



ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΚΑΡΑΚΑΤΣΙΑΝΟΠΟΥΛΟΣ πρόεδρος ΕΚΑΒ:

«Αγωνιζόμαστε καθημερινά για τη δωρεάν δημόσια υγεία»

Με εκατοντάδες προσλήψεις, ενίσχυση του στόλου και έμφαση στην Περιφέρεια

Ποια τα σχέδια εξυγίανσης της λειτουργίας του ΕΚΑΒ και ποια η σημερινή εικόνα του Κέντρου; Τι συμβαίνει με τις αεροδιακομιδές και ποιος ο σχεδιασμός για την κάλυψη περιοχών της επικράτειας που στερούνται υπηρεσίες άμεσης βοήθειας; Σε αυτά τα ερωτήματα απαντά μιλώντας στην «Αυγή» της Κυριακής ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ Κωνσταντίνος Καρακατσανόπουλος και μιλάει για τις γραφειοκρατικές αντιστάσεις του συστήματος.

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΣΤΗ ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

Ποια η εικόνα του ΕΚΑΒ όταν αναλάβατε τη διοίκησή του;

«Ήταν ανισομερώς στελεχωμένο, με έμφαση κυρίως σε μεγάλες πόλεις. Σε περιφερειακούς τομείς υπήρχαν δραματικές ελλείψεις με τα νησιά να έχουν το μεγαλύτερο πρόβλημα και ειδικά το αρχιπέλαγος.

Έχει ήδη ξεκινήσει η διαδικασία για την πρόσληψη 186 ατόμων από τον Ανδρέα Ξανθό, όσο ήταν αναπληρωτής υπουργός, με αποτέλεσμα τον Ιανουάριο του 2016 να δεχόμαστε μια ισχυρή υποστήριξη από προσωπικό. Στην Αθήνα, που είναι και το μεγαλύτερο παράρτημα της Ελλάδας, προσελήφθησαν 89 άτομα. Σε εξέλιξη βρίσκονται και οι διαδικασίες για να προσλάβουμε ακόμη 140 άτομα μέσω ΑΣΕΠ. Εκκρεμούν ακόμη 26 προσλήψεις από τον ΟΑΕΔ και έχουμε κάνει δύο προκηρύξεις για εσωτερική ενδυνάμωση. Προσλήψεις είχαν να γίνουν στο ΕΚΑΒ από το 2010.

Προσπαθούμε να πάνε ασθενοφόρα σε περιοχές όπου μέχρι σήμερα δεν είχαν παρουσία του ΕΚΑΒ, όπως η Θάσος. Μέσω του προγράμματος της Ευρωπαϊκής Ένωσης για το προσφυγικό έχουμε πάρει 40 θέσεις και τον περσινό Νοέμβριο τρέξαμε ένα πρόγραμμα με περίπου 70 θέσεις στα νησιά του αν. Αιγαίου που δέχθηκαν τη μεγαλύτερη πίεση του προσφυγικού.

Σοβαρές ελλείψεις έχουν καταγραφεί και στον στόλο του ΕΚΑΒ.

«Παραλάβαμε έναν στόλο γηρασμένο, με 400-600 χιλιάδες χιλιόμετρα. Το ΕΚΑΒ είχε να προμηθευτεί οχήματα από το 2004. Οι διάφορες προσπάθειες που έγιναν κατά καιρούς κατέληξαν στον γνωστό δια-

γωνισμό που ήταν εξ αρχής κακά σχεδιασμένος. Ουσιαστικά επρόκειτο για δύο διαγωνισμούς, έναν για 186 και άλλο για 113 ασθενοφόρα.

Καταφέραμε να πάρουμε τα 90 από τα 186 με φοβερές γραφειοκρατικές αντιστάσεις. Μερικές φορές μου δόθηκε η εντύπωση ότι κάποιιοι μέσα από διάφορες υπηρεσίες δεν ήθελαν να τα πάρουμε, πιθανώς ακόμη και μέσα από το ΕΚΑΒ. Ξεκινήσαμε άμεσα και την επικαιροποίηση των τεχνικών προδιαγραφών του 2007 για να τρέξει και ο επόμενος διαγωνισμός και τώρα βρισκόμαστε στο στάδιο έγκρισης. Έχουμε ανοίξει και το φάσμα των οχημάτων που θα προμηθευτούμε, ασθενοφόρα μικρού όγκου, για πόλεις με χωροταξικές ιδιαιτερότητες, παραδοσιακούς οικισμούς κ.λπ.

Στο επίκεντρο του ενδιαφέροντος βρέθηκαν οι αεροδιακομιδές με αφορμή την τροπολογία του υπ. Υγείας.

«Περί τα τέλη της δεκαετίας του 1990 ξεκίνησε το τμήμα αεροδιακομιδών του ΕΚΑΒ. Στήθηκε μια συνεργασία με έναν ιδιωτικό φορέα, ο οποίος εκμεταλλευόταν τα 5 ελικόπτερα που είχε διαθέσει το υπουργείο Υγείας στο ΕΚΑΒ. Για διάφορους λόγους, κατέπεσαν τα τρία εξ αυτών, με τραγικό απολογισμό 14 χαμένες ζωές. Το ένα αγοράστηκε ξανά από την ασφαλιστική εταιρεία, τα άλλα δύο αποζημιώθηκαν. Η αλήθεια είναι ότι στο υπουργείο ψάχνουν αυτή τη στιγμή να βρουν πού πήγαν αυτές οι αποζημιώσεις και δεν μπορούν να βρουν στοιχεία.

Έμεινε το ΕΚΑΒ να έχει έναν στόλο μόνο τριών ελικοπτέρων Α109. Το τμήμα αεροδιακομιδών του ΕΚΑΒ επιχειρεί με εναέρια μέσα κυρίως της

Πολεμικής Αεροπορίας, του Πολεμικού Ναυτικού, του Λιμενικού, της Αεροπορίας Στρατού, του Πυροσβεστικού Σώματος κ.λπ. Κι αυτό επειδή τα τρία εναπομείναντα ελικόπτερα άρχισαν σταδιακά να καθλώνονται. Το πρώτο καθλώθηκε το 2008, το δεύτερο το 2012 και το τρίτο τον Σεπτέμβριο του 2015.

Ο κύριος λόγος ήταν ότι οι κινητήρες έχουν φτάσει έναν αριθμό ωρών πτήσης και σύμφωνα με τους κανόνες συντήρησης χρειάζονται ολική επισκευή και καταβάλλουμε τεράστιες προσπάθειες για να γίνει αυτό, που εκκρεμεί από το 2008. Συνεχίζουμε και πετάμε, διευρύνουμε και τη δράση.

Όπως έγινε στη Σύρο με την έναρξη της μόνιμης βάσης διακομιδών.

«Έχει διατεθεί ένα ελικόπτερο και θα καλύπτει όλες τις Κυκλάδες. Η συγκεκριμένη βάση μειώνει κατά μία ώρα τον χρόνο πρόσβασης στο περιστατικό από την αντίστοιχη βάση αεροδιακομιδών της Ελευσίνας. Τώρα κάθε περιστατικό θα πηγαίνει στο νοσοκομείο της Σύρου, που θα ενισχυθεί ακόμη περισσότερο για να μη χρειάζεται να φεύγουν τα περιστατικά στην Αθήνα.

Αυτό συνεπάγεται μια εξοικονόμηση της τάξεως των 3.500 - 4.000 ευρώ ανά πτήση. Μην ξεχνάμε ότι το κόστος αεροδιακομιδών αυτή τη στιγμή είναι γύρω στα 11 εκατομμύρια τον χρόνο, ενώ το κόστος των πλωτών διακομιδών που γίνονται

κυρίως στα νησιά είναι 1,5 - 2 εκατομμύρια.

Συνδικαλιστές κάνουν λόγο για ιδιωτικοποίηση του ΕΚΑΒ.

«Διάφοροι συνδικαλιστές του ΕΚΑΒ, συνεπικουρούμενοι από συνταξιούχους και από μέλη της ΠΟΕΔΗΝ και της ΑΔΕΔΥ, εισέβαλαν με τραμπούκικο τρόπο στο γραφείο της διοίκησης. Όλη αυτή η υπόθεση ξεκίνησε από την κατάθεση τροπολογίας του υπουργείου Υγείας με την οποία δίνεται η δυνατότητα στο ΕΚΑΒ να εισπράττει από τον ΕΟΠΥΥ γύρω στα 12 εκατ. ευρώ τον χρόνο προκειμένου να εξοφλεί τιμολόγια σε όσους κάνουν εναέρια και πλωτά διακομιδές.

Ο νόμος που τροποποιήθηκε ήταν ο 2733 του 1999, ένας νόμος 17 ετών. Σε αυτό το άρθρο υπάρχει μια διάταξη που παρέμεινε, σχετικά με τη δυνατότητα του ΕΚΑΒ να συνάπτει συμβάσεις με εταιρείες για διακομιδές. Οι συνδικαλιστές όφειλαν να γνωρίζουν ότι υπάρχει αυτή η διάταξη εδώ και 17 χρόνια, πιάστηκαν αδιάβαστοι και ανεπαρκείς στα καθήκοντά τους. Αλλιώς γιατί επί 17 χρόνια δεν έλεγαν τίποτε γι' αυτό το ζήτημα;

Επίσης, πριν από μερικές μέρες, έγινε μια κινητοποίηση από το σωματείο εργαζομένων του ΕΚΑΒ Αθηνών, με τη συμμετοχή 15-20 ασθενοφόρων, όταν την εντολή για την κίνησή τους δίνει το συντονιστικό κέντρο και μόνο. Συνειδητοποιήσαμε

ότι πολλοί συνάδελφοι δεν ξέρουν ότι σε τέτοιες περιπτώσεις δεν είναι νομικά κατοχυρωμένοι αν συμβεί κάτι στο ασθενοφόρο. Θεωρήσαμε λογικό και σκόπιμο να ενημερώσουμε τους συναδέλφους, ωστόσο, σκοπίμως θεωρώ, κάποιιοι εξέλαβαν ως τρομοκρατία τα προαναφερθέντα.

