



• ΟΜΙΛΙΑ ΠΡΟΕΔΡΟΥ  
ΠΟΕΔΗΝ ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ  
Φωτογραφικό και αποσπασμα-  
τικό το εν λόγω Νομοσχέδιο  
σελ. 2

• ΕΝΕ  
Πάθος για το «φαίνεσθαι»  
σελ. 3-4

• ΤΕΛΟΣ Η ΠΡΟΒΑΔΙ-  
ΖΟΥΣΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ  
στην επιλογή προϊσταμένων  
οργανικών μονάδων σε όλες τις  
υπηρεσίες των Νοσοκομείων  
σελ. 5

• ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΜΕ ΤΟΝ  
ΕΠΙΤΡΟΠΟ ANDOR  
Παράθυρο για παράταση και  
μετεξέλιξη των Ψυχιατρικών  
Νοσοκομείων  
σελ. 6

• ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ  
Έκπιωτη η εταιρεία καθαρι-  
σμού με πρωτοβουλίες  
του Σωματίου  
σελ. 14

## ΠΟΕΔΗΝ ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΑΠΕΡΓΙΑ



## ΑΡΝΟΥΜΑΣΤΕ

ΝΑ ΣΥΜΠΡΑΞΟΥΜΕ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΜΑΣ

✓ ΣΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΤΑΔΙΚΗΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ  
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

✓ ΣΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΘΙΕΡΩΣΗΣ ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΜΙΣΘΩΝ,  
ΔΙΑΡΚΟΥΣ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ, ΝΕΩΝ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΩΝ  
- ΑΠΟΛΥΣΕΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ

**ΑΠΕΡΓΙΑ-ΑΠΟΧΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ**  
ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ  
ΜΑΣ ΑΡΚΕΙ Η ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΠΟΛΙΤΩΝ

**ΟΛΟΙ ΣΤΟ ΔΡΟΜΟ**



ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ της Ε.Ε.

με Υπ. Υγείας κ. ΒΟΡΙΔΗ

Ο Υπουργός δήλωσε:

Η αξιολόγηση θα προχωρήσει με τις ποσοτώσεις που ορίζει ο Νόμος 4250/2014. Θα προσπαθήσουμε να

διασφαλίσουμε αξιοκρατική εφαρμογή. Δεν θα υπάρξουν απολύσεις, κινητικότητες και απώλειες μισθού. Μόνο μέτρα βελτίωσης της υπηρεσιακής επάρκειας.

# ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΚΟ και ΑΠΟΣΠΑΣΜΑΤΙΚΟ το ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ

ΟΜΙΛΙΑ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΣΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΚΡΟΑΣΕΩΝ ΤΗΣ ΒΟΥΛΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΕΝΕ

Κύριε Πρόεδρε,

Το Νομοσχέδιο είναι φωτογραφικό και αποσπασματικό και δεν επιλύει τα μείζονα προβλήματα των Δημόσιων Υπηρεσιών Υγείας. Οι Μονάδες Δημόσιας Υγείας (και Ψυχικής Υγείας) υποφέρουν από την υποχρηματοδότηση και την υποστελέχωση. Οι δαπάνες για την υγεία από τις συνεχές μειώσεις είναι σε μη διαχειρίσιμο επίπεδο. Εξαιτίας αυτού οι προϋπολογισμοί των Μονάδων βρίσκονται στο κόκκινο με σημαντικές επιπτώσεις στις παρεχόμενες υπηρεσίες. Οι υφιστάμενοι προϋπολογισμοί των Νοσοκομείων δεν αντέχουν το κόστος της περίθαλψης των ανασφάλιστων.

Το προσωπικό που απέμεινε είναι κάτω των ορίων ασφαλείας. Συνταξιοδοτήθηκαν πάνω από 15.000 τα 4 χρόνια των ΜΝΗΜΟΝΙΩΝ και δεν έχει προσληφθεί ούτε ένας. Η Κυβέρνηση αντιμετωπίζει τα ζητήματα της υποστελέχωσης και της υποχρηματοδότησης με το γνωστό μεταρρυθμιστικό οίστρο. Μετακυλίνει το κόστος της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης στις τσέπες των πολιτών. Ταυτόχρονα κλείνει υγειονομικές μονάδες, κλινικές, κλίνες, οργανικές θέσεις και ιδιωτικοποιεί υφιστάμενες υπηρεσίες και δραστηριότητες Δημόσιας Υγείας. Γι' αυτό ζητάμε την απόσυρση του άρθρου 46 που θεσμοθετεί Απογευματινά Ιδιωτικά Χειρουργεία στα Νοσοκομεία.

Η Κυβέρνηση επιδίωξε άρον άρον να κλείσει τα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία, αφενός για την υλοποίηση του ΣΥΜΦΩΝΟΥ Λυκουρέντζου - Andor, αναστολής λειτουργίας των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων και αφετέρου για το ξεφόρτωμα της δαπάνης και την ανεύρεση του προαπαιτούμενου αριθμού διαθέσιμων Δημοσίων Υπαλλήλων. Τα Περιφερειακά Ψυχιατρικά Νοσοκομεία καταργήθηκαν ως Νομικά Πρόσωπα και η Κυβ

σεων. Δεν αναπτύχθηκαν απαραίτητες μονάδες πρωτοβάθμιας περιθαλψης και οι λειτουργούντες μονάδες είναι υποστελεχωμένες και υποχρηματοδοτούμενες. Επιπλέον λόγος είναι ότι η πολιτική ψυχικής υγείας στην χώρα μας ασκείται από τους εισαγγελλείς οι οποίοι εισάγουν το 50% των ασθενών στις μονάδες οξείων περιστατικών με εισαγγελική εντολή εγκλεισμού. Τα ψυχιατρικά Νοσοκομεία μετατράπηκαν - μετεξελίχθηκαν σε ανοικτούς χώρους Νοσηλείας με πλήρως δίκτυο υπηρεσιών (πρωτοβάθμιας, πολλής κλίνης εισαγωγών και πλήθος μονάδων ψυχιατρικής μεταρρύθμισης). Είναι λοιπόν επιβεβλημένη η συνέχιση της λειτουργίας τους. Σε διαφορετική περίπτωση οι ψυχικά πάσχοντες θα καταλήξουν να φιλοξενούνται στα παγκάκια και τις στάσεις του ΜΕΤΡΟ. **Διεκδικήσέ μας είναι τα Περιφερειακά Ψυχιατρικά Νοσοκομεία να αποτελέσουν ξεχωριστά Νομικά πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου με οργανική ένταξη όλων των ανεπτυγμένων υπηρεσιών που διαθέτουν. Αλλά είναι ένα βήμα η ένταξη των Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας στα Κέντρα Ψυχικής Υγείας, με ξεχωριστό Οργανισμό ως αποκεντρωμένες μονάδες των Νοσοκομείων.**

**ΖΗΤΑΜΕ** την απόσυρση του Άρθρου 26 που αφορά την ΕΝΕ. Η ΕΝΕ δεν είναι ιδιοκτησία της σημερινής Διοίκησης ώστε πριν από κάθε εκλογική διαδικασία να επιδιώκει την τροποποίηση του εκλογικού συστήματος. Τα όργανα Διοίκησης της ΕΝΕ εκλέγονται με απλή αναλογική όπως σε όλα τα επαγγελματικά επιμελητήρια της χώρας.

Δεν συμφωνούμε με το ενιαίο ψηφοδέλτιο, επειδή δεν αφήνει να εκφραστούν οι μειοψηφικές απόψεις. Δεν συμφωνούμε για περιορισμό των **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ** σε 4 γιατί στόχος είναι η κεντρική χειραγώγηση και όχι η Περιφερειακή αποκέντρωση των σκοπών και στόχων της ΕΝΕ. Η επιλογή Προϊσταμένων Οργανικών Μονάδων χωρίς προβαδίζουσα κατηγορία αντιμετωπίζεται στο σύνολο των υπηρεσιών στο επόμενο άρθρο 27 που αφορά τους οργανισμούς των Νοσοκομείων. Η ξεχωριστή αναφορά στη Νοσηλευτική Υπηρεσία εξυπηρετεί τους εκλογικούς σχεδιασμούς της ΕΝΕ. **Ο Υπουργός Υγείας εξαργυρώνει με τις συγκεκριμένες διατάξεις τη σιωπή και την υπονομευτική στάση της ΕΝΕ στις κινητοποιήσεις της ΠΟΕΔΗΝ και των Νοσηλευτών ώστε να μην εφαρμοστούν οι πολιτικές των ΜΝΗΜΟΝΙΩΝ.** Οι συγκεκριμένες διατάξεις προωθούνται σε ένδειξη ευγνωμοσύνης από την Κυβέρνηση.

Την Τετάρτη 18.06.2014 προκηρύξαμε 24ωρη Απεργιακή Κινητοποίηση ενάντια στην υποχρηματοδότηση, την υποστελέχωση, την ιδιωτικοποίηση των υπηρεσιών.

**Κυρίως όμως ενάντια του Νέου συστήματος αξιολόγησης με βάση το οποίο οι εργαζόμενοι των Νοσοκομείων ποσοστιαία, ανεξαρτήτως τυπικών και ουσιαστικών προσόντων, κατατάσσονται σε βαθμούς.**

Το 15% αξιολογείται υποχρεωτικά κάτω από την βάση και από 1 Σεπτέμβρη δεν μπορεί να χρησιμοποιηθεί για Νοσηλευτική φροντίδα ή σε υποστηρικτικές εργασίες. Νέα απώλεια 9.000 υγειονομικών από το Σύστημα Υγείας.

**Πως θα λειτουργήσουν τα Νοσοκομεία; Πως αναδεικνύονται τα προσόντα και οι δεξιότητες των υπαλλήλων;**

Δημιουργείτε νέα θύματα προς ικανοποίηση της ΤΡΟΪΚΑΣ.

**Ζητάμε από τον παριστάμενο Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας κο Λ. Γρηγοράκο, κατάργηση των ποσοτώσεων.**



24ωρη Πανελλαδική Απεργία ΠΟΕΔΗΝ, 14 Μαΐου

βέρνηση προσπάθησε να «χωρέσει» τα ειδικά Ψυχιατρικά Νοσοκομεία με το πλήθος των υπηρεσιών που διαθέτουν (Πρωτοβάθμιας Υπηρεσίες τμήματα εισαγωγών και αποσυλοποίησης) στον ψυχιατρικό τομέα των Γενικών Νοσοκομείων των πόλεων που είναι ανεπτυγμένα. Καθημερινά δημιουργούνται λειτουργικά και οικονομικά προβλήματα και οι μονάδες αποσυλοποίησης συνεχίζουν να υφίστανται χωρίς οργανική κάλυψη.

Οι ψυχικά πάσχοντες ασθενείς από τις μακροχρόνιες Νοσηλείες έχουν εξαντληθεί οικονομικά αφού καλούνται να μεταβιβάσουν στις ιδιωτικές μονάδες Ψυχικής Υγείας που νοσηλεύονται τα περιουσιακά στοιχεία και τα εισοδήματα που διαθέτουν. **Ίδια τακτική και από τις ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΕΣ.** Η τομεοποίηση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας με την συγκρότηση ολοκληρωμένου δικτύου υπηρεσιών ανά πληθυσμό αναφοράς είναι πάγιο και διαχρονικό αίτημα των φορέων. Ο λειτουργικός συντονισμός ανατίθεται στις τομεακές επιτροπές. Η Διοίκηση των μονάδων που συγκροτούν το δίκτυο υποχρεωτικά πρέπει να ασκείται από τα Νοσοκομεία και τις Υγειονομικές Περιφέρειες. Η μη λειτουργία και ο συντονισμός των δικτύων δεν είναι ευθύνη των τομεακών επιτροπών ή αδυναμίες του υφιστάμενου θεσμικού πλαισίου (Ν.2716/99), αλλά των εκάστοτε Κυβερνή-

## 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 Πρόνοιες

ΚΩΔ.: 3794

# ΠΕΡΙ ΕΝΕ Ο ΛΟΓΟΣ

Οι σκληρές προσπάθειες κατατρομοκράτησης του Νοσηλευτικού κόσμου της εργασίας από τα «εκάστοτε μακριά χέρια» των Υπουργών, αποτελούν ομοηγομένως θαυμαστό έργο των ιθυνόντων, για την εδραίωση των ίδιων όμως και όχι για τους μάχιμους εργαζόμενους. Εκτίμησαν και επέλεξαν ότι η εποχή αντέχει τη χειραγώγηση, ότι είναι χρυσή ευκαιρία η δημιουργία κλίματος πανικού και επομένως το αποτέλεσμα εύκολα διαχειρίσιμο. Επενδύουν και σε μια επιστημοσύνη, κομπάζοντας με στόμφο ως πεφυσισμένοι γάβιοι (φουσκωμένες, από δήθεν περηφάνια, γαλοπούλες) και δίνουν κατευθύνσεις. Φροντίζουν προηγουμένως βέβαια να χαϊδέψουν αυτιά, να κολλακέψουν τον νοσηλευτικό κλάδο, να προβάλλουν τις «προτάσεις» τους περί δήθεν εξαιρέσεων.

Από απλή παρατήρηση των γεγονότων και όχι από ιδιαίτερη γνώση, αυτή καθαυτή η εξαίρεση, ανεξάρτητα από οτιδήποτε άλλο, παράγει φαινόμενα. Σημαίνει συγκεκριμένα πράγματα και να μας επιτραπεί ένα αληθινό παράδειγμα.

Συμβολικά οι αριθμοί: στους 100 εργαζόμενους με τον επιμερισμό των ποσοστών προκύπτουν

- 25 άριστοι
- 60 μέτριοι
- 15 χαμηλών δυνατοτήτων

Με ενδεχόμενη εξαίρεση, αυτονοήτως αυτό διαφοροποιείται, εφόσον ο επιμερισμός παραμένει ο ίδιος. Δηλαδή στους 80,

- 20 άριστοι
- 48 μέτριοι
- 12 χαμηλών δυνατοτήτων,

αφορά περισσότερους εργαζόμενους.

Σαφώς και μπορούν να υπάρχουν διαφωνίες και συγκρούσεις και διαφορετικές οπτικές. Δεν μπορούν όμως να υπάρχουν δόλιες δεύτερες ή τρίτες σκέψεις ιδιοτελείς, που εξαντλώντας κάθε στοιχείο ήθους προωθούν λογικές, πρακτικές και τακτικές απαράδεκτες, ψελλίζοντας περί νομιμότητας. Εννοείται ότι, θεωρείται η οποιαδήποτε επίλυση θεμάτων μέσω των στενών δεσμών, του σφικτού εναγκαλισμού με την εξουσία. Δεν υφίσταται διεκδίκηση. Το μόνο που υφίσταται είναι «πολιτισμένες συναντήσεις», παζάρι, αλισβερίσι των αρχηγών και περιθωριοποίηση των μάχιμων.

Πλειοδοσία βέβαια και στις μεγαλοστομίες για το εξαιρετικά βαρύ έργο των Νοσηλευτών, κομίζοντας «γλαύκαν ες Αθήνας», οι οποίοι όμως ως περιμένουν, ως μην αντιδράσουν, ως είναι καλά παιδιά, ως συμμορφωθούν προς τις υποδείξεις, ως μην αντισταθούν και θα τους αναγνωριστεί η εθελόδουλη εν καιρώ !!!

**Δεν περιορίζονται στις παραινέσεις, στις συμβουλές, παρά δίνουν ευθέως και ξεδιάντροπα το στίγμα τους, κομπάζοντας κατ' αρχήν περί τιμωριών, με ενάργεια στο τέλος, σχεδόν απειλητικά, εκβιαστικά.**

## ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ στην ΕΝΕ

Η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (ΕΝΕ) αποτελεί ΝΠΔΔ και η σύστασή της πραγματοποιήθηκε με τον Ν.3252/2004 (ΦΕΚ 132 Α), ο οποίος προέβλεπε η εκλογή των μελών των οργάνων να πραγματοποιείται με ενιαίο ψηφοδέλτιο και πλειοψηφικό σύστημα. Στη συνέχεια με τον Ν.3868/2010 (ΦΕΚ 129 Α), άρθρο 6 και με τον Ν.3918/2011 (ΦΕΚ 31 Α), άρθρο 53 υπήρξαν τροποποιήσεις των διατάξεων του Ν.3252/2004(ΦΕΚ 132 Α) που όριζε ως εκλογική διαδικασία την απλή αναλογική, καταργώντας το ενιαίο ψηφοδέλτιο, χωρίς μάλιστα κανέναν περιορισμό στη σταυροδοσία, κάτι που έδινε τη δυνατότητα σε έναν μηχανισμό να καταλάβει ΟΛΕΣ τις έδρες των οργάνων. Ταυτόχρονα η Περιφερειακή διάρθρωση της ΕΝΕ, από επτά (7) Π.Τ. που ήταν, διαμορφώθηκαν σε δέκα τρία (13) Π.Τ. τα οποία δημιουργήθηκαν βάση των Αυτοδιοικητικών Περι-

Χωρίς την παραμικρή πρόταση βέβαια, ακόμα και η υπεράσπιση δήθεν της «διαφορετικής αξιολόγησης» είναι κενή περιεχομένου, αναφέρεται βαριεστημένα, υποτονικά, έτσι για την τιμή των όπλων, για να καταγραφεί. Ούτε κουβέντα, ούτε κριτική για τον επιμερισμό των ποσοστών, για την ουσία, για την επιλογή σε θέσεις ευθύνης από διορισμένη επιτροπή με τη συνέντευξη να μετράει κατά 70% ....

