

Προς Διευθυντή Παθολογικού Τομέα Ιατρικής Σχολής, Προς Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας ΠΓΝΙ, Προς Επιστημονικό Συμβούλιο ΠΓΝΙ, Προς Διευθυντές Α και Β Παθολογικών τομέων ΠΓΝΙ, Προς Πρόεδρο Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, Προς Ιατρικό Σύλλογο Ιωαννίνων, Προς ΕΙΝΗ

Ιωάννινα 09/03/26

ΘΕΜΑ: Συνθήκες λειτουργίας Πανεπιστημιακής Ογκολογικής Κλινικής ΠΓΝΙ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
Αριθ. Πρωτ.: 6241
09 ΜΑΡ. 2026

Αξιότιμοι Κύριοι/ες

Βρισκόμαστε στη δυσάρεστη θέση να εκφράσουμε με το παρόν έγγραφο τις αιτιάσεις μας, καθώς διαπιστώνουμε ότι δεν υπάρχει άλλος τρόπος να υπερβούμε τα αδιέξοδα, που αντιμετωπίζουμε καθημερινά στην Ογκολογική Κλινική του ΠΓΝ Ιωαννίνων. Το παρόν προέκυψε, εν ολίγοις, κατόπιν ώριμης σκέψης και δεδομένης της -κατά την άποψή μας- εμφάνισης ανυπέρβλητων δυσκολιών κατά την παροχή των ιατρικών μας υπηρεσιών στους ογκολογικούς ασθενείς που υποστηρίζουμε.

Προσφέρουμε αδιάκοπα τις υπηρεσίες μας σε ένα πολύ μεγάλο αριθμό ασθενών επί πολλά έτη – είκοσι χρόνια ο αρχαιότερος εξ ημών, μία δεκαετία ο νεότερος, και κοινό συμπέρασμα όλων μας είναι ότι δεν λαμβάνονται υπόψη οι οποιασδήποτε εισηγήσεις-ενστάσεις- απόψεις μας, αλλά αντιθέτως καλούμαστε να εκτελέσουμε τετελεσμένες αποφάσεις, χωρίς να συνυπολογίζεται ότι το έργο της Ογκολογικής επιτελείται ΜΟΝΟΝ από εμάς τους πέντε (5) ιατρούς που στελεχώνουμε το τμήμα.

Υπό αυτά τα δεδομένα, σας παραθέτουμε μερικούς από τους προβληματισμούς μας:

-Τους προηγούμενους μήνες γίναμε αποδέκτες mail από την κα Elisabet Sanchez Martin, την οποία ουδέποτε έχουμε συναντήσει, ουδεμία γνώση της ύπαρξής της είχαμε και η οποία παρουσιάζεται ως Oncology Business Change Manager. Ειδικότερα, η κα Sanchez Martin, με τα mail της, μας γνωστοποίησε α) αποφάσεις για τον τρόπο λειτουργίας της Ογκολογικής Κλινικής, β) τις θέσεις ευθύνης ειδικών και ειδικευόμενων και γ) οδηγίες περί της αποστολής των συνταγών, που εκδίδουμε και αφορούν τους ασθενείς μας, σε μία νέα γραμματέα. Εν γένει η άγνωστη για μας, κα Elisabet Sanchez Martin, μας ανακοίνωσε τον τρόπο με το οποίο θα πρέπει να λειτουργεί το τμήμα μας.

Ευλόγως, απορήσαμε για το πώς ένας εξωγενής παράγοντας – θεσμικός η μη; – μπορεί να δίνει οδηγίες για το πως θα εκτελέσουμε το έργο μας, χωρίς να έχουμε

ερωτηθεί, χωρίς να έχει γίνει καμία συζήτηση για το τι είναι εφικτό ή όχι και ΚΥΡΙΩΣ πώς η συγκεκριμένη αποστολέας έχει πρόσβαση στα δεδομένα μας, τα προσωπικά μας στοιχεία, τα στοιχεία της κλινικής, την άσκηση της ιατρικής μας, αφενός χωρίς τη συναίνεσή μας και αφετέρου χωρίς να κατέχει την ιδιότητα του ιατρού. Παρόλα αυτά δε θέσαμε θέμα δεοντολογίας ούτε απορρίψαμε την πρωτοφανή για μας αυτή πρωτοβουλία. Παραμένει όμως η απορία μας για την ιδιότητα και τη νομιμοποίηση της κα Sanchez Martin!!!

