

2021 Ιούλιος Αύγουστος Σεπτέμβριος

# ΤΑ ΝΕΑ ΤΟΥ ΤΥΠΕΤ



Όραμα δεκαετίας

τεύχος 185

[www.typet.gr](http://www.typet.gr)

# τα νέα του ΤΥΠΕΤ



**ΕΚΔΟΤΗΣ:** Λουκάς Τσάκλας

**ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ / ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΥΛΗΣ / ΔΙΕΘΝΗ:**

Χρήστος Ασπιώτης, Λάμπρος Τζιανούμης,  
Φωτεινή Περδικάρη, Ελένη Αλεξανδρή

**ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ:** Δημήτρης Φωτόπουλος

**ΕΚΤΥΠΩΣΗ / ΒΙΒΛΙΟΔΕΣΙΑ:**

PAPERGRAPH - Γραφικές Τέχνες Α.Ε.  
email: [info@papergraph.gr](mailto:info@papergraph.gr)  
[www.papergraph.gr](http://www.papergraph.gr)

**ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ:** τα νέα του ΤΥΠΕΤ

ΤΕΥΧΟΣ 185 / ΙΟΥΛΙΟΣ ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ 2021  
ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ: ΤΥΠΕΤ / Ευπόλιδος 8 - 10551 Αθήνα  
Τ: 210 3349500 (Διοίκηση) - 210 3349300 (Υπηρεσίες)

email: [info@typet.groupnbg.com](mailto:info@typet.groupnbg.com)  
[gds@typet.groupnbg.com](mailto:gds@typet.groupnbg.com)  
[www.typet.gr](http://www.typet.gr)

σε αυτό το τεύχος



- 3 Σημείωμα σύνταξης
- 5 Οι Άνθρωποι του ΤΥΠΕΤ
- 6 Για ένα ΤΥΠΕΤ ισχυρό
- 8 Ισορροπία δράσεων και επιλογών για την αποτελεσματική αντιμετώπιση των αναγκών
- 10 Το Υγείας Μέλαθρον πρότυπο φροντίδας της Υγείας των ασφαλισμένων
- 14 Κορωνοϊός και ΤΥΠΕΤ
- 16 Πεπραγμένα Επιστημονικού Συμβουλίου και Επιστημονικής Διεύθυνσης του Υγείας Μέλαθρον
- 18 Ο Καθηγητής Νικόλαος Σύψας απαντά σε επίκαιρα ερωτήματα για τον Covid-19
- 20 Μακροπρόθεσμες επιπτώσεις της νόσησης από κορωνοϊό στους ηλικιωμένους
- 22 Ενημέρωση
- 25 Η επόμενη μέρα
- 26 Η χρήση του πρωτοκόλλου ERAS
- 29 Αντίο Πρόεδρε Δαμιανέ
- 30 Δωρεές - Ευχαριστήρια
- 31 Παγκόσμια Ημέρα Εθελοντή Δότη Μυελού των Οστών

## Όραμα δεκαετίας

**Σ**υμπληρώθηκαν ήδη τέσσερα χρόνια δράσης της τρέχουσας Διοίκησης του ΤΥΠΕΤ, η οποία υποχρεώθηκε να παραμείνει στη θέση της (παρά την ολοκλήρωση της κανονικής της τριετούς θητείας, τον Μάιο του 2020) λόγω των διαδοχικών παρατάσεων πραγματοποίησης των αρχαιρεσιών που έγιναν από την Κυβέρνηση, εξαιτίας της πανδημίας.

Βρισκόμαστε ήδη στο δεύτερο μισό του 2021 και όλα δείχνουν ότι έφτασε η ώρα, μετά την αποτελεσματική αντιμετώπιση των κινδύνων του Covid-19, με τα εμβόλια και τα άλλα μέτρα προστασίας, να ξαναγυρίσουμε και στη θεσμική κανονικότητα της εκλογής νέας Διοίκησης του ΤΥΠΕΤ, για τα τρία επόμενα χρόνια, μετά την πραγματοποίηση των αρχαιρεσιών.

Έτσι λοιπόν, οι διαδικασίες ξεκίνησαν και ελπίζουμε, αν όλα εξελιχθούν ομαλά, οι αρχαιρεσίες να ολοκληρωθούν εντός του Νοεμβρίου.

Στο σημείο αυτό όμως, οφείλουμε να αναφέρουμε όχι όσα έγιναν κατά τη διάρκεια των τεσσάρων ετών της παρατεταμένης θητείας του Διοικητικού Συμβουλίου, στα οποία άλλωστε έχουμε αναφερθεί, αλλά στη σημασία που είχε το συνολικό και το επιμέρους έργο της Διοίκησης του ΤΥΠΕΤ για το παρόν και το μέλλον του Ταμείου μας.

Έχει ιδιαίτερη αξία, από αυτό το βήμα της σύνταξης του περιοδικού μας, να κοιτάξουμε πιο μακριά από την καθημερινότητα της υγείας των ασφαλισμένων του ΤΥΠΕΤ, η οποία έτσι κι αλλιώς σε κάθε περίπτωση, έχει προτεραιότητα.

Οφείλουμε να κοιτάξουμε στο αύριο και να ψάξουμε όλοι μαζί να δούμε πώς αξιοποιούμε το έργο της τετραετίας ως μία γόνιμη αφετηρία, που θα οδηγήσει το ΤΥΠΕΤ στην επόμενη δεκαετία, με ορόσημο τη συμπλήρωση των 100 χρόνων από την ίδρυσή του.

Μιλάμε για έναν ορατό χρονικό ορίζοντα εντός του οποίου η νέα Διοίκηση του ΤΥΠΕΤ, που θα προέλθει από τις επικείμενες αρχαιρεσίες, μπορεί να σχεδιάσει με στρατηγική και όραμα, το μέλλον του Ταμείου, δηλαδή την αξιόπιστη και συνεχώς βελτιούμενη φροντίδα της υγείας των ασφαλισμένων.

Οι συνθήκες αλλάζουν, η επιστήμη της ιατρικής και κατ'επέκταση η παροχή υπηρεσιών υγείας, εξελίσσεται με ταχύτατους ρυθμούς, με όχημα την τεχνολογία και τα αποτελέσματα των ερευνών σε όλους τους τομείς.

Οφείλουμε να παρακολουθούμε αυτές τις εξελίξεις και να ενσωματώνουμε κάθε νέο καινοτόμο και αποφασιστικό στοιχείο από τις μεθόδους, τα μέσα, την οργάνωση, τη λειτουργία και το καλά εκπαιδευμένο στελεχιακό, επιστημονικό και λοιπό προσωπικό, ώστε να είμαστε σε θέση να ανταποκριθούμε αποτελεσματικά στις ανάγκες της υγείας των δικών μας ανθρώπων, στη νέα εποχή.

Όλα αυτά βέβαια απαιτούν αξιοποίηση των σημερινών δυνατοτήτων και της υποδομής που έγινε τα προηγούμενα χρόνια, στο επίπεδο της οργάνωσης, της στελέχωσης, της αναδιάρθρωσης

*“Να αξιοποιήσουμε το έργο της τετραετίας ως γόνιμη αφετηρία για την επόμενη δεκαετία”*

του προσωπικού και των υπηρεσιών, της λειτουργίας και του εκσυγχρονισμού του Ταμείου, αλλά από μόνα τους γνωρίζουμε ότι δεν αρκούν. Χρειάζεται συνέχεια, συνέπεια και σταθερή προσήλωση σε μία διαρκώς ανανεούμενη πολιτική υγείας που πρέπει να ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις των καιρών, για να παρέχει υψηλής ποιότητας υπηρεσίες υγείας στους ασφαλισμένους.

Με λίγα λόγια, πρέπει να βάλουμε τον πήχη ψηλά και να δημιουργήσουμε από τώρα τους αναγκαίους όρους και τις προϋποθέσεις για να περάσουμε δυναμικά και με αξιώσεις πάνω από αυτόν.

Για να πετύχουμε όμως κάτι τέτοιο πρέπει να εξασφαλίσουμε και να κατοχυρώσουμε για την επόμενη τουλάχιστον δεκαετία, τον υπ' αριθμόν ένα διαχρονικό μας στόχο, που είναι η βιωσιμότητα του ασφαλιστικού μας φορέα.

Πρόκειται για έναν στόχο που έρχεται από το παρελθόν αλλά που σήμερα είναι υπόθεση επιτακτικής ανάγκης, να δρομολογηθεί άμεσα ως στόχος μακράς πνοής για το ΤΥΠΕΤ, και να διασφαλιστεί, προκειμένου να σηματοδοτήσει το μέλλον που θέλουμε στην Υγεία.

Όμως, για να πετύχουμε τη διασφάλισή του απαιτούνται τρία κλειδιά:

- Το σχέδιο της νέας Διοίκησης
- Η βούληση της Εθνικής Τράπεζας και
- Η στήριξη των ασφαλισμένων.

Πιστεύουμε ότι τα τρία κλειδιά και ο συνδυασμός τους, που θα οδηγήσει στο επιθυμητό αποτέλεσμα, υπάρχουν. Αρκεί από τώρα, από την επόμενη ημέρα των αρχαιρεσιών του ΤΥΠΕΤ, μαζί με της αντιμετώπιση των προβλημάτων της καθημερινότητας, να μπουν μπροστά οι μηχανές και τα σχέδια διασφάλισης της βιωσιμότητας, που θα οδηγήσουν το Ταμείο μας με ασφάλεια στην επόμενη δεκαετία και στη διατήρηση της πρωτοπορίας στη φροντίδα της υγείας.

Σε ότι αφορά στη νέα Διοίκηση του ΤΥΠΕΤ, και στους ασφαλισμένους, για τους οποίους μπορούμε να μιλήσουμε, με βεβαιότητα, γνωρίζουμε ότι έχουν αποφασιστική διάθεση και μπορούν, γιατί γνωρίζουν ότι η Υγεία είναι πάνω από όλους και από όλα.

Πιστεύουμε όμως ότι και η Εθνική Τράπεζα, η οποία απέδειξε ως όφειλε, τη στήριξή της στο ΤΥΠΕΤ διαχρονικά, αλλά και πρόσφατα, παρά τα προβλήματα που υπήρξαν κατά καιρούς, θα ανταποκριθεί στο δικό της καθήκον απέναντι στους εργαζόμενους και στους συνταξιούχους, μέλη του Ταμείου μας.

Η συνεργασία όλων με θετικό τρόπο, επικοινωνιακή προσήλωση στον στόχο, όραμα, σχέδιο και δημιουργική διάθεση, μπορούν να οδηγήσουν στο επιθυμητό αποτέλεσμα.

Έχουμε τη βεβαιότητα ότι μετά την καταιγίδα της πανδημίας που, όπως όλα δείχνουν, βρίσκεται στο τέλος της, ο ήλιος της αισιοδοξίας και της ελπίδας για καλύτερες ημέρες θα ζεστάνει τις καρδιές των ανθρώπων στη χώρα μας, για να ξεχάσουν όσα πέρασαν δύο χρόνια τώρα, και θα φωτίσει τον δρόμο της προοπτικής για την υγεία των ασφαλισμένων του Ταμείου μας.

## Οι Άνθρωποι του ΤΥΠΕΤ

**Ο** απολογισμός της δράσης μιας περιόδου ενός Οργανισμού, συνήθως γίνεται, όπως άλλωστε προβλέπεται θεσμικά, από τη Διοίκηση που έχει πάντοτε την κεντρική ευθύνη.

Στο πλαίσιο αυτό, η Διοίκηση του ΤΥΠΕΤ, που αυτή τη φορά ήταν μία Διοίκηση παρατεταμένης θητείας, λόγω των διαδοχικών προβλημάτων και των περιοριστικών μέτρων της πανδημίας, έχει κάνει ήδη τον απολογισμό της και στο σύνολο αλλά και επιμέρους, για όλο το χρονικό διάστημα της ευθύνης της από την εκλογή της τον Μάιο του 2017 μέχρι σήμερα.

Όμως, πίσω από αυτή τη θεσμική υποχρέωση, το σημαντικό έργο και οι δράσεις που υλοποιήθηκαν και έχουν ήδη δρομολογηθεί, έχουν ονοματεπώνυμο και σφραγίδα.

Έχουν το ονοματεπώνυμο και την προσωπική σφραγίδα του καθενός και της κάθε μιας από τους ανθρώπους του ΤΥΠΕΤ που κλήθηκαν να υλοποιήσουν, από τη θέση της αρμοδιότητάς τους, το έργο της τετραετίας και ανταποκρίθηκαν σε αυτό με τον καλύτερο τρόπο.

Είναι οι Άνθρωποι του ΤΥΠΕΤ που έδωσαν τις δυνάμεις τους και τον καλύτερο εαυτό τους για να φέρουν σε πέρας τους σχεδιασμούς και τους στόχους της Διοίκησης και το κατάφεραν.

Είναι οι Άνθρωποι του ΤΥΠΕΤ που χωρίς αυτούς το έργο της τετραετίας δεν θα μπορούσε να υλοποιηθεί.

Γι' αυτό λοιπόν, στο περιοδικό μας «τα νέα του ΤΥΠΕΤ», στο συγκεκριμένο τεύχος με το οποίο εκ των πραγμάτων κλείνει η δράση της τετραετίας, θέλουμε να εξάρουμε την προσωπική και συλλογική συμβολή των δικών μας ανθρώπων και να τιμήσουμε την προσφορά τους.

Για τον λόγο αυτό, ζητήσαμε να καταγράψουν ενδεικτικά, ορισμένα επιτελικά στελέχη του ΤΥΠΕΤ, το έργο που παρήχθη στον Τομέα του καθενός και της κάθε μιας, αλλά και γενικότερα.

Το έργο που παρουσιάζεται στη συνέχεια, δεν είναι προσωπική υπόθεση όσων υπογράφουν, αλλά αφορά στη συνολική προσπάθεια ΟΛΩΝ των Ανθρώπων του ΤΥΠΕΤ, που ο καθένας στον τομέα του και από τη θέση που βρίσκεται, συνέβαλε αποφασιστικά.

Η παρουσίαση είναι ενδεικτική και ενδεχομένως κάποιες δράσεις από όσες έγιναν ή κάποια πρόσωπα που είχαν αναλάβει συγκεκριμένους ρόλους, συμπτωματικά να μην αναφέρονται ή να μην εμφανίζονται, όμως σε κάθε περίπτωση η οφειλόμενη τιμή για την προσπάθεια και το μεγάλο ευχαριστώ της Διοίκησης, αφορά σε όλους χωρίς εξαιρέσεις.

Το Ανθρώπινο δυναμικό του ΤΥΠΕΤ, από τους Ιατρούς, τους Νοσηλευτές και τις Νοσηλεύτριες, το Διοικητικό προσωπικό, αλλά και το λοιπό προσωπικό σε οποιονδήποτε τομέα εργασίας, είναι όλοι μαζί η κινητήριος δύναμη του Ταμείου μας, στην οποία στηρίζεται το παρόν και το μέλλον.

Ένα παρόν στο οποίο, με τις δικές τους προσπάθειες, διασφαλίζεται η καλύτερη φροντίδα υγείας στους ασφαλισμένους μας και ένα μέλλον στο οποίο θα κληθούν ξανά να συμβάλλουν αποφασιστικά, υλοποιώντας νέα σχέδια, στρατηγικές και στόχους.

Για όλα αυτά, οι Άνθρωποι του ΤΥΠΕΤ έχουν την ολόθερμη αναγνώριση όλων μας και ένα μεγάλο Ευχαριστώ από τον καθένα μας, που τους αξίζει.

*“Οι Άνθρωποι του ΤΥΠΕΤ έδωσαν τον καλύτερο εαυτό τους για να φέρουν σε πέρας τους στόχους και τους σχεδιασμούς της Διοίκησης και το κατάφεραν”*



## Για ένα ΤΥΠΕΤ ισχυρό! Σύνοψη παραγωγικού έργου

*“Ο μεγάλος αριθμός των αποφάσεων που πάρθηκαν και υλοποιήθηκαν, δείχνει την παραγωγή σημαντικού έργου”*



Του Δρος Αλέξανδρου Παπαρσένου  
Γενικού Διευθυντή ΤΥΠΕΤ

**Τ**ο Διοικητικό Συμβούλιο (ΔΣ) του ΤΥΠΕΤ, σε 37 Ολομέλειες των τελευταίων τριών περίπου ετών, έλαβε 870 αποφάσεις, με σκοπό τη βελτίωση της λειτουργίας/διαχείρισης του Ταμείου Υγείας και την παροχή υπηρεσιών υγείας και κοινωνικής πρόνοιας και μέριμνας υψηλών προδιαγραφών.

