ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

Τηλ. & Fax: 2651099538

site: www.syllogospgni.gr

e-mail: syllogospgni@gmail.com

22/2/2019
Γρ. Διοικητή
Αν. Διοικητή
Δ/ηρια ΝΥ
Υφ/ιάρχες ΝΥ.

Ιωάννινα 12 Φεβρουαρίου 2019

Αριθ Πρωτοκ.: 1499

4416
22/2/2019

ΠΡΟΣ: ΔΙΟΙΚΗΤΗ ΠΓΝΙ

ΑΝΑΠΛ. ΔΙΟΙΚΗΤΗ ΠΓΝΙ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ : ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΤΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΘΕΜΑ: « ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΣΤΟ ΕΓΓΡΑΦΟ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΠΡΟΣ ΕΣΑΣ, ΜΕ ΘΕΜΑ ΤΙΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ»

Είμαστε στην δυσάρεστη θέση, μετά από ενδελεχή μελέτη του εγγράφου και μετά την εμπειρία της πρόσφατης συνάντησης με την Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, **να θέσουμε σε ευθεία αμφιβολία την αξιοπιστία της Νοσηλευτικής Διεύθυνσης**, όσον αφορά την μεταφορά πληροφοριών και εικόνας προς εσάς για τις ενέργειές της και την αντίληψη της και την πρακτική της περί της έννοιας της δημοκρατίας που χρησιμοποιεί διαρκώς στο κείμενο.

Εκτός και αν οι διαρκείς αναφορές ότι: «οι μετακινήσεις γίνανε σύμφωνα με το πνεύμα και της οδηγίες της Διοίκησης» αφήνουν να εννοηθεί ότι η ευθύνη για την μέθοδο και το τελικό αποτέλεσμα βαραίνουν την Διοίκηση και όχι την Νοσηλευτική Διεύθυνση και **σας ζητά να αναλάβετε την συνευθύνη** .

Ενδεικτική είναι **η αναφορά - προτροπή ή έμμεση απαίτηση της τελευταίας παραγράφου να προχωρήσετε στην υπογραφή των μετακινήσεων** διότι αλλιώς σπάτε την εμπιστοσύνη προς την Νοσηλευτική Διεύθυνση , **διαβεβαιώνοντας** σας (και όχι τεκμηριώνοντας) **ότι ΣΥΝΟΛΙΚΑ εξυπηρετούν τις ανάγκες του Ιδρύματος και το κοινό περί δικαίου αίσθημα**!!!!!!!

Αναλυτικά:

1.Η Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας **αναφέρει ψευδώς** ότι η συνάντηση της Τρίτης **ήταν η πρώτη που αιτήθηκε και πραγματοποιήθηκε από τον Σύλλογο,** την στιγμή που η συνάντηση αυτή προκλήθηκε με την διαμεσολάβηση της Διοίκησης και συγκεκριμένα από τον αναπληρωτή Διοικητή ακριβώς επειδή αρνούνταν η Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας να μας δεχτεί. Αυτός ήταν και ο λόγος της καθυστέρησης της υπογραφής των μετακινήσεων. Μάλιστα το αίτημα του συλλόγου από 27-12-2018 για συνάντηση μετά από διαβίβαση εγγράφου των νοσηλευτών της ΜΕΠΚ όχι μόνο πετάχτηκε στα σκουπίδια αλλά ο κ. Τζιάλλας και η κ.Υφαντή μίλησαν για έγγραφο που αναφέρεται σε φανταστικά γεγονότα και ότι ποτέ δεν τέθηκε στους νοσηλευτές της ΜΕΠΚ το ζήτημα προετοιμασίας ανοίγματος «προέκτασης» με νέες κλίνες. Μάλιστα προχωρώντας ένα βήμα παραπέρα ο κ. Τζιάλλας αμφισβήτησε εάν το έγγραφο στάλθηκε μέσω του συλλόγου από τους νοσηλευτές της ΜΕΠΚ και ότι θα μπορούσε να το έχει γράψει ο καθένας. **ΑΥΤΟ ΕΝΝΟΟΥΝΕ ΟΤΑΝ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΟΤΙ ΤΙΜΟΥΝΕ ΤΟ ΡΟΛΟ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ, ΔΗΛΑΔΗ ΟΤΙ ΕΦΑΡΜΟΖΟΥΝ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΚΑΙ ΟΤΙ Η ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΑΥΤΗ ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΕΝΑ ΚΑΛΟ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟ??**