Σε τοποθέτησή του στο κανάλι «Ε» ο αντιπρόεδρος του ΕΚΑΒ Μ. Χειμωνάς καταλόγισε σε συνδικαλιστή του Κέντρου ότι δεν έχει εργαστεί ούτε μια ημέρα, με τον τελευταίο να απαντά ότι πήρε μαζεμένες όλες τις άδειές του.

«Υπάρχει συνδικαλιστική αριστοκρατία με πρόνομια. Παίρνοντας ως αφορμή το ότι κατηγορήθηκε πως έχω κι εγώ πάρει μέρος σε αντίστοιχη κινητοποίηση με ασθενοφόρα, θέλω να πω δυο πράγματα: Καταρχάς υπήρξα συνδικαλιστής στο ΕΚΑΒ Θεσσαλονίκης για πολλά χρόνια. Η φωτογραφία που δημοσιοποιήθηκε με δείχνει να περπατώ δίπλα σε ένα ασθενοφόρο, σε μια κινητοποίηση όπου συμμετείχα ως απλός εργαζόμενος, ως όφειλα. Προκαλώ από το 2010 μέχρι το 2015 να δούμε πόσες μέρες απεργιών δήλωσα απεργία και πόσοι από τους συνδικαλιστές δήλωναν ρεπό, άδεια κλειστού χώρου, διότι τα πληρώματα των ασθενοφόρων, εκτός από τις 25 μέρες άδειας, δικαιούνται και 15 μέρες τον χρόνο ακόμη, πόσοι σε ημέρες απεργιών δήλωναν κανονική άδεια, ή δεν συμμετείχαν, ή δήλωναν συνδικαλιστική άδεια.

Νομίζω ήταν διαφωτιστικά η συζήτηση που έγινε με τον αντιπρόεδρο στην εκπομπή του κ. Ευαγγελάτου ξεγυμνώθηκε πραγματικά η στάση ορισμένων που εισπράττουν 500 ευρώ το έτος επίδομα στολής και ποτέ δεν τη φορούν.

Εμείς καταβάλλουμε τεράστιες προσπάθειες προκειμένου να συμμαζέψουμε την κατάσταση προς όφελος της δωρεάν δημόσιας υγείας με ταξικό πρόσχημο, να διευρύνουμε ακόμη περισσότερο τη δωρεάν δημόσια υγεία, ακόμη και σε τομείς που σήμερα έχουν κατακτηθεί από τον ιδιωτικό τομέα.



Κοινωνία

Ομηροί των κλειστών ΜΕΘ 4.000 ασθενείς

Λίγο προτού μας «επισκεφθεί» η γρίπη, τα περισσότερα δημόσια νοσοκομεία λειτουργούν με ελάχιστο και καταπονημένο προσωπικό

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΕΛΕΝΑ ΦΥΝΤΑΝΙΔΟΥ

Παρά τις δηλωμένες προθέσεις της κυβέρνησης να ενισχύσει τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), προκειμένου να μην επαναληφθούν οι τραγικές απώλειες της προηγούμενης χειμερινής περιόδου, εν τούτοις περίπου 150 κλίνες παραμένουν κλειστές αφήνοντας ετησίως 2.000 βαρέως πάσχοντες χωρίς ουσιαστική ελπίδα επιβίωσης. Ο λόγος; Η έλλειψη προσωπικού. Περίπου 20 ως 30 άτομα βρίσκονται καθημερινά στη λίστα του ΕΚΑΒ ψάχνοντας για μια κλίνη εντατικής θεραπείας ανά την Ελλάδα, ενώ δεκάδες χειρουργεία αναβάλλονται ελλείψει διαθέσιμων κρεβατιών στα περισσότερα νοσοκομεία. Και αυτά συμβαίνουν λίγες ημέρες προτού ξεκινήσει η δραστηριότητα της γρίπης και ενώ η κυβέρνηση έχει εξαρτήσει το ζήτημα της λειτουργίας των νοσοκομείων με τα χρήματα των τηλεοπτικών αδειών.

«Είναι απαράδεκτο να έχει θέσει το κράτος, εδώ και πολλά χρόνια, ως πρώτη του προτεραιότητα τη στελέωση των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, όπως έχει υποδείξει ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ) στα αρμόδια υπουργεία. Οι κλίνες εντατικής νοσηλείας που παραμένουν κλειστές μπορούν να νοσηλεύσουν σε ετήσια βάση περίπου 4.000 ανθρώπους. Από αυτούς εκτιμάται ότι θα σωθεί το 50%. Αρα, με συνοπτικές διαδικασίες, πρέπει να στελεχωθούν άμεσα οι ΜΕΘ» δηλώνει ο πρόεδρος του ΠΙΣ κ. Μιχαήλ Βλασταράκος.

Στα περισσότερα δημόσια νοσοκομεία υπάρχουν κλειστές κλίνες μονάδων εντατικής θεραπείας και αυξημένη φροντίδα (ΜΑΦ). Ακόμη όμως και οι «ανοιχτές» κλίνες λειτουργούν με ελάχιστο προσωπικό που έχει φθάσει στο σημείο να νιώθει αυτό που οι ειδικοί ονομάζουν «burnout», δηλαδή επαγγελματική εξουθένωση.

Εργασιακή εξουθένωση

Σύμφωνα με τον πρόεδρο του σωματείου εργαζομένων στον «Ευαγγελισμό», διευθυντή Καρδιολογίας κ. Ηλία Σιώρα, το νοσοκομείο διαθέτει 30 κλίνες ΜΕΘ, 20 κλίνες ΜΑΦ και άλλες 14 στη Μονάδα Εμφραγμάτων. Στη ΜΕΘ ένα με δύο κρεβάτια είναι κλειστά και στη ΜΑΦ από τα 20 λειτουργούν τα 12. «Οι κλίνες λειτουργούν με λίγο προσωπικό, δηλαδή αντί η αναλογία να είναι τέσσερις νοσηλευτές για κάθε κλίνη, είναι ενάμισος με δύο νοσηλευτές για

κάθε μία από αυτές. Γι' αυτά τα κρεβάτια θα έπρεπε να υπάρχουν 200 νοσηλευτές όλων των βαθμίδων, αλλά δεν έχουμε ούτε τους μισούς. Αποτέλεσμα; Εργασιακή εξουθένωση και κλειστά κρεβάτια. Οι εργαζόμενοι που ήρθαν τον Ιούνιο μέσω του ΚΕΕΛΠΝΟ μοιράστηκαν σε διάφορες μονάδες του νοσοκομείου για να καλύψουν εξαιρετικά επείγουσες ανάγκες λόγω ελλείψεων και αποχώρησης προσωπικού. Τον τελευταίο ενάμιση χρόνο έχουν αποχωρήσει από τον «Ευαγγελισμό» 110 άτομα όλων των ειδικοτήτων. Επίκεινται και άλλες αποχωρήσεις. Είναι σχεδόν βέβαιο ότι στη διετία θα ξεπεράσουμε τις 150».

Μετά βίας λειτουργούν και οι 12 κλίνες ΜΕΘ του Κρατικού Νοσοκομείου Αθήνας «Γ. Γεννηματάς», κατά τον γενικό γραμματέα του σωματείου εργαζομένων κ. Σπύρο Αδαμόπουλο, ενώ οι έξι κλίνες της ΜΑΦ ουδέποτε τέθηκαν σε λειτουργία ελλείψει προσωπικού.

Το πρόβλημα παραμένει

Από τα 15 κρεβάτια ΜΕΘ στο Κρατικό Νοσοκομείο της Νίκαιας τα τέσσερα είναι κλειστά. «Δεν έχει αλλάξει τίποτα. Το πρόβλημα με τα κενά κρεβάτια παραμένει και κα-

ΠΑΤΡΑ ΚΑΙ «ΑΤΤΙΚΟΝ»

Διασωληνωμένοι στην ανάνηψη ή σε κοινούς θαλάμους

Με την άποψη ότι πρέπει να αυξηθούν οι κλίνες ΜΕΘ συμφωνεί και ο κ. Κώστας Πετρόπουλος, πρόεδρος του συλλόγου εργαζομένων του Νοσοκομείου Πατρών «Άγιος Ανδρέας». Ωστόσο δεν είναι αισιόδοξος... «Στον υγειονομικό χάρτη που θέλουν να φτιάξουν υπάρχει μια τάση συρρίκνωσης των υγειονομικών μονάδων. Το δε κεφάλαιο ΜΕΘ βλέπουμε ότι ούτε καν το ανοίγουν».

Στην Πάτρα λειτουργούν μόνο 15 κλίνες εντατικής νοσηλείας. «Υπάρχουν όλες κι όλες μόνο δύο ΜΕΘ. Αυτή του «Αγίου Ανδρέα» δεν έχει αναπτυχθεί πλήρως και από τα 10 κρεβάτια είναι σε λειτουργία τέσσερα με πέντε, άντε έξι σε δύσκολες περιπτώσεις. Ορισμένα περιστατικά νοσηλεύονται αναγκαστικά, ελλείψει κλινών ΜΕΘ, στην αίθουσα ανάνηψης, κάτι το οποίο είναι εξαιρετικά επικίνδυνο για τους ίδιους τους ασθενείς. Η κατάσταση αυτή δημιουργεί προβλήματα και στη λειτουργία των χειρουργείων». Όπως αναφέρει, καθημερινώς οι γιατροί ψάχνουν κλίνες στα Ιωάννινα, ακόμη και στη Θεσσαλονίκη, για ασθενείς που χρειάζονται νοσηλεία στην Εντατική.

