

# Π.Ο. Ε.Μ.Δ.Υ.Δ.Α.Σ.

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ  
ΕΝΩΣΕΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΥΧΩΝ ΑΝΩΤΑΤΩΝ ΣΧΟΛΩΝ

Μαυρομματαίων 17, 104 34 ΑΘΗΝΑ

τηλ: 210-88.16.583 fax: 210-82.59.410 e-mail: [emdydas@tee.gr](mailto:emdydas@tee.gr) URL: [www.emdydas.gr](http://www.emdydas.gr)

Αθήνα, 21-12-2017

Αρ. Πρωτ. : 7249

**Προς:** 1. Υπουργό Υγείας κ. Αν. Ξανθό  
2. ΓΓ Υπουργείου Υγείας

**Κοιν.:** 1. Αναπλ. Υπ. Υγείας Κο Πολάκη Π.  
2. Πρόεδρο και Δ.Ε. του ΤΕΕ  
3. Α' βάθμιας ΕΜΔΥΔΑΣ

**Θέμα : Σχέδιο Αναμόρφωσης Οργανισμών Νοσοκομείων**

**Κύριε Υπουργέ,**

Στο Σχέδιο Αναμόρφωσης των Οργανισμών των Νοσοκομείων της χώρας που έχει δει το φως της δημοσιότητας, οι εξελίξεις που προδιαγράφονται είναι αρνητικές τόσο για το μέλλον της Δημόσιας Υγείας, όσο και για τους εργαζόμενους σε αυτή και συγκεκριμένα:

1. **Υποβαθμίζονται** οι Τεχνικές Υπηρεσίες όλων των Νοσοκομείων σε Υποδιευθύνσεις (ή σε Τμήματα για τα Νοσοκομεία με αρ. κλινών < 250). Η Τεχνική Υπηρεσία υποβαθμισμένη σε Υποδιεύθυνση, έχει ως συνέπεια την απώλεια της δυνατότητας που έχει ένα Νοσοκομείο να υλοποιεί έργα, καθώς βάσει του θεσμικού πλαισίου οι μελέτες, οι ανακεφαλαιωτικοί πίνακες, οι λογαριασμοί και όλη η διαχείριση δημοσίων έργων, εκτός από τον επιβλέποντα μηχανικό συνυπογράφονται από τον Διευθυντή, που επίσης πρέπει να είναι μηχανικός
2. **Συγχωνεύονται** σε **ΚΟΙΝΗ ΤΕΧΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ** οι ΤΥ των συνδεδεμένων νοσοκομείων
3. **Δεν προβλέπεται** για τη διάρθρωση των ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ (αριθμός και είδος Τμημάτων)
4. Για τις θέσεις ευθύνης των τεχνικών οργανικών μονάδων προΐστανται Τεχνικοί ΠΕ ή ΤΕ χωρίς να γίνεται αναφορά στο νομοθετικά προβλεπόμενο προβάδισμα της κατηγορίας ΠΕ
5. Στις Υ.ΠΕ. η Διεύθυνση της Τεχνική Υπηρεσίας αποτελείται από 2 τμήματα: α) το τμήμα ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και β) το τμήμα ξενοδοχειακού εξοπλισμού και κτιριακών υποδομών των φορέων παροχής υπηρεσιών ΠΦΥ. Η μετονομασία της τεχνικής υπηρεσίας σε τεχνική υποστήριξη, την καθιστά «συντηρητή», αγνοώντας παντελώς πολλές και σημαντικές αρμοδιότητες που έχουν οι Τεχνικές Υπηρεσίες των Υ.ΠΕ. όπως η ύπαρξη Ηλεκτρομηχανολογικών υποδομών, ο εισηγητικός ρόλος στην έγκριση μελετών και έργων των Μονάδων Υγείας περιοχής ευθύνης τους, η δυνατότητα δημοπράτησης δημοσίων έργων, η δρομολόγηση δράσεων που μπορούν να μειώσουν αισθητά τα λειτουργικά έξοδα των νοσοκομείων, η αξιοποίηση ακίνητης περιουσίας και η αξιοποίηση κληροδοτημάτων κλπ.

