

ΣΕΥΠ-ΠΕΔΥ (ΕΟΠΥΥ) ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ-Β.ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΠΕΔΥ(ΕΟΠΥΥ)

ΠΡΩΗΝ ΣΕΥΠΙΚΑ

ΤΗΛ: 2310228406 ΦΑΞ: 2310228970

ΑΓΓΕΛΑΚΗ 37 5ος ΟΡΟΦΟΣ

ΤΚ:54621

Website: www.seypika-thes.gr

e-mail: info@seypika-thes.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Θεσσαλονίκη 13/08/2014

ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ 3^{ΗΣ} ΚΑΙ 4^{ΗΣ} Υ.Π.Ε.

Αυτήν την στιγμή τα λειτουργούντα Ακτινολογικά Εργαστήρια της 3^{ης} ΥΠΕ αποτελούνται από τα:

Ακτινολογικό εργαστήριο της Αλ. Σβώλου(Κεντρικού Πολυιατρείου)
(2 ακτινολόγοι γιατροί,1 τεχνολόγος ,2 χειριστές- 1 αποχωρεί τον Σεπτέμβριο),

Ακτινολογικό εργαστήριο (Ακροπόλεως) στο Γ ιατρείο (2 ακτινολόγοι γιατροί ,2 τεχνολόγοι ,2 χειριστές- 1 αποχωρεί τον Σεπτέμβριο),

Ακτινολογικό Εργαστήριο Αγ.Δημητρίου (Ίωνος Δραγούμη) έλεγχος οστικής πυκνότητας (1 χειριστής),

Ακτινολογικό εργαστήριο Πύλης Αξιού (2 ακτινολόγοι γιατροί,1 τεχνολόγος, 1 χειριστής ,1 νοσηλεύτρια πρώην χειρίστρια),

Ακτινολογικό εργαστήριο Αμπελοκήπων (1 ακτινολόγος γιατρός, 1χειριστής,

Ακτινολογικό εργαστήριο ΔΕΗ Εθν.Αμύνης (1 ακτινολογος γιατρός , 3 χειριστές).

Τα λειτουργούντα Ακτινολογικά Εργαστήρια στις 4^η ΥΠΕ είναι τα:

Ακτινολογικό εργαστήριο Τούμπας στο Πολυιατρείο Τούμπας (2 Ακτινολόγοι γιατροί , 2 χειριστές συν 1 ενίσχυση από Νοσοκομείο Δερματικών Παθήσεων και

Ακτινολογικό εργαστήριο Μαρτίου (1 ακτινολόγος γιατρός ,2 τεχνολογοι, 1 χειριστής).

Έχοντας υπ' όψη ότι τα ακτινολογικά εργαστήρια ενισχύουν την εθνική οικονομία στο τομέα της υγείας , και ότι η άρτια επιστημονική οργάνωση τους είναι προς όφελος του δημοσίου συμφέροντος, οι προτάσεις μας είναι οι ακόλουθες:

A) Για να λειτουργήσουν εύρυθμα οι υπάρχουσες δομές ως έχουν **απαιτούνται :**

1) η στελέχωση των ιατρείων με κλινικές ειδικότητες για να γίνονται οι ανάλογες παραπομπές.

2) τουλάχιστον 10 επιπλέον γιατροί ακτινολόγοι και 10 επιπλέον χειριστές.

3) τεχνική υποστήριξη όλων των σε χρήση μηχανημάτων και αντικατάσταση αυτών, όπου αυτό απαιτείται.

4) αναβάθμιση όλων των εμφανιστηρίων με τοποθέτηση ψηφιοποιητή τόσο για την καλύτερη λειτουργία τους αλλά και για οικονομικό όφελος.

