



- ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ

«Τρίβει τα χέρια του» ο ιδιοκτήτης του αποτεφρωτήρα. Συνάντηση με Υπουργό Υγείας

σελ. 2-3

- ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ

Νέες μειώσεις στο Εφάπαξ από 01.09.2013

σελ. 4-5

- ΠΕΤΣΟΚΟΜΕΝΟ ΤΟ ΦΕΤΙΝΟ ΚΟΝΔΥΛΙ.

Καθυστερήσεις στην καταβολή

σελ. 5-6

- ΣΤΗ ΒΟΡΡΑ ΤΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΟΠΟΙΗΣΕΩΝ

οι υποστηρικτικές υπηρεσίες

σελ. 6-7

- ΔΕ ΘΑ ΕΠΙΤΡΕΨΕΙ

Η ΠΟΕΔΗΝ την αποψίλωση εκπροσώπων από το ΚΕΣΥ

σελ. 11

- Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ περί άλλων τυρβάζει

σελ. 15

ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ στο ΣΦΥΡΙ

ΝΕΕΣ ΔΥΝΑΜΙΚΕΣ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ της ΠΟΕΔΗΝ



ΚΙΝΔΥΝΟΣ για τη ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ των ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ η ΜΕΤΑΦΟΡΑ τους στις ΥΠΕ



ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ: ΝΕΑ ΔΕΞΑΜΕΝΗ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ - ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑΣ - ΑΠΟΛΥΣΕΩΝ

Η ΝΕΑ ΣΥΣΤΑΣΗ της Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ

Στις 16/01/2014 ημέρα Πέμπτη, στην Συνεδρίαση της Εκτελεστικής Επιτροπής της ΠΟΕΔΗΝ ο Πρόεδρος Σταύρος Κουτσιουμπέλης υπέβαλλε την παραίτησή του από την θέση του Προέδρου της Ε.Ε. η οποία επικυρώθηκε σε έκτακτη συνεδρίαση της Ε.Ε. στις 17/01/2014, ημέρα Παρασκευή.

Από την πλειοψηφούσα παράταξη και τον απειθρόντα Πρόεδρο προτάθηκε για την θέση του Προέδρου της Ε.Ε. ο συνάδελφος Μιχάλης Γιαννάκος, ο οποίος και εκλέχθηκε στην θέση του Προέδρου. Επί παρόντων 11 μελών ψήφισαν 10 υπέρ και 1 μέλος της Ε.Ε. απέιχε από την ψηφοφορία.

Στη συνέχεια για την κενή θέση του Αν. Γραμματέα που κατείχε ο εκλεγείς Πρόεδρος της Ε.Ε. προτάθηκε ο συνάδελφος Χρήστος Παπαναστάσης, ο οποίος και εκλέχτηκε. Επί παρόντων 11 μελών ψήφισαν 10 υπέρ και 1 μέλος της Ε.Ε. απέιχε.

Η νέα σύνθεση της Ε.Ε. έχει ως εξής:

Πρόεδρος	Γιαννάκος Μιχάλης
Γεν. Γραμματέας	Μεθωνιού Λέττα
Αντιπρόεδρος	Κασσές Ερμόλαος
Αντιπρόεδρος	Παντέλης Παναγιώτης
Αντιπρόεδρος	Κετηκίδης Πέτρος
Οργ. Γραμματέας	Λαζαρίδης Γιάννης
Ταμίας	Δάλλια Σωτηρία
Αν. Γραμματέας	Παπαναστάσης Χρήστος
Μέλη	Σταύρος Κουτσιουμπέλης Αντωνόπουλος Τάσος Σιάντου Όλγα

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ στα ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Η διαχείριση των αποβλήτων που παράγονται στις υγειονομικές μονάδες αποτελεί ένα παγκόσμιο, διαχρονικό και πολυπαραμετρικό πρόβλημα. Το κυριότερο σημείο του προβλήματος είναι η άμεση εμπλοκή του σε θέματα που αφορούν την διασφάλιση της δημόσιας υγείας και της ευρύτερης ατμοσφαιρικής ρύπανσης με επικίνδυνους παράγοντες (ραδιενεργούς, τοξικούς, λοιμογόνους κ.λ.π)

Η Ευρωπαϊκή Ένωση έχει θεσμοθετήσει αυστηρούς νόμους για την ορθή και ασφαλέστερη διαχείριση των Επικίνδυνων Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων (ΕΑΥΜ) και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας έχει χαρακτηρίσει το πρόβλημα «υψίστου κινδύνου» λαμβάνοντας φυσικά υπόψη την απουσία οποιασδήποτε μέριμνας στις αναπτυσσόμενες χώρες.

Όσον αφορά τη χώρα μας, η σχετική νομοθεσία εναρμονίζεται πλήρως με τις κοινοτικές οδηγίες και οι αντίστοιχες υπουργικές αποφάσεις ισχυροποιούν και ενισχύουν με αυστηρές υποδείξεις την υποχρέωση των Υγειονομικών Μονάδων για απόλυτη συμμόρφωση. Όλα τα νοσοκομεία υποχρεούνται στην κατάρτιση και κατάθεση στην αρμόδια Υ.Πε. «Εσωτερικού Κανονισμού Διαχείρισης Ιατρικών Αποβλήτων», ο οποίος εφόσον εγκριθεί επιβάλλεται να εφαρμόζεται και να τηρείται απολύτως σε όλες τις Υγειονομικές Μονάδες. Βάσει αυτού του Κανονισμού, το κάθε νοσοκομείο ακολουθεί συγκεκριμένα βήματα στη διαχείριση των αποβλήτων, που αφορούν μια διαδικασία που ξεκινάει απ' την παραγωγή και τον διαχωρισμό τους στις ενδεδειγμένες συσκευασίες, ακολουθεί η προσωρινή φύλαξη στους χώρους όπου παράγονται (τμήματα - κλινικές - εργαστήρια), η μεταφορά στους κεντρικούς χώρους συγκέντρωσης (ψυκτικούς θαλάμους - κάδους) έως την αποκομιδή και την τελική επεξεργασία τους.

Με απόφαση της Διοίκησης σε κάθε νοσοκομείο, όπως επιβάλλεται απ' τον Εσωτερικό Κανονισμό, ορίζονται οι Υπεύθυνοι Διαχείρισης Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων (ΥΔΑΥΜ) με καθήκον την επιτήρηση αυτής της διαδικασίας σε όλα τα στάδια και την ενημέρωση μέσω γραπτών οδηγιών και συνεχούς εκπαίδευσης σε όλες τις βαθμίδες και τις ειδικότητες των εργαζομένων, οι οποίοι αντίστοιχα ορίζονται απ' τον αναφερόμενο Κανονισμό και σε ατομικό επίπεδο ως εργαζόμενοι υπεύθυνοι για την πλήρη συμμόρφωση και τήρηση αυτών των οδηγιών.

Μέχρι πρόσφατα, οι αρμόδιες υπηρεσίες κάθε Υγειονομικής Μονάδας (ΥΔΑΥΜ, Επιτροπές Λοιμώξεων, Επόπτες Δ.Υ., τμ. Επιστασίας), στο επίπεδο που αναλογεί στην κάθε μία, επιτηρούσαν τις διαδικασίες με στόχο την ασφαλή διαχείριση των αποβλήτων, καθώς επίσης και την

συγκράτηση της σχετικής δαπάνης στα απολύτως αναγκαία όρια, δεδομένου ότι η διαδικασία αποτέφρωσης που κατά πλειοψηφία τηρείται, κοστίζει στα νοσοκομεία 2 €/kgf ενώ η απαιτούμενη συσκευασία (Hospital box) περίπου 1,50 €/τεμάχιο. Ένα νοσοκομείο δυναμικότητας περίπου 500 κλινών, σε γενικές γραμμές, διότι σε κάθε υγειονομική μονάδα τα στοιχεία διαφοροποιούνται ανάλογα με τις ειδικότητες και τις δραστηριότητες που επιτελούνται, παράγει γύρω στους 10 με 12 τόνους μολυσματικά απόβλητα τον μήνα και καταναλώνει από 1.500 έως 2.000 Hospital box. Μεταφράζοντας τα αναφερόμενα στοιχεία σε κόστος, δαπανούνται μηνιαίως για την διαχείριση μολυσματικών αποβλήτων 20.000 - 24.000 € για την αποτέφρωση και 2.000 - 2.500€ περίπου για την προμήθεια των περιεκτών συλλογής. Συνολικά 22.000 - 26.000 € κάθε μήνα το κόστος για τη συγκεκριμένη διαδικασία, ένα κόστος ήδη ιδιαίτερα «τσουχτερό» δεδομένης της οικονομικής κρίσης και των χαμηλών προϋπολογισμών όλων των νοσοκομείων.

Σημειώνεται ότι η αρχή και ο στόχος όλων των αρμοδίων φορέων και υπηρεσιών είναι η μείωση στο ελάχιστο δυνατό του όγκου των αποβλήτων, ενισχύοντας τη διαδικασία της ανακύκλωσης σε κάθε προβλεπόμενο υλικό.

Μετά τις πρόσφατες εξελίξεις στο θέμα διαχωρισμού και συλλογής αστικών αποβλήτων από τον Δήμο Αθηναίων, έγιναν αλλαγές στο σύστημα διαχείρισης γενικά των αποβλήτων με συνέπεια να προκύψουν πολλά και σοβαρά προβλήματα.

Οι διαδικασίες στη διαχείριση των νοσοκομειακών αποβλήτων

ΠΕΡΙΟΔΙΚΗ ΔΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

Αριστοτέλους 22
10433 Αθήνα
Τηλ.: 210.52.24.604
210.52.36.094
Fax.: 210.52.34.589

εκδότης
ΜΙΧΑΛΗΣ ΓΙΑΝΝΑΚΟΣ
(πρόεδρος ΠΟΕΔΗΝ)
συντάσσεται από
ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

γραμματεία - πληροφορίες
210.52.24.604

e-mail
poedhn@otenet.gr

ηλεκτρονική σελίδα
www.poedhn.gr

σελιδοποίηση
MAKLEN design technologies LTD

εκτύπωση
ΧΑΪΔΕΜΕΝΟΣ ΑΕΒΕ

Τα ενυπόγραφα άρθρα δεν εκφράζουν κατ' ανάγκη και τη θέση της ΠΟΕΔΗΝ

Διανέμεται ΔΩΡΕΑΝ μέσω των Πρωτ. Σωματείων των Νοσοκομείων των Κ. Υ. και & Πρόνοιος

ΚΩΔ.: 3794

πλέον που εκτελούνται έρχονται σε αντίθεση με την ισχύουσα νομοθεσία και τις οδηγίες που κάθε νοσοκομείο έως τώρα τηρούσε, διότι με την υποχρέωση συνοδείας του φορτίου των Αστικών Στερεών Αποβλήτων (ΑΣΑ) από εργαζόμενους ως εκπρόσωπους του νοσοκομείου και με την απειλή των νομικών συνεπειών (παρουσία Εισαγγελέα, διαδικασία αυτόφωρου κ.λ.π.) σε περίπτωση «παράβασης» των οδηγιών του Δήμου Αθηναίων, πλέον με την υποστήριξη του Υπουργείου Υγείας και όχι της σχετικής ισχύουσας έως τώρα νομοθεσίας, τα νοσοκομεία για την ελαχιστοποίηση αυτού του ενδεχόμενου, τοποθέτησαν σε κάθε σημείο περιέκτες συλλογής μολυσματικών αποβλήτων αποσύροντας τις μαύρες σακούλες συλλογής αστικών αποβλήτων και εκτινάσσοντας τον όγκο των αποβλήτων, που «θεωρούνται» και διαχειρίζονται ως μολυσματικά, στα ύψη.

Συνοψίζοντας στα κυριότερα σημεία, επισμαίνεται το πρόβλημα χωρητικότητας των μολυσματικών αποβλήτων στους ψυκτικούς θαλάμους οι οποίοι είναι συγκεκριμένων προδιαγραφών και δυνατοτήτων για την κάλυψη των αναγκών και των έκτακτων καταστάσεων (απεργίες, καθυστερήσεις αποκομιδής κ.λ.π.) σύμφωνα όμως με τα ως τώρα ισχύοντα δεδομένα. Επίσης μεγάλο πρόβλημα προέκυψε με την αύξηση της ποσότητας των κυτίων συλλογής μολυσματικών αποβλήτων κατά πολύ περισσότερο απ' τα έως τώρα δεδομένα με αποτέλεσμα την αδυναμία κάλυψης των αναγκών απ' τους προμηθευτές.

Φυσικά, σαν συνέπεια όλων των τελευταίων εξελίξεων και με βάση τα στοιχεία που συλλέχθηκαν τον πρώτο μήνα αυτής της κατάστασης, το κόστος διαχείρισης μολυσματικών αποβλήτων στην καλύτερη περίπτωση τριπλασιάστηκε, δηλαδή εκεί που μιλούσαμε για μηνιαία δαπάνη έως 26.000 €, ποσό ήδη υψηλό όπως προαναφέρθηκε, τώρα μιλάμε για περίπου 80.000 € σε ένα μήνα. Ποσά τα οποία καλούνται να πληρώσουν οι υγειονομικές μονάδες από τα ήδη ελλειμματικά ταμεία τους. Ταυτόχρονα οι συνάδελφοι που συνοδεύουν τα αστικά απόβλητα στους ΧΥΤΑ κινδυνεύουν με ποινικές διώξεις, όπως πρόσφατα συνέβη σε συνάδερφο από το Νοσοκομείο Μεταξά που συνελήφθη και οδηγήθηκε στον εισαγγελέα για κακουργηματικές πράξεις και αφέθηκε ελεύθερος με περιοριστικούς όρους. Είναι σαφές λοιπόν σε όλους μας, ότι μεθοδεύεται εντέχνως η αύξηση του όγκου των μολυσματικών αποβλήτων προκειμένου να οδηγούνται στον ιδιωτικό αποτεφρωτήρα αναγκάζοντας μας να βγάζουμε συμπεράσματα που δεν τιμούν κανέναν. Όσον αφορά τον λαϊκότατο υπουργό υγείας τοποθετήθηκε μέχρι στιγμής με γενικότητες και αερολογίες παραπέμποντας το θέμα στις καλές, μη τοημώντας να ορθώσει το πολυδιαφημισμένο του ανάστημα.

ΚΟΥΡΟΥΒΑΚΑΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
ΓΕΝΙΚΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ, ΚΑΙ ΤΩΡΑ ΤΙ?

Την Παρασκευή 31/01/2014 μέλη της Διοίκησης της ΠΟΕΔΗΝ και αντιπροσωπεία μελών Διοικητικών Συμβουλίων Σωματείων Νοσοκομείων της ΑΤΤΙΚΗΣ συναντήθηκαν με τον Υπουργό Υγείας Κω Γεωργιάδη Άδωνι για το ζήτημα της Διαχείρισης των Νοσοκομειακών αποβλήτων. Είναι σαφές ότι με την προκληθείσα αναστάτωση μεθοδεύεται ο χαρακτηρισμός του συνόλου των Νοσοκομειακών αποβλήτων ως επικίνδυνων, προκειμένου να οδηγούνται στον Ιδιωτικό αποτεφρωτήρα προς 2 ευρώ το κιλό.

Οι κουτσουρεμένοι προϋπολογισμοί των Νοσοκομείων θα υποστούν νέα μείωση αφού ήδη ο όγκος των επικινδύνων Αποβλήτων πενταπλασιάστηκε. Ταυτόχρονα συνάδελφοι συνοδεύουν τα αστικά απόβλητα στο ΧΥΤΑ, χωρίς να είναι στο Υπηρεσιακό τους καθήκον. Απειλούνται με ποινικές δίωξεις και μάλιστα υπάλληλος της επιτροπής ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων του Νοσοκομείου Μεταξά συνελήφθη στη ΓΑΔΑ και ο Εισαγγελέας του απέδωσε κατηγορίες για κακουργηματικές πράξεις. Αφέθηκε ελεύθερος με περιοριστικούς όρους.

Στην συνάντηση ο Πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ και άλλοι συνάδελφοι, επισήμαναν στον Υπουργό Υγείας την μεθοδευμένη τακτική των ιδιωτικών συμφερόντων να υπερτονίσουν το ζήτημα της ανάμειξης αστικών με επικίνδυνα Νοσοκομειακά απόβλητα με πρωτοσέλιδα δημοσιεύματα προκειμένου να πενταπλασιάσει τα κέρδη του ο ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΑΠΟΤΕΦΡΩΤΗΡΑΣ.

