

Γ.Ν.Η «Βενιζέλιο- Πανάνειο»
Τμήμα: Χειρουργείο- Αναισθησιολογικό
Πληρ:
Τηλ: 2813408367
2813408566
2813408379

Ηράκλειο 3/1/2025

Προς: Διοικητή

Κοιν.: Αναπληρωτή. Διοικητή, ΔΙΥ,
ΔΝΥ,
Διευθυντή Χειρουργικού Τομέα,
Επιτροπή Χειρουργείου,
Δ/ντες όλων των τμημάτων του
Χειρουργικού τομέα,
Ένωση Εργαζομένων
Τμήμα επιστασίας

Θέμα: «Η λειτουργία έκτης αίθουσας και τα σχετιζόμενα με αυτή προβλήματα»

Με εισήγηση δύο μελών της επιτροπής χειρουργείου (38384/20-12-2024 έγγραφο) και χωρίς να ρωτηθεί το τρίτο μόνιμο μέλος (προϊσταμένη του χειρουργείου) αποφασίστηκε το άνοιγμα μίας επιπλέον, της 6^{ης}, χειρουργικής αίθουσας. Το τρίτο μέλος ενημερώθηκε από τον νοσηλευτικό τομέα, μετά από την λήψη της απόφασης από τον διοικητή. Οι προϊστάμενες Χειρουργείου και Αναισθησιολογικού, ενημέρωσαν την Δ .Ν Υ για τις δυνατότητες των τμημάτων τους με έγγραφο στις 23/12/2024 και η νοσηλευτική υπηρεσία στη συνέχεια την διοίκηση.

Έγινε συνάντηση των προϊσταμένων και του νοσηλευτικού τομέα με τον διοικητή (30 – 12- 2024) και ενημέρωσαν ότι για να λειτουργήσει η 6^η αίθουσα πρέπει να κοπούν ρεπό και άδειες του προσωπικού. Ο διοικητής εμμένει στην απόφαση του και για ακόμη μια φορά επικαλείται το φιλότιμο του προσωπικού.

Μετά από όλα αυτά και την επιμονή του διοικητή στην εν λόγω απόφαση, σύσσωμο το προσωπικό του χειρουργείου και του αναισθησιολογικού, εξοργισμένο και απογοητευμένο, ενημερώνουμε σε όλους τους τόνους και προς κάθε κατεύθυνση ότι **ΔΕΝ ΔΥΝΑΤΑΙ ΝΑ ΑΝΟΙΧΘΕΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΑΙΘΟΥΣΑ, ΛΟΓΩ ΣΟΒΑΡΟΥ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΟΣ ΥΠΟΣΤΕΛΕΧΩΣΗΣ.**

Λειτουργία:

Αναλυτικά όσο αναφορά στο χειρουργείο, στην πρωινή τακτική βάρδια, το προσωπικό είναι 10 άτομα, καλύπτει 5 χειρουργικές αίθουσες (4 με γενική αναισθησία και 1 με τοπική). Τα περιστατικά μπαίνουν με διαδικασία non-stop, το ένα πίσω από το άλλο. Το 20λεπτο διάλλειμα ξεκούρασης, δυστυχώς το έχουμε ξεχάσει από καιρό, παραβιάζοντας την εργατική νομοθεσία και το καταστατικό

λειτουργίας του χειρουργείου (σελίδα 7). Η απογευματινή βάρδια ουσιαστικά καλύπτεται με προσωπικό ασφάλειας αφού αναλαμβάνουν 4 άτομα όταν υπάρχει γενική εφημερία (πρέπει να δουλεύουν δύο αίθουσες με έκτακτα) και 3 άτομα σε εσωτερική (πρέπει να λειτουργεί μία αίθουσα με έκτακτο περιστατικό) σύμφωνα με τον κανονισμό χειρουργείου (σελ. 24).