B) Εάν δεν γίνουν νέες προσλήψεις γιατρών-χειριστών οι εναλλακτικές λύσεις μπορούν να είναι οι εξής:

1) Δημιουργία ενός αναβαθμισμένου **Ακτινολογικού κέντρου** στο κέντρο της πόλης με γραμματειακή υποστήριξη, ηλεκτρονική οργάνωση και παρουσία νοσηλεύτη-τριας , που θα συγκεντρώσει όλο τον μηχανολογικό εξοπλισμό που λειτουργεί καλώς με αντικατάσταση όλων των παλιών και δυσλειτουργικών μηχανημάτων. Αυτό το ακτινολογικό κέντρο θα μπορεί να λειτουργεί σε διπλή βάρδια και σε αυτό θα μπορούν να πραγματοποιηθούν εκτός από τις απλές ακτινολογικές εξετάσεις και όλες οι ειδικές ακτινολογικές εξετάσεις:

Ακτινοσκοπήσεις

Ανιούσες κυστεοουρηθρογραφίες

Υστεροσαλπινγογραφίες

Έλεγχος οισοφάγου-στομάχου με χρήση σκιαστικού

Διαβάσεις λεπτού και παχέος εντέρου

Πυελογραφίες

Υπερηχογραφήματα

Προγεννητικό έλεγχο-έλεγχο ωορρηξίας

Υπερηχογραφήματα εγκύμονος μήτρας

Μαστογραφίες

Μέτρηση οστικής πυκνότητας

Πανοραμικές ακτινογραφίες δοντιών και γνάθων

Εως και υπερηχοτομογραφική βιοψία μαστού δια λεπτής βελόνης (FNA) και ακόμη ειδικότερες εξετάσεις με αξονικό τομογράφο και μαγνητική τομογραφία.

Θα ήταν προτιμότερο και σαφώς πιο λειτουργικό να λειτουργεί ταυτόχρονα και μικροβιολογικό κέντρο για την εξυπηρέτηση των ασθενών με την ελαχιστοποίηση των μετακινήσεων και της ταλαιπωρίας των ασφαλισμένων..Το ίδιο ισχύει και για τις επόμενες δύο προτάσεις.

2) Δύο **Ακτινολογικά κέντρα** :ένα στην δυτική Θεσσαλονίκη με έδρα το ακτινολογικό της Πύλης Αξιού και **το άλλο** στην Ανατολική Θεσσαλονίκη με έδρα το ακτινολογικό της Τούμπας στο Πολυιατρείο Τούμπας.

3) Στην δεύτερη πρόταση δηλ.ακτινολογικό Π.Αξιού και ακτινολογικό Τούμπας μπορεί να προστεθεί και το ακτινολογικό της Αλ.Σβώλου αναβαθμίζοντας τις δομές και την λειτουργία του(με προσθήκη μηχανημάτων ,υπερήχων,μαστογραφίας και μέτρησης οστικής πυκνότητας), καθώς βρίσκεται στο κεντρικότερο σημείο της Θεσσαλονίκης και έχει την ευκολότερη πρόσβαση με τα μέσα μαζικής μεταφοράς.

Σημείωση:

Στο πολυιατρείο της ΔΕΗ (Εθν.Αμύνης) υπάρχει ακτινολογικό εργαστήριο σε λειτουργία και μικροβιολογικό το οποίο δεν λειτουργεί λόγω απουσίας μικροβιολόγου γιατρού.Μετά από επίσκεψη μας και συνάντηση με τον υπεύθυνο κ.Κιλιντζή Βασίλειο ενημερωθήκαμε ότι επίκειται η μεταφορά του ιατρείου σε ιδιόκτητο κτίριο επι της οδού Αγ.Δημητρίου που παραχώρησε η ΔΕΗ συνολικής επιφάνειας 1045 τ.μ..Στο χώρο αυτό έχει προβλεφθεί η δημιουργία πέραν των 16 ιατρείων και άλλων χώρων υποστήριξης εγκατάσταση μικροβιολογικού και ακτινολογικού εργαστηρίου όπως και φυσιοθεραπευτηρίου.Σας επισυνάπτουμε την αναλυτική κατάσταση των προαναφερθέντων δομών.(Επισυν.1)

Θεωρούμε ότι όταν υλοποιηθεί η μετεγκατάσταση των ιατρείων της ΔΕΗ(υπολογίζεται σε 6 μήνες) το ιατρείο αυτό μπορεί να αποτελέσει ένα σημαντικό πυλώνα παροχής πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας για τους ασφαλισμένους του ΠΕΔΥ, αλλά θα πρέπει να διερευνηθεί η πρόσβαση στο

πολυιατρείο με τα μέσα μαζικής μεταφοράς που αυτή τη στιγμή κρίνεται ιδιαίτερα δύσκολη.

