

Justas Mundeikis
El. p. justas.mundeikis@lithuanian-economy.net
Tel.: + 370 619 68973
Lithuanian-Economy.net

Vilnius, 2020-10-24

Prof. habil. dr. Renaldas Jurkevičius
Generalinis direktorius
El. p. renaldas.jurkevicius@kaunoklinikos.lt
cc:
Doc. Kęstutis Stašaitis
Direktorius medicinai ir slaugai
El. p. kestutis.stasaitis@kaunoklinikos.lt

Dėl Kauno klinikų direktorius medicinai ir slaugai galimai mobinginio ir žeminančio pasisakymo bei darbo kodekso pažeidimų

2020-10-23 reaguodamas į Kauno klinikų gydytojo-rezidento pasisakymą asmeninėje Facebook paskyroje, direktorius medicinai ir slaugai Kęstutis Stašaitis surengė spaudos konferenciją. Šios spaudos konferencijos metu K.Stašaitis galimai ne tik viešai pažemino gydytoją-rezidentą, bet mano supratimu, galimai taikė atvirą darbuotojų, kurie kalbą apie problemas viešai - mobingą.

Žemiau pateikiu konkrečias spaudos pranešimo (<https://cloud.lcdn.eu/s/ckwDrkZSW3sw8FW>) citatas ir prašau Jūsų, kaip Kauno klinikų vadovo atsakyti į kylančius klausimus.

1. Pradėdamas spaudos konferenciją K.Stašaitis teigia: "*Reaguodamas į informaciją, kuri pasirodė Facebook paskyroje, noriu išsakyti trumpą savo poziciją...*" ir apytikriai kalba tris minutes, prieš pradėdamas atsakinėti į spaudos klausimus dėl COVID19 situacijos.

1.1. Tad klausimas, ar visa spaudos konferencijos įžangą / reakcija į Karolio Kilčiausko Facebook įrašą yra tik asmeninė Kauno klinikų direktorius medicinai ir slaugai pozicija, ar oficiali Kauno klinikų administracijos pozicija?

1.2. Jeigu tai tik asmeninė K.Stašaičio pozicija, ar Kauno klinikose yra įprasta, jog vieno administracijos darbuotojo nuomonė būtų skleidžiama per Kauno klinikų spaudos konferencijas ir pasiektų visuomenės informavimo kanalus, kuriuose atsispindėtų kaip oficiali Kauno klinikų pozicija? (žr. LRT: <https://www.lrt.lt/naujienos/sveikata/682/1259978/didejant-covid-19-pacientu-skaiciui-kauno-kliniku-rezidentas-saukiasi-administracijos-pagalbos-laivas-skesta>)

2. Toliau spaudos konferencijoje K.Stašaitis teigia, jog "*<...> gaila, kad minėtas gydytojas savo pastabas surašė būtent tokia forma*". Ar galite konkretizuoti:

2.1. Dėl ko būtent yra "gaila"?

2.2. Ar nemanote, jog tokiu vertybinių pasisakymu sudarote spaudimą Kauno klinikų darbuotojams viešai nereikšti savo nepasitenkinimo susidariusia situacija bei darbuotojų išnaudojimu?

3. „Pirmiausia, noriu atkreipti dėmesį, kad gydytojas, kuris aprašė faktus, rėmėsi ne savo asmenine patirtimi, nes nėra gydęs tų pacientų, bet rėmėsi trečiųjų asmenų pasakojimu. Ir asmeniškai teko kalbėtis su visais asmenimis, kurie dalyvavo šių pacientų gydyme ir sprendė tas kliniškes situacijas, jų požiūris šiek tiek skiriasi“. Ar galite konkretizuoti:

3.1. Ar Jums yra žinoma, jog Karolis Kilčiauskas yra ne tik gydytojas-rezidentas bet ir Jaunųjų gydytojų asociacijos valdybos pirmininkas?

3.2. Ar nemanote, jog "faktų patikslinimu" yra bandoma tikslingai menkinti JGA valdybos pirmininko išsakomą poziciją, kuri nebūtinai turi atspindėti tik jo asmeninę patirtį?

3.3. Ar sutinkate, jog darbuotojų apklausa, kai ją vykdo ligoninės administracijos vadovai, gali būti iškreipta, lyginant su anonimiškai atliekama apklausa, nes respondentai gali bijoti išsakyti savo poziciją baimindamiesi galimų pasekmių?

3.4. Ar Kauno klinikos atlieka anonimiškas darbuotojų vertinimų apklausas dėl darbo sąlygų, psichologinės darbuotojų gerovės? Ar su apklausų rezultatais yra supažindinama Kauno klinikų darbuotojų bendruomenė bei visuomenė? Jeigu taip, kur būtų galima rasti šių apklausų rezultatus?

3.4. Kiek yra "šiek tiek"? Ir kiek būtent skiriasi kitų darbuotojų pozicijos, palyginus su K.Kilčiausko išsakyta pozicija?

