

Νοσηλευτική Ενημέρωση



Έτος έκδοσης: 2019, Τεύχος: 2ο
Τριμηνιαία έκδοση: Απρίλιος - Ιούνιος

Ηλεκτρονική εφημερίδα της Παγκύπριας
Συντεχνίας Νοσηλευτών (ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ.)

Και εγένετο το ΓεΣΥ!
Όραμα δεκαετιών γίνεται
πραγματικότητα

Του Θεόδωρου Τράπαλη*

Στη σελίδα 6



**«Τα δημόσια νοσηλευτήρια
πυλώννας του συστήματος
υγείας»**

Ο Γενικός Γραμματέας της ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ.
Παναγιώτης Γεωργίου μιλά για την
αυτονόμηση και το ΓεΣΥ.

Στη σελίδα 3



**«Προβλήματα στα αγροτικά
κέντρα υγείας»**

Στη σελίδα 5



**Δεν θα υπάρχουν άλλοι, ούτε
«δεν γνώριζα»**

Στη σελίδα 7



**«Ζήτω το ΓεΣΥ»
αλλά πολλοί εθελουφλούν**

Στη σελίδα 8

**Αλέκος Σταμάτης: «Σταδιακή προσαρμογή
των νοσηλευτηρίων σε περιβάλλον ΓεΣΥ»**

Στη σελίδα 15

**Η Λέκτορας Δρ Μαρία Προδρόμου μιλά για το πρόγραμμα πρόληψης «TknS»
για τα παιδιά** Στη σελίδα 10



**Ανησυχία για
τα δημόσια
νοσηλευτήρια**

Η ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. κατα-
γέλλει ότι «ο τρόπος
χειρισμού, η πορεία

των συναντήσεων με τον ΟΚΥΠΥ και η προχειρότητα με την
οποία αντιμετωπίζονται τα θέματα, οδηγούν τα νοσηλευτήρια
σε πλήρη κατάρρευση».

Στη σελίδα 4

**«Κατ' Οίκον Νοσηλεία: Στρατηγικός
σχεδιασμός, πρόκληση;»**

Της Δρος. Μαρίας Τσούκκας

Στη σελίδα 13

Άσκηση «ΑΡΓΟΝΑΥΤΗΣ 2019»

Του Θεοδόση Θεοδοσιού

Στη σελίδα 19

Ποιες υπηρεσίες προσφέρει το ΓεΣΥ

Στη σελίδα 16

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΔΟΤΙΚΗΣ ΟΜΑΔΑΣ

- **Ιδιοκτησιακό καθεστώς:** Παγκύπρια Συντεχνία Νοσηλευτών (ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ)
- **Διεύθυνση:** Βερενίκης 14, Διαμ.104, Άγιος Δημήτριος, 2002 Στρόβολος, Λευκωσία
- **Τηλέφωνο:** 22 379610
- **Τηλεομοιότυπο:** 22 379611
- **Ηλεκτρονική Διεύθυνση:** pasynocyprus@gmail.com
- **Επίσημη ιστοσελίδα:** www.pasyno-cyprus.com
- **Ιστοσελίδα Facebook ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ:** <https://www.facebook.com/groups/578527048874036/>
- **Ιστοσελίδα ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ Εκδηλώσεις/Προσφορές:** <https://www.facebook.com/search/top>
- **Twitter ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ:** <https://twitter.com/>
- **Εκδοτική ομάδα:** Παναγιώτης Γεωργίου, Θεοφανώ Παπαστεφάνου, Χρίστος Χριστοδούλου Φαίδων Ηλία, Στέλιος Ιορδάνου και Θεόδωρος Τράπαλης
- **Υπεύθυνοι Σύνταξης:** Θεόδωρος Τράπαλης και Στέλιος Ιορδάνου
- **Επιμέλεια κειμένων:** Θεόδωρος Τράπαλης
- **Φωτογραφική επιμέλεια:** *Traptheo*

Τα ενυπόγραφα άρθρα απηχούν τις απόψεις του υπογράφοντος και δεν εκφράζουν υποχρεωτικά την εφημερίδα.

Απαγορεύεται η ανατύπωση και η εκμετάλλευση των κειμένων ή μέρος αυτών χωρίς την έγγραφη συγκατάθεση του εκδότη.



ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. και προσφυγές μελών για τη μείωση απολαβών

Το Δ.Σ. της ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. εισηγήθηκε προς τα μέλη του, μετά από νομική γνώμатеυση, όπως δρομολογηθούν καταχωρήσεις προσφυγών για τη μείωση των απολαβών, με αντικείμενο την ακύρωση της μισθοδοτικής κατάστασης του Απριλίου του 2019.

Η πιο πάνω απόφαση λήφθηκε μετά τις αποφάσεις που λήφθηκαν από το Διοικητικό Δικαστήριο και τη μη στάση συμμόρφωσης της Κυβέρνησης και του υπουργείου οικονομικών.



Οι λόγοι της προσφυγής είναι οι εξής:

Πρώτο, η μη συμμόρφωση της Κυπριακής Δημοκρατίας με την απόφαση του Διοικητικού Δικαστηρίου για τη μείωση απολαβών, ως όφειλε.

Δεύτερο, επειδή, αν, τυχόν, η σχετική έφεση της Κυπριακής Δημοκρατίας επιτύχει, θα υπάρχει ήδη προσφυγή από τον Μαΐο του 2019, καθώς, μετά την τυχόν έκδοση θετικής απόφασης για τη Δημοκρατία στην έφεσή της και πάλι κάποιος θα δικαιούται να κάνει προσφυγή αλλά για μεταγενέστερη μισθοδοτική κατάσταση του Απριλίου του 2019.

Συνεπώς, η προσφυγή που θα προσβάλλει τη μισθοδοτική κατάσταση του Απριλίου του 2019 έχει σκοπό τη διεκδίκηση της μείωσης των απολαβών από τον Απρίλιο του 2019 και εντεύθεν, με άλλους λόγους, εκτός από το άρθρο 23 του Συντάγματος, οι οποίοι διέπουν το τωρινό νομοθετικό καθεστώς και τους λόγους της μείωσης των απολαβών, ώστε να διεκδικείται μεγαλύτερο ποσό αναδρομικών.

Το κόστος για τα μέλη της ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. ανέρχεται στα 50 ευρώ.

Τα μέλη έτυχαν της απαραίτητης ενημέρωσης και όσοι επιθυμούσαν να προχωρήσουν με τη νομική διαδικασία, θα έπρεπε να παραδώσουν οι ίδιοι σε φάκελο στα μέλη του Δ.Σ. της συντεχνίας, μέχρι τις 26.05.2019, τα εξής: α) μισθοδοσία Απριλίου (payment slip) β) 50 ευρώ και γ) το έντυπο καταχώρησης προσφυγής.

Τέλος, το Δ.Σ. ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. δηλώνει ότι προωθεί πάντοτε ενέργειες που έχουν ως γνώμονα το καλύτερο αποτέλεσμα για τους Νοσηλευτές, Μαίες και Επισκέπτριες Υγείας.



«Τα δημόσια νοσηλευτήρια να είναι ο πυλώνας του συστήματος υγείας»

Ο Γενικός Γραμματέας της Παγκύπριας Συντεχνίας Νοσηλευτών (ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ.) κ. Παναγιώτης Γεωργίου σε δηλώσεις του

στην εφημερίδα «Αλήθεια» μιλά για την εφαρμογή του ΓεΣΥ, τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν τα δημόσια νοσηλευτήρια και την αυτονόμησή τους.

Απαντώντας σε ερώτηση της εφημερίδας σχετικά με την εικόνα που παρουσιάζουν τα δημόσια νοσηλευτήρια, μετά την εφαρμογή της πρώτης φάσης του ΓεΣΥ, αναφέρει: «Όπως ήταν φυσικό, την πρώτη εβδομάδα αντιμετωπίσαμε αρκετά προβλήματα που είχαν να κάνουν με την ένταξη των δημόσιων νοσηλευτηρίων στο ΓεΣΥ. Να μην ξεχνάμε ότι πρόκειται για μια μεγάλη μεταρρύθμιση στην οποία συμμετέχουν μεγάλοι οργανισμοί όπως είναι τα δημόσια νοσηλευτήρια, με χιλιάδες εργαζομένους/πάροχους που εξυπηρετούν καθημερινά χιλιάδες επισκέπτες/ασθενείς».

Ο κ. Γεωργίου εξηγεί ότι «οι πάροχοι υγείας επέδειξαν και συνεχίζουν να επιδεικνύουν εξαιρετικά μεγάλο επαγγελ-

ματισμό, με γνώμονα πάντοτε το καλώς νοούμενο συμφέρον του ασθενή. Από τις πρώτες μέρες τα νοσηλευτήρια εργάζονταν ταυτόχρονα και στα δυο συστήματα για να μπορέσουν να εξυπηρετήσουν τους πολίτες. Γενικά, μας αφήνουν μια θετική και αισιόδοξη εικόνα για το μέλλον των δημόσιων νοσηλευτηρίων εντός του ΓεΣΥ και θεωρώ ότι τα δημόσια νοσηλευτήρια θα πρέπει να είναι ο πυλώνας του συστήματος υγείας. Οποιαδήποτε προσπάθεια γίνεται για να υποβαθμιστούν δεν είναι προς το συμφέρον κανενός μας, και ιδιαίτερα των ασθενών. Χωρίς δημόσια νοσηλευτήρια δεν μπορεί να υπάρξει ΓεΣΥ και δεν μπορεί να προχωρήσει η αναβάθμιση της υγείας στον τόπο».

Τα προβλήματα των νοσηλευτηρίων

Ο Γενικός Γραμματέας της ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. αναφέρεται και στα σημαντικότερα προβλήματα των νοσηλευτηρίων, τονίζοντας πως «αυτά εντοπίστηκαν στα εξωτερικά ιατρεία τόσο των νοσοκομείων όσο και στα αστικά και αγροτικά κέντρα που δεν είχαν την ευκαιρία να έχουν σωστή και έγκαιρη ενημέρωση».

Επίσης, τονίζει πως «υπήρχαν προβλήματα με τη λειτουργία του λογισμικού συστήματος αλλά και τη μη έγκαιρη εξοικείωση των παρόχων με αποτέλεσμα να υπάρχουν κάποιες καθυστερήσεις». «Ωστόσο», όπως διευκρινίζει, «με την πάροδο των ημερών εντοπίστηκαν προβλήματα, έγινε καλύτερη ενημέρωση των παρόχων και των ασθε-

νών και οι περισσότεροι έχουν εξοικειωθεί πλέον καλύτερα με το νέο σύστημα».

Ο κ. Γεωργίου επισημαίνει ακόμη ότι «η σωστή και έγκαιρη ενημέρωση στις οποιοσδήποτε επικείμενες αλλαγές είναι σημαντική, και θα πρέπει να είναι όσο το δυνατό πιο ξεκάθαρη και λεπτομερής, ώστε οι πάροχοι υγείας να μπορούν να αφομοιώνουν και να αντεπεξέρχονται στις αλλαγές».

Ακόμη εξηγεί πως «εξίσου σημαντικό είναι η συνεχής αξιολόγηση του συστήματος και των μεταρρυθμίσεων ώστε να βελτιωνόμαστε συνεχώς και τα όποια προβλήματα να εντοπίζονται και να αντιμετωπίζονται το συντομότερο»

Η αυτονόμηση

Απαντώντας στο καίριο θέμα της αυτονόμησης των δημόσιων νοσηλευτηρίων, ο κ. Γεωργίου αναφέρει πως «η αυτονόμηση έχει ήδη ξεκινήσει από την 1^η Ιανουαρίου του 2019, οπότε και διανύουμε 6 μήνες, και ήδη τα αυτόνομα νοσηλευτήρια έχουν ενταχθεί στην πρώτη φάση του ΓεΣΥ που περι-

λαμβάνει την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας. Για να είμαι ειλικρινής δεν ήμασταν ευχαριστημένοι με τις ενέργειες του ΟΚΥΠΥ και είχαμε δημόσια εκφράσει τη δυσαρέσκειά μας για ολιγωρία και αδικαιολόγητη καθυστέρηση στην προώθηση θεμάτων που αφορούν τον κλάδο, κάτι που εκφράσαμε και προς τον ίδιο το Πρόεδρο της Κυπριακής Δημοκρατίας, κατά τη σύσκεψη που έγινε στις 7/06/2019 στο Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας».

Ο Γενικός Γραμματέας της συντεχνίας καταλήγει αναφέροντας πως «το μεγαλύτερο στοιχείο για τα δημόσια νοσηλευτήρια είναι να είναι επανδρωμένα και σωστά στελεχωμένα και προετοιμασμένα για αντιμετώπιση των προκλήσεων και οι πάροχοι κατάλληλα και επαρκώς ενημερωμένοι για τη δεύτερη φάση του ΓεΣΥ, τον Ιούλιο του 2020. Τα νοσηλευτήρια μας πρέπει να έχουν δυνατότητα να είναι ευέλικτα και μακριά από χρονοβόρες γραφειοκρατικές διαδικασίες ώστε να μπορούν να προσαρμόζονται στις αλλαγές, τις ανάγκες και προκλήσεις των καιρών. Είναι υποχρέωση και καθήκον όλων μας να δουλέψουμε συνετά, με μεράκι και ενδιαφέρον για να φέρουμε σε πέρας την ολοκλήρωση του ΓεΣΥ. Οτιδήποτε άλλο γίνεται και δηλώνεται δεν εξυπηρετεί ούτε τον ασθενή, ούτε την υγεία ούτε τους λειτουργούς υγείας. Ας σηκώσουμε τα μανίκια κι ας πιάσουμε δουλειά».

«Τα νοσηλευτήρια πρέπει να έχουν δυνατότητα να είναι ευέλικτα και μακριά από γραφειοκρατία»

Ανησυχίες για τα δημόσια νοσηλευτήρια

Η Παγκύπρια Συντεχνία Νοσηλευτών εκφράζει τις ανησυχίες της για τη σοβαρή κατάσταση στην οποία έχουν περιέλθει τα δημόσια νοσηλευτήρια και καταγγέλλει τον ΟΚΥΠΥ και τον τέως Γενικό Διευθυντή του κ. Νικόλαο Πολύζο για αδράνεια σε σχέση με την επίλυση σοβαρών θεμάτων.

Σε επιστολή της προς τον Πρόεδρο του ΟΚΥΠΥ κ. Αλέκο Σταμάτη η συντεχνία καταγγέλλει ότι «ο τρόπος χειρισμού, η πορεία των συναντήσεων με τον ΟΚΥΠΥ και η προχειρότητα με την οποία αντιμετωπίζονται τα θέματα, οδηγούν τα νοσηλευτήρια σε πλήρη κατάρρευση».

Επίσης τονίζει πως «από την έναρξη της αυτονομίας των δημόσιων νοσηλευτηρίων δεν έχει επιτευχθεί οποιαδήποτε πρόοδος όσον αφορά τα νοσηλευτικά ζητήματα».

Τα προβλήματα

Η συντεχνία αναφέρεται στα κύρια προβλήματα όπως είναι η στελέχωσή τους, οι δομές και τα οργανογράμματα των νοσηλευτών, η επάνδρωση των νοσηλευτηρίων με Φροντιστές Υγείας, η αυτοномία της Υπηρεσίας Ασθενοφόρων και ο διπλός ρόλος των νοσηλευτών, τα συμβόλαια των νεοεισερχομένων νοσηλευτών και η συζήτηση για τις συλλογικές συμβάσεις, τα συμβόλαια εργασίας του υφιστάμενου προσωπικού, οι μετακινήσεις και μεταθέσεις του προσωπικού, η αξιολόγηση του νοσηλευτικού προσωπικού και ο τρόπος λειτουργίας των αστικών και αγροτικών κέντρων στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας και τα καθήκοντα και ευθύνες του νοσηλευτικού προσωπικού.

Εξηγεί ότι τα θέματα αυτά τέθηκαν σε συνάντηση με τον τέως Γενικό Διευθυντή του ΟΚΥΠΥ κ. Πολύζο τον Ιανουάριο 2019 αλλά, παρόλο που τέθηκαν χρονοδιαγράμματα, αυτά δεν έχουν τηρηθεί ή δεν δόθηκαν απαντήσεις που ικανοποιούν τον νοσηλευτικό κλάδο.

«Θεωρούμε ότι υπεύθυνος για τη στασιμότητα και το αδιέξοδο που βρίσκουμε μπροστά μας», αναφέρει η ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ., «είναι ο κ. Πολύζος, ο οποίος δεν αντιμετώπισε με τη δέουσα σημασία και σοβαρότητα, όπως άρμοζε, τα θέματα που τέθηκαν ενώπιόν του».

