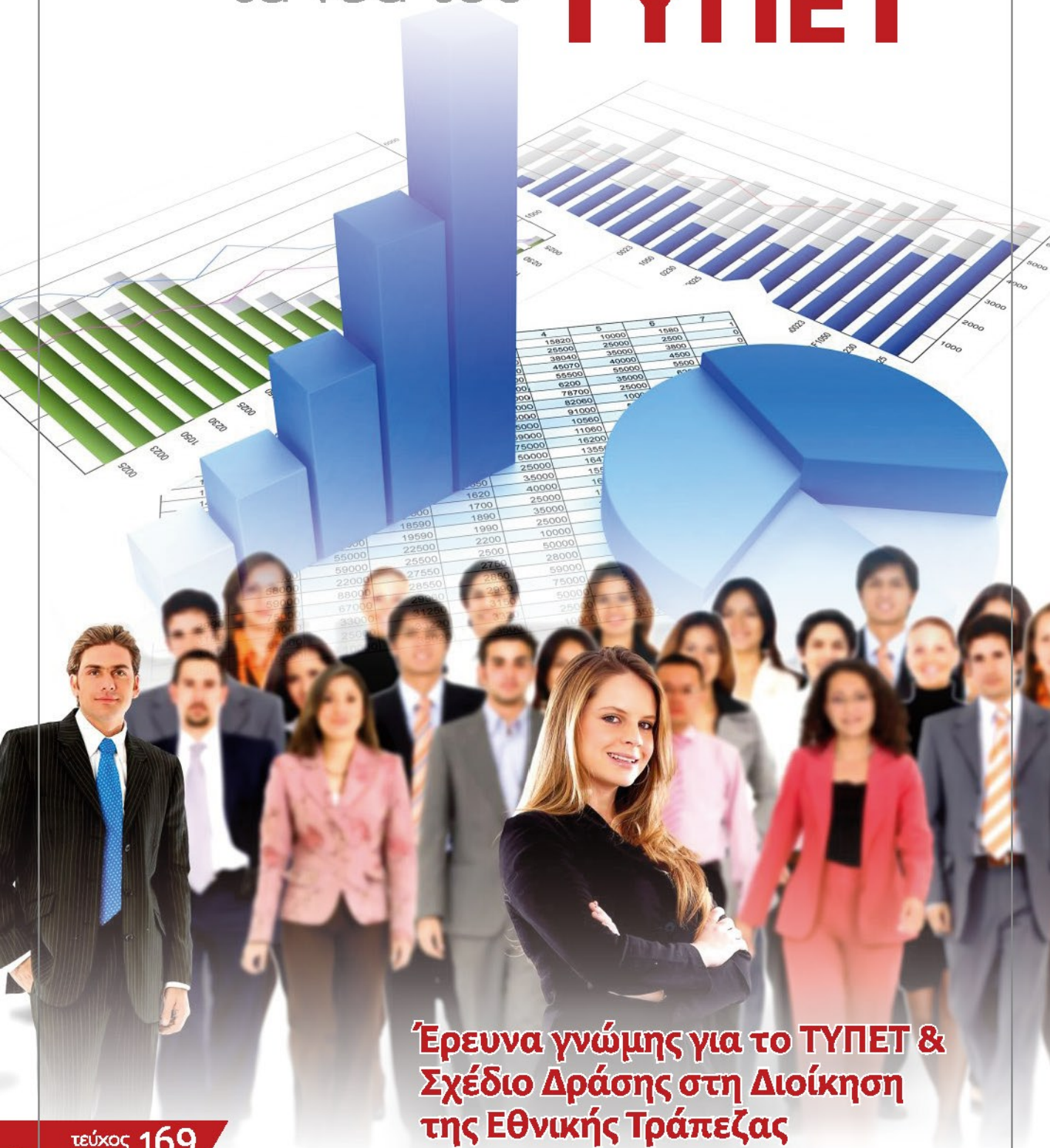


2017 Ιούλιος Αύγουστος Σεπτέμβριος

# ΤΑ ΝΕΑ ΤΟΥ ΤΥΠΕΤ



**Έρευνα γνώμης για το ΤΥΠΕΤ &  
Σχέδιο Δράσης στη Διοίκηση  
της Εθνικής Τράπεζας**

τεύχος 169

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

# ΤΑ ΝΕΑ ΤΟΥ ΤΥΠΕΤ



σε αυτό το τεύχος

**ΕΚΔΟΤΗΣ:** Βασιλική Βογιατζοπούλου

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

Χρήστος Ασπιώτης, Δημήτρης Πλας,  
Ελένη Αλεξανδρή, Φωτεινή Περγικάρη

**ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ:** Δημήτρης Φωτόπουλος

**ΕΚΤΥΠΩΣΗ / ΒΙΒΛΙΟΔΕΣΙΑ:**

PAPERGRAPH - Γραφικές Τέχνες Α.Ε.

email: [info@papergraph.gr](mailto:info@papergraph.gr)

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

**ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ:** τα νέα του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

ΤΕΥΧΟΣ 169 / ΙΟΥΛΙΟΣ ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ 2017

ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ: Τ.Υ.Π.Ε.Τ / Σοφοκλέους 15 - 10552 Αθήνα

T: 210 3349500 (Διοίκηση) - 210 3349300 (Υπηρεσίες)

email: [Info@typet.gr](mailto:Info@typet.gr) - [gds@typet.gr](mailto:gds@typet.gr)

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

- 3** Σημείωμα σύνταξης
- 4** Έρευνα γνώμης του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.  
Οι ασφαλισμένοι δείχνουν τον δρόμο
- 8** Όρος επιβίωσης του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. η στήριξη  
του Λ.Ε.Π.Ε.Τ.Ε. από την Εθνική Τράπεζα
- 10** Μας ενδιαφέρει
- 15** Φάρμακα & φαρμακευτική δαπάνη
- 16** Η στρατηγική της νέας Διοίκησης του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.,  
στη Διοίκηση της Εθνικής Τράπεζας
- 18** Το νέο Διοικητικό Συμβούλιο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.
- 19** Τομείς Δράσης Διοικητικού Συμβουλίου Τ.Υ.Π.Ε.Τ.
- 20** Εργασίες ανακατασκευής για την αναβάθμιση  
των υπηρεσιών του "Υγείας Μέλαθρον"
- 22** Επιδημική έξαρση της Ιλαράς
- 24** Λαπαροσκοπική ριζική προστατεκτομή
- 26** Εποχική γρίπη
- 28** Ανάγκη αξιοποίησης της διεθνούς εμπειρίας
- 30** Ευχαριστήρια
- 31** Δράση κοινωνικής ευαισθησίας του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

## Ξεκινήσαμε

**Τ**α «νέα του ΤΥΠΕΤ», το περιοδικό που κρατάτε στα χέρια σας ή βλέπετε στην οθόνη σας, ανανεώθηκε συνολικά.

Η νέα εικόνα, η δομή και το περιεχόμενο, εντάσσονται σε έναν νέο αναγκαίο επικοινωνιακό σχεδιασμό της έκδοσης, που έχει στόχο η ενημέρωση των ασφαλισμένων να είναι έγκυρη, στοχευμένη, κατανοητή και τελικά χρήσιμη για την κάλυψη των αναγκών τους.

Επιθυμούμε την καταγραφή των απόψεων, των ιδεών, των προτάσεων αλλά και της κριτικής σας, γιατί γνωρίζουμε ότι μπορούμε να επιλέξουμε χρήσιμες, καινοτόμες και ουσιαστικές απόψεις, που θα κάνουν ακόμα καλύτερο το έργο μας και πιο αποτελεσματικές τις προσπάθειές μας.

**Σ**ε αυτή την κατεύθυνση, μαζί με την ανανέωση της έκδοσης του περιοδικού μας, υλοποιήθηκε η ΠΡΩΤΗ ΔΡΑΣΗ - ΔΕΣΜΕΥΣΗ της νέας Διοίκησης του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., και προσωπικά της Προέδρου, κ. Βασιλικής Βογιατζοπούλου, με μία έρευνα γνώμης των ασφαλισμένων του Ταμείου Υγείας, για την ενημέρωση, τις διαδικασίες εξυπηρέτησης, τις σχέσεις με το διοικητικό και ιατρικό προσωπικό κ.α.

Η ανταπόκριση των μελών στην έρευνα (πήραν μέρος περισσότεροι από 3.000) και οι ουσιαστικές προτάσεις τους, θα αποτελέσουν τον οδηγό της στρατηγικής που θα ακολουθήσει η νέα Διοίκηση του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., που θα έχει σταθερά στο επίκεντρο της δράσης της, τις απόψεις τους και τις ανάγκες τους.

**Σ**το πλαίσιο του νέου αναγκαίου Στρατηγικού Σχεδιασμού δράσης που έχει επεξεργαστεί η Διοίκηση του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., κατατέθηκε πρόσφατα σχετικό υπόμνημα στη Διοίκηση της Τράπεζας, το οποίο αναλύθηκε διεξοδικά από το Προεδρείο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., σε συνάντηση που πραγματοποιήθηκε με τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, κ. Λεωνίδα Φραγκιαδάκη.

Το υπόμνημα προς τη Διοίκηση της Ε.Τ.Ε. είναι ιδιαίτερα φιλόδοξο, αλλά ταυτόχρονα μετρημένο και ρεαλιστικό, επικεντρώνεται στην εξασφάλιση της βιωσιμότητας του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., στον επανασχεδιασμό εσωτερικών λειτουργιών και διαδικασιών, στην αξιοποίηση ενός σύγχρονου management στον τομέα της Υγείας, στη χρήση νέων καινοτόμων τεχνολογικών δυνατοτήτων.

Είμαστε στην αρχή μίας περιόδου κατά την οποία έχουμε πολλά να κάνουμε. Οδηγός μας θα είναι η εμπιστοσύνη των ασφαλισμένων, στην οποία θα προσπαθήσουμε να ανταποκριθούμε με όλες μας τις δυνάμεις, κρατώντας για εμάς την ικανοποίηση και τη χαρά της δημιουργίας ενός καλύτερου Τ.Υ.Π.Ε.Τ. για όλους.

**Νέα έκδοση  
με έρευνα - οδηγό  
της στρατηγικής  
του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.  
από τους  
ασφαλισμένους  
και υπόμνημα  
στη Διοίκηση  
της Ε.Τ.Ε.**

## Έρευνα γνώμης του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Οι ασφαλισμένοι δείχνουν τον δρόμο



**Η** νέα Διοίκηση του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. ξεκίνησε, με αποφασιστικότητα και σχέδιο δράσης, μία νέα πορεία αναδημιουργίας και ανάπτυξης του φορέα Υγείας των εργαζομένων και των συνταξιούχων της Εθνικής Τράπεζας.

Επιθυμία μας ήταν η πορεία αυτή από την πρώτη στιγμή να έχει ως αφετηρία καθοδήγησης των ενεργειών και της δράσης μας τις απόψεις και τις ανάγκες των μελών μας, με στόχο τη διαρκή βελτίωση των υπηρεσιών Υγείας, την καλύτερη και ακόμα πιο άμεση εξυπηρέτηση, την αναβάθμιση της επικοινωνίας και τις ποιοτικές παρεμβάσεις στην καθημερινή λειτουργία, που αφορούν στις διαδικασίες και στις σχέσεις του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. με όλες και όλους τους ασφαλισμένους.

Για τον λόγο αυτό ξεκινήσαμε με μία έρευνα γνώμης των μελών μας που απάντησαν σε συγκεκριμένα ερωτήματα, από τα ευρήματα της οποίας μπορούμε να εξάγουμε πολύτιμα συμπεράσματα.

Η αυξημένη, πέρα από κάθε προσδοκία, οικειοθελής συμμετοχή περισσότερων από 3.000 συναδέλφων-μελών του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. στην έρευνα, αλλά και οι απαντήσεις τους, αποτυπώνουν την κοινή πεποίθηση ότι το Ταμείο μας αποτελεί σημαντικό θεσμικό παράγοντα, που συνεισφέρει σημαντικά στην ποιότητα της ζωής τους, μέσα από αξιόπιστες και ανταποδοτικές υπηρεσίες υγείας, ενώ ταυτόχρονα παρέχει ασφάλεια και εμπιστοσύνη στις δύσκολες ώρες.

Οι απόψεις των συναδέλφων που αφορούν στην ανάγκη βελτίωσης της επικοινωνίας και της ενημέρωσης, στις διαδικασίες εξυπηρέτησης, στις σχέσεις με το διοικητικό προσωπικό, στους γιατρούς του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., αλλά και σε άλλα επιμέρους θέματα, θα αξιοποιηθούν στον μεγαλύτερο δυνατό βαθμό, στο προσεχές χρονικό διάστημα.

Έχουν για εμάς ιδιαίτερη σημασία και θα αξιοποιηθούν επίσης οι προτάσεις που κατέθεσαν στην έρευνα οι συνάδελφοί μας, ως χρήστες των υπηρεσιών που παρέχει το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. σε ό,τι αφορά σε οργανωτικά θέματα, στη λειτουργία του στη βελτίωση εξειδικευμένων ιατρικών υπηρεσιών, στη μείωση γραφειοκρατικών διαδικασιών, στη χρήση των νέων τεχνολογιών και στην αξιοποίηση σύγχρονων ιατρικών τεχνολογικών δυνατοτήτων.

Η νέα Διοίκηση του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. αποδεικνύει στην πράξη ότι επιθυμεί και σέβεται τις απόψεις των ασφαλισμένων μελών του Ταμείου Υγείας, γιατί οι δικές τους ανάγκες είναι που θα συνδιαμορφώνουν τη στρατηγική της!

