



ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΒΗΜΙΑ

τ.38 ΜΑΪΟΣ - ΙΟΥΝΙΟΣ 2010

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

ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ του ΔΗΜΟΣΙΟΥ

Βασικά σημεία του σχεδίου νόμου του Υπουργείου Οικονομικών

Το προτεινόμενο σχέδιο νόμου ανταποκρίνεται στην ιστορική πρόκληση της στήριξης του ασφαλιστικού συστήματος με όρους ισότητας και δικαιοσύνης και εναρμονίζει το ισχύον σύστημα με τις απαιτήσεις του Μνημονίου Συνεννόησης στις Συγκεκριμένες Προϋποθέσεις Οικονομικής Πολιτικής, που αποτελούν όρους εφαρμογής του Μηχανισμού Στήριξης της ελληνικής οικονομίας από τα κράτη-μέλη της Ευρωζώνης (Ν.3845/2010, ΦΕΚ Α'65).

Το σχέδιο νόμου επιφέρει ριζικές αλλαγές στο συνταξιοδοτικό σύστημα του Δημοσίου σε δύο βασικά σημεία: Αφ' ενός το ενιαίο ασφαλιστικό καθεστώς, την επέκταση δηλαδή και στο δημόσιο τομέα των ρυθμίσεων του υπό κατάθεση ασφαλιστικού νομοσχεδίου του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης. Αφ' ετέρου την εξίσωση ορίων ηλικίας μεταξύ ανδρών και γυναικών, σε συμμόρφωση με την απόφαση του ΔΕΚ που έκρινε ότι οι σχετικές διατάξεις του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων αποτελούν παραβίαση της αρχής της ισότητας.



ΕΝΟΤΗΤΑ Α' - ΕΝΙΑΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΚΑΘΕΣΤΩΣ

1. Βασική πολιτική απόφαση της Κυβέρνησης είναι η κατεύθυνση της ενότητας του ασφαλιστικού συστήματος, προκειμένου να στηρίξει αποτελεσματικά το θεμέλιο λίθο του κοινωνικού μας κράτους. Με τις διατάξεις του νομοσχεδίου, επεκτείνονται και στο Δημόσιο τα οριζόμενα στο ασφαλιστικό νομοσχέδιο του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης. Έτσι, καθιερώνεται από 1-1-2015 και για τους ασφαλισμένους του Δημοσίου βασική και αναλογική σύνταξη, οι οποίες χορηγούνται με τους ίδιους όρους και προϋποθέσεις που ισχύουν για τους ασφαλισμένους στους άλλους φορείς κοινωνικής ασφάλισης.

2. Βελτιώνεται και για τους ασφαλισμένους του Δημοσίου ο υπολογισμός της σύνταξης τους με βάση τις διατάξεις περί διαδοχικής ασφάλισης.

3. Στο Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), θα υπάγονται από 1.1.2011 και οι ασφαλισμένοι του Δημοσίου και ταυτόχρονα καταργούνται όλες οι Επιτροπές πιστοποίησης αναπηρίας που λειτουργούν σήμερα

στις νομαρχίες και το Δημόσιο, με εξαίρεση τις Ανώτατες Υγειονομικές Επιτροπές, Στρατού (Α.Σ.Υ.Ε.), Ναυτικού (Α.Ν.Υ.Ε.), Αεροπορίας (Α.Α.Υ.Ε.), καθώς και την Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή της Ελληνικής Αστυνομίας.

4. Επιμηκύνεται από 2 σε 5 έτη ο χρόνος διάρκειας του έγγαμου βίου, προκειμένου να δικαιωθεί σύνταξη ο επιζών σύζυγος αποβιώσαντος συνταξιούχου.

5. Επεκτείνονται τόσο στους εξ ιδίου δικαιώματος συνταξιούχους όσο και στους επιζώντες συζύγους που λαμβάνουν σύνταξη από το

Δημόσιο και εργάζονται στον ιδιωτικό τομέα ή αυτοαπασχολούνται, οι περιορισμοί που ισχύουν, για όσους από αυτούς λαμβάνουν σύνταξη από τους άλλους ασφαλιστικούς φορείς. Για όσους από αυτούς εργάζονται στον Δημόσιο Τομέα, ισχύουν ήδη αυστηρότερες διατάξεις για τον περιορισμό της σύνταξης.

6. Καταργείται το δικαίωμα συνταξιοδότησης των άγαμων ενηλίκων θυγατέρων με εξαίρεση τις ανίκανες και όσες σπουδάζουν,

καθώς και το δικαίωμα συνταξιοδότησης των διαζευγμένων θυγατέρων και αυστηροποιούνται οι ήδη ισχύουσες διατάξεις που προβλέπουν περιορισμό του ποσού της σύνταξης λόγω αυξημένων εισοδημάτων.

7. Από 1-8-2010 θεσπίζεται και στο Δημόσιο Εισφορά Αλληλεγγύης Συνταξιούχων η οποία παρακρατείται από τις συντάξεις που υπερβαίνουν το ποσό των 1.400 ευρώ, με κλιμακούμενο συντελεστή από 3% έως 9% ανάλογα με το ποσό της σύνταξης.

ΕΝΟΤΗΤΑ Β' - ΕΞΙΣΩΣΗ ΟΡΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ

Λαμβάνοντας υπόψη τη με αριθμ. C-559/2007 απόφαση του Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου, την οδηγία 54/2006 ΕΚ καθώς και τις επιστολές της Ευρωπαϊκής Επιτροπής με αριθμ. 198237/2010 και D(2010)551-A (2010)978, είμαστε υποχρεωμένοι να τροποποιήσουμε τις σχετικές νομοθετικές διατάξεις ώστε να υπάρξει ίση μεταχείριση μεταξύ ανδρών και γυναικών, η οποία πρέπει να τύχει άμεσης εφαρμογής. Ειδικά με την δεύτερη επιστολή της 15ης/4/2010 της αρμόδιας επιτροπής, διευκρινίζεται ότι η έναρξη της μεταβατικής περιόδου για την εξίσωση των ορίων ηλικίας συνταξιοδότησης ανδρών και γυναικών, πρέπει να οριστεί το αργότερο η 01/01/2011, η εξίσωση πρέπει να έχει ολοκληρωθεί την 31-12-2013 και το όριο αυτό δεν μπορεί να είναι μικρότερο από το 65ό έτος ηλικίας. Η βασική ρύθμιση συνίσταται στο ότι άνδρες και γυναίκες με ανήλικα παιδιά, οι οποίοι μέχρι 31-12-2010 έχουν όριο ηλικίας συνταξιοδότησης, οι μεν άνδρες το 65ό έτος, οι δε γυναίκες το 50ό, εξισώνονται σταδιακά από 1-01-2011 εντός μεταβατικής περιόδου 3 ετών. Η στα-

Διαβάστε σε αυτό το τεύχος
ΜΑΘΑΜΕ & ΡΩΤΑΜΕ
σελ. 6
ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. 3847
σελ. 12
ΨΗΦΙΣΜΑ ΑΠΕΡΓΙΑΚΗΣ ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗΣ
σελ. 14

διακή εξίσωση αφορά τα όρια ηλικίας συνταξιοδότησης καθώς και το χρόνο υπηρεσίας θεμελίωσης συνταξιοδοτικού δικαιώματος, μεταξύ ανδρών και γυναικών.

Ειδικότερα προβλέπονται τα ακόλουθα:

1. Εξομοιώνονται, ως προς τα έτη υπηρεσίας θεμελίωσης συνταξιοδοτικού δικαιώματος (25 έτη) άνδρες και γυναίκες υπάλληλοι που έχουν προσληφθεί μέχρι 31-12-1982. Η εξίσωση αυτή θα πραγματοποιηθεί σταδιακά, σε μία τριετία.

Δηλ. η ισχύουσα σήμερα υπηρεσία 17 1/2 ετών για τη θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος των γυναικών που είναι παντρεμένες με παιδιά κ.λ.π. αυξάνεται στα 20 έτη για όσες συμπληρώνουν τα 17 1/2 έτη το 2011, σε 22 1/2 για όσες τα συμπληρώνουν το 2012 και σε 25 για όσες τα συμπληρώνουν το 2013.

2. Επίσης, με τις ίδιες διατάξεις αυξάνονται από 1-1-2011 και μετά, σταδιακά, σύμφωνα με τα ανωτέρω, από 20 σε 25 τα έτη υπηρεσίας θεμελίωσης συνταξιοδοτικού δικαιώματος τόσο για τους άνδρες όσο και για τις γυναίκες που έχουν τρία παιδιά και άνω και καταργείται στην περίπτωση αυτή, η πρόσθετη προϋπόθεση που ίσχυε για τους άνδρες, δηλ. να έχουν την επιμέλεια των παιδιών με δικαστική απόφαση ή να είναι χήροι.

3. Επέρχεται εξομοίωση των ανδρών και γυναικών στρατιωτικών ως προς τα έτη θεμελίωσης συνταξιοδοτικού δικαιώματος (25 έτη), σύμφωνα με όσα ορίζονται ανωτέρω.

4. Θεσπίζονται, σταδιακά, τα ακόλουθα όρια ηλικίας για όσους θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης από 1ης Ιανουαρίου 1998 και μετά, ή προσλήφθηκαν για πρώτη φορά στο Δημόσιο από 1ης Ιανουαρίου 1983 μέχρι 31 Δεκεμβρίου 1992.

- το 65ο έτος της ηλικίας για άνδρες και γυναίκες που έχουν ανήλικο παιδί κατά τη συμπλήρωση 25ετούς υπηρεσίας. Η εξίσωση αυτή θα γίνει σταδιακά εντός τριετίας δηλ. για όσες γυναίκες συμπληρώσουν την 25ετία από 1-1-2011, το όριο ηλικίας των 50 ετών, που ισχύει σήμερα, αυξάνεται στο 55ό έτος της ηλικίας, για όσες συμπληρώσουν την 25ετία το έτος 2012 το όριο ηλικίας αυξάνεται στο 60ό και για όσες συμπληρώνουν την 25ετία το έτος

2013 και μετά, το όριο ηλικίας αυξάνεται στο 65ό έτος.

- το 53ό έτος της ηλικίας για άνδρες και γυναίκες που έχουν ανήλικα παιδιά ή ανήκαν σύζυγο και θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης (25ετία) το έτος 2011, το 56ό έτος για όσους θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης το 2012 και το 60ό έτος για όσους θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης από το έτος 2013 και μετά.

- το 65ό έτος για άνδρες και γυναίκες που δεν ανήκουν στις ανωτέρω κατηγορίες και θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης από 1-1-1998 και μετά ή έχουν διορισθεί από 1-1-1983 και μετά. Η εξίσωση αυτή θα γίνει σταδιακά σε βάθος τριετίας. Δηλ. για όσες γυναίκες θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης μέχρι την 31-12-2010 ισχύει το όριο ηλικίας των 60 ετών, το οποίο αυξάνεται στο 61ό έτος για όσες θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης το έτος 2011, στο 63ό έτος για όσες θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης το έτος 2012 και στο 65ό έτος για όσες θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης το έτος 2013.

5. Εξομοιώνεται σταδιακά εντός τριετίας το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης ανδρών και γυναικών υπαλλήλων του Δημοσίου που μπορούν να αποχωρήσουν από την Υπηρεσία πριν τη συμπλήρωση του ισχύοντος ορίου ηλικίας και να λάβουν μειωμένη σύνταξη. Δηλ. το ισχύον μέχρι 31-12-2010 όριο ηλικίας των γυναικών της περίπτωσης αυτής, αυξάνεται στο 56ό το έτος 2011, στο 58ό το 2012 και στο 60ό έτος το 2013.

6. Καταργούνται οι διατάξεις που προβλέπουν ότι όσοι υπάλληλοι έχουν τρία και άνω παιδιά συνταξιοδοτούνται ανεξαρτήτως ορίου ηλικίας.

7. Ορίζεται ότι όσα από τα ανωτέρω πρόσωπα έχουν θεμελιώσει δικαίωμα σύνταξης μέχρι 31-12-2010, δεν θίγονται από τις διατάξεις του νόμου αυτού. Για τα πρόσωπα αυτά, θα εξακολουθήσουν να εφαρμόζονται οι ισχύουσες μέχρι τη δημοσίευση του νόμου αυτού διατάξεις που αφορούν τόσο τη θεμελίωση δικαιώματος σύνταξης όσο και τα όρια ηλικίας συνταξιοδότησης.

ΣΗΜΕΙΩΜΑ της ΣΥΝΤΑΞΗΣ

Κάποιοι μίλησαν για πραξικόπημα, κάποιοι άλλοι προσπάθησαν έχοντας τον τίτλο του ΝΠΔΔ, τύπου ΕΝΕ, να κάνουν κατάληψη στο Υπουργείο Υγείας (πρωτόγνωρο για τα δεδομένα, αφού ακόμα και τότε επί Αβραμόπουλου δεν έγινε όταν κατάργησε εκλεγμένο Δ.Σ. του ΠΙΣ και έβαλε άλλους στην θέση τους), δήθεν διαμαρτυρόμενοι για την παράταση της θητείας της διοίκησης του ΝΠΔΔ. Κανείς όμως από αυτούς δεν διαμαρτυρήθηκε όταν εδώ και 6 χρόνια από την ημερομηνία ίδρυσης της ΕΝΕ, παραβιάζεται η ίδια η βούληση του νοσηλευτή, παραβιάζεται κάθε έννοια δημοκρατικής διαδικασίας, μετατρέπεται ένα ολόκληρο ΝΠΔΔ σε διώκτες των ίδιων των νοσηλευτών ενώ τα μέλη της διοίκησης του ΝΠΔΔ είχαν μετατραπεί σε χειροκροτητές των ρουσφετολογικών αποφάσεων και μικροπολιτικών διευθετήσεων αγνώστως ουσιαστικά ολόκληρο κλάδο.

Είναι πλέον η ώρα κάθε κατεργάρης να κάτσει στον πάγκο του όπως λέει και η παροιμία. Είναι πλέον η ώρα το ΝΠΔΔ που λέγεται ΕΝΕ να αποκτήσει μια εκλεγμένη με δημοκρατικές διαδικασίες και με το σύστημα της απλής αναλογικής διοίκησης, βασιζόμενη στη βούληση της πλειοψηφίας των νοσηλευτών και όχι της μειοψηφίας. Είναι πλέον ώρα η ΕΝΕ να λειτουργήσει έτσι όπως ακριβώς οι νοσηλευτές την θέλουν και την απαιτούν, σαν συμβουλευτικό όργανο του εκάστοτε υπουργού και όχι σαν λίγο από όλη με γαρνιτούρα συνδικαλιστική.

Το πρώτο βήμα έγινε. Μένει να ολοκληρωθεί και το δεύτερο για την αποκατάσταση αυτού του πραξικοπήματος που άρχισε το 2004 και καιρός είναι να τελειώσει.

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
Πρωτ. Σωματείων των Νοσοκομείων
των Κ. Υ. και Προνόσιος

ΚΩΔ.: 3794

ΑΠΟΦΑΣΗ ΓΕΝΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ 02.07.10

Στο δίμηνο που μεσολάβησε από το προηγούμενο Γ. Σ. η ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ κινητοποιήθηκε στην κατεύθυνση υλοποίησης των αποφάσεων που ψηφίσαμε. Συμμετείχαμε στην **48ωρη** απεργία της ΓΣΕΕ – ΑΔΕΔΥ 4-5 Μάη και στις **24ώρες** 20 Μάη και 29 Ιούνη. Στο πρώτο τρίμηνο του έτους κινητοποιηθήκαμε **κατά** της ψήφισης του **Μνημονίου** από τη Βουλή καθώς επίσης για την **περικοπή των μισθών, την κατάργηση του 13ου και 14ου μισθού, την αύξηση των έμμεσων φόρων**. Από τον Απρίλιο και μετά προτάσσουμε στις κινητοποιήσεις τις δυσμενείς αλλαγές στο Ασφαλιστικό σύστημα που προκύπτουν από τις δεσμεύσεις που ανέλαβε η χώρα προς την «**ΤΡΟΪΚΑ**», μέσω του Μνημονίου.

