



# ΥΓΙΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΒΗΜΑ

τ.37 ΜΑΡΤΙΟΣ - ΑΠΡΙΛΙΟΣ 2010

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

## ΤΟ ΑΙΣΧΟΣ των ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ

Αίσχος έχει καταντήσει πλέον η λειτουργία των **εξωτερικών απογευματινών ιατρείων**, αφού ουσιαστικά έχουν διαλυθεί τα τακτικά πρωινά ιατρεία, με αποτέλεσμα να δημιουργούνται τεράστιοι κατάλογοι ραντεβού 4, 5, 6, μηνών και βάρη και να ταλαιπωρούνται οι ασθενείς.

Η θέση την οποία είχε εκφράσει η ΠΟΕΔΗΝ για κατάργηση των εξωτερικών απογευματινών ιατρείων με το αιτιολογικό της έμμεσης ιδιωτικοποίησης της υγείας, δεν έγινε αποδεκτό από τις προηγούμενες ηγεσίες του Υπουργείου Υγείας και από ότι φαίνεται ούτε από την τωρινή.

**Το δίλημμα ή πληρώνεις για να έρθεις το απόγευμα και να εξυπηρετηθείς άμεσα ή περιμέ-**

**νεις στην ουρά το πρωί** με την αντίστοιχη ταλαιπωρία αλλήλ και αναμονή μηνών, έχει πάρει σάρκα και οστά στα περισσότερα νοσοκομεία της επικράτειας όπου το «εγχείρημα» εξωτερικά απογευματινά ιατρεία έχει αναπτυχθεί. Δυστυχώς ακόμα και για αυτούς που συμφωνούν με την ύπαρξη τους, βλέπουν ότι η λειτουργία τους δεν έχει ούτε κανόνες αλλήλ ούτε και ηθική δεοντολογία, ούτε καν η λειτουργία τους σήμερα είναι συμβατή με την εγκύκλιο και τον νόμο που τα διέπει.

**Κερδοφόρες επιχειρήσεις είναι**, για κάποιους που μετατρέπουν τον δημόσιο χώρο σε ιδιωτικό το απόγευμα, αλλήλ και χρησιμοποιώντας άμεσα τις υποδομές του νοσοκομείου (εργαστήρια κ.λ.π.) για την κερδοφορία εν αντιθέσει με την κατάσταση που επικρατεί στα διαλυμένα εξωτερικά πρωινά τακτικά ιατρεία του

συνταξιούχου, του γέροντα, του μη έχοντα ακόμη και τα 50 ή 100 ευρώ για να πληρώσει.

**Η πρόφαση ότι και το νοσοκομείο κερδίζει είναι μύθος,**

αφού ο τεχνολογικός εξοπλισμός και τα εργαστήρια είναι κοινός και επομένως χρησιμοποιείται άνισα για πρωινά και απογευματινά, με προτεραιότητα (τα απογευματινά) ενώ **τα έξοδα λειτουργίας των εξωτερικών απογευματινών ιατρείων δεν έχουν ποτέ δημοσιοποιηθεί**, ώστε να γίνει γνωστό αν τα νοσοκομεία χάνουν ή κερδίζουν.

Η ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων θα ήταν μια πρόταση απάντησης σε όλα αυτά τα ημίμετρα τα οποία ουσιαστικά κα-

κοποούν το Ε.Σ.Υ. και του δημιουργούν αμέτρητα προβλήματα. **Η σημερινή ηγεσία του Υπουργείου Υγείας ενώ φαινομενικά αποδέχεται την ολοήμερη λειτουργία, ουσιαστικά δεν συνδιαλέγεται για την εφαρμογή της**, παραμένοντας παθητικά θιασώτης, της λειτουργίας των εξωτερικών απογευματινών ιατρείων. Ακόμα και το σύστημα εφημερίας θα μπορούσε να είχε αντιμετωπισθεί με την ολοήμερη λειτουργία. Όμως λύσεις που θα μπορούσαν να βγάλουν από το τέλημα του Ε.Σ.Υ. φαίνεται ότι αποτελούν πολυτέλεια για να συζητηθούν.

**Αποτέλεσμα, αποδέχονται όλοι ένα παθογενές σύστημα και ερίζουν προσπαθώντας να δώσουν λύση μέσα από αυτό. Αμφιβάλλουμε εάν θα μπορέσουν.**

Σ.Ε.

## ΔΗΜΟΣΙΕΥΜΑ με ΦΑΝΤΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Στις 7/3/2010 στην εφημερίδα «**ΑΔΕΣΜΕΥΤΟΣ ΤΥΠΟΣ**» ο δημοσιογράφος **Φράγκος Γιώργος** δημοσίευσε ένα άρθρο με τίτλο «**Μαχαίρι στα Βαρέα**».

Μέσα στις ειδικότητες του δημοσίου που φέρονται ότι κόβονται είναι και οι ειδικότητες της Υγείας και μάλιστα στην παράγραφο με τίτλο στο «**Στόχαστρο**» αναφέρει ότι «**Ξεσκόνισμα θα γίνει και στο χώρο της υγείας όπου μαχαίρι θα πέσει σε πολλές ειδικότητες Νοσοκόμοι, Παρασκευ-**

**αστές, Βοηθοί**».

Διερωτάται κανένας πότε όλοι αυτοί οι κλάδοι που επικαλείται ο δημοσιογράφος εντάχθηκαν στα Βαρέα και Ανθυγιεινά ώστε τώρα να κινδυνεύσουν να εξαιρεθούν;

Μήπως δεν γνωρίζει την πραγματικότητα στο συγκεκριμένο θέμα;

Σε άλλη παράγραφο αναφέρεται για την κατάργηση του επιδόματος τροφής των Νοσοκομείων.

Μα απ' όσο γνωρίζουμε το επίδομα τροφής προ πολλού έχει καταργηθεί και εντάχθηκε στο Νοσοκομειακό τουλάχιστον σε ότι αφορά τα Νοσοκομεία, τα Θεραπευτήρια κλπ.

Πιστεύουμε ότι τέτοιου είδους δημοσιεύματα και μάλιστα σε έγκυρες εφημερίδες δεν δημιουργούν τίποτα άλλο παρά σύγχυση στους αναγνώστες και ειδικά στους εργαζόμενους στα Νοσοκομεία, αφού **τα στοιχεία που επικαλείται ο δημοσιογράφος είναι ανυπόστατα και φανταστικά.**

**Διαβάστε σε αυτό το τεύχος**

**Δ.Τ. ΣΥΛΛΟΓΩΝ**

σελ. 6-7

**ΟΛΗ Η ΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ**

σελ. 8-11

**ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ & ΑΠΟΡΙΕΣ**

σελ. 13

## ΣΗΜΕΙΩΜΑ της ΣΥΝΤΑΞΗΣ

Είναι γεγονός πως τον τελευταίο καιρό και με αφορμή τις εξαγγελίες με την ένταξη της Ελλάδας στον μηχανισμό οικονομικής στήριξης της ΕΕ και του Διεθνούς Νομισματικού Ταμείου έχει φουντώσει η συζήτηση και στο Υπουργείο Υγείας για την συγχώνευση ή κατάργηση Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας.

Η συζήτηση αυτή ούτως ή άλλως είτε με αφορμή το Δ.Ν.Τ. ή και χωρίς αυτό θα έπρεπε εδώ και πολύ καιρό να ανοίξει. Βασική προϋπόθεση όμως για να ανοίξει μια τέτοια συζήτηση είναι η δημοσιοποίηση του Υγειονομικού Χάρτη της χώρας. Ένας Χάρτης ο οποίος όχι μόνον δεν έχει δει το φως της δημοσιότητας

αλλά ούτε καν έχει εκπονηθεί.

Αποτέλεσμα είναι ότι το Υπουργείο Υγείας μπορεί να μην γνωρίζει όλες τις Μονάδες Υγείας και Πρόνοιας που έχει στη διάθεσή του και την αντίστοιχη κατανομή του σε όλη την ελληνική επικράτεια, όπως και το αντικείμενο και το έργο που επιτελούν.

Δίκαια λοιπόν γεννάται το ερώτημα πως μπορείς να καταργείς ή να συγχωνεύεις μονάδες Υγείας και Πρόνοιας ή ακόμη και να τις αναδιατάσσεις σε άλλες περιοχές, όταν δεν έχεις μια σαφέστατη εικόνα σε πανελλαδικό επίπεδο. Και αυτή την εικόνα μόνο ο Υγειονομικός Χάρτης ή Χάρτης Υγειονομικών Μονάδων μπορεί να σου την δώσει. Αυτό είναι το πρώτο βήμα και από εκεί μπορεί να ξεκινήσεις.

## ΚΑΤΑΡΓΗΘΗΚΕ ΠΑΡΑΜΕΝΟΝΤΑΣ

Και ενώ η Ε.Π.Υ. (Επιτροπή Προμηθειών Υγείας), επρόκειτο να καταργηθεί μετά την παραίτηση των μελών της, αφού το έργο της τα προηγούμενα χρόνια όσον αφορά τις προμήθειες, ήταν διεκπαιρευτικού χαρακτήρα και μάλιστα το σύνολο του Νόμου περί προμηθειών είχε καταγγελθεί από την ΠΟΕΔΗΝ, ξαφνικά στις 15 Μαρτίου 2010 επανασυγκροτήθηκε με απόφαση της υπουργού.

Η νέα σύνθεση είναι η ακόλουθη:

Πρόεδρος: Αικατερίνη Καστανιώτη, Διδάκτωρ Διοίκησης, Επίκουρη Καθηγήτρια Α.Τ.Ε.Ι Καλαμάτας.

Αντιπρόεδρος: Δημήτριος Γκουλούσης, Δικηγόρος.

Μέλη: - Αθανάσιος Μπρίλης, Αρεοπαγίτης ε.τ.

- Αλέξιος Κατσαρός, τέως Γεν. Διευθυντής Υπουργείου Παιδείας

- Μαρία Βουδούρη, Ειδική Επιστήμων στη Νοσκή Διοίκηση

- Κωνσταντίνος Στρατινάκης, Νομικός ως εκπρόσωπος του Υπουργείου Οικονομίας Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας.

- Παναγής Μπενετάτος, Οικονομολόγος, ως εκπρόσωπος του Υπουργείου Οικονομίας Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας.

- Διονύσιος Ρίζος, τέως Γ. Διευθυντής του Υπουργείου Οικονομικών ως εκπρόσωπος του Υπουργείου Οικονομικών.

- Ελισάβετ Γεωργιάδου, Νομικός ως εκπρόσωπος του Υπουργείου Οικονομικών.

## 2η ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ στη ΣΑΜΟΘΡΑΚΗ



ΕΘΝΙΚΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ  
Περιφερειακό τμήμα ΕΣΝΕ Θράκης

### 2η ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ

2-3 ΙΟΥΛΙΟΥ 2010

Ξενοδοχείο Σαμοθράκη Village

ΤΟ ΠΕΡΙΦΕΡΙΑΚΟ ΤΜΗΜΑ ΘΡΑΚΗΣ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ (ΕΣΝΕ), ΣΕ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠΕΡΝΟΜΑΡΧΙΑ ΡΟΔΟΠΗΣ-ΕΒΡΟΥ (ΝΑΡΕ), ΤΗΝ ΝΟΜΑΡΧΙΑ ΕΒΡΟΥ ΚΑΙ ΤΟΝ ΔΗΜΟ ΣΑΜΟΘΡΑΚΗΣ, ΔΙΟΡΓΑΝΩΝΕΙ ΤΗΝ 2η ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ ΣΤΗΝ ΣΑΜΟΘΡΑΚΗ ΣΤΟ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ «SAMOTHRAKI VILLAGE».

Η ΕΠΙΛΟΓΗ ΤΟΥ ΤΟΠΟΥ ΕΓΙΝΕ ΜΕ ΤΗΝ ΠΕΠΟΙΘΗΣΗ ΚΑΙ ΤΗ ΒΕΒΑΙΟΤΗΤΑ ΟΤΙ Η ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΑΡΧΕΙ ΠΑΝΤΟΥ... ΠΕΡΑ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΑΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ... ΜΕ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ, ΚΑΙ ΠΟΛΛΕΣ ΦΟΡΕΣ ΑΛΥΤΑ...

ΟΤΙ Ο ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΣ ΕΙΝΑΙ ΠΑΝΤΑ ΕΚΕΙ... ΣΤΗΡΙΖΟΝΤΑΣ ΚΑΙ ΥΠΟΔΕΧΟΝΤΑΣ ΜΕ ΤΟΝ ΔΙΚΟ ΤΟΥ ΜΟΝΑΔΙΚΟ ΤΡΟΠΟ ΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ... ΕΤΟΙΜΟΣ ΝΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΕΙ, ΝΑ ΦΡΟΝΤΙΣΕΙ ΚΑΙ ΝΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΕΙ ...

ΧΟΡΗΓΟΣ: ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΠΑΝ.ΓΕΝ. ΝΟΣ/ΜΕΙΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ-ΠΟΛΗΣ

ΠΕΡΙΟΔΙΚΗ  
ΔΙΗΜΕΡΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ  
Ιδιοκτήτης 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 Πρωτ. Σωματείων των Νοσοκομείων των Κ. Υ. και & Πρόνοιας

ΚΩΔ.: 3794

Συνδιοργανωτές:



Πληροφορίες:  
Γραμματεία ΕΣΝΕ  
210 7702861-210 7485307  
www.esne.gr

## ΑΠΟΦΑΣΗ ΓΕΝΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ 29.04.10

Η κυβέρνηση αποφάσισε την ένταξη της χώρας στο μηχανισμό στήριξης Δ.Ν.Τ. - Ε.Ε. για την εξυπηρέτηση του χρέους (300 δις ευρώ). Η ένταξη θα συρρικνώσει περαιτέρω τα κοινωνικά δικαιώματα και θα διευρύνει τις κοινωνικές ανισότητες.

Την οικονομική ανάκαμψη της χώρας **καλούνται να πληρώσουν οι μισθωτοί και συνταξιούχοι που ουδόλως ευθύνονται για την κατάσταση που περιήλθε**. Η κυβέρνηση επέλεξε την Νεοφιλελεύθερη πολιτική επιλογή, συρρικνώνοντας κοινωνικά δικαιώματα, μειώνοντας το εργατικό κόστος για τον περιορισμό των δαπανών και την ανάπτυξη της οικονομίας.

**Το Συνδικαλιστικό Κίνημα πρέπει να αντισταθεί στη δέσμη μέτρων που ετοιμάζεται να πάρει η κυβέρνηση με εντολή του Διεθνούς Νομισματικού Ταμείου.**

Με την πρώτη δέσμη μέτρων στοχοποιήθηκαν οι Δημόσιοι Υπάλληλοι. Η κυβέρνηση περιέκοψε το μοναδικό επίδομα που μας χορηγείται (Νοσοκομειακό) 12% και τα δώρα Χριστουγέννων - Πάσχα και επίδομα αδείας κατά 30%. Περιέκοψε ακόμη 12% τα επιδόματα των μονάδων εντατικής θεραπείας και αντικαρκινικό επίδομα που είναι ύψους 15€ και 10€ αντίστοιχα.

Είμαστε οι χαμηλότεροι αμοιβόμενοι Δημόσιοι υπάλληλοι και διεκδικούμε άμεσα την θεσμοθέτηση Ενιαίου - Νέου Μισθολογίου με την δίκαιη κατανομή του κονδυλίου που διατίθεται για το μισθολογικό κόστος των Δημοσίων υπαλλήλων. Η κυβέρνηση αρνείται να αναγνωρίσει τις δυσμενείς συνθήκες εργασίας των εργαζόμενων των Νοσοκομείων - ΕΚΑΒ - Προνοιακών Ιδρυμάτων.

**Με την προσφυγή στο Δ.Ν.Τ. ετοιμάζεται δεύτερο πακέτο μέτρων που θα στοχοποιούν τον ιδιωτικό τομέα, την κοινωνική ασφάλιση και εκ νέου τους Δημοσίους υπαλλήλους.** Ετοιμάζονται περικοπές σε μισθούς και στα επιδόματα των υπαλλήλων, απολύσεις, ελαστικοποίηση των εργασιακών σχέσεων προκειμένου να μειωθεί το μισθολογικό κόστος. Νεοφιλελεύθερη απεχθής πολιτική η προσπάθεια κατάργησης των συλλογικών διαπραγματεύσεων και η λήψη μέτρων στα οποία διαφωνεί με κροκοδείλια δάκρυα ακόμα και ο ΣΕΒ ως κοινωνικός εταίρος. Είναι βέβαιο ότι θα επιχειρηθούν καταργήσεις - συγχωνεύσεις Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου με στόχο τη μείωση των δαπανών του Δημοσίου. **Είναι αιτία ΠΟΛΕΜΟΥ** η προσπάθεια καταστροφής των δημοσίων υπαλλήλων προκειμένου να επιτευχθεί κοινωνική συναίνεση στην συνταγματική εκτροπή κατάργησης της μονιμότητας των Δημοσίων υπαλλήλων. Στις διαπραγματεύσεις της κυβέρνησης με την τρικόα των **ΕΠΙΤΗΡΗΤΩΝ** θυσιάζεται ο αναδιανεμητικός χαρακτήρας της κοινωνικής Ασφάλισης.

