

Περιεχόμενα

1. 17 ΚΕΝΤΡΑ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ ΣΕ ΟΛΗ ΤΗ ΧΩΡΑ ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ 31/01/2025 σελ.13
2. ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΣΤΙΓΜΗ ΕΝΑΝ ΜΗΝΑ ΠΙΣΩ ΤΑ ΡΑΝΤΕΒΟΥ ΜΕ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ... ΤΑ ΝΕΑ 31/01/2025 σελ.1,39

1. 17 ΚΕΝΤΡΑ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ ΣΕ ΟΛΗ ΤΗ ΧΩΡΑ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 31/01/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 31/01/2025

Σελίδα: 13



ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 31 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2025

Ελεύθερος Τύπος

ΕΛΛΑΔΑ | 13

ΠΙΟ ΓΡΗΓΟΡΑ

Μείωση του χρόνου ανταπόκρισης, ενίσχυση της άμεσης και εξειδικευμένης φροντίδας

ΣΕ 4 ΕΠΙΠΕΔΑ

Διαχείριση των τραυματιών σε 4 επίπεδα, ανάλογα με τη βαρύτητα του περιστατικού

ΥΓΕΙΑ

17 Κέντρα Τραύματος σε όλη τη χώρα

Στόχος η μείωση κατά 20% θανάτων και βαριάς αναπηρίας

Η Ελλάδα αποκτά για πρώτη φορά ένα οργανωμένο σύστημα διαχείρισης του τραύματος μετά την ψήφιση του σχετικού νομοσχεδίου από την Ολομέλεια της Βουλής. Ο νέος νόμος, ο οποίος προβλέπει τη δημιουργία 17 Κέντρων Τραύματος (+2 Κέντρα για την αντιμετώπιση του Παιδικού Τραύματος) στην Αττική, τη Θεσσαλονίκη και την περιφέρεια έρχεται να καλύψει ένα σημαντικό κενό στη διαχείριση πολιτών που έχουν υποστεί σοβαρούς τραυματισμούς, μειώνοντας το χρόνο ανταπόκρισης και ενισχύοντας την άμεση και εξειδικευμένη φροντίδα στους τραυματίες.

Ακόμη περισσότερο, όμως, μέσω του νέου συστήματος αναμένεται να σημειωθεί μια πραγματική αλλαγή στη νοσοτροπία της διαχείρισης του τραύματος, αφού προωθείται η καλύτερη διαλογή των τραυματιών και η διανομή τους ανάλογα με τη βαρύτητα του τραύματος και την υποδομή του νοσοκομείου που τους υποδέχεται.

Παράλληλα, εισάγεται η σύσταση Εθνικής Επιτροπής Τραύματος, η οποία θα αναλάβει τον συντονισμό και την αξιολόγηση της λειτουργίας του νέου συστήματος, με στόχο την ταχύτερη και πιο αποτελεσματική αντιμετώπιση των επειγόντων περιστατικών.

Στη Βουλή

Κατά τη συζήτηση του νομοσχεδίου στη Βουλή, η κυβέρνηση έκανε λόγο για μια μεταρρύθμιση που θα σώσει ζωές, ωστόσο, η αντιπολίτευση εξέφρασε επιφυλάξεις, με το επικριτήριο των χρόνιων ελλείψεων σε προσωπικό και υποδομές στο ΕΣΥ.

Ο υπουργός Υγείας, Αδωνις Γεωργιάδης, ωστόσο, τόνισε πως τα Κέντρα Τραύματος θα είναι άρτια επανδρωμένα:

«Για πρώτη φορά στη χώρα μας δημιουργούνται και επανδρώνονται με κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό Κέντρα Τραύμα-

τος, ώστε να αλλάξουμε το ΕΣΥ και να το κάνουμε όσο πιο σύγχρονο γίνεται», ανέφερε συγκεκριμένα.

Η νέα φιλοσοφία στοχεύει στη μείωση της θνητότητας, των μόνιμων αναπηριών και στη βελτίωση της έκβασης των τραυματιών, φέρνοντας την Ελλάδα πιο κοντά στα διεθνή πρότυπα αντιμετώπισης του τραύματος.

Σύμφωνα με το νομοσχέδιο, τα νέα Κέντρα και οι Σταθμοί Τραύματος θα λειτουργούν σε τέσσερα επίπεδα ανάλογα με τη βαρύτητα του περιστατικού και την υποδομή του κάθε νοσοκομείου.