Η ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. κάλεσε τον πρόεδρο του ΟΚΥΠΥ κ. Σταμάτη να αναλάβει πρωτοβουλία, ώστε τα προβλήματα και διάφορα άλλα θέματα που έχουν εγερθεί και αφορούν τους νοσηλευτές, να οδηγηθούν προς επίλυση.

Επίσης ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. και η Παγκύπρια Συντεχνία Κυβερνητικών Ιατρών (ΠΑΣΥΚΙ), δήλωσαν έτοιμες να συμβάλουν στην επίλυση των προβλημάτων.

Ο Γενικός Γραμματέας της ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. Παναγιώτης Γεωργίου δήλωσε πως «έχουμε μείνει λίγο πίσω σε χρόνο, θα πρέπει να σηκώσουμε μανίκια και να εργαστούμε προς τη σωστή κατεύθυνση που είναι η υλοποίηση αυτής της μεγάλης μεταρρύθμισης».

Σημείωσε ότι «υπάρχουν κάποια προβλήματα τα οποία θα πρέπει να έχουν επιλυθεί πριν τον Ιούλιο του 2020 που θα εφαρμοστεί η δευτεροβάθμια ιατροφαρμακευτική περίθαλψη». Όπως ανέφερε, «τα προβλήματα στην πρωτοβάθμια σχετίζονταν με την έλλειψη σωστής ενημέρωσης τόσο στους παρόχους όσο και στους πολίτες».

Πρόσθεσε ότι «ο Πρόεδρος του ΟΚΥΠΥ, Αλέκος Σταμάτης, έλαβε εντολές να αναλάβει πρωτοβουλία για να επιλυθούν το συντομότερο τα προβλήματα, έτσι ώστε να είμαστε έτοιμοι να ενταχθούμε σωστά και στη δευτεροβάθμια, που είναι και το μεγάλο στοίχημα για τα δημόσια νοσηλευτήρια».



Ο κ. Γεωργίου ανέφερε ότι «η επίσκεψη του Προέδρου καταδεικνύει τη βαρύτητα που έχει δώσει στη μεταρρύθμιση. Εμείς από τη μεριά μας είμαστε έτοιμοι να βοηθήσουμε με όποιο τρόπο μπορούμε έτσι ώστε η μεταρρύθμιση να επιτύχει»..

Η ΠΑΣΥΚΙ στηρίζει

Ο πρόεδρος της ΠΑΣΥΚΙ Σωτήρης Κούμας μετά την ευρεία σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε στο Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας, υπό τον Πρόεδρο Αναστασιάδη, δήλωσε πως «υπάρχουν προβλήματα, αλλά είναι στο χέρι μας, μέσω του διαλόγου, συγκεκριμένων στοχευμένων ενεργειών, να τα διορθώνουμε ώστε να στηρίξουμε και τα κρατικά (νοσηλευτήρια) και το Γενικό Σύστημα Υγείας».

«Υπάρχει ο κίνδυνος να μην είμαστε έτοιμοι στη 2η φάση του ΓεΣΥ»



Ο Εκπρόσωπος Τύπου της ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. Θεόδωρος Πετέλης σε δηλώσεις του στη «**Νοσηλευτική Ενημέρωση**» αναφέρει πως «με την έναρξη του Γενικού Σχεδίου Υγείας (ΓεΣΥ) έχουν εντοπιστεί πολλά προβλήματα στα αγροτικά κέντρα υγείας, τα οποία στελεχώνονται από νοσηλευτές. Από τις πληροφορίες που έρχονται κοντά μας, οι πρώτες μέρες ήταν αρκετά δύσκολες για αγροτικά κέντρα υγείας γιατί ανέκυψαν πολλά προβλήματα, κυρίως ενημέρωσης των ασθενών και των λειτουργών υγείας».

Εξηγεί ότι «στο πλαίσιο της καλής συνεργασίας όλων μας και της καλής διάθεσης, καταβάλαμε κάθε προσπάθεια ώστε να λάβουμε τις απαραίτητες οδηγίες από τον Οργανισμό Κρατικών Υπηρεσιών (ΟΚΥΠΥ) και τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας (ΟΑΥ) για να είμαστε σε θέση να ανταπεξέλθουμε στις δυσκολίες, να επιλύουμε προβλήματα και να βοηθήσουμε τους ασθενείς».



Ο Εκπρόσωπος Τύπου της ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. αναφέρει ακόμη ότι «ένα από τα προβλήματα που έχουν εντοπιστεί είναι η προσέλευση ασθενών στα αγροτικά κέντρα οι οποίοι δεν είχαν εγγραφεί στο σύστημα του ΓεΣΥ. Αυτό είχε ως αποτέλεσμα να μην διεκπεραιώνονται οι διαδικασίες με το νέο σύστημα. Λάβαμε οδηγίες να προχωρήσουμε με το παλιό σύστημα για όσους δεν ήταν εγγεγραμμένοι στο νέο σύστημα του ΓεΣΥ, να δουλέψουμε με τα ένσημα, τα βιβλιάρια κ.λπ. Από την άλλη ενημερώσαμε τον κόσμο ότι θα πρέπει να κάμει την εγγραφή του και να επιλέξει τον προσωπικό του γιατρό ώστε την επόμενη φορά που θα προσέλθει στο κέντρο να μην έχει οποιοδήποτε πρόβλημα».

Ο Θεόδωρος Πετέλης εξηγεί ότι «η ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. εδώ και πολύ καιρό, γνωρίζοντας ότι θα είχαμε να αντιμετωπίσουμε διάφορα προβλήματα με την εισαγωγή του ΓεΣΥ εκφράσαμε τις ανησυχίες και τους προβληματισμούς μας ότι οι νοσηλευτές δεν ενημερώθηκαν επαρκώς στα κέντρα για τις διαδικασίες και οι συνάδελφοι αποτείνονταν κοντά μας καταγγέλλοντας μη ενημέρωση σχετικά με το πώς θα λειτουργούσαν τα συστήματα».

Ανησυχίες και προβληματισμοί

Επίσης επισημαίνει ότι «αντιμετωπίζαμε τα προβλήματα στο παραπέντε κι όχι εκ των προτέρων, δεν ξέραμε πώς θα λειτουργήσει το όλο σύστημα. Οι νοσηλευτές αποτείνονταν κοντά μας, και προσπαθήσαμε να τους βοηθήσουμε σε συνεργασία με τον ΟΚΥΠΥ και τον ΟΑΥ. Αυτή η πρακτική είναι λανθασμένη. Να λύνεις πρόβλημα εκ των υστέρων, ενώ θα έπρεπε να ήμασταν κατάλληλα και έγκαιρα προετοιμασμένοι».

«Το ΓεΣΥ είναι κάτι που όλοι πρέπει να αγκαλιάσουμε», συμπληρώνει ο κ. Πετέλης, τονίζοντας ότι «ελπίζουμε ότι κατά τη διάρκεια των επερχόμενων εβδομάδων να καταφέρουμε να ομαλοποιήσουμε την όλη διαδικασία στην πρωτοβάθμια για να μπορούμε να είμαστε πιο λειτουργικοί και εξυπηρετικοί προς τον κόσμο».

Ο κ. Πετέλης αναφέρει ακόμη ότι «θα θέλαμε να μπορέσουμε να διδαχτούμε κάτι από όλη αυτή την κατάσταση που έχει προκληθεί. Σε ένα ακριβώς χρόνο από σήμερα τα νοσηλευτήρια του ΟΚΥΠΥ θα ενταχθούν και αυτά στο πλαίσιο της δεύτερης φάσης του ΓεΣΥ. Οι μέχρι στιγμής συζητήσεις που πραγματοποιούνται μεταξύ του ΟΚΥΠΥ και της ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. για την επίλυση σημαντικών θεμάτων, δεν έχουν προχωρήσει παρά ελάχιστα. Θέματα όπως η στελέχωση, οι φροντιστές υγείας, οι μετακινήσεις νοσηλευτικού προσωπικού, η αυτονόμηση της Υπηρεσίας Ασθενοφόρων και άλλων σημαντικών θεμάτων έχουν παρουσιάσει ελάχιστη πρόοδο. Προειδοποιούμε τους αρμόδιους φορείς ότι υπάρχει ο κίνδυνος να μην είμαστε έτοιμοι ούτε και τότε, με δυσμενείς επιπτώσεις στα νοσοκομεία μας. Επιπτώσεις που θα αφορούν τη λειτουργικότητα του και αποδοτικότητα του. Ας είμαστε και μια φορά Προμηθείς και όχι επιμηθείς. Για το καλό των νοσηλευτηρίων μας».

Και εγένετο το ΓεΣΥ! Όραμα δεκαετιών γίνεται πραγματικότητα

Του Θεόδωρου Τράπαλη*



Μύρια κύματα πέρασε το πολυπόθητο Σχέδιο Υγείας για να δημιουργηθεί και να εφαρμοστεί. Και το όνομα αυτού ΓεΣΥ, το Γενικό Σύστημα Υγείας της Κύπρου, που την 1^η Ιουνίου 2019 έλαβε σάρκα και οστά.

Κάθε πολίτης της Κυπριακής Δημοκρατίας πρέπει να νιώθει υπερήφανος, αφού το αναμενόμενο σύστημα υγείας, μέσα από τις δεκαετίες που πέρασαν, με τις αμέτρητες αμφισβητήσεις και δυσκολίες που του «έτυχαν» έφτασε στη στιγμή της εφαρμογής και της εκτέλεσης.

Για κάποιους είχε καταντήσει να αποτελεί ανέκδοτο ενώ για άλλους μπαινόβγαίνει από το ένα συρτάρι κάποιου γραφείου σε άλλο. Όλοι οι εμπλεκόμενοι φορείς το θέλανε και όλοι ταυτόχρονα διαφωνούσαν στον τρόπο, κάτι από γιοφύρι της Άρτας θύμιζε και με τον καιρό κατάντησε να αποτελεί εργαλείο πολιτικής εκμετάλλευσης και πολιτικής συναλλαγής ειδικά σε περιόδους εκλογών και προσέλευσης ψήφων, άσχετα στο πόσο πίστευαν στην ανάγκη εφαρμογής του.

Μέσα σε αυτές τις ατελείωτες δεκαετίες (1960 – 2000) η ιστορία καταγράφει εκπονήσεις αρκετών μελετών, εκθέσεων κοστολογήσεων και εκτιμήσεων.



Το 2001, ψηφίζεται ο νόμος για το ΓεΣΥ και της ίδρυσης του ΟΑΥ. Ακολουθούν το 2006 η εκπόνηση Σχεδίου στρατηγικής εφαρμογής του ΓεΣΥ, ενώ το 2008 το Υπουργείο Υγείας έχει στα χέρια του την εκτίμηση του Οίκου Mercer.

Τον Μάρτιο του 2012, ο Οργανισμός Ασφάλειας Υγείας (ΟΑΥ) καταθέτει ολοκληρωμένη πρόταση στην κυβέρνηση, για εφαρμογή του ΓεΣΥ.

Την επόμενη τριετία ακολουθούν συζητήσεις με τα συμβαλλόμενα μέρη που αφορούν τροποποιήσεις του Νομοσχεδίου του ΓεΣΥ, με σκοπό να μπορέσουν αυτές οι τροποποιήσεις να οδηγήσουν στην εφαρμογή του.

Το 2016 ακολουθεί σύσκεψη πολιτικών αρχηγών υπό του Προέδρου της Δημοκρατίας και λαμβάνεται η απόφαση



για εφαρμογή μονοασφαλιστικού συστήματος κάλυψης εντός του ΓεΣΥ.

Την επόμενη τριετία με την ενεργή και εποικοδομητική συμμετοχή και της ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ., ψηφίζονται τα νομοσχέδια και οι κανονισμοί, που αφορούσαν, τόσο το ΓεΣΥ όσο και την αυτονόμηση των δημόσιων νοσηλευτηρίων ώστε με την εφαρμογή τους να μπορεί να επιτευχθεί η ομαλή μετάβαση και η σωστή λειτουργική διαδικασία στο νέο περιβάλλον του ΓεΣΥ, από την 1^η Ιουνίου του 2019.



«Ένα όραμα δεκαετιών τελικά λαμβάνει σάρκα και οστά, ίσως η μεγαλύτερη μεταρρύθμιση στην ιστορία της Κυπριακής Δημοκρατίας.

Μια μεταρρύθμιση που επιτρέπει την καθολική και ισότιμη κάλυψη, μέσα στο πλαίσιο της συνολικής πολιτικής βούλησης και εφαρμογής, που μεριμνά για την κοινωνική πρόνοια και ευημερία των πολιτών της Δημοκρατίας».

* Νοσηλευτικός Λειτουργός, Χειρουργείο

Μέλος Επαρχιακής Επιτροπής ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. - Λάρνακας

Μέλος Ταμείου Πρόνοιας, Υγείας και Ευημερίας ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ.



Δεν θα υπάρχουν άλλοθι, ούτε «δεν γνώριζα»...

Θεοφανώ Παπαστεφάνου *

Η διαφορά των τριτοκοσμικών από τις εξελιγμένες ευρωπαϊκές χώρες δεν έχει να κάνει μόνο με τα χρήματα αλλά κυρίως με την αντίληψη και την πρόοδο.

Αναλογίζομαι πολύ συχνά, γιατί η χώρας μας ανήκει στην Ευρωπαϊκή Ένωση, ανάμεσα σε «εξελιγμένες χώρες», αφού ούτε την αντίληψή μας κατάφερε να αλλάξει άλλα ούτε και να παρουσιάσει πρόοδο και να επενδύσει πραγματικά στους πολίτες της.

Αναλογίζομαι με πόνο ψυχής ότι το κόστος των Προεδρικών Εκλογών ανερχόταν στα 8,5 εκατομμύρια ευρώ και τώρα οι Ευρωεκλογές θα μας κοστίσουν 3,5 εκατομμύρια ευρώ.

Σκέφτομαι με λύπη ότι, καθημερινά κάποιοι άνθρωποι δίνουν και την ίδια την ζωή τους για να διασώσουν τον συνάνθρωπό τους, αλλά η πολιτεία επιδεικνύει απαξίωση γι' αυτούς και τους αναγκάζει να ζητιανεύουν, όχι για να λαμβάνουν τα εκατομμύρια που σπαταλούνται στις εκλογές αλλά για τα πολύ βασικά και αυτονόητα.

Πώς γίνεται όταν τα διασωστικά σώματα αιτούνται την υποστήριξη της πολιτείας, τόσο σε ανθρώπινο δυναμικό όσο και για εξοπλισμό, η απάντηση να είναι ένα πολύ ηχηρό ΟΧΙ, με την αιτιολογία ότι είμαστε σε περίοδο οικονομικής κρίσης και δεν υπάρχουν περιθώρια για έξοδα. Αλλά ξέχασα η ασφάλεια των πολιτών είναι σε δεύτερη μοίρα...

Πώς γίνεται, εμείς οι πολίτες, να κατηγορούμε πρώτοι τις Υπηρεσίες Διάσωσης όταν δεν έχουν επαρκή μέσα να ανταποκριθούν, αλλά επιτρέπουμε να σπαταλούνται όλα αυτά τα εκατομμύρια για εκλογές και χορηγίες κομμάτων; Πώς γίνεται να μένουμε απαθείς στην απάθεια της πολιτείας;

Αξίζουμε τα αυτονόητα

Η χώρα αυτή αξίζει τα μικρά και τα αυτονόητα, αυτά που θα μας υποστηρίξουν την ώρα του κινδύνου, αυτά που θα σώσουν τη ζωή του παιδιού μας τη δύσκολη εκείνη ώρα.

Είναι χρόνια τώρα που εκλιπαρούμε για την υποστήριξη των πληρωμάτων ασθενοφόρων και τη διακοπή του διπλού τους ρόλου ως νοσηλευτές στα ΤΑΕΠ και ταυτόχρονα και στα ασθενοφόρα, μιας πρακτικής επικίνδυνης που δεν υπάρχει πουθενά στον κόσμο.

