



ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΒΗΜΑ

τ.24 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ - ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ 2008

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

*Διαβάστε σε
αυτό το τεύχος*

ΦΙΛΟΣΟΦΙΑ INTERREG II

σελ. 3

**ΣΧΕΔΙΟ ΠΡΟΤΑΣΗΣ ΠΟΕΔΗΝ:
«ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΑ
ΥΠΕΡΒΑΡΕΑ & ΒΑΡΕΑ
ΑΝΘΥΠΕΙΝΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ»**

σελ. 8 - 9

ΑΝΟΙΧΤΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

σελ. 16

**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

ΚΡΙΤΙΚΗ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Με καθυστέρηση 4 χρόνων η κυβέρνηση της Ν.Δ. και ο Υπουργός Υγείας κος Αβραμόπουλος έδωσαν για διαβούλευση στη δημοσιότητα σχέδιο για τη Π.Φ.Υ.

Πέραν από το ότι είναι σε λάθος κατεύθυνση πρόκειται για μια ακόμη άσκηση επί χάρτου αφού ως χρονοδιάγραμμα υλοποίησης ορίζεται η πενταετία, με αποτέλεσμα το ζήτημα της Π.Φ.Υ. να παραπέμπεται στις καλές ενδεδειγμένες.

Το σημαντικότερο όμως είναι ότι μέσω του σχεδίου νόμου γίνεται απόπειρα να αποποιηθεί η πολιτεία τη συνταγματική υποχρέωση παροχής υπηρεσιών υγείας στους πολίτες της χώρας, με τη λογική αυτή είναι σίγουρο ότι δεν μπορεί να αποτελέσει το συγκεκριμένο σχέδιο νόμο πλαίσιο για συζήτηση.

Δεν προβλέπεται από πουθενά από τον κρατικό προϋπολογισμό χρηματοδότηση του όλου εγχειρήματος για την Ανάπτυξη της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Δημιουργεί ένα μικτό σύστημα Δημοσίου και Ιδιωτικού, το οποίο θα αναγκάσει τον Έλληνα πολίτη να βάλει βαθιά το χέρι στην τσέπη, ενώ κατοχυρώνει και ενισχύει την υφισταμένη κατάσταση με 75% ιδιωτικό και 25% δημόσιο τομέα υγείας στα αστικά κέντρα.

Όσον αφορά τα ασφαλιστικά ταμεία, που καλούνται να στηρίξουν την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, τα υποθηκεύει στις τράπεζες, μιας που και αυτές σε συμφωνίες με τα ταμεία θα καλύπτουν χρηματικά, ειδικά προς τους ιδιώτες, τις ιατρικές πράξεις.

Είναι ένα σχέδιο νόμου εισηπρακτικού χαρακτήρα χωρίς προσανατολισμό, όραμα, σκοπό και στόχο. Παρέχει Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας με πηλαφόν, βάζοντας ουσιαστικά το οικονομικό σαν μοναδικό κριτήριο που θα καθορίζει την υγεία του πολίτη.

Δημιουργεί μια πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας ALA CART όπου το κόστος θα μετακυλύεται στον Έλληνα πολίτη και τα ασφαλιστικά ταμεία με κίνδυνο αφαίμαξης των αποθεματικών τους από ιδιωτικά συμφέροντα.

Δεν προβλέπει τίποτα για την εκπαίδευση και την συνεχή πληροφόρηση του προσωπικού που θα κληθεί να στηρίξει την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.

Δημιουργεί νέα Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου με όλες τις συνέπειες που αυτό εγκυμονεί για το προσωπικό που θα τα στελεχώσει και τις υπηρεσίες που θα παρέχουν.

Ο κυριότερος εκφραστής της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που είναι το ΙΚΑ παραμένει εκτός, άρα έχουμε σχέδιο νόμου για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας περιορισμένης έκτασης που σίγουρα δεν μπορεί να λύσει τα κακώς κείμενα.

Προβλέπονται πολλές Υπουργικές Αποφάσεις μεταξύ των οποίων είναι και άλλων συναρμόδιων Υπουργείων πλην της Υγείας καθιστώντας πολλές άρθρα και παραγράφους επικίνδυνα να παραμείνουν ανενεργές.



Για μια ακόμα φορά εκχωρείται ένα από τα πιο σημαντικά κομμάτια της Υγείας σε εθελοντές, Κοινωνική Ιδρύματα, μη κερδοσκοπικές οργανώσεις κλπ.

Δεν περιλαμβάνει ολοκληρωμένη κάλυψη του πληθυσμού και παροχή φροντίδας σύμφωνα με τις ανάγκες.

Δεν εντάσσει τις μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας σε Δίκτυα.

Λείπει παντελώς ο Αστικός και Περιφερειακός χάρτης Υγείας με σκοπό την καταγραφή και ανάλυση επιδημιολογικών, κοινωνιολογικών και περιβατολογικών στοιχείων που είναι ουσιαστικά στοιχεία για την ανάπτυξη της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Αφήνει τον θεσμό του οικογενειακού γιατρού δημόσιου και ιδιωτικού να λειτουργήσει ουσιαστικά χωρίς κανόνες, χωρίς σχέδιο, στρατηγική και στόχο.

ΚΑΤ' ΑΡΘΡΟΝ

Άρθρο 1 παρ. 3

Εδώ κατοχυρώνει προνομιακά τους ιδιωτικούς φορείς να παρέχουν Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας αναθέτοντας την ουσιαστικά στα χέρια τους.

Άρθρο 2 παρ. 1

Ενώ φαινομενικά προσπαθεί να αναβάθμιση σε επίπεδο Γενικής Διεύθυνσης τις υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας ουσιαστικά τις περιθωριοποιεί καθώς η Π.Φ.Υ. είναι στρατηγικός στόχος ολόκληρου του Υπουργείου και πυλώνας του ΕΣΥ.

Άρθρο 3 παρ. 1

Τα Κέντρα Υγείας αστικού τύπου (Κέντρα Υγείας Πόλεων) τα θεωρεί Νομικά Πρόσωπα χωρίς να ξεκαθαρίζει εάν θα είναι Δημόσιου ή Ιδιωτικού Δικαίου (κατά το πρότυπο του Κ.Υ. του Ολυμπιακού Χωριού) ενδεχομένως να τα εντάξει σαν Ν.Π.Ι.Δ. στην Α.Ε.Μ.Υ.

Παράγραφος 2

Ουσιαστικά παίρνει τα Κ.Υ. Αγροτικού Τύπου από τις ΥΠΕ και τα υπαγάγει στην Γενική Διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας καταλύοντας ανεπανόρθωτα την περιφερειοποίηση των υπηρεσιών του ΕΣΥ. Ταυτόχρονα ενώ τις χαρακτηρίζει αυτοτελείς αποκεντρωμένες μονάδες τις υπαγάγει επιστημονικά, αλληλά και λειτουργικά, στελεχιακά στις διοικήσεις των Νοσοκομείων χωρίς ταυτόχρονα να προβλέπει αυτόνομες λειτουργίες κατοχυρωμένες οργανικά από νέο πλαίσιο οργάνωσης των μονάδων υγείας της Π.Φ.Υ.

Παράγραφοι γ, δ, ε, ζ, η, θ, ι, ια, ιβ, ιγ, ιδ, ιε,

Δεν προβλέπει καμία οργανική κατοχύρωση.

Άρθρο 4

Πέραν των άλλων μονάδων προβλέπει την ένταξη φαρμακείων και καταστημάτων ιατρικών μηχανημάτων και υλικών.

Αραγε σε τι συνεισφέρουν στην Π.Φ.Υ. εκτός μόνον από τον έλεγχο οικονομικής για όσους ενταχθούν.

Σε αυτό το άρθρο παραδίδεται ουσιαστικά η Π.Φ.Υ. στους ιδιώτες και μάλιστα δίχως κανόνες παρά την πρό-

βλεψη που αποτελεί το κερασάκι στην τούρτα για τμήμα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας στο Σ.Ε.Υ.Υ.Π.

Άρθρο 5 παρ. 1

Οικογενειακός γιατρός χωρίς πληθυσμιακή αναφορά, χωρίς να είναι ενταγμένος σε ένα δίκτυο, χωρίς να καθορίσει ποιους θα ονομάσει οικογενειακούς γιατρούς.

Το ερώτημα είναι από πια λίστα θα επιλέξει ο πολίτης τον οικογενειακό του γιατρό.

Άρθρο 6

Τα ΤΕΠ των Νοσοκομείων είναι εκείνα πάλι που θα δεχθούν το μεγαλύτερο βάρος με αποτέλεσμα να υπάρχει περαιτέρω κίνδυνος αποδιοργάνωσης, αφού τα ιδιωτικά που θα ενταχθούν ούτε εφημερεύουν, ούτε ΤΕΠ έχουν.

Άρθρο 7

Στο άρθρο αυτό ξεδιπλώνεται η ALA CART Π.Φ.Υ. και μάλιστα με πιαφόν το οποίο ορίζεται από τον κάθε ασφαλιστικό οργανισμό. Εδώ η πρόταση στην Π.Φ.Υ. δεν είναι πλέον ισότιμη με δεδομένο ότι το πιστωτικό όριο θα εξαρτάται και από την πολιτική του κάθε ασφαλιστικού οργανισμού (πιο εύρωστο Ταμείο Υγείας, πιο μεγάλο πιαφόν). Αν ο πολίτης δεν χρησιμοποιήσει το πιστωτικό ποσό του, διότι ούτε μια φορά δεν επισκεφθεί τον γιατρό, αυτό μηδενίζεται.

Άρθρο 8

Σε αυτό το άρθρο ουσιαστικά κορυφώνεται η χρεοκοπία του ασφαλιστικού οργανισμού μια που αυτοί ουσιαστικά αναλαμβάνουν το βάρος της Π.Φ.Υ. και ταυτόχρονα υποθηκεύονται στις τράπεζες που αναλαμβάνουν να πληρώνουν στο όνομα των ασφαλιστικών ταμείων ουσιαστικά επιβαρύνοντας τα με τους τόκους.

Μια νέα επέλαση των τραπεζών στους κλάδους υγείας των ασφαλιστικών οργανισμών.

Άρθρο 9

Ο κύριος εκφραστής της Π.Φ.Υ. στην Ελλάδα που είναι το ΙΚΑ παραμένει εκτός συστήματος και η τυχόν είσοδός του ρυθμίζεται με Υπουργική Απόφαση. Ερωτηματικό δημιουργείται με τους ιατρούς του ΙΚΑ και ποια θέση θα έχουν στο νέο υπό διαμόρφωση σύστημα.

Άρθρο 11

Εξουσιοδοτεί ουσιαστικά μετά την ψήφιση του νόμου την Γενική Διεύθυνση να εκπονήσει πλήρες στρατηγικό σχέδιο χωρίς να προβλέπει έστω τους άξονές του στο παρών προσχέδιο.

Άρθρο 12

Η προβλεπόμενη κοινωνία εθελοντών, Κοινωνική Ιδρύματα της μορφής ΝΠΙΔ θα νέμονται ουσιαστικά την Πρωτοβάθμια, Δευτεροβάθμια Φροντίδα Υγείας στον νησιωτικό χώρο αλληλά και τις επιχορηγήσεις του Υπουργείου ως και τα Ευρωπαϊκά προγράμματα.

Με όλα τα παραπάνω η ΠΟΕΔΗΝ απορρίπτει και στην αρχή του και στο σύνολό του το νομοσχέδιο για την Π.Φ.Υ.

ΑΠΟΦΑΣΗ ΓΕΝΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ 18.01.08 ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

Συναδέλφισσες - φοι.

Το Γενικό Συμβούλιο της ΠΟΕΔΗΝ συνεδρίασε στις 18/01/08 εκτίμησε την παρούσα κατάσταση όπως έχει διαμορφωθεί και αποφάσισε πλαίσιο δράσης για το πρώτο εξάμηνο της νέας χρονιάς.

Με βάση το πολιτικοσυνδικαλιστικό σκεπτικό της απόφασης της 23/11/07 αποτίμησε τη δράση μας στο διάστημα που μεσολάβησε. Κορυφαίο γεγονός αποτέλεσε η **Πανελλαδική Πανεργατική απεργία τις 12 Δεκέμβρη** με αιχμή του δόρατος την «μεταρρύθμιση» του ασφαλιστικού συστήματος και τον Προϋπολογισμό του νέου έτους.

Η εκτίμηση είναι κοινή πως η συμμετοχή τόσο στην απεργία όσο και στα συλλαλητήρια ήταν ΜΑΖΙΚΗ. Αντίστοιχη της περιόδου Γιαννίτση κάτι που οδήγησε σε προσωρινή αναδιπλώση την κυβέρνηση και σε απομάκρυνση του Υπουργού Εργασίας κ. Μαγγίνα. Η παρούσα κατάσταση σκιάζεται από την απόπειρα αυτοκτονίας ΖΑΧΟΠΟΥΛΟΥ με την κυβέρνηση στριμωγμένη στο πεδίο της ηθικής και της χρηστής διαχείρισης. Το σεμνά και ταπεινά μοιάζει πλέον ως ανέκδοτο ακόμη και για τους πιο ανεκτικούς και καλόπιστους συμπολίτες μας.

