

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**  
**ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ**

**Ημερομηνία 12/02/2023 - 12/02/2023**

**ΑΘΗΝΑ**

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



**ENIMEROSI**

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

# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

---

## ΑΡΘΡΑ

**12/02/2023**

- 1) [ΕΣΤΙΑ, Σελ. 1,8 ] [📄] Η έπαιναφορά του καθεστώτος των εργολάβων οδήγησε στην έξοδο χιλιάδες εργαζομένους στα νοσοκομεία..... 1
- 2) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 1,4 ] [📄] Με πλαστικό «βραχιολάκι» όσοι ασθενείς νοσηλεύονται στα δημόσια νοσοκομεία..... 3

# 📰 Ἡ ἐπιναφορά τοῦ καθεστῶτος τῶν ἐργολάβων οδήγησε στὴν ἐξοδο χιλιάδες ἐργαζομένους στὰ νοσοκομεία

Πηγή: ΕΣΤΙΑ Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 12-02-2023  
Ἀρθρογράφος: Ἐπιφάνεια 807.47 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1080  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Μ. ΠΑΠΑΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ** Ἡ ἐπιναφορά τοῦ καθεστῶτος  
τῶν ἐργολάβων οδήγησε στὴν ἐξοδο χιλιάδες ἐργαζομένους  
στὰ νοσοκομεία Σελ. 8



## Η επαναφορά του καθεστώτος των εργολάβων οδήγησε στην έξοδο χιλιάδες εργαζομένους στά νοσοκομεία

Στό **Νοσοκομείο Τρικάλων** ολοκληρώθηκε ο διαγωνισμός για εγκατάσταση εργολάβων, που είναι ακριβότεροι κατά 35% (!), κατήγγειλε η **ΠΟΕΔΗΝ**

της **ΜΑΡΙΑΣ ΠΑΠΑΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ**



ας δύνανται να επιλέγουν έναν από τους εναλλακτικούς τρόπους κάλυψης των υπηρεσιών καθαριότητας, φύλαξης, εστίασης και σίτισης (είτε σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 63 του Ν. 4430/2016, είτε σύμφωνα με το άρθρο 3 του Ν. 4542/2018, είτε σύμφωνα με την νομοθεσία περί προμηθειών), με γνώμονα το δημοσιονομικό όφελος [...].»

Της έκδοσης της ειδικής εγκυκλίου (που στο διάστημα που μεσολάβησε άργησε να εφαρμοστεί, προφανώς λόγω της πανδημίας) είχαν προηγηθεί αποφάσεις του ΣΤΕ και του Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου υπέρ των συμβασιούχων και υπέρ, επίσης, της εξέδου των εργολάβων από τα νοσοκομεία. Το Έλεγκτικό Συνέδριο είχε κρίνει συνταγματικές τις συμβάσεις ορισμένου χρόνου για τους εργαζομένους στα νοσοκομεία, και το Ευρωπαϊκό Δικαστήριο στο οποίο προσέφυγαν εργολάβοι εναντίον αυτής της απόφασης, τις έκρινε επίσης σύμφωνες. Σήμερα, όμως, τίποτε δεν μοιάζει ικανό να κρατήσει τους συμβασιούχους στα νοσοκομεία, ούτε καν το «δημοσιονομικό όφελος».

Στό **Νοσοκομείο Τρικάλων** ολοκληρώθηκε ο διαγωνισμός για εγκατάσταση εργολάβων, που είναι ακριβότεροι κατά 35% (!), κατήγγειλε τις προηγούμενες ημέρες η ΠΟ-

ΕΔΗΝ. 45 καθαρίστριες, 7 φύλακες και 7 υπάλληλοι εστίασης, συνολικά 59 συμβασιούχοι, που εργάζονται με συνεχείς ανανεώσεις των συμβάσεων επί πολλά χρόνια, απολύονται άμεσα για να εγκατασταθεί ο εργολάβος, αν και η σύμβαση τους λήγει στις 30/6/2023, όπως αναφέρθηκε.