### Συναδέλφισσες - Συνάδελφοι,

Εμμένουμε και επιμένουμε ότι δεν δικαιούμαστε πλέον σε παραίτηση από την πραγματικότητα. Δεν είμαστε παρατηρητές, δεν αφήνουμε να γίνονται πράγματα για εμάς χωρίς εμάς. Δεν διακατεκόμασταν από κανέναν είδους άρνηση για την άρνηση, στείρα αντιπαράθεση. Είμαστε ζωντανόι, εργαζόμενοι και υπερασπιζόμαστε το αντικείμενο της δουλειάς μας και τις αμοιβές μας, κανείς δε μπορεί να μας το στερήσει το δικαίωμα. Όποιοι νοσηπρόι εγκέφαλοι θεώρησαν ότι είμαστε μιας χρήσης, θα τους αποδείξουμε ότι έκαναν τεράστιο λάθος. Οι εργαζόμενοι δεν είναι ενεργούμενοι οποιουδήποτε, ούτε αρκούδες που χορεύουν κατά πως βάραιε το ντέφι της οποιαδήποτε εξουσίας και των παραφυάδων της. Δεν παρασιτούμε γύρω από μια καρέκλα. Κανείς δε δικαιούται να μας διαπομπεύει - κατασυκοφαντεί, χρησιμοποιεί εντέλεια, ανάλογα με τις σκοπιμότητές του.

**Δεν φοβόμαστε να πούμε ότι τα Νοσοκομεία λειτουργούν υποστελεχωμένα - υποχρηματοδοτούμενα, με απάνθρωπες συνθήκες, με αναξιοπρεπείς αμοιβές,** επειδή είμαστε καθημερινά στη δουλειά μας και έχουμε υποστεί τις συνέπειες με διάρκεια, καταπονούμαστε. Η συγκεκριμένη αξιολόγηση εξυπηρετεί αρεστούς και όχι άριστους. Δεν έχει τη συναίνεσή μας, επειδή με σαφήνεια έχουμε περιγράψει που μας οδηγεί, σε παντελή ανυποληψία. Δεν είναι εύκολος ο δρόμος στη διαδικασία της αντίδρασης, σαφώς και υπήρξαν καχυποψίες - ενστάσεις - δυσπιστίες - αντιρρήσεις και δεν θα μπορούσε να 'ναι αλλιώς. Απόλυτα καλό και απόλυτα κακό δεν υφίσταται όπως και απόλυτη αλήθεια και θέσφατα.

**Εκείνο που υπάρχει μπροστά στα μάτια μας όμως και δεν αμφισβητείται από κανέναν είναι ο γκερεμός.** Η αντίληψη του «σφάζε με αγά μου ν' αγιάσω» είναι η εντελώς ασύμβατη έννοια με τον υγειονομικό κόσμο της εργασίας και το συνδικαλιστικό κίνημα.

Η επιλεκτική άποψη που μας καθησυχάζει ότι κάτι άλλο θετικό θα συμβεί μεταφυσικά, χωρίς τη συμμετοχή μας, είναι κιβδηλή.

Η μόνη αλήθεια είναι η προσπάθεια ενεργοποίησης λειτουργιών τιμωρητικού χαρακτήρα των υπευθύνων πολιτικών ηγεσιών και των παρατρεχάμενων τους, προκείμενου να υλοποιηθούν για άλλη μια φορά κατάφορες αδικίες εις βάρος μας. **Είναι αφέλεια να τους αφήσουμε να μας διαχειριστούν. Η μαζική - ενωτική απάντησή μας θα τους τρομοκρατήσει!**

φερειών της χώρας που συστάθηκαν και συγκροτήθηκαν με το άρθρο 3 του Ν.3852/2010 (ΦΕΚ 87 Α), νόμος Καλλικράτης, με έδρα τους την αντίστοιχη έδρα των Περιφερειακών Αυτοδιοικήσεων.

**Στο σχέδιο νόμου του ΥΥΚΑ που είναι προς ψήφιση στη Βουλή, την στιγμή που γράφεται αυτό το κείμενο, και συγκεκριμένα στο άρθρο 25 διαπραγματεύονται ρυθμίσεις για την ΕΝΕ.** Ρυθμίζονται κυρίως θέματα εσωτερικής οργάνωσης για την εκλογή των μελών των οργάνων επαναφέροντας το ενιαίο πλειοψηφικό ψηφοδέλτιο χωρίς περιορισμό στην σταυροδοσία. Το ενιαίο ψηφοδέλτιο είναι η ταφόπλακα της Δημοκρατίας και αποτελεί μηχανισμό που αποκλείει την έκφραση της μειοψηφίας και τη σύνθεση των απόψεων, κάτι που σήμερα μέσα από την απλή και ανόθευτη αναλογική επιτυγχάνεται. Καθιερώνεται η επικύρωση των

πρακτικών των εκλογών από τον Περιφερειακό Διευθυντή στον πρόεδρο του Περιφερειακού, δηλαδή ταυτόχρονα το ίδιο πρόσωπο είναι υποψήφιος και επικυρώνει τα πρακτικά των εκλογών. Μεταβάλλεται η Περιφερειακή διάρθρωση της ΕΝΕ, τα 13 υφιστάμενα Π.Τ. τα οποία δημιουργήθηκαν βάση των Αυτοδιοικητικών Περιφερειών μειώνονται σε 4. Η καθιέρωση των 4 συνολικά Π.Τ. της ΕΝΕ δεν γίνεται με βάση ενός ασφαλούς και σταθερού γεωγραφικού κριτηρίου και αυτό θα έχει ως αποτέλεσμα στο μέλλον να υπάρχουν προβλήματα στην σχέση Νοσηλεύτη και ΕΝΕ. Τέθηκαν σε ισχύ οι διατάξεις του Ν.4250/2014, που επιφέρουν αλλαγές στο σύστημα αξιολόγησης των δημοσίων υπαλλήλων, άρα και των νοσηλευτών, οι οποίες είχαν καθιερωθεί με τις διατάξεις του ΠΔ 318/1992. **Οι βασικές διαφοροποιήσεις στο νέο καθεστώς αφορούν την θέσπιση ποσοστώσης ανά κλίμακα στην αξιολόγηση,** προκαταλαμβάνοντας την απόδοση των νοσηλευτών και παραβιάζοντας την αρχή της αξιοκρατίας. Καταργείται ο θεσμός των δύο αξιολογητών και νομοθετείται η αξιολόγηση από έναν μόνο υπάλληλο - προϊστάμενο των αξιολογούμενων. Πόσο αμερόληπτες θα είναι οι αξιολογήσεις;

Συνδυάζοντας τον Ν.4250/2014 με τις διατάξεις του άρθρου 7 του Ν.4024/2011 και του άρθρου 85 του Δημοσιοϋπαλληλικού Κώδικα, η αξιολόγηση αποτελεί το πρωταρχικό κριτήριο για την βαθμολογική - προαγωγική εξέλιξη. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα να επηρεάζεται η μισθολογική εξέλιξη και η κατάληψη θέσεων ευθύνης των νοσηλευτών. Περιορίζεται το δικαίωμα της ένστασης μόνο σε όσους λαμβάνουν βαθμολογία με μέσο όρο 6,0 και κάτω κατά την αξιολόγηση, προκαλώντας ερωτηματικά με τη συνταγματικό-

τητα της επίμαχης ρύθμισης.

**Με το νέο καθεστώς της αξιολόγησης, στα πλαίσια της οικονομικής πολιτικής, θυσιάζονται η αξιοκρατία, η ισότητα, η δικαιοσύνη και η εργασιακή ειρήνη τόσο στις υγειονομικές μονάδες στο σύνολό τους όσο και στον νοσηλευτικό κλάδο.**

Η Δημοκρατική Συνεργασία Νοσηλευτικής (ΔΗ.ΣΥ.ΝΟ.) δηλώνει την αντίθεσή της στην υποτιθέμενη αξιολόγηση που προωθεί η Κυβέρνηση. Πρόκειται για μια κίνηση που αποσκοπεί στη δημιουργία μόνιμου μηχανισμού απολύσεων, στην περαιτέρω μείωση μισθών και στην αποδιάρθρωση των δομών του Δημοσίου. Βασικό αίτημα είναι η ακύρωση στην πράξη του νόμου 4250/2014 και η τελική του κατάργηση.

**Σίγουρα είμαστε υπέρ της αξιολόγησης όλων των νοσηλευτών, αρκεί αυτή να μην οδηγεί στην διαθεσιμότητα - κινητικότητα, στην μείωση των μισθών μας, να βασίζεται στην αξιοκρατία, την ισότητα, την δικαιοσύνη της αντικειμενικότητας, της διαφάνειας και των ίσων ευκαιριών, όλων των νοσηλευτών.** Οι ιδιαίτερες συνθήκες εργασίας και η φύση του νοσηλευτικού επαγγέλματος οδηγούν στην δημιουργία ενός ξεχωριστού κλάδου εργαζομένων και ως ξεχωριστός κλάδος εργαζομένων θα πρέπει να καθιερώνονται κριτήρια αξιολόγησης, τόσο γενικά, όσο και ειδικά, να ανταποκρίνεται η αξιολόγηση στις ιδιαιτερότητες του κλάδου και στις ιδιαίτερες συνθήκες απασχόλησης.

**Η Δημοκρατική Συνεργασία Νοσηλευτικής (ΔΗ.ΣΥ.ΝΟ.) είναι υπέρμαχος του θεσμού της αξιολόγησης, αρκεί αυτός να ληιουργεί στη βάση των δίκαιων και ισόρροπων κανόνων.**

*Δημοκρατική Συνεργασία Νοσηλευτικής*

## ΠΕΡΙΚΟΠΕΣ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ

**Σύμφωνα με έρευνα του ΙΝΕ ΓΣΕΕ οι μειώσεις των συντάξεων κατά τα τέσσερα ΜΝΗΜΟΝΙΑΚΑ ΕΤΗ είναι έως 40%.**

Η εκτίμηση είναι ότι με την εφαρμογή της ρήτρας Μηδενικού Ελλείμματος (Ν.4254/2012) ανεξάρτητα των αιτιών που έχουν προκαλέσει το έλλειμμα οι συνταξιοδοτικές παροχές από τις κύριες - επικουρικές και εφάπαξ, θα μειώνονται συνεχώς χρόνο με τον χρόνο ώστε οι δαπάνες των ταμείων να είναι αντίστοιχες των εσόδων.

**Με βάση την παραπάνω ρύθμιση, από 1 Ιουλίου θα υπάρξει νέα μείωση των επικουρικών συντάξεων 5,2%, επειδή αλλιάζει ο τρόπος υπολογισμού τους.** Το ΕΤΕΑ (επικουρικό ταμείο Μισθωτών), στο οποίο εντάχθηκε το ΤΕΑΔΥ για τον υπολογισμό του μερίσματος, λαμβάνει υπόψη τον συντελεστή βιωσιμότητας. Με βάση αυτόν θα υπολογίζονται οι παροχές. Τα ταμεία είναι ελλειμματικά, αφενός επειδή καταληστεύτηκαν τα αποθεματικά τους από τις ασκούμενες **ΜΝΗΜΟΝΙΑΚΕΣ ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ** και αφετέρου, για το προσεχές διάστημα, από τις πολιτικές που θα ασκηθούν με το **ΑΝΑΘΕΩΡΗΜΕΝΟ ΜΝΗΜΟΝΙΟ (2015-2018)**. Οι κρατικές επιχορηγήσεις (τακτικές και έκτακτες) στο σύστημα Κοινωνικής Ασφάλισης μειώνονται και σταθεροποιούνται στα επίπεδα των 8,6 δις ευρώ τον χρόνο. Οι δαπάνες αυτές το 2000 ήταν 5,4 δις, το 2004 10,4 δις, το 2009 18,9 δις, το 2011 21 δις και το έτος 2012 15 δις.

Το σύστημα χάνει πόρους από την ύφεση (-25% το ΑΕΠ), την υψηλή ανεργία (27,5%), την εισφοροδιαφυγή, την μείωση των εισφορών, την ευελιξία στην αγορά εργασίας, την μείωση των μισθών, το κούρεμα των αποθεματικών (PSI), την κατασπατάληση της περιουσίας κ.α. Ο Συνδυασμός μείωσης της κρατικής Χρηματοδό-

τησης, κατάργησης των κοινωνικών πόρων και των απωλειών εξαιτίας των εφαρμοζόμενων πολιτικών, οδηγούν σε **ΝΕΕΣ ΜΕΙΩΣΕΙΣ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ**. Σύμφωνα με την έρευνα του ΙΝΕ ΓΣΕΕ οι συντάξεις κύριες και επικουρικές συνολικά αναμένεται να διαμρφωθούν στα επίπεδα των 1.000- 1.100 ευρώ.

Για το εφάπαξ η έρευνα προβλέπει τα αυτονόητα. Με την καθιέρωση του συντελεστή βιωσιμότητας οι ασφαλισμένοι θα κληθούν για έκτη - έβδομη- όγδοη ... φορά, τα τελευταία πέντε χρόνια, να καλύψουν τις χρηματοδοτικές ανάγκες της κοινωνικής ασφάλισης με επιδείνωση του βιοτικού τους επιπέδου.

Οι προϋπολογισμοί των κλάδων συντάξεων και του εφάπαξ των ασφαλιστικών ταμείων με στοιχεία της ΠΟΠΟΚΠ (Πανελλήνια



*24ωρη Πανελλαδική Απεργία ΠΟΕΔΗΝ, 18 Ιουνίου*



24ωρη Πανελλαδική Απεργία ΠΟΕΔΗΝ, 14 Μαΐου

Ομοσπονδία Προσωπικού Οργανισμών Κοινωνικής Πολιτικής) θα παρουσιάσουν το έτος 2014 μαύρη τρύπα 1,75 δις.

Η Κυβέρνηση μεθοδεύει την συγχώνευση του Μετοχικού Ταμείου στο ΕΤΕΑ. Έτσι θα χαθούν οι εισφορές που έχουν αποδοθεί κατά την διάρκεια του εργασιακού βίου, καθότι θα χορηγείται ένα μέρος από το ΕΤΕΑ.

Τα μεταβατικά όρια ηλικίας έχουν ήδη θεμελιωθεί (έως το τέλος του έτους 2012) και δεν αναμένονται αλλαγές. Για όσους θεμελιώνουν σύνταξη μετά το έτος 2013, τα όρια ηλικίας είναι ούτως ή άλλως δυσμενέστερα. 40 έτη υπηρεσίας και 62 ετών ή με λιγότερα χρόνια 65 ετών (15ετία έως 31-12-2012) ή 67 ετών (όσοι δεν έχουν 15ετία έως 31.12.2012). Είναι βέβαιο ότι θα μειωθούν περαιτέρω οι συντάξεις κύριες και επικουρικές. Όλα τα στοιχεία συγκλίνουν προς αυτή την κατεύθυνση. Θα μειωθούν για τους ήδη και εν' αναμονή συνταξιούχους.

Μεγάλες πιθανότητες διασφάλισης ικανοποιητικού επιπέδου παροχών διαχρονικά προβλέπονται μόνο στην περίπτωση που τα συντάξιμα χρόνια είναι ικανοποιητικά. Η ηλικία των συνταξιούχων μπορεί στο μέλλον να παίξει μεγαλύτερο ρόλο στο ύψος των παροχών. Μετά την 1-1-2015 τροποποιείται ο υπολογισμός των Κύριων Συντάξεων. Αφορά όμως μόνο τα συντάξιμα έτη μετά την 1-1-2015 (βασική και αναλογική).

Δεν είναι αιτία πρόωρης συνταξιοδότησης η συγκεκριμένη αλλαγή στο τρόπο υπολογισμού, καθώς εξαιτίας αυτού περιορίζεται το όφελος με την αύξηση των συντάξιμων ετών αναπλήρωσης χωρίς όμως απώλειες.

**Οι απώλειες θα προέλθουν για νυν Συνταξιούχους και εν δυνάμει από τις ασκούμενες ΜΝΗΜΟΝΙΑΚΕΣ ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ.**

## ΜΕΓΑΛΗ ΕΠΙΤΥΧΙΑ της ΠΟΕΔΗΝ. ΤΕΛΟΣ η ΠΡΟΒΑΔΙΖΟΥΣΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ στην ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΩΝ σε ΟΛΕΣ τις ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ των ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

**ΝΟΜΟΣ: ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΤΗΝ  
ΙΑΤΡΙΚΩΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ  
ΚΑΙ ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ**

**Ε. ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ  
ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ**

**ΑΡΘΡΟ 26. ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ  
ΤΩΝ ΣΧΕΔΙΩΝ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥΣ  
ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ**

1. Το πρώτο εδάφιο της περίπτωσης γ' της παρ.6 του άρθρου 54 του ν.4178/2013 αντικαθίσταται ως εξής: «Μεταβατικά και έως τις 30.6.2015 εξαιρούνται της εφαρμογής του παρόντος άρθρου

τα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου του Τομέα Υγείας του Υπουργείου Υγείας, η οργάνωση των οποίων εξακολουθεί να διέπεται από τις κείμενες για αυτά ειδικές διατάξεις».

