



τ.35 ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ - ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2009

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΒΗΜΑ

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ (ΠΟΕΔΗΝ)

Διαβάστε σε
αυτό το τεύχος

ΕΚΛΟΓΕΣ ΕΙΝΑΠ-ΟΕΝΓΕ

σελ. 6

ΑΠΟΡΙΕΣ & ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ

σελ. 9

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ MSc

σελ. 15

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 ενυπόγραφα άρθρα
δεν εκφράζουν κατ' ανάγκη
και τη θέση της ΠΟΕΔΗΝ

Διανέμεται ΔΩΡΕΑΝ μέσω
των Πρωτοβάθμιων Σωματείων
των Νοσοκομείων των Κέντρων Υγείας
και της Πρόνοιας

ΚΩΔ.: 3794

ΕΠΙΤΕΛΟΥΣ ΑΝΟΙΓΟΥΝ ΚΡΕΒΑΤΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ

Σε 23 Νοσοκομεία απεστάλησαν συνοδικά 15 γιατροί
και 114 νοσηλευτές (ΚΕΕΛΠΝΟ) για τη λειτουργία
νέων κλινών σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας
σύμφωνα με το πίνακα που ακολουθεί.

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΑΤΤΙΚΟ»

4 Κλίνες 17 Νοσηλευτές ΚΕΕΛΠΝΟ

ΓΝΑ ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ - 01 ΜΕΘ

12 Κλίνες 76 Νοσηλευτές και Βοηθούς από τους κυλιόμενους πίνακες

18 Νοσηλευτές ΚΕΕΛΠΝΟ 3 Ιατροί ΚΕΕΛΠΝΟ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ» ΒΟΥΛΑΣ

3 Κλίνες 44 Νοσηλευτές και Βοηθούς από τους κυλιόμενους πίνακες

10 Νοσηλευτές ΚΕΕΛΠΝΟ 1 Ιατρός ΚΕΕΛΠΝΟ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»

4 Κλίνες 17 Νοσηλευτές και Βοηθούς από τους κυλιόμενους πίνακες

13 Νοσηλευτές ΚΕΕΛΠΝΟ 1 Ιατρός ΚΕΕΛΠΝΟ

ΓΝΑ ΠΑΙΔΩΝ «ΑΓΛΑΪΑ ΚΥΡΙΑΚΟΥ»

2 Κλίνες 12 Νοσηλευτές και Βοηθούς από τους κυλιόμενους πίνακες

1 Νοσηλευτής ΚΕΕΛΠΝΟ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ «ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

2 Κλίνες 1 Νοσηλευτής ΚΕΕΛΠΝΟ 1 Ιατρός ΚΕΕΛΠΝΟ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ

2 Κλίνες 25 Νοσηλευτές και Βοηθούς από τους κυλιόμενους πίνακες

1 Νοσηλευτής ΚΕΕΛΠΝΟ

ΓΝΑ «ΚΟΡΓΙΑΛΕΝΕΙΟ - ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ» ΕΕΣ

4 Κλίνες 40 Νοσηλευτές και Βοηθούς από τους κυλιόμενους πίνακες

14 Νοσηλευτές ΚΕΕΛΠΝΟ 1 Ιατρός ΚΕΕΛΠΝΟ

Γ. Ν. ΠΕΙΡΑΙΑ ΤΖΑΝΕΙΟ

3 Κλίνες 37 Νοσηλευτές και Βοηθούς από τους κυλιόμενους πίνακες

2 Νοσηλευτές ΚΕΕΛΠΝΟ 3 Ιατροί ΚΕΕΛΠΝΟ

Γ. Ν. ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ ΘΩΡΑΚΟΣ - ΣΩΤΗΡΙΑ

6 Κλίνες 12 Νοσηλευτές και Βοηθούς από τους κυλιόμενους πίνακες

2 Ιατροί ΚΕΕΛΠΝΟ 10 Νοσηλευτές ΚΕΕΛΠΝΟ

Γ. Ν. ΡΟΔΟΥ

2 Κλίνες 6 Βοηθοί Νοσηλευτές από τους κυλιόμενους πίνακες

1 Νοσηλευτής ΚΕΕΛΠΝΟ

Γ. Ν. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»

3 Κλίνες 2 Νοσηλευτές ΚΕΕΛΠΝΟ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ

2 Κλίνες 3 Νοσηλευτές και Βοηθούς από τους κυλιόμενους πίνακες

1 Νοσηλευτής ΚΕΕΛΠΝΟ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΤΟΛΕΜΑΙΔΑΣ
2 Κλίνες 1 Νοσηλευτές ΚΕΕΛΠΝΟ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ
2 Κλίνες 49 Νοσηλευτές και Βοηθοί από τους κυλιόμενους πίνακες 1 Νοσηλευτές ΚΕΕΛΠΝΟ 1 Ιατρός ΚΕΕΛΠΝΟ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ
1 Κλίνη 25 Νοσηλευτές και Βοηθοί από τους κυλιόμενους πίνακες 1 Νοσηλευτές ΚΕΕΛΠΝΟ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ
3 Κλίνες 1 Νοσηλευτής από τους κυλιόμενους πίνακες
1 Ιατρός ΚΕΕΛΠΝΟ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΤΡΩΝ - ΠΑΙΔΩΝ
4 Κλίνες 17 Νοσηλευτές και Βοηθοί από τους κυλιόμενους πίνακες 6 Νοσηλευτές ΚΕΕΛΠΝΟ 1 Ιατρός ΚΕΕΛΠΝΟ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΠΕΠΑΓΝΗ» ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ
3 Κλίνες 10 Νοσηλευτές και Βοηθοί από τους κυλιόμενους πίνακες 2 Νοσηλευτές ΚΕΕΛΠΝΟ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΝΙΩΝ
1 Κλίνη 20 Νοσηλευτές και Βοηθοί από τους κυλιόμενους πίνακες 1 Νοσηλευτής ΚΕΕΛΠΝΟ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΕΘΥΜΝΗΣ
1 Κλίνη 1 Νοσηλευτής ΚΕΕΛΠΝΟ
Από τους κυλιόμενους πίνακες και για τα Νοσοκομεία
ΚΟΡΙΝΘΟΥ, ΠΑΝ/ΚΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ, ΒΟΛΟΥ
προσλαμβάνονται άλλοι 25 Νοσηλευτές και Βοηθοί.

Η ΑΛΗΘΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ ΤΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ 31 ΟΚΤΩΒΡΗ 2005
ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ 108.358
ΙΑΤΡΙΚΟ 22.472
ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΟ 85.886
ΠΗΓΗ ΑΠΟΓΡΑΦΗ ΜΠΟΥΧΩΡΗ

ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ 30 ΝΟΕΜΒΡΗ 2009
ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ 102.502

ΙΑΤΡΙΚΟ 24.554
ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΟ 77.948
ΠΗΓΗ ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ

ΔΙΑΦΟΡΑ 2005 - 2009
ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (-)5856
ΙΑΤΡΙΚΟ (+) 2082
ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΟ (-) 7938

Το σύνολο των θέσεων για το έτος 2009

ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ 2009
ΚΥΛΙΟΜΕΝΟΙ ΠΙΝΑΚΕΣ 419
ΚΥΛΙΟΜΕΝΟΙ ΠΙΝΑΚΕΣ 211
ΚΕΛΠΝΟ ΓΙΑ ΜΕΘ 114
ΣΥΝΟΛΟ 744

ΠΡΟΚΥΡΗΞΗ 2009 (ΦΕΚ 457/29-12-09)
ΑΣΕΠ 2987
ΕΚ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ 27
ΚΕΛΠΝΟ (ΝΕΑ ΠΡΟΚΥΡΗΞΗ)* 95
ΣΥΝΟΛΟ 3109
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ 3853
**ΘΕΣΕΙΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΠΟΥ ΜΕΤΑΤΡΑΠΗΚΑΝ ΣΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ*

ΕΚΤΑΚΤΗ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ 2009

Το ποσό 11.005.000€ έδωσε σαν έκτακτη χρηματοδότηση το Υπουργείο Υγείας πέρα από το 100% του ποσού που είχε εγκριθεί και δόθηκαν για να καλυφθούν οι πρόσθετες αμοιβές του 2009 συγκεκριμένα για:

α. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ (ΜΟΝΙΜΟΙ)
ΣΥΝΟΛΟ 8.640.000 €
β. ΧΗΜΙΚΟΙ - ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΙ -ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ - ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΟ
ΣΥΝΟΛΟ 1.400.000 €
γ. ΜΟΝΙΜΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΕΚΑΒ
ΣΥΝΟΛΟ 650.000 €
δ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ
ΣΥΝΟΛΟ 315.000 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ 11.005.000 €

ΣΗΜΕΙΩΜΑ της ΣΥΝΤΑΞΗΣ

Με τις πρώτες εγκυκλίους που έβγαλε η νέα ηγεσία του Υπουργείου Υγείας κάποια λαγωνικά έσπευσαν να τις καταγγείλουν σαν αυθαίρετες προκλητικές και γενικά να τις στολίζουν με διάφορα κοσμητικά επίθετα επενδεδυμένα με το περίβλημα διαφόρων νομοθετικών διατάξεων.

