

## EIUEUTOYZA IKAII IENTATIIKI NOZIIAIEYTIIKIII

Τοιμηνιαία έκδοση του Τομέα Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής του Εθνικού Συνδέσμου Νοσηλευτών Ελλάδας Πύργος Αθηνών - Γ΄ κτίριο, Αθήνα 115 27

ΤΕΥΧΟΣ 10, ΧΕΙΜΩΝΑΣ 2004

## ΓΙΑ ΠΟΛΎ ΕΜΕΙΣ ΘΑ ΣΥΝΕΧΙΣΟΎΜΕ ΝΑ ΜΗΝ ΕΊΝΑΙ ΓΙΑ ΜΙΑ ΚΑΛΎΤΕΡΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΉ!

Η προεκλογική περίοδος της χώρας δημιουργεί στους περισσότερους από εμάς συναισθήματα προσμονής και αναμονής ενός αποτελεσματικότερου αύριο για τη Νοσηλευτική.

Από τη νέα κυβέρνηση περιμένουμε να ασχοληθεί και να δώσει λύσεις στα «χρόνια» προβλήματα - «νοσήματα» του κλάδου μας αλλά και του χώρου της υγείας γενικότερα. Τα περισσότερα από τα προβλήματά μας είναι γνωστά και το τελευταίο διάστημα ακούσαμε από υψηλά ιστάμενα πολιτικά πρόσωπα να εκφράζουν δημόσια την ανάγκη για αύξηση του νοσηλευτικού προσωπικού. Ταυτόχρονα όμως πρέπει να ασχοληθούμε και εμείς οι ίδιοι περισσότερο με τα προβλήματά μας γιατί κανείς δε θα μας δώσει έτοιμες λύσεις αν εμείς δε διαθέτουμε ολοκληρωμένες προτάσεις με επιχειρήματα.

Από το νέο Δ.Σ. του ΕΣΝΕ, στο οποίο ευχόμαστε Καλή Επιτυχία στο έργο του, προσδοκούμε να διεκδικήσει περισσότερα και να χειριστεί έτσι τις καταστάσεις ώστε να είναι προς όφελος της νοσηλευτικής και των ασθενών.

Όσον αφορά τον Τομέα Επείγουσας & Εντατικής Νοσηλευτικής συνεχίζει τις δραστηριότητες του προσπαθώντας κάθε φορά να είναι περισσότερο αποτελεσματικές.

Επιτυχία είχε η πρώτη συνάντηση των δύο Ομάδων Εργασίας (Κατευθυντηρίων Οδηγιών και Έρευνας) που πραγ-

ματοποιήθηκε στις 6 Φεβρουαρίου 2004, στα Γραφεία του ΕΣΝΕ. Πέντε συνάδελφοι από την Περιφέρεια (Σέρρες, Θεσσαλονίκη, Ιωάννινα, Λευκάδα, Σπάρτη) έδωσαν το παρόν τους και τους αξίζουν συγχαρητήρια! Οι Συντονίστριες των Ομάδων Εργασίας, κα Ηλιοπούλου Αικατερίνη Ταγματάρχης (ΥΝ), 401 ΓΣΝΑ για την Ομάδα Σύνταξης Κατευθυντηρίων Οδηγιών και κα Ελισάβετ Παπαθανάσογλου, Επίκουρος Καθηγήτρια Τμήματος Νοσηλευτικής Πανεπιστημίου Αθηνών συζήτησαν με τα μέλη της κάθε Ομάδας αντίστοιχα τους στόχους και το πλάνο εργασίας.

Ο Τομέας επίσης προγραμματίζει διήμερο Σεμινάριο στη Βασική και Εξειδικευμένη Καρδιοαναπνευστική Αναζωογόνηση και Work Shop με θέμα: «Η Βιωμένη Εμπειρία της Εντατικής θεραπείας από την Πλευρά του Νοσηλευτή». Αναλυτικές πληροφορίες για τον τρόπο συμμετοχής ανακοινώνονται στο παρόν τεύχος.

Μέσα από ένα γενικότερο κλίμα αμφισβήτησης, αντιπαραθέσεων αλλά και Βούλησης για Βελτίωση όλοι προσπαθούμε να δηλώσουμε ένα άλλο νοσηλευτικό παρόν γιατί πολλοί το αγνοούν και να δημιουργήσουμε τις υποδομές για ένα καλύτερο νοσηλευτικό μέλλον.

Μαρία Τσερώνη

#### MEPIEXOMENA

Σελ. 2-3: ENHMEPΩΣΗ ΓΙΑ ΤΙΣ ΔΡΑΣΕΙΣ ΤΗΣ EUROPEAN FEDERATION CRITICAL CARE NURSING ASSOCIATIONS (EFCCNa) - ΠΕΡΙΟΔΙΚΌ CONNECT - ΣΥΝΕΔΡΙΑ

Σελ. 3-6: ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ (Μέρος Β')

Σελ. 7-8:  $5^{0\Sigma}$  ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΌΣ ΚΥΚΛΌΣ ΤΟΜΕΑ ΕΠΕΙΓΟΎΣΑΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΉΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΉΣ

#### ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΝΤΥΠΟ ΕΚΔΟΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΕΥΓΕΝΙΚΗ ΧΟΡΗΓΙΑ ΤΟΥ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ

**«ΚΥΔΝΟΥΣ ΣΤΔΥΡΟΣ»** 

Bag. Σοφίας 102, 115 27 Αθήνα Τηλ.: 210.74.68.800 Fax: 210.77.74.304 www.kyanousstauros.gr

# ENHMΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΙΣ ΔΡΑΣΕΙΣ ΤΗΣ EUROPEAN FEDERATION CRITICAL CARE NURSING ASSOCIATIONS (EFCCN<sub>2</sub>)

Το έτος 2003 πραγματοποιήθηκαν οι δύο προγραμματισμένες συναντήσεις των κρατών - μελών της Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Νοσηλευτικών Ενώσεων Εντατικής Θεραπείας (European Federation of Critical Care Nursing Associations).

