



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

Το ΣΤΟΙΧΗΜΑ του ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

σελ. 16

ΣΥΓΧΩΝΕΥΣΕΙΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΚΟΙΝ. ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ

σελ. 10

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ ΝΕΕΣ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΕΙΣ

σελ. 7

ΟΧΙ σε ΝΕΕΣ ΠΕΡΙΚΟΠΕΣ

Γ.Ν. ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

σελ. 6

ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ

σελ. 10-11

Η ΠΟΕΔΗΝ ΣΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΓΡΑΜΜΗ ΓΙΑ ΕΝΤΑΞΗ ΤΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΤΑ ΒΑΕ



Ο Πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Στ. Κουτσιουμπέλης επικεφαλής κλιμακίου της Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ διεκδικεί δυναμικά στη συνάντηση με την Επιτροπή των ΒΑΕ την ανθυγεινότητα των χώρων και επαγγελματών των Υγειονομικών μονάδων.

σελ. 8-9

ΒΡΟΝΤΕΡΟ ΠΑΡΩΝ ενάντια στα μέτρα του ΜΝΗΜΟΝΙΟΥ

σελ. 2-3



Οι ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΟΙ Αντιστέκονται στην ΑΔΙΚΙΑ

σελ. 5



ΑΠΟΦΑΣΗ ΓΕΝΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ 18.05.11

Δύο μήνες πέρασαν από το προηγούμενο Γενικό Συμβούλιο. Ήταν πυκνός συνδικαλιστικός χρόνος με σημαντικές πρωτοβουλίες από την ΠΟΕΔΗΝ και τα πρωτοβάθμια Σωματεία.

Πραγματοποιήσαμε απεργιακές κινητοποιήσεις υλοποιώντας τις αποφάσεις της Ε.Ε. και του Γ.Σ.

Στις 7 Απριλίου η Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ συναντήθηκε με τον Υπουργό Υγείας. Επιβεβαιώθηκε για άλλη μια φορά αδιέξοδο στα αιτήματα που θέτουμε για ενίσχυση του Δημόσιου και Κοινωνικού Χαρακτήρα της Υγείας και των κλαδικών αιτημάτων που αφορούν τις προσλήψεις, τις πρόσθετες αμοιβές, την ένταξη στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα, για την οποία καθυστερεί το ραντεβού που ζητήσαμε από τον Αν.Υπουργό κο Κουτρομάνη, το Νέο Ενιαίο Μισθολόγιο, τις επικουρικές συντάξεις.

ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ

Η ΑΔΕΔΥ δεν έχει εικόνα παρότι θα εφαρμοσθεί το β' εξάμηνο του έτους 2011 πέραν της γενικής εικόνας ότι πρόθεση της κυβέρνησης είναι η μείωση του μισθολογικού κόστους των υπαλλήλων του Δημοσίου.

ΩΡΑΡΙΟ

Η κυβέρνηση στο Νομοσχέδιο για την ηλεκτρονική διακυβέρνηση αυξάνει το ωράριο των Δημοσίων υπαλλήλων κατά ώρα. Όμως οι υγειονομικοί που εργάζονται σε άκρως ανθυγιεινό περιβάλλον και Προεδρικά Διατάγματα ρυθμίζουν μειωμένες ώρες απασχόλησης σε κατηγορίες προσωπικού (τεχνολόγοι ραδιολογίας ακτινολογίας, χειριστές ακτινολογικών μηχανημάτων, βρεφονηπιοκόμοι, κ.α.) αδικούνται από τη συγκεκριμένη ρύθμιση με δεδομένο ότι θα υποστούν μισθολογική μείωση της τάξης του 6% έως 20%. Οι υπάλληλοι των κυκλικών ωραρίων εργάζονται 8 ώρες και τους χορηγείται μισή ώρα υπερωρία την ημέρα που μετά την ρύθμιση περικόπεται.

ΣΥΓΧΩΝΕΥΣΕΙΣ - ΚΑΤΑΡΓΗΣΕΙΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Οι επιτροπές των Σοφών συνεδριάζουν για συγχωνεύσεις - καταργήσεις Νοσοκομείων. Η δημοσίευση των προτάσεων, με την έμμεση αποδοχή εκ μέρους του υπουργού στην κοινή συνέντευξη τύπου δικαιώνει τη θέση μας για μη συμμετοχή στο διάλογο, καταγγέλλοντας με δελητίο τύπου την διαδικασία. Στό-

χος της κυβέρνησης είναι η συρρίκνωση των Δημόσιων Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας με στόχο τον περιορισμό του δημοσιονομικού κόστους.

Επιδιώκουν με την θεσμοθέτηση Ενιαίων Διοικήσεων την κινητικότητα του προσωπικού από Νοσοκομείο σε Νοσοκομείο ενοποιώντας τους οργανισμούς των. Θα απαντήσουμε δυναμικά.

ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Με δήλωσή του ο Υπουργός Εσωτερικών κος Ραγκούσης κατ' απαίτηση της ΤΡΟΪΚΑ παγώνει τις προσλήψεις για το έτος 2011 ανατρέποντας ακόμη και την αναλογία σε κάθε πέντε αποχωρήσεις - συνταξιοδοτήσεις, μία πρόσληψη.

Με δεδομένο ότι οι αποχωρήσεις υπαλλήλων θα ξεπεράσουν για τα έτη 2010 και 2011 τις 15.000 τα Νοσοκομεία θα αντιμετωπίσουν εκρηκτικό πρόβλημα ασφαλής λειτουργίας.

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ

Το εφερινό κονδύλι είναι 152 εκατ. ευρώ για πρόσθετες αμοιβές. Υπήρξε καθυστέρηση στη χορήγηση. Προσπάθησε η κυβέρνηση στην αρχή με τα 12μημύρια να χωρέσει 13 μήνες εγκρίνοντας μειωμένο ποσοστό κονδυλίου κάθε μήνα σε σχέση με το 1/12 της εγκεκριμένης πίστωσης. Δεν υπάρχει πολιτική βούληση ουσιαστικής παρέμβασης στην ΥΔΕ και την ΕΑΠ για άμεση καταβολή των δεδουλευμένων. Προτείνουμε δράσεις στα πρωτοβάθμια Σωματεία που καλύπτουμε συνδικαλιστικά. Για τις πρόσθετες αποδοχές με παρέμβασή μας εκδόθηκε εγκύκλιος από το Υπουργείο Υγείας που μπορεί να δρομολογήσει την επίλυση του μείζονος αιτήματος.

1. Αποδεδειγμένα το 50% τις πίστωσης για το πρώτο εξάμηνο (Δεκέμβριος 2010 - Μάιος 2011)
2. Έως 25 Μαΐου πρέπει να αποσταθούν στις ΥΔΕ το τρίμηνο Φεβρουάριος - Μάρτιος - Απρίλιος 2011 ώστε να πληρωθούν 20 Ιουνίου.
3. Υποσχέθηκαν παρέμβαση στην Ενιαία Αρχή Πληρωμών να ανοίξει το σύστημα εκτάκτως ώστε να πληρωθούν οι υγειονομικοί τέλος Μάρ.
4. Οι κωδικοί 511,512 μπορούν να χρησιμοποιηθούν ταυτόχρονα για το σύνολο των πρόσθετων αμοιβών. Είναι ευκαιρία στα πλαίσια των καθυστερήσεων και της

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 ευνοήματα 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



ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΜΝΗΜΟΝΙΟΥ



αύξησης του ωραρίου από 7 σε 8 ώρες ημερησίως να αναδείξουμε τον εξορθολογισμό στη χορήγηση των ωρών και το διπλάσιασμό του ωρομισθίου.

Επισημαίνουμε στρεβλώσεις αφού μικρά νοσοκομεία έχουν υπέρβαση της έγκρισης έως 20% πιέζοντας με τον τρόπο αυτό για αύξηση του κονδυλίου.

Η οριστική λύση του αιτήματος της έγκαιρης υποβολής των πρόσθετων αμοιβών είναι η Νομοθετική παρέμβαση κατάργησης του προληπτικού ελέγχου των ΥΔΕ και η πίστωση στην ΕΑΠ απευθείας από τις οικονομικές υπηρεσίες των Νοσοκομείων, εφαρμόζοντας τα 12τημώρια.

ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΕΣ ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ - ΕΦ' ΑΠΑΞ

Με τις αναλογιστικές μελέτες η κυβέρνηση θα επιχειρήσει μείωση των επικουρικών συντάξεων και του εφ' άπαξ.

Σήμερα 35.000 δικαιούχοι αναμένουν έως τρία χρόνια την καταβολή του εφ' άπαξ. Δεν ευθύνονται οι εργαζόμενοι Δημόσιοι Υπάλληλοι για την κατασπατάληση των αποθεματικών των ταμείων από τους αναγκαστικούς νόμους ή τα δομημένα ομόλογα.

ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΔΡΑΣΗΣ

Πραγματοποιήθηκαν από τα Πρωτοβάθμια Σωματεία υλοποιώντας το απεργιακό πλαίσιο της ΠΟΕΔΗΝ τοπικές κινητοποιήσεις όπως επισκέψεις εργασίας, συγκεντρώσεις διαμαρτυρίας, γενικές συνελεύσεις, αποκλεισμός των εξωτερικών ιατρείων για να μην εισπράττεται το εξέταστρο των 5 ευρώ, καταλήψεις κόμβων και γραφείων Διοικήσεων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων και Υγειονομικών Περιφερειών.

Είναι ανοικτά θεμελιώδη αιτήματα των υγειονομικών (μισθολόγιο, ΒΑΕ, προσλήψεις προσωπικού, ωράριο κλπ) και είναι επιβεβλημένο να ενισχύσουμε τις κινητοποιήσεις ώστε να μην ξεφουσκώσουν μετά την χορήγηση των πρόσθετων αμοιβών.

- 23 Μαρτίου ορίστηκε πανελλαδικά ως ημέρα δράσης των πρωτοβάθμιων σωματείων.
- 31 Μαρτίου η ΠΟΕΔΗΝ πραγματοποίησε 24ωρη απεργία στην περιφέρεια και 5ωρη στάση εργασίας στην Αττική με συ-

γκέντρωση διαμαρτυρίας στο Υπουργείο Υγείας. Η συμμετοχή ήταν ικανοποιητική και εκπρόσωποι των παρατάξεων μίλησαν στους συγκεντρωμένους υγειονομικούς.

- 15 Απριλίου, ημέρα ανακοίνωσης από την κυβέρνηση του μεσοπρόθεσμου προγράμματος σταθερότητας, πραγματοποιήσαμε καταλήψεις στις ΔΥΠΕ της χώρας.
- 6 Μαΐου 2011 τα Σωματεία των Νοσοκομείων και το ΕΚΑΒ πραγματοποίησαν συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από το Υπουργείο Υγείας. Ήταν μαζική η συμμετοχή των υγειονομικών και πραγματοποιήθηκε πορεία στο Κέντρο της Αθήνας και παράσταση στον Πρόεδρο της Βουλής.

Οι παρεμβάσεις θα συνεχισθούν στον Υπουργό Υγείας που χειρίζεται επικοινωνιακά τα ζητήματα, δίνοντας εξετάσεις στο εξωτερικό για μελλοντική εγγραφή ηγετικής υποθήκης. Στηρίζουμε τις κινητοποιήσεις των πρωτοβάθμιων σωματείων, οι οποίες ξεκίνησαν υλοποιώντας τις αποφάσεις ΕΕ και ΓΣ.

Όμως προστατεύουμε την αξιοπιστία των κινητοποιήσεων όταν σε αυτές παρεισφύουν φορείς που εκπέμπουν λάθος μηνύματα στη κοινωνία που δεν συνάδουν με τα δικά μας αιτήματα.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΡΑΣΗΣ

Εάν δεν υλοποιηθούν οι δεσμεύσεις της κυβέρνησης για πληρωμή 20 Μάη των πρόσθετων αμοιβών δίνουμε κατεύθυνση στα Σωματεία για κινητοποιήσεις όλων των μορφών. Μορφές όπως στάσεις εργασίας, επίσκεψη εργασίας, γενικές συνελεύσεις, αποκλεισμοί κόμβων και κατάληψη Γραφείων Διοικήσεων Νοσοκομείων και ΥΠΕ.

Με την ΑΔΕΔΥ επιδιώκουμε συνάντηση με τον Υπουργό Υγείας και τον Αν. Υπουργό Απασχόλησης για την ένταξη των Υγειονομικών στα Βαρέα Ανθυγιεινά Επαγγέλματα.

Θέση μας είναι ο μη αποχαρκτηρισμός επαγγελματιών στην επικαιροποίηση του καταλόγου των ΒΑΕ και διατήρηση των ωφελημάτων. Συνάντηση θα ζητήσουμε με τους συναρμόδιους Υπουργούς για το Νέο Μισθολόγιο.

Εξουσιοδοτούμε την Ε.Ε. για περαιτέρω κλιμάκωση των κινητοποιήσεων.



- ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ της ΠΟΕΔΗΝ - ΔΕΛΤΙΑ

ΑΘΗΝΑ 14/6/2011 ΑΡ.ΠΡΩΤ. 2539

**ΠΡΟΣ: ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ κo ΑΝΔΡΕΑ ΛΟΒΕΡΔΟ
ΚΟΙΝ.: ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖ. Γ.Ν.Α. «ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ»**

Κύριε Υπουργέ,

Με το άρθρο 32 του Ν.3918/2011 συνενώσατε το 3ο ΙΚΑ Βραχείας Νοσηλείας στο Γ.Ν.Α. «ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ» στα πλαίσια ενοποίησης στο ΕΣΥ των Υπηρεσιών Υγείας που παρέχουν τα Θεραπευτήρια του ΙΚΑ.

Στους συγχωνευθέντες φορείς καταργείται ο οργανισμός και οι οργανικές θέσεις μαζί με τους υπηρετούντες υπαλλήλους μεταφέρονται στο φορέα υποδοχής. Εφόσον λοιπόν κυβερνητική πρόθεση είναι η συνέχιση λειτουργίας των Θεραπευτηρίων και η αναβάθμιση μέσω των συγχωνεύσεων με Νοσοκομεία του ΕΣΥ θα έπρεπε το συγκεκριμένο να προβλέπεται από τη σχετική υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 1034/27.5.2011).

Αντιθέτως η πλειοψηφία των διοικητικών υπαλλήλων του 3ου Θεραπευτηρίου ΙΚΑ μεταφέρονται σε άλλες υπηρεσίες, με αποτέλεσμα να υπολειμθούν, αφού δεν υπάρχει δυνατότητα διοικητικής υποστήριξης λόγω των σημαντικών ελλείψεων Διοικητικών υπαλλήλων της ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗΣ.

Τα Νοσοκομεία αντιμετωπίζουν εκρηκτικά προβλήματα ελλείψεων προσωπικού εξαιτίας της αναστολής των προσλήψεων λόγω μνημονίου και των αθρόων συνταξιοδοτήσεων. Είναι αδύνατον να υποδεχθούν τις υγειονομικές μονάδες του ΙΚΑ χωρίς το σύνολο του υπηρετούντος σε αυτές προσωπικού και να καταφέρουν να λειτουργήσουν με ποιοτικές και ασφαλείς υπηρεσίες.

Εκτός εάν κρυφός στόχος της Κυβέρνησης είναι η συνεχόμενη υποβάθμιση και συρρίκνωση των υπηρεσιών που προσφέρουν, με σκοπό την βαθμιαία αναστολή λειτουργίας των. Έτσι θα μειωθούν οι αντιδράσεις πολιτών που απευθύνονται για υπηρεσίες και των εργαζομένων. Μια τέτοια εξέλιξη μας βρίσκει κάθετα αντίθετους και αγωνιστικά θα την αποτρέψουμε.

ΑΘΗΝΑ 17/6/2011 ΑΡ. ΠΡΩΤ. 2571

**ΠΡΟΣ: ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ κo ΑΝΔΡΕΑ ΛΟΒΕΡΔΟ
ΚΟΙΝ.:ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ
ΝΟΜΟΥ ΚΥΚΛΑΔΩΝ**

Κύριε Υπουργέ,

Με την υπ' αριθμ. Πρωτ. Υ3α/ΓΠ/10784 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας εντέλλεται η ανάθεση της είσπραξης του εξέταστρου των 5€ για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών στα Κέντρα Υγείας, σε υπαλλήλους που δεν ανήκουν στο Διοικητικό προσωπικό, εφόσον δεν επαρκεί.

Σύμφωνα με τον υπαλληλικό κώδικα Ν.3528/2007 άρθρο 30 «Καθήκοντα υπαλλήλων» απαγορεύεται σε υπαλλήλους η ανάθεση καθηκόντων άλλου κλάδου ή ειδικότητας άνω των δύο μηνών με απόφαση Διοίκησης.

Σε περίοδο που επιχειρείται η μηχανοργάνωση των υγειονομικών σχηματισμών, η περιστολή της σπατάλης και της διαφθοράς για την οποία σημαντικό ρόλο παίζουν οι Διοικητικές υπηρεσίες, προξενεί εντύπωση η έκδοση εγκυκλίου με εισπρακτική λογική που ανοίγει «παράθυρο» ανάθεσης Διοικητικών καθηκόντων σε

υπαλλήλους που δεν διαθέτουν τα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα.

Επί πλέον η εγκύκλιος έρχεται σε αντίθεση με προγενέστερες που απαγορεύουν την ανάθεση Διοικητικών καθηκόντων σε Νοσηλευτικό προσωπικό. Είναι επιβεβλημένη η απόσυρση της εγκυκλίου και η παρέμβασή σας για επαρκή Διοικητική υποστήριξη των Κέντρων Υγείας.

ΑΘΗΝΑ 23/5/2011 ΑΡ.ΠΡΩΤ. 2387

**ΠΡΟΣ: ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ κo ΑΝΔΡΕΑ ΛΟΒΕΡΔΟ
ΚΟΙΝ.: ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΕΚΑΒ**

Κύριε Υπουργέ,

Ανακοινώθηκε η μετάταξη ΟΔΗΓΩΝ της ΕΘΕΛ στο ΕΚΑΒ, ως πληρώματα ασθενοφόρων. Έχουμε επισημάνει την επικινδυνότητα που αντιμετωπίζουν οι ασθενείς κατά τις διακομιδές στη περιφέρεια επειδή τις εκτελούν οδηγοί, τραυματιοφορείς, ΥΕ βοηθητικό υγειονομικό προσωπικό, νοσηλευτές, ελλείπει επαρκούς στελέχωσης του ΕΚΑΒ της περιφέρειας.

Μάλιστα ζητήσαμε επανειλημμένως οι υπάλληλοι οδηγοί των Νοσοκομείων, όσοι επιθυμούν με προϋποθέσεις, μετά από εκπαίδευση να μεταταχθούν ως πληρώματα ασθενοφόρων στο ΕΚΑΒ και το αρνηθήκατε. Προξενεί εντύπωση που αρνείστε το συγκεκριμένο για το προσωπικό των Νοσοκομείων με περισσότερες εμπειρίες στις διακομιδές ασθενών και επιτρέπεται την μετάταξη οδηγών της ΕΘΕΛ που η εμπειρία τους είναι μόνο στη μεταφορά επιβατών.

Πως είναι δυνατόν να αποφασίζετε μετατάξεις ανειδίκευτων και δεν προχωράτε στην πρόσληψη αντίστοιχου αριθμού υπαλλήλων από τους 1000 αδιόριστους πτυχιούχους των ΙΕΚ ΕΚΑΒ.

Σύμφωνα με το αναθεωρημένο μνημόνιο οι μετατάξεις θεωρούνται νέες προσλήψεις. Επομένως ο προϋπολογισμός του υπουργείου επιβαρύνεται το ίδιο. Με τον τρόπο αυτό υποβαθμίζετε το επίπεδο της προνοσοκομειακής φροντίδας.

ΑΘΗΝΑ 16/6/2011 ΑΡ. ΠΡΩΤ. 2564

ΠΡΟΣ: ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ κo ΑΝΔΡΕΑ ΛΟΒΕΡΔΟ

Κύριε Υπουργέ,

Στο πλαίσιο των συνεχών δραματικών περικοπών των αμοιβών μας επιχειρείτε στο Σχέδιο Νόμου «Δωρεά και μεταμόσχευση οργάνων και άλλες διατάξεις», να περικόψετε περαιτέρω τον μισθό των υπαλλήλων του Νοσοκομείου «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ».

Οι υπάλληλοι του Νοσοκομείου «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» πληρώνονται με αντιμισθία Δημοσίου (Ν.3205/2003). Επίσης το νοσοκομείο επιχορηγείται από τον Κρατικό Προϋπολογισμό και οι υπάλληλοι προσλαμβάνονται από το ΑΣΕΠ.

Είναι λοιπόν αυτονόητο ότι οι διατάξεις των Νόμων 3833/2010 (άρθρ.1 παρ.5), 3842/2010 άρθρ.90 παρ.5), 3845/2010 (άρθρο τρίτο) δεν έχουν εφαρμογή στους υπαλλήλους του Νοσοκομείου «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ». Τον διαχωρισμό αυτό αποδεχθήκατε έως σήμερα και υπέστησαν τις περικοπές των λοιπών υπαλλήλων των Δημοσίων Νοσοκομείων.

Θεωρούμε απαράδεκτη τη ρύθμιση και απαιτούμε άμεσα την

ΤΥΠΟΥ - ΕΓΓΡΑΦΑ ΠΡΟΣ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ

απόσυρσή της. Οι εργαζόμενοι του δημόσιου υγειονομικού τομέα και μάλιστα στις επιχορηγούμενες από τον Κρατικό Προϋπολογισμό μονάδες δεν μπορούν να αντιμετωπίζονται καταχρηστικά.

ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΗ ΑΔΕΙΑ ΑΘΗΝΑ 14/6/2011 ΑΡ.ΠΡΩΤ. 2549

ΠΡΟΣ: ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ κo ΑΝΔΡΕΑ ΛΟΒΕΡΔΟ

Κύριε Υπουργέ,

Μετά τις τηλεοπτικές προσλήψεις προσωπικού στα Νοσοκομεία, οι οποίες «σκόνταψαν» στα «μνημόνια» για τα οποία δηλώνετε «φανατικός οπαδός» τους, παρακολουθείτε ως θεατής την συνεχιζόμενη υποβάθμιση και απαξίωσή των υπηρεσιών που προσφέρουν τα Νοσοκομεία εξαιτίας της επικίνδυνης πια για τη Δημόσια Υγεία υποστελέχωσή των.

Τα προβλήματα συνεχώς εντείνονται αφού μόνο για το έτος 2010 είχαμε 10.000 συνταξιοδοτήσεις και ΜΗΔΕΝ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ.

Ως orthologιστής πολιτικός αποφασίσατε να επιλύσετε τα προβλήματα της έλλειψης προσωπικού περικόπτοντας δικαιώματα που είναι ζωτικής σημασίας για τους εργαζόμενους.

Έτσι στο άσχετο Νομοσχέδιο των μεταμοσχεύσεων αποφασίσατε να στείλετε το μήνυμα σε πολλαπλού αποδέκτη (ΤΡΟΪΚΑ, εργαζόμενους στα νοσοκομεία) περικόπτοντας την ακτινολογική άδεια των τεχνολόγων που εκτίθενται σε ιοντίζουσα ακτινοβολία. Τα κλιμακωτά ποσοστά των δόσεων ακτινοβολίας που ορίζετε στο Νομοσχέδιο εάν παρατηρηθούν στον οργανισμό των τεχνολόγων αποδεδειγμένα θα τους οδηγήσουν στην εμφάνιση καρκίνου.

Επειδή η ιοντίζουσα ακτινοβολία ακόμη και σε μικρές δόσεις έχει καρκινική δράση στον ανθρώπινο οργανισμό και δρα αθροιστικά κατά τη διάρκεια των ετών που εργάζονται εντός των ερ-

γαστηρίων, η επιπλέον άδεια χορηγείται προληπτικά για να συμβάλει στη κατεύθυνση αποτροπής της εκδήλωσης ασθενειών.

Η κατάργηση των αδειών θα λειτουργήσει ως αντικίνητρο παραμονής των τεχνολόγων στα Ακτινολογικά Εργαστήρια. Η ενδεχόμενη εμφάνιση ασθενειών εξαιτίας της ακτινοβολίας θα μειώσει τον πραγματικό εργασιακό χρόνο.

Παρά την φαινομενική αύξηση των ημερών εργασίας οι τεχνολόγοι προσπαθώντας να αποτρέψουν τους κινδύνους εμφάνισης βλάβης του οργανισμού των, θα κάνουν χρήση των αναρρωτικών αδειών που δικαιούνται από τον Υπαλληλικό Κώδικα. Το αποτέλεσμα της ρύθμισης θα είναι αρνητικό όχι μόνο για την υγεία των τεχνολόγων αλλά και για το προσδοκώμενο αποτέλεσμα της αύξησης του χρόνου απασχόλησης. Τα μισά και πλέον εργαστήρια λειτουργούν χωρίς άδεια.