-Προσέτι, κατά τη διάρκεια επισκέψεων στην κλινική γίναμε αποδέκτες της άποψης περί γενικευμένης τακτικής / τροποποίησης της θεραπείας, που θα λάβουν οι ασθενείς, άποψης που μπορεί να διαφοροποιείται από τη δική μας .

Κατά την δική μας αταλάντευτη θέση, η θεραπευτική απόφαση για τη χορήγηση η μη θεραπείας σε ένα ασθενή και το είδος της θεραπείας **αποτελεί ιατρική εξατομικευμένη κατά περίπτωση πράξη**. Προσδοκούμε ότι θα γίνει σεβαστό το δικαίωμα της ιατρικής μας απόφασης που στοχεύει στην απρόσκοπτη άσκησης της ιατρικής επιστήμης, βάσει των διεθνών κατευθυντήριων οδηγιών, με συνέπεια να έχουμε τη δυνατότητα να συζητήσουμε τις διαθέσιμες επιλογές και να συναποφασίσουμε με τον κάθε ασθενή .

-Παράλληλα, μας αναφέρθηκε ότι η υπερφορτωμένη λειτουργία του τμήματος οφείλεται στο ότι βλέπουμε στα εξωτερικά ιατρεία όλους τους ασθενείς, που θα υποβληθούν σε θεραπεία και ότι θα ήταν πολύ πιο λειτουργικό να εξαιρούνται από τη διαδικασία αυτοί οι ασθενείς που υποβάλλονται σε επικουρική θεραπεία, διότι η μη εξέταση των ασθενών αυτών στα εξωτερικά ιατρεία, που σημειωτέον υποβάλλονται σε χημειοθεραπεία, θα είχε ως αποτέλεσμα την αποσυμφόρηση του τμήματος.

Όμως, κατά τη δική μας άποψη, η κλινική εικόνα του ογκολογικού ασθενούς και η θεραπεία που θα λάβει είναι μια δυναμική κατάσταση, με μεταβλητές συνεπώς **ο ασθενής δικαιούται να βλέπει το γιατρό του**, όταν υποβάλλεται σε κυτταροτοξική χημειοθεραπεία, ενόψει των πιθανών και επικίνδυνων για τη ζωή του παρενεργειών.

-Συγχρόνως, σχετικά με τη λειτουργία των εξωτερικών ιατρείων έγινε συζήτηση- από όσο γνωρίζουμε- με τις γραμματείς για την κατανομή των ραντεβού και τον αριθμό των ασθενών που διεκπεραιώνονται. Δόθηκε η οδηγία αύξησης του αριθμού των ραντεβού ανά γιατρό με δεδομένο ότι κάθε ασθενής θα έχει ραντεβού με το γιατρό του για συγκεκριμένο χρόνο.

Απορούμε, ωστόσο, πώς είναι δυνατόν να καθορίζεται με μαθηματικές πράξεις ο χρόνος που πρέπει να διατεθεί από το γιατρό για έναν ασθενή; Ο κάθε άρρωστος είναι ξεχωριστός και έχει δικαίωμα στην άμεση ιατρική πρόσβαση όση ώρα κρίνει ο ίδιος και ο γιατρός του, **αναλόγως με τη φύση του προβλήματός του και τις ανάγκες του**. Επαναλαμβάνουμε δε και με αυτή την ευκαιρία, την βαθιά πεποίθησή μας ότι η άσκηση της ιατρικής πράξης είναι εξατομικευμένη και δε μπορεί να τίθεται μέσα σε χρονικά πλαίσια.

-Με τη νέα λειτουργία των εξωτερικών ιατρείων θεσπίστηκε το ιατρείο νέων περιστατικών, το οποίο έχει ανατεθεί αποκλειστικά στους ειδικευόμενους ιατρούς του τμήματος και δέχεται έξι (6) περιστατικά κάθε Τετάρτη και Πέμπτη.

