



*Διαβάστε σε
αυτό το τεύχος*

ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΤΩΝ

σελ. 4

ΑΞΙΟΛΟΓΗ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

σελ. 5

ΑΠΟΡΙΕΣ....

σελ. 11

ΠΕΡΙΟΔΙΚΗ ΔΙΜΗΝΙΑΙΑ 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
210 5616948

εκτύπωση
ΧΑΪΔΕΜΕΝΟΣ ΑΕΒΕ

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

Συνάντηση με τη Νέα Ηγεσία του ΥΥΚΑ

Συνάντηση με τη Νέα Ηγεσία του Υπουργείου Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης είχε στις 02.11.2009 η Εκτελεστική Επιτροπή της ΠΟΕΔΗΝ.

Στη συνάντηση η οποία σημειωτέον ήταν και η πρώτη θεσμική συνάντηση, ετέθησαν όλα τα θέματα που αφορούν το χώρο της Υγείας με αιχμή:

- Το Δημόσιο και Κοινωνικό Χαρακτήρα της Υγείας.
- Την αύξηση της χρηματοδότησης.
- Την πάταξη της διαφθοράς.
- Τη θεσμοθέτηση κοινωνικού διαλόγου με κατάληξη υπογραφής Σ.Σ.Ε.
- Την πρόσληψη προσωπικού.
- Την ένταξη στα ΒΑΕ.

Από πλευράς Υπουργείου διαφαίνεται ότι επιζητείται μία στενή θεσμική συνεργασία με την ΠΟΕΔΗΝ με τακτικές συναντήσεις με Η/Δ.

Ενώ περιγράφηκε το τοπίο εγκατάληψης στο οποίο η προηγούμενη Ηγεσία του Υπουργείου είχε οδηγήσει τον χώρο της Υγείας.

Με αφορμή αυτή την συνάντηση η ΠΟΕΔΗΝ εξέδωσε το ακόλουθο Δελτίο Τύπου με αριθμ. Πρωτ: 868/ 02.11.2009:

Πραγματοποιήθηκε σήμερα συνάντηση της Νέας Πολιτικής Ηγεσίας του ΥΥΚΑ με την Εκτελεστική Επιτροπή της ΠΟΕΔΗΝ.

Θέσαμε τα προβλήματα του ΕΣΥ και τη διαπίστωση για την υποβάθμιση και την απαξίωση που επιχειρήσει η απειλούσα κυβέρνηση.

- Ζητήσαμε την ενίσχυση του Δημόσιου και Κοινωνικού χαρακτήρα του ΕΣΥ
- Την αύξηση της χρηματοδότησης με ορθολογική διάθεση και διαχείριση των πόρων
- Την πάταξη της διαφθοράς και της παραοικονομίας και την ενίσχυση της Διαφάνειας

Συζητήσαμε για την ανάγκη στελέχωσης του ΕΣΥ με μόνιμες προσλήψεις μέσω ΑΣΕΠ, καθώς και για την επίλυση προβλημάτων των λειτουργών της Υγείας.

Ζητήσαμε επίσης την θεσμοθέτηση κοινωνικού διαλόγου για τη σταδιακή συζήτηση και επίλυση όλων των εκκρεμών θεμάτων στα πλαίσια υπογραφής Συλλογικής Σύμβασης Εργασίας στο β' εξάμηνο του 2010.

Η πολιτική ηγεσία δεσμεύτηκε για την προκήρυξη 6.100 θέσεων ως ακολούθως 1.700 +1.400 για το έτος 2009 που εκκρεμούν καθώς και 3.000 για το 2010.

Μας ενημέρωσαν επίσης πως παρά την άσχημη οικονομική συγκυρία στον Νέο Προϋπολογισμό θα καταγράφεται έστω και οριακά αύξηση των Δαπανών για την Υγεία - Πρόνοια. Υπενθυμίζουμε πως το 2009 ήταν 2,35% ως ποσοστό του ΑΕΠ.

Τέλος μας δηλώθηκε πως η πολιτική ηγεσία επιζητά τον διάλογο και την συνεννόηση με τους κοινωνικούς εταίρους και πως θα υπάρχουν θεσμοθετημένες τακτικές συναντήσεις με θεματικές ενότητες καθώς επίσης και με την Διαπραγματευτική Ομάδα της ΠΟΕΔΗΝ για την υπογραφή Συλλογικής Σύμβασης Εργασίας.

ΣΗΜΕΙΩΜΑ της ΣΥΝΤΑΞΗΣ

Θορυβημένοι οι προβοκάτορες της ΠΑΣΥΝΟ - ΕΝΕ προσπαθούν με διάφορα δημοσιεύματα να χειραγωγήσουν, να σπεκουλάρουν, να κατηγορήσουν. Φοβούνται. Φοβούνται ότι ο χρόνος κυλάει αδυσώπητος και πολλά από αυτά που μαγείρευαν με τους αποχωρήσαντες Υπουργούς με τους οποίους συνεργάζονταν άσπογα αφού ήταν τα καλά παιδιά τους θα δουν το φως της δημοσιότητας. Οι αποφάσεις δηλαδή των κλειστών δωματίων και των ημετέρων. Επιτέλους κάποιος πρέπει να οδηγήσει αυτούς τους Πραίτορες του χώρου να δουλέψουν βάρδια και:

- Όχι να δουλεύουν αναδεικνύοντας τον τυχοδιωκτισμό τους σε επιστήμη.
- Όχι να δουλεύουν δουλεύοντας τους Νοσηλευτές.
- Όχι να δουλεύουν μοιράζοντας ημερίδες και μεταπτυχιακά.

Κάθε κατεργάρης στον πάγκο του λοιπόν.

ΤΟ ΒΗΜΑ της ΑΔΕΔΥ

ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΡ. ΠΡΩΤ. 440

Πραγματοποιήθηκε σήμερα 2/11/2009, συνάντηση του Προεδρείου της Α.Δ.Ε.Δ.Υ. με τον Υπουργό Οικονομικών κ. Γιώργο Παπακωνσταντίνου.

Η Α.Δ.Ε.Δ.Υ. ενημέρωσε τον κ. Υπουργό για τα προβλήματα, τις θέσεις και τις προτάσεις του συνδικαλιστικού κινήματος.

1. Για τη διαμόρφωση της εισοδηματικής πολιτικής που ο προσδιορισμός της θα πρέπει να ανταποκρίνεται και να καλύπτει το κόστος ζωής και όχι απλά τον πληθωρισμό. Αιθώστε το φαινόμενο του αποπληθωρισμού είναι στοιχείο της κρίσης και δεν πρέπει να αποτελεί ένα ακόμη εργαλείο μεταβίβασης τους κόστους της κρίσης στους μισθωτούς και συνταξιούχους.

2. Για την ανάγκη προώθησης ενός νέου μισθολογίου με ενιαίες αρχές και με αυξημένους βασικούς μισθούς για την προστασία και αναβάθμιση των εν ενεργεία και συντάξιμων αποδοχών και την ενσωμάτωση των επιδομάτων, που αποτελεί την έξοδο από τη σημερινή αναρχία. Είναι ο μόνος τρόπος αναδιάρθρωσης χωρίς μείωση των αποδοχών των εργαζομένων, που ειδικά στο Δημόσιο και επί σειρά ετών με τις εισοδηματικές πολιτικές μειώνονται και ονομαστικά και ουσιαστικά.

3. Για το μείζον ζήτημα της απόφασης του ΔΕΚ (όρια ηλικίας ανδρών/γυναικών) που ανατρέπει τον κοινωνικό χαρακτήρα της ασφάλισης στο Δημόσιο και τη μετατρέπει σε επαγγελματική. Αυτή η απαράδεκτη απόφαση δεν πρέπει να υλοποιηθεί και δεν πρόκειται να γίνει αποδεκτή σε ότι αφορά τουλάχιστον την Α.Δ.Ε.Δ.Υ., το δημοσιοϋπαλληλικό κίνημα.

4. Για το εκρηκτικό πρόβλημα της τρύπας των 600 εκατομμυρίων στο Ταμείο Πρόνοιας, και την ανάγκη να υπάρξει άμεσα επιχορήγηση του Τ.Π.Δ.Υ. και του Ο.Π.Α.Δ.

Το Προεδρείο της Α.Δ.Ε.Δ.Υ. ζήτησε άμεσα, ειλικρινή σχέση με την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου, τονίζοντας ότι οι λαϊκισμοί, τα «πολεμικά» σενάρια για περικοπές κλπ δυναμιτίζουν την όποια διαβούλευση, την υπεύθυνη ενημέρωση, την ευθύτητα συμφωνίας ή διαφωνίας.

Η Α.Δ.Ε.Δ.Υ. θέτει την κόκκινη γραμμή στην αντιμετώπιση των αντιπαραγωγικών, διαμεσολαβητικών, οικονομικών και άλλων συμφερόντων που έχουν πλήγματα στο Δημόσιο, περικυκλώνουν τη λειτουργία του, υπονομεύουν την αποδοτικότητα του προς όφελος του πολίτη και της κοινωνίας. Η Α.Δ.Ε.Δ.Υ. ήταν και θα είναι αντίθετη σε κάθε πολιτική μεταφοράς τους κόστους της κρίσης στους μισθωτούς και συνταξιούχους.

Η ΑΔΕΔΥ για την ασφάλιση στους κλάδους υγείας

Η δυσκολία συγκεκριμένων ταμείων να ανταποκριθούν στις τρέχουσες υποχρεώσεις και η προσφυγή στη ρευστοποίηση μέρους του αποθεματικού τους κεφαλαίου με ισχυρή αιτία τις δαπάνες των κλάδων υγείας, φέρνει με δραματικό τρόπο στο προσκήνιο τις πολιτικές ευθύνες για την ασφάλιση υγείας.

Την ώρα που η καθήλωση της αγοραστικής δύναμης των εργαζομένων και η συρρίκνωση των οικογενειακών εισοδημάτων, αναδεικνύει ως μείζον ζήτημα και αίτημα την κατάργηση της συμμετοχής στα φάρμακα και την αντιμετώπιση της εμπορευματοποίησης στην υγεία που ακυρώνουν την Κοινωνική Ασφάλιση υγείας και επιβαρύνουν τους οικογενειακούς προϋπολογισμούς, οι εξελίξεις δείχνουν ότι στην αξιοποίηση των προβλημάτων προετοιμάζεται και στρώνεται το έδαφος για νέα βάρη στους εργαζόμενους και τους συνταξιούχους.

Η ΑΔΕΔΥ κρίνει αναγκαίο να επισημάνει:

1. Η εξυγίανση στον τομέα του φαρμάκου όπου η πολυεθνική φαρμακοβιομηχανία νέμεται τους κοινωνικούς πόρους και εξαντλεί τους οικογενειακούς προϋπολογισμούς, είναι σήμερα εκ των ουκ άνευ προϋπόθεση με άμεσο στόχο την ανάδειξη του φαρμάκου ως κοινωνικό και όχι εμπορικό αγαθό και επομένως τη ριζική αλλαγή των πολιτικών τιμολόγησής του.

2. Η αναδιάρθρωση του Ε.Σ.Υ. απέναντι στις πολιτικές αποσύνθεσής του ως κοινωνικό κεκτημένο, είναι θεμελιακός όρος για τη λειτουργία, την αναπνοή και το μέλλον των κλάδων υγείας των ασφαλιστικών ταμείων.

Η ΑΔΕΔΥ θεωρεί ότι η πολιτική τρύπα των ασκούμενων κυβερνητικών πολιτικών στο φάρμακο, το Ε.Σ.Υ., την υγεία, σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να μεταφερθεί στην Κοινωνική Ασφάλιση υγείας και τελικά με αυτό το όχημα στις πλάτες των εργαζομένων και των συνταξιούχων.

Η ΑΔΕΔΥ με σαφή θέση για την αιτία και τον προσανατολισμό των λύσεων σήμερα, επιθυμεί με κατηγορηματικό τρόπο να τονίσει ότι δεν πρόκειται να αναγνωρίσει αύριο στη δραματοποίηση και διαστρέβλωση της πραγματικότητας απόπειρες «νομιμοποίησης» νέων δυσμενών αλλαγών στην Κοινωνική Ασφάλιση, νέα περικοπή δικαιωμάτων, μείωση και υποχώρηση των εγγυήσεων και των προσδιορισμένων παροχών και ιδιαίτερα στην ασφαλιστική κάλυψη των υγειονομικών αναγκών των ασφαλισμένων.

ΑΠΟΦΑΣΗ ΓΕΝΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ 30.10.09

Από τις 5 Οκτώβρη έχουμε αλλαγή στο πολιτικό σκηνικό της χώρας με νέα κυβέρνηση. Με ισχυρή εντολή καλείται να διαχειρισθεί και να επιλύσει τα οξυμένα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι πολίτες και οι εργαζόμενοι.

Είναι δεδομένη η κακή οικονομική κατάσταση της χώρας με τα ελλείμματα να αγγίζουν το 12,50%, τα έσοδα να έχουν καταρρεύσει και τις δαπάνες λόγω της διαφθοράς και της εξυπηρέτησης των λίγων και ισχυρών να έχουν εκτιναχθεί στα ύψη.

Στην τελευταία πενταετία οι Δημόσιες Κοινωνικές Υπηρεσίες συνειδητά απαξιώθηκαν από την απειθούσα κυβέρνηση που ενίσχυσε με κάθε τρόπο τις επενδύσεις των Ιδιωτών Επιχειρηματιών. Επιχειρήθηκε βίαιη ανακατανομή του εισοδήματος σε βάρος των εργαζόμενων και πολιτών. Οι πολίτες αναμένουν - προσδοκούν μια νέα αντίληψη διακυβέρνησης, με διαφάνεια, αξιοκρατία, με βασικό στόχο την εξυπηρέτηση των πολιτών.

Όμως το συνδικαλιστικό κίνημα και συγκεκριμένα η ΠΟΕΔΗΝ διατηρεί την αυτονομία της, κάτι που το απέδειξε διαχρονικά και διεκδικεί την λύση των εκρηκτικών προβλημάτων που αντιμετωπίζουν οι Δημόσιες Υπηρεσίες Υγείας και οι εργαζόμενοι σε αυτές. Δίνουμε προτεραιότητα στην εξυπηρέτηση των πολιτών με την προσφορά δωρεάν ποιοτικών υπηρεσιών. Το θεμελιώδες αίτημά μας είναι ο Δημόσιος και Κοινωνικός Χαρακτήρας της Υγείας - Πρόνοιας. Κρίνουμε ως απολύτως θετικό την κατάργηση του ΠΡΟΕΔΡΙΚΟΥ ΔΙΑΤΑΓΜΑΤΟΣ που υπεγράφη προεκλογικά από τον κ. Αβραμόπουλο και έδωσε την δυνατότητα σε επιχειρηματίες να ιδρύουν ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ διαθέτοντας την πλειοψηφία των μετόχων (αντί των ιατρών που ισχύει). Αυτό από μόνο του δεν αλλάζει την κατάσταση της εμπορευματοποίησης της προκλητής ζήτησης και της κατασπατάλησης των αποθεμάτων των ασφαλιστικών ταμείων που είναι η σημερινή πραγματικότητα. Ασφαλώς και απαιτείται οριοθέτηση λειτουργίας με κανόνες του Ιδιωτικού Τομέα και Ενιαίος Φορέας Υγείας που θα αναπτύξει αντίστοιχες ανταγωνιστικές δημόσιες υπηρεσίες. Είναι επιβεβλημένη η ανάπτυξη της Πρωτοβάθμιας Περιθαλψης, του οικογενειακού Ιατρού με κατάλληλες υπηρεσίες που θα καλύπτουν τις ανάγκες του συνόλου των πολιτών.

