



ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΒΗΜΑ

τ.20 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ - ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ 2007

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ (Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν.)

**Διαβάστε σε
αυτό το τεύχος**

**ΤΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΤΟΥ
ΑΣΚΛΗΠΕΙΟΥ ΒΟΥΛΑΣ**

σελ. 5

ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ

σελ. 9

ΕΛΛΕΙΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

σελ. 11

**ΠΕΡΙΟΔΙΚΗ
ΤΡΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ
ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ**

Αριστοτέλους 22 10433 Αθήνα

Τηλ.: 210.52.24.604

210.52.36.094

Fax.: 210.52.34.589

εκδότης
ΣΤΑΥΡΟΣ ΚΟΥΤΣΙΟΥΜΠΕΛΗΣ
(πρόεδρος ΠΟΕΔΗΝ)
συντάσσεται από
ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

γραμματεία - πληροφορίες
210.52.24.604

e-mail
poedhn@otenet.gr

ηλεκτρονική σελίδα
www.poedhn.gr

παραγωγή
ΑΠΟΤΥΠΩΣΕΙΣ
22990.42332

εκτύπωση
Δ. ΠΡΙΦΤΗΣ & ΥΙΟΙ Ο.Ε.
210.52.32.323

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

Διανέμεται ΔΩΡΕΑΝ μέσω
των Πρωτοβάθμιων Σωματείων των
Νοσοκομείων των Κέντρων Υγείας
και της Πρόνοιας

ΚΩΔ.: 3794

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ

Με πρωτοβουλία της Γραμματείας Νοσηλευτικού της ΠΟΕΔΗΝ οργανώθηκε στις **22 - 23 ΜΑΡΤΙΟΥ 2007** στο Ξενοδοχείο NOVOTEL Διημερίδα για το νοσηλευτικό προσωπικό με θέμα

**ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΟΧΥΡΩΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΡΟΛΟΥ
ΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΣΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ - ΠΡΟΝΟΙΑΣ.**

Στα πλαίσια αυτού του θέματος οργανώθηκαν 4 τραπέζια συζήτησης:

I ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ - ΟΡΓΑΝΩΣΗ - ΠΟΙΟΤΗΤΑ

II ΕΝΕ: 3 ΧΡΟΝΙΑ ΜΕΤΑ ΤΗ ΘΕΣΜΟΘΕΤΗΣΗ ΤΟΥ Ν.3252

III ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

IV ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ

Στην Διημερίδα προσκλήθηκαν ο Υ.Υ.Κ.Α., τα κόμματα της Βουλής, αρκετοί επισημονικοί και συνδικαλιστικοί φορείς, ενώ τα συμπεράσματα θα αποτελέσουν το σύγχρονο πλαίσιο για τις περαιτέρω διεκδικήσεις.

Το κείμενο που αφορά την Ημερίδα και είχε σταλεί στα Σωματεία είναι: Συνάδελφοι.

Η ΠΟΕΔΗΝ διοργανώνει Διημερίδα 22 & 23 Μάρτη στο Ξενοδοχείο NOVOTEL στην ΑΘΗΝΑ ώρα έναρξης 09:00π.μ. για το Νοσηλευτικό Προσωπικό των Νοσοκομείων, Κέντρων Υγείας και των Μονάδων Πρόνοιας με θέμα: «**ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΟΧΥΡΩΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΡΟΛΟΥ ΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΣΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ - ΠΡΟΝΟΙΑΣ**».

Η Διημερίδα τελεί υπό την αιγίδα του ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ και οι σχετικές βεβαιώσεις παρακολούθησης κατατίθενται στον υπηρεσιακό φάκελο και προσμετρώνται στα προσόντα του υπαλλήλου. Επίσης έχει ανακοινωθεί από την Διεύθυνση Εκπαίδευσης και Έρευνας (τμήμα εκπαίδευσης) του ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ η δυνατότητα χορήγησης από τις Διοικήσεις εκπαιδευτικής άδειας με κάλυψη των εξόδων στο Νοσηλευτικό προσωπικό για παρακολούθηση της Διημερίδας.

Παρακαλούμε να ενημερωθεί το σύνολο του Νοσηλευτικού προσωπικού για την Διημερίδα από την αφίσα, την πρόσκληση της ΠΟΕΔΗΝ και σχετικής ανακοίνωσης του Σωματείου.

Οι διοικήσεις των Σωματείων συνεχώς πρέπει να παρακολουθούν και να προτρέπουν τις Διοικήσεις να εγκρίνουν στους ενδιαφερόμενους συναδέλφους εκπαιδευτική άδεια.

Στην Διημερίδα να προσκληθούν η Διευθύντρια και οι Υποδιευθύντριες Νοσηλευτικής του Νοσοκομείου ή της Πρόνοιακής Μονάδας.

Για την αρτιότερη διοργάνωσή της είναι απαραίτητα τα στοιχεία του ερωτηματολογίου και παρακαλούμε για την έγκαιρη αποστολή τους.

Θα είναι χρήσιμη η παρουσία των μελών των Δ.Σ. των Σωματείων για ενημέρωση.

22
23
ΜΑΡΤΙΟΥ 2007
**ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ
ΠΟΕΔΗΝ**

**ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΟΧΥΡΩΣΗ
& ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΡΟΛΟΥ
ΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ
ΣΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ - ΠΡΟΝΟΙΑΣ**
- ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
- ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ
- ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ
- ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ

**Η ΠΟΕΔΗΝ
ΜΕ ΠΡΩΤΟΠΟΡΟΥΣ ΤΟΥΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ
ΔΙΑΜΟΡΦΩΝΕΙ ΤΙΣ ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ**

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ NOVOTEL (ΑΘΗΝΑ)
Η ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ ΤΕΛΕΙ ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ
ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΤΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

Πριν από λίγες μέρες οριστικοποιήθηκε και εξαγγέλθηκε η εισοδηματική πολιτική της Κυβέρνησης για το 2007.

Το 3.5% της αύξησης δίνει σε απόλυτους αριθμούς μία αύξηση από 20€ στην ΥΕ κατηγορία έως 45€ στην ΠΕ κατηγορία. Αν αναλογισθεί κανένας όμως τις κρατήσεις που θα γίνουν λόγω αλλαγής της φορολογικής κλίμακας η αύξηση που θα πάρει είναι της τάξεως του μισού «κουλουριού» την ημέρα.

Η άμεση καταβολή των 176€ και η ένταξή του στους βασικούς μισθούς ουσιαστικά εξανεμίζεται στην καταβολή των 105€ όπως στους εκπαιδευτικούς, σε 3 χρόνια και 4 δόσεις. Α. 17.5€ από 01.01.2007, Β. άλλα 17.5€ από 01.07.2007 (σύνολο 35€), Γ. 35€ από 01.01.2008 (σύνολο 70€), Δ. 35€ από 01.01.2009 (σύνολο 105€).

Ζήσε Μαύρε μου να φας τον Μάη τριφύλι, που λέει ο θυμόσοφος λαός μας.

Η κυβέρνηση αγνοεί προκλητικά τελεσίδικη δικαστική απόφαση που ορίζει πως το επίδομα των 176€ είναι **αυτο-τελής** επίδομα. Η πιθανή ένταξη των 140€, όπως στους συνταξιούχους του Δημοσίου, στους βασικούς μισθούς σε πιθανό μισθολόγιο από 01.01.2008, θα οδηγήσει σε **ΜΕΙΩΣΗ** του Νοσοκομειακού επιδόματος κατά 70€ και στις δύο κατηγορίες και θα διαμορφωθεί 240-70=170€ για την Α' κατηγορία και 210-70=140€ για την Β' κατηγορία.

Καταλήγοντας λοιπόν για άλλη μια χρονιά η εισοδηματική πολιτική της κυβέρνησης είναι μια απάτη ενταγμένη στο πρόγραμμα λιτότητας που έχει επιβληθεί εδώ και αρκετά χρόνια στους εργαζόμενους στην υγεία.

Η μη τιμαριθμοποίηση της φορολογικής κλίμακας ουσιαστικά κλέβει από την τσέπη του εργαζόμενου ένα αρκετά σεβαστό κονδύλι ετησίως ενώ η αύξηση έμμεσων και άμεσων φόρων αλλά και η γενικότερη κατάσταση στην αγορά οδηγεί με μαθηματική ακρίβεια τους εργαζόμενους του δημόσιου τομέα και ειδικότερα στην υγεία σε οικονομικό **ΜΑΡΑΣΜΟ**.

ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

Με αρκετή επιτυχία έγιναν και συνεχίζονται οι τοπικές κινητοποιήσεις κατά Νοσοκομεία σε συνεργασία με τα τοπικά Σωματεία και μέλη των Δ.Σ. όλων των Σωματείων στο Λεκανοπέδιο Αττικής που είχε εξαγγείλει η Ομοσπονδία στα πλαίσια μορφών κινητοποιήσεων που επελέγησαν και που συνεχίζονται.

Η αρχή έγινε:

Στις 14/12/06 το ΛΑΪΚΟ

Στις 21/12/06 ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ

Στις 22/01/07 το ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ

Στις 24/01/07 το ΑΓΛΑΪΑ ΚΥΡΙΑΚΟΥ

Στις 01/02/07 το ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ

Στις 09/02/07 εκ νέου ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ

Στις 13/02/07 ο Ε.Ε.Σ. και το Νοσοκομείο ΜΕΤΑΞΑ

Στις 21/02/07 το ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ και το

Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

Στις 27/02/07 η ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ

Στις 06/03/07 η ΑΓΙΑ ΟΛΓΑ (οι κινητοποιήσεις συνεχίζονται με ένταση και επιτυχία)

Στις 07/03/07 το ΤΖΑΝΕΙΟ

Στις 13/03/07 το ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ ΑΘΗΝΑΣ

Στις κινητοποιήσεις αυτές συμμετείχαν οι εργαζόμενοι των μονάδων με συγκεντρώσεις - συνελεύσεις στα προαύλια των μονάδων ενώ συμμετείχαν και εκπρόσωποι από τα κόμματα της Αντιπολίτευσης.

Παράλληλα έγινε συμβολικό κλείσιμο δρόμων ή γραφείων διοικητών ενώ διακόπτεται για κάποια ώρα η είσπραξη από τα ταμεία των νοσοκομείων.

Ο αγώνας και η δράση της Ομοσπονδίας συνεχίζονται μέχρι την τελική δικαίωση.

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

Νοσηλευτικό Συνέδριο με θέμα:

«ΑΥΞΗΜΕΝΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ»

θα γίνει στις 27 - 28 Απριλίου 2007

στο Αμφιθέατρο του **Γ. Ν. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ** Θεσσαλονίκης.

Το Συνέδριο οργανώνει το γραφείο εκπαίδευσης της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου στα πλαίσια και του εορτασμού της Ημέρας της Νοσηλεύτριας.

Για επικοινωνία - πληροφορίες - προεγγραφές μπορείτε να απευθυνθείτε στα τηλέφωνα:

2310693159 ΕΞΟΥΖΙΔΟΥ ΣΟΦΙΑ

2310693973 ΖΑΡΒΑΛΗ ΦΑΝΗ

2310693161 ΝΤΙΝΟΥΛΗΣ ΚΩΣΤΑΣ



1. ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

Το δίμηνο Νοεμβρίου - Δεκεμβρίου εκδηλώθηκαν οι προγραμματισμένες απεργιακές κινητοποιήσεις. Υπήρξε ανάδειξη και διεκδίκηση του πάγιου πλαισίου μας για χρηματοδότηση, προσλήψεις, ένταξη στα ΒΑΕ, μισθολόγιο, καταβολή των 176€.

Οι κινητοποιήσεις υποστηρίχτηκαν από έκδοση απεργιακού υλικού, από περιοδικές μελών της Διοίκησης της ΠΟΕΔΗΝ, συνδυάστηκε δε και με συναντήσεις με τα πολιτικά κόμματα στα οποία εκθέσαμε τα προβλήματά μας και ζητήσαμε την υποστήριξή τους.

Εκτίμηση είναι πως θα μπορούσε σε επίπεδο συμμετοχής να πάμε καλύτερα.

2. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΡΑΣΗΣ

Το δίμηνο Ιανουαρίου - Φεβρουαρίου θα υπάρξει πρωτοβουλία για οργανωτική ανασυγκρότηση με επαφές με τα Δ.Σ. των Σωματείων μελών μας, για την βελτίωση του αγωνιστικού κλίματος καθώς και την διαρκή ενημέρωση σωματείων και εργαζόμενων για τα τεκταινόμενα.

Θα συνδιοργανωθούν με τα Δ.Σ. των Σωματείων και τη Διοίκηση της ΠΟΕΔΗΝ εκδηλώσεις διαμαρτυρίας σε διάφορα νοσοκομεία με ανοικτές συγκεντρώσεις και άλλες πρωτοβουλίες με αγωνιστικό περιεχόμενο.

Η Γραμματεία Νοσηλευτικού ύστερα από απόφαση της Διοίκησης προγραμματίζει διημερίδα για τις 15 - 16 Μαρτίου για θέματα του Νοσηλευτικού Προσωπικού.

Θα υπάρξει συνεδρίαση της Ε.Ε. για να προσδιορίσει το χρόνο και το πλαίσιο αγωνιστικών κινητοποιήσεων.

3. ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΥΡΩΣΗ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΥΠΕΡ ΝΟΜΙΚΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΤΟ Υ.Υ.Κ.Α. ΚΑΙ ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Η ΠΟΕΔΗΝ είναι υπέρ των νόμιμων δωρεών προς το ΕΣΥ υπό τρεις προϋποθέσεις:

- α) Δεν αλλοιώνουν τον Δημόσιο και Κοινωνικό χαρακτήρα του ΕΣΥ.
- β) Δεν περιέχουν επαχθείς όρους για το Δημόσιο, όπως Νοσοκομείο ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ.
- γ) Η δωρεά δεν αποτελείται από αγνώστου προελεύσεων χρήματα ή από προϊόν εγκλήματος

Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευομένων από το Υ.Υ.Κ.Α. και λοιπές διατάξεις.

ΑΡΘΡΟ 1

Α) ΛΑΪΚΟ

1. Διερεύνηση καταγγελιών σε σχέση με την δράση των φίλων της Αιματολογίας των δωρεών κλπ. ΠΟΡΙΣΜΑ ΣΕΥΠ, Δικαστική Διεύρυνση.
2. Υποβάθμιση κλινικών ΕΣΥ (Δεν θα χορηγούν ειδικότητα).
3. Νομιμοποίηση από παρεκκλίσεις της πολεοδομικής νομοθεσίας (οικοδομική άδεια).
4. Διερεύνηση για ανάπτυξη της Αιματολογικής Κλινικής στο ΑΤΤΙΚΟ Νοσοκομείο ή αλλού.

Β) ΚΕΦΑΛΛΟΝΙΑ

ΑΝΒΕΡ ΑΜ. ΚΕ Πρόεδρος ΜΑΡΙΑ ΦΑΡΟΠΟΥΛΟΥ -ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΕΦΑΛΛΟΝΙΑΣ, ο αδελφός ΦΑΡΟΠΟΥΛΟΣ (Υποδιοικητής σήμερα στο ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΒΟΥΛΑΣ)

Γ) ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ - ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ - ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΚΕΡΑΤΕΑΣ «Κ. ΠΡΙΦΤΗ»

Δ) Διοικητική και λειτουργική ένταξη στην ΑΕΜΥ. Ισχύουν οι διαφωνίες μας σε σχέση με την δράση και το καθεστώς της ΑΕΜΥ.