Προβληματιζόμαστε και δυσκολευόμαστε να αντιληφθούμε πώς ένας ογκολογικός ασθενής που θα προσέλθει για πρώτη φορά στο ογκολογικό τμήμα, θα εξεταστεί και θα εκτιμηθεί από τους ειδικευόμενους ιατρούς **και όχι από τους ειδικούς του τμήματος**. Συχνά παρατηρείται το φαινόμενο να μη λειτουργεί το ιατρείο σε κάποια από δύο προκαθορισμένες ως άνω ημέρες, με αποτέλεσμα ο αριθμός των νέων περιστατικών που εξετάζονται στα εξωτερικά ιατρεία να μειώνεται και να σημειώνονται μεγάλες καθυστερήσεις στα επιδιωκόμενα ραντεβού των ασθενών. Αναπόφευκτα οι ειδικευόμενοι ιατροί απευθύνονται με μεγάλη συχνότητα για οδηγίες στους ειδικούς γιατρούς του τμήματος. Επιβαρυνμένοι από τα ήδη προγραμματισμένα ανά ώρα ραντεβού, προσθέτουν επιπλέον πίεση στο έργο μας.

-Παράλληλα εκτέθηκε η θέση δημιουργίας κέντρου τηλεφωνικών ραντεβού για ασθενείς οι οποίοι λαμβάνουν αγωγή από του στόματος, γιατί και αυτό θα οδηγήσει σε αποσυμφόρηση του υπερφορτωμένου τμήματος.

Κατανοούμε απόλυτα ότι σε ιδανικές συνθήκες με εξειδικευμένο νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό και σε μια κοινωνία όπου οι ασθενείς θα είναι κατάλληλα εκπαιδευμένοι πιθανόν αυτό να είναι εφικτό. Εν προκειμένω όμως, δεν πληρούνται οι συνθήκες για την εφαρμογή τέτοιων μεθόδων τηλεφωνικής άσκησης της ογκολογίας και ότι ο ως άνω προτεινόμενος τρόπος παροχής ιατρικών υπηρεσιών **εγκυμονεί κινδύνους για την ασφάλεια των ασθενών**, καθώς πολλοί εξ αυτών είναι ηλικιωμένοι και θα προκύπτει συνεχώς θέμα κατανόησης και εκτέλεσης των οδηγιών. Να αναφέρουμε δε, ότι την περίοδο του COVID τέτοιες μέθοδοι θεσπίστηκαν κεντρικά από τα αρμόδια όργανα, ως λύση ανάγκης για τη μη διακοπή των θεραπειών εν μέσω καραντίνας. Εμείς, θεωρούμε ότι και στην περίπτωση αυτή (της εκ του στόματος αγωγής), ο ασθενής έχει δικαίωμα άμεσης πρόσβασης στο

γιατρό γιατί **υποβάλλεται σε αντινεοπλασματική θεραπεία** και οποιαδήποτε απόφαση για την αγωγή, το είδος, τη δόση, τον τρόπο χορήγησης και εκτέλεσης του ραντεβού λαμβάνεται από το θεράποντα και ο ασθενής συναποφασίζει.

-Προσφάτως μας επιδόθηκε μέσω mail αναθεωρημένο από το διευθυντή το πρόγραμμα λειτουργίας της κλινικής για το μήνα Μάρτιο και μάλιστα αφού είχε ήδη ξεκινήσει ο μήνας. Με το πρόγραμμα αυτό γίνεται σαφές ότι τίθεται σε εφαρμογή η κεντρική απόφαση, δυνάμει της οποίας ΘΑ ΠΑΡΑΜΕΝΕΙ ΕΝΑΣ ΜΟΝΟΝ ΓΙΑΤΡΟΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΓΙΑ ΟΛΗ ΤΗΝ ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΟΛΟΚΛΗΡΟΥ ΤΟΥ ΜΗΝΑ.

