

Το νοσοκομείο μας...



ΧΡΕΟΣ ΖΩΗΣ

ΠΕΡΙΟΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

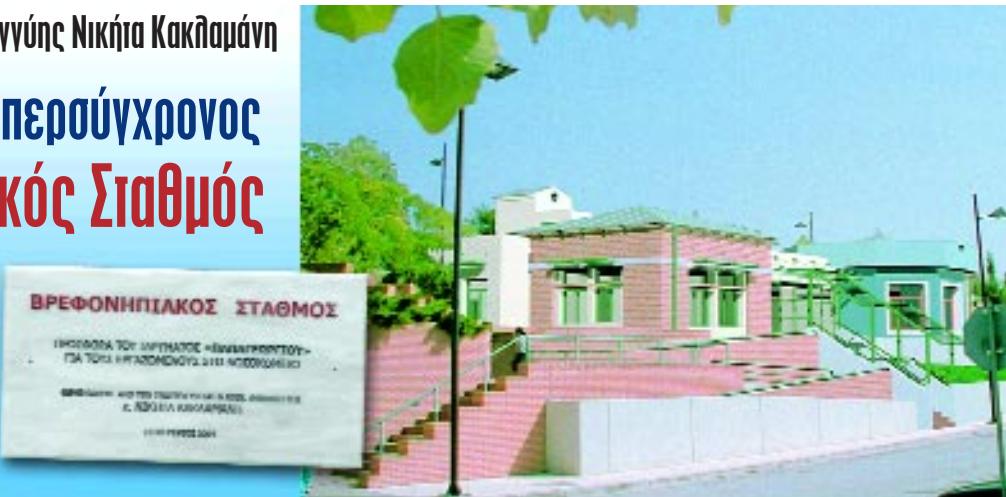
ΤΕΥΧΟΣ 3 | ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ 2004 | ΤΙΜΗ 0,01 €

Από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Νικήτα Κακλαμάνη



Θεμελιώθηκε υπερσύγχρονος Βρεφονηπιακός Σταθμός

για τα παιδιά
των εργαζομένων
στο νοσοκομείο μας



ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
Όλα τα παιδιά του κόσμου
δικά μας παιδιά



ΛΕΩΝΙΔΑΣ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ:
Μετά τις πρώιες δυσκολίες
η ώρα της ικανοποίησης



ΕΥΛΟΓΙΑ ΚΑΙ ΕΥΧΕΣ
του Οικουμενικού Πατριάρχη
κ. Βαρθολομαίου στο ΧΡΕΟΣ ΖΩΗΣ



ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ
Σαρώνει όλα τα ρεκόρ!



ΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕ ΤΟΝ ΠΑΣΧΟΝΤΑ ΣΥΝΑΝΘΡΩΠΟ ΜΕ ΧΑΜΟΓΕΛΟ!



Το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου

Πρόεδρος:	ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ
Αντιπρόεδρος:	ΑΡΙΣΤΕΙΔΗΣ ΚΑΖΗΣ
Μέλος:	ΑΡΙΣΤΙΠΠΟΣ ΜΗΝΑΣ
Μέλος:	ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΣΑΜΑΡΑΣ
Μέλος:	ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΠΑΠΑΣ
Μέλος:	ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΪΔΗΣ
Μέλος:	ΑΓΓΕΛΙΚΗ ΣΑΡΔΕΛΛΗ



ΧΡΕΟΣ ΖΩΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
Β' ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Θα πρέπει να ομολογήσω, ότι, όταν μου εζητήθη, να γράψω, ένα χαιρετισμό για το περιοδικό "Χρέος Ζωής", η πρώτη μου αυθόρυμη τος αντίδραση, ήταν, να καταφύγω σε κοινοτυπίες, που πολλές φορές επιβάλλεται, να γράφουν οι υπηρεσιακοί παράγοντες.

Αντιλαμβανόμενος όμως αμέσως, ως ψυχίατρος βέβαια, αυτήν μου την τάση φυγοπονίας, αποφάσισα, να γίνω πιο ουσιαστικός.

Λέγω λοιπόν ότι, το "Νοσοκομείο Παπαγεωργίου" είναι σαν έννοια ένα "σκληρό καρύδι" και τούτο διότι:

1. Είναι προϊόν μιας ευεργεσίας, που χαρίστηκε στο κράτος και διοικείται από τον ευεργέτη.
2. Είναι ένα Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου, που διαχειρίζεται δημόσιο χρήμα, προσπαθώντας, να εφαρμόσει τις αυστηρές αρχές της ιδιωτικής οικονομίας.

Πιστεύω ακράδαντα, ότι η δύσκολος αυτή έννοια μπορεί, να εξελιχθεί σε εργαστήρι ιδεών με τελικό προϊόν ένα Νοσοκομείο πρότυπο για την χώρα και όλη τη Ν.Δ. Ευρώπη.

Είμαι βέβαιος, ότι οι εργαζόμενοι όλοι προς αυτήν την κατεύθυνση θα ανακαλύψουμε γρήγορα, κάτω από το σκληρό κέλυφος του καρυδιού τον ωφέλιμο καρπό. Εύχομαι σε όλους καλή δουλειά.



Ο Πρόεδρος- Γεν. Διευθυντής
Του Β' Πε.Σ.Υ.Π Κεντρικής Μακεδονίας
Δημήτριος Βαρτζόπουλος



ΧΡΕΟΣ ΖΩΗΣ

ΤΕΥΧΟΣ 3 | ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ 2004

ΔΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΕΚΔΟΤΗΣ - ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ:
Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ
ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΝΟΜΟ:
Βασιλειος Παπάς

ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Βασιλειος Παπάς, Πρόεδρος Ιδρύματος Παπαγεωργίου,
Μέλος Δ.Σ. Νοσοκομείου Παπαγεωργίου
Γιώργος Σακελλαρίου, Πρόεδρος Επιστημονικού Συμβουλίου,
Διευθυντής Νεφρολογικού Τμήματος
Χαράλαμπος Μακρίδης, Διευθυντής Α' Χειρουργικής Κλινικής,
Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ - ΑΡΧΙΣΥΝΤΑΞΙΑ:
Μαρία Ρούμελη-Στρατάκη

Σε αυτό το τεύχος συνεργάστηκαν:

Κυριακή Γαβρά
Γεώργιος Γεωργιάδης
Μαρία Καλογιαννίδου
Σπύρος Μηλιαράς
Γιώργος Μπελογιάννης
Νικόλαος Νικολαΐδης
Χρήστος Παπαστεργίου
Σοφία Παραστατίδου
Αναστάσιος Σ. Πετρόπουλος
Παναγιώτης Τουχτίδης

ΦΩΤΟΡΕΠΟΡΤΑΖ:
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 ηλεκτρονικό, φωτοτυπικό, ηχογράφησης ή άλλο άνευ προηγούμενης έγγραφης αδείας του εκδότη.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

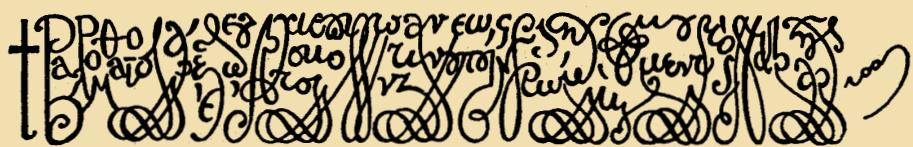
Editorial	1
Ευχετήριο γράμμα του Οικουμενικού Πατριάρχη	
κ. Βαρθολομαίου	3
Θεμελίωση Βρεφονηπιακού Σταθμού από τον	
Υπουργό Υγείας Νικήτα Κακλαμάνη	6
Τεχνική Έκθεση Βρεφονηπιακού Σταθμού	13
Συνέντευξη Λεωνίδα Παπαγεωργίου	15
Ακτινολογικό Εργαστήριο Γ.Ν.Π.	17
Σεμινάρια Ακτινολογικού Εργαστηρίου	21
Επίσκεψη του Υφυπουργού Υγείας	
Γεωργίου Κωνσταντόπουλου	24
Εγκαίνια Α' Πανεπιστημιακής Χειρουργικής Κλινικής	26
Εγκαίνια Β' Κλινικής Χειρουργικής Παιδων ΑΠΘ	30
«Εντατική νοσηλεία νεογνών από τη θεωρητική γνώση	
στην πρακτική Εφαρμογή» του καθ. Ν. Νικολαΐδη.....	34
Ψυχολογική υποστήριξη γονέων. Προετοιμασία	
για νεογνό με ή χωρίς προβλήματα	37
Β' Πανεπιστημιακή Κλινική Εντατικής	
Νοσηλείας Νεογνών	42
1ο Διανοσοκομειακό Σεμινάριο, Αναπνευστική	
Ανεπάρκεια και Αποκατάσταση	43
Νοσηλευτική Ημερίδα: Νοσηλεία μίας ημέρας	46
Γραφείο Εκπαίδευσης Γ.Ν.Π.	49
Βιβλιοθήκη Γ.Ν.Π.	52
Χωρδία εργαζομένων Γ.Ν.Π.	55
Το έργο του Κοινωνικού Λειτουργού στο νοσοκομείο	56
Τιμητικό βραβείο στους αδελφούς Παπαγεωργίου	58
Το βήμα των εργαζομένων	60
Δυσλεξία. Συνέντευξη με τον καθ. Γεώργιο Θ. Παυλίδη	62
Γιώτα Σεβαστιάδου, Επιμελήτρια Α' Κυτταρολογικού	
Εργαστηρίου Γ.Ν.Π. "Η τέχνη μπορεί να υπάρχει	
σ' ένα χρηστικό αντικείμενο"	66
Πως κρίνουν οι πολίτες το Νοσοκομείο μας	68
Εξωτερικά ιατρεία Νοσοκομείου Παπαγεωργίου	72



Δι' ευχών του Οικουμενικού Πατριάρχου κ. Βαρθολομαίου

«΄Ωδε νόσος φιλοσοφείται και συμφορά μακαρίζεται και το συμπαθές δοκιμάζεται»

Εγκωμιαστικό και ευχετήριο γράμμα του Φαναρίου προς τη Συνακτική Επιτροπή του περιοδικού "ΧΡΕΟΣ ΖΩΗΣ" του Γ. Νοσοκομείου Παπαγεωργίου



Ἐντιμότατοι Κύριοι, οἱ ἀποτελοῦντες τὴν Συντακτικὴν Ἐπιτροπὴν τοῦ περιοδικοῦ "Χρέος Ζωῆς" τοῦ ἐν Θεσσαλονίκη Νοσοκομείου "Παπαγεωργίου", τέκνα τῆς ἡμῶν Μετριότητος ἐν Κυρίῳ ἀγαπητά, χάρις εἴη ὑμῖν καὶ εἰρήνη παρά Θεοῦ.

Ἐπειδὴ ἔχομεν ἐθισθῆναί θεωρῶμεν τά Νοσοκομεῖα ὡς κέντρα μόνον παροχῆς ψυχῶν ὑπηρεσιῶν ὑγιείας, ἀνευ μιᾶς οὐσιαστικωτέρας κοινωνίας ψυχῶν, ἡ εὐγενής ἀποστολή καὶ λῆψις τοῦ ὑμετέρου ἀρτιτυπώτου περιοδικοῦ ὑπό τὸν λίαν ἐπιτυχῆ τίτλον "Χρέος Ζωῆς" ἐνέπλησεν ἡμᾶς ἐκπλήξεως ἀλλὰ καὶ χαρᾶς, διαπιστοῦντας διά μίαν εἰσέτι φοράν ὅτι οἱ ἀληθεῖς ἐπιστήμονες εἶναι καὶ παραμένουν βαθύτατα ἀνθρώπινοι.

Εἶναι γνωστόν ὅτι ἐπί αἰῶνας ἀδιακόπους τό νοσοκομειακόν ἔργον, ὅπερ σήμερον εἶναι τοιαύτης μορφῆς καὶ ἐπιστημοσύνης συνιστῶν κοινωνικόν καθῆκον τῆς Πολιτείας, ἐπετέλει ἡ Ἐκκλησία, τό φιλάνθρωπον τοῦτο πανδοχεῖον τοῦ καλοῦ Σαμαρείτου, ἐν τῷ μέτρῳ τῶν τότε ἐλαχίστων δυνατοτήτων, διά τῆς ἐκασταχοῦ ἰδρύσεως μικρῶν οἰκημάτων-ἰατρείων, ἐνθα παρείχοντο ὑπό ἐξειδικευμένου προσωπικοῦ, τό πλεῖστον πρακτικῶν ιατρῶν, ἀμισθί πάντοτε, βασικαί ιατρικαί ὑπηρεσίαι. Εἰς

άρκετάς δέ περιπτώσεις, ἔξεχοντες Ἰατροί, διά τά ἐπιστημονικά δεδομένα τῆς ἐποχῆς των, ἀφῆκαν ὄνομα ἔνεκα καὶ τῆς φιλανθρωπίας μεθ' ἣς μετεχειρίζοντο τούς πρός αὐτούς προσερχομένους ἀσθενεῖς, ἀλλά καὶ τῆς συμμείζεως εἰς τά ἀνθρώπινα μέσα καὶ τῆς ἐνεργείας τῆς πίστεως, ἐκδηλουμένης διά τῆς προσευχῆς ἐπί τῶν ἀσθενῶν καὶ τῆς χρήσεως τῶν ἐπί τούτω εἰδικῶν εὔχῶν καὶ ἀκολουθιῶν τῆς Μητρός Ἐκκλησίας. Τινές δέ ἔξ αὐτῶν, καὶ εἶναι οὕτοι ὑπέρ τούς εἴκοσι γνωστοί, ἔμειναν διά τήν δρᾶσιν των εἰς τήν ἴστορίαν τῆς Ἐκκλησίας ὡς θαυματουργοί καὶ τιμῶνται ὡς ἡ εἰδική πασίγνωστος καὶ λαοφιλής ἀγιολογική τάξις τῶν ἀγίων Ἀναργύρων.

Βεβαίως οἱ καιροί ἥλλαξαν, τά ἐπιστημονικά ἐπιτεύγματα τῆς Ἰατρικῆς ἔξειλίχθησαν, ἡ τεχνολογική βοήθεια ὀλονέν καὶ ἐφευρίσκει νέους τρόπους καὶ μέσα, τό παραϊατρικόν προσωπικόν τυγχάνει πλέον ἀνωτέρας ἐκπαιδεύσεως καὶ καταρτίσεως, αἱ κτιριακαὶ ὑποδομαὶ δημιουργοῦνται μετά πολλήν μελέτην καὶ παρέχουν λειτουργικάς ἀνέσεις ἀδιανοήτους εἰς τό παρελθόν.

Οὕτω πως καὶ τό ὑμέτερον Νοσοκομεῖον, περί τοῦ δποίου ἄχρι τοῦδε μόνον εὕφημα πληροφορούμεθα, ἄριστα πράττει θέτον ἀρχῆθεν τῆς λειτουργίας αὐτοῦ σκοπούς περαιτέρω ἀναβαθμίσεως τῶν παρεχομένων Ἰατρικῶν ὑπηρεσιῶν ἵνα καταστῇ πρότυπον ἐρευνητικοῦ καὶ θεραπευτικοῦ κέντρου. Προσπάθεια, ἡτις ἐρείδεται ἐπί τῆς βασικῆς προϋποθέσεως τοῦ σεβασμοῦ ἐνός ἐκάστου νοσηλευομένου ἐν αὐτῷ ἀσθενόῦς ὡς μοναδικῆς προσωπικότητος καὶ εἰκόνος Θεοῦ, δεδομένης τῆς θέσεως ὅτι αἱ ἀσθένειαι πᾶσαι εἶναι σύγκρασις καὶ ἀποτέλεσμα ψυχικῶν καὶ σωματικῶν παραγόντων, ἀφ' οὗ ὁ ἀνθρωπος ὡς μία καὶ ἐνιαία ψυχοσωματική δύντόης λογίζεται.

Εὔχόμεθα νά ἐπιτευχθῇ εἰς τήν περίπτωσιν τοῦ ἐν τῇ πεφιλημένῃ ἡμῖν συμβασιλευούσῃ ποτέ Θεσσαλονίκη Νοσοκομείου Παπαγεωργίου ὅτι ἐλέγετο διά τό τοιοῦτον τοῦ Μεγάλου Βασιλείου ἐν Καισαρείᾳ ὑπό τῶν

† ΒΡΑΦΟ Δέλτα μετωπανεψηρού συγχρόνου

συγχρόνων του: "ώδε νόσος φιλοσοφεῖται καὶ συμφορά μακαρίζεται καὶ τό συμπαθές δοκιμάζεται" (Γρηγορίου Θεολόγου, Ἐπιτάφιος εἰς Μ. Βασίλειον, κεφ. 63). Ή εύχή ἡμῶν αὕτη στηρίζεται ἀφ' ἐνός μέν εἰς τάς ὑπερσυγχρόνους τεχνολογικάς προδιαγραφάς τοῦ ὑμετέρου Ἰδρύματος δι' ᾧν ἐπροίκισαν καὶ κατεπλούτισαν αὐτό οἱ φιλογενεῖς καὶ ἀξιέπαινοι εὔεργέται καὶ φιλάνθρωποι ἰδρυταί αὐτοῦ ἀδελφοί Παπαγεωργίου, κυρίως δ' ὅμως εἰς τὴν ποιότητα τῆς ἐπιστημονικῆς καταρτίσεως τῶν ἐντιμοτάτων ἱατρῶν καὶ τοῦ βοηθητικοῦ προσωπικοῦ αὐτοῦ, ἀλλά καὶ τὴν ὑφ' ὑμῶν ἀπάντων φιλάνθρωπον ἀντίληψιν τοῦ λειτουργήματος τοῦ ἱατροῦ, ὅπερ ἀποδίδομεν καὶ εἰς Αὐτόν τὸν Κύριον ἡμῶν Ἰησοῦν Χριστόν, τὸν Ἀρχηγόν καὶ τελειωτὴν τῆς Πίστεως ἡμῶν, καλοῦντες Αὐτόν Φιλάνθρωπον καὶ Ἰατρόν ψυχῶν τε καὶ σωμάτων.

Ταῦτα ὡς ἐν ἐπιτομῇ γράφοντες πατρικῶς ἀπό τοῦ Φαναρίου, τῆς ἔδρας τοῦ καθ' ἡμᾶς Οἰκουμενικοῦ Πατριαρχείου, καταστέφομεν πάντας ὑμᾶς διά τῆς εὐλογητικῆς προσρήσεως: "Ἡ χάρις, ἡ εὐλογία, ὁ φωτισμός καὶ τό ἔλεος τοῦ Θεοῦ εἴησαν μεθ' ὑμῶν ἀπάντων ἴσοβια ἐνισχύματα εἰς τὴν ἐνάσκησιν τῶν ἱατρικῶν καθηκόντων", τέκνα ἀγαπητά καὶ περιπόθητα ἐν Κυρίῳ.

βδ' Αὔγουστου 15'

Διάδημα τοῦ Ιερού Λαού τοῦ Θεοῦ ἐνχέιμος

Νέα σημαντική δωρεά του Ιδρύματος Παπαγεωργίου

Στο Γ. Ν. Παπαγεωργίου υπερσύγχρονος Βρεφονηπιακός Σταθμός για τα παιδιά των εργαζομένων



Τη θεμελίωση του κτιρίου έκανε ο Υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κ. Νικήτας Κακλαμάνης

Έναν υπερσύγχρονο Βρεφονηπιακό Σταθμό θα διαθέτει από τον Σεπτέμβριο 2005 το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου και έτσι θα λυθεί ένα σοβαρό πρόβλημα που αντιμετωπίζουν οι εργαζόμενες μητέρες μικρών παιδιών, όσον αφορά τη φύλαξη και φροντίδα των παιδιών τους κατά τη διάρκεια της εργασίας τους.

Ο Βρεφονηπιακός Σταθμός κτίζεται ήδη στον υπαίθριο χώρο του νοσοκομείου και όλες οι δαπάνες ανέγερσης, εξοπλισμού και λειτουργίας του θα καλυφθούν από το Ίδρυμα Παπαγεωργίου, καθώς το έργο αποτελεί πραγμάτωση υπόσχεσης των αδελφών Νίκου και Λεωνίδα Παπαγεωργίου προς τους εργαζόμενους του νοσοκομείου.

ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ

ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΤΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»
ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

ΘΕΜΕΛΙΩΣΗΚΑΙΟΤΟΝΥΠΟΥΡΓΟΥΥΓΕΙΑΣ&ΚΟΙΝ.ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
Κ.ΝΙΚΗΤΑΚΑΚΛΑΜΑΝΗ

ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ 2004

Η θεμελίωση του κτιρίου έγινε την Παρασκευή 10 Σεπτεμβρίου 2004 από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κ. Νικήτα Κακλαμάνη, στη διάρκεια ειδικής εκδήλωσης παρουσία εκπροσώπων της πολιτείας, του εθνικού κοινοβουλίου, των τοπικών αρχών,

των διοικητικών συμβουλίων του Νοσοκομείου και του Ιδρύματος Παπαγεωργίου, των εργαζομένων στο νοσοκομείο και πλήθος κόσμου.

Ειδικότερα, μεταξύ άλλων παραβρέθηκαν ο Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κ. Γεώργιος Κωνσταντόπουλος, οι βουλευτές Θεοσαλονίκης Κώστας Γκιουλέκας και Τάσος Σπηλιόπουλος, οι αδελφοί Νίκος και Λεωνίδας Παπαγεωργίου, ο πρόεδρος του Ιδρύματος Παπαγεωργίου Βασιλειος Παπάς, οι δή-

μαρχοί Πανοράματος και Πολίχνης Ιγνάτιος Καϊτετζίδης και Μιχάλης Ξανθόπουλος, ο αντιδήμαρχος Θεοσαλονίκης Ματθαίος Τσούγκας, ο πρόεδρος του ΕΟΦ Δημήτρης Βαγιωνάς, ο αντιπρόεδρος Α' Π.Ε.Σ.Υ.Π. Κεντρικής Μακεδονίας Κυριάκος Θεοδοσιάδης, ο πρόεδρος της Ιατρικής Σχολής του ΑΠΘ Ιωάννης Μπόντης, ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Θεοσαλονίκης Θανάσης Νικολαΐδης, το επιστημονικό, νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό του νοσοκομείου κ.α.





ΔΙ' ΕΥΧΩΝ ΤΗΣ ΕΚΚΛΗΣΙΑΣ

ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΡΧΙΜΑΝΔΡΙΤΗ π. ΒΑΡΝΑΒΑ

Τον καθιερωμένο αγιασμό τέλεσε ο πρωτοσύγκελος της Ι. Μητρόπολης Νεαπόλεως-Σταυρουπόλεως και Δυτικών Συνοικιών πατήρ Βαρνάβας ο οποίος και απηγόρευτη χαιρετισμό αναφέροντας τα εξής:

Με τον αγιασμό στο ξεκίνημα ενός καινούργιου έργου στο νοσοκομείο μας, στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου, θα ήθελα πρωτίστως να σας καλωσορίσω εξ ονόματος του επισκόπου αυτής της επαρχίας του Μητροπολίτου Νεαπόλεως-Σταυρουπόλεως και Δυτικών Συνοικιών εσάς κύριε Υπουργέ και τον συνεργάτη σας Υφυπουργό και όλους τους παράγοντες σ' αυτό τον ευαίσθητο χώρο στο χώρο της υγείας που πρέπει να παραμένει πάντα ως κοινωνικό αγαθό.

Για μία ακόμη φορά να πούμε ένα μεγάλο ευχαριστώ στο Ίδρυμα Παπαγεωργίου κύριε Πρόεδρε το οποίο απεφάσισε αυτή τη δωρεά να θεμελιώσει αυτό τον βρεφονηπιακό σταθμό στο χώρο του νοσοκομείου για τους εργαζόμενους που ξεπερνούν τη μία χιλιάδα μέχρι στιγμής με δυνατότητα ανάπτυξης συνεχώς και ένα από τα αιτήματα θα είναι καινούργιο προσωπικό που θα σας πιέσουν και θα πρέπει να ανταποκριθείτε κύριε Υπουργέ, εδώ είναι όλο το συμβούλιο και είναι μία ευκαιρία ακόμη να πούμε ένα μεγάλο ευχαριστώ

στην οικογένεια Παπαγεωργίου που συνεχίζοντας την μεγάλη παράδοση των ευεργετών του Γένους μας διδάσκοντας ότι η χαρά και τα αγαθά έχουν τη δυνατότητα όσο πιο πολύ να τα μοιράζεις θα γίνονται περισσότερα να αβγατίζουν και αυτό μας το έδωσε η οικογένεια Παπαγεωργίου.

Να σας ευχαριστήσω για μία ακόμη φορά που εδώ στις Δυτικές Συνοικίες και στη πόλη μας χαρίσατε αυτό το όμορφο νοσοκομείο που αποτελεί πρότυπο και αποτελεί πυλώνα και παράδειγμα για πολλά νοσοκομεία της χώρας. Και αυτή σας η δωρεά κύριε Παπαγεωργίου έχει και έναν άλλο συμβολισμό, την συμβολή σας όχι μόνο για τους εργαζόμενους αλλά την συμβολή σας στο μεγάλο μας πρόβλημα το δημογραφικό πρόβλημα που είναι το πρώτο και μεγαλύτερο εθνικό μας πρόβλημα. Και όλα τ' άλλα μπορούν να λυθούν ή πολλές φορές λέμε ότι μας τα δημιουργούν άλλοι. Αυτό εμείς πρέπει να το λύσουμε και μόνο εμείς. Και όσοι αγαπάμε τον τόπο μας το προσεγγίζουμε κύριε πρόεδρε της Ιατρικής μας Σχολής, όπως εσείς κύριε Διευθυντά της κλινικής της γυναικολογικής η οποία μεταφέρθηκε από το Ιπποκράτειο εδώ και ήταν και αυτό ένα πολύ θετικό να στηρίζει το νοσοκομείο μας, θέλει αγαπητική προσέγγιση και καθώς βλέπω τον γενικό διευθυντή των Οικονομικών Υπηρεσιών της εκκλησίας της Ελλάδας τον κύριο Πυλαρινό σκέφτομαι τη δυνατότητα που μας έδωσε και η εκκλησία όχι μόνο για το τρίτο παιδί της Θράκης αλλά και την επιδότηση σε όλες τις Μητροπόλεις τόσο των μελετών αλλά και για το κτίσιμο καινούργιων βρεφονηπιακών σταθμών σε όλη τη χώρα. Να σας ευχαριστήσω για μία ακόμη φορά, να σας παρακαλέσω κύριε Υπουργέ να προσέχετε το νοσοκομείο, είστε ένας ευαίσθητος άνθρωπος που κοσμεί τη θέση που η πολιτεία και ο λαός του εμπιστεύτηκε, να σας παρακαλέσω να μένετε έτσι ακέραιος σταθερός σ' αυτόν τον πολύ ευαίσθητο τομέα. Ο Θεός να μας ευλογεί και να μας αγάπαζε. Να μας κρατά δυνατούς και ενωμένους και να θεμελιώνουμε με αγάπη τέτοιου είδους έργα.



Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Στη συνέχεια το λόγο πήρε ο πρόεδρος του Ιδρύματος Παπαγεωργίου και μέλος του Δ.Σ. του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου Βασιλειος Παπάς τονίζοντας τα εξής:

Κύριε Υπουργέ, ως πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου του Ιδρύματος Παπαγεωργίου, θα ήθελα και εγώ να σας καλωσορίσω και να σας ευχαριστήσω θερμά για την παρουσία σας στη σημερινή τελετή θεμελίωσης του Βρεφονηπιακού Σταθμού του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου.

Η δημιουργία του έργου αυτού αποτελεί μία παλαιότερη υπόσχεση των αδελφών Παπαγεωργίου προς τους εργαζόμενους στο Νοσοκομείο, η οποία πραγματώνεται σήμερα, με δαπάνες αποκλειστικά του Ιδρύματος.



Είμαστε βέβαιοι ότι η λειτουργία του Βρεφονηπιακού Σταθμού θα συμβάλλει καθοριστικά στην περαιτέρω άνοδο της παραγωγικότητας και της προσφοράς των εργαζομένων, βοηθώντας, έτσι, έμμεσα αλλά αποτελεσματικά και την αποστολή του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, που είναι η, όσο το δυνατόν, καλύτερη παροχή υπηρεσιών υγείας στον απλό πολίτη.

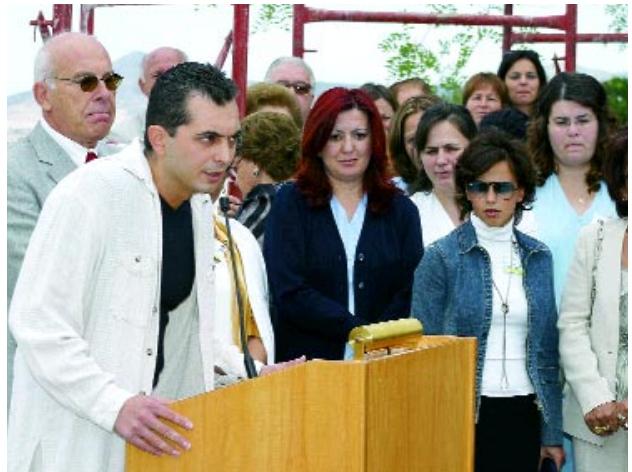
Κύριε Υπουργέ, σας ευχαριστούμε και πάλι για την τιμή που μας κάνατε και να είστε βέβαιος ότι το έμπρακτο ενδιαφέρον των αδελφών Παπαγεωργίου για το νοσοκομείο, για τους εργαζόμενους σ' αυτό και για τον άνθρωπο, χάριν του οποίου χτίστηκε αυτό το Νοσοκομείο, θα συνεχιστεί και στο μέλλον.

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

Τον κ. Βασιλειο Παπά διαδέχθηκε στο βήμα ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων Παναγιώτης Τουχτίδης υπογραμμίζοντας:

Κύριε Υπουργέ, Κύριε Πρόεδρε του Ιδρύματος Παπαγεωργίου ήρθα εδώ σήμερα για να εκφράσω ένα με-

γάλο ευχαριστώ στους ευεργέτες αδελφούς Παπαγεωργίου γι' αυτή την πολύ μεγάλη προσφορά τους προς στους εργαζόμενους. Πρωτοπόροι πάντα χάρισαν στην πατρίδα μας ένα πιλοτικό νοσοκομείο και τώρα κάνουν ένα μεγάλο βήμα μπροστά χαρίζοντας ένα βρεφονηπιακό σταθμό για τα παιδιά των εργαζομένων. Κύριε Υπουργέ, δράττομαι της ευκαιρίας της παρουσίας σας εδώ και σας ζητώ αρχικά να προχωρήσει η τροποποίηση του οργανισμού του νοσοκομείου, η τροποποίηση που προβλέπει τις θέσεις βρεφονηπιοκόμων για να λειτουργήσει αυτός εδώ ο σταθμός και κύριο αίτημα των εργαζομένων είναι η άμεση πλήρωση των 289 θέσεων προσωπικού που εκκρεμεί από 16 Δεκεμβρίου, το έχει ζητήσει το Διοικητικό μας Συμβούλιο, γιατί οι εργαζόμενοι εδώ εργάζονται στα όρια α-



ντοχής τους, έχουν ξεπεράσει τους εαυτούς τους, έχουν καταφέρει να κάνουν αυτό το νοσοκομείο ένα στολίδι και έχουν δώσει τα πλέον υψηλά στάνταρ στη νοσηλεία στην πατρίδα μας, στην πόλη μας και κατ' επέκταση στην πατρίδα μας ένα φωτεινό παράδειγμα αλτρουϊσμού. Σας ευχαριστώ πάρα πολύ για την παρουσία σας και ευελπιστώ για γρήγορη εκπλήρωση όλων των επιθυμιών μας.



Η ΟΜΙΛΙΑ ΤΟΥ ΝΙΚΟΥ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Ακολούθως ο πρόεδρος του νοσοκομείου και εκτων μεγάλων δωρητών τόσο του νοσοκομείου όσο και του βρεφονηπιακού σταθμού Νίκος Παπαγεωργίου, σε σύντομη ομιλία του ανέφερε:

Κύριε Υπουργέ,

Σας καλωσορίζουμε στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου και σας ευχαριστούμε για την τιμή που μας κάνατε, να δεχθείτε να θεμελιώσετε το Βρεφονηπιακό Σταθμό του.

Το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου και το Ίδρυμα Παπαγεωργίου, που χρηματοδοτεί το έργο, πιστά στην πρωτοποριακή πορεία που έχουν χαράξει, έκριναν πως ένα τέτοιο έργο θα έχει πολλά να προσφέρει στις εργαζόμενες μητέρες του Νοσοκομείου.

Είναι μία ανταμοιβή στην πολύ μεγάλη προσπάθεια που κατέβαλαν και καταβάλλουν, οι εργαζόμενοι, για την ανάπτυξή του και την επιτυχία των στόχων του, που είναι:

- η ποιότητα των υπηρεσιών, ιατρικών και ξενοδοχειακών,
- η παραγωγικότητα, που σημαίνει εξυπηρέτηση όλο και πιο μεγάλου αριθμού ασθενών, και
- η καλή συμπεριφορά προς τον πονεμένο, που ζητά τις υπηρεσίες μας.

Το είπα πολλές φορές, θα το πω ακόμη μία και δεν θα βαρεθώ να το τονίζω: Το Νοσοκομείο και το Ίδρυμα Παπαγεωργίου είναι αποφασισμένοι να πληρώσουν το οποιοδήποτε τίμημα για να είναι οι εργαζόμενοί του ευχαριστημένοι και με κέφι για δουλειά. Τους θέλουμε με το χαμόγελο, το οποίο έγινε και σήμα κατατεθέν του Νοσοκομείου μας.

Είναι κάτι που ο κόσμος το εκτιμά, γι' αυτό και έχουμε



Τιμής ένεκεν στον Υπουργό Υγείας κ. Ν. Κακλαμάνη από τα μέλη των ΔΣ του Γ.Ν.Π., του ίδρυματος Παπαγεωργίου και του Συλλόγου Εργαζομένων, εις ανάμνηση της θεμελίωσης του Βρεφονηπιακού Σταθμού.

αυτούς τους υψηλούς στατιστικούς δείκτες ευχαρίστησης, που ξεπερνούν σε ποσοστό το 80%, πρωτόγνωρο για Δημόσιο Νοσοκομείο.

Εδώ θα ήθελα να σταθώ και να ζητήσω συγνώμη από τους ασθενείς για τις τυχόν καθυστερήσεις που πολλές φορές παρουσιάζονται τον τελευταίο καιρό στα Εξωτερικά Ιατρεία και στα Επείγοντα.

Δεν είναι γιατί ολιγωρήσαμε.

Είναι αποτέλεσμα της υπερανάπτυξης του Νοσοκομείου, που έγινε στο τελευταίο εξάμηνο, με τη μεταφορά των 15 Πανεπιστημιακών Κλινικών και των κενών που φυσικό ήτο να υπάρξουν στη στελέχωσή του, κυρίως σε νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό.

Έχουμε σχεδόν πλήρη κάλυψη με ιατρικό προσωπικό. Αντίθετα η έλλειψη νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού δεν καλύπτει εξ' ολοκλήρου τις ανάγκες των ανεπτυγμένων τμημάτων και καθιστά αδύνατη τη λειτουργία νέων βασικών κλινικών όπως η Ογκολογική και η ΩΡΛ.

Με δεδομένη την ευαισθησία σας και τις αδιαμφισβήτητες ικανότητες σας είμαι σίγουρος ότι θα μας προσέξετε και θα μας βοηθήσετε.

Δε θέλουμε να κάνουμε πίσω.

Πρόθεση μας είναι να ανεβάσουμε κι άλλο τον πήχη των επιτυχιών, βελτιώνοντας την ποιότητα, την παραγωγικότητα τη συμπεριφορά, συγχρόνως και τα οικονομικά αποτελέσματα του Νοσοκομείου.

