



Τηλ. & Fax: 2651099538

E-mail: syllogospgni@gmail.com

URL: <http://www.syllogospgni.gr>

Ιωάννινα, 15 Σεπτεμβρίου 2025

Αρ.Πρωτ.: 1813

Προς:

- Διοικητή ΠΓΝΙ κ Σπυρίδωνα Δερδεμέζη

- Αν. Διοικητή κ. Δημήτριο Σκανδάλη

Κοιν.

- Μέλη Δ.Σ. Π.Γ.Ν.Ι.

Θέμα: «Προβλήματα και δυσχέρειες που αντιμετωπίζει το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων»

Αξιότιμε κύριε Διοικητά,

Αξιότιμε κύριε Αναπληρωτή Διοικητά,

Αρχικά να σας καλωσορίζουμε, επ' ευκαιρίας της ανάληψης των καθηκόντων σας, στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων (Π.Γ.Ν.Ι.), σε μία ιδιαίτερα απαιτητική περίοδο για το Εθνικό Σύστημα Υγείας, το οποίο ακόμη αντιμετωπίζει τον απόηχο των συνεπειών της πανδημίας, την υποχρηματοδότηση και τη σοβαρή υποστελέχωση. Με το παρόν υπόμνημα, επιθυμούμε να σας ενημερώσουμε για τα θέματα που απασχολούν τον Σύλλογο Εργαζομένων και, κυρίως, να αναδείξουμε τις ανάγκες, τις ελλείψεις και τα προβλήματα του νοσοκομείου μας, όπως αντιλαμβάνονται αυτά οι ίδιοι οι εργαζόμενοι και η ευρύτερη τοπική κοινωνία.

Το Π.Γ.Ν.Ι. είναι το σημαντικότερο νοσοκομείο της Δυτικής Ελλάδας και ένα από τα πιο καινοτόμα και τεχνολογικά προηγμένα της χώρας. Παρέχει υπηρεσίες τριτοβάθμιας περίθαλψης σε εκτεταμένη γεωγραφική περιοχή, που καλύπτει την Ήπειρο, τη Δυτική Ελλάδα, τα Ιόνια νησιά, τη Δυτική Μακεδονία και, μέσω διακρατικών συμφωνιών, ακόμη και την γειτονική Αλβανία. Σε αυτό λειτουργούν μοναδικές για την περιοχή κλινικές και υπηρεσίες, όπως Νευροχειρουργική, Ρευματολογική, Ογκολογική, Ακτινοθεραπείας, Νεογνολογική, Αιματολογική, Πλαστική Χειρουργική, η Μονάδα Ψυχικής Υγείας με Τμήμα Οξέων Περιστατικών, καθώς και εργαστήρια Επεμβατικής Καρδιολογίας, Επεμβατικής Ακτινολογίας, Πυρηνικής Ιατρικής (PET/CT, CT/NM), και ακτινοθεραπευτικής ογκολογίας με γραμμικούς επιταχυντές. Διαθέτει, επίσης, Μονάδες Περιτοναϊκής Κάθαρσης – Τεχνητού Νεφρού, Χημειοθεραπείας και ειδική μονάδα για θεραπευτικές δόσεις ραδιενεργού ιωδίου. Επιπλέον δε από την έναρξη της πανδημίας, το Π.Γ.Ν.Ι. ανέπτυξε κλίνες Μ.Ε.Θ. και Λοιμωδών για τη νοσηλεία των ασθενών COVID-19, οι οποίες συνεχίζουν να λειτουργούν με προσωπικό διαφόρων σχέσεων εργασίας.