Ωστόσο, σύμφωνα με τον πρόεδρο Μιχάλη Γιαννάκο, βάσει της οικονομοτεχνικής μελέτης, οι 7 συμβασιούχοι φύλακες στοιχίζουν σήμερα 67.000 ευρώ τό έτος, ενώ ο εργολάβος για την απασχόληση ίδιου αριθμού καθαριστριών κοστίζει 625.000 ευρώ έτησιως. Συνολικά, οι 57 συμβασιούχοι εργαζόμενοι στοιχίζουν σήμερα 573.000 ευρώ τόν χρόνο στο **Νοσοκομείο Τρικάλων**, αλλά τα συνεργεία για τις ίδιες εργασίες με ίδιο αριθμό ατόμων κοστίζουν 869.820 ευρώ κατ' έτος. Σύμφωνα με τις καταγγελίες της δημοσπονδίας, το φαινόμενο είναι γενικό. «Παντού σε όλα νοσοκομεία τρέχουν διαγωνισμοί, οι οικονομοτεχνικές μελέτες είναι αντίστοιχες ή και πιο ακριβές για το Δημόσιο.»

Η κοστολόγηση των εργολάβων, ωστόσο, δεν επιβαρύνει το Δημόσιο, προκειμένου να εξασφαλίσει μια αξιοπρεπή σύμβαση στους εργαζομένους, που θα μπορούσαν υποθετικά να συνεχίσουν να εργάζονται στα νοσοκομεία, συνάπτοντας συμβάσεις, πλέον, με τις εταιρείες. «Σήμερα εργάζονται με συμβάσεις και λαμβάνουν από τα νοσοκομεία 600 με 700 ευρώ τόν μήνα. Όταν θα αναγκασθούν να ζητήσουν δουλειά από τόν εργολάβο, θα υπογράψουν ότι έλαβαν 700 ευρώ, θα κατατίθενται στην τράπεζα 700 ευρώ –γιά να μην έχουν οι εργολάβοι πρόβλημα με τούς ελεγκτικούς μηχανισμούς– αλλά με άπευλές... μπράβων(!) θα αναγκάζονται, όταν πληρώνονται, να επιστρέφουν πίσω τά 400 ευρώ. Τά ζήσαμε», δήλωσε στον άερα τηλεοπτικής έκπομπής ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, αποκαλύπτοντας τó σκοτεινό καθεστώς τού τρόμου γιά τούς εργαζόμενους, που λαμβάνει χώρα συχνά εν μέσω άσθενών, έντος

των νοσοκομείων, πάνω από τά ΑΤΜ. Μαρτυρίες αναφέρουν ότι οι «μπράβων» βρίσκονται εκεί, κατά τς ώρες τής πληρωμής. Συχνά όπλοφορούν και δέν αφήνουν τόν εργαζόμενο νά φύγει αν δέν τού πάρουν, με άπευλές, τά μισά χρήματα και πλέον, τής μηνιαίας καταβολής.

Στό **Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης**, ό διοικητής προχώρησε στην απόλυση 139 υπάλληλων, ενώ ή σύμβαση τούς λήγει τόν Ιούνιο. Όπως κατήγγειλε σε τηλεοπτική έκπομπή ή καθαρίστρια κ. Μ. Σαυνογιώργου, «ό διοικητής τού νοσοκομείου επίσημα μές ανακοίνωσε ότι στά τέλη Μαρτίου και άρχές Απριλίου μπαίνει εργολάβος. Η θέση τού ήταν πολύ σαφής και κατηγορηματική. Μάς είπε ότι, καθαρά από ιδεολογία, θέλει εργολάβο». Αντίστοιχο φαινόμενο και στό **Νοσοκομείο τής Κομοτηνής**, ενώ και ή διοίκηση τού Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου Πατρών** προχώρησε σε διαγωνισμό γιά τήν ανάθεση τού έργου καθαρισμού τού ιματισμού τού νοσοκομείου, άπευλόντας έτσι τήν εργασία 14 ψυχικά πασχόντων.

Οι ψυχικά πάσχοντες έχουν προσληφθεί εδώ και 11 χρόνια μέσω τού Κοινωνικού Συνεταιρισμού Περιορισμένης Εύθνης – ΚοιΣΠΕ «ΦΑΡΟΣ» τού Κέντρου Ψυχικής Υγείας τής Πάτρας.