Το πόρισμα της Ελληνικής Επιτροπής Ατομικής Ενέργειας περί δήθεν μηδενικής ακτινοβολίας προσπαθεί να αποποιηθεί



Οι τεχνολόγοι αντιστέκονται στην περικοπή της Ακτινολογικής άδειας

ΠΕΡΙΚΟΠΗ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ (νόμος 3984/11)

Δωρεά και μεταμόσχευση οργάνων και άλλες διατάξεις

Άρθρο 66

**Ρύθμιση θεμάτων του Σώματος Επιθεώρησης
Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας, του Ε.Κ.Α.Β.
και νοσοκομείων**

6. Οι εργαζόμενοι στις Υπηρεσίες Υγείας του Δημοσίου και του ιδιωτικού τομέα, που εκτίθενται σε ιοντίζουσες ακτινοβολίες και δοσιμετρούνται σύμφωνα με τον εκάστοτε ισχύοντα κανονισμό ακτινοπροστασίας με ατομικό δοσίμετρο σώματος: α) όταν η ετήσια αθροιστική δόση ακτινοβολίας που δέχονται μετρηθεί στο 25% του μέγιστου επιτρεπόμενου ορίου που θέτει ο Κανονισμός Ακτινοπροστασίας, τον αμέσως επόμενο μήνα δύνανται να λάβουν άδεια ακτινοπροστασίας είκοσι ενός (21) συνεχών ημερών, β) όταν η ετήσια αθροιστική δόση ακτινοβολίας που δέχονται μετρηθεί στο 50% του μέγιστου επιτρεπόμενου ορίου που θέτει ο Κανονισμός Ακτινοπροστασίας, τον αμέσως επόμενο μήνα υποχρεούνται να λάβουν επιπρόσθετη άδεια ακτινοπροστασίας είκοσι ε-

νός (21) συνεχών ημερών, γ) όταν η ετήσια αθροιστική δόση ακτινοβολίας που δέχονται μετρηθεί στο 75% του μέγιστου επιτρεπόμενου ορίου που θέτει ο Κανονισμός Ακτινοπροστασίας, τον αμέσως επόμενο μήνα υποχρεούνται να λάβουν επιπρόσθετη άδεια ακτινοπροστασίας σαράντα δύο (42) συνεχών ημερών. Ειδικά για τους εργαζόμενους στις υπηρεσίες υγείας που εκτίθενται σε ιοντίζουσες ακτινοβολίες και δοσιμετρούνται με επιπλέον δοσίμετρο χειρός ή δακτύλων οι άδειες χορηγούνται κατά τα ως άνω α', β' και γ' λαμβάνοντας υπόψη ταυτοχρόνως και τα αντίστοιχα όρια αθροιστικών δόσεων για την άκρα χείρα. Οι διατάξεις των άρθρων 13 παρ. 3 του ν.δ. 4111/1960 (Α' 163), 12 του β.δ. 993/1966 (Α' 271), 2 παρ. 2 του ν. 1821/1988 (Α' 271), 74 παρ. 1 εδάφιο 5 του ν. 2071/1992 (Α' 149), καθώς και κάθε άλλη διάταξη με την οποία προβλέπεται άδεια ακτινοπροστασίας προφύλαξης, καταργούνται.

- Η ΔΡΑΣΗ της ΠΟΕΔΗΝ - ΔΕΛΤΙΑ ΤΥΠΟΥ -

δικές της ευθύνες στην κατεύθυνση λήψης μέτρων ακτινοπροστασίας.

Προξενεί εντύπωση από τη μία να δηλώνεται την αναγκαιότητα ένταξης των εργαζόμενων στα Νοσοκομεία στα Ανθυγιεινά Επαγγέλματα και από την άλλη με δική σας νομική πρωτοβουλία να αποκαρκτηρίζεται το δικαίωμα, καταργώντας ωφελήματα που συμβάλλουν στην ασφάλεια των εργαζόμενων και θα έπρεπε να αποτελούν επιχειρήματα του Υπουργού Υγείας προς τους συναρμόδιους Υπουργούς της Κυβέρνησης για ένταξή μας.

Γ' αυτό στηρίζουμε τις δικαιότητες κινητοποιήσεις των τεχνολόγων και σας καλούμε σε άμεση ΑΠΟΣΥΡΣΗ της ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑΣ.

ΑΘΗΝΑ 24/6/2011 ΑΡ.ΠΡΩΤ. 2610

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Με προσωπικό ασφαλείας θα λειτουργήσουν τα Νοσοκομεία,

τα Κέντρα Υγείας, το ΕΚΑΒ, τα Θεραπευτήρια Χρονίων Παθήσεων και οι υπηρεσίες Πρόνοιας, ύστερα από την 48ωρη Πανεργατική Απεργιακή Κινητοποίηση ΓΣΕΕ – ΑΔΕΔΥ στην οποία συμμετέχει η ΠΟΕΔΗΝ για τις 28 & 29 Ιουνίου.

Αντιδρούμε στην ψήφιση του Μεσοπρόθεσμου Προγράμματος και του εφαρμοστικού Νόμου που φορτώνουν νέα βάρη για άλλη μια φορά σε μισθωτούς και συνταξιούχους με νέες οριζόντιες περικοπές και νέα φοροεπιδρομή.

Αντιδρούμε στις επιπτώσεις αυτών των πολιτικών και στις υπηρεσίες υγείας - πρόνοιας όπως η μειωμένη χρηματοδότηση, το πάγωμα των προσλήψεων, η μείωση των αμοιβών μας, οι συγχωνεύσεις και συνενώσεις και στις πολιτικές που συρρικνώνουν και εμπορευματοποιούν το ΕΣΥ.

Είμαστε αντίθετοι στην Υποβάθμιση, την Εμπορευματοποίηση, την Απαξίωση και την Διάλυση του ΕΣΥ.

ΣΩΜ. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Την Παρασκευή 10 Ιουνίου το ΔΣ του Σωμ. εργαζ. του νοσοκομείου ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ πληροφορήθηκε την ύπαρξη τροποποίησης στο νόμο περί μεταμοσχεύσεων που εισήγαγε μισθολογικές περικοπές 10% οριζόντια, στο σύνολο του μισθού, για τους υπαλλήλους του νοσοκομείου, στους οποίους ήδη είχε εφαρμοστεί η μείωση 20% στα επιδόματα όπως ακριβώς και σε όλα τα υπόλοιπα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. Ξεκίνησε άμεσα ένας αγώνας δρόμου για την ενημέρωση τόσο των βουλευτών όλων των κομμάτων, όσο και των εργαζόμενων του νοσοκομείου, προκειμένου να στηθεί μια γραμμή άμυνας κατά της άδικης ρύθμισης που καταστρατηγούσε ακόμη και τις διατάξεις του οργανισμού του ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ, ο οποίος θεσμοθετεί ΙΣΗ ΜΕΤΑΧΕΙΡΙΣΗ μεταξύ των εργαζόμενων του νοσοκομείου και των λοιπών συναδέλφων τους στα νοσηλευτήρια όλης της Επικράτειας!

Το ΔΣ του Σωματείου συνεδρίασε δύο φορές στη διάρκεια του τριημέρου και προετοίμασε το πλάνο των κινητοποιήσεων. Η γενική συνέλευση των εργαζόμενων που πραγματοποιήθηκε την Τρίτη οδήγησε τους εργαζόμενους σε διαμαρτυρία στη Διοίκηση της 3ης Υ.Π.Ε. όπου 250 εργαζόμενοι μεταφέρθηκαν με λεωφορεία και απαίτησαν την άρση της αδικίας. Την Τέταρτη 15 Ιουνίου ημέρα

της 24ωρης γενικής απεργίας πραγματοποιήθηκε νέα κινητοποίηση - μεταφορά και συγκέντρωση διαμαρτυρίας στην 3η Υ.Π.Ε. και συμβολική 2ωρη κατάληψη! Ακολούθησε πορεία 300 εργαζόμενων για ενημέρωση και των πολιτών της Θεσσαλονίκης σχετικά με τη δυσμενή εξέλιξη. Την Πέμπτη 16 Ιουνίου ημέρα συζήτησης της επίμαχης διάταξης στη Βουλή με προκνηρυγμένη 4ωρη στάση εργασίας, εκ νέου, 450 περίπου εργαζόμενοι πραγματοποίησαν κατάληψη της 3ης και 4ης Υ.Π.Ε. από τις 6.30 π.μ., που λύθηκε όταν πληροφορήθηκαν την απόσυρση της καταχρηστικής εις βάρος τους ρύθμισης από το άρθρο 66 του νομοσχεδίου!

Οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου ευχαριστούμε τους πολιτικούς και υπηρεσιακούς παράγοντες που κατανόησαν και στήριξαν την προσπάθεια αυτή, καθώς και την Ε.Δ.Ο.Θ. και Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν. τόσο για τις πιέσεις που άσκησαν αρμοδίως όσο και για την αυτονόητη υποστήριξη και φυσική παρουσία στο δίκαιο αγώνα μας.



ΝΕΕΣ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΕΙΣ στις ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ

Προβλέψαμε ότι οι καθυστερήσεις στη χορήγηση των πρόσθετων αμοιβών θα είναι συνεχείς στη διάρκεια του έτους.

Έτσι παρότι οι ΥΔΕ και ΕΑΠ ανακοίνωσαν την πληρωμή των οφειλόμενων μηνών στις 17/6/11 αυτό δεν κατέστη δυνατόν στο σύνολο των εργαζόμενων των Νοσοκομείων της χώρας, παρότι ολοκληρώθηκε ο έλεγχος, η ενταξιοποίηση και η αποστολή στην ΕΑΠ. Έτσι εργαζόμενοι Νοσοκομείων σε έξι Νομούς της χώρας έμειναν εκτός του συστήματος πληρωμών με λάθος που υπάρχει σε ένα νοσοκομείο.

Είναι βέβαιο ότι η διαιώνιση της κατάστασης κρύβει σκοπιμότητες. Προσπαθούν να εκταμειύουν τα κονδύλια με καθυστέρηση για να εμφανίζουν τεχνική μείωση των δαπανών του Δημοσίου.

Η κατάσταση έχει φτάσει στα όρια του γελιού. Η κυβέρνηση προκαλεί την δικαιολογημένη αγανάκτηση των υγειονομικών

που είναι οι χαμηλότερα αμειβόμενοι Δημόσιοι υπάλληλοι στις δυσμενέστερες συνθήκες εργασίας.

Λαμβάνουν εξευτελιστικά πραγματικά, και όχι πλησματικά, ποσά από νυχτερινά, αργίες, απογευματινά, υπερωρίες. Και όμως τα νυχτερινά των Χριστουγέννων και της Πρωτοχρονιάς πληρώνονται το καλοκαίρι. Η λύση είναι ΜΟΝΟ ΜΙΑ και προτάθηκε επανειλημμένως από την ΠΟΕΔΗΝ.

Να καταργηθεί ο προληπτικός έλεγχος και οι οικονομικές υπηρεσίες των Νοσοκομείων να πιστώνουν απευθείας την ΕΑΠ, τέλος του επόμενου μήνα λαμβάνοντας υπόψιν τα δωδεκατημόρια (όπως οι Ιατροί).

Με βάση αυτές τις διαπιστώσεις ζητήσαμε την απλοποίηση των διαδικασιών για έγκαιρη καταβολή των δεδουλευμένων τους. Υπήρξε νομοθετική παρέμβαση άρ. 66 του νόμου για τις μεταμοσχεύσεις. Το αποτέλεσμα θα κριθεί στην πράξη.

ΑΛΛΑΓΗ ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΠΡΟΣΘΕΤΩΝ ΑΜΟΙΒΩΝ

Στο άρθρο 66, παρ. 34 του Νόμου Μεταμοσχεύσεων (νόμος 3984/11) που ψηφίστηκε στη Βουλή και απομένει η δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, καταργείται ο προληπτικός έλεγχος από την ΥΔΕ και η καταβολή των πρόσθετων αμοιβών και των τελεσίδικων Δικαστικών αποφάσεων θα καταβάλλονται με χρηματικά εντάλματα από τους φορείς (Νοσοκομεία).

Η νέα διαδικασία υπό προϋποθέσεις μπορεί να διορθώσει τις καθυστερήσεις.

Ο νόμος 3259/98 που τροποποιείται δεν είναι αυτός που θα 'πρεπε να τροποποιηθεί. Ο σωστός νόμος είναι ο 2592/98. Ζητήσαμε τη διόρθωση αλλήλ δεν έγινε από το Υπουργείο.

Δωρεά και μεταμόσχευση οργάνων και άλλες διατάξεις

Άρθρο 66

Ρύθμιση θεμάτων του Σώματος Επιθεώρησης Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας, του Ε.Κ.Α.Β. και νοσοκομείων

34. Το εδάφιο β' της παρ. 3 του άρθρου 16 του ν. 3259/1998 αντικαθίσταται ως εξής:

«Η αποζημίωση για πρόσθετες αμοιβές, εργασία εξαιρέσιμων ημερών, νυχτερινών ωρών, υπερωριακή απασχόληση προς συμπλήρωση του υποχρεωτικού ωραρίου, καθώς και για υπερωριακή απασχόληση προς κάλυψη εκτάκτων ή εποχιακών υπηρεσιακών αναγκών του πάσης φύσεως προσωπικού, πλην ιατρικού, των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., των αποκεντρωμένων μονάδων αυτών και του Ε.Κ.Α.Β., βαρύνουν τον Κρατικό Προϋπολογισμό και οι σχετικές πιστώσεις εγγράφονται στους οικείους ΚΑΕ του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης για την επιχορήγηση των φορέων. Η

καταβολή των αποζημιώσεων αυτών διενεργείται με την έκδοση χρηματικών ενταλμάτων από τους ανωτέρω φορείς.»