Η πρώτη συνάντηση, που ήταν και η 11<sup>n</sup> κατά σειρά πραγματοποιήθηκε στο Reykjavik της Ισλανδίας στις 24-25 Μαΐου, 2003. Η Rósa Thorsteinsdóttir ως οικοδέσποινα, καλωσόρισε τους εκπροσώπους των συμμετεχόντων ενώσεων - κρατών στο πολύ ζεστό περιβάλλον της Νοσηλευτικής Σχολής της χώρας της, όπου της είχε παραχωρήθηκε για τη διεξαγωγή της διήμερης συνάντησης.

Στη συνάντηση συμμετείχε για πρώτη φορά εκπρόσωπος από την Ουγγαρία. Η συνάντηση άρχισε με αναφορές από τους Administrative Secretary (Heike Strunk), Meeting Secretary (Rosa Thorsteinsdottir), Treasurer (Wouter de Graaf) кої Sponsorship Coordinator (Lerma Hernandez). Πολύ σημοντική θεωρείται η πρόσκληση από τον Γαλλικό Νοσηλευτικό Οργανισμό ΜΕΘ του Βελγίου των μελών της EFCCNa στην 20<sup>n</sup> επέτειό του. Το γεγονός αυτό υποδηλώνει κίνηση καλής θέλησης για συμμετοχή του συγκεκριμένου Οργανισμού στα μόνιμα μέλη της EFCCNa. Μετά την ενημέρωση για την οικονομική κατάσταση αποφασίστηκε να γραφτεί ευχαριστήριο γράμμα στους Οργανισμούς εκείνους που βοήθησαν οικονομικά στη διεξαγωγή του Συνεδρίου της ΕΓCCNa στο Παρίσι (NFLIS Aniarti και BACCN). Συζητήθηκε διεξοδικά η προσπάθεια που γίνεται για τη νομική τεκμηρίωση του καταστατικού και την εξασφάλιση νομικής έδρας της ΕΓCCNa στο Βέλγιο ή τη Γερμανία. Σχεδόν όλα τα μέλη της Ομοσπονδίας έχουν καταθέσει το καταστατικό των Εθνικών τους Συνδέσμων μεταφρασμένο και μάλλον η νομική κάλυψη θα γίνει στις Βρυξέλλες. Επίσης αναφέρθηκε η συνάντηση των εκπροσώπων της ΕΓCCNa τόσο με τον Παγκόσμιο Οργανισμό ΜΕΘ (WFCCN) όσο και τη Μόνιμη Επιτροπή Νοσηλευτών (PCN) αλλά και με την Ευρωπαϊκή Ιατρική Κοινότητα ΜΕΘ (ESICM) με τους οποίους ξεκινάει μια καλή συνεργασία. Με κοινή απόφαση τα μέλη της κεντρικής επιτροπής (Core Administration) θα συναντώνται νωρίτερα από το προγραμματισμένο meeting για να έχουν τη δυνατότητα καλύτερης οργάνωσης και διαχείρισης των τελικών θεμάτων.

O Wouter de Graaf αναφερόμενος στην αναθεώρηση των κατευθύνσεων και των οραματισμών της EFCCNa πρότεινε να:

- 1. τεθούν γραπτώς οι στρατηγικές κατευθύνσεις που πρέπει να έχει η EFCCNa
- 2. Ζήτησε από όλους να αναφέρουν ποια πιστεύουν και θέλουν να είναι τα ποιο σημαντικά θέματα που θα διεκπεραιωθούν μέσω της ΕFCCNa
- 3. αναλύσει ο καθένας τα αρχικά του SWOT (Strengths, Weaknesses, Opportunities & Threats)

λαμβάνοντας υπόψη κάθε φορά τις «απαιτήσεις» της Ένωσης που εκπροσωπούμε. Τη δεύτερη ημέρα της συνάντησης ο Wouter de Graaf παρουσίασε τις απαντήσεις όλων των εκπροσώπων περιληπτικά όπου και φάνηκε η ανάγκη: για δημιουργία εκπαιδευτικών standards, για πολιτικές κατευθύνσεις που πρέπει να ακολουθήσει η ΕΓCCNa, για ερευνητικές δραστηριότητες που πρέπει να ξεκινήσει έτσι ώστε να υπάρχει κοινή γραμμή πλεύσης για όλες τις χώρες σε σημαντικά θέματα καθώς επίσης και πολλά οργανωτικά και διοικητικά standards τα οποία πρέπει ομόφωνα να τεθούν και να εφαρμοστούν σε όλες τις χώρες. Αναλυτικότερη αναφορά για το SWOT θα γίνει στην επόμενη συνάντηση των εκπροσώπων.

Ο Jos Latour, εκπρόσωπος του ESPNIC στην ΕΓCCNa, ενημέρωσε τα μέλη για τη διεξαγωγή του 2<sup>ου</sup> Συνεδρίου της ΕΓCCNa το 2005 στο Amsterdam, με πρόεδρο τον ίδιο, -όπως και του είχε προταθεί-, καθώς και την επίσημη βοήθεια του Netherlands Critical Care Nursing Association (NVIZV). Προσπάθεια του ίδιου είναι να βρει ένα καλό συνεδριακό κέντρο για τη διεξαγωγή του Συνεδρίου, να οργανώσει την Επιστημονική και Οργανωτική Επιτροπή του Συνεδρίου, να κάνει τον οικονομικό προϋπολογισμό του Συνεδρίου για την ΕΓCCNa. Τις επιτροπές θα τις απαρτίζουν μέλη από την κάθε χώρα. Η Ελλάδα εκπροσωπείται από την κα Μαρία Καλαφάτη στην Οργανωτική Επιτροπή του Συνεδρίου και την κα Ελισάβετ Παπαθανάσογλου στην Επιστημονική Επιτροπή του Συνεδρίου.