2. Όπως αποδεικνύεται και από το έγγραφο επιβεβαιώνεται, προς το χείριστο η αναφορά μας για ακαμψία της Διευθύντριας και του Αναπληρωτή Διευθυντή. Όχι μόνο **αρνούνται οποιαδήποτε τεκμηρίωση από την πλευρά του Συλλόγου, αλλά υποτιμητικά απέναντι στο έγγραφο που σας αποστείλαμε αναφέρουν στην τελευταία παράγραφο ότι «εάν προκύψουν τεκμηριωμένες διορθωτικές προτάσεις δεν θα είχαν αντίρρηση να τις επανεξετάσουν».** Μάλιστα με αλαζονεία αναφέρουν ότι «κοινή ομολογία της συνάντησης (άραγε κοινή ποιών???) δόθηκαν ουσιαστικές και τεκμηριωμένες απαντήσεις και αποκαταστάθηκε η τάξη των πραγμάτων».

3. Σας θυμίζουμε ότι **κανονιστικό πλαίσιο μετακινήσεων με αποφάσεις Δ.Σ. υπάρχει εδώ και 15 χρόνια στο ΠΓΝΙ και δεν είναι κάτι νέο όπως επικαλείται ψευδώς** η Νοσηλευτική Διεύθυνση. Αυτό που προκαλούσε προβλήματα ήταν ο τρόπος χρήσης του από την εκάστοτε Νοσηλευτική Διεύθυνση και τις Διοικήσεις με την μεσολάβηση παρεμβάσεων .

Σας θυμίζουμε επίσης ότι **το μόνο νέο που εισήχθη στον νέο κανονισμό ήταν η μέτρηση βαρύτητας των κλινικών που είχε τραγελαφικά αποτελέσματα όπως και η πολυπλοκοποίηση των κριτηρίων σε τέτοιο βαθμό που εάν δει κανείς τα 5 κριτήρια που αναφέρει η Νοσηλευτική Διεύθυνση είναι τόσο αλληλοαντικρουόμενα που ο καθένας μπορεί να τα συνδυάσει με τρόπο τέτοιο ώστε να βγάζει το αποτέλεσμα που έχει προσχεδιάσει** .

Και έτσι έχει γίνει στην προκειμένη κατάσταση καθώς σε κάθε τμήμα είναι άλλος ο συνδυασμός κριτηρίων που επιλέχτηκε με αποτέλεσμα ένα **ανομοιογενές κουβάρι μετακινήσεων** που κανείς δεν μπορεί να καταλάβει την σημασία τους. **Αυτά τα είχαμε καταθέσει με αναλυτικό υπόμνημα στην Διοίκηση και την Νοσηλευτική Διεύθυνση από το Νοέμβριο του 2017 και δεν λήφθηκαν καθόλου υπόψη. Κρίνεται απαραίτητο <u>να χαρακτηριστούν τα αδιαβάθμητα τμήματα</u> σύμφωνα με τους κανόνες και τα διεθνή standard .**

Αλλού έφυγε ο νεώτερος , αλλού ο παλαιότερος , αλλού άνοιξε λίστα με σειρά προτεραιότητας όπου βασανιστικά πέρασαν πολλοί από συνέντευξη με το ερώτημα « γιατί να μην σε μετακινήσω??»..