Τα «Κέντρα Τραύματος» Επιπέδου I θα διαχειρίζονται τα πιο βαριά περιστατικά, ενώ τα Επιπέδου II θα αντιμετωπίζουν μέτριας βαρύτητας τραυματίες, με δυνατότητα μεταφοράς σε ανώτερο επίπεδο εάν κριθεί απαραίτητο. Παράλληλα, δημιουργούνται Παιδιατρικά Κέντρα Τραύματος σε νοσοκομεία που ειδικεύονται στη φροντίδα παιδιών, καλύπτοντας ένα σημαντικό κενό στο Σύστημα Υγείας. Επιπλέον, στα Κέντρα Υγείας και



τα Περιφερειακά Ιατρεία θα λειτουργούν οι «Σταθμοί Τραύματος» (Επιπέδου III και IV), οι οποίοι θα παρέχουν τις πρώτες βοήθειες και θα διακομίζουν τους ασθενείς στα εξειδικευμένα νοσοκομεία.

Με αυτόν τον σχεδιασμό, το ΕΣΥ μεταβαίνει από μια αποσπασματική διαχείριση του τραύματος σε ένα ολοκληρωμένο σύστημα

φροντίδας και εξειδικευμένης φροντίδας.

Η αναπληρώτρια υπουργός, Ειρήνη Αγαπηδάκη, επισήμανε πως «το νέο σύστημα θα σώσει περισσότερες ζωές, ιδιαίτερα νέων συμπολιτών μας που είναι θύματα τροχαίων», ενώ ο υφυπουργός Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους, υπογράμμισε ότι η οργάνωση του συστήματος μπορεί να μειώσει «κατά 20% τους θανάτους και τη βαριά αναπηρία μετά από τραυματισμούς».

ΧΡΟΝΙΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΜΕ ΠΟΛΛΕΣ ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ

Η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ του τραύματος αποτελεί εδώ και δεκαετίες μία από τις μεγαλύτερες προκλήσεις για το ελληνικό σύστημα υγείας. Κάθε χρόνο, εκατοντάδες άνθρωποι, κυρίως νέοι κάτω των 45 ετών, χάνουν τη ζωή τους ή μένουν με μόνιμες αναπηρίες λόγω σοβαρών τραυματισμών. Οι περισσότεροι προέρχονται από τροχαία ατυχήματα.

Η Ελλάδα κατέχει μία από τις υψηλότερες θέσεις στην Ευρωπαϊκή Ένωση σε θανάτους από τροχαία, με 57 νεκρούς ανά 1 εκατομμύριο κατοίκους, σύμφωνα με στοιχεία του 2021. Το μεγαλύτερο πρόβλημα, ωστόσο, δεν εντοπίζεται μόνο στη συχνότητα των ατυχημάτων, αλλά και στην ελλιπή διαχείριση των τραυματιών, ιδιαίτερα στα πρώτα κρίσιμα λεπτά μετά τον τραυματισμό.

Κάλυψη κενών

Η δημιουργία των Κέντρων Τραύματος έρχεται να καλύψει πολλά κενά του παρελθόντος, όμως, από την αντιπολίτευση παραμένει ανοικτό το ερώτημα εάν οι νέες δομές θα επανδρωθούν επαρκώς και θα λειτουργήσουν με τα διεθνή αποδεκτά πρότυπα αντιμετώπισης τραύματος.

Οι εργαζόμενοι στον τομέα της Υγείας προειδοποιούν ότι χωρίς ουσιαστική ενίσχυση των νοσοκομείων, το νέο σύστημα κινδυνεύει να παραμείνει ανεφάρμοστο. ■

2. ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΣΤΙΓΜΗ ΕΝΑΝ ΜΗΝΑ ΠΙΣΩ ΤΑ ΡΑΝΤΕΒΟΥ ΜΕ ΤΟΥΣ...