Παρουσιάστηκαν από τον Karl Oyrl οι πιθανοί λογότυποι της EFCCNa που θα ακολουθούν κάθε επίσημο έγγραφο και θα τεθούν και στο νέο website στο Internet. Επιλέχθηκε ο ένας από τους τέσσερις λογότυπους που μας πρότεινε τον οποίο μπορείτε να δείτε στο επίσημο πλέον website της EFCCNa www.efccna.org.

Όσοι θέλουν να παρουσιάσουν άρθρα στο αντίστοιχο website παρακαλούνται να διαβάσουν πολύ καλά τις οδηγίες που αναφέρονται προς στους συγγραφείς μέσα στο ίδιο το website (η γραμματοσειρά δεν αναφέρεται γιατί δεν έχει καμιά σημασία), να αναφέρεται από το συγγραφέα σε ποια στήλη θέλει να αναρτηθεί το άρθρο του, καθώς επίσης και αναγράφεται και ο λογότυπος του συνδέσμου της χώρας του συγγραφέα.

Ήδη στη συνάντηση της Αθήνας (26-27 Οκτωβρίου 2002) είχε αναφερθεί η έρευνα την οποία θα ξεκινήσει η ΕΓCCNα με τη συμμετοχή της Nutricia, έτσι ώστε να δημιουργηθούν κάποιες γενικές κατευθυντήριες οδηγίες για τη σίτιση των ασθενών στις ΜΕΘ. Αποφασίσθηκε από τους εκπροσώπους η έναρξη της έρευνας με τη συμμετοχή 20 ερωτηματολογίων από κάθε χώρα συμπληρωμένα σε Γενικές ΜΕΘ Ενηλίκων. Η Nutricia θα πραγματοποιήσει την

τελική επεξεργασία των δεδομένων των ερωτηματολογίων. Τα ερωτηματολόγια θα μεταφραστούν στη γλώσσα της χώρας από τον επίσημο εκπρόσωπο της χώρας. Θα αποσταλούν συμπληρωμένα στον υπεύθυνο της ομάδας που ανήκει η κάθε χώρα.

Η Maria-Luisa Hohl ανέφερε τις ενέργειες που έχει κάνει για την επόμενη συνάντηση της ΕΓCCNa, της οποίας θα είναι οικοδέσποινα στο Lugano της Ελβετίας. Συζητήθηκαν οι συναντήσεις των δύο επόμενων ετών 2004-2005. Συζήτηση έγινε και για το περιοδικό Connect το οποίο μετά την αποχώρηση του Paul Fulbrook από την EFCCNa - για προσωπικούς καθαρά λόγους- γίνεται προσπάθεια από τον ίδιο να το εντάξει ως επίσημο περιοδικό της Παγκόσμιας Ομοσπονδίας Νοσηλευτών Εντατικής Θεραπείας (WFCCN) με τη συμμετοχή της EFCCNa. O John Albarran ανέλαβε να μεταφέρει την άποψη των εκπροσώπων της Ομοσπονδίας στο Paul Fulbrook και εν συνεχεία να υπάρξει συνεργασία με το περιοδικό. Έτσι έκλεισαν οι δύο ημέρες της συνάντησης, οι οποίες ήταν αρκετά καρποφόρες και αισιόδοξες για τη συνέχιση των ενεργειών της Ομοσπονδίας.

Μαρία Καλαφάτη

#### ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ CONNECT

Το περιοδικό Connect είναι πλέον το επίσημο περιοδικό της World Federation of Critical Care Nurses και μπορείτε να έχετε πρόσβαση σε αυτό στην ηλεκτρονική σελίδα <a href="http://www.connectpub-lishing.com">http://www.connectpub-lishing.com</a>.

Επίσης όσοι συνάδελφοι επιθυμούν να δημοσιευτεί άρθρο τους στο περιοδικό θα πρέπει να το στείλουν έως τις **16 Απριλίου 2004**, με σημείωση: **Προς τον Τομέα Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής, Για το περιοδικό Connect** στην ηλεκτρονική διεύθυνση: esdne@esdne ή ταχυδρομικά σε ηλεκτρονική μορφή στα Γραφεία του ΕΣΝΕ. Για οποιαδήποτε πληροφορία μπορούν να απευθύνονται στην κα Μαρία Καλαφάτη τηλ: 6932638407 και στην κα Ελισάβετ Παπαθανάσογλου τηλ: 210 7461484.

## EYNEAPIA

Η Ευρωπαϊκή Καρδιαγγειακή Νοσηλευτική Ομάδα της Ευρωπαϊκής Καρδιολογικής Εταιρείας διοργανώνει την 4η Ετήσια Εαρινή της Συνάντηση στις 1 - 4 Απριλίου 2004, στο Άμστερνταμ. Πληροφορίες: GOLDAIR TOURS. Τηλ.: 210 3600845-7

M H British Association of Critical Care Nurses (BACCN) και η World Federation Critical Care

Nurses διοργανώνουν Συνέδοιο στις 13 - 15 Σεπτεμβοίου 2004 στο University of Cambridge της Αγγλίας. Τελευταία ημερομηνία υποβολής άρθοων: 31 Μαίου 2004

Πληφοφοφίες: Τηλ.: +44 (0) 1794 511331-2, Fax: +44 (0) 1794 511455

e-mail: icms@indexconferences.com, Website: www.baccn.org.uk και www.wfccn.org

## ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ (Τ.Ε.Π.)

(Μέρος Β΄)

Ο αριθμός και η τελική χωροταξική κατανομή του Τ.Ε.Π. στους αντίστοιχους υγειονομικούς σχηματισμούς, πρέπει να προκύψει μέσα από πιλοτική εφαρμογή και αντίστοιχες μελέτες ανάλυσης. Ο τελικός στόχος είναι η παροχή υψηλής και ορθολογικής ποιότητας φροντίδων στους ασθενείς της Επείγουσας Ιατρικής.