Το Π.Γ.Ν.Ι. διακρίθηκε ως το πρώτο δημόσιο νοσοκομείο που πλήρως ψηφιοποίησε τις κλινικές και εργαστηριακές διαδικασίες της Ιατρικής Υπηρεσίας, με συστήματα όπως το Πληροφοριακό Σύστημα Εργαστηρίων (LIS, από το 2001), το Σύστημα Διαχείρισης Ιατρικής Εικόνας (PACS/RIS, από το 2010) και το Ιατρικό Πληροφοριακό Σύστημα (Ιατρικός φάκελος, από το 2014). Το 2021, το Διαχειριστικό Σύστημα HIS «ΑΣΚΛΗΠΙΟΣ» (1993-2021) αντικαταστάθηκε από το Ενιαίο Πληροφοριακό Σύστημα Μονάδων Υγείας (ΕΠΣΜΥ). Ωστόσο, το ΕΠΣΜΥ, που σχεδιάστηκε με προδιαγραφές του 2014 και χωρίς τη συμμετοχή των νοσοκομείων, δεν ανταποκρίνεται στις σύγχρονες απαιτήσεις και δεν υποστηρίζει νέες διαδικασίες, όπως:

- Την εφαρμογή του νέου συστήματος DRGs.
- Την Ενιαία Λίστα Χειρουργείων.
- Τη λειτουργία των Απογευματινών Χειρουργείων.

- Την Αναλυτική Λογιστική.
- Την ψηφιακή παραλαβή τιμολογίων (MyData).

Επιπλέον, υπάρχουν σοβαρά προβλήματα στη διασύνδεση του ΕΠΣΜΥ με τα υπόλοιπα πληροφοριακά συστήματα και πλήρης απουσία ψηφιοποίησης για τις Τεχνικές Υπηρεσίες και τη διακίνηση εγγράφων.

Τέλος η λειτουργία ενός Μαγνητικού Τομογράφου υψηλού πεδίου (3.0T) δωρεά του Ι.Σ.Ν. (για τον οποίο απαιτείται η άμεση αναβάθμιση του λογισμικού του αφού φέρει την έκδοση 5.3 ενώ διεθνώς χρησιμοποιείται η έκδοση 12.0), δύο πολυτομικών συστημάτων υπολογιστικής (αξονικής) τομογραφίας με όλες τις σύγχρονες δυνατότητες απεικόνισης, σε συνδυασμό με την δρομολογημένη αγορά συστημάτων επεμβατικής ακτινολογίας εν όψει και της ίδρυσης «stroke center» και κέντρου τραύματος, καθιστά το Π.Γ.Ν.Ι. πρότυπο κέντρο στον τομέα της ιατρικής απεικόνισης.

Η υλικοτεχνολογική αναβάθμιση αυτή, αυτονόητα συνεπάγεται και ανάγκες σε ενίσχυση με ανθρώπινο δυναμικό, ιατρικό και παραϊατρικό, ώστε ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός αιχμής να παράγει καρπούς και να καθίσταται ωφέλιμος στο κοινωνικό σύνολο.

Αντίστοιχη είναι και η κατάσταση στο Κλινικό Εργαστήριο Πυρηνικής Ιατρικής, όπου η εγκατάσταση και λειτουργία υβριδικού συστήματος PET/CT έχει δημιουργήσει νέες προοπτικές στην ανάπτυξη του Π.Γ.Ν.Ι. αλλά και την αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας.

Παρά τις δυνατότητες και την αδιαμφισβήτητη αφοσίωση του προσωπικού, μια σειρά από δομικά προβλήματα δρουν ως τροχοπέδα. Τα κυριότερα είναι:

1. Οργανισμός & Στελέχωση:

Ο ισχύων «Νέος» Οργανισμός (ΦΕΚ 1243/Β/11-4-2012) δεν ανταποκρίνεται στην πραγματικότητα του νοσοκομείου. Είναι ανεπαρκής και **δεν περιλαμβάνει ζωτικές μονάδες**, όπως η ΜΕΘ, η Μονάδα Μεσογειακής Αιμιάς, το Διαβητολογικό Κέντρο, η ΜΕΛ, η Ακτινοθεραπεία, η Μονάδα Μεταμοσχεύσεων και ο Παιδικός Σταθμός. Επίσης, 24 καλυμμένες οργανικές θέσεις είναι εκτός Οργανισμού. Ζητείται η άμεση διόρθωσή του, η αξιολόγηση και στελέχωση των θέσεων ευθύνης (τελευταία πραγματοποιήθηκε το 2005) και η λειτουργία των Υπηρεσιακών Συμβουλίων. Επίσης, αναγκαία είναι η επανεξέταση των καθηκοντολογίων του προσωπικού ΔΕ και η παροχή κινήτρων για την αναβάθμιση των τίτλων σπουδών τους.

