

Συνθήκες εργασίας
των επαγγελματιών υγείας
στο πλαίσιο της πανδημίας COVID-19

ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ ΜΑΥΡΙΚΑΚΗ

Αθήνα 2022

**Συνθήκες Εργασίας των
Επαγγελματιών Υγείας στο πλαίσιο
της πανδημίας covid-19**

ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ ΜΑΥΡΙΚΑΚΗ





Στόχος:

Διερεύνηση των συνθηκών εργασίας των Ελλήνων επαγγελματιών υγείας που εγάζονται σε δημόσια νοσοκομεία αναφοράς για την COVID-19

Τα χαρακτηριστικά της έρευνας:

- **Αύγουστος – Νοέμβριος 2021**
- **42 ημι-δομημένες συνεντεύξεις**
- **122 ερωτηματολόγια**
- **Εργαζόμενοι σε δημόσια νοσοκομεία – κέντρα αναφοράς covid-19**



Δαπάνες Υγείας (κατά κεφαλήν)			
Δημόσιες Δαπάνες	2009	2017	
	1388	820	
Συνολικές Δαπάνες	2009	2017	2019
	2287	1623	1603

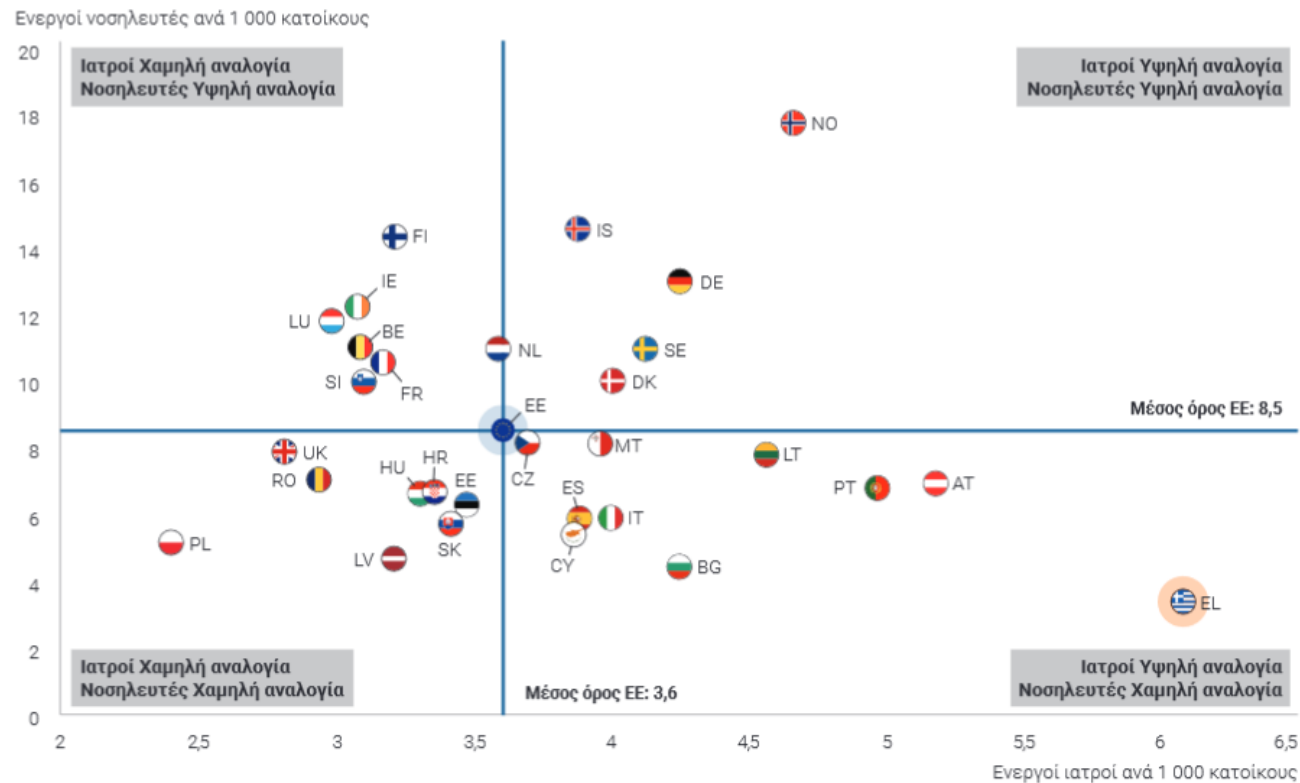
Ευρωπαϊκός μέσος όρος: 3523 ευρώ

Δαπάνες μικρότερες του μισού του Ευρωπαϊκού Μέσου όρου

<https://www.oecd-ilibrary.org/docserver/f154e482-el.pdf?expires=1662539709&id=id&accname=guest&checksum=107E3A2B1DD20243FF2DD126635A168B>