Ζητήσαμε την τροποποίηση των Υπουργικών Αποφάσεων προκειμένου να μην συνοδεύουν τα αστικά απόβλητα στο ΧΥΤΑ υπάλληλοι των Νοσοκομείων και ταυτόχρονα να απαηλλάξει από πειθαρχικές και ποινικές ευθύνες τους εμπλεκόμενους υπαλλήλους (υπογράφοντες υπεύθυνοι ανά τμήμα, επιτροπές ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων, κ.α.). Να προστατευθεί ο ποινικά διωκόμενος υπάλληλος του Νοσοκομείου Μεταξά. Να χαρακτηρισθούν μοναδικές υπόλογες για την διαχείριση οι Διοικήσεις των Νοσοκομείων και μόνο αυτές.

Ο Υπουργός παραδέχτηκε ότι πράγματι το ζήτημα υπερτονίστηκε για να εξυπηρετηθούν Ιδιωτικά συμφέροντα. Η Υπουρ-

γική Απόφαση, είπε, στοχεύει στην όσο το δυνατόν καλύτερη διαχείριση και όχι στην απόδοση πειθαρχικών ή ποινικών ευθυνών. Θα προστατέψει με κάθε μέσο τον υπάλληλο του Νοσοκομείου Μεταξά στην ποινική του δίωξη. Η Υπουργική Απόφαση θα ισχύσει έως την λήξη της (24ης Φεβρουαρίου) και οι υπάλληλοι των Νοσοκομείων θα συνεχίσουν να συνοδεύουν τα αστικά απόβλητα στο ΧΥΤΑ.



Την Τρίτη 04/02/2014 πραγματοποιήθηκε σύσκεψη στο Υπουργείο Υγείας με την παρουσία εκπροσώπου της ΠΟΕΔΗΝ προκειμένου να αναζητηθεί νέος τρόπος διαχείρισης.

Οι απαντήσεις του Υπουργού είναι αόριστες, δεν επιλύουν το πρόβλημα και η λύση παραπέμπεται στο μέλλον. Γι αυτό τα Διοικητικά Συμβούλια των Σωματείων επιτακτικά θα πρέπει να απαγορεύουν να συνοδεύονται τα Αστικά Νοσοκομειακά Απόβλητα στο ΧΥΤΑ από υπαλλήλους των Νοσοκομείων.

Με δυναμισμό θα αναγκάσουμε το Υπουργείο Υγείας να προχωρήσει στη διαχείριση των Νοσοκομειακών αποβλήτων στην παραγωγή (Νοσοκομείο) και να χαρακτηρίζονται υπόλογοι οι Διοικητές και μόνο των Νοσοκομείων.

ΑΘΗΝΑ 3/2/2014 ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 2629

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ: ΝΕΕΣ ΜΕΙΩΣΕΙΣ στο ΕΦΑΠΑΞ

ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΑ από 01.09.2013

ΟΙ ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΤΩΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΝ της τελευταίας 25ετίας δεν προτάτησαν την περιουσία των ασφαλιστικών ταμείων. Κυριολεκτικά τη ληηλάτησαν. Στην αρχή με τον αναγκαστικό Νόμο που η περιουσία τους υποχρεωτικά κατατίθονταν στην ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ και μετέπειτα στη δήμευση σε προϊόντα υψηλού ρίσκου (δομημένα ομόλογα).

Στον εξανεμισμό των αποθεματικών σημαντικό ρόλο έπαιξαν η εισφοροδιαφυγή, η εισφοροκλοπή, η υψηλή ανεργία, η γήρανση του πληθυσμού (ο μη ενεργός πληθυσμός ξεπέρασε τον ενεργό) το κούρεμα των ομολόγων (PSI), η κατασπατάληση πόρων από τους κλάδους υγείας κ.α. Προϊόνιστη σταδιακά η βιωσιμότητα των Ταμείων, αφενός με την κατασπατάληση της περιουσίας τους και αφετέρου με τις ΜΝΗΜΟΝΙΑΚΕΣ ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ.

Έως την περίοδο των ΜΝΗΜΟΝΙΩΝ δε θίχτηκαν οι παροχές που σταδιακά, με τις παρεμβάσεις του Συνδικαλιστικού Κινήματος (ΑΔΕΔΥ, ΠΟΕ-ΔΗΝ), βελτιώνονταν. Την περίοδο όμως των ΜΝΗΜΟΝΙΩΝ με πρόσχημα τον εξανεμισμό της περιουσίας τους ξεκίνησε το ξήλωμα των παροχών. Μειώσεις συντάξεων κύριων και επικουρικών (40%), περικοπή επιδομάτων (οικογενειακά κ.α.), αύξηση ορίων ηλικίας, μετακύλιση του κόστους της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης στους ασφαλισμένους με το διαχωρισμό των κλάδων υγείας που πέρασαν στον ΕΟΠΥΥ, μειώσεις στα ΕΦΑΠΑΞ βοηθήματα έως 60%.

Η κυβέρνηση επικαλείται τη σημερινή οικονομική κατάσταση των ασφαλιστικών ταμείων προκειμένου να δικαιολογήσει τις αποφάσεις της για δραστικές μειώσεις των συντάξεων. Κουβέντα για την ευθύνη

και στις Κεντρικές Τράπεζες των χωρών τους; Τα ΟΜΟΛΟΓΑ αυτά δεν συμπεριλήφθησαν στο κούρεμα.

Ο τότε Υπουργός Οικονομικών κος Βενιζέλος πίεσε τις Διοικήσεις των Ασφαλιστικών Ταμείων να συμμετάσχουν στο κούρεμα των ομολόγων τους χαρακτηρίζοντάς το «Εθνικό Σκοπό». Μάλιστα βασικό επιχείρημα ήταν η εγγύηση του Κράτους, με Κρατική Χρηματοδότηση, για την χορήγηση των συντάξεων. Οι εκπρόσωποι της ΑΔΕΔΥ στις Διοικήσεις των Ασφαλιστικών Ταμείων καταψήφισαν ως όφειλαν το κούρεμα των αποθεματικών. Η κυβέρνηση όμως δεν τηρεί τις πολιτικές δεσμεύσεις και συνεχώς απεργάζεται σχέδια δραστικών μειώσεων των παροχών.

Στο στόχαστρο βρίσκονται οι Νέοι σε ηλικία συνταξιούχοι, η επικουρική ασφάλιση και τα Εφάπαξ. Συνεχώς διαρρέουν σενάρια για μείωση των Κύριων Συντάξεων, ειδικά των νέων σε ηλικία συνταξιούχων κάτω των 60 ή 62 ετών. Γνωρίζουμε ότι τα σενάρια διαρρέονται από την ίδια την κυβέρνηση, σε υπερθετικό βαθμό, προετοιμάζοντας τους συνταξιούχους νυν και εν αναμονή να δεχτούν με ανακούφιση μικρότερες μειώσεις. Οι Επικουρικές Συντάξεις βρίσκονται στο έλεος της κυβέρνησης. Δεν έφταναν οι μειώσεις με τα ΜΝΗΜΟΝΙΑ, άλλαξε και ο τρόπος φορολόγησής τους (φορολογία κλίμακας και όχι αυτοτελής φορολόγηση) με αποτέλεσμα να υποστούν νέες μειώσεις.

Δημιουργούνται ατομικοί λογαριασμοί στους οποίους θα απεικονίζονται οι εισφορές σε συνδυασμό με τον αριθμό συνταξιούχων και την περιουσία του ταμείου. Με βάση αυτούς τους δείκτες θα ρυθμιζονται οι παροχές.

Το ίδιο και στα Εφάπαξ, βοηθήματα. Αναμένεται νέα μείωση 12% έως 15% αναδρομικά για όσους υπέβαλαν αίτηση συνταξιοδότησης μετά την 1/9/2013, σύμφωνα με την υπουργική απόφαση του Υπουργού Εργασίας. Όσοι συνάδελφοι έτρεξαν να υποβάλουν αίτηση συνταξιοδότησης στο τέλος του προηγούμενου έτους πανικόβλητοι δεν «πρόκαμαν». Με ποιο κριτήριο επιλέχθηκε ως καταληκτική ημερομηνία εξαίρεσης από περικοπές η 31/8/2013; Συζητείται η ενοποίηση των δύο επικουρικών ταμείων, ΤΕΑΔΥ και Μετοχικού, προκειμένου να εξασφαλιστεί η βιωσιμότητά τους, λέει η κυβέρνηση.

Η ενοποίηση θα επιχειρηθεί προκειμένου να αποκτήσει επικοινωνιακό επιχείρημα η κυβέρνηση για τη νέα μείωση των μερισμάτων που χορηγούν. Παρότι δύο μερίσματα ουσιαστικά είναι ένα και κουτσουρεμένο. Γιατί οι Δημόσιοι Υπάλληλοι έχουν δύο επικουρικά ταμεία και οι ιδιωτικοί υπάλληλοι ένα (ΕΤΕΑ) θα ισχυρίζεται η κυβέρνηση, παραλείποντας να επισημαίνει τις διπλές εισφορές των Δημοσίων Υπαλλήλων και το ύψος των χορηγούμενων μερισμάτων. Η κυβέρνηση αποφάσισε να βάλει βαθιά το μακρύ χέρι της στις παροχές των ταμείων μετατρέποντας την ασφάλιση σε επαγγελματική. Πάει περίπατο το κοινωνικό αγαθό με αναδιανεμητικό αλληλέγγυο χαρακτήρα που πρέπει να είναι η ασφάλιση σε ένα κράτος δικαίου.

Η κυβέρνηση ετοιμάζει το δόγμα για το προσεχές διάστημα. «Τα ταμεία είναι άδεια». Άρα οι παροχές αντίστοιχα χαμηλές. Το Συνδικαλιστικό Κίνημα θα πρέπει να αποτρέψει τέτοιες δυσμενείς εξελίξεις. Η θεσμοθέτηση κοινωνικού πόρου θα πρέπει να αναδεικνύεται καθημερινά στις παρεμβάσεις του. Αλλιώς οι παροχές θα εξανεμισθούν.



του Κράτους που πρέπει να επανορθώσει με την χρηματοδοτική ενίσχυση των ταμείων (θεσμοθέτηση κοινωνικού πόρου).

Πως θα φαίνονταν στην κυβέρνηση εάν οι Ασφαλιστικοί Οργανισμοί δεν συμμετείχαν στο κούρεμα των ομολόγων (PSI), όπως έκαναν οι Τράπεζες των Βόρειων Χωρών της Ευρώπης που λίγο πριν το κούρεμα ξεφορτώθηκαν τα Ελληνικά Ομόλογα στην Ευρωπαϊκή Κεντρική Τράπεζα

ΕΦΑΠΑΞ

4

Έχουν καταβληθεί εφάπαξ στους συναδέλφους συνταξιούχους δημοσίου υπαλλήλους έως και τον Σεπτέμβριο 2012 (που είχαν συνταξιοδοτική πράξη από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους και όχι μόνο αποχώρηση).

Οι εκκρεμότητες είναι από τον Οκτώβριο 2012 έως και τον Δεκέμβριο 2013 που έχουν εκδοθεί πράξεις συνταξιοδότησης (είναι περίπου 26.000 ληξιπρόθεσμες). Αποχωρήσεις που έχουν πραγματοποιηθεί αλλά δεν έχουν εκδοθεί πράξεις συνταξιοδότησης υπολογίζονται σε 12.000 - 15.000.

Έως 31/08/2013 όσοι συνταξιούχοι έχουν αποχωρήσει και χωρίς να έχουν απαραίτητα πράξη συνταξιοδότησης από το Γ.Λ.Κ., δεν θα υποστούν την επιπλέον μείωση.

Από 31/08/2013 όμως και μετά ο υπολογισμός εφάπαξ με τον νέο μαθηματικό τύπο θα φέρει νέες μειώσεις προσθετικά ύψους 12%, πράγμα που σημαίνει ότι από 1/1/2010 έως σήμερα το εφάπαξ μειώνεται κατά 50%. Δηλαδή ούτε καν επιστροφή των παρακρατηθεισών εισφορών, πολύ περισσότερο δε, δεν υφίσταται στοιχειώδης αξιοποίηση.

ΜΕΙΩΣΕΙΣ ΕΦΑΠΑΞ ΒΟΗΘΗΜΑΤΟΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΙΤΗΣΗΣ - ΑΠΟΛΥΣΗΣ

Από 01.01.2010 έως 31.07.2010 (Ν. 4024/2011)

Από 01.08.2010 έως 31.12.2010 (Ν. 4093/2012)

Από 01.01.2011 και μετά (Ν. 4093/2012)

ΜΕΙΩΣΗ ΕΦΑΠΑΞ

-15%

-34,27%

-38,14%

ΕΦΑΠΑΞ ΤΟΜΕΑ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ/ΕΤΗ	ΧΩΡΙΣ ΜΕΙΩΣΗ	ΜΕΙΩΣΗ 15% Ν.3986/2011	ΜΕΙΩΣΗ 20% Ν.4024/2011	ΝΕΑ ΜΕΙΩΣΗ 22,67%	ΝΕΑ ΜΕΙΩΣΗ 22,67%
35 έτη ΠΕ	63.277,65	53.786,00	51.631,16	41.592,71	39.926,38
35 έτη ΤΕ	60.584,36	51.496,71	49.416,78	39.822,41	38.214,00
35 έτη ΔΕ	54.324,96	46.176,22	44.252,71	35.708,07	34.220,62
35 έτη ΥΕ	46.986,12	39.938,20	38.281,94	30.884,21	29.603,42
25 έτη ΠΕ	39.897,28	33.912,69	32.567,87	26.224,68	25.184,73
25 έτη ΤΕ	38.216,24	32.483,80	31.189,61	25.119,72	24.118,93
25 έτη ΔΕ	34.284,24	29.141,60	27.936,75	22.535,20	21.603,49
25 έτη ΥΕ	29.691,11	25.239,99	24.202,55	19.518,08	18.715,83
	<i>Αποχωρήσαντες από το Δημόσιο έως 31.12.2009</i>	<i>Αποχωρήσαντες από το Δημόσιο από 01.01.2010 έως 31.07.2010</i>	<i>Δεν έχει εφαρμογή λόγω της νέας αναδρομικής μείωσης του 22,67%. Αφορά αποχωρήσεις από 01.01.2011 και εφεξής</i>	<i>Αποχωρήσαντες από το Δημόσιο από 01.08.2010 έως 31.12.2010</i>	<i>Αποχωρήσαντες από το Δημόσιο από 01.01.2011 και εφεξής</i>

Ο ίδιος πίνακας ισχύει και για τον ΤΟΜΕΑ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΝΠΔΔ

ΔΑΛΛΑ ΣΩΤΗΡΙΑ
Μέλος της Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ

ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΕΙΣ στην ΚΑΤΑΒΟΛΗ των ΠΡΟΣΘΕΤΩΝ ΑΜΟΙΒΩΝ

Με το Νέο Μισθολόγιο (Ν. 4024/2011) το ωρομίσθιο μειώθηκε δραστικά (40%), με αποτέλεσμα οι δεδουλευμένες πρόσθετες αμοιβές (νυκτερινά, αργίες) κάθε μήνα να μειωθούν στο μισό, συνυπολογίζοντας την αύξηση του ωραρίου κατά μισή ώρα ημερησίως. Είναι λοιπόν αναλήψια από την μεριά της κυβέρνησης τα ψήφια που απέμειναν, τα οποία βγαίνουν με «αίμα», να μην εξοφλούνται και να οδηγούνται στα Δικαστήρια οι Υγειονομικοί, υποβάλλοντας αγωγές. Με τον τρόπο αυτό τα χρήματα που δικαιούνται θα τα πάρουν σε πέντε χρόνια. Θα πλουτίσουν οι Δικηγόροι που αναλαμβάνουν τις υποθέσεις.