**Η κυβέρνηση προτίθεται να μετατρέψει σε κεφαλαιοποιητική την ασφάλιση συνδέοντας το ύψος των συντάξεων με τις εισφορές καθ' όλο τον ασφαλιστικό βίο.** Ταυτόχρονα αυξάνονται δραματικά τα όρια ηλικίας.

Στο τραπέζι τίθεται η μείωση του εφ' άπαξ από το ταμείο ΠΡΟΝΟΙΑΣ το οποίο αδυνατεί να χορηγήσει σε 20.000 συνταξιούχους που περιμένουν στην αναμονή δύο χρόνια. Οι συνταξιούχοι θα λαμβάνουν επίδομα πρόνοιας που θα συνδέεται με εισοδηματικά κριτήρια και θα συμπληρώνεται με αναλογική σύνταξη συνδεδεμένη απόλυτα με τις εισφορές. Με πρόσχημα την από-

φαση του Δικαστηρίου των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων περί εξίσωση των ορίων ηλικίας συνταξιοδότησης ανδρών-γυναικών, επιχειρείται βίαιη ανατροπή στα θεσμοθετημένα όρια ηλικίας των γυναικών Δημοσίων υπαλλήλων.

Ανατρέπεται για τους Δημοσίους υπαλλήλους ο χαρακτήρας της Κοινωνικής Ασφάλισης από αναδιανεμητική σε επαγγελματική που θα επιφέρει σημαντικές μειώσεις στις συντάξεις και αύξηση των εισφορών. Μάλιστα την ώρα που η κυβέρνηση αρνείται να εντάξει στα **ΒΑΡΕΑ** και **ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ** τους εργαζόμενους των Νοσοκομείων, ειδικά το Νοσηλευτικό και Παραιατρικό προσωπικό.

**Στην Υγεία, διαχρονικά διεκδικούμε το Δημόσιο και Κοινωνικό Χαρακτήρα.** Έχουμε καθυστερήσεις στον ορισμό των Διοικήσεων και το Υπουργείο Υγείας δεν φαίνεται αποφασισμένο να αντισταθεί στα συμφέροντα που ημυαίνονται το χώρο της Δημόσιας Υγείας. Αν και στο προϋπολογισμό του έτους 2010 εντάχθηκαν 6 δις χρέη των Νοσοκομείων, αναπαράγουμε νέα. Έως σήμερα έχουν τα Νοσοκομεία ξανά συσσωρευμένο χρέος 1 δις ευρώ και τέλους του χρόνου θα ξεπεράσει τα 2 δις ευρώ, όσα εξοικονομούνται από το σταθεροποιητικό πρόγραμμα της κυβέρνησης για το περιορισμό των δαπανών του δημοσίου το έτος 2010. Τα Νοσοκομεία με το σταθεροποιητικό πρόγραμμα εξαιρέθηκαν από την απαγόρευση των προσλήψεων το έτος 2010 και για τα έτη 2011 και 2012 θεσμοθετήθηκε για κάθε μία συνταξιοδότηση μία πρόσληψη. Διεκδικούμε την άμεση ολοκλήρωση των προσλήψεων που ήδη αξιολογούνται οι αιτήσεις από το ΑΣΕΠ και την κατανομή - προκήρυξη των 3.000 νέων θέσεων του έτους 2010. Εξαιτίας των βίαιων ανατροπών στο ασφαλιστικό σύστημα εκατοντάδες υπάλληλοι των Νοσοκομείων υποβάλλουν αιτήσεις παραίτησης, με αποτέλεσμα οι ελλείψεις προσωπικού να είναι εκρηκτικές.

**Παρά τη δύσκολη οικονομική κατάσταση δεν απεμπολούμε τις θέσεις μας για την υπογραφή συλλογικής σύμβασης** που θα περιλαμβάνει την αύξηση του ωρομισθίου, την ένταξή μας στα ΒΑΕ, την χορήγηση του επιδόματος των 176€, την αντικατάσταση των συνεργείων με κοινωνική εργασία, την πάταξη της παραοικονομίας, την κατάργηση της μείωσης 12% του Νοσοκομείου Επιδόματος και των άλλων επιδομάτων και δώρων. Συμμετέχουμε στις κινητοποιήσεις που προκήρυξαν η ΓΣΕΕ και η ΑΔΕΔΥ συμπεριλαμβάνοντας και το δικό μας πλαίσιο. Οι κινητοποιήσεις αποφασίστηκαν για την ΠΡΩΤΟΜΑΓΙΑ και 5 Μαΐου 2010 24ωρη απεργία.

**Προγραμματίζουμε 14/5/2010** διαμαρτυρία των Διοικητικών Συμβουλίων των Σωματείων των Νοσοκομείων, των Ιδρυμάτων Πρόνοιας, ΕΚΑΒ όλης της χώρας κάτω από το Υπουργείο Υγείας.

**Προγραμματίζουμε** επίσης συσκέψεις σε όλους τους χώρους για το 3ο Δεκαήμερο του Μάη και εξουσιοδοτούμε την Εκτελεστική Επιτροπή για οργάνωση κλαδικής **ΑΠΕΡΓΙΑΣ** της **ΠΟΕΔΗΝ** το β' **15νθήμερο του Μάη** με το πλαίσιο αιτημάτων των υγειονομικών.

**Οι κινητοποιήσεις θα είναι μαραθώνιος,** καθ' όσον τα μέτρα συρρίκνωσης των δικαιωμάτων μας θα είναι συνεχή και σε βάθος χρόνου. Απαιτείται σωστός προγραμματισμός για να επιτυγχάνουμε κάθε φορά την μαζική συμμετοχή των εργαζόμενων.

# ΠΡΟΛΗΨΗ - ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

## ΚΥΡΙΑΡΧΟΣ ΡΟΛΟΣ ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΚΟΣΜΟΥ ΣΤΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ

Οι χρόνιες νόσοι αποτελούν ένα από τα πολλά αντικείμενα στη Νοσηλευτική Επιστήμη που αντιμετωπίζοντας τις προάγουν την παγκόσμια υγεία και ευεξία. Ο ρόλος των Νοσηλευτών μπορεί και πρέπει να είναι ηγετικός ενάντια στα χρόνια νοσήματα κατανοώντας και αναγνωρίζοντας το μέγεθος του προβλήματος. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας ορίζει ότι «χρόνια νόσος είναι νόσημα με μεγάλη διάρκεια και αργή εξέλιξη» αποκτώντας διαρκή διαχείριση για μεγάλες χρονικές περιόδους.

**Χρόνια νοσήματα είναι τα μη μεταδοτικά** (άσθμα, σακχαρώδης διαβήτης) - μεταδοτικά (aids - φυματίωση). **Οι μακροχρόνιες ψυχικές διαταραχές** (κατάθλιψη - σχιζοφρένεια). **Οι προοδευτικές φυσικές - δομικές βλάβες** (τύφλωση - γενετικές διαταραχές). **Μια άλλη διάκριση είναι:** σακχαρώδης διαβήτης - καρδιαγγειακά νοσήματα - αναπνευστικού συστήματος νοσήματα - κάποιες μορφές καρκίνου.

Η αύξηση των χρόνιων νόσων παγκοσμίως οφείλεται στην αστικοποίηση - οικονομική παγκοσμιοποίηση - πολιτικές και κοινωνικές αδικίες - γήρανση του πληθυσμού. Απαραίτητες για την καλή υγεία είναι στέγαση - υποδομή - δρόμοι - ύδρευση - αποχέτευση - ηλεκτρισμός - σκουπίδια, που δεν είναι πάντα και παντού αυτόνοτα. Παράγοντες κινδύνου που απορρέουν από τις κοινωνικές διαφορές είναι κάπνισμα - κακή διαίτα - έλλειψη φυσικής άσκησης - χρήση αλκοόλ - ανασφαλής σεξουαλική δραστηριότητα - ψυχοκοινωνικοί στρες.

Δημιουργούνται ευκαιρίες για την υγεία ως αποτέλεσμα της ανάπτυξης; Ένας υγιής πληθυσμός είναι απαραίτητος για δίκαιη και σταθερή ανάπτυξη; Αυτές είναι οι βασικές διαφωνίες που προκύπτουν από τις απαντήσεις των παραπάνω ερωτημάτων. Φτωχοί άνθρωποι σε χώρες υψηλού εισοδήματος μπορεί να έχουν σημαντικά χειρότερες ευκαιρίες υγείας από πλούσιους σε χώρες χαμηλού εισοδήματος, χρόνιες παθήσεις συνδέονται με τη φτώχεια και την αναπαράγουν (ΠΟΥ 2008).

Δυστυχώς και στην υγεία υπολογίζονται τα κόστη και ο περιορισμός τους με γνωστά αποτελέσματα.

Οι Στόχοι Ανάπτυξης χιλιετίας είτε επικεντρωμένοι σε AIDS - ελονοσία σε βάρος των χρόνιων νόσων, είτε μπαίνοντας σε μια συμφωνία πλούσιων και φτωχών χωρών για τη πρόληψη των χρόνιων νοσημάτων, καταλήγουμε ότι θα πρέπει να βρεθεί κοινός τόπος να αντιμετωπιστούν και τα δύο.

Η φτώχεια - η κοινωνική ανισότητα - η έλλειψη πρόσβασης στη φροντίδα υγείας - ο κοινωνικός αποκλεισμός αλληλοτροφοδοτούνται και καταλήγουν σε κακή υγεία των ανθρώπων.

Ο ΠΟΥ (2008 - 2013) έχει σχεδιασμό παγκόσμια για τη πρόληψη και οι νοσηλευτές καλούνται με τη καθοριστική συμμετοχή τους να διαχειριστούν και να διασφαλίσουν στη κοινότητα καλύτερη υγεία.

Το κόστος μιας χρόνιας νόσου δεν περιορίζεται στο ιατρικό - θεραπευτικό - φαρμακευτικό που είναι και το άμεσο. Το έμμεσο κόστος αφορά στη χαμηλότερη οικονομική παραγωγικότητα - αρρώστια - αναπηρία - πρόωρη συνταξιοδότηση που αυξάνεται ραγδαία. Απροσδιόριστο το κόστος που σχετίζεται με πόνο - βάσανο - πένθος.

Ο προϋπολογισμός του κόστους μπορεί να προσεγγιστεί με τους παρακάτω τρόπους:

1. Υπολογισμός της μεθόδου της ασθένειας
2. Επίδραση της χρόνιας νόσου στο εθνικό εισόδημα (μεταβλητές: αποθέματα εργασίας - αποταμιεύσεις)
3. Μέτρηση απώλειας - αγαθού σε σχέση με υγεία - ασθένεια σε χρηματικούς όρους (ΠΟΥ 2005)

Ο ΠΟΥ εκτιμά ότι η Κίνα θα χάσει 558 δις δολάρια στο μελλοντικό εθνικό εισόδημα εξαιτίας καρδιακών - εγκεφαλικών - διαβήτη κατά το 2006 - 2015.

Στις αναπτυσσόμενες χώρες οι παράγοντες κινδύνου είναι συγκεντρωμένοι μεταξύ των φτωχών. Στη πλειοψηφία των χωρών με χαμηλό εισόδημα το κάπνισμα συσσωρεύεται μεταξύ των φτωχών. Αλλά παχυσαρκία - ανθυγιεινές συνθήκες ξεκινούν από τους πλούσιους και επεκτείνονται προς τους φτωχούς. Βέβαια ανάμεσα στις αναπτυσσόμενες και τις αναπτυσσόμενες χώρες υφίσταται και το σοβαρό ενδεχόμενο οι φτωχότεροι άνθρωποι ίσως να μην αναζητούν τη διάγνωση. Οι παρεμβάσεις εκτείνονται από το ατομικό επίπεδο έως την κοινότητα με όλα τα διακυβεύματα. Οι νοσηλευτές είναι εκείνοι που μπορούν να υποστηρίξουν τα κατάλληλα πρότυπα χρόνια φροντίδας υγείας και το πλαίσιο συν εργασίας με τη κοινότητα.

Ξεκινώντας από τη σοβαρή - αξιόπιστη ενημέρωση θέτοντας προτεραιότητες - υπερασπιζόμενοι τη δημόσια υγεία, κινητοποιούν τη κοινότητα, συνεργάζονται με τα μέλη της, τα υποκινούν, τα ενθαρρύνουν, τα διευκολύνουν.

Το θέμα είναι μεγάλο και παραμένει ανοικτό σε οποιοδήποτε είδους παρέμβαση που αφορά προσαρμογή - συμμόρφωση σε συνθήκες διαβίωσης που προάγουν την υγεία του πληθυσμού, αντιμετωπίζοντας χρόνια νοσήματα στη κοινότητα και κάνοντας τη ζωή όλων ευκολότερη. Ακούγονται ή γράφονται όλα αυτά με άνεση αλλά επί του πρακταίου είναι μια σειρά ενεργειών από τον σχεδιασμό και τη στρατηγική έως την ανάπτυξη πολιτικών και υλοποίηση για την πρόληψη.

Αυτός ο καθοριστικός ρόλος βαρύνει τη νοσηλευτική κοινότητα που με σύγχρονους όρους και αναγκαιότητες της εποχής με επιστημονικά τεκμηριωμένα συμπεράσματα οδηγούν την κοινωνία σε πιο υγιείς δρόμους.

ΣΩΤΗΡΙΑ ΔΑΛΛΑ  
ΜΕΛΟΣ Γ.Σ. ΠΟΕΔΗΝ

## ΣΥΣΚΕΨΗ με Δ.Σ. ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΩΝ

4

Σύσκεψη με το Δ.Σ. του Σωματείου Διαιτολόγων έγινε την 1.2.2010 στα Γραφεία της ΠΟΕΔΗΝ.

Στα θέματα που συζητήθηκαν ήταν:

- Η έλλειψη διαιτολόγων - ελληνοί οργανισμοί
- Η αναγκαιότητα παρουσίας διαιτολόγων στα Τ.Ε.Ι., κλινικές.
- Τα επαγγελματικά δικαιώματα σε σχέσεις με τα αλλότρια καθήκοντα.
- Η διεθνής κλίμακα, 1 διαιτολόγος ανά 60 ασθενείς.

Το σωματείο δεσμεύτηκε ότι σε σύντομο χρονικό διάστημα θα καταθέσει υπόμνημα στην ΠΟΕΔΗΝ ώστε να υπάρχει σχηματοποιημένη πρόταση. Ο Σύλλογος Διαιτολόγων ανήκει στην δύναμη της ΠΟΕΔΗΝ.

# ΑΡΧΗ της ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Είναι απαράδεκτο και αντιδημοκρατικό για τα δημοκρατικά ήθη του συνδικαλιστικού μας κινήματος να φιμώνεται η φωνή του όποιου εργαζόμενου έστω και αν αφενός δεν συμφωνούμε με την άποψή του, αφετέρου δεν είναι μέλος του πρωτοβάθμιου σωματείου. Συγκεκριμένα αναφέρομαι στην εκλογοαπολογιστική Γ.Σ. που έγινε στο Ν. Ρόδου, όπου εργαζόμενος αποσπασμένος από άλλο Νοσοκομείο λόγω συνυπηρέτησης, ζήτησε το λόγο από τους προεδρεύοντες στην Γ.Σ. και εκείνοι του αρνήθηκαν και τον λιοιώρασαν αποπέμποντάς τον μάλιστα μέσα από το Αμφιθέατρο.

Τέτοιου είδους ενέργειες δεν τιμούν το συνδικαλιστικό κίνημα ούτε αυτούς που το υπηρετούν. Θα έπρεπε εφαρμόζοντας την δημοκρατική διαδικασία να ακουστεί η φωνή του εργαζόμενου,

έστω και εάν κάποιος ή κάποιοι δεν συμφωνούν με την γνώμη ή την άποψή του.

Στις Γενικές Συνελεύσεις έχουν το δικαίωμα να παραβρισκονται και να τοποθετούνται (όχι να ψηφίζουν) και εργαζόμενοι μη μέλη του σωματείου (όχι με δική τους ευθύνη) αφού οι αποσπασμένοι εξακολουθούν να είναι εγγεγραμμένοι στα σωματεία των χώρων, βλήπε (Νοσ. Καρδίτσας στην συγκεκριμένη περίπτωση) από το οποίο αποσπάστηκε.

Η ελεύθερη λοιπόν έκφραση και άποψη θωρακίζει τις δημοκρατικές διαδικασίες και αναβαθμίζει την ποιότητα της Γ.Σ. εφόσον βεβαίως είναι μέσα στα όρια της ευπρέπειας.