Η κυβέρνηση επιχειρεί να αλλιάξει την ατζέντα με την γνωστή καραμέλα των «Μεταρρυθμίσεων». Έτσι εκτιμάται πως θα επισπεύσει τις διαδικασίες για την ψήφιση των αντεργατικών - αντιασφαλιστικών διατάξεων. ΑΝΤΙ διαλόγου με τους Φορείς οι βασικές αρχές θα ανακοινωθούν από τον Πρωθυπουργό σε εκτός ημερησίας συζήτηση στη Βουλή. Κατόπιν από την Υπουργό Εργασίας θα δημοσιοποιηθεί το σχέδιο Νόμου.

Ήδη η ΓΣΕΕ έλαβε απόφαση για απεργία στις 13 Φλεβάρη.

Το Γενικό Συμβούλιο της ΑΔΕΔΥ αποφάσισε συντονισμό με τη ΓΣΕΕ και συλλαλητήριο την ημέρα συζήτησης σε επίπεδο αρχηγών για το ασφαλιστικό.

Η ΠΟΕΔΗΝ συνεκτιμώντας όλα αυτά τα δεδομένα ιεράρχησε ως πρώτη προτεραιότητα την μάχη για το ασφαλιστικό και αποφάσισε την ενεργό συμμετοχή μας τόσο στο συλλαλητήριο όσο και στην 24ωρη Πανελλαδική - Πανεργατική απεργία.

Το ασφαλιστικό μας αφορά διπλά. Αφενός περικόπει τα

δικαιώματα των γυναικών και των μητέρων και μας αγγίζει ουσιαστικά καθώς η συντριπτική πλειοψηφία των μελών μας θίγεται. Αφετέρου άπτεται της ρύθμισης για τα Βαρέα και Ανθυγιεινά, για τα Επαγγέλματα που θα ενταχθούν στο Δημόσιο καθώς και για το ύψος των ωφελημάτων.

Οι διαρροές της κυβέρνησης για 4 τουλάχιστον κατηγορίες ωφελημάτων υποχρέωσαν την ΓΣΕΕ να αποσύρει τον εκπρόσωπό της καθώς η πεποίθηση είναι πως η κυβέρνηση θα προχωρήσει σε μαζικούς αποχαρακτηρισμούς επαγγελμάτων, ενώ όσα παραμένουν στα ΒΑΕ θα μειώσει τις παροχές και τα ωφελήματα. Οι Δημόσιοι υπάλληλοι έχουμε και το επιπλέον πρόβλημα για το πώς θα αντιμετωπισθούν οι ήδη υπηρετούντες.

Το Γ.Σ. της ΠΟΕΔΗΝ θα προγραμματίσει Περιφερειακές Συσκέψεις σε όλες τις Υγειονομικές Περιφέρειες, Γενικές Συνελεύσεις σε συνεργασία με τα Δ.Σ. των Σωματείων για ενημέρωση και πιο αποτελεσματική διοργάνωση της απεργιακής κινητοποίησης. Θα εκδοθεί Αφίσα - Ανακοίνωση.

Για το διάστημα μετά της 13 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ θα συνεδριάσει άμεσα το Γ.Σ. της ΠΟΕΔΗΝ για την εξειδίκευση της Δράσης μας.

Σημεία μας θα αποτελέσει το αίτημά μας για ένταξη στα **ΒΑΡΕΑ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ** με συγκεκριμένο πλαίσιο το οποίο η Γραμματεία ασφαλιστικού επεξεργάζεται.

Το θέμα των προσλήψεων - των αμοιβών μας, της έγκαιρης πληρωμής των αργιών - νυχτερινών, των ΣΔΙΤ, της χρηματοδότησης αποτέλεσε και αντικείμενο της συνάντησης με τον Υπουργό Υγείας η οποία απέβη άκαρπη.

Συναδέλφισσες - φοι.

Τα σενάρια για μετατροπή των Νοσοκομείων σε ΔΕΚΟ με άρση της μονιμότητας για τους Νεοδιοριζόμενους πληθαίνουν.

Το Συνδικαλιστικό Κίνημα και οι εργαζόμενοι πρέπει να αντιδράσουν με ένταση διάρκεια και αποφασιστικότητα για ανατροπή αυτών των προθέσεων αλλιώς θα είμαστε κατώτεροι των περιστάσεων.

ΚΑΛΗ ΑΝΤΑΜΩΣΗ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ

Το υγειονομικό συνδικαλιστικό κίνημα,

Ο Συνασπισμός,

Η Ιατρική κοινότητα,

Ο δημόσιος νοσοκομειακός χώρος και δη το Νοσοκομείο «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» στερούνται εδώ και κάποιες μέρες τον Παναγιώτη Κοντολέοντα.

Ο Παναγιώτης υπήρξε φίλος - συνάδελφος - συναγωνιστής με παρουσία συνεχή, συνεπή, υπεύθυνη στα δρώμενα. Συνδικαλιστικό και κομματικό στέλεχος χρόνων με εμπειρία και προσφορά διαρκή.

Ο Παναγιώτης Κοντολέων ήταν πάντα εκεί διακριτικός - ψύχραιμος - σύμμαχος - αγωνιστής με την ίδια όρεξη - διά-

θεση είτε επρόκειτο για τα συνδικάτα είτε για τις επιστημονικές ιατρικές του γνώσεις. Την επιλογή του «όχι» την είχε μόνο για τον εκφυλισμό του κινήματος τον οποίο κατήγγελλε. Η ζωή του και η δράση του σημάδεψε τα υγειονομικά πράγματα. Η απουσία του αποτελεί ανασταλτικό ανασχετικό αποτρεπτικό παράγοντα. Του υποσχόμαστε, τιμώντας τη μνήμη του, ότι τους δρόμους που περπατήσαμε μαζί θα τους ανοίξουμε να γίνουν πλατιές λεωφόροι.

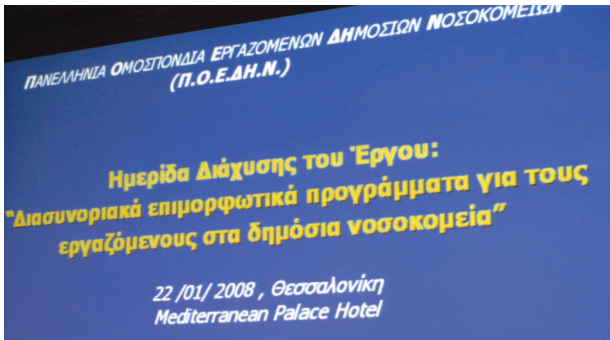
Δεν μπορεί και μεταφυσικά να το δούμε, θα χαρεί από 'κει που πήγε.

Όρα καλή Παναγιώτη !!

Ελαφρύ το χώμα !!

ΦΙΛΟΣΟΦΙΑ INTERREG II

Πρόγραμμα Κοινοτικής Πρωτοβουλίας (Π.Κ.Π) ΔΙΑΣΥΝΟΡΙΑΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ



Η παρούσα ημερίδα πραγματοποιήθηκε στο πλαίσιο υλοποίησης του έργου, «Διασυνοριακά επιμορφωτικά προγράμματα για τους εργαζόμενους στα δημόσια νοσοκομεία», το οποίο είναι ενταγμένο στο Πρόγραμμα Κοινοτικής Πρωτοβουλίας INTERREG IIIA / PHARE CBC 2000-2006 «Ελλάδα – Βουλγαρία», Μέτρο 2.1: «Ενίσχυση Επιχειρηματικών Δραστηριοτήτων & Ανάπτυξη Ανθρώπινων Πόρων» και συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Περιφερειακής Ανάπτυξης κατά 75% και από Εθνικούς Πόρους κατά 25%.

Οι δράσεις που περιλαμβάνονται στο πρόγραμμα INTERREG III A' ΕΛΛΑΔΑ-ΒΟΥΛΓΑΡΙΑ εξυπηρετούν τους τέσσερις πυλώνες της Ευρωπαϊκής στρατηγικής για την απασχόληση οι οποίοι είναι:

- η βελτίωση της απασχολησιμότητας,
- η βελτίωση της επιχειρηματικότητας,
- η βελτίωση της προσαρμοστικότητας, και
- η πρόωθηση των ίσων ευκαιριών.



4 Μέσω του Μέτρου 2.1 «Ενίσχυση επιχειρηματικών δραστηριοτήτων, ανάπτυξη ανθρώπινων πόρων» ενισχύονται δράσεις κατάρτισης που συνδέονται με τους παραγωγικούς τομείς και τη δημόσια διοίκηση στην επιλέξιμη περιοχή, τη συνεργασία φορέων για την προώθηση της απασχόλησης, την επιχειρηματική δραστηριότητα για τη δημιουργία νέων θέσεων απασχόλησης και δράσεις επαγγελματικής κατάρτισης που θα βελτιώσουν τις δεξιότητες του εργατικού δυναμικού.

Η «Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων», σε συνεργασία με την «Ομοσπονδία POD-

KREPA», υλοποιεί το συγκεκριμένο έργο που αποτελείται από δύο υποέργα: 1) Προγράμματα Κατάρτισης εργαζομένων σε Δημόσια Νοσοκομεία και 2) Έρευνα - Μελέτη με τίτλο «Διερεύνηση της αναγκαιότητας της δια βίου επιμόρφωσης των εργαζομένων σε Δημόσια Νοσοκομεία».

Στο πλαίσιο του 1ου υποέργου η ΠΟΕΔΗΝ σε συνεργασία με το Κέντρο Επαγγελματικής Κατάρτισης Εταιρία Έρευνας και Επικοινωνίας, υλοποιεί 6 προγράμματα κατάρτισης διάρκειας 60 ωρών έκαστο, που αφορούν στην κατάρτιση Ελλήνων και Βουλγάρων, εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία.

Ειδικότερα:

1ο Πρόγραμμα Κατάρτισης: Εισαγωγή νέων τεχνολογιών στην οργάνωση Νοσοκομείων, για 20 Έλληνες εργαζόμενους στα δημόσια νοσοκομεία

2ο Πρόγραμμα Κατάρτισης: Εισαγωγή νέων τεχνολογιών στη λειτουργία Νοσοκομείων, για 20 Έλληνες εργαζόμενους στα δημόσια νοσοκομεία.

3ο Πρόγραμμα Κατάρτισης: Ποιότητα υπηρεσιών στον τομέα υγείας, για 20 Έλληνες εργαζόμενους στα δημόσια νοσοκομεία

4ο Πρόγραμμα Κατάρτισης: Ποιότητα υπηρεσιών στον τομέα υγείας, για 15 Βούλγαρους εργαζόμενους στα δημόσια νοσοκομεία

5ο Πρόγραμμα Κατάρτισης: Τεχνικές στη Διοίκηση Προσωπικού, για 20 Έλληνες εργαζόμενους στα δημόσια νοσοκομεία

6ο Πρόγραμμα Κατάρτισης: Τεχνικές στη Διοίκηση Προσωπικού, για 15 Βούλγαρους εργαζόμενους στα δημόσια νοσοκομεία.

Στα πλαίσια του 2ου υποέργου, πραγματοποιήθηκε η εκπόνηση μίας έρευνας - μελέτης με τίτλο «Διερεύνηση της αναγκαιότητας της δια βίου επιμόρφωσης των εργαζομένων σε Δημόσια Νοσοκομεία».

Η έρευνα-μελέτη διεξήχθη σε σωματεία εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία, των 2 επιλέξιμων περιοχών και είχε ως αντικείμενο τη διερεύνηση της σημερινής κατάστασης στην Ελλάδα και στη Βουλγαρία, τις πολιτικές και τις ενέργειες με βάση τις οποίες προωθείται η Δια Βίου Μάθηση και τη διατύπωση των αναγκαιών κατευθύνσεων στρατηγικής για τη συγκρότηση μιας ενιαίας πολιτικής για τη Δια Βίου Μάθηση.



ΚΑΛΥΨΗ ΚΕΝΩΝ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ

Για μια ακόμα φορά η ΠΟΕΔΗΝ αναφερόμενη στο θέμα των προσλήψεων και για να καταρρίψει αφενός και τον μύθο που συνεχώς διατυμπανίζεται από τα χείλη του Υπουργού και όχι μόνο περί 14.000 και πλέον προσλήψεων στο χώρο της Υγείας, και αφετέρου ότι όποια καθυστέρηση στις προσλήψεις οφείλεται στην γραφειοκρατία του ΑΣΕΠ, απέστειλε το ακόλουθο έγγραφο στον Υπουργό Υγείας κο Αβραμόπουλο.

ΑΘΗΝΑ 19/12/07 ΑΡ. ΠΡΩΤ. 2022
ΠΡΟΣ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΔΗΜΗΤΡΗ ΑΒΡΑΜΟΠΟΥΛΟ
ΚΟΙΝ.: ΑΝΤΩΝΗ ΑΝΔΡΟΝΙΚΟ

Κύριε Υπουργέ.

Αναζητούμε στα Νοσοκομεία της χώρας όλες τις προσλήψεις που έχετε εξαγγείλει κατά καιρούς για την κάλυψη των πολλαπλών πάγιων και διαρκών αναγκών, μάταια όμως!

Η επίκληση καθυστέρησης απ' το Ανώτατο Συμβούλιο Επιλογής Προσωπικού αποτελεί προφάσεις εν αμαρτίαις.