Συμβαίνει σε πλείστα Νοσοκομεία των οποίων η ετήσια επιχορήγηση δεν ανταποκρίνεται στον αριθμό των υπαλλήλων που διαθέτουν και τις ανάγκες για στελέχωση των προγραμμάτων Υπηρεσίας, προκειμένου να ανταποκρίνονται σε στοιχειώδεις κανόνες ασφαλείας. Τα νούμερα είναι ενδεικτικά. 150 εκατομμύρια ευρώ πριν τα Μνημόνια ήταν η συνολική ετήσια δαπάνη, 68 εκατομμύρια το έτος 2014. Αναλήψια αισχίτου είδους θεωρείται η τέλεση από τους υπαλλήλους προγραμμάτων υπηρεσίας που εκδίδονται από τους Διευθυντές και Διοικητές των Νοσοκομείων και μετά να έρχονται οι ίδιοι που υπογράφουν τα προγράμματα, να υποβάλλουν οριζόντιες περικοπές έως 50% στα δεδουλευμένα. Από το έτος 2011 υπάρχουν εκκρεμότητες με οφειλόμενους μήνες. Πόσο θα συνεχισθεί αυτή η κατάσταση; Το έχει θέσει κατ' επανάληψη η ΠΟΕΔΗΝ στον Υπουργό Υγείας. Δεσμεύτηκε για Νομοθετική τακτοποίηση των εκκρεμοτήτων. Τίποτε!!! Μόνο Υποσχέσεις. Συνεχίζει η ΠΟΕΔΗΝ τις παρεμβάσεις της.

Οι Υγειονομικοί δεν είναι νούμερα ή μηχανές. Είναι επαγγελματίες

που με την δουλειά τους ζουν τις οικογένειές τους και δεν μπορούν να ανεχθούν αυθαίρετες περικοπές. Υπέστησαν 50% μείωση των εισοδημάτων τους τα τελευταία τριετήμια ΜΝΗΜΟΝΙΑΚΑ ΧΡΟΝΙΑ. ΔΕΝ ΑΝΤΕΧΟΥΝ ΑΛΛΟ. ΑΓΩΝΙΖΟΝΤΑΙ μαζί με την ΠΟΕΔΗΝ να σταματήσει ο κατήφορος και να ανακτηθεί μέρος των απωλειών. Παρ' όλα αυτά υπάρχουν Νοσοκομεία που δεν άφησαν εκκρεμότητες στα δεδουλευμένα. Αυτό συνέβη επειδή εκταμιεύονται έγκαιρα οι πιστώσεις και η ετήσια επιχορήγηση είναι πιο κοντά (έστω λίγο κάτω) των αναγκών στα συγκεκριμένα Νοσοκομεία.

Το ζήτημα θα επιλυθεί με αύξηση του ετήσιου κονδυλίου ώστε να καλυφθούν οι ανάγκες των Νοσοκομείων που έχουν διαπιστωμένα μειωμένες πιστώσεις σύμφωνα με τις προσφερόμενες υπηρεσίες και τον αριθμό των υπαλλήλων που διαθέτουν στις βάρδιες. Ο μήνας Δεκέμβριος βρίσκεται σε εκκρεμότητα αφού δεν εκταμιεύθηκε το κονδύλι προς τις αρμόδιες Υπηρεσίες Δημοσιονομικού Ελέγχου.

Η διαδικασία πληρωμής τροποποιήθηκε φέτος. Τα εντάλματα των πρόσθετων αμοιβών υποβάλλονται στο πρώτο δεκαήμερο κάθε μήνα στις αρμόδιες ΥΔΕ, μετά την επεξεργασία αποστέλλονται στην ΕΑΠ, η οποία πιστώνει τους λογαριασμούς στις 15 του επόμενου μήνα. Έτσι αυξάνονται οι οι πιθανότητες καθυστερήσεων. Μάλιστα οι ΥΔΕ κατ' εντολή της Γενικής Γραμματείας Δημοσιονομικής Πολιτικής εξέδωσαν οδηγία με την οποία οι πρόσθετες αμοιβές και υπερωρίες του προσωπικού προεγκρίνονται κάθε μήνα από τον Διοικητή ή Αναπληρωτή Διοικητή μετά από εισήγηση των αρμόδιων Διευθύνσεων. Τα προεγκριμένα προγράμματα υποβάλλονται μαζί με τα εντάλματα στις ΥΔΕ.

ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ στον ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ για ΑΥΞΗΣΗ του ΚΟΝΔΥΛΙΟΥ των ΠΡΟΣΘΕΤΩΝ ΑΟΙΒΩΝ

Κύριε Υπουργέ,

Αναρτήθηκαν στο διαδίκτυο οι Υπουργικές Αποφάσεις κατανομής ωρών υπερωριακής, νυχτερινής και εξαιρέσιμων ημερών εργασίας του μόνιμου και του προσωπικού με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου των Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας για το έτος 2014 καθώς επίσης και του λοιπού επιστημονικού προσωπικού, οι οποίες προβλέπουν περαιτέρω περικοπή 11.942.300 € σε σχέση με το έτος 2013. Το έτος 2013 παρήλθε με πολλές εκκρεμότητες στις δεδουλευμένες πρόσθετες αμοιβές (νυχτερινά, αργίες) των εργαζομένων στα Νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας.



Διοικήσεις σε πολλά Νοσοκομεία οφείλουν στους εργαζόμενους δεδουλευμένα πολλών μηνών του έτους 2013 αλλά και παρελθόντων ετών (2011, 2012). Επίσης σε πολλά Νοσοκομεία οι εργαζόμενοι εξοφλήθηκαν με μηνιαίες οριζόντιες περικοπές δεδουλευμένων που αγγίζουν το 50%. Είναι λοιπόν βέβαιο ότι η νέα δραστική μείωση του κονδυλίου του έτους 2014 θα αφήσει ακάλυπτο σχεδόν το σύνολο των Νοσοκομείων.

Είναι επιβεβλημένη η συνοδική αντιμετώπιση αφενός των εκκρεμοτήτων με Νομοθετική Ρύθμιση και αφετέρου η αύξηση του φετινού κονδυλίου τουλάχιστον στο περσινό ύψος. Άλλωστε οι Διοικητές των Υγειονομικών Περιφερειών σας έχουν ενημερώσει για τις εκκρεμότητες. Είναι αδιανόητο να οφείλονται τα ψίχουλα των νυχτερινών και αργιών στο προσωπικό που εργάζεται σε δυσμενείς συνθήκες με καταστρατήγηση των Κοινοτικών Οδηγιών καθώς επίσης και των Νόμων που προβλέπουν 12ωρη ανάπαυση μεταξύ των δύο βαρδιών, μία νύχτα και 2 ρεπό την εβδομάδα.

Για την καταστρατήγηση των θεσμοθετημένων δικαιωμάτων στα ωράρια του προσωπικού και την εργασιακή εξουθένωση που προκαλεί η εντατικοποίηση της εργασίας, **καταθέσαμε Μηνυτήρια Αναφορά κατά του Υπουργού Υγείας και των Διοικητών των Νοσοκομείων. Προσδιορίστηκε η δίκη για τις 27 Ιανουαρίου 2014 με κατηγορούμενους πρώην Διοικητές Νοσοκομείων.** Η παραπομπή σε δίκη θα πρέπει να λαμβάνεται υπ' όψιν στις υποχρεώσεις του Υπουργείου προς τους Υγειονομικούς.

ΑΘΗΝΑ 3/01/2014 ΑΡ. ΠΡΩΤ. 2521

Ο ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ ΡΙΧΝΕΙ το ΜΠΑΛΑΚΙ στον Γ. ΓΡΑΜΑΤΕΑ

Συνάδελφοι,

Με έγγραφο γνωστοποιήσαμε στον Υπουργό Υγείας τις εκκρεμότητες που προέκυψαν τα προηγούμενα έτη στις δεδουλευμένες πρόσθετες αμοιβές και τις νέες που θα δημιουργηθούν στο τρέχον έτος από τη νέα μεγάλη μείωση του ετήσιου κονδυλίου (11.942.300 € λιγότερα από πέρυσι).

Ο Υπουργός Υγείας διαβίβασε το έγγραφο στο Γενικό Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας λόγω δικής του αρμοδιότητας.

Η ΠΟΕΔΗΝ ζήτησε συνάντηση με τον Υπουργό Υγείας. **Μεταξύ των άλλων θεμάτων θα τεθεί το ζήτημα των οφειλομένων και του μειωμένου φετινού κονδυλίου των πρόσθετων αμοιβών.**

ΑΘΗΝΑ 20/02/2014 ΑΡ. ΠΡΩΤ. 2688

ΙΔΙΩΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗ των ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΤΗΡΙΞΗΣ

Τη δόξα του Άδωνι Γεωργιάδη στην πιστή εφαρμογή των μνημονιακών μέτρων στην Υγεία, που έχουν στόχο την ιδιωτικοποίηση υπηρεσιών και οδηγεί σε διαθεσιμότητες και απολύσεις υγειονομικούς, επιχειρεί να κλέψει ο Υφυπουργός Υγείας κ. Μπέζας, με δηλώσεις του στην Πρέβεζα. Μετά την επίσκεψη στο Νοσοκομείο της πόλης, όπου εργαζόμενοι του επιφύλαξαν «θερμή υποδοχή», εξήγγειλε την πρόθεση της Κυβέρνησης να προχωρήσει στην ιδιωτικοποίηση όλων των Βοηθητικών και Διοικητικών Υπηρεσιών των Νοσοκομείων σε σχετική ερώτηση δημοσιογράφου.

Συγκεκριμένα, σε ερώτηση δημοσιογράφου αν το Υπουργείο προτίθεται να προχωρήσει στην ιδιωτικοποίηση των υπηρεσιών καθαριότητας και εστίασης, ανέφερε ότι αυτό συμβαίνει ήδη και μάλιστα τόνισε ότι αποτελεί πρακτική σε όλη την Ευρώπη. Δήλωσε ότι η επιλογή είναι απολύτως φυσιολογική γιατί προσφέρει ευελιξία και βοηθάει τα Νοσοκομεία να προσανατολιστούν στον κύριο ρόλο τους που είναι η παροχή υπηρεσιών υγείας.

Επιπρόσθετα, σε άλλη ερώτηση αν σκοπεύει η κυβέρνηση να προχωρήσει σε ιδιωτικοποίηση των Τμημάτων Πληροφορικής και άλλων τμημάτων των Νοσοκομείων, ο κ. Μπέζας δήλωσε ότι στα Νοσοκομεία «Δημόσιες θα μείνουν μόνο οι υπηρεσίες που σχετι-

ζονται με την πρόληψη και παροχή υπηρεσιών υγείας».

Οι δηλώσεις αυτές του κ. Μπέζα επιβεβαιώνουν πλήρως τις εκτιμήσεις μας ότι η κυβέρνηση των Μνημονίων έχει αποφασίσει να παραχωρήσει σε ιδιώτες όχι μόνο τις υπηρεσίες που ήδη σήμερα έχουν περάσει ολόκληρες ή μερικώς σε ιδιωτικά χέρια (π.χ. καθαριότητα, φύλαξη), αλλά το σύνολο των βοηθητικών, διοικητικών, τεχνικών και υποστηρικτικών υπηρεσιών. Αν περάσει αυτή η βάρβαρη επιλογή της συγκυβέρνησης, χιλιάδες εργαζόμενοι στα Νοσοκομεία θα βρεθούν στον «αέρα» και θα τεθούν σε διαθεσιμότητες, απολύσεις. Είναι προφανές ότι λόγω των κινητοποιήσεων αλλά και των διπλών εκλογών μπορεί να υπάρχει προς το παρόν «φρένο» στη κυβέρνηση, θα επανέλθει όμως αμέσως μετά με μεγαλύτερη ένταση.

Γι' αυτό πρέπει άμεσα να συγκροτηθεί Πανυγειονομικό Κίνημα μαζί με όλους τους πολίτες που πλήττονται από τις μνημονιακές πολιτικές τόσο στην υγεία, την εργασία όσο και στην ίδια τη ζωή τους.

Να βάλλουμε τέλος σε αυτές τις επιλογές μηλοκάροντας μια και καλή τις ιδιωτικοποιήσεις στα Νοσοκομεία, τις επερχόμενες απολύσεις και την πλήρη διάλυση του Δημόσιου Συστήματος Υγείας.

ΑΘΗΝΑ 20/1/2014 ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 2572

ΣΤΗ «ΒΟΡΡΑ» της ΙΔΙΩΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ ΟΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Ο Υπουργός Υγείας απεχθάνεται κάθε Υπηρεσία που προσφέρεται από τον Δημόσιο Τομέα. Ακόμη και εάν πρόκειται για τον πυρήνα των Κοινωνικών Υπηρεσιών που είναι η Υγεία. Δεν πρόκειται για εκπρόσωπο οικονομικής ιδεολογικής σχολής. Ο Υπουργός Υγείας είναι μια Σχολή μόνος του!!! Της Οικονομικής Σχολής η «Κολοτούμπα». Είναι ικανός να διαπληκτίζεται ως κρατιστής και την άλλη ώρα ως θιασώτης του ιδιωτικού τομέα.

«Στο μάτι του κυκλώνα» βρίσκονται όλες οι Υποστηρικτικές Υπηρεσίες των Νοσοκομείων, οι οποίες από το έτος 1992 σταδιακά ιδιωτικοποιούνται. Δεν προσλαμβάνονται υπάλληλοι, συνταξιοδοτούνται όσοι θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης και σταδιακά, μία - μία καταλήγουν στους εργολάβους.

Εργολάβοι σε αμφίδρομη διαδρομή με Κυβερνητικά Στελέχη, γι' αυτό τους «μοιράζεται η πίτα». Καθαριότητα, εστίαση, πλυντήρια, ιματιοθήκη, μαγειρεία, φύλαξη, θυρωρεία, τεχνικές υπηρεσίες, διοικητικές υπηρεσίες κ.α. εκχωρούνται στα επιχειρηματικά συμφέροντα. Οι εργολάβοι αμείβουν με ψίχουλα τους εργαζόμενους πολύ κάτω των προβλεπόμενων στις Συλλογικές Συμβάσεις και επικοληθούν πολύ λιγότερα έτη ΙΚΑ από όσα προβλέπει ο κανονισμός. Εκβιάζουν. Λόγω υψηλής ανεργίας εκμεταλλεύονται τους εργαζόμενους. Η Κυβέρνηση «περί άλλων τυρβάζει».

Πλείστες οι καταγγελίες από εργαζόμενους των εργολάβων όπως επίσης και από Πρωτοβάθμια Σωματεία. Αποτέλεσμα μηδέν. Πολλές φορές στοχοποιούνται οι καταγγελλόμενοι εργαζόμενοι οι οποίοι με συνοπτικές διαδικασίες απολύονται. Τα Νοσοκομεία οφείλουν να συστήνουν Επιτροπές Παρακολούθησης τήρησης των συμβατικών υποχρεώσεων των εργολάβων προς το Νοσοκομείο και τους εργαζόμενους. Μέχρι σήμερα οι Επιτροπές, όπου συστήθηκαν, δεν κατάφεραν να αντιστρέψουν την κατάσταση.

Οικονομικά οι εργολάβοι στοιχίζουν περισσότερα (περίπου τα διπλά) στα Νοσοκομεία από το αντίστοιχο κόστος λειτουργίας με μόνιμους Δημόσιους Υπαλλήλους. Παρά ταύτα η Κυβέρνηση «μόνο λίγο ξαποσταίνει και ξανά προς την δόξα τραβά»!!! Συνεχίζει ακάθεκτη την ιδιωτικοποίηση Υπηρεσιών στήριξης.

• Δεν εμπιστεύεται τα Διευθυντικά Διοικητικά Στελέχη και προσέλαβε με σύμβαση έργου Ιδιώτες Ελεγκτές με παχυλές αμοιβές (15.000

ευρώ για το τίποτα).

• Ανακοίνωσε την κατάργηση των Οδηγών των Νοσοκομείων και την διάθεσή τους εν συνόλω στο ΕΚΑΒ. Υπήρξε καθολική αντίδραση με συντονισμό από την ΠΟΕΔΗΝ και το μέτρο αποσύρθηκε προσωρινά.

• Δόθηκε εντολή στις Υγειονομικές Περιφέρειες, πριν το τέλος του προηγούμενου έτους, για 850 διαθεσιμότητες στα Νοσοκομεία ευθύνης τους. Οι Διοικητές των ΥΠΕ κατέγραψαν το σύνολο του προσωπικού των Υποστηρικτικών Υπηρεσιών προκειμένου, μέσω διαθεσιμότητων, να τοποθετηθούν σε άλλες ειδικότητες (Βοηθητικό Υγειονομικό Προσωπικό κλπ.). Οι Υπηρεσίες πίσω τους στο έλεος της ιδιωτικοποίησης.

Η ΠΟΕΔΗΝ αντέδρασε και απέτρεψε προς το παρόν την πρόωπη και αυτού του μέτρου.