Σε κοινούς θαλάμους νοσηλεύονται διασωληνωμένοι ασθενείς στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο «Αττικόν» στις ημέρες γενικής εφημερίας. Σύμφωνα με τον γενικό γραμματέα του σωματείου εργαζομένων κ. Γιάννη Πλαγιαννάκο, από τα 27 κρεβάτια τα έντεκα παραμένουν κλειστά. «Ήρθαν 10 νοσηλεύτριες μέσω του ΚΕΕΛΠΝΟ πριν από περίπου δύο μήνες και άνοιξαν τρία κρεβάτια. Ετσι τέθηκαν σε λειτουργία 16 κρεβάτια από 13 που είχαμε».



Περίπου 20 ως 30 άτομα βρίσκονται καθημερινά στη λίστα του ΕΚΑΒ ψάχνοντας για μια κλίνη εντατικής θεραπείας ανά την Ελλάδα

ταπατώνται τα στοιχειώδη δικαιώματα γιατρών και νοσηλευτών που εργάζονται στη ΜΕΘ με σύμβαση ΚΕΕΛΠΝΟ» τονίζει ο γενικός γραμματέας της ΟΕΝΓΕ (ομοσπονδία νοσοκομειακών γιατρών), νευροχειρουργός κ. Πάνος Παπανικολάου. «Είχαμε προβλέψει από τον Νοέμβριο του 2015 και επιβεβαιώθηκαμε 100% ότι η υποτιθέμενη προσπάθεια κάλυψης των κενών στις ΜΕΘ με τις απαράδεκτες συμβάσεις μέσω του

αμαρτωλού ΚΕΕΛΠΝΟ θα αποτύχει για άλλη μια φορά, όπως άλλες δύο φορές τουλάχιστον, τα τελευταία έξι χρόνια» αναφέρει ο κ. Παπανικολάου.

«Την προειδοποίηση είχαμε απευθύνει στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας τον Νοέμβριο του 2015 στη συνάντηση που είχε με την ΕΙΝΑΠ. Είχαμε απαιτήσει τότε να καλυφθούν οι κενές θέσεις για να λειτουργήσουν τα κρεβάτια με μόνιμο προσωπικό. Σήμερα, 11 μήνες μετά, από τους 100 γιατρούς έχουν διοριστεί λίγο περισσότεροι από τους μισούς. Γιατροί και νοσηλευτές είναι απλήρωτοι, έχουν «παγώσει» όλες οι διοικητικές διαδικασίες στο ΚΕΕΛΠΝΟ, διότι όταν επέστρεψε ο προηγούμενος πρόεδρος, με δικαστική απόφαση, οι υπόλοιποι του διοικητικού συμβουλίου αρνήθηκαν να συνεργαστούν μαζί του. Επικρατεί αλαλούμ και το πληρώνουν οι γιατροί, οι νοσηλευτές και ο κόσμος».

Ο κ. Παπανικολάου καλεί την Πολιτεία «να σοβαρευτεί» και να ανοίξει όχι μόνο τα 150-200 κλειστά κρεβάτια αλλά να διπλασιάσει τις συνολικές κλίνες εντατικής θεραπείας. «Πρέπει να αποτελούν το 10% των κλινών ενός νοσοκομείου» προσθέτει.

Οκτώ κλειστές στο «Παπαγεωργίου»

Και στη Θεσσαλονίκη η κατάσταση δεν είναι ρόδινη. «Από τις 20 κλίνες Εντατικής του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, λειτουργούν μόνο οι 12. Μέχρι πρότινος ήταν οι δέκα ανοιχτές. Προσφάτως τέθηκαν σε λειτουργία άλλες δύο με τις προσλήψεις που έγιναν μέσω του ΚΕΕΛΠΝΟ» αναφέρει ο κ. Παναγιώτης Τουχτίδης, γενικός γραμματέας του σωματείου εργαζομένων του «Παπαγεωργίου». Ο ίδιος είναι της άποψης ότι πρέπει να καλυφθούν τα κενά με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, αλλά και να γίνει ανακατανομή του υπάρχοντος. «Δεν είναι δυνατόν να διορίζονται άνθρωποι σε νοσοκομεία με 30% πληρότητα σε ασθενείς» υποστηρίζει.

ΣΤΗΝ ΚΡΗΤΗ

«Στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου λειτουργούν 12 κλίνες ΜΕΘ οι οποίες δεν επαρκούν για να καλύψουν τις ανάγκες» αναφέρει ο κ. Κυριάκος Θεοδοσιάκης, μέλος του Γενικού Συμβουλίου της ΠΟΕΔΗΝ (ομοσπονδία εργαζομένων δημοσίων νοσοκομείων). Οι αναβολές τακτικών χειρουργείων ελλείψει διαθέσιμων κρεβατιών ΜΕΘ είναι συνηθής κατάσταση, τονίζει. Σημειώνει δε ότι είναι δυνατόν περιστατικό να χειρουργηθεί στο Πανεπιστημιακό Ηρακλείου και να μεταφερθεί στα Χανιά ή στον Άγιο Νικόλαο προκειμένου να νοσηλευθεί στην Εντατική.

Χωρίς συντήρηση από το 2001 ο νοσοκομειακός εξοπλισμός στον Βορρά

ΣΤΗΝ «ΕΝΤΑΤΙΚΗ» βρίσκονται τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, όπου καθημερινά τα αμέτρητα προβλήματα βάζουν σε κίνδυνο τις ζωές χιλιάδων ασθενών.

Οι τρομακτικές ελλείψεις υλικών, προσωπικού και συντήρησης συνθέτουν την εικόνα των δομών υγείας της πόλης, ενώ στα μεγάλα νοσοκομεία επικρατεί χάος.

Ειδικότερα, δύο αίθουσες χειρουργείων παραμένουν κλειστές στο Νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς» λόγω μεγάλης έλλειψης νοσηλευτών και χειρουργών ιατρών. Σύμφωνα με τον απολογισμό της ΠΟΕΔΗΝ, οι ανάγκες των εφημεριών δεν καλύπτονται εξαιτίας των κλειστών χειρουργικών αιθουσών, ενώ ο εξοπλισμός, ο οποίος μετράει ήδη 20 χρόνια, συντηρήθηκε τελευταία φορά το 2001.

Παρόμοια κατάσταση περιγράφει και για το Ιπποκράτειο, όπου εννέα αίθουσες χειρουργείων από τις 15 παραμένουν κλειστές λόγω μεγάλης

έλλειψης νοσηλευτικού προσωπικού.

Η λίστα αναμονής για χειρουργεία γυναικολογικών περιστατικών ξεπερνά τους 16 μήνες, ενώ πολλοί ασθενείς, όταν έρχεται η σειρά τους να χειρουργηθούν ύστερα από μήνες, δεν προσέρχονται, χωρίς να γνωρίζει κανείς τι απέγιναν.

Στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ αντίστοιχα τα χειρουργεία ΩΡΑ καλύπτουν και τις εφημερίες

**Αναμονή
18 μήνες για
ορθοπαιδικά
χειρουργεία
στο ΑΧΕΠΑ!**

του Νοσοκομείου «Γ. Γεννηματάς», με το νοσηλευτικό προσωπικό να κρίνεται κάτω του ορίου ασφαλείας. Η αναμονή ασθενών,

εξαιτίας της μεγάλης λίστας, για ορθοπαιδικά περιστατικά και χειρουργεία φτάνει και το ενάμισι έτος, ενώ για μαιευτικά και γυναικολογικά περιστατικά τα 2 έτη.

Κλειστές παραμένουν δύο αίθουσες χειρουργείων λόγω μεγάλης έλλειψης νοσηλευτικού προσωπικού και στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου.

Αρ. Μάτιος



ΤΡΑΠΕΖΑΡΑΒΟΥΡΑ

ΤΗΣ ΚΑΤΕΡΙΝΑΣ ΜΠΡΕΓΙΑΝΝΗ

«Πραξικοπηματική πλειοψηφία» και ακροδεξιά πλυντήρια

➤➤ Η **επιχείρηση** ταύτισης της κυβέρνησης με την Ακροδεξιά και τον ολοκληρωτισμό ξεκίνησε από τη δήθεν έλλειψη πλουραλισμού στον νόμο για τις τηλεοπτικές άδειες με αφορμή τον αριθμό τους. Και, κάπως έτσι, από τη Βόρεια Κορέα φτάσαμε στη χούντα και τον Παπαδόπουλο. Γιατί, σύμφωνα με τα κανάλια και τη μαύρη προπαγάνδα της Ν.Δ., στη χώρα έχει επιβληθεί τουλάχιστον στρατιωτικός νόμος και δεν το έχουμε καταλάβει.

Οι **εκλογές είναι** παράνομες αν δεν βγάλουν Ν.Δ.-ΠΑΣΟΚ, οπότε διεγράφησαν από την πραγματικότητα. «Αντιδημοκρατική εκτροπή» χρεώνουν στην «πραξικοπηματική πλειοψηφία της χώρας» και σκόπιμα διαγράφουν τη νίκη τριών εκλογικών μαχών.

Καταδικάζει ή ό τι τις δηλώσεις Γεωργιάδη για διώξεις των αριστερών η Ν.Δ.; Με βάση τις δηλώσεις των στελεχών της, μοιάζει να είναι επίσημη γραμμή της Ν.Δ. η ταύτιση της Ακροδεξιάς με την αριστερή κυβέρνηση και του ολοκληρωτισμού με την προσπάθεια θέσπισης κανόνων και νομιμότητας στο ραδιοτηλεοπτικό τοπίο της διαπλοκής 27 χρόνων «αέρα» εις βάρος του ελληνικού λαού.

Τις δηλώσεις του αντιπροέδρου της Ν.Δ. για κυνήγι αριστερών κεφαλών ανέλαβαν να ξεπλύνουν οι κ. **Πορτοσάλτε** («Δεν είπε και κάτι φοβερό ο Άδωνις») και **Μπογδάνος** («Δεν είναι ακριβώς γνώμη του, ισχύει, οι χώρες που είχαν κομμουνισμό τον έχουν απαγορεύσει»).