Μία στρατηγική, στο επίκεντρο της οποίας θα βρίσκονται σταθερά τα μέλη του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και οι ανάγκες τους, οι οποίες θα αποτελούν προτεραιότητα της δράσης μας, όχι μόνο στο επίπεδο της άμεσης ικανοποίησής τους, αλλά και στο επίπεδο της διαρκούς βελτίωσης και επέκτασης των παρεχόμενων υπηρεσιών του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

## ΠΡΟΦΙΛ ΕΡΕΥΝΑΣ

Η έρευνα διεξήχθη μεταξύ Μαΐου και Ιουνίου 2017 σε όλη την Ελλάδα για λογαριασμό του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

### Γενικά Συμπεράσματα

Η συμμετοχή 3.088 χρηστών στην έρευνα, με μία αντιπροσωπευτική δημογραφική διασπορά, αποτελεί ένα ασφαλές στατιστικό δείγμα, προκειμένου να εξαχθούν ασφαλή συμπεράσματα, αναφορικά με τον βαθμό ικανοποίησης των μελών του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Η έρευνα ήταν διαρθρωμένη σε τέσσερις επί μέρους θεματικές ενότητες αναφορικά με:

- Α. Γενικές Ερωτήσεις Ικανοποίησης Μέλους
- Β. Εξυπηρέτηση Κοινού
- Γ. Ερωτήσεις Αξιολόγησης Διαδικασιών Τ.Υ.Π.Ε.Τ.
- Δ. Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και Επικοινωνία με το κοινό

#### Α. Γενικές Ερωτήσεις Ικανοποίησης Μέλους

Στην πρώτη θεματική ενότητα έγινε μία προσπάθεια αποτύπωσης της γενικής εντύπωσης που έχει αποκομίσει ο χρήστης σε σχέση με τις υπηρεσίες του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. σε άμεση συσχέτιση με την περιοδικότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Η συντριπτική πλειοψηφία των χρηστών, σε ποσοστό 76,5% θεωρούνται τακτικοί χρήστες του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και επομένως η γνώμη τους έχει βαρύνουσα σημασία. Ο βαθμός ικανοποίησης τους εκφράζεται με ένα ποσοστό περίπου 77,5%, θεωρώντας τις υπηρεσίες του ΤΥΠΕΤ αξιόπιστες και ανταποδοτικές.

Σημαντικό στοιχείο στην έρευνα αποτελεί το γεγονός ότι ένα ποσοστό της τάξεως του 74% θεωρεί το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. ως έναν Οργανισμό ο οποίος συνεισφέρει στην ποιότητα ζωής των μελών του. Προς επίρρωση των ανωτέρω, η απόλυτη πλειοψηφία των συμμετεχόντων στην έρευνα, συστήνουν ανεπιφύλακτα το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. στους συναδέλφους τους.

#### Β. Εξυπηρέτηση Κοινού

Στην παρούσα θεματική ενότητα διαπιστώνεται ότι οι χρήστες, επικοινωνούν με το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. στη συντριπτική τους πλειοψηφία με τους κλασικούς τρόπους

επικοινωνίας - τηλεφωνικά ή διά ζώσης. Γεγονός που αποδεικνύει την ανάγκη των χρηστών να έχουν ως τελικό αποδέκτη φυσικό πρόσωπο και όχι για παράδειγμα μία εξίσου αξιόπιστη επικοινωνία όπως είναι το ηλεκτρονικό ταχυδρομείο.

Άλλωστε συνηγορούν και οι απαντήσεις στις επόμενες ερωτήσεις, όπου στη συντριπτική τους πλειοψηφία οι συμμετέχοντες δηλώνουν ότι ικανοποιήθηκαν πλήρως από την ανταπόκριση του προσωπικού του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. στο αίτημά τους και από την εν γένει συμπεριφορά του.

Αυτό όπως είναι φυσικό προϋποθέτει μια πρόσθετη επιβάρυνση στο "front desk service" προσωπικό του Τ.Υ.Π.Ε.Τ..

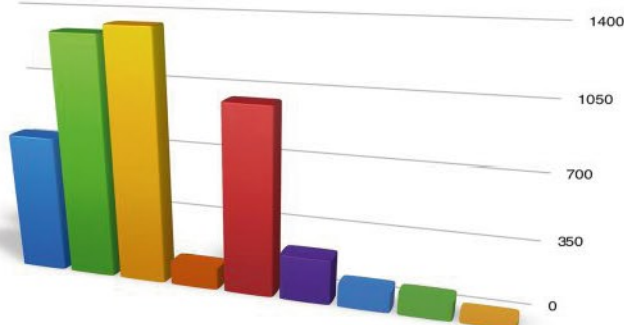
#### Γ. Ερωτήσεις Αξιολόγησης Διαδικασιών Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Στην εν λόγω θεματική ενότητα, 1 στους 3 χρήστες είτε δεν αξιολογεί θετικά είτε δεν εκφράζει άποψη για τις διαδικασίες που ακολουθεί το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και τις προσπάθειες ψηφιοποίησης των υπηρεσιών του.

#### Δ. Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και Επικοινωνία με το κοινό

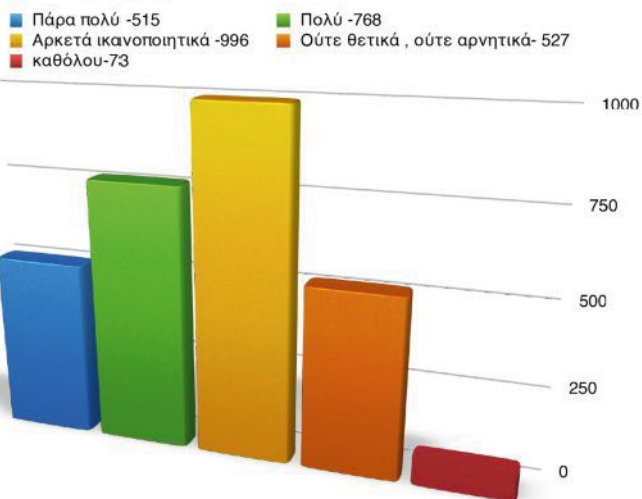
Στην τέταρτη θεματική ενότητα, παρότι η πλειονότητα των ερωτηθέντων, περίπου το 70% γνωρίζει τις παρεχόμενες υπηρεσίες του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και εκφράζει την ικανοποίησή της για τα μέσα και το επίπεδο επικοινωνίας, εν τούτοις το 80% επιθυμεί από το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. να βελτιώσει την επικοινωνιακή του πολιτική σε σχέση με την προβολή και δημοσιοποίηση των παρεχομένων υπηρεσιών προς τα μέλη του.

Ποια από τις επόμενες λέξεις θα περιέγραφε τις παρεχόμενες υπηρεσίες του ΤΥΠΕΤ

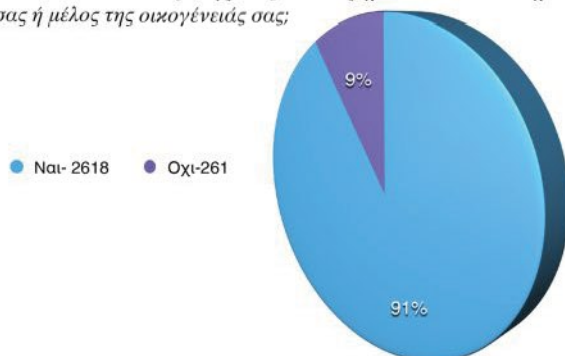


## Τα βασικά ευρήματα της Έρευνας όπως αποτυπώνονται στους παρακάτω πίνακες

Θεωρείτε ότι οι παρεχόμενες υπηρεσίες του ΤΥΠΕΤ συνέβαλαν ώστε να έχετε μια καλύτερη ποιότητα ζωής;



Θα συστήνατε το ΤΥΠΕΤ και τις υπηρεσίες που παρέχει σ' έναν δικαιούχο συνάδελφό σας ή μέλος της οικογένειάς σας;

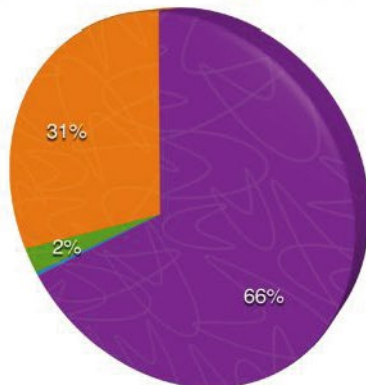


Πόσο ικανοποιημένος/η, δυσαρεστημένος/η είστε από τις παρεχόμενες υπηρεσίες του ΤΥΠΕΤ



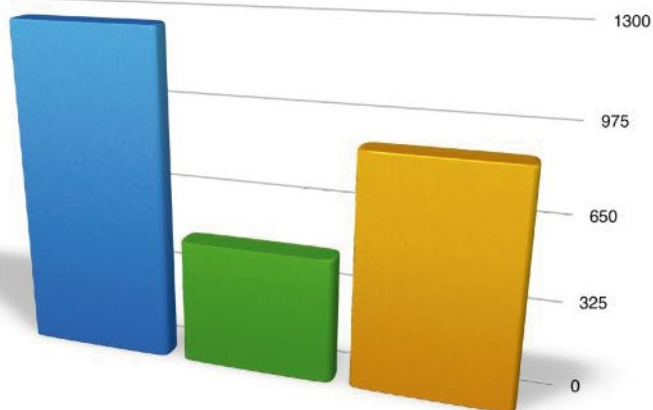
Ποια είναι η συνήθης επικοινωνία που έχετε με τους καθ' ύλην αρμόδιους υπαλλήλους του ΤΥΠΕΤ

- Τηλεφωνική -1836
- Τηλεμοιρασιά-11
- Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο-69
- Φυσική Παρουσία-869



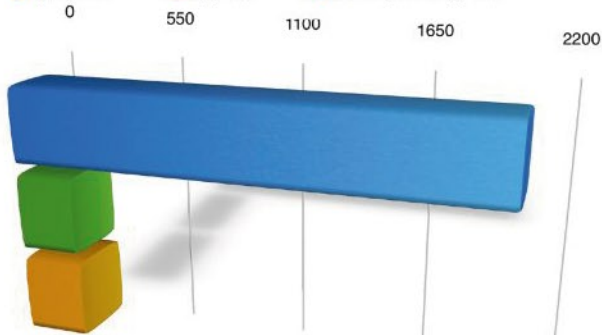
Είστε ικανοποιημένοι από το επίπεδο της ψηφιοποίησης των υπηρεσιών του ΤΥΠΕΤ προς το συναλλασσόμενο κοινό του;

- Ναι-1256
- Οχι-477
- Δεν έχω άποψη



Θεωρείτε ότι το ΤΥΠΕΤ θα πρέπει να βελτιώσει την επικοινωνιακή του πολιτική σε σχέση με την προβολή και δημοσιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών προς τα μέλη του;

- Ναι-2047
- Οχι-248
- Δεν έχω άποψη- 262



Ολόκληρη η Έρευνα με τα αποτελέσματα, τα συμπεράσματα και τα σχετικά διαγράμματα, δημοσιεύεται στον ιστότοπο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., [www.tyvet.gr](http://www.tyvet.gr).

## Όρος επιβίωσης του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. η στήριξη του Λ.Ε.Π.Ε.Τ.Ε. από την Εθνική Τράπεζα

**Ο** Λογαριασμός Επικούρησης του Προσωπικού της Εθνικής Τράπεζας εδώ και 70 χρόνια αποτελεί έναν από τους ακρογωνιαίους λίθους του οικοδομήματος της κοινωνικής προστασίας των εργαζομένων και ταυτόχρονα είναι μία σημαντική παράμετρος της οικονομικής στήριξης του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Με την οικονομική συμβολή και αυτού του Λογαριασμού στηρίζεται η πρότυπη και πρωτοποριακή ασφάλιση της υγείας των εργαζομένων και των συνταξιούχων της Εθνικής Τράπεζας που μέσω του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. παρέχει ασφάλεια και εμπιστοσύνη σε όλους τους συναδέλφους μας και στις οικογένειές τους, οι οποίοι χρήζουν περίθαλψης και φροντίδας στις δύσκολες ώρες.

Ο Λ.Ε.Π.Ε.Τ.Ε. είναι ένας λογαριασμός-πρότυπο κοινωνικών παροχών με θεσμική αξία και περιεχόμενο, στον οποίο επένδυσαν από κοινού Εργαζόμενοι και Τράπεζα για να εξασφαλίσουν ποιότητα υπηρεσιών με αμοιβαίο όφελος.

Για τους λόγους αυτούς η στήριξή του αποτελεί υποχρέωση της Εθνικής Τράπεζας και κάθε απειλή διακοπής της χρηματοδότησής του, (που διατυπώθηκε από τη Διοίκηση της Τράπεζας), είναι αδιανόητη και δεν μπορεί σε κάθε περίπτωση να γίνει αποδεκτή.