ΑΡΘΡΟ 3

1. Αντιστοίχιση Υγειονομικών Περιφερειών με Διοικητικές Περιφέρειες (κόστος αλλαγών).
2. Θετικός ο εξορθολογισμός μικρός ο αριθμός των ΔΥΠΕ.
3. Κατάργηση του Δ.Σ. των ΔΥΠΕ διοίκηση από Διοικητή δύο υποδιοικητές (κλειστό κύκλωμα διοίκησης).
4. Δεν προκύπτει οικονομικό όφελος από το κόστος Διοίκησης.
5. Η Μόνιμη Επιτροπή προμηθειών συγκροτείται από 3μελή επιτροπή για ποσά 100 - 234 χιλιάδες ευρώ. Υπάρχει κίνδυνος να εκτραπούν σε θερμοκήπια διαφθοράς.
6. Διασφάλιση των εργασιακών, συνταξιοδοτικών και ασφαλιστικών δικαιωμάτων του προσωπικού των υπό κατάργηση ΔΥΠΕ
7. Συμμετοχή εκπροσώπων ΠΟΕΔΗΝ στα ΣΥΠΕ
8. Αντιμετώπιση εκκρεμών ζητημάτων (απλή αναλογική για εκλογές ΕΝΕ, 176€, Υπηρεσιακά Συμβούλια ΔΥΠΕ, εκλογή εκπροσώπων από το σύνολο των εργαζομένων. Όχι στις μετακινήσεις εργαζομένων στα Νέα όρια των ΔΥΠΕ για 3 μήνες
9. Ενιαίο πλαίσιο οργάνωσης (ανατρέπεται)

Η ΠΟΕΔΗΝ ύστερα από πίεση και διαμαρτυρίες κλήθηκε στη Βουλή στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων όπου κατέθεσε τις προτάσεις της για το Σχέδιο Νόμου.

ΔΕΛΤΙΑ ΤΥΠΟΥ

Ανθρακες ο θησαυρός των «νέων» 6000 προσλήψεων που εξήγγειλε ο ΥΓΚΑ κος Αβραμόπουλος. Οι 1800 εξ αυτών αφορούν την ολοκλήρωση της προκήρυξης του φθινοπώρου του 2005 οι οποίες έχουν εξαγγελθεί τουλάχιστον 10 φορές τόσο από τον νυν, όσο και τον τέως υπουργό. Είναι οι μόνες που αφορούν μόνιμο προσωπικό. Οι υπόλοιπες είναι προσλήψεις συμβασιούχων ορισμένου χρόνου 8 έως 18 μήνες και αφορούν άνεργους νοσηλεύτες. Το προσωπικό αυτό σε καμιά περίπτωση δεν μπορεί να εφημερεύσει (αργίες, νύχτες, απογευματινά) και αδυνατεί να στελεχώσει νευραλγικά τμήματα όπως χειρουργεία μονάδες κ.α. για τα οποία ισχυρίζεται ο κος Αβραμόπουλος πως με αυτό το προσωπικό θα τα λειτουργήσει. Οι αμοιβές του προσωπικού αυτού είναι 20-25€ ημερησίως, 20€ για ΔΕ κατηγορία και 25€ για ΠΕ και ΤΕ κατηγορία. Είναι ανασφάλιστοι και η μισθοδοσία τους προέρχεται από κοινοτικούς πόρους. Οι προσλήψεις αυτές δεν θα επιλύσουν τα προβλήματα υποστελέχωσης του ΕΣΥ ενώ θέτουν σε ομηρία τους ανέργους Νοσηλευτές για μικροκομματικές σκοπιμότητες δημιουργώντας ΝΕΑ ΓΕΝΙΑ ΣΥΜΒΑΣΙΟΥΧΩΝ και στον τομέα Υγείας Πρόνοιας.

Οι εξαγγελίες του Υπουργού υπό το βάρος των αποκαλύψεων για περιστολή λειτουργίας και κλείσιμο νευρα-

γικών τμημάτων των νοσοκομείων καθώς και αδυναμία ανάπτυξης νέων (ΑΤΤΙΚΟ, ΠΥΡΓΟΥ, κρεβάτια ΜΕΘ κ.λ.π.) πόρω απέχει από τις δεσμεύσεις του για 7000 ΝΕΕΣ Προσλήψεις Μόνιμου Προσωπικού για το έτος 2007, με πόρους που δήθεν θα προέρχονται από το νοικοκύρεμα των προμηθειών (το σχετικό νομοσχέδιο εκκρεμεί) και από την εξοκόνωση πόρων από την μείωση των ΔΥΠΕ.

Ο ΥΓΚΑ γνώστης της ζοφερής πραγματικότητας συνειδητά παραπληροφορεί τους Έλληνες πολίτες με αλλεπάλληλες συνεντεύξεις και ατελείωτους μονολόγους, σε γλώσσα υψηλής διπλωματίας, προσπαθώντας να δημιουργήσει μια ιδανική εικόνα για το έργο της κυβέρνησης στον τομέα ευθύνης του, συσκοτίζοντας την ανυπαρξία πολιτικής βούλησης και χρηματοδότησης για την στήριξη του ΕΣΥ που καθημερινά Υποβαθμίζεται, Απαξιώνεται, Υπονομεύεται, Διαλύεται.

Ματαιοπονεί όμως ο κος Υπουργός γιατί τα προβλήματα του ΕΣΥ τα βιώνουν καθημερινά τόσο οι λειτουργοί όσο και οι χρήστες των Υπηρεσιών Υγείας Πρόνοιας. Το μόνο που αναγνωρίζουν οι πολίτες είναι, ότι τα Νοσοκομεία προσφέρουν ακόμη, χάριν στις άοκνες προσπάθειες και το φιλότιμο του λιγοστού και κακά αμειβόμενου προσωπικού.

Θύμα της λιτότητας και προκλητικής αδιαφορίας της Κυβέρνησης έχει πέσει ο τομέας της ψυχικής υγείας στη χώρα μας.

Η αποασυλοποίηση έχει σταματήσει ενώ υπάρχει κίνδυνος για επιστροφή στα ψυχιατρεία ψυχικά ασθενών, από επαπειλούμενο κλείσιμο των Ξενώνων λόγω ελλιπούς χρηματοδότησης. Η τροποποίηση των οργανισμών και η πρόσληψη του αναγκαίου επιστημονικού προσωπικού (ψυχολόγοι, νοσηλευτές, κοινωνικοί λειτουργοί, λογοθεραπευτές, εργοθεραπευτές κ.α.) ουδέποτε πραγματοποιήθηκε. Δεν είναι δυνατόν το έργο της αποασυλοποίησης να προχωρήσει μόνο με φύλακες και φροντιστές ασθενών χωρίς την αναγκαία συνδρομή της επιστημονικής θεραπευτικής ομάδας. Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα την μετατροπή των Ξενώνων και των άλλων δομών αποασυλοποίησης σε μικρά άσυλα.

Τρία χρόνια μετά οι δεσμεύσεις για ένταξη στους οργανισμούς των νέων δομών, για προσλήψεις 1200 ατόμων επιστημονικού προσωπικού με ταχύρρυθμες διαδικασίες, καθώς εδώ δεν υπάρχει το άλλοθι του ΑΣΕΠ όπως και για υποκατάσταση των κοινοτικών κονδυλίων με εθνικούς πόρους, έμειναν ανεκτέλεστες.

Δυστυχώς η κυβέρνηση με την νεοφιλελεύθερη εμμονή της αντιγράφει ενώ θα όφειλε να αποφύγει τα πιο αποτυχημένα και αντιδραστικά μοντέλα αποασυλοποίησης που προηγήθηκαν (Ιταλία – Αμερική) τα οποία οδήγησαν τους ψυχικά ασθενείς σε κατάσταση εξαθλίωσης, άστεγους, χωρίς καμιά κοινωνική προστασία.

Και βέβαια με αυτή την πολιτική στο κατώφλι του 21ου αιώνα που οι εκτιμήσεις των επιστημόνων είναι πως στις -αποασυλοποίησης που έχουν ως τελικό στόχο τους, την αποκατάσταση και την επαγγελματική και κοινωνική επανένταξη των ψυχικά πασχόντων.

Οι αγωνιστικές κινητοποιήσεις και η διαρκής Γενική Συνέλευση των εργαζομένων του Ασκληπιείου Βούλας μεταφέρθηκαν στο Υπουργείο Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης σήμερα Τετάρτη 15/11/06 το πρωί.

Το Ασκληπιείο Βούλας δίνεται αντιπαροχή από τον Ε.Ε.Σ. στο ΥΓΕΙΑ – ΜΑΡΦΙΝ. Το χρηματιστηριακό κεφάλαιο, επιθυμεί διακαώς να κερδοσκοπήσει σε βάρος της Δημόσιας Υγείας.

Η ΠΟΕΔΗΝ και οι εργαζόμενοι του Ασκληπιείου Βούλας εκφράζουν την κάθετη αντίθεση τους και αντιμάχονται τις λογικές ξεπουλήματος της Δημόσιας Υγείας στα ιδιωτικά μεγαλοσυμφέροντα.

Υπήρξε συνάντηση αντιπροσωπείας εργαζομένων, ΠΟΕΔΗΝ, με τον Υφυπουργό Κοινωνικής Αλληλεγγύης κ.Κωνσταντόπουλο (λόγω απουσίας του Υπουργού Υγείας στο εξωτερικό), ο οποίος με έκπληξη διαπίστωσε ότι οι ισχυρισμοί των εργαζομένων είναι βάσιμοι, διαβάζοντας το

Ν.1821/88 Κύρωση σύμβασης Ελληνικού Δημοσίου – ΕΕΣ η οποία ευκρινέστατα αναφέρει: « η χρήση κτιρίων – τεχνολογικού εξοπλισμού – οικοπεδικής έκταση ανήκει στο ΝΠΔΔ Ασκληπιείο Βούλας.

Το παράνομο των προθέσεων του ΕΕΣ έχει διαφανεί !!
! Οι εξελίξεις έχουν δρομολογηθεί ; ; ;

Η βούληση της υπεύθυνης πολιτικής ηγεσίας δεν γνωρίζουμε ακόμα ποια είναι.

Τι επιδιώκει για τη Δημόσια Υγεία και το Ασκληπιείο Βούλας;

Κανείς μέχρι τώρα δεν έχει αναλάβει επίσημα να δεσμευτεί.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕ:

- Δημόσια και δωρεάν υγεία προσβάσιμη στο κάθε πολίτη
- Αυξημένη χρηματοδότηση στο ΕΣΥ
- Αναβαθμισμένες ποιοτικά υγειονομικές υπηρεσίες

ΤΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΤΟΥ ΑΣΚΛΗΠΕΙΟΥ ΒΟΥΛΑΣ & Η ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

Το Ασκληπείο Βούλας δημοσιοποιημένο Νοσοκομείο (Ν.1821/1988) βρέθηκε στο μάτι του κυκλώνα αρκετές φορές μέσα στην 20ετία που πέρασε. Νοσοκομείο ενταγμένο στο ΕΣΥ – ΝΠΔΔ αλλά με ειδικό καθεστώς μεταξύ Ελληνικού Δημοσίου και ΕΕΣ.

100 στρέμματα στη προνομιάχο Βούλα πάνω στη θάλασσα αποτελούσε πάντα ισχυρό δέλεαρ για τους κάθε είδους «επενδυτές».

Αυτή τη φορά τα πράγματα ήταν άγρια και σκληρά. Υπήρξε προσύμφωνο μεταξύ ΕΕΣ και ΥΓΕΙΑ -MARFIN (εξαγορασμένη κατά το ήμισυ από τη DUHBAI) το οποίο κοινοποιήθηκε με Δελτίο Τύπου. Χρηματιστηριακά συμφέροντα αποπειρώνται να δραστηριοποιηθούν στο τομέα υγείας στην Ελλάδα. Ο ΕΕΣ θα παραχωρούσε με αντιπαροχή τα 50 στρέμματα της οικοπεδικής έκτασης στο ΥΓΕΙΑ -MARFIN όπου θα αναγειρόταν ιδιωτικό μαιευτήριο 16.000τμ και 24.000τμ για διάφορες άλλες δραστηριότητες σχετικές με υγεία.

Στα υπόλοιπα 50 στρέμματα θα αναλάμβαναν να κατασκευάσουν νέο νοσοκομείο 40.000τμ 450 κλινών το οποίο θα παραχωρούσαν με ενοίκιο στο Ελληνικό Δημόσιο προκειμένου ν' αντικατασταθεί το Ασκληπείο Βούλας.

Μετά τη δημοσιοποίηση του προσύμφωνου η μετοχή του ΥΓΕΙΑ και της MARFIN εκτοξεύτηκαν και το διαδίκτυο πανηγύριζε «.. Η ΥΓΕΙΑ ΒΡΗΚΕ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΗΣ...»

1. Σε 100 στρέμματα πως θα χτιζόταν 80000 τμ σ' ένα προάστιο με ήπιους όρους δόμησης ένα Θεός ξέρει.

2. Πως είναι δυνατόν ο ΕΕΣ, μια μη κυβερνητική οργάνωση – ένα φιλανθρωπικό σωματείο του οποίου η περιουσία προέρχεται από κληροδοτήματα και δωρεές και αφορούν στο κάθε πολίτη, να συμπεριφέρεται ως επιχειρηματίας επίσης ένας Μαρτίνης μπορεί να ξέρει και καθόλου ο Ερρίκος Ντυνάν που είναι ο ιδρυτής του Ερυθρού Σταυρού.

3. Η πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας περιορίστηκε να παρατηρεί τη συμφωνία δύο ιδιωτών όπως χαρακτηρίστικά αναφέρεται στο Δ.Τ. του Υπουργείου. Όρισε κατ' αρχήν το Πρόεδρο της Β' ΔΥΠΕ διαπραγματευτή – παρατηρητή – συντονιστή της συμφωνίας σύμφωνα με δήλωση του και μ' αυτή τη σειρά των ρόλων.

4. Εργαζόμενοι – πολίτες – Τ.Α. – Ν.Α. - Εκκλησία αντέδρασαν και αντιστάθηκαν – το θέμα άρχισε να μπαίνει στις πραγματικές του διαστάσεις, να βγαίνει εκτός των ορίων της μάντρας του Νοσοκομείου. Βέβαια τα ΜΜΕ φρόντισαν να το αγνοήσουν – να το «πνίξουν» - και να προωθήσουν σενάρια τύπου : «μα καλά τους χαρίζουν ένα καινούργιο νοσοκομείο και δεν το θέλουν; Θέλουν τις παράγκες και τα ποντίκια; Απαξίωση – διασυρμός – ταύτιση με την αθλιότητα και οι μεγάλες κουβέντες για τους άφοβους εργαζόμενους. Κανείς δεν έλαβε το κόπο, να ασχοληθεί με τη δημόσια γη με το ενοίκιο που θα πληρώνει το Κράτος στον ΕΕΣ, με το αν ο ΕΕΣ αποφασίσει την επόμενη δεκαετία να κάνει έξωση στο Νοσοκομείο, με τη τσιμεντοποίηση χώρου που είναι πνεύμονας πρασίνου.

