣΧΥΕΙ	1406	Δε,Τρ, Τε,Πε	8:30-14:30
33	ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΟ	ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ	95	Δε,Τρ, Τε, Πα	9:00-13:00
34	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	ΔΕΝ ΙΣΧΥΕΙ	80	Δε	9:00-10:00
35	ΙΑΤΡΕΙΟ ΣΚΟΛΙΩΣΗΣ	ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ	48	Πε1/15ημε ρο	9:00-13:00
36	ΙΑΤΡΕΙΟ ΟΣΤΕΟΠΟΡΩΣΗΣ	ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ	36	Πε1/15ημε ρο	9:00-13:00

Επίσης λειτουργούν από τον Οκτώβριο του 2003 το Πανεπιστημιακό Ψυχιατρικό και Πανεπιστημιακό Ορθοπαδικό Εξωτερικό Ιατρείο και από το Νοέμβριο του 2003 το Πανεπιστημιακό Ουρολογικό Εξωτερικό Ιατρείο.

Στο Νοσοκομείο λειτουργούν τα παρακάτω τμήματα από 08:00-15:00:

1.	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ-ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ	24ωρη ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ, 365 Ημερες/Χρόνο
2.	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ	24ωρη ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ 365 Ημερες/Χρόνο
3.	ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΟ	7:30-16:00 5 Ημέρες/Εβδομάδα
4.	ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ	7:30-16:00 5 Ημέρες/Εβδομάδα
5.	ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ	7:30-16:00 5 Ημέρες/Εβδομάδα
6.	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ	7:00-23:00 5 Ημέρες/Εβδομάδα
7.	ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	8:00-20:00 5 Ημέρες/Εβδομάδα
8.	ΤΕΧΝΗΤΟ ΝΕΦΡΟ	7:00-23:00 6Ημέρες/Εδβομάδα(3 βάρδιες)
9.	ΠΕΡΙΤΟΝΑΙΚΗ ΚΑΘΑΡΣΗ	24ωρη ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ, 365 Ημερες/Χρόνο
10.	ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ	8:00-21:00 5 Ημέρες/Εβδομάδα
11.	ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ	7:30-15:00 5 Ημέρες/Εβδομάδα

Στο Νοσοκομείο λειτουργούν απογευματινά Εξωτερικά Ιατρεία από 21/01/2002 και ώρες από 16:00 -20:00.Το τηλέφωνο επικοινωνίας είναι 2310/693333. Στα παραπάνω ιατρεία συμμετέχουν οι Διευθυντές και οι Επιμελητές Α', στις παρακάτω ειδικότητες:

1.	ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΟ
2	ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΟ
3.	ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ
4.	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ
5	ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ
6.	ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ
7.	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ
8	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ
9.	ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ
10.	ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΟ
11.	ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ
12.	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ
13.	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ
14.	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ
15.	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ
16.	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ
17.	ΩΡΑ
18.	ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ



Καθώς επίσης και τα παρακάτω τμήματα:

1.	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ
2.	ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ
3.	ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΟ
4.	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ
5	ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΟ
6.	ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ
7.	ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ
8.	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ



ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΚΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ

Γράφει η Αθανασία Χούτα - Χυτήρη

Κάθε ανθρωπος έχει ανάγκη από φροντίδα και υπηρεσίες υγείας. Το Νοσοκομείο είναι ένας οργανισμός που παρέχει στους χρήστες υπηρεσίες υγείας και αποτελεί γενική αρχή ότι ο χρήστης αυτών των υπηρεσιών βρίσκεται σε μία μη φυσιολογική κατάσταση, γεγονός που απαιτεί ιδιαίτερη ευαισθησία αντιμετώπισης.

Εάν λάβουμε υπόψη μας την προκατάληψη που υπάρχει από την πλευρά των αρρώστων, και όχι αδικαιολόγητη σε μεγάλο βαθμό, θα πρέπει να είμαστε περισσότερο ευαισθητοποιημένοι στον τρόπο υποδοχής και αντιμετώπισης των ασθενών.

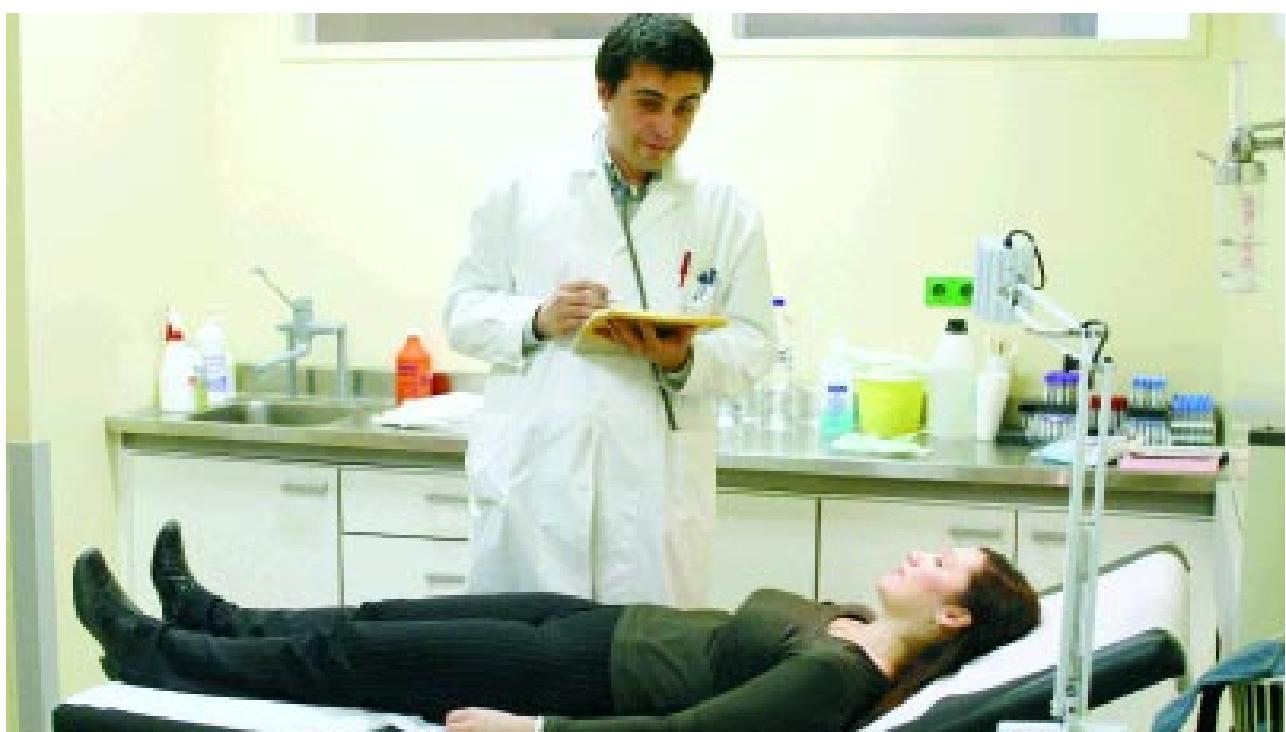
Η συνολική διαχείριση του ασθενή δεν είναι μόνο ιατρική υπόθεση και για να γίνω σαφέστερη πιστεύω πως είναι λιγότερο υπόθεση των ιατρών και περισσότερο όλων των άλλων εμπλεκομένων αφού ο άρρωστος θα φθάσει τελευταίος στο γιατρό υπό μορφή συγκοινωνούντων δοχείων. Η απάντηση στην τηλεφωνική κλίση για ραντεβού κ.λ.π. η πληροφορία και ο τρόπος των πληροφοριών από τον φύλακα στην είσοδο και το Γραφείο πληροφοριών και ενημέρωσης, ο τραυματοφορέας που θα υποδεχθεί και θα διευκολύνει τον άρρωστο, η ευγένεια, η ταχύτητα εξυπηρέτησης και η περαιτέρω ενημέρωση από τη γραμματεία Εξωτερικών Ιατρείων και τέλος το χαμόγελο και η νοσηλευτική φρο-

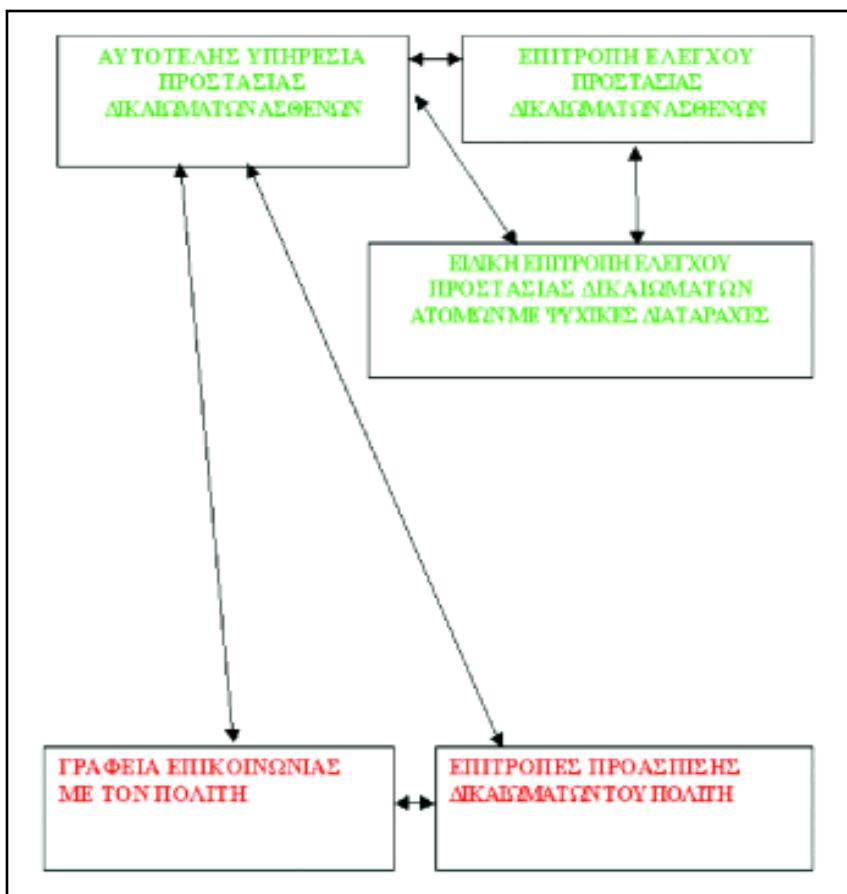
ντίδα προ της επίσκεψής του στο γιατρό στα Ε. Ι. ή Τ.Ε.Π. είναι βασικοί συντελεστές θετικής προδιάθεσης του αρρώστου και του περιβάλλοντός του για κατανόηση του προβλήματος και σωστής αντιμετώπισής του.

Ακόμη σημαντικότερο γεγονός είναι η υποδοχή του αρρώστου στα τμήματα νοσηλείας από το νοσηλευτικό προσωπικό για να εμπνεύσουν την εμπιστοσύνη στον άρρωστο και το περιβάλλον του για ασφαλή, για άνετη παραμονή και σωστή νοσηλεία.

ΟΡΙΣΜΟΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ

Ας έρθουμε στον ορισμό της υγείας και της ασθένειας: Υγεία όπως καθορίστηκε από την Π.Ο.Υ. είναι η πλήρης απουσία σωματικής, ψυχικής και κοινωνικής ευεξίας και όχι απλώς η απουσία ασθένειας ή αναπηρίας. Η ευεξία και συμμετρία των σωματικών δυνάμεων συμβάλλουν στη καλή διάθεσης της ψυχής και την ικανότητα να χρησιμοποιεί ο άνθρωπος καλά τις δυνατότητές του. Εσωτερικοί παράγοντες (κληρονομικότητα κ.λ.π.) και εξωτερικοί παράγοντες - φυσικό περιβάλλον (κατοικία, αέρας, τρόφιμα επίπεδο, επάγγελμα, έσοδα), - βιοτικό επίπεδο επηρεάζουν την υγεία.





Αντίξοες συνθήκες ζωής, ψυχικά ή συναισθηματικά προβλήματα, διαταραχή ή παθολογοανατομική αλλοίωση σωματικού οργάνου οδηγούν στην ασθένεια.

Ασθένεια λοιπόν είναι ένα βιολογικό, ψυχολογικό και κοινωνικό γεγονός διότι προκαλεί αλλαγές στις λειτουργίες του οργανισμού, επιδρά στην ψυχική συμπεριφορά και στη σχέση του με τους άλλους.

Η ασθένεια αποτελεί μία έντονη ψυχοπιεστική κατάσταση για το άτομο αφού μπορεί να του προκαλέσει αδυναμία ή ενόχληση, να το απειλήσει με αναπηρία ή θάνατο, να παρεμποδίσει τη δραστηριότητά του και να το υποχρεώσει σε εξάρτηση από τους άλλους και κυρίως να το οδηγήσει σε μείωση της αυτοεκτίμησής του. Ο άνθρωπος δεν είναι μόνο ένα σωματικό σύστημα αλλά μια ολότητα με σωματικές, ψυχοπνευματικές και κοινωνικοοικονομικές διαστάσεις άρα πρέπει να προσβλέπουμε στην ΟΛΙΣΤΙΚΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ.

Στα Ασκληπιεία που λειτουργούσαν στην αρχαία Ελλάδα, όλες οι θεραπείες που εφαρμόζονταν στους αρρώστους απέβλεπαν στην αποκατάσταση της σωματικής και της ψυχικής υγείας. Γι αυτό οι μαλάξεις, τα λουτρά και τα φάρμακα συνδυάζονταν με ψυχαγωγία, ακρόαση μουσικής, θεραπευτικούς διάλογους κ.α.

Η εισαγωγή στο Νοσοκομείο ωστόσο είναι τραυματική εμπειρία η οποία προκαλεί στον ασθενή αγωνία και ερωτηματικά:

Υπάρχει πιθανότητα να παραμορφωθώ ή να ασχημύνω;
Θα υποστώ περιορισμούς που θα επηρεάσουν το επάγγελμα, τις οικογενειακές και κοινωνικές δραστηριότητες;

Έχω τίποτα σοβαρό;
Πόσο πρόκειται να μου κοστίσει;
Πόσο καιρό θα είμαι ανίκανος να δουλέψω κ.α.

Επίσης κατά την είσοδό του ένας ασθενής στο Νοσοκομείο αντιμετωπίζει:

Φόβους που σχετίζονται με το Νοσοκομείο (Φόβος για την αποκάλυψη των μυστικών, συνθήκες νοσηλείας, το άγνωστο και αφιλόξενο περιβάλλον, φόβος της πιθανής ασθένειας και η αγωνία για την επιβίωση, οικονομικοί λόγοι, αμφισβήτηση του συστήματος κ.α.)

Βιοψυχοκοινωνικές επιπτώσεις της ασθένειας στην οικογένεια και οικονομικά προβλήματα, αλλαγή στους ρόλους, αλλαγή στις κοινωνικές συνήθειες κ.α.

Ανάλογα με τον τύπο της προσωπικότητας (χαρακτήρας, πνευματικό επίπεδο συνθήκες κ.λ.π.) ο ασθενής βιώνει και αντιμετωπίζει την ασθένειά του και την παραμονή του στο Νοσοκομείο με τελείως διαφορετικό τρόπο και συμπεριφορά.

Ο τρόπος υποδοχής και η αντιμετώπιση των ασθενών είναι υπόθεση όλων των εργαζομένων στο χώρο του Νοσοκομείου, του διοικητικού υπαλλήλου, του φύλακα, του τραυματιοφορέα, του νοσηλευτή, του ιατρού. Στόχος να διαλύουμε τους φόβους του ασθενή με την πληροφόρηση και την ευγένεια.

Από όλα αυτά διαφαίνεται ότι η ασθένεια και η νοσηλεία είναι μία οδυνηρή εμπειρία, καθιστά το άτομο ευάλωτο και γι' αυτό η αναγνώριση και ο σεβασμός των δικαιωμάτων έχει εξαιρετική σημασία.

ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΑΣΘΕΝΩΝ

Τα δικαιώματα των ασθενών ή ευρύτερα των χρηστών των υπηρεσιών υγείας είναι ένα θέμα που βρίσκεται

στο επίκεντρο του ενδιαφέροντος όλων των σύγχρονων κοινωνιών τα τελευταία χρόνια. Αν ανατρέξουμε στο παρελθόν, βεβαίως απασχολούσε όλες τις κοινωνίες από αρχαιοτάτων χρόνων, εκφράζονταν όμως με έμμεσο τρόπο, κυρίως μέσα από τον καθορισμό των υποχρεώσεων των γιατρών.

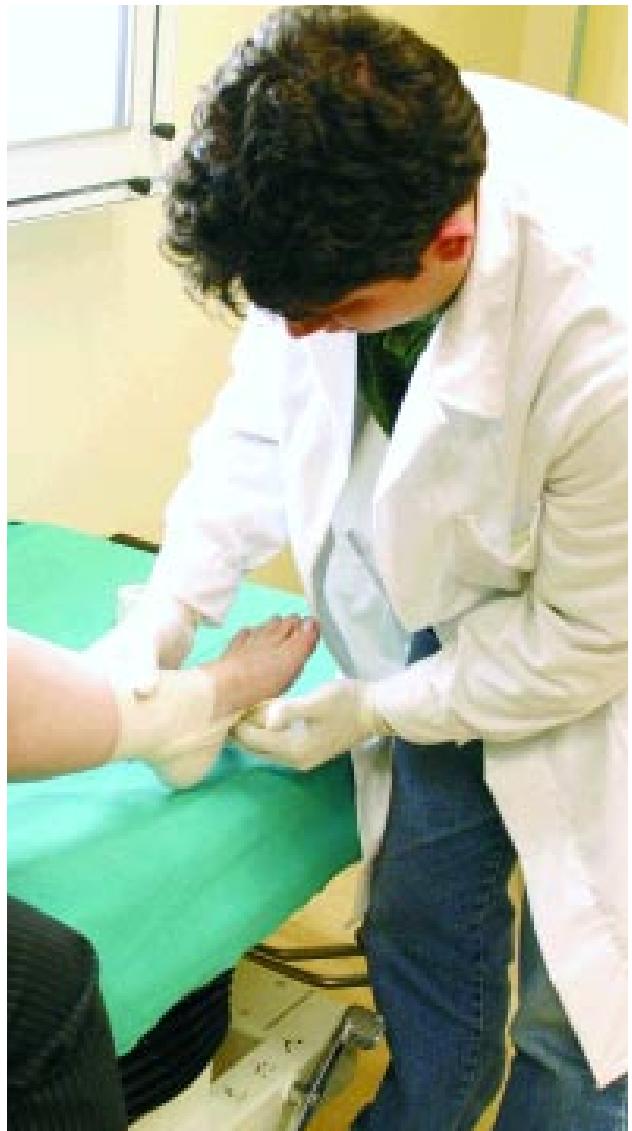
Ο όρκος του Ιπποκράτη θεωρείται το πρώτο ιστορικό κείμενο που προστατεύει έστω και έμμεσα τα δικαιώματα αυτά με την αναφορά στο ιατρικό απόρρητο.

«Να χρησιμοποιήσω δε τας θεραπευτικά δίαιτας προς ωφέλειαν των πασχόντων όσον δύναμαι και ως κρίνω ορθόν, να αποφύγω δε πάσαν βλάβην και αδικίαν. Περί όσων δε κατά την διάρκειαν της θεραπείας ήθελον ίδει ή μάθει ή και εκτός των επαγγελματικών ασχολιών κατά την καθημερινή ζωήν των ανθρώπων, περί των οποίων επ ουδενί λόγω πρέπει να λεχθή τι εις τους έξω, θα σιωπώ περί αυτών, έχων ως αξίωμα ότι ταύτα πάντα πρέπει να μένουν μυστικά».

Περισσότερη έμφαση δόθηκε στο θέμα μετά τον Β' Παγκόσμιο Πόλεμο, όταν οι κυβερνήσεις και οι πολίτες έδωσαν ιδιαίτερο βάρος στον τομέα των ανθρωπίνων δικαιωμάτων. Προσπάθεια όμως η οποία δεν ευοδώθηκε ιδιαίτερα. Όμως μόλις το 1973 γίνεται το πρώτο σημαντικό βήμα κατ' αρχήν στις Η.Π.Α. όπου κάτω από την έντονη πίεση των κινημάτων για τα δικαιώματα των ασθενών, η Αμερικανική Νοσοκομειακή Ένωση ψηφίζει τον «Κώδικα Δικαιωμάτων του Ασθενούς» και ακολουθεί η Ευρώπη με πρώτη τη Γαλλία το 1974 με τον «Χάρτη των δικαιωμάτων και Υποχρεώσεων των Ασθενών». Την ίδια χρονιά (1974) η Νοσοκομειακή Επιτροπή των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων ψηφίζει τον «Ευρωπαϊκό Χάρτη για τα δικαιώματα των Ασθενών».

Η έλλειψη ενός βασικού κώδικα που να αναφέρεται στα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις των ασθενών προκαλούσε προβλήματα στις υπηρεσίες, διότι οι ασθενείς έθεταν τους προβληματισμούς τους, οι υπηρεσίες υγείας αδυνατούσαν να τους αντιμετωπίσουν με αποτέλεσμα να δημιουργούνται συνεχώς συγκρούσεις. Το αποτέλεσμα ήταν η ύπαρξη ενός κλίματος ανασφάλειας για τους ασθενείς και μια διαρκής αναταραχή στα Νοσοκομεία. Κανείς αρμόδιος υπηρεσιακός παράγοντας δεν γνώρισε μέχρι που θα έπρεπε να φθάνουν οι απαιτήσεις των ασθενών, αλλά ούτε και οι ασθενείς μέχρι που έφθαναν τα δικαιώματά τους και έτσι πολλές φορές υπήρχαν και παράλογες αξιώσεις.

Κατά ένα μέρος ο συνταγματικός νομοθέτης ήρθε να καλύψει αυτό το κενό στο χώρο της Υγείας, δίνοντας καταρχήν το στίγμα ενός βασικού δικαιώματος του πολί-



τη, του κοινωνικού δικαιώματος στην Υγεία. Έτσι στο άρθρο 21 παράγραφος 3 του συντάγματος ορίζεται ότι «το κράτος μεριμνά για την υγεία των πολιτών και λαμβάνει ειδικά μέτρα για την προστασία της νεότητος». Από τη διάταξη αυτή απορρέει η υποχρέωση του κράτους να λαμβάνει όλα τα προσήκοντα μέτρα για την προστασία του δικαιώματος του πολίτη στην Υγεία. Το 1983 ο Ν. 1397 στο άρθρο 1 ενισχύει το δικαίωμά του αυτό χωρίς διάκριση για όλους τους πολίτες, ορίζοντας ότι όλοι οι Έλληνες πολίτες έχουν το ίδιο δικαίωμα στην παροχή Υπηρεσιών Υγείας, ανεξάρτητα από οικονομική, κοινωνική ή επαγγελματική κατάσταση και τον τόπο κατοικίας.