Προφανώς άρχισαν οι εγκύκλιοι αυτοί να τους ενοχλούν διότι δεν εξυπηρετούν τους σχεδιασμούς τους.

Το ερώτημα όμως που γεννιέται είναι που βρίσκονταν κρυμμένοι τόσα χρόνια για να γνωμοδοτήσουν όταν σε μια νύχτα ολόκληρη η δημόσια διοίκηση έμπαινε στον πάγο; Όταν πραξικοπηματικά και στον αέρα ανατρέπονταν ακόμα και εκλογικά αποτελέσματα του Π.Ι.Σ. ;

Όταν διευθυντές ακυρώθηκαν στον αέρα; Όταν αποσπάσεις, μετατάξεις, μετακινήσεις γινόντουσαν ανάλογα με το χρώμα που είχε καθ' ένας στο μπρελόκ του κρεμασμένο; Ή μήπως τότε αυτά ήταν καλώς καμωμένα; Γιατί άραγε τους ενοχλούν τώρα οι εγκύκλιοι;

Μήπως γιατί αποκαθιστούν τη νομιμότητα και βάζουν φραγμό σε αυτούς που επιμένουν ακόμα και μετά τις εκλογές να δρουν με γνώμονα τα κομματικά τους κριτήρια, ή κατόπιν καθοδήγησης από τους γνωστούς αγνώστους ΓΡΑΒΑΤΟΦΟΡΟΥΣ των δημοσίων σχέσεων και των συνεδρίων;

Όλες λοιπόν αυτές οι ανακοινώσεις περί αυθαιρεσιών δεν πείθουν κανένα, απλά δημοσιεύονται για να υπάρχουν.

ΑΠΟΦΑΣΗ ΓΕΝΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ 12.01.10

Τρεις μήνες μετά τις εκλογές με την οικονομία να βρίσκεται σε κρίση και την Ευρωπαϊκή Ένωση να πιέζει για μείωση των ελλειμμάτων η ΝΕΑ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ, προσπαθεί να ανταποκριθεί στις προεκλογικές δεσμεύσεις, τις προσδοκίες του Ελληνικού Λαού και των εργαζομένων.

Η απεληθούσα Κυβέρνηση της Ν.Δ. παρέδωσε την Κυβέρνηση αδυνατώντας να αλληλάξει πολιτική μετά από πέντε χρόνια διακυβέρνησης. Η οικονομία είναι σε κρίση αν και προεκλογικά διαβεβαίωνε η τότε κυβέρνηση ότι με το κατατεθέν πρόγραμμα σταθερότητας και ανάπτυξης του κ. Παπαθανασίου που εγκρίθηκε από την Ευρωπαϊκή Ένωση θα υπήρχε ανάκαμψη με το έλλειμμα να αποκλιμακώνεται στο 3%. Η κατάληξη ήταν για άλλη μια φορά να υποβληθούν σε άσκοπες θυσίες οι Έλληνες πολίτες με αύξηση των έμμεσων και άμεσων φόρων ενώ το έλλειμμα εκτινάχθηκε στο 12,5%. Τα έσοδα κατέρρευσαν με τις χαρακτηριστικές ρυθμίσεις και οι δαπάνες εκτινάχθηκαν στα ύψη εξαιτίας της διαφθοράς και της διαπλοκής με τα επιχειρηματικά συμφέροντα. Στη δυσμενή αυτή συγκυρία με τις όποιες αστοχίες ή καθυστερήσεις η νέα κυβέρνηση προχώρησε σε νομοθετική ρύθμιση ζητημάτων που ενισχύουν την διαφάνεια και τους κοινωνικά αποκλεισμένους.