Χρόνια προσπαθειών για να πείσουμε για τα αυτονόητα! Όχι για εμάς, για τους πολίτες αυτού του τόπου. Χρόνια

συνομιλιών, επιστολών, συναντήσεων για να πείσουμε ότι την ώρα που πεθαίνει στα χέρια αυτών των ανθρώπων ένας άνθρωπος στα επείγοντα, δεν μπορούν να τον εγκαταλείψουν για να ανταποκριθούν ταυτόχρονα και με το ασθενοφόρο σε ένα άλλο τροχαίο ατύχημα και εκεί ταυτόχρονα και εκεί που χάνεται η ζωή ενός 15χρόνου. Ποιος είναι αυτός που δίνει αυτό το δικαίωμα να ιεραρχείται η ζωή των συμπολιτών μας την κρίσιμη ώρα που απειλείται η ζωή του;

Εκλιπαρούμε. . . Εκλιπαρούμε για τα αυτονόητα σε ώτα μη ακουόντων. Σημαία κάθε ευρωπαϊκής προοδευτικής χώρας είναι οι υπηρεσίες διάσωσης και σε αυτές δίνουν όλη τους την υποστήριξη. Εδώ όμως σε αυτή τη μικρή πατρίδα, φαίνεται ότι κανένα πένθος από την έκρηξη στο Μαρί, καμία αυτοθυσία στις πυρκαγιές στη Σολέα, κανένας βουβός θάνατος στη μικρή Κόκκινη Λίμνη δεν έκανε την πολιτεία να καταλάβει ότι θα πρέπει να πάψει να κάνει νεκροψίες επί πτωμάτων αλλά να επενδύσει προληπτικά και να διορθώσει τις θανάσιμες καταστάσεις.

Η ανοχή μας σε επικίνδυνες καταστάσεις μας κάνει συνένοχους! Αυτή τη φορά εμείς οι νοσηλευτές αρνούμαστε να συμμετέχουμε σε αυτή την κατ'

εξακολούθηση εγκληματική πράξη!

Ακούστε μας!

Ακούστε μας λοιπόν πριν είναι πολύ αργά! Έχουμε προειδοποιήσει επανειλημμένα και δεν θα υπάρχουν άλλοθι, ούτε «δεν γνώριζα», όταν θα πρέπει να απαντήσετε για ποιο λόγο χάνονται ανθρώπινες ζωές από τον διπλό ρόλο των νοσηλευτών στα ΤΑΕΠ και στην Υπηρεσία Ασθενοφόρων. Από τη μη επαρκή στελέχωση των ΤΑΕΠ με νοσηλευτές και τη μη αυτονόμηση και ορθή στελέχωση με νοσηλευτές της Υπηρεσίας Ασθενοφόρων ώστε να ανταποκρίνεται με τον τρόπο που πρέπει στις κρίσιμες ώρες.

Ακούστε λοιπόν την κραυγή μας για βοήθεια, γιατί ούτε η ψυχή αλλά ούτε και η καρδιά μας αντέχει να πεθαίνουν αβοήθητοι η συμπολίτες μας, επειδή ίσως κυβερνώντες άρχοντες θεωρούν πολύ μικρή την ανθρώπινη ζωή για να ασχοληθούν! Αλλά βέβαια...αν συμβεί κάτι ρε αδελφέ κι αν το πάρουν είδηση οι πολίτες κι αν ασχοληθούν τα ΜΜΕ, θα δώσει παραίτηση ένας υπουργός και ένας αρχηγός ταπεινωτικά αλλά και επιδεικτικά, θα βγούμε να πούμε ένα «συγγνώμη», η αντιπολίτευση θα παίξει κι αυτή το παιχνίδι της... και η ζωή συνεχίζεται!

* Βοηθός Γενικός Γραμματέας Παγκύπριας Συντεχνίας Νοσηλευτών (ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ.)



Όλοι λένε «Ζήτω το ΓεΣΥ» αλλά πολλοί εθελουφλούν

Του Χρίστου Χριστοδούλου*



Οι λαϊκές παροιμίες ήταν σύντομα αποφθέγματα με τα οποία εκφράζονταν, τις περισσότερες φορές με αλληγορικό τρόπο, διάφοροι ισχυρισμοί που αποτελούν το απόσταγμα μακράς πείρας και σοφίας του λαού μας. Πολλές από αυτές τις παροιμίες ταιριάζουν απόλυτα σε όσα συμβαίνει σήμερα στον χώρο της υγείας.

«Σούζουμε τα πόδια μας πριν καβαλικέψουμε»

Καλό είναι να υπάρχει ενθουσιασμός αλλά να βασίζεται σε χειροπιαστά αποτελέσματα. Στο συν ένα της μεγαλύτερης μεταρρύθμισης στον τομέα της υγείας και του κράτους, οι νοσηλευτές, χωρίς να είμαστε αρνητικοί, προσδοκούσαμε από το 2017 που ψηφίστηκε η νομοθεσία για το ΓεΣΥ και την αυτοномηση των νοσηλευτηρίων ότι θα προωθούνταν αρχικά από το Υπουργείο Υγείας και μετά από τον ΟΚΥΠΥ, διάφορες ενέργειες για την επίλυση των σοβαρότατων προβλημάτων που αντιμετωπίζουν τα νοσοκομεία. Για να είναι έτοιμα να ανταποκριθούν στις υψηλές απαιτήσεις του ΓεΣΥ. Όμως, μέχρι στιγμής δεν δόθηκε καμία λύση και με μαθηματική ακρίβεια τα νοσηλευτήρια θα καταρρεύσουν με επιπτώσεις στην ποιότητα υγείας του φτωχού ασθενή.

Κάτω από το χαλί της αυτονομησης

Όταν το 2017 ψηφίστηκαν οι νομοθεσίες για το ΓεΣΥ και την αυτονομηση, τα αιτήματα των νοσηλευτών και των άλλων λειτουργών υγείας αφορούσαν την επίλυση των λειτουργικών προβλημάτων των νοσοκομείων. Όλα, όμως, έπεφταν στο κενό. Προβαλλόταν η δικαιολογία ότι «η αυτονομηση και αυτοί που θα αναλάβουν τα νοσηλευτήρια, θα τα επιλύσουν». Έτσι, για 2 χρόνια τα δημόσια νοσηλευτήρια λειτουργούσαν στον αυτόματο πιλότο και με μπαλωματικές και άκρως επικίνδυνες πολιτικές, κάποιοι προσπαθούσαν να δώσουν λύσεις χωρίς κανένα αποτέλεσμα.

«Επήεν ο φτωχός να αρμαστεί τζαι μίσειανε η νύχτα»

Αισίως φτάσαμε στο πολυπόθητο έτος 2019 κατά το οποίο άρχισε η αυτονομηση των δημόσιων νοσηλευτηρίων, παράλληλα με την έναρξη του ΓεΣΥ. Όμως, ο ενθουσιασμός για αλλαγή δεν αρκούσε. Χρειαζόταν προγραμματισμός. Εδώ και 6 μήνες παρατηρούμε ότι ο ΟΚΥΠΥ δεν έχει κανέναν προγραμματισμό και δίνονται λύσεις κατά το δοκούν ανά περιφέρεια. Φθάσαμε στο συν ένα και τίποτα δεν άρχισε να υλοποιείται.

Τι έγινε μέχρι τώρα:

- Δημιουργήθηκαν πολλές διευθυντικές θέσεις.
- Τοποθετήθηκαν στις θέσεις άτομα που δεν γνωρίζουν τα θέματα υγείας, δεν είναι το αντικείμενό τους.
- Έγινε μια ανακύκλωση ατόμων σε καίριες θέσεις. «Άλλαξε ο Μανωλιός και φόρεσε τα ρούχα του αλλιώς». Τότε γιατί δημιουργήθηκε ο δαπανηρός ΟΚΥΠΥ;
- Προκηρύχθηκαν θέσεις προσωπικού, όλες με λανθα-

σμένο τρόπο. Αν δεν υπήρχε αντίδραση, δεν θα διορθώνονταν τα λάθη.

Τι δεν έγινε. Από πού να αρχίσουμε και πού να τελειώσουμε.

- Καμία προσπάθεια για τη διασφάλιση της επαρκούς, ασφαλούς και σωστής στελέχωσης από νοσηλευτικό προσωπικό και άλλους επαγγελματίες υγείας, το Α και το Ω για ποιοτική φροντίδα.
- Το Υπουργείο Υγείας έχει στη διάθεσή του από το 2016 εμπειριστατωμένη μελέτη για την επαρκή και ασφαλή στελέχωση των νοσηλευτηρίων από νοσηλευτές. Μια μελέτη που ετοιμάστηκε από την ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. σε συνεργασία με τον ΠΑΣΥΝΜ. Ποτέ δεν αξιοποιήθηκε.
- Δαπανήθηκαν χιλιάδες ευρώ για άλλες μελέτες οι οποίες επιβεβαιώνουν τη δική μας μελέτη. Όλες οι μελέτες βρίσκονται στα συρτάρια.
- Δεν έγινε ή δεν γίνεται κανένας προγραμματισμός και ενημέρωση για τον τρόπο λειτουργίας των αστικών και αγροτικών κέντρων στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας και τα καθήκοντα και τις ευθύνες του νοσηλευτικού προσωπικού.
- Δεν υπάρχει κανένας προγραμματισμός για τη λειτουργία των εξωτερικών ιατρείων. Οι οδηγίες δίνονται κατά το δοκούν.
- Δεν υπάρχει κανένας προγραμματισμός για τη λειτουργία των ΤΑΕΠ σε συνδυασμό με την αυτονομηση της Υπηρεσίας Ασθενοφόρων.
- Δημιουργούνται τμήματα και σταθμοί ασθενοφόρων χωρίς προσλήψεις.

Οι ασθενείς με το δίκαιό τους φωνάζουν για καθυστέρηση και ταλαιπωρία. Πολλές φορές αδικώς ξεθυμαίνουν με μορφές βίας κατά των επαγγελματιών υγείας. «Όποιος εν μπορεί να δέρει τον γάρο δέρνει το σάμα». Λες και οι λειτουργοί υγείας ευθύνονται για την έλλειψη του προσωπικού, κλινών και για την ύπαρξη άλλων σοβαρών προβλημάτων. Το κράτος και η πολιτεία δεν αναλαμβάνουν καμία ευθύνη. Βρήκαν τα θύματα για να αναχαιτίζουν τις φωνές και τις διαμαρτυρίες.

Κύριοι και κυρίες, αξιωματούχοι αυτού του τόπου, προσπαθήστε μια φορά να αφουγκραστείτε τα μηνύματα του κόσμου μέσα από τα μάτια των ασθενών και των επαγγελματιών υγείας. Ο τομέας της υγείας δεν προσφέρεται για πειράματα, αναλάβετε την ευθύνη και προωθήστε άμεσα εκείνες τις λύσεις, οι οποίες θα βοηθήσουν τα δημόσια νοσηλευτήρια να αντεπεξέλθουν στις αυξημένες απαιτήσεις του ΓεΣΥ και να παρέχουν ένα ασφαλές και ποιοτικό περιβάλλον για τους ασθενείς και τους επαγγελματίες υγείας. Αλλιώς θα χαθούν ανθρώπινες ζωές και η ευθύνη βαραινεί όλους.

***Νοσηλευτικός Λειτουργός - Ταμίας ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ.**

Καθυστέρηση στην παράδοση της νέας πτέρυγας του Γενικού Νοσοκομείου Λάρνακας

Η Επαρχιακή Επιτροπή ΠΑ.Σ.Υ.ΝΟ. Λάρνακας εκφράζει τον έντονο προβληματισμό της και τις σοβαρές ανησυχίες της για τη μη ολοκλήρωση των εργασιών και τη λειτουργία σύντομα της νέας πτέρυγας του Γενικού Νοσοκομείου Λάρνακας.

Όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή της «με τις καθυστερήσεις στοχοποιούνται σε υποβάθμιση οι ήδη επιβαρυνόμενες παρεχόμενες υπηρεσίες φροντίδας υγείας προς τον πολίτη, αφού το συγκεκριμένο έργο αποσκοπεί στην ανάπτυξη και στη βελτίωση αυτών».

Η Επιτροπή αναφέρει πως «παρά τις σχετικές διαβεβαιώσεις για παράδοση του έργου, που το τελευταίο διάστημα είχαν παρουσιαστεί εκ μέρους των επίσημων εμπλεκόμενων μερών εντός του 2019, αυτό μάλλον δείχνει να μην γίνεται κατορθωτό. Η πρωτοφανής καθυστέρηση του έργου (αρχική ημερομηνία παράδοσής του στις 14/02/2016) και οι συνεχιζόμενες παρατάσεις παράδοσης δόθηκαν κατά καιρούς (1^η 3/2017, 2^η 4/2018 και 3^η 4/2019), οι παραμένουσες διαφωνίες (οικονομικής φύσης) μεταξύ του Υπουργείου Μεταφορών, Συγκοινωνιών και Έργων και της κατασκευαστικής εταιρείας έχουν φέρει το όλο θέμα σε μια άνευ προηγουμένου τελματώδη κατάσταση, αφού το έργο οδεύει σε μια νέα αναβολή χωρίς να διαφαίνεται σύντομος χρονικός ορίζοντας παράδοσης του».



Αντίκτυπο στους ασθενείς

«Η όποια συνεχιζόμενη καθυστέρηση ολοκλήρωσης του έργου μέχρι τυχόν αναστολής αυτού», επισημαίνεται, «θα έχει αντίκτυπο τόσο στην επιπλέον οικονομικής φύσης επιβάρυνση του έργου (εργολαβικές εργασίες, αγορά εξοπλισμού και επάνδρωση της νέας πτέρυγας κ.ά.) όσο και στη βελτίωση της παρεχόμενης φροντίδας - αποσυμφόρηση κλινικών νοσηλείας, αύξηση κάλυψης των κλινών, στελέχωση, ποιοτικές παροχές υπηρεσιών κ.ά.- προς τους πολίτες της επαρχίας Λάρνακας».

Η Επαρχιακή Επιτροπή ΠΑ.Σ.Υ.ΝΟ. Λάρνακας αναφέρει ακόμη ότι «μέσα σε ένα περιβάλλον ανάπτυξης και εφαρμογής του ΓεΣΥ και αυτονόμησης των δημόσιων νοσηλευτηρίων για βελτίωση των προσφερόμενων υπηρεσιών της υγείας, που στόχο έχουν πιο αποδοτικές και ποιοτικές παρεχόμενες υπηρεσίες φροντίδας, τόσο στο πρωτοβάθμιο επίπεδο όσο στο δευτεροβάθμιο και τριτοβάθμιο επίπεδο, αναμένουμε όπως ληφθούν τα κατάλληλα νόμιμα μέτρα, εκ μέρους της πολιτείας και των εμπλεκόμενων κυβερνητικών υπηρεσιών, ώστε να διασφαλιστεί η ολοκλήρωση του έργου και η παράδοση του σε σύντομο χρονικό διάστημα».

«Η θετική κατάληξη του θέματος», καταλήγει, «θα ενισχύσει την όλη προσπάθεια που επιτελείται εκ μέρους όλων των επηρεαζόμενων μερών, που στόχο έχει τόσο τη βελτίωση των δομών και των συνθηκών εργασίας των εργαζομένων, όσο και την προσφερόμενη φροντίδα προς τον πολίτη».

Η ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. καλύπτει το κόστος επαγγελματικής άδειας

Το Δ.Σ. της ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ., σε συνέχεια της εγκυκλίου 14 Ιουλίου 2016, αναφέρει ότι η συντεχνία μας θα επιδοτεί τα μέλη της με ολόκληρο το ποσό για την ανανέωση της άδειας άσκησης επαγγέλματος Νοσηλευτών και Μαιών. Επίσης αναφέρει ότι αποφάσισε να τροποποιήσει την προϋπόθεση για την επιχορήγηση.

Ως απαραίτητη προϋπόθεση τίθεται όπως το μέλος της συντεχνίας είναι εγγεγραμμένο στους καταλόγους των μελών της, τουλάχιστον τρεις μήνες πριν την επιχορήγηση αντί των δυο ετών, που είχε αρχικά καθοριστεί.

Ειδικότερα αναφέρεται ότι θα καλύπτεται το ποσό που αντιστοιχεί για μια ανανέωση για κάθε μέλος.

Σημειώνεται ότι, μέλη της συντεχνίας θα πρέπει να καταβάλλουν οι ίδιοι το ποσό για την ανανέωση της άδειας άσκησης επαγγέλματος σύμφωνα με τη διαδικασία που έχει καθορίσει το Συμβούλιο Νοσηλευτικής και Μαιευτικής και στη συνέχεια, αφού προσκομίσουν την απόδειξη πληρωμής στη συντεχνία, θα εξασφαλίζουν την επιχορήγηση.