35. Η παρ. 4 του άρθρου 1 του π.δ. 412/1998 αντικαθίσταται ως εξής:

«4. Υποχρεώσεις τακτικών αποδοχών και αποζημιώσεων για πρόσθετες αμοιβές, εργασία εξαιρέσιμων ημερών, νυχτερινών ωρών, υπερωριακή απασχόληση προς συμπλήρωση του υποχρεωτικού ωραρίου, καθώς και για υπερωριακή απασχόληση προς κάλυψη εκτάκτων ή εποχιακών υπηρεσιακών αναγκών του πάσης φύσεως προσωπικού, καθώς και εφημεριών του ιατρικού προσωπικού που απορρέουν από την εκτέλεση δικαστικών αποφάσεων κατά των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. των αποκεντρωμένων μονάδων αυτών και του Ε.Κ.Α.Β., καταβάλλονται με χρηματικά εντάλματα που εκδίδονται από τους εν λόγω φορείς, ύστερα από επιχορήγηση από πιστώσεις του Κρατικού Προϋπολογισμού.»

ΜΕΣΟΠΡΟΘΕΣΜΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ 2012 - 2015

Άρθρο 38 - Δημοσιονομικές Ρυθμίσεις

Το τέταρτο εδάφιο της παραγράφου 1 του άρθρου 16 του Ν.3205/2003 (Α 297) όπως αντικαταστάθηκε με τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 6 του Ν.3833/2010 (Α 40) αντικαθίσταται ως εξής:

«οι κατά τα ως άνω ώρες απογευματινής υπερωριακής εργασίας δεν μπορεί να υπερβαίνουν τις είκοσι (20) ώρες μηνιαίως ανά υπάλληλο».

ΑΥΞΗΣΗ ΩΡΑΡΙΟΥ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ

Νόμος 3979/2011

Άρθρο 41 - Ώρες εργασίας υπαλλήλων Δημοσίου, ΟΤΑ και λοιπών ΝΠΔΔ

Η παράγραφος 5 του άρθρου 1 της πράξης νομοθετικού περιεχομένου του Προέδρου της Δημοκρατίας «περί καθιέρωσης πενθημέρου εβδομάδος εργασίας των δημοσίων εν γένει υπηρεσιών και ρυθμίσεως συναφών θεμάτων», που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του Ν.1157/1981 (Α' 126), αντικαθίσταται ως εξής:

5. α) Οι εβδομαδιαίες ώρες εργασίας ορίζονται σε σαράντα (40).

ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΠΟΕΔΗΝ με την ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΒΑ



Την ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 3/6/2011 η Εκτελεστική Επιτροπή της ΠΟΕΔΗΝ συναντήθηκε με την ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΒΑΡΕΩΝ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ του ΙΚΑ, κατόπιν πρόσκλησής της. Έργο της Επιτροπής είναι η σύνταξη πρότασης επικαιροποίησης του καταλόγου των ΒΑΡΕΩΝ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ του ΙΚΑ που θα ισχύσει από 1/7/2011 σύμφωνα με τον Ασφαλιστικό Νόμο 3863/2010.

Πρόεδρος της Επιτροπής είναι ο Καθηγητής Ιατρικής Εργασίας του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης, κος Κωνσταντινίδης. Στην Επιτροπή συμμετέχει η ΓΣΕΕ με εκπρόσωπο το μέλος της Διοίκησης κο Ανδρέα Κοηλιά.

Οι Δημόσιοι Υπάλληλοι με ασφαλιστικό φορέα το Δημόσιο που εργάζονται στα Νοσοκομεία δεν είναι ενταγμένοι στα ΒΑΡΕΑ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ παρά τις συνεχείς πρωτοβουλίες που ανέλαβε και αναλαμβάνει η ΠΟΕΔΗΝ. Είναι όμως ενταγμένοι οι αορίστου χρόνου υπάλληλοι, οι δημόσιοι υπάλληλοι με ασφαλιστικό φορέα το ΙΚΑ και από 1/1/2011 οι υπάλληλοι που προσλαμβάνονται για πρώτη φορά στο δημόσιο αφού υποχρεωτικά εντάσσονται στον ασφαλιστικό φορέα του ΙΚΑ. Ενταγμένοι είναι οι υπάλληλοι που ασκούν επαγγέλματα που περιλαμβάνονται στον κανονισμό ΒΑΡΕΩΝ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ του ΙΚΑ.

ΠΑΓΙΟ ΑΙΤΗΜΑ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ είναι η ένταξη όλων των εργαζόμενων των Νοσοκομείων στα ΒΑΡΕΑ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ χαρακτηρίζοντας τους ΧΩΡΟΥΣ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΟΥΣ.

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ επανέλαβε στη συνάντηση τις θέσεις της ΠΟΕΔΗΝ όπως έχουν διαμορφωθεί από τις αποφάσεις του 12ου Συνεδρίου της Ομοσπονδίας και των σχετικών αποφάσεων των οργάνων Διοίκησης (Εκτελεστική Επιτροπή, Γενικό Συμβούλιο).

Ζήτησε:

- Αποσαφήνιση των επαγγελμάτων που εντάσσονται στα ΒΑΡΕΑ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ σύμφωνα με τη σημερινή περιγραφή τους όπως προκύπτει από το ΠΛΑΙΣΙΟ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ και ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ των ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ και άλλους μεταγενέστερους Νόμους

Η ασάφεια στην περιγραφή των επαγγελμάτων στον επικαιροποιημένο κατάλογο ενέχει τον κίνδυνο αποκλεισμού του επαγγέλματος, όπως παραδέχτηκε μέλος της επιτροπής εκπρόσωπος του ΙΚΑ.

- Περιγραφή στον κατάλογο νέων επαγγελμάτων που συστήθηκαν με σχετικούς Νόμους αντικαθιστώντας επαγγέλματα ενταγμένα στα ΒΑΡΕΑ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ.

- Ένταξη όλων των επαγγελμάτων στα ΒΑΡΕΑ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ με δεδομένο ότι οι χώροι των Νοσοκομείων, των προνοιακών ιδρυμάτων και του ΕΚΑΒ είναι Ανθυγιεινοί.

Ο πρόεδρος της επιτροπής καθηγητής κος Κωνσταντινίδης αναρωτήθηκε εάν πράγματι ο Διοικητικός Υπάλληλος εργάζεται σε Ανθυγιεινό χώρο. Επίσης έθεσε ως προϋπόθεση ένταξης την συμμετοχή των επαγγελμάτων στην 24ωρη λειτουργία του Νοσοκομείου. Εξαιτίας αυτού διατύπωσε ενστάσεις για την αναγκαιότητα ένταξης των προϊσταμένων της Νοσηλευτικής υπηρεσίας, του Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού και του Διοικητικού Προσωπικού. Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ εξήγησε στην Επιτροπή ότι η προϊσταμένη Νοσηλευτικής Υπηρεσίας τοποθετείται μετά από είκοσι χρόνια εργασίας ως Νοσηλεύτρια και συμμετέχει, συντονίζει τη Νοσηλεία στους θαλάμους. Επίσης το Βοηθητικό Υγειονομικό Προσωπικό εργάζεται στους θαλάμους Νοσηλείας των ασθενών σε 24ωρη βάρδια προκειμένου να καλυφθούν κενά και ελλείψει καθηκοντολογίου εκτελούν και Νοσηλευτικές εργασίες.

Στο Διοικητικό προσωπικό δόθηκε μεγαλύτερη έμφαση σε όσους εργάζονται σε 24ωρη βάση (γραφεία κίνησης ασθενών) καθώς και τις γραμματείες των νοσηλευτικών τμημάτων.

Οι υποστηρικτικές ειδικότητες (τεχνική υπηρεσία κ.α.) είναι ανθυγιεινές, οι υπάλληλοι εργάζονται σε επικίνδυνες συνθήκες και πρέπει να ενταχθούν.

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ επέμεινε στην ένταξη στα ΒΑΡΕΑ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ όλων των εργαζόμενων με οποιαδήποτε σχέση εργασίας υπηρετούν και σε οποιαδήποτε ασφαλιστικό φορέα ανήκουν (Δημόσιο, ΙΚΑ) με προτεραιότητα τα πλήρωμα ασθενοφόρων, το νοσηλευτικό και εργαστηριακό προσωπικό που είναι και η κόκκινη γραμμή για την ΠΟΕΔΗΝ.

Το αίτημα στήριξε ο εκπρόσωπος της ΓΣΕΕ.

Ο πρόεδρος της Επιτροπής αποσαφήνισε ότι δεν είναι αρμοδιότητα της Επιτροπής η πρόταση για ένταξη των υπηρετούντων υπαλλήλων με ασφαλιστικό φορέα το Δημόσιο στα ΒΑΡΕΑ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ. Παρόλα αυτά θα επιχειρήσει να προσεγγίσει στη πρόταση της Επιτροπής τον χαρακτηρισμό τους. Για τις λοιπές προτάσεις υποσχέθηκε την ενδελεχή εξέτασή τους.

8 ΤΟ ΠΟΡΙΣΜΑ της ΔΙΑΡΚΟΥΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΚΡΙΣΗΣ ΒΑΕ

Το Πόρισμα της Επιτροπής Κρίσης ΒΑΕ δικαιώνει τις παρεμβάσεις και τις θέσεις της ΠΟΕΔΗΝ. Ανατρέπει πορίσματα τύπου «Μπεχράκη» που κατηγοριοποιεί την Ανθυγιεινότητα των Επαγγελμάτων Υγείας και ουσιαστικά τα αποκαταλεί από ΒΑΡΕΑ και ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ.

Τα σημεία του πορίσματος που αναφέρονται στους υγειονομικούς είναι:

κούς είναι:

«Επιδημιολογικά στοιχεία προσδόκιμου επιβίωσης και υγιεινότητας στα ασφαλιστικά ταμεία δεν υπάρχουν, αλλά και οι καταγραφές της Στατιστικής Υπηρεσίας δεν φαίνεται να μας εξασφαλίζουν επαρκή και αξιόπιστα στοιχεία.

Υπάρχουν ελάχιστες κλαδικές μελέτες (κυρίως από το ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε.) αλλά και αυτές διεξήχθησαν σε περιορισμένα χρο-

ΒΑΡΕΩΝ και ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ

νικά διαστήματα (μελέτες περιγραφές και όχι αναλυτικές) και στα συμπεράσματά τους αναδεικνύουν τις ανάγκες για περαιτέρω συνέχιση τους για την εξαγωγή ασφαλών συμπερασμάτων.

Τέλος από τις ελάχιστες μετρήσεις των βλαπτικών παραγόντων των εργασιακών χώρων, οι περισσότερες είναι αποσπασματικές, χωρίς συνέχεια και διάρκεια και δεν μπορούν να μας οδηγήσουν σε αντικειμενικές επιστημονικές κρίσεις.

Η επιτροπή λόγω των παραπάνω αντικειμενικών δυσκολιών κατέληξε να προτείνει:

- την παραμονή των ήδη υπάρχοντων εργασιών και ειδικοτήτων στο καθεστώς βαρέων και ανθυγιεινών επαγγελματιών του ΙΚΑ- ETAM.
- την επικαιροποίηση της λίστας του ΙΚΑ- ETAM με την αφεί-

ρηση εργασιών, ειδικοτήτων ή χώρων εργασίας που δεν υφίστανται πλέον.

- την επέκταση της αναγνώρισης και ένταξης στο καθεστώς βαρέων και ανθυγιεινών επαγγελματιών των αντίστοιχων (ομοειδών) εργασιών και ειδικοτήτων των εργαζομένων που είναι ασφαλισμένοι σε όλα τα άλλα Ασφαλιστικά Ταμεία (π.χ. Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε. Δημόσιο)

- την υιοθέτηση των προτεινόμενων για ένταξη επαγγελματιών της Επιτροπής Λινού.

- την συνέχιση των εργασιών της επιτροπής για την αντικειμενική κρίση των αιτημάτων, με μακροπρόθεσμο στόχο το σχεδιασμό της πολιτικής που θα πρέπει να ακολουθηθεί για την κάλυψη του μεγάλου κενού των στοιχείων.»

ΑΘΗΝΑ 42/6/2011 ΑΡ. ΠΡΩΤ. 2609

ΠΡΟΣ ΥΠ. ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ κo Γ. ΚΟΥΤΡΟΥΜΑΝΗ, ΥΦ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ κo Φ. ΣΑΧΙΝΙΔΗ

Κύριοι Υπουργοί,

Επιδημιολογικές μελέτες αναδεικνύουν την ανθυγιεινότητα και την επικινδυνότητα των επαγγελματιών υγείας.