Για άλλη μια φορά την κρίση καλούνται να πληρώσουν μισθωτοί και συνταξιούχοι και ειδικότερα οι Δημόσιοι Υπάλληλοι που στοχοποιούνται ως δήθεν προνομιούχοι, με ασφαλή εργασία και όχι οι έχοντες και κατέχοντες που προκάλεσαν την κρίση. Όμως για τα εισοδηματικά το Συνδικαλιστικό Κίνημα θα έχει την δυνατότητα και την ευκαιρία να αναπτύξει πρωτοβουλίες το προσεχές διάστημα. **Με την βελτίωση των οικονομικών δεικτών** της χώρας έχουμε τη δυνατότητα να ανακτήσουμε τις μισθολογικές απώλειες.

Στο Συνταξιοδοτικό όμως που ορίζοντας εφαρμογής είναι έως το έτος 2060 αφού στο Σχέδιο Νόμου το συγκεκριμένο έτος προβλέπει την σταδιακή μείωση της χρηματοδότησης από τον κρατικό προϋπολογισμό στο 2,5% του ΑΕΠ. Ως εκ τούτου θίγει εμάς και τα παιδιά μας μετατρέποντας το σύστημα από αναδιανεμητικό σε κεφαλοποικιακό. Μας φορτώνει περισσότερα χρόνια δουλειάς με μικρότερες συντάξεις. Οι συντάξεις θα χορηγούνται στο 65ο έτος, ή μετά από 40 χρόνια ασφάλισης στο 60ο έτος, με ποσοστό αναπλήρωσης 64%. Οι επικουρικές συντάξεις μετά το έτος 2011 θα καθορίζονται με βάση την οικονομική αντοχή των επικουρικών ταμείων, χωρίς την εγγύηση του κράτους. Μετά από αναλογιστικές μελέτες που μπορούν να προκληθούν από τον ίδιο τον Υπουργό και με υπουργική απόφαση καθορίζεται το ύψος του μερίσματος που θα χορηγούν. Η κύρια σύνταξη χωρίζεται σε βασική και ανταποδοτική και επέρχονται σοβαρές μειώσεις. Είναι δυνατόν η βασική σύνταξη να συνδεθεί με εισοδηματικά κριτήρια οπότε σε πολλούς δεν θα χορηγείται.

Το **ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ** των Δημοσίων Υπαλλήλων επιφέρει αυξήσεις στα όρια ηλικίας των γυναικών έως και 15 χρόνια. Η προσαρμογή είναι βίαιη και επιχειρείται σε δύο χρόνια. Ανατρέπονται οικογενειακοί προγραμματισμοί. Συνεχίζουμε τις απεργιακές κινητοποιήσεις αφού το συνταξιοδοτικό αφορά όλους και είναι η «**μπτέρα όλων των μαχών**».

Ασφαλώς και υπάρχει κόπωση από τις πολλές κινητοποιήσεις αφενός για την απώλεια χρημάτων και αφετέρου η πεποίθηση ότι τα μέτρα θα περάσουν. Όμως υπάρχει η δυνατότητα με μαζική συμμετοχή στη **ΝΕΑ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ** που προσδιορίζεται στις 8 Ιουλίου από την ΓΣΕΕ - ΑΔΕΔΥ να πετύχουμε σημαντικές αλλαγές στο **ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ** οι οποίες θα περισώσουν τον οικογενειακό προγραμματισμό πολλών Δημοσίων Υπαλλήλων. Διεκδικούμε την ένταξη στα ΒΑΕ αφού οι νεοδιόριστοι Δημόσιοι Υπάλληλοι εντάσσονται από το έτος 2011 στο ΙΚΑ. Την επέκταση των διατάξεων και των Συνταξιοδοτικών οφελγημάτων στους εν ενεργεία υπαλλήλους.

Στο διάστημα που μεσολάβησε από το προηγούμενο Γ.Σ. έγιναν συναντήσεις με την πολιτική ηγεσία. Συζητήσαμε τις βασικές αρχές του Νομοσχεδίου «**Σκούπα**», όπως ονομάζεται, για την

Υγεία. Το Νομοσχέδιο συζητήθηκε στο Υπουργικό Συμβούλιο και αναρτήθηκε στην ιστοσελίδα του Υπουργείου. Σε συνεδρίαση της Ε.Ε. την Τρίτη 6 Ιουλίου θα πάρουμε θέση επί του συνόλου του Νομοσχεδίου. Βασική τομή που επιχειρείται είναι η ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων. Τα Νοσοκομεία δεν μπορούν να κλείνουν το μεσημέρι. Θα πρέπει να οργανωθούν με το απαραίτητο προσωπικό και σε ημέρες μη εφημερίας να λειτουργούν έως το βράδυ στις 11 μ.μ. **Η υψηλή βιοϊατρική τεχνολογία θα πρέπει να είναι στη διάθεση των πολιτών ΔΩΡΕΑΝ με εύκολη πρόσβαση**. Σήμερα έχουμε δύο ταχύτητες ασθενείς και ιατρούς. Ιατρούς που δεν λειτουργούν στα πρωινά ιατρεία και συμμετέχουν μόνο στα απογευματινά με αμοιβή. Επίσης ασθενείς που έχουν την οικονομική άνεση να διαθέτουν χρήματα να εξετάζονται στα απογευματινά ιατρεία και άλλοι που δεν έχουν να στοιβάζονται στα εφημερεύοντα Νοσοκομεία.

Η **παροικονομία** είναι διαπιστωμένη αφού οι ιδιωτικές δαπάνες υγείας υπερέχουν των Δημοσίων. Το 60% των ιδιωτικών δαπανών είναι πρωτοβάθμιες αφού τα Ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα ενισχύονται από κυκλώματα ιατρών, με προκλητή ζήτηση υπηρεσιών. Τα ασφαλιστικά ταμεία βουλιάζουν από την ιατροφαρμακευτική δαπάνη που εκτινάχθηκε στα ύψη. Το Νομοσχέδιο δεν φαίνεται να αντιμετωπίζει αυτά τα ζητήματα. **Προβλέπει όμως τροποποιήσεις για την ΕΝΕ**. Σε Νόμο του Υπ. Περιβάλλοντος παρατάθηκαν οι εκλογικές διαδικασίες για οκτώ μήνες ώστε να αντιστοιχηθούν τα περιφερειακά τμήματα της ΕΝΕ με την Διοικητική διαίρεση της χώρας. Το Σχέδιο Νόμου προβλέπει αναλογικό εκλογικό σύστημα, μειώνει την συνδρομή σε 24€ το χρόνο και την εγγραφή σε 5€, θεσμοθετεί την παρουσία δικαστικού αντιπροσώπου στις εκλογικές διαδικασίες. Επίσης στην εκλογή αντιπροσώπων προβλέπει για κάθε 50 ψηφίσαντες την εκλογή 1 αντιπροσώπου και καταργεί την μοριοδότηση των προγραμμάτων από την ΕΝΕ.

Η **ΠΟΕΔΗΝ παράλληλα** με την δυναμική συμμετοχή στις κεντρικές κινητοποιήσεις, **στήριξε τις τοπικές κινητοποιήσεις Σωματείων**. Είμαστε αντίθετοι με την επίσηση εργασίας (απαγορεύεται στο Δημόσιο) είμαστε όμως υπέρ οποιασδήποτε άλλης μορφής κινητοποιήσεων που αποφασίζουν τα Πρωτοβάθμια Σωματεία. Στο Νομοσχέδιο προβλέπεται η μείωση κατά 2, των μελών των Διοικητικών Συμβουλίων των Νοσοκομείων. Έχουμε υποβάλει υπόμνημα με σειρά παρατηρήσεων για θεσμοθέτηση, χωρίς όμως να περιλαμβάνονται στο Σχέδιο Νόμου.

Συναντηθήκαμε με την πολιτική ηγεσία για το ΕΚΑΒ, παρουσία του Σωματείου του ΕΚΑΒ. Ζητήσαμε την πανελλαδική ανάπτυξη και την πλήρη ανάληψη των δευτερογενών διακομιδών. Ζητήσαμε ανεξάρτητη διεύθυνση του ΕΚΑΒ που θα εποπτεύει τις δευτερογενείς διακομιδές. Υπήρξαν δεσμεύσεις που θα κριθούν.

Εξουσιοδοτούμε την Εκτελεστική Επιτροπή για οργάνωση των κινητοποιήσεων που θα αποφασίσει η ΑΔΕΔΥ για το Ασφαλιστικό. Επίσης την Ε.Ε. εξουσιοδότησε για την ανάλυση του ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟΥ για την ΥΓΕΙΑ και την παρέμβαση, αλλά και την αντιμετώπιση τυχών αρνητικών καταστάσεων.

Στις 10 Σεπτέμβρη, στην Έκθεση Θεσσαλονίκης που προσδιορίζεται από τον Πρωθυπουργό η οικονομική πολιτική του επόμενου έτους, θα συμμετάσχουμε δυναμικά στα **ΣΥΛΛΑΛΗΤΗΡΙΑ**. Δίνουμε κατεύθυνση στα Πρωτοβάθμια Σωματεία για συμμετοχή και στήριξη των κινητοποιήσεων.

ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

Η έννοια του Παραϊατρικού Τμήματος υλοποιήθηκε το 1985 με το Π.Δ.86 που περιείχε το σχέδιο οργανισμών των νοσοκομείων. Ήταν ένα τμήμα, το παραϊατρικό, ενταγμένο στην διοικητική υπηρεσία του νοσοκομείου. Έκτοτε στα περισσότερα νοσοκομεία απέκτησε σάρκα και οστά. Επιλέγονταν και επιλέγονται προϊστάμενοι μέσα από κρίση υπηρεσιακού συμβουλίου ο οποίος προίστατο και υποτίθεται ότι προϊσταται όλων των υπαγομένων στο αντίστοιχο τμήμα εργαζομένων δηλαδή Τεχνολόγων Ιατρικών Εργαστηρίων, Τεχνολόγων Ακτινολόγων, Χειριστών Ιατρικών Μηχανημάτων, Εργοθεραπευτών, Λογοθεραπευτών, Φυσιοθεραπευτών, Παρασκευαστών, Χειριστών ακτινολόγων, Βοηθών Φαρμακείων, Εποπτών Δημόσιας Υγείας κλπ. Οι αρμοδιότητες του προϊσταμένου είχαν και έχουν να κάνουν περισσότερο με τη διαχείριση του προσωπικού. Δηλαδή τοποθετήσεις νέων προσλήψεων, προγράμματα, υπογραφές αδειών, προγραμματισμός υπερωριών, συμπλήρωση φύλλου ποιότητας και εκπαίδευση όπου υπήρχαν εκπαιδευτικά κέντρα.

Μετά την ένταξη του συγκεκριμένου κλάδου παραϊατρικού που περιέχει όλες τις παραπάνω ειδικότητες στην ιατρική υπηρεσία με το Ν.2889/2001 άρχισε ουσιαστικά να εξαφανίζεται από τον χάρτη η αυτοτελής ύπαρξη αυτού του τμήματος και να απορροφάται μέσα στον κυκλώνα της ιατρικής υπηρεσίας. Το προσωπικό που υπαγόταν σε αυτό το τμήμα οδηγήθηκε ουσιαστικά στα αζήτητα, έρμαιο είτε των Διευθυντών Ιατρών των τμημάτων, είτε του Επιστημονικού Διευθυντή του Νοσοκομείου, είτε του Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας, ενώ οι αρμοδιότητες του προϊσταμένου παρότι εξακολούθησε και εξακολουθεί να υπάρχει, αποψιλώνονται βίαια από τους εκάστοτε Διευθυντές που θεώρησαν και θεωρούν εν πολλοίς λάφυρο το προσωπικό αυτού του τμήματος.

Θέλουμε να υπενθυμίσουμε σε κάποιους ότι το προσωπικό αυτού του τμήματος δεν είναι απαίδευτο, ανειδίκευτο ή ότι άηλο. Είναι προσωπικό που κατέχει έναν τίτλο είτε ΔΕ πτυχίο από σχολές ΙΕΚ, ΕΠΑΛ κλπ, είτε ΤΕ πτυχίο ΚΑΤΕΕ, ΤΕΙ ή ΑΤΕΙ και επομένως δεν μπορεί να γίνεται έρμαιο στις ορέξεις του οποιαδήποτε Ιατρού, ή Διευθυντή Ιατρού, επειδή και μόνο ανήκει στην Ιατρική Υπηρεσία.

Η στήριξη και λειτουργία του εργαστηριακού τομέα των νο-

σοκομείων, των εργαστηρίων των Κ.Υ., γίνεται από τους συγκεκριμένους συναδέλφους που πολλές φορές παλεύουν ακόμα και μόνοι για να ανταπεξέλθουν, ειδικά στα μικρά νοσοκομεία της περιφέρειας αλλά και στα Κ.Υ. και ταυτόχρονα το πρωί λειτούργουν και σαν υπεύθυνοι. Η έννοια της στελέχωση που είχε καθιερωθεί τα τελευταία χρόνια και περικλειόταν στο δίπολο Ιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό οδήγησε ουσιαστικά στην περιθωριοποίηση το παραϊατρικό προσωπικό με αποτέλεσμα ενώ θα έπρεπε να θεωρούνται επιστημονικό προσωπικό να έχει μετατραπεί σε απρόσωπο προσωπικό, ενώ η έννοια του τμήματος τείνει να μετατραπεί σε κενό γράμμα.

Η **αδόκιμη έκφραση Παραϊατρικό** έχει πάρει τελευταία μάστιγα την έννοια της παρά τον Ιατρό δουλεύτρας, ενώ κάθε έννοια επιστημονικής ύπαρξης του οποιουδήποτε συναδέλφου μέσα στο εργαστήριο προσπαθεί από αρκετούς να ακυρωθεί.

- Μήπως αυτό αποτελεί και προάγγελο της ολοήμερης λειτουργίας των Νοσοκομείων;
- Μήπως προετοιμάζεται το νέο καθεστώς «δουλεύετε εσείς για να πληρωνόμαστε εμείς που εφημερεύουμε»;
- Μήπως η έννοια της υπερωριακής απασχόλησης που αφορά το παραϊατρικό προσωπικό που δεν θεωρούνται επαγγελματίες του ΕΣΥ έντεχνα μπερδεύεται με την έννοια της εφημερίας;
- Μήπως η επέλαση στον εργαστηριακό τομέα προσώπων άσχετων με τις in vivo και in vitro αναλύσεις θέτουν τις βάσεις για μια μελλοντική διαφορετική στελέχωση του τομέα;

Όλα αυτά τα θέματα πρέπει να αφυπνίσουν τους συναδέλφους παραϊατρούς και να διεκδικήσουν το κομμάτι που δικαιωματικά τους ανήκει. Ήρθε λοιπόν η ώρα το υπουργείο να σκεφτεί καλά την πρόταση της ΠΟΕΔΗΝ για ξεχωριστή υποδιεύθυνση Τεχνολογικού προσωπικού και άλλων επιστημόνων Υγείας μέσα στα νοσοκομεία που θα φροντίζει τα του οίκου της διαρθρωμένη σε τμήματα και υπεύθυνους, ώστε επιτέλους να δίνεται και η δυνατότητα εξέλιξης αυτού του προσωπικού, αλλά και αυθύπαρκτης λειτουργίας. **Η πρόταση στο υπουργείο έχει γίνει. Η ΠΟΕΔΗΝ θα επιμείνει, χρειάζεται όμως γι' αυτό η καθολική στήριξη όλων των συναδέλφων.**

ΚΩΣΤΑΣ ΓΑΒΡΙΗΛ
Μέλος Γ.Σ. ΠΟΕΔΗΝ

ΝΟΜΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ του ΚΡΑΤΟΥΣ

Ο συμψηφισμός refo με τις βραχυχρόνιες αναρρωτικές άδειες προκάλεσε ερώτημα της ΠΟΕΔΗΝ στο Νομικό Συμβούλιο του Κράτους. Επειδή όμως αυτό γνωμοδοτεί επί ερωτημάτων διοίκησης ή υπογραφόμενα από την Υπουργό έστειλε στο Υπουργείο το ακόλουθο έγγραφο:

ΑΘΗΝΑ 6-5-2010
ΑΡ.ΠΡΩΤ. 1484

4

Κύριε Διευθυντά,

Απευθυνθήκαμε στο ΝΟΜΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ να γνωμοδοτήσει για τη νομιμότητα πράξεων Διοικήσεων των Νοσοκομείων να συμψηφίζουν REFO με τις βραχυχρόνιες αναρρωτικές άδειες.