Από τις εν λόγω αποφάσεις, 28 αφορούν σε έργα του Τομέα Πληροφορικής, Επικοινωνιών και Μητρώου, προκειμένου να προχωρήσει ο ψηφιακός μετασχηματισμός του ΤΥΠΕΤ και, κατ' επέκταση, η ενσωμάτωση νέων τεχνολογιών στην καθημερινή λειτουργία του, με ό,τι τούτο συνεπάγεται (πχ έγκυρη και έγκαιρη εξυπηρέτηση μελών, εξοικονόμηση πόρων του Ταμείου Υγείας μέσω μηχανισμών ελέγχου για τη λήψη σχετικών διοικητικών αποφάσεων, κλπ).

Επίσης, 27 αποφάσεις σχετίζονται με έργα του Τομέα Τεχνικών Υπηρεσιών τα οποία υλοποιήθηκαν και αναβάθμισαν τις δομές και το πάγιο ενεργητικό του ΤΥΠΕΤ. Ακόμη, 20 αποφάσεις αφορούν σε μέτρα πρόληψης/αντιμετώπισης της πανδημικής κρίσης (νόσος Covid-19), τα οποία δημιούργησαν συνθήκες εύρυθμης λειτουργίας του Ταμείου Υγείας και περαιτέρω ενίσχυσης της εμπιστοσύνης ασφαλισμένων και εργαζομένων προς το ΤΥΠΕΤ, στη διάρκεια μιας πρωτόγνωρης παγκόσμιας υγειονομικής κρίσης.

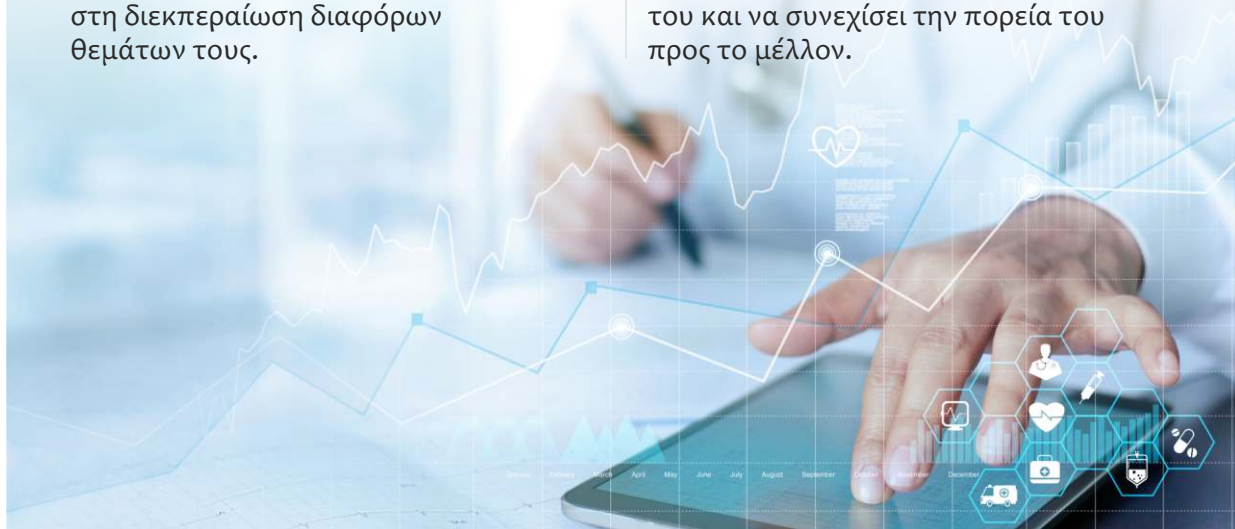
Ο μεγάλος αριθμός των αποφάσεων καταδεικνύει, μεταξύ άλλων, την παραγωγή σημαντικού έργου του Διοικητικού Συμβουλίου και συνάμα την αποτελεσματικότητα της Γενικής Διεύθυνσης του ΤΥΠΕΤ, η οποία συνέταξε και κατάθεσε, κατά τη χρονική περίοδο Μαρτίου 2018 - Ιουνίου 2021, 409 εισηγήσεις προς το ΔΣ. Αξίζει να τονιστεί ότι, μέχρι το τέλος Αυγούστου 2021, υλοποιήθηκε το σύνολο σχεδόν 870 αποφάσεων.

Επιπρόσθετα, υλοποιήθηκαν στο ίδιο χρονικό διάστημα πληθώρα σημαντικών έργων, όπως:

- Εκπόνηση του Οργανογράμματος του ΤΥΠΕΤ το οποίο εμπεριέχει, στις 400 σελίδες του, τη νέα οργανωτική δομή, τις αρμοδιότητες, τα καθήκοντα και τη στελέχωση όλων των Τομέων και Μονάδων της Κεντρικής Διοίκησης.
- Σύνταξη, σε συνεργασία με αρμόδια στελέχη, του Κανονισμού Προμηθειών του ΤΥΠΕΤ, όπου περιγράφονται με σαφήνεια οι διαδικασίες προκήρυξης διαγωνισμών, αξιολόγησης προσφορών/προμηθευτών και σύνταξης των σχετικών συμβάσεων.

- Εκπόνηση ειδικών οικονομοτεχνικών μελετών για τη διευκόλυνση των μελών του ΔΣ στη λήψη αποφάσεων (πχ μελέτη εισροών και εκροών από την αγορά και χρήση μαγνητικού τομογράφου, μελέτη αξιολόγησης λειτουργίας κατασκευών και προγραμμάτων ανταλλαγών, μελέτη αξιολόγησης λειτουργίας του Γραφείου Βοήθειας και Πληροφόρησης, μελέτη κόστους-οφέλους από τη συνεργασία με εταιρεία ελέγχου Κρατικών Νοσοκομείων και Ιδιωτικών Κλινικών, ανάλυση οικονομικών αποτελεσμάτων του ΤΥΠΕΤ σε τριμηνιαία, εξαμηνιαία και ετήσια βάση).
- Έκδοση 205 ειδικών εγκυκλίων, οδηγιών και υπηρεσιακών σημειωμάτων, που οριοθέτησαν/οριοθετούν εσωτερικές διαδικασίες, με γνώμονα την ορθολογικότερη οργάνωση, διαχείριση, λειτουργία του ΤΥΠΕΤ και τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών του, καθώς και τη συμμόρφωση των εργασιών με το Κανονιστικό και το Θεσμικό πλαίσιο (οδηγίες περί Covid-19, επικαιροποίηση ροών, κλπ).
- Έκδοση 109 πράξεων, οι οποίες αφορούν στο ανθρώπινο δυναμικό (αναβαθμίσεις, μετακινήσεις, συμμετοχή σε ομάδες έργου, κλπ) με κριτήριο την κάλυψη λειτουργικών αναγκών και απαιτήσεων του Ταμείου Υγείας.
- Αποστολή απαντήσεων σε αιτήματα ασφαλισμένων, φορέων, οργανισμών και διευκόλυνση των ασφαλισμένων στη διεκπεραίωση διαφόρων θεμάτων τους.
- Ιδιαίτερη μνεία αξίζει να γίνει σε ένα ξεχωριστό έργο το οποίο συνέβαλε, με γνώμονα πάντοτε την ασφάλεια και την ποιότητα, με σημαντική συγκράτηση χρηματικών εκροών, ποσού ενός (1) εκατομμυρίου ευρώ, τα τρία τελευταία έτη. Ειδικότερα, στο πλαίσιο των 173 αποφάσεων του ΔΣ περί σύναψης συμβάσεων συνεργασίας (νέων συμβάσεων ή ανανέωση παλαιών συμβάσεων) διενεργήθηκαν, βάσει του Κανονισμού Προμηθειών, ισάριθμες περίπου διαπραγματεύσεις με τους αναδόχους επιτυγχάνοντας ευνοϊκότερους όρους σε σχέση με τις αρχικές προσφορές τους. Μόνο από τη διενέργεια ειδικών απεικονιστικών εξετάσεων, η εξοικονόμηση πόρων, σε πανελλαδικό επίπεδο, για τη χρονική περίοδο Ιανουαρίου 2020 - Ιουνίου 2021, υπερβαίνει το ποσό των €400 χιλ.

Από τα πιο πάνω καθίσταται σαφές ότι με προσήλωση στην προσπέλαση των ποικίλων, αλλά και πρωτοφανών/ ασυνήθιστων προκλήσεων, επικεντρωνόμαστε στη βέλτιστη διαχείριση των πόρων του Ταμείου Υγείας, ανθρώπινων και υλικών. Το έργο μας, στο πλαίσιο των στόχων και των αποφάσεων της Διοίκησης, συνεχίζεται με δράσεις, με πρωτοβουλίες αλλά και με αισιοδοξία έχοντας ως πρώτο κεντρικό στόχο το ΤΥΠΕΤ να ξεπεράσει τα 100 (οσονούπω) χρόνια υποδειγματικής λειτουργίας, εστιασμένης σταθερά στη φροντίδα των ασφαλισμένων μελών του και να συνεχίσει την πορεία του προς το μέλλον.



# Ισορροπία δράσεων και επιλογών για την αποτελεσματική αντιμετώπιση των αναγκών

*“Με συντονισμένες προσπάθειες διασφάλισης της βιωσιμότητας του ΤΥΠΕΤ, μέρος των οποίων αποτελεί το Στρατηγικό Σχέδιο ανάπτυξης, έχουμε στόχο τη λειτουργική κερδοφορία του Οργανισμού το 2023”*



Της κ. Χιονίας Βασιλειάδου  
Διευθύντριας Τομέα Παροχών  
Υγείας ΤΥΠΕΤ  
Εξειδικευμένου στελέχους  
υπηρεσιών υγείας

Όλα τα συστήματα υγείας παγκοσμίως αντιμετωπίζουν τεράστιες προκλήσεις οι οποίες οφείλονται κυρίως στη μη ψηφιοποίηση των αρχείων, στη μη διασυνδεσιμότητα των πληροφοριακών συστημάτων, στην πολυπλοκότητα των διοικητικών υπηρεσιών, στις υψηλές τιμές νέων φαρμάκων και καινοτόμων θεραπειών, στη γενικευμένη κατάχρηση υπηρεσιών υγείας, στις επανεισαγωγές σε νοσοκομεία, κ.α. Το ΤΥΠΕΤ επιπρόσθετα των παραπάνω προκλήσεων, αντιμετωπίζει και τη συνεχόμενη ανάγκη διατήρησης και διεύρυνσης των εσόδων του, απέναντι σε μία διαρκή πίεση.

Η πανδημία Covid-19 αντιμετωπίστηκε μέχρι σήμερα επιτυχώς από το ΤΥΠΕΤ, παρά το υψηλό κόστος. Τα πρόσθετα μέτρα προφύλαξης, σε συνδυασμό με τις υπέρμετρες αυξήσεις στις τιμές συγκεκριμένων ιατρικών αναλώσιμων υλικών, επιβάρυναν δυσανάλογα τον Οργανισμό. Τα κόστη νοσηλείας για την αντιμετώπιση της νόσου αλλά και για την ιατρική αποκατάσταση μετά τη νοσηλεία διπλασιάστηκαν με απόφαση της Ελληνικής Κυβέρνησης (πολλαπλασιαστής 2,09). Η λειτουργία των χειρουργείων αντιστοιχούσε στο 20% των δυνατοτήτων της πραγματικής λειτουργίας τους (βάσει κυβερνητικής απόφασης) με καθημερινό έλεγχο από το Υπουργείο Υγείας, γεγονός που δεν επέτρεπε την πιθανή αύξηση εσόδων του Ταμείου από ιδιώτες. Όλα τα παραπάνω που αφορούν την πανδημία Covid-19 δεν αντιμετωπίστηκαν με κάποια πρόσθετη χρηματοδότηση του Οργανισμού όπως συνέβη με άλλα συστήματα υγείας, αλλά αντιμετωπίστηκαν από τα ήδη μειωμένα έσοδα ενός Οργανισμού που προσπαθεί να διασφαλίσει τη βιωσιμότητά του, πραγματοποιώντας συντονισμένες και οργανωμένες προσπάθειες προς την κατεύθυνση αυτή. Μέρος αυτών των προσπαθειών αποτελεί το Στρατηγικό Σχέδιο Ανάπτυξης του Οργανισμού με στόχο τη λειτουργική κερδοφορία το 2023.

Συμπληρώνοντας στις 13/07/2021 ένα έτος από την έναρξη της συνεργασίας μου με το ΤΥΠΕΤ ως εξειδικευμένο στέλεχος υπηρεσιών υγείας, θα ήθελα να αναφέρω τα εξής:

Υπήρξα μέλος της ομάδας σύνταξης του Στρατηγικού Σχεδίου Ανάπτυξης του ΤΥΠΕΤ που εγκρίθηκε από το Διοικητικό Συμβούλιο του Οργανισμού



το Νοέμβριο του 2020 και αποτελώ ένα από τα βασικά μέλη της ομάδας εφαρμογής του. Πιστεύω ότι το συγκεκριμένο σχέδιο οδηγεί το ΤΥΠΕΤ προς το μέλλον, κυρίως μέσω της ψηφιοποίησης και της διασύνδεσης των πληροφοριακών συστημάτων και πρέπει να έχει την αποφασιστική στήριξη όλων.

Το πρόγραμμα εθελούσιας εξόδου του 2021 που αποτελεί τμήμα του Στρατηγικού Σχεδίου Ανάπτυξης ολοκληρώθηκε τον Ιούνιο του 2021 και το ετήσιο όφελος για τον Οργανισμό θα είναι άνω των 2 εκατομμυρίων ευρώ.

Στη φαρμακευτική πολιτική, που αποτελεί τμήμα του Στρατηγικού Σχεδίου, έχει ολοκληρωθεί η αλλαγή στην τιμή αποζημίωσης, ενεργοποιήθηκε η άυλη συνταγογράφηση, ενεργοποιήθηκαν και εφαρμόζονται τα θεραπευτικά πρωτόκολλα συνταγογράφησης, ενεργοποιήθηκε η εφαρμογή περιορισμού επαναλαμβανόμενης συνταγογράφησης βάσει δοσολογίας, απαγορεύθηκε η αποζημίωση χειρόγραφων συνταγών (πλην γαληνικών και εμβολίων απευαισθητοποίησης και θα ολοκληρωθεί η ηλεκτρονική τους συνταγογράφηση έως τέλος του 2021) ενώ ξεκινήσαμε τον Ιούλιο του 2021 να λαμβάνουμε αρχικά στοιχεία πλαφόν εξωτερικής συνταγογράφησης φαρμάκων. Επιπρόσθετα, υπήρξε από τον Δεκέμβριο του 2020 σωστότερη ψηφιακή εφαρμογή του Κανονισμού Ασφάλισης και Παροχών (έχει γίνει τμηματική ολοκλήρωση) στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης της ΗΔΙΚΑ. Το όφελος των παραπάνω ενεργειών για τον Οργανισμό το 2021 υπολογίζεται να είναι άνω των 2 εκατομμυρίων ευρώ.

Εφαρμόστηκαν από τον Νοέμβριο του 2020 τα ηλεκτρονικά ραντεβού στα εξωτερικά ιατρεία και η ηλεκτρονική αποστολή των αποτελεσμάτων των αιματολογικών εξετάσεων.

Βρισκόμαστε σε προχωρημένες συζητήσεις με την ΗΔΙΚΑ για την εφαρμογή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης παραπεμπτικών διαγνωστικών εξετάσεων με χρήση ICD10 και κανόνων συνταγογράφησης.