Λύση στο πρόβλημα δίνεται όταν το 1992 διατυπώνονται σε Νόμο / 2071 / άρθρο 47 «τα Δικαιώματα του Νοσοκομειακού ασθενούς» και είναι τυπικά η πρώτη χώρα στην Ευρώπη που ψήφισε τέτοια διάταξη σε Νό-

μο. (Την ίδια χρονιά σχετικό Νόμο απέκτησε η Ιρλανδία). Στην πράξη όμως οι διατάξεις του Νόμου δεν λειτούργησαν ουσιαστικά. Έτσι το 1997 με το Νόμο 2519 καθιερώνονται τα «Όργανα προστασίας των δικαιωμάτων των Ασθενών» και αρχίζει η προώθηση και διάδοση του θεσμού.

Σύμφωνα με το Νόμο αυτό, συνιστώνται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας:

Αυτοτελής Υπηρεσία Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ασθενών η οποία υπάγεται από ευθείας στο Γενικό Γραμματέα του Υπουργείου και

Η Επιτροπή Ελέγχου Προστασίας Δικαιωμάτων των Ασθενών που έχουν την κεντρική ευθύνη παρακολούθησης και ανάπτυξης του θεσμού.

Δύο χρόνια μετά με το Νόμο 2716 / 99 συνίσταται και η «Ειδική Επιτροπή Ελέγχου Προστασίας Δικαιωμάτων Ατόμων με ψυχικές Διαταραχές» και το Γραφείο Προστασίας Δικαιωμάτων των Ατόμων με ψυχικές διαταραχές. Παράλληλα δημιουργήθηκαν και λειτουργούν σε κάθε Νοσοκομείο:

Γραφείο Επικοινωνίας με τον Πολίτη και

Επιτροπή Προάσπισης Δικαιωμάτων του Πολίτη.

Τα παραπάνω όργανα δέχονται και εξετάζουν καταγγελίες, παρακολουθούν, ελέγχουν και εισηγούνται τη λήψη μέτρων για την προστασία των δικαιωμάτων των ασθενών.

Για περισσότερες πληροφορίες οι πολίτες μπορούν να απευθύνονται στην:

Αυτοτελής Υπηρεσία Προστασίας Δικαιωμάτων Ασθενών Μακεδονίας 6-8 δος όρ.

10433 Αθήνα

τηλ: 8220032 - 8220097

φαξ: 8220319

email: yyp26@compulink.gr

Επίσης στο Γραφείο Επικοινωνίας με τον Πολίτη που λειτουργεί σε κάθε Νοσοκομείο.

ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Ο ασθενής έχει το δικαίωμα προσεγγίσεως στις υπηρεσίες του νοσοκομείου, τις πλέον κατάλληλες για τη φύση της ασθένειας του.

Ο ασθενής έχει το δικαίωμα της παροχής φροντίδας σ' αυτόν με τον οφειλόμενο σεβασμό στην ανθρώπινη αξιοπρέπεια του. Αυτή η φροντίδα περιλαμβάνει όχι μόνο την εν γένει άσκηση της ιατρικής και της νοσηλευτι-

κής, αλλά και τις παραϊατρικές υπηρεσίες, την κατάληλη διαμονή, την κατάλληλη μεταχείριση και την αποτελεσματική διοικητική και τεχνική εξυπηρέτηση.

Ο ασθενής έχει το δικαίωμα να συγκατατεθεί ή να αρνηθεί κάθε διαγνωστική ή θεραπευτική πράξη που πρόκειται να διενεργηθεί σε αυτόν. Σε περίπτωση ασθενούς με μερική ή πλήρη διανοητική ανικανότητα, η άσκηση αυτού του δικαιώματος γίνεται από το πρόσωπο που κατά νόμο ενεργεί για λογαριασμό του.

Ο ασθενής δικαιούται να ζητήσει να πληροφορηθεί ότι αφορά στην κατάστασή του.

Το συμφέρον του ασθενούς είναι καθοριστικό και εξαρτάται από την πληρότητα και την ακρίβεια των πληροφοριών που του δίνονται. Η πληροφόρηση του ασθενούς πρέπει να του επιτρέψει να σχηματίσει πλήρη εικόνα των ιατρικών, κοινωνικών και οικονομικών παραμέτρων της καταστάσεως του και να λαμβάνει αποφάσεις ο ίδιος ή να μετέχει στη λήψη αποφάσεων, που είναι δυνατόν να προδικάσουν τη μετέπειτα ζωή του.

Ο ασθενής ή ο εκπρόσωπός του σε περίπτωση εφαρμογής της παρ. 3, έχει το δικαίωμα να πληροφορηθεί, πλήρως και εκ των προτέρων, για τους κινδύνους που ενδέχεται να παρουσιασθούν ή να προκύψουν εξ αφορμής εφαρμογής σε αυτόν ασυνήθων ή πειραματικών διαγνωστικών και θεραπευτικών πράξεων. Η εφαρμογή των πράξεων αυτών στον ασθενή λαμβάνει χώρα μόνο ύστερα από συγκεκριμένη συγκατάθεση του ίδιου. Η συγκατάθεση αυτή μπορεί να ανακληθεί από τον ασθενή ανά πάσα στιγμή.

Ο ασθενής πρέπει να αισθάνεται τελείως ελεύθερος στην απόφαση του, να δεχθεί ή να απορρίψει, κάθε συνεργασία του με σκοπό την έρευνα ή την εκπαίδευσή. Η συγκατάθεσή του για τυχόν συμμετοχή του, είναι δικαιώμα του και μπορεί να ανακληθεί ανά πάσα στιγμή. Ο ασθενής έχει το δικαίωμα στο μέτρο και στις πραγματικές συνθήκες που είναι δυνατόν, προστασίας της ιδιωτικής του ζωής. Ο απόρρητος χαρακτήρας των πληροφοριών και του περιεχομένου των εγγράφων που τον αφορούν, του φακέλου των ιατρικών σημειώσεων και ευρημάτων, πρέπει να είναι εγγυημένος.

Ο ασθενής έχει το δικαίωμα του σεβασμού και της αναγνωρίσεως σε αυτόν των θρησκευτικών και ιδεολογικών του πεποιθήσεων.

Ο ασθενής έχει το δικαίωμα να παρουσιάσει ή να καταθέσει αρμοδίως διαμαρτυρίες και ενστάσεις και να λάβει πλήρη γνώση των επ' αυτών ενεργειών και αποτελεσμάτων.



ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

Από την μελέτη των Δικαιωμάτων των ασθενών και τον κανονισμό λειτουργίας του Νοσοκομείου απορρέουν και οι Υποχρεώσεις των ασθενών:

- Ο ασθενής υποχρεούται να πειθαρχεί και να εφαρμόζει τον κανονισμό του Νοσοκομείου.
- Απαγορεύεται αυστηρά το κάπνισμα μέσα στους χώρους του Νοσοκομείου.
- Δεν επιτρέπεται να θορυβεί και να κάνει χρήση ραδιοφώνου, τηλεόρασης, κινητού τηλεφώνου παρά μόνο με ακουστικά.
- Η παραμονή συγγενών και φιλικών προσώπων στους θαλάμους πρέπει να είναι σύντομη και να αποφεύγεται η παρουσία παιδιών.
- Η παραμονή επισκεπτών και συνοδών εκτός του ωραρίου του επισκεπτηρίου απαγορεύεται εκτός αν ειδικοί λόγοι το επιβάλλουν, οπότε και απαιτείται έγγραφη ειδική άδεια.
- Να καταθέτει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά νοσηλείας με την είσοδό του στο Νοσοκομείο (βιβλιάριο νοσηλείας, εισιτήριο κ.λ.π.), ή ότι θα καταβάλει ο ίδιος τις δαπάνες νοσηλείας που εφ' όσον είναι ανασφάλιστος.
- Υποχρεούται να παραμείνει στο Νοσοκομείο καθόλη τη διάρκεια της νοσηλείας του εκτός αν ειδικοί λόγοι επιβάλουν την προσωρινή έξοδο, οπότε μπορεί να ζητήσει άδεια από τον Διευθυντή της κλινικής και αν το επιτρέπει η κατάσταση της υγείας του. Εάν εξέλθει του Νοσοκομείου χωρίς την ειδική άδεια θα υποστεί τις νόμιμες κυρώσεις του πειθαρχικού εξιτηρίου και εφ' όσον βέβαια το επιτρέπει η κατάσταση της υγείας του.
- Ο ασθενής ή οι συνοδοί του κατά την εισαγωγή του πρέπει να δίνουν απαραιτήτως τα στοιχεία και τις πληροφορίες που τους ζητούνται από το Ιατρικό και Νοσηλευτικό προσωπικό.
- Ο ασθενής έχει υποχρέωση να ενημερώνει το ιατρικό προσωπικό για τυχόν άλλα νοσήματα και φάρμακα που έπαιρνε πριν την εισαγωγή.
- Τόσο ο ασθενής όσο και οι συνοδοί του οφείλουν να φροντίζουν για τη διατήρηση της καθαριότητας όλων των χώρων. Να μην κάθονται στα κρεβάτια, να μην τρωνε και να μην διατηρούν άνθη στους θαλάμους.
- Απαγορεύεται να διατηρούν τρόφιμα στους θαλάμους.
- Να λαμβάνει την παρεχόμενη από το Νοσοκομείο τροφή προς αποφυγή αλλοίωσης του διαιτολογίου

του από τον θεράποντα Ιατρό.

- Υποχρεούται να εφαρμόζει τις εντολές των Ιατρών και να εκτελεί πιστά την φαρμακευτική του αγωγή.
- Αμοιβή σε οποιοδήποτε πρόσωπο και για οποιοδήποτε λόγο είναι παράνομη και προσβάλλει τους ίδιους τους εργαζομένους.
- Δεν επιτρέπεται να συμπεριφέρεται απρεπώς στο Ιατρικό, Νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό του Νοσοκομείου.
- Ο ασθενής είναι υπεύθυνος για ότι συμβεί, αν δεν ακολουθήσει τις οδηγίες του Ιατρο-Νοσηλευτικού προσωπικού.
- Δεν επιτρέπεται να κάνει χρήση οινοπνευματωδών.
- Δεν επιτρέπεται να παίζει τυχερά παιχνίδια.
- Δεν επιτρέπεται να εισέρχεται σε χώρους όπου δεν υπάρχει εντολή και ιδιαίτερα όπου τηρούνται όροι ασηψίας ή νοσηλεύονται λοιμώδη ή βαρέως πάσχοντες.

Το Γ.Π.Ν. Παπαγεωργίου από την έναρξη της λειτουργίας του έχει καταρτίσει τον οδηγό Νοσηλευομένων και συνοδών για την πλήρη ενημέρωση λειτουργίας

και τον τρόπο προσέγγισης στους χώρους. Παράλληλα διανέμονται ερωτηματολόγια όπου ασθενείς και συνοδοί μπορούν να εκφράσουν ανεπιφύλακτα τις απόψεις τους, τις ανησυχίες και τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν. Διατίθενται σε όλους τους κοινόχρηστους χώρους και τις κλινικές.

Με γνώμονα λοιπόν το καθήκον όλων των λειτουργών υγείας για ΟΛΙΣΤΙΚΗ προσέγγιση του ασθενή, μπορούμε να εξασφαλίσουμε την σωστή αντιμετώπισή του και παράλληλα το σεβασμό των δικαιωμάτων του.

Βιβλιογραφία:

Patient Right, World Health Organization (WHO)
 Δικαιώματα Ασθενών, Υπηρεσία Προστασίας Δικαιωμάτων Ασθενών
 Α.Δ. ΑΛΕΞΙΑΔΗΣ : Η προστασία του Νοσοκομειακού ασθενή N. 2071 / 1992 (Φ.Ε.Κ. Τ. A 123 / 15.7.1992)

(Η Αθανασία Χούτα-Χυτήρη είναι Διευθύντρια της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Γ.Π.Ν. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ)



ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ Γ.Ν. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΑΠΟ ΕΚΘΕΣΗ ΣΤΟΝ ΙΟ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Β (HBV),
ΣΤΟΝ ΙΟ ΤΗΣ ΑΝΟΣΟΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΤΟΥ ΑΝΘΡΩΠΟΥ (HIV),
ΣΤΟΝ ΙΟ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Ζ (HCV) ΚΑΙ ΣΤΗ ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ



Γράφει ο Dr Ματθαίος Μοσκοφίδης

1. ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΠΟ ΕΚΘΕΣΗ ΣΤΟΝ ΙΟ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Β

Ο κίνδυνος μετάδοσης του ιού της ηπατίτιδας Β (HBV) μετά από επαγγελματική διαδερμική έκθεση στο μη ανοσοποιημένο προσωπικό είναι μεγάλος (30-35%) και εξαρτάται από το ιικό φορτίο του λοιμογόνου υλικού (αίμα / ορός), ενώ μετά από επαφή με βλεννογόνο μικρός (< 1%). Δεν έχει τεκμηριωθεί μετάδοση μετά από επαφή με άθικτο δέρμα. Διαδερμική έκθεση σε όγκο ενός μικρολίτρου (ml) αίματος ή ορού ενός ασθενούς με ένα ιικό φορτίο 10^8 - 10^9 HBV αντίγραφα / ml είναι σε θέση να προκαλέσει λοιμωξη στον εκτεθειμένο.

1.01. ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΩΝ / ΑΝΤΙΓΟΝΩΝ ΣΤΟΝ HBV

Όλοι οι εργαζόμενοι με την έναρξη της απασχόλησής στο Νοσοκομείο ελέγχονται για HbsAg (επιφανειακό αντιγόνο), Anti-HBc (αντισώματα έναντι του πυρηνικού αντιγόνου) και Anti-HBs (αντισώματα έναντι του επιφανειακού αντιγόνου) του HBV και αναλόγως λαμβάνονται τα ακόλουθα προληπτικά μέτρα.

1.01.01. ΜΗ ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΜΕΝΑ ΑΤΟΜΑ

ΑΝΟΣΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΡΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ	ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΑ ΜΕΤΡΑ
HbsAg αρνητικό Anti-HBc αρνητικό Anti-HBs <10 mIU/ml	Εμβολιασμός για ηπατίτιδα Β με το σχήμα 0-1-6 μήνες και έλεγχος μετά 6 εβδομάδες από την τελευταία δόση.
HbsAg αρνητικό Anti-HBc θετικό Anti-HBs >10 mIU/ml	Μακροπρόθεσμος φυσική ανοσία μετά από λοιμωξη με HBV. Δεν απαιτείται πρόληψη
HbsAg αρνητικό Anti-HBc θετικό Anti-HBs <10 mIU/ml	Ατελής ανοσία μετά από λοιμωξη με HBV. Εμβολιασμός για ηπατίτιδα Β με το σχήμα 0-1-6 μήνες και έλεγχος μετά 6 εβδομάδες από την τελευταία δόση.
HbsAg θετικό Anti-HBc θετικό Anti-HBs <10 mIU/ml	Φορέας HBV. Δεν απαιτείται πρόληψη. Ακολουθούνται αυστηρά οι κανόνες υγιεινής δια την αποφυγήν μετάδοσης του ιού σε άλλους.

1.01.02. ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΜΕΝΑ ΑΤΟΜΑ

ΑΝΟΣΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΜΕΤΑ ΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ	ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΑ ΜΕΤΡΑ
Anti-HBs 10-100 mIU/ml	Υπάρχει ανοσία. Για μακροπρόθεσμη ανοσία συνιστάται μια αναμνηστική δόση εμβολίου και έλεγχος του επιπέδου των Anti-HBs σε 6 εβδομάδες
Anti-HBs 100-200 mIU/ml	Μακροπρόθεσμος ανοσία. Συνιστάται μια αναμνηστική δόση εμβολίου μετά από 5 χρόνια και έλεγχος του επιπέδου του Anti-HBs
HbsAg αρνητικό	Φορέας HBV. Δεν απαιτείται πρόληψη. Ακολουθούνται αυστηρά οι κανόνες υγιεινής δια την αποφυγήν μετάδοσης του ιού σε άλλους.
Anti-HBs >200 mIU/ml	Μακροπρόθεσμος ανοσία. Συνιστάται μια αναμνηστική δόση εμβολίου μετά από 10 χρόνια και έλεγχος του επιπέδου του Anti-HBs
Anti-HBs <10 mIU/ml	Επαναληπτικός εμβολιασμός ηπατίτιδας Β με το σχήμα 0-1-6 μήνες και έλεγχος του επιπέδου του Anti-HBs μετά 6 εβδομάδες από την τελευταία δόση.
Anti-HBs <10 mIU/ml μετά από επαναληπτικό εμβολιασμό	Δεν υπάρχει ανοσία (Nonresponder)

1.01.03 ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΤΟΥ HBV

Εργαζόμενοι που είναι φορείς του HBV (HbsAg θετικοί) ελέγχονται για HbeAg, Anti-Hbe, HBV-DNA, AST και ALT. Εάν το HBV-DNA είναι αρνητικό, το ιικό φορτίο είναι πολύ χαμηλό (< 10^3 αντίγραφα / ml). Τότε ο κίνδυνος μετάδοσης του ιού είναι μικρός (< 1%). Εάν το HBV-DNA είναι θετικό, οι AST και ALT (τρανσαμινάσες) αυξημένες, τότε πρόκειται για χρόνια ενεργό ηπατίτιδα Β με υψηλό ιικό φορτίο και ο κίνδυνος μετάδοσης του ιού σε άλλους είναι μεγάλος. Οι εργαζόμενοι αυτοί πρέπει να ακολουθούν αυστηρά τους κανό-



νες υγιεινής και να αποφεύγουν τρυπήματα με αιχμηρά αντικείμενα. Πιθανές δερματικές βλάβες κυρίως στα χέρια πρέπει να καλύπτονται και να χρησιμοποιούνται πάντα γάντια για την αποφυγή μόλυνσης άλλων με το αίμα τους.

2. ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΠΟ ΕΚΘΕΣΗ ΣΤΟΝ ΙΟ ΤΗΣ ΑΝΟΣΟΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ (HIV)

Ο κίνδυνος μετάδοσης της HIV λοίμωξης μετά από επαγγελματική διαδερμική έκθεση στον ίο είναι μικρός 0,3%, ενώ μετά από επαφή με βλεννογόνο μόνο 0,09%. Δεν έχει τεκμηριωθεί μετάδοση μετά από επαφή με άθικτο δέρμα.

2.01. Προληπτικός εμβολιασμός έναντι της λοίμωξης με τον ίο της ανοσοανεπάρκειας του ανθρώπου (HIV) προς το παρόν δεν υπάρχει.

2.02. Για την αποφυγή λοίμωξης με HIV λαμβάνονται από το προσωπικό όλα τα γενικά προληπτικά μέτρα που ισχύουν και για την έκθεση σε λοιμογόνους παράγοντες.

3. ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΠΟ ΕΚΘΕΣΗ ΣΤΟΝ ΙΟ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ C (HCV)

Ο κίνδυνος μετάδοσης της HCV λοίμωξης μετά από επαγγελματική διαδερμική έκθεση στον ίο είναι 3%, ενώ μετά από επαφή με βλεννογόνο 0,3%. Δεν έχει τεκμηριωθεί μετάδοση μετά από επαφή με άθικτο δέρμα.

3.01. Προληπτικός εμβολιασμός έναντι της λοίμωξης με τον ίο της ηπατίτιδας C (HCV) προς το παρόν δεν υπάρχει.

3.02. Για την αποφυγή λοίμωξης με HCV λαμβάνονται από το προσωπικό όλα τα γενικά προληπτικά μέτρα που ισχύουν και για την έκθεση σε λοιμογόνους παράγοντες.

4. ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΠΟ ΕΚΘΕΣΗ ΣΤΗΝ ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ

4.01. ΠΗΓΕΣ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ ΤΗΣ ΦΥΜΑΤΙΩΣΗΣ

4.01.01. Οι ασθενείς ή το προσωπικό με ανοικτή πνευ-

μονική φυματίωση αποτελούν τις κύριες πηγές μετάδοσης της φυματίωσης.

4.01.02. Άλλες μορφές φυματίωσης είναι απίθανο να μεταδοθούν.

4.01.03. Καλλιέργειες για μυκοβακτηρίδια της φυματίωσης σε μικροβιολογικά εργαστήρια είναι επίσης πηγές μετάδοσης της φυματίωσης στους εργαζομένους των εργαστηρίων.

4.02. ΠΡΟΛΗΨΗ ΕΞΑΠΛΩΣΗΣ ΤΗΣ ΦΥΜΑΤΙΩΣΗΣ

4.02.01. Όλο το προσωπικό προ της έναρξης εργασίας στο Νοσοκομείο υποβάλλεται σε ακτινογραφία θώρακος για την διαπίστωση πιθανής πνευμονικής φυματίωσης.

4.02.02. Ασθενείς με ανοικτή πνευμονική φυματίωση απομονώνονται σε μονόκλινο θάλαμο νοσηλείας για τουλάχιστο δύο εβδομάδες, ενώ λαμβάνουν θεραπεία.

4.02.03. Όλο το προσωπικό που έρχεται σε επαφή με τον ασθενή καθ' όλη την διάρκεια απομόνωσης πρέπει να φορά μάσκες, γυαλιά και γάντια και να τηρεί αυστηρά τους κανόνες υγιεινής.

4.02.04. Στο προσωπικό που περιθάλπει ασθενείς με ανοικτή πνευμονική φυματίωση πρέπει να πραγματοποιείται δοκιμασία φυματίνης. Εάν είναι αρνητικό πρέπει να ελέγχονται 6 εβδομάδες μετά την έκθεση σε γνωστό περιστατικό ανοικτής πνευμονικής φυματίωσης. Σε περίπτωση που γίνουν θετικοί συνιστάται ακτινογραφία θώρακος για την διαπίστωση πνευμονικής φυματίωσης.

4.02.05. Όλο το προσωπικό μικροβιολογικών εργαστηρίων στα οποία εκτελούνται καλλιέργειες για μυκοβακτηρίδια της φυματίωσης πρέπει να φορά μάσκες, γυαλιά και γάντια και να τηρεί αυστηρά τους κανόνες υγιεινής. Οι επεξεργασίες δειγμάτων και καλλιέργειών φυματίωσης εκτελούνται μέσα σε θάλαμο νηματικής ροής βιολογικής ασφαλείας 2.