Στη συνέχεια σας παραθέτουμε τα διάφορα προβλήματα που αντιμετωπίζουν τα ακτινολογικά εργαστήρια του ΠΕΔΥ.

Ακτινολογικό εργαστήριο Αμπελοκήπων

Το ακτινοσκοπικό παρουσιάζει μικρά προβλήματα και χρήζει τεχνικής υποστήριξης όπως και το απλό ακτινολογικό που χρήζει αλλαγή λυχνίας και τεχνικής υποστήριξης. Το εμφανιστήριο είναι προβληματικό όπως και όλα τα εμφανιστήρια των άλλων εργαστηρίων .

Ακτινολογικό εργαστήριο Αλ.Σβώλου

Το μηχάνημα ακτινοσκόπησης είναι άνω των 15 ετών και παρουσιάζει συχνά προβλήματα.

Ακτινολογικό εργαστήριο Ακροπόλεως

Το ακτινολογικό-ακτινοσκοπικό μηχάνημα χρειάζεται τεχνική υποστήριξη γιατί παρουσιάζει συνεχείς βλάβες. Στον υπάρχοντα υπέρηχο πρέπει να προστεθεί μια κεφαλή 7,5 Hz. Το ιδανικό θα ήταν η αγορά ενός σύγχρονου υπερήχου.

Ακτινολογικό εργαστήριο Αγ.Δημητρίου

Το μηχάνημα της μέτρησης οστικής πυκνότητας “DEXA” λειτουργεί με έναν χειριστή και πρέπει να μεταφερθεί .

Οι παραπάνω προτάσεις και επισημάνσεις είναι συνοπτικές και έγιναν μετά από σύσκεψη μελών του Δ.Σ. με τους γιατρούς ακτινολόγους ΠΕΔΥ 3^{ης} και 4^{ης} ΥΠΕ. Εννοείται ότι είμαστε στην διάθεσή της 3^{ης} και 4^{ης} ΥΠΕ για μια ευρεία σύσκεψη ώστε να αναλυθούν όλες οι λεπτομέρειες για την εύρυθμη λειτουργία των ακτινολογικών εργαστηρίων.

Σημείωση:

Όλα τα εμφανιστήρια όπως προείπαμε παρουσιάζουν προβλήματα.

Συνιστάται η τοποθέτηση ψηφιοποιητών που θα βελτιώσουν την ποιότητα και την οικονομία.

ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ

3^{ΗΣ} ΚΑΙ 4^{ΗΣ} Υ.Π.Ε.

Λειτουργούν τα μικροβιολογικά εργαστήρια Πύλης Αξιού , Αγ.Δημητρίου(Ίωνος Δραγούμη) και Νεάπολης στην 3^η ΥΠΕ με 4 γιατρούς μικροβιολόγους και 32 Τεχνολόγους Ιατρικών Εργαστηρίων από τους οποίους οι 3 μετακινήθηκαν στο ΚΥΑΤ Ευόσμου , οι 2 τελείωσαν Ιατρική και κάνουν ειδικότητα και οι 5 κάνουν παράλληλη εργασία στα ιατρεία και τα μικροβιολογικά εργαστήρια **Μαρτίου** και **Τούμπα** στην 4^η ΥΠΕ με 4 γιατρούς μικροβιολόγους και 11 τεχνολόγους ιατρικών εργαστηρίων.