Με το Π.Ε.Σ.Υ.Π. έχουμε άριστη συνεργασία, κατανοούν το πρόβλημά μας και προσπαθούν να βοηθήσουν. Σας καλώ κε Υπουργέ να θεμελιώσετε το βρεφονηπιακό σταθμό, Ευχόμενος να είστε και πάλι κοντά μας σε

λίγους μήνες για να εγκαινιάσετε τη λειτουργία του. Και εύχομαι μέχρι τότε να έχουν λυθεί τα περισσότερα από τα προβλήματα που αντιμετωπίζουμε σήμερα.

Εμείς η Διοίκηση του Νοσοκομείου θα συνεχίσουμε την προσπάθεια. Έχουμε βάλει σαν στόχο να γίνουμε το καλύτερο Νοσοκομείο της χώρας.

Το Νοσοκομείο πρότυπο. Βοηθείστε μας αξίζει τον κόπο.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Μετά το τέλος της ομιλίας του ο κ. Νίκος Παπαγεωργίου επέδωσε στον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Νικήτα Κακλαμάνη τιμητική πλακέτα εκ μέρους του νοσοκομείου Παπαγεωργίου και του Ιδρύματος Παπαγεωργίου.

Ο Υπουργός, παραλαμβάνοντας την πλακέτα αναφέρθηκε στο γεγονός της ημέρας, υπογραμμίζοντας: Κυρίες και Κύριοι συνάδελφοι στο Κοινοβούλιο, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι στην Ιατρική, αγαπητοί εργαζόμενοι σ' αυτό το νοσοκομείο, κύριοι, κύριοι Παπαγεωργίου αυτό το έργο ξεκινάει με τις καλύτερες των προϋποθέσεων αφού παίρνει την ευλογία της εκκλησίας και σας εύχομαι Πανοσιολογιότατε κύριε Βαρνάβα στα εγκαίνια του έργου μετά από αυτά της θεμελίωσης να μας υποδεχθείτε από μία άλλη καλύτερη θέση για σας. Εγώ δεν συνηθίζω να παραβρίσκομαι σε εγκαίνια, πολύ περισσότερο θεμελίωσης. Είναι το πρώτο στους έξι μήνες, παρότι είχα προσκλήσεις για άλλα. Ο λόγος είναι απλός. Η πολιτική πρέπει δια έργων και όχι δια λόγων να αποδεικνύουν αυτά τα οποία υπόσχονται προεκλογικά. Και οι θεμελιώσεις δεν είναι αποδείξεις. Αποδείξεις είναι τα εγκαίνια και κυρίως η λειτουργία αυτών που εγκαινιάζεις γι' αυτό και σπεύδω να δώσω μία μόνο απάντηση γιατί δεν προτίθεμαι να δώσω υποσχέσεις σήμερα σ' αυτή την τελετή στο αίτημα του προέδρου των εργαζομένων ότι θα είναι έτοιμος ο οργανισμός για τις θέσεις των βρεφονηπικόμων που χρειάζονται για να λειτουργήσει αφού το εγκαινιάσουμε αυτό εδώ το πράγμα. Ο λόγος που δέχθηκα να έρθω εδώ είναι διπλός. Ο ένας είναι ο εξής: 'Όταν μετά τις χαμένες εκλογές του 2000 στο συνέδριο που έγινε της Νέας Δημοκρατίας ε-

τοιμάσαμε ως τομέας Υγείας και Πρόνοιας την εισήγησή μας στο συνέδριο στη θέση έξι στις προτάσεις μας υπήρχε δειλά-δειλά η εξής πρόταση, την οποία πρέπει να σας πω ότι τότε πολύ λίγοι κατάλαβαν και ο μόνος που μας ενεθάρρυνε να την παρουσιάσουμε ήταν ο συμπατριώτη σας σημερινός πρωθυπουργός της Ελλάδος ο Κώστας ο Καραμανλής.

Η πρόταση λοιπόν έλεγε ότι η Νέα Δημοκρατία πρέπει να πιστέψει και να ενθαρρύνει τον κοινωνικό ισολογισμό στις επιχειρήσεις, δηλαδή προαιρετικά όποιοι από τις παραγωγικές τάξεις επιθυμούσαν να κάνουν έργα όπως αυτά να ενθαρρυνθούν από το κράτος και να θεσμοθετηθεί ο κοινωνικός ισολογισμός και η ενθάρρυνση να μην είναι μόνο στα λόγια αλλά να είναι και στην πράξη με κίνητρα είτε με ευνοϊκά δάνεια για όσους ήθελαν είτε με φορολογικές ελαφρύνσεις. Σήμερα θέλω να σας πω ότι είμαι πολύ χαρούμενος διότι με έγκριση του πρωθυπουργού έχει αναλάβει το ρόλο του συζητητή εκ μέρους του Υπουργείου ο παραβρισκόμενος Υφυπουργός ο κ. Κωνσταντόπουλος, έχουν γίνει ήδη δύο συναντήσεις με τον εκπρόσωπο του ΣΕΔ τον κ. Αναλυτή με πολλή χαρά σήμερα σας λέω ότι ο ΣΕΔ έχει αποδεχθεί την πρόταση αυτή και θέλω να πιστεύω ότι το 2005, μέσα στο 2005 που είναι για ολόκληρη την Ευρώπη το έτος του κοινωνικού εταιρισμού θα έχουμε καταλήξει σε μία κοινή συμφωνία ώστε να πάρει τη μορφή θεσμοθετημένου πλέον νομοσχεδίου και όχι μόνο ευχών, ή πρωτοβουλιών επαινετών όπως αυτή που κάνει το Ίδρυμα Παπαγεωργίου.

Ο δεύτερος λόγος που δέχθηκα σήμερα να είμαι εδώ έχει να κάνει με τα χρόνια της νιότης μου. Εγώ στη Θεσσαλονίκη ήρθα το 1965 για πρώτη φορά, πρωτοετής



Στιγμιότυπα από τη θεμελίωση.

φοιτητής της Ιατρικής και είναι η πόλη που όποτε την επισκέπτομαι με γυρνάει πίσω σε πολύ αραία χρόνια. Αυτό λοιπόν συναισθηματικά με έχει κάνει να μην μπορώ να αντισταθώ και πολύ σε πολλά από τα αιτήματα που ακούω από τους Θεσσαλονικείς τουλάχιστον για τον χώρο της Υγείας, βέβαια να μην το πολυεκμεταλλευθείτε αλλά εν πάσῃ περιπτώσει έτσι είναι αυτό το πράγμα. Έτσι σήμερα δεν εκπληρώνω την καθυστερημένη πράγματι υπόσχεση ότι θα επισκεφθώ την Θεσσαλονίκη ως Υπουργός Υγείας που είναι η πρώτη επίσημη αν θέλετε επίσκεψή μου στην Θεσσαλονίκη ως Υπουργός Υγείας. Μέσα στον Οκτώβριο θα με υποστείτε τουλάχιστον για ένα τετραήμερο για να είναι επίσκεψη ουσίας και δουλειάς. Δουλειάς με τις νέες διοικήσεις των Πε.Σ.Υ.Π και με τις νέες διοικήσεις των νοσοκομείων σας. Σας λέω εξ αρχής ότι θα καθήσουμε και θα μελετήσουμε τον Υγειονομικό χάρτη της πόλης σας, θα βάλουμε προτεραιότητες, θα δούμε τι από αυτές μπορούμε να υλοποιήσουμε χρηματοοικονομικά στηρίζομενες και δεν θα πούμε ψέματα. Θα πούμε ότι αυτό το χρόνο μπορούμε να κάνουμε δύο μόνο πράγματα αλλά θα τα κάνουμε. Τον επόμενο άλλα δύο, αλλά θα τα κάνουμε. Έχει χορτάσει ο κόσμος από υποσχέσεις που δεν υλοποιούνται. Όταν ο κόσμος αλλά και οι εργαζόμενοι στο χώρο της Υγείας δουν ότι αυτά που υπόσχεσαι τα πραγματοποιείς έστω και τα λίγα σε εμπιστεύεται, σε στηρίζει και σε ενθαρρύνει να πας στο επόμενο βήμα. Θα έχουμε λοιπόν την ευκαιρία τον Οκτώβριο να τα πούμε αναλυτικά αυτά και βεβαίως μέσα στα πλαίσια αυτής της επίσκεψης εργασίας και αφού προηγουμένως έχω συζητήσει πέρα από τα ΔΣ των Πε.Σ.Υ.Π και τους διοικητές, με τους συναδέλφους μου βουλευτές της Θεσσαλονίκης που γνωρίζουν καλύτερα από μένα τα θέματα τα δικά σας συμπεριλαμβάνεται και η επί-

σκεψη στο νοσοκομείο σας κύριε Παπαγεωργίου. Μ' αυτά λοιπόν τα λόγια θέλω να σας ευχαριστήσω για την παρουσία σας. Θέλω να ευχαριστήσω τους εργαζόμενους που τους άκουσα να αγκαλιάζουν αυτή την προσπάθεια αλλά κυρίως γιατί τους άκουσα να λένε ότι έχουν αγκαλιάσει γενικότερα το νοσοκομείο. Ξέρετε βεβαίως δεν μπορεί να λειτουργήσει νοσοκομείο χωρίς γιατρούς αλλά εξακολουθώ να πιστεύω ότι η κινητήρια δύναμη ενός νοσοκομείου όσο περίεργο και αν σας φανεί δεν είναι οι γιατροί. Είναι το νοσηλευτικό, το παραϊατρικό και το υπόλοιπο προσωπικό. Και δεν είναι τυχαίο το ότι το πρώτο νομοσχέδιο που ψηφίστηκε επί των ημερών μας αφορούσε ένα διαχρονικό αίτημα των Ελλήνων και Ελληνίδων νοσηλευτών και νοσηλευτριών. Σας εύχομαι καλή δύναμη και εύχομαι του χρόνου όταν θα το εγκαινιάσουμε ξανά πλέον τον βρεφονηπιακό σταθμό, να είμαστε όλοι εδώ με τις ευλογίες του πατέρα Βαρνάβα.

Στη συνέχεια ο Υπουργός κ. Νικήτας Κακλαμάνης μετέβη στο σημείο της θεμελίωσης και τοποθέτησε μαρμάρινη αναμνηστική πλάκα, καταχειροκροτούμενος. Η εκδήλωση ολοκληρώθηκε με δεξιωση που παρατέθηκε προς τιμή των προσκεκλημένων, στη διάρκεια της οποίας ο υπουργός είχε την ευκαιρία να συναντήσει στελέχη και εργαζόμενους του νοσοκομείου Παπαγεωργίου και να συζητήσει μαζί τους διάφορα θέματα που αφορούν στο νοσοκομείο και γενικότερα στη Δημόσια Υγεία.

Αναχωρώντας ο κ. Νικήτας Κακλαμάνης διαβεβαίωσε τη διοίκηση και τους εργαζόμενους ότι σύντομα θα επισκεφθεί και πάλι το νοσοκομείο προκειμένου να ενημερωθεί λεπτομερώς για όλα τα υφιστάμενα ζητήματα και να δρομολογήσει τα διαδικασία άμεσης αντιμετώπισής τους.



Διακρίνονται οι: Ιγνάτιος Καϊτετζίδης, Δήμαρχος Πανοράματος, Κώστας Πυλαρινός, Γεν. Δ/ντής Οικον. Υπηρεσίας Εκκλησίας της Ελλάδος, Νίκος Σαμαράς, Μέλος ΔΣ Ιδρύματος Παπαγεωργίου και Γ.Ν.Π., Κυριάκος Θεοδοσιάδης, Αντιπρ. Α' ΠεΣΥΠ, Μιχάλης Ξανθόπουλος, Δήμαρχος Πολίχνης, Γιώργος Χριστόπουλος, Γεν. Δ/ντής Γ.Ν.Π. και Ματθαίος Τσούγκας, Καθηγητής ΑΠΘ - Ιατροδικαστής.

ΤΕΧΝΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ



Η παρακάτω τεχνική έκθεση αφορά την κατασκευή νέου βρεφονηπιακού σταθμού σε τμήμα του γηπέδου όπου στεγάζεται το νοσοκομείο του Παπαγεωργίου. Ο βρεφονηπιακός σταθμός θα ανεγερθεί στο νότιο τμήμα του οικοπέδου, σε γήπεδο όπου βρίσκεται ανάμεσα στις θέσεις στάθμευσης των επισκεπτών και στις θέσεις στάθμευσης του προσωπικού του Νοσοκομείου και αναμένεται να ολοκληρωθεί τον Σεπτέμβριο του 2005. Πρόκειται για ισόγειο κτίριο, συνολικού εμβαδού 400τμ. στο δώμα του οποίου υπάρχει ένα κτίσμα εμβαδού 18τμ για τη πρόσβαση ανελκυστήρα. Μέσα στο κτίριο αναπτύσσονται όλοι οι απαραίτητοι χώροι σύμφωνα με τις προδιαγραφές περί κατασκευής βρεφονηπιακών σταθμών. Έτσι λοιπόν, και δεδομένου ότι ο υπόψη σταθμός προορίζεται να φιλοξενήσει 15 βρέφη και 54 νήπια, αποτελείται από τους κάτωθι χώρους:

- 1 αίθουσα βρεφών η οποία χρησιμοποιείται κυρίως για ύπνο, μπορεί όμως να λειτουργήσει και ως χώρος απασχόλησης των βρεφών. Περιλαμβάνει κρεβατάκια

ύπνου, ερμάρια για προσωπικά είδη, στρώματα για παιχνίδι, καθισματάκια και τραπεζάκια.

- 1 χώρο αλλαγών-λουτρών βρεφών ο οποίος βρίσκεται δίπλα στην αίθουσα των βρεφών και συνεπώς έχει οπτική επαφή με αυτήν.
- 1 χώρος παρασκευής γάλακτος ο οποίος βρίσκεται και αυτός κοντά στο χώρο των βρεφών.
- 3 αίθουσες απασχόλησης νηπίων, για νήπια μικρά και νήπια μεγαλύτερα. Περιλαμβάνουν κρεβατάκια ύπνου, τραπεζάκια, καθισματάκια, ράφια, ερμάρια για παιχνίδια και υλικά, στρώματα για παιχνίδι στο πάτωμα καθώς και πάγκο ζωγραφικής.
- Ανάμεσα στις δύο αίθουσες παρεμβάλλονται δύο χώροι w.c. οι οποίοι μαζί με τις δύο αίθουσες αποτελούν μία ενότητα.
- Μεταξύ της αίθουσας των βρεφών και της αίθουσας των νηπίων συναντάται μία μεγάλη αίθουσα η οποία μπορεί να χρησιμοποιηθεί τόσο ως αίθουσα πολλαπλών χρήσεων όσο και ως τραπεζαρία. Επίσης ως τραπεζαρία μπορεί να χρησιμοποιηθεί και μέρος των 2 αίθουσών των νηπίων.



Επίσης στο κτίριο συνυπάρχουν:

- Γραφείο Διεύθυνσης
- Κουζίνα προσωπικού
- Χώρος Υγιεινής προσωπικού-κοινού
- 1 επιμήκης ιματιοθήκη στο διάδρομο που συνδέει την τραπεζαρία με τις 2 αίθουσες των νηπίων
- 2 διαδρόμους
- 1 αποθήκη
- 1 λεβητοστάσιο, ώστε η θέρμανση του κτιρίου να γίνεται αυτόνομα, χωρίς εξάρτηση από την κεντρική μονάδα του νοσοκομείου.
- Επιπλέον ο βρεφονηπιακός σταθμός διαθέτει μεγά-

λης έκτασης διαμορφωμένο υπαίθριο χώρο, τμήμα του οποίου σκιάζεται με τη βοήθεια 2 υποστέγων.

- Η πρόσβαση στο κτίριο πραγματοποιείται τόσο με ράμπα όσο και με κλίμακες που ξεκινούν από το χώρο στάθμευσης των επισκεπτών.

Μελέτη: Τεχνικό Γραφείο Κ. Στράκαλη

Επίβλεψη: Τεχνική Διεύθυνση Παπαγεωργίου

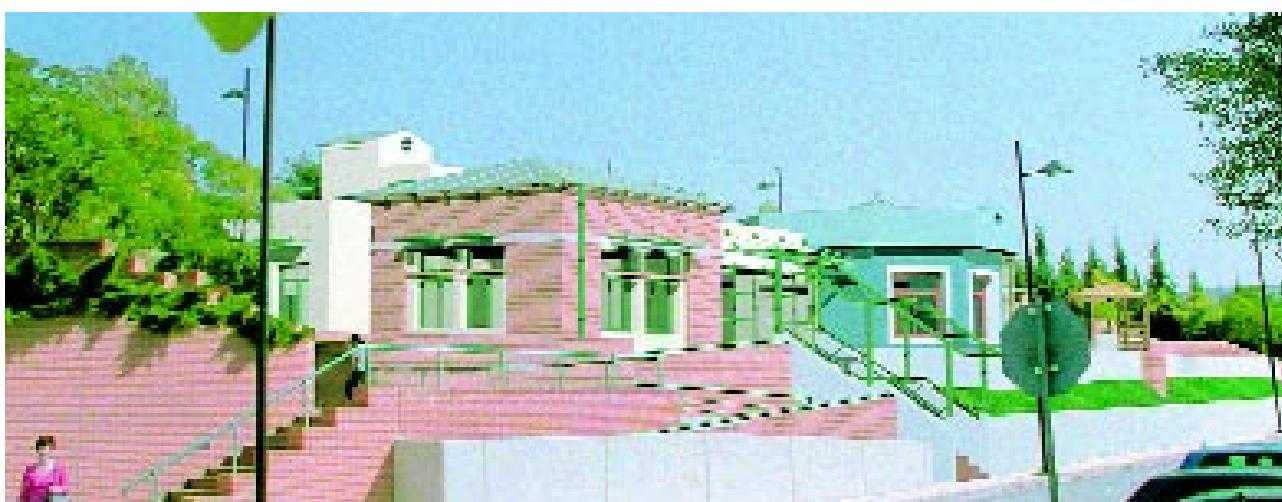
Γρηγόριος Σοφιαλίδης, Μηχανολόγος-Μηχανικός

Κατερίνα Κουτσοσίμου, Αρχιτέκτων-Μηχανικός

Συντονισμός Μελέτης-Επίβλεψη: Βασιλείος Παπάς

Κατασκευή-Κοινοπραξία: Ταϊρίδης-Βλάχος

Βρεφονηπιακός Σταθμός



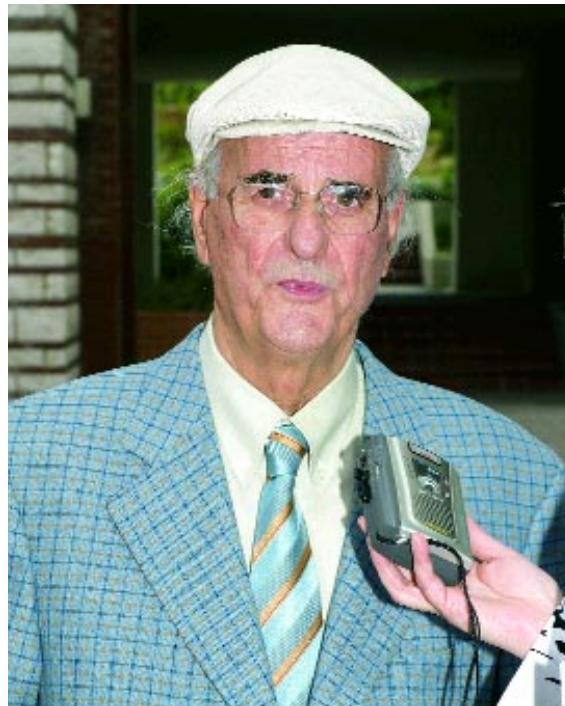
Λεωνίδας Παπαγεωργίου

Μετά τις πρώτες πικρίες η ώρα της ικανοποίησης

Ο εκ των δωρητών του νοσοκομείου Παπαγεωργίου, Λεωνίδας Παπαγεωργίου ταξίδεψε από την Γερμανία στη Θεσσαλονίκη για να παραβρεθεί στην τελετή θεμελίωσης του βρεφονηπιακού σταθμού του νοσοκομείου, που αποτελεί την νέα δωρεά του ίδιου και του αδελφού του Νίκου στους εργαζόμενους στο νοσοκομείο.

Μακριά από τις κάμερες και τους φωτογράφους, από την τελευταία σειρά των παραβρεθέντων, ο Λεωνίδας Παπαγεωργίου παρακολούθησε την εκδήλωση μαζί με την σύζυγό του Σουζάνα, με το αίσθημα της βαθιάς ικανοποίησης να είναι ζωγραφισμένο στο πρόσωπό του.

Ανταλλάξαμε δύο λόγια με τον Λεωνίδα Παπαγεωργίου τα οποία και μεταφέρουμε στη συνέχεια:



**Από την Γερμανία
στην Θεσσαλονίκη
για τη θεμελίωση
του βρεφονηπιακού σταθμού**

Κύριε Παπαγεωργίου, ταξίδεψατε από τόσο μακριά, ήρθατε για να παραστείτε στη θεμελίωση του βρεφονηπιακού σταθμού. Πώς νοιώθετε;
Αισθάνομαι πολλή χαρά που έρχομαι για να παραβρεθώ στη θεμελίωση ενός ακόμη κοινωφελούς έργου. Πιστεύω ότι ήταν απαραίτητος αυτός ο σταθμός για το νοσοκομείο, καθώς δίνει λύση σ' ένα σοβαρό πρόβλημα που αντιμετωπίζουν πολλοί γονείς εργαζόμενοι. Θα έρθω και του χρόνου όταν θα γίνουν τα εγκαίνια.

Ο Λεωνίδας Παπαγεωργίου και η σύζυγός του Σουζάνα με τον Πρόεδρο του Ιδρύματος Παπαγεωργίου Βασίλειο Παπά.



Την πορεία του νοσοκομείου την παρακολουθείτε μαζί με τον αδελφό σας . Πως την σχολιάζετε και τι σκέπτεστε για την περαιτέρω εξέλιξη, για την πορεία του νοσοκομείου;

Είναι αλήθεια ότι στη αρχή πικραθήκαμε αρκετές φορές εξαιτίας κάποιων άδικων συμπεριφορών ορισμένων. Όμως, όλα αυτά πέρασαν, ξεχάστηκαν. Το νοσοκομείο λειτουργεί πλέον κατά τρόπο υποδειγματικό. Αυτό το λένε όλοι. Ωστόσο δεν επαναπαύμαστε. Δεν μας ικανοποιεί το εφικτό, επιδιώκουμε το ευκταίο. Όλοι όσοι προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στο νοσοκομείο πιστεύω ότι θα το πετύχουν.

Πως οραματιστήκατε να δημιουργήσετε ένα νοσοκομείο;

Θέλαμε να κάνουμε κάτι για τον τόπο εδώ. Σκεφτήκαμε κάποια έργα που θα μπορούσαν να γίνουν. Τελικά επιλέξαμε αυτό μετά από σκέψη και συζητήσεις που είχαμε εδώ πέρα με τους φορείς και με ανθρώπους γνωστούς μας. Βεβαίως από την απόφασή μας μέχρι την ολοκλήρωση και τη λειτουργία του νοσοκομείου είχαμε πολύ δρόμο μπροστά μας, και μάλιστα δεν ήταν στρωμένος με ροδοπέταλα.. Με τη βοήθεια του Θεού όμως και με τη βοήθεια της πολιτείας, συνεργατών μας, και κυρίως των εργαζομένων στο νοσοκομείο καταφέραμε να γίνει το όραμα πράξη.

Σκέπτεστε μελλοντικά να κάνετε και κάποιο άλλο έργο; Πιθανόν. Τώρα όμως δεν είμαι έτοιμος να σας απαντήσω.

Σήμερα είχατε την ευκαιρία να συναντήσετε φίλους σας που είχατε να δείτε πολύ καιρό. Πως σχολιάστηκε η νέα δωρεά σας από τους φίλους σας;
Είμαι συγκινημένος γιατί όλοι αυτοί οι φίλοι μου ξύ-

πνησαν μέσα μου πολλές αναμνήσεις. Για τον βρεφονηπιακό σταθμό μόνο καλά λόγια άκουσα. Αυτά τα καλά λόγια με έκαναν να αισθανθώ αμήχανος. Δεν μου αρέσει να ακούω "μπράβο" όταν το μόνο που έχω κάνει είναι το χρέος μου.

Αντίθετα εγώ πολλές φορές έχω πει "μπράβο" στον αδελφό μου Νίκο γιατί αυτός είναι μπροστά, αυτός αντιμετώπισε όλα τα προβλήματα, όλες τις αντιξότητες όταν κτίζόταν το νοσοκομείο. Πολλές φορές του είπα χαίρομαι που έχεις τόση υπομονή, εγώ αν ήμουν στη θέση σου θα τα είχα βροντήσει νωρίς.

Σκέπτεστε μήπως κάποιες αλλαγές στην πορεία του νοσοκομείου; ή έχετε κάνει ενδεχομένως κάποιες προτάσεις;

Πάνω σ' αυτά τα ζητήματα δεν είμαι αρμόδιος εγώ, ο αδελφός μου ασχολήθηκε πολύ με το νοσοκομείο, εγώ ασπάζομαι πάντα τις γνώμες του, δεν είχα ποτέ διαφωνία μαζί του. Έκαστος εφ' ώ ετάχθη.

Σας είδαμε να παρακολουθείτε την τελετή από τις τελευταίες θέσεις...

Δεν ήθελα να σπρώχνω, είμαι ψηλός, βλέπω, δεν έχω πρόβλημα...

...Την απάντηση του Λεωνίδα Παπαγεωργίου συμπλήρωσε η σύζυγός του Σουζάνα: "Είναι ο τύπος του, δεν του αρέσει να προβάλλεται. Έτοι είναι".

ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Σαρώνει ρεκόρ και δημόσιους επαίνους

Πρότυπο λειτουργίας-επιστημονικής, εκπαιδευτικής και παραγωγικής-όχι μόνο για τα ελληνικά δεδομένα, αλλά και για τα διεθνώς ισχύοντα.



Ο Διευθυντής του Ακτινολογικού Εργαστηρίου
Γ.Ν.Π. Ιωάννης Τσιτουρίδης επί το έργον.

Το Ακτινολογικό Εργαστήριο του Νοσοκομείου μας αποτελεί, όπως και η Πολιτεία επίσημα έχει τονίσει, πρότυπο λειτουργίας - επιστημονικής, εκπαιδευτικής και παραγωγικής - όχι μόνα για τα Ελληνικά δεδομένα, αλλά και για τα διεθνώς ισχύοντα.

Την εκτίμηση μας αυτή, δεν την στηρίζουμε μόνο στις απόψεις επισήμων και μη, αλλά στην ικανοποίηση των εκατοντάδων πολιτών που καθημερινά εξυπηρετεί και στην απόλυτη ειλικρίνεια των αριθμών - δεικτών λειτουργίας ενός απεικονιστικού εργαστηρίου.

Διευθυντής είναι ο κ. Γιάννης Τσιτουρίδης, που έχει μετεκπαιδευτεί στις Η.Π.Α., Πρόεδρος της Ακτινολογικής Εταιρίας Βορείου Ελλάδος και υπό την καθοδήγησή του εργάζονται :

4 Επιμελητές Α'

9 Επιμελητές Β'

4 Εδικευόμενοι

Η ιατρική σύνθεση του εργαστηρίου είναι ελληνής, αλλά με το νέο κανονισμό λειτουργίας του Νοσοκομείου, προβλέπονται άλλες 3 θέσεις Επιμελητών Α', άλλες 6 θέσεις Επιμελητών Β' και άλλες 6 θέσεις Ειδικευομένων. Καθοριστική και κρίσιμη όμως συμβολή στο "θαύμα", που συντελείται στο Ακτινολογικό Εργαστήριο, έχει και το μη ιατρικό προσωπικό, που το αποτελούν 38 χειρίστες υψηλής εκπαίδευσης και εξειδίκευσης, 9 νοσηλευτές, 4 τραυματιοφορείς και 5 γραμματείς, που όλοι τους δίνουν τον καλύτερο του εαυτό για την εξυπηρέτηση των ασθενών.



Η βασική υλικοτεχνική υποδομή του Εργαστηρίου αποτελείται από 1 μαγνητικό τομογράφο, 2 αξονικούς τομογράφους, 1 αγγειογράφο, 3 μηχανήματα υπερήχων, 2 μαστογράφους, 1 μηχάνημα μέτρησης οστικής πυκνότητας, 2 ακτινοσκοπικά και 2 ψηφιακά ακτινογραφικά μηχανήματα.

Σύντομα προβλέπεται η εγκατάσταση και δεύτερου μαγνητικού τομογράφου και όχι πολύ αργότερα πιθανολογείται η εγκατάσταση pet - scan, του μοναδικού στη Βόρειο Ελλάδα, σε συνεργασία με το Εργαστήριο Πυρηνικής Ιατρικής.

Το Εργαστήριο είναι πλήρως μηχανογραφημένο και συναποτελείται από τα εξής τμήματα :

- Νευροακτινολογίας

- Ακτινολογίας Σώματος

- Αγγειογραφίας και Επεμβατικής Ακτινολογίας

- Παιδοακτινολογίας (είναι υπό ίδρυση, λόγω της λειτουργίας Παιδιατρικής και Παιδοχειρουργικής κλινικής και της αναμονής πρόσληψης νέων ακτινολόγων) όπως οι σύγχρονες εξελίξεις της Επιστήμης, ορίζουν. Η δραστηριότητα του Εργαστηρίου, όπως προαναφέραμε, το κατατάσσει μακράν, πρώτο στην Ελλάδα και από τα κορυφαία διεθνώς. Αναλυτικότερα :

- Παραγωγικότητα : έτος 2003

Μαγνητικός Τομογράφος:

Εξετασθέντες ασθενείς: 12.338

Αριθμός εξετάσεων: 16.025

Αξονικός Τομογράφος:

Εξετασθέντες ασθενείς: 14.646

Αριθμός εξετάσεων: 27.592

Επεμβατικές πράξεις, αγγειογραφίες:

Εξετασθέντες ασθενείς: 684

Αριθμός εξετάσεων: 1.282

Μέτρηση Οστικής Πυκνότητας: 4.427

Ακτινογραφίες: 45.483

Μαστογραφίες: 1.806

Ακτινοσκοπήσεις: 617

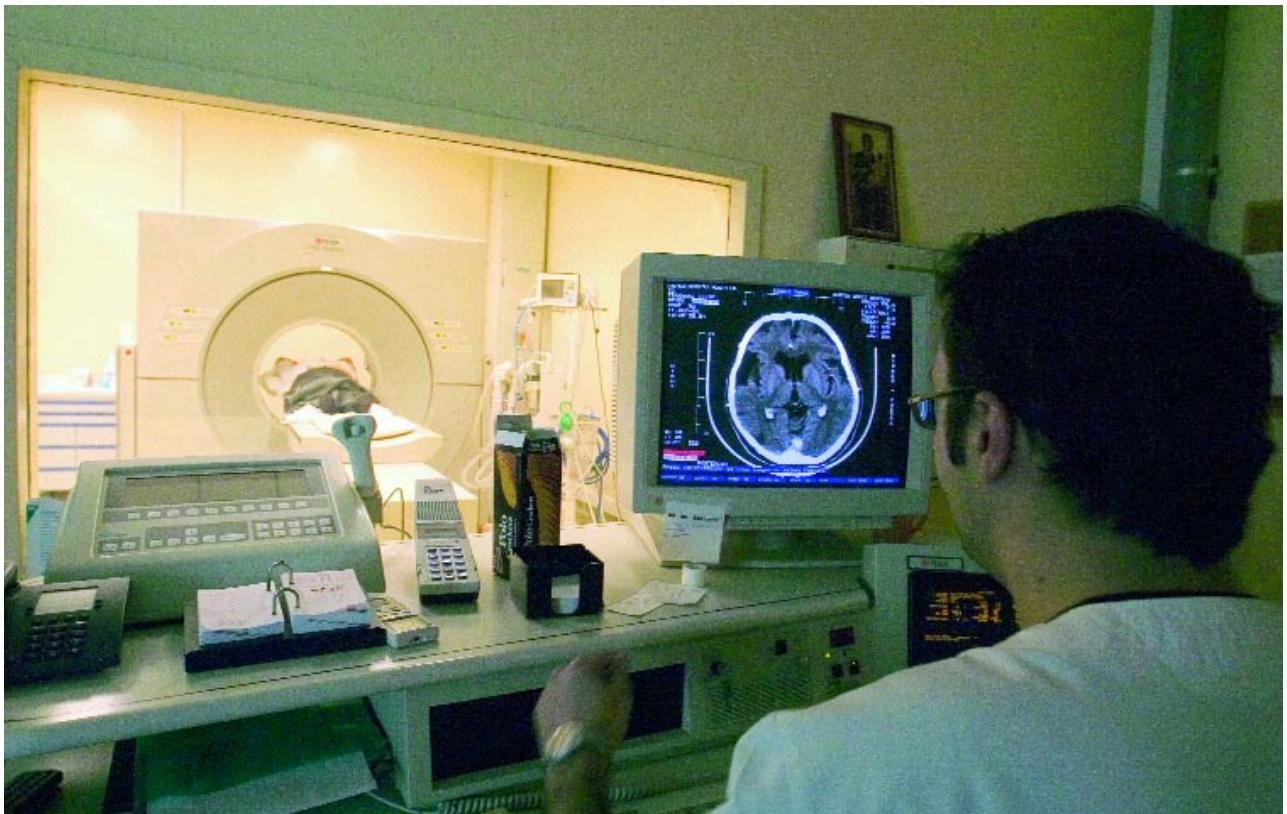
Υπέρηχοι απλοί: 4.334

TRIPPLEX: 1.213

Σύνολο εξετασθέντων ασθενών: 85.548

Σύνολο εξετάσεων: 102.779

Οι αριθμοί, για το πρώτο 8μηνο του 2004, είναι ακόμη εντυπωσιακότεροι και γίνονται " απλησίαστοι " αν συγκριθούν με τους αριθμούς άλλων εργαστηρίων, που έχουν μάλιστα και πολλαπλάσιο προσωπικό.



Επιστημονική Δραστηριότητα

Κατά τη διάρκεια του 2003, οι επιστημονικές δημοσιεύσεις των ιατρών του εργαστηρίου ήταν 15 (οι 4 στο εξωτερικό). Οι ανακοινώσεις σε διεθνή συνέδρια ήταν 9 και οι ανακοινώσεις σε Ελληνικά συνέδρια 50.

Το Εργαστήριο διοργάνωσε επίσης την 2η καθιερωμένη πια, ημερίδα των Τεχνολόγων - Ακτινολόγων, με θέμα τη Μαγνητική Τομογραφία.

Επίσης στο 2003 το Εργαστήριο οργάνωσε μια ημερίδα για την παροδική οστεοπόρωση και την άσηπτη νεκρωση του ισχίου, σε συνεργασία με την Ορθοπαιδική Εταιρία.

Για το 2004, ενδεικτικά αναφέρουμε, ότι το Ακτινολογικό Εργαστήριο έχει διοργανώσει ήδη δύο επιστημονικές ημερίδες :

α) Για την απεικόνιση της παθολογίας του κεντρικού νευρικού συστήματος σε σχέση με την ανατομία, στις 3 Απριλίου. Στην ημερίδα αυτή κατέθεσαν την επιστημονική τους εμπειρία 9 ιατροί του Εργαστηρίου και 12 προσκεκλημένοι ομιλητές.

β) Για την απεικόνιση του μαστού, στις 5 Ιουνίου, στην οποία ανέπτυξαν επιστημονικά θέματα 10 ιατροί του Εργαστηρίου και 13 προσκεκλημένοι ομιλητές.

Για τις 23 Οκτωβρίου 2004 έχει προγραμματιστεί η διοργάνωση της 3ης ημερίδας με θέμα την "Απεικονιστική Διερεύνηση των Χοληφόρων".

Να σημειωθεί ότι τις ημερίδες αυτές, παρακολούθησε πολυπληθής ακροατήριο, με έντονο ενδιαφέρον και έκδηλη ικανοποίηση για το περιεχόμενο τους, γεγονός που τοποθετεί πολύ υψηλά τον πήχυ των επιστημονικών εκδηλώσεων στην πόλη μας.