*Κώστας Γαβριήλ*

*Μέλος της Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ*

## ΝΑΡΚΙΣΣΙΣΜΟΣ - ΑΥΝΑΝΙΣΜΟΣ - ΡΑΓΙΑΔΙΣΜΟΣ - ΒΟΝΑΠΑΡΤΙΣΜΟΣ - ΧΡΗΣΜΟΣ - ΜΑΡΞΙΣΜΟΣ - ΛΕΝΙΝΙΣΜΟΣ - ΟΧΑΔΕΡΦΙΣΜΟΣ

### ΝΑΡΚΙΣΣΙΣΜΟΣ - Ο μύθος

Σύμφωνα με την Ελληνική Μυθολογία, ο Νάρκισσος ερωτεύτηκε τον εαυτό του όταν ανακάλυψε την εικόνα του στο καθρέφτισμα των νερών μίας πηγής. Η γοητεία που άσκησε πάνω του η αντανάκλαση του ειδώλου του, του δημιούργησε το ανικανοποίητο πάθος του για τον ίδιο του τον εαυτό που τον οδήγησε στο θάνατο.

### Προέλευση του όρου ΑΥΝΑΝΙΣΜΟΣ

Ο αυνανισμός είναι η διέγερση των γεννητικών οργάνων με στόχο την πρόκληση ηδονής, οργασμού και ικανοποίησης της γενετήσιας ορμής χωρίς συνουσία με άλλο άτομο. Εκτός από τους ανθρώπους, ο αυνανισμός απαντά και σε μεγάλο αριθμό ειδών των ζωικού βασιλείου.

Η λέξη προέρχεται από το όνομα του βιβλικού προσώπου Αυνάν, απογόνου του Ιακώβ μέσω του Ιούδα. Ο Αυνάν δεν αυτοϊκανοποιούνταν με τη σημερινή έννοια του όρου αηλιά - παραβαίνοντας την υποχρέωση που είχε αναλάβει συνάπτοντας ανδραδελφικό γάμο - είχε διακεκομμένη συνουσία (λατινικά: coitus interruptus, δηλαδή «τραβιόταν» πριν εκσπερματώσει) με τη γυναίκα του (και χήρα του αδερφού του, ο οποίος ονομαζόταν Ηρ.)

Ο Αυνάν δεν επιθυμούσε να αποκτήσει απόγονο που θα συνέχιζε την οικογενειακή γραμμή του νεκρού αδερφού του αηλιά απέβλεπε στην απόκτηση της κληρονομιάς των πρωτοτοκίων του. (Γένεση 38:2-10)

### ΡΑΓΙΑΔΙΣΜΟΣ ο (rajadismos) 017 :

Η νοοτροπία του ραγιά, το πνεύμα υποταγής και αποδοχής της δουλείας ή της εξάρτησης που χαρακτήριζε τους ραγιάδες της Οθωμανικής Αυτοκρατορίας, δουλοφροσύνη, υποτακτικότητα. Αντί να ενισχύουν το συναίσθημα της εθνικής περηφάνιας, καλλιεργούν την πτοπάθεια και το ραγιαδισμό. (λογ. Ραγιαδ - (ραγιάς) - ισμός )

- **εσμός ( ο ) ουσ. ( < αρχ. έσμος < έζομαι (=κάθομαι) ) μεγάλο πλήθος ( συνήθ. Περιφρονητικά) :** εσμός αυλοκοηλάκων.

- **ισμός** παραγωγική κατάληξη ουσιαστικού συνήθως αρσενικού γένους, και προς αποφυγήν παρεξηγήσεων η αυθαίρετη παρά-

θεση σχετικών λημμάτων για παραδείγματα στο μέτρο που πειθόμαστε από σχετικά λεξικά « Τεγοπούλου - Φυτράκη», « Μπαμπινιώτη» ελεύθερη εγκυκλοπαίδεια διαδικτύου.

Δηλώνουμε ευθαρσώς ότι όχι, δεν συμβουλευτήκαμε γλωσσολόγους της Οξφόρδης επειδή οι προσβάσεις μας είναι περιορισμένες, δεν φτάνουν τόσο ψηλά!!! Επίσης δεν παραδίδουμε μαθήματα εμείς οι «τραυματιοφορείς της ΠΟΕΔΗΝ» όπως απαξιωτικά μας αποκαλούν κάποιοι «επιστήμονες».

Η προσπάθειά μας παραμένει να είναι να εκπροσωπούμε όσο γίνεται καλύτερα τους εργαζόμενους που μας έχουν εκλέξει. Δεν είμαστε διορισμένοι, προερχόμαστε από εκλογές με απλή αναλογική, τηρώντας ευλαβικά καταστατικά, του συνδικαλιστικού νόμου και όχι κατά το δοκούν και κατά περίπτωση και προπάντων, επουδενί επειδή παζάρεψαμε - διαπραγματευτήκαμε μπήκαμε σε οποιοδήποτε είδος αλισβερίσι με κάθε εξουσία.

Είναι θέση - αρχή - στάση ζωής ότι το συνδικαλιζέσθαι αποτελεί πυλώνα της Δημοκρατίας, με κόστος που καταβάλλεται προκαταβολικά και δεν προσδοκά να προσπορίζεται οφέλη!!! Με ευθύνη, με ωριμότητα διεκδικούμε αγωνιστικά, με συντεταγμένη πορεία, χωρίς να υψώνουμε σημαίες ευκαιρίας, χωρίς να βγάζουμε ανέξοδες κορώνες.

### ΤΕΓΟΠΟΥΛΟΣ - ΦΥΤΡΑΚΗΣ, ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΛΕΞΙΚΟ

**Ναρκισσισμός** (ο) ουσ.[<αρχ. Νάρκισσος] υπερβολική αυταρέσκεια, αυτοθαυμασμός/ αυτοερωτισμός.

**Βοναπαρτισμός** (ο) ουσ.[<γαλλ. Bonapartisme < Bonaparte] το σύστημα διακυβερνήσεως της δυναστείας Βοναπάρτη / (σε πολιτεύμα κοινοβουλευτικό) η τάση για συγκέντρωση όλων των εξουσιών σε ένα πρόσωπο

**Αυνανισμός** (ο) ουσ. [**αυνανίζομαι**] πρόκληση και ικανοποίηση της γενετήσιας ορμής με τεχνητό ερεθισμό, η μαλακία

**Ραγιαδισμός** (ο) ουσ. [**ραγιάς**] η ιδιότητα ή η συμπεριφορά του ραγιά, δουλοπρέπεια

**Οχαδερφισμός** (ο) ουσ. [**φρ. οχ αδελφέ (= δε βαριέσαι)**] η αδιαφορία, έλλειψη ενδιαφέροντος / οκνηρία

**Χρησμός** (ο) ουσ. [**αρχ. Χρησμός < χρήζω**] μαντεία

ΣΩΤΗΡΙΑ ΔΑΛΛΑ

ΜΕΛΟΣ Γ.Σ. ΠΟΕΔΗΝ

**ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ  
Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ - Κ.Υ. ΚΩ**

Κως, 31 Μαρτίου 2010

**ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ**

Είμαστε στη δυσάρεστη θέση και αναγκασμένοι να επανέλθουμε για πολλοστή φορά πλέον, για να επιστημόσουμε το κυρίαρχο και επί πολλών ετών πρόβλημα της στελέχωσης του Νοσοκομείου. Δυστυχώς επαληθευόμαστε και γινόμαστε μάντεις κακών ειδήσεων, όταν κατά συχνά πυκνά διαστήματα λέγαμε και φωνάζαμε στους δρόμους και στα ΜΜΕ, ότι η στελέχωση του Νοσοκομείου είναι μείζον θέμα και η έλλειψη προσωπικού εγκυμονεί κινδύνους τόσο για τους ασθενείς, αλλά ακόμα και για τους ίδιους τους εργαζόμενους.

Με αφορμή το πρόσφατο περιστατικό που είχε τραγική κατάληξη και αφορούσε την ζωή ενός νεογνού, αφού εκφράσουμε τα ειλικρινή μας συλλυπητήρια στην ατυχή οικογένεια των συμπατριωτών μας, έχουμε να καταγγείλουμε για άλλη μια φορά την αδιαφορία της πολιτείας που κωφεύει στις αλληπαλάηδες εκκλήσεις μας για την άμεση στελέχωση σε προσωπικό, όλων των ειδικοτήτων και κλάδων του Νοσοκομείου μας, που χρονίζουν και επιδεινώνουν την κατάσταση.

Τέλος θα θέλαμε την κατανόηση και συμπάρασταση όλου του κόσμου που ζει και διαμένει στο νησί μας, να ενώσει την φωνή διαμαρτυρίας του με τη δική μας και όχι να μας θεωρεί υπεύθυνους για την υποστελέχωση και την έλλειψη σε προσωπικό στο Νοσοκομείο, ελπίζοντας κάποια στιγμή να εισακουστούμε από τους κυβερνώντες.

**Η ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΤΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΤΗ ΖΩΗ ΕΙΝΑΙ ΑΓΑΘΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ, ΚΑΙ ΟΧΙ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΧΟΝΤΕΣ ΚΑΙ ΚΑΤΕΧΟΝΤΕΣ.**

**Μήνυμα του νέου Δ.Σ. του ΠΑΣΤΑ**

Αγαπητέ Συνάδελφε,

Μετά τις εκλογές του συλλόγου, το Διοικητικό Συμβούλιο που συγκροτήθηκε σε σώμα, επιθυμεί να επικοινωνήσει μαζί σου και να δώσει το στίγμα του.

Είναι γεγονός ότι περνάμε πολύ δύσκολες εποχές. Η οικονομική κατάσταση της χώρας είναι τέτοια που δημιουργεί ένα γενικότερο αίσθημα ανησυχίας και αβεβαιότητας για το σήμερα και το αύριο. Μέσα στο κλίμα αυτό βρίσκουν ευκαιρία διάφορα συμφέροντα να βάλουν κατά του Δημόσιου τομέα, κομμάτι του οποίου αποτελεί και η ΥΕΙΑ, ο τομέας που και εμείς εργαζόμαστε.

Πέρα από την δύσκολη εργασιακή καθημερινότητα μας, ακούμε φωνές από τον Τύπο και ενδεχομένως και πολίτες που επηρεάζονται από αυτόν για την μη παραγωγικότητα του Δημοσίου, για την ανάγκη συρρίκνωσής του κλπ. Ακούμε για την αναποτελεσματικότητα και την αδιαφορία των Δημοσίων Υπαλλήλων και την ασφάλεια της εργασίας την οποία δήθεν προνομιακά απολαμβάνουν, χωρίς να κάνουν τίποτα...

Αντιπαράβλουμε αυτά τα σχόλια και τις επικρίσεις συνάδελφοι, με όσα γνωρίζουμε στην καθημερινότητά μας μέσα στο νοσοκομείο, στο κέντρο Υγείας ή τις υπηρεσίες Υγείας του ΙΚΑ. Εδραζόμενα σε μια αντικειμενικά υπαρκτή βάση, αυτή της μη αποτελεσματικής εξυπηρέτησης του πολίτη-αρρώστου, εκτοξεύονται σαν κατηγορίες κατά των εργαζομένων του Δημοσίου Τομέα (-και εδώ αναφερόμαστε στην ΥΓΕΙΑ-) σαν να ευθύνονται αδιάκριτα όλοι οι εργαζόμενοι για την κατάσταση αυτή.

Αναρωτιόμαστε αλλά και ρωτάμε όλους τους τιμητές του συμπεφέροντος των πολιτών, για το πότε πραγματικά η Πολιτεία συζητήσε σοβαρά και με διάθεση εξεύρεσης λύσης για τα προβλήματα οργάνωσης -στελέχωσης και λειτουργίας των τομέων της Υγείας.

Για να εστιάσουμε στον τομέα των τμημάτων Ιατρικής Απεικόνισης και Ακτινοθεραπείας, αναρωτιόμαστε γιατί πρέπει να αισθανόμαστε συνυπεύθυνοι για την κατάσταση στην ΥΓΕΙΑ είτε των Νοσοκομείων ή των άλλων χώρων που υπηρετείται η Υγεία των πολιτών; Θα μπορούσε κάποιος να μας πει γιατί ευθύνονται οι τεχνολόγοι ακτινολόγοι κι οι χειριστές ιατρικών συσκευών για τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας των Ακτινολογικών ή ακτινοθεραπευτικών τμημάτων;

-Μήπως είμαστε εμείς -οι εργαζόμενοι στο Δημόσιο -που οργανώσαμε αυτά τα τμήματα στρεβλά;

-Μήπως είμαστε εμείς που αποτρέψαμε διαδικασίες δια βίου μάθησης;

-Μήπως είμαστε εμείς που προσλάβαμε στα εργαστήρια των νοσοκομείων άτομα χωρίς καμία εκπαίδευση πάνω στο χειρισμό μηχανημάτων ιοντιζουσών ακτινοβολιών χωρίς καμία εκπαίδευση;

-Μήπως είμαστε εμείς οι εργαζόμενοι που κάναμε ρουσφετολογικού τύπου τοποθετήσεις ατόμων ασχέτων με το επάγγελμά μας στα ακτινολογικά εργαστήρια και μάλιστα τώρα τους δίνουμε και την άδεια να εξακολουθούν να εργάζονται σε αυτά για ακόμη 7 χρόνια, όπως έγινε με την πρόσφατη απόφαση της ΕΕΑΕ;

-Μήπως είμαστε εμείς που τόσα χρόνια εμποδίσαμε το Υπουργείο Υγείας να θεσπίσει τα επαγγελματικά δικαιώματα και υποχρεώσεις του Τεχνολόγου ακτινολόγου και του χειριστή ιατρικών μηχανημάτων;

-Μήπως είμαστε εμείς που εμποδίσαμε να λυθεί το στοιχειώδες ζήτημα της λήψης και επεξεργασίας της ακτινολογικής εικόνας στην καθημερινή πράξη, και το αφήνουμε να σέρνεται και να δηλητηριάζει τις καθημερινές μας συνεργασίες με τους Ακτινολόγους γιατρούς;

Συνάδελφοι,

Έχουμε πολλά χρόνια τώρα καθημερινή προσφορά και δράση. Έχουμε πολλά χρόνια τώρα πιστέψει στον διάλογο και την συνεργασία με το Υπουργείο Υγείας για την αντιμετώπιση των προβλημάτων μας. Έχουμε πολλά χρόνια τώρα υποβάλουμε προτάσεις -ιδέες, τρόπους λύσεων. Κανένα ουσιαστικό αποτέλεσμα.

Δεν θα το ανεχθούμε άλλο, δεν φέραμε εμείς τα νοσοκομεία και τον τομέα Υγείας γενικότερα σε αυτήν την κατάσταση!

Θα αγωνιστούμε συντεταγμένα, οργανωμένα και ενωτικά, μέσα από τα συνδικαλιστικά μας όργανα, την ΠΟΕΔΗΝ και την ΑΔΕΔΥ για να σταματήσει ο κατήφορος, η συκοφάντησή μας ως Δημοσίων Υπαλλήλων και για να συμβάλουμε και εμείς στην παροχή υπηρεσιών Υγείας στον Πολίτη αυτής της χώρας, όπως αρμόζει σε μια Ευρωπαϊκή Δημοκρατία.

Το Δ.Σ του Συλλόγου

**ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΝΟΣ. ΕΒΡΟΥ**

Αλέξανδρουπολη, 1 Μαρτίου 2010

Αριθμ. Πρωτ: 693

Προς Διοίκηση 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας &amp; Θράκης

«Θέμα: χορήγηση αντιγράφου έκθεσης»

Παρακαλούμε όπως μας χορηγήσετε αντίγραφο της έκθεσης του επιθεωρητή του ΣΕΥΥΠ κ. Βλάχου που αναφέρεται στον δια-

γωνισμό του επιδεσμικού υλικού του έτους 2005 και που αφορά συναδέλφους - μέλη του σωματείου μας.

## ΔΙΕΥΘΥΝΟΥΣΑ ΚΑΙ ΠΑΣΥΝΟ - ΕΣΥ ΣΤΟ ΔΡΟΜΟ ΤΩΝ ΕΠΙΤΥΧΙΩΝ

Ο θεσμικός ρόλος της Δ/σας της Νοσηλευτικής υπηρεσίας είναι να συντονίζει τους τομείς καθώς επίσης και τις προϊστάμενες των Κλινικών - των Μονάδων - των Χειρουργείων και των άλλων τμημάτων με σκοπό την εύρυθμη και ουσιαστική λειτουργία τους.

Φαίνεται όμως ότι στο Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης τα ζητήματα αρχής για την υπεράσπιση και την ανάδειξη του Νοσηλευτικού έργου ταυτόχρονα με την δια βίου εκπαίδευση των Νοσηλευτών δεν αγγίζουν την επικεφαλής της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας που από την ανάληψη των καθηκόντων της μέχρι και σήμερα λειτουργεί αυτόνομα και εγworthικά χωρίς όραμα και στόχευση.

Η Διευθύνουσα λοιπόν φαίνεται πως απαξίζει να συνεργαστεί με τις τομεάρχες, με τις προϊστάμενες, με τους Νοσηλευτές και τις Νοσηλεύτριες με αποτέλεσμα να μεροληπτεί με τις αποφάσεις της υπερασπιζόμενη διακαώς το δίκαιο των κανόνων που επιβάλλει.