Σχήμα 10. Παρατηρείται έντονη ανισορροπία όσον αφορά τους διαθέσιμους ιατρούς σε σύγκριση με τους νοσηλευτές



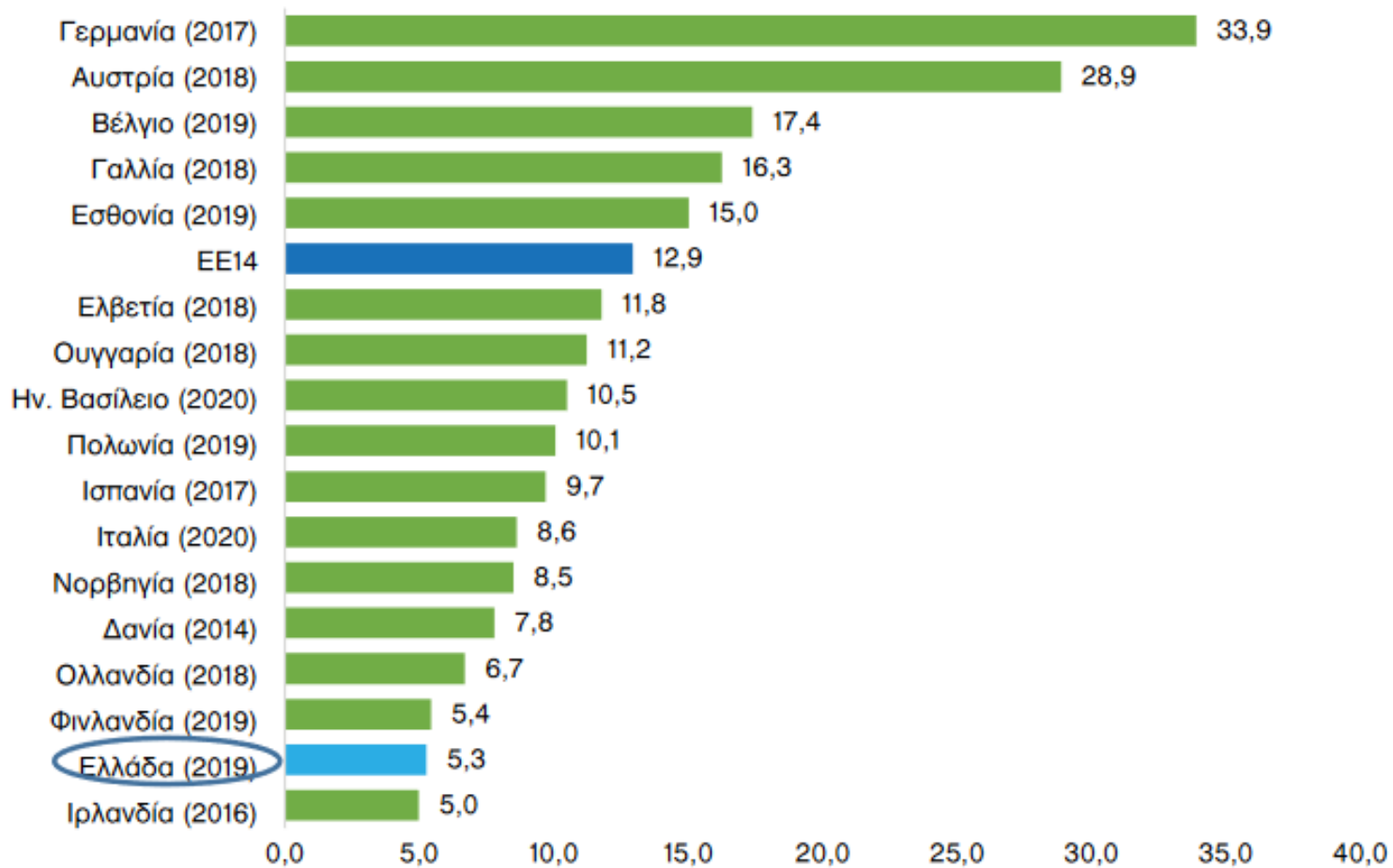
Σημείωση: Στην Πορτογαλία και στην Ελλάδα, τα στοιχεία αναφέρονται σε όλους τους ιατρούς με άδεια άσκησης επαγγέλματος, οδηγώντας σε σημαντική υπερεκτίμηση του αριθμού (π.χ. περίπου 30 % στην Πορτογαλία). Για την Αυστρία και την Ελλάδα ο αριθμός των νοσηλευτών είναι υποεκτιμημένος, καθώς περιλαμβάνει μόνο όσους εργάζονται σε νοσοκομεία.
Πηγή: Βάση δεδομένων της Eurostat (τα στοιχεία αφορούν το 2017 ή το πλησιέστερο έτος).

