



## ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ

Τηλ.: 22610 84438

Email: syl\_erg\_gen\_nos\_livadeias@yahoo.com

Λιβαδειά 31-07-2024

**Θέμα:** «Ελλείψεις του Γ.Ν. Λιβαδειάς»

Τη σημασία λειτουργίας του νοσοκομείου μας την ξέρετε όλοι, τόσο για τον πληθυσμό της περιοχής, με τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά που αυτή έχει, όσο και για τους ασθενείς έξω από τα όρια όχι μόνο του δήμου μας αλλά και του Νομού μας.

Διανύουμε μία ιδιαίτερα δύσκολη περίοδο όχι μόνο για το νοσοκομείο μας αλλά και συνολικά για το δημόσιο σύστημα υγείας, με μπαραζ αντιδραστικών νομοσχεδίων που διαλύουν ότι έχει μείνει όρθιο από το ΕΣΥ και το προσφέρουν απλόχερα στον ιδιωτικό τομέα (πχ απογευματινά χειρουργεία, ιδιώτες γιατρούς μέσα στα νοσοκομεία, νομ/διο για την ψυχική υγεία).

Η τραγική υποστελέχωση σε σημείο να μην μπορούν να λειτουργήσουν τα νοσοκομεία & τα ΚΥ, η εργασιακή εξουθένωση όσων ακόμα δουλεύουν στο ΕΣΥ, οι τεράστιες αναμονές για αναγκαίες εξετάσεις και θεραπείες, οι παραπομπές στα ιδιωτικά κέντρα και θεραπευτήρια, η στοχοπροσηλωμένη πριμοδότηση και διευκόλυνση του ιδιωτικού τομέα, και ειδικά των μεγάλων ομίλων της υγείας εις βάρος του δημόσιου τομέα έχουν τραγικά αποτελέσματα για ασθενείς και υγειονομικούς.

Βέβαια, αυτή η κατάσταση που αντιμετωπίζουμε δεν προέκυψε αιφνίδια. Είναι αποτέλεσμα της πολιτικής στην υγεία που ακολουθούν όλες οι κυβερνήσεις, η καθεμία σε συνέχεια της προηγούμενης, τουλάχιστον την τελευταία 15ετία. Είναι αποτέλεσμα της πολιτικής που λογίζει για κόστος το αγαθό της υγείας και προσπαθεί πάνω στον ανθρώπινο πόνο και την ανάγκη να βγάλει κέρδη. Της πολιτικής που προωθεί την εμπορευματοποίηση του αγαθού της υγείας και την ολοένα και μεγαλύτερη ιδιωτικοποίηση δομών και υπηρεσιών μέσα στο δημόσιο σύστημα υγείας, στο όνομα της περιβόητης συνύπαρξης του δημόσιου με τον ιδιωτικό τομέα υγείας.

### **Πιο συγκεκριμένα για την κατάσταση στο ΓΝΛ:**

Βρισκόμαστε μετά από 5 χρόνια πανδημίας, με αύξηση τόσο των εισαγωγών για νοσηλεία στο νοσοκομείο, όσο και της προσέλευσης ασθενών για εξέταση στα ΤΕΠ & ΤΕΙ. **Αυτά καλούνται να το αντιμετωπίσουν οι αρκετά λιγότεροι υγειονομικοί σε σχέση με τις ανάγκες που υπάρχουν**, κάτι που αποδεικνύεται τόσο από τα κενά που έχουμε και εμείς στο νοσοκομείο (θα αναφερθούμε και αναλυτικά), όσο όμως και από το μεγάλο αριθμό χρωστούμενων αδειών και ρεπό, που έχουν στην πλειοψηφία τους όλοι οι συνάδελφοι (περίπου 40 οφειλόμενα ρεπό και άδειες από το 2022). Είναι ενδεικτικό το παράδειγμα ότι οι εφημερίες των γιατρών είναι υπεράριθμες για τους περισσότερους προκειμένου να βγει εφημεριακά ο μήνας, ενώ υπάρχουν και μέρες που μπορεί να μην εφημερεύει κάποια σημαντική ειδικότητα στο νοσοκομείο.