Σωτήρια η παρέμβαση της ειδικής σε θέματα διαχείρισης ενδοοικογενειακών κρίσεων **Ντ. Μπακογιάννη**: «Μπορείς να κατηγορήσεις τον Άδωνι για πολλά, αλλά θάρρος έχει» και «εκρηκτικό χαρακτήρα», ενώ για τους παραλληλισμούς της κυβέρνησης με τη χιτλερική Γερμανία από την κ. Ασπμακοπούλου ένα «ατυχείς εκφράσεις» που ανασκευάστηκαν ήταν αρκετό για να το προσπεράσει εύκολα: «Πιστεύω ότι έχουμε ναι, υπάρχει πρόβλημα Δημοκρατίας».

Για να μην μπερδεύεστε για το ποιος είναι ο αριστερός και ποιος ο δεξιός της εβδομάδας, να συμβουλευέστε τον μέντορα των τηλεπαράθυρων **Στ. Μαλέλη**: «Ο Πολάκης δεν είναι αριστερός, είναι ακροδεξιός».

Κ. Κυρανάκης: «Έχει Σύνταγμα η χώρα και Δημοκρατία κι αν επιχειρήσουν η κ. Γεροβασίλη, ο κ. Τσίπρας, ο Παππάς και οι Βουλευτές της πραξικοπηματικής πλειοψηφίας, οι πολίτες πρέπει να το υπερασπιστούν».

Μετά το «Βάστα γερά ΔΝΤ» του Μπάμπη μας ήρθε και το «ευτυχώς που υπάρχει η τρόικα!» του Άρη μας. Ενώ στις υπηρεσίες της μαύρης προπαγάνδας συμπεριλήφθηκε και το φάντασμα του Παπαδόπουλου από τον ΣΚΑΪ. «Το προηγούμενο πρόσωπο που έβγαλε γλώσσα στο ΣτΕ ονομαζόταν Γ. Παπαδόπουλος» είπε ο κ. **Πορτοσάλτε**, παραλληλίζοντας την Όλ. Γεροβασίλη με τον δικτάτορα.

Άρ. Πορτοσάλτε: «Δεν γνωρίζει τι θα πει Δημοκρατία ο κ. Κρέτσος» «Δεν υπάρχει πιο τροϊκανός υπουργός από τον κ. Κατρούγκαλο!» **Αν. Λοβέρδος**: «Το πραξικόπημα Παππά - Τσίπρα δεν πέρασε, η Δημοκρατία νίκησε, η Δικαιοσύνη μίλησε». **Γ. Γιακουμάτος**: «Πράγματι υπάρχει ένα κράτος που βασίζεται στη Δικαιοσύνη».

Το like της εβδομάδας στον **Γ. Βρούτση**: «Είστε πολύ τυχεροί που έχετε απέναντί σας τη Ν.Δ. με τον πολιτικό πολιτισμό της».

Επιτέλους, ο απανταχού καταγγέλλων τα χάλια της υγείας πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ κ. Γιαννακάς βγήκε να πανηγυρίσει κι αυτός στο γυαλί.

Απορώ με την έκπληξη μερικών. Είχε μαλλιάσει η γλώσσα της Ι. Μάνδρου να τα λέει από το πρωί της Πέμπτης στον ΣΚΑΪ, με λεπτομέρειες.

Και ο κ. Λαφαζάνης πανηγύρισε να νιώσει νικητής και να δηλώσει «παρών» στο κίνημα Ν.Δ. - καναλαρχών, όπου, διαπλοκής επιτρέπουσας, ευελπιστεί να δυναμώσει...

Κινητοποιήσεις για τα ζητήματα της Υγείας

Κινητοποιήσεις με αιχμή τα ζητήματα της Υγείας οργανώνουν αυτές τις μέρες σωματεία υγειονομικών και άλλων εργαζομένων, αλλά και Λαϊκές Επιτροπές. Ενδεικτικά:

- Συγκεντρώσεις στην 1η και 2η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) οργανώνουν την **Πέμπτη 3/10**, στη 1 μ.μ., σωματεία νοσοκομείων της Αττικής, στο πλαίσιο της στάσης εργασίας που έχει προκηρύξει η ΠΟΕΔΗΝ (7 π.μ. - 3 μ.μ.). Το σωματείο στον «Ευαγγελισμό» καλεί σε συγκέντρωση στην 1η ΥΠΕ (Ζαχάρωφ 3, Αμπελόκηποι), ενώ το σωματείο στο «Θριάσιο» σε κινητοποίηση στη 2η ΥΠΕ (Θηβών 46). Κάλεσμα συμμετοχής απευθύνει η ΕΙΝΑΠ, η οποία έχει προκηρύξει για την Πέμπτη στάση εργασίας (11 π.μ. - 3 μ.μ.). Στην κινητοποίηση θα συμμετάσχουν και οι επικουρικοί γιατροί, που αντιδρούν στις απολύσεις μετά τη λήξη των συμβάσεων.
- Οι Λαϊκές Επιτροπές Αιγάλεω, Χαϊδαρίου καθώς και μαζικοί φορείς από την Αγία Βαρβάρα, οργανώνουν πορεία και συγκέντρωση έξω από το Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής (πρώην «Λοιμωδών») στην Αγ. Βαρβάρα, τη **Δευτέρα 7/11**, στις 7 μ.μ.
- Η Λαϊκή Επιτροπή Αιγάλεω καλεί σωματεία, συλλόγους και φορείς από όλη τη Δυτική Αθήνα σε σύσκεψη για το συντονισμό της δράσης τους στο μέτωπο της Υγείας την **Παρασκευή 11/11**, στις 7 μ.μ., στο παράρτημα του Συνδικάτου Οικοδόμων (Ελλης και Αδριανουπόλεως 5, Αιγάλεω).
- Τα σοβαρά προβλήματα που αφορούν την Υγεία και το αγωνιστικό τους πρόγραμμα δράσης θα αναδείξουν σε συνέντευξη Τύπου το Σωματείο Εργαζομένων του «Θεαγένειου» Αντικαρκινικού Νοσοκομείου, από κοινού με σωματεία εργαζομένων από άλλους χώρους της Υγείας, τη **Δευτέρα 31 Οκτώβρη**, στις 12 το μεσημέρι στο Εργατικό Κέντρο Θεσσαλονίκης.



ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΚΑΡΑΚΑΤΣΙΑΝΟΠΟΥΛΟΣ πρόεδρος ΕΚΑΒ:

«Αγωνιζόμαστε καθημερινά για τη δωρεάν δημόσια υγεία»

Με εκατοντάδες προσλήψεις, ενίσχυση του στόλου και έμφαση στην Περιφέρεια

Ποια τα σχέδια εξυγίανσης της λειτουργίας του ΕΚΑΒ και ποια η σημερινή εικόνα του Κέντρου; Τι συμβαίνει με τις αεροδιακομιδές και ποιος ο σχεδιασμός για την κάλυψη περιοχών της επικράτειας που στερούνται υπηρεσίες άμεσης βοήθειας; Σε αυτά τα ερωτήματα απαντά μιλώντας στην «Αυγή» της Κυριακής ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ Κωνσταντίνος Καρακατσιανόπουλος και μιλάει για τις γραφειοκρατικές αντιστάσεις του συστήματος.

ΕΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΣΤΗ ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

Ποια η εικόνα του ΕΚΑΒ όταν αναλάβατε τη διοίκησή του;

«Ήταν ανισομερώς στελεχωμένο, με έμφαση κυρίως σε μεγάλες πόλεις. Σε περιφερειακούς τομείς υπήρχαν δραματικές ελλείψεις με τα νησιά να έχουν το μεγαλύτερο πρόβλημα και ειδικά το αρχιπέλαγος.

Έχει ήδη ξεκινήσει η διαδικασία για την πρόσληψη 186 ατόμων από τον Ανδρέα Ξανθό, όσο ήταν αναπληρωτής υπουργός, με αποτέλεσμα τον Ιανουάριο του 2016 να δεχθούμε μια ισχυρή υποστήριξη από προσωπικό. Στην Αθήνα, που είναι και το μεγαλύτερο παράρτημα της Ελλάδας, προσελήφθησαν 89 άτομα. Σε εξέλιξη βρίσκονται και οι διαδικασίες για να προσλάβουμε ακόμη 140 άτομα μέσω ΑΣΕΠ. Εκκρεμούν ακόμη 26 προσλήψεις από τον ΟΑΕΔ και έχουμε κάνει δύο προκηρύξεις για εσωτερική ενδυνάμωση. Προσλήψεις είχαν να γίνουν στο ΕΚΑΒ από το 2010.

Προσπαθούμε να πάνε ασθενοφόρα σε περιοχές όπου μέχρι σήμερα δεν είχαν παρουσία του ΕΚΑΒ, όπως η Θάσος. Μέσω του προγράμματος της Ευρωπαϊκής Ένωσης για το προφυγικό έχουμε πάρει 40 θέσεις και τον περσινό Νοέμβριο τρέξαμε ένα πρόγραμμα με περίπου 70 θέσεις στα νησιά του αν. Αιγαίου που δέχθηκαν τη μεγαλύτερη πίεση του προσφυγικού.

Σοβαρές ελλείψεις έχουν καταγραφεί και στον στόλο του ΕΚΑΒ.

«Παραλάβαμε έναν στόλο γηρασμένο, με 400-600 χιλιάδες χιλιόμετρα. Το ΕΚΑΒ είχε να προμηθευτεί οχήματα από το 2004. Οι διάφορες προσπάθειες που έγιναν κατά καιρούς κατέληξαν στον γνωστό δια-

γωνισμό που ήταν εξ αρχής κακά σχεδιασμένος. Ουσιαστικά επρόκειτο για δύο διαγωνισμούς, έναν για 186 και άλλο για 113 ασθενοφόρα.