2. Μέχρι την πλήρη συμμόρφωση στον τρόπο επιλογής των προϊσταμένων στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, όπως αυτός θα καθοριστεί στους υπό κατάρτιση οργανισμούς αυτών, εφαρμόζονται τα κάτωθι:

Για τις θέσεις ευθύνης όλων των οργανικών μονάδων των Νοσοκομείων του ΕΣΥ, για τις οποίες προβλέπεται να καταλαμβάνονται από υπαλλήλους των κατηγοριών ΠΕ και ΤΕ, ισχύει η διαζευκτική δυνατότητα επιλογής των προϊσταμένων αυτών.

## ΣΤΟ ΤΑΙΠΕΔ Η ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ των ΨΥΧ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ. Η ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΗ ΑΝΑΛΗΨΙΑ στο ΜΕΓΑΛΕΙΟ ΤΗΣ

Η κυβέρνηση έβγαλε στο σφυρί, για την απομείωση του χρέους, όχι μόνο τη κρατική περιουσία που υποτίθεται ότι είναι αναξιόποινη, αλλά και την κτηματική και κτιριακή περιουσία των τριών Ψυχιατρικών Περιφερειακών Νοσοκομείων (Κατερίνη, Χανιά, Κέρκυρα). Τα Ψυχιατρικά Περιφερειακά Νοσοκομεία καταργήθηκαν ως αυτόνομα Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου και οι υπηρεσίες που ανέπτυξαν μεταφέρθηκαν στους Ψυχιατρικούς Τομείς των Γενικών Νοσοκομείων των πόλεων που έχουν έδρα. Σε κτίρια και γεωργικές εκτάσεις ιδιοκτησίας των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων αναπτύχθηκαν επαγγελματικές δραστηριότητες στα πλαίσια της αποασυλοποίησης-επανάταξης των ψυχικά πασχόντων ασθενών. Η απασχόληση των ασθενών εκτός του βιοποριστικού λόγου έχει σημαντικό θεραπευτικό αποτέλεσμα.

Είναι αδιανόητη και ανάληψη η παραχώρηση στο ΤΑΙΠΕΔ της

περιουσίας των παραπάνω Ψυχιατρικών Νοσοκομείων. Περιουσία που έχει αξιοποιηθεί για τις ανάγκες της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης. Για την παραχώρηση δεν ελήφθησαν υπόψη ούτε και οι Συνταγματικοί περιορισμοί (κληροδοτήματα, δασικές εκτάσεις, κλπ).

**Η κυβέρνηση των ΜΝΗΜΟΝΙΩΝ στα πλαίσια των ΔΕΣΜΕΥΣΕΩΝ του ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ δεν διαθέτει τη στοιχειώδη κοινωνική ευαισθησία.**

Το ζήτημα τέθηκε από την ΠΟΕΔΗΝ στον Επίτροπο Κοινωνικών Υποθέσεων κ. Laszlo Andor, στη συνάντηση της Τρίτης 17 Ιουνίου.

Επίσης η ΠΟΕΔΗΝ στην Επιτροπή ακροάσεων της Βουλής στο Νομοσχέδιο που περιλαμβάνει ρυθμίσεις για τα Περιφερειακά Ψυχιατρικά Νοσοκομεία την Τρίτη 17 Ιουνίου ζήτησε την ΑΚΥΡΩΣΗ της ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗΣ.

ΑΘΗΝΑ 19.6.2014 ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 3200

## ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΠΟΕΔΗΝ με τον ΕΠΙΤΡΟΠΟ ANDOR

Την Τρίτη 17.6.2014 πραγματοποιήθηκε η συνάντηση που ζήτησε η Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ με τον Επίτροπο Κοινωνικών Υποθέσεων της Ευρωπαϊκής Ένωσης Laszlo Andor, στα γραφεία της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (Βασιλίσσας Σοφίας 2).

Στη συνάντηση κλήθηκαν από τον Ευρωπαϊκό Επίτροπο και παρευρέθηκαν αντιπροσωπείες των Διοικήσεων και των Σωματείων των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων.

**Ο Πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ άνοιξε τη συζήτηση με τις εξής επισημάνσεις:**

Οι Δημόσιες Υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας υποφέρουν από την υποχρηματοδότηση και την υποστελέχωση. Τα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία της χώρας (ΔΑΦΝΙ, ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ) έχουν μετατραπεί σε ανοικτούς χώρους Νοσηλείας χάρη των χρημάτων του Ελληνικού λαού και της Ευρωπαϊκής Ένωσης, αναπτύσσοντας πολλές σημαντικές υπηρεσίες στους τομείς της Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης, των εισαγωγών και της ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης. Καλύπτουν το 70-80% της ζήτησης σε υπηρεσίες Δημόσιας Ψυχικής Υγείας. Το υπόλοιπο 20% καλύπτεται από τις Ψυχιατρικές Κλινικές των Γενικών Νοσοκομείων που είναι ελλιπέστατες. Η ζήτηση είναι μεγαλύτερη και δεν καλύπτεται από τις υφιστάμενες Μονάδες Δημόσιας Ψυχικής Υγείας.

Η κυβέρνηση προσπάθησε να συρρικνώσει τη λειτουργία των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων με πρόσχημα τις δεσμεύσεις του Συμφώ-

σώπου Δημοσίου Δικαίου που θα αναλάβει οργανικά το δίκτυο ανεπτυγμένων υπηρεσιών των Περιφερειακών Ψυχιατρικών Νοσοκομείων, η προώθηση Νομοθετικής Ρύθμισης που εξασφαλίζει την οργανική ένταξη του Δικτύου στα Κέντρα Ψυχικής Υγείας, τα οποία θα λειτουργούν ως αποκεντρωμένες μονάδες των Γενικών Νοσοκομείων είναι ένα βήμα. Αρκεί να συμπεριληφθεί διάταξη που να προβλέπει ότι το προσωπικό θα εργάζεται για τις ανάγκες των υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας.

**Η κτηματική και κτιριακή περιουσία των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων Κατερίνης, Χανίων και Κέρκυρας παραχωρήθηκαν στο ΤΑΙΠΕΔ** αν και σε αυτή λειτουργούν επαγγελματικές δραστηριότητες στις οποίες απασχολούνται ασθενείς στα πλαίσια της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης. Ανάληκτη κυβερνητική απόφαση για την οποία η ΠΟΕΔΗΝ ζητά την ακύρωσή της.

Υπάρχει κινητικότητα από την Ελληνική Κυβέρνηση ίδρυσης Ψυχιατρικών Κλινικών στα Γενικά Νοσοκομεία. Όμως καταγγείλαμε αυτή τη σπουδή, καθώς επιλέγονται ακατάλληλοι χώροι που δεν τηρούν τις προδιαγραφές, όπως το Ινποκράτειο Θεσσαλονίκης, η Πολυκλινική Αθηνών κ.α. Η κυβέρνηση επιδιώκει να εμφανίζεται ότι προωθεί την Ψυχιατρική Μεταρρύθμιση.

**Τα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία (ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ, ΔΑΦΝΙ, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ) που μετεξελίχθηκαν θα πρέπει να συνεχίσουν να λειτουργούν ως αυτόνομα ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ**, με οργανική ένταξη όλων των υφιστάμενων ανεπτυγμένων δραστηριοτήτων (αλλιά και νέων).

Η τομεοποίηση των υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας με την σύσταση ολοκληρωμένου δικτύου ανά πληθυσμό αναφοράς δεν προχώρησε, όχι γιατί υπάρχουν αδυναμίες στο υφιστάμενο θεσμικό πλαίσιο (Ν.2716/1999), αλλά εξαιτίας της υποχρηματοδότησης, της υποστελέχωσης αλλιά και της μη ίδρυσης απαραίτητων μονάδων για την λειτουργία του δικτύου.

**Παράλληλα, πολιτική Ψυχικής Υγείας στη χώρα μας κάνουν οι Εισαγγελείς, αφού το 50% των εισαγωγών είναι με Εισαγγελική παραγγελία για εγκλεισμό. Το αντίστοιχο ποσοστό στην Ευρώπη είναι 5%.**

Η αποασυλοποίηση των χρόνιων δεν ολοκληρώνεται, όπως διατείνεται η κυβέρνηση, καθώς το 50% των εισαγωγών στις εφημερίες είναι επανεισαγωγές, εξαιτίας της έλλειψης μονάδων Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης, αποασυλοποίησης και επαγγελματικής αποκατάστασης. Θέλουμε πληροφόρηση από εσάς, αν το καταληκτικό έτος 2015 λειτουργίας των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων τίθεται από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή ή την Ελληνική Κυβέρνηση; Εάν επιμένετε στην κατάργηση των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων θα καταρρεύσει η μέχρι τώρα προσπάθεια για Ψυχιατρική Μεταρρύθμιση.

Στη συνέχεια τοποθετήθηκαν οι εκπρόσωποι των Διοικήσεων και των Σωματείων των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων.

**Ο Επίτροπος κος Laszlo Andor και ο εκπρόσωπός του απάντησαν ως εξής:** Λαμβάνουμε υπόψη τις προτάσεις και θα συνεχίσουμε τον εποικοδομητικό διάλογο. Επίσης λαμβάνουμε υπόψη την οικονομική κρίση της χώρας σας που συμβάλλει στις καθυστερήσεις ολοκλήρωσης της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης. Η Ευρωπαϊκή Ένωση χρηματοδοτεί γενναία τις δράσεις Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης. Η απορρόφηση βρίσκεται σε ικανοποιητικό επίπεδο. Όμως οι πόροι που δεν θα απορροφηθούν στον προβλεπόμενο χρόνο χάνονται για τη χώρα.

**Συζητάμε με το Υπουργείο Υγείας το νέο ΣΥΜΦΩΝΟ δράσεων της επόμενης τριετίας αλλιά και το ΣΥΜΦΩΝΟ δράσεων έως το**



Συνάντηση με τον Επίτροπο κ. Andor

νου Λυκουρέντζου - Andor για επιτάχυνση της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης. **Ο πραγματικός λόγος όμως ήταν το ξεφόρτωμα των δαπανών και η υλοποίηση του ΜΝΗΜΟΝΙΑΚΟΥ ΣΤΟΧΟΥ χιλιάδων ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ.** Με τη συρρίκνωση της λειτουργίας των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων οι ασθενείς κυριολεκτικά θα φιλοξενοούνται στα παγκάκια και τις στάσεις του ΜΕΤΡΟ αφού στη πλειονότητά τους είναι εξαντλημένοι οικονομικά από τις μακρόχρονες Νοσηλείες.

**Τα Περιφερειακά Ψυχιατρικά Νοσοκομεία καταργήθηκαν στα πλαίσια των συμφωνιών με την ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ για την Ψυχιατρική Μεταρρύθμιση.** Η κυβέρνηση προσπάθησε να τα «χωρέσει», με το πλήθος των ανεπτυγμένων δραστηριοτήτων, στους Ψυχιατρικούς Τομείς των Γενικών Νοσοκομείων των πόλεων. Αυτό δημιούργησε λειτουργικά, οικονομικά και διοικητικά προβλήματα με σημαντικές επιπτώσεις στις παρεχόμενες υπηρεσίες.

Αν και διεκδίκηση της ΠΟΕΔΗΝ είναι η σύσταση Νομικού Προ-

έτος 2020, στα οποία θα λάβουμε σοβαρά υπόψη τις παρατηρήσεις σας. Οι αλλαγές θα γίνουν σε συνεργασία με τους φορείς. Θα είμαστε σε συνεργασία.

**ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ:** Διαφάνηκε πρόθεση για παράταση λειτουργίας μετά το τέλος του έτους 2015 και επανεξέταση της μελλοντικής λει-

τουργίας των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων. Εν τούτοις όμως αυτό θα καθοριστεί στην τελική ΣΥΜΦΩΝΙΑ της επόμενης εξαετίας (2014 - 2020) μεταξύ του Υπουργού Υγείας και του Επιτρόπου. **ΣΥΜΦΩΝΟ** που θα υπογραφεί σε σύντομο χρονικό διάστημα.

**ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΟΥΜΕ ΚΑΙ ΠΑΡΕΜΒΑΙΝΟΥΜΕ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΑ.**

## ΜΕΓΑΛΗ η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ στις ΑΠΕΡΓΙΕΣ της ΠΟΕΔΗΝ

### ΜΕ ΜΕΓΑΛΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΘΗΚΕ Η 24ΩΡΗ ΑΠΕΡΓΙΑΚΗ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ, ΣΤΙΣ 14 ΜΑΪΟΥ

Συγκεντρώθηκαν πάνω από 3.000 υγειονομικοί έξω από το Υπουργείο Υγείας εκφράζοντας την αντίθεσή τους στις πολιτικές που συστηματικά απαξιώνουν τις Υπηρεσίες Υγείας - Πρόνοιας και τους Εργαζόμενους σε αυτές. Πολιτικές Υποχρηματοδότησης, Υποστελέχωσης, Ιδιωτικοποίησης Υπηρεσιών των Νοσοκομείων.

Προσλήψεις ακούμε και προσλήψεις δεν βλέπουμε. Έχουν αποχωρήσει 15.000 Υγειονομικοί τα τελευταία τέσσερα χρόνια και δεν έχει προσληφθεί ούτε ένας. Παρά τις δυσμενείς συνθήκες εργασίας, την εργασιακή εξουθένωση, την καταστρατήγηση θεμελιωδών δικαιωμάτων στα ωράρια εργασίας εξακολουθούμε να προσφέρουμε υψηλής ποιότητας υπηρεσίες.

Με το Νέο Σύστημα Αξιολόγησης υποχρεωτικά το 15% των υγειονομικών κατατάσσεται σε βαθμούς από 1 έως 6,9 και θεωρούνται υπάλληλοι χαμηλών δυνατοτήτων. Αυτόματως αδρανοποιούνται από τα προγράμματα εργασίας και τίθενται σε διαρκή κινητικότητα συστήνοντας τη νέα δεξαμενή Διαθεσιμότητας - Απολύσεων στο Δημόσιο. Ταυτόχρονα θα υποστούν νέες μισθολογικές απώλειες.

**ΕΝΥΠΟΓΡΑΦΑ** λέμε **ΟΧΙ** στο **ΝΕΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ**.

Θα κλιμακώσουμε τις κινητοποιήσεις, στα Νοσοκομεία ώστε να μην επιμερίσουν ποσοστά κατάταξης των Υγειονομικών οι Διοικήσεις και κεντρικά κατά της Κυβέρνησης. Καθημερινά οι Υγειονομικοί Αξιολογούνται από τους πολίτες.

Ακολουθήσε πορεία στη Βουλή, στο Υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και στο Υπουργείο Οικονομικών (συμπαράσταση στις απολυμένες καθαριστριες).

### ΜΕ ΜΕΓΑΛΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΘΗΚΕ ΤΗΝ ΤΕΤΑΡΤΗ 18 ΙΟΥΝΙΟΥ, Η 24ΩΡΗ ΑΠΕΡΓΙΑΚΗ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

Μαζικά και δυναμικά πάνω από 3.000 υγειονομικοί διαδήλωσαν έξω από το Υπουργείο Υγείας κατά των «μεταρρυθμιστικών» νεοφιλελεύθερων πολιτικών της κυβέρνησης που διαλύουν και ιδιωτικοποιούν το Δημόσιο Σύστημα Υγείας - Πρόνοιας. Οι προϋπολογισμοί των Νοσοκομείων βρίσκονται στο «κόκκινο» και το προσωπικό που απέμεινε είναι κάτω των ορίων ασφαλείας. Έως τέλος του χρόνου αναμένεται να αποχωρήσουν με συνταξιοδοτήσεις πάνω από 5.000 υγειονομικοί.

Η κυβέρνηση μετακυλύει το κόστος στις τσέπες των πολιτών, συρρικνώνει και ιδιωτικοποιεί υφιστάμενες δραστηριότητες.

Με το Νέο Σύστημα Αξιολόγησης κατασκευάζονται νέοι Δημόσιοι Υπάλληλοι οι οποίοι θα τίθενται σε διαρκή κινητικότητα και θα κινδυνεύουν με Διαθεσιμότητες - Απολύσεις.

**ΑΡΝΟΥΜΑΣΤΕ**



24ωρη Πανελλαδική Απεργία ΠΟΕΔΗΝ, 14 Μαΐου

- Να συμπράξουμε στην **ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ** διάλυσης και ιδιωτικοποίησης των Δημόσιων και Κοινωνικών υπηρεσιών.
- Να συμπράξουμε στις μεθοδεύσεις της κυβέρνησης για νέες Διαθεσιμότητες - Απολύσεις Δημοσίων Υπαλλήλων και μειώσεις μισθών

30.000 υγειονομικοί ενυπόγραφα έως σήμερα αρνούνται να συμμετάσχουν στην Αξιολόγηση. Έως τέλος του μήνα η **ΑΡΝΗΣΗ** θα είναι **ΚΑΘΟΛΙΚΗ**.

Πραγματοποιήθηκε συνάντηση αντιπροσωπείας της ΠΟΕΔΗΝ και των Πρωτοβάθμιων Σωματείων με τον νέο Υπουργό Υγείας κο Μάκη Βορίδη, κατά την οποία ο Υπουργός επιβεβαίωσε ότι θα εφαρμόσει το Νόμο της Αξιολόγησης. Την Τετάρτη 25.06.2014 στις 10 π.μ. θα γίνει νέα συνάντηση για να συζητήσουμε τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι Δημόσιες Υπηρεσίες Υγείας και οι Υγειονομικοί. Συνεχίζουμε κλιμακώνοντας τις κινητοποιήσεις. Ακολουθήσε πορεία η οποία κατέληξε έξω από το Υπουργείο Οικονομικών στη Συγκέντρωση των απολυμένων καθαριστριών, προς ένδειξη συμπαράστασης και αλληλεγγύης στον αγώνα τους για επαναπρόσληψη.