**Υπάρχουν περίπου 200 κενές οργανικές θέσεις καθώς και θέσεις που θα κενωθούν το αμέσως επόμενο διάστημα, λόγω συνταξιοδότησης αρκετών συναδέλφων.**

Συγκεκριμένα, τα στοιχεία του μόνιμου προσωπικού είναι (με το οργανόγραμμα του 2012):

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ ΜΟΝΙΜΟΙ ΣΕ ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	% ΚΑΛΥΨΗΣ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	61	39	22	63,93%
ΠΑΡΑΪΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	88	26	62	29,55%
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	208	131	89	56,16%
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ - ΤΕΧΝΙΚΟ - ΛΟΙΠΟ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	84	32	52	38,10%

Αναφέρουμε τα τμήματα που πραγματικά «νοσούν»:

**-Μονάδα Τεχνητού Νεφρού / Αιμοκάθαρση** είναι η μοναδική μονάδα σε όλο τον νομό Βοιωτίας ενώ καλύπτει και περιοχές της Φθιώτιδας και της Φωκίδας. Διαθέτει 5 οργανικές θέσεις γιατρών, από 1/7/2024 στελεχώνεται μονάχα από την διευθύντρια του τμήματος (μετά από μήνες λειτουργίας μόνο με 2 γιατρούς), ενώ λειτουργεί και με οριακό νοσηλευτικό προσωπικό. Ένα τμήμα που ενώ εξυπηρετεί τις πάγιες ανάγκες για περίπου 30 αιμοκαθαιρούμενους την ημέρα, αλλά και επείγοντα περιστατικά. Με ψευτομπαλώματα προσπαθούν να καλύψουν τα όποια κενά ακόμα και με ιδιώτες γιατρούς άλλης ειδικότητας (γενικός γιατρός) για λίγες εφημερίες τον μήνα που όμως ουσιαστικά δεν μπορεί να λύσει το πρόβλημα.

- **Ακτινοδιαγνωστικό** επί των 5 οργανικών θέσεων ιατρικού προσωπικού υπηρετούν μόνο 2 ακτινολόγοι (εκ των οποίων ο ένας έχει συμπληρώσει το όριο συνταξιοδότησης και υπηρετεί με παρατάξεις που δίνονται). Στον αξονικό τομογράφο δεν υπάρχει εξειδικευμένος γιατρός για να τον λειτουργήσει (άρα και να γίνουν οι σχετικές διαγνώσεις) αναγκάζοντας τους ασθενείς να πηγαίνουν σε ιδιωτικά διαγνωστικά ή εκτός πόλης. Τα τελευταία 2 έτη περίπου υπάρχει σύμβαση με ιδιώτη όπου αμείβεται με τον αριθμό των διαγνώσεων, δουλεύει εξ αποστάσεως και οι διαγνώσεις δίνονται μετά από 2-3 μέρες ενώ υπάρχουν και περιπτώσεις με μεγαλύτερες καθυστερήσεις. Επιπλέον, ενδεικτικό της υποστελέχωσης είναι η προσωρινή αναστολή του μαστογράφου λόγω έλλειψης εξειδικευμένου προσωπικού.

- **Χειρουργική και παθολογική κλινική:** έλλειψη προσωπικού υπάρχουν κατά μέσο όρο 40 οφειλόμενα ρεπό και άδειες που δεν έχουν δοθεί από το 2022. Με το πρωτόκολλο μικτής νοσηλείας καλούνται να νοσηλευτούν στην κλινική (σε χωριστό θάλαμο) και περιστατικά με ήπια συμπτώματα covid, με 2 νοσηλευτές στην απογευματινή βάρδια και με 1 (κατά κύριο λόγο) στην βραδινή.

