



Αθήνα 11 Μαΐου 2017

Αρ. Πρωτ.: 13339

**ΠΡΟΣ: Υπουργό Υγείας κ. Α. Ξανθό**

**Κοιν: Γενικό Γραμματέα**

**Υπουργείου Υγείας Γ. Γιαννόπουλο**

**ΘΕΜΑ: «ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ ΣΧΕΤΙΚΑ  
ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΤΑΣΗ ΣΧΕΔΙΟΥ ΝΟΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΜΟΡΦΩΣΗ ΤΗΣ  
ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ»**

Ο Σύνδεσμος Κοινωνικών Λειτουργών Ελλάδος (Σ.Κ.Λ.Ε.), εκπροσωπεί επαγγελματικά και επιστημονικά τους Κοινωνικούς Λειτουργούς της χώρας με 20 περιφερειακά και τοπικά τμήματα σε όλη την Ελλάδα. Οι Κοινωνικοί Λειτουργοί βρίσκονται στην πρώτη γραμμή δράσης για την παροχή κοινωνικών υπηρεσιών στους πολίτες κάθε ηλικίας, σύμφωνα με τις αρχές του σεβασμού της ανθρώπινης αξιοπρέπειας, της ισότητας, της δικαιοσύνης, της ισοτιμίας και της κοινωνικής αλληλεγγύης.

Οι Κοινωνικοί Λειτουργοί που εργάζονται σε νοσοκομειακά πλαίσια (Πανεπιστημιακά, Γενικά Νοσοκομεία και Ψυχιατρικά Νοσοκομεία) καταλαμβάνουν οργανικές θέσεις των Οργανισμών των Νοσοκομείων και ανήκουν στα Τμήματα Κοινωνικής Εργασίας των Νοσοκομείων. Το Τμήμα Κοινωνικής Εργασίας υπάγεται στην Ιατρική Υπηρεσία (Ν. 2889/2001) και προσφέρει τις υπηρεσίες του σε όλα τα τμήματα/κλινικές του Νοσοκομείου.

Τα Τμήματα Κοινωνικής Εργασίας στελεχώνονται αποκλειστικά με Κοινωνικούς Λειτουργούς και έχουν προϊστάμενο Κοινωνικό Λειτουργό ο οποίος, σε συνεργασία με τους υφιστάμενους Κοινωνικούς Λειτουργούς της Υπηρεσίας, καθορίζει τον τρόπο με τον οποίο καλύπτονται οι ανάγκες των τμημάτων του Νοσοκομείου, σύμφωνα με τη φύση των τμημάτων / κλινικών, αλλά και τη στελέχωση της υπηρεσίας. Με τον τρόπο αυτό εξασφαλίζεται η συνεπής και συνεχής παροχή υπηρεσιών, με γνώμονα την εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου στην ολότητά του.



Όπως περιγράφεται στα ΠΔ 50/1989 & 23/1992, στο Ν 2889/2001 και στους περισσότερους Οργανισμούς των Νοσοκομείων, το έργο των Κοινωνικών Λειτουργών στο νοσοκομειακό πλαίσιο είναι κυρίως συμβουλευτικό και υποστηρικτικό προς τον ασθενή που πλήττεται από την αρρώστια, και παρεμβατικό προς το περιβάλλον του. Το τμήμα Κοινωνικής Εργασίας ασχολείται με την διερεύνηση και αντιμετώπιση των κοινωνικο-οικονομικών και συναισθηματικών παραγόντων που επηρεάζουν ή επηρεάζονται από τη πάθηση του ασθενή. Συμβάλει στην αποδοχή της ασθένειας από τον ίδιο τον ασθενή και την οικογένεια του. Αξιοποιεί τις υπάρχουσες δομές της ισχύουσας Κοινωνικής Πολιτικής και τις πηγές υποστήριξης της κοινότητας στην αποκατάσταση και κοινωνική επανένταξη του ασθενή.

Ειδικότερα την περίοδο της κοινωνικο-οικονομικής και ανθρωπιστικής κρίσης και με δεδομένη την αύξηση των αναγκών των ασθενών και των οικογενειών τους, την ανεπάρκεια δομών και υπηρεσιών αλλά και την υποστελέχωση αυτών, ο ρόλος του Τμήματος Κοινωνικής Εργασίας στο νοσοκομείο αφενός είναι ιδιαίτερα σημαντικός και αφετέρου είναι αναγκαία η ενίσχυσή του με μόνιμο προσωπικό.

Αναφορικά με το προτεινόμενο από το φορέα σας σχέδιο αναμόρφωσης των οργανισμών των Νοσοκομείων, η Επιτροπή Υγείας του ΣΚΛΕ εκφράζει την παρακάτω άποψη/θέση σχετικά με τα Τμήματα Κοινωνικής Εργασίας των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ.:

- *Θεωρεί αδιαπραγμάτευτη τη συνέχιση της αυτοτελούς λειτουργίας του Τμήματος Κοινωνικής Εργασίας στα Νοσοκομεία με δικό τους Προϊστάμενο ΠΕ/ΤΕ Κοινωνικής Εργασίας. Ο Προϊστάμενος ταυτίζεται με τον ρόλο του επιστημονικά υπεύθυνου και έχει την επιστημονική και διοικητική ευθύνη του Τμήματος. Αυτό διασφαλίζει την αρχή της εμπιστευτικότητας και του απορρήτου, την ασφαλή διακίνηση πληροφοριών και εγγράφων που αφορούν εναίσθητα και προσωπικά δεδομένα των ασθενών, σύμφωνα και με την ισχύουσα νομοθεσία (Ν. 2472/97, άρθρο 2, παρ.Β' & Π.Δ. 50/1989 & 23/1992) και τον Κώδικα Δεοντολογίας του ΣΚΛΕ.*
- *Ο Π.Ο.Υ αναγνωρίζει την αλληλεξάρτηση υγείας και κοινωνικών συνθηκών διαβίωσης και η περιγραφή της εφαρμογής της Κοινωνικής Εργασίας στους οργανισμούς των Νοσοκομείων συνδέει τις δράσεις της με την αποτελεσματική διαχείριση των κοινωνικών προβλημάτων των ασθενών. Για τη βαθιά κατανόηση της υγείας ως κοινωνικό αγαθό ο Π.Ο.Υ έχει δημιουργήσει επιτροπή για τον ορισμό των κοινωνικών προσδιοριστών της υγείας, όπου αποδεικνύεται ότι η*