Η στελέχωση των υπηρεσιών με προσωπικό είναι επιβεβλημένη. Το ελλειπέστατο υπάρχον προσωπικό κουράστηκε με την εντατικοποίηση της εργασίας και την καταπάτηση των εργασιακών δικαιωμάτων του. Σήμερα διαθέτουμε 36.000 Κρεβάτια στο Δημόσιο Σύστημα και πολυπλασιασίζοντας επί 3 εργαζόμενους ανά κρεβάτι, απαιτούνται 108.000 υπάλληλοι για να στελεχώσουν επαρκώς το σύστημα. Με δεδομένο ότι οι υπηρεσίες αυξήθηκαν με τις νέες τεχνολογίες και τις δραστηριότητες που ανέπτυξαν οι μονάδες και σήμερα υπηρετούν περίπου 83.000 υπάλληλοι τα κενά είναι περίπου 25.000.

Βέβαια προτείνουμε να γίνει νέα απογραφή προσωπικού υπηρετούντων υπαλλήλων με δεδομένες τις αποσπάσεις, μετατάξεις, μετακινήσεις που θα πρέπει να επανεξεταστούν. Ακόμη και οι Βουλευτές αποσπούν Νοσηλευτικό Προσωπικό. Η εξαγγελία για πρόσληψη 3.000 θέσεων ανά έτος πέραν των συνταξιοδοτήσεων με ταυτόχρονο διορισμό των 1.680 υπαλλήλων που είναι σε εκκρεμότητα, αλλά και η ολοκλήρωση

της διαδικασίας και η άμεση προκήρυξη των 1.720 και 1.400 θέσεων που αφορούν το 2009 και πάγωσε λόγω αλλαγής των μορίων επιλογής είναι ΘΕΤΙΚΗ. **Διεκδικούμε κατάργηση των ελαστικών μορφών απασχόλησης.**

Επιδιώκουμε την αύξηση της χρηματοδότησης των Υπηρεσιών Υγείας - Πρόνοιας παράλληλα με την πάταξη της παραοικονομίας και της διαφθοράς. Πέραν των μέτρων για την αξιοποίηση των πόρων (μηχανογράφηση, διπλογραφικό σύστημα, προμήθειες, φάρμακα κ.λ.π), είναι σημαντικό και θα δείξει τις προθέσεις της Κυβέρνησης η αύξηση της χρηματοδότησης κατά 0,25% τουλάχιστον του ΑΕΠ (250 εκ. ευρώ) στον προϋπολογισμό του 2010 ώστε στο βάθος της τετραετίας να επιτευχθεί ο στόχος αύξησης 1% του ΑΕΠ. Βασικό μας αίτημα είναι ο εξορθολογισμός στην χορήγηση των υπερωριών και ο διπλοσασμός του ωρομισθίου. Με μικρή αύξηση του ετήσιου κονδυλίου και τον εξορθολογισμό μπορεί να επιτευχθεί ο διπλοσασμός. Στα πλαίσια των μέτρων που έλαβε η προηγούμενη Κυβέρνηση για την αντιμετώπιση της χρηματοπιστωτικής κρίσης μείωσε το κονδύλι των υπερωριών του έτους 2009 κατά 10%. Οι πρόσθετες αποδοχές κατά τους μήνες Οκτώβριος - Νοέμβριος (τέλος λογιστικού έτους) θα είναι αδύνατον να εξοφληθούν. Απαιτείται άμεσα η συμπληρωματική χορήγηση κονδυλίου για την κάλυψη δεδουλευμένων, υπερωριών - νυχτερινών - αργιών.

Η ένταξη των εργαζομένων των Νοσοκομείων στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα σύμφωνα με την πρότασή μας είναι βασικό αίτημα της ΠΟΕΔΗΝ.

Τα αποθεματικά των ασφαλιστικών ταμείων βουλιάζουν από τη ραγδαία αύξηση των δαπανών υγείας (ετήσια αύξηση 25%) την κατάργηση της λίστας φαρμάκων, την μη επιστροφή του 4% του τζίρου των φαρμακοβιομηχανιών, την εισφοροδιαφυγή, την επένδυση των αποθεματικών σε προϊόντα υψηλού ρίσκου (δομημένα ομόλογα). Το ταμείο Πρόνοιας καθυστερεί πάνω από δύο χρόνια να χορηγήσει το εφ' άπαξ στους δικαιούχους και ο ΟΠΑΔ μετακυλίει το κόστος πληρωμής σε φάρμακα και ιατρούς στους ασφαλισμένους. Είναι θετικές οι εξαγγελίες αν υλοποιηθούν για ρύθμιση των απωλειών στη σύνταξη λόγω της διαδοχικής ασφάλισης και η διαφορετική προσέγγιση για επίλυση των προβλημάτων του κοινωνικοασφαλιστικού συστήματος με παρεμβάσεις στις πραγματικές αιτίες που γεννούν τα προβλήματα και όχι στα δικαιώματα των ασφαλισμένων.

Το **ΕΞΩΔΙΚΟ** που καταθέσαμε για την τήρηση των κοινοτικών οδηγιών και της Εθνικής Νομοθεσίας στα ωράρια του προσωπικού (2 ρεπό την εβδομάδα, 12ωρη ανάπαυση μεταξύ δύο βαρδιών, 1 νύχτα την εβδομάδα), είναι στη πρώτη γραμμή των διεκδικήσεών μας. Η προηγούμενη κυβέρνηση είχε συστήσει διαπραγματευτική Επιτροπή για την υπογραφή Συλλογικής Σύμβασης Εργασίας. Οι διαπραγματεύσεις δεν προχώρησαν λόγω έλλειψης πολιτικής βούλησης.

Επαναφέρουμε στη νέα πολιτική ηγεσία το αίτημα και ζητάμε την συγκρότηση **Διαπραγματευτικής Επιτροπής** με καταληκτική ημερομηνία τον Οκτώβριο του 2010, ώστε τα συμφωνηθέντα να συμπεριληφθούν στον Προϋπολογισμό του έτους 2011.

Το επίδομα των 176€ χορηγείται σε όλους τους Δημόσιους υπαλλήλους π/ην των Υγειονομικών και

Εκπαιδευτικών. Με τις αγωνιστικές παρεμβάσεις μας αντί της χορήγησης των 176€ πετύχαμε την αύξηση του Νοσοκομειακού κατά 105€. Διεκδικούμε το επίδομα των 176€ σε 4 δόσεις 4 X 44 € για το οποίο πληρώνουμε ήδη ασφαλιστική εισφορά και χορηγείται στην σύνταξη το 80% σε 4 δόσεις.

Διεκδικούμε εισοδηματική πολιτική τους έτους 2010 πάνω από τον πληθωρισμό (μετά τις μηδενικές αυξήσεις του έτους 2009) και τη μείωση των φορολογικών συντελεστών για τα χαμηλά και μεσαία εισοδήματα.

Παλεύουμε για αξιοκρατία στις μεταβολές του προσωπικού με εξορθολογισμό της προφορικής συνέντευξης.

Επαναφορά του θεσμού των συλλογικών διαπραγματεύσεων στο ΔΗΜΟΣΙΟ που θεσμοθετήθηκε με το Ν.2738/1999 αλλά ποτέ δεν υπογράψαμε σύμβαση με ευθύνη των κυβερνήσεων. Η κατάργηση των STAGE στο Δημόσιο είναι **δίκαιη απόφαση καθώς επίσης και η τροποποίηση των προσόντων διορισμού, χωρίς μοριοποίηση** των κατόχων μαθητείας STAGE.

Στα νοσοκομεία υπηρετούν περίπου 2.300 μαθητές STAGE, λίγοι Νοσηλευτές και εργαστηριακοί, περισσότεροι Διοικητικοί, που θα πρέπει να αντικατασταθούν με μόνιμο προσωπικό έως την ολοκλήρωση της μαθητείας τους. Η αντικατάσταση των ιδιωτικών συνεργειών με κοινωνική εργασία είναι επίσης στις προτεραιότητες διεκδίκησης της ΠΟΕΔΗΝ.

Οι οργανισμοί των Νοσοκομείων είναι αναχρονιστικοί πάνω από εικοσαετία και δεν αποτυπώνουν τις νέες δραστηριότητες που ανέπτυξαν τα Νοσοκομεία (υψηλή τεχνολογία, νέα ιατρεία, κλινικές μονάδες, χειρουργεία κ.λ.π.).

Ασφαλώς και πρέπει να τροποποιηθεί το **ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ** πλαίσιο οργάνωσης των Νοσοκομείων υπ' αριθμ.

87/1986 με τη συγκρότηση Επιτροπής με την συμμετοχή της ΠΟΕΔΗΝ. Επιδιώκουμε τροποποίηση του Ν. 3252/2004 σύσταση της ΕΝΕ με προσδιορισμό των αρμοδιοτήτων, την αλληλαγή του Εκλογικού Συστήματος, την μείωση της εισφοράς για την συμμετοχή όλων των Νοσηλευτών και διενέργεια **ΓΝΗΣΙΩΝ ΕΚΛΟΓΩΝ**.

Η επιλογή των Διοικήσεων των Νοσοκομείων οφείλουν να υπακούουν στη λογική της αξιοκρατίας αφού επιτέλους στη Δημόσια Διοίκηση που βουλιάζει, είναι μονόδρομος η επιλογή των αρίστων και όχι των αρεστών.

Τρία Νοσοκομεία είναι σε εξέλιξη κατασκευής με μικτά ΣΔΙΤ, όπου ο Χρηματοοικονομικός Σύμβουλος έχει αποφασιστική συμμετοχή στην λειτουργία των Νοσοκομείων για 30 χρόνια. Διαφωνούμε για τα ΣΔΙΤ στις Δημόσιες Κοινωνικές Υπηρεσίες.

Τα Νοσοκομεία διεκδικούμε να κατασκευαστούν από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων.

Την Δευτέρα 2/11/09 θα πραγματοποιηθεί συνάντηση της Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ με την Υπουργό Υγείας κ. Ξενογιαννακοπούλου για να θέσουμε το σύνολο των αιτημάτων μας. Εξουσιοδοτούμε την Εκτελεστική Επιτροπή για να εκτιμήσει και να προσδιορίσει την περαιτέρω στάση μας.

Υπερασπιζόμαστε τις θέσεις μας, δεν κάνουμε κυβερνητικό συνδικαλισμό. Θα είμαστε δίπλα στους εργαζόμενους αλλά και στο δρόμο έξω από το Υπουργείο Υγείας όταν χρειασθεί.

Θα παλέψουμε για το ΔΗΜΟΣΙΟ και ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ των Υπηρεσιών Υγείας - Πρόνοιας με αναβάθμιση των παρεχόμενων Υπηρεσιών και επίλυση των προβλημάτων των λειτουργιών του ΕΣΥ.

ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ των ΕΠΙΘΕΩΡΗΤΩΝ

Παρέμβαση των Επιθεωρητών Δημόσιας Διοίκησης ζητά με έγγραφο της η ΠΟΕΔΗΝ για όσα απαράδεκτα γίνονται στο Ε.Κ.Κ.Α. Το κείμενο προς τον κ. ΡΑΚΙΝΤΖΗ είναι το ακόλουθο:

ΑΘΗΝΑ 06.10.2009 ΑΡ.ΠΡΩΤ: 792

ΣΧΕΤΙΚΑ: Η από 29.09.2009 ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ – ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ του ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ Ε.Κ.Κ.Α.

Κύριε Γενικό Επιθεωρητή της Δημόσιας Διοίκησης,

Σας διαβιβάζουμε το ανωτέρω σχετικό που κατά την εκτίμησή μας συνιστούν πράξεις υπηρεσιακές «απαράδεκτες» όσον αφορά την επιλογή ΜΚΟ για σύναψη προγραμματικής σύμβασης, αλλά και στην επιλογή προσωπικού, η πρόσληψη υπαλλήλων με ειδικότητες που δεν εξυπηρετούν τις ανάγκες του ΕΚΚΑ συνιστούν πράξεις συνειδητές που βλάπτουν το δημόσιο συμφέρον. Παρακαλούμε για τις δικές σας ενέργειες.

ΘΛΙΨΗ....

Διάβασα, αφού μου δώσανε συνάδελφοι για να τα δω, διάφορα κείμενα που κυκλοφορούν στο περιοδικό της ΠΑΣΥΝΟ, μέσα από συγκεκριμένες στήλες που αρθρογραφούν συνάδελφοι Νοσηλευτές.

Το μόνο που μπορώ να πω, είναι ότι δεν περίμενα ποτέ, συνάδελφοι Νοσηλευτές που έχουμε ζήσει μαζί γεγονότα και διεκδικήσεις του φοιτητικού κινήματος (καταλήψεις 90 κ.α) και έδειχναν, τότε, να θέλουν να «αγωνιστούν» για να αλληλάξουν τον κόσμο, τώρα να έχουν καταντήσει φιλιππινέζες του κάθε Υπουργού Υγείας και με τον λόγο τους σε διάφορα έντυπα να θυμίζουν «Μέρες Αυριανισμού».

Τους αφιερώνω τους στίχους του Βάρναλη «*που 'σουν νιότη*

που μου λες πως θα γινόμουν κάποιος άλλος»

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΠΑΝΤΕΛΗΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ ΠΟΕΔΗΝ

Υ.Γ. Θλίψη τέλος προκαλεί ο τρόπος (έντυπος, ηλεκτικός) που «οι συνάδελφοι» της ΠΑΣΥΝΟ αντιμετωπίζουν τα μέλη των θεσμικών οργάνων του Νοσηλευτικού Κόσμου. Πέρα από τις διαφωνίες που μπορεί να έχεις με θέσεις και προτάσεις, να αντιμετωπίζεις όλο με βάση «τις αρχές του Γκαϊμπελισμού» δεν τιμά κανέναν, ιδιαίτερα όσους ευαγγελίζονται ότι θα φέρουν «την άνοιξη» στο Νοσηλευτικό κόσμο.

ΑΞΙΟΛΟΓΗ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ - ΠΡΟΤΑΣΗ

Αξιόλογη πρωτοβουλία ανέλαβαν οι Τ.Ε. Επισκέπτριες Υγείας του Π.Γ.Ν.Ι. και με αφορμή την πανδημία γρίπης πρότειναν τα ακόλουθα:

ΘΕΜΑ: Θέσεις - Προτάσεις των εργαζομένων του κλάδου Τ.Ε. Επισκεπτών Υγείας του Π.Γ.Ν.Ι. για την πανδημία της νέας Γρίπης.

Αξιότιμε κ. Διοικητή,

Ως υγειονομικοί υπάλληλοι και λειτουργοί Δημόσιας Υγείας και σύμφωνα με το εξειδικευμένο γνωστικό αντικείμενο, τα επαγγελματικά μας δικαιώματα και λαμβάνοντας υπόψη:

1. Τις συνεντεύξεις και τα δελητία τύπου του Υπουργού Υγείας κ. Αβραμόπουλου, στις 09/07/2009 -13/07/2009 - 14/07/2009 -15/07/2009 -17/07/2009 -23/07/2009, ότι από τον Οκτώβριο του 2009 και Φεβρουάριο 2010 θα γίνει ευρύς εμβολιασμός ειδικών ομάδων πληθυσμού κυρίως με το εμβόλιο της νέας γρίπης, της εποχιακής γρίπης και του πνευμονόκοκκου.

