



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

**ΑΥΞΗΣΗ ΩΡΑΡΙΟΥ**  
Ασάφεια  
στο νόμο  
ή εξαίρεση των  
Υγειονομικών;

σελ. 5

**ΤΟ ΜΕΤΕΩΡΟ  
ΒΗΜΑ**  
του ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ

σελ. 16

**ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ  
ΑΜΟΙΒΕΣ**  
Νέες Καθυστερήσεις

σελ. 4

**ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΕΣ  
ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ**

σελ. 10-12

## ΜΕΣΟΠΡΟΘΕΣΜΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΓΡΙΕΣ ΠΕΡΙΚΟΠΕΣ



Απάντηση με δυναμικές κινητοποιήσεις

Πρώτο ραντεβού  
στην έκθεση Θεσσαλονίκης

σελ. 6-7

Δυναμική απάντηση της ΠΟΕΔΗΝ  
στα σχέδια ιδιωτικοποίησης  
ΥΓΕΙΑΣ - ΠΡΟΝΟΙΑΣ

σελ. 2-3

Οι Υγειονομικοί  
προ των πυλών  
ένταξης στα ΒΑΕ

σελ. 8-9



# ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΟΜΙΛΙΑ Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ στην ΣΤΟ ΟΝΟΜΑ της ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ ΔΙ

## Συνάδελφοι

Είμαστε όλοι εδώ. Αν και μέσα καλοκαιριού. Εργαζόμενοι στα Νοσοκομεία και την Πρόνοια. Φορείς και χρήστες των υπηρεσιών. Διαδηλώνουμε κατά του Σχεδίου που ψευδεδίγραφα επιγράφεται λειτουργική Αναδιάρθρωση μονάδων υγείας του ΕΣΥ, το οποίο όμως στην πραγματικότητα διαλύει, ιδιωτικοποιεί, συρρικνώνει τον Δημόσιο Τομέα Υγείας και Πρόνοιας.

Μάλιστα σε περίοδο οικονομικής κρίσης που όλο και περισσότεροι πολίτες ζουν στη φτώχεια, την ανεργία, τον κοινωνικό αποκλεισμό και στρέφονται στο Δημόσιο τομέα για υπηρεσίες υγείας - πρόνοιας.

Ο Υπουργός μετά το ξεθεμελίωμα της Ασφάλισης που τη μετατρέπει από κοινωνική αναδιανεμητική σε κεφαλοποικτική, επαγγελματική, βάζει χέρι στην Υγεία και την Πρόνοια. Αποδεικνύει προς πάσα κατεύθυνση ότι είναι ο γνησιότερος εκφραστής του Μνημονίου. Με φιλοσοφική αντίληψη για 75 εκ. ευρώ, τροποποιεί τον υγειονομικό χάρτη της χώρας στην κατεύθυνση της μείωσης των δραστηριοτήτων του Δημοσίου τομέα, που θα οξύνει τις ανισότητες στην πρόσβαση.

Έχασε και κάνει καθημερινά τη μάχη με τα συμφέροντα που παράγουν τη διαπλοκή και τη διαφθορά (διαγωνισμοί, συνταγογράφηση, διπλογραφικό σύστημα) στα Νοσοκομεία και φορτώνουν στις πλάτες του Ελληνικού Λαού χρέη που ξεπερνούν σε ύψος τα σταθεροποιητικά προγράμματα περικοπής μισθών και κοινωνικών δικαιωμάτων.

Έχασε και κάνει τη μάχη με την ανάπτυξη των προϋποθέσεων που βελτιώνουν την εύκολη δωρεάν πρόσβαση και μειώνουν το χρόνο και το κόστος Νοσηλείας.

## Προϋποθέσεις όπως:

- **Η ανάπτυξη της πρωτοβάθμιας περίθαλψης και η θεσμοθέτηση του οικογενειακού Ιατρού**
- **Η ανάπτυξη αυτοτελών ΤΕΠ**
- **Η αύξηση κρεβατιών Μ.Ε.Θ.**
- **Η ανάπτυξη της βιοϊατρικής τεχνολογίας**
- **Η αύξηση των χειρουργικών κρεβατιών**

Σήμερα λειτουργούν 550 κρεβάτια Μονάδων Εντατικής Θεραπείας και απαιτούνται τουλάχιστον 1.000.

Τα στοιχεία του υπουργού για κάλυψη 75% των Μ.Ε.Θ. είναι αναληθή, καθώς καθημερινά το ΕΚΑΒ συγκροτεί λίστες αναμονής των 20-30 Ασθενών που χρήζουν κρεβάτι εντατικής θεραπείας και αδυνατεί να εξευρεθεί ακόμη και στη διασπορά (από Αθήνα στην Ήπειρο ή Πελοπόννησο).

- Η στελέχωση των μονάδων υγείας σε προσωπικό

Συνταξιοδοτήθηκαν τα δύο τελευταία έτη πάνω από 20.000 υγειονομικοί και προσλήφθηκαν 5.000

Το Δεκέμβριο του έτους 2010 έγινε κατανομή 3.000 θέσεων στα Νοσοκομεία που ακόμη δεν προκηρύχθηκαν.

Ο Υπουργός Υγείας βρίσκεται ένα βήμα μπροστά από τα μέτρα του Μνημονίου.

Αρνείται να προκηρύξει τις θέσεις που αναλογούν ακόμη και με τους περιορισμούς του Μνημονίου (για κάθε πέντε αποχωρήσεις, συνταξιοδοτήσεις μία πρόσληψη σύμφωνα με το αρχικό μνημόνιο και τώρα με την ψήφιση του Μεσοπρόθεσμου προγράμματος

για κάθε δέκα αποχωρήσεις μία πρόσληψη).

Ο Υπουργός Υγείας με το νόμο των μεταμοσχεύσεων θεσμοθετεί την κινητικότητα του προσωπικού μεταξύ των διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων, καταργώντας την έδρα της οργανικής θέσης και το ΠΛΑΙΣΙΟ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ. Με την πράξη αυτή αναδεικνύει την θεωρία ότι το σύστημα δεν πάσχει από έλλειψη προσωπικού αλλά από ορθολογική κατανομή.

Κε Υπουργέ είναι επικίνδυνη θέση, καταστρατηγεί εργασιακά δικαιώματα και οδηγεί σε επαγγελματική εξουθένωση και εργασιακό Μεσαίωνα το ήδη κουρασμένο προσωπικό.

Ο Υπουργός Υγείας στα ΛΟΓΙΑ συμφωνεί μαζί μας στην ένταξη των υγειονομικών στα ΒΑΡΕΑ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ. Στην πράξη όμως περικόπτει την προληπτική Ακτινολογική άδεια των τεχνολόγων που εργάζονται στον ανθυγιεινότερο χώρο των Νοσοκομείων.

Την ώρα που περικόπτει το δικαίωμα των τεχνολόγων να προστατεύονται από την ακτινοβολία, πως συμφωνεί μαζί μας και προσπαθεί να πείσει την Κυβέρνηση για ένταξη των υγειονομικών στα ΒΑΕ;

Είμαστε οι χαμηλότερα αμειβόμενοι Δημόσιοι Υπάλληλοι, εξαιθλιωμένοι μετά τις αλληπαλήπλητες περικοπές, δεν μας χορηγείται το επίδομα των 176€. Με το νέο μισθολόγιο τίθεται σε αμφισβήτηση το μοναδικό επίδομα που μας καταβάλλεται, το Νοσοκομειακό, στο οποίο ενσωματώθηκαν ανθυγιεινά επιδόματα που μας καταβαλλόταν με τα προηγούμενα Μισθολόγια.

Οι οριζόντιες περικοπές που έγιναν με το μνημόνιο και το μεσοπρόθεσμο πρόγραμμα, κατατάσσουν χαμηλά τους μισθούς μας στο ύψος του θεσμοθετημένου κατώτερου μισθού του ιδιωτικού τομέα.

Οι πρόσθετες αμοιβές χορηγούνται με καθυστερήσεις. Θα ξεκινήσει νέος κύκλος καθυστερήσεων από την αλλαγή στον τρόπο καταβολής που θεσμοθετήθηκε με το ν.3984. Καταργούνται οι ΥΔΕ που διαθέτουν τις πιστώσεις και η καταβολή θα γίνεται με την έκδοση χρηματικών ενταλημάτων από τα Νοσοκομεία.

Η διαδικασία μεταφοράς των αρμοδιοτήτων και των πιστώσεων θα οδηγήσει σε

## ΠΕΡΙΟΔΙΚΗ ΔΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ιδιοκτήτης ΠΟΕΔΗΝ

Αριστοτέλους 22  
10433 Αθήνα

Τηλ.: 210.52.24.604  
210.52.36.094

Fax.: 210.52.34.589

εκδότης  
ΣΤΑΥΡΟΣ ΚΟΥΤΣΙΟΥΜΠΕΛΗΣ  
(πρόεδρος ΠΟΕΔΗΝ)  
συντάσσεται από  
ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

γραμματεία - πληροφορίες  
210.52.24.604

e-mail  
poedhn@otenet.gr

ηλεκτρονική σελίδα  
www.poedhn.gr

παραγωγή  
ΑΠΟΤΥΠΩΣΕΙΣ  
210 5616948  
εκτύπωση  
ΧΑΪΔΕΜΕΝΟΣ ΑΕΒΕ

Τα 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

# ΑΠΕΡΓΙΑΚΗ ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ της 20.07.11 ΔΕΝ ΘΑ ΔΕΧΤΟΥΜΕ ΤΗ ΔΙΑΛΥΣΗ του ΕΣΥ



νέες καθυστερήσεις.

**ΑΝΤΙΔΡΟΥΜΕ** στο αποσπασματικό - πρόχειρο με ανακριβή στοιχεία, Σχέδιο Συγχωνεύσεων - Καταργήσεων Νοσοκομείων και

Προνοιακών Δομών.

Ο Υπουργός περιλαμβάνει στο Σχέδιο Συγχωνεύσεων και Καταργήσεων Νοσοκομείων την ενοίκιαση κρεβατιών στις Ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρίες και στη Βουλή ανακοίνωσε ότι θα δώσει τη δυνατότητα λειτουργίας ιδιωτικών Ιατρείων στους Ιατρούς του ΕΣΥ που ασμένως υιοθέτησε και η ΝΕΑ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ.

Η μείωση των κλινών από 36.000 σε 33.000 και των Διοικήσεων από 131 σε 83, η κινητικότητα του προσωπικού, η ενοίκιαση κρεβατιών στον ιδιωτικό τομέα, συρρικνώνει το ΕΣΥ και τις προνοιακές δομές, με στόχο να απεμπληθεί το κράτος από τις δαπάνες. Δαπάνες που αφορούν τον πυρήνα του Κοινωνικού Κράτους.

**ΔΕΝ ΘΑ ΕΠΙΤΡΕΨΟΥΜΕ ΝΑ ΠΕΡΑΣΟΥΝ ΤΑ ΣΧΕΔΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΟΥ.**

**ΖΗΤΟΥΜΕ ΤΗΝ ΑΠΟΣΥΡΣΗ ΤΟΥ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟΥ.**

**Η ΥΓΕΙΑ-ΠΡΟΝΟΙΑ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΝΑ ΥΠΟΛΟΓΙΖΕΤΑΙ ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ-ΟΦΕΛΟΣ ΚΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ ΝΑ ΚΛΕΙΝΕΙΣ Ή ΝΑ ΕΚΣΥΓΧΡΟΝΙΖΕΙΣ ΤΙΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΑΥΤΗ Η ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΔΕΝ ΘΑ ΠΕΡΑΣΕΙ.**

## ΔΙΚΑΙΩΣΗ ΤΩΝ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΩΝ της ΠΟΕΔΗΝ

Οι πρωτοβουλίες της ΠΟΕΔΗΝ κατά των Συγχωνεύσεων - Καταργήσεων Νοσοκομείων είχαν ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ.

Παραμονές Πάσχα 2011 ο Υπουργός Υγείας εν μέσω των «πάνσοφων» της Υγείας ανακοίνωσε με διθυραμβική διάθεση Σχέδιο προς συζήτηση Συγχωνεύσεων - Καταργήσεων Νοσοκομειακών Μονάδων.

Η ΠΟΕΔΗΝ αρνήθηκε με ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ την συμμετοχή της στο προσηματικό διάλογο που συρρικνώνει περαιτέρω το Δημόσιο Σύστημα Υγείας και Πρόνοιας.

Κατήγγειλε τη διαδικασία ως επικοινωνιακή «φιέστα» και προειδοποίησε για αντιδράσεις της κοινωνίας και των εργαζομένων την περίοδο υλοποίησης του Σχεδίου.

Στις αρχές Ιούλην δόθηκε στη δημοσιότητα το Τελικό Σχέδιο για την Λειτουργική Αναδιάρθρωση των Μονάδων Υγείας του ΕΣΥ που προέβλεπε την μείωση των κλινών από 36.000 ανεπτυγμένες (46.000 οι οργανικές) σε 33.000, μείωση των Διοικήσεων και κλείσιμο μικρών Νοσοκομειακών Μονάδων του Κέντρου και της Περιφέρειας. Ξεσηκώθηκαν πολίτες, φορείς, εργαζόμενοι, που τα Νοσοκομεία τους κινδύνευαν με «θουκέτο».

Η ΠΟΕΔΗΝ προκήρυξε 24ωρη Απεργία 24 Ιουλίου 2011. Εξέδωσε Δελτίο Τύπου με τις θέσεις της και διοργάνωσε ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ έξω από το Υπουργείο Υγείας. Κάλυψε τις τοπικές κινητοποιήσεις των Σωματείων με έγγραφα συμπαράστασης που δημοσιεύθηκαν στα ΜΜΕ. Μέλη της Διοίκησης της ΠΟΕΔΗΝ συμμετείχαν στις κινητοποιήσεις, συμπαραστεκόμενοι στον Αγώνα των Πρωτοβάθμιων Σωματείων για αποτροπή του Σχεδίου αναστολής λειτουργίας Νοσοκομείων.

**ΤΟ ΤΕΛΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΔΙΚΑΙΩΝΕΙ ΤΙΣ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΕΣ ΚΑΙ ΤΙΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ ΜΑΣ.**

Συνεχίζουν να λειτουργούν όλες οι Νοσοκομειακές Μονάδες με λειτουργική και διοικητική διασύνδεση των μικρότερων με μεγαλύ-

τερα. Η επιτυχία των παρεμβάσεων αποδεικνύεται στη δήλωση του επικεφαλής του Λιαρόπουλου της Επιτροπής «Σοφών» που εκπόνησαν το αρχικό Σχέδιο ότι «στο τελικό Σχέδιο του Υπουργείου Υγείας δεν αναγνωρίζει καμία δική του πρόταση».

Θα παρακολουθούμε την εξέλιξη και θα παρεμβαίνουμε σε συνεργασία με τα πρωτοβάθμια σωματεία, όπου επιχειρούνται παρεμβάσεις στη λειτουργική διασύνδεση των Νοσοκομείων, που δεν εξασφαλίζουν την συναίνεση των πολιτών της περιοχής και των εργαζομένων.

### ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ ΚΑΤΑ ΣΥΓΧΩΝΕΥΣΕΩΝ

Η Ε.Ε. της Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν. αφού μελέτησε τα στοιχεία του Υπουργείου Υγείας για την αναδιάρθρωση και συγχωνεύσεις μονάδων Υγείας - Πρόνοιας έχει να κάνει τις εξής επισημάνσεις:

- Διαπνέεται από λογιστική λογική και αντίληψη με βασικό κριτήριο την εξοικονόμηση πόρων και ανθρώπινου δυναμικού
- Αγνοεί προκλητικά τις ανάγκες της κοινωνίας για επαρκείς υποδομές για γρήγορη και ακώλυτη πρόσβαση στο σύστημα Υγείας - Πρόνοιας

- Τα στοιχεία τα οποία χρησιμοποιούνται είναι ανακριβή και οδηγούν σε νέες στρεβλώσεις αντί να επιλύουν τις υπάρχουσες

- Δημιουργεί μονάδες μαμούθ που επιστημονικά έχει αποδειχτεί ότι είναι δύσκολο να διοικηθούν και να είναι αποτελεσματικές. Ο στόχος για μείωση κλινών και κλινικών χωρίς προϋποθέσεις θα οδηγήσει σε νέα εμπόδια στην πρόσβαση των υπηρεσιών. Οι 33.000 χιλιάδες κλίνες αντιστοιχούν σε 3 κλίνες ανά 1000 κατοίκους. Ο αριθμός αυτός θα μπορούσε υπό προϋποθέσεις να είναι επαρκής ακόμη και με τις ιδιομορφίες της χώρας μας (νησιωτικές περιοχές - ορεινοί όγκοι).

Η απουσία Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας αυτοτελών ΤΕΠ, οι ελλείψεις σε βιοιατρική τεχνολογία, σύγχρονο και αποτελεσματικό εργαστηριακό τομέα, επαρκή αριθμό χειρουργικών τραπεζιών και κρεβατιών ΜΕΘ είναι στοιχεία που συμβάλλουν στην αύξηση του μέσου όρου νοσηλείας. Το κριτήριο της πληρότητας εν πολλοίς είναι αλληλένδετο με τις παραπάνω προϋποθέσεις και δεν μπορεί να είναι μοναδικό.

Η κυβέρνηση και το Υπουργείο Υγείας κάτω από τους δημοσιονομικούς περιορισμούς και τις επιταγές της Τρόικα βάζει το κάρο μπροστά από το άλογο. Πριν διορθώσει όλες τις στρεβλώσεις και κακοδαιμονίες του ΕΣΥ που θα είχαν ως φυσικό επακόλουθο και τον εξορθολογισμό του, προχωρά μηχανικά σε περικοπές που θα υποβαθμίσουν περαιτέρω την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών θα οξύνουν περισσότερο τις ανισότητες στην πρόσβαση (οικονομικές, γεωγραφικές κτ) θα αυξήσουν τις λίστες αναμονής και θα στείλουν τον πολίτη παρά την ανέχεια λόγω κρίσης στον ιδιωτικό τομέα υγείας.

Η Ε.Ε. της Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν. χωρίς να αρνείται την ανάγκη εκσυγχρονισμού και αναδιάρθρωσης του ΕΣΥ, διαφωνεί με τα συγκεκριμένα μέτρα που το υποβαθμίζουν και το απαξιώνουν. Το ήδη λιγοστό κουρασμένο και κακοπληρωμένο προσωπικό του ΕΣΥ δεν μπορεί να υποβληθεί σε περαιτέρω θυσίες και περιπέτειες. Οι ελλείψεις προσωπικού δεν μπορούν να υποκατασταθούν από την διαρκή κινητικότητα εργαζομένων μεταξύ των διασυνδεδεμένων μονάδων.

Την Τετάρτη 20/7 η ΠΟΕΔΗΝ προκηρύσσει 24ωρη Πανελλαδική Απεργία των Υπηρεσιών Υγείας - Πρόνοιας με συγκέντρωση στις 12 μπροστά στο Υπουργείο Υγείας Πρόνοιας.

Καλούμε την κυβέρνηση να αποσύρει άμεσα το πρόχειρο και αποσπασματικό σχέδιο συγχωνεύσεων και καταργήσεων, να ικανοποιήσει πρώτα τις αναγκαίες προϋποθέσεις που θέτουμε και που θα αναβαθμίσουν τις παρεχόμενες υπηρεσίες.

Αγωνιζόμαστε και διεκδικούμε ένα ΕΣΥ, Σύγχρονο, Ποιοτικό, Αποτελεσματικό και Βιώσιμο.

ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΥΠΟΥ Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν.

## ΑΓΝΩΣΤΗ Η ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΘΕΤΩΝ ΑΜΟΙΒΩΝ

ΑΘΗΝΑ 21/7/2011 ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 2700

ΠΡΟΣ ΥΠ. ΚΟ. ΑΝΔΡΕΑ ΛΟΒΕΡΔΟ

Κύριε Υπουργέ,

Ο Προϋπολογισμός του έτους 2011 για πρόσθετες αμοιβές των υπαλλήλων των Νοσοκομείων - Κέντρων Υγείας - ΕΚΑΒ - διαμορφώθηκε στο ύψος των 152 εκατ. Ευρώ, μειωμένος κατά 8 εκατ. Ευρώ σε σχέση με τον Προϋπολογισμό του έτους 2009 και κατά 3 εκατ. Ευρώ σε σχέση με τον Προϋπολογισμό του έτους 2010.

Οι υπάλληλοι των Νοσοκομείων - Κέντρων Υγείας - ΕΚΑΒ εργάζονται σε αντίξοες συνθήκες λόγω των μεγάλων ελλείψεων προσωπικού (συνταξιοδοτήθηκαν 20.000 υπάλληλοι τα δύο τελευταία έτη και προσλήφθηκαν ελάχιστα). Εξαιτίας των ελλείψεων καταστρατηγούνται οι κοινοτικές οδηγίες και η εθνική νομοθεσία για 12ωρη ανάπαυση μεταξύ δύο βαρδιών, μία νύχτα και δύο ρεπό των εβδομάδα.

Προσπαθήσαμε με διάλογο και κινητοποιήσεις, να υπογράψουμε Συλλογική Σύμβαση για την τήρηση των θεσμοθετημένων δικαιωμάτων των υγειονομικών, αλλά το Υπουργείο Υγείας αρνείται την διαπραγμάτευση. Κύριο επιχείρημα της κωλυσιεργίας είναι η αδυναμία εφαρμογής των κοινοτικών οδηγιών, λόγω της υποστελέχωσης των τμημάτων των Νοσοκομείων. Το μηνιαίο ποσό πρόσθετων αμοιβών των υπαλλήλων δεν ξεπερνά τα 200 ευρώ. Το ποσό αυτό καταβάλλεται για πραγματική προσφορά εργασίας πέραν της κανονικής (νύχτες, αργίες, υπερωρίες).

Με το Μεσοπρόθεσμο πλαίσιο Δημοσιονομικής Στρατηγικής Ν. 3986/2011 άρθρο 38 παράγραφος 1 θεσμοθετήθηκε η μείωση των ωρών από σαράντα (40) μηνιαίως σε είκοσι (20).

Εξαιτίας αυτού εκδόθηκε οδηγία του Υπουργείου Οικονομικών να μειωθεί αντίστοιχα το κονδύλι των Πρόσθετων αμοιβών των Νοσοκομείων - Κέντρων Υγείας - ΕΚΑΒ.

Εάν υπάρξει μείωση του κονδυλίου των 152 εκατ. Ευρώ, θα είναι αδύνατον να εξοφλούνται

τα δεδουλευμένα έκαστου μήνα του έτους 2011, με δεδομένο ότι ελάχιστοι υπάλληλοι υπερέβησαν το όριο των είκοσι ωρών μηνιαίως απλής καθημερινής υπερεργασίας. Οι κινητοποιήσεις και η αναταραχή στα Νοσοκομεία θα συνεχισθούν.

Με το Νόμο 3984/2011 άρθρο 66 παράγραφος 34 άλλαξε ο τρόπος καταβολής των πρόσθετων αμοιβών. Καταργείται ο προληπτικός έλεγχος των ΥΔΕ και η καταβολή τους θα γίνεται με χρηματικά εντάλματα των Νοσοκομείων.

Η αλληλαγή μπορεί να δημιουργήσει πρόσθετες καθυστερήσεις εάν δεν ληφθεί μέριμνα για τα εξής:

- Οι μήνες Μάιος και Ιούνιος να πληρωθούν μέσω των ΥΔΕ που διαθέτουν τις πιστώσεις αφού η αλληλαγή του τρόπου καταβολής έγινε 27 Ιουνίου ημέρα δημοσίευσης του Νόμου.
- Η διόρθωση του άρθρου 66 παράγραφος 34 του Ν. 3984/2011 που καταργεί λήθος Νόμο (3259/98). Ο σωστός νόμος προς κατάργηση είναι ο Ν. 2592/98.
- Η έγκαιρη μεταφορά των πιστώσεων στα Νοσοκομεία αφού απαιτείται χρονοβόρα τροποποίηση των προϋπολογισμών των Νοσοκομείων για να εντάξουν τις πιστώσεις των πρόσθετων αμοιβών.



# ΩΡΑΡΙΟ

## ΛΑΘΟΣ στη ΣΥΝΤΑΞΗ του ΝΟΜΟΥ ή ΕΞΑΙΡΕΣΗ των ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ;

ΑΘΗΝΑ 20/7/2011 ΑΡ. ΠΡΩΤ.2695  
ΠΡΟΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

Κε Γενική Διευθυντή,

Με το ν. 3979/2011 (ΦΕΚ 138-16 Ιουνίου 2011), Αρθρ. 41 «ΩΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ, ΟΤΑ ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΝΠΔΔ», αντικαθίσταται ως εξής η παράγραφος 5 του άρθρου 1 τις πράξης Νομοθετικού περιεχομένου του Προέδρου της Δημοκρατίας που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του Ν. 1157/1981 (Α' 126) « Περὶ καθιερώσεως πενθημέρου εβδομάδος εργασίας των δημοσίων εν γένει υπηρεσιών και ρυθμίσεις συναφών θεμάτων » «οι εβδομαδιαίες ώρες εργασίας των Δημοσίων Υπαλλήλων ορίζονται σε σαράντα (40)».

Επίσης στην παράγραφο 5 τις πράξης Νομοθετικού περιεχομένου συμπληρώνεται υποπαράγραφος γ) η οποία ορίζει ότι οι ώρες εβδομαδιαίας απασχόλησης και διδασκαλίας του εκπαιδευτικού προσωπικού όλων των βαθμίδων της εκπαίδευσης δεν θίγονται από τη ρύθμιση της παραγράφου αυτής, καθώς και για όσες άλλες κατηγορίες προσωπικού προβλέπεται ειδικός εβδομαδιαίος χρόνος εργασίας από ειδικές διατάξεις.

### ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Υπ' Αριθ. 1321/13 Μαΐου 1981 του ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ και η υπ' Αριθ. ΔΕ/536/19 Νοεμβρίου 1981 του ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ που δημοσιεύτηκαν στο ΦΕΚ Β' 294/1981 ρυθμίζουν το ωράριο των υπαλλήλων των Νοσηλευτικών και Προνοιακών Ιδρυμάτων.

Ο Ν. 1157/1981 (ΦΕΚ 126) άρθρο πρώτο περί κυρώσεως του από 29 Δεκεμβρίου 1980 Πράξεως Νομοθετικού περιεχομένου στο άρθρο 1 (Χρόνος Εργασίας) παράγραφος 2 εξαιρεί από τη ρύθμιση τους υπαλλήλους των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων.

Με το άρθρο 1 (Χρόνος Εργασίας) παράγραφος 6α ο ανωτέρω νόμος παραπέμπει την ρύθμιση των ωρών εργασίας των υπαλλήλων των Νοσηλευτικών, Προνοιακών Ιδρυμάτων σε Υπουργικές Αποφάσεις.

Είναι σαφές ότι η πράξη Νομοθετικού περιεχομένου που κυρώθηκε με το Ν. 1157/1981 και αντικαταστάθηκε με το άρθρο 41 του Ν. 3979/2011 για αύξηση των ωρών εργασίας σε 40 εβδομαδιαίως δεν έχει ισχύ στους υπαλλήλους των Νοσηλευτικών και Προνοιακών Ιδρυμάτων.

Αυτό αποδεικνύεται από την Υπουργική Απόφαση Αριθμ. ΔΥ 3α/737/15-7-1993 Ωράριο Εργασίας Προσωπικού Κέντρων Υγείας (Κ.Υ.) και Κέντρων Ψυχικής Υγείας (Κ.Ψ.Υ.) που στη παράγραφο 6 αναφέρει «Το γεγονός ότι τα Κ.Υ. και τα Κ.Ψ.Υ. συνδέονται επιστημονικά και λειτουργικά με τα Νοσηλευτικά Ιδρύματα των οικείων Νομαρχιών με συνέπεια να παρίσταται ανάγκη λειτουργίας τους καθ' όλο το 24ωρο για την εξυπηρέτηση των αναγκών του πληθυσμού των περιοχών ευθύνης τους αποφασίζουμε:

• Καθορίζουμε:

- α) Το ωράριο εργασίας του προσωπικού πλην ιατρικού των Κ.Υ. και Κ.Ψ.Υ. σε 7 ώρες ημερησίως
- β) Το ωράριο εργασίας των κλάδων ΤΕ Ακτινολόγων Ραδιολό-



γων και ΔΕ Χειριστών Εμφανιστών Ακτινολόγων Μηχανημάτων ως και του προσωπικού που αποδεδειγμένα εργάζεται στα Ακτινολογικά Εργαστήρια σε 6 ώρες ημερησίως.

Η ανωτέρω Υπουργική Απόφαση που ρυθμίζει το ωράριο του προσωπικού των Κ.Υ. και Κ.Ψ.Υ. αντιμετωπίζει με αυτονομία το θέμα του ωραρίου χωρίς παραπομπές σε προγενέστερους νόμους ή πράξεις Νομοθετικού περιεχομένου.

Το ωράριο του προσωπικού ορίζεται με τις Υπουργικές Αποφάσεις που αποτελούν ειδικές διατάξεις και εμπίπτει στις εξαιρέσεις του Αρθρ. 41 του Ν. 3979/2011 παράγραφος 5 γ της πράξης Νομοθετικού περιεχομένου.

Ως εκ τούτου το ωράριο του προσωπικού των Νοσοκομείων - Κ.Υ.- Προνοιακών Ιδρυμάτων- ΕΚΑΒ δεν θίγεται με την συγκεκριμένη Νομοθετική παρέμβαση.

Με το ν. 201/75 με βάση την εξαήμερη εργασία - εβδομαδιαία στους υπαλλήλους των Νοσοκομείων χορηγούνταν υπερωρίες 2 ώρες ημερησίως.

Η ημερήσια υπερωριακή απασχόληση με τελεσίδικες δικαστικές αποφάσεις χορηγήθηκε στους εργαζόμενους αναδρομικά ως αποζημίωση και μετά την εφαρμογή του πενθήμερου το έτος 1981.

Η ανάσχεση καταβολής των αποζημιώσεων έγινε με τον Ν. 3670/2008 ΦΕΚ 117/Α' /20-6-2008 άρθρο 9 παράγραφος 6 που επανέφερε σε ισχύ τις Υπουργικές Αποφάσεις που αποτελούν ειδικές διατάξεις και θεσμοθετούν τις 37,5 ώρες εργασίας εβδομαδιαία στους υπαλλήλους των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων.

Το άρθρο 9 παράγραφος 6 του Ν. 3670/2008 δεν παραπέμπει στην πράξη Νομοθετικού περιεχομένου που κυρώθηκε με το Ν. 1157/1981 άρθρο πρώτο. Ως εκ τούτου παραπέμπει το ωράριο στις ειδικές διατάξεις που δεν αναφέρονται στις καταργούμενες διατάξεις του Ν. 3979/2011 άρθρο 41.

Κατόπιν τούτων πρέπει άμεσα να εκδώσετε διευκρινιστική εγκύκλιο για τις εβδομαδιαίες ώρες απασχόλησης των υπαλλήλων των Νοσοκομείων - ΕΚΑΒ - Προνοιακών Ιδρυμάτων στην οποία να διευκρινίζεται ότι ο Ν.3979/2011 άρθρο 41 δεν έχει ισχύ.

Σας κοινοποιούμε τις ειδικές διατάξεις.

# ΑΠΟΦΑΣΗ ΕΚΤΕΛ. ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ 01.09.2011

## Συναδέλφισσες - φοι,

Η Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ στη σημερινή της συνεδρίαση αναλύοντας την κατάσταση που θα βιώσουν οι εργαζόμενοι το επόμενο διάστημα εκτιμά τα ακόλουθα.

Οι διαβεβαιώσεις του πρωθυπουργού και της κυβέρνησης πως οι επιβαρύνσεις για τους μισθωτούς του Δημοσίου ολοκληρώθηκαν από τα μέτρα του Μνημονίου του Μαΐου του 2010 αποδείχθηκαν αναληθείς.

Τα νέα μέτρα του Μεσοπρόθεσμου δίνουν τη χαριστική βολή σε όλα τα δικαιώματά μας βαθαίνοντας την περιστολή των εργασιακών, ασφαλιστικών και άλλων δικαιωμάτων μας. Στοχοποιούν το Δημόσιο με νεοφιλελεύθερη οπτική και λογική της πλήρους απαξίωσης, υποβάθμισης και διάλυσης. Περιορίζουν ασφυκτικά το κοινωνικό κράτος και ισοπεδώνουν την κοινωνία και τους εργαζόμενους.

Οι νέες οριζόντιες περικοπές με τον Εφαρμοστικό Νόμο έχουν αναδρομικό χαρακτήρα από τις αρχές του έτους, καθώς ο κρατικός προϋπολογισμός έχει πέσει δραματικά εκτός στόχων. Προβλέπεται νέα φορολογική λιαίλαπα με έκτακτη εισφορά για τα εισοδήματα του 2010. Οι συντελεστές ΦΠΑ διαρκώς ανεβαίνουν ακόμη και στα είδη πλεονεξίας κατανάλωσης. Οι πολίτες πληρώνουν αυξημένο ΦΠΑ που όμως δεν αποδίδεται. Τα μόνιμα φορολογικά υποζύγια είναι οι μισθωτοί και οι συνταξιούχοι καθώς η κυβέρνηση δεν θέλει να επιβαρύνει τους έχοντες και κατέχοντες και αδυνατεί να συλλήβει την μεγάλη φοροδιαφυγή.

Έρχεται νέος κύκλος περικοπών στο συνταξιοδοτικό με μειώσεις στις επικουρικές συντάξεις καθώς και μείωση στο εφάπαξ κατά 10%.

**Το ΝΕΟ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ ούτε ΝΕΟ ούτε ΕΝΙΑΙΟ θα είναι καθώς θα είναι τριών ταχυτήτων.** Για τους νεοδιόριστους, για τους πατρίκιους (εφοριακούς, υπουργείο οικονομικών κ.α.) και τους πληθβίους (υγειονομικούς, εκπαιδευτικούς κ.α.). Η διασύνδεση Μισθολογίου - Βαθμολογίου και η συνάρτηση της Βαθμολογικής με την Μισθολογική εξέλιξη θα οδηγήσουν σε ένα αυταρχικό μοντέλο διοίκησης του Δημοσίου που μας επαναφέρει σε προ του 1981 καταστάσεις.

Το πάγωμα των προσλήψεων ακόμη και πέρα από το 1/10 επιχειρεί η κυβέρνηση στην υγεία να το αντιμετωπίσει με τις συγχωνεύσεις Νοσοκομείων, κλινικών, με την μείωση κλινικών, την ενοποίηση υπηρεσιών και την διαρκή περιφορά του προσωπικού.

Η αύξηση του ωραρίου παρότι δεν αποτυπώνεται για τους υγειονομικούς είναι στη λογική της εξοικονόμησης πόρων και προσωπικού. Οι νέες περικοπές στις πρόσθετες αμοιβές (υπερωρίες, μισάωρα) την ίδια στιγμή που οι ανάγκες αυξάνουν (μονάδες ΟΚΑΝΑ, ολοήμερη λειτουργία, είσπραξη πεντάευρου) και το προσωπικό μειώνεται δραματικά θα μας οδηγήσει σε αδυναμία πληρωμών των δεδουλευμένων κατά το δεύτερο εξάμηνο του 2011.

Η εμπορευματοποίηση και ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ βαθαίνει καθώς με το νέο νόμο, ιδιώτες γιατροί θα χρησιμοποιούν τα Δημόσια Νοσοκομεία για τους πελάτες τους ενώ δίνεται άνευ όρων ιδιωτικό ιατρείο στους πανεπιστημιακούς γιατρούς.

## Συναδέλφισσες - φοι,

**Σας καλούμε να βάλετε άμεσα σε τροχιά λειτουργίας και εγρήγορσης τα Σωματεία με Συνεδριάσεις - Αποφάσεις, Ενημερωτικές Συγκεντρώσεις, Γενικές Συνελεύσεις.**

Σας καλούμε να πάρετε όλοι μέρος στο **Συλλαλητήριο της Θεσσαλονίκης το Σάββατο 10 Σεπτέμβρη ενόψει της ΔΕΘ**. Ιδιαίτερα τα Σωματεία της Βόρειας και Κεντρικής Ελλάδας θα πρέπει να ενισχύσουν με την συμμετοχή τους και να συμβάλλουν στην επιτυχία της κινητοποίησης. Η επιμονή των σωματείων στην διατήρηση του μειωμένου ωραρίου, καθώς το ΥΓΚΑ παρά το νομικά θεμελιωμένο έγγραφο μας αποφεύγει συστηματικά να πάρει θέση, αλλά ταυτόχρονα παραπέμπει την εφαρμογή στις ΥΠΕ και τις Διοικήσεις των Νοσοκομείων.

Η Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ θα καλύψει με αποφάσεις της, τις μορφές και τη διάρκεια των κινητοποιήσεων που δεν μπορούν τα Δ.Σ των σωματείων, ύστερα από ενημέρωσή μας.

Στις **21 Σεπτέμβρη** ημέρα Τετάρτη καλούνται τα Δ.Σ. των σωματείων **ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΑ** σε σύσκεψη (θα σας ανακοινωθεί έγκαιρα ο τόπος και ο χρόνος) και σε παράσταση στο Υπουργείο Υγείας. Την Πέμπτη 22 και την Παρασκευή 23 Σεπτέμβρη θα συνεδριάσει η Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ και το Γ.Σ. για να εξειδικεύσει την κλημάκωση των κινητοποιήσεων, λαμβάνοντας υπόψιν τις εξελίξεις, τις αποφάσεις της ΑΔΕΔΥ αλλά και τις τοποθετήσεις στην Πανελλαδική Συνδιάσκεψη.

**Οι υγειονομικοί είμαστε αντίθετοι στις πολιτικές εξαθλίωσης και υποβάθμισης της ζωής μας και με αγώνες θα ανατρέψουμε τις άδικες, αντικοινωνικές πολιτικές που μας επιβάλλουν.**

## ΑΓΡΙΕΣ ΠΕΡΙΚΟΠΕΣ ΜΙΣΘΩΝ

**Αθήνα, 29/8/2011 Αρ.Πρωτ. 2/61158/0022**

**ΘΕΜΑ: α) Ειδική εισφορά αλληλεγγύης για την καταπολέμηση της ανεργίας**

**Ν. 3986/2011 (ΦΕΚ 152 Α )**

**6 Άρθρο 38 παρ. 2 όπως συμπληρώθηκε με τις διατάξεις των παρ. 3 και 11 του άρθρου 24 του ν. 4002/2011.**

α) Καθιερώνεται ειδική εισφορά αλληλεγγύης για την καταπολέμηση της ανεργίας. Η εισφορά αυτή υπολογίζεται σε ποσοστό δύο τοις εκατό (2%) επί των τακτικών αποδοχών και πρόσθετων αμοιβών και αποζημιώσεων όλων των μισθοδοτούμενων υπαλλήλων του Δημοσίου, Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α., καθώς και των υπαλλήλων όλων ανεξαιρέτως των Δημοσίων Επιχειρήσεων και Οργανισμών και των

Ν.Π.Ι.Δ., συμπεριλαμβανομένων και των Τραπεζών. Από τις διατάξεις των προηγούμενων εδαφίων εξαιρείται το προσωπικό που καταβάλλει την εισφορά υπέρ κλάδου ανεργίας, που προβλέπεται από τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 32 του ν.δ. 2961/1954 (ΦΕΚ 197 Α'), όπως έχει τροποποιηθεί με την παράγραφο 6 του άρθρου 44 του ν. 2084/1992 (ΦΕΚ 165 Α') και την παράγραφο 9 του άρθρου 44 του παρόντος νόμου.

β) Καθιερώνεται ειδική εισφορά των ασφαλισμένων του Ταμείου Πρόνοιας των Δημοσίων Υπαλλήλων (ΤΠΔΥ) πέραν των προβλεπόμενων, υπέρ του Ταμείου Πρόνοιας των Δημοσίων Υπαλλήλων. Η εισφορά αυτή υπολογίζεται σε ποσοστό ένα τοις εκατό (1%) επί των τακτικών αποδοχών και πρόσθετων αμοιβών και αποζημιώ-



σεων όλων των δικαιούχων υπαλλήλων του Ταμείου. Για όσους υπαλλήλους του δεύτερου εδαφίου της προηγούμενης περίπτωσης δεν είναι ασφαλισμένοι στο ΤΠΔΥ η εισφορά υπολογίζεται σε ένα τοις εκατό (1%) επί των τακτικών αποδοχών και πρόσθετων αμοιβών και αποζημιώσεων, υπέρ του ΟΑΕΔ. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης μπορεί να ρυθμίζεται ο τρόπος υπολογισμού, είσπραξης και απόδοσης της ειδικής εισφοράς αλληλεγγύης και κάθε άλλο αναγκαίο θέμα για την εφαρμογή της παρούσας παραγράφου.

γ) Οι ειδικές εισφορές των προηγούμενων περιπτώσεων που αναλογούν στο χρονικό διάστημα από 1.1.2011 έως 31.7.2011 κατα-

νέμονται ισόποσα και συνεισπράττονται με τις εισφορές των επόμενων μηνών του έτους 2011 σύμφωνα και με όσα ορίζονται στην κοινή υπουργική απόφαση που εκδίδεται κατ' εξουσιοδότηση της προηγούμενης περίπτωσης.

### ΘΕΜΑ: β) Μείωση του κινήτρου απόδοσης του άρ. 12 παρ. 1 του Ν. 3205/2003 και λοιπών παρεμφερών επιδομάτων».

1. Κατά ποσοστό 50% το κίνητρο απόδοσης του άρθρου 12 παρ. 1 του ν. 3205/2003, όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 6 του ν. 3670/2008 και το οποίο διαμορφώνεται μετά τη μείωση αυτή για υπαλλήλους που υπηρετούν σε Δημόσιο, ΝΠΔΔ και ΟΤΑ κατά κατηγορία,

- α. ΥΕ στο ποσό των 28,50 € μηνιαίως,
- β. ΔΕ στο ποσό των 32 € μηνιαίως,
- γ. ΤΕ ή Π Ε χωρίς πτυχίο στο ποσό των 40 € μηνιαίως,
- δ. ΤΕ με πτυχίο ΤΕΙ ή ισότιμο στο ποσό των 45 € μηνιαίως και
- ε. ΠΕ με πτυχίο Πανεπιστημίου ή ισότιμο στο ποσό των 50 € μηνιαίως.

Τα ποσά των ανωτέρω περιπτώσεων α' και β' τα οποία προσαυξάνονταν με τις διατάξεις του τελευταίου εδαφίου της παρ. 1 του άρθρου 12 του ν. 3205/2003 κατά δέκα Ευρώ (10 €) με τη συμπλήρωση είκοσι πέντε (25) ετών υπηρεσίας, μειώνονται σε πέντε Ευρώ (5€).

## ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΕΡΙΚΟΠΕΣ

Επίσης σε εξέλιξη είναι αντίστοιχες περικοπές του ΜΕΣΟ-ΠΡΟΘΕΣΜΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

- Μείωση του αφορολόγητου από τις 12.000 ευρώ στις 8.000€. Οι μισθοδοσίες των Νοσοκομείων προχώρησαν σε αναπροσαρμογή της παρακράτησης φόρου με μείωση μισθού 50€ κατά μέσο όρο.
  - Έκτακτη εισφορά 1% - 4% ανάλογα των δηλωθέντων εισοδημάτων για το έτος 2010 και νέα τεκμήρια διαβίωσης που θα κληθούμε να πληρώσουμε με ειδοποιητήρια της εφορίας τις επόμενες ημέρες.
  - Έκτακτη εισφορά 5% επί της αντικειμενικής τιμής των αυτοκινήτων πάνω από 1927 κ.εκ.
- ΑΓΡΙΕΣ ΠΕΡΙΚΟΠΕΣ ΜΙΣΘΩΝ που καταντάει ΠΙΑ ΦΙΛΟΔΟΡΗΜΑ.



## ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Αθήνα 31-08-2011

Η Δημοκρατική Συνεργασία Νοσηλευτικής αισθάνεται την ανάγκη να ευχαριστήσει όλους εσάς, που με την ψήφο σας στις τελευταίες εκλογές για την ανάδειξη οργάνων στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας, στηρίξατε την παράταξη και το ψηφοδέλτιο μας.

Αν και οι εκλογές έγιναν μέσα σε κλίμα πίεσης και έντασης από την μεριά της ΔΑΚΕ ΕΝΕ, οι οποίοι χρησιμοποίησαν κάθε θεμιτό και αθέμιτο μέσο προκειμένου να διατηρηθούν στις καρέκλες τους, οι νοσηλευτές άνοιξαν την πόρτα και σε πιο υγιείς απόψεις και στάσεις απέναντι στη νοσηλευτική και στους ίδιους. Η μεγάλη αποχή, πάνω από 82%, έδειξε ότι οι νοσηλευτές έχουν ακόμα γυρισμένη την πλάτη στο θεσμικό μας όργανο, εν τού-

τοις σε αυτές τις εκλογές οι νοσηλευτές είπαν πως δεν θέλουν ένα όργανο να ποδηγετείται από μια ολιγομελή ομάδα, αλλά αντιθέτως θέλουν ένα όργανο πλουραλιστικό, πολυφωνικό και δημοκρατικό.

Συνάδελφοι μην τους φοβάστε. Οι επίδοξοι χειραγωγοί του επαγγέλματος ζούνε την τελευταία περίοδό τους, το λυκόφως τους. Χρειάζεται ακόμα πολύ μεγάλη προσπάθεια για να κάνουμε την ΕΝΕ που ονειρευτήκαμε, ένα θεσμικό όργανο από όλους εμάς, για όλους μας.

Όλοι εμείς θα είμαστε δίπλα σας για κάθε μικρό και μεγάλο πρόβλημα και θα σταθούμε με αξιοπρέπεια στο ύψος των περιστάσεων. **Με την συμμετοχή μας, θα τα καταφέρουμε.**

**ΟΛΟΙ ΜΑΖΙ ΜΠΟΡΟΥΜΕ.**

# ΟΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΕΝΑ ΒΗΜΑ ΠΡΙΝ την ΕΝΤΑΞΗ στα ΒΑΕ

**Η αρμόδια επιτροπή του Υπουργείου Απασχόλησης για επικαιροποίηση της ΛΙΣΤΑΣ Βαρέων και Ανθυγιεινών επαγγελμάτων που συστήθηκε εκ του Νόμου 3863/2010, παρέδωσε το πόρισμα υλοποιώντας την Πολιτική εντολή που έλαβε για μείωση των δικαιούχων στο 10% του εργατικού δυναμικού.**

**Αποχαρακτηρίζει επαγγέλματα στα οποία απασχολούνται πάνω από 100.000 εργαζόμενοι.**

Είναι γνωστό ότι μέχρι σήμερα δικαίωμα ένταξης στα ΒΑΕ είχαν μόνο οι υπάλληλοι που έχουν ασφαλιστικό φορέα το ΙΚΑ. Αυτό δεν ισχύει στους εργαζόμενους των μονάδων Πρόνοιας. Διαθέτουν ασφαλιστικό φορέα ΙΚΑ, έχουν όμως ειδικό καθεστώς (διατάξεις, συνταξιοδότησης του Δημοσίου).

Ακόμη και όσοι επιλέγουν τις κοινές διατάξεις του ΙΚΑ συνταξιοδότησης δεν τους παρέχεται το δικαίωμα αξιοποίησης των διατάξεων των ΒΑΕ. Οι παρεμβάσεις της ΠΟΕΔΗΝ σε διπλή κατεύθυνση «ΕΠΙΑΣΑΝ ΤΟΠΟ». Η πρώτη κατεύθυνση διατήρησης στη ΝΕΑ Λίστα όλων των επαγγελμάτων Υγείας- Πρόνοιας-ΕΚΑΒ που είναι ήδη χαρακτηρισμένα ως ΒΑΕ.

Η Δεύτερη κατεύθυνση επέκτασης της Λίστας στους υπαλλήλους που ασκούν τα αντίστοιχα επαγγέλματα και διαθέτουν ασφαλιστικό φορέα το Δημόσιο. Μάλιστα ζητήσαμε τον χαρακτηρισμό των χώρων των Νοσοκομείων ως Ανθυγιεινών.

Παρεμβήκαμε στην επιτροπή σε συνεδριάσεις, σε ημερίδες που διοργάνωσε. Συναντήσαμε τα Μέλη της επιτροπής και τον Πρόεδρο Κω Κωνσταντινίδη σε συνεδριάσεις του Θεσμικού επα-

γγελματικού τους φορέα ( Ιατροί εργασίας).

Παρεμβήκαμε στον Υπουργό εργασίας και Υγείας. Διαφαίνεται ότι η συντονισμένη προσπάθεια φέρνει αποτελέσματα.

Ξεφεύγουμε από τις κατηγοριοποιήσεις Ανθυγιεινότητας του πορίσματος «ΜΠΕΧΡΑΚΗ», που ουσιαστικά αποχαρακτηρίζει τα επαγγέλματα Υγείας- Πρόνοιας με Κυβέρνηση ΝΕΑΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ. **Η ΕΝΙΑΙΑ ΛΙΣΤΑ ΒΑΕ είναι ΔΙΚΑΙΩΣΗ ΤΩΝ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΩΝ ΜΑΣ.**

Απομένει η κατεύθυνση της Νομοθετικής πρωτοβουλίας της Κυβέρνησης. Θα αξιολογήσουμε την τελική Πρόταση επαγγέλματα που εντάσσονται το κόστος και το όφελος.

Κόστος το ύψος του υπασφάλιστρου, αναδρομικότητα και όφελος το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης, το ύψος της αύξησης της σύνταξης, την χορήγηση Ανθυγιεινού επιδόματος ή έστω διατήρηση του Νοσοκομειακού επιδόματος στο υπο σύστημα ΝΕΟ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ.

Είμαστε οι χαμηλότερα αμειβόμενοι Δημόσιοι Υπάλληλοι και εργαζόμαστε στις δυσμενέστερες συνθήκες.

## ΣΥΝΑΝΤΗΣΕΙΣ ΠΟΕΔΗΝ στα ΠΛΑΙΣΙΑ της ΓΡ.ΚΟΙΝ.ΠΟΛ. της ΑΔΕΔΥ

Η Γραμματεία Κοινωνικής Πολιτικής της ΑΔΕΔΥ, της οποίας Πρόεδρος είναι ο συνάδελφος Σταύρος Κουτσιουμπέλης και Αντιπρόεδρος ο συνάδελφος Ερμής Κασσές, μέλη της Εκτελεστικής Επιτροπής της ΑΔΕΔΥ ανέλαβε πρωτοβουλίες Ένταξης Επαγγελμάτων του Δημοσίου Τομέα στα ΒΑΕ.

Συναντήθηκε με τον Υπουργό Απασχόλησης κο Γιώργο Κουτρομάνη την Πέμπτη 24/8/2011 και έθεσε το θέμα της ένταξης και των ωφελημάτων από την ένταξη. Ο Υπουργός Απασχόλησης παρέπεμψε σε Κοινωνικό Διάλογο με την Αρμόδια Επιτροπή που σύστησε το Υπουργείο Απασχόλησης και επεξεργάζεται τον κατάλογο Βαρέων και Ανθυγιεινών Επαγγελμάτων.

Με πρωτοβουλία της Γραμματείας Κοινωνικής Πολιτικής της ΑΔΕΔΥ στη συνάντηση που πραγματοποιήθηκε την Τρίτη 30/8/2011 με την αρμόδια Επιτροπή, κλήθηκαν οι ενδιαφερόμενες Ομοσπονδίες μεταξύ των οποίων η ΠΟΕΔΗΝ.

Εκ μέρους της ΠΟΕΔΗΝ συμμετείχαν ο Πρόεδρος Σταύρος Κουτσιουμπέλης, ο Γεν.Γραμματέας Ερμής Κασσές και ο Αν.Γραμματέας Μιχάλης Γιαννάκος.

Η συνάντηση αυτή ήταν συνέχεια προηγούμενων συναντήσεων της ΠΟΕΔΗΝ με την αρμόδια επιτροπή στην οποία τέθηκαν τα αιτήματα χαρακτηρισμού των χώρων των Νοσοκομείων, Πρόνοιας, Κέντρων Υγείας και ΕΚΑΒ ως Ανθυγιεινών.

Στη νέα συνάντηση επισημίναμε ως θετική την αποδοχή της πρότασής μας για:

- Ενιαία λίστα ΒΑΕ των Ασφ. Ταμείων ΙΚΑ και Δημόσιο
- Μη αποχαρακτηρισμό κανενός Επαγγέλματος Υγείας, Πρόνοιας, ΕΚΑΒ από την νέα λίστα των ΒΑΕ

Ζητήσαμε την:





# ΚΟΣΤΟΣ και ΟΦΕΛΟΣ ΕΝΤΑΞΗΣ στα ΒΑΕ - ΥΠΟΜΝΗΜΑ

ΑΘΗΝΑ 23/8/2011 ΑΡ.ΠΡΩΤ. 2737

ΠΡΟΣ: ΥΠ. ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ κo ΓΙΩΡΓΟ ΚΟΥΤΡΟΥΜΑΝΗ

Κύριε Υπουργέ,

Η Διαρκής Επιτροπή Κρίσεων Βαρέων και Ανθυγιεινών Επαγγελματιών για την υπαγωγή εργασιών, ειδικοτήτων ή χώρων εργασίας στα ΒΑΡΕΑ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ ΤΟΥ ΙΚΑ ΕΤΑΜ ή ΑΛΛΩΝ ΦΟΡΕΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ που συγκροτήσατε με βάση το Ν.3863/2010 κατέθεσε το ΠΟΡΙΣΜΑ της.

Στο πόρισμα διαπιστώσαμε σημεία σύγκλησης αλλά και διαφορίες με τις θέσεις της ΠΟΕΔΗΝ για ένταξη στα ΒΑΕ των εργαζομένων των Νοσοκομείων, Κέντρων Υγείας, Προνοιακών Ιδρυμάτων, ΕΚΑΒ. Η πρόταση της Επιτροπής για Ενιαίο Κατάλογο ΒΑΡΕΩΝ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ σε όλα τα ασφαλιστικά ταμεία, επιτρέπει την ένταξη των Υγειονομικών με ασφαλιστικό φορέα το Δημόσιο, που μέχρι σήμερα είναι αποκλεισμένοι.

Η διατήρηση στη πρόταση, αφενός των Νοσηλευτικών και Προνοιακών Ιδρυμάτων ως Ανθυγιεινών χώρων και αφετέρου των επαγγελματιών που μέχρι σήμερα είναι ενταγμένα στην τραπεζοκόμων ασθενών και φυλάκων, αποτελεί βάση συζήτησης όμως εμπεριέχει αδικίες για επαγγέλματα υγείας και πρόνοιας που δεν εντάσσονται. Στον επικαιροποιημένο κατάλογο ΒΑΕ θα πρέπει να περιγράφονται σωστά τα επαγγέλματα σύμφωνα με το Προεδρικό Διάταγμα υπ' αριθμ. 87/1986 «Ενιαίο Πλαίσιο Οργάνωσης των Νοσοκομείων» και των τροποποιήσεων αυτού.

Ασφαλώς και πρέπει να ενταχθούν στα ΒΑΕ τα κάτωθι επαγγέλματα:

## 1. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

- ΠΕ, ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ
- ΔΕ ΑΔΕΛΦΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ, ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ, ΠΡΑΚΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ
- ΤΕ ΜΑΙΩΝ, ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
- ΤΕ, ΔΕ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΟΚΟΜΩΝ, ΒΡΕΦΟΚΟΜΩΝ
- ΔΕ ΕΠΙΜΕΛΗΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ (ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ)
- ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ (ΒΟΗΘΩΝ ΘΑΛΑΜΟΥ, ΦΥΛΑΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ, ΤΡΑΥΜΑΤΙΟΦΟΡΩΝ, ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ).

## 2. ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ

• ΠΕ, ΤΕ, ΔΕ, ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ, ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ (ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ), ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ, ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ (ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ), ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ.

## 3. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ ΠΟΥ ΑΝΗΚΟΥΝ ΣΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Η ΣΤΑ ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ

• ΠΕ, ΤΕ, ΔΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ, ΧΗΜΙΚΩΝ, ΦΥΣΙΚΩΝ, ΒΙΟΛΟΓΩΝ, ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ, ΚΟΙΝΩΝΙΟΛΟΓΩΝ, ΠΑΙΔΑΓΩΓΩΝ, ΝΗΠΙΑΓΩΓΩΝ, ΚΟΣΤΟΛΟΓΩΝ, ΓΥΜΝΑΣΤΩΝ, ΓΕΟΠΩΝΩΝ, ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΩΝ, ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ, ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ, ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ, ΠΑΙΓΝΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ, ΕΠΟΠΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΟΔΟΤΕΧΝΙΤΩΝ.

## 4. ΤΕΧΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

• ΠΕ, ΤΕ, ΔΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ (ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΩΝ - ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ, ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ), ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ, ΤΕΧΝΙΤΩΝ, ΜΗΧΑΝΟΤΕΧΝΙΤΩΝ, ΗΛΕΚΤΡΟΤΕΧΝΙΤΩΝ, ΕΡΓΟΔΗΓΩΝ, ΥΔΡΑΥΛΙΚΩΝ, ΟΞΥΓΟΝΟΚΟΛΛΗΤΩΝ, ΣΙΔΗΡΟΥΡΓΩΝ, ΘΕΡΜΑ-

ΣΤΩΝ, ΟΙΚΟΔΟΜΩΝ, ΨΥΚΤΙΚΩΝ, ΚΤΙΣΤΩΝ, ΕΛΑΙΟΧΡΩΜΑΤΙΣΤΩΝ, ΞΥΛΟΥΡΓΩΝ, ΣΧΕΔΙΑΣΤΩΝ, ΜΑΓΕΙΡΩΝ, ΤΗΛΦΩΝΗΤΩΝ, ΚΗΠΟΥΡΩΝ, ΧΕΙΡΙΣΤΕΣ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ, ΑΛΟΥΜΙΝΟΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ. ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ, ΚΟΥΡΕΙΣ, ΟΔΗΓΩΝ

## 5. ΑΥΤΟΤΕΛΗ ΤΜΗΜΑ ΙΜΑΤΙΣΜΟΥ

• ΔΕ, ΥΕ ΚΟΠΤΡΙΩΝ - ΡΑΠΤΡΙΩΝ, ΓΑΖΩΤΩΝ, ΣΙΔΕΡΩΤΩΝ, ΠΡΕΣΑΔΟΡΩΝ, ΣΕΡΒΙΤΟΡΩΝ, ΔΙΑΧΕΙΡΗΣΗΣ ΙΜΑΤΙΣΜΟΥ, ΚΛΙΒΑΝΙΣΤΕΣ, ΠΛΥΝΤΕΣ ΙΜΑΝΤΙΣΜΟΥ.

## 6. ΑΥΤΟΤΕΛΗ ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΑΣΙΑΣ

• ΘΥΡΩΡΩΝ, ΦΥΛΑΚΩΝ - ΝΥΚΤΟΦΥΛΑΚΩΝ, ΚΑΘΑΡΙΣΤΡΙΩΝ, ΕΡΓΑΤΩΝ.

## 7. ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

• ΜΑΓΕΙΡΩΝ, ΒΟΗΘΩΝ ΜΑΓΕΙΡΩΝ, ΠΛΥΝΤΩΝ ΜΑΓΕΙΡΙΟΥ, ΤΡΑΠΕΖΟΚΟΜΩΝ, ΛΑΝΤΖΕΡΗΔΩΝ

## 8. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

• Οι Διοικητικοί Υπάλληλοι που εργάζονται αποκλειστικά σε 24ωρη βάρδια (Γραφείο κινήσεως Ασθενών, Λογιστήριο, Γραμματεία Νοσηλευτικών Τμημάτων) για την Διοικητική υποστήριξη της ολοήμερης λειτουργίας και εφημεριών των Νοσοκομείων.

• Οι Υπάλληλοι (ΠΕ,ΤΕ,ΔΕ) που έχουν οργανική θέση ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ, ΔΑΚΤΥΛΟΓΡΑΦΩΝ.

## 9. ΕΚΑΒ

• ΟΔΗΓΟΙ, ΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ, και όλα τα επαγγέλματα που περιγράφονται ανωτέρω



γέληματα που περιγράφονται ανωτέρω

## ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΑ ΒΑΕ

ΠΡΟΤΑΣΗ ΜΑΣ, σχετικά με το ύψος του υπασφάλιστρου και τις προϋποθέσεις συνταξιοδότησης (όρια ηλικίας, έτη υπηρεσίας, υπολογισμός σύνταξης) είναι να ισχύσει η ρύθμιση ένταξης των υπαλλήλων των ΟΤΑ (Ν.3660/2008 ΑΡ.ΦΕΚ. 78/7.5.2008 άρθρο 4 όπως τροποποιήθηκε με το Ν.3865/2010 ΑΡ.ΦΕΚ.120/21-7-2010) άρθρο 6 παρ.8)

• Το ύψος του υπασφάλιστρου να οριστεί στο 3,6% επί του συντάξιμου μισθού (το ύψος του υπασφάλιστρου να είναι συνδεδεμένο με την χορήγηση των επιπλέον μισθολογικών κλιμακίων). Να δίνεται η δυνατότητα ένταξης με αίτησή τους, των υπηρετούντων υπαλλήλων στα ΒΑΕ με συμψηφισμό όμως των εισφορών που κατέβαλαν για τυχόν ασφαλιστικά έτη που διήνυσαν στα ΒΑΕ του ΙΚΑ-ΤΕΑΜ. (Δημοσιοποιημένα Νοσοκομεία, Προϋπηρεσία

Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου)

- Χορήγηση Πλησματοικών Μισθολογικών Κλιμακίων ανά 5 έτη υπηρεσίας ανάλογα την ημερομηνία πρόσληψης.
- Χορήγηση σε παλαιούς εργαζόμενους στα ΒΑΕ πλησματοικών ετών συνταξιοδότησης ανά επτά (7) έτη υπηρεσίας ένα (1) πλησματοικό έτος

**Προϋποθέσεις συνταξιοδότησης προτείνουμε:**

- Προσαύξηση της σύνταξης κατά 0,35% για κάθε έτος ασφάλισης στο καθεστώς ΒΑΕ.

• Συνταξιοδότηση με 15 έτη υπηρεσίας και 58 ετών για άνδρες και γυναίκες αρκεί τα 12 έτη να έχουν διανυθεί αποκλειστικά στις θέσεις αυτές και τα τρία (3) έτη τουλάχιστον τα τελευταία δεκατρία (13) έτη, πριν την συμπλήρωση του ανωτέρω ορίου ηλικίας.

- Συνταξιοδότηση με 37 έτη υπηρεσίας (αθροισμένων των ετών που δίνει ο Ν.3865/2010 για αναγνώριση και των υπό ρύθμιση πλησματοικών ετών) χωρίς όριο ηλικίας.

## ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ Δ.Υ. - ΕΦΑΠΑΞ

Οι αιτήσεις που εκκρεμούν για καταβολή εφάπαξ είναι περίπου 40.000 έως σήμερα (3 χρόνια και πλέον αναμονή).

Το αίτημα του Δ.Σ. του Ταμείου είναι για δανειοδότηση του, 200 εκατ.€ από το ΤΕΑΔΥ και 200 εκατ.€ από ομόλογο του Ελ-



ληνικού Δημοσίου άμεσα ρευστοποιήσιμοι. Τα 400 εκατ.€ φτάνουν για να καλύψουν 8.000 αιτήσεις (επίσπευση για σοβαρά κοινωνικά προβλήματα και προβλήματα υγείας). Δεν υπάρχει απάντηση ακόμα στο αίτημα, επισήμως, αλλά οι «διαρροές» μιλούν για αρνητικές απαντήσεις.

Η χρόνια καταλήστευση των αποθεματικών από το κράτος.

Η εμπλοκή στο χρηματιστήριο.

Η χρησιμοποίηση των αποθεματικών για κάλυψη κρατικών εισοδηματικών κοινωνικών πολιτικών χωρίς ανάλογη ενίσχυση τους. Κυβερνητικές επιλογές που οδηγούν στο περιορισμό της

απασχόλησης στο Δημόσιο, η δραματική αλλαγή σχέσης εργαζομένων - συνταξιούχων έχουν τραγική επίπτωση στη βιωσιμότητα του. Κρατήσεις στις ήδη φτωχές αμοιβές μας, που πέφτουν σε ένα βαρέλι δίχως πάτο. Λεφτά των εργαζομένων και όχι του Κράτους.

Ψηφίστηκε ήδη περικοπή 1% στο σύνολο των αποδοχών υπέρ Τ.Π.Δ.Υ. αναδρομικά από 1.1.2011.

Ψηφίστηκε ήδη περικοπή 2% στο σύνολο των αποδοχών υπέρ ανέργων αναδρομικά από 1.1.2011.

Ενώ οι περικοπές θα ήταν από 1.7.2011.

Περικοπή του εφάπαξ κατά 10% (κατ' αρχήν) ακόμα και στους ήδη έχοντες καταθέσει δικαιολογητικά για συνταξιοδότηση από 1.1.2010, είναι απαράδεκτες και οδηγούν σε απροσδιόριστες αντιδράσεις.

Δεν επιλέγουμε να ερμηνεύσουμε την κατάσταση με ψυχολογικούς όρους. Οι όροι πραγματικότητας όμως επιβάλλουν το σωστό και το λάθος και όχι τυχοδιωκτισμούς.

Η επίθεση για τη διάλυση του δημόσιου ακόμα κι αυτών των αντιδραστικών κανόνων αποσκοπεί στο να μην υπάρχει κανένας κανόνας πουθενά. Η διάλυση του δημοσίου ευνοεί τη πλήρη ευελιξία. Η τάξη μεγέθους της ευελιξίας συναρτάται κατά περίπτωση, δηλαδή αυθαίρετα.

Όλα είναι οριακά και όλα αμφισβητούνται. Εκείνο που είναι πλέον παραδεκτό από όλους: «τα πράγματα είναι πιο δύσκολα απ' ό,τι φαίνονται». Όχι ως απαισιοδοξία αλλά ως ρεαλισμός.

Αυτονόητα θετικό η αυτοπεποίθηση, η αυτοεκτίμηση, η ταξική - κοινωνική συνείδηση και η ακεραιότητα.

Αναλαμβάνουμε δράση.

ΣΩΤΗΡΙΑ ΔΑΛΛΑ  
ΤΑΜΙΑΣ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

## ΑΠΑΝΤΗΣΗ του ΓΛΚ σε ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ

**Θέμα: «Παρέχονται Πληροφορίες»**

**Απαντώντας στην από 18-3-2010 επιστολή σας, η οποία περιλήφθηκε στην Υπηρεσία μας την 24-4-2011, σας γνωρίζουμε τα εξής:**

Σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ.10 του άρθρου 6 του ν. 3865/2010, προβλέπεται ότι για τους υπαλλήλους που θεμελιώνουν συνταξιοδοτικό δικαίωμα μέχρι την 31-12-2010 δεν μπορούν να τύχουν εφαρμογής οι διατάξεις της παρ.1 έως και 9 του άρθρου 6 του προαναφερόμενου νόμου. Ομοίως, με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 17, ρητά ορίζεται ο χρόνος σπουδών θεωρείται ως συντάξιμος για όσους θεμελιώνουν δικαίωμα από την 1-1-2011 και μετά.

Κατ' ακολουθία των ανωτέρω, καμία δυσαρμονία δεν υπάρχει μεταξύ των προεκτεθεισών διατάξεων του ν. 3865/2010 και των οριζόμενων στην αριθ. 13725/0092/26-1-2011 εγκύκλιο.

Σημειώνεται, ότι η δυνατότητα αναγνώρισης πλησματοικού χρόνου παιδιών, σπουδών κλπ, δόθηκε μόνο σε όσους θεμελιώνουν δικαίωμα συνταξιοδότησης μετά την 1-1-2011, αφού αυτή η κατηγορία θίγεται από τις διατάξεις του νέου ασφαλιστικού, σε αντίθεση με όσους θεμελιώσαν το σχετικό δικαίωμα μέχρι την 31-12-2010, των οποίων καμία συνταξιοδοτική προσδοκία δεν διαψεύστηκε.

Το προαπαιτούμενο της 15ετούς πραγματικής δημόσιας υπηρεσίας για την αναγνώριση χρόνου παιδιών είναι εξαιρετικά ευνοϊκό και η τροποποίηση των σχετικών διατάξεων προς την επιζητούμενη κατεύθυνση δεν αντιμετωπίζεται από το Υπουργείο Οικονομικών.

α. Με την απόφαση του Δικαστηρίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης στην υπόθεση C-559/07 κρίθηκε ότι οι διατάξεις της παρ. α' της παραγράφου 1 των άρθρων 1 (πολιτικοί υπάλληλοι) και 26 (στρατιωτικοί) καθώς και των παρ.1 και 2 του άρθρου 56, του Κώδικα

Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων, που επιφυλάσσουν διαφορετική μεταχείριση μεταξύ ανδρών και γυναικών ως προς την ηλικία συνταξιοδότησης και την ελάχιστη απαιτούμενη υπηρεσία θεμελίωσης συνταξιοδοτικού δικαιώματος, αντιβαίνουν στα οριζόμενα στο άρθρο 141 της Συνθήκης των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων, παραβιάζοντας την αρχή της ισότητας ως προς την καταβολή αμοιβής.

Με τις διατάξεις των παραγράφων 1 έως και 9 του άρθρου 6 του ν. 3865/2010 και σε εφαρμογή της ανωτέρω απόφασης του ΔΕΕ, εξομοιώθηκαν, από 1-1-2011, άνδρες και γυναίκες υπάλληλοι του Δημοσίου ως προς τις προϋποθέσεις και την ηλικία συνταξιοδότησής τους, με αντίστοιχη αυξομείωση των σχετικών ορίων ηλικίας τους.

Σημειώνεται ότι, αν κατά το μεταβατικό διάστημα από 1-1-2011 μέχρι 31-12-2012 δεν μειωνόταν το όριο ηλικίας των ανδρών υπαλλήλων με ανήλικο τέκνο, θα έπρεπε άμεσα (από 1-1-2011) να αυξηθεί υπέρμετρα (κατά 15 έτη) το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης των γυναικών υπαλλήλων, ήτοι στο 65ο έτος της ηλικίας τους, όριο που ίσχυε για τους άνδρες υπαλλήλους.

Β. Δεδομένου ότι η Επιτροπή της Ευρωπαϊκής Ένωσης, αρχειοθέτησε την ανωτέρω παράβαση λόγω του ότι η Ελλάδα έλαβε κατά τα ανωτέρω τα ενδεδειγμένα μέτρα για την εκτέλεση της απόφασης C – 559/07, με συνεπαγόμενη και τη παύση της παράβασης αριθ. 2005/2159 (προειδοποιητική επιστολή που θα κατέληγε στην επιβολή προστίμου), τροποποίηση των ως άνω διατάξεων του ν. 3865/2010 δεν αντιμετωπίζεται από το Υπουργείο Οικονομικών.

4. Οι αιτήσεις για συνταξιοδότηση που υποβλήθηκαν στην Υπηρεσία Συντάξεων του Γ.Λ.Κ. αυξήθηκαν, από 15.928 το έτος 2009, σε 33.928 το έτος 2010.

Παρά τον προαναφερόμενο συγκυριακό υπερδιηλιθιασμό των αιτήσεων, ο χρόνος κανονισμού και καταβολής των συντά-

ξεων είναι σήμερα 7 μήνες περίπου και καταβάλλεται προσπάθεια, μέσω της ενίσχυσης σε προσωπικό της Υπηρεσίας Συντάξεων, να μειωθεί περαιτέρω.

Β. Με τις διατάξεις του άρθρου 57 του π.δ. 169/2007, παρέχεται η



δυνατότητα στον υπάλληλο ή στο στρατιωτικό που αποχωρεί από την Υπηρεσία, να ζητήσει την καταβολή των αποδοχών ενεργείας για τρεις μήνες, προκειμένου να καλυφθεί οικονομικά για το χρόνο που μεσολαβεί από την κατά τα ανωτέρω αποχώρησή του μέχρι την καταβολή σε αυτόν της σύνταξής του. Στην περίπτωση αυτή, η σύνταξή του αρχίζει να καταβάλλεται από την επομένη της λήξης των προαναφερόμενων τρίμηνων αποδοχών.

5. Συνημμένα, σας αποστέλλουμε αντίγραφο της αριθ. Φ80000/1536/104/4-4-2011 Κ.Υ.Α., σχετικά με την προαιρετική υπαγωγή στον κλάδο κύριας ασφάλισης του ΙΚΑ- ΕΤΑΜ των μέχρι 31-12-2010 υπηρετούντων δημοσίων υπαλλήλων.

## ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ - ΝΕΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

### Ν.4002/2011 άρθρο 1 παρ.6

Με τη διάταξη αυτή συνδέονται οι μεταβολές των αποδοχών των εν ενεργεία υπαλλήλων με την έκδοση νέων κανονισθέντων πράξεων σύνταξης στους ήδη συνταξιούχους.

Ο συντάξιμος μισθός όπως προσδιορίζεται με την συνταξιοδοτική Νομοθεσία εναρμονίζεται με τις αποδοχές των εν ενεργεία υπαλλήλων.

Έτσι δεν υφίσταται λόγος παραμονής ή εσπευσμένης παραίτησης από την υπηρεσία υπαλλήλων για ενδεχόμενο κέρδος ή κόστος με την εφαρμογή του νέου μισθολογίου ή άλλων διατάξεων.

### Ν. 4002/άρθρο 1 παρ.4 α,β

Ο πηλασματικός χρόνος των παιδιών (ένα για το πρώτο παιδί και δύο για το δεύτερο και τρίτο) λαμβάνεται υπόψη για θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος έως 31.12.2010.

Ο χρόνος αυτός δεν μπορεί να υπερβαίνει με συνηγορισμό τις λοιπές συντάξιμες υπηρεσίες το χρόνο που απαιτείται για τη θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος.

Έτσι μητέρα με 25 χρόνια υπηρεσίας με συνηγορισμό των πηλασματικών χρόνων των παιδιών έως τέλος του έτους 2010 εξέρχεται στη σύνταξη ή καταβάλλεται η σύνταξή της 50 ετών.

### Ν. 4002/2011 άρθρο 1 παρ. 14

Αν η αναγνώριση πηλασματικών χρόνων γίνει μετά την συντα-

ξιοδότηση του υπαλλήλου το ποσό των μηνιαίων κρατήσεων δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερο από τα της κατά τα ανωτέρω υπολογιζόμενης μηνιαίας δόσης.

### ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΠΟΥ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΕΙ ΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.3996/2011 ΣΧΕΤΙΚΗ ΜΕ ΤΟ ΧΡΟΝΟ ΑΠΟΝΟΜΗΣ ΤΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

**ΘΕΜΑ: Επιτάχυνση της διαδικασίας απονομής συντάξεων (αφορά και το Δημόσιο).**

Προθεσμίες έκδοσης οριστικών συνταξιοδοτικών αποφάσεων.

- Εντός τριών (3) μηνών από την υποβολή της αίτησης και των κατά περίπτωση απαιτούμενων δικαιολογητικών όταν θεμελιώνεται αυτοτελές δικαίωμα συνταξιοδότησης.

- Εντός έξι (6) μηνών σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος αιτείται σύνταξης με τις διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης.

Έκδοση πράξεων προσωρινής σύνταξης:

- Εντός σαράντα πέντε (45) ημερών από την υποβολή της αίτησης συνταξιοδότησης στις περιπτώσεις θεμελίωσης αυτοτελούς δικαιώματος συνταξιοδότησης.

- Εντός εβδομήντα πέντε (75) ημερών από την υποβολή της αίτησης συνταξιοδότησης σε περίπτωση συνταξιοδότησης με τις διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης.

# ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ ΥΠΑΓΩΓΗ στον ΚΛΑΔΟ ΚΥΡΙΑΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ του ΙΚΑ ΕΤΑΜ των μέχρι 31.12.2010 υπηρετούντων Δημοσίων Υπαλλήλων

Τα ανωτέρω πρόσωπα εξακολουθούν να ασφαρίζονται για ασθένεια, επικουρική σύνταξη και εφάπαξ βοήθημα στους φορείς στους οποίους υπάγονταν πριν την υπαγωγή τους στην ασφάλιση του ΙΚΑ ΕΤΑΜ.