ΟΠΟΤΕ ΤΙ ΕΧΕΙ ΑΛΛΑΞΕΙ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΠΑΡΕΛΘΟΝ εκτός από την σαφή αναφορά στο έγγραφο της Νοσηλευτικής Διεύθυνσης **ότι φέτος ζητήθηκε να ληφθούν υπόψη α) η απόφαση της Διοίκησης για επέκταση της λειτουργίας του Νοσοκομείου στο 4ο κτίριο και β) η ενσωμάτωση του νέου επικουρικού προσωπικού??? ΚΑΙ ΕΔΩ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ Η ΟΥΣΙΑ ΤΗΣ <u>ΣΥΝΕΥΘΥΝΗΣ</u> ΠΟΥ ΣΑΣ ΖΗΤΑ ΓΙΑ ΤΟ ΤΕΛΙΚΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΤΩΝ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΩΝ. ΕΥΘΥΝΗ Η ΟΠΟΙΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΝΑΛΗΦΘΕΙ ΑΠΟ ΕΣΑΣ ΕΧΟΝΤΑΣ ΠΛΕΟΝ ΜΠΡΟΣΤΑ ΣΑΣ ΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΥ ΠΛΑΙΣΙΟΥ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΩΝ ΠΟΥ ΑΠΟΔΕΧΤΗΚΑΤΕ ΩΣ ΚΑΙΝΟΤΟΜΟ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΡΧΗ ΤΗΣ ΘΗΤΕΙΑΣ ΣΑΣ, ΚΟΝΤΡΑ ΣΤΙΣ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΕΣ ΑΝΤΙΡΡΗΣΕΙΣ.**

4. Ποιες είναι οι παγιωμένες εδώ και 30 χρόνια καταστάσεις στις οποίες αναφέρεται το έγγραφο της Νοσηλευτικής Διεύθυνσης , **χωρίς να τις κατονομάζει**, ώστε να φανεί **τι είναι το παλιό που πολεμιέται και τι το νέο που έρχεται να προσφέρει σήμερα η Νοσηλευτική Διεύθυνση**??? **Απαιτείται η απάντηση αυτή διότι ευθύνη έχει και η σημερινή Διευθύντρια αλλά και άλλα 2 μέλη της που θητεύουν χρόνια στην θέση της Υποδιεύθυνσης.**

Η μη σαφής εξήγηση για το ποιες είναι οι παγιωμένες αυτές καταστάσεις κατά την εκτίμησή μας είναι σκόπιμη για να **υπάρχει το θολό και αόριστο άλλοθι** πώς **Ό,ΤΙ ΝΕΟ ΓΙΝΕΙ ΕΙΝΑΙ ΚΑΛΥΤΕΡΟ ΑΠΟ ΤΟ ΠΑΛΙΟ, ΟΠΟΙΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΚΙ ΑΝ ΕΠΙΦΕΡΕΙ.**

5. Τι περιεχόμενο δίνει η Νοσηλευτική Διεύθυνση στις δημοκρατικές διαδικασίες με ανοιχτές πόρτες και συνελεύσεις τμημάτων όταν **η διαδικασία έγινε με όρους οριστικής γνωστοποίησης ειλημμένων αποφάσεων χωρίς να έχει σημασία η γνώμη των εμπλεκομένων** εκτός κι αν συμφωνούσαν . Αποφεύγει μεθοδικά στο έγγραφό της η Νοσηλευτική Διεύθυνση να αναφέρει ότι σε καμιά από τις μετακινήσεις που σας αναφέραμε στο έγγραφό μας, δεν υπήρχε επιθυμία ή σύμφωνη γνώμη μετακινούμενου, προϊσταμένου και τμήματος.

Μάλιστα **όσοι εξέφρασαν την διαφωνία τους και κυρίως προϊστάμενοι ακόμα και μετά το έγγραφο του συλλόγου δέχτηκαν επιπλήξεις** που άφησαν το πράγμα να ξεφύγει, δεν οριοθέτησαν τους νοσηλευτές τους και εκθέτουν την υπηρεσία. Τι ακριβώς δημοκρατικό περιεχόμενο έχει η εντολή τομεαρχών ότι ο προϊστάμενος είναι υπεύθυνος για τη διαμόρφωση κλίματος στην κλινική του?? όταν ο ίδιος καλείται να εφαρμόσει ή να δικαιολογήσει επιλογές λανθασμένες και επιβαρυντικές για την λειτουργία του τμήματος?? **Αυτόν τον ρόλο, προϊσταμένων παθητικών φερέφωνων της Διεύθυνσης επιθυμείτε,** οι οποίοι θα λειτουργούνε με τον φόβο της δυσμένειας , της κακής αξιολόγησης ή ακόμη και της καρατόμησης , **λόγω «έλλειψης πλήρους συμμόρφωσης προς τας διαταγάς», όποιες κι είναι αυτές ??**