Αξίζει να αναφέρουμε τέλος, ότι με την επιστημονική ευθύνη του Διευθυντή του Εργαστηρίου κ. Γιάννη Τσιτουρίδη, οι γιατροί του Εργαστηρίου έχουν συγγράψει τρία επιστημονικά βιβλία :

- α) "Ο καρκίνος του Πνεύμονος - Απεικονιστικά προβλήματα",
- β) "Καλοήθεις όγκοι οστών. Ακτινολογική Διεύρυνση - Απεικονιστικά προβλήματα" και

γ) "Μηνιγγίωμα : Ακτινολογική Διερεύνηση - Απεικονιστικά Προβλήματα".

Τα βιβλία αυτά μοιράστηκαν σε όλους τους Ακτινολογούς της Ελλάδας και στους γιατρούς των ειδικοτήτων που το θέμα τους καθενός αφορά. Καθοριστική συμμετοχή και συμβολή στην έκδοση των βιβλίων, είχε ο Γενικός Διευθυντής του Νοσοκομείου κ.Γ.Χριστόπουλος.

Το Ακτινολογικό Εργαστήριο έγινε αποδέκτης εκατοντάδων συγχαρητηρίων και ευχαριστηρίων μηνυμάτων από όλη την Ελλάδα.

Πρόσφατα εκδόθηκε το πρώτο βιβλίο των τεχνολόγων - ακτινολόγων του Εργαστηρίου, με θέμα : "Τρισδιάστατες απεικονίσεις στην Ακτινολογία".

Αντί επιλόγου, στην αναφορά μας αυτή, κλείνουμε με το θερμό χαιρετισμό του Υφυπουργού Υγείας κ. Γεωργίου Κωνσταντόπουλου, στην ημερίδα για τον μαστό, στις 5 Ιουνίου 2004:

«Πρόεδρε της Ακτινολογικής Εταιρείας Βορείου Ελλάδος, φίλε Γιάννη Τσιτουρίδη και πρόεδρε της Οργανωτικής Επιτροπής, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, μια ακόμη φορά ο Γιάννης μας εκπλήσσει ευχάριστα με την πρωτοβουλία του. Παρακαλούσθομε την πορεία του Ακτινολογικού Εργαστηρίου εδώ στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου. Για μας δεν είναι μόνο μια ευχάριστη έκπληξη η συγκεκριμένη πορεία αλλά και ένα μήνυμα το οποίο δίνουμε με κάθε αφορμή σ' όλη τη χώρα όπου υπάρχουν νοσοκομεία, όπου υπάρχουν κέντρα υγείας και όπου θέλουμε να δείξουμε τη δυναμική την οποία μπορούν να έχουν και τα εργαστήρια και οι κλινικές του Εθνικού Συστήματος Υγείας και πράγματι είναι παράδειγμα προς μίμηση.

Ένα παράδειγμα προς μίμηση προς κάθε αποδέκτη σ' αυτή τη χώρα για το τι μπορούμε να πετύχουν το μεράκι, η ποιότητα όταν κάποιος το θέλει πραγματικά και το θέλει όχι μόνο στα λόγια, αλλά και στις πράξεις. Και μάλιστα να προχωρεί και σε κινήσεις συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης των νέων γιατρών μας κάτι που το έχουμε ανάγκη όλοι όπου και αν βρισκόμαστε σ' όποια θέση και αν υπηρετούμε. Γι' αυτό και βρισκόμαστε ε-



Στο βήμα ο Υφυπουργός Υγείας κ. Γεωργίος Κωνσταντόπουλος και στο πάνελ διακρίνονται οι: Σωτήριος Τζέγας, Επιμ. Α' Ακτινολογικού Εργαστηρίου Νοσοκ. "Άγιος Δημήτριος", Ιωάννης Τσιτουρίδης, πρόεδρος Ακτινολογικής Εταιρίας Β.Ε. και Δημήτριος Μελίδης, Διευθυντής Ακτινολογικού Εργαστηρίου Νοσοκ. Δράμας.

δώ σήμερα για να δώσουμε ιδιαίτερη σημασία σε τέτοιες πρωτοβουλίες για να τιμήσουμε τέτοιες πρωτοβουλίες και φυσικά να ευχηθώ καλή συνέχεια στο Γιάννη Τσιτουρίδη στο Εργαστήριο εδώ στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου το οποίο και για μας έχει παιίξει ένα ρόλο στη δημόσια υγεία της Βόρειας Ελλάδας και για τη Θεσσαλονίκη αλλά και για την εκπαίδευση των μελλοντικών φοιτητών μας.

Καλή επιτυχία και ότι καλύτερο».



Πολυπληθής η συμμετοχή στην ημερίδα του Ακτινολογικού Εργαστηρίου.

Σημαντικά Σεμινάρια του ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου


**ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ
Γ.Ν. "ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ"**
Διευθυντής: Ιωάννης Τσιτουρίδης

ΝΕΥΡΟΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ



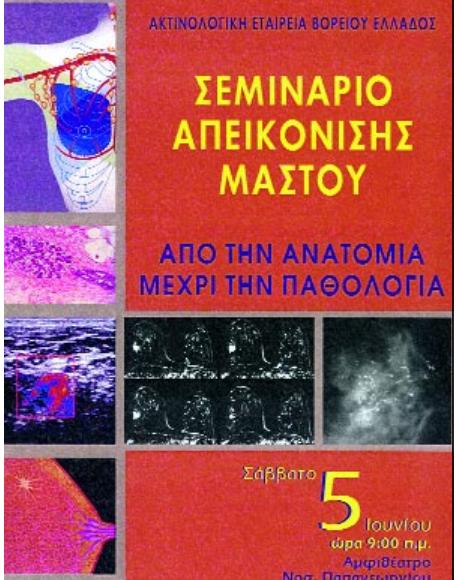
**ΑΝΑΤΟΜΙΑ
ΣΕ ΣΧΕΣΗ
ΜΕ ΤΗΝ
ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ**

Σάββατο **3** Απριλίου
ώρα 9:00 π.μ.
Αμφιθέατρο Νοσ. Παπαγεωργίου
Οργανωτής: Ακτινολογικό Γραφείο του
Νοσ. Παπαγεωργίου
Ομοιότατο

Δύο εξαιρετικής
επιστημονικής
σημασίας
σεμινάρια
διοργανώθηκαν
από το
Ακτινολογικό
Τμήμα του
Νοσοκομείου
Παπαγεωργίου και
πραγματοποιήθηκαν
στο αμφιθέατρο
του νοσοκομείου
στις 3 Απριλίου και
στις 5 Ιουνίου 2004.

ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΣΟΥ

ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ ΜΑΣΤΟΥ



**ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΑΤΟΜΙΑ
ΜΕΧΡΙ ΤΗΝ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ**

Σάββατο **5** Ιουνίου
ώρα 9:00 π.μ.
Αμφιθέατρο
Νοσ. Παπαγεωργίου
Οργάνωση: Ακτινολογικό Εργαστήριο
Γ.Ν. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ





Στο βήμα ο πρόεδρος της Ακτινολογικής Εταιρίας και διευθυντής του Ακτινολογικού Εργαστηρίου του ΓΝΠ Γιάννης Τσιτουρίδης.



Ουρανία Αγγελάτου Αν. Διευθύντρια Ακτιν. Εργαστ. Νοσοκ. Άγιος Σάββας Αθήνα.



Στο βήμα ο Νικόλαος Μπατάκης αντιπρόεδρος της Ακτινολογικής Εταιρίας Β.Ε και πρόεδρος της Ένωσης Επαγγελματιών Ακτινολόγων, και στο πάνελ οι κ.κ. Γιάννης Τσιτουρίδης, Δημήτρης Μελίδης και Σωτήρης Τζέγας.



Σωτήριος Τζέγας, Επιμελητής Α' Ακτινολογικού Εργαστηρίου Νοσοκ. Άγιος Δημήτριος.

Το πρώτο ήταν νευροακτινολογικό και ως θέμα είχε την ανατομία σε σχέση με την παθολογία και το δεύτερο αφορούσε στην απεικόνιση μαστού.

Εισηγητές στο νευροακτινολογικό σεμινάριο ήσαν οι: **Γιάννης Τσιτουρίδης** πρόεδρος της Ακτινολογικής Εταιρίας Βορείου Ελλάδος και διευθυντής του Ακτινολογικού Εργαστηρίου Γ.Ν. **Παπαγεωργίου**, **Νικόλαος Σιούγγαρης** διευθυντής Ακτινολογικού Εργαστηρίου Νοσοκ. **Νάουσας**, **Γεώργιος Γρόλλιος** Αν. Διευθυντής Ακτινολογικού Εργαστηρίου Νοσοκ. **Ιπποκράτειο, Κώστας Νάτσης** επ. Καθηγητής Ανατομίας ΑΠΘ, **Λουκάς Θάνος** Επιμ. Α' Ακτινολ. Εργαστ. Νοσοκ. **Μπενάκειο-Κοργιαλένιο** Αθηνών, **Γιώργος Γιαταγάνας** Επιμ. Α' Ακτιν. Εργαστ. Νοσοκ. **Παπαγεωργίου, Φωτεινή Γκουτσαρίδου** Επιμ. Β' Ακτιν. Εργαστ. Νοσοκ. **Παπαγεωργίου, Παναγιώτα Παπαποστόλου** Επιμ. Β' Ακτιν. Εργαστ. Νοσοκ. **Παπαγεωργίου, Γεώργιος Πραγκαλάκης** διευθυντής Αξονικού Τομογράφου Νοσοκ. **Γιαννιτσών, Γεώργιος Ιωαννίδης** Αν. Διευθυντής Νοσοκ. **Άγιος Δημήτριος, Σοφία Στρατηλάτη** Επιμ. Α' Ακτιν. Εργαστ. Νοσοκ. **Παπαγεωργίου, Ανθή Μοριχοβίτου** Επιμ. Β' Ακτιν.

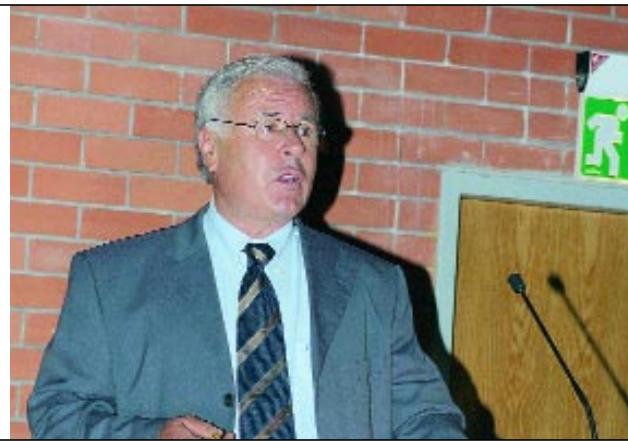
Εργαστ. Νοσοκ. **Παπαγεωργίου, Στέλλα Χονδροματίδου** Επιμ. Β' Ακτιν. Εργαστ. Νοσοκ. **Παπαγεωργίου, Απόστολος Βλαχοδήμος** Ακτινολόγος-Επιστημονικός Συνεργάτης Νοσοκ. **Παπαγεωργίου, Βασιλική Γεωργοπούλου** Επιμ. Β' Ακτιν. Εργαστ. Νοσοκ. **Παπαγεωργίου, Αναστάσιος Λευκόπουλος** Επιμ. Α' Ακτιν. Εργαστ. Νοσοκ. **Αχέπα, Χρήστος Τσαντιρίδης** Επιμ. Β' Ακτιν. Εργαστ. Νοσοκ. **Παπαγεωργίου, Χρήστος Αντωνιάδης** Επ. Καθηγητής Νευροχειρουργικής ΑΠΘ και **Ηλίας Καμπέλης** Διευθυντής Νευροχειρουργικής Κλινικής Νοσοκ. **Παπαγεωργίου**.

Στο σεμινάριο απεικόνισης Μαστού, την έναρξη εργασιών του οποίου κήρυξε ο Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης **Γεώργιος Κωνσταντόπουλος, εισηγητές ήσαν οι:**

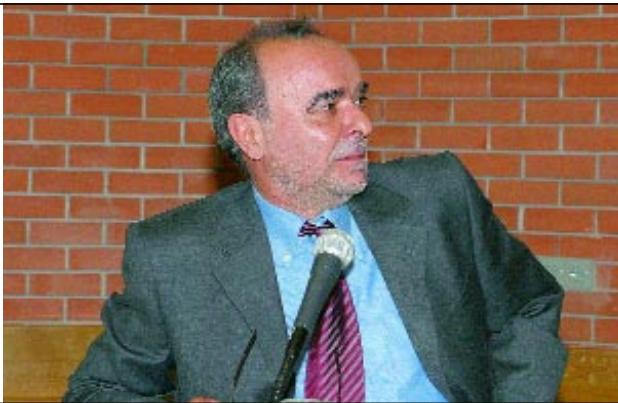
Γιάννης Τσιτουρίδης πρόεδρος Ακτινολογικής Εταιρίας Βορείου Ελλάδος και διευθυντής του Ακτινολογικού Εργαστηρίου Νοσοκ. **Παπαγεωργίου, Δημήτριος Μελίδης** Διευθυντής Ακτιν. Εργαστ. Νοσοκ. **Δράμας, Σωτήριος Τζέγας** Επιμ. Α' Ακτιν. Εργαστ. Νοσοκ. **Άγιος**



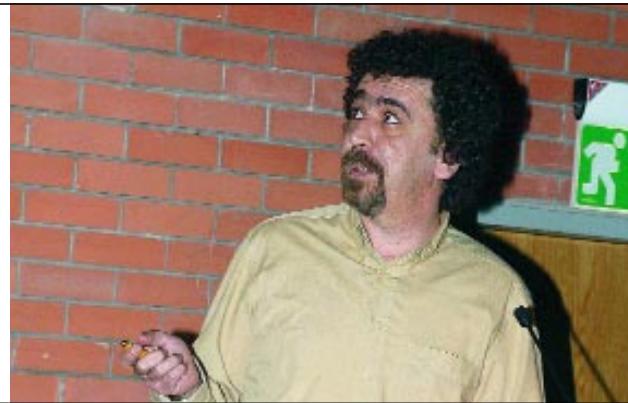
Την έναρξη των εργασιών του σεμιναρίου απεικόνισης Μαστού κήρυξε ο Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Γεώργιος Κωνσταντόπουλος.



Γεώργιος Κυρόπουλος, Ακτινολόγος, Αλεξάνδρεια Ημαθίας.



Δημήτριος Μελίδης, Διευθυντής Ακτινολογικού Εργαστηρίου Νοσοκομείου Δράμας.



Χρήστος Τσαντιρίδης, Επιμελητής Β' Ακτινολογικού Εργαστηρίου Νοσοκ. Παπαγεωργίου.

Δημήτριος, Χρήστος Τσαντιρίδης Επιμ. Β' Ακτιν. Εργαστ. Νοσοκ. Παπαγεωργίου, Χρήστος Παπαστεργίου Επιμ. Β' Ακτιν. Εργαστ. Νοσοκ. Παπαγεωργίου, Γεώργιος Κυρόπουλος Ακτινολόγος-Αλεξάνδρεια Ημαθίας, Γιώργος Γιαταγάνας Επιμ. Α' Ακτιν. Εργαστ. Νοσοκ. Παπαγεωργίου, Παναγιώτα Παναγιωτοπούλου Επιμ. Α' Ακτιν. Εργαστ. Νοσοκ. Θεαγένειο, Τριάδα Μαλκότη Επιμ. Β' Ακτιν. Εργαστ. Νοσοκ. Παπαγεωργίου, Ουρανία Αγγελάτου Αν. Διευθύντρια Ακτιν. Εργαστ. Νοσοκ. Άγιος Σάββας Αθήνα, Σοφία Στρατηλάτη Επιμ. Α' Ακτιν. Εργαστ. Νοσοκ. Παπαγεωργίου, Βασιλείος Σουφτάς Επιμ. Α' Ακτιν. Εργαστ. Νοσοκ. Παπαγεωργίου, Άγγελος Ζωγράφος Επιμ. Ακτιν. Εργαστ. Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, Άννα Καρρά Τεχνολόγος-Ακτινολόγος Ακτιν. Εργαστ. Νοσοκ. Παπαγεωργίου Παναγιώτα Παπαποστόλου Επιμ. Β' Ακτιν. Εργαστ. Νοσοκ. Παπαγεωργίου, Βασιλική Γεωργοπούλου Επιμ. Β' Ακτιν. Εργαστ. Νοσοκ. Παπαγεωργίου, Στέλλα Χονδροματίδου Επιμ. Β' Ακτιν. Εργαστ. Νοσοκ. Παπαγεωργίου, Σταυρούλα Λύρα Επιμ. Β' Ακτιν. Εργαστ. Νοσοκ. Μπενάκειο-Κοργιαλένιο Αθήνα, Βασίλειος Γεωργούντζος Διευθυντής Ακτιν. Εργαστ. Νοσοκ. Γεννηματάς Αθήνα, Παναγιώτα Σεβαστιάδου Επιμ. Α' Κυττα-

ρολογικού Εργαστ. Νοσοκ. Παπαγεωργίου, Χρήστος Σέμιογλου Αν. Καθηγητής ΑΠΘ Δέσποινα Μισαηλίδου Διευθύντρια Ακτινοθεραπευτικού Τμήματος Νοσοκ. Παπαγεωργίου και Χαράλαμπος Μακρίδης Διευθυντής Α' Χειρουργικής Νοσοκ. Παπαγεωργίου.



Από την επίσκεψη του Υφυπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Γεώργιου Κωνσταντόπουλου στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου.

Ο Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΟΣ μιλά στο "Χρέος Ζωής" για το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου

Είμαι σίγουρος ότι όποιος έρχεται εδώ το γνωρίζει το αγαπάει αμέσως και αυτή η αγάπη θέλουμε να διαρκέσει σε βάθος χρόνου.



Ο Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κ. Γιώργος Κωνσταντόπουλος επισκέφθηκε το νοσοκομείο Παπαγεωργίου το Σάββατο 5 Ιουνίου 2004 προκειμένου να κηρύξει την έναρξη του σεμιναρίου "Απεικόνισης Μαστού" που διοργάνωσε το Ακτινολογικό εργαστήριο του νοσοκομείου.

Με την ευκαιρία της επίσκεψής του αυτής ο κ. Κωνσταντόπουλος ξεναγήθηκε σε διάφορα τμήματα του νοσοκομείου και είχε μακρά συνομιλία με τον πρόεδρο του Δ.Σ. Νίκο Παπαγεωργίου, τον γενικό διευθυντή Γιώργο Χριστόπουλο, μέλη του ΔΣ, καθώς και με εκπροσώπους του επιστημονικού, νοσηλευτικού και διοικητικού προσωπικού.

Τον Υφυπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης συνόδευαν ο πρόεδρος και ο αντιπρόεδρος του Β' Π.Ε.Σ.Υ.Π Κεντρικής Μακεδονίας, Δημήτριος Βαρτζόπουλος και Δημήτριος Γάκης καθώς και υπηρεσιακοί παράγοντες του Υπουργείου Υγείας.

Ο κ. Κωνσταντόπουλος εξέφρασε την απόλυτη ικανοποίησή του για τον τρόπο λειτουργίας του Γενικού Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, ενώ κατ' επανάληψη έπλεξε το εγκώμιο των εργαζομένων στο Ακτινολογικό εργαστήριο και ιδιαίτερα του διευθυντή του, Γιάννη Τσιτουρίδη.

Το "Χρέος Ζωής" είχε την ευκαιρία να συνομιλήσει με τον Υφυπουργό κ. Γιώργο Κωνσταντόπουλο και η συ-

νομιλία μας πήρε τη μορφή συνέντευξης η οποία έχει ως εξής:

Κύριε Υπουργέ, πώς κρίνετε την μέχρι τώρα πορεία της λειτουργίας του νοσοκομείου Παπαγεωργίου;

Παρά τα όποια προβλήματα υπήρξαν, παρά τα πολλά προβλήματα που υπήρξαν η γενικότερη πορεία του νοσοκομείου την κρίνουμε ως ικανοποιητική. Νομίζω ότι σε πολύ σύντομο χρονικό διάστημα έχει ένα διακριτό και δυναμικό πλέον ρόλο μέσα όχι μόνο στη Θεσσαλονίκη αλλά και στη Βόρειο Ελλάδα και φυσικά χρειάζεται την περαιτέρω συμπαράσταση της πολιτείας ώστε να έχει μία συνεχόμενη πορεία. Έχει υποδομή ένα ιατρικό δυναμικό επιστημονικό δυναμικό το πανεπιστήμιο είναι παρών επίσης και νομίζω ότι θα έχει και ένα ευοίωνο μέλλον.

Ο κ. Καραμανλής σε τελευταίες του δηλώσεις τόνισε πως άμεση προτεραιότητα έχουν οι προσλήψεις νοσηλευτικού προσωπικού σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας. Συγκεκριμένα για το νοσοκομείο Παπαγεωργίου τι σκέπτεστε να κάνετε;

Βέβαια υπάρχουν κάποια ιδιαίτερα προβλήματα εδώ στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου τα οποία όμως πι-

στεύω ότι μπορούν να λυθούν και φυσικά θα ενισχυθεί και με νοσηλευτικό προσωπικό

Τι εντυπώσεις αποκομίσατε μετά από την περιήγηση και την ενημέρωσή σας από τη διοίκηση και το πρωτικό του νοσοκομείου;

Η εικόνα μιλάει μόνη της. Το νοσοκομείο είναι υποδειγματικό. Ο μόνος μας πόθος είναι να παραμείνει έτσι και φυσικά οι γιατροί οι οποίοι κουβαλάνε τις δικές τους εμπειρίες από τα νοσοκομεία που έχουν έρθει εδώ να το προσέξουν ως κόρη οφθαλμού το νοσοκομείο αυτό. Είμαι σίγουρος ότι όποιος έρχεται εδώ το γνωρίζει το αγαπάει αμέσως και αυτή η αγάπη θέλουμε να διαρκέσει σε βάθος χρόνου.

Δώσατε κάποιες υποσχέσεις όσον αφορά την παιδιατρική κλινική.

Είμαι παιδίατρος, είναι η κλινική μου, είμαι σε αναστολή λόγω της πολιτικής ιδιότητας συνεχίζω όμως να είμαι στέλεχος της κλινικής αυτής και φυσικά η κλινική αυτή έχει μία παράδοση στο χώρο της Παιδονευρολογίας, της Αναπτυξιολογίας και της Καρδιολογίας με ασθενείς από όλη τη Βόρειο Ελλάδα. Θα ήθελα να αναπτυχθεί και το τμήμα Αναπτυξιακής Παιδιατρικής και το τμήμα Παιδονεφρολογίας και το τμήμα της Παιδοκαρδιολογίας με δυνατές μονάδες και με τον αναγκαίο εξοπλισμό δηλαδή μηχάνημα υπερήχων για παιδιά και εργαστήριο Νεφροφυσιολογίας με τον αναγκαίο εξοπλισμό γιατί το έχει ανάγκη η Βόρεια Ελλάδα και φυσικά το νοσοκομείο αυτό που πρέπει να εξοπλιστεί.

Ποια είναι η γνώμη σας για το Ακτινολογικό εργαστήριο του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου που διοργάνωσε το σεμινάριο την έναρξη του οποίου κηρύξατε;

Είναι από τα εργαστήρια πρότυπα για όλη τη χώρα με απογευματινά εργαστήρια τα οποία δουλεύουν και δουλεύουν όχι μόνο στα λόγια αλλά στη πράξη.

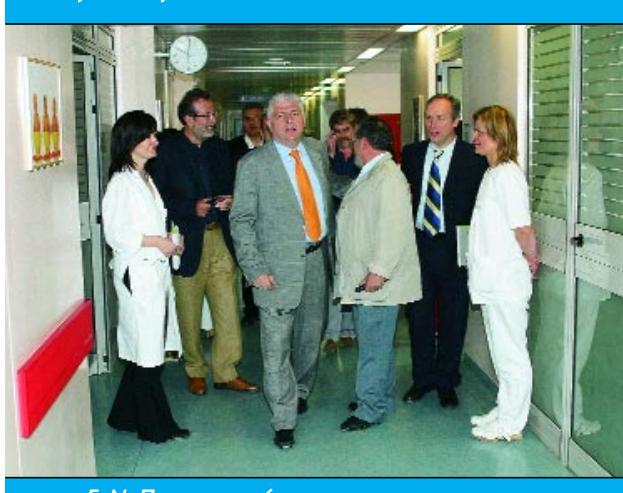
Γι αυτό βρισκόμαστε εδώ. Για να τιμήσουμε τέτοιες εκδηλώσεις, αλλά και γιατί πιστεύουμε ακράδαντα ότι αυτοί που δουλεύουν στο σύστημα αυτό πρέπει και να ανταμείβονται. Νομίζω ότι το συγκεκριμένο εργαστήριο είναι από τα εργαστήρια τα οποία έδωσαν μία δυναμική και μία ώθηση στο νοσοκομείο. Για μία ακόμη φορά θέλω να συγχαρώ τον φίλο Γιάννη Τσιτουρίδη και τους άξιους συνεργάτες του και να ευχηθώ καλή συνέχεια και πάντα να μας επιφυλάσσουν ευχάριστες εκπλήξεις όπως η σημερινή.



...στα τμήματα...



...στις κλινικές...



...του Γ. Ν. Παπαγεωργίου.



Α' Πανεπιστημιακή Χειρουργική Κλινική

Νέα ώθηση στον κλινικό, εκπαιδευτικό και ερευνητικό ρόλο του Νοσοκομείου



Γράφει ο Σπύρος Μηλιαράς, Λέκτορας Χειρουργικής ΑΠΘ

Στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου η Α' Πανεπιστημιακή Χειρουργική Κλινική με Διευθυντή τον καθηγητή **Δημήτριο Κισκίνη**, επιμένει να βάζει τον πήχυ των στόχων της όλο και ψηλότερα



ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

Η Α' Χειρουργική Κλινική άρχισε τη λειτουργία της το έτος 1942 με την ίδρυση της Ιατρικής Σχολής του Α.Π.Θ. υπό τη διεύθυνση του Καθηγητή Αναστάσιου Μισιρλόγλου. Εγκαταστάθηκε αρχικά, μαζί με άλλες πανεπιστημιακές κλινικές, στο Δημοτικό Νοσοκομείο (νυν 'Άγιος Δημήτριος) στις 20 Μαΐου του 1943. Το αρχικό προσωπικό της κλινικής συμπεριλάμβανε δύο επιμελητές και ένα βοηθό. Η εγκατάσταση και λειτουργία της στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ έγινε το 1953, όπου και

παρέμεινε μέχρι τον Δεκέμβριο του 2003. Από τον Ιανουάριο του 2004 μεταφέρθηκε με όλο σχεδόν το ιατρικό της δυναμικό στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου. Διευθυντές της κλινικής διετέλεσαν εκτός από τον Καθηγητή Αναστάσιο Μισιρλόγλου (1942-1959), ο Καθηγητής Κωνσταντίνος Τούντας (1959-1969), ο Καθηγητής Δημήτριος Λαζαρίδης (1969-1986), ο Αναπλ. Καθηγητής Ιωάννης Σάπικας (1986-1988), ο Καθηγητής Βασιλείος Δαλαΐνας (1989-2002) και ο Καθηγητής Δημήτριος Κισκίνης (2002 μέχρι σήμερα). Το 1968 γίνεται στην Α' Χειρουργική Κλινική η πρώτη,

σε πανελλήνιο επίπεδο, πτωματική μεταμόσχευση νεφρού από τον Καθηγητή Κ. Τούντα. Ο καθηγητής Λαζαρίδης προβαίνει το 1970 στην πρώτη μεταμόσχευση από πατέρα δότη σε συνεργασία με τον καθηγητή Βαλτή και μέχρι της αποχωρήσεως του πραγματοποιεί 247 νεφρικές μεταμόσχευσεις με αποτελέσματα εφάμιλλα μεγάλων κέντρων του εξωτερικού.

Από της διευθύνσεως Κ. Τούντα, αλλά ιδιαίτερα μετά την αποχώρηση του το 1969 και την εκλογή του Καθηγητή Δ. Λαζαρίδη, στην Α' Χειρουργική, διενεργούνται με αύξουσα συχνότητα καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις μέχρι το 1986, οπότε και ιδρύθηκε ξεχωριστή Καρδιοχειρουργική Κλινική στο Α.Π.Θ. . Η κλινική αυτή επανδρώθηκε με στελέχη της Α' Χειρουργικής Κλινικής και είχε πρώτο διευθυντή τον Καθηγητή Δ. Λαζαρίδη. Ήδη από το 1961 διενεργούνται στην Α' Χειρουργική Κλινική μείζονες αγγειοχειρουργικές επεμβάσεις. Η αντιμετώπιση αγγειακών ασθενών συστηματοποιείται και διευρύνεται μετά το 1969 με την παρουσία του καθ. Λαζαρίδη και εν συνεχείᾳ αναβαθμίζεται περεταίρω μετά το 1986, υπό τη διεύθυνση του αναπλ. Καθηγητή Ι. Σάπικα καταδιωμένου αγγειοχειρουργού. Πολλά στελέχη της κλινικής εκπονούν στο χρονικό αυτό διάστημα διδακτορικές διατριβές με αμιγώς αγγειοχειρουργικά θέματα, όπως η χειρουργική αντιμετώπιση των ανευρυσμάτων της κοιλιακής αορτής, της πυλαίας υπερτάσεως και της νεφραγγειακής υπερτάσεως. Το 1990, υπό τη διεύθυνση του καθηγητή Δαλαΐνα, αναγνωρίζεται η αγγειοχειρουργική ως μονο-ειδικότητα, γεγονός που ωθεί την κλινική σε μεγαλύτερη ανάπτυξη και επέκταση των δραστηριοτήτων της στον αγγειοχειρουργικό τομέα.

Στο πειραματικό χειρουργείο του νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ, το οποίο λειτουργούσε υπό την ευθύνη της Α' Χειρουργικής, εκπονήθηκαν από της ιδρύσεως του σχεδόν το σύνολο των υφηγεσιών και εν συνεχείᾳ διδακτορικών διατριβών σε πειραματικά θέματα. Παρά τον πτωχό εξοπλισμό ολοκληρώθηκαν αξιόλογες μελέτες με ογκολογικά θέματα, οι οποίες δημοσιεύθηκαν σε διεθνή περιοδικά ή ανακοινώθηκαν σε συνέδρια.

Η κλινική σήμερα είναι εγκατεστημένη στον 4ο όροφο του κτιρίου του Παπαγεωργίου και έχει δύναμη 34 κλινών. Το επιστημονικό προσωπικό της κλινικής αποτελούν, στην Γενική Χειρουργική, 5 αναπληρωτές καθηγητές, 1 λέκτορας, 1 αναπληρωτής διευθυντής του Ε.Σ.Υ. και 9 ειδικευόμενοι ιατροί. Στην αγγειοχειρουργική το επιστημονικό προσωπικό αποτελούν 1 αναπληρωτής καθηγητής, 1 επίκουρος καθηγητής, 1 ανα-



πληρωτής διευθυντής του Ε.Σ.Υ., 1 επιμελητής Β' και 2 ειδικευόμενοι ιατροί.

Το νοσηλευτικό προσωπικό αποτελούν στο τμήμα της κλινικής 1 προϊσταμένη Τ.Ε. νοσηλεύτρια, 7 Τ.Ε. νοσηλεύτριες, 6 Δ.Ε. νοσηλεύτριες, 2 βοηθοί Θαλάμου και 3 τραυματιοφορείς-νοσοκόμοι.

Κατ' έτος στην κλινική νοσηλεύονται 1.500 ασθενείς περίπου, 1.000 της γενικής χειρουργικής και 500 της αγγειοχειρουργικής. Εκτελούνται 700-800 χειρουργικές επεμβάσεις ετησίως. Περίπου 500 αφορούν τη γενική Χειρουργική, ενώ 250-300 αφορούν την αγγειοχειρουργική, καλύπτοντας όλο το φάσμα των σύγχρονων επεμβάσεων.

Η Α' Χειρουργική Κλινική λειτουργεί τακτικά εξωτερικά ιατρεία γενικής χειρουργικής τρεις φορές την εβδομάδα στα οποία εξετάζονται και αντιμετωπίζονται 1500-2000 ασθενείς ετησίως, αγγειοχειρουργικής δύο φορές την εβδομάδα με περίπου 1500 ασθενείς ετησίως, καθώς και ογκολογικό ιατρείο, μία φορά την εβδομάδα, στο οποίο γίνεται παρακολούθηση 200 περίπου ογκολογικών περιστατικών ετησίως.

Η κλινική μας καλύπτει πλήρως τα αγγειοχειρουργικά περιστατικά του νοσοκομείου, τόσο σε επίπεδο επειγόντων περιστατικών εφημερεύοντας σε όλες τις γενικές εφημερίες του νοσοκομείου, δύο και σε καθημερινή βάση υπό τη μορφή εσωτερικής κάλυψης των ασθενών που νοσηλεύονται στο νοσοκομείο.





ΣΥΝΕΔΡΙΑ- ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ

Η κλινική συμμετέχει ενεργά σε όλα τα συνέδρια της Ελληνικής Χειρουργικής Εταιρείας, της Ελληνικής Αγγειοχειρουργικής Εταιρείας καθώς και Χειρουργικής Εταιρείας Βορείου Ελλάδος με πληθώρα ανακοινώσεων και συμμετοχές σε στρογγυλές τράπεζες. Επίσης συμμετέχει σχεδόν σε όλα τα πανευρωπαϊκά, παγκόσμια και διεθνή συνέδρια Γενικής Χειρουργικής και Αγγειοχειρουργικής.

Η κλινική οργάνωσε το 1978 το 11ο Πανελλήνιο Συνέδριο Χειρουργικής το 1978 υπό της διεύθυνσης του καθηγητή Δ. Λαζαρίδη, ο οποίος ήταν και πρόεδρος του συνεδρίου. Η κλινική έχει ακόμη οργανώσει το 1ο Πανελλήνιο Συνέδριο Αγγειοχειρουργικής το 1990, το 2ο Βαλκανικό Συνέδριο Αγγειολογίας-Αγγειοχειρουργικής και πέντε συνεχόμενα Ελληνο-Ιταλικά Συνέδρια Αγγειολογίας-Αγγειοχειρουργικής (1995-2000) υπό τη διεύθυνση του καθ. Β. Δαλαΐνα. Επίσης οργάνωσε το 2ο Ελληνο-Γερμανικό Συμπόσιο (1996), το European Congress of Lymphology (1999) και το CET 2003 (Carotid Endovascular Therapy 2003).

Τόσο ο καθ. Β. Δαλαΐνας όσο και ο σημερινός διευθυντής Δ. Κισκίνης έχουν διατελέσει πρόεδροι της Ελληνικής Αγγειοχειρουργικής Εταιρείας.



ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Στην κλινική μας εκπαιδεύονται περίπου 80 φοιτητές Ιατρικής κατά έτος στο υποχρεωτικό μάθημα της Γενικής Χειρουργικής, στο ΣΤ', στο Ζ' και στο ΙΑ' εξάμηνο. Επίσης η Α' Χειρουργική Κλινική έχει την ευθύνη της παράδοσης και εξέτασης του επιλεγόμενου μαθήματος της Αγγειοχειρουργικής στους φοιτητές του Θ` εξαμήνου.