Το ερώτημα επεστράφη επειδή σύμφωνα με τον οργανισμό του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους γνωμοδοτούν μόνο επί ερωτημάτων των Διοικήσεων που υπογράφονται από Υπουργό, Αναπληρωτή Υπουργό, Υφυπουργό και Γενικό Γραμματέα Υπουργείου.

Κατόπιν τούτων καλούμε την υπηρεσία σας να απευθύνει το ερώτημα.

ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ

Νέο Σχέδιο Νόμου για την αναβάθμιση του Ε.Σ.Υ. δημοσιοποίησε το Υπουργείο Υγείας πριν λίγες μέρες και κατατέθηκε στη Βουλή πρόσφατα.

Η πρώτη αίσθηση είναι ότι δεν αποτελεί ένα ενιαίο νομοθέτημα, αλλά αποτελείται από πολλούς κανονιστικές πράξεις (άρθρα) και γι' αυτό **δεν μπορείς να το απορρίψεις στο σύνολο του ή να το εγκρίνεις.**

Η φιλοσοφία αυτού του νέου νομοθετήματος, δεν απέχει από όλα τα προηγούμενα, δηλαδή προκρίνει την ιατροκεντρικότητα του συστήματος μια που πολλή άρθρα του αναφέρονται στους Γιατρούς και εμμέσως πλην σαφώς περνάει μια νέα συλλογική διαπραγμάτευση που αφορά τον ιατρικό κόσμο και που έχει σχέση με το σύστημα εφημερίας των γιατρών.

Γύρω από τους γιατρούς όμως κινείται και το θέμα της ολοήμερης λειτουργίας, αφού εμμέσως πλην σαφώς προκρίνει και βασίζει αυτήν όχι στη δεύτερη επιπλέον βάρδια οπότε θα μιλάγαμε για νοσοκομεία ανοικτά μέχρι τις 11 μ.μ. οπότε και θα άλλαζε και η μορφή εφημερίας των νοσοκομείων, αλλά στην βάση των εξωτερικών απογευματινών ιατρείων εντάσσοντας στην λειτουργία τους σε πρώτη φάση και τον εργαστηριακό τομέα. Έτσι με το σύστημα της πρόσθετης αμοιβής προσπαθεί να δειλέσει και το λοιπό προσωπικό σε αυτή την λειτουργία.

Δεν υπάρχει σαφής δέσμευση ότι ο πολίτης που θα επισκέπτεται το απόγευμα το νοσοκομείο θα καλύπτεται εξ' ολοκλήρου από τον ασφαλιστικό του φορέα ή θα καλείται να πληρώσει και κάποιες εξετάσεις. Όμως η αμοιβή με την οποία θα πληρώνεται ο εργαζόμενος που θα ασχοληθεί, θα πρέπει να εισπράττεται από τον ασφαλιστικό φορέα του ασφαλισμένου, οπότε αυτός εξοφλεί τις οφειλές του προς το νοσοκομείο. Και εδώ υπάρχει ένα ερώτημα το πώς θα γίνει αυτό. Θα περιμένει δηλαδή ο εργαζόμενος ώστε το ταμείο ασφάλισης να πληρώσει για να πάρει τις δεδουλευμένες ώρες του ή θα καταβάλλεται από τις λειτουργικές δαπάνες του νοσοκομείου, όπως πιθανά θα γίνεται για τους γιατρούς;

Η **φιλοσοφία** λοιπόν της Ολοήμερης λειτουργίας είναι θετική, στο μέτρο που ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός του νοσοκομείου αξιοποιείται περισσότερο από ότι σήμερα σε όφελος του πολίτη, ώστε ο χρήστης υπηρεσιών υγείας να αρχίσει να επανέρχεται στο δημόσιο νοσοκομείο, αφού τα ταμεία θα συνάψουν προγραμματικές συμφωνίες με τα νοσοκομεία (και όχι με τους ιδιώτες όπως σήμερα γίνεται). Όμως η εφαρμογή με την μορφή των εξωτερικών απογευματινών ιατρείων θα δημιουργήσει αρκετά προβλήματα. Η πράξη όμως θα αποδείξει του λόγου το αληθές.

Ο διαχωρισμός του κλάδου Υγείας του ΙΚΑ που εντάσσεται στο Ε.Σ.Υ. από τον κλάδο Ασφάλισης είναι θετικός και μάλιστα ήταν πάγιο αίτημα του συνδικαλιστικού κινήματος. Όμως η ένταξη αυτή πρέπει να αξιοποιηθεί έτσι ώστε να γίνει με λιγότερους κραδασμούς και στην βάση της ανάπτυξης της Α'βάθμιας φροντίδας υγείας αξιοποιώντας τις υποδομές του ΙΚΑ.

Βέβαια δεν πρέπει να παραλείψουμε να αναφέρουμε ότι η ολοήμερη λειτουργία θα εισαγάγει την Α'βάθμια φροντίδα υγείας ακόμα περισσότερο μέσα στα νοσοκομεία, αλλά ευελπιστούμε πλέον στην δημιουργία ενός συστήματος Α'βάθμιας φροντίδας υγείας που θα δει το φως της δημοσιότητας από τον Οκτώβριο όπως είναι και η δέσμευση του Υπουργείου Υγείας. Η αυτοχρηματοδοτική λοιπόν δυνατότητα του όλοου εγχειρήματος είναι

εκείνη η οποία θα αποδείξει την επιτυχία ή όχι του όλοου νομοθετήματος μιας που το όλο νομοθέτημα κρατάει αποστάσεις από επιχορηγήσεις που θα προέρχονται από τον κρατικό προϋπολογισμό. Δεν είμαστε όμως βέβαιοι ότι αυτού του είδους η μεθοδολογία αυτοχρηματοδότησης θα έχει τα επιθυμητά αποτελέσματα, μια που με εκτενείς αναφορές μέσα στο σχέδιο νόμου υπάρχουν ζητήματα που αφορούν τις προμήθειες των νοσοκομείων και πως αυτές θα εκλογικευτούν. Η ύπαρξη και μόνον της Ε.Π.Υ. θεωρείται ότι αφενός βραχυκυκλώνει τις όποιες θετικές αναφορές γίνονται για τα θέματα των προμηθειών, αφετέρου επικαλύπτει δραστηριότητες άλλων φορέων όπως είναι η Υ.Π.Ε.

Στην όλη εφαρμογή του νομοθετήματος στιγματίζεται η θέση για **ΚΑΤΑΡΓΗΣΗ** νοσοκομείων. Σήμερα επ' ουδενί δεν πρέπει να συζητείται το θέμα της κατάργησης στο οποίο το συνδικαλιστικό κίνημα είναι αντίθετο. Μπορεί όμως να υπάρξει συμφωνία για αλληλαγή ρόλου, για συγχωνεύσεις υπηρεσιών όπου αυτό απαιτείται πάντα όμως με γνώμονα την διασφάλιση των Οργανικών θέσεων εργασίας. Η Υγεία δεν χρειάζεται συρρίκνωση αντίθετα προϋποθέτει ανάπτυξη.

Είναι θετικό το μέτρο της **μη αμφισβητήσεως του ΑΣΕΠ** όπως κατά κόρο τα τελευταία χρόνια είχαμε συνηθίσει να ακούμε. Αντίθετα μέσα από το προσχέδιο υιοθετείται η κάλυψη κενών οργανικών θέσεων μέσα από τους κυλιόμενους πίνακες μιας προκήρυξης. Αυτό θα έχει σαν αποτέλεσμα να κερδίζεται αρκετός γραφειοκρατικός χρόνος με την προϋπόθεση πάντα της δημοσιονομικής ευχέρειας να καλύπτει τακτικές προσλήψεις στην υγεία.

Τέλος η αποκατάσταση της δημοκρατικής εκλογικής διαδικασίας στην ΕΝΕ βάζει τέλος σε ένα πραξικόπημα που διήρκε από το 2004 και μετά. Έτσι η ΕΝΕ μπορεί να αποκτήσει πάλι την εμπιστοσύνη των νοσηλευτών παίζοντας πρωταγωνιστικό ρόλο στην περαιτέρω πορεία.

Από τα παραπάνω βασικά του σχεδίου-νόμου φαίνεται ότι υπάρχουν αρκετά σημεία που θέλουν απαντήσεις, αρκετά θετικά σημεία που μπορεί κάποιος να στηρίξει, υπάρχουν όμως και σημεία που πρέπει να αμφισβητηθούν.

Βέβαια είναι ένα νομοθέτημα το οποίο δεν δίνει οριστικές λύσεις για μια νέα αρχή μέσα από το Ε.Σ.Υ. αφού δεν εξασφαλίζει:

- Την απρόσκοπτη χρηματοδότηση
- Την εξασφάλιση προκήρυξης των κενών οργανικών θέσεων στο διηνεκές
- Την ανάπτυξη του πυλώνα Α'βάθμιας φροντίδας Υγείας
- Την ύπαρξη χάρτη Υγείας σαν μπουσουλά για την περαιτέρω πορεία
- Την έκδοση νέων σύγχρονων οργανισμών και εσωτερικών κανονισμών λειτουργίας που να σέβονται την κλαδικότητα αλλά να λειτουργούν και στο πνεύμα της ομάδας και του συνόλου, μάλιστα με γνώμονα την εξυπηρέτηση του πολίτη
- Τον αυστηρό και με κανόνες έλεγχο όλων των πράξεων που απαρτίζουν τη λειτουργία μιας μονάδας υγείας
- Τέλος σύνδεση όλων των μονάδων σε ένα τεράστιο εθνικό δίκτυο που να προστατεύει, να προλαμβάνει και να θεραπεύει τον Έλληνα πολίτη.

Κ. Γαβριήλ

Μέλος Γ.Σ. ΠΟΕΔΗΝ

Ο ΜΥΘΟΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ των ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ

- πηγή ΑΔΕΔΥ -

Α. Συνεχίζεται και επανέρχεται η φιλολογία περί του αριθμού των δημοσίων υπαλλήλων. Οι αυθαίρετοι αριθμοί, οι προσβλητικές αναφορές σε βάρος των Δημοσίων Υπαλλήλων κ.α. είναι μια μόνιμη πρόκληση.

Αρκετές φορές έχουμε τοποθετηθεί με στοιχεία, εθνικά ή της Eurostat.

Για άλλη μια φορά και με βάση τις δαπάνες που προκύπτουν από τα στοιχεία του Κρατικού Προϋπολογισμού (πληρωμές 31/12/2009) είναι καθαρό:

Από τον Κωδικό 217 που είναι η δαπάνη για την καταβολή του κινήτρου απόδοσης (που καταβάλλεται στο σύνολο των Δημοσίων Υπαλλήλων και δεν επιδέχεται αμφισβήτηση γιατί αποτελεί δαπάνη προσδιορισμένη προκειμένου να υπάρχει και η νομιμότητα καταβολής της), οι πολιτικοί Δημόσιοι Υπάλληλοι είναι 403.000 (όπως συγκεκριμένα αναφέρεται στον κρατικό προϋπολογισμό).

Είναι πλυστογραφημένοι και ποιος αριθμός; Αυτό που προκύπτει από την καταβολή της δαπάνης ή αυτός που εμφανίζεται;

Β. Στο προηγούμενο διάστημα είχαμε ισχυριστεί ότι πριν την λιτότητα, το ψαλίδι στις αποδοχές και τις συντάξεις, υπάρχει και η λιτή διαχείριση των πόρων και αναφερθήκαμε σε σειρά

κωδικών που μπορεί να υπάρχει μείωση δαπανών.

Αρχίζουμε την τμηματική δημοσιοποίησή τους.

Έτσι και από τις δαπάνες της Κεντρικής Διοίκησης (μόνο των Υπουργείων) έχουμε τη θέση ότι:

1. Από τον Κωδικό 515 για Συμβούλια και Επιτροπές που προβλέπονται 49εκ. μπορούν να μειωθούν σε 24 και να εξοικονομηθούν 25 εκ.

2. Από τους Κωδικούς 840 - 845 που προβλέπονται για δημόσιες σχέσεις 26εκ. μπορούν να μειωθούν σε 12 και να εξοικονομηθούν 14 εκ.

3. Από τους Κωδικούς 871 - 873 για αμοιβές φυσικών και νομικών προσώπων (αφορούν μελέτες, παροχή υπηρεσιών προς το Δημόσιο κλπ) που προβλέπονται 134 εκ. μπορούν να μειωθούν στα 60εκ. (τουλάχιστον) και να εξοικονομηθούν 74 εκ.

4. Από τον Κωδικό 899 για λοιπές λειτουργικές δαπάνες που προβλέπονται 165 εκ. (δοχείο - μαξιλάρι για την υπέρβαση των άλλων προσδιορισμένων κωδικών των υπολοίπων λειτουργικών δαπανών) να μειωθεί στα 80 εκ. και να εξοικονομηθούν 85 εκ.

Δηλαδή από 9 Κωδικούς να εξοικονομηθούν 198 εκ. δηλαδή ποσό που υπερβαίνει τη μείωση της δαπάνης που εξοικονομήθηκε από το πάγωμα των συντάξεων (και σύμφωνα με το σταθεροποιητικό πρόγραμμα) ανέρχεται στα 150 εκ.

ΜΑΘΑΜΕ & ΡΩΤΑΜΕ

ΜΑΘΑΜΕ

• **Ότι πρόκειται να εγκατασταθεί σύγχρονος μαγνητικός τομογράφος στο Αιγινήτειο Νοσοκομείο.** Πιστεύουμε ότι αυτός θα εξυπηρετήσει κατά κύριο λόγο τον έλληνα πολίτη και θα κατοχυρωθεί με όλες εκείνες τις διαφανείς διαδικασίες που θα προϋποθέτουν τη σωστή και απρόσκοπτη λειτουργία του.

• **Ότι στο Παν/κο Νοσοκομείο Λάρισας δεν υπήρχαν ακτινολογικά φιλμ** ακόμα και μετά την διευθέτηση που υπήρξε με το Υπουργείο και τους Προμηθευτές.

Όπως επίσης μάθαμε ότι ακτινογραφίες τυπωνόντουσαν σε χαρτί Α4 και μελάνι, η προμήθεια του οποίου κόστιζε 2.500 χιλιάδες ευρώ, με απ' ευθείας ανάθεση.

Αν αληθεύουν αυτά, τότε πρέπει σύντομα στο Παν/κο Νοσοκομείο Λάρισας να μπουν Επιθεωρητές και Εισαγγελείς. Προφανώς κάτι συμβαίνει.

• **Ότι τίποτε δεν έχει αλλάξει με τη καινούργια Διοίκηση στο Νοσοκομείο Αγρινίου.** Ο Διοικητής ακολουθεί τα χνάρια του προηγούμενου. Επιτέλους αν υπάρχει ανικανότητα διοίκησης καλό θα είναι τώρα που είναι ακόμα νωρίς να υποβάλλει την παραίτησή του.

6 Η θητεία στην δημαρχία δεν προϋποθέτει και επιτυχία σαν Διοικητής Νοσοκομείου.

• **Ότι επιτέλους το Υπουργείο Υγείας ξεκινάει πολυεπίπεδο έλεγχο για τις προμήθειες** σε όλα τα Νοσοκομεία, για να μπει κάθε κατεργάρης στον πάγκο του.

• **Ότι ο κος Βγενόπουλος καταγγέλλει τα θέματα προμηθειών στα Νοσοκομεία** και ότι όσα γίνονται αποτελούν το μεγαλύτερο σκάνδαλο όλων των εποχών, 150 φορές μεγαλύτερο από της

SIEMENS.

Απορίες μας γεννιούνται όχι στο αν είναι αληθές ή όχι το γεγονός, αλλά στο που ήταν ο κος Βγενόπουλος τόσα χρόνια να καταγγέλλει τα αντίστοιχα επί Υπουργείας Αβραμόπουλου.

Μετά την παρέμβαση του Εισαγγελέα εμείς λέμε κάθε κατεργάρης στο πάγκο του.

• **Ότι βρίσκεται στα πρόθυρα η βελτίωση της Γραμμής 1535** για την εξυπηρέτηση του πολίτη.

Ευελπιστούμε επιτέλους να δρομολογηθούν βελτιώσεις ώστε να πιάσουν τόπο και οι επισημάνσεις μας από προηγούμενα τεύχη.