24ωρη Πανελλαδική Απεργία ΠΟΕΔΗΝ, 18 Ιουνίου

# ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ με τον ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ

Θέματα που τέθηκαν από την Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ στον Υπουργό Υγείας κ. ΜΑΚΗ ΒΟΡΙΔΗ, στη συνάντηση την Πέμπτη 26.06.2014.

## ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ: ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ

Δεν πρόκειται περί ενός Συστήματος Αξιολόγησης που αναδεικνύει τις δεξιότητες, τα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα των υπαλλήλων, τις δυσμενείς συνθήκες εργασίας, τις ιδιαιτερότητες με βάση τις οποίες αναπτύχθηκε ο Υγειονομικός Χάρτης της χώρας. Πρόκειται περί ποσοστιαίας κατάταξης σε βαθμούς. Το 15% κατατάσσεται υποχρεωτικά κάτω από τη βάση (1 βαθμός έως 6,9), τίθεται σε διαρκή κινητικότητα και συστήνεται η νέα δεξαμενή διαθεσιμότητας - απολύσεων. Ταυτόχρονα με την ανακατανομή του ίδιου Μισθολογικού κόστους και την καθιέρωση ατομικού μισθού, θα υποστεί νέες μεγάλες μισθολογικές περικοπές. Στους 60.000 εργαζόμενους στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας, το 15% των ανεπαρκών υπαλλήλων κατά το Σύστημα Αξιολόγησης, αντιστοιχεί σε 9.000 υπηρετούντες. Πως σκέπτεστε να αναπληρώσετε την αδρανοποίηση των 9.000 υπαλλήλων αφού ακόμη και κατ' εκτίμηση της κυβέρνησης θα πρέπει να μεσοληβήσει μεγάλο χρονικό διάστημα στο οποίο θα εκπαιδευτούν και θα επαναξιολογηθούν για να επανέλθουν σε υπεύθυνες εργασίες (Νοσηλευτική φροντίδα, υποστηρικτικές εργασίες). Το 30% των υφιστάμενων προϊστάμενων Οργανικών Μονάδων χάνουν υποχρεωτικά τη θέση ευθύνης ανεξαρτήτως τυπικών και ουσιαστικών προσόντων.

Διαφωνούμε με το ποσοστιαίο ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΠΛΥΝΤΗΡΙΟΥ της πολιτικής των ΜΝΗΜΟΝΙΩΝ. Απεργούμε - Απέχουμε από το Νέο Σύστημα Αξιολόγησης. Ήδη συγκεντρώθηκαν 30.000 υπογραφές άρνησης Συμμετοχής και έως τέλος του μήνα ενυπόγραφα θα αρνηθεί το σύνολο των εργαζομένων στις Υπηρεσίες Υγείας. Είμαστε αποφασισμένοι να αρνηθούμε έως την τελική δικαίωσή μας. Διοικητές Νοσοκομείων αρνούνται να επιμερίσουν ποσοστά (Γ.Κ. ΝΙΚΑΙΑΣ). Τι θα πράξετε;

**ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ:** Η αξιολόγηση θα προχωρήσει με τις ποσοστά που ορίζει ο Νόμος 4250/2014. Θα προσπαθήσουμε να διασφαλίσουμε αξιοκρατική εφαρμογή. Δεν θα υπάρξουν απολύσεις, κινητικότητες και απώλειες μισθού. Μόνο μέτρα βελτίωσης της υπηρεσιακής επάρκειας.

## ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ: ΥΠΟΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ

Οι δαπάνες στις Δημόσιες Υπηρεσίες Υγείας μετά τις αλληπάλληλες μειώσεις διαμορφώθηκαν σε μη διαχειρίσιμα επίπεδα. Οι προϋπολογισμοί των Νοσοκομείων βρίσκονται στο κόκκινο. Πολλοί κωδικοί έχουν στερέψει. Αδυνατούν να προμηθευτούν το απαραίτητο ιατροφαρμακευτικό υλικό με σημαντικές επιπτώσεις στις παρεχόμενες υπηρεσίες.

Οι συγκεκριμένοι προϋπολογισμοί των Νοσοκομείων δεν αντέχουν το κόστος Νοσηλείας των ανασφάλιστων που εξήγγειλε η κυβέρνηση. Το κόστος της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης μετακυλύεται στις τσέπες των ασφαλισμένων. Απαιτείται η άμεση οικονομική κάλυψη των λειτουργικών δαπανών των Νοσοκομείων μετά από καταγραφή που θα διενεργήσουν οι οικονομικές υπηρεσίες.

**ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ:** Οι δαπάνες του Κρατικού Προϋπολογισμού δεν είναι δίκαια κατανεμημένες. Ο Τομέας της Υγείας είναι ριγμένος. Ζητώ αύξηση των δαπανών οι οποίες προβλέπονται στο ΜΕΣΟΠΡΟΘΕΣΜΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ μέσω ισομερούς κατανομής. Θα υπάρξει κάλυψη της περίθαλψης των ανασφάλιστων με ετήσιο εισόδημα έως 12.000€ από το πρωτογενές πλεόνασμα (75 εκατ. ευρώ εκτιμάται ότι είναι η δαπάνη για τη Νοσοκομειακή Περίθαλψη και 200 εκατ. ευρώ η φαρμακευτική δαπάνη).

## ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ: ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ

Τα τέσσερα τελευταία έτη αποχώρησαν πάνω από 15.000 Υγειονομικοί από το Σύστημα Υγείας προς συνταξιοδότηση. Έως τέλος του έτους αναμένεται να συνταξιοδοτηθούν πάνω από 5.000 εργαζόμενοι εξαιτίας των δυσμενών αλλαγών στο ασφαλιστικό σύστημα. Αντίστοιχα δεν προσλήφθηκε ούτε ένας, αν και τα ΜΝΗΜΟΝΙΑ προέβλεπαν για κάθε 5 ή 10 αποχωρήσεις μία πρόσληψη. Το προσωπικό βρίσκεται κάτω των ορίων ασφαλείας και εργάζεται σε συνθήκες εργασιακής εξουθένωσης. Οφεί-

λονται άδειες, δεκάδες ρεπό και δεν χορηγείται μέρος της κανονικής άδειας το καλοκαίρι. Απαιτείται η άμεση προκήρυξη 5.000 μόνιμων θέσεων και ετήσιες προκηρύξεις 3.000 μόνιμων θέσεων.

**ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ:** Υπέγραψε προκήρυξη 2.800 μόνιμων θέσεων για τα Νοσοκομεία και 200 θέσεων για το ΕΚΑΒ. Δεσμεύομαι για γρήγορη ολοκλήρωση των διαδικασιών.

## ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ: ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Εκδίδονται και επανεκδίδονται οι Οργανισμοί των Νοσοκομείων με συνεχείς καταργήσεις κλινικών, τμημάτων, κλινών και οργανικών θέσεων.

**Το ΚΕΣΥΠΕ αποφάσισε σύμφωνα με το υφιστάμενο θεσμικό πλαίσιο:**

- Ενιαίους Οργανισμούς και υπηρεσίες στα διασυνδεδεμένα Νοσοκομεία.
- Περεταίρω εκχώρηση των υπηρεσιών στήριξης στους ιδιώτες εργολάβους (προκήρυξη διαγωνισμού για τις εργαστηριακές εξετάσεις, εστίαση, ιματισμός κλη).



Συνάντηση με τον Υπουργό Υγείας κ. Βορίδη

• Ελαστικοποίηση εργασιακών σχέσεων (προσλήψεις με μηλόκκια). Καταργήθηκαν ήδη 8 Νοσοκομεία και ο πρώην Υπουργός Υγείας επιχείρησε να κλείσει περισσότερα (Κρέστενα, Νοσημάτων Θώρακος Πατρών κ.α.). Από την αύξηση της ζήτησης στα κοντινά Νοσοκομεία και τις λίστες αναμονής, αποδείχθηκε η χρησιμότητα λειτουργίας τους. Θα συνεχισθεί η ίδια πολιτική με καταργήσεις, συγχωνεύσεις, ιδιωτικοποιήσεις υπηρεσιών, μονάδων και θα υπάρξουν νέες κινητικότητες, διαθεσιμότητες υγειονομικού προσωπικού;

Θα διορθωθεί η παρανομία της προβαδίζουσας κατηγορίας στην επιλογή προϊσταμένων Οργανικών Μονάδων; Για την ΠΟΕΔΗΝ η συρρίκνωση του Δημόσιου Τομέα Υγείας, οι Διαθεσιμότητες και η Κινητικότητα είναι κόκκινες γραμμές και θα απαντήσουμε με δυναμικές κινητοποιήσεις.

**ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ:** Δεν ξετάζω, ούτε μου εισηγήθηκε από πουθενά, έως τώρα, νέες καταργήσεις Νοσοκομειακών Μονάδων, ιδιωτικοποίησης υποστηρικτικών υπηρεσιών και νέες διαθεσιμότητες. Δεν είμαι σε θέση να απαντήσω στα υπόλοιπα θέματα. Θα τα συζητήσουμε σε νέα συνάντηση.

## ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ: ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ

Ανακοινώθηκε από την κυβέρνηση η πρόθεση τροποποίησης του Μισθολογίου (Ν. 4024/2011) με ανακατανομή του ίδιου Μισθολογικού κόστους μεταξύ των υπαλλήλων. Θα περιλαμβάνει περεταίρω μειώσεις μισθών στις ΥΕ και ΔΕ κατηγορίες Δημοσίων Υπαλλήλων και αυξήσεις μισθών στις ΤΕ και ΠΕ κατηγορίες. Είμαστε αντίθετοι στην ανακατανομή των μισθών καθ' ότι οι κατηγορίες ΔΕ και ΥΕ που προσφέρουν σημαντικές υπηρεσίες στα Νοσοκομεία υπέστησαν ήδη τις μεγαλύτερες περικοπές στο ισχύον Μισθολόγιο (Ν. 4024/2011). Διεκδικούμε αυξήσεις στους μισθούς με κάλυψη μέρους των απωλειών για το σύνολο του Υγειονομικού



προσωπικού όλων των κατηγοριών (ΥΕ, ΔΕ, ΤΕ,ΠΕ).

**ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ:** Δεν γνωρίζω να εξετάζει τέτοιο ζήτημα η κυβέρνηση.

#### **ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ: ΟΔΗΓΟΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ**

Τέθηκαν σε διαθεσιμότητα ενός μήνα και ήδη διατέθηκαν στο ΕΚΑΒ. Τα Νοσοκομεία αντιμετωπίζουν μεγάλα προβλήματα στις μεταφορές (φαγητό, αίμα, υλικά κ.α.) και τις δευτερογενείς διακομιδές. Κάποια μάλιστα ήδη προχώρησαν σε συμβάσεις με ιδιωτικές εταιρείες. Υπήρχε δέσμευση από τον πρώην Υπουργό Υγείας για βμνη διάθεση ή απόσπαση των διαθέσιμων Οδηγών στα Νοσοκομεία από τα οποία προέρχονται. Δεν υλοποιήθηκε. Ταυτόχρονα θα πρέπει να εκδοθεί απόφαση από το Υπουργείο Υγείας χορήγησης των οφειλόμενων ρεπό, αδειών από τα Νοσοκομεία προέλευσης. Επίσης χορήγηση του μισθού από τη λήξη της διαθεσιμότητας έως την ημερομηνία έκδοσης του ΦΕΚ (η αναδρομικότητα αναγράφεται στο ΦΕΚ).

**ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ:** Θα σας απαντήσω για απόσπαση στα Νοσοκομεία μεταταχθέντων Οδηγών στο ΕΚΑΒ αφού εξετάσω τα επιχειρήματα της ΠΟΕΔΗΝ για την αναγκαιότητα επιστροφής, αλλά και την άλλη άποψη που ισχυρίζεται ότι χρησιμοποιούνται για ιδιωτικές ανάγκες και όχι υπηρεσιακές.

#### **ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ: ΕΠΙΔΟΜΑ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΗΣ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

Με το Ν.4235/2014 (ΦΕΚ 32/Α'/11.2.2014) από 11.2.2014 είναι εκ νέου ενεργή για έξι μήνες η εξουσιοδότηση για την έκδοση αποφάσεων καθορισμού Επιδόματος Επικίνδυνης και Ανθυγιεινής Εργασίας σε κατηγορίες προσωπικού των φορέων του Υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με την διάταξη του άρθρου 15 παρ.1 του Ν.4024/2011.

Η εν λόγω διάταξη προβλέπει την έκδοση Κοινών Υπουργικών Αποφάσεων των Υπουργών Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, Οικονομικών και του κατά περίπτωση αρμόδιου Υπουργού (Υγείας εν προκειμένω).

Υπάρχουν εκκρεμότητες σε κλάδους εργαζομένων που αποδεδειγμένα ασκούν Επικίνδυνες και Ανθυγιεινές Εργασίες που πρέπει να προαχθούν κατηγορία (από την Β' των 70€ στην Α' των 150€) ή να συμπεριληφθούν ή να διευκρινιστούν μετά τις θοδές απαντήσεις του Γ.Λ.Κ. σε ερωτήματα Νοσοκομείων. Είναι επιβεβλημένη η εξέταση των αιτημάτων που υπέβαλλαν οι Φορείς του Υπουργείου Υγείας και η ΠΟΕΔΗΝ προκειμένου να προωθηθούν για έκδοση Κοινής Υπουργικής Απόφασης ώστε να αποκατασταθούν οι αδικίες.

**ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ:** Θα κληθεί άμεσα η ΠΟΕΔΗΝ από τον Διευθυντή του Γραφείου μου για να συζητήσετε και να καταλήξετε σε πρόταση ώστε να προωθηθεί προς ψήφιση στα συναρμόδια Υπουργεία. Είναι σοβαρό θέμα και είμαι θετικός.

#### **ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ: ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ**

Το κονδύλι για το έτος 2014 είναι κατά πολύ μειωμένο σε σχέση με πέρυσι, (πάνω από 11 εκατ. Ευρώ). Δεν αρκεί. Ήδη εμφανίζονται δυσλειτουργίες σε πολλή Νοσοκομεία.

Οφείλονται δεδουλευμένα πολλών μηνών παρελθόντων ετών και πολλή Νοσοκομεία πληρώνουν τους εργαζόμενους με οριζόντιες περικοπές στα δεδουλευμένα έως 50%.

#### **Διεκδικούμε:**

- Νομοθετική ρύθμιση χορήγησης των οφειλόμενων δεδουλευμένων πρόσθετων αμοιβών παρελθόντων ετών.

- Αύξηση του φεινού κονδυλίου στα Νοσοκομεία που έχουν πρόβλημα ώστε να εξοφλούν ανά μήνα το σύνολο των δεδουλευμένων.

**ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ:** Πρέπει να εξοφλήσουμε τις δεδουλευμένες πρόσθετες αμοιβές των εργαζομένων στο σύνολό τους. Θα αναλάβω πρωτοβουλίες.

#### **ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ: ΚΑΤΑΡΓΗΣΕΙΣ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ**

Τα τρία Ψυχιατρικά Νοσοκομεία ΔΑΦΝΙ - ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ - ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ προσφέρουν το 80% των υπηρεσιών ψυχικής υγείας. Η κατάργησή τους θα οδηγήσει στη διάλυση του Δημόσιου Συστήματος Ψυχικής Υγείας

στη χώρα μας. Τα ανωτέρω Ψυχιατρικά Νοσοκομεία μετατράπηκαν ήδη σε ανοικτά δίκτυα Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας, προσφέροντας υπηρεσίες στη πρωτοβάθμια περίθαλψη και στους τομείς των εισαγωγών και της ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης. Πρότασή μας, την οποία διατυπώσαμε στον Επίτροπο Κοινωνικών Υποθέσεων της Ευρωπαϊκής Επιτροπής κ. LASZLO ANDOR, η μετεξέλιξή τους σε Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου με ένταξη στους Οργανισμούς του ανεπτυγμένου δικτύου τους αλλά και νέων υπό ανάπτυξη δραστηριοτήτων. Η πρόταση αυτή να συμπεριληφθεί στο Νέο **ΣΥΜΦΩΝΟ** που θα υπογράψετε το προσεχές διάστημα με τον Ευρωπαϊκό Επίτροπο. Ακύρωση παραχώρησης της κτηματικής και κτιριακής περιουσίας των Περιφερειακών Ψυχιατρικών Νοσοκομείων στο ΤΑΙΠΕΔ. Στη περιουσία αυτή αναπτύχθηκαν επαγγελματικές δραστηριότητες που απασχολούνται ψυχικά πάσχοντες στα πλαίσια της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης. Λειτουργική και οργανική αυτονομία των Περιφερειακών Ψυχιατρικών Νοσοκομείων.

**ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ:** Δεν έχω σχηματίσει άποψη. Σε νέα συνάντηση θα το συζητήσουμε.

#### **ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ: ΜΕΤΑΤΑΞΕΙΣ - ΑΠΟΣΠΑΣΕΙΣ**

Υπάρχουν εκκρεμότητες υπαλλήλων για πολλή έτη. Μετατάξεις σε ανώτερη κατηγορία. Επίσης Μετατάξεις - Αποσπάσεις σε άλλα νοσοκομεία παρά την ψήφιση του Νόμου 4223/2014 άρθρο 54. Προτίθεστε να ξεπλώσετε τη διαδικασία;

**ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ:** Συμφωνούμε και θα προωθηθούν.

#### **ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ: ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΥΜΒΟΥΛΙΑ**

Με σχετική Υπουργική Απόφαση του Υπουργού Υγείας (31.05.2013) μετατράπηκαν σε Κοινά. Δεν έχουν διορισθεί, με αποτέλεσμα να είναι παγωμένα υπηρεσιακά θέματα πάνω από δύο έτη (δεν λειτουργούσαν και πριν). Απαιτείται η άμεση σύσταση και λειτουργία.

**ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ:** Θα φροντίσουμε για την άμεση σύσταση.

#### **ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ: ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΠΡΟΣ ΨΗΦΙΣΗ ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ**

Εκφράστηκαν οι απόψεις της ΠΟΕΔΗΝ στην Επιτροπή Ακροάσεων της Βουλής. Ζητάμε την απόσυρση των διατάξεων του άρθρου 26 που περιλαμβάνει διατάξεις για την ΕΝΕ και του άρθρου 46 στο οποίο επιχειρείται η ιδιωτικοποίηση των προσφερόμενων υπηρεσιών των Νοσοκομείων.

Για την Ψυχική Υγεία σας κοινοποιούμε τις θέσεις που εκφράσαμε στη συνάντηση με τον Ευρωπαϊκό Επίτροπο LASZLO ANDOR.

**ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ:** Η απόληψη της προβαδίζουσας κατηγορίας στην επιλογή Προϊσταμένων Οργανικών Μονάδων στους Οργανισμούς των Νοσοκομείων αντιμετωπίζεται στο άρθρο 27 συνολικά για τις υπηρεσίες των Νοσοκομείων. Η διάταξη στο άρθρο 26 που έκανε ξεχωριστή αναφορά στη Νοσηλευτική Υπηρεσία απεσώρηθη.

Για την ΕΝΕ δεν απάντησε, παρότι του επισημάνθηκε ότι οι Νοσηλευτές των Νοσοκομείων την έχουν απαξιώσει, αφού ταμιακώς εντάξει είναι κάτω των 3.000 μελών. Επισημάνθηκε η προαιρετική εγγραφή με γνωμοδότηση του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους.

#### **ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ: ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ**

Με το Ν. 4238/2014 τα Κέντρα Υγείας διοικητικά μεταφέρθηκαν ως αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες στις Υγειονομικές Περιφέρειες.

Οι μετακινήσεις προσωπικού από τα Νοσοκομεία προς τα Κέντρα Υγείας και αντίστοιχα, έπαψε να είναι αρμοδιότητα των Διοικητών των Νοσοκομείων που ήταν ενταγμένα διοικητικά τα Κέντρα Υγείας, πριν το σχετικό Νόμο. Μάλιστα, όσες μετακινήσεις έχουν λήξει θα πρέπει το προσωπικό να επιστρέψει στην οργανική του θέση σύμφωνα με σχετική εγκύκλιό σας. Οι Διοικητές των ΥΠΕ έχουν στο εξής την αρμοδιότητα μετακινήσεων προσωπικού των Κέντρων Υγείας. Δημιουργούνται λειτουργικά προβλήματα στα Νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας που διαθέτουν προσωπικό από μετακίνηση. Πως θα αντιμετωπίσετε αυτό το ζήτημα;

Τα Κέντρα Υγείας Αστικού Τύπου αντιμετωπίζουν σημαντικές ελλείψεις ιατρικού και υγειονομικού προσωπικού. Απαιτείται η άμεση κάλυψη των κενών. Στα Κέντρα Υγείας θα πρέπει να συσταθεί Κανονισμός Λειτουργίας και να ορισθούν στον Οργανισμό τους δύο τμήματα (Τμήμα Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και Τμήμα Διοικητικής Υπηρεσίας).

**ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ:** Αναλαμβάνουμε πρωτοβουλίες στελέχωσης με Ιατρικό και Υγειονομικό προσωπικό. Για τα υπόλοιπα θα τα ξανασυζητήσουμε.

**ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ: ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΕΣ ΣΧΟΛΕΣ ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ**

Καταργήθηκαν με Νομοθετική ρύθμιση του Υπουργείου Παιδείας. Για το επόμενο διδακτικό έτος δεν επιλέγονται σπουδαστές. Είναι επιβεβλημένη η συνέχιση λειτουργίας τους ως ΙΕΚ.

**ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ:** Πράγματι είναι μεγάλο θέμα και θα εξετάσουμε τη λειτουργία τους ως ΙΕΚ.

## ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΤΥΠΟΥ ΠΟΕΔΗΝ - 17 ΙΟΥΝΙΟΥ 2014

Έως σήμερα 20.000 Υγειονομικοί Υπάλληλοι όλων των ειδικοτήτων υπέγραψαν την **ΑΡΝΗΣΗ ΤΟΥΣ να ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΟΥΝ ΣΤΟ ΝΕΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ**. Η **ΑΡΝΗΣΗ** είναι **ΚΑΘΟΛΙΚΗ**. Έως τέλος του μήνα αναμένονται υπογραφές από το σύνολο των εργαζομένων στο τομέα της Υγείας και της Πρόνοιας.

Η κυβέρνηση της λιτότητας και της ιδιωτικοποίησης των Δημόσιων Κοινωνικών Αγαθών, στα πλαίσια των δεσμεύσεων που ανέλαβε με τα **ΜΝΗΜΟΝΙΑ** και το **ΜΕΣΟΠΡΟΘΕΣΜΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2015 - 2018**, προωθεί τη διάλυση του Δημόσιου Τομέα Υγείας. Οι Δημόσιες Υπηρεσίες Υγείας υποφέρουν από την υποχρηματοδότηση και την υποστελέχωση. Οι δαπάνες για την Υγεία μειώνονται χρόνο με το χρόνο. Αν και βρισκόμαστε στον μήνα Ιούνιο, ο εγκεκριμένος προϋπολογισμός του έτους των Νοσοκομείων έκλεισε με βέβαιες σοβαρές επιπτώσεις στις παρεχόμενες υπηρεσίες.

**ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΚΟΥΜΕ** συνεχώς από την κυβέρνηση. Κανείς όμως νέος μόνιμος εργαζόμενος δεν φόρεσε «ποδιά» τα τέσσερα τελευταία έτη σε Νοσοκομείο, παρ' ότι αποχώρησαν πάνω από 15.000 Υγειονομικοί με συνταξιοδότηση. Φέτος αναμένονται πάνω από 5.000 νέες συνταξιοδοτήσεις εξαιτίας των προωθούμενων δυσμενών αλλαγών στο Ασφαλιστικό Σύστημα. Η κυβέρνηση αντιμετωπίζει τα ζητήματα με τη γνωστή νεοφιλελεύθερη μεταρρυθμιστική συνταγή, για την οποία ευχαρίστησε ο Πρωθυπουργός τον τέως Υπουργό Υγείας, να μετακυλίει το κόστος της περίθαλψης στις τσέπες των ασφαλισμένων.

**Επικοινωνιακά προωθείται η πρόσβαση των ανασφάλιστων.** Το κόστος όμως θα πληρώνουν οι εξανεμισμένοι προϋπολογισμοί των Νοσοκομείων. Μόνο στις κυβερνητικές εξαγγελίες συναντάνε οι πολίτες το Δωρεάν Δημόσιο Σύστημα Υγείας με καθολική και εύκολη πρόσβαση. Στην πραγματικότητα η ιατροφαρμακευτική περίθαλψη πληρώνεται από την τσέπη τους.

**Στο συρτάρι του ομοϊδέατη νέου Υπουργού Υγείας, που δήλωσε αποφασισμένος να συνεχίσει τις μεταρρυθμίσεις, βρίσκονται νέες Συγχωνεύσεις - Καταργήσεις Νοσοκομειακών Μονάδων, Κλινικών, Κλινικών και Οργανικών Θέσεων,** όπως επίσης η περαιτέρω ιδιωτικοποίηση των υποστηρικτικών υπηρεσιών. Μετά την φύλαξη, τις δευτερογενείς διακομιδές και τις μεταφορές των Νοσοκομείων, ετοιμάζεται η εστίαση και το σύνολο των εναπομεινάντων υπηρεσιών (δηλώσεις αρμόδιων υπουργών).

Η ΕΠΥ προκήρυξε διαγωνισμό για την εκχώρηση στους επιχειρηματικούς ομίλους της Υγείας το σύνολο των εργαστηριακών εξετάσεων. Μνημονιακοί Νόμοι προβλέπουν την ελαστικοποίηση των εργασιακών σχέσεων σε όλες τις ειδικότητες (προσλήψεις με μηλοκάκια).

Ο Υπουργός Υγείας έβγαλε τα κάστανα από τη φωτιά της κυβέρνησης. Από τις 12.500 διαθεσιμότητες του έτους 2014 έδωσε πάνω από 10.000 (υγειονομικοί υπάλληλοι πρώην ΕΟΠΥΥ, οδηγοί, φύλακες, συνέχεια των 1.665 υγειονομικών από τα 8 καταργημένα Νοσοκομεία). Δούρειος Ίππος, για να περάσει η πολιτική της λιτότητας, οι περαιτέρω ιδιωτικοποιήσεις στα Κοινωνικά Αγαθά, η ελαστικοποίηση των εργασιακών σχέσεων στο Δημόσιο, είναι το **ΝΕΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ**.

**ΑΓΩΝΙΖΟΜΑΣΤΕ να ΑΚΥΡΩΣΟΥΜΕ** αυτή τη **ΣΥΜΠΑΙΓΝΙΑ**. Εμείς μάλιστα οι Υγειονομικοί που σε αντίξοες συνθήκες εργασίας, με εργασιακή εξουθένωση, με καταστρατήγηση των στοιχειωδών θεσμοθετημένων δικαιωμάτων στα ωράρια εργασίας (πενθήμερο, κανονικές άδειες, 8ωρη απασχόληση) προσφέρουμε υψηλής ποιότητας Νοσηλευτική Φροντίδα και Υποστηρικτικές υπηρεσίες. Δεν πρόκειται περί ενός συστήματος Αξιολόγησης αλλά βαθμολογικής κατάταξης των υπαλλήλων. Τουλάχιστον το 15% των υπαλλήλων του κάθε Φορέα κατατάσσεται στους βαθμούς από 1 έως 6,9. Ο Νόμος προβλέπει μέτρα



24ωρη Πανελλαδική Απεργία ΠΟΕΔΗΝ, 18 Ιουνίου

για τη βελτίωση της υπηρεσιακής επάρκειας των εν λόγω υπαλλήλων. Οι δηλώσεις όμως του Υπουργού Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης είναι σαφείς. Στους υπαλλήλους που βαθμολογούνται με βαθμό από 1 έως 6,9 αποσυνδέεται η οργανική θέση από το φορέα «που πήρε κάτω από τη βάση». Τίθενται σε διαρκή κινητικότητα και συστήνουν τη νέα δεξαμενή Διαθεσιμοτήτων - Απολύσεων στο Δημόσιο.

Ταυτόχρονα ανακατανέμεται το ίδιο μισθολογικό κόστος με την καθιέρωση ατομικών μισθών. Θα μειώνονται οι μισθοί των υπαλλήλων με χαμηλό βαθμό και τα χρήματα, αν και υποτίθεται ότι θα κατευθύνονται στους άριστους υπαλλήλους ως κίνητρο επίτευξης στόχων, θα καταλήγουν στον Κρατικό Προϋπολογισμό. Επιδιώκουν την ανάπτυξη φαινομένων κοινωνικού αυτοματισμού και κανιβαλισμού μεταξύ των εργαζομένων των ιδίων προσόντων διορισμού. Εξάλλου, με το Μεσοπρόθεσμο Πρόγραμμα το μισθολογικό κόστος στο Δημόσιο μειώνεται 1.3 δις ευρώ και η βαθμολογική - μισθολογική προαγωγή στους βαθμούς του νέου μισθολογίου (Ν.4024/2011) παγώνει έως τουλάχιστον τέλος του έτους 2016. Επίσης προβλέπει 97.000 αναγκαστικές αποχωρήσεις από το Δημόσιο (διαθεσιμότητες - απολύσεις).

Μέχρι 25% των υπαλλήλων κατατάσσεται στους βαθμούς 9 και 10 και συστήνουν τη νέα λίστα από την οποία θα επιλέγονται οι προϊστάμενοι οργανικών μονάδων όλων των επιπέδων. Το 30% των ση-

μερινών Προϊσταμένων υποχρεωτικά βαθμολογούνται κάτω του βαθμού 8,9. Έτσι χάνουν τη θέση τους ανεξαρτήτως τυπικών και ουσιαστικών προσόντων. Αξιολογητές για τους υπαλλήλους είναι οι προϊστάμενοι οργανικών μονάδων (εισήγηση Προϊσταμένου Τμήματος και αξιολόγηση από τον Διευθυντή της υπερκείμενης οργανικής μονάδας) και για τους Προϊσταμένους οι Διοικητές των Νοσοκομείων κατόπιν εισήγησης των Διευθυντών.

Επιχειρείται η κομματική χειραγώγηση της Δημόσιας Διοίκησης, επειδή οι σημερινοί προϊστάμενοι, σχεδόν στο σύνολό τους, εκτελούν καθήκοντα με ανάθεση από τους Διοικητές και είναι ευάλωτοι σε κομματικές - πολιτικές πιέσεις. Ο Υπουργός Διοικητικής Μεταρρύθμισης έδωσε στη διαβούλευση Νομοσχέδιο στο οποίο καθιερώνεται η προφορική Συνέντευξη που εξασφαλίζει μόρια σε ποσοστό 50-70% των συνολικών μορίων για την επιλογή Προϊσταμένων Οργανικών Μονάδων. Διενεργείται από Επιτροπή Συνεντεύξεων η οποία ορίζεται από τον Υπουργό με τη συμμετοχή στην επιτροπή ιδιώτη εμπειρογνώμονα!!! Ο επιμερισμός των ποσοστών γίνεται από τους Διοικητές των Νοσοκομείων έως τέλος Ιουνίου. Πως οι Διοικητές και οι Διευθυντές των υπηρεσιών των Νοσοκομείων θα χαρακτηρίσουν τουλάχιστον το 15% του προσωπικού ως ανεπαρκές, όταν με την δική τους υπογραφή εκτελούν υπεύθυνες υποστηρικτικές εργασίες και νοσηλευτική φροντίδα;

**ΔΕΝ ΘΑ ΕΠΙΤΡΕΨΟΥΜΕ ΝΑ ΤΟ ΠΡΑΞΟΥΝ. ΑΡΝΟΥΜΑΣΤΕ ΤΟ ΚΑΤΑΠΥΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ.**

- Έως τέλος Ιουνίου συμμετέχουμε δυναμικά σε Παραστάσεις Διαμαρτυρίας στις Διοικήσεις για να μην επιμερίσουν ποσοστά κατάταξης στους βαθμούς ανά υπηρεσία. Παραστάσεις Διαμαρτυρίας που οργανώνουν τα Σωματεία (Γενικές Συνελεύσεις, καταλήψεις, συγκεντρώσεις διαμαρτυρίας, πορείες με συμμετοχή και κάλυψη από την ΠΟΕΔΗΝ).

- Έως σήμερα 20.000 Υγειονομικοί Υπάλληλοι όλων των ειδικοτήτων υπέγραψαν την ΑΡΝΗΣΗ ΤΟΥΣ να ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΟΥΝ ΣΤΟ ΝΕΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ. Η ΑΡΝΗΣΗ είναι ΚΑΘΟΛΙΚΗ. Έως τέλος του μήνα αναμένονται υπογραφές από το σύνολο των εργαζομένων στο τομέα της Υγείας και της Πρόνοιας.

- Συμμετέχουμε δυναμικά στην ΑΠΕΡΓΙΑ - ΑΠΟΧΗ από την ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ που κήρυξε η ΑΔΕΔΥ. Πρώτα ως αυτοαξιολογούμενοι και μετά ως αξιολογητές.

**ΑΡΝΟΥΜΑΣΤΕ ΝΑ ΥΠΟΓΡΑΨΟΥΜΕ**

- ΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΤΑΔΙΚΗΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

- ΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΘΙΕΡΩΣΗΣ ατομικών μισθών, διαρκούς κινητικότητας, νέων Διαθεσιμότητων-Απολύσεων Δημοσίων Υπαλλήλων.

**ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ 24ΩΡΗ ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΑΠΕΡΓΙΑΚΗ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΝ ΤΕΤΑΡΤΗ 18.06.2014**

και ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ έξω από το ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ στις 12 το μεσημέρι, για όλους τους εργαζόμενους στις Υπηρεσίες Υγείας και Πρόνοιας της χώρας.

**ΜΑΣ ΑΡΚΕΙ Η ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΠΟΛΙΤΩΝ.**

## ΑΠΟΦΑΣΗ ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ 27.06.14

Ο Υπουργός Υγείας ξεκαθάρισε στη συνάντηση με την Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ την Πέμπτη 26.06.2014 ότι η κυβέρνηση θα εφαρμόσει το ΝΕΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ.

Επίσης ξεκαθάρισε ότι η κυβέρνηση θα συνεχίσει την πολιτική που επιβάλλουν οι ΜΝΗΜΟΝΙΑΚΕΣ ΔΕΣΜΕΥΣΕΙΣ.

