

Σύλλογος Εργαζομένων
Νοσοκομείου Σύρου

Ερμούπολη 28/8/2025

ΥΠΟΜΝΗΜΑ

Παρά τις αλλεπάλληλες προσπάθειες που έκανε ο Σύλλογος Εργαζομένων του Νοσοκομείου Σύρου τα τελευταία 4 χρόνια, για να αναδειχθεί η κλιμακούμενη υποστελέχωση και υποβάθμιση του **μοναδικού δευτεροβάθμιου Νοσοκομείου των Κυκλάδων**, και παρά τη συνάντηση επιτροπής τοπικών φορέων, βουλευτών και εργαζομένων με τον Υπουργό Υγείας τον Ιούνιο του 2022 και παρά την επίσκεψη του Υπουργού Υγείας με τη συνοδεία του Υφυπουργού, της Γενικής Γραμματέως του Υπουργείου Υγείας και του Διοικητή της 2^{ης} ΔΥΠΕ τον Ιούλιο του 2024, η κατάσταση όχι μόνο δεν αντιστράφηκε αλλά αντίθετα συνεχίζει να επιδεινώνεται, χωρίς να διαφαίνονται στον ορίζοντα σημάδια ανάκαμψης από την κρίση. Στην συνάντηση αυτή παρουσιάστηκαν όλες οι ελλείψεις, εκφράστηκε πρόθεση για κάλυψη μέρους αυτών, προκηρύχθηκε μέρος των υποσχόμενων και τελικά λίγες κατέληξαν σε προσλήψεις.

Ενώ το Νοσοκομείο Σύρου θεωρητικά αναβαθμίζεται με τη δημιουργία νέων και σημαντικών τμημάτων (Παιδιατρική, Μονάδα Αυξ. Φροντίδας, Τμ. Μοριακού Ελέγχου, Ογκολογική Υπομονάδα, Κατ'οίκον Νοσηλεία) και άρα χρειάζεται **επιπλέον 47 εργαζόμενους** τουλάχιστον, για να στελεχωθούν και να λειτουργήσουν αυτά τα τμήματα με στοιχειώδη ασφάλεια, τα τελευταία δυο χρόνια οι μόνιμοι υπάλληλοι, αντί να αυξάνονται, έχουν μειωθεί. Επιπλέον, όταν οι συμβασιούχοι «μονιμοποιούνται» (μέσω προκηρύξεων ΑΣΕΠ με αυξημένη μοριοδότηση), τελικά παίρνουν θέσεις σε άλλα νοσοκομεία και τους χάνουμε γιατί στο δικό μας δεν προκηρύσσονται οι αντίστοιχες θέσεις. Το αποτέλεσμα είναι όχι μόνο να μην αυξάνονται οι εργαζόμενοι, αλλά να **μειώνονται κι άλλο!**

Επιπλέον το τελευταίο έτος:

- με την τροποποίηση του Νομοθετικού πλαισίου επετράπη στους γιατρούς του ΕΣΥ να δραστηριοποιούνται στον ιδιωτικό τομέα είτε ανοίγοντας ιδιωτικά ιατρεία είτε συνεργαζόμενοι με εταιρείες με αποτέλεσμα ήδη 4 ιατροί του Νοσοκομείου μας να δραστηριοποιούνται στον ιδιωτικό τομέα γεγονός που αδυνατούμε να αντιληφθούμε με ποιον τρόπο μπορεί να συμβάλει (μάλλον το αντίθετο) στην αναβάθμιση των ιατρικών υπηρεσιών του Νοσοκομείου μας.
- στο νοσοκομείο απέμεινε ένας Γενικός Χειρουργός από τρεις (3) που ήταν πέρσι. Για ένα μήνα το καλοκαίρι έγινε προσπάθεια κάλυψης των αναγκών με την μετακίνηση ενός γενικού Χειρουργού από νοσοκομείο της Αθήνας καθώς και με την κάλυψη κάποιων εφημεριών από χειρουργό με μπλοκάκι παροχής υπηρεσιών. Εξυπακούεται ότι με τέτοια υποστελέχωση καθίσταται σχεδόν αδύνατη η διενέργεια τακτικών χειρουργείων και υπονομεύεται η ασφάλεια των εκτάκτων δεδομένου ότι σε ένα χειρουργείο πρέπει πάντα να παρίστανται δύο χειρουργοί βάσει πρωτοκόλλου. Αναρωτιόμαστε πως θα εξυπηρετηθούν οι ανάγκες των Κυκλαδιτών τον Χειμώνα.
- Εγινε τριμηνή σύμβαση με ιδιωτική εταιρεία (εργολάβος ιατρών δηλαδή) για την παροχή υπηρεσιών νευρολόγου χωρίς καν να έχει προκηρυχθεί η θέση.
- Οι συμβασιούχοι του Νοσοκομείου μειώθηκαν κατά 10 άτομα χωρίς να γίνει αντιστοιχος αριθμός μονιμων προσλήψεων ή να αντικατασταθούν.
- Στα καλά νέα συμπεριλαμβάνονται η ανάληψη υπηρεσίας από 2 μονιμους Ιατρούς (παθολόγου & καρδιολογου/εντατικολογου) καθώς και από ένα επικουρικό (γυναικολόγο). Επιπλέον θετική εξέλιξη αποτελεί και η ύπαρξη 14 ειδικευόμενων ιατρών (πριν ένα χρόνο ήταν 8).

Προβλήματα που παραμένουν:

Ιατρική Υπηρεσία :

Αυτή τη στιγμή είναι **κενές** οι εξής προβλεπόμενες θέσεις Ιατρών:

1. στο Τμ.Επείγοντων Περιστατικών ΟΛΕΣ οι θέσεις ιατρών (Δ/ντης Γεν.Χειρουργός, Αναισθησιολόγος, Ορθοπαιδικός, Γεν.Ιατρος-Παθολόγος). Ο μέχρι πρότεινος μοναδικός Γενικός Ιατρός μετατέθηκε πρόσφατα.
2. η Παθολογική Κλινική από 1/1/2025 έχει μείνει με **3 Ιατρούς** αντι των 6 προβλεπόμενων.
3. στη Χειρουργική Κλινική όπως αναφέραμε και προηγουμένως έχει μείνει **μόνο ένας Γενικός Χειρουργός**
4. η λειτουργία της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού είναι αμφίβολη μετά την 1/1/2026 καθότι απομένει με έναν μόνο γιατρό (δηλωμένα θα παραιτηθεί αν μείνει μόνος).
5. το Παθολογοανατομικό λειτουργεί μέχρι σήμερα με την υπο συνταξιοδότηση Διευθυντρια (σε παράταση) και έως 1/1/26. Μόλις συνταξιοδοτηθεί, θα κλείσει το τμήμα και δε θα γίνονται πλέον βιοψίες.
6. η ΜΑΦ έχει συγχωνευτεί με την Μονάδα Εμφραγμάτων και θεωρούμε ότι τίθεται εν αμφιβόλω η ορθή λειτουργία της.
7. δεν υπάρχουν: Νευρολόγος, Ψυχίατρος, Ενδοκρινολόγος, Γαστρεντερολόγος, Δερματολόγος, Γενικός Ιατρός.

Απαιτείται: άμεση προσληψη **τουλάχιστον 20 Ιατρών** (οι κενές θέσεις είναι περισσότερες)

Νοσηλευτική Υπηρεσία :

Προβλεπόμενες θέσεις στον Οργανισμό: **144** οι οποίες **δεν** αυξήθηκαν αν και δημιουργήθηκαν νέα τμήματα (Παιδιατρική, ΜΑΦ) και ενώ ξεκίνησε η δημιουργία της Μονάδας κατ'Οίκον Νοσηλείας και της Ογκολογικής Μονάδας, που είναι πολύ σημαντικές, αλλά χωρίς προσωπικό, πως θα λειτουργήσουν; **Υπηρετούν: 96 μόνιμοι** και 17 συμβασιούχοι. Επισημαίνεται ότι το προσωπικό δεν επαρκεί για κυκλικό ωράριο σε όλα τα τμήματα ενώ σε κάθε βάρδια δεν υπάρχει ΠΕ/ΤΕ νοσηλευτής σε κάθε τμήμα, όπως απαιτείται από τον νόμο αλλά και σύμφωνα και με έγγραφη εντολή του Διοικητή της ΔΥΠΕ.

Απαιτείται:

- άμεσα **αναμόρφωση του οργανισμού** προκειμένου να συμπεριληφθούν τα νέα τμήματα και το επιπλέον προσωπικό που θα τα στελεχώνει
- μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων
- προσληψη επιπλέον 20 ατόμων** για την στοιχειωδώς ασφαλή λειτουργία της νοσηλευτικής υπηρεσίας (νοσηλευτών, μαιών, βοηθών νοσηλευτών, βοηθών θαλάμων, τραυματιοφορέων κλπ)

Τεχνολόγοι Ακτινοδιαγνωστικού Τμήματος

Προβλεπόμενες θέσεις στον Οργανισμό: **11** (το 2020 υπηρετούσαν 10)

Υπηρετούν: **6 μόνιμοι** και 1 συμβασιούχος

Για να βγει το πρόγραμμα εργάζονται και 6^η βάρδια εβδομαδιαίως. Συσσωρευμένα ρεπό: πάνω από 300!

Απαιτείται: άμεση **προσλήψη τουλάχιστον 4 τεχνολόγων**. Επισημαίνεται ότι το νοσοκομείο διαθέτει εξαιρετικό εξοπλισμό τον οποίον δεν μπορεί να εκμεταλευτεί πλήρως λόγω έλλειψης τεχνολόγων.

Τεχνική Υπηρεσία

Προβλεπόμενες θέσεις στον Οργανισμό: **13** (1 ΠΕ, 4 ΤΕ, 8 ΔΕ)

Υπηρετούν: **7 μόνιμοι** (0 ΠΕ, 2 ΤΕ, 5 ΔΕ,)

2 συμβασιούχοι (0 ΠΕ, 1 ΤΕ, 1 ΔΕ)

Δεν καλύπτεται η ανάγκη 24ωρης λειτουργίας. Η θέση του προϊσταμένου της τεχνικής υποδιεύθυνσης παραμένει κενή εδώ και χρόνια. Αυτό συνεπάγεται **αδυναμία ορθής συντήρησης εξοπλισμού και κτιριακών υποδομών, αδυναμία σχεδιασμού, προκήρυξης, ανάθεσης και εκτέλεσης έργων.** Αυτό φάνηκε

πολύ έντονα κατά την τρέχουσα περίοδο όπου κατά την διάρκεια των ανακαινίσεων που γίνονται στο κτήριο με τη χρηματοδότηση του Ταμείου Ανάκαμψης (ειδικά όσον αφορά στην επίβλεψη και παραλαβή των εργασιών σε κλινική η οποία μπήκε σε λειτουργία χωρίς καν να έχει γίνει παραλαβή του έργου).

Απαιτείται:

-άμεσα **αναμόρφωση του οργανισμού** προκειμένου να συμπεριληφθούν ειδικότητες και κατηγορίες προσωπικού που να συνάδουν με τον ιατροτεχνολογικό και ηλεκτρομηχανολογικό εξοπλισμό του Νοσοκομείου

-μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων

-**πρόσληψη άμεσα τουλάχιστον 3 πτυχιούχων μηχανικών (ΤΕ, ΠΕ)**

Διοικητική Υπηρεσία και Λοιπό Προσωπικό (εκτός προσωπικού καθαριότητας και τεχνικών)

Προβλεπόμενες θέσεις στον Οργανισμό: 44 μόνιμοι (+9 προσωποπαγείς) = 53 συνολικά

Υπηρετούν: 27 μόνιμοι (+9 προσωποπ.), 10 συμβασιούχοι = 46 συνολικά

Σύνολο συμβασιούχων Νοσοκομείου (πλην ιατρών): 55 (των περισσότερων οι συμβάσεις λήγουν 31/12/2025)

Απαιτείται:

-άμεσα **αναμόρφωση του οργανισμού** προκειμένου να καλύπτει τις σύγχρονες ανάγκες και τις επιταγές της εθνικής και ευρωπαϊκής νομοθεσίας (δημιουργία τμήματος εσωτερικού ελέγχου, προμηθειών, κυβερνοασφάλειας κλπ).

-μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων.

-Σημειώνουμε ότι ειδικά για το προσωπικό καθαριότητας (των οποίων οι οργανικές θέσεις έχουν καταργηθεί στην πληροψηφία τους ενώ οι ανάγκες καλύπτονται με 10 ΙΔΟΧ και 2 επικουρικές), βάσει μελέτης που εκπονήσε το αρμόδιο τμήμα του νοσοκομείου, αποδεικνύεται ότι το κόστος του εργολάβου υπερβαίνει τουλάχιστον κατά 40% το κόστος μισθοδοσίας του προσωπικού καθαριότητας που υπηρετεί σήμερα με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου. Επισημαίνεται ότι εκκρεμεί αίτημα στο Υπουργείο Υγείας για την εγκριση πρόσληψης επικουρικών καθαριστριων το οποίο δεν έχει εγκριθεί ενώ οι υπάρχουσες καθαρήστριες δεν επαρκούν για την κάλυψη των αναγκών.

-Αντιστοίχα, στον τομέα της σίτισης η τελευταία σύμβαση έχει ανελθεί σε 488.000,00€ ετησίως (έναντι της προηγούμενης που ανερχόταν σε 342.000,00€ ετησίως περίπου) διότι προφανώς αυτού του τύπου οι υπηρεσίες σε τουριστικές περιοχές είναι εξαιρετικά δαπανηρές. Θέση μας είναι ότι η λειτουργία της κουζίνας με προσωπικό του νοσοκομείου είναι με διαφορά οικονομικότερη.

Η ασφάλεια και η ποιότητα φροντίδας δεν μπορούν να μετρηθούν με τον δείκτη πληρότητας. Υπάρχουν διεθνείς αναλογίες προσωπικού/ασθενών που πρέπει να τηρούνται για να διασφαλίζεται η ασφάλεια. Η λογική «χαμηλή πληρότητα = λιγότερο προσωπικό» οδηγεί σε επικίνδυνες πρακτικές και θέτει σε κίνδυνο ασθενείς και προσωπικό.

Συνεπώς, το νοσοκομείο μας χρειάζεται όλο το προβλεπόμενο προσωπικό, όχι επειδή γεμίζουν πάντα οι κλίνες, αλλά επειδή είναι ο μοναδικός πυλώνας δευτεροβάθμιας περίθαλψης στις Κυκλάδες, με έντονες εποχικές αιχμές, τμήματα που δουλεύουν στο όριο, και συνταγματική υποχρέωση να παρέχει πλήρες φάσμα υπηρεσιών με ασφάλεια.

Ακολουθεί αναλυτικός πίνακας προσωπικού και αναγκών

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΛΛΕΙΨΕΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ 29-8-2025

Ιατρικές Ειδικότητες	Πρόβλεψη οργανισμού	Υπηρετούσαν το 2020 *	Υπηρετούν σήμερα	Αποχώρηση/ έως 31-12-25	θα υπηρετούν την 1/1/2026	Άμεση ανάγκη για προκήρυξη	Παρατηρήσεις
Παθολογία	6	5	2	0	3	2	Πρέπει να προκηρυχθούν άμεσα οι 2 θέσεις
Γενικής Ιατρικής	1	1	0		0	1	Μετατατέθηκε ο μοναδικός Γενικός Ιατρος και δεν έχει αντικατασταθεί
Γενικής Χειρουργικής	4	4	1	0	1	3	Πρέπει να προκηρυχθούν άμεσα οι 3 θέσεις
Νεφρολογίας	3	2	2	1	1	2	Άμεση ανάγκη προκήρυξης 2 θέσεων διότι από 1/1/26 θα απομείνει με μία γιατρό αφού ο Δντης επρόκειτο να συνταξιοδοτηθεί 31/12/24 και παρέμεινε προσωρινά με παράταση για να βοηθήσει
Γενικής χειρουργικής (Δ/ντης ΤΕΠ)	1	0	0		0	1	Ενώ το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) είναι Αυτόνομο τμήμα, δεν έχει γίνει καμία πρόσληψη γιατρού από τους 4 που προβλέπονται (έχουν προκηρυχθεί 2 θέσεις που βγήκαν άγονες)
Αναισθησιολογία (ΤΕΠ)	1	0	0		0	1	
Ορθοπαιδικής (ΤΕΠ)	1	0	0		0	1	
Παθολογίας η Γεν Ιατρ (ΤΕΠ)	1	0	0		0	1	
Βιοπαθολογίας – Αιματολογίας	6	3	3		3		
Παθολογικής ανατομικής	1	2	1	1	0	1	Η μοναδική Παθολογονατομος είναι υπο παράταση (πρόκειται να συνταξιοδοτηθεί). Εφόσον συνταξιοδοτηθεί όλες οι βιοψίες θα στέλνονται στην Αθήνα
Καρδιολογία	4	2	2	1	1	2	Ο Δ/ντης επρόκειτο να συνταξιοδοτηθεί και παρέμεινε με παράταση για να βοηθήσει (μέχρι τέλος του 2025)
Παθολογία ή Καρδιολογία ή Αναισθησιολογία ή Πνευμονολογία ή Χειρουργική (ΜΑΦ)	3	3	2	0	2	1	

**ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΒΑΡΔΑΚΕΙΟ ΚΑΙ ΠΡΩΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΚΑΙ ΣΤΙΣ ΚΕΝΤΡΙΚΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ Α΄ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
(ΠΕ.Σ.Υ.Π.) ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ**

Ιατρικές Ειδικότητες	Πρόβλεψη οργανισμού	Υπηρετούσαν το 2020 *	Υπηρετούν σήμερα	Αποχώρηση/ έως 31-12-25	θα υπηρετούν την 1/1/2026	Άμεση ανάγκη για προκήρυξη	Παρατηρήσεις
Νευρολόγοι	1	1	0	0	0	1	Συνταξιοδοτήθηκε και δεν αντικαταστάθηκε
Φυσιάτρος (ΚΕΦΙΑΠ)	2	1	0		0	1	Παραιτήθηκε το 2024 και δεν αντικαταστάθηκε
Ψυχίατροι	1	1	0		0	1	Παραιτήθηκε το 2021 και δεν αντικαταστάθηκε. Οι πολίτες πρέπει να πηγαίνουν στην Αθήνα
Αναισθησιολογία	4	4	2		2	2	Λειτουργούμε μόνο με 2 (η μια εξυπηρετεί και την πτητική βάση) και την συνδρομή της Δ/ντριας της ΜΑΦ
Δερματολογία	1	1	0		0	1	Παραιτήθηκε το 2025 και δεν αντικαταστάθηκε
Οφθαλμολογική	2	1	1		1	1	Μεγάλη δυσκολία εξεύρεσης ραντεβού
Ενδοκρινολογία	1	0	0		0	1	Οι πολίτες πρέπει να πηγαίνουν στην Αθήνα ή σε ιδιώτη
Γαστρεντερολόγος	1	0	0		0	1	Οι πολίτες πρέπει να πηγαίνουν στην Αθήνα ή σε ιδιώτη
						25	

**ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΒΑΡΔΑΚΕΙΟ ΚΑΙ ΠΡΩΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΚΑΙ ΣΤΙΣ ΚΕΝΤΡΙΚΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ Α΄ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
(ΠΕ.Σ.Υ.Π.) ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ**

	Πρόβλεψη οργανισμού	Υπηρετούσαν το 2020 *	Υπηρετούν σήμερα	Αποχώρηση/ έως 31-12-25	θα υπηρετούν την 1/1/2026	Άμεση ανάγκη για προκήρυξη	Παρατηρήσεις
Λοιπό προσωπικό (νοσηλευτικό διοικητικό κλπ)							
Νοσηλευτική Υπηρεσία	144	123	115 (98 μον. +17 συμβ.)	17	98	20	Οι συμβασεις 17 επικουρικών λήγουν 31-12-25
Τεχνική Υπηρεσία	13	10	7+2		9	4	Προβλ. 1 ΠΕ, 4 ΤΕ Υπηρεσ. 0 ΠΕ, 2 ΤΕ (+ 1 ΤΕ ΟΑΕΔ) Δεν καλύπτεται η θέση προϊστάμενου Υποδιευθυνσης. Αναμένεται η συνταξιοδότηση του προϊστάμενου (ΤΕ) και εκκρεμεί η αποχώρηση του ΤΕ ΟΑΕΔ που προσλήφθηκε σε άλλον φορέα. Αδυναμία ορθής συντήρησης εξοπλισμού και κτιριακών υποδομών
Ακτινοδιαγνωστικό εργαστήριο	11	10	7		7	4	Μεγάλη δυσλειτουργία (στέρωση αδειών, συσσώρευση ρεπό, κλπ.)
Λοιπό προσωπικό (διοικητικό κλπ)	53	46	46 (36+10)	10	46	10	Οι συμβασεις 10 επικουρικών λήγουν 31-12-25. Απαιτείται η μονιμοποίηση των συμβασιούχων και η αναμόρφωση του οργανισμού
Καθαριότητα	-	14	12 (10+2)	12*	0	14	Απαιτείται η προσληψη 14 μονιμων υπαλλήλων καθαριότητας (* 31/12/25)