ΡΩΤΑΜΕ

• **Γιατί τόσο μεγάλη σπουδή δείχνουν οι διοικητικοί υπεύθυνοι στο Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας»** για την συνδικαλιστική άδεια των μελών της ΠΟΕΔΗΝ; Τους πληροφορούμε ότι η ίδια η ΠΟΕΔΗΝ είναι θεματοφύλακας εφαρμογής του Ν.1264 σχετικά με τις συνδικαλιστικές άδειες.

As ψάξουν αλλού να βρουν παρατράγουδα συνδικαλιστικής ασυδοσίας.

• **Πότε επιτέλους το Υπουργείο Υγείας θα ασχοληθεί σοβαρά με την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας** και την στελέχωσή της, ώστε να πάψει να είναι ο φτωχός συγγενής του Νοσοκομείου;

Δικαίως λοιπόν η διαμαρτυρία της ΕΛΕΓΙΑ και των Γενικών Ιατρών.

• **Μήπως τελικά η ολοήμερη λειτουργία των Νοσοκομείων** φέρει την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας ακόμα πιο πολύ μέσα στα Νοσοκομεία;

Κάθε χρόνο στις 12 Μαΐου γιορτάζεται η **παγκόσμια ημέρα των νοσηλευτών**, μια ημέρα που έχει καθιερωθεί ως η ελάχιστη πράξη ηθικής αμοιβής των νοσηλευτών στο δύσκολο έργο που καλούνται να επιτελέσουν.

Φέτος η 12η Μαΐου μας βρίσκει όλους μας αντιμέτωπους με μια πολύ δύσκολη κατάσταση. Είναι απαράδεκτο το γεγονός ότι ενώ τα τελευταία χρόνια το νοσηλευτικό προσωπικό των δημοσίων νοσοκομείων βρίσκεται με την πλάτη στον τοίχο, ειδικά τώρα στοχοποιείται εκ νέου καθώς η κυβέρνηση επιβάλλει απεχθή οικονομικά μέτρα και μετατρέπει την κοινωνική ασφάλιση σε επαγγελματική αυξάνοντας κατακόρυφα τις εισφορές και μειώνοντας τις συντάξεις.

Το θέμα του φετινού εορτασμού είναι «ο ηγετικός ρόλος των νοσηλευτών στη φροντίδα ασθενών με χρόνια νοσήματα». Κατά παράφραση του τίτλου θα μπορούσαμε να ονομάσουμε την 12η Μαΐου στην Ελλάδα του 2010 ως ημέρα αγώνα ενάντια σε εκείνους που θέλουν να επιβάλλουν την απόκτηση χρόνιων νοσημάτων στους Έλληνες νοσηλευτές.

Είναι απαράδεκτο και θυμίζει φαρσκοκωμωδία το γεγονός ότι ένας νοσηλευτής θα είναι υποχρεωμένος να φροντίζει ασθενείς, εργαζόμενος σε κυκλικό ωράριο μετά τα 60 του χρόνια ενώ ο ίδιος θα χρήζει νοσηλείας γιατί δεν θα μπορεί να φροντίσει ούτε τον εαυτό του.



Είναι αυτονόητο ότι όλοι μας πρέπει να ξεχάσουμε τους εορτασμούς αλλιώς να θεωρήσουμε την **12η Μαΐου ημέρα οργής, αγανάκτησης καθώς και αγώνα** ενάντια στην άτεγκτη στάση της κυβέρνησης και των μέτρων που επιβάλλει.

Παρά την δύσκολη οικονομική κατάσταση, έχουμε όλοι μας την ηθική υποχρέωση όσον αφορά την επίτευξη ασφαλών συνθηκών εργασίας να αγωνιστούμε διεκδικώντας:

- Προσλήψεις του αναγκαίου μόνιμου Νοσηλευτικού προσωπικού. Άμεση αναπλήρωση όλων των συνταξιοδοτήσεων.

- Μισθολογική αναβάθμιση με αύξηση βασικών μισθών και διπλοασιασμό ωρομισθίου για υπερωρίες, αργίες, Κυριακές.

- Άμεση ένταξη στα βαρέα και ανθυγιεινά. Με συνταξιοδοτικό όφελος.

- Τήρηση προϋποθέσεων για υπογραφή συλλογικής σύμβασης εργασίας.

Συναδέλφισες - οι

Με τα νέα μέτρα στοχοποιείται ο δημόσιος τομέας, θυσιάζεται ο αναδιανεμητικός χαρακτήρας της κοινωνικής ασφάλισης και συρρικνώνονται τα δικαιώματά μας.

Η ευκαιρία είναι μοναδική και δεν επαναλαμβάνεται, μόνο με κινητοποιήσεις και αγώνες μπορούμε να αντισταθούμε, **για να μην καταντήσει η Νοσηλευτική ένα χρόνο νόσημα!!!**

ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν

ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ προς τους ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ του ΕΚΑΒ

ΑΘΗΝΑ 15.06.2010

Για άλλη μία φορά τα μέλη του Δ.Σ. της «ΠΟΠ-ΕΚΑΒ» κατά την συνάντηση που είχαν στις 14.06.2010 με τον Πρόεδρο του Δ.Σ. του ΕΚΑΒ, απαίτησαν να αποπεμφθώ από την αίθουσα συνεδριάσεων του Δ.Σ. του ΕΚΑΒ και να μην παρευρίσκομαι σε αυτή την συνάντηση, σε μια απέλπιδα προσπάθεια να απαξιώσουν τον εκπρόσωπο του συνόλου των εργαζομένων, αδιαφορώντας για την ψήφο των εργαζομένων που με ανέδειξαν στην θέση αυτή Πανελλαδικά. Έτσι αντιλαμβάνονται το ρόλο του εκπροσώπου στο Δ.Σ. του ΕΚΑΒ και την εντολή που οι εργαζόμενοι του έχουν δώσει;

Εκλεγμένοι είναι και αυτοί στο δικό τους όργανο. Έτσι φαίνεται να εκτιμούν τις επιλογές των εργαζομένων και την εκπροσώπησή τους. Έχουν κάτι να κρύψουν από τους άλλους εκπροσώπους των εργαζομένων αλλιώς και από τους εργαζόμενους; Έτσι εννοούν τους θεσμούς; Κατά το δοκούν; Τι φοβούνται; Δεν πρέπει οι εργαζόμενοι να μαθαίνουν το τι συζητιέται πίσω από τις κλειστές πόρτες; Τι συμφωνίες γίνονται και ποιους αφορούν; Υπάρχουν μυστικά; Συναλληλαγές; Ανταλληλάγματα; Εκκρεμότητες από το παρελθόν;

Δηλώνω καθαρά και ξάστερα ότι υπηρετώ με τον καλύτερο τρόπο το ρόλο του εκπροσώπου στο Δ.Σ. του ΕΚΑΒ και υπερα-

σπίζομαι τα συμφέροντα που οι εργαζόμενοι μου ανέθεσαν. Δεν θα υποχωρήσω μπροστά στις αντιδημοκρατικές και τραμπουκικές πρακτικές τους.

Στις προσπάθειες να τρομοκρατήσουν τους εργαζόμενους, να υπονομεύσουν τους θεσμούς και να επιβάλλουν επιλογές που υπονομεύουν το κύρος και τη λειτουργία του ΕΚΑΒ. Τα εργασιακά δικαιώματα και το δικαίωμα τους στη δουλειά. Θα τα υπερασπιστώ μαζί με τους υπόλοιπους εργαζόμενους με θάρρος και αποφασιστικότητα.

Για ένα ΕΚΑΒ αποκλειστικά και μόνο Δημόσιο. Για όλους τους κατοίκους αυτής της χώρας. Για δημόσια και δωρεάν υγεία ενάντια στους εμπόρους της υγείας. Καλή όλους τους εργαζόμενους να καταδικάσουν τέτοιες φατριαστικές πρακτικές που μας γυρίζουν σε εποχές των αλήστου μνήμης ΚΑΡΑΚΙΤΣΟΥ- ΜΑΚΡΗ - ΘΕΟΔΩΡΟΥ ΚΑΙ ΣΙΑ. Η εποχή των εκπροσώπων των εργαζομένων σε όποιο θεσμικό όργανο εκλέχτηκαν και ακολουθούν το δόγμα «ΠΑΡΙΣΤΑΜΑΙ ΚΑΙ ΧΑΙΡΕΤΙΖΩ» πρέπει να τελειώσει. Ο εργαζόμενος στο ΕΚΑΒ δεν πρέπει να αισθάνεται περαστικός. Δεν μπορεί ως άλλος «Οδυσσεύς» να προσπαθεί να φτάσει στην Ιθάκη του.

Ο εκπρόσωπος εργαζομένων στο Δ.Σ. του ΕΚΑΒ
ΚΩΣΤΟΠΟΥΛΟΣ ΖΑΦΕΙΡΗΣ

Σχετικά με το θέμα εκπαιδευτικής άδειας εργαζόμενης που φοιτά στο «Ανοιχτό Πανεπιστήμιο» η ΠΟΕΔΗΝ έστειλε το ακόλουθο έγγραφο:

ΑΘΗΝΑ 8/6/2010

ΠΡΟΣ κ. Ράκου Στεφάνια

Σύμφωνα με το Ν. 3528/2007 άρθρο 60 για κάθε ημέρα εξετάσεων δικαιούσθε 2 ημέρες άδεια. Η άδεια αφορά εργάσιμες ημέρες.

Σύμφωνα με το προσοντολόγιο των Δημοσίων Υπαλλήλων τα πτυχία των Ανοικτών Πανεπιστημίων **αναγνωρίζονται βαθμολογικά και μισθολογικά**. Επομένως οι εκπαιδευτικές άδειες αφορούν και τους εργαζόμενους που φοιτούν στα Ανοικτά Πανεπιστήμια.

Με αφορμή ολοκληρωμένη πρόταση που έστειλαν οι Επισκέπτες - τριες Υγείας του Νοσ. Ιωαννίνων για την Ανάπτυξη Πρωτοβάθμιων Υπηρεσιών Υγείας η ΠΟΕΔΗΝ έστειλε το ακόλουθο έγγραφο:

ΑΘΗΝΑ 11/5/2010 - ΑΡ. ΠΡΩΤ. 1502

Κύριε Διοικητή,

Οι Επισκέπτες Υγείας του Νοσοκομείου υπέβαλαν ολοκληρωμένη πρόταση για ανάπτυξη Πρωτοβάθμιων Υπηρεσιών που θα συμβάλουν στην πρόληψη και προαγωγή της υγείας του πληθυσμού της περιοχής. Επίσης προτείνουν την τροποποίηση του Οργανισμού, στη διάρθρωση της Ιατρικής Υπηρεσίας, με την πρόβλεψη τομέα Κοινωνικής Ιατρικής που με την ανασυγκρότηση του ΚΕΕΛ και των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας μετονομάστηκε σε τομέα Δημόσιας Υγείας.

Η ανάπτυξη του τομέα Δημόσιας Υγείας θα βοηθήσει στην οργάνωση των κατάλληλων Πρωτοβάθμιων Υπηρεσιών που θα βελτιώσουν το επίπεδο υγείας του πληθυσμού και θα αποσυμφωρήσουν το Νοσοκομείο από χρήστες των υπηρεσιών.

Με αφορμή την μετάταξη υπαλλήλων σε ανώτερη κατηγορία και την προσμέτρηση της προϋπηρεσίας η ΠΟΕΔΗΝ έστειλε το ακόλουθο έγγραφο:

ΑΘΗΝΑ 17-5-2010 - ΑΡ.ΠΡΩΤ. 1514

Κύριε Διευθυντά,

Με το άρθρο 70 του Ν.3528/2007 (υπαλληλικός κώδικας) δίνεται η δυνατότητα μετάταξης υπαλλήλων σε ανώτερο βαθμό εφόσον κατέχουν τα τυπικά προσόντα της θέσης. Όμως κατά την κατάταξη των μετατασσόμενων υπαλλήλων σε βαθμούς, οι υπηρεσίες διαγράφουν τα έτη υπηρεσίας που έχουν διανυθεί στο βαθμό της θέσης που μετατάσσονται, εφόσον δεν έχουν διανυθεί με τα τυπικά προσόντα της ανωτέρας κατηγορίας (παρ.3, άρθρο 70, Ν.3528/2007).

Κατά την άποψή μας όταν ο πλεονάζων χρόνος είναι περισσότερος από το χρόνο που προβλέπεται για την προαγωγή στον αμέσως ανώτερο βαθμό, θα πρέπει να λαμβάνετε υπ' όψιν και ο υπάλληλος να κατατάσσεται στον αμέσως ανώτερο βαθμό.

Σε παλαιότερο ερώτημα του Υπουργείου Υγείας για το ίδιο θέμα η υπηρεσία σας δέχθηκε την άποψή μας.

Επειδή όμως τροποποιήθηκε ο Υπαλληλικός Κώδικας ζητάμε την εκ' νέου απάντηση στο συγκεκριμένο ερώτημα.

Και η απάντηση:

Αθήνα 9 Ιουνίου 2010 Αριθμ. Πρωτ: ΔΙΔΑΔ / Φ.42 / 4883 / 11246
ΘΕΜΑ: Μετάταξη σε κλάδο ανώτερης κατηγορίας

Απαντώντας στο με αρ. πρωτ. 1514 / 17-5-2010 έγγραφό σας, σχετικά με τη μετάταξη σε κλάδο ανώτερης κατηγορίας, σας πληροφορούμε τα εξής:

Οι παρατηρήσεις σας είναι χρήσιμες και σε μελλοντική τροποποίηση του Υπαλληλικού Κώδικα, θα ληφθούν υπόψη.

Η Προϊσταμένη της Δ/σης

Ε. Λιανού - Πανάγου

Με αφορμή την ανάκληση διακομιδών από τους οδηγούς του Κ.Υ. ΙΚΑΡΙΑΣ η ΠΟΕΔΗΝ έστειλε

για μια ακόμη φορά έγγραφο στο Υπουργείο Υγείας:

ΑΘΗΝΑ 26/5/2010 - ΑΡ.ΠΡΩΤ. 1539

Κυρία Υπουργέ,

Οι οδηγοί του Νοσοκομείου Ικαρίας καταγγέλλουν τις δυσμενείς και επικίνδυνες συνθήκες εργασίας που αντιμετωπίζουν στις διακομιδές των Ασθενών εξαιτίας αφενός των ελλείψεων προσωπικού και αφετέρου την υποστελέχωση του τοπικού ΕΚΑΒ.

Οι διακομιδές (πρωτογενής και δευτερογενής) είναι στην αρμοδιότητα του ΕΚΑΒ σύμφωνα με τον οργανισμό του. Για το λόγο αυτό συστάθηκαν κατά Νομαρχία τοπικά ΕΚΑΒ προκειμένου να συντονίζονται ασφαλέστερα και σε συντομότερο χρονικό διάστημα οι διακομιδές. Παρ' όλα αυτά όμως εξ' αιτίας της υποστελέχωσης και κακής οργάνωσης πολλών τοπικών ΕΚΑΒ, τις διακομιδές αναλαμβάνουν οι οδηγοί των Νοσοκομείων χωρίς να διαθέτουν την ανάλογη ειδικευση (πληρώματα ασθενοφόρων).

Επανελημμένως ζητήσαμε την επαρκή στελέχωση των τοπικών ΕΚΑΒ και την εκ νέου δυνατότητα μετάταξης των οδηγών των Νοσοκομείων στο ΕΚΑΒ σε θέσεις πληρωμάτων Ασθενοφόρων χωρίς να γίνει δεκτό το αίτημά μας. Οι οδηγοί του Νοσοκομείου Ικαρίας δεν επαρκούν και δε διαθέτουν την κατάλληλη ειδικευση για να εκτελούν τις διακομιδές Ασθενών. Μάλιστα το καλοκαίρι η ζήτηση είναι αυξημένη αφού στους μόνιμους κατοίκους προστίθενται οι παραθεριστές του νησιού.

Οφείλτε άμεσα να στελεχώσετε το τοπικό ΕΚΑΒ Ικαρίας με προσωπικό για να έχουν τη δυνατότητα να αναλάβουν εξ' ολοκλήρου τις διακομιδές. Διαφορετικά η διοίκηση και οι οδηγοί του Νοσοκομείου είναι έκθετοι νομικά σε περίπτωση ατυχούς συμβάντος.