Η ιδιωτικοποίηση δε, αισχρή λεπτομέρεια, ποιος ν' ασχοληθεί με τι και γιατί, το κυρίαρχο ήταν το deal, η συμφωνία, η δραστηριοποίηση των χρηματιστηριακών συμφερόντων

στην υγεία, αφήστε που θα μας έκαναν κι αυτή την εξαιρετική χάρη και τιμή. Λογάριαζαν χωρίς τον ξενοδόχο όμως!!!

Η κύρωση της σύμβασης με Νόμο μεταξύ Ελληνικού Δημοσίου και ΕΕΣ προέβλεπε ότι «η χρήση κτιρίων – εξοπλισμού – οικοπέδου» αφορά στο ΝΠΔΔ Ασκληπείο Βούλας που αυτό μπορούσε να αλλάξει μόνο με Νόμο.

Δεν είμαστε αφελείς να πιστέψουμε ότι ξέφυγε αυτή η νομική λεπτομέρεια, απλά θεωρούσαν ότι εύκολα θα υπερηδούσαν το εμπόδιο.

Είναι αστείο να βαυκαλιζόμαστε στην ιδέα και να επαναπαυόμαστε, μπορούμε όμως να καμαρώνουμε ότι καταφέραμε να εξαναγκάσουμε τους υπεύθυνους να τις αναλάβουν τις ευθύνες τους, να εκφράσουν τη βούλησή τους, να ξετυλίξουν τα σχέδιά τους. Δεσμεύτηκαν στο δημόσιο και κοινωνικό χαρακτήρα της υγείας επί της ουσίας προς στιγμήν τουλάχιστον. Αποτρέψαμε μια απαράδεκτη συμφωνία με τη διεύρυνση του μετώπου των εργαζομένων με κοινωνικές συμμαχίες.

18.10 Δελτίο Τύπου ΥΓΕΙΑ – MARFIN «ΤΟ ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΔΙΝΕΤΑΙ ΑΝΤΙΠΑΡΟΧΗ»

20.10 Δημοσίευμα «ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗΣ» - «ΕΘΝΟΣ»

23.10 Κλιμάκιο ΠΑΜΕ – Συνεδρίαση Δ.Σ. Σωματείου

και προκήρυξη έκτακτης Γ.Σ.

26.10-03.11 Έκτακτη Διαρκής Γ.Σ.

30.10 Συγκρότηση Δ.Σ. Σωματείου

1.11 Διαρκής Γ.Σ. – Κλιμάκιο ΠΑΣΟΚ με επικεφαλής τη κ. Μ. Δαμανάκη Μέλος Π.Σ. ΠΑΣΟΚ Συνέντευξη Τύπου

3.11 Διαρκής Γ.Σ – Ενημέρωση της Γ.Σ. από Διοικητή – Υποδιοικητή

7.11 Συμμετοχή στο διασυντονιστικό φορέων της περιοχής

8.11 Κλιμάκιο ΣΥΝ με Πρόεδρο κ.Α. Αλαβάνο

9.11 Ανοικτή συζήτηση με βουλευτές - φορείς

– ΤΑ – ΝΑ – συνδικάτα

13.11 Συμμετοχή στο Δημοτικό Συμβούλιο Βούλας

15.11 Γ.Σ. το Υπουργείο Υγείας. Συνάντηση με Υφ.

Πρόνοιας. Κατάθεση ψηφίσματος στην σύσκεψη ομοσπονδίων ΑΔΕΔΥ

22.11 Γ.Σ. στο Υπουργείο Υγείας.

Συνάντηση με τη πολιτική ηγεσία

27.10 Κλιμάκιο ΚΚΕ με Γ.Γ. κ. Α. Παπαρήγα.

Συνάντηση με Διοίκηση.

Συγκέντρωση με εργαζόμενους στο Αμφιθέατρο.

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας πολιτών ομόρων δήμων έξω από το Ασκληπείο 8 το βράδυ.

Ανακοινώσεις, μία για τους εργαζόμενους και μοίρασμα εντός του νοσοκομείου και μία για τους πολίτες με μοίρασμα εκτός νοσοκομείου και στο κόμβο της παραλιακής.

Συνάντηση με Δικηγόρο κ. Ι. Πουρσανίδη που χειρίστηκε τη σύμβαση προ 20ετίας.

Συνάντηση με Αρχιεπίσκοπο.

Επιστολές στον Πρόεδρο της Δημοκρατίας, τον Πρωθυπουργό, Διεθνή Ερυθρό Σταυρό.

ΣΩΤΗΡΙΑ ΔΑΛΛΑ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ.

ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΑΣΚΛΗΠΕΙΟΥ ΒΟΥΛΑΣ

ΠΑΙΔΙΑ ΕΝΟΣ ΚΑΤΩΤΕΡΟΥ ΘΕΟΥ

Παιδιά ενός κατώτερου θεού έχουν μετατραπεί οι εργαζόμενοι της Ψυχιατρικής Κλινικής του Νοσοκομείου Σερρών που εξακολουθούν να στεγάζονται στο παλαιό Νοσοκομείο μετά 4 χρόνια από την λειτουργία του καινούργιου.

Συγκεκριμένα οι Νοσηλευτές και το Ιατρικό προσωπικό (1 Αναπληρώτρια Α και 1 Επιμελήτρια Α, ενώ ο Οργανισμός προβλέπει 1 Διευθυντή, 1 Επιμελητή Α, 3 Επιμελητές Β) απομονωμένοι και αποξενωμένοι με ελλιπή μέτρα ασφαλείας γίνονται ουσιαστικά καθημερινά σάκοι του μποξ κάτω από επικίνδυνες συνθήκες λειτουργίας και εργασίας που επικρατούν στην κλινική.

Άραγε η διοίκηση του Νοσοκομείου γιατί κωφεύει επί σειρά ετών στις εκκλήσεις των συναδέλφων;

Άραγε η διοίκηση του νοσοκομείου γιατί παραμένει

απαθείς στα διάφορα συμβάντα που εξελίσσονται σχεδόν καθημερινά και έχουν σαν αποτέλεσμα οι νοσηλευτές και το ιατρικό προσωπικό να είναι τελικά ακάλυπτη και να κινδυνεύει η σωματική τους ακεραιότητα;

Πότε επιτέλους η διοίκηση του νοσοκομείου θα αντιμετωπίσει σοβαρά το θέμα; Γιατί επιμένει να σφυριζεί αδιάφορα σε θέματα ιδιαίτερα λεπτά όπως είναι το θέμα της ψυχικής υγείας;

Κύριοι της διοίκησης εκτίθεστε. Πάρτε επιτέλους τις πρέπεισες αποφάσεις ή αποτανθείτε στους αρμόδιους του Υπουργείου για να λήξει επιτέλους αυτή η κατάσταση διαφορετικά θα έχετε την ευθύνη.

ΚΩΣΤΑΣ ΓΑΒΡΙΗΛ

ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ Ε.Ε. ΠΟΕΔΗΝ

Η ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΣΕ ΡΥΘΜΟΥΣ «ΜΠΛΟΥΖ»

Απόκριες 2007 – τέλος. Οι ρυθμοί της σάμπας που ηχούν ακόμα στα αυτιά μας είναι ιδιαίτερα γνώριμοι καθώς σε αυτούς τους ρυθμούς κινούμαστε καθ'όλη τη διάρκεια του έτους στην κλινική μας καθημερινότητα. Στα ΤΕΠ, στις ΜΕΘ, στα χειρουργεία και τα ανοικτά τμήματα η νοσηλευτική χορεύει και μάλιστα «σάμπας» σε ρυθμούς μοναχικούς καθώς μένουμε κάθε μέρα και λιγότεροι... Τα νοσοκομεία του ΕΣΥ βρίσκονται στην χειρότερη κατάσταση από πλευράς στελέχωσης – και όχι μόνο – των τελευταίων χρόνων. Συνάδελφοι αποχωρούν συνεχώς ενώ το «νέο αίμα» δεν εμφανίζεται πουθενά! Τι κι αν ανακοινώνονται 3.000, 4.000, 5.000 ή 6.000 προσλήψεις από τα υπεύθυνα χείλη. Αυτά είναι για τους απέξω, για λαϊκή κατανάλωση, εμείς ζούμε την πραγματικότητα! Πραγματικότητα η οποία είναι ακόμα χειρότερη. Λόγω γήρανσης του προσωπικού δυστυχώς τα προβλήματα υγείας αυξάνουν σε συχνότητα αλλά και σοβαρότητα.

Κι ενώ αυτά συμβαίνουν εντός των νοσοκομείων μας εκτός νοσοκομείων η μόνη σημαντική εξέλιξη είναι η πραγματοποίηση της σημαντικής επαγγελματικής διημερίδας της ΠΟΕΔΗΝ στις 22-23/3 με τίτλο «Παρέμβαση για την κατοχύρωση του ρόλου των νοσηλευτών στις υπηρεσίες υγείας – πρόνοιας». Στην διημερίδα αυτή θα συζητηθούν όλα τα θέματα που απασχολούν τη νοσηλευτική το τελευταίο διάστημα – και όχι μόνο. Η στελέχωση, η ένωση νοσηλευτών Ελλάδας, η εκπαίδευση, η υγιεινή και ασφάλεια θα αποτελέσουν αντικείμενο συζήτησης με δυνατότητα παρέμβασης από όλους.

Η μείωση των ΔΥΠΕ από 17 σε 7 αποτελεί πλέον γεγονός και συνοδεύτηκε με την τοποθέτηση νέων προέδρων. Αυτό με βάση το Ν.3252/04 σημαίνει ότι και η Ένωση

Νοσηλευτών Ελλάδας αναγκαστικά θα οργανωθεί σε 7 περιφερειακά τμήματα καθώς δεν υπήρξε κάποια ειδική ρύθμιση. Όμως για όσους παρακολουθούν τα τεκταινόμενα στη νοσηλευτική είναι γεγονός ότι εκλογές ακούμε κι εκλογές δεν βλέπουμε. Η ΠΔΕ της ΕΝΕ συνεχίζει τον «χορό» της στους δικούς της ρυθμούς αγνοώντας τις αντιδράσεις της νοσηλευτικής κοινότητας.

Σε αντίθεση λοιπόν με τους ρυθμούς «σάμπας» των νοσοκομείων μας, εκτός αυτών όλα κινούνται σε ρυθμούς «μπλουζ»... Ρυθμούς στους οποίους συνηγορεί και μια εξέλιξη των τελευταίων ημερών. Μετά το απαράδεκτο της ίδρυσης πανεπιστημιακής νοσηλευτικής σχολής στη Σπάρτη, για την οποία υπήρξε έντονη αντίδραση από την ΠΟΕΔΗΝ, έχουμε τώρα την είσοδο στο μηχανογραφικό δελτίο νοσηλευτικής σχολής των ΤΕΙ στο Διδυμότειχο!!! Και μη χειρότερα... Άντε και του χρόνου στη Γαύδο! Κάποιοι επιτέλους πρέπει να καταλάβουν ότι η νοσηλευτική και η ανάπτυξη της δεν αποτελεί εργαλείο εσωτερικής μικροκομματικής πολιτικής αλλά πολιτικής υγείας. Δυστυχώς όμως έως σήμερα μόνο ως τέτοιο δεν χρησιμοποιείται.

Η άποψη της ΠΟΕΔΗΝ για τη νοσηλευτική εκπαίδευση παραμένει σταθερή και ξεκάθαρη από το 2002. Τριτοβάθμια εκπαίδευση στο πανεπιστήμιο όπου υπάρχουν ιατρικές σχολές και δευτεροβάθμια εκπαίδευση με δυνατότητα πρόσβασης στην τριτοβάθμια εκπαίδευση. Δυστυχώς η κυβέρνηση αποδεικνύει ότι αγνοώντας τις απόψεις όλων των φορέων της νοσηλευτικής προχωρεί σε ανεξήγητες (!) πράξεις. Η ίδρυση της πανεπιστημιακής σχολής στη Σπάρτη, η ένταξη της δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στις επαγγελματικές σχολές (ΕΠΑΣ) χωρίς δυνατότητα πρόσβασης στην τριτοβάθμια, και τώρα η ίδρυση σχολής νοσηλευτικής

των ΤΕΙ στο Διδυμότειχο έρχονται σε πλήρη αντίθεση με όσα η νοσηλευτική κοινότητα περιμένει.

Πορεία λοιπόν χωρίς πυξίδα, στόχο και όραμα. Δυστυχώς αυτή την πραγματικότητα ζούμε και σε αυτήν πρέπει όλοι μας να αντιδράσουμε.

Η ΠΟΕΔΗΝ παρά τα όσα τις καταλογίζουν οι «γνωστοί – άγνωστοί» σωτήρες της νοσηλευτικής, παρακολουθεί τις εξελίξεις και παρεμβαίνει. Παρεμβαίνει τουλάχιστον πιο άμεσα από όλους αυτούς. Καταδίκασε την ίδρυση της Σπάρτης, έστειλε εξώδικο για την ΠΔΕ της ΕΝΕ, κάλεσε τους νοσηλευτές να μην ανανεώσουν τη συνδρομή τους στην ΕΝΕ παρά μόνο όταν οριστούν εκλογές και τώρα

καταδικάζει την ίδρυση Νοσηλευτικής σχολής των ΤΕΙ στο Διδυμότειχο. Ταυτόχρονα συνεχίζει να διεκδικεί μόνιμες προσλήψεις, την καταβολή των 176€, του επιδόματος του 1975, την ένταξη στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα και τη δωρεάν και δημόσια υγεία για όλους τους Έλληνες.

Για όλα αυτά σας περιμένουμε να συζητήσουμε και να συναποφασίσουμε στην διημερίδα μας η οποία ελπίζουμε να μην είναι σε ρυθμό «μπλουζ» αλλά στο ρυθμό του γνωστού κι αγαπημένου «Διδυμότειχο μπλουζ»...

Δ. Δημητρέλλης

Μέλος Διευρυμένης Γραμματείας Νοσηλευτικού ΠΟΕΔΗΝ

Μέλος ΔΣ ΕΣΝΕ

ΚΡΙΣΙΜΕΣ ΧΡΟΝΙΚΑ ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΣΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ – ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ – ΕΚΑΒ – ΠΡΟΝΟΙΑΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ

Βρισκόμαστε σε μια στιγμή που αναγνωρίζεται από όλους πλέον ότι είναι όσο ποτέ αναγκαίο να ξεχάσουμε τα ΑΜΥΝΤΙΚΑ χαρακτηριστικά που είχαμε και να υιοθετήσουμε την ΕΠΙΘΕΤΙΚΗ προβολή θεσμικών και οικονομικών αιτημάτων και το υλοποιούμε.