4.02.06. Σε όλο το προσωπικό που επεξεργάζεται δείγματα και καλλιέργειες για μυκοβακτηρίδιο φυματίωσης πρέπει να πραγματοποιείται δοκιμασία φυματίνης. Εάν είναι αρνητικό πρέπει να ελέγχονται κάθε 6 μήνες. Σε περίπτωση που γίνουν θετικοί συνιστάται ακτινογραφία θώρακος για την διαπίστωση πνευμονικής φυματίωσης και χορήγηση εξάμηνης θεραπείας με ισονιαζίδη κατά περίπτωση.

4.02.07. Η πρόληψη πνευμονικής φυματίωσης σε ενήλικους με σκοπό της ανοσοποίησης με το εμβόλιο BCG (Bacille Calmette Guerin) που είναι το ζωντανό εξασθενημένο *Mycobacterium bovis* αμφισβητείται παγκοσμίως.



Τεχνολογική υποδομή - Εξοπλισμός

- Πλήρης γενική και ειδική μηχανοργάνωση (HIS - LIS - RIS)
⇒ Νοσοκομείο χωρίς χαρτιά (!)
- Ψηφιακή επεξεργασία και διαχείριση των διαγνωστικών απεικονίσεων
⇒ Νοσοκομείο χωρίς films (!)
- Πνευματικό και ηλεκτρονικό ταχυδρομείο
- Σύγχρονο σύστημα τηλεϊατρικής και τηλεδιασκέψεων
- Κλειστό κύκλωμα TV στα χειρουργεία με εικόνα και ήχο διαθέσιμα στις αίθουσες διασκέψεων (Meetings rooms) και στο αμφιθέατρο
- Δύο αξονικοί τομογράφοι, συγκρότημα Μαγνητικού Συντονισμού, τρεις (3) γ' κάμερες με 5 συνολικά κεφαλές, όλα σύγχρονης τεχνολογίας
- Στεφανιογράφος δύο επιπέδων
- Δύο (2) γραμμικοί επιταχυντές φωτονίων και ηλεκτρονίων και HDR βραχυθεραπεία για την ακτινοθεραπευτική καταπολέμηση όγκων
- Συγκρότημα πλύσης & απολύμανσης των κρεβατιών και των στρωμάτων των ασθενών

5. ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΣΥΜΒΑΝΤΩΝ ΑΠΟ ΕΚΘΕΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΕ HBV, HIV, HCV

5.01. ΓΕΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ

5.01.01. ΔΙΑΔΕΡΜΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ ΛΟΓΩ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ ΜΕ ΒΕΛΟΝΕΣ ΚΑΙ ΆΛΛΑ ΑΙΧΜΗΡΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ

- α) Πρόκληση αιμορραγίας με άσκηση πίεσης
- β) Σχολαστικό πλύσιμο με νερό και σαπούνι
- γ) Απολύμανση με ιοκτόνο αντισηπτικό δέρματος

5.01.02. ΕΚΘΕΣΗ ΕΠΑΦΗΣ

α) Δέρμα: Σχολαστικό πλύσιμο με νερό και σαπούνι και απολύμανση με ιοκτόνο αντισηπτικό δέρματος

β) Μάτια: Σχολαστικό ξέπλυμα με άφθονο καθαρό νερό ή αποστειρωμένο φυσιολογικό ορό (0,9% NaCl)

γ) Στόμα και μύτη: Ξέπλυμα με άφθονο καθαρό νερό

5.03. ΑΙΜΟΛΗΨΙΑ

Έλεγχος για HbsAg, Anti-HBc, Anti-HBs, Anti-HIV και Anti-HCV των ορών του εκτεθειμένου και της πιθανής πηγής μόλυνσης του ασθενούς.

5.02. ΕΙΔΙΚΑ ΜΕΤΡΑ

5.02.01. ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ ΜΕΤΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ ΣΤΟΝ ΙΟ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Β

ΑΝΟΣΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΚΤΕΘΕΙΜΕΝΟΥ	ΠΗΓΗ ΜΟΛΥΝΣΗΣ HbsAg θετικός	ΠΗΓΗ ΜΟΛΥΝΣΗΣ HbsAg αρνητικός	ΠΗΓΗ ΜΟΛΥΝΣΗΣ ΑΓΝΩΣΤΗ
Άγνωστη και δεν έχει προηγήθηκε εμβολιασμός	Ανοσοσφαιρίνη ηπατίτιδας B (HBIG, 0,06 ml/kg) και εμβολιασμός	Έναρξη εμβολιασμού ηπατίτιδας B	Έναρξη εμβολιασμού ηπατίτιδας B
Γνωστή μετά εμβολιασμό α) Anti-HBs > 10 mIU/ml β) Anti-HBs < 10 mIU/ml (Nonresponder)	Δεν απαιτείται προφύλαξη HBIG και εμβολιασμός	Δεν απαιτείται προφύλαξη Δεν απαιτείται προφύλαξη	Δεν απαιτείται προφύλαξη HBIG προφύλαξη σε περίπτωση υψηλού κινδύνου
Άγνωστη μετά εμβολιασμό Έλεγχος του Anti-HBs α) Anti-HBs > 10 mIU/ml β) Anti-HBs < 10 mIU/ml	Δεν απαιτείται προφύλαξη HBIG και εμβολιασμός	Δεν απαιτείται προφύλαξη Συνέχιση εμβολιασμού	Δεν απαιτείται προφύλαξη Συνέχιση εμβολιασμού
Γνωστή προ εμβολιασμού α) Anti-HBs > 10 mIU/ml (Φυσική ανοσία μετά από λοίμωξη ηπατίτιδας B)	Δεν απαιτείται προφύλαξη	Δεν απαιτείται προφύλαξη	Δεν απαιτείται προφύλαξη
HbsAg φορέας	Δεν απαιτείται προφύλαξη	Δεν απαιτείται προφύλαξη	Δεν απαιτείται προφύλαξη

5.02.01. ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ ΜΕΤΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ ΣΤΟΝ ΙΟ ΤΗΣ ΑΝΟΣΟΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ (HIV)

ΛΟΙΜΟΓΟΝΟ ΥΔΙΚΟ ΑΙΜΑ Η ΑΙΜΑΤΗΡΑ ΥΓΡΑ	ΠΗΓΗ ΜΟΛΥΝΣΗΣ HIV οροφερντικός*	ΠΗΓΗ ΜΟΛΥΝΣΗΣ HIV οροθετικός*
Επαφή με άθικτο δέρμα	Δεν απαιτείται χημειοπροφύλαξη	Δεν απαιτείται χημειοπροφύλαξη
Επαφή μεγάλης ποσότητας με βλεννογόνο ή δερματική βλάβη	Δεν απαιτείται χημειοπροφύλαξη	Βασικό σχήμα χημειοπροφύλαξης**
Διαδερμική έκθεση (τρύπημα)	Δεν απαιτείται χημειοπροφύλαξη	Ευρύ σχήμα χημειοπροφύλαξης ***

* Σε περίπτωση που η οροθετικότητα του ασθενή είναι άγνωστη γίνεται έλεγχος αντισωμάτων έναντι HIV 1 και 2 εντός δύο ωρών.

** Βασικό σχήμα: Ζιδοβουδίνη 3 x 200 mg + Λαμιβουδίνη 2 x 150 mg 4 εβδομάδες

*** Ευρύ σχήμα: Βασικό σχήμα + Ινδιναβίρη 3 x 800 mg ή Νελφιναβίρη 3 x 750 mg επί 4 εβδομάδες

Σε περίπτωση επαγγελματικής διαδερμικής έκθεσης προσωπικού (τρύπημα με βελόνες ή αιχμηρά αντικείμενα) ή επαφής βλεννογόνου / δερματικής βλάβης με αίμα / αιματηρά υγρά HIV οροθετικού ασθενούς ενημερώνεται αμέσως ο υπεύθυνος της μονάδας ειδικών λοιμώξεων στο Γ.Π.Ν. ΑΧΕΠΑ δια την απαραίτητη χημειοπροφύλαξη σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες αντιρετροϊκής αγωγής του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

1. Η χημειοπροφύλαξη πρέπει να χορηγείται όσον το δυνατόν το γρηγορότερο μέσα σε 2 ώρες από την έκθεση. Δεν συνιστάται εάν έχουν παρέλθει 72 ώρες μετά την έκθεση.

2. Παρακολούθηση με έλεγχο αντισωμάτων έναντι HIV στις 6 εβδομάδες, 3 και 6-12 μήνες μετά την έκθεση.

3. Επί εμφάνισης ιογενούς λοίμωξης (πυρετός, λεμφαδενοπάθεια, φαρυγγίτιδα, εξάνθημα, σύνδρομο λοιμώδους μονοπυρήνωσης) κατά τις πρώτες 6 εβδομάδες μετά την έκθεση, συνιστάται έλεγχος με ποιοτική PCR για HIV-RNA.

4. Συνιστάται αποφυγή σεξουαλικής επαφής χωρίς προφύλαξη στο άτομο που εκτέθηκε στον ιό.

5.02.03. ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΜΕΤΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ ΣΤΟΝ ΙΟ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ C (HCV)

1. Παρακολούθηση με έλεγχο με PCR για HCV-RNA, αντισωμάτων έναντι HCV και τρανσαμινάσων (ALT / AST) στις 6 εβδομάδες, 3 και 6-12 μήνες μετά την έκθεση.

2. Επί θετικοποίησης της PCR για HCV-RNA ή των αντισωμάτων έναντι HCV και αύξησης των τρανσαμινάσων (ALT / AST) συνιστάται έλεγχος με ποσοτική PCR για HCV-RNA. Μετά την αποκατάσταση των τρανσαμινάσων σε φυσιολογικά επίπεδα σε περίπου 3 μήνες μετά την έκθεση συνιστάται έλεγχος με ποσοτική PCR για HCV-RNA για την διαπίστωση αυτοϊασης. Αυτοϊαση παρατηρείται σε 8-10% των περιστατικών.

Καταστάσεις έκθεσης σε περίπτωση διαπίστωσης χρόνιας ηπατίτιδας C συνιστάται θεραπεία με α-ιντερφερόνη και ριβαμπιρίνη (ποσοστά ίσης 50-60% ανάλογα με το γονότυπο). (Ο Dr ΜΑΤΘΑΙΟΣ ΜΟΣΚΟΦΙΔΗΣ είναι Αν. Καθηγητής Πανεπιστημίου Αμβούργου Διευθυντής του Μικροβιολογικού Βιοχημικού Ιολογικού Τμήματος και Πρόεδρος της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων Γ.Π.Ν. Παπαγεωργίου)

ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΥΓΙΕΙΝΗΣ

ΣΤΟ Γ.Ν.ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ



Γράφει ο Απόστολος Χρυσάφης

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Το Γ. Ν. Παπαγεωργίου είναι ένα σύγχρονο Νοσοκομείο, δυναμικότητας 750 κλινών που βρίσκεται στην Δυτική πλευρά της Θεσσαλονίκης, και εξυπηρετεί τόσο τους κατοίκους της πόλης όσο και της Βορείου Ελλάδος γενικότερα.

Η πολιτική του Νοσοκομείου σε θέματα διασφάλισης της υγιεινής των χώρων και των ατόμων που διακινού-

νται μέσα σε αυτό, αποτυπώνεται με την ύπαρξη γραφείου Επόπτη Δημόσιας Υγείας και την δραστηριοποίηση του με συστηματικούς - καθημερινούς υγειονομικούς ελέγχους και παρεμβάσεις σε όλα τα επίπεδα.

Στόχος της πολιτικής αυτής είναι η διασφάλιση της υγιεινής και καθαριότητας των χώρων προς αποφυγή διασποράς λοιμώξεων, στους ασθενείς, στους εργαζόμενους και στο ευρύτερο κοινό γενικότερα.





ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ

Το τμήμα της Κεντρικής Αποστείρωσης βρίσκεται μεταξύ του πλυντήριου ιματισμού και της Απολύμανσης κλινών και στρωμάτων. Στο τμήμα αυτό πλένονται και αποστειρώνονται όλα τα εργαλεία και σκεύη, καθώς και αποστειρώνονται τα καθαρά ρούχα που έρχονται από το πλυντήριο ιματισμού.



Διάδρομος χειρουργείου.

Το τμήμα χωρίζεται σε τρεις ανεξάρτητες μεταξύ τους περιοχές, και βρίσκεται πάντα σε υπερπίεση αέρα σε σχέση με το περιβάλλον των παρακείμενων χώρων.

Α) Ακάθαρτη περιοχή: Εδώ υπάρχει ο υπηρεσιακός ανελκυστήρας ακαθάρτων ειδών χειρουργείων, με τον οποίο φθάνουν από τα: Κεντρικά χειρουργεία, το Μαϊευτήριο και τα χειρουργεία του Τ.Ε.Π., τα ακάθαρτα εργαλεία και σκεύη μέσα σε ειδικά τροχήλατα όπου πλένονται σε πλυντήριο υπερήχων, εάν απαιτείται, και στη συνέχεια σε ειδικά πλυντήρια διπλής όψης.

Β) Καθαρή περιοχή: Το προσωπικό αλλάζει ιματισμό στα αποδυτήρια που υπάρχουν στο τμήμα πριν εισέλθει στην καθαρή περιοχή. Εδώ καταλήγουν τα καθαρά εργαλεία και σκεύη μετά την πλύση τους, καθώς και τα καθαρά ρούχα από τα πλυντήρια. Αφού ελεγχθούν με σχολαστικότητα όλα τα υλικά, ταξινομούνται, συσκευάζονται και μπαίνουν στους αποστειρωτικούς κλιβάνους ατμού. Όλοι οι κλιβανοί είναι διπλής όψης και αποτελούν φυσικό διαχωριστικό της περιοχής αυτής με την αποστειρωμένη περιοχή.

Γ) Αποστειρωμένη περιοχή: Εδώ καταλήγει το αποστειρωμένο πλέον υλικό και αποθηκεύεται προσωρινά σε ανοξοίδωτα ράφια η στις θυρίδες παραλαβής αποστειρωμένου υλικού των διαφόρων τμημάτων εάν προορίζεται για εκτός χειρουργείων τμήμα. Στη συνέχεια με ειδικά τροχήλατα αποστέλλεται με τον υπηρε-



Κέντρο Αποστείρωσης.

σιακό ανελκυστήρα αποστειρωμένων ειδών στον άσηπτο χώρο των κεντρικών χειρουργείων η του Μαιευτηρίου η των χειρουργείων του Τ.Ε.Π.

Ιδιαίτερη προσοχή δίνεται στην καθαριότητα - απολύμανση του τμήματος.

ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ

Το τμήμα των επεμβάσεων βρίσκεται στο πρώτο όροφο και περιλαμβάνει 14 χειρουργικές αίθουσες καθώς και ανάνηψη 14 θέσεων. Οι χειρουργικές αίθουσες διατάσσονται εκατέρωθεν του κεντρικού διαδρόμου διακίνησης αποστειρωμένου υλικού και scrubs, αλλά με βοηθητικούς χώρους όπως προνάρκωση, έξοδος-ακάθαρτα, αποθήκη εξοπλισμού προς τον περιμετρικό, άσηπτο, εξωτερικό διάδρομο. Όλες οι αίθουσες επεμβάσεων έχουν χώρο εισόδου-προνάρκωσης, ενώ μοιράζονται ανά δύο τους χώρους εξοπλισμού και εξόδου-ακαθάρτων. Εξαίρεση αποτελούν η μία καρδιοχειρουργική και η ορθοπεδική αίθουσα που είναι αυτόνομες με ανεξάρτητους βοηθητικούς χώρους. Το τμήμα χωρίζεται σε δύο ζώνες: α) την εξωτερική που περιλαμβάνει την είσοδο και έξοδο ασθενών και υλικού, συγκέντρωση ακαθάρτων, είσοδο προς αποδυτήρια προσωπικού και ανάνηψη και β) την εσωτερική άσηπτη ζώνη που περιλαμβάνει την υποδοχή εξακρίβωση



Μεταφορά στο χειρουργείο.



Εργαστήριο.

tautotóttas aσθενών, γραφείο προϊσταμένης, τις αίθουσες επεμβάσεων με τα βοηθητικά τους, αποθήκες εξοπλισμού και υγειονομικού υλικού, σκοτεινό θάλαμο και χώρους φορητών ακτινολογικών, χώρους αποδυτηρίων, ανάπτυσης και γραφεία προσωπικού, εργαστήριο και χώρους απολύμανσης χειρουργικών τραπεζών αναισθησιολογικού και αναπνευστικού υλικού. Ο ασθενής οδηγείται με το κρεβάτι του στην είσοδο του τμήματος και μέσω του αυτόματου συστήματος μεταφορτώνεται στο χειρουργικό τραπέζι. Τα χειρουρ-

γικά τραπέζια είναι με σταθερή βάση και αφαιρετό πάνω μέρος το οποίο προσαρμόζεται σε ειδική τροχήλατη βάση και αντικαθιστά τα φορεία μέσα στο τμήμα των επεμβάσεων. Στη συνέχεια αφού πραγματοποιηθεί η διαδικασία εισαγωγής του στο χώρο υποδοχής, μεταφέρεται στο χώρο προνάρκωσης και στη συνέχεια στην αίθουσα επέμβασης. Μετά το τέλος της επέμβασης ο ασθενής οδηγείται στην έξοδο του τμήματος όπου μεταφορτώνετε μέσω του αυτόματου συστήματος εξόδου ασθενών στο κρεβάτι του και μεταφέρεται στην ανάνηψη και εν συνεχείᾳ στην μονάδα του. Το αφαιρετό πάνω μέρος του χειρουργικού τραπεζίου πλένεται και απολυμαίνεται και είναι διαθέσιμο για τον επόμενο ασθενή. Το αποστειρωμένο υλικό μεταφέρεται άμεσα από την κεντρική αποστείρωση μέσω ιδιαίτερου ανελκυστήρα στο χώρο διακίνησης αποστειρωμένου υλικού όπου γίνεται ταξινόμηση, ετοιμασία και μεταφορά στις αίθουσες.

Από τις αίθουσες επεμβάσεων τα ακάθαρτα συγκεντρώνονται η στο χώρο Ακαθάρτων προς την Κεντρική Αποστείρωση ή στον χώρο Συγκέντρωσης Ακαθάρτων και μέσω των υπηρεσιακών Ανελκυστήρων ακαθάρτων μεταφέρονται στο χώρο του υπογείου για τα περαιτέρω. Το προσωπικό εισέρχεται στο τμήμα μέσω των αποδυτηρίων από την εξωτερική ζώνη και στην είσοδο - έξοδο από και προς την άσηπη περιοχή προβλέπονται ιδιαίτεροι χώροι για καθαρό και χρησιμοποιημένο ιματισμό, ανεξάρτητο για κάθε φύλλο.

(Ο Απόστολος Χρυσάφης είναι Τ.Ε. Επόπτης Δημόσιας Υγείας στο Γ.Π.Ν.Θ. Παπαγεωργίου)



ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΟΙΟΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Μία καινοτομία με Στόχο τη Συνεχή Βελτίωση Ποιότητας Υπηρεσιών Υγείας



Γράφει η Λιάνα Μιχαηλίδου

Το Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου είναι ένα από τα ελάχιστα νοσοκομεία της χώρας, τα οποία έχουν μέχρι σήμερα αποδείξει έμπρακτα ότι επενδύουν στη βελτίωση της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας προς όφελος των πολιτών. Με τις σύγχρονες υποδομές σε κτίρια, ιατρικά μηχανήματα και ξενοδοχειακό εξοπλισμό και την πολύτιμη εμπειρία των ανώτατων διοικητικών στελεχών, την εξειδικευμένη επιστημονική κατάρτιση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού και τον ενθουσιασμό του κατά κανόνα νεότερου διοικητικού προσωπικού, η διαφοροποίηση του νοσοκομείου ως προς την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών ήταν αναμενόμενη.

Ο εσωτερικός κανονισμός του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου προβλέπει, μάλιστα, τη λειτουργία Διεύθυνσης Ποιοτικού Ελέγχου αποδεικνύοντας με αυτό τον τρόπο τη διορατικότητα όσων εργάστηκαν για τη σύνταξή του και επιβεβαιώνοντας την ανάγκη για το Νοσοκομείο να παρακολουθεί, αλλά και να διαμορφώνει στο

βαθμό που του επιτρέπεται, τις εξελίξεις γύρω από τις μορφές και τα εργαλεία διοίκησης υπηρεσιών υγείας. Η απουσία στελεχών με επιστημονική εξειδίκευση σε θέματα διαχείρισης ποιότητας σε υπηρεσίες υγείας εμπόδισε τη σύσταση του Γραφείου Ποιοτικού Ελέγχου με την έναρξη λειτουργίας του Νοσοκομείου. Ωστόσο, την άνοιξη του 2003, τοποθετήθηκε εξειδικευμένο προσωπικό σε αυτό αποδεικνύοντας με τρόπο έμπρακτο το ενδιαφέρον και τη δέσμευση της Γενικής Διεύθυνσης για τη διαχείριση της ποιότητας των υπηρεσιών υγείας και ειδικότερα για τη συνεχή βελτίωσή της.

Ποιότητα: εύκολα την καταγγέλουμε, εύκολα την εξάρουμε... τι είναι;

Ο όρος «ποιότητα» χρησιμοποιείται ευρέως τα τελευταία χρόνια όχι μόνο σε σχέση με υπηρεσίες υγείας, αλλά γενικότερα σε εκφάνσεις της κοινωνικής ζωής. Εστιάζοντας το ενδιαφέρον αποκλειστικά στις υπηρεσίες υγείας, μπορεί κανείς να διακρίνει δύο μεγάλες κα-



Γραφείο προσωπικού.



τηγορίες ορισμών. Από τη μια μεριά, αναγνωρισμένοι φορείς των Ηνωμένων Πολιτειών της Αμερικής όπως ερευνητικά ίνστιτούτα, κολλέγια και επιστημονικές επιτροπές ορίζουν την ποιότητα προσδίδοντας έμφαση σε κλινικές πτυχές της φροντίδας ασθενών και στα αποτελέσματα (τι κάνουν οι επαγγελματίες υγείας στους ασθενείς; τι συμβαίνει τελικά στους ασθενείς;). Ακολουθεί ένας χαρακτηριστικός ορισμός ποιότητας.