Όμως ήρθε ο Υφυπουργός Υγείας Κος Μπέζας από το Νοσοκομείο της Πρέβεζας να βάλει τα πράγματα στην θέση τους. Είπε: «Όλες οι Υποστηρικτικές Υπηρεσίες, ακόμη και οι Διοικητικές, θα ιδιωτικοποιηθούν». Μόνο οι Υπηρεσίες που σχετίζονται με την παροχή Υπηρεσιών στους Ασθενείς θα μείνουν στο Δημόσιο.

“Εκλείσε το μάτι στους Ιδιώτες εργολάβους”. Έστειλε μήνυμα προς τους επιχειρηματίες ότι η Υγεία έχει “πολύ ψωμί”.

Να χαιρέσετε την πολιτική σας κε Υπουργέ της Υγείας. Σας κατάλαβε ο Ελληνικός Λαός. ΦΤΑΝΕΙ ΠΙΑ ΕΩΣ ΕΔΩ!



ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ ΑΠΟΔΟΧΩΝ

- ΕΙΣΦΟΡΑ Ν. 3968/άρθρο 29.4 ΠΑΡΑΚΡΑΤΗΣΗ 1% Β.Μ. 31/10/11 + ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ
- ΥΓΕΙΟΝ. ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ 2,55% ΣΤΙΣ ΜΕΙΚΤΕΣ ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΕΣ ΑΠΟΔΟΧΕΣ
- ΣΥΝ. ΔΗΜΟΣ. Ν. 3513/06 6,67% (140,8 ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΑΝΑΛΟΓΙΑ 176 €)
- ΚΥΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ 6,67% (Β.Μ. 31/10/11)
- ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ Ν. 3986/2011 2% ΣΤΙΣ ΜΕΙΚΤΕΣ ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΕΣ ΑΠΟΔΟΧΕΣ
- ΜΤΠΥ 4% ΣΤΙΣ ΜΕΙΚΤΕΣ ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΕΣ ΑΠΟΔΟΧΕΣ
- ΜΤΠΥ 4% Ν. 3513/06 4% (140,80 ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΑΝΑΛΟΓΙΑ 176 €)
- ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ 4% (Β.Μ. 31/10/11)
- ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ Ν. 3986/11 1% ΣΤΙΣ ΜΕΙΚΤΕΣ ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΕΣ ΑΠΟΔΟΧΕΣ
- ΤΕΑΔΥ 3% (Β.Μ. 31/10/11)
- ΤΕΑΔΥ 2% (ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΜΕΙΩΣΗ)
- ΦΜΥ (ΕΩΣ 21.500€ ΕΙΣΟΔΗΜΑ) π.χ. 1922 ΜΕΙΚΤΑ 152,47 € ΦΜΥ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ (ΦΟΡΟΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ)

Με τις αλλαγές των κρατήσεων στα Επικουρικά Ταμεία (ΤΕΑΔΥ) όλα τα παραπάνω διαφοροποιούνται (κρατήσεις στο σύνολο των Μεικτών Ακαθάριστων Αποδοχών) αναδρομικά από Δεκέμβριο 2013.

ΔΑΛΛΑ ΣΩΤΗΡΙΑ
Μέλος της Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ

ΟΜΙΛΙΑ του ΠΡΟΕΔΡΟΥ της ΠΟΕΔΗΝ ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΟ Υ.Υ. στην 24ωρη ΑΠΕΡΓΙΑ 06.02.14

Συναδέλφισσες - Συνάδελφοι,

ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΘΗΚΑΜΕ άλλη μια φορά έξω από το Υπουργείο Υγείας εργαζόμενοι και φορείς των Νοσοκομείων, των Κέντρων Υγείας και άλλων υπηρεσιών υγείας της χώρας προκειμένου να στείλουμε μήνυμα στους Βουλευτές του Ελληνικού Κοινοβουλίου. Μήνυμα προειδοποίησης ότι η ψήφιση του Νομοσχεδίου Πρωτοβάθμιας περίθαλψης δεν ανήκει στη βούληση των πολιτών που εκπροσωπούν. Ουσιαστικά εξουσιοδοτούν τον Υπουργό Υγείας με το πλήθος των Υπουργικών Αποφάσεων δικών του και κοινών να ξηλώσει και να ιδιωτικοποιήσει περαιτέρω το Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Με το υπό ψήφιση ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ, ο ΕΟΠΥΥ μετατρέπεται σε Ιδιωτικό Ασφαλιστικό Οργανισμό που θα συγκεντρώνει τα χρήματα από το υστέρημα του Ελληνικού Λαού και θα τα εκχωρεί στους ιδιωτικούς επιχειρηματικούς ομίλους της Υγείας.

Το κόστος της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης μετακυλύεται στις τσέπες των ασφαλισμένων και των πολιτών. Ιδιωτικοποιεί σημαντικές δραστηριότητες πρωτοβάθμιας περίθαλψης.

Θέτει 8.500 υγειονομικό προσωπικό σε διαθεσιμότητα εκ των οποίων οι μισοί τίθενται στη γκιλοτίνα των απολύσεων. Τα Κέντρα Υγείας μεταφέρονται διοικητικά, οικονομικά, λειτουργικά, στις Υγειονομικές Περιφέρειες, θυμίζοντας εποχές του έτους 1992. Τότε πέρασαν στις Διευθύνσεις Υγείας των Νομαρχιών και έφτασαν ένα βήμα πριν την κατάρρευση. Αυτό επιδιώκει και σήμερα η κυβέρνηση.

Ο Υπουργός στην αρχή προανήγγειλε 4.000 απολύσεις από τον ΕΟΠΥΥ. Μετά τις αντιδράσεις αποφάσισε την αξιολόγηση των μονάδων και του προσωπικού σε μια εβδομάδα, συμπεριλαμβανομένων των Κέντρων Υγείας. Στη συνέχεια έριξε στο τραπέζι την πλήρη και αποκλειστική απασχόληση των Ιατρών. Ποιος; Ο θια-



ριχτεί Δημόσιο Σύστημα Υγείας με Δωρεάν - Εύκολη - Προσιτή Πρόσβαση για το σύνολο των πολιτών.

Οι προϋπολογισμοί των Νοσοκομείων είναι μειωμένοι 30% σε σχέση με πέρυσι. Ήδη αναστέλλουν βασικές λειτουργίες. Το καλοκαίρι θα κατεβάσουν ρολά. Το προσωπικό έχει αποδεκατιστεί από τις αθρόες συνταξιοδοτήσεις και τις μηδενικές προσλήψεις. Τα τρεισήμισι χρόνια των Μνημονίων έφυγαν πάνω από 15.000 υγειονομικοί και δεν προσλήφθηκε κανείς.

Η κυβέρνηση τη μειωμένη χρηματοδότηση την αντιμετωπίζει μετακυλίνοντας το κόστος των υπηρεσιών στους πολίτες με θεσμοθέτηση χαρατσιών και την αγορά των υπηρεσιών ακόμη και από τους ανασφάλιστους πολίτες.

Πάνω από 3 εκατομμύρια είναι ανασφάλιστοι και δεν έχουν πρόσβαση στο σύστημα. Η κυβέρνηση τους εγκαταλείπει στην τύχη τους. Θα πεθαίνουν στο δρόμο. Καταργεί Νοσοκομειακές Μονάδες, κλινικές, κλίνες, οργανικές θέσεις μέσω της έκδοσης Νέων Οργανισμών.

Στο στόχαστρο βρίσκονται οι υποστηρικτικές ειδικότητες. Χαρακτηριστικές οι δηλώσεις του Υφυπουργού κου Μπέζα στη Πρέβεζα. Όλες οι υποστηρικτικές υπηρεσίες θα ιδιωτικοποιηθούν. Οι υπηρετούντες υπάλληλοι θα τεθούν σε Διαθεσιμότητα.

Δεν θα επιτρέψουμε αυτήν την εξέλιξη. Μας ρωτούν τα παραλαίκια της κυβέρνησης: «Καλές οι διαπιστώσεις!!! Εσείς τι προτείνετε;» Και τους απαντάμε ότι εμείς παλεύουμε για επαρκή στελέχωση και χρηματοδότηση των υπηρεσιών Υγείας ώστε το Δημόσιο Κοινωνικό Αγαθό της Υγείας να προσφέρεται Δωρεάν με εύκολη, προσιτή πρόσβαση σε όλους ανεξαιρέτως τους πολίτες.

Μας ρωτούν: «Οι Αγώνες έχουν αποτέλεσμα;» Βεβαίως και έχουν!!! Καθυστερούμε την κυβέρνηση. Τη φοβίζουμε. Γι' αυτό πάγωσε το σχέδιο που απεργάζεται νέες συγχωνεύσεις Νοσοκομείων της Περιφέρειας.

Ξοδεύουμε το πολιτικό κεφάλαιο του Υπουργού Υγείας που από την επικοινωνιακή αποθέωση, εξελίχθηκε σε σάκο του μποξ απορρόφησης των κοινωνικών κραδασμών της κυβέρνησης.

Μπορεί σήμερα να ψηφίζεται ο Νόμος, όμως μπορούμε με αγώνες και ενότητα να τον καταστήσουμε ανενεργό.

ΑΓΩΝΑΣ - ΑΓΩΝΑΣ - ΑΓΩΝΑΣ!



σώτης της ιδιωτικοποίησης των πάντων, ο άνθρωπος που «βγάξει τα κάστανα από τη φωτιά» της κυβέρνησης στο ζήτημα των Διαθεσιμότητων και των απολύσεων. Σκοπός του είναι να οδηγήσει σε οικειοθελή αποχώρηση τους Ιατρούς του ΕΟΠΥΥ.

Οι δαπάνες υγείας μειώνονται σε ποσοστό κάτω του 7% του ΑΕΠ. Σε αυτό το ύψος της χρηματοδότησης δεν μπορεί να στη-

ΠΕΡΙΦΡΟΥΡΗΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Συνάδελφοι,

Η κυβέρνηση με τον πρόσφατο Νόμο για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) διέλυσε όλες τις δομές του ΕΟΠΥΥ προκειμένου να πετύχει το στόχο των 8.500 διαθεσιμότητων. Από την Δευτέρα 17 Φεβρουαρίου βάζει λουκέτο σε όλα τα υποκαταστήματα του ΕΟΠΥΥ, πριν ακόμη δημοσιευτεί σε ΦΕΚ ο Νόμος, αποδεικνύοντας ότι τα ΜΝΗΜΟΝΙΑ είναι πάνω από το Δημοκρατικό πολίτευμα της Χώρας. Δεν διαλύεται μόνο η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Η μεταφορά της ιατρικής και νοσηλευτικής κίνησης στα παραπαίοντα Νοσοκομεία του ΕΣΥ θα διαλύσει και τη δευτεροβάθμια περίθαλψη. Ήδη έχουν αρχίσει να σχηματίζονται τεράστιες ουρές στα επείγοντα και τακτικά ιατρεία των Νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας.

Καλούμε τους Υγειονομικούς και τα Διοικητικά Συμβούλια των Σωματείων μελών μας να συμμετάσχουν από την Δευτέρα 17/02/2014 από κοινού με τους εργαζόμενους του ΕΟΠΥΥ, της αυτοδιοίκησης και τους πολίτες στην περιφρούρηση των υποκαταστημάτων του ΕΟΠΥΥ και σε κάθε άλλη αγωνιστική πρωτοβουλία που θα αποφασιστεί. Να πάρουν πρωτοβουλίες μαζί με άλλους φορείς για την δημιουργία Επιτροπών Αγώνα για την υπεράσπιση του ΕΟΠΥΥ και της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Στηρίζουμε τον αγώνα των συναδέλφων μας και όλων των πολιτών της χώρας

- ΓΙΑ ΝΑ ΑΠΟΤΡΕΨΟΥΜΕ ΤΗ ΔΙΑΛΥΣΗ ΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ

ΜΟΝΑΔΩΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

- ΓΙΑ ΝΑ ΑΝΤΙΠΑΛΕΨΟΥΜΕ ΤΙΣ ΕΓΚΛΗΜΑΤΙΚΕΣ ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
- ΕΝΩΝΟΥΜΕ ΤΙΣ ΔΥΝΑΜΕΙΣ ΜΑΣ ΔΙΕΚΔΙΚΩΝΤΑΣ ΕΠΑΡΚΗ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΚΕΙΜΕΝΟΥ ΝΑ ΣΤΗΡΙΧΘΕΙ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΔΩΡΕΑΝ, ΕΥΚΟΛΗ, ΧΩΡΙΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥΣ ΚΑΘΟΛΙΚΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΤΩΝ ΠΟΛΙΤΩΝ

ΑΘΗΝΑ 17/02/2014 ΑΡ. ΠΡΩΤ. 2692



ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΝΕΑ ΔΕΞΑΜΕΝΗ ΑΠΟΛΥΣΕΩΝ στο ΔΗΜΟΣΙΟ

Με το νέο σύστημα ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ που ΠΡΟΩΘΕΙ η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ παραμένει η ίδια βαθμολογική κλίμακα του ισχύοντος άρθρου 8 του Π.Δ.318/1992 με τη διαφορά όμως ότι καθορίζονται ανώτατα ποσοστά υπαλλήλων ανά βαθμό σε κάθε υπηρεσία ως εξής:

- Με τους βαθμούς 9 έως 10 αξιολογείται ποσοστό έως 25% των υπαλλήλων
- Με τους βαθμούς 7 έως 8 αξιολογείται ποσοστό έως 60% των υπαλλήλων
- Με τους βαθμούς 1 έως 6 αξιολογείται ποσοστό 15% των υπαλλήλων

Το 15% των υπαλλήλων κάθε υπηρεσίας κρίνονται υπηρεσιακά ανεπαρκείς και τίθενται σε καθεστώς Κινητικότητας, Διαθεσιμότητας - Απόλυσης. Με την διαδικασία αυτή κάθε χρόνο συστήνεται μόνιμη δεξαμενή υπαλλήλων προς απόλυση.

Παρότι σε ΜΝΗΜΟΝΙΑΚΟ ΝΟΜΟ (4024/2011 άρθρο 7 παρ.4) προβλέπεται η έκδοση ΠΡΟΕΔΡΙΚΟΥ ΔΙΑΤΑΓΜΑΤΟΣ με πλαίσιο αξιολόγησης, βάσει του οποίου θα γίνεται η ποσοστιαία προαγωγή στους βαθμούς με ταυτόχρονη μισθολογική αναβάθμιση, παραπέμφθηκε στις καλένδες από την κυβέρνηση επειδή προκαλεί δημοσιονομικό κόστος. Προτεραιότητα για την ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ έχει η εγκαθίδρυση μόνιμου μηχανισμού Κινητικότητας και Απολύσεων Δημοσίων Υπαλλήλων.

Για την επιλογή των Προϊστάμενων Οργανικών Μονάδων, που αποτελούν τους αξιολογητές του νέου συστήματος, δεν ακολουθούνται οι διαδικασίες που ορίζουν οι Νόμοι 3839/2010, 4024/2011, αλλά οι απευθείας αναθέσεις χωρίς αξιοκρατία. Η προωθούμενη αξιολόγηση προσπαθεί σκόπιμα να αναπαραγάγει τη κλασική κομματική λογική και να διασώσει την ημέτερη κομματική πελατεία

(απόσπασμα από την τελευταία ανακοίνωση που εξέδωσε η ΠΟΕΔΗΝ. Ολόκληρο το κείμενο είναι αναρτημένο στην ιστοσελίδα www.poedhn.gr).

ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ: ΑΠΟ το ΧΘΕΣ στο ΣΗΜΕΡΑ με ΣΤΟΧΟ το ΑΥΡΙΟ!



Η Ψυχική Υγεία απασχολεί την πολιτεία τα τελευταία 30 χρόνια περίπου. Αφορμή ήταν οι άθλιες συνθήκες διαβίωσης των ψυχικά ασθενών στην «Αποικία Ψυχοπαθών Λέρου», που ανάγκασε την ευρωπαϊκή κοινότητα να πάρει άμεσα μέτρα. Από τα τέλη της δεκαετίας του '80, με την οικονομική υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Κανονισμός ΕΟΚ 815/84), ξεκινά το πρόγραμμα της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης στην Ελλάδα, το οποίο συνεχίζεται μέχρι και σήμερα με τον τίτλο «Ψυχαργώς». Σε αυτά τα πλαίσια δημιουργήθηκαν Κέντρα ψυχικής υγείας, νοσοκομείο Ημέρας, Κέντρο Ημέρας, Ομάδες ψυχοκοινωνικής στήριξης Αστικού και επαρχιακού τύπου, Τμήμα επανένταξης και Συνεταιριστικές Θεραπευτικές μονάδες.