Πρόγραμμα πρόληψης «Tkns» για παιδιά

Συνέντευξη με τη Δρα Μαρία Προδρόμου

Επιμέλεια συνέντευξης: Θεόδωρος Τράπαλης

Η Συντονίστρια Προγράμματος Πρόληψης «TKNS», Λέκτορας στο Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Κύπρου και Συντονίστρια του Προπτυχιακού Προγράμματος Νοσηλευτικής Δρ Μαρία Προδρόμου σε συνέντευξη της στη «Νοσηλευτική Ενημέρωση» μιλά για το πρόγραμμα «Tkns, ένα πρόγραμμα πρόληψης που απευθύνεται σε παιδιά ηλικίας από 8-15 ετών, τα οποία διαβούν σε ευάλωτα οικογενειακά περιβάλλοντα.

Δρ Προδρόμου, τα τελευταία χρόνια έχει αναπτυχθεί μια σημαντική πανεπιστημιακή δράση, μέσω της ενεργούς σας συμμετοχής, σε προγράμματα που αφορούν την ανθρωπιστική συμπεριφορά ατόμων, τόσο σε επίπεδο ενδοοικογενειακού περιβάλλοντος, όσο και στο κοινωνικό περιβάλλον, εντός των οποίων ζουν και δραστηριοποιούνται.

Προσεγγίζοντας το όλο θέμα της συμπεριφοράς, από την πλευρά της ψυχικής υγείας, θα θέλαμε να μας μιλήσετε σχετικά με το πρόγραμμα «Tkns», το οποίο λειτουργεί υπό την επίβλεψή σας, τα τελευταία χρόνια.

Καταρχάς τι είναι το πρόγραμμα «Tkns» και σε ποιους απευθύνεται;

Είναι ένα πρόγραμμα πρόληψης και απευθύνεται σε παιδιά ηλικίας από 8-15 ετών, τα οποία διαβούν σε ευάλωτα οικογενειακά περιβάλλοντα και το ακρώνυμο του είναι (TKNS = τι κάνεις).

Στη διεθνή βιβλιογραφία τα παιδιά γονέων με ψυχιατρικά προβλήματα ορίζονται ως ομάδα υψηλού κινδύνου. Θεωρούνται ευάλωτα γενετικά και ζουν σε περιβαλλοντικές αντιξοότητες που επενεργούν άμεσα ή έμμεσα με την ασθένεια του γονέα. Επίσης, οι περισσότερες μελέτες καταγράφουν αυξημένα ποσοστά ψυχιατρικής διαταραχής σε παιδιά γονέων ψυχιατρικών ασθενών, συγκριτικά με αντίστοιχες ομάδες ελέγχου.

Στην Κύπρο σύμφωνα με πρόσφατη έρευνα 50,2% των ατόμων που εντάσσονταν σε κέντρα αντιμετώπισης της τοξικοεξάρτησης είχαν ιστορικό ενδοοικογενειακής βίας, ενώ το αντίστοιχο ποσοστό για τα άτομα που εντάσσονταν σε ψυχιατρικές μονάδες ήταν 49,8%. Επιπλέον, τα άτομα που εντάσσονταν σε ψυχιατρικές μονάδες είχαν σε μεγαλύτερο ποσοστό ιστορικό σεξουαλικής κακοποίησης (56%), έναντι των ατόμων που εντάσσονταν σε κέντρα αντιμετώπισης της τοξικοεξάρτησης (44%). Το 40,1% των ατόμων που εντάσσονταν σε κέντρα αντιμετώπισης της τοξικοεξάρτησης είχαν ιστορικό σωματικής κακοποίησης, ενώ το αντίστοιχο ποσοστό για τα άτομα που εντάσσονταν σε ψυχιατρικές μονάδες ήταν 59,9%. Τα άτομα που εντάσσονταν σε ψυχιατρικές μονάδες δήλωσαν σε μεγαλύτερο ποσοστό παραίτηση από τους γονείς (58,9%), έναντι των ατόμων που εντάσσονταν σε

κέντρα αντιμετώπισης της τοξικοεξάρτησης (41,1%).

Πρόληψη και υποστήριξη

Στη βάση ποιων κριτηρίων σχεδιάστηκε το συγκεκριμένο πρόγραμμα πρόληψης από το Τμήμα σας και το Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Λευκωσίας;



Το Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Κύπρου δημιούργησε και υλοποιεί, με επιχορήγηση από την Αρχή Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων, ένα πρόγραμμα πρόληψης και υποστήριξης παιδιών που έχουν τα χαρακτηριστικά αυτής της ομάδας και βιώνουν συνθήκες διαβίωσης υψηλού κινδύνου. Το πρόγραμμα σχεδιάστηκε με τέτοιο τρόπο έτσι ώστε να είναι ολιστικό, να βασίζεται στις αρχές κάλυψης των αναγκών της αναπτυξιακής φάσης που βρίσκεται το κάθε παιδί ή ο έφηβος και να φροντίζει ολιστικά τις πολυεπίπεδες ανάγκες του σε όλα τα επίπεδα που εκδηλώνονται: στο σπίτι, το σχολείο, την κοινότητα. Το πρόγραμμα αυτό ονομάζεται πρόγραμμα πρόληψης για παιδιά ηλικίας από 8-15 ετών τα οποία διαβούν σε ευάλωτα οικογενειακά περιβάλλοντα και το ακρώνυμο του είναι (TKNS = τι κάνεις). Εμείς λοιπόν στο πρόγραμμα Νοσηλευτικής, του Ευρωπαϊκού Πανεπιστημίου Κύπρου, ενδιαφερθήκαμε μέσα από αυτό το πρόγραμμα να μάθουμε τι κάνει η ομάδα των παιδιών αυτών αλλά και τα μέλη του ευρύτερου οικογενειακού τους περιβάλλοντος με χρονική διάρκεια από το 2015 μέχρι και σήμερα, με την υποστήριξη της Αρχής Αντιμετώπισης των Εξαρτήσεων αλλά και σε συνεργασία με τον Κυπριακό Οργανισμό Αθλητισμού (ΚΟΑ).

«Οι ασθενείς με παρουσία ενδοοικογενειακής βίας είχαν μεγαλύτερη συχνότητα εμφάνισης διαταραχής προσωπικότητας»

Πόσο επηρεάζεται η ανάπτυξη ενός παιδιού σε ένα μη υγιές ενδοοικογενειακό περιβάλλον;

Είναι ευρέως διαδεδομένο ότι οι ασθενείς με παρουσία ενδοοικογενειακής βίας είχαν μεγαλύτερη συχνότητα εμφάνισης διαταραχής προσωπικότητας σε σχέση με τους ασθενείς χωρίς ενδοοικογενειακή βία και αυτό το αποτέλεσμα πιθανό να σχετίζεται με το γεγονός ότι σε ένα περιβάλλον το οποίο δημιουργεί τραυματικές εμπειρίες και βιώματα είναι πολύ πιθανό να δημιουργεί χαρακτηριστικά προσωπικότητας δύσκαμπτα και δυσλειτουργικά στα άτομα που ανήκουν σε αυτό, όπως τα παιδιά.

Έρευνες κατέδειξαν ότι διάφοροι κοινωνικοί και περιβαλλοντικοί παράγοντες μπορεί να λειτουργούν ως κοινό υπόβαθρο των δυο διαταραχών, όπως για παράδειγμα είναι η δυσλειτουργία στην οικογένεια, οι τραυματικές εμπειρίες στην παιδική ηλικία καθώς και η δυσμενής οικονομική και κοινωνική κατάσταση. Επίσης, τα βιώματα τραυματικών εμπειριών

Συνέχεια από τη σελίδα 10



στην παιδική ηλικία φαίνεται να είναι ένας παράγοντας που σχετίζεται με την παρουσία διπλής διάγνωσης σε ασθενείς με σχιζοφρένεια και με διαταραχή προσωπικότητας. Επιπλέον

στη διεθνή βιβλιογραφία καταγράφεται ότι οι ασθενείς με σχιζοφρένεια και διαταραχή προσωπικότητας καθώς και με ιστορικό χρήσης ουσιών παρουσίαζαν ιστορικό τραυματικών εμπειριών στην παιδική ηλικία σε μεγαλύτερη συχνότητα και με υψηλότερο βαθμό σοβαρότητας, καθώς και περισσότερα συμπτώματα διαταραχής μετατραυματικού στρες.

Αθέατα παιδιά

Υπάρχουν τρόποι παρέμβασης στα παιδιά που διαβιούν σε ευάλωτα τοξικά οικογενειακά περιβάλλοντα;

Ο αυξημένος κίνδυνος για τα παιδιά γονέων με ψυχιατρικά προβλήματα και προβλήματα χρήσης κατάχρησης ουσιών εντοπίζεται κυρίως σε ψυχοκοινωνικά προβλήματα και προβλήματα υγείας. Γεγονός παραμένει, ωστόσο, πως τα περισσότερα παιδιά παραμένουν αθέατα στις Υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας.

Η σχεδόν παντελής απουσία υπηρεσιών, οι οποίες μπορούν να υποστηρίξουν και να καλύψουν τις ανάγκες που προκύπτουν από την αποστέρηση σημαντικών παραγόντων ασφάλειας και φροντίδας, επιδεινώνουν τις συνθήκες ψυχοκοινωνικής επιβίωσης των παιδιών και των εφήβων και προσθέτει δυσκολίες στην ανάπτυξή τους. Καθώς συνήθως το επίκεντρο αντιμετώπισης είναι μόνον ο γονέας που παρουσιάζει το σύμπτωμα, ή βιώνει τις επιπτώσεις της συμπεριφοράς του, υποτιμάται το γεγονός ότι αυτές οι συνθήκες επηρεάζουν δυσμενώς τη λειτουργικότητα όλου του συστήματος και ιδιαίτερα των παιδιών, τα οποία πολύ συχνά νιώθουν μόνα, εγκαταλειμμένα και καθίστανται επιρρεπή σε ποικίλες συμπεριφορές υψηλού κινδύνου.

Πόσο δύσκολο είναι να εντοπιστούν αυτά τα περιστατικά, τα οποία χρήζουν αντιμετώπισης και στήριξης;

Κάποιες ομάδες παιδιών εντοπίζονται, κυρίως, μέσω των γονέων τους, που ήδη βρίσκονται σε επαφή με τις υπάρχουσες υπηρεσίες για την αντιμετώπιση των δικών τους προβλημάτων. Τις πλείστες φορές, όμως και σε αυτές τις περιπτώσεις, υπάρχει ελλιπής ενημέρωση ή φροντίδας από τους ειδικούς για τα περισσότερα παιδιά, καθώς και απουσία επαρκών γνώσεων του προσωπικού σε σχέση με την ψυχική ασθένεια, γεγονός που τους δυσκολεύει να κατανοήσουν τα αιτήματα των γονέων πολλές φορές.

Δρ. Προδρόμου στηριζόμενη στην εμπειρία σας, που πρέπει να στοχεύουν οι Υπηρεσίες;

Οι σημερινές συνθήκες που σκιαγραφούνται πιο πάνω και η απουσία Υπηρεσιών Πρόληψης και έγκαιρης παρέμβασης για την ευάλωτη αυτή ομάδα των παιδιών πολύ συχνά τους

οδηγεί να έρχονται πλέον στις Υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας ως εξυπηρετούμενοι για ψυχιατρική διαταραχή ή για διαταραχή χρήσης κατάχρησης ουσιών ή και τα δυο μαζί, στην ενηλικίωση τους όταν πλέον το πρόβλημα εδραιωθεί, γεγονός που το επιβεβαιώνει σε πολλές μελέτες η σύνδεση του οικογενειακού περιβάλλοντος με την παρουσία ψυχοπαθολογίας στα παιδιά, όπως και τα υψηλά ποσοστά συσχέτισης ενδοοικογενειακής βίας με παρουσία χρήσης κατάχρησης ουσιών.

Καταρχάς πρέπει να αναγνωριστεί η σημαντικότητα για άμεση ανταπόκριση στις ανάγκες των παιδιών και να ενισχύεται ταυτόχρονα η συνεργασία με την οικογένεια και το άμεσο περιβάλλον, για διασφάλιση της υποστήριξης προς αυτά.

Όταν αναφέρεστε στο άμεσο περιβάλλον περιλαμβάνεται σε αυτό και την εκπαιδευτική κοινότητα;

Οι εκπαιδευτικοί αποτελούν σημαντικό κομμάτι στην όλη διαδικασία γιατί αναγνωρίζουν και καλούνται να αντιμετωπίσουν σημαντικά περισσότερες δυσκολίες με παιδιά γονέων με σοβαρά ψυχιατρικά προβλήματα όπως είναι η διπλή διάγνωση ή διαταραχή χρήσης κατάχρησης ουσιών κ.ο.κ. Τα

συγκεκριμένα παιδιά αναγνωρίζονται μεγαλύτερη διαπροσωπική και κοινωνική ανεπάρκεια, μικρότερη

Σημαντικό στοιχείο της συμβουλευτικής και της παρέμβασης είναι η προστασία των δικαιωμάτων γονέα και παιδιού

ακαδημαϊκή κινητοποίηση, χαμηλότερος βαθμός συγκέντρωσης προσοχής, εντονότερη συναισθηματική απόσυρση και αστάθεια και χαμηλότερο νοητικό δυναμικό. Επιπλέον, οι εκπαιδευτικοί αποδεικνύονται αξιόπιστη πηγή πληροφοριών ως προς τη δυνατότητα εντοπισμού μοντέλων συμπεριφοράς στα παιδιά σχολικής ηλικίας, τα οποία ως ενήλικες παρουσιάζουν σοβαρή ψυχοπαθολογία με έντονη παραβατική και αυτοκαταστροφική συμπεριφορά.

Τα δικαιώματα του γονέα

Πού εστιάζουν οι παρεμβάσεις μέσω ενός προγράμματος πρόληψης και πόσο σημαντικό είναι η συστηματική αξιολόγηση των αναγκών των παιδιών;

Πολύ σημαντικό στοιχείο της συμβουλευτικής και της παρέμβασης αποτελεί η ανάγκη να προστατεύονται τα δικαιώματα του γονέα ως ασθενή και ταυτόχρονα, να διασφαλίζεται το παιδί έναντι της αρνητικής επίδρασης της ασθένειας. Σοβαρό είναι, ακόμη, και το θέμα διασφάλισης συνέχειας ως προς τη φροντίδα του παιδιού και εδραίωσης της αίσθησης πως το παιδί ανήκει σε μια οικογένεια που την αντιλαμβάνεται ως δική του. Επιπλέον, τα παιδιά γονέων με σοβαρά ψυχιατρικά προβλήματα, προβλήματα κατάχρησης ουσιών ή και με παραβατική συμπεριφορά καλούνται να αντιμετωπίσουν την ασθένεια σε δυο επίπεδα. Από την μία χρειάζεται να κατανοήσουν τις μαρτυρίες και τα προσωπικά τους βιώματα. Από την άλλη πλευρά, σε ένα δεύτερο χρονικό διάστημα, καλούνται να ανταποκριθούν στο πλαίσιο των δικών τους πλέον γονικών ρόλων, με βάση τις εμπειρίες τους.

Όσον αφορά το δεύτερο σκέλος της ερώτησή σας είναι κομβικής σημασίας η έγκαιρη και συστηματική αξιολόγηση των αναγκών των παιδιών αυτών ως ατόμων υψηλού κινδύνου,

Συνέχεια από τη σελίδα 11



ώστε να συγκροτείται ένα αποτελεσματικό θεραπευτικό σχέδιο από τα πρώτα στάδια της παρέμβασης. Το σχέδιο αυτό θα επιτρέψει τη δράση των συμβούλων, ως διευκολυντές, οι

οποίοι θα βοηθούν τους πελάτες να κατανοήσουν τρόπους χειρισμού των δυσκολιών τους. Σε κάθε περίπτωση, η περιγραφή μιας δυσκολίας στηρίζεται στη συνεργασία και τους τρόπους με τους οποίους σύμβουλοι και «πελάτες» παρακολουθούν και αντιδρούν ο ένας στον λόγο του άλλου.