2012- 2018

Μείωση Νοσηλευτικού Προσωπικού 18%

Χαμηλότερη αναλογία νοσηλευτικού προσωπικού ανά 100.000 κατοίκους: 344 (ΕΕ 864)

Διάγραμμα 3: Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (Κλίνες ΜΕΘ) ανά 100.000 κατοίκους (πριν την COVID-19)



ΠΗΓΗ: OECD statistics, 2020



Πανδημία Covid 19

- Μεγάλη γεωγραφική διασπορά
- Υψηλή κινητικότητα
- Υψηλά ποσοστά προσβολής
- Απουσία ανοσίας
- Μεγάλη μολυσματικότητα και μεταδοτικότητα
- Θνησιμότητα

Επιπτώσεις:

- Υγεία
- Κοινωνία
- Οικονομία
- Ασφάλεια



**Από την πρώτη στιγμή την ευθύνη
για τη διαχείριση και την αντιμετώπιση της πανδημίας
την ανέλαβε
το δημόσιο σύστημα υγείας**

Διεθνείς Οργανισμοί –ΠΟΥ

Έμφαση στην ανθρωποκεντρική διάσταση της υγείας

**Ελλάδα: Αποσπασματικές πολιτικές υγείας που δεν έχουν στο
επίκεντρο τον εργαζόμενο**

WHO: Global strategy on human resources for health: Workforce 2030

<https://www.who.int/publications/i/item/9789241511131>



Ευάλωτο Σύστημα Υγείας

Χαμηλές δαπάνες υγείας

Περιορισμένη υλικοτεχνική υποδομή

Ανεπαρκή αριθμό ΜΕΘ

Το «βάρος» λειτουργίας και αποτελεσματικότητας του Συστήματος Υγείας **αναλαμβάνεται από τους εργαζόμενους**



Ελλάδα: 10% των κρουσμάτων (1^η φάση της πανδημίας) Υγειονομικό Προσωπικό

Μεγάλη έκθεση στον ιό

Φυσική παρουσία στην εργασία

Άμεση έκθεση σε μεταλλάξεις

Οικογένεια, κοινωνικά δίκτυα

ΙΤΑΛΙΑ: νόσηση 20% υγειονομικού προσωπικού

ΑΓΓΛΙΑ: παροπλισμός 20% υγειονομικού προσωπικού

Μεγαλύτερη εργασιακή ένταση και πίεση για τους εργαζόμενους

ΠΟΥ: Θάνατοι υγειονομικού προσωπικού 80.000 – 180.000

Επικρατούσα τιμή 115.000



Σημαντικότερη αλλαγή στις εργασιακές συνθήκες:

- **Μεγάλη αύξηση του φόρτου (όγκου) εργασίας**
 - Αριθμός περιστατικών
 - Απουσία προσωπικού λόγω νόσησης – καραντίνας
 - Αναστολή εργασίας προσωπικού λόγω μη-εμβολιασμού
 - Εκπαίδευση νέου προσωπικού
 - Χρήση εξοπλισμού ασφαλείας
 - Οργάνωση πρωτοκόλων

- **Αποδιάρθρωση των ωραρίων**
 - Υπερωρίες
 - Διπλές Βάρδιες (16 ώρες στο 24ωρο)
 - Αναστολή αδειών
 - Περικοπή ημερών ανάπαυσης (ρεπό)

- **Εργασιακή Εξουθένωση (Burn out)**



Ο χρόνος εργασίας μου έχει αυξηθεί λόγω των επιπλέον μέτρων προφύλαξης που πρέπει να λαμβάνω.