Ποιες δημοκρατικές διαδικασίες τηρήθηκαν όταν έκλειναν οι πόρτες της Νοσηλευτικής Διεύθυνσης και με επανειλημμένες συναντήσεις με κάθε υποψήφιο «παζαρεύονταν» η μετακίνησή του?? Με ποια ανοιχτά κριτήρια κάποιοι έπεισαν για την μετακίνησή ή την μη μετακίνησή τους και κάποιοι άλλοι δεν έπεισαν.??

6. Το ουσιαστικότερο όμως που προσπαθεί να ανασκευάσει ανεπιτυχώς η Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας είναι ότι οι μετακινήσεις δεν γίνανε ως αυτοσκοπός. **Είναι τόσο κραυγαλέα η προσπάθεια να επιβληθεί η διαρκής, αναίτια κλινικά και επιστημονικά, κινητικότητα του προσωπικού που** στην **Παιδιατρική κλινική** , οι νοσηλευτές μετακινούνται καθημερινά από το τμήμα Α στο Β και αντίστροφα έχοντας προκαλέσει προβλήματα στην οργάνωση της κλινικής δουλειάς, την έντονη διαμαρτυρία του προσωπικού με την προϊσταμένη να ακολουθεί το στρατιωτικό δόγμα «εντολή της Διεύθυνσης εκτελείται χωρίς κριτική ή αντεπιχείρημα αλλιώς ο αντιφρωνούντας τιμωρείται πάραυτα».

Στην χειρουργική κλινική οι νοσηλευτές πρόσφατα ενημερώθηκαν ότι ανά μήνα θα πηγαίνουν 3 νοσηλευτές από το υποτμήμα Α στο Β και 3 από υποτμήμα Β στο Α , χωρίς καμιά κλινική σκοπιμότητα απλά και μόνο για να εκπαιδευτεί το προσωπικό στο ανακάτεμα του και την διαρκή κινητικότητα. Αξίζει δε να σημειωθεί ότι η τομεάρχης δεν μπήκε καν η ίδια στην διαδικασία να ενημερώσει η ίδια το προσωπικό της χειρουργικής κλινικής ή να παραστεί στην συγκέντρωση και να ακούσει την άποψη του προσωπικού, των άμεσα δηλαδή ενδιαφερόμενων και θιγόμενων από αυτή την εξέλιξη, αλλά έβαλε την προϊσταμένη να το κάνει. Απέφυγε έτσι να βρεθεί μπροστά στο αποτέλεσμα της συγκέντρωσης ήταν η καθολική απόρριψη της εφαρμογής αυτής της εντολής από το προσωπικό και των δύο κλινικών, με το αιτιολογικό ότι θα προκληθούν προβλήματα και δυσλειτουργία λόγω των διαφορών των χώρων, των θέσεων του υλικού, των διαφορετικών περιστατικών που θα καλούνται κάθε φορά να νοσηλεύσουν οι νοσηλευτές, καθώς θα αλλάζουν συνεχώς

Ήδη **στην Ορθοπεδική κλινική** οι νοσηλευτές μετακινούνται διαρκώς στα τρία πόστα της κλινικής (κλινική, παιδοορθοπεδική και μονάδα ημερήσιας νοσηλείας) με μεγάλα προβλήματα . Επίσης στην **ΜΕΠΚ** μέσα στις γιορτές ανακοινώθηκε προφορικά στους νοσηλευτές **ότι θα πηγαίνουν rotation** και στην νέα επέκταση της ΜΕΠΚ του 4ου κτιρίου. Ανακοίνωση που οδήγησε το προσωπικό της Μονάδας σε τεκμηριωμένη έγγραφη προειδοποίηση παραβίασης των ελάχιστων κανόνων ασφάλειας που έχουν τεθεί από το ΚΕ.Σ.Υ. για την στελέχωση και λειτουργία Μονάδων Εντατικής Θεραπείας. Έγγραφη προειδοποίηση που η Νοσηλευτική Διεύθυνση **εδώ και 1 μήνα αρνείται να συζητήσει με το προσωπικό και τους εκπροσώπους του.**