Κατόπιν εγκεκριμένων εισηγήσεων από το ΔΣ του Οργανισμού και σε συνέχεια του Στρατηγικού Σχεδίου Ανάπτυξης, αναμένουμε την ολοκλήρωση της διαδικασίας διαγωνισμού από την ΕΤΕ, για την αγορά των παρακάτω παγίων: Αξονικός Τομογράφος, Οστική Πυκνότητα, Λαπαροσκοπικοί Πύργοι, Καρδιολογικός υπέρηχος, OCT και OCT αγγειογράφος. Επιπλέον αναμένουμε τους επόμενους μήνες την αναβάθμιση του RIS/PACS, την αναβάθμιση των δικτύων της Πληροφορικής και την απόκτηση λογισμικού ιατρικού ψηφιακού φακέλου για τις δομές του ΤΥΠΕΤ, επίσης μέσω της χορηγίας της ΕΤΕ.

Ετοιμάζουμε ολοκληρωμένη εισήγηση πριν το τέλος του 2021 σχετική με την ψηφιακή συνταγογράφηση και εκτέλεση των ηλεκτρονικών παραπεμπτικών εξετάσεων, την ψηφιοποίηση των αποζημιώσεων των ηλεκτρονικών παραπεμπτικών των εξετάσεων και συγκεκριμένων παροχών, καθώς και την περαιτέρω μείωση του κόστους των φαρμάκων υψηλού κόστους (ΦΥΚ) σε συνδυασμό με σωστότερο έλεγχο των αιτημάτων, κα.

Όλες οι παραπάνω ενέργειες που αποτελούν μέρος του Στρατηγικού Σχεδίου του ΤΥΠΕΤ απαιτούν και έχουν τη συνεργασία όλων των στελεχών του Οργανισμού καθώς αποτελούν επιλογές καθοριστικής σημασίας που έχουν σχέση με τη βιωσιμότητα του ΤΥΠΕΤ. Επιπλέον των παραπάνω, σε πολλές ενέργειες απαιτείται και η συνεργασία οργανισμών εκτός ΤΥΠΕΤ (ΗΔΙΚΑ, εταιρίες υποστήριξης λογισμικών, εξωτερικοί πάροχοι υγείας, κα) καθώς και εξειδικευμένων στελεχών της ΕΤΕ.

Οι ασφαλισμένοι και οι εργαζόμενοι του ΤΥΠΕΤ δείχνουν ότι κατανοούν όσα έγιναν, αλλά θα πρέπει να αγκαλιάσουν τις αλλαγές που ήρθαν και θα έρχονται, καθώς αυτές θα εξασφαλίσουν ποιοτικές υπηρεσίες υγείας, μεγαλύτερη διαφάνεια, δυνατότητα ποιοτικού ελέγχου και παρεμβάσεων, πρόσβαση σε ψηφιακό ιατρικό φάκελο και τέλος, εκσυγχρονισμό-εξορθολογισμό-βιωσιμότητα και ανάπτυξη του Οργανισμού, που αποτελεί κεντρική και διαχρονική επιδίωξη όλων μας.

# Το Υγείας Μέλαθρον πρότυπο φροντίδας της Υγείας των ασφαλισμένων

## Εισαγωγή

**Η** διαχείριση των ανθρώπινων πόρων αποτελεί για τη Διεύθυνση της Κλινικής, θεμελιώδες κεφάλαιο άσκησης του έργου της και η διερεύνηση των παραγόντων αλλά και των τεχνικών που διαμορφώνουν το διαχειριστικό αυτό πλέγμα, συνιστούν το βασικό μας ενδιαφέρον.

Το έργο της Διεύθυνσης της Κλινικής ήταν ιδιαίτερα δύσκολο την τρέχουσα περίοδο, λόγω της πανδημίας. Διαχειριστήκαμε με επιδεξιότητα και αποτελεσματικότητα, σε συνεργασία με το ιατρικό προσωπικό, τα καθημερινώς αναδυόμενα -λόγω των ιδιαίτερων συνθηκών- προβλήματα, με αποτέλεσμα η Γενική Κλινική Υγείας Μέλαθρον, να θεωρείται μία από τις Κλινικές που διαχειρίστηκαν μέχρι σήμερα την πανδημία με τον καλύτερο και πιο ενδεδειγμένο τρόπο, τόσο όσον αφορά στους ασθενείς που νόσησαν από Covid-19, όσο και στην προφύλαξη των ασθενών που έπασχαν από άλλα νοσήματα, ώστε να μην μολυνθούν από τον ιό.

Η δημιουργία καλού εργασιακού περιβάλλοντος και η συμμετοχή του προσωπικού στο συνολικό έργο, αποτελεί βασική προτεραιότητα της Διεύθυνσης της Κλινικής. Το καλό εργασιακό περιβάλλον αποτελεί, κατά την άποψή μας, τη θεμελιώδη παραγωγική συνιστώσα προσφοράς ποιοτικών ιατρονοσηλευτικών υπηρεσιών.

Αποδείξαμε μαζί, ότι με ομαδική δουλειά, χρηστή διαχείριση και επαγγελματισμό, ακόμα και σε πολύ σύντομο χρονικό διάστημα, είναι δυνατό να παραχθεί έργο. Έτσι τέθηκαν οι βάσεις για την ουσιαστική ενδυνάμωση όλων των Τμημάτων της Κλινικής.

Οι Διοικητικές Υπηρεσίες διαρθρώνονται γύρω από δύο βασικούς άξονες, στους οποίους εντάσσονται κατηγορίες δραστηριοτήτων που αφορούν αφενός στη Διοικητική Λειτουργία της Κλινικής και αφετέρου στην Οικονομική της Λειτουργία.

Η Κλινική αποτελεί τον πιο σύνθετο μηχανισμό προσφοράς υπηρεσιών Υγείας στην όλη διάρθρωση σε όλα τα επίπεδα του Ταμείου Υγείας.

Η αποτελεσματικότητα του μηχανισμού λειτουργίας της και το εξειδικευμένο ιατρικό και νοσηλευτικό ανθρώπινο δυναμικό, σε συνδυασμό με τις πρόσθετες υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας, αποτελούν την αναγκαία προϋπόθεση για την προαγωγή της υγείας των ασφαλισμένων του ΤΥΠΕΤ.

Σε μία ιδιαίτερα δύσκολη εποχή για το Ταμείο μας, εργαζόμαστε σκληρά και καταφέρνουμε, σε συνεργασία

“Στον χώρο της Υγείας δεν αρκούν οι καλές προθέσεις, γιατί χρειάζονται επιχειρησιακές δυνατότητες, παρακολούθηση των εξελίξεων, σωστή διαχείριση, έλεγχοι, εποπτεία και εποικοδομητική συνεργασία”



Του κ. Μιχάλη Απανταμεριτάκη  
Διευθυντή της Γενικής Κλινικής  
Υγείας Μέλαθρον

*“Σε μια δύσκολη εποχή  
καταφέραμε στο Υγείας  
Μέλαθρον να έχουμε  
αποτελεσματικότητα  
των δράσεων  
και των πρωτοβουλιών  
που αναπτύξαμε  
σε όλους τους τομείς”*



με το ΔΣ και το Προεδρείο, να δώσουμε σαφή σημάδια εξορθολογισμού στις δράσεις και στις πρωτοβουλίες μας.

Τα στοιχεία μιλούν από μόνα τους και δικαιώνουν την προσπάθεια που γίνεται. Πρώτα απ' όλα, υπάρχει επαρκής και ασφαλής λειτουργία της Κλινικής, για να εξυπηρετούνται οι εργαζόμενοι της ΕΤΕ και ο κόσμος που επιλέγει στην ανάγκη του για παροχή υπηρεσιών υγείας, την Κλινική του ΤΥΠΕΤ.

Στον χώρο της Υγείας δεν αρκούν οι καλοί νόμοι, οι κανονισμοί και οι καλές προθέσεις, πρέπει ταυτόχρονα όλα να συνοδεύονται από τις αντίστοιχες επιχειρησιακές δυνατότητες, από σωστή διοίκηση και διαχείριση, από ελέγχους και εποπτεία κι είναι σαφές ότι όλη αυτή η προσπάθεια κρίνεται τελικά από το αποτέλεσμα. Στόχος μας είναι να κάνουμε το Υγείας Μέλαθρον ακόμα πιο αποτελεσματικό και σύγχρονο, έτσι ώστε να ανταποκριθεί με επάρκεια στις αυξημένες ανάγκες των ασφαλισμένων, τους οποίους φιλοξενεί, παρέχοντας αξιοπρεπείς και υψηλού επιπέδου υπηρεσίες πρόληψης, φροντίδας και περίθαλψης.

Πιστεύουμε βαθύτατα ότι για να μπορέσουν να αναβαθμιστούν ακόμη περισσότερο οι υπηρεσίες της Κλινικής μας, θα πρέπει να συμμετέχουν ενεργά, πέραν της Διεύθυνσης, και οι εργαζόμενοι (ιατροί, νοσηλευτές, διοικητικοί) οι οποίοι σύμφωνα με τα ποιοτικά χαρακτηριστικά που διαθέτουν, έχουμε τη βεβαιότητα ότι μπορούν και θα ανταποκριθούν.

Η συνεχής βελτίωση της ποιότητας και η ορθολογική κατανομή και η αποτελεσματική διαχείριση των ανθρώπινων και οικονομικών πόρων της Κλινικής μας, είναι το βασικό μέλημά μας και θα παραμείνει διαρκής στόχος βελτίωσης της αποτελεσματικής λειτουργίας των υπηρεσιών μας, σήμερα και στο μέλλον.

Ακολουθώντας σας αναφέρουμε αναλυτικά τις σημαντικότερες δράσεις των Τομέων και Τμημάτων της Κλινικής, για την τρέχουσα περίοδο:

### Δράσεις Τμημάτων της Κλινικής Υγείας Μέλαθρον

#### **Νοσηλευτική Υπηρεσία**

Η Νοσηλευτική Υπηρεσία είναι βασικός πυλώνας της λειτουργίας της Κλινικής και στο πρώτο εξάμηνο του έτους 2021, πραγματοποίησε σημαντικές δράσεις αναλαμβάνοντας πρωτοβουλίες για τη σωστή λειτουργία της.

#### **Χειρουργικός Τομέας**

Σε μία δύσκολη χρονιά για όλους μας και δη για το σύστημα Υγείας, ο Χειρουργικός Τομέας κατάφερε να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις που επέβαλε η πανδημία. Απαιτήσεις που χρειάστηκαν οργάνωση και ομαδική δουλειά ώστε να διατηρηθεί σταθερό το επίπεδο παροχής Υγείας στους ασφαλισμένους του ΤΥΠΕΤ.

Με δημιουργία και εφαρμογή στην πράξη συνεχιζόμενων και συνεχώς προσαρμοζόμενων πρωτοκόλλων, καταφέραμε

να διατηρήσουμε την απαιτούμενη παραγωγικότητα στα χειρουργεία με απόλυτη ασφάλεια, διατηρώντας ταυτόχρονα τους μικρούς χρόνους αναμονής.

### Τμήμα Λοιμώξεων

Η Κλινική του ΤΥΠΕΤ ήταν πρωτοπόρος, μεταξύ των φορέων Υγείας, στη λήψη μέτρων προστασίας απέναντι στον Covid-19. Ιδιαίτερη έμφαση εξακολουθεί να δίνεται στην εφαρμογή των μέτρων ελέγχου των λοιμώξεων, στη νοσηλεία ασθενών με πιθανή ή επιβεβαιωμένη λοίμωξη Covid-19, στις προφυλάξεις κατά τη διενέργεια χειρισμών με κίνδυνο πρόκλησης αερολύματος, στη διαχείριση του επισκεπτηρίου και στον εξοπλισμό ατομικής προστασίας.

### Παθολογικός Τομέας

Από το 2020, αλλά και το 2021 και πιθανότατα και τις επόμενες χρονιές, λόγω των συνεχών μεταλλάξεων, ο Παθολογικός Τομέας του Υγείας Μέλαθρον στέκεται και θα στέκεται με αυταπάρνηση στο ύψος των περιστάσεων που προκαλεί η πανδημία του SARS-COV II.

### Καρδιολογικό Τμήμα

Το Καρδιολογικό Τμήμα του Υγείας Μέλαθρον, διαθέτοντας υπερσύγχρονο εξοπλισμό και στελεχωμένο με καρδιολόγους που διαθέτουν μεγάλη ιατρική εμπειρία και την απαραίτητη εξειδίκευση, έχει τη δυνατότητα για ασφαλή διάγνωση και αποτελεσματική αντιμετώπιση κάθε καρδιολογικού περιστατικού. Διαθέτει καρδιολογικές κλίνες με σύγχρονα μέσα για συνεχή παρακολούθηση του καρδιακού ρυθμού (monitor) και δυνατότητα νοσηλείας των σοβαρών περιστατικών στη γενική μονάδα του Υγείας Μέλαθρον.

Κατά το πρώτο εξάμηνο του 2021 πραγματοποιήθηκαν περίπου 120 νοσηλείες καρδιολογικών ασθενών και περίπου 5.100 ραντεβού ασθενών στα εξωτερικά ιατρεία (καρδιολογικές εκτιμήσεις, τρίπλεξ καρδιάς, δοκιμασία κόπωσης, holter καρδιάς, holter πίεσης και ειδικών καρδιολογικών εξετάσεων, όπως stress echo και διοισοφάγειος μελέτη).

### Ογκολογικό Τμήμα

Η μονάδα Παθολογικής Ογκολογίας είναι αρωγός σε καθημερινή βάση στις ανάγκες

των ασφαλισμένων του ΤΥΠΕΤ με νεοπλασίες και διασφαλίζει υψηλού επιπέδου θεραπευτική αγωγή και υπηρεσίες.

Κατά το πρώτο εξάμηνο του 2021, είχαμε περίπου 450 νοσηλείες ογκολογικών ασθενών, 645 ημερήσιες θεραπείες και 470 ραντεβού ασθενών.

### Νευρολογικό Τμήμα

Το Νευρολογικό Τμήμα της Κλινικής μας, στη σημερινή του μορφή, ξεκίνησε τη λειτουργία του το 2003. Σήμερα λειτουργεί χάρη στην συνεχή στήριξη και εμπιστοσύνη των ασφαλισμένων και της Διοίκησης με τέσσερεις πλέον νευρολόγους και μία νοσηλεύτρια/τεχνικό εγκεφαλογράφου. Το Νευρολογικό Τμήμα εφαρμόζει ευλαβικά τα διεθνή πρωτόκολλα διάγνωσης και θεραπείας και πρωτοπορεί σε τεχνολογίες και αγωγές που αφορούν στο σύνολο των νευρολογικών παθήσεων.

### Γυναικολογικό Τμήμα

Το Γυναικολογικό Τμήμα απαρτίζεται από έξι έμπειρους Χειρουργούς Μαιευτήρες/Γυναικολόγους, οι οποίοι καλύπτουν και αντιμετωπίζουν με απόλυτη επιτυχία, όλο το φάσμα της Γυναικολογικής Παθολογίας και των Γυναικολογικών Χειρουργικών επεμβάσεων, ανοιχτών και ενδοσκοπικών, κλασσικών και μοντέρνων, μικρής, μεσαίας, μεγάλης και εξαιρετικά μεγάλης βαρύτητας.

### Τμήμα Μαστού

Το Ιατρείο Μαστού λειτουργεί στο Υγείας Μέλαθρον από το 2003 μέχρι σήμερα.

Στο ιατρείο εξετάζονται ασθενείς που πραγματοποιούν τον ετήσιο έλεγχο με μαστογραφία και υπερηχογράφημα, αλλά και ασθενείς με διαγνωσμένες καλοήθεις και κακοήθεις παθήσεις του μαστού οι οποίοι προσέρχονται για προγραμματισμό χειρουργικής θεραπείας.

### Ενδοκρινολογικό Τμήμα

Το Ενδοκρινολογικό Ιατρείο καλύπτει όλο το φάσμα των παθήσεων Ενδοκρινολογίας, Μεταβολισμού και Σακχαρώδους Διαβήτη. Συμβάλλει στην πρόληψη, διερεύνηση και αντιμετώπιση μεταβολικών και ενδοκρινολογικών παθήσεων, όπως θυρεοειδοπάθειες, καρκίνος του θυρεοειδούς αδένου, αδενώματα υπόφυσης, αδενώματα παραθυρεοειδών αδένων, επινεφριδίων, σακχαρώδης διαβήτης,

σύνδρομο πολυκυστικών ωοθηκών, μεταβολικά νοσήματα των οστών και διαταραχές των λιπιδίων.