Έγγραφη παρέμβαση προς την Υπουργό Υγείας έκανε η ΠΟΕΔΗΝ για την πληρωμή των εργαζομένων στο ΕΚΕΑ:

ΑΘΗΝΑ 3/6/2010 - ΑΡ.ΠΡΩΤ. 1569

Κυρία Υπουργέ,

Οι εργαζόμενοι του Ε.Κ.Ε.Α. δεν έχουν πληρωθεί τη μισθοδοσία του Μαΐου, καθώς επίσης τις βάρδιες και εφημερίες από την αρχή του χρόνου. Για τον λόγο αυτό αποφάσισαν επίσχεση εργασίας από Τρίτη 01/06/10.

Είναι συνεχής η αδιαφορία που επιδεικνύουν οι αρμόδιοι φορείς για επίλυση σημαντικών προβλημάτων που αντιμετωπίζει το Ε.Κ.Ε.Α. Σε προηγούμενο έγγραφό μας ζητήσαμε να διαθέσετε υπηρεσιακό όχημα για την κάλυψη των αναγκών και τελικά διατέθηκε χαλασμένο χωρίς οδηγούς.

Είναι επιβεβλημένη η παρέμβασή σας για την επίλυση των αιτημάτων των εργαζομένων του Ε.Κ.Ε.Α.

ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ - ΕΓΓΡΑΦΑ ΠΡΟΣ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ -

Έγγραφο παρέμβαση έκανε η ΠΟΕΔΗΝ για την λειτουργία Ογκολογικής Μονάδας στο ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ Θεσσαλονίκης και τη διάλυση κυτταροστατικών φαρμάκων:

Κύριε Διοικητή,

Σχετικά με την λειτουργία της Ογκολογικής Μονάδας, αλλά και γενικότερα τους χώρους που διενεργούνται πράξεις χημειοθεραπειών, κρίνεται απολύτως αναγκαίο, να επιληφθείτε του θέματος προκειμένου αφενός μεν οι υποβαλλόμενοι σε χημειοθεραπεία ασθενείς να τυγχάνουν αξιοπρεπούς περίθαλψης, αφετέρου δε οι εργαζόμενοι να εργάζονται σε συνθήκες υγιεινής και ασφάλειας.

Παράλληλα δε δημιουργείται μείζον ζήτημα με τη διάλυση κυτταροστατικών φαρμάκων, που είναι αποκλειστική αρμοδιότητα του Νοσοκομειακού Φαρμακείου σύμφωνα με το Π.Δ. 108/Α' Αρ. Φύλλου 50/7-4-1993 άρθρο 4.

Κύριε Διοικητή, αφού λάβετε υπόψη σας τα ανωτέρω, σας καλούμε να δρομολογήσετε διαδικασία διαλόγου με όλους τους εμπλεκόμενους θεσμικούς φόρους για την οριστική επίλυση του θέματος με γνώμονα την παροχή υψηλών υπηρεσιών περίθαλψης στην ευαίσθητη ομάδα των καρκινοπαθών και την διασφάλιση συνθηκών υγιεινής και ασφάλειας των εργαζομένων.

Εκτιμούμε ότι η έναρξη του διαλόγου πρέπει να είναι ΑΜΕΣΗ και η ολοκλήρωσή του σε εύλογο χρονικό διάστημα.

Με έγγραφο της η ΠΟΕΔΗΝ ζητάει την συγκρότηση Ειδικού Υπηρεσιακού Συμβουλίου για 4 μεγάλα Νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης:

ΑΘΗΝΑ 8/6/2010 - ΑΡ.ΠΡΩΤ. 1602

Κυρία Υπουργέ,

Με υπουργικές αποφάσεις στο ΦΕΚ 487/5.4.2007 συστήθηκαν - συγκροτήθηκαν Κοινά Υπηρεσιακά Συμβούλια των Νοσοκομείων του Νομού Θεσσαλονίκης.

Στο Α' Κοινό Υπηρεσιακό Συμβούλιο εντάχθηκαν τα Νοσοκομεία **ΑΧΕΠΑ, ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ** και στο Β' Κοινό Υπηρεσιακό Συμβούλιο εντάχθηκαν τα Νοσοκομεία **ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ, ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**. Τα τέσσερα παραπάνω Νοσοκομεία είναι άνω των τετρακοσίων κρεβατιών, με πολυάριθμο προσωπικό, από τα μεγαλύτερα της χώρας και πρέπει να διαθέτουν ξεχωριστά Ειδικά Υπηρεσιακά Συμβούλια.

Απούμαστε την τροποποίηση των Υπουργικών Αποφάσεων για τα συγκεκριμένα τέσσερα Νοσοκομεία, την διαγραφή τους από τα Κοινά και την συγκρότηση τεσσάρων νέων Ειδικών Υπηρεσιακών Συμβουλίων.

Σχετικά με τη λειτουργία αξονικού τομογράφου στο Νοσοκομείο Μυτιλήνης χωρίς παρουσία ιατρού ακτινολόγου, η ΠΟΕΔΗΝ έστειλε στη Διοίκηση του ΒΟΣΤΑΝΕΙΟΥ Νοσοκομείου Μυτιλήνης το ακόλουθο έγγραφο:

ΑΘΗΝΑ 4-5-2010 - ΑΡ.ΠΡΩΤ. 1474

Κύριε Διοικητή,

Ο αξονικός τομογράφος του Νοσοκομείου λειτουργεί για 22 εφημερίες το μήνα, χωρίς παρουσία Ακτινολόγου Ιατρού.

Οι Τεχνολόγοι Ακτινολόγοι και οι Χειριστές Ιατρικών συσκευών απεικόνισης που χειρίζονται αξονικούς τομογράφους δεν καλύπτονται από την Νομοθεσία (κανονισμός ακτινοπροστασίας) να

εκτελούν εξετάσεις χωρίς παρουσία ιατρού.

Ασφαλώς επιδιώκουμε την ολοήμερη λειτουργία των διαγνωστικών μηχανημάτων υψηλής τεχνολογίας, για να μην αιμορραγούν πόροι προς τον ιδιωτικό τομέα από τα ασφαλιστικά ταμεία και τον οικογενειακό προϋπολογισμό, με την διασφάλιση όμως των Τεχνολόγων και Χειριστών. Εάν κατά την εξέταση προκύψει ατυχές συμβάν σε ασθενή, οι Τεχνολόγοι και η Διοίκηση που εκτελεί την ιατρική πράξη χωρίς παρουσία ιατρού, είναι Νομικά έκθετοι αφού διαπράττουν ποινικό αδίκημα.

Τακτοποιήστε άμεσα το πρόβλημα ενισχύοντας το τμήμα με το απαραίτητο ιατρικό προσωπικό.

Με αφορμή τις κινητοποιήσεις των εργαζομένων στο Γ.Ν. Ρόδου στις 10/5/2010 η ΠΟΕΔΗΝ απέστειλε το ακόλουθο έγγραφο στην Υπουργό Υγείας:

ΑΘΗΝΑ 10/5/2010 - ΑΡ. ΠΡΩΤ. 1493

Κυρία Υπουργέ,

Οι εργαζόμενοι του Γ.Ν. Ρόδου βρίσκονται σε απεργιακές κινητοποιήσεις για τις συνθήκες εργασίας και νοσηλείας που καθίσταται επικίνδυνες εξαιτίας των ελλείψεων προσωπικού.

Μετά την αποχώρηση 50 συμβασιούχων υπαλλήλων, η Διοίκηση προχώρησε στην αναστολή λειτουργίας της Νευρολογικής κλινικής. Το Φαρμακείο λειτουργεί χωρίς φαρμακοποιό, την ώρα που γίνονται προσπάθειες περιστολής της Νοσοκομειακής Φαρμακευτικής δαπάνης. Τα χειρουργεία και το τμήμα Επειγόντων Περιστατικών αντιμετωπίζουν προβλήματα λόγω αδυναμίας έγκαιρης αποστείρωσης των εργαλείων. Το Μηχανογραφικό σύστημα του ΟΠΣΥ δεν μπορεί να εφαρμοσθεί χωρίς το απαραίτητο προσωπικό και την διόρθωση των ελλείψεων που σε προηγούμενη απόπειρα εφαρμογής δημιούργησαν πλείστα προβλήματα.

Οφείλετε να προσλάβετε το απαραίτητο προσωπικό για να λειτουργεί ομαλά το Νοσοκομείο. Επίσης να διορθωθούν άμεσα οι ελλείψεις του μηχανογραφικού συστήματος προκειμένου να λειτουργήσει βελτιωτικά στις παρεχόμενες υπηρεσίες.

Σε απάντηση του υπ' αριθμ. Πρωτ. 1418/16-4-2010 εγγράφου της ΠΟΕΔΗΝ προς το Υπουργείο Εσωτερικών Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης

ΑΘΗΝΑ 16/04/2010 - ΑΡ. ΠΡΩΤ. 1418

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 Υποδιευθυνσης 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 ΥΥΚΑ, όταν κρίνονται θέματα που αφορούν εργαζόμενους στα Νοσοκομεία.

**Το Υπουργείο Αποκέντρωσης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης
απαντά με το ακόλουθο έγγραφο:**

Αθήνα, 12/5/2010

Αριθμ. Πρωτ: ΔΙΔΑΔ/Φ. 37.13/923/οικ 10911

Θέμα: « Πρόταση έκδοσης νέας υπουργικής απόφασης για την εκλογή αιρετών εκπροσώπων των υπαλλήλων στα Νοσοκομεία».

Σε απάντηση της από 16-4-2010 επιστολής σας και μετά από εξέταση του αιτήματός σας, σας γνωρίζουμε ότι η όποια νομοθετική ρύθμιση απαιτείται για την επίλυση του θέματος πρέπει να προέλθει με πρωτοβουλία του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Στη ρύθμιση αυτή θα συμφωνήσει επικουρικά και η υπηρεσία μας.

Πάντως το θέμα αυτό θα πρέπει να ρυθμιστεί ενόψει της εφαρμογής των παγίων διατάξεων του ν.3839/2010 και της εκλογής αιρετών εκπροσώπων για τα ΣΕΠ και τα υπηρεσιακά συμβούλια.

Με αφορμή έγγραφης διαμαρτυρίας της ΠΟΕΔΗΝ και των εργαζομένων 3ης και 4ης ΔΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ, το ΓΛΚ και η 22η Διεύθυνση Μισθολογίου μας έστειλαν το ακόλουθο απαντητικό στο αίτημα επαναθέσεως με νομοθετική ρύθμιση καταργημένου επιδόματος στο προσωπικό των ΔΥΠΕ.

Αρ. Πρωτ. 2/12643/0022

Απαντώντας στα ανωτέρω σχετικά έγγραφά σας για την επαναθέση με νέα νομοθετική ρύθμιση του επιδόματος ειδικής απασχόλησης του Υπουργείου Υγείας και Αλληλεγγύης και στους υπαλλήλους των ΔΥΠΕ, σημειώνουμε τα εξής:

Με τις διατάξεις του άρθρου 6&2 του Ν. 3670/2008 (ΦΕΚ Α/117/2008) έχουν καταργηθεί αφ' ης ισχύσαν οι ρυθμίσεις του άρθρου 13&1 του Ν. 3627/2007 (ΦΕΚ Α/292/2007) για την επέκταση του επιδόματος ειδικής απασχόλησης του Υπουργείου Υγείας και Αλληλεγγύης και στους υπαλλήλους των ΔΥΠΕ.

Το αίτημά σας για την επαναθέση με νομοθετική ρύθμιση του προαναφερθέντος καταργημένου επιδόματος, αντίκειται στο άρθρο 3&1 Ν. 3833/15-3-2010 (ΦΕΚ Α 40) της εισοδηματικής πολιτικής του τρέχοντος έτους, βάσει της οποίας απαγορεύονται από το χρόνο ισχύος του εν λόγω νόμου, αυξήσεις στις κάθε είδους αποδοχές των υπαλλήλων των ΝΠΔΔ, συμπεριλαμβανομένων των ΔΥΠΕ.

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ Γ.Ν.ΑΙΓΙΟΥ «Ο ΑΣΚΛΗΠΙΟΣ»

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Και το θράσος έχει όρια....

Κ. Υφυπουργέ της Ν.Δ. Μ. Μπεκίρη έπρεπε να απευθύνετε την ερώτησή σας σχετικά με την κατάσταση του Γ.Ν. Αιγίου σε εμάς τους εργαζόμενους, που βιώνουμε τα προβλήματα και τον κατήφορο που είχε πάρει το Νοσοκομείο μας, εδώ και έξι χρόνια επί της δική σας διακυβέρνησης.

Θα σας λύσουμε λοιπόν τις απορίες σας, αν και βρίσκουμε πολύ «όψιμο το ενδιαφέρον» σας... γιατί αν δεν μας απατά η μνήμη μας και σίγουρα θυμόμαστε καλά, η μοναδική, πρώτη και τελευταία φορά που επισκεφθήκατε το Νοσοκομείο μας, την περίοδο 2004-2009 ήταν όταν συνοδεύσατε, παρουσία των τηλεοπτικών καμερών, τον Υπουργό σας κ. Αβραμόπουλο, ο οποίος ήρθε στο Νοσοκομείο μας για να μοιράσει υποσχέσεις... υποσχέσεις....

Αλήθεια κ. Μπεκίρη η κατάσταση που περιγράφετε για το Νοσοκομείο, μπορεί να πιστέψει κανείς υγιά σκεπτόμενος, ότι δημιουργήθηκε μέσα σε πέντε μήνες, από την αλλαγή της Κυβέρνησής σας; ΟΧΙ κύριε, ήταν απόρροια της ανεύθυνης πολιτικής σας, της συνειδητής απαξίωσης του Εθνικού Συστήματος Υγείας από την Κυβέρνησή σας.

Όσο για τον πόνο... που νιώθετε για τους απλήρωτους εργαζόμενους των Χειρουργείων, σας γνωρίζουμε, ότι αυτά που τους χρωστούσατε εξοφλήθηκαν με τις πιστώσεις της σημερινής ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας. Αλλά παρακαλούμε ρωτήστε τον «τουρίστα» απερχόμενο Διοικητή σας (2004-2009) που και πως μοίραζε τις υπερωρίες όλα αυτά τα χρόνια.

ΚΑΙ ΤΟ ΑΠΟΚΟΡΥΦΩΜΑ ΤΟΥ ΘΡΑΣΟΥΣ:

Ρωτάτε που είναι ο αξονικός τομογράφος και γιατί δεν ενδιαφέρεται το Υπουργείο και η νέα Διοίκηση να τον φέρει στο Νοσοκομείο. Απαντήστε μας κύριε Μπεκίρη που είναι τα χρήματα- 600.000€ περίπου- τα οποία αφορούσαν την αγορά του αξονικού τομογράφου και για να μην κουράζεστε να βρείτε τον αρμόδιο για να σας απαντήσει, σας λέμε, ότι αυτό το γνωρίζει ο απερχόμενος Διοικητής του Νοσοκομείου Π. Δημόπουλος, ο οποίος είχε την ευθύνη της διαχείρισης αυτών των χρημάτων.

Επίσης γιατί το Υπουργείο Υγείας της Κυβέρνησής σας δεν διεκπεραίωσε τον διαγωνισμό για την προμήθεια του αξονικού τομογράφου;

Μην αγχώνεστε..... και στεναχωριέστε πρώην κύριε Υφυπουργέ... Εμείς οι εργαζόμενοι που όλα αυτά τα χρόνια, φιλότιμα στηρίξαμε και αντισταθήκαμε στην συνειδητή διάλυση του Νοσοκομείου από την Κυβέρνησή σας, σήμερα με όλες μας τις δυνάμεις και αρωγούς την νέα ηγεσία του Υπουργείου Υγείας, την νέα Διοίκησή του, θα παλέψουμε να έρθει το Νοσοκομείο μας στην θέση που ήταν πριν το 2004, να αναπτυχθεί περεταίρω, να επανδρωθεί με προσωπικό, ιατρομηχανολογικό εξοπλισμό και να παρέχει ακόμη καλύτερες υπηρεσίες Υγείας στους πολίτες της Αιγαλίας και όχι μόνο.

Και η σιωπή ορισμένες φορές από τους πολιτικούς, όταν δεν θέλουν να παραδεχθούν τις ευθύνες τους, είναι αναγκαία.

Μην μας προκαλείτε κύριε Μπεκίρη!