Μάλιστα μεγάλος αριθμός υγειονομικών πάσχει από το σύνδρομο της επαγγελματικής εξουθένωσης εξαιτίας των δυσμενών συνθηκών εργασίας. Επανειλημμένως θέσαμε το αίτημα ένταξης των επαγγελματιών υγείας στα ΒΑΡΕΑ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ χωρίς ανταπόκριση. Με τις πρόσφατες ρυθμίσεις στο ασφαλιστικό σύστημα οι υγειονομικοί που έχουν ώριμα ασφαλιστικά δικαιώματα δεν θίγονται στα όρια ηλικίας συνταξιοδότησης. Από την 1/1/2011 οι νεοπροσλαμβανόμενοι υπάλληλοι στα Νοσοκομεία θα είναι ενταγμένοι στο ΙΚΑ.

Ταυτόχρονα δίνεται η δυνατότητα σε υπηρετούντες υπαλλήλους να επιλέξουν το ΙΚΑ ως κύριο ασφαλιστικό φορέα.

Αποκαθιστά αδικίες και στρεβλώσεις του ασφαλιστικού συστήματος αφενός η διατήρηση των επαγγελματιών υγείας στον υπό σύσταση κανονισμό βαρέων και ανθυγιεινών επαγγελματιών του ΙΚΑ και αφετέρου η ένταξη των υπηρετούντων υπαλλήλων με ασφαλιστικό φορέα το Δημόσιο στα ΒΑΡΕΑ και ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ.

Εκλογικεύοντας το αίτημα ζητάμε την ένταξη χωρίς επασφάλιστρο των υπαλλήλων ώστε να έχουν δυνατότητα συνταξιοδότησης τα 37 έτη υπηρεσίας χωρίς όριο ηλικίας, τα 35 έτη υπηρεσίας και 58 ετών και με λιγότερα έτη υπηρεσίας να ισχύουν οι ρυθμίσεις που είναι θεσμοθετημένες στους ενταγμένους στα ΒΑΡΕΑ και ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ του ΙΚΑ.

Εξάλλου η ρύθμιση αυτή αφορά περίπου 15.000 υγειονομικούς με μικρό κόστος που διαδοχικά μετακινείται σε μελλοντικούς προϋπολογισμούς του κράτους.

ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΕΕΙΕΠ με ΠΟΕΔΗΝ

ΜΕ ΘΕΜΑ ΤΑ ΒΑΕ ΚΑΙ ΤΗΝ ΥΑΕ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Πραγματοποιήθηκε μετά από πρόσκληση της επιστημονικής μας εταιρείας συνάντηση του Διοικητικού Συμβουλίου της Ε.Ε.Ι.Ε.Π. με τον Πρόεδρο της Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν. κ. Σταύρο Κουτσιουμπέλη και μέλος της Εκτελεστικής Επιτροπής της ΑΔΕΔΥ και τον κ. Σταύρο Κυριαζή μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου του Πολυκέντρου της ΑΔΕΔΥ. Αντικείμενο της συνάντησης ήταν πρωτίστως το ζήτημα της ένταξης του νοσηλευτικού προσωπικού των Δημόσιων Νοσοκομείων στα ΒΑΕ, εκκρεμότητα που σχετίζεται με την ανυπαρξία κατάλληλης ρύθμισης του ασφαλιστικού φορέα. Ταυτόχρονα συζητήθηκε η ανάπτυξη συνεργασίας με κατεύθυνση τη δημιουργία δομών Ιατρικής της Εργασίας στα Δημόσια Νοσοκομεία. Στη συνάντηση ήταν παρόντες από τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου της Ελληνικής Εταιρείας Ιατρικής της Εργασίας η κ. Ε. Πανταζή, οι κ.κ. Θ. Κ. Κωνσταντινίδης, Β. Δρακόπουλος, Μ. Ορφανίδης, Γ. Κουρκούκλης, καθώς και η κ. Κ. Εξάρχου, μέλος της επιστημονικής μας εταιρείας. Ο κ. Κωνσταντινίδης είναι Πρόεδρος της Επιστημονικής Επιτροπής για τα ΒΑΕ.



ΣΥΓΧΩΝΕΥΣΕΙΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ

Την Δευτέρα 6/6/2011 κατόπιν πρωτοβουλίας της ΠΟΕΔΗΝ πραγματοποιήθηκε συνάντηση των Προεδρείων Σωματείων Προνοιακών Μονάδων με τον Γενικό Γραμματέα Πρόνοιας κo Κατριβάνο.

Αντικείμενο της συνάντησης ήταν η Δημοσιοποίηση από τον Υπουργό Υγείας του **ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ ΣΥΝΕΝΩΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ** σε εφαρμογή του Ν.3868/2010 άρθρο 13 ενοποίηση δημοσίων φορέων πρόνοιας αρμοδιότητας ΥΥΚΑ.

Με βάση το ΣΧΕΔΙΟ

- 73 ΝΠΔΔ προστασίας ΑμεΑ συνενώνονται σε 13 ΝΠΔΔ με 1 ενιαίο οργανισμό που θα εκδοθεί με Π.Δ. για τη «Σύσταση Οργανισμού Κοινωνικής Φροντίδας με Αναπηρία (Ο.Κ.Φ.Α.μεΑ.)
- 19 ΝΠΔΔ Προστασίας Παιδιού συνενώνονται σε 9 ΝΠΔΔ με 1 ενιαίο οργανισμό ο οποίος θα εκδοθεί με Π.Δ. για τη «Σύσταση Οργανισμού Κοινωνικής Φροντίδας Παιδιού και Οικογένειας» (Ο.Κ.Φ. Παιδιού και Οικογένειας).

Συνολικά σε όλη τη χώρα συνενώνονται 92 Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας σε 22 Οργανισμούς Κοινωνικής Φροντίδας.

Οι υφιστάμενες Μονάδες θα εξακολουθούν να λειτουργούν ως παραρτήματα του ενιαίου οργανισμού με εξειδικευμένο αντικείμενο. Οι υφιστάμενες θέσεις απασχόλησης ενσωματώνονται στο νέο φορέα. Το Σχέδιο Συγχώνευσης Μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας εφαρμόζεται από την Κυβέρνηση, υλοποιώντας δεσμεύσεις προς την Τρόικα για μείωση Δημοσίων Φορέων και Οργανισμών.

Θέση της ΠΟΕΔΗΝ είναι η καταγραφή των αναγκών σε προνοιακές υπηρεσίες ανά Νομό ή ανά διαμέρισμα στην Αττική ανάλογα τις ανάγκες των πολιτών που τείνουν συνεχώς αυξανόμενες σε περίοδο οικονομικής κρίσης στην οποία πάνω από το 1/4 των πολιτών ζει κάτω από το όριο της φτώχειας.

Αφού συσταθεί ο Προνοιακός Χάρτης μετά να εξεταστεί ο ρόλος των λειτουργούντων Μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας, συστήνοντας νέες υπηρεσίες όπου απαιτούνται. Ταυτόχρονα διασφάλιση των υπάρχοντων δομών μετασχηματίζοντας τον ασυλικό χαρακτήρα τους σε αποκατάστασης και επανένταξης των ασθενών.

Οι εργαζόμενοι στις Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας είναι αναστατωμένοι, σε αγωνιστική εγρήγορση, ανησυχώντας για την υπηρεσιακή τους τύχη μετά την κατάργηση των φορέων που υπηρετούν με δεδομένο ότι οι ανακοινώσεις της κυβέρνησης είναι αλληλοσυγκρουόμενες. Άλλοι υπουργοί ανακοινώνουν την αξιολόγηση των υπαλλήλων από το ΑΣΕΠ σε περιπτώσεις μετατάξεων μετά από κατάργηση των φορέων που υπηρετούν και άλλοι υπουργοί δηλώνουν την συνταγματική κατοχύρωση των θέσεων εργασίας. Επίσης οι μετατάξεις σε φορέα μεγάλης χιλιομετρικής απόστασης από τον τόπο διαμονής ανατρέπει οικογενειακούς προ-



Σύσκεψη Δ.Σ. Πρόνοιας Αθήνας με τον Γεν. Γραμματέα κo Κατριβάνο

γραμματισμούς και στοιχίζει οικονομικά στους υποχρεωτικά μεταταγμένους υπαλλήλους.

Ο Πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, συνάδελφος Σταύρος Κουτσιουμπέλης μετέφερε τις θέσεις μας και δήλωσε ότι θα απαντήσουμε με **ΔΥΝΑΜΙΚΕΣ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ** στη **ΔΙΑΛΥΣΗ** της **ΠΡΟΝΟΙΑΣ** αφού διαφαίνεται πολιτική πρόθεση ενίσχυσης του Ιδιωτικού Τομέα και των μη Κυβερνητικών Οργανώσεων.

Ο Γενικός Γραμματέας υπεραμύνθηκε των κυβερνητικών επιλογών δηλώνοντας ότι είναι διασφαλισμένοι οι εργαζόμενοι.

ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ

Οι εργαζόμενοι στα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία «**ΔΑΦΝΙ**» και «**ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ**» με πρωτοβουλία των Σωματείων τους οργάνωσαν κινητοποιήσεις καθηπτόμενες από την ΠΟΕΔΗΝ.

Την Παρασκευή 20/5 πραγματοποίησαν πορεία στο κέντρο Χαϊδαρίου και την Λεωφόρο Καβάλας.

Την Πέμπτη 26/5 πραγματοποίησαν πορεία από την πλατεία Καραϊσκάκη στο Υπουργείο Υγείας με Συγκέντρωση Διαμαρτυρίας έξω από το Υπουργείο. Ο Πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ ζήτησε ραντεβού με τον Υπουργό ή τον Υφυπουργό Υγείας που αρνήθηκαν την συνάντηση. Οι αστυνομικοί έκαναν χρήση δακρυγόνων και βίας σε βάρος των εργαζόμενων με εντολή των πολιτικών προϊσταμένων, τους οποίους καταγγέλλουμε.

Τα αιτήματα των κινητοποιήσεων ήταν η συνέχιση λειτουργίας των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων με χρονικό ορίζοντα πέραν του έτους 2015 (καταληκτική ημερομηνία συμμόρφωσης της χώρας στην Ευρωπαϊκή Ένωση για μετεξέλιξη των Ψυχιατρικών

Νοσοκομείων).

Τα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία κρατάνε όρθιο το Δημόσιο Σύστημα Ψυχικής Υγείας μαζί με τους ψυχιατρικούς τομείς των Γενικών Νοσοκομείων.



Σε περίοδο οικονομικής κρίσης που όλο και περισσότεροι πολίτες αντιμετωπίζουν οικονομικά προβλήματα, η κυβέρνηση οφείλει να ενισχύσει τις κοινωνικές υπηρεσίες υγείας και πρόνοιας και μάλιστα τον πυρήνα τους που είναι οι υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας. Διαφορετικά οδηγούμε τους ψυχοασθενείς αστέγους σε περιθωριοποίηση. Είναι επιβεβλημένο να μετεξλιχθούν και να μετασχηματισθούν στη κατεύθυνση ανάπτυξης δομών κοινωνικής επανένταξης, πρωτοβάθμιας φροντίδας και βραχείας νοσηλείας.



Σε αυτή τη κατεύθυνση κατατείνει η πρόταση της 2ης ΥΠΕ. Άλλα αιτήματα ήταν:

- Η καταβολή των δεδουλευμένων πρόσθετων αμοιβών
- Η ένταξη στα ΒΑΕ
- Το ΝΕΟ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ με ουσιαστικές αυξήσεις στις αποδοχές μας.

Σύλλογος Εργαζομένων Νοσοκομείου Χαλκίδας

20-06-2011

Συναδέλφισσες, Συνάδελφοι

Σας γνωρίζουμε ότι ο εμπαιγμός από την κυβέρνηση συνεχίζεται. Παρ' ότι η Διοικήτρια, με το υπ' αρ. 8694/03-06-11 έγγραφο της μας διαβεβαίωσε ότι ως τις 18-06-11 θα πληρωθούμε τα δεδουλευμένα (υπερωρίες, νυχτερινά, εξαιρέσιμα), παρόλα αυτά σήμερα διαπιστώσαμε ότι οι τραπεζικοί μας λογαριασμοί παρέμειναν φτωχοί. Για το λόγο αυτό είμαστε στη δυσάρεστη θέση να σας ενημερώσουμε ότι θα συνεχίσουμε την επίσηχη εργασία μέχρι να μας καταβληθούν τα χρεωστούμενα.

Σύλλογος Εργαζομένων Λαϊκού Νοσοκομείου

08-06-11

Συναδέλφισσες, Συνάδελφοι

ΕΠΕΙΔΗ ΤΟ ΜΝΗΜΟΝΙΟ ΒΛΑΠΤΕΙ ΣΟΒΑΡΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ Ο ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΔΙΕΚΔΙΚΕΙ:

1. Διατήρηση της Ακτινολογικής Άδειας και επέκτασή της σε όλους τους εργαζόμενους που εκτίθενται κατά την εργασία τους στην ακτινοβολία.
1. Λήψη όλων των μέτρων για την προστασία της υγείας μας, για την πρόληψη και αντιμετώπιση του επαγγελματικού κινδύνου. Συστηματική παρακολούθηση της υγείας με εξειδικευμένο έλεγχο λόγω της επαγγελματικής έκθεσης σε κίνδυνο.
3. Λήψη μέτρων για τη διασφάλιση της μηδενικής έκθεσης στην ιοντίζουσα ακτινοβολία των εγκύων και θηλαζουσών γυναικών.
4. Άμεσες ενέργειες από τη Διοίκηση του Νοσοκομείου για την



πρόσληψη Ιατρού Εργασίας και Τεχνικού Ασφαλείας για την ενεργοποίηση της Επιτροπής Υγιεινής και Ασφάλειας του Νοσοκομείου.