Καταφέραμε να πάρουμε τα 90 από τα 186 με φοβερές γραφειοκρατικές αντιστάσεις. Μερικές φορές μου δόθηκε η εντύπωση ότι κάποιοι μέσα από διάφορες υπηρεσίες δεν ήθελαν να τα πάρουμε, πιθανώς ακόμη και μέσα από το ΕΚΑΒ. Ξεκινήσαμε άμεσα και την επικαιροποίηση των τεχνικών προδιαγραφών του 2007 για να τρέξει και ο επόμενος διαγωνισμός και τώρα βρισκόμαστε στο στάδιο έγκρισης. Έχουμε ανοίξει και το φάσμα των οχημάτων που θα προμηθευτούμε, ασθενοφόρα μικρού όγκου, για πόλεις με χωροταξικές ιδιαιτερότητες, παραδοσιακούς οικισμούς κ.λπ.

Στο επίκεντρο του ενδιαφέροντος βρέθηκαν οι αεροδιακομιδές με αφορμή την τροπολογία του υπ. Υγείας.

«Περί τα τέλη της δεκαετίας του 1990 ξεκίνησε το τμήμα αεροδιακομιδών του ΕΚΑΒ. Στήθηκε μια συνεργασία με έναν ιδιωτικό φορέα, ο οποίος εκμεταλλευόταν τα 5 ελικόπτερα που είχε διαθέσει το υπουργείο Υγείας στο ΕΚΑΒ. Για διάφορους λόγους, κατέπεσαν τα τρία εξ αυτών, με τραγικό απολογισμό 14 χαμένες ζωές. Το ένα αγοράστηκε ξανά από την ασφαλιστική εταιρεία, τα άλλα δύο αποζημιώθηκαν. Η αλήθεια είναι ότι στο υπουργείο ψάχνουν αυτή τη στιγμή να βρουν πού πήγαν αυτές οι αποζημιώσεις και δεν μπορούν να βρουν στοιχεία.

Έμεινε το ΕΚΑΒ να έχει έναν στόλο μόνο τριών ελικοπτέρων Α109. Το τμήμα αεροδιακομιδών του ΕΚΑΒ επιχειρεί με εναέρια μέσα κυρίως της

Πολεμικής Αεροπορίας, του Πολεμικού Ναυτικού, του Λιμενικού, της Αεροπορίας Στρατού, του Πυροσβεστικού Σώματος κ.λπ. Κι αυτό επειδή τα τρία εναπομείναντα ελικόπτερα άρχισαν σταδιακά να καθλώνονται. Το πρώτο καθλώθηκε το 2008, το δεύτερο το 2012 και το τρίτο τον Σεπτέμβριο του 2015.

Ο κύριος λόγος ήταν ότι οι κινητήρες έχουν φτάσει έναν αριθμό ωρών πτήσης και σύμφωνα με τους κανόνες συντήρησης χρειάζονται ολική επισκευή και καταβάλλουμε τεράστιες προσπάθειες για να γίνει αυτό, που εκκρεμεί από το 2008. Συνεχίζουμε και πετάμε, διευρύνουμε και τη δράση.

Όπως έγινε στη Σύρο με την έλκση της μόνιμης βάσης διακομιδών.

«Έχει διατεθεί ένα ελικόπτερο και θα καλύπτει όλες τις Κυκλάδες. Η συγκεκριμένη βάση μειώνει κατά μία ώρα τον χρόνο πρόσβασης στο περιστατικό από την αντίστοιχη βάση αεροδιακομιδών της Ελευσίνας. Τώρα κάθε περιστατικό θα πηγαίνει στο νοσοκομείο της Σύρου, που θα ενισχυθεί ακόμη περισσότερο για να μη χρειάζεται να φεύγουν τα περιστατικά στην Αθήνα.

Αυτό συνεπάγεται μια εξοικονόμηση της τάξεως των 3.500 - 4.000 ευρώ ανά πτήση. Μην ξεχνάμε ότι το κόστος αεροδιακομιδών αυτή τη στιγμή είναι γύρω στα 11 εκατομμύρια τον χρόνο, ενώ το κόστος των πλωτών διακομιδών που γίνονται

κυρίως στα νησιά είναι 1,5 - 2 εκατομμύρια.

Συνδικαλιστές κάνουν λόγο για ιδιωτικοποίηση του ΕΚΑΒ.

«Διάφοροι συνδικαλιστές του ΕΚΑΒ, συνεπικουρούμενοι από συνταξιούχους και από μέλη της ΠΟ-ΕΔΗΝ και της ΑΔΕΔΥ, εισέβαλαν με τραμπούκικο τρόπο στο γραφείο της διοίκησης. Όλη αυτή η υπόθεση ξεκίνησε από την κατάθεση τροπολογίας του υπουργείου Υγείας με την οποία δίνεται η δυνατότητα στο ΕΚΑΒ να εισπράττει από τον ΕΟΠΥΥ γύρω στα 12 εκατ. ευρώ τον χρόνο προκειμένου να εξοφλεί τιμολόγια σε όσους κάνουν εναέρια και πλωτά διακομιδές.

Ο νόμος που τροποποιήθηκε ήταν ο 2733 του 1999, ένας νόμος 17 ετών. Σε αυτό το άρθρο υπάρχει μια διάταξη που παρέμεινε, σχετικά με τη δυνατότητα του ΕΚΑΒ να συνάπτει συμβάσεις με εταιρείες για διακομιδές. Οι συνδικαλιστές όφειλαν να γνωρίζουν ότι υπάρχει αυτή η διάταξη εδώ και 17 χρόνια, πιάστηκαν αδιάβαστοι και ανεπαρκείς στα καθήκοντά τους. Αλλιώς γιατί επί 17 χρόνια δεν έλεγαν τίποτε γι' αυτό το ζήτημα;

Επίσης, πριν από μερικές μέρες, έγινε μια κινητοποίηση από το σωματείο εργαζομένων του ΕΚΑΒ Αθηνών, με τη συμμετοχή 15-20 ασθενοφόρων, όταν την εντολή για την κίνησή τους δίνει το συντονιστικό κέντρο και μόνο. Συνειδητοποιήσαμε

ότι πολλοί συνάδελφοι δεν ξέρουν ότι σε τέτοιες περιπτώσεις δεν είναι νομικά κατοχυρωμένοι αν συμβεί κάτι στο ασθενοφόρο. Θεωρήσαμε λογικό και σκόπιμο να ενημερώσουμε τους συναδέλφους, ωστόσο, σκοπίμως θεωρώ, κάποιοι εξέλαβαν ως τρομοκρατία τα προαναφερθέντα.

Σε τοποθέτησή του στο κανάλι «Ε» ο αντιπρόεδρος του ΕΚΑΒ Μ. Χειμωνάς καταλόγισε σε συνδικαλιστή του Κέντρου ότι δεν έχει εργαστεί ούτε μια ημέρα, με τον τελευταίο να απαντά ότι πήρε μαζεμένες όλες τις άδειές του.

«Υπάρχει συνδικαλιστική αριστοκρατία με πρόνομια. Παίρνοντας ως αφορμή το ότι κατηγορήθηκαν πως έχω κι εγώ πάρει μέρος σε αντίστοιχη κινητοποίηση με ασθενοφόρα, θέλω να πω δυο πράγματα: Καταρχάς υπήρξα συνδικαλιστής στο ΕΚΑΒ Θεσσαλονίκης για πολλά χρόνια. Η φωτογραφία που δημοσιοποιήθηκε με δείχνει να περπατώ δίπλα σε ένα ασθενοφόρο, σε μια κινητοποίηση όπου συμμετείχα ως απλός εργαζόμενος, ως όφειλα. Προκαλώ από το 2010 μέχρι το 2015 να δούμε πόσες μέρες απεργιών δήλωσα απεργία και πόσοι από τους συνδικαλιστές δήλωναν ρεπό, άδεια κλειστού χώρου, διότι τα πληρώματα των ασθενοφόρων, εκτός από τις 25 μέρες άδειας, δικαιούνται και 15 μέρες τον χρόνο ακόμη, πόσοι σε ημέρες απεργιών δήλωναν κανονική άδεια, ή δεν συμμετείχαν, ή δήλωναν συνδικαλιστική άδεια.

Νομίζω ήταν διαφωτιστική η συζήτηση που έγινε με τον αντιπρόεδρο στην εκπομπή του κ. Ευαγγελάτου ξεγυμνώθηκε πραγματικά η στάση ορισμένων που εισπράττουν 500 ευρώ το έτος επίδομα στολής και ποτέ δεν τη φορούν.

Εμείς καταβάλλουμε τεράστιες προσπάθειες προκειμένου να συμβάλουμε στην κατάσταση προς όφελος της δωρεάν δημόσιας υγείας με ταξικό πρόσημο, να διευρύνουμε ακόμη περισσότερο τη δωρεάν δημόσια υγεία, ακόμη και σε τομείς που σήμερα έχουν κατακτηθεί από τον ιδιωτικό τομέα.



Πρωτοβουλίες για τα ζητήματα της Υγείας

Κινητοποιήσεις με αιχμή τα ζητήματα της Υγείας οργανώνουν αυτές τις μέρες σωματεία υγειονομικών και άλλων εργαζομένων, αλλά και Λαϊκές Επιτροπές. Ενδεικτικά:

- Τα σοβαρά προβλήματα που αφορούν την Υγεία και το αγωνιστικό τους πρόγραμμα δράσης θα αναδείξουν σε συνέντευξη Τύπου το Σωματείο Εργαζομένων του «Θεαγένειου» Αντικαρκινικού Νοσοκομείου, από κοινού με σωματεία εργαζομένων από άλλους χώρους της Υγείας, τη **Δευτέρα 31/10**, στις 12 το μεσημέρι, στο Εργατικό Κέντρο Θεσσαλονίκης.
- Συγκεντρώσεις στην 1η και 2η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) οργανώνουν την **Πέμπτη 3/10**, στη 1 μ.μ., σωματεία νοσοκομείων της Αττικής, στο πλαίσιο της στάσης εργασίας που έχει προκηρύξει η ΠΟΕΔΗΝ (7 π.μ. - 3 μ.μ.). Το σωματείο στον «Ευαγγελισμό» καλεί σε συγκέντρωση στην 1η ΥΠΕ (Ζαχάρωφ 3, Αμπελόκηποι), ενώ το σωματείο στο «Θριάσιο» σε κινητοποίηση στη 2η ΥΠΕ (Θηβών 46). Κάλεσμα συμμετοχής απευθύνει η ΕΙ-ΝΑΠ, η οποία έχει προκηρύξει για την Πέμπτη στάση εργασίας (11 π.μ. - 3 μ.μ.). Στην κινητοποίηση θα συμμετέχουν και οι επικουρικοί γιατροί, που αντιδρούν στις απολύσεις μετά τη λήξη των συμβάσεων.
- Οι Λαϊκές Επιτροπές Αιγάλεω, Χαϊδαρίου, καθώς και μαζικοί φορείς από την Αγία Βαρβάρα οργανώνουν πορεία και συγκέντρωση έξω από το Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής (πρώην «Λοιμωδών») στην Αγ. Βαρβάρα, τη **Δευτέρα 7/11**, στις 7 μ.μ.
- Η Λαϊκή Επιτροπή Αιγάλεω καλεί σωματεία, συλλόγους και φορείς απ' όλη τη Δυτική Αθήνα σε σύσκεψη για το συντονισμό της δράσης τους στο μέτωπο της Υγείας την **Παρασκευή 11/11**, στις 7 μ.μ., στο παράρτημα του Συνδικάτου Οικοδόμων (Ελλης και Ανδριανουπόλεως 5, Αιγάλεω).