Εδώ να μας επιτρέψετε να κάνουμε εμείς οι εργαζόμενοι μια ερώτηση. Δεν θέλουμε απάντηση γιατί γνωρίζουμε πολύ καλά τι έχει συμβεί. Γιατί κύριε Μπεκίρη την πενταετία (2005-2009) το χρέος του Νοσοκομείου ανήλθε πάνω από 20.000.000 ευρώ;

Η Επιτροπή Υγιεινής και Ασφάλειας της Εργασίας είναι μια ομάδα εργαζομένων που εκλέγονται από τη Γενική τους Συνέλευση σύμφωνα με το άρθρο 3 του νόμου 1568/1985, για διάστημα δύο ετών και με έργο τη συμμετοχή τους στη διαδικασία της πρόληψης των επαγγελματικών κινδύνων.

Ο αριθμός των μελών της επιτροπής εξαρτάται από το πλήθος των απασχολούμενων υπαλλήλων και για το δικό μας νοσοκομείο είναι εξαμελής και απαρτίζεται από τους εξής:

1. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ ΣΟΦΙΑ μαία αίθουσα τοκετών ως Πρόεδρος
2. ΒΑΛΣΑΜΑΚΗ ΒΑΣΙΛΕΙΟ διοικητικό Αρχείο ως Αντιπρόεδρος
3. ΚΩΤΣΟΥ ΙΩΑΝΝΗ διοικητικό αποθήκη ως Γραμματέα
4. ΙΣΜΑΗΛΙΔΗ ΔΗΜΗΤΡΙΟ ψυκτικό ως μέλος
5. ΛΑΖΑΡΙΔΗ ΑΝΘΙΜΟ μεταφορέα ασθενών ως μέλος
6. ΜΠΑΛΑ ΝΙΚΟΛΑΟ επίτητη υγείας ως μέλος

Οι ρόλοι δε των συμμετεχόντων σε αυτή είναι συντονιστικά διακριτοί και όχι με τα στενά καταστατικά όρια που υπάρχουν στις συνδικαλιστικές οργανώσεις.

Η Ε.Υ.Α.Ε. είναι όργανο συμβουλευτικό που μελετά τις συνθήκες εργασίας προτείνοντας μέτρα για τη βελτίωση τους και παρακολουθεί την τήρηση αυτών, τα μέλη της συμμετέχουν στη διαμόρφωση της πολιτικής του φορέα απασχόλησης για πρόληψη του επαγγελματικού κινδύνου, καλούν τον εργοδότη για λήψη των ενδεικνυόμενων μέτρων ασφαλείας και σε περιπτώσεις άμεσου και σοβαρού κινδύνου φτάνουν ως και την διακοπή της λειτουργίας της παραγωγικής διαδικασίας.

Επιπροσθέτως έχουν καθήκον να ζητούν τα στοιχεία εργατικών ατυχημάτων και επαγγελματικών ασθενειών ώστε να μπορούν να προτείνουν μέτρα για την αποτροπή επανάληψης παρόμοιων δυσάρεστων καταστάσεων, ενημερώνονται για την εισαγωγή νέων παραγωγικών διαδικασιών ή εξοπλισμού που μπορεί να μεταβάλλει τις συνθήκες υγιεινής και ασφάλειας, ζητούν τη συνδρομή εμπειρογνομώνων, και αν κρίνουν, έχουν υποχρέωση να απευθύνονται στην αρμόδια επιθεώρηση εργασίας προκειμένου να διαφυλάξουν την υγεία των συναδέλφων τους.

Κάθε τρεις μήνες η Ε.Υ.Α.Ε. συνεδριάζει με τον εργοδότη ή εκπρόσωπο αυτού, και με τη συμμετοχή του τεχνικού ασφαλείας και του γιατρού εργασίας διευθετούν ζητήματα που έχουν προκύψει.

Η επιτροπή δεν υποκαθιστά τα διοικητικά συμβούλια των σωματείων ή των ενώσεων που δρουν στο χώρο εργασίας, αλλά τα μέλη της, με το σαφή και διακριτό τους ρόλο και με δεδομένο

το συγκεκριμένο αντικείμενο τους έρχονται να συμπληρώσουν και να βοηθήσουν τα συνδικαλιστικά στελέχη στο τεράστιο πεδίο της ασφαλούς εργασίας.

Στο νοσοκομείο μας είναι η πρώτη φορά που συστήνεται μια τέτοια επιτροπή και από τις λίγες που υπάρχουν πανελλαδικά στο υγειονομικό χώρο αλλά και γενικότερα σε φορείς του Δημοσίου Τομέα, έναν εργασιακό χώρο που περιλαμβάνει τόσες κατηγορίες και ειδικότητες εργαζομένων, τόσες διαφορετικές υπηρεσίες και δραστηριότητες, που είναι εξαιρετικά δύσκολο να υπάρξει σαφής χαρακτηρισμός του βαθμού επικινδυνότητας του, συνολικά. Το Δ.Σ. του σωματείου εργαζομένων υλοποιώντας το σχέδιο δράσης του, προχώρησε στην διαδικασία εκλογής της, αλλά και ως πρωτοπόρο, στην εκπαίδευση των στελεχών της Ε.Υ.Α.Ε. σε συνεργασία με τον αρμόδιο επιστημονικό φορέα το ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε. στις 19 Οκτώβριου.

Η συγκρότηση της επιτροπής μετά και την εκπαίδευση της γεννά πολλές προσδοκίες για τη βελτίωση των συνθηκών εργασίας στο νοσοκομείο μας, που μπορεί να φαντάζουν ότι είναι ιδανικές σε σχέση με άλλα νοσηλευτικά ιδρύματα του χώρου, αλλά σίγουρα απέχουν πολύ από το να χαρακτηριστούν ασφαλείς, με συνυπαιτιότητα πάντα όλων, αφού αφενός η υπερεργασία, αφετέρου δε η παράκαμψη διαδικασιών και πρωτοκόλλων χάριν διευκόλυνσης ή συντομίας ώστε να εξυπηρετηθεί ο χρήστης υπηρεσιών υγείας ταχύτερα, μας καθιστά ακούσιους αυτουργούς εγκλημάτων σε βάρος της ασφάλειας προσωπικού και νοσηλευόμενων.

Συνοψίζοντας, θα ήθελα να τονίσω ότι το πλέον σημαντικό έργο της Ε.Υ.Α.Ε. είναι να οδηγήσει τον υπάλληλο ασφαλή, υγιή και αρτιμελή στο πέρας του εργασιακού του βίου, και σ' αυτόν το ρόλο είμαστε εμείς οι ίδιοι εγγυητές, όταν ανταλλάσσοντας τις εμπειρίες μας και καταθέτοντας τις ιδέες μας θα συνδράμουμε στη βελτίωση των εργασιακών μας συνθηκών.

Τέλος αν μην λησμονούμε αυτό που χρόνια ευρωπαϊκών ερευνών έχουν καταδείξει, ότι δηλαδή ο μεγαλύτερος εχθρός της ασφάλειας και της υγείας του εργαζόμενου είναι οι «εκπτώσεις» που ο ίδιος κάνει, όχι τόσο από φόβο για την θέση του, αλλά κυρίως από αδιαφορία!!!

Η πεποίθηση ότι το «κακό δε μπορεί να συμβεί σε μένα» είναι σύμμαχος του «εγώ» μας αλλά εχθρός του εαυτού μας!

ΤΟΥΧΤΙΔΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ. Σ.Ε.Ν.Π.
ΓΕΝ. ΣΥΜ. Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν.

ΠΟΙΟΣ θα ΒΑΛΕΙ ένα ΤΕΛΟΣ;

Ποιος θα βάλει επιτέλους ένα τέλος στα όσα διαδραματίζονται στο ΕΕΣ και στο Ερρίκος Ντυνάν;

Ποιος επιτέλους θα σταματήσει τη δραστηριότητα του Προέδρου του Ερυθρού Κου Μαρτίνου ο οποίος διορίζει ακόμα και βουλευτές στο Δ.Σ. του Ε.Ε.Σ. χωρίς αυτοί να το ξέρουν και να το μαθαίνουν εκ των υστέρων;

Ποιος επιτέλους θα σταματήσει το φαινόμενο συγκοινωνούντων δοχείων ΕΕΣ και Ερρίκος Ντυνάν όταν τεράστια ποσά και τεχνολογικός εξοπλισμός διακινήθηκαν από την προηγούμενη διοικήτρια του ΕΕΣ χωρίς να ενημερώνονται οι νομικές υπηρεσίες;

Ποιος επιτέλους θα σταματήσει την δραστηριότητα της Ανωτέρας Σχολής Νοσηλευτικού του ΕΕΣ και την παραγωγή ανύποπτων νοσηλευτριών των οποίων τα πτυχία δεν αναγνωρίζονται ούτε από το Υπουργείο Υγείας ούτε από το Υπουργείο Παιδείας;

Πότε επιτέλους θα δούμε πορίσματα επιθεωρητών που θα υποδεικνύουν ενόχους οι οποίοι θα πρέπει επιτέλους να τιμωρηθούν αυστηρά;

Ο Αρχάγγελος

ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ.3847

Αρ.Φύλλου 67
11 Μαΐου 2010
ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 3847

Επανακαθορισμός των επιδομάτων εορτών Χριστουγέννων και Πάσχα και του επιδόματος αδείας για τους Συνταξιούχους και βοηθηματούχους του Δημοσίου.

7. Συνταξιοδοτικά δικαιώματα που έχουν θεμελιωθεί ή θεμελιώνονται μέχρι 31.12.2010 από τους τακτικούς υπαλλήλους και λειτουργούς, καθώς και τα στελέχη των Ενόπλων Δυνάμεων, των Σωμάτων Ασφαλείας και του Πυροσβεστικού Σώματος, που συνταξιοδοτούνται με βάση τις οικείες διατάξεις του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων (π.δ. 169/2007, ΦΕΚ 210/Α) ή με διατάξεις που παραπέμπουν σε αυτόν, καθώς και από τους ασφαλισμένους των πρώην Ειδικών Ταμείων που έχουν ενταχθεί στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, δεν θίγονται από την παραμονή στην υπηρεσία μετά την ανωτέρω ημερομηνία και τυχόν συνταξιοδοτικές μεταβολές στη διάρκεια αυτής δεν επηρεάζουν τις προϋποθέσεις συνταξιοδότησής τους, καθώς και τον τρόπο υπολογισμού της

σύνταξής τους.

8. Όσοι από τους υπαλλήλους του Δημοσίου, των Ν.Π.Δ.Δ. και των Ο.Τ.Α. που συνταξιοδοτούνται με βάση τις διατάξεις του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων ή με διατάξεις που παραπέμπουν σε αυτόν, έχουν υποβάλει αίτηση παραίτησης λόγω συνταξιοδότησης από 1.1.2010 και μετά, δύνανται να την ανακαλέσουν μέσα σε ένα μήνα από την δημοσίευση του νόμου αυτού και να επανέλθουν στην υπηρεσία.

Η αίτηση ανακαλείται ανεξάρτητα από το στάδιο στο οποίο βρίσκεται, έστω και αν έχει εκδοθεί διαπιστωτική πράξη λύσης της υπαλληλικής σχέσης υπό τον όρο ότι δεν έχει εκδοθεί πράξη συνταξιοδότησης. Ο χρόνος από την λύση της σχέσης αυτής μέχρι την επαναφορά τους στην υπηρεσία θεωρείται χρόνος πραγματικής και συντάξιμης υπηρεσίας.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Εσωτερικών, Αποκέντρωσης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης ρυθμίζεται κάθε αναγκαίο ζήτημα για την εφαρμογή της παραγράφου αυτής.

ΠΡΩΤΟΠΟΡΟ το ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ σε ΑΓΩΝΕΣ & μέσα στα ΓΗΠΕΔΑ

Στις 11 Ιουνίου έληξαν επίσημα οι αγωνιστικές υποχρεώσεις των ομάδων που συμμετέχουν στο Πρωτάθλημα ποδοσφαίρου της Ένωσης Δημοσιουπαλληλικών Οργανώσεων Θεσσαλονίκης ν/τ Α.Δ.Ε.Δ.Υ. με τον τελικό κυπέλλο που διεξήχθη μεταξύ των ομάδων του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου και της Πυροσβεστικής. Το πρώτο ημίχρονο ξεκίνησε πολύ δυνατά και για τους δύο διεκδικητές και στη λήξη του βρήκε τους πυροσβέστες να προηγούνται με 0-1 από το 15' λεπτό. Τελικό αποτέλεσμα του αγώνα το δίκαιο σκορ



1-2 που χάρισε το κυπέλλο 2009-2010 στην τυπικά φιλοξενούμενη ομάδα της Πυροσβεστικής. Η ομάδα του νοσοκομείου Παπαγεωργίου φιναλίστ του Τελικού βραβεύτηκε επίσης και για την 3η θέση στο φετινό Πρωτάθλημα. Αξίζει εδώ να αναφερθεί ότι η ομάδα "ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ" είναι η μόνη ομάδα νοσοκομείου που συμμετέχει στα ποδοσφαιρικά πρωταθλήματα της Α.Δ.Ε.Δ.Υ. που διοργανώνονται σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη. Πρωτοπόροι λοιπόν σε αγώνες οι εργαζόμενοι σε γήπεδα και δρόμους!

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣ. ΑΧΕΠΑ

Αριθ. Πρωτ.: 2814
Θεσ/νίκη : 8/6/10

Κύριε Διοικητή,

Σχετικά με έγγραφο σας που αφορά την επιστροφή υπαλλήλων στις οργανικές θέσεις τους, με έκκληση διαπιστώσαμε ότι υπεραμύνεστε θέσεις προηγούμενου Διοικητή που αφορά την παραμονή υπαλλήλων εκτός Νοσοκομείου, παραβιάζοντας με αυτό σας το έγγραφο κάθε νομιμότητα.

Σας υπενθυμίζουμε ότι η στελέχωση του Κέντρου Υγείας Ευόσμου από προσωπικό των Νοσοκομείων ήταν προσωρινή, σύμφωνα με εντολή του τότε Υπουργού, μέχρι της μόνιμης στελέχωσής του.

Σας υπενθυμίζουμε επίσης ότι η παραμονή εκτός Νοσοκομείου Υπαλλήλων πέραν των τριών μηνών είναι παράνομη.

Μας κάνει εντύπωση το αγκάλισμά σας για το εν λόγω Κέντρο Υγείας, (το οποίο μαθαίνουμε υπολειτουργεί) όταν γνωρίζετε πάρα πολύ καλά ότι τα Νοσοκομεία μας έχουν σοβαρότατο πρόβλημα στελέχωσης, μετά από τις μαζικές αποχωρήσεις υπαλλήλων για συνταξιοδότηση.

Γνωρίζετε ότι στο Νοσοκομείο μας 4 κρεβάτια από Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας είναι κλειστά λόγω έλλειψης προσωπικού;

Κύριε Διοικητή παρακαλούμε να ανακαλέσετε το έγγραφο σας και να τηρήσετε τη νομιμότητα.

Ζητάμε την πιστή εφαρμογή της υπ' αριθμ. ΦΕΚ 40 Ν.3833/10 υπουργικής απόφασης.

ΨΕΥΔΟΛΟΓΙΕΣ & ΠΑΡΑΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΕΙΣ

Στην προσπάθειά της η παρα-Ομοσπονδία ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ να δικαιολογήσει τη συστηματική απουσία των περιβόητων στελεχών της από τα ενεργά καθήκοντα του μάχιμου νοσηλευτή, προσπαθεί με παραπληροφόρηση και ψευδολογίες να αναιρέσει τα όσα στο τεύχος 36 αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ για τις συνδικαλιστικές άδειες.

Απορίας άξιον αποτελεί η επίκληση Γνώμης του Ν.Σ.Κ. (Νομικού Συμβουλίου Κράτους) ενώ παρόμοια Γνώμη Ν.Σ.Κ. που αφορούσε την ΕΝΕ σχετικά με την εγγραφή και την κρίση στα Υ.Σ. ετέθη στο εκτελεστικό Απόσπασμα από τους ίδιους.

Όμως για τους μόνιμα παραπληροφορούντες και μόνιμα ψευδολογούντες συγγραφείς του εγγράφου της παρα-ομοσπονδίας ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ, η απάντηση έρχεται από τον Ν. 1264

και το άρθρο 17 Παράγραφος 2 εδάφιο β-γ και παρ. 3 του ίδιου άρθρου.

