



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ Ι. ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ
Βουλευτής Αχαΐας - ΝΕΑ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΑΝΑΦΟΡΑ
ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ:**

- Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

ΠΑΒ <u>575</u>
03 ΝΟΕ. 2011

Θέμα: Διαμαρτυρία για άνιση μεταχείριση της ΩΡΛ Κλινικής

Σχετικά με την επιστολή ιατρών της ΩΡΛ Κλινικής του ΠΓΝΠ και τη διαμαρτυρία τους για άνιση μεταχείριση.

Αρ. Πρωτ.

Πάτρα

Ο αναφέρων Βουλευτής



Νίκος Ι. Νικολόπουλος

Πάτρα 6/10/2011

Προς: Τον Διοικητή 6^{ης} Υ.ΠΕ.
Ενταύθα

Κοιν.: Ως Πίνακας Αποδεκτών

Θέμα: 'Μείωση των χειρουργικών αιθουσών στο ΠΓΝΠ- Άνιση μεταχείριση της ΩΡΛ Κλινικής στο χειρουργείο'

Αξιότιμε κ. Διοικητά,

Με την παρούσα επιστολή, το ιατρικό προσωπικό της ΩΡΛ Κλινικής του ΠΓΝΠ αισθάνεται υποχρεωμένο να σας καταστήσει ενήμερο για την κατάσταση που επικρατεί στα χειρουργεία του ιδρύματος το τελευταίο διάστημα. Πρόκειται για ένα θέμα μείζονος σημασίας τόσο για το νοσοκομείο μας, όσο και για την ευρύτερη υγειονομική περιφέρεια που καλύπτει.

Όπως γνωρίζετε, ο χειρουργικός τομέας αποτελεί την «αιχμή του δόρατος» ενός σύγχρονου τριτοβάθμιου και δη πανεπιστημιακού νοσοκομείου, που θέλει να πρωτοπορεί στην παροχή ιατρικής φροντίδας και έρευνας. Στο ΠΓΝΠ κατόπιν πολλών δυσκολιών και μετά παρέλευση περίπου 20 ετών λειτουργίας, είχαν αναπτυχθεί και λειτουργούσαν σε καθημερινή βάση έντεκα (11) χειρουργικές αίθουσες για όλες τις ειδικότητες του Χειρουργικού Τομέα. Προ διετίας περίπου η πόλη μας έζησε έναν μεγάλο σεισμό που έθεσε εκτός λειτουργίας το νοσοκομείο 'Αγ. Ανδρέας'. Έτσι, και ενώ η υπόσχεση της διοίκησης του ΠΓΝΠ ήταν να αυξηθούν περαιτέρω οι χειρουργικές αίθουσες λόγω των συνεχώς αυξανόμενων αναγκών, η φιλοξενία και συγκατοίκηση με τον 'Αγ. Ανδρέα' μείωσε τις αίθουσες σε εννέα (9). Η τότε διοίκηση του νοσοκομείου διαβεβαίωνε ότι το μέτρο θα ήταν προσωρινό. Καταλαβαίνετε ότι αυτή η μείωση οδήγησε σε αύξηση της αναμονής για χειρουργική επέμβαση και δημιούργησε «λίστες» εξειδικευμένων προγραμματισμένων επεμβάσεων όλων των κλινικών του χειρουργικού τομέα, οδηγώντας τελικά σε υποβάθμιση της παρεχόμενης ιατρικής φροντίδας.

