

19. Βοήθεια στην υγεία και την ιατρική περίθαλψη

Αλεξάνδρης

Εδώ θα μπορούσε να υπάρξει μία ανάληψη πρωτοβουλίας ενημέρωσης με συμμετοχή του δήμου αλλά και άλλων οργανώσεων. Επίσης θα μπορούσε να χρησιμοποιηθεί ο Οργανισμός πρόνοιας, όπως και οι υπάλληλοι που χρησιμοποιούνται στο πρόγραμμα βοήθεια στο σπίτι για την καλύτερη ενημέρωση των πολιτών. Είναι όμως αναγκαιότητα (που δεν έχει πραγματοποιηθεί ακόμη στο δήμο) η καταγραφή του συνόλου προβλημάτων των ανθρώπων που χρήζουν ιδιαίτερης φροντίδας η ανήκουν σε κοινωνικά ευπαθείς ομάδες. Μέχρι στιγμής η όλη κίνηση είναι απλώς πυροσβεστική για όσους σπεύδουν να ζητήσουν βοήθεια

Επίσης έχει καταγραφεί σημαντικός αριθμός μονογονεϊκών οικογενειών στο Μαρούσι, με ένα σύνολο προβλημάτων, από παροχές υπηρεσιών, έως και ψυχοκοινωνική υποστήριξη, που χρήζει αντιμετώπισης και βοήθειας.

Γενικότερα πιστεύω ότι ο λόγος ύπαρξης της πολιτικής έγκειται ακριβώς στην ανάγνωση των κοινωνικών αναγκών και στην παροχή υποστήριξης στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού. Εκεί χρειάζεται κρίνεται επί της ουσίας η «εύκολη καραμέλα» όλων περί ανθρωποκεντρικής πολιτικής.

Βελούδος

Ο ρόλος της Τοπικής Αυτοδιοίκησης στον τομέα της υγείας θεωρείται καθοριστικός. Οι συγκροτημένες θέσεις σε επίπεδο τοπικής κοινωνίας και η διασύνδεση με το ευρύτερο πλαίσιο λειτουργίας του ΕΣΥ θα αποτελέσουν εγγύηση για την επιτυχία του εγχειρήματος. Ο Δήμος Αμαρουσίου στα πλαίσια δραστηριοτήτων Κοινωνικής Συνοχής, λειτουργεί τα Δημοτικά Ιατρεία, τον Οργανισμό Πρόνοιας, την Κοινωνική Υπηρεσία και το Κέντρο Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης. Παράλληλα, στην διοικητική του περιφέρεια, ανήκουν Δημόσια και Ιδιωτικά Θεραπευτήρια (Σισμανόγλειο, Ιατρικό κέντρο, Ιασώ Υγεία κ.α). Για την βελτίωση των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας απαραίτητη κρίνεται η αναβάθμιση των ήδη παρεχομένων υπηρεσιών αλλά και η διασύνδεσή τους με τις μονάδες δευτεροβάθμιας περίθαλψης. Οι ενέργειες που πρέπει να γίνουν είναι: 1. Επιστημονική επιτήρηση των υγειονομικών αναγκών της πόλης. 2. Μετατροπή των δημοτικών ιατρειών σε Κέντρο Υγείας Αστικού τύπου με στόχο την πρόληψη, θεραπεία, την αποκατάσταση και γενικότερα την ολιστική φροντίδα του ασθενούς ή υγιούς πολίτη. 3. Συνεργασία με τους όμορους δήμους έτσι ώστε να ενοποιηθεί η ΠΦΥ (Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας) σε υπερτοπικό επίπεδο, να μη γίνεται διασπορά υγειονομικού προσωπικού και να καλύπτονται οι πολίτες των άλλων δήμων. 4. Να διερευνηθούν νέοι τρόποι χρηματοδότησης. Συνεργασία με τα Δημόσια και Ιδιωτικά Θεραπευτήρια στον τομέα της πρόληψης για τις ευπαθείς ομάδες πληθυσμού, τα σχολεία, τα ΚΑΠΗ και τα προγράμματα βοήθειας στο σπίτι.

Βλάχος

Η υποβάθμιση του περιβάλλοντος και η εμφάνιση ανθυγιεινών συμπεριφορών (κάπνισμα, αλκοολισμός, κακή διατροφή, απρόσεκτη σεξουαλική συμπεριφορά) προκαλούν άμεσες ή έμμεσες επιπτώσεις στη δημόσια υγεία. Λύση είναι η πρόληψη, στην οποία κρίσιμο ρόλο παίζουν οι ΟΤΑ, εστιάζοντας στην ενημέρωση και στην υιοθέτηση υγιούς συμπεριφοράς. Η συμβολή τους είναι καθοριστική, γιατί η παροχή και διαχείριση υγειονομικών υπηρεσιών είναι αποτελεσματική όταν γίνεται τοπικά, με δυνατότητα για πραγματική προστασία, διατήρηση και φροντίδα της υγείας, και όχι για αντιμετώπιση της ασθένειας. Τα σύγχρονα συστήματα υγείας στοχεύουν στη τοπική συμμετοχή στη πρόληψη που σχεδιάζεται κεντρικά, υλοποιείται, όμως, από τη Τ.Α. Θέματα παιδικής υγείας που τυγχάνουν πρόληψης (παχυσαρκία, ατυχήματα, αυτοκτονίες) σχετίζονται με το σχολικό περιβάλλον, τους δρόμους, τα πάρκα κλπ.,