Ο συνδυασμός τεκμηρίωσης των διεκδικήσεων και της ενεργής παρέμβασης μας ήδη παρουσίασε ΕΜΦΑΝΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ κατοχυρώνοντας τη θέση και το ρόλο των ιδίων των εργαζομένων σαν το κυρίαρχο παράγοντα που μπορεί να ΕΠΙΒΑΛΛΟΥΝ ΛΥΣΕΙΣ ακόμα και μέσα από τη διαδικασία σύγκρουσης.

Το πρόγραμμα δράσης της ΠΟΕΔΗΝ βρίσκεται σε εξέλιξη.

Κινητοποιούμαστε – καταθέτουμε τις απόψεις μας στους αρμόδιους – κοινοποιούμε τα μεγάλα ανοιχτά ζητήματα που μας απασχολούν.

Συμβολικά επιλέγουμε χώρους γιατί οι δυσλειτουργίες δεν εντοπίζονται σε συγκεκριμένα σημεία, διαχέονται παντού στο Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Οι εργαζόμενοι στη Δ.Υ. που σηματοδοτούμε τη λειτουργία Κ.Υ., Προνοιακών Ιδρυμάτων, Νοσοκομείων, ΕΚΑΒ, που μόνο ακούμε μεγάλα λόγια, όπου διατυμπανίζεται ο ηρωισμός μας αλλά δεν παίρνουμε τίποτα, που δίνουμε καθημερινά μάχες με το χρόνο και τις αντοχές μας.

Τις μάχες αυτές είτε με τον ένα είτε με τον άλλο τρόπο θα τις κερδίσουμε. Η κυβέρνηση παρουσιάζει «ολοκληρωμένες» (;;;) δήθεν θεσμικές προτάσεις για το τομέα υγείας, βασικά άτολμες που δεν επιδιώκουν τομές.

Δεν μας καλύπτουν οι προτάσεις της Κυβέρνησης. Τα γνωστά λογοπαίγνια που προσπαθεί με αστεισίμους να μας εγκλωβίσει σε βασικές αποδοχές και όχι βασικό μισθό, να ροκανίσει μέσα από τη μη τιμαριθμοποίηση της φορολογικής κλίμακας, ακόμα και τις όποιες αυξήσεις την ίδια στιγμή αδυνατεί να καλύψει τα κενά με προσλήψεις τακτικού και μόνιμου προσωπικού. Ανακοινώνονται κατά χιλιά-

δες, προσλήψεις αποσιωπάται ότι είναι ορισμένου (6-12 μήνες) βέβαια. Αποκαλύπτεται εύκολα ότι η κουβέντα περί προσλήψεων - φαντασμάτων στη δημόσια υγεία καλά κρατεί! Αποτελούν πρόκληση τα πλατιά χαμόγελα του Υπουργού στη τηλεόραση.

Λογαριάζουν όμως ΧΩΡΙΣ ΤΟΝ ΞΕΝΟΔΟΧΟ νομίζουν ότι ξεγελούν τους εργαζόμενους αλλά προσγειώνονται ανώμαλα.

Οι εργαζόμενοι μαζί με την Ομοσπονδία τους τη ΠΟΕΔΗΝ κινητοποιούνται στους χώρους τους γιατί είναι οι μόνοι που ξέρουν πολύ καλά τα άλματα προβλήματα από μέσα, που τους ταλαιπωρούν, που δεν τους αφήνουν να επιτελέσουν το τόσο σημαντικό τους έργο, την αναβαθμισμένη ποιότητα υγειονομικών υπηρεσιών που προσφέρουν στο κοινωνικό σύνολο.

Το ποτήρι της υπομονής έχει ήδη ξεχειλίσει από την ανεύθυνη και περιπακτική στάση της Κυβέρνησης. Οι εργαζόμενοι στη Δ.Υ. αντιδρούν - αντιτάσσονται σε δόλιες μεθοδεύσεις που τους ωθούν στο περιθώριο και στον αποκλεισμό οικονομικά - επαγγελματικά - ηθικά - κοινωνικά. Οι εργαζόμενοι στην Δ.Υ. δεν συγχωρούν ότι τους κορόιδεψαν, ότι η πολιτική ηγεσία του ΥΓΚΑ άλλοτε τους αντιμετώπιζε με το καρότο, τους επαινεί για τις προσπάθειες και άλλοτε με το μαστίγιο η αιφνιδιαστική παρουσία του Υφυπουργού Κοινωνικής Αλληλεγγύης - σ' ένα θέατρο μπροστά στις τηλεοράσεις - που εγκαλούσε τους τεμπέληδες εργαζόμενους της πρόνοιας.

Φαίνεται έγινε αντιληπτό πλέον ότι δεν αρκούν τα εγκαινία δύο και τρεις φορές. Οι χώροι στενάζουν από δραματική έλλειψη εργαζομένων και από υποβαθμισμένους οικονομικά εργαζόμενους που απαιτούν λύσεις άμεσα και όχι επικοινωνιακά τεχνάσματα.

ΣΩΤΗΡΙΑ ΔΑΛΛΑ
ΜΕΛΟΣ Γ.Σ.ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

ΠΑΡΑΛΕΙΠΟΜΕΝΑ ΠΑΡΑΛΕΙΠΟΜΕΝΑ ΠΑΡΑΛΕΙΠΟΜΕΝΑ

ΑΠΑΡΑΔΕΚΤΕΣ ΜΕΘΟΔΕΥΣΕΙΣ

Απαράδεκτες μεθοδεύσεις εφαρμόζει η Διοίκηση του Νοσοκομείου Σερρών υποχρεώνοντας του ΟΔΗΓΟΥΣ των ασθενοφόρων του Νοσοκομείου να κάνουν διακομιδή περιστατικών (νεφροπαθών για αιμοκάθαρση) παρ' ότι δεν έχουν την γνώση και δεν είναι εκπαιδευμένοι για κάτι τέτοιο, όταν μάλιστα στελεχώνουν κατά μόνας τα ασθενοφόρα. Η διοίκηση του νοσοκομείου δεν θέλει να υποχρεώσει μέσω ΔΥΠΕ ή να απευθυνθεί στο καθ' ύλην αρμόδιο τοπικό παράρτημα του ΕΚΑΒ ή στο κεντρικό ΕΚΑΒ ώστε οι διακομιδές να γίνονται από αυτό που έχει εκπαιδευμένους και έμπειρους διασώστες για τέτοιου είδους διακομιδές για να λυθεί το πρόβλημα. Βέβαια κάποιοι επώνυμοι του ΕΚΑΒ που ανηγόρευσαν τους εαυτούς σε συνδικαλιστές Β βάθμιου οργάνου χωρίς να εκφράζουν τους εργαζόμενους του ΕΚΑΒ είναι υποστηρικτές της μεταφοράς αυτών των περιστατικών από τους οδηγούς του νοσοκομείου.

Άραγε έχει αναρωτηθεί κανένας ποιος θα φέρει την ευθύνη αν σε κάποιο περιστατικό συμβεί κάτι κατά την ώρα της διακομιδής;

Άραγε αυτοί που εντέλουν έχουν επίγνωση ότι θα είναι ηθικοί αυτουργοί του συμβάντος.

Ποιος όμως είναι ο Πόντιος Πιλάτος που νίπτει τας χείρας του; Το Υπουργείο Υγείας βέβαια που θα έπρεπε να στελεχώσει κατάλληλα και με περισσότερο προσωπικό την κάθε υπηρεσία και στην συγκεκριμένη περίπτωση και το ΕΚΑΒ ώστε να υπάρχει η δυνατότητα της πλήρους κάλυψης του Νομού για όλα τα περιστατικά και όχι κατ' επιλογή.

ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟ ΑΚΡΙΤΙΚΟ ΝΗΣΙ

Ποια άραγε μπορεί να είναι η πολιτική υγείας του Υπουργείου Υγείας αλλά και της Κυβέρνησης γενικότερα σε ένα ακριτικό νησί όπως είναι η Λήμνος;

Έχουν ξεσηκωθεί όλοι. Εκπρόσωποι του Νοσοκομείου, Επιστημονικοί Φορείς, συνδικαλιστές, δήμαρχοι, Νομάρχες έχουν εγκριθεί ψηφίσματα από τις 20/12/2006, έχουν τυπωθεί ανακοινώσεις που μοιράζονται στους πολίτες για την ευαισθητοποίησή τους στα προβλήματα της υγείας.

Η Υγεία Νοσεί.

Νοσεί παντού πόσο μάλλον στο ακριτικό Νησί της Λήμνου, οι εργαζόμενοι φωνάζουν, καταθέτουν στοιχεία στο Υπουργείο, στην Κυβέρνηση, στους Νομάρχες, στα Κόμματα ΠΑΝΤΟΥ.

Έμπρακτη ανταπόκριση καμία.

Ο Υπουργός Θιασώτης των Δημοσίων Σχέσεων δεν ασχολείται με το Βόρειο Ανατολικό Αιγαίο δεν είναι εξάλλου και η εκλογική του Περιφέρεια. Έλεος είστε επικίνδυνοι κύριοι. Βλάπτετε σοβαρά την υγεία.

Εάν συμβεί κάτι εκεί στο ακριτικό νησί θα είστε ηθικοί αυτουργοί. Υπομονή συνάδελφοι, ήρωες εσείς που φυλάτε Θερμοπύλες, εσείς που δίνεται το είναι σας για την λειτουργία του Νοσοκομείου πρέπει να γνωρίζετε ότι έχετε την καταξίωση στην συνείδηση του πολίτη.

Προσλήψεις στα Νοσοκομεία φωνάζουν και οι πολίτες μαζί σας, μαζί μας, αποκτήσαμε συμμάχους. Δεν θα επιτρέψουμε σε κανένα να μετατρέψει την υγεία από κοινωνικό αγαθό σε εμπόρευμα του χρηματιστηρίου.

Αντιστεκόμαστε. Η αντίσταση αυτή αργά ή γρήγορα θα αποδώσει καρπούς.

ΜΙΚΡΑ ΣΧΟΛΙΑ

- Μάθαμε ότι από τις 12 κινητές μονάδες του ΕΚΑΒ λειτουργούν μόνον οι 6 λόγω έλλειψης ιατρικού προσωπικού. Αληθεύει;
- Μάθαμε ότι κενώθηκε Μονάδα Εντατικής στον ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟ 4 κρεβατιών και έμεινε μέσα ένα κρεβάτι για να μετατραπεί σε θάλαμο νοσηλείας για να νοσηλευτή γόνος ανώτερης κοινωνικής τάξης. Αληθεύει;
- Μάθαμε ότι η μονάδα εγκαυμάτων του ΘΡΙΑΣΙΟΥ από τότε που με τυμπανοκρουσίες εγκαινιάστηκε από τον Πρωθυπουργό υπολειπόμενα λόγω ελλείψεως προσωπικού. Αληθεύει;
- Η εθελοντική εργασία πάνω σε ασθενοφόρο καλύπτεται από ποιόν σε περίπτωση ατυχήματος. Τι απαντάνε οι αρμόδιοι στο Κ.Υ. ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ;
- Μάθαμε ότι η μονάδα αποτεφρωτικού κλιβάνου του Νοσοκομείου ΣΕΡΡΩΝ έκλεισε. Τι γίνεται με τα Νοσοκομειακά Απόβλητα; Τι απαντούν οι αρμόδιοι;
- Μάθαμε ότι η Διευθύνουσα του Νοσοκομείου ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ επιδίδεται τελευταία σε προσωπικές και κομματικές μετακινήσεις. Αληθεύει; (εδώ θα επανέλθουμε).
- Μάθαμε ότι η μεταφορά αίματος στο ίδιο Νοσοκομείο (ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ) γίνεται από εξωτερικά Συνεργεία καθαριότητας. Αληθεύει; Και μάλιστα με προτροπή της Διοικητικής Διεύθυνσης.

ΚΑΠΟΙΟ ΠΑΠΑΓΑΛΑΚΙ ΜΑΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΕ ΟΤΙ ΤΑ ΕΠΟΜΕΝΑ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΑ ΤΟΥ ΕΚΑΒ ΕΝΔΕΧΟΜΕΝΩΣ ΝΑ ΕΙΝΑΙ MERCEDES!!! ΑΛΗΘΕΥΕΙ; ΙΔΩΜΕΝ ...

ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ

Μετά από αρκετούς μήνες Νομοθετικής Απραξίας ο Υπουργός Υγείας, κος ΑΒΡΑΜΟΠΟΥΛΟΣ, κατέθεσε στην Βουλή των Ελλήνων την νέα Νομοθετική του πρόταση που ήδη έγινε νόμος του Κράτους, 3527/07, και που τόσο καλά και επιμελημένα είχε διαφημίσει τον προηγούμενο καιρό και που υποτίθεται ότι θα εισήγαγε νέες τομές στον χώρο της υγείας.

Όμως η πραγματικότητα είναι διαφορετική. Η νέα απορρύθμιση του κου ΑΒΡΑΜΟΠΟΥΛΟΥ ήρθε να προστεθεί στην προ 2 ετών Νομοθετική απορρύθμιση του κου Κακλαμάνη με τον νόμο 3329 (γιατί αυτόν κατά κύριο λόγο τροποποιεί αντικαθιστά και συμπληρώνει), και έτσι αποδεικνύεται πλέον με τον ιδανικότερο τρόπο πόσο η Κυβέρνηση της Ν.Δ. όσο και το Υπουργείο Υγείας βλέπουν σοβαρά την υγεία των Ελλήνων πολιτών.

Οι αποικιοκρατικού τύπου συμβάσεις που περιέχονται στο πρώτο μέρος του Νόμου υποκρύπτουν αρκετό παρασκηνίο αλλά και νέες υπό εκκόλαψη ιδιωτικές εταιρείες που σηματοδοτούν «νέου τύπου έργα» σε δημόσια κτίρια ή χώρους προσδίδοντας σε αυτόν τον τύπο Σ.Δ.Ι.Τ. σκανδαλώδη μορφή.

Την ίδια μάλιστα στιγμή που καινούργια Νοσοκομεία ακόμα δεν έχουν στελεχωθεί και εξοπλιστεί παραμένοντας τα κρεβάτια των νοσηλευτικών μονάδων και των Μ.Ε.Θ. κλειστά.

Η περιφερειοποίηση του συστήματος υγείας, ένα εργαλείο απεξάρτησης από το υδροκεφαλικό κεντρικό κράτος, στραγγαλίζεται με τάση την τελική της αναίρεση και κατάργηση, ενώ και η διοίκηση των νέων ΔΥΠΕ είναι προσωπική υπόθεση του Διοικητή και των Υποδιοικητών και όχι ενός συλλογικού οργάνου όπως το Δ.Σ. αφού αυτό καταργείται.

Η εκπροσώπηση των εργαζομένων στα συλλογικά όργανα της ΔΥΠΕ ακυρώνεται ενώ η ίδια η υφή των ΔΥΠΕ απονευρώνεται.

Η πολυδιαφημιζόμενη τομή που προβλέπεται σε νέο Νομοσχέδιο, σκοπό έχει να τακτοποιήσει ημετέρους με παχυλούς μισθούς, να ορίσει νέους υποδιοικητές στα νοσοκομεία με αντικείμενο τις προμήθειες, να μαραζώσει και να διαλύσει ουσιαστικά την διαχειριστική ικανότητα των νοσοκομείων. Με τέτοιες νομοθετικές ρυθμίσεις σίγουρα δεν χτυπιούνται τα «ΠΙΡΑΝΧΑΣ της υγείας».