- Το επίδομα Κοινωνικής Αλληλεγγύης ενίσχυσε τους οικονομικά αδύνατους πολίτες.
- Η ένταξη όλων των προσλήψεων στο Δημόσιο και ευρύτερο Δημόσιο Τομέα στο ΑΣΕΠ με νέα αξιολογικά και αντικειμενικά κριτήρια με το Ν. 3812/28-12-2009.
- Κλείνουν τα παράθυρα για ρουσφετολογικές προσλήψεις με οποιαδήποτε σχέση εργασίας. Το ΑΣΕΠ ενισχύεται και θωρακίζεται, εν αντιθέσει με την προηγούμενη κυβέρνηση που συνειδητά το απαξίωνε, αφενός για να προσλαμβάνει ρουσφετολογικά και αφετέρου να το χρησιμοποιεί ως άλλοθι στις τυχόν καθυστερήσεις των προσλήψεων, αφού η πραγματική αιτία ήταν δημοσιονομική (έλλειψη κονδυλίων). Στο ΑΣΕΠ δεν εντάσσονται οι προκηρύξεις του ΚΕΛΠΝΟ. Διαφωνούμε και θα παρέμβουμε να ενταχθούν.

ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Διακινούνται σενάρια μείωσης των επιδομάτων, πάγωμα μισθών πάνω από 2.000€ χωρίς να είναι ξεκάθαρο εάν πρόκειται περί μεικτών ή καθαρών αποδοχών, μείωση πρόσθετων αποδοχών. Πράγματι υπάρχουν προκλητικές δαπάνες και σπατάλες, που μπορούν να περικοπούν. Είμαστε όμως κατηγορηματικά αντίθετοι στη μείωση του μοναδικού επιδόματος που παίρνουμε του Νοσοκομειακού, το πάγωμα των αυξήσεων πάνω από το ύψος των 2000€ μικτών αποδοχών, στη μείωση των πρόσθετων αποδοχών.

Δεύτερη συνεχής χρονιά πάγωμα μισθών δεν αντέχουν οι χαμηλόμισθοι υγειονομικοί. Κυβερνητικές αποφάσεις σε αυτή την κατεύθυνση δεν είναι αποδεκτές από το Συνδικαλιστικό Υγειονομικό Κίνημα και θα μας βρουν αγωνιστικά αντίθετους.

ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Οι εργαζόμενοι αρνούνται να είναι συνεχώς τα υποζύγια των φορολογικών βαρών. Διεκδικούμε διεύρυνση της φορολογικής βάσης, αύξηση του αφορολόγητου, προοδευτικά κλίματα, φορολόγηση των κερδών των επιχειρήσεων και ανταποδοτικό φορο-

λογικό σύστημα. Οφείλουμε να παραδεχθούμε ότι εκτός των μεγάλων επιχειρήσεων, φοροδιαφυγή υπάρχει και στις μεσαίες επιχειρήσεις και στους επαγγελματίες. Διάγουν πλούσιο βίο που δεν συνάδει με το δηλωθέν εισόδημα.

Ασφαλώς και πρέπει να φορολογείται η μεγάλη ακίνητη περιουσία στις γονικές παροχές, με αύξηση του αφορολόγητου και προοδευτικά κλίματα. Να καταργηθεί το σημερινό σύστημα με αφορολόγητο 95.000€ και πάνω του ποσού αυτού ενιαία κλίμακα 1%.

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ

Μετά την καταδικαστική απόφαση του Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου για εξίσωση των ορίων ηλικίας των γυναικών με τους άνδρες στο Δημόσιο, άνοιξε η διαδικασία πολιτικών παρεμβάσεων στο Ασφαλιστικό των Δημοσίων Υπαλλήλων.

Οι θέσεις του Συνδικαλιστικού Κινήματος για τον χαρακτήρα της ασφάλισης των δημοσίων υπαλλήλων ως κοινωνικής και όχι επαγγελματικής, η προστασία των δικαιωμάτων των γυναικών και η ένταξη στα Βαρέα και Ανθυγιεινά είναι αδιαπραγμάτευτες. Η κυβέρνηση θα κριθεί με βάση τις δεσμεύσεις που έχει αναλάβει.

ΥΓΕΙΑ

Η κυβέρνηση της Ν.Δ. άφησε οικονομικές εκκρεμότητες στο Υπουργείο Υγείας.

Η συλλογική σύμβαση των Ιατρών κυρώθηκε με νόμο καθυστερημένα, με αποτέλεσμα να οφείλονται δεδουλευμένα που κάλυψε η νέα Υπουργός. Δεν εφαρμόστηκαν τα δωδεκατημόρια στις εφημερίες και στο τέλος του χρόνου χρειάστηκε πρόσθετο κονδύλι 60.000.000€ (410εκ.€ από 350εκ.€) για την εξόφληση των εφημεριών.