δηλαδή με το σχεδιασμό και τον έλεγχο που ασκεί ο Δήμος. Δημοτικά ιατρεία και προγράμματα βοήθειας στο σπίτι μπορούν να παρέχουν υγειονομική φροντίδα, πρόληψη και ενημέρωση. Προτείνεται: α) βελτίωση των εγκαταστάσεων, των προσβάσεων και παροχή υπηρεσιών εν γένει στα Εμποδιζόμενα Άτομα για ασφαλή και ισότιμη συμμετοχή όλων, β) δημιουργία Δημοτικού Κέντρου Ενημέρωσης και Βοήθειας Τοξικοεξαρτώμενων Εφήβων για την αντιμετώπιση των προβλημάτων ναρκωτικών και αλκοόλ, που πρέπει να γίνει κέντρο κάθε δημοτικής πολιτικής υγείας, γ) δημιουργία Ξενώνα Σύντομης Φιλοξενίας ατόμων για υγειονομική βοήθεια, δ) συνεργασία με ΜΚΟ.

Διακολιού

Οι Δήμοι μπορούν να λειτουργήσουν στο επίπεδο της συμπληρωματικής αρωγής. Τα δημοτικά ιατρεία πέρα από τον κλασικό τους ρόλο μπορούν, αν στελεχωθούν κατάλληλα (ελάχιστο επιπλέον προσωπικό – μικρό κόστος), να παίξουν έναν βοηθητικό ρόλο (προγράμματα «βοήθεια στο σπίτι» ή πρωτοβάθμια βοήθεια) και έναν συμβουλευτικό ρόλο (προσωπική υγιεινή και υγιεινή χώρων, πρόληψη ασθενειών, υγιεινή διατροφή, ιατρική συνδρομή στη μαθητιώσα νεολαία, κ.λπ.).

Επιπλέον, για την προστασία των ευπαθών ομάδων πληθυσμού (παιδιά, ΑΜΕΑ, ηλικιωμένοι κ.λπ.) προτείνονται ειδικά μέτρα πέρα από τα ήδη υπάρχοντα (ΚΑΠΗ κ.λπ.) ή λεχθέντα, η υλοποίηση των οποίων, μάλιστα, έχει μικρό κόστος. Με το ήδη υπάρχον στελεχιακό δυναμικό του Δήμου, και σε συνεργασία - ή μη - με φορείς και ΜΚΟ μπορούν να δημιουργηθούν προγράμματα ψυχαγωγίας, ένταξης (ψυχολογικής υποστήριξης) και προστασίας (κυκλοφοριακή αγωγή, κ.λπ.).

Καρανάσιου

Η συμπληρωματική αρωγή πέραν από την πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια φροντίδα υγείας, διασφαλίζεται με πρόσληψη προσωπικού με τεκμηριωμένη μελέτη για τις ανάγκες του πληθυσμού (ηλικία, φύλο, στατιστική ασθενειών, κλπ).

Προγράμματα ενημέρωσης προληπτικής Ιατρικής.

Δημιουργία τράπεζας αίματος.

Μπρέγιαννης

Πολλοί δημότες δεν γνωρίζουν για τη λειτουργία του δημοτικού Πολυιατρείου και του επιτυχημένου προγράμματος «Βοήθεια στο σπίτι».

Το Πολυιατρείο που εξυπηρετεί πολλούς δημότες με παροχή πρωτοβάθμιας περίθαλψης πρέπει να γίνει περισσότερο γνωστό με μια συστηματική καμπάνια ενημέρωσης η οποία θα δίνει επίσης ιδιαίτερη έμφαση στη πρόληψη ασθενειών και στην υιοθέτηση υγιεινών συνηθειών στη διατροφή και τη ζωή των δημοτών. Η λειτουργία του πρέπει να αναβαθμιστεί με σύγχρονο τεχνολογικό εξοπλισμό και περισσότερους εθελοντές-ιατρούς.

Το πρόγραμμα «Βοήθεια στο σπίτι» που εξυπηρετεί κυρίως ηλικιωμένους παρέχοντας φροντίδα και οικιακή βοήθεια μπορεί να επεκταθεί και σε άλλες ευπαθείς ομάδες (χρόνια πάσχοντες, άτομα και κινητικά προβλήματα και άλλες ειδικές ανάγκες) σε συνεργασία με Μη Κυβερνητικές Οργανώσεις και εθελοντές.

Στο πλαίσιο ενός μακρόχρονου οικονομικού σχεδιασμού πρέπει να αποκτηθεί σύγχρονη κινητή μονάδα πρόληψης και πρώιμης διάγνωσης που θα δρα σε σχολεία, ΚΑΠΗ και αθλητικούς συλλόγους. Επίσης, μπορούν να εφαρμοστούν πιλοτικά καινοτόμες υπηρεσίες τηλεϊατρικής καθώς και ένα πρόγραμμα «Τηλεβοήθειας», το οποίο μπορεί να υλοποιηθεί με τη βοήθεια του ΟΤΕ μέσω μιας «έξυπνης» τηλεφωνικής συσκευής για την άμεση εξυπηρέτηση ηλικιωμένων και ατόμων με κινητικά προβλήματα σε περίπτωση ανάγκης.