- **Αναισθησιολογικό** παρά την κάλυψη των 4 οργανικών θέσεων (ιατρικό προσωπικό) ο αριθμός τους δεν είναι αρκετός για τις αυξημένες ανάγκες. Επιπρόσθετα το νοσηλευτικό προσωπικό που καλύπτει το αναισθησιολογικό και χειρουργείο (εξειδικευμένο νοσηλευτικό προσωπικό) έχει μείνει περίπου στο 60% (λόγω μετακίνησης σε άλλα τμήματα του νοσοκομείου & ασθενειών), ενώ έχει να καλύψει 2 αίθουσες χειρουργείου και 1 αίθουσα ανάνηψης. Επιπλέον παραμένουν κενές και οι 7 θέσεις βοηθών αναισθησιολόγων (νοσηλευτικό προσωπικό).

-**Παιδιατρικό:** για τις ανάγκες της πανδημίας ο χώρος της παιδιατρικής κλινικής που είχε 10 κλίνες μετατράπηκε σε κλινική covid και η παιδιατρική μεταφέρθηκε στον χώρο βραχείας νοσηλείας με 5 κλίνες. Παρά την αναστολή λειτουργίας της covid από τον Δεκέμβρη 2023, δεν προβλέπεται η επιστροφή της παιδιατρικής στον χώρο άμεσα. Μεγάλο πρόβλημα δημιουργείται με την έλλειψη νοσηλευτικού προσωπικού, καθώς ως επί των πλείστων η βραδινή βάρδια στο παιδιατρικό καλύπτεται από τα ΤΕΠ με ότι αυτό συνεπάγεται στην νοσηλεία των παιδιών.

-**Αιμοδοσία** από τις 3 οργανικές θέσεις γιατρών κάλυψη με 2. Ένα τμήμα που καλείται να καλύψει την πλειοψηφία των χειρουργείων του νομού, εκατοντάδες ασθενείς με χρόνια αιματολογικά προβλήματα καθώς και το σύνολο των αιμοληψιών του νομού (και εξορμήσεις σε περιοχές πχ Δίστομο, Θήβα, κλπ).

- **Γυναικολογικό και μικροβιολογικό** για περίπου 15 μέρες τον μήνα δεν υπάρχει κάλυψη εφημεριών, δηλαδή δεν υπάρχει γιατρός να εφημερεύει με επισφάλεια στην νοσηλεία των

γυναικών και των νεογνών, το πρόβλημα γίνεται εντονότερο στις περιπτώσεις διακομιδών νεογνών έχει ως αποτέλεσμα να παραμένει ακάλυπτο από μαιευτικό προσωπικό η κλινική. Επιπλέον, καλύπτουν περάν της Γ/Μ κλινικής, αίθουσα τοκετών και επειγόντων του μαιευτικού, όπου ο χώρος είναι ακατάλληλος.

- **Ουρολογικό** το τμήμα παραμένει κλειστό για πάνω από 5 έτη, μετά την συνταξιοδότηση του γιατρού. Εδώ και περίπου 9 μήνες υπάρχει εξωτερικός ιατρός με μπλοκάκι που καλύπτει μόνο 6 εφημερίες τον μήνα (πολύ πίσω από τις πραγματικές ανάγκες).

- **Ψυχίατρος** δεν υπάρχει σε όλο τον νομό θέση ψυχιάτρου, με ότι αυτό συνεπάγεται.

- **Το τμήμα της Τεχνικής Υπηρεσίας** εδώ και χρόνια καλύπτει όλες τις ανάγκες Γ.Ν. Λιβαδειάς, καθώς επίσης και όλες τις νέες δημιουργούμενες λόγω της πανδημίας (κλινικές, τμήμα διαλογής, εμβολιαστικά κέντρα) με οριακό προσωπικό. Εδώ και περίπου 2 έτη υπάρχει εξωτερικός εργολάβος όπου και πάλι δεν καλύπτονται το σύνολο των αναγκών στο νοσοκομείο.

