

20/6/19  
6878

## ΥΠΟΜΝΗΜΑ

Προς τον Πρόεδρο του Ιατρικού Τμήματος της Σχολής Επιστημών Υγείας  
Καθηγητή κ. Αστέριο Καραγιάννη

και τα μέλη της Γενικής Συνέλευσης ΙΤΣΕΥ

Σχετικά: Αποφάσεις σας 20/22-01-2019 και 24/26-02-2019, γνωμοδότηση με αρ. 1943  
Νομικής Επιτροπής Α.Π.Θ.

Κύριε Πρόεδρε,

αγαπητοί συνάδελφοι μέλη της Γενικής Συνέλευσης ΙΤΣΕΥ,  
όπως γνωρίζετε οι ανωτέρω σχετικές αποφάσεις σας αφορούν την υποχρεωτική  
μετακίνηση και των δύο μελών ΔΕΠ Αγγειοχειρουργών από την Β' Χειρουργική Κλινική  
του Α.Π.Θ. στην Αγγειοχειρουργική Κλινική. Σας υποβάλλουμε αυτό το υπόμνημα και το  
αίτημά μας να ανακληθούν αυτές οι αποφάσεις ή να αναβληθεί η εφαρμογή τους,  
λαμβάνοντας υπόψη σας όλους τους παρακάτω λόγους.

1<sup>ο</sup>. Η ανωτέρω υποχρεωτική μετακίνηση, δεν προβλέπεται σε κανένα νόμο ή σχετική  
διάταξη που διέπει τη λειτουργία των ΑΕΙ και έρχεται σε ευθεία αντιπαράθεση με το  
κατοχυρωμένο εκ του Συντάγματος και το βασικό δικαίωμα/υποχρέωση για κάθε μέλος  
ΔΕΠ που πηγάζει από τους σχετικούς Νόμους και αφορά το πλήρες δικαίωμα της  
ακαδημαϊκής ελευθερίας στην διδασκαλία και έρευνα και σε αυτοδύναμο έργο διδακτικό  
– εκπαιδευτικό, ερευνητικό – επιστημονικό, διοικητικό καθώς και κλινικό το οποίο είναι  
σε συνάφεια τόσο με τη διδασκαλία όσο και με την έρευνα. Τα μέλη ΔΕΠ εφόσον έχουν  
τοποθετηθεί σε κάποια Κλινική ή Εργαστήριο έχουν αφιερώσει όλη την έως τώρα  
σταδιοδρομία τους και έχουν «επενδύσει» στην οργάνωση του έργου τους από το οποίο  
άλλωστε και κρίνονται με συνεχείς και ανοικτές προκηρύξεις έως και την καταληκτική  
βαθμίδα του Τακτικού Καθηγητή. Παράλληλα, εκτός από τις κρίσεις εξέλιξης η  
αξιολόγηση των μελών ΔΕΠ μέσω της ΜΟΔΙΠ είναι συνεχής σε όλη την πορεία τους,  
επηρεάζει επίσης σημαντικά τη σταδιοδρομία τους και συνεπώς η δίκαιη αξιολόγηση τους  
προϋποθέτει την ελεύθερη και ανεμπόδιστη άσκηση του έργου τους όπως προβλέπεται  
από τους νόμους. Είναι προφανές ότι η υποχρεωτική μετακίνηση στερεί από τα μέλη ΔΕΠ  
την ακαδημαϊκή τους ελευθερία στη διδασκαλία και την έρευνα και καταστρατηγεί το  
πλήρες δικαίωμα τους για αυτοδύναμο έργο.