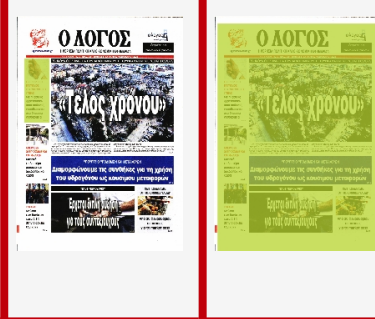
Καθαρίζουν περισσότερα από 850 σεντόνια κλινών ημερησίως, 650 σεντόνια χειρουργείου, 200 κουβέρτες και δεκάδες ρόμπες και στολές τού ιατρονοσηλευτικού προσωπικού. Πέραν τής εργασιακής άποκατάστασης τών ψυχικά πασχόντων, ή άπασχόληση άποτελεί έπισημοτικά θεραπευτική όδο γιά τούς 14 εργαζόμενους. Είναι ένδιαφέρον ότι ειδικά οι συνεργασίες με τούς ΚοιΣΠΕ προστατεύονται από τόν νόμο, παρ' όλα αυτά, τó ΔΣ τού ΠΓΝΠ άποφάσισε νά προχωρήσει σε άνοικτό διαγωνισμό.

Ποιός φοβάται τούς εργολάβους; Όλοι, μά πρώτα οι εργαζόμενοι, αλλά και οι συνδικαλιστές. Η ιστορία με τó βιτριόλι και τόν τραυματισμό τής Ιωάννας Παλοσπούρου, που τόσο είχε άπασχολήσει τήν κοινή γνώμη, έδωσε τήν ευκαιρία νά ανασυρθεί από τó σκοτάδι –παρεμπιπτόντως– ή φοβερή έπίθεση που είχε δεχθεί από τά καρτέλ τών εργολάβων τόν Δεκέμβριο τού 2008 ή κυρία Κωνσταντίνα Κούνεβα, γραμματέας τού Σωματείου Καθαριστριών και Οικιακού Προσωπικού – ΠΕΚΟΠ. Είχε δεχθεί άπευλές γιά νά σταματήσει τήν συνδικαλιστική τής δράση, πριν τήν έπιθεση που συνέβη έξω από τó σπίτι τής τó βράδυ που γύριζε από τήν εργασία τής, κατήγγειλε ή ίδια στην τηλεόραση, όταν συλήθε από τά 40 χειρουργεία στά όποια χρειάστηκε νά υποβληθεί, έχοντας χάσει και τήν δραση από τó ένα τής μάτι. Χρόνια μετά τó βιτριόλι, βρήκε τήν δύναμη νά καταγγείλει τόν ζωντανό τής έφιάλη. Αυτόν που θυμίζει μεσαιωνικό εργασιακό καθεστώς, αλλά και σενάριο τρόμου γιά κάθε συνδικαλιστή, εργαζόμενο ή κοινό πολίτη. ▲▼



# Με πλαστικό «βραχιολάκι» όσοι ασθενείς νοσηλεύονται στα δημόσια νοσοκομεία

Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 12-02-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 672.89 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 60  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΤΙ ΠΡΟΒΛΕΠΕΙ ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Με πλαστικό  
«βραχιολάκι»  
όσοι ασθενείς  
νοσηλεύονται  
στα **δημόσια**  
**νοσοκομεία**

Σελ. 4

ΤΙ ΠΡΟΒΛΕΠΕΙ ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

## Με πλαστικό «βραχιολάκι» όσοι ασθενείς νοσηλεύονται στα δημόσια νοσοκομεία

Με πλαστικό «βραχιολάκι» στο χέρι θα νοσηλεύονται πλέον όλοι οι ασθενείς στα δημόσια νοσοκομεία σύμφωνα με εγκύκλιο του υπουργείου Υγείας προς τις διοικήσεις των νοσηλευτικών ιδρυμάτων.