Κάνω περισσότερες εφημερίες από ότι προ πανδημίας.



Συχνά εργάζομαι 16 ή και παραπάνω ώρες στο ίδιο 24ωρο



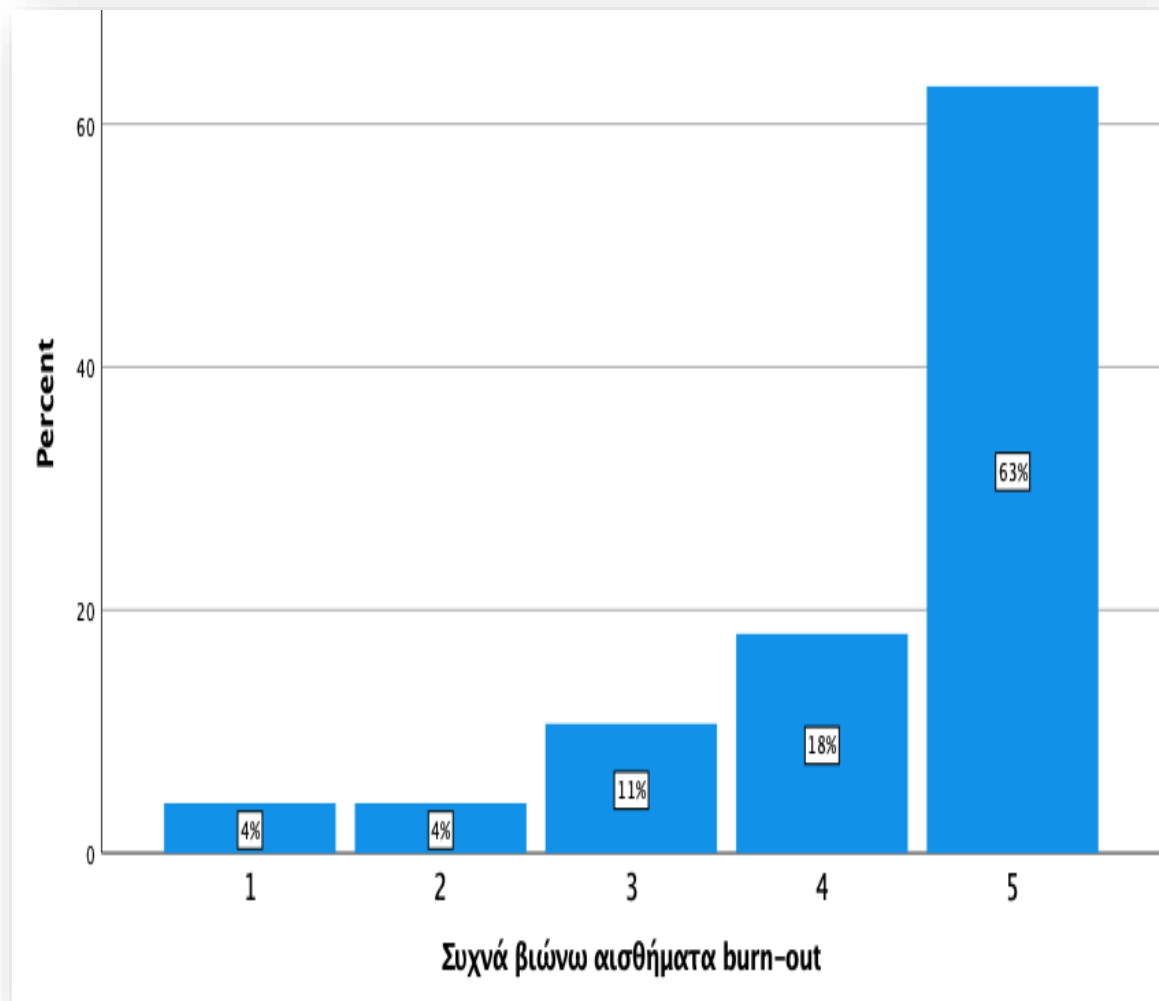
Το δωρο είναι πιο βαρύ στη διάρκεια της πανδημίας, γιατί τα περιστατικά είναι βαρύτερα.



Συχνά χρειάζεται να εργάζομαι πέραν του ωραρίου μου.