- **Το Φαρμακείο** αποτελείται από 1 φαρμακοποιό και 2 μόνιμους υπαλλήλους βοηθούς (αντί 6 οργανικών). Στην ουσία δουλεύουν 2 άτομα που καλούνται να διεκπεραιώσουν τις ανάγκες όλου του νοσοκομείου και των κέντρων υγείας Αλιάρτου & Διστόμου, πολλές φορές δουλεύουν Σαββατοκύριακο.

- **Το τμήμα της Πληροφορικής** λειτουργεί μόνο με 3 επικουρικούς, εκ των οποίων ο 1 μετακινήθηκε σε άλλο νομό και 1 έχει μετακινηθεί στο γραφείο του Διοικητή.

- **Το τμήμα Διατροφής** όπου ο ένας και μοναδικός διαιτολόγος συνταξιοδοτήθηκε εδώ και περίπου 3 χρόνια και η εργασία εκτελείται από άλλους συναδέλφους κατά καιρούς, μη ειδικούς.

- **Καθαριότητα** λειτουργεί μόνο με ΙΔΟΧ (λήξη συμβάσεων 30/9/24) και λίγα άτομα επικουρικό προσωπικό (31/12/2024). Το τελευταίο έτος έχει μπει συμπληρωματικά εργολάβος με περίπου 6 άτομα.

- **Φύλαξη και τραπεζοκόμες** λειτουργούν με εργολάβο και συνολικά 5 άτομα με με ΙΔΟΧ και 1 επικουρικό προσωπικό (31/12/2024).

- **Νοσηλευτικό και Διοικητικό προσωπικό** στο σύνολο τους δεν επαρκεί, ώστε να δύναται η αυξημένη παροχή υπηρεσιών υγείας που καλείται να ανταπεξέλθει, λόγω και της πανδημίας. Η συνταξιοδότηση πολλών συναδέλφων αλλά και θέσεις που πρόκειται να κενωθούν το αμέσως επόμενο διάστημα κάνουν την κατάσταση εκρηκτική.

**Ιδιαίτερα επισημαίνουμε την κατάσταση που ισχύει για το νοσηλευτικό προσωπικό με αναλογία 1 νοσηλεύτη ανά 10 - 15 κλίνες (την ημέρα ενώ εκτοξεύεται σε 20 με 30 κλίνες ανά νοσηλεύτη το βράδυ) στα περισσότερα τμήματα των νοσοκομείων, καθιστώντας αυτή την κατάσταση επικίνδυνη τόσο για τους ασθενείς όσο και για τους συναδέλφους.** Η κατάσταση αυτή διακινδυνεύει ήδη από το διάστημα της πανδημίας, μιας και οι προκηρύξεις μόνιμων θέσεων για όλες τις κενές οργανικές θέσεις σε ιατρονοσηλευτικό προσωπικό, γίνονται με το σταγονόμετρο, με αποτέλεσμα να μην καλύπτονται οι τρέχουσες ανάγκες.

Ακολουθείται, δηλαδή, και στο δικό μας νοσοκομείο όπως και πανελλαδικά, μια πορεία συνεχούς υποβάθμισης της δημόσιας υγείας αλλά και συνεχιζόμενης υποστελέχωσης όλων των δομών της. Και η πορεία αυτή φαίνεται πως θα συνεχίσει καθώς και η τεράστια αδικία και ανασφάλεια των ελαστικών εργασιακών σχέσεων. **Το αποτέλεσμα είναι στο ΓΝΛ περίπου το 40% να αφορά εργαζόμενους με ελαστικές εργασιακές σχέσεις, και μάλιστα πολλών διαφορετικών κατηγοριών (επικουρικό, ΙΔΟΧ, ΟΑΕΔ, εργολαβικούς).** Έτσι, υπάρχει το προσωπικό, που ανανεώνεται ανά λίγους μήνες ή ετήσια κάθε φορά. Εργαζόμενοι, που αναπληρώνουν ένα σημαντικό μέρος των μεγάλων ελλείψεων σε προσωπικό όλων των ειδικοτήτων, που μεγαλώνουν διαρκώς. Εργαζόμενοι που έβαλαν πλάτη καθ' όλη τη διάρκεια της πανδημίας, στηρίζοντας έμπρακτα τα νοσοκομεία μας και τους ασθενείς και σαν αναγνώριση της προσφοράς τους αυτής προμηνύονται οι απολύσεις τους! **Αντιμετωπίζουν την κοροϊδία, καθώς «αναγνωρίζουν το ρόλο τους» αλλά αρνούνται πεισματικά το δίκαιο αίτημα μας για μονιμοποίηση τους.**