Στην πορεία δημιουργήθηκαν Οικοτροφεία και Ξενώνες στην κοινότητα. Παρά το φαινομενικά μακρόπνοο και μεγαληπόβολο σχέδιο της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης, οι όποιες παρεμβάσεις στο σύστημα παροχής υπηρεσιών χαρακτηρίζονται από αποσπασματικότητα. Σε αυτό το διάστημα, οι αδρές κοινοτικές χρηματοδοτήσεις είχαν ως αποτέλεσμα την εκτεταμένη αλλήλ άνιση ανάπτυξη δομών με μεγάλη έμφαση στις δομές αποασυλοποίησης. Πλέον διανύουμε την τρίτη φάση του προγράμματος (2011- 2020). Η εφαρμοζόμενη νεοφιλελεύθερη πολιτική των μνημονίων, των περικοπών και της λιτότητας, ενδεδυμένη τον μανδύα της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης, οδηγεί το σύστημα ψυχικής υγείας προς την τελική αποδιάρθρωσή του. Πλέον το πρόγραμμα «Ψυχαργώς» αποτελεί το όχημα για την υλοποίηση μιας στρεβλής εκδοχής της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης, αυτής που σχεδιάστηκε και εφαρμόστηκε στην Ελλάδα τα τελευταία χρόνια. Ο στόχος της κοινοτικής παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας δεν υλοποιήθηκε στον βαθμό που έπρεπε, καθώς δεν υπήρξε κυβερνητική προτεραιότητα με την έννοια της ολιστικής προσέγγισης και τη στενή συνεργασία με την κοινότητα.

Οι βασικές αρχές της Εθνικής Πολιτικής για την Ψυχική Υγεία περιγράφονται στο πρώτο άρθρο του θεμελιακού νόμου 2716/1999 (Γενικές Αρχές Παροχής Υπηρεσιών Υγείας): "Το Κράτος έχει την ευθύνη για την παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας, που έχουν σκοπό την πρόληψη, τη διάγνωση, τη θεραπεία, την περίθαλψη, καθώς και την ψυχοκοινωνική αποκατάσταση και κοινωνική επανένταξη ενηλίκων, παιδιών και εφήβων με ψυχικές διαταραχές και διαταραχές αυτιστικού τύπου και με μαθησιακά προβλήματα. Οι υπηρεσίες ψυχικής υγείας διαρθρώνονται, οργανώνονται, αναπτύσσονται και λειτουργούν σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος νόμου, με βάση τις αρχές της τομεοποίησης και της κοινοτικής ψυχιατρικής, της προτεραιότητας της πρωτοβάθμιας φροντίδας, της εξωνοσοκομειακής περίθαλψης, της αποϊδρυματοποίησης, της ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και κοινω-

νικής επανένταξης, της συνέχειας της ψυχιατρικής φροντίδας, καθώς και της πληροφόρησης και εθελοντικής αρωγής της κοινότητας στην προαγωγή της ψυχικής υγείας".

Ζητάμε την άμεση εφαρμογή του Νόμου 2716/1999.

Αντί της εφαρμογής του νόμου, η κυβέρνηση υπέγραψε τον Μάιο του 2013 το Μνημόνιο Συνεργασίας μεταξύ του Επιτρόπου Απασχόλησης, Κοινωνικών Υποθέσεων και Ένταξης Laszlo Andor και της πολιτικής ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας. Το Μνημόνιο προβλέπει ότι έως τις 31/12/2015 θα πρέπει να έχει ολοκληρωθεί η μετάβαση στο «νέο και οικονομικά βιώσιμο σύστημα παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας». Το Υπουργείο δεσμεύεται να πραγματοποιήσει συγκεκριμένες παρεμβάσεις στο σύστημα παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας, να χρηματοδοτήσει τη λειτουργία νέων μονάδων ψυχικής υγείας ΝΠΔΔ, να ολοκληρώσει τη διαδικασία τομεοποίησης, να στελεχωσει επαρκώς τις δομές, αξιοποιώντας πλήρως το σύνολο του προσωπικού από τα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία. Το ότι η κυβέρνηση επικαλείται τους στόχους που είχαν μπει πριν από 15 χρόνια για κλείσιμο των ψυχιατρικών νοσοκομείων μέχρι το 2015 μας ανησυχεί πάρα πολύ, μιας και δεν έχουν γίνει βήματα για την μετάβαση σε ένα κοινοτικό μοντέλο παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας.

Η μετάβαση προϋποθέτει ένα ολοκληρωμένο δίκτυο δομών και υπηρεσιών:

- Τομεοποίηση των Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας που διασφαλίζει το δικαίωμα των ασθενών σε ένα πλήρες δίκτυο υπηρεσιών ψυχικής υγείας στην περιοχή τους.

Οι προβλέψεις του Ν.2716/1999 για τον ρόλο και το έργο των Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας (Τ.Ε.Ψ.Υ) έμειναν στα χαρτιά, περιοριζοντάς τις σε ένα συμβουλευτικό ρόλο, χωρίς αποφασιστικές αρμοδιότητες.

Ζητάμε την έγκαιρη σύσταση των Τομεακών Επιτροπών Τ.Ε.Ψ.Υ και την ενίσχυση της λειτουργίας τους.

- Δημόσιες δομές ψυχικής υγείας.

Τις Πρωτοβάθμιες που περιλαμβάνουν τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας, τα Ιατροπαιδαγωγικά Κέντρα, τις Κινητές Μονάδες και τα Εξωτερικά Ιατρεία των δημόσιων Νοσοκομείων.

Τις Δευτεροβάθμιες Υπηρεσίες που συγκαταλέγονται τα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία και τα Ψυχιατρικά Τμήματα των Γενικών Νοσοκομείων.

Τις Τριτοβάθμιες Υπηρεσίες που αποτελούν οι Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευόμενα Διαμερίσματα), τα Κέντρα Ημέρας, τα Νοσοκομεία Ημέρας και οι Μετανοσοκομειακοί Ξενώνες.

Μέχρι να αναπτυχθούν τα παραπάνω ζητάμε:

- Να μην καταργηθεί καμία κλίνη από το ψυχιατρικό νοσοκομείο Θεσ/νίκης γιατί οι κλίνες που υπάρχουν σήμερα στην πόλη μας (125 στο ΨΝΘ και 60 στα γενικά νοσοκομεία) δεν φτάνουν για να καλύψουν τις ανάγκες της κοινωνίας. Οι κλίνες αυτές καλύπτουν από την Σκιάθο μέχρι τον Έβρο.

- Να μην κλείσει το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσ/νίκης αλλιώς αντίθετα να ενισχυθεί η λειτουργία του σε προσωπικό και σε χρηματοδότηση. Να σταματήσει η πολιτική που εφαρμόζεται σήμερα που μόνο στόχο έχει την μείωση του προσωπικού και το βίαιο κλείσιμο του ψυχιατρείου.

Το σωματείο του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσ/νίκης λέει:

όχι κλείσιμο κλινών
όχι κλείσιμο τμημάτων
καμία διαθεσιμότητα - απόλυση

καμία έκπτωση στην ποιότητα της παροχής ψυχικής υγείας.

Προτείνουμε:

- Την άμεση εφαρμογή της απόφασης του ΚεΣΥΠΕ, η οποία δίνει στο ψυχιατρείο 300 κλίνες μονάδων ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης, 350 κλίνες ενδονοσοκομιακές και θέσεις θεραπείας που προκύπτουν από τις δομές ημερήσιας νοσηλείας.
- Την ολοκλήρωση της διασύνδεσης του Ψ.Ν.Θ με το Γ.Ν. Γ. Παπανικολάου.
- Την άμεση κατάργηση του μνημονίου συνεργασίας Λυκουρέντζου - Andor.
- Άμεσες προσλήψεις προσωπικού (η έλλειψη προσωπικού σε σχέση με την αυξημένη ζήτηση έχει φέρει την κατάσταση στα

κόκκινα με απρόβλεπτα αποτελέσματα).

- Αύξηση της χρηματοδότησης για την κάλυψη των αναγκών.

Η οικονομική και κοινωνική κρίση πλήττει ιδιαίτερα τις ευπαθείς ομάδες, όπως οι ψυχικά ασθενείς. Άμεση προτεραιότητα του κράτους θα πρέπει να είναι η θωράκιση των Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας, **ώστε να καλύπτονται οι ολοένα αυξανόμενες ανάγκες του πληθυσμού** (αύξηση κρουσμάτων κατάθλιψης, αύξηση αυτοκτονιών, επιβάρυνση των προβλημάτων ψυχικής υγείας).

Αγωνιζόμαστε για την άμεση υλοποίηση των παραπάνω.

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΗΣ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΥ ΝΟΣ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΔΕΝ ΘΑ ΕΠΙΤΡΕΨΕΙ η ΠΟΕΔΗΝ την ΑΠΟΨΙΛΩΣΗ των ΕΚΠΡΟΣΩΠΩΝ από το ΚΕΣΥ

Κύριε Υπουργέ,

Δώσατε προς ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ για την «Απόκτηση ιατρικής ειδικότητας, συνεχιζόμενη εκπαίδευση των ιατρών, αναμόρφωση του ΚΕΣΥ, ίδρυση Επιστημονικών Κοινοτήτων και άλλες διατάξεις». Στο Κεφάλαιο Α' «Αναμόρφωση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας» στο άρθρο 1 «Διοίκηση ΚΕ.ΣΥ.», τροποποιείται η Σύμβαση της Διοίκησης του ΚΕΣΥ αντικαθιστώντας το άρθρο 2 του Ν. 1278/1982 όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με τα άρθρα 1 και 5 παράγραφος 8 του Ν.2194 (ΦΕΚ 34/Α/1994) και το άρθρο 13 παράγραφος 1 του Ν.2519/1997 (ΦΕΚ 165/Α/1997).

Στη νέα σύνθεση δεν συμπεριλαμβάνονται οι δύο τακτικοί και οι δύο αναπληρωματικοί τους εκπρόσωποι των Υγειονομικών όλων των Νοσοκομείων της χώρας, που ορίζονται από τη Διοίκηση της κορυφαίας ενιαίας Συνδικαλιστικής Οργάνωσης που είναι η ΠΟΕΔΗΝ, σύμφωνα με τις προβλέψεις της παρ.8 του άρθρου 5 του Ν.2194/1994 (ΦΕΚ 34/Α/1994). Αντιθέτως συμπεριλαμβάνεται ένας εκπρόσωπος με τον αναπληρωματικό του από το Νοσηλευτικό Προσωπικό όλων των Νοσοκομείων της Χώρας, όπως χαρακτηριστικά αναγράφεται στο Σχέδιο Νόμου, που ορίζεται από τη Διοίκηση της κορυφαίας ενιαίας Συνδικαλιστικής Οργάνωσης.

Κύριε Υπουργέ,

Με το εν λόγω Νομοσχέδιο υποβαθμίζεται η εκπροσώπηση των εργαζομένων των Νοσοκομείων στη Διοίκηση του ΚΕ.ΣΥ. που σχεδιάζει την πολιτική υγείας στη χώρα. Θα υπάρξουν δυναμικές παρεμβάσεις σε περίπτωση που επιμεινente στην υποβάθμιση της παρουσίας της ΠΟΕΔΗΝ στη Διοίκηση του ΚΕΣΥ.

Ταυτόχρονα πρέπει να περιγράψετε στην εκπροσώπηση με σαφήνεια την ΠΟΕΔΗΝ ως κορυφαία ενιαία Συνδικαλιστική Οργάνωση των Νοσοκομείων της Χώρας, όπως περιγράφεται η ΓΣΕΕ

και η ΑΔΕΔΥ προκειμένου να αποκλειστούν μεθοδεύσεις υποβάθμισης του θεσμικού της ρόλου όπως επιχειρήθηκε κατ'επανάληψη στο παρελθόν.

ΠΡΟΤΑΣΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ του άρθρου 1 παρ.1γ': Δύο εκπροσώπους με τους αναπληρωματικούς τους από το υγειονομικό προσωπικό όλων των Νοσοκομείων της χώρας, (εκ των οποίων ο ένας με τον αναπληρωματικό του να είναι Νοσηλεύτης) που ορίζονται από τη κορυφαία ενιαία Συνδικαλιστική Οργάνωσή τους, την ΠΟΕΔΗΝ.

Σας κοινοποιούμε την Σύμβαση της Διοίκησης του ΚΕΣΥ με απόφαση του Υπουργού Υγείας κ. Α. Λυκουρέντζου προκειμένου να διαπιστώσετε την συμμετοχή της ΠΟΕΔΗΝ με δύο τακτικούς εκπροσώπους (Μιχάλης Μεταξάκης, ΠΕ Διοικητικού - Λογιστικού Γενικού Νοσοκομείου Αμαλίας Φλέμιγκ και Μαρία Χριστοπούλου, ΤΕ Νοσηλευτικού Π.Γ.Νοσοκομείου Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ») και τους αναπληρωματικούς αυτών.

ΑΘΗΝΑ 19/2/2014 ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 2709



ΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ της ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ ΑΚΥΡΩΣΕ την ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΦΕΔΡΕΙΑ

Συνάδελφοι,

Η ΑΔΕΔΥ με τη συμμετοχή της ΠΟΕΔΗΝ προσέφυγαν στην Ολομέλεια του Συμβουλίου της Επικρατείας ενάντια της ΠΡΟΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΗΣ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑΣ - ΕΦΕΔΡΕΙΑΣ του Ν.4024/2011.

Με την υπ' αριθμ. 3354/2013 απόφαση της Ολομέλειας του

Συμβουλίου Επικρατείας ακυρώθηκε ως αντισυνταγματική.

Κατόπιν τούτου πρέπει να ενημερωθούν οι ενδιαφερόμενοι συνάδελφοι που τέθηκαν σε προσυνταξιοδοτική εφεδρεία, προκειμένου να αιτηθούν στην υπηρεσία την καταβολή των αναδρομικών αποδοχών με βάση τη σχετική δικαστική απόφαση.

ΑΘΗΝΑ 19/2/2014 ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 2686

ΒΟΥΛΗ - ΕΝΕ ΑΞΙΟΙ ΓΙΑ ΤΑ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΝΟΜΙΑ

Στη Βουλή κατατέθηκε το Νομοσχέδιο για την Πρωτοβάθμια Περίθαλψη. Στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής, στην αίθουσα της Γερουσίας, κλήθηκαν σε ακρόαση και παρευρέθηκαν 18 φορείς για να τοποθετηθούν επί του Νομοσχεδίου, την Τέμπτη 29/1/2014. Ο Πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, ζήτησε την απόσυρση του Νομοσχεδίου με τα επικειρήματα που περιγράφονται στις ανακοινώσεις της ΠΟΕΔΗΝ (ελλειπής χρηματοδότηση, ελλείψεις προσωπικού, ιδιωτικοποίηση, μετακύλιση του κόστους στους πολίτες, συρρίκνωση μονάδων, διαθεσιμότητες, απολύσεις κ.α.).

Όλοι οι φορείς τοποθετήθηκαν στην ίδια κατεύθυνση. Βάζοντας το άλογο μπροστά από το κάρο. Πρώτα μίλησαν για Σύστημα Υγείας με Δωρεάν και Καθολική πρόσβαση των πολιτών και μετά για τις εργασιακές σχέσεις των Ιατρών. Μόνο ένας φορέας τοποθετήθηκε «βασιλικότερα του Βασιλέως». Η ΕΝΕ!!! Στήριξε το Νομοσχέδιο με το επικείμενο ότι δήθεν επιφέρει τομές στην Πρωτοβάθμια Περίθαλψη. Μάλλον τη θέση του Υπουργού Υγείας διάβασε ο Πρόεδρος της ΕΝΕ. Βέβαια ζήτησε και τα ρουσφετάκια του (ενίσχυση της Ιδιωτικής Νοσηλευτικής Φροντίδας). Άξιοι! Άξιοι! Άξιοι!

Κουβέντα για τους πολίτες χρήστες των υπηρεσιών, για τα Μνημόνια, για τις διαθεσιμότητες Νοσηλευτών του ΕΟΠΥΥ και των Νοσοκομείων, για την χρηματοδότηση, για ..., για ..., για ... Τι να πει κανείς! Ασχολιάστες οι ιδιοτελείς συμπεριφορές!!! Τπου ζουν οι άνθρωποι; Σε άλλο κόσμο; Προφανώς δεν έχουν αντιληφθεί ότι ζουν στη χώρα των ΜΝΗΜΟΝΙΩΝ.