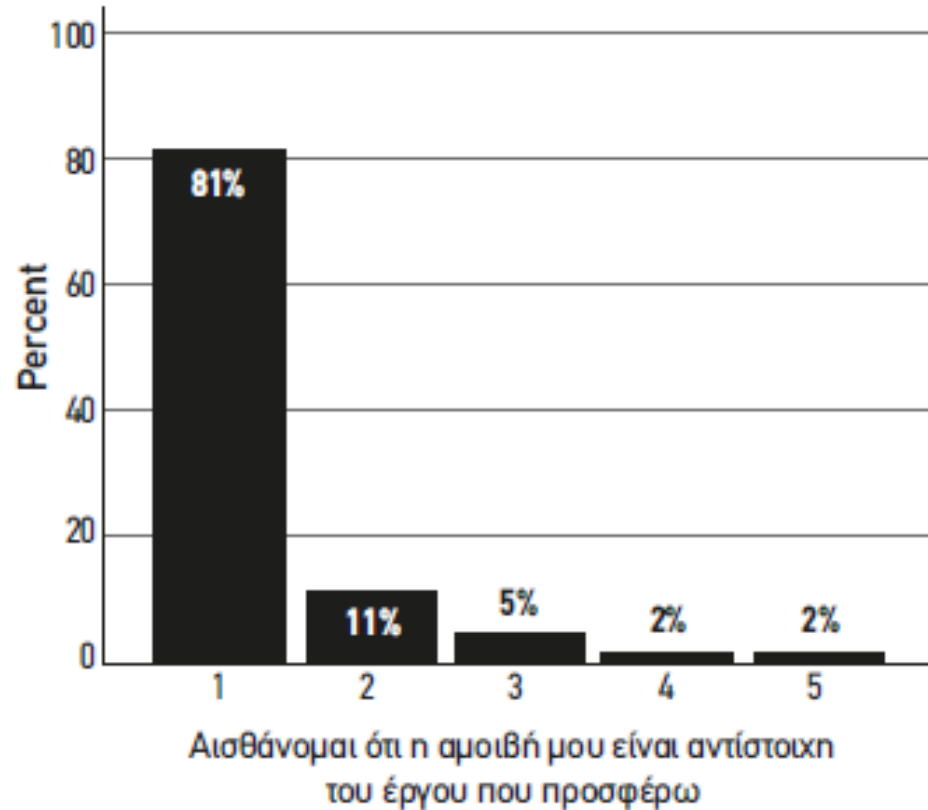
0% 20% 40% 60% 80% 100%



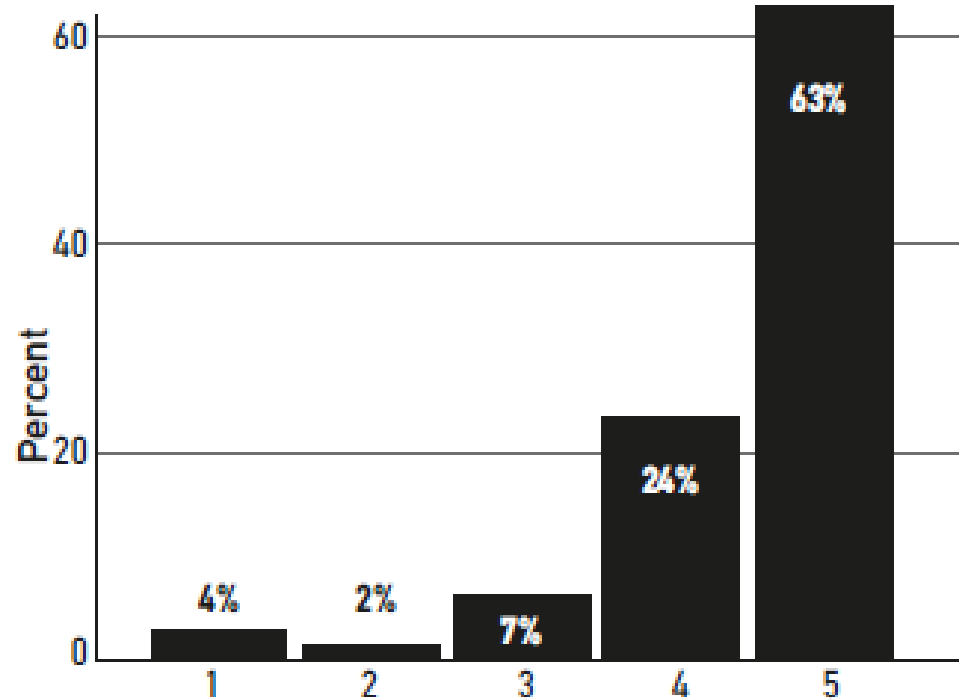
81% βιώνει
συχνά αίσθημα
Εργασιακής
Εξουθένωσης