Δρ. Προδρόμου, οι δράσεις των παρεμβάσεων για ένα σταθερό και υγιές ενδοοικογενειακό περιβάλλον, μέσα στο οποίο δραστηριοποιείται το παιδί, πού εστιάζουν;

Οι περιοχές παρέμβασης για τη βελτίωση της οικογενειακής σταθερότητας και τη μείωση της παθολογίας στην οποία εκτίθεται το παιδί προσανατολίζονται στην παροχή ψυχολογικής βοήθειας, καθώς το παιδί εσωτερικεύει, ή διαστρεβλώνει ή καταναγκαστικά επαναλαμβάνει τις εμπειρίες που ζει στην οικογένειά του, σε μια ασυνείδητη προσπάθεια για έλεγχο. Στη στήριξη της οικογένειας ως προς τις πρακτικές γονικής φροντίδας. Ιδιαίτερο ενδιαφέρον παρουσιάζει η διερεύνηση των αποθεμάτων που χρησιμοποιεί η οικογένεια, οι προσωπικές αντιδράσεις του υγιούς γονιού, η υιοθέτηση διπλών ή πολλαπλών ρόλων, καθώς και η απουσία για το παιδί συναισθηματικής στήριξης από τον ενήλικα.

Θετικές συμπεριφορές

Ολοκληρώνοντας τη συνέντευξή μας, θα μπορούσατε να μας πείτε Δρ Προδρόμου, στηριζόμενη σε ποιες βασικές

αρχές έχει σχεδιαστεί και λειτουργεί το συγκεκριμένο πρόγραμμα πρόληψης «Τκns»;

Η ανάγκη δημιουργίας ενός προγράμματος πρόληψης και η εφαρμογή του έχει να κάνει με το να ενισχύουμε (παιδιά, έφηβους και γονείς) να αναγνωρίσουν ώστε να προλάβουν ή να αντιμετωπίσουν ορθά τα ενδεχόμενα υφιστάμενα προβλήματα, να εκπαιδευούμε ώστε να τα θωρακίσουμε απέναντι σε παρορμητικές συμπεριφορές. Να αποφορτίζουμε συναισθηματικά από το βίωμα των ελλειμματικών συνθηκών από τις οποίες περιβάλλονται και με αυτό το τρόπο θέλουμε να πιστεύουμε ότι μειώνουμε τη πραγματική επιβάρυνση που βιώνουν, τα ενοχικά συμπτώματα που αναπτύσσουν, προλαμβάνουμε την εγκατάλειψη του σχολείου ενισχύοντας και υποστηρίζοντας τη ανάπτυξη της κοινωνικής συμμετοχής μέσα από δημιουργικές δραστηριότητες και συμμετοχή σε ομάδες ομότιμων με συγκεκριμένες δράσεις. Να αντιμετωπίσουμε με αυτό τον τρόπο τον απομονωτισμό, είτε ως ατομική εκδήλωση, είτε ως ακούσιο βίωμα της εγκατάλειψης που εμπεδώνουν. Επίσης, να ενισχύσουμε την υιοθέτηση θετικών συμπεριφορών μειώνοντας το αίσθημα μοναξιάς που βιώνουν μέσα σε ένα προβληματικό περιβάλλον που αυξάνουν τη βεβαιότητα ότι έχουν τη δυνατότητα να ξεφύγουν. Τέλος, να αντιμετωπίσουμε το στίγμα και την περιθωριοποίηση που βιώνουν.

*** Λέκτορας Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Κύπρου**

Συντονίστρια Προπτυχιακού Προγράμματος Νοσηλευτικής

Συντονίστρια Προγράμματος Πρόληψης ΤΚΝS

Σύμβουλος Τοξικοεξάρτησης IC & RC

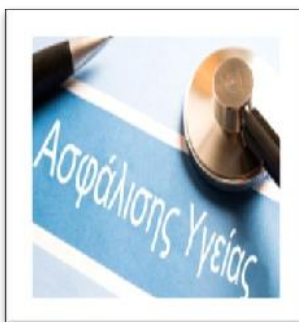


Ενημέρωση για την κάλυψη υγείας της CNP Cyprialife Ltd

Ολοκληρώθηκαν στις 23 Απριλίου 2019 οι ενημερωτικές συναντήσεις του Δ.Σ. της συντεχνίας μας με την ασφαλιστική εταιρεία CNP Cyprialife Ltd.

Οι ενημερωτικές συναντήσεις έγιναν σε κάθε επαρχία, στα κατά τόπους νοσηλευτήρια, όπου τα ενδιαφερόμενα μέλη μας είχαν την ευκαιρία να υποβάλλουν ερωτήσεις και να διατυπώσουν απορίες στα στελέχη της CNP σχετικά με τα προτεινόμενα σχέδια και να λάβουν τις απαραίτητες απαντήσεις.

Όσον αφορά τους υφιστάμενους δικαιούχους από την προηγούμενη ασφαλιστική και οι οποίοι επέλεξαν να μεταφερθούν στο νέο προσφερόμενο ομαδικό σχέδιο ιατροφαρμακευτικής κάλυψης, οι εκπρόσωποι της CNP παρέλαβαν τις



αιτήσεις τους ώστε να μπορέσουν να αποσταλούν τα πλήρη ασφαλιστικά έντυπα στους δικαιούχους.

Για τα μέλη της συντεχνίας που θα εντάσσονται, ως νέα μέλη, στο ομαδικό σχέδιο υγείας ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ., πρέπει να είναι υπόψη τους ότι θα ασφαλιζονται σύμφωνα με την

προκαθορισμένη διαδικασία την οποία καθορίζουν οι ασφαλιστικές εταιρείες, δηλαδή μετά από ικανοποιητική απόδειξη ασφαλισιμότητας.



«Κατ' Οίκον Νοσηλεία: Στρατηγικός σχεδιασμός, πρόκληση;»

Της Δρος. Μαρίας Τσούκκας*

Η Κατ' Οίκον φροντίδα περιλαμβάνει νοσηλευτικές, ιατρικές, αποκαταστατικές και κοινωνικές υπηρεσίες. Αυτός ο τύπος φροντίδας οδηγεί στη βραχύτερη παραμονή στο νοσοκομείο, σε λιγότερες επανεισαγωγές και μικρότερες σοβαρές ενδονοσοκομειακές επιπλοκές, αποφυγή επαναλαμβανόμενων επισκέψεων στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών και συνωστισμό αυτών, μικρότερη παραμονή σε θεραπευτικά κέντρα, κένωση ειδικών εξειδικευμένων κρεβατιών του νοσοκομείου, βελτίωση της ποιότητας ζωής των ασθενών και εξοικονόμηση των δαπανών υγειονομικής περίθαλψης.

Η διαχείριση της παροχής υπηρεσιών φροντίδας υγείας Κατ' Οίκον αποτελεί πρόκληση και δύσκολο έργο, λόγω του είδους των αναγκών υπηρεσιών, το μείγμα των πόρων που απαιτούνται για την παροχή τους και την έλλειψη ανθρωπίνου δυναμικού. Η διαχείριση και η παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας Κατ' Οίκον σε κάθε κοινωνία εξαρτάται από τις υποδομές και τη δομή του συστήματος υγείας κάθε χώρας.

Βάσει των πιο πάνω επιβάλλεται σωστή χάραξη πολιτικής και υποδομών χρησιμοποιώντας τους νοσηλευτές ως πολυδιάστατη διαχείριση στη δομή του συστήματος υγείας και ως άξονα της ομάδας φροντίδας στο σπίτι και το κοινοτικό προσανατολισμό του συστήματος υγείας, καθώς οι μέθοδοι χάραξης πολιτικής θα μπορούσαν να επηρεάσουν σημαντικά την παροχή υπηρεσιών υγείας στους πελάτες. Προκειμένου να επιτευχθούν αυτοί οι στόχοι, ορισμένοι παράγοντες-υποδομές διαδραματίζουν θεμελιώδη και βασικό ρόλο και εξαρτώνται από τη σωστή λειτουργία αυτών των παραγόντων.

Κοινωνικό πλαίσιο και κάλυψη Κατ' Οίκον υπηρεσιών

Η ετοιμότητα ενός κοινωνικού πλαισίου αφορά την κοινωνική τάξη, την οικονομική και πολιτιστική κατάσταση, τις πεποιθήσεις, τους κανόνες και τη κατανόηση των μελών της κοινωνίας σχετικά με τις υπηρεσίες Κατ' Οίκον νοσηλείας που μπορούν να επηρεάσουν άμεσα τον βαθμό στον οποίο οι οικογένειες επωφελούνται της φροντίδας υγείας στο σπίτι και τον τρόπο με τον οποίο προσφέρονται αυτές οι υπηρεσίες. Επίσης μπορεί να διευκολύνει ή να εμποδίσει την πρόοδο των προγραμμάτων Κατ' Οίκον νοσηλείας.

Αν και η Κατ' Οίκον νοσηλεία συνεπάγεται υψηλό κόστος, αντισταθμίζεται και διαφαίνεται κερδοφόρα μέθοδος νοσηλείας για το σύστημα υγείας, καθώς μειώνει τις επανεισαγωγές, τις νοσοκομειακές περιπλοκές λόγω λιγότερων ημερών περίθαλψης, μειώνει τις επαναλαμβανόμενες επισκέψεις και τον συνωστισμό στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών και βοηθά στη κένωση νοσοκομειακών κρεβατιών. Καίριο σημείο επιτυχίας αποτελεί ο καθορισμός της πολιτικής κάλυψης, κριτηρίων εισδοχής, ο καθορισμός επισκέψεων, η κοστολόγηση επισκέψεων και παρεμβάσεων και η δημιουργία προγράμματος κυκλικού ωραρίου για κάλυψη των αναγκών υγείας της κοινότητας όλο το 24ωρο. Κάτι που θα το

καθιστά ανταγωνιστικό και ακόμα πιο κερδοφόρο.

Σύστημα επικοινωνίας και γνωσιολογικό επίπεδο

Τα κατάλληλα ηλεκτρονικά συστήματα επικοινωνίας στις υπηρεσίες Κατ' Οίκον νοσηλείας συμβάλλουν στην ευκολότερη επικοινωνία με τα άλλα μέλη της διεπιστημονικής ομάδας, με αποτέλεσμα να παρέχονται πιο σωστά και γρηγορότερα οι υπηρεσίες που χρειάζεται ο ασθενής.

Η επαρκής γνώση φροντίδας στο σπίτι αφορά την ακαδημαϊκή κατάρτιση του προσωπικού και την κατάρτιση των οικογενειών που χρειάζονται Κατ' Οίκον νοσηλεία. Αναφέρεται στο ότι οι νοσηλευτές της κατ' οίκον νοσηλείας πρέπει να είναι πιο έμπειροι και επιδέξιοι στην παροχή υπηρεσιών από τους νοσηλευτές των νοσοκομείων. Είναι απαραίτητο οι ασθενείς και οι οικογένειές τους να λαμβάνουν γενική κατάρτιση από το κέντρο παροχής υπηρεσιών Κατ' Οίκον νοσηλείας, ώστε τα μέλη της οικογένειας να μπορούν να συμμετέχουν στη φροντίδα του ασθενούς με αποτέλεσμα τη μείωση του κόστους.

Διεπιστημονική συνεργασία, κριτήρια και κοινοτικός προσανατολισμός

Με τη διεπιστημονική και διατομεακή συνεργασία συνεπάγεται ομαδική εργασία μεταξύ των διαφόρων επαγγελματιών υγείας καθώς και συνεργασία διάφορων οργανισμών στις προσπάθειες υγειονομικής περίθαλψης.

Η διαχείριση καθώς και η διαδικασία της παροχής νοσηλευτικής φροντίδας αναφέρεται στη χρήση κατάλληλων κριτηρίων για την πρόσληψη εξειδικευμένου, έμπειρου και αξιόπιστου προσωπικού, τη σωστή διαχείριση των οικονομικών πόρων και τη διαδικασία φροντίδας με την παροχή και αξιολόγηση των παρεχόμενων υπηρεσιών να βασίζονται σε συγκεκριμένα και προκαθορισμένα προγράμματα και βάσεις δεδομένων.

Στη διάσταση της πολιτικής, ένας από τους παράγοντες που μπορούν να επηρεάσουν την Κατ' Οίκον νοσηλεία είναι ο κοινοτικός προσανατολισμός του συστήματος υγείας.

Ως εκ τούτου, είναι απαραίτητο οι υπεύθυνοι χάραξης πολιτικής να προωθούν το σύστημα υγείας προς τις υπηρεσίες που επικεντρώνονται στην κοινότητα. Ένας άλλος παράγοντας στη διάσταση της πολιτικής που μπορεί να βοηθήσει στην προαγωγή και προβολή των προγραμμάτων κατ' οίκον νοσηλείας είναι η χρήση πολυδιάστατης διοίκησης από πλευράς συστήματος υγείας, ώστε το σύστημα να επωφελείται από τις ικανότητες των αρμόδιων εμπειρογνομόνων σε διαφορετικά επίπεδα. Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας εάν τα συστήματα υγείας επιθυμούν να ανταποκριθούν επαρκώς στις ανάγκες υγείας της κοινωνίας, πρέπει να γνωρίζουν τον ρόλο που διαδραματίζουν οι νοσηλευτές και οι μαίες σε αυτά.

* R/N, Bsc, C/N, IBD/N, PhD, MSc Health Management

Η ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. κατήγγειλε τις διαδικασίες προσλήψεων νοσηλευτών

Η ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ., με υπεύθυνη στάση έναντι όλων των νοσηλευτών και υποψηφίων νοσηλευτών, προέβη σε καταγγελία και καταδίκασε τις διαδικασίες με τις οποίες αποφάσισε να ακολουθήσει το Διοικητικό Συμβούλιο του ΟΚΥΠΥ για τις προσλήψεις του νοσηλευτικού προσωπικού για τις ανάγκες του οργανισμού.

Συγκεκριμένα, όπως κατήγγειλε η ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. «ο ΟΚΥΠΥ αποφάσισε να απορρίψει τις αιτήσεις που υποβλήθηκαν και να προχωρήσει τη διαδικασία με μόνο 180 νοσηλευτές αντί του συνόλου των αιτήσεων. Η διαδικασία επιλογής των νοσηλευτών που επιλέγησαν έγινε με αδιαφανείς διαδικασίες και κριτήρια».

«Ακόμη χειρότερα ως προς τους χειρισμούς του ΟΚΥΠΥ», αναφέρει η

συντεχνία, «είναι ότι η απόφασή του είναι αντίθετη με την προκήρυξη των θέσεων ημερομηνίας 15/02/2019».



Τα ερωτήματα που τέθηκαν ήταν τα εξής : «Πώς έχει γίνει η μοριοδότηση και με ποια κριτήρια, γιατί αποφασίστηκε η δημιουργία καταλόγου και γιατί δεν ενημερώθηκαν οι υποψήφιοι, αναφαίρετο δικαίωμα όταν

προκηρύσσεται μια θέση».

Η συντεχνία εξετάζει με τη βοήθεια των νομικών της συμβούλων κατά πόσο οι ενέργειες του ΟΚΥΠΥ είναι νόμιμες. «Γνωρίζουμε ότι, μέχρι σήμερα, για την πρόσληψη μόνιμων θέσεων προηγείται η αξιολόγηση όλων των αιτούντων είτε με προσωπικές συνεντεύξεις είτε με γραπτές εξετάσεις είτε και με τα δύο», καταλήγει η συντεχνία.

Το Δ.Σ στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων της αναφέρει ότι παρακολουθεί την κατάσταση και αναμένει να τηρηθούν οι νόμιμες διαδικασίες, στη βάση της ισότητας και της αξιοκρατίας όλων των υποψηφίων καθώς και να τηρηθούν τα χρονοδιαγράμματα για την πλήρωση των θέσεων.

Παύθηκε ο Γενικός Διευθυντής το ΟΚΥΠΥ

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας αποφάσισε, με γνώμονα το συμφέρον του Οργανισμού, τον τερματισμό των υπηρεσιών του Γενικού (Εκτελεστικού) Διευθυντή, Καθηγητή Νικόλαου Πολύζου με άμεση ισχύ, σε έκτακτη συνεδρία που πραγματοποιήθηκε την Τετάρτη, 5 Ιουνίου 2019,



Η απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου λήφθηκε λαμβάνοντας υπόψη μια σειρά γεγονότων που περιήλθαν σε γνώση του Διοικητικού Συμβουλίου.

Ως συνέχεια της απόφασης, που λήφθηκε από το Δ.Σ. του ΟΚΥΠΥ, κρίθηκε απαραίτητο η αναπλήρωση της θέσης άμεσα, μέχρι τον νέο διορισμό και πλήρωσης της θέσης Γ. Διευθυντή του ΟΚΥΠΥ.