Η εκπαίδευση των ειδικευομένων περιλαμβάνει τη θεωρητική κατάρτιση μέσα από τις εβδομαδιαίες συναντήσεις και τα μαθήματα της κλινικής και την καθημερινή συζήτηση των περιστατικών, καθώς και τη συμμετοχή - πραγματοποίηση υπό επίβλεψη- σε ένα εύρος επεμβάσεων, όπως και στη λειτουργία των επειγόντων και τακτικών εξωτερικών ιατρείων. Πρόσφατα καθιερώθηκαν εξετάσεις προόδου των ειδικευομένων κάθε 4 μήνες, οι οποίες σε πρώτη φάση θα αφορούν μόνο το θεωρητικό επίπεδο και θα είναι γραπτές. Εξαιρετικά σημαντική ήταν και η εμπειρία που αποκτούσαν μέχρι πρότινος οι ειδικευόμενοι ιατροί στην αντιμετώπιση των βαρέος πασχόντων ασθενών στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας της κλινικής στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, της οποίας την αποκλειστική ευθύνη έφεραν οι ιατροί της κλινικής. Για το λόγο αυτό έχει ήδη υπάρξει συνεργασία με το διεθνή Της ΜΕΘ κ. Ματάμη για την περιοδική εκπαίδευση των ειδικευομένων της κλινικής στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του νοσοκομείου. Παράλληλα η Α' Χειρουργική Κλινική έχει την ευθύνη οργανώσεως Μετεπαίδευτικών Μαθημάτων Γενικής Χειρουργικής και Αγγειοχειρουργικής τα οποία γίνονται στις αίθουσες διδασκαλίας και το αμφιθέατρο του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου σε εβδομαδιαία βάση με την παρουσία συναδέλφων ιατρών άλλων ειδικοτήτων, αλλά και στην αίθουσα του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης υπό την Χειρουργική Εταιρεία Βορείου Ελλάδος.



ΠΡΟΣΦΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Ο καθηγητής Δ. Λαζαρίδης γίνεται ακαδημαϊκός το 1988, επιστέγασμα της ολοκληρωμένης προσωπικότητας του. Από τους γιατρούς που υπηρέτησαν στην Α' Χειρουργική Κλινική πολλοί ήταν αυτοί που εξελέγησαν διευθυντές Χειρουργικών κλινικών: ο καθ. Ε. Αρεάλης στο Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, ο καθ. Α. Κασιούμης και ο καθ. Δ. Καππάς στο Νοσοκομείο Ιωαννίνων, ο ανπλ. Καθηγητής Γ. Μπλάτζας και ο ανπλ. Καθηγητής Χ. Σέμιογλου στην Α' Χειρουργική Κλινική του Νοσοκομείου Θεαγενείου, ο καθ. Χ. Σμπαρούνης στην Β` Προπαιδευτική Χειρουργική Κλινική στο Νοσοκομείο Ιπποκράτειο, ο καθ. Π. Σπανός στην Καρδιοχειρουργική Κλινική του Νοσοκομείου Α.Χ.Ε.Π.Α., ο καθ. Δ. Μπέτσης στην Δ' Χειρουργική Κλινική του Νοσοκομείου Παπανικολάου και ο καθ. Δ. Κισκίνης σημερινός διευθυντής της Α' Χειρουργικής Κλινικής του Νοσοκομείου Α.Χ.Ε.Π.Α.

ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ

Τα τελευταία χρόνια υπάρχει ιδιαίτερο ενδιαφέρον στην εφαρμογή νέων τεχνικών όπως η ενδαγγειακή χειρουργική. Υπολογίζεται πως περίπου 1/3 των ανοιχτών αγγειοχειρουργικών επεμβάσεων μπορούν να αντικατασταθούν με λιγότερο τραυματικές προσπελάσεις και με τη χρήση ενδοαυλικών τεχνικών και εφαρμογή stents ή stent - grafts. Στην κλινική εφαρμόζεται από διετίας η ενδοαυλική διόρθωση των αρτηριακών ανευρυσμάτων, η διαδερμική αγγειοπλαστική των καρωτίδων με stents καθώς και η ενδαγγειακή αποκατάσταση των αποφρακτικών βλαβών των περιφερικών αγγείων. Τα ενθαρρυντικά αποτελέσματα αυτών προσπαθειών έχουν ήδη ανακοινωθεί ή δημοσιευτεί σε Ελληνικά συνέδρια και έντυπα.

Παράλληλα αναπτύσσονται νέες τεχνικές λαπαροσκοπικής χειρουργικής οι οποίες βρίσκουν εφαρμογή σε επεμβάσεις ήπατος και χοληφόρων, ανώτερου πεπτικού, παχέος εντέρου καθώς και σε παθήσεις ενδοκρινών αδένων. Η περαιτέρω ανάπτυξη του τμήματος Χειρουργικής Ογκολογίας είναι επίσης εξαιρετικά σημαντική με τη δημιουργία ειδικών ιατρείων για κάθε γνωστικό αντικείμενο, αλλά και με την εγκατάσταση Ογκολογικής Κλινικής στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου. Η εφαρμογή του προγράμματος επισκεπτών καθηγητών αναμένεται να δώσει νέα ώθηση και να διευρύνει τα πεδία ενδιαφέροντος τόσο της γενικής χειρουργικής όσο και της αγγειοχειρουργικής, σε κλινικό, εκπαιδευτικό αλλά και ερευνητικό επίπεδο. Η επικείμενη λειτουργία του πειραματικού χειρουργείου, με την άμεση εκτέλε-

ση ερευνητικών προγραμμάτων και την εκπόνηση πειραματικών διδακτορικών διατριβών πρόκειται να ολοκληρώσει το εκπαιδευτικό και ερευνητικό έργο της κλινικής σε ένα πεδίο που η Α` Χειρουργική του ΑΠΘ έχει μεγάλη παράδοση. Τέλος, η οργάνωση συνεδρίων αποτελεί άλλο ένα σημαντικό πεδίο ανάπτυξης της κλινικής με την ολοένα και μεγαλύτερο επιστημονικό ενδιαφέρον σε εξειδικευμένα θέματα, την ανάγκη για συνεχή και δια βίου εκπαίδευση και τη δεδομένη ευρύτητα πεδίων με τα οποία ασχολείται το επιστημονικό δυναμικό της κλινικής.

ΟΜΙΛΙΑ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΝΙΚΟΥ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΣΤΑ ΕΓΚΑΙΝΙΑ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

Είμαι πολύ χαρούμενος κάθε φορά που καλούμαι να εγκαινιάσω μία νέα κλινική.

Το θεωρώ πολύ σημαντικό γιατί είναι ένα ακόμη βήμα για την ολοκλήρωση της λειτουργίας του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου.

Κάτι που περίμενε με λαχτάρα το Ίδρυμα, η Διοίκηση, η πόλη της Θεσσαλονίκης και όχι μόνο.

Αυτές τις στιγμές της ολοκλήρωσης ενός ονείρου, ενός έργου προσφοράς που τόση ανάγκη έχει ο τόπος.



Θέλω να σας ευχαριστήσω εσάς κύριε Διευθυντά, τα ιατρικά στελέχη, το νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό για τον αγώνα που δώσατε για να φτάσετε τόσο γρήγορα στο σημερινό επίπεδο λειτουργίας, και να σας ευχηθώ καλή επιτυχία, αν και την επιτυχία τη θεωρώ δεδομένη γιατί έχω εντυπωσιαστεί από τον τρόπο που κινηθήκατε, πολύ γρήγορα και αθόρυβα μέσα σε ελάχιστο χρονικό διάστημα, να έχετε αναπτύξει πρωτόγνωρες δραστηριότητες.

Θέλω να σας δηλώσω εκπροσωπώντας το Δ.Σ. ότι εμάς σαν Διοίκηση και όλες της υπηρεσίες του Νοσοκομείου θα μας έχετε κοντά σας συμπαραστάτες στο δύσκολο έργο σας.

Δεχθείτε τη συνεργασία μας και θα διαπιστώσετε ότι δεν είμαστε μόνο λόγια μπορούν να γίνουν πολλά και θα γίνουν πολλά σ' αυτό το Νοσοκομείο.

Πιστεύω πως μπορούμε να γίνουμε το πρότυπο Νοσοκομείο της χώρας και αυτό από εσάς εξαρτάται.

Αναγνωρίζω πως υπάρχουν δυσκολίες ακόμη γι' αυτό πρέπει να αγωνιστούμε μαζί να τις ξεπεράσουμε.

Είμαστε στη διάθεσή σας

Σας εύχομαι καλή επιτυχία.

Προσφορά στην υγεία του παιδιού



Γράφει ο Αναστάσιος Σ. Πετρόπουλος Διευθυντής, Αν. Καθηγητής Α.Π.Θ.



Ο λογότυπος της Κλινικής καθιερώθηκε τον Σεπτέμβριο του 2002 και προέρχεται από το έργο του Pablo Picasso (1963) «η μητέρα και το παιδί».



**ΚΛΙΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΠΑΙΔΩΝ Α.Π.Θ.
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»**
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ: ΑΝ. Σ. ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΣ,
ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ Α.Π.Θ.
ΤΗΛ-ΦΑΞ: 2310 991.562
ΤΗΛ.: 2310 693.818
e-mail: petrpesu@med.auth.gr

Η Β' Κλινική Χειρουργικής Παίδων του Α.Π.Θ. ιδρύθηκε το 1992 (ΦΕΚ 776/31-12-1992) και εγκαταστάθηκε στο Γ.Ν. Αγ. Παύλος Θεσ/νίκης. Αρχικά ο τίτλος της κλινικής ήταν Κλινική Χειρουργικής Παίδων και Ορθοπεδικής του Α.Π.Θ και θεωρήθηκε σαν συνέχεια της πρώην εκτάκτου αυτοτελούς έδρας της Χειρουργικής των Παίδων και Ορθοπεδικής του Α.Π.Θ. Στην κλινική αυτή το 1992 εξελέγη πρώτος Διευθυντής ο Αν. Καθηγητής Εμ. Βλαχάκης Μηλιαράς, που παρέμεινε στη θέση αυτή μέχρι τη συνταξιοδότησή του στις 31/8/2002. Συνεργάτης του, για όλη την χρονική αυτή περίοδο, υπήρξε ο Αν. Καθηγητής Α. Ζαβιτσανάκης.

Κατά το 1994 η κλινική αυτή μετονομάσθηκε σε Κλινική Χειρουργικής των Παιδων του Α.Π.Θ. Κατά την περίοδο 1992-2002 η Κλινική αυτή δεν παρείχε κλινικό έργο, παρά μόνο εκπαιδευτικό, ασκώντας την Χειρουργική των Παιδων στους φοιτητές του ιατρικού τμήματος του Α.Π.Θ του Ι εαρινού εξαμήνου.

Από τις 3/9/02 μετά από την αποχώρηση του προηγούμενου Διευθυντή εξελέγη από τον Τομέα Υγείας του Παιδιού του Ιατρικού Τμήματος νέος Διευθυντής ο Άντριος Καθηγητής Α.Π.Θ Αν. Σ. Πετρόπουλος ο οποίος προχώρησε σε ριζική αναδιοργάνωση της κλινικής. Ενώ εκ παραλλήλου, έγιναν πολλές προσπάθειες, εκτός από το εκπαιδευτικό και επιστημονικό έργο για την παροχή κλινικού έργου, που όμως δεν υλοποιήθηκε λόγω άρνησης της διοίκησης του Γ.Ν. Αγ. Παύλος.

Για τη χρονική περίοδο του Σεπτεμβρίου του 2002 έως τον Δεκέμβριο του 2003 στην Κλινική υπηρέτησαν, εκτός από τον Διευθυντή, ο Αναπληρωτής Καθηγητής του Α.Π.Θ. Α. Ζαβιτσανάκη, ενώ συμμετείχαν στην εκπαίδευση και στο επιστημονικό έργο οι εξής άμισθοι πανεπιστημιακοί επιστημονικοί συνεργάτες: α) Χρήστος Δημόπουλος, β) Ανδρέας Νεοφύτου, γ) Ξενοφών Ρούσσης, δ) Βασιλειος Μουράβας και ε) Ελευθέριος Σμαρόπουλος.

Η επιστημονική δραστηριότητα της κλινικής τη χρονική αυτή περίοδο συνοψίζεται στα ακόλουθα:

- **Προπτυχιακή διδασκαλία και εκπαίδευση** του μαθήματος της Χειρουργικής των Παιδων, που διδάχθηκε στο Ι Εαρινό εξάμηνο και αφορούσε την από αμφιθεάτρου ανάπτυξη φροντιστηριακών μαθημάτων, εργαστηριακών μαθημάτων και κλινικών ασκήσεων, για συνολικά 26 εκπαιδευτικές ώρες.

Επίσης, τον Ιούνιο του 2003 οργανώθηκαν δύο φοιτητικά σεμινάρια με θέματα: α) Σύνδρομο Αναπνευστικής Δυσχέρειας Χειρουργικής Αιτιολογίας. β) Προγεννητική Διάγνωση των Χειρουργικών Συγγενών Διαμαρτιών - Εμβρυομητρική Χειρουργική.

- **Προπτυχιακή διδασκαλία** της Νεογνικής Χειρουργικής στο επιλεγόμενο μάθημα της Νεογνολογίας, του Ιατρικού εξαμήνου, για 4 εκπαιδευτικές ώρες.

- **Εξετάσεις αξιολόγησης φοιτητών:** Από τον Σεπτέμβριο του 2002 έως τον Δεκέμβριο του 2003, έγιναν εξετάσεις αξιολόγησης των φοιτητών στο μάθημα της Χειρουργικής των Παιδων, για 4 περιόδους. Συνολικά αξιολογήθηκαν 554 φοιτητές εκ των οποίων οι 326 ήταν παρελθόντων ετών.

- **Ανακοινώσεις, δημοσιεύσεις, διαλέξεις:** Κατά την ίδια χρονική περίοδο δημοσιεύθηκαν 4 επιστημονικές εργασίες σε ξενόγλωσσα περιοδικά και βιβλία. Επίσης



Στιγμιότυπα από την τελετή εγκαίνιων της Κλινικής.



δημοσιεύθηκαν 4 εργασίες σε ελληνικά ιατρικά περιοδικά, ενώ βρίσκονται υπό δημοσίευση 5 επιστημονικές εργασίες. Επίσης, η Κλινική συμμετείχε με 9 ανακοινώσεις επιστημονικών εργασιών, σε διάφορα ιατρικά συνέδρια, συμπόσια ή σεμινάρια, ενώ πραγματοποιήθηκαν 4 διαλέξεις από τον Διευθυντή της Κλινικής σε διάφορα ειδικά συνέδρια και οργανώθηκαν από την Κλινική 2 στρογγύλες τράπεζες με θέματα: α) Πρόσδοι Νεογνικής Χειρουργικής 23ο Πανελλήνιο Συνέδριο Χειρουργικής, Αθήνα 2002. β) Νεότερα Δεδομένα Προγεννητικής Διάγνωσης Χειρουργικών Συγγενών Διαμαρτιών. Πρώιμη Αντιμετώπιση κατά την Εμβρυϊκή και Περιγεννητική Περίοδο, 25ο Πανελλήνιο Συνέδριο Χειρουργικής Παιδων, Αθήνα 2003.

- **Οργάνωση συνεδρίων, συμποσίων, σεμιναρίων:** Η Κλινική συμμετείχε ενεργά στην οργάνωση 4 συνεδρίων, σεμιναρίων: α) Μετεκπαιδευτική Ημερίδα, Σύγχρονες Α-



πόψεις Αντιμετώπισης Πολυτραυματία (Ενήλικες - Παιδιά), Θεσσαλονίκη 2003 β) Εαρινό Συμπόσιο Χειρουργικής των Παιδιών, Θεσσαλονίκη 2003 γ) 1ο Παιδοχειρουργικό Συμπόσιο, Παιδοχειρουργική Εταιρεία Βορείου Ελλάδος, Θεσσαλονίκη 2003 δ) 25ο Πανελλήνιο Συνέδριο Χειρουργικής των Παιδιών, Αθήνα 2003.

● **Μεταπτυχιακή εκπαίδευση:** Αυτή αφορούσε, την ανάθεση νέων διδακτορικών διατριβών. Ήτοι κατά την περίοδο 2002-2003 ανατέθηκαν σε ισάριθμους ιατρούς 5 νέες διδακτορικές διατριβές.

● **Εξετάσεις Ειδικότητας Χειρουργικής των Παιδιών:** Η Κλινική Χειρουργικής Παιδιών του Νοσοκομείου Αγ. Παύλος καθορίστηκε σαν έδρα διενέργειας εξετάσεων για τη χορήγηση ειδικότητας της Χειρουργικής των Παιδιών διότι ο Πρόεδρος της Τριμελούς Εξεταστικής Επιτροπής είναι και ο Διευθυντής της κλινικής αυτής. Ήτοι κατά την χρονική περίοδο Οκτωβρίου 2002 έως Δεκεμβρίου 2003, χορηγήθηκε η ειδικότητα της Χειρουργικής των Παιδιών σε 3 ειδικευόμενους ιατρούς, μετά από επιτυχείς εξετάσεις.

Η Κλινική Χειρουργικής των Παιδιών του Α.Π.Θ. του Γενικού Νοσοκομείου «Αγιος Παύλος», με διαδοχικές αποφάσεις της Γενικής Συνέλευσης του Τομέα Υγείας του Παιδιού, του Ιατρικού Τμήματος, του Β' Π.Ε.Σ.Υ.Π. και των Υπουργείων Υγείας και Παιδείας μετεγκαταστάθηκε στο Γενικό Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» στις 30/12/2003.

Η Πανεπιστημιακή Κλινική, οργανώθηκε ταχύτατα σε εντελώς καινούργια βάση και άρχισε να λειτουργεί και να παρέχει νοσηλευτικό έργο. Ήδη από τον Ιανουάριο του 2004 άρχισαν να λειτουργούν τα τακτικά εξωτερικά ιατρεία. Τα χειρουργεία, άρχισαν να λειτουργούν από την 18 Φεβρουαρίου 2004. Κατά τον Φεβρουάριο του 2004, εξελέγησαν, μετά από κρίση στο ΣΚΕΟΠΝΙ Θεσσαλονίκης, δύο Επιμελητές Α' και δύο Επιμελητές Β'.

Τα εγκαίνια της Κλινικής πραγματοποιήθηκαν στις 30/04/2004.

Σήμερα, τα υπηρετούντα μέλη της Κλινικής είναι τα ακόλουθα:

- α) Αν. Σ. Πετρόπουλος, Διευθυντής, Αναπληρωτής Καθηγητής Α.Π.Θ.
- β) Α. Ζαβιτσανάκης, Αναπληρωτής Καθηγητής Α.Π.Θ.
- γ) Δ. Σφουγγαρής, Επιμελητής Α.
- δ) Α. Νεοφύτου, Επιμελητής Α.
- ε) Β. Λαμπρόπουλος, Επιμελητής Β.
- στ) Β. Μουράβας, Επιμελητής Β.
- ζ) Χ. Δημόπουλος, Άμισθος Επιστημονικός Συνεργάτης Α.Π.Θ.
- η) Ξ. Ρούσσης, Άμισθος Επιστημονικός Συνεργάτης Α.Π.Θ.
- θ) Συμμετέχουν επίσης στο ερευνητικό έργο οι 5 Υποψήφιοι Διδάκτορες της Κλινικής.

Ενώ, έχουν προκηρυχθεί από το Ιατρικό Τμήμα του Α.Π.Θ. δύο θέσεις Λεκτόρων Χειρουργικής Παιδιών. Από την 1η Μαρτίου, η Πανεπιστημιακή Κλινική Χειρουργικής των Παιδιών, συμμετέχει με έξι γενικές εφημερίες το μήνα υποδεχόμενη επείγουσες περιπτώσεις παιδιών του συγκροτήματος Θεσσαλονίκης, αλλά και από την Βόρεια Ελλάδα και Θεσσαλία.

Κατά το χρονικό διάστημα του πρώτου επταμήνου λειτουργίας της Κλινικής, το νοσηλευτικό έργο συνοψίζεται στα ακόλουθα:

Νοσηλεύτηκαν συνολικά 636 ασθενείς, με μέσο όρο νοσηλείας 5.52 ημέρες, πραγματοποιήθηκαν επιτυχώς 362 περίπου χειρουργικές επεμβάσεις μεσαίας, μεγάλης βαρύτητας ή εξαιρετικής βαρύτητας. Ήδη πραγματοποιήθηκαν άνω των 100 επεμβάσεων μεγάλης και εξαιρετικής βαρύτητας με μηδενική θνησιμότητα. Ενώ πραγματοποιήθηκαν σε 18 περιπτώσεις επεμβατικές διαγνώσεις.

Στα εξωτερικά ιατρεία έχουν εξεταστεί συνολικά 2.420 ασθενείς, εκ των οπίων στα ΤΕΠ 1.742. Κατά το επτάμηνο λειτουργίας της Κλινικής, ο αριθμός των ασθενών που εξετάστηκε στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία, ανήλθε σε 678 περιπτώσεις. Επίσης, διενεργήθηκαν 48 μικροεπεμβάσεις στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία και 258 μικροεπεμβάσεις στα ΤΕΠ.

Η Πανεπιστημιακή Κλινική Χειρουργικής των Παιδιών, έχει δυναμικότητα 34 κλινών. Οι κλίνες των θαλάμων κατανέμονται ως ακολούθως: 2 μονόκλινοι, 4 δίκλινοι, 4 τετράκλινοι, 1 μονάδα νεογνών και 1 μονάδα βρεφών που αποτελούνται συνολικά από 6 κουνάκια και 2 θερμοκοιτίδες. Οι υπόλοιπες κλίνες κατανέμονται σε 8 μεγάλες κούνιες για νοσηλεία νηπίων και 18 μεγάλες κλίνες για την νοσηλεία μεγαλυτέρων παιδιών.

Στην Κλινική, έχουν δημιουργηθεί μέχρι σήμερα, τα εξής τμήματα α) μια Μονάδα Νεογνικής Χειρουργικής δυνά-

μεως 4 κλινών β) μια Μονάδα Βρεφικής Χειρουργικής, δυνάμεως 4 κλινών γ) μια Μονάδα Εγκαυμάτων δυνάμεως 2 - 4 κλινών δ) μια Μονάδα Μιας Ημέρας Νοσηλείας δυνάμεως 2 - 4 κλινών ε) μια Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (Μ.Α.Φ.) δυνάμεως 2 μονόκλινων δωματίων. Πιστεύουμε, μελλοντικά θα αναπτυχθούν και νέες εξειδικεύσεις της Χειρουργικής των Παιδων, όπως η Εμβρυϊκή Χειρουργική, η Λαπαροσκοπική Χειρουργική, η εφαρμογή των Ακτινών Laser, ολόκληρη η Ενδοσκοπία της Παιδοχειρουργικής και η πειραματική παιδοχειρουργική.

Ήδη στην Κλινική, σήμερα πραγματοποιούνται οισοφαγοσκοπήσεις, γαστροσκοπήσεις, ορθοσκοπήσεις, κυστεοσκοπήσεις και κολονοσκοπήσεις.



Χαιρετισμός Ν.Παπαγεωργίου

Στην τελετή εγκαινίων της Β' Χειρουργικής Κλινικής Παιδων, ο πρόεδρος του ΓΝΠ κ. Νίκος Παπαγεωργίου, σε σύντομο χαιρετισμό του τόνισε τα εξής:

«Στην πορεία ολοκλήρωσης λειτουργίας του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, τελευταία έχουμε απανωτές αυτές τις στιγμές, της χαράς των εγκαινίων μίας ακόμη κλινικής. Η κάθε μία όμως από αυτές έχει τη βαρύτητα και την ιδιαιτερότητα που τη διακρίνει.

Και η σημερινή γιορτή έχει αυτές της ιδιότητες γιατί απευθύνεται στο παιδί. Στην ελπίδα και στο μέλλον της κοινωνίας μας.

Θέλω εκ μέρους της Διοίκησης του Νοσοκομείου εσάς κ. Διευθυντά, τα ιατρικά στελέχη, το νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό να σας συγχαρώ για τον αγώνα που δίδετε για να ξεπεραστούν τα οποία προβλήματα αντιμετωπίζετε και που φυσικό είναι να υπάρχουν στην αρχή μίας λειτουργίας.

Και να δηλώσω ότι εμάς σαν Διοίκηση και όλες τις Υπηρεσίες του Νοσοκομείου θα μας έχετε συμπαραστάτες στο δύσκολο έργο σας.

Όσον αναφορά το τελευταίο αίτημα σας για τη δημιουργία ΜΕΘ παιδων το θεωρώ λογικό και απαραίτητο για το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου. Και είναι από τα πρώτα θέματα που θα τεθούν για έγκριση στο νέο Δ.Σ. που περιμένουμε τη συγκρότησή του.

Καλή επιτυχία στο έργο σας».

Β' ΠΑΙΔΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΟΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Ανθή Παπανικολούδη, προϊσταμένη τμήματος

Τρανή Σαβλάκη, υπεύθυνη τμήματος

Βαΐα Στεφανή, Τ.Ε Νοσηλεύτρια

Αγγελική Φυδανίδου, Τ.Ε Νοσηλεύτρια

Ελένη Λεωνίδα, Τ.Ε Νοσηλεύτρια

Καλλιόπη Θεοδωροπούλου, Τ.Ε Νοσηλεύτρια

Βαΐα Κούφα, Τ.Ε Νοσηλεύτρια

Σωτηρία Αντωνιάδου, Τ.Ε Νοσηλεύτρια

Δάφνη Μουστακλίδου, Τ.Ε. Νοσηλεύτρια

Θεοδώρα Χαρισοπούλου, Τ. Ε Νοσηλεύτρια

Ιωάννα Λουραντάκη, Τ.Ε. Νοσηλεύτρια

Μαρία Λέρα, Τ.Ε. Νοσηλεύτρια

Μαρία Σαμπανίδου, Τ.Ε Νοσηλεύτρια

Ζωή Αποστόλου, Δ..Ε .Νοσηλεύτρια

Χαρούλα Μπουχλαριώτη, Δ.Ε. Νοσηλεύτρια

Φωτεινή Πεκρίδου, Γραμματέας Κλινικής



ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΟΥΣ, ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΞΑΝ ΜΙΑ ΤΕΧΝΗ
ΠΡΟΚΛΗΤΙΚΑ ΔΥΣΚΟΛΗ, ΟΜΩΣ ΜΑΓΕΥΤΙΚΑ ΟΜΟΡΦΗ

Εντατική νοσηλεία νεογνών από τη Θεωρητική Γνώση στην πρακτική Εφαρμογή

Ένα εξαιρετικό, σε περιεχόμενο χρηστικότητα και ωφελιμότητα, βιβλίο συνέγραψαν ο Διευθυντής Β' MENN του νοσοκομείου Παπαγεωργίου, Αν. Καθηγητής Νεογνολογίας, Νικόλαος Νικολαΐδης και οι συνεργάτες του κ.κ. Παρασκευή Καραγιάννη, Μαρία Κουγιουμτζίδου, Μαρία Λιθοξούπούλου, Γιώργος Μητσιάκος, Αικατερίνη Ναούμ, Μάρθα Παναγιωτίδου, Παρασκευή Παναγοπούλου, Ελευθερία Πεχλιβάνη, Κατερίνα Ρώσιου, Θεοδώρα Σταθοπούλου και Ηλίας Χατζηϊωαννίδης.

Τα κεφάλαια, κατά συστήματα, που διαπραγματεύεται το σύγγραμμα, είναι τα εξής:

Αναπνευστικό Σύστημα, Διατροφή, Μεταβολικές Διαταραχές-Ηλεκτρολύτες, Γαστρεντερικό Σύστημα, Άιμα, Καρδιαγγειακό Σύστημα, Κεντρικό Νευρικό Σύστημα, Νεφροί, Περιγεννητική Φροντίδα-Ανάνηψη στην αίθουσα, Λοιμώξεις νεογνού, Μικροεπεμβάσεις, και Ειδικά Θέματα.

Στον πρόλογό του ο κ. Νικόλαος Νικολαΐδης, αναλύοντας τον σκοπό της έκδοσης, υπογραμμίζει τα εξής:

«Ο νεογνολόγος που εργάζεται στη MENN, ο παιδίατρος που βιώνει το stress του τοκετού και την ανασφάλεια της εξωνοσοκομειακής παρακολούθησης του κάθε νεογνού με ή χωρίς πρόβλημα, ο ειδικευόμενος που προσπαθεί να βρει το μίτο του λαβύρινθου της νεογνολογίας... όλοι αυτοί επέλεξαν μια τέχνη, προκλητικά δύσκολη, όμως μαγευτικά δόμοφη.

Η κάθε τέχνη έχει κανόνες, αλλά και ελευθερία ή καλύτερα ελεύθερους κανόνες.

Ειδικά για τους νέους συναδέλφους, οι κανόνες και η αυστηρότητα εφαρμογής, τους οδηγεί στην εμπειρία, τη γνωστική εμπειρία. Άλλιώς, προσπαθούν να βρουν το μονοπάτι της εξόδου αυτοσχεδιάζοντας και μέσα από την ανασφάλειά τους να προσπαθούν να δικαιολογήσουν την ορθότητα των εσφαλμένων τους κινήσεων. Εμείς οι δάσκαλοι τους, απολαμβάνουμε την αγωνία τους και τοποθετούμε στο πέρασμα του χρόνου την οριοθέτηση της γνώσης τους.

Με αυτές τις σκέψεις και προβληματισμούς ξεκίνησα τη δημιουργία πρωτοκόλλων στην νεοσύστατη κλινική, τη διεύθυνση της οποίας ανέλαβα.

Τα πρωτόκολλα έχουν δυο στόχους: α. να εφαρμόζονται με συνέπεια και ευλάβεια και β. να παραβάζονται με πλήρη ικανοποίηση. Η εφαρμογή τους οριοθετεί το μονοπάτι της αντιμετώπισης, της ενιαίας γλώσσας, της εμπειρίας. Η παραβίαση τους, η συνειδητή και τεκμηριωμένη εκφράζει ωριμότητα και εμπειρία, στη διαδικασία της ολοκλήρωσης.

Θέλησα τα πρωτόκολλα αυτά να έχουν ενεργητικό χα-

Νικόλαος Νικολαΐδης, Αν. καθηγητής Νεογνολογίας, Διευθυντής Β' MENN:

... "Τα πρωτόκολλά μας δεν γράφτηκαν για βιβλιοθήκη, το σχήμα, η μορφή και η δομή τους είναι τέτοια για συνεχιζόμενο καθημερινό ξεφύλλισμα. Τα κλασικά βιβλία προσφέρουν τη γνώση. Το δικό μας θέλει να είναι η εφαρμογή της γνώσης και ο σύντροφος του συναδέλφου στη δυσκολία"

ρακτήρα, ο κάθε συνάδελφος να μη είναι παθητικός δέκτης και επιπλέον να είναι υποχρεωμένος για την αυστηρή εφαρμογή τους. Για αυτό δημιουργήθηκε ομάδα από νεογνολόγους, εξειδικευμένους στη νεογνολογία και ειδικευόμενους παιδιάτρους με αγάπη για τη νεογνολογία. Ο καθένας έφαχνε τη βιβλιογραφία, εύρισκε τις αντίθετες απόψεις και όλοι μαζί σχολιάζαμε, μαθαίναμε, αποφασίζαμε τα guidelines, τα δικά μας πρωτόκολλα. Όταν τα πρώτα ετοιμάσθηκαν και άρχισαν να τηρούνται στην κλινική πράξη, αντιληφθήκαμε τη σπουδαιότητά τους και ότι τη δική μας χαρά έπρεπε να μοιρασθούμε μαζί με πολλούς άλλους συναδέλφους.

**ΝΙΚΟΛΑΪΔΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΟΣ**

ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΝΕΟΓΝΩΝ

ΑΠΟ ΤΗ ΘΕΩΡΗΤΙΚΗ ΓΝΩΣΗ



ΣΤΗΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ 2004



Θελήσαμε να σας προσφέρουμε μία ιδέα, την προσπάθεια μας. Γνωρίζαμε ότι η κάθε κλινική έχει τις "γραμμές, τις αρχές της" και ότι τα δικά μας πρωτόκολλα δε φιλοδοξούν να υποκαταστήσουν αυτές, τις δικές σας αρχές.

Τα πρωτόκολλα μας δε γράφηκαν για βιβλιοθήκη, το σχήμα, η μορφή και η δομή τους είναι τέτοια για συνεχίζομενο καθημερινό ξεφύλλισμα. Τα κλασσικά βιβλία προσφέρουν τη γνώση. Το δικό μας θέλει να είναι η εφαρμογή της γνώσης και ο σύντροφος του συναδέλφου στη δυσκολία.

Πιστεύω ότι θα βοηθηθεί ο παιδίατρος που ασχολείται με νεογνά, ο εξειδικευόμενος, παράλληλα με τη μελέτη ειδικών συγγραμμάτων και στην καθημερινή του ενασχόληση, ο ειδικευόμενος, γιατί με απλό και εύληπτο τρόπο θα αντιληφθεί τη μαγεία της νεογνολογίας και δε θα φοβηθεί να διακινδυνεύσει την προσέγγιση του

νεογνού μετά την έξοδό του από το νοσοκομείο.

Επιλέγηκε να προστεθούν ειδικά κεφάλαια για τον παιδίατρο που συνεχίζει τη δική μας -από τις MENN- δουλειά και μόνον αν γνωρίζει σωστά θα συνεχίσει τη βοήθεια στο νεογνό με προβλήματα

Όσο για τους ειδικούς νεογνολόγους, τους έμπειρους και δασκάλους της τέχνης της νεογνολογίας, δεν προσφέρω κάτι το ιδιαίτερο, όμως μπορούν να με βοηθήσουν οι ίδιοι με την αυστηρή κριτική τους και τις πράσεις τους για να βελτιωθεί η προσπάθεια μας.

Πραγματικά θα χαρώ ιδιαίτερα αν δεχθώ τους χτύπους της καρδιάς σας στο αντίκρισμα και ξεφύλλισμα αυτού του βιβλίου, αρνητικούς ή θετικούς.

Θέλω να ευχαριστήσω όλη την ομάδα εργασίας, που έτοι τόσο απλά αποφασίσαμε να τα εκδώσουμε. Φίλοι μου, με συγκίνηση ο ενθουσιασμός σας, μου διδάξατε πολλά και σας ευχαριστώ. Αυτές οι μέρες δουλειάς δε θα ξεχαστούν. Επιπλέον ευχαριστώ ιδιαίτερα τις συναδέλφους, Ναούμ Κατερίνα και Παναγοπούλου Βιβή, που βοήθησαν στην τελική διαμόρφωση των κειμένων. Η NESTLE, δέχθηκε να εκδώσει αυτό το βοήθημα και να το διανείμει στον κάθε συνάδελφο. Πίστεψε μαζί μας ότι ο ενθουσιασμός μας άξιζε να σας συντροφεύσει. Ειλικρινά την ευχαριστώ και κυρίως για τη ζεστασιά που αγκάλιασε τη χαρά μας και μας ενθάρρυνε γιαυτό. Και ελάχιστοι να βρουν βοήθεια στις σελίδες τους, πιστεύω ότι άξιζε να έχετε στα χέρια σας την προσπάθεια μας.

Θεσσαλονίκη 2004».

ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΓΟΝΕΩΝ

Η ενημέρωση και η προετοιμασία της οικογένειας στο να δεχθεί το νεογνό¹ με ή χωρίς προβλήματα



Γράφουν: **Νικόλαος Νικολαΐδης**, Αν. Καθηγητής Νεογνολογίας ΑΠΘ,
Διευθυντής Β' MENN Γενικού Νοσοκομείου Παπαγεωργίου
Παρασκευή Παναγοπούλου, Παιδίατρος ΓΝΠ



Mια από τις πιο δύσκολες αλλά και συχνά παραμελημένες πλευρές της φροντίδας των νεογνών που νοσηλεύονται σε μονάδα εντατικής θεραπείας είναι η ψυχολογική προσέγγιση των γονέων, η προσδοκώμενη από αυτούς ενημέρωση και η προετοιμασία της οικογένειας στο να δεχτεί το νεογνό με ή χωρίς προβλήματα.

Το ιατρικό προσωπικό μπορεί να είναι άριστα προετοιμασμένο και ικανό να αντιμετωπίσει τις ιατρικές ανάγκες του νεογνού, αλλά μπορεί να αποδειχτεί ανεπαρκές να ανταποκριθεί ή συχνά αγνοεί σε σημαντικό βαθμό τις ψυχολογικές και συναισθηματικές ανάγκες της υπόλοιπης οικογένειας και ανέτοιμο να τους στηρίξει.