Ποιότητα φροντίδας υγείας είναι ο βαθμός στον οποίο οι υπηρεσίες υγείας αυξάνουν την πιθανότητα επιθυμητών αποτελεσμάτων και μειώνουν την πιθανότητα ανεπιθύμητων αποτελεσμάτων για μεμονωμένα άτομα και πληθυσμούς σύμφωνα με την τρέχουσα επαγγελματική γνώση

Από την άλλη μεριά, αναγνωρισμένοι αντιστοίχως φορείς της Ευρώπης ορίζουν την ποιότητα καλύπτοντας διαφορετικές πτυχές και διαφορετικά χαρακτηριστικά υπηρεσιών υγείας χωρίς να εστιάζουν αποκλειστικά στο κλινικό έργο. Για παράδειγμα, **ποιότητα** είναι το σύνολο των χαρακτηριστικών ενός προϊόντος ή μιας υπηρεσίας που ικανοποιεί δηλωθείσες ή προκύπτουσες ανάγκες, ή ακόμη **ποιότητα σε υπηρεσίες υγείας** είναι η ικανοποίηση των αναγκών όσων χρησιμοποιούν τις υπηρεσίες υγείας με το χαμηλότερο κόστος για τον οργανισμό και στα πλαίσια κατευθυντήριων οδηγιών, οι οποίες έχουν τεθεί από αναγνωρισμένες αρχές Λαμβάνοντας υπόψη τους δύο τελευταίους ορισμούς, είναι φανερό πως η ποιότητα είναι άμεσα συνδεδεμένη με τις ανάγκες και τις προσδοκίες των ατόμων και

δεν εκλαμβάνεται συνεπώς με τον ίδιο τρόπο από όλους. Η πρώτη αυθόρμητη εικόνα που φέρνουμε στο μυαλό όταν σκεφτόμαστε ένα αυτοκίνητο καλής ποιότητας είναι ένα αυτοκίνητο με μεγάλο σκάφος, στιβαρά μέρη, πολλά κυβικά, γρήγορη επιτάχυνση, δερμάτινα καθίσματα και εσωτερικά αξεσουάρ πολυτελείας. Κι όμως, το μικρό μεταχειρισμένο αυτοκίνητο δεκαετίας χωρίς δερμάτινα καθίσματα ούτε CD player αποτελεί για μένα αυτοκίνητο καλής ποιότητας μια που Ικανοποιεί στο μέγιστο βαθμό τις προσωπικές ανάγκες μετακίνησης και στάθμευσης στην πόλη και στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου!

Τελικά, προσπαθώντας να συνθέσουμε έναν ορισμό της ποιότητας που θα αποτελεί οδηγό του Γραφείου Ποιοτικού Ελέγχου, θα καταλήξουμε πως η **ποιότητα φροντίδας υγείας** αναφέρεται σε «**όλα**», από την ευκολία πρόσβασης των ασθενών στο νοσοκομείο, την εξυπηρέτηση στο γραφείο υποδοχής του νοσοκομείου, την αποτελεσματικότητα της διαδικασίας προγραμματισμού ραντεβού στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία, την ανταπόκριση του οργανισμού στα παράπονα των ασθενών και το προσεγμένο διαιτολόγιο των εσωτερικών ασθενών μέχρι την σαφή και πλήρη ενημέρωση των ασθενών από τους επαγγελματίες υγείας, καθώς και το κλινικό αποτέλεσμα

Προκειμένου να βρεθεί τρόπος να μετράται η ποιότητα από το Γραφείο Ποιοτικού Ελέγχου και συνεπώς να υπάρχουν περιθώρια βελτίωσής της βάσει τεκμηρίων, έχουν οριστεί έξι παράμετροι-άξονες. Οι υπό εξέταση διαδικασίες ελέγχονται, λοιπόν, ως προς: α) την αποτελεσματικότητά τους, β) την αποδοτικότητά τους, γ)

την ισότητα μεταχείρισης, δ) την καταλληλότητα, ε) την πρόσβαση και σ) την αποδοχή από τους χρήστες υπηρεσιών υγείας.

Αποτελεσματικότητα

ο βαθμός στον οποίο οι υπηρεσίες υγείας παρέχονται στους ασθενείς με τον **σωστό τρόπο** βάσει της τρέχουσας επαγγελματικής γνώσης

Αποδοτικότητα

ο βαθμός στον οποίο οι υπηρεσίες υγείας παρέχονται στους ασθενείς οδηγώντας σε επιθυμητά αποτελέσματα με το **μικρότερο δυνατό κόστος**

Ισότητα

ο βαθμός στον οποίο οι ασθενείς αντιμετωπίζονται με **ΐδιο και δίκαιο τρόπο**

Καταλληλότητα

ο βαθμός στον οποίο οι **σωστές υπηρεσίες υγείας** παρέχονται στους ασθενείς βάσει της τρέχουσας επαγγελματικής γνώσης

Πρόσβαση

Η **ευκολία** με την οποία οι ασθενείς μπορούν να δέχονται υπηρεσίες υγείας όταν κρίνεται σκόπιμο

Αποδοχή

Ο βαθμός στον οποίο οι ασθενείς και οι συνοδοί τους είναι **ικανοποιημένοι** από τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας.

Καταγραφή, λείανση αγκυλώσεων και πάλι από την αρχή

Ο πρωταρχικός σκοπός του Γραφείου Ποιοτικού Ελέγχου είναι διττός. αφενός το γραφείο είναι υπεύθυνο για το συντονισμό της λεπτομερούς καταγραφής των διαδικασιών που διέπουν τη καθημερινή λειτουργία του Νοσοκομείου, καλύπτοντας όλες τις συνεργαζόμενες μεταξύ τους διευθύνσεις, και αφετέρου το γραφείο βοηθά ομάδες εργασίες εργαζομένων να εντοπίζουν και να αντιμετωπίζουν μικρές και μεγάλες αγκυλώσεις στις καταγεγραμμένες διαδικασίες.

Η καταγραφή των διαδικασιών, η συνεχής βελτίωσή τους βάσει αντικειμενικών αποδείξεων, η εκπαίδευση του προσωπικού σύμφωνα με αυτές καθώς και ο έλεγχος τηρησής τους διασφαλίζουν την εκτέλεση των διαδικασιών βέλτιστης πρακτικής χωρίς αποκλίσεις, δηλαδή με τον ίδιο τρόπο από όλους τους εμπλεκόμενους εργαζόμενους και για όλους τους χρήστες υπηρεσιών υγείας.

Με αυτόν τον τρόπο, το Νοσοκομείο προσφέρει πολύτιμο εργαλείο στα χέρια των εργαζομένων του για τη διεκπεραίωση του καθημερινού τους έργου και εγγυάται παραλλήλως ισότητα μεταχείρισης των χρηστών υπηρεσιών υγείας μέσα από τις πλέον κατάλληλες, αποτελεσματικές, και αποδοτικές διαδικασίες.

Σημαντικός γνώμονας της διαχείρισης ποιότητας γενικότερα και ειδικότερα αρχή του Γραφείου Ποιοτικού Ελέγχου του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου είναι πως κανείς δεν γνωρίζει καλύτερα τις διαδικασίες από όσους τις εκτελούν καθημερινά. Για το λόγο αυτό, η συμμετοχή των ίδιων των εργαζομένων στην καταγραφή των διαδικασιών που χειρίζονται κρίνεται όχι μόνο εξαιρετικά σημαντική, αλλά απολύτως αναγκαία. Μόνο οι ίδι-



Γραμματεία εξωτερικών ιατρείων.



Γραμματεία ακτινοδιαγνωστικού.



Πληροφορίες.

οι οι εργαζόμενοι βρίσκονται σε θέση να περιγράφουν λεπτομερώς τις διαδικασίες που χειρίζονται, να εντοπίσουν ελλείψεις, να αναλύσουν προκύπτοντα προβλήματα, να διαπιστώσουν άσκοπες επαναλήψεις ή ακόμα ασήμαντα χρονοβόρα βήματα, τα οποία μπορούν να αποφευχθούν. Στον ιδιαίτερο χώρο της Υγείας, μάλιστα, όπου απαιτείται εξειδικευμένη ιατρική και νοσηλευτική γνώση, οι ίδιοι οι γιατροί και οι νοσηλευτές είναι εκείνοι που θα κληθούν να συντάξουν πρωτόκολλα ιατρικής και νοσηλευτικής φροντίδας στοχεύοντας στην βέλτιστη τεκμηριωμένη πρακτική που με τη σειρά της θα οδηγήσει στην σωστή πρόληψη, σωστή διάγνωση και σωστή θεραπεία με την πρώτη φορά για όσους κάνουν χρήση των υπηρεσιών υγείας του Νοσοκομείου.

Στοχεύοντας στις γραπτές διαδικασίες, το Γραφείο Ποιοτικού Ελέγχου του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου τοποθετεί πάντα στο επίκεντρο όλους όσους απευθύνονται στο Νοσοκομείο για να κάνουν χρήση των υπηρεσιών του. Συμβαίνει συχνά οι εργαζόμενοι σε υπηρεσίες υγείας να ξεχνάμε πως τα Νοσοκομεία υπάρχουν για να εξυπηρετούν όσους έχουν ανάγκη να διατηρήσουν της υγεία τους, να την αποκαταστήσουν, να τη βελτιώσουν. Η γνώμη τους λοιπόν για έναν οργανισμό που υπάρχει για να καλύπτει τις ανάγκες τους και

συνειδητοποιεί πως η γνώμη όσων εξυπηρετεί πραγματικά μετράει αποτελεί σημαντική παράμετρο, η οποία θα πρέπει καθημερινά να συνυπολογίζεται στις αποφάσεις της διοίκησης.

Το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου συγκαταλέγεται αναμφισβήτητα στα νοσοκομεία της χώρας, τα οποία δείχνουν ιδιαίτερη ευαισθησία στους πολίτες που εξυπηρετούν και επιδιώκει να τους κρατά ικανοποιημένους. Αναγνωρίζοντας δε ότι όσοι χρησιμοποιούν τις υπηρεσίες υγείας που προσφέρει έχουν το αναφαίρετο δικαίωμα να καταθέτουν τη γνώμη και τις εντυπώσεις τους αναφορικά με

- α) τη **συμπεριφορά** του προσωπικού όλων των βαθμίδων και ειδικοτήτων με τους οποίους έρχονται σε επαφή, τη διακριτικότητα, την ευγένεια και το σεβασμό στην αξιοπρέπειά τους
- β) τη **σαφήνεια** και την **πληρότητα** των πληροφοριών που λαμβάνουν (κλινικών πληροφοριών ή μη), τη **δυνατότητα λήψης αποφάσεων** σχετικά με το πρόβλημα υγείας που αντιμετωπίζουν ύστερα από

παρουσίαση των εναλλακτικών λύσεων

- γ) τον **ξενοδοχειακό εξοπλισμό** και τους κανόνες λειτουργίας του νοσοκομείου (πχ. καθαριότητα, διατροφή, ώρες επισκεπτηρίου, διατήρηση ησυχίας)

- δ) την **επιτυχή ή μη αντιμετώπιση** του **προβλήματος υγείας**, τη μερική ή ολική αποκατάσταση της υγείας τους, την απαλλαγή ή μη από τον πόνο.

Το Γραφείο Ποιοτικού Ελέγχου μεριμνά ώστε οι διαδικασίες του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου να είναι τέτοιες που θα εξασφαλίζουν μεταξύ άλλων και εκείνες τις παραμέτρους που έχουν σημασία και μετρούν για τους χρήστες των υπηρεσιών υγείας. Η διακίνηση των ερωτηματολογίων για τους εξωτερικούς και εσωτερικούς ασθενείς και η μελέτη των πληροφοριών που συλλέγουν, η διαχείριση των παραπόνων που εκφράζονται και οι καθημερινές άτυπες συζητήσεις με ασθενείς, συνοδούς και επισκέπτες λαμβάνονται σοβαρά υπόψη. Τα παραπάνω αποτελούν τους μηχανισμούς με τους οποίους αφενός το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου αφουγκράζεται εκείνους που εξυπηρετεί και αφετέρου το Γραφείο Ποιοτικού Ελέγχου εντοπίζει σημεία στις διαδικασίες που χρήζουν βελτίωσης.

(Η Λιάνα Μιχαηλίδη είναι Οικονομολόγος με ειδίκευση στη Διαχείριση Ποιότητας σε Υπηρεσίες Υγείας)

Η υγιεινή και ασφάλεια των τροφίμων πρώτη προτεραιότητα στο νοσοκομείο μας



Γράφει η Καλλιόπη Καραστογιαννίδου

Σε κάθε νοσοκομείο λειτουργεί μια μονάδα παραγωγής τροφίμων η οποία δραστηριοποιείται στην παραγωγή εδεσμάτων τα οποία προορίζονται για την σίτιση των νοσηλευόμενών ασθενών και των εφημερευόντων ιατρών. Αυτή η μονάδα παραγωγής τροφίμων ή όπως αλλιώς συνηθίζεται να αναφέρεται ως τα μαγειρεία ή η κουζίνα διαχειρίζεται την παραγωγή των τροφίμων από το στάδιο της παραλαβής των πρώτων υλών έως και την διαμόρφωση του δίσκου που περιλαμβάνει το μαγειρεμένο φαγητό μαζί με άλλα συνοδευτικά είδη όπως σαλάτα, τυρί, ψωμί, επιδόρπιο, μαχαιροπήρουνα κτλ.

Τα τρόφιμα που παράγονται στις εγκαταστάσεις της τροφοδοσίας των νοσοκομείων πρέπει να είναι απόλυτα ασφαλή για την υγεία των καταναλωτών στους οποίους απευθύνονται, δηλαδή των ασθενών και του προσωπικού. Με γνώμονα λοιπόν πάντοτε την ασφάλεια των προϊόντων πρέπει να μελετηθούν όλοι εκείνοι οι κίνδυνοι που ενδέχεται να προκύψουν σε κάθε στάδιο της παραγωγικής διαδικασίας και να διερευνηθούν οι πιθανές αιτίες και τα αναμενόμενα αποτελέσματα, ώστε να εγκατασταθούν οι αναγκαίοι μηχανισμοί ελέγχου.



Υπάρχει νομοθετική απαίτηση

Το 1993 η τότε Ευρωπαϊκή Κοινότητα εξέδωσε οδηγία 93/43/EOK για την υγιεινή των τροφίμων, με την οποία γίνεται υποχρεωτική η εφαρμογή συστήματος HACCP από τις επιχειρήσεις τροφίμων, ενώ έχει αναγνωριστεί από διεθνείς οργανισμούς ως η αποτελεσματικότερη μέθοδος για την παραγωγή ακίνδυνων τροφίμων. Η εναρμόνιση της Ελληνικής νομοθεσίας έγινε στις 4.10.2000 μέσω της ΚΥΑ 487/ΦΕΚ/1219Β/4.10.2000, σύμφωνα με την οποία, σε όλα τα στάδια παραγωγής και επεξεργασίας των τροφίμων, μέχρι και την διάθεση στον καταναλωτή πρέπει να καθορίζονται, να εφαρμόζονται, να τηρούνται και να προσαρμόζονται οι κατάλληλες διαδικασίες για την εξασφάλιση της ασφάλειας των τροφίμων σύμφωνα με τις αρχές της μεθοδολογίας HACCP.



Τι είναι το HACCP;

Ο όρος HACCP είναι ακρωνύμιο του Hazard Analysis Critical Control Points και στα Ελληνικά αποδίδεται ως



Ανάλυση Κινδύνων στα Κρίσιμα Σημεία Ελέγχου. Το HACCP είναι ένα προληπτικό σύστημα ελέγχου της ασφάλειας των τροφίμων, το οποίο αναγνωρίζει, εκτιμά και ελέγχει όλους του πιθανούς κινδύνους. Αποτελεί μια συστηματική, τεκμηριωμένη και επαληθευόμενη προσέγγιση για τον προσδιορισμό των μικροβιολογικών, χημικών και φυσικών κινδύνων, των προληπτικών μέτρων και των κρίσιμων σημείων ελέγχου της παραγωγικής διαδικασίας των τροφίμων, καθώς και για την εφαρμογή ενός συστήματος ελέγχου, επαλήθευσης και τεκμηρίωσης αυτού.



Ιστορία του HACCP Πότε και γιατί αναπτύχθηκε;

Το σύστημα HACCP αναπτύχθηκε στις ΗΠΑ τη δεκαετία του 60 και ήταν προϊόν συνεργασίας της εταιρείας Pillsbury με τη NASA και τον Αμερικανικό Στρατό. Ο στόχος ήταν η παραγωγή τροφίμων για τα αεροδιαστημικά ταξίδια και γι αυτό το λόγο τα τρόφιμα αυτά θα έπρεπε να είναι 100% ασφαλή δηλαδή απαλλαγμένα από βακτηρία ή παθογόνους ιούς, τοξίνες, χημικούς ή φυσικούς κίνδυνους που θα μπορούσαν να προκαλέσουν ασθένεια ή βλάβη.

Τι ακριβώς κάνει;

Στόχος του εν λόγω συστήματος είναι η διασφάλιση της υγιεινής των τροφίμων και οι αρχές του μπορούν να βρουν εφαρμογή κατά τον έλεγχο της ασφάλειας κάθε προϊόντος είτε αυτό είναι κάποιο τρόφιμο είτε α-

ποτελεί συστατικό ή τμήμα ενός τελικού προϊόντος τροφίμου (π. χ. υλικό συσκευασίας). Το σύστημα HACCP τονίζει τον ρόλο που κατέχει ο κάθε παραγωγός τροφίμων στην πρόγνωση και επίλυση προβλημάτων. Η διαπίστωση της απώλειας ελέγχου δεν γίνεται πλέον μόνο από τις αρμόδιες αρχές με τη βοήθεια επιθεωρήσεων και αναλύσεων στα τελικά προϊόντα. Το σύστημα HACCP αντικατοπτρίζει τη μοναδικότητα ενός τροφίμου, της διαδικασίας παραγωγής του και της εγκατάστασης στην οποία αυτό παράγεται.

Υπάρχουν πλεονεκτήματα από την εφαρμογή του συστήματος HACCP;

Εάν το σύστημα HACCP εφαρμόζεται σωστά τότε δεν υπάρχει άλλο σύστημα ή μέσο που να παρέχει τον ίδιο βαθμό ασφάλειας στα τρόφιμα. Η αποτελεσματική εφαρμογή του συστήματος, εκτός από την εγγύηση για την ασφάλεια του τροφίμου, εξασφαλίζει την ελάττωση της απόρριψης και καταστροφής προϊόντων, συμβάλλοντας στην μείωση των οικονομικών απωλειών και στην αποτελεσματικότερη ανταπόκριση σε πιθανά προβλήματα. Επιπλέον, μπορεί να συμβάλλει στη διευκόλυνση της διαδικασίας ελέγχου από τις αρμόδιες κρατικές αρχές αλλά και στην αύξηση της εμπιστοσύνης στον τομέα της ασφάλειας της παγκόσμιας εμπορίας τροφίμων.

Στην τροφοδοσία του Γ.Π.Ν. Παπαγεωργίου τηρείται σύστημα HACCP;

Στο Γ.Π.Ν. Παπαγεωργίου λειτουργούν μαγειρεία και εστιατόριο, τα οποία διαχειρίζεται ανάδοχος εταιρεία τροφοδοσίας. Υπάρχει εγκατεστημένο πιστοποιημένο σύστημα HACCP το οποίο λειτουργεί ενσωματωμένο στο σύστημα EN ISO 9002 ως ένα ολοκληρωμένο Σύστημα Διαχείρισης της Ποιότητας και της Ασφάλειας των τροφίμων.



Πως ετοιμάζεται δηλαδή το φαγητό που τρωμε στο Γ.Π.Ν. Παπαγεωργίου;

Όλα τα τρόφιμα που παράγονται στις εγκαταστάσεις της τροφοδοσίας του Γ.Π.Ν. Παπαγεωργίου, παράγονται σύμφωνα με τεκμηριωμένες διαδικασίες παραγωγής και ελέγχου ποιότητας σύμφωνα με τις αρχές του συστήματος HACCP για την ασφάλεια και υγιεινή των τροφίμων. Το προσωπικό το οποίο χειρίζεται τρόφιμα ή κινείται σε χώρους όπου γίνονται εργασίες με τρόφιμα φορά κατάλληλο, καθαρό, προστατευτικό ρουχισμό και τηρεί, ενώ ταυτόχρονα ελέγχεται για αυτό, τους κανόνες ατομικής υγιεινής και ορθής βιομηχανικής πρακτικής, σε όλη τη διάρκεια της εργασίας.

Οι πρώτες ύλες και τα διάφορα συστατικά για την παραγωγή των τροφίμων, παραλαμβάνονται μετά από διενέργεια ποιοτικού ελέγχου που γίνεται με βάση τεκμηριωμένες προδιαγραφές και αποθηκεύονται ανάλογα με τη φύση τους σε αποθήκη ξηρού φορτίου ή σε ψυκτικούς θαλάμους.

Όλα τα προϊόντα φέρουν σήμανση αναγνώρισης και ιχνηλασιμότητας σε σχέση με την παρτίδα παραγωγής τους, ώστε να είναι δυνατή η σωστή και χωρίς λάθη ανίχνευσή τους, αν αυτό κριθεί κάποτε απαραίτητο. Η αποθήκευση και η διακίνηση όλων των ειδών στην παραγωγή μέχρι και την διάθεσή τους ακολουθεί την αρχή του FIFO (first in first out ότι εισέρχεται πρώτο προωθείται για κατανάλωση πρώτο). Τα προϊόντα αποθηκεύονται σε διαφορετικούς ψυκτικούς θαλάμους ανάλογα με το είδος τους. Υπάρχουν δηλαδή χωριστοί ψυκτικοί θάλαμοι για τα κόκκινα κρέατα, τα πουλερικά, τα γαλακτοκομικά και τα φρούτα λαχανικά, η θερμοκρασία των οποίων ελέγχεται με αυτόματα καταγραφικά όργανα συνεχούς λειτουργίας. Το ψωμί αποθηκεύεται μόνο του σε ιδιαίτερο χώρο. Τα απορρυπαντικά αποθηκεύονται σε ιδιαίτερους χώρους μακριά από τρόφιμα.

Καθημερινά ακολουθείται πρόγραμμα παραγωγής, σύμφωνα με το οποίο και τα αντίστοιχα διαγράμματα ροής τα προϊόντα προετοιμάζονται (πλένονται και τεμαχίζονται) σε ανεξάρτητους χώρους από αυτόν που μαγειρεύονται ώστε να προστατεύονται από διασταυρώσεις και να αποφεύγονται οι επιμολύνσεις. Δηλαδή, αλλού ετοιμάζεται το κόκκινο κρέας, αλλού τα πουλερικά, αλλού τα ψάρια και αλλού τα φρούτα και τα λαχανικά. Η θερμοκρασία ελέγχεται στους χώρους προετοιμασίας και στους διαδρόμους με τους οποίους επικοινωνούν.