Οι νοσηλευτές αποτελούνε επαγγελματίες με ειδικό αντικείμενο, λειτουργούνε ως μέλη μιας σταθερής διεπαγγελματικής ομάδας, πρέπει να γνωρίζουνε τα περιστατικά που αντιμετωπίζουν από την εισαγωγή ως την έξοδό τους και να χρεώνονται περιστατικά στα πλαίσια της εξατομικευμένης νοσηλευτικής φροντίδας. Η αμφισβήτηση των θεμελιωδών αυτών κριτηρίων προς όφελος εξοικονόμησης προσωπικού είναι η πλέον επικίνδυνη και βαραίνει ειδικά τον πρόεδρο του ΕΣΑΝ και Αναπληρωτή Διευθυντή της Νοσηλευτικής Διεύθυνσης, ως επικεφαλή του γνωμοδοτικού φορέα υπεράσπισης και διαφύλαξης του νοσηλευτικού επαγγέλματος στις σύγχρονες συνθήκες ενός Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου.

7. **Καμία απάντηση δεν δόθηκε για την αναγκαιότητα της αναγκαστικής απομάκρυνσης 2 έμπειρων νοσηλευτριών από την Ψυχιατρική και την αντικατάστασή τους από μία μόνιμη από τα ΤΕΠ και μία με σύμβαση ΟΑΕΔ. Απλά έπρεπε να συμμετάσχει και η ψυχιατρική στο σύστημα μετακινήσεων ως αυτοσκοπός.**

Επιπλέον μόλις χτες μάθαμε ότι φεύγει με αμοιβαία μετάθεση νοσηλεύτρια από την ΜΟΠ, χάνοντας ακόμη μία έμπειρη νοσηλεύτρια, κάνοντας την λειτουργία του Ψυχιατρικού Τομέα ακόμη πιο δύσκολη.

Η μη κατανόηση της αναγκαιότητας να έχει η ψυχιατρική προσωπικό εκπαιδευμένο που να θέλει να εργαστεί στο ιδιαίτερο αυτό αντικείμενο και ότι ο αριθμός 22 και 13 δεν επαρκεί για να στηρίξει τις τρέχουσες λειτουργίες του 1ου ανεπτυγμένου ψυχιατρικού τομέα μετά το άνοιγμα της ΜΟΠ, δείχνει επίμονη άρνηση ή ανικανότητα κατανόησης του ιδιαίτερου αντικειμένου της Ψυχιατρικής και απόδειξη πως ,**ό,τι νέο ανοίγει πλέον στο ΠΓΝΙ υπακούει στον κανόνα της αναγκαστικής υποστελέχωσης, οπότε και των μέτριων αποτελεσμάτων. Ποια στοχοθεσία θα επιτευχθεί με αυτούς του όρους??**

Επίσης καμιά απάντηση δεν δόθηκε για την αναισθησιολογική κλινική όπου , αντί της ενίσχυσης του ήδη υπάρχοντος έμπειρου προσωπικού λόγω των τεκμηριωμένων αυξημένων αναγκών με νέο, που πρέπει να εκπαιδευτεί για αρκετό χρονικό διάστημα για να είναι αποδοτικό , έγινε η επιλογή μέσα σε ένα χρόνο να απομακρυνθούνε 3 έμπειροι νοσηλευτές (δυο από αυτούς εκπαιδευμένοι και για την καρδιοχειρουργική αίθουσα η οποία απαιτεί νοσηλευτές με εμπειρία και ικανότητα) .