Ο πρόωρος τοκετός ή η γέννηση νεογνού με πρόβλημα ανατρέπει την εικόνα που σε όλη την εγκυμοσύνη οι γονείς δημιουργούσαν και τους φέρνει αντιμετώπους με ένα σοβαρό πρόβλημα υγείας, με κινδύνους ζωής-θανάτου και μελλοντικών προβλημάτων του παιδιού τους. Παράλληλα, δεν ολοκληρώνεται η προετοιμασία τους και έτσι έχουμε και τους "πρόωρους" γονείς. Οι προσωπικές στιγμές ευτυχίας του ζευγαριού που προκύπτουν από τη γέννηση του παιδιού αντικαθίστανται από στιγμές αγωνίας που διαδραματίζονται σε ένα περιβάλλον άγνωστο για αυτούς, με μηχανήματα υψηλής τεχνολογίας που προκαλούν δέος, με ρυθμούς εντατικούς, γλώσσα εξειδικευμένη και ως επι το πλείστον ακατανόητη.

Η παραμονή του νεογνού σε μονάδα εντατικής νοσηλείας αποτελεί μεγάλη δοκιμασία για τους γονείς. Επιβιώνουν όλα τα στάδια του αιφνίδιου και οδυνηρού γε-

γονότος τα οποία οφείλει και να γνωρίζει το προσωπικό για την αποτελεσματική προσέγγισή τους.

Η βαθιά γνώση της ψυχολογίας των γονέων με τα κύρια διλήμματα είναι από τις δυσκολότερες διαδικασίες και απαιτούν ιδιαίτερη ευαισθησία. Ο γιατρός και το προσωπικό της MENN έρχεται αντιμέτωπος με καρία ερωτήματα που διαρκώς βασανίζουν τους γονείς:

- **Ζωής-θανάτου**
- **Ποιότητας ζωής**
- **Γίνεται το καλύτερο δυνατό στο μωρό τους;**
- **Υπάρχουν εναλλακτικές λύσεις;**

Η στήριξη της οικογένειας στην "περιπέτεια" αυτή μπορεί να γίνει με πολλούς τρόπους, ξεκινά πριν τη γέννηση του παιδιού και δεν τελειώνει με την έξοδό του από το νοσοκομείο.

Προετοιμασία πριν τον τοκετό

Η περίοδος της εγκυμοσύνης είναι χρόνος ψυχολογικών αλλαγών, ευχάριστης προσμονής και προετοιμασίας των γονέων να δεχτούν το νέο μέλος της οικογένειας που θα φέρει χαρά.

Εάν κατά την εξέλιξη της κύησης προκύψει επιπλοκή ή διαπιστώθει κάποιο πρόβλημα του εμβρύου πρέπει να δοθεί προσοχή στην ενημέρωση των γονέων και τον επαναπροσδιορισμό τους στα νέα δεδομένα:

- **Στην συνειδητοποίηση της νέας κατάστασης θα βοηθήσει η όσο το δυνατόν πληρέστερη ενημέρωση σχετικά με τους κινδύνους που αφορούν τη μητέρα, το έμ-**



βρυο και το νεογέννητο, όπως επίσης και των δυνατοτήτων που υπάρχουν για την αντιμετώπισή της.

● **Η γνωριμία με την ομάδα νεογνολόγων που πιθανόν να χρειαστεί να αναλάβει την φροντίδα του παιδιού τους συμβάλλει στο αίσθημα ασφάλειας και εμπιστοσύνης των γονέων.**

● **Η εξοικείωση με το περιβάλλον της MENN θα αποδειχτεί ιδιαίτερα σημαντική εκ των υστέρων. Η θέα ενός μικροσκοπικού νεογνού στον αναπνευστήρα με τις πολυάριθμες ενδοφλέβιες γραμμές και χειρισμούς, τα άγνωστα όργανα που το περιβάλλουν και κάθε τόσο ηχούν, είναι έντονα αντιδραστική, ψυχοφθόρα και απορριπτική την πρώτη φορά αλλά βοηθά να προετοιμαστούν οι γονείς να αντικρίσουν αργότερα το δικό τους παιδί.**

Κατά την παραμονή στη MENN

Οι ρυθμοί δουλειάς στις MENN είναι **εξ ορισμού εντατικοί** και το επείγον οριοθετεί προτεραιότητες και κατευθύνει τις υποχρεώσεις. Παρόλα αυτά, επιβάλλεται η αφιέρωση χρόνου με οποιονδήποτε τρόπο από το προσωπικό στην ενασχόλησή του με τους γονείς: στην ενημέρωση, την στήριξη και την ενθάρρυνσή τους να συμμετέχουν όσο γίνεται και αυτοί στην φροντίδα του παιδιού τους το οποίο θεωρούν ότι είναι και το **επίκεντρο στη MENN**.

Το περιβάλλον της MENN είναι **μεταβλητό**. Η εναλλαγή πολλών προσώπων τόσο στο ιατρικό όσο και στο νο-

σηλευτικό προσωπικό ανάλογα με τις εναλλασσόμενες υπηρεσίες προκαλεί σύγχυση στους γονείς και αίσθημα ανασφάλειας. **Ο καθορισμός υπεύθυνου γιατρού για την παρακολούθηση του νεογνού** βοηθά στην δημιουργία "συνέχειας", την ανάπτυξη εμπιστοσύνης και δίνει την δυνατότητα επικεντρωσης στους μακροπρόθεσμους στόχους της φροντίδας.

Η ενημέρωση των γονέων, η έγκαιρη και σωστή, ανοίγει το δρόμο της επικοινωνίας και ενισχύει τη σχέση εμπιστοσύνης με το γιατρό. Έτσι:

- Πρέπει να γίνεται με τρόπο κατανοητό για τους γονείς αποφεύγοντας την ιατρική ορολογία
- Να προσαρμόζεται ανάλογα με τις δυνατότητες και ανάγκες των γονιών. Έτσι, μερικοί γονείς επιδιώκουν και απαιτούν να μαθαίνουν και την παραμικρή λεπτομέρεια στην πορεία του παιδιού τους ενώ άλλοι ζητούν μια πιο σφαιρική εκτίμηση της κατάστασης
- **Τεκμηρίωση**

Να επιδιώκεται η παρουσία και των δυο γονέων κατά την ενημέρωση

Η συμμετοχή των γονέων στη φροντίδα του παιδιού τους βοηθά στη διατήρηση του δεσμού γονέων-παιδιού και στην προετοιμασία να αναλάβουν αργότερα μόνοι τους τη φροντίδα του παιδιού τους.

- **Η σωστή και έγκαιρη ενημέρωση** είναι η βασική προϋπόθεση που θα δώσει τη δυνατότητα συμμετοχής στις εξελίξεις



- Οι γονείς πρέπει να ερωτώνται και να συμμετέχουν στη λήψη αποφάσεων σχετικά με τους τρόπους αντιμετώπισης όπου αυτό είναι δυνατό και αφού πρώτα ενημερωθούν κατάλληλα
 - Συμμετοχή των γονέων σε σημαντικά βήματα του μωρού τους (πρώτο τάισμα, πρώτο ντύσιμο, πρώτη φορά εκτός θερμοκοιτίδας, πρώτο μπάνιο)
 - Να ενθαρρύνονται να αναλάβουν τμήμα της ρουτίνας (τάισμα, άλλαγμα, κράτημα) όπου αυτό είναι ιατρικώς εφικτό. Αυτή η πρακτική εξάσκηση επιτρέπει στους γονείς να νιώθουν πιο άνετοι, επιβεβαιωμένοι και αφοσιωμένοι, αλλά και μέλη της οικάδας που φροντίζει το μωρό τους
 - Να παροτρύνονται να μένουν κοντά στο μωρό τους για μακρό χρόνο
 - Να τοποθετούν συμβολικά αντικείμενα στη θερμοκοιτίδα
 - Να βγάζουν φωτογραφίες (χωρίς φλας)
- Η μητέρα να διατηρήσει το θηλασμό ή τουλάχιστον τη γαλακτοφορία

Ο κάθε γονιός ανάλογα με το μορφωτικό του επίπεδο αλλά και ανάλογα με την προσωπικότητά του συμμετέχει σε άλλοτε άλλο βαθμό. Σε καμιά περίπτωση δεν

πρέπει να σχολιαστεί ή δεν επιρρίπτεται ευθύνη για το βαθμό συμμετοχής.

Ανακοινώνοντας δυσάρεστα νέα

Οι γονείς πρέπει να ενημερώνονται **άμεσα** για κάθε επιδείνωση και πιθανή δυσμενή έκβαση. Είναι δύσκολο έργο που θα φέρει πόνο ή ακόμα και αντίδραση έντονου θυμού.

Αυτό όμως δεν πρέπει να οδηγεί σε αναβολή που θα έχει χειρότερες και εντονότερες αντιδράσεις και επιπλέον θα καταστρέψει τη σχέση εμπιστοσύνης με το γιατρό. "Ποτέ δεν μας είπατε ότι το παιδί μας θα έχει πρόβλημα" είναι η φράση οργής από τους γονείς που δεν θέλαμε να ακούσουμε.

Η ειλικρίνεια σε ότι αφορά μια δυσμενή πρόγνωση βοηθά στην γρήγορη συνειδητοποίηση του προβλήματος και της αναγκαιότητας για παρέμβαση και βοήθεια εκ μέρους των γονέων.

Στα εξαιρετικά χαμηλού ΒΓ νεογνά και γενικά στα υψηλού κινδύνου για νευροαναπτυξιακές διαταραχές η πρόγνωση είναι αβέβαιη τη στιγμή της εξόδου από το νοσοκομείο. Εξακολουθεί μάλιστα να παραμένει αβέβαιη ακόμη και αν τα βρέφη δείχνουν καλή ανάπτυξη στις πρώτες επισκέψεις. Η οριστική ιατρική διάγνωση και η κλινική εικόνα ωστόσου πάρει την τελική της μορφή, μπορεί να πάρει χρόνια για να εδραιωθεί. **Οι διάφορες στατιστικές μελέτες σχετικά με πρόγνωση σε καμία περίπτωση δεν είναι δεσμευτικές και κυρίως δεν αναφέρονται στο συγκεκριμένο νεογνό.**

Έτσι, ναι μεν χρειάζεται να είμαστε ειλικρινείς ως προς την πιθανότητα δυσμενούς εξέλιξης, αλλά ποτέ κατηγορηματικοί διατηρώντας πάντα πολλές επιφυλάξεις.

Τα πράγματα γίνονται πολύ δυσκολότερα στην περίπτωση που οι γονείς δείχνουν μια αντίδραση άρνησης να αποδεχτούν τη δυσμενή εξέλιξη. Οι μη ρεαλιστικές, υπερβολικά αισιόδοξες ελπίδες των γονιών πρέπει να αντιμετωπίζονται με ιδιαίτερη λεπτότητα.

Σε περίπτωση που επίκειται θάνατος οι γονείς πρέπει να ενημερώνονται όσο το δυνατό πιο έγκαιρα. **Στόχος θα είναι να προετοιμαστεί η οικογένεια για την πιθανότητα θανάτου χωρίς όμως να σβηστεί η ελπίδα, αφού διαβεβαιώσουμε ότι θα εξαντληθούν όλες οι προσπάθειες και θα γίνει το καλύτερο δυνατό.** Οι γονείς μπορεί να χρειαστούν μεγαλύτερης διάρκειας επισκέψεις και πρέπει να ενθαρρυνθούν σε αυτό.



Προετοιμάζοντας για την έξοδο του νεογνού

Όπως αναφέρθηκε η **συμμετοχή** των γονιών στη φροντίδα του παιδιού είναι μέρος της προετοιμασίας τους για την εξολοκλήρου φροντίδα από αυτούς στο σπίτι.

Στην προσπάθεια να μειωθεί το άγχος και η αβεβαιότητα στην δύσκολη φροντίδα ενός προβληματικού παιδιού θα βοηθήσει η γνωστοποίηση στην οικογένεια των κοινωνικών φορέων βοήθειας και υποστήριξης. Προς αυτή την κατεύθυνση βοηθά πολύ και η επικοινωνία με άλλους γονείς παιδιών με πρόβλημα.

Ένα σταθερό και αρμονικό οικογενειακό περιβάλλον συνδέεται άμεσα με καλύτερη εξέλιξη των παιδιών αυτών. Η επίρριψη ενοχής και ευθυνών για νευροαναπτυξιακή διαταραχή ή συγγενή δυσπλασία σε κάποιο από τα μέλη της οικογένειας αποτελεί διασπαστικό παράγοντα για τη συνοχή της οικογένειας και πρέπει με κάθε τρόπο να αποφεύγεται.

Η μητέρα είναι συνήθως αυτή που από μόνη της θα νιώσει ενοχές και υπεύθυνη για το πρόβλημα του μωρού και πρέπει να καθησυχάζεται και να διάλύονται οι φόβοι της.

Στη φροντίδα και παρακολούθηση του παιδιού πιθανό να περιλαμβάνονται πολλά πρόσωπα (γιατροί διαφό-

ρων ειδικοτήτων, λογοθεραπευτής, φυσιοθεραπευτής κ.ά.). Είναι απαραίτητη η μεταξύ τους συνεργασία και η διαρκής επικοινωνία για την ανταλλαγή πληροφοριών σχετικά με την ανάπτυξη του παιδιού. Για να επιτευχθεί αυτό θα χρειαστεί να οριστεί ένας **Κεντρικός συντονιστής** της ομάδας ο οποίος και θα είναι ο υπεύθυνος για τη διακίνηση πληροφοριών μεταξύ των προσώπων αυτών. Το ρόλο αυτό αναλαμβάνει συνήθως ο γενικός παιδίατρος.

Πρέπει να τονιστεί η διαφορά μεταξύ ιατρικής φροντίδας και ευθύνης των γονιών. Πρέπει να γίνει αντιληπτή η ανάγκη τήρησης του προγράμματος παρακολούθησης του βρέφους μετά την έξοδό του.

Η σωστή ενημέρωση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού σε θέματα ψυχολογίας, αλλά και η συνεχής βελτίωση σε κάθε λαθεμένο χειρισμό θα μπορούσε εύκολα να ξεπεραστεί με τη συμμετοχή στην ομάδα νοσηλείας στη ΜΕΝΝ και ψυχολόγου ή ψυχιάτρου ειδικού σε θέματα νεογνολογίας, ο οποίος και θα αναλάμβανε την υποστήριξη των γονέων.

Σημ: "Από το βιβλίο Εντατική Νοσηλεία Νεογνών- Από τη θεωρητική Γνώση στην Πρακτική Εφαρμογή" του Νικ. Νικολαϊδη.

Από τις πιο σύγχρονες και σωστά εξοπλισμένες και οργανωμένες κλινικές νοσηλείας νεογνών



Η Β' Πανεπιστημιακή κλινική εντατικής νοσηλείας νεογνών (MENN), δημιουργήθηκε με τη μεταφορά πανεπιστημιακών κλινικών στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου. Είναι μια από τις δυο πανεπιστημιακές νεογνολογικές κλινικές στη Θεσσαλονίκη.

Μετά τρίμηνη προετοιμασία (τεχνολογικός έλεγχος του εξοπλισμού, συμπληρωματική προμήθεια νέου, οργάνωση της ιατρονοσηλευτικής ομάδας κτλ) άρχισε η λειτουργία της παράλληλα με τη λειτουργία της Α' Πανεπιστημιακής Μαιευτικής κλινικής. Πολύ σύντομα εφαρμόσθηκε ανοικτή εφημερία, δηλαδή να δέχεται νεογνά από όλη τη Β. Ελλάδα.

Ευθύνη της κλινικής κυρίως είναι να νοσηλεύει και να βοηθά τα πρόωρα νεογνά με τα πολλά και ποικίλα τους προβλήματα, να τα παρακολουθεί τακτικά μετά την έξοδό τους, να παρευρίσκεται ειδικός νεογνολόγος σε κάθε προβληματικό τοκετό, να παρακολουθεί τα νεογνά που γεννιούνται στη μαιευτική κλινική του νοσοκομείου και να ενημερώνει τους γονείς για την πορεία τους, να εκπαιδεύει τους φοιτητές και παιδιάτρους επί 6/μηνο στη νεογνολογία.

Έτσι παραβρέθηκε νεογνολόγος σε 350 τοκετούς και παρακολούθηκαν 380 νεογνά χωρίς πρόβλημα. Μέχρι τώρα νοσηλεύθηκαν στην κλινική 170 πρόωρα και τελειόμηνα νεογνά, που όλα αντιμετωπίσθηκαν με επιτυχία (το μικρότερο 25 εβδομάδων διάρκεια κύησης και βάρους 710 γρ).

Οι δυνατότητες είναι να νοσηλεύσει 30 προβληματι-

κά νεογνά. Διαθέτει άριστο και σύγχρονο εξοπλισμό, με 6 ανοιχτές θερμοκοιτίδες νοσηλείας, 12 σύγχρονους αναπνευστήρες και πληθώρα άλλων οργάνων για την σωστή παρακολούθηση όλων των νεογνών μέχρι την έξοδό τους.

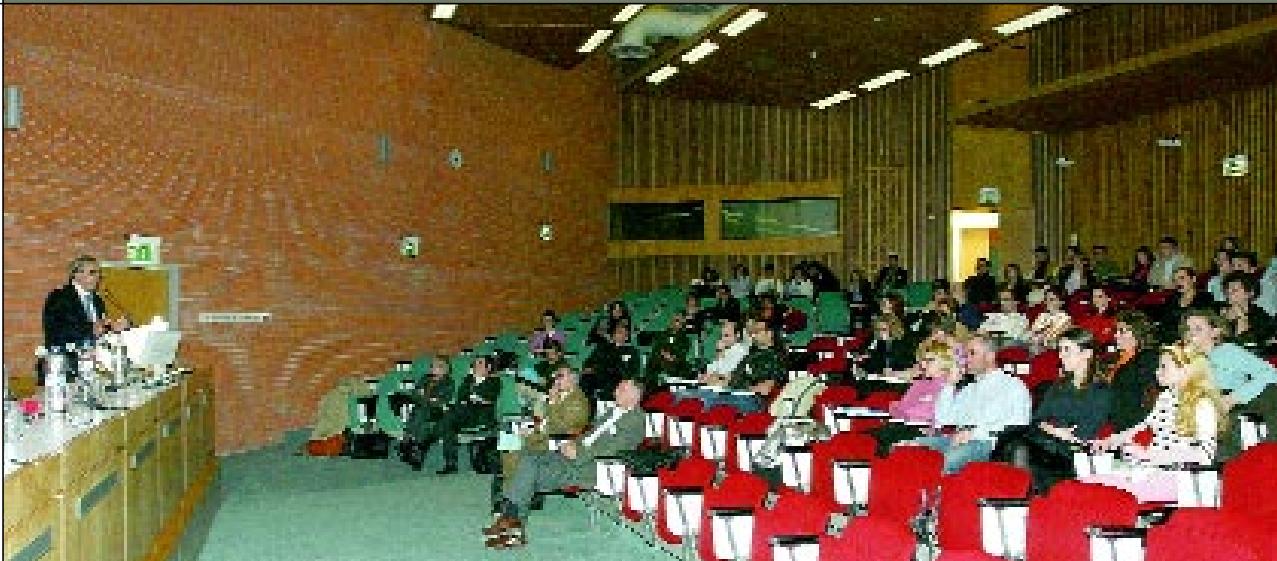
Θεωρείται μια από τις πιο σύγχρονες και σωστά εξοπλισμένες και οργανωμένες κλινικές νοσηλείας νεογνών.

Στόχοι της κλινικής είναι:

1. Υψηλού επιπέδου νοσηλεία των νεογνών και προσφορά κάθε δυνατής προσπάθειας.
2. Ανθρώπινη προσέγγιση και ψυχολογική υποστήριξη των γονέων που το μωρό τους αντιμετωπίζει πρόβλημα και λεπτομερή ενημέρωσή τους.
3. Ενίσχυση των γονέων για συχνές επισκέψεις στο μωρό τους, μέσα σε ανθρώπινο περιβάλλον και με ευαισθησία στην επαφή μαζί τους.
4. Ενιαία γραμμή αντιμετώπισης από τον κάθε γιατρό με τη βοήθεια πρωτοκόλλων.
5. Δημιουργία ευχάριστου και χαρούμενου κλίματος εργασίας του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού, που θα αποτελεί μια ζωντανή και ομοιόμορφη ομάδα
6. Αύξηση της δυνατότητας νοσηλείας σε 40 νεογνά με παράλληλη βελτίωση των παρεχομένων υπηρεσιών στα υψηλά διεθνή standards.
7. Εκπαίδευση παιδιάτρων, νοσηλευτριών και μαιών στη σύγχρονες γνώσεις της νεογνολογίας και αντιμετώπισης κάθε σοβαρού περιστατικού.

ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Από τη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας στο σπίτι



Το πρώτο Διανοσοκομειακό Σεμινάριο με θέμα "Αναπνευστική ανεπάρκεια και αποκατάσταση-από τη ΜΕΘ στο σπίτι", πραγματοποιήθηκε στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου κατά το διήμερο 27 και 28 Φεβρουαρίου 2004, με συνδιοργανωτές τη Β' Πνευμολογική Κλινική του Γ.Ν. "Γ. Παπανικολάου", την ΜΕΘ Γ.Ν. "ΑΧΕΠΑ" και την ΜΕΘ Γ.Ν. "Παπαγεωργίου".

Την οργανωτική επιτροπή αποτελούσαν οι κ.κ. *Β. Τσάρα, Δ. Ματάμης, Μ. Περτουλίδου, Δ. Σετζης, Α. Λαχανά, Μ. Κυνηγού, και Π. Χριστάκη*, που σε σημείωμά τους τόνιζαν τα ακόλουθα, για τους στόχους του σεμιναρίου:

"Ο μη επεμβατικός μηχανικός αερισμός έχει αδιαμφισβήτητη πλέον θέση στη θεραπεία της οξείας αναπνευστικής ανεπάρκειας τόσο στο τμήμα, όσο και και στη ΜΕΘ. Η επιτυχής εφαρμογή του προϋποθέτει την κατάλληλη υλικοτεχνική υποδομή και κυρίως τη σωστή εκπαίδευση όλων όσων εμπλέκονται σε αυτήν.

Ιδιαίτερα στη ΜΕΘ, η μη επεμβατική μηχανική υποστήριξη της αναπνοής φαίνεται να είναι χρήσιμη και στους ασθενείς οι οποίοι έχουν ανάγκη παρατεταμένου μηχανικού αερισμού. Συνήθως οι ασθενείς αυτοί παραμένουν για μεγάλο διάστημα στη ΜΕΘ, με την ελπίδα της οριστικής αποδέσμευσης από τον αναπνευστήρα. Αυτό έχει συνέπειες την καθυστέρηση της αποκατάστασης τους και την ταλαιπωρία των ιδίων των συγγενών τους, αλλά και το πολλαπλό κόστος για τη λειτουργία του νοσοκομείου. Ένα αγωνιώδες ερώτημα που απασχολεί συχνά τους ιατρούς της εντατικής είναι: που και πως θα συνεχιστεί η νοσηλεία των ασθενών που εξαρτώνται από τον αναπνευστήρα;

Οι μονάδες αναπνευστικής αποκατάστασης είναι ελάχιστες έως ανύπαρκτες στη συντριπτική πλειονότητα των ελληνικών νοσοκομείων. Ιατροί πνευμονολογικών, νευρολογικών και νευροχειρουργικών κλινικών και α-

ναγκάζονται και ...τολμούν να νοσηλεύσουν τέτοιους ασθενείς, παρά την ανασφάλεια που βιώνουν οι ίδιοι και το νοσηλευτικό προσωπικό και τις δυσχέρειες που προκαλούνται στη λειτουργία των τμημάτων.

Τέλος, όχι σπάνια, μερικοί από τους ασθενείς αυτούς φθάνουν στο σπίτι, με μια αναπνευστική συσκευή και με πάμπολα προβλήματα, ιατρικής, οικονομικής και ψυχο-κοινωνικής φύσης.

Το πρόβλημα της αποκατάστασης των ασθενών της ΜΕΘ που χρειάζονται χρόνια μηχανική υποστήριξη της αναπνοής βρίσκεται στη σκιά. Ωστόσο, η ανάγκη μας ωθεί να το γνωρίσουμε και να το αναδείξουμε.

Η καταγραφή των παραμέτρων που συνθέτουν το ζήτημα της αναπνευστικής αποκατάστασης, η συζήτηση και η ανταλλαγή εμπειριών μας, αλλά και η εμβάθυνση σε θέματα που αφορούν στην εφαρμογή του μη επεμβατικού μηχανισμού αερισμού, είναι οι στόχοι του σεμιναρίου που διοργανώνουμε.

Η Οργανωτική Επιτροπή"

Τα βασικά θέματα γύρω από τα οποία περιεστράφησαν οι εργασίες ήταν τα εξής:

- Μη επεμβατικός μηχανικός αερισμός Θεωρία και πρακτική εφαρμογή
- Μακροχρόνια εξάρτηση από τον αναπνευστήρα Θεωρία και πρακτική
 - διαδικασία αποδέσμευσης
 - διαδικασία αποδέσμευσης
 - διατροφή
 - αναπνευστική υποστήριξη(βήχας, κινητοποίηση)
- Μονάδα Αναπνευστικής Αποκατάστασης



Το Διανοσοκομειακό Σεμινάριο, που σημείωσε εξαιρετική επιτυχία, παρακολούθησαν ειδικοί και ειδικευόμενοι ιατροί και νοσηλευτές που ασχολούνται ή θέλουν να ασχοληθούν με την αναπνευστική αποκατάσταση. Αποσκοπούσε στη θεωρητική κατάρτιση και στην πρακτική εκμάθηση, σε ολιγομελή τμήματα, του τρόπου εφαρμογής του μη επεμβατικού μηχανικού αερισμού, της αντιμετώπισης των προβλημάτων της αναπνοής, της κατάποσης, της διατροφής και της κίνησης του ασθενούς που εξαρτάται από τον αναπνευστήρα.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ

- Ε. Αντωνιάδου**, εντατικολόγος, διευθύντρια ΜΕΘ Γ. Γεννηματά, Θεσσαλονίκη
- Α. Αναστασάκης**, εντατικολόγος, διεθυντής ΜΕΘ Α-σκληπιείο Βούλας
- Ν. Γερογιάννη**, εντατικολόγος, διευθύντρια ΜΕΘ Ιπποκράτειο, Θεσσαλονίκη
- Δ. Γεωργόπουλος**, καθηγητής εντατικολογίας, διευθυντής ΜΕΘ, Παν. Ηράκλειο-Κρήτη

Ν. Καπραβέλος, εντατικολόγος, Β'ΜΕΘ Γ. Πτανικολάου, Θεσσαλονίκη

Μ. Νταντανά, προϊσταμένη ΜΕΘ Παπαγεωργίου, Θεσσαλονίκη

Μ. Πεφτουλίδου, εντατικολόγος, ΜΕΘΑ, Αχέπα

Ε. Σοφιανός, εντατικολόγος ΜΕΘΑ, Αχέπα

Δ. Σέτζης, εντατικολόγος ΜΕΘ. Γ.Ν. Παπαγεωργίου

Π. Χρηστάκη, πνευμονολόγος, διευθύντρια Β'Πνευμ. κλινικής Γ. Παπανικολάου, Θεσσαλονίκη





ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΣ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ

N. Μαγγίνα, εντατικολόγος, διευθύντρια ΜΕΘ Κωνσταντοπούλειο Νοσοκ. Ν.Ιωνία, Αθήνα

Δ. Ματάμης, εντατικολόγος, διευθυντής ΜΕΘ, Παπαγεωργίου, Θεσσαλονίκη

Γ. Νάκος, αν. καθηγητής εντατικολογίας, διευθυντής ΜΕΘ Παν. Ιωάννινα

Β. Τσάρα, πνευμονολόγος, Β' Πνευμ. Κλινική, Γ. Παπανικολάου, Θεσσαλονίκη

ΟΜΙΛΗΤΕΣ-ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΕΣ

Α. Αρμαγανίδης, αν.καθηγητής εντατικολογίας, διευθυντής ΜΕΘ Αττικού Νοσοκομείου

Γ. Βασιλειάδου, εντατικολόγος, Β'ΜΕΘ, Γ. Παπανικολάου, Θεσσαλονίκη

Δ. Γεωργόπουλος, καθηγητής εντατικολογίας, διευθυντής ΜΕΘ Παν. Ηράκλειο

Λ. Δαγδηλέλης, ακτινολόγος, Ακτιν. Τμήμα Γ. Παπανικολάου, Θεσσαλονίκη

Σ. Ζακυνθινός, εντατικολόγος, ΜΕΘ, Ευαγγελισμός, Αθήνα

Μ. Κυνηγού, ΩΡΛ, κλινική ΩΡΛ, Γ. Παπανικολάου, Θεσσαλονίκη

Δ. Λαγωνίδης, εντατικολόγος, διευθυντής ΜΕΘ, Νοσοκομείου Γιαννιτσών

Α. Λαχανά, εντατικολόγος, Α' ΜΕΘ, Γ. Παπανικολάου, Θεσσαλονίκη

Μ. Μαγκίνα, εντατικολόγος, διευθύντρια ΜΕΘ, Κωνσταντοπούλειο νοσοκ. Ν.Ιωνία, Αθήνα

Δ. Ματάμης, εντατικολόγος, διευθυντής ΜΕΘ, Παπαγεωργίου, Θεσσαλονίκη

Ο. Μαυρίδου, φυσικοθεραπεύτρια, Γ. Παπανικολάου, Θεσσαλονίκη

Ζ. Μπουρίκας, ΩΡΛ, κλινική ΩΡΛ, Γ. Παπανικολάου, Θεσσαλονίκη

Γ. Νάκος, αν. καθηγητής εντατικολογίας, διευθυντής ΜΕΘ, Παν. Ιωάννινα

Μ. Πεφτουλίδου, εντατικολόγος, ΜΕΘΑ, Αχέπα, Θεσσαλονίκη

Γ. Πρινιανάκης, εντατικολόγος, ΜΕΘ, Παν. Ηρακλείου, Κρήτη

Χ. Ρούσσος, καθηγητής Πνευμονολογίας-Εντατικολογίας

Ε. Σέρασλη, πνευμονολόγος, Β'Πνευμ. Κλινική, Γ.Παπανικολάου, Θεσσαλονίκη

Β. Τσάρα, πνευμονολόγος, Β'Πνευμ. Κλινική, Γ. Παπανικολάου, Θεσσαλονίκη

Π. Χριστάκη, πνευμονολόγος, διευθύντρια, Β'Πνευμ. Κλινική Γ. Παπανικολάου, Θεσσαλονίκη

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ

Γ. Βαρατάλογλου, νοσηλευτής ΜΕΘ, Παπαγεωργίου, Θεσσαλονίκη

Μ. Γεωργιάδου, νοσηλευτρια, Β'Πνευμ. Κλινική. Γ.Παπανικολάου, Θεσσαλονίκη

Δ. Καστάνη, φυσικοθεραπεύτρια, ΜΕΘ, Παν. Ιωάννινα

Λ. Κουτσογιώτα, νοσηλεύτρια, Β'Πνευμ. Κλινική, Γ. Παπανικολάου, Θεσσαλονίκη

Α. Μάλλιου, νοσηλεύτρια, ΜΕΘ, Παπαγεωργίου, Θεσσαλονίκη

Μ. Νταντανά, προϊσταμένη ΜΕΘ, Παπαγεωργίου, Θεσσαλονίκη

Χ. Πρώϊου, λογοπαθολόγος, επίκ. Καθηγήτρια ΤΕΙ Πατρών

Α. Χασιώτου, νοσηλεύτρια, Μονάδα Ύπνου, Γ.Παπανικολάου, Θεσσαλονίκη

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ:

"ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΜΙΑΣ ΗΜΕΡΑΣ"

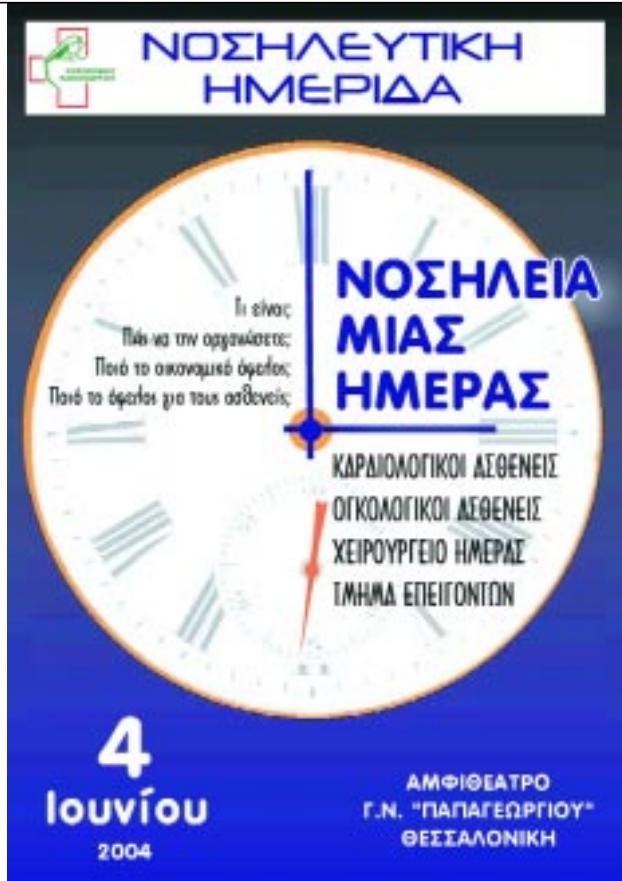
Αμφιθέατρο "ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ", 4 Ιουνίου 2004

Νοσηλευτική Υπηρεσία "Γενικού Νοσοκομείου ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ:

Γεώργιος Γεωργιάδης, Υποδιευθυντής Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

Φωτεινή Τσουκαλά, Τομεάρχης Ν.Υ. / Υπεύθυνη Γραφείου Εκπαίδευσης



Γράφει ο Γεώργιος Γεωργιάδης

Χαιρετισμούς απηύθυναν ο πρόεδρος του Νοσοκομείου κ. Νικόλαος Παπαγεωργίου, ο Γενικός Διευθυντής κ. Γεώργιος Χριστόπουλος και από την επιστημονική επιτροπή ο Διευθυντής Νευροχειρουργικής κλινικής κ. Ηλίας Καμπέλης.

Το θέμα της παγκόσμιας ημέρας του Νοσηλευτή "Νοσηλευτές ενάντια στη φτώχεια" ανέπτυξε με πολύ γλαφυρό και επιστημονικά τεκμηριωμένο τρόπο η Νοσηλεύτρια Μαριάννα Κυράνου, υπογραμμίζοντας πως συνδέεται η κακή υγεία με την φτώχεια. Παρουσίασε στοιχεία από τις χώρες του Τρίτου κόσμου για την ανεργία, τους νέους, τους ηλικιωμένους για να καταλήξει ότι η ασθενεία και η υγεία συνδέονται με τέσσερις τρόπους.

1. Η ασθενεία οδηγεί στη φτώχεια
2. Η φτώχεια οδηγεί στην ασθενεία - υγεία
3. Η καλή υγεία συνδέεται με υψηλό εισόδημα
4. Το υψηλό εισόδημα οδηγεί σε καλή υγεία

Την εισαγωγή στο θέμα της ημερίδας έκανε η Διευθύντρια της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας κ. Αθανασία Χούτα-Χυτήρη που αναφέρθηκε στο "Τί είναι η Νοσηλεύτρια ημέρας", γιατί έχει σημασία σήμερα για τους ασθενείς και τα συστήματα υγείας. Απάντησε για το τι γίνεται διεθνώς με αυτό το θεσμό που γνωρίζει μεγάλης αποδοχής από ασθενείς και σύστημα υγείας, για τα οφέλη που προκύπτουν σε ασθενείς και νοσηλευτές και για τις κατηγορίες περιστατικών ανά τομέα που μπορούν να αντιμετωπισθούν με νοσηλεία μιας ημέρας και να καταλήξει με τις επιπτώσεις στην εξέλιξη της Νοσηλευτικής και τις αλλαγές που επιφέρει στην νοσηλευτική πρακτική και τις τεράστιες δυνατότητες που ανοίγονται.