2. Το δελητίο ενημέρωσης του Π.Ο.Υ. 13/07/2009

3. Το έντυπο του ΚΕ.ΕΛ.Π.Ν.Ο «ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΣΤΗ ΦΑΣΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ 17 ΙΟΥΛΙΟΥ 2009»

4. Φ.Ε.Κ. 159/14-6-1989 Π.Δ. 351/89, Αρθ.3, Περί Επαγγελματικών Δικαιωμάτων Επισκεπτών Υγείας, Παρ. 3.1. Σχεδιασμό και εφαρμογή προγραμμάτων Αγωγής Υγείας με βάση τις κατευθύνσεις των αρμοδίων Υπηρεσιών και οργάνων σε άτομα και ομάδες, Παρ. 3.7 «Διενέργεια με δική τους ευθύνη δερμοαντιδράσεων και Εμβολιασμών» Παρ. 3.9 «Διενέργεια σε συνεργασία με τις αρμόδιες υπηρεσίες επί τόπου επιδημιολογικών και ιατροκοινωνικών ερευνών στα λιομώδη και κοινωνικά νοσήματα, καθώς και στα ατυχήματα, παραπομπή αρμοδίως και αναλόγως και εφαρμογή μέτρων πρόληψης διασποράς λιομωδών νοσημάτων στο σπίτι, στο σχολείο, στο νοσοκομείο,

στον τόπο δουλειάς, σε κοινοτικά καταστήματα και μονάδες υγείας» & Παρ. 3.15 «Άσκηση σχολικής υγιεινής σε συνεργασία με τον υπεύθυνο γιατρό»

Προτείνουμε για την αντιμετώπιση και τη μείωση της επίπτωσης της νέας γρίπης στον εργασιακό μας χώρο αλλά και στην περιοχή μας τα κάτωθι:

I. Την οργάνωση και εφαρμογή προγραμμάτων Αγωγής Υγείας στην Κοινότητα σε συνεργασία με άλλους φορείς (Νομαρχία - Δήμους - Πρωτοβάθμια και Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση - Ελληνική Αστυνομία - Στρατό - Εργοδοσία Ιδιωτικών Επιχειρήσεων), με θέματα που θα έχουν σχέση με τα μέτρα ατομικής υγιεινής και στοιχεία για τη νέα γρίπη, σε άτομα και ομάδες.

II. Την οργάνωση υγειονομικών ομάδων σε συνεργασία με την Ν.Α. Ιωαννίνων και το Τμήμα Δημόσιας Υγείας, για άσκηση σχολικής υγιεινής σε όλες τις βαθμίδες εκπαίδευσης.

III. Κατάρτιση από τώρα εμβολιαστικών προγραμμάτων, ώστε με την έναρξη της εμβολιαστικής περιόδου να είναι έτοιμα προς εφαρμογή, για τους εργαζόμενους του Π.Γ.Ν.Ι. σε συνεργασία με την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων.

IV. Συνεργασία με το Τμήμα Δημόσιας Υγείας της Ν. Α. Ιωαννίνων στην εκπόνηση σχεδίων για εμβολιασμό των ευπαθών ομάδων (μαθητές, ανοσοκατεσταλμένα άτομα, κ.λ.π.), όπως αυτές θα οριστούν από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών του Υ.Υ.Κ.Α.

Είμαστε ως κλάδος έτοιμοι να εφαρμόσουμε τα ανωτέρω και για οποιαδήποτε άλλη πρόταση και ενέργεια για την αντιμετώπιση του νέου ιού της γρίπης, που θα συνάδει με το εξειδικευμένο αντικείμενο του κλάδου μας και τα επαγγελματικά μας δικαιώματα.

ΕΡΓΑ και ΗΜΕΡΕΣ

Έργα και ημέρες διαδραματίζονται στο Βοστανείο Νοσοκομείο Μυτιλήνης, αφού ο Διοικητής του Νοσοκομείου μαζί με μέλη του Δ.Σ. (από τους οποίους έχει ζητηθεί παραίτηση) με πραξικοπηματικό τρόπο προσπάθησε σε 2 απανωτές συνεδριάσεις να βάλει από το παράθυρο 17 περίπου εργαζόμενους και να μετατρέψει την σύμβαση τους σε αορίστου χρόνου.

Την **πρώτη φορά** απέτυχε διότι παρενέβησαν τα κανάλια και το σωματείο.

Τη **δεύτερη φορά** προχώρησε με απαρτία που βασίσθηκε ακόμα και σε αναπληρωματικά μέλη του Δ.Σ. προκειμένου να επιτευχθεί.

Βέβαια η όλη εισήγηση και τα θέματα της Η/Δ του Δ.Σ. ήταν ελλιπέστατη ακριβώς για να μην είναι γνωστό ότι θα συζητηθεί, όπως καταγγέλλεται από την εκπρόσωπο των εργαζομένων.

Τα ερωτήματα που τίθενται πολλά και αμείλικτα, όπως:

Γιατί συμβάσεις που έληξαν στις 31.12.2009 έπρεπε να ανανεωθούν από τις 08.10.2009;

Τι σκοπιμότητα υποκρύπτεται;

Γιατί χωρίς να υπάρχουν εισηγήσεις των υπηρεσιών, χωρίς να υπάρχουν οι απαιτούμενες εγκρίσεις και χωρίς να καλύπτονται πάγιες και διαρκείς ανάγκες οι προσλήψεις σε πολλές περιπτώσεις προχώρησε στη λήξη απόφασης;

Πως είναι δυνατόν μέσα στις προσλήψεις να νομιμοποιείται άτομο συγγενικό με μέλος του Δ.Σ. που έπαιρνε την απόφαση;

Όλα αυτά θα πρέπει να απαντηθούν και η απάντηση πρέπει να έλθει από τους ελεγκτές - επιθεωρητές Δημόσιας Διοίκησης οι οποίοι πρέπει να κάνουν φύλλο και φτερό τη θητεία και τα πεπραγμένα (όπως εξάλλου ζητάει το Σωματείο) του κυρίου Διοικητή του Νοσοκομείου Μυτιλήνης, ο οποίος σκοπεύει να κατέβει και υποψήφιος στον Τοπικό Αυτοδιοικητικό στίβο. Έλεος πλέον.

ΔΕΛΤΙΑ ΤΥΠΟΥ ΣΥΛΛΟΓΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΘΗΒΑΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ - ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ

Το Δ.Σ του Συλλόγου Εργαζομένων του Νοσοκομείου Θήβας καταγγέλλει την έκδοση αποφάσεων για μετακίνηση υπαλλήλων από το Γενικό Νοσοκομείο Θηβών, σε Νοσοκομεία της περιφέρειας ή σε Νοσοκομεία άλλων Περιφερειών.

Σας γνωστοποιούμε ότι μέσα σε ένα εξάμηνο έχουν μετακινηθεί τρία άτομα και μάλιστα από το ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ παρόλο που είναι γνωστό ότι υπάρχει μεγάλη έλλειψη προσωπικού.

Αυτές οι διοικητικές και υπηρεσιακές πράξεις είναι μόνο ένα από τα πολλά δείγματα για το τι φταίει και πως δημιουργείται η αντιπαραγωγική πλευρά της Δημόσιας Διοίκησης ή πως εννοείται και εφαρμόζεται το «νοικοκύρεμα και η ορθολογικότητα».

Παραβιάζεται και καταστρατηγείται ο δημοσιούπαλληλικός κώδικας και εγείρονται σοβαρά ζητήματα ισότητας και δεοντολογίας.

ΕΝΙΑΙΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΕΡΚΥΡΑΣ & Κ.Υ

ΨΗΦΙΣΜΑ ΓΕΝΙΚΗΣ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ

ΚΕΡΚΥΡΑ 16.09.2009

Στη Γενική Συνέλευση στις 16.09.2009 οι εργαζόμενοι στο Νοσοκομείο και στα Κέντρα Υγείας του Νομού ομόφωνα ανέκριναν το ακόλουθο ψήφισμα:

Διαχέεται από πολιτικούς παράγοντες του Νομού ότι πρόκειται να πραγματοποιηθούν εγκαίνια του Νέου Νοσοκομείου στις 27 Σεπτεμβρίου.

Όλοι οι Κερκυραίοι γνωρίζουν καλά ότι στο Νοσοκομείο υπάρχουν κατασκευαστικές ακόμη ελλείψεις που το καθιστούν μη λειτουργικό, όπως για παράδειγμα κόμβος κυκλοφορίας πρόσβασης, τοποθέτηση όλου του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, δοκιμαστική περίοδος σωστής και ασφαλούς λειτουργίας και παράδοσης κ.α.

Γνωρίζουν επίσης πολύ καλά όλοι οι Κερκυραίοι ότι δεν υπάρχει προσωπικό για να λειτουργήσει το Νοσοκομείο με την ελάχιστη δυνατή ασφάλεια για τους κατοίκους και τους επισκέπτες του Νομού.

Αποτελεί εμπαιγμό και προσβολή σε κάθε Κερκυραίο πολίτη η ενέργεια των εγκαινίων μόνο για να κοπεί μια κορδέλα μπροστά στην κάμερα για προφανείς λόγους (προεκλογική περίοδος) και την επόμενη το Νοσοκομείο να κλείσει για συνέχιση των εργασιών.

Καθόλου δεν ενδιαφέρουν τον Κερκυραϊκό Λαό και πολύ περισσότερο τους εργαζόμενους, οι επικοινωνιακοί σκοποί των πολιτικών.

Καταδικάζουμε και αγανακτούμε με τα παιχνίδια που παίζονται στις πλάτες του Κερκυραϊκού Λαού και των εργαζομένων στον Τομέα της Υγείας.

Την αποδοκιμασία μας αυτή σαν εργαζόμενοι προγραμματίζουμε να την εκδηλώσουμε έμπρακτα την ώρα των εγκαινίων.

Καλούμε και τον Κερκυραϊκό Λαό, σύσσωμα να αποδοκιμάσει τον εμπαιγμό που επιχειρείται με το δικό του τρόπο.

Καλούμε όλους τους εμπλεκόμενους να επιδείξουν σοβαρότητα και υπευθυνότητα σε ένα τεράστιο θέμα που ταλαιάζει τους κατοίκους και τους επισκέπτες του Νομού μας για πολλά χρόνια τώρα και μέχρι σήμερα δεν υπάρχει τελική λύση.

Η άρτια λειτουργία του Νοσοκομείου, η αναβάθμιση των υπηρεσιών υγείας στο Νομό, η άρτια λειτουργία των Κέντρων Υγείας και η σωστή λειτουργία του ΕΚΑΒ του Νομού, είναι αυτόνομα πράγματα για τους Κερκυραίους και τους επισκέπτες του Νομού. Δεν μας τα χαρίζουν. Τα δικαιούμαστε!

**Ο ΑΓΩΝΑΣ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ.
Ο ΑΓΩΝΑΣ ΕΙΝΑΙ ΤΟΥ ΚΕΡΚΥΡΑΪΚΟΥ ΛΑΟΥ.**

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΡΤΑΣ ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Ο Σύλλογος Εργαζομένων του Γενικού Νοσοκομείου Άρτας καταγγέλλει το Υπηρεσιακό Συμβούλιο του Νοσοκομείου, γιατί αμέσως μετά την εξαγγελία προκήρυξης εκλογών, την Πέμπτη 3/9/2009, συνεδρίασε την Παρασκευή 4/9/2009 το πρωί με αποκλειστικό σκοπό την έγκριση μετατάξεων για εξυπηρέτηση ρουσφετολογικών σκοπών.

Κατά τον ίδιο παράτυπο τρόπο επιχείρησε να ολοκληρώσει τις ρουσφετολογικές μετατάξεις και σε συνεδρίαση που κάλεσε την Δευτέρα 7/9/2009, η οποία τελικά δεν ολοκληρώθηκε.

Το συγκεκριμένο Υπηρεσιακό Συμβούλιο, στην ουσία κομματικό όργανο (αφού η πλειοψηφία των μελών του είναι διορισμένα), με πρόεδρο τη Διευθύντρια της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, έχει επιδοθεί όλο αυτό το διάστημα της θητείας του, σε μετατάξεις που αποφασίζονται στα βουλευτικά γραφεία του κόμματος της Νέας Δημοκρατίας, χωρίς ποτέ να λαμβάνονται υπόψη οι πραγματικές ανάγκες και τα ουσιαστικά και τυπικά προσόντα των συναδέλφων.

Το αποκορύφωμα των παρανομιών του Υπηρεσιακού Συμβουλίου πήγε να ολοκληρωθεί με την σημερινή συνεδρίαση που τελικά δεν πραγματοποιήθηκε.

Το Δ.Σ. του Συλλόγου ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΕΙ & ΚΑΤΑΔΙΚΑΖΕΙ την παράνομη, αντεργατική και αντισυναδελφική πρακτική των εγκάθετων μελών του Υπηρεσιακού Συμβουλίου.

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΓΕΝ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΧΑΛΚΙΔΑΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ

Ο Σύλλογος εργαζομένων καταγγέλλει την Διοίκηση του Νοσοκομείου για Προεκλογικές - Ρουσφετολογικές προσλήψεις και μετακινήσεις υπαλλήλων.

Συγκεκριμένα, ενώ υπάρχει εγκύκλιος αναστολής προσλήψεων και μετακινήσεων από το Υπουργείο Εσωτερικών, ο κος Διοικητής (ο απόλυτος άρχοντας) προσέλαβε πέντε υπαλλήλους (stage) με ειδικότητες, κομμώτριας, βρεφονηπιοκόμου, αρχαιολόγου!!!

Επίσης εγκρίθηκε η μετακίνηση του νεοπροσληφθέντος

μόνιμου οδηγού από το Κ.Υ. Ιστιαίας στο Νοσοκομείο Λάρισας. Προειδοποιούμε, ότι το Κ.Υ. Ιστιαίας θα μείνει με ένα μόνο οδηγό και την ευθύνη για την αδυναμία κάλυψης των περιστατικών την έχει αποκλειστικά ο Κος Διοικητής του Νοσοκομείου, ο οποίος συνεχίζει να προκαλεί αφήνοντας επιδεικτικά σε διοικητική θέση στο Νοσοκομείο τη νεοπροσληφθείσα Επισκέπτρια Υγείας, ενώ η οργανική της θέση είναι στο Κ.Υ. Μαντουδίου.

Επίσης η Διοίκηση του Νοσοκομείου, αντί να ενισχύσει τα τμήματα πρώτης γραμμής και να δώσει λύση στην έλλειψη προσωπικού σε Νοσηλεύτριες, Νοσοκόμους, Τραυματιοφορείς, προβαίνει σε άκαιρες μετακινήσεις από τα Νοσηλευτικά τμήματα σε άλλα, οξύνοντας περισσότερο τα προβλήματα.

Προφανώς προτεραιότητα του Κου Διοικητή είναι η εξυπηρέτηση πολιτικών φίλων του και όχι η ομαλή λειτουργία του Νοσοκομείου και των Κέντρων Υγείας.

Ο Σύλληλος Εργαζομένων καταγγέλλει αυτές τις πρακτικές, λίγες μέρες πριν τις εκλογές, και καλεί τους αρμόδιους φορείς να επέμβουν για να σταματήσουν τα απαράδεκτα αυτά φαινόμενα.

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΔΡΑΜΑΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ

Το Σωματείο Εργαζομένων Γενικού Νοσοκομείου Δράμας, καταγγέλλει την νοοτροπία του ρουσφετιού και της εκβίασης συνειδήσεων, που 15 μέρες πριν τις εκλογές συνεχίζουν οι εγκάθετοι της Ν.Δ.

Είναι απαράδεκτο, χωρίς κανόνες και αξιοκρατία, χωρίς σεβασμό στην ανθρώπινη αξιοπρέπεια των νέων ανέργων, ο Διοικητής του Νοσοκομείου κος Α. Μπόγλιου να πουλάει φρούδες ελπίδες υπογράφοντας προσλήψεις για προγράμματα 18 μηνών συμβάσεων μέσω της προεκλογικής περιόδου (προσλήψεις ατόμων που δεν είναι καν άνεργοι).

Δεν αποτελούν δικαιολογία ούτε η έλλειψη προσωπικού που υπάρχει στο νοσοκομείο, ούτε η ανεργία που μαστίζει την Δράμα, εξάλλου οι συγκεκριμένες προσλήψεις δεν έχουν αυτόν τον σκοπό.