Η διασπάθιση δημοσίου χρήματος μέσα από τις ανεξέλεγκτες μικροπρομήθειες διογκώνουν τα ελλείμματα των Υγειονομικών Μονάδων ακόμα περισσότερο, ενώ το σύστημα γίνεται γραφειοκρατικότερο και αναποτελεσματικότερο.

Οι μονάδες κοινωνικής φροντίδας εξακολουθούν να αιωρούνται δίχως στόχο και σκοπό μια που τα Π.Δ. για τους οργανισμούς τους δεν προβλέπονται ΑΜΕΣΑ τουλάχιστο ούτε από τον υφιστάμενο νόμο να εκδοθούν, ενώ το θέμα των οργανισμών των νοσοκομείων εξακολουθεί να καρκινοβατεί στην αποσπασματικότητα χωρίς νέο σύγχρονο πλαίσιο οργάνωσης.

Για μια ακόμα φορά οι εργαζόμενοι στις ΔΥΠΕ που

καταργούνται, γίνονται βορά του νομοθέτη, αφού θα κλιθούν να μετακινηθούν σε άλλες υπηρεσίες, με διαφορετικές μάλιστα σχέσεις εργασίας και ασφαλείας. Παράλληλα ωφείλουμε να

Η ανεξέλεγκτη λειτουργία του Ιδιωτικού Τομέα συνεχίζεται αφού παρατείνεται η έκδοση Νομοθετικού πλαισίου ως και τον Ιούνιο του 2007, ενώ το νέο υπό κατάρτιση νομοσχέδιο δεν δίνει λύση στο θέμα.

Το νέο λοιπόν τοπίο που διαμορφώνεται στην υγεία δεν μπορεί να χαρακτηριστεί ΤΟΜΗ αλλά ΟΠΙΣΘΟΔΡΟΜΗΣΗ.

- Αφού οι 25.000 και πλέον κενές θέσεις του συστήματος εξακολουθούν να υπάρχουν ενώ το ισοζύγιο προσληφθέντων- συνταξιοδοτούμενων, είναι πλέον αρνητικό
- Η υποχρηματοδότηση είναι δεδομένη από τον κρατικό προϋπολογισμό και το πρόγραμμα δημοσίων επενδύσεων
- Η ιδιωτικοποίηση των μονάδων υγείας είτε μέσα από τα ΣΔΙΤ είτε μέσα από περιέργες δωρεές όχι απλά μεγαλώνει αλλά παίρνει και διαστάσεις ΛΑΙΛΑΠΑΣ
- Ενώ ο δημόσιος και κοινωνικός χαρακτήρας της υγείας διασαλεύεται
- Η εντατικοποίηση της εργασίας συνεχίζεται καθιστώντας για μια ακόμα φορά εξιλαστήρια θύματα τους ίδιους τους εργαζόμενους
- Η ηθελημένη απουσία της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας μεγιστοποιεί τα κέρδη στον ιδιωτικό τομέα
- Η ηθελημένη απουσία πολιτικής στην ψυχιατρική μεταρρύθμιση οδηγεί πάλι στην «σίγουρη λύση» δηλαδή τους ψυχικά πάσχοντες πίσω στα ψυχιατρεία
- Η ηθελημένη απουσία σχεδιασμού και πλαισίου δράσης στις μονάδες κοινωνικής φροντίδας και γενικά στην ΠΡΟΝΟΙΑ, οικοδομούν τον εθελοντισμό «των δωρητών και των ευεργετών» ώστε οι σύγχρονες μονάδες κοινωνικής φροντίδας να παραδοθούν σε αυτούς.

Σε όλα τα παραπάνω το Υπουργείο Υγείας:

ΑΔΥΝΑΤΕΙ να απαντήσει **ΑΔΥΝΑΤΕΙ** να νομοθετήσει **ΑΔΥΝΑΤΕΙ** να λύσει όχι γιατί δεν μπορεί, αλλά γιατί δεν θέλει.

Η Κυβέρνηση απλώς θεατής παρακολουθεί τις εξελίξεις από την μια, οδηγώντας όμως το κοινωνικό κράτος και την υγεία στην Αφάνεια και στον Μαρασμό. Από την άλλη η νέα αυτή νομοθετική παρέμβαση από πλευράς Υπουργείου αποδεικνύει κατά τον καλύτερο τρόπο πόσο πολύ **ΕΞΑΠΑΤΗΣΕ** και **ΕΞΑΠΑΤΑΕΙ** η παρούσα κυβέρνηση της Ν.Δ. τον πολίτη, τον ασθενή και τον εργαζόμενο στα θέματα της Υγείας.

Η κυβέρνηση της Ν.Δ. επί τρία χρόνια καλύφθηκε πίσω από τις δημόσιες σχέσεις των Υπουργών Υγείας που τοποθέτησε κερδίζοντας ουσιαστικά προεκλογικό χρόνο.

ΤΩΡΑ ΠΛΕΟΝ ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΕΤΑΙ ο Υπουργός Υγείας.

ΤΩΡΑ ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΕΤΑΙ κατά τον πιο στυγνό τρόπο η κυβέρνηση της Ν.Δ.

ΚΩΣΤΑΣ ΓΑΒΡΙΗΛ
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ Ε.Ε. ΠΟΕΔΗΝ

Την απαξίωση με απώτερο σκοπό το κλείσιμο του ΕΚΕΑ καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι σε αυτό.

Το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας το οποίο με τόσες τυμπανοκρουσίες εγκαινιάσθηκε τώρα βρίσκεται στο κατώφλι του κλεισίματος όπως καταγγέλλουν και οι εργαζόμενοι στο ακόλουθο δελτίο τύπου.

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

ΕΘΝΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ (Ε.Κ.Ε.Α.)

Μετά την ψήφιση του νέου νόμου 3402/2005 για την αναδιοργάνωση της αιμοδοσίας της χώρας, πραγματοποιήθηκε η εγκατάσταση του Εθνικού Κέντρου Παρασκευής Παραγώγων Αίματος (ΕΚΠΠΑ) «Ηλίας Πολίτης», από το Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας στις εγκαταστάσεις του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας στους Θρακομακεδόνες. Έτσι απέκτησε σάρκα και οστά το νεοσύστατο Ν.Π.Δ.Δ. ενώ παράλληλα με τις μέχρι τότε δραστηριότητες του, ξεκίνησε η διαδικασία αναβίωσης του κέντρου κλασματοποίησης «φάντασμα» καθώς και η ίδρυση του πρώτου πρότυπου κέντρου αίματος Αττικής που προέβλεπε ο νόμος.

Το εγχείρημα θεωρήθηκε ως ένας από τους βασικούς πυλώνες επιτυχίας της επιχειρούμενης αναδιοργάνωσης και εκσυγχρονισμού της αιμοδοσίας. Σήμερα όμως μετά την αλλαγή της ηγεσίας του ΥΥΚΑ το έργο βιώνει την πλήρη αδιαφορία και απαξίωση του.

Το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας (Ε.Κ.Ε.Α.) δεν έχει στο ελάχιστο επιτελέσει το έργο που επρόκειτο να αναλάβει σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις οδηγούμενο έντεχνα σε συνεχή υποβάθμιση με τελικό στόχο την πλήρη αδράνεια του που όπως φαίνεται εξυπηρετεί τα συμφέροντα αυτών που λυμαινόνται τον χώρο της αιμοδοσίας.

Το κέντρο κλασματοποίησης, που μέχρι σήμερα έχει κοστίσει περισσότερο από 12 εκατομ. ευρώ, δεν έχει ουσιαστικά αποπερατωθεί αν και έχει αποπληρωθεί, δεν υπάρχει κανείς σχεδιασμός που να προβλέπει τη λειτουργία του ενώ παράλληλα η επιχειρηματολογία περί του ανέφικτου της λειτουργίας του από τον Δημόσιο τομέα ακούγεται όλο και περισσότερο από υπεύθυνα χείλη προετοιμάζοντας το έδαφος πιθανής ιδιωτικοποίησης του. Σαν να μην ήταν αρκετά τα χρήματα που σπαταλήθηκαν,

το κέντρο συνεχίζει να αποφέρει στον εργολάβο 100.000 ευρώ μηνιαίως ενώ στις εγκαταστάσεις του εμφανίσθηκε και νέος εργολάβος με νέο έργο κόστους 1,3 εκατομ. Ευρώ που βαφτίζεται Κέντρο Αίματος. Όμως με τροπολογία για τα Κέντρα αίματος, που πέρασε απαρατήρητη και χωρίς την προβλεπόμενη εισήγηση από το Ε.Κ.Ε.Α, καθίσταται ουσιαστικά προβληματική η λειτουργία του καταδικάζοντας το να παραμείνει και αυτό ανενεργό ακολουθώντας τη δαιδαλώδη και σκοτεινή διαδρομή του κέντρου κλασματοποίησης.

Ενώ λοιπόν είναι φανερό ότι οι λόγοι που επέβαλαν τη μεταφορά του ΕΚΠΠΑ «Ηλ.Πολίτης» έχουν εκλείψει οι εργαζόμενοι του μη έχοντας εναλλακτική λύση βρίσκονται εκεί αντιμετωπίζοντας ουσιαστικά λειτουργικά και διοικητικά προβλήματα που ξεκινούν από την έλλειψη πόσιμου νερού και φθάνουν μέχρι την αμφισβήτηση της μισθοδοσίας τους αλλά και του αντικείμενου εργασίας τους.

Η πολλά υποσχόμενη τροπολογία που εισηγήθηκαν οι παράγοντες του ΥΥΚΑ, προκειμένου να επιλυθούν τα οξυμένα προβλήματα, αν εξαιρέσει κανείς το ζήτημα μισθοδοσίας του νέου Προέδρου του ΔΣ του Ε.Κ.Ε.Α. αποδεικνύεται ανεπαρκής μεταθέτοντας ουσιαστικά το πρόβλημα στο τέλος του 2007 και κατ' επέκταση στη νέα ηγεσία. Φαίνεται ότι το ενδιαφέρον της ηγεσίας του ΥΥΚΑ εξαντλείται στο ελάχιστο πολιτικό κόστος και δεν αγγίζει την αναδιοργάνωση του χώρου της αιμοδοσίας που απαιτεί σύγκρουση με τα υπάρχοντα συμφέροντα και στεγανά.

Δηλώνουμε ότι δεν θα επιτρέψουμε την ευόδωση των οποιοδήποτε σχεδίων οδηγούν στην πλήρη εργασιακή μας απαξίωση έχοντας σαν τελικό στόχο το κλείσιμο του Ε.Κ.Ε.Α.

Αποσύρουμε την εκπροσώπηση μας από το Δ.Σ του Ε.Κ.Ε.Α σταματώντας να προσφέρουμε άλλοθι στην ηγεσία του ΥΥΚΑ και καλούμε όλο τον πολιτικό κόσμο της χώρας να απαιτήσει την εξασφάλιση της ομαλής και ασφαλούς λειτουργίας της αιμοδοσίας.

*ΟΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΤΟΥ
ΕΘΝΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ*

ΕΛΑΧΙΣΤΟΠΟΙΟΥΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ

Μετά τα σενάρια για ιδιωτικοποίηση του ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΥ που βλέπουν το φως της δημοσιότητας εξαγγέλθηκε και συρρίκνωση υπηρεσιών του αιματολογικού εργαστηρίου. Από 16 Τεχνολόγους που είχε προ ενός έτους έμεινε με 5 εκ των οποίων οι 2 θα συνταξιοδοτηθούν το 2007.

Μοιραία λοιπόν η διευθύντρια με την συναίνεση και του υπολοίπου προσωπικού ζητούν την ελαχιστοποίηση δραστηριοτήτων του εργαστηρίου για να μπορούν να ανταπεξέλθουν.

Βεβαίως είναι γνωστό ότι κάθε συρρίκνωση δημόσιας υπηρεσίας υγείας αποτελεί κτύπημα στο μαλακό υπογά-

στριο του ΕΣΥ με αποτέλεσμα οι υπηρεσίες αυτές να υποκαθιστώνται από τον ιδιωτικό τομέα.

Όμως η έλλειψη προσωπικού που έχει πάρει διαστάσεις λαίλαπας αναγκάζει υπεύθυνους και εργαζόμενους να λαμβάνουν τέτοιες αποφάσεις.

Το καθ' ύλην αρμόδιο υπουργείο υγείας με τους μεγαλύτερους σχεδιασμούς που βρίσκεται; Στην ΡΟΔΟ και στους ΛΙΟΝΣ προφανώς.

Οι μεγαλύτεστες εξαγγελίες του προηγούμενου υπουργού υγείας αλλά και του τωρινού σχετικά με τις προσλήψεις τι γίνονται;

Ακόμα θα εξακολουθούν με την τακτική των μη προσλή-

ψεων να συμπιέζουν τους εργαζόμενους; Δεν αρκεί μόνον η παροχή υγείας χρειάζεται παροχή ποιοτικής υγείας και αυτή ή σημερινή στελέχωση του ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΥ αλλά και άλλων Νοσοκομείων, των περισσοτέρων, δεν μπορούν να την παρέχουν και να την εγγυηθούν αφού τα ποσοστά των εργαζομένων μειώνονται επικίνδυνα σε όλους του κλάδους και τομείς. Αποτέλεσμα πολλά Νοσοκομεία να λειτουργούν στα «όρια της επικινδυνότητας».

Ποιος είναι όμως ο ηθικός αυτουργός; Μα το Υπουργείο Υγείας. Οι ελάχιστες θέσεις προσλήψεων που εξαγγέλλουν δεν μπορούν να καλύψουν τους ρυθμούς συνταξιο-

δότησης για το 2007 πόσο μάλλον που τα μέχρι σήμερα κενά του συστήματος έχουν ξεπεράσει τις 30.000 και πλέον.

Τι εγγυάται ο φετινός προϋπολογισμός με τις μηδαμινές προσλήψεις για το 2007, ουσιαστικά 3-4 εργαζόμενους ανά νοσοκομείο; Αυτό βέβαια δεν λέγεται πολιτική στελέχωσης του Ε.Σ.Υ.

Μήπως τελικά το νέο ΜΟΔΕΛΟ λειτουργίας των Νοσοκομείων θα είναι «το συνοδεύων στελεχιακό δυναμικό» δηλαδή γραφεία επινοικίασεις εργαζομένων στις νοσοκομειακές αλλά και άλλες μονάδες;

Ο ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΣ

ΕΛΛΕΙΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ - ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ

ΑΜΕΣΟ ΖΗΤΗΜΑ ΠΑΛΗΣ ΠΟΥ ΜΑΣ ΑΦΟΡΑ ΟΛΟΥΣ

Με ταχύτατους ρυθμούς χειροτερεύουν καθημερινά οι συνθήκες εργασίας και ζωής μας. Αιτία η πολιτική επιλογή των κυβερνήσεων τα 10-15 τελευταία χρόνια να μην αυξάνουν το προσωπικό που δουλεύει στα Δημόσια Νοσοκομεία. Πρόκειται για σκόπιμη πολιτική που έχει σαν αποτέλεσμα την μείωση του αριθμού των εργαζομένων, την εντατικοποίηση της δουλειάς μας, την εξουθένωσή μας και την αποθάρρυνση της οργανωμένης αντίδρασής μας, σε συνδυασμό με την απαξίωση των νοσοκομείων ώστε να γίνει ευκολότερος ο δρόμος για την ιδιωτικοποίησή τους.