Όσο αναφορά στο νοσηλευτικό προσωπικό του αναισθησιολογικού, στο πρωινό τακτικό πρόγραμμα είναι αναγκαία η παρουσία ενός νοσηλευτή σε κάθε χειρουργική αίθουσα καθώς και δύο νοσηλευτών στην ανάνηψη των ασθενών, συνολικά έξι νοσηλευτών δηλαδή. Στην πρωινή βάρδια του σαββατοκύριακου, των αργιών καθώς και στην απογευματινή βάρδια (ανεξαρτήτως του είδους εφημερίας) το τμήμα στελεχώνεται από δύο νοσηλευτές. Τέλος στην νυχτερινή βάρδια το τμήμα καλύπτεται από έναν νοσηλευτή. Η λειτουργία μίας επιπλέον χειρουργικής αίθουσας συνεπάγεται την αύξηση του φόρτου στην Μονάδα Μετεγχειρητικής Αναισθητικής Φροντίδας. Όμως οι νοσηλευτές του αναισθησιολογικού είναι επιφορτισμένοι όχι μόνο με καθήκοντα εντός του τμήματος (αίθουσες και ανάνηψη) αλλά και με τη διαχείριση επειγόντων περιστατικών στο υπόλοιπο νοσοκομείο (ανατάξεις, διασωληνώσεις, ΤΕΠ, κλινικές κλπ). Τα περιστατικά αυτά αντιμετωπίζονται σε καθημερινή βάση και με μεγάλη συχνότητα.

Δυστυχώς ερχόμαστε σε απογευματινές βάρδιες και συναντάμε να δουλεύουν τρεις και τέσσερις χειρουργικές αίθουσες. Αποτέλεσμα αυτού είναι, όλο και περισσότερο, νοσηλευτές από την πρωινή βάρδια να παραμένουν πλέον του ωραρίου τους για την ολοκλήρωση των πρωινών χειρουργειών¹ ή διαφορετικά η/ο νοσηλεύτρια/της κυκλοφορίας αναγκάζετε να κάνει κίνηση σε δύο ή και τρεις αίθουσες ταυτόχρονα. Έτσι δημιουργούνται επισφαλείς συνθήκες εργασίας για τον ασθενή, αλλά και για τους νοσηλευτές, αφού λόγω του φόρτου εργασίας αυξάνονται οι πιθανότητες λάθους.

Αξίζει να σημειωθεί ότι οι εργασίες των νοσηλευτών της απογευματινής βάρδιας δεν περιορίζονται μονάχα στην συμμετοχή τους στις χειρουργικές επεμβάσεις, αλλά περιλαμβάνουν και την προετοιμασία και εφοδιασμό των αιθουσών με υλικό, εφοδιασμό των αποθηκών, παραλαβή χειρουργικών σετ από αποστείρωση κλπ (περιγράφονται στο καταστατικό σελ. 37- 46). Φυσικά να ξεκαθαρίσουμε ότι και στην απογευματινή βάρδια τα χειρουργεία γίνονται με διαδικασίες non - stop το ένα πίσω από το άλλο.

Αντίστοιχα φαινόμενα συμβαίνουν στην βραδινή βάρδια, είτε σε εσωτερική, είτε σε γενική εφημερία οι νοσηλευτές χειρουργείου είναι δύο, για να καλύψουν εξαιρετικά επείγοντα κρίσιμα για τη ζωή περιστατικά. Δυστυχώς και το βράδυ πολλές φορές παραλαμβάνουμε δύο αίθουσες με δύο άτομα προσωπικό. Οι αναισθησιολόγοι πολλές φορές βάζουν κατάγματα που δεν κινδυνεύει η ζωή του ασθενούς (υποκεφαλικά, διατροχαντήρια κλπ) σε γενική εφημερία. Σε περίπτωση που έρθει αυστηρά επείγον περιστατικό που κρίνεται η ζωή, δεν μπορούν να καλυφτούν νοσηλευτικά και οι δύο ασθενείς, κάποιος θα αδικηθεί ή και οι δύο. Κάποιες φορές αναγκαζόμαστε να καλούμε προσωπικό από το σπίτι του ή να παραμένει προσωπικό επιπλέον ώρα ή ώρες στην εργασία κατά παράβαση για άλλη μια φορά του καταστατικού. Αυτές οι καταστάσεις επιτρέπονται μονάχα στα σχέδια 'Περσέας' και

¹ Να εξηγήσουμε ότι σε κάθε χειρουργική αίθουσα (ομάδα) καλύπτουν 2 νοσηλευτές χειρουργείο, ένας για εργαλειοδοσία και ένας για κίνηση ή κυκλοφορία, για την ασφαλή λειτουργία της χειρουργικής επέμβασης, σύμφωνα με διεθνή πρωτόκολλα και τον κανονισμό χειρουργείου (σελ. 34 – 46).

‘Σώστρατος’, σε ακραίες καταστάσεις μαζικών ατυχημάτων ή φυσικών καταστροφών, και όχι στην καθημερινότητα (καταστατικό σελ. 31).

Αναφέρουμε ότι η κατάσταση αυτή δεν πρέπει να συνεχιστεί καθώς καλούμαστε να επωμιστούμε την ευθύνη για τυχόν λάθη και παραλήψεις που θα οφείλονται στις αναφερόμενες αυτές επισφαλείς καταστάσεις και παραβιάσεις. Το προσωπικό του χειρουργείου και του αναισθησιολογικού μετά λύπης διαπιστώνει ότι η διοίκηση όχι μόνο έχει γνώση αλλά μάλλον τις ενθαρρύνει. Κοινό αίσθημα μεταξύ των συναδέλφων αποτελεί ότι για την διοίκηση οι ασθενείς είναι δείκτες και αριθμοί, το δε προσωπικό πολυεργαλεία. Δεν τους ενδιαφέρει η ποιότητα και η ασφάλεια.

Αντίστοιχα προβλήματα αντιμετωπίζει και το τμήμα του αναισθησιολογικού αλλά και το λοιπό βοηθητικό προσωπικό, τραυματιοφορείς, βοηθοί θαλάμων, καθαριότητα.

Παραθέτουμε κάποια στοιχεία για το προσωπικό του χειρουργείου και αναισθησιολογικού.

ΧΡΩΣΤΟΥΜΕΝΑ ΑΔΕΙΕΣ & ΡΕΠΟ

Χρωστούμενες ημέρες, αδειών και ρεπό στο τμήμα του **χειρουργείου** , από το έτος 2022

Ημέρες Άδειας: 1275

Ημέρες ρεπό: 455

Σύνολο ημερών: **1730**

Χρωστούμενες ημέρες, αδειών και ρεπό στο τμήμα του **Αναισθησιολογικό**, από το έτος 2021:

Ημέρες Άδειας: 735

Ημέρες ρεπό: 199

Σύνολο ημερών: **934**

Πόσες άδειες πρέπει να δίνονται την εβδομάδα για να παρθούν οι άδειες του τρέχοντος έτους;

Χειρουργείο:

24 άτομα δύναμη X 7 εβδομάδες άδειας (κανονική + κλειστού) = **168** εβδομάδες

168 εβδ. / 52 εβδομάδες που έχει το έτος = **3,23** άδειες ανά εβδομάδα

Φυσικά ο δείκτης ανεβαίνει λήγω ειδικών αδειών στο **4** άτομα την εβδομάδα, κι αν έχει και αναρρωτικές ακόμα περισσότερο. Τώρα δίνονται σε 2 άτομο την εβδομάδα δηλαδή -2 και αν ανοίξει επιπλέον αίθουσα θα δίνεται μόνο 1 άδεια ή θα πρέπει να κόβονται ρεπό. Πρέπει να τονιστεί ότι για να εξοφληθούν άδειες προηγούμενων ετών θα πρέπει να προσθέσουμε + **3** άτομα την εβδομάδα ανά οφειλόμενο έτος.