- **Κτιριακά προβλήματα:** Εργαζόμαστε σε κλινικές που οι περισσότερες έχουν να συντηρηθούν από την εποχή της κατασκευής τους. Τα προβλήματα λειτουργικότητας είναι εμφανή τα οποία πολλές φορές δυσκολεύουν το έργο μας.

**Κλείνοντας, δεν μπορούμε να παραλείψουμε την τραγική κατάσταση που βρίσκονται εδώ και δέκα σχεδόν χρόνια οι δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας της περιοχής μας, τόσο μέσα στις πόλεις του νομού μας, όσο και στα γύρω χωριά, οι οποίες είναι αποψιλωμένες από προσωπικό και με απαρχαιωμένο εξοπλισμό. Στερώντας, έτσι, από τον πληθυσμό την συστηματική παρακολούθηση που δικαιούται.**

**Ούτε θα μπορούσαμε να παραλείψουμε την απαράδεκτη κατάσταση στο ΕΚΑΒ, με τις επικίνδυνες ελλείψεις σε προσωπικό και ασθενοφόρα, με αποτέλεσμα να αδυνατεί σήμερα να καλύψει τις ανάγκες όλου του νομού, συμπεριλαμβανομένων και των βιομηχανικών ζωνών με τα εργατικά ατυχήματα που προκύπτουν.**

Κύρια ευθύνη έχει το Υπ.Υγείας και συνολικά η πολιτική που ακολουθεί η τωρινή και οι προηγούμενες κυβερνήσεις στον ευαίσθητο χώρο της Υγείας, όμως δεν είναι άμοιρη ευθυνών η Διοίκηση της 5<sup>ης</sup> ΥΠΕ και του ΓΝΛ-ΓΝΘ.

Όπως γνωρίζετε όλοι, και μάλιστα πολλοί από προσωπική εμπειρία, η συνέπεια, η υπομονή και το φιλότιμο, είναι αυτά με τα οποία οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου προσπαθούν καθημερινά να υπερνικήσουν την κούραση και τις δυσκολίες που αντιμετωπίζουν και να προσφέρουν τις καλύτερες υπηρεσίες στους ασθενείς.

**Το νοσοκομείο δεν είναι ένας απλός εργασιακός χώρος, αλλά πρέπει να παρέχει υψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας όλο το 24ωρο. Σε αυτή τη βάση, σας καλούμε όλους τους φορείς της πόλης μας που βρίσκονται σήμερα εδώ, να στηρίζετε ακόμα πιο δυναμικά τις πρωτοβουλίες και δράσεις που θα πάρουμε το επόμενο διάστημα για την ουσιαστική ενίσχυση και στελέχωση του Νοσοκομείου.**

#### **Διεκδικούμε δυναμικά:**

- Να προκηρυχθούν όλες οι κενές οργανικές θέσεις ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού.
- Να ενισχυθούν οι δημόσιες μονάδες υγείας και πρόνοιας με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού.
- Μονιμοποίηση όλων των εργαζομένων με ελαστικές εργασιακές σχέσεις χωρίς όρους και προϋποθέσεις.
- Επέκταση ανθυγιεινού επιδόματος και ένταξη στα Βαρέα Ανθυγιεινά Επαγγέλματα.
- Αυξήσεις στους μισθούς μας. Επαναφορά του 13ου και 14ου μισθού.
- ΟΧΙ στις Συμπράξεις Δημοσίου και Ιδιωτικού τομέα (ΣΔΙΤ), καταργήσεις, συγχωνεύσεις νοσοκομείων / κλινικών και τη λειτουργία με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια.