



*Σε όλους τους εργαζόμενους
στις Μονάδες Υγείας,
εοχόμαστε
Χρόνια Πολλά
γεμάτα Υγεία*

**ΠΕΡΙΟΔΙΚΗ
ΤΡΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ
ιδιοκτησίας 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

ΤΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΣΕ ΤΙΤΛΟΥΣ

ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

1. ΧΡΕΟΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΠΡΟΣ ΤΑ ΤΑΜΙΑ

2,7 δις € το 2004 6,0 δις € το 2006 7,8 δις € το 2007

2. ΕΙΣΦΟΡΟΔΙΑΦΥΓΗ

3,8 δις € το 2003 5,0 δις € το 2005

Αύξηση σε μια τριετία 30% που προκύπτει από τις επαναλαμβανόμενες ρυθμίσεις χρεών στους κεφαλαιούχους 3% την πρώτη φορά 5% για τους εργολήπτες

3. ΦΑΡΜΑΚΟ

Αύξηση 30-40% σε σχέση με τους αντίστοιχους μήνες του 2005.

Το 2006 η αύξηση ήταν 30% Το 2007 η αύξηση έχει ξεπεράσει το 30%

4. ΥΠΟΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ

ΙΚΑ 950 εκατ. € έλλειμμα το 2005 1,5 δις € έλλειμμα το 2007

5. ΑΝΑΣΦΑΛΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

α) έλλειψη προτάσεων από την κυβέρνηση και πολλές φορές διγλωσσία από κυβερνητικά στελέχη.

β) πτώση του Μ.Ο. (Μέσος Όρος) σύνταξης κατά 1,5% το χρόνο.

γ) εξομοίωση ορίων ηλικίας (Άνδρες - Γυναίκες), το 2006 ψηφίσθηκε η οδηγία εξομοίωσης ορίων ηλικίας. Στο δημόσιο η ασφάλιση δεν είναι επαγγελματική η οποία να προέρχεται από διμερή συμφωνία. Όπως είναι σήμερα το σύστημα δεν μπορεί να συζητηθεί εξομοίωση ορίων ηλικίας.

δ) επέκταση των όποιων αρνητικών ρυθμίσεων και προ του 1983

6. α) Αύξηση ορίων ηλικίας

β) αύξηση ασφαλιστικών εισφορών

γ) μείωση συντάξεων

δ) ενίσχυση των ιδιωτικών ασφαλίσεων

ε) εκμετάλλευση των αποθεμάτων των ασφαλιστικών ταμείων από το τραπεζικό κύκλωμα και τις χρηματιστηριακές εταιρείες

ζ) ανατροπή της δημόσιας κοινωνικής ασφάλισης υπέρ των ταμείων και της ιδιωτικής ασφάλισης.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΗ: ΒΙΟΣΗΜΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΗΜΑΙΝΕΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗ

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

1. Γενναία χρηματοδότηση του ασφαλιστικού συστήματος
2. Αύξηση των χαμηλών και μεσαίων συντάξεων για αξιοπρεπή διαβίωση
3. Επαναφορά ασφαλιστικών δικαιωμάτων των Δ.Υ.
4. Κατοχύρωση 35ετίας χωρίς όριο ηλικίας και αποκατάσταση ποσοστού αναπηρώσεως στο 80%
5. Εφαρμογή ΒΑΕ στο δημόσιο
6. Κατοχύρωση των ορίων ηλικίας εξόδου των γυναικών που ισχύουν σήμερα
7. Δίκτυο υγιεινής και ασφάλειας
8. Αναγνώριση επαγγελματικού ατυχήματος και ασθένειας στο δημόσιο
9. Κατάργηση της συμμετοχής στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη
10. Αναγνώριση της στρατιωτικής θτείας ως συντάξιμη χωρίς να επιβαρύνεται ο εργαζόμενος το κόστος εξαγοράς
11. Εξορθολογισμός στο εσωτερικό του συστήματος με έλεγχο δαπανών - έλεγχο εσόδων
12. Κεντρικό μηχανογραφικό σύστημα για όλους
13. Την αντιμετώπιση της αδήλωσης εργασίας και της εισφοροδιαφυγής με ελεγκτικούς μηχανισμούς
14. Την απόδοση από το κράτος και τις ιδιωτικές επιχειρήσεις των ωφελουμένων χρεών προς τα ταμεία
15. Την διαφανή και επωφελή για τα ταμεία και τους εργαζόμενους αξιοποίηση των αποθεμάτων τους
16. Την απονομή των συντάξεων χωρίς καθυστέρηση
17. Διαδοχική ασφάλιση χωρίς καταβολή νέων εισφορών
18. Κατάργηση όλων των αντισφαλιστικών νόμων
19. Την εφαρμογή πολιτικής ανάπτυξης και απασχόλησης
20. Την ενίσχυση του δημόσιου καθολικού αναδιανεμητικού χαρακτήρα του συστήματος

ΑΝΥΠΑΡΞΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΕΩΝ

Στα πλαίσια της οδηγίας του Υπουργείου Υγείας να ορίσει Διοικήσεις Μονάδες και Πρόνοιας με αποτέλεσμα να κινδυνεύουν οι εργαζόμενοι να μείνουν απλήρωτοι. Η ΠΟΕΔΗΝ εξέδωσε το ακόλουθο Δελτίο Τύπου.

Η ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλει την πολιτική ηγεσία του ΥΓΚΑ για τις ευθύνες που έχουν σε σχέση με την καθυστέρηση διορισμού Διοικήσεων στις υπηρεσίες Πρόνοιας. Οι θητείες των περισσότερων Διοικήσεων έληξαν Οκτώβριο και Νοέμβριο και ακόμη δεν έχουν υπογραφεί οι νέες.

Οι απερχόμενες Διοικήσεις αρνούνται να διεκπεραιώσουν ακόμη και τις απλούστερες διοικητικές πράξεις, όπως η έγκριση της μισθοδοσίας που προσωπικού, η πληρωμή προμηθειών κλπ. Αυτό γίνεται ως μορφή πίεσης στην πολιτική ηγεσία για ανανέωση της θητείας τους. Έχει όμως ως συνέπεια πάλη οι εργαζόμενοι στην Πρόνοια να παραμένουν απλήρωτοι τον μήνα Νοέμβριο και να κινδυνεύουν να μην τους καταβληθούν ο Δεκέμβριος και το Δώρο Χριστουγέννων. Παρά τις συνεχείς διαβεβαιώσεις της πολιτικής ηγεσίας για άμεση λύση οι καταστάσεις με τις νέες διοικήσεις έχουν γίνει αντικείμενο σκληρού παζαριού και οργιάζουν οι φήμες πως εξελίσσεται σε κόντρα Υπουργού και Υφυπουργού Πρόνοιας. Το όλο σκηνικό περι-

πλέκεται με τις παρεμβάσεις και τοπικών βουλευτών και κομματικών στελεχών.

Αυτό είναι δυστυχώς το νοικοκύρεμα που εξαγγέλλει η πολιτική ηγεσία και με αυτό τον «αξιοκρατικό» τρόπο αναδεικνύεται το «νέο» μοντέλο Διοικήσεων που θα εκσυγχρονίσουν το υγειονομικό σύστημα και τις μονάδες Πρόνοιας. Θύματα αυτής της πολιτικής είναι προφανώς οι χρήστες των υπηρεσιών καθώς και οι εργαζόμενοι.

Καλούμε την πολιτική ηγεσία του ΥΓΚΑ να αναλάβει τις ευθύνες της και να προχωρήσει άμεσα σε ρύθμιση για αξιοκρατική στελέχωση των υπηρεσιών Υγείας - Πρόνοιας, που θα ανταποκρίνονται στο ρόλο τους για ένα μοντέλο Διοίκησης σύγχρονο και αποτελεσματικό. Ο ευαίσθητος τομέας της υγείας Πρόνοιας δεν προσφέρεται για πεδίο κομματικών ασκήσεων και αντιπαράθεσεων.

ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΥΠΟΥ ΠΟΕΔΗΝ

ΑΠΕΡΓΙΑΚΗ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ 12 ΔΕΚΕΜΒΡΗ

Στα πλαίσια της απεργιακής κινητοποίησης που οργάνωσαν από κοινού ΑΔΕΔΥ και ΓΣΕΕ και η οποία είχε πολλή μεγάλη συμμετοχή απ' τους εργαζόμενους η ΠΟΕΔΗΝ εξέδωσε την ακόλουθη ανακοίνωση.

Συναδέλφισσες - φοι

Τρεις μήνες μετά τις εκλογές της 16ης Σεπτεμβρίου, η Κυβέρνηση με νωπή λαϊκή εντολή έχει ανοίξει την ατζέντα της πολιτικής της. Για άλλη μια φορά όπως και το 2004 διαπιστώνεται από κάθε καλοπροαίρετο πολίτη και εργαζόμενο η **αναντιστοιχία προεκλογικών δεσμεύσεων και ακολουθούμενης πολιτικής**. Η ηλεγόμενη κρυφή ατζέντα που απέκρυβε επιμελώς από τον Ελληνικό λαό στις πρόσφατες εκλογές είναι σε πλήρη εξέλιξη.

Ο **προϋπολογισμός** που κατατέθηκε είναι **φορομνηκτικός** καθώς προβλέπει την είσπραξη **6 ΔΙΣ ΕΥΡΩ επιπλέον φόρους** για το 2008. Είναι άδικος καθώς πλήττει τα πτωχά λαϊκά στρώματα ενώ οι έχοντες και κατέχοντες μένουν στο απυρόβλητο. Η φορολογία της κατοικίας, των καυσίμων και η αναμενόμενη αύξηση των έμμεσων φόρων συμβάλλουν σε βίαιη αναδιανομή του εισοδήματος σε βάρος των μη προνομιούχων. Η ακρίβεια καλπάζει καθώς τα είδη πρώτης ανάγκης και οι υπηρεσίες αυξάνουν τις τιμές τους πολύ πάνω από τον προσδοκώμενο πληθωρισμό, οδηγώντας όλο και περισσότερους μισθωτούς και μικρομεσαίους στο περιθώριο.

Η **εισοδηματική πολιτική** είναι **πενιχρή** και δεν καλύπτει τον αναμενόμενο πληθωρισμό, οδηγώντας σε νέα μείωση του πραγματικού μας εισοδήματος. Το **Νέο Μισθολόγιο** για τους Δημόσιους υπαλλήλους για την εφαρμογή του οποίου είχε δεσμευτεί προσωπικά ο Πρωθυπουργός για το 2006 - 2007 **παραπέμπεται** στις καλένδες.

Το τοπίο είναι εξίσου ζοφερό και στο πεδίο του ασφαλιστικού. Η Κυβέρνηση ανοίγει το θέμα και προχωρά σε **ρυθμίσεις ασφαλιστικές** που περικόπτουν ακόμη περισσότερο τις ήδη χαμηλές συντάξεις, ενώ **αυξάνει** και τα **όρια ηλικίας**. Οι μνήμες και οι έγγαμες θα είναι τα πρώτα θύματα αυτής της **«μεταρρύθμισης»** με δυσμενή επίπτωση στους εργαζόμενους στην Υγεία - Πρόνοια που το 70% του προσωπικού είναι εργαζόμενες - μνήμες. Η προστασία και τα κίνητρα της μητρότητας ακυρώνονται σε μια χώρα με υπογεννητικότητα και περιορισμένη κοινωνική προστασία.

Οι **διαβεβαιώσεις** του **Πρωθυπουργού** ότι δεν θα πειραχτούν το ύψος των συντάξεων, τα όρια συνταξιοδότησης και οι εισφορές, μια εβδομάδα πριν τις εκλογές, γνωστές και ως **τρία ΔΕΝ**, αποδείχτηκαν **αναξιόπιστες**. Οι εργαζόμενοι και οι πολίτες πρέπει να απαντήσουμε με ένα μεγάλο **ΔΕΝ** που θα λείει.

ΑΥΤΑ τα μέτρα ΔΕΝ θα περάσουν

Γιατί μας πλήττουν όλους και στοχεύουν στη πλήρη ανατροπή και διάλυση της κοινωνικής ασφάλισης και την υποκατάστασή της από την ιδιωτική.

Η χρηματοδότηση του ΕΣΥ υποβαθμίζεται από 3% του ΑΕΠ το 2004 στο 2,4% του ΑΕΠ το 2008. Το ΕΣΥ διολισθαίνει σε ποιότητα και αποτελεσματικότητα στις τελευταίες θέσεις των ευρωπαϊκών συστημάτων. Οι ιδιωτικές δαπάνες έχουν ξεπεράσει τις δημόσιες καθιστώντας το ΕΣΥ συμπληρωματικό του ιδιωτικού τομέα υγείας.

Τα χρέη των Νοσοκομείων **καλπάζουν** και ο κος Αιολοσκοούφης προτείνει την **μετατροπή** τους σε **Ανώνυμες Εταιρείες** με αρνητική επίπτωση στους εργαζόμενους και τους πολίτες.

Οι Δημόσιες επενδύσεις έχουν υποκατασταθεί από τα ΣΔΙΤ (Συμπράξεις Δημόσιου και Ιδιωτικού Τομέα).

Οι προσλήψεις γίνονται με το σταγονόμετρο. Οι ελλείψεις διευρύνονται, αντί να ανοίγουν νέα τμήματα περνάμε σε περιστολή λειτουργιών για εξοικονόμηση προσωπικού. Η εντατικοποίηση κυρίως σε νοσηλευτικό, παραϊατρικό προσωπικό οξύνεται, η εργατική νομοθεσία παραβιάζεται συστηματικά.

Η ένταξη στα **Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα** αντιμετωπίζεται με τρόπο που για τους ήδη εργαζόμενους με πάνω από 10 χρόνια υπηρεσίας να είναι **απαγορευτικό**, ενώ ως προς την ένταξη επαγγελματιών διαρρέουν σενάρια για **μερικές ειδικότητες** του Νοσηλευτικού.

Η ΠΟΕΔΗΝ θα σταθεί απέναντι σε τέτοια εκφυλιστικά φαινόμενα και σας καλούμε όλους να αντιδράσουμε **ΜΑΖΙΚΑ - ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΑ.**

Συναδέλφισσες - φοι

Φτάνει πια ο εμπαιγμός και η κοροϊδία, τίποτε δεν χαρίζεται όλα κατακτιούνται. Η μη συμμετοχή είναι συνενοχή στις πολιτικές επιδιώξεις της κυβέρνησης για υποβάθμιση και διάλυση:

- Του ασφαλιστικού συστήματος
- Του κοινωνικού κράτους - του ΕΣΥ
- Των εργασιακών σχέσεων

Στις 12 ΔΕΚΕΜΒΡΗ ΑΠΕΡΓΟΥΜΕ ΜΕ ΑΔΕΔΥ - ΓΣΕΕ ΓΙΑ ΝΑ ΔΙΕΚΔΙΚΗΣΟΥΜΕ:

- **ΑΞΙΟΠΡΕΠΕΙΣ ΜΙΣΘΟΥΣ & ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ**
- **ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΤΟΥ ΕΣΥ - ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑΣ**
- **ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΜΟΝΙΜΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**
- **ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΑ ΒΑΡΕΑ & ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ**

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

ΑΝΥΠΟΣΤΑΤΑ ΔΗΜΟΣΙΕΥΜΑΤΑ

ΟΙ ΕΚΛΕΚΤΟΙ ΤΗΣ ΠΑΣΥΝΟ - ΕΣΥ φέρουν βαρέως την συνδικαλιστική απομόνωση που υπέστησαν από τους εργαζόμενους του ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟΥ μετά την απομάκρυνση του Διοικητή του Σχινά για ανεπάρκεια από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κο Αβραμόπουλο και συκοφαντούν με ανυπόστατα δημοσιεύματα ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟΥ.

Θυμηθείτε από το ίδιο περιοδικό τα κολακευτικά δημοσιεύματα για τις ικανότητες του κος Σχινά.

Το ένα ΜΕΛΟΣ της Εξελεγκτικής Επιτροπής από τα τρία (από το οποίο προέρχεται η πληροφόρηση του Συντάκτη του περιοδικού) δεν προσέρχεται στις Τακτικές Συνεδριάσεις της Εξελεγκτικής Επιτροπής για έλεγχο, εν αντιθέσει με τα δύο άλλα μέλη που κάνουν λεπτομερή έλεγχο. Κατέθεσε ασφαλιστικά

μέτρα για χορήγηση των βιβλίων του Σωματείου και τα χορηγήσαμε από το 2002, παρότι η υποχρέωσή μας ήταν σύμφωνα με τα ασφαλιστικά μέτρα να του χορηγήσουμε από τον Μάρτη του 2006, που εκλέχθηκε το Διοικητικό Συμβούλιο και Εξελεγκτική Επιτροπή. Συνεχίζει να καταθέτει εξώδικα και ασφαλιστικά μέτρα για διάφορα ζητήματα, αρνούμενος να προσέλθει σε έλεγχο των βιβλίων σύμφωνα με την απόφαση του Δ.Σ. του Σωματείου.

Στόχος είναι η κατασυκοφάντηση του Σωματείου και η υποστολή των αγωνιστικών κινητοποιήσεων.

Συνεχίζουμε δυναμικά.

6/12/07

ΜΙΧΑΛΗΣ ΓΙΑΝΝΑΚΟΣ

ΑΠΟΦΑΣΗ ΓΕΝΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ 04.09.07

ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

Από τις 22.05.07 η δράση της ΠΟΕΔΗΝ είναι πολύπλευρη σε μια σειρά ζητήματα που αφορούν τον Υγειονομικό χώρο αλληλά και τους χρήστες υγείας.

- Ειδικότερα πραγματοποιήθηκε Ημερίδα για τις ΣΔΙΤ (Σύμπραξη Δημόσιου - Ιδιωτικού τομέα στη Θεσσαλονίκη στις 22.05.07) παρουσία όλων των εμπλεκόμενων Φορέων (Συνδικάτα, πολιτικοί, Δημοτικοί, Κοινωνικοί Φορείς).
- Στις 30.05.07 στην Πανελλαδική Σύσκεψη Πρόνοιας αναδείχθηκαν και καταγράφηκαν τα προβλήματα που μαστίζουν τις Προνοιακές δομές και Μονάδες.
- Συμμετείχαμε στην Ημερίδα για την Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση που οργάνωσε το Κοινωνικό Πολύκεντρο της ΑΔΕΔΥ στην Ερέτρια και κατατέθηκαν σοβαρές προτάσεις και επιστημονικές για την μετεξέλιξη της Δημόσιας Διοίκησης με απώτερο στόχο την εξυπηρέτηση του πολίτη και την καταπολέμηση της διαφθοράς.
- Σημαντική ήταν η συμμετοχή μας στο Παγκόσμιο Συνέδριο Ε.Λ.Ι.Ν.Υ.Α.Ε. στις 04-06-07 με θέμα την Υγιεινή και Ασφάλεια της Εργασίας στο χώρο των Νοσοκομείων.
- Πραγματοποιήθηκε η σύσκεψη Δ.Σ. Σωματείων Αθήνας - Πειραιά και στις 11-06-07 σύσκεψη ΑΔΕΔΥ - Ομοσπονδιών για την ένταξη των δημόσιων υπαλλήλων στα ΒΑΕ (Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα).
- Στις 11 & 12/06/07 πραγματοποιήθηκε στην Αθήνα η τακτική σύνοδος Κοινωνικών Υποθέσεων της EPSU (Ευρωπαϊκή Ομοσπονδία για θέματα Υγείας και Κοινωνικών Υποθέσεων).
- Η Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ στις 12-06-07 συναντήθηκε με τον αρχηγό της Αξιωματικής Αντιπολίτευσης κ. Γ. ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ και του ανέπτυξε διεξοδικώς τα προβλήματα της δημόσιας υγείας, Πρόνοιας, ΕΚΑΒ, καθώς και τα αιτήματα των εργαζομένων.
- Παράλληλα χαρακτηρίζουμε άκρως ενδιαφέρουσα την Ημερίδα για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας που πραγματοποιήσαμε στο Βόλο στις 22-06-07.
- Στις 12-07-07 πραγματοποιήθηκε συνάντηση της Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ με τον Πρόεδρο του ΕΚΑΒ για τα προβλήματα που απασχολούν τον χώρο.
- Όλο το προηγούμενο διάστημα είχαμε παρεμβάσεις τόσο με απεργιακή δράση, με παραστάσεις διαμαρτυρίας, σε διάφορα Νοσηλευτικά Ιδρύματα για την ανάδειξη προβλημάτων και λειτουργίας των Νοσοκομείων, για προβλήματα εργαζομένων όπως των Παρασκευαστών του ΑΓΙΟΥ ΣΑΒΒΑ κλπ.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΡΑΣΗΣ

Το Γενικό Συμβούλιο της ΠΟΕΔΗΝ εκτιμώντας το γεγονός ότι η

Κυβέρνηση δεν κατάφερε στα 3,5 χρόνια να δώσει λύσεις και απαντήσεις στα λιμνάζοντα προβλήματα στο χώρο της Υγείας και των εργαζομένων και συγκεκριμένα:

- Η έλλειψη του προσωπικού που συνεχώς αυξάνεται διογκώνει τα προβλήματα λειτουργικότητας των Νοσοκομείων οδηγώντας τους εργαζόμενους σε ψυχική και σωματική εξουθένωση λόγω υπερεντατικοποίησης της εργασίας.
- Οι μειωμένες πιστώσεις υποβαθμίζουν τις ποιοτικές παροχές υπηρεσιών στους χρήστες υγείας.
- Η μη ένταξη των δημοσίων υπαλλήλων στα ΒΑΕ αποδεικνύουν την περιφρόνηση με την οποία αντιμετωπίζει η Κυβέρνηση τους εργαζόμενους έχοντας ως προμετωπίδα την ΑΝΙΣΗ μεταχείριση.
- Η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας μετά 3 χρόνια η οποία θα έλυσε πολλά προβλήματα παραπέμπεται για μια ακόμα φορά στις καλές δες.
- Το νέο ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ που δεν ψηφίστηκε για 3η συνεχόμενη χρονιά αποτελεί εμπαιγμό των δημοσίων υπαλλήλων.
- Τα 176€ που δίδονται στο σύνολο των δημοσίων υπαλλήλων πλην των Υγειονομικών αποτελεί ΑΔΙΚΙΑ και ΑΝΙΣΟΝΟΜΙΑ, την ίδια στιγμή που η Κυβέρνηση δίδει άλλα 100€ επιπλέον των 200€ και 176€ στους υπαλλήλους της Κεντρικής Υπηρεσίας του ΥΥΚΑ.
- Η μη συμμόρφωση της Κυβέρνησης για την καταβολή των αμοιβών του Ν.201/75 παρά την απόφαση του ΑΕΔ είναι περίτρανη απόδειξη μη σεβασμού δικαστικών αμετάκλητων αποφάσεων. Με βάση όλα τα παραπάνω το Γ. Σ. της ΠΟΕΔΗΝ αποφάσισε ΑΜΕΣΗ συνεδρίαση της Ε.Ε. μετά τις Εθνικές Εκλογές επικαιροποιώντας εκ νέου τις προτάσεις και διεκδικήσεις μας για τα θέματα:

- **Διασφάλιση του Δημόσιου και Κοινωνικού Χαρακτήρα της Υγείας**
- **Πρόσληψη του μόνιμου προσωπικού**
- **Ένταξη στα ΒΑΕ**
- **Αναβάθμιση της Δημόσιας Υγείας με Πανελλαδική ανάπτυξη της Π.Φ.Υ.**
- **Νέο μισθολόγιο από 1/1/2008**
- **Καταβολή των 176€**
- **Καταβολή πρόσθετου ποσού για την απώλεια των εισοδημάτων μας από 1/1/2006**
- **ΑΜΕΣΗ συμμόρφωση της Κυβέρνησης σε ότι αφορά το Ν. 201/75**

ΚΑΛΟΥΜΕ τα Σωματεία - μέλη μας και όλους τους εργαζόμενους να προετοιμάζονται για δυναμικές κινητοποιήσεις ΜΑΖΙΚΑ και ΕΝΩΤΙΚΑ προκειμένου να πιέσουμε για λύσεις στα χρονίζοντα προβλήματα του Υγειονομικού χώρου και των εργαζομένων.

ΑΠΟΦΑΣΗ ΓΕΝΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ 23.11.07

Το Γενικό Συμβούλιο της ΠΟΕΔΗΝ συνεδρίασε στις 23/11/2007 εκτίμησε την κατάσταση όπως έχει μέχρι τώρα διαμορφωθεί κατά πλειοψηφία αποφάσισε.

Οι εξελίξεις δύο μήνες μετά τις εκλογές επιβεβαιώνουν την εκτίμηση της ΠΟΕΔΗΝ ότι η κυβέρνηση θα συνεχίσει να εφαρμόζει μια σκληρή νεοφιλελεύθερη πολιτική, εναρμονισμένη πλήρως με τις επιδιώξεις του μεγάλου κεφαλαίου και των κέντρων που την παράγουν και την προωθούν, δημιουργώντας ένα αρνητικό τοπίο για τους εργαζόμενους, τους συνταξιούχους, την νέα γενιά και το σύνολο του ελληνικού λαού.

Ο προϋπολογισμός που κατατέθηκε, είναι ο πιο ταξικός φορομπηχτικός και αντικοινωνικός των τελευταίων χρόνων. Χαρακτηρίζεται από μια πρωτοφανή αύξηση των άμεσων και έμμεσων φόρων που καλούνται να τους πληρώσουν και πάλη οι εργαζόμενοι και οι συνταξιούχοι, την ώρα που διευρύνεται το καθεστώς της φορολογικής ασυλίας για τα υπερκέρδη του μεγάλου κεφαλαίου και η φορολογική

ασυλία για τις μεγάλες περιουσίες, συντηρώντας το άδικο και άνιστο φορολογικό σύστημα.

Συνεχίζει την πολιτική της λιτότητας μειώνοντας το εισόδημα για τους μισθωτούς και τους συνταξιούχους. Το νέο μισθολόγιο έχει εγκαταλειφθεί και οι όποιες «αυξήσεις» θα είναι κάτω και από τον επίσημο πληθωρισμό, αφού η αύξηση κατά 3% στον βασικό μισθό σημαίνει ουσιαστικά αύξηση 2% στο σύνολο των αποδοχών, οδηγώντας σε νέες απώλειες στο εισόδημά μας.

Η ακρίβεια και οι ανατιμήσεις στα είδη ευρείας κατανάλωσης στα τιμολόγια των ΔΕΚΟ, η αύξηση των έμμεσων φόρων που πλήττουν τους πάντες οδηγούν μεγάλα τμήματα του ελληνικού λαού σε νέα εξαθλίωση διευρύνοντας ακόμη περισσότερο το ποσοστό όσων ζουν κάτω από το όριο της φτώχειας.

Το ξεπούλημα του εθνικού πλούτου μέσα από τις προωθούμενες ιδιωτικοποιήσεις, οι μειωμένες δαπάνες για υγεία και παιδεία οι καθηλωμένες δαπάνες του προγράμματος δημοσίων επενδύσεων ως

ποσοστό του ΑΕΠ σε συνδυασμό με την οικονομική πολιτική, φανερώνουν ότι η αναδιανομή του πλούτου δεν αφορά τους εργαζόμενους που τον παράγουν, αλλά την αύξηση των υπερκερδών και της κυριαρχίας του μεγάλου κεφαλαίου.

Η κυβέρνηση αρνείται να υλοποιήσει ακόμα και τις νομοθετημένες υποχρεώσεις του κράτους για την χρηματοδότηση του ασφαλιστικού συστήματος παράγοντας που επιδρά καταλυτικά στην αποδυνάμωση της κοινωνικής ασφάλισης. Βασική επιδίωξη της κυβέρνησης στο ξεδίπλωμα της νεοφιλελεύθερης πολιτικής της που καταργεί δικαιώματα και κοινωνικό κράτος είναι και η κατάργηση της δημόσιας κοινωνικής ασφάλισης και η ενίσχυση της ιδιωτικής μέσα από τα επαγγελματικά ταμεία και τις ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες.

Επιχειρεί να κρύψει την πραγματικότητα με το πρόσχημα του «κοινωνικού διαλόγου» με στόχο να αποπροσανατολίσει την κοινή γνώμη και να γίνει «αποδεκτό» ότι η κρίση στο ασφαλιστικό σύστημα δεν είναι πρόβλημα έλλειψης πόρων, αλλά οφείλεται στα προνόμια κάποιων, στις μεγάλες συντάξεις, τα μικρά όρια ηλικίας κλπ. Δεν μιλά για τη χρόνια καταλήστευση των αποθεματικών μέσα από την άτοκη ή χαμηλότοκη δέσμευσή τους στην Τράπεζα της Ελλάδος αλλά και την παράδοσή τους στον χρηματιστηριακό τζόγο και τα δομημένα ομόλογα (75 δις απώλειες) με στόχο την «αναζωογόνηση» των χρηματαγορών. Κρύβει η κυβέρνηση τις τεράστιες διαχρονικές ευθύνες από τις οφειλές του κράτους (8,7 δις) στα ασφαλιστικά ταμεία, τις οφειλές των εργοδοτών (8,2 δις) από την εισφοροδιαφυγή, τις φοροαπαλλαγές και τις διευκολύνσεις στο μεγάλο κεφάλαιο.

Δεν παίρνει κανένα μέτρο για την ανασφάλιστη εργασία, την καταπολέμηση της ανεργίας, ενώ συνεχίζει την καθήλωση των βασικών αποδοχών και την επιδοματική πολιτική που μειώνουν τις συντάξεις. Συνεχίζει την ιδιωτικοποίηση των δημόσιων υπηρεσιών, την αναδιάρθρωση των εργασιακών σχέσεων (μερική απασχόληση, μερική ασφάλιση, μερική ή καθόλου σύνταξη) που οδηγούν το ασφαλιστικό σύστημα σε βαθιά κρίση.

Στα Νοσοκομεία και την Πρόνοια το ζούμε καθημερινά αφού αντί για προσλήψεις μόνιμου προσωπικού γεμίζουν τα Νοσοκομεία με συμβασιούχους, stage, ιδιωτικά συνεργεία ανατρέποντας τις εργασιακές σχέσεις στερώντας πόρους από τα ταμεία και διαμορφώνοντας κατάλληλο πεδίο για ευρύτερες ιδιωτικοποιήσεις.

Στρατηγικός στόχος είναι το πέρασμα στο λεγόμενο **σύστημα των τριών πυλώνων**.

1. Μια κύρια σύνταξη στα όρια προνοιακού επιδόματος με την μορφή της Εθνικής Σύνταξης.

2. Αποδυνάμωση και κατάργηση της επικουρικής ασφάλισης και μετατροπή της σε επαγγελματικά ταμεία που θα λειτουργούν κεφαλαιοποιητικά παραδίδοντας στο τζόγο του χρηματιστηρίου τις εισφορές των εργαζομένων.

3. Ενίσχυση της ιδιωτικής ασφάλισης.

Στην κατεύθυνση αυτή προχωρά η υλοποίηση των αντιασφαλιστικών διατάξεων για μείωση των συντάξεων, διαχωρισμός νέων και παιδιών εργαζομένων με διακρίσεις σε βάρος της νέας γενιάς, ενώ ταυτόχρονα προωθούνται νέα μέτρα για νέα αύξηση των ορίων ηλικίας, κατάργησης του δικαιώματος της πρόωρης συνταξιοδότησης, χτύπημα της μητρότητας, μείωση των επικουρικών συντάξεων μέσω συγχώνευσης ταμείων με εξίσωση των παροχών προς τα κάτω.

Η αναθεώρηση του κανονισμού για τα ΒΑΕ έχει σαν στόχο τον αποχαρακτηρισμό επαγγελματιών και την κατηγοριοποίηση όσων εντάσσονται σε αυτά. Ειδικότερα στο δημόσιο επιδιώκεται η ένταξη σε αυτά να καθίσταται απαγορευτική για τους παλιούς ασφαλισμένους λόγω τους επαφάνιστρου ενώ ταυτόχρονα δεν έχουν προσδιοριστεί οι θετικές ρυθμίσεις για τα χρόνια συνταξιοδότησης και το ύψος των συντάξεων.

Από τα πλαίσια αυτής της πολιτικής δεν είναι έξω ο χώρος της υγείας. Η συνεχιζόμενη υποχρηματοδότηση, η απαξίωση των Δημόσιων Νοσοκομείων, η συρρίκνωση του ανθρώπινου δυναμικού με τις τεράστιες ελλείψεις, η καθήλωση και μείωση των αποδοχών, οι ιδιωτικοποιήσεις κλάδων και υπηρεσιών (απογευματινά ιδιωτικά ιατρεία,

συνεργεία), οι απερχόμενες συμπράξεις δημόσιου και ιδιωτικού τομέα και η μεταφορά πόρων στον ιδιωτικό τομέα (κρεβάτια μονάδων, Ερυθρό - ΕΠΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ) όχι μόνο συνεχίζονται αλλά και εντείνονται.

Η κατασπατάληση πόρων με τις μεγάλες ιδιωτικές εταιρείες να ληματονοείται τα Δημόσια Νοσοκομεία σε συνδυασμό με την παραοικονομία και διαφθορά που ανθεί είναι πλέον καθεστώς.

Η Δημόσια Υγεία παύει να αντιμετωπίζεται σαν κοινωνικό αγαθό αλλά μετατρέπεται σε εμπόρευμα ακολουθώντας τους νόμους της αγοράς με τεράστιες συνέπειες για εργαζόμενους και πολίτες.

Η υλοποίηση αυτής της πρωτοφανούς νεοφιλελεύθερης επίθεσης δεν είναι μονόδρομος και το μέγεθός της θα εξαρτηθεί από την αντίσταση που θα αντιμετωπίσει η κυβέρνηση από τα συνδικάτα και τους εργαζόμενους. Η απόκρουσή της προϋποθέτει την ανάπτυξη ενός ενωτικού μαζικού και δυνατού εργατικού συνδικαλιστικού κινήματος με κινηματική λογική και δράση όπου όχι μόνο θα σταματήσει και θα ανατρέψει αυτή την πολιτική αλλά ταυτόχρονα θα διεκδικήσει λύσεις θετικές για την κοινωνία και τους εργαζόμενους. Οι υγειονομικοί που βρίσκονται στο κέντρο των αρνητικών επιπτώσεων οφείλουν να είναι στην πρωτοπορία για ανάπτυξη αυτού του κινήματος. Απάντηση στις αγκυλώσεις, στον κομματικό και κυβερνητικό συνδικαλισμό, στον παραγοντισμό και την αδράνεια δεν μπορεί να είναι παρά το ξαναζωτάνεμα των πρωτοβάθμιων σωματείων, η επανάκτηση των δεσμών με τους εργαζόμενους, με έμφαση στις μαζικές διαδικασίες, οι πολύμορφες κινητοποιήσεις με διάρκεια και προοπτική, η αλληλεγγύη των κλάδων και η διαμόρφωση συμμαχιών με το σύνολο της ελληνικής κοινωνίας.

Η μεγάλη μαζική συμμετοχή στην Πανεργατική Πανελλαδική απεργία για το ασφαλιστικό και στις συγκεντρώσεις που θα γίνουν στις 12 Δεκέμβρη μπορεί να είναι μια πρώτη αποφασιστική απάντηση.

Αυτό προϋποθέτει καλή προετοιμασία από όλα τα πρωτοβάθμια σωματεία με την συμβολή της ΠΟΕΔΗΝ με ανακοίνωση, αφίσα, γενικές συνελεύσεις. Συγκεντρώσεις και πολύμορφες δράσεις.

Αναπτύσσουμε και ενισχύουμε τοπικές κινητοποιήσεις που θα δένουν τα προβλήματα της καθημερινότητας με τα μεγάλα ζητήματα που ανοίγονται θα βοηθήσουν στη διαμόρφωση ενός απεργιακού κλίματος. Επίσης θα σπάσουν και την έξαρση του αυταρχισμού και της τρομοκρατίας που τελευταία έχει ενταθεί σε όλους τους χώρους.

Ο συντονισμός των Ομοσπονδιών των εργαζομένων στην υγεία, η ενίσχυση της αλληλεγγύης ανάμεσα στους εργαζόμενους όλων των κλάδων είναι απαραίτητη για την απόκρουση της επίθεσης που δέχεται το Δημόσιο Σύστημα Υγείας και οι εργαζόμενοι. Η αντίστοιχη εμπειρία συντονισμού και οι νίκες του κινήματος στο χώρο της παιδείας μας δείχνουν το δρόμο. Το 2008 μπορεί και πρέπει να είναι η χρονιά των αγώνων για την Δημόσια Υγεία με πρωτοπορία τους υγειονομικούς.

Η υπόθεση του δικαιώματος στην Υγεία πρέπει να γίνει στόχος όλου του εργατικού κινήματος. Η ΠΟΕΔΗΝ θα πρωτοστατήσει για την δημιουργία μετώπου μαζί με τα Συνδικάτα και τις κοινωνικές οργανώσεις που θα υπερασπίζεται το δικαίωμα κάθε πολίτη να έχει πρόσβαση δωρεάν στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας.

Η ΠΟΕΔΗΝ θα αξιοποιήσει το δίμηνο Γενάρη - Φλεβάρη για μια μεγάλη Πανελλαδική καμπάνια ενημέρωσης με περιοδείες, συγκεντρώσεις, συνεντεύξεις τύπου σε όλα τα νοσοκομεία ανοίγοντας τα προβλήματα της υγείας σε όλους τους εργαζόμενους και στην ελληνική κοινωνία. Έτσι διαμορφώνοντας το κατάλληλο κλίμα, στηρίζοντας τις τοπικές κινητοποιήσεις που πρέπει να γίνουν, αποκτώντας σταθερούς δεσμούς κοινής δράσης με άλλους κλάδους και Ομοσπονδίες αλλά και με την ελληνική κοινωνία, να περάσουμε σε μια κινηματική επιθετική και συγκρουσιακή λογική με στόχο να προχωρήσουμε σε μεγάλες κινητοποιήσεις με διάρκεια και προοπτική στα τέλη του Φλεβάρη για την ανατροπή των φιλελεύθερων πολιτικών στην υγεία και την διεκδίκηση θετικών λύσεων στα προβλήματα των υγειονομικών.

ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΤΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

3 ΔΕΝ και 3 ΘΑ

- ΔΕΝ θα αυξηθούν τα ηλικιακά όρια συνταξιοδότησης!
- ΔΕΝ θα μειωθούν οι συντάξεις!
- ΔΕΝ θα αυξηθούν οι ασφαλιστικές εισφορές!

Σχεδόν τρεις μήνες μετά.

Και το μελάνι πρόλαβε να στεγνώσει

Και ο αλέκτωρ λάλησε τρις

Και η ομαδική παράνοια βρέθηκε στο απόγειο της δόξας της

Ότι η εποχή μας εντείνει τη καχυποψία είναι διαπιστωμένο από όλους μας.

Ότι η συντήρηση και η αντίδραση δεν αποτελούν την επιτομή της φερεγγυότητας επίσης είναι γνωστό.

Ότι σχέσεις αμοιβαίας εμπιστοσύνης και σεβασμού οικοδομούνται μεταξύ δύο μερών που τουλάχιστον διαθέτουν στοιχειώδη σοβαρότητα είναι κοινώς παραδεκτό.

Ξέρουμε ότι τα αξιώματα δεν χρειάζονται αποδείξεις, εκείνα που αποδεικνύονται είναι τα θεωρήματα στη μαθηματική επιστήμη. Στις θεωρητικές επιστήμες και δη στη πολιτική τα πράγματα είναι πιο ελαστικά, οι θέσεις κι οι τοποθετήσεις δεν υπόκεινται σε αυστηρή κρίση.

Η σχέση τώρα μιας Κυβέρνησης με νωπή την εντολή του κυρίαρχου λαού και του ίδιου του λαού είναι άλληλη τάξη μεγέθους σύγκριση.

Ο κόσμος της εργασίας ή αλλιώς οι παραγωγικές δυνάμεις της χώρας μας ή αλλιώς τα δυναμικά στρώματα της Κοινωνίας νοιώθουν προσβεβλημένα – θιγμένα – ζημιωμένα από τη Κυβέρνηση που μόλις ανέλαβε να συνεχίσει το έργο της, να τους συμπεριφέρεται υβριστικά, να τους αμφισβητεί ακόμα κι αυτή την ίδια της υπόστασή τους.

Όσο είναι αλήθεια ότι το ασφαλιστικό «καίει» δεν αντιμετωπίζεται εύκολα, άλλο τόσο αλήθεια είναι ότι μια Κυβέρνηση με το να αναιρεί, να ανακαλεί όσα είπε και πολύ περισσότερο ν' αδιαφορεί, να μη νοιάζεται, παύει να είναι έγκυρη, χάνει τη βαρύτητά της, την ισχύ της και είναι εντελώς αδύναμη να επιβάλει.

Οι δεσμεύσεις της Κυβέρνησης μόνο στα λόγια ήταν στον ελληνικό λαό και γι' αυτό τις αγνοεί προκλητικά, οι προτεραιότητες της είναι άλλου είδους, τα μεγαλοσυμφέροντα έχει σκοπό να υπηρετήσει και να εξυπηρετήσει, έχει δώσει ήδη αρκετά δείγματα γραφής και πράξης με κεντρικό motto, οι πλούσιοι πλουσιότεροι – οι φτωχοί φτωχότεροι. Ευτυχώς που κοντά σε όλα που έχασε, έχασε και τη κοινωνική ανοχή!

Ο ΚΟΣΜΟΣ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΥΠΟΣΧΕΤΑΙ:

✓ **ΘΑ ΘΥΜΑΤΑΙ**

✓ **ΘΑ ΠΑΛΕΨΕΙ**

✓ **ΘΑ ΑΝΑΤΡΕΨΕΙ**

ΤΟΥΣ ΑΝΑΞΙΟΠΙΣΤΟΥΣ

ΧΡΗΣΤΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

ΘΕΜΑ: ΑΔΕΙΑ ΑΠΟΥΣΙΑΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΔΟΣΗ ΤΩΝ ΜΑΘΗΤΩΝ Α' & Β' ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Άδεια απουσίας από την υπηρεσία με σκοπό την παρακολούθηση των παιδιών τους που παρακολουθούν μαθήματα σε δημόσια ή ιδιωτικά ιδρύματα πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, θα δικαιούνται οι υπάλληλοι του Δημοσίου, των Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου και των Ο.Τ.Α. Α και Β βαθμού.

Την απόφαση υπέγραψε στις 8 Αυγούστου 2007 ο Υπουργός Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, η οποία και δημοσιεύτηκε στο ΦΕΚ- ΤΕΥΧΟΣ Β ΑΡ.ΦΥΛΛΟΥ 1613/17-8-2007.

Η απόφαση, όπως δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ έχει ως εξής:

1. Οι υπάλληλοι του Δημοσίου, των Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου και των Ο.Τ.Α. Α και Β βαθμού που έχουν τέκνα, τα οποία παρακολουθούν μαθήματα σε δημόσια ή ιδιωτικά ιδρύματα πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, δικαιούνται να απουσιάζουν ορισμένες ώρες ή ολόκληρη την ημέρα από την εργασία τους, για να επισκεφθούν το εκπαιδευτικό ίδρυμα των τέκνων τους και για να ενημερωθούν για την επίδοσή τους.

2. Η συνολική διάρκεια της δικαιούμενης άδειας καθορίζεται ως εξής:

α. Ο γονέας - υπάλληλος που έχει ένα (1) τέκνο, το οποίο παρακολουθεί μαθήματα πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης δικαιούται άδεια έως τέσσερις (4) ημέρες το έτος.

β. Ο γονέας - υπάλληλος που έχει δύο (2) τέκνα και άνω, τα οποία παρακολουθούν μαθήματα πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης δικαιούται έως πέντε (5) ημέρες το έτος.

Σε περίπτωση που τα τέκνα παρακολουθούν μαθήματα σε ιδρύματα διαφορετικής εκπαιδευτικής βαθμίδας, η δικαιούμενη άδεια αυξάνεται κατά μία(1) ημέρα.

3. Η εν λόγω άδεια είναι με πλήρεις αποδοχές και ο χρόνος αυτής λογίζεται ως χρόνος πραγματικής δημόσιας υπηρεσίας.

4. Η άδεια χορηγείται καταρχάς για ορισμένες ώρες και σε εξαιρετικές περιπτώσεις για ολόκληρη την ημέρα, σε καμιά όμως περίπτωση πάνω από μία ημέρα συνεχώς. Ο συνολικός χρόνος της άδειας δεν εξαντλείται υποχρεωτικά. Τυχόν υπόλοιπο που δεν έχει ληφθεί δεν μεταφέρεται στο επόμενο έτος, ούτε καταβάλλεται αποζημίωση.

5. Αν και οι δύο γονείς είναι δικαιούχοι, λαμβάνουν από κοινού την άδεια, η διάρκεια της οποίας και για τους δυο δεν μπορεί να υπερβεί το συνολικό αριθμό των ημερών, όπως αυτός καθορίζεται στην παράγραφο 2 της παρούσας. Στην περίπτωση αυτή για την χορήγηση της άδειας, ο γονέας υπάλληλος

πρέπει να υποβάλει κάθε φορά στην υπηρεσία του σχετική αίτηση, δηλώνοντας συγχρόνως υπεύθυνα, πόσες ημέρες ή ώρες της δικαιούμενης από κοινού άδειας έχει κάνει ήδη χρήση ο άλλος γονέας στην υπηρεσία που εργάζεται. Η υπηρεσία δύναται να ελέγχει την εγκυρότητα της ανωτέρω δήλωσης.

6. Η άδεια χορηγείται στο γονέα - υπάλληλο ανεξάρτητα από το αν ο άλλος γονέας εργάζεται ή όχι.

7. Σε περίπτωση διάστασης, διαζυγίου ή γέννησης τέκνου χωρίς γάμο των γονέων του, η άδεια χορηγείται στο γονέα υπάλληλο που έχει την επιμέλεια του τέκνου.

8. Η άδεια δεν χορηγείται σε περιόδους που τα ιδρύματα πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης έχουν διακο-

πές εργασίας.

9. Η άδεια χορηγείται και στους γονείς υπαλλήλους που το τέκνο τους είναι εγγεγραμμένο σε παιδικό σταθμό υπό την προϋπόθεση ότι ο σταθμός εφαρμόζει πλήρες πρόγραμμα νηπιαγωγείου. Σε κάθε περίπτωση το τέκνο πρέπει να έχει την προβλεπόμενη από τον νόμο ηλικία για να παρακολουθεί την υποχρεωτική εκπαίδευση.

10. Η άδεια δεν χορηγείται στο γονέα - υπάλληλο μετά την ενηλικίωση του τέκνου του.

11. Ως ιδρύματα πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης για τη χορήγηση της εν λόγω διευκόλυνσης νοούνται τα οριζόμενα από την κείμενη νομοθεσία περί πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης όπως αυτή ισχύει.

ΘΕΜΑ: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ ΓΗΡΑΤΟΣ

1. Πιστοποιητικό υπηρεσιακής μεταβολής (χορηγείται από την υπηρεσία)
2. Φωτοτυπία βιβλιαρίου κατάθεσης τράπεζας
3. Φωτοτυπία εκκαθαριστικού φορολογικής δήλωσης
4. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
5. Πιστοποιητικό γέννησης

6. Βεβαίωση αποδοχών
7. Υπεύθυνη δήλωση (το χορηγεί η υπηρεσία)
8. Άσκηση προς το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους (τη χορηγεί η υπηρεσία)
9. Απολυτήριο στρατού (άνδρες)
10. Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας

ΘΕΜΑ: ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΑΝΑΤΡΟΦΗΣ ΤΕΚΝΟΥ

Ερώτημα υπέβαλλε η ΠΟΕΔΗΝ στο Υπουργείο Εσωτερικών Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης σχετικά με το θέμα χορήγησης συνεχόμενης άδειας ανατροφής παιδιού. Η απάντηση που ήρθε με το υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΙΔΑΔ/Φ. 53/1214/οικ. 7/8/2007 ήταν η ακόλουθη:

Η διευκόλυνση της ανατροφής τέκνου αποσκοπεί στην εν γένει προστασία του θεσμού της οικογένειας. Ως εκ τούτου, ο νομοθέτης προέβλεψε στο άρθρο 53 του Υπαλληλικού Κώδικα(Υ.Κ.) τη δυνατότητα αποδέσμευσης του γονέα υπαλλήλου από την εργασία του για ικανό χρονικό διάστημα, παρέχοντάς του συνεχόμενη 9μηνη άδεια, προκειμένου αυτός να ασκήσει τη γονική μέριμνα, ειδικά κατά τα πρώτα τέσσερα έτη της ζωής του τέκνου. Για αυτόν άλληλωσε το λόγο, η άδεια ανατροφής χορηγείται συνεχόμενα και όχι τμηματικά ή αποσπασματικά, δεδομένου μάλιστα ότι έτσι επιτυγχάνεται αποτελεσματικότερα ο σκοπός θέσπισης της σχετικής διάταξης.

Στην περίπτωση λοιπόν, που ο γονέας υπάλληλος επιλέξει αντί του μειωμένου ωραρίου τη συνεχόμενη άδεια ανατροφής (9μηνο) δεν δύναται να τη διακόψει για οποιοδήποτε προσωπικό λόγο, αλλά πρέπει να την εξαντλήσει στο σύνολό της. Η διακοπή της συγκεκριμένης άδειας και η εκ νέου συνέχισή της είναι δυνατή μόνο όταν επιβάλλεται από σοβαρούς υπηρεσιακούς λόγους (π.χ. την παρακολούθηση της υποχρεωτικής εισαγωγικής εκπαίδευσης).

Άλληλωσε, όπως έχει γίνει αποδεκτό με την υπ' αρ. 50/2001 γνωμοδότηση του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους, ο γονέας υπάλληλος δύναται να διακόψει άπαξ και για

πολύ σημαντικό λόγο τη συνεχόμενη άδεια ανατροφής (9μηνο) μετατρέποντάς την σε μειωμένο ωράριο και αντιστρόφως. Κατά συνέπεια, η οποιαδήποτε διακοπή του 9μηνου συνδέεται με την αυτόματη μετατροπή του σε μειωμένο ωράριο για το χρονικό διάστημα που υπολείπεται έως τη συμπλήρωση της ηλικίας των τεσσάρων ετών του τέκνου.

Επίσης, πρέπει να επισημανθεί ότι εάν ο υπάλληλος έχει τη διακριτική ευχέρεια να διακόψει κατά βούληση το 9μηνο και να λαμβάνει ενδιάμεσα άλλες άδειες (π.χ. αναρρωτική, εκπαιδευτική, άνευ αποδοχών, κανονική ή λοιπές ειδικές άδειες) θα μπορεί κατ' αυτόν τον ομολογουμένως καταχρηστικό τρόπο να παρατείνει την απουσία του από την υπηρεσία για μεγάλο χρονικό διάστημα, ανεξαρτήτως των πραγματικών αναγκών για την ανατροφή του τέκνου.

Μία τέτοια ενδεχόμενη συμπεριφορά πέρα από τα δεοντολογικά ζητήματα που θέτει, θα μπορούσε επιπλέον να προκαλέσει δυσεπίλυτα πρακτικά προβλήματα αναφορικά με τον τρόπο υπολογισμού της χρονικής διάρκειας των διευκολύνσεων ανατροφής τέκνου, ειδικά στην περίπτωση μετατροπής του 9μηνου σε μειωμένο ωράριο και αντιστρόφως.

Εν κατακλείδι, τονίζεται ότι η αδυναμία διακοπής του 9μηνου δεν συνιστά περιορισμό για το γονέα υπάλληλο, αντιθέτως, αποβλέπει αφενός μεν στην ορθολογική χρήση της διευκόλυνσης ανατροφής τέκνου, αφετέρου δε στην αποτροπή των καταχρηστικών συμπεριφορών που οδηγούν στην καταστρατήγηση του δικαιώματος.

Ο Προϊστάμενος Γενικής Διεύθυνσης
Κων/νος Αργύρου

ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΥΠΑΛ. ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΒΡΟΥ

Προς Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν

Το Δ.Σ του Σ.Υ.Κ.Ν.Ε εκφράζει την διαμαρτυρία του για την διαδικασία προκήρυξης των προγραμμάτων STAGE.

Η διαδικασία αυτή δεν πραγματοποιήθηκε από τον ΟΑΕΔ Αλεξ/πολης όπως γινόταν σε προηγούμενα προγράμματα.

Η προκήρυξη θέσεων για το νοσοκομείο μας πραγματοποιήθηκε από κάποιο ΟΑΕΔ Αθηνών ώστε δεν έλαβαν γνώση όλοι οι τοπικοί άνεργοι ενδιαφερόμενοι και μέρος αυτών ταλαιπωρήθηκε άσκοπα, ρωτώντας καθημερινά στο ΟΑΕΔ Αλεξ/πολης και στο νοσοκομείο μας.

Καταδικάζουμε τις ενέργειες αυτές έστω και αν αφορά (μαύρη εργασία). Θεωρούμε ότι δικαίωμα στην εργασία έχουν ισότιμα όλοι οι Έλληνες πολίτες και όχι μόνο αυτοί που έχουν πρόσβαση σε συγκεκριμένα βουλευτικά γραφεία. Θα συνεχίσουμε να διεκδικούμε την πρόσληψη μόνιμου προσωπικού και όχι STAGE με αυτόν τον τρόπο.

ΓΙΑ ΤΟ Δ.Σ ΤΟΥ Σ.Υ.Κ.Ν.Ε

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΚΟΥΚΑΚΗΣ Δ.

Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΚΑΠΕΤΑΝΙΔΟΥ Ε.

Η ΑΛΗΘΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ ΔΗΜΟΣΙΟΥ & ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ

Επειδή τον τελευταίο καιρό πολύς λόγος γίνεται για την σύμπραξη δημόσιου και ιδιωτικού τομέα και επειδή μια μερίδα συνδικαλιστών (ΔΑΚΕ) τοποθετείται υπέρ των ΣΔΙΤ και στην Υγεία οφείλουμε να αποκαλύψουμε την αλήθεια ώστε να γίνει κατανοητό τι κρύβεται πίσω από τον Νόμο 3389/2005 που αναφέρεται στις συμπράξεις και έχει δημοσιοποιηθεί με έγγραφο της ΟΚΕ (Οικονομική και Κοινωνική Επιτροπή).

Κατ' αρχήν ο ορισμός της Ευρωπαϊκής Τράπεζας Επενδύσεων για τις συμπράξεις Δημόσιου και Ιδιωτικού τομέα περιέχει 3 βασικά χαρακτηριστικά στοιχεία:

1. Κοινή ανάληψη κινδύνου
2. Κοινή δέσμευση
3. Στόχοι δημόσιου συμφέροντος

Ο Ν. 3389/2005 για τις ΣΔΙΤ περιέχει ένα μόνο χαρακτηριστικό στοιχείο την κοινή δέσμευση, ενώ το στοιχείο του δημόσιου συμφέροντος αντικαθίστανται με «την παροχή υπηρεσιών».

Άρα υπάρχει μια στρέβλωση στα όσα η Ευρωπαϊκή Τράπεζα ορίζει και αυτών που κατ' εξοχήν αναφέρονται στον Ν. 3389/2005.

Η ΣΔΙΤ όπως αναφέρεται και στον συγκεκριμένο Νόμο οδηγεί σε φορολογικές ελαφρύνσεις και απαλλαγές τους ανάδοχους ιδιώτες δηλαδή αυτούς που θα κατασκευάσουν το έργο. Στις 16/10/2007 ο Υπουργός Οικονομίας και Οικονομικών μιλώντας στο Γ.Σ. του ΣΕΒ αναφέρθηκε στις ΣΔΙΤ και είπε ότι έχουν εγκριθεί έργα που ανέρχονται σε 3,1 δισεκατομμύρια ευρώ και αυτά θα αρχίσουν να υλοποιούνται από το 2008. Όλοι λοιπόν καταλαβαίνουμε ότι αυτό το αστρονομικό ποσό εμπεριέχει για τους εμπλεκόμενους ιδιώτες στοιχεία φοροαπαλλαγών και φοροελαφρύνσεων σύμφωνα με τον Νόμο 3389/2005 άρα υπερκέρδη.

Ερώτημα αν κάτι δεν πάει καλά στην εκτέλεση και εφαρμογή ενός έργου με τον τρόπο σύμπραξης δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, ποιος θα ευθύνεται και με ποια περιουσία έναντι του δημοσίου; Ουδείς διότι έχει παραληφθεί το πρώτο και

τρίτο στοιχείο της κοινής ανάληψης κινδύνου και οι στόχοι του δημόσιου συμφέροντος.

Το εύρος εφαρμογής των ΣΔΙΤ είναι ευρύτατο αφού φαίνεται να περιλαμβάνει τα πάντα πλην δραστηριοτήτων που κατά το σύνταγμα ανήκουν άμεσα και αποκλειστικά στο κράτος.

Οι ευρύτατες αρμοδιότητες της διυπουργικής επιτροπής (ΔΕΣΔΙΤ) υποκαθιστούν άλλα όργανα δημιουργώντας ρήγματα στο θεσπισμένο αντίστοιχο σύστημα λειτουργίας σε σχέση με τα δημόσια έργα πράγμα που εντείνει ακόμη περισσότερο την αδιαφάνεια αλλά και τα φαινόμενα κατασπατάλησης δημοσίου χρήματος.

Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι το νοσοκομείο της Πρέβεζας που ουσιαστικά επιλέχθηκε να γίνει με την μέθοδο της ΣΔΙΤ αλλά και τα άλλα δύο νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης όπου το κόστος προϋπολογισθείσας δαπάνης με την μέθοδο ΣΔΙΤ είναι υπέρ διπλάσιο από το κόστος εάν η ανέγερση γινόταν με άλλους πόρους.

Εξ' άλλου τον Απρίλη του 2007 σε σχετική ημερίδα που είχε κάνει η ΕΣΔΥ και που αφορούσε την ανέγερση του νέου νοσοκομείου στην Ανατολική Αττική με την μέθοδο ΣΔΙΤ ο τότε Υφυπουργός κος Γιαννόπουλος απέρριψε τον τρόπο χρηματοδότησης του έργου:

1. Από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων (ΠΔΕ)
2. Από την ένταξη του έργου στο Δ' Κοινοτικό πλαίσιο στήριξης δηλαδή από τις κλασικές μεθόδους χρηματοδότησης παραδίδοντας ουσιαστικά το έργο στους ιδιώτες.

Αυτή λοιπόν είναι η νέα κατεύθυνση. Ας αναρωτηθούν λοιπόν αυτοί που στηρίζουν την λογική των ΣΔΙΤ και τυγχάνει να είναι και συνδικαλιστές (ΔΑΚΕ) που και ποιούς ευνοεί η σύμπραξη ειδικά στον χώρο της υγείας; Και αν τελικά είναι αποφασισμένοι να στηρίξουν τέτοιες λύσεις που θα υποθηκεύσουν το μέλλον των νεόδμητων μονάδων υγείας κτιριολογικά και λειτουργικά στους ιδιώτες.

Ο ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ
Κ. ΓΑΒΡΙΗΛ

ΑΣΚΛΗΠΙΕΙΟ ΒΟΥΛΑΣ: ΠΑΛΙ & ΠΑΛΙ

Την Παρασκευή 23/11/07 στο κλείσιμο της Βουλής ο Υπουργός Υγείας έφερε τη τροποποίηση σύμβασης μεταξύ ελληνικού δημοσίου και Ε.Ε.Σ.

Η διαδικασία που ακολουθήθηκε ήταν η συζήτηση στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής και κατόπιν στην Ολομέλεια.

Ο Υπουργός Υγείας ακολούθησε την πεπατημένη παρά το ότι πέρυσι είχε δεσμευθεί ότι δεν θ' αλλιάξει τη σύμβαση (Ν. 1821/1988) στο Δήμαρχο Βούλας στο Νομόρχη Α. Αττικής στους εργαζόμενους του Ασκληπιείου Βούλας για μια ακόμη φορά αποδείχτηκε αφερέγγυος και αναξιόπιστος.

Το Μάρτη 2005 ξένοι επενδυτές θα αξιοποιούσαν τα 108 στρέμματα του Ασκληπιείου. Το Δ.Σ. του Σωματίου Εργαζομένων ανέλαβε πρωτοβουλία να πραγματοποιήσει ανοιχτή συγκέντρωση με φορείς και πολίτες της περιοχής στην οποία συμφωνήθηκε από όλους να παλέψουν για τη συνέχιση της λειτουργίας του Νοσοκομείου ΝΠΔΔ ενταγμένο στο ΕΣΥ. Απετράπησαν τα σενάρια.

Τον Οκτώβριο 2006 επανήλθε προσύμφωνο μεταξύ Ε.Ε.Σ. και ΥΓΕΙΑ - MARFIN με παραχωρήσεις, αντιπαροχές και επίφαση δημόσιου και κοινωνικού χαρακτήρα του Νοσοκομείου, πιο σκληρά τα πράγματα δρομοποιημένα και σχεδόν τελειωμένα.

Διευρύνθηκαν οι κοινωνικές συμμαχίες στις οποίες ο Υπουργός Αβραμόπουλος έδωσε διαβεβαιώσεις. Απετράπησαν τα σενάρια επίσης.

Η τελευταία πρόσφατη απόπειρα ήταν ακόμα πιο άγρια. Ο Υπουργός με τον Ε.Ε.Σ. συμφώνησαν τον Μάιο 2007 για την αλλαγή της σύμβασης όταν ο Υπουργός τον Ιούλιο 2007 διαβεβαίωνε με απαντητική επιστολή εγγράφως του Μητροπολίτη Γλυφάδας Παύλο ότι όλα βγαίνουν καλώς.

Τα υπόλοιπα, λίγο πολύ είναι γνωστά.

Οι φορείς (και ο Πρόεδρος Ε.Ε.Σ. κ. Ανδρέας Μαρτίνος) κλήθηκαν - τοποθετήθηκαν - απάντησαν στους κοινοβουλευτικούς της Επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων, έπεισαν και εξανάγκασαν τον Υφυπουργό Υγείας (ο Υπουργός έλειπε στη Κίνα για δουλιές) να αποσύρει το επίμαχο άρθρο (4) που στην ουσία επικύρωνε και νομιμοποιούσε τον περσινό σχεδιασμό του Ε.Ε.Σ. και ΥΓΕΙΑ - MARFIN περί «απαλλοτρίωσης» του Ασκληπιείου Βούλας και της παράδοσης του στους κερδοσκόπους της Υγείας.

Για τρίτη και φαρμακερή φορά κατορθώθηκε να ακυρωθούν οι προγραμματισμοί ακραίας ιδιωτικοποίησης δημόσιου φορέα υγείας - του Ασκληπιείου Βούλας από τη πολιτική ηγεσία.

Η εμπειρία απέδειξε ότι το ζήτημα επανακάμπτει σταθερά και ολοένα εντεινόμενο. Δεν δικαιούμαστε να πανηγυρίζουμε ότι ματαιώσαμε τους σχεδιασμούς, επειδή ξέρουμε ότι το χρηματιστηριακό κεφάλαιο διαθέτει γραμμές άμυνας τις οποίες ανασύρει κάθε φορά σε προσφορότερες εποχές.

Βρισκόμαστε σε εγρήγορση και ετοιμότητα.

Και μια παραίνεση στους ιθύνοντες.

Ας μη προσπαθήσουν άλλη φορά να απλωθούν παραπάνω από εκεί που τους επιτρέπεται, ας έχουν την υπευθυνότητα να αναβαθμίσουν το Ασκληπιείο Βούλας με προσφερόμενες ποιοτικές υγειονομικές υπηρεσίες σε πάνω από 1.500.000 κατοίκους της Ν.Α. Αττικής και όχι να προωθούν την απόλυτη κυριαρχία της αγοράς στα κοινωνικά αγαθά.

ΤΟ ΜΕΛΟΣ ΤΟΥ Γ.Σ.
ΔΑΛΛΑ ΣΩΤΗΡΙΑ

33ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΑΔΕΔΥ

Ολοκληρώθηκε το 33ο Συνέδριο της ΑΔΕΔΥ.

Με βάση την εκλογική διαδικασία στο νέο Γ.Σ. της ΑΔΕΔΥ οι δυνάμεις που καταγράφονται είναι:

ΠΑΣΚΕ	346 ΨΗΦΟΥΣ	36 ΕΔΡΕΣ ΣΤΟ Γ.Σ.
ΔΑΚΕ	269 ΨΗΦΟΥΣ	28 ΕΔΡΕΣ ΣΤΟ Γ.Σ.
ΤΑ.ΔΗ.ΣΥ.	89 ΨΗΦΟΥΣ	9 ΕΔΡΕΣ ΣΤΟ Γ.Σ.
ΔΙΚΤΥΟ	72 ΨΗΦΟΥΣ	8 ΕΔΡΕΣ ΣΤΟ Γ.Σ.
ΑΓ. ΠΑΡΕΜΒ.	34 ΨΗΦΟΥΣ	4 ΕΔΡΕΣ ΣΤΟ Γ.Σ.
ΤΟΞ. ΠΟΡ.	3 ΨΗΦΟΥΣ	3 ΕΔΡΕΣ ΣΤΟ Γ.Σ.

ΜΕΛΗ:	ΓΙΑΝΝΗΣ ΑΝΤΩΝΑΚΟΣ
	ΤΑΣΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΠΟΥΛΟΣ
	ΗΛΙΑΣ ΔΟΛΓΗΡΑΣ
	ΒΑΣΙΛΗΣ ΞΕΝΑΚΗΣ
	ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΑΓΚΑΒΑΝΑΚΗΣ
	ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ ΒΟΛΤΕΛΙΝΟΣ
	ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΣΠΑΝΟΥ
	ΒΑΣΙΛΗΣ ΠΟΛΥΜΕΤΟΠΟΥΛΟΣ
	ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΙΤΣΙΟΣ

Η σύνθεση της Ε.Ε. της ΑΔΕΔΥ έχει ως εξής:

ΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΣΠΥΡΟΣ ΠΑΠΑΣΠΥΡΟΣ
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΙ	ΗΛΙΑΣ ΒΡΕΤΑΚΟΣ
	ΚΩΣΤΑΣ ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ
	ΚΩΣΤΑΣ ΣΜΥΡΛΗΣ
ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΗΛΙΑΣ ΗΛΙΟΠΟΥΛΟΣ
ΑΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΟΔΥΣΣΕΑΣ ΝΤΡΙΒΑΛΛΑΣ
ΤΑΜΙΑΣ	ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΠΑΠΠΑΣ
ΟΡΓ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΟΥΛΕΛΕΣ

Από τον χώρο της Υγείας 2 επίλεκτα στελέχη κατέχουν θέσεις κλειδιά, ο Πρόεδρος Σπύρος Παπασπύρος και ο Ταμίας Δημήτρης Παππάς εκλεγμένοι αντίστοιχα από την ΠΑΣΚΕ και την ΔΑΚΕ.

Ευχόμαστε σε όλους χαλκέντεροι και καλούς συνδικαλιστικούς αγώνες.

ΠΡΟΕΚΚΛΟΓΙΚΕΣ ΥΠΟΣΧΕΣΕΙΣ=ΜΕΤΕΚΚΛΟΓΙΚΕΣ ΠΛΗΓΕΣ

Αλήθεια πόσα πράγματα υποσχέθηκε η παρούσα κυβέρνηση ειδικότερα στον χώρο της υγείας προεκλογικά: δηλαδή το 2004. Ήδη πέρασαν όμως 3 χρόνια και ίδια ζητήματα επανέφερε πάλι στην ατζέντα της στον προεκλογικό αγώνα και το 2007.

Σε αυτό το διάστημα 2 Υπουργοί πέρασαν από το Υπουργείο. Ο ένας δραπέτευσε για την Τ.Α. και ο άλλος δυστυχώς περί άλλων τυρβάζει (δημοσιότητα - Ολυμπιακοί Αγώνες της Κίνας).

Αλήθεια εκείνο το περίφημο νομοσχέδιο για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας που θα έφερνε ο κος Κακλαμάνης από το 2005 και βεβαίως ο συνεχιστής της πολιτικής του κος Αβραμόπουλος το 2006 τι άραγε έχει γίνει παραμονές του 2008; Τα περίφημα ράντζα που είχαν φύγει από τα Νοσοκομεία σήμερα κατακλύζουν εκ νέου τα μεγάλα νοσοκομεία ενώ το πολυδιαφημισμένο ΣΟΤΥ (Συντονιστικό Όργανο) είναι ανήμπορο και ανίκανο να αντιμετωπίσει την κατάσταση.

Οι λίστες αναμονής και τα ραντεβού εξακολουθούν να ταλαιπωρούν τους πολίτες με την ίδια ένταση ενώ είναι παροιμιώδης η αδιαφορία που επιδεικνύεται για μια ευαίσθητη ομάδα συνανθρώπων μας όπως είναι οι καρκινοπαθείς όσον αφορά την εξυπηρέτησή τους. Η έλλειψη προσωπικού μέρα με την μέρα επιδεινώνεται, ενώ οι κενές οργανικές θέσεις με τους πεπαλαιωμένους οργανισμούς έχουν ξεπεράσει τις 15.000.

Οι προσλήψεις γίνονται με το σταγονόμετρο ενώ η αναλογία προσλαμβανόμενου συνταξιοδοτούμενου έχει πάρει τεράστιες διαστάσεις με αρνητικό πρόσημο.

Τα χρέη των νοσοκομείων εξακολουθούν να διογκώνονται και να έχουν φθάσει τα 3 δις € ενώ οι υποσχέσεις που είχαν δωθεί ήταν ότι με την προηγούμενη ρύθμιση Κακλαμάνη το φαινόμενο θα εξέλιπε. Ο πολυδιαφημισμένος νόμος για τις προμήθειες που θα έκανε και περιστολή δαπανών για να ανατροφοδοτήσει το σύστημα χρηματοδοτικά καρκινοβατεί στα συρτάρια του Υπουργείου και

κανένας δεν τολμά να τον υλοποιήσει, προφανώς διαπιστώνοντας ότι έτσι όπως έχει δομηθεί είναι ανεφάρμοστος.

150 κλίνες ΜΕΘ, έτοιμες να λειτουργήσουν, παραμένουν στα αζήτητα λόγω ανυπαρξίας στελεχιακού δυναμικού με αποτέλεσμα καθημερινά σχεδόν να θρηνούμε θύματα. Οι λύσεις που δόθηκαν με την επινοϊκίαση κρεβατιών από των ιδιωτικό τομέα δεν έφεραν κανένα ουσιαστικό αποτέλεσμα, αντίθετα έφερε αιμορραγία των ασφαλιστικών ταμείων.

Ο πολυσυζητημένος μοριακός έλεγχος του αίματος ουσιαστικά έχει πέσει στις συμπληγάδες των ιδιωτικών συμφερόντων, ενώ το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας μέρα με την μέρα απαξιώνεται όπως καταγγέλλουν και οι εργαζόμενοι σε αυτό. Η ένταξη των εργαζομένων στην υγεία στα ΒΑΕ που είχε αποτελέσει και προσωπική δέσμευση του Πρωθυπουργού παραμένει γράμμα κενό.

Η αύξηση της χρηματοδότησης 1% επί του ΑΕΠ που είχε υποσχεθεί η κυβέρνηση έγινε περιστολή δαπανών για την υγεία από το 2,9% στο 2,4% του ΑΕΠ. Τα τοπία της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης αλλιά και της πρόνοιας παραμένουν σκοτεινά χωρίς στόχο και σκοπό με αποτέλεσμα αυτό να επηρεάζει άμεσα πλέον και τους εργαζόμενους όσον αφορά τις αποδοχές τους.

Ήδη στην ψυχική υγεία τα κονδύλια του προϋπολογισμού φέρονται κατά 17.5 εκατ. € λιγότερα του προηγούμενου.

Από τα ανωτέρω περιγραφόμενα μπορεί κανένας να καταλάβει ότι οι προεκλογικές υποσχέσεις έχουν γίνει πηλές που έχουν ήδη κακοφορμίσει και δεν φαίνεται κανένας από την κυβέρνηση ικανός να θεραπεύσει. Μήπως τελικά κάπου τους εξυπηρετεί αυτό το τοπίο ώστε να καταφύγουν στην λύση Πονάει κεφαλή κόβει κεφαλή. Η ανατροπή της αναλογίας δημοσίου και ιδιωτικού τομέα αυτό αποδεικνύει.

Ο ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ
ΚΩΣΤΑΣ ΓΑΒΡΙΗΛ

ΠΡΩΡΗ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗ

ΠΟΙΟΣ ΕΥΝΟΕΙΤΑΙ ΚΑΙ ΠΟΙΟΣ ΘΙΓΕΤΑΙ

Το κλίμα ανησυχίας και αβεβαιότητας που έχει δημιουργηθεί στους εργαζομένους για το τι θα γίνει με το ασφαλιστικό το επόμενο διάστημα, κυρίως όμως μετά τις βουλευτικές εκλογές, έχει ήδη οδηγήσει πολλούς από αυτούς στην πρόωπη συνταξιοδότηση. Παράλληλα η μεγάλη σύγχυση που επικρατεί σε σχέση με τις αλλαγές που προβλέπονται από την ισχύουσα νομοθεσία για την περίοδο μετά την 1/1/2008, φαίνεται ότι είναι ένας δεύτερος λόγος που το 2007 θα καταγραφεί ως ο χρόνος της μεγάλης φυγής.

Εάν στο σημείο αυτό προσθέσουμε και την προχειρότητα, με την οποία ως χώρα έχουμε αντιμετωπίσει τις μέχρι τώρα οδηγίες και συστατικές επιστολές της Ε.Ε. για την εξομίωση ορίων ηλικίας συνταξιοδότησης ανδρών - γυναικών (εάν αυτό δεν υποκρύπτει σκοπιμότητα), μπορούμε να αιτιολογήσουμε το κλίμα που διαμορφώνεται.

Η πρόωπη συνταξιοδότηση, σύμφωνα με όλες τις προβλέψεις, θα αυξηθεί σε όλα τα Ταμία κυρίως όμως στο Δημόσιο και τον ευρύτερο δημόσιο τομέα. Περισσότεροι από 120.000 εργαζόμενοι σε Δημόσιο, Δ.Ε.Κ.Ο., Τράπεζες έχουν θεμελιώσει συνταξιοδοτικό δικαίωμα (το 70% περίπου είναι γυναίκες) και θα μπορούσαν άμεσα να συνταξιοδοτηθούν. Παραμένουν, όμως, στην εργασία για μια καλύτερη σύνταξη, αλλιά και γιατί οι

αποδοχές τους απέχουν κατά πολύ σε πολλές περιπτώσεις από τη σύνταξη που θα έπαιρνα εάν αποχωρούσαν.

Είναι βέβαιο, όμως, ότι εάν συνεχιστεί το ίδιο κλίμα πολλές χιλιάδες από αυτούς θα αποχωρήσουν μέχρι 31/12/2007.

Το βέβαιο επίσης είναι ότι εάν η κυβέρνηση ήθελε, θα μπορούσε να αποτρέψει αυτό το κύμα πρόωρης συνταξιοδότησης εφόσον καμιά κυβέρνηση δεν μπορεί να θίξει όσους έχουν ήδη θεμελιώσει συνταξιοδοτικό δικαίωμα (υπάρχει πάγια νομολογία του ΣτΕ), εφόσον η ίδια η κυβέρνηση, όπως λέει, δεν πρόκειται να θίξει «ώριμα» ασφαλιστικά δικαιώματα και μια σαφής εξήγηση για το τι ακριβώς αλλιάζει μετά την 1/1/2008, θα μπορούσε να αλλιάξει το κλίμα σύγχυσης που επικρατεί, γιατί η κυβέρνηση δεν είναι σαφής;

Δεν θα μπορούσαν τα συναρμόδια υπουργεία Οικονομίας & Οικονομικών και Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας να εκδώσουν εγκυκλίους και να δημιουργήσουν ένα πιο ασφαλές περιβάλλον για το ασφαλιστικό;

Όχι απαραίτητα και για όσους θα θεμελιώσουν συνταξιοδοτικά δικαιώματα τα επόμενα χρόνια, κάτι που θα ήταν επιβεβλημένο και σήμερα, αλλιά δεν θα ήταν ίσως πιστευτό. Για όσους, όμως, μπορούν σήμερα να συνταξιοδοτηθούν και έχουν επιλέξει να συνεχίσουν την εργασία τους, δεν θα μπορούσε με επίσημο

τρόπο η κυβέρνηση να είναι απολύτως σαφής;

Η αλήθεια είναι ότι θα μπορούσε. Απλά φαίνεται να μην το θέλει και η πρώτη εξήγηση που θα μπορούσε να δοθεί είναι απλή.

Όταν οι Δ.Ε.Κ.Ο. και οι Τράπεζες εφαρμόζουν προγράμματα εθελουσίας εξόδου, δίνοντας κίνητρα για πρόωρη συνταξιοδότηση, ποιος νοιάζεται εάν αποχωρήσουν και μερικές χιλιάδες ακόμη εργαζομένων και μάλιστα χωρίς κίνητρα;

Το ίδιο συμβαίνει και με το Δημόσιο όπου εκεί δεν προβλέπονται και δεν χρειάζονται κίνητρα για να αποχωρήσουν μερικές δεκάδες χιλιάδες ακόμη εργαζομένων με πρόωρες συντάξεις. Εάν συνεχιστεί για ένα - ενάμιση χρόνο ακόμη το κλίμα ανησυχίας και ανασφάλειας θα έχει επιτευχθεί ένα μεγάλο πρόγραμμα «εθελουσίας» εξόδου από το Δημόσιο χωρίς κανένα κόστος για το ίδιο. Το αντίθετο, μάλλον, συμβαίνει, αφού το Δημόσιο έχει όφελος από μια τέτοια εξέλιξη.

Σήμερα στο Δημόσιο υπηρετούν 80.000 τουλάχιστον υπάλληλοι με θεμελιωμένο συνταξιοδοτικό δικαίωμα. Με δεδομένο ότι ένας μεγάλος αριθμός από αυτούς έχει μέσο χρόνο ασφάλισης 27 έτη περίπου, η μέση κύρια σύνταξη που θα λάβουν θα είναι 750 ευρώ, ενώ οι μέσες μικτές αποδοχές για την ίδια κατηγορία είναι σήμερα 1500 ευρώ. Έτσι λοιπόν το Δημόσιο από τον κάθε έναν που αποχωρεί έχει ετήσιο οικονομικό όφελος 10.100 ευρώ.

Εάν αποχωρήσουν για παράδειγμα 30.000 εργαζόμενοι περισσότεροι μέχρι το τέλος του 2007, αυτό σημαίνει όφελος για το Δημόσιο περισσότερα από 300.000.000 ευρώ το χρόνο ή πρόσληψη 23.000 περίπου νέων υπαλλήλων χωρίς κανένα κόστος.

Για κάθε 10.000, λοιπόν, επιπλέον συνταξιοδοτήσεις το χρόνο το Δημόσιο ωφελείται οικονομικά 100.000.000 ευρώ ετησίως ή δημιουργεί 7.600 νέες θέσεις εργασίας χωρίς κόστος. Εάν εδώ μπει και ο πειρασμός να εξυπηρετηθούν κάποια «δικά μας παιδιά», με τις νέες προσλήψεις, τότε μπορεί να εξηγηθεί γιατί η κυβέρνηση δεν παίρνει πρωτοβουλίες για να περιοριστεί η πρόωρη συνταξιοδότηση.

Όλα αυτά όμως εξυπηρετούν μια κοντόφθαλη και ευκαιριακή πολιτική που το αμέσως επόμενο διάστημα θα δημιουργήσει μεγάλο πρόβλημα στη λειτουργία των υπηρεσιών αλληλέ και μεγάλα ελλείμματα στα Ταμεία των Δημοσίων Υπαλλήλων (Τ.Ε.Α.Δ.Υ., Μ.Τ.Π.Υ. και Τ.Π.Δ.Υ.). Παράλληλα αυτές οι πρακτικές δημιουργούν μια νέα ομάδα χαμηλοσυνταξιούχων, αφού όσοι αποχωρούν πρόωρα στερούνται της δυνατότητας για μια καλύτερη σύνταξη.

Για παράδειγμα εργαζόμενος στο Δημόσιο πανεπιστημιακής εκπαίδευσης που θα συνταξιοδοτηθεί με μειωμένη σύνταξη μετά τη συμπλήρωση 25ετίας θα λάβει στην καλύτερη περίπτωση κύρια σύνταξη 620 ευρώ. Εάν ο ίδιος εργαζόμενος έπαιρνε σύνταξη με 35 έτη ασφάλισης, το ποσό της κύριας σύνταξης θα ήταν με βάση τα σημερινά δεδομένα 1.234 ευρώ.

Από την άλλη πλευρά θα έχουμε ανατροπή της σχέσης ασφαλισμένων - συνταξιούχων στα Ταμεία των Δημοσίων Υπαλλήλων, αφού, ακόμη και να γίνουν νέες προσλήψεις, οι περισσότεροι προσλαμβάνονται ως συμβασιούχοι χωρίς να ασφαλιζονται στα συγκεκριμένα Ταμεία. Ειδικότερα:

Το Ταμείο Πρόνοιας Δημοσίων Υπαλλήλων, που χορηγεί το εφ' άπαξ βοήθημα, το έτος 2004 χορήγησε 3.725 εφ' άπαξ βοηθήματα, το 2005 ο αριθμός των βοηθημάτων έφθασε τα 6.800 (αύξηση 83%), ενώ το έτος 2006 ο αριθμός των δικαιούχων μέχρι τις αρχές Σεπτεμβρίου είχαν εκδοθεί 7.000 περίπου βοη-

θήματα. Αξίζει να σημειωθεί ότι βρίσκονται σε εκκρεμότητα 4.000 περίπου αιτήσεις για την ίδια περίοδο, αλλά δεν φαίνεται ότι μέχρι τέλος του έτους θα έχουν εκδοθεί όλες οι αντίστοιχες αποφάσεις.

Το συγκεκριμένο ταμείο με βάση τα ετήσια έσοδα που ανέρχονται σε 280 εκ. ευρώ περίπου, μπορεί να καλύψει τη δαπάνη για 6.800 συνταξιοδοτούμενους υπαλλήλους για κάθε έτος.

Τα αποθεματικά που έχει σήμερα και τα οποία ανέρχονται σε 330 εκ. ευρώ, μπορούν να καλύψουν το εφ' άπαξ βοήθημα 8.000 επιπλέον δικαιούχων.

Αυτά όλα σημαίνουν ότι εάν ξεπεράσουμε το 2007 τις 10.000 αποχωρήσεις με δεδομένο ότι έχουμε ήδη 4.000 αιτήσεις, όπως είπαμε, σε εκκρεμότητα, το Τ.Π.Δ.Υ. στο τέλος του 2007 θα έχει εξαντλήσει όλα τα αποθεματικά του. Εάν όμως οι αποχωρήσεις το 2007 φθάσουν τις 20.000, που είναι πολύ πιθανόν μέσα στο κλίμα που έχει δημιουργηθεί και θα ενταθεί τους επόμενους μήνες, τα πράγματα για το Τ.Π.Δ.Υ. είναι ιδιαίτερα δύσκολα.

Στην περίπτωση αυτή το Ταμείο θα προσφύγει στον Κρατικό Προϋπολογισμό για χρηματοδότηση ή σε δανεισμό για ένα ποσό της τάξης των 400 - 450 εκ. ευρώ. Δεν θέλουμε βέβαια ούτε να σκεφτούμε το σενάριο για αποχώρηση 30.000 ή και περισσότερων, οπότε θα κληθεί ο Κρατικός Προϋπολογισμός να καλύψει το έλλειμμα. Ανάλογα προβλήματα θα παρουσιαστούν και στα άλλα δύο Ταμεία που χορηγούν επικουρικές συντάξεις ή μέρισμα (Τ.Ε.Α.Δ.Υ. και Μ.Τ.Π.Υ.)

Σημαντική από την άλλη πλευρά είναι και η αύξηση που παρατηρείται στον αριθμό αποχωρήσεων για συνταξιοδότηση στους στρατιωτικούς υπαλλήλους. Τους πρώτους 9 μήνες του 2006 έχουν αποχωρήσει 3.580, ενώ την αντίστοιχη περίοδο του 2005 είχαν αποχωρήσει για συνταξιοδότηση 2.690 (αύξηση 33%). Μεγαλύτερη αύξηση μεταξύ των υπαλλήλων της κατηγορίας αυτής εμφανίζεται στους αστυνομικούς που φθάνει το 80% σε σχέση με το 2005.

Με δεδομένο ότι τα αντίστοιχα Ταμεία υπαλλήλων αστυνομίας πόλεων και χωροφυλακής έχουν σήμερα μια αναλογία ασφαλισμένων - συνταξιούχων ιδιαίτερα προβληματική (1,3 προς 1) το πρόβλημα και στα Ταμεία αυτά θα είναι ακόμη μεγαλύτερο τα αμέσως επόμενα χρόνια μέσα από παραπέρα επιδείνωση της σχέσης που πλησιάζει το 1 προς 1.

Υπάρχει όμως και μια δεύτερη εξήγηση για όλα αυτά που συμβαίνουν και την πρακτική που ακολουθεί η κυβέρνηση. Με δεδομένο ότι δεν μπορούν να αλληλέξω τα όρια ηλικίας συνταξιοδότησης και τα έτη ασφάλισης που απαιτούνται για θεμελίωση, για όσους έχουν ήδη θεμελιώσει συνταξιοδοτικό δικαίωμα, υπάρχει ανοικτό το ενδεχόμενο για κυβερνητικούς παράγοντες αλλαγής του τρόπου υπολογισμού των συντάξεων. Εάν κάτι τέτοιο έχουν κάποιοι στο μυαλό τους, που θα είναι εντελώς άδικο, εξηγείται γιατί δεν τοποθετείται με σαφήνεια η κυβέρνηση σήμερα έτσι ώστε να ανακοπεί το κύμα της πρόωρης συνταξιοδότησης.

Σε κάθε περίπτωση όμως το βέβαιο είναι ότι κανένας δεν έχει ασχοληθεί με τις επιπτώσεις και τη μεγάλη επιβάρυνση που δημιουργεί στα Ταμεία το κύμα φυγής.

Μιας επιβάρυνσης που στο τέλος θα μεταφέρει το λογαριασμό στο ίδιο το Δημόσιο και στον Κρατικό Προϋπολογισμό.

Είναι λοιπόν αναγκαίο έστω και σήμερα η κυβέρνηση να ξεκαθαρίσει τις προθέσεις της με σαφή τρόπο και να επαναφέρει ένα κλίμα ασφάλειας στους εργαζόμενους, εφόσον πραγματικά πιστεύει ότι δεν μπορούν να θιγούν «ώριμα» ασφαλιστικά δικαιώματα.

ΤΑ ΣΥΝΕΤΑΙΡΑΚΙΑ

Σε συναιτεράκια έχουν εξελιχθεί η ΠΑΣΥΝΟ - ΕΣΥ και η ΕΝΕ ή καλύτερα σε συγκοινωνούντα δοχεία αποδεικνύοντας καθημερινά στην πράξη πόσο καλά φερέφωνα του Υπουργείου Υγείας είναι, αλλά και πως ο συνδικαλισμός μπορεί να είναι κυβερνητικού επιπέδου με άριστους κυβερνητικούς ή εργοδοτικούς συνδικαλιστές όπως σήμερα είναι οι ηγέτες των 2 αυτών οργάνων. Μιλούν για επιτεύγματα χωρίς στην ουσία να υπάρχει τίποτα το καινούργιο από αυτούς για τους νοσηλευτές ενώ οι ινστρούχτορες διοικούντες τους έχουν αναλωθεί σε ένα αγώνα δρόμου ποιος θα αποκτήσει περισσότερα μεταπτυχιακά και θα κάνει περισσότερες εργασίες εντός και εκτός συνόρων, αδιαφορώντας πλήρως για τους μαχόμενους νοσηλευτές και νοσηλεύτριες που καθημερινά δίνουν τον αγώνα τους επί 24ώρου βάσεως στις κλινικές, τα ιατρεία και τις μονάδες των Νοσοκομείων.

Οι νεοσυνδικαλιστές ηγέτες, αυτοί του νοσηλευτικού κλάδου, αριθμίζονται κατά τα άλλα δεν έχουν να επιδείξουν τίποτα παρά μόνο πακετάκια κινητής τηλεφωνίας σήμερα ή ενδοχόμενως συνεταιρισμούς αύριο.

Περί άλλων να τυρβάζουμε δηλαδή. Η προσπάθεια ποδηγέτησης των νοσηλευτών μέσα από κάποια γραφεία διευθυνουσών δεν έχουν αποδώσει τους αναμενόμενους καρπούς.

Ο εκφοβισμός με διάφορες ντιρεκτίβες αποδείχθηκε γράμμα κενό δυστυχώς για αυτούς και για όσους περί αυτών επιχειρούν.

Μιλάνε ακομμάτιστα δήθεν, όμως παραμονές των εκλογών έκαναν πασαρέλα και βοητίσες σε πολλά βουλευτικά γραφεία έτσι απλά γιατί έπρεπε να δικτυώνονται με όλους και να δεί-

χνουν με την παρουσία τους, την στήριξη τους σε κάποιους.

Αλήθεια πόσο καλός υπήρξε ο κος Κακλιμάνης για την ηγεσία τους επειδή έστησε την ΕΝΕ. Ένα αίτημα που ουσιαστικά υποστηριζόταν από την ΠΟΕΔΗΝ από πολλά μα πάρα πολλά χρόνια πριν όταν κάποιοι από αυτούς δεν είχαν καν ανακαλύψει τι σημαίνει συνδικαλισμός.

Πόσα λεφτά όμως έβαλαν οι νοσηλευτές στην τσέπη τους από την πολιτική Κακλιμάνη ή την πολιτική Αβραμόπουλου; Αντίθετα έδωσαν.

Έδωσαν λεφτά εγγραφής στην ΕΝΕ, (άραγε υπόκεινται σε κανέναν δημοσιονομικό έλεγχο ως όφειλαν;) θα υπάρξουν εκθέσεις ορκωτών λογιστών μια που τα ΝΠΔΔ πρέπει να καταρτίζουν ισολογισμούς ώστε να έρθουν όλα τα οικονομικά μεγέθη στην επιφάνεια;

Και αν έχουν ερωτήματα για την ΠΟΕΔΗΝ αν ανατρέξουν στα βιβλία του συνεδρίου για να ανακαλύψουν πιθανώς αυτά που δεν γνωρίζουν ή κάνουν ότι δεν γνωρίζουν.

Εμείς τις προθέσεις τους τις ξέρουμε, θέλουν να νομοθετήσουν για την Παιδεία και την Υγεία για την απασχόληση, με τους μεγαλοϊδεατισμούς που πουλάνε. Αλλά δυστυχώς δεν βρίσκουν υποστηρικτές γιατί ο μεγαλοϊδεατισμός και ο λαϊκισμός είναι ταυτόσημες έννοιες.

Η προσπάθεια της συνδικαλιστικής και εργασιακής ανωτερότητας έναντι όλων των υπολοίπων εργαζομένων μάλλον στο περιθώριο τους οδηγεί γιατί χαρακτηριστικό της κυβέρνησης ή των εργοδοτικών συνδικαλιστών είναι το διαίρει και βασιλεύει στα πλαίσια του κοινωνικού αυτοματισμού.

Σ.Ε.

ΑΔΕΔΥ & ΕΚΛΟΓΕΣ ΕΝΕ

Με ψήφισμά του το Γ.Σ. της Α.Δ.Ε.Δ.Υ στις 6/7/2007 καταγγέλλει την μεθόδευση που ακολουθήθηκε στις εκλογές παρωδία της Ε.Ν.Ε με την ευθύνη και του Υπουργείου Υγείας στηρίζοντας παράλληλα την πρόταση της Π.Ο.Ε.Δ.Η.Ν. Το πλήρες κείμενο είναι το ακόλουθο:

Το Γενικό Συμβούλιο της Α.Δ.Ε.Δ.Υ καταγγέλλει τις μεθοδεύσεις και τις αντιδημοκρατικές πρακτικές που είχαν ως αποτέλεσμα τις εκλογές-παρωδία στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας.

Το Γενικό Συμβούλιο της Α.Δ.Ε.Δ.Υ θεωρεί ότι η πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας φέρει σοβαρή ευθύνη για αυτή την εξέλιξη, γιατί εκτός των άλλων, δεν τήρησε τις δεσμεύσεις

της απέναντι στην Π.Ο.Ε.Δ.Η.Ν για την αντικατάσταση της προσωρινής Διοίκησης με νέα αντιπροσωπευτική, την εγγραφή όλου του κλάδου στην Ε.Ν.Ε. και την αλλαγή του αντιδημοκρατικού εκλογικού συστήματος.

Αντίθετα επιτράπηκε στη διορισμένη Διοίκηση της Ε.Ν.Ε. να προχωρήσει σε εκλογές σε μια προσπάθεια εκλογής ελεγχόμενης Διοίκησης για τη χειραγώγηση του κλάδου.

Το Γενικό Συμβούλιο της Α.Δ.Ε.Δ.Υ. στηρίζει τις προτάσεις της Π.Ο.Ε.Δ.Η.Ν. για διορισμό αντιπροσωπευτικής Διοίκησης στην Ε.Ν.Ε., την εγγραφή και εκπροσώπηση όλου του κλάδου και την εφαρμογή της απλής αναλογικής στην εκλογή των οργάνων της Ε.Ν.Ε.

ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Νοσηλευτικό Συνέδριο με κλινικά φροντιστήρια και διεθνή συμμετοχή με τίτλο ΤΡΑΥΜΑ & ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ διοργανώνει η Νοσηλευτική Υπηρεσία του Γ.Ν.Θ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ σε συνεργασία με το ΕΚΑΒ Θεσ/νίκης.

Το συνέδριο θα πραγματοποιηθεί στις 23 & 24 ΜΑΪΟΥ του 2008 στο Αμφιθέατρο του Γ.Ν. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ Θεσ/νίκης.

Επικοινωνία για προεγγραφές - πληροφορίες:

ΕΞΟΥΣΙΔΟΥ ΣΟΦΙΑ 2310693159

ΖΑΡΒΑΛΗ ΦΑΝΗ 2310693973

ΚΥΡΙΑΝΟΥ ΜΑΡΙΑΝ 2310693161

ΝΤΙΝΟΥΛΗΣ ΚΩΣΤΑΣ 2310693161

ΠΙΣΩ ΑΠΟ ΤΙΣ ΛΕΞΕΙΣ ΚΡΥΒΕΤΑΙ....!!!

Για να δούμε τι ήβουμε και τι εννοούμε!

Για να δούμε τι ακούγεται και τι μεθοδεύεται!

Για να δούμε τι προωθείται και πως παρουσιάζεται!

Περί «ενιαίου ασφαλιστικού φορέα» ο λόγος Ακούγεται άψογα: ως γενναία τομή - ως πολιτική βούληση τάξης μεγέθους! Πρακτικά τι σημαίνει; Τακτική επιλογή διάλυσης και χειροτέρευσης. Η Κυβέρνηση της Ν.Δ. στρατηγικά μας επιφυλάσσει το χαμηλότερο επίπεδο.

Περί «αναδιάρθρωσης της οικονομίας των ταμείων» ο λόγος... Τι αφορά; Άμεσα και ευθέως την ιδιωτική ασφάλιση η οποία προωθείται τα μέγιστα, ο κοινωνικός αναδιανεμητικός χαρακτήρας αλλιάζει, εις βάρος των πολλών, προς όφελος των λίγων, της κερδοσκοπίας και του κεφαλαίου Βαρέα - Ανθυγιεινά - Επικίνδυνα Επαγγέλματα επανατοποθετούνται - επαναπροσδιορίζονται - επανακαθορίζονται.

Η τιτάνια προσπάθεια της Κυβέρνησης Καραμανλή να περιορίσει δραστικά - δραματικά τα επαγγέλματα από καταβολής κόσμου της εργασίας που χαρακτηρίζονται ΒΑΕ. Μόνο στον ιδιωτικό τομέα, γιατί στο δημόσιο δεν νοείται επαγγελματική ασθένεια επαγγελματικός κίνδυνος, ΒΑΕ. Τα οφέλη για τους εργαζόμενους από την ύπαρξη ΒΑΕ θεσμικά κυρίαρχα και λιγότερο οικονομικά. Λιγότερος χρόνος δουλειάς - περισσότερη άδεια - λιγότερα χρόνια θεμελίωσης συνταξιοδοτικού δικαιώματος.

Κατασκευοφάντηση των εργαζομένων για το ανθυγιεινό επίδομα: «δηλαδή παύει η ανθυγιεινότητα με τη λήψη επιδόματος;»

Διασυρμός - Διαπόμπευση - Λοιδωρία - Κοινωνικός Αυτοματισμός.

Το σχέδιο εξυφαίνεται: εργαζόμενοι εναντίον εργαζομένων, «διαίρει και βασίλευε», σαπιαμοποίηση του κινήματος, προνομίουχοι και μη.

Και συνεχίζουν τα ψεύτικα τα λόγια τα μεγάλα και οι επιτροπές σοφών «λαγών»:

«Επανεξέταση» σημαίνει περιορισμός

«Εξυγίανση» σημαίνει άκρατη ιδιωτικοποίηση

«Αποτελεσματική αξιοποίηση» σημαίνει παράδοση άνευ όρων στις χρηματαγορές

«Κίνητρα» σημαίνει αδυναμία υλοποίησης και του στοιχειώδους

«Διάλογος» σημαίνει χωρίς ατζέντα αποφασίζουμε, διατά-

ζουμε, υλοποιούμε.

Πόσα άλλα αποθεματικά μπορούν να έχουν οι εργαζόμενοι για ν' αντέξουν τόσες επιθέσεις; Ότι είχαμε να δώσουμε το δώσαμε, όσα είχαν να μας πάρουν μας το πήραν. Τώρα πλέον δεν υφίσταται ούτε το υστέρημα, δεν υφίστανται ούτε αυτονόματα, ούτε δεδομένα, διαπραγματευόμαστε δικαιώματα κατακτημένα με αίμα στη κυριολεξία.

Η συρρίκνωση ευρέως φάσματος δικαιωμάτων και κατακτήσεων των παραγωγικών δυνάμεων της κοινωνίας είναι μαθηματικά αποδεδειγμένο ότι οδηγεί σε ρήξεις σε συγκρούσεις με τις δυνάμεις της συντήρησης και της αντίδρασης.

Να προσπαθήσουμε μια προσέγγιση ετυμολογικά και όχι πολιτικά - συνδικαλιστικά - κοινωνικά που μοιραία ενέχει και έντονο υποκειμενισμό. Το φαινόμενο της παγκοσμιοποίησης επιτάσσει

flexibility = ευλυγισία - ευκαμψία - ευελιξία - ελαστικότητα

security = ασφάλεια

flexi + curity = ευέλικτη ασφάλεια

Ο κοινωνικός ιστός σπάει!

Η αλληλεγγύη των γενεών διαλύεται!

Η εγγύηση της πολιτείας ανύπαρκτη!

Η Κυβέρνηση Καραμανλή - Ν.Δ. με νωπή πολιτική νομιμοποίηση (εθνικές εκλογές 16.9.07 - εκλογικός νόμος) με κανένα τρόπο όμως με κοινωνική νομιμοποίηση (60% απέναντί της) εξοφλεί τα γραμμάτια της στο κεφάλαιο, αποπληρώνει τις δεσμεύσεις της στους λίγους και δυνατόους και μοιράζει ακάλυπτες επιταγές στους πολλούς και ανίσχυρους. Συμμαχεί τακτικά και ευθυγραμμίζεται με την αγορά χωρίς κανόνες - προϋποθέσεις.

Στα 3 ΔΕΝ Καραμανλή:

ΔΕΝ θα αυξηθούν τα ηλικιακά όρια συνταξιοδότησης!

ΔΕΝ θα μειωθούν οι συντάξεις!

ΔΕΝ θα αυξηθούν οι ασφαλιστικές εισφορές!

ΜΙΑ ΚΑΙ ΜΟΝΑΔΙΚΗ ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΥΠΑΡΞΕΙ.

ΕΝΑ ΚΑΙ ΜΟΝΑΔΙΚΟ ΜΕΓΑΛΟ ΔΕΝ.

ΔΕΝ ΘΑ ΠΕΡΑΣΟΥΝ ΤΑ ΜΕΤΡΑ!!

Με κοινό μέτωπο, με ενότητα στη δράση, με ενιαία διεκδίκηση για την ανατροπή!!!!

ΤΟ ΜΕΛΟΣ ΤΟΥ Γ.Σ

ΔΑΛΛΑ ΣΩΤΗΡΙΑ

ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ

Πολύς λόγος γίνεται για μετακινήσεις προσωπικού από τα Κ.Υ. στα Νοσοκομεία και σε πιο σπάνιες περιπτώσεις από τα Νοσοκομεία στα Κ.Υ. Διαπληκτισμοί μεταξύ των εργαζομένων για το ποιοι μπορεί να δουλεύουν παραπάνω ή λιγότερο. Αμφισβήτηση των διοικήσεων των Νοσοκομείων για το όποιο έργο παράγεται σε επίπεδο Κ.Υ. δηλαδή στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Αντίθεση των διευθυντών των Κ.Υ. η συναίνεση σε πάρα πολλές περιπτώσεις σε κελεύσματα των διοικητών των Νοσοκομείων. Όλα όμως αυτά συνθέτουν το ΠΑΖΛ της νοσηρότητας. Πρέπει όλοι να κατανοήσουν ότι μεταξύ των

μονάδων υγείας δεν χρειάζεται και δεν πρέπει να γίνεται μετακίνηση προσωπικού για κάλυψη αναγκών.

Πρέπει να προσληφθεί νέο μόνιμο προσωπικό για να αντιμετωπίσει τα κενά του συστήματος και όχι μετακινήσεις.

Πρέπει επιτέλους να αυτονομηθούν τα Κ.Υ. και να έχουν δική τους διοικητική δομή αφού βεβαίως πιο πριν επανακριθούν οι Διευθυντές τους. Όλα τα υπόλοιπα εμπίπτουν στη λογική του ράβε - ξήλωνε που κάποιοι έντεχνα επιδίδονται.

Κ. ΓΑΒΡΙΗΛ

ΠΑΡΑΛΕΙΠΟΜΕΝΑ ΠΑΡΑΛΕΙΠΟΜΕΝΑ ΠΑΡΑΛΕΙΠΟΜΕΝΑ

ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ ΚΑΙ Ν.Ε.Σ.

Νέο πραξικόπημα έγινε στο Νοσοκομείο ΕΡΥΘΡΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ όταν επιχειρήθηκε να παραχωρηθούν 40 κρεβάτια του ιδιωτικού νοσηλευτηρίου ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ, όχι όμως με την έννοια της νομοθετικής κατοχύρωσης στο δημόσιο αλλά με την νομοθετική αλληλεγγύη να καλύπτονται από ιατρούς του Ερυθρού Σταυρού. Κατ' αυτόν τον τρόπο νοθεύεται ο δημόσιος χαρακτήρας λειτουργίας του δημόσιου νοσοκομείου Ε.Ε.Σ., καταστρατηγείται η έννοια του ιατρού πλήρως και αποκλειστικής απασχόληση όπως προβλέπεται από τον Ν.1397 μιας και τα κρεβάτια ανήκουν στον ιδιωτικό τομέα.

Φορτώνονται με επιπρόσθετο έργο οι ιατροί του Ε.Ε.Σ. ενώ υπάρχουν αρκετές νομικές εκκρεμότητες που σε αρκετές περιπτώσεις είναι και αντισυνταγματικές.

Το ερώτημα βέβαια παραμένει αφού το Υπουργείο Υγείας θέλει τόσο πολύ να βοηθήσει οικονομικά το ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ που παραπαίει γιατί προσπαθεί με διάφορα τερτίπια αυτού του τύπου ή του τύπου των κρεβατιών των ΜΕΘ δανεικά στο δημόσιο, και δεν προχωράει σε μια γενναία πράξη ΝΑ ΔΗΜΟΣΙΟΠΟΙΗΣΕΙ ΤΟ ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ και να το μετατρέψει σε ΝΠΔΔ εξασφαλίζοντας

- Ποιοτική Υγεία
- Δημόσιο χαρακτήρα του Νοσοκομείου
- Εξυπηρέτηση πολιτών

Που είσαι κύριε Αβραμόπουλε; Ακούς ή βρίσκεσαι ακόμα στην ΚΙΝΑ για να επιλύσεις τα προβλήματα του εκεί ΕΣΥ;

ΠΡΟΘΕΣΕΙΣ

Είναι στο αίμα φαίνεται των νέων Διοικητών να δείχνουν το καλό τους πρόσωπο, όπως π.χ. ο κ. Πατσιόγιαννης, Διοικητής του Νοσοκομείου «ΜΕΤΑΞΑ» στον Πειραιά. Την ημέρα που είχαν οι εργαζόμενοι 4ωρη στάση εργασίας και πορεία διαμαρτυρίας στο Υπουργείο Υγείας, με απόφασή του μετακινεί ΤΕ Νοσηλευτή από το Ουρολογικό Τμήμα στο Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας!!!! **Άξιος.....**

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2ΗΣ ΥΓΕΙΟΝ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΕΙΔΙΚΟ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ - «ΜΕΤΑΞΑ»
ΜΠΟΤΑΣΗ 51 - 18537 ΠΕΙΡΑΙΑΣ
ΠΕΙΡΑΙΑΣ 13/11/07 ΑΡ. ΠΡΩΤ. 481
ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ

Έχοντας υπόψη:

1. Τον Οργανισμό του Νοσοκομείου
2. Το άρθρο 7 παρ. 8 του Ν.3329/05
3. Τις λειτουργικές ανάγκες των Τμημάτων

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

τη μετακίνηση του υπαλλήλου της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ΚΑΡΛΕΣΗ ΚΑΝ/ΝΟΥ, κλάδου ΤΕ Νοσηλευτών, από το Ουρολογικό Τμήμα στο Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας, για λόγους υγείας.

Ο αναφερόμενος υπάλληλος με τη λήψη της παρούσας απόφασης, καλείται να αναλάβει τα καθήκοντά του την 19/11/07

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΑΤΣΙΟΓΙΑΝΝΗΣ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ

ΚΑΙ ΜΟΝΑΔΑ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Αλήθεια είναι απορίας άξιο πως είναι δυνατόν μια μονάδα χημειοθεραπείας που με τυμπανοκρουσίες κα άρων - άρων εκ μέρους της διοίκησης του Νοσοκομείου Σερρών ετέθη σε λειτουργία και παρά τις αντιρρήσεις συλλογικών φορέων (ασθενών - ιατρών - συνδικαλιστών) διότι δεν διαθέτει ογκολόγους ιατρούς, να ταλανίζεται στην στελέχωσή της και με το νοσηλευτικό προσωπικό το οποίο μεταφέρεται από άλλα τμήματα. Άραγε μια οργανικά κατοχυρωμένη μονάδα δεν πρέπει να έχει και το ανάλογο εξειδικευμένο προσωπικό; Τι σημαίνει μεταφέρω με ημερήσια κίνηση προσωπικού και στελεχώνω την μονάδα.

Αυτό πρέπει να γίνεται εκ των ενόντων και όπως λήξει, ή προγραμματισμένα και με όλους τους κανόνες αφού μάλιστα πρόκειται για Μονάδα όπου οι δείκτες ασφαλείας πρέπει να είναι αυξημένοι; **Εμείς αναρωτιόμαστε η διοίκηση του Νοσοκομείου οφείλει να απαντήσει.**

ΑΥΤΑΡΧΙΣΜΟΣ

Με απόλυτο αυταρχισμό η διοίκηση του ΑΓΙΟΥ ΣΑΒΒΑ και προσωπικά ο διοικητής αντιμετώπισε τους εργαζόμενους του εργαστηριακού τομέα, παρακρατώντας για ένα μήνα τις αποδοχές τους γιατί τόληψαν να διαμαρτυρηθούν.

Αυτές οι ενέργειες πιστεύουμε καταδικάζουν τις ίδιες τις διοικήσεις που όρισε ο Υπουργός στα μάτια των εργαζομένων και τις καθιστούν αδύναμες να ανταποκριθούν στα καθήκοντά τους, όταν με αποφάσεις επιβολής προσπαθούν να λύσουν τα προβλήματα. **ΑΙΣΧΟΣ. Ας τους χαιρόνται αυτοί που τους τοποθέτησαν.**

Η ΤΑΛΑΙΠΩΡΙΑ ΤΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ

Πηγή ταλαιπωρίας και προβλημάτων είναι για το Ν. ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ και όχι μόνο το πρόγραμμα ΙΑΣΙΣ και ο αριθμός υποτιθέμενης εξυπηρέτησης 1535. «Γραμμή Υγείας» όπως αναφέρεται. Ο κάθε ενδιαφερόμενος ασθενής ή συγγενής παίρνει τον αριθμό και είναι υποχρεωμένος να χρησιμοποιεί κωδικοποιημένες λέξεις για να μπορέσει να μπει στον κατάλογο υπηρεσιών. Από εκεί και μετά αρχίζει ο μεγάλος Γολγοθάς. Απόρροια όλης αυτής της διαδικασίας είναι η ταλαιπωρία του ασθενούς τόσο της Περιφέρειας όσο και του αστικού κέντρου στο να κληθεί το επιθυμητό ΡΑΝΤΕΒΟΥ για να εξετασθεί.

Εάν δε κάποιος αναλύσει και στατιστικά το αποτέλεσμα θα ανακαλύψει μια μείωση των ραντεβού σε τμήματα αιχμής που έχει σαν αποτέλεσμα την στροφή του κόσμου στον ιδιωτικό τομέα.

Καλή είναι η τεχνολογία και μάλιστα στην υπηρεσία της Υγείας όταν αυτή συνοδεύεται από εύκολες και προσβάσιμες στον πολίτη «έννοιες».

Μήπως κάποιοι τελικά πρέπει να ασχοληθούν με το θέμα και να το απλοποιήσουν ώστε να εξυπηρετεί τον πολίτη και όχι να τον προβληματίζει και να τον ταλαιπωρεί;

ΝΥΧΤΑ ΠΕΡΑΣΕ

Νύχτα πέρασε με άλλες 6 τροποποιήσεις εν μέσω 14 που αρχικά κατατέθηκαν. Η χαριστική φωτογραφική διάταξη που

ΠΑΡΑΛΕΙΠΟΜΕΝΑ ΠΑΡΑΛΕΙΠΟΜΕΝΑ ΠΑΡΑΛΕΙΠΟΜΕΝΑ

δίνει την δυνατότητα στη Γυναίκα του Πρωθυπουργού κάνοντας την υπηρεσία υπαίθρου να θεωρείται ότι ισόχρονα έχει ασκηθεί και στην ειδικότητα της επιλογής της. **Σεμνά και ταπεινά.**

ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ Η ΑΛΗΘΕΙΑ ΚΑΙ ΠΟΥ ΤΟ ΨΕΜΑ

Σάββατο 6/10/2007 Εφημερίδα ΚΑΡΦΙ

Ο κος Αβραμόπουλος προσπαθεί να δώσει τον ορισμό του ράντζου:

«Ράντζο είναι η αυταπάρνηση του Έλληνα γιατρού ο οποίος τη δύσκολη στιγμή που ο πολίτης έχει ανάγκη τη βοήθειά του δεν του λείει δεν έχω κρεβάτι αλλήλα τον βάζει στο ράντζο και του λείει έγω θα σε κάνω καλά».

Τετάρτη 15/9/2004 στην Εφημερίδα ΑΠΟΦΑΣΗ

δήλωνε ο τέως Υπουργός Υγείας κος Κακλαμάνης για το θέμα των ράντζων:

«Η εξάλειψη των ράντζων στα δημόσια νοσοκομεία είναι ζήτημα ανθρώπινες αξιοπρέπειας».

Τρίτη 9/10/2007 Εφημερίδα ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ο κος Αβραμόπουλος δήλωσε στην Βουλή των Ελλήνων:

«Τα ράντζα ναι, ακόμα υπάρχουν».

Παρασκευή 13/9/2004 Εφημερίδα ΚΕΡΔΟΣ

Ο Υπουργός Υγείας Ν. Κακλαμάνης δήλωνε:

«Σε ένα χρόνο από σήμερα τα ράντζα θα είναι παρελθόν για τα δημόσια νοσοκομεία».

Ενώ την ίδια μέρα στην Εφημερίδα ΕΘΝΟΣ ο τότε Υφυπουργός κος Γιαννόπουλος δήλωνε:

«Μέσα σε δύο μήνες θα έχουν καταργηθεί τα ράντζα στα νοσοκομεία».

Τελικά απ' όλη αυτή την διαδικασία εκείνο που εισπράττει ο Έλληνας πολίτης είναι ότι τα ράντζα έφυγαν αλλήλα έμειναν.

ΘΑΥΜΑΣΤΕ ΤΟΥΣ.

ΠΕΡΙΜΕΝΟΥΝ ΛΥΣΗ

Ο Σύλληλος Εργαζομένων ΕΚΕΑ «Ηλίας Πολίτης» φθάνοντας σε εργασιακό αδιέξοδο και σε συνεργασία με την ΠΟΕΔΗΝ ζήτησε συνάντηση με τον ΥΥ&ΚΑ στα πλαίσια αυτών των κινήσεων εξέδωσε το κάτωθι Δελτίο Τύπου.

Μόλις δύο χρόνια από τα εγκαίνια του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας, το μεγαλόπνοο σχέδιο της λειτουργίας του ΕΚΕΑ οριστικά πλέον απαξιώνεται, υποβαθμίζεται και οδηγείται σε μαρasmus με τους εργαζόμενους να βρίσκονται για άλλη μια φορά στο ίδιο έργο θεατές όταν μόλις πριν από λίγες μέρες παρακολούθησαν την παραίτηση και του 2ου κατά σειρά προέδρου του.

Επιβεβαιώθηκαν με αυτόν τον τρόπο οι χειρότεροι φόβοι και οι αγωνίες των εργαζομένων αφού, αυτός ο ίδιος διορισμένος από την σημερινή ηγεσία ΥΥΚΑ Πρόεδρος δεν διστάζει να υπογραμμίσει την εμφανή αδράνεια που επιδεικνύει το Υπουργείο Υγείας στο σύνολο των προβλημάτων του ΕΚΕΑ, φτάνοντας όπως ο ίδιος λείει στα όρια της πλήρους αδιαφορίας.