Δυστυχώς, ο κατήφορος για τον χειρουργικό τομέα συνεχίστηκε, διότι ενώ θα περίμενε κανείς ότι η μετακίνηση των κλινικών του «Αγ. Ανδρέα» στην βάση τους θα οδηγούσε σε επάνοδο τουλάχιστον στο προηγούμενο καθεστώς, με απόφαση της διοίκησης, τους τελευταίους 6 μήνες μειώθηκαν εκ νέου οι ενεργές χειρουργικές αίθουσες σε επτά (7) καθημερινά. Μάλιστα για διάστημα ενός (1) μηνός (περίοδος Πάσχα 2011) σε δύο (2) καθημερινά για όλες τις χειρουργικές ειδικότητες, ενώ το καλοκαίρι υπήρξαν ορισμένες

κλινικές, όπως π.χ. η ΩΡΛ που διέθετε ένα (1) μόνο χειρουργικό τραπέζι την για όλη την εβδομάδα!!!. Η μείωση έγινε αφενός μεν λόγω ελλείψεως προσωπικού, αφετέρου δε προκειμένου να δοθούν οι άδειες προηγούμενων ετών σε νοσηλευτές/τριες και τραυματιοφορείς.

Το Δ.Σ. του ΠΓΝΠ με έγγραφη δήλωσή του είχε δεσμευτεί ότι το πρόγραμμα αυτό θα ίσχυε μέχρι τις 15/9/11, οπότε και θα επανερχόμαστε στο προ δμήνου ισχύον πρόγραμμα. Παρά την έγγραφη αυτή διαβεβαίωση το ΔΣ (δια στόματος του Διοικητού του ιδρύματος) επέμενε ότι δεν υπήρχε τέτοια δέσμευσή του κι ότι απλώς το θέμα θα επανεξετάζονταν, αν και εφόσον μετακινούνταν στα χειρουργεία κάποιοι νοσηλευτές/-τριες προκειμένου να επαναλειτουργήσουν οι αίθουσες που είχαν κοπεί. Δυστυχώς κάτι τέτοιο δε συνέβη, οπότε η διορισμένη επιτροπή χειρουργείων αποφάσισε να ανακαταλείψει ορισμένα χειρουργικά τραπέζια της εφημερίας προκειμένου να αυξηθούν τα πρωινά τακτικά χειρουργεία. Αναφορικά με την μετακίνηση του νοσηλευτικού προσωπικού δυστυχώς το ΔΣ του ΠΓΝΠ **δεν έπραξε απολύτως τίποτε** όλο αυτό το διάστημα. Σε ερώτηση δική μας, αλλά και πολλών άλλων συναδέλφων, γιατί είναι τόσο δύσκολη η μετακίνηση κάποιων νοσηλευτών/τριών (περίπου 6-8 μόνο!!), η απάντηση ήταν ότι το θέμα πρέπει να το λύσει η 6^η ΥΠΕ ως προϊστάμενη αρχή. Όταν για το ίδιο θέμα ρωτήθηκε η 6^η ΥΠΕ, απάντησε ότι αυτό είναι αποκλειστική αρμοδιότητα της Διοίκησης του νοσοκομείου. Μας ανέφεραν δε emphaticά και οι δύο πλευρές (6^η ΥΠΕ και Διοίκηση ΠΓΝΠ) ότι υπάρχουν πολιτικές, βουλευτικές συνδικαλιστικές και άλλες παρεμβάσεις, αλλά και λόγοι υγείας των υπαλλήλων, που καθιστούν αδύνατη την μετακίνηση έστω και αυτού του μικρού αριθμού νοσηλευτών/-τριών στο Χειρουργείο. Δυστυχώς μέχρι σήμερα δεν έχει γίνει κάτι ουσιαστικό επί του θέματος και ούτε πρόκειται να γίνει άμεσα.

Όμως κ. Διοικητά, η κατάσταση αυτή δεν είναι ανεκτή πλέον!!

Εστιάζοντας τώρα στην μείωση των χειρουργικών τραπέζων ανά κλινική, πρέπει να σας αναφέρουμε ότι η ΩΡΛ Κλινική, αδικήθηκε κατάφωρα με την μεγαλύτερη ποσοστιαία μείωση από όλες τις χειρουργικές κλινικές (από 5 μειώθηκαν όλο αυτό το διάστημα σε 3 εβδομαδιαίως – **ποσοστό μείωσης 40%!!**). Η νέα κατανομή μας έδωσε πίσω 3 μόνο χειρουργικά τραπέζια το μήνα (από τα 10 που είχαμε χάσει), δε συνέβη όμως το ίδιο με άλλες κλινικές π.χ. την Χειρουργική ή την Ορθοπαιδική που έλαβαν πίσω επίσης 3, αλλά από τα 4 αρχικά χαμένα τραπέζια τους. Αυτά δε τα 3 τραπέζια επεστράφησαν σε εμάς ύστερα από σύσσωμη παρέμβαση όλων των ιατρών που υπηρετούμε σε αυτήν, αλλά και την προσωπική παρουσία του Διευθυντή της κ. Γκούμα (που δεν ανήκει στην διορισμένη από την Διοίκηση επιτροπή χειρουργείων). Για να μιλήσουμε με απλά μαθηματικά η ΩΡΛ Κλινική διαθέτει 16-17 χειρουργικά τραπέζια τον μήνα (8 ειδικευμένοι ιατροί), η Χειρουργική Κλινική 43-44 (10 ειδικευμένοι ιατροί) και η Ορθοπαιδική Κλινική 39-40 (9 ειδικευμένοι ιατροί). Όπως μπορείτε να αντιληφθείτε η ΩΡΛ Κλινική είναι φανερά σε μειονεκτική θέση αφού αντιστοιχούν μόλις 2 (!!) χειρουργικά τραπέζια σε κάθε ιατρό της μηνιαίως (αν υποθέσουμε ότι η εσωτερική κατανομή είναι δίκαιη..... δεν συμβαίνει όμως έτσι).

Η πικρία και η αγανάκτηση των ιατρών της ΩΡΛ Κλινικής έγκειται στα εξής:

1) γενικώς ως κλινική δεν απασχολούμε το προσωπικό του χειρουργείου πέραν του πρωινού ωραρίου, ώστε να τυγχάνουμε τέτοιας

συμπεριφοράς από αυτούς που αποφάσισαν αυτή την μείωση (δυστυχώς σε αυτούς συμπεριλαμβάνεται και η νοσηλευτική υπηρεσία).

2) Λίγες φορές δικά μας περιστατικά (κυρίως ογκολογικά) απαιτούν χρονική παράταση στην απογευματινή βάρδια, ενώ άλλες κλινικές το πράττουν αυτό συστηματικά, με την ανοχή του Αναισθησιολογικού Τμήματος και της προϊσταμένης του χειρουργείου, φορτώνοντας το πρόγραμμα π.χ. με δύο μεγάλης διάρκειας περιστατικά, που εκ των προτέρων είναι αδύνατον να τελειώσουν εντός του πρωινού ωραρίου (στην δική μας κλινική ποτέ δε γίνονται τέτοιες 'διευκολύνσεις' – τουναντίον ακόμη και η προϊσταμένη μπορεί να αλλάξει την σειρά ή ακόμη και να αναβάλλει περιστατικό που θα μπορούσε έστω και για λίγη ώρα να παραταθεί χρονικά!!)

3) Η ΩΡΛ Κλινική έχει λίγα, πραγματικά επείγοντα χειρουργικά περιστατικά, ως εκ τούτου δεν επιβαρύνει συχνά το προσωπικό του χειρουργείου στην διάρκεια της εφημερίας και οι γιατροί της δεν συνηθίζουν (εκ πεπιοθήσεως) να 'βαφτίζουν' τακτικά περιστατικά ως 'έκτακτα' ή 'επείγοντα' και να γεμίζουν το πρόγραμμα της εφημερίας ως και τις πρώτες πρωινές ώρες, όπως συμβαίνει με ορισμένες κλινικές (νομίζω ότι αυτά, καθώς και οι λόγοι για τους οποίους γίνονται, σας είναι αρκετά γνωστά....).

Κύριε Διοικητά, στην Κλινική μας υπηρετούν 8 ειδικευμένοι ΩΡΛ ιατροί, 1 επικουρικός και 7 ειδικευόμενοι ιατροί. **Με τον αριθμό των διαθέσιμων χειρουργικών τραπεζών, όχι μόνο δεν μπορούμε να εξυπηρετήσουμε την πληθώρα των περιστατικών που απαιτούν χειρουργείο** (έχει ήδη κατατεθεί λίστα στο ΔΣ του ιδρύματος που τον Μάιο έφθανε τα 192 περιστατικά, ενώ τώρα ξεπερνά τα 300!!), **αλλά ούτε και να εκπαιδεύσουμε επαρκώς τους ειδικευόμενους ιατρούς της κλινικής μας.** Τα ΩΡΛ χειρουργικά περιστατικά μπορεί να είναι απλά και σύντομα έως και πολύ σοβαρά και να απαιτούν πολύωρες και σύνθετες χειρουργικές επεμβάσεις. Λόγω δε της πολύπλευρης φύσης της ειδικότητάς μας τα 'ψυχρά' (τακτικά) περιστατικά είναι πάρα πολλά. Πολύ περισσότερα από ότι αναδεικνύουν οι στατιστικές του νοσοκομείου μας, αφού παρά το γεγονός ότι η κλινική διαθέτει ικανό αριθμό στελεχών, δεν της διατίθεται ο ανάλογος χειρουργικός χρόνος. Σημειώστε δε ότι εξαιτίας αυτής της κατάστασης πολλά, ογκολογικά και μη, περιστατικά τους τελευταίους μήνες δρομολογήθηκαν σε νοσοκομεία της Αθήνας και αυτό σαφώς δεν αποτελεί έπαινο για την παροχή υγείας στην περιοχή μας. Όπως και να έχει όμως, οι ασθενείς αυτοί ζητούν την βοήθεια μας και δεν μπορεί να αντιμετωπίζονται από το νοσοκομείο μας ως ασθενείς '2^{ας} κατηγορίας'.

Κύριε Διοικητά, με βάση την συνεχή και ενεργητική παρουσία σας στα δρώμενα του τόπου μας και προς εξασφάλιση παροχής υγείας επιπέδου στους κατοίκους του, σας παρακαλούμε όχι μόνο ως θεσμικό όργανο, αλλά και προσωπικά να βοηθήσετε όπως μπορείτε ώστε να δοθεί λύση, αφενός μεν στο πρόβλημα των χειρουργικών κλινών του ΠΓΝΠ, αφετέρου δε να συμβάλλετε ώστε να διορθωθεί η εις βάρος της ΩΡΛ Κλινικής και των ασθενών της υφιστάμενη αδικία.

Μετά τιμής,

Οι ιατροί της ΩΡΛ Κλινικής

Παπαδάς Θεόδωρος, Αναπλ. Κηθηγητής

Σπυρόπουλος Κων/νος, Διευθυντής ΕΣΥ

Ναζάκης Στέφανος, Επικ. Καθηγητής

Παπαδέας Ευάγγελος, Διευθυντής ΕΣΥ

Μαστρονικολής Νικόλαος, Επικ. Καθηγητής

Μαργαρίτης Βασίλειος, Επιμελητής Α'

Σταθάς Θεόδωρος, Επιμελητής Β'

Πίνακας Αποδεκτών

- Υπουργό Υγείας κ. Ανδρέα Λοβέρδο
- Περιφερειάρχη Δυτικής Ελλάδας
- Διοικητή Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών
- Διευθυντή Νοσοκομειακού Χειρουργικού Τομέα
- Διευθυντή Πανεπιστημιακού Χειρουργικού Τομέα
- Προϊσταμένη Νοσηλευτικής Υπηρεσίας
- Πρόεδρο Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Πατρών
- Κοσμήτορα Σχολής Επιστημών Υγείας Πανεπιστημίου Πατρών
- Δήμαρχο Πατρέων
- Ιατρικό Σύλλογο Πάτρας
- Βουλευτές Νομού Αχαΐας
- Εφημερίδες
(‘Πελοπόννησος’, ‘Γνώμη’, ‘Γεγονότα’, ‘Κόσμος’, ‘Αλλαγή’,
‘Εθνικός Κήρυξ’)