2ον. Η σχετική γνωμοδότηση (1943) της Νομικής Επιτροπής του Α.Π.Θ. δεν αποτελεί νόμο, ούτε παράγει νομολογία αλλά είναι έκφραση επιστημονικής άποψης. Ωστόσο, αν και αφορούσε όπως γνωρίζετε «ειδική» περίπτωση μέλους ΔΕΠ και αναγνωρίζει τη δυνατότητα μετακίνησης σε ειδικές περιπτώσεις θέτει ως απαραίτητη προϋπόθεση την επαρκή αιτιολόγηση. Στη συγκεκριμένη περίπτωση η ίδρυση νέας Αγγειοχειρουργικής Κλινικής αποτέλεσε μια προγραμματισμένη και όχι «έκτακτη» ή «ειδικών συνθηκών» απόφαση της Σχολής και δεν μπορεί όπως αναλύεται και στις παρακάτω παραγράφους να υποχρεωθούν μέλη ΔΕΠ να την στελεχώσουν με καταστροφικές συνέπειες για τη σταδιοδρομία τους και καταστρατηγώντας τα ακαδημαϊκά τους δικαιώματα και ελευθερίες. Επιπρόσθετα, τόσο στην απόφαση του Χειρουργικού Τομέα στην οποία βασίσθηκαν οι ανωτέρω αποφάσεις σας όσο και στις ίδιες τις αποφάσεις σας όχι μόνο δεν υπάρχει επαρκής αιτιολόγηση αλλά δεν αναφέρεται καμία τεκμηρίωση της αναγκαιότητας για την υποχρεωτική μας μετακίνηση ούτε γιατί και με ποια κριτήρια συμβατά με την ακαδημαϊκή δεοντολογία και ηθική μετακινούμαστε εμείς και όχι κάποιος άλλος από τους υπόλοιπους πέντε αγγειοχειρουργούς μέλη ΔΕΠ που υπηρετούν σε άλλες Χειρουργικές Κλινικές του Α.Π.Θ.. Να σημειωθεί ότι η σχετική απόφαση του Χειρουργικού Τομέα δεν συνοδεύτηκε από το απαραίτητο σκεπτικό και αιτιολόγηση της απόφασης όπως απαιτείται και δεν υπάρχουν τα σχετικά πρακτικά.

3ον. Η ίδρυση της Πανεπιστημιακής Αγγειοχειρουργικής Κλινικής στο ΑΧΕΠΑ προϋπέθετε την έγγραφη διαβεβαίωση εκ μέρους της Διοικήσεως του ότι το Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ θα παρείχε το αναγκαίο προσωπικό και τους πόρους για τη λειτουργία της Κλινικής και εκ μέρους του σημερινού της Διευθυντού Καθηγητή κ. Κ. Κτενίδη ότι διαθέτει το προσωπικό που χρειάζεται για να λειτουργήσει. Αποτελεί συνεπώς δική τους ευθύνη η λειτουργία της Κλινικής και η λογική ακρωτηριασμού μιας Πανεπιστημιακής Κλινικής από το Αγγειοχειρουργικό της Τμήμα, που αποτελεί σημαντικό της πυλώνα ακαδημαϊκά και κλινικά, δεν θα πρέπει να γίνει αποδεκτή. Επιπρόσθετα, η παρουσία μας σε ένα Νοσοκομείο που φιλοξενεί 4 Πανεπιστημιακές Χειρουργικές Κλινικές είναι απαραίτητη για τη στήριξη του έργου τους σε όλα τα επίπεδα και ιδιαίτερα στο κλινικό τους έργο. Ενδεικτικά σας αναφέρουμε το πλέον πρόσφατο περιστατικό όταν την 03/06/19 κληθήκαμε να αντιμετωπίσουμε μεγάλη αιμορραγία από ρήξη της ιγνυακής αρτηρίας σε ασθενή νοσηλευόμενο στην Β' Ορθοπεδική Κλινική του Α.Π.Θ., το οποίο αν δεν γινόταν θα μπορούσε να έχει πολλαπλές και ιδιαίτερα νομικές αρνητικές επιπτώσεις. Το πράξαμε αγόγγυστα, απόγευμα και εκτός του ωραρίου μας αν και δεν εφημερεύαμε και αυτό είναι

μόλις ένα από τα δεκάδες αντίστοιχα περιστατικά που καθιστά την παρουσία μας στη Β' Χειρουργική Κλινική απαραίτητη.