Το παραπάνω γεγονός είναι ολοφάνερο σ' όλα τα Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, Προνοιακά και Ψυχιατρικά Ιδρύματα και δίκαια οδηγούν τους συναδέλφους μας (και αυτό αφορά όλους τους κλάδους πλέον) να διαμαρτύρονται και να αναζητούν διέξοδο αντίστασης.

Είναι χαρακτηριστικό ότι όλες οι κινητοποιήσεις του τελευταίου διαστήματος σε μια σειρά Νοσοκομεία (**ΛΑΪΚΟ, ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ, ΑΓΛΑΪΑ ΚΥΡΙΑΚΟΥ, ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ, ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ, ΜΕΤΑΞΑ, ΚΑΑΠ ΒΟΥΛΑΣ, ΕΡΥΘΡΟΣ** κλπ), είτε αυτόνομα είτε σε συνδυασμό με άλλες πλευρές της αντεργατικής - αντιλαϊκής επίθεσης της κυβέρνησης, έχουν σαν βασικό αίτημα την πρόσληψη προσωπικού.

Απέναντί τους έχουν ν' αντιμετωπίσουν μια κυβερνητική πολιτική που δήθεν «κατανοεί» το πρόβλημα, μόνο που βρίσκει μια σειρά από «εμπόδια» για την επίλυσή του. Απορρίπτουμε ως κάλπικο το επιχείρημα ότι δήθεν δεν υπάρχουν λεφτά για προσλήψεις ή ότι φταίει η «γραφειοκρατία». Η απαξίωση των νοσοκομείων, η διάλυση της πρόνοιας, η αποσάθρωση της ψυχικής υγείας, η εγκατάλειψη των κέντρων υγείας είναι φαινόμενα που εντάσσονται σε κεντρικές πολιτικές επιλογές του συστήματος και των εκάστοτε διαχειριστών του.

Οι επιπτώσεις είναι ηλίου φαινότρες τόσο στο λαό που υφίσταται σαν ασθενής αυτή την κατάσταση, όσο και σε μας που βιώνουμε μια αφόρητη πλέον πίεση. Υπερβολές; Δεν νομίζουμε.

Το ερώτημα που προκύπτει είναι ένα : Ως πότε θα βλέπουμε τη θέση μας να χειροτερεύει; Μέχρι πότε θα ανεχόμαστε τον εμπαιγμό και την κοροϊδία; Πότε επιτέλους θα πάψουμε να σκύβουμε το κεφάλι και θα διεκδικήσουμε όλα όσα δικαιούμαστε; Ιδιαίτερα το 2007 που αναμένεται να

κορυφωθεί το κύμα συνταξιοδοτήσεων και στον τομέα της δημόσιας περίθαλψης, σαν αποτέλεσμα των αντιασφαλιστικών νόμων των κυβερνήσεων της Ν.Δ. και του ΠΑΣΟΚ, προβάλλει η ανάγκη της συλλογικής μας διεκδικητικής δράσης.

Το ζήτημα της έλλειψης προσωπικού και των προσλήψεων δεν είναι «ένα ακόμα ζήτημα». Στις σημερινές συνθήκες, είναι «**ΤΟ ΖΗΤΗΜΑ**» που μπορεί να συνενώσει όλους τους κλάδους των εργαζομένων, να τους βγάλει στο προσκήνιο των αγώνων και να δημιουργήσει όρους μαζικής, συλλογικής αντίστασης και πάλης. Από την άποψη αυτή, λογικές που υπάρχουν και εκφράζονται και στο πλαίσιο του Γενικού Συμβουλίου της ΠΟΕΔΗΝ που, είτε υποτιμούν (σκόπιμα ή αθέλητα αυτό είναι ζήτημα πολιτικοσυνδικαλιστικής άποψης) και παρεμποδίζουν την ανάδειξη του σε κεντρικό ζήτημα πάλης, είτε το τσουβαλιάζουν με μια πλειάδα άλλων αιτημάτων με τρόπο που να χάνει την κινηματική του αξία, καμιά υπηρεσία δεν προσφέρουν στους συναδέλφους μας που στενάζουν πραγματικά. Θα λέγαμε μάλιστα ότι λειτουργούν υπονομευτικά στην εκφρασμένη διάθεσή τους για αντίσταση και αγώνα.

Το τρίπτυχο, προσλήψεις άμεσα **ΜΟΝΙΜΟΥ** προσωπικού, **ΜΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗ** όλων των συμβασιούχων και επιστροφή των αλλότριων καθηκόντων στην οργανική τους θέση, αποτέλεσε κινηματικό στόχο πάλης που συστράφωσε το σύνολο των εργαζομένων στο νοσοκομείο μας, δίνοντας χειροπιαστό περιεχόμενο στην ανάπτυξη του αγώνα μας.

Τα πρωτοβάθμια σωματεία πανελλαδικά μπορούν να ανοίξουν και νέες εστίες αντίστασης και να οδηγήσουν την ΠΟΕΔΗΝ σε συντονισμό με μορφές διάρκειας, συνέχειας και κλιμάκωσης με τέτοιο τρόπο που η κάθε κινητοποίηση να μην είναι και φαντάζει «μετέωρη» αλλά να συμβάλει διαλεκτικά στη σύνδεση του «επί μέρους» με «το όλον». Μόνο που αυτό είναι θέμα του τι άποψη «κουβαλάει» η κάθε παράταξη και του αν αναγνωρίζει στο κίνημα την μοναδικότητα του δρόμου για την ανατροπή της αντεργατικής καταπίεσης.

Ούτως ή αλλιώς ο συντονισμός έχει αξία σε κάτι που κινείται και κινητοποιείται πρώτα και κύρια μέσα στα νοσοκομεία. Δεν νομίζετε;

ΣΠΥΡΟΣ ΠΑΠΑΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΜΕΛΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ. ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ»

ΑΡΘΡΟ 103

ΣΥΝΤΑΓΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ ΚΑΙ ΣΤΗ ΜΟΝΙΜΟΤΗΤΑ ΤΩΝ Δ.Υ.

Πολύπαθο Σύνταγμα ακόμα πιο πολύπαθη η σύγχρονη συνταγματική αναθεώρησή του. Απ' τα ιδιωτικά Πανεπιστήμια στη Παιδεία μέχρι τα δάση και βέβαια τη μονιμότητα, δείχνουν τις τάσεις των καιρών και τις κυρίαρχες επιλογές της Κυβέρνησης.

Δεν χρειάζεται να εξηγήσουμε γιατί εκτρέπονται τα πράγματα, στις βουλές της Κυβέρνησης της Ν.Δ. και δεν ψηφίζονται απ' την αναθεωρητική βουλή, απ' τους θεσμούς, αφού έχουν διαμορφωθεί απ' τις κοινωνικές ομάδες.

Η Μονιμότητα των Δημοσίων Υπαλλήλων ως θεσμός είναι άρρηκτα συνδεδεμένος με μια πολιτισμική νοοτροπία. Εδώ ακριβώς είναι και το κρίσιμο σημείο που χρησιμοποιούν και προβάλλουν οι πολέμοί της. Διαστρεβλώνουν την αναγκαιότητα ύπαρξής της χαρακτηρίζοντας την ως παρασιτισμό, ως βόλεμα, ως εκφυλιστικό φαινόμενο εν γένει.

Ο θεσμός της Μονιμότητας όμως δεν περιορίζεται σε κουτιά. Είναι θεσμός του Δημοσίου Δικαίου που σχετίζεται με την ανεξαρτησία του δημόσιου λειτουργού σύμφωνα με τις αρχές της ισονομίας και της ισοπολιτείας.

Η άρση της Μονιμότητας, η αναίρεση του θεσμού είναι

βαθιά πολιτικό ζήτημα.

Το διακύβευμα είναι αν θα 'χουμε Κράτος, δημόσιο – κοινωνικό με κοινοβουλευτικό έλεγχο ή Κράτος ιδιωτών που το τίμημα και ο λογαριασμός θα βαρύνει τον πολίτη.

Η πρόσβαση του πολίτη με τιμή στις δημόσιες υπηρεσίες αποτελεί σοβαρή μεταβολή στο Δημόσιο Δίκαιο. Η μετέλιξη σ' όλη την ευρύτητα του δημόσιου τομέα δημιουργεί ανοχύρωτη κοινωνία.

Παράλληλα με τη μεταβολή στο εργασιακό που έτσι κι αλλιώς ως νομοτέλεια θα γίνει, με την άρση της μονιμότητας, ο δημόσιος χώρος, θα διαλυθεί εις τα εξων συνετέθη.

Εύκολη η σύγχυση, οξύτατη κριτική στο Κράτος και η σύγχρονη τάση να εξαφανιστεί, αν είναι δυνατόν. Δημόσιο συμφέρον να μην υπάρχει, η κυριαρχία του ατόμου, του «ιδιώτη» απέναντι στο σύνολο, το αντίθετο απ' ότι συνέβαινε στην αρχαία πολιτεία. Η συλλογικότητα ως ρόλος και ως λειτουργία να εξαλειφθεί.

Δεν αντέχει σε καμιά κριτική η σύγκριση μεταξύ ιδιοτέλειας και δημόσιου χώρου, ακυρώνεται η Δημοκρατία, αναιρείται η ύπαρξη όλων μας.

ΣΩΤΗΡΙΑ ΔΑΛΛΑ
ΜΕΛΟΣ Γ.Σ. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Με μεγάλη μας έκπληξη διαβάσαμε σε τοπική εφημερίδα των Κυκλάδων την συνέντευξη τύπου του Διοικητή της Α'Δ.Υ.ΠΕ Αιγαίου κ.Ευθυβουλίδη και η οποία αφορούσε τις προτάσεις του προς το Υπουργείο Υγείας εν όψη του νέου νομοσχεδίου που θα κατατεθεί στη Βουλή για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας.

Οι πέντε άξονες στους οποίους κινήθηκαν οι προτάσεις του μπορεί να είναι ουσιώδης, όμως για άλλη μια φορά διερωτώμεθα πως είναι δυνατόν κάθε φορά η ηγεσία της Α'Δ.Υ.ΠΕ δια στόματος Διοικητή να κάνει πολιτική υγείας αγνοώντας τις θέσεις και τις απόψεις των εργαζομένων.

Το να αξιοποιούμε τις δυνατότητες που μας δίνονται για προτάσεις προς το Υπουργείο μέσα από διαβουλεύσεις και συζήτηση από όλους τους εμπλεκόμενους φορείς είναι το μόνο τεκμηριωμένα παραδεκτό.

Αλλά ας έρθουμε στο κυρίως θέμα μας.

- Για ποια στελέχωση ομιλεί ο κ. Ευθυβουλίδης όταν το υπάρχον σύστημα αιμορραγεί εδώ και χρόνια σε όλα τα επίπεδα;
- Όταν υπάρχει συνεχιζόμενη υποστελέχωση σε όλες τις υγειονομικές μονάδες πως είναι δυνατόν να εφαρμοστούν συνεχιζόμενα εκπαιδευτικά προγράμματα;

- Ο κ. Ευθυβουλίδης προτείνει θεσμοθέτηση Διοικητή στα Κ.Υ. Αναρωτήθηκε άραγε από ποιους πόρους; Παρακολουθεί τις καταθέσεις των προϋπολογισμών και τι αυτοκατανέμουν κάθε φορά στο Εθνικό Σύστημα Υγείας;
- Για ποιες υπερωρίες στο παραϊατρικό προσωπικό μιλάει;
- Τι εννοεί όταν αναφέρετε σε επιδότηση μισθού και ελαστικά ωράρια;

Μήπως θα πρέπει να γίνει πιο σαφής έτσι ώστε να γνωρίζουν και οι εργαζόμενοι προκειμένου να καταρτίσουν τον οικογενειακό τους προσανατολισμό; Αν θα πρέπει δηλαδή να δημιουργήσουν η να συντηρήσουν οικογένεια αφού θα έχουν τώρα πια και on call υποχρεώσεις.

Θεωρητικά μπορούμε να κάνουμε χιλιάδες εξειδικευμένες η μη προτάσεις ,στην πράξη όμως είναι αδύνατον να εφαρμοστούν λόγω έλλειψης χρημάτων.

Επιτέλους ας σοβαρευτούμε. Η προστασία και η υγεία των πολιτών δεν μπορεί να είναι παιχνίδι των πολιτικών απ' όπου και αν αυτό προέρχεται.

ΓΙΑ ΤΟ Δ.Σ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΡΟΥΣΣΟΣ ΣΩΤΗΡΙΟΣ ΜΙΧΑΛΑΤΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ

8 ΜΑΡΤΗ ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΜΕΡΑ ΤΗΣ ΓΥΝΑΙΚΑΣ

- Στρατηγικές για την ισότητα των φύλων
- Δράσεις για την ενσωμάτωση της ισότητας των ευκαιριών
- Πολιτικές και στόχοι για ίση αμοιβή ανάμεσα στα φύλα
- Γυναίκες και κοινωνική ασφάλιση
- Γυναίκες και απασχόληση
- Γυναίκες και κέντρα λήψης αποφάσεων

Είναι μόνο μερικοί από τους τίτλους και τη θεματολογία ημερίδων – επιστημονικών συνεδρίων – συνδικαλιστικών συμποσίων – σε εθνικό – ευρωπαϊκό – παγκόσμιο επίπεδο που αφορούν στην ισότητα των φύλων.

7 χρόνια μετά το millennium – 21ος αιώνας – πολλές οι τομές σε κεντρικό και περιφερειακό επίπεδο αλλά τα προβλήματα παραμένουν. Διαρκής η αναζήτηση της ισότητας ανάμεσα στα φύλα.

Αναμφισβήτητα, οι προσπάθειες – οι αγώνες – είχαν αποτελέσματα και σε θεσμικό επίπεδο και σε κοινωνικό και σε όρους πραγματικής ζωής. Αποδεικνύεται όμως ότι οι διαφορές παραμένουν διαφορές και όχι βέβαια μόνο στο βιολογικό κομμάτι και επίσης αποδεικνύεται ότι είναι εξαιρετικά δύσκολο και επίπονο να πάψουν να υπάρχουν έστω και με αμβλυμένες γωνίες, πιο στρογγυλές.

Οι γυναίκες έχουν καταγράψει σημαντικές κατακτήσεις σε ζωτικά ζητήματα. Ποια όμως μπορεί να υποστηρίξει σοβαρά και τεκμηριωμένα ότι οι ανισότητες στην αγορά εργασίας, στη πολιτική, στην οικογένεια, στη κοινωνία έχουν εξαλειφθεί;

Ανισότητες που παρατηρούνται σε όλες τις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Ανισότητες που απαιτούν ειδικές δράσεις και πολιτικές.