### **Δερματολογικό Ιατρείο**

Το Δερματολογικό Ιατρείο του Υγείας Μέλαθρον αναλαμβάνει την κλινική εξέταση και τη διάγνωση και θεραπεία όλων των δερματολογικών παθήσεων.

Από την 01.01.2021 μέχρι και σήμερα, το ιατρείο έχει εξετάσει 865 ασθενείς και έχει προβεί σε 270 δερματολογικές πράξεις (διαθερμίες – κρυοθεραπείες).

### **Γναθοχειρουργικό Τμήμα**

Στο Γναθοχειρουργικό Τμήμα του Υγείας Μέλαθρον, διεξάγονται όλες οι πράξεις που απαιτούν ενδεδειγμένες θεραπευτικές παρεμβάσεις.

### **ΩΡΛ Τμήμα**

Το ΩΡΛ Τμήμα της Γενικής Κλινικής Υγείας Μέλαθρον είναι από τα αρχαιότερα της Κλινικής μας, προσφέροντας ιατρικές υπηρεσίες υψηλού επιπέδου στους ασφαλισμένους του ΤΥΠΕΤ. Κατά τη χρονική περίοδο από τις αρχές του 2021 μέχρι σήμερα, λειτουργεί σε πλήρη ανάπτυξη.

Η εξέταση των ασθενών γίνεται με ασφάλεια, σύμφωνα με τις οδηγίες της Επιτροπής Λοιμώξεων, αλλά και με την άνεση που επιτρέπει ο χώρος των Εξωτερικών Ιατρείων, με τη χρήση των νέων εργαλείων καθώς επίσης και με την αναβάθμιση του ενδοσκοπικού πύργου, που έχει γίνει με τα πιο σύγχρονα τεχνολογικά συστήματα.

### **Τμήμα Φυσικοθεραπείας**

Στο πλαίσιο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας της Κλινικής μας, το Τμήμα Φυσικοθεραπείας και πάντα σε συνεργασία με τους εκάστοτε ιατρούς, έχει αντιμετωπίσει πλήθος μετεγχειρητικών περιστατικών καθώς και πολλών παθολογικών καρδιοαναπνευστικών ογκολογικών και νευρολογικών παθήσεων.

Στους επτά μήνες, από τον Ιανουάριο του 2021 έως και το τέλος του Ιουλίου του 2021, διενεργήθηκαν 2.900 συνεδρίες φυσιοθεραπείας σε περίπου 1.450 ασθενείς.

### **Τμήμα Ψυχολογικής Υποστήριξης**

Το Τμήμα Ψυχολογικής Υποστήριξης της Γενικής Κλινικής, από την αρχή του έτους παρέχει στους ασφαλισμένους της Εθνικής Τράπεζας και στις οικογένειές τους, δωρεάν

υπηρεσίες συμβουλευτικής και ψυχολογικής υποστήριξης σε θέματα που τους απασχολούν, όπως: ασθένειες, κατάθλιψη, δυσκολίες προσαρμογής σε θεραπεία και νοσηλεία, άγχος, στρες, ψυχοσωματικά προβλήματα, κα.

### **Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας**

Από την αρχή του έτους 2021 έως και σήμερα, το Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας της Κλινικής, έχει φροντίσει με τις υποδείξεις και τις παρεμβάσεις του και κατόπιν συνεννόησης πάντα με τη Διεύθυνση της Κλινικής και την Υποδιεύθυνση Προμηθειών του Ταμείου, να φροντίσει για τις κατάλληλες προμήθειες ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, ικανές πάντα να αναβαθμίσουν τις παρεχόμενες υπηρεσίες Υγείας της Κλινικής μας.

### **Φαρμακείο Κλινικής**

Οι δραστηριότητες του Φαρμακείου της Κλινικής συνοψίζονται στα παρακάτω:

- Συνεχής παρακολούθηση των εκπαιδευτικών πολιτικών που ακολουθούν οι Φαρμακευτικές Εταιρείες - Σύγκριση με τις δικές μας τιμές - Συνεχείς διαπραγματεύσεις.
- Παρακολούθηση του κόστους κατανάλωσης φαρμακευτικών προϊόντων από τα ιατρικά τμήματα. Συχνές σχετικές αναφορές ανά ιατρικό τμήμα.
- Σταδιακή αύξηση της πίεσης προς τις φαρμακευτικές εταιρείες, προκειμένου να επιτευχθούν καλύτερες εκπτώσεις, συνεχή παρακολούθηση της «αγοράς» και ενημέρωση για τα νέα παραγόμενα φάρμακα και τις δραστικές ουσίες που διατίθενται και χρησιμοποιούνται συχνά από τη Κλινική.
- Επιλογή γενόσημων φαρμάκων, όπου αυτό είναι εφικτό, και πάντα με τη σύμφωνη γνώμη της Επιτροπής Γενοσήμων και των Διευθυντών των Ιατρικών Τμημάτων, ώστε να διασφαλίζεται η θεραπευτική αποτελεσματικότητα.
- Χρήση βιοομοειδών φαρμακευτικών σκευασμάτων στις νέες θεραπείες ασθενών με τη σύμφωνη γνώμη των θεράποντων ιατρών που παρακολουθούν τους ασθενείς.

## Κορωνοϊός και ΤΥΠΕΤ

**Τ**ον Δεκέμβριο του 2019 υπήρξε ένας παγκόσμιος αιφνιδιασμός από τον νέο κορωνοϊό. Στην πόλη Wuhan της Κίνας της επαρχίας Hubei μία νέα εστία παγκόσμιας υγειονομικής απειλής έκανε την εμφάνισή της και γρήγορα έγινε αντιληπτό από την παγκόσμια επιστημονική και ιατρική κοινότητα το εύρος των προβλημάτων που μπορεί να δημιουργήσει.

Μέχρι και την ώρα που γράφονται οι γραμμές αυτές, η Ελλάδα μόνο έχει καταγράψει περίπου 650.000 κρούσματα και περίπου 15.000 θανάτους, ενώ σε Ευρωπαϊκό επίπεδο έχουν καταγραφεί περίπου 35.000.000 κρούσματα και 750.000 θάνατοι.

Κανένα Σύστημα Υγείας στον κόσμο δεν ήταν έτοιμο να δεχθεί τέτοια πίεση με τόσες νοσηλείες είτε σε απλές κλίνες είτε σε Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας είτε στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Έτσι λοιπόν και το ΤΥΠΕΤ βρέθηκε αντιμέτωπο με μία πρόκληση άνευ προηγουμένου και έπρεπε μέσα σε ελάχιστο χρονικό διάστημα να προσαρμοστεί στα νέα δεδομένα.

Ιδιαίτερη μνεία πρέπει να γίνει για την ανασύσταση και αναδιοργάνωση της Επιτροπής Λοιμώξεων από τον Καθηγητή Παθολογίας - Λοιμωξιολογίας του ΕΚΠΑ Νικόλαο Σύψα το 2015, ο οποίος ως Πρόεδρος της Επιτροπής και στη συνέχεια ως Σύμβουλός της, συνέβαλε καθοριστικά. Μία Επιτροπή η οποία υπό την καθοδήγηση του Καθηγητή βρέθηκε έτοιμη να αναλάβει τον ρόλο της στην επερχόμενη Πανδημία.

Τον Μάρτιο του 2020, όπου πλέον η Πανδημία είχε φτάσει και στη χώρα μας, το ΤΥΠΕΤ, εφαρμόζοντας τις οδηγίες της Πολιτείας αλλά και με αποφάσεις της Επιτροπής Λοιμώξεων, ανταποκρίθηκε στα νέα πρωτόγνωρα δεδομένα.

Αρχικά ιδιαίτερη έμφαση δόθηκε στη δημιουργία των απαραίτητων πρωτοκόλλων για τον περιορισμό της έκθεσης και διασποράς στον νέο ιό έναντι των εργαζομένων και των νοσηλευομένων, αλλά ταυτόχρονα και στη συνέχιση της εξυπηρέτησης των ασφαλισμένων και την ασφαλέστερη πρόσβασή τους στις δομές υγείας του ΤΥΠΕΤ.

Οι επόμενοι μήνες χαρακτηρίζονται από βίαιες αλλαγές στην καθημερινότητά μας αλλά και στο ΤΥΠΕΤ. Κάποια σημεία σταθμούς θα αναφέρουμε παρακάτω:

- Η Γενική Κλινική Υγείας Μέλαθρον διαχειρίστηκε επιτυχώς το πρώτο επιβεβαιωμένο «ορφανό» κρούσμα της χώρας στις 6 Μαρτίου 2020, όντας ακόμη σε εμβρυικά στάδια τα πρωτόκολλα διαχείρισης και αντιμετώπισης σε παγκόσμιο επίπεδο.

*“Δώσαμε έμφαση στη δημιουργία πρωτοκόλλων για την προστασία και τον περιορισμό της διασποράς στα μέλη του ΤΥΠΕΤ και διενεργήσαμε χιλιάδες μοριακούς ελέγχους, δημιουργώντας συνθήκες ασφάλειας στις δομές υγείας του Ταμείου, καθώς και στα Κατ/τα και τις υπηρεσίες της ΕΤΕ”*



Του κ. Ιωάννη Κ. Κατσαβοχρήστου  
MD Μικροβιολόγου - Βιοπαθολόγου  
Δ/ντή Μικροβιολογικού Εργαστηρίου  
Προέδρου Επιτροπής Λοιμώξεων  
ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ - ΤΥΠΕΤ

- Το ΤΥΠΕΤ εγκατέστησε αν όχι πρώτο στη χώρα σίγουρα από τους πρώτους φορείς υγείας, θαλάμους απομόνωσης (ISOBOX) παραπλεύρως της Κλινικής, για την ασφαλή διαχείριση και δειγματοληψία των ύποπτων περιστατικών.
- Δημιουργήθηκαν ιατρεία Covid-19 με ξεχωριστή είσοδο, σε χώρο προστατευμένο και απομονωμένο από την υπόλοιπη Κλινική.
- Εφαρμόστηκε η διαλογή περιστατικών (TRIAGE) στην είσοδο της Κλινικής αλλά και στις εισόδους όλων των δομών υγείας του ΤΥΠΕΤ.
- Δημιουργήθηκαν και ακολουθήθηκαν συγκεκριμένα πρωτόκολλα, ενημερώθηκε και εκπαιδεύτηκε όλο το προσωπικό, ιατρικό - νοσηλευτικό - παραϊατρικό για τη σωστή διαχείριση των ύποπτων ή επιβεβαιωμένων περιστατικών.
- Μετατράπηκε ο 1<sup>ος</sup> όροφος της Κλινικής, με κατάλληλα εκπαιδευμένο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό σε όροφο Covid-19, ώστε να νοσηλεύονται ύποπτα περιστατικά, τα οποία, σε περίπτωση θετικού αποτελέσματος διακομίζονταν σε Νοσοκομεία αναφοράς και επί αρνητικού μεταφέρονταν σε άλλο όροφο.
- Στάλθηκαν συνεχή δελτία/αναφορές στον ΕΟΔΥ θετικών κρουσμάτων και προσωπικού μετά από ύποπτη επαφή και ιχνηλάτηση.
- Πραγματοποιήθηκαν συνεχείς περιοδικοί έλεγχοι με μοριακά τεστ σε όλο το προσωπικό και τους νοσηλευόμενους της Κλινικής.
- Έγιναν εκατοντάδες απολυμάνσεις εξοπλισμού και χώρων των δομών υγείας.
- Έγινε άμεση ενημέρωση και διαχείριση των θετικών κρουσμάτων με ταυτόχρονη ιχνηλάτηση και απομόνωση, όπου κρίθηκε απαραίτητο.

Ξεχωριστή αναφορά πρέπει να γίνει στο προσωπικό της Κλινικής. Ο Παθολογικός Τομέας ο οποίος και δέχτηκε την μεγαλύτερη πίεση, ανταποκρίθηκε στο μέγιστο δυνατό, διαχειριζόμενος περιστατικά χωρίς να υπάρχουν ακόμα βασικές γνώσεις παθοφυσιολογίας και μεταδοτικότητας του νέου ιού.

Ο Χειρουργικός Τομέας κατάφερε και προσαρμόστηκε στα νέα δεδομένα λειτουργίας των χειρουργείων με απόλυτη επιτυχία. Η Νοσηλευτική Υπηρεσία κατάφερε σε ελάχιστο χρονικό διάστημα να εκπαιδεύσει το προσωπικό και να αντιμετωπίσει μία πρωτόγνωρη κατάσταση στη διαχείριση της νοσηλείας. Το Ακτινοδιαγνωστικό Εργαστήριο διενεργούσε απεικονιστικές εξετάσεις σε ύποπτα ή και επιβεβαιωμένα περιστατικά. Το Μικροβιολογικό Εργαστήριο ανταποκρίθηκε πλήρως είτε διενεργώντας καθημερινά δεκάδες λήψεις μοριακών τεστ, είτε με αποστολές σε διάφορες περιοχές της Ελλάδας για δειγματοληψίες, ιδιαίτερα σε «κόκκινες» περιοχές βάσει επιδημιολογικών δεδομένων.

Ωστόσο, ως τελευταίο σημείο αναφοράς, πρέπει να τονισθεί το Μοριακό Τμήμα του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου, το οποίο έως τώρα έχει διενεργήσει περίπου 21.000 μοριακούς ελέγχους. Έλεγχοι οι οποίοι αφορούν στους νοσηλευόμενους της Κλινικής, στο προσωπικό του ΤΥΠΕΤ και τους ασφαλισμένους της ΕΤΕ.

Μέσω της διενέργειας των μοριακών τεστ με αυθημερόν απαντήσεις, όπως και με τις προαναφερόμενες και άλλες ενέργειες, δημιουργήσαμε τις συνθήκες ώστε να μην υπάρξουν προβλήματα διασποράς και συρροής κρουσμάτων στις δομές υγείας του Ταμείου, αλλά και στα καταστήματα και στις κεντρικές υπηρεσίες της Τράπεζας. Μία διαχείριση την οποία θεωρούμε εκ του αποτελέσματος επιτυχημένη, καθώς εξ αρχής η άμεση προτεραιότητά μας ήταν η ασφάλεια όλων.

Η Επιτροπή Λοιμώξεων με πολλή περισσότερη γνώση πλέον και εμπειρία και με την αμέριστη συμπαράσταση της Διοίκησης του Ταμείου Υγείας, αλλά και όλου του προσωπικού της Κλινικής, δίνοντας οδηγίες και κατευθύνσεις, συνέβαλε στην επιτυχημένη έως τώρα διαχείριση της πρωτοφανούς αυτής υγειονομικής και κοινωνικής κρίσης, την οποία αντιμετωπίζουμε, παραμένοντας σε συνεχή δράση και ετοιμότητα, γιατί με τον Covid-19, τίποτα δεν τελείωσε ακόμα.

# Πεπραγμένα Επιστημονικού Συμβουλίου και Επιστημονικής Διεύθυνσης του Υγείας Μέλαθρον

*“Το Επιστημονικό Συμβούλιο  
είχε ουσιαστική συμβολή  
στην υψηλού επιπέδου  
αναμόρφωση της Γενικής  
Κλινικής Υγείας Μέλαθρον,  
που έχουμε σήμερα”*



Του κ. Λάμπρου Κ. Τζιανούμη  
Αιματολόγου  
Προέδρου  
του Επιστημονικού Συμβουλίου ΤΥΠΕΤ

**Τ**ο Διοικητικό Συμβούλιο του Ταμείου Υγείας (ΤΥΠΕΤ) αποφάσισε με γνώμονα την εύρυθμη λειτουργία τόσο του ΤΥΠΕΤ, όσο και της Κλινικής ειδικότερα, τη συγκρότηση ενός ευέλικτου Επιστημονικού Συμβουλίου, αποτελούμενο από οκτώ (8) μέλη Διευθυντές Κλινικών και τη Διευθύνουσα της Κλινικής. Η ανάθεση της θέσης του Προέδρου του Επιστημονικού Συμβουλίου σε μένα αποτελεί ιδιαίτερη τιμή, μετά την αποχώριση του κ. Βασιλείου Γολεμάτη, Ομότιμου Καθηγητή Χειρουργικής ΕΚΠΑ.