Και ο ποιο αδιάφορος και ανενημέρωτος πολίτης καταλαβαίνει ότι στόχος είναι το προσωρινό βόλεμα ημετέρων για ένα κομμάτι ψωμί και για άγρα ελάχιστων ψήφων.

Το λιγότερο που μπορούμε να πούμε είναι **ΝΤΡΟΠΗ - ΝΤΡΟΠΗ - ΝΤΡΟΠΗ**.

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ «Π. & Α. ΚΥΡΙΑΚΟΥ» ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ - ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ Η ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΗ ΑΛΑΖΟΝΙΑ ΜΕΤΑΤΡΑΠΗΚΕ ΣΕ ΕΚΔΙΚΗΤΙΚΗ ΠΡΑΞΗ

Συνάδελφοι, Συναδέλφισσες

Όλοι γνωρίζουμε ότι η Κυβέρνηση φρόντισε να κλείσει η Βουλή φιμώνοντας τον αντίλογο και παράλληλα «τακτοποιήσει» εν μια νυκτί όλους τους δικούς της ανθρώπους. Όπως και παλαιότερα στην αρχή της διακυβέρνησής της, υποβάθμισε και ουσιαστικά παρόπλισε την Διευθύντρια Διοικητικού τώρα στο κύκνειο άσμα της, με σπασμωδικές κινήσεις πανικού τοποθετεί την Υποδιευθύντρια Διοικητικού σε άλλο νοσοκομείο ώστε να «αναβαθμίσει» τον Προσωπάρχη (συνδικαλιστή της ΔΑΚΕ) και

να ενισχύσει την συνεργασία του με τον νυν Διοικητικό Διευθυντή, δημιουργώντας ένα δίδυμο που κατά κοινή ομολογία των εργαζομένων συμβάλλει στη δυσλειτουργία του Νοσοκομείου, και τη ταλαιπωρία του προσωπικού.

Συνάδελφοι - Συναδέλφισσες

Ενδεικτικό της «ικανότητάς τους» είναι η τοποθέτηση σε θέση τομεάρχου από τη ΔΥΠΕ συναδέλφισσας που έχει συνταξιοδοτηθεί και διαγραφεί από τη δύναμη του Νοσοκομείου από αρχές Αυγούστου.

Το Σωματείο Εργαζομένων έχει καταγγείλει στην ΠΟΕΔΗΝ αυτές τις μεθοδεύσεις, η οποία έχει προσβάλλει την νομιμότητα της απόφασης αυτής και επιφυλάσσεται παντός νομίμου συνδικαλιστικού δικαιώματός της.

ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΣΕΡΡΩΝ ΠΑΓΙΑ ΑΙΤΗΜΑΤΑ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ανεξάρτητα από το αποτέλεσμα των εκλογών, το κίνημα των εργαζομένων στο χώρο της Υγείας στο Νομό Σερρών είναι ήδη έτοιμο για την επόμενη μέρα.

Είναι σημαντικό από τις πρώτες μέρες της νέας διακυβέρνησης να γίνουν σαφή, να διατυπωθούν και να διεκδικηθούν άμεσα, τα αιτήματα των εργαζομένων.

Ειδικά για το νομό μας θεωρούμε ότι οι άξονες διεκδίκησης των Υγειονομικών πρέπει να εστιάζουν στα παρακάτω:

- » Αλληγή των αναχρονιστικών οργανισμών του Νοσοκομείου καθώς και των Κέντρων Υγείας
- » Άμεση ενίσχυση του Νοσοκομείου και των Κέντρων Υγείας με το αναγκαίο προσωπικό, τόσο Ιατρικό όσο και μη Ιατρικό αλλήλα και βοηθητικό. (Μεγάλη έλλειψη παρατηρείται στις ειδικότητες Μεταφοράς Ασθενών, Τραπεζοκόμων αλλήλα και στον κλάδο Οδηγών).
- » Πρόσθετα κονδύλια για κάλυψη των υπερωριών και εφημεριών του προσωπικού
- » Ουσιαστικές αυξήσεις στους μισθούς των εργαζομένων στο χώρο της Υγείας
- » Αξιοκρατικές και διαφανείς διαδικασίες επιλογής Προϊσταμένων Διευθύνσεων, τμημάτων
- » Αποδοχή των θέσεων της ΠΟΕΔΗΝ για τα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα, ένταξη των εργαζομένων στα Νοσοκομεία και Κ.Υ. σε αυτά και απόρριψη του πορίσματος της «Επιτροπής Μπεχράκη»
- » Διεκδίκηση ανθρώπινων συνθηκών εργασίας και ωραρίων εργασίας στο Νοσοκομείο και τα Κ.Υ.
- » Αύξηση της πίστωσης του προϋπολογισμού του Νοσοκομείου που αφορά την κάλυψη των εξόδων συμμετοχής των υπαλλήλων σε επιμορφωτικές ημερίδες - σεμινάρια - συνέδρια
- » Διεκδίκηση νέου νόμου για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) με στόχο τη δημιουργία ενός πραγματικά δημοσίου και δωρεάν Συστήματος ΠΦΥ
- » Διεκδίκηση μαζί με το υπόλοιπο κίνημα των εργαζομένων, της ανασυγκρότησης του ΕΣΥ στη βάση της αποκλειστικά δημόσιας δωρεάν παροχής υπηρεσιών υγείας
- » Απαγόρευση της ιδιωτικής επιχειρηματικής δράσης μέσα στα Νοσοκομεία και Κ.Υ.

ΟΙ 10 ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΕΣ της ΝΕΑΣ ΥΠΟΥΡΓΟΥ

Δέκα προτεραιότητες για την Υγεία έβαλε η Νέα Υπουργός Μαριλίζα Ξενογιαννακοπούλου στην συζήτηση που έγινε στη Βουλή για τις προγραμματικές δηλώσεις της Κυβέρνησης. Η Υπουργός τόνισε χαρακτηριστικά:

1. Σύγχρονα Δημόσια Νοσοκομεία που σέβονται και υπηρετούν τον πολίτη. Ξεκινάμε με 3.000 προσλήψεις πέραν των συνταξιοδοτήσεων για το 2010 με αποτύπωση του κονδυλίου και στον προϋπολογισμό.
2. Αναβάθμιση, επέκταση και πανελλαδική ανάπτυξη του ΕΚΑΒ.
3. Ολοκληρωμένο σύστημα Α' Βάθμιας Φροντίδας Υγείας σε κάθε Δήμο με σύσταση μονάδων οικογενειακής ιατρικής σε 24ωρη λειτουργία. Θέσπιση του οικογενειακού ιατρού και της ηλεκτρονικής κάρτας Υγείας, που θα εξασφαλίζει την άμεση πρόσβαση στον οικογενειακό γιατρό, στην μονάδα οικογενειακής ιατρικής και στο φαρμακείο.
4. Ενιαίοι κανόνες για όλες τις μονάδες παροχής Υπηρεσιών Υγείας και του Δημόσιου και Ιδιωτικού Τομέα με ταυτόχρονη αποτελεσματική εποπτεία, έλεγχο και κοινωνική λογοδοσία.
5. Χρηματοδότηση του ΕΣΥ με αύξηση 1% του ΑΕΠ στο βάθος της τετραετίας με ταυτόχρονη καταπολέμηση της διαφθοράς της σπατάλης και καθιέρωση ανοιχτών ηλεκτρονικών διαγωνισμών.
6. Για την περιφερειοποίηση του συστήματος οι Υγειονομικές Περιφέρειες θα συμπίπτουν με τις Διοικητικές Περιφέρειες της

Χώρας εντασσόμενες στην αιρετή Περιφέρεια ως αυτοτελείς Υπηρεσίες Υγείας και Πρόνοιας.

7. Καθιέρωση της λίστας φαρμάκου με Ευρωπαϊκά πρότυπα και σύμφωνα με τις Ευρωπαϊκές επιταγές. Εξασφαλίζοντας ταυτόχρονα την φαρμακευτική περιθαλψη του πολίτη.

8. Έμφαση στην πρόληψη και τη σωστή ενημέρωση του πολίτη. Σε συνεργασία με τους γιατρούς στα Δημόσια Νοσοκομεία με την ΠΟΕΔΗΝ και με τους εργαζόμενους θα παρθούν μέτρα προκειμένου να βελτιωθεί η υποδοχή των ασθενών στα Δημόσια Νοσοκομεία.

9. Θα δώσουμε ιδιαίτερο βάρος όσον αφορά τα ζητήματα της Ψυχικής Υγείας με ιδιαίτερη έμφαση στην προληπτική δράση, στην ολοκλήρωση της αποασυλοποίησης και στην υποστήριξη των ατόμων με προβλήματα Ψυχικής Υγείας, καταπολεμώντας ταυτόχρονα το στίγμα των διακρίσεων και του κοινωνικού αποκλεισμού.

10. Δίκτυο κοινωνικής προστασίας και αλληλεγγύης πολιτικής ένταξης μεταναστών, προσφύγων κ.λ.π.

Σημείωση: Εμείς ελπίζουμε τα λόγια να γίνουν έργα και ευχόμαστε Σιδερόκεφαλες χαλκέντερες.

ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ 1999 - ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ 2009

ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ 1999

Ένα καινούργιο νοσηλευτικό ίδρυμα προτείνει την αγκαλιά του στον πάσχοντα συνάνθρωπο... Υπόσχεση για σύγχρονη, ποιοτική, πρωτοποριακή αντιμετώπιση του Πόνου και της Ασθένειας στην ταχέως αναπτυσσόμενη δυτική πλευρά της πόλης μας. Μια κίνηση αλτρουισμού, αλληλεγγύης, ανθρωπισμού, ανιδιοτελούς προσφοράς με μόνο κίνητρο το ενδιαφέρον για τον άνθρωπο... Μια ακόμη δωρεά από τους ευεργέτες αδελφούς Παπαγεωργίου στη μακρά διαδρομή τους, μεταξύ τόσων άλλων, ξεπληρώνοντας ένα δικό τους «χρέος ζωής»... Η Πολιτεία αγκάλιασε αυτή την πρωτοβουλία τιμώντας τους και αναδεικνύοντας την αξιοσύνη και την φιλοπατρία τους... Κι ο κόσμος της πόλης, του νομού, της Βόρειας Ελλάδας αλλά ακόμα και της χώρας το προτίμησε, το ανέδειξε και το επιβράβευσε ανεβάζοντας το έτσι στο βάθρο που του άξιζε!

ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ 2009

Του αξίζει ακόμα όμως; Το προσωπικό που το στελέχωσε τα κατάφερε περίφημα - ψηλά στον πήχη που τα ίδια του τα όνειρα έθεσαν... Ακόμη και οι 700 σχεδόν που επέλεξαν να βαδίσουν αλλού, άφησαν κάτι πίσω... ίσως κι ακόμη να νοσταλγούν εκείνο το κομμάτι τους! Ίσως βέβαια και να μη μετάνιωσαν ποτέ που έφυγαν... Γιατί, ενώ πολλές φορές άκουσαν ευχαριστώ από αυτούς που φρόντισαν, ποτέ δεν είδαν να τους παραχωρείται κάτι ανιδιοτελώς, με κατανόηση, ανθρώπινα και αλληλεγγύα, έτσι απλά γιατί και οι υπόλοιποι συνάδελφοι τους στο ΕΣΥ το είχαν ως δεδομένο! Ότι κατακτήθηκε ήταν αποτέλεσμα αγώνων, απεργιών, κινητοποιήσεων, οικονομικών θυσιών

και δικαστικών ράλι! Το Νοσοκομείο πατώντας πάντα σε δύο «βάρκες», παληδρομώντας μεταξύ ιδιωτικού και δημόσιου τομέα, κατάφερε μέχρι σήμερα να στερήσει από τους εργαζόμενους το δικαίωμα στις υπηρεσίες που οι ίδιοι παράγουν, την ελευθερία στην επιλογή να ακολουθήσουν το/τη σύντροφό τους με μια απόσταση, μετάθεση ή μετάταξη, την ισονομία με τους υπόλοιπους υπαλλήλους των υγειονομικών δομών της χώρας. Το ιδιόμορφο καθεστώς, η ανασφάλεια της περιθαλψης αλλά και της ορισμένου χρόνου σύμβασης, «ανάγκασε» πολλούς να παραιτηθούν, στερώντας τους ακόμα και την αναγνώριση της προσφοράς τους σε ένα δημόσιο νοσοκομείο, «κλέβοντας» τους ακόμη και την προϋπηρεσία τους! Και η Πολιτεία μετά τις φιέστες και τα εγκαινία, και αφού κατάφερε να το φέρει σε ένα ικανοποιητικό επίπεδο λειτουργίας, το προικοδότησε με 200 κρεβάτια επιπλέον των προβλεπόμενων και το εγκατέλειψε με σημαντικές ελλείψεις προσωπικού, μα πάνω από όλα, υποχρηματοδοτούμενο!

1999 - 2009

Παρόλο που εργαζόμαστε σε ένα ίδρυμα στολίδι στο χώρο της Υγείας, παρά τα τόσα που έχουν επιτευχθεί, έστω και με μεγάλους συνδικαλιστικούς αγώνες, ακόμα κι αν σε κάποια σημεία μπορούμε σήμερα να λέμε ότι είμαστε καλύτερα από άλλους υπαλλήλους του ΕΣΥ, η πικρία ότι χάσαμε τη μάχη του αυτονότου εκτοπίζει σταδιακά το χαμόγελο από τα χείλη μας....

ΤΟΥΧΤΙΔΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ

ΠΡ. Δ.Σ. Σ.Ε.Ν. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ, ΓΕΝ. ΣΥΜ. ΠΟΕΔΗΝ

ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ ΠΟΕΔΗΝ

ΑΣΚΗΣΗ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ

Παρέμβαση έκανε η ΠΟΕΔΗΝ προς τον Διοικητή του Γεν. Νομ. Νοσοκομείου Ρόδου για την μη έγκριση άσκησης ιδιωτικού έργου σε συνάδελφο που του εγκρίνετο η άδεια για πέντε συναπτά έτη ενώ ενέκρινε παρόμοια αιτήματα σε άλλους συναδέλφους.

ΑΡ.ΠΡΩΤ: 817

Κύριε Διοικητά,

Η Διοίκηση του Πανελληνίου Συλλόγου Τεχνολόγων - Ακτινολόγων καταγγέλλει μεροληπτική στάση του Υπηρεσιακού Συμβουλίου στον Υπάλληλο Ι. ΒΑΡΣΑΜΗ στην απόφαση άρνησης άσκησης ιδιωτικού έργου, με αμοιβή.

Αρνήθηκε την έγκριση άσκησης ιδιωτικού έργου που στο παρελθόν ενέκρινε για πέντε συνεχή έτη αν και αντιμετωπίζει σημαντικά οικονομικά προβλήματα (σπουδάξει τρία παιδιά στην Αθήνα). Το Υπηρεσιακό Συμβούλιο ενέκρινε παρόμοια αιτήματα σε άλλους υπαλλήλους του Νοσοκομείου.

Στη συγκεκριμένη περίπτωση τα μέλη του κάνουν κατάχρηση των καθηκόντων τους, αφού πρότειναν στον υπάλληλο συγκεκριμένο ιδιωτικό έργο που δύναται να ασκεί. Η στάση αυτή συνδέεται με την Συνδικαλιστική δράση του υπαλλήλου, αφού ανέδειξε προβλήματα ακτινοπροστασίας στο ακτινολογικό εργαστήριο. Απαιτούμε την άμεση παρέμβασή σας για ίση μεταχείριση στον υπάλληλο Ι. ΒΑΡΣΑΜΗ εφόσον το ιδιωτικό έργο που αιτήθηκε να ασκεί δεν αντιβαίνει στο άρθρο 31 του Ν. 3528/2007 (Υπαλληλικός Κώδικας).

ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΠΟΕΔΗΝ

Με έγγραφο της η ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλει τόσο τον Πρόεδρο και Διοικητή του Νοσοκομείου «ΕΛΠΙΣ» όσο και τον Διοικητή Γ.Ν - Κ.Υ ΜΟΛΑΩΝ και του Νοσοκομείου «ΑΓΙΑ ΟΛΓΑ» για τις απαράδεκτες πράξεις τους στις επιλογές Τμηματάρχων, Διευθύντριας της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, και τοποθετήσεις Διευθυντικών Στελεχών αντίστοιχα.

ΑΡΙΘΜ.ΠΡΩΤ: 790

ΠΡΟΣ: ΠΡΟΕΔΡΟ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΤΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ «Η ΕΛΠΙΣ»

Κύριε Πρόεδρε

Στις επιλογές των τμηματάρχων της Νοσ. Υπηρεσίας επικράτησε ο «κομματισμός», το ρουσφέτι και η αναξιοκρατία.

Χρησιμοποιήσατε όπως σας «βόηθε» για την εξυπηρέτηση των «ημετέρων» την παρ.3γ του Αρθρ.85 του Ν. 3528/2007. Μοριοδοτήσατε για τις αποδεδειγμένες ικανότητες - δεξιότητες με χαμηλή βαθμολογία (άριστα 300) τις ικανότητες Νοσηλεύτριες που δεν επιθυμούσατε να κριθούν Τμηματάρχισσες.

Έτσι εσείς αναγνωρίζετε την προσπάθεια και τον επαγγελματισμό που επιδεικνύουν στην άσκηση των καθηκόντων τους σε αντίξοες συνθήκες. Οι μεθοδεύσεις αυτές μάλιστα σε Προεκλογική Περίοδο σας εκθέτουν ως συλλογικό όργανο. Θα ήταν φρόνιμο μετά τις ενστάσεις που υποβλήθηκαν κατά των επιλογών, να επανεξετάσετε τις αποφάσεις που σας εκθέτουν.

Σε κάθε περίπτωση θα εξαντλήσουμε κάθε νόμιμο μέσο για

την υπεράσπιση της αξιοκρατίας και διαφάνειας.

ΑΡ. ΠΡΩΤ. 775

ΠΡΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗ Γ.Ν.Ν. - Κ.Υ. ΜΟΛΑΩΝ

Κύριε Διοικητά,

Για άλλη μια φορά διαπιστώνουμε ότι υπηρετείται με συνέπεια την αναξιοκρατία και αδιαφάνεια!

Με την διαδικασία της ανάθεσης καθαιρέσατε την κ. Δρίβα Παναγιώτα από Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και για να την εξοντώσετε υπηρεσιακά αποφασίσατε να τη βαθμολογήσετε κάτω του μετρίου. Η συγκεκριμένη βαθμολογία χωρίς να αιτιολογείται, πέραν της παράβασης καθήκοντος, στοιχειοθετεί και μηνυτήριο αναφορά για συκοφαντική δυσφήμιση.

Εάν δεν διορθώσετε άμεσα την βαθμολογία θα εξαντλήσουμε κάθε ενέργεια υπεράσπισης της συναδέλφου.

ΑΡ.ΠΡΩΤ. 764

ΠΡΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ

Κύριε Διοικητά,

Η αναμενόμενη προκήρυξη των Εθνικών Εκλογών σας βρήκε με εκκρεμότητες που έπρεπε τάχιιστα να κλείσετε για να εξυπηρετήσετε κομματικούς Φίλους και ημετέρους.

Έτσι δεν διστάσατε να παρανομήσετε και να προβείτε σε αντισυνταγματικές ενέργειες που σας εκθέτουν.

Τοποθετήσατε με αποφάσεις 1 και 2 Σεπτέμβρη, Διευθυντικά στελέχη στα Νοσοκομεία ευθύνης σας, μετά την προκήρυξη των Εθνικών εκλογών. Οι μεθοδεύσεις αυτές καταγγέθηκαν από τα Σωματεία των Νοσοκομείων και μάλιστα οι εργαζόμενοι του «ΑΓΙΑ ΟΛΓΑ» έκαναν πολυήμερες κινητοποιήσεις.

Οι πράξεις αυτές είναι παράνομες, συνιστούν παράβαση καθήκοντος και θα εξαντλήσουμε κάθε συνδικαλιστική και νομική ενέργεια για την ακύρωσή τους.

ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟ ΠΑΡΑΘΥΡΟ

Μετά από καταγγελίες του εκπροσώπου των εργαζομένων στο Νοσ. Μυτιλήνης για προσπάθεια πρόσληψης εργαζομένων μετά τις εκλογές, η ΠΟΕΔΗΝ προέβη στην ακόλουθη διαμαρτυρία:

ΑΡ. ΠΡΩΤ. 802

ΠΡΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ

Κύριε Διοικητά,

Διαπιστώνουμε από τις καταγγελίες του εκπροσώπου των εργαζομένων στο Διοικητικό Συμβούλιο και του Σωματείου των Εργαζομένων ότι αμέσως μετά τις εκλογές προσπαθείτε να εξυπηρετήσετε «ημετέρους» προσλαμβάνοντάς τους στα κληροδοτήματα που εποπτεύεται, την ώρα που αντιμετωπίζουν οικονομικά προβλήματα και αδυνατούν να πληρώνουν τους μισθούς των υπαρχόντων εργαζομένων.

Ασφαλώς ξεπερνάτε τα δεοντολογικά όρια τη στιγμή που θα έπρεπε να έχετε σταματήσει κάθε διοικητική πράξη υπηρεσιακών μεταβολών και προσλήψεων.

Σας συνιστούμε να αναθεωρήσετε τις μεθοδεύσεις σας γιατί συνιστούν παράβαση καθήκοντος.

Η ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ στην ΕΛΛΑΔΑ

Με τον όρο «Ψυχιατρική Μεταρρύθμιση» εννοούμε τη συλλογική προσπάθεια Πολιτείας, επαγγελματιών ψυχικής υγείας και κοινωνίας για την οριστική αντιμετώπιση των αναγκών του ανθρώπου σχετικά με την ψυχική του υγεία στην κοινότητα. Να έχει μια ζωή εντελώς διαφορετική από εκείνη που έχει ο μακροχρόνια εγκλημαμένος στο ψυχιατρείο.

Ο στόχος που τίθεται είναι ένα πλήρες δίκτυο υπηρεσιών στην κοινότητα, που να διασφαλίζει σε επίπεδο ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ λειτουργική εποπτεία ως προς τις ανάγκες του τοπικού πληθυσμού.

Για την εξυπηρέτηση των στόχων σε επίπεδο δομών κρίνεται απαραίτητη καταρχάς η ανάπτυξη των υπηρεσιών στο Γενικό Νοσοκομείο, παράλληλα με την σταδιακή κατάργηση των ψυχιατρείων. Ταυτόχρονα είναι απαραίτητη η ανάπτυξη κέντρων ψυχικής υγείας, Μονάδων ψυχοκοινωνικής κατάρτισης, κινητών μονάδων κ.λ.π.

Η ψυχιατρική μεταρρύθμιση θεσπίστηκε με τον κανονισμό 815/84 της Ευρωπαϊκής κοινότητας, συνεχίστηκε με τον Ν. 2071/92 και παγιώθηκε με το Ν. 2716/99.

Συνοπτικά ο Εθνικός στρατηγικός σχεδιασμός για την ψυχική υγεία για την περίοδο 2000 μέχρι σήμερα μπορεί να καταγράψει τους εξής στόχους:

- ~ Η ανάπτυξη Πρωτοβάθμιων υπηρεσιών ψυχικής υγείας.
- ~ Η αντιμετώπιση των ψυχικά πασχόντων στα Γεν. Νοσοκομεία.
- ~ Η σταδιακή, αλλά πλήρης κατάργηση των ασύλων.
- ~ Η διασφάλιση της ποιότητας των υπηρεσιών Υγείας.
- ~ Η ανίχνευση του ψυχικού προβλήματος στο χώρο της κοινότητας, της μειονότητας, του σχολείου και της οικογένειας.
- ~ Η αντιμετώπιση του αλκοολισμού και της εξάρτησης.
- ~ Η ένταξη του ψυχικά ασθενή στην αγορά εργασίας.

ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ

Σύμφωνα με τους αντίστοιχους δείκτες, οι εθνικοί Στρατηγικοί στόχοι δεν έχουν ακόμη επιτευχθεί πλήρως.

Διαπιστώνονται ελλείψεις που παρεμποδίζουν την όλη διαδικασία ολοκλήρωσης της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης.

Αναφέρονται ενδεικτικά οι σημαντικότερες από αυτές όπως:

- ~ Καθυστέρευση ολοκλήρωσης της διαδικασίας της τομεοποίησης και της εφαρμογής της όπως και της επικαιροποίησής της ή και τροποποίησής της.
- ~ Μη ενεργή δραστηριοποίηση των Τομεακών Επιτροπών.
- ~ Δεν απέδωσε τους αναμενόμενους πόρους για την Ψυχική Υγεία ο νέος νόμος περί προμηθειών.
- ~ Έλλειψη επαγγελματιών Ψυχικής Υγείας και η αντίστοιχη εκπαίδευσή τους.
- ~ Έλλειψη μελέτης αναγκών για ψυχιατρικές υπηρεσίες στις οποίες να μπορεί να βασιστεί ο σχεδιασμός και η βελτίωσή τους.
- ~ Έλλειψη συστήματος παρακολούθησης και αξιολόγησης της λειτουργίας και αποτελεσματικότητας των υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας.

~ Αδυναμία ανάπτυξης δικτύων παροχής υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας.

~ Αδυναμία ουσιαστικής εμπλοκής των χρηστών και συγγενών τους στην λήψη αποφάσεων και την όλη διαδικασία.

~ Βαθιά ριζωμένες αντιλήψεις και προκαταλήψεις σχετικά με την θέση του ασθενή και την έννοια της περίθαλψης.

ANAMENOMENH ZHTHSH TON YHPRESIQN ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Σ' όλο τον κόσμο σήμερα 450 εκατομμύρια περίπου πάσχουν από Ψυχική ή Νευρολογική διαταραχή, σύμφωνα με τον παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας και οι εκτιμήσεις προβλέπουν ότι το 2020 η κατάθλιψη θα πάρει την δεύτερη θέση στην επιδημιολογία της νοσηρότητας.

Τρεις είναι οι σημαντικότεροι παράγοντες που ιδιαίτερα συμβάλλουν σ' αυτή την προβλεπόμενη αύξηση:

1. Η ταχύτητα με την οποία συμβαίνουν οι κοινωνικές αλλαγές.
2. Η Φτώχεια.
3. Η γήρανση του πληθυσμού.

Οι κάτοικοι της Ελλάδας είναι εκτεθειμένοι και στους τρεις παράγοντες. Ο πληθυσμός για αρκετές δεκαετίες θα εμφανίζει σημαντικό ποσοστό γήρανσης. Οι κοινωνικές αλλαγές είναι και θα συνεχίσουν να είναι γρήγορες και έντονες. Οι οικονομικοί μετανάστες και οι πρόσφυγες συμβάλλουν σ' αυτό. Το γεγονός αυτό δημιουργεί αυξημένες απαιτήσεις περίθαλψης και πρόληψης στον τομέα της ψυχικής υγείας.

Οι κοινωνικές αλλαγές, η οικονομική κρίση που απειλεί αυτή τη στιγμή σε διεθνές επίπεδο και οι επιπτώσεις της σαφώς επηρεάζουν τη χώρα μας και δεν προβλέπεται να εξαλειφθούν άμεσα.

Ένα από τα αποτελέσματα της οικονομικής κρίσης είναι και η αύξηση των ψυχολογικών διαταραχών στον πληθυσμό, γεγονός που δημιουργεί περαιτέρω επιβάρυνση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας, που δεν έχει υπολογιστεί μέχρι σήμερα.

Απαίτηση λοιπόν της εποχής μας είναι η άμεση ολοκλήρωση της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης για να μπορέσουμε ως κράτος να ανταπεξέλθουμε στις αυξημένες ανάγκες που θα κληθούμε να αντιμετωπίσουν οι υπηρεσίες ψυχικής υγείας. Οι επιτυχημένες προσπάθειες της Πέτρας Ολύμπου, των Χανίων, της Κέρκυρας πρέπει να συνεχιστούν και στα άλλα ψυχιατρικά Νοσοκομεία λίγο πιο οργανωμένα ακολουθώντας ένα ολοκληρωμένο σχεδιασμό.

ΧΡΗΣΤΟΣ ΠΑΠΑΝΑΣΤΑΣΗΣ
ΜΕΛΟΣ Ε.Ε. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

ΥΠΟΘΕΣΗ FREDERICK

Η Υπόθεση **FREDERICK** έχει αρχίσει να ενοχλεί τους πρωτεργάτες και εμπλεκόμενους οι οποίοι εξαπολύουν με τηλεφωνικές επαφές τις απειλές για μηνύσεις σε μέλη του Γ.Σ. της ΠΟΕΔΗΝ λόγω των δημοσιευμάτων του Υγειονομικού Βήματος.

Εμείς περιμένουμε να καλωσορίσουμε τις μηνύσεις και όλες τις ένδικες διαδικασίες. **Δεν είμαστε εμείς οι απολογητές.** Άλλοι οφείλουν να απολογηθούν στους εργαζόμενους και οι εργαζόμενοι Νοσηλευτές - Νοσηλεύτριες περιμένουν.

ΑΠΟΡΙΕΣ.....

Η ΑΥΘΑΙΡΕΤΗ

Σε απανωτές αυθαιρεσίες έχει υποπέσει η Διευθύντρια της Διοικητικής Υπηρεσίας (ΕΛΕΩ Δ.Σ.) του Νοσοκομείου ΕΛΠΙΣ, όπως καταγγέλλουν και οι εργαζόμενοι.

Πρόσφατο παράδειγμα η περικοπή μισθού 5 ημερών σε συναδέλφισσα που συμμετείχε με δικά της έξοδα καθόλη νόμιμα σε εκπαιδευτικό συνέδριο.

Φαίνεται ότι η Διευθύντρια έχει ερμηνεύσει λάθος το ρόλο της. Θεωρώντας ότι έχει αναλάβει το κουμάντο του Νοσοκομείου.

Κατά τους κανονισμούς η Διευθύντρια προϊστάται και διοικεί την Διοικητική Υπηρεσία με πολιτικό της προϊστάμενο το Διοικητικό Συμβούλιο και βέβαια με κανόνες χρηστής διοίκησης.

Επιτέλους επειδή οι καταγγελίες στο πρόσωπο της συγκεκριμένης Διευθύντριας έχουν πολλαπλασιασθεί, ως επιλυφθούν οι αρμόδιοι στο Δ.Σ. και το Υπουργείο να βάλουν φρένο σε αυτήν την αντεργατική συμπεριφορά.

ΞΕΔΙΑΝΤΡΟΠΑ ΚΑΙ ΑΛΑΖΟΝΙΚΑ

Το Σεμνά και Ταπεινά έχει μετατραπεί σε Ξεδιάντροπα και Αλαζονικά στο Ν. Ελπίς. Έτσι μπορεί να χαρακτηρίσει κάποιος τις ενέργειες της Διεύθυνσης Διοικητικής Υπηρεσίας που ουσιαστικά κάνοντας, υπέρβαση καθήκοντος έχει εξαπολύσει ΠΟΓΚΡΟΜ διώξεων, τιμωριών, απειλών, αυθαιρετεί ενάντια στους εργαζόμενους του Νοσοκομείου που ΤΟΛΜΟΥΝ να ανταχθούν σε αυτή την λογική.