Η αιχμή του δόρατος είναι το νοσηλευτικό προσωπικό, αλλά τώρα πλέον λειτουργεί το φαινόμενο ντόμινο που συμπαρασύρει όλες τις ειδικότητες.

Τραγικές ελλείψεις παρατηρούνται και στο προσωπικό των εργαστηρίων μόνο που δεν υφίσταται καμιά προκήρυξη.

Οι μεταβατικές διατάξεις και η ανασφάλεια του ασφαλιστικού και των απαράδεκτων κυβερνητικών χειρισμών οδηγεί στη μαζική έξοδο προς συνταξιοδότηση και του διοικητικού προσωπικού (τελευταίες προσλήψεις προ 12ετίας).

Είναι απαραίτητη η προκήρυξη του συνόλου των κενών οργανικών θέσεων των ήδη πεπαλαιωμένων οργανισμών (Π.Δ. 86/87) που δεν εξυπηρετούν τις σύγχρονες ανάγκες, αλλά ακόμα κι απ' αυτούς υστερούμε - υπολείπομαστε.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕ ΑΜΕΣΗ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΤΩΝ ΚΕΝΩΝ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ

ΓΙΑ ΤΗΝ Ε.Ε. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ
Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΣΤΑΥΡΟΣ ΚΟΥΤΣΙΟΥΜΠΕΛΗΣ ΕΡΜΗΣ ΚΑΣΣΕΣ

ΠΟΝΑΕΙ ΔΟΝΤΙ - ΚΟΒΕΙ ΚΕΦΑΛΙ

Με αφορμή την πυρκαγιά που εκδηλώθηκε στις ηλεκτρικές εγκαταστάσεις του Χειρουργείου στο Γ.Ν. Κυπαρισσίας (πολλές πυρκαγιές έχουμε) και τις αυθαίρετες αλλιά παράλληλα και αυταρχικές ενέργειες του Διοικητή του Νοσοκομείου ο οποίος προέβη στην μετακίνηση 2 Νοσηλευτών ΤΕ από το χειρουργείο η ΠΟΕΔΗΝ έστειλε το ακόλουθο έγγραφο στον Υπουργό Υγείας.

ΑΘΗΝΑ 5/12/07

ΑΡ. ΠΡΩΤ. 1969

ΠΡΟΣ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
κ. ΔΗΜΗΤΡΗ ΑΒΡΑΜΟΠΟΥΛΟ

ΚΟΙΝ.: 1. ΔΙΟΙΚΗΤΗ Γ.Ν. ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΑΣ
2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Ν.Υ. Γ.Ν. ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΑΣ

Κύριε Υπουργέ.

Μετά το περιστατικό που συνέβη την Πέμπτη, 1/11/2007 στο χειρουργείο του Γ.Ν. Κυπαρισσίας, συγκεκριμένα εκδηλώθηκε πυρκαγιά στις ηλεκτρικές εγκαταστάσεις του χειρουργείου με συνέπεια την καταστροφή του ιατρικού εξοπλισμού και την έκθεση σε κίνδυνο των ασθενών και των εργαζομένων.

Επιβάλλεται ο Διοικητής του Νοσοκομείου να σκύψει άμεσα στο πρόβλημα και να προσπαθήσει να το λύσει με άμεση χρηματοδότηση για την ανακαίνιση του πεπαλαιωμένου χειρουργείου και των φθαρμένων ηλεκτρομηχανικών

εγκαταστάσεων που λειτουργούν σε συνθήκες ΜΕΣΑΙΩΝΑ.... (ανάλογες σκηνές προβλήθηκαν από κεντρικό δελτίο ειδήσεων του Μεγάλου Καναλιού).

Αντί αυτού ο Διοικητής θεώρησε σκόπιμο να απομακρύνει δύο πολύπειρους και καταξιωμένους νοσηλευτές ΤΕ με εμπειρία 10ετία και 20ετία αντίστοιχα σε τμήμα χειρουργείου γιατί τόλημσαν ΑΚΟΥΣΟΝ..... ΑΚΟΥΣΟΝ..... να στείλουν υπόμνημα στον Διοικητή για τις τραγικές ελλείψεις του χειρουργείου. Λες και η μετακίνηση των δύο συναδέλφων θα λύσει το πρόβλημα και ως δια μαγείας το χειρουργείο θα γίνει σύγχρονο και θα λειτουργεί άψογα.

Η νοοτροπία «**πονάει δόντι - κόβει κεφάλι**» μας βρίσκει κάθετα αντίθετους και σε κάθε περίπτωση ενέργειες αυταρχισμού και τρομοκρατίας των εργαζομένων δεν δίνουν λύση στα χρονίζοντα προβλήματα του Νοσοκομείου.

Κύριε Υπουργέ.

Ζητούμε την άμεση παρέμβασή σας για ανάκληση της απόφασης του Διοικητή κου Δρούμπαλη Φώτη σχετικά με την μετακίνηση των συναδέλφων ΤΕ Νοσηλεύτρια Σαλαβούρα Δήμητρα και ΤΕ Νοσηλεύτη Καναβό Ιωάννη.

ΓΙΑ ΤΗΝ Ε.Ε. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΣΤΑΥΡΟΣ ΚΟΥΤΣΙΟΥΜΠΕΛΗΣ ΕΡΜΗΣ ΚΑΣΣΕΣ

ΕΠΙΚΑΙΡΗ ΕΠΕΡΩΤΗΣΗ

Επίκαιρη επερώτηση κατέθεσαν στον Υπουργό Υγείας 26 Βουλευτές του ΠΑΣΟΚ με θέμα «Ο εκτροχιασμός των Δημόσιων Νοσοκομείων, η υπονόμηση των υπηρεσιών τους, η απαξίωση της προσφοράς τους και η εμπορευματοποίηση του δημόσιου αγαθού της Υγείας». **Επερωτάται λοιπόν ο κος Υπουργός:**

1. Για τη συνειδητή υποβάθμιση του δημόσιου χαρακτήρα του Ε.Σ.Υ. και την «αποικιοποίηση» του με συμφέροντα ιδιωτικών φορέων που δραστηριοποιούνται μεταξύ άλλων και στον χώρο της Υγείας.

2. Για τις ψευδείς διαβεβαιώσεις του Υπουργού ότι οι γιατροί συμφωνούν με την υπογραφή συλλογικής σύμβασης εργασίας που θα αντιμετωπίζει τα προβλήματα των εφημεριών τους.

3. Για την εμπορευματοποίηση του δημόσιου αγαθού της Υγείας και την μεθοδευμένη μετεξέλιξη του σε προϊόν που υπόκειται στους νόμους της αγοράς, στην προσφορά και στη ζήτηση.

4. Για την κυβερνητική επιλογή να μην ενισχυθεί οικονομικά και στον τελευταίο Προϋπολογισμό η ριζική αναδιάρθρωση του Ε.Σ.Υ. και για τη συνεχιζόμενη και συνειδητή υποχρηματοδότηση του συστήματος υγείας.

5. Για των «ακρωτηριασμό» σε προσωπικό, τεχνικά μέσα, κτιριακές υποδομές, αίθουσες, και πιστώσεις των δημόσιων νοσοκομείων καθώς για το «τέλημα» που έχει περιέλθει τόσο το πρόγραμμα δημοσίων επενδύσεων (ΠΔΕ) όσο και το Συγχρηματοδοτούμενο Πρόγραμμα του Γ' ΚΠΣ «Υγεία-Πρόνοια», ένα μόλις χρόνο πριν από την λήξη του.

6. Για την τρίχρονη καθυστέρηση στη διαδικασία προσλήψεων νοσηλευτικού, ιατρικού και παραϊατρικού προσωπικού και για τις διαδοχικές μεγαλύτερες υποσχέσεις καθώς και για την

«αιμορραγία» αποχωρήσεων προσωπικού από το ΕΣΥ, αφού στα 3 χρόνια διακυβέρνησης της ΝΔ (2004-2007) για κάθε 100 άτομα (νοσηλευτικό, διοικητικό, παραϊατρικό) που προσλαμβάνονται στο ΕΣΥ αποχωρούσαν από αυτό 107.

7. Για την αύξηση στο 57,2% (παγκόσμια αρνητική πρωτιά) του ποσοστού των ιδιωτικών επί των συνολικών δαπανών για την Υγεία από περίπου 48% το 2006.

8. Για την διεύρυνση των κοινωνικών ανισοτήτων ως προς την προσβασιμότητα στις υπηρεσίες Υγείας της χώρας.

9. Για την τελευταία θέση σχετικά με την αναλογία νοσηλευτών, έχοντας μόλις 3,8 νοσηλευτές ανά 1.000 κατοίκους.

10. Για το «κατόρθωμα» της 22ης θέσης μεταξύ των 29 χωρών του ΟΟΣΑ ως προς την ποιότητα των υγειονομικών υπηρεσιών.

11. Για την αδικαιολόγητη και εγείρουσα πολλή ερωτηματικά καθυστέρηση του διαγωνισμού προμήθειας αντιδραστηρίων μοριακού ελέγχου και την καθολική εφαρμογή του στο σύστημα αιμοδοσίας καθώς και για την πλήρη εγκατάλειψη του Ε.Κ.Ε.Α.

12. Για την αδιαφορία για τα ογκολογικά νοσοκομεία που εμφανίζουν ελλείψεις ακόμα και στα απολύτως απαραίτητα τεχνολογικά μέσα και άλλες βασικές υποδομές, καθώς επίσης και για τα ψυχιατρικά νοσοκομεία

13. των χειρουργείων (καρδιοχειρουργικές, νευροχειρουργικές, Για τα όσα δυσάρεστα διαδραματίζονται στις ΜΕΘ και στις ειδικές αίθουσες θωρακοχειρουργικές, μεταμοσχεύσεων και τροχαίων ατυχημάτων) λόγω έλλειψης νοσηλευτών και αναισθησιολόγων.

ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΧΗΜΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΣΤΟ Γ. Ν. ΣΕΡΡΩΝ

Με αφορμή ερώτημα προς τον Διοικητή του Νοσοκομείου Σερρών (Τεύχος 23 του Υγειονομικού Βήματος) σχετικά με την μονάδα Χημιοθεραπείας του Νοσοκομείου, ο Διοικητής κος Αντώνης Τσίτρος Επίτιμος Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Σερρών μας έστειλε την ακόλουθη απαντητική επιστολή με θέμα: Σχετικά με το τμήμα Χημιοθεραπείας του Γ.Ν. Σερρών

Σε απάντηση δημοσιεύματος της έγκριτης εφημερίδας (τεύχος Σεπτεμβρίου-Νοεμβρίου 2007) σχετικά με το τμήμα Χημιοθεραπείας του Γ.Ν.Σερρών σας γνωρίζουμε τα κάτωθι:

Η δημιουργία Μονάδας Χημιοθεραπείας προβλέπεται από τον οργανισμό του Νοσοκομείου και η λειτουργία της βασίζεται στην Υπουργική Απόφαση Υ4α/ΟΙΚ.1858/2005 παρ 2Α (για Νοσοκομεία που δεν προβλέπεται Ογκολογικό τμήμα υπεύθυνος ορίζεται Ιατρός Παθολόγος Διευθυντής ή Αναπληρωτής ή Επιμελητής Α με αποδεικνυόμενη εμπειρία στο αντικείμενο της Ογκολογίας ή της Αιματολογίας και στο Προεδρικό Διάταγμα 517/1991 παρ. 6 όπου ορίζεται ως ελάχιστο προσωπικό ανά ωράριο ένας(1) Ιατρός Παθολόγος με γνώσεις στη Χημιοθεραπεία, ένας (1) Νοσηλευτής Τ.Ε.Ι. και ένας (1) βοηθός Νοσοκόμος (Δ.Ε.)

Η ιδέα της λειτουργίας Μονάδας Χημιοθεραπείας άρχισε προοδευτικά να γίνεται επιτακτική από τα συνεχή αιτήματα

των πασχόντων, οι οποίοι συνεχώς πίεζαν τη διοίκηση.

Έτσι αποφασίσθηκε η δημιουργία της Μονάδας η οποία κατασκευάσθηκε σύμφωνα με όλες τις σύγχρονες προδιαγραφές, διότι:

1. Η προσέλευση των ασθενών είναι προσωπική επιλογή και κανείς δεν την υποχρεώνει (η επιλογή γιατρού και θεραπευτηρίου είναι αποκλειστικό δικαίωμα του ασθενή).

2. Αποφεύγεται η ταλαιπωρία τους από την μετακίνηση σε άλλες μονάδες εκτός της πόλης των Σερρών.

3. Αποφεύγεται η οικονομική επιβάρυνση των ασθενών πράγμα ιδιαίτερα σημαντικό.

4. Οι ασθενείς όλοι είναι εξαιρετικά ικανοποιημένοι διότι θεωρούν την μονάδα μοναδική στο είδος της.

5. Όπως προαναφέρθηκε η διοίκηση φρόντισε ώστε η μονάδα να έχει όλες τις σύγχρονες προδιαγραφές για την ασφαλή λειτουργία της καθώς και την ασφάλεια τόσο των

εργαζομένων σε αυτή όσο και των ασθενών.

6. Η Μονάδα Χημειοθεραπείας έχει πιστοποίηση από το Σώμα Επιθεώρησης Εργασίας (Σ.Ε.Π.Ε.).