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 31/01/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 31/01/2025

Σελίδα: 1



ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΣΤΙΓΜΗ

Έναν μήνα πίσω
τα ραντεβού με
τους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ

Σ. 39



ΕΟΠΥΥ

Παράταση ενός μήνα στα ηλεκτρονικά ραντεβού

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών ζήτησε χρόνο προκειμένου οι γιατροί να εκπαιδευθούν από την ΗΔΙΚΑ και να εξοικειωθούν με τα νέα δεδομένα

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Παγώνει για έναν μήνα η έναρξη εφαρμογής της ηλεκτρονικής πλατφόρμας για τον προγραμματισμό ιατρικών ραντεβού, καθώς γιατροί και πολίτες δηλώνουν αμφότεροι ανέτοιμοι. Ετσι (και) για τις επόμενες 30 ημέρες η ιστοσελίδα finddoctors.gr θα λειτουργεί πιλοτικά ενώ στο μεταξύ αναμένεται κατά το διάστημα αυτό να γίνουν τεχνικές τροποποιήσεις, ώστε να σβηστούν τυχόν σφάλματα στο σύστημα.

Υπενθυμίζεται, πάντως, πως στις αρχές του μήνα η ηγεσία του υπουργείου Υγείας εμφανιζόταν άκαμπτη παρά τις αντιδράσεις του ιατρικού κόσμου και ιδίως των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ γιατρών, επιμένοντας πως η 1η Φλεβάρη θα ήταν η καταληκτική ημερομηνία για την υποχρεωτική έναρξη του νέου ψηφιακού εργαλείου.

Εντούτοις και σύμφωνα με τα όσα ανακοίνωσε ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ), έστω και στο παρά πέντε οι τεχνοκράτες στην οδό Αριστοτέλους έκαναν δεκτό το αίτημα του ιατρικού κόσμου για παράταση προκειμένου οι λειτουργοί του Ιπποκράτη να εκπαιδευθούν από την ΗΔΙΚΑ και να εξοικειωθούν με τα νέα δεδομένα.

«Παράλληλα, θα δοθεί χρόνος να τροποποιηθεί η ΗΔΙΚΑ κάποια δεδομένα ανάλογα με τις επιστημονικές του ΙΣΑ και των άλλων Ιατρικών Συλλόγων», σημειώνεται στην ίδια ανακοίνωση. Παρ' όλα αυτά, ο μεγαλύτερος Ιατρικός Σύλλογος της χώρας διευκρινίζει με νόημα πως



«εμμένει στη θέση του ότι ο γιατρός δεν είναι γραμματέας, είναι επιστήμονας και θα πρέπει το σύστημα να είναι εύχρηστο για να διευκολύνεται στο έργο του» ενώ παράλληλα θα πρέπει να διασφαλίζει ότι δεν θα ισοδυναμεί με ταλαιπωρία και για τους πολίτες.

Διορθωτικές, άλλωστε, αλλαγές στην πλατφόρμα ζητά και ο σύλλογος των συμβεβλημένων ιατρών (ΕΝΙ - ΕΟΠΥΥ), σημειώνοντας πως η ψηφιακή πύλη για τον προγραμματισμό ραντεβού της ΗΔΙΚΑ έχει στηθεί κατά τέτοιο τρόπο ώστε πρωτίστως να εξυπηρετεί τις δημόσιες δομές (Κέντρα Υγείας και ΤΟΜΥ) χωρίς να λαμβάνει υπόψη τις ιδιαίτερες ανάγκες των ιδιωτικών ιατρείων.

▶ Παράταση πήρε η καθολική εφαρμογή της ηλεκτρονικής πλατφόρμας finddoctors.gr για το κλείσιμο ιατρικών ραντεβού

Τετραψήφιος αριθμός

Είναι σημαντικό πάντως να υπογραμμιστεί ότι η ηγεσία του υπουργείου Υγείας παράλληλα δρομολογεί τη λειτουργία τετραψήφιας τηλεφωνικής γραμμής, ώστε οι πολίτες που δεν έχουν πρόσβαση σε υπολογιστή να μπορούν να κλείνουν εναλλακτικά το ραντεβού τους με γιατρό της επιλογής τους. Επιπρόσθετα και όπως έχει διευκρινιστεί θα δοθεί η δυνατότητα οι ασθενείς (με έμφαση σε πολίτες που δεν είναι εξοικειωμένοι με την τεχνολογία) να επικοινωνούν απευθείας με τον γιατρό τους. Στην περίπτωση όμως αυτή, οι συμβεβλημένοι γιατροί θα αποζημιώνονται από τον Οργανισμό υπό την προϋπόθεση ότι θα δηλώνουν στο ηλεκτρονικό σύστημα το ραντεβού που προγραμματίστηκε τηλεφωνικά.