Κάποιος από την Διοίκηση του Νοσοκομείου ή το Υπουργείο Υγείας ΑΜΕΣΑ πρέπει να παρέμβει και να μαζέψει τα ΓΚΕΜΙΑ σε αυτή την ολισθηρή κατηφόρα που έχει πάρει η Διεύθυνση Διοικητικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου διαφορετικά θα θεωρηθούν συνυπεύθυνοι σε αυτήν την διαδικασία.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΓΙΟ - ΓΙΟ

Πρόγραμμα ΓΙΟ - ΓΙΟ εφαρμόζει η Τεχνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ για μερίδα Οδηγών του κλάδου ΔΕ.

Όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι κάθε μισή ώρα το πρόγραμμα διαφοροποιείται με μοναδικό και βασικό σκοπό να τους εκθέσει στην υπηρεσία.

Τέτοιου είδους μεθοδεύσεις δε βοηθούν ούτε στην εύρυθμη λειτουργία της υπηρεσίας ούτε του Νοσοκομείου. Απορούμε δε πως επιτρέπονται να γίνονται αυτά τα πράγματα, όταν στην Τεχνική Υπηρεσία προϊστάνται άτομα που έχουν θητεύσει συνδικαλιστές. Τόσο στο πρωτοβάθμιο σωματείο όσο και στην ΠΟΕΔΗΝ.

ΝΕΟΣ ΑΕΡΑΣ

Νέος άνεμος πνέει, λένε οι εργαζόμενοι στο ΚΕΠΕΠ ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΟΥ, μετά την αντικατάσταση του Απαράδεκτου πρώην Διοικητή. Οι πραιότεροι όμως και οι ουρές που έχει αφήσει ο προηγούμενος δημιουργούν κλίμα αναταραχής προσπαθώντας να θυμηθούν τώρα το ρόλο τους. Δυστυχώς δεν γίνο-

νται πλέον πιστευτοί από κανέναν εργαζόμενο.

Όλες οι διοικήσεις κρίνονται και επομένως και η παρούσα, για το έργο που θα αφήσουν. Σε κανέναν δεν θα απονέμουν οι εργαζόμενοι συγχωροχάρτια.

ΑΝΑΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ

Επί εικοσιπέντε και πλέον συναπτά χρόνια κάποιοι εργαζόμενοι βαθμολογούνται με 9 έως 10 και ξαφνικά κάποιοι ανακάλυψαν ότι είναι υπάλληλοι βαθμολογίας από 4 έως 5.

Καλή η μεθοδολογία της υποβάθμισης ή η αναβαθμολόγηση προκειμένου να τους βγάλουμε από το παιχνίδι των κρίσεων αναίμακτα.

Το έργο το έχουμε δει πολλές φορές και όσοι συμμετέχουν σε αυτό το έργο έχουν καταντήσει κακοί πρωταγωνιστές.

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ ΕΙΣΗΓΕΙΤΑΙ

Με προφορική εισήγηση, ακριβώς για να μην καταγράψει σαν θέμα στην Η/Δ του παράτυπου Δ.Σ που έγινε στο ΕΚΑΒ απουσία του εκπροσώπου των εργαζομένων και με περίπου 42 θέματα (όλα αυτά απηχούσαν την καθημερινότητα) ο Διοικητής του ΕΚΑΒ εγκατέστησε στον Τομέα ΣΕΡΡΩΝ τον εκλεκτό του συνεργάτη επί σειρά ετών, τον δημιουργό και συνεχιστή της ΠΟΠΕΚΑΒ κ. Αγγελίδη.

Εύγε κ. Διοικητά έστω και αν η ορθή επανακοινοποίησή σας για προσωρινή εγκατάσταση μέχρι την τοποθέτηση εκπροσώπου εργαζομένων στο Δ.Σ πήγε να μπαλώσει το θέμα, όμως οι εργαζόμενοι πρέπει να γνωρίζουν τους ΠΡΑΙΤΩΡΙΑΝΟΥΣ που ήταν στην δούλησή σας.

Βέβαια επειδή ο εκλεκτός σας είδε το καράβι να βουλιάζει, δεν αποδέχτηκε από ότι μαθαίνουμε την θέση. Αυτό όμως δεν δίνει συγχωροχάρτι ούτε σε εσάς ούτε σε αυτόν.

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΣΥΝΕΙΔΗΣΗ

Ακραία επαγγελματική συνείδηση επέδειξε ο Αντιπρόεδρος του ΕΚΑΒ Στέλιος Λεύκοβιτς να μεταβεί για Υπηρεσιακούς λόγους στα Γιάννενα και μάλιστα στις 4 Οκτώβρη 2009 ημέρα των Εθνικών Εκλογών.

Πιο κάτω παραθέτουμε το επίμαχο έγγραφο:

ΑΘΗΝΑ 25/9/09 Α.Π. 30910

ΑΠΟΦΑΣΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

Ο κ. Στέλιος Λεύκοβιτς, Αντιπρόεδρος του ΕΚΑΒ, θα μεταβεί για υπηρεσιακούς λόγους, έλεγχο και συντονισμό, την Κυριακή 4 Οκτωβρίου 2009 στο Παράρτημα Ιωαννίνων, με αναχώρηση τη Δευτέρα 5 Οκτωβρίου 2009. Η μετακίνησή του θα πραγματοποιηθεί αεροπορικώς.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΚΑΒ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ Π. ΠΑΠΑΕΥΣΤΑΘΙΟΥ

Όπως μάθαμε τα έξοδα πληρώθηκαν από το ΕΚΑΒ και μένει να επιβεβαιωθούν αφού εγκριθούν από τον πάρεδρο αν και εφόσον εγκριθούν ή αν και εφόσον επιβεβαιωθούν. Επίσης να σημειωθεί ότι ο εν λόγω ψηφίζει στο νομό ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ στην ΑΚΤΙΝΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑ

Σχόλια του Δ.Σ του ΠΑΣΤΑ στην απόφαση της ΕΕΑΕ σχετικά με τα κριτήρια χορήγησης επάρκειας στην ακτινοπροστασία σε εργαζόμενους στο χώρο της Υγείας κλπ.

Το Δ.Σ. του ΠΑΣΤΑ μετείχε σε όλες τις συνεδριάσεις της ειδικής επιτροπής που συνέστησε η ΕΕΑΕ για να συζητηθεί η επάρκεια στην ακτινοπροστασία όσων ασχολούνται με ιοντίζουσες ακτινοβολίες για ιατρικούς σκοπούς.

Ο Παν. Σύλλογος Τεχνολόγων Ακτινολόγων τόσο από την αρχική συνεδρίαση, όσο και κατά τις άλλες που ακολούθησαν ανέδειξε επαρκώς το πρόβλημα της απασχόλησης εργαζομένων στο χώρο των ακτινολογικών τμημάτων χωρίς καμιά εκπαίδευση σε θέματα ακτινογράφησης και προστασίας από τις ιοντίζουσες ακτινοβολίες. Έδωσε συγκεκριμένα παραδείγματα καταφανούς παραβίασης των κανονισμών ακτινοπροστασίας όπως αυτό του ακτινολογικού του νοσοκομείου της Ρόδου, όπου απασχολεί 6 ανεκπαίδευτα άτομα, του νοσοκομείου Πανεπιστημιακού Ρίου Πατρών που απασχολεί περισσότερα από 15 τέτοια άτομα κλπ.

Ζήτησε από την επιτροπή να τοποθετηθεί απέναντι στο πρόβλημα αυτό και να εφαρμοστεί η κείμενη νομοθεσία, δηλαδή οι ανεκπαίδευτοι εργαζόμενοι να τεθούν εκτός των ακτινολογικών διαδικασιών, χωρίς να θίγεται το εργασιακό τους καθεστώς.

As σημειωθεί ότι είναι καταστατική υποχρέωση της ΕΕΑΕ να ελέγχει το ποιος και με ποια προσόντα εργάζεται με ιοντίζουσες ακτινοβολίες στο χώρο της Υγείας, και να αδειοδοτεί (άδεια καταλληλότητας) ή να αφαιρεί την άδεια από εργαστήρια ακτινοβολιών αν αυτά δεν τηρούν τα προβλεπόμενα στον κανονισμό ακτινοπροστασίας.

Η ΕΕΑΕ δεν έχει ασκήσει σε αυτό το σκέλος την υποχρέωση της από το 1975, τότε που δημοσιεύτηκε ο πρώτος κανονισμός ακτινοπροστασίας, και στον οποίο από τότε προέβλεπε ότι μόνο απόφοιτοι ανώτερης αναγνωρισμένης σχολής θα μπορούσαν στο εξής να εργάζονται με ιοντίζουσες ακτινοβολίες!

Σαν αποτέλεσμα των τόσων συζητήσεων η ΕΕΑΕ εξέδωσε απόφαση που παρατείνει την νόμιμη απασχόληση των ανεκπαίδευτων ατόμων στην εργασία με ακτινοβολίες για ακόμα 7 χρόνια, και μετά βλέπουμε!

Στην συνέχεια, με την ίδια απόφαση ήρθε να αμφισβητήσει την επάρκεια στην ακτινοπροστασία και να προβλέπει τριήμερα (!) σεμινάρια (!) με εξετάσεις, για συναδέλφους που έχουν αποφοιτή-

σει από ειδικές σχολές μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης και έχουν προσληφθεί νόμιμα για να εργάζονται με ακτινοβολίες.

Είναι φυσικό ο ΠΑΣΤΑ να θεωρεί τουλάχιστον προσβλητική την απόφαση αυτή για την προσφορά και το έργο των συναδέλφων -μελών μας ΔΕ χειριστών, μιας και αυτοί τόσα χρόνια και σήμερα προσφέρουν υπηρεσίες απεικόνισης και ακτινοθεραπείας σε αρρώστους, κάτω από αντίξοες συνθήκες και συχνά χωρίς να γνωρίζουν αν τηρούνται οι προϋποθέσεις ασφαλούς λειτουργίας των μηχανημάτων και των χώρων που εργάζονται. Η ΕΕΑΕ ποτέ μέχρι σήμερα δεν έχει δημοσιοποιήσει τα πορίσματα των ελέγχων της και δεν έχει κοινοποιήσει σε εμάς ποτέ και κανένα πόρισμα έλεγχου σε ακτινολογικό εργαστήριο της χώρας. Είναι δε κοινή η αίσθηση σε όλο τον υγειονομικό κόσμο, (όπως κατά καιρούς και δια του τύπου έχει καταγγεληθεί) ότι υπάρχουν ακτινολογικά εργαστήρια που λειτουργούν χωρίς άδεια λειτουργίας!

Ύστερα από αυτά θεωρούμε απαραίτητη την απόφαση της ΕΕΑΕ να καλέσει σε τέτοιου είδους σεμιναριακή εκπαίδευση αποφοίτους ΔΕ χειριστές και να επιτρέπει νόμιμα να εργάζονται ανεκπαίδευτοι και άλληλης ειδικότητας εργαζόμενοι σε ακτινολογικά εργαστήρια.

Θεωρούμε ότι πρώτα πρέπει να κλείσει η πηγή της έκθεσης των αρρώστων σε ακτινοβολία από ανεκπαίδευτα άτομα στο χώρο των δημοσίων υπηρεσιών Υγείας, και κατόπιν να συζητήσουμε για τις πραγματικές ανάγκες δια βίου μάθησης στοχευμένης στις πραγματικές καθημερινές ανάγκες του κάθε ενός χειριστή ΔΕ και Τεχνολόγου ακτινολόγου, με σκοπό να προαχθούν οι υπηρεσίες υγείας στον πολίτη που τις αναζητά στο χώρο του Δημόσιου Τομέα Υγείας.

Στην βάση αυτή καλούμε την ΕΕΑΕ:

- Να ανακαλέσει την απόφασή της για παράταση - νομιμοποίηση της εργασίας επί 7 ακόμη χρόνια των ανεκπαίδευτων εργαζομένων.

- Να συζητήσει μαζί μας ειλικρινά, με σκοπό την κατάρτιση ενός προγράμματος δια βίου μάθησης προσαρμοσμένο και εξειδικευμένο στις πραγματικές ανάγκες των ακτινολογικών/ακτινοθεραπευτικών εργαστηρίων των νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας του ΕΣΥ.

Κάθε άλλη ενέργεια ελέγχεται ως υπεκφυγή και συγκάλυψη απεμποληθσών επί σειρά ετών υποχρεώσεων της ΕΕΑΕ.

Το Δ.Σ. του Πανεθ. Συλλόγου Τεχνολόγων Ακτινολόγων

ΧΡΗΣΤΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ

Για να επιτευχθεί **ΧΡΗΣΤΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ** θα πρέπει οι Διοικητές που αναλαμβάνουν να διοικήσουν να γνωρίζουν τον δημοσιοϋπαλληλικό κώδικα ως προς την εφαρμογή του στις αποφάσεις που παίρνουν και αφορούν τους εργαζόμενους. Είναι αδιανόητο να τον παραποιοούν ή να τον ερμηνεύουν κατά το δοκούν.

Μεταξύ των άλλων περιπτώσεων σας επισημαίνουμε την κακή εφαρμογή του άρ. 30 του Ν. 3528/2007, όπου ο κάθε διοικητής παραβαίνοντας έτσι κανόνες χρηστής διοίκησης αναθέτει καθήκοντα σε εργαζόμενους και πέραν του διμήνου που προβλέπεται στην παρ. 2 του άρ. 30 του Ν. 3528/2007.

Η αντίδραση των εργαζομένων θα πρέπει να είναι, με τη

λήξη του διμήνου, έγγραφη διαμαρτυρία επαναφοράς τους στην θέση ή στα καθήκοντα που είχαν πριν και να μην επιτρέπουν την διαστρέβλωση του άρθρου **ΕΛΕΩ ΔΙΟΙΚΗΤΗ**.

Καλούνται επίσης οι διοικήσεις των σωματείων να γίνουν θεματοφύλακες της παραγράφου και να ζητούν την πιστή εφαρμογή του άρθρου **ΑΠΑΝΤΩΝΤΑΣ ΑΚΟΜΑ** και με δυναμικές κινητοποιήσεις στην **ΑΥΘΑΙΡΕΣΙΑ** των διοικητών.

Βεβαίως η μετακίνηση κάθε εργαζόμενου από τα καθήκοντα ή τον κλάδο του αποτελεί πάντα πρόβλημα για διευθέτηση.

*Το μέλος της Ε.Ε.
ΚΩΣΤΑΣ ΓΑΒΡΙΗΛ*

ΔΕΝ ΤΟ ΚΑΤΑΛΑΒΑΝ

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου **ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ** και η Υποδι- κήτρια κάνουν ότι δεν έχουν καταλάβει ότι οι αρμοδιότητές τους μέχρι να ευαρεστηθούν να παραιτηθούν περιορίζονται στην καθημερινότητα. Γι' αυτό και συνεχίζουν **ΑΚΑΘΕΚΤΟΙ** αποτολμώντας όσα δεν έκαναν τα προηγούμενα χρόνια να τα ολοκληρώσουν σε μερικές μέρες.

Παρά τις εγκυκλίους που έχουν λάβει, παρά την εναλλαγή στην πολιτική σκηνή, αυτοί θεωρούν ότι σαν διορισμένοι πραι- τοριανοί από τον προηγούμενο πολιτικό τους προϊστάμενο μπορούν να συνεχίζουν το καταστροφικό τους έργο.

Αλλήλου λιοπόν στα δύσκολα, δηλώνουν παραιτημένοι και αλλήλου συνεχίζοντας την μικροπολιτική και κομματική τους αυθαιρεσία και υποβοηθούμενοι από τα φερέφωνα τους, συνε- χίζουν να προκαλούν τους εργαζόμενους με «ξαφνικές επιθέ-

σεις», όταν αποφασίζουν να εξέλθουν από τα θωρακισμένα γραφεία τους στα οποία σπατάλησαν αρκετές χιλιάδες ευρώ για να τα κάνουν.