Πως θα μπορούσε αλήθεια κανείς να εξηγήσει το γεγονός ότι παρ' ότι το Σωματείο μας πολλαπλάκι επισημαίνει προβλήματα και προτείνει λύσεις ποτέ μέχρι σήμερα δεν εισακούστηκαν οι απόψεις μας, γεγονός που συνέβη και στην πρόσφατη «άστοχη» τοποθέτηση πρωτοδιόριστων συναδέλφων, όσο και σε περιπτώσεις μετακίνησης παιδιών συναδέλφων ώστε να καλύψουν προκύπτουσες ανάγκες.

Αυτό συμβαίνει βεβαίως γιατί ποτέ μέχρι τώρα η Νοσηλευτική Υπηρεσία δεν αξιολόγησε τις πραγματικές ανάγκες σε σχέση με το υπάρχον προσωπικό αλλά θεώρησε σωστό να συμπράττει σε αποσπάσεις - μετατάξεις και εσωτερικές μετακινήσεις με γνώμονα "μικροπολιτικά" συμφέροντα.

Τελευταία μάλιστα η Διευθύνουσα μας έκρινε ορθό ότι πρέπει να στηρίξει απαρέγκλιτα την ΠΑΣΥΝΟ - ΕΣΥ που σε ημερίδα της στις 19-3-2010 που πραγματοποιήθηκε στο Νοσοκομείο μας υπό την αιγίδα της ΕΝΕ ( με προσφορά 4 μεταπτυχιακών μορίων) έδωσε και μία ημέρα εκπαιδευτική άδεια δύο μόλις ημέρες πριν την ημερίδα προκειμένου να συμβάλει και αυτή στην επιτυχία της επισημονικής εκδήλωσης.

Στο πρόσφατο παρελθόν όμως αρνήθηκε να δώσει εκπαιδευτικές άδειες σε συναδέλφους Νοσηλευτές που συμμετείχαν σε συνέδριο παρουσιάζοντας εργασίες και "όχι σαν απλοί παρατηρητές" με πρόσχημα τις ανάγκες λειτουργίας του Νοσοκομείου, ενώ στην προκειμένη περίπτωση σε ημερίδα στο ίδιο το Νοσοκομείο μας

επέδειξε περίσσιο θάρρος και αποφασιστικότητα προκειμένου να στηρίξει τους Νοσηλευτές της Περιφέρειας.... (όπως ήταν το θέμα της ημερίδας).

Ξεχνάει βέβαια ότι αρμοδιότητα της είναι να προτείνει προς το Δ.Σ και όχι να υπογράφει αυτόβουλη και ασύστολη εκπαιδευτικές άδειες.

Εμείς όμως παρά τις δημιουργούμενες κακεντρεχείς καταστάσεις οφείλουμε να παραμείνουμε δίπλα στους συναδέλφους υπερασπιζόμενοι "μαζί" τα δίκαια αιτήματα τους αντιστεκόμενοι ταυτόχρονα όχι μόνο στις κρίσεις της Διευθύνουσας αλλά και έναντι αυτών που καταλύουν με τις ενέργειες τους τη μαζικότητα του συνδικαλιστικού κινήματος και πυροβολούν την συναδελφικότητα προασπιζόμενοι "ιδία" συμφέροντα.

Εάν δε, είχαν την τόλημη να επιχειρηματολογήσουν για τις μουσήμαντες δράσεις τους, που με διαχωρισμούς και κατηγοριοποιήσεις προωθούν, ίσως κάποιοι συνάδελφοι να τους δικαιολογούσαν. Πλέον όμως έχουν εκτεθεί αρνητικά προχωρώντας σε διασπαστικές κινήσεις με την ενεργοποίηση νέων Α'θμιων συνδικαλιστικών Σωματείων στα Νοσοκομεία υπό την σκέπη της ΠΑΣΥΝΟ - ΕΣΥ και 1<sup>ο</sup> στόχο τις επικείμενες εκλογές της ΕΝΕ.

Πληνώνται όμως πλήν οικτρά εάν πιστεύουν ότι θα συνεχίσουν να επιβάλλουν και να επιβάλλονται διαπαντός με τέτοιου είδους ιδιοτελείς και υπόκωφες πράξεις τοποθετώντας τους συναδέλφους σε θέση παρατηρητή και άπραγου τοποτηρητή των επιδιώξεων τους.

ΤΟ Δ.Σ ΤΟΥ Σ.Υ.Κ.Ν.Ε

## ΝΑ ΔΟΘΕΙ ΕΝΑ ΤΕΛΟΣ

Επιτέλους πρέπει να δοθεί ένα τέλος στη φαρσοκωμωδία που παίζετε με τους εργαζόμενους στην 3η και 4η ΔΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΘΡΑΚΗΣ.

Πρέπει επιτέλους να υπάρξει αυτή η πολυπόθητη Νομοθετική ρύθμιση που οι εργαζόμενοι επανειλημμένως έχουν στείλει στο Υπουργείο και ζητούν δίκαια την ΕΠΑΝΑΚΑΤΑΒΟΛΗ του επιδόματος 300€ που τους κόπηκε πραξικοπηματικά με την παρ.2 του άρθρου 6 του Ν. 3670/2008 και όχι μόνον αυτό αλλά τους ζιτάνε και την αναδρομική καταβολή των χρημάτων, που σημαίνει ότι κάθε εργαζόμενος πρέπει να πληρώσει 2170€ για το διάστημα 24/12/2007 έως 31/7/2008 που έπαιρνε για το συγκεκριμένο επίδομα.

Χρειάζεται ΑΜΕΣΗ ΛΥΣΗ από το Υπουργείο Υγείας ώστε να σταματήσει πλέον αυτή η φαρσοκωμωδία εις βάρος των εργαζομένων.

## ΠΟΙΟΣ ΜΑΣ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΕΙ;

Αναφερόμαστε στο επεισόδιο που έγινε στο «ΤΖΑΝΕΙΟ» Νοσοκομείο με τον προπηλακισμό των ιατρών από συγγενείς ασθενούς, επειδή κατά την άποψή τους δεν ενημερώθηκαν.

**Τέτοια συμβάντα έχουν παρατηρηθεί κατά καιρούς και σε άλλα νοσοκομεία.**

Το ερώτημα είναι ποιος τελικά μας προστατεύει εμάς τους εργαζόμενους, ειδικά τους εργαζόμενους στα ΤΕΠ και στην εμπροσθοφυλακή του νοσοκομείου από τέτοιου είδους ενέργειες κάποιων θερμοκέφαλων;

Άραγε η φύλαξη των νοσοκομείων που κοστίζει τόσο ακριβά στο κράτος τι ρόλο παίζει στα νοσοκομεία ώστε να προλημβάνει

τέτοιου είδους περιστατικά; Άραγε η ασφάλεια των εργαζομένων τότε θα απασχολήσει τις διοικήσεις ώστε να τους καλύπτουν με νομική προστασία;

Πότε επιτέλους οι εργαζόμενοι θα αισθάνονται ασφαλείς μέσα στο χώρο εργασίας τους, ώστε να μπορούν να αποδώσουν;

Η Ασφάλεια των νοσοκομείων τότε θα αποτελέσει σοβαρό αντικείμενο συζήτησης ακόμα και με την ηγεσία του Υπουργείου;

**Επιτέλους προστατέψτε τους εργαζόμενους στα νοσοκομεία από τις πράξεις του κάθε θερμοκέφαλου.**

ΚΩΣΤΑΣ ΓΑΒΡΙΗΛ  
ΜΕΛΟΣ Ε.Ε. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

**8 ΜΑΡΤΗ 2010**

**ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΗΜΕΡΑ ΤΗΣ ΓΥΝΑΙΚΑΣ**

**Δ.Ε.Κ. (Δικαστήριο Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων)**

Μόλις ένα χρόνο πριν, αποφάσισε να καταδικάσει και υποχρέωσε την Ελλάδα να ακολουθήσει την εξομοίωση των ορίων ηλικίας συνταξιοδότησης των εργαζομένων γυναικών προς εκείνα των εργαζομένων ανδρών. Η γνωστή και αυταπόδεικτη αφασία και αδράνεια της τότε Κυβέρνησης της Ν.Δ. δεν έλαβε τον κόπο να υπερασπίσει τα δικά μας, αντιμετώπισε χλιαρά την απόφαση, η οποία αφορούσε και σε κάτι ακόμα παραπάνω, στην δραματική αλλαγή της ασφάλισης για όλους από κοινωνική σε επαγγελματική. Καμιά εγγύηση του Κράτους για τις συντάξεις και το θέμα έκλεισε απλά και σε πείσμα των όποιων αντιδράσεων των συνδικατών.

Κύλησε νερό στο αυλάκι στο μεσοδιάστημα, με κορυφαία γεγονότα έκφρασης της λαϊκής βούλησης, ευρωεκλογές τον Ιούλιο, εθνικές εκλογές τον Οκτώβριο, με διαφοροποίηση του πολιτικού σκηνικού με διευρυμένες διαφορές ποσοστιαία στα εκλογικά αποτελέσματα, με απειλή, με απόγνωση, με ανάγκη για όραμα και ελπίδα, με μια κοινωνική νομιμοποίηση ανέλπιστα της νέας Κυβέρνησης ΠΑΣΟΚ.

**Δ.Ε.Κ. ένας χρόνος μετά!!**

Ξεπεράσαμε την απόφαση υλοποίησης, κινούμαστε πλέον σε πιο προωθημένα πεδία, ανακαλύφθηκε η κρίση παγκοσμίως η δημοσιονομική κρίση στη χώρα μας. Οι κερδοσκοπικές αγορές απαιτούν και επιβάλλουν, οι τράπεζες εκφοβίζουν, οι πολυεθνικές συγχωνεύονται και απειλούν, τα επιτόκια σε δυσθεώρητα ύψη, δυνατότητα δανεισμού της χώρας στα κόκκινα, χρέος - έλλειμμα - περικοπές - ανάπτυξη - πανικός - παράκρουση!!

Η πραγματική κρίση είναι μπροστά! Απροσδιόριστη και Ανεξέλεγκτη!

Μάθαμε και για το σορτάρισμα που είναι το στοιχείο ότι η Ελλάδα θα χρεοκοπήσει, τα μεγαλοσυμφέροντα ποντάρουν απίθανα ποσά στη χρεωκοπία μας. Όταν αν και εφόσον η Ελλάδα κατορθώσει να ξεφύγει από τη μέγγελη θα έχει εξευτελισμένους πολίτες, όσους καταφέρουν να επιβιώσουν.

Κανόνα στο χρηματιστήριο αποτελεί το «αγόρασε στη φήμη και στη προσδοκία και πούλησε στην είδηση». Οι ειδήσεις δεν είναι καλές αλλά δεν έχουμε τίποτα να πουλήσουμε, ξοδευτήκαμε όταν αγοράζαμε ελπίδα..!! επειδή τότε δεν προσέξαμε, as προσέξουμε τώρα, as κάνουμε ένα ανθρώπινο τείχος να προστατεύσουμε εμείς τους εαυτούς μας, αφού δεν διαφαίνεται να μας υπερασπίζετε κάποιος.

**Με αφορμή τη συνάντηση της ΠΟΕΔΗΝ με την πολιτική ηγεσία του ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ που έγινε στις 18.3.2010, εξέδωσε το κάτωθι Δ.Τ.**

**ΑΡ. ΠΡΩΤ. 1352**

8 Συνάντηση με την πολιτική ηγεσία του ΥΥΚΑ πραγματοποιήθηκε σήμερα η Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ. Η Ομοσπονδία επισήμανε την μεγάλη καθυστέρηση του Υπουργείου στην τοποθέτηση των Διοικήσεων στο ΕΣΥ. Το σκάφος είναι αδιόικητο, τα χρέη καλπάζουν, η κακοδιαχείριση συνεχίζεται ακάθεκτη.

Επισημάναμε στην πολιτική ηγεσία πως το Νοσηλευτικό και το Εργαστηριακό προσωπικό δεν μπορεί να συνταξιοδοτείται μετά το 60ο έτος της ηλικίας του, γιατί αυτό συνιστά υποβάθμιση στην ποιότητα και την ασφάλεια των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Ζητήσαμε άμεσα την ένταξη του προσωπικού αυτού στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα. Η ΠΟΕΔΗΝ επισήμανε τις καθυστερήσεις και τα προβλήματα οργανωτικά, διοικητικά και χρηματοδότησης στις υπηρεσίες ψυχικής υγείας και στην πρόνοια.

Επισημάναμε πως οι περικοπές των μισθών μας και των επιδομάτων οριζόντια είναι άδικη, γιατί οι υγειονομικοί είμαστε οι πλέον κακοπληρωμένοι στο Δημόσιο. Το Νοσοκομειακό επίδομα 300€ και το αντικαρκινικό και κλειστών μονάδων ύψους 15€ είναι επιδόματα ειδικών συνθηκών που περικλείουν τα παλαιά Ανθυγιεινά. Η ΠΟΕΔΗΝ ζήτησε την αύξηση των κονδυλίων για την 24ωρη λειτουργία των Νοσοκομείων και το διπλάσιασμό του ωρομισθίου.

Ζητήσαμε από την πολιτική ηγεσία να αλλιάξει το καθεστώς των ιδιωτικών συνεργείων και των εργολάβων στις υποστηρικτικές λειτουργίες των νοσοκομείων και να ανατεθεί σε άνεργους μέσω ΑΣΕΠ και ΟΑΕΔ συστήνοντας θέσεις κοινωνικής εργασίας.

**Το Υπουργείο στο μόνο που δεσμεύτηκε ήταν στην συνέχιση του διαλόγου** ενώ εξέφρασε την φραστική υποστήριξη στην ένταξή μας στα ΒΑΕ. Για τα οικονομικά προβλήματα μας παρέπεμψε στην γενικότερη εισοδηματική πολιτική και στην κακή κατάσταση της οικονομίας και της χώρας. Για δε τις προσλήψεις δεσμεύτηκε ότι παρά το πρόγραμμα σταθερότητας θα πραγματοποιηθούν οι προγραμματισμένες 3000 θέσεις πέραν των συνταξιοδοτήσεων για το 2010.

Η Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ στη συνεδρίαση της 24 Μάρτη θα καθορίσει την περαιτέρω στάση της.

**Για τις απεργιακές κινητοποιήσεις η ΠΟΕΔΗΝ εξέδωσε τα παρακάτω Δ.Τ.**

**ΑΡ. ΠΡΩΤ. 1301**

Με προσωπικό ασφαλείας θα λειτουργήσουν την Πέμπτη 11 ΜΑΡΤΗ τα Νοσοκομεία, τα Κέντρα Υγείας, οι Υπηρεσίες Πρόνοιας και το ΕΚΑΒ, ύστερα από την 24ΩΡΗ απεργία που προκήρυξε ΟΜΟΦΩΝΑ το Γ.Σ. της ΠΟΕΔΗΝ συμμετέχοντας στην Πανεργατική - Πανελλαδική απεργία ΑΔΕΔΥ - ΓΣΕΕ.

Το αίτημα της απεργίας είναι η αντίσταση στα μέτρα λιτότητας της κυβέρνησης και του Διευθυντηρίου των Βρυξελλών, που θίγουν χρόνιες κατακτήσεις μας.

**ΑΡ. ΠΡΩΤ. 1408**

Η Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ στην συνεδρίασή της 13/04/2010 αποφάσισε ΟΜΟΦΩΝΑ την συμμετοχή μας στην 24ΩΡΗ ΑΠΕΡΓΙΑ της ΑΔΕΔΥ στις 22 ΑΠΡΙΛΗ καθώς και στα συλλαλητήρια που διοργανώνονται για τις 27 ΑΠΡΙΛΗ.

Το Γ.Σ. της ΠΟΕΔΗΝ θα συνεδριάσει στις 27 ΑΠΡΙΛΗ για κλιμάκωση των κινητοποιήσεων.

Τα αιτήματα της απεργίας είναι:

- ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΤΟΥ ΕΣΥ
- ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΤΟΥ ΑΝΑΓΚΑΙΟΥ ΜΟΝΙΜΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
- ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΑ ΒΑΡΕΑ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ
- ΟΧΙ ΣΤΗΝ ΑΥΞΗΣΗ ΤΩΝ ΟΡΙΩΝ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΤΗ ΜΕΙΩΣΗ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ
- ΟΧΙ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΣΤΟΛΗ ΤΩΝ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΩΝ ΜΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ

Την ΠΕΜΠΤΗ 22 ΑΠΡΙΛΗ στις 11π.μ. στην ΑΘΗΝΑ στην Πλατεία Κλαυθμώνος συμμετέχουμε στην Κεντρική απεργιακή συγκέντρωση.



Στην ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ τα Σωματεία θα συμμετέχουν στα συλλληθητήρια σε συνεργασία με τα αντίστοιχα Νομαρχιακά Τμήματα της ΑΔΕΔΥ.

## **Η ΠΟΕΔΗΝ με αφορμή την διάθεση Τραυματιοφορέων από την Νοσηλευτική Υπηρεσία του Νοσοκομείου Ξάνθης και την Διοίκηση του Γ.Ν. Χαλκιδικής για διακομιδή επειγόντων περιστατικών έστειλε στις Διοικήσεις τα εξής έγγραφα:**

**ΑΘΗΝΑ 9/3/2010**

Κύριε Διοικητά,

Με έγγραφό σας εντέλλεται η Νοσηλευτική Υπηρεσία του Νοσοκομείου να διαθέσει Τραυματιοφορείς στο ΕΚΑΒ της περιοχής για τη διακομιδή επειγόντων περιστατικών.