β) Προκειμένου για πρόσωπα της παραγράφου 1α που έχουν υπαχθεί στην ασφάλιση μέχρι 31.12.1992 και για τα οποία προκύπτει από την ισχύουσα νομοθεσία υποχρεωτική ασφάλιση στο Ενιαίο Ταμείο Ανεξάρτητα Απασχολούμενων (ΕΤΑΑ), η ασφάλιση στον Κλάδο Κύριας Σύνταξης του ΙΚΑ ΕΤΑΜ χωρεί μόνο εφόσον έχουν προσληφθεί και απασχολούνται με άλλη ιδιότητα απ' αυτή για τη οποία ασφαρίζονται στο ΕΤΑΑ, ενώ για όσους από τους ανωτέρω έχουν υπαχθεί στην ασφάλιση από 1.1.1993 και εφεξής εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 39 του Ν. 2084/1992, όπως κάθε φορά ισχύουν.

γ) Οι διατάξεις του Ν.Δ. 4202/1961 (ΦΕΚ Α' 175), όπως αυτές ισχύουν, εφαρμόζονται και επί των προσώπων της παραγράφου αυτής, που επιλέγουν την ασφάλιση στον Κλάδο Κύριας Σύνταξης του ΙΚΑ ΕΤΑΜ.

2. Η ασφάλιση στον Κλάδο Κύριας Σύνταξης του ΙΚΑ ΕΤΑΜ για όσους υπηρετούσαν μέχρι 21.7.2010 αρχίζει από την 1η ημέρα του επόμενου μήνα από εκείνο εντός του οποίου υποβάλλεται η αίτηση.

Για όσους έχουν προσληφθεί από 21.7.2010 και μέχρι 31.12.2010 και επιλέγουν την ασφάλιση στο ΙΚΑ ΕΤΑΜ, αυτή χωρεί από την ημερομηνία δημοσίευσης της πράξης διορισμού στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, εφόσον η ανάληψη υπηρεσίας λαμβάνει χώρα μέσα σ' ένα μήνα από την κοινοποίηση της πράξης διορισμού, διαφορετικά από την ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας.

3. Για την ασφάλιση στον Κλάδο Κύριας Σύνταξης του ΙΚΑ ΕΤΑΜ καταβάλλονται για κάθε ημέρα εργασίας οι αναλογούσες

ασφαλιστικές εισφορές εργοδότη και εργαζόμενου για τον ανωτέρω κλάδο που υπολογίζονται στις πάσης φύσεως αποδοχές του ασφαλισμένου κατά τα οριζόμενα στην παρ. 4 του άρθρου 25 του Α.Ν. 1846/1951, όπως κάθε φορά ισχύει, προκειμένου για όσους υπάχθηκαν στην ασφάλιση μέχρι 31.12.1992 ή επί των αποδοχών της παρ. 2β του άρθρου 22 του Ν. 2084/1992, όπως κάθε φορά ισχύει, προκειμένου για όσους ασφαλίστηκαν για πρώτη φορά από 1.1.1993 και εφεξής.

Για την ασφάλιση των απασχολούμενων σε εργασίες και ειδικότητες που καλύπτονται από τον Κανονισμό Βαρέων και Ανθυγιεινών Επαγγελματιών καταβάλλεται επιπλέον και η προβλεπόμενη ειδική εισφορά, όπως επίσης και η πρόσθετη ειδική εισφορά που προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία για τις ειδικές κατηγορίες ασφαλισμένων του ΙΚΑ ΕΤΑΜ.

Οι κατά τα ανωτέρω εισφορές υπολογίζονται προκειμένου για τους μέχρι 31.12.1992 ασφαλισμένους επί του ανώτατου ορίου μηνιαίων ασφαλιστέων αποδοχών, όπως αυτό ορίζεται κάθε φορά από την κείμενη νομοθεσία του ΙΚΑ ΕΤΑΜ, ενώ για τους υπαχθέντες στην ασφάλιση από 1.1.1993 και εφεξής επί των αποδοχών της παρ. 2β του άρθρου 22 του Ν. 2084/1992 που δεν μπορούν να υπερβαίνουν κατά μήνα το οκταπλάσιο του μέσου μηνιαίου κατά κεφαλή Α.Ε.Π. αναπροσαρμοζόμενου με το εκάστοτε ποσοστό αύξησης των συντάξεων των δημοσίων υπαλλήλων.

4. Εισφορές που θα προκύψουν από την ασφάλιση των προσώπων της παρ. 1 στον Κλάδο κύριας σύνταξης του ΙΚΑ ΕΤΑΜ από την 21.7.2010 μέχρι και τη δημοσίευση της παρούσας απόφασης στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως δεν θα επιβαρυνθούν με πρόσθετα τέλη, λοιπές προσαυξήσεις και επιβαρύνσεις, εφόσον καταβληθούν μέχρι 30.12.2011.

## ΔΕΛΤΙΑ ΤΥΠΟΥ ΠΟΕΔΗΝ

**ΔΙΩΞΗ ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΣΤΕΛΕΧΟΥΣ ΝΟΣ. ΛΑΡΙΣΑΣ  
ΑΘΗΝΑ 12/7/2011 ΑΡ.ΠΡΩΤ. 2648  
ΠΡΟΣ Υ. Υ. κο. ΑΝΔΡΕΑ ΛΟΒΕΡΔΟ**

Κύριε Υπουργέ,

Ο Διοικητής του Γ. Ν.Λάρισας αγνοώντας την θεσμική (Ν.1264/82) και Συνταγματική κατοχύρωση των συνδικαλιστικών ελευθεριών υβρίζει, εκβιάζει και διώκει υπηρεσιακά τον Γενικό Γραμματέα του Σωματείου Γ.Ν.Λάρισας με σκοπό να τον τρομοκρατήσει εν όψει της ένορκης κατάθεσης για υπόθεση εξύβρισης μελών της Διοίκησης του Σωματείου.

Ταυτόχρονα επιδιώκει την «φίμωση» μελών της Διοίκησης του Σωματείου επειδή οι απόψεις που εκφράζουν δεν είναι αρεστές στον Διοικητή. Σκοπός του είναι η άσκηση της Διοίκησης χωρίς κοινωνικό έλεγχο. Η εμπρηστική συμπεριφορά προς το Σωματείο αντανακλά στην ποιότητα των υπηρεσιών υγείας που προσφέρει το Νοσοκομείο στους πολίτες της Λάρισας αφού οι εργαζόμενοι και οι φορείς βρίσκονται σε συνεχή αναστάτωση.

Οφείλτε να δώσετε άμεσα λύση.

**ΜΕΤΑΤΑΞΕΙΣ ΣΕ ΑΝΩΤΕΡΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ  
ΑΘΗΝΑ 3/8/2011 ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 2717**

**ΠΡΟΣ Υ. Υ. κο. ΑΝΔΡΕΑ ΛΟΒΕΡΔΟ**

Κύριε Υπουργέ,

Με έγγραφη εντολή σας η Διεύθυνση Νομικών Προσώπων αρνείται να εφαρμόσει τον Υπαλληλικό Κώδικα Ν. 3528/2007 άρθρα

70, 73, 74 περί μετατάξεων υπαλλήλων σε ανώτερη κατηγορία για το Νοσηλευτικό και Παραϊατρικό προσωπικό. Δεν προωθεί τα αιτήματα μετατάξεων του Νοσηλευτικού και Παραϊατρικού προσωπικού άλλης ειδικότητας στο Γενικό Λογιστήριο για έγκριση πίστωσης αν και τηρείται η Νόμιμη διαδικασία (Αποφάσεις Διοικητικών και Υπηρεσιακών Συμβουλίων).

Η απόφαση αυτή στερεί τη δυνατότητα αξιοποίησης των προσόντων που αποκτούν οι υπάλληλοι σε αντίξοες συνθήκες (ταυτόχρονα με την εργασία των) και αποτελεί αντικίνητρο στην συμμετοχή σε εκπαιδευτικά προγράμματα και στη δια βίου μάθηση. Η πρόταση της ΠΟΕΔΗΝ αφορούσε την απαγόρευση μετατάξεων σε άλλη ειδικότητα της ίδιας κατηγορίας Νοσηλευτικού και Παραϊατρικού προσωπικού εκμεταλλευόμενοι το ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ υπ' αριθμ. 347/31-12-2003 Τροποποίηση διατάξεων Π.Δ./50/2001 «Καθορισμός των προσόντων διορισμού σε θέσεις Φορέων του δημοσίου τομέα» που επιτρέπει την μετακίνηση Νοσηλευτικού και Παραϊατρικού προσωπικού σε Διοικητικές θέσεις.

Μάλιστα των διατάξεων αυτών έκαναν χρήση Νοσηλευτές που μετακινήθηκαν σε Διοικητικές θέσεις. Κατόπιν τούτων θα πρέπει να τροποποιήσετε ως εξής την σχετική έγγραφη εντολή σας.

Απαγορεύονται οι μετακινήσεις - μετατάξεις Νοσηλευτικού - Παραϊατρικού προσωπικού σε άλλη ειδικότητα της ίδιας κατηγορίας. Προς την κατεύθυνση αυτή μπορείτε να αναλάβετε Νομοθετική Πρωτοβουλία.

# ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΣΥΓΧΩΝΕΥΣΕΩΝ

Στα πλαίσια του Σχεδίου Λειτουργικής Αναδιάταξης Μονάδων Υγείας - Πρόνοιας του Υπουργείου Υγείας τα Σωματεία Εργαζομένων Νοσοκομείων, Κέντρων Υγείας και Προνοιακών Μονάδων: Καβάλλας, Φιλιππών, Ιεράπετρας, Αγίου Νικολάου, Σάμου, Οφθαλμιατρείου, Λήμνου Σπηλιοπούλλειου, Ψυχιατρείου Χανίων, Αγίας Βαρβάρας, Πατνσιών, Ικαρίας, Αγίου Ανδρέα, Ζακύνθου, Λάρισας, Πολυκλινικής, Λοιμωδών Θεσσαλονίκης, Σπείας, Κρεστένων, Κέρκυρας, Ψυχιατρείου Κέρκυρας Λάρισας, Θήβας, Λιβαδειάς, Φλώρινας και Κέντρα Υγείας Ν.Κυκλάδων, που θίγονται από το Σχέδιο, διοργάνωσαν κινητοποιήσεις (καταλήψεις κόμβων, στάσεις εργασίας, παραστάσεις σε κυβερνητικά κτίρια με κοινωνικούς και πολιτικούς φορείς).

Συμμετείχαν δυναμικά στην 24ωρη απεργιακή κινητοποίηση της ΠΟΕΔΗΝ στις 20/7/11 και στην συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από το Υπουργείο Υγείας.

## ΕΓΓΡΑΦΟ ΣΥΜΠΑΡΑΣΤΑΣΗΣ ΣΤΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΣΥΓΧΩΝΕΥΣΕΩΝ - ΚΑΤΑΡΓΗΣΕΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ ΔΟΜΩΝ

ΑΘΗΝΑ 18/7/2011 ΑΡ.ΠΡΩΤ. 2680

ΠΡΟΣ: ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

Η ΠΟΕΔΗΝ με απόφαση της Εκτελεστικής Επιτροπής συμπαραστέκεται και στηρίζει τις κινητοποιήσεις του Σωματείου Εργαζομένων του Γ.Ν. ΣΑΜΟΥ για την απόσυρση του πρόχειρου, αποσπασματικού σχεδίου του Υπουργού Υγείας για συγχωνεύσεις, καταργήσεις Νοσοκομείων - Προνοιακών Δομών.



Σχεδια κυβέρνηση για την υποβαθμίση του ΨΝΚ

Με κύριο αίτημα το ανωτέρω, σας καλούμε να συμμετάσχετε στην 24ωρη Πανελλαδική Απεργία της ΠΟΕΔΗΝ την Τετάρτη 20 Ιουλίου 2011 και την συγκέντρωση στις 12.00 έξω από το Υπουργείο Υγείας.

Με κύριο αίτημα το ανωτέρω, σας καλούμε να συμμετάσχετε στην 24ωρη Πανελλαδική Απεργία της ΠΟΕΔΗΝ την Τετάρτη 20 Ιουλίου 2011 και την συγκέντρωση στις 12.00 έξω από το Υπουργείο Υγείας.

## ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΤΗΣ ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗΣ

Σωματείο Εργαζομένων Πολυκλινικής Αθηνών Αθήνα  
30-08-2011 Αρ. Πρωτ: 21

Προς τον Υπουργό Προστασίας του Πολίτη Κ. Παπουσή  
Κε Υπουργέ,

Με την παρούσα επιστολή μας, θέλουμε να σας κάνουμε γνωστό το πρόβλημα που αντιμετωπίζουν οι εργαζόμενες του Νοσοκομείου μας, κατά την προέλευση και αποχώρηση τους, δεχόμενες επίθεση από κακοποιά στοιχεία κυρίως αλλοδαπούς, σπέρνοντας τον τρόμο στην καρδιά της Αθήνας. Οι επιθέσεις γίνονται από την έξοδο της πλατείας Ομονοίας μέχρι και το Νο-

σοκομείο μας, κατά μήκος της Πειραιώς στην βραδινή και πρωινή προσέλευση και αποχώρηση με αποτέλεσμα να έχουμε πολλές εργαζόμενες που έχουν πέσει θύματα ληστειών και ξυλοδαρμού. Παρακαλούμε όπως κατά τις ώρες:

05.30 - 06.30 πμ και 21.30 - 22.30 μμ να υπάρχει μία περίπολος της Αστυνομίας από την έξοδο της Ομονοίας μέχρι και το Νοσοκομείο μας για να αποτρέψει τις επιθέσεις στις εργαζόμενες ώστε να μην φτάσουμε στο σημείο να θρηνήσουμε θύματα. Ευχαριστούμε εκ των προτέρων για την κατανόηση και την βοήθειά σας.

## ΔΙΑΛΥΣΗ του ΕΣΥ - ΜΕΡΟΣ 2ο

(πρωταγωνιστεί το «καλό παιδί της Τρόικας» κ. Λοβέρδος)

Αφού ολοκλήρωσε την διάλυση της Κοινωνικής Ασφάλισης, ο κ. Λοβέρδος ανέλαβε (υλοποιώντας τις δεσμεύσεις της Κυβέρνησης απέναντι στην Τρόικα) και την διάλυση του Ε.Σ.Υ.

Η υλοποίηση των δεσμεύσεων από το Μνημόνιο (μείωση χρηματοδότησης κατά 1,2δισ, περικοπές φαρμάκων και εξετάσεων εκτός λίστας, διόδια 5€ στα Τ.Ε.Ι., περιορισμός προσλήψεων κ) ήταν η βάση για να προχωρήσει στον επόμενο στόχο του: Την αποδόμηση και διάλυση των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ.

Πρόθυμους συμπαραστάτες στα σχέδια του βρήκε στους γνωστούς «Καθηγητές» που χρόνια τώρα με «ασκήσεις επί χάρτου» σε κάθε Υπουργό παρουσιάζουν τις απόψεις τους για την «ορθολογική ανάπτυξη του Ε.Σ.Υ». Τους είδαμε σχεδόν σε κάθε Υπουργό να παρουσιάζουν σχέδια μείωσης του Ε.Σ.Υ και των

υπηρεσιών τους, ώστε να μπορεί να «συνεργάζεται» με τον Ιδιωτικό Τομέα χωρίς προβλήματα.