Σχετικά με την αντιπροσωπευτικότητα των Οργάνων, η ΠΟΕΔΗΝ αποτελεί τον συνδυετικό κρίκο των πρωτοβάθμιων σωματείων (215 περίπου είναι εγγεγραμμένα στην δύναμή της και εκπροσωπούν πάνω από 50.000 εργαζομένους στον χώρο της Υγείας), με την τριτοβάθμια οργάνωση που είναι η ΑΔΕΔΥ και στην οποία η ΠΟΕΔΗΝ είναι μέλος της και ένας από τους μεγαλύτερους πυλώνες της μαζί με την ΟΛΜΕ - ΔΟΕ.

Άρα τα όσα οι συγκεκριμένοι αργόσχολοι συνδικαλιστάδες της παρα-ομοσπονδίας ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ επικαλούνται, δεν έχουν αληθή ερείσματα.

Pas Partu

ΤΟ ΧΟΥΜΕ ΞΑΝΑΔΕΙ! ΤΟ ΧΟΥΜΕ ΞΑΝΑΝΟΙΩΣΕΙ! ΤΟ ΧΟΥΜΕ ΞΑΝΑΖΗΣΕΙ! ΕΧΟΥΜΕ ΞΑΝΑΒΡΕΘΕΙ ΕΔΩ!(;)

Ο νομπελίστας καθηγητής του MIT Σουσούμου Τονεγκάβα υποστηρίζει ότι η μνήμη είναι ένας συναρπαστικός αλλά ατελής μηχανισμός. Η «επεισοδιακή μνήμη» δε, οφείλεται σε δυσλειτουργία του εγκεφάλου στη ταξινόμηση νέων πληροφοριών.

Για να κάνουμε μια προσπάθεια να ανακαλέσουμε στη μνήμη μας!

1. Εισφοροδιαφυγή - φοροκλοπή - μαύρη ανασφάλιστη εργασία! Υπάρχουν στην χώρα; Ξέρουμε τι είναι; Έχουμε ξανακούσει;
2. Μεγαλοεπιχειρηματίες οφείλουν ασφαλιστικά χρέη που δεν εισπράττονται ποτέ;
3. Off shore - υπεράκτιες - εξωχώριες εταιρείες ή όπως αλλιώς τις ονομάσουμε, υπάρχουν που με αλχημείες γλιτώνουν τις υποχρεώσεις τους;
4. Τα ασφαλιστικά ταμεία ληηλατούνται από τους επιτήδειους χωρίς να έχει ενεργοποιηθεί ελεγκτικός μηχανισμός;
5. Το χρηματοπιστωτικό σύστημα άντλησε 28 δις για να σωθεί;

Αυτά τα «ολίγα» προκλητικά - χωρίς ντροπή, καλούνται να «σπκώσουν» στους ώμους τους οι αδύναμοι κρίκοι εργαζόμενοι νοιώθοντας τύψεις και ενοχές, για το που κατάντησαν τη χώρα. Οι εργαζόμενοι φταίνε για όλα και γι' αυτό τιμωρούνται. Το έγκλημά τους είναι ότι πληρώνονται!! Αν ήταν δυνατόν να εξαφανιστούν από προσώπου γης, έτσι ώστε να μην επιβαρύνουν τον κρατικό προϋπολογισμό με τη μισθοδοσία τους.

Οι δανειστές απαιτούν και η κυβέρνηση σπεύδει να ικανοποιήσει όλες τις παράλογες απαιτήσεις τους βαφτίζοντάς τα όλα

«πολυτέλειες», από τις αμοιβές έως τα εργασιακά ασφαλιστικά δικαιώματα. Όλα είναι σπαταλιές από το κοινωνικό κράτος - τη δημόσια υγεία και παιδεία μέχρι τις συντάξεις και τα επικουρικά ταμεία. Οι αριθμοί, τα μεγέθη, οι οφειλές, οι αγορές, τα κέρδη και ανάμεσα σε όλα αυτά να συνθλιβονται οι άνθρωποι. Έχουμε δει πάλη και πάλη προγράμματα λιτότητας και σταθεροποιητικά προγράμματα, με μοναδικό στόχο τους εργαζόμενους. Οι εργαζόμενοι είναι οι εξαρτημένοι, αυτοί πληρώνουν πάντα. Και βέβαια η μόνιμη επώδυνος, «θλίψη για τα σκληρά - άδικα - επώδυνα μέτρα που όμως είναι αναγκαία». Ούτε λόγος για το πότε και πως θα ξεφύγουμε από τη μέγγενη. Προτεραιότητα η συμμόρφωση στα μεγαλοσυμφέροντα! Αν - όταν και εφόσον ικανοποιηθούν οι ισχυροί, τότε ίσως και οι αδύναμοι να μετακινήσουν τη σιδερένια μπάλα που τους φόρεσαν στα πόδια και τους ακινητοποίησαν. Οι ισχυροί όμως δεν ικανοποιούνται, ούτε εύκολα, ούτε γρήγορα! Δεν ικανοποιούνται ποτέ! Προκύπτουν λοιπόν κι άλλοι μονόδρομοι.

Οι εργαζόμενοι απάντησαν, άλλοτε δυνατά άλλοτε αδύναμα. Η φυσική τους εξουθένωση είναι φανερή.

Συνειδητοποίησαν ότι υπονομεύονται οι ζωές τους, οι προοπτικές τους, τα όνειρά τους, το παρόν και το μέλλον τους. Οι εξαθλιωμένοι εργαζόμενοι στέκονται απέναντι και δεν παζαρεύουν και δεν υπάρχει χειρότερος αντίπαλος από τον ανασφαλή άνθρωπο.

*Σωτηρία Δάλλα
Ταμίας Ε.Ε. ΠΟΕΔΗΝ*

ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΜΕ ΣΤΕΛΕΧΗ ΤΗΣ SANITAS

Συνάντηση είχε η ΠΟΕΔΗΝ με στελέχη της Ρουμανικής Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Νοσοκομεία και συμμετοχή στο Γ.Σ. που έγινε στις 12/5/2010 στο Δίον της Πιερίας.

Η ΠΟΕΔΗΝ προσκεκλημένη των Ρουμανικών Συνδικάτων Υγείας και της αντίστοιχης Ομοσπονδίας SANITAS έκανε ουσιαστική παρέμβαση στο Γ.Σ. ενημερώνοντας τους εκπροσώπους της SANITAS για τις τελευταίες εργασιακές εξελίξεις στον χώρο της Υγείας και όχι μόνο μετά την ενεργοποίηση του μηχανισμού στήριξης και του Δ.Ν.Τ. στα οικονομικά τεκταινόμενα στην Ελλάδα.

Η SANITAS πρότεινε ανοιχτή πρόσκληση στην ΠΟΕΔΗΝ να επισκεφτεί την Ρουμανία με κλιμάκιο της σε χρόνο επιλογής της Ομοσπονδίας.

ΨΗΦΙΣΜΑ ΑΠΕΡΓΙΑΚΗΣ ΣΥΤΚΕΝΤΡΩΣΗΣ ΓΣΕΕ - ΑΔΕΔΥ

20/5/2010

Οι απεργοί που συγκεντρωθήκαμε σήμερα Πέμπτη 20/5/2010 στο Πεδίο Άρεως στην απεργιακή συγκέντρωση της ΓΣΕΕ και της ΑΔΕΔΥ, με αίτημα κατά των άδικων οικονομικών μέτρων και με αιχμή το Ασφαλιστικό εγκρίναμε το παρακάτω ψήφισμα:

Οι εργαζόμενοι απορρίπτουν **ΚΑΤΗΓΟΡΗΜΑΤΙΚΑ** το Σχέδιο Νόμου της Κυβέρνησης και της Τρόικας (Ευρ. Επιτροπή, ΕΚΤ, ΔΝΤ) γιατί αλλοιώνει, ανατρέπει και απαξιώνει τα κοινωνικά χαρακτηριστικά της ασφάλισης και τα δικαιώματα των ασφαλισμένων:

1) Ακολουθεί την παλιά χρεοκοπημένη συνταγή μείωσης των Συντάξεων υλοποιώντας το Νόμο Πετραλιά με αύξηση των ορίων ηλικίας (ειδικότερα στις γυναίκες και στους νέους) ως τη μόνη λύση για την αντιμετώπιση των ελλειμμάτων και της βιωσιμότητας του ασφαλιστικού συστήματος.

2) Το κράτος περιορίζει και συρρικνώνει δραματικά την προοπτική και τις υποχρεώσεις του για την χρηματοδότηση του ασφαλιστικού συστήματος.

Ειδικότερα για τις Νέες Γενιές η κρατική χρηματοδοτική συμμετοχή περιορίζεται στο ελάχιστο ποσό, το οποίο και αυτό τίθεται υπό «αυστηρές» προϋποθέσεις που φτάνει στα όρια της ακύρωσης.

Εντάσσει τους νεοπροσληφθέντες του Δημοσίου στο ΙΚΑ με κίνδυνο κατάρρευσης του Ιδρύματος και της Ασφάλισης του Δημοσίου.

3) Μειώνει τις συντάξεις έως και 15%, οδηγεί το ποσοστό αναπλήρωσης στο 65%, καταργεί τις κατώτατες συντάξεις και οδηγεί τους συνταξιούχους της χώρας μας σε ακόμα χαμηλότερη θέση.

4) Αυξάνει έμμεσα τον εργασιακό βίο από 2 έως 7 χρόνια για όλες τις κατηγορίες ασφαλισμένων ακόμα και στα ΒΑΕ και ιδιαίτερα των γυναικών στο Δημόσιο από 5 έως 15 χρόνια.

5) Επαναφέρει το ΛΑΦΚΑ, δηλαδή την εσωτερική αναδιανομή εισοδήματος μεταξύ των συνταξιούχων, η οποία σε συνδυασμό με τις υπόλοιπες περικοπές, οδηγεί σε ένα ακόμη πιο φτωχό σύστημα για τους ήδη συνταξιούχους αλλά και για τις επερχόμενες γενιές.

6) Αφήνει δεκάδες σκόπιμες ασάφειες και εξουσιοδοτικές διατάξεις για να ρυθμιστούν τεράστιες σημασίας και σπουδαιότητας θέματα με Υπουργικές αποφάσεις, με σοβαρό κίνδυνο περαιτέρω επώδυνων αλληλαγών.

7) Εξισώνει το όριο ηλικίας των γυναικών στο Δημόσιο από 5 σε 15 χρόνια. (Υλοποίηση της απόφασης του Ευρωδικαστηρίου που εξισώνει τα όρια ανδρών - γυναικών με αποτέλεσμα την αύξηση του ορίου ηλικίας των μητέρων από 5 σε 15 χρόνια.)

8) Προωθεί ρυθμίσεις για περαιτέρω υποβάθμιση της επικουρικής ασφάλισης και δεν αντιμετωπίζει τα οξυμένα προβλήματα που υπάρχουν σ' αυτά όπως το Ταμείο Πρόνοιας Δημοσίων Υπαλλήλων κ.λπ.

Οι εργαζόμενοι, οι Συνταξιούχοι, οι άνεργοι **αρνούνται να πληρώσουν για ακόμα μια φορά** τα εγκληματικά πολιτικά και ασφαλιστικά λάθη των κυβερνήσεων, με μειώσεις των ασφαλιστικών και συνταξιοδοτικών τους δικαιωμάτων και παροχών.

ΑΡΝΟΥΝΤΑΙ και απορρίπτουν τη λογική ότι δεν υπάρχει άλλη λύση για τη σωτηρία του ασφαλιστικού συστήματος, ότι δεν μπορεί να διασφαλισθεί το μέλλον των **ΝΕΩΝ** που αναγκάζονται να δουλεύουν **ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΙ. ΑΡΝΟΥΝΤΑΙ ΤΗΝ ΥΠΟΤΑΓΗ** στις παράλογες αντεργατικές, και αντιασφαλιστικές ρυθμίσεις της Κυβέρνησης και των «Τοκογλύφων» δανειστών.

Λύση **ΥΠΑΡΧΕΙ**, το θέμα είναι αν **ΥΠΑΡΧΕΙ** πολιτική βούληση.

Εδώ και χρόνια τα συνδικάτα έχουν καταθέσει ολοκληρωμένη, τεκμηριωμένη και ρεαλιστική πρόταση, που σέβεται και ενισχύει τα δικαιώματα των ασφαλισμένων ενώ ταυτόχρονα εξασφαλίζει την οικονομική βιωσιμότητα του συστήματος.

Το θέμα είναι ότι αυτή έρχεται σε αντίθεση με τις Νεοφιλελεύθερες συνταγές, που έχουν κυρίαρχο στόχο την ακύρωση κάθε κοινωνικού χαρακτήρα της ασφάλισης, γιατί αυτές το αντιμετωπίζουν αποκλειστικά ως οικονομικό πρόβλημα, αγνοώντας προκλητικά τον άνθρωπο και τις ανάγκες του!

Προτάσεις **ΕΝΙΑΙΕΣ** και **ΔΙΚΑΙΕΣ** με εξίσωση παροχών προς τα πάνω για όλες τις κοινωνικές ομάδες και όλες τις κατηγορίες, που δεν θα διαχωρίζουν τους ασφαλισμένους σε «καλούς» και «κακούς» σε πρώτη και δεύτερη κατηγορία πολίτες!

Το πρόβλημα του ασφαλιστικού συστήματος στη χώρα μας είναι πρόβλημα **ΠΟΡΩΝ - ΕΣΟΔΩΝ** και **ΟΧΙ ΠΑΡΟΧΩΝ** γι' αυτό καμία **ΛΥΣΗ** δεν είναι βιώσιμη, σοβαρή και αποδεκτή αν δεν αντιμετωπίζει το πρόβλημα των πόρων - εσόδων όπως:

1) Την εκτεταμένη εισφοροδιαφυγή, τη φοροκλιση, τη μαύρη και ανασφάλιστη εργασία, που αποτελούν διαχρονικά το κυρίαρχο πρόβλημα εσόδων.

Τρόποι και «εργαλεία» να αντιμετωπισθεί υπάρχουν πολλοί και έχουν εφαρμοσθεί αποτελεσματικά στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης με θεαματικά αποτελέσματα.

2) Την είσπραξη των βεβαιωμένων και καταλογισθέντων ασφαλιστικών οφειλών χρεών σε μεγάλους και ισχυρούς εργοδότες και επιχειρηματίες. (Για αρκετούς υπάρχουν και αμετάκλητες δικαστικές αποφάσεις, οι οποίες κατά περίεργο τρόπο δεν **ΕΚΤΕΛΟΥΝΤΑΙ!**)

Επιτέλους να δοθεί στη **ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ** ο κατάλογος των οφειλετών του **ΙΚΑ - ETAM** τουλάχιστον για ποσά άνω των 50.000 Ευρώ).

3) Τα «κόλλημα» των εικονικών πτωχεύσεων μεταβιβάσεων και τις προσχεδιασμένες εισφορο-αποφυγές των ιδιωτών που κατά τα άλλα οι ίδιοι γίνονται πλουσιότεροι, μέσω εξωχώριων εταιρειών και μεταβίβασης των περιουσιακών τους στοιχείων σε τρίτους.

4) Τη ληηλασία των Ασφαλιστικών Ταμείων απ' τις ανεξέλεγκτες δαπάνες Υγείας (φαρμάκων, έξω-νοσοκομειακών υπηρεσιών, προσθετικών υλικών κλπ.) που έχουν γίνει η μεγαλύτερη πληγή σπατάλης.

5) Την αποτελεσματική αξιοποίηση των αποθεματικών και της ακίνητης περιουσίας των Ασφαλιστικών Ταμείων, που απαξιώνεται ανεκμετάλλευστη.

6) Τη συνεπή καταβολή των υποχρεώσεων του Κράτους προς τον κλάδο σύνταξης και υγείας των Ταμείων, τα χρέη του οποίου έχουν ξεπεράσει τα 8 ΔΙΣ €.

7) Την άντληση πρόσθετων πόρων από χρηματοπιστωτικές δραστηριότητες, την κίνηση κεφαλαίων, τα τυχερά παιχνίδια, την εκποίηση δημόσιας περιουσίας κλπ.