2. Οικονομική Υποστήριξη:

Το Π.Γ.Ν.Ι. «υποφέρει» από χρόνια υποχρηματοδότηση σε σύγκριση με άλλα αντίστοιχα σε μέγεθος και δυναμικότητα νοσοκομεία (π.χ. Π.Γ.Ν. Πατρών), παρά το ότι εξυπηρετεί ευρύτερη γεωγραφική περιοχή. Ο προϋπολογισμός για το 2024 ορίστηκε στα 49.528.000€ και για το 2025 στα 46.992.000€. Υπάρχουν βεβαιωμένες οφειλές ύψους 2.600.000€ από την περιθαλψη πολιτών τρίτων χωρών, που πρέπει να καταβληθούν από το Κράτος. Επίσης, εκκρεμεί η καταβολή 230.000€ (συν τόκοι) σε εργαζόμενους για υπερωρίες του 2009. Ο προϋπολογισμός πρέπει να ενισχυθεί ώστε να καλύψει και τις ανάγκες του 4ου Κτηρίου, της Επεμβατικής Ακτινολογίας και των ~600 συμβασιούχων (Ι.Δ.Ο.Χ.) που μισθοδοτούνται απ' ευθείας από το νοσοκομείο.

3. Κέντρο Φυσικής Ιατρικής & Αποκατάστασης (Φ.Ι.Α.):

Το Φ.Ι.Α. είναι ένα από τα λίγα δημόσια κέντρα της χώρας και το μοναδικό για την ευρύτερη περιοχή. Λειτουργεί μόνο με 12 από τις 50 κλίνες του λόγω έλλειψης προσωπικού, ενώ ταυτόχρονα ακμάζουν ιδιωτικές μονάδες.

4. Ανθρώπινο Δυναμικό - Ελλείψεις:

Η έλλειψη μόνιμου προσωπικού είναι κρίσιμη και επιδεινώνεται με τις συντάξεις αποχωρήσεις. Απαιτούνται άμεσες προσλήψεις σε όλους τους κλάδους (Ιατρικοί, Νοσηλευτικοί, Παραϊατρικοί, Βοηθητικοί, Τεχνικοί, Διοικητικοί), ιδίως σε ΠΕ/ΤΕ/ΔΕ Νοσηλευτικής και Βιοιατρικών Επιστημών, για να διασφαλιστεί η ασφαλής λειτουργία χωρίς περικοπή δραστηριοτήτων. Απαιτείται

επίσης η δημιουργία νέων κλινικών που απουσιάζουν από την περιοχή (π.χ. Αγγειοχειρουργική, ΜΕΘ Παίδων). Σημειώνουμε ότι πλέον στο Π.Γ.Ν.Ι. δεν υπάρχει Χειρουργός Παίδων! Η μία και μοναδική που υπήρχε υπέβαλλε προσφάτως την παραίτησή της!

5. Λειτουργία 4ου Κτηρίου:

Η έναρξη λειτουργίας της 4ης πτέρυγας πραγματοποιήθηκε με ένα σχέδιο επαναχωροθέτησης που είχε αντιμετωπίσει έντονες αντιρρήσεις από όλα τα φορέας. Η εφαρμογή του οδήγησε σε επικράτηση και περαιτέρω επιβάρυνση του ήδη υποστελεχωμένου προσωπικού. Η ολοκλήρωση του σχεδιασμού απαιτεί Νέο Οργανισμό, αύξηση προϋπολογισμού και προσλήψεις μόνιμου προσωπικού.