Μέσα από το Σύστημα Αξιολόγησης η κυβέρνηση επιδιώκει τη συρρίκνωση και την Ιδιωτικοποίηση των Δημόσιων Υπηρεσιών Υγείας. Επιδιώκει νέες μειώσεις στους μισθούς των Υγειονομικών, τη διαρκή κινητικότητα και την σύσταση της νέας δεξαμενής Διαθεσιμότητων - Απολύσεων.

Βρισκόμαστε στο τέλος του Ιούνιου, ημερομηνία επιμερισμού των ποσοστών από τους Διοικητές των Νοσοκομείων και όμως οι αγωνιστικές κινητοποιήσεις των Πρωτοβάθμιων Σωματείων, των Εργαζομένων και της ΠΟΕΔΗΝ απέτρεψαν τον επιμερισμό των ποσοστών. Μάλιστα Διοικήσεις των Νοσοκομείων δεν το πράττουν με αποφάσεις των Διοικητικών τους Συμβουλίων. Πάνω από 30.000 Υγειονομικοί αρνούνται ενυπόγραφα να συμμετάσχουν στο ΝΕΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ.

**ΕΙΝΑΙ Η ΠΡΩΤΗ ΝΙΚΗ της ΠΟΕΔΗΝ και ΤΟΥ ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΥΓΙΕΝΟΜΙΚΟΥ ΚΙΝΗΜΑΤΟΣ.** Οι υπογραφές άρνησης συνεχίζονται. Αναμένεται η καθολική μας άρνηση. Συνεχίζουμε δυναμικά την αγωνιστική πορεία ανατροπής του Νέου Συστήματος Αξιολόγησης σύμφωνα και με τις αποφάσεις των Γενικών Συμβουλίων της ΠΟΕΔΗΝ - ΑΔΕΔΥ.

Την ΔΕΥΤΕΡΑ 30.06.2014 κηρύσσουμε Πανελλαδική Ημέρα Δράσης προβολής των προβλημάτων που αντιμετωπίζουν οι Δημόσιες Υπηρεσίες Υγείας και Πρόνοιας (υποχρηματοδότηση, υποστελέχωση, ιδιωτικοποίηση Υπηρεσιών, νέες δυσμενείς αλληλαγές στο Ασφαλιστικό Σύστημα) με αιχμή την κατάργηση του ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ. Την ημέρα αυτή θα πραγματοποιηθούν

Γενικές Συνελεύσεις και καταλήψεις των γραφείων της Διοίκησης και Προσωπικού σε όλα τα Νοσοκομεία. Ενημέρωση των πολιτών για τις κυβερνητικές μεθοδεύσεις εμπορευματοποίησης των Δημόσιων Κοινωνικών Αγαθών. Την ίδια μέρα πραγματοποιούνται συλλογή και συλλογή σε όλη τη χώρα στις 15:00μ.μ. Στην ΑΘΗΝΑ το ΣΥΛΛΑΛΛΗΤΗΡΙΟ θα πραγματοποιηθεί στο Υπουργείο Οικονομικών σε ένδειξη Συμπαράστασης και Αλληλεγγύης στον αγώνα των απολυμένων καθαριστριών.

**Από 1 Ιουλίου τα Σωματεία καθημερινά δίνουν τη μάχη στους χώρους δουλειάς για την ανατροπή του νόμου και τη Συλλογή των φύλλων Αξιολόγησης στα Σωματεία.** Η Ε.Ε. και το Γ.Σ. της ΠΟΕΔΗΝ είναι στη διάθεση των Σωματείων να ενισχύσουν με την παρουσία τους τις δράσεις και τις παρεμβάσεις των Πρωτοβάθμιων Σωματείων.

Την ΤΕΤΑΡΤΗ 09.07.2014, 24ΩΡΗ ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΑΠΕΡΓΙΑ των Δημοσίων Υπαλλήλων με Συγκεντρώσεις και Πορείες σε όλη τη χώρα.

ΠΡΟΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ 10.30π.μ. ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ. **ΔΕΝ ΕΓΚΑΤΑΛΕΙΠΟΥΜΕ τον αγώνα λόγω καλοκαιριού. Βρισκόμαστε σε αγωνιστική ετοιμότητα.**

Αμέσως μετά την Απεργιακή Κινητοποίηση πραγματοποιούνται Γενικές Συνελεύσεις και νέα Συνεδρίαση της Ε.Ε. για κλιμάκωση του αγώνα. Θα ζητήσουμε συνάντηση με τον Υφυπουργό Εργασίας κ. Κεγκέρογλου αρμόδιο για θέματα Πρόνοιας. Στη συνάντηση θα παρευρεθούν οι Πρόεδροι των Σωματείων των Προνοιακών Μονάδων για να αναδείξουμε τα ζητήματα των μετακινήσεων, της έλλειψης Οργανισμών, των οφειδόμενων νυκτερινών, αργιών κ.α.

**Δεν υπογράφουμε την καταδίκη του Δημόσιου χαρακτήρα της Υγείας. Δεν υποθηκεύουμε το εργασιακό μας ΜΕΛΛΟΝ.**

## ΤΑ ΚΑΦΕΝΕΙΑ ΤΩΝ ΨΥΧΙΚΑ ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ ΣΤΟ ΤΑΙΠΕΑ

Το είδαμε και αυτό στην Ελλάδα των ΜΝΗΜΟΝΙΩΝ. Οι επαγγελματίες Ψυχικής Υγείας σε αντίξοες συνθήκες έβαλαν πλάτη να προωθηθεί η Ψυχιατρική Μεταρρύθμιση. Η υπερπροσπάθεια επικεντρώθηκε στην αποασυλοποίηση των Χρόνιων Ασθενών και την επαγγελματική Αποκατάστασή τους. Πολλές φορές πάλησαν με την γραφειοκρατία και την αδιαφορία της Πολιτείας. Πάλησαν ακόμη και να ξεπεράσουν τις Κοινωνικές αντιστάσεις. Όμως αυτή η προσπάθεια στηρίχτηκε και στηρίζεται μόνο στα λόγια από την κυβέρνηση. Η Νεοφιλελεύθερη Πολιτική που ασκεί επιβίβη το ξεπούλημα της Δημόσιας Περιουσίας και την Ιδιωτικοποίηση των Δημόσιων Κοινωνικών Υπηρεσιών. Οι Πολίτες θα αγοράζουν στο εξής τις Κοινωνικές Υπηρεσίες από τον Ιδιωτικό Τομέα και όσοι δεν διαθέτουν χρήματα (και είναι πολλοί) στον «Καϊδά».

Το οικονομικό δόγμα του νεοφιλελευθερισμού εφαρμόζεται και στην Ψυχική Υγεία. **Πως αλλιώς μπορεί να εξηγηθεί η ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ στο ΤΑΙΠΕΔ της κτηματικής και κτιριακής περιουσίας των ψυχιατρικών Νοσοκομείων Κατερίνης, Χανίων, Κέρκυρας;**

Δεν είναι μόνο τα Συνταγματικά Κωλήματα (κληροδοτήματα, δασικές εκτάσεις κα) που επιβάλλουν την άμεση ακύρωση της εν λόγω απόφασης. Αναπτύχθηκαν επαγγελματικές δραστηριότητες στις οποίες απασχολούνται αποασυλοποιημένοι ασθενείς. Ταυτόχρονα ενοικιάζονται κτίρια και τα έσοδα χρησιμοποιούνται για τις ανάγκες λειτουργίας των εν λόγω ψυχιατρικών Νοσοκομείων. Ακόμη και εδώ η Κυβέρνηση δεν διστάζει να πατάει επί πτωμάτων, για να απομειώσει το χρέος με λίγα ψίκουλα που θα αποφέρει το ξεπούλημα της εν λόγω περιουσίας. Δημιουργεί νέα θύματα συνεχώς. **Ούτε τους ψυχικά πάσχοντες ασθενείς δεν σέβεται. Έλεος!!! Έλεος!!!**

Η ΠΟΕΔΗΝ αναλαμβάνει Πρωτοβουλία ακύρωσης. Όλοι οι φορείς των πόλεων είναι ξεσηκωμένοι. Η ΠΟΕΔΗΝ έθεσε το ζήτημα στην Βουλή. Κυβερνητική Υποκρισία. Από την μία, υποτίθεται, προωθεί Νομοσχέδιο για την τομεοποίηση της ψυχικής Υγείας και την καλύτερη λειτουργία των εν λόγω ψυχιατρικών Νοσοκομείων και από την άλλη τα «κόβει στην μέση» με το ξεπούλημα δραστηριοτήτων που στηρίζουν την Ψυχιατρική Μεταρρύθμιση.

## ΑΛΛΟΣ ΕΝΑΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΔΙΑΒΑΣΕ ΤΑ ΜΝΗΜΟΝΙΑ

Την ημέρα της 24ωρης Πανελλαδικής Απεργίας της ΠΟΕΔΗΝ και της διαδήλωσης έξω από το Υπουργείο Υγείας **ζητήθηκε συνάντηση με το νέο Υπουργό Υγείας κο Μ. Βορίδη, ομοϊδέατη του πρώην Υπουργού.**

Αντιπροσωπεία της Διοίκησης της ΠΟΕΔΗΝ και Πρόεδρων Σωματείων συνάντησαν τον Υπουργό Υγείας. Λόγω της πορείας που θα ακολουθούσε, η πρόθεση ήταν η συνάντηση να περιοριστεί μόνο στο ζήτημα της Αξιολόγησης και τα άλλα ζητήματα (υποχρηματοδότηση, υποστελέχωση κ.α.), να παραπεμφθούν σε νέα συνάντηση.

**Πράγματι ο Πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ ζήτησε από τον Υπουργό νέα συνάντηση** (προσδιορίστηκε για τις 26.6.2014) και έθεσε το ζήτημα του νέου Συστήματος Αξιολόγησης. Δεν πρόκειται, είτε ο Πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, για Σύστημα Αξιολόγησης που λαμβάνει υπόψη τις δυσμενείς συνθήκες εργασίας, την εργασιακή εξουθένωση, την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών, τα τυπικά και

ουσιαστικά προσόντα, τις γεωγραφικές ιδιαιτερότητες με βάση τις οποίες αναπτύχθηκαν οι μονάδες υγείας. Το 15% του προσωπικού παίρνει υποχρεωτικά βαθμό κάτω από τη βάση ανεξαρτήτως τυπικών και ουσιαστικών προσόντων. Το προσωπικό αυτό, εκτιμούμε ότι κινδυνεύει άμεσα με απώλεια μισθού, κινητικότητα, διαθεσιμότητες, απολύσεις. Ακόμη και εάν απορρίπτετε τις ανωτέρω αιτιάσεις μας, σύμφωνα με το Νόμο 4250/2014 αλλά και τις δηλώσεις του Υπουργού Διοικητικής Μεταρρύθμισης, το 15% του προσωπικού μετά το τέλος της Αξιολόγησης (από 1 Σεπτεμβρίου) θεωρείται προσωπικό ανεπαρκές και θα πρέπει να ληφθούν μέτρα για την βελτίωση της υπηρεσιακής επάρκειας (εκπαίδευση, σεμινάρια). Κατόπιν θα πρέπει να γίνει επαναξιολόγηση. Έως ότου ολοκληρωθεί αυτή η διαδικασία επαναξιολόγησης (πάνω από πέντε μήνες) το προσωπικό αυτό αδρανοποιείται. Δεν μπορεί να ασχολείται σε υπεύθυνες εργασίες. **Ο Υπουργός Υγείας απευθύνθηκε στον Γενικό Γραμματέα κο Καλλίρη εάν ισχύει κάτι τέτοιο και άρχισε να διαβάζει το Νόμο.**

Παραδέχτηκε ότι παρότι τον ψήφισε αγνοεί τη συγκεκριμένη διατύπωση. Μετά την ανάγνωση της σχετικής παραγράφου παραδέχθηκε ότι από τα συμφραζόμενα προκύπτει η αδρανοποίηση του 15% του προσωπικού. Άλλοι 9.000 Υγειονομικοί που θα βαθμολογηθούν κάτω από τη βάση από 1 Σεπτέμβρη χάνονται από το σύστημα, δήλωσαν και άλλοι παρευρισκόμενοι εκπρόσωποι της ΠΟΕΔΗΝ και των Σωματείων. Πως θα τους αναπληρώσετε; Πως θα γίνεται η Νοσηλευτική φροντίδα και οι υποστηρικτικές εργασίες; Κανένας ανεπαρκής υπάλληλος δεν θα δεχτεί να ασχολείται σε υπεύθυνες εργασίες αφού υπάρχει κίνδυνος, σε περίπτωση άτυχου συμβάντος να διωχθεί ποινικά και πειθαρχικά.

**Ο Υπουργός Υγείας παραδέχθηκε επίσης την επισήμανση του Προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ ότι η ποσόστωση στην Αξιολόγηση δεν είναι ΜΝΗΜΟΝΙΑΚΗ ΔΕΣΜΕΥΣΗ. ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΤΗΚΕ αλλά δήλωσε ότι θα εφαρμόσει το Νόμο.** Μας διαβεβαίωσε ότι στη νέα συνάντηση (26.6.2014) θα είναι έτοιμος να ανακοινώσει τις οριστικές του αποφάσεις.

**«ΚΑΡΑΤΖΑΦΕΡΗΣ» ΚΑΙ Ο ΠΡΩΝ ΚΑΙ Ο ΝΥΝ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ** «Άηλαξε ο Μανωλιός και έβαλε τα ρούχα του αλλιώς». Ο πρώην Υπουργός Υγείας ίδρωσε με τις Μεταρρυθμίσεις που προώθησε στο τομέα της Υγείας. Αντικαταστάθηκε από τον ομοϊδέατη του κ. Βορίδη και κυριολεκτικά έσκασε από το κακό του.

Ο Πρωθυπουργός του χτύπησε το χάπι αφού εξήρε τον μεταρρυθμιστικό του οίστρο και τον Σεπτέμβρη (εάν δεν προκρηκυτούν εκλογές) ανακοίνωσε ότι θα τον αξιοποιήσει ως Κοινοβουλευτικό εκπρόσωπο.

Οι νεοφιλελεύθερες πολιτικές που διαλύουν και ιδιωτικοποιούν το Δημόσιο Τομέα Υγείας και οδηγούν τους πολίτες στα αζήτητα ή στη φιλιανθρωπία, ονομάζονται στη γλώσσα της κυβέρνησης Σαμαρά - Βενιζέλου Μεταρρυθμίσεις.

**Ποιες μεταρρυθμίσεις ίδρωσε να πραγματοποιήσει ο πρώην Υπουργός Υγείας; Εκλείψε 8 Νοσοκομεία με συνοπτικές διαδικασίες.** Μέσω της έκδοσης επανέκδοσης των νέων Οργανισμών των Νοσοκομείων κατήργησε κλινικές, τμήματα, κλίνες, οργανικές θέσεις και την αυτεπάρκεια των 50 διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων. Ιδιωτικοποίησε τις

## ΙΔΗΣΕΙΣ ΜΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ ΕΙΔΗΣΕΙΣ ΜΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ ΕΙΔΗΣΕΙΣ ΜΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ

μεταφορές, τις δευτερογενείς διακομιδές και τη φύλαξη. Προώθησε την περαιτέρω ιδιωτικοποίηση των υπηρεσιών στήριξης και την ελαστικοποίηση των εργασιακών σχέσεων. Διέλυσε την Πρωτοβάθμια περίθαλψη. Μετέφερε το κόστος της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης στις τσέπες των πολιτών. Επιχειρηματολόγησε για την αναγκαιότητα επιβολής χαρατσιού 25 ευρώ κατά την εισαγωγή των ασθενών στα Νοσοκομεία και με αλληλοπρόσκλητα επιχειρήματα προσπαθούσε να δικαιολογήσει τα αδικαιολόγητα για τον αποκλεισμό από το Σύστημα Υγείας των ανασφάλιστων πολιτών. Οδήγησε πάνω από 12.000 Υγειονομικούς σε διαθεσιμότητα και 4.000 Ιατρούς σε απόλυση από την πρωτοβάθμια περίθαλψη.

**Την ολοκλήρωση της καταστροφής του Δημόσιου Τομέα της Υγείας αναλαμβάνει ο Νέος Υπουργός Υγείας. Δήλωσε αποφασισμένος να συνεχίσει το δρόμο των μεταρρυθμίσεων που χάραξε ο πρώην Υπουργός.** Όμως επειδή έχει αρχηγικές βλέψεις, αναμένοντας το πολιτικό σύστημα να κινηθεί «πιο δεξιά» δεν επιδιώκει συγκρούσεις. Φαίνεται ότι ακούει, μιλάει και εκτίθεται λιγότερο και στα λόγια συμφωνεί με τις επισημάνσεις των φορέων. Στη πράξη όμως μια από τα ίδια.

Επιβεβαιώνεται η άποψη της ΠΟΕΔΗΝ ότι ο πρώην Υπουργός χρησίμευε ως σάκος του μποξ για την κυβέρνηση προκειμένου να απορροφήσει τους κοινωνικούς κραδασμούς. Τον έστυψαν και τον πέταξαν. Βέβαια, επειδή είναι «κλαψιάρης», του προσέφεραν ένα «ξεροκόκματο» «Κοινοβουλευτικού εκηροσώπου».