Τα μενού συντάσσονται με βάση το πρότυπο της Μεσογειακής διατροφής και λαμβάνονται υπόψη τις ιδιαιτερότητες των διατροφικών αναγκών καθώς και των περιορισμών που προκύπτουν από τις ειδικές κλινικές καταστάσεις των σιτιζόμενων νοσηλευομένων.

Το μαγειρέμενό φαγητό και τα συνοδευτικά εδέσματα μεριδοποιούνται μέσα σε ειδικό ψυχόμενο χώρο, σε δίσκους επάνω σε κυλιόμενη ταινία.

Στη συνέχεια τοποθετούνται σε ειδικά ισοθερμικά τροχίλατα μεταφοράς και αναγέννησης φαγητού, τα οποία διαθέτουν ένα θερμαινόμενο τμήμα για κυρίως πιάτο και ένα μη θερμαινόμενο για τον δίσκο με τα υπόλοιπα είδη, και μεταφέρονται στις κλινικές.

Το φαγητό σερβίρεται για κατανάλωση ζεστό.

Ο σόχος μας είναι η συνεχής βελτίωσή μας για την ικανοποίηση σας. Η γνώμη σας μας ενδιαφέρει, γι αυτό καταθέστε μας τα σχόλια σας εφ όσον το επιθυμείτε.

(Η Καλλιόπη Καραστογιαννίδου είναι Τεχνολόγος Τροφίμων, Ph.D., M.Sc. στην Επιστήμη Τροφίμων)

Η ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΤΟ Γ. Ν. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Γράφει ο Ευστράτιος Ζαχαράκης



Η φυσικοθεραπεία είναι μια επιστήμη η οποία στηριζόμενη σε διάφορα φυσικά μέσα όπως, νερό, θερμότητα, καθώς και σε σύγχρονες μεθόδους και πρακτικές, συμβάλλει στην βελτίωση και θεραπεία ασθενειών κυρίως του μυοσκελετικού (κατάγματα, δισκοπάθειες, αυχενικό κλπ), του αναπνευστικού (πνευμονοπάθειες, άσθμα κλπ) και νευρικού (εγκεφαλικό, σκλήρυνση κατά πλάκας κλπ) συστήματος. Η φυσικοθεραπεία η οποία πέρασε από πολλά στάδια, καταξιώθηκε σήμερα στη συνείδηση του κόσμου, ως μια επιστήμη, η οποία συμβάλλει στην βελτίωση της ποιότητας της ζωής των ανθρώπων, οι οποίοι ταλαντίζονται από χρόνια κυρίως προβλήματα της υγείας τους.

Σήμερα με την εντατικοποίηση της εργασίας, με την αύξηση των τροχαίων ατυχημάτων και με την αλλαγή γενικότερα του τρόπου ζωής, οδηγούνται πολλοί περισσότεροι άνθρωποι στους φυσικοθεραπευτές για να τους παρέχουν τις υπηρεσίες τους.

Υπήρχαν και υπάρχουν μελέτες οι οποίες δείχνουν πόσες εργατοώρες χάνονται εξ αιτίας παθήσεων του μυοσκελετικού συστήματος, με αποτέλεσμα να επηρεάζεται η παραγωγικότητα των εργαζομένων και γενικότερα η εθνική οικονομία. Η κάθε μορφής σωματική αναπηρία προκαλεί πολλά προβλήματα κοινωνικά και επαγγελματικά που η αντιμετώπισή τους αποτελεί στοιχειώδες καθήκον όλων των λειτουργών της υγείας. Επίσης συμβάλλουμε με τις υπηρεσίες μας στην ελάττωση της πολυφαρμακίας με ότι αυτό συνεπάγεται για τον ίδιο ασθενή και τον ασφαλιστικό του φορέα.

Οι φυσικοθεραπευτές προσφέρουν τις υπηρεσίες τους, στα Δημόσια Νοσοκομεία, σε ειδικά κέντρα αποκατάστασης, σε ΚΑΠΗ καθώς επίσης και σαν ελεύθεροι επαγγελματίες στα εργαστήριά τους. Εδώ θα πρέπει να τονιστεί με κεφαλαία γράμματα ότι οι φυσικοθεραπευτές προσφέρουν τις υπηρεσίες τους κατόπιν εντολής του γιατρού. Δηλαδή ο γιατρός είναι ο αποκλειστικό υπεύθυνος για τη διάγνωση της νόσου από την οποία πάσχει ο ασθενής.

ΣΥΓΧΡΟΝΟ ΚΑΙ ΑΝΕΤΟ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ

Στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου υπάρχει ένα σύγχρονο φυσικοθεραπευτήριο το οποίο βέβαια δεν έχει ανα-

Εξυπηρέτηση
εξωτερικών
ασθενών
στο φυσικοθερα-
πευτήριο



πτυχθεί ακόμη πλήρως. Στις προθέσεις της Διοίκησης και ιδιαίτερα του Προέδρου Νικ. Παπαγεωργίου είναι με την πλήρη λειτουργία του νοσοκομείου να αναπτυχθεί ένα κέντρο αποκατάστασης το οποίο θα εξυπηρετεί τους ασθενείς του νοσοκομείου και αν οι συνθήκες το επιτρέπουν, ασθενείς από τη Βόρεια Ελλάδα.

Η πολιτεία έχει κατανοήσει την αναγκαιότητα αυτού του τμήματος και πιστεύουμε ότι θα σταθεί αρωγός στην προσπάθεια του Διοικητικού Συμβουλίου για την ανάπτυξη του κέντρου. Άλλωστε είναι κάτι που λείπει από την Βόρεια Ελλάδα και θα ανακουφίσει αρκετούς ασθενείς, τις οικογένειές τους και τα ασφαλιστικά τους ταμεία από τα οποία ξοδεύονται αναγκαστικά σήμερα πάρα πολλά χρήματα λόγω της μετάβασης των ασθενών σε αντίστοιχα κέντρα του εξωτερικού.

Στο Γ.Π. Νοσοκομείο ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ εξυπηρετούμε εξωτερικούς ασθενείς, συνήθους περιπατητικούς, που έρχονται στο νοσοκομείο μέσω των ασφαλιστικών τους ταμείων. Η προσοχή μας όμως σήμερα είναι κυρίως στραμμένη στους ασθενείς οι οποίοι νοσηλεύονται στα τμήματα που λειτουργούν στο Νοσοκομείο . (Ορθοπαιδική , Νευρολογική, Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, Νευροχειρουργική, Νευρολογική, Νεφρολογική Καρδιοχειρουργική, Καρδιολογική, Στεφανιαία Μονάδα, Παθολογικές και Χειρουργικές κλινικές).

Η συμβολή μας είναι τεράστια γιατί με το έργο μας βοηθάμε στην ανακούφιση των ασθενών και στη συντόμευση των ημερών νοσηλείας τους, αποτέλεσμα των οποίων είναι η αύξηση παραγωγικότητας του νοσοκομείου.

**Οι φυσικοθεραπευτές
προσφέρουν τις υπηρεσίες τους
κατόπιν εντολής του γιατρού.
Δηλαδή ο γιατρός είναι
ο αποκλειστικά υπεύθυνος
για τη διάγνωση της νόσου
από την οποία πάσχει ο ασθενής**

Στο τμήμα φυσικοθεραπείας σήμερα υπηρετούν 7 φυσικοθεραπευτές οι οποίοι εξυπηρετούν περίπου 120 ασθενείς ημερησίως που νοσηλεύονται είτε στο νοσοκομείο είτε είναι εξωτερικοί ασθενείς.

Η συνεργασία μας με τους θεράποντες ιατρούς και το νοσηλευτικό προσωπικό είναι σε πολύ καλό επίπεδο και όλοι μαζί συμβάλλουμε στη βελτίωση της παροχής υγείας στους ασθενείς του νοσοκομείου μας.

Σίγουρα έχουν γίνει πολλά στο χώρο της φυσικοθεραπείας χρειάζονται όμως ακόμα περισσότερα για την βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας, γιατί όλοι οι άνθρωποι έχουν τα ίδια δικαιώματα στη ζωή και βασική επιδίωξη όλων μας είναι να διασφαλίσουμε αυτό το δικαίωμα.

(Ο Ευστράτιος Ζαχαράκης είναι υπεύθυνος του τμήματος φυσικοθεραπείας του Γ.Π.Ν. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ)

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΣΤΟ Γ.Π. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ



Παρουσίαση:

Φωτεινή Τσουκαλά
Μαριάννα Κυράνου

Το Γραφείο Εκπαίδευσης της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας τέθηκε σε λειτουργία από 01/01/2002 ενώ μέχρι τότε λειτουργούσε άτυπα.

Στόχος του Γραφείου Εκπαίδευσης είναι η κάλυψη των εκπαιδευτικών αναγκών της νοσηλευτικής υπηρεσίας καθώς και η ανάπτυξη του νοσηλευτικού προσωπικού και και η γενική εποπτεία και καθοδήγηση βρίσκεται κάτω από τη Διευθύντρια της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, Αθ. Χούτα-Χυτήρη.

Γενική υπεύθυνος ορίστηκε η Τομεάρχης κα Τσουκαλά Φωτεινή. Υπεύθυνη για την οργάνωση και συγκρότηση του Γραφείου ορίστηκε η κυρία Κυράνου Μαριάννα, Νοσηλεύτρια Π.Ε. και η κυρία Τρελλοπούλου Αναστασία,

Νοσηλεύτρια Τ.Ε. παράλληλα με το κλινικό τους έργο.

Η υποδομή του Γραφείου Εκπαίδευσης περιλαμβάνει Υπολογιστή Intel Pentium III, Εκτυπωτή Epson C70, Scanner Epson 1250, Plextor CD-Writer και Fax Philips τα οποία είναι διαθέσιμα σε όλο το νοσηλευτικό προσωπικό για την κάλυψη των παραπάνω δραστηριοτήτων. Στη συνέχεια ακολουθεί σύντομη αναφορά στις δραστηριότητες του Γραφείου Εκπαίδευσης στα χρόνια της λειτουργίας του.

Ενδοκλινικά Μαθήματα

Κάθε κλινική προγραμματίζει και πραγματοποίει κύκλο μαθημάτων με θέματα από την καθημερινή κλινική πρακτική με στόχο την κάλυψη των αναγκών του προσωπικού. Συνολικά πραγματοποιούνται περίπου 8 μαθήματα σε 15 κλινικές.



Στα προγράμματα αυτά συμμετέχουν ως εισηγητές νοσηλευτές και ιατροί με στόχο την ενημέρωση και τη βελτίωση της καθημερινής πρακτικής του προσωπικού του συγκεκριμένου νοσηλευτικού τμήματος.

Μαθήματα Βοηθητικού Προσωπικού

Για το βοηθητικό προσωπικό έχει ξεκινήσει από τον Σεπτέμβριο του 2002 κύκλος μαθημάτων (11 μαθήματα) με στόχο τη βελτίωση της κλινικής πρακτικής, την πρόληψη λαθών και την προστασία του προσωπικού.



Βασική Υποστήριξη της Ζωής & Αυτόματη Εξωτερική Απινίδωση (BLS & AED)

Η ομάδα εκπαιδευτών BLS που λειτουργεί στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου σύμφωνα με τα πρότυπα του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Αναζωογόνησης (European Resuscitation Council-ERC) αριθμεί 18 άτομα και έχει μέχρι σήμερα εκπαιδεύσει 450 εργαζόμενους του νοσοκομείου καθώς και 30 άλλων νοσοκομείων. Στόχοι για τον επόμενο χρόνο αποτελούν τα παρακάτω:

- **Ολοκλήρωση εκπαίδευσης προσωπικού Νοσοκομείου Παπαγεωργίου**

Η πλειονότητα του προσωπικού που εκπαιδεύεται στη Βασική Υποστήριξη της Ζωής ανήκει στη Νοσηλευτική Υπηρεσία. Στόχος είναι να εκπαιδευτεί όλο το προσωπικό που εργάζεται στο νοσοκομείο σύμφωνα φυσικά και με τη βούληση των αντίστοιχων διευθύνσεων.

- **Επανεκπαίδευση προσωπικού**

Δεδομένου ότι η εκπαιδευτική δραστηριότητα έχει ξεκινήσει από το έτος 2001 προκύπτει η ανάγκη επανεκπαίδευσης σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες

του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Αναζωογόνησης ορίζει ότι αυτή πρέπει να πραγματοποιείται κάθε 3 χρόνια.

- **Επέκταση δραστηριοτήτων Σχολής ΚΑΡΠΑ**

Το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου και η Νοσηλευτική Υπηρεσία έχει αποκτήσει επιπρόσθετα αυτονομία στη διοργάνωση εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων με την εκπαίδευση 2 διευθυντών από το Ευρωπαϊκό Συμβούλιο Αναζωογόνησης για το σκοπό αυτό. Κατά συνέπεια προτίθεται να επεκτείνει τις εκπαιδευτικές του δραστηριότητες εκτός νοσοκομείου σε σχολεία, συλλόγους, σώματα ασφαλείας κατόπιν αντίστοιχων συνεννοήσεων.

Συνεχιζόμενη Εκπαίδευση Νοσηλευτικού Προσωπικού

Προκειμένου να επιτευχθεί η συνεχιζόμενη εκπαίδευση του προσωπικού χορηγούνται εκπαιδευτικές άδειες για την παρακολούθηση ημερίδων και συνεδρίων τό-





σο στην Ελλάδα όσο και στο εξωτερικό. Προκειμένου να υπάρχει έλεγχος και δίκαιη κατανομή των αδειών στο προσωπικό ανάλογα με τα ενδιαφέροντα, το εκπαιδευτικό επίπεδο και το τμήμα στο οποίο εργάζονται, υπάρχει αρχείο εκπαιδευτικών αδειών.

Παράλληλα περίπου 5 νοσηλευτές του νοσοκομείου παρακολουθούν με εκπαιδευτική άδεια ενός χρόνου τα προγράμματα νοσηλευτικών ειδικοτήτων ενώ σε νοσηλευτές γίνεται ειδικό πρόγραμμα για την μετεκπαίδευσή τους σε ανώτερες βαθμίδες.

Πρωτόκολλα Νοσηλευτικών Πράξεων

Η Νοσηλευτική Υπηρεσία έχει ξεκινήσει μια προσπάθεια καταγραφής των νοσηλευτικών πράξεων/διαδικασιών και στη συνέχεια ανάπτυξης κοινών οδηγιών λειτουργίας σε όλο το νοσοκομείο. Οι διαδικασίες χωρίζονται σε κοινές, που αφορούν σε όλα τα νοσηλευτικά τμήματα, και σε ενδοτμηματικές, που αφορούν σε συγκεκριμένες πράξεις/διαδικασίες των τμημάτων.

Ερευνητική Δραστηριότητα

Βασικός προσανατολισμός της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας είναι η ερευνητική δραστηριότητα του προσωπικού με στόχο τόσο τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών όσο και την ανάπτυξη του ίδιου του προσωπικού. Ανά κλινική τα θέματα που βρίσκονται σε εξέλιξη έχουν ως εξής:



• Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών & Ε.Ι. & Βραχείας Νοσηλείας

1. Τροποποίηση νοσηλευτικού φακέλου επειγόντων
2. Τροποποίηση συστήματος νοσηλευτικού triage από 3 επιπέδων σε 5 επιπέδων
3. Μελέτη χρόνων αναμονής ασθενών στο σύστημα νοσηλευτικού triage 3 επιπέδων.

• Ορθοπαιδική Κλινική

1. Η χρήση του συστήματος αυτομετάγγισης στους ορθοπαιδικούς ασθενείς
2. Έρευνα γύρω από την καταλληλότερη και αποδοτικότερη θεραπευτική μέθοδο κατακλίσεων
3. Συμπλήρωση ερωτηματολογίων σχετικά με την οστεοπόρωση και την ενημέρωση των γυναικών για την πρόληψη και τις συνέπειες της
4. Συγκέντρωση στατιστικών για το ποσοστό θνησιμότητας σε χειρουργημένους ασθενείς με διατροχαντήριο κάταγμα

• Μονάδα Εντατικής Θεραπείας

1. Ανάπτυξη οδηγιών για την πρόληψη και την αντιμετώπιση κατακλίσεων
2. Βελτίωση υποξυγοναιμίας σε σχέση με την αλλαγή θέσης του αρρώστου και με την τροποποίηση παραμέτρων του αναπνευστήρα
3. Πρόληψη λοιμώξεων στη ΜΕΘ
4. Σύστημα μέτρησης βαρύτητας ασθενών (TISS)
5. Ικανοποίηση οικογενειών ασθενών που νοσηλεύονται στη ΜΕΘ



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΥ ΝΕΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Σκοπός

Βασική αρχή του προγράμματος προσανατολισμού είναι η υποδοχή των νέων εργαζομένων και η ένταξη τους στα πρόσωπα, χώρους και διαδικασίες του νοσοκομείου με τρόπο που να αυξήσει τη μελλοντική τους προσαρμογή και απόδοση.

Δομή Προγράμματος

Το πρόγραμμα χωρίζεται σε τρεις κύκλους: Θεωρητικά Μαθήματα, Κυκλική Εναλλαγή στα Τμήματα, Τοποθέτηση σε Νοσηλευτική Μονάδα.

• Θεωρητικά Μαθήματα

Τα μαθήματα αυτά πραγματοποιούνται στο αμφιθέατρο και διαρκούν 7 ημέρες. Αφορούν σε θέματα διοίκησης, προσανατολισμού στους χώρους, βασικών αρχών αντιμετώπισης λοιμώξεων κλπ (ακολουθεί αναλυτικός πίνακας).

• Κυκλική Εναλλαγή στα Τμήματα

Την 8η έως 16η ημέρα οι νέοι νοσηλευτές παρακολουθούν τις εργασίες εξειδικευμένων τμημάτων τα ο-



ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Νοσοκομείο "Παπαγεωργίου"

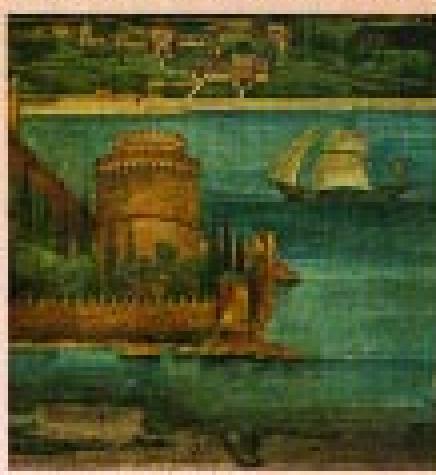
ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ ΗΜΕΡΙΔΑΣ



Εσφαλο Ιανουαρίου 1997
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΠΟΣΗΛΑΚΥΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ
ΕΠΙΛΕΓΜΑ "ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ" ΝΟΣΗΛΑΥΤΙΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ
9, 10 Ιανουαρίου 1997
Δημοτικό Κοντού της Πλατείας Βενιζέλου

ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΑΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ



Πρακτικά
Συνεδρίου

Έκδοση Διοίκησης Νοσηλευτικού Υπότιτλου του Προγράμματος.

ποία είναι σημαντικό να γνωρίζουν πριν την ένταξή τους σε κάποιο νοσηλευτικό τμήμα. Τα τμήματα αυτά είναι ΜΕΘ, ΤΕΠ, Χ/Ο, Αναισθησιολογικό, Σ/Μ και παραμένουν εκεί 2 ημέρες με επικέντρωση στις διατμηματικές διαδικασίες.

• Τοποθέτηση σε Νοσηλευτική Μονάδα

Μετά το πέρας του παραπάνω προγράμματος ο νέος εργαζόμενος τοποθετείται στο νοσηλευτικό τμήμα που έχει επιλεγεί από τη Διευθύντρια Ν.Υ και τις Τομεάρχεις έπειτα από προσωπική συνέντευξη.

Κλινική Πρακτική Άσκηση Σπουδαστών

Η Νοσηλευτική Υπηρεσία συνεργάζεται με τα εκπαιδευτικά ίδρυματα όλων των βαθμίδων για την εκπαίδευση των σπουδαστών.

Επιπρόσθετα συμμετέχει στην υλοποίηση του προγράμματος Μαργαρίτα σε συνεργασία με το εργαστήριο επιδημιολογίας του τμήματος Ιατρικής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου. Το πρόγραμμα με τίτλο «Βοηθός Νοσηλευτή» αφορά στην άσκηση των φοιτητών ιατρικής σε νοσηλευτικές παρεμβάσεις, σε δεξιότητες επικοινωνίας και διεπιστημονικής συνεργασίας με την καθοδήγηση του νοσηλευτικού προσωπικού των τμημάτων.

Διοργάνωση Συνεδρίων

Η Νοσηλευτική Υπηρεσία έχει διοργανώσει έως σήμερα τις παρακάτω εκδηλώσεις:

1. Στις 11-12/5/2001 πραγματοποιήθηκε με τη στήριξη της Διοίκησης του Νοσοκομείου Πανελλήνιο Σεμινάριο «Επέίγουσας Νοσηλευτικής Φροντίδας» στο αμφιθέατρο του νοσοκομείου Παπαγεωργίου που διοργανώθηκε από τη Νοσηλευτική Υπηρεσία σε συνεργασία με το ΕΚΑΒ Θεσσαλονίκης. Παρέστησαν ο Γενικός Γραμματέας του Υπουργείου Υγείας κος Σοφιανός, εκπρόσωποι όλων των πολιτικών κομμάτων, εκπρόσωποι της εκκλησίας, των ιατρικών συλλόγων, η Διοίκηση του Νοσοκομείου της οποίας η παρουσία ήταν έντονη από την έναρξη του σεμιναρίου έως το τέλος του, καθώς και νοσηλευτές από ολόκληρο τον ελλαδικό χώρο. Εξεδόθησαν πρακτικά.

2. Το έτος 2002 διοργανώθηκε από τη Νοσηλευτική Υπηρεσία ημερίδα με θέμα «Ασηψία-Αντισηψία, Απο-

στείρωση» το οποίο παρακολούθησαν 350 νοσηλευτές από όλη την Ελλάδα. Αφορμή της εκδήλωσης αποτέλεσε ο εορτασμός της διεθνούς ημέρας του νοσηλευτή όπως προγραμματίζεται κάθε χρόνο.