Δεν έχουν ούτε τσίπα πάνω τους έστω και την ύστατη στιγ- μή να σταματήσουν τον κατήφορο που έχουν πάρει. Βέβαια εδώ δεν υπάρχουν **ΚΑΓΚΕΛΑ** να πηδάνε, όπως στο παρελθόν ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ (παρ' ότι κάγκελα εγκαταστήσανε). Όσοι δε προ- σπαθούν να μετατρέψουν το Νοσοκομείο σε θάλαμο **ΑΕΡΙΩΝ**, όπως η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ, δεν θα το κατορθώσουν.

Επιτέλους ας σταματήσουν το καταστροφικό τους έργο και ας επιδείξουν έστω και την ύστατη στιγμή **ΥΠΕΥΘΥΝΟΤΗΤΑ** να **αποφεύγουν τις ακραίες καταστάσεις που προκαλούν.**

Κ. ΓΑΒΡΙΗΛ

ΜΕΛΟΣ Ε.Ε. ΠΟΕΔΗΝ

ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΣ ΔΙΑΛΟΓΟΣ

Στα πλαίσια του κοινωνικού διαλόγου στον οποίο συμμετέχει η ΠΟΕΔΗΝ, έγινε στις Βρυξέλλες στις 16/9/2009 συνε- δρίαση της Επιτροπής Υγείας (TASK FORCE) των συνδικάτων της EPSU και HOSPEEM με θέμα ανάπτυξη νέων δεξιοτήτων. Το πλήρες πρόγραμμα της συνάντησης είναι το ακόλουθο:

ΑΤΖΕΝΤΑ

10:00 Έναρξη Σεμιναρίου. Εισαγωγή στους στόχους και στα μεθοδολογικά εργαλεία του σεμιναρίου.

10:15 Πρώτη Συνεδρίαση. Σχεδιασμός και αξιοποίηση ανθρώπινου δυναμικού. Παρουσίαση από ειδικό ομιλητή για το θέμα. Οι επιπτώσεις για την Ενωμένη Ευρώπη.

11:15 Δεύτερη Συνεδρίαση. Πως καθορίζονται οι επικεφα- λείς. Παρουσίαση από ειδικό ομιλητή για το πώς πρέπει να επι- λήγονται οι επικεφαλές τμημάτων. Ανταλλαγή εμπειριών.

12:15 Τρίτη Συνεδρίαση. Νέες Δεξιότητες. Ανασκόπηση προηγούμενων συζητήσεων από HOSPEEM - EPSU. Ανταλλαγή εμπειριών.

13:00 Διάλλειμα

14:30 Ευρωπαϊκός Κοινωνικός Διάλογος

A. Συζήτηση και λήψη αποφάσεων για τα κατάλληλα εργα- λεία με τα οποία πρέπει να γίνει ο κοινωνικός διάλογος.

B. Συζήτηση στους βασικούς στόχους των εργαλείων.

Γ. Συζήτηση για τα πιθανά κεφάλαιά και υποκεφάλαια που θα χρειαστούν στον κοινωνικό διάλογο.

16:00 Επόμενα Βήματα

Σχεδιασμός δράσεων για το 2009 - 2010

16:30 Κλείσιμο εργασιών

Από πλευράς ΠΟΕΔΗΝ συμμετείχε ο Πρόεδρος της Ομο- σπονδίας Σταύρος Κουτσιουμπέλης και το μέλος της Ε.Ε. και Ταμίας Κώστας Γαβριήλ.

ΜΙΑ ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΗ ΑΝΑΣΚΕΥΗ ΠΕΡΙ ΜΑΪΜΟΥ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ & ΑΛΛΩΝ ΤΙΝΩΝ

Στο προηγούμενο τεύχος του Υγειονομικού Βήματος υπήρξε δημοσίευμα που αφορούσε σε μεταπτυχιακά αμφίβολης ισχύος από το Πανεπιστήμιο Κύπρου FREDER- ICK. Θεωρήθηκε υβριστικό, υπήρξαν διαμαρτυρίες εντονότατες και οφείλεται μια απάντηση.

Το δημοσίευμα δεν είναι έωλο, βασίζεται σε έγγραφα που αποδεικνύουν του γραπτού λόγου το αληθές. Είναι αλήθεια ότι δεν υπάρχει δυνατότητα ελέγχου της γνησιότητας των εγγρά- φων, καταγγέλλονται ως μη γνήσια, επειδή η ΠΟΕΔΗΝ δε δια- θέτει μεθόδους ντετέκτιβ. Η περιρρέουσα πραγματικότητα όμως υπαγορεύει τα συγκεκριμένα, καλή τη πίστη. Το δημοσί- ευμα υπήρξε αφορμή δοθείσης και από σχετικό σε Κυριακάτι- κη Εφημερίδα.

Εκείνο που ζητήθηκε αρμοδίως, εκ των υστέρων ομολογουμένως, ήταν στοιχεία που ακυρώνουν το περιεχόμενο του δημοσιεύματος, με φυσικό επόμενο να υπάρξει αποκατάσταση της αλήθειας και δημόσια συγνώμη για τη παραπλάνηση και την εξαπάτηση.

Αντ' αυτού υπήρξε αποστολή στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο της ΠΟΕΔΗΝ μιας «έκθεσης ιδεών», μιας περιγραφής της φιλοσοφίας του Πανεπιστημίου FREDERICK που δεν έχουμε κανένα λόγο να αμφισβητήσουμε, αλλήλα δεν αποτελούν αποδείξεις ανατροπής των τεκμηριωμένων ισχυρισμών του δημοσιεύματος. Τελούμε εν αναμονή.....!

ΣΩΤΗΡΙΑ ΔΑΛΛΑ

ΜΕΛΟΣ Γ.Σ. ΠΟΕΔΗΝ

Ο ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΣ ΚΟΣΜΟΣ & Η ΠΟΕΔΗΝ

25 ΧΡΟΝΙΑ ΚΟΙΝΗΣ ΠΟΡΕΙΑΣ

Στα μέσα της 10ετίας του '80 τα κλαδικά σωματεία μετατράπηκαν σε εργασιακά. Ήταν η τάση της εποχής που έφερε και αποτελέσματα. Εκτιμήθηκε ότι η πολυδιάσπαση στο κίνημα εξυπηρετούσε σκοπούς αλλότριους.

Έτσι ένα δυναμικό στρώμα εργαζομένων οι νοσηλεύτες - τριες πλαισιώνουν με αξιώσεις τα εργασιακά σωματεία. **Υπήρξαν οι δημοσιοποιήσεις μεγάλων υγειονομικών μονάδων που είχαν νομική μορφή ΝΠΙΔ και το ενιαίο πλαίσιο των οργανισμών ΠΔ 86/87.**

Οι Οργανισμοί των Νοσοκομείων ανάλογα με τη δυναμικότητα των υγειονομικών μονάδων (π.χ. κλίνες), ανάλογα με το πεδίο δραστηριότητάς τους (νοσοκομεία ειδικά, αντικαρκινικά, γενικά) και ανάλογα με τη γεωγραφική τους θέση (περιφερειακά - νομαρχιακά) τους διέτρεχε μια ενιαία φιλοσοφία σύμφωνα με τα διεθνή standards, αναλογία προσωπικού ανά νοσηλευτική κλίνη, ειδική μονάδα ανά τομέα (παθολογικό - χειρουργικό - εργαστηριακό) κλπ.

Το οργανόγραμμα των υπηρεσιών ισότιμα - ισόβαθμα που συναποτελούσαν την υγειονομική μονάδα αφορούσε στην **Ιατρική - Νοσηλευτική - Διοικητική** (μια 15ετία αργότερα και τεχνική στα νοσοκομεία με περισσότερες από 400 κλίνες) που διαρθρώνονταν σε αντίστοιχες διευθύνσεις.

Επίσημα - θεσμικά και νομοθετημένα κατοχυρώθηκε για πρώτη φορά η Δ/ση Νοσηλευτικού προκειμένου να ορίζει αυτοτελώς τα του οίκου της.

Υπήρξε αιτούμενο η αυτονομία της Νοσηλευτικής υπηρεσίας που υλοποιήθηκε, όχι αυτονόματα και όχι δεδομένα.

Η οργανωτική αυτοτέλεια της Νοσηλευτικής υπηρεσίας με τη καθοριστική συνδικαλιστική συνδρομή της νεαρής τότε ΠΟΕΔΗΝ δεν άργησε να αποδώσει καρπούς. Με μαχητικές κινητοποιήσεις του κλάδου κατορθώθηκε το 8.250 δρχ κίνητρο προσέλευσης και παραμονής στο νοσηλευτικό επάγγελμα. 40 ημέρες απεργίας απέδωσαν τη διαφοροποίηση.

Υπήρξε συνέχεια με την ένταξη του νοσηλευτικού κόσμου (ΤΕ) σε ένα επιπλέον κλιμάκιο μισθολογικά (extra bonus).

Η περιγραφική παράθεση πραγματικών γεγονότων χάνει από την έντασή της και από το μέγεθος του τι κατάφερε η

ΠΟΕΔΗΝ για το νοσηλευτικό κόσμο. Δεν αποτελεί απολογισμό ή απολογητικό υπόμνημα, είναι μια προσέγγιση που αποπειράται να βάλει τα πράγματα στη ρεαλιστική διάστασή τους. Δεν επιλέγουμε να είμαστε σχολιαστές των σχολιαστών, μας αφορά και η καλοπιστη και η κακόπιστη κριτική αφού αναφέρεται στην αντιπροσωπευτικότερη συνδικαλιστική έκφραση. **Η ΠΟΕΔΗΝ δεν τρόμαξε, δεν κρύφτηκε ήταν πάντα εκεί και στα ζητά και στο ανάθεμα.** Δεν ανέχτηκε όμως ποτέ, και ούτε τώρα θα το κάνει να παρακολουθήσει τη σκόπιμη διαστρέβλωση, την εσκεμμένη διαστροφή της αλήθειας. Ανθεκτική ήταν και παραμένει, ανεκτική στους ανεκδιήγητους φρουρούς - θεματοφύλακες της νοσηλευτικής όμως όχι. Αρνείται να βαφτίσει το κρέας ψάρι για τον εαυτό της, αλλά αποκαλύπτει και όλους εκείνους που ανακάλυψαν τη πυρίτιδα - τον τροχό και την Αμερική συγχρόνως, και έγιναν αυτόκλητοι υπερασπιστές του νοσηλευτικού επαγγέλματος, που από προσωπικά σύνδρομα και απέλπιδες προσπάθειες να διεκδικήσουν θέσεις για τον εαυτό τους στην ιεραρχία, σύρουν τον νοσηλευτικό κόσμο στις αμιγώς προσωπικές τακτικές και στρατηγικές.

Εναγωνίως αναζητούν τρόπους - μέσα - μεθόδους να ξεφύγουν από τη μάχιμη νοσηλευτική και πάντα με διοικητικά μέτρα, διορίζονται από τους πατερούληδες που αφειδώς δίνουν προστασία και ετεροπροσδιορίζονται. Περιορισμένως χρήσης είναι, αλλά δεν θα καταφέρουν να κάνουν το νοσηλευτικό κόσμο μιας χρήσης στις ορέξεις τους και τους σχεδιασμούς τους.

Περί αιρετής - εκλεγμένης εκπροσώπησης δε, περί βάρους της Δημοκρατίας, ούτε κουβέντα.

Θέλει αρετή και τόλημ η ελευθερία!

Αρκεί να μην υφίσταται υποτίμηση από τις εξαρτήσεις.

Γνώση και εμπειρία είναι προαπαιτούμενα για τη παραπέρα διεκδίκηση. Η επιτυχία δεν είναι ποτέ αρκετή, ανοίγονται πάντα άλλοι ορίζοντες, αλλά όποιος δεν έχει μνήμη δεν έχει και μέλλον.

Καλά είναι να βλέπουμε, όχι απλώς να κοιτάμε!

ΣΩΤΗΡΙΑ ΔΑΛΛΑ
ΜΕΛΟΣ Γ.Σ. ΠΟΕΔΗΝ

ΑΠΑΝΤΗΣΗ στις ΚΑΣΣΑΝΔΡΕΣ της ΕΝΕ

Για μια ακόμη φορά οι φερόμενες Κασσάνδρες που εκπροσωπούν την ΕΝΕ απέσπασαν μία υπογραφή από το Υπουργείο Υγείας (στο κύκνειο άσμα του Κου Αβραμόπουλου, στο Υπουργείο του πολιτικού τους μέντορα δηλαδή) περί ανάκλησης αποδοχής της γνωμοδότησης του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους και όλα αυτά παραμονές εκλογών.

ΤΖΙΦΟΣ όμως η υπόθεση αυτή διότι:

1. Ανακαλεί μεν την αποδοχή από πλευράς υπουργείου, επ' ουδενί όμως δεν διαγράφεται και δεν αμφισβητείται η γνωμοδότηση του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους η

οποία παραμένει.

2. Ανά πάσα στιγμή η ανάκληση μπορεί να ανακληθεί εκ νέου και να ισχύσει η αποδοχή της γνωμοδότησης και αυτό το γνωρίζουν οι Κασσάνδρες της ΕΝΕ και τότε η γελοιοποίησή τους θα φτάσει στα άκρα.

Έχουν όμως να ρίξουν πολύ κλάμα ακόμα, γιατί τις επόμενες μέρες και μήνες θα αποκαλυφθούν ποιες είναι αυτές οι Κασσάνδρες και τι ρόλο έπαιξαν στην ΕΝΕ αλλά και που οδηγούσαν την ΕΝΕ. Η παροιμία Σοφή «**και αν είσαι και παπάς με την αράδα σου θα πας**».

Ο ΡΟΛΟΣ των ΟΡΚΩΤΩΝ ΕΛΕΓΚΤΩΝ ΛΟΓΙΣΤΩΝ

Πρέπει να γίνει αντιληπτό ότι ο ρόλος των Ορκωτών Ελεγκτών Λογιστών είναι να «διαγνώσουν» την οικονομική κατάσταση της ελεγχόμενης μονάδας, η οποία (διάγνωση) αποτυπώνεται στην έκθεση ελέγχου που σε πολλές περιπτώσεις έχει σημαντικές παρατηρήσεις και συμπεράσματα.

Οι Ορκωτοί Ελεγκτές Λογιστές προβλέπεται επίσης να υπάγονται σε ποιοτικό έλεγχο, ώστε να διασφαλίζεται ότι εφαρμόζονται τα προαναφερθέντα ελεγκτικά πρότυπα και σε πειθαρχικές ποινές που φτάνουν μέχρι την απώλεια της άδειας άσκησης του επαγγέλματός τους. Έχουν τέλος ευθύνη να αποζημιώνουν όσους αποδεδειγμένα υποστούν ζημία από την χρήση της έκθεσης ελέγχου.

Στο τελευταίο Δ.Σ. της Ε.Ν.Ε., σε αυτό που μου αρνηθήκανε την δυνατότητα ελέγχου των οικονομικών στοιχείων της Ε.Ν.Ε. και με παραπέμπανε στο πειθαρχικό συμβούλιο για αβάσιμη, συκοφαντική, κριτική των πράξεων και των αποφάσεων του

Δ.Σ., ειπώθηκε από τον πρόεδρο της Ε.Ν.Ε. ότι θα έπρεπε να καλέσουμε Ορκωτούς Ελεγκτές Λογιστές, να ελέγξουν τα οικονομικά της Ε.Ν.Ε., αλλά δεν το κάνουμε γιατί στοιχίζουν 7.000 ευρώ και δεν πρέπει να ξοδεύουμε τα χρήματα των Νοσηλευτών άσκοπα. Βέβαια αν θέλει ο Β' Αντιπρόεδρος να τα πληρώσει από την τσέπη του, τότε δεν έχουμε κανένα πρόβλημα.