Η διακομιδή ασθενών είναι αποκλειστική αρμοδιότητα του ΕΚΑΒ και οι Τραυματιοφορείς του Νοσοκομείου σας δε διαθέτουν την εκπαίδευση και την εξειδίκευση που απαιτείται. Οι διακομιδές εκτελούνται από εξειδικευμένο προσωπικό κατηγορίες ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων. Είναι ΥΕ Βοηθητικό προσωπικό και η συμμετοχή τους στις διακομιδές αφήνει νομικά έκθετους συμβάντος.

Κατόπιν τούτου πιάστε στην κατεύθυνση στελέχωσης του ΕΚΑΒ ΞΑΝΘΗΣ και αποσύρετε τις παράνομες εντολές.

## **Προς τον Διοικητή του Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ η ΠΟΕΔΗΝ έστειλε το ακόλουθο έγγραφο:**

**ΑΘΗΝΑ 7/4/2010**

Κύριε Διοικητά,

Το Νοσοκομείο διαθέτει 11 μεταφορείς ασθενών εκ των οποίων κάποιοι από αυτούς λείπουν με μακροχρόνιες άδειες (ανατροφής, εγκυμοσύνης). Εξαιτίας αυτού το Νοσοκομείο καλύπτεται με ένα μεταφορέα σε κάθε βάρδια.

Με απόφασή σας οι εναπομείναντες τραυματιοφορείς διατίθενται στο ΕΚΑΒ για πρωτογενείς και δευτερογενείς διακομιδές. Οι διακομιδές είναι στις αρμοδιότητες του ΕΚΑΒ που περιγράφονται σαφώς στον οργανισμό του. Οι μεταφορείς ασθενών είναι υποχρεωτικής εκπαίδευσης και δεν διαθέτουν την εκπαίδευση και την ειδίκευση του προσωπικού ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων για να μπορούν να συμμετάσχουν με ασφάλεια στα συγκεκριμένα καθήκοντα.

Εάν συμβεί άτυχο γεγονός κατά τις διακομιδές είστε νομικά έκθετος.

Επίσης στις εσωτερικές μεταφορές ασθενών που γίνονται στο περιβάλλοντα χώρο του Νοσοκομείου πρέπει να διατίθεται ασθενοφόρο του Νοσοκομείου για να μην εκτίθενται οι ασθενείς στις καιρικές συνθήκες (βροχή, κρύο, ζέστη).

Επίσης παρανομείτε, με την εντολή σας να συμμετέχει στις διακομιδές ο οδηγός του Νοσοκομείου ΔΕ τεχνικός, χωρίς καμία ειδίκευση.

Υποβάλλημε προτάσεις στο Υπουργείο Υγείας για την κάλυψη των κενών των ΕΚΑΒ των περιφερειών με προσλήψεις και μετατάξεις από τα Νοσοκομεία της περιοχής.

Κατόπιν τούτων είναι επιβεβλημένο να ανακαλέσετε τις συγκεκριμένες εντολές, αφού υπάρχει περίπτωση να παρέμβει εισαγγελέας και να σας αποδώσει κατηγορίες για έκθεση σε κίνδυνο της ζωής των ασθενών.

## **Προς τον Διοικητή του Νοσοκομείου Γρεβενών η ΠΟΕΔΗΝ απέστειλε το ακόλουθο έγγραφο:**

**ΑΘΗΝΑ 8/4/2010**

Κύριε Διοικητά,

Η Διευθύντρια Νοσηλευτικής κα Κόκκαλη Κίτσα σας καταγγέλλει εγγράφως τον Διευθυντή της Παθολογικής Κλινικής κα Μασμανίδη για εξύβριση, απρεπή συμπεριφορά στις 4/3/2010 έπειτα από τηλεφωνική διαφωνία που είχε μαζί του, σε υπηρεσιακό θέμα σχετικά με τις αιμοληψίες (3/3/2010).

Αναμέναμε το χρονικό διάστημα του ενός μηνός που πέρασε να διατάξετε ΕΔΕ προκειμένου να διαπιστωθούν τυχόν πειθαρχικά παραπτώματα. Τέτοια εντολή δεν υπήρξε και προκαλεί εύλογα ερωτηματικά στους υπαλλήλους και φορείς του Νοσοκομείου.

Οφείλετε έστω και καθυστερημένα να διατάξετε ΕΔΕ και να αποδοθούν τυχόν πειθαρχικά παραπτώματα (εάν υπάρχουν). Η μη διερεύνηση του σοβαρού αυτού συμβάντος δημιουργεί δυσχέρειες στη λειτουργία του Νοσοκομείου.

## **Προς τον Διοικητή και τον Πρόεδρο του Νοσοκομείου ΕΛΠΙΣ η ΠΟΕΔΗΝ έστειλε το ακόλουθο έγγραφο:**

**ΑΘΗΝΑ 23/3/2010**

Κύριε Διοικητά,

Το Σωματείο Εργαζομένων καταγγέλλει την μετακίνηση στη Διοικητική Υπηρεσία υπαλλήλου κατηγορίας ΥΕ Εργατών.

Η πράξη αυτή είναι συνέχεια άλλων μετακινήσεων ΥΕ τραπέζοκώμων.

Με ρουσφετολογικές μετακινήσεις απογυμνώνεται τις υπηρεσίες στήριξης με αποτέλεσμα να τις εκχωρείται στον Ιδιωτικό τομέα με τεράστιο οικονομικό κόστος για το Νοσοκομείο. Μάλιστα αγνοείται τις εγκυκλίους της Υπουργού Υγείας για απαγόρευση υπηρεσιακών μεταβολών τη συγκεκριμένη χρονική περίοδο.

Επίσης προκαλεί έκπληξη η απόφασή σας για αλλαγή των επίπλων και γραφείων της Διοικητικής Υπηρεσίας σε περίοδο οικονομικής κρίσης που τα Νοσοκομεία αποδεδειγμένα ως χώροι διαπλοκής και διαφθοράς θα πρέπει να συμμετάσχουν στο πρόγραμμα περιστολής των δαπανών.

Σας καλούμε να επανεξετάσετε τις ανωτέρω αποφάσεις που προκαλούν τους φορείς και εργαζόμενους του Νοσοκομείου.

## **Έγγραφο προς το Νομικό Συμβούλιο του Κράτους έστειλε η ΠΟΕΔΗΝ**

**ΑΘΗΝΑ 26/4/2010**

Κύριε Πρόεδρε,

Με την απόφαση 815/1963 γνωμοδοτείτε ότι οι υπάλληλοι των Νοσοκομείων όταν απουσιάζουν σε βραχυχρόνιες αναρρωτικές άδειες έως τρεις ημέρες δικαιούνται συμπληρωματικά την εβδομαδιαία ανάπαυση (repo).

Σήμερα εργαζόμενοι που κάνουν χρήση των βραχυχρόνιων αναρρωτικών αδειών του άρθρου 55 παρ.2 του Ν.3528/2007 (υπαλληλικός κώδικας) και η εβδομαδιαία ανάπαυση (repo) είναι καθορισμένη στο εβδομαδιαίο ή μηνιαίο πρόγραμμα υπηρεσίας, στη διάρκεια της αναρρωτικής άδειας οι ημέρες αυτές περικόπτονται από τις Διοικήσεις.

Οι βραχυχρόνιες αναρρωτικές άδειες καθορίζονται σε δέκα ημέρες το έτος κατ' ανώτατο όριο και στους υπαλλήλους που

εκτελούν κυκλικό ωράριο συμπηφίζονται με την εβδομαδιαία ανάπαυση, με αποτέλεσμα να περιορίζονται θεσμοθετημένα δικαιώματα.

Παρακαλούμε να γνωμοδοτήσετε εκ νέου για την δυνατότητα χορήγησης της εβδομαδιαίας ανάπαυσης ανεξάρτητα εάν συμπίπτει ή όχι με βραχυχρόνια αναρρωτική άδεια.

### **Με αφορμή έγγραφη καταγγελία εργαζόμενου Θερμαστή στο Γ.Κ.ΝΙΚΑΙΑΣ η ΠΟΕΔΗΝ έστειλε στην Διοίκηση του Νοσοκομείου το ακόλουθο έγγραφο:**

**ΑΘΗΝΑ 23/04/2010**

Κύριε Διοικητή,

Με έγγραφό μας ζητήσαμε την διερεύνηση των καταγγελιών του Θερμαστή Οικονομόπουλου Παντελή από την Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κα. Μαρία Ελίζα Ξενογιαννακοπούλου. Για την βασιμότητα των καταγγελιών ασχολήθηκε το Σώμα Επιθεωρητών Δημόσιας Υγείας.

Η Υπουργός Υγείας διαβίβασε την αίτηση και τον φάκελο του Οικονομόπουλου Παντελή στο Νοσοκομείο της Νίκαιας «ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ» για να εξετάσει όσα αναφέρονται σε αυτόν.

Παρότι διαβιβάστηκε από 8/1/2010 η προηγούμενη διοίκηση δεν προχώρησε σε καμία ενέργεια. Σας καλούμε να διατάξετε ΕΔΕ με ανεξάρτητο κριτή για να διερευνήσετε την υπόθεση.

### **ΕΓΓΡΑΦΑ ΠΡΟΣ ΤΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΑ**

**Η ΠΟΕΔΗΝ αναφερόμενη στην καταστρατήγηση της εγκυκλίου από την Διοίκηση του Αναρρωτηρίου Πεντέλης για την απαγόρευση μετακίνησης Νοσηλευτικού προσωπικού σε άλλες ειδικότητες έστειλε στην Υπουργό Υγείας το ακόλουθο έγγραφο:**

**ΑΘΗΝΑ 24/03/2010**

Κυρία Υπουργέ,

Η Διοίκηση του Αναρρωτηρίου Πεντέλης καταστρατηγώντας εγκυκλίους και νόμους που απαγορεύουν τις μετακινήσεις Νοσηλευτικού προσωπικού σε άλλες ειδικότητες, αποψίλωσε την Νοσηλευτική Υπηρεσία από απαραίτητο Νοσηλευτικό προσωπικό και Βρεφονηπιοκόμους, αυξάνοντας τον κίνδυνο για την σωματική και ψυχική ασφάλεια των παιδιών.

Ενήργησε με ρουσφετολογικά κριτήρια αδιαφορώντας για τις τεράστιες ελλείψεις που δημιούργησε. Αδιαφόρησε επίσης για την αντικατάσταση των υπαλλήλων που αποχώρησαν με συνταξιοδότηση - απόσπασση - μετάταξη - άδεια μητρότητας και ανατροφής τέκνων, αφού δεν κοινοποίησε τα αντίστοιχα αιτήματα στο Υπουργείο Υγείας. Είναι επιβεβλημένη η πρόσληψη προσωπικού για να εξασφαλισθεί η εύρυθμη λειτουργία της Μονάδος.

**Με αφορμή την μοριοδότηση προγραμμάτων της ΕΝΕ η ΠΟΕΔΗΝ απέστειλε στην Υπουργό Υγείας το εξής έγγραφο:**

**ΑΘΗΝΑ 23/03/2010**

Κυρία Υπουργέ,

Με το Ν. 3754/2009 άρθρο 10 παρ. 6 στην επαγγελματική αναγνώριση μεταπτυχιακών προγραμμάτων και αντίστοιχων τίτλων σπουδών, στη πραγματοποίηση προγραμμάτων και επιστημονικών εκδηλώσεων που αφορούν τη Νοσηλευτική επιστήμη καθώς επίσης και στη μοριοδότηση των προγραμμάτων αυτών με μεταπτυχιακές εκπαιδευτικές μονάδες, ανατρέπεται ο εισηγητικός ρόλος της ΕΝΕ και τα ανωτέρω ανατίθενται

στους σκοπούς της.

Με τον τρόπο αυτό κάποια από τα εκπαιδευτικά προγράμματα, ημερίδες που αφορούν το Νοσηλευτικό προσωπικό τίθενται υπό της αιγίδα της ΕΝΕ και κατά την δική τους ερμηνεία του Υπαλληλικού Κώδικα μόνα αυτά μοριοδοτούνται με 4 μεταπτυχιακές εκπαιδευτικές μονάδες, στις προαγωγές των υπαλλήλων.

Για τις προαγωγές των υπαλλήλων, σύμφωνα με τα άρθρα 84, 85, 86 του Ν. 3528/2007 όπως τροποποιούνται με το υπό ψήφιση νομοσχέδιο του Υπουργείου Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, συνυπολογίζονται τα εκπαιδευτικά προγράμματα και ημερίδες που τίθενται υπό της αιγίδα του Υπουργείου Υγείας ή άλλων Υπουργείων, που είναι συναφή με το αντικείμενο απασχόλησης των Νοσηλευτών.

Επίσης οι μεταπτυχιακοί τίτλοι αναγνωρίζονται από αντίστοιχα εκπαιδευτικά ιδρύματα με τις διαδικασίες που είναι θεσμοθετημένες.

Μάλιστα στη μοναδική περίπτωση που μεσολάβησε η ΕΝΕ για αναγνώριση μεταπτυχιακών τίτλων υπάρχουν καταγγελίες από συμμετέχοντες Νοσηλευτές ότι πλήρωσαν 5.000€ για να αποκτήσουν τίτλο ΙΕΚ, αντί μεταπτυχιακού.

Η διάταξη του Ν. 3754 άρθρο 10 παρ. 6 πρέπει να καταργηθεί γιατί το επαγγελματικό Νομικό πρόσωπο των Νοσηλευτών δεν μπορεί να υποκαθιστά τις Διευθύνσεις Αγωγής Υγείας και Εκπαίδευσης του Υπουργείου Υγείας όπως επίσης και την αυτοτέλεια των Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων.

Επιπλέον αμφισβητείται η δυνατότητα άλλων φορέων να διοργανώσουν Εκπαιδευτικά Προγράμματα για το Νοσηλευτικό προσωπικό, χωρίς τη σύμφωνη γνώμη της Διοίκησης της ΕΝΕ.

Η διάταξη αυτή ήταν χαριστική για τις καλές υπηρεσίες στήριξης που προσέφερε η Διοίκηση της ΕΝΕ προς τον τότε Υπουργό Υγείας κα. Αβραμόπουλο. Πρέπει άμεσα να αποκαταστήσετε τη Νομιμότητα.

**Με θέμα αδειοδότηση ακτινολογικών εργαστηρίων του Κ.Υ. Πάρου η ΠΟΕΔΗΝ έστειλε στην Υπουργό Υγείας το ακόλουθο έγγραφο:**

**ΑΘΗΝΑ 7/4/2010**

Κυρία Υπουργέ,

Σας διαβιβάζουμε αναφορά του Πανελληνίου Συλλόγου Τεχνολόγων - Ακτινολόγων σχετικά με την λειτουργία του Ακτινολογικού Εργαστηρίου του Κ.Υ. Πάρου. Η άδεια λειτουργίας έχει λήξει από το 2009. Παρακαλούμε όπως επιληφθείτε του θέματος προκειμένου να συνεχίσει το Ακτινολογικό Εργαστήριο να προσφέρει τις υπηρεσίες του.

Σε διαφορετική περίπτωση να αποφασίσετε την αναστολή λειτουργίας του εργαστηρίου λόγω πιθανής διαφυγής ακτινοβολίας με απρόβλεπτες συνέπειες, τόσο για την υγεία των ασθενών όσο και των εργαζόμενων ή περαστικών πολιτών.

**Με θέμα την εκπροσώπηση των εργαζομένων στο Υπηρεσιακό Συμβούλιο της ΥΠΕ η ΠΟΕΔΗΝ έστειλε στα αρμόδια Υπουργεία το εξής έγγραφο:**

**ΑΘΗΝΑ 16/04/2010**

Κύριοι Υπουργοί,

Με το άρθρο 158 του Ν. 3839/2010 (Σύστημα Επιλογής Προϊσταμένων) τα Συμβούλια Επιλογής Προϊσταμένων καθορίζονται σε Πενταμελή, εκ των οποίων τα δύο μέλη είναι αιρετοί εκπρόσωποι των εργαζομένων με βαθμό Α' που εκλέγονται σύμφωνα με τις διατάξεις τους υπ' αριθμ. ΔΙΚΠΡ/Φ. 80/30/8703/19.09.1988

(ΦΕΚ 684 Β') απόφαση του Υπουργού Προεδρίας της Κυβέρνησης. Σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», οι Προϊστάμενοι οργανικών μονάδων Διεύθυνσης Υποδιεύθυνσης και Νοσηλευτικού τομέα Νοσοκομείων επιλέγονται από ενιαίο κατάλογο υπαλλήλων όλων των Νοσοκομείων της Υγειονομικής Περιφέρειας.