επιστήμη της κοινωνικής εργασίας παίζει σημαντικό ρόλο στην υποστήριξη των ασθενών σε κοινωνικό-οικονομικά θέματα, ζητήματα πρόσβασης στις υπηρεσίες και άρσης των κοινωνικών ανισοτήτων. Τα Τμήματα Κοινωνικής Εργασίας στα Νοσοκομεία όμως σήμερα τελούν σε συνθήκες υποστελέχωσης και αντιμετωπίζουν συνεχώς τη συρρίκνωση (κατάργηση οργανικών θέσεων & συνταξιοδότηση), ενώ δυσανάλογα έχουν οξυνθεί τα προβλήματα των ασθενών λόγω της ανθρωπιστικής και οικονομικής κρίσης.

- Υπενθυμίζουμε ότι ο αριθμός στελέχωσης των Τμημάτων Κοινωνικής Εργασίας στα Νοσοκομεία θα πρέπει να θεσπιστεί να είναι σύμφωνος και με τα διεθνή πρότυπα {1 Κλ προς 30 κλίνες στα Γενικά Νοσοκομεία και 1 Κλ προς 20 κλίνες στα Ειδικά Νοσοκομεία (ψυχιατρικά/ μαιευτικά/ παιδιατρικά), NASW, 2010}. Αιτούμεθα επομένως, όπως υπάρξει ειδική αναφορά στο Νόμο ως προς τη στελέχωση των Τμημάτων Κοινωνικής Εργασίας στα Νοσοκομεία με βάση την ανωτέρω αναφορά και λαμβάνοντας υπόψη τις θέσεις της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας για τους κοινωνικούς προσδιοριστές.
- Έως σήμερα σύμφωνα με το Ν.2889/2001 τα Τμήματα Κοινωνικής Εργασίας στα Νοσοκομεία ανήκουν στην Ιατρική Υπηρεσία, γεγονός που αποτελούσε και πάγιο αίτημα του Συνδέσμου Κοινωνικών Λειτουργών Ελλάδος καθώς οι κοινωνικοί λειτουργοί στα Νοσοκομεία είναι μέλη της διεπιστημονικής ομάδας, διαχειρίζονται τις ψυχοκοινωνικές προεκτάσεις της ασθένειας, οργανώνουν το σχέδιο μετανοσοκομειακής φροντίδας-αποκατάστασης και συνηγορούν /διαμεσολαβούν υπέρ των δικαιωμάτων των ασθενών και του περιβάλλοντος τους (case management). Οι κοινωνικοί λειτουργοί των Νοσοκομείων καλύπτουν όλους τους τομείς (κλινικές, εξωτερικά ιατρεία), εργαζόμενοι διατομεακά και εφαρμόζοντας διαμεθοδικές προσεγγίσεις της επιστήμης. Η κλινική διάσταση του ρόλου μας στο νοσοκομειακό πλαίσιο μας αναδεικνύει ως απαραίτητα στελέχη και φανερώνει την αναγκαιότητα για τη συνέχιση της απρόσκοπτης συνεργασίας με το ιατρικό προσωπικό.
- Σε πολλά Νοσοκομεία επίσης λειτουργούν και εξωνοσοκομειακά τμήματα (βλ. Κοινοτικά Κέντρα Ψυχικής Υγείας, Μετανοσοκομειακοί Ψυχιατρικοί Ξενώνες, Προγράμματα Κατ' οίκον Νοσηλείας), όπου υπηρετούν κοινωνικοί λειτουργοί, οι οποίοι ανήκουν οργανικά στη στελεχιακή δύναμη του Τμήματος Κοινωνικής Εργασίας και εξυπηρετούν τις ανάγκες των εν λόγω διατομεακών μονάδων υγείας.



## Σύνδεσμος Κοινωνικών Λειτουργών Ελλάδος

Τοσίτσα 19, 10683 Αθήνα - τηλ: 2108834818, fax: 2108827071 - e-mail: info@skle.gr

Κατά συνέπεια, η Επιτροπή Υγείας του ΣΚΛΕ μελετώντας την πρόταση σχεδίου νόμου για την αναμόρφωση της οργάνωσης των νοσοκομείων, προτείνει με βάση και τα ανωτέρω:

- το Τμήμα Κοινωνικής Εργασίας στα Νοσοκομεία να αποτελέσει διατομεακό τμήμα, διατηρώντας τη διοικητική και επιστημονική αυτονομία του και να συνεχίσει να υπάγεται στην Ιατρική Υπηρεσία.
- την κάλυψη των κενών οργανικών θέσεων και την πρόβλεψη νέων οργανικών, σύμφωνα με την αναλογία Κ.Λ. /κλίνες όπως αυτή αναφέρθηκε παραπάνω, στους νέους οργανισμούς του Νοσοκομείου.

Είμαστε στη διάθεσή σας για κάθε συμπληρωματική πληροφορία και συνεργασία.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο.

Η Πρόεδρος

Τριανταφυλλιά Αθανασίου

Ο Γεν. Γραμματέας

Γεώργιος Λουκάς