6. Συμβασιούχοι (Ι.Δ.Ο.Χ., Επικουρικοί, ΟΑΕΔ):

Περισσότεροι από 600 συμβασιούχοι καλύπτουν κρίσιμες ανάγκες. Προτείνεται: α) να συμπεριληφθούν θέσεις για καθαριότητα, εστίαση, φύλαξη και ιματισμό στον Νέο Οργανισμό, και β) να δοθούν αυξημένα μόρια και να μετατραπούν οι συμβάσεις τους σε αορίστου χρόνου. Τα ποσά που απαιτούνται για την αναχαίτιση αυτών των υπηρεσιών σε ιδιώτες (π.χ. πάνω από 3.500.000€ για την καθαριότητα) είναι εξωφρενικά.

7. Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα Νοσηλευτικών Ειδικοτήτων:

Από το 2020, έχουν ειδικευτεί 130 νοσηλευτές που εργάζονται με βραχυπρόθεσμες συμβάσεις (1-6 μήνες), ζώντας σε συνεχή ανασφάλεια. Ζητείται η μετατροπή των συμβάσεών τους σε Επικουρικό Προσωπικό με μακρύτερη διάρκεια για να μείνουν στο νοσοκομείο.

8. Εργαζόμενοι του προγράμματος ΟΑΕΔ:

Αποτελούν την πιο αδικημένη κατηγορία. Παρά την πολύτιμη συνεισφορά τους, έχουν παγιωμένους μισθούς από το 2016, στερούνται επιδομάτων (παιδιών, μεταπτυχιακών, παραμεθορίων) και δεν τους αναγνωρίζονται τίτλοι σπουδών ή πλήρες επίδομα επικινδύνου εργασίας. Η προϋπηρεσία τους δεν αναγνωρίζεται σωστά μετά την πρόσληψη.

9. Αποκατάσταση Αδικιών προς τους Εργαζόμενους:

- **Αποκλεισμοί από Θέσεις Ευθύνης:** Ο ισχύων Οργανισμός αποκλείει άδικα κατηγορίες (π.χ. ΠΕ Πληροφορικής) από τη διεκδίκηση θέσεων ευθύνης, παρά το ότι ο νόμος το επιτρέπει.
- **Επίδομα Επικινδύνου Εργασίας:** Κλάδοι που εργάζονται σε επικίνδυνο περιβάλλον (π.χ. Λογοθεραπευτές, Μηχανικοί, Οδηγοί) στερούνται αυτού του επιδόματος.
- **Βαρέα & Ανθυγιεινά Επαγγέλματα (Β.Α.Ε.):** Ζητείται η συμπερίληψη όλων των εργαζομένων των νοσοκομείων στο καθεστώς αυτό.
- **Επέκταση Ειδικής Άδειας:** Απαιτείται ομοιόμορφη εφαρμογή του νόμου και υπαγωγή περισσότερων κλινικών (Πνευμονολογική, Παθολογικές, Νευρολογική, Παιδιατρική, κ.λπ.).
- **Επαναφορά Ειδικής Ακτινολογικής Άδειας:** Για το προσωπικό σε εργαστήρια ιοντιζουσών ακτινοβολιών.

•

10. Υποδομές & Συστήματα Υποστήριξης:

- **Ασφάλεια & Υγιεινή:** Απαιτείται η πλήρης απασχόληση και η δραστηριοποίηση του Ιατρού Εργασίας και του Τεχνικού Εργασίας, ενώ είναι αδήριτη η ανάγκη συνεργασίας τους με την Επιτροπή Υγείας και Ασφάλειας Εργαζομένων (ΕΥΑΕ) ΠΓΝΙ.
- **Ενεργειακή Αναβάθμιση:** Απαραίτητη για εξοικονόμηση ενέργειας (αντικατάσταση σκιάστρων, βελτίωση κλιματισμού).
- **Βελτίωση Υποδομών:** Κατασκευή αποστραγγιστικού δικτύου, ανακαίνιση WC, κατασκευή πάρκινγκ, αντικατάσταση παλαιών δικτύων ύδρευσης και ψύξης.
- **Ένδυση & Υπόδηση:** Άμεση εφαρμογή της απόφασης του Δ.Σ. για χορήγηση στολών και εξοπλισμού σε όλο το προσωπικό.