Αν ο σκοπός είναι η διατήρηση των υπαρχουσών δομών απαιτείται η πρόσληψη τουλάχιστον 8 γιατρών μικροβιολόγων για την 3^η και 4^η ΥΠΕ.

Εναλλακτικά αν δεν γίνουν προσλήψεις οι προτάσεις προτείνουμε :

1) Δημιουργία δύο μικροβιολογικών εργαστηρίων ένα στην Δυτική και ένα στην Ανατολική Θεσσαλονίκη. Επίσης δημιουργία 2 ή 3 αιμοληπτικών κέντρων με το ανάλογο προσωπικό. Δηλαδή ανα ΥΠΕ 1 εργαστήριο πυρήνας όπου θα εκτελούνται όλες οι εξετάσεις και 2-3 αιμοληπτικά κέντρα απ' όπου θα μεταφέρονται τα δείγματα στον πυρήνα).

Επιπλέον είναι απαραίτητη η ανανέωση του εργαστηριακού εξοπλισμού, η συνεχής ύπαρξη αναλωσίμων και αντιδραστηρίων , μηχανοργάνωση και σύστημα LIS καθώς και η εφαρμογή εξωτερικού ποιοτικού ελέγχου.

Γενικά όπως έχουμε προείπει και στα ακτινολογικά Εργαστήρια είναι ιδανική η συνύπαρξη ακτινολογικού και μικροβιολογικού εργαστηρίου ώστε να ελαχιστοποιηθούν οι μετακινήσεις των ασθενών.

Οι προτάσεις για τα μικροβιολογικά εργαστήρια έγιναν σε συνεργασία με τους γιατρούς μικροβιολόγους της 3^{ης} και 4^{ης} ΥΠΕ και εννοείται όπως και στην περίπτωση των ακτινολογικών εργαστηρίων είμαστε στη διάθεση των ΥΠΕ για μια ευρεία σύσκεψη για την ανάλυση των επιμέρους θεμάτων.

Σημείωση:

Τα μικροβιολογικά Εργαστήρια του Οργανισμού στοιχίζουν **5 φορές φθηνότερα**

από τα ιδιωτικά και για τον λόγο αυτό έχουμε υποβάλλει αναφορά στον εισαγγελέα οικονομικού εγκλήματος την οποία σας επισυνάπτουμε. (Επισυν.2)

Ο Δ Ο Ν Τ Ι Α Τ Ρ Ι Κ Η Π Ε Ρ Ι Θ Α Λ Ψ Η

Α) Γ Ε Ν Ι Κ Α

- 1) Αξιοποίηση του δυναμικού των οδοντιάτρων σε μάχιμες θέσεις και σαφής προσδιορισμός των οδοντιατρικών πράξεων που είναι δυνατόν να πραγματοποιηθούν σε συνάρτηση με την υπάρχουσα υλικοτεχνική υποδομή.
- 2) Οι μειοδοτικοί διαγωνισμοί για προμήθεια υλικών να γίνονται μετά από εισήγηση οδοντιάτρων οι οποίοι θα εισηγούνται με βάση τις προδιαγραφές των υλικών και όχι το κόστος αυτών, διότι παρατηρήθη στο παρελθόν να προμηθεύονται με χαμηλό κόστος υλικά που δεν τηρούσαν τις προδιαγραφές με αποτέλεσμα να μην δύνανται να χρησιμοποιηθούν και να παραμένουν στις αποθήκες.
- 3) Αξιοποίηση των οδοντιατρικών εδρών σε πρωινό και απογευματινό ωράριο (παρά την επικάλυψη) και αποφυγή ύπαρξης (δύο) 2 οδοντιάτρων στο ίδιο ωράριο στην ίδια έδρα.
- 4) Τοποθέτηση υπευθύνων που είναι πραγματικά έμπειροι και ικανοί και όχι επιλεγμένοι με αμφισβητούμενα κριτήρια.
- 5) Ολοκληρωμένος σχεδιασμός για τα ιατρεία ώστε να μην υπάρχουν φαινόμενα διακοπής εργασιών σε υπερφορτωμένα ιατρεία , μεταφοράς ιατρείων και διατήρησης άλλων λαμβάνοντας υπ' όψιν επιλεκτικά κριτήρια κατά περίπτωση. Δεν πρέπει να γίνονται ενέργειες για εξυπηρέτηση (έτσι δείχνουν) τοπικών – δημοτικών – πολιτικών – προσωπικών συμφερόντων. Το βασικό κριτήριο πρέπει να είναι η εξυπηρέτηση των ασθενών με πληθυσμιακή κατανομή , προσβασιμότητα ιατρείων με συγκοινωνία κ.λ.π.