Στην συνέχεια ο κ. Γεώργιος Γεωργιάδης, Υποδιευθυντής Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και μέχρι πρότινος Προϊστάμενος Τ.Ε.Π. και Βραχείας Νοσηλείας, αναφέρθηκε Πώς μπορεί να οργανωθεί και στελεχωθεί η

Οι Νοσηλευτικές ημερίδες και διημερίδες που πραγματοποιούνται κάθε χρόνο από την Νοσηλευτική υπηρεσία έχουν γίνει πλέον θεσμός για τον νοσηλευτικό κόσμο της χώρας μας που τις περιμένει με μεγάλο ενδιαφέρον. Η φετινή ημερίδα είχε θέμα την "Νοσηλεύτρια ημέρας", ένας πρωτοπόρος θεσμός. Μια κλινική που λειτουργεί 5 χρόνια στο Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου και έχει αποδειχθεί από τα πιο παραγωγικά τμήματα.

700 Νοσηλευτές από την Κρήτη έως την Ορεστιάδα και από την Κέρκυρα έως τη Λήμνο παρακολούθησαν το επιστημονικό πρόγραμμα, την έναρξη του οποίου κήρυξε ο αντιπρόεδρος του Β' Πε.Σ.Υ. Π. Κεντρικής Μακεδονίας κ.Δημήτριος Γάκης.

κλινική Ημέρας. Μέσα από την εμπειρία λειτουργίας του τμήματος ανέπτυξε την φιλοσοφία του, πού πρέπει να στηρίζεται χωροταξικά, οργανωτικά. Τους στόχους του και την στελέχωσή του. Οι παράγοντες που πρέπει να λαμβάνονται υπ' όψη πριν την οργάνωσή του όπως το μέγεθος και είδος Νοσοκομείου, ιδιαιτερότητες πληθυσμού, υποδομές στην κοινότητα για να καταλήξει στα βήματα που πρέπει να ακολουθήσει κανείς για να φτιάξει ένα τέτοιο τμήμα, το προσωπικό που χρειάζεται καθώς και οι ικανότητες που πρέπει να έχει.

Ακολούθησε η εισαγωγή για το Χειρουργείο από την Διευθύντρια του Αναισθησιολογικού τμήματος κ. **Θεοδοσιάδου-Πετροπούλου**, που αναφέρθηκε στην **Εξέλιξη και διάδοση Χειρουργείου ημέρας**, την μεγάλη απήχηση που έχει στις Η.Π.Α. και το έδαφος που κερδίζει συνεχώς. Το σημαντικό ρόλο του Αναισθησιολογικού σε αυτό, τα οφέλη από την διάδοσή του σε ασθενείς, νοσηλευτικά ιδρύματα και ασφαλιστικούς φορείς παρουσιάζοντας στοιχεία που τα αποδεικνύουν και κατέληξε στις προϋποθέσεις λειτουργίας κλινικής Χειρουργείου μιας ημέρας.

Κατόπιν η κ. **Άννα Μπόνη**, Νοσηλεύτρια της Βραχείας Νοσηλείας, αναφέρθηκε στις **Σύγχρονες τάσεις αντιμετώπισης στην κλινική ημέρας των Ογκολογικών ασθενών**. Αναφέρθηκε στην κατηγορία ασθενών που μπορούν να νοσηλεύονται, τις νοσηλευτικές προκλήσεις και ευθύνες που έχουν ως κύρια αντίληψη την επιδίωξη ποιότητας ζωής σε αυτή την ομάδα ασθενών για να καταλήξει μέσα από την εμπειρία της ότι στην κλινική ημέρας υπάρχει ολιστική αντιμετώπιση των ασθενών με κακοήθειες και σεβασμός στην αξιοπρέπεια τόσο στη ζωή όσο και στο θάνατο.

Οι καρδιολογικοί ασθενείς ήταν η άλλη ομάδα ασθενών που παρουσίασε η κ. **Ιωάννα Μουλαδάκη**, Τ.Ε. Νοσηλεύτρια, που αναφέρθηκε στις **Δυνατότητες που ανοίγει η Νοσηλεία ημέρας στην Καρδιολογική**, τόσο στις προγραμματισμένες εισαγωγές όσο και στις επειγούσες. Πόσο συντελεί στην αποτελεσματικότητα διεκ-

1. Μαριάννα Κυράνου, Νοσηλεύτρια Π.Ε , MSc, ΤΕΠ/ Γραφείου Εκπαίδευσης
2. Πολυξένη Πετροπούλου, διευθύντρια Αναισθησιολογικού τμήματος ΓΝΠ και η Φωτεινή Τσουκαλά Τομεάρχης Ν.Υ. / Υπεύθυνη Γραφείου Εκπαίδευσης
3. Γεώργιος Γεωργιάδης, Υποδιευθυντής Νοσηλευτικής Υπηρεσίας
4. Ηλίας Καμπέλης, διευθυντής Νευροχειρουργικής-αντιπρόεδρος επιστημονικού συμβουλίου ΓΝΠ και η Αθανασία Χούτα-Χυτήρη διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ΓΝΠ
5. Νίκος Παπαγεωργίου πρόεδρος ΓΝΠ, Δημήτριος Γάκης αντιπρόεδρος Β' ΠΕ.ΣΥ.Π Κεντρικής Μακεδονίας και Γεώργιος Χριστόπουλος γενικός διευθυντής ΓΝΠ



περαίωσης αυτών των ασθενών χωρίς να γίνει εισαγωγή σε κλινική καθώς εξασφαλίζει ορθή προσέγγιση και άμεση και επαρκή θεραπευτική αγωγή.

Το τμήμα Επειγόντων και η Βραχεία Νοσηλεία ήταν η τελευταία ομάδα ασθενών που παρουσίασαν οι **Μ. Οικονόμου**, Προϊσταμένη Ουρολογικής κλινικής και μέχρι πρότινος νοσηλεύτρια του Τ.Ε.Π., **Σ. Βρόντζου** και **Π. Άνδρα**, νοσηλεύτριες Τ.Ε.Π.. Αναφέρθηκαν στις άσκοπες εισαγωγές από το Τ.Ε.Π. στα τμήματα του Νοσοκομείου, τους λόγους που μπορεί να γίνουν, τις αρνητικές επιπτώσεις σε ασθενή, Νοσοκομείο, Κοινωνικό σύνολο για να καταλήξουν για την αναγκαιότητα λειτουργίας οργανωμένων μονάδων Βραχείας Νοσηλεύσας, αναφέροντας το παράδειγμα του νοσοκομείου "ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ", όπου λειτουργεί Βραχεία Νοσηλεία 30 κλινών, πλήρως εξοπλισμένη. Τις διαδικασίες που ακολουθεί, τα περιστατικά που νοσηλεύονται σε αυτή για να καταλήξουν στα θεαματικά αποτελέσματα της Βραχείας Νοσηλεύσας στο Γ.Ν. Παπαγεωργίου, όπου σε διάστημα 4,5 ετών 5.811 ασθενείς εισήχθησαν από το Τ.Ε.Π., 35 ασθενείς/ γενική εφημερία.

Στην συνέχεια οι σύνεδροι χωρίστηκαν σε 4 ομάδες ειδικού ενδιαφέροντος. **Χειρουργείου ημέρας, Ογκολογία, Καρδιολογία, Τ.Ε.Π.** όπου ο καθένας ανάλογα τα ενδιαφέροντά του παρακολούθησε εισηγητές, κλινικά φροντιστήρια και ξεναγήθηκε στους χώρους του Νοσοκομείου για να ξαναβρεθούν όλοι στο Αμφιθέατρο για το τελευταίο τραπέζι, όπου:

- **Ο Δ. Ουλουσίδης**, Αν. Προϊστάμενος Τ.Ε.Π. & Βραχείας Νοσηλεύσας, έκανε **Παρουσίαση και απολογισμό της λειτουργίας της Βραχείας Νοσηλεύσας του "Παπαγεωργίου"** αφήνοντας έκπληκτους τους συνέδρους με τα στοιχεία που παρουσίασε.
- **15.163** ασθενείς νοσηλεύτηκαν στην Βραχεία Νοσηλεία φθάνοντας ποσοστό πληρότητας **194,4%** ασθενείς, που είχαν

1. Γρήγορη ένταξη στο κοινωνικό σύνολο.
2. Γρήγορη επάνοδο στην εργασία τους.

3. Καλύτερη ψυχολογία εξαιτίας ολιγόωρης παραμονής στο Νοσοκομείο.

Αποτέλεσμα η Βραχεία Νοσηλεία αποτελεί το πιο δυναμικό και συνεχώς αναπτυσσόμενο τμήμα του Νοσοκομείου.

Ο επόμενος εισηγητής ήταν ο Προϊστάμενος της Οικονομικής Υπηρεσίας του Γ.Ν. "ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ", κ. **Κ. Τελειόπουλος** που ανέπτυξε την **Οικονομική διάσταση της Νοσηλεύσας μιας ημέρας**.

Μέσα από τεχνικοοικονομική ανάλυση της λειτουργίας της Βραχείας Νοσηλεύσας του Νοσοκομείου "Παπαγεωργίου", παρουσίασε πλεόνασμα, κέρδος ίσο με 17.464,67€ για να καταλήξει στην πρόταση για περαιτέρω αύξηση των κλινών σε αυτό το τμήμα.

Το κλείσιμο επιφύλασσε μια έκπληξη, τον Δρ. Κοινωνιολογίας - Ψυχολογίας **Γ. Πιπερόπουλο**, Καθηγητή Επικοινωνίας του Πανεπιστημίου Μακεδονίας, που με τον γλαφυρό του λόγο καθήλωσε τους συνέδρους καθώς ανέπτυξε το θέμα **Πρακτικές Εφαρμογές της Συναλλακτικής Θεωρίας στην επικοινωνία με τον ασθενή κατά την Νοσηλεία μιας ημέρας**. Έθεσε επίκαιρους προβληματισμούς που συνίστατο από 3 στοιχεία:

1. Εισαγωγή στην πολυπλοκότητα των στοιχείων και παραγόντων που συνθέτουν την επικοινωνιακή αλυσίδα από τον πομπό μέχρι τον δέκτη και τις διαδικασίες ανατροφοδότησης.
2. Αναφορά στο επίμαχο θέμα των στάσεων της κοινής γνώμης και των αναμενόμενων αντιστάσεων στην εισαγωγή νέας διαδικασίας.
3. Πρακτικές εφαρμογές της συναλλακτικής θεωρίας στην απαιτούμενη στρατηγική (γονιός, ώριμος, παιδί).

Μετά το τέλος των εισηγήσεων ακολούθησε γεύμα με πλούσια εδέσματα και άψογο σέρβις όπως συνηθίζει το Catering των Αφοι Κουμπατσιάρη για να ξαναδοθεί νέο ραντεβού σε ένα χρόνο σε μια νέα διημερίδα γεμάτη επιστημονικό ενδιαφέρον και εκπλήξεις από την Νοσηλευτική Υπηρεσία.



ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Γράφει ο Άγγελος Καραγκιοζόπουλος*



ΣΥΝΕΧΗΣ ΕΠΕΝΔΥΣΗ ΣΤΟ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ

Το Γενικό Νοσοκομείο "Παπαγεωργίου" είναι ένα από τα λίγα Νοσοκομεία της χώρας, τα οποία έχουν αποδείξει έμπρακτα ότι επενδύουν στο ανθρώπινο κεφάλαιο. Το Γραφείο Εκπαίδευσης με τις σύγχρονες κτιριακές υποδομές του, με την χωροταξική αυτονομία του, τον πλήρη εξοπλισμό με εποπτικά μέσα για την επιτυχή έκβαση της μαθησιακής διδασκαλίας, αλλά και το συνεργαζόμενο εξειδικευμένο επιστημονικό προσωπικό, διαφοροποιούν το νοσοκομείο μας ως προς την παροχή υψηλών εκπαιδευτικών προγραμμάτων.

ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΓΡΑΦΕΙΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Το Γραφείο Εκπαίδευσης του Γενικού Νοσοκομείου "Παπαγεωργίου" ξεκίνησε την λειτουργία του τον Σεπτέμβριο του 2001. Είναι αυτοτελές γραφείο, υπάγεται στην Διοικητική Υπηρεσία και στελεχώνεται από έναν διοικητικό υπάλληλο.

Το Γραφείο Εκπαίδευσης έχει τις εξής αρμοδιότητες:

- 1) Την οργάνωση και διοικητική υποστήριξη όλων των εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων του νοσοκομείου.
- 2) Την εκπόνηση εκπαιδευτικών προγραμμάτων για όλο το προσωπικό εκτός του νοσηλευτικού και ιατρικού.
- 3) Την υλοποίηση και την παρακολούθηση προγραμμάτων εκπαίδευσης που επιχορηγούνται από ελληνικές ή αλλοδαπές πηγές.
- 4) Την αξιολόγηση των προγραμμάτων εκπαίδευσης του νοσοκομείου. Εκπονεί τις διαδικασίες για τον εντοπισμό των αναγκών εκπαίδευσης του προσωπικού, και αξιολογεί τα αποτελέσματα της παρεχόμενης εκπαί-

δευσης. Επίσης έχει την ευθύνη της τήρησης των σχετικών αρχείων.

Γενικότερα ο στόχος του Γραφείου Εκπαίδευσης είναι διπλός. Αφενός καλύπτει τις εκπαιδευτικές ανάγκες του προσωπικού μέσω της συνεχούς και δια βίου εκπαίδευσης στο αντικείμενο της ειδικότητας τους και αφετέρου προσφέρει τη δυνατότητα, σε νέους επαγγελματίες υγείας (πτυχιούχοι Ιατρικής, Νοσηλευτικής, Παραϊατρικών επαγγελμάτων κ.τ.λ.) να πραγματοποίησουν την πρακτική άσκηση, την έρευνα αλλά και την επιμόρφωση τους σε ένα από τα πλέον σύγχρονα νοσοκομεία της χώρας.

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΓΡΑΦΕΙΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Το Γραφείο Εκπαίδευσης μέσα στο προαναφερόμενο πλαίσιο του Νοσοκομείου έχει καταφέρει να δραστηριοποιηθεί σε πολλές και διαφορετικές κατευθύνσεις. Οι κύριοι άξονες των δραστηριοτήτων του είναι α) η εκπαίδευση των εργαζομένων των νοσοκομείων και β) η παροχή εκπαίδευσης στους νέους επαγγελματίες υγείας.

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΜΑΣ

1) Με το Ν. 2224/94 όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 10 του Ν. 2336/95 καταβάλλεται υπέρ του Λογαριασμού για την Απασχόληση και την Επαγγελματική Κατάρτιση (Λ.Α.Ε.Κ), το 0,45% της εργοδοτικής εισφοράς. Οι πόροι του Λ.Α.Ε.Κ που αποδίδονται από τις επιχειρήσεις, χρησιμοποιούνται για την επαγγελματική κατάρτιση των εργαζομένων.

Το Γραφείο Εκπαίδευσης χρησιμοποιώντας αυτούς

ΠΙΝΑΚΑΣ 1: ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΕΤΟΥΣ 2003

A/A	ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ	ΩΡΕΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΩΝ
1	ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	100	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
2	ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΠΡΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΚΑΙ ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ	300	ΑΝΕΡΓΟΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ
3	ΕΛΕΓΧΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	100	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
4	ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ ΚΑΙ ΑΠΟΡΡΙΜΜΑΤΩΝ	100	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
5	ΝΕΩΤΕΡΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΚΑΙ ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ	80	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
6	ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΣΤΗΝ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ - ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑ ΜΟΝΑΔΑ	120	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
7	ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΜΕ ΦΩΤΟΝΙΑ ΜΕΣΩ Η/Υ	200	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

τους πόρους οργάνωσε και υλοποίησε προγράμματα κατάρτισης, την διετία 2002 -2003, τα οποία παρακολούθησαν 500 εργαζόμενοι όλων των ειδικοτήτων του Νοσοκομείου.

Η κατάρτιση των εργαζομένων δεν αφορούσε μόνο στο αντικείμενο της εργασίας τους με την στενή έννοια, αλλά και σε θέματα που άπτονται της συμπεριφοράς απέναντι στους ασθενείς, την διαχείριση καταστάσεων κρίσης, τη διοίκηση ανθρώπινου δυναμικού, την εκμάθηση προγραμμάτων ηλεκτρονικών υπολογιστών κ.τ.λ..

Αξίζει να σημειωθεί ότι το Γ.Ν "Παπαγεωργίου" δαπάνησε, μόνο για το έτος 2002, το ποσό των 51,477, το οποίο αποτελεί και από τα μεγαλύτερα που έχουν δοθεί για την εκπαίδευση προσωπικού τόσο από δημόσιες όσο και από ιδιωτικές επιχειρήσεις στην Βόρεια Ελλάδα.

2) Το Νοέμβριο του 2002 ξεκίνησε την λειτουργία το Κέντρο Επαγγελματικής Κατάρτισης (Κ.Ε.Κ) του Νοσοκομείου μας. Βασικός στόχος του Κ.Ε.Κ είναι να οργανώνει και να υλοποιεί προγράμματα που να διασφαλίζουν ότι οι γνώσεις και οι δεξιότητες των εργαζομένων, προσαρμόζονται συνεχώς και ανταποκρίνονται στις εξελισσόμενες απαιτήσεις της θέσης εργασίας τους και των αναγκών της αγοράς εργασίας.

Το Γραφείο Εκπαίδευσης κινούμενο στο παραπάνω πλαίσιο οργάνωσε και υλοποίησε συνολικά έξι (6) προ-

γράμματα συνεχιζόμενης εκπαίδευσης για εργαζόμενους των Νοσοκομείων και ένα (1) πρόγραμμα για άνεργους επαγγελματίες υγείας, διάρκειας από έναν έως τρεις μήνες, συγχρηματοδοτούμενα από την Ευρωπαϊκή Ένωση.

Ιδιαίτερο χαρακτηριστικό αυτών των προγραμμάτων ήταν η δυνατότητα εκπαίδευσης και εργαζομένων άλλων νοσοκομείων. Με αυτό τον τρόπο το Νοσοκομείο μας κατέστησε δυνατή την εκπαίδευση, την καλλιέργεια δεξιοτήτων, αλλά και την μετάδοση εξειδικευμένης γνώσης, σε συναδέλφους από άλλα νοσοκομεία, απαραίτητα στοιχεία για την ορθολογικότερη λειτουργία αλλά και την αποτελεσματικότητα των υγειονομικών μονάδων όλης της χώρας. (Βλέπε Πίνακα 1)

Ο συνολικός αριθμός των εργαζομένων που παρακολούθησαν αυτά τα προγράμματα ανήρθε στους 140, εκ των οποίων οι 60 ήταν εργαζόμενοι άλλων νοσοκομείων της Βόρειας Ελλάδας. Οι συνολικές εγκεκριμένες δαπάνες για την υλοποίηση αυτών των προγραμμάτων ανήρθαν στα 310,995.

3) Τελευταίο αλλά όχι λιγότερο σημαντικό έργο του Γραφείου Εκπαίδευσης είναι η δημοσιοποίηση και πληροφόρηση που παρέχει στους εργαζόμενους για την δυνατότητα συμμετοχής τους σε συνέδρια, σεμινάρια, προγράμματα της Ευρωπαϊκής Ένωσης κ.τ.λ που πραγματοποιούνται στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό.

ΠΙΝΑΚΑΣ 2: Η ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΤΩΝ ΝΕΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΑΡΙΘΜΟΥΣ

ΕΤΗ	Τ.Ε.Ε	Ι.Ε.Κ	Α.Τ.Ε.Ι	Α.Ε.Ι	ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΑΠΟ ΆΛΛΕΣ ΧΩΡΕΣ
2001	40	15	5	5	-
2002	55	15	30	10	18
2003	60	10	40	42	20

ΠΙΝΑΚΑΣ 3: Ο ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ ΜΕΣΩ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ STAGE 2003

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΜΕΝΩΝ STAGE 2003
ΤΕ - ΔΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	15
ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ - ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ	3
ΤΕ - ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	2
ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ - ΔΕ ΒΙΒΕ	3
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ	23

ΠΑΡΟΧΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΤΟΥΣ ΝΕΟΥΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

1) Το Γραφείο Εκπαίδευσης προσανατολισμένο στην παροχή υψηλής εκπαίδευσης στους νέους επαγγελματίες υγείας προσφέρει τη δυνατότητα σε φοιτητές και σπουδαστές όλων των εκπαιδευτικών βαθμίδων (Τ.Ε.Ε, Ι.Ε.Κ, Α.Τ.Ε.Ι, Α.Ε.Ι) να ασκήσουν την πρακτική τους σε όλες τις ειδικότητες (Διοικητική, Νοσηλευτική, Ιατρική, Τεχνική και Πληροφορική) και να επωφεληθούν από τις δυνατότητες που παρέχει το νοσοκομείο μας για εκπαίδευση και κατάρτιση.

Αποτέλεσμα της συνεργασίας μας με τα εκπαιδευτικά ιδρύματα όλης της χώρας ήταν να πραγματοποιήσουν το έτος 2003, την πρακτική τους άσκηση 172 απόφοιτοι Τ.Ε.Ε, Ι.Ε.Κ, Α.Τ.Ε.Ι, Α.Ε.Ι, στο Νοσοκομείο μας. (Βλέπε Πίνακα 2)

2) Στα πλαίσια της διεθνούς συνεργασίας, το Γραφείο Εκπαίδευσης του Νοσοκομείου έχει έρθει σε επαφή με την Ελληνική Επιτροπή Διεθνών Σχέσεων και Ανταλλαγών Φοιτητών Ιατρικής (HeIMsic) με κύριο σκοπό την ανταλλαγή φοιτητών ιατρικής με πανεπιστήμια του εξωτερικού. Στα πλαίσια του προγράμματος ανταλλαγών δεχόμαστε κάθε χρόνο και ιδιαίτερα τους καλοκαιρινούς μήνες, φοιτητές από την αλλοδαπή, που έρχονται να ασκηθούν στις κλινικές του νοσοκομείου μας.

3) Το Γραφείο Εκπαίδευσης έχοντας την εποπτεία του προγράμματος STAGE 2003 του Ο.Α.Ε.Δ έδωσε τη δυνατότητα σε νέους άνεργους επαγγελματίες υγείας, διαφόρων ειδικοτήτων, να εργασθούν για διάστημα 18 μηνών στο νοσοκομείο μας. Στόχος του προγράμ-

ματος είναι να αποκτήσουν εργασιακή εμπειρία, άνεργοι επαγγελματίες υγείας, που θα τους επιτρέψει να σπάσουν τον φαύλο κύκλο της ανεργίας καθώς και να εκπαιδευτούν στις σύγχρονες μεθόδους που σχετίζονται με τις ειδικότητες τους. (Βλέπε Πίνακα 3)

4) Επιπλέον, το Γραφείο Εκπαίδευσης δίνει ιδιαίτερη βαρύτητα στην δυνατότητα συνεργασίας με νέους επιστήμονες καθώς και στην διεξαγωγή ερευνών, σε όλα τα επίπεδα.

ΤΟ ΜΕΛΛΟΝ ...

Η εκπαιδευτική διαδικασία είναι μια διαδικασία δυναμική και ανατροφοδοτούμενη. Το Γραφείο Εκπαίδευσης του Γ.Ν "Παπαγεωργίου" προσανατολισμένο στις αρχές της συνεχούς και δια βίου εκπαίδευσης των εργαζομένων μας έχει προγραμματίσει για το έτος 2004 την υλοποίηση 25 προγραμμάτων συνεχιζόμενης εκπαίδευσης στα πλαίσια του Κέντρου Επαγγελματικής Κατάρτισης καθώς και την οργάνωση σεμιναρίων με πλούσιο θεματολόγιο, το οποίο θα καλύπτει, όλες τις ανάγκες για επιμόρφωση του κάθε εργαζόμενου ξεχωριστά.

Επιπλέον θα συνεχιστεί η προσπάθεια για την παροχή δυνατότητας εκπαίδευσης και έρευνας σε νέους επαγγελματίες υγείας ιδιαίτερα αυτή την χρονική περίοδο που το νοσοκομείο στελεχώνεται και από πανεπιστημιακούς δασκάλους. Η δυναμική αυτή θα δώσει ακόμα περισσότερο ώθηση στις δραστηριότητες του Γραφείου Εκπαίδευσης του νοσοκομείου.

*Ο Άγγελος Καραγκιοζόπουλος είναι Διοικητικός Υπάλληλος, Υπεύθυνος του Γραφείου Εκπαίδευσης του Γ.Ν.Π.

Ένα ανοικτό παράθυρο στη γνώση



Γράφει η **Κυριακή Γαβρά**, Βιβλιοθηκονόμος

Βιβλιοθήκη κατά κυριολεξία σημαίνει θήκη - ερμάριο ή και σειρά ξύλινων οριζόντιων θέσεων που τοποθετούνται η μία κάτω από την άλλη (ράφια) και στις οποίες ταξινομούνται και φυλάσσονται βιβλία. Είναι δυνατό να είναι κτιστά ή να έχουν τον τύπο μετακινούμενων επίπλων. Κατ' επέκταση βιβλιοθήκες ονομάζονται οι αίθουσες όπου εκτίθενται τα βιβλία για μελέτη και έρευνα ή ακόμη και ειδικά κτίσματα που περιλαμβάνουν μεγάλη συλλογή βιβλίων και διαθέτουν αίθουσες ως αναγνωστήρια.

Στην ανάπτυξη τους συνέβαλε κατά πολύ η ανακάλυψη της τυπογραφίας τον 15ο αιώνα, από τον γερμανό Ιωάννη Γουτεμβέργιο (1400-1468), ο οποίος επινόησε την τυπογραφική τέχνη στο σύνολο της: μήτρα, χυτά στοιχεία, στοιχειοθεσία, χειροκίνητο πιεστήριο και τυπογραφική μελάνι.

Η σημασία ύπαρξης των βιβλιοθηκών έγκειται στο γεγονός της διαφύλαξης της γνώσης ανά τους αιώνες, της συντήρησης των γραπτών, την προαγωγή του πνευματικού επιπέδου, την διακίνηση των ιδεών και της πληροφορίας.

Σήμερα η βιβλιοθήκη καλείται να ανταποκριθεί στις ολοένα αυξανόμενες ανάγκες των χρηστών της για έγκυρη, άμεση και τεκμηριωμένη πληροφορία και όχι μόνο.

Συμμετέχει ενεργά στην διακίνηση των ιδεών, πολλές φορές εκπαιδεύει τους χρήστες της, αλλά ταυτόχρονα λειτουργεί σαν πολιτισμική μονάδα, συνδέοντας την γνώση και τον πολιτισμό στις διάφορες κοινωνικές ομάδες, αλλά και στα άτομα μεμονωμένα.

Ενδεικτικά αναφέρω κάποιες από τις ονομαστές βιβλιοθήκες της αρχαιότητας:

Η βιβλιοθήκη του Ασσουρμπανιπάλ
Ιωάννη Θεολόγου (Πάτμος)

Μαρκιανή

Herzog August (Wolfenbuttel)

Beatus Rhenanus

Εθνική Αυστρίας

Αβαείου Στράχωφ

Βοδληιανή

Η Βιβλιοθήκη της Αλεξάνδρειας

Αφήνοντας το παρελθόν και κοιτάζοντας το παρόν και μέλλον των σύγχρονων βιβλιοθηκών θα λέγαμε ότι αυτές πέρασαν από τον καθαρά αρχειακό τους χαρακτήρα, της φύλαξης και συντήρησης, στον ενεργό πλέον ρόλο της διακίνησης, της εκπαίδευσης και της έρευνας. Οι βιβλιοθήκες διαιρούνται ανάλογα με τον σκοπό τον οποίο εξυπηρετούν, σε γενικές γραμμές, σε τρεις μεγάλες κατηγορίες :

κτής πρόσβασης, το αναγνωστήριο είναι μικρό, αφού οι χρήστες μας ενδιαφέρονται κύρια για την χρήση των ηλεκτρονικών μέσων, αλλά και ο χρόνος τους είναι περιορισμένος, έτσι προτιμούν την φωτοτύπηση των έντυπων πηγών πληροφόρησης.

Στο χώρο λειτουργούν 5 ηλεκτρονικοί υπολογιστές με σύνδεση internet, οι δύο για το προσωπικό και οι τρεις για τους χρήστες της Βιβλιοθήκης, οι παραπάνω υπολο-



- τις εθνικές, που περιλαμβάνουν την έντυπη παραγωγή μιας χώρας
- τις επιστημονικές, που συγκροτούνται για εξυπηρέτηση της επιστημονικής έρευνας
- τις λαϊκές, με συλλογές προσιτές στο μη ειδικευμένο κοινό

Θέλοντας να παρουσιάσω την Βιβλιοθήκη του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης Παπαγεωργίου την κατάταση στην δεύτερη καρτηγορία, αυτή των επιστημονικών βιβλιοθηκών, μιας και απευθύνεται και εξυπηρετεί την επιστημονική κοινότητα τόσο του Νοσοκομείου αλλά και άλλων Νοσοκομείων πανελλήνια.

Η Βιβλιοθήκη του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου λειτουργεί από τον Ιανουάριο του 2001.

Χωροταξικά στεγάζεται στο υπόγειο του Νοσοκομείου σε ημιυπαίθριο χώρο και καταλαμβάνει χώρο περίπου 180m². Λειτουργεί καθημερινά, από Δευτέρα έως και την Παρασκευή από τις 7:30 - 18:00, είναι μία από τις λίγες ιατρικές βιβλιοθήκες που λειτουργούν και το απόγευμα.

Η είσοδος είναι ελεύθερη, το βιβλιοστάσιο είναι ανοι-

γιστές έχουν σύνδεση με το φωτοτυπικό και μπορούν να εκτυπώσουν από αυτό χρησιμοποιώντας κάρτα. Κύριος σκοπός της Βιβλιοθήκης είναι η υποστήριξη ως προς την έρευνα, την εκπαίδευση, των ενδιαφερόντων κύρια του ιατρικού προσωπικού αλλά και του συνόλου του προσωπικού του Νοσοκομείου.

Για τους παραπάνω λόγους η Βιβλιοθήκη συγκεντρώνει υλικό, κυρίως περιοδικά, πάνω σε θέματα ιατρικής, παραϊατρικής, βιοιατρικής, οδοντιατρικής, φαρμακευτικής, ψυχολογίας, κοινωνικής ιατρικής, νοσηλευτικής, πληροφορικής κλπ, ενώ κάθε χρόνο προστίθενται νέοι τίτλοι, με την έναρξη λειτουργίας νέων κλινικών στο Νοσοκομείο. Αυτή τη στιγμή η συνδρομές των περιοδικών σε αριθμό φτάνουν τους 120 τίτλους και για το επόμενο έτος 2005 θα φτάσουν τους 135 με την ένταξη των πανεπιστημιακών κλινικών στο Νοσοκομείο. Το υλικό που συγκεντρώνεται είναι σε τρεις κυρίως γλώσσες: τα αγγλικά, τα ελληνικά και τα γερμανικά. Επίσης εκτός από τα περιοδικά η Βιβλιοθήκη διαθέτει πληροφοριακό υλικό, ηλεκτρονική πρόσβαση στο σύνολο σχεδόν των περιοδικών, αλλά και σε άλλες ηλεκτρονικές βάσεις περιοδικών, CD-ROM, fax, scanner, CD-Writer.



Bιβλιοθήκη

Επιδιώκεται με τον τρόπο αυτό η λειτουργία μιας μονάδας πληροφόρησης που θα παρέχει γρήγορα και αποτελεσματικά, πληροφόρηση, έρευνα, ελληνική και ξένη βιβλιογραφία, δημοσιεύσεις σε ελληνικά και ξένα περιοδικά, μιας και είναι μέλος διαδανεισμού των επιστημονικών βιβλιοθηκών του Εθνικού Κέντρου Τεκμηρίωσης.

Η Βιβλιοθήκη έχει ηλεκτρονική σύνδεση με το Εθνικό Τυπογραφείο, δίνοντας τη δυνατότητα στους χρήστες της να έχουν πρόσβαση σε πλήρες κείμενο των ΦΕΚ από το 1994 έως και σήμερα. Υπάρχει σύνδεση και με άλλες ηλεκτρονικές πηγές, ώστε ο χρήστης να έχει άμεσα τη δυνατότητα πρόσβασης σε πλήρες κείμενο της ντόπιας και ξένης αρθρογραφίας δωρεάν.

Η οργάνωση του υλικού γίνεται με βάση τα διεθνή πρότυπα. Οι αγγλο-αμερικανικοί (AACR2) κανόνες καταλογογράφησης εφαρμόζονται για την καταλογογράφηση, το ταξινομικό σύστημα της NLM (National Library of Medicine) της Βιβλιοθήκης του Κογκρέσου για την ταξινόμηση, ενώ για την θεματική ευρετηρίαση οι MESH (Medical Subject Headings) της NLM.

Στον αυτοματοποιημένο κατάλογο χρησιμοποιείται το ABEKT4 του EKT, το οποίο όμως έχει αρκετά κενά και ελλείψεις, γίνεται προσπάθεια συλλογικής αγοράς από τις ιατρικές βιβλιοθήκες της Θεσσαλονίκης του ABEKT5.

Η Βιβλιοθήκη μας δεν εφησυχάζει στις ήδη πολύ σημαντικές της κατακτήσεις, στο ελληνικό χώρο των ιατρικών βιβλιοθηκών.

Σαν ένας ζωντανός οργανισμός που εξελίσσεται, μεταλλάσσεται, αναπτύσσεται, με βάση ένα πλάνο βελτιώσης αλλά και αύξησης των δραστηριοτήτων της, σε το-

πικό επίπεδο (Νοσοκομείο, Θεσσαλονίκη), αλλά και σε εθνικό επίπεδο, προσπαθώντας να παίξει έναν σημαντικό ρόλο στην έρευνα, την εκπαίδευση και τα ενδιαφέροντα των χρηστών της πανελλήνια.

Τονίζοντας πως τα όρια της γνώσης είναι απειρότητα, η προστιότητα της γνώσης είναι το άλφα σε κάθε προσάθεια.

Υπάρχει ολοένα αυξανόμενο ενδιαφέρον των χρηστών μας για άμεση, έγκυρη και γρήγορη ενημέρωση και η Βιβλιοθήκη προσπαθεί να εναρμονιστεί μ' αυτές τις ανάγκες.

Έχει ήδη καταστρώσει ένα σχέδιο ενεργειών, μελλοντικών δραστηριοτήτων, δημοσίων σχέσεων και Μάρκετινγκ, επιδιώκοντας να φέρει ολοένα και περισσότερους χρήστες, να ικανοποιήσει στο μέγιστο βαθμό τις ανάγκες τους, αλλά και να επιμορφώσει όσους δεν έχουν τις απαραίτητες γνώσεις ή δεξιότητες στην χρήση των νέων ηλεκτρονικών μέσων.

Το προσωπικό της Βιβλιοθήκης αποτελείται από τρεις Βιβλιοθηκούμους απόφοιτους του ΑΤΕΙ Θεσσαλονίκης, Σχολή Διοίκησης και Οικονομίας, Τμήμα Βιβλιοθηκονομίας και είναι πάντα πρόθυμο να βοηθήσει αλλά και να συμμετάσχει ενεργά όπου αυτό είναι απαραίτητο.

Η Βιβλιοθήκη του Γ.Ν.Θ. Παπαγεωργίου καλείται να καλύψει τις ολοένα και αυξανόμενες απαιτήσεις των καιρών, γνωρίζει πως ο ρόλος της δεν είναι αρχειακός, δεν είναι απλά χώρος στέγασης και συντήρησης υλικού, αλλά πέρα από αυτό προσπαθεί να ανοίξει το παράθυρο της γνώσης στους χρήστες της, διευρύνοντας τους ορίζοντες, ανεβάζοντας τον πύχη των απαιτήσεων τους, παραπάνω από το σημείο των προσδοκιών τους.