4ον. Το «υπό κατάργηση» Αγγειοχειρουργικό Τμήμα της Β' Χειρουργικής Κλινικής επιτελεί επί δεκαετίες σημαντικό ακαδημαϊκό έργο που αντανακλά στη σύνολη εικόνα της Σχολής μας και του Πανεπιστημίου μας τόσο στη Διεθνή και Ελληνική Επιστημονική κοινότητα όσο και στην κοινωνία της ευρύτερης περιοχής της Μακεδονίας και της Βόρειας Ελλάδας. Ενδεικτικά σας αναφέρουμε ότι σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία ηλεκτρονικών εξιτηρίων ασθενών, το διάστημα από την 1<sup>η</sup> Μαρτίου '19 έως σήμερα πραγματοποιήθηκαν συνολικά 87 κατεπείγουσες και επείγουσες επεμβάσεις (ενδεικτικά αναφέρονται 12 ενδαγγειακές επεμβάσεις ανευρυσμάτων κοιλιακής αορτής, 2 ενδαγγειακές επεμβάσεις ραγέντων ανευρυσμάτων θωρακικής αορτής, 17 καρωτιδικές επεμβάσεις, 24 bypass κ.λ.π.). Όπως δύο οι εμπλεκόμενοι φορείς γνωρίζουμε, ακόμα και αν επισήμως δεν συνομολογείται, αυτό το τεράστιο έργο δεν θα μπορούσε να μεταφερθεί και να πραγματοποιηθεί στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ σε καμία περίπτωση, κυρίως γιατί δεν υπάρχει το απαραίτητο προσωπικό στο Αναισθησιολογικό του Τμήμα για να το υποστηρίξει αλλά και άλλους λόγους όπως ο ετήσιος προϋπολογισμός των Τμημάτων του Νοσοκομείου, η μη ύπαρξη ειδικών ιατρών και ειδικευομένων στην Αγγειοχειρουργική Κλινική κ.α. Είναι απολύτως βέβαιο ότι, υπό τις παρούσες συνθήκες, η υποχρεωτική μετακίνηση μας στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ θα έχει σαν αποτέλεσμα την πλήρη αναστολή του επιτελούμενου από μας κλινικοερευνητικού έργου και συνεπώς θα επιφέρει ανυπολόγιστη ζημία σε προσωπικό επίπεδο στην ακαδημαϊκή μας σταδιοδρομία αλλά και στην κοινωνία με συνέπειες και στη γενικότερη εικόνα του Πανεπιστημίου.

5ον. Το «υπό κατάργηση» Αγγειοχειρουργικό Τμήμα της Β' Χειρουργικής Κλινικής παρουσιάζει ερευνητική δραστηριότητα που αφορά εκτός των άλλων και 4 ήδη χρηματοδοτούμενα ερευνητικά προγράμματα καθώς και ένα που λόγω της επαπειλούμενης υποχρεωτικής μετακίνησης μας, εκκρεμεί η ανάληψη του. Τα πρωτόκολλα αυτά αφενός αποτελούν απαραίτητο προσόν ακαδημαϊκής εξέλιξης αλλά επιπλέον χρηματοδοτούν την υπόλοιπη ερευνητική δραστηριότητα και την πρόσληψη ακαδημαϊκών υποτρόφων. Οι συμβάσεις αυτές έχουν υπογραφεί μεταξύ του Αναπληρωτή Καθηγητή Γεωργίου Πιτούλια, του Νοσοκομείου «Γ. Γεννηματάς» και διεθνών εταιριών ιατρικής τεχνολογίας και προϋποθέτουν την πραγματοποίηση συγκεκριμένου και μάλιστα δημοσιεύσιμου κλινικοερευνητικού έργου, το οποίο αν γίνει η υποχρεωτική

μετακίνηση δεν θα μπορεί να πραγματοποιηθεί και οι συμβάσεις αυτές θα ακυρωθούν. Οι επιπτώσεις, που άλλωστε έγιναν ήδη ορατές ακόμα και με την ανακοίνωση της μετακίνησης (εκκρεμής υπογραφή σύμβασης έργου), θα οδηγήσουν στην άμεση υποβάθμιση και ζημία στην προσωπική μας ακαδημαϊκή εξέλιξη αλλά θα έχουν επιπτώσεις και σε όλους τους ερευνητές που συνεργαζόμαστε.