Στη Μονάδα εργάζεται 1 Ιατρός Παθολόγος με γνώσεις στη Χημειοθεραπεία και είναι επιστημονικά υπεύθυνος. Από άποψη υλικοτεχνικής υποδομής, ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και επιστημονικού προσωπικού είναι πλήρης.

Υπάρχουν τρεις (3) εκπαιδευμένοι ειδικοί γιατροί εκ των οποίων ένας(1) είναι ειδικευμένος σε μονάδες χημειοθεραπείας πανεπιστημιακών Νοσοκομείων με εξειδίκευση στη χορήγηση χημειοθεραπευτικών φαρμάκων και στις επιπλοκές που προκαλούνται από αυτή.

Υπηρετούν τέσσερις Νοσηλεύτριες εκπαιδευμένες και επιπλέον δύο (2) είναι υπό εκπαίδευση. Επομένως η επάρκεια εκπαιδευμένου προσωπικού είναι προφανής.

Ήδη ζητείται η τροποποίηση του Οργανισμού του Νοσοκομείου μίας (1) θέσης Παθολόγου σε Ογκολόγου ώστε να προκηρυχθεί ως θέση Παθολόγου Ογκολόγου.

Η μονάδα έχει όλες τις προδιαγραφές καλής λειτουργίας και είναι ασφαλής τόσο για τους ασθενείς όσο και για το Ιατρικό Νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό που εργάζεται σε αυτήν. Πιστεύουμε ότι είναι μία από τις πλέον σύγχρονες μονάδες χημειοθεραπείας.

Ύστερα από τα παραπάνω η δημιουργία Μονάδας Χημειοθεραπείας αποτελεί τομή για την αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας.

Αναφερόμενοι και εμείς στην απαντητική επιστολή, καταρχήν πρέπει να ευχαριστήσουμε τον κο Διοικητή γι' αυτή του την ενέργεια, που υποδηλώνει την σημασία που δίνει και στην αντίθετη άποψη που εκφράζεται μέσα από άρθρα ή τοποθετήσεις. Όμως πρέπει πάνω στα αναγραφόμενα να κάνουμε κάποιες παρατηρήσεις.

1. Μέλημα όλων μας και ειδικά των λειτουργών της υγείας είναι να εξυπηρετηθεί ο χρήστης υγείας, ο πολίτης και μάλιστα μιας τέτοιας ευαίσθητης ομάδας. Αυτό εξ άλλου καθημερινά το αποδεικνύουν οι εργαζόμενοι και στο νοσοκομείο

ΣΕΡΡΩΝ με την υπερπροσπάθεια που καταβάλλουν.

2. Είναι τελείως διαφορετικό να μιλάμε για μονάδα και τελείως διαφορετικό να αναφερόμαστε σε τμήμα. Άλλη η στελέχωση του τμήματος και άλλες οι συνθήκες

3. Το Π.Δ.517/1991 που αναφέρεται ο κος Διοικητής αφορά τους όρους και τις προϋποθέσεις και διαδικασίες της ίδρυσης και λειτουργίας ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ που καμιά ουσιαστικά σχέση δεν μπορούν να έχουν με ένα δημόσιο νοσοκομείο.

4. Με μεταγενέστερα Π.Δ. και μάλιστα προσφάτως ψηφισθέντα ήδη το Π.Δ. 517/1991 είναι πλέον παρελθόν.

5. Όσον αφορά τις σύγχρονες προδιαγραφές και ασφάλεια των εργαζομένων αυτή προκύπτει από νομοθετικά κείμενα σχετικά με τον ασφαλή χειρισμό της χημειοθεραπείας Ν.1598/1985, Π.Δ. 77/1993, Π.Δ. 338/2001, Π.Δ. 43/2003, Π.Δ. 127/2000, Π.Δ.399/1994, Π.Δ. 105/1995, Π.Δ. 396/1994, Π.Δ. 41/2003, Π.Δ. 176/1997.

6. Είναι γεγονός ότι νοσηλευτές, φαρμακοποιοί, ιατροί και βοηθ.νοσηλευτές, προσωπικό καθαριότητας και άλλοι εργαζόμενοι οι οποίοι εμπλέκονται άμεσα ή έμμεσα στην διαδικασία στο χειρισμό χημειοθεραπευτών παραγόντων βρίσκονται σε κίνδυνο να εκτεθούν σε δυνητικά ματαλλαξιόγουνους παράγοντες. Άρα η εκπαίδευση των εργαζομένων δεν μπορεί να είναι μια απλή υπόθεση.

7. Ακόμα και για τους ίδιους τους ασθενείς απαιτείται εκπαίδευση αλλά και λεπτομερές ιστορικό και παρακολούθηση μετά το πέρας της χορήγησης ώστε να αναγνωριστούν έγκαιρα μελλιλοντικές συνέπειες από την χρήση των χημειοθεραπειών.

8. Στο ΦΕΚ 1049/25.7.2005, απόφαση αριθμ.2195/Β1 αναφέρεται καθαρά η λειτουργία μονάδας χημειοθεραπείας στην ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗ κλινική του τμήματος Ιατρικής του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης.

Αυτά βέβαια όλα δεν μπορούν να ξεδιπλωθούν μόνο σε επίπεδο μονάδας αλλά σε επίπεδο συγκροτημένου ογκολογικού τμήματος ή κλινικής με πλήρη στελέχωση από εξειδικευμένο προσωπικό και ογκολόγους ιατρούς.

ΔΕΚΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Προς ΔΕΚΟποίηση των Νοσοκομείων προσανατολίζεται η κυβέρνηση με το πρόσχημα της ύπαρξης αξιόπιστων προϋπολογισμών και ισολογισμών.

Η κατεύθυνση αυτή είναι μια ανοιχτή αμφισβήτηση του δημόσιου χαρακτήρα των Νοσοκομείων η οποία πηγάζει κατά κύριο λόγο από το Υπουργείο Οικονομικών. Εξ' άλλου πρόσφατα ο Υπουργός Οικονομικών είχε δηλώσει «θα πληρώσω τα νέα χρέη (ήδη έχουν ξεπεράσει τα 3 δις €) αλλά θα είναι η τελευταία φορά.

Το ερώτημα που προκύπτει είναι: Άραγε δεν υπάρχουν μηχανισμοί ελεγκτικοί στο δημόσιο ώστε να ελέγχουν τα οικονομικά των Νοσοκομείων (π.χ. μικροπρομήθειες,

τεμαχισμός συμβατικού είδους για απευθείας αναθέσεις, πρόχειροι διαγωνισμοί με συλλογές προσφορών, διακίνηση φαρμάκων κλπ) και θα πρέπει να τα ΔΕΚΟΠΟΙΗΣΟΥΜΕ τα Νοσοκομεία για να βρουν την υγεία τους; και να αποκατασταθεί το ισοζύγιο;

Έρχονται σκοτεινοί καιροί με αυτήν την πολιτική που ακολουθείται για την υγεία. Με την πιθανή ενεργοποίηση αυτής της πρόθεσης της κυβέρνησης ανατρέπονται βίαια οι εργασιακές σχέσεις καθώς οι νεοδιόριστοι δεν θα είναι μόνιμοι υπάλληλοι αλλά ιδιωτικού δικαίου.

ΚΩΣΤΑΣ ΓΑΒΡΙΗΛ
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ ΠΟΕΔΗΝ

ΣΧΕΔΙΟ ΠΡΟΤΑΣΗΣ ΠΟΕΔΗΝ: «ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΑ ΥΠΕΡΒΑΡΕΑ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ»

ΠΡΟΣ: 1. ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ κo ΔΗΜΗΤΡΗ ΑΒΡΑΜΟΠΟΥΛΟ
2. ΥΠΟΥΡΓΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ & ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ κo ΠΡΟΚΟΠΗ ΠΑΥΛΟΠΟΥΛΟ
3. ΥΠΟΥΡΓΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ κo ΦΑΝΗ ΠΑΛΗ - ΠΕΤΡΑΛΙΑ

Κύριε Υπουργέ.

Οι υπηρεσίες Υγείας - Πρόνοιας είναι υπηρεσίες 24ωρης λειτουργίας. Παραμένουν δε ανοιχτές 365 ημέρες το χρόνο. Κατά συνέπεια οι εργαζόμενοι σε αυτές απασχολούνται σε κυκλικά ωράρια αλλά και κατά τις Κυριακές και εξαιρέσιμες.

Οι συνθήκες δουλειάς, το εργασιακό περιβάλλον και οι νοσογόνοι παράγοντες που ενυπάρχουν, επιδρούν αρνητικά στην υγεία και την ασφάλεια των εργαζομένων σε αυτές. Η έλλειψη προσωπικού που είναι πλέον καθεστώς για τις υπηρεσίες μας επιδεινώνουν τις ήδη κακές συνθήκες. Το burn out ως απόρροια του εργασιακού στρες, τα λοιμώδη νοσήματα, η διαταραχή του βιολογικού μας ρολογιού, οι μυοσκελετικές κακώσεις, οι επιπτώσεις από τις ακτινοβολίες είναι μόνο μερικές από τις βλαπτικές επιδράσεις στην ψυχική και στην σωματική υγεία των εργαζομένων. Επιπλέον το Δημόσιο ως εργοδότης όλα αυτά τα χρόνια δεν έχει λάβει τα αναγκαία από το νόμο μέτρα για την υγιεινή και ασφάλεια στην εργασία καταπατώντας προκλητικά, νόμους της πολιτείας αλλά και τις επιταγές της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Η ΠΟΕΔΗΝ με αίσθημα ευθύνης σας προτείνει ένα πλαίσιο ρυθμίσεων για το θέμα των βαρέων και ανθυγιεινών επαγγελματιών που να ανταποκρίνονται στις σύγχρονες ανάγκες για ασφαλή εργασία.

Ζητάμε συνάντηση μαζί σας προκειμένου να αναλύσουμε την πρότασή μας και να σας πείσουμε για την ορθότητά της και την αναγκαιότητα για άμεση θεσμοθέτησή της.

ΓΙΑ ΤΗΝ Ε.Ε. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΣΤΑΥΡΟΣ ΚΟΥΤΣΙΟΥΜΠΕΛΗΣ

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΕΡΜΗΣ ΚΑΣΣΕΣ

Σας διαβιβάζουμε επεξεργασμένο σχέδιο διατάξεων σχετικών με τη ρύθμιση θεμάτων μόνιμου προσωπικού των Νοσοκομείων, Προνοιακών Μονάδων, Κέντρων Υγείας, ΕΚΑΒ, Ψυχιατρικών Νοσοκομείων, Κέντρων Ψυχικής Υγείας που απασχολείται στα υπερβαρέα και Βαρέα Ανθυγιεινά Επαγγέλματα.

1. Τα επαγγέλματα των Νοσοκομείων έχουν κατηγοριοποιηθεί μισθολογικά (Νοσοκομειακό Επίδομα) Ν. 3205/23-12-03/ΦΕΚ 297 άρθρο 7 παρ. 5 ανάλογα με την βαρύτητά τους σε δύο κατηγορίες.

Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

- Προσωπικό Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, Μαίες και Επισκέπτριες
- Πληρώματα ασθενοφόρων (διασώστες κ.α.)
- Προσωπικό των πάσης φύσεως εργαστηρίων in vivo και in vitro
- Προσωπικό Φυσιοθεραπευτές, Λογοθεραπευτές, Εργοθεραπευτές, Βοηθοί Φαρμακείου, Φυσικοί, Ακτινοφυσικοί, Χειριστές Ιατρικών Μηχανημάτων
- Προσωπικό καθαριότητας

* Προτείνουμε στην Α' κατηγορία να περιληφθούν τα Επαγγέλματα Υγείας τα οποία έχουν ενταχθεί στην Ιατρική Υπηρεσία.

Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΟΛΟ ΤΟ ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Η ένταξη λαμβάνει υπόψη την συγκεκριμένη κατηγοριοποίηση και εντάσσει την Α' κατηγορία στα Υπερβαρέα και Ανθυγιεινά επαγγέλματα και την Β' κατηγορία στα Βαρέα και Ανθυγιεινά επαγγέλματα.

Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΠΕΡΒΑΡΕΑ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ

2. Το μόνιμο προσωπικό των Νοσοκομείων, Κέντρων Υγείας, Προνοιακών Μονάδων, ΕΚΑΒ, Ψυχιατρικών Νοσοκομείων, Κέντρων Ψυχικής Υγείας το οποίο προσλαμβάνεται ή διορίζεται από την ημερομηνία δημοσίευσης στο ΦΕΚ και απασχολείται αποκλειστικά και κατά πλήρες ωράριο στα ανωτέρω επαγγέλματα και υπάγονται στην συνταξιοδοτική προστασία του Δημοσίου, δικαιούνται σύνταξη από το ΔΗΜΟΣΙΟ εφόσον έχουν συμπληρώσει οι μν άνδρες το 58ο έτος της ηλικίας τους οι δε γυναίκες το 53ο έτος της ηλικίας τους και έχουν συμπληρώσει δεκαπέντε (15) συντάξιμα έτη από τα οποία δώδεκα (12) έτη αποκλειστικά στις θέσεις αυτές και εκ των οποίων τρία (3) έτη τουλάχιστον τα τελευταία δεκατρία (13) έτη πριν την συμπλήρωση του ανωτέρω ορίου ηλικίας.