Έτσι όμως, ο εκάστοτε γιατρός, που **καθίσταται αποκλειστικά υπεύθυνος για τους 30 και πλέον νοσηλευόμενους, τις παρακλινικές εκτιμήσεις σε άλλες κλινικές και για τα πρωινά ΤΕΠ τις μέρες εφημερίας**, οδηγείται νομοτελειακά σε επαγγελματική, σωματική και ψυχική εξουθένωση, πέραν του ότι αποκόπτεται πλήρως από ασθενείς που παρακολουθεί οι οποίοι ίσως αισθανθούν εγκαταλελειμμένοι. Το πλάνο αυτό μας ανακοινώθηκε -ενώπιον της διοίκησης του νοσοκομείου σε πρόσφατη συνάντηση που είχαμε- ως ειλημμένη απόφαση της ηγεσίας, την οποία πρέπει εμείς αναντίρρητα να εκτελέσουμε. Ήδη, μέχρι την έναρξη του παραπάνω πλάνου, ακολουθήσαμε ένα διαφορετικά διαμορφωμένο από την παρούσα διεύθυνση πρόγραμμα, η οποία προέκρινε πλέον το τρέχον πρόγραμμα -που μας επιβάλλεται- ως αλλαγή, προκειμένου να βελτιωθεί -όπως αναφέρθηκε- η λειτουργία μας. Δυστυχώς όμως, δεν πρόκειται για νέο και ούτε βέβαια για καινοτόμο σχέδιο. Εφαρμόστηκε ήδη αυτό, κατά τον ίδιο τρόπο, τη διετία 2015-2016 και οδήγησε σε μαζικές παραιτήσεις ειδικών ιατρών και ειδικευόμενων. Σε εκείνη δε την περίπτωση, όπως όλοι καλά γνωρίζουμε, αναγκάστηκε να συνδράμει στην υποστήριξη της κλινικής ο παθολογικός τομέας, αφού οι ογκολόγοι γιατροί παραιτούταν λόγω επαγγελματικής εξουθένωσης.

Κατ' ακολουθία των ανωτέρω:

Επειδή θεωρούμε ότι είναι απαραίτητη η συμμετοχή των θεσμικών οργάνων στην οποία αναδιαμόρφωση επιτελείται αυτή την περίοδο στην ογκολογική κλινική. Ειδικότερα, αποφάσεις που αφορούν α) το ποιοι ασθενείς θα εξετάζονται ή όχι, β) για πόση ώρα δικαιούνται να εξετάζονται και να διαρκεί το ραντεβού τους, γ) ποιοι θα κάνουν τηλεφωνικά θεραπεία, δ) αν είναι βιώσιμος ή όχι ο τρόπος λειτουργίας της ογκολογικής κλινικής, ε) διαφοροποίηση στις θεραπευτικές αποφάσεις θα πρέπει να συζητηθούν και να γίνουν αποδεκτές από το επιστημονικό συμβούλιο, αφού

πρωτίστως **ακουστεί και η δική μας άποψη**, που έχει σαφές έρεισμα στην πολύχρονη εμπειρία μας στο νοσοκομείο, χωρίς επ' ουδενί να παραβλέπεται και ο ογκολογικός ασθενής.

Επειδή ως γιατροί με άδεια εξασκήσεως του ιατρικού επαγγέλματος και με πολυετή αδιάκοπη εργασία στο ΠΓΝΙ και στην ελληνική κοινωνία και πραγματικότητα, πιστεύουμε ότι έχουμε την εμπειρία και τη γνώση για τη διαχείριση των ασθενών της ογκολογικής κλινικής.

Επειδή, πέραν του ότι εμείς οι γιατροί της ογκολογικής στηρίζουμε την κλινική αυτή δεκαετίες τώρα, εν προκειμένω είμαστε υποχρεωμένοι τόσο από το νόμο όσο και τη συνείδησή μας, αφενός να διατηρήσουμε στο ακέραιο το δικαίωμα της απρόσκοπτης άσκησης της ιατρικής επιστήμης προς τους ογκολογικούς ασθενείς κατά τη δική μας κρίση και αφετέρου να αμυνθούμε σε μια καθημερινότητα που μας επιβάλλεται και οδηγεί, μετά βεβαιότητας, στην επαγγελματική και σωματική εξουθένωση, όπως και **σε χαμηλότερης ποιότητας φροντίδα για τους ασθενείς**. Ο ογκολογικός άρρωστος έχει ανάγκη ένα ξεκούραστο γιατρό, με διαύγεια για την προάσπιση της υγείας του.

Επειδή προσφάτως απευθύναμε σχετικό έγγραφο προς τη διοίκηση του νοσοκομείου για την «οριακή» λειτουργία του τμήματος, ακολούθησε δε μία συνάντηση, όπου προτάθηκε να γίνει προσπάθεια να προκηρυχθεί μία επιπλέον θέση ΕΣΥ. Δοθέντος ότι η διοίκηση μπορεί να τοποθετηθεί μόνο επί διοικητικών θεμάτων όπως μας αναφέρθηκε, προέβη στην ανωτέρω πρόταση.