#### ΧΩΡΟΤΑΞΙΑ

Το Τ.Ε.Π. δεν είναι Εξωτερικό Ιατρείο ούτε Κέντρο Υγείας. Αντίθετα τόσο διοικητικά όσο και οργανωτικά και χωροταξικά, ξεχωρίζει σαφώς από αυτά.

Αποτελεί χωροταξικά ένα αυτόνομο νοσοκομειακό τμήμα. Διαθέτει αυτόνομη πρόσβαση και δυνατότητα προσέγγισης των επειγόντων περιστατικών ανεξαρτήτως του τρόπου προσέλευσης. Η είσοδος του Τ.Ε.Π., όπου φθάνουν τα ασθενοφόρα και οι ασθενείς, είναι οργανικός χώρος του Τ.Ε.Π., κλειστός και κλιματιζόμενος, με βασικές υποδομές Α' Βοηθειών.

Η προσπέλαση πρέπει να είναι ισόπεδη και η κυκλοφορία κυκλική.

Η άμεση γειτνίαση του Τ.Ε.Π. με τα Ακτινολογικά Εργαστήρια, η εύκολη επικοινωνία του με τα Μικροβιολογικά και Βιοχημικά Εργαστήρια, π.χ. μέσω εσωτερικού ταχυδρομείου, και η δυνατότητα ευχερούς μετακίνησης και προώθησης των ασθενών προς άλλα τμήματα του νοσοκομείου όπως τα χειρουργεία, τη Μ.Ε.Θ, Μ.Α.Φ. κλπ. αποτελούν χωροταξικές και λειτουργικές προδιαγραφές, που εγγυώνται μια εύρυθμη και αποτελεσματική διακίνηση και διεκπεραίωση των επειγόντων περιστατικών.

Είναι δυνατόν μετά από τη σχετική ανάλυση, να υπολογισθεί ο αναγκαίος χώρος που πρέπει να διαθέτει ένα Τ.Ε.Π.

Η σημερινή δομή της απαράδεκτης συνύπαρξης εξωτερικών ιατρείων και τμημάτων εφημερίας δεν προσφέρεται ούτε καν για περιγραφική στατιστική βάση στην οποία θα μπορούσαν να στηριχθούν οι προβλέψεις.

Υπάρχει όμως η διεθνής εμπειρία η οποία θα μπορούσε να Βοηθήσει ουσιαστικά.

Πάντως μια προσέγγιση του θέματος στη δική μας πραγματικότητα θα μπορούσε να στηριχθεί στην παρακάτω συλλογιστική:

Οι ασθενείς οι οποίοι προσέρχονται στο Τ.Ε.Π. μπορούν να διακριθούν σε τέσσερις κατηγορίες.

 Άτομα τα οποία μετά από μια εξέταση και οδηγίες στέλνονται άμεσα στο σπίτι τους. Αυτό προϋποθέτει μια πρώτη κρίσιμη διαλογή την οποία οφείλει να κάνει έμπειρος γιατρός στο Τ.Ε.Π.

- Ασθενείς οι οποίοι πρέπει να παρακολουθηθούν για ένα σύντομο χρονικό διάστημα (συνήθως ωρών) σε χώρο του Τ.Ε.Π. μέχρι να ληφθεί η απόφαση εάν θα πάρουν εξιτήριο ή θα πρέπει να εισαχθούν στο Νοσοκομείο
- Ασθενείς οι οποίοι αναμφίβολα πρέπει να εισαχθούν σε Νοσοκομείο αλλά δεν απειλείται άμεσα η ζωή τους
- Ασθενείς των οποίων απειλείται άμεσα η ζωή και πρέπει να σταθεροποιηθούν πριν μεταφερθούν στην κατάλληλη μονάδα (κλινική, Μ.Ε.Θ.).

Επομένως το Τ.Ε.Π. οφείλει να διαθέτει όλους τους απαιτούμενους χώρους υποδοχής, αναμονής, διαλογής, διεκπεραίωσης, διάγνωσης και αντιμετώπισης, δηλ. κεντρικό Νοσηλευτικό Σταθμό, ανεξάρτητα Εξεταστήρια ασθενών σε ικανό αριθμό για την κάλυψη των προσελεύσεων, χώρους παρακολούθησης βαρέως πασχόντων σε περιβάλλον αυξημένης φροντίδας, χώρους Βραχείας Νοσηλείας με ικανό αριθμό κλινών, shock room, άλλους χώρους υποστήριξης, γραφεία κ.λ.π.

Η αρχιτεκτονική δομή και διάταξή του οφείλει να πληροί τις σχετικές προδιαγραφές ασφαλούς και εύρυθμης λειτουργίας, όπως αυτές διατυπώνονται στη σχετική διεθνίδιβλιογραφία.

Το μέγεθος των ιδιαίτερων χώρων του Τ.Ε.Π., πέραν των ελαχίστων, είναι ανάλογο του προσδοκώμενου αριθμού των προσελεύσεων των ασθενών.

#### ΥΛΙΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΥΠΟΔΟΜΗ

Το Τ.Ε.Π. οφείλει να εξοπλιστεί με όλα τα απαιτούμενα μπχανήματα και μέσα για τη διεκπεραίωση των διαγνωστικών και θεραπευτικών παρεμβάσεων για παροχή επείγουσας νοσοκομειακής φροντίδας. Ο εξοπλισμός αυτός αναλύεται σε ξενοδοχειακό, ιατρικό τεχνολογικό και γενικής νοσοκομειακής χρήσης.