Το ανωτέρω προσωπικό υπόκειται στην καταβολή πρόσθετης ειδικής εισφοράς 4,3% επί του βασικού μισθού και του Νοσοκομειακού Επιδόματος από την ημερομηνία δημοσίευσης του ΦΕΚ.

3. Το προσωπικό που έχει προσληφθεί ή διορισθεί στις θέσεις της παρ. 2 υπάγεται στις διατάξεις της παραγράφου αυτής αναδρομικά ύστερα από αίτηση που υποβάλλεται αποκλειστικά εντός προθεσμίας τριών (3) μηνών από τη δημοσίευση του παρόντος.

4. Στο προσωπικό που έχει υπηρεσία πριν τη δημοσίευση του ΦΕΚ και απασχολείται αποκλειστικά στις ειδικότητες της παρ. 2 χορηγείται κάθε πέντε (5) χρόνια πραγματικής απασχόλησης ένας (1) χρόνος πηλασματικής συντάξιμης υπηρεσίας.

5. Το προσωπικό που υπάγεται στις ρυθμίσεις των παραγράφων 2,3 μετά την συμπλήρωση πέντε (5) ετών πραγματικής υπηρεσίας στα Υπερβάρεια και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα λαμβάνει ένα (1) μισθολογικό κλιμάκιο, με τη συμπλήρωση δέκα (10) ετών, ένα (1) ακόμη μισθολογικό κλιμάκιο με τη συμπλήρωση δεκαπέντε (15) ετών ένα (1) ακόμη μισθολογικό κλιμάκιο και με τη συμπλήρωση είκοσι (20) ετών και πάνω ένα (1) ακόμη μισθολογικό κλιμάκιο.

6. Το Νοσοκομειακό Επίδομα του Ν. 3205/23-12-07 (ΦΕΚ 297) άρθρο 7 παρ. 5 υπολογίζεται και στις συντάξιμες αποδοχές.

7. Το προσωπικό που δεν συνταξιοδοτείται με τις προϋποθέσεις των ανωτέρω διατάξεων εντάχθηκε όμως με την αίτησή του στα Υπερβάρεια και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα δικαιούται προσαύξηση του ποσού της σύνταξης που ανέρχεται σε ποσοστό 0,50% για κάθε έτος ασφάλισης στο συγκεκριμένο καθεστώς.

8. Το προσωπικό των ανωτέρω διατάξεων συνταξιοδοτείται με 30 χρόνια πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας εκ των οποίων τα είκοσι (20) αποκλειστικά στις θέσεις αυτές και τα πέντε (5) στα τελευταία είκοσι (20) πριν τη συμπλήρωση των τριάντα (30) ετών.

Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

ΒΑΡΕΩΝ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ

9. Το μόνιμο προσωπικό των Νοσοκομείων, Κέντρων Υγείας, Προνοιακών Μονάδων, ΕΚΑΒ, Ψυχιατρικών Νοσοκομείων, Κέντρων Ψυχικής Υγείας το οποίο προσλαμβάνεται ή διορίζεται από την ημερομηνία δημοσίευσης στο ΦΕΚ και απασχολείται αποκλειστικά και κατά πλήρες ωράριο στα ανωτέρω επαγγέλματα και υπάγονται στη συνταξιοδοτική προστασία του Δημοσίου, δικαιούνται

σύνταξη από το ΔΗΜΟΣΙΟ εφόσον έχουν συμπληρώσει οι μιν άνδρες το 60ο έτος της ηλικίας τους οι δε γυναίκες το 55ο έτος της ηλικίας τους και έχουν συμπληρώσει δεκαπέντε (15) συντάξιμα έτη από τα οποία δώδεκα (12) έτη αποκλειστικά στις θέσεις αυτές και εκ των οποίων τρία (3) έτη τουλάχιστον τα τελευταία δεκατρία (13) έτη πριν την συμπλήρωση του ανωτέρω ορίου ηλικίας.

10. Το ανωτέρω προσωπικό υπόκειται στην καταβολή πρόσθετης ειδικής εισφοράς 2,1 % επί του βασικού μισθού και του Νοσοκομειακού Επιδόματος από την ημερομηνία δημοσίευσης του ΦΕΚ.

11. Στο προσωπικό που έχει υπηρεσία πριν τη δημοσίευση του ΦΕΚ και απασχολείται αποκλειστικά στις ειδικότητες της παρ. 9 χορηγείται κάθε επτά (7) χρόνια πραγματικής απασχόλησης ένας (1) χρόνος πηλασματικής συντάξιμης υπηρεσίας.

12. Το προσωπικό που υπάγεται στις ρυθμίσεις των παραγράφων 9, 10 μετά την συμπλήρωση επτά (7) ετών πραγματικής υπηρεσίας στα Βάρεια και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα λαμβάνει ένα (1) μισθολογικό κλιμάκιο, με τη συμπλήρωση δεκατεσσάρων (14) ετών, ένα (1) ακόμη μισθολογικό κλιμάκιο με τη συμπλήρωση είκοσι ένα (21) ετών ένα (1) ακόμη μισθολογικό κλιμάκιο και με τη συμπλήρωση είκοσι οχτώ (28) ετών και πάνω ένα (1) ακόμη μισθολογικό κλιμάκιο.

13. Το Νοσοκομειακό Επίδομα του Ν. 3205/23-12-07 (ΦΕΚ 297) άρθρο 7 παρ. 5 υπολογίζεται και στις συντάξιμες αποδοχές.

14. Το προσωπικό που δεν συνταξιοδοτείται με τις προϋποθέσεις των ανωτέρω διατάξεων εντάχθηκε όμως με την αίτησή του στα Βάρεια και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα δικαιούται προσαύξηση του ποσού της σύνταξης που ανέρχεται σε ποσοστό 0,50% για κάθε έτος ασφάλισης στο συγκεκριμένο καθεστώς.

15. Το προσωπικό των ανωτέρω διατάξεων συνταξιοδοτείται με 32 χρόνια πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας εκ των οποίων τα είκοσι (20) αποκλειστικά στις θέσεις αυτές και τα πέντε (5) στα τελευταία είκοσι (20) έτη πριν τη συμπλήρωση των τριάντα δύο (32) ετών.

16. Οι υπηρετούντες υπάλληλοι έως την δημοσίευση του ΦΕΚ δεν υπόκεινται σε καταβολή πρόσθετης ειδικής εισφοράς, επειδή για μεγάλη διάρκεια του ασφαλιστικού τους βίου ήταν ενταγμένοι στα Βάρεια και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα του ΙΚΑ.

Πολλά μεγάλα Νοσοκομεία δημοσιοποιήθηκαν έως 31-12-1990 και οι υπηρετούντες υπάλληλοι με σχέση εργασίας αορίστου ή ορισμένου χρόνου μονιμοποιήθηκαν μετά πολλών χρόνων υπηρεσίας.

ΑΠΑΞΙΩΣΗ ΚΑΙ ΑΔΙΑΦΟΡΙΑ

Αδιαφορία και Απαξίωση επιδεικνύει το ΥΥΚΑ και ο ίδιος ο Υπουργός για όλες τις μονάδες Πρόνοιας. Ενώ λοιπόν έχουν ουσιαστικά λήξει η θητείες των Δ.Σ. και ενώ θα έπρεπε ή να παραταθούν οι θητείες τους ή να αντικατασταθούν, το Υπουργείο αντιμετωπίζει το θέμα με πλήρη αδιαφορία παρά τις οχλήσεις της ΠΟΕΔΗΝ και των πρωτοβάθμιων σωματείων των μονάδων, παρά την δημοσιοποίηση του θέματος στον τύπο.

Όμως και ολόκληρη η κυβέρνηση επιδεικνύει απαξίωση στις μονάδες πρόνοιας αφού ο χώρος αυτός έχει καταστήσει πεδίο πολιτικής και κομματικής διαμάχης για το ποιοι και σε ποιους θα είναι αρεστοί οι νέοι Διοικητές και τα Δ.Σ.

Αποτέλεσμα ουσιαστικά οι ευαίσθητες αυτές μονάδες

να παραμένουν αδιοίκτες με συνέπεια την υπολειτουργία τους με επιπτώσεις στους χρήστες υγείας αλλιά και στους λειτουργούς υγείας με την καθημερινή αβεβαιότητα τόσο στα εργασιακά τους θέματα όσο και στην μισθοδοσία τους.

Επιτέλους εκεί στο Υπουργείο ΞΥΠΝΗΣΤΕ, γιατί ήδη βρίσκεστε στο και πέντε. Εάν η πρόθεσή σας είναι να διαλύσετε αυτές τις μονάδες, δηλώστε το ξεκάθαρα.

Οι Νεοεργεγέτες περιμένουν να τους τις παραδώσετε ώστε να τις ξανά-εγκαινιάσετε και να ξανά-κόψετε κορδέλες με άλλο βέβαια νομικό καθεστώς.

Ο Αντιπρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ

Κ.ΓΑΒΡΙΗΛ

ΑΝΥΠΑΡΕΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΕΩΝ

Στα πλαίσια της ολιγοπαρίας του Υπουργείου Υγείας να ορίσει Διοικήσεις Μονάδας 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 ΥΥΚΑ 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 διεκπαιρέωσουν 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 περιπλέκεται 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 ΥΥΚΑ 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 αντιπαραθέσεων.

ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΥΠΟΥ ΠΟΕΔΗΝ

ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΜΕ ΔΕΠΑΝΟΜ

Συνάντηση είχε στις 8/1/2008 η Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ με τον Πρόεδρο της ΔΕΠΑΝΟΜ κο Λαμπρόπουλο και τον Διευθύνοντα Σύμβουλο κο Στάντζο.

Στην συνάντηση υπήρξε ενημέρωση και αναλύθηκε το Οργανόγραμμα στελεχιακού δυναμικού της ΔΕΠΑΝΟΜ.

Σε αυτήν απασχολούνται 104 άτομα εκ των οποίων 65 στην Κεντρική Διοίκηση και οι υπόλοιποι στα εργοτάξια. Η ΔΕΠΑΝΟΜ διοικείται από 9 μέλη Δ.Σ. που είναι διορι-

σμένο από την Κυβέρνηση 7 μέλη και 2 μέλη εκλεγμένοι εκπρόσωποι των εργαζομένων.

Η ΔΕΠΑΝΟΜ αυτή τη στιγμή έχει στην επίβλεψή της 92 έργα μέσα στα οποία συμπεριλαμβάνονται και τα μεγάλα υπό ανέγερση Νοσοκομεία.

Στην ενημέρωση αυτή δόθηκαν και οι πιθανές ημερομηνίες περάτωσης των μεγάλων Νοσοκομείων ως και οι εργολήπτες των Νοσοκομείων.

π.χ. το Νοσοκομείο της Κέρκυρας και της Κατερίνης έχει αναλάβει η ΑΤΤΙΚΑΤ με πιθανή ημερομηνία περάτωσης για το δεύτερο το τέλος του 2008.

Το Νοσοκομείο Αγρινίου εργολήπτης είναι η GMP; με ημερομηνία περάτωσης σε 2 χρόνια, ενώ της Καβάλλας εργολήπτης είναι η ΙΝΖΟ με ημερομηνία περάτωσης τις 31/01/09. Στο Νοσοκομείο των Αγ. Αναργύρων (ΓΟΝΚ) εργολήπτης είναι πάλι η GMP και τελειώνει μέχρι το τέλος Απριλίου 2008 ενώ το κόστος του Νοσοκομείου Χαλκίδας θα ανέλθει στα 60 εκ. €. Το Νοσοκομείο της Χίου προχωράει με χρηματοδότηση από το Κ.Π.Σ. Β. Αιγαίου.

Χαρακτηριστικό όμως είναι ότι από τα λεγόμενα των υπευθύνων της ΔΕΠΑΝΟΜ τα Νοσοκομεία που θα γίνουν με την μέθοδο ΣΔΙΤ θα κοστίσουν ακριβότερα από τα Νοσοκομεία που θα γίνουν από το ΠΔΕ και το Κοινωνικό πλαίσιο.

Οι αιτιολογίες οι οποίες χρησιμοποιήθηκαν ήταν πολύ σαθρές όπως π.χ. προβλέπεται η προμήθεια Αξονικού Τομογράφου που θα εγκατασταθεί μετά από 20 χρόνια στο Νοσοκομείο και μάλιστα γνωρίζουν και το κόστος που θα έχει. Αυτά μπροστά στη λογική δεν μπορούν να ευσταθούν από τώρα.

Βεβαίως στην συνάντηση αυτή εκ μέρους της ηγεσίας της ΔΕΠΑΝΟΜ αναλήφθηκε και ο ρόλος της στον νέο Νόμο των Προμηθειών.

Η άληθετε λοιπόν στιγματισμένη ως αμαρτωλή ΔΕΠΑΝΟΜ εξελίχθηκε σε ένα εργαλείο διεξαγωγής διαγωνισμών για το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, ενώ αναβαθμίστηκε με την προσθήκη και Διευθύνοντας Συμβούλου αυξάνοντας προφανώς το λειτουργικό της κόστος.

Βρες πως αλλιάζουν οι καιροί.