Αναπλήρωση Διευθυντή ΟΚΥΠΥ

Το Διοικητικό Συμβούλιο του ΟΚΥΠΥ αποφάσισε όπως στη θέση του αναπληρωτή διευθυντή του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας να τοποθετηθεί ο Γενικός Διευθυ-

ντής της Περιφερειακής Διεύθυνσης Λευκωσίας κ. Κυριάκος Γεωργίου. Η απόφαση του Δ.Σ. επικυρώθηκε από το Υπουργικό Συμβούλιο.





Αλέκος Σταμάτης: «Σταδιακή προσαρμογή των νοσηλευτηρίων σε περιβάλλον ΓεΣΥ»

«Τα κρατικά νοσηλευτήρια σταδιακά θα εξοικειωθούν και θα προσαρμοστούν στις νέες ρυθμίσεις του Γενικού Σχεδίου

Υγείας (ΓεΣΥ)», δήλωσε στο ΚΥΠΕ ο Πρόεδρος του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (ΟΚΥΠΥ) Αλέκος Σταμάτης, ο οποίος συνέστησε υπομονή και χρόνο στις νέες αλλαγές που έφερε η μεταρρύθμιση.

Απαντώντας σε κατηγορίες των κυβερνητικών γιατρών για ανετοιμότητα των κρατικών νοσηλευτηρίων στην εφαρμογή του ΓεΣΥ, είπε ότι «πρόκειται για μια πολύ μεγάλη μεταρρύθμιση, επανάσταση. Κανείς ούτε οι ιδιώτες είναι 100% έτοιμοι. Δεν θα μπορούσες να είσαι πλήρως έτοιμος. Σταδιακά θα εξοικειώνεσαι και θα προσαρμόζεσαι με βάση τις νέες ρυθμίσεις».

Για τα προβλήματα που αντιμετωπίζονται αυτές τις μέρες στα κρατικά νοσηλευτήρια με την έναρξη της πρώτης φάσης του ΓεΣΥ, ο κ. Σταμάτης είπε πως «είναι πρακτικής φύσεως ζητήματα που έχουν να κάνουν με το πώς λειτουργούσε το παλιό σύστημα, πώς λειτουργεί το νέο σύστημα, τι γίνεται στη μεταβατική περίοδο. Πρακτικά ζητήματα που έχουν να κάνουν με τους ασθενείς και τα προβλήματα εξοικείωσης με το λογισμικό».

«Σε αρκετές περιπτώσεις», ανέφερε, «λειτουργούμε με τις παλιές ρυθμίσεις όπως στις επαναληπτικές συνταγές στα φάρμακα, για τις ακτινολογικές εξετάσεις ενώ για όλα τα υπόλοιπα επιδίωξη είναι να λειτουργούμε με το νέο σύστημα».

Υπομονή και εξοικείωση

Για την απουσία εξοικείωσης των λειτουργών με το λογισμικό, ο κ. Σταμάτης είπε ότι «εδώ και εβδομάδες έχουν στηθεί ηλεκτρονικοί υπολογιστές σε συγκεκριμένες αίθουσες για σκοπούς εκπαίδευσης κι είναι εκεί διαθέσιμοι για όλους τους επαγγελματίες υγείας να αφιερώσουν χρόνο για να εξοικειωθούν. Θέλει χρόνο και υπομονή η εξοικείωση και θα έρθει. Είμαι βέβαιος ότι οι πλείστοι γιατροί παρόλο την δυσκολία και την ταλαιπωρία που υφίστανται αρχικά γιατί υπάρχει πίεση όταν έχεις τον άρρωστο εκεί μπροστά σου και προσπαθείς να διεκπεραιώσεις κάτι στο ηλεκτρονικό σύστημα, θα εξοικειωθούν».

Πρόσθεσε ότι «στην πορεία του χρόνου οι γιατροί θα αναγνωρίσουν την ωφελιμότητα του ηλεκτρονικού συστή-

ματος, θα έχουν εκεί όλες τις πληροφορίες που αφορούν τον άρρωστο, στο πάτημα ενός κουμπιού θα βλέπεις ιστορικό, δεν θα χρειάζεται να ανατρέξεις να βρεις χάρτινους φακέλους, σε περίπτωση “χάθηκε, δεν τον βρίσκουμε”, όλα αυτά αλλά είναι μεγάλη αλλαγή».

Ανέφερε ότι «εκεί που υπάρχει ασάφεια όσον αφορά το τι ισχύει σε σχέση με το νέο σύστημα και το παλιό στέλνονται νέες διευκρινιστικές οδηγίες στα νοσηλευτήρια». Κληθείς να σχολιάσει τις κατηγορίες κυβερνητικών γιατρών για υποστελέχωση και έλλειψη τεχνικού εξοπλισμού, είπε ότι «αυτό είναι ένας διαρκής αγώνας. Υπήρχαν προκηρύξεις την περασμένη Παρασκευή, υπήρχαν άλλες την προηγούμενη, οι οποίες αξιολογούνται αυτή τη στιγμή. Συνεχώς θα παρουσιάζονται ανάγκες σε στελέχωση και θα τις κυνηγάς για να τις αναπληρώσεις. Όσον αφορά τους εξοπλισμούς είναι κάτι το οποίο έχει δρομολογηθεί και θα δρομολογείται τους επόμενους μήνες ούτως ώστε και τα κενά να συμπληρωθούν αλλά και ο εξοπλισμός ο οποίος χρήζει αντικατάστασης λόγω ηλικίας να αντικατασταθεί».

Πρόσθεσε ότι πολύ σύντομα ο ΟΚΥΠΥ «θα προχωρήσει στην πλήρωση θέσεων γιατρών και επιπρόσθετου αριθμού γραφείων αφού εγκριθεί ο συμπληρωματικός προϋπολογισμός από την Βουλή ενώ θα ολοκληρωθεί η διαδικασία αξιολόγησης για 60 πρόσθετους νοσηλευτές»



Ποιες υπηρεσίες προσφέρει το ΓεΣΥ



Το ΓεΣΥ παρέχει ισότιμη ιατροφαρμακευτική περίθαλψη σε όλους, μείωση των λιστών αναμονής στα δημόσια νοσηλευτήρια, και την εξάλειψη των ασθενών δύο ταχυτήτων.

Η εφαρμογή του χωρίζεται σε δύο φάσεις: η πρώτη τέθηκε σε εφαρμογή από την 1η Ιουνίου του 2019 με την εξωνοσοκομειακή φροντίδα υγείας, και η δεύτερη σε πλήρη λειτουργία, θα τεθεί από την 1η Ιουνίου του 2020 με την εισαγωγή της ενδονοσοκομειακής φροντίδας υγείας. Κατά την πρώτη φάση, οι πολίτες έχουν πρόσβαση στον προσωπικό τους ιατρό, σε ειδικό ιατρό, σε όλα τα φαρμακεία και σε κλινικά εργαστήρια. Από τον Ιούνιο του 2020 θα έχουν τη δυνατότητα να επισκέπτονται τα δημόσια και ιδιωτικά νοσηλευτήρια που θα ενταχθούν στο ΓεΣΥ.

Εισφορές

Ήδη από τον περασμένο Μάρτιο οι πολίτες άρχισαν να καταβάλλουν τις εισφορές τους στο ταμείο του ΓεΣΥ. Συγκεκριμένα, οι εργαζόμενοι ήδη καταβάλλουν ποσοστό 1,70% επί του ακαθάριστου εισοδήματός τους, οι αυτοτελώς εργαζόμενοι 2,55%, το κράτος 1,65% επί των αποδοχών κάθε δικαιούχου, ο συνταξιούχος 1,70% επί της σύνταξής τους, ο εισοδηματίας 1,70% επί του εισοδήματός του, ο αξιωματούχος 1,70% επί των αποδοχών του και ο εργοδότης 1,85% επί των αποδοχών του κάθε μισθωτού του.

Από τον Μάρτιο του 2020, οι πολίτες θα να καταβάλλουν όλο το ποσό εισφορών ενόψει της πλήρους εφαρμογής του ΓεΣΥ (1η Ιουνίου 2020). Αναλυτικά, οι εργαζόμενοι θα καταβάλλουν ποσοστό 2,65% επί του ακαθάριστου εισοδήματός τους, οι αυτοτελώς εργαζόμενοι 4,00%, το κράτος 4,70% επί των αποδοχών κάθε δικαιούχου, ο συνταξιούχος 2,65% επί της σύνταξής του, ο εισοδηματίας 2,65% επί του εισοδήματός του, ο αξιωματούχος 2,65% επί των αποδοχών του και ο εργοδότης 2,90% επί των αποδοχών του κάθε μισθωτού του.

Προσωπικός ιατρός

Οι Προσωπικοί Ιατροί είναι αυτοί που έχουν ειδίκευση στη γενική ιατρική, στην παθολογία, στη γηριατρική και στην παιδιατρική, οι οποίοι θα διαχειρίζονται και θα παρακολουθούν τον ιατρικό φάκελο του δικαιούχου και θα είναι παράλληλα οι πλοηγοί του στο Σύστημα.



Η επίσκεψη τού δικαιούχου στον προσωπικό του ιατρό αυτή θα γίνεται δωρεάν μέχρι συγκεκριμένου αριθμού επισκέψεων. Ο πολίτης θα καλείται να καταβάλει το ποσό των 15 ευρώ για κάθε επιπλέον επίσκεψη που πραγματοποιεί στον προσωπικό ιατρό (Π.Ι.) όταν υπερβεί το όριο δωρεάν επισκέ-

ψεων που έχει καθορίσει ο ΟΑΥ για κάθε ηλικιακή ομάδα πολιτών. Το όριο δωρεάν επισκέψεων στον Π.Ι. για κάθε ηλικιακή ομάδα είναι:

0 – 1 ετών – 10 επισκέψεις

1 – 3 ετών – 8 επισκέψεις

3 – 5 ετών – 7 επισκέψεις

6 – 10 ετών – 4 επισκέψεις

11 – 18 ετών – 3 επισκέψεις

18 – 40 ετών – 4 επισκέψεις

41 – 50 ετών – 6 επισκέψεις

51 – 65 ετών – 8 επισκέψεις

>65 ετών – 10 επισκέψεις

Εξαιρούνται οι χρόνιοι ασθενείς, οι χαμηλοσυνταξιούχοι, οι λήπτες ελάχιστου εγγυημένου εισοδήματος και τα παιδιά τους.

Ειδικοί ιατροί

Ο κάθε δικαιούχος θα έχει πρόσβαση στον ειδικό γιατρό με δύο τρόπους: με παραπεμπτικό από τον προσωπικό ιατρό ή από το νοσηλευτήριο (από 1/6/20). Όταν ένας ασθενής μεταβεί στον προσωπικό του ιατρό για εξέταση και αυτός διαγνώσει ότι η κατάσταση της υγείας του δικαιούχου χρήζει ειδικής φροντίδας, τότε θα του παρέχει παραπεμπτικό για να επισκεφθεί ειδικό γιατρό της επιλογής του. Κατά την επίσκεψη στον

ειδικό γιατρό ο ασθενής θα καταβάλλει το ποσό των έξι ευρώ ως συμπληρωμή.

Ο δεύτερος τρόπος επίσκεψης του δικαιούχου στον ειδικό ιατρό θα γίνεται παρακάμπτοντας τον προσωπικό ιατρό. Συγκεκριμένα, πέραν από την πρόσβαση των δικαιούχων στον ειδικό γιατρό μέσω εξασφάλισης παραπεμπτικού από κάποιο άλλο παροχέα, οι δικαιούχοι θα μπορούν να επισκέπτονται απευθείας τον ειδικό ιατρό καταβάλλοντας το ποσό των 25 ευρώ (συμπληρωμή).

Η πρόσβαση σε γυναικολόγους και μαιευτήρες από γυναίκες δικαιούχους που έχουν συμπληρώσει το 15ο έτος της ηλικίας τους γίνεται απευθείας. Σε αυτές τις περιπτώσεις δεν θα καταβάλλεται η προαναφερθείσα συμπληρωμή. Από εκεί και πέρα, όταν το ΓεΣΥ τεθεί σε πλήρη εφαρμογή τον Ιούνιο του 2020, ο ειδικός γιατρός για τη διάγνωση ή και θεραπεία ενός περιστατικού θα μπορεί να παραπέμπει τους δικαιούχους στα νοσηλευτήρια για την παροχή ενδονοσοκομειακής φροντίδας υγείας, σε κλινικά εργαστήρια, σε νοσηλευτές και σε ειδική ομάδα ειδικών γιατρών διαγνωστικές εξετάσεις.

Φάρμακα

Η εισαγωγή των φαρμακείων μαζί με την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας δίνει πλέον τη διευκόλυνση στους πολίτες τη δυνατότητα να προμηθεύονται τα φάρμακά τους από το

Και εγένετο ΓεΣΥ – «Οι Δέκα εντολές του ΓεΣΥ»



1η. Εγώ είμαι το ένα και μοναδικό ΓεΣΥ- όλα τα άλλα είναι ανταπάτες

2η. Κανένα άλλο σύστημα δεν μπορεί να σου διασφαλίσει την καθολικότητα και τη μονοασφαλιστική κάλυψη - ό,τι

ακολουθήσει απλά είναι απομίμηση, δεν με αντιπροσωπεύει

3η. Δεν πρέπει να κάνεις κατάχρηση των υπηρεσιών μου αλλά όταν συμβεί αυτό να το πράττεις με τον απαραίτητο σεβασμό - γιατί κάθε πράξη έχει την τιμή της

4η. Να εξυμνείς τον ρόλο του ΓεΣΥ όλες τις ημέρες της εβδομάδας για τα έργα που έπραξε και δεν έπραξε για εσένα - χρειάζονται και οι μέρες ανάπαυσης, απαραίτητο για όλους

5η. Τίμα τον προσωπικό γιατρό, τον νοσηλεύτη και τη νοσηλεύτρια σου, μέσω της μακροχρόνιας σχέσης σας - κερδίζεις χρόνια ζωής

6η. Μην καταστρέφεις το ΓεΣΥ - στις δύσκολες μέρες το χρειάζεσαι, ποτέ δεν ξέρεις πότε θα είναι εκείνη η στιγμή

7η. Μην προδώσεις τη σχέση σου με το ΓεΣΥ - όλα τα άλλα είναι εφήμερα

8η. Μην ζητάς τα πάντα από το ΓεΣΥ - θα λάβεις αυτά που πρέπει, αυτό ξέρει τι δικαιούσαι, καλύτερα από εσένα

9η. Μην καταφερθείς εναντίον του, ακόμα και αν έχεις δικιο - ό,τι έχεις να λάβεις θα το λάβεις, άρα τσάμπα γκρινιάζεις

10η. Μην επιθυμείς περισσότερα από ό,τι σου προσφέρει - η επιθυμία μπορεί να σε οδηγήσει σε λάθος επιλογές

T.T.

(Ποιες υπηρεσίες προσφέρει το ΓεΣΥ)

Συνέχεια από τη σελίδα 16

φαρμακείο της γειτονιάς τους, αντί από τα κρατικά φαρμακεία.

Ο κάθε δικαιούχος μετά από συνταγή που θα λαμβάνει είτε από προσωπικό είτε από ειδικό γιατρό, μπορεί να προμηθευτεί το φάρμακό του από το πλησιέστερο φαρμακείο με 1 ευρώ (συμπληρωμή). Στην περίπτωση, όμως, που ο δικαιούχος επιλέγει άλλο από εκείνο που υπάρχει στη λίστα φαρμάκων του ΓεΣΥ, η οποία δεν καλύπτεται πλήρως από το Σύστημα, τότε θα πρέπει να πληρώσει τη διαφορά του φαρμάκου που επέλεξε από αυτό που καλύπτεται πλήρως. Για παράδειγμα, αν το φάρμακο που καλύπτει πλήρως το Σύστημα κοστίζει 30 ευρώ και το αντίστοιχο φάρμακο που επέλεξε ο δικαιούχος κοστίζει 12 ευρώ, τότε ο πολίτης θα πληρώσει 18 ευρώ που είναι η διαφορά τους συν το 1 ευρώ της συμπληρωμής.

Συμπληρωμές

€6 για επίσκεψη στον ειδικό ιατρό (με παραπεμπτικό).

€25 για απευθείας επίσκεψη στον ειδικό γιατρό.

€6 για επίσκεψη σε νοσηλεύτη ή μαία.

€15 για κάθε επίσκεψη στον προσωπικό ιατρό (όταν ξεπεράσει είτε το παιδί είτε ο ενήλικας το καθορισμένο όριο επισκέψεων).

€10 ανά εξέταση για τις διαγνωστικές εξετάσεις (αξονική τομογραφία, μαγνητική τομογραφία κ.λπ.).