3. 9,10 Μαΐου 2003 πραγματοποιήθηκε 2ήμερο συνέδριο με θέμα «Εντατική Νοσηλευτική Φροντίδα» με τη συμμετοχή ελλήνων και ξένων ομιλητών το οποίο παρακολούθησαν περίπου 1000 άτομα με μεγάλη επιτυχία.

4. Σεμινάριο στη Βασική Νοσηλευτική Έρευνα (Basics in Nursing Research)

Η εκδήλωση αυτή θα πραγματοποιήθηκε σε συνεργασία με το Νοσηλευτικό Παράρτημα της Ευρωπαϊκής Καρδιολογικής Εταιρείας. Ο αριθμός συμμετεχόντων ήταν 40 νοσηλευτές από νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, Κεφαλονιάς και Βόρειας Ελλάδας και οι ημερομηνίες της εκδήλωσης 25-27 Σεπτεμβρίου 2003.

Κ Ε Κ

Η Νοσηλευτική Υπηρεσία συμμετείχε κατά το έτος 2002-2003 στη διοργάνωση εκπαιδευτικών προγραμμάτων με τη συνεργασία του Κέντρου Επεγγελματικής Κατάρτισης του νοσοκομείου Παπαγεωργίου. Την ίδια δραστηριότητα αναπτύσσει και κατά το έτος 2003-2004.

Προγράμματα Εκπαίδευσης στην Πληροφορική και την Επικοινωνία

Με τη βοήθεια των επιδοτούμενων εκπαιδευτικών προγραμμάτων του ΟΑΕΔ (0,45%) νοσηλευτές εκπαιδεύονται σε προγράμματα χρήσης της πληροφορικής τεχνολογίας καθώς επίσης και σε δεξιότητες επικοινωνίας και διοίκησης ανθρωπίνων πόρων. Τα πρόγραμμα αυτά διοργανώνονται σε συνεργασία με το τμήμα εκπαίδευσης του νοσοκομείου και με εξωτερικούς συμβαλλόμενους φορείς.

Οργάνωση Βιβλιοθήκης

Κατά τη διάρκεια του 2002 έγινε καταγραφή των αναγκών των τμημάτων από πλευράς επιστημονικού υλικού και έχει γίνει παραγγελία περιοδικών και βιβλίων που θα στελεχώσουν τη βιβλιοθήκη του νοσοκομείου αλλά παράλληλα θα εμπλουτίσουν τις νοσηλευτικές βιβλιοθήκες της Θεσσαλονίκης.



ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΟΙ ΚΑΙ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ ΚΡΙΝΟΥΝ ΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Η γνώμη των πολιτών καθοριστικός παράγοντας
χάραξης της πολιτικής του

Ειδικό επιστημονικό τμήμα του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου επεξεργάζεται και αξιοποιεί τις γνώμες, τις προτάσεις και τους προβληματισμούς των πολιτών που έρχονται σε επαφή με τις υπηρεσίες του.

Γράφει η Χαρά Παπαδογιάννη

ΕΤΑΙΡΕΤΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ

1. Είστε κάποιος θεο/νικης ή προέρχεστε από άλλο νομό της Ελλάδος:			
ΘΕΟΝΙΚΟΙΝΙΚΗ	Άλλο		
*8	63		
88% *			
2. Τια ποιό λόγο επιλέξατε το Νοσοκομείο μας:			
Φήμη Ιατρών	Εθημερία	Σύγχρονο	Άλλο
*1	42	26	12
56%	29%	16%	7%
3. Η εισαγωγή σας έγινε από τα τακτικά Ε.Ι ή από τα ΤΕΠ:			
Τακτικά Ε.Ι.	Επείγοντα		
123	58		
66%	32%		
4. Βοήθεια εντυπωσιάζει σας από τους χώρους της κλινικής και τις συνθήκες μου επικρατούν σε αυτάν: (δροφο περιβάλλον, ευρόχωροι θάλαμοι κλπ.)			
Άριστες	Καλές	Μέτριες	
163	0	18	
90%	0%	10%	
5. Είστε ευχαριστημένος/η από το φροντίδιο του Νοσοκομείου:			
Ναι	Όχι	Δρκετά	
130	15	27	
76%	9%	35%	
6. Είστε ευχαριστημένος/η από την καθαριότητα της κλινικής/θαλάμου κατά τη διάρκεια της νοσηλείας σας:			
Ναι	Όχι	Δρκετά	
160	9	10	
89%	5%	6%	
7. Είστε ευχαριστημένος/η από την ενημέρωση που σας παρέχεται για την κατόπιν της υγείας σας από το ιατρικό προσωπικό:			
Ναι	Όχι	Δρκετά	
147	12	20	
82%	7%	31%	
8. Είστε ευχαριστημένοι από την συμπεριφορά του προσωπικού:			
Ναι	Όχι	Δρκετά	
161	4	16	
89%	2%	9%	
		IΑΤΡΙΚΟΥ	
Ναι	Όχι	Δρκετά	
159	6	16	
88%	3%	9%	
		ΝΟΕΗΛΑΥΤΙΚΟΥ	
9. Είστε ευχαριστημένοι από τις προσφερόμενες υπηρεσίες του προσωπικού:			
Ναι	Όχι	Δρκετά	
157	4	20	
87%	2%	31%	
		IΑΤΡΙΚΟΥ	
Ναι	Όχι	Δρκετά	
156	6	19	
86%	3%	33%	
		ΝΟΕΗΛΑΥΤΙΚΟΥ	

1. Τι μέσο χρησιμοποιήθηκε για πρόσβαση στο Νοσοκομείο:
I.X. TAXI ΛΕΩΦΟΡΕΙΟ ΕΚΑΒ Άλλο Δεν Απάντησε
91 30 31 1 8 3
55 % 18 % 19 % 3 % 5 % 2 %
2. Πόσος χρόνος χρειάστηκε για πρόσβαση στο Νοσοκομείο:
0-15 15-30 > 30 Δεν Απάντησε
37 60 56 11
23 % 37 % 34 % 7 %
3. Η Σήμανση στο Νοσοκομείο σας βοήθησε να βρείτε το Ε.Ι.:
ΝΑΙ ΟΧΙ Δεν Απάντησε
149 12 3
93 % 7 % 2 %
4. Μετά από πόσο χρόνο, παραγματοποιήθηκε το ραντεβού σας (σε εβδομάδες):
< 1 Εβδομάδα 1-2 Εβδομάδες 2-3 Εβδομάδες
42 29 20
26 % 18 % 12 %
< 3-4 Εβδομάδες > 1 Μήνα Δεν Απάντησε
20 48 5
12 % 29 % 3 %
5. Πόσο χρόνο σε λεπτά περιμένατε στην αίθουσα αναμονής για την εξέταση:
0-15 15-30 30-60 > 1 Ήρα Δεν Απάντησε
17 44 29 68
10 % 27 % 18 % 41 %
6. Είστε ικανοποιημένοι από την καθαριότητα στους χώρους αναμονής:
Πολύ Αρκετά Μέτρια Καθόλου Δεν Απάντησε
108 43 5 3
66 % 26 % 3 % 3 %
7. Είστε ικανοποιημένοι από την καθαριότητα στους χώρους εξέτασης:
Πολύ Αρκετά Μέτρια Καθόλου Δεν Απάντησε
103 48 4 1
63 % 29 % 2 % 1 %
8. Πως κρίνετε τη συμπεριφορά του Ιατρικού προσωπικού στα Εξ.Ιατρεία:
Άριστη Π.Καλή Καλή Μέτρια Κακή Δεν Απάντησε
68 44 35 9 4
43 % 27 % 21 % 5 % 2 %
9. Πως κρίνετε τη συμπεριφορά του Νοσηλευτικού προσωπικού στα Εξ.Ιατρεία:
Άριστη Π.Καλή Καλή Μέτρια Κακή Δεν Απάντησε
58 51 33 12 5
35 % 31 % 20 % 7 % 3 %
10. Πόσο ευχαριστημένοι είστε από τις υπηρεσίες του Ιατρικού Προσωπικού στα Ε.Ι.
Πολύ Αρκετά Μέτρια Καθόλου Δεν Απάντησε
79 59 13 4
48 % 36 % 8 % 2 %
11. Πόσο ευχαριστημένοι είστε από τις υπηρεσίες του Νοσηλευτικού Προσωπικού στα Ε.Ι.
Πολύ Αρκετά Μέτρια Καθόλου Δεν Απάντησε
70 56 21 5
43 % 34 % 13 % 3 %
12. Εμπιστεύεστε τις υπηρεσίες που παρέχουν τα Νοσοκομεία ή προτιμάτε να επιλέγετε τα ιδιωτικά ιατρεία:
Πολύ Αρκετά Μέτρια Καθόλου Δεν Απάντησε
73 55 22 3
48 % 34 % 13 % 2 %
13. Συνολικά, πόσο ευχαριστημένοι μείνατε από τις υπηρεσίες που σας παρασχέθηκαν;
Πολύ Αρκετά Μέτρια Καθόλου Δεν Απάντησε
71 47 29 4
43 % 29 % 18 % 2 %

Ηγνώμη των νοσηλευόμενων στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου, αλλά και των επισκεπτών, για τις προσφερόμενες υπηρεσίες, αποτελεί για τη Διοίκηση του Νοσοκομείου καθοριστικό παράγοντα για τον προγραμματισμό και τον περαιτέρω σχεδιασμό πολιτικής της.

Για την καταγραφή των εντυπώσεων, των παρατηρήσεων, των προτάσεων και της κριτικής αντιμετώπισης του νοσοκομείου από τους πολίτες που καταφεύγουν στις υπηρεσίες του, έχουν τοποθετηθεί σε όλα τα τμήματα, και σε εμφανή σημεία ειδικά έντυπα-ερωτηματολόγια. Η συμπλήρωση των ερωτηματολογίων αυτών από τους νοσηλευόμενους και τους επισκέπτες και οι εκτιμήσεις που διατυπώνουν μελετώνται σε βάθος από ειδικό τμήμα του Νοσοκομείου το οποίο, στη συνέχεια, υποβάλλει συγκεκριμένες προτάσεις στη Διοίκηση, με στόχο την επίλυση όλων των προβλημάτων που έχουν επισημανθεί και γενικότερα για την όσο το δυνατόν μεγαλύτερη αύξηση της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών στους πολίτες.

Το ίδιο τμήμα έρχεται σε απευθείας επαφή με τους νοσηλευόμενους ή τους επισκέπτες που έχουν διατυπώσει παράπονα και παρατηρήσεις, ζητώντας περαιτέρω διευκρινήσεις και πληροφορίες, προκειμένου να μπορέσει να προσεγγίσει αμεσότερα και αποτελεσματικότερα το πρόβλημα.

Τα στατιστικά αποτελέσματα που προέκυψαν από την επεξεργασία του ερωτηματολογίου αφορούν το τρίμηνο από 01/08/2003 έως 31/10/2003.

Αποσπάσματα Κρίσεων

Όσον αφορά στο πως οι πολίτες απαντούν στα επιμέρους ερωτήματα του ερωτηματολογίου, χαρακτηριστικά είναι τα παρακάτω αποσπάσματα:

«Εξαιρετική συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού.» Π.Ε.

«Θετική είναι η εντύπωση μου από τις συχνές επισκέψεις των ιατρών και το ιδιαίτερο ενδιαφέρον που έδειξαν.» Κ.Α.

«Ένα πολύ μεγάλο μπράβο για την άριστη συμπεριφορά όλου του προσωπικού. (...) Μας εξέπληξε ευχάριστα η υψηλή ποιότητα των προσφερόμενων υπηρεσιών και οι άριστες κτιριακές εγκαταστάσεις.» Α.Σ.

«Ακατάλληλες ώρες επισκέψεων και συνάντησης με τους ιατρούς. Κακή σήμανση για την πρόσβαση στο νοσοκομείο.» Ε.Τ.

«Κατάσταση άψογη! Να μην επιτρέψετε σε κανέναν να το χαλάσει!» Κ.Ε.

«Πιστεύω ότι πρέπει να επιτρέπεται να συνοδεύεται κάποιος ασθενής εάν αυτό είναι απαραίτητο. Είναι και θέμα ψυχολογίας του ασθενή και όχι μόνο ανάγκης.» Κ.Β.

«Νοσηλεύτηκα και σε νοσοκομείο του εξωτερικού και έχω να πω ότι δεν έχει να ζηλέψει τίποτα από τα νοσοκομεία του εξωτερικού, ίσως είναι και καλύτερο.» Μ.Ε.

«Απαράδεκτη στάση του προσωπικού της εταιρίας φύλαξης του κτιρίου. Δημιούργησαν πρόβλημα χωρίς αιτία και μόνο επειδή δείχαμε εμείς ψυχραιμία αποφεύχθηκαν τα χειρότερα.» Ανώνυμο

«Αποτελεί πραγματικό στολίδι για την Θεσσαλονίκη. Το προσωπικό του νοσοκομείου δεχωρίζει για την ευγένεια και την ανθρωπιά του. Όσο για την επιστημονική του κατάρτιση δεν έχω παρά να ανα-

γνωρίσω την υψηλότατη στάθμη της, και την αφιλοκερδή προσπάθεια του.» Π.Μ.

«Πρόθυμες και νοσοκόμες και οι γιατροί.» Δ.Σ.

«Να γίνονται στην ώρα τους τα ραντεβού, πάντοτε υπάρχει καθυστέρηση.» Τ.Σ.

«Να υπάρχει ενημέρωση με κάποιες αναρτημένες πινακίδες στα εξωτερικά ιατρεία για τον τρόπο λειτουργίας τους καθώς και την διαδικασία πληρωμής για τα μέλη των Ταμείων.» Κ.Μ.

«Ιδιαίτερη εντύπωση μου έκανε η τεχνολογική υποδομή καθώς και η οργάνωση του τμήματος επειγόντων περιστατικών. Να επανεξεταστεί τέλος, η επιστημονική κατάρτιση του ιατρικού προσωπικού για να μπορέσουν να εκμεταλλευτούν την υψηλή τεχνολογία.» Ανώνυμο

«Ευχαριστώ το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό για την φροντίδα, την καλοσύνη, την ευγένεια και το χιούμορ τους.» Φ.Κ.

«Αδύνατη πρόσβαση στο τηλεφωνικό κέντρο για ραντεβού. Δεν υπάρχει άλλος τρόπος επικοινωνίας (Fax, E-mail)» Μ.Κ.

«Εφόσον η αναμονή είναι τόση, θα έπρεπε να είναι πιο ευχάριστος ο χώρος αναμονής ή να υπάρχει παιδότοπος για γονείς που πρέπει να αφήσουν τα παιδιά τους.» Ανώνυμο

«Οι καλύτεροι γιατροί στην Ελλάδα.» Α.Α.

«Το ιατρικό προσωπικό πρόθυμο, εξυπηρετεί τον κάθε ασθενή. Το νοσηλευτικό προσωπικό ελάχιστο για να εξυπηρετήσει τους ασθενείς.» Δ.Σ.

«Πέρα από την εξυπηρέτηση που ήταν αμέριστη, υπήρχε ηθική υποστήριξη από τις αδερφές.» Χ.Π.

«Οι προσωπικές μου εκτιμήσεις άριστες όμορφο περιβάλλον, ευρύχωροι χώροι και θάλαμοι. Κακή

συγκοινωνία για τους επισκέπτες του νοσοκομείου. Δεν υπάρχουν ταξιδιοί συγκοινωνία.» Α.Ν.

«Μεγάλη εντύπωση μου έκανε η πειθαρχία σχετικά με το ωράριο επισκεπτηρίου.» Γ.Π.

«Θετική εντύπωση η συνεχόμενη παρουσία γιατρών της ειδικότητας ΩΡΛ όλο το 24ωρο και το καθημερινό ενδιαφέρον τους για την κατάσταση της υγείας μου.» Α.Α.

«Εξαιρετικό ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, άμεση εξυπηρέτηση και προθυμία» Μ.Μ.

«Πιστεύω ότι δεν υπάρχει συνεννόηση από το ένα τμήμα στο άλλο του Νοσοκομείου. Δεν υπάρχει συντονισμός χειρουργείου εντατικής.» Π.Α.

«Έλλειψη προσωπικού στην γραμματεία για έκδοση παραπεμπτικών. Έλλειψη προσωπικού στα τηλεφωνικά ραντεβού. Να τοποθετηθεί μηχανισμός για να εκδίδει αριθμούς σειράς εξυπηρέτησης στη γραμματεία για έκδοση παραπεμπτικών.» Κ.Κ.

«Αν υπήρχαν περισσότεροι ιατροί στο παθολογικό τμήμα των εξωτερικών ιατρείων, θα εξυπηρετούσε πιο γρήγορα τον κόσμο.» Δ.Ε.

«Να λειτουργήσουν όλες οι πτέρυγες, να προσλάβετε σε όλους τους τομείς προσωπικό και άλλους γιατρούς και να υπάρξει αστική συγκοινωνία μέχρι τον ΟΣΕ.» Μ.Μ.

«Πληρέστερη ενημέρωση από τα Μ.Μ.Ε. για την ύπαρξη και λειτουργία του Ιδρύματος.» Δ.Μ.

«Βελτίωση στον χώρο υποδοχής των εξωτερικών ιατρείων.» Α.Α

Σημείωση: Τα πλήρη στοιχεία των νοσηλευθέντων και επισκεπτών που απάντησαν όπως παραπάνω στο ερωτηματολόγιο, είναι στην διάθεση παντός αρμοδίου.

(Η Χαρά Παπαδογιάννη είναι φοιτήτρια τμήματος Πολιτικών Επιστημών Νομικής Σχολής ΑΠΘ)



Έμψυχο δυναμικό Οργανωτική διάρθρωση

Το νοσοκομείο είναι πλήρως ενταγμένο στο Ε.Σ.Υ., έχει τη νομική μορφή του Ν.Π.Ι.Δ., εποπτεύεται από το Υπουργείο Υγείας - Πρόνοιας και διοικείται από 7μελές Διοικητικό Συμβούλιο. Το συντονισμό ασκεί ο Γενικός Διευθυντής ο οποίος προεδρεύει και στο Συμβούλιο των Διευθυντών, όργανο με σημαντικό γνωμοδοτικό κι εκτελεστικό ρόλο.

Λειτουργούν παράλληλα τα προβλεπόμενα από το θεσμικό καθεστώς όργανα, όπως η Επιστημονική Επιτροπή, το Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι. κλπ.

Ο Οργανισμός - Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας προβλέπει 1.6000 περίπου θέσεις προσωπικού όλων των ειδικοτήτων και κατηγοριών. Σήμερα υπηρετεί περίπου το 40%

Προβλέπονται συνολικά 7 ισότιμες υπηρεσίες :

- **Ιατρική**
- **Νοσηλευτική**
- **Διοικητική**
- **Οικονομική**
- **Τεχνική**
- **Πληροφορικής - Μηχανοργάνωσης**
- **Ποιοτικού ελέγχου**

Βασική πεποίθησης των εργαζομένων στο Νοσοκομείο και ταυτόχρονα όραμα της Διοίκησης του είναι ότι με την άρτια και σύγχρονη υποδομή του συνδυασμένη με την κατάλληλη στελέχωση μπορεί να αποτελέσει την πυξίδα για την αναβάθμιση της δημόσιας περίθαλψης με στόχο πάντοτε την εξυπηρέτηση του πολίτη.

ΚΙΝΗΤΡΑ ΣΤΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Επιβράβευση ήθους και εργατικότητας

Γράφει η Χαρά Παπαδογιάννη

Η Διοίκηση του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, από την πρώτη μέρα ανάληψης των καθηκόντων της, έθεσε ως στόχο την παροχή κινήτρων στους εργαζόμενους ούτως ώστε να αναπτύσσεται μια διαρκής ευγενής άμιλλα μεταξύ τους επι ωφελείας της ανάπτυξης των παρεχόμενων υπηρεσιών στους πολίτες.

Στα πλαίσια αυτής της πολιτικής της Η Διοίκηση έχει καθιερωθεί την πραγματοποίηση, στις αρχές κάθε έτους, ειδικής πανηγυρικής εκδήλωσης, στην διάρκεια της οποίας βραβεύονται από το νοσοκομείο και από το Ίδρυμα Παπαγεωργίου εργαζόμενοι που ξεχώρισαν στον τομέα της εργασίας τους, ενώ παράλληλα ο πρόεδρος του νοσοκομείου Νίκος Παπαγεωργίου κόβει



Ο Νίκος Παπαγεωργίου βραβεύει...



...την Παρθένα Ζουμπουλίδη (ΤΕ Νοσηλεύτρια)

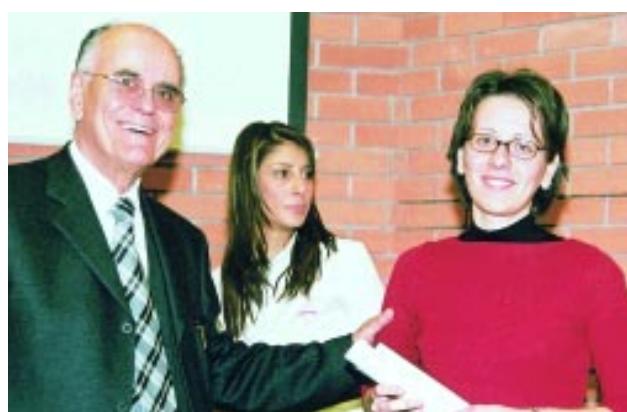


Ο Πρόεδρος του Δ.Σ. του νοσοκομείου Νίκος Παπαγεωργίου κόβει τη βασιλόπιτα

την βασιλόπιτα για το νέο έτος και κάνει τον απολογισμό του νοσοκομείου για το έτος που τελείωσε.

Η πανηγυρική αυτή εκδήλωση για το 2002 έγινε τον Ιανουάριο του 2003, παρουσία εκπροσώπων της πολιτείας και των τοπικών αρχών καθώς και των εργαζομένων στο νοσοκομείο.

Ο φωτογραφικός φακός αναλαμβάνει καθήκοντα ρεπόρτερ, φέρνοντας στο φως της δημοσιότητας χαρακτηριστικά στιγμάτυπα από εκείνη τη γιορτή, που ήταν κυρίως γιορτή επιβράβευσης του ήθους, της συνέπειας, της εργατικότητας και της αφοσίωσης στο καθήκον εξυπηρέτησης του συνανθρώπου.



... τη Μαριάνα Κυράνου (ΠΕ Νοσηλεύτρια, Γραφείο Εκπαίδευσης)

Ο Πρόεδρος του Ιδύματος Παπαγεωργίου και μέλος του Δ.Σ. του νοσοκομείου Βασιλης Παπάς βραβεύει...