• Το αρχικό κονδύλι πρόσθετων αποδοχών των εργαζομένων του έτους 2009 ύψους 160εκ.€ στα πλαίσια της χρηματοπιστωτικής κρίσης περικόπηκε κατά 10%, από την απεληθούσα κυβέρνηση. Με απόφαση της νέας υπουργού επανήλθε στο αρχικό ύψος και εγκρίθηκε πρόσθετο 11εκ.€. Κάποια νοσοκομεία δεν κατάφεραν να το απορροφήσουν. Για τα συγκεκριμένα ποσά πρέπει να εξευρεθεί διαδικασία απορρόφησης στο έτος 2010. Η κατανομή του κονδυλίου δεν έγινε με συμμετοχή μας.

• Το χρέος των Νοσοκομείων των ετών 2006, 2007, 2008, 2009 αποτυπώθηκε στον προϋπολογισμό και άρχισε η αποπληρωμή του. Έτσι διαθέτουν τα νοσοκομεία επάρκεια σε υγειονομικό υλικό. Οι εταιρείες θα πρέπει να εξοφλούνται. Είναι διαφορετική θέση, ο έλεγχος των υψηλών τιμών που προσφέρουν το υγειονομικό υλικό, με την εξόφληση των χρεών.

• Διασφαλίστηκαν 700 προσλήψεις Ιατρών και 3.853 θέσεις Νοσηλευτικού Προσωπικού για το έτος 2009, που προκηρύχθηκαν άμεσα με το νέο Νόμο μέσω ΑΣΕΠ.

• Τροποποιήθηκε η πραξικοπηματική απόφαση του κ. Αβραμόπουλου που κατήργησε την Δημοκρατικά εκλεγμένη διοίκηση του ΠΙΣ.

• Επανήλθε στο ΚΕΣΥ για νέα κρίση η απόφαση για χορήγηση ειδικότητας από το Ιδιωτικό Νοσοκομείο ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ. Οι ιατρικές ειδικότητες χορηγούνται από Δημόσια Νοσοκομεία που εφημερεύουν και όχι από ιδιωτικά.

• Στελέχη του Υπουργείου πρότειναν για διορισμό στη Διοίκηση του ΚΕΣΥ δύο μέλη της ΕΝΕ. Όμως ο συστατικός Νόμος του ΚΕΣΥ

ορίζει ότι δύο μέλη στη Διοίκησή του προτείνονται από την αντιπροσωπευτική δευτεροβάθμια συνδικαλιστική οργάνωση του χώρου που είναι η ΠΟΕΔΗΝ. Η Υπουργός ακύρωσε και διόρθωσε την απόφαση.

- Επανεφέρε σε ισχύ την γνωμοδότηση του Νομικού Συμβουλίου του κράτους που γνωμοδοτεί ότι δεν αποτελεί πειθαρχικό παράπτωμα των Νοσηλευτών εργαζομένων στα Νοσοκομεία η μη εγγραφή στην ΕΝΕ.

- Άνοιξαν 95 κρεβάτια μονάδων εντατικής θεραπείας. Ο κος Αβραμόπουλος είχε 150 κρεβάτια κλειστά με αποτέλεσμα να διαμαρτύρονται εκτός των συνδικαλιστικών φορέων και η επιστημονική εταιρεία μονάδων εντατικής θεραπείας..

- Υπονόμευαν το ΑΣΕΠ για δήθεν καθυστέρηση στις προσλήψεις αν και το πρόβλημα ήταν δημοσιονομικό. Βρέθηκε τρόπος από τους κυλιόμενους πίνακες του ΑΣΕΠ να προσληφθεί άμεσα νοσηλευτικό προσωπικό (630) για το άνοιγμα των κρεβατιών ΜΕΘ.

Με την απογραφή του Οκτώβρη 2005 (ΜΠΟΥΧΩΡΗΣ) το σύνολο του προσωπικού ήταν 108.358 εκ των οποίων 22.472 Ιατρικό και 85.886 μη Ιατρικό προσωπικό.

Με την εισηγητική έκθεση του προϋπολογισμού (Νοέμβριος 2009) το σύνολο του προσωπικού είναι 102.502 εκ των οποίων 24.554 Ιατρικό και 77.948 μη Ιατρικό προσωπικό.

Από τα στοιχεία αυτά προκύπτει ότι το σύνολο του προσωπικού είναι ΜΕΙΩΜΕΝΟ κατά 5.856, εκ των οποίων 2.082 περισσότεροι ιατροί και 7.938 λιγότερο μη ιατρικό προσωπικό.