Εγώ έκανα μια σημαντική έρευνα με όλα τα οικονομικά στοιχεία που υπάρχουν, η οποία έρευνα θα κατατεθεί αρμοδίως. Ο έλεγχος ο οποίος θα ζητηθεί δεν θα περιλαμβάνει μόνο τη νομιμότητα όλων των οικονομικών πράξεων και αντίστοιχων διοικητικών αποφάσεων, αλλά και έλεγχο σκοπιμότητας. Ο οποίος περιλαμβάνει πολλά και ενδιαφέροντα στοιχεία, τα οποία προκύπτουν από την έρευνα που πραγματοποίησα.

Να είστε σίγουροι συνάδελφοι ότι θα υπάρξει έλεγχος και από ορκωτούς λογιστές....

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΜΠΟΥΜΠΑΡΗΣ

ΜΑΘΑΜΕ...

Ότι από το Υπουργείο Υγείας εξαφανίσθηκε ένα χαλί αξίας 170.000 ευρώ. Αληθεύει;

Ότι ξεφύτρωσαν στις 19 Σεπτέμβρη τα φαντάσματα και στοίχειωσαν το νησί της Λευκάδας στην ημερίδα που έγινε της ΠΑΣΥΝΟ - ΕΝΕ. Κρίμα ένα τέτοιο νησί να φιλοξενεί τέτοιου είδους φαντάσματα.

Ότι οι γραβατοφόροι και ταγιεροφόρες της ΠΑΣΥΝΟ - ΕΝΕ κατέκλιναν το MEDITERRANEAN PALACE της ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ για δήθεν ημερίδα. Ρε σοβαρευτείτε. Θα κάνετε κανένα νυχτερινό στα Νοσοκομεία ή αυτά είναι ψηλά γράμματα για σας;

Ότι κάποιοι μετέτρεψαν (δεν το έχουν κατορθώσει πλήρως ακόμα) την ΕΝΕ σε χωροφύλακα των Νοσηλευτών. Έτσι έχουν μάθει να συμπεριφέρονται φαίνεται.

Ότι στην Επιστημονική Επιτροπή Συνεδρίου ΕΝΕ συμμετέχει και ο πρώην ΔΥΠΕΑΡΧΗΣ κ. ΠΡΕΖΕΡΑΚΟΣ. Βρε τους Αθεόφοβους πως δούλευαν τους εργαζόμενους. Νοσηλευτές τακίμα με την εξουσία.

Ότι το περίφημο Σχέδιο Δράσης για την γρίπη της προηγούμενης πολιτικής ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας ήταν ασκήσεις επί χάρτου χωρίς καμία παράμετρο εφαρμογής.

ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΤΟ ΚΛΕΙΔΙ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΕΙΣ & ΥΓΙΕΙΣ ΧΩΡΟΥΣ

Κάθε λίγα λεπτά κάποιος στην ΕΕ πεθαίνει από αίτια που σχετίζονται με την εργασία. Επιπλέον, κάθε χρόνο εκατοντάδες χιλιάδες εργαζόμενοι τραυματίζονται εν ώρα εργασίας. Άλλοι παίρνουν αναρρωτικές άδειες για να αντιμετωπίζουν το άγχος στην εργασία, τον υπερβολικό φόρτο εργασίας, τις μυοσκελετικές παθήσεις ή άλλες ασθένειες που σχετίζονται με το χώρο εργασίας. Πέραν του ανθρώπινου κόστους που συνεπάγονται τα ατυχήματα και οι ασθένειες για τους εργαζόμενους και τις οικογένειές τους, οι πόροι των συστημάτων ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης περιορίζονται και η παραγωγικότητα των επιχειρήσεων πλήττεται. Η εκτίμηση κινδύνου αποτελεί βάση για την επιτυχημένη διαχείριση της ασφάλειας και της υγείας και το κλειδί για τη μείωση των ατυχημάτων (που σχετίζονται με την εργασία) και των επαγγελματικών ασθενειών. Εάν εφαρμοστεί σωστά, μπορεί να βελτιώσει την ασφάλεια και την υγεία στους χώρους εργασίας - και την απόδοση των επιχειρήσεων γενικότερα.

Τι είναι η εκτίμηση κινδύνου;

Η εκτίμηση κινδύνου είναι η διαδικασία αξιολόγησης των κινδύνων για την ασφάλεια και την υγεία των εργαζομένων, προκύπτουν από υπαρκτούς κινδύνους στους χώρους εργασίας. Αποτελεί μια συστηματική εξέταση όλων των πτυχών της εργασίας, η οποία μελετά:

- Τι θα μπορούσε να προκαλέσει τραυματισμό ή βλάβη

- Εάν θα μπορούσαν να εξαλειφθούν οι πηγές κινδύνου ή όχι
- Ποια προληπτικά ή προστατευτικά μέτρα έχουν θεσπιστεί ή θα μπορούσαν να θεσπιστούν για τον έλεγχο των (πιθανών) κινδύνων

Οι εργοδότες έχουν το γενικό καθήκον να διασφαλίζουν την ασφάλεια και την υγεία των εργαζομένων ως προς όλες τις πτυχές της εργασίας και να πραγματοποιούν εκτιμήσεις κινδύνου. Η οδηγία - πλαισίο της ΕΕ τονίζει τον ρόλο - κλειδί που διαδραματίζει η εκτίμηση κινδύνου και θέτει βασικές διατάξεις οι οποίες πρέπει να τηρούνται από κάθε εργοδότη. Τα κράτη μέλη, ωστόσο, διατηρούν το δικαίωμα επιβολής περισσότερο δεσμευτικών διατάξεων για την προστασία των εργαζομένων τους (συμβουλευτείτε τη νομοθεσία της χώρα σας σχετικά).

Πως εκτιμώνται οι κίνδυνοι;

Στις περισσότερες επιχειρήσεις, η προσέγγιση της εκτίμησης κινδύνου σε πέντε βήματα είναι συνήθως επιτυχής. Ωστόσο, υπάρχουν και άλλες μέθοδοι οι οποίες λειτουργούν εξίσου καλά, ιδιαίτερα για πιο περιπλοκούς κινδύνους και συνθήκες.

Η προσέγγιση της εκτίμησης κινδύνου σε πέντε βήματα

Βήμα 1. Προσδιορισμός των πηγών κινδύνου καθώς και των ατόμων που απειλούνται από αυτές

Να θυμάστε: πηγή κινδύνου είναι οτιδήποτε μπορεί να προκαλέσει βλάβη - υλικά εργασίας, εξοπλισμός, μέθοδοι ή πρακτικές εργασίας

Ακολουθούν ορισμένες απλές συμβουλές που θα σας βοηθήσουν να αναγνωρίζετε τις πηγές κινδύνου που πρέπει να λαμβάνονται υπόψη:

- Επιθεωρήστε το χώρο εργασίας παρατηρώντας τι θα μπορούσε να προκαλέσει τραυματισμό ή βλάβη
- Συμβουλευτείτε εργαζόμενους και/ή εκπροσώπους τους σχετικά με προβλήματα που έχουν αντιμετωπίσει
- Εξετάστε τις πηγές κινδύνου με μακροχρόνιες επιπτώσεις στην υγεία, όπως υψηλά επίπεδα θορύβου ή έκθεση σε βλαβερές ουσίες, αλλά και πιο περίπλοκους ή λιγότερο ορατούς κινδύνους όπως ψυχοκοινωνικοί κίνδυνοι ή παράγοντες οργάνωσης της εργασίας που ενέχουν κινδύνους

- Εξετάστε τα αρχεία της εταιρείας σχετικά με ατυχήματα ή προβλήματα υγείας των εργαζομένων

- Αναζητήστε πληροφορίες από άλλες πηγές, όπως:

Εγχειρίδια οδηγιών και δελτία δεδομένων από κατασκευαστές και προμηθευτές. Ιστοσελίδες σχετικά με την επαγγελματική ασφάλεια και την υγεία. Εθνικούς φορές, συνδικαλιστικές ενώσεις ή σωματεία. Νομικούς κανονισμούς και τεχνικές προδιαγραφές

Για κάθε πηγή κινδύνου είναι σημαντικό να είναι ξεκάθαρο ποιος διατρέχει κίνδυνο να υποστεί βλάβη. Αυτό θα βοηθήσει να προσδιοριστεί ο καλύτερος τρόπος διαχείρισης του κινδύνου. Κάτι τέτοιο δεν σημαίνει ονομαστική καταγραφή, αλλά απλώς προσδιορισμό ομάδων ατόμων όπως «εργαζόμενοι στην αποθήκη» ή «περαστικοί». Τα συνεργεία καθαρισμού, οι υπεργολάβοι και το κοινό μπορεί επίσης να εκτίθενται σε κίνδυνο.

Ιδιαίτερη προσοχή πρέπει να δίνεται και σε ζητήματα φύλου όπως και σε ομάδες εργαζομένων οι οποίοι μπορεί να διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο ή να έχουν ιδιαίτερες ανάγκες.

Εργαζόμενοι που ενδέχεται να διατρέχουν υψηλότερο κίνδυνο

- Εργαζόμενοι με αναπηρίες
- Μετανάστες εργαζόμενοι
- Νεαροί και ηλικιωμένοι εργαζόμενοι
- Εγκυμονούσες και θηλάζουσες μντέρες
- Προσωπικό που στερείται εκπαίδευσης ή εμπειρίας
- Συντηρητές
- Ανοσοκατασταλημένοι εργαζόμενοι
- Εργαζόμενοι με προϋπάρχοντα προβλήματα υγείας π.χ. βρογχίτιδα
- Εργαζόμενοι που λαμβάνουν φαρμακευτική αγωγή η οποία μπορεί να τους καταστήσει πιο ευάλωτους σε βλάβη

Βήμα 2. Εκτίμηση των κινδύνων και καθορισμός προτεραιοτήτων

Να θυμάστε: ο κίνδυνος εκφράζει την πιθανότητα, μεγάλη ή μικρή, να υποστεί κάποιος σωματική ή άλλη βλάβη από κάποια πηγή κινδύνου. Το επόμενο βήμα αφορά την αξιολόγηση του πιθανού κινδύνου που ανακύπτει από την εκάστοτε πηγή κινδύνου. Αυτό μπορεί να επιτευχθεί λαμβάνοντας υπόψη τα ακόλουθα:

- Πόσο πιθανόν είναι μια πηγή κινδύνου να προκαλέσει βλάβη
- Πόσο σοβαρή ενδέχεται να είναι η βλάβη
- Πόσο συχνά εκτίθενται στον κίνδυνο οι εργαζόμενοι

Μια απλή και ξεκάθαρη διαδικασία, η οποία βασίζεται στην κρίση και δεν απαιτεί εξειδικευμένες γνώσεις και ικανότητες ή περίπλοκες τεχνικές, συνήθως επαρκεί για πολλές πηγές κινδύνου ή δραστηριότητες στο χώρο εργασίας. Οι κίνδυνοι στη συνέχεια θα πρέπει να τεθούν σε σειρά προτεραιότητας και να αντιμετωπιστούν σύμφωνα με αυτή.

Βήμα 3. Λήψη αποφάσεων σχετικά με προληπτική δράση

Το επόμενο βήμα είναι να αποφασιστεί ο τρόπος εξάλειψης ή ελέγχου των κινδύνων. Σ' αυτό το στάδιο, θα πρέπει να εξεταστούν τα εξής:

- Εάν υπάρχει δυνατότητα πλήρους εξάλειψης του κινδύνου
- Εάν όχι, πως μπορούν οι κίνδυνοι να τεθούν υπό έλεγχο ώστε να μην διακυβεύεται η ασφάλεια και η υγεία όσων εκτίθενται σε αυτούς

Κατά τη διαδικασία πρόληψης και ελέγχου των κινδύνων, πρέπει να λαμβάνονται υπόψη οι παρακάτω γενικές αρχές πρόληψης.

- Αποφυγή κινδύνων
- Αντικατάσταση του επικινδύνου με το μη επικίνδυνο ή το λιγότερο επικίνδυνο
- Αντιμέτωπιση των κινδύνων στην πηγή τους
- Εφαρμογή κατά προτίμηση συλλογικών προστατευτικών μέτρων αντί ατομικών προστατευτικών μέτρων
- Προσαρμογή στην τεχνική πρόοδο και σε αλλαγές στα δεδομένα
- Επιδίωξη της βελτίωσης του επιπέδου προστασίας

Βήμα 4. Ανάληψη δράσης

Το επόμενο βήμα είναι η θέσπιση των μέτρων πρόληψης και προστασίας. Είναι σημαντική η συμμετοχή των εργαζομένων και των εκπροσώπων τους στη διαδικασία αυτή.

Η αποτελεσματική εφαρμογή περιλαμβάνει την ανάπτυξη ενός σχεδίου, το οποίο θα καθορίζει:

- Τα μέτρα που πρόκειται να εφαρμοστούν
- Ποιος θα κάνει τι και πότε
- Πότε θα ολοκληρωθεί το σχέδιο

Είναι απαραίτητο να δοθεί προτεραιότητα σε οποιαδήποτε δράση στοχεύσει στην εξάλειψη ή την πρόληψη των κινδύνων

Βήμα 5. Παρακολούθηση και αναθεώρηση

Η διεξαγωγή τακτικών ελέγχων δεν πρέπει να αμελείται, έτσι ώστε να εξασφαλίζεται η αποδοτικότητα ή η εφαρμογή των μέτρων πρόληψης και προστασίας καθώς και ο εντοπισμός νέων προβλημάτων.

Η εκτίμηση κινδύνου πρέπει να αναθεωρείται σε τακτική βάση, σε συνάρτηση με τη φύση των κινδύνων, το βαθμό των αλλαγών που είναι πιθανό να επέλθουν στην εργασία ή τα πορίσματα έρευνας σχετικά με κάποιο ατύχημα ή «παρ' ολίγον ατύχημα». Η εκτίμηση κινδύνου δεν αποτελεί διαδικασία η οποία πραγματοποιείται μία μόνο φορά.

Καταγραφή της εκτίμησης κινδύνου

Η εκτίμηση κινδύνου πρέπει να καταγράφεται. Μια τέτοια καταγραφή μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως βάση για:

- Πληροφορίες που θα διαβιβαστούν σε όσους αφορούν οι κίνδυνοι
- Παρακολούθηση για να αξιολογηθεί κατά πόσο έχουν θεσπιστεί τα απαραίτητα μέτρα
- Αποδεικτικά στοιχεία για προσκόμιση σε εποπτικές αρχές
- Τυχόν αναθεώρηση σε περίπτωση μεταβολής των συνθηκών

Συνιστάται μια καταγραφή τουλάχιστον των ακόλουθων στοιχείων:

- Όνομα και ιδιότητα του ατόμου που διεξάγει την εξέταση
- Κίνδυνοι και πηγές κινδύνου που προσδιορίστηκαν
- Ομάδες εργαζομένων που εκτίθενται σε συγκεκριμένους κινδύνους απαραίτητα μέτρα προστασίας
- Στοιχεία που αφορούν τη θέσπιση των μέτρων, όπως το όνομα του υπευθύνου και η ημερομηνία
- Λεπτομέρειες για τις ρυθμίσεις παρακολούθησης και αναθεώρησης, συμπεριλαμβανομένων των ημερομηνιών και των ατόμων που είναι αρμόδια γι' αυτές
- Στοιχεία σχετικά με τη συμμετοχή των εργαζομένων και των εκπροσώπων τους στη διαδικασία εκτίμησης κινδύνου

Περαιτέρω πληροφορίες

Το παρόν τεχνικό δελτίο εκπονήθηκε για την υποστήριξη των ευρωπαϊκών εκστρατειών 2008 - 2009 για την εκτίμηση κινδύνου.

Άλλα τεχνικά δελτία της ίδιας σειράς καθώς και περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την εκτίμηση κινδύνου διατίθενται στη διεύθυνση:

<http://osha.europa.eu/topics/riskassessment>.

ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑ
ΚΑΙ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