...τον Αθανάσιο Νικολαΐδη (ΔΕ Νοσηλευτής)



...τη Λουίζα Σαμουρέλη (ΔΕ Νοσηλεύτρια)



...την Κατερίνα Αποστόλου (ΤΕ Νοσηλεύτρια)



... την Τρανή Σαβλάκη (ΤΕ Νοσηλεύτρια)

Ο Πρόεδρος του Β' ΠΕΣΥΠ Κεντρικής Μακεδονίας Κώστας Καλλέργης βραβεύει...



...τη Γιώτα Εμμανουηλίδου (ΤΕ Διοίκηση Μονάδων Υγείας)



...τον Απόστολο Χρυσάφη (Επόπιτης Δημόσιας Υγείας)



...τον Ιωάννη Τούσιο (ΥΕ Εργάτης)

Ο Αντιπρόεδρος του Δ.Σ. Αχιλέας Αναγνωστόπουλος βραβεύει...



... τον Αλέξανδρο Βαρδίκη (ΥΕ Τραυματιοφορέας)



... την Αργυρώ Σκοταβάκη (ΔΕ Νοσηλεύτρια)



... τη Μαρία Κασσανδρινού (ΔΕ Νοσηλεύτρια)



... την Άννα Κυρλή-Καποτέλη (ΔΕ Νοσηλεύτρια)



... τη Ζωή Λάλα (ΤΕ Νοσηλεύτρια)



... τη Μαρία Σιάνου (ΥΕ Βοηθός Θαλάμου)



... τη Μαρία Νόβε (ΥΕ Βοηθός Θαλάμου)



... την Ελευθερία Νικολιδάκη (ΥΕ Βοηθός Θαλάμου)

Το μέλος του Δ.Σ. Νίκος Σαμαράς βραβεύει...



... την Πέλα Μαρμαρά (ΤΕ Πληροφορικής)



... την Οσία Αναστασιάδου (Μάγειρας Α')



... την Στέλα Τσιόγκα (Συνεργείο Καθαρισμού)

Ο Γενικός Διευθυντής Γιώργος Χριστόπουλος βραβεύει...



... τον Αλέξανδρο Δάλα (ΤΕ Προϊσταμένων)



... τον Γεώργιο Μπελογιάννη (Υπεύθυνο Χορωδίας)



... τη Στυλιανή Σαμαρίνα (Πρακτική - ΔΕ Β.Ι.Β.Ε. Αιματολογικό)



... την Ελένη Δημητρακοπούλου (Πρακτική - ΔΕ Β.Ι.Β.Ε. Βιοχημικό)



... την Αφροδίτη Λιούδα (Πρακτική - ΔΕ Β.Ι.Β.Ε. Αιματολογικό)

Ο Μηνάς Αρίστιππος, καθηγητής δερματολογίας, π. πρόεδρος Ιατρικής Σχολής του ΑΠΘ βραβεύει...



...τον Ανδρέα Ταταρίδη (ΤΕ Ραδιολόγος, Ακτινολόγος)



...τη Μαρία Κονταργύρη (Βοηθός φαρμακείου)



...την Παναγιώτα Κιουλμετζόγλου (Χειρίστρια Ακτινοδιαγνωστικού)



... τη Βασιλική Δημητρούση (ΔΕ Β.Ι.Β.Ε. Βιοχημικό)



Ο Αθανάσιος Νικολαΐδης, Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης βραβεύει τη Βέρα Χλωρίδου (ΔΕ Διοικητικού Λογιστικού)



...τον Λάζαρο Κοτζαμανίδη (ΥΕ Τραυματιοφορέας)



...τον Χρήστο Κύρλεση (ΥΕ Τραυματιοφορέας)



ZΩΝΤΑΝΗ ΚΟΥΖΙΝΑ Ζωντανή κουζίνα

ΑΜΑΛΘΕΙΑ

Όταν καθημερινά μαγειρεύεις για 25.000 άτομα και μάλιστα σε χώρους ιδιαίτερα ευαίσθητους, όπως τα πανεπιστημιακά και νοσοκομειακά εστιατόρια, το μόνο που πρέπει να σε απασχολεί είναι η ποιότητα και η εξυπρέτηση που θα προσφέρεις.

Η εταιρία «ΑΦΟΙ ΚΟΜΠΑΤΣΑΡΗ Α.Ε.», με την εμπειρία 33 χρόνων, γνωρίζει, σήμερα, με ακρίβεια τις ανάγκες των ατόμων που σιτίζονται στους συγκεκριμένους χώρους και ξέρει πώς να τις ικανοποιεί άμεσα.

Οι μόνιμες εγκαταστάσεις που διαθέτει σ' αυτούς τους χώρους και κυρίως η μέθοδος της Ζωντανής Κουζίνας, της επί τόπου δηλαδή παρασκευής των γευμάτων με τη φροντίδα του προσωπικού της εταιρίας είναι δύο μόνο από τα στοιχεία που κάνουν ξεχωριστή την κουζίνα της «ΑΦΟΙ ΚΟΜΠΑΤΣΙΑΡΗ». Το τρίτο είναι η Εστία, το ιδιόκτητο εργοστάσιο επεξεργασίας κρεάτων και παραγωγής κρεατοσκευασμάτων, μέσω του οποίου η εταιρία ειφοδιάζει, τα κυλικεία και τα εστιατόρια της, με τα απαραίτητα προϊόντα.

Με τη Ζωντανή Κουζίνα, αλλάζαμε την εικόνα που μέχρι σήμερα είχαμε για τα έτοιμα φαγητά, αφού τα γεύματα της «ΑΦΟΙ ΚΟΜΠΑΤΣΙΑΡΗ», ζεστά και καλομαγειρεμένα, δεν θυμίζουν σε τίποτα τα τυποποιημένα γεύματα, αλλά το σπιτικό φαγητό της μαμάς.

ΑΦΟΙ ΚΟΜΠΑΤΣΙΑΡΗ Α.Ε. ΕΣΤΙΑΤΟΡΙΑ - ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ



Διεύθυνση Αττικής: Άστρους 6 - Ίλιον, Τηλ.: 210 5710480, Fax: 210 5710441
Διεύθυνση Θεσσαλονίκης: Φράγκων 1 & Μοσκώφ 10, Τηλ.: 2310 553025, 553105, Fax: 2310 553188
e-mail: kobatsiaris@kombatsiaris.gr

Η Εξυπηρέτηση ασθενών και επισκεπτών Ο Στόχος των καταστημάτων που λειτουργούν στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου



Τα καταστήματα εξυπηρέτησης ασθενών και επισκεπτών που βρίσκονται στο ισόγειο του νοσοκομείου Παπαγεωργίου αποτελούν άλλη μία αποτελεσματική πρωτοβουλία της Διοίκησης.

Η λειτουργία αυτών των καταστημάτων λύνει πολλά από τα καθημερινά προβλήματα, ιδιαίτερα των νοσηλευομένων του νοσοκομείου οι οποίοι δεν έχουν τη δυνατότητα να αναζητούν αυτές τις λύσεις έξω και μακριά από το Νοσοκομείο.

Συγκεκριμένα, από την πρώτη ημέρα έναρξης λει-



τουργίας του νοσοκομείου, στον ισόγειο χώρο του στεγάστηκαν και λειτουργούν, κατά τρόπο άφογο και με σαφείς προϋποθέσεις που έχει θέσει η Διοίκηση, κατάστημα της Τράπεζας Πειραιώς, μεγάλο κυλικείο και εστιατόριο, κομμωτήριο για άνδρες και γυναίκες καθώς και εμπορικό κατάστημα με μεγάλη ποικιλία ειδών εξυπηρέτησης των ασθενών και των επισκεπτών.

Το κατάστημα της τράπεζας Πειραιώς λειτουργεί όλες τις εργάσιμες από τις 8:00 το πρωί έως τις 14:00. Εκτελούνται όλες οι τραπεζικές εργασίες, ενώ καθ όλο το

ΓΙΑΝΝΙΩΤΙΚΟ ΣΑΛΟΝΙ
γιαννιώτικο σαλόνι



Ένας ακόμη χώρος γευστικής απόλαυσης, που δημιούργησαν οι «ΑΦΟΙ ΚΟΜΠΑΤΣΙΑΡΗ», είναι το εστιατόριο Γιαννιώτικο Σαλόνι, που είναι στο 3ο χλμ. Εθνικής Οδού Ιωαννίνων-Αθηνών.

Η ξύλινη επένδυση του χώρου, το τζάκι και η μουσική, κάνουν τους θαμώνες του εστιατορίου, να πρεμούν, να ξεχνούν την καθημερινότητα τους, και έτσι να «βυθίζονται» νωχελικά στις γεύσεις και τις μυρωδιές που αιωρούνται στην ατμόσφαιρα.

Στο ατμοσφαιρικό περιβάλλον του Γιαννώτικου Σαλονιού, οι πελάτες έχουν τη δυνατότητα να επιλέξουν ανάμεσα στην Ηπειρωτική και τη Διεθνή κουζίνα, και να συνοδεύσουν την επιλογή τους με εκλεκτό κρασί από την εξαιρετικά ενημερωμένη κάβα του εστιατορίου.



KOBATSIARIS BROS

FOOD & CATERING



24ωρο λειτουργεί και ειδικό μηχάνημα δοσοληψιών ΑΤΜ για την εξυπηρέτηση των πολιτών.

Το κυλικείο και το εστιατόριο λειτουργούν όλες τις ημέρες της εβδομάδας και αναπτύσσονται σε άνετους και υποδειγματικούς χώρους, στεγασμένους το χειμώνα και υπαίθριους το καλοκαίρι. Οι υπηρεσίες του κυλικείου και του εστιατορίου παρέχονται τόσο σε ασθενείς όσο και σε επισκέπτες του νοσοκομείου

Το κομμωτήριο FRANCOIS είναι ανοικτό κάθε ημέρα από τις 09:30 έως τις 18:00 και απευθύνεται τόσο σε γυναίκες όσο και σε άνδρες.

Σημαντική είναι η εξυπηρέτηση που παρέχει στους ασθενείς, στους επισκέπτες και στους εργαζομένους του Νοσοκομείου το εμπορικό κατάστημα που λειτουργεί

στο ισόγειο του συγκροτήματος. Λειτουργεί όλες τις ημέρες της εβδομάδας από το πρωί μέχρι αργά το βράδυ και σε αυτό μπορεί να βρει κανείς ιατρικά είδη εξυπηρέτησης ασθενών (περπατούρες, πατερίτσες, ορθοπεδικό υλικό, στρώματα κατάκλισης, νάρθηκες, κολάρα) είδη καθαριότητας και καλλωπισμού, πιτζάμες, παντόφλες και εσώρουχα, καθώς και τον καθημερινό Τύπο, περιοδικά, βιβλία, είδη δώρων.

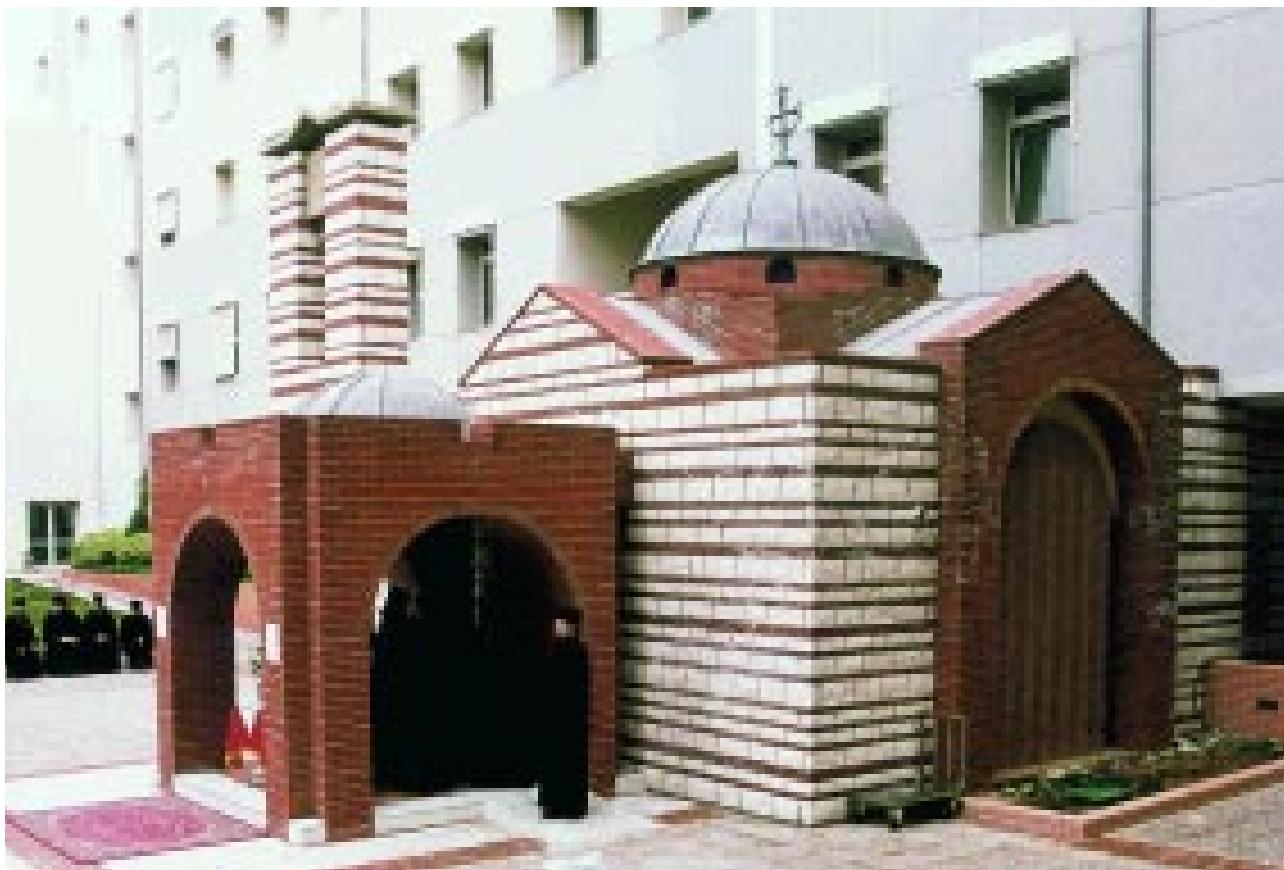
Αξίζει να σημειωθεί ότι το εμπορικό αυτό κατάστημα εξυπηρέτησης ασθενών και επισκεπτών καταθέτει κάθε χρόνο στη Διοίκηση ειδική χορηγία 3.500 ευρώ για την βράβευση εργαζομένων στο Νοσοκομείο που διακρίνονται για το ήθος και την εργατικότητα τους.,

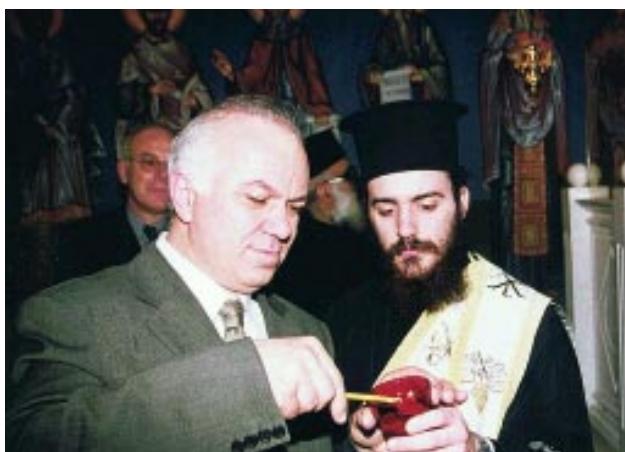


Ο ΑΓΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΣΚΕΠΕΙ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Τη δική του εκκλησία διαθέτει το νοσοκομείο Παπαγεωργίου. Είναι αφιερωμένη στον Άγιο Γεώργιο και καθημερινά συρρέουν σ' αυτήν πολλοί πιστοί, νοσηλευόμενοι, επισκέπτες αλλά και εργαζόμενοι στο νοσοκομείο για να προσκυνήσουν.

Τα θυρανοίξια του Ιερού Ναού τελέσθηκαν στις 19 Μαρτίου 2000 χοροστατούντος του Σεβασμιότατου Μητροπολίτου Νεαπόλεως και Σταυρουπόλεως κ. Διονυσίου.





Παρέστησαν ο δωρητής του Νοσοκομείου, πρόεδρος του Δ.Σ. Νίκος Παπαγεωργίου, ο πρόεδρος του Ιδρύματος Παπαγεωργίου Βασίλης Παπάς, τα διοικητικά συμβούλια του Νοσοκομείου και του Ιδρύματος, ο γενικός διευθυντής του Νοσοκομείου Γιώργος Χριστόπαυλος, βουλευτές και πλήθος κόσμου.



ΔΩΡΕΕΣ ΚΑΙ ΆΛΛΕΣ ΕΥΕΡΓΕΣΙΕΣ ΤΩΝ ΑΔΕΛΦΩΝ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΣΤΗ ΣΙΑΤΙΣΤΑ ΚΑΙ ΣΤΗ ΦΡΑΝΚΦΟΥΡΤΗ

Οι αδελφοί Νίκος και Λεωνίδας Παπαγεωργίου, εκτός από την μεγάλη δωρεά που έκαναν για την ανέγερση του Νοσοκομείου Δυτικής Θεσσαλονίκης που φέρει το όνομά τους, έχουν κάνει και πολλές άλλες δωρεές τόσο στην γενέτειρά τους τη Σιάτιστα, όσο και σε πόλεις του εξωτερικού όπου αναπτύσσουν τις επιχειρηματικές δραστηριότητές τους.

Χαρακτηριστικά παραδείγματα είναι η ανέγερση Γυμνασίου και Λυκείου στην Σιάτιστα καθώς και ο περικαλλής Ιερός Ναός Αγίου Γεωργίου στη Φρανκφούρτη. Στις εθνικές ευεγερσίες των αδελφών Παπαγεωργίου αναφέρθηκε μιλώντας από το βήμα της Βουλής, στις 03 Σεπτεμβρίου 1991 ο τότε υπουργός Δικαιοσύνης Μιχάλης Παπακωνσταντίνου. Από τα πρακτικά εκείνης της συνεδρίασης του Εθνικού Κοινοβουλίου παραθέτουμε το σχετικό απόσπασμα:

ΜΙΧΑΛΗΣ ΠΑΠΑΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ (Υπουργός Δικαιοσύνης): Κύριε Πρόεδρε και κύριοι συνάδελφοι, ζητώ συγνώμη από το τμήμα, αλλά θα σας απασχολήσω μόνο για δύο λεπτά και προ των εισηγητών της μείζονος αντιπολίτευσης και της Αριστεράς, οι οποίοι είχαν την καλοσύνη να μου δώσουν την άδειά τους.

Συμβαίνει οι δωρητές να είναι πατριώτες μου. Είχα την ευκαιρία πρώτος εγώ να τους φέρω σε επαφή με τον Πρωθυπουργό όταν εδήλωσαν την πρόθεσή τους να δώσουν τριάντα εκατομμύρια δολάρια για να γίνει ένα νοσοκομείο στην Θεσσαλονίκη.

Θέλω απλώς με την παρέμβασή μου αυτή να ξέρω την χειρονομία και να πω ότι η παράδοση των ευεργετών που σε παλαιότερες εποχές όταν δεν υπήρχε κράτος, όταν το κράτος δεν ήταν σε θέση να ανταποκριθεί στις ανάγκες του κόσμου, αυτή η παράδοση των ευεργετών η οποία υπάρχει στη Σιάτιστα, στην Κοζάνη, σε ένα σωρό ελληνικές πόλεις, είναι πολύ ευχάριστο ότι επιβιώνει ως τις μέρες μας.

Οι αδελφοί Παπαγεωργίου, που ξέρω πόσο σεμνοί είναι, εξακολουθούν και βρίσκονται στη Σιάτιστα όπως βρίσκονταν κάποτε την εποχή που ζούσε ο πατέρας τους. Ο πατέρας τους ήταν ράφτης, εκτελέσθηκε από



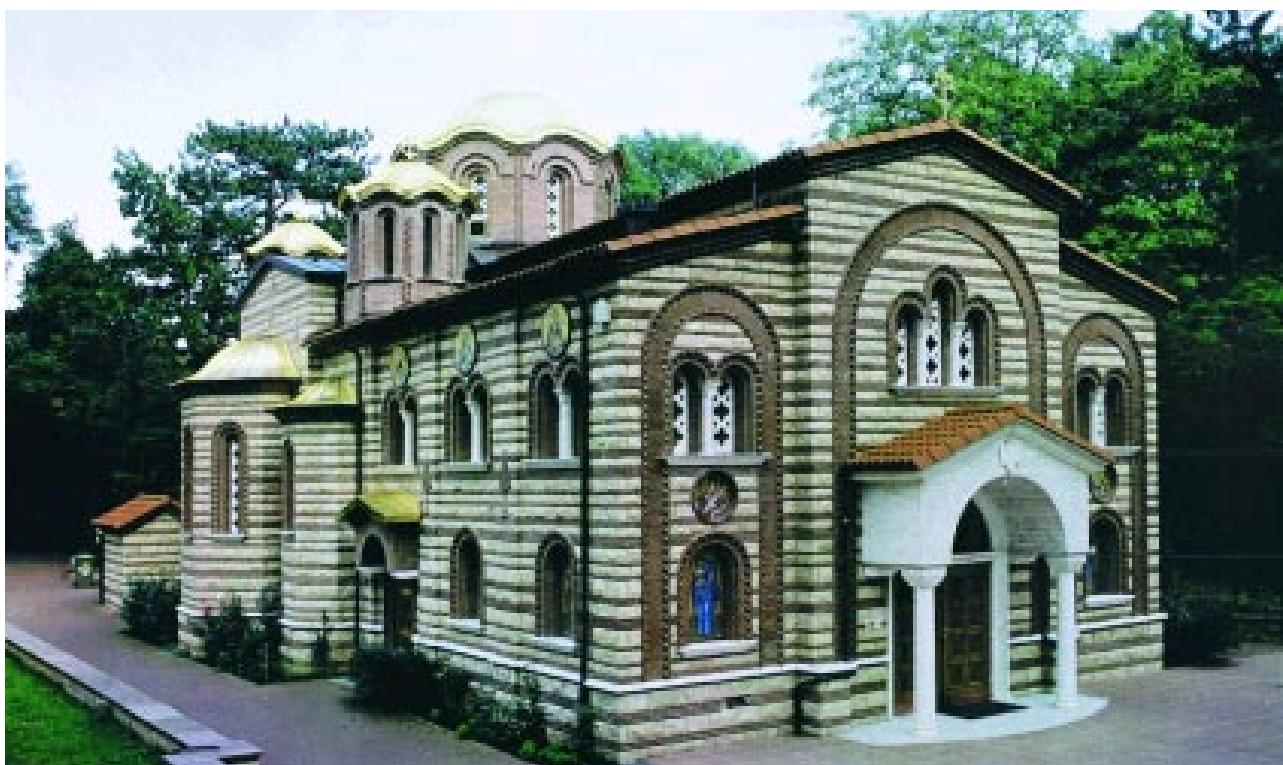
Το Γυμνάσιο και Λύκειο Παπαγεωργίου στη Σιάτιστα, που κτίστηκε με δωρεά των αδελφών Παπαγεωργίου

τους Γερμανούς. Τα παιδιά αυτά, οι αδελφοί Παπαγεωργίου, σήμερα μεγάλωσαν μόνοι τους και είναι αυτοδημιούργητοι. Έχουν κάνει αρκετές δωρεές στην γενέτειρά τους. Πρόσφατα, πριν από λίγα χρόνια, ένα γυμνάσιο στην Σιάτιστα, τέλειο γυμνάσιο, σύγχρονο απόλυτα, με γήπεδο για αθλοπαιδιές με όργανα, ότι χρειάζεται, με βιβλιοθήκη κλπ. Τους κόστισε πριν από 10 χρόνια, θα έλεγα 180 εκατομμύρια. Είναι το γυμνάσιο «Γεωργίου Παπαγεωργίου».