ΑΥΤΑΡΧΙΣΜΟΣ Ή ΑΣΤΟΧΙΑ

Αυταρχισμό ή Αστοχία, μπορεί να χαρακτηρίσει κάποιος την κίνηση του διοικητή του Ασκληπιείου Βούλας να αποστείλει έγγραφο στο Σωματείο των Εργαζομένων ζητώντας να μάθει, εάν το Δ.Σ. του Σωματείου συμφωνεί με την Πρόεδρο του Σωματείου και Μέλος του Γ.Σ. της ΠΟΕΔΗΝ, Σωτηρία Δάλλα, για τα όσα εκείνη σε συνέντευξη τύπου στην εφημερίδα Ελευθεροτυπία εξέθεσε, σε σχέση με το εξωτερικό συνεργείο καθαριότητας.

Μάλιστα ο διοικητής προχωράει παραπέρα και ζητά από το σωματείο να του απαντήσει με στοιχεία εάν υιοθε-

τεί τα λεγόμενα της Προέδρου. Αυτό αποτελεί ευθεία παρέμβαση στα συνδικαλιστικά δρώμενα καταργώντας ουσιαστικά την συνδικαλιστική ελευθερία όπως αυτή προβλέπεται από τον Ν.1264.

Θεωρούμε ατόπημα την κίνηση του Διοικητή, το ερώτημα όμως του χαρακτηρισμού παραμένει. **Εάν είναι αστοχία τότε ο Διοικητής επληθήθει, εάν όμως είναι αυταρχισμός τότε ανοίγονται οι Ασκοί του Αιόλου.**

Κώστας Γαβριήλ
Αντιπρόεδρος ΠΟΕΔΗΝ

ΕΓΚΑΙΝΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Με αφορμή την παρουσία του Υπουργού Υγείας στα εγκαίνια ιδιωτικής μονάδας Υγείας και εμφανίζοντας για άλλη μια φορά το Υπουργείο τις προθέσεις του, η ΠΟΕΔΗΝ εξέδωσε το πιο κάτω δελτίο τύπου:

Η ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλει την παρουσία του Υπουργείου Υγείας στα εγκαίνια ενός ιδιωτικού ομίλου υγείας.

Η παρουσία αυτή σηματοδοτεί την εγκατάλειψη του Δημόσιου Συστήματος Υγείας και την πλήρη εκχώρησή του στα Ιδιωτικά επιχειρηματικά συμφέροντα.

Ο ελληνικός λαός απαιτεί από την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας την αναβάθμιση των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας από το Δημόσιο σύστημα που να ανταποκρίνονται στις σύγχρονες απαιτήσεις.

Οι πολίτες των Δυτικών Συνοικιών απαιτούν την πλήρη ανάπτυξη του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου ΑΤΤΙΚΟΝ που τα τέσσερα τελευταία χρόνια προχωρά με ρυθμούς χελώνας ενώ δεν έχει ακόμη ενταχθεί σε 24ωρη εφημερία.

Η παρουσία αυτή δικαιώνει πλήρως τις διαπιστώσεις μας για σκόπιμη και συνειδητή υποβάθμιση του δημόσι-

ου συστήματος υγείας και «σπρώξιμο» των πολιτών στην ιδιωτική υγεία.

Η πολιτική υποβάθμισης υλοποιείται με σχέδιο, με επιμονή και διάρκεια.

Η υποχρηματοδότηση, η υποστελέχωση, η κακοδιοίκηση, η κακοδιαχείριση, οι ανεπαρκείς υποδομές και ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός, οι χαμηλές αμοιβές είναι όλα ενταγμένα στο σχέδιο ιδιωτικοποίησης και διάλυσης του ΕΣΥ.

Κύριε Υπουργέ,

Ο ελληνικός λαός απαιτεί από τους Υπουργούς Υγείας να είναι οι θεματοφύλακες του ύψιστου αγαθού της Υγείας και να μην συμπεριφέρονται ως ατζέντηδες των ιδιωτικών συμφερόντων.

ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΥΠΟΥ ΠΟΕΔΗΝ

ΠΑΡΑΒΑΣΗ ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΝΟΜΟΥ

Κλασικό παράδειγμα παράβασης του Ν. 1264/82 αποτελεί η ενέργεια της Διεύθυνσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου Χανίων προς την Γραμματέα του Συλλόγου Εργαζομένων να αρνηθεί την χορήγηση συνδικαλιστικής άδειας και μάλιστα σε προγραμματισμένη συνέλευση σωματείου στις 7/2/08 προκειμένου οι συνδικαλιστές να ενημερωθούν για το Ασφαλιστικό.

Η πράξη αυτή είναι καταγγελλτέα γι' αυτό και η ΠΟΕΔΗΝ απέστειλε έγγραφο στο ΥΥΚΑ προς τον Γενικό Γραμματέα διαμαρτυρούμενη για την πράξη αυτή.

Το έγγραφο είναι το ακόλουθο:

ΑΘΗΝΑ 20/02/2008

ΑΡ. ΠΡΩΤ. 2145

ΠΡΟΣ ΤΟΝ Γ. Γ. ΤΟΥ ΥΥΚΑ

κ. ΑΡΙΣΤΕΙΔΗ ΚΑΛΟΓΕΡΟΠΟΥΛΟ

ΚΟΙΝ.: 1. ΠΡΟΕΔΡΟ ΤΗΣ 7Η ΥΠΕ ΚΡΗΤΗΣ

2. ΔΙΟΙΚΗΤΗ Γ.Ν. ΧΑΝΙΩΝ

3. ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ Ν.Υ. Γ.Ν. ΧΑΝΙΩΝ

Κύριε Γενική,

Σας ενημερώνουμε ότι στις 7/2/08 πραγματοποιήθηκαν συσκέψεις Δ.Σ. στις υγειονομικές περιφέρειες προκειμένου να ενημερώσουμε τους συνδικαλιστές για το Ασφαλιστικό.

Σας ενημερώνουμε ότι η Διευθύντρια Ν.Υ. του Γ.Ν. Χανίων αρνήθηκε την χορήγηση συνδικαλιστικής άδειας στην Γενική Γραμματέα του Σωματείου του Γ.Ν. Χανίων ΝΙΚΟΛΑΚΑΚΗ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ και γι' αυτό την ΚΑΤΑΓΕΛΛΟΥΜΕ.

Ενδεχομένως η Διευθύντρια Ν.Υ. παραγνώρισε ότι είναι ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ η διευκόλυνση συνδικαλιστικών στελεχών και μάλιστα σε κορυφαία διαδικασία σύμφωνα με το Ν. 1264/82. Σας καλούμε να παρέμβετε προς το συντεταγμένο της Διευθύντριας Ν.Υ. διαφορετικά το συνδικαλιστικό κίνημα θα απαντήσει δυναμικά.

ΓΙΑ ΤΗΝ Ε.Ε. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΣΤΑΥΡΟΣ ΚΟΥΤΣΙΟΥΜΠΕΛΗΣ

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΕΡΜΗΣ ΚΑΣΣΕΣ

ΚΑΛΩΣ ΤΟΥΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΟ

Τραγικό παράδειγμα αποδυνάμωσης και απονεύρωσης της διοικητικής υπηρεσίας του Νοσοκομείου ΠΑΤΗΣΙΩΝ είναι το γεγονός ότι τρεις νεοπροσληφθέντες υπάλληλοι διοικητικοί με το που εμφανίστηκαν στο Νοσοκομείο για εργασία ευρισκόμενοι μάλιστα σε περίοδο δοκιμότητας μετακινήθηκαν σχεδόν ΑΜΕΣΩΣ στα Γραφεία της 1ης ΥΠΕ. Άντε μετά να μιλήσει κάποιος για στελέχωση των Νοσοκομείων.

Η ΠΟΕΔΗΝ με αφορμή και έγγραφο ψήφισμα του Σωματείου διαμαρτυρούμενη απέστειλε στον Υπουργό Υγείας το ακόλουθο έγγραφο:

ΑΘΗΝΑ 20/2/08 ΑΡ.ΠΡΩΤ. 2165

ΠΡΟΣ : 1. ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

κo ΔΗΜΗΤΡΗ ΑΒΡΑΜΟΠΟΥΛΟ

ΚΟΙΝ. : ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ Γ.Ν. ΠΑΤΗΣΙΩΝ

Σχετ.: Α.Π. 796/19.2.08 - Σωματείο Εργαζομένων Γ.Ν.Πατησίων

Κύριε Υπουργέ,

Σύμφωνα με το ανωτέρω σχετικό του οποίου είστε απο-

δέκτης, παρά την τραγική έλλειψη Δ/κού προσωπικού τρεις (3) Δ/κοί υπάλληλοι αμέσως μετά τον διορισμό τους «μετακινήθηκαν» στο Υπουργείο και στην 1η ΥΠΕ.

Η πράξη αυτή αποτελεί πρόκληση αλλά υποκρύπτει και σκοπιμότητες πολιτικές.

Ερωτούμε:

1. Ποιοι οι λόγοι αποδυνάμωσης της Δ/κής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου;

2. Ποια τα κριτήρια επιλογής μετακίνησης των συγκεκριμένων δοκιμών υπαλλήλων τη στιγμή που εκ του Νόμου απαγορεύεται η απόσπαση και η μετάταξη πριν την μονιμοποίησή τους;

ΓΙΑ ΤΗΝ Ε.Ε. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΣΤΑΥΡΟΣ ΚΟΥΤΣΙΟΥΜΠΕΛΗΣ

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΕΡΜΗΣ ΚΑΣΣΕΣ

Καλώς τους λοιπόν και Άντε Γεια αρμόζει στην συγκεκριμένη περίπτωση.

Η ΕΝΩΣΗ ΕΦΟΠΛΙΣΤΩΝ & ΣΤΟ ΕΚΑΒ

Η Ε.Ε.Ε. (Ενωση Ελλήνων Εφοπλιστών) προανήγγειλε την ενίσχυση του ΕΚΑΒ με 12 εκατομ. Ευρώ προκειμένου σε συνεργασία με τα Υπουργεία Εσωτερικών και Υγείας και την διοίκηση του ΕΚΑΒ να γίνει προμήθεια 70 ασθενοφόρων και τριών κινητών μονάδων. Οι νέο-ευεργέτες μετά το ογκολογικό του Αγία Σοφία χτυπούν και επελαύνουν στο ΕΚΑΒ. Υπόψη ότι τέτοιου είδους δωρεές εκπίπτουν από τα φορολογητέα εισοδήματα τους, που σημειωτέων φορολογούνται με τον ίδιο συντελεστή που φορολογείται και ο απλός μισθω-

τός. Αλήθεια ο διαγωνισμός για τη προμήθεια των ασθενοφόρων του ΕΚΑΒ ακόμα καρκινοβατεί;

Για όλα αυτά πότε θα πάρουν θέση οι αρμόδιοι φορίες; Πότε θα κληθεί ο υπουργός να εγκαινιάσει κανένα νέο ασθενοφόρο; Δημόσιες σχέσεις είναι αυτές.

Όμως έτσι δεν λύνονται τα προβλήματα. Κάντε κύριοι διοικητές του ΕΚΑΒ καμιά γύρα στην περιφέρεια να δείτε τι γίνεται με τις διακομιδές. Μήπως όλα αυτά συνάδουν στο ότι η ιδιωτικοποίηση είναι προ των πυλών;

ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ ΕΠΙ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ

Κρατήσεις 4% υπέρ του Μ.Π.Τ.Υ. για ποσό 140,80 € του άρθρου 2 του Ν. 3513/2006 που θα υπολογίζεται στην σύνταξη, γίνεται στους μισθούς των εργαζομένων και στην υγεία αναδρομικά από 1η Ιουλίου του 2007.

Δηλαδή θα γίνεται παρακράτηση 4% σε ένα ποσό που σε κανένα εργαζόμενο στον χώρο της υγείας δεν δίδεται. Όμως προκαταβολικά γίνεται η παρακράτηση.

ΘΑΥΜΑΣΤΕ ΛΟΙΠΟΝ ΤΗ ΓΡΑΠΤΗ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
Δ/ΝΣΗ: ΜΕΤΟΧΩΝ - ΕΣΟΔΩΝ - ΠΑΡΟΧΩΝ
ΤΜΗΜΑ: ΕΣΟΔΩΝ

ΘΕΜΑ: Κρατήσεις υπέρ Μ.Τ.Π.Υ. επί του ποσού των € 140,80 του άρθρου 2 του Ν.3513/2006

Σχετική: η με άρθρο 19319/19-6-06 Εγκύκλιος με θέμα « Κράτηση 4% υπέρ Μ.Τ.Π.Υ. στις αποδοχές που λαμβάνονται υπόψη στη βάση υπολογισμού του μερίσματος (άρθρο 3 Ν.3336/2005)»

Σχετικά με το ανωτέρω θέμα, σας ενημερώνουμε τα εξής: Σύμφωνα με το άρθρο 2 του Ν.3513/2006 ποσού € 140,80 λαμβάνεται υπόψη στο συντάξιμο μισθό που υπόκει-

ται από 1η Ιουλίου 2007 σε κρατήσεις για κύρια σύνταξη.