Επαληθεύονται οι θέσεις της ΠΟΕΔΗΝ για μείωση του προσωπικού.

- Έχουμε παρέμβει να καταργηθεί η διάταξη του προσοντολογίου για τη δυνατότητα μετάταξης Νοσηλευτών, Τεχνολόγων σε

Διοικητικές θέσεις. Το Υπουργείο Εσωτερικών στο αίτημά μας για απαγόρευση των μετατάξεων μας παραπέμπει στα Υπηρεσιακά Συμβούλια. Θα επιμεινουμε στη ριζική αντιμετώπιση με νομοθετική ρύθμιση.

- Διεκδικούμε κάλυψη των συνταξιοδοτήσεων - αποχωρήσεων και ΝΕΑ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ 3.000 θέσεων προσωπικού όλων των ειδικοτήτων έως τον Ιούνιο του 2010.

Θέση μας είναι ο Δημόσιος και Κοινωνικός χαρακτήρας της υγείας πρόνοιας και με αυτό πυξίδα πορευόμαστε.

Θα υπάρξουν συναντήσεις της ΠΟΕΔΗΝ με τους αρμόδιους υπουργούς.

➔ **ΥΓΕΙΑΣ:** Θα θέσουμε το συνολικό πλαίσιο των αιτημάτων για το Δημόσιο και Κοινωνικό χαρακτήρα που πρέπει να αποκτήσει το Σύστημα Υγείας και της συγκρότησης επιτροπής διαλόγου για την υπογραφή συλλογικής σύμβασης με καταληκτική ημερομηνία του διαλόγου τον ΟΚΤΩΒΡΗ του έτους 2010

➔ **ΕΡΓΑΣΙΑΣ:** Θα διεκδικήσουμε τις θέσεις μας για το ασφαλιστικό με ένταξη στα ΒΑΕ

➔ **ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ:** Για την τροποποίηση του προσοντολογίου που δίνει τη δυνατότητα μετάταξης Επαγγελματιών Υγείας σε Διοικητικές θέσεις. Προσλήψεις εκτός ΑΣΕΠ (ΚΕΛΠΝΟ)

➔ **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ:** Για τον διπλοασιασμό του ωρομισθίου των υπαλλήλων 24ωρης λειτουργίας. Καταβολή 176€ σε 4 ετήσιες δόσεις (4Χ44€)

Θα πραγματοποιηθούν περιφερειακές συσκέψεις. Ενημέρωση των εργαζομένων σε Γ.Σ. Συμμετέχουμε στην Απεργιακή Κινητοποίηση της ΑΔΕΔΥ. Εξουσιοδοτούμε την Εκτελεστική Επιτροπή για οργάνωση και κλιμάκωση των κινητοποιήσεων εφόσον η μισθολογική, φορολογική πολιτική που θα εξαγγελίσει η κυβέρνηση είναι δυσμενής για τους εργαζόμενους.

ΚΡΙΣΗ! ΥΦΕΣΗ! ΠΑΓΩΜΑ!

Να ξεκινήσω αντίστροφα. Απ' το πάγωμα!

Δηλαδή ως τώρα οι μισθοί μας είχαν πάρει την ανιούσα! Δεν το καταλάβαμε εμείς, δεν το κατάλαβε η αγορά και είναι βέβαιο ότι δεν εξυπνέτησε και τις δανειακές υποχρεώσεις της χώρας (στα 50 δις ευρώ τα 200 εκατ. ευρώ αποτελούν σταγόνα στον ωκεανό και εδώ δεν ισχύει το δόγμα «φασούλι το φασούλι γεμίζει το σακούλι» επειδή η υστέρηση είναι μεγάλη).

Ξέρουμε για την ύφεση της κακοκαιρίας, την ύφεση του ιού της γρίπης, την ύφεση της οικονομίας. Αλλού για κακό, αλλού για καλό! Ύφεση στην οικονομία; Πιο κακό δεν γίνεται.

Διεθνείς οίκοι αξιολόγησης, κερδοσκόποι, τοκογλύφοι, αρπαχτές παγκόσμιοι οργανισμοί, εκβιαστές, χρηματοπιστωτικό σύστημα, όλα λειτουργούν ως μπράβοι με τους αδυσώπητους αριθμούς που δείχνουν λουκέτα, απολύσεις, «κανόνια».

Η βάση των οδηγιών για τη κρίση, προωθεί την υπονόμευση σε όλα τα επίπεδα, εργασιακές σχέσεις, αγοραