

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕ 6<sup>η</sup> ΥΠΕ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΣΕΙΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΝΑ ΔΙΑΦΥΛΑΞΟΥΝ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΣΘΕΝΩΝ, ΜΕΣΑ ΣΤΟ ΧΑΟΣ ΑΝΑΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΤΩΝ ΔΟΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

Η απουσία επιχειρησιακού σχεδίου και η πλήρης ανετοιμότητα νοσοκομείων και ΚΥ, να αντιμετωπίσουν τους πρώτους κλυδωνισμούς του 2<sup>ου</sup> κύματος της πανδημίας οδηγεί σε βιαστικές διαδικασίες αναδιοργάνωσης των δομών υγείας για να αντιμετωπιστούν «άρο-άρον» και με κάθε τρόπο οι πιέσεις.

Είναι ανεπίτρεπτο μέσα σε αυτήν την χαώδη κατάσταση που έχουν προκαλέσει 6<sup>η</sup> ΥΠΕ και διοικήσεις των νοσοκομείων, πιστές στην λογική του κόστους-οφέλους, να αφηθεί η προστασία της υγείας και ασφάλειας υγειονομικών και ασθενών στην τύχη. **Οφείλουν να λάβουν άμεσα μετρα όπως:**

1. **Να λήξουν ΤΩΡΑ την επικίνδυνη ολιγωρία στην απομάκρυνση από το ΠΓΝΙ των συναδέλφων που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες υψηλού κινδύνου.** 40 συναδέλφοι στο ΠΓΝΙ που έχουν καταθέσει τις γνωματεύσεις τους για βαριές ασθένειες όπως καρκίνο και χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια, εδώ και ένα μήνα, δεν έχουν λάβει την αντίστοιχη άδεια που προβλέπεται και παραμένουν επικίνδυνα εκτεθειμένοι στον covid 19. Κι αυτό διότι η επιτροπή ιατρών που έχει συστήσει η 6<sup>η</sup> ΥΠΕ από τον Μάρτιο, δεν ελέγχει τα δικαιολογητικά των συναδέλφων, με την αιτιολόγηση ότι στην εγκύκλιο της 20<sup>ης</sup> Ιουλίου του ΥΠΕΣ δεν προβλέπεται η ύπαρξη τέτοιας επιτροπής. Είναι επικίνδυνο και προκλητικό να μην λαμβάνουν μέτρα επίλυσης του τεράστιου αυτού προβλήματος 6<sup>η</sup> ΥΠΕ και διοίκηση του ΠΓΝΙ.

2. **Να ξεκινήσουν τώρα συχνό περιοδικό έλεγχο των υγειονομικών με test-covid**, με προτεραιότητα στα τμήματα covid. Τα κρούσματα σε υγειονομικούς των ΤΕΠ, στην ΜΕΛ2 και στο χειρουργείο του ΠΓΝΙ μπορεί να οδηγήσουν σε αδυναμία αντικατάστασης τους και να υπάρξει επιπλέον πρόβλημα στην λειτουργία τους. **Να εξασφαλιστούνε test για κάθε επείγουσα εισαγωγή** ασθενούς στα νοσοκομεία. **Να γίνει τώρα επίταξη των διαθέσιμων test του ιδιωτικού τομέα υγείας**

3. **Να εξασφαλιστεί απρόσκοπτη ροή υλικού ατομικής προστασίας, σε κάθε κλινική.**

4. **Να ληφθούνε ΤΩΡΑ μέτρα στελέχωσης των κλινικών και μονάδων με νέο προσωπικό και με επίταξη υγειονομικών από τον ιδιωτικό τομέα.** Η εντατικοποίηση και το stress που βιώνουν οι υγειονομικοί αποτελεί παράγοντα για αστοχίες, που μπορεί να οδηγήσουν σε ενδονοσοκομειακή διασπορά.

5. **Να ληφθούνε ΤΩΡΑ μέτρα εγκατάστασης αρνητικής πίεσης και διαχωρισμού της μολυσματικής και καθαρής περιοχής στις μονάδες λοιμωδών 3 και 4 στο ΠΓΝΙ** αλλά και στις κλινικές νοσηλείας θετικών περιστατικών στα Γ.Ν. Χατζηκώστα, Φιλιατών, Άρτας και Πρέβεζας, που βαφτίστηκαν μονάδες λοιμωδών εν μία νυκτί, για να μεταφερθούν οι υπερήλικες από το γηροκομείο. Ήδη στην χωρίς προδιαγραφές ΜΕΛ3 του ΠΓΝΙ, που λειτουργεί εδώ και 3 εβδομάδες, είχαμε το πρώτο θετικό κρούσμα νοσηλευτή. Την ίδια στιγμή στις ΜΕΛ1 και 2 με τις τεχνικές προδιαγραφές δεν είχαμε ενδοκλινική διασπορά.

6. **Να σταματήσει η απαράδεκτος τρόπος στελέχωσης των μονάδων λοιμωδών, ΤΕΠ και ΜΕΘ, χωρίς να υπάρχει εκτίμηση καταλληλότητας κάθε εργαζόμενου από γιατρό εργασίας και χωρίς την εκτίμηση του επαγγελματικού κινδύνου στις κλινικές αυτές.** Βεβαίωση καταλληλότητας και εκτίμηση επαγγελματικού κινδύνου είναι οι βασικές υποχρεώσεις του γιατρού εργασίας με προτεραιότητα στις κλινικές υψηλής έκθεσης σε βιολογικούς και στρεσογόνους παράγοντες. Υποχρέωση που οφείλουν να απαιτούν και να λαμβάνουν οι διευθύνσεις σε κάθε μετακίνηση υγειονομικού.

Το περιστατικό οξείας αντίδρασης συναδέλφου νοσηλεύτριας με κρίση πανικού και απόπειρα αυτοκαταστροφής στην ΜΕΛ2 του ΠΓΝΙ πριν 1 εβδομάδα, η οποία μετακινήθηκε εκεί χωρίς την θέλησή της από την νοσηλευτική διεύθυνση, αποτελεί καμπανάκι για την λήψη μέτρων πρόληψης εκδήλωσης οξέων συμβάντων στο χώρο εργασίας. Ο covid 19 αποτελεί σύμφωνα με την νομοθεσία βιολογικό παράγοντα κινδύνου κατηγορίας 3 ( με υψηλότερη την 4) και αθροιστικά μαζί με τους άλλους παράγοντες κινδύνου σε κάθε χώρο του νοσοκομείου οδηγεί στην υποχρέωση του εργοδότη να προβαίνει στις παραπάνω ενέργειες.

**7. Να σταματήσουν να γίνονται οι ιχνηλατήσεις πρόχειρα και χωρίς σαφείς καταγεγραμμένες διαδικασίες εντός των νοσοκομείων,** όπως έχει συμβεί σε πολλές περιπτώσεις. Με την εμφάνιση κρούσματος σε ασθενή ή υγειονομικό να επιφορτίζονται με την ευθύνη της ιχνηλάτησης συγκεκριμένοι υπάλληλοι υπό την καθοδήγηση και ευθύνη της επιτροπής λοιμώξεων, απαλλασσόμενοι από τα άλλα καθήκοντα τους για να εκτελούν με σαφή και περιγεγραμμένη διαδικασία την ιχνηλάτηση. Με εξέταση κάθε πιθανότητα έκθεσης υγειονομικών και ασθενών σε επαφή με τον κορωνοϊό.

Η χωρίς σαφείς οδηγίες και μέθοδο ιχνηλάτηση, στο χειρουργείο του ΠΓΝΙ την περασμένη Παρασκευή, αποτελεί καμπανάκι για την επόμενη περίοδο που θα αυξηθούν τα κρούσματα σε υγειονομικούς. **Σε μια περίοδο, που οι τραγικές ελλείψεις προσωπικού δεν επιτρέπουν να «χαθεί» ούτε ένας συνάδελφος από μη λεπτομερή ολοκληρωμένη διαδικασία ιχνηλάτησης.** Η μη ακριβής ιχνηλάτηση και έλεγχος της έντασης των επαφών, οδηγεί στο να παραβιάζονται τα πρωτόκολλα καραντίνας και να μένουν συνάδελφοι στην δουλειά με κίνδυνο να είναι θετικοί και να διασπείρουν τον ιό.

**8. Είναι επιτακτική η εγκατάσταση και λειτουργία νέων μοριακών αναλυτών με το ανάλογο προσωπικό για την διάγνωση του κορωνοϊού. Να γίνει επίταξη των μοριακών αναλυτών του ιδιωτικού τομέα υγείας.** Να μην καθυστερεί η διάγνωση σε εργαζόμενους, που μπορεί να οδηγεί στην μη έγκαιρη λήψη μέτρων αποτροπής της διασποράς σε μαζικούς χώρους εργασίας, όπως τα νοσοκομεία.

**9. Να αναλάβουν οι διοικήσεις των νοσοκομείων την υποχρέωση τους να καταγράφουν και να αναγγέλλουν στην επιθεώρηση εργασίας, κάθε περιστατικό** επιμόλυνσης με κορωνοϊό κατά την διάρκεια της εργασίας, ως από τον νόμο οφείλουν για την αναγγελία εργατικών ατυχημάτων και επαγγελματικών ασθενειών. Αντιθέτως μέχρι σήμερα υπάρχει σκοτάδι για το πόσοι συνάδελφοι νοσούνε και πόσοι βρίσκονται κάθε φορά σε καραντίνα **Μία από τις προφάσεις** που χρησιμοποιούν οι κυβερνήσεις για την μη ένταξη των υγειονομικών στα ΒΑΕ και την μη λήψη μέτρων προστασίας της υγείας και ασφάλειας, είναι και οι ελάχιστες υπαρκτές καταγραφές ατυχημάτων και επαγγελματικών ασθενειών.

**Συνάδελφισσες-οι,**

είναι δικιά μας υποχρέωση να διεκδικήσουμε την προστασία της υγείας και ασφάλειας της δικής μας και των ασθενών μας. Να μην επιτρέψουμε σε συνδικαλιστές και πλειοψηφίες συλλόγων όπως του ΠΓΝΙ, που κρύβονται από την ανάδειξη των προβλημάτων και από την διεκδίκηση όλων των μέτρων προστασία μας, να αναστέλλουν τις διεκδικήσεις των αυτονόητων δικαιωμάτων μας.

**Μόνο με μαχητική συλλογική διεκδίκηση, θα καταφέρουμε να κρατήσουμε ψηλά το φρόνημά μας και να προστατευτούμε από την επικίνδυνη, αντιλαϊκή πολιτική που εφαρμόζεται τον χώρο της υγείας.**

**Αυτή είναι και η υψηλότερη επίδειξη υπευθυνότητας από εμάς, απέναντι στο λαό.**