Κατόπιν τούτου και σε συνδυασμό με το άρθρο 3 και 2 του Ν. 3336/2005 - το οποίο προβλέπει ότι ως συντάξιμος μισθός για τον υπολογισμό του μερίσματος του Μ.Τ.Π.Υ. θεωρείται ο μισθός (βασικός και τυχόν άλλες αποδοχές) βάσει του οποίου κανονίσθηκε η κύρια σύνταξη - πρέπει να διενεργείται τακτική (ασφαλιστική) υπέρ Μ.Τ.Π.Υ. κράτηση 4% του άρθρου 26 του Π.Δ. 422/81 επί του επιδόματος των €140,80 που εντέλλεται με τις τακτικές αποδοχές των δημοσίων υπαλλήλων και λειτουργιών -μετόχων του Μ.Τ.Π.Υ.

Η ανωτέρω τακτική κράτηση υπέρ του Ταμείου μας είναι ενιαία για όλους τους μετόχους - ασφαλισμένους του Μ.Τ.Π.Υ. είτε αυτοί διορίστηκαν πριν, είτε μετά την 1/1/1993.

Σημειώνουμε ότι στα δώρα Χριστουγέννων και Πάσχα καθώς και στα επιδόματα Αδείας δε διενεργείται κράτηση υπέρ Μ.Π.Τ.Υ.

Εσωτερική διανομή:

1. Γραφείο Προέδρου
2. Τμ.Κανονισμού Μερισμάτων
3. Τμ. Μετόχων
4. Τμ. Απλούστευσης Διαδικασιών
5. Τμ. Οικονομικού

Από την μύγα ξύγκι πάνε να βγάλουνε οι άνθρωποι.

ΕΛΛΕΙΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ - ΟΥΔΕΝ ΠΡΟΒΛΗΜΑ

Μνημειώδης και ιστορική μπορεί να χαρακτηριστεί η απόφαση της Διεύθυνσης Διοίκησης Ανθρώπινου Δυναμικού του ΥΠΕΣΔΔΑ σε ερωτήματα νοσοκομείου αθλά και της ΠΟΕΔΗΝ, σχετικά με την εφαρμογή του άρθρου 74 του Ν.3528/2007 παρ.2.

Ούτε λίγο ούτε πολύ, λοιπόν, σύμφωνα με αυτό το άρθρο Υπηρεσιακό Συμβούλιο μπορεί να αρνηθεί την μετάταξη υπαλλήλου μόνον για λόγους νομιμότητας και όχι για λόγους έλλειψης προσωπικού. Αυτό ισχύει και για μετάταξη σε κλάδο ανώτερης κατηγορίας.

Εμπρός λοιπόν, όλοι ας κάνουμε αιτήσεις μετάταξης και γαία πυρή μιχθήτω.

Παρακάτω δημοσιοποιούμε την απάντηση τόσο του ΥΠΕΣΔΔΑ όσο και του ΥΥΚΚΑ προς όλες τις Υγειονομικές Περιφέρειες.

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερωτήματα

Σχετ: Τα από 5.11.2007 ερωτήματα

Η Δ/ση Διοίκησης Ανθρώπινου Δυναμικού της Γενικής Γραμματείας Δημόσιας Διοίκησης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης κατά πάγια τακτική (σχετική εγκύκλιος ΔΙΔΑ/Φ1/121470/26-7-1994), δεν απαντά σε ερωτήματα που τίθενται απευθείας σε αυτήν από τους ενδιαφερόμενους υπαλλήλους και τα οποία έχουν σχέση με την υπηρεσιακή κατάστασή τους, έχοντας στη διάθεσή της μόνο τα στοιχεία

που τίθενται απ'αυτούς.

Συναφώς σας πληροφορούμε ότι με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 71 του Υπαλληλικού Κώδικα (ν.3528/2007) επιτρέπεται μετάταξη από υπουργείο σε υπουργείο ή σε άλλη δημόσια υπηρεσία ή σε ΝΠΔΔ και αντίστροφα ή μεταξύ τους.

Με τις διατάξεις της παρ. 3 του ίδιου άρθρου ορίζεται ότι οι μετατάξεις του παρόντος άρθρου γίνονται ύστερα από γνώμη του υπηρεσιακού συμβουλίου του φορέα υποδοχής. Σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 74 τα αρμόδια όργανα μπορούν να αρνηθούν την εκτέλεση των αποφάσεων των υπηρεσιακών συμβουλίων για μετάταξη υπαλλήλων για λόγους νομιμότητας, δηλαδή αν αυτές δεν είναι σύμφωνες με τις κείμενες διατάξεις π.χ. αν δεν έχει τηρηθεί η νόμιμη διαδικασία και όχι για λόγους έλλειψης προσωπικού ή για υπηρεσιακές ανάγκες.

Συνεπώς η υπηρεσία προέλευσης δεν έχει δικαίωμα να παρεμποδίσει την διαδικασία ολοκλήρωσης της μετάταξης.

Τέλος όπως προκύπτει από τις διατάξεις του υπαλληλικού κώδικα και την διευκρινιστική εγκύκλιο με τις υπηρεσιακές μεταβολές βάσει των διατάξεων του υπαλληλικού κώδικα ΔΙΔΑ/Φ.48/31/ΟΙΚ. 9253/12-4-2007, οι διατάξεις του άρθρου 71 εφαρμόζονται και για μετάταξη σε κλάδο ανώτερης κατηγορίας στο φορέα στον οποίο γίνεται η μετάταξη.

ΠΑΡΑΛΕΙΠΟΜΕΝΑ ΠΑΡΑΛΕΙΠΟΜΕΝΑ ΠΑΡΑΛΕΙΠΟΜΕΝΑ

ΔΟΚΙΜΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ

Αλήθεια πότε υπάλληλος που διάγει την δοκιμαστική της υπηρεσία μπόρεσε και απέκτησε την εμπειρία ώστε να μπορεί να ασκεί καθήκοντα Διευθύντριας Διοικητικής Υπηρεσίας;

Εμείς ερώτημα κάνουμε. Εσείς οφείλτε να απαντήσετε κε Διοικητά του Γ. Ν. Ληξουρίου και κύριε Υπουργέ Υγείας, που ακόμα τον κρατάτε.

ΚΑΑΠ ΒΟΥΛΑΣ - ΚΑΦΚΑ ΝΙΓΡΙΤΑΣ ΒΙΟΙ ΠΑΡΑΛΛΗΛΟΙ

Το πόσο αδιάφορη είναι η ηγεσία του Υπουργείου Υγείας στα ζητήματα της Πρόνοιας τα οποία ουσιαστικά έχουν παραδοθεί στην θέληση των νέο μεγαλοεργετών (εφοπλιστών κλπ) αποδεικνύεται από δύο μονάδες πρόνοιας κλειστής περίθαλψης. Το ΚΑΑΠ Βούλας και το ΚΑΦΚΑ Νιγρίτας.

Στο μεν πρώτο οι εργαζόμενοι με πρόσφατο υπόμνημα τους 9/1/08 κατήγγειλαν την έλλειψη ιατρικού προσωπικού αφού στο τέλος του 2006 αποχώρησε ο παιδίατρος ενώ το 2007 η δερματολόγος.

Εάν δε πάμε στο υπόλοιπο μόνιμο προσωπικό τότε το ισοζύγιο μεταξύ προσληφθέντων και αποχωρούντων είναι αρνητικό.

Στο δεύτερο ο μοναδικός Φυσιάτρος που είχε απομείνει εξαναγκάστηκε σε παραίτηση από την διοίκηση του ΚΑΦΚΑ όπως ο ίδιος καταγγέλλει. Αποτέλεσμα και οι δύο αυτές μονάδες να μην έχουν μόνιμους ιατρούς στην δύναμη τους βασική προϋπόθεση της ασφαούς λειτουργίας τους.

Αναρωτιόμαστε το Υπουργείο στο οποίο και τα δύο θέματα έχουν τεθεί υπόψη τι κάνει; Μήπως θα επιλέξει αυτή την λύση του επικουρικού ή του έκτακτου ιατρού και μετά τη λήξη της σύμβασής του τι; Άραγε αυτές οι τόσο ευαίσθητες μονάδες έχουν ημερομηνία λήξεως στην λειτουργία τους; Ή μήπως έχουν και το Υπουργείο δεν θέλει να το ομολογήσει.

ΚΕΠΕΠ ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟΥ

Επιτέλους η δικαίωση.

Δικαιώθηκε ο εργαζόμενος του ΚΕΠΕΠ Σιδηροκάστρου που κατέθεσε αίτηση ασφαλιστικών μέτρων κατά του διοικητή του Σπύρου Τσαρτσίδα, ο οποίος παρανόμως παρακρατούσε τον μισθό του υπαλλήλου επί 9 συναπτών μηνών επειδή δεν πειθάρχησε σε απόφασή του με την οποία του επέβαλλε να ασκεί καθήκοντα κατηγορίας ΥΕ. την στιγμή που ήταν υπάλληλος ΔΕ.

Μάλιστα ο αρμόδιος διοικητής της 4ης ΥΠΕ με έγγρα-

φό του είχε επισημάνει στον εν λόγω διοικητή κο Σπύρο Τσαρτσίδα ότι σαφώς δεν είχε την δυνατότητα να του αναθέσει καθήκοντα άλλης κατηγορίας και μάλιστα ΥΕ αφού ήταν υπάλληλος ΔΕ.

Η παραβίαση του Δημοσιοϋπαλληλικού Κώδικα δεν αφορά μόνον τον εργαζόμενο αλλά και τον εργοδότη (βλέπε διοικητή) και άρα σωστά έκριναν οι δικαστικές αρχές την πράξη του παράνομη.

Απ' ότι φαίνεται πολλές φορές ούτε οι θεσμοί, ούτε οι νόμοι μετράνε για κάποιους με αποτέλεσμα να είναι αναγκασμένοι οι υπάλληλοι να καταφεύγουν στα δικαστήρια διότι διαφορετικά δεν βρίσκουν το δίκιο τους. **Αυτό πάντως δεν προϋποθέτει χρηστή διοίκηση και δεν συνιστά επανίδρυση αλλά αναπαλαίωση του κράτους.**

ΚΕΠΕΠ ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟΥ Νο 2 BLACK LIST

Σε μαύρη λίστα φαίνεται ότι έχει περάσει ο Διοικητής του ΚΕΠΕΠ ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟΥ σε όλους όσους τρέφει αισθήματα αντιπάθειας και εμπάθειας.

Τρανό παράδειγμα η πρώην εργοθεραπεύτρια κα Σφετοπούλου η οποία μη αντέχοντας το ανελέητο κυνηγητό του Διοικητή συνταξιοδοτήθηκε, επανήλθε όμως με σύμβαση που σύναψε με την ΕΣΑΕΑ. Μόλις όμως εμφανίσθηκε στο ΚΕΠΕΠ ο Διοικητής την έδιωξε κακήν κακώς.

Αν περιμένει κανείς από τέτοιους Διοικητές να πάνε την Πρόνοια μπροστά τότε ζήτω που καήκαμε. **Ακούτε εκεί στο Υπουργείο;**

ΣΥΜΠΑΡΑΣΤΑΣΗ

Συμπαράσταση και κάλυψη των κινητοποιήσεων που πραγματοποίησαν τα Σωματεία Εργαζομένων στο Γ.Ν. Κέρκυρας, στο Νοσοκομείο ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ και στο Γ.Ν. - Κ.Υ. Κρεσσένων παρέιχε με απόφαση της η Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ.

ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΣΤΗΝ ΥΠΕ ΚΡΗΤΗΣ

Καταγγέλια στην ΥΠΕ Κρήτης κάνει το Δ.Σ. του Σωματείου στο Θ.Ψ.Π. Χανίων σχετικά με την επιλογή και τοποθέτηση στην Διεύθυνση Νοσηλευτικής, Νοσηλεύτριας που δεν διαθέτει τα τυπικά προσόντα.

Αυτό προέκυψε με αφορμή εξώδικο που έστειλαν 3 συναδέλφισσες νοσηλεύτριες σχετικά με τις κρίσεις του Υ.Σ., ζητώντας να τους κοινοποιηθούν οι πίνακες κατάταξης.

Τι λένε γι' αυτές τις αδικίες όλα τα καθ' ύλην αρμόδια όργανα; Ή μήπως και αυτά ακολουθούν την πεπατημένη του ΣΕΜΝΑ και ΤΑΠΕΙΝΑ; **Δηλαδή Σιωπή των Αμνών.**

ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΜΕ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ στις 17.01.2008

Συνάντηση με τον Υπουργό Υγείας κο Αβραμόπουλο και την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας είχε η ΠΟΕΔΗΝ την Πέμπτη 17 Ιανουαρίου 2008.

Η συνάντηση αυτή έγινε μετά από επιμονή και επίπονη προσπάθεια της Ομοσπονδίας αφού ο κος Αβραμόπουλος έχει εγκαινιάσει την πρακτική να μην συναντιέται με φορείς που εκφράζουν αντίθετη προς αυτόν άποψη.

Ετέθησαν τα θέματα της υποχρηματοδότησης, των προσλήψεων, των αμοιβών, της ύπαρξης των ειδικών λογαριασμών. Θίχθηκε το θέμα των διοικήσεων των νοσοκομείων η πορεία και το έργο τους. Ετέθησαν θέματα που αφορούσαν τις ΣΔΙΤ, την ΕΝΕ, τις Δωρεές και τις ΜΚΟ και το βασικό αίτημα της Ομοσπονδίας που ήταν ένταξη στα ΒΑΕ.