Το Επιστημονικό Συμβούλιο ασχολήθηκε και έφερε εις πέρας, πάρα πολλά θέματα, συμβάλλοντας θετικά στην επιτευχθείσα υψηλού επιπέδου αναμόρφωση της Κλινικής Υγείας Μέλαθρον του ΤΥΠΕΤ, που έχουμε σήμερα.

Πήραμε αποφάσεις - εγκρίσεις για τη συγκρότηση Επιτροπών ή Ομάδων Εργασίας, συμμετοχών σε Επιστημονικές Έρευνες, θεώρηση Ιατρικών και Νοσηλευτικών Πρωτοκόλλων, αλλά και Κανονισμών Λειτουργίας Τμημάτων, καθώς και τα θέματα Ιατροτεχνολογικού Εξοπλισμού.

Εισηγηθήκαμε τον εμπλουτισμό της Περίθαλψης και κυρίως της Δευτεροβάθμιας Περίθαλψης της Κλινικής, με ειδικότητες ιατρών που δεν υπήρχαν, ή εξειδικευμένους ιατρούς, με στόχο την πλέον σύγχρονη διαγνωστική και θεραπευτική προσέγγιση των ασθενών.

Η ολιστική αντιμετώπιση των ασθενών ήταν απαίτηση του Διοικητικού Συμβουλίου, η οποία ικανοποιήθηκε στο πλαίσιο των προσπαθειών μας, σε σημαντικό βαθμό.

Πετύχαμε με την πολύτιμη συνεισφορά του Διευθυντή του Παθολογικού Τομέα, να δημιουργήσουμε εκπαιδευτικό πρόγραμμα ιατρών και νοσηλευτών, με επίκαιρα θέματα, αλλά και εξειδικευμένα θέματα, ειδικοτήτων, που συνέβαλλαν στην επιστημονική ενημέρωση όλων μας.



Κλήθηκαν να αναπτύξουν τα προτεινόμενα θέματα, πέραν των αξιόλογων ιατρών του ΤΥΠΕΤ, και πάρα πολλοί καθηγητές πανεπιστημίων, όπως ο Επιστημονικός μας Σύμβουλος, καθηγητής και πρώην Πρύτανης ΕΚΠΑ, κ. Χρ. Κίττας.

Πετύχαμε Άριστη Επιστημονική και Εργασιακή συνεργασία με την Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών, δίνοντας λύσεις πολλές φορές σε Επιστημονικά Θέματα, προς όφελος των ασθενών.

Εισηγηθήκαμε και έγινε πράξη από το ΔΣ, πολλοί συνάδελφοί μας, ιατροί του ΤΥΠΕΤ, να αναπτύξουν ιατρεία για ειδικά θέματα που οι ίδιοι γνωρίζουν καλύτερα, προς όφελος των ασφαλισμένων μας, όπως το Ιατρείο Γυναικείας Καρδιάς, Άνοιας, Ουρογυναικολογίας, Διακοπής Καπνίσματος, Υπέρτασης, Παχυσαρκίας, Ψυχολογικής Υποστήριξης Εργαζομένων, Αθλητικής Καρδιάς και Κληρονομικών Παθήσεων Καρδιάς, Πρωκτικών Παθήσεων, Κεφαλαλγίας, Βαριατρικής και Μεταβολικής Χειρουργικής, Καρδιογολογικό Ιατρείο για την παρακολούθηση των προβλημάτων καρδιάς από τις Χημειοθεραπείες, αλλά και Τμήμα Επεμβατικής Ακτινολογίας.

Θεσπίστηκαν συνεδριάσεις του Επιστημονικού Συμβουλίου για τους ασθενείς με δύσκολα προβλήματα, όπως το Ογκολογικό Συμβούλιο για όλους τους ογκολογικούς ασθενείς.

Το Επιστημονικό Συμβούλιο εξετάζει τις Οριακές Περιπτώσεις ασθενών όταν τίθεται θέμα Εισαγωγής τους στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), όπου παρέχεται το υψηλότερο δυνατό επίπεδο συνεχούς και αδιάσπαστης παρακολούθησης- φροντίδας -θεραπείας ασθενών, που βρίσκονται σε κρίσιμη κατάσταση.

Συμμετείχαμε στην Οργάνωση της Ημερίδας, στις 09.05.2019, στο Αμφιθέατρο του Μεγάρου Θ. Καρατζά, για την ανάδειξη του Ελληνικού Φαρμάκου, με υψηλού

επιπέδου ομιλητές και μας τίμησαν με την παρουσία τους η ηγεσία της ΕΤΕ και του ΔΣ του ΤΥΠΕΤ και πολλών συνδικαλιστικών φορέων των Τραπεζών και της ΟΤΟΕ.

Πετύχαμε την εναρμόνιση των ιατρών μας, με αρκετούς από τους κανόνες συνταγογράφησης του ΕΟΠΥΥ, όπως και την εφαρμογή των θεραπευτικών πρωτοκόλλων.

Είχαμε ουσιαστική συμβολή στη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης και προσδοκούμε στη μείωση της προκλητής ζήτησης εργαστηριακών – απεικονιστικών εξετάσεων.

Στην πανδημία, με την ιδιαίτερη βοήθεια της ΕΤΕ, εισηγηθήκαμε και λειτουργήσαμε Μοριακό Εργαστήριο, εξασφαλίζοντας μέχρι και σήμερα στους εργαζομένους στην ΕΤΕ, αλλά και σε όλους τους ασφαλισμένους του ΤΥΠΕΤ, μοριακό PCR έλεγχο στις δομές του Εργαστηρίου μας.

Πέραν του ΔΣ, το ανανεωμένο περιοδικό του ΤΥΠΕΤ, μας βοήθησε πάρα πολύ στην επικοινωνία μας με τους ασφαλισμένους, αναπτύσσοντας ιατρικά θέματα, με συντάκτες ιατρούς του ΤΥΠΕΤ.

Ευχαριστώ όλα τα Μέλη του Επιστημονικού Συμβουλίου, που με τις παρατηρήσεις τους και την ενεργό συμμετοχή τους, συνέβαλλαν στο να πάμε το ΤΥΠΕΤ και ιδιαίτερα το Υγείας Μέλαθρον, σε ένα αξιοζήλευτο επίπεδο.

Τέλος, ευχαριστώ το Διοικητικό Συμβούλιο, τα μέλη του Προεδρείου και την τ. Πρόεδρο, κ. Βασιλική Βογιατζοπούλου, καθώς και εκείνους που μου έδωσαν τη δυνατότητα να είμαι Πρόεδρος του Επιστημονικού Συμβουλίου του ΤΥΠΕΤ.

# Ο Καθηγητής Νικόλαος Σύψας απαντά σε επίκαιρα ερωτήματα για τον Covid-19

*“Το ΤΥΠΕΤ λειτούργησε με υποδειγματικό τρόπο στη διάρκεια των τριών προηγούμενων επιδημικών κυμάτων και έχει την τεχνογνωσία και την εμπειρία να αντεπεξέλθει και στις προκλήσεις του τέταρτου επιδημικού κύματος που εξελίσσεται”*

**Ο** Καθηγητής Παθολογικής Φυσιολογίας Λοιμώξεων του ΕΚΠΑ, κ. Νικόλαος Σύψας, είναι πολύτιμο κεφάλαιο για το Ταμείο μας, γεγονός που επιβεβαιώθηκε περίτρανα και κατά τη διάρκεια όλης της περιόδου της πανδημίας.

Το περιοδικό μας «τα νέα του ΤΥΠΕΤ» ζήτησε και πήρε από τον Καθηγητή τη συνέντευξη που ακολουθεί, στην οποία με τον γνωστό λιτό και αφοπλιστικό τρόπο που εκφράζεται, έδωσε σημαντικές απαντήσεις σε επίκαιρα ερωτήματα που αφορούν στον Covid-19 και στην εξέλιξη της πανδημίας.

Το δικό μας συμπέρασμα, συνοψίζοντας όσα μας είπε, είναι ότι το εμβόλιο και τα άλλα μέτρα προστασίας παραμένουν ο πιο ενδεδειγμένος τρόπος αντιμετώπισης του ιού από όλους (ενήλικες και παιδιά) και οριοθετεί χρονικά το τέλος της πανδημίας για το καλοκαίρι του 2022.

*Το ποσοστό των πολιτών που έχουν εμβολιαστεί στη χώρα μας αγγίζει το 60%. Είναι κατά τη γνώμη σας ικανοποιητικό και σε ποιο ύψος πρέπει να ανέλθει ώστε να πετύχουμε την απαιτούμενη ανοσία;*

Με βάση τον συντελεστή αναπαραγωγής της παραλλαγής δέλτα ( $R_t=7-8$ ) πρέπει να πετύχουμε ανοσία στο 85% του γενικού πληθυσμού, πράγμα πρακτικά αδύνατο να γίνει με τον εμβολιασμό, αν λάβουμε υπόψη ότι παιδιά < 12 ετών δεν εμβολιάζονται. Στην πράξη, έχουμε κακά ποιοτικά στοιχεία στον εμβολιασμό όπως:

- περίπου 1.000.000 πολίτες > 50 ετών παραμένουν ανεμβολίαστοι
- >20% των πολιτών >80 ετών είναι ανεμβολίαστοι
- οι καμπύλες εμβολιασμού των >50 έχουν ουσιαστικά επιπεδωθεί εδώ και 6 εβδομάδες.

*Σε ποιο δίλημμα πρέπει να απαντήσουν οι πολίτες που δεν έχουν εμβολιαστεί είτε φοβούνται και προβληματίζονται είτε δεν θέλουν να εμβολιαστούν λόγω συνειδητής επιλογής;*

Λόγω της έντονης μεταδοτικότητας της μετάλλαξης δέλτα αργά ή γρήγορα όλοι οι ανεμβολίαστοι πολίτες



θα μολυνθούν. Άρα το δίλημμα για κάθε πολίτη είναι:

Μέχρι το επόμενο καλοκαίρι σχεδόν το σύνολο του πληθυσμού θα αποκτήσει ανοσία. Ο κάθε πολίτης πρέπει να επιλέξει με ποιον τρόπο θα αποκτήσει αντισώματα. Υπάρχουν δύο επιλογές:

- α) μέσω εμβολιασμού (κίνδυνος σοβαρών παρενεργειών περίπου <5 ανά εκατομμύριο δόσεων)
- β) μέσω φυσικής νόσησης (κίνδυνος βαριάς νόσησης και εισαγωγή στο νοσοκομείο 10-15%), ανάλογα με την ηλικία και συν-νοσηροτήτων.

Ο κάθε πολίτης ζυγίζει τους κινδύνους και αποφασίζει. Περίπτωση να μην εμβολιαστεί και να μην κολλήσει είναι απίθανη.

*Πόσο μεγάλος είναι ο κίνδυνος του Covid-19 για τα παιδιά και πόσο αναγκαία είναι κατά τη γνώμη σας η τρίτη δόση για τους ενήλικες;*

Τα παιδιά πολύ σπάνια νοσούν βαριά. Όμως, αν υπάρξει μεγάλη διασπορά μεταξύ παιδιών θα αυξηθεί και ο αριθμός εισαγωγών στα παιδιατρικά νοσοκομεία, όπως συνέβη στην Αμερική και την Αγγλία.

Ο μεγαλύτερος κίνδυνος είναι τα παιδιά να μολύνουν στο σπίτι ανεμβολίαστους ενήλικες.

Η τρίτη δόση δεν προσφέρει πολλά στον γενικό πληθυσμό. Είναι όμως ευεργετική σε συγκεκριμένες κατηγορίες του πληθυσμού που είτε είναι περισσότερο ευάλωτοι στην Covid-19 είτε εκτίθενται λόγω εργασίας περισσότερο στον ιό. Αυτές οι κατηγορίες είναι οι ανοσοκατασταλμένοι, οι >60 ετών και οι υγειονομικοί κατά προτεραιότητα.

*Τα μέτρα που λήφθηκαν στις δομές του ΤΥΠΕΤ από την αρχή της πανδημίας και με τη δική σας καθοδήγηση, απέδωσαν κατά τον καλύτερο τρόπο. Σήμερα, έχετε να συστήσετε κάτι νεότερο στους ασφαλισμένους του Ταμείου μας;*

Το ΤΥΠΕΤ λειτούργησε με υποδειγματικό τρόπο στη διάρκεια των προηγούμενων τριών επιδημικών κυμάτων. Πλέον έχει την τεχνογνωσία και την εμπειρία να αντεπεξέλθει και στις προκλήσεις του τέταρτου κύματος που εξελίσσεται. Οι ασφαλισμένοι πρέπει να θυμούνται ότι ο ιός είναι ακόμα κοντά μας και να συμμορφώνονται πλήρως με τους κανόνες ασφάλειας (εμβόλιο, μάσκες, αποστάσεις, απολύμανση χεριών).

*Πότε νομίζετε ότι θα απαλλαγούμε οριστικά από τον Covid-19 στη χώρα μας, λαμβάνοντας υπόψη και τον βαθμό ανταπόκρισης των Ελλήνων πολιτών στα ενδεικνυόμενα μέτρα προστασίας;*

Οι πανδημίες διαρκούν συνήθως 2-3 χρόνια. Πιστεύω ότι είτε με εμβολιασμό είτε μέσω νόσησης μέχρι το καλοκαίρι του 2022 θα έχουμε πλέον το «τείχος ανοσίας» και ο ιός δεν θα έχει χώρο για να συντηρήσει την πανδημία, με την επιφύλαξη της εμφάνισης μιας νέας παραλλαγής που θα παρακάμπτει την υπάρχουσα ανοσία (απίθανο). Λογικά αναμένεται κλιμάκωση της επιδημίας μέχρι τα Χριστούγεννα και ακολούθως αποκλιμάκωση, αρχικά αργά και στη συνέχεια επιταχυνόμενα μέχρι το καλοκαίρι.

# Μακροπρόθεσμες επιπτώσεις της νόσησης από κορωνοϊό στους ηλικιωμένους

*“Ένα ποσοστό 10-12% όσων νοσούν από κορωνοϊό θα εξακολουθήσουν να έχουν συμπτώματα και διεθνής μελέτη έχει καταγράψει περισσότερα από 200, σε δέκα διαφορετικά όργανα του σώματος”*

**Ό**ταν κάποιος νοσήσει από κορωνοϊό, η νόσηση για την οποία τόσα πολλά έχουμε ακούσει, διαρκεί περίπου τέσσερις εβδομάδες. Αυτό όμως δεν συμβαίνει σε όλους. Είναι δυνατόν σε κάποιους να επιμένει για μήνες.

Όπως αναφέρουν τα σημαντικότερα ιατρικά περιοδικά, σε στατιστικές που έγιναν σε εκατομμύρια περιπτώσεων, διαπιστώθηκε ότι ο ιός και μετά το πέρας της νόσησης, είναι δυνατόν να παραμένει, αφήνοντας συμπτωματολογία σε διάφορα όργανα και συστήματα του οργανισμού, τα οποία συνεχίζουν να πάσχουν για μεγάλα χρονικά διαστήματα.

Φαίνεται πως το ποσοστό τέτοιου είδους περιστατικών είναι περίπου 10-12%. Στο ποσοστό αυτό εντάσσονται και άτομα τα οποία είχαν ήπια νόσηση.

Τα άτομα αυτά, που συνεχίζουν να παρουσιάζουν συμπτώματα μετά την αρχική ανάρρωση, περιγράφονται σαν μακροχρόνια ασθενείς και η κατάστασή τους καλείται Μετά Covid-19 σύνδρομο, ή Μακρά Covid λοίμωξη ή Post Covid condition.

Μεγάλη διεθνής μελέτη, την οποία διεξήγαγαν επιστήμονες από το University College London, έχει καταγράψει περισσότερα από 200 συμπτώματα σε δέκα διαφορετικά όργανα του σώματος.