Είναι μεγάλοι έμποροι, αλλά και βιοτέχνες της γούνας. Έχουν το εργοστάσιο τους στην Σιάτιστα και το κεντρικό κατάστημα διανομής στην Φραγκφούρτη. Και στη Νέα Υόρκη είναι εγκαταστημένοι και εκεί. Από την Φραγκφούρτη κάνουν την διανομή σε όλη την Ευρώ-

ψαν να είναι εκείνοι οι ταπεινοί άνθρωποι που ήταν πριν από πολλά χρόνια, πριν γίνουν ό,τι έγιναν ως σήμερα. Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, ευχαριστώ για το χρόνο που μου δώσατε. Και κύριε Πρόεδρε, ήθελα απλώς να πω, πως αυτή η ωραία παράδοση να βοηθούν το κράτος, ή επιπλέον η παράδοση του Συγγρού, του Αβέρωφ, που έχουμε το Ζάππειο Μέγαρο, έχουμε την Αβερώφειο Ακαδημαϊκή Σχολή, έχουμε το θωρηκτό Αβέρωφ, - είχαμε τουλάχιστον το Μετσόβειο Πολυτεχνείο, το Μποδοσάκειο πρόσφατα, επιζεί και στην οικογένεια Παπαγεωργίου.

Έχω την εντύπωση ότι εγώ ως τοπικός βουλευτής, ως πατριώτης, παλιός τους φίλος, και που είχα την τύχη να είμαι ο πρώτος ο οποίος μεταβίβασα στον Πρωθυ-



Ο περικαλλής I. Ναός Αγίου Γεωργίου που με δωρεά των Αδελφών Παπαγεωργίου αναγέρθηκε στη Φραγκφούρτη

πη και σε όλο τον κόσμο. Από ό,τι ενθυμούμαι, είναι η δεύτερη φίρμα στην Ευρώπη.

Πρώτη, είναι μια Εβραϊκή φίρμα στο Άμστερνταμ για τη γούνα εννοώ- και δεύτερη είναι οι αδελφοί Παπαγεωργίου, οι οποίοι εξακολουθούν να έχουν στην Σιάτιστα το εργαστήριό τους όπου εισάγονται όπως ξέρετε όλοι σας που ασχολείσθη με τη γούνα τα γουναρικά ατελώς σαν σε ελεύθερη ζώνη, τα επεξεργάζονται και τα ξαναστέλνουν πίσω ως παλτά ή ως κομμάτια που μπορούν να τα επεξεργαστούν, να τα κάνουν οτιδήποτε που τα αγοράζουν.

Δε θέλω να πω τίποτε περισσότερο. Θα πω μονάχα ότι ο κύκλος εργασιών τους είναι τέτοιος που πλέον είναι οι πάρα πολύ μεγάλοι. Τιμούν το ελληνικό όνομα, δεν έπα-

πουργό την πρότασή τους, όφειλα να πω δύο λόγια γι' αυτούς. Και οφείλω να πω ότι γνωρίζοντας καλά την κατάσταση που επικρατεί στον ελληνικό κράτος, είπαν ότι εμείς θα το φτιάξουμε, δώστε μας τα σχέδια, αφήστε με τα δικά μας λεφτά να το φτιάξουμε εμείς και να σας το παραδώσουμε όταν τελειώσει. Και έτσι είναι βέβαιο ότι θα τελειώσει σε πολύ μικρότερο χρονικό διάστημα απ' ότι αν είχε ακολουθηθεί άλλη διαδικασία. Ευχαριστώ πάρα πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Φράγκος): Κύριε Υπουργέ, και εγώ σας ευχαριστώ για την παρέμβασή σας. Είναι πραγματικά μεγάλη υπόθεση στην σημερινή εποχή να υπάρχουν τέτοια παραδείγματα.

Από τον Ι. Ναό Αγίου Γεωργίου Φρανκφούρτης, ευεργεσία των αδελφών Παπαγεωργίου

Η ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗ

Ιστορική προσέγγιση

Γράφει ο Dr Φθιλιππος Σαββόπουλος

Το περιεχόμενο του εικονογραφικού συνόλου της μεταμόρφωσης είναι εμπνευσμένο από την ευαγγελική περιγραφή της μεταμόρφωσης του Χριστού που εγένετο στο όρος Θαβώρ. Πρβλ. Ματθ. 17:1-9, Μαρκ.

9:2-13 και Λουκ.

9:28-36. παρουσιάζει τον Ιησού Χριστό απαστράπτοντα από άκτιστο φως εν τω μέσω των προφητών Μωυσέως και Ηλία στην κορυφή του όρους Θαβώρ και τους μαθητές Του Πέτρο, Ιωάννη και Ιάκωβο περίφοβους και πίπτοντες έως εδάφους στους πρόποδες του βουνού.



Η εδώ απεικονισμένη παράσταση της Μεταμορφώσεως είναι ένα πιστό αντίγραφο από τα αυθεντικότερα σωζόμενα πρότυπα της Μακεδονικής τεχνοτροπίας. Το πιστό αυτό αντίγραφο είναι έργο του αγιογράφου Γεωργίου Τσιτσικλή και δωρεά των συνδρομητών του Ι.Ν.Αγ. Γεωργίου Φρανκφούρτης, που ολοκληρώθηκε το 2001.

Θεολογική προσέγγιση

Λόγω της σημαντικής δογματικής σημασίας που περιέχει και εκφράζει η εικονογραφική παράσταση της μεταμορφώσεως αποτέλεσε όχι μόνο αφορμή αλλά και πηγή σχολίων και εκτεταμένων μελετών.

Το άκτιστο θαβώριο φως από τους πρώτους χρι-

στιανικούς αιώνες γίνεται πηγή έμπνευσης και έκφρασης στα λειτουργικά κείμενα της ανατολικής ορθόδοξης εκκλησίας, (όπως π.χ. στη Θ. Λειτουργία του Ιω. Χρυστοστόμου «είδομεν το φως το αληθινόν») και στη συνέχεια αποτελεί την βάση επί της οποίας οικοδομείται η ασκητική θεολογία της ανατολικής ορθ. Εκκλησίας, αρχής γενομένης από τον Γρηγόριο τον Ναζιανζηνό (Λόγος 40, εις το Βαπτισμα, PG36, 365), τον Αγ.Ιωάννη τον Δαμασκηνό (ομιλία εις της Μεταμόρφωσιν PG 96 552), τον Αγ.Ιωάννη της

Κλίμακος, τον Συμεών Νέο Θεολόγο, το Γρηγόριο Σιναϊτή με αποκορύφωμα τον Αγ. Γρηγόριο Παλαμά. Ο υπέρμαχος αυτός των Ησυχαστών Πατέρων της ανατολής διακηρύττει ότι ο Τριαδικός Θεός είναι έκτιστο «φως» όχι κατά την ουσία του, αλλά κατά την ενέργειά του (Κατά του Ακινδύνου, PG 150, 893), και ότι αυτό μπορεί να γίνει προσιτό και αισθητό στον άνθρωπο, όταν συντρέχουν οι προϋποθέσεις όπως καθαρότητα καρδιάς κλπ. Την δογματική αυτή διδασκαλία του Αγ. Γρηγορίου Παλαμά καθιερώνουν και οι Σύνοδοι του 1341, 1347, 1351-52 που συνήλθαν στην Κωνσταντινούπολη.

Η εικόνα της Μεταμορφώσεως λοιπόν, όπως εύστοχα διατυπώνει ο J. Meyendorff, κατέχει την αξία της δευτέρας ελεύσεως του Χριστού και ο Κύ-

ριος εις τα ευαγγέλια την ονομάζει βασιλεία του Θεού (J. Meyendorff, Gregoire Palamas, Defense des saints hesychastes, Louvain, σ. 166).

Καλλιτεχνική προσέγγιση των συμβόλων

Ο Ιησούς Χριστός παρουσιάζεται στο μέσον μιας τρίκορφης σύνθεσης, σύμφωνα με τον μεγάλο διδάσκαλο της αγιογραφίας Διονύσιο εκ Φουρνά (Ερμηνεία της βυζαντινής τέχνης, Αθήναι 1997, σ. 97), πλαισιούμενος εξ αριστερών από τον προφ. Μωσή, που κρατά τις πλάκες του νόμου ως εκπρόσωπο του νόμου, των προφητών και των νεκρών της Π.Δ. και εκ δεξιών από τον προφ. Ηλία, ως εκπρόσωπο των ζώντων (μετέστη με πύρινο άρμα στους ουρανούς Β ή Δ Βας. Β 11). Και κάτω από αυτούς στους πρόποδες των βουνών οι μαθητές του Κυρίου στρωμένοι στο έδαφος με έκδηλο τον τρόμο, τον φόβο, αλλά και τον θαυμασμό για την απαστράπτουσα θεϊκή ακτινοβολία Του.

Οι τρεις κορυφές των βουνών δεν μας συνδέουν απλών με τις τρεις ιστορικές φανερώσεις του Θεού, στο μεν Μωσή με τις δέκα εντολές στο όρος Σινά, στο δε Ηλία με το πύρινο άρμα στο Κάρμηλον όρος, στους μαθητές του Κυρίου στο όρος Θαβώρ.

Πέραν αυτών στην βυζαντινή αγιογραφία οι κορυφές των βουνών εκφραζαν πάντα και έναν μυσταγωγικό χαρακτήρα ή έχουν και μια μυσταγωγική διάσταση. Είναι εκείνο το σημείο που ενώνεται ο ουρανός με τη γη, δηλ. κατέρχεται η χάρις και το άπειρο έλεος του Θεού, για να ελεήσει όλους εκείνους που κατέβαλαν προσπάθειες να ανέβουν μεταφορικά στις κορυφές του εξαγνισμού και της αγιότητας (επειδή, όσο μεγάλες και αν είναι οι κορυφές των βουνών- μεταφορικά η αγιότητα των ανθρώπων ποτέ δεν μπορούν να φτάσουν στον ουράνιο θρόνο του Θεού, γι' αυτό κατέρχεται ο Θεός.)

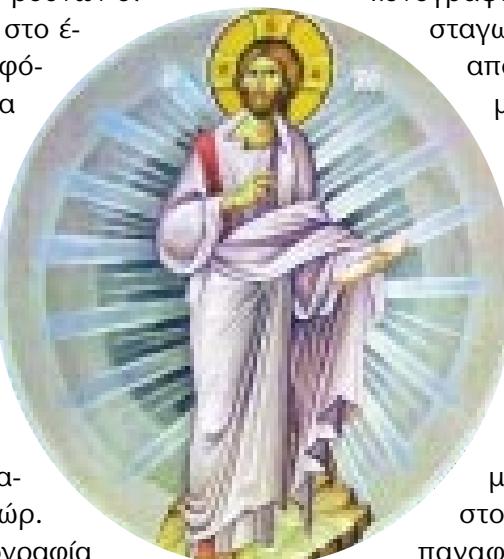
Ο Χριστός λοιπόν παρουσιάζεται μέσα στη φωτεινή νεφέλη (Ματθ. 17.5), με απαστράπτουσα λευκή ενδυμασία, δηλωτική της αγνότητας, παρθενίας αγιότητας, χαράς, δόξας και αιωνιότητας γενικά, στο κέντρο δύο ομόκεντρων κύκλων (γεωμετρικό σχήμα, το οποίο δεν έχει αρχή και τέλος), που συμβολίζουν την παρουσία των δύο άλλων προσώπων της Αγ.Τριάδος-το άκτιστο φως, σε

μορφή ακινησίας συμβολίζουν την Ειρήνη του Θεού. Αντίθετα, με την κινητικότητα, την ταραχή, το άγχος, την ανασφάλεια στα πρόσωπα των αποστόλων, εκφράζεται η ατέλεια της πνευματικής ζωής, επειδή γενικά η ταραχή ανήκει στο γήινο κόσμο, γι' αυτό και τοποθετούνται, όχι τυχαία, στους πρόποδες του βουνού των αρετών (πρβλ. Παύλου Ευδοκίμωφ, Η τέχνη της εικόνος θεολογία της αραιότητος, Εκδοση Π.Πουρνάρα, σ. 226, 1980).

Η παιδαγωγική συμβολή

Μια αξιόλογη ακόμα συμβολή που προσφέρει το εικονογραφικό σύνολο της Μεταμορφώσεως είναι η δυνατότητα να μυσταγωγεί νοερά τον κάθε πιστό στην θέα του ακτίστου φωτός.

Η λειτουργική αυτή σημασία και η διακονία της εικονογραφίας στα πλαίσια της ιερής μυσταγωγίας είναι κάτι περισσότερο από μια απλή ενθύμηση, ή ανάμνηση που γνωρίσαμε στην αρχαία πλατωνική φιλοσοφία.



Εδώ επιχειρείται μια συμβολική επιστροφή του αισθητού στις ουράνιες ρίζες του (πρβλ.Π. Ευδοκίμωφ, οπ. Π.π. σ. 132). Μια αναγωγική κάθαρση της αμαυρισμένης φύσεως του πιστού, με απότερο σκοπό την επαναφορά του πιστού στην πρωτωτική κατάστασή του, στο κατ' εικόνα και ομοίωση, στην κατά χάρη θέωση. Στην προσπάθεια του αυτή θα έχει πάντα στο πλευρό του την ορθόδοξη εκκλησία, της οποίας διαχρονικός σκοπός είναι η ηθική και υπαρξιακή μεταμόρφωση του ανθρώπου και της κοινωνίας.



(Ο Dr Φιλιππος Σαββόπουλος είναι ιερατικός προϊστάμενος του Ι.Ναού Αγίου Γεωργίου Φρανκφούρτης και Πανεπιστημιακός Καθηγητής)



ΟΚΟΥΜΕΝΙΚΟΝ ΠΑΤΡΙΔΡΟΣΙΟΝ
ΕΚΛΗΣΙΚΗΣ ΟΡΘΟΔΟΞΟΣ ΙΝΤΡΟΠΟΛΙΣ ΓΕΡΜΑΝΙΑΣ
ΚΑΙ ΕΙΑΡΧΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΑΣ ΕΥΡΩΠΗΣ

ε π ε ἀ ν

ΤΟΙΟ ΟΓΓΗΡΟΙΣ ΤΗΝΙ ΔΙΑΒΟΛΗΝ ΝΕΡΑΠΟΥΣ ΤΗΛΙΣ ΔΡΑ-
ΒΟΥΣΙΝ ΠΡΟΣΝΟΙ ΚΑΙ ΤΟΥΤΟΥΣ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΝ ΤΟΙΟ ΝΗΟ-
ΤΟΡΟΙ ΕΠΙΒΛΑΤΑΙ, ΟΠΙΣ ΚΑΙ ΑΥΤΟΙ ΠΡΟΣ ΤΑ ΠΡΟΣΝΟΙ-
ΤΑ ΠΡΟΤΡΙΠΤΙΚΑΤΑΙ, ΕΩΣΑ ΠΑΡ' ΕΦΕΚΟΝ ΔΙΑΛΟΓΟΝΕΙΝ.

ε δ ο ι φ

ΚΑΙ ΤΗ ΜΗΡΑ, ΕΚΛΗΣΙΑΝ, ΟΡΘΟΔΟΞΟΙ, ΙΝΤΡΟΠΟΛΙΣ ΓΕΡΜΑ-
ΝΙΑΣ ΤΟΝ ΧΡΥΣΟΥΝ ΣΤΑΥΡΟΝ Δ'
ΤΑΞΙΔΙΟΝ, ΝΗΟΥΝ ΤΟ ΤΗΝ ΤΡΙΣΤΟΠΤΩΤΑΝ ΕΦΕΤΙΝΑ ΠΡΟ-
ΒΛΗΜΑΝ ΕΙΚΑΣΙΑΝΑ ΛΥΤΗΣ, ΧΩΡΙ ΝΗΟΝ ΤΟΥ ΠΡΟΚΛΩΝΗ-
ΝΟΥ ΛΥΓΟΥΣΤΙΝΟΥ

ΤΗΝ ΕΝΤΙΜΟΔΟΞΙΑΤΑΣ, Α. ΔΙΩΝΙΑΣ, ΠΑΛΑΓΕΙΟΥΠΟΥ

Α. Π Ο Ν Θ Ι Μ Α

ΚΑΙ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙ ΤΗΛΑΡ ΕΙΔΑΙΩΣΙ ΤΗΝ ΛΕΙΧΟΣ ΤΗ ΔΙΑ-
ΒΟΛΗΣ ΚΑΙ ΠΡΑΞΕΩΣ ΕΙΣΚΕΛΕΩΣ ΤΟ ΚΑΙ ΚΑΡΙΤΟΤΟΚΟΣ ΣΥΝ-
ΒΟΛΗΝ ΛΥΤΟΥ ΕΙΣ ΤΟ ΕΠΙΠΟΝΟΝ ΜΕΝ, ΤΗ ΜΗΡΑ ΣΟΥ-
ΤΗΡΟΣ ΔΕ ΧΡΙΣΤΟΥ ΟΗ ΤΟΙ ΚΩΔΙΚΑ, ΕΚΤΗ ΚΑΙ ΕΙΡΗΝΗ,
ΕΠΙΤΡΕΨΩΝ, ΕΓΡΩΝ ΤΗΣ ΕΚΑΝΟΝΙΟ ΤΑΥΤΗΣ.

Ιπέντε τόλμη συνείνη, επούδεική ημισεπέντε, κα

Ο ΙΝΤΡΟΠΟΛΙΣΗΣ

εβ Ιανουάριον έγραψεν

Ο ΓΕΡΜΑΝΙΑΣ ΛΥΓΟΥΣΤΙΝΟΣ

« ΧΡΙΣΤΟΣ ΓΕΝΝΑΤΑΙ ΣΗΜΕΡΟΝ...»

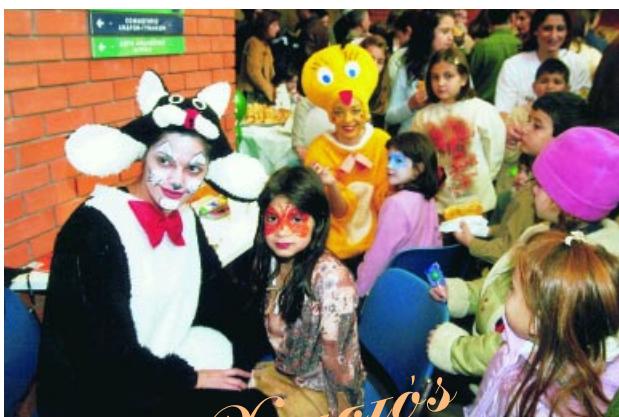
Από τις κορυφαίες κοινωνικές εκδηλώσεις του Γ. Νοσοκομείου Παπαγεωργίου είναι αυτή που διοργανώνεται, κάθε χρόνο, τη διάρκεια των εορτών των Χριστουγέννων και απευθύνεται, κυρίως, στα παιδιά των εργαζομένων.

Η Χριστουγεννιάτικη γιορτή του 2002 έσπασε κάθε ρεκόρ τόσο από απόψεως προσέλευσης, όσο και από απόψεως συμμετοχής των μικρών φίλων του Νοσοκομείου στα Χριστουγεννιάτικα ψυχαγωγικά δρώμενα.

Σε όλα τα παιδιά μοιράστηκαν πλού-



«Χριστούς Γεννάδαι Λημερού....»



«Χριστούς
Γεννάδαι
Λημερού....»



σια δώρα, ενώ οι πρωταγωνιστές της γιορτής γλέντησαν με την καρδιά τους μαζί με πολλούς καλλιτέχνες που συμμετείχαν στο ψυχαγωγικό πρόγραμμα.

Στην εκδήλωση έδωσαν το παρόν, μεταξύ άλλων, ο Γενικός Γραμματέας του Υπουργείου Υγείας Χάρης Σοφιανός, ο πρόεδρος Νίκος Παπαγεωργίου και τα μέλη του Δ.Σ. του Νοσοκομείου, ο πρόεδρος Βασιλης Παπάς και τα μέλη του



Δ.Σ. του Ιδρύματος Παπαγεωργίου, ο πρόεδρος του Β' ΠΕΣΥΠ Κεντρικής Μακεδονίας Κώστας Καλλέργης κ.α.

Στόχος της διοίκησης του Νοσοκομείου είναι η χριστουγεννιάτικη παιδική γιορτή του 2003 να καταρρίψει το ρεκόρ της επιτυχίας της περσινής γιορτής.



Ο Πρόεδρος
των Ιδρύματος Παναγιωργίου
Βασιλείος Πανάς
και τα μέλη
Νικόλαος και Λεωνίδας
Παναγιωργίου
εύχονται ασθόγυνχα
χαρούμενα Χριστούγεννα
και Ευτυχισμένο
το Νέο Έτος 2004
με υγεία

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Περιφερειακή οδός Θεσσαλονίκης

Τηλ.: 2310 693000-2

Fax.: 2310 685111

54 603, Θεσσαλονίκη

ΙΔΡΥΜΑ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Κεντρικά γραφεία: Αριστοτέλους 5

Τηλ.: 2310 231578 • Fax: 2310 233975

54 624, Θεσσαλονίκη