Δυστυχώς για μια ακόμα φορά ο Υπουργός Υγείας αλλά και όλη η πολιτική ηγεσία του υπουργείου από τις απαντήσεις που δόθηκαν φάνηκαν πιστά προσκολλημένοι στην πολιτική που ακολουθεί, δηλαδή το ξεπούλημα του Δημόσιου Τομέα της Υγείας με βασικό εργαλείο την ταυτόχρονη απονεύρωση και υποβάθμισή του.

Ταυτόχρονα ο Υπουργός παραμένει μακριά από την διεκδίκηση από το αντίστοιχο Υπουργείο Οικονομικών βασικών οικονομικών και θεσμικών αιτημάτων των εργαζομένων στην υγεία αποδεικνύοντας για μια ακόμα φορά ότι μοναδικό έργο του Υπουργείου Υγείας και των Υπουργών είναι η αυτοπροβολή τους μέσα από φιέστες και εκδηλώσεις και όχι η επίλυση τόσοσων σοβαρών θεμάτων που έχουν ήδη συσσωρευθεί.

8 ΜΑΡΤΗ 2008 - ΗΜΕΡΑ ΤΗΣ ΓΥΝΑΙΚΑΣ

Χρόνια τώρα τα επετειακά κείμενα των φορέων έχουν εξαντληθεί σε στατιστικά που αφορούν στις γυναίκες και τη παρουσία τους στο κοινωνικό - επαγγελματικό - πολιτικό - προσωπικό στερέωμα.

Το σημερινό γίνεσθαι όμως έχει άλλα χαρακτηριστικά. Με την επίκληση της ισότητας, η οποία χρησιμοποιείται ως άλλοθι, τα ηλικιακά όρια συνταξιοδότησης των γυναικών ανεβαίνουν ιλιγγιωδώς. Το προσδόκιμο επιβίωσης μεγαλώνει, οι γυναίκες ζουν περισσότερο, το ασφαλιστικό σύστημα κινδυνεύει, όποτε θα κληθεί, ήδη καλείται, ο αδύναμος κρίκος, οι γυναίκες, να γίνουν για ακόμα μια φορά τα υποζύγια.

Δηλαδή ούτε πολύ ούτε λίγο προβάλλει ως μοναδική λύση, η λήψη σκληρών μέτρων, η περικοπή των δικαιωμάτων των εργαζομένων και μάλιστα των γυναικών.

Οι γυναίκες είναι τα πρώτα θύματα των αντισσφαλιστικών μέτρων που επιλέγει η κυβέρνηση και έπονται οι υπόλοιποι. Προβάλλεται ως επιτακτική ανάγκη η περικοπή των ευνοϊκών δήθεν ρυθμίσεων που αφορούν στις γυναίκες.

Η διαταγή της Ε.Ε. επιβάλλει την αύξηση των ορίων ηλικίας των γυναικών και η Κυβέρνηση σπεύδει να ευθυγραμμιστεί, αγνοώντας το Εθνικό Δίκαιο, παραβλέποντάς το προσπαθεί να καλύψει τις δικές της ευθύνες, τα δικά της λάθη.

Δεν φταίνε οι γυναίκες εργαζόμενες για τις οφειλές του Δημοσίου στα ασφαλιστικά ταμεία (2003 - 2,7δισ, σήμερα - 8δισ / αύξηση 200%)

Δεν φταίνε οι γυναίκες εργαζόμενες

για την εισφοροδιαφυγή (2003 - 16%, 2006 - 22%).

Δεν φταίνε οι γυναίκες εργαζόμενες για την επιβάρυνση του ασφαλιστικού συστήματος με 1,1δισ ευρώ ετήσια με τη στρεβλή ενοποίηση των ταμείων που αποφάσισε η Κυβέρνηση.

Ποιος αναλαμβάνει το κόστος αυτής της επικίνδυνης πολιτικής που επιβάλλει τα αδιέξοδα;

Το Υγειονομικό Συνδικαλιστικό Κίνημα που εκφράζει ποσοστιαία περισσότερες γυναίκες εργαζόμενες. Δεν ήταν ποτέ αγκυλωμένο ήταν όμως και παρέμεινε καχύποπτο. Και όχι άδικα.

Η πραγματικότητα είναι άλλη και δεν σκάνει αντιρρήσεις, δεν είναι ανάλογα με την οπτική που τη βλέπει κάποιος. Η επαφή με την αλήθεια είναι οδυνηρή και η Κυβέρνηση την αποφεύγει.

Οι γυναίκες εργαζόμενες ενημερώνονται - αντεπιτίθενται - διεκδικούν - αντιδρούν.

Αρνούμαστε τη δημαγωγία - υποκρισία - ανευθυνότητα.

Αρνούμαστε να 'μαστε υποχείρια - ενεργούμενα - μαριονέτες.

Αρνούμαστε τους λεονταρισμούς - τα καρόττα - τα μαστίγια.

Οι μεταρρυθμίσεις περιλαμβάνουν αυτούς που βλάπτονται αλλά και αυτούς που ωφελούνται. Αυτούς που θίγονται τους βλέπουμε, είμαστε όλοι εμείς. Αυτοί που πανηγυρίζουν, που κρύφτηκαν; Γιατί δεν είναι ορατοί;

Όλοι μαζί εμείς, που μας περιθωριοποιούν μπορούμε να τους τρέψουμε σε άτακτη φυγή.

ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΥΠΟΥ ΠΟΕΔΗΝ



ΑΝΟΙΧΤΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

Τους τελευταίους μήνες οι εργαζόμενοι στον χώρο της υγείας γίνονται μάρτυρες μιας άνευ προηγουμένου επίθεσης εκ μέρους των συγκοινωνούντων δοχείων που λέγονται ΠΑΣΥΝΟ - ΕΣΥ / ΕΝΕ και των νεοσυνδικαλιστών διασπαστών ηγετικών τους στελεχών.

Αποστέλλουν επιστολές διαγραφής από την ΠΟΕΔΗΝ και εγγραφής στον ΠΑΣΥΝΟ - ΕΣΥ. Αποστέλλουν σαν ΕΝΕ στις διοικήσεις απειλητικές ντιρεκτίβες εκπορευόμενες από τους ίδιους ανθρώπους ακριβώς που νέμονται τον χώρο των Νοσηλευτών. Νεοσυντηρητικοί νεοσυνδικαλιστές διασπαστές του χώρου της υγείας. Τα ερωτήματα πολλά.

Άραγε ο ΠΑΣΥΝΟ - ΕΣΥ θα ξεκαθαρίσει την θέση του αν είναι Ομοσπονδία ή Σύλλογος; Η απάντη έχει κοντά ποδάρια.

Τα μέλη που καλεί να διαγραφούν από την ΠΟΕΔΗΝ είναι μέλη των Πρωτοβάθμιων Σωματείων, άρα τους καλεί εμμέσως πλην σαφώς να διαγραφούν από τα πρωτοβάθμια σωματεία έχοντας σκοπό αυτού κάθε αυτού να τα διασπάσει. Τους πληροφορούμε αφού δεν το γνωρίζουν γιατί δεν είχαν ασχοληθεί στο παρελθόν συνδικαλιστικά, ότι μέλη της ΠΟΕΔΗΝ είναι τα Πρωτοβάθμια Σωματεία και όχι τα φυσικά πρόσωπα. Αλλά που να το γνωρίζουν αυτό οι σαλονάτοι νεοσυνδικαλιστές του ΠΑΣΥΝΟ - ΕΣΥ.

Οι υπεύθυνες δηλώσεις που γίνονται σχετικά με την οικονομική συνδρομή πλήττουν ουσιαστικά τα Πρωτοβάθμια Σωματεία, τα οποία βεβαίως και έχουν Εξελεγκτικές Επιτροπές οι οποίες ελέγχουν και τα οικονομικά τους. Άραγε στον ΠΑΣΥΝΟ - ΕΣΥ και κατ' επέκταση και στην ΕΝΕ ποιος ελέγχει τα οικονομικά που εισπράττουν από τους εργαζόμενους και τις κάθε λογής εταιρείες που διαφημίζονται στα διάφορα έντυπά τους που κυκλοφορούν;

Ποιος διαχειρίζεται προσωπικά στοιχεία και δίνει τις διευθύνσεις στον ΠΑΣΥΝΟ - ΕΣΥ; Μήπως αυτό γίνεται από το άλλο συγκοινωνούν δοχείο την ΕΝΕ; Και εδώ βέβαια τα συγκοινωνούντα δοχεία διαχειρίζονται προσωπικά δεδομένα νοσηλευτών, διευθύνσεις, τηλέφωνα κλπ. τα οποία διαχειρίζονται προς όφελός τους πράγμα παράνομο και καταχρηστικό.

Πως είναι δυνατόν μια ΥΠΟΤΙΘΕΜΕΝΗ ΣΟΒΑΡΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΠΑΣΥΝΟ - ΕΣΥ να δηλώνει ίδια διεύθυνση, ίδια τηλέφωνα, ίδια FAX με ένα Πανελλήνιο Σύλλογο Νοσηλευτών πάλη ΠΑΣΥΝΟ - ΕΣΥ. Μήπως είναι ένα και το αυτό; Γιατί κοροϊδεύουν τους νοσηλευτές και τους αποπροσανατολίζουν; Άλλο Ομοσπονδία, άλλο πρωτοβάθμιο σωματείο.

Πως είναι δυνατόν παίζοντας τον ρόλο των εργολάβων και των μεσαζόντων διαφόρων δικηγορικών γραφείων

εκτός από νοσηλευτές να καλούν και άλλους κλάδους εργαζομένων για την διεκδίκηση των 300€. Τώρα οι όψιμοι συνδικαλιστές ψευτοηγέτες του ΠΑΣΥΝΟ ΕΣΥ ευαισθητοποιήθηκαν για άλλους κλάδους; Αυτοί δεν διαχώριζαν την θέση τους αυτοπεριοριζόμενοι σε κλαδικά ζητήματα με συντεχνιακή λογική;

Τους ενημερώνουμε βέβαια ότι σχεδόν όλα τα πρωτοβάθμια σωματεία - μέλη της ΠΟΕΔΗΝ πριν αυτοί ξυπνήσουν έχουν κάνει προσφυγή για την διεκδίκηση των 300€ για ΟΛΟΥΣ τους εργαζόμενους. Άρα ατύχησαν ή καθυστέρησαν οι νεοσυνδικαλιστές του ΠΑΣΥΝΟ - ΕΣΥ και των συγκοινωνούντων δοχείων.

Αλήθεια αυτοί οι περίφημοι νεοσυνδικαλιστές διασπαστές του ΠΑΣΥΝΟ - ΕΣΥ και των συγκοινωνούντων δοχείων (ΠΑΣΥΝΟ - ΕΣΥ - ΕΝΕ) που βρίσκόντουσαν τις ημέρες των απεργιών; Το ασφαλιστικό, η ακρίβεια, οι πρόσθετες αμοιβές δεν αφορούν τους νοσηλευτές που φιλοδοξούν να εκφράσουν, πως άραγε;

Με δημόσιες σχέσεις και κολλητιλίκια με τους Υπουργούς; Και βέβαια αυτοί που δεν είναι κομματικοί γιατί μέχρι σήμερα βρίσκονται σε στενή επαφή με στελέχη της κυβερνητικής παράταξης της Ν.Δ. βραβεύοντας μάλιστα και τους Υπουργούς της;

Εμείς πάντως δεν είμαστε υπέρ των νεοεργετών ούτε τους βραβεύουμε «για τις υπηρεσίες τους».

Μπορούν να μας εξηγήσουν οι διοικούντες νεοσυνδικαλιστές σε ποια Συνομοσπονδία είναι εγγεγραμμένοι μια που εμείς σαν ΠΟΕΔΗΝ είμαστε στην Ναυαρχίδα της ΑΔΕΔΥ;

Τι έχουν να επιδείξουν τα τελευταία χρόνια και ποια αιτήματα έλυσαν μήπως αυτά που αναφέρουν στον σύντομο διοικητικό απολογισμό; (οικονομικός δεν υπάρχει) γιατί άραγε;

Όμως γνωρίζουν καλά οι νεοσυνδικαλιστές διασπαστές της ΕΝΕ και ΠΑΣΥΝΟ - ΕΣΥ να παίρνουν τις συνδικαλιστικές άδειές τους. Αποχή δηλαδή από το νυχτέρι τις αργίες, τις διπλοβάρδιες, το τμήμα που όμως τις χρησιμοποιούν για δικά τους οφέλη, γεμίζοντας την φαρέτρα τους με μεταπτυχιακά κλπ

Η εκπροσώπηση των εργαζομένων είναι σοβαρό ζήτημα για να το αφήσουμε στα χέρια αυτών.

Καταγγέλλουμε τους εκβιασμούς - εκφοβισμούς - απειλές και παραινέσεις.

Η τρομοκρατία των διασπαστών και οι μεθοδεύσεις τους δεν θα περάσουν. Την επόμενη φορά σας συνιστούμε να βραβεύσετε τον KRISPAN τον Αμερικανό τραπεζίτη. **ΞΕΡΕΤΕ ΕΣΕΙΣ.**