Ειδικότερα, οι συνέπειες για το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. θα είναι ολέθριες, καθώς η οικονομική κατάστασή του θα επιδεινωθεί σημαντικά με απώλειες εισφορών περίπου πέντε (5) εκατομμυρίων ευρώ τον χρόνο. Αναδεικνύεται επομένως με δραματικό τρόπο η ηθική διάσταση της απειλής, σε βάρος όχι μόνο των συνταξιούχων και των δικαιούχων του Λ.Ε.Π.Ε.Τ.Ε., αλλά του συνόλου των εργαζομένων της Εθνικής Τράπεζας, που είναι ασφαλισμένα μέλη στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και κινδυνεύουν να στερηθούν βασικές υπηρεσίες Υγείας. Είναι άμεσος ο κίνδυνος να μετατραπεί το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. σε έναν πλήρως απαξωμένο φορέα υγείας, με περιορισμένη διάρκεια ζωής, αφού η συρρίκνωση της χρηματοδότησής του μέσω της δραστηρικής μείωσης των εισφορών από τη μείωση της καταβαλλόμενης επικούρησης στους συνταξιούχους, θα αποτελέσει βόμβα στα θεμέλια της βιωσιμότητάς του.

*“Η άμεση άρση της απειλής διακοπής της χρηματοδότησης του Λ.Ε.Π.Ε.Τ.Ε. από τη Διοίκηση της Εθνικής Τράπεζας είναι ο μόνος δρόμος για την εκτόνωση ενός ήδη πολύ φορτισμένου κλίματος.”*

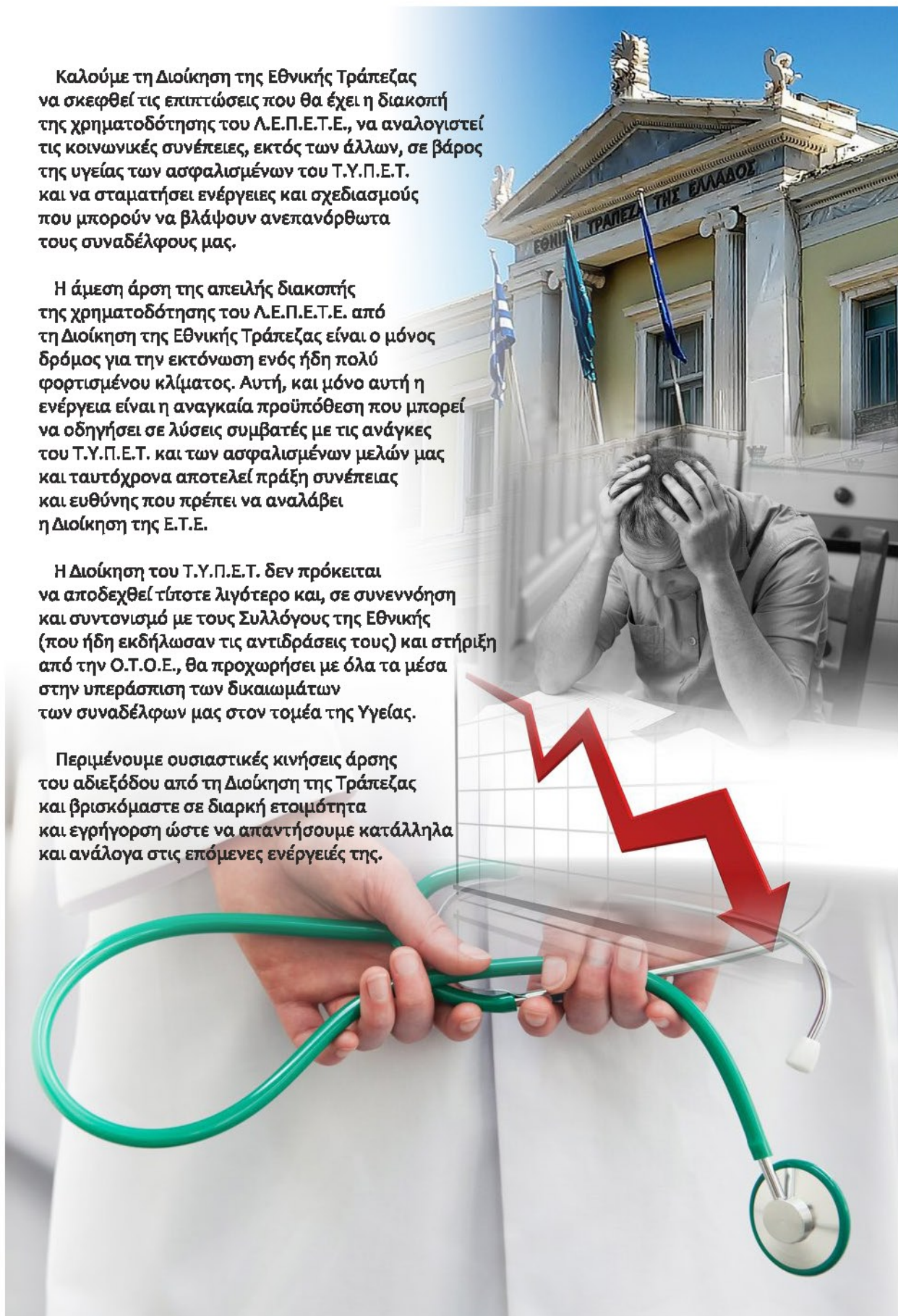


Καλούμε τη Διοίκηση της Εθνικής Τράπεζας να σκεφθεί τις επιπτώσεις που θα έχει η διακοπή της χρηματοδότησης του Λ.Ε.Π.Ε.Τ.Ε., να αναλογιστεί τις κοινωνικές συνέπειες, εκτός των άλλων, σε βάρος της υγείας των ασφαλισμένων του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και να σταματήσει ενέργειες και σχεδιασμούς που μπορούν να βλάψουν ανεπανόρθωτα τους συναδέλφους μας.

Η άμεση άρση της απειλής διακοπής της χρηματοδότησης του Λ.Ε.Π.Ε.Τ.Ε. από τη Διοίκηση της Εθνικής Τράπεζας είναι ο μόνος δρόμος για την εκτόνωση ενός ήδη πολύ φορτισμένου κλίματος. Αυτή, και μόνο αυτή η ενέργεια είναι η αναγκαία προϋπόθεση που μπορεί να οδηγήσει σε λύσεις συμβατές με τις ανάγκες του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και των ασφαλισμένων μελών μας και ταυτόχρονα αποτελεί πράξη συνέπειας και ευθύνης που πρέπει να αναλάβει η Διοίκηση της Ε.Τ.Ε.

Η Διοίκηση του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. δεν πρόκειται να αποδεχθεί τίποτε λιγότερο και, σε συνεννόηση και συντονισμό με τους Συλλόγους της Εθνικής (που ήδη εκδήλωσαν τις αντιδράσεις τους) και στήριξη από την Ο.Τ.Ο.Ε., θα προχωρήσει με όλα τα μέσα στην υπεράσπιση των δικαιωμάτων των συναδέλφων μας στον τομέα της Υγείας.

Περιμένουμε ουσιαστικές κινήσεις άρσης του αδιεξόδου από τη Διοίκηση της Τράπεζας και βρισκόμαστε σε διαρκή ετοιμότητα και εγρήγορση ώστε να απαντήσουμε κατάλληλα και ανάλογα στις επόμενες ενέργειές της.



# μας ενδιαφέρει

## Έξοδα Τοκετού - Επίδομα Τοκετού

### ΤΑΚΤΙΚΑ - ΕΚΤΑΚΤΑ ΜΕΛΗ

**Ό**πως ορίζει ο ισχύων Κανονισμός Ασφάλισης & Παροχών του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., στα τακτικά και έκτακτα μέλη χορηγούνται έξοδα και επίδομα τοκετού.



Έναντι των εξόδων του φυσιολογικού τοκετού καταβάλλεται το ποσό των 235,00€, ενώ για τον τοκετό με καισαρική χορηγείται το ποσό των 382,00€, σύμφωνα με απόφαση του Δ.Σ. του Ταμείου Υγείας. Το κόστος της φαρμακευτικής δαπάνης καταβάλλεται επιπλέον, χωρίς συμμετοχή.

Το ύψος του επιδόματος τοκετού ανέρχεται στο ποσό των 1.557,00€, το οποίο καταβάλλει μέσω του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. η Τράπεζα, βάσει της Σ.Σ.Ε. Ο.Τ.Ο.Ε. - Τραπεζών.

Στην περίπτωση γέννησης διδυμων τέκνων, τα ανωτέρω ποσά καταβάλλονται εις διπλούν.

Για την είσπραξη των ανωτέρω ποσών υποβάλλονται τα εξής δικαιολογητικά:

- Ληξιαρχική πράξη γέννησης
- Εξοφλημένη απόδειξη παροχής υπηρεσιών
- Βεβαίωση τοκετού από το μαιευτήριο
- Εξιτήριο
- Αναλυτική κατάσταση φαρμάκων (εφόσον έχουν χορηγηθεί).

### ΕΜΜΕΣΑ ΜΕΛΗ (άγαμες θυγατέρες μη εργαζόμενες)

**Τ**α έμμεσα μέλη του Ταμείου Υγείας, εφόσον δεν έχουν άλλο φορέα κύριας ασφάλισης, αποζημιώνονται σύμφωνα με το ΚΕΝ για νοσοκομειακή δαπάνη τοκετού, είτε τα έξοδα αφορούν σε κρατικό νοσοκομείο είτε σε ιδιωτικό μαιευτήριο.

Στην περίπτωση αυτή, επιπλέον των προαναφερόμενων δικαιολογητικών προσκομίζονται:

- Πρόσφατο Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης και
- Εκκαθαριστικό Εφορίας.

### ΜΕΛΗ ΜΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

**Σ**ε ασφαλισμένα μέλη (γυναίκες) τα οποία έχουν άλλον κύριο φορέα ασφάλισης, το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. καταβάλλει επίδομα τοκετού το οποίο συμψηφίζεται με τις αντίστοιχες βεβαιωμένες παροχές του κύριου φορέα, πλην των φαρμάκων που επίσης βαρύνουν τον κύριο ασφαλιστικό φορέα.

Απαραίτητα δικαιολογητικά:

- Ληξιαρχική πράξη γέννησης
- Εξιτήριο
- Φωτοτυπία της απόδειξης παροχής υπηρεσιών ή βεβαίωση ή οποιοδήποτε άλλο έγγραφο του νοσηλευτικού ιδρύματος, το οποίο θα αναγράφει το ποσό το οποίο δικαιολογεί ο κύριος ασφαλιστικός φορέας.

### Έξοδα Κηδείας

**Σ**ε περίπτωση θανάτου τακτικού ή έκτακτου μέλους, ο Ε.Φ.Κ.Α./τ. ΤΑΜΕΙΟ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Ε.Τ.Ε., χορηγεί στον οικείο ο οποίος επιβαρύνθηκε των εξόδων κηδείας, εφόπαξ βοήθημα ύψους 759,52€, για λογαριασμό του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Το ίδιο ποσό χορηγείται και για τα έμμεσα μέλη τα οποία είναι δικαιούχοι σύνταξης, χωρίς άλλον κύριο ασφαλιστικό φορέα.

Σε περίπτωση θανάτου έμμεσου μέλους, χωρίς άλλον κύριο φορέα ασφάλισης, το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. χορηγεί στο τακτικό ή το έκτακτο μέλος εφόπαξ βοήθημα, ύψους 587,00€, με την προσκόμιση των εξής δικαιολογητικών:

- Ληξιαρχική Πράξη θανάτου
- Πρωτότυπη εξοφλημένη απόδειξη του γραφείου τελετών.

Το βοήθημα δεν χορηγείται σε έμμεσα μέλη με άλλον κύριο ασφαλιστικό φορέα.

### Διενέργεια πανοραμικών - κεφαλομετρικών ακτινογραφιών στο Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε.

**Η** Διοίκηση του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., με γνώμονα την εξυπηρέτηση και την αποφυγή ταλαιπωρίας των ασφαλισμένων μελών, προχώρησε σε συμφωνία με το Ταμείο Υγείας της Τράπεζας Ελλάδας (Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε.), για τη 2D λήψη πανοραμικών & κεφαλομετρικών ακτινογραφιών στο Ακτινολογικό Εργαστήριό του (Ομήρου 4, 2<sup>ος</sup> όροφος - Αθήνα, τ: 210 3204943 & 210 3204944).

Οι εν λόγω ακτινογραφίες διενεργούνται χωρίς ραντεβού και το ωράριο εξυπηρέτησης των ασφαλισμένων του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. είναι 11:00 - 15:00, καθημερινά, χωρίς οικονομική επιβάρυνση.

Οι ενδιαφερόμενοι, από τη Δευτέρα 16 Οκτωβρίου 2017, μπορούν να προσέρχονται στο εν λόγω Εργαστήριο με παραπεμπτικό από το ατομικό τους συνταγολόγιο, στο οποίο πρέπει να αναγράφεται ο Αριθμός Μητρώου Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και ο Α.Μ.Κ.Α. και να φέρει σφραγίδα και υπογραφή του θεράποντος οδοντιάτρου.

### Έναρξη συνεργασίας του Φαρμακευτικού Συλλόγου Κομοτηνής με το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. μέσω της σύμβασης με τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο

**Μ**ετά από απόφαση του Δ.Σ. του Συλλόγου Φαρμακοποιών Κομοτηνής να ενταχθεί στην ήδη ισχύουσα, από τον Μάιο 2015, σύμβαση συνεργασίας μεταξύ Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου, τα ασφαλισμένα μέλη μπορούν να απευθύνονται για την προμήθεια φαρμακευτικών σκευασμάτων σε όλα τα Φαρμακεία του Νομού Ροδόπης, καταβάλλοντας μόνο το αναλογούν ποσοστό συμμετοχής.