Επιπτώσεις στις στάσεις των υγειονομικών απέναντι στην εργασία τους – Συναισθήματα



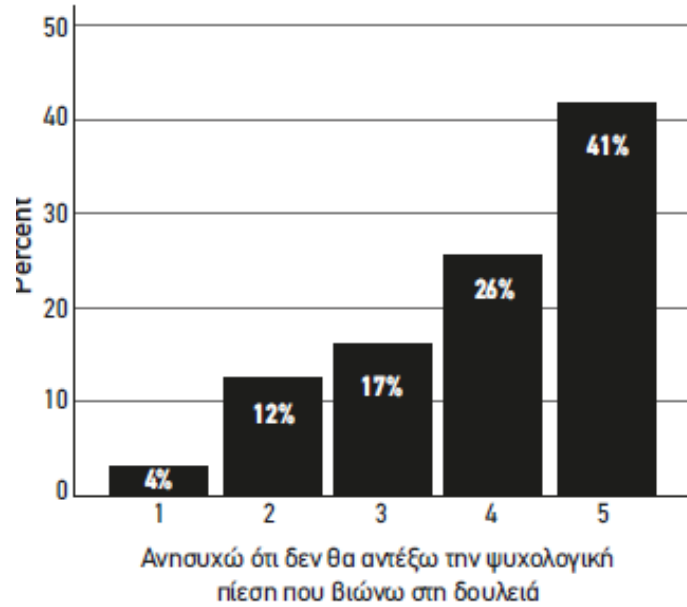
- **Χαμηλές Αμοιβές / Απλήρωτες Υπερωρίες**
 - Εξειδικευμένοι Ιατροί: 2,4 φορές την αμοιβή του μέσου μισθωτού
 - Νοσηλευτικό προσωπικό: 1,2 φορές την αμοιβή του μέσου μισθωτού
 - Επίδομα στην πρώτη φάση της πανδημίας
- 92% θεωρεί ότι η αμοιβή του δεν είναι αντίστοιχη της του έργου που προσφέρει



Νοιώθω συχνά ότι δεν μπορώ να απολαύσω τις προσωπικές μου στιγμές λόγω της υπερβολικής κούρασης

