

Intervista, 03/08/2017

Πραξ: Τον Διοικητή του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων
Καιν.: Τον Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας ΠΓΝΙ

$$4 - 8 - 2 = 6$$

Θέμα : Απόδοση χώρων προς την Αιματολογική Κλινική

1991
SANT 261

ΑΞΙΩΤΙΣΣΕ Κ. ΔΙΟΙΚΗΣΔ,

Μετά από την κατ' ιδίαν συζήτηση που είχαμε στο γραφείο σας σχετικά με το θέμα των χώρων θα ήθελα να σας ταφέρω ξανά την αγωνία της ευθύνης μας απέναντι στην ασφαλή νοσηλεία των ασθενών με αιματολογικά νοσήματα.

Είναι γνωστό αλλά θα ήθελα να ξαναβάλω στη συζήτηση τα παρακάτω:

1. Η από 20/3/2012 (σελ. 2, παρ.3) εγκύκλιος του Υπουργείου Υγείας, Δ/νση Δημόσιας Υγιεινής «**απαγορεύει**» τη νοσηλεία ουδετεροπενικών ασθενών σε επικουρικές κλίνες στο διάδρομο όσο και τη φύλαξηνία άλλων ασθενών σε επικουρικές κλίνες εντός και εκτός των θαλάμων στις αιματολογικές κλινικές.
 2. Είναι δεδομένη η πολύ μεγάλη αύξηση των διαγνώσεων οξείας λευχαιμίας, αλλά και των λοιπών κακοηθειών την τελευταία 8ετία. Παρόλο που οι νέες θεραπείες δίνουν στους ασθενείς σημαντικό πλεονέκτημα επιβίωσης διστευχώς οι λοιμώξεις συνεχίσουν να αποτελούν ικανό συντελεστή θνητότητας.
 3. Τα στατιστικά στοιχεία του τηματος των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων είναι τέτοια που επιβεβαιώνουν το γενονός ότι πολλοί ασθενείς μας καταλήγουν λόγω λοιμώξης μετά από μακρόχρονες και κοστοβάρες νοσηλείες.
 4. Η Αιματολογική κλινική έχει διαρκή υπερκάλυψη των διαθέσιμων κλινών τα τελευταία 5 έτη,

Με βάση την κίνηση της κλινικής, η βαρύτητα των περιστατικών, τις συνθήκες που απαιτούνται για τη σωστή αντιμετώπιση της νοσηλείας τους, το φορτωμένο έργο όλων των κλινικών αλλά και κυρίως της ευθύνης μας προτείνω πως η μόνη βιώσιμη και μακροπρόθεσμα επαρκής λύση είναι να αποκτήσει η κλινική δύο πτέρυγες, / ένα όροφο με τον απαιτούμενο αριθμό νοσηλευτών.

Θα μπορούσα να σας, προτείνω δύο λύσεις. Η μια θα ήταν να καταλάβουμε όλο το χώρο του 2^{ου} ορόφου του Ακτηγρίου λόγω του ότι η Αιγαίματολογική ικλινική περιλαμβάνει και τη Μονάδα Μεσσηγειακής Αναιμίας της οποίας ο χώρος είναι ήδη διαμορφωμένος σύμφωνα με τις διεθνείς προδιαγραφές, και η δεύτερη θα ήταν ίσως στο Β κτήριο και να καταλάβουμε χώρο που θα μπορούσαν να αφήσουν η ΩΡΑ και η οφθαλμολογική που βρίσκονται κοντά στα χειρουργεία μέν αλλά θε μπορούσαν να μεταφερθούν στο 4ο κτήριο όπαν αυτό λειτουργεί.

Εκτιμώ ότι η πιθανή μετακίνηση της Αιματολογικής Κλινικής δίπλα σε κλινική με μειωμένη κάλυψη είναι δύσκολο να γίνει γιατί, για κάλυψη συνήθως μετράται και με βάση την αξιόλόγηση κατά τους θερινούς μήνες που πιθανώς κάποιες κλινικές να εμφανίζουν μειωμένη κίνηση τα καλοκαίρια.

Προσβλέπω λοιπόν στην αξιολόγηση της πρότασης όμως όπτε :

- ✓ να βελτιωθούν οι συνθήκες εργασίας του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού
 - ✓ να παρουσιάσουμε καλύτερο περιβάλλον απέναντι σε νεότερους αυναδέλφους που θα θέλουν να ειδικευθούν στην Αιματολογία
 - ✓ να αναπτυχθεί καλύτερα το κομμάτι των κλινικών δύκιμων που δίνει πρόσβαση σε νέα φάρμακα στους ασθενείς τριτοβάθμιων νοσοκομείων καθώς και οικογονικό όφελος προ ίδρωσης

Επισαυνάπτονται επαναλαμβανόμενες έπιστολές μου καθώς και του προηγουμένου Δ/ντκ Ε. Μπριασσούλη† προς τη Διοικηση πώς αποδεικνύουν την αφκνη προσπάθεια μας να νοσηλεύουμε τους ασθενείς μας σε συνθήκες ασφάλειας και ανυποχέπειας.