5. Ένταξη τώρα στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα.

6. Αλλαγή του Οργανισμού του Νοσοκομείου σύμφωνα με τα νέα δεδομένα και προσλήψεις του αναγκαίου μόνιμου προσωπικού.

Η ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΟΠΛΟ ΜΑΣ

Πολλά Νοσοκομεία, μεταξύ άλλων Αγ. Όλγα 16-17-18/5, Γ. Κρατικό Αθηνών 18/5, Παν. Ιωαννίνων 18/5 και 25/5, Παίδων



Πεντέλης 23/5, Λήμνου 26/5, Ιεράπετρας 26/5, Παγνή 26/5, Αγ. Σοφία 26-27/5, Σισμανόγλειο 30/5 και 15/6, Αγ. Σάββας 6/6, Εήλις 6/6, Μυτιλήνης 8/6, Αγ. Ανδρέας 8/6, Λαϊκό 8-9/6, Αγ. Δημήτριος 16/6, Τζάνειο 20/6, προχώρησαν σε κινητοποιήσεις - επισκέψεις εργασίας για την καταβολή των δεδουλευμένων πρόσθετων αμοιβών και τις βαπτικές πολιτικές του ΜΝΗΜΟΝΙΟΥ σε Υγεία - Πρόνοια - ΕΚΑΒ, υλοποιώντας την απόφαση του Γ.Σ. της ΠΟΕΔΗΝ.



ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ

ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΗ ΑΔΕΙΑ

Ο Υπουργός Υγείας σε όλες τις συναντήσεις που πραγματοποίησε με την ΤΠΟΕΔΗΝ και σε δημόσιες εμφανίσεις του, δήλωσε ότι θα αγωνισθεί στη κυβέρνηση μαζί με τους υγειονομικούς για επίτευξη του αιτήματος ένταξης στα ΒΑΡΕΑ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ.

Το μεγαλύτερο επιχείρημα σε αυτή τη προσπάθεια θα έπρεπε να είναι η ανθυγιεινότητα των χώρων των Νοσοκομείων που αποδεικνύεται και είναι θεσμοθετημένη με ειδικούς νόμους, παρέχοντας κίνητρα και προστασία στους εργαζόμενους.

Τα επιδόματα ανθυγιεινής εργασίας που ενσωματώθηκαν στο Νοσοκομειακό επίδομα, το επίδομα και η άδεια των μονάδων εντακτικής θεραπείας, η άδεια των τεχνολόγων για προστασία από την ιοντίζουσα ακτινοβολία, οι επιδημιολογικές μελέτες θα έπρεπε να είναι τα επιχειρήματά του προς το Υπουργικό Συμβούλιο να πείσει για την ένταξή μας στα ΒΑΡΕΑ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ. Όμως ο Υπουργός αποδεικνύεται αναξιόπιστος στα υποσχόμενα.

Μεταξύ του καλού μαθητή του μνημονίου και της αξιοπρέπειας στην εργασία των υγειονομικών αποφάσισε να κρατήσει τον τίτλο του μνημονιακού Υπουργού, δίνοντας πετυχημένες εξετάσεις για άλλη μια φορά στην ΤΡΟΪΚΑ, πιστεύοντας έτσι στην μελλοντική πολιτική αναβάθμισή του.

Τως είναι δυνατόν να διεκδικήσει την ένταξή μας στα ΒΑΡΕΑ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ όταν στο πασυφανέστατο Ανθυγιεινό χώρο των Νοσοκομείων, τα Ακτινολογικά Εργαστήρια με Νομοθετική ρύθμιση τα αποκαρκτηρίζει;

Τως θα μας εντάξει η κυβέρνηση όταν αποδέχεται στο Νόμο των μεταμοσχεύσεων, ότι η ιονίζουσα ακτινοβολία δεν επηρεάζει την υγεία των τεχνολόγων; Τι θα ισχυριστεί να πείσει το Υπουργικό Συμβούλιο; Την έκθεση του κου Δατσέρη που είναι προσωπική και την περιτριγυρίζει δημόσια ως εισήγηση του ΚΕΣΥ για περικοπή των ωφελημάτων επειδή δεν δέχονται κατά την άποψή του ακτινοβολία οι τεχνολόγοι ή την εισήγηση της Ελληνικής Επιτροπής Ατομικής Ενέργειας που κατά παραγγελία κατέθεσε εισήγηση για μηδενική ακτινοβολία στους τεχνολόγους, όταν τα μισά εργαστήρια λειτουργούν χωρίς άδεια και χωρίς στοιχειώδη μέτρα ακτινοπροστασίας. Με τον τρόπο αυτό προσπαθεί να αποποιηθεί δικές της ευθύνες.

Ο υπουργός αποφάσισε με το υπάρχον προσωπικό «σύβουτας» ότι δικαίωμα απέμεινε στους υγειονομικούς, απεμπολώντας ακόμη και το δικαίωμα των λιγιστών προσλήψεων που επιτρέπει το μνημόνιο (κάθε πέντε ή δέκα αποχωρήσαντες μια πρόσληψη) να βαδίζει το δρόμο της υποβάθμισης και συρρίκνωσης του Δημοσίου Τομέα Υγείας.

Ας είναι όμως ειλικρινής αφού τα έργα του δεν συνάδουν με τα μοιρολατρικά λόγια του.

ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ

Οι Υγειονομικοί είναι οι χαμηλότερα αμειβόμενοι Δημόσιοι Υπάλληλοι αν και εργάζονται με τις δυσμενέστερες συνθήκες σε 24ωρη βάρδια.

Δημοσιεύματα τύπου αναφέρονται στους υψηλόμισθους και χαμηλόμισθους Δημόσιους Υπαλλήλους ανά Υπουργείο, χωρίς να συμπεριλαμβάνονται οι υγειονομικοί στους χαμηλόμισθους.

Αυτό συμβαίνει γιατί λαμβάνουν υπόψιν το μέσο όρο των αποδοχών συνυπολογίζοντας το Ιατρικό προσωπικό που αμείβεται με ειδικό μισθολόγιο και όχι με το **ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ ΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ (Ν.3205/2003)**

Στο **ΜΕΣΟΠΡΟΘΕΣΜΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΤΑΘΕΡΟΤΗΤΑΣ** εκτός των νέων οριζόντιων περικοπών των Δημοσίων Υπαλλήλων η κυβέρνηση ανακοίνωσε ότι θα παγώσει η μισθολογική ωρίμανση των κλιμακίων περιορίζοντας περαιτέρω τους χαμηλούς μισθούς μας.

Το ΝΕΟ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ που υποτίθεται θα ίσχυε από την 1 Ιουλίου 2011 και θα διόρθωνε τις μισθολογικές ανισότητες παραπέμπεται για την 1η Σεπτεμβρίου για τους νεοδιόριστους και κλιμακωτά σε βάθος τριετίας για τους υπηρετούντες.

Είναι σαφές ότι η κυβέρνηση προτίθεται να επιφέρει νέες μειώσεις μισθών με το ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ και υπολογίζει το πολιτικό κόστος εφαρμογής του. Πώς να εξηγηθεί πολιτικά ο δισταγμός θεσμοθέτησης; Υποτίθεται ότι η άρση των μισθολογικών ανισοτήτων προς τα πάνω και η αύξηση των αμοιβών των Δημοσίων Υπαλλήλων, θα αντιμετωπιζόταν θετικά από τους Δημοσίους Υπαλλήλους..

Η κυβέρνηση προβλέπουμε ότι θα νομοθετήσει ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ για τους νεοδιόριστους και για τους υπηρετούντες θα ακολουθήσει την πεπατημένη των οριζόντιων περικοπών προκειμένου να μειώσει το Μισθολογικό κόστος σύμφωνα με το «ΜΝΗΜΟΝΙΟ».

Η ΠΟΕΔΗΝ αγωνίζεται για τη σύνταξη **ΝΕΟΥ ΕΝΙΑΙΟΥ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟΥ** που θα προβλέπει την αύξηση των βασικών και συνολικών αποδοχών, την απρόσκοπτη μισθολογική εξέλιξη και τη διατήρηση του Νοσοκομειακού Επιδόματος ως Επίδομα Ειδικών Συνθηκών - Ανθυγιεινό.

Εξάλλου στο Νοσοκομειακό Επίδομα ενσωματώθηκαν τα ανθυγιεινά επιδόματα προηγούμενων μισθολογίων.

ΚΙΝΗΜΑ ΠΡΟΣΘΕΤΩΝ ΑΜΟΙΒΩΝ

Κάθε χρόνο τους πρώτους μήνες αναπτύσσεται δυναμικό κίνημα των υγειονομικών καθοδηγούμενο από τα πρωτοβάθμια σωματεία των Νοσοκομείων χορήγησης δεδουλευμένων πρόσθετων

ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ

αμοιβών. Η ανεπάρκεια προγραμματισμού εκ μέρους των Υπουργών Υγείας έως σήμερα οδηγεί στην καθυστερημένη καταβολή των προσθετών αμοιβών κάθε έτος πλην ελαχίστων εξαιρέσεων.

Με την καταβολή των δεδουλευμένων καταλαγιάζει το κίνημα, χωρίς να γίνεται απολογισμός επίλυσης των άλλων αιτημάτων των κινητοποιήσεων οι οποίες διανθίζονται με άλλα σοβαρά αιτήματα (μισθολόγιο, ένταξη στα ΒΑΕ, συγχωνεύσεις - καταργήσεις Νοσοκομείων) που αν και η κυβέρνηση δεν τα αγγίζει ή τα επιλύει προς το δυσμενέστερο οι κινητοποιήσεις καταλαγιάζουν.

Σήμερα με το «Μνημόνιο και το Μεσοπρόθεσμο πρόγραμμα Σταθερότητας» διακυβεύονται σημαντικές κατακτήσεις που προήλθαν από αγώνες δεκαετιών των Δημοσίων Υπαλλήλων και των Υγειονομικών.

Στα μέχρι τώρα καλέσματα της ΑΔΕΔΥ και της ΠΟΕΔΗΝ η συμμετοχή ήταν υποπολλαπλάσια των τοπικών κινητοποιήσεων, που είχαν μεγάλη και δυναμική συμμετοχή.

Οι κρίσιμες στιγμές που διανύουμε δεν αιτιολογούν χαλαρότητα, ωχαδερφισμό και εσωστρεφείς ομφαλοσκοπήσεις.

Είναι κρίσιμη η **ΜΑΖΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΟΛΩΝ ΓΙΑ ΕΝΙΑΙΟΥΣ ΑΓΩΝΕΣ**.

ΚΑΤΑΡΓΗΣΕΙΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Ο Υπουργός Υγείας ανακοίνωσε την Δευτέρα 20 Ιουνίου στους Διοικητές των Νοσοκομείων και σε συνέντευξη τύπου 29/5 το Σχέδιο Συνενώσεων και Αναδιάταξης των Νοσοκομείων, το οποίο προβλέπει την μείωση των διοικήσεων από 131 σε 83, των κλινικών από 2.000 σε 1.670 και των ανεπτυγμένων κλινικών από 36.00 σε 32.000.

Ο στόχος που προβλήθηκε για τις επερχόμενες αλλαγές δεν σχετίζεται με την βελτίωση των προσφερόμενων υπηρεσιών, αλλά είναι καθαρά δημοσιονομικός κατ' απαίτηση της Τρόικα. Επιζητεί ο Υπουργός άμεσα την εξοικονόμηση 350 εκατομμυρίων ευρώ για να φθάσει στο τέλος του έτους ο περιορισμός της δαπάνης 1,3δισ ευρώ που είναι ο δεσμευτικός στόχος στους δανειστές.

Επιβεβαιώνονται οι προβλέψεις της ΠΟΕΔΗΝ για επίτευξη του οικονομικού στόχου από την συρρίκνωση του ΕΣΥ και όχι με την πάταξη της σπατάλης και της διαφθοράς στα Νοσοκομεία.

Παράλληλα οι δηλώσεις του Υπουργού Υγείας στη Βουλή που έσπευσε ασμένως να υιοθετήσει η Νέα Δημοκρατία, για δικαίωμα λειτουργίας Ιδιωτικών Ιατρείων των Ιατρών του ΕΣΥ καταργώντας έτσι την πλήρη και αποκλειστική απασχόληση που ήταν «γενεσιουργός αιτία σύστασης του ΕΣΥ», βάζει ταφόηλακα στα θεμέλια του. Δεν θα το επιτρέψουμε.