Αναισθησιολογικό:

14 άτομα δύναμη X 7 εβδομάδες άδειας (κανονική + κλειστού) = **98** εβδομάδες

98 εβδ. / 52 εβδομάδες που έχει το έτος = **1,88** άδειες ανά εβδομάδα

Ο δείκτης ανεβαίνει λόγω ειδικών αδειών στο **2,5** άτομα την εβδομάδα κι αν έχει και αναρρωτικές ακόμα περισσότερο. Τώρα δίνονται σε 1 άτομο την εβδομάδα δηλαδή -1 και αν ανοίξει επιπλέον αίθουσα **ΔΕΝ** θα δίνεται άδεια ή θα πρέπει να κόβονται ρεπό. Για να εξοφληθούν άδειες προηγούμενων ετών θα πρέπει να προσθέσουμε + **2** άτομα την εβδομάδα ανά οφειλόμενο έτος .

Από την περίοδο της COVID- 19 ενίοτε οι μετακινήσεις του προσωπικού χειρουργείου – αναισθησιολογικού είναι συχνές, για την κάλυψη αναγκών άλλων τμημάτων, με αποτέλεσμα να μην εξοφλούνται χρωστούμενες άδειες από το

προσωπικό. Το ίδιο έγινε και κατά την περίοδο που είχαν κλείσει αίθουσες λόγω ελλείψεως αναισθησιολόγων.

Οι λίγες ημέρες άδειας που παίρνονται, οι κακές συνθήκες εργασίας συν την υποχρέωση και πίεση από την διοίκηση για να καλύψουμε τα δωρεάν απογευματινά χειρουργεία, έχουν δημιουργήσει τρομερή εξάντληση και κόπωση στο ανθρώπινο δυναμικό του χειρουργείου. Παρά την ανεκτίμητη πείρα, την επάρκεια σε γνώσεις και την άοκνη εντατική δουλειά του προσωπικού, οι συνθήκες εργασίας στην μονάδα του χειρουργείου είναι πλέον επισφαλείς, με συνεχείς παραβιάσεις της εργατικής νομοθεσίας, διεθνών πρωτοκόλλων και κανονισμού χειρουργείου.

Φοβόμαστε ότι με το άνοιγμα της 6^{ης} αίθουσας που σχεδιάζεται, η κατάσταση κινδυνεύει να ξεφύγει εντελώς. Φοβόμαστε ότι η σύγκρουση του προσωπικού με την διοίκηση θα είναι πλέον μετωπική ή δυστυχώς καθίσταται μονόδρομος.

Σχετικά με το φιλότιμο που επικαλείται ο διοικητής, το νοσηλευτικό προσωπικό το έχει αποδείξει πολλές φορές ότι το διαθέτει. Το απέδειξε τόσο στην πανδημία, με αντίτιμο ένα χειροκρότημα μονάχα, όσο και στην καθημερινή του παρουσία και πρακτική στο νοσοκομείο. Άλλωστε όπως και στα υπόλοιπα ελληνικά νοσοκομεία δουλεύουμε με το μικρότερο δείκτη σχέσης νοσηλευτικού προσωπικού – ασθενών στην Ευρώπη.

Το προσωπικό του Χειρουργείου και Αναισθησιολογικού δεν αντιτίθεται στην αύξηση του αριθμού των αιθουσών που λειτουργούν καθεαυτό αλλά υπό τις παρούσες συνθήκες. Αυτό που ζητάμε είναι να **ΣΤΕΛΕΧΩΣΕΤΕ ΜΕ ΕΜΠΕΙΡΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΠΡΩΤΑ** και μετά ανοίξετε όσες αίθουσες θέλετε.

Το πρόβλημα επιτέλους δεν είναι μόνο οι αναισθησιολόγοι.

Απαιτούμε να μην ανοίξει επιπλέον αίθουσα με το υπάρχον προσωπικό, που θα διογκώσει ακόμα περισσότερο το πρόβλημα αλλά να μας δοθούν οι χρωστούμενες ημέρες άδειας και ρεπό.