Στην θέση τους ήρθαν νοσηλευτές οι οποίοι μπορεί να καλύψουν όλες τις ανάγκες του τμήματος μετά από μεγάλο χρονικό διάστημα. Όσο για την αντιστοιχία νοσηλευτών χειρουργείου/ αναισθησιολογικού που αναφέρεται στο έγγραφο της Νοσηλευτικής Διεύθυνσης , **μάλλον θεωρεί τον αριθμό 41 για το χειρουργείο επαρκή .**

Τότε γιατί υπάρχει πίεση να αυξηθεί ο αριθμός των νοσηλευτών χειρουργείου που αλλάζει την αναλογία??

Ας δούμε λοιπόν αν το προσωπικό του χειρουργείου είναι επαρκές και με ποια λογική βγαίνει το νούμερο αυτό.

Ο αριθμός των Νοσηλευτών – τριων στο Χ/ο εξαρτάται:

1. από τον αριθμό των χειρουργικών αιθουσών

(10 χειρουργικές αίθουσες και 2 σηπτικά και κυστεοσκοπήσεις)

2. από τον αριθμό των τακτικών περιστατικών

3. από τον αριθμό των εκτάκτων περιστατικών

4. από το χρόνο έναρξης και λήξης των χειρουργικών επεμβάσεων

5. από τις παρατάσεις των χειρουργείων πέραν του ωραρίου και σύμφωνα με τον κανονισμό λειτουργίας

6. από τα περιστατικά τις απογευματινές ώρες και τα ΣΚ

(όπου τα περισσότερα εξ αυτών **«βαφτίζονται ως έκτακτα»)**

Σε όλα τα παραπάνω να προσθέσουμε ότι στις αρμοδιότητες του Νοσηλευτή – τριας Χειρουργείου πέραν των αιθουσών (εργαλειοδοσία – κίνηση) είναι μια σειρά άλλων λειτουργιών και καθηκόντων που εκτελούνται σε καθημερινή βάση (όπως μεταφορά ιματισμού- υλικού-σετ εργαλείων- έλεγχος αποστειρωμένου υλικού- έλεγχος υγειονομικού υλικού – τακτοποίηση χειρουργικών αιθουσών – χειρουργικών κρεβατιών – μηχανημάτων –προετοιμασία χειρουργείων της επόμενης ημέρας).

Η δύναμη αυτή όπως αποτυπώνεται στο πρόγραμμα του Χειρουργείου είναι πράγματι 41 νοσηλευτές, όμως από αυτούς, μια συνάδελφος ασχολείται με γραμματειακή υποστήριξη, ένας δεύτερος συνάδελφος ασχολείται με εξωτερικές εργασίες του χειρουργείου (διακίνηση εγγράφων – φαρμακείο κλπ) 3 τελευταίες μετακινήσεις στο Χειρουργείο, εκ των οποίων η μια επικουρικό προσωπικό και οι 2 μόνιμες συνάδελφοι από άλλα τμήματα και μια συνάδελφος η οποία αναμένεται στο Χειρουργείο, το επόμενο διάστημα μόλις τελειώσει η άδεια ανατροφής τέκνου. Τα άτομα αυτά βρίσκονται σε αρχικό στάδιο εκπαίδευσης και με κανένα τρόπο δεν μπορούν να καλύψουν βάρδιες – Αργίες και Σαββατοκύριακα.

Άρα η πραγματική Δύναμη αυτή τη στιγμή είναι μείον 6 Νοσηλευτές , δηλαδή σύνολο 35

Υπόψη **ότι ο αριθμός αυτός μεταβάλλεται**, ανάλογα με τον αριθμό, με το άνοιγμα καινούργιων χειρουργικών αιθουσών – ειδικοτήτων , όπως τελευταία το τμήμα της Αγγ/χκης, όπου και απαιτείται επιπλέον προσωπικό.

Ο **δε συσχετισμός, όπως αποτυπώνεται με το Αναισθησιολογικό τμήμα , σε καμία περίπτωση δεν καλύπτει μια σειρά αναγκών του τμήματος**, όπως ΤΕΠ- ΜΟΝΑΔΕΣ- ΚΛΙΝΙΚΕΣ (διασωληνώσεις) Παιδογαστρενερολογία .