6. **Μειώνονται οι οργανικές θέσεις** στις λεγόμενες υποστηρικτικές υπηρεσίες – (διοικητικές, οικονομικές, τεχνικές), αφού ο συντελεστής για τις Διοικητικές, Οικονομικές υπηρεσίες κυμαίνεται μεταξύ 0,25-0,30 επί των κλινών του Νοσοκομείου. Στην δε Τεχνική υπηρεσία ο συντελεστής αυτός είναι 0,08 έως 0,1 επί των κλινών, δηλαδή για ένα Νοσοκομείο 300 κλινών, η τεχνική υπηρεσία θα έχει από 24 έως 30 οργανικές θέσεις. Είναι προφανές ότι σε συνδυασμό με το αντικείμενο και την αντίστοιχη νομοθεσία που υπάρχει για την λειτουργία και την εφημέρευση των Νοσοκομείων, η τεράστια μείωση των οργανικών θέσεων στην Τεχνική υπηρεσία ουσιαστικά δίνει δώρο στους ιδιώτες τεράστιας σημασίας έργα, όπως αυτό της συντήρησης των Η/Μ εγκαταστάσεων των Νοσοκομείων, της συντήρησης του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού των Νοσοκομείων, του Μηχανικού ασφαλείας
7. **καταργούνται τα Τμήματα Πληροφορικής** των Νοσοκομείων, με κύριο στόχο το “outsourcing” των υπηρεσιών αυτών και το πέρασμα τους στους ιδιώτες. Αυτό είναι μια πολύ άσχημη εξέλιξη. Όχι μόνο γιατί θα βρεθεί επιστημονικό προσωπικό χωρίς οργανικές και πιθανά σε διαθεσιμότητα, αλλά και γιατί τα Νοσοκομεία χρειάζονται συντήρηση του υλικού των υπολογιστών και υποβοήθηση των χρηστών, πληροφοριακά συστήματα παντού προκειμένου να μπορούν να διοικηθούν αλλά και να παρέχουν ποιοτικές υπηρεσίες, σε ασθενείς και εργαζόμενους και κυρίως να διαχειρίζονται και διαφυλάττουν ένα πολύ μεγάλο όγκο αυστηρά προσωπικών δεδομένων που τώρα πια δεν ξέρουμε σε ποιών τα χέρια θα βρεθεί! Οι ιδιώτες λοιπόν από εδώ και στο εξής θα έχουν στα χέρια τους τα προσωπικά δεδομένα εκατομμυρίων ανθρώπων; Τι έχει να μας πει για αυτό η Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα;;;

Το σχέδιο νόμου, στο τμήμα του που αναφέρεται στις Τεχνικές Υπηρεσίες, γενικά κρίνεται από εμάς ως ελλιπές και αποσπασματικό. Προωθεί την υποβάθμιση των Τεχνικών Υπηρεσιών σε υποδιευθύνσεις παρά την αντίθετα διατυπωμένη άποψη του Κου Υπουργού σε ΚΕΣΥΠΕ τον Νοέμβριο του 2016 και δημόσια (στο Βενιζέλειο Νοσοκομείο) ενώ αγνοεί βασικά σημεία από τον ρόλο που διαδραματίζουν οι Τεχνικές Υπηρεσίες στα Νοσοκομεία και τις ΥΠΕ. Επίσης, δεν καλύπτει νομικά κενά (π.χ. για τις εφημερίες ετοιμότητας τεχνικών).

Οι Τεχνικές Υπηρεσίες **αποτελούν βασική υποστηρικτική υπηρεσία** στο Σύστημα Υγείας και ειδικότερα στα Νοσοκομεία και τις ΥΠΕ, με βασικά καθήκοντα:

1. **Συντήρηση υποδομών και εξοπλισμού.** Οι λειτουργίες αυτές είναι κρίσιμες για την ασφαλή λειτουργία των, ασθενών όσο και για του προσωπικού. Διέπονται από συγκεκριμένο **νομικό πλαίσιο** που καθορίζει αρμοδιότητες, διαδικασίες, ευθύνες. Για την λειτουργία των νοσοκομείων σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, αλλά και για ουσιαστικούς λόγους ασφάλειας των εγκαταστάσεων και του εξοπλισμού, οι Τεχνικές Υπηρεσίες στα περισσότερα νοσοκομεία **καταρτίζουν ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ**, οι οποίες είναι εφημερίες ετοιμότητας (24ωρες-7 ημέρες την εβδομάδα) των μηχανικών που λόγω ειδικότητας (Μηχανολόγοι, Ηλεκτρολόγοι) έχουν την αρμοδιότητα παρέμβασης στις εγκαταστάσεις. Λόγω έλλειψης νομοθετικού πλαισίου για τις εφημερίες ετοιμότητας μηχανικών, οι διοικήσεις αποζημιώνουν τις εφημερίες ως υπερωριακή εργασία. Σε όσα νοσοκομεία η κάλυψη των εγκαταστάσεων γίνεται από Μηχανικούς του **Ιδιωτικού Συνεργείου** το κόστος για το νοσοκομείο είναι πολλαπλάσιο (πχ το κόστος 2 Μηχανικών ΠΕ του Ιδιωτικού Συνεργείου για την απογευματινή και βραδινή βάρδια είναι 70,000 € περίπου, όταν η κάλυψη με εφημερίες 3 Μηχανικών υπαλλήλων κοστίζει λιγότερο από 12,000 €). **Η υποστοτέλεχση εν μέρει καλύπτεται από τα Ιδιωτικά Συνεργεία με υψηλό κόστος.** Και εδώ υπάρχει **νομοθετικό κενό** (μη δυνατότητα πρόσληψης ηλεκτρονικών βιοϊατρικής, τεχνικών οικοδομικών καθώς και δυνατότητα απευθείας προσλήψεων –χωρίς εργολάβους-).