Το αναλώσιμο υλικό είναι το ανάλογο για την αντιμετώπιση και των τεσσάρων κατηγοριών των προσερχόμενων ασθενών στο Τ.Ε.Π..

#### ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΕΣ

Το Τ.Ε.Π. είναι άμεσα συνδεδεμένο με το συντονιστικό κέντρο προνοσοκομειακής βοήθειας και με το γρα-

φείο κίνησης του Νοσοκομείου με το οποίο είναι οργανικά συνδεδεμένο αλλά και τα γραφεία κίνησης των Νοσοκομείων του συγκροτήματος στην περίπτωση όπου το Τ.Ε.Π. καλύπτει όχι μόνο ένα Νοσοκομείο αλλά ολόκληρο Νοσοκομειακό συγκρότημα.

Το συντονιστικό κέντρο προνοσοκομειακής βοήθειας και το Τ.Ε.Π. έχουν συνεχή ενημέρωση για των αριθμό των διαθεσίμων κλινών για τα επείγοντα περιστατικά από τα γραφεία κίνησης των συνδεδεμένων Νοσοκομείων.

Το Τ.Ε.Π. ενημερώνει το συντονιστικό κέντρο για κάθε του δραστηριότητα, έτσι ώστε συνεργαζόμενα, να κατανέμονται ισομερώς οι εισαγωγές στις εφημερεύουσες κλινικές και τμήματα του συγκροτήματος. Έτσι θα αποφεύγονται τόσο οι άσκοπες και επικίνδυνες μετακινήσεις των βαρέως πασχόντων αλλά θα μειώνεται, λόγω της κατανομής, και το υπερβολικό φορτίο του μητρικού νοσοκομείου υποδοχής.

Από τα παραπάνω αναδεικνύεται πλέον η ανάγκη ότι το συντονιστικό κέντρο θα πρέπει να εμπεριέχεται ή να είναι ταυτόσημο με το Τ.Ε.Π.

Ενδεικτικά θα μπορούσαν να λειτουργήσουν ως συγκροτήματα οι εξής συνδυασμοί Νοσοκομείων:

Γ.Ν. Αθηνών «Γεώργιος Γεννηματάς» - Γ.Ν.Ν.Θ. Αθηνών «Η Σωτηρία»

Γ.Ν. Αττικής «Σισμανόγλειο» - Γ.Ν. Μελισσίων «Αμαλία Φλέμινγκ»

Γ.Ν. Αττικής ΚΑΤ

Γ.Ν. Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός» - Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού

Γ.Ν. Αθηνών «Ιπποκράτειο» - Γ.Ν. Αθηνών «Αλεξάνδρα» - Π.Ν. Αθηνών «Αρεταίειο»

Γ.Ν. Παίδων Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού» - Γ.Ν. Παίδων Αθηνών «Αγία Σοφία»

Γ.Ν. Βούλας «Ασκληπιείο»

Γ.Ν. Νικαίας «Άγιος Παντελεήμων»

Γ.Ν. Πειραιά «Τζάνειο» - Γ.Α.Ν. Πειραιά «Μεταξά»

Γ.Ν. Ελευσίνας «Θριάσειο»

Ν.Ε.Ε.Σ. «Κοργιαλένειο - Μπενάκειο» - Ο.Ν. Αθηνών «Άγιος Σάββας»

Π.Γ.Ν. Ηρακλείου - Γ.Ν. Ηρακλείου «Βενιζέλειο» Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων - Γ.Ν. Ιωαννίνων «Χατζηκώστα»

#### ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ

Οι ιατρικές υπηρεσίες που καλείται να προσφέρει το Τ.Ε.Π. του νοσοκομείου, όπως αυτές περιγράφηκαν, καθώς και το προσδοκώμενο βέλτιστο αποτέλεσμα τους και έκβαση υπαγορεύουν τη θέσπιση συγκεκριμένων διαδικασιών υποδοχής, διαλογής, άμεσης αντιμετώπισης,

διάγνωσης και θεραπείας, προσανατολισμένων στα διεθνή πρότυπα και προδιαγραφές, όπως και τη δυνατότητα συνεχούς βελτίωσης και αναθεώρησης τους. Η εκπόνηση των σχετικών πρωτοκόλλων και κατευθυντήριων οδηγιών οφείλει να αποτελέσει το επόμενο βήμα στην προσπάθεια οργάνωσης και λειτουργίας των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών. Στην κατεύθυνση αυτή προτείνεται η συμμετοχή και εκπροσώπηση όλων των συναφών ιατρικών ειδικοτήτων και αντίστοιχων επιστημονικών εταιρειών στη διαμόρφωση των σχετικών πρωτοκόλλων, που θα ισχύσουν στο μέλλον σε εθνικό επίπεδο.

#### ΣΧΕΔΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

Η επιχειρούμενη τομή στο Εθνικό Σύστημα Υγείας και ειδικότερα στο χώρο παροχής επείγουσας νοσοκομειακής φροντίδας οφείλει κατά τη γνώμη μας να είναι αντίστοιχη και ισάξια των προσδοκιών με δεδομένη την επικρατούσα κριτική αντίληψη για την ποιότητα των προσφερόμενων υπηρεσιών σήμερα.