4. Karolio Kilčiausko Facebook paskyroje paviešintame tekste

(<https://www.facebook.com/karolis.kilcauskas/posts/1841100256037237>) rašoma:

"Aš jau nekalbu apie protrūkį chirurgijos klinikoje dėl kurio sveikas personalas pradėjo budėti kas antrą parą. Reziუმė iš rytinio pasitarimo ten: gydytojams virškrūviai bus kompensuoti, gydytojams rezidentams – NE. Gal kitą mėnesį dėš mažiau budėjimų grafike. Iš kokio personalo?

Garantuoju, kad tie rezidentų virškrūviai net nėra grafike. Darbo inspekcija, "vsio normalno"?"

Prašau atsakyti:

4.1. Ar yra fiksuojami visų darbuotojų (ne tik gydytojų-rezidentų) darbo krūviai bei viršvalandžiai (virškrūviai)?

4.2. Ar kiekvienas Kauno klinikų darbuotojas gali susipažinti su vedama darbo laiko apskaitos statistika einamuju periodu? Kaip ir kokių būdu?

4.3. Ar tiesa, jog chirurgijos klinikoje yra arba buvo (pastaraisiais mėnesiais) nesilaikoma LR Darbo kodekso nuostatų dėl minimalaus poilsio laiko, kaip tai indikuoja K.Kilčiauskas savo Facebook įrašė?

Šio rašto kopiją persiunčiu susipažinimui:

* Jaunųjų gydytojų asociacijai

* LR Seimo Sveikatos reikalų komitetui

* LR Sveikatos ministerijai

Taip pat rašto kopiją persiunčiu Valstybinei darbo inspekcijai.


Valstybinės darbo inspekcijos prašau nedelsiant imtis reikiamų veiksmų, siekiant iširti, nustatyti ir užkardyti galimus LR Darbo kodekso nusižengimus susijusius su galimai nefiksuojama darbo laiko apskaita bei galimai nevykdomu viršvalandžių apmokėjimu (žr. ekrano nuotrauką priede).

Pagarbiai

Justas Mundeikis

Priedas

Gydytojo-rezidento įrašas Facebook paskyroje:
(<https://www.facebook.com/karolis.kilcauskas/posts/1841100256037237>)



Karolis Kilcauskas
15h · 🌐

#Covid19 #IšFronto

- Ateini į darbą. Po kelių valandų šalia sėdintis kolega atsistoja ir išeina į izoliaciją. Gavo nurodymus iš epidemiologų, prieš kelias dienas turėjo kontaktą. 67 proc. atlyginimo. Biuletenis. Kolega jaunas, gal turi vaikų, gal pasiėmęs kokią būsto paskolą. Valstybė tau dėkoja.

- Sėdi Kauno klinikų Skubios pagalbos skyriuje. Naktis. Turi pacientą, kuriam insultas. Klinikose vietų nėra, Kauno ligoninės Šilainių padalinio neurologijos skyrius karantine, Raudonojo kryžiaus padalinys naktį neurologinių pacientų nepriima, Šančių padalinys neturi izoliacinių vietų. Paciento padėti nėra kur. Sveikinu, tu neurologas.

- Pacientui plaučių embolija (infarktas). Izoliacinės palatos Pulmonologijos skyriuje užimtos. Perkeli pacientą į Hematologijos skyrių. Skambutis iš kolegos: „WTF?“, atsakai „pulmai neturi vietų“, vėl klausimas „O jūs matėt, kad pas juos 8 palatos tuščios?“. Atsiprašai, mėgini paaiškinti, kad taip daryti „negali“, nes „reasons“ ir padėjęs ragelį nori visus pasiųsti...

- Pacientui sunkus širdies nepakankamumas. Skambini į kardiologijos kliniką dėl vietų. Atsakymas: „Sorry, visos izoliacinės palatos užimtos ambulatoriniais ligoniais, po covid atsakymo paimsim.“ Mėgini klausiti kaip planiniai ligoniai guldomi be covid atsakymų, kaip jie gauna pirmenybę prieš skubius ligonius, bet greitai supranti, kad pašnekovas net nesiruošia atsakinėti. Taip III lygio traumų ir skubios pagalbos centras tampa dienos stacionaru.

Aš jau nekalbu apie protrūkį chirurgijos klinikoje dėl kurio sveikas personalas pradėjo budėti kas antrą parą. Reziumė iš rytinio pasitarimo ten: gydytojams virškrūviai bus kompensuoti, gydytojams rezidentams – NE. Gal kitą mėnesį dės mažiau budėjimų grafike. Iš kokie personalo? Garantuojau, kad tie rezidentų virškrūviai net nėra grafike. Darbo inspekcija, "vsio normalno"?

Kauno klinikos, a jūs rimtai? Susiimkit po velnių. Kiekviena klinika žaidžia savom taisyklėm. Kaip jūs pagal LVŽS planą galite vadovauti visam regionui, jei nesusitvarkot savo įstaigoje? Davai pradėkit rūpintis personalu, kad ir gydytojais rezidentais. Įkandama?

Ponios ir ponai, spalio 23d., laivas skęsta.

*Šio įrašo žurnalistams viešinti neleidžiu.