Επειδή θέλουμε να γίνει σαφές ότι δοκιμάσαμε, εκτελέσαμε και εφαρμόσαμε τις αλλαγές και τους νεωτερισμούς που προτάθηκαν τους τελευταίους έντεκα (11) μήνες, παρότι ουδέποτε εισακουστήκαμε από τα θεσμικά όργανα όταν εκφράσαμε με το δέοντα σεβασμό -προφορικά και γραπτά- τη διαφορετική μας θέση για τις υπηρεσίες που αναγκαστήκαμε να παρέχουμε και ούτε εκτιμήθηκε η συσσωρευμένη σωματική και ψυχική κόπωσή μας

Επειδή συναντάμε εμπόδια στην προσπάθειά μας να συνεχίσουμε να εργαζόμαστε υπό ασφαλείς συνθήκες για μας και τους ασθενείς μας

Επειδή από τη λίστα αναμονής για έναρξη ειδικότητας διαγράφηκαν οι γιατροί που είχαν εκδηλώσει ενδιαφέρον να ασκηθούν στην κλινική μας, γεγονός που μπορεί να επιτείνει τις δυσμενείς συνθήκες

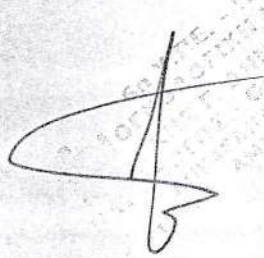
Επειδή τα ανωτέρω ιατρικά και αναμφισβήτητα ηθικά δεδομένα, που προκύπτουν με την άσκηση της ιατρικής επιστήμης και τη διαχείριση των ογκολογικών ασθενών πρέπει να έλθουν σε γνώση των αρμόδιων φορέων.


ΖΗΤΟΥΜΕ

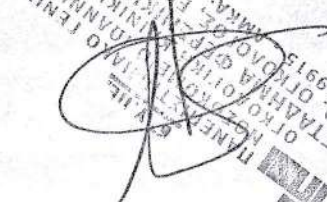
Να επιληφθούν τα αρμόδια όργανα ώστε να συνεχίσουμε εμείς οι γιατροί της ογκολογικής του ΠΓΝ Ιωαννίνων να ασκούμε την Ιατρική Επιστήμη μας με βάση τους κανόνες δεοντολογίας και με ρητή ακλόνητη επιδίωξη τη θεραπεία των ασθενών, καθώς και να εργαζόμαστε σε συνθήκες που αρμόζουν τόσο σε μας, όσο και στους ασθενείς μας


Επιφυλασσύμενοι παντός νόμιμου δικαιώματος μας και με σεβασμό στους φορείς και την ηγεσία.


Ευχαριστούμε.


6^η Υ.Π.Ε. - Π.Γ.Ν.Ι.
ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΑΡΚΑΒΕΛΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α'
Α.Μ.: 129684 - ΑΜΚΑ: 29087503659


6^η Υ.Π.Ε. - Π.Γ.Ν.Ι.
ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΔΕΣΑΦΑΡΑ ΠΑΠΑΔΑΚΗ
ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ - ΟΓΚΟΛΟΓΟΣ
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β' Ε.Σ.Υ.
Α.Μ.: 118031 - ΑΜΚΑ: 29087602727


6^η Υ.Π.Ε. - Π.Γ.Ν.Ι.
ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΚΩΣΤΑΝΤΑΚΗΣ ΚΩΣΤΑΣ
ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ - ΟΓΚΟΛΟΓΟΣ
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β' Ε.Σ.Υ.
Α.Μ.: 9915 - ΑΜΚΑ: 21027402662


6^η Υ.Π.Ε. - Π.Γ.Ν.Ι.
ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΑΡΚΑΒΕΛΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α'
Α.Μ.: 129684 - ΑΜΚΑ: 14038402773


6^η Υ.Π.Ε. - Π.Γ.Ν.Ι.
ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ ΠΑΠΑΕΤΣΙΑΣ
ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ - ΟΓΚΟΛΟΓΟΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
Α.Μ.: 91155 - ΑΜΚΑ: 24027201151