### Χορήγηση αναλώσιμων υλικών ελέγχου σακχάρου με τη χρήση αισθητήρων

**Η** Διοίκηση του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. αποφάσισε την αποζημίωση του κόστους προμήθειας αισθητήρων μέτρησης σακχάρου, οι οποίοι ενδεδυννται για την καταγραφή δεδομένων των επιπέδων γλυκόζης, σε ινσουλινοεξαρτώμενους ασθενείς κάθε ηλικίας που πάσχουν από διαβήτη τύπου 1, νεανικό διαβήτη και διαβήτη κύησης.

Σύμφωνα με την καινοτόμο αυτή μέθοδο, ο ασθενής παύει να χρησιμοποιεί τον παραδοσιακό μετρητή και τις ταινίες μέτρησης σακχάρου. Στην περίπτωση του νεανικού διαβήτη, το όφελος είναι ιδιαίτερα σημαντικό, απαλλάσσοντας τα παιδιά από τα επώδυνα τρυπήματα των δακτύλων, καθώς η μέτρηση γίνεται οπουδήποτε ανώδυνα, με σάρωση του αισθητήρα ακόμη και πάνω από τα ρούχα.

Το ύψος της μηνιαίας αποζημίωσης ανέρχεται έως τα 170,00€ για τους ενήλικες και έως τα 220,00€ για τα παιδιά.

Αξίζει να αναφερθεί ότι το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. είναι το μοναδικό Ταμείο Υγείας το οποίο παρέχει τη συγκεκριμένη αποζημίωση των αναλωσίμων της νέας αυτής τεχνολογίας στα ασφαλισμένα μέλη του.

*Διευκρινίζεται ότι η έως τώρα κλασική μέθοδος μέτρησης των επιπέδων γλυκόζης στο αίμα παραμένει στην επιλογή των μελών.  
Τηλέφωνα επικοινωνίας  
για περισσότερες πληροφορίες:  
210 3349315 (δ:19315) & 210 3349519 (δ:19519).*





## Καλοκαίρι 2017

### ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

**Η** λειτουργία των κατασκηνώσεων του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. ολοκληρώθηκε επιτυχώς με γνώμονα πάντα τη συνεχή βελτίωση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών, την αύξηση του αριθμού των συμμετεχόντων κατασκηνωτών καθώς και τη δημιουργική συμβολή των επαγγελματιών και λουσιών στελεχών των κατασκηνώσεων. Η αξιοποίηση των εισηγήσεων έμπειρων στελεχών, ο έγκαιρος προγραμματισμός και η υλοποίηση των απαραίτητων διαδικασιών αλλά κυρίως η γόνιμη συνεργασία και συναντίληψη των εμπλεκόμενων μερών συνέβαλαν καταλυτικά στην επίτευξη των στόχων του προγράμματος.

Το φετινό καλοκαίρι λειτούργησαν 2 κατασκηνωτικές περίοδοι των 22 ημερών στις τρεις κατασκηνώσεις του Ταμείου Υγείας (Διόνυσος Αττικής, Λούτσα Πρέβεζας, Σάνη Χαλκιδικής). Στους χώρους τους φιλοξενήθηκαν παιδιά της Εθνικής Τράπεζας, διάφορων ασφαλιστικών φορέων, παιδιά προερχόμενα από χώρες του εξωτερικού (Μαρόκο, Γαλλία, Γερμανία) αλλά και από την Κύπρο. Επίσης, με χορηγία της Εθνικής Τράπεζας, στα κατασκηνωτικά προγράμματα συμμετείχαν και παιδιά από τα Σκόπια, τη Μεγάλη του Γένους Σχολή και το Ίδρυμα Χατζηκώνστα.

Κατά τη φετινή κατασκηνωτική περίοδο δεν σημειώθηκε αύξηση του αριθμού κατασκηνωτών προερχόμενων από την Ε.Τ.Ε., ενώ σημαντικά αυξημένη ήταν η προσέλευση κατασκηνωτών από άλλους ασφαλιστικούς φορείς, η οποία σημειώνει ανοδική πορεία τα τελευταία χρόνια.

Η Σχολή Στελεχών συνέχισε τη λειτουργία της, εστιάζοντας στην άρτια εκπαίδευση των υποψηφίων, τη δημιουργία πνεύματος ομαδικότητας και υπευθυνότητας, την παρότρυνση στην ανάληψη πρωτοβουλιών και την εξοικείωση με το εν γένει κατασκηνωτικό πνεύμα, έτσι ώστε οι εκπαιδευόμενοι να εξελιχθούν μελλοντικά σε ικανά και συνεπή στελέχη.

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ., παραμένοντας πιστό στους λειτουργικούς, στρατηγικούς και καινοτόμους στόχους του κατασκηνωτικού του προγράμματος, φιλοδοξεί να προσελκύσει μεγαλύτερο αριθμό κατασκηνωτών δίνοντας έτσι την ευκαιρία στα παιδιά να κοινωνικοποιηθούν και να καλλιεργήσουν τα ταλέντα τους μέσα σε ένα ασφαλές και εποικοδομητικό περιβάλλον.

ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΙΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ

	2015	2016	2017
ΕΤΕ	1404	1447	1445
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΙ	1072	1345	1611
ΑΝΤΑΛΛΑΓΕΣ (ΦΙΛ)	171	163	168
ΦΙΛΟΞΕΝΙΕΣ	57	62	47
ΤΡΙΤΑ	303	452	489
μειμονωμένα	303	452	487
ΕΤΕ Β΄φορά			
ΤΥΠΕΤ	53	62	62
	<b>3060</b>	<b>3531</b>	<b>3822</b>

## Ανταλλαγές - Προγράμματα νέων

Οι ανταλλαγές των νέων συνεχίστηκαν και αυτή τη χρονιά με στόχο τον πολιτισμικό εμπλουτισμό και την αμοιβαία κατανόηση μέσα σε ένα εξωσχολικό πλαίσιο. Τα παιδιά, ασφαλισμένα μέλη του Ταμείου Υγείας, επισκέφθηκαν τη Γαλλία (το Lanester στη περιοχή της Βρετανής).

Η φιλοξενία έγινε σε ξενώνα του δήμου της περιοχής, ενώ τα παιδιά ξεναγήθηκαν σε αξιοθέατα και συμμετείχαν σε ψυχαγωγικές δραστηριότητες. Επίσης, οργανώθηκε και εκδρομή νέων στο Βερολίνο, σε συνεργασία με τον Οργανισμό Νεότητας DEUTSCHE SCHREBERJUGEND. Το πρόγραμμα περιελάμβανε επισκέψεις σε Μουσεία και ιστορικής σημασίας μνημεία της πόλης, καθώς και εκδρομές πλούσιες σε πολιτιστικές δραστηριότητες.

### ΑΠΟΣΤΟΛΕΣ ΤΥΠΕΤ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

ΧΩΡΑ	ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ	ΠΑΙΔΙΑ	ΣΥΝΟΔΟΙ
ΓΑΛΛΙΑ	MAIRIE-de LANESTER	15	2
ΓΕΡΜΑΝΙΑ	DEUTSCHE-SCHREBERJUGEND	18	2
ΣΥΝΟΛΟ ΑΤΟΜΩΝ		33	4

## Προγράμματα ενηλίκων

Σε επίπεδο ενηλίκων, οι ασφαλισμένοι του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. είχαν την ευκαιρία να ταξιδέψουν στο εξωτικό Μαρόκο. Από το

Μαρακές με τα παζάρια, τα παλάτια και τους πανέμορφους κήπους μέχρι τη μεγαλούπολη Καζαμπλάνκα και την ατμοσφαιρική Φεζ, οι συμμετέχοντες ήρθαν σε επαφή με την κουλτούρα και την ιστορική παράδοση της χώρας. Επίσης, το Ταμείο Υγείας πραγματοποίησε και εκδρομή στην Κύπρο σε συνεργασία με την ΕΤΥΚ. Με τόπο διαμονής τον Πρωταρά, οι ασφαλισμένοι επισκέφθηκαν τη Λευκωσία, τη Λεμεσό, την Πάφο και ξεναγήθηκαν σε χώρους αρχαιολογικού ενδιαφέροντος και σε τουριστικές περιοχές.

ΧΩΡΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ	ΑΤΟΜΑ
ΚΥΠΡΟΣ	28.8 - 6.9	40
ΜΑΡΟΚΟ	29.6 - 8.7	36
ΣΥΝΟΛΟ ΑΤΟΜΩΝ		76

## Οικογενειακές Διακοπές

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. οργάνωσε κι εφέτος Πρόγραμμα Οικογενειακών Διακοπών στους χώρους των κατασκηνώσεων Λούτσας Πρέβεζας και Σάνης Χαλκιδικής. Οι συμμετέχοντες είχαν την ευκαιρία να απολαύσουν ήρεμες και οικονομικές διακοπές, ενώ σε γενικές γραμμές αποχώρησαν ενθουσιασμένοι, χωρίς να δημιουργηθούν μελζονος σημασίας ζητήματα.

ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ		ΛΟΥΤΣΑ ΠΡΕΒΕΖΑΣ	
ΠΕΡΙΟΔΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ	ΑΡ.ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ	ΠΕΡΙΟΔΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ	ΑΡ.ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ
5.8 - 12.8	143	5.8 - 12.8	118
12.8 - 19.8	131	12.8 - 19.8	112
19.8 - 26.8	120	19.8 - 26.8	106
26.8 - 2.9	110	26.8 - 2.9	93
ΣΥΝΟΛΟ ΑΤΟΜΩΝ 504		ΣΥΝΟΛΟ ΑΤΟΜΩΝ 429	



**Περιφερειακά Ιατρεία Τ.Υ.Π.Ε.Τ.**

**Τ**α Περιφερειακά Ιατρεία του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., άρτια εξοπλισμένα, παρέχουν στους ασφαλισμένους τη δυνατότητα ιατρικής επίσκεψης σε συγκεκριμένες ειδικότητες, χωρίς ραντεβού, για συνταγογράφηση ή αντιμετώπιση έκτακτου περιστατικού. Επίσης, τους παρέχεται η δυνατότητα αιμοληψίας, για τη διενέργεια μικροβιολογικών εξετάσεων, με παραλαβή των αποτελεσμάτων από το σημείο λήψης του αίματος.

Στα Περιφερειακά Ιατρεία Γέρακα, Ψυχικού και Πειραιά παρέχονται νοσηλευτικές υπηρεσίες από έμπειρο νοσηλευτικό προσωπικό του Ταμείου Υγείας, όπως ενέσεις και εμβόλια.

**Ιατρείο Γέρακα, τ: 210 3579338 (δ:79338)**

- Παθολογικό: καθημερινά (8:00 - 14:00)
- Δερματολογικό: Τρίτη (9:00 - 14:30) & Παρασκευή (9:00 - 13:00)
- Αιμοληψία: Δευτέρα & Τετάρτη (8:00 - 9:00)

**Ιατρείο Ψυχικού, τ: 210 6776407**

- Παθολογικό: καθημερινά (8:00 - 14:00)
- Δερματολογικό: Πέμπτη (12:00 - 15:00)
- Αιμοληψία: Δευτέρα & Πέμπτη (8:00 - 9:30)

**Ιατρείο Πειραιά, τ: 210 4144489 (δ: 44489)**

- Παθολογικό: καθημερινά, (8:00 - 14:00)
- Αιμοληψία: Τρίτη (8:15 - 9:30) & Παρασκευή (8:00 - 9:00)

**Ιατρείο Λ. Αθηνών, τ: 210 5180250 (δ:80250)**

- Παθολογικό: Δευτέρα - Τετάρτη - Παρασκευή (8:00 - 14:00)
- Αιμοληψία: Τετάρτη (8:00 - 9:00)

**Ιατρείο οδού Πειραιώς 74, τ: 210-9503481 (δ:23481)**

- Παθολογικό: Τρίτη & Πέμπτη (8:00 - 14:00)
- Αιμοληψία: Τρίτη (8:00 - 9:00)

**Πρ. Κ.Μ (Ζησιμοπούλου), τ: 210 9471403 (δ:71403)**

- Παθολογικό: Παρασκευή (8:30 - 14:30)
- Αιμοληψία: Παρασκευή (9:30 - 10:00)

Στα Περιφερειακά Ιατρεία Γέρακα, Ψυχικού και Πειραιά λειτουργούν καθημερινά και Περιφερειακά Οδοντιατρεία, με ωράριο 08:00 - 20:00.

**Τηλεφωνική εξυπηρέτηση ασφαλισμένων μελών**

**Γ**ια την άμεση και γρήγορη εξυπηρέτηση των μελών μέσω του Τηλεφωνικού Κέντρου Προγραμματισμού Ιατρικών Επισκέψεων, 210 3349200 (δ:19200), καλό είναι κατά τη διάρκεια της τηλεφωνικής τους επικοινωνίας, να έχουν άμεσα διαθέσιμα ατομικό Α.Μ. Τ.Υ.Π.Ε.Τ. ή Α.Μ.Κ.Α., καθώς και την ιατρική ειδικότητα την οποία επιθυμούν να επισκεφθούν, στα Εξωτερικά Ιατρεία της Δ/σης Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Σοφοκλέους 15, 6ος όροφος) ή του «Υγείας Μέλαθρον».

Για την αποφυγή λαθών ή ασαφειών, καλό είναι η επικοινωνία να γίνεται από τον άμεσα ενδιαφερόμενο. Υπενθυμίζεται ότι το Τηλεφωνικό Κέντρο Ακύρωσης Ιατρικών Επισκέψεων είναι το 210 3349400 (δ:19400).

Για οποιαδήποτε άλλη πληροφορία μπορείτε να απευθύνεστε:

Τ.Υ.Π.Ε.Τ.: 210 3349300 (δ:19300)  
 «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ»: 210 3349100 (δ:19100)  
 ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ:  
 Τ: 2310 281927, 928, 929, 936 (δ:35096).