Β) ΠΑΙΔΟΔΟΝΤΙΑ-ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗ:

- 1) Σαφής ορισμός του παρεχόμενου έργου. Είναι τμήματα που δεν μπορούν να διαχωριστούν πλήρως ούτε όμως και να ταυτιστούν. Ένταξη γεν.οδοντιάτρων σε κομμάτια της προληπτικής .
- 2) Καθορισμός ενεργειών προληπτικής με ενημέρωση γονέων στα σχολεία .
- 3) Καθορισμός των οδοντιατρικών πράξεων, που από ποιους θα γίνονται π.χ. φθοριώσεις, εμφράξεις οπών-σχισμών, θεραπευτικό , εξαγωγές.
- 4) Εφαρμογή προληπτικής ορθοδοντικής με μηχανήματα διατήρησης χώρου και αποφυγή μεταφοράς της ορθοδοντικής (όπως και της γναθοχειρουργικής) στη Β΄ ΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ.

Γ) ΟΔΟΝΤΟΠΡΟΣΘΕΤΙΚΟ:

- 1) Ενίσχυση του τμήματος σε ανθρώπινο λόγω του έργου σε ευαίσθητες κοινωνικές ομάδες (ηλικιωμένοι) που συνήθως είναι οικονομικά αδύναμοι.
 - 2) Σχετική λειτουργική αυτονομία (πάντα υπό την επίβλεψη της Υ.Π.Ε.) και διεύθυνση από έμπειρο οδοντίατρο, γνώστη του αντικειμένου που να προέρχεται από το χώρο ώστε να μπορεί να διαχειριστεί άριστα τα λεπτά θέματα προμήθειας υλικών, σχεδιασμού θεραπευτικών σχημάτων στους ασθενείς, προγραμματισμού επισκέψεων κ.λ.π.
- 3) Ρύθμιση συμβάσεων με οδοντοτεχνίτες και κατασκευαστές ματαλλικών σκελετών που σύντομα λήγουν.
- 4) Επανεξέταση της μεταφοράς από το κέντρο της πόλης σε προάστιο και μάλιστα σε σημείο που η πρόσβαση των ασθενών είναι δύσκολη λόγω κάκιστης συγκοινωνιακής υποδομής.

Δ) ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΟ:

Ενίσχυση των τμημάτων διότι η ταλαιπωρία των ασθενών που παραπέμπονται εκεί είναι τεράστια (χωρίς ευθύνη των οδοντιάτρων).


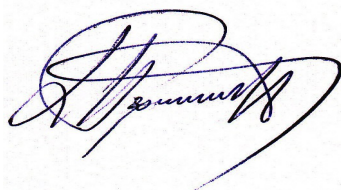
Η απόφαση για τα τμήματα πρέπει να ληφθεί άμεσα και κεντρικά.

Οι προτάσεις για την οδοντιατρική περίθαλψη έγιναν από τους οδοντιάτρους μέλη του Δ.Σ. σε συνεργασία με άλλους συναδέλφους.Είμαστε στη διάθεσή σας για μια ευρύτερη συνεργασία και ανάλυση των επιμέρους οδοντιατρικών θεμάτων.

ΓΙΑ ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ



Σάββας Παρασκευόπουλος
Χειρουργός Ουρολόγος

Αθανασιάδης Χρήστος
Μαιευτήρ-Γυναικολόγος