Οι υπάρχουσες υποδομές, εκτός εξαιρέσεων, απέχουν κατά πολύ από τα προαναφερθέντα αποδεκτά πρότυπα και π απαιτούμενη αναδιάρθρωση του ανθρώπινου δυναμικού δεν νοείται χωρίς τη διάθεση των σχετικών απαιτούμενων πόρων. Η διατύπωση, ότι από τις διατάξεις του σχετικού Νομοσχεδίου «δεν προκαλείται επιπλέον δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού», δεν υπόσχεται την επιτυχή εκπλήρωση των στόχων της επιχειρούμενης αλλαγής και δεν αφήνει περιθώρια υποβολής σοβαρών επιστημονικών προτάσεων και εισηγήσεων προς την κατεύθυνση της βελτίωσης των σημερινών δεδομένων και καταστάσεων.

Κατά τη γνώμη μας και έχοντας επίγνωση της άμεσης ανάγκης καθιέρωσης και εφαρμογής ενός ποιοτικού συστήματος παροχής επείγουσας νοσοκομειακής φροντίδας της υγείας των πολιτών υψηλών προδιαγραφών, θεωρείται εφικτή η απόπειρα οργάνωσης και λειτουργίας Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών στα Νοσοκομεία, τα οποία διαθέτουν σήμερα τις απαιτούμενες υποδομές και πληρούν τις προδιαγραφές χωροταξίας και λειτουργίας στα πλαίσια του ευρύτερου υγειονομικού σχεδιασμού κατά γεωγραφικές περιοχές.

Είναι έξω από κάθε λογική, Νοσοκομεία με ειδικό χαρακτήρα (π.χ. «Άγιος Σάββας», «Μεταξά», ΚΑΤ, «Σωτηρία») ή Πανεπιστημιακά (π.χ. «Αρεταίειο») ή ιδιαιτέρων φορέων (π.χ. ΝΙΜΤΣ), με υπερβολική εκπροσώπηση μιας ή έστω μικρού αριθμού ειδικοτήτων, με υποβαθμισμένες ή ανύπαρκτες άλλες ειδικότητες, να στερούν τον πληθυσμό από την ολοκληρωμένη αντιμετώπιση και να προσφέρουν ελλιπή εκπαίδευση στο ιστρονοσηλευτικό προσωπικό. Τα ειδικά νοσοκομεία πρέπει να απορροφούν τις

ανάγκες επείγουσας φροντίδας των ασθενών με αντίστοιχες ειδικές παθήσεις.

Επί πλέον τα νοσοκομεία αυτά πρέπει να αναδιοργανωθούν με μια περισσότερο εξισορροπημένη ανάπτυξη, έτσι ώστε να μπορούν και αυτά να αντιμετωπίζουν περιστατικά γενικού χαρακτήρα, διατηρώντας σε ένα ορισμένο ποσοστό τον ιδιαίτερο χαρακτήρα τους.

Μικρά νοσοκομεία, τα οποία δεν μπορούν να υποστηρίξουν Τ.Ε.Π. και η γεωγραφική τους θέση δεν επιτρέπει τη σύνδεσή τους με Τ.Ε.Π., θα πρέπει να συνεχίσουν να εφημερεύουν με το ισχύον καθεστώς, μέχρις ότου η συσσωρευμένη εμπειρία να δράσει ορθολογικά για το μέλλον τους. Τα Αναισθησιολογικά τους τμήματα ή οι Μ.Ε.Θ. (εάν διαθέτουν), πρέπει να ενισχύσουν το προσωπικό τους, ώστε να έχουν την ευθύνη των επειγόντων, αφού δημιουργηθεί ένας χώρος Τ.Ε.Π.

Νοσοκομεία σε κρίσιμες περιοχές και με ιδιαίτερα μάχιμο χαρακτήρα όπως το «Θριάσειο» Ελευσίνας, το «Ασκληπιείο» Βούλας, το Γ.Ν. Νίκαιας του Πειραιά, πρέπει να αναπτυχθούν, προκειμένου αυτόνομα ν' αντιμετωπίζουν, αποτελεσματικά, τις ανάγκες σε πρώτες βοήθειες του πληθυσμού της ζώνης ευθύνης τους

Είναι προφανές ότι η δομή του κάθε Τ.Ε.Π. δεν μπορεί να είναι τελεσίδικη.

Για ένα πειραματικό διάστημα πρέπει να γίνεται συνεχής ανάλυση με λεπτομερείς καταγραφές όλων των δραστηριοτήτων. Τα συμπεράσματα θα οδηγήσουν στις αναγκαίες τροποποιήσεις και προσαρμογές που θα βελτιώσουν τη λειτουργικότητα και την απόδοση. Συγχρόνως θα αποτελέσουν και τον πυρήνα του σχεδιασμού των μελλοντικών Τ.Ε.Π.

ΤΡΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΛΟΣΗ ΤΟΥ ΤΟΜΈΛ ΕΠΕΙΓΟΎΣΑΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΉΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΉΣ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΎ ΣΥΝΛΕΣΜΟΎ ΝΟΣΗΛΕΥΤΏΝ ΕΛΛΑΛΑΣ

ΠΥΡΓΟΣ ΑΘΗΝΩΝ Γ΄ ΚΤΙΡΙΟ ΑΘΗΝΑ 115 27 - ΤΗΛ: 210 7702861 - FAX: 210 7790360

> <u>ΕΚΑΟΤΗΣ:</u> MAPIA ΤΣΕΡΩΝΗ w.esdne.gr, e-mail: esdne@esdne.gr

ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ: ΜΑΡΊΑ ΚΑΛΑΦΑΤΉ, ΕΛΈΝΗ ΒΟΊΣΗ, ΑΝΤΏΝΗΣ ΛΑΣΚΑΛΑΚΉΣ, ΖΏΗ ΝΤΑΣΙΟΥ

<u> ΥΠΕΥΘΎΝΟΣ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟΎ:</u> ΚΟΝΣΤΑΝΤΊΝΟΣ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ - ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΕΚΛΟΣΗΣ:
 ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ ΑΒΕΕ
 ΑΣΚΛΗΠΙΟΥ 80, ΤΗΛ.: 210 36,24,728, 210 36,01,605
 info@papanikolaou.gr, www.papanikolaou.gr

Σε καμιά περίπτωση, η βιασύνη ή προχειρότητα ή ο μερικός σχεδιασμός, δεν θα πρέπει να μετατρέψουν το Τ.Ε.Π. σε ένα επιστημονικά και λειτουργικά υποβαθμισμένο χώρο

Αντίθετα, θα πρέπει να του δοθεί η δυνατότητα της εξέλιξης του σ΄ ένα ιδιαίτερα δυναμικό τμήμα.