Απέναντι στη πολιτική αυτή και στις επιλογές Κυβέρνησης Ε.Ε-Δ.Ν.Τ είναι ανάγκη να δημιουργηί ένα μαζικό κίνημα αντίστασης και ανατροπής των επιλογών της Κυβέρνησης που μαζί με τους πολίτες και τις τοπικές κοινωνίες θα αγωνιστούν για:

- ΝΑ ΑΠΟΣΥΡΘΟΥΝ ΟΙ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ
- ΝΑ ΜΗΝ ΚΑΤΑΡΓΗΘΕΙ ΚΑΜΙΑ ΚΛΙΝΗ ΣΤΟ Ε.Σ.Υ
- ΜΑΖΙΚΕΣ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
- ΚΑΜΙΑ ΚΛΙΝΗ ΣΤΟΥΣ ΙΔΙΩΤΕΣ
- ΔΗΜΟΣΙΑ ΚΑΙ ΔΩΡΕΑΝ ΥΓΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΘΡΙΑΣΙΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ

## ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Τελικά κάνουμε την πρόβλεψη ότι οι περιβόητες Συγχωνεύσεις- Καταργήσεις Νοσοκομείων θα καταλήξουν στις εξής δύο κατηγορίες.

- Την μείωση των Διοικήσεων που υπενθυμίζουμε ότι υποτίθεται επιλέχθηκαν οι πιο άξιοι με την διαδικασία της ΑΝΟΙΧΤΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ.

- Την κινητικότητα του Προσωπικού μεταξύ των Διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων.

Με τον σχετικό νόμο των μεταμοσχεύσεων καταργείται η έδρα της οργανικής θέσης των υπαλλήλων και το Πλαίσιο Οργάνωσης και Λειτουργίας των Νοσοκομείων. Οι Υπάλληλοι θα προσφέρουν υπηρεσίες «ΑΛΛΑ ΚΑΡΤ» από Νοσοκομείο σε άλλο διασυνδεδεμένο Νοσοκομείο. Με τη διάταξη αυτή ο Υπουργός πιστεύει ότι θα «κρύψει κάτω από το χαλί» τις χιλιάδες ελλείψεις προσωπικού που έχει το σύστημα Υγείας- Πρόνοιας-ΕΚΑΒ.

### Κε Υπουργέ,

Το κακοπληρωμένο, κουρασμένο, ελλιπέστατο προσωπικό των Νοσοκομείων, δεν είναι σε θέση να αντέξει τον εργασιακό μεσαίωνα για να εμφανίσετε ο αξιότερος εκφραστής των Μνημονίων. Που επιτυγχάνει οικονομία στις δαπάνες με μηδενικές προσλήψεις στον ευαίσθητο κοινωνικό τομέα, της Υγείας-Πρόνοιας. Ξεχνάτε βέβαια τις παροχές.

Προσπαθείτε να γίνεται το παράδειγμα προς μίμηση μεταξύ των Υπουργών της Κυβέρνησης αντικαθιστώντας το πάγωμα των προσλήψεων με την υποτίθεται ορθολογική κατανομή του προσωπικού. Με την τακτική αυτή το σύστημα θα καταρρεύσει μαζί με τους εργαζόμενους. Εάν επιμείνουν οι υπάλληλοι να εφαρμοστούν οι κοινοτικές οδηγίες για 12ωρη ανάπαυση μεταξύ δύο βαρδιών, 2 γευσιμα και μία νύχτα την εβδομάδα, διαλύθηκε το σύστημα Υγείας - Πρόνοιας.

Μέχρι σήμερα οι Υγειονομικοί βιώνουν την αναληψία της Πολιτείας μη αναγνωρίζοντας την κοινωνική προσφορά τους.

Είναι οι χαμηλότερα αμειβόμενοι Δημόσιοι Υπάλληλοι που οδηγούνται τακτικά σε μείωση των αποδοχών από τις άδικες οριζόντιες περικοπές εξαιτίας των Μνημονίων και των Προγραμμάτων Σταθερότητας.

Η μισθολογική αναβάθμιση, η ένταξη στα ΒΑΕ, η αύξηση του ωρομισθίου, οι προσλήψεις του απαραίτητου προσωπικού, θα επαναφέρει το αίσθημα δικαίου στο Προσωπικό των Νοσοκομείων που εργάζεται αγόγγυστα σε δυσμενείς συνθήκες. Στη κατεύθυνση αυτή η ΠΟΕΔΗΝ θα αναλάβει αγωνιστικές Πρωτοβουλίες.

## ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ

Το υπό σύσταση μισθολόγιο που κατά την κυβέρνηση θα αίρει της μισθολογικές ανισότητες, θα σταματήσει τις άδικες οριζόντιες περικοπές κατ'ελάχιστο «το γεφύρι της Άρτας».

Η κυβέρνηση άλλα ανακοινώνει δημόσια και άλλα μεθοδεύει στο παρασκήνιο. Στο παρασκήνιο δηλώνει: ότι οι οριζόντιες περικοπές είναι άδικες αλλά τις θεσμοθετεί κατ'ελάχιστο εξακολούθηση (πάγωμα μισθολογικών ωριμάνσεων, μείωση κατά 50% του κινήτρου απόδοσης, εισφορά 3% με αναδρομική ισχύ από 1/1/2011, φορολογικές επιβαρύνσεις) που θα μειώσουν το μισθό μας πάνω από 100 ευρώ

το μήνα. Αναβάλλει συνεχώς την εφαρμογή του.

Στο παρασκήνιο όμως μεθοδεύει:

Την μείωση των μισθών των Δημοσίων υπαλλήλων ώστε η εφαρμογή του Νέου μισθολογίου να μας πετύχει σε χαμηλή βάση και επικοινωνιακά η κυβέρνηση να περάσει ως αύξηση τους μισθούς «λίγο πάνω» μετά τις νέες περικοπές και «πολύ κάτω» πριν των συνολικών περικοπών. Είναι σαφές ότι η Κυβέρνηση πέτυχε με τις νέες περικοπές τη μείωση του μισθολογικού κόστους των Δημοσίων Υπαλλήλων που αποτελεί συμβατική υποχρέωση προς την **ΤΡΟΪΚΑ** και το **ΜΝΗΜΟΝΙΟ**.

### Οι υγειονομικοί θα κρίνουν το ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ.

Αφενός με βάση τις ετήσιες αποδοχές που είχαν πριν την εφαρμογή του μνημονίου, οι οποίες ήταν οι χαμηλότερες μεταξύ των Δημοσίων υπαλλήλων αν και εργαζόμαστε στις δυσμενέστερες συνθήκες. Αφετέρου με βάση την Ανθυγιεινότητα των επαγγελματιών υγείας, που αποδεικνύεται με το πόρισμα της αρμόδιας επιτροπής ΒΑΕ που σύστησε το Υπουργείο Εργασίας και τα μέλη της είναι Ιατροί εργασίας με εμπειρία στην Υγιεινή και Ασφάλεια των χώρων εργασίας.

## Συγχωνεύσεις - Καταργήσεις Νοσοκομείων

Ο καθηγητής κος Λιαρόπουλος διατύπωσε ενστάσεις στην τελική πρόταση του Υπουργού Υγείας για τις Συγχωνεύσεις - Καταργήσεις Νοσοκομείων. Δήλωσε στον τύπο ότι στο ΣΧΕΔΙΟ του Υπουργού δεν αναγνωρίζει καμία από τις δικές του προτάσεις.

### Ευτυχώς θα λέγαμε εμείς.

Δεδομένο ότι οι προτάσεις του Υπουργού αν και οδηγούν σε ηπιότερες μορφές συγχωνεύσεων - καταργήσεων κλινικών και κλινικών Νοσοκομείων, ξεσέκωσαν τις τοπικές κοινωνίες και τους εργαζόμενους, αφού διαπιστώνουν αύξηση των δυσκολιών πρόσβασης στο σύστημα «εάν και εφόσον» υλοποιηθεί το Σχέδιο.

Οι προτάσεις των Σοφών της Υγείας που διαχρονικά συμμετέχουν στη διαμόρφωση της Πολιτικής Υγείας στη χώρα μας θα συρρίκνωναν, θα υποβάθμιζαν, θα ιδιωτικοποιούσαν δραματικά το σύστημα.

Μάλιστα σε περίοδο οικονομικής κρίσης που οι πολίτες ζουν στη φτώχεια, την ανεργία, τον κοινωνικό αποκλεισμό και στρέφονται στον Δημόσιο Τομέα για κοινωνικές υπηρεσίες.

Φυσικά οι «Σοφοί» δεν βρίσκονται στην ίδια οικονομική κατάσταση με τον εργαζόμενο, τον άνεργο, τον συνταξιούχο, για να κατανοήσουν τις οικονομικές δυσκολίες που διέρχονται.

Να κατανοήσουν την ζωτικής σημασίας ανάγκη εύκολης και δωρεάν πρόσβασης στο σύστημα.

Η υλοποίηση της Πολιτικής των συγχωνεύσεων - καταργήσεων απαιτεί την έκδοση Υπουργικών αποφάσεων. Κάθε φορά που θα εκδίδεται μια πράξη συγχωνεύσεων - καταργήσεων θα συναντά τοπικές αντιδράσεις μεγάλης κλίμακας ακόμη και από Βουλευτές, τοπικούς Δημάρχους και παράγοντες του Δημόσιου βίου και του Κυβερνώτος Κόμματος. Οι δυσκολίες υλοποίησης θα είναι ανυπερβλήτες.

Γι αυτό ο Υπουργός θα πρέπει να μετρήσει τις δυνατότητες που διαθέτει στη σύγκρουση με την κοινωνία, τους εργαζόμενους και το εσωτερικό του ΠΑΣΟΚ. Διαφορετικά κινδυνεύει να μείνει στις εξαγγελίες και μετά τη σύγκρουση να υπαναχωρήσει.

# ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ

Τα Νοσοκομεία δεν είναι Σχοδεία που με περισσότερη ταλαιπωρία καλύπτει την απόσταση και «μαθαίνεις γράμματα».

Στην Υγεία των Πολιτών το ένα δευτερόλεπτο επίσπευσης της παροχής πρώτων Βοηθειών, της διάγνωσης και της παροχής θεραπείας είναι κρίσιμο. Οι αντιδράσεις των τοπικών κοινωνιών δεν τελείωσαν με την έκδοση του τελικού ΣΧΕΔΙΟΥ. Ευτυχώς θα συμπληρώναμε εμείς.

**ΘΑ ΑΡΧΙΣΟΥΝ** με την υλοποίηση των προτάσεων.

As το έχει υπόψη του ο Υπουργός Υγείας που φροντίζει για τη δημοτικότητα του.

## ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ

Η κυβέρνηση μείωσε τις υπερωρίες από 40 σε 20 το μήνα και αύξησε το ωράριο (κάτι που βάσιμα από την ΠΟΕΔΗΝ αμφισβητείται) από 37,5 σε 40 ώρες εβδομαδιαίως. Με πρόσχημα αυτά, προχωρά σε αναπροσαρμογή του κονδυλίου των 152.000.000 ευρώ των πρόσθετων αμοιβών του έτους 2011 μειώνοντας 30.000.000 ευρώ.

Το ποσό των 30.000.000 ευρώ που μειώνει το συνολικό κονδύλι, κατά 20% θα κατανεμηθεί στις πρόσθετες αμοιβές του τελευταίου 4μηνου του έτους. Είναι βέβαιο ότι **ΚΑΝΕΝΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ** δε θα πληρώσει **ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ** το τελευταίο **ΤΕΤΡΑΜΗΝΟ** (ΑΥΓΟΥΣΤΟ, ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟ, ΟΚΤΩΒΡΙΟ, ΝΟΕΜΒΡΙΟ).

Με το Νόμο των μεταμοσχεύσεων Ν.3984/2011 άλλαξε ο τρόπος καταβολής των υπερωριών και γίνεται μέσω ενταλμάτων που εκδίδονται από τα Νοσοκομεία και όχι από τις ΥΔΕ.

Οι εργαζόμενοι πληρώθηκαν έως τον Μάιο. Για τον Ιούνιο και Ιούλιο η διαδικασία χορήγησης θα γίνει με τον νέο τρόπο, σύμφωνα με τις προτάσεις τους.

Τα αντίστοιχα ποσά δεν διαβιβάστηκαν στα Νοσοκομεία από το Υπουργείο Υγείας, για να προχωρήσουν σε τροποποιήσεις προϋπολογισμών. **Μας εμπαίζουν. Πάμε για μεγάλες καθυστερήσεις, για να μην προεξοφλήσουμε την οριστική μη καταβολή των δεδουλευμένων. Θα αντιδράσουμε ΔΥΝΑΜΙΚΑ και με ΔΙΑΡΚΕΙΑ!!!**

## ΜΙΣΘΟΣ ΦΙΛΟΔΩΡΗΜΑ

Εκδόθηκε η εγκύκλιος του Υπουργείου Οικονομικών που υλοποιεί το ΜΕΣΟΠΡΟΘΕΣΜΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΤΑΘΕΡΟΤΗΤΑΣ με την οποία περικόπονται περαιτέρω οι μισθοί μας ως εξής:

- 2% επί του συνόλου των αποδοκών υπέρ ανέργων (η ανεργία όμως καλπάζει στη χώρα μας εξαιτίας της ύφεσης είναι καταγεγραμμένη στο 16% και τα χρήματα της κράτησης θα κατευθυνθούν στη μαύρη τρύπα των ελλειμμάτων).

- 1% για το Ταμείο Πρόνοιας επί του συνόλου των αποδοκών και μείωση 10% του εφάπαξ. Καλούνται για άλλη μια φορά οι εργαζόμενοι να πληρώσουν την κακοδιαχείριση των αποθεματικών των ταμείων (δομημένα ομόλογα, χορήγηση αναδρομικών στους δικαστικούς, μη αξιοποίηση των αποθεματικών κλπ).

Οι κρατήσεις αυτές είναι αναδρομικές από 1-1-2011 και θα περικοπούν το επόμενο τρίμηνο (έως 31-12-2011)

- Μείωση αφορολόγητου από 12.000 ευρώ σε 8.000 ευρώ που μας

απέφερε μείωση από την παρακράτηση φόρου περίπου 50 ευρώ το μήνα. - Έκτακτη εισφορά για τα εισοδήματα του έτους 2010.

Είναι αστέιο να συζητάμε για ΝΕΟ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ όταν με τις νέες οριζόντιες περικοπές οι Δημόσιοι Υπάλληλοι εξαθλιώθηκαν μισθολογικά.

Οι περισσότεροι υπάλληλοι έχουν **ΔΑΝΕΙΑ** και έτσι το τελευταίο τρίμηνο του έτους θα κληθούν να πληρώσουν την διαφορά αφού ο μισθός θα είναι μικρότερος από τις κρατήσεις.

## ΩΡΑΡΙΟ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ, ΕΚΑΒ, Κ.Υ.

Η Κυβέρνηση με το **ν.3979/2011** τροποποίησε τη πράξη Νομοθετικού περιεχομένου που κυρώθηκε με το **ν.1157/1981** και μετέτρεψε το εβδομαδιαίο ωράριο εργασίας των Δημοσίων Υπαλλήλων σε **40 ώρες από 37,5**.