€10 για επίσκεψη σε νοσηλεύτη για υπηρεσίες φροντίδας υγείας σε περιπτώσεις ατυχημάτων και επειγόντων περιστατικών

€1 ανά συσκευασία φαρμάκων

€1 για εργαστηριακή εξέταση ή ομάδα εργαστηριακών εξετάσεων (η συνολική μέγιστη δυνατή χρέωση ανά κατηγορία εργαστηριακών εξετάσεων είναι €10)

€10 για επίσκεψη σε επαγγελματίες υγείας (π.χ. φυσικοθεραπευτές, εργοθεραπευτές κ.ά.)

Στις περιπτώσεις που οι υπηρεσίες φροντίδας υγείας παρέχονται στο πλαίσιο ενδονοσοκομειακής φροντίδας υγείας δεν θα καταβάλλεται συμπληρωμή.



Για κάθε δικαιούχο καθορίστηκε ένα μέγιστο ετήσιο ποσό συμπληρωμής για να διασφαλίζεται η προστασία των ευάλωτων ομάδων και η απρόσκοπτη πρόσβαση του πληθυσμού στις υπηρεσίες φροντίδας υγείας.

Το μέγιστο ετήσιο ποσό συμπληρωμής για τους λήπτες Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος, τους χαμηλοσυνταξιούχους και τα παιδιά κάτω των 21 ετών ανέρχεται στα €75 και για τον υπόλοιπο πληθυσμό στα €150.

ΓεΣΥ

Εθνικό σχέδιο δράσης για την εκρίζωση της ηπατίτιδας C

Το Υπουργικό Συμβούλιο ενέκρινε στις 17 Απριλίου 2019 το Εθνικό Σχέδιο Δράσης για εκρίζωση της Ηπατίτιδας C, ύστερα από απόφαση του Υπουργικού Συμβουλίου, ημερομηνίας 13.9.2018, και τον διορισμό της Εθνικής Συντονιστικής Επιτροπής για αντιμετώπισή της.



Η Επιτροπή στοχεύει στη σταδιακή μείωση των περιστατικών της νόσου, αλλά και του φορτίου νοσηρότητας και θνησιμότητας, η οποία επιτυγχάνεται μέσω των νέων θεραπειών, στη μείωση της μεταδοτικότητας μέσω της αγωγής υγείας, στην ενημέρωση και ευαισθητοποίηση του πληθυσμού και στην προώθηση προγραμμάτων πρόληψης και θεραπείας κυρίως στις ομάδες υψηλού κινδύνου.

Το Εθνικό Σχέδιο καταρτίστηκε με τη συμβολή εκπροσώπων εμπλεκόμενων Υπουργείων, φορέων και Μη Κυβερνητικών Οργανώσεων και αναμένεται να αποτελέσει σημαντικό εργαλείο για το Υπουργείο Υγείας, με στόχο τη σταδιακή διαχείριση, τον έλεγχο και εν τέλει την εξάλειψη της νόσου μέχρι το 2030, στο πλαίσιο και της στρατηγικής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

Λίστα αναμονής

Στη λίστα αναμονής για θεραπεία βρίσκονται 165 άτομα, ενώ μέσω των προγραμμάτων που εφαρμόζει η Αρχή Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων Κύπρου σε χρήστες εξαρτησιογόνων ουσιών έχουν διαγνωστεί άλλα 51 άτομα.

Δεδομένων των νέων θεραπειών που τα τελευταία χρόνια έχουν προστεθεί στη φαρέτρα των γιατρών, η Εθνική Στρατηγική υποδεικνύει ότι «η αποτελεσματική αντιμετώπιση της ιογενούς ηπατίτιδας απαιτεί έγκαιρη διάγνωση. Επικαλείται επίσης τα πορίσματα πρόσφατων ερευνών, σύμφωνα με τα οποία «ένα πολύ μεγάλο ποσοστό των ασθενών με χρόνια ηπατίτιδα C πιθανόν δεν γνωρίζει ότι έχει τη μόλυνση, ενώ υπολογίζεται ότι μόνο το 29,8% των διαγνωσμένων ασθενών έχει λάβει θεραπεία. Γι' αυτό και η αύξηση του ποσοστού των ατόμων που γνωρίζουν ότι πάσχουν από ηπατίτιδα C αποτελεί πρωταρχικό στόχο του σχεδίου δράσης».

Στην Κύπρο, σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία της Μονάδας Επιδημιολογικής Επιτήρησης Μεταδοτικών Νοσημάτων, από το 2005 μέχρι το 2018 έχουν καταγραφεί 332 περιστατικά ηπατίτιδας C. Το 2017 δηλώθηκαν 21 νέα περιστατικά, ενώ το 2018 καταγράφηκαν 36 νέα κρούσματα.

T.T.

Έρευνα εκτίμησης της εμβολιαστικής κάλυψης παιδιών

Παγκύπρια έρευνα, με σκοπό την εκτίμηση της εμβολιαστικής κάλυψης των παιδιών ηλικίας 17-24 μηνών, θα διεξαχθεί το Υπουργείο Υγείας.

Σε ανακοίνωσή του, το αρμόδιο Υπουργείο αναφέρει ότι «η έρευνα αυτή θεωρείται πολύ σημαντική για τη δημόσια υγεία, αφού θα βοηθήσει στην εκτίμηση των κενών που υπάρχουν στην εμβολιαστική κάλυψη των παιδιών και τα αποτελέσματά της θα αξιοποιηθούν για ενίσχυση του προγράμματος εμβολιασμού».

Όπως αναφέρεται «η μεθοδολογία της έρευνας αποφασίστηκε από Επιτροπή λειτουργών του Υπουργείου Υγείας, με την καθοδήγηση εμπειρογνομόνων του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, που πραγματοποίησαν



επίσκεψη στην Κύπρο τον περασμένο Αύγουστο, για τον σχεδιασμό της έρευνας».

Πρόκειται για επιλογή τυχαίου δείγματος παιδιών ηλικίας 17-24 μηνών από το Αρχείο Πληθυσμού, ώστε να εξασφαλιστεί η μεγαλύτερη δυνατή αξιοπιστία των ευρημάτων.

Το Υπουργείο Υγείας ενημερώνει ότι θα σταλούν επιστολές προς τους γο-

νείς/κηδεμόνες των παιδιών που επιλέγηκαν να συμμετέχουν στην έρευνα, καλώντάς τους να επικοινωνήσουν με τα Κέντρα Επισκεπτών/τριών υγείας της Επαρχίας τους για να διευθετηθεί συνάντηση σε χρόνο και χώρο που εξυπηρετεί καλύτερα τους γονείς/κηδεμόνες.

Η συνάντηση θα είναι σύντομη και σε αυτή θα καταγραφούν οι εμβολιασμοί από το βιβλιάριο εμβολιασμού τού κάθε παιδιού.

Τονίζεται ότι «θα τηρηθεί πλήρης εμπιστευτικότητα και προστασία των προσωπικών δεδομένων και τα στοιχεία αυτά θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για τους σκοπούς της έρευνας αυτής».



Πολυεθνική άσκηση «ΑΡΓΟΝΑΥΤΗΣ 2019»

Του Θεοδόση Θεοδοσιού*

Η πολυεθνική άσκηση «Αργοναύτης 2019», στην οποία συμμετείχαν δυνάμεις με πλοία, αεροπλάνα και ελικόπτερα, τις Ηνωμένες Πολιτείες Αμερικής, Γερμανία, Γαλλία, Βρετανία, Ισραήλ, Ελλάδα και Κύπρο, αφορούσε τρεις φάσεις.

Ξεκίνησε στις 28 Μαΐου και ολοκληρώθηκε στις 30 του ίδιου μήνα. Η τρίτη φάση αφορούσε την εφαρμογή του ΕΕΣ «Τεύκρος», με σενάριο τη λήψη πληροφορίας για σοβαρό ναυτικό ατύχημα στην ανοικτή θάλασσα.

Η ανάγκη για τη διεξαγωγή της συγκεκριμένης άσκησης προέκυψε μετά τα γεγονότα στον Λίβανο και την κρίση που ξέσπασε το 2006, κατά την οποία απαιτήθηκε η εκκένωση 120 χιλιάδων αμάχων στις χώρες καταγωγής τους και τότε η Κυπριακή Δημοκρατία χρησιμοποιήθηκε ως ενδιάμεσος σταθμός.

Κατά την άσκηση, έχουν εφαρμοστεί

και δοκιμαστεί, τα Εθνικά Σχέδια «Νέαρχος» και «Τεύκρος» για αντιμετώπιση αεροναυτικού μαζικού ατυχήματος, καθώς και το σχέδιο «Εστία» που αφορά στην υποδοχή άμαχου πληθυσμού και τον επαναπατρισμό του.

Οι εμπλεκόμενοι εκτελέσαν διαδικασίες έρευνας, εντοπισμού και διάσωσης επιζώντων ναυαγών και παροχή σε αυτούς προνοσοκομειακής φροντίδας, από εξειδικευμένους στο αντικείμενο (Ε-Δ) Νοσηλευτές Πληρώματα Ασθενοφόρων, οι οποίοι επέβαιναν σε πλοία και ελικόπτερα που συμμε-

τείχαν στην άσκηση.

Το κέρδος που αποκομίζουμε, είναι σημαντικό τόσο για το προσωπικό, όσο και για την Κυπριακή Δημοκρατία, η οποία προβάλλεται διεθνώς, ενώ το προσωπικό μας μέσα από την τριβή με πληρώματα ξένων αεροναυτικών μέσων αποκομίζει σημαντικές εμπειρίες



Τιμητική πλακέτα στην Υπηρεσία Ασθενοφόρων, για τη συμμετοχή του πληρώματος της, στην πολυεθνική άσκηση «Αργοναύτη 2019»

και έτσι διατηρείται το επίπεδο των επιχειρησιακών δυνατοτήτων του πολύ υψηλό.

*RN, BSc.

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ (Ε-Δ) / MEDEVAC

Υπηρεσία Ασθενοφόρων, ΟΚΥΠΥ

Οδηγός μελών της ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ.

Οδηγός
Παγκύπριας
Συντεχνίας
Νοσηλευτών
ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ



Το Δ.Σ. της ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ., στο πλαίσιο της τακτικής ενημέρωσης των μελών της ανέλαβε την πρωτοβουλία και δημιούργησε ένα τρίπτυχο έντυπο, το οποίο αποτελεί ένα σύντομο οδηγό που προσφέρεται, προς τα μέλη μας, και παρέχει σημαντικές πληροφορίες, σχετικά με τις παροχές και τις λειτουργίες της συντεχνίας μας, που στην πορεία του χρόνου έχουν αναπτυχθεί και εξελιχθεί.

Το έντυπο με τίτλο «Οδηγός Παγκύπριας Συντεχνίας Νοσηλευτών (ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ.)» διανέμεται στα κατά τόπους επαρχιακά νοσοκομεία, από τους εκπροσώπους του Δ.Σ. και των επαρχιακών επιτροπών ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ.

Όσον αφορά τις πληροφορίες που περιλαμβάνονται στο τρίπτυχο έντυπο - οδηγό, αυτές εστιάζονται σε θέματα όπως, η εγγραφή μέλους, η λειτουργία του Ταμείου Πρόνοιας, Υγείας & Ευημερίας, η επιχορήγηση της άδειας άσκησης επαγγέλματος, η απόκτηση κάρτα μέλους με μεγάλο αριθμών προσφορών, τη διάθεση εξοχικών κατοικιών, διαμερισμάτων, ασφαλιστικές καλύψεις με σχέδια ζωής υγείας και τρόπους ενημέρωσης μέσω του διαδικτύου και της ηλεκτρονικής εφημερίδας της συντεχνίας.

Η ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. στηρίζει την έκδοση του βιβλίου «Γλυκιές συνταγές» για το Καραϊσκάκειο Ίδρυμα

Ο Πανίκος Χαραλάμπους ήταν ένας φιλήσυχος άνθρωπος, ένας καλός οικογενειάρχης. Μέχρι που η λευχαιμία χτύπησε την πόρτα του και ανέτρεψε τα σχέδια και τη ζωή του.

Όταν έφυγε το 2017, σε ηλικία 47 χρόνων, ένα από τα όνειρά του ήταν να δει σε βιβλίο τις συνταγές ζαχαροπλαστικής του, που τόσα χρόνια έγραφε σε τετράδια δημοτικού, και να χαρίσει απλόχερα την αγάπη του σε συνανθρώπους του που έχουν ανάγκη.



Ο ζαχαροπλάστης Πανίκος έφυγε και η σύζυγός του Σταυρούλα θέλησε να κάμει το όνειρό του πραγματικότητα, με την πολύτιμη στήριξη και συνεργασία του αγαπημένου του φίλου και συνάδελφου Χρίστου. Μάζεψαν τις συνταγές και έπιασαν δουλειά.

Η Παγκύπρια Συντεχνία Νοσηλευτών, που το 2017 έκανε εκστρατεία για να βοηθήσει τον Πανίκο στην εξεύρεση μυελού των οστών, πίστεψε στον σκοπό του βιβλίου και αποφάσισε να καλύψει όλα τα έξοδα της έκδοσής του. Ένα χαριτωμένο και χρήσιμο βιβλίο ζαχαροπλαστικής, γραμμένο με αγάπη, κυκλοφόρησε πριν λίγες μέρες υπό τον τίτλο «Γλυκιές συνταγές» από τη Φυλλίς Εκδοτική.

Όλα τα έσοδα του βιβλίου, που πωλείται στην επιχορηγημένη τιμή των €5,00, θα δοθούν για την οικονομική στήριξη του Καραϊσκάκειου Ιδρύματος και την προώθηση του νέου του οράματος...για ένα κόσμο παιδικά χαμόγελα!

Αναφέρει η ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. στον χαιρετισμό της με την ευκαιρία της έκδοσης του βιβλίου: «Η Παγκύπρια Συντεχνία Νοσηλευτών έχει μια ιστορία και μια κοινή πορεία με τον Πανίκο.

Τότε ακριβώς που εμείς παλεύαμε στους δρόμους για την καταξίωση του κλάδου μας, ο φίλος Πανίκος έδινε τη δική του μάχη.



Και τότε εμείς συμπορευτήκαμε μαζί του, συμμετέχοντας σε μια μεγάλη ανθρωπιστική εκστρατεία ζωής σε συνεργασία με το Καραϊσκάκειο Ίδρυμα, μέσω της συλλογής δείγματος στοματικού επιχρίσματος (σάλιου), για έναν ιερό σκοπό. Για τον συνάνθρωπό μας.

Δuo χρόνια μετά, το σύνθημα «Γίνε εθελοντής δότης... δώσε σκυτάλη στη ζωή» παραμένει αναλλοίωτο, και το όνειρο του Πανίκου γίνεται πραγματικότητα».

Το βιβλίο θα διατίθεται:

Σταυρούλα Κανταρή, 99 585813

ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ., 22 379610

Καραϊσκάκειο Ίδρυμα, 22 210851



ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥΣ

ΓΛΥΚΕΣ ΣΥΝΤΑΓΕΣ



φυλλίς

«Καλύτερες συνθήκες εργασίας και ποιοτική φροντίδα υγείας»

Με την ευκαιρία της Παγκόσμιας Ημέρας Νοσηλευτών που εορτάζεται στις 12 Μαΐου, το Δ.Σ της Συντεχνίας μας απηύθυνε φιλικούς και εγκάρδιους χαιρετισμούς μέσω μηνύματος.

Χρόνια πολλά σε όλους και όλες σας, Νοσηλευτές και Νοσηλεύτριες, που έχετε οράματα για καλύτερες συνθήκες εργασίας, για ποιοτική φροντίδα υγείας προς τον ασθενή. Αγωνίζεστε, εργάζεστε και τιμάτε το επάγγελμα και τον κλάδο.

Χωρίς νοσηλευτές δεν υπάρχουν νοσηλευτήρια, συστήματα υγείας, εθνικά σχέδια υγείας. Ο ρόλος και η προσφορά τού ενός εκάστου και της καθεμιάς είναι σημαντικός: συνεισφορά στη φροντίδα και ιατροφαρμακευτική περίθαλψη των ασθενών, σωστή διαχείριση των μέσων που έχετε στη διάθεσή σας για αναβάθμιση των

νοσηλευτηρίων και των συστημάτων υγείας.

Είμαστε υπερήφανοι για σας, για τον κλάδο και τις κατακτήσεις μας. Με το δυνατό όπλο της αναβάθμισης της επιστημονικότητας του κλάδου συνεχίζουμε τον αγώνα.