Το προτεινόμενο μοντέλο λειτουργίας, μπορεί να δοκιμασθεί πειραματικά σε Νομούς όπως Ηρακλείου, Αχαΐας, Καρδίτσας με λεπτομερείς καταγραφές της κίνησης και των άλλων δραστηριστήτων, η ανάλυση των οποίων μπορεί να καταλήξει σε ασφαλή συμπεράσματα. Η προτεινόμενη επιλογή έχει εμφανή πλεονεκτήματα. Περιλαμβάνονται συνδυασμοί Νοσοκομείων ή και μόνα τους, συνδυασμοί Πανεπιστημιακών και Κρατικών Νοσοκομείων, διαθέτουν ήδη υποδομές για την λειτουργία Τ.Ε.Π.

Η πιλοτική λειτουργία των επιλεγμένων αυτών Τ.Ε.Π. για ένα προκαθορισμένο χρονικό διάστημα παράλληλα με τις σχετικές επιστημονικές διεργασίες, που θα απαιτηθούν εκ μέρους των αντίστοιχων φορέων για την κατάρτιση των σχετικών κατευθυντήριων οδηγιών και πρωτοκόλλων αντιμετώπισης των επειγόντων περιστατικών, θα προσφέρουν τη δυνατότητα της εύστοχης και ολοκληρωμένης εφαρμογής του θεσμού και στους υπολοίπους νοσηλευτικούς σχηματισμούς στο άμεσο μέλλον

Η στελέχωση του ανθρώπινου δυναμικού και ειδικότερα του ιατρικού προσωπικού θα πρέπει να γίνει με την ανοικτή προκήρυξη των θέσεων με τις διαδικασίες που ήδη αναφέρθησαν και με την προϋπόθεση της διάθεσης των απαιτούμενων πόρων και της διασφάλισης των εργασιακών σχέσεων στα πλαίσια του Ε.Σ.Υ.

Η Ευρωπαϊκή Ένωση υπολογίζει την «αξία ζωής» σε 1.000.000 €. Αν προστεθούν το κόστος νοσηλείας, οι αναπηρικές συντάξεις καθώς και το ανυπολόγιστο κόστος της ανθρώπινης δυστυχίας, τότε με τους πιο μετριοπαθείς υπολογισμούς η σχέση κόστους προς όφελος των Τ.Ε.Π. είναι εξαιρετικά χαμηλή.

Κάθε χρόνο στη χώρα μας χάνονται εκατοντάδες ζωές και προστίθενται χιλιάδες αναπηρίες, ακριβώς λόγω της αναποτελεσματικής αντιμετώπισης των επειγόντων περιστατικών, από την έλλειψη οργανωμένου δικτίου ΤΕΠ



### 5°ς ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ ΤΟΜΕΑ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΉΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΉΣ

Ο Τομέας Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής, επαναλαμβάνει στον 5° ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΌ του ΚΥΚΛΟ, θέματα τα οποία είχαν μεγάλη απήχηση και ζητήθηκε η επανάληψή τους από τα μέλη του, έτσι ώστε να δοθεί η δυνατότητα και σε άλλους συναδέλφους να συμμετέχουν.

Πιστεύοντας ότι και αυτός ο Κύκλος θα είναι επιτυχής όπως και οι προηγούμενοι, η συμμετοχή σας σε αυτόν είναι σημαντική γιατί έχει διττό σκοπό: την εκπαίδευση και την ανταλλαγή απόψεων και ιδεών γύρω από την Επείγουσα και Εντατική Νοσηλευτική.

Ο πίνακας που ακολουθεί περιλαμβάνει το αναλυτικό πρόγραμμα του 5ου Κύκλου μαθημάτων του Τομέα.

Στη συνέχεια ακολουθούν πληροφορίες για το Σεμινάριο στη Βασική και Εξειδικευμένη Καρδιοαναπνευστική Αναζωογόνηση και για το Work Shop με θέμα: «Η Βιωμένη Εμπειρία της Εντατικής Θεραπείας από την Πλευρά του Νοσηλευτή».