8) Την ίδρυση ειδικής Τράπεζας Ασφαλιστικών Ταμείων για την αξιοποίηση των αποθεματικών, των διαθέσιμων, των συνταξιοδοτικών λογαριασμών και πράξεων.

Η ΓΣΕΕ, η ΑΔΕΔΥ και η ΚΟΙΝΩΝΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΝ:

ΔΗΜΟΣΙΟ - ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ - ΙΣΧΥΡΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

που θα ενισχύει την κοινωνική συνοχή, τους οικονομικά αδύνατους, τους απλούς ανθρώπους του μόχθου.

- ΠΡΩΤΑ Ο ΑΝΘΡΩΠΟΣ και οι ΑΝΑΓΚΕΣ του

- ΟΧΙ ΣΤΟ ΑΝΤΙΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ

**- ΑΥΞΗΣΗ ΚΑΙ ΟΧΙ ΜΕΙΩΣΗ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ
Ο ΑΓΩΝΑΣ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ**

Η Απεργιακή Συγκέντρωση ΓΣΕΕ - ΑΔΕΔΥ

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Το Δ.Σ. του Σ.Ε.Ν.Π. στην τακτική μηνιαία συνεδρίαση του στις 4 Μαΐου, μπροστά στην αποκάλυπτη επίθεση της Πολιτείας στα εργασιακά, ασφαλιστικά και μισθολογικά κεκτημένα ετών και διακρίνοντας να διαμορφώνονται δυσμενείς εξελίξεις σχετικά με τα θέματα του Νοσοκομείου μας, αποφάσισε ομόφωνα και εξήγγειλε Έκτακτη Ενημερωτική Γενική Συνέλευση για τις 21/5 και ανοιχτές συγκεντρώσεις διαμαρτυρίας καθημερινά για την περίοδο 25/5 έως 28/5 και ώρες 7-10 π.μ. με δέσμη αιτημάτων:

- Την κατάργηση των αντιλαϊκών μέτρων
- Την άμεση προκήρυξη των 95 κενών θέσεων εργασίας που εκκρεμεί από 10μήνων
- Την πίστωση των κονδυλίων της μισθοδοσίας του προσωπικού από το Υ.Υ.Κ.Α. που καθυστερούν επί ένα έμνηνο
- Την έγκριση της τροποποίησης του νέου - επικαιροποιημένου Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας του νοσοκομείου που απορρίφθηκε από το Υπουργείο Οικονομικών.

Το πρόγραμμα των κινητοποιήσεων κοινοποιήθηκε άμεσα στη Διοίκηση και σε όλους τους επιστημονικούς φορείς του Νοσοκομείου ώστε να τύχει της μεγαλύτερης δυνατής στήριξης αλλά και να ελαχιστοποιηθεί η ταλαιπωρία των ασθενών. Ανάλογη ενημέρωση έλαβαν οι αρμόδιες υπηρεσίες του Υ.Υ.Κ.Α., του ΥΠ.ΟΙΚ. και του Α.Σ.Ε.Π.

Η συμμετοχή των εργαζομένων ήταν αθρόα, καθημερινά αυξανόμενη, ενώ η εξυπηρέτηση επειγόντων και μόνο περιστατικών διασφαλίστηκε με το ελάχιστο δυνατό προσωπικό. Παράλληλα πραγματοποιήθηκε εκστρατεία ενημέρωσης με διανομή σχετικού φυλλάδιου του προσερχόμενου κοινού, το οποίο έδειξε μεγάλη κατανόηση και διάθεση να συμπαρασταθεί στα αιτήματά μας. Μάλιστα δεν ήταν λίγοι εκείνοι που προτίμησαν, περιμένοντας τη λήξη των συγκεντρώσεων, να σχηματίσουν «πηγαδάκια» μαζί μας προκειμένου να εκφράσουν τα δικά τους παράπονα από την κατάντια του Ε.Σ.Υ. αλλά και να ενημερωθούν πληρέστερα για τα προβλήματα του Νοσοκομείου.

Η αποτίμηση των ενεργειών μας:

- Εγκρίθηκε η προκήρυξη των 95 κενών θέσεων
- Ο Ε.Κ.Λ. του Νοσοκομείου θα επανεξεταστεί σύντομα
- Λάβαμε σαφείς διαβεβαιώσεις ότι το κονδύλι για την χρηματοδότηση της μισθοδοσίας θα πιστωθεί εντός των προσεχών ημερών
- Διαπιστώθηκε η πρόθεση των εργαζομένων να κλιμακώσουν τις κινητοποιήσεις τους σε συντονισμό με την Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν. καθώς και με τοπικές δράσεις προκειμένου να αρθούν τα αντιλαϊκά μέτρα που οδηγούν σε εξαθλίωση και βάρβαρη παράταση του εργασιακού βίου.

Δ.Σ. Σ.Ε.Ν.Π.

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣ. ΕΛΠΙΣ

*Το Σωματείο Εργαζομένων του Νοσοκομείου ΕΛΠΙΣ
εξέδωσε την ακόλουθη καταγγελία:*

Θέμα: «Στελέχωση της Δ.Ν.Υ.»

Ο Δημοσιοϋπαλληλικός Κώδικας προβλέπει για την εύρυθμη λειτουργία των υπηρεσιών ότι σε περίπτωση κανονικής ή μακροχρόνιας αδείας να καλύπτονται τα κενά με συγκεκριμένη ανάθεση καθηκόντων έως την αντιστροφή τους.

Στην προκειμένη περίπτωση έχουμε μία τομεάρχη σε αναρρωτική άδεια πλήρως δικαιολογημένη και η 2η τομεάρχης είναι σε κανονική άδεια υπογεγραμμένη από την Δ.Ν.Υ. Η Διευθύνουσα δικαιούται να λάβει την κανονική της άδεια εφ' όσον επιστρέψει ο ένας εκ' των δύο υφισταμένων της. Αντ' αυτού χορηγήθηκε από τη Διοίκηση κανονική άδεια την ίδια χρονική περίοδο στην Διευθύνουσα, με αποτέλεσμα η Διεύθυνση της Ν.Υ. να είναι ακέφαλη.

Στο σημείο αυτό ενώ η Δ.Ν.Υ. έχει και Διευθύνουσα και τομεάρχες εν' ενεργεία, έρχεται η υπ. Αρ. πρωτ. 239/19-5-10 απόφαση της κας προέδρου του Νοσοκομείου Αικ. Κατσαμπέ να αποσπάσει τις δύο (2) προϊστάμενες (Α' παθολογικής, Ε.Ε.Ι.) για

να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στην Διεύθυνση νοσηλευτικής υπηρεσίας, χωρίς να δικαιολογείται η σκοπιμότητα της απόφασης αυτής και χωρίς να τους ανατίθενται τα αντίστοιχα καθήκοντα. Παρά τις δεσμεύσεις του κ. Διοικητή έναντι του Σωματείου των εργαζομένων (Παρασκευή 21-5-10) ότι η απόφαση αυτή θα αλλιάξει και οπωσδήποτε ένας εκ' των δύο στελεχών της Δ.Ν.Υ. θα έμενε πίσω, η Διοίκηση συνηγόρησε με την έγκρισή της, υπογράφοντας την άδεια της Διευθύνουσας.

Το Σωματείο των Εργαζομένων,

- Εκφράζουμε την έντονη διαμαρτυρία μας, καταγγέλλοντας τη Διοίκηση και τη Διεύθυνση της Ν.Υ. που για άλλη μια φορά δεν στάθηκαν στο ύψος των περιστάσεων, εμπαιζοντας τον νοσηλευτικό κλάδο.
- Καλούμε την Διοίκηση για την τήρηση της νομιμότητας. Να σταματήσουν οι αυθαιρεσίες της Διοίκησης που οδηγούν στην αποδυνάμωση των νοσηλευτικών τμημάτων με απρόβλεπτες συνέπειες για τους ασθενείς-πολίτες και σε βάρος των εργασιακών δικαιωμάτων των εργαζομένων και των συνθηκών εργασίας τους.

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ, ΣΧΕΔΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ, ΧΑΡΤΕΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ, ΚΛΙΝΙΚΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ, ΚΛΙΝΙΚΟΙ ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΙ, ΠΟΡΕΙΕΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΡΑΞΗΣ, ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ ΣΤΗΝ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗ

Από τη δεκαετία του 1980 παρατηρείται ένα αξιοσημείωτο ερευνητικό ενδιαφέρον για την ανάπτυξη των επιστημονικών εκείνων εργαλείων στην κλινική πρακτική, καθώς και για τη ζωτική σημασία τους στην εξασφάλιση της ποιότητας στην παροχή φροντίδας υγείας.

Τα επιστημονικά εργαλεία, όπως κλινικές οδηγίες, πρωτόκολλα, αλγόριθμοι, σχέδια φροντίδας, πορείες κλινικής πρακτικής κ.α, απώτερο σκοπό έχουν την βελτίωση της ποιότητας στη φροντίδα του αρρώστου, ικανοποιώντας τους στόχους της προτυποποίησης της φροντίδας των αρρώστων, της σύνθεσης της υπάρχουσας και νέας γνώσης, της μείωσης της παραλληλαγής στην κλινική πρακτική από τους επαγγελματίες υγείας, του περιορισμού των λαθών και επιπλοκών από εσφαλμένη πρακτική, της εφαρμογής κλινικών πρακτικών βασισμένων στο επιστημονικό τεκμήριο, του περιορισμού στην κατασπατάληση των οικονομικών πόρων, της ανάπτυξης ουσιαστικών εκπαιδευτικών εργαλείων.

Η ανάπτυξη των κλινικών εργαλείων ουσιαστικά βοηθά τους επαγγελματίες υγείας, οι οποίοι είναι αδύνατον να παρακολουθούν την ταχύτητα με την οποία ανανεώνεται η γνώση, στη λήψη των κλινικών τους αποφάσεων, χωρίς να ακυρώνεται η πρωτοβουλία και το κλινικό κριτήριο του κάθε επαγγελματία χωριστά.

Παρόλο όμως την προσπάθεια για την ανάπτυξη του πιο κατάλληλου κλινικού εργαλείου, φαίνεται ξεκάθαρα ότι τα αποτελέσματα δε φτάνουν στον άρρωστο. Οι αλλαγές στην καθημερινή κλινική πρακτική δεν υφίστανται και ενώ αναπτύσσονται συνεχώς νέες οδηγίες, τελικά οι επαγγελματίες υγείας συνεχίζουν με παλιές πρακτικές να προσεγγίζουν τον άρρωστο. Συνεπώς δε σημαίνει ότι ένα καλά αναπτυγμένο εργαλείο θα οδηγήσει σε αλλαγή της καθημερινής ρουτίνας.

Διαφαίνεται πλέον ξεκάθαρα ότι υπάρχει μεγάλη δυσκολία στην εφαρμογή καινούριων πρακτικών, ουσιαστικά στη μεταφορά της γνώσης στην πράξη και συγκεκριμένα στον άρρωστο. Τα τελευταία χρόνια η εμπειρία έδειξε ότι η εφαρμογή των διαφόρων

εργαλείων στην καθημερινή φροντίδα είναι τόσο πολύπλοκη, που απαιτείται συγκεκριμένη επιστημονική έρευνα όχι μόνο για την ανάπτυξη των διαφόρων οδηγιών αλλά κυρίως για την αποτελεσματική εφαρμογή αυτών.

Οι παράγοντες που επηρεάζουν την εφαρμογή μπορεί να σχετίζονται με την ίδια την οδηγία, την ομάδα των επαγγελματιών υγείας που πρόκειται να την εφαρμόσουν, τους αρρώστους, κοινωνικά κι πολιτισμικά χαρακτηριστικά, την κουλτούρα της οργάνωσης, καθώς και οικονομικούς παράγοντες. Συγκεκριμένα κάθε προσπάθεια εφαρμογής και αλλαγής της καθημερινής φροντίδας θα πρέπει να χρησιμοποιεί μια συστηματική προσέγγιση και να περικλείει ένα «στρατηγικό» σχέδιο, που θα αναγνωρίζει ποιά είναι η ομάδα των επαγγελματιών που θα συμμετέχουν στην εφαρμογή και θα επηρεαστούν από αυτήν, καθώς και η εκτίμηση της «ετοιμότητας» των επαγγελματιών υγείας να δεχτούν την αλλαγή.

Οι αλλαγές στη συμπεριφορά είναι μια πολύπλοκη διαδικασία, καθορίζεται από ποικιλία παραγόντων και η ανάπτυξη δεξιοτήτων και ικανοτήτων που θα ενισχύουν την υπευθυνότητα των ατόμων μέσα στον οργανισμό που εργάζονται θα παίξει ουσιαστικό ρόλο στην εφαρμογή νέων πρακτικών. Για παράδειγμα μια συνεργασία ερευνητών από όλον τον κόσμο ερευνούν τα κριτήρια της ανάπτυξης ποιοτικών οδηγιών εργασίας μέσω του συστήματος AGREE. Συγκεκριμένα στο σύστημα AGREE, το ενδιαφέρον επικεντρώνεται ποιά θα πρέπει να είναι τα χαρακτηριστικά εκείνης της οδηγίας, που θα ενισχύουν την εφαρμογή της στην πράξη.

Συμπερασματικά η ανάπτυξη κλινικών εργαλείων χωρίς σημαντική αναφορά στη εφαρμογή τους είναι μια στείρα διαδικασία, που ξοδεύει ανθρώπινους και οικονομικούς πόρους και το κυριότερο κανένα επιθυμητό αποτέλεσμα δε φτάνει στον άρρωστο που πρέπει να είναι και ο αποδέκτης, ώστε να εξασφαλιστεί η ποιότητα στη φροντίδα του.

ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ ΚΑΛΛΙΑΝΙΔΟΥ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ Π.Ε., Μ.Σc

ΝΤΟΜΙΝΙΚ ΣΤΡΟΣ ΚΑΝ...!!!

Ο Ντομινίκ Στρος - Καν ο καθ' ύλην αρμόδιος του Διεθνούς Νομισματικού Ταμείου δηλώνει επίσημα ότι δεν αποτελεί λύση η περικοπή μισθών, ότι δεν περιορίζεται στα δημοσιονομικά και ότι είναι η ανταγωνιστικότητα.

Η Ελληνική Κυβέρνηση του ΠΑΣΟΚ με διευρυμένη εκλογική νομιμοποίηση και κοινωνική νομιμοποίηση πολύ πρόσφατα - 9 μήνες πριν - παραπαίοντας μεταξύ των ιδεολογικών της καταβολών - της παγκόσμιας οικονομικής κρίσης και της τραγικά διαμορφωμένης πραγματικότητας στη χώρα, τα μόνα που βλέπει είναι οι μειώσεις στις αμοιβές - η επιβολή φόρων - η διάλυση κάθε έννοιας κοινωνικού κράτους - οι αυξήσεις στα ηλικιακά όρια συνταξιοδότησης - οι μειώσεις συντάξεων - οι αυξήσεις των απολύσεων. Ούτε πρωτοετής φοιτητής οικονομικών να ήταν.

Και η αστεία επίκληση ότι δεν υπάρχει αντίλογος - δεν υπάρ-

χει άλλη πρόταση - δεν υπάρχουν εναλλακτικές!

Παραμένει αναπάντητο όμως: το τι περίμεναν; Πόσο έτοιμοι ήταν; Τι ακριβώς είχαν επεξεργαστεί; Ποιος ήταν ο σχεδιασμός; Ποια η στρατηγική; Ποια η τακτική; Και πολύ περισσότερο σε τι είχαν δεσμευτεί; Για ποιους λόγους; Η προσδοκία τους ήταν ότι θα παρελάμβαναν μια ανθούσα οικονομία; Που ζούσαν; Τι καταλάβαιναν; Έβλεπαν την απελπισία; Τώρα καταλαβαίνουν; Αυτούς που κάλεσαν ως σωτήρες, τους εκθέτουν ανεπανόρθωτα! Που έγινε το λάθος; Και γιατί τα λάθη οφείλει να τα πληρώνει ο κόσμος της εργασίας; Είναι μεταφυσική επιταγή; Επιβολή; Συνέθετε κυρίες και κύριοι! Αναθεωρείστε! Επαναπροσδιοριστείτε! Και προ πάντων δείτε! Γύρω σας! Απόγνωση! Οργή!

Σωτηρία Δάλλα
Ταμίας Ε.Ε. ΠΟΕΔΗΝ