Επίσης όσον αφορά την αναισθησιολογική κλινική ,έχει αναπτυχθεί η **δραστηριότητα του Αιμοδυναμικού** όπου συμμετέχει ανά εβδομάδα ένας νοσηλευτής αναισθησιολογίας (πολύ έμπειρος).Πολλές φορές οι νοσηλευτές της αναισθησιολογικής κλινικής , καλούνται να προσφέρουν **Καρδιοαναπνευστική Αναζωογόνηση** σε όλους τους χώρους του Νοσοκομείου, όπου επίσης απαιτεί νοσηλευτές με πείρα και εκπαίδευση.

Τα πραγματικά στοιχεία που αποτυπώνονται δείχνουν ότι αυτή τη στιγμή τόσο το Χειρουργείο όσο και το Αναισθησιολογικό χρειάζονται ενίσχυση με έμπειρο και εξειδικευμένο άριστα εκπαιδευμένο Νοσηλευτικό προσωπικό και θα έπρεπε να αντιμετωπιστεί με ιδιαίτερη βαρύτητα και σοβαρότητα και όχι στοχοποιημένα με μόνο κριτήριο την εξοικονόμηση του προσωπικού, για άλλες ανάγκες όπως πχ το άνοιγμα του 4ου κτηρίου , όπως τονίστηκε στην πρόσφατη συνάντηση μας με τη Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.

Για το δε **ακτινολογικό τμήμα** η απάντηση της Νοσηλευτικής Διεύθυνσης δείχνει την πλέον **έλλειψη κατανόησης των αναγκών του τμήματος** , καθώς η επιλογή που έχει γίνει να δουλεύουν οι νοσηλευτές εκεί με rotation στα 7 πόστα του τμήματος σε συνδυασμό με την ανανέωση κατά 50% του προσωπικού μέσα σε λίγους μήνες δεν έχει επιτρέψει στο νέο προσωπικό να αποκτήσει γνώση και εμπειρία σε ένα τμήμα με υψηλής και ποικίλης τεχνολογίας εξοπλισμό. Η απάντηση για την ύπαρξη 2 νοσηλευτριών που κάνουν rotation σε όλα τα πόστα και η αναφορά στην 3η νοσηλεύτρια που εκτελεί και άλλα καθήκοντα όπως χρεώσεις υλικού δείχνει το οριστικό διαζύγιο της Νοσηλευτικής Διεύθυνσης με την κατανόηση των αναγκών του τμήματος. Όσο για το διακλαδικό σεβασμό μεταξύ των υπηρεσιών σας αναφέρουμε ότι το έγγραφο του μοναδικού επεμβατικού ακτινολόγου για ανάγκη εκπαιδευμένου νοσηλευτικού προσωπικού, έτυχε του χλευασμού από τον τομεάρχη του τμήματος λόγω της χαμηλής βαθμίδας που κατέχει στην ιεραρχία και με την ψευδή κατηγορία ότι θέλει να επεκτείνει την λειτουργία του σε απογευματινή βάση «ετσιθελικά».

8.**Για εξοικονόμηση δε του προσωπικού που κρίνεται απαραίτητο , ζητούμε να επιστρέψουν όλοι οι πολυπηθείς αποσπασμένοι Νοσηλευτές- τριες που εκτελούν αλλότρια καθήκοντα με απόφαση της Διοίκησης.**

9. **Η αναφορά ότι στο έγγραφο του συλλόγου αξιοποιούμε παρεμβάσεις Διευθυντών των Κλινικών που καταρρίπτει την βασική αρχή της αυτόνομης λειτουργίας των Διευθύνσεων είναι στα όρια του αστείου όταν στο ίδιο το έγγραφο της Νοσηλευτικής Διεύθυνσης , αναφέρεται η διαμεσολάβηση και ενημέρωση των Διευθυντών της Ψυχιατρικής και της Διευθύντριας του Ακτινολογικού για τις μετακινήσεις που έγιναν στην δε περίπτωση της αναφοράς στον Διευθυντή της Ψυχιατρικής με ανακριβή τρόπο.**

10. Η **απουσία καταγγελιών** από νοσηλευτές για δυσμενή μεταχείριση που προβάλλεται ως το δυνατό επιχείρημα της Νοσηλευτικής Διεύθυνσης , για την απόδειξη της εξυπηρέτησης του κοινού περί δικαίου αίσθημα και την ορθότητα των μετακινήσεων περισσότερο μοιάζει με αποδοχή από το προσωπικό του αναπόφευκτου και ανοχή της διαιώνισης καταστάσεων υπαλλήλων με μέσον που δεν αγγίζονται και υπαλλήλων «χωρίς πλάτες» που **ανέχονται και σιωπούν**.