# Φάρμακα & φαρμακευτική Δαπάνη

**Μ**ε τη βελτίωση των συνθηκών υγιεινής και την ανακάλυψη διαφόρων φαρμάκων -κυρίως των αντιβιοτικών και των εμβολίων- οι άνθρωποι ζουν περισσότερο και πιο ποιοτικά από άποψη υγείας χρόνια. Ταυτόχρονα όμως, λιγότερα παιδιά γεννιούνται και έτσι δημιουργείται το πρόβλημα της γήρανσης του πληθυσμού. Αυτό σημαίνει ότι ολοένα πληθαίνουν στις αναπτυγμένες χώρες τα άτομα μεγαλύτερης ηλικίας και μειώνονται τα νεαρότερα.

Η φαρμακευτική δαπάνη επιβαρύνεται με αυξανόμενο ρυθμό λόγω αυτής της γήρανσης του πληθυσμού αλλά και της βελτίωσης της παρεχόμενης περίθαλψης, καθώς όλο και περισσότερες σοβαρές και μη ιάσιμες στο παρελθόν ασθένειες πλέον καθίστανται χρόνιες νόσοι. Ακόμη, κάθε χρόνο ανακαλύπτονται νέες θεραπείες στις οποίες χορηγούνται καινοτόμα, αποτελεσματικά αλλά ταυτόχρονα ακριβά φάρμακα.

Για τα κράτη αλλά και τα ασφαλιστικά ταμεία, το κόστος της φαρμακευτικής περίθαλψης αποτελεί σημαντικό ποσοστό του συνολικού προϋπολογισμού των δαπανών Υγείας. Για τον λόγο αυτό, έχουν αναζητηθεί μέτρα που θα εξορθολογήσουν αυτή τη δαπάνη,

χωρίς να υποβαθμίζεται η θεραπευτική αντιμετώπιση του ασθενή. Ήδη, στην Ελλάδα από το 2012 έχει νομοθετηθεί η συνταγογράφηση δραστικής ουσίας, σύμφωνα με την οποία μπορεί να χορηγείται το σημαντικά φθηνότερο αλλά θεραπευτικά ισοδύναμο γενόσημο φάρμακο. Παρόλα αυτά, ακόμη η χώρα υπολείπεται σε σύγκριση με άλλες αναπτυγμένες χώρες σε αυτόν τον τομέα.

Προγράμματα εκπαίδευσης και ενημέρωσης των ασθενών θα άρουν εν μέρει τις αμφιβολίες και προκαταλήψεις σχετικά με την ασφάλεια των γενόσημων. Παράλληλα, σταθερά μέτρα όπως η συνταγογράφηση της δραστικής ουσίας, η αποζημίωση των γενόσημων και το δικαίωμα υποκατάστασης από τους φαρμακοποιούς, θα βοηθήσουν στη μετατόπιση της κατανάλωσης από τα πρωτότυπα προς τα γενόσημα φάρμακα. Καθώς η Ελλάδα είναι χώρα παραγωγής γενόσημων φαρμάκων, μία τέτοια κατεύθυνση θα ενισχύσει ταυτόχρονα και την οικονομία του τόπου, η οποία προσφέρει και πολλές θέσεις εργασίας.

Αναστάσιος Πόπτης  
Φαρμακοποιός, Msc



# Η στρατηγική της νέας Διοίκησης του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., στη Διοίκηση της Εθνικής Τράπεζας

*Η νέα Διοίκηση του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. έχει στόχο να επιτύχει την καλύτερη και αποδοτικότερη παροχή υπηρεσιών υγείας στον κόσμο της Εθνικής Τράπεζας.*

*Με αυτή τη θέση ως κεντρικό άξονα της στρατηγικής της, προσήλθε στη συνάντηση με τον Διευθύνοντα Σύμβουλο της Εθνικής, κ. Λεωνίδα Φραγκιαδάκη, που πραγματοποιήθηκε στις 18 Σεπτεμβρίου, στον οποίο ανέπτυξε το σχέδιο της τρέχουσας περιόδου και ζήτησε την ουσιαστική συνδρομή της Τράπεζας, για την επίτευξη των στόχων.*

**Σ**τη συνάντηση με τον κ. Φραγκιαδάκη, η οποία πραγματοποιήθηκε σε καλό κλίμα, η Διοίκηση του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. αναφέρθηκε κατ' αρχάς στην έρευνα γνώμης των ασφαλισμένων και στο ιδιαίτερο ενδιαφέρον τους για τον ρόλο του Ταμείου Υγείας στη ζωή τους.

Στη συνέχεια παρουσιάστηκαν οι στόχοι της νέας Διοίκησης του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

- ▶ Οι τομές που σκοπεύουμε να επιχειρήσουμε στοχεύουν στην εξασφάλιση της βιωσιμότητας του Ταμείου Υγείας, στόχος που κατά τη γνώμη μας περνά μέσα από την ποιοτική του αναβάθμιση και την περαιτέρω ανάπτυξή του.
- ▶ Προχωρούμε άμεσα στην οργάνωση και την αρτιότερη αξιοποίηση του Ανθρώπινου Δυναμικού του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., με ένα νέο Οργανόγραμμα και έναν νέο Κανονισμό Εργασίας, με έμφαση στην εκπαίδευση και στην αξιολόγηση.
- ▶ Σχεδιάζουμε την ανασυγκρότηση των πληροφοριακών και ηλεκτρονικών υποδομών και τον εκσυγχρονισμό του πλαισίου συστήματος διακυβέρνησης, αξιοποιώντας τις δυνατότητες που μας παρέχει η τεχνολογία. Στο πλαίσιο αυτό, σχεδιάζουμε νέο Κανονισμό Προμηθειών, τη χρήση logistics, τη δημιουργία κέντρου κοστολόγησης, την ηλεκτρονική αποπληρωμή δαπανών και νοσηλίων, τη δημιουργία Διεύθυνσης Διοικητικής Πληροφόρησης MIS, την ηλεκτρονική εξυπηρέτηση και την αναβάθμιση της επικοινωνίας με τα ασφαλισμένα μέλη μας.
- ▶ Στις υπηρεσίες παροχών υγείας, φιλοδοξούμε να αναπτύξουμε Ιατρικά Κέντρα Αστικού Τύπου 24ωρης λειτουργίας, βοήθεια στο σπίτι για ευπαθείς ομάδες, τηλεϊατρική, ηλεκτρονικό φάκελο, ετήσιο προληπτικό έλεγχο με ειδοποίηση SMS για τις επόμενες εξετάσεις, πρωτόκολλα ιατρικών πράξεων και φαρμάκων κ.α.
- ▶ Στα θέματα Πρόνοιας, θα επιχειρήσουμε να συνδέσουμε τις κατασκηνώσεις με την Κοινωνική Επιχειρηματικότητα και να αξιοποιήσουμε την περιουσία του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Επίσης, οι πρώτες άμεσες ανάγκες του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., τις οποίες θέσαμε υπόψη του κ. Φραγκιαδάκη, αφορούν στα εξής:



- Την οικονομική στήριξη των εργασιών ανακαίνισης της κλινικής «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ».
- Τη συνεργασία για μηχανογραφική υποστήριξη και ανάπτυξη των συστημάτων SAP στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ.
- Τη σύσταση Επιτροπής Στήριξης για τη Βιωσιμότητα του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.
- Την ανάληψη της ετήσιας δαπάνης μισθοδοσίας δύο διευθυντικών στελεχών με επιστημονική ειδικευση σε θέματα υγείας.
- Τη διάθεση ισόγειου χώρου για δημιουργία πολυιατρείων στον Πειραιά.
- Την παραχώρηση του κτηρίου επί της οδού Απελλού για τη στέγαση υπηρεσιών του Ταμείου Υγείας.

Μετά από την αναλυτική ενημέρωση σχετικά με τους στρατηγικούς και επιμέρους στόχους της Διοίκησης του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., ο κ. Φραγκιαδάκης αναφέρθηκε στη σημασία που έχει το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. για τους εργαζόμενους, τους συνταξιούχους και την ίδια την Εθνική Τράπεζα και δήλωσε ότι θα ανταποκριθεί, τόσο ο ίδιος, όσο και η Τράπεζα στις ανάγκες που υπάρχουν και στις προτεραιότητες που τίθενται, προκειμένου να υλοποιηθούν οι στόχοι στους οποίους αναφέρθηκε η Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου του Ταμείου Υγείας.

Ειδικότερα, ο Διευθύνων Σύμβουλος τοποθετήθηκε θετικά στα θέματα που αφορούν στην επέκταση της άδειας της κλινικής «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ», στην εξεύρεση χώρου στον Πειραιά για την εγκατάσταση Περιφερειακού Πολυιατρείου του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., στη στελέχωση του Ταμείου Υγείας με εξειδικευμένα διευθυντικά στελέχη σε θέματα που αφορούν στην οργάνωση και την οικονομία της Υγείας, στα ζητήματα ηλεκτρονικής διακυβέρνησης και επεσήμανε ότι θα παρέχει κάθε βοήθεια, τόσο στο επίπεδο της στελέχωσης με τα πρόσωπα που θα χρειαστούν, όσο και σε άλλους τομείς δραστηριοτήτων.

Τέλος, κατά τη συνάντηση έγινε σαφές ότι η απόλυτη διαφάνεια και η λογοδοσία στη δράση του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., θα αποτελούν όρο που θα διασφαλίζει θετικά αποτελέσματα στη λειτουργία του αλλά και στις σχέσεις του με την Τράπεζα και τους ασφαλισμένους.



## Το νέο Διοικητικό Συμβούλιο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Οι εκλογές του περασμένου Μαΐου ανέδειξαν το νέο Διοικητικό Συμβούλιο του Ταμείου Υγείας, το οποίο θα εργαστεί ώστε να διασφαλιστεί η βιωσιμότητα και η περαιτέρω ανάπτυξη του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., με στόχο τη συνεχή αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας και πρόνοιας προς τους ασφαλισμένους του.

ΒΟΠΑΤΖΟΠΟΥΛΟΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗ	ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΝΤΙΝΟΠΟΥΛΟΣ ΝΙΚΙΑΣ	Α΄ ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΠΛΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	Β΄ ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΑΣΠΙΩΤΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ	ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΤΣΑΚΛΑΣ ΛΟΥΚΑΣ	ΑΝΑΠΛ. ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΑΠΟΣΤΟΛΑΚΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	ΜΕΛΟΣ
ΒΑΡΕΛΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	“
ΒΑΣΙΛΑΚΟΣ ΦΩΤΙΟΣ	“
ΒΟΥΡΔΟΥΜΠΑ ΤΑΤΙΑΝΑ	“
ΓΚΟΝΤΟΝΙΔΗΣ ΣΤΕΦΑΝΟΣ	“
ΔΙΓΚΟΛΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	“
ΘΕΟΔΟΣΟΠΟΥΛΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ	“
ΚΑΡΑΧΡΗΣΤΟΥ ΣΤΑΜΑΤΙΑ	“
ΚΑΡΛΟΣ ΑΛΚΙΒΙΑΔΗΣ	“
ΚΩΣΤΑΚΗΣ ΣΤΕΦΑΝΟΣ	“
ΜΙΝΤΖΙΑ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ	“
ΜΠΕΡΔΕΚΑΣ ΑΝΑΡΓΥΡΟΣ	“
ΜΠΕΡΤΕΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	“
ΠΙΣΧΙΝΑΣ ΑΝΕΣΤΗΣ	“ (Εκπρόσωπος Συνταξιούχων)
ΠΟΠΤΣΗΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ	“
ΣΤΑΣΙΝΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ	“
ΤΣΑΤΣΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	“
ΦΛΩΡΟΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ	“
ΦΡΥΓΑΝΑ ΣΕΒΑΣΤΗ	“
ΧΑΤΖΗΘΕΟΔΩΡΟΥ ΚΥΡΙΑΚΟΣ	“

Στις πρόσφατες αρχαιρεσίες των Ταμείων-μελών της Ομοσπονδίας Αυτοδιαχειριζόμενων Ταμείων Υγείας (Ο.Α.Τ.Υ.Ε.), στη σύνθεση του νέου Διοικητικού Συμβουλίου της Ομοσπονδίας, από πλευράς Τ.Υ.Π.Ε.Τ., συμμετέχουν οι συνάδελφοι:

ΑΣΠΙΩΤΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ	ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΠΛΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	ΑΝΑΠΛ. ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΔΙΓΚΟΛΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	ΜΕΛΟΣ

# Τομείς Δράσης του Διοικητικού Συμβουλίου Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

**ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ ΚΑΙ ΑΚΙΝΗΤΩΝ** Βασιλική ΒΟΓΙΑΤΖΟΠΟΥΛΟΥ

**ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ** Συντονιστής: Νικίας ΝΤΙΝΟΠΟΥΛΟΣ  
Μέλη: Κων/νος Βάρελης, Στέφανος Γκοντονίδης, Γεώργιος Διγκόλης, Δημήτριος Μπερτές

**ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ** Συντονιστής: Νικίας ΝΤΙΝΟΠΟΥΛΟΣ  
Μέλη: Στέφανος Γκοντονίδης, Στέφανος Κωστάκης, Κυριάκος Χατζηθεοδώρου

**ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΜΕΡΙΜΝΑΣ** Συντονιστής: Νικίας ΝΤΙΝΟΠΟΥΛΟΣ  
Μέλη: Ιωάννης Αποστολάκης, Στέφανος Γκοντονίδης, Στέφανος Κωστάκης, Δημήτριος Μπερτές, Ανέστης Πίσχινας, Ιωάννης Τσατσάς, Σεβαστή Φρυγανά

**ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ, ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ, ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ**  
Συντονιστής: Νικίας ΝΤΙΝΟΠΟΥΛΟΣ  
Μέλος: Στέφανος Κωστάκης

**ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ** Συντονιστής: Δημήτριος ΠΛΑΣ  
Μέλη: Τατιάνα Βουρδουμπά, Αλκιβιάδης Κάρλος, Ανέστης Πίσχινας, Αναστάσιος Πόπτης, Ιωάννης Τσατσάς

**ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** Συντονιστής: Χρήστος ΑΣΠΙΩΤΗΣ  
Μέλος: Στέφανος Κωστάκης

**ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ** Συντονιστής: Χρήστος ΑΣΠΙΩΤΗΣ  
Μέλη: Ιωάννης Αποστολάκης, Αλκιβιάδης Κάρλος, Δημήτριος Μπερτές, Σεβαστή Φρυγανά, Κυριάκος Χατζηθεοδώρου

**ΔΑΠΑΝΩΝ, ΣΥΝΑΛΛΑΓΩΝ ΚΑΙ ΜΗΤΡΩΟΥ** Συντονιστής: Χρήστος ΑΣΠΙΩΤΗΣ  
Μέλη: Κων/νος Βάρελης, Ανέστης Πίσχινας, Αναστάσιος Πόπτης

**ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ** Συντονιστής: Λουκάς ΤΣΑΚΛΑΣ  
Μέλη: Ιωάννης Αποστολάκης, Κων/νος Βάρελης, Τατιάνα Βουρδουμπά, Στέφανος Κωστάκης, Ιωάννης Τσατσάς

**ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ** Συντονιστής: Λουκάς ΤΣΑΚΛΑΣ  
Μέλη: Γεώργιος Διγκόλης, Αλκιβιάδης Κάρλος, Στέφανος Κωστάκης, Αναστάσιος Πόπτης, Σεβαστή Φρυγανά

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ - ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΧΑΡΤΟΦΥΛΑΚΙΟΥ** Συντονιστής: Λουκάς ΤΣΑΚΛΑΣ  
Μέλη: Τατιάνα Βουρδουμπά, Γεώργιος Διγκόλης

**ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΡΓΩΝ** Συντονιστής: Λουκάς ΤΣΑΚΛΑΣ  
Μέλη: Στέφανος Κωστάκης, Δημήτριος Μπερτές, Κυριάκος Χατζηθεοδώρου

## Ξεκίνησαν οι εργασίες ανακατασκευής για την αναβάθμιση των υπηρεσιών του "Υγείας Μέλαθρον"

**Η** νέα Διοίκηση του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., με αποτελεσματικό συντονισμό ενεργειών από την πρώτη στιγμή που ανέλαβε τα καθήκοντά της ώστε να ξεπεραστούν τα έως τώρα εμπόδια, προχωρά άμεσα στην υλοποίηση του σχεδίου ανακαίνισης του Υγειονομικού Συγκροτήματος «Υγείας Μέλαθρον» και στην έναρξη των εργασιών ανακατασκευής συγκεκριμένων χώρων του, με στόχο ένα ενοποιημένο και σύγχρονο κτηριακό συγκρότημα για το παρόν και το μέλλον.

Οι εργασίες πραγματοποιούνται με αυτεπιστασία της Διεύθυνσης Τεχνικής Υποστήριξης του Ταμείου Υγείας, με επικεφαλής την υποδιευθύντρια κ. Καφούρη Σοφία, βάσει ενός ρεαλιστικά φιλόδοξου χρονοδιαγράμματος. Στη διάρκεια των εργασιών απαραίτητη είναι η παράλληλη στήριξη και η κατανόηση του προσωπικού και των ασφαλισμένων για την άρτια υλοποίηση του έργου.

Η εκτέλεση των εργασιών ανακατασκευής θα πραγματοποιείται ταυτόχρονα σε όλα τα κτήρια του Συγκροτήματος. Αξιοσημείωτο είναι ότι οι εν λόγω εργασίες θα εκτελούνται χωρίς η πλήρης λειτουργία της Κλινικής να παρεμποδίζεται, καθώς έχει προβλεφθεί η εκάστοτε απομόνωση των υπό ανακαίνιση ορόφων, χώρων ή γραφείων και η μεταφορά τους σε άλλους χώρους εντός του κτηρίου.

Το Διάγραμμα των εργασιών ανακαίνισης και αναβάθμισης των υπηρεσιών υγείας, που αφορούν στις δομές λειτουργίας του «Υγείας Μέλαθρον», έχει ως εξής:

### Αναδιάρθρωση υποδομών και βελτίωση λειτουργίας

- Πλήρης ενοποίηση Υγειονομικού Συγκροτήματος, Θερμανού 4, 4α, 6
- Ανάπτυξη κλινών 5ου ορόφου της Κλινικής
- Εκσυγχρονισμός και επέκταση Χειρουργείων 3ου ορόφου
- Ανάπλαση χώρων Καρδιολογικού και Γαστρεντερολογικού
- Ανακαίνιση χώρου Μ.Α.Φ και προμήθεια νέου εξοπλισμού
- Εκσυγχρονισμός μηχανολογικού εξοπλισμού
- Δημιουργία νέων τμημάτων, όπως γναθοπροσωπικής χειρουργικής, ειδικών θεραπειών και Μ.Ε.Θ

*Δείγμα της αποφασιστικότητας της νέας Διοίκησης του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. η άμεση έναρξη των εργασιών που θα οδηγήσουν το "Υγείας Μέλαθρον" στη νέα εποχή.*

## Διασφάλιση και Προαγωγή Δημόσιας Υγείας

- Δημιουργία νέου ιατρείου Άνοιας και Μνήμης
- Σε εξέλιξη: κατάθεση Εσωτερικού Κανονισμού Νοσοκομειακών Λοιμώξεων
- Σε εξέλιξη: εκπόνηση Σχεδίου έκτακτης ανάγκης
- Σε εξέλιξη: εκπόνηση Εσωτερικού Κανονισμού Διαχείρισης Ιατρικών Αποβλήτων
- Ανάπτυξη σχεδίου για την αντιμετώπιση της γρύττης και της ιλαράς
- Ετήσια διοργάνωση σεμιναρίων συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης από την Επιτροπή Εκπαιδευτικού Προγράμματος

Τα παραπάνω αποτελούν αφετηρία μίας νέας εκκίνησης της λειτουργίας και όσων έχουν σχεδιαστεί να γίνουν στο «Υγείας Μέλαθρον», που θα αναβαθμίσουν ποιοτικά και ουσιαστικά τις παρεχόμενες υπηρεσίες στους ασφαλισμένους.

Η έννοια της προσφοράς στα θέματα της Υγείας είναι συνυφασμένη με την αποφασιστικότητα και τη συλλογική διάθεση της νέας Διοίκησης αλλά και προσωπικά της νέας Προέδρου του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.



# Επιδημική έξαρση της Ιλαράς

## Οδηγίες για την αντιμετώπιση της νόσου

### Σε εκστρατεία ενημέρωσης των ασφαλισμένων προχώρησε έγκαιρα το Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

*“Τα άτομα που έχουν προσβληθεί από ιλαρά μεταδίδουν τη νόσο 4 ημέρες πριν την εμφάνιση του εξανθήματος και μέχρι 4 ημέρες μετά.*

*Η μετάδοση γίνεται μέσω των ρινικών και φαρυγγικών εκκρίσεων και σπανιότερα μέσω μολυσμένων από τον ιό αντικειμένων.”*

**Τ**ο τελευταίο διάστημα έχουν εκδηλωθεί σοβαρές επιδημικές εξάρσεις ιλαράς σε αρκετές Ευρωπαϊκές χώρες αλλά και στη χώρα μας.

#### Τι είναι και πώς μεταδίδεται η ιλαρά

Η ιλαρά είναι ένα ιογενές, εμπύρετο, εξανθηματικό και μεταδοτικό νόσημα. Ο χρόνος επώασης είναι περίπου 6 - 21 ημέρες.

Κλινικά υπάρχει μία πρόδρομη καταρροϊκή φάση που μοιάζει με γρίπη. Τα συμπτώματα είναι: πυρετός, καταρροή, επιπεφυκίτιδα, βήχας και εξάνθημα.

Στη συνέχεια ακολουθεί εμφάνιση κηλίδων μέσα στο στόμα και κηλιδοβλατιδώδες εξάνθημα.

Η μετάδοση γίνεται μέσω των ρινικών και φαρυγγικών εκκρίσεων και σπανιότερα μέσω μολυσμένων από τον ιό αντικειμένων.

Τα άτομα που έχουν προσβληθεί από ιλαρά μεταδίδουν τη νόσο 4 ημέρες πριν την εμφάνιση του εξανθήματος και μέχρι 4 ημέρες μετά. Άνοσοι θεωρούνται όσοι έχουν λάβει 2 δόσεις του εμβολίου ή έχουν νοσήσει στο παρελθόν από ιλαρά.

Η μεταδοτικότητα στα μη εμβολιασμένα (επίνοσα) άτομα φτάνει στο 90%.

#### Επιπλοκές

Περίπου 30% των περιπτώσεων ιλαράς εμφανίζουν μία ή περισσότερες επιπλοκές που είναι συχνότερες σε παιδιά κάτω των 5 ετών και σε ενήλικες άνω των 20 ετών.

Οι συχνότερες επιπλοκές σε ότι αφορά στο πεπτικό είναι η διάρροια (8%) και σπανίως η παροδική ηπατίτιδα.

Σοβαρότερες επιπλοκές που μπορούν να προκληθούν είναι:

- η ιογενής πνευμονία
- η οξεία μέση πυώδης ωτίτιδα
- η οξεία εγκεφαλίτιδα

#### Ποιοι πρέπει να εμβολιαστούν

Στις 21 Σεπτεμβρίου 2017 το Υπουργείο Υγείας με ανάρτηση στο διαδίκτυο με ευθύνη του Γενικού Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας και με αφορμή την επιδημική έξαρση της ιλαράς, προέβη σε συστάσεις της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, οι οποίες ισχύουν για όσο διάστημα η επιδημική έξαρση ιλαράς είναι σε εξέλιξη και μέχρι να εκδοθεί νεότερη απόφαση της Επιτροπής.

**Σ**ύμφωνα με την εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας, σχετικά με την αντιμετώπιση της επιδημικής έξαρσης της ιλαράς και τις οδηγίες του Προέδρου της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ», αναπληρωτή Καθηγητή Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., κ. Νικόλαο Σύψα, συστήνεται:

- ο άμεσος εμβολιασμός με το εμβόλιο ιλαράς - ερυθράς - παρωτίτιδας (εμβόλιο MMR) των ατόμων που δεν έχουν εμβολιαστεί με τις απαραίτητες δόσεις.
- τα άτομα που γεννήθηκαν πριν το 1970 ΔΕΝ θεωρούνται επίνοσα.
- τα άτομα που γεννήθηκαν μετά το 1970 πρέπει, αν δεν έχουν νοσήσει, να είναι εμβολιασμένα με 2 δόσεις εμβολίου για την ιλαρά
- τα άτομα που ΔΕΝ νόσησαν και δεν εμβολιάστηκαν επαρκώς θεωρούνται επίνοσα και προτείνεται ο άμεσος εμβολιασμός τους με το εμβόλιο ιλαράς-ερυθράς-παρωτίτιδας (εμβόλιο MMR).
- τα άτομα που γεννήθηκαν μετά το 1970 και δεν γνωρίζουν αν νόσησαν ή αν έχουν εμβολιαστεί επαρκώς, καλό είναι να προσέλθουν στην Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ», για να ελεγχθούν για την ύπαρξη αντισωμάτων IgG και IgM ιλαράς.



# Λαπαροσκοπική ριζική προστατεκτομή: Επεμβατική ογκολογική χειρουργική με ελάχιστη παρέμβαση και μικρής διάρκειας νοσηλεία στο «Υγείας Μέλαθρον»

**“Κατά τη  
λαπαροσκοπική τεχνική  
όλη η επέμβαση  
διενεργείται διαμέσου  
πολύ μικρών τομών  
στο δέρμα, με τη χρήση  
ειδικών λαπαροσκοπικών  
εργαλείων,  
ελαχιστοποιώντας  
το χειρουργικό τραύμα  
στο κοιλιακό τοίχωμα”**

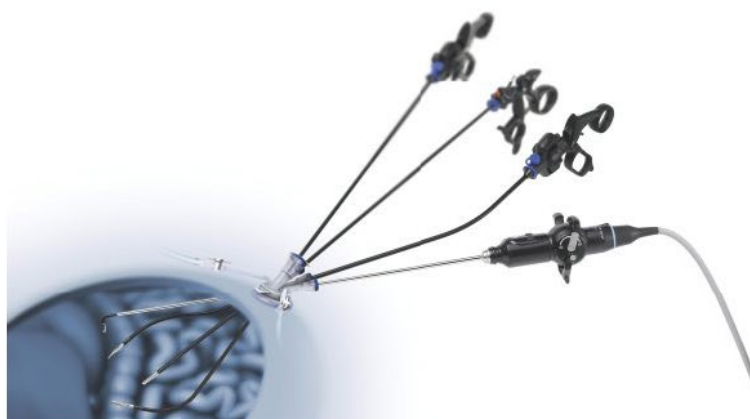
Αναστάσιος Θάνος  
MD, PhD  
Ουρολόγος,  
Συντονιστής Διευθυντής



Ιάσων Κυριαζής  
MD, PhD, MSc, FEBU  
Ουρολόγος,  
Επιμελητής Β'



**Τ**ο καλοκαίρι του 2017 στο «Υγείας Μέλαθρον» διενεργήθηκε η πρώτη λαπαροσκοπική ριζική προστατεκτομή για καρκίνο του προστάτη από τη χειρουργική ομάδα του Επιστημονικού Συνεργάτη του Ουρολογικού Τμήματος, Δρος Αναστάσιου Θάνου. Η επέμβαση ολοκληρώθηκε με επιτυχία και ο ασθενής έφυγε από την Κλινική τη δεύτερη μετεγχειρητική ημέρα, παρουσιάζοντας ελάχιστη απώλεια αίματος και μηδαμινό μετεγχειρητικό πόνο. Με την επέμβαση αυτή, το Ουρολογικό Τμήμα εισάγει τις ελάχιστες επεμβατικές τεχνικές στην αντιμετώπιση βαριών ογκολογικών περιστατικών, σε μια προσπάθεια να προσφέρει σύγχρονες ουρολογικές υπηρεσίες στους ασθενείς που συνδυάζουν άριστη αποτελεσματικότητα και μειωμένη νοσηρότητα.



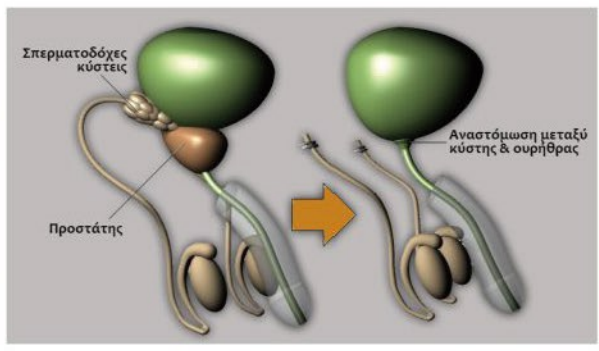
**Τι είναι η λαπαροσκοπική ριζική προστατεκτομή;**

Λαπαροσκοπική ριζική προστατεκτομή ονομάζεται η χειρουργική επέμβαση αντιμετώπισης του καρκίνου του προστάτη, κατά την οποία ο προστάτης αδένας αφαιρείται ολοκληρωτικά από το σώμα μαζί με την κάψα του και τις σπερματοδόχες κύστεις. Κατά τη λαπαροσκοπική τεχνική όλη η επέμβαση διενεργείται διαμέσου πολύ μικρών τομών στο δέρμα, με τη χρήση ειδικών λαπαροσκοπικών εργαλείων, ελαχιστοποιώντας το χειρουργικό τραύμα στο κοιλιακό τοίχωμα. Παράλληλα, με τη χρήση κάμερας υψηλής ευκρίνειας, εξασφαλίζεται άριστη πρόσβαση στο χειρουργικό πεδίο, επιτρέποντας λεπτούς χειρισμούς των ιστών και βελτιστοποίηση του ογκολογικού και λειτουργικού αποτελέσματος της επέμβασης.



### Ποιες είναι οι ενδείξεις της λαπαροσκοπικής ριζικής προστατεκτομής;

Η λαπαροσκοπική ριζική προστατεκτομή ενδείκνυται για την αντιμετώπιση του τοπικά εντοπισμένου καρκίνου του προστάτη σε ασθενείς που έχουν τουλάχιστον 10 χρόνια προσδόκιμο επιβίωσης. Ως εκ τούτου έχει ένδειξη σε ασθενείς κάτω των 75 ετών με ιστολογικά επιβεβαιωμένο νεόπλασμα του προστάτη αδένου.



### Ποια τα πλεονεκτήματα της λαπαροσκοπικής τεχνικής έναντι της ανοικτής χειρουργικής;

Η ανοικτή χειρουργική πρόσβαση κατά τη ριζική προστατεκτομή αποτελεί τον κανόνα στην αντιμετώπιση του καρκίνου του προστάτη στη χώρα μας, προσφέροντας πολύ καλά ογκολογικά και λειτουργικά αποτελέσματα. Εντούτοις, η επέμβαση διενεργείται διαμέσου μίας μεγάλης τομής στην κάτω κοιλία και συνοδεύεται από σημαντική απώλεια αίματος και μετεγχειρητική νοσηρότητα. Η λαπαροσκοπική τεχνική επιτρέπει τη διενέργεια των ίδιων χειρουργικών βημάτων διαμέσου ενός πολύ μικρού χειρουργικού τραύματος (5 τομές του 1 εκατοστού). Παράλληλα, η εγκατάσταση υψηλών ενδοκοιλιακών πιέσεων, κατά τη λαπαροσκόπηση, περιορίζει τη φλεβική αιμορραγία από τους ιστούς και ως εκ των ανωτέρω οι απώλειες αίματος και ο μετεγχειρητικός πόνος ελαχιστοποιούνται. Η τεχνική παρουσιάζει μικρότερη νοσηλεία έναντι της ανοικτής χειρουργικής και αύξηση της ικανοποίησης των ασθενών, συνεπεία της μειωμένης μετεγχειρητικής νοσηρότητας.

### Ποιες είναι οι επιπλοκές της λαπαροσκοπικής ριζικής προστατεκτομής;

Η αφαίρεση του προστάτη κατά τη ριζική προστατεκτομή, ασχέτως της τεχνικής που θα ακολουθηθεί (ανοικτή ή λαπαροσκοπική) θίγει βραχυχρόνια δύο κύριες λειτουργίες του ανδρικού σώματος, την εγκράτεια και τη στύση. Οι λειτουργίες αυτές επανακάμπτουν κατά τη μετεγχειρητική περίοδο και η πλήρης αποκατάστασή τους εξαρτάται άμεσα από την ποιότητα του χειρουργείου. Η λαπαροσκοπική τεχνική προσφέρει άριστη πρόσβαση και όραση στο επεμβατικό πεδίο, με αποτέλεσμα την καλύτερη διατήρηση των ανατομικών δομών που είναι υπεύθυνες για τη διατήρηση της εγκράτειας και της στύσης των ασθενών.



# Εποχική γρίπη

## Συμπτώματα & αντιμετώπιση

Καθώς ο αντιγριπικός εμβολιασμός αποτελεί το κύριο μέτρο προφύλαξης για την αντιμετώπιση της εποχικής γρίπης, το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. διοργάνωσε και αυτή τη χρονιά πρόγραμμα προαιρετικού προληπτικού εμβολιασμού, με προτεραιότητα στις ομάδες υψηλού κινδύνου, ο οποίος πραγματοποιείται στα Εξωτερικά του Ιατρείου στην Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη, καθώς και στα Περιφερειακά Ιατρεία του Νομού Αττικής.



Του κ. Θωμά Μάνου  
Παθολόγου Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

**Τ**ο καλοκαίρι πέρασε. Ο ευμετάβλητος καιρός του φθινοπώρου έφερε τις λοιμώξεις του αναπνευστικού. Το κοινό κρυολόγημα είναι συχνό, οφείλεται σε πολλά είδη ιών. Υπολογίζεται πως πάνω από 80 είδη ιών προκαλούν τις συνηθώς ελαφρές μορφές των λοιμώξεων του ανώτερου αναπνευστικού. Καταρροή, κεφαλαλγία, φτέρνισμα, φαρυγγαλγία, χαμηλή πυρετική κίνηση, ανάλογα με τον ιό και την άμυνα του οργανισμού. Αδυναμία να παρασκευαστεί εμβόλιο, αφού ο αριθμός των ιώσεων αυτών είναι τόσο μεγάλος. Η μετάδοση γίνεται με τα μικρά σταγονίδια που εκπέμπονται με το φτέρνισμα, τον βήχα, ακόμα και με το γέλιο και την ομιλία. Τα σταγονίδια αυτά αιωρούνται στον κλειστό χώρο για πολλή ώρα, λόγω του μικρού μεγέθους και βάρους τους. Αντιμετώπιση: αντιπυρετικά, αποσυμφορητικά, σταθερές θερμοκρασίες, πολλά υγρά.

Ο άλλος επισκέπτης όμως είναι βαρύτερος, σοβαρότερος. Πρόκειται για τη γρίπη η οποία, είναι και αυτή οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού, μεταδίδεται με τα σταγονίδια που εκπέμπονται από ασθενείς με τον βήχα, τα φτερνίσματα, ακόμη και την ομιλία και οφείλεται σε λίγα είδη ιών που κάθε χρόνο αλλάζουν. Βασικά υπάρχουν τρεις τύποι ιών, ο Α, ο Β και ο C, που δημιουργούν επιδημίες αλλά και πανδημίες. Σοβαρότερα προβλήματα φαίνεται να δημιουργεί ο τύπος Α, ενώ ο C μοιάζει ο ηπιότερος. Κάθε τύπος, έχει και υπό-τύπους. Κατά καιρούς οι επιδημίες είναι σοβαρές και παρουσιάζονται βαρεία κρούσματα και θάνατοι, ιδιαίτερα ανάμεσα σε άτομα με ανίσχυρο αμυντικό σύστημα, όπως παιδιά, ηλικιωμένοι, ανοσοκατεσταλμένοι, άτομα με πνευμονοπάθειες, καρδιοπάθειες, νεφροπαθείς, άτομα που παίρνουν φάρμακα που "ρίχνουν" την άμυνα του οργανισμού. Αυτός είναι ο λόγος για τον οποίο κάθε χρόνο γίνεται ολόκληρη εκστρατεία ενημέρωσης του κόσμου και εμβολιασμός, ιδιαίτερα των ομάδων σε κίνδυνο, είτε λόγω οργανισμού είτε λόγω της φύσεως της δουλειά τους, αυτή την εποχή. Το εμβόλιο που παρασκευάζεται κάθε χρόνο, είναι διαφορετικό και "προβλέπει" το είδος του ιού που θα κυριαρχήσει κάθε φορά.

Τα κύρια συμπτώματα της γρίπης είναι πονοκέφαλος, πόνος στις αρθρώσεις, μυαλγίες, ζάλη, αδυναμία, ψηλός πυρετός που εμφανίζεται ξαφνικά, με ρίγη και σπανιότερα συμπτώματα σαν αυτά του κρουολογήματος. Από την ώρα που ένας οργανισμός έλθει σε επαφή με τον ιό της γρίπης, θα εμφανίσει συμπτώματα από μία ημέρα έως μία εβδομάδα περίπου. Αυτός λέγεται χρόνος επώασης και όταν τα συμπτώματα υποχωρήσουν θα είναι μεταδοτικός για μερικές ημέρες, μέχρι μία εβδομάδα, μερικές φορές και 10 ημέρες.

Ο εμβολιασμός λοιπόν, πρέπει να πραγματοποιείται έγκαιρα, και να περιλαμβάνει, σύμφωνα με τις οδηγίες της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας (Π.Ο.Υ.), τα στελέχη των ιών που προβλέπεται να κυκλοφορούν την περίοδο αυτή. Από τη στιγμή του εμβολιασμού, μέχρι την επίτευξη ανοσίας, μεσολαβεί διάστημα μέχρι και δυο εβδομάδων.

Επομένως, πρέπει να αρχίσουν οι εμβολιασμοί αυτή την περίοδο, οι οποίοι καλύπτουν για τουλάχιστον έξι μήνες με ανοσία, ώστε να ξεπεραστεί η περίοδος της μεγάλης νοσηρότητας.



## Ανάγκη αξιοποίησης της διεθνούς εμπειρίας, με στόχο τη βιωσιμότητα των φορέων υγείας και τη βελτίωση της ποιότητας των υπηρεσιών

**Η** Διοίκηση του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. θέτει ξεκάθαρους στόχους βιώσιμης ανάπτυξης.

Για τον λόγο αυτό ο ασφαλής σχεδιασμός αποφάσεων, στον γεμάτο προκλήσεις χώρο της υγείας, απαιτεί σύγχρονη, επικαιροποιημένη πληροφόρηση καθώς και ανταλλαγή τεχνογνωσίας όχι μόνο σε εθνικό αλλά και σε διεθνές επίπεδο.

Σε εντός των συνόρων πλαίσιο, το Ταμείο Υγείας αποτελεί μέλος, ιδρυτικό, της Ομοσπονδίας Αυτοδιαχειριζόμενων Ταμείων Υγείας Ελλάδος.

Η διεθνής εμπειρία παρέχεται μέσω της παρακολούθησης και συμμετοχής σε επιτροπές και εργαστήρια της Διεθνούς Ένωσης Αυτοδιαχειριζόμενων Ταμείων Υγείας, μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα. Η δράση αυτή απορρέει από το γεγονός ότι η Ο.Α.Τ.Υ.Ε. είναι μέλος της εν λόγω Διεθνούς Ένωσης, παγκοσμίως γνωστής ως AIM (Association Internationale de la Mutualité).

Με δικαίωμα μίας (1) ψήφου, η Ο.Α.Τ.Υ.Ε. συγκαταλέγεται στα 64 συνολικά μέλη της AIM, τα οποία παρέχουν υπηρεσίες υγείας σε 240.000.000 ανθρώπους από 31 χώρες, σε Ευρώπη, Λατινική Αμερική, Αφρική και Μέση Ανατολή.

Πρωταρχική κοινή έγνοια των μελών της AIM είναι η μακροβιότητα των φορέων υγείας, μέσω της συγκράτησης, του ελέγχου, του εξορθολογισμού των δαπανών, με την ποιοτική παράλληλα αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών φροντίδας.

Τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. δεσμεύονται για αξιοποίηση των συνεργασιών αυτών με γνώμονα τη χάραξη καινοτόμου δράσης διεθνών προδιαγραφών.



Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ., από το 1995, στην **AIM** Healthcare and social benefits for all

## Επιτροπή Ευρωπαϊκών Υποθέσεων της AIM Ο μεγάλος όγκος δεδομένων οδηγεί σε θεραπεία στα μέτρα του κάθε ασθενή

**Σ**τη συνάντηση των μελών, βάσει του Καταστατικού, της AIM, τέλη Ιουνίου στην Αμβέρσα, ιδιαίτερο ενδιαφέρον απέσπασε, μεταξύ άλλων, η συνεδρίαση της εν λόγω Επιτροπής.

Εφέτος, εκπρόσωποι αλληλοβοηθητικών οργανισμών υγείας, ιατρών και ασθενών επικεντρώθηκαν στο θέμα των μεγάλου όγκου δεδομένων ή, σύμφωνα με τον αγγλικό όρο, στο Big Data', και τις ευκαιρίες τις οποίες προσφέρουν στην υγειονομική περίθαλψη.

Ειδικότερα, πρόκειται για τη δημιουργική διαχείριση των μεγάλου όγκου πληροφοριών οι οποίες καταγράφονται ηλεκτρονικά

από τους φορείς υγείας. Τα στοιχεία αυτά δεν αναφέρονται μόνο στη λειτουργία τους και στα οικονομικά δεδομένα τους. Αφορούν, επίσης, στον ασθενή, την πάθηση, τη φαρμακευτική αγωγή, την έκβαση της νόσου...

Οι ομιλητές, επαγγελματίες υγείας με θεσμικό ρόλο στην Ευρώπη, τόνισαν ότι το εγχείρημα αυτό βρίσκεται στο ξεκίνημα και προϋποθέτει το δικαίωμα προστασίας των ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων του ασθενούς.

Με τον τελευταίο πάντοτε όρο, διασφάλισης της ανωνυμίας, δεδομένα σχετικά με τη διάγνωση, τη θεραπεία των πολιτών και γενικότερα την κατάσταση της υγείας τους δύνανται να αποτελέσουν εργαλείο για καλύτερη

πρόληψη και διαχείριση των χρόνιων παθήσεων και να οδηγήσουν σε περισσότερο εξατομικευμένες καθώς και αποτελεσματικές θεραπείες για τους ασθενείς.

Αναλυτικότερα, οι πληροφορίες συλλέγονται και επεξεργάζονται, ώστε να χρησιμοποιούνται προς το μέγιστο κλινικό όφελος του ασθενούς. Δεδομένου, δηλαδή, ότι οι ασθενείς δεν ανταποκρίνονται όλοι με τον ίδιο τρόπο σε μία συγκεκριμένη θεραπεία, η χρήση του big data συντείνει, προκειμένου να προβλέπεται η ανταπόκρισή τους σε θεραπείες ή να επιλέγονται ασθενείς οι οποίοι θα ανταποκριθούν σε ειδικές θεραπείες, να προσδιορίζονται, επίσης, οι παράγοντες κινδύνου για ορισμένες ασθένειες, να ανιχνεύονται οι παράγοντες εκδήλωσης των ανεπιθύμητων φαρμακευτικών παρενεργειών...

Στο πλαίσιο αυτού του σπουδαίου ρόλου των δεδομένων στον τομέα της περίθαλψης, τονίστηκε ο σημαντικός ρόλος του Ιατρού ο οποίος σε καμία περίπτωση δεν παρακάμπτεται. Χαρακτηριστικά αναφέρθηκε ότι, παρόλο που οι επιτυχείς μεταμοσχεύσεις ήπατος δύνανται να προβλεφθούν μέσω δεδομένων, οι ιατρικές αποφάσεις δεν αντικαθίστανται από αλγόριθμους<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>. BIG DATA: μεγάλο όγκου δεδομένα

<sup>2</sup>. Αλγόριθμος: πεπερασμένη σειρά ενεργειών οι οποίες στοχεύουν στην επίλυση ενός προβλήματος.



# Ευχαριστήρια

Τα μέλη μας εκφράζουν  
τις ευχαριστίες τους στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

## Για την Κλινική «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ»

Η οικογένεια **Ιωάννη και Κωνσταντίνας Δουβαρά**, με αφορμή τη νοσηλεία της κόρης τους, ευχαριστούν και συγχαίρουν τους χειρουργούς της Κλινικής, καθώς και το νοσηλευτικό, παραϊατρικό και διοικητικό προσωπικό για την άψογη λειτουργία και τον άμεσο συντονισμό τους.

Ο κ. **Πέτρος Δασκαλέας** εκφράζει τις ευχαριστίες του στους ιατρούς του Χειρουργικού Τμήματος και το προσωπικό της Κλινικής, για την εξαιρετική και αποτελεσματική συμβολή τους στη θεραπεία του.

Η κ. **Φωτεινή Κονσολάκη** ευχαριστεί θερμά τη Χειρουργική Ομάδα της Κλινικής.

Ο κ. **Δημήτριος Γρηγοράκης** ευχαριστεί ιδιαίτερα τη Μονάδα Λαπαροσκοπικής Χειρουργικής, τους αναισθησιολόγους, το νοσηλευτικό προσωπικό του 4ου ορόφου καθώς και το διοικητικό προσωπικό της Κλινικής, για τις εξαιρετικές υπηρεσίες τους.

Ο κ. **Κωνσταντίνος Αργυρόπουλος** εκφράζει τις βαθύτατες ευχαριστίες του για την άριστη φροντίδα που του παρείχε το ιατρικό προσωπικό και το νοσηλευτικό του 4ου ορόφου κατά τη νοσηλεία του. Επίσης, αναφέρει παρατηρήσεις του όσον αφορά στη βελτίωση των θαλάμων νοσηλείας.

Ο κ. **Θεόδωρος Κόντες** εκφράζει τις ευχαριστίες και τα συγχαρητήριά του στους ιατρούς του Ορθοπαιδικού Τμήματος, στην ομάδα των Χειρουργείων καθώς και όλο το ανθρώπινο δυναμικό του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. για την οργάνωση, την έγκαιρη αντιμετώπιση και την ψυχολογική στήριξη που δέχτηκε κατά τη διάρκεια του χειρουργείου του.

Ο κ. **Χρήστος Αμεράνης** εκφράζει τις ευχαριστίες του για την άμεση και αποτελεσματική αντιμετώπιση του ορθοπαιδικού προβλήματός του, από τους ιατρούς του Ορθοπαιδικού Τμήματος, καθώς και για τη συμβολή των φυσικοθεραπευτών του Ταμείου Υγείας στην αποκατάστασή του.

Η οικογένεια **Παναγώτη Τσιούντσιουρα** εκφράζει τις θερμές της ευχαριστίες προς το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του Παθολογικού και Ογκολογικού Τμήματος του 2ου ορόφου για τη μέριμνα, την αφοσίωση και τον επαγγελματισμό που επέδειξαν.

Ο κ. **Μάρκος Αλβέρτης** ευχαριστεί τους ιατρούς του Ενδοκρινολογικού Ιατρείου για την επιστημονική τους καθοδήγηση και τις εμπειριστατωμένες ιατρικές τους συμβουλές.

Η κ. **Μαριάνθη (Μάνια) Οικονομοπούλου** ευχαριστεί θερμά το ιατρικό, νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό για τον επαγγελματισμό τους, την αρτιότητα των υπηρεσιών τους αλλά και την ανθρωπιά την οποία επέδειξαν.

Ο κ. **Κωνσταντίνος Μ. Κιούσης**, με αφορμή τη χειρουργική επέμβαση στην οποία υποβλήθηκε, εκφράζει τις βαθιές του ευχαριστίες προς τους ιατρούς του Ουρολογικού Τμήματος.

Ο κ. **Αλέξανδρος Λύτρας** συγχαίρει για τον επαγγελματισμό και ευχαριστεί θερμά το Γαστρεντερολογικό Τμήμα, το νοσηλευτικό προσωπικό του 2ου ορόφου της Κλινικής, καθώς και τη Διοίκηση του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., για τη φροντίδα και τη στήριξη που του παρέχον.

## Για τη Δ/ση Κοινωνικής Πρόνοιας & Μέριμνας

Η κ. **Άννα Παπαδάτου** εκφράζει τις ευχαριστίες της στην Κοινωνική Υπηρεσία του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. που ανταποκρίθηκε άμεσα στην αντιμετώπιση του προβλήματος υγείας της μητέρας της.

## Για τη Δ/ση Παροχών Υγείας Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Ο κ. **Φίλιππος Δημόπουλος**, ως συνοδός της ασθενούς **Κωνσταντίνας ΣΙΑΦΤΟΥΛΗ** συγχαίρει και ευχαριστεί τη Διεύθυνση Παροχών Υγείας ΤΥΠΕΤ.

## Δράση Κοινωνικής Ευαισθησίας του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. για τα παιδιά ΑμεΑ Το φετινό καλοκαίρι πήγαμε στον Ωρωπό

**Ά**λλο ένα καλοκαίρι πέρασε και σιγά-σιγά ξεκινά η οργάνωση των δημιουργικών προγραμμάτων του φθινοπώρου και του χειμώνα που ακολουθούν, αναπολώντας ξένοιαστες καλοκαιρινές στιγμές.

Η παρεούλα μας συναντήθηκε για άλλη μια χρονιά, από τις 28.6.2017 έως και τις 13-7.2017, αυτή τη φορά σε ένα πρόγραμμα διακοπών στον Ωρωπό, που συνδιοργάνωσαν το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και ο Σύλλογος ΑμεΑ Ε.Τ.Ε.

Συμμετείχαν 28 παιδιά με ειδικές ανάγκες τα οποία συνοδεύονταν από 13 στελέχη. Τα παιδιά το πρωί διασκεδάζαν στην πισίνα και τις απογευματινές ώρες συμμετείχαν σε αθλητικές και καλλιτεχνικές δραστηριότητες, παρακολουθούσαν ταινίες σε κινηματογράφους της περιοχής και παραστάσεις καραγκιόζη, έκαναν περιπάτους στην παραλία, συλλέγοντας «θησαυρούς» της θάλασσας, που με αυτούς δημιουργήσαμε όμορφα αναμνηστικά για τον καθένα και την οικογένειά του.

Δεν μπορούμε βέβαια να μην αναφέρουμε τα βραδινά πάρτι δίπλα στην πισίνα του ξενοδοχείου, όπου χορεύαμε μέχρι τελικής

πτώσεως, καθώς και τις επισκέψεις μας στην κατασκήνωση του Διονύσου, όπου παρακολουθήσαμε τις απογευματινές δραστηριότητες, συναντώντας στην πλατεία τα υπόλοιπα παιδιά και επιστρέψαμε στη βάση μας μετά το βραδινό φαγητό.

Στη διάρκεια των διακοπών τους, τα παιδιά πέρασαν υπέροχα γιατί ξαναβρήκαν τους φίλους τους και κάποια από αυτά είχαν την ευκαιρία να κάνουν διακοπές, κάτι που δεν είναι εύκολο να πραγματοποιηθεί με τις οικογένειές τους.

Όταν ήρθε η ημέρα του αποχωρισμού, χαιρετηθήκαμε με τα συναισθήματα της χαράς και της λύπης να εναλλάσσονται, ανανεώνοντας το ραντεβού μας για το επόμενο καλοκαίρι. Ευχόμαστε ο χειμώνας να περάσει γρήγορα και δημιουργικά για όλους μας!





### Ειδικό Ιατρείο Άνοιας - Μνήμης

Στο Νευρολογικό Τμήμα του «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ» δημιουργήθηκε και λειτουργεί Ειδικό Ιατρείο Άνοιας - Μνήμης, για την αντιμετώπιση περιστατικών με συμπτώματα διαταραχών μνήμης.

Στο Ιατρείο Μνήμης - Άνοιας, το οποίο απευθύνεται σε νεότερες ηλικίες ασφαλισμένων, πραγματοποιείται νευρολογική εξέταση και πλήρης έλεγχος μνήμης με εξειδικευμένα τεστ. Η επιστημονική εκτίμηση ολοκληρώνεται με εργαστηριακό, απεικονιστικό και ηλεκτροφυσιολογικό έλεγχο.

Στόχοι του Ιατρείου είναι η συστηματική προσέγγιση του προβλήματος ασθενών που παρουσιάζουν πρωτοεμφανιζόμενα συμπτώματα διαταραχών, η καταγραφή περιστατικών, με τακτική παρακολούθηση και αξιοποίηση στοιχείων του ατομικού και οικογενειακού ιστορικού, καθώς και η δημιουργία δικτύου αλληλοβοήθειας μεταξύ ασθενών για υποστηρικτικά και τεχνικά μέσα. Στα μελλοντικά σχέδια συγκαταλέγεται η ανάπτυξη νέων δομών στήριξης μέσω εργοθεραπείας και λογοθεραπείας, τόσο των προχωρημένων ασθενών όσο και των φροντιστών τους.

Το Ιατρείο λειτουργεί στον χώρο του Νευρολογικού Τμήματος της Κλινικής, κάθε Τετάρτη 9:30 – 12:30, με ωριαία ραντεβού, μέσω του Τηλεφωνικού Κέντρου Διαχείρισης ιατρικών επισκέψεων: 210 3349200 (δ:19200).

η πρόληψη σώζει...

21 9 2017

Παγκόσμια Ημέρα  
νόσου Αλτσχάιμερ