Στο σύνδρομο αυτό, συνήθη συμπτώματα και σημεία περιλαμβάνουν

- Κόπωση, κοντανάσεμα, δύσπνοια και βήχα, οφειλόμενα σε παραμονή υγρού στις κυψελίδες των πνευμόνων και ίνωση του ιστού των πνευμόνων για μήνες μετά.
- Στις αρθρώσεις και τον θώρακα, παραμένουν πόνοι, αίσθημα νυγμών και μουδιάσματα. Μπορεί ακόμα να παρουσιαστεί προσωρινή πάρεση ή παράλυση.
- Οι διαταραχές στη συγκέντρωση και τον ύπνο είναι ενδεικτικές των επιπτώσεων στον εγκέφαλο. Μάλιστα, εμφανίζονται και προβλήματα συμπεριφοράς, όπως άγχος και κατάθλιψη ή ακόμη και μία θολούρα στη σκέψη, ιδιαίτερα μετά από πνευματική εργασία.
- Στην καρδιά είναι δυνατόν να παρουσιαστούν περιοχές με μειωμένη κινητικότητα του μυοκαρδίου

Του κ. Θωμά Μάνου  
Ειδικού Παθολόγου  
Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας  
Πρωτοβάθμιας Φροντίδας  
Υγείας ΤΥΠΕΤ  
Υπεύθυνου Κέντρου Γηριατρικής  
Αξιολόγησης ΤΥΠΕΤ



και αρρυθμίες, ενώ αυξάνονται και διάφορες εργαστηριακές εξετάσεις που δείχνουν ότι ο ιός αφήνει βλάβες στο μυοκάρδιο για μεγάλο χρονικό διάστημα.

- Πολλοί παραπονούνται για απώλεια γεύσης και οσμής,
- πυρετική κίνηση που επιμένει καθώς και
- ζαλάδα στην όρθια στάση.
- Σε ορισμένα άτομα, τόσο μικρά όσο και μεγάλα σε ηλικία, μπορεί να οδηγήσει σε πολυσυστηματική φλεγμονώδη αντίδραση με αύξηση της πηκτικότητας του αίματος και θρομβοεμβολικά επεισόδια, όπως αγγειακά εγκεφαλικά επεισόδια.

Ειδικά οι ηλικιωμένοι παρουσιάζουν μεγάλη διακύμανση στα συμπτώματα του συγκεκριμένου συνδρόμου καθώς και στη σοβαρότητα τους.

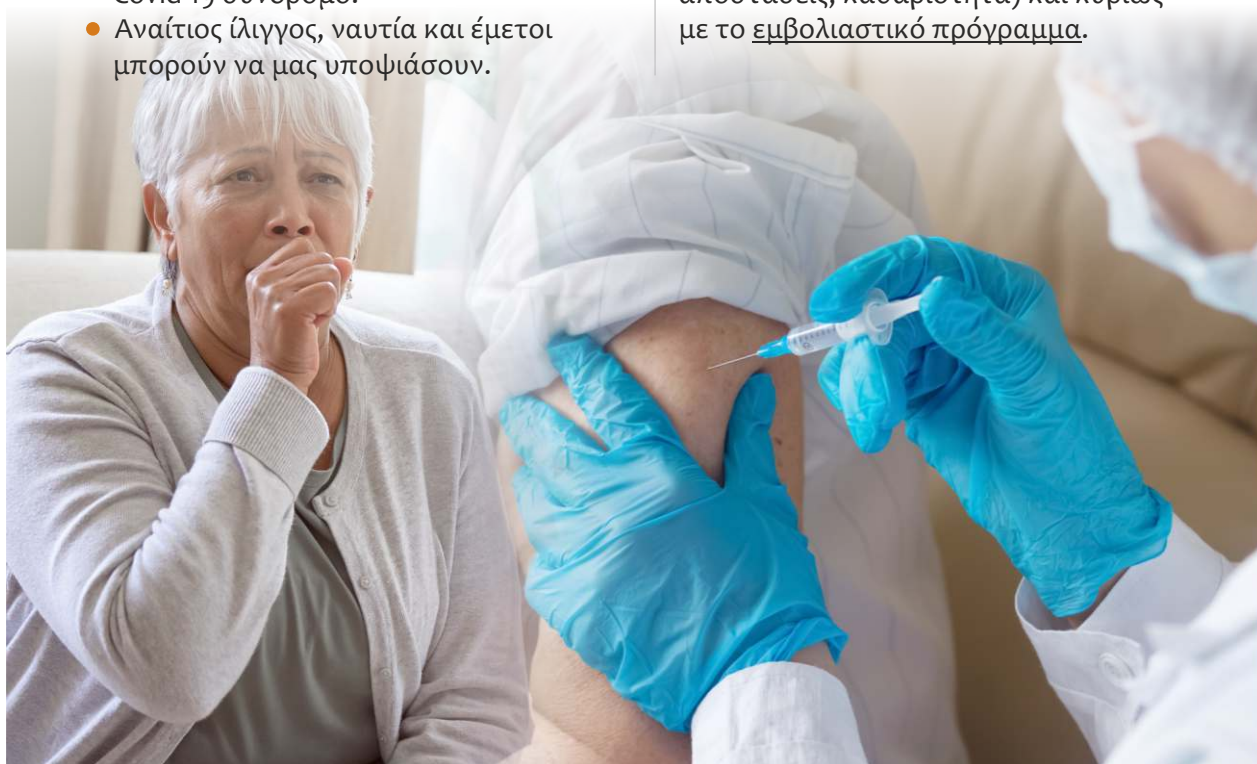
- Επίμονη ξηρότητα του φάρυγγα και βήχας είναι από τα πιο συνηθισμένα συμπτώματα που μπορούν να εκδηλωθούν.
- Ανεξήγητη υποξυγοναιμία, ταχύπνοια και ταχυκαρδία παραπέμπουν στο Μετά Covid-19 σύνδρομο.
- Αναίτιος ίλιγγος, ναυτία και έμετοι μπορούν να μας υποψιάσουν.

- Στα άτομα της τρίτης ηλικίας μπορεί να επιδεινωθεί η κατάθλιψή τους, να παρουσιάσουν νέες διαταραχές συναισθήματος και διάθεσης, ακόμα και παραλήρημα.
- Τα άτομα με άνοια αυξάνουν τα επεισόδια της ανησυχίας και της διέγερσης, καθώς και της διαταραχής του ύπνου. Έχουν παρατηρηθεί και νέες ανοϊκού τύπου εκδηλώσεις, τύπου Alzheimer.
- Στο Μετά Covid-19 σύνδρομο στους ηλικιωμένους παρατηρήθηκαν αγγειακά εγκεφαλικά επεισόδια, εμφράγματα και πνευμονικές εμβολές.

Στους ηλικιωμένους φαίνεται ότι ένας στους δέκα που νοσηλεύτηκαν, θα επανεισαχθεί στο νοσοκομείο λόγω αυτών των επιπτώσεων μέσα σε δύο μήνες από το τέλος της νόσησης από κορωνοϊό.

Τονίζεται εκ νέου ότι όλα αυτά τα συμπτώματα και παθήσεις μπορούν να εμφανιστούν ακόμα και σε αυτούς που είχαν νοσήσει ήπια.

Αντιλαμβάνεται λοιπόν εύκολα κανείς γιατί πρέπει να αποφευχθεί η νόσηση με αυστηρή τήρηση των μέτρων προστασίας (μάσκες, αποστάσεις, καθαριότητα) και κυρίως με το εμβολιαστικό πρόγραμμα.



## Ειδικά κέντρα φροντίδας των ασφαλισμένων

*“Δημιουργήθηκαν τρία κέντρα φροντίδας της υγείας των ασφαλισμένων από καταξιωμένους επαγγελματίες Υγείας του Ταμείου μας, που απευθύνονται σε συγκεκριμένες ομάδες”*

**Σ**το πλαίσιο της διαρκούς προσπάθειας που καταβάλλει το ΤΥΠΕΤ για τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών του στα μέλη του, ανακοινώνουμε τη δημιουργία τριών (3) νέων Κέντρων για παροχή εξειδικευμένης φροντίδας σε ειδικές κατηγορίες ασφαλισμένων μας:

- Κέντρο Γηριατρικής Αξιολόγησης
- Κέντρο Παράλληλης Στήριξης Καρκινοπαθών (ΠΑΣΚ)
- Κέντρο Πρόληψης Αγγειακών Νοσημάτων και Παχυσαρκίας (ΚΕΠΑΝΠ)

Τα Κέντρα αυτά δημιουργούνται από ήδη υπάρχοντες καταξιωμένους επαγγελματίες Υγείας του Ταμείου μας και απευθύνονται σε συγκεκριμένες ομάδες ασφαλισμένων που χρήζουν ιδιαίτερης φροντίδας. Σκοπός των εν λόγω Κέντρων είναι η συμβουλευτική, η πρόληψη και η προαγωγή της υγείας.

### Κέντρο Γηριατρικής Αξιολόγησης

Το ΤΥΠΕΤ προχωράει στη δημιουργία του Κέντρου Γηριατρικής Αξιολόγησης, αναγνωρίζοντας τις αυξημένες ανάγκες και τις ιδιαιτερότητες της τρίτης ηλικίας με στόχο τη βελτίωση της ποιότητας ζωής αυτής της κατηγορίας ασφαλισμένων.

Οι ηλικιωμένοι, ομάδα πληθυσμού διαρκώς αυξανόμενη δημογραφικά, παρουσιάζουν πολυπλοκότητα λόγω πολυπαθολογίας, πολυφαρμακίας, ατυπίας συμπτωμάτων και ανάγκης για διαφορετική εργαστηριακή αξιολόγηση σε σχέση με νεότερους.

Το Κέντρο αυτό στοχεύει να εντοπίζει και να αντιμετωπίζει την ευπάθεια και την εύθραυστη υγεία των ατόμων αυτών, προκειμένου να γίνονται εξειδικευμένες προτάσεις που θα βελτιώνουν την ποιότητα ζωής τους. Οι προτάσεις θα γίνονται σε συνεργασία με τη Διατροολόγο του ΤΥΠΕΤ, κ. Ζωή Δημοσχάκη.

Οι ασφαλισμένοι άνω των 70 ετών μπορούν να επισκέπτονται τον κ. Θωμά Μάνο, υπεύθυνο του Κέντρου Γηριατρικής Αξιολόγησης και παθολόγο του ΤΥΠΕΤ, κάθε Τετάρτη, 10:00-14:00 κατόπιν προγραμματισμένων ραντεβού.

### Κέντρο Παράλληλης Στήριξης Καρκινοπαθών (ΠΑΣΚ)

Η ομάδα του Κέντρου Παράλληλης Στήριξης Καρκινοπαθών θα απαρτίζεται από Διαιτολόγο, Ψυχολόγο και Φυσικοθεραπευτή του Ταμείου Υγείας μας, οι οποίοι σε συνεννόηση πάντα με τον θεράποντα ογκολόγο του ασθενούς και υπό την αιγίδα της Διευθύντριας της Μονάδας Παθολογικής Ογκολογίας του Υγείας Μέλαθρον, κ. Μαρίας Κιαγιά, θα στοχεύουν στη στήριξη ασθενών με καρκίνο, ώστε να αντιμετωπίζουν τις αλλαγές και τις δυσκολίες ου επιφέρει η νόσος στην καθημερινότητά τους.

Το Κέντρο Παράλληλης Στήριξης Καρκινοπαθών θα λειτουργεί κάθε Πέμπτη 9:00-14:30 κατόπιν προγραμματισμένων ραντεβού.

### Κέντρο Πρόληψης Αγγειακών Νοσημάτων και Παχυσαρκίας (ΚΕΠΑΝΠ)

Στοχεύει στην ελάττωση του κινδύνου από αγγειακά συμβάντα μέσω της πρόληψης και της θεραπείας των νοσημάτων που τα προκαλούν.

Υπεύθυνος του Κέντρου Πρόληψης Αγγειακών Νοσημάτων και Παχυσαρκίας (ΚΕΠΑΝΠ) θα είναι ο κ. Σταμάτης Ευσταθίου, παθολόγος του ΤΥΠΕΤ, σε συνεργασία με την κ. Ζωή Δημοσχάκη, Διατροφολόγο του ΤΥΠΕΤ.

Οι ασφαλισμένοι μπορούν να επισκέπτονται το Κέντρο κάθε Τρίτη 9:00-13:00, κατόπιν προγραμματισμένων ραντεβού.

Τα Κέντρα λειτουργούν στα Ιατρεία της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ΤΥΠΕΤ, που βρίσκονται επί της οδού Σοφοκλέους 15 στον 6ο όροφο.

Τα αρχικά ραντεβού μπορούν να προγραμματίζονται καθημερινά στα τηλέφωνα:

210 3349546 / δ: 19546 και 210 3348000 / δ: 18000, επιλογή 1

(προγραμματισμός ραντεβού με ιατρούς του ΤΥΠΕΤ)

ή εναλλακτικά: με αποστολή μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου

(email) στην ηλεκτρονική διεύθυνση [dfs@typet.groupnbg.com](mailto:dfs@typet.groupnbg.com),

γράφοντας στο θέμα το όνομα του Κέντρου στο οποίο επιθυμεί

να προγραμματίσει ραντεβού ο ασφαλισμένος (πχ Θέμα email: Κέντρο

Γηριατρικής Αξιολόγησης) συνοδευόμενο από το Ονοματεπώνυμο,

τον Αριθμό Μητρώου και τα Στοιχεία Επικοινωνίας του ασφαλισμένου.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν ήδη να επικοινωνούν

και να προγραμματίζουν τις επισκέψεις τους.

## Ο προγραμματισμός ιατρικών ραντεβού και εξετάσεων στο ΤΥΠΕΤ γίνεται ευκολότερος!

**Μ**ε γνώμονα τη βέλτιστη ανταπόκριση του ΤΥΠΕΤ στην εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων για προγραμματισμό ιατρικών ραντεβού και διενέργεια εξετάσεων, εφαρμόζονται τα ακόλουθα:

### **1. Αιματολογικές-Μικροβιολογικές εξετάσεις / Ακτινογραφίες**

Για τη διενέργεια Αιματολογικών και Μικροβιολογικών εξετάσεων καθώς και Ακτινογραφιών, τα μέλη προσέρχονται στις δομές μας χωρίς ραντεβού, με απαραίτητη την προσκόμιση των σχετικών ιατρικών παραπεμπτικών, στα παρακάτω ωράρια:

#### • **Γενική Κλινική Υγείας Μέλαθρον:**

07:45-09:15 (εν ενεργεία) / 09:15-10:45 (συνταξιούχοι)

#### • **Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας - Σοφοκλέους 15:**

07:30-09:00 (εν ενεργεία) / 09:00-10:30 (συνταξιούχοι)

#### • **Υγειονομικό Συγκρότημα Θεσσαλονίκης:**

07:45-09:15 (εν ενεργεία) / 09:15-10:45 (συνταξιούχοι)

Κατά την προσέλευση των ασφαλισμένων στις δομές μας, εξακολουθούν να ισχύουν όλα τα μέτρα προστασίας έναντι του Covid-19 (τήρηση αποστάσεων, αποφυγή συνωστισμού, μάσκες).

### **2. Αλλαγές στις Επιλογές Εξυπηρέτησης από το Help Desk (τηλεφωνική γραμμή 210 334 8000 / δ:18000)**

Οι φωνητικές επιλογές για την Αθήνα διαμορφώνονται ως εξής:

#### • **Επιλογή 1** - Για προγραμματισμό ραντεβού με ιατρούς.

#### • **Επιλογή 2** - Για προγραμματισμό απεικονιστικών εξετάσεων (αξονικός, υπέρηχοι, μαστογραφίες) πλην ακτινογραφιών.

#### • **Επιλογή 3** - Για προγραμματισμό οδοντιατρικών ραντεβού και θέματα οδοντιατρικής φύσεως.

### **3. Πολλαπλοί εναλλακτικοί τρόποι προγραμματισμού ιατρικών ραντεβού**

Με στόχο την αποσυμφόρηση των τηλεφωνικών γραμμών, τη μείωση των αναμονών και, τελικά, τη βελτίωση της εξυπηρέτησης των ασφαλισμένων μελών μας, παρατίθενται οι πολλαπλές εναλλακτικές επιλογές που ισχύουν πλέον για τον προγραμματισμό των ιατρικών ραντεβού:

**α)** Μέσω του Συστήματος των Ηλεκτρονικών Ραντεβού του ΤΥΠΕΤ στο <https://appointments.typet.gr>. Σύντομα θα υπάρξει και σχετική mobile εφαρμογή (application) για προγραμματισμό ιατρικών ραντεβού από κινητές συσκευές.