Άλλωστε όσοι προσπάθησαν εγγράφως να καταθέσουν τις ενστάσεις τους όπως ο νοσηλευτής της ψυχιατρικής και οι νοσηλευτές της ΜΕΠΚ αλλά και όσοι εξέφρασαν προφορικές ενστάσεις ατομικά ή δημόσια στις συνελεύσεις τμημάτων κάθε άλλο παρά τιμήθηκε η πρωτοβουλία τους . **Στους δε προϊσταμένους που τόλμησαν να θέσουν αντιρρήσεις κυρίως μέσα στις συνελεύσεις τμημάτων δέχτηκαν και τον θυμό του τομεάρχη και απειλές για ανικανότητα να διατηρήσουν θετικό κλίμα στα τμήματα και να πείσουν θέλουν δεν θέλουν τους νοσηλευτές τους. Η ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΣΤΟ ΑΠΩΓΕΙΟ ΤΗΣ.**

12. **Εν κατακλείδι**, τις τελευταίες τρεις εβδομάδες **η Διοίκηση αποδέχτηκε ότι η αξιοποίηση της αρμοδιότητας της Νοσηλευτικής Διεύθυνσης να εισηγείται τις μετακινήσεις εν λευκώ, έγινε με τρόπο που έχει προκαλέσει προβλήματα και στον επιμερισμό επιβάρυνσης εργασίας μεταξύ του προσωπικού και στην εύρυθμη λειτουργία των τμημάτων και στην τήρηση δημοκρατικών αξιών και μεθόδων.** Φάνηκε για πρώτη φορά να φτάνουν ως την πόρτα του Διοικητή τα αποκρουστικά σημάδια της αυτοτελούς στρατηγικής κάποιων στελεχών της Νοσηλευτικής Διεύθυνσης .

Είναι πλέον **στην ευθύνη σας** να αντιληφθείτε το χρέος σας **να βάλετε φρένο** στην αυθαιρεσία της Νοσηλευτικής Διεύθυνσης με όρους διαφύλαξης της ελάχιστης δημοκρατικής λειτουργίας του Νοσοκομείου .

Αν όχι, **ή απλά παίρνετε συνειδητά μερίδιο στην ευθύνη Ή εξαρχής όλα τα παραπάνω ήταν στο πνεύμα και τις οδηγίες της Διοίκησης και εμπαίζετε και εσείς τον Σύλλογο και το προσωπικό παριστάνοντας υποκριτικά τους θεματοφύλακες των συμφερόντων των ασθενών και των δημοκρατικών αρχών στην λειτουργία του Νοσοκομείου**.

Τον τελευταίο λόγο στις δημοκρατίες τον έχει λαός, στην προκειμένη περίπτωση το προσωπικό του ΠΓΝΙ το οποίο έχετε τόσες φορές ευχαριστήσει για τις θυσίες του αλλά το οποίο συνεχίζει να θυσιάζει ακόμη πιο έντονα πλέον την επαγγελματική του αξιοπρέπεια στο βωμό της στρατηγικής της μέγιστης αποδοτικότητας με το ελάχιστο προσωπικό σε διαρκή κινητικότητα, στρατηγική που υλοποιούν κόντρα στα συμφέροντα εργαζομένων και υγειονομικών κάποιοι με πρόσκαιρη εξουσία.

Με τιμή το Δ.Σ. του συλλόγου εργαζομένων του ΠΓΝΙ

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ 1989

ΥΓ Η αλληλογραφία των τριών εγγράφων συλλόγου και της Νοσηλευτικής Διεύθυνσης θα κοινοποιηθεί στο σύνολο του προσωπικού.