Ο Πρόεδρος της ΕΝΕ είπε χαρακτηριστικά: «Μη σκοτώνετε το παιδί που πάει να γεννηθεί». Να μην προσπαθήσουμε δηλαδή να γλιτώσουμε τη χώρα και τους πολίτες από μία τερατογέννηση!!! Κύριε Πρόεδρε της ΕΝΕ! Το οφείλουμε πρώτα απ' όλα στους πολίτες που ζουν στη φτώχεια, τον κοινωνικό αποκλεισμό, την ανεργία. Στα 3 εκατομμύρια ανασφάλιστων αποκλεισμένων από το Σύστημα Υγείας. Ούτε μια κουβέντα για αυτούς από την ΕΝΕ. Χάθηκε η ανθρωπιά εξαιτίας των πολιτικών σκοπιμοτήτων; Κρίμα!!! Κρίμα!!!

ΑΝΑΘΕΣΗ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΩΝ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ

Οι επιλογές Προϊσταμένων Οργανικών Μονάδων σύμφωνα με το άρθρο 10 του Ν. 4024/2011 καθυστερούν για πολλούς λόγους.

- Δεν έχει ολοκληρωθεί η έκδοση των νέων Οργανισμών των Νοσοκομείων με τους οποίους πετσοκόβονται οι θέσεις ευθύνης (770 τμήματα λιγότερα σύμφωνα με μνημονιακές δεσμεύσεις). Η πρόθεση του Υπουργείου Υγείας είναι να εκδώσει νέους Οργανισμούς στα Διασυνδεδεμένα Νοσοκομεία στους οποίους θα ενοποιηθούν οι υπηρεσίες (Ιατρική, Νοσηλευτική, Διοικητική, Τεχνική).

- Δεν έχει τακτοποιηθεί στους εκδοθέντες Οργανισμούς η παρανομία της προβαδίζουσας κατηγορίας ΠΕ σε σχέση με την ΤΕ αν και ο Νόμος 4024/2011 άρθρο 10 είναι σαφής, ορίζοντας διαζευκτικό «ή» μεταξύ των κατηγοριών ΤΕ και ΠΕ.

- Δεν λειτουργούν Υπηρεσιακά Συμβούλια. Οι επιλογές Διευθυντών και Υποδιευθυντών γίνονται από τα ΣΕΠ του Ν. 3839/2010 που δεν συστήθηκαν και οι επιλογές τμηματικών από τα Πρωτοβάθμια Υπηρεσιακά Συμβούλια που επίσης δεν λειτουργούν.

Από τον Ιούνιο του 2013 τα Πρωτοβάθμια Υπηρεσιακά Συμβούλια από Ειδικά (ένα ανά Νοσοκομείο) μετατράπηκαν σε Κοινά. Σχετικές Υπουργικές Αποφάσεις τροποποίησαν τη σύνθεση αλλά και τα Νομικά πρόσωπα ευθύνης τους. Παρ' ότι πέρασαν επτά μήνες, ακόμη δεν συγκροτήθηκαν. Δεν ολοκληρώθηκαν οι εκλογικές διαδικασίες ανάδειξης Αιρετών Εκπροσώπων. Στην αναμυμπούλα χαιρείται ο ήλιος. Καιρός λοιπόν να κάνει τα ρουσφετάκια της η κυβέρνηση. Εκλογές πλησιάζουν, μάλιστα δίδυμες και επειδή δεν είναι εύκολα τα ρουσφετάκια στα

ΜΝΗΜΟΝΙΑΚΑ ΧΡΟΝΙΑ, οι αναθέσεις Προϊσταμένων Οργανικών Μονάδων είναι ότι πρέπει. Τα Επιδόματα Ευθύνης είναι δέλεαρ και έτσι ικανοποιείται ο κομματικός στρατός.

Έχουμε λοιπόν το τελευταίο διάστημα όργιο αναθέσεων Προϊσταμένων από τους νέους Διοικητές των Νοσοκομείων. Τσαλαβουτάνε στον πάτο της ιεραρχίας, βρίσκοντας αρεστά στελέχη, αρκεί να είναι προκείμενα στα κυβερνητικά κόμματα και στον Υπουργό Υγείας.

Η ΠΟΕΔΗΝ παρεμβαίνει για το αυτονόητο. Να μοριοδοτηθούν οι υπάλληλοι σύμφωνα με τους Ν. 3528/2007 όπως τροποποιήθηκε με το Ν. 3839/2010 και οι αναθέσεις σε στελέχη να γίνονται σύμφωνα με τη σειρά κατάταξης κατά τη μοριοδότηση.

Όμως «φωνή βοώντος εν τη ερήμω». Ρουσφετάκια. Ρουσφετάκια. Ρουσφετάκια. Τα Σωματεία Εργαζομένων οφείλουν να αντιδρούν με ΑΠΟΦΑΣΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑ.

ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ: Ο ΑΓΩΝΑΣ ΔΙΚΑΙΩΝΕΤΑΙ

Η ΠΟΕΔΗΝ πήρε σημαντικές πρωτοβουλίες ανάδειξης της ανάληπτης απόφασης του Υπουργείου Υγείας να καταργήσει τα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία.

Στο όνομα της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης η Κυβέρνηση επικείμενη με «ένα σμπάρο να πετύχει τρία τρυγόνια». Να ξεφορτωθεί δαπάνες Υγείας, να ξεγελάσει τον Επίτροπο Κοινωνικών Υποθέσεων της Ευρωπαϊκής Ένωσης ότι δήθεν υλοποιεί την Ψυχιατρική Μεταρρύθμιση και να θέσει προσωπικό σε Διαθεσιμότητα, προκειμένου να υλοποιήσει τον ΜΝΗΜΟΝΙΑΚΟ ΣΤΟΧΟ. «Λογάριαζε όμως χωρίς τον ξενοδόχο».

Η ΠΟΕΔΗΝ και τα πρωτοβάθμια Σωματεία των τριών μεγάλων Ψυχιατρικών Νοσοκομείων της χώρας (ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ, ΔΑΦΝΙ, Ψ.Ν. ΘΕΣ/ΚΗΣ) ανέδειξαν τις μεθοδεύσεις του Υπουργού Υγείας.

- Ανέδειξαν τις κλινικές «φαντάσματα» των Γενικών Νοσοκομείων που, υποτίθεται, θα υποδέχονταν αντίστοιχες δραστηριότητες των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων.

- Ανέδειξαν τις σκοπιμότητες των μη Κερδοσκοπικών Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης που κινούνται με κερδοσκοπικά κριτήρια και όχι θεραπευτικά.

- Ανέδειξαν τη βέβαιη κατάρρευση της Μεταρρύθμισης που θα επερχόταν με την κατάργηση των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων.

Στις κινητοποιήσεις συμπαρατάχθηκαν πολλοί κοινωνικοί και Συνδικαλιστικοί φορείς και γενικότερα όλη η κοινωνία. Δεν αναπτύχθηκαν φαινόμενα κοινωνικού αυτοματισμού, όπως επεδίωξε η Κυβέρνηση.

Σημαντική συμβολή είχε η κατατοπιστική επιστολή της ΠΟΕΔΗΝ στον Επίτροπο Κοινωνικών Υποθέσεων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, LASZLO ANDOR, η οποία εξέθετε την Κυβέρνηση.

Ο Υπουργός Υγείας εκεί που ήταν λαλίστατος και ανακρίνωμα διαθεσιμότητες και μεταφορές κλινικών σε «σημεία φαντάσματα» άρχισε να υπαναχωρεί. «Παγώνει η διαδικασία των διαθεσιμότητων των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων», ανακοίνωσε στην ΠΟΕΔΗΝ λίγο πριν τις γιορτές των Χριστουγέννων.

Η αρμόδια Υφυπουργός Υγείας για θέματα ψυχικής υγείας σε επίσκεψη στο ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ έκλεισε το ζήτημα, ανακοινώνοντας την οριστική απόφαση της Κυβέρνησης να μην υπάρξουν διαθεσιμότητες από τα ψυχιατρικά Νοσοκομεία και άμεσα να ξεκινήσει διάλογος για την μετεξέλιξή τους.

Καλοδεχόμενη πρόταση αρκεί να μην κρύβει παγίδες και σκοπιμότητες. Όμως η αποφασιστικότητα των Διοικητικών Συμβουλίων των Σωματείων των εργαζομένων και της ΠΟΕΔΗΝ ανέτρεψαν την διαγραφόμενη δυσμενή εξέλιξη.

ΕΝΩΜΕΝΟΙ ΣΥΝΕΧΙΖΟΥΝ ΤΟΝ ΑΓΩΝΑ ΤΟΥΣ.

Αναδεικνύουν τις μεθοδεύσεις και πολεμάνε για την ανάπτυξη

ΙΔΗΣΕΙΣ ΜΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ ΕΙΔΗΣΕΙΣ ΜΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ ΕΙΔΗΣΕΙΣ ΜΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ

Δημόσιου Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας ανά πληθυσμό αναφοράς που θα καλύπτει το σύνολο των αναγκών, με ανάπτυξη Πρωτοβάθμιων Υπηρεσιών, Τμημάτων Εισαγωγών και Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης.

ΕΧΟΥΝ ΑΠΟΔΕΙΞΕΙ ΟΤΙ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΤΑ ΚΑΤΑΦΕΡΟΥΝ, ΠΟΕΔΗΝ ΚΑΙ ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΤΩΝ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ.

ΣΥΣΚΕΨΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΩΝ

Την Πέμπτη 30/1/2014 μετά την ακρόαση των φορέων στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής, πραγματοποιήθηκε σύσκεψη των Υγειονομικών ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΩΝ για συντονισμό αφενός της 24ωρης Πανυγειονομικής Απεργιακής Κινητοποίησης, ημέρα ψήφισης του Νομοσχεδίου για την πρωτοβάθμια περίθαλψη (Πέμπτη 6/2/2014) και αφετέρου συγκέντρωση έξω από το Υπουργείο Υγείας. Η σύσκεψη πραγματοποιήθηκε στα γραφεία της ΟΕΝΓΕ. Η ΠΟΕΔΗΝ δια του Προέδρου της, ζήτησε να μην προβάλλονται από τις ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΕΣ οι εργασιακές σχέσεις των Ιατρών ως κύριο αίτημα. Το συγκεκριμένο αίτημα δεν αγγίζει την κοινωνία, είπε και πρέπει να προβάλλεται ο Δημόσιος και Κοινωνικός Χαρακτήρας της Υγείας που στοχοποιήθηκε από την Κυβέρνηση.

Επικοινωνιακά ο Υπουργός Υγείας κερδίζει από την αναπαράθεση αυτού του επιπέδου, όπως συνέβη και με συναδέλφους καταργημένων Νοσοκομείων, που μεμονωμένα έβαζαν στοιχεία μαζί του σχετικά με την απόλυσή τους ή όχι. Παιζει στο γήπεδό του!!!

Πρέπει να προβάλλεται, τόνισε ο Πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, η συρρίκνωση των μονάδων, η ελλειμματική χρηματοδότηση, ο αποκλεισμός 3 εκατομμυρίων ανασφάλιστων από το Σύστημα Υγείας. Συμφώνησαν οι φορείς ότι πράγματι θα πρέπει να προβληθούν κοινωνικά ζητήματα για να έχουμε σύμμαχο τους πολίτες χρήστες των υπηρεσιών υγείας στον αγώνα μας. Η ΠΟΕΔΗΝ προτίθεται, είπε ο Πρόεδρός της, «να οργώσει όλη την Ελλάδα». Θα ενημερώσει τους εργαζόμενους προκειμένου να πετύχει η Απεργιακή Κινητοποίηση. Προγραμματίσει τοπικές μορφές δράσεις με Πρωτοβουλίες των Σωματείων, των χρηστών και των φορέων των Υπηρεσιών Υγείας. Επειδή διατυπώθηκαν κατά τη σύσκεψη αποκλίνουσες απόψεις στο Διεκδικητικό Πλαίσιο εκδόθηκε κοινή Αφίσα και η κάθε ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ εξέδωσε την δική της ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ-ΚΑΛΕΣΜΑ ΣΤΗΝ ΠΑΝΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΕΡΓΙΑ.

Η ΠΟΕΔΗΝ πρότεινε ραδιοφωνικό μήνυμα σύμφωνα με τη σχετική απόφαση του Γενικού Συμβουλίου, αλλά η ψήφισή του Νομοσχεδίου με τη μορφή του επειγόντος δεν το επέτρεψε χρονικά.

Η Απεργιακή Κινητοποίηση ήταν πετυχημένη. Πάνω από 2.000 Υγειονομικοί συγκεντρώθηκαν έξω από το Υπουργείο Υγείας. Μετά τους αγωνιστικούς χαιρετισμούς εκπροσώπων των φορέων κατευθύνθηκαν με πορεία στη ΒΟΥΛΗ. Πολύ μεγάλη Κινητοποίηση. Καιρό είχαμε να δούμε τόσο Μαζική, Δυναμική Κινητοποίηση. Θύμιζε κινητοποιήσεις της ΠΟΕΔΗΝ του πρώτου Μνημονίου.

Η ΑΔΕΔΥ και οι άλλες ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ δεν στήριξαν την Κινητοποίηση. Δεν πήραν απόφαση για στάση εργασίας σε όλην το Δημόσιο Τομέα. Στη σύσκεψη που κάλεσε η ΑΔΕΔΥ τις ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΕΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΕΣ στα γραφεία της στις 24/01/2014, θεωρήθηκε πολυτέλεια η κάλυψη της κινητοποίησης, με προκήρυξη ΑΠΕΡΓΙΑΣ ή ΣΤΑΣΗΣ σε όλην το Δημόσιο Τομέα. Παρ' ότι επαναστατικά ειπώθηκε ότι θα καλέσουν τη ΓΣΕΕ να συμμετάσχει. Όσο είδατε εσείς τη ΓΣΕΕ άλλο τόσο είδαν οι Υγειονομικοί την ΑΔΕΔΥ.

Δεν υπερψηφίστηκε η πρόταση για Απεργία αφού δεν συγκέντρωσε πλειοψηφία στη συνεδρίαση της Εκτελεστικής Επιτροπής της ΑΔΕΔΥ. Αν είναι δυνατόν!!!

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ

Οι ΙΔΙΟΚΤΗΤΕΣ του ΑΠΟΤΕΦΡΩΤΗΡΑ «τρίβουν τα χέρια

τους». Πενταπλασιάστηκαν οι δουλειές τους. Με μέθοδο και στρατηγική βάζουν βαθιά το χέρι στους προϋπολογισμούς των Νοσοκομείων. Με κατευθυνόμενα δημοσιεύματα υπερτόνισαν το πρόβλημα της ανάμειξης των μολυσματικών αποβλήτων με τα αστικά και την εναπόθεσή τους στην χωματερή των Άνω Λιοσίων.

«Κινδυνεύει η Δημόσια Υγεία», διαλαλούν στα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης που ελέγχουν. Μετά το θόρυβο που προκλήθηκε, συστάθηκε επιτροπή στο ΧΥΤΑ που πραγματοποιεί δειγματοληπτικούς ελέγχους. Ενεργοποιήθηκε, ως όφειλε, ο Εισαγγελέας Περιβάλλοντος αφού, σύμφωνα με τα δημοσιεύματα, ήταν άμεσος ο κίνδυνος για την Δημόσια Υγεία.

Κλήθηκαν στην ΓΑΔΑ οι Υπεύθυνοι των κακουρηγματοικών πράξεων που κατ' αυτούς ήταν οι Οδηγοί των απορριμματοφόρων και τα μέλη των Επιτροπών Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων. Συνελήφθησαν στη ΓΑΔΑ στην οποία προσήλθαν οικειοθελώς και διώκονται για κακουρήματα (έκθεση σοβαρού κινδύνου της Δημόσιας Υγείας με πράξεις ή παραλείψεις). Διώκονται οδηγοί απορριμματοφόρων και υπάλληλος του Νοσοκομείου «ΜΕΤΑΞΑ». Οι Οδηγοί των απορριμματοφόρων και οι Επιτροπές Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων είναι «πασπαρτού» κατά τον Εισαγγελέα, σε όλους τους χώρους των Νοσοκομείων που γίνεται η διαχείριση των Νοσοκομειακών αποβλήτων. Αν είναι δυνατόν!!!! Με Υπουργικές Αποφάσεις προστρέχει ο Υπουργός Υγείας να ενισχύσει το φόβο των υπάλληλων και των Επιτροπών Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων, στην διαχείριση των απορριμμάτων. Μάλιστα ορίζει τη συνοδεία των αστικών αποβλήτων στο ΧΥΤΑ με υπαλλήλους των Νοσοκομείων χωρίς να είναι στο υπηρεσιακό τους καθήκον, προκειμένου να είναι παρόντες στο δειγματοληπτικό έλεγχο. Δεν χρειάζεται κάτι παραπάνω για να αυξηθεί ο φόβος της ποινικοποίησης. Γι' αυτό πενταπλασιάστηκε ο όγκος των μολυσματικών Νοσοκομειακών αποβλήτων που οδηγούνται στον αποτεφρωτήρα προς 2 ευρώ το κιλό.