η χορωδία του Γ.Ν.Θ. Παπαγεωργίου

Το μεράκι και η αγάπη για τη μουσική ήταν οι λόγοι που οδήγησαν στην δημιουργία της χορωδίας του Νοσοκομείου ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ. Το πρώτο ξεκίνημα της χορωδίας έγινε το Φθινόπωρο του 2000. Το ενδιαφέρον και ο ενθουσιασμός των μελών της είναι έντονα ακόμη και σήμερα.

Η χορωδία των μελών του συλλόγου του Νοσοκομείου ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ αποτελείται από μια ομάδα εργαζομένων. Αρχικοί εμπνευστές της χορωδίας είναι ο κ. Αθανάσιος Καλαμπάκας, Ιατρός και η κ. Χρυσούλα Μαντί, Μεταφορέας ασθενών που είναι και ο δημιουργός της. Αποτελείται από 15 μέλη και μαέστρος της είναι ο κ. Γιώργος Μπελογιάννης, φοιτητής του Μουσικού Τμήματος του Α.Π.Θ. που προσφέρει τις υπηρεσίες του αφιλοκερδώς.

Οι δραστηριότητες της χορωδίας προς το παρόν περιορίζονται εντός του χώρου του Νοσοκομείου. Συμμετέχει στην Χριστουγεννιάτικη γιορτή του Νοσοκομείου που γίνεται για τα παιδιά των εργαζομένων καθώς και στην Πρωτοχρονιάτικη τελετή όπου γίνεται η βράβευση των εργαζομένων. Τα Χριστούγεννα ψάλλει τα κάλαντα στους ασθενείς όλων των Κλινικών και στους εργαζόμενους σε πολλά Τμήματα του Νοσοκομείου. Στα φετινά Χριστούγεννα όσα χρήματα συγκεντρώθηκαν δόθηκαν σε συνάδελφο που αντιμετωπίζει μεγάλα οικονομικά προβλήματα.

Ευελπιστούμε οι δραστηριότητες της χορωδίας να επεκταθούν και εκτός του χώρου του Νοσοκομείου. Το ρεπερτόριο της χορωδίας είναι έντεχνο και λαϊκό ελληνικό τραγούδι μεγάλων δημιουργών. Κάθε εβδομάδα μια συγκεκριμένη ημέρα τα μέλη της μετά το τέλος της εργασίας τους συγκεντρώνονται και κάνουν την καθιερωμένη πρόβα τους. Αυτήν την ώρα το Νοσοκομείο γεμίζει με ωραίες μελωδίες. Η χορωδία είναι ανοικτή για όλους και θα είναι τιμή μας και χαρά μας να προσέλθουν νέα μέλη.



Τα μέλη της χορωδίας σε εκδήλωση του νοσοκομείου

Στην χορωδία συμμετέχουν:

Αθανάσιος Καλαμπάκας - Ιατρός
Ιωάννης Ευστρατίου - Ιατρός
Διαμαντής Χλωρός - Ιατρός
Φούλη Κοτανίδου - Νοσηλεύτρια
Δέσποινα Χριστοδούλιδου - Νοσηλεύτρια
Αντωνία Παπαδοπούλου - Παρασκευάστρια
Βάσω Φραγκονικολάκη - Διοικητικός
Γιώτα Εμμανουηλίδου - Διοικητικός
Φανή Σαρλή - Διοικητικός
Δημήτρης Ισμαηλίδης - Τεχνικός
Χρυσούλα Μαντί - Μεταφορέας ασθενών
Σοφία Φωτοπούλου - Μεταφορέας ασθενών
Ελένη Οττόβα - Μεταφορέας ασθενών
Σοφία Αντωνιάδου - Μεταφορέας ασθενών
Δημήτρης Κρανίδης - Μεταφορέας ασθενών
Σόνια Τοπαλίδου - Βοηθός θαλάμου
Βασιλική Τσούγκα - Βοηθός θαλάμου

Το έργο του Κοινωνικού Λειτουργού στο Νοσοκομείο



Γράφει η Μαρία Καλογιαννίδη, Κοινωνική Λειτουργός

Ο Νοσοκομειακός χώρος έχει μία βασική αποστολή: την Υγεία των πολιτών. Για τους Κοινωνικούς Λειτουργούς αυτό συνεπάγεται συντονισμένη και πολυεπίπεδη δράση ώστε να κατορθωθεί να αντιμετωπιστούν τα πολλά και πολύπλοκα κοινωνικά προβλήματα που προκύπτουν για τους χρήστες του Συστήματος Υγείας, δεδομένου ότι η ασθένεια μπορεί να αλλάξει προσωρινά ή και σε ορισμένες περιπτώσεις μόνιμα τα προσωπικά και κοινωνικά δεδομένα του ασθενή.

Η Κοινωνική Εργασία αναγνωρισμένη διεθνώς σαν εφαρμοσμένη Κοινωνική Επισήμη στοχεύει στην επίτευξη της ατομικής ευημερίας και κατά συνέπεια στην ευρύτερη Κοινωνική πρόοδο κυρίως των μη προνομιούχων ατόμων και ομάδων. Αυτό το κατορθώνει βοηθώντας στην αξιοποίηση των δυνατοτήτων τους, ενισχύοντας και στηρίζοντας τους αλλά και καλλιεργώντας έναν περιβάλλοντα χώρο που θα αποτελέσει σεβασμό και συμπαράσταση. Έτσι άλλωστε μπορεί να επιτευχθεί τελικά η έννοια της Προστασίας και της Προαγωγής της Υγείας, δεδομένου ότι αυτή δεν αποτελεί μόνο βιολογικό φαινόμενο αλλά έχει και την Κοινωνική

της διάσταση. Βασιζόμενοι δε στην Ολιστική Θεωρία η οποία δεν διαχωρίζει τη σωματική, ψυχική και κοινωνική διάσταση τόσο της ασθένειας όσο και της υγείας γίνεται κατανοητό ότι ο ρόλος των Κοινωνικών Υπηρεσιών στο χώρο της Υγείας θα έπρεπε να αναγνωρίζεται ως πρωταρχικός και βασικός.

Ο πληθυσμός με τον οποίο ασχολείται κυρίως ο Κοινωνικός Λειτουργός στο Νοσοκομειακό Πλαίσιο είναι:

Μετανάστες και πρόσφυγες

Είναι άτομα που αντιμετωπίζουν επιπρόσθετα προβλήματα συνεννόησης, προσαρμογής, ασφάλισης κ.λ.π. και συνήθως έχουν αυξημένες υγειονομικές ανάγκες.

Χρόνιοι πάσχοντες

Και τα ίδια τα άτομα αλλά και οι οικογένειες τους φτάνουν συνήθως στα όρια της σωματικής και οικονομικής εξουθένωσης πράγμα που έχει αντίκτυπο και στην κοινωνική τους κατάσταση.

Ηλικιωμένα άτομα

Ισχύει συχνά ότι και στους Χρόνια Πάσχοντες μιας και με την πάροδο των χρόνων τα προβλήματα υγείας γίνονται πολλά και πολύπλοκα. Πιο έντονο είναι το πρόβλημα στα μοναχικά ηλικιωμένα άτομα.

Ομάδες που υφίστανται Κοινωνικό Αποκλεισμό

1. Άποροι (ανασφάλιστοι ή με βιβλιάρια οικονομικής αδυναμίας)
2. Άστεγοι



3. Αθίγγανοι

4. AMEA

5. Χρήστες τοξικών ουσιών

Τα τελευταία χρόνια έχει δημιουργηθεί η ανάγκη για ετοιμότητα των Κοινωνικών Υπηρεσιών στην αντιμετώπιση μαζικών καταστροφών. Οι Ολυμπιακοί αγώνες είναι ένας άλλος παράγοντας που δημιουργεί την ανάγκη για ετοιμότητα.

Οι μέθοδοι εργασίας ενός Κοινωνικού Λειτουργού μπορούν να είναι:

- Κοινωνική Εργασία με άτομα
- Κοινωνική Εργασία με ομάδες
- Κοινωνική Εργασία με Κοινότητα
- Συμβουλευτική
- Συνεργασία και / ή Παραπομπή σε άλλους φορείς

Οι δυνατότητες δράσης του Κοινωνικού Λειτουργού μπορούν να είναι:

ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΕΣ:

Διεξαγωγή προγραμμάτων αγωγής υγείας

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ:

- Συγκέντρωση και οργάνωση πληροφοριών για τον ασθενή (πάντα τηρείται το απόρρητο)
- Ψυχοκοινωνική στήριξη του ασθενή και κυρίως του περιβάλλοντος του
- Συνεργασία με τους υπόλοιπους λειτουργούς Υγείας και κυρίως το Ιατρικό προσωπικό
- Βοήθεια στην προσαρμογή του ασθενούς στο περιβάλλον και στις πιθανές αλλαγές που μπορεί να προκύψουν
- Επανένταξη στο Κοινωνικό Σύνολο
- Εξεύρεση λύσης αποκατάστασης στις περιπτώσεις που αυτό κρίνεται απαραίτητο (χρόνια νοσήματα, αναπηρίες κλπ.)
- Παραπομπή μετά την έξοδο σε πηγές βοήθειας (επιδόματα - υπηρεσίες - γενικότερα οικονομική ή άλλη βοήθεια που προβλέπεται από την υπάρχουσα νομοθεσία και θα βοηθούσε στην κάλυψη των αναγκών του ασθενούς)

ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

- Περιβάλλον του ασθενούς
- Εργασία με την Κοινότητα
- Αναζήτηση πηγών βοήθειας

ΕΡΕΥΝΑ ΚΑΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Η Διεπιστημονική συνεργασία θα ήταν ίσως ο σωστότερος τρόπος εργασίας και προσέγγισης. Είναι αν όχι



απαραίτητη, το λιγότερο θεμιτή η καλή συνεργασία του Κοινωνικού Λειτουργού με τους Ψυχολόγους, Ψυχίατρους και το λοιπό Ιατρικό προσωπικό ώστε να προσφερθούν με τον καλύτερο δυνατό τρόπο οι υπηρεσίες στους ασθενείς και στο περιβάλλον τους. Η επάρκεια δε των προαναφερθέντων στελεχών είναι ένας βασικός παράγοντας ώστε να επιτευχθεί αποτελεσματικά η σωστή συνεργασία και εργασία τους για την ομαλότερη επανένταξη και Κοινωνική αποκατάσταση των ασθενών.

Γίνεται κατανοητό ότι η Κοινωνική Υπηρεσία είναι αναγκαιότητα και όχι πολυτέλεια στον χώρο της υγείας.

Οι δυσκολίες τώρα που αντιμετωπίζει ένας Κοινωνικός Λειτουργός στον χώρο της Υγείας είναι:

- Η έλλειψη κρατικών δομών (ιδρύματα, ξενώνες κλπ.) για την αποκατάσταση και τελικά την ομαλή επανένταξη των ασθενών στο Κοινωνικό Σύνολο ή η πολύπλοκη και χρονοβόρα διαδικασία (γραφειοκρατία) για την εισαγωγή ενός ασθενή στις υπάρχουσες Κρατικές Δομές
- Οι ελλιπείς παροχές είτε οικονομικές είτε αποκατάστασης από τους κρατικούς ή τους ασφαλιστικούς φορείς
- Ο Κοινωνικός Λειτουργός είναι αυτός που ενημερώνει για το αδιέξodo που υπάρχει πολλές φορές στη φάση που ο ασθενής και το περιβάλλον του πρέπει να επιλύσουν πρακτικά και διαδικαστικά θέματα και βρίσκονται καταπονημένοι και συνθλιμμένοι από τα προβλήματα υγείας και τα κοινωνικοοικονομικά προβλήματα που αυτά συνήθως προκαλούν.

Έχει το "προνόμιο" να είναι ο "αγγελιοφόρος" των δυσάρεστων ειδήσεων και να συναισθάνεται και επωμίζεται το βαρύ φορτίο του περιβάλλοντος του ασθενούς μπροστά στο αδιέξodo που μπορεί να προκαλεί αρκετές φορές η έλλειψη παροχών και δομών.

Τιμήθηκαν οι αδελφοί Παπαγεωργίου για την προσφορά τους στον άνθρωπο

Ν. Παπαγεωργίου: "Οι πράξεις μας δεν ήταν τίποτα άλλο από την εξόφληση του χρέους που νοιώθαμε πως είχαμε προς δόλους εκείνους με τους οποίους συνεργαστήκαμε"

Εκπρόσωποι των αρχών, επίσημοι και πλήθος κόσμου γέμισαν ασφυκτικά την αίθουσα τελετών του ΑΠΘ, τιμώντας και αυτοί με την παρουσία τους επτά Θεσσαλονικείς που τιμήθηκαν από τον Σύλλογο Φίλων Κέντρου Ιστορίας Θεσσαλονίκης.



Επτά Θεσσαλονικείς που έχουν προσφέρει πολλά στην κοινωνία και στον τόπο τους τιμήθηκαν από τον Σύλλογο Φίλων Κέντρου Ιστορίας Θεσσαλονίκης, δια χειρός του προέδρου του Σωματείου κ. Νίκου Μακραντωνάκη.

Πρόκειται για τους αδελφούς Νίκο και Λεωνίδα Παπαγεωργίου και τους Λέανδρο Φωκά, Αικατερίνη Βαρέλα, Ζωή Δανιηλίδη, Λίγια Ζαχαριάδου και Μαίρη Στεργιάδου. Βασικός ομιλητής στην λαμπρή εκδήλωση, που έγινε στην αίθουσα Τελετών του ΑΠΘ ήταν ο καθηγητής κ. Αθανάσιος Καραθανάσης, που ανέπτυξε το θέμα "Η έννοια της προσφοράς και της χορηγίας διαχρονικά". Η λέξη και η έννοια φιλανθρωπία, όπως ανέφερε ο ομιλητής απαντάται συχνά σε κείμενα αρχαίων φιλοσόφων όπως ο Πλάτωνας, ο Ισοκράτης, ο Πλούταρχος κ.α.

Η χρησιμοποίηση αυτής της λέξης εξέφραζε τις αγαθές προθέσεις των ανθρώπων. Αργότερα στην αρχαία Ελλάδα, χρησιμοποιήθηκε για να εκφράσει την οικονομική στήριξη κάποιων επιφανών πολιτών για το ανέβα-



Ο δήμαρχος Θεσσαλονίκης κ. Βασιλης Παπαγεωργόπουλος επιδίει στον κ. Νίκο Παπαγεωργίου το τιμητικό μετάλλιο.

σμα θεατρικών παραστάσεων κλπ.

Ο κ. Καραθανάσης διέτρεξε με τον λόγο του όλη την Ιστορία, αναφερόμενος στον τρόπο με τον οποίο συναντάται η έννοια της χορηγίας καθώς και η σημασία της για κάθε χρονική περίοδο.

Ακολούθησε η βράβευση, με απονομή τιμητικών μεταλλίων.

Για κάθε ένα από τα τιμώμενα πρόσωπα μιλησαν στελέχη του Σωματείου Φίλων του Κέντρου Ιστορίας, κάνοντας μία συνοπτική αναφορά στη ζωή και το έργο τους. Για τους αδελφούς Νίκο και Λεωνίδα Παπαγεωργίου μίλησε η κ. Ευ. Βαρελά, συγχαίροντάς τους για την οικονομική αλλά και την ψυχική προσφορά τους στους τομείς της υγείας και της παιδείας αφού έχουν συντελέσει στην ίδρυση σχολείων, εκκλησιών καθώς και του υπερσύγχρονου νοσοκομείου Παπαγεωργίου Θεσσαλονίκης.

Το μετάλλιο στον παρευρισκόμενο από τα δύο αδέλφια κ. Νίκο Παπαγεωργίου επέδωσε ο δήμαρχος Θεσσαλονίκης κ. Βασιλης Παπαγεωργόπουλος, συγχαίροντας με θερμά λόγια τους αδελφούς μεγάλους δωρητές.

Φανερά συγκινημένος ο κ. Νίκος Παπαγεωργίου, αφού ευχαρίστησε για την τιμή τόνισε τα εξής:

"Άκουσα να γίνεται πολλή συζήτηση για τις λέξεις δωρεά και δωρητές. Προσωπικά πιστεύω πως οι πράξεις μας αυτές δεν ήταν τίποτε άλλο από την εξόφληση μιας υποχρέωσης. Η εξόφληση του χρέους που νοιώθαμε πως είχαμε προς όλους εκείνους με τους οποίους συνεργαστήκαμε. Η προσπάθεια συνεχίζεται σήμερα από άλλους και από άλλο μετερίζι, από τους ανθρώπους που συνεχίζουν να βοηθούν το νοσοκομείο και γενικά το κοινωνικό σύνολο.

Το μεγάλο ευχαριστώ ανήκει σε αυτούς".



ΟΙΚΟΔΟΜΟΥΜΕ ΤΟ ΜΕΛΛΟΝ ΘΕΜΕΛΙΩΝΟΝΤΑΣ ΣΤΟ ΠΑΡΟΝ

Του Παναγιώτη Τουχτίδη, Προέδου Δ.Σ Σ.Ε.Ν.Π.



Σε αντίθεση με το προηγουμένο Δ.Σ. του Συλλόγου Εργαζομένων στο οποίο σημειώθηκαν τρεις διαδοχικές παραιτήσεις σε ένα σύνολο πέντε μελών το τελευταίο Δ.Σ είχε την τύχη να "δέσει" ως ομάδα και να κατορθώσει με μια σταθερή, προοδευτική πορεία να πετύχει σημαντικές κατακτήσεις στο επίπεδο των εργασιακών συνθηκών.

Αναθεώρησε τη στρατηγική του θέτοντας νέους στόχους: έχοντας σύμμαχο το χρόνο και την αναπόφευκτη εναρμόνιση του ελληνικού δικαίου με την Ευρωπαϊκή Νομοθεσία (όσον αφορά τη μετατροπή των συμβάσεων ορισμένου χρόνου σε αορίστου), στράφηκε σε μια μεγάλη προσπάθεια για αλλαγή των όρων εργασίας θέλοντας να καταστήσει το Νοσοκομείο πιο ανθρώπινο, πιο "δημόσιο", για το ίδιο το προσωπικό του. Αγνοώντας τις "Κασσάνδρες" που παρουσίαζαν ως ουτοπική μια προσπάθεια εναρμόνισης με τον δημοσιουργικό κώδικα έβαλε στόχο να πετύχει αυτό

που ο Νομοθέτης είχε άδικα στερήσει από αυτούς τους εργαζόμενους έναντι όλων των άλλων συναδέλφων τους στα δημόσια νοσοκομεία: την Ποιότητα ζωής και το δικαίωμα των μητέρων να μεγαλώσουν οι ίδιες τα παιδιά τους.

Η αρχή εγινε σχετικά εύκολα με την παραχώρηση από τη Διοίκηση του Νοσοκομείου μιας γενναίας προσαύξησης στο μειωμένο ωράριο των νέων μητέρων και με τη θέσπιση του δικαιώματος ενός εργαζόμενου για τέσσερις ημέρες αναρρωτικής αδείας ανά έτος με γνωμάτευση ενδονοσοκομειακού ιατρού μας, γλυτώνοντας έτσι τη μεγάλη ταλαιπωρία των ουρών στα ιατρεία του Ι.Κ.Α. για δικαιολόγηση μικροασθενειών.

Παράλληλα μια σημαντική διαφορά μας από τους εργαζόμενους στο δημόσιο, η καταβολή "εφάπαξ" κατά τη συνταξιοδότηση απαλείφθηκε με τη συνεργασία μας (μετά από πρόσκληση ενδιαφέροντος προς όλες τις ασφαλιστικές εταιρείες) με την εταιρεία που ηγεί-



ται στο χώρο των ομαδικών συνταξιοδοτικών προγραμμάτων παγκοσμίως την ALICOAIG life. Καταρτίστηκε ενά ευέλικτο (προαιρετικό) συνταξιοδοτικό πρόγραμμα , σε ανalogía με τις αντίστοιχες ασφαλιστικές εισφορες ενός δημοσίου υπαλλήλου για την ίδια παροχή και με τις καλύτερες εγγυήσεις.

Οι ζυμώσεις όμως για την εξομάλυνση των διαφορών με το δημόσιο τομέα δεν σταμάτησαν εκεί. Το όραμα των μελών του Δ.Σ. του Συλλόγου καταστάλαξε στη σύνταξη και υποβολή μιας Σ.Σ.Ε. προς τη Διοίκηση του Νοσοκομείου η οποία όμως απορρίφθηκε σχεδόν στο συνόλο της .



ένα θερμό Ιούλιο κάνοντας πλέον πασιφανές οτι ο κορεσμός του προσωπικού είχε ξεπεράσει κάθε όριο και ήταν πια καιρός η Διοίκηση να κάνει πραγματικές παραχωρήσεις για να κλείσει το μέτωπο.

Η πρωτοφανής επιτυχία των κινητοποιήσεων έπεδρασε καταλυτικά στις εξελίξεις. Το Δ.Σ. του Νοσοκομείου αποφάσισε να εναρμονίσει

τις κανονικές άδειες, το μειωμένο ωράριο, και την άδεια ανατροφής τέκνου (9 μηνών) με το δημοσιουπαλληλικό κώδικα. Έστω και με τον τρόπο που αυτά επιτεάχθησαν, εξομαλυναν σε ένα μεγάλο βαθμό τις μέχρι τούδε μεγάλες διαφορές με τους συναδέλφους των δημόσιων νοσοκομείων και θα αποτελέσουν από μόνα τους ένα μεγάλο αναστατωτικό παράγοντα διαρροών προς αυτά.

Επιπλέον, αποδείχθηκε ότι η καλή οργάνωση ενός αγώνα και η α-



Τα μέλη του Δ.Σ. βρέθηκαν μπροστά σε δυο επιλογές:
1. Να υποχωρήσουν και να αναδιπλωθούν περιμένοντας τα νέα δεδομένα και ίσως και τη νέα προκύρηξη ή
2. Να κλιμακώσουν την πίεση προς τη Διοίκηση και να ρισκάρουν με θυσίες τη βελτίωση των όρων εργασίας των μελών τους.

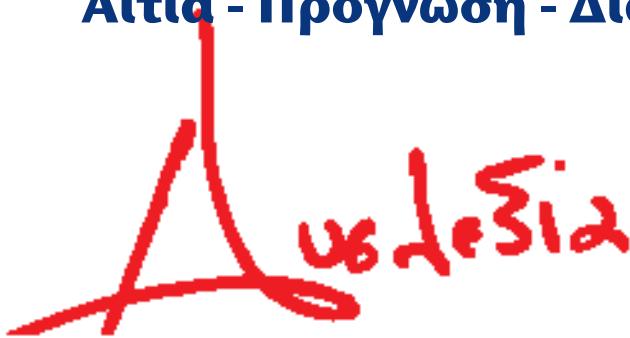
Υπό τη καθοδήγηση της νομικής συμβούλου του Σωματείου και με πρόταση του προέδρου του Συλλόγου αποφασίστηκαν ομόφωνα τρεις απεργιακές κινητοποιήσεις με αποκλεισμό (για πρώτη φορά στα χρονικά της πόλης) της περιεφεριακής οδού για τον Ιούνιο , καθώς και σε δεύτερο χρόνο κλιμάκωση των κινητοποιήσεων με 48ωρη απεργία αν κρινόταν απαραίτητο για

θρόα συμμετοχή και ο συγχρονισμός των μελών του Σωματείου μπορούν να οδηγήσουν σε μεγάλες επιτυχίες τέτοιες που τελικά θα αποδόσουν οφέλη και στο ίδιο το νοσοκομείο, το Νοσοκομείο ΜΑΣ.

Η ενότητα, η συμμετοχικότητα και η ομοθυμία που προέκυψε από αυτό τον αγώνα πρέπει να αποτελέσει φωτεινό παράδειγμα προς μήμιση για όλους τους εργαζόμενους και κυρίως για τις επόμενες γενιές συνδικαλιστών που θα ακολουθήσουν. Όλοι μαζί ενωμένοι μπορούμε να οικοδομήσουμε ένα καλύτερο μέλλον, στο καλύτερο νοσηλευτικό ίδρυμα, μακριά από φατρίες και κόμματα.

ΜΑΘΗΣΙΑΚΕΣ ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ ΚΑΙ ΟΦΘΑΛΜΟΚΙΝΗΣΗ

Αίτια - Πρόγνωση - Διάγνωση - Αντιμετώπιση



Συνέντευξη με τον Γεώργιο
Θ. Παυλίδη, Καθηγητή
Μαθησιακών Δυσκολιών,
Πανεπιστήμιο Μακεδονίας

Η δυσλεξία είναι θείο δώρο, ειδική μαθησιακή δυσκολία στα γραπτά (ανάγνωση, ορθογραφία) και η σημαντική δυσκολία να μεταφέρουν την σκέψη τους στα γραπτά. Όμως είναι και το κοινό χαρακτηριστικό των διάσημων εφευρετών Αϊνστάιν, Έντισον, των ηγετών Κέννεντυ, Ουάσιγκτον, Τσώρτσιλ και των φημισμένων καλλιτεχνών Λεονάρδο Ντα Βίντσι, Τομ Κρουζ, Συλ. Σταλόνε, Τζον Λένον, Γιούλι Ντίσνεϊ και Πικάσο.

Δηλαδή, όλοι τους ήταν μεγαλοφυές και διάσημοι αλλά και δυσλεξικοί !

Ποια είναι τα συμπτώματα της δυσλεξίας;

Οι δυσλεξικοί διαβάζουν εξαιρετικά αργά και με πολλά λάθη. Συχνά, πηδούν σειρές, κομπιάζουν, επαναλαμβάνουν, προσθέτουν ή αφαιρούν συλλαβές ή αντικαθιστούν λέξεις σε τέτοιο σημείο, ώστε μερικές φορές άλλη λέξη να βλέπουν και άλλη να διαβάζουν. Αποδίδουν πολύ καλύτερα στα προφορικά απ' ότι στα γραπτά. Η πνευματική τους ικανότητα είναι ανώτερη από αυτή που δείχνει η σχολική τους επίδοση, η οποία είναι ανομοιογενής. Σκέφτονται με εικόνες.

Το έντονο έχειχε το χρονικής έτος ταραξεί και ήταν η πατέρας της ικανότητας της η οποία είναι ανώτερη από τη σχολική της επίδοση.

Εικόνα 1. Αυθόρμητη έκθεση δυσλεξικού 10 ετών & 2 μηνών, της Γ' τάξης, κανονικής ευφυΐας.

Το μεγαλύτερο πρόβλημά τους βρίσκεται στην μεταφορά της σκέψης τους σε γραπτό λόγο. Επιπλέον, είναι εξαιρετικά ανορθόγραφοι, με πολλά γραμματικά λάθη, κολλούν τις λέξεις, παραλείπουν τα σημεία στίξης και ξεχνούν να βάζουν τόνους. Μπορούν ακόμη και να γράψουν 3 φορές την ίδια λέξη στην ίδια πρόταση με 3 διαφορετικούς τρόπους. Υπάρχουν βέβαια και άλλα σπανιότερα συμπτώματα καθρεπτική γραφή, π.χ. 3 - ε, 9 - ρ (βλέπε εικόνα 2), η οποία εμφανίζεται συχνότερα στις λατινογενείς γλώσσες παρά στην Ελληνική.

Επίσης, παρουσιάζουν προβλήματα στην αποστήθιση (π.χ. προπαίδεια), μερικές φορές στα μαθηματικά, ενώ έχουν ιδιαιτέρως σημαντικά προβλήματα στις ξένες γλώσσες. Οι δυσλεξικοί μπορούν να αριστεύουν στα πρακτικά μαθήματα και να αποτυγχάνουν στα θεωρητικά. Έχουν άνιση κατανομή ικανοτήτων (π.χ. υπερτερούν στα πρακτικά, στα εφαρμοσμένα, ενώ υστερούν στα γλωσσικά) σε αντίθεση με το μέσο παιδί, του οποίου οι ικανότητες είναι ίσα κατανεμημένες. Η δυσλεξία είναι ιδιαίτερα παραπλανητική, γιατί δεν φαίνεται στην καθημερινή προφορική επικοινωνία αφού δεν παρουσιάζουν προβλήματα λόγου και συχνά έχουν εξαιρετική λογική και ευφυΐα.

Έχουν προβλήματα αντιστροφών, αλληλουχίας, προσανατολισμού & αποστήθισης;

Συχνά αντιστρέφουν τη σειρά π.χ. των ημερών της εβδομάδας, των μηνών του χρόνου, των εποχών, τη σειρά των λέξεων μέσα σε μια πρόταση, κλπ.

Το πρόβλημα γίνεται ακόμη σοβαρότερο όταν πρέπει να θυμούνται την αντίστροφη σειρά των προαναφερθέντων. Λιγότερο συχνά παρουσιάζουν σύγχυση προσανατολισμού-κατεύθυνσης, λόγω της δυσκολίας διά-

12ε478ρ 10/112
123478ρ 10/112

Εικόνα 2. Γραφή έξυπνου δυσλεξικού αγοριού 8 χρονών & 8 μηνών με αναστροφές, παραλήψεις, κλπ.

κρισης του αριστερά-δεξιά και των προβλημάτων στο ν' ακολουθούν προφορικές οδηγίες. Ακόμη παρουσιάζουν προβλήματα στη βραχύχρονη μνήμη και στην αλληλοδιαδοχή, στην αποστήθιση ποιημάτων και τραγουδιών. Μερικές φορές καθυστερεί η έναρξη της ομιλίας τους, η οποία όμως είναι κανονική ως προς την προφορά, δηλαδή μιλούν καθαρά.

Συχνά τους χαρακτηρίζει συναισθηματική ανωριμότητα, η οποία εκφράζεται και με την προτίμηση να παίζουν με παιδιά μικρότερης ηλικίας. Επίσης παρουσιάζουν και ορισμένα ιατρικά προβλήματα, όπως αλλεργίες, άσθμα, κεφαλόπονους και κοιλόπονους, που αργότερα οφείλονται στο υψηλό άγχος που τους δημιουργεί η ταπεινωτική αποτυχία στο σχολείο. **Οι δυσλεξικοί έχουν ανώτερες ικανότητες αντιληψης χώρου και δημιουργικής σκέψης.**

Ποια είναι τα πρώιμα συμπτώματα;

Επειδή η δυσλεξία είναι κυρίως κληρονομική, υπάρχει από τη γέννα. Συνεπώς, μπορεί να εντοπισθεί από την προσχολική ηλικία. Τα πιθανά συμπτώματα που πρέπει να προσέχουμε στην προσχολική ηλικία και στις πρώτες τάξεις του δημοτικού είναι και τα εξής: Κληρονομικότητα, Δυσκολίες συγχρονισμού - συντονισμού πράξεων (σχοινάκι, κεφαλίες στο ποδόσφαιρο) και διατρηρησης ρυθμού-ρυθμικών κινήσεων (βηματισμός, χορός, χρονισμός). Ακόμη, παρουσιάζουν προβλήματα αλληλοδιαδοχής, όπως βραδύτερη μάθηση της αυτόματης εκτέλεσης διάφορων αλληλοδιαδοχικών κινήσεων - ενεργειών (ντύσιμο, δέσιμο κορδονιών).

Το σημαντικότερο προγνωστικό, βιολογικό σημάδι της δυσλεξίας στην προσχολική ηλικία είναι η λανθασμένη οφθαλμοκίνηση.

Ποια η σχέση δυσλεξίας και διάσπασης της προσοχής, παρορμητικότητας και υπερκινητικότητας;

Η δυσλεξία συνήθως συνυπάρχει με το επίσης νευρολογικό, κληρονομικό πρόβλημα της διάσπασης προσοχής, της υπερκινητικότητας και της παρορμητικότητας [= ανυπομονησίας]. Τα παιδιά με διάσπαση προσοχής συχνά δεν μπορούν να συγκεντρωθούν για όσο χρόνο χρειάζεται, είναι ανυπόμονα, ανοργάνωτα, ζωηρά, ατίθασα, αεικίνητα. **Βιάζονται**, δεν μπορούν να περιμένουν τη σειρά τους, δεν τελειώνουν αυτά που αρχίζουν, είναι ευέξαπτα, έντονα συναισθηματικά, **άτομα της τελευταίας στιγμής** επειδή τους λείπει η αίσθηση του χρόνου. Πριν σκεφτούν ενεργούν. Η διάσπαση προσοχής εμφανίζεται συνήθως με μαθησιακά προβλήματα, αλλά μπορεί σπανίως να υπάρξει και χωρίς αυτά. Όταν όμως συνυπάρχουν, τότε το πρόβλημα γίνεται σοβαρότερο και χρειάζεται άμεση αντιμετώπιση.

Σε τι διαφέρουν οι έξυπνοι δυσλεξικοί από τα άτομα με γενική μαθησιακή καθυστέρηση;

Η γενική μαθησιακή καθυστέρηση οφείλεται σε χαμηλή ευφυΐα, σε αρνητικούς ψυχο-περιβαλλοντολογικούς παράγοντες (π.χ. ψυχολογικά προβλήματα, αδιάφορο και μειονεκτικό οικογενειακό περιβάλλον κλπ) ή σε συνδυασμό των παραπάνω. Αντίθετα, η δυσλεξία δεν έχει καμία σχέση με νοητικά προβλήματα και προκαλείται από βιολογικούς παράγοντες, συνήθως κληρονομικούς. **Οι δυσλεξικοί συνήθως υστερούν μόνο στα γλωσσικά μαθήματα και μόνον στα γραπτά, ενώ τα παιδιά με γενική μαθησιακή καθυστέρηση υστερούν σε όλα τα μαθήματα γραπτά και προφορικά.**

Είναι κληρονομική η δυσλεξία;

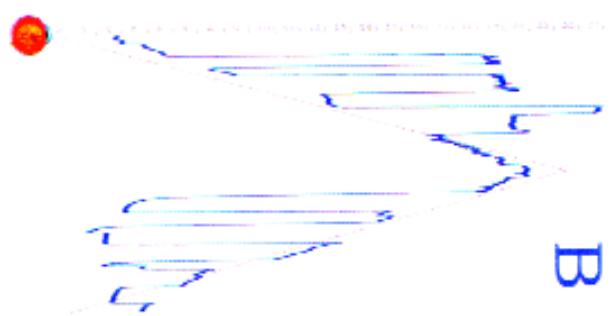
Η δυσλεξία είναι **θείο δώρο**, μόνον όταν γνωρίζουμε την ύπαρξη της και την αντιμετωπίζουμε έγκαιρα και σωστά. Αντιθέτως, η άγνοια χειροτερεύει την μαθησιακή τους δυσκολία στην ανάγνωση, την ορθογραφία και γενικά στον γραπτό λόγο. Είναι νευρολογικής αιτιολογίας, κυρίως κληρονομική [γονίδια 1, 6 και 15].

Εικόνα 3. Τεστ οφλαλμοκίνησης - Διάσπαση προσοχής



[A] Κανονική.

Η ευθεία γραμμή (κόκκινη) απεικονίζει την πορεία του σταθερά κινούμενου φωτεινού σημείου ενώ η διασπασμένη (μπλε) καταγράφει την πορεία του βλέμματος που το ακολουθεί. Όπου η προσοχή -βλέμμα είναι επικεντρωμένο επάνω στο κινούμενο φωτάκι, οι 2 γραμμές συμπίπτουν [A].



[B] Έντονη Διάσπαση Προσοχής

Όπου διασπάται η προσοχή, εκεί διασπάται και η γραμμή του βλέμματος. Όσο πιο πολύ απομακρύνεται από την ευθεία τόσο περισσότερο διασπάται η προσοχή [B].

Δηλαδή, έτσι γεννιούνται. **Παρουσιάζεται συχνότερα στα αγόρια σε αναλογία 4 προς 1.** Παρουσιάζεται ακόμη και σε **μεγαλοφυή παιδιά**. Δεν οφείλεται σε χαμηλή ευφυΐα ή σε ψυχο-περιβαλλοντικούς παράγοντες, οι οποίοι όμως ελαχιστοποιούν ή μεγιστοποιούν τα αποτελέσματά της.