Η επιλογή γίνεται από Πρωτοβάθμιο Υπηρεσιακό Συμβούλιο που συγκροτείται στις Κεντρικές ΔΥΠΕ σύμφωνα με την παράγραφο 19 άρθρο 4 του παρόντος νόμου. Τα Πρωτοβάθμια Υπηρεσιακά Συμβούλια παρ' ότι επιλέγουν Προϊσταμένους Διεύθυνσης και Υποδιεύθυνσης των Νοσοκομείων ευθύνης των ΥΠΕ οι αιρετοί εκπρόσωποι των εκλέγονται από τους υπαλλήλους της κεντρικής Υπηρεσίας των ΥΠΕ.

Η ισχύουσα διαδικασία είναι άδικη καθώς ανατρέπει τον κοινωνικό έλεγχο στα Υπηρεσιακά Συμβούλια των κρινόμενων υπαλλήλων.

Ζητάμε άμεσα να εκδοθεί νέα Υπουργική Απόφαση που θα καθορίζει την εκλογή των δύο αιρετών εκπροσώπων από το σύνολο των Υπαλλήλων με Α' βαθμό της κάθε ΥΠΕ, με καθολική ψηφοφορία. Εάν η καθολική ψηφοφορία συναντά δυσκολίες η επιλογή των δύο αιρετών εκπροσώπων να γίνεται με πρόταση της ΠΟΕΔΗΝ. Αντίστοιχη ρύθμιση (πρόταση ΠΟΕΔΗΝ) εφαρμόζεται και για τους αιρετούς εκπροσώπους των Υπηρεσιακών Συμβουλίων του ΥΓΚΑ, όταν κρίνονται θέματα που αφορούν εργαζόμενους στα Νοσοκομεία.

## Παρεμβάσεις προς τα Υπουργεία

**Με αφορμή έγγραφο το οποίο έστειλε η ΠΟΕΔΗΝ στο Υπουργείο Υγείας και αναφερόταν στην περικοπή του κινήτρου απόδοσης και του Νοσοκομειακού επιδόματος, σε περίοδο αναρρωτικών αδειών υπαλλήλων με ασφαλιστικό φορέα ΙΚΑ, (ερώτημα Σωμ. Εργαζομένων Θ.Χ.Π. Τρικάλων) και τους απαράδεκτους χαρακτηρισμούς που ο κος Καταραχίας χρησιμοποίησε πάνω στο έγγραφο της ΠΟΕΔΗΝ, η Ομοσπονδία απέστειλε στον Υπουργό την εξής διαμαρτυρία.**

**ΑΡ. ΠΡΩΤ. 1258 - 09//03/2010**

Κύριε Διευθυντά,

Επανερχόμενοι στο υπ' αριθμ. 995 έγγραφο της Ομοσπονδίας που σας το κοινοποιούμε θέλουμε να επισημάνουμε τα εξής:

1. Είναι απαράδεκτοι οι ενυπόγραφοι χαρακτηρισμοί του κος Καταραχία πάνω στο έγγραφο της ΠΟΕΔΗΝ.
2. Το αίτημά μας δεν αφορά την διαδικασία χορήγησης αναρρωτικών αδειών, για τους υπαλλήλους με ασφαλιστικό φορέα το Δημόσιο και για τους υπαλλήλους με ασφαλιστικό φορέα το ΙΚΑ (άρθρα 54 - 57 του Υπαλληλικού Κώδικα Ν. 3528/2007). Αφορά την περικοπή του Κινήτρου απόδοσης και Νοσοκομειακού Επιδόματος σε περίοδο αναρρωτικών αδειών υπαλλήλων με ασφαλιστικό φορέα ΙΚΑ από ιατρούς του ΙΚΑ, εν αντιθέσει με υπαλλήλους που διαθέτουν ασφαλιστικό φορέα το Δημόσιο που δεν περικόπτονται σε περίοδο αναρρωτικής άδειας από ιατρούς ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ. Μάλιστα τα επιδόματα δεν περικόπτονται ούτε στην περίπτωση που δεν προηγηθεί Νοσηλεία, όπως ισχυρίζεστε για τους ασφαλισμένους στο ΙΚΑ.

Κατόπιν τούτων ζητήσαμε ίση μεταχείριση και όχι σχόλια που

επιστρέφουμε στους συκοφάντες.

**Στα πλαίσια της αναγνώρισης χρόνου ασφάλισης σε άλλα ταμεία κύριας ασφάλισης, για όσους προσλήφθηκαν στο δημόσιο έως την 31-12-1982 η ΠΟΕΔΗΝ έστειλε στον Υπουργό Εργασίας το ακόλουθο έγγραφο.**

**ΑΡ.ΠΡΩΤ. 1308 - 12/03/2010**

Κύριε Υπουργέ,

Πέραν του βασικού μας αιτήματός μας για ένταξη στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα (έχουμε καταθέσει σχετική πρόταση) επισημάνουμε τα εξής:

Οι υπάλληλοι με ασφαλιστικό φορέα το Δημόσιο με ημερομηνία πρόσληψης έως 31-12-1982 που διαθέτουν χρόνο ασφάλισης σε άλλα ταμεία κύριας ασφάλισης, πριν την ανωτέρω ημερομηνία, είναι υποχρεωμένοι για να προσμετρηθεί ο χρόνος ως συντάξιμος, να εξαγοράσουν το χρονικό διάστημα με 7% επί του συντάξιμου μισθού. Όμως για το συγκεκριμένο χρονικό διάστημα καταβάλλουν διπλές εισφορές στο σύστημα κοινωνικής ασφάλισης. Εν αντιθέσει με τους ασφαλισμένους από 1-1-1983 που δεν απαιτείται εξαγορά για την αναγνώριση του χρόνου ασφάλισης στον ιδιωτικό τομέα με τις διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης.

Άδικο είναι για τους υπαλλήλους με ασφαλιστικό φορέα το Δημόσιο που προσλήφθηκαν μετά την 1-1-1983 και έχουν προϋπηρεσία στο Δημόσιο με ασφαλιστικό φορέα το ΙΚΑ η οποία δεν προσμετράτε ως συντάξιμος χρόνος στο Δημόσιο, αλλά υποκειται στις διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης.

Αδίκια είναι επίσης η αναγνώριση ως συντάξιμου χρόνου της στρατιωτικής θητείας και του χρόνου φοίτησης σε Νοσηλευτικές, Παραϊατρικές σχολές, να υποκειται σε εξαγορά 7% στο συντάξιμο μισθό (η διάταξη αυτή ισχύει για όσους μέχρι το 1997 δεν έχουν θεμελιώσει δικαίωμα σύνταξης).

Αναμένουμε διόρθωση των αδικιών στο επικείμενο ασφαλιστικό Νομοσχέδιο.

## ΜΙΚΡΟΠΟΛΙΤΙΚΗ - ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΗ

**Με αφορμή δημοσιεύματα του τύπου που προσπάθησαν να εμπλέξουν την ΠΟΕΔΗΝ σε μικροπολιτικά και παραπολιτικά ζητήματα η ομοσπονδία εξέδωσε το ακόλουθο Δελτίο Τύπου:**

**ΑΘΗΝΑ 18/2/2010 ΑΡ. ΠΡΩΤ.1226**

Η ΠΟΕΔΗΝ σύμφωνα με μερίδα δημοσιευμάτων εμπλέκεται άκομψα σε σχέση με τις υπερωρίες μετακλήτων υπαλλήλων στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Η δήθεν αφωνία της ΠΟΕΔΗΝ σε αυτά τα περιστατικά είναι υποβοηθούμενη και εκ του πονηρού.

Η ΠΟΕΔΗΝ πάντοτε ασχολείται και ασχολείται με την ουσία της πολιτικής και όχι με την παραπολιτική. Η στάση μας αυτή είναι διαχρονική. Στο παρελθόν και παρά τις οχλήσεις αρνηθήκαμε να σχολιάσουμε το θρυλούμενο κόστος ανακαίνισης των γραφείων, το πάχος των χαλιών και τα δώρα προς τις ξένες αντιπροσωπείες του τέως Υπουργού.

Εάν υπάρχουν στοιχεία για υπερβολές ή παράνομες ενέργειες από την παρούσα πολιτική ηγεσία αυτοί που τα κατέχουν ασφαλώς και πρέπει να τα αναδεικνύουν και να τα καταγγέλλουν. Σε μια εποχή που η περιστολή των δαπανών αφορά όλο τον Ελληνικό λαό και μάλιστα με βίαιο τρόπο, οι πολιτικές ηγεσίες πρέπει να σηματοδοτούν με τη στάση τους.

## ΠΕΡΙ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ

Πολύς λόγος γίνεται τους τελευταίους μήνες και πολλά δημοσιεύματα έχουν απασχολήσει τον τύπο για την λειτουργία των ιδιωτικών φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, σχετικά με το ιδιοκτησιακό καθεστώς, όσο και με το θέμα της αδειοδότησής τους. Το Υπουργείο ισχυρίζεται ότι όλα αυτά γίνονται με γνώμονα την προστασία του αγαθού της δημόσιας υγείας. Τα επιχειρηματικά όμως συμφέροντα που αντιμετωπίζουν την υγεία σαν κερδοφόρα επιχείρηση απομυζώντας αρκετά δις ευρώ από την τσέπη του Έλληνα φορολογούμενου αντιδρούν.

**Θεωρούν ότι ο επιχειρηματίας δεν μπορεί να έχει ταυτότητα σχετική με τον χώρο της υγείας** αφού βάζει το ζεστό χρήμα (ποιο ζεστό άραγε αφού όλα γίνονται με δάνεια) και επομένως ο κάθε ένας μπορεί να δημιουργεί και να εκμεταλλεύεται μια μονάδα Υγείας, και αυτός μπορεί κατά επάγγελμα να είναι άσχετος με τον χώρο της υγείας (χασάπης-μανάβης-μηχανολόγος- μεταπράτης κλπ) ενώ ταυτόχρονα μπορεί με μια άδεια να κατασκευάζει και να λειτουργεί παραρτήματα σε όλη την Ελλάδα.

**Το πρόβλημα αυτό καλὰ κρατεί λοιπόν από το 1992 και συγκεκριμένα από τον Ν.2071/1992 μέχρι και σήμερα.** Τα συμφέροντα πιέζουν ενώ οι σύλλογοι και οι φορείς των γιατρών αντιδρούν διεκδικώντας και αυτοί την μονοπωλιακή τους θέση περί του δικαιώματος αυτού και μόνο δηλαδή των ιατρών να

έχουν στην κατοχή τους τέτοιου είδους επιχειρήσεις με στόχο βέβαια και αυτοί να μετατρέπουν την υγεία από κοινωνικό αγαθό σε εμπόρευμα. **Γιατί όμως όλοι έχουν ξεκάσει τον δημόσιο τομέα,** γιατί όλοι δεν διεκδικούν την ενεργοποίηση της Π.Φ.Υ. στο δημόσιο τομέα, αφού μάλιστα ισχυρίζονται τα περί υγείας κοινωνικού αγαθού; Πότε επιτέλους η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας θα αναπτυχθεί στον δημόσιο τομέα για να μπορεί και ο όρος υγεία = κοινωνικό αγαθό να λάβει νόημα;

**Μήπως η καθυστέρηση τόσων ετών δεν είναι τυχαία** και υπάρχει ακριβώς για να βρεθεί η χρυσή τομή ώστε η ιδιωτική Π.Φ.Υ. να λύσει το πρόβλημά της. Και το πρόβλημα του Έλληνα πολίτη; Ποιος και πότε θα λυθεί αφού αναγκάζετε με την προσέλευσή του στο νοσοκομείο και με το δεδομένο ότι δεν υπάρχει κάτι άλλο, να μετατρέπει τα δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια νοσοκομεία σε μονάδες Π.Φ.Υ.;

**Πότε άραγε θα κατανοήσουν όλοι** ότι δεν μπορεί η ιδιωτική πρωτοβουλία στην υγεία να καθορίζει τους όρους του παιχνιδιού στην Π.Φ.Υ. που αντικείμενο έχει την κερδοφορία. **Οι όροι πρέπει να καθορίζονται με γνώμονα τον δημόσιο και κοινωνικό χαρακτήρα της Π.Φ.Υ. και την συνεχή εξυπηρέτηση αλλά και το συμφέρον του πολίτη.**

Κ. ΓΑΒΡΙΗΛ  
ΜΕΛΟΣ Ε.Ε. ΠΟΕΔΗΝ

## ΠΕΡΙ ΝΟΜΙΜΟΤΗΤΑΣ Ο ΛΟΓΟΣ...

**Αρκετά συχνά το τελευταίο διάστημα, γίναμε μάρτυρες μιας ιδιαίτερης σπουδής από τη γνωστή μερίδα των «αγωνιστών του λαού», να συμπαρασύρουν τις «συμβιβασμένες συνδικαλιστικές ηγεσίες» σε ένα απεργιακό αγώνα δρόμου!**

Χωρίς να θέλω να μπω στη διαδικασία κρίσης των ελιτηρίων που τους ωθούν ή των αδιαμφισβήτητα ευγενών τους διεκδικήσεων, είμαι υποχρεωμένος να καταδείξω το θέμα της νομιμότητας των πράξεων τους. Κι αυτό, όχι για κανένα άλλο λόγο αλλά για να τονίσω την ευθύνη που έχουμε όλοι μας ως συνδικαλιστές όταν απευθύνουμε κάλεσμα στους συναδέλφους μας να συνταχθούν σε κοινό αγωνιστικό μέτωπο.

**Σύμφωνα λοιπόν με τα ισχύοντα στο νόμο 1264/82 άρθρο 20 παρ. 1** δικαίωμα προκήρυξης απεργίας έχουν οι δευτεροβάθμιες και τριτοβάθμιες συνδικαλιστικές οργανώσεις και όχι μεμονωμένες παρατάξεις και πάντως ποτέ πριν την παρέλευση διαστήματος 4 ημερών (από την εξαγγελία και γνωστοποίηση των αιτημάτων τους - παρ. 2) ως την ημέρα πραγματοποίησης, ενώ αντίθετα τα πρωτοβάθμια Σωματεία μπορούν να προκηρύξουν απεργία -με δεδομένο το χρονικό περιορισμό- μόνο με απόφαση της Γενικής τους Συνέλευσης. Επίσης, τα πρωτοβάθμια

Σωματεία μπορούν με απόφαση Δ.Σ. να προκηρύξουν μόνο ολιγώρες στάσεις εργασίας αρκεί να μην πραγματοποιούνται αυτές την ίδια ημέρα ή μέσα στην ίδια εβδομάδα.

**Ο λόγος βέβαια αυτού του συνοπτικού μαθήματος συνδικαλιστικής πρακτικής είναι για να θυμίσω σε αυτούς που προτιμούν να ξεχνούν, ότι, μπορεί να έχεις Σωματεία ή Ομοσπονδίες που συντάσσονται στο αγωνιστικό σου μέτωπο, για τους ιδιαίτερους λόγους τους, αλλά οφείλεις σίγουρα και εφόσον παίρνεις πάνω σου το βάρος της νομιμοποίησης της αγωνιστικής τους δράσης, να βρίσκεσαι κοντά τους (όταν κάποιες Διοικήσεις που μόνο σε ανάλογες περιπτώσεις επικαλούνται κείμενες διατάξεις) για να προσφέρεις την κάλυψη και την προστασία των συνοδοιπόρων σου....**

**Έτσι κι αυτοί οι...δύστυχοι δεν θα είναι αναγκασμένοι να προστρέξουν στους εκπροσώπους των «συμβιβασμένων συνδικαλιστικών ηγεσιών» για να τους καλύψουν για μια φορά ακόμη!**

ΤΟΥΧΤΙΔΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ  
ΓΕΝ. ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν.  
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΔΥΤ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

## ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ του ΚΡΑΤΟΥΣ

12

**Με αφορμή το αίτημα της ΠΟΕΔΗΝ και των υπαλλήλων της 3ης και 4ης ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ** σχετικά με την συνέχιση καταβολής του επιδόματος ειδικής απασχόλησης που κόπηκε από την προηγούμενη κυβέρνηση το Γ.Λ.Κ. και η Διεύθυνση 20η Προϋπολογισμού Τμήμα Α παραπέμπει με το ακόλουθο έγγραφο το θέμα στην Δ22 Μισθολογίου.

**ΘΕΜΑ: Επίδομα ειδικής απασχόλησης σε υπαλλήλους των Κεντρικών Υπηρεσιών των Υγειονομικών Περιφερειών.**

Σχετ.: α) Το αριθμ. 1247/23-2-10 έγγραφο της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων.

β) Το από 10-12-09 έγγραφο του Σωματείου Εργαζομένων 3ης και 4ης ΔΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Σας διαβιβάζουμε, λόγω αρμοδιότητας, τα ανωτέρω σχετικά, αναφορικά με την καταβολή του επιδόματος ειδικής απασχόλησης στους υπαλλήλους των Κεντρικών Υπηρεσιών των Υγειονομικών Περιφερειών.

# ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ - ΑΠΟΡΙΕΣ - ΠΑΡΑΛΕΙΠΟΜΕΝΑ

## ΡΩΤΑΜΕ

- Έχει ανάγκη η Ελλάδα μεταπράτες τύπου Βγενόπουλου για να μας καθοδηγούν ή για να εναποθέτουν κάποιους ειδήμονες;
- Γιατί κάποιος ενοχλήθηκε από τη λίστα φαρμάκων και τις νέες ρυθμίσεις; Μήπως ήταν με τις αμπελοφιλοσοφίες τους οι μεταπράτες των χονδρεμπόρων της υγείας;
- Από πότε τα εξωτερικά απογευματινά ιατρεία τα βαπτίσαμε ολοήμερη λειτουργία; Μήπως στο ΚΕΣΥ κάποιος μπορούν να απαντήσουν;
- Με την εισαγωγή της πλαστικής χειρουργικής στα νοσοκομεία και την απογευματινή τους λειτουργία θα χτυπηθεί ή διαφθορά;
- Γιατί κάποιος στοχοποιούν την σημερινή λειτουργία και σύνθεση του ΚΕΣΥ, εισηγούμενοι άλλα σχήματα και στελέχωση;
- Πολλά ακούγονται για καταργήσεις Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας. Πολλά ακούγονται και για συγχωνεύσεις. Γιατί δεν ακούγεται τίποτα για τον Υγειονομικό Χάρτη που θα αποτελέσει και τον μπουσουλά καταγραφής όλων των Μονάδων Υγείας;

## ΜΑΘΑΜΕ

- Ότι η χορήγηση υποκατάστατου και οι σχετικές εξετάσεις σε ένα θεραπευόμενο στοιχίζουν 1.000 ευρώ τον χρόνο ενώ ο ΟΚΑΝΑ με κριτήρια επιλεκτικά δαπάνησε για 24 άτομα 350.000 ευρώ δηλαδή 1.200 ευρώ το μήνα. Άραγε πότε θα σταματήσει αυτό το φαγοπότη;
- Ότι στο νέο νομοσχέδιο για την αναμόρφωση του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης περιέχεται και ο εκσυγχρονισμός της λίστας ΒΑΕ για ιδιωτικό και δημόσιο τομέα όπου μέσα στη λίστα συμπεριλαμβάνονται το νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό, το προσωπικό καθαριότητας κ.α. Είδομεν...
- Ότι στο παραπάνω της αποχώρησής του ο διοικητής του Ν. ΚΙΑΚΙΣ μετακίνησε 27 ΔΕ νοσηλευτές και τραυματιοφορείς σε διάφορες, κατά πλειονότητα, διοικητικές θέσεις. Ερώτημα: Πότε επιτέλους θα σταματήσει αυτό το αίσχος; Ρωτάμε όλους τους υπευθύνους που διαπράττουν αυτές τις μετακινήσεις αλλά και εκείνους που τις ανέχονται.
- Μάθαμε και αυτό μας εξέπληξε θετικά ότι το χρέος των δομών του προγράμματος Ψυχικής Υγείας που εγκρίθηκε από το Υπουργείο Οικονομικών ήταν 17 εκατ.€ (το αρχικό που ζητήθηκε), στην πορεία μάθαμε ότι από τις οικονομικές διασταυρώσεις που έγιναν το χρέος μειώθηκε στα 7,5 εκατ.€, με αποτέλεσμα η διαφορά των 10 εκατ.€ να εγγραφεί στο προϋπολογισμό του 2010 και αποτελεί σίγουρα ένα καλό μαξιλάρι.
- Ότι τους τελευταίους δύο μήνες καταγράφεται αύξηση στις προσελεύσεις των πολιτών προς τον δημόσιο τομέα υγείας κατά 30%. Να που και η φτώχεια έχει τα καλά της.
- Ότι τις απεργιακές κινητοποιήσεις τις εξαγγέλλουν τώρα και παρατάξεις κατά τα πρότυπα του ΠΑΜΕ, διότι διαφωνούν με τις ξεπουλημένες ηγεσίες. Για τους καθ' υπαγόρευση εντεταλμένους κομματικούς συνδικαλιστές θα μας μιλήσει κανένας; Όχι τίποτε άλλο για να μην κρυβόμαστε πίσω από το δάκτυλό μας.
- Ότι στα σκουπίδια κατέληξαν τα ιατρικά απόβλητα από διάφορες ιδιωτικές μονάδες υγείας στο Νομό Κοζάνης.
- Ότι στο Κ.Υ. Σκιάθου τα έκαναν γυαλιά κερφιά συγγενείς τραυματία τροχαίου γιατί δεν μπορούσε να γίνει μεταφορά λόγω έλλειψης του οδηγού.
- Ότι στα πλάσια της ανεξέλεγκτης συνταγογράφησης είχαν συνταγογραφηθεί φάρμακα ακόμα και σε νεκρούς.

## ΠΑΡΑΛΕΙΠΟΜΕΝΑ ΠΑΡΑΝΟΜΕΣ ΑΝΑΘΕΣΕΙΣ

Σε παράνομη ανάθεση καθηκόντων προέβη ο Διοικητής του Νοσοκομείου Κύμης αφού ανέθεσε καθήκοντα σε υπάλληλο ΠΕ πληρο-

φορικής καθήκοντα Διοικητικού Λογιστικού, την στιγμή μάλιστα που η μηχανοργάνωση μιας μονάδας υγείας σύμφωνα και με τα νέα δεδομένα είναι απαραίτητη και με την αίρεση πάντα ότι σε 2 μήνες θα ξαναεπιστρέψει ούτως ή άλλως στη θέση του.

## ΠΟΝΗΡΟΙ ΟΡΙΣΜΟΙ

Σε καταγγελίες της Διοίκησης προέβη το Δ.Σ. του Σωματείου Εργαζομένων Γ.Ν. Λαμίας αφού κατ' εξακολούθηση ορίζει σε Επιτροπή Προμηθειών τον Πρόεδρο και τον Αντιπρόεδρο του Σωματείου καθώς και τον Εκπρόσωπο των εργαζομένων. Πράγματι το ερώτημα είναι το γιατί προβαίνει σε αυτούς τους ορισμούς η Διοίκηση. Μήπως για να έχει την εξώθεν καλή μαρτυρία;

**Επυδενί δεν μπορούν τα μέλη του Σωματείου που ασκούν κοινωνικό έλεγχο αλλά και ο εκπρόσωπος να είναι ελέγχοντες και ελεγχόμενοι ταυτόχρονα.**

## ΕΡΓΑ ΚΑΙ ΗΜΕΡΕΣ

Τα Έργα και τις Ημέρες του θέλησε να εκδώσει ο απερχόμενος διοικητής του Νοσοκομείου Καβάλλας και μάλιστα ήθελε το βιβλιαράκι που έδωσε να τυπωθεί (άραγε και με έξοδα του νοσοκομείου;) να μοιραστεί σε όλους τους Εργαζόμενους για να τον θυμούνται μια που όπως αναφέρει το σωματείο των εργαζομένων, η περίοδος της διοικητικής του θτείας ήταν η πιο μελανή σελίδα στην ιστορία του Νοσοκομείου Καβάλλας. Το θράσος του συγκεκριμένου είναι απύθμενο και μας υποψιάζει ότι μπορεί στην πορεία να ζητήσει να του στήσουν και ανδριάντα στην πύλη του νοσοκομείου.

## ΥΠΟΚΡΙΣΙΑ

Φώναζαν οι Κύριοι για μετακινήσεις νοσηλευτών στην διοικητική υπηρεσία, με την παρωδία παράστασης που έκαναν στο ΣΠΗΛΙΟ-ΠΟΥΛΕΙΟ Νοσοκομείο και οι ίδιοι αποσπούν νοσηλευτές από τα Νοσοκομεία στην Κεντρική διοίκηση της ΕΝΕ, καταβάλλοντας τους μάλιστα και τα 176 €. «Δάσκαλε που δίδασκες και νόμο δεν εκράτες» που λέει και η παροιμία.

## ΣΥΝΔΙΑΣΚΕΨΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Συνδιάσκεψη για την υγεία έκανε η Ν.Δ. στις 25 Απριλίου του 2010 στην Καθαμάτα. Μεταξύ άλλων που προτείνονται είναι και η συγχώνευση 105 μονάδων κοινωνικής φροντίδας, προνοιακών ιδρυμάτων και ένταξη αυτών σε 6 δίκτυα. Άραγε εύλογα προκύπτει το ερώτημα, μια που όπως ισχυρίζεται ο υπεύθυνος του τομέα Υγείας της Ν.Δ. κος Σαλμάς υπάρχει και έτοιμη πρόταση Νόμου, με ποιους φορείς της Υγείας διαβουλεύονται και με βάση ποιες λογικές θα συγχωνεύσουν αφού Υγειονομικός χάρτης δεν υπάρχει;

Η πρόταση δε για ίδρυση ειδικών γραμματειών Α'βάθμιας και Β'βάθμιας φροντίδας είναι εκτός τόπου και χρόνου γιατί δεν υπάρχει ανάγκη δημιουργίας Αμειβόμενων Γραμματειών αλλά ο σχεδιασμός και η υλοποίηση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και πρόληψης.

## ΥΠΟΒΑΘΜΙΣΗ

Το να μπορεί ένας διοικητής να ερμηνεύει σωστά τα δικαιώματα που του παρέχει η νομοθεσία, είναι «ευχής έργο», το να προσπαθεί όμως να κάνει κατάχρηση των δικαιωμάτων αυτών με σκοπό την υποβάθμιση εργαζομένων, αυτό λέγεται κατάχρηση εξουσίας.

Η συγκεκριμένη αρμόζει πλήρως στον διοικητή του Ογκολογικού Νοσοκομείου (ΓΟΝΚ), ο οποίος απειλώντας εργαζόμενο με απόλυση αν δεν υπακούσει, ανάθεσε καθήκοντα σε εργαζόμενο κατώτερης κατηγορίας απ' αυτήν στην οποία ο εργαζόμενος διοικητικά και μισθολογικά είναι (ΔΕ σε ΥΕ). Τέτοιου είδους διοικήσεις είναι σαφές ότι ούτε χρειάζονται, αλλά πολύ περισσότερο είναι επιζήμιες για τον χώρο της υγείας, ο οποίος δεν μπορεί να διοικείται με τέτοια μέτρα και τέτοια σταθμά.

## “Είναι φανερό ότι η διαμαρτυρία τους για το ΔΝΤ γίνεται για το θεαθήναι»

Επαναδημοσίευση από το περιοδικό ΙΣΟΤΙΜΙΑ 24/4/2010

Μια διακήρυξη επιστημονικών φορέων που είδαμε στον τύπο της προηγούμενης ημέρας ήρθε για να μας θυμίσει ότι στη χώρα μας ακόμα και στις δυσκολότερες ώρες δεν χάνετε το χιούμορ. Μια ντουζίνα επιστημονικοί φορείς καταλήγουν το 2010 να ταυτίζουν την προσφυγή στο ΔΝΤ με την απώλεια εθνικής κυριαρχίας και ειρήσθω εν παρόδω, να καλούν σε αντίσταση!

Το γεγονός ότι η προσφυγή αυτή είναι το τελευταίο ανάχωμα της χώρας πριν από την ολοκληρωτική κατάρρευση, μάλλον δεν τους αφορά. Και βέβαια ουδόλως τους απασχολεί ότι η Ελλάδα έχει ένα επίσημο χρέος πάνω από 300 δις. ευρώ και πρέπει να δανείζεται κάθε χρόνο για να το αναχρηματοδοτεί, περισσότερο από 80 δις ευρώ .....

Μεταξύ των φορέων που υπογράφουν την πατριωτική έκκληση περιλαμβάνεται το «ανφάν γκατέ» της ελληνικής κοινωνίας, που αποτελεί και το σκληρό πυρήνα των συντεχνιών. Υποθέτουμε ότι οι συγκεκριμένοι επιστημονικοί όμιλοι αγνοούν πως η χώρα μας από το 1980 και μετά εισέπραξε από τα κοινοτικά ταμεία περίπου 100 δις ευρώ.

Σε ποιες υποδομές πήγαν άραγε τα περισσότερα από αυτά, εκτός από τις βίλλες στα βουνά πέριξ του Λεκανοπεδίου της Αττικής;

Φανταζόμαστε επίσης ότι όλοι αυτοί δεν έχουν ακούσει τίποτα για τη διαφθορά στην Ελλάδα, που ενδημεί παντού. Ούτε γνωρίζουν τίποτε για το ασφαλιστικό σύστημα που καταρρέει, για την παιδεία που αναζητά τα αυτονόητα και για την δημόσια διοίκηση, που μόνο με τέτοια δεν μοιάζει πλέον.

Δεν ενθυμούμεθα αν οι εν λόγω επιστημονικοί φορείς είχαν διαμαρτυρηθεί και τον Ιανουάριο του 1996, όταν η Ελλάδα απώλησε την κυριαρχία (πραγματική και όχι φανταστική) των Ιμίων.

Αν τότε είχαν διαμαρτυρηθεί για την απώλεια εθνικού εδάφους, που όντως σήμαινε απώλεια εθνικής κυριαρχίας, η σημερινή διαμαρτυρία τους θα είχε μια διαχρονικότητα και θα γινόταν για κάτι που πραγματικά το πονούν.

Είναι φανερό ότι η διαμαρτυρία τους για το ΔΝΤ γίνεται για το θεαθήναι, ενώ είναι σαφές ότι αποσκοπεί να δημιουργήσει πρόπετασμα καπνού απέναντι στον περιορισμό των εισοδημάτων τους, που επιχειρεί το φορολογικό νομοσχέδιο.

Με άλλα λόγια είναι άδικο να χρησιμοποιούνται εκφράσεις με «ειδικό βάρος» προκειμένου να φανεί ότι κάνουν αντίσταση επαγγελματικές τάξεις, που όσο η ασυδοσία βασιίλευε, ποτέ δεν είχαν ενδιαφερθεί για την απώλεια εθνικής κυριαρχίας.

Αν όντως όλοι αυτοί οι φορείς αγαπούσαν τον τόπο και όχι την τσέπη τους, θα είχαν από χρόνια αρχίσει να διαμαρτύρονται για τα έληκ που αναπτύσσονταν στην χώρα. Η νέα εθνοφροσύνη δεν έχει μέλλον στις μέρες μας και βέβαια είναι δύσκολο να κρύψεις τις ευθύνες των εκπροσώπων της για όσα τραγικά συμβαίνουν σήμερα.

ΥΓ: Οι επιστημονικοί φορείς που υπέγραψαν τη διαμαρτυρία είναι: Ολομέλεια Δικηγορικών Συλλόγων Ελλάδος, Συντονιστική Επιτροπή Συμβολαιογραφικών Συλλόγων Ελλάδος, Ομοσπονδία Δικαστικών Επιμελητών Ελλάδος, Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία, Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής, Γεωτεχνικό Επιμελητήριο Ελλάδος, Οικονομικό Επιμελητήριο Ελλάδος, Τεχνικό Επιμελητήριο Ελλάδος.

Δ. Γ. ΠΑΠΑΔΟΚΩΣΤΟΠΟΥΛΟΣ

## ΝΕΟ ΤΟΠΙΟ στην ΟΕΝΓΕ

Νέο τοπίο διαμορφώθηκε στην ΟΕΝΓΕ μετά το πρόσφατο συνέδριο που έγινε μεταξύ 5-7/2/2010.

Πρώτη δύναμη στο νέο Γ.Σ. της ΟΕΝΓΕ αναδείχτηκε η παράταξη **Μέτωπο** που στηρίζεται από την **Αγωνιστική ενότητα γιατρών** (στηρίζεται από το Συν. ). Δεύτερη δύναμη αναδείχτηκε η

**ΠΑΣΚ** γιατρών (στηρίζεται από το **ΠΑΣΟΚ**). Τρίτη δύναμη αναδείχτηκε η **ΔΑΚΕ** (στηρίζεται από την **Ν.Δ.**).

Συγκεκριμένα, τα αποτελέσματα και οι έδρες τόσο στο νέο Γ.Σ. της ΟΕΝΓΕ όσο και στην εκλογή αντιπροσώπων της ΑΔΕΔΥ, είναι τα ακόλουθα:

Γ.Σ.	ψήφοι (2010)	έδρες(2010)	ψήφοι(2008)	έδρες(2008)
ΜΕΤΩΠΟ	69	7	43	5
ΠΑΣΚ	67	6	45	6
ΔΗΚΝΙ	58	6	68	8
ΑΡΣΙ-ΝΥΣΤΕΡΙ	48	5	23	3
ΝΥΣΤΕΡΙ	5	1		
ΔΗΠΑΚ	30	3	30	4

### Αντιπρόσωποι των Γιατρών στο Συνέδριο ΑΔΕΔΥ

ΜΕΤΩΠΟ	58	7 αντιπρόσωποι
ΠΑΣΚ ΓΙΑΤΡΩΝ	50	7 αντιπρόσωποι
ΑΡΣΙ	49	6 αντιπρόσωποι
ΔΗΚΝΙ	43	6 αντιπρόσωποι
ΔΗΠΑΚ	31	4 αντιπρόσωποι

# ΜΙΑ ΠΕΡΙΚΟΠΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ που ΑΞΙΖΕΙ να ΣΧΟΛΙΑΣΤΕΙ

Η περικοπή του 20% στα επιδόματα θίγει το σύνολο των εργαζομένων στο χώρο της Υγείας. Ιδιαίτερη εντύπωση προκαλεί όμως ότι η περικοπή του 20% επεκτείνεται και στο επίδομα κλειστών χώρων και Αντικαρκινικών Νοσοκομείων ύψους 15€ μηνιαίως που έχει δοθεί σαν κίνητρο παραμονής στους συγκεκριμένους χώρους και Νοσοκομεία. **Δηλαδή η κυβέρνηση «θα σωθεί» από τα 3€!! μηνιαίως (36€ ετησίως) που παίρνει από περίπου 8.000 υπαλλήλους δηλαδή από συνολικό ποσό περίπου 288.000 !! ευρώ (ίσως και λιγότερα...).**

Σε ένα προϋπολογισμό ΔΙΣ!!, με κέρδη που χαρίζονται στα «πράσινα της υγείας» ΔΙΣ, με φοροπαλλήλας του κεφαλαίου ΔΙΣ, την πατρίδα θα σώσει η μείωση του χρέους από το ποσό των 170.000€ που κόβεται από τους εργαζόμενους αυτούς!!!