- **Κλιματισμός:** Εγκατάσταση κλιματισμού σε όλα τα νοσηλευτικά τμήματα.
- **Αδέσποτα:** Αποτελεί ΑΜΕΣΗ ανάγκη η εξεύρεση λύσης για τον διαρκώς και αυξανόμενο πληθυσμό των αδέσποτων σκύλων που διαβιούν στο χώρο του Νοσοκομείου. Εκτός από τα περιστατικά επιθέσεων σε εργαζόμενους και ασθενείς/συνοδούς, πολλάκις τα ζώα αυτά εισέρχονται σε χώρους εντός του Νοσοκομείου και των νοσηλευτικών μονάδων. Η δε σίτισή τους από μερίδα και του Προσωπικού, με διασπορά τροφών σε διάφορα σημεία του περιβάλλοντα χώρου (πεζοδρόμια, έξοδοι κινδύνου, υπόστεγα κτλ) του Νοσοκομείου, δημιουργεί μια εικόνα που δεν προσάδει με χώρο Νοσοκομείου και φυσικά αποτελεί και εστία μόλυνσεων.

11. Απογευματινά Χειρουργεία:

Η θέση του Συλλόγου είναι ξεκάθαρη: Υγεία δημόσια, δωρεάν και για όλους. Πριν από την εφαρμογή απογευματινών χειρουργείων, είναι *αδήριτη* ανάγκη η κάλυψη όλων των κενών σε προσωπικό. Μόνο τότε, και μόνο υπό τις ακόλουθες προϋποθέσεις, θα μπορούσαν να λειτουργήσουν: α) Μηδενική οικονομική συμμετοχή ασθενών, β) Συμμετοχή όλων των ειδικοτήτων, γ) Διαφάνεια στις λίστες αναμονής, δ) Επαρκής χρηματοδότηση.

Συνοπτικά, οι κατεπείγουσες ανάγκες είναι:

- Μόνιμη λύση για τις υπηρεσίες καθαριότητας, φύλαξης και εστίασης.
- Σύνταξη νέου, ρεαλιστικού Οργανισμού και Στρατηγικού Σχεδίου.
- Επαναχωροθέτηση λειτουργιών βάσει πραγματικών αναγκών.
- Αύξηση του προϋπολογισμού.
- Διενέργεια κρίσεων για Προϊσταμένους.
- Πραγματοποίηση νέων έργων («Trauma Center», επέκταση Τ.Ε.Π., κ.λπ.).
- Ενεργειακή αναβάθμιση.
- Μετατροπή συμβάσεων Ι.Δ.Ο.Χ./Επικουρικών σε αορίστου χρόνου.
- Άμεση ενίσχυση με επικουρικό προσωπικό κρίσιμων κλάδων.
- Διαχείριση αδέσποτων ζώων.

Ως Σύλλογος Εργαζομένων, είμαστε πρόθυμοι να συνεργαστούμε για την επίλυση αυτών των ζητημάτων. Η συνέχιση της λειτουργίας του Π.Γ.Ν.Ι. βασίζεται αποκλειστικά στο φιλότιμο των εργαζομένων, του οποίου όμως οι αντοχές έχουν φτάσει στο όριο. Η άμεση παρέμβαση και η επίλυση των προβλημάτων είναι πλέον επιτακτική ανάγκη.

Συνοπτικός Πίνακας Υπομνήματος Π.Γ.Ν.Ι.