Προβλήματα σε χειρουργεία 46 νοσοκομείων της χώρας

ΥΠΟΣΤΕΛΕΧΩΣΗ, υποχρηματοδότηση, έλλειψη χειρουργικών υλικών και εξοπλισμός που έχει περάσει την εικοσαετία, χειρουργικές αίθουσες κλειστές και χειρουργεία που λειτουργούν με προσωπικό κάτω των ορίων ασφαλείας, είναι τα προβλήματα που κατέγραψε η ΠΟΕΔΗΝ σε 46 ιδρύματα. Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία, αναφέρει ότι υπάρχουν λίστες αναμονής δύο ετών, ασθενείς δεν εμφανίζονται να χειρουργηθούν όταν έρχεται η σειρά τους, είτε γιατί χειρουργήθηκαν στον ιδιωτικό τομέα, είτε, εάν δεν είχαν χρήματα, έχασαν τη μάχη για τη ζωή. «Η νοσοκομειακή περίθαλψη δεν πληροί τις προδιαγραφές ασφαλείας. Νοσοκομεία εφημερεύουν χωρίς βασικές ειδικότητες γιατρών, χωρίς επαρκή αριθμό νοσηλευτικού προσωπικού, με ανεπαρκή και κακοσυντηρημένο ια-

τροτεχνολογικό εξοπλισμό», αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ, προσθέτοντας ότι «η υποστελέχωση των χειρουργείων από νοσηλευτικό προσωπικό αυξάνει τους κινδύνους για τους ασθενείς που χειρουργούνται, ειδικά όταν οι χειρουργικές αίθουσες είναι διάσπαρτες στο νοσοκομείο, σε πολλούς χώρους και μακρινές αποστάσεις». Αναφέρει ως παράδειγμα, το νοσοκομείο «ΑΧΕΠΑ», όπου νοσηλεύτρια χειρουργείου που καλύπτει χειρουργική αίθουσα ΩΡΛ, καλείται να καλύψει χειρουργική αίθουσα για περιστατικά άλλων κλινικών, σε χειρουργεία που βρίσκονται σε άλλο χώρο του νοσοκομείου.

Τα μεγαλύτερα προβλήματα σε:

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, προβλήματα στα χειρουργεία αντιμετωπίζουν νοσοκομεία στην Αττική, όπως ο «Ευαγγελισμός», «Αλεξάνδρας», «Αρεταίειο»,

«Ιπποκράτειο», «Γεννηματάς», όπου η έλλειψη προσωπικού αγγίζει το 30% , «ΚΑΤ» (ένα χειρουργικό τραπέζι δεν λειτουργεί), «Παιδών Πεντέλης», «Σισμανόγλειο» (4 κλειστές χειρουργικές αίθουσες από τις 10, λόγω έλλειψης προσωπικού), «Φλέμιγκ» (μία χειρουργική αίθουσα από τις 2 δεν λειτουργεί), «Έλενα Βενιζέλου» (λειτουργούν 2 χειρουργικά τραπέζια από 4 που διαθέτει το νοσοκομείο), «Άγιος Σάββας» (δεν λειτουργεί η Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας). Επίσης, στο νοσοκομείο Νίκαιας, 4 χειρουργικά τραπέζια είναι κλειστά, «Μεταξά» (ένα χειρουργικό τραπέζι κλειστό), «Αττικόν» (7 κλειστά χειρουργικά τραπέζια), «Θριάσιο» (από τα 12 χειρουργικά τραπέζια λειτουργούν τα 5 και ένα κατά περίπτωση).

Στην Θεσσαλονίκη

Κλειστές χειρουργικές αίθουσες εξαιτίας

της έλλειψης προσωπικού και υλικοτεχνικής υποδομής και σε νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης καταγράφει η ΠΟΕΔΗΝ. «Γ. Γεννηματάς» (δύο αίθουσες χειρουργείων είναι κλειστές), «Ιπποκράτειο» (κλειστές 9 αίθουσες από τις 15), «Παπαγεωργίου» (κλειστές 2 αίθουσες χειρουργείων), «Άγιος Παύλος» και «ΑΧΕΠΑ» (οι υποδομές και ο υλικοτεχνικός εξοπλισμός χρειάζονται συντήρηση).

Στην περιφέρεια

Ανάλογη εικόνα σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ παρατηρείται και σε νοσοκομεία της περιφέρειας, όπως Καβάλας, Ξάνθης, Κομοτηνής, Αλεξανδρούπολης, Λεβαδιάς, Λάρισας, Χανίων, Αγίου Νικολάου, «Βενιζέλειο», «Χατζηκώστα», Πρέβεζας, Τρικάλων, Χαλκίδας, Άμφισσας, Ικαρίας, Κέρκυρας, Ρόδου, Ρίου, Αιγίου, Σαντορίνης.

Τι απαντά το ΕΚΑΒ για την εισβολή συνδικαλιστών στα γραφεία της διοίκησης

Την απάντησή της δίνει η διοίκηση του ΕΚΑΒ σχετικά με την εισβολή συνδικαλιστών στα γραφεία της και τις πρακτικές που χρησιμοποίησαν. Μεταξύ άλλων η επιστολή της διοίκησης αναφέρει:

«Γίναμε αυτόπτες μάρτυρες και αποδέκτες των νέων πρακτικών και μεθόδων διαμαρτυρίας των συνδικαλιστών του ΕΚΑΒ, οι οποίοι [...] εισέβαλαν στα κεντρικά γραφεία της Διοίκησης, προκειμένου ουσιαστικά να τρομοκρατήσουν των Πρόεδρο και των Αντιπρόεδρο του ΕΚΑΒ.

Οι συνδικαλιστικοί εκπρόσωποι των εργαζομένων με αυτό το «κατόρθωμα» απέδειξαν για άλλη μια φορά, ότι είναι ταγμένοι και «εθισμένοι» στη άσκηση επικοινωνιακού εντυπωσιασμού και προπαγάνδας [...]

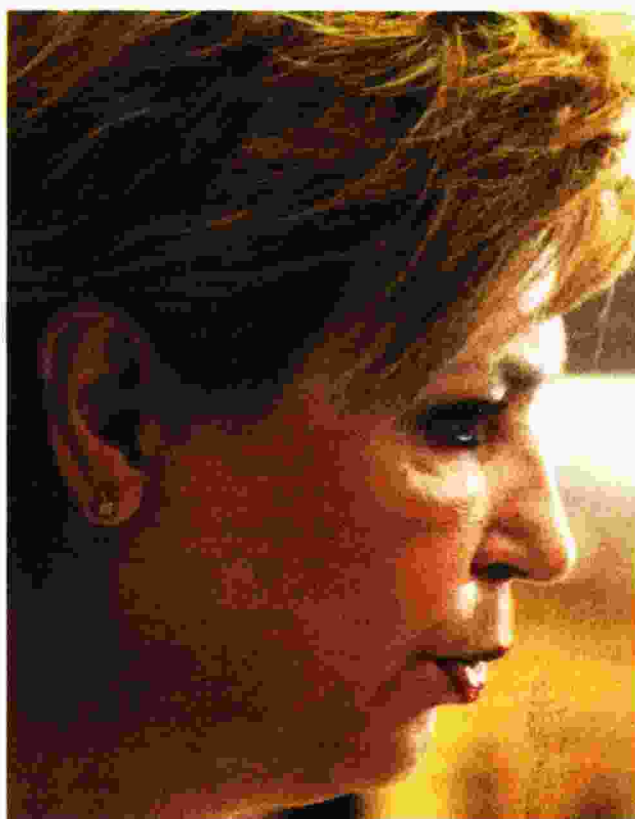
Σίγουρο είναι πάντως ότι δεν τους απασχολεί διόλου το

γεγονός ότι πριν λίγες ημέρες έθεσαν εκτός υπηρεσίας 15 Ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ, έθεσαν εκτός λειτουργίας τους ασυρμάτους επικοινωνίας μέσω των οποίων διαβιβάζονται αιτήματα για διακομιδή επειγόντων περιστατικών, μόνο και μόνο επειδή θυμήθηκαν να διαμαρτυρηθούν με καθυστέρηση 17 ετών, για μια διάταξη που υφίσταται από το 1999. Πόσο υπερήφανοι άραγε αισθάνονται που κατάφεραν να συγκεντρώσουν σε ένα μόνο σημείο στο κέντρο της Αθήνας 15 Ασθενοφόρα, γεγονός που με λίγα λόγια ή καλύτερα με τα λόγια της ΠΟΕΔΗΝ σημαίνει ότι μείωσαν το μέσο όρο των Ασθενοφόρων στην Αττική σε πρωινή βάρδια από 63 σε 48, αφήνοντας χωρίς κάλυψη συνολικά 450.000 κατοίκους του λεκανοπεδίου, δηλ. 30.000 κατοίκους για κάθε Ασθενοφόρο; [...].