ΤΟΜΕΑΣ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΕΣΝΕ 5°ς ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ - 2004				
HMEPOMHNIA	ΘΕΜΑ - ΕΙΣΗΓΗΤΕΣ	ΤΟΠΟΣ		
<b>1 Μαρτίου 2004</b> Ημέρα: Δευτέρα <b>`Ωρα: 17:00 - 19:00</b>	<b>«Οξεοβασική Ισορροπία»</b> (Α΄ Ενότητα) Βασιλική Γκουλιαδίτη, Σμχος, Νοσηλεύτρια, ΓΕΕΘΑ	Γραφεία ΕΣΝΕ Μεσογείων 2 Πύργος Αθηνών Γ΄ κτίριο, 2 <sup>ος</sup> όροφος <b>Συμμετοχή Ελεύθερη</b>		
15 Μαρτίου 2004 Ημέρα: Δευτέρα Ώρα: 17:00 - 19:00	<b>«Οξεοβασική Ισορροπία»</b> (Β΄ Ενότητα) Βασιλική Γκουλιαδίτη, Σμχος, Νοσηλεύτρια, ΓΕΕΘΑ			
2 Απριλίου 2004 Ημέρα Παρασκευή Ώρα: 16:00 - 19:00	Work Shop: «Η Βιωμένη Εμπειρία της Εντατικής Θεραπείας από την Πλευρά του Νοσηλευτή» Ε. Πατηράκη, Ε. Παπαθανάσογλου, Μ. Γιαννακοπούλου, Φ. Βουζάβαλη	Γραφεία ΕΣΝΕ Μεσογείων 2 Πύργος Αθηνών Γ΄ κτίριο, 2 <sup>ος</sup> όροφος Αριθμός Συμμετεχόντων: 30 Κόστος Συμμετοχής: Δωρεάν		
24 & 25 Απριλίου 2004 Ημέρες: Σαββάτο & Κυριακή Ώρα: 08:00 - 15:00	Σεμινάριο στη Βασική & Εξειδικευμένη Καρδιοαναπνευστική Αναζωογόνηση Εκπαιδευτές από την Ελληνική Εταιρεία Καρδιοαναπνευστικής Αναζωογόνησης (Ε.Ε.Κ.Α.Α.)	Κέντρο Εκπαίδευσης Κατάρτισης Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο» Μεσογείων 2, Πύργος Αθηνών Α΄ κτίριο, 5ος όροφος Αριθμός Συμμετεχόντων: 30 Κόστος Συμμετοχής: 30 €		

#### ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΣΤΗ ΒΑΣΙΚΗ & ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΗ ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ

Όσοι ενδιαφέρονται να παρακολουθήσουν το σεμινάριο θα πρέπει να συμπληρώσουν την Αίτηση Συμμετοχής που ακολουθεί και να την αποστείλουν ταχυδρομικά (Πύργος Αθηνών Γ΄ Κτίριο, 115 27 Αθήνα) ή με Fax (210 77 90 360) στα Γραφεία του ΕΣΝΕ έως τις 14 Απριλίου 2004.

Σε περίπτωση που οι ενδιαφερόμενοι ξεπερνούν τον αριθμό των 30 ατόμων θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας, ανάλογα με την ημερομηνία παραλαβής της Αίτησης Συμμετοχής.

Όσοι από τους αιτούντες ενημερωθούν, από τη Γραμματεία του ΕΣΝΕ, ότι εγκρίθηκε η συμμετοχή τους στο Σεμινάριο πρέπει να μελετήσουν το Βιβλίο της Ελληνικής Εταιρείας Καρδιοαναπνευστικής Αναζωογόνησης (Ε.Ε.Κ.Α.Α.) με τίτλο: «ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ», Αθήνα 1999, Εκδόσεις Παριζιάνος. Για πληροφορίες σχετικά με το Βιβλίο μπορούν να επικοινωνήσουν με την κ. Μαρία Τσερώνη στα τηλ: 210 88 99 235 και 6944 278608.

Πριν και μετά την έναρξη του Σεμιναρίου θα πραγματοποιηθούν γραπτές εξετάσεις. Όσοι περάσουν επιτυχώς τις τελικές εξετάσεις θα λάβουν πιστοποιητικό από την (Ε.Ε.Κ.Α.Α.).

Η Επιτροπή του Τομέα ευχαριστεί θερμά το Διοικητικό Συμβούλιο της (Ε.Ε.Κ.Α.Α.) για αυτή τη συνεργασία.





#### EAAHNIKH ETAIPEIA ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ



#### ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ YTO YEMINADIO KADAIOANAIINEVYTIKHY ANAZOOFONHYHY

210 ZEWINAI	IO KAI MOANAIINEIZIII			
Ονομ/νυμο Νοσηλευτή:				
Θέση εργασίας:				
Επωνυμία χώρου εργασίας				
Διεύθυνση οικίας:				
Τηλέφωνο οικίας:	/ εργασίας:	/ κινητό:		
Επιθυμώ να συμμετέχω στο Σεμινάριο Βασικής & Εξειδικευμένης Καρδιοαναπνευστικής Αναζωογόνησης που διοργανώνει ο Τομέας Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής σε συνεργασία με την Ελληνική Εταιρεία Καρδιοαναπνευστικής Αναζωογόνησης, στις 20 & 21 Μαρτίου 2004.				
Ημερομηνία:		Ο Αιτών		
		(Υπογραφή ολογράφως)		

#### ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟ WORK SHOP: «Η ΒΙΩΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΤΗΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΛΕΥΡΑ ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ»

Όσοι ενδιαφέρονται να παρακολουθήσουν το Work Shop θα πρέπει να συμπληρώσουν την Αίτηση Συμμετοχής που ακολουθεί και να την αποστείλουν ταχυδρομικά (Πύργος Αθηνών Γ΄ Κτίριο, 115 27 Αθήνα) ή με Fax (210 77 90 360) στα Γραφεία του ΕΣΝΕ έως τις 30 Μαρτίου 2004.



#### ΤΟΜΕΑΣ

#### ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

# ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΚΛΙΝΙΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ ΜΕ ΘΕΜΑ:

	ΙΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΤΗΣ ΕΝΤΑ Ο ΤΗΝ ΠΛΕΥΡΑ ΤΟΥ ΝΟ	
Ονομ/νυμο Νοσηλευτή:		
Θέση εργασίας:		
Επωνυμία χώρου εργασίας:		
Διεύθυνση οικίας:		
Τηλέφωνο οικίας:	/ εργασίας:	/ κινητό:
Επιθυμώ να συμμετέχω στο Κλινικ Πλευρά του Νοσηλευτή» που θα πρι		νη Εμπειοία της Εντατικής Θεοαπείας από την
Ημερομηνία:		Ο Αιτών
		(Υπογραφή ολογράφως)