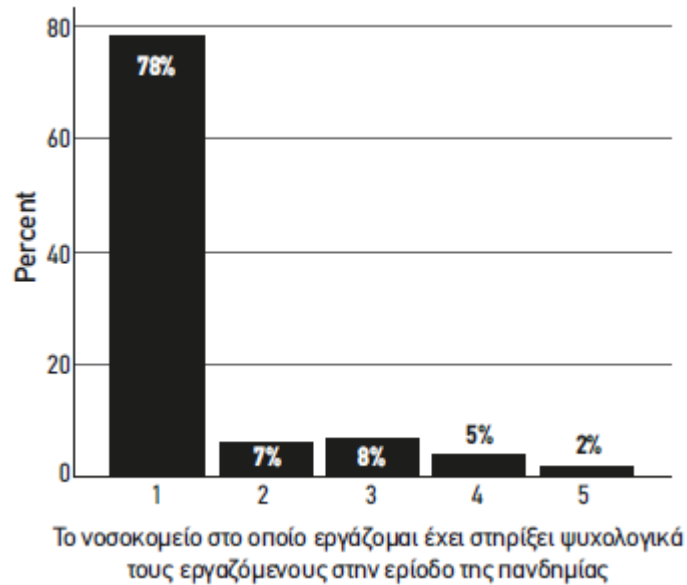
Θυσίες στην προσωπική και κοινωνική ζωή

87% νιώθει ότι δεν μπορεί να απολαύσει τις προσωπικές του στιγμές



Επιβάρυνση ψυχικής και σωματικής υγείας

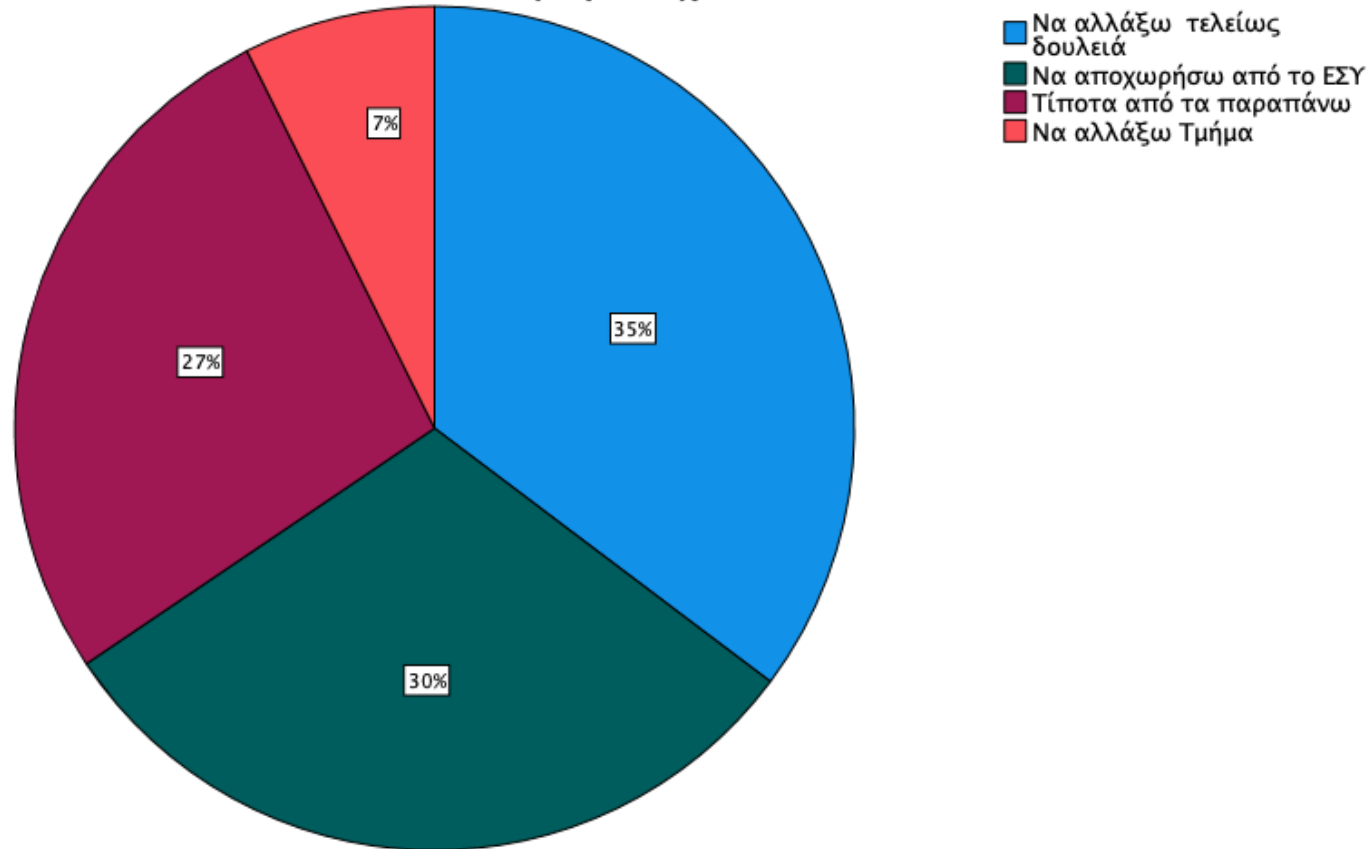
67% θεωρεί ότι δεν θα αντέξει την ψυχολογική πίεση



85% θεωρεί ότι δεν έχει στηριχθεί ψυχολογικά από το φορέα του



Σκέφτομαι συχνά...



Τάσεις φυγής –Αλλαγής εργασίας

65% σκέφτεται να αποχωρήσει από το ΕΣΥ ή να αλλάξει εργασία

Ιατροί: **51%** σκέφτεται να αποχωρήσει από το ΕΣΥ & 20% να αλλάξει εργασία

Νοσηλευτικό προσωπικό: **47%** να αλλάξει εντελώς δουλειά.



Ε.Π. Μεταρρύθμιση Δημοσίου Τομέα
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