### ΕΝΕ: ΠΑΘΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΦΑΙΝΕΣΘΕ

**Πρωθόηθηκε Νομοσχέδιο στη ΒΟΥΛΗ στο οποίο για άλλη μια φορά διαπιστώνεται ότι το Υπουργείο Υγείας (με τον πρώην και νυν Υπουργό) χορεύει στο ρυθμό της Διοίκησης της ΕΝΕ. Τέτοιες αγάπες!!!**

Το άρθρο 26 του Νομοσχεδίου αυτού εξαργυρώνει τα γραμμάτια προς την Διοίκηση της ΕΝΕ για τις ανεκτίμητες Κυβερνητικές Υπηρεσίες που παρέχουν. Μάλιστα σκέπτονται στο Υπουργείο να καθιερώσουν βραβείο με την ονομασία «Τήλιος Γούσης» το οποίο θα απονείμουν στην Διοίκηση της ΕΝΕ. Το δικαιούνται!!! Υπονομεύουν τους αγώνες των Νοσηλευτών και των εργαζομένων στα Νοσοκομεία ή στην καλύτερη των περιπτώσεων σιωπούν σπνρίζοντας τις ΜΝΗΜΟΝΙΑΚΕΣ ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ. Οι Υπουργοί Υγείας δεν τους αφήνουν έτσι. Εξάλλου γνωρίζουν τι πραγματικά θέλουν. Επιδιώκουν να ελέγχουν την ΕΝΕ. Έτσι λοιπόν για άλλη μία φορά επιδίωξαν να τροποποιήσουν το εκλογικό σύστημα με ενιαίο ψηφοδέλτιο. Με ελεγχόμενο το εκλογικό σώμα, αφού ελάχιστοι είναι ταμειακώς εντάξει, τα εκλεγμένα μέλη της διοίκησης θα είναι «κολλητοί» τους.

Το Νομοσχέδιο προέβλεπε την μείωση των περιφερειακών τμημάτων σε τέσσερα. Επιχειρείται η κεντρική χειραγώγηση των σκοπών και των στόχων της ΕΝΕ. Επιδιώκεται ο πλήρης έλεγχος των εκπαιδευτικών προγραμμάτων (μέσω του ΕΣΤΤΑ) και βέβαια η χορήγηση βεβαιώσεων παρακολούθησης στους εκλεκτούς.

Η εξάλειψη της προβαδίζουσας κατηγορίας ΠΕ στην επιλογή Προϊσταμένων Οργανικών Μονάδων (σε σχέση με την ΤΕ) από τους νέους οργανισμούς των Νοσοκομείων, αποτέλεσε κεντρικό ζήτημα στο ΔΙΕΚΔΙΚΗΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ της ΠΟΕΔΗΝ.

**Η ΕΝΕ ΣΙΩΠΟΥΣΕ. Το πολύ πολύ καμιά ανακοινωσούλα για ξεκάρφωμα.**

Μετά τις παρεμβάσεις της ΠΟΕΔΗΝ, το ΚΕΣΥΠΤΕ ασχολήθηκε με το ζήτημα και δικαίωσε την ΠΟΕΔΗΝ. Αποφάσισε ότι σύμφωνα με το υφιστάμενο θεσμικό πλαίσιο (Ν.3528/2007, 3839/2010, άρθρο 10 Ν.4024/2011) δεν υπάρχει προβαδίζουσα κατηγορία στην επιλογή Προϊσταμένων όλων των επιπέδων Οργανικών Μονάδων των Νοσοκομείων και ως εκ τούτου οι Οργανισμοί των Νοσοκομείων πρέπει να διορθωθούν. Στο άρθρο 27 του εν λόγω Νομοσχεδίου αντιμετωπίζεται το ζήτημα για το σύνολο των υπηρεσιών σύμφωνα με τις προτάσεις της ΠΟΕΔΗΝ που υιοθέτησε το ΚΕΣΥΠΤΕ. Δεν θα υπάρχει προβαδίζουσα κατηγορία στην επιλογή προϊσταμένων σε καμιά υπηρεσία των Νοσοκομείων.

**Γιατί λοιπόν η σπουδή να επαναληφτεί η διάταξη στο άρθρο 26 ξεχωριστά για τη Νοσηλευτική Υπηρεσία;** Προφανώς η ΕΝΕ θα πουλήσει ότι «κατόπιν ενεργειών της, ρυθμίστηκε το ζήτημα». Υποκρισία σε όλο το μεγαλείο. Γιατί αυτή η σπουδή της Κυβέρνησης να αντικαταστήσει το εκλογικό σύστημα της απλής αναλογικής με ενιαίο ψηφοδέλτιο, όταν όλα τα επαγγελματικά επιμελητήρια εκλέγουν το όργανο διοίκησης με απλή αναλογική, ρώτησε Βουλευτής στην επιτροπή ακροάσεων των φορέων της ΒΟΥΛΗΣ. Ο Πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ απάντησε ότι με αυτή την ρύθμιση εξαργυρώνεται η υπονόμευση και η σιωπή των αγώνων των Νοσηλευτών και της ΠΟΕΔΗΝ ενάντια στα ΜΝΗΜΟΝΙΑ και τώρα ενάντια της κατάπτυστης Αξιολόγησης.

Ο Πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ έθεσε ζήτημα στον Πρόεδρο της Επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων κο Κρεμασινό, για την κλήση σε ακρόαση δύο μελών της ΕΝΕ - ΠΑΣΥΝΟ και όχι ενός όπως συνέβη με τους άλλους παρευρισκόμενους φορείς. Η αντιπροσωπεία της ΕΝΕ φωνασκούσε σε βάρος του Προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ εξαγριώνοντας τους παριστάμενους βουλευτές που επανειλημμένως παρενέβησαν και ζήτησαν να είναι ευπρεπείς στο Κοινοβούλιο. Μάλιστα παραπληροφόρουσαν φωνασκώντας ότι η ΠΟΕΔΗΝ διαθέτει ως μέλη κλητήρες, οδηγούς, διοικητικούς και όχι Νοσηλευτές και ότι οι Νοσηλευτές στο σύνολό τους είναι μέλη της ΕΝΕ και ΠΑΣΥΝΟ. Ο Πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ απάντησε ότι το 30% των μελών της είναι Νοσηλευτές. Αξιοθρήνητη Διοίκηση που ξεπουλά τους Νοσηλευτές. Για την αξιολόγηση, η ΕΝΕ - ΠΑΣΥΝΟ προτείνει την συμμετοχή των Νοσηλευτών στην ποσοστιαία κατάταξη σε βαθμούς εκ των οποίων το 15% θα πάρει βαθμό κάτω από την βάση που θα συνοδευτεί με απώλειες μισθού, διαρκή κινητικότητα, διαθεσιμότητες, απολύσεις. Μάλιστα διατείνεται ότι οι Νοσηλευτές θα εξαιρεθούν. Μπορείτε όμως να δείτε τον επιμερισμό των ποσοστών στο Νοσοκομείο «Άγιος Δημήτριος» Θεσσαλονίκης για να διαπιστώσετε ότι ιδίοις όμμασι εάν εξαιρεθεί κανείς από την κατάπτυστη αξιολόγηση.

**Η ΠΟΕΔΗΝ βρίσκεται σε Απεργιακές Κινητοποιήσεις. Αναλαμβάνει πρωτοβουλίες ακύρωσης του εν' λόγω Νόμου των Αξιολογήσεων - Κατατάξεων. ΘΑ ΤΑ ΚΑΤΑΦΕΡΕΙ. Η ΕΝΕ και ΠΑΣΥΝΟ κουβαλάνε νερό (θολό) στην ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ.**

# ΕΚΠΤΩΤΗ η ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ στο ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ με ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΕΣ του ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

ΕΤΡΩΓΕ ΕΝΣΗΜΑ και ΛΕΦΤΑ από τους ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ. ΜΗΝΥΣΗ στον ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑ από το ΣΩΜΑΤΕΙΟ

Σε ελεύθερη πτώση μία από τις μεγαλύτερες Εταιρίες καθαρισμού και φύλαξης που δραστηριοποιείται σε υπηρεσίες του Δημοσίου, μετά την ιστορική απόφαση που αναγκάστηκε να πάρει το Δ.Σ. του ΨΝΑ Δρομοκαϊτείου. Ύστερα από 5 ώρες συνεδρίασης και αφού τα μέλη του Σωματείου και οι συγκεντρωμένοι εργαζόμενοι της εταιρίας κατάφεραν να αποτρέψουν τις έντεχνες προσπάθειες των διορισμένων από το Υπουργείο, Διοικητή και Υ/διοικητή, να αποχωρήσουν ώστε να μην επιτευχθεί απαρτία και να αναβληθεί η συνεδρίαση, αποφασίστηκε:

**Η JCB SECURITY AND FACILITY Α.Ε κηρύσσεται έκπτωτη, καταγγέλλεται η σύμβασή της με το Νοσοκομείο, και αναμένεται να καταπέσει η εγγυητική της εξ ολοκλήρου υπέρ του Δημοσίου, να αποκλειστεί από διαγωνισμούς για τρία χρόνια, να δεσμευτούν εντάλματά της προκειμένου να πληρωθούν οι εργαζόμενοι, να επιβληθούν πρόστιμα κλπ.**

Για την ιστορία, οι εργαζόμενοι της παραπάνω εταιρίας πριν δύο μήνες έσπασαν τη σιωπή τους και με τη στήριξη του Σωματείου Εργαζομένων του Δρομοκαϊτείου κατήγγειλαν στον Εισαγγελέα Πρωτοδικών, στο Σώμα Επιθεωρητών Εργασίας, στο ΙΚΑ και στο ΣΕΥΥΠ, τον εργασιακό μεσαίωνα που τους είχε επιβάλει ο εργοδότης τους.

Απλήρωτη εργασία. Μαύρη εργασία. Ανασφάλιστη εργασία. Απόδοση μειωμένου αριθμού ενσήμων. Απόδοση απλών ενσήμων αντί βαρέων. Εκβιασμό των εργαζομένων προκειμένου να υπογράψουν εκκαθαριστικά σημειώματα μισθοδοσίας με ποσά πολλαπλάσια από αυτά που πραγματικά εισπράττουν. Έκδοση ετήσιων εκκαθαριστικών για την εφορία με ποσά που οι εργαζόμενοι ποτέ δεν εισέπραξαν. Μη απόδοση δώρων, επιδομάτων, αδειών. Απειθείς, Ύβρεις, Τραμπουκισμοί, μερικές μόνο από τις καταγγελίες.

Οι εκθέσεις των ελεγκτικών οργάνων του Νοσοκομείου που αποδεικνύουν τον παράνομο τρόπο λειτουργίας της ανωτέρω εταιρίας, τη μη τήρηση όρων της σύμβασης όπως την παροχή λιγότερου προσωπικού απ' ότι προβλέπετε, την μη πληρωμή των υπαλλήλων μέσω τραπεζικών λογαριασμών, χρήση ακατάλληλων υλικών κλπ, μαζί με τις καταγγελίες του Σωματείου και των εργαζομένων δεν άφησαν περιθώρια στη Διοίκηση που αναγκάστηκε στη λήψη της παραπάνω απόφασης.

Αποδεικνύεται ότι η ιδιωτικοποίηση των υπηρεσιών του Δημοσίου οδηγεί σε υποβάθμιση των υπηρεσιών, την καταπάτηση των εργασιακών δικαιωμάτων και στην εξαθλίωση των εργαζομένων.

## ΠΟΛΙΤΙΚΗ - ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΙΚΗ ΔΙΩΞΗ

Κύριε Υπουργέ,

**Η Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλει την πολιτική και συνδικαλιστική δίωξη-μετακίνηση του συναδέλφου κου Σπυρίδωνα Παπακωνσταντίνου, μέλους του Γενικού Συμβουλίου της ΑΔΕΔΥ, από το Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» στο Γ.Ν.Α. «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ».** Ο συνάδελφος ήταν μεταξύ των 1.665 Υγειονομικών του πρώτου κύματος Διαθεσιμότητας Υγειονομικών Υπαλλήλων από την κατάργηση οκτώ Νοσοκομείων μεταξύ των οποίων και το ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ στο οποίο κατείχε οργανική θέση.

Πρώτα εκδιώχθηκε ως θύμα της ανάληπτης ασκούμενης πολιτικής κατ' απαίτηση της ΤΡΟΪΚΑΣ και τώρα διώκεται επειδή δεν είναι αρεστή η δράση και οι θέσεις που εκφράζει. Γι' αυτό οι Διοικήσεις του Νοσοκομείου και της Υγειονομικής Περιφέρειας αποφάσισαν να τον ξεφορτωθούν. Δεν υπάρχει άλλη εξήγηση, αφού οι κυβερνώντες και οι διοικούντες του Δημόσιου Συστήματος της Υγείας θεώρησαν ότι περισσεύει στο Νοσοκομείο ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ, γι' αυτό τέθηκε σε διαθεσιμότητα. Απαιτούμε την άμεση ανάκληση της μετακίνησης - δίωξης του συναδέλφου.

## ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ: ΣΤΑΣΗ ΠΟΕΔΗΝ - ΑΔΕΔΥ

**Η ΠΟΕΔΗΝ οργάνωσε δύο 24ωρες Απεργιακές Πανελλαδικές Κινητοποιήσεις για την Απόσυρση του κατάπτυστου ΝΕΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ.** Πολιτικές Απεργίες αφού οργανώθηκαν παραμονές των εκλογών και αμέσως μετά τις εκλογές. Η πρώτη διεξήχθη την Τετάρτη 14.5.2014 και η δεύτερη την Τετάρτη 18.6.2014. Παράλληλα οργανώθηκαν μεγάλα Πανελλαδικά Συλληλητήρια έξω από το Υπουργείο Υγείας και πορείες που κατέληξαν στο Υπουργείο Διοικητι-

κής Μεταρρύθμισης και στο Υπουργείο Οικονομικών, σε ένδειξη συμπαράστασης και αλληλεγγύης στον αγώνα των απολυμένων καθαριστριών για επαναπρόσληψη.

Ο χρόνος που προγραμματίστηκαν οι κινητοποιήσεις και η μεγάλη επιτυχία τους δείχνει ότι η ΠΟΕΔΗΝ δεν νοιάζεται για το ποιος κυβερνά, αλλά για το πώς κυβερνά. Δείχνει την **ΑΠΟΦΑΣΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑ** να νικήσουν στο ζήτημα της **ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ**. Μια νίκη σημαντική για το εργασιακό μέλλον και την επαγγελματική αξιοπρέπεια των υγειονομικών. Όμως το ζήτημα αυτό δεν αφορά μόνο τους υγειονομικούς αλλά το σύνολο του Δημόσιου Τομέα. Που είναι η ΑΔΕΔΥ;

**Γιατί δεν προκήρυξε Πανελλαδικές Απεργιακές Κινητοποιήσεις;** Προτάθηκε από το προεδρείον μέλος της Εκτελεστικής Επιτροπής, συνάδελφο Σταύρο Κουτσιουμπέλη 24ωρη Πανδημοσιοϋπαλληλική Απεργιακή Κινητοποίηση για την Τετάρτη 18.6.2014 (ημέρα Απεργίας της ΠΟΕΔΗΝ) και απερρίφθη. Αντ' αυτού έγιναν εκδηλώσεις σε κάποια Νομαρχιακά Τμήματα της ΑΔΕΔΥ και Πανατική Στάση Εργασίας με συγκέντρωση έξω από το Υπουργείο Υγείας. Στελέχη της ΑΔΕΔΥ συμμετείχαν στη Στάση Εργασίας της τελευταίας στιγμής των Νομαρχιακών Τμημάτων της ΑΔΕΔΥ αδυνατώντας και υπονομεύοντας την κεντρική κινητοποίηση της ΠΟΕΔΗΝ. Δεν στήριξαν την Συγκέντρωση έξω από το Υπουργείο Υγείας. Γιατί όλο αυτό; Οι εργαζόμενοι αναρωτιούνται. Τι επιδιώκει η ετερόκλητη πλειοψηφία της ΑΔΕΔΥ που είναι οκτώ μήνες χωρίς προεδρείο; Οι Δημόσιοι Υπάλληλοι προσδοκούν από την



24ωρη Πανελλαδική Απεργία ΠΟΕΔΗΝ, 18 Ιουνίου

ΑΔΕΔΥ πιο αποφασιστική, αγωνιστική στάση. Η ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ είναι προ των πυλών. Δεν αρκεί μόνο η Αποχή - Απεργία από το καθήκον της Αξιολόγησης. Απαιτείται συνεχής κάλυψη της συγκεκριμένης απεργιακής μορφής κινητοποίησης με κινηματική λογική. Είναι τυχαίο ότι τις τελευταίες 4 24ωρες Απεργιακές Κινητοποιήσεις εκ των οποίων οι 3 ήταν συνδιοργάνωση με την ΟΕΝΓΕ δεν στηρίχθηκαν από

την ΑΔΕΔΥ; Ας κινηθούν πιο αποφασιστικά από εδώ και στο εξής. Το χρειάζονται οι Δημόσιοι Υπάλληλοι. ΟΛΟΙ ΣΤΟ ΔΡΟΜΟ. ΟΠΩΣ Η ΠΟΕΔΗΝ. Οι αποφάσεις της ΑΔΕΔΥ για ΑΠΕΡΓΙΑΚΕΣ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ το πρώτο 10ήμερο του Ιουλίου και κλιμάκωση αμέσως μετά καλύπτουν τα διακυβεύματα με την ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ. ΣΤΗΡΙΖΟΥΝ ΔΥΝΑΜΙΚΑ ΠΟΕΔΗΝ ΚΑΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ.