Η ΠΟΕΔΗΝ διαψεύδει
τη Γεροβασίλη

**«Από το ΕΣΠΑ
οι προσλήψεις
και όχι από τις
τηλεοπτικές άδειες»**

ΤΗ δήλωση της Όλγας Γεροβασίλη διαψεύδει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ (Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων), Μιχάλης Γιαννάκος, σχετικά με τις προσλήψεις στη δημόσια υγεία. «**Η απόφαση του ΣτΕ στέλνει 15.000 παιδιά εκτός παιδικών σταθμών, εμποδίζει την πρόσληψη 4.000 νοσηλευτών που θα στελέχωναν άμεσα τα δημόσια νοσοκομεία τα οποία χρειάζονται προσωπικό...**», είχε δηλώσει η κυβερνητική εκπρόσωπος τα μεσάνυχτα της Τετάρτης, μετά την απόφαση του ΣτΕ. Ωστόσο, μιλώντας στο ΣΚΑΪ, ο κ. Γιαννάκος επισήμανε ότι οι προσλήψεις αφορούν σε προγράμματα κατάρτισης που γίνονται μέσω ΟΑΕΔ και χρηματοδοτούνται από το ΕΣΠΑ, δηλαδή από κοινοτικούς πόρους και όχι από τα κονδύλια για τις τηλεοπτικές άδειες. Επίσης, κοινοτικοί πόροι χρηματοδοτούν φέτος και την παραμονή των παιδιών στους παιδικούς σταθμούς.

Από ΕΣΠΑ οι προσλήψεις, όχι από τα λεφτά των... τηλεοπτικών αδειών

Τη δήλωση της Όλγας Γεροβασίλη διαψεύδει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ (Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων), Μιχάλης Γιαννάκος, σχετικά με τις προσλήψεις στη δημόσια υγεία. «**Η απόφαση του ΣτΕ στέλνει 15.000 παιδιά εκτός παιδικών σταθμών, εμποδίζει την πρόσληψη 4.000 νοσηλευτών που θα στελέχωναν άμεσα τα δημόσια νοσοκομεία τα οποία χρειάζονται προσωπικό, στερεί από το δημόσιο προϋπολογισμό 255 εκατ. ευρώ, πόρους αναγκαίους ιδίως σε μια περίοδο που η κοινωνία τους έχει ανάγκη και επιστρέφει στους λογαριασμούς τεσσάρων πολύ πλουσίων επιχειρηματιών**», δήλωσε η κυβερνητική εκπρόσωπος τα μεσάνυχτα της Τετάρτης, μετά την απόφαση του Συμβουλίου της Επικρατείας να κρίνει αντισυνταγματικό τον νόμο του Νίκου Παππά για τις τηλεοπτικές άδειες.

Μιλώντας στο ΣΚΑΪ, ο κ. Γιαννάκος επισήμανε ότι οι προσλήψεις αφορούν σε προγράμματα κατάρτισης που γίνονται μέσω ΟΑΕΔ και χρηματοδοτούνται από το ΕΣΠΑ, δηλαδή από κοινοτικούς πόρους και όχι από τα κονδύλια για τις τηλεοπτικές άδειες. Επίσης, κοινοτικοί πόροι χρηματοδοτούν φέτος και την παραμονή των παιδιών στους παιδικούς σταθμούς.

**ΕΚΑΒ: Διαφωνίες
και αναπάντητα
ερωτήματα**
Ρεπορτάζ της Τζ. Αλιπράντη
για τις εναερίες
και πλωτές διακομιδές
σελ. 19



Παρά τις διαφωνίες και τα αναπάντητα ερωτήματα που αφήνουν και οι δυο πλευρές όσον αφορά την τροπολογία, διοίκηση και εργαζόμενοι συμφωνούν στο πάγιο αίτημα πως οι εναέριες και πλωτές διακομιδές θα έπρεπε να γίνονται από ίδια μέσα του ΕΚΑΒ. Αν και κάτι τέτοιο δεν είναι άμεσα εφικτό, λόγω της δημοσιονομικής πειθαρχίας των τελευταίων χρόνων, σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΕΚΑΒ.

ΕΚΑΒ

Διαφωνίες και αναπάντητα ερωτήματα

Διαφωνίες και ένταση κυριαρχούν στο ΕΚΑΒ, ανάμεσα σε εργαζομένους, διοίκηση και υπουργείο Υγείας, με αφορμή την τροπολογία (άρθρο 61), που πέρασε την περασμένη εβδομάδα (20/10), στο νομοσχέδιο «Κοινωνική και αλληλέγγυα οικονομία και ανάπτυξη των φορέων της και άλλες διατάξεις».

Βάσει αυτής προβλέπεται η καταβολή από τον ΕΟΠΥΥ του 0,86% του συνόλου των ετήσιων δαπανών του στο ΕΚΑΒ, ώστε να αποπληρώσει τα χρέη, από το 2012 μέχρι και σήμερα, για τις αερομεταφορές ασθενών που έγιναν από την πολεμική αεροπορία και το στρατό, αλλά και τις μελλοντικές πληρωμές τους.

«Η μεταφορά με αεροδιακομιδή και πλωτά μέσα δεν γίνεται από το ΕΚΑΒ, αλλά με μέσα της πολεμικής αεροπορίας, της πυροσβεστικής, του στρατού και του λιμενικού. Εμείς είμαστε υπεύθυνοι μόνο για τη συνοδεία του ασθενή. Παρόλα αυτά για την πληρωμή αυτών, υπήρξε ένας ειδικός λογαριασμός με λεφτά των Ταμείων, που τον διαχειριζόταν, όμως, το ΕΚΑΒ. Τα Ταμεία εδώ και χρόνια δεν έδιναν λεφτά και φαινόταν ότι το ΕΚΑΒ χρωστάει 100 εκατ. ευρώ, ενώ δεν ήταν, όντως, αυτός ο μπάταξής της υπόθεσης», εξηγεί ο Κωνσταντίνος Καρακατσιανόπουλος, πρόεδρος του ΕΚΑΒ, για το τι έρχεται να λύσει η τροπολογία αυτή.

Μέχρι εδώ μόνο θετικά μπορεί να αποτιμηθεί η κίνηση του υπουργείου Υγείας. Η διαμάχη, όμως, ξέσπασε όσον αφορά την παράγραφο γ' της τροπολογίας, που ορίζει πως το ΕΚΑΒ έχει τη «δυνατότητα σύναψης συμβάσεων με αεροπορικές ή άλλες εταιρείες μεταφορών για μίσθωση μέσων, ύστερα από έγκριση του υπουργού Υγείας, στην περίπτωση που τα δικά του μέσα δεν επαρκούν για την κάλυψη των αναγκών του».

Ετεροχρονισμένη διαμαρτυρία και επίπληξη

Το σωματείο των εργαζομένων του ΕΚΑΒ, όπως και η ΠΟΕΔΗΝ, βλέπουν σε αυτό το σημείο απόπειρα ιδιωτικοποίησης του ΕΚΑΒ, γεγονός που προκάλεσε την αντίδρασή τους, με διαδηλώσεις έξω από τη Βουλή την ίδια μέρα που ψηφίζονταν το άρθρο.

«Αυτή η διάταξη υπάρχει από το 1999

στο άρθρο 39 του ν. 2733. Ισχύει εδώ και 17 χρόνια. Είναι τουλάχιστον απρεπές να κουνούν το δάχτυλο όσοι στα συνδικαλιστικά τους καθήκοντα δεν το έχουν ανακαλύψει τόσα χρόνια, και βγαίνουν τώρα να το καταγγείλουν. Η ΠΟΕΔΗΝ είναι σε διατεταγμένη υπηρεσία, έχει μόνιμη αντιπολιτευτική στάση και ξαφνικά διαπιστώνει προβλήματα στην υγεία, ενώ τόσα χρόνια, με τις περικοπές που γίνονταν από τα μνημονιακά μέτρα, δεν έλεγε τίποτα», δηλώνει σχετικά, όμοια και με τον υφυπουργό Υγείας, ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ.

Από την άλλη, το σωματείο εργαζομένων του ΕΚΑΒ καταγγέλλει τον αντιπρόεδρο του ΕΚΑΒ για τρομοκράτηση των 45 συναδέλφων τους, που μετείχαν στη διαδήλωση, καθώς τους κάλεσε την Τετάρτη 26/10 στο γραφείο του. Μετά από γενική συνέλευση του σωματείου, αποφασίστηκε η προσέλευση στο γραφείο του αντιπροέδρου να γίνει από όλους τους εργαζόμενους μαζί, όπου ο ίδιος, όμως, αρνήθηκε ότι είχε καλέσει σε συνάντησή τους 45 συμμετέχοντες στη διαδήλωση, σύμφωνα με τον πρόεδρο του σωματείου εργαζομένων του ΕΚΑΒ, Γιώργου Μαθιόπουλου.

Ερωτηματικά

Όσον αφορά τη διάταξη, αυτή όντως υπάρχει από το 1999 και η ετεροχρονισμένη διαμαρτυρία της ΠΟΕΔΗΝ δημιουργεί ερωτήματα, αλλά από την άλλη η τροπολογία δεν αφορούσε αυτόν το νόμο, αλλά τον ν.2072 του 1992, και άρα δεν χρειαζόταν να γίνει εκ νέου αναφορά της δυνατότητας εκμίσθωσης ιδιωτικών μέσων για τη μεταφορά ασθενών.

