

Υφισταμένη Κατάσταση & Πρόταση για Νέο Οργανισμό

Το Γενικό Νοσοκομείο «Βενιζέλιο – Πανάνειο» βρίσκεται σήμερα σε **οριακό σημείο λειτουργίας**, με **737 μόνιμους εργαζόμενους** σε σύνολο **1.193 προβλεπόμενων οργανικών θέσεων**, δηλαδή μόλις **62% κάλυψη**.

Αν προστεθούν όλοι οι υπηρετούντες (μόνιμοι, ΙΔΑΧ, συμβασιούχοι, επικουρικοί, ΟΑΕΔ, ειδικευόμενοι), το νοσοκομείο διαθέτει **1.206 εργαζόμενους** για να καλύψει τις υγειονομικές ανάγκες ολόκληρης της Κρήτης, τους εκατομμύρια τουρίστες, αλλά και τις αυξημένες ανάγκες της νότιας Ελλάδας.

Η υποστελέχωση αφορά όλες τις υπηρεσίες: ιατρική, νοσηλευτική, τεχνική, διοικητική, παραϊατρικά επαγγέλματα, καθαριότητα και φύλαξη. Η αναλογία προσωπικού στο σύνολο των 1048 εργαζομένων αποτυπώνει το πρόβλημα: **73,30% μόνιμοι ή αορίστου χρόνου - 26,70% συμβασιούχοι. Το ενεργό προσωπικό είναι ακόμη λιγότερο, λόγω μετακινήσεων και μακροχρόνιων αδειών.**

	ΜΟΝΙΜΟΙ				ΑΟΡΙΣΤΟΥ		ΣΥΜΒΑΣΙΟΥΧΟΙ			ΣΥΝΟΛΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
	Προβλεπόμενες	Υπηρετούντες	Υπεράριθμοι	Ελλείψεις	Προσωποπαγείς	ΙΔΑΧ	Επικουρικοί	ΙΔΟΧ	ΟΑΕΔ	
Ιατροί	198	161	0	37	7	0	32	0	0	200
Πληροφορική	8	4	0	4	0	0	3	0	0	7
Παραϊατρικό Προσωπικό	115	69	0	46	7	1	24	1	4	106
Νοσηλευτική Υπηρεσία	597	390	0	207	9	0	69	17	9	494
Τεχνική Υπηρεσία	54	23	0	31	0	0	15	0	0	38
Διοικητική Υπηρεσία	208	84	0	124	5	2	31	66	9	197
Ιατροπαιδαγωγικό	9	3	0	6	0	0	0	0	0	3
Κέντρο Ψυχικής Υγείας	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Σχολή Νοσηλευτικής	2	2	0	0	0	0	0	0	0	2
Ξενώνας Αλκυονίδα	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
ΥΠΟΣΥΝΟΛΟ	1193	737	0	455	28	3	174	84	22	1048
Ειδικευόμενοι Ιατροί	170	128	30	42	0	0	0	0	0	158
ΣΥΝΟΛΟ	1363	865	30	498	28	3	174	84	22	1206

Να σημειωθεί ότι οι παραπάνω προβλεπόμενες θέσεις στον οργανισμό του Νοσοκομείου δεν επαρκούν για την κάλυψη των πραγματικών αναγκών και οι ελλείψεις δεν αποτυπώνουν τις σύγχρονες ανάγκες σε υπηρεσίες υγείας. Αυτό ισχύει για όλες τις υπηρεσίες και όλες τις ειδικότητες.

Μονάδες που υπολειτουργούν ή δεν υφίστανται

- ✓ 3 κλίνες ΜΕΘ παραμένουν κλειστές λόγω έλλειψης προσωπικού.
- ✓ 3 χειρουργικά τραπέζια εκτός λειτουργίας λόγω έλλειψης νοσηλευτικού προσωπικού και αναισθησιολόγων.
- ✓ Το Τμήμα Αξονικού – Μαγνήτη καλύπτει εφημερίες με «δανεικούς» ιατρούς.
- ✓ Νέες μονάδες λειτουργούν χωρίς να υπάρχουν καν στον Οργανισμό (π.χ. Μονάδα Στεφανιογραφίας).
- ✓ Το υφιστάμενο σύστημα γ' ΚΑΜΕΡΑΣ στο εργαστήριο Πυρηνικής Ιατρικής τέθηκε οριστικά εκτός λειτουργίας

Η εξουθένωση των εργαζομένων είναι καθημερινή πραγματικότητα: συνεχείς εφημερίες, χιλιάδες οφειλόμενα ρεπό και άδειες, αδυναμία λήψης βασικής ανάπαυσης.

Ιατρική Υπηρεσία

Λείπουν **37 ειδικευμένοι ιατροί** από τις ήδη ανεπαρκείς προβλέψεις:

- ✓ ΜΕΘ: 5
- ✓ Αναισθησιολογικό: 5
- ✓ Αιμοδοσία: 3
- ✓ Αιματολογικό: 1
- ✓ Αιματολογικό εργαστήριο: 1
- ✓ Ακτινοδιαγνωστικό: 2
- ✓ Νεότερες Απεικονιστικές Μέθοδοι (Αξονικός – Μαγνήτης): 2
- ✓ Μαιευτικό – Γυναικολογικό: 3
- ✓ Παθολόγοι: 3
- ✓ Πνευμονολογικό: 2
- ✓ MTN: 1
- ✓ Γαστρεντερολογικό: 1
- ✓ Δερματολογικό: 1
- ✓ Νευρολογικό: 1
- ✓ Γναθοχειρουργικό: 1
- ✓ Ουρολογικό: 1
- ✓ Ορθοπαιδικό: 1
- ✓ Οφθαλμολογικό: 1
- ✓ Παθολογοανατομικό: 1
- ✓ Παιδιατρικό: 1

Ειδικευόμενοι Ιατροί

Υπάρχουν σοβαρές ελλείψεις σε κομβικές ειδικότητες, ενδεικτικά: χειρουργική 7, βιοπαθολόγοι 6, ΜΕΘ 4, Πνευμονολόγοι 4, Νευροχειρουργοί 3, Ουρολόγοι 3, Αιματολόγοι 2, Ογκολόγοι 2, Παθολόγοι 2

Νοσηλευτική Υπηρεσία

- ✓ **207 μη καλυμμένες οργανικές θέσεις (35%).**
- ✓ Ανεπαρκής ποσοτική και ποιοτική στελέχωση της νοσηλευτικής υπηρεσίας.
- ✓ Βάρδιες με **μία μόνο νοσηλεύτρια** σε τμήματα.
- ✓ Χιλιάδες οφειλόμενες ημέρες ανάπαυσης και αδειών.
- ✓ Εξουθενωτικό ωράριο, περικοπή αδειών και ρεπό, συνεχείς μετακινήσεις για την κάλυψη των ανελαστικών αναγκών στελέχωσης.
- ✓ Αδύνατη η ομαλή λειτουργία όλων των ανεπτυγμένων τμημάτων και η ανάπτυξη νέων.
- ✓ Αυξημένος κίνδυνος νοσηλευτικών λαθών.
- ✓ Διαρκής επιδείνωση δημογραφικών στοιχείων προσωπικού (γήρανση, προβλήματα υγείας, αναπηρίες, ειδικές άδειες).

Η κατάσταση θέτει σε **άμεσο κίνδυνο ασθενείς και εργαζόμενους**.

Παραϊατρικό – Επιστημονικό Προσωπικό

Υπάρχουν ελλείψεις σε κρίσιμες ειδικότητες, ενδεικτικά: χειριστές – εμφανιστές ακτινολογικών εργαστηρίων, βοηθοί ιατρικών και βιολογικών εργαστηρίων, βοηθοί φαρμακείου, βιοχημικών, ραδιολογίας – ακτινολογίας. Η κάλυψη των ακτινοσκοπήσεων στα χειρουργεία καθίσταται οριακή.

Πληροφορική

Με 7 υπαλλήλους δεν είναι δυνατόν να καλυφθεί το σύνολο των υποδομών και υποχρεώσεων (Ευρωπαϊκή οδηγία NIS2 για την κυβερνοασφάλεια, GDPR, ψηφιακός μετασχηματισμός του ΕΣΥ). Απαιτείται **Διεύθυνση Πληροφορικής** και **αυτόνομο Τμήμα Κυβερνοασφάλειας**, όπως εφαρμόζεται διεθνώς.

Καθαριότητα και κάλυψη οργανικών θέσεων σε Τεχνική & Διοικητική Υπηρεσία

- ✓ Οργανικά προβλέπονται **μόλις 18 θέσεις καθαριότητας** ενώ απαιτούνται **τουλάχιστον 90**.
- ✓ Δεν προβλέπεται το **απαιτούμενο προσωπικό φύλαξης**. Για την εξυπηρέτηση των αναγκών το νοσοκομείο έχει συνάψει σύμβαση με εργολάβο.
- ✓ Η **Τεχνική Υπηρεσία** έχει **κάλυψη οργανικών θέσεων 43%** και μόλις **2 ΠΕ μηχανικούς**, ενώ οφείλει να παρακολουθήσει έργα δεκάδων εκατομμυρίων ευρώ.
- ✓ Η **Διοικητική Υπηρεσία** έχει **κάλυψη οργανικών θέσεων 40%**, με ελλείψεις σε βασικό προσωπικό πρώτης γραμμής. Υπάρχει έλλειψη, ιδιαίτερα σε συγκεκριμένες ειδικότητες, ενδεικτικά: διοικητικού – λογιστικού, τηλεφωνητών, γραμματέων, γενικών καθυκόντων, εργατών, προσωπικού φύλαξης και καθαριότητας.

Σοβαρά προβλήματα προκαλεί η υποστελέχωση των υπηρεσιών καθαριότητας στο νοσοκομείο μας. Η έλλειψη προσωπικού οδηγεί με μαθηματική ακρίβεια σε υποβάθμιση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών, ενώ οι εργαζόμενοι υποφέρουν από εξαντλητικά ωράρια, υπερεργασία, μη χορήγηση ρεπό και

αδειών. Αυτή τη στιγμή έχουν απομείνει **λιγότεροι από 40 εργαζόμενοι ΣΟΧ στην καθαριότητα**, ενώ αρκετοί δε θα ανανεώσουν τις συμβάσεις τους ή οδηγούνται σε παραίτηση λόγω των εξαντλητικών συνθηκών. Για την εξυπηρέτηση των αναγκών υπάρχει **σύμβαση για πρόσθετο προσωπικό καθαριότητας μέσω εργολάβου**, η οποία στοιχίζει περισσότερα χρήματα στο νοσοκομείο με υποδεέστερη ποιότητα παροχής υπηρεσιών.

Η επέκταση του νοσοκομείου το 2019 με τη **νέα πτέρυγα εμβαδού 7.500 τ.μ. δεν ενσωματώθηκε ποτέ στον Οργανισμό**. Δεν προβλέφθηκαν οι απαραίτητες θέσεις για να λειτουργήσει το νέο κτίριο.

Επιπλέον, **το 2012 αφαιρέθηκαν 95 οργανικές θέσεις** που δεν επεστράφησαν.

Το ΠΔ του 1986 που προβλέπει αναλογία 3 εργαζομένων ανά κλίνη είναι πλέον παρωχημένο. Η εστίαση στην αναλογία συνολικού προσωπικού προς κλίνες είναι πολύπλοκη, καθώς οι πιο σύγχρονες χώρες έχουν εγκαταλείψει την απλή αναλογία κλινών και χρησιμοποιούν μοντέλα βασισμένα στον **φόρτο εργασίας (workload)** και τη **βαρύτητα των ασθενών (patient acuity)**. Σε κορυφαία κέντρα σήμερα διεθνώς, όπου η ποιότητα φροντίδας και η ασφάλεια των ασθενών τίθενται ως απόλυτη προτεραιότητα, η αναλογία του συνολικού προσωπικού ανά οργανική κλίνη μπορεί να κυμανθεί από **4 έως 5,5 άτομα ανά κλίνη**. Αυτή η αναλογία είναι απαραίτητη όχι μόνο για την κάλυψη των βαρδιών, αλλά και για να επιτρέψει στο προσωπικό να συμμετάσχει σε εκπαίδευση, έρευνα και να εκτελεί διοικητικές και συντονιστικές εργασίες που βελτιώνουν τη συνολική λειτουργία και την ποιότητα.

Ο οργανισμός του νοσοκομείου θα έπρεπε να προβλέπει τουλάχιστον 500 κλίνες, όπως ήταν το 1987, και όχι 440 κλίνες που προβλέπονται σήμερα. Γι' αυτό **απαιτούνται τουλάχιστον 2.000 εργαζόμενοι**, και όχι 1.206 που υπηρετούν.

Πρόταση για ένα σύγχρονο Οργανισμό 2000 Εργαζομένων:

Ο υφιστάμενος οργανισμός του Νοσοκομείου δεν ανταποκρίνεται στις πραγματικές λειτουργικές ανάγκες, καθώς έχει συνταχθεί με βάση δεδομένα άλλων εποχών, διαφορετικού επιδημιολογικού φορτίου και διαφορετικής τεχνολογικής/κλινικής πραγματικότητας.

Ζητούμε άμεσα:

- ✓ **Αύξηση τουλάχιστον 650 νέων οργανικών θέσεων.**
- ✓ Επαναφορά των 95 θέσεων που καταργήθηκαν το 2012.
- ✓ Ενσωμάτωση όλων των νέων μονάδων και κλινικών.
- ✓ Δημιουργία Διεύθυνσης Πληροφορικής και αυτόνομο τμήμα κυβερνοασφάλειας.
- ✓ 90 θέσεις καθαριότητας και γενικών καθηκόντων.
- ✓ Ενίσχυση Τεχνικής Υπηρεσίας και φύλαξης.

Προτεινόμενες Οργανικές Θέσεις	
Ιατροί ΕΣΥ	280
Παραϊατρικό Προσωπικό: Ακτινοφυσικοί, βιοιατρικών επιστημών - ακτινολογίας, βιολόγων, βιοχημικών, διαιτολογίας, φαρμακοποιών, ιατρικών εργαστηρίων, ραδιολογίας - ακτινολογίας, κοινωνικών λειτουργών, τεχνολόγων τροφίμων, φυσικοθεραπείας, βοηθών ιατρικών και βιολογικών εργαστηρίων, βοηθών φαρμακείου, μάγειροι, χειριστών - εμφανιστών ακτινολογικών εργαστηρίων	170
Νοσηλευτική Υπηρεσία: νοσηλευτές, βοηθοί νοσηλευτών, μαίες, επισκέπτες υγείας, μεταφορείς ασθενών, βοηθοί θαλάμου	840
Τεχνική Υπηρεσία Αρχιτέκτονες, πολιτικοί μηχανικοί, μηχανολόγοι μηχανικοί, ηλεκτρολόγοι μηχανικοί, ηλεκτρονικοί μηχανικοί, τεχνολόγοι ιατρικών οργάνων, ηλεκτρονικοί, κλιβανιστές, δομικών έργων, ελαιοχρωματιστές, ηλεκτρολόγοι, μηχανοτεχνίτες, σιδηρουργοί, υδραυλικοί, ψυκτικοί	80
Διοικητική Υπηρεσία: Διοικητικού - οικονομικού, στατιστικής, διοίκησης μονάδων υγείας, διοικητικού - λογιστικού, κηπουρών, τηλεφωνητών, προσωπικό ασφαλείας, προσωπικό καθαριότητας, διοικητικών γραμματέων, γενικών καθηκόντων, τραπεζοκόμων, πλυντών σκευών μαγειρείων, προσωπικό μαγειρείων, αποθηκάρων	350
Πληροφορική	40
ΥΠΟΣΥΝΟΛΟ	1760
Ειδικευόμενοι Ιατροί	240
ΣΥΝΟΛΟ	2000

Η διάρθρωση της Ιατρικής Υπηρεσίας θα πρέπει να είναι σε 5 τομείς: Παθολογικός, Χειρουργικός, Παιδιατρικός, Εργαστηριακός, Εντατικής & Επείγουσας Ιατρικής, με την αντίστοιχη ανάπτυξη τμημάτων και Μονάδων. Στους Τομείς λειτουργούν Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία, εξειδικευμένα Ιατρεία καθώς και Ειδικές Μονάδες με ιατρούς αντίστοιχων ειδικοτήτων ή ειδικών προσόντων που υπηρετούν στο Νοσοκομείο.

- ✓ Τμήματα Παθολογικού τομέα: Αιματολογικό, Γαστρεντερολογικό, Δερματολογικό, Ενδοκρινολογικό, Καρδιολογικό, Νευρολογικό, Νεφρολογικό, Παθολογικής Ογκολογίας, Παθολογικό Α, Παθολογικό Β, Πνευμονολογικό, Ρευματολογικό
- ✓ Τμήματα Παιδιατρικού τομέα: Παιδιατρικό, Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών
- ✓ Τμήματα Χειρουργικού τομέα: Αναισθησιολογικό, Γυναικολογικό-Μαιευτικό, Νευροχειρουργικό, Οδοντιατρικό, Ορθοπαιδικό, Ουρολογικό, Οφθαλμολογικό, Στοματικής & Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής, Χειρουργικό, ΩΡΛ
- ✓ Τμήματα Εργαστηριακού τομέα: Αιματολογικό, Αιμοδοσίας, Ακτινοδιαγνωστικό, Ανοσολογίας-Ιστοσυμβατότητας, Ιατρικής Βιοπαθολογίας, Κλινικής Βιοχημείας, Κυτταρολογικό, Νεότερων Απεικονιστικών Μεθόδων, Παθολογικής Ανατομικής, Πυρηνικής Ιατρικής
- ✓ Τμήματα Εντατικής & Επείγουσας Ιατρικής: ΜΕΘ (Μονάδα Εντατικής Θεραπείας Ενηλίκων), ΜΑΦ (Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας), ΤΕΠ (Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών)
- ✓ Διατομεακά τμήματα: Μονάδα Ημερήσιας Νοσηλείας, Τμήμα Κατ' Οίκον Νοσηλείας

- ✓ Λοιπά τμήματα: Παραϊατρικού Προσωπικού, Κοινωνικής Εργασίας, Φυσικοθεραπείας, Φαρμακείου, Ελέγχου Λοιμώξεων
- ✓ Αυτόνομες Μονάδες: Μεσογειακής Αναιμίας, Σακχαρώδους Διαβήτη

Το προσωπικό της **Νοσηλευτικής Υπηρεσίας** πρέπει να ακολουθεί και να αντιστοιχίζεται με την ανάπτυξη των ιατρικών υπηρεσιών και Τμημάτων όπως αυτές παρουσιάστηκαν παραπάνω, καθώς και τις Ιατρικές Ειδικότητες – Ειδικές Μονάδες συνεπώς σε **5 νοσηλευτικούς τομείς**. Επίσης υποστηρίζει τα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία, το Κέντρο αίματος, το Χειρουργείο και το τμήμα Κεντρικής Αποστείρωσης, ενώ λειτουργεί αυτοτελές γραφείο εκπαίδευσης νοσηλευτικής υπηρεσίας.

Σύμφωνα με τη διεθνή πρακτική στη διοίκηση οργανισμών, τα **τμήματα πληροφορικής** εξελίσσονται σε **Διευθύνσεις Πληροφορικής** υπό την ευθύνη Chief Information Officer (CIO), ο οποίος αναφέρεται απευθείας στη Διοίκηση. Παράλληλα, έχει καθιερωθεί η σύσταση Διευθύνσεων ή **Αυτοτελών Τμημάτων Κυβερνοασφάλειας**, υπό τον Chief Information Security Officer (CISO), που είναι υπεύθυνος για τη χάραξη στρατηγικής ασφάλειας, τη συμμόρφωση με την Ευρωπαϊκή Οδηγία (ΕΕ) 2022/2555 – NIS2 και την προστασία κρίσιμων υποδομών. Για τη στελέχωση των ανωτέρω δομών απαιτείται επαρκής αριθμός επιστημόνων πληροφορικής (ΠΕ και ΤΕ), σύμφωνα με τη διεθνή αναλογία **0,08–0,196 επιστημόνων πληροφορικής ανά κλίνη** (HIMSS Analytics).

Η **διάρθρωση της Διεύθυνσης Πληροφορικής** προτείνεται ως εξής:

- ✓ Τμήμα Πληροφοριακών Συστημάτων και Εφαρμογών (Software)
- ✓ Τμήμα Υποδομών και Δικτύου (Hardware & Infrastructure)

Η **διάρθρωση της Διοικητικής Υπηρεσίας** προτείνεται ως εξής:

α) Υποδιεύθυνση Διοικητικού, με τα εξής Τμήματα:

- ✓ Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
- ✓ Γραμματείας
- ✓ Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρείων και Επειγόντων Περιστατικών
- ✓ Κίνησης Ασθενών

β) Υποδιεύθυνση Οικονομικού, με τα εξής Τμήματα:

- ✓ Οικονομικού
- ✓ Προμηθειών
- ✓ Διαχείρισης Υλικών και Παγίων
- ✓ Επιστάσις – Ιματισμού

Η **διάρθρωση της Τεχνικής Υπηρεσίας** προτείνεται ως εξής:

- ✓ Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας
- ✓ Τμήμα Τεχνικού

Αυτοτελή τμήματα:

- ✓ Κυβερνοασφάλειας και Εκπαίδευσης
- ✓ Διαιτολογίας – Διατροφής
- ✓ Ελέγχου Ποιότητας, Έρευνας και συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης
- ✓ Μονάδα Εσωτερικού Ελέγχου
- ✓ Γραφείο Δικαιωμάτων Ληπτών Υγείας

Προϋπολογισμός – Αναγκαία Έργα

Η αύξηση 30% στον προϋπολογισμό από το 2019 οφείλεται στον τιμάρημο, το νέο κτίριο και το outsourcing (μεταφορά υπηρεσιών σε ιδιώτες – εργολάβους, υπηρεσίες συντήρησης κ.λπ.), που κοστίζει περισσότερο και υποβαθμίζει την ποιότητα. Επίσης ξεκάθαρα αποτυπώνεται η επιβάρυνση του προϋπολογισμού του νοσοκομείου από την αύξηση των συμβασιούχων.

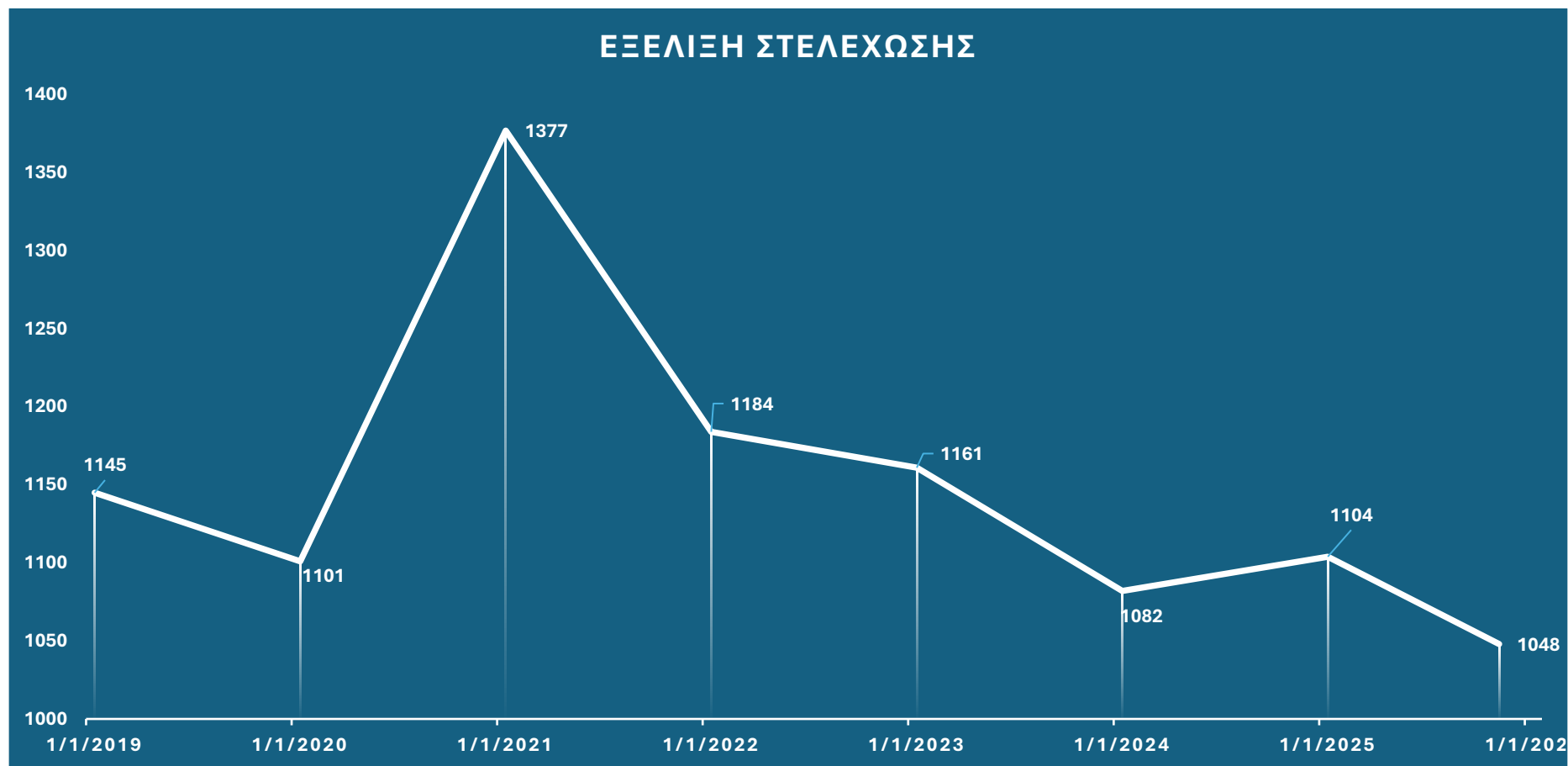
Αναγκαία έργα – προμήθειες:

- ✓ **Ανακαίνιση του κεντρικού κτιρίου του νοσοκομείου** (περίπου 38 εκατομμύρια ευρώ).
- ✓ Αποπεράτωση του Πανάνειου.
- ✓ Διαμόρφωση του περιβάλλοντος χώρου (περίπου 5 εκατομμύρια ευρώ).
- ✓ Αναβάθμιση του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών (είναι σε εξέλιξη).
- ✓ **Απόκτηση νέου σύγχρονου Μαγνητικού Τομογράφου**, καθώς ο υπάρχων είναι 13 ετών, έχει παρέλθει το End of Life (EOL) και ο κατασκευαστικός οίκος έχει δηλώσει παύση εγγύησης ανταλλακτικών, γεγονός που σηματοδοτεί ότι ο κατασκευαστής αποσύρει την επίσημη υποστήριξή του από το μηχάνημα.
- ✓ Το υφιστάμενο **σύστημα γ' ΚΑΜΕΡΑΣ** (το οποίο λειτουργούσε από το 2004) στο **εργαστήριο Πυρηνικής Ιατρικής** τέθηκε οριστικά εκτός λειτουργίας για λόγους ασφαλείας κατόπιν κατεπείγουσας ειδοποίησης από τη κατασκευάστρια εταιρεία. Η μόνιμη αναστολή της λειτουργίας του συστήματος καθιστά το Εργαστήριο Πυρηνικής Ιατρικής μη λειτουργικό, με αποτέλεσμα να προκαλούνται ακυρώσεις προγραμματισμένων ραντεβού για σπινθηρογραφήματα και αδυναμία αντιμετώπισης έκτακτων και επειγόντων περιστατικών πνευμονικής εμβολής που απαιτούν τις υπηρεσίες του εργαστηρίου. Το Νοσοκομείο πρόκειται να προμηθευτεί νέο Τομογραφικό σύστημα SPECT - CT, σύμφωνα με την κατανομή Ιατροτεχνολογικού Εξοπλισμού που έχει εγκριθεί από το Υπουργείο Υγείας, μετά την ολοκλήρωση Διεθνών Διαγωνισμού που έχει προκηρύξει η ΕΚΑΠΥ, ωστόσο η διαδικασία καθυστερεί σημαντικά. Αν όλα εξελιχθούν ομαλά, η εγκατάσταση του νέου συστήματος αναμένεται εντός του 2026.
- ✓ Επιτακτική είναι η ανάγκη ολοκλήρωσης της διαδικασίας για την **απόκτηση του νέου Ψηφιακού Ακτινολογικού συγκροτήματος**, η προμήθεια του οποίου έχει δρομολογηθεί μέσω της Διακήρυξης 21/2024 (με επιχορήγηση από την 7^η ΥΠΕ). Η λειτουργία του Ακτινολογικού Τμήματος βασίζεται σήμερα σε μόνο ένα μηχάνημα, το οποίο αποτελεί σημείο μοναδικής αστοχίας. Δεδομένου του κρίσιμου διαγνωστικού ρόλου του Τμήματος και του υψηλού φόρτου του Νοσοκομείου, μια βλάβη καθιστά άμεσο τον κίνδυνο πλήρους διακοπής των υπηρεσιών. Το υφιστάμενο μηχάνημα, εγκατεστημένο από το 2020, φέρει ήδη έναν εξαιρετικά υψηλό φόρτο εργασίας, έχοντας διενεργήσει περίπου 500.000 εξετάσεις. Η εντατική χρήση αυξάνει την πιθανότητα συχνών και δαπανηρών βλαβών. Αν και ο διαγωνισμός βρίσκεται σε εξέλιξη, η εγκατάσταση του νέου μηχανήματος αναμένεται να καθυστερήσει λόγω των νομικών προσφυγών των συμμετεχουσών εταιρειών. Η άμεση επιτάχυνση των διαδικασιών είναι κρίσιμη για την διασφάλιση της ομαλής λειτουργίας του Νοσοκομείου.

Χωρίς εξασφάλιση χρηματοδότησης η λειτουργία του νοσοκομείου τίθεται σε κίνδυνο. Ιδιαίτερα η ανακαίνιση και η στατική ενίσχυση του κεντρικού κτιρίου (κτίριο του 1950) θα εξασφαλίσει την ασφαλή λειτουργία του νοσοκομείου. Ποιος θα αναλάβει την ευθύνη σε περίπτωση μη υλοποίησης του έργου; Οι μελέτες στοίχισαν αρκετά εκατομμύρια ευρώ Ελλήνων και ευρωπαίων πολιτών. Πως μπορεί η τεχνική υπηρεσία να παρακολουθήσει την υλοποίηση των έργων με την υπάρχουσα σύσταση και στελέχωση;

Εξέλιξη Στελέχωσης

Το προσωπικό που υπηρετεί σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία του **BI Health** φαίνεται στο παρακάτω γράφημα. Ουσιαστική ενίσχυση έγινε με ευρωπαϊκά κονδύλια το 2020 λόγω covid, κυρίως με νοσηλευτικό προσωπικό. Έκτοτε το προσωπικό μειώνεται συνεχώς παρά τις υποσχέσεις της κυβέρνησης (εκλογές 2023 με «προτεραιότητα» την υγεία), ενώ **σήμερα το νοσοκομείο αριθμεί 1048 άτομα, τον χαμηλότερο αριθμό της δετίας.**



Παραγόμενο έργο – Ένα νοσοκομείο που υπερβάλει εαυτόν

Παρά την υποστελέχωση, το **Βενιζέλειο συγκαταλέγεται στα κορυφαία νοσοκομεία του ΕΣΥ με βάση το παραγόμενο έργο ανά κλίνη**. Στο παραγόμενο έργο περιλαμβάνονται: ο αριθμός των νοσηλευόμενων και των ημερών νοσηλείας, τα Τακτικά και Έκτακτα Χειρουργεία, οι Επισκέψεις στα εξωτερικά Ιατρεία και τα Επείγοντα, οι εργαστηριακές και βιοπαθολογικές εξετάσεις, οι εξετάσεις Ιατρικής Απεικόνισης, οι αιμοκαθάρσεις, οι γαστροσκοπήσεις – Κολονοσκοπήσεις – ERCP, καθώς και το έργο του Κέντρου Αίματος: Παραγωγή - Εισαγωγή - Διάθεση Μονάδων, Βιοπαθολογικές Εξετάσεις και Συμβατότητες.

Η μέση πληρότητα του Βενιζελείου ανέρχεται στο 70%, ένα ποσοστό που επιτρέπει στο νοσοκομείο να είναι αποδοτικό, ενώ ταυτόχρονα διατηρεί την ευελιξία και την ετοιμότητα που είναι κρίσιμες για την αντιμετώπιση της ζήτησης. Ωστόσο, **για να μπορεί να εξυπηρετηθεί τυχόν αυξημένη ζήτηση πρέπει να υπάρχει επαρκές προσωπικό, το οποίο αυτή τη στιγμή δεν υφίσταται.**

Θεσμικές και πολιτικές ευθύνες

Η Κυβέρνηση και το Υπουργείο Υγείας γνωρίζουν την κατάσταση εδώ και χρόνια. **Η αδράνεια θέτει σε κίνδυνο ανθρώπινες ζωές και παραβιάζει τη νομοθεσία για την ασφάλεια ασθενών και εργαζομένων.**

- ✓ Παραβιάζεται το άρθρο 21 του Συντάγματος (προστασία της υγείας).
- ✓ Παραβιάζονται βασικές υποχρεώσεις ασφάλειας και υγιεινής στην εργασία (Ν. 3850/2010).
- ✓ Η υποστελέχωση οδηγεί σε κίνδυνο ζωής ασθενών, σε λάθη και σε υποβάθμιση των υπηρεσιών.
- ✓ Η αδυναμία λειτουργίας κλινών ΜΕΘ, χειρουργείων και η δυσλειτουργία κρίσιμων μονάδων αποτελεί διακινδύνευση της δημόσιας υγείας.

Οι ευθύνες είναι θεσμικές, πολιτικές και δυνητικά ποινικές.

Η Ένωση Εργαζομένων Βενιζελείου δηλώνει ότι θα προβεί σε:

- ✓ Θεσμικές κινήσεις
- ✓ Καταγγελίες στις αρμόδιες αρχές
- ✓ Εισαγγελικές παρεμβάσεις
- ✓ Ενημέρωση της κοινωνίας και των θεσμών
- ✓ Κινητοποιήσεις που θα κλιμακωθούν

Δεν θα επιτρέψουμε την κατάρρευση του νοσοκομείου μας.