Η ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. πέτυχε μετά από αγώνες χρόνων να θέσει τον νοσηλευτή εκεί που ανήκει.

Η Κύπρος εισέρχεται σε μια νέα εποχή. Αυτονόμηση νοσηλευτηρίων, εφαρμογή του Γενικού Σχεδίου Υγείας. Ο νοσηλευτής ήταν και παραμένει ο πυρήνας των αλλαγών που έρχονται. Για να διαφυλάξει ως κόρη οφθαλμού την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών και την υγεία του ασθενή.

Συνοδοιπόροι και υποστηρικτές σε έναν αγώνα για καλύτερες συνθήκες

υγείας, καλύτερες συνθήκες εργασίας, πιο φωτεινό και αισιόδοξο μέλλον.

Χρόνια πολλά από καρδιάς! Εμείς συνεχίζουμε δυναμικά και πρωτοπόρα, όπως πάντοτε. Όπως σας έμαθε και μας έμαθε η ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ.



«Καθοριστική η εμπλοκή των Μαιών στο σύστημα υγείας»

«Η Παγκόσμια Ημέρα Μαιών/Μαιευτών, 5η Μαΐου, τιμάται παγκόσμια ως ένδειξη της αναγνώρισης της προσφοράς των μαιών/μαιευτών στην κοινωνία και του καθοριστικού ρόλου που διαδραματίζουν στην υγεία των γυναικών.

Όπως αναφέρει η ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ., μέσω του μηνύματος της, οι μαιές και οι μαιευτές συμβάλλουν σημαντικά σε θέματα που αφορούν την ασφάλεια της μητρότητας, και σε άλλα που αφορούν τον τοκετό και την υγεία κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης της γυναίκας».

Επίσης «σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας η μαιά και ο μαιευτής θεωρείται το πρόσωπο που διαδραματίζει πρωτεύοντα ρόλο για την ασφαλή μητρότητα, για λιγότερους θανάτους της μητέρας και των νεογνών.

Στην Κύπρο ο ρόλος των μαιών και μαιευτών είναι σημαντικός παρέχοντας υπηρεσίες φροντίδας στην έγκυο και στην οικογένειά της, στηρίζοντας τη βελτίωση της ποιότητας της παρεχόμενης μαιευτικής φροντίδας».

Η ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. στηρίζει την καθοριστική εμπλοκή των μαιών/μαιευτών στο σύστημα υγείας και τους συγχαίρει για το πολυεπίπεδο έργο τους, καθώς προσφέρουν μια νέα υγιή αρχή σε κάθε νέα μητέρα και το παιδί της, είναι

οι λειτουργοί υγείας που βρίσκονται κοντά τους, τους φροντίζουν με αγάπη και σεβασμό, τους δίνουν πληροφορίες, προγεννητική συμβουλευτική, υποστήριξη στον τοκετό, και μείωση του κινδύνου επιπλοκών.



5^η ΜΑΪΟΥ 2019
ΔΙΕΘΝΗΣ ΗΜΕΡΑ
ΜΑΙΩΝ & ΜΑΙΕΥΤΩΝ

Ποιον ή ποια να εμπιστευτώ τις ανησυχίες μου;

Τι είναι όλα αυτά τα παράξενα συμπτώματα που έχω στην εγκυμοσύνη; Ποιος θα μου δείξει πώς θα πρέπει να αντανέω στη διάρκεια του τοκετού; Πώς θα θηλάσω; Πώς θα του κάνω το πρώτο του μπάνιο; Φυσιολογικά ερωτήματα με άγχος και λογικές ανησυχίες για αυτόν τον πρωτόγνωρο ρόλο.

Ευτυχώς για σας, υπάρχει ένας άνθρωπος, ένας επαγγελματίας υγείας που έχει όλες τις απαραίτητες γνώσεις και την εμπειρία: **Η Μαιά/Μαιευτής**

Trarthe©

Στην ελληνική μυθολογία, η θεότητα του τοκετού, η Ελευθερία, κρατάει καταγλιγίτη συνεπικουρούμενη από τις Τρεις Μοίρες, Βοηθούσε στην ασφαλή εξέλιξη του τοκετού

Ο επαγγελματίας υγείας, που παρέχει μέσω των γνώσεων που κατέχει και με την εμπειρία της όλες τις πρακτικές οδηγίες και απαντήσεις

Η σπουδαιότητα του ρόλου της Μαιώς εκτιμάται σε 3 βασικά στάδια : 1^ο μήνες κύησης, 2^ο άρση του τοκετού & 3^ο περίοδος λοχείας

Ο κοινωνικός ρόλος της Μαιώς απαιτεί στην αντιμετώπιση & διασφάλιση σε θέματα όπως αντισύλληψη, πρόληψη σεξουαλικών μεταδοτικών νοσημάτων κ.ά.

«η Μαιά & ο Μαιευτής είναι υπερένθετοι/ες για τη λεγόμενη «πρώτη» φυσική και προετοιμασία της εγκύου γυναίκας»

Η ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. στο 12ο Πανελλήνιο συνέδριο της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδας

Η ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. εκπροσωπήθηκε διά του Γενικού της Γραμματέα και του Εκπροσώπου Τύπου της, κ.κ. Παναγιώτη Γεωργίου και Θεόδωρου Πετέλη, στο 12ο Πανελλήνιο Επιστημονικό & Επαγγελματικό Νοσηλευτικό Συνέδριο της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδας. Το συνέδριο πραγματοποιήθηκε από τις 8 – 11 Μαΐου 2019 στη Ρόδο. Στο συνέδριο συμμετείχαν επίσης ο Πρόεδρος του ΠΑ.ΣΥ.Μ.Ν κ. Ιωάννης Λεοντίου και φοιτητές Νοσηλευτικής από την Κύπρο.

Η συμμετοχή των νοσηλευτών ήταν αθρόα, καθώς υπήρξε εκπροσώπηση νοσηλευτών απ' όλα τα νοσοκομεία και τις υπηρεσίες υγείας από κάθε πόλη της Ελλάδας. Εξ' ίσου σημαντική ήταν και η διεπιστημονική παρουσία επιστημόνων από τον χώρο της υγείας, τόσο από την Ελλάδα, όσο και από ευρωπαϊκές χώρες.

Η παρακολούθηση του επιστημονικού προγράμματος και η συμμετοχή των συνέδρων στα κλινικά φροντιστήρια, ειδικά σεμινάρια και workshops, μοριοδοτήθηκαν με Μονάδες Συνεχιζόμενης Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης από την Ε.Ν.Ε., σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.



Το επιστημονικό πρόγραμμα ήταν συνυφασμένο με τις τρέχουσες εξελίξεις στον χώρο της υγείας, καλύπτοντας ολιστικά και εμπειριστατωμένα, όλα τα εκπαιδευτικά επίπεδα της νοσηλευτικής επιστήμης, ξεκινώντας από την προπτυχιακή εκπαίδευση έως την ανώτατη μεταπτυχιακή – διδακτορική εκπαίδευση και κλινική άσκηση των νοσηλευτών.

Διακεκριμένοι επιστήμονες από τον νοσηλευτικό ακαδημαϊκό – κλινικό χώρο και διακεκριμένοι επιστήμονες από τον χώρο της υγείας συνέβαλαν, ώστε να διασφαλιστεί η διεπιστημονικότητα και το πνεύμα της συνεργασίας μεταξύ των επαγγελματιών υγείας και να μεταλαμπαδεύσουν τη νέα γνώση τόσο στους υποψήφιους και κλινικούς νοσηλευτές.



26ο Παγκύπριο Νοσηλευτικό Συνέδριο «Νοσηλευτές και Μαιές: Για την Υγεία και την Ευημερία 24/7»

Ο Παγκύπριος Σύνδεσμος Νοσηλευτών και Μαιών διοργανώνει, στις 29-30 Νοεμβρίου 2019, το 26ο Παγκύπριο Νοσηλευτικό συνέδριο. Το συνέδριο θα διεξαχθεί στη Λεμεσό, στο ξενοδοχείο Saint Raphael Resort.

Η πρώτη ανακοίνωση και το έντυπο υποβολής εργασίας του 26ου Παγκύπριου Συνεδρίου Νοσηλευτικής και Μαιευτικής του ΠΑΣΥΝΜ είναι προς διάθεση, σε ηλεκτρονική ή έντυπη μορφή από τους εκπρόσωπους του συνδέσμου, των επαρχιακών επιτροπών και της οργανωτικής επιτροπής του συνεδρίου, σε κάθε επαρχία.

Η καταληκτική ημερομηνία υποβολής εργασιών για το συνέδριο είναι η 8η Σεπτεμβρίου 2019.

Το καλοκαιρινό πάρτι της ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ.

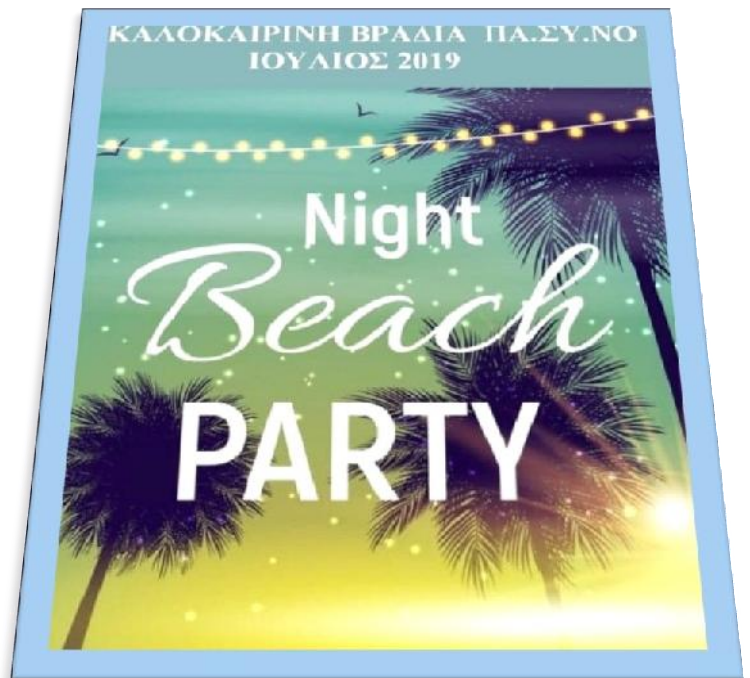
Η ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ., όπως κάθε χρόνο, διοργανώνει την καλοκαιρινή της βραδιά (beach party), **την Παρασκευή 5 Ιουλίου 2019, στις 20:00**, στην παραλία του ξενοδοχείου Crown Plaza στη Λεμεσό.

Μια ξεχωριστή βραδιά για τα μέλη και τις οικογένειές τους, με άφθονο κυπριακό ποτό, φαγητό και εκλεκτή μουσική με καλοκαιρινή διάθεση.

Τιμή: για μέλη της ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. (συμπεριλαμβανομένων μελών οικογένειας): 10 ευρώ για ενήλικες και 5 ευρώ για παιδιά.

Μέλη άλλης συντεχνίας: 25 ευρώ για ενήλικες /15 ευρώ για παιδιά.

Δηλώσεις συμμετοχής και προπώληση εισιτηρίων από τα μέλη του Δ.Σ. και των Επαρχιακών Επιτροπών, μέχρι τις 30 Ιουνίου 2019.



Προσφερόμενα καταλύματα κατά την καλοκαιρινή περίοδο

Προσφέρονται στα μέλη της συντεχνίας συγκεκριμένες διαθέσιμες ημερομηνίες για παραχώρηση διαμερίσματος στα καταλύματα της συντεχνίας και στο ξενοδοχειακό συγκρότημα με το οποίο συνεργάζεται η ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ.



Οι συγκεκριμένες ημερομηνίες είναι οι εξής:

Περίοδος 08 Ιουλίου – 14 Ιουλίου
Μανδριά Πάφου – 2 υπν., με κλιματισμό, περιλαμβάνει τηλεόραση, είναι εξοπλισμένο με όλο τον απαραίτητο οικιακό εξοπλισμό **εκτός** των λευκών ειδών (σεντόνια και πετσέτες) για λόγους υγιεινής.

Περίοδος 15 Ιουλίου – 21 Ιουλίου
Ξενοδοχειακή μονάδα Ela Maris (ημιδιατροφή) – 1 υπν., βρίσκεται στην ξενοδοχειακή μονάδα Crown Resorts Ela Maris σε απόσταση 300 μ. από την αμμόδη παραλία του Περνέρα στον Πρωταρά. Είναι κλιματιζόμενο και περιλαμβάνει δορυφορική τηλεόραση και άρτια εξοπλισμένη μικρή κουζίνα, με μεγάλη εξωτερική πισίνα, εστιατόριο και 2 μπαρ.

Περίοδος 12 Αυγούστου – 18 Αυγούστου

Ξενοδοχειακή μονάδα Ela Maris (ημιδιατροφή) – 1 υπν., βρίσκεται στην ξενοδοχειακή μονάδα Crown Resorts Ela Maris σε απόσταση 300 μ. από την αμμόδη παραλία του Περνέρα στον Πρωταρά. Είναι κλιματιζόμενο και περιλαμβάνει δορυφορική τηλεόραση και άρτια εξοπλισμένη μικρή κουζίνα, με μεγάλη εξωτερική πισίνα, εστιατόριο και 2 μπαρ.

Περίοδος 26 Αυγούστου – 01 Σεπτεμβρίου

Μανδριά Πάφου – 2 υπν και 1 υπν., με κλιματισμό, περιλαμβάνουν τηλεόραση, είναι εξοπλισμένα με όλο τον απαραίτητο οικιακό εξοπλισμό **εκτός** των λευκών ειδών (σεντόνια και πετσέτες) για λόγους υγιεινής.

Για περισσότερες πληροφορίες, τιμές και κράτηση μπορείτε να αποταθείτε στο τηλέφωνο 2237961 (καθημερινές 10 π.μ. – 2 μ.μ.).

Τα διαμερίσματα θα παραχωρούνται και για λιγότερες μέρες (π.χ. 3ήμερα) αναλόγως της διαθεσιμότητας.





Με την απόκτηση κάρτας μέλους της ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ. επωφεληθείτε από τις ολόχρονες προσφορές και εκπτώσεις μέσω των συμβεβλημένων καταστημάτων και αρκετών άλλων επαγγελματικών κατηγοριών.



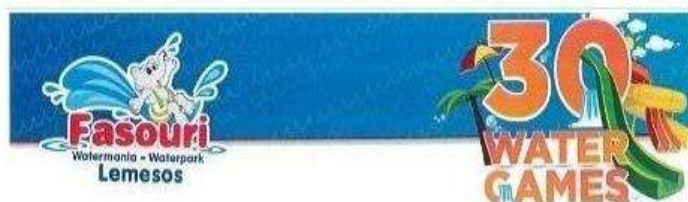
Moustakas travel & tours ltd

Φραγκλίνου Ρούσβελτ 132 | 3011
| Λεμεσός | Επαρχία Λεμεσού

25564333, 25565307

25578270

mtt@cytanet.com.cy



Το Fasouri Watermania-Waterpark, στη Λεμεσό, προσφέρει ειδικές τιμές εισόδου στα μέλη της ΠΑ. ΣΥ.ΝΟ. και των οικογενειών τους.

Ενήλικες: €17.00 το άτομο.

Παιδιά 3—11 χρονών : €10.00 το κάθε παιδί

Παιδιά κάτω των 2 χρονών: Δωρεάν

Η προσφορά ισχύει μέχρι 29 Οκτωβρίου 2019

Η προσφορά ισχύει με την παρουσίαση της κάρτας μέλους στην είσοδο του υδροπάρκου και αφορά μόνο τα μέλη της συντεχνίας και τα άτομα της άμεσης οικογένειάς τους.

- Οι πιο πάνω εκπτώτικες τιμές δεν μπορούν να συνδυαστούν με οποιαδήποτε άλλη προσφορά, πάρτι ή γενέθλια.



Το Paphos Aphrodite Waterpark, στην Πάφο, προσφέρει τις πιο κάτω τιμές για τα μέλη της ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ., κατά τη διάρκεια της καλοκαιρινής περιόδου

Ενήλικες: €17.60 το άτομο.

Παιδιά 3—11 χρονών : €9.60 το κάθε παιδί

Παιδιά κάτω των 2 χρονών: Δωρεάν

Η προσφορά ισχύει με την παρουσίαση της κάρτας μέλους στην είσοδο του υδροπάρκου και αφορά μόνο τα μέλη της συντεχνίας και τα άτομα της άμεσης οικογένειάς τους.