Όπως προβλέπει εγκύκλιος της αναπληρώτριας υπουργού Υγείας κάθε ασθενής που θα νοσηλεύεται στο ΕΣΥ θα έχει «βραχιολάκι» ταυτοποίησης από εύκαμπτο πλαστικό υλικό, αδιάβροχο και φιλικό προς το δέρμα πάνω στο οποίο θα αναγράφονται όλα τα στοιχεία του.

### Τι προβλέπει η εγκύκλιος

Σύμφωνα με την εγκύκλιο κάθε χρήστης υπηρεσιών υγείας πρέπει να φέρει στο καρπό του χεριού του Βραχιόλι Ταυτοποίησης (BT), το οποίο θα τοποθετείται σε αυτόν/η με την απόφαση εισαγωγής του/της στο Νοσοκομείο, είτε αυτή προέρχεται από το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, είτε από τα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία, αλλά και κατά τη γέννηση.

Ανεξαρτήτως εισαγωγής ή εισιτηρίου βραχιόλι ταυτοποίησης τοποθετείται σε κάθε ασθενή που υποβάλλεται σε χημειοθεραπεία, λαμβάνει μακροχρόνια αγωγή, υποβάλλεται σε χειρουργεία μιας ημέρας ή ασθενείς που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση.

Με την απόφαση εισαγωγής του ασθενούς, στο BT αναγράφονται από τον/την Νοσηλεύτρια ή τον/την Μαιευτή/Μαία (για γυναικολογικά, μαιευτικά και νεογνικά περιστατικά) τα εξής:

Για ενήλικες και παιδιατρικούς ασθενείς: Τρία ολόκληρα ονόματα, δηλ. Όνομα Πατρώνυμο Επώνυμο (όχι υποκοριστικά), με πάντα το πατρώνυμο στη μέση. Τα τρία ονόματα πρέπει να είναι τα ίδια με αυτά που αναφέρονται στο φύλλο εισαγωγής του χρήστη υπηρεσιών



υγείας, και εάν ο χρήστης υπηρεσιών υγείας είναι προσανατολισμένος σωστά, συνεργάζεται και μπορεί να απαντήσει προφορικά, ο/η νοσηλεύτρια ή μαιευτής/μαία (για γυναικολογικά, μαιευτικά και νεογνικά περιστατικά) οφείλει να τον/την ρωτήσει πριν τοποθετήσει το BT προκειμένου να επιβεβαιώσει τα στοιχεία του/της.

Ο Αριθμός Μητρώου Ασθενούς του Νοσοκομείου με καθαρή γραφή, αφού ληφθεί από τον ατομικό φάκελο εισαγωγής και ελεγχθεί με αντιπαραβολή.

Η ημερομηνία γέννησης του χρήστη υπηρεσιών υγείας.

Οι πληροφορίες που χρησιμοποιούνται για την συμπλήρωση του BT λαμβάνονται από το φύλλο εισαγωγής (ηλεκτρονικό εισιτήριο) του ασθενούς και επιβεβαιώνονται από τον ίδιο τον ασθενή εάν αυτός έχει πλήρη συνείδηση και μπορεί να συνεργαστεί.

### Τι θα αναγράφεται στο «βραχιολάκι»

Τα στοιχεία του ασθενούς πρέπει να γράφονται με μπλε ή μαύρο στυλό ευανάγνωστα και χωρίς δι-

ορθώσεις (δεν επιτρέπεται η χρήση διορθωτικού). Κατά προτίμηση, τα Β.Τ. μπορεί να εκτυπώνονται από το Πληροφοριακό Σύστημα του Νοσοκομείου ή από άλλη εφαρμογή.

Εάν το BT του χρήστη υπηρεσιών υγείας καταστραφεί για οποιοδήποτε λόγο και δεν είναι δυνατή η ανάνηψή του θα πρέπει να αλλάξει: πρέπει να κοπεί και δύο άτομα να επιβεβαιώσουν τα στοιχεία του ασθενούς και να τοποθετηθεί νέο. Αυτή η διαδικασία δεν πρέπει να διακοπεί ή να αναβληθεί για κανένα λόγο. Προτιμάται να προηγηθεί η τοποθέτηση του νέου BT πριν την αφαίρεση του κατεστραμμένου/λανθασμένου.