Οι εξελίξεις που ακουμπάνε στο δημογραφικό και στη παγκοσμιοποίηση τείνουν να εξανεμίσουν ή μάλλον να περιορίσουν στο ελάχιστο τις κατακτήσεις των γυναικών.

Οι συνεχείς παρεμβάσεις για την ενδυνάμωση πολιτικών υπέρ της ισότητας ανάμεσα στα φύλα κρίνονται απαραίτητες και αναγκαίες.

Η ενσωμάτωση της ισότητας σε όλες τις πολιτικές

οφείλει να αφομοιωθεί από τους λαούς για τη πλήρη αξιοποίηση των δυνατοτήτων τους σε ανθρώπινους πόρους. Η συμβολή τους στην επιτυχία των στόχων της ισότητας των φύλων θα αποτελέσει μοχλό ανάπτυξης – κινητήρια δύναμη στις κοινωνίες.

Η ουσιαστική κατάκτηση της ισότητας κάθε φορά, ανάγεται στα ορόσημα των εποχών, και κάθε φορά αποτελεί πρόκληση γιατί δεν είναι αρκετή.

Η ενεργοποίηση αναγκαίων μηχανισμών για τη κατοχύρωση της ισότητας ανάμεσα στα φύλα, γίνεται απαραίτητη ολοένα και περισσότερο, με λήψη θετικών μέτρων που επιδιώκουν να απαντήσουν σε καιρία ζητήματα όπως:

- Επαγγελματική κατάρτιση των γυναικών για τις νέες διαμορφωμένες συνθήκες στην αγορά εργασίας
- Ανάπτυξη υποδομών συμβουλευτικής υποστήριξης (βία κατά των γυναικών)
- Ειδικές ομάδες γυναικών : γυναίκες αρχηγό μονογονεϊκών οικογενειών – παλινοστούσες – γυναίκες απομακρυσμένων περιοχών
- Γυναίκες αγροτικών περιοχών : αυτοαπασχόληση – συνεταιριστικό κίνημα
- Εναρμόνιση οικογενειακών – επαγγελματικών ευθυνών
- Συμμετοχή γυναικών στα κέντρα λήψης των αποφάσεων

Η αισθητή βελτίωση συνεχώς της κάθε γυναίκας σε κάθε τομέα της ζωής της με ποιοτικούς και ποσοτικούς δέκτες, ως αποτέλεσμα θετικών δράσεων της πολιτείας, μπορεί να κατορθωθεί αρκεί να υπάρχει βούληση και σχεδιασμός. Στα λόγια υφίστανται, στη πράξη όμως διαστρεβλώνοντας τη λογική της ισότητας, χρησιμοποιώντας την ως άλλοθι, ως προφάσεις εν αμαρτίαις, αυξάνονται ακόμα τα ηλικιακά όρια συνταξιοδότησης.

Οι νομοθετικές παρεμβάσεις που εξισώνουν τα φύλα έχουν συμβεί ήδη, εκείνο που απομένει είναι και η διαμόρφωση της νοοτροπίας των κοινωνιών που βέβαια είναι και το πιο δύσκολο κομμάτι.

Ο δρόμος είναι μακρύς ακόμα.

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ ΚΗΠΩΝ

Σε αυτό το Νοσοκομείο που λέγεται ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ, με ευθύνη των διοικούντων, πολλά ευτράπελα γίνονται.

- Μετά την αναβολή χειρουργείων λόγω έλλειψης προσωπικού στην αιμοδοσία.
- Μετά την μεταφορά αίματος από τα εξωτερικά συνεργεία καθαριότητας.
- Μετά τις μετακινήσεις κομματικής φύσεως λόγω εύρυθμης λειτουργίας.
- Μετά την ανυπαρξία δημόσιων μειοδοτικών διαγωνισμών και την προμήθεια με μικροπρομηθευτές.

- Μετά το κάλεσμα για νέο διαγωνισμό εξωτερικών γραφείων για να συντάξουν ισολογισμούς 2006 - 2007 και διπλογραφικό αξίας 45.000€.

ΕΣΚΑΣΕ και η βόμβα.

Νέος πρόχειρος μειοδοτικός διαγωνισμός για την ανάδειξη ΚΗΠΟΥΡΟΥ αξίας 3.600€. Λες και το Νοσοκομείο ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ όλα τα έχει λύσει και έπρεπε να περιποιηθεί ΙΔΙΑΙΤΕΡΩΣ και τους κήπους του.

Αιδώς Αργίοι.

ΠΟΡΕΙΑ ΤΟΥ ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΚΙΝΗΜΑΤΟΣ

Αγαπητοί συνάδελφοι, είναι πανθομολογούμενο ότι το Σ.Κ. βρίσκεται σε κρίσιμη καμπή. Για τούτο βεβαίως ευθύνη έχει και το Σ.Κ. αλλά και οι εργαζόμενοι. Βασική προϋπόθεση ενός αγωνιστικού, διεκδικητικού κινήματος είναι να πείθεις για το δίκαιο του πλαισίου των αιτημάτων αλλά και των αγώνων χωρίς σκοπιμότητες. Κατά συνέπεια πρέπει να προσδιορίσουμε εκ νέου το ρόλο του Σ.Κ.

Η κατάκτηση και εδραίωση της αυτονομίας του Σ.Κ. πρέπει να γίνει εσωτερική του υπόθεση. Σ' αυτό μπορεί να συμβάλει ο ενωτικός οργανωτικός χαρακτήρας των συνδικαλιστικών οργανώσεων (1 πρωτοβάθμιο, 1 ομοσπονδία, 1 συνομοσπονδία) καθώς επίσης και τα αντιπροσωπευτικά παραταξιακά προεδρεία) απέναντι στις διαχωριστικές γραμμές του παρελθόντος.

Αυτό δεν σημαίνει ότι απαλλοτριώνεται η αυτονομία της πολιτικής σκέψης. Πέρα από την αρχή της πλειοψηφίας βασικό χαρακτηριστικό της Δημοκρατικής λειτουργίας είναι: το μέτρο, ο διάλογος, η ανοχή στην άλλη άποψη και εν τέλει η σύνθεση. Εάν τα συνδικάτα δουλεύουν με αμετακίνητες διαχωριστικές γραμμές τότε οι κίνδυνοι κομματικής ποδηγέτησης ενισχύονται.

ΝΕΟ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Επί σειρά ετών ακολουθείται μισθολογική πολιτική συρρίκνωσης του εισοδήματός μας που αντί να έχει ως στόχο την σύγκλιση με τους ευρωπαίους δημοσίους υπαλλήλους έχει πετύχει το ακριβώς αντίθετο δηλαδή την απόκλιση.

Οι απώλειες του εισοδήματος των Δ.Υ. τα τελευταία χρόνια αγγίζουν το 35%.

Η σχέση μισθών με τους ευρωπαίους Δ.Υ. βρίσκεται στο 67% ενώ η αγοραστική δύναμη λόγω πληθωριστικών τάσεων είναι στο 57%.

ΑΙΤΗΜΑ ετών ένα νέο μισθολόγιο που θα εξασφαλίζει μία αξιοπρεπή διαβίωση απομακρύνοντας παράλληλα τη διαπλοκή και τη διαφθορά στη Δημόσια Διοίκηση. Υιοθετούμε πλήρως τις θέσεις της ΑΔΕΔΥ για τον κορμό του μισθολογίου, την ένταξη όλων των επιδομάτων στο Β.Μ., εσωτερική σχέση 1:2 και εξωτερική σχέση 1:3. Η σύνδεση μισθού και παραγωγικότητας δεν έχει εφαρμογή στο χώρο της υγείας και δεν είναι μετρήσιμη.

Προϋπόθεση βεβαίως της εφαρμογής νέου μισθολογίου είναι η εναρμόνιση με την φορολογική πολιτική αυξάνοντας το αφορολόγητο εισόδημα τουλάχιστον στα 15000€ σταδιακά έως το 2007.

Η εισοδηματική πολιτική να υπερκαλύπτει τον πληθωρισμό και να δοθεί συμπληρωματικό ποσό που να αναπληρώνει τις απώλειες των τελευταίων ετών τουλάχιστον από το 2000.

Η δέσμευση του Πρωθυπουργού για εφαρμογή Νέου Μισθολογίου από 1-1-2006 παραμένει για τους δημοσίους υπαλλήλους ανοικτή. Πρέπει να επενδύσουμε στην διεκδίκηση του **ΝΕΟΥ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟΥ** γιατί είναι αίτημα ρεαλιστικό και στόχος εφικτός. Η κατάργηση των αμαρτωλών ειδικών λογαριασμών θα επιφέρει την ισότητα στη μισθολογική

πολιτική της Δημόσιας Διοίκησης, καταργώντας τους Δ.Υ. δύο ταχυτήτων.

Το κόστος του **ΝΕΟΥ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟΥ** σύμφωνα με τις προτάσεις της ΑΔΕΔΥ αγγίζει το ύψος των 7 δις €, δηλαδή το 4% του ΑΕΠ.

Το εγγύτερο πρώτο βήμα να είναι η αρχή με συγκεκριμένο χρονοδιάγραμμα υλοποίησης.

ΠΡΩΤΟ αίτημα λοιπόν των αγωνιστικών διεκδικήσεων είναι το **ΝΕΟ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ**.

ΔΕΥΤΕΡΟ αίτημα διεκδίκησης είναι η ένταξη των δημοσίων υπαλλήλων στα ΒΑΕ. Η πρόταση της ΔΑΚΕ είναι να χαρακτηριστεί ο χώρος των Υγειονομικών Μονάδων **ΑΝΟΥΠΕΙΝΟΣ** και το επασφάλιστρο των προηγούμενων ετών για την αναγνώριση να καλυφθεί από τον Κρατικό Προϋπολογισμό.

Αγαπητοί συνάδελφοι το Μισθολόγιο και το Ανθυγιεινό είναι αιτήματα που **ΕΝΩΝΟΥΝ**, αιτήματα που **ΣΥΣΠΕΙΡΩΝΟΥΝ** όλους τους εργαζόμενους, αιτήματα που αναδεικνύουν το Σ.Κ. για την **ΜΑΖΙΚΟΤΗΤΑ**, την κινητοποίηση και την **ΔΙΕΚΔΙΚΗΣΗ**.

ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Είναι γεγονός ότι βιώσαμε για μακρό χρονικό διάστημα μια Δημόσια Διοίκησης βυθισμένη στο τέλμα.

Απόδειξη η Διαφθορά, η Αναξιοκρατία, η Ανισονομία.

Οι εργαζόμενοι αλλά και στο σύνολό τους οι πολίτες ένοιωθαν στο πετσί τους το σκληρό χέρι της αλαζονικής συμπεριφοράς και εξουσίας.

Η απεξάρτηση της Δημόσιας Διοίκησης από τον ασφυκτικό κομματικό εναγκαλισμό για την αποκατάσταση της Ισονομίας και της Αξιοκρατίας, για ίσες ευκαιρίες χωρίς αποκλεισμούς και χωρίς διακρίσεις είναι το ζητούμενο.

Η επανίδρυση του Κράτους είναι επιβεβλημένη και προχωρά. Με θεσμικά βήματα με διαφάνεια και με νόμους που έχουν αρχίσει να αποδίδουν.

Χρειάζεται μια διαρκής μάχη με τη λογική της τακτοποίησης, με την λογική του συμβιβασμού και με τα συμφέροντα.

Επιμένουν κάποιοι νοσταλγοί του παρελθόντος να υπερρασπίζονται ένα σύστημα Διοίκησης (Σύστημα ΠΑΣΟΚ) καταδικασμένο στη συνείδηση των πολιτών.

Τους χαρακτηρίζουμε **ΑΜΕΤΑΝΟΗΤΟΥΣ** και τους κατατάσσουμε στο **ΧΘΕΣ**.

Η υπηρεσιακή εξέλιξη των υπαλλήλων πρέπει να είναι ακώλυτη. Να στηρίζεται σε κανόνες διαφάνειας, αξιοκρατίας, ισονομίας. Οι δημόσιοι υπάλληλοι μακριά από τους κομματικούς εναγκαλισμούς να ασκούν κατά τον καλύτερο τρόπο αυτό για το οποίο έχουν ορκισθεί, δηλαδή την εξυπηρέτηση του πολίτη στα πλαίσια του Νόμου. Η μοριοδότηση μετατάξεων, αποσπάσεων να γίνεται με κοινά αποδεκτά κριτήρια.

ΕΡΜΗΣ ΚΑΣΣΕΣ

Γ. Γ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ
ΠΡΟΕΔΡΟΣ Ε.Ε. ΤΗΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑΣ ΔΑΚΕ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΩΝ

ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ Η ΔΙΑΚΙΝΗΣΗ ΙΔΕΩΝ

Σε απαγόρευση της διακίνησης ιδεών και στο κατέβασμα αφίσσας που αναφερόταν στις καταλήψεις και στο Άρ. 16 προέβη ο Διοικητής του ΑΤΤΙΚΟΥ Νοσοκομείου με αφορμή καταγγελία που του έγινε από αστυνομικό που συνόδευε περιστατικό για εξέταση με αφορμή ότι το όργανο της τάξης «θιγόταν δήθεν από το περιεχόμενο της αφίσσας» (ΜΑΤ κυνηγούσαν μαθητές). Κλήθηκε λοιπόν ο «δράστης» εργαζόμενος για να απολογηθεί στην αρχή από τον Διοικητή και τον Υποδιοικητή και κατόπιν από τον Υποδιοικητή για το έγκλημα που διέπραξε να αναρτήσει τέτοιου είδους αφίσσα και μάλιστα μέσα στο ΑΤΤΙΚΟ Νοσοκομείο.

Το δια ταύτα της υπόθεσης είναι η τελική σύσταση ότι

η διακίνηση των ιδεών πρέπει να γίνεται έξω από το Νοσοκομείο και μάλιστα σε απόσταση από αυτό.

Δεν γνωρίζουμε εάν αυτά είναι συνέχεια της φιλοσοφίας ΠΟΛΥΔΩΡΑ εκείνο που γνωρίζουμε και διατυμπανίζουμε είναι ότι η ελεύθερη διακίνηση ιδεών είναι νομοθετικά κατοχυρωμένα στην Νόμο 1264/81 και επομένως πλέον δεν μπαίνει ζήτημα περί νομοθετικής κατοχύρωσης.

Εκείνο που πρέπει να καταλάβουν οι διοικούντες το ΑΤΤΙΚΟ Νοσοκομείο είναι ότι πρέπει να το αποδώσουν σύντομα σε πλήρη ανάπτυξη και λειτουργία σε όφελος των πολιτών και όχι να το παίζουν εισαγγελείς και να εκλαμβάνουν σαν **ΔΡΑΣΤΕΣ ΤΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ**.

ΝΕΟΣ ΔΗΜΟΣΙΟΫΠΑΛΛΗΛΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ

ΔΕΝ ΥΛΟΠΟΙΕΙ ΤΙΣ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΤΟΥ Σ.Κ. Ο ΝΕΟΣ ΔΗΜΟΣΙΟΫΠΑΛΛΗΛΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ Η ΘΕΣΗ ΤΗΣ ΑΔΕΔΥ

Στόχος ήταν και παραμένει για το δημοσιοϋπαλληλικό κίνημα η καθιέρωση ενός Υπαλληλικού Κώδικα που θα κατοχυρώνεται η αξιοκρατία, η αντικειμενικότητα, η διαφάνεια, η επαγγελματική επάρκεια, η λειτουργική αυτοτέλεια της Δημόσιας Διοίκησης.