“Με στόχο να διευκολύνουμε τους ασφαλισμένους του ΤΥΠΕΤ, κάναμε ευκολότερο τον προγραμματισμό ιατρικών ραντεβού και εξετάσεων”

**β)** Μέσω του Help Desk με τηλέφωνο στο 2103348000 / δ: 18000 (επιλογή 1) ή με e-mail στο [helpdesk@typet.groupnbg.com](mailto:helpdesk@typet.groupnbg.com).

**γ) (Νέα Επιλογή)** Μέσω τηλεφωνικής επικοινωνίας με τις Γραμματείες των αντίστοιχων Ιατρικών Τμημάτων όπου οι ασφαλισμένοι επιθυμούν να προγραμματίσουν το ραντεβού τους (επιμέρους Γραμματείες Γενικής Κλινικής Υγείας Μέλαθρον ή Γραμματεία Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στη Σοφοκλέους 15), στα Στοιχεία Επικοινωνίας που έχουν αναλυτικά ανακοινωθεί στον ηλεκτρονικό μας ιστότοπο:

[https://www.typet.gr/contact\\_list.php](https://www.typet.gr/contact_list.php)

**δ)** Για τους ασφαλισμένους που επισκέπτονται τις Δομές του ΤΥΠΕΤ και εφόσον από την εξέταση προκύπτει η ανάγκη προγραμματισμού νέου ραντεβού, παρέχεται πλέον και η δυνατότητα άμεσου προγραμματισμού ιατρικών επισκέψεων δια ζώσης εντός των Δομών μας από τις αρμόδιες Γραμματείες.

Ανταποκρινόμαστε στις ανάγκες των μελών μας, καταβάλλοντας συνεχώς προσπάθειες βελτίωσης της λειτουργίας των παρεχόμενων υπηρεσιών, γιατί η εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων του Ταμείου Υγείας μας είναι η πρώτη μας προτεραιότητα!

## Ολοκληρώθηκε το Πρόγραμμα Εθελούσιας Εξόδου Εργαζομένων του ΤΥΠΕΤ

“Η ολοκλήρωση του προγράμματος Εθελούσιας Εξόδου εργαζομένων του ΤΥΠΕΤ, που έγινε με χορηγία της Εθνικής Τράπεζας, ενισχύει σημαντικά το Ταμείο μας, συμβάλλοντας σε μακροπρόθεσμα οφέλη”



**Τ**ο Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τράπεζας ολοκλήρωσε με επιτυχία το Πρόγραμμα Εθελούσιας Αποχώρησης Προσωπικού για το έτος 2021.

Στο Πρόγραμμα, οι όροι και οι προϋποθέσεις του οποίου είχαν ανακοινωθεί με εσωτερική εγκύκλιο τον Μάρτιο του 2021, συμμετείχαν συνολικά 77 εργαζόμενοι με συμβάσεις εξαρτημένης εργασίας αορίστου χρόνου από το Ιατρικό, Διοικητικό, Νοσηλευτικό, Παραϊατρικό και Λοιπό Προσωπικό του ΤΥΠΕΤ.

Ευχαριστούμε όλους και τον καθένα ξεχωριστά για την πολυετή προσφορά, τις προσπάθειες, τη συνεργασία, τη στήριξη και την αφοσίωση στη δημιουργική πορεία που έχουμε χαράξει για το ΤΥΠΕΤ όλες τις τελευταίες δεκαετίες. Οι εργαζόμενοι που αποχώρησαν ήταν και θα παραμείνουν σημαντικό κομμάτι της οικογένειας των ανθρώπων της Εθνικής Τράπεζας.

Τους ευχόμαστε καλή συνέχεια στην εκπλήρωση προσδοκιών και στην επίτευξη νέων στόχων.

Ευχαριστούμε ιδιαίτερα την Εθνική Τράπεζα και τη Διοίκηση της για την καθοριστική συμβολή της στην ολοκλήρωση αυτής της δράσης, με την εξ ολοκλήρου χορηγία της, μέσω της οποίας ενισχύεται σημαντικά το ΤΥΠΕΤ, που θα έχει μακροπρόθεσμα οφέλη.

Με το βλέμμα στραμμένο στο μέλλον, το ΤΥΠΕΤ πραγματοποιεί νέους στόχους που μας πηγαίνουν συλλογικά μπροστά, δημιουργώντας το νέο, σύγχρονο κεφάλαιο στην ιστορία του Ταμείου μας.

Ενός αυτοδιαχειριζόμενου Ταμείου Υγείας που αποτελεί πρότυπο στη χώρα και παράγει -όπως απέδειξε και κατά την περίοδο της κορύφωσης της πανδημίας- έργο ανεκτίμητης αξίας για το κορυφαίο αγαθό της υγείας των χιλιάδων ασφαλισμένων μας και των οικογενειών τους.

Το ΤΥΠΕΤ θα συνεχίσει να αναπτύσσεται και να γίνεται καλύτερο! Αξιοποιούμε τις πολλές μας δυνατότητες, αντλούμε γνώση και εμπειρία από την κοινή μας προσπάθεια και από την επίτευξη των στόχων που θέτουμε και προχωράμε μπροστά συνδιαμορφώντας το μέλλον που θέλουμε και αξίζει στο Ταμείο μας.



## Η επόμενη μέρα

**Λ**ίγο πριν από το τέλος του τρέχοντος έτους ολοκληρώνεται ένας κύκλος σημαντικών δράσεων και πρωτοβουλιών κατά την περίοδο τεσσάρων και πλέον ετών, που θα καθορίσουν την πορεία του ΤΥΠΕΤ τα αμέσως επόμενα χρόνια.

Η περίοδος αυτή χαρακτηρίζεται από τα στοιχεία της καινοτομίας και της υπέρβασης, γιατί η Διοίκηση του ΤΥΠΕΤ κινήθηκε με τη μεγαλύτερη δυνατή διάθεση σύνθεσης των απόψεων.

Έγιναν πολλά αλλά δεν έγιναν όλα. Δεν θα μπορούσαν άλλωστε, γιατί στην εξέλιξη των πραγμάτων οι στόχοι απαιτούν συνεχή και παρατεταμένη προσπάθεια, προσεκτικά βήματα και χρόνο για να υλοποιηθούν.

As μην ξεχνάμε ότι η περίοδος αυτή ήταν η πιο ταραγμένη και ανασφαλής των τελευταίων δεκαετιών που σημάδεψε πανελλαδικά και παγκόσμια τον τομέα της υγείας εξ αιτίας του Covid-19 και της πανδημίας.

Κι όμως, σε μία τέτοια δύσκολη περίοδο, το ΤΥΠΕΤ απέδειξε ότι διαθέτει δυνάμεις, ετοιμότητα και αντοχές για να ανταπεξέλθει με επάρκεια και να τολμήσει να συγκριθεί και να διεκδικήσει ως αυτοδιαχειριζόμενος φορέας υγείας μία θέση στην πρωτοπορία των ασφαλιστικών φορέων υγείας στη χώρα μας.

Το μυστικό της αποτελεσματικότητας του ΤΥΠΕΤ, τα τέσσερα δύσκολα χρόνια, βρίσκεται στη διαδρομή της ενενηντάχρονης πορείας του και στη συγκυρία των ανθρώπων στην οποία καταξιώθηκε η συνεργασία Διοίκησης, ασφαλισμένων, εργαζομένων αλλά και της Εθνικής Τράπεζας.

Τώρα όμως το βλέμμα όλων είναι στραμμένο στην επόμενη μέρα και σε μία νέα Διοίκηση που πρέπει με ευθύνη και τόλμη να καταξιώσει και πάλι τον ρόλο της.

Το διακύβευμα είναι η διατήρηση της συνοχής και της ενότητας όλων, που πρέπει να διασφαλιστεί με όλες τις δυνάμεις στρατευμένες σε κοινούς στόχους, με πρώτο εκείνον της βιωσιμότητας.

Το μέλλον του ΤΥΠΕΤ απαιτεί σχέδιο ανάπτυξης, αποφασιστικότητα, συνέχεια, συνέπεια και προοπτική γιατί αυτό θέλουν οι ασφαλισμένοι, γιατί αυτό απαιτούν οι καιροί, γιατί αυτό επιβάλλει η ιστορία του Ταμείου μας.

Ένα σχέδιο το οποίο είμαστε βέβαιοι ότι η νέα Διοίκηση του ΤΥΠΕΤ, συνεχίζοντας την επιτυχημένη πορεία της προηγούμενης, θα καταστρώσει και θα υλοποιήσει, προσθέτοντας νέες ιδέες και πρωτοβουλίες που θα ανταποκρίνονται στις ανάγκες των ασφαλισμένων και θα οδηγούν με ασφάλεια το ΤΥΠΕΤ στην επόμενη μέρα.

*“Η διατήρηση της συνοχής και της ενότητας όλων πρέπει να διασφαλισθεί με όλες τις δυνάμεις στρατευμένες σε κοινούς στόχους”*



# Η χρήση του πρωτοκόλλου ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) στα χειρουργεία παχέος εντέρου

“Η άμεση κινητοποίηση του ασθενούς την 1η, 2η και 3η ημέρα μετεγχειρητικά, θεωρείται ευρέως ως εξαιρετικά σημαντικό μέρος της ενισχυμένης περιεγχειρητικής ανάρρωσης”

**Η** χρήση των ιατρικών πρωτοκόλλων στην ιατρική, και στη χειρουργική, είναι πλέον αποδεδειγμένο ότι βοηθάει τόσο στην ομοιομορφία των παροχών υγείας, βάσει των τελευταίων παγκόσμιων οδηγιών, όσο και στην ασφάλεια του χειρουργικού ασθενούς.

Το πρωτόκολλο ERAS για τη χειρουργική του παχέος εντέρου σχεδιάστηκε με σκοπό τη μείωση του περιεγχειρητικού stress και την επιτάχυνση της ανάρρωσης του ασθενούς μετά το χειρουργείο. Οι πρώτες κατευθυντήριες οδηγίες ERAS δημοσιεύτηκαν το 2005 και έκτοτε αναβαθμίζονται σε τακτά χρονικά διαστήματα. Η χρήση μιας τέτοιας πολυπαραγοντικής προσέγγισης έχει αποδειχθεί επανειλημμένως ότι μειώνει τη θνησιμότητα, ενώ παράλληλα οδηγεί στη μείωση του χρόνου νοσηλείας, ελαττώνοντας το κόστος της.

Τα στοιχεία και οι οδηγίες του ERAS, βάσει της τελευταίας ανανέωσης το 2018, παρουσιάζονται σε 4 βασικές κατηγορίες

## 1. Πριν τη νοσηλεία

### Ενημέρωση

Ο ασθενής πρέπει να λαμβάνει αναλυτικές και περιεκτικές πληροφορίες προεγχειρητικά (εξωτερικά ιατρεία), που αφορούν στην ακριβή διάγνωση, το είδος του χειρουργείου, τις πιθανές επιπλοκές και την αντιμετώπισή τους, καθώς όλοι οι ασθενείς φοβούνται το άγνωστο, γεγονός που αυξάνει το περιεγχειρητικό άγχος και τον μετεγχειρητικό πόνο. Όλοι οι ασθενείς, συμπεριλαμβανομένων και των κοντινών συγγενών, οφείλουν να λαμβάνουν πληροφορίες από τον θεράποντα χειρουργό, τον αναισθησιολόγο και όλους τους άλλους επαγγελματίες υγείας (διαιτολόγο, φυσικοθεραπευτή, ψυχολόγο) που θα εμπλακούν στην πορεία νόσου, στην αντιμετώπιση και στην ανάρρωση του ασθενούς.

### Βελτιστοποίηση της κατάστασης του ασθενούς

Η προεγχειρητική εκτίμηση του ασθενούς είναι μείζονος σημασίας και πρέπει να περιλαμβάνει τη βελτιστοποίηση της καρδιακής, αναπνευστικής και νεφρικής λειτουργίας, καθώς και της υπέρτασης και του διαβήτη. Ειδική μνεία γίνεται στη διακοπή του καπνίσματος και της κατάχρησης αλκοόλ.



Του κ. Γεώργιου Παπαδημητρίου  
Χειρουργού  
Διευθυντή Χειρουργικού Τομέα-  
Τμήματος Γενικής Χειρουργικής  
Υγείας Μέλαθρον

Οι καπνιστές διατρέχουν υψηλό κίνδυνο διεγχειρητικών και μετεγχειρητικών επιπλοκών, για αυτό είναι άκρως απαραίτητο να τονίζεται η σημασία διακοπής του καπνίσματος τουλάχιστον 4-8 εβδομάδες πριν το χειρουργείο.

Με αυτόν τον τρόπο αποφεύγονται οι επιπλοκές από το αναπνευστικό και οι επιπλοκές που σχετίζονται με την επούλωση του χειρουργικού τραύματος.

### **Αντιμετώπιση της αναιμίας**

Η αναιμία θεωρείται συνήθης στους ασθενείς με χειρουργική νόσο παχέος εντέρου, και οι περισσότεροι από αυτούς έχουν ανεπάρκεια σιδήρου λόγω απώλειας αίματος ή χρόνιας φλεγμονής (σιδηροπενική αναιμία).

Η αναιμία θεωρείται παράγοντας κινδύνου για μετεγχειρητικές επιπλοκές και αυξημένη θνητότητα, γι' αυτό η ενδοφλέβια χορήγηση σιδήρου θεωρείται επιβεβλημένη

### **Θρέψη**

Η προεγχειρητική υποθρεψία έχει συσχετιστεί αποδεδειγμένα με αυξημένη μετεγχειρητική νοσηρότητα και θνητότητα, καθώς και με φτωχά ογκολογικά αποτελέσματα αναφορικά με τη χειρουργική για καρκίνο του παχέος εντέρου. Η χρήση των εργαλείων εκτίμησης υποθρεψίας είναι απαραίτητη, όπως

και ο ρόλος του Κλινικής Διαιτολόγου.

Ασθενείς με ρίσκο υποθρεψίας πρέπει να λαμβάνουν από του στόματος συμπληρώματα θρέψης 7-10 ημέρες πριν το χειρουργείο.

## **II. Πριν το χειρουργείο (προεγχειρητικά)**

### **Πρόληψη ναυτίας και εμέτων**

Η πρόληψη της μετεγχειρητικής ναυτίας και εμέτων είναι θεμελιώδους σημασίας για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε χειρουργείο παχέος εντέρου, αφού έχει αποδειχθεί ότι η συχνότητα εμφάνισής τους κυμαίνεται στο 30% για τη ναυτία και στο 50% για τους εμέτους, και μπορούν να οδηγήσουν μετεγχειρητικά σε αφυδάτωση, καθυστερημένη επιστροφή στην από του στόματος θρέψη ή μπορεί να απαιτούν την τοποθέτηση ρινογαστρικού σωλήνα και την ενδοφλέβια χορήγηση υγρών, γεγονός που αυξάνει τις ημέρες και το κόστος νοσηλείας.

### **Προ-αναισθητικά φάρμακα**

Η ψυχολογική επιβάρυνση του ασθενούς (προ- και μετεγχειρητικό άγχος) μπορεί να αυξήσει τις ανάγκες της μετεγχειρητικής αναλγησίας και τη συχνότητα των επιπλοκών. Λαμβάνοντας υπόψιν ότι τα



υψηλά επίπεδα άγχους ξεκινούν ημέρες πριν την είσοδο στο νοσοκομείο, και μόνο μια μικρή μειονότητα των ασθενών τα εμφανίζει μόνο την ημέρα του χειρουργείου, θεωρείται επιβεβλημένη η ύπαρξη αγχολυτικών στρατηγικών, συμπεριλαμβανομένης και της σωστής ενημέρωσης του ασθενούς ήδη από την επίσκεψη στο εξωτερικό ιατρείο.