Το BT θα πρέπει να παραμένει καθ' όλη τη διάρκεια παραμονής του στο χώρο του νοσοκομείου και να αφαιρείται, ως τελευταία διαδικασία, την στιγμή της εξόδου του από το χώρο νοσηλείας, ή σε περίπτωση θανάτου, κατά την παράδοση του νεκρού στο γραφείο παραλαβής.

Στα νεογνά που φέρουν υποχρεωτικά δύο (2) βραχιόλια αναγνώρισης κατά το εξιτήριο κόβεται το ένα (1) βραχιόλι και το νεογνό

αποχωρεί από τη μονάδα υγείας φέροντας (1) βραχιόλι το οποίο αφαιρείται από τους γονείς στο σπίτι.

### Τι ισχύει για ειδικές κατηγορίες ασθενών

Εάν ο/η ασθενής είναι παιδιατρικός, μέλος της οικογένειας με Α' βαθμό συγγένειας, κηδεμόνας, ή νόμιμος εκπρόσωπος πρέπει να επιβεβαιώσει τα στοιχεία του παιδιού προκειμένου να αναγραφούν στο BT.

Νεογνά ταυτοποιούνται παρουσία της μητέρας, με ροζ βραχιόλι για τα θήλα νεογνά και μπλε για τα άρρενα νεογνά, όπου πάντα αναγράφεται: επίθετο νεογνού, ονοματεπώνυμο μητέρας, το φύλο του νεογνού, η ημερομηνία γέννησης, η ώρα γέννησης, ο αριθμός μητρώου εισαγωγής της μητέρας. Τοποθετούνται πάντα βραχιόλια (αντίθετο χέρι-πόδι). Αν η μητέρα έχει λάβει γενική νάρκωση επιβεβαίωση των στοιχείων γίνεται από τον Θεράποντα Ιατρό και τον/την Προϊστάμενο/η.

Σε περίπτωση αλλαγής των στοιχείων εισαγωγής της μητέρας (π.χ.

προσκόμιση αποδεικτικών στοιχείων σε αντίθεση με τα δηλωθέν στοιχεία) εφόσον ολοκληρωθεί η διαδικασία που αφορά την μητέρα και προκύπτουν αλλαγές στα στοιχεία του νεογνού (π.χ. αλλαγή στοιχείων εισαγωγής μητέρας) γίνεται αλλαγή στα βραχιόλια αναγνώρισης.

Τα αρχικά βραχιόλια αφαιρούνται και συρράπτονται στην ταυτότητα νεογνού που επισυνάπτεται στον ατομικό φάκελο ασθενή. Η ανωτέρω διαδικασία γίνεται από τη/τον μαία/μαιευτή παρουσία της μητέρας. Αμέσως μετά την αφαίρεση, πρέπει να τοποθετηθεί άμεσα το νέο BT.

Ενήλικοι ασθενείς που φτάνουν στο Νοσοκομείο μετά από βαρύ τραυματισμό, χωρίς επικοινωνία με το περιβάλλον, συγχυτικοί και χωρίς συνοδούς ταυτοποιούνται, πχ ως «Άγνωστος 1», «Άγνωστος 2», κοκ, με ημερομηνία προσέλευσης και αριθμό μητρώου (η αρίθμηση ξεκινά από την αρχή κάθε ημερολογιακής ημέρας του χρόνου). Τα στοιχεία αυτά ακολουθούν τον ασθενή μέχρι να έρθει επίσημη ανακοίνωση αναγνώρισης του. Σε αυτήν την περίπτωση το BT αλλάζει και τα πλήρη στοιχεία του ασθενούς αναγράφονται σε αυτό χωρίς να αλλάζει ο αριθμός μητρώου.

Εάν η κατάσταση του/της ασθενούς δεν επιτρέπει την τοποθέτηση του BT στον καρπό του (δεξί ή αριστερό) μπορεί να τοποθετηθεί στον αστράγαλο (δεξί ή αριστερό) του. Εάν είναι πρακτικά αδύνατη η τοποθέτηση του BT στα ενδεδειγμένα μέρη του σώματος του/της ασθενούς, θα πρέπει το BT να επικολλείται στα κάγκελα της κλίνης του/της.