Επιτακτικά η ΠΟΕΔΗΝ θέτει το θέμα της αποποινικοποίησης των υπαλλήλων, αφού αποκλειστική ευθύνη φέρουν οι Διοικήσεις των Νοσοκομείων. Η ΠΟΕΔΗΝ διεκδικεί δυναμικά να σταματήσει η απαράδεκτη απόφαση με την οποία εντέλλονται οι υπάλληλοι των Νοσοκομείων να συνοδεύουν στο ΧΥΤΑ τα αστικά απόβλητα. Οδηγούν τα Νοσοκομεία του Λεκανοπεδίου να συμβληθούν με Ιδιωτικές εταιρίες για την αποκομιδή όπως τα Περιφερειακά Νοσοκομεία.

Η ΠΟΕΔΗΝ ανέδειξε την οικονομική κατάρρευση των कुτσουρεμένων προϋπολογισμών των Νοσοκομείων από την ραγδαία αύξηση των μολυσματικών Νοσοκομειακών αποβλήτων. Είναι πρώτης προτεραιότητας θέμα. Διαμαρτύρεται προς πάσα κατεύθυνση. Όμως στα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης που προσπάθησε να αναδείξει το ζήτημα, «ΟΜΕΡΤΑ». Παίρνουν δηλώσεις από στελέχη της ΠΟΕΔΗΝ και από στελέχη των Επιτροπών Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων αλλά τις πνίγουν. Είναι φανερό ότι κρύβονται μεγάλα συμφέροντα πίσω από τη διαχείριση των αποβλήτων.

Η ΠΟΕΔΗΝ στέκεται στο ύψος των περιστάσεων. Έδωσε κατεύθυνση στα Σωματεία να σταματήσει άμεσα η συνοδεία των αστικών αποβλήτων στο ΧΥΤΑ. Στήριζει τον υπάλληλο του ΜΕΤΑΞΑ που διώκεται για κακούρηγμα και αφέθηκε ελεύθερος με περιοριστικούς όρους. Μάλιστα ο Υπουργός Υγείας στη συνάντηση με την ΠΟΕΔΗΝ, σε σχετική ερώτηση του Προέδρου, είπε πως προτίθεται να στηρίξουν τον εν λόγω υπάλληλο. Μάλιστα χρησιμοποίησε τη φράση «μ.....α που δεν πήγα αυτοπροσώπως εκείνη την ημέρα στον Εισαγγελέα». Η ΠΟΕΔΗΝ συμμετέχει στην επιτροπή που συστάθηκε στο Υπουργείο Υγείας για τη Διαχείριση των Νοσοκομειακών Αποβλήτων. Υπέβαλε αξιόπιστες προτάσεις, μία εκ των οποίων είναι να σταματήσει η συνοδεία των αστικών αποβλήτων στο ΧΥΤΑ από υπαλλήλους.

ΠΟΛΛΑ ΞΕΡΕΙ η ΑΛΕΠΟΥ, Ο ΣΚΑΝΤΖΟΧΟΙΡΟΣ ΕΝΑ, ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ!!!

Αρχίλοχος ο Πάριος (αρχαίος λυρικός ποιητής 680 πΧ - 630 πΧ) στα μέσα του 7ου π.Χ. αιώνα. Θεωρείται δημιουργός του λόγιου ιάμβου (τύπος, μέτρο ποίησης με ατονική - τονισμένη συλλαβή) και της χρήσης του με σκοπό τη σάτιρα. Ιδιαίτερα γνωστός ο στίχος : « "Πολλή οὐδ' ἄλῳπῆξ, ἔχινος δὲ ἓν, μέγα" » : πολλὰ ξέρεη ἡ ἀλεπού, ὁ σκαντζόχοιρος ὅμως ἓνα καὶ καλὸ. Ἡ κραταιὰ τάξη τον χαρακτηρίζει «μοιχό - υβριστὴ καὶ λῆγνο».

Ἡ προσέγγιση τοῦ συγκεκριμένου στίχου τοῦ Αρχίλοχου στὴ σύγχρονη ἐποχὴ υλοποιήθηκε ἀπὸ τὸν Αἰζαία Μπερλὶν (6.6.1909 Ρίγα Λιθουανίας - 1997) σύγχρονο φιλόσοφο καὶ στοχαστὴ στὰ μέσα τοῦ 20οῦ αἰώνα, ἀπὸ τὴ Πετροῦπολη καὶ τὴ Μόσχα, ὡς τὴν Οξφόρδη τὴ Ν.Υόρκη καὶ τὴν Ουάσιγκτον τὸ 1953 στὸ δοκίμιο «ο σκαντζόχοιρος καὶ ἡ ἀλεπού». Βασικὴ παραδοχὴ τοῦ Μπερλὶν «ἡ θετικὴ καὶ ἀρνητικὴ εἰλευθερία» καὶ τὸ ὅτι οἱ ἄνθρωποι διαχωρίζονται σὲ «ἀλεπούδες καὶ σκαντζόχοιρους»

Επίσης ὁ φιλόσοφος τοῦ Δικαίου Ρόλαντ Ντουόρκιν ἐμπνεύστηκε ἀπὸ τὸ στίχο τοῦ Αρχίλοχου τὸ βιβλίο τοῦ ποῦ ἐγίνε best seller «Τὸ δίκαιο γιὰ Σκαντζόχοιρους» (2011 ἀπὸ τὴς ἐκδόσεις Πανεπιστημίου Χάρβαρντ)

Πέρα ἀπ' τὸ πόσο περήφανοι νιώθουμε περὶ τῶν ἀρχαίων προγόνων μας ποῦ οἱ διαπιστώσεις τους ἀπὸ τὸν 7ο αἰ. π.Χ. παραμένουν ἐπίκαιρες τὸν 20ο καὶ τὸν 21ο αἰ. νὰ ἀποπειραθοῦμε νὰ μποῦμε στὰ παπούτσια τους, εμεῖς ποῦ οὔτε ποιητὲς εἴμαστε, οὔτε φιλόσοφοι.

Υπάρχουν λογιῶν - λογιῶν πονηρὲς ἀλεπούδες κι ἀλλοὶ τόσοι χαμηλότονοι σκαντζόχοιροι. Ποῖος κερδίζει ποῖος χάνει κάθε φορὰ, προκύπτει ἀνάλογα με τὴς συνθήκες - τὴς ἐποχὲς - τὰ δεδομένα - τὴς ἀντοχὲς - τὴς διάρκειες.

Ὡστόσο οἱ ἀλεπούδες εἶναι θεαματικὲς στὴς κινήσεις τους - ἔχουν στρατηγικὴ - ἐνεργῶν ἐντυπωσιακὰ - ἔχουν αὐτοπεποίθηση - ἔχουν τὸν χειρισμὸ - ἔχουν τὴ δύναμη, ἀλλὰ με τὴν υπεραισιοδοξία τους, ποθυδίασπώνται, θεωροῦν τὰ πάντα αὐτονόητα καὶ δεδομένα, υπερεκτιμοῦν τὴς δυνατότητες τους, ἀπαξιώνουν ὄλους τοὺς ὑπόλοιπους, τοὺς χρησιμοποιοῦν ἰδιοτελῶς καὶ προγραμματίζονται κάθε φορὰ γιὰ τὴν ἐπιτυχία, μόνο τὴν ἐπιτυχία, ἡ ἀποτυχία εἶναι ἐκτὸς θέας τους. Ἀλλήλωστε αὐτὲς υπερέχουν!! Συνεχίζουν καμαρωτές!! Ξέρουν πολλὰ!! Οἱ σκαντζόχοιροι ποῦ ἡ ὄψη τους δὲν τους βοηθᾷ οὔτε καν νὰ γίνονται συμπαθεῖς, εἶναι ἀπλοὶ, ἀσχολοῦνται με ἓνα μόνο πράγμα κάθε φορὰ ποῦ τὸ ξέρουν καλὰ ὅμως!!!

Οἱ ρόλοι κατὰ περιόδους, πιθανόν, νὰ ἐναλλάσσονται ἢ ἡ ἐρμηνεία νὰ γίνεται αὐθαίρετα καὶ κατὰ τὸ δοκοῦν, ἀλλὰ μήπως μποροῦμε



τούτη τὴ χρονικὴ συγκυρία νὰ κάνουμε τὴ διανομὴ ρόλων;;; Ἐτσι ἐκ τοῦ προχείρου!!! Ἐμπειρικά!!! καὶ ὄχι με βαθύτερη γνώση καὶ ἀνάλυση!!! Νὰ δοῦμε ποῖος εἶναι ποῖος!

Οἱ πλευρὲς εἶναι δύο, σὲ ἀδρές γραμμὲς. Γιὰ μένα, τώρα, τὸ ἓνα καὶ καλὸ ποῦ ξέρουν οἱ σκαντζόχοιροι εἶναι «ἀντίσταση»! Οἱ ἀλεπούδες ξέρουν τὰ πολλὰ καὶ τὰ ἐφαρμόζουν με τὴ βεβαιότητα τῆς δύναμής τους, τῆς ἐπιβολῆς τους!

Οἱ σκαντζόχοιροι θα καταφέρουν νὰ χρησιμοποιήσουν τὰ ἀγκάθια τους; Οἱ ἀλεπούδες δὲν χρειάστηκαν ποτέ ἀγκάθια. Δὲν χρειάστηκε ποτέ νὰ ἀντισταθοῦν. Αὐτὸ λοιπόν, τὸ ἓνα καὶ καλὸ δὲν τὸ ξέρουν!!!

Νὰ αἰφνιδιαστοῦν, ὅταν τὸ μάθουν καὶ νὰ τὸ μάθουν ἀπὸ τὸ ἀποτέλεσμα καὶ νὰ εἶναι οδυνηρό!! Δὲν τὸ λέω ὡς εὐχή!!

Ἡ ἀλεπού εἶναι πονηρὴ ἀλλὰ πιο πονηρὸς εἶναι αὐτὸς ποῦ τὴ πιάνει! Ἐπειδὴ ἀκόμα καὶ ἡ ἀλεπού πιάνεται στὸ δόκανο!!

Πάντα ὁ κόσμος ἦταν χωρισμένος σὲ νικητὲς καὶ νικημένους χωρὶς νὰ ἀξιολογεῖται ποτέ ἡ διαφορετικὴ ἀφετηρία - ὁ ἀποκλεισμὸς - ἡ γενναιότητα - οἱ συνθήκες.

Θα καταφέρουμε νὰ πούμε ὄχι στὴς πονηρὲς ἀλεπούδες; Ἐχομε ἐφόδια! Μποροῦμε! Θα φανεῖ στὸ χειροκρότημα !!! Νὰ εἶναι ἓνα καὶ καλὸ!! Οἱ σκαντζόχοιροι δὲν παίρνουν εὐκόηλα χειροκροτήματα!! Οἱ ἀλεπούδες τὰ ἔχουν συνηθίσει! Μένει νὰ ἀποδειχτεῖ ποῖος θα εἶναι πιο ἀποτελεσματικὸς!!!

ΔΑΛΛΑ ΣΩΤΗΡΙΑ

Μέλος τῆς Ε.Ε. τῆς ΠΟΕΔΗΝ

ΟΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ στο ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΟΥΝ

Ἡ υποβάθμιση τοῦ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟΥ συνεχίζεται ...

Τελευταίον κρούσμα οἱ 8 ἐφημερίες τοῦ Ἰπποκράτειου Γ.Ν.Θ. γιὰ τὸν μῆνα Μάρτιο 2014, ὅπου ἀπὸ τὴς 8 ἐφημερίες, τὴς 7 θα ἐφημερεύει μόνο τὸ Ἰπποκράτειο στὸ νομὸ Θεσσαλονίκης. Ὅπως εἶναι γνωστὸ ἔχομε ἀναμονὴ 8-10 ὥρες καὶ τὰ φορεῖα σιτίζονται στὴ σειρά. Ἀλήθεια, ποῦ θα φτάσει ἡ ἀναμονὴ καὶ ἡ ταλαιπωρία τῶν ἀσθενῶν;

Καταγράφεται τεράστια ἐλλείψη Προσωπικοῦ ὄλων τῶν κατηγοριῶν σὲ ὅλα τὰ τμήματα καὶ ἰδιαίτερα στὸ τμήμα Επείγοντων περιστατικῶν με 3 τραυματιοφορεῖς στὴν ἐφημερία καὶ 7 ἄτομα Νοσηλευτικῶ Προσωπικοῦ γιὰ 14 ἡμέρες. Σὲ αὐτὸ συμβάλει καὶ ἡ ἀφαίμαξη ποῦ γίνεται σὲ Διοικητικὸ, Νοσηλευτικὸ καὶ Παραϊατρικὸ Προσωπικὸ πρὸς ἄλλα Νοσοκομεία ἀπὸ τὸν Διοικητὴ τῆς 4ης ΥΓΕ. Συνεχὲς εἶναι καὶ ἡ ἐτήσια μείωση τῆς χρηματοδότησης με ἐγκλη-

ματικὴ μείωση τοῦ προϋπολογισμοῦ ἀπὸ 56εκ. € τὸ 2012 σὲ 31,5 εκ. € τὸ 2014, ὅταν ἀκόμη καὶ σὲ μικρότερα σὲ κλίνες νοσοκομεία, καταγράφεται μεγαλύτερη χρηματοδότηση. Ὅλα αὐτὰ ἔρχονται νὰ συνθέσουν ἓνα ἐκρηκτικὸ μίγμα τὸ ὁποῖο ἔχει ὀδηγήσει ἐργαζόμενους καὶ ἀσθενεῖς στὰ πρόθυρα ἐξαθλίωσης ποῦ εἶναι ἔτοιμο νὰ ἐκραγεῖ.

Τὸ ἀποτέλεσμα, δυστυχῶς, ὄλων τῶν παραπάνω εἶναι νὰ ὀδηγοῦνται σὲ κίνδυνο ἀνθρώπινες ζωές. Μέχρι τώρα οἱ ἐργαζόμενοι υπερέβαλλαν τὸν εαυτὸ τους στὴν ἐργασία τους με κίνδυνο τῆς σωματικῆς τους ἀκεραιότητας. Τώρα πλέον ἡ λειτουργία τοῦ Νοσοκομείου γίνεται επικίνδυνη καὶ γιὰ τοὺς ἴδιους τοὺς ἀσθενεῖς.

Ποῖος εἶναι τελικὰ ὁ Στόχος τῆς 4ης ΥΓΕ καὶ τοῦ Υπουργείου γιὰ τὸ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ Γ.Ν.Θ.;;;

ΕΡΜΗΝΕΥΤΙΚΗ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ για ΘΕΜΑΤΑ ΜΕΤΑΤΑΞΕΩΝ-ΑΠΟΣΠΑΣΕΩΝ σε ΕΦΑΡΜΟΓΗ του αρ.54 Ν.4223/13

Σας γνωστοποιούμε ότι με το άρθρο 54 του Ν. 4223/2013 (ΦΕΚ 287/31-12-2013) ρυθμίζονται, μεταξύ άλλων, θέματα μετάταξης και απόσπασης του νοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ.

2) Επιτρέπεται η απόσπαση στο νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., σε Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., Υγειονομικές Περιφέρειες και φορείς εποπτευόμενους (Ν.Π.Δ.Δ.) από το Υπουργείο Υγείας, μετά την συμπλήρωση δύο (2) ετών από τον διορισμό τους και μετά από γνώμη των Υπηρεσιακών Συμβουλίων των φορέων προέλευσης και υποδοχής.

3) Επιτρέπεται η μετάταξη και απόσπαση σε υπηρεσίες παραμεθορίων περιοχών, μετά από αίτηση του υπαλλήλου και έγγραφο της Διοίκησης του Νοσοκομείου προέλευσης, με το οποίο θα πιστοποιείται ότι η μετακίνηση δεν επιφέρει καμιά δυσμενή συνέπεια στην ομαλή λειτουργία του νοσοκομείου.