### **Χειρουργική χημειοπροφύλαξη και αντισηψία δέρματος**

Πλέον θεωρείται επιτακτική η χρήση ενδοφλέβιας ή από του στόματος αντιβιοτικής προφύλαξης, με αναφερόμενη μείωση των λοιμώξεων χειρουργικού τραύματος από 39% στο 13%. Τα ενδοφλέβια αντιβιοτικά πρέπει να χορηγούνται άπαξ, περίπου 60' πριν την έναρξη της χειρουργικής τομής. Επιπλέον, δεν υπάρχει κανένα αποδεδειγμένο όφελος από τη συνέχιση της αντιβιοτικής θεραπείας μετά το χειρουργείο.

Επίσης, είναι απαραίτητο το ξύρισμα του χειρουργικού πεδίου χωρίς χρήση ξυραφιού και η αποστείρωσή του (αντισηψία) με ειδικά διαλύματα, τα οποία διαθέτει πλέον το Υγείας Μέλαθρον.

### **Προετοιμασία εντέρου**

Πραγματοποιείται καθαρισμός του εντέρου με χρήση καθαρικών.

### **Νηστεία και φόρτιση με υδατάνθρακες πριν το χειρουργείο**

Συστήνεται η αποχή από τις στερεές τροφές 6 ώρες πριν την επέμβαση και των υγρών 2 ώρες, καθώς και η χορήγηση πόσιμων διαλυμάτων υδατανθράκων το βράδυ πριν το χειρουργείο.

### **III. Κατά τη διάρκεια του χειρουργείου (διεγχειρητικά)**

Το πρωτόκολλο ERAS περιλαμβάνει ξεχωριστό αναισθησιολογικό πρωτόκολλο, το οποίο αφορά στη χρήση συγκεκριμένων φαρμάκων, στη σωστή χορήγηση ορών και ηλεκτρολυτών, καθώς και στην πρόληψη της υποθερμίας.

### **IV. Μετά το χειρουργείο (μετεγχειρητικά)**

Το μετεγχειρητικό κομμάτι του ERAS αναφέρεται στην ορθολογική χρήση του ρινογαστρικού σωλήνα, στη χρήση συγκεκριμένου συνδυασμού χορήγησης παυσίπων (αναλγησία), στη χορήγηση της σωστής ποσότητας ορών και ηλεκτρολυτών, καθώς και στην πρόληψη εμφάνισης ειλεού μετά το χειρουργείο.

Ιδιαίτερη σημασία δίνεται, επίσης, στην πρόληψη εμφάνισης φλεβικών θρομβώσεων μετά το χειρουργείο, με τη χρήση φαρμακευτικής αγωγής (αντιπηκτικές ενέσεις) και ελαστικών καλτσών διαβαθμισμένης συμπίεσης, στο σχολαστικό έλεγχο των επιπέδων σακχάρου, καθώς και στη θρέψη με έναρξη της σίτισης άμεσα μετά το χειρουργείο και την υποστήριξη με την από του στόματος χορήγηση συμπληρωμάτων διατροφής.

Τέλος, η κινητοποίηση του ασθενούς την 1η, 2η και 3η μετεγχειρητική ημέρα είναι ο παράγοντας που συνδέεται σημαντικά με την επιτυχία του πρωτοκόλλου ERAS.

Η άμεση κινητοποίηση μετεγχειρητικά θεωρείται ευρέως ως εξαιρετικά σημαντικό μέρος της ενισχυμένης περιεγχειρητικής ανάρρωσης. Η παρατεταμένη κατάκλιση είναι συνυφασμένη με αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης επιπλοκών από το αναπνευστικό, ελαττωμένη μυϊκή δύναμη, θρομβοεμβολικές επιπλοκές και αυξημένη αντίσταση στην ινσουλίνη.

Σκοπός του συγκεκριμένου άρθρου είναι να τονιστεί με σαφήνεια, για την ενημέρωση των ασφαλισμένων, ότι ακόμα και η παραμικρή ενέργεια που γίνεται στον ασθενή, που χειρουργείται για πάθηση του παχέος εντέρου στη Γενική Κλινική Υγείας Μέλαθρον, αποσκοπεί στο μέγιστο της ομαλής και γρήγορης ανάρρωσής του, στηριζόμενη πάντα στα πιο σύγχρονα επιστημονικά δεδομένα.

## Αντίο Πρόεδρε Δαμιανέ



Γεμίζοντας θλίψη όσους τον γνώρισαν και συνεργάστηκαν μαζί του, την 1η Σεπτεμβρίου 2021 έφυγε από τη ζωή ο συνάδελφος Δαμιανός Βαρέλης, αφήνοντας σε όλους μας τις καλύτερες αναμνήσεις από το πέρασμά του ως εργαζόμενος στην Εθνική Τράπεζα και από το ΤΥΠΕΤ, στο οποίο για πολλά χρόνια αφιέρωσε ένα μεγάλο μέρος της ζωής του.

Ο συν. Βαρέλης εργάστηκε στην Εθνική Τράπεζα από το 1971 έως το 2011 οπότε και συνταξιοδοτήθηκε.

Το 1982 εκλέγεται για πρώτη φορά ως μέλος στο ΔΣ του ΤΥΠΕΤ, το 1984 Α΄ Αντιπρόεδρος και στη συνέχεια το 1988 γίνεται Γενικός Γραμματέας του ΔΣ.

Από το 1993 έως το 2002 γίνεται Πρόεδρος του ΔΣ του ΤΥΠΕΤ, εκλεγόμενος διαδοχικά και παραμένοντας στη θέση του Προέδρου για τέσσερις συνεχόμενες θητείες.

Η πολυετής παρουσία του συν. Βαρέλη στο ΔΣ του ΤΥΠΕΤ άφησε πίσω της ένα σημαντικό έργο υποδομής τόσο στο επίπεδο της οργάνωσης, της στελέχωσης και της διαχείρισης του φορέα υγείας των εργαζομένων και των συνταξιούχων της Εθνικής Τράπεζας που συνέβαλε καθοριστικά στη μετέπειτα πορεία του Ταμείου Υγείας.

Όσοι έκαναν χρήση των υπηρεσιών του ΤΥΠΕΤ την περίοδο εκείνη, έχουν να θυμούνται πολλά από τη δράση του, το ενδιαφέρον του για την υγεία, τις καινοτόμες ιδέες του, την αποφασιστικότητά του και την προσήλωσή του στον θεσμό του Ταμείου Υγείας που θεωρούσε υψίστης σημασίας για όλους.

Ακόμα και μετά την αποχώρησή του από το ΤΥΠΕΤ και τη συνταξιοδότησή του από την Εθνική Τράπεζα, το ενδιαφέρον του για τα δρώμενα στο ΤΥΠΕΤ παρέμεινε αμείωτο, καταθέτοντας συχνά πυκνά στους επόμενους Προέδρους του Ταμείου τις σκέψεις και τις απόψεις του.

Αποχαιρετούμε με ιδιαίτερη θλίψη τον συνάδελφο Δαμιανό και εκφράζουμε τα συλλυπητήριά μας στην οικογένειά του με τη διαβεβαίωση ότι όλοι εμείς στο ΤΥΠΕΤ που τον γνωρίσαμε και συνεργαστήκαμε μαζί του σε καλά αλλά και σε δύσκολα χρόνια, θα τον θυμόμαστε πάντα.

Δαμιανέ καλό σου ταξίδι

## ΥΠΕΡ ΤΩΝ ΣΚΟΠΩΝ ΤΟΥ ΤΥΠΕΤ στη μνήμη

**Στυλιανού Βλάχου**, συν/φοι του Κατ/τος ΕΤΕ Κέρκυρας (374) κατέθεσαν το ποσό των 170€.

**Ιωάννη Πράπα**, συν/φοι του Κατ/τος ΕΤΕ Λάρισας (397) κατέθεσαν το ποσό των 400€.

**Γεώργιου Μιχαλόπουλου**, εκλεκτού Νομικού Καθηγητή, ο Δ/ντής Φορολογίας ΕΤΕ, κ. Πέτρος Δασκαλέας κατέθεσε το ποσό των 150€.

**Μαρίας Στρατοπούλου**, μητέρας του κ. Μαρίνη Στρατόπουλου, CEO ΕΤΕ Κύπρου, ο κ. Κων/νος Μπράτος κατέθεσε το ποσό των 100€.

**Μαρίας Στρατοπούλου**, μητέρας του κ. Μαρίνη Στρατόπουλου, CEO ΕΤΕ Κύπρου, οι εργαζόμενοι της Δ/σης Διεθνών Δραστηριοτήτων ΕΤΕ (039) κατέθεσαν το ποσό των 200€.

**Σαλαμούρη Σωτηρίου**, πρ. Δ/ντή ΕΤΕ, η σύζυγος του κ. Λιάνα Σαλαμούρη κατέθεσε το ποσό των 3.000€.

**Ανδρέα Ουζούνη**, η σύζυγος του κ. Αικατερίνη Ουζούνη, συν/χος συν/φος ΕΤΕ, κατέθεσε το ποσό των 1.000€.

**Στη μνήμη Δαμιανού Βαρέλη, Επίτιμου Προέδρου ΤΥΠΕΤ**, ο Ομότιμος Καθηγητής Χειρουργικής Πανεπιστημίου Αθηνών και Επίτιμος Επιστημονικός Διευθυντής ΤΥΠΕΤ, Βασίλειος Γολεμάτης, σε επιστολή του προς το ΤΥΠΕΤ αναφέρει: «έμαθα το θλιβερό γεγονός ότι έφυγε από τη ζωή ο Δαμιανός. Ήταν πρωταγωνιστής στη δημιουργία της κλινικής Υγείας Μέλαθρον, που είναι σήμερα κόσμημα στον χώρο της Υγείας για τον τρόπο λειτουργίας της. Το ΤΥΠΕΤ έγινε φτωχότερο, γιατί χάνει έναν οραματιστή, ο οποίος είχε δημιουργήσει διεθνείς επαφές με τους τραπεζικούς της Ευρώπης. Τα ειλικρινή μου συλλυπητήρια. Καλό του ταξίδι».

**Στη μνήμη Δαμιανού Βαρέλη** κατέθεσαν: ο κ. Κωνσταντίνος Μπράτος, το ποσό των 100€ - ο Σύλλογος Εργαζομένων ΤΥΠΕΤ (ΣΕΤΥΠΕΤ), το ποσό των 200€ - η κ. Ευτυχία Τσαμαρδίνου, Υπ/ντρια του Υγειονομικού Συγκροτήματος ΤΥΠΕΤ Θεσσαλονίκης, το ποσό των 50€ - ο κ. Πέτρος Δασκαλέας, Δ/ντής Φορολογίας ΕΤΕ, το ποσό των 150€ - οι κ.κ. Μαρία Σπανού και Νικόλαος Κήπος, το ποσό των 200€ - ο κ. Χρήστος Κωστίκας, πρ. Γεν. Δ/ντής ΤΥΠΕΤ, το ποσό των 100€ - Διοικητικοί εργαζόμενοι του ΤΥΠΕΤ Αθήνα, το ποσό των 390€.

## Ευχαριστήρια

*Τα μέλη μας εκφράζουν τις ευχαριστίες τους στο ΤΥΠΕΤ*

Ο κ. **Ηλίας Αγγελόπουλος**, συν/χος συν/φος, με επιστολή του επιθυμεί να εκφράσει τις ευχαριστίες του προς το Διοικητικό Συμβούλιο του ΤΥΠΕΤ και τον εκπρόσωπο των συναδέλφων συνταξιούχων, καθώς και στις αρμόδιες υπηρεσίες του Ταμείου Υγείας για την ευαισθησία με την οποία του συμπαραστάθηκαν στην αντιμετώπιση του θέματος υγείας της συζύγου του. Ευχαριστεί επίσης την Εθνική Τράπεζα για τη συμβολή της.

### Για τη Γενική Κλινική Υγείας Μέλαθρον

Η κ. **Μυρτώ Χατζησάββα-Τσιάντη**, εκφράζει τα θερμά της συγχαρητήρια για την άψογη λειτουργία του Υγείας Μέλαθρον. Η άρτια κατάρτιση, η ευγενική συμπεριφορά και η εξυπηρέτηση που προσφέρθηκαν στην κόρη της από το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, κατέστησαν τη νοσηλεία της πολύ ευχάριστη.

Ο κ. **Διονύσιος Βλαχόπουλος**, τ. Αναπλ. Δ/ντής της Δ/σης Τεχνικών Υπηρεσιών ΕΤΕ, και η σύζυγός του Αναστασία εκφράζουν τις ευχαριστίες τους τόσο για τις πολύ καλές συνθήκες, όσο και για τις υπηρεσίες υγείας που της παρασχέθηκαν, σε όλους τους τομείς, κατά τη νοσηλεία της στο Υγείας Μέλαθρον.

**18/9/2021****Παγκόσμια Ημέρα Εθελοντή Δότη Μυελού των Οστών**

*“Ο μυελός των οστών είναι ο σπογγώδης ιστός στο εσωτερικό των οστών. Η βασική του λειτουργία είναι να δημιουργεί ερυθρά αιμοσφαίρια.”*

Το τρίτο Σάββατο του Σεπτεμβρίου έχει καθιερωθεί να εορτάζεται η Παγκόσμια Ημέρα Εθελοντή Δότη Μυελού των Οστών.

Ασθένειες όπως η λευχαιμία, η απλαστική αναιμία, το λέμφωμα και άλλου τύπου ανοσοανεπάρκειες μπορούν να θεραπευθούν μέσω της αιματοποιητικής μεταμόσχευσης κυττάρων μίσχων (HSCT), μια διαδικασία περισσότερο γνωστή ως “μεταμόσχευση του μυελού των οστών”.

Κάθε χρόνο η δωρεά μυελού των οστών έρχεται όλο και περισσότερο στο προσκήνιο, μιας και το ποσοστό ανθρώπων που νοσούν από νεοπλασματικές ασθένειες ανεβαίνει. Η παγκόσμια κοινότητα αριθμεί 30 εκατομμύρια δότες - αριθμός που φαντάζει μεγάλος αλλά είναι πολύ μικρός για κάποιο συνάνθρωπο μας που αγωνιά να βρει τον συμβατό του δότη με πιθανότητα 1 στις 100.000.

Στόχος αυτής της ημέρας είναι να ενημερώσουμε σωστά τον κόσμο για πράγματα που άθελα του αγνοεί.

Το ΚΕΔΜΟΠ - «Χάρισε Ζωή» έχει εγγράψει περισσότερους από 45.000 δότες στο Παγκόσμιο Μητρώο Δοτών, από τους οποίους

περισσότεροι από 52 έχουν ήδη δωρίσει μόσχευμα, χαρίζοντας ζωή, στις μισές περιπτώσεις σε Έλληνες ασθενείς.



Παγκόσμια Ημέρα  
**Εθελοντή Δότη**  
Μυελού των Οστών

Πληροφορίες - Πηγές: <https://www.xarisezoi.gr/>

<https://meygeia.gr/peite-kai-eseis-nai-sti-dorea-myelou-ton-oston-kai-soste-zoes/>



# 17η Σεπτεμβρίου

Παγκόσμια Ημέρα Ασφάλειας Ασθενών

Η 17η Σεπτεμβρίου θεσπίστηκε ως η Παγκόσμια Ημέρα Ασφάλειας Ασθενών από την Παγκόσμια Συνέλευση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, τον Μάιο του 2019 και εορτάζεται κάθε χρόνο τη συγκεκριμένη ημερομηνία.

Οι γενικοί στόχοι της Παγκόσμιας Ημέρας Ασφάλειας Ασθενών είναι:

- Η ευαισθητοποίηση των επαγγελματιών υγείας και η ενίσχυση της παγκόσμιας συνείδησης και κατανόησης αναφορικά με τη σπουδαιότητα και τις διαστάσεις της ασφάλειας των ασθενών.
- Η αύξηση της ενημερωμένης συμμετοχής του πολίτη στις δράσεις για την ενίσχυση της ασφάλειας στην υγειονομική περίθαλψη.
- Η προώθηση παγκόσμιων δράσεων για την ενίσχυση της ασφάλειας των ασθενών και τη μείωση των κινδύνων που διατρέχει ο ασθενής στο πλαίσιο της παροχής υπηρεσιών υγείας.