«Όντως υπάρχει αυτή η δυνατότητα από 1999. Μετά, όμως, από τη σύμβαση που είχε συναφθεί τότε με ιδιωτική εταιρεία και που είχε ως αποτέλεσμα τρεις πτώσεις ελικοπτέρων και το θάνατο ανθρώπων, το 2003 υπήρξε απόφαση του υπουργού Υγείας και του πρωθυπουργού οι αερομεταφορές να γίνονται μέσω του στρατού. Η επαναφορά άρα του νόμου κάτι σημαίνει. Και ενώ παλαιότερα αναφερόταν μόνο σε εναέρια μέσα, τώρα μιλά και για άλλες εταιρείες, ανοίγοντας τις πόρτες διάπλατα και για την ιδιωτικοποίηση αερομεταφορών», απαντά από την πλευρά του ο πρόεδρος του σωματείου.

Αν και η απόφαση δεν σήμαινε την κα-

τάργηση του νόμου και την επαναφορά του τώρα, όπως δηλώνεται (καθώς, αν και οι αερομεταφορές γίνονται με μέσα από διάφορους κρατικούς φορείς, δεν συμβαίνει εδώ και χρόνια το ίδιο και με τα πλωτά μέσα, καθώς το λιμενικό πολλές φορές δεν μπορεί να δώσει τα σκάφη του και άρα μισθώνεται ιδιωτικό), όντως εγείρονται ερωτήματα γιατί γίνεται αναφορά αυτής της δυνατότητας σε μια τροπολογία που δεν χρειαζόταν και τι σημαίνει αυτό.

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Γ. Πολάκης δεν αναφέρθηκε σε αυτά κατά την τοποθέτησή του στη Βουλή, παρά μόνο πως πρόκειται για λύση ανάγκης σε έκτακτη περίπτωση και όχι για απόπειρα ιδιωτικοποίησης, με το δικό του ιδιαίτερο (θέτοντάς το κομψά) τόνο. Σημειώνεται, πάντως, ότι η παράγραφος δεν έχει αλλάξει από το 1999, όπως αναφέρεται από τον εργαζόμενο, και οι «άλλες εταιρείες» προβλέπονταν από τότε. «Σήμερα και η διοίκηση του ΕΚΑΒ και το υπουργείο Υγείας είναι σταθερά υπέρ μιας δημόσιας και δωρεάν Υγείας, με ταξικό πρόσημο για τους αδύναμους, τους φτωχούς και για όλους που την έχουν ανάγκη ανεξαρτήτως χρώματος, έθνους, θρησκείας και άλλης ιδιότητας», δηλώνεται για την περίπτωση ιδιωτικοποίησης και από τον Κ. Καρακατσιανόπουλο.

Συμφωνία για τις ελλείψεις

Παρά τις διαφωνίες και τα αναπάντητα ερωτήματα που αφήνουν και οι δυο πλευρές όσον αφορά την τροπολογία, διοίκηση και εργαζόμενοι συμφωνούν στο πάγιο αίτημα πως οι εναέριες και πλωτές διακομιδές θα έπρεπε να γίνονται από ίδια μέσα του ΕΚΑΒ. Αν και κάτι τέτοιο δεν είναι άμεσα εφικτό, λόγω της δημοσιονομικής πειθαρχίας των τελευταίων χρόνων, σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΕΚΑΒ.

Συμφωνία υπάρχει και όσον αφορά την κατάσταση του στόλου αερομεταφορών, αλλά και την έλλειψη ανθρώπινου δυναμικού. «Από τα τέλη του 2015, μάς χρωστούν τα εκτός έδρας μας, αλλά φανταστείτε ότι δεν προκρίνουμε αυτό σαν αίτημα, αλλά την ανανέωση στόλου, που βρίσκεται σε άθλια κατάσταση. Στο προαύλιο των γραφείων του ΕΚΑΒ υπάρχει ολόκληρο νεκροταφείο αερομεταφορών», περιγράφει ο Γ. Μαθιόπουλος.

Ανά τη χώρα, υπάρχουν ολόκληρες γεωγραφικές περιοχές, που δεν έχουν στην άμεση διαθεσή τους αερομεταφορές του ΕΚΑΒ, ενώ η κάλυψη του κάθε αερομεταφορέα είναι για 100.000 ανθρώπους, όταν θα έπρεπε να είναι για 30.000, σύμφωνα με τον ίδιο. «Γι' αυτό το λόγο πρέπει να αλλάξει το νομικό καθεστώς αγοράς των οχημάτων μέσω ΕΣΠΑ και περιφερειών, καθώς είναι πολύ χρονοβόρο και γραφειοκρατικό, αλλά και να γίνει καταγραφή των ελλείψεων, ώστε να γίνουν στοχευμένες προσλήψεις», καταλήγει.

Η απίστευτη γραφειοκρατία καταγγέλλεται και από τον πρόεδρο του ΕΚΑΒ, καθώς όταν παρέλαβε τη διοίκηση πριν ενάμιση χρόνο, υποτίθεται ότι ήδη έτρεχαν δύο διαγωνισμοί από το 2012 για 186 αερομεταφορέα. Λόγω, όμως, κακοδιαχείρισης και ολιγωρίας, όπως και εξαιτίας διαμάχης των εταιρειών που λάμβαναν μέρος, έφθασε το 2016, οπότε ο δεύτερος διαγωνισμός για τα 96 αυτοκίνητα πρέπει να ξαναγίνει, καθώς χάθηκε η προθεσμία του ΕΣΠΑ, με αποτέλεσμα να παραληφθούν μόνο τα 90 οχήματα των αρχικών διαγωνισμών.

Θετικά βήματα

Παρόλα αυτά σημειώνονται και θετικά βήματα, καθώς από τις 24 Οκτωβρίου λειτουργεί στη Σύρο βάση εναέριας διακομιδών (με μέσα του στρατού) για την εξυπηρέτηση όλων των Κυκλάδων, ενώ πριν τα ελικόπτερα σηκώνονταν από την Ελευσίνα. Με τη νέα βάση θα είναι δυνατή τόσο η γρηγορότερη μεταφορά των ασθενών, όσο και η εξοικονόμηση χρημάτων του δημοσίου από κάθε πτήση (4-5.000 ευρώ), καθώς θα είναι μικρότερης διάρκειας. Ταυτόχρονα, μετά από πέντε χρόνια παγώματος οποιωνδήποτε προσλήψεων, πρόκειται να γίνει νέα προκήρυξη μέσω ΑΣΕΠ για 100 διασώστες (η προηγούμενη ήταν το 2015 για 186 διασώστες και πιο πριν το 2010) και άλλη μία αργότερα για 40. Ενώ πρόκειται να γίνουν προσλήψεις και τεχνικού και διοικητικού προσωπικού. Όλα αυτά, βέβαια, μπορούν να υλοποιηθούν μόνο αν κριθούν συμβατά με τις δημοσιονομικές υποχρεώσεις της χώρας, των οποίων τηρήση ζήτησαν εκ νέου οι θεσμοί από τον υπουργό Υγείας την Τετάρτη.

Τζέλα Αλιπράντη

Με τη νέα τροπολογία που νομοθέτησε το υπουργείο Υγείας στο πρόσφατο νομοσχέδιο για την «κοινωνικά και αλληλέγγυα οικονομία» (sic), θεσμοθετείται πλέον επίσημα στο Δημόσιο μια νέα, τερατώδης μορφή εργασιακής σχέσης. Με το νέο αυτό μοντέλο, που γενικεύεται παντού, όλοι στο εξής θα έχουν το δικαίωμα στην ...ανεργία, μετά από 5, 12 ή 24 μήνες εργασίας. Όπως καταγγέλλει το Ενωτικό Κίνημα για την Ανατροπή στην ΕΙ-ΝΑΠ, πλέον οι εργαζόμενοι στους εργολάβους θα προσλαμβάνονται με διετή σύμβαση ορισμένου χρόνου, που στο τέλος της, όπως ρητά αναφέρεται, με κανένα τρόπο δεν θα μπορεί να ανανεωθεί. Η επιλογή θα

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ ΓΙΑ ΕΡΓΟΛΑΒΙΕΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΛΑΣΤΙΧΟ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ

Αντιδράσεις εργαζόμενων στην Υγεία

γίνεται από ολόκληρη τη δεξαμενή των ανέργων με βάση τη «δίκαιη» και «αντικειμενική» αξιολόγηση του ΑΣΕΠ. Άρα όχι μόνο στο τέλος, αλλά και από την αρχή, αρκετοί εργαζόμενοι στους εργολάβους θα απολυθούν, αφού οι μακρόχρονα άνεργοι θα ξεπερνούν σε μόρια τους νεοαπασχολούμενους στις εργολαβίες. Πίσω από αυτό το νόμο κρύβεται όλη η σύγχρονη στρατηγική του κε-

φαλαίου για υπερεκμετάλλευση της εργατικής δύναμης ως μοναδικό μέσο για την ανάταξη της πτώσης των ποσοστών κέρδους τους. Η πολιτική ενεργούς επιδότησης της ανεργίας. Αντί για επιδόματα ανεργίας, άμεση επιδότηση των επιχειρήσεων, αλλά και τροφοδοσία του δημόσιου τομέα με φτηνό, ευέλικτο και μιας χρήσης δυναμικό από τις εκατοντάδες χιλιάδες των ανέργων. Αποκαλυπτικά εί-

ναι η αιτιολογική έκθεση του νόμου: Ενώ παραδέχονται ότι το άρθρο 103 του Συντάγματος ορίζει πως πάγιες και διαρκείς ανάγκες καλύπτονται μόνο από οργανικές θέσεις μόνιμου προσωπικού, το καθεστώς αυτό παραβιάζεται λόγω της «δημοσιονομικής κρίσης» και των «διεθνών δεσμεύσεων της χώρας». Ωστόσο, αυτή η πολιτική γεννά σφοδρές αντιδράσεις. Το σωματείο εργαζομένων στο «Αττικό» καλεί άλλα σωματεία, Εργατικά Κέντρα και ομοσπονδίες σε οργάνωση γενικής απεργίας το δεύτερο δεκαήμερο του Νοέμβριου, χωρίς αναμονή των συμβιβασμένων ηγεσιών ΓΣΕΕ-ΑΔΕΔΥ. Η ΠΙΟΕ-ΔΗΝ έχει προκηρύξει οκτάωρη στάση εργασίας στις 3/11.