2. **Ανάπτυξη.** Με αυτό τον όρο αναφέρονται οι διαδικασίες εκσυγχρονισμού, επέκτασης, αναδιαρρύθμισης, ίδρυσης νέων Μονάδων Υγείας καθώς και η ένταξη των προηγούμενων σε **χρηματοδοτικά προγράμματα** (κοινοτικά πχ **ΕΣΠΑ**, εθνικά κλπ). Ο αναπτυξιακός ρόλος των Τεχνικών Υπηρεσιών είναι κομβικός για το σύστημα. Για να πραγματοποιηθεί ανάπτυξη απαιτείται **ειδική επιστημονική γνώση και εμπειρία** (σχεδιασμός, μελέτη, προδιαγραφές, διαδικασίες ανάθεσης, επίβλεψη, ποιοτικός έλεγχος). Ειδικά για τις διαδικασίες ανάθεσης προβλέπονται αυστηρές διαδικασίες που απαιτούν **τεχνογνωσία** (ηλεκτρονικές δημοπρασίες στην πλατφόρμα ΕΣΗΔΗΣ κλπ). Ο χώρος της υγείας είναι πεδίο ανάπτυξης **ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ ΑΙΧΜΗΣ** τόσο στις υποδομές όσο και στον Βιοϊατρικό Εξοπλισμό. (εκτός από τις συνεχείς προμήθειες ΒΙΤ εξοπλισμού, αξίζει να αναφερθούν τα υπό χρηματοδότηση **συστήματα Παραγωγής Ιατρικού Οξυγόνου** στα νοσοκομεία με τεράστια μείωση κόστους, τα υπό μελέτη **συστήματα επεξεργασίας επικίνδυνων νοσοκομειακών αποβλήτων** κλπ).
3. **Ορθολογική διαχείριση.** Κυρίως αναφέρονται οι δράσεις εξοικονόμησης (ενέργειας, πόρων). Ο τομέας αυτός αφορά τόσο τις κτιριακές υποδομές (βιοκλιματική, μονώσεις κλπ) όσο και τον ηλεκτρομηχανολογικό εξοπλισμό (φωτοβολταϊκά, συμπαραγωγή, υψηλός βαθμός απόδοσης συστημάτων).
4. **Πιστοποίηση – ασφάλεια διαδικασιών.** Αναφέρεται στις διαδικασίες αδειοδοτήσεων (πχ Πιστοποιητικά πυροπροστασίας, πιστοποίηση ανελκυστήρων κλπ), πιστοποίησης (υποστήριξη διαδικασιών ISO9001 κλπ), διασφάλισης ασφαλούς λειτουργίας (πχ water safety plan)

Για όλα τα παραπάνω απαιτείται:

1. **Επαρκής στελέχωση μόνιμου προσωπικού όλων των κατηγοριών** (ΠΕ, ΤΕ, ΔΕ) το οποίο θα είναι εξοικειωμένο με την πολυπλοκότητα και ιδιαιτερότητα των εγκαταστάσεων και του υψηλής τεχνολογίας εξοπλισμού. Ειδικά για τις ΥΠΕ κρίνεται απαραίτητη η επιπλέον στελέχωση με προσωπικό όλων των κατηγοριών ώστε οι Τεχνικές Υπηρεσίες να καταστούν **ΕΠΑΡΚΕΙΣ ΤΕΧΝΙΚΑ** σύμφωνα με τις απαιτήσεις της νομοθεσίας (κυρίως του νέου νόμου 4412/2016) αλλά και να καλύπτουν τις απαιτήσεις συντήρησης των υποδομών των μονάδων ΠΦΥ (πρόσληψη μόνιμου προσωπικού ΔΕ Τεχνικών). Στελέχωση των Τεχνικών Διευθύνσεων με όλες τις προβλεπόμενες και αναγκαίες (σύμφωνα με τα επαγγελματικά τους δικαιώματα και το Νόμο) ειδικότητες Διπλωματούχων Μηχανικών.
2. **Διασφάλιση συνθηκών ορθολογικής και αξιοκρατικής λειτουργίας της Υπηρεσίας.** Στο σημείο αυτό εντοπίζεται η κυριότερη **αδυναμία** του σχεδίου νόμου. Η υπαγωγή όλων των Τεχνικών Υπηρεσιών των Νοσοκομείων στη Διοικητική Υπηρεσία απαξιώνει και υποβαθμίζει τον ρόλο τους. Μια συμπαγής ομοιογενής Υπηρεσία με σημαντικό υποστηρικτικό ρόλο τόσο αναπτυξιακό όσο και διαχειριστικό υποβαθμίζεται (αντίθετα δημιουργείται μία νέα στην οποία συγκατοικούν ο Ακτινοφυσικός και ο Κοινωνικός Λειτουργός, ο Λογοθεραπευτής, ο Οπτομέτρης και ο Βιβλιοθηκονόμος!!!) Όσον αφορά τις θέσεις ευθύνης θα πρέπει να επισημανθεί ότι οι Μηχανικοί απόφοιτοι Πολυτεχνείων 5ετους φοίτησης δεν αποτελούν επιστήμονες δεύτερης κατηγορίας.
3. Τοποθέτηση ΠΕ Μηχανικών στις θέσεις ευθύνης των τεχνικών Δ/σεων & Τμημάτων και μόνο εν ελλείψει αυτών η τοποθέτηση ΤΕ Μηχανικών μόνο στα Τμήματα

Συνοπτικά προτείνεται:

1. Η Τεχνική Υπηρεσία να είναι Διεύθυνση σε όλα τα Νοσοκομεία με αριθμό κλινών >400
2. Στα διασυνδεδεμένα και όπου προβλέπεται κοινή Τεχνική Υπηρεσία να προσμετράται το σύνολο των κλινών όλων των διασυνδεδεμένων μονάδων
3. Στα νοσοκομεία με αριθμό κλινών >250 έως 400, να αποτελεί αυτοτελή Υποδιεύθυνση. Στα μικρότερα να αποτελεί αυτοτελές Τμήμα
4. Στη Διεύθυνση Τεχνικής Υπηρεσίας να προβλέπονται 3 Τμήματα: Τεχνικό, Βιοϊατρικής, Μελετών-Προδιαγραφών (η διάρθρωση αυτή προτείνεται και για τις ΥΠΕ)
5. Όπου η ΤΥ είναι Υποδιεύθυνση προβλέπονται 2 Τμήματα: Τεχνικό, Βιοϊατρικής
6. Όπου η ΤΥ είναι Τμήμα προβλέπεται Γραφείο Τεχνικού, Γραφείο Βιοϊατρικής

7. Η ΤΥ να εκπροσωπείται στο Επιστημονικό Συμβούλιο όταν συζητούνται θέματα σκοπιμότητας προμήθειας Βιοϊατρικού Εξοπλισμού καθώς και στα λοιπά όργανα του νοσοκομείου όταν συζητούνται τεχνικά ζητήματα
8. Να επιλυθεί με νομοθετική ρύθμιση το θέμα των εφημεριών ετοιμότητας Τεχνικών

Εκτιμούμε ότι, σε άμεση συνάφεια με όλο το μνημονιακό πλαίσιο, ο κύριος **στόχος** είναι οι **υπηρεσίες υγείας**, με τη μείωση των οργανικών θέσεων, **να οδηγηθούν με μαθηματική ακρίβεια στην ιδιωτικοποίηση**, παρά τις αντίθετες διαβεβαιώσεις της κυβέρνησης και του υπουργείου Υγείας.

Ελπίζουμε ότι δια της παρούσης θα καταστεί σαφές ότι η ύπαρξη αυτοδύναμων και επαρκώς στελεχωμένων Τεχνικών Υπηρεσιών αποτελεί αναγκαιότητα για να εξασφαλιστεί η ασφαλής, ομαλή και απρόσκοπτη λειτουργία του συνόλου των υποδομών των Μονάδων Υγείας, η οποία αποτελεί προϋπόθεση για την παροχή ποιοτικών υπηρεσιών υγείας στους πολίτες.

Κύριε Υπουργέ, ζητάμε συνάντηση μαζί σας το ταχύτερο δυνατό, προκειμένου να αναπτύξουμε αναλυτικότερα τις απόψεις μας σχετικά με τους Οργανισμούς, καθώς και συνολικά με τα ζητήματα που απασχολούν τους Διπλωματούχους Μηχανικούς που εργάζονται στις δομές του Υπ. Υγείας.

Για το Δ.Σ.

Ο Πρόεδρος

**Πετρόπουλος Δημήτρης**  
Ηλεκτρολόγος Μηχανικός



Ο Γεν. Γραμματέας

**Σάσσαλος Κώστας**  
Πολιτικός Μηχανικός