Μάλιστα, βέβαιοι για την αύξηση του ωραρίου μειώνουν αντίστοιχα το κονδύλι των πρόσθετων αμοιβών του 2ου εξαμήνου του έτους 2011. Οι Διοικήσεις των ΥΠΤΕ και Νοσοκομείων προσέτρεξαν να εφαρμόσουν τον Νόμο χωρίς να περιμένουν διευκρινιστική εγκύκλιο. Όμως η πράξη Νομοθετικού περιεχομένου εξαιρεί στη παρ.2 του αρ.1 τους υπαλλήλους των Νοσηλευτικών ιδρυμάτων.

Ο χρόνος εργασίας των υπαλλήλων των Νοσοκομείων ρυθμίζεται με υπουργική απόφαση (Αρθρ. 1 παρ. 69) της πράξεως Νομοθετικού περιεχομένου. Στο Νόμο 3979/2011 προστίθεται διάταξη στη πράξη Νομοθετικού περιεχομένου 5γ, στην οποία εξαιρούνται από την αύξηση των ωρών απασχόλησης οι Δημόσιοι Υπάλληλοι που το ωράριό τους ρυθμίζεται με ειδικές διατάξεις. Έως σήμερα οι τροποποιήσεις στα ωράρια των υπαλλήλων των Νοσοκομείων, Κ.Υ., ΕΚΑΒ και ΠΡΟΝΟΙΑΣ γίνονται με υπουργικές αποφάσεις και όχι με Νόμο που παραπέμπει στην πράξη Νομοθετικού περιεχομένου.

Εξάλλου οι υγειονομικοί δικαιώθηκαν δικαστικά για την παράνομη αύξηση του ωραρίου σε 37,5 ώρες (Ν.201/75), χωρίς οι αντίδικοι δικηγόροι των Νοσοκομείων και οι Δικαστές του Αρείου Πάγου ή του Συμβουλίου Επικρατείας να επικαλεστούν στο σκεπτικό των θετικών ή απορριπτικών αποφάσεων την πράξη Νομοθετικού περιεχομένου που κυρώθηκε με το Ν.1157/1981. Μάλιστα η Κυβέρνηση για να ανασχέσει την καταβολή αναδρομικών κατήργησε το ν.201/75 με τη παρ.6 Αρθρ.9 του Ν.3670/2008.

**Το βέβαιο είναι ότι η ρύθμιση της αύξησης των εβδομαδιαίων ωρών σε 40, δεν αφορά τους Υγειονομικούς.**

**Το ερώτημα είναι αν πρόκειται για προχειρότητα στην τροποποίηση του Νόμου ή συνειδητή πολιτική απόφαση η διατήρηση του ωραρίου των υπαλλήλων των Νοσοκομείων, ΕΚΑΒ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ, Κ.Υ. στις 37,5 ώρες εβδομαδιαίως, επειδή εργάζονται σε ανθυγιεινούς χώρους με δυσμενείς συνθήκες.**

Αυτό θα το διαπιστώσουμε από τις πρωτοβουλίες που θα λάβει η Κυβέρνηση. Έως τότε όμως κανείς δεν μπορεί να μας υποχρεώσει να παρατείνουμε το ωράριο κατά μισή ώρα ημερησίως.

**Οι Διοικητές παρανομούν δίνοντας αντίστοιχες εντολές. Θυμηθείτε, για το ζήτημα αυτό θα ανοίξει νέος κύκλος δικαστικών διεκδικήσεων και οι Υγειονομικοί θα δικαιωθούν.**

# ΤΟ ΜΕΤΕΩΡΟ ΒΗΜΑ του ΥΠΟΥΡΓΟΥ

**Η Κυβέρνηση δούλεψε εντατικά το καλοκαίρι, δεν πήγε διακοπές.**

Ο Πρωθυπουργός επικεντρώθηκε σε συνεδρίαση του Υπουργικού Συμβουλίου στις Προτεραιότητες της Κυβέρνησης το καλοκαίρι. Η μία εκ των προτεραιοτήτων ήταν οι **Συγχωνεύσεις - καταργήσεις Νοσοκομείων** και η πάταξη της **παραοικονομίας** στο χώρο της υγείας, (μείωση φαρμακευτικής δαπάνης, διαφάνεια στους διαγωνισμούς προμήθειας υλικών και μηχανημάτων).

Σε περίοδο οικονομικής κρίσης με τους πολίτες να βιώνουν την φτώχεια, τον κοινωνικό αποκλεισμό, την ανεργία, η δωρεάν και εύκολη πρόσβαση στις υπηρεσίες υγείας και πρόνοιας αναδεικνύει την κοινωνική ευαισθησία των Κυβερνήσεων και το αίσθημα ευθύνης που τις διακατέχει έναντι των οικονομικά δοκιμαζόμενων πολιτών.

Ασφαλώς δεν υπάρχει οικονομική δυνατότητα να συνεχίζει να χρηματοδοτείται από τον κρατικό προϋπολογισμό το σύστημα υγείας και πρόνοιας, ως ένα βαρέλι χωρίς «πάτο», χωρίς ποιοτικούς και συγκρίσιμους δείκτες των προσφερόμενων υπηρεσιών.

Μέχρι σήμερα τα χρέη των Νοσοκομείων κάθε έτος ξεπερνούν τα 2 δισ ευρώ. Αφενός η καθυστέρηση στην εξόφλησή τους, αφετέρου η αδιαφάνεια, η διαφθορά και η διπλοκλή στην προμήθεια των υλικών και μηχανημάτων, στοιχίζουν ακριβά στον Έλληνα Φορολογούμενο, αφού οι προμηθευτές υπερκοστολογούν τα προϊόντα τους σε ύψος έως και 1.000%.

Έρπυεις επίσης αποδεικνύουν ότι πάνω από εκατό ευρώ το μήνα του οικογενειακού εισοδήματος στοιχίζει η περίθαλψη των μελών της οικογένειας εξαιτίας της παραοικονομίας (φακελάκι) και των υπηρεσιών που δεν καλύπτονται από τα ασφαλιστικά ταμεία.

**Είναι ΕΠΙΒΕΒΛΗΜΕΝΕΣ οι ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ και οι ΔΙΟΡΘΩΣΕΙΣ ΤΩΝ ΣΤΡΕΒΛΩΣΕΩΝ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ.**

**Διαφωνούμε** όμως με την Προτεινόμενη προσέγγιση εκ μέρους του Υπουργού Υγείας.

Οι τελικές προτάσεις Συγχωνεύσεων - Καταργήσεων είναι πράγματα πιο ήπιες από τις αρχικές προθέσεις και εξαγγελίες που έγιναν από τον Υπουργό Υγείας. Εν μέσω των «σοφών» διαχρονικά «συμβουλευμάτων» του πολύπαθου ΕΣΥ ανακοινώθηκαν ΠΡΩΤΑΠΡΙΑ του 2011. Οι όποιες τροποποιήσεις στον Υγειονομικό χάρτη που προβλέψουμε ότι θα είναι περιορισμένες δεν θα επιτύχουν τα προσδοκώμενα οικονομικά αποτελέσματα (λογιστική κυβερνητική αντίληψη). Απεναντίας θα καταστήσουν δυσχερέστερη την πρόσβαση στις υπηρεσίες των χρηστών, θα αυξήσουν τον χρόνο Νοσηλείας και ως εκ τούτου το κόστος της κρατικής και της οικογενειακής δαπάνης.

**Η εύκολη δωρεάν πρόσβαση και η οικονομία στις δαπάνες επιτυγχάνονται με επενδύσεις και τις εξής προϋποθέσεις:**

- Ανάπτυξη της Πρωτοβάθμιας περίθαλψης και του οικογενειακού Ιατρού με αποκλειστική αρμοδιότητα παραπομπής των Ασθενών στο σύστημα.
- Περιφερειοποίηση του συστήματος με ανάπτυξη ολοκληρωμένου δικτύου υπηρεσιών ανά περιφέρεια.
- Αύξηση των χειρουργικών τραπέζινων και των κρεβατιών μονάδων εντατικής θεραπείας (από τα 550 κρεβάτια που λειτουργούν στα 1000).
- Ανάπτυξη των αυτοτελών ΤΕΠ, της βιοϊατρικής τεχνολογίας και του εργαστηριακού τομέα στα Νοσοκομεία.
- Λειτουργία Νοσοκομείων αποκατάστασης.

Με τις προτεινόμενες αλλαγές θα υπάρξει αρχικά μικρό βραχυχρόνιο οικονομικό όφελος κυρίως από τη μείωση των διοικήσεων, που θα εξανεμισθεί όμως στην πορεία από την αύξηση του χρόνου Νοσηλείας και του κόστους.

**Το τελικό σχέδιο των διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων και των ενιαίων διοικήσεων αποβλέπει στην κινητικότητα του Προσωπικού από Νοσοκομείο σε άλλο Νοσοκομείο.**

Καταργείται η έδρα της οργανικής θέσης και το Πλαίσιο Οργάνωσης και Λειτουργίας των Νοσοκομείων. Εξάλλου με την μείωση των κρεβατιών στα μικρά Νοσοκομεία προκύπτει υπεράριθμο προσωπικό. Οδηγούμαστε σε εργασιακό Μεσαίωνα, τη στιγμή που το σύστημα στενάζει από την έλλειψη προσωπικού όλων των ειδικοτήτων. Αποχώρησαν 20.000 υγειονομικοί με συνταξιοδοτήσεις τα δύο τελευταία έτη και προσελήφθηκαν λιγότεροι από 5.000. Οι συνταξιοδοτήσεις συνεχίζονται και

στο σύστημα δεν προσλαμβάνονται οι 3.000 κατανεμημένες θέσεις από πέρυσι τα Χριστούγεννα για τις οποίες υπάρχει δημόσια δέσμευση του Υπουργού Υγείας ότι θα προσληφθούν παρά τα Μνημόνια.

Το κόστος των προσλήψεων θα μπορούσε να καλυφθεί από την εκδίωξη των συνεργειών στις υποστηρικτικές ειδικότητες και την αντικατάστασή των με τη θεσμοθετημένη κοινωνική εργασία.

Το αναφέρουμε αφού στη Κυβέρνηση είναι της «μόδας» η αναζήτηση αλληλών αντιπάλαικών οικονομικών μέτρων με άλλα λιγότερα επώδυνα ισχύοντα οικονομικού αποτελέσματος.

Οι στατιστικές από Ευρωπαϊκούς οργανισμούς μαρτυρούν ότι έχουμε την μικρότερη αναλογία Νοσηλευτικού προσωπικού ανά 1.000 κατοίκους.

Με βάση αυτά τα στοιχεία, οι ελλείψεις δε μπορούν να κρυφθούν. Δε μπορούν να καλυφθούν με μετακινήσεις του ταλαιπωρημένου προσωπικού. Το πολύπαθο υγειονομικό προσωπικό εισπράττει για άλλη μια φορά την Κυβερνητική αναληψία.

Κατάργηση της έδρας των οργανικών θέσεων που κατέχουν και νέες οριζόντιες περικοπές (μείωση αφορολόγητου, κεφαλικός φόρος, εισφορά 3% αναδρομικά από 1/1/2011, περικοπή 50% του κινήτρου απόδοσης) που κανείς δεν μπορεί να προβλέψει τον «πάτο του βαρελιού».

Υποτίθεται ότι δεσμεύτηκε η Κυβέρνηση ότι θα σταματήσουν οι οριζόντιες περικοπές και θα συσταθεί δίκαιο νέο ενιαίο μισθολόγιο που θα αίρονται οι μισθολογικές ανισότητες. Αντί αυτών εισπράττουμε περικοπές κατ' εξακολούθηση αν και είμαστε οι χαμηλότερα αμειβόμενοι Δημόσιοι Υπάλληλοι στις δυσμενέστερες συνθήκες εργασίας.

Υπογραφή συλλογικής σύμβασης για τήρηση του θεσμοθετημένου ωραρίου των υγειονομικών με κοινοτικές οδηγίες, αρνείται να υπογράψει η Κυβέρνηση (12ωρη ανάπαυση μεταξύ δύο βαρδιών, δύο REPO και μια νύχτα την εβδομάδα) εν αντιθέσει με τους Ιατρούς που υπεγράφη (βλέπετε οι Ιατροί αρκούσαν για τη λειτουργία του συστήματος). Είναι η μεγαλύτερη απόδειξη των συνθηκών εργασίας και των μεγάλων κενών στο σύστημα σε προσωπικό πλην Ιατρικού.

**Η αρμόδια επιτροπή ΒΑΕ με συνεχείς παρεμβάσεις της ΠΟΕΔΗΝ έκανε τη δουλειά της. Πρότεινε ενιαία Λίστα επαγγελματιών στα ΒΑΕ όλων των ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ταμείων. Επίσης προτείνει την παραμονή στα ΒΑΕ των επαγγελματιών υγείας, πρόνοιας που είναι ήδη ενταγμένα.**

Είναι σημαντική εξέλιξη, γιατί ξεφεύγουμε από παλαιότερα κατάπτυστα πορίσματα επιτροπών. Όμως οι επιτροπές εισηγούνται και δε Νομοθετούν. Η Κυβέρνηση οφείλει να προσδιορίσει το κόστος (υπασφάλιστρο), όφελος (αύξηση σύνταξης, έτη υπηρεσίας για συνταξιοδότηση, μισθολογικό) για να κριθεί στην πράξη η πρωτοβουλία της. Αντίστοιχη ρύθμιση με τους εργαζόμενους στους ΟΤΑ θα ήταν προς **ΘΕΤΙΚΗ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗ.**

Η Επιτροπή ΒΑΕ που αποτελείται από σοβαρούς επιστήμονες, (Ιατροί εργασίας) εισηγείται την ένταξη των υγειονομικών στα ΒΑΕ.

Η κυβέρνηση οφείλει να το λάβει σοβαρά υπόψη στο εβδομαδιαίο ωράριο που πρέπει να παραμείνει στις ειδικές ρυθμίσεις πριν την ψήφιση του Ν. 3979/2011 (βλέπε σχετική παρέμβαση της ΠΟΕΔΗΝ) και στο Νέο Μισθολόγιο που θα πρέπει να υπάρξει πρόβλεψη για χορήγηση Ανθυγιεινού επιδόματος ή έστω διατήρηση του Νοσοκομειακού πέραν των γενικών επιδομάτων που θα χορηγηθούν.

Η αύξηση του ωρομισθίου με εξορθολογισμό του χορηγούμενου κονδυλίου πρόσθετων αμοιβών που θα πρέπει να παραμείνει τα επόμενα έτη στο φειτό ύψος είναι επιβεβλημένη ενόψει του ΝΕΟY ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟΥ. Επίσης θα πρέπει να διασφαλισθεί η έγκαιρη καταβολή τους, αφού η αλληλαγία του τρόπου χορήγησης εγκυμονεί κινδύνους για νέες καθυστερήσεις.

**Η ΠΟΕΔΗΝ στηρίζει:**

- Τις πολιτικές που αποβλέπουν στην πάταξη της διαφθοράς, της σπατάλης και της παραοικονομίας.
- Την ενίσχυση του κοινωνικού χαρακτήρα της υγείας και της πρόνοιας.

Έφτασε η ώρα να κριθεί η ειλικρίνεια των δημόσιων δεσμεύσεων του Υπουργού προς τους υγειονομικούς (μισθολόγιο, ΒΑΕ, ωράριο, ωρομίσθιο, προσλήψεις μόνιμου προσωπικού).