Άραγε η Υπουργός Υγείας και η κυβέρνηση δεν μπορούσε να

βρει από κάπου το ποσό αυτό ώστε να μην υπάρξει μείωση σ' αυτό το ειδικό επίδομα; (που παραμένει σε εξαιρετιστικά χαμηλά επίπεδα εδώ και χρόνια...).

Δεν μπορούσε άραγε τα χρήματα αυτά να τα βρει από τα 330.000€ που παίρνουν οι σύμβουλοί της; Δεν είναι ντροπή να κόβουμε 36€ ετησίως ανά κάθε εργαζόμενο που δουλεύει στα χειρουργεία, στις μονάδες, στα Αντικαρκινικά Νοσοκομεία με μεγάλες ελλείψεις και υπερεντατικοποίηση της δουλειάς και να δίνουμε 3.000-6.000€ σε κάθε σύμβουλο...

**Μόνο μια λέξη μπορεί να υπάρξει απέναντι σε αυτή την πολιτική ΝΤΡΟΠΗ!!!**

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΠΑΝΤΕΛΗΣ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ  
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ ΠΟΕΔΗΝ

## ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ

«Οι δημοκρατικές διαδικασίες» στο μεγαλύτερο νοσηλευτικό ίδρυμα της χώρας, εκφράστηκαν μετά από προσφυγή του ΠΑΜΕ (έτσι αντιλαμβάνονται κάποιοι τη δημοκρατία), στα δικαστήρια, σε μονοπαταξιακή διοικούσα επιτροπή. Μήπως τώρα κύριοι του ΠΑΜΕ, ήρθε η ώρα για να διαμορφώσετε τους εκλογικούς καταλόγους όπως εσείς τους αντιλαμβάνεστε, ώστε να έχετε και το επιθυμητό αποτέλεσμα στις

εκλογές; Εσείς όμως είχατε την πλειοψηφία εκεί και πριν από την προσφυγή γιατί δεν προσκομίσατε τις εγγραφές και τους εκλογικούς καταλόγους έγκαιρα. Κατά τα άλλα σας φταίνε οι ξεπουλημένες ηγεσίες. Οι μεθοδεύσεις και ο καθ' υπαγόρευση συνδικαλισμός δεν σας ενοχλεί;

**Αλλά η γνωστή πρακτική του να οδηγείται τα σωματεία στα δικαστήρια για τα ψηφουλάκια είναι πλέον τακτική.**

## ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΣΠΑ στον ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ

Συνολική δαπάνη ύψους 1,5 δις € προβλέπει το πρόγραμμα ΕΣΠΑ στον Τομέα της Υγείας. Μεταξύ των έργων προβλέπεται η ανέγερση νέου νοσοκομείου στην Ανατολική Αττική.

Αναλυτικά για τις υποδομές θα διατεθούν περίπου 1δισ €, το 50% των οποίων θα υλοποιηθεί μέσω ΠΕΠ (περιφερειακών προγραμμάτων). - Για την ψηφιακή σύγκλιση ο προϋπολογισμός είναι περίπου 150 εκατ.€.

- Για την διοικητική μεταρρύθμιση ο προϋπολογισμός είναι 70 εκατ.€ με αιχμές τις δράσεις εκπαίδευσης και υποστήριξης.

- Για την ανάπτυξη ανθρώπινου δυναμικού ο προϋπολογισμός είναι 400 περίπου εκατ.€ και επικεντρώνεται σε θέματα ψυχικής υγείας πρόνοιας ΠΦΥ και δημόσια νοσοκομεία.

## Η ΙΣΤΟΡΙΑ ΔΥΟ ΜΙΣΘΩΝ

### Ή ΤΡΙΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ, ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ

Επαναδημοσίευση από την εφημερίδα ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ 14/3/2010

Λαμβάνοντας υπόψη την ημερομηνία καταβολής τους, πολλοί νομίζουν πως ο 13ος μισθός είναι - αθροιστικά - εκείνος του Πάσχα και του επιδόματος αδείας μαζί, ενώ ο 14ος εκείνος των Χριστουγέννων. Τελικά ισχύει το αντίστροφο. Ο 14ος μισθός είναι εκείνος του Πάσχα και του επιδόματος αδείας και το επίδομα Χριστουγέννων είναι ο 13ος, ο οποίος κάθε άλλη παρά γρουσουζίκος αποδεικνύεται, αφού κάθε χρόνο μπαλώνει πολλές τρύπες του οικογενειακού προϋπολογισμού.

Σύμφωνα με τον ιστορικό Γιάννη Κορδάτο - όπως αναφέρει και στην «Ιστορία του Εργατικού Κινήματος» - το δώρο Πάσχα εμφανίστηκε για πρώτη φορά τον Απρίλιο του 1822, όταν το ζήτησαν οι υπάλληλοι της «εν Κορίνθω Προσωρινής Διοίκησης της Ελλάδος». Με νομοθετικό διάταγμα, όμως, θεσπίζεται στην Κατοχή το 1941 (310/1941). Εκτοτε το δώρο Πάσχα γενικεύτηκε στον δημόσιο και ιδιωτικό τομέα. Το επίδομα αδείας μετ' απο-

δοχών καθιερώθηκε με τον αναγκαστικό Νόμο 539 του 1945. Με κοινές νομοθετικές ρυθμίσεις το 1951 καθιερώνεται και το δώρο των Χριστουγέννων, ήτοι ο 13ος μισθός, το οποίο αποτελούσε «χορήγηση στους μισθωτούς έκτακτης οικονομικής ενισχύσεως κατά τις εορτές Χριστουγέννων - Νέου έτους». «Διά των, κατά τον Α. Νόμο 1777/1951 κυρωθέντα διά του Νόμου 1901/1951, αποφάσεων των υπουργών Οικονομικών και Εργασίας» ορίζεται το πάγιο σύστημα υπολογισμού των δώρων Πάσχα και Χριστουγέννων. Με τον Νόμο 1082/80 τα δώρα αυτά μετονομάζονται σε επιδόματα.

«Λαός που δεν γνωρίζει την Ιστορία αναγκάζεται να την ξαναζητήσει», επενθυμίζει η γνωστή ρήση.

Ε, όπως φαίνεται, λαός που δεν ξέρει την ιστορία των επιδομάτων του, αναγκάζεται να τα ξαναδιεκδικήσει.

ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΜΩΡΕΛΛΑΣ

## ΑΝΑΓΚΑΙΟΤΗΤΑ ή ΠΟΛΥΤΕΛΕΙΑ;

«Πάντα με το άρθρο να προηγείται στον ενικό αριθμό, ο πολιτισμός εξέφρασε την ανάγκη παγκοσμιοποίησης του διαφωτισμού και την πίστη του σε μια πρόοδο δίχως τέλος ολόκληρης της ανθρωπότητας, με τις ανθρώπινες κοινωνίες να οφείλουν -η καθεμία με το ρυθμό της- να γίνουν συμμετοχοί του ενιαίου πολιτισμού, ακολουθώντας το παράδειγμα των πιο προχωρημένων μεταξύ τους κοινωνιών». (Albert Sanon, 1978).

Σήμερα με τον όρο πολιτισμό έχουμε την τάση να συμπεριλάβουμε τις διάφορες κουλτούρες. Έτσι ο όρος πολιτισμός (civilization) κρατάει μια υπερεθνική έννοια, ενώ ο όρος κουλτούρα (culture) χρησιμοποιείται σε (ενδο)κοινωνικό επίπεδο και μπορεί να αναφέρεται σε μια κατηγορία ή μια ομάδα. Υπό αυτό το πρίσμα θα μπορούσαμε να πούμε ότι ο πολιτισμός αντιπροσωπεύει την ενότητα και η κουλτούρα τη διαφοροποίηση. Ακολουθώντας τον ορισμό λοιπόν του πολιτισμού ως το σύνολο των υλικών, πνευματικών, τεχνικών επιτευγμάτων και επιδόσεων, που είναι αποτέλεσμα των δημιουργικών δυνάμεων και των ικανοτήτων του ανθρώπου και που εκφράζεται ιστορικά στους τύπους και στις μορφές οργάνωσης και δράσης της κοινωνίας, καθώς και στη δημιουργία αξιών (Λεξικό Τριανταφυλλίδη), είναι ξεκάθαρο ότι η έννοια της υγείας και της νόσου παίρνει διαφορετική διάσταση και περιοχόμενο σε διαφορετικούς πολιτισμούς και κουλτούρες.

Τις τελευταίες δεκαετίες τα συστήματα υγείας εξελίσσονται μέσα σε πολυπολιτισμικά περιβάλλοντα. Η ολοένα αυξανόμενη μετανάστευση, η αναγνώριση μειονοτήτων από τα κράτη, η παγκοσμιοποίηση, οι αλληλοεξαρτώμενες οικονομίες οδηγούν στη δοκιμασία των πολιτισμών, την οποία δεν πρέπει να τη δούμε ως αζεπέραστη δυσκολία, αλλά σαν την πρόκληση του αιώνα μας για καταγραφή των διαφορών και οργάνωση της πολιτισμικής συνύπαρξης. Οι πολιτισμικές διαφορές σε ότι αφορούν την έννοια της υγείας και της νόσου έχουν να κάνουν κυρίως με τη διαφορετική αντίληψη του χρόνου, την οργάνωση της οικογένειας, τη διατροφή, ζητήματα που σχετίζονται με το θάνατο, τη θέση των ηλικιωμένων, καθώς και η θρησκευτική πίστη, παράγοντες που επηρεάζουν τη θεραπευτική σχέση του επαγγελματία υγείας και του ασθενή, αλλά και των συστημάτων υγείας γενικότερα.

Στη βιβλιογραφία αναφέρονται πέντε παράγοντες που σχετίζονται με την ανάπτυξη ή μη εποικοδομητικής επικοινωνίας μεταξύ ασθενή και επαγγελματία υγείας με διαφορετικές κουλτούρες: 1) πολιτισμικές διαφορές στην αντίληψη της υγείας και της αρρώστιας, 2) διαφορετικότητα στις αξίες και τα πιστεύω, 3) διαφορετική αντίληψη για τη σχέση που πρέπει να αναπτυχθεί μεταξύ ασθενή και επαγγελματία υγείας, 4) προκαταλήψεις, 5) προβλήματα που προκύπτουν από τη γλώσσα. (B. Schouten & L. Meeuwesen, 2006).

Οι παραπάνω παράγοντες αποτελούν βασικά εμπόδια στη μεταφορά της πληροφορίας από τον επαγγελματία υγείας στον ασθενή και αντίστροφα, στη διάγνωση, στην επιλογή της θεραπευτικής προσέγγισης και συνολικά στη διαδικασία της λήψης αποφάσεων. Ο ασθενής μη μπορώντας να εκφραστεί λεκτικά και να κατανοήσει όσα ακούει από το γιατρό ή το νοσηλεύτη, μπαίνει σε ένα φαύλο κύκλο, όπου το άγχος του

συνέχεια αυξάνεται και νιώθει απροστάτευτος μέσα στο σύστημα υγείας, το οποίο τις περισσότερες φορές δεν είναι έτοιμο να τον υποδεχτεί. Ο ασθενής χάνει την αυτονομία του και δε μπορεί να συμμετέχει ισότιμα στο πλάνο φροντίδας του και στις αποφάσεις θεραπείας που τον αφορούν, αφού απλά δε μπορεί να επικοινωνήσει.

Πολλές φορές για να ενημερωθεί ο ασθενής για τη διάγνωση και ειδικότερα αν πρόκειται για τη μεταφορά δυσάρεστων νέων όπως μια ανίατη νόσος και ο επικείμενος θάνατος, αναλαμβάνουν το ρόλο της πληροφόρησης μέλη του οικογενειακού περιβάλλοντος, ως μεταφραστές, κυρίως τα παιδιά που μιλούν τη γλώσσα, που πολλές φορές δεν κατανοούν την πληροφορία ή άλλες την αποκρύπτουν, με αποτέλεσμα να συναντάμε τα ανήσυχτα βλήματα των αρρώστων, οι οποίοι φαίνεται να χάνουν την αυτονομία τους, αναζητώντας από τον επαγγελματία υγείας στήριξη και πληροφόρηση.

Το πρόβλημα της γλώσσας είναι αδιαμφισβήτητο ένα από τα μεγαλύτερα εμπόδια στην επικοινωνία και στο σημείο αυτό διαφαίνεται ξεκάθαρα η σημασία του μεταφραστή και μάλιστα ενός μεταφραστή, ο οποίος θα έχει εκπαιδευτεί σε δεξιότητες διαπολιτισμικής επικοινωνίας, ώστε να «συνοδεύσει» τον άρρωστο στην κατανόηση της νόσου του και στη συμμετοχή του στις αποφάσεις που αφορούν στη θεραπεία και φροντίδα του.

Στην παρούσα κατάσταση του συστήματος υγείας, η παρουσία του μεταφραστή στα Νοσοκομεία μπορεί να θεωρηθεί πολυτέλεια και ένα άλλογος κόστος για το Νοσοκομείο, ένα κόστος που μπορεί να χρησιμοποιηθεί για τη λύση άλλων πιο «ουσιαστικών» προβλημάτων. Οι έρευνες δείχνουν ότι αυτό δεν αληθές, γιατί μειώνονται σημαντικά οι αλληλεπιδράσεις επισκέψεις αυτών των ασθενών στο Νοσοκομείο, μιας και δεν κατανοούν, πως να συμμορφωθούν με τις ιατρονοσηλευτικές οδηγίες και η κατάσταση τους επιδεινώνεται. Ιδιαίτερα ο ρόλος του μεταφραστή θα ήταν σημαντικός σε περιοχές με έντονο πολυπολιτισμικό χαρακτήρα, όπου ζουν μειονότητες, και απαιτείται υψηλός βαθμός πολυπολιτισμικής ευαισθησίας.

Διαφαίνεται ξεκάθαρα ότι τα συστήματα υγείας αναγκαστικά αλληλάζουν σε πολυπολιτισμικά περιβάλλοντα, όπου επιβάλλεται η πολιτισμική συνύπαρξη. Η Νοσηλευτική αναγνωρίζοντας ότι η κουλτούρα του κάθε αρρώστου αποτελεί αναπόσπαστο κομμάτι της ύπαρξης του, η οποία μάλιστα επηρεάζει και το θεραπευτικό περιβάλλον των χώρων υγείας τονίζει τη σημασία της εκπαίδευσης στη Διαπολιτισμική Νοσηλευτική τόσο σε προπτυχιακά όσο και σε μεταπτυχιακά προγράμματα σπουδών, όπου φαίνεται σημαντική η υιοθέτηση νέων εκπαιδευτικών προσεγγίσεων, όπου οι επαγγελματίες υγείας θα αναπτύσσουν τις ικανότητές τους στη διαπολιτισμική επικοινωνία, ανταποκρινόμενοι στο αίτημα των ασθενών τους για πολυπολιτισμική συνύπαρξη, επιστρέφοντας στην Ιπποκρατική μέθοδο, που θέλει τον επαγγελματία υγείας δίπλα στην κλίνη του αρρώστου.

ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ ΚΑΛΛΙΑΝΙΔΟΥ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ Π.Ε., Μ.Σc

## ΣΟΒΑΡΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ - ΑΝΙΣΗ ΜΕΤΑΧΕΙΡΙΣΗ

Με εντολή της Υφυπουργού Πρόνοιας αποσπάστηκε υπάλληλος ΠΕ Διοικητικού-Οικονομικού, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Δρομοκαϊτείο, στο ΚΑΦΚΑ Κορίνθου το οποίο δεν λειτουργεί επειδή δεν υπάρχουν ασθενείς.

Προσπαθούμε να αιτιολογήσουμε την απόσπαση αλλά δεν μπορούμε, τουλάχιστον με υπηρεσιακούς όρους. Μήπως όμως για ρουσφετολογικούς; Αντίθετα. Εργαζόμενοι του ΚΑΦΚΑ που εδώ και αρκετό καιρό ζητούν απόσπαση ή μετάταξη για να έχουν αντικείμενο εργασίας, κανένας δεν τους δίνει σημασία, και τους οδηγεί στον εργασιακό μαρασμό.