Θεματική Ενότητα	Κύρια Σημεία / Προβλήματα	Αιτήματα / Προτάσεις
Νέος Οργανισμός	Οργανισμός 2012 ανεπαρκής, λείπουν βασικές μονάδες (ΜΕΘ, Μονάδα Μεταμοσχεύσεων κ.ά.), αποκλεισμός θέσεων.	Σύνταξη νέου σύγχρονου οργανισμού με πρόβλεψη νέων ειδικοτήτων, αξιολόγηση/στελέχωση Διευθυντών-Προϊσταμένων, αναθεώρηση καθηκοντολογίων ΔΕ.
Οικονομικά – Προϋπολογισμός	Μειωμένη επιχορήγηση σε σχέση με άλλα νοσοκομεία, οφειλές τρίτων χωρών (€2,6εκ.), εκκρεμότητα υπερωριών 2009.	Αύξηση προϋπολογισμού, εξόφληση οφειλών από Πολιτεία, διευθέτηση αποζημιώσεων εργαζομένων.
Κέντρο Φυσικής Ιατρικής & Αποκατάστασης (ΦΙΑ)	Λειτουργούν μόνο 12/50 κλίνες λόγω έλλειψης προσωπικού.	Άμεση στελέχωση για πλήρη αξιοποίηση υποδομών.
Ελλείψεις Προσωπικού	Σοβαρές ελλείψεις σε νοσηλευτές, παραϊατρικό, τεχνικό, διοικητικό. Αύξηση αποχωρήσεων λόγω	Αύξηση οργανικών θέσεων, άμεσες προσλήψεις επικουρικού προσωπικού, δημιουργία νέων κλινικών (π.χ. Αγγειοχειρουργική, ΜΕΘ Παίδων).

4ο Κτήριο	συνταξιοδότησης. Επαναχωροθέτηση κλινικών χωρίς νέο προσωπικό, συνενώσεις κλινικών, επιβάρυνση προσωπικού.	Ενίσχυση με νέο μόνιμο προσωπικό, νέος οργανισμός και αύξηση προϋπολογισμού.
Συμβασιούχοι (ΙΔΟΧ, επικουρικοί, ΟΑΕΔ)	>600 άτομα καλύπτουν πάγιες ανάγκες. Κίνδυνος απολύσεων, αδικίες σε μισθούς/επιδόματα.	Μετατροπή συμβάσεων σε ΙΔΑΧ, μοριοδότηση εμπειρίας, δημόσιος χαρακτήρας καθαριότητας-φύλαξης-εστίασης.
Νοσηλευτικές Ειδικότητες	>130 ειδικευμένοι νοσηλευτές σε ασταθείς συμβάσεις.	Μετατροπή συμβάσεων σε επικουρικό προσωπικό μεγαλύτερης διάρκειας.
Αποκατάσταση Αδικιών	Εξαιρέσεις από επιδόματα, περιορισμοί σε εξέλιξη υπαλλήλων Πληροφορικής, μη ένταξη στα ΒΑΕ.	Ένταξη όλων στα ΒΑΕ, επαναφορά ακτινολογικής άδειας, ισότιμη καταβολή επιδομάτων.
Υποδομές – Εγκαταστάσεις	Ανάγκη για ενεργειακή αναβάθμιση, ανακαίνιση WC, αποστραγγιστικό, πάρκινγκ, αντικατάσταση δικτύων.	Υλοποίηση έργων αναβάθμισης.
Συνθήκες Εργασίας	Έλλειψη ένδυσης-υπόδησης προσωπικού, ανεπαρκής κλιματισμός, ανάγκη Ιατρού Εργασίας σε πλήρη απασχόληση.	Χορήγηση στολών, κλιματισμός σε όλα τα τμήματα, ενίσχυση παρουσίας Ιατρού Εργασίας.
Απογευματινά Χειρουργεία	Κίνδυνος άνισης πρόσβασης.	Προσλήψεις για πλήρη αξιοποίηση αιθουσών, μηδενική συμμετοχή ασθενών, διαφάνεια, επαρκής χρηματοδότηση.
Αδέσποτα Ζώα	Επιθέσεις σε διερχόμενους πολίτες/ εργαζόμενους. Εστίες μόλυνσης που δεν προσάδουν με Νοσηλευτικό Ίδρυμα.	Συνεργασία με Τοπικούς φορείς και Φιλοζωικές οργανώσεις για την άμεση και ασφαλή απομάκρυνσή τους από το ΠΓΝΙ

Για το Δ.Σ. του Συλλόγου Εργαζομένων στο Π.Γ.Ν.Ι.

Ο Πρόεδρος

Ο Γραμματέας

Γεώργιος Φλούδας

Φωτίου Άρης