6ον. Στο Τμήμα μας πραγματοποιούνται (και είναι όλες ενεργείς και σε εξέλιξη) 5 διδακτορικές διατριβές. Δύο είναι στη φάση ολοκλήρωσης και τρείς στις οποίες επιβλέπων είναι ο Αναπληρωτής Καθηγητής Γεώργιος Πιτούλιας είναι στον 1<sup>ο</sup> χρόνο της εκπόνησης τους. Και οι τρείς αυτές διατριβές είναι κλινικοεργαστηριακές και εκ του πρωτοκόλλου τους προϋποθέτουν την κοινή παρουσία του επιβλέποντα και των υποψήφιων διδακτόρων στην αίθουσα του χειρουργείου ή τις εγκαταστάσεις της Β' Χειρουργικής Κλινικής και το ερευνητικό τους πρωτόκολλο έχει εγκριθεί εκτός από την Επιτροπή Διδακτορικών Διατριβών από σειρά φορέων όπως το Επιστημονικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου που εργαζόμαστε, από το ΚΕΣΥ κλπ.. Ενδεικτικά αναφέρουμε ότι υποψήφια διδάκτορας, ειδική καρδιολόγος Επιμελήτρια ΕΣΥ του «Γ. Γεννηματάς», έχοντας λάβει όλες τις ανωτέρω αδειοδοτήσεις, πραγματοποιεί στην αίθουσα του χειρουργείου υπερηχοκαρδιογράφημα πριν και μετά την περιοχική αναισθησία κατά τη διάρκεια της επέμβασης. Σε ενδεχόμενη υποχρεωτική μετακίνηση μας α) δεν θα υπάρχει ο απαραίτητος αριθμός επεμβάσεων για να καλυφθεί ο αναγκαίος αριθμός ασθενών εντός του προβλεπόμενου χρονικού διαστήματος, β) δεν θα καλύπτεται νομικά η παρουσία της και οι ενδεχόμενες ενέργειες και παρεμβάσεις της σε, ένα άλλο Νοσοκομείο από αυτό που νόμιμα εργάζεται και την καλύπτει και γ) η παρουσία της στη χειρουργική αίθουσα και η συνεργασία της με τον αναισθησιολόγο και το υπόλοιπο προσωπικό που είναι απαραίτητη ενώ είναι πλήρως αποδεκτή στο Νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς», θα είναι αδύνατη στο ΑΧΕΠΑ. Επειδή όπως είναι γνωστό και έχει επισημανθεί και στον επικαιροποιημένο Εσωτερικό Κανονισμό του ΙΤΣΕΥ η ολοκλήρωση Διδακτορικών Διατριβών υπό την επίβλεψη ενός μέλους ΔΕΠ αποτελεί απαραίτητο προσόν για την ακαδημαϊκή του εξέλιξη είναι έκδηλο ότι η υποχρεωτική μετακίνηση μας θα οδηγήσει στην αναστολή ή διακοπή των εκπονούμενων Διδακτορικών Διατριβών και αυτό θα έχει αρνητικές επιπτώσεις και ζημία στην ακαδημαϊκή εξέλιξη του ενός τουλάχιστον από εμάς, του Αναπληρωτή Καθηγητή κ. Γεωργίου Πιτούλια, αλλά και σε όλο το Τμήμα μας και τους υποψήφιους διδάκτορες μας, έναντι των οποίων αναλάβαμε προσωπικά αλλά και εν

συνόλω ας ΙΤΣΕΥ την ηθική αλλά και νομική υποχρέωση να παρέχουμε τη διδακτορική τους εκπαίδευση.

7ον. Το Αγγειοχειρουργικό Τμήμα της Β' Χειρουργικής Κλινικής αποτελώντας επί δεκαετίες τον ένα από τους τρείς πόλους Πανεπιστημιακής Αγγειοχειρουργικής έχει αναλάβει από το 1997 και μετά από σχετική αίτηση των Διευθυντών του την υποχρέωση να ειδικεύει πλήρως ιατρούς στην Αγγειοχειρουργική. Εκτός από την κατάργηση αυτών των θέσεων, οι δύο ήδη υπηρετούντες ειδικευόμενοι μετά από χρόνια αναμονής και συνειδητής επιλογής τους για να ενταχθούν στο Τμήμα μας θα δεχθούν σοβαρό πλήγμα στην ποιότητα της περεταίρω εκπαίδευσής τους.