## ΑΠΟΦΑΣΗ για την ΑΚΥΡΩΣΗ της ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

Η Εκτελεστική Επιτροπή της ΠΟΕΔΗΝ δηλώνει την αντίθεσή της στην υποτιθέμενη αξιολόγηση με το Ν.4250/2014 που προωθεί η Κυβέρνηση. Πρόκειται για μια κίνηση που αποσκοπεί στη δημιουργία μόνιμου μηχανισμού απολύσεων, στην περαιτέρω μείωση μισθών και στην αποδιάρθρωση των δομών του Δημοσίου. Η ΑΔΕΔΥ και η ΠΟΕΔΗΝ προκηρύσσουν απεργία προκειμένου να υλοποιηθεί η αποχή των υπαλλήλων από κάθε διαδικασία που έχει σχέση με την αξιολόγηση, με στόχο να αποτρέψει τη χρησιμοποίησή της για νέες διαθεσιμότητες και απολύσεις εργαζομένων. Η απεργία αφορά το σύνολο των εργαζομένων που θα κληθούν να λάβουν μέρος ως αυτοξιολογούμενοι ή αξιολογητές. Πιο συγκεκριμένα, με την απόφαση αυτή και στο πλαίσιο των υπηρεσιακών καθηκόντων, οι εργαζόμενοι δεν εκτελούν εργασίες που σχετίζονται:

- Με τη σύνταξη της έκθεσης από τον αξιολογούμενο
- Με τη σύνταξη της εισήγησης από τον εισηγητή και
- Με τη σύνταξη των εκθέσεων αξιολόγησης από τον αξιολογητή.

Βασικό αίτημα του απεργιακού μας αγώνα, είναι η ακύρωση στην πράξη του νόμου 4250/2014 και η τελική του κατάργηση, αλλά και η μη προώθηση των νέων ρυθμίσεων για τη μισθολογική καθήλωση των υπαλλήλων που περιλαμβάνει ακόμη και θεσμοθέτηση του ατομικού μισθού. Το σύνολο των προϊσταμένων στα Νοσοκομεία αλλά και όλοι οι εργαζόμενοι, καλούνται να συμμετέχουν στον απεργιακό αγώνα διαρκείας για να ακυρώσουμε τα νέα σχέδια της Κυβέρνησης.

Συνεχίζουμε τις Γενικές Συνελεύσεις, καταλήψεις, συσκέψεις, περιοδείες, συλλογή υπογραφών και κάθε είδους δράσεις με στόχο την ενημέρωση και κινητοποίηση των εργαζομένων. Εκτιμούμε ότι ο αγώνας ενάντια στην αξιολόγηση δεν είναι υπόθεση καθε-

νός ξεχωριστά, αλλά πρέπει να αποτελέσει αντικείμενο μαζικής και συλλογικής δράσης.

Θεωρούμε ότι αυτή η μορφή της απεργιακής κινητοποίησης, που βασίζεται σε σχετική παλιότερη εμπειρία, στην ισχύουσα εργατική νομοθεσία και στο Ν.1264/1982, είναι ένα ισχυρό όπλο που μπορεί να θωρακίσει όλους τους εργαζόμενους και να μεταφέρει την ευθύνη από προσωπική-υπηρεσιακή στα συλλογικά συνδικαλιστικά όργανα (ΠΟΕΔΗΝ - ΑΔΕΔΥ). Συνεχίζουμε τη Συλλογή Υπογραφών. Αρνούμαστε να συμπληρώσουμε τα φύλλα Αξιολόγησης και τα παραδίδουμε ανυπόγραφα στα Σωματεία.

ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΜΕ ΔΥΝΑΜΙΚΑ ΣΤΙΣ ΝΕΕΣ ΑΠΕΡΓΙΑΚΕΣ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ. ΕΜΠΟΔΙΖΟΥΜΕ ΜΕ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ - ΚΑΤΑΛΗΨΕΙΣ ΤΙΣ ΔΙΟΙΚΗΣΕΙΣ ΝΑ ΕΠΙΜΕΡΙΣΟΥΝ ΠΟΣΟΣΤΑ ΑΝΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ.



24ωρη Πανελλαδική Απεργία ΠΟΕΔΗΝ, 14 Μαΐου

## ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

Θεσσαλονίκη 6.6.2014

Αξιότιμε Κ. Διοικητή

Στις 04.06.2014 κατά την διάρκεια γενικής εφημερίας του Νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ μεταφέρθηκε στα επείγοντα εξωτερικά ιατρεία της νευρολογικής κλινικής ο αδελφός μου με ισχαιμικό εγκεφαλικό επεισόδιο. Παρά την έλλειψη προσωπικού, οι γιατροί, οι νοσηλεύτριες και το υπόλοιπο προσωπικό της νευρολογικής και της προπαιδευτικής παθολογικής κλινικής του νοσοκομείου έκαναν ότι καλύτερο μπορούσαν και διαχειρίστηκαν άριστα το περιστατικό με αποτέλεσμα όχι μόνο να σώσουν την ζωή του αρρώστου αλλά χορηγώντας του την κατάλληλη φαρμακευτική αγωγή (που είχε σαν αποτέλεσμα την καλύτερη δυνατή αποκατάσταση της αρχικής βλάβης) να του εξασφαλίσουν τη δυνατότητα για καλή ποιότητα ζωής στο μέλλον.

Μέσα σε λιγότερο από 3 ώρες έγιναν όλες οι απαραίτητες εξετάσεις, έγινε θρομβόλυση και νοσηλεύτηκε στην ΜΟΝΑΔΑ ΑΥΞΗΜΕΝΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ της ΠΡΟΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ στην οποία παρατηρείται έλλειψη προσωπικού (κάτω από το όριο του προσωπικού ασφαλείας).

Το τμήμα λειτουργεί χάρη στην αυτοθυσία του ιατρικού και νοση-

λευτικού προσωπικού. Θεωρώ υποχρέωση μου αλλά και υποχρέωση της πολιτείας να αμείβει κατάλληλα τους ανθρώπους αυτούς, που κάνουν υπεράνθρωπες προσπάθειες για να μας προσφέρουν το πολυτιμότερο αγαθό, την υγεία μας. Υποχρέωση της διοίκησης δεν είναι μόνο η πειθαρχική δίωξη των ανάξιων υπαλλήλων αλλά και η ανταμοιβή των ικανών και άξιων. Θα σας παρακαλούσα να ευχαριστήσετε προσωπικά και να καταχωρήσετε στον υπηρεσιακό φάκελο των υπαλλήλων του νοσοκομείου την παρούσα επιστολή.

Ιδιαίτερες ευχαριστίες στον Διευθυντή της προπαιδευτικής παθολογικής κλινικής Κ. Χατζητόλη, στην Κ. Σπιλιώτη από την νευρολογική κλινική, στον Κ. Κουμπάρνη ειδικευόμενο της προπαιδευτικής παθολογικής κλινικής και στον Κ. Σαββόπουλο, Αναπληρωτή Καθηγητή του ΑΠΘ, γιατρό της προπαιδευτικής παθολογικής κλινικής που η καλύτερη αμοιβή του για τις υπηρεσίες που προσφέρει προς τους ασθενείς και το ΕΣΥ θα ήταν η επάνδρωση της κλινικής με επαρκές προσωπικό, για να μπορέσει η τελευταία να λειτουργήσει με ανθρώπινες συνθήκες εργασίας.

Με εκτίμηση

Μοσχάκη Βικτωρία

Msc Μαία, Πρόεδρος Συλλόγου Μαιών Θεσσαλονίκης.

# Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ του ΑΝΑΣΧΗΜΑΤΙΣΜΟΥ

Η κυβέρνηση αξιολογήθηκε από τους πολίτες στις ευρωεκλογές με βαθμό πολύ κάτω από τη βάση. Το 70% απέρριψε την ασκούμενη κυβερνητική πολιτική. Έλαβε σαφές πολιτικό μήνυμα να βελτιώσει την κυβερνητική επάρκεια με μέτρα κοινωνικής συνοχής και δίκαιης κατανομής του πλούτου.

Όμως παραλαμβάνει τα φύλλα αξιολόγησης των πολιτών χωρίς να λάβει υπόψη το περιεχόμενο. **Επικοινωνιακά, μέσω του ανασχηματισμού, επαναπροσεγγίζει τα μείζονα κοινωνικά και οικονομικά ζητήματα με ίδια πολιτική, αφού έχουν αναληφθεί συγκεκριμένες δεσμεύσεις προς την ΤΡΟΪΚΑ με τα ΜΝΗΜΟΝΙΑ και το ΜΕΣΟΠΡΟΘΕΣΜΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ τουλάχιστον έως το έτος 2018.** Εξάλλου ο κος Σόιμπλε ήταν σαφής στις δηλώσεις του: «Δεν αλληλάζει η πολιτική όταν αλληλάζουν τα πρόσωπα της κυβέρνησης».

**Οι ευρωσκεπτικιστές και οι ακροδεξιοί ήταν οι πραγματικοί νικητές των Ευρωεκλογών.** Παρ' όλη αυτά οι αξιωματούχοι της Ευρωπαϊκής Ένωσης δηλώνουν αποφασισμένοι να ακολουθήσουν την ίδια νεοφιλελεύθερη πολιτική που ευνοεί τις οικονομίες καζίνο, συνθίβει την μεσαία τάξη, διευρύνει τις κοινωνικές ανισότητες και δημιουργεί στρατιές ανέργων υπέρ των χρηματοοικονομικών και επιχειρηματικών ομίλων.

**Το Δ.Ν.Τ. στην έκθεσή του μετά τις εκλογές υπενθύμισε τις δημοσιονομικές εκκρεμότητες** (χρηματοδοτικό και δημοσιονομικό κενό, μη διαχειρίσιμο χρέος) και τις δεσμεύσεις της κυβέρνησης για συνέχιση των πολιτικών λιτότητας και συρρίκνωσης του Κοινωνικού Κράτους. Οι δαπάνες για την Υγεία μετά τις αλληπαλήτες μειώσεις ελέω ΜΝΗΜΟΝΙΩΝ διαμορφώθηκαν σε μη διαχειρίσιμα επίπεδα. Οι προϋπολογισμοί των Μονάδων Υγείας βρίσκονται στο κόκκινο, αρκετοί κωδικοί στέρεψαν με σημαντικές επιπτώσεις στις παρεχόμενες υπηρεσίες. Το προσωπικό που απέμεινε, μετά τις 15.000 αποχωρήσεις και τις μηδενικές προσλήψεις τα τελευταία έτη, βρίσκεται κάτω του ορίου ασφαλείας. Ανακοινώνονται προσλήψεις μόνο στις εφημερίδες.

Η κυβέρνηση εκδήλωσε τις προθέσεις της. Ο Πρωθυπουργός κάλεσε τον αποπεμφθέντα Υπουργό και τον ευχαρίστησε για τις μεταρρυθμίσεις που προώθησε στον Τομέα της Υγείας. Μεταρρυθμίσεις όπως, η μετακύλιση του κόστους των υπηρεσιών στις τσέπες των πολιτών, η κατάργηση οκτώ Νοσοκομείων, οι καταργήσεις κλινικών, κλινών και οργανικών θέσεων μέσω των εκδόσεων και επανεκδόσεων των οργανισμών, οι περαιτέρω ιδιωτικοποιήσεις των υπηρεσιών στήριξης, η ελαστικοποίηση των εργασιακών σχέσεων (προσλήψεις με μπλοκάκια), οι 12.000 διαθεσιμότητες, η διάλυση της πρωτοβάθμιας περίθαλψης και η παράδοσή της στους επιχειρηματικούς ομίλους της υγείας. **Ο νέος Υπουργός, ομοϊδέατος του προηγούμενου, δήλωσε στην τηλετη παράδοσης, αποφασισμένος να συνεχίσει τις μεταρρυθμίσεις. ΤΑΦΟΠΛΑΚΑ στη ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ.**

**Η ΠΟΕΔΗΝ είναι αποφασισμένη να μην το επιτρέψει.**

Μετά τους χιλιάδες επίορκους και τις χιλιάδες προσλήψεις με πηλαστά δικαιολογητικά που αποδείχθηκαν «άνθρακας ο θησαυρός», η κυβέρνηση ανακάλυψε το **ΝΕΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ** από το οποίο επιδιώκει να αναπτυχθούν φαινόμενα ανθρωποφαγίας του τύπου «ο υπηρεσιακός θάνατός σου, η ζωή μου» αλλιά και η κατασκευή νέων θυμάτων για να προστεθούν στα ήδη υπάρχοντα προς ικανοποίησή τους. Φαινόμενα κοινωνι-

κού αυτοματισμού και πολιτικού κανιβαλισμού. Δεν πρόκειται περί ενός συστήματος αξιολόγησης που αναδεικνύει τις δεξιότητες, τα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα των υπαλλήλων, λαμβάνει υπόψη τις δυσμενείς συνθήκες εργασίας, την εργασιακή εξουθένωση, το επίπεδο των παρεχόμενων υπηρεσιών, τις γεωγραφικές ιδιαιτερότητες με βάση των οποίων αναπτύχθηκε ο Υγειονομικός Χάρτης της Χώρας, αλλά ποσοστιαίας κατάταξης στους βαθμούς από 1 έως 10.

Η κυβέρνηση από αυτή τη διαδικασία επιδιώκει την κομματική χειραγώγηση της κορυφής της πυραμίδας της Δημόσιας Διοίκησης. Οι προϊστάμενοι αξιολογούνται από τους Διοικητές, εκτελούν καθήκοντα με ανάθεση, εκβιάζονται αφού το 30% χάνει τη θέση του προϊσταμένου μέσω της αξιολόγησης και άλλοι θα χάσουν τη θέση από την προώθηση Νομοσχεδίου τροποποίησης της επιλογής προϊσταμένων με την καθιέρωση της προφορικής συνέντευξης (επιτροπή ελεγχόμενη από την κυβέρνηση σε ποσοστό βαρύτητας 50% έως 70%).

**Στη βάση της πυραμίδας κατασκευάζονται νέα θύματα που θα γίνουν βορά στις ορέξεις της ΤΡΟΪΚΑΣ** με νέες μισθολογικές απώλειες από την καθιέρωση ατομικού μισθού, την διαρκή κινητικότητα και τη σύσταση νέας δεξαμενής Διαθεσιμότητων-Απολύσεων. Δεν υπογράφουν οι Υγειονομικοί την καταδίκη του Δημόσιου και Κοινωνικού Χαρακτήρα της Υγείας. Δεν υπογράφουν οι υγειονομικοί την καθιέρωση ατομικών μισθών Δημοσίων Υπαλλήλων ίδιας εκπαιδευτικής κατηγορίας και κλάδου. Δεν υπογράφουν τον υπηρεσιακό τους θάνατο.

**Το Μεσοπρόθεσμο πρόγραμμα, που περιλαμβάνει προαπαιτούμενα μέτρα για τη Δημοσιονομική προσαρμογή έως το έτος 2018, προβλέπει νέα μείωση της μισθολογικής δαπάνης κατά 1,3 δις ευρώ, 97.000 αναγκαστικές αποχωρήσεις** (απολύσεις), περαιτέρω μείωση της δαπάνης υγείας, πάγωμα της ποσοστιαίας βαθμολογικής και μισθολογικής προαγωγής έως τέλος του έτους 2016, νέα συρρίκνωση του Δημόσιου Τομέα, μειώσεις συντάξεων κ.α. **Η ΠΟΕΔΗΝ βρίσκεται δικαιολογημένα στο δρόμο του Αγώνα.** Οφείλει στους πολίτες να προστατεύει το Δημόσιο Κοινωνικό Αγαθό της Υγείας. Το οφείλει στους εργαζόμενους που παρ' ότι υποφέρουν από τις εργασιακές συνθήκες θίγεται η ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ τους ΑΞΙΟΠΡΕΠΕΙΑ (εκτός των εργασιακών δικαιωμάτων).

**ΦΤΑΝΕΙ ΠΙΑ! ΣΤΑΜΑΤΗΣΤΕ ΝΑ ΚΟΡΟΪΔΕΥΕΤΕ. ΚΑΤΑΡΓΗΣΤΕ ΤΙΣ ΠΟΣΟΣΤΩΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ. ΑΦΗΣΤΕ ΤΟΥΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΤΕΣ - ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥΣ ΝΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΟΥΝ ΑΞΙΟΚΡΑΤΙΚΑ ΑΝΑΔΕΙΚΝΥΟΝΤΑΣ ΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΤΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ.**

Με την διαδικασία αυτή 9.000 υγειονομικοί (60.000 X 15% = 9.000) αδρανοποιούνται από 1 Σεπτέμβρη που ολοκληρώνεται η Αξιολόγηση. Ποιος θα δεχθεί να κάνει υπεύθυνη βάρδια όταν βαθμολογείται ως ανεπαρκής και μπορεί να εγερθεί εναντίον του πειθαρχική ή ποινική δίωξη; Πως οι Διοικητές θα επιμερίσουν ποσοστά για να κατασκευάσουν ανεπαρκείς υπαλλήλους όταν έως σήμερα με την υπογραφή τους εκτελούσαν υπεύθυνες εργασίες (Νοσηλευτική φροντίδα, υποστηρικτικές εργασίες);

**Γι' αυτό η ΠΟΕΔΗΝ με 50.000 ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΑΡΝΕΙΤΑΙ ΕΝΥΠΟΓΡΑΦΑ το κατάπτυστο ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ.**