Δυστυχώς οι ρυθμίσεις και επιπλέον οι «μεταβατικές διατάξεις» (χρειάστηκαν δεκαέξι μήνες συζήτηση για αλλαγή του ισχύοντα Υπαλληλικού Κώδικα) δεν υλοποιούν τις προτάσεις του συνδικαλιστικού κινήματος και τις δεσμεύσεις της πολιτικής ηγεσίας για ένα νέο Κώδικα που θα δίνει λύσεις στα χρόνια προβλήματα.

Οι διατάξεις του Κώδικα παρά τις τυμπανοκρουσίες της κυβέρνησης και την προσπάθεια να παρουσιάσει ότι είναι προϊόν συνεργασίας με την ΑΔΕΔΥ, διατηρεί την αυθαιρεσία και τη δυνατότητα ελέγχου της Δημόσιας Διοίκησης από την εκάστοτε κυβέρνηση. Η έλλειψη αντικειμενικών κριτηρίων στις υπηρεσιακές μεταβολές, ο έλεγχος των υπηρεσιακών συμβουλίων από την πολιτική ηγεσία, η διατήρηση υποκειμενικών στοιχείων π.χ. συνέντευξη είναι στοιχεία που αποδεικνύουν τις πολιτικές επιλογές της

κυβέρνησης.

Αντιθέτως προκλητικά παρατείνεται έως το 2012 η εφαρμογή του κώδικα, με αποτέλεσμα όσοι συγκροτούν το διευθυντικό στρώμα στο Δημόσιο με κομματικά κριτήρια να παραμένουν. Και όλα αυτά όταν εκατοντάδες κρίσεις διευθυντών ακυρώνονται από το Συμβούλιο Επικρατείας.

Όταν λοιπόν η αξιοκρατία εξαγγέλλεται αλλά δεν εφαρμόζεται δεν έχει καμία αξία για τη Δημόσια Διοίκηση και για την κοινωνία που καθολικά απαιτεί άλλη ποιότητα Δημόσιας Διοίκησης. Είναι προφανές ότι με συντηρητικές και αναχρονιστικές πολιτικές που ορίζουν τους κανόνες σε Δημόσιους θεσμούς πολλαπλασιάζεται το κόστος για την οικονομία, την κοινωνία και τον πολίτη.

Η ΑΔΕΔΥ για άλλη μια φορά επαναλαμβάνει και υπογραμμίζει τη θέση της για άμεση επανάκριση όλων με βάση τα αντικειμενικά και μετρήσιμα κριτήρια, σύμφωνα με τις προτάσεις του συνδικαλιστικού κινήματος, προκειμένου να απελευθερωθεί η δυναμική των εργαζομένων της Δημόσιας Διοίκησης προς όφελος των λαϊκών στρωμάτων και της ανάπτυξης.

ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑ

Άμεση διασύνδεση με την καλή πρακτική ασφάλειας και υγείας στον τομέα υγειονομικής περίθαλψης

Το 10% περίπου των εργαζομένων στην Ευρωπαϊκή Ένωση απασχολούνται στον κλάδο υγειονομικής περίθαλψης και πρόνοιας, σημαντικό δε ποσοστό εξ αυτών απασχολούνται στα νοσοκομεία. Το γεγονός αυτό καθιστά τον κλάδο υγειονομικής περίθαλψης έναν από τους μεγαλύτερους κλάδους απασχόλησης στην Ευρώπη, ο οποίος καλύπτει ευρύ φάσμα ποικίλων θέσεων εργασίας. Οι γυναίκες αντιπροσωπεύουν περίπου το 77% του εργατικού δυναμικού. Σύμφωνα με ευρωπαϊκά στοιχεία, το ποσοστό εργατικών ατυχημάτων στον κλάδο υγειονομικής περίθαλψης είναι κατά 34% υψηλότερο από τον μέσο όρο της Ε.Ε. Επιπλέον, ο κλάδος αυτός παρουσιάζει το δεύτερο μεγαλύτερο ποσοστό επίπτωσης μυοσκελετικών παθήσεων (ΜΣΠ) που οφείλονται στην εργασία, μετά τον κλάδο κατασκευών. Το παρόν τεχνικό δελτίο

παρέχει μια γενική εισαγωγή στην επαγγελματική ασφάλεια και υγεία στον κλάδο υγειονομικής περίθαλψης, καθώς και οδηγίες για τον τρόπο αναζήτησης σχετικών πληροφοριών στην ιστοθέση του οργανισμού.

Οι κύριοι παράγοντες κινδύνου και τα συναφή προβλήματα υγείας στον κλάδο υγειονομικής περίθαλψης έχουν τεκμηριωθεί επαρκώς και περιλαμβάνουν τα εξής:

- Φόρτιση του μυοσκελετικού συστήματος - κακές στάσεις εργασίας, βαριά φορτία
- Βιολογικούς παράγοντες - μικροοργανισμούς, ιούς, π.χ. HIV και ηπατίτιδα Β, μολυσμένο αίμα
- Χημικές ουσίες - που περιλαμβάνουν απολυμαντικά, αναισθητικά αέρια και αντιβιοτικά. Είναι επιβλαβείς για το δέρμα, το αναπνευστικό σύστημα και πιθανώς καρκινογόνες

- Ραδιολογικούς κινδύνους
 - Αλλαγές βάρδιας, ρυθμό εργασίας και νυχτερινή εργασία
 - Βία προερχόμενη από το κοινό
 - Άλλους παράγοντες που συμβάλλουν στη δημιουργία άγχους - φροντίδα προσώπων, καθώς και παράγοντες που συνδέονται με την οργάνωση εργασίας και τις συναδελφικές σχέσεις
 - Εργατικά ατυχήματα - πτώσεις, κοψίματα, τρυπήματα από βελόνες, ηλεκτροπληξίες, κλπ
- Το τμήμα «Ειδικά θέματα» που συγκεκριμένου τομέα της ιστοθέσης περιέχει συνδέσεις για όλα αυτά τα θέματα.

Η εκτίμηση του κινδύνου και η αποτελεσματική διαχείριση της ασφάλειας και της υγείας είναι το κλειδί για την πρόληψη και τη μείωση της έκθεσης των εργαζομένων στον υγειονομικό κλάδο στους επαγγελματικούς κινδύνους.

Τα παραπάνω περιλαμβάνουν: ύπαρξη συστήματος διαχείρισης ασφάλειας και υγείας, πολιτική πρόληψης και εκτίμησης κινδύνου, κατάρτιση, συμβουλευτική προς τους εργαζόμενους, υπηρεσίες πρόληψης με κατάλληλη υποστήριξη, ενσωμάτωση της ΕΑΥ σε άλλες διαδικασίες διαχείρισης, όπως προμήθειες και ανάθεση συμβάσεων.

Ειδικότερα:

- Η εκτίμηση του κινδύνου γίνεται μέσω της εξέτασης όλων των υφιστάμενων κινδύνων και του προσδιορισμού αυτών που μπορεί να προκαλέσουν τραυματισμούς και με ποιόν τρόπο, καθώς και της ανάληψης κατάλληλων ενεργειών για την πρόληψη των κινδύνων, με κύριο στόχο καταρχάς την πρόληψή τους στην πηγή
- Η παροχή συμβουλών προς το προσωπικό και η ενεργός συμμετοχή των εκπροσώπων του προσωπικού, π.χ. μέσω επιτροπών ασφαλείας, αποτελεί σημαντικό μέρος της επιτυχημένης διαχείρισης.

Όλες οι επαγγελματικές ομάδες του κλάδου διατρέχουν κινδύνους - όχι μόνο το νοσηλευτικό προσωπικό αλλά και το προσωπικό υποστήριξης και το ειδικευμένο προσωπικό, καθώς και ένα ολόκληρο φάσμα επαγγελματιών συμπεριλαμβανομένων των εργαζομένων στα εργαστήρια και των αναισθησιολόγων.

Τραυματισμοί από βελόνες: οι επιπτώσεις από τους τραυματισμούς του προσωπικού από χρησιμοποιημένες υποδόριες βελόνες μπορεί να είναι τόσο σωματικές όσο και συναισθηματικές, δεδομένου ότι οι ιοί που μεταδίδονται με το αίμα, όπως ο HIV ή ηπατίτιδα Β ή C, μπορούν να προσβάλλουν το προσωπικό. Τα μέτρα πρόληψης περιλαμβάνουν τα εξής:

- Χρήση βελονών στο ελάχιστο δυνατό εφόσον υπάρχουν άλλες ασφαλείς και αποτελεσματικές εναλλακτικές δυνατότητες
- Καθιέρωση χρήσης συσκευών με ασφαλείς λειτουργίες και αξιολόγηση της χρήσης τους, ώστε να προσδιορίζονται οι πιο αποτελεσματικές και αποδεκτές
- Τροποποίηση των πρακτικών εργασίας που εμπερικλείουν κίνδυνο τραυματισμού από βελόνα ώστε να καταστούν ασφαλέστερες. Να αποφεύγεται η επανατοποθέτηση καλύμματος στις βελόνες
- Εκπαίδευσης των εργαζομένων για την ασφαλή χρήση και απόρριψη των βελονών σε κατάλληλα δοχεία για αιχμηρά αντικείμενα.

Οι εργαζόμενοι στον κλάδο υγειονομικής περίθαλψης διατρέχουν τον κίνδυνο ανάπτυξης αλλεργίες κατά του λατέξ από τα προστατευτικά γάντι που χρησιμοποιούν. Οι αλλεργικές αντιδράσεις περιλαμβάνουν δερματικό ερύθημα, προβλήματα από τη μύτη, τους παραρρινίους κόλπους και τους οφθαλμούς, άσθμα, ακόμη και σοκ. Τα μέτρα πρόληψης περιλαμβάνουν τα εξής:

- Χρήση γαντιών με χαμηλό επίπεδο εκλυόμενων πρωτεϊνών λατέξ
- Περιορισμός της χρήσης γαντιών από λατέξ μόνο στις περιπτώσεις όπου υφίσταται κινδύνους μόλυνσης
- Χρήση γαντιών ελεύθερα κόνεως, όπου είναι δυνατόν

- Εφαρμογή καλών πρακτικών υγιεινής, όπως πλύσιμο χεριών και αποφυγή χρησιμοποίησης προστατευτικών αλοιφών μαζί με γάντια από λατέξ

Η εργασία στα νοσοκομεία, τις κλινικές κλπ καλύπτεται από το σύνολο των οδηγιών για την ασφάλεια και υγεία στην εργασία της Ε.Ε. Τα κράτη μέλη εφαρμόζουν αυτές τις οδηγίες μέσω της εθνικής τους νομοθεσίας και μέσω συμπληρωματικών οδηγιών και διατάξεων. Μια οδηγία - πλαίσιο καθορίζει τη βάση για την καλή διαχείριση και καλύπτει όλους τους κινδύνους που έχουν διαπιστωθεί στον κλάδο υγειονομικής περίθαλψης. Άλλες οδηγίες παρέχουν εκτενέστερη κάλυψη για συγκεκριμένους κινδύνους.

Κοπιαστική προσπάθεια ανύψωσης, χειρωνακτική διακίνηση και επίπονες στάσεις εργασίας παρατηρούνται συνήθως κατά την προσπάθεια βοήθειας των ασθενών. Ωστόσο, παρατηρούνται και σε πολλές άλλες εργασίες, όπως το πλύσιμο, η διακίνηση αγαθών, προμηθειών κλπ, η ώθηση τροχοφόρων κραπέζιων, κρεβατιών, η μεταφορά δοχείων απορριμμάτων κλπ και οι εργασίες καθαριότητας. Οι επίπονες στάσεις εργασίας παρατηρούνται επίσης στα χειρουργεία ή στα εργαστήρια. Η πρόληψη περιλαμβάνει την εξέταση των ακόλουθων σημείων:

- Έχει γίνει εκτίμηση των θέσεων εργασίας από την άποψη της χειρωνακτικής διακίνησης και των κουραστικών στάσεων εργασίας;
- Είναι δυνατόν να χρησιμοποιηθούν τεχνικά βοηθήματα ή ρυθμιζόμενος εξοπλισμός;
- Μπορεί να γίνει αναδιοργάνωση του χώρου εργασίας για την αποφυγή ή την μείωση του προβλήματος;
- Παρέχεται κατάρτιση;
- Λειτουργούν υπηρεσίες επίβλεψης και αποκατάστασης της υγείας;

Η παροχή στην ποιότητα της θέρμανσης, του φωτισμού και του αέρα είναι εξίσου σημαντική στον κλάδο υγειονομικής περίθαλψης όπως και σε κάθε άλλο κλάδο.

Οι βάρδιες και η νυχτερινή εργασία ευθύνονται για αρκετά προβλήματα υγείας και συμβάλλουν στο εργασιακό άγχος.

Τα μέτρα πρόληψης και ελέγχου περιλαμβάνουν τη βελτίωση του προγράμματος εργασίας, για παράδειγμα:

- Οι βάρδιες προγραμματίζονται κατά τρόπο που να υπάρχει προοδευτική εναλλαγή (πρωί, απόγευμα, βράδυ);
- Παραχωρείται επαρκής χρόνος ξεκούρασης, ώστε οι υπάλληλοι να μπορούν να αναπληρώνουν την έλλειψη ύπνου μετά τη νυχτερινή εργασία;
- Υπάρχουν αρκετά διαλείμματα ξεκούρασης κατά τη διάρκεια της βάρδιας;
- Οι βάρδιες προγραμματίζονται και ανακοινώνονται εγκαίρως στο προσωπικό;
- Περιορίζονται οι απρογραμμάτιστες αλλαγές βάρδιες στις ελάχιστες δυνατές;

Τα ψυχοκοινωνικά ζητήματα, όπως η βία που εκδηλώνεται από το κοινό, ο εκφοβισμός εκ μέρους των συναδέλφων, καθώς και άλλοι αγχογόνοι παράγοντες, εμφανίζονται με μεγάλη ένταση στους χώρους εργασίας του κλάδου υγειονομικής περίθαλψης. Πέραν αυτών, αγχογόνοι παράγοντες είναι η έκθεση στον πόνο και το θάνατο των ασθενών, η έλλειψη αυτονομίας και η μονότονη εργασία σε ορισμένα επαγγέλματα, η έλλειψη ομαδικής εργασίας, η μοναχική εργασία και η έλλειψη υποστήριξης και αναγνώρισης. Ωστόσο, η πρόληψη και ο έλεγχος είναι εφικτοί.

Η καλύτερη επίδοση της ασφάλειας και της υγείας στον υγειονομικό κλάδο δεν ωφελεί μόνον τους εργαζόμενους σε αυτόν, αλλά και τους ασθενείς, και μειώνει τις δαπάνες.

Ευρωπαϊκός Οργανισμός για την Ασφάλεια και την Υγεία στην Εργασία