Διαφέρει η δομή του δυσλεξικού εγκεφάλου;

Ο δυσλεξικός εγκέφαλος είναι διαφορετικά-πλεονεκτικά κατασκευασμένος στα λεκτικά του κέντρα, αλλά ίδιως στο οπτικό του σύστημα. Γι' αυτό οι δυσλεξικοί σκέφτεται με εικόνες και όχι με λέξεις. Άρα λειτουργεί συντριπτικά ταχύτερα από τον κοινό εγκέφαλο. Αποτέλεσμα αυτής της βιολογικής τους υπεροχής είναι οι δυσλεξικοί εφευρέτες, αλλά και τα μαθησιακά προβλήματα, διότι το κατά τα άλλα πλεονεκτικό οπτικό τους σύστημα, τους δυσκολεύει στην ανάγνωση. Τα βιολογικά ευρήματα επιβεβαιώνουν τη ορθότητα της θεωρίας μου της νευρο-αλληλοδιαδοχής και οφθαλμοκίνησης.

Πόσοι είναι οι δυσλεξικοί;

Οι δυσλεξικοί αποτελούν περίπου 3-5 % του πληθυσμού. Υπολογίζεται ότι αν όλοι οι Έλληνες δυσλεξικοί κατοικούσαν μαζί με τις οικογένειές τους στην ίδια πόλη, τότε η "Δυσλεξιούπολη" θα ήταν η 2η μεγαλύτερη πόλη και θα είχε περισσότερους από 2.000.000 κατοίκους.

Γιατί δημιουργούνται ψυχολογικά προβλήματα;

Η σχολική αποτυχία, η έλλειψη διάγνωσης και η λόγω άγνοιας αρνητική και απορριπτική αντιμετώπιση γονέων και εκπαιδευτικών με υποτιμητικές συγκρίσεις, με αρνητικά επίθετα (τεμπέλη, αδιάφορες, επιπόλαιες) προκαλούν σοβαρά δευτερογενή ψυχολογικά προβλήματα που συντρίβουν την αυτοπεποίθηση και τον αυτοσεβασμό των παιδιών μας. Όσο πιο έγκαιρη είναι η διάγνωση της δυσλεξίας ή ακόμη καλύτερα η πρόγνωση της κατά την προσχολική ηλικία τόσο πιο αποτελεσματική γίνεται η αντιμετώπιση και τόσο μειώνονται τα συνεπακόλουθα ψυχολογικά προβλήματα. Η επιλυση των ψυχολογικών προβλημάτων είναι απαραίτητη προϋπόθεση για την επιτυχή αντιμετώπιση

Ποια επιστημονική ειδικότητα είναι η κατάλληλη για να κάνει διάγνωση;

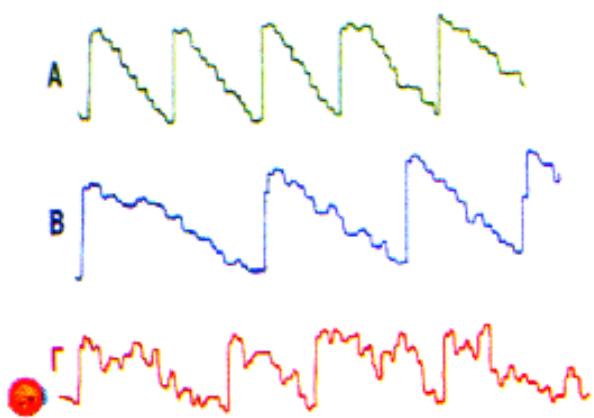
Εξειδικευμένοι ψυχολόγοι κάνουν τη διάγνωση της δυσλεξίας, συνήθως ως μέλη ομάδας ειδικών. Χωρίς αυτούς δεν μπορεί να γίνει η διάγνωση, διότι το τεστ ευφυΐας είναι απαραίτητο για να αποκλειστεί η νοητική υστέρηση ως αιτία του μαθησιακού προβλήματος. Τα τεστ ευφυΐας μόνον εξειδικευμένοι ψυχολόγοι επιτρέπεται να τα δίνουν. Το άγχος, η έλλειψη αυτοπεποίθε-

σης καθώς και η διάσπαση προσοχής και η παρορμητικότητα που χαρακτηρίζουν τους δυσλεξικούς μειώνουν σημαντικά τις επιδόσεις τους στα τεστ ευφυΐας, τα οποία στα χέρια άπειρων ή μη ειδικών είναι τόσο επικίνδυνα όσο και το γεμάτο πιστόλι στα χέρια παιδιών. Το πιο επικίνδυνο και τραγικό λάθος είναι το να διαγιγνώσκεται λόγω άγνοιας ως νοητικά καθυστερημένο ένα ευφυές δυσλεξικό παιδί! Η αξιόπιστη διαγνωστική διαδικασία διαρκεί το λιγότερο 1,5 ώρα, χωρίς τη συνέντευξη.



Ποια τα πλεονεκτήματα του τεστ Οφθαλμοκίνησης (Τεστ Παυλίδη), που φέρει το όνομά σας;

Διεθνώς, η διάγνωση της δυσλεξίας βασίζεται σε ψυχο-εκπαιδευτικά τεστ και απαιτείται να υστερεί το παιδί τουλάχιστον 1,5 - 2 χρόνια στην ανάγνωση σε σχέση με τα παιδιά της ηλικίας του. Άρα, το νωρίτερο που μπορεί να πραγματοποιηθεί με αξιοπιστία είναι η B' δημοτικού. Μόνον το αντικειμενικό τεστ της οφθαλμοκίνησης μπορεί να επιτρέψει τη διάγνωση από την προσχολική ηλικία γιατί είναι βιολογικό και συνεπώς, δεν βασίζεται στην ανάγνωση ή τη γραφή. Η οφθαλμοκίνηση δεν σχετίζεται με την ποιότητα της όρασης αλλά φωτογραφίζει την λειτουργία ή δυσλειτουργία του εγκεφάλου. Σχεδόν όλα τα νευρολογικά προβλήματα αντικατοπτρίζονται από τα πρώιμα στάδια τους στην οφθαλμοκίνηση. Επειδή η δυσλεξία και η διάσπαση προσοχής έχουν νευρολογική βάση, γι' αυτό ε-



Εικόνα 4. Οι οφθαλμοκινήσεις του κανονικού [Α] και του αργού αναγνώστη [Β] έχουν το σχήμα σκάλας [Α,Β], σε αντίθεση με του δυσλεξικού [Γ].

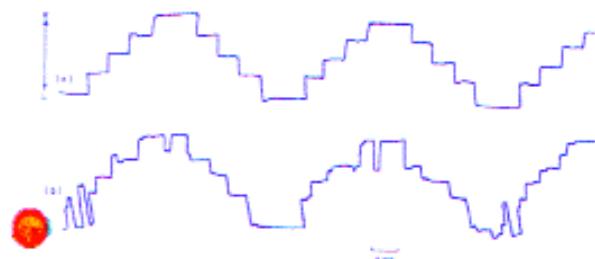
πίσης αντανακλώνται στην οφθαλμοκίνηση. Η διάγνωση και ο βαθμός του προβλήματος της δυσλεξίας, της διάσπασης της προσοχής και της παρορμητικότητας επιτυγχάνεται με μοναδική ακρίβεια από το τεστ της οφθαλμοκίνησης - Παυλίδη (Εικόνες 3, 4 και 5).

Το βιολογικό τεστ της οφθαλμοκίνησης διαγιγνώσκει αντικειμενικά τη δυσλεξία, διάσπαση προσοχής & παρορμητικότητα (=ανυπομονησία).

Το τεστ οφθαλμοκίνησης (γνωστό ως Τεστ Παυλίδη), είναι αναγνωρισμένο με διεθνή διπλώματα ευρεσιτεχνίας (ΗΠΑ, Καναδά, Αγγλία. κλπ). Επίσης η εφεύρεσή του χρησιμοποιείται στα γνωστά πανεπιστήμια π.χ. Harvard, Boston, Penn State, Columbia, Φιλανδίας, Δανίας, κλπ.

Ποια τα πλεονεκτήματα της Μεθόδου σας για την αντιμετώπιση της δυσλεξίας;

Η Μέθοδος μας, η οποία αναπτύχθηκε μετά από πολύχρονες έρευνες (από το 1978) στην Αγγλία, ΗΠΑ και Ελλάδα και σε συνεργασία με 6 Ευρωπαϊκά κράτη, βασίζεται στην αξιοποίηση της προηγμένης τεχνολογίας και των δυνατοτήτων που προσφέρουν οι Η/Υ και τα πολυμέσα [multimedia], σε αποδεδειγμένα αποτελεσματικές ψυχο-εκπαιδευτικές αρχές της μάθησης αλλά



Εικόνα 5. Τεστ Οφθαλμοκίνησης (Τεστ Παυλίδη)

(α) κανονικού αναγνώστη, σχήμα σκάλας (β) δυσλεξικού καθώς παρακολουθούν τα φωτάκια που ανέβουν διαδοχικά από τα αριστερά προς τα δεξιά & αντιθέτως.

και στη γνώση του τρόπου λειτουργίας του εγκεφάλου. Ο ακριβής συνδυασμός όλων αυτών επιτυγχάνει σημαντικά πιο γρήγορη και αποτελεσματικότερη μάθηση. Το εξατομικευμένο πρόγραμμα αντιμετώπισης αλλάζει ανάλογα με την πρόοδο του παιδιού. Το μέγιστο πλεονέκτημά της διαρκούς εξατομίκευσης επιτρέπει την αποτελεσματική αντιμετώπιση του κάθε παιδιού σύμφωνα με τις προσωπικές του ανάγκες, ρυθμούς και δυνατότητες, γι' αυτό και είναι επιτυχημένο.

Η βελτιωμένη σχολική του επίδοση επίσης βελτιώνει την αυτοεκτίμηση και την αυτοπεποίθησή του ώστε να είναι ευτυχισμένο, να αποκτήσει ισχυρά κίνητρα και να

μπορέσει να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις του σχολείου και της ζωής.

Ποια είναι η πρέπουσα ψυχο-εκπαιδευτική αντιμετώπιση;

Η έγκαιρη και ακριβής διάγνωση πρέπει να συνδυάζεται με την αποδοχή της κατάστασης, την κατανόηση και με την θετική αντιμετώπιση. Όπως είναι γνωστό, τα παιδιά και ιδιαιτέρως τα δυσλεξικά, είναι πολύ πιο ευαίσθητα στην απόρριψη και στην αρνητική κριτική. Είναι αναγκαίο να γίνει συνειδητή προσπάθεια τόνωσης του ηθικού τους και να αποφεύγονται οι αρνητικές και οι υποτιμητικές εκφράσεις (τεμπέλη, άχρηστε, ηλίθιε κ.λ.π.) και παρατηρήσεις, γιατί μειώνουν την αυτο-πεποίθηση, τα κίνητρα και συνεπώς, τη σχολική επίδοση. Συνιστάται να χρησιμοποιούμε μολύβι για την διόρθωση των λαθών τους και τα σχόλια των εκπαιδευτικών να είναι ενθαρρυντικά. Τονίζουμε και επαινούμε τα σωστά, χωρίς να επιμένουμε στα λάθη. Επίσης, επιβραβεύουμε την προσπάθεια, ασχέτως αποτελέσματος, ώστε να αυξήσουμε το κίνητρό τους για προσπάθεια. Αποφεύγουμε τη σύγκριση με άλλα παιδιά, ιδιαιτέρως με παιδιά που τα πάνε καλύτερα. Η σύγκριση πάντοτε εμπειρίζει υποτίμηση ενώ ο έπαινος εκτίμηση. Ψυχολογική αναβάθμιση = ευτυχία .

Η πρωινή επανάληψη είναι αναντικατάστατη. Λόγω του ότι διασπάται εύκολα η προσοχή των δυσλεξικών, συνιστάται να κάθονται στο πρώτο θρανίο, μπροστά στον διδάσκοντα και, όταν είναι δυνατόν, να μη βλέπουν προς παράθυρο. Να κάθονται δίπλα σε ήσυχο και υπομονετικό παιδί. Όλα τα παραπάνω, οδηγούν στη σημαντική βελτίωση της σχολικής επίδοσης αλλά και της αυτοεκτίμησης, του αυτοσεβασμού και της ψυχικής ισορροπίας του παιδιού και της οικογένειάς του, δηλαδή, στην ευτυχία τους.

Η στοργική, ενθαρρυντική και η αξιοπρεπής αντιμετώπιση των δυσλεξικών, επιφέρει θετικά αποτελέσματα τόσο στον ψυχολογικό όσο και στον μαθησιακό τομέα. Άλλαζει η ζωή τους. Τους κάνει ευτυχισμένους, νικητές.



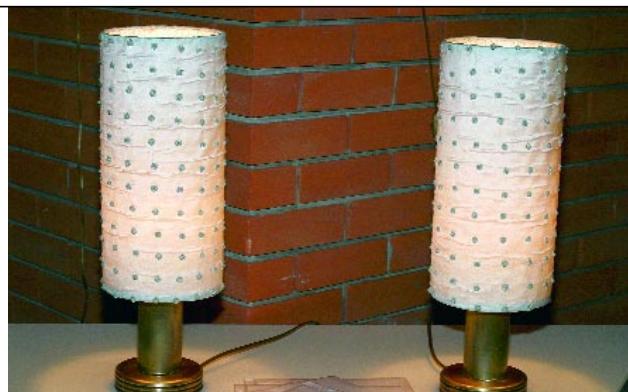
Γιώτα Σεβαστιάδου.

Επιμελήτρια Α' Κυτταρολογικού Εργαστηρίου Γ.Ν.Π.



"Η τέχνη μπορεί να υπάρχει σ' ένα χρηστικό αντικείμενο"

Δημιουργεί με απλά υλικά, μπρούτζινες (επί το πλείστον) πηγές φωτός όχι μόνο για τον εαυτό της αλλά και για τους φίλους της.



Η Γιώτα Σεβαστιάδου γεννήθηκε στα Γρεβενά, ζει όμως εδώ και πολλά χρόνια στη Θεσσαλονίκη. Είναι γιατρός κυτταρολόγος στο Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου. Για αρκετά χρόνια αναμείχθηκε με την πολιτική στο χώρο της Αριστεράς.

Γυναίκα έντονα δραστήρια ένοιωθε πάντα πιεστική την ανάγκη της δημιουργίας. Πριν οκτώ χρόνια πρωτοδημιούργησε ένα φωτιστικό για το σπίτι της. Έκτοτε την συνεπήρε η δημιουργική έκφραση με αποτέλεσμα στην πορεία αποκτώντας και τις απαραίτητες τεχνικές γνώσεις, οργάνωσε ένα μικρό εργαστήριο στο όμορφο περιβάλλον του Χορτιάτη όπου είναι και το σπίτι της. Μέσα από τη δουλειά ανακάλυψε τις τεράστιες πλαστικές δυνατότητες που έχει ο μπρούντζος. Τα θέματά της έρχονται από την καθημερινή επαφή με τον άνθρωπο και το περιβάλλον. "Όπου και να δω υπάρχουν φόρμες" λεει, "ιδέες και έμπνευση σου έρχονται κάθε στιγμή".

Περνά πολλές ώρες μέσα στο εργαστήριο προσπαθώ-

ντας να υλοποιήσει σχέδια και ιδέες που γεννιούνται με κάθε ερέθισμα από τη φύση, την καθημερινή ζωή, την συναισθηματική της κατάσταση. **Γιατί το φως:** "Γιατί πιστεύω ότι είμαι αισιόδοξος άνθρωπος αλλά και πρακτικός. Πιστεύω πως η τέχνη μπορεί να υπάρχει και σε ένα χρηστικό αντικείμενο".

Σκαλίζει τα κύτταρα του φωτός πάνω σε μπρούντζο, δίνοντας χρηστικές, διακοσμητικές, χειροποίητες προτάσεις. Χρησιμοποιεί

εύκαμπτο σωλήνα, σύρμα, φύλλο, ταινία και πλέγμα μπρούντζου, συνδυάζοντάς τα με γυαλί, ξύλο παλιό ή καινούργιο, χαρτί και ύφασμα. Τα υλικά που χρησιμοποιεί της δίνουν τη δυνατότητα να δημιουργεί ανάλαφρες φόρμες με πολλή κίνηση. Τις καμπύλες, την κίνηση του σωλήνα τα κατασκευάζει με τα χέρια της χωρίς να χρησιμοποιεί εργαλεία, γι' αυτό και κάθε έργο έχει τη μοναδικότητά του.

Τίποτε δεν γίνεται σαν το προηγούμενο. Χρησιμοποιεί και παραδοσιακές τεχνικές, όπως η σφυρηλάτηση με ζουμπάδες, όμως σε μοντέρνα σχέδια και φόρμες. Αφήνει τον μπρούντζο στη φυσική του μορφή χωρίς βερνίκια και επιμεταλλώσεις. Ακόμη και το ηλεκτρολογικό μέρος κάνει μόνη της γιατί αποτελεί αναπόσπαστο στοιχείο του κάθε κομματιού. Ορισμένα κομμάτια τα σχεδιάζει από πριν, τις περισσότερες φορές όμως μια πρωτόλεια ιδέα παίρνει συγκεκριμένη μορφή τη στιγμή που θα πιάσει τον σωλήνα στα χέρια της, που θα τον δει πως συνδυάζεται με ένα συγκεκριμένο σχήμα γυαλιού.

Τον Νοέμβριο του 1997 έκανε την πρώτη της έκθεση στη Θεσσαλονίκη, νοιώθοντας την ανάγκη να δείξει τη δουλειά της πιο πλατειά και όχι μόνο στους φίλους της



που την επισκέπτονταν. Η έκθεση προκάλεσε ζωηρό ενδιαφέρον σ' όσους την επισκέφτηκαν και έκπληξη στους περισσότερους γιατί την Γιώτα Σεβαστιάδου που την γνώριζαν μόνο από άλλες δραστηριότητες ανακάλυπταν τώρα και νέες πτυχές του πολυτάλαντου χαρακτήρα της. Έκτοτε αρκετές εκθέσεις της με τίτλο **"Φως, πηγή έμπνευσης"** φιλοξενήθηκαν σε αίθουσες τέχνης στη Θεσσαλονίκη αλλά και σε πολλές πόλεις της Βορείου Ελλάδος αποσπώντας άριστες κριτικές.

Η τελευταία της έκθεση πραγματοποιήθηκε την άνοιξη του 2004 στο φουαγί του αμφιθεάτρου του Γενικού Νοσοκομείου Παπαγεωργίου σημειώνοντας μεγάλη επιτυχία.

Εκατοντάδες επισκέπτες είχαν την ευκαιρία να γνωρίσουν από κοντά τη δημιουργό Γιώτα Σεβαστιάδου να επεξεργαστούν και να αποκτήσουν τα εντυπωσιακά, πρωτότυπα, επιδαπέδια, επιτραπέζια και φωτιστικά τοίχου, φτιαγμένα με πολύ μεράκι και φαντασία, από γυαλί, ξύλο, ρητίνη, ύφασμα και φυσικά μπρούτζο.

Για πρώτη φορά χρησιμοποίησε ακρυλικά χρώματα πάνω σε πάπυρο, δημιουργώντας φωτιστικά-πίνακες ζωγραφικής, διαφορετικοί με το φως της μέρας, αλλιώτικοι το βράδυ με τα χρώματα να φωτίζονται από μέσα.

Τηλέφωνο επικοινωνίας: 6944-220.644.



Η γνώμη σας μετράει

Της Σοφίας Παραστατίδου

Για τη διοίκηση του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης Παπαγεωργίου, η γνώμη των νοσηλευομένων και των επισκεπτών, για την ποιότητα και την αποτελεσματικότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών σε όλα τα τμήματα του νοσοκομείου, αποτελεί τον πλέον σοβαρό και αδιαμφισβήτητο μάρτυρα.

Αυτός είναι και ο λόγος για τον οποίο όχι απλώς είναι ευπρόσδεκτη αλλά και επιδιώκεται η γνώμη του κάθε πολίτη για τη λειτουργία του νοσοκομείου, μέσω ειδικών ερωτηματολογίων που βρίσκονται σε όλους τους χώρους.

Στα ερωτηματολόγια αυτά ο ασθενής ή ο επισκέπτης μπορούν να εκφράζουν τη γνώμη τους και να καταθέτουν προτάσεις με στόχο την περαιτέρω βελτίωση των

παρεχόμενων υπηρεσιών, επ' αφελεία του κοινωνικού συνόλου.

Ειδική υπηρεσία του νοσοκομείου επεξεργάζεται τα ερωτηματολόγια και ενημερώνει τακτικά το διοικητικό συμβούλιο, υποβάλλοντας προτάσεις για λήψη σχετικών αποφάσεων που αφορούν στη θεραπεία αδυνατιών που εμφανίζονται.

Στη συνέχεια δημοσιεύονται τα αποτελέσματα της επεξεργασίας των ερωτηματολογίων που αφορούν στο τρίμηνο Ιούνιος- Ιούλιος-Αύγουστος 2004, αποτελέσματα που αποδεικνύουν ότι το νοσοκομείο Παπαγεωργίου συνεχίζει να αγκαλιάζεται με θέρμη από τη συντριπτική πλειοψηφία των νοσηλευομένων και των επισκεπτών του.

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ

1. Είστε κάτοικος (νομού):

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Άλλο
7	167
4 %	96 %

2. Η Εισαγωγή σας στο Νοσοκομείο ήταν:

Προγραμματισμένη	Επείγουσα	Δεν Απάντησε
70	57	47
40 %	33 %	27 %

α) Για προγραμματισμένη εισαγωγή σε πόσο χρόνο πραγματοποιήθηκε;

< 1 Εβδομάδα	1-2 Εβδομάδες	2-3 Εβδομάδες	< 3-4 Εβδομάδες	> 1 Μήνα	Δεν Απάντησε
15	11	2	4	1	37
21 %	16 %	3 %	6 %	1 %	53 %

β) Για επείγουσα εισαγωγή ποιός ο χρόνος μεταφοράς:

0-15	15-30	>30	Δεν Απάντησε
1	17	20	19
2 %	30 %	35 %	33 %

3. Για ποιό λόγο επιλέξατε το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου;

Φήμη Ιατρών	Εφημερία	Σύγχρονο	Άλλο
76	51	30	11
45 %	30 %	18 %	7 %

4. Πως χαρακτηρίζετε την κατάσταση του θαλάμου νοσηλείας σας;	Π.Καλή	Καλή	Μέτρια	Κακή	Π.Κακή	Δεν Απάντησε
118	42	5	0	5	5	4
68 %	24 %	3 %	0 %	3 %	2 %	
5. Πως χαρακτηρίζετε την ποιότητα της διατροφής στην Κλινική;	Π.Καλή	Καλή	Μέτρια	Κακή	Π.Κακή	Δεν Απάντησε
75	51	27	5	6	6	10
43 %	29 %	16 %	3 %	3 %	6 %	
6. Είστε ικανοποιημένος από την τήρηση κανόνων κοινής ησυχίας;	Πολύ Ικανοποιημένος	Ικανοποιημένος	Ουδέτερος	Δυσαρεστημένος	Πολύ Δυσαρεστημένος	Δεν Απάντησε
100	39	11	14	5	5	5
57 %	22 %	6 %	8 %	3 %	3 %	
7. Ο χρόνος ενημέρωσης από τον γιατρό για το πρόβλημά σας, ήταν:	Επαρκής	Μη Ικανοποιητικός	Δεν ασχολήθηκε καθόλου		Δεν Απάντησε	
132	23	12	7	7	7	
76 %	13 %		7 %		4 %	
8. Πως κρίνετε τη συμπεριφορά του Ιατρικού Προσωπικού;	Π.Καλή	Καλή	Μέτρια	Κακή	Π.Κακή	Δεν Απάντησε
124	21	12	6	7	4	
71 %	12 %	7 %	3 %	4 %	2 %	
9. Πως κρίνετε τη συμπεριφορά του Νοσηλευτικού Προσωπικού;	Π.Καλή	Καλή	Μέτρια	Κακή	Π.Κακή	Δεν Απάντησε
119	22	10	4	12	7	
68 %	13 %	6 %	2 %	7 %	4 %	
10. Είστε Ικανοποιημένοι από την εξυπηρέτηση των Διοικητικών Υπηρεσιών;	Πολύ Ικανοποιημένος	Ικανοποιημένος	Ουδέτερος	Δυσαρεστημένος	Πολύ Δυσαρεστημένος	Δεν Απάντησε
75	52	28	3	2	14	
43 %	30 %	16 %	2 %	1 %	8 %	
11. Είστε ικανοποιημένος από την καθαριότητα των χώρων του Νοσοκομείου;	Πολύ Ικανοποιημένος	Ικανοποιημένος	Ουδέτερος	Δυσαρεστημένος	Πολύ Δυσαρεστημένος	Δεν Απάντησε
127	33	4	1	4	5	
73 %	19 %	2 %	1 %	2 %	3 %	
12. Όταν κάνατε χρήση των υπηρεσιών υγείας, αναζητήσατε ενημέρωση για τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις σας;	Ναι	Όχι	Είχα εκ των προτέρων ενημέρωση		Δεν Απάντησε	
51	82	27	14			
29 %	47 %	16 %		8 %		
Αν σας δόθηκε ενημέρωση, τη βρήκατε:	Επαρκή		Μη Επαρκή		Δεν Απάντησε	
39	3	6	9			
76 %		6 %		18 %		
13. Συνολικά, είστε ικανοποιημένος από τις υπηρεσίες που σας παρασχέθηκαν;	Πολύ Ικανοποιημένος	Ικανοποιημένος	Ουδέτερος	Δυσαρεστημένος	Πολύ Δυσαρεστημένος	Δεν Απάντησε
97	53	10	4	7	3	
56 %	30 %	6 %	2 %	4 %	2 %	

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ						
1. Τι μέσο χρησιμοποιήθηκε για πρόσβαση στο Νοσοκομείο:	I.X.	TAXI	ΛΕΩΦΟΡΕΙΟ	EKAB	Άλλο	Δεν Απάντησε
	102	31	10	6	4	0
	67 %	20 %	7 %	4 %	3 %	0 %
2. Πόσος χρόνος χρειάστηκε για πρόσβαση στο Νοσοκομείο:	0-15	15-30	>30		Δεν Απάντησε	
	38	74	39		2	
	25 %	48 %	25 %		1 %	
3. Η Σήμανση στο Νοσοκομείο σας βοήθησε να βρείτε το Ε.Ι.;	ΝΑΙ	ΟΧΙ		Δεν Απάντησε		
	130	16		7		
	85 %	10 %		5 %		
4. Μετά από πόσο χρόνο, παραγματοποιήθηκε το ραντεβού σας (σε εβδομάδες):	< 1 Εβδομάδα	1-2 Εβδομάδες	2-3 Εβδομάδες	< 3-4 Εβδομάδες	> 1 Μήνα	Δεν Απάντησε
	35	33	12	23	32	18
	23 %	22 %	8 %	15 %	21 %	12 %
5. Πόσο χρόνο σε λεπτά περιμένατε στην αίθουσα αναμονής για την εξέταση:	0-15	15-30	30-60	> 1 Ώρα		Δεν Απάντησε
	21	21	33	72		6
	14 %	14 %	22 %	47 %		4 %
6. Πως κρίνετε τη συμπεριφορά του Ιατρικού προσωπικού στα Εξ.Ιατρεία:	Π.Καλή	Καλή	Μέτρια	Κακή	Π.Κακή	Δεν Απάντησε
	64	58	11	6	10	4
	42 %	38 %	7 %	4 %	7 %	3 %
7. Πως κρίνετε τη συμπεριφορά του Νοσηλευτικού προσωπικού στα Εξ.Ιατρεία:	Π.Καλή	Καλή	Μέτρια	Κακή	Π.Κακή	Δεν Απάντησε
	54	61	24	6	5	3
	35 %	40 %	16 %	4 %	3 %	2 %
8. Πως κρίνετε τη συμπεριφορά του Διοικητικού προσωπικού στα Εξ.Ιατρεία:	Π.Καλή	Καλή	Μέτρια	Κακή	Π.Κακή	Δεν Απάντησε
	53	66	16	9	6	3
	35 %	43 %	10 %	6 %	4 %	2 %
9. Ποια ήταν η διάρκεια (σε λεπτά) της εξέτασης;	0-15	15-30	>30		Δεν Απάντησε	
	51	71	18		13	
	33 %	46 %	12 %		9 %	
10. Είστε ικανοποιημένοι από την καθαριότητα στους χώρους αναμονής;	Πολύ	Αρκετά	Μέτρια	Καθόλου		Δεν Απάντησε
	89	49	5	4		6
	58 %	32 %	3 %	3 %		4 %
11. Είστε ικανοποιημένοι από την καθαριότητα στους χώρους εξέτασης;	Πολύ	Αρκετά	Μέτρια	Καθόλου		Δεν Απάντησε
	91	46	8	2		6
	59 %	30 %	5 %	1 %		4 %
12. Εμπιστεύεστε τις υπηρεσίες που παρέχει το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου για μια εξέταση;	Πολύ	Αρκετά	Μέτρια	Καθόλου		Δεν Απάντησε
	74	59	10	2		8
	48 %	39 %	7 %	1 %		5 %
13. Συνολικά, πόσο ευχαριστημένοι μείνατε από τις υπηρεσίες που σας παρασχέθηκαν;	Πολύ	Αρκετά	Μέτρια	Καθόλου		Δεν Απάντησε
	58	53	30	2		10
	38 %	35 %	20 %	1 %		7 %



ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ

ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

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

Α/Α	ΙΑΤΡΕΙΑ	Αριθμός ημερών Λειτουργίας εβδομαδιαίως	Ώρες Λειτουργίας
1	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ Α'	2	8:30-13:30
2	ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΙΚΟ Α'	3	8:30-12:00
3	ΔΙΑΒ. ΠΟΔΙ Α'	1	10:30-12:00
4	ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΑΣ Α'	1	9:30-11:00
5	ΥΠΕΡΤΑΣΗΣ Α'	1	8:30-11:30
6	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ Α'	5	8:30-15:00
7	ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΟ	5	8:30-13:15
8	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ Β'	3	8:00-12:00
9	ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΙΚΟ Β'	3	8:00-11:00
10	ΔΙΑΒΗΤ. ΠΟΔΙ Β'	1	11:00-13:00
11	ΥΠΕΡΤΑΣΗΣ Β'	1	8:00-11:00
12	ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΟ	4	8:30-12:20
13	ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΟ	4	9:00-14:00
14	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ	5	8:30-14:00
15	ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	2	8:30-13:30
16	ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ	5	8:00-13:00
17	ΔΙΑΚΟΠΗ ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ	1	11:00-13:30
18	ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ	5	8:30-12:00
19	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ	5	8:30-14:00
20	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ Β'	5	8:30-13:00
21	ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ	5	9:00-11:00
22	ΑΓΓ/ΕΓΚ. ΠΑΘΗΣΕΩΝ	1	9:00-12:30
23	ΑΝΟΙΑΣ	1	9:00-13:30
24	ΕΠΙΛΗΨΙΑΣ	1	8:30-12:30
25	ΚΕΦΑΛΑΛΓΙΑΣ	1	8:30-12:30
26	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	2	8:30-10:45
27	ΝΕΥΡΟΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	3	8:30-13:30
28	ΠΟΛΛ. ΣΚΛΗΡΥΝΣΗ	1	8:30-13:00
29	ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ	5	8:30-14:00
30	ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ	4	8:30-14:10
31	ΑΜΦΙΒΛΗΣΤΡΟΕΙΔΗ	2	8:30-14:00
32	ΓΛΑΥΚΩΜΑΤΟΣ	1	8:30-14:00
33	ΠΑΙΔΟΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ	1	8:30-14:00
34	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ	5	8:30-10:00
35	ΩΡΛ	5	8:30-13:30
36	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ	4	8:30-14:30
37	ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΟ	4	9:00-13:00
38	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	1	9:00-10:45
39	Π. ΙΑΤΡ. ΣΚΟΛΙΩΣΗΣ	1/15ήμερο	8:30-10:00
40	Π. Ι. ΟΣΤΕΟΠΟΡΩΣΗΣ	1/15ήμερο	8:30-11:30
41	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ	2	8:30-13:15
42	ΠΑΝ.ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	5	9:00-15:00
43	ΠΑΝ. ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΟ	5	8:30-13:00
44	ΨΥΧΟΛΟΓΙΑΣ	1	9:00-13:00
45	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ	4	8:30-12:30
46	ΑΠΟΒΟΛΕΣ	3	8:30-12:30

A/A	ΙΑΤΡΕΙΑ	Αριθμός ημερών Λειτουργίας εβδομαδιαίως	Ώρες Λειτουργίας
47	ΕΜΜΗΝΟΠΑΥΣΗΣ	2	9:30-10:30
48	ΜΑΙΕΥΤΙΚΟ	4	9:30-12:30
49	ΚΥΗΣΗ ΥΨΗΛΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ	1	9:30-12:15
50	ΠΑΙΔ-ΕΦΗΒ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ	1	10:30-12:15
51	Π. ΓΥΝ. ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	5	8:00-13:30
52	Π. ΓΥΝ. ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ	1	10:30-12:30
53	ΑΝΔΡ. ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΑΣ	2	10:30-12:30
54	ΓΥΝ. ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΑΣ	2	10:30-12:30
55	ΟΙΚ. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ	3	9:30-12:30
56	ΠΑΝ. ΟΥΡ. ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ	2	9:00-15:00
57	ΠΑΝ. ΠΡΟΣΤΑΤΗ	5	8:00-15:00
58	ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΟ	5	8:30-13:30
59	ΠΑΝ. ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡ/ΚΟ	2	8:30-13:30
60	ΠΑΙΔΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ	2	8:30-12:00
61	ΠΑΝ. ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ	5	8:30-13:30
62	ΠΑΝ. ΠΑΙΔ. ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΟ	2	8:30-11:00
63	ΠΑΝ. ΠΑΙΔ. ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	1	9:00-13:30
64	ΠΑΝ. ΠΑΙΔ. ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΟ	1	11:00-13:30
65	ΠΑΝ. ΠΑΙΔ. ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡ/ΓΙΚΟ	1	11:30-13:30
66	ΠΑΝ. ΠΑΙΔ. ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΙΚΟ	1	11:00-13:30
67	ΠΑΝ. ΠΑΙΔ. ΚΥΣΤ. ΙΝΩΣΗΣ	1	11:00-13:30
68	ΠΑΝ. ΠΑΙΔ. ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ	1	11:00-13:00
69	ΠΑΝ. ΠΑΙΔ. ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ	1	11:00-13:30
70	ΠΑΝ. ΠΑΙΔ. ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ	1	9:00-13:30
71	ΠΑΝ. ΠΑΙΔ. ΠΡΟΛΗΨΗ	1	9:00-11:30
ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ			
72	ΠΑΝ. ΠΑΙΔ. ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΟ	1	11:00-13:30
73	ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ	1	10:00-13:00
74	ΠΑΝ. ΕΙΔ. ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΟ	4	8:30-13:30
75	ΠΑΝ. ΠΑΙΔ. ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΟ	1	8:30-11:00
76	ΠΑΝ. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ	2	8:30-13:35
77	ΠΑΝ. ΧΕΙΡ. ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ	1	11:13:45
78	ΠΑΝ. ΧΕΙΡ. ΜΑΣΤΟΥ	1	8:30-11:00
79	ΠΑΝ. ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ	5	8:00-13:30

ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΤΜΗΜΑΤΑ:

1	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ-ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ-ΙΟΛΟΓΙΚΟ	24ωρη ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ 365 Ημέρες/ Χρόνο
2	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ	24ωρη ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ 365 Ημέρες/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 6 Ημέρες/Εβδομάδα (3 Βάρδιες)
9	ΠΕΡΙΤΟΝΑΙΚΗ ΚΑΘΑΡΣΗ	24ωρη ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ, 365 Ημέρες/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	7	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ	13	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ
2	ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΟ	8	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ	14	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ
3	ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ	9	ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ	15	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ
4	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	10	ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΟ	16	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ
5	ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	11	ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ	17	ΩΡΛ
6	ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΟ	12	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	18	ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ

ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ



Ολη μας η αγάπη στο αύριο της πατρίδας.



Η
ζωή
αρχίζει
με
χαμόγελο!



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

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

ΙΔΡΥΜΑ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Κεντρικά γραφεία: Αριστοτέλους 5, 54 624, Θεσσαλονίκη • Τηλ.: 2310 231578 • Fax: 2310 233975