Δυστυχώς οι εξελίξεις διαψεύδουν τις διακηρύξεις της ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας όσον αφορά την αναβάθμιση του συστήματος Αιμοδοσίας της χώρας με κεντρικό άξονα τη λειτουργία του ΕΚΕΑ αποκαλύπτοντας την πλήρη έλλειψη σχεδιασμού σε ένα τόσο σημαντικό κομμάτι της διασφάλισης της Δημόσιας Υγείας. Έτσι όλο αυτό το διάστημα οι Αιμοδοσίες της χώρας μαζί με το σύμφωνο με το νόμο 3402, αρμόδιο συντονιστικό τους όργανο το ΕΚΕΑ, αφέθηκαν στην τύχη τους παρά τα όσα κατά καιρούς δηλώνονταν περί του εκσυγχρονισμού του συστήματος Αιμοδοσίας. Έτσι στο ΕΚΕΑ, τη «ναυαρχίδα» της Αιμοδοσίας (όπως άρεσε στον Υπουργό να το ονομάζει):

- Υπάρχει κίνδυνος μετά το τέλος του 2007 να παραμείνουν απλήρωτοι οι μόνιμοι εργαζόμενοι του
- Οι 8μηνήτες έκτακτοι διορισμένοι δεν έχουν ακόμη πληρωθεί ενώ η θητεία τους πλησιάζει στη λήξη της
- Η ΔΕΗ, ο ΟΤΕ, ο ΕΛΤΑ απειλούν συνεχώς με διακοπή των παροχών τους λόγω μη εξόφλησης των λογαριασμών τους από το ΕΚΕΑ
- Η εταιρεία προμήθειας πετρελαίου διέκοψε την συνεργασία της με το ΕΚΕΑ ενώ πλησιάζει ο χειμώνας
- Απειλείται η λειτουργία των Ηλεκτρομηχανολογικών εγκαταστάσεων του Κέντρου λόγω σοβαρών βλαβών παρά τις

100.000 ευρώ/ μηνιαίως που λαμβάνει ο εργοστάβος.

- Το τελευταίο εξωτερικό συνεργείο καθαριότητας έχει αποχωρήσει.
- Οι εγκαταστάσεις του ΕΚΕΑ συνεχίζουν να μη παραδίδονται στον τελικό χρήστη ενώ ταυτόχρονα ολοκληρώθηκε και το νέο «φιλέτο», κόστους 1,5 εκατομμύρια ευρώ, Κέντρο Αίματος που απ' ό τι φαίνεται ουδείς γνωρίζει τι να το κάνει
- Η συλλογή πλάσματος από τις υπηρεσίες αιμοδοσίας της χώρας έχει διακοπεί γιατί οι χώροι αποθήκευσης του ΕΚΕΑ έχουν γεμίσει ασφυκτικά εφόσον για λόγους οικονομικούς δεν είναι δυνατή η αποστολή του στην Ολλανδία. Έτσι απειλείται ακόμη και η Διακρατική συμφωνία για την αξιοποίηση του Πλάσματος των Ελλήνων Αιμοδοτών και την Παρασκευή Λευκωματίνης αφήνοντας ελεύθερο χώρο για τη δραστηριοποίηση φαρμακευτικών εταιρειών.

Φτάνει πια, η υπομονή μας και οι αντοχές μας έχουν εξαντληθεί. Το μέλλον μας δεν μπορεί να καθορίζεται από συσκέψεις και ατελέσφορα Διοικητικά Συμβούλια. Δεν είναι δυνατό να εργαζόμαστε παγιδευμένοι σε μια σχεδόν ασφυκτική αίσθηση απειλής για την εργασιακή μας υπόσταση και τη ζωή μας. Καλούμε την ηγεσία του Υπουργείου να αναλάβει άμεσα τις ευθύνες της πριν να είναι αργά

Εμείς θα προσθέσουμε το εξής. Στις 3 Φεβρουαρίου του 2006 με τυμπανοκρουσίες είχε εγκαινιασθεί το συγκεκριμένο Κέντρο και μάλιστα μέχρι το τέλος του 2006 θα λειτουργούσε το Πρότυπο Κέντρο Αίματος ενώ στο βάθος της τριετίας θα δημιουργείτο πρότυπη μονάδα κλάσματοποίησης του πλάσματος. Όμως μετά 4 μήνες από τα εγκαίνια και μέχρι σήμερα επικρατεί αυτή η κατάσταση.

Πρέπει επιτέλους ο Υπουργός Υγείας να μην κάνει τον ΚΙΝΕΖΟ σε όλα αλλήλα να καταλάβει ότι το αίμα δεν σημαίνει μόνο δυνατότητα μοριακού ελέγχου (που και αυτό συνεχώς ετεροχρονίζεται) του αίματος αλλήλα συγκεκριμένα έργα και θαρραλίες τομές που να εξασφαλίζουν την επάρκεια και να εγγυώνται την μέγιστη ποιότητα και ασφάλεια του αίματος.

ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΑ ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΠΟΒΛΗΤΑ

Μη εφαρμογή των διατάξεων της Κ.Υ.Α. Η.Π.37591/2031 ΦΕΚ1419/Τεύχ.Β/1.10.2003 με την οποία καθορίζονται τα μέτρα οι όροι και οι διαδικασίες για την διαχείριση των ιατρικών αποβλήτων κατά τρόπο ώστε να διασφαρίζεται η Δημόσια Υγεία, το περιβάλλον και ο αποτελεσματικός έλεγχος της διαχείρισης των αποβλήτων αυτών, διαπίστωσε σε έκθεση του μετά από αυτεπάγγελτη έρευνα του ο Συνήγορος του Πολίτη. Την έκθεση του αυτή κοινοποίησε και στον Πρωθυπουργό και την Πρόεδρο της Βουλής.

Ο Συνήγορος διαπίστωσε ότι:

Δεν έχει ακόμη ολοκληρωθεί η διαδικασία εκπόνησης των εσωτερικών κανονισμών διαχείρισης επικίνδυνων ιατρικών αποβλήτων (ΕΙΑ) στις υγειονομικές μονάδες (ΥΜ) της χώρας.

Σε μεγαλύτερες ΥΜ παρατηρείται μεγαλύτερη από ότι διεθνώς παραγωγή επικίνδυνων ιατρικών αποβλήτων μολυσματικού χαρακτήρα (ΕΙΑ-ΜΧ) ανά κλίνη

Τα νοσοκομεία της χώρας χρησιμοποιούν διαφορετικές μεθόδους συλλογής - υποδοχής ΕΙΑ (πλάστικές σακούλες, χαρτοκιβώτια κ.λ.π.). Υπάρχουν καταγγελίες από εκπαιδευτικούς εργαζομένων σε ΥΜ για ελλιπή στεγανότητα στα μέσα συλλογής.

Σε αρκετές περιπτώσεις παρατηρήθηκε έλλειψη χώρων συλλογής και προσωρινής αποθήκευσης ΕΙΑ.

Υπάρχει μεγάλη έλλειψη μονάδων επεξεργασίας υγρών μολυσματικών αποβλήτων.

Γίνεται διακίνηση υπερπλήρων, ανοικτών κάδων μεταφοράς ΕΙΑ εντός των ΥΜ.

Δεν ελέγχεται περιβαλλοντολογικά η διαχείριση αποβλήτων αργύρου, που παράγονται από τα ακτινολογικά εργαστήρια των ΥΜ. Εγείρονται αμφιβολίες ως προς τη βέλτιστη οικονομική αξιοποίηση του συλλεγόμενου αργύρου.

Εντός των νοσοκομείων λειτουργούν πεπαλαιωμένοι, εκτός προδιαγραφών ή ακόμη και στερούμενοι άδειας λειτουργίας, κλιβανοί αποτέφρωσης.

Ελλιπής αξιολόγηση από την Πολιτεία της διαχείρισης ΕΙΑ σε επίπεδο Νομού ή Περιφέρειας.

Πιθανοί κίνδυνοι για το περιβάλλον και τη δημόσια υγεία από τη λειτουργία του Κεντρικού Αποτεφρωτήρα Ε.Σ.Δ.Κ.Ν.Α. Η εν λόγω εγκατάσταση δεν έχει τη δυνατότητα, κάτω από όλες τις συνθήκες, για επαρκή και αποτελεσματική αποθήκευση - ψύξη ποσότητας μεγαλύτερης από 12 τόνους ΕΙΑ την ημέρα.

Ο Συνήγορος προτείνει:

Την επίσηυση της διαδικασίας εκπόνησης των εσωτερικών κανονισμών διαχείρισης επικίνδυνων ιατρικών αποβλήτων (ΕΙΑ) στις υγειονομικές μονάδες (ΥΜ) της χώρας.

Την εκπαίδευση του προσωπικού των ΥΜ στον ορθό διαχωρισμό αποβλήτων και τη δειγματοληπτική, περιοδική έρευνα των συλλεγόμενων ΕΙΑ, από άτομα επιφορτισμένα με τη συγκεκριμένη εργασία, εντός των ΥΜ.

Την αξιολόγηση από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης της πλέον τεχνικά αποδεκτής και ταυτόχρονα πλέον οικονομικής λύσης συλλογής - υποδοχής ΕΙΑ και να δοθούν σχετικές οδηγίες εφαρμογής στις ΥΜ.

Την περαιτέρω αναζήτηση από τις ΥΜ, χώρων που θα μπορούσαν να χρησιμοποιηθούν για την προσωρινή αποθήκευση ΕΙΑ, όπου αυτό είναι εφικτό.

Όσες ΥΜ δεν διαθέτουν ψυκτικούς θαλάμους προσωρινή αποθήκευσης ΕΙΑ μέχρι την τελική επεξεργασία τους, να προωθήσουν σχετική πρόβλεψη στον προϋπολογισμό τους, προκειμένου να προβούν στην αντίστοιχη προμήθεια.

Να εξετασθεί από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, το εάν συντρέχουν κίνδυνοι για τη δημόσια υγεία και κυρίως για την υγεία των συντηρητών των αποχετευτικών δικτύων (εντός και γύρω από τα νοσοκομεία που δεν διαθέτουν λειτουργούσες εγκαταστάσεις επεξεργασίας υγρών μολυσματικών αποβλήτων), κατά την άσκηση της εργασίας τους. Σε περίπτωση που συντρέχουν τέτοιοι κίνδυνοι, πρέπει να δοθούν οδηγίες για την κατασκευή σχετικών εγκαταστάσεων, όπου αυτές δεν υπάρχουν και για τη λειτουργία τους, όπου υπάρχουν. Σε περίπτωση που δεν υφίσταται κίνδυνος, πρέπει να επανεξετασθεί η σχετική διάταξη στην ΚΥΑ, με βάση την οποία τα «κόπρανα και τα ούρα στην περίπτωση συγκεκριμένου ασθενούς, στον οποίο έχει αναγνωρισθεί κλινικά από τον θεράποντα ιατρό μία νόσος που μπορεί να μεταδοθεί με αυτά τα απεκρίματα» θα πρέπει να υφίστανται ειδική επεξεργασία για εξάλειψη του

μικροβιακού τους φορτίου.

Να ληφθούν από την Διοίκηση των Νοσοκομείων αυστηρότερα μέτρα τήρησης της νομοθεσίας, όσον αφορά την αποφυγή του φαινομένου διακίνησης, με στόχο την ασφαλέστερη διαφύλαξη της δημόσιας υγείας.

Να υπάρξει, από πλευράς Υπουργείων Υγείας και Οικονομικών, παρακολούθηση και αξιολόγηση της διαχείρισης των αποβλήτων αργύρου που παράγονται από τα ακτινολογικά εργαστήρια των ΥΜ. Ανάλογα με τα αποτελέσματα, πρέπει να εξεταστεί το ενδεχόμενο, η διαχείριση αυτή να τεθεί υπό την επίβλεψη κάποιου δημόσιου φορέα. Ο ΟΔΔΥ μάλιστα δεν ενδείκνυται, δεδομένου ότι δεν διαθέτει άδεια διαχείρισης τοξικών αποβλήτων και έχει εκφράσει τις επιφυλάξεις του ως προς τη διατήρηση της παιδιότερης διαδικασίας διαχείρισης αποβλήτων ακτινολογικών εργαστηρίων.

Να ρυθμιστεί κατάλληλα το νομοθετικό πλαίσιο και να δοθούν εντολές στις υγειονομικές μονάδες για την τήρηση των διαδικασιών που ισχύουν και για τις βιομηχανίες (κατάθεση -έγκριση μελετών επεξεργασίας και διάθεσης υγρών αποβλήτων, εκπόνηση χημικών αναλύσεων κ.λ.π.) δεδομένης και της τοξικότητας του αργύρου.

Να υπάρξει σχετική αξιολόγηση των εγκαταστάσεων επεξεργασίας υγρών αποβλήτων (που παράγονται από τα ακτινολογικά εργαστήρια) και αντίστοιχη πρόβλεψη στις Αποφάσεις Έγκρισης Περιβαλλοντικών Όρων που θα εκδοθούν ή θα ανανεωθούν στο μέλλον, όσον αφορά τις Μελέτες Περιβαλλοντικών Επιπτώσεων, για τις οποίες δεν χρειάζεται νομοθετική ρύθμιση (καθότι η σύνταξη και έγκρισή τους προβλέπεται και για Υγειονομικές Μονάδες, βλ.ΚΥΑ Η.Π.:15393/2332/02 ΦΕΚ Β1022/5-8-02.

Τη λήψη μέτρων από το Υπουργείο Υγείας και από το ΥΠΕΧΩΔΕ για τα νοσοκομεία όπου λειτουργούν κλιβανοί χωρίς άδεια λειτουργίας, καθώς συντρέχει κίνδυνος για τη δημόσια υγεία. Η λήψη των προβλεπόμενων κατά νόμο ενδίκων μέτρων (π.χ. μηνύσεις από Διευθύνσεις Υγείας και Δημόσιας Υγιεινής Νομαρχιών), υπό προϋποθέσεις, δεν θα πρέπει να αποκλείεται.

Την εκπόνηση τεχνικοοικονομικών μελετών σε νομαρχιακό ή περιφερειακό επίπεδο, στις οποίες θα εξεταστεί το ενδεχόμενο κατασκευής κεντρικών μονάδων επεξεργασίας ΕΙΑ ανά νομό, περιφέρεια ή νοσοκομείο (εφόσον εξυπηρετεί ένα συγκεκριμένο, ελάχιστο, καθορισμένο αριθμό κλινών).

Να εξετάσουν τα αρμόδια Υπουργεία Υγείας και ΠΕΧΩΔΕ, το εάν θα πρέπει να δοθεί αδειοδότηση στον Κεντρικό Αποτεφρωτήρα Ε.Σ.Δ.Κ.Ν.Α. για επεξεργασία 30 τόνων την ημέρα (δυναμικότητα η οποία προβλέπεται στην υπό υπογραφή σχετική ΚΥΑ νέας Απόφασης Έγκρισης Περιβαλλοντικών Όρων της Μονάδας Αποτέφρωσης), χωρίς τουλάχιστον προηγούμενη αύξηση των αποθηκευτικών - ψυκτικών χώρων του.

- Την πραγματοποίηση εξωτερικών ελέγχων και μετρήσεων των ρύπων στα απαγόμενα αέρια καύσης του Κεντρικού Αποτεφρωτήρα, ανά τακτά χρονικά διαστήματα. Οι μετρήσεις πρέπει να πραγματοποιούνται παρουσία των αρμοδίων δημοσίων ελεγκτικών μηχανισμών (ΥΠΕΧΩΔΕ, Υπουργείο Υγείας, Νομαρχία) είτε μέσω κινητής μονάδας μέτρησης που θα πρέπει να προμηθευτεί το Δημόσιο είτε - εάν η προηγούμενη πρόταση δεν είναι τεχνικοοικονομικά συμφέρουσα - με τη βοήθεια πιστοποιημένων κινητών εργαστηρίων.

- Την εγκατάσταση κατάλληλου μηχανισμού ή συστήματος ελέγχου του ποσοστού αλογονούχων οργανικών ουσιών (εκφρασμένων σε χλώριο), στα ΕΙΑ, σε σημεία που θα προτείνουν οι αρμόδιες αρχές (όχι απαραίτητα εντός του Κεντρικού Αποτεφρωτήρα).

- Τη λήψη μέτρων από τον Κεντρικό Αποτεφρωτήρα του Ε.Σ.Δ.Κ.Ν.Α., έτσι ώστε να είναι ορθός ο τρόπος διαχείρισης των υγρών αποβλήτων που προέρχονται από τη λειτουργία του. Σε αντίθετη περίπτωση προτείνεται η επιβολή κυρώσεων, σύμφωνα με τα άρθρα 28,29 και 30 του ν.1650/86 (ΦΕΚ 160 Α') για την προστασία του περιβάλλοντος.

Όπως όλοι μπορούμε να κατανοήσουμε η υπόθεση των ΕΙΑ είναι υπόθεση όλων μας. Είναι υπόθεση των Επιτροπών Υγιεινής και Ασφάλειας. Είναι υπόθεση των Επιτροπών Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων. Είναι υπόθεση των Επιτροπών Υγείας. Είναι υπόθεση του κοινωνικού συνόλου. Είναι πλέον κοινωνική απαίτηση ή εφαρμογή μέτρων για τα ΕΙΑ.

Απαιτούμε από την Πολιτεία, το Κράτος, την Κυβέρνηση, ΑΜΕΣΑ να το επιλύσει προτού να είναι αργά.