4) Επιτρέπεται αμοιβαία μετάταξη στο νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό από Νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ. σε Νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ., Υγειονομικές Περιφέρειες και Φορείς εποπτευόμενους (Ν.Π.Δ.Δ.) από το Υπουργείο Υγείας, μετά από γνώμη των Υπηρεσιακών Συμ-

βουλίων των φορέων προέλευσης και υποδοχής.

7) Το άρθρο 11 παρ. 8 του Ν.3833/15-3-2010 καθώς η αριθμ. 267/11 (Ερ. 14/11) γνωμοδότηση του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους, διατηρούνται σε ισχύ, ήτοι απαγορεύονται στο σύνολο τους οι αποσπάσεις του νοσηλευτικού, παραϊατρικού, τεχνικού προσωπικού των νοσηλευτικών ιδρυμάτων, καθώς και του προσωπικού του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.) σε καθήκοντα διάφορα της ειδικότητάς τους.

8) Τα άρθρα 24 του Ν.3599/07 και 8 παρ. 21 του Ν. 3868/10, που αφορούν τη μετακίνηση, τριών (3) μηνών που μπορεί να ανανεωθεί για ακόμα τρεις (3) μήνες, μέσα στο ίδιο έτος, διατηρούνται σε ισχύ.

9) Αποσπάσεις και μετατάξεις που εκκρεμούν στις υπηρεσίες σας και έχουν αρνητική γνωμοδότηση από τα οικεία Υπηρεσιακά Συμβούλια, λόγω πενταετίας, να επιστραφούν στις αρμόδιες υπηρεσίες προέλευσης τους, με τα συνημμένα, προκειμένου να επανεξεταστούν σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 54 του Ν.4223/13.

* Περισσότερες λεπτομέρειες σχετικά με την ερμηνευτική μπορείτε να βρείτε στην ιστοσελίδα της ΠΟΕΔΗΝ, www.poedhn.gr

ΜΟΝΟ η ΕΝΕ ΒΡΗΚΕ ΘΕΤΙΚΟ το ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ της ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

Προκαλεί θλίψη για τους εργαζόμενους στα Νοσοκομεία, τα Κέντρα Υγείας, την Πρόνοια και το ΕΚΑΒ, ο κατήφορος που έχει πάρει η Διοίκηση της ΕΝΕ. Στους 18 φορείς που τοποθετήθηκαν για το Σ/Ν της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής ήταν ο μοναδικός φορέας που η θέση του ήταν ότι το Ν/Σ κινείται σε θετική κατεύθυνση. Η Διοίκηση της ΕΝΕ κρίνει θετικά το κλείσιμο Δημόσιων Μονάδων, τις απολύσεις (επίσημες, με τη βούλη) χιλιάδων εργαζομένων, την παραχώρηση στον Ιδιωτικό Τομέα των Υπηρεσιών (ίδρυση Ιδιωτικών Κέντρων Υγείας), και την παραχώρηση του εργαστηριακού τομέα στους Ιδιώτες με ρεόντιες συμβάσεις (σαν μονοπώλιο). Ο μεγάλος τους καημός ήταν ο καθορισμός και η κοστολόγηση των νοσηλευτικών πράξεων, για να μπορούν οι Νοσηλευτές να ασκούν ιδιωτικό έργο.

Παράλληλα, πρότειναν τη θεσμοθέτηση του Οικογενεια-

κού Νοσηλευτή με καθορισμό προδιαγραφών για γραφείο Ιδιώτη Νοσηλευτή. Με τις τοποθετήσεις τους οι Συνάδελφοι, φαίνεται ξεκάθαρα ότι έχουν επιλέξει το δρόμο των ιδιωτικοποιήσεων για την άσκηση ιδιωτικού έργου του Νοσηλευτικού κλάδου.

Παράλληλα, στηρίζουν απροκάλυπτα την κυβέρνηση και τις μνημονιακές πολιτικές που ασκούνται στο χώρο της Υγείας, ξεχρώνοντας γραμμάτια με διαχρονική πολιτική στήριξη άνευ όρων. Τους αφήνουμε να συνεχίζουν το δρόμο που έχουν αποφασίσει να περπατήσουν, ταυτισμένοι πλήρως με την κυβέρνηση και τα μνημόνια.

Πιστεύαμε ότι ο κατήφορος της ΕΝΕ θα είχε ένα τέλος. Αποδεικνύεται όμως, με την χθεσινή τοποθέτηση του Προέδρου της ΕΝΕ στη ΒΟΥΛΗ, ότι κάναμε λάθος. Ο κατήφορος που έχουν πάρει δεν έχει τέλος ...

ΑΘΗΝΑ 30/1/2014 ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 2622

Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΠΕΡΙ ΑΛΛΩΝ ΤΥΡΒΑΖΕΙ

Η αισιοδοξία που εκφράζεται από την κυβέρνηση για έξοδο της χώρας από τη Δημοσιονομική Επιτήρηση δεν στηρίζεται σε υπαρκτά οικονομικά και πολιτικά στοιχεία.

Χρησιμοποιείται κυρίως το πρωτογενές πλεόνασμα το οποίο όμως προέρχεται από τη μείωση της παραγωγικής δραστηριότητας, τις ανεξόφλητες υποχρεώσεις του κράτους προς τρίτους, την ύφεση και την δραστική μείωση των δαπανών. Υπάρχουν σημαντικές δημοσιονομικές εκκρεμότητες, τις οποίες η κυβέρνηση αναζητά να αντιμετωπίσει με νέο πακέτο στήριξης. Χρηματοδοτικό κενό για την επόμενη τριετία (15 δις), Δημοσιονομικό κενό για τα έτη 2014 - 2016 (4 δις) και Δημόσιο Χρέος 322 δις (176% του ΑΕΠ)

μη διαχείριση, παρά τα κουρέματα. Οι κρατούντες την Ευρωπαϊκή Ένωση για λόγους στήριξης προς την κυβέρνηση προτίθενται να αντικαταστήσουν κατ' όνομα τα ΜΝΗΜΟΝΙΑ με ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΕΩΝ.

Μεταρρυθμίσεις για αυτούς είναι η εκποίηση της Δημόσιας Περιουσίας, η ιδιωτικοποίηση και οι καταργήσεις φορέων του Δημοσίου, η μείωση των Κοινωνικών Δαπανών, οι Απολύσεις Δημοσίων Υπαλλήλων, η ζούγκλα στην αγορά εργασίας κ.α.

Ήδη εξαγγέλθηκε νέο σύστημα αξιολόγησης των Δημοσίων Υπαλλήλων, όχι για να υπάρξει κινητικότητα στους βαθμούς που συνδυάζεται με τη μισθολογική εξέλιξη (Ν.4024/2011) αλλά σαν

αντικατάσταση των υπαρχόντων φύλλων αξιολόγησης. Υποχρεωτικά σε κάθε υπηρεσία το 15% των υπαλλήλων θα κρίνονται μέτριοι (απορριπτέοι). Το προσωπικό αυτό θα τίθεται σε κινητικότητα αυξάνοντας κατ' έτος τη δεξαμενή των Διαθεσιμότητων - Απολύσεων.

Ταυτόχρονα, με τις ισχύουσες Ευρωπαϊκές Συνθήκες, οι οικονομίες των χωρών της ευρωζώνης βρίσκονται σε αυστηρή επιτήρηση κατά την κατάρτιση, αλλήλα και βήμα - βήμα κατά την εκτέλεση των προϋπολογισμών προκειμένου να είναι πλεονασματικό (δημοσιονομικό έλλειμμα κάτω του 3% και διαχείριση Δημόσιο χρέος).

Η έξοδος της χώρας από την ΟΝΕ ως λύση για την επίλυση των προβλημάτων των πολιτών εγκαταλείπεται από τα κόμματα που διεκδικούν τη διακυβέρνηση. Μάλιστα επισημαίνουν τους κινδύνους διάλυσης της κοινωνικής συνοχής, σε περίπτωση άτακτης χρεοκοπίας.

Δύο είναι οι δρόμοι αντιμετώπισης της Νεοφιλελεύθερης πολιτικής που εφαρμόζεται στην Ευρώπη, η οποία εξυπηρετεί τους επιχειρηματικούς και χρηματοοικονομικούς ομίλους.

- Ο ένας δρόμος είναι η σημερινή πολιτική αντιμετώπιση της οικονομικής κρίσης (λιτότητα) που αφήνει πίσω της συνεχώς κοινωνικά κουφάρια, διαλύει την κοινωνική συνοχή, δημιουργεί στρατιές ανέργου (40% των πολιτών ζει στα όρια ή κάτω από τα όρια της φτώχειας σύμφωνα με στοιχεία του Υπουργείου Οικονομικών).

- Ο δεύτερος δρόμος είναι η τροποποίηση των Ευρωπαϊκών συνθηκών για εγκαθίδρυση της αλληλεγγύης μεταξύ των χωρών, διασύνδεσης των προγραμμάτων στήριξης με κοινωνικούς μετρήσιμους στόχους (καταπολέμηση ανεργίας, καθολική πρόσβαση σε κοινωνικές υπηρεσίες, καταπολέμηση της φτώχειας και του κοινωνικού αποκλεισμού).

Ταυτόχρονα απαιτούνται, διεύρυνση της φορολογικής βάσης, ανάπτυξη με προστασία της αγοράς εργασίας, επαρκής χρηματοδότηση του κοινωνικού κράτους, πάταξη της παραοικονομίας, της διαφθοράς, της διαπλοκής και της φοροδιαφυγής. Οι κοινωνικοί και συνδικαλιστικοί φορείς αναδεικνύουν με τους αγώνες τους την ανάληψη πολιτική. Απομένει στα κόμματα να μετατρέψουν την αντίδραση σε πολιτική πρόταση διακυβέρνησης του τόπου. Τα παπαγαλάκια της κυβέρνησης, δημοσιογράφοι στα ΜΜΕ, αναδεικνύουν ως μονόδρομο την ασκούμενη πολιτική για να «τρίβουν τα χέρια τους» τα αφεντικά τους επειδή με ευκολία αυξάνουν τα κέρδη. Σε διατεταγμένη υπηρεσία βρίσκονται.

Για «ξεκάρφωμα» η κυβέρνηση βάζει κάποιους ξεπεσμένους στη φυλακή για να ικανοποιήσει το κοινό περί δικαίου αίτημα ότι δήθεν πατάσει τη διαφθορά και την κλεψιά.

Όμως η αξιοπιστία των κομμάτων βρίσκεται στο ναδίρ εξαιτίας των αντικρουόμενων πολιτικών απόψεων που εκφράζουν και την αναντιστοιχία προεκλογικών υποσχέσεων και κυβερνητικών πράξεων.

Οι κοινωνικές δαπάνες στοχοποιήθηκαν στον προϋπολογισμό του έτους 2014 που ήδη εκτελείται. **Οι δαπάνες για την υγεία σταδιακά περιορίζονται κάτω από 7%.** Δεν μπορεί σε αυτό το ύψος της χρηματοδότησης να στηριχθεί Δημόσιο Σύστημα Υγείας με Δωρεάν - Καθολική - Ισότιμη και Εύκολη Πρόσβαση των Πολιτών. Ειδικά τώρα που 3 εκατομμύρια πολίτες είναι ανασφάλιστοι και πληρώνουν από την τσέπη τους (αν έχουν, διαφορετικά πεθαίνουν στο δρόμο) τις υπηρεσίες υγείας.

Η κυβέρνηση μετακυλύει το κόστος στους πολίτες με θεσμοθέτηση πολλών χαρατσιών και αγορά των υπηρεσιών. Οι προϋπολογισμοί των Νοσοκομείων είναι ελλειμματικοί (30% σε σχέση με πέρυσι). Αδυνατούν να χρηματοδοτήσουν βασικές λειτουργίες. Το καλοκαίρι με αυτό το ύψος της χρηματοδότησης θα κατεβάσουν ρολά.

Με τον ψηφισθέντα Νόμο της Πρωτοβάθμιας Περιθαλψης, οι δυναμικές κινητοποιήσεις της ΠΟΕΔΗΝ ανέδειξαν την πρόθεση του Υπουργού Υγείας να ξηλώσει και να ιδιωτικοποιήσει περαιτέρω το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Ο ΕΟΠΥΥ μετατρέπεται σε ιδιωτικό ασφαλιστικό οργανισμό που θα συγκεντρώνει χρήματα από τους πολίτες (φορολογία, υγειονομική εισφορά) και θα τα εκχωρεί στους ιδιωτικούς επιχειρηματικούς ομίλους. Το κόστος της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης μεταφέρεται στις τσέπες των ασφαλισμένων. Βασικές λειτουργίες της πρωτοβάθμιας περίθαλψης ιδιωτικοποιούνται, καταργούνται υγειονομικές μονάδες, τίθενται 8.500 υγειονομικοί σε διαθεσιμότητα. Περισσότεροι των μισών τίθενται στη «γκιλοτίνα» των απολύσεων.

Ο Υπουργός Υγείας, θιασώτης του αυταρχισμού, της ιδιωτικοποίησης των πάντων, ανακάλυψε τον διάλογο, την αξιολόγηση, την πλήρη και αποκλειστική απασχόληση των Ιατρών. Ποιος; Ο άνθρωπος που «γουστάρει» τη διάλυση του Κοινωνικού Κράτους που απεχθάνεται κάθε τι που προσφέρει Δωρεάν το Δημόσιο. Στους σχεδιασμούς του Υπουργείου Υγείας είναι η συνέχιση των καταργήσεων Νοσοκομειακών Μονάδων, η μείωση κλινών, κλινικών, τμημάτων και οι καταργήσεις των υποστηρικτικών ειδικοτήτων. Χαρακτηριστικές οι δηλώσεις του Υφυπουργού Μπέζα από την Πρέβεζα. Μόνο οι υπηρεσίες που σχετίζονται με τον Ασθενή θα μείνουν Δημόσιες. Οι υπόλοιπες θα ιδιωτικοποιηθούν. Όμως ακόμη και οι υπηρεσίες που σχετίζονται με τον Ασθενή (Νοσηλευτική, Παραϊατρικά Επαγγέλματα) προσλαμβάνουν προσωπικό μέσω Μη Κερδοσκοπικών Εταιρειών και εκχωρούν αρμοδιότητες στον Ιδιωτικό Τομέα. Στόχος νέες διαθεσιμότητες υγειονομικού προσωπικού.

Τα Κέντρα Υγείας μεταφέρονται διοικητικά, οικονομικά, λειτουργικά, στις υγειονομικές περιφέρειες, θυμίζοντας εποχές του έτους 1992. Τότε πέρασαν στις Διευθύνσεις Υγείας των Νομαρχιών και έφτασαν ένα βήμα πριν την κατάρρευση. Υπάρχει στο νόμο μεταβατικό στάδιο ενός έτους. Θα παλέψει η ΠΟΕΔΗΝ να αποτρέψει τη μετάβαση.

Η ΠΟΕΔΗΝ διεκδικεί επαρκή χρηματοδότηση και στελέχωση των Μονάδων Υγείας ώστε να μπορούν να ανταποκριθούν στις αυξημένες ανάγκες και να προσφέρουν υπηρεσίες Δωρεάν με εύκολη πρόσβαση σε όλους ανεξαιρέτως τους πολίτες που κατοικούν σε αυτή τη χώρα. Χαρακτηριστικό το σύνθημά της στις κινητοποιήσεις: **«Δωρεάν Υγεία σε όλο το Λαό, σε κάθε μετανάστη και ανασφάλιστο».**

Οι αγώνες έχουν αποτέλεσμα. Η κυβέρνηση χάνει το επικοινωνιακό παιχνίδι. Μέσα Μαζικής ενημέρωσης (κανάλια, τύπος) που στηρίζουν την κυβερνητική πολιτική βουλιάζουν σε τηλεθέαση και ακροαματικότητα. Ο πολίτης που δεν έχει «φαγητό να φάει» δεν δέχεται ωραιοποίηση της κατάστασης. Δεν μπορεί να ζήσει σε εικονική πραγματικότητα.

Συνεχίζει η ΠΟΕΔΗΝ δυναμικά τους Αγώνες με ΕΝΟΤΗΤΑ. Η στάση της ΠΟΕΔΗΝ εκτιμάται από τους πολίτες γιατί πρώτα και κύρια αγωνίζεται για το Δημόσιο και Κοινωνικό Χαρακτήρα της Υγείας.