8ον. Το «υπό κατάργηση» Αγγειοχειρουργικό Τμήμα της Β' Χειρουργικής Κλινικής, λειτουργώντας στο Γ.Ν.Θ. «Γ. Γεννηματάς» όπως αναφέρθηκε και ανωτέρω πραγματοποιεί μεγάλο κλινικό έργο που είναι ενταγμένο στους σχεδιασμούς του συστήματος Υγείας και η κατάργηση του υπό τις παρούσες συνθήκες αφήνει ένα τεράστιο και δυσαναπλήρωτο κενό και βίαιη ανακατανομή του Υγειονομικού Χάρτη που απειλεί το Δημόσιο συμφέρον και αυτό αποτέλεσε τον κύριο λόγο της νομικής προσφυγής του «Γ. Γεννηματάς» για αναστολή των αποφάσεών σας. Υπενθυμίζουμε ότι σε τρείς μήνες και παρά την ύπαρξη σε αυτή την περίοδο των εορτών του Πάσχα πραγματοποιήσαμε στο «Γ. Γεννηματάς» 87 βαριές και εξαιρετικά βαριές επεμβάσεις που όλοι γνωρίζουμε ότι δεν θα ήταν δυνατό να πραγματοποιηθούν στο ΑΧΕΠΑ, επιπρόσθετα σε όσες πρσαγματοποιήθηκαν εκεί. Παρά το γεγονός ότι ως Ιατρική Σχολή το κύριο έργο μας είναι το διδακτικό και το ερευνητικό, αποτελούμε και ένα άλλο τμήμα του συστήματος υγείας, το οποίο μας «φιλοξένησε» και στήριξε επί δεκαετίες και συνεχίζει να στηρίζει τόσο τις κλινικές όσο και τις ερευνητικές μας δραστηριότητες και δεν μπορούμε να παραβλέψουμε και την προσφορά μας ως Πανεπιστήμιο στην κοινωνία που επίσης μας «φιλοξενεί».

Κύριε Πρόεδρε και αγαπητοί συνάδελφοι,

Μετά όλα τα ανωτέρω ελπίζουμε ότι σας γνωστοποιήσαμε πλήρως ότι κατά τη γνώμη μας οι αποφάσεις σας δεν είναι σύννομες ούτε ηθικά και δεοντολογικά ορθές. Πιστεύουμε ότι σας εξηγήσαμε πλήρως ότι είναι εξαιρετικά επιζήμια για μας σε επίπεδο προσωπικής

σταδιοδρομίας και ακαδημαϊκής εξέλιξης και αναγνώρισης. Επίσης θα πρέπει να μας αναγνωρίσετε ότι τους τελευταίους μήνες προσπαθώντας για λόγους ακαδημαϊκής δεοντολογίας να αποφύγουμε την νομική αντιπαράθεση με τα όργανα και τη Διοίκηση του ΙΤΣΕΥ δεν προσφύγαμε σε άσκηση των νόμιμων δικαιωμάτων μας αλλά αντίθετα είμαστε οι μόνοι που καταθέσαμε ρεαλιστικές συμβιβαστικές προτάσεις στις Γενικές Συνελεύσεις Ιανουαρίου, Φεβρουαρίου και Απριλίου.

Σας παρακαλούμε λοιπόν, αφου λάβατε πλήρη γνώση των ανωτέρω να αναστείλετε τις ανωτέρω αποφάσεις σας ή να αναβάλετε την εκτέλεση τους διότι μας προκαλούν τεράστια ηθική και υλική ζημία σε επίπεδο επιστημονικό και προσωπικό.

Με εκτίμηση

Δημήτριος Χριστόπουλος MD, PhD (London)  
Καθηγητής Αγγειοχειρουργικής ΑΠΘ  
Αναπληρωτής Αγγειοχειρουργικού Τμήματος  
Νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς» Θρασσολογίκης  
[www.anglochrist.gr](http://www.anglochrist.gr)

ΥΠΟ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ Γ.Ν.Θ. Τ.ΓΕΩΝΗΜΑΤΑΣ  
ΔΡ ΓΙΤΟΥΛΙΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ  
ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ  
ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ  
ΑΙΓΑΙΑ: 02056303725 - ΤΣΑΥ: 24721

Γεώργιος Α. Πιτούλιας

Αναπληρωτής Καθηγητής Αγγειοχειρουργικής