ΣΥΓΧΩΝΕΥΣΕΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Στο ΜΕΣΟΠΡΟΘΕΣΜΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΤΑΘΕΡΟΤΗΤΑΣ η κυβέρνηση θεσμοθετεί τον Κρατικό Δημόσιο Υπάλληλο που δεν θα ανήκει σε οργανισμό Νομικού Προσώπου αλλά απευθείας στο Κράτος. Έτσι θα έχει τη δυνατότητα κινητικότητας ανάλογα με τις ανάγκες. Την εξαγγελία της κυβέρνησης πριν εκδηλωθεί η πρόθεσή της κάνει πράξη ο Υπουργός Υγείας στο άσχετο Νομοσχέδιο των Μεταμοσχεύσεων.

Σε άρθρο νομοθετεί την άσκηση του συντονισμού των Υπηρεσιών (Νοσηλευτική, Διοικητική, Οικονομική, Τεχνική, Ξενοδοχειακή, Πληροφορική, Ιατρική) των Νοσοκομείων, που θα λειτουργήσουν με ενιαία Συλλογική Διοίκηση (Κύκλοι Νοσοκομείων), από τον προϊστάμενο των αντιστοίχων υπηρεσιών του μεγαλύτερου σε οργανική δύναμη κλινών Νοσοκομείου. Με υπουργική απόφαση θα καθορίζεται ο τρόπος άσκησης του συντονισμού.

Με την διάταξη αυτή οι υπάλληλοι μπορούν να μετακινούνται συνεχώς από ένα σε άλλο Νοσοκομείο του Κύκλου και να προσφέρουν υπηρεσίες.

Καταργείται η έδρα της οργανικής θέσης που προσφέρει ασφάλεια σε αυθαίρετες μετακινήσεις.

Καταργείται το ΠΛΑΙΣΙΟ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ και ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ των Νοσοκομείων.

Ο Υπουργός για άλλη μια φορά αναδεικνύει ότι δεν απαιτούνται προσλήψεις στα Νοσοκομεία αλλά ορθολογική διαχείριση του προσωπικού. Αν και δηλώνει ότι το σύστημα έχει σημαντικές ελλείψεις προσωπικού δεν προσπαθεί να προκηρύξει τις 3000 κατανεμημένες θέσεις προσωπικού που είναι εντός του πλαισίου του αναθεωρημένου μνημονίου (για κάθε πέντε αποχωρήσαντες μία πρόσληψη).

Τα τρία τελευταία χρόνια αποχώρησαν 20.000 υπάλληλοι και προσλήφθηκαν μόνο 5.000. Είναι σαφές ότι επιδιώκει να λύσει τα προβλήματα ελλείψεων προσωπικού με το υπάρχον, καταργώντας την έδρα της οργανικής τους θέσης και θεσμοθετώντας τις συνεχείς μετακινήσεις.

Οι προθέσεις του Υπουργού δεν θα περάσουν με δεδομένο ότι σύσσωμη κοινωνία και εργαζόμενοι θα σταθούν εμπόδιο στην συρρίκνωση του Δημόσιου Τομέα Υγείας και την διάλυση των εργασιακών δικαιωμάτων των υγειονομικών.

Η στελέχωση των Νοσοκομείων θα επιτευχθεί μόνο με προσλήψεις προσωπικού που στις υποστηρικτικές ειδικότητες η τελευταία πρόσληψη έγινε πριν μια δεκαετία και όχι τις συνεχείς μετακινήσεις.

Οι μετακινήσεις θα μειώσουν την αποδοτικότητα με δεδομένο ότι απαιτείται χρόνος προσαρμογής για την συμμετοχή στη παραγωγική διαδικασία προσφοράς υπηρεσιών που είναι οργανωμένες διαφορετικά στο κάθε Νοσοκομείο.

CITIUS - ALTIUS - FORTIUS

Πιο γρήγορα! - Πιο ψηλά! - Πιο δυνατά!

Pierre de Coubertin

(Ιδρυτής Διεθνούς Ολυμπιακής Επιτροπής)

Είναι συνήθως ευχή!
Και μάλιστα μια εξαιρετική ευχή!
Ένα είθε! Ένα μακάρι!
Συνήθως δεν συντρέχουν και τα τρία μαζί!
Αγγίζουν τη τελειότητα! Είναι πολύ καλά για να 'ναι αθληθινά! Και όμως!
Στην ελληνική πραγματικότητα του τελευταίου χρόνου συμβαίνουν και τα τρία!
Στην Ελλάδα των Μνημονίων και του ΔΝΤ!
Και γρήγορα! υπάρχουν κάθε είδους συνεχείς περικοπές σε αμοιβές και δικαιώματα
Και ψηλότερα! ανεβαίνουν και πιέζουν έως ασφυξίας οι απαιτήσεις της Τρόικας
Και δυνατότερα ! ακούγονται οι φωνές του απελπισμένου κόσμου της εργασίας.

Από τον Coubertin με την έκφραση του αθλητικού - ολυμπιακού ιδεώδους σε λιγότερο από 100 χρόνια φτάσαμε στο σήμερα.

Εξαρτάται λοιπόν από το περιεχόμενο που δίνουμε στις λέξεις - στις εκφράσεις - στα πράγματα, εμείς οι ίδιοι.

Το πιο σημαντικό και μάλλον το πιο δύσκολο είναι να εννοούμε και τα ίδια. Να υφίσταται κοινός τόπος τουλάχιστον σε κάθε συγκυρία. Ο κόσμος της εργασίας πάντως βιώνει υποβάθμιση - απαξίωση - καταστροφή στην εποχή «της κρίσης και του χρέους».

Το χρηματοπιστωτικό κεφάλαιο κερδοσκοπεί σε βάρος των

εργαζομένων, τους περιθωριοποιεί, τους στέλνει στο πυρ το εξώτερον, καίει γενιές, τους φορτώνει όλο το κόστος.

Η μαύρη τρύπα καταπίνει ολοένα και περισσότερους. Μόνο που όλοι είναι από την ίδια μεριά, φτωχοί και αδύναμοι.

Τα αδιέξοδα μεγαλώνουν και η κρίση ανατροφοδοτείται που σαν ιστός της αράχνης, περίτεχνα στημένος, πνίγει ολοένα και πιο πολλούς, εφευρίσκει και τρόπους - μεθόδους για να διευκολύνει την ιδιοτέλεια των Τραπεζών και των Οίκων Αξιολόγησης.

Για 'κείνους είναι ένα παιγνίδι που ποντάρουν και σχεδόν πάντα κερδίζουν. Ποντάρουν στην χρεωκοπία των λαών. Δεν χρειάζονται οράματα - συναισθήματα - αντιστάσεις. Δεν αγωνιούν! Τις περισσότερες φορές σαρκάζουν - επιβεβαιώνουν τη δύναμη τους και συνεχίζουν το «έργο» τους, όποτε και όπως αποφασίσουν.

Η λογική είναι μια και συγκεκριμένη - είναι νόμος της αγοράς - της ανταγωνιστικότητας «αγοράζουμε φθηνά - πουλάμε ακριβά».

Όλα έχουν μια τιμή και δυστυχώς έχουν βάλει και σε μας ένα ταμπελάκι - ερμήνη μας - όσο υποβαθμίσουν τόσο καλύτερα γι' αυτούς, όσο υποτιμήσουν τόσο περισσότερο θα κερδίσουν. Ο αυτοπροσδιορισμός τους ως πολιτισμένοι δεν τους κάνει λιγότερο χυδαίους.

Και αναδιάρθρωση - και επιμήκυνση - και ευρωομόλογο - και ύφεση - και ανεργία και ... ανάγκη αναπτυξιακής πολιτικής!!!! Η διαμαρτυρία - η αγανάκτηση - η απόγνωση δεν είναι επανάσταση αυτόματα, μπορούν να είναι συστατικά της στοιχεία. Όμως !!!...

ΣΩΤΗΡΙΑ ΔΑΛΛΑ

ΜΕΛΟΣ Ε.Ε. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

ΑΠΟΝΟΜΗ ΠΛΑΚΕΤΑΣ στον κο ΚΩΣΤΑ ΓΑΒΡΙΗΛ

Η ΠΟΕΔΗΝ στο επερχόμενο συνέδριο της θα τιμήσει τον συνάδελφο για την προσφορά του στο Υγειονομικό Συνδικαλιστικό Κίνημα.

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΣΕΡΡΩΝ

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Σωματείου μας
απονέμει
στον **ΚΩΣΤΑ ΓΑΒΡΙΗΛ**
τιμητική πλακέτα
για την πολυετή προσφορά του στο
Συνδικαλιστικό Κίνημα
του χώρου της Δημόσιας Υγείας.

Σέρρες, 8 Απριλίου 2011
Το Διοικητικό Συμβούλιο



Ο ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ ΣΥΓΧΩΝΕΥΕΙ ΤΙΣ ΔΙΟΙΚΗΣΕΙΣ

ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΠΟΙΕΙ ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΥΣΜΕΝΕΣΤΕΡΟ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥΣ ΤΟ ΕΝΙΑΙΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ (νόμος 3984/11)

Δωρεά και μεταμόσχευση οργάνων και άλλες διατάξεις

Άρθρο 66

Ρύθμιση θεμάτων του Σώματος Επιθεώρησης Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας, του Ε.Κ.Α.Β. και νοσοκομείων

11. Τα Νοσοκομεία που διασυνδέονται, διοικούνται από ενιαίο συλλογικό όργανο Διοίκησης.

Το εν λόγω Διοικητικό Συμβούλιο είναι πενταμελές, όταν ο συνολικός αριθμός οργανικών κλινών των διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων είναι μέχρι τριακόσιες ενενήντα εννέα (399) κλίνες και επταμελές για τετρακόσιες (400) και άνω κλίνες και αποτελείται από:

α) Τον κοινό Διοικητή των διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων, ο οποίος ορίζεται ως Πρόεδρος του Συμβουλίου.

β) Δύο (2) μ έλη των διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων έως τριακόσιες ενενήντα εννέα (399) οργανικές κλίνες και τέσσερα (4) μ έλη των διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων με τετρακόσιες (400) και άνω οργανικές κλίνες που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης με τους αναπληρωτές τους. Στην τελευταία περίπτωση, ένα ή περισσότερα εκ των τεσσάρων μελών είναι ο κοινός αναπληρωτής Διοικητής.

γ) Έναν εκπρόσωπο των ιατρών, που υπηρετούν στα διασυνδεδεμένα Νοσοκομεία, ο οποίος εκλέγεται μαζί με τον αναπληρωτή του, από τους ιατρούς Ε.Σ.Υ. και τους ιατρούς μέλη Δ.Ε.Π. που υπηρετούν στα Νοσοκομεία.

δ) Έναν εκπρόσωπο του λοιπού, πλην των ιατρών προσωπικού του Νοσοκομείου, ο οποίος εκλέγεται, μαζί με τον αναπληρωτή του από το λοιπό, πλην των ιατρών, προσωπικό των διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων. Έως την εκλογή των νέων εκπροσώπων των ανωτέρω υπό γ' και δ' περιπτώσεων, συμμετέχουν στο Ενιαίο Συλλογικό Όργανο Διοίκησης οι αιρετοί εκπρόσωποι του μεγαλύτερου σε οργανική δύναμη νοσοκομείου εξαιρουμένων των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων.

Η λειτουργία του διέπεται από τις διατάξεις των άρθρων 13,14 και 15 του ν. 2690/1999 που αφορούν στη λειτουργία των Συλλογικών Οργάνων Διοίκησης. Έδρα του Ενιαίου Συλλογικού Οργάνου Διοίκησης είναι το μεγαλύτερο σε οργανική δύναμη κλινών Νοσοκομείο εξαιρουμένων των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων.

Η συγκρότηση του Ενιαίου Συλλογικού Οργάνου Διοίκησης γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Η θητεία των μελών του Συμβουλίου είναι διετής.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζονται οι αρμοδιότητες που ασκούνται από το Ενιαίο Συλλογικό Όργανο Διοίκησης, ενώ ο τόπος συνεδριάσεων του και η διαδικασία μετακίνησης προσωπικού μεταξύ των διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων,

αποτελούν αρμοδιότητα του κοινού Διοικητή και οι κοινοί διαγωνισμοί προμηθειών, φαρμάκων, υγειονομικού υλικού, παγίων στοιχείων και η διαχείριση Διοικητικών, Οικονομικών, Τεχνικών Υπηρεσιών και Υπηρεσιών Πληροφορικής αποτελούν αρμοδιότητα του Ενιαίου Δ.Σ..

12. Στα Νοσοκομεία που λειτουργούν με διασύνδεση και διοικούνται από ενιαίο Διοικητικό Συμβούλιο, συνιστάται με απόφαση του Διοικητή της οικείας Υ.Πε., Συμβούλιο Διοίκησης, το οποίο συγκροτείται από:

α) Τον κοινό Διοικητή των διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων ή μέλος του Ενιαίου Συλλογικού Οργάνου Διοίκησης, ως Πρόεδρο του Συμβουλίου Διοίκησης.

β) Τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας, με τον αναπληρωτή του.

γ) Τον Προϊστάμενο της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας με τον νόμιμο αναπληρωτή του.

δ) Τον Προϊστάμενο της Διοικητικής - Οικονομικής Υπηρεσίας, με τον νόμιμο αναπληρωτή του.

ε) Τον Προϊστάμενο της Τεχνικής - Ξενοδοχειακής Υπηρεσίας, με τον νόμιμο αναπληρωτή του.

Η θητεία των μελών του Συμβουλίου είναι διετής και η λειτουργία του διέπεται από τις διατάξεις των άρθρων 13,14 και 15 του ν. 2690/1999 που αφορούν στη λειτουργία των Συλλογικών Οργάνων Διοίκησης.

Με απόφαση της Διοίκησης της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας καθορίζονται οι αρμοδιότητες που ασκούνται από το Συμβούλιο Διοίκησης.

13. Ο συνολικός συντονισμός των ιατρικών υπηρεσιών των Νοσοκομείων που θα λειτουργήσουν με ενιαία συλλογική Διοίκηση, ασκείται από τον Συντονιστή Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας του μεγαλύτερου σε οργανική δύναμη κλινών Νοσοκομείου εξαιρουμένων των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων. Ο τρόπος άσκησης του συνολικού συντονισμού των ιατρικών υπηρεσιών των Νοσοκομείων που θα λειτουργήσουν με ενιαία συλλογική Διοίκηση καθορίζονται με απόφαση της Διοίκησης της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας. Ο συνολικός συντονισμός των Υπηρεσιών (Νοσηλευτική, Διοικητική - Οικονομική, Τεχνική - Ξενοδοχειακή, Πληροφορική) των Νοσοκομείων που θα λειτουργήσουν με ενιαία συλλογική Διοίκηση, ασκείται από τον Προϊστάμενο των αντίστοιχων Υπηρεσιών του μεγαλύτερου σε οργανική δύναμη κλινών Νοσοκομείου εξαιρουμένων των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων. Ο τρόπος άσκησης του συνολικού συντονισμού των εν λόγω υπηρεσιών των Νοσοκομείων που θα λειτουργήσουν με ενιαία συλλογική Διοίκηση καθορίζονται με απόφαση της Διοίκησης της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας.

14. Στην παρ. 1 του άρθρου 69 του ν. 3918/2011 προστίθενται εδάφια ως εξής:

«Σε περιπτώσεις διασύνδεσης δύο (2) και πλέον Νοσοκομείων, και ανεξάρτητα του αριθμού των οργανικών κλινών, δύναται να τοποθετείται ένας (1) Αναπληρωτής Διοικητής, ανά διασυνδεδεμένο Νοσοκομείο.

- ΤΟ ΣΤΟΙΧΗΜΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΟΥ -

Ο κύριος Λοβέρδος παρέμεινε Υπουργός Υγείας και μετά τον ανασχηματισμό της Παρασκευής 17/6/2011.

Εκτιμήθηκε από τον Πρωθυπουργό αφενός η προσπάθεια μείωσης της δαπάνης των Νοσοκομείων που φόρτωσε χρέη πάνω από 8 δις ευρώ τα τελευταία έξι χρόνια στον ελληνικό λαό και αφετέρου η προσήλωση του στους στόχους των μνημονίων.

Πράγματι η παραοικονομία, η σπατάλη, η διαφθορά στα Νοσοκομεία είναι διαπιστωμένη. Είναι βέβαιο ότι η οικονομική κατάσταση της χώρας θα ήταν καλύτερη εάν μπορούσαν να ελεγχθούν οι δαπάνες Υγείας.

Μέχρι σήμερα όμως δεν είχαμε παρέμβαση στο επίπεδο των προμηθειών υλικών με αδιάβλητους ανοιχτούς διαγωνισμούς και οργάνωσης της πρωτοβάθμιας περίθαλψης για περιστατικά της παραοικονομίας.

Ο τεχνιτός περιορισμός της δαπάνης προέρχεται από την μείωση κατά 20% των προϋπολογισμών των Νοσοκομείων που σε πολλά έχει αποτέλεσμα την υποβάθμιση των υπηρεσιών που προσφέρουν.

Ο Υπουργός βρίσκεται στην αρχή μιας προσπάθειας που δεν μπορούν να εξαχθούν συμπεράσματα για την επιτυχία της. Εξάλλου σε νομοθετικές παρεμβάσεις στα ίδια ζητήματα προχώρησαν και οι προγενέστεροι Υπουργοί Υγείας που απέτυχαν. Η επιτυχία της προσπάθειας θα κριθεί από την βελτίωση του Δημόσιου και Κοινωνικού χαρακτήρα της Υγείας, την δωρεάν και εύκολη πρόσβαση στις υπηρεσίες, την οργάνωση της πρωτοβάθμιας περίθαλψης, την στελέχωση των υπηρεσιών, την ικανοποίηση δίκαιων αιτημάτων των υγειονομικών.

Την Τετάρτη 29 Ιουνίου ο Υπουργός ανακοίνωσε Συγκωλεύσεις - Καταργήσεις Νοσοκομείων, συνοδευόμενες από διοικητικές και εργασιακές αλλαγές αφού ψηφίστηκε η σχετική τροπολογία στο Νόμο των Μεταμοσχεύσεων. Προβλέπει τη μείωση των Διοικήσεων από 131 σε 83 και των κλινικών από 2.000 σε 1670 και των ανεπτυγμένων κλινικών από 36.000 σε 32.000. Οι συγκεκριμένες ανακοινώσεις στόχο έχουν τον περιορισμό της δαπάνης και την στελέχωση των Νοσοκομείων - Προνοιακών Δομών από το υπάρχον προσωπικό, που θα μετακινείται ανάλογα με τις ανάγκες, καταργώντας την έδρα των οργανικών θέσεων.

Πράγματι δεν χρειαζόταν το μνημόνιο για να μπει «φρένο» στο ανεξέλεγκτο φαγοπότι που έστησαν τα συμφέροντα στα Νοσοκομεία, συνδεδεμένο όμως με το πολιτικό σύστημα. Χρειάζονται άμεσα μέτρα στη κατεύθυνση των διαγωνισμών προμήθειας υλικών και της οργάνωσης της πρωτοβάθμιας περίθαλψης που παρότι υπήρξε νομοθετική πρωτοβουλία καρκινοβατούν. Οι προσπάθειες του Υπουργού για επίτευξη των στόχων του μνημονίου περιορίζονται στη συρρίκνωση του Δημόσιου Τομέα Υγείας (καταργήσεις - συγκωλεύσεις) και την αναστολή των προσλήψεων.

Το **ΜΝΗΜΟΝΙΟ** περιλαμβάνει την μείωση των δαπανών των Νοσοκομείων. Υπάρχουν όμως δύο δρόμοι για την επίτευξη του στόχου. Ο πρώτος της πάταξης της παραοικονομίας, της σπατάλης, της διαφθοράς και ο δεύτερος της συρρίκνωσης των υπηρεσιών και των εργασιακών δικαιωμάτων. Φαίνεται ότι ο Υπουργός επιλέγει τον εύκολο δρόμο της συρρίκνωσης των υπηρεσιών και της αμφισβήτησης θεμελιωδών δικαιωμάτων των υγειονομικών.

Δεν ξεφεύγει από την μέχρι τώρα κεντρική γραμμή της κυβέρνησης για επίτευξη των στόχων του **ΜΝΗΜΟΝΙΟΥ** με τον περιορισμό των κοινωνικών και εργασιακών δικαιωμάτων και όχι της πάταξης της φοροδιαφυγής και της διεύρυνσης της φορολογικής βάσης.

Ο Υπουργός οφείλει δημόσια να ξεκαθαρίσει τη στάση του για τις ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ. Υπάρχουν καταγεγραμμένες από πέρυσι το Δεκέμβριο 3.000 θέσεις που είναι παγωμένες εξαιτίας των Μνημονίων και Σταθεροποιητικών

Προγραμμάτων.

Από την 1/1/2010 έως σήμερα συνταξιοδοτήθηκαν πάνω από 15.000 υγειονομικοί. Ακόμη και η αναλογία του μνημονίου να τηρηθεί για κάθε πέντε αποχωρήσεις μία πρόσληψη, οι 3.000 θέσεις θα έπρεπε ήδη να έχουν προκηρυχθεί να έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία και να έχουν προσληφθεί στα Νοσοκομεία. Οι συνθήκες εργασίας και νοσηλείας καθίστανται επικίνδυνες. Δεν μπορούμε να επικαλούμαστε την Ευρωπαϊκή Ένωση στο περιορισμό των δικαιωμάτων των πολιτών και να μην εφαρμόζουμε κοινοτικές οδηγίες στην οργάνωση του εργασιακού χρόνου του προσωπικού (12ωρη ανάπαυση μεταξύ δύο βαρδιών, δύο repo και μια νύκτα την εβδομάδα)

Εάν τροποποιήθηκε η πολιτική και παγώνουν οι ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ και εξετάζεται η επίλυση του μείζονος προβλήματος με άλλους τρόπους να ξεκαθαριστεί ΔΗΜΟΣΙΑ από τον Υπουργό. Εμφανίζεται σύμφωνος με την ένταξη των υγειονομικών στα ΒΑΡΕΑ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ. Όμως οι πράξεις απέχουν από της Δημόσιες δεσμεύσεις του.

Ανέλαβε πρωτοβουλία συνάντησης με τους συναρμόδιους Υπουργούς (Οικονομικών, Απασχόλησης) για να θέσουμε το δίκαιο αίτημα της ένταξής μας και η συνάντηση καθυστερεί χωρίς σχετική ενημέρωση. Ταυτόχρονα με νομοθετική πρωτοβουλία καταργεί τις ακτινολογικές άδειες που χορηγούνται για προστασία των τεχνολόγων από την ιοντιζούσα ακτινοβολία. Πως είναι δυνατόν να επιχειρηματολογείς στην κυβέρνηση για την ανθυγιεινότητα του χώρου των Νοσοκομείων και από τη πίσω πόρτα να απεμπολείς το βασικότερο επιχείρημα ανθυγιεινότητας.

Δεν παρενέβη στην επιτροπή που συγκρότησε το Υπουργείο Απασχόλησης για τα ΒΑΕ.

Στη σύνταξη του Νέου Μισθολογίου από την κυβέρνηση δημιουργούνται ερωτηματικά για την παρέμβαση του Υπουργού να βελτιώσει τους μισθούς των υγειονομικών με τη διατήρηση του ανθυγιεινού - ειδικών συνθηκών Νοσοκομειακού επίδομα. Επίσης για την αύξηση των βασικών αποδοχών με δεδομένο ότι είμαστε οι χαμηλότεροι αμειβόμενοι Δημόσιοι Υπάλληλοι σε δυσμενείς συνθήκες. Δεν ακούσαμε καμιά δημόσια τοποθέτηση περί αυτού του ζητήματος.

Ο νέος τρόπος Διοίκησης των Νοσοκομείων είναι «ξαναξεσταμένο αποτυχημένο φαγητό». Οφείλει ο Υπουργός να αξιολογήσει δημόσια τους τωρινούς Διοικητές των Νοσοκομείων και των υγειονομικών Περιφερειών που επιλέχθηκαν από προκήρυξη με την διαδικασία της «ανοικτής διακυβέρνησης».

Οι δηλώσεις στη Βουλή κατά τη συζήτηση του Νόμου των Μεταμοσχεύσεων για κατάργηση της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης των Ιατρών του ΕΣΥ με δικαίωμα λειτουργίας ιδιωτικών ιατρείων που έσπευσε ασθμαίνοντας να υιοθετήσει η Νέα Δημοκρατία, θα βάλλει ταφόπλακα στο ΕΣΥ.

Το στοίχημα του Υπουργού είναι ΟΡΑΤΟ, ΣΑΦΕΣ και ΚΡΙΣΙΜΟ.

Η επίτευξη του στόχου της μείωσης των δαπανών όπως ορίζει το μνημόνιο μπορεί να επιτευχθεί από την πάταξη της παραοικονομίας, της σπατάλης, της διαφθοράς στα Νοσοκομεία. Οι πρωτοβουλίες σε αυτή τη κατεύθυνση διασφαλίζουν μια επιτυχή παρουσία στο Υπουργείο.

Η **ΕΜΜΟΝΗ** του όμως στον αδιέξοδο περιορισμό των δικαιωμάτων των εργαζομένων και των πολιτών και της συρρίκνωσης των Δημοσίων Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας, για να επιτύχει το οικονομικό αποτέλεσμα θα τον οδηγήσει στην απαξίωση από κοινωνία και πολίτες, που μέχρι σήμερα τον κατατάσσουν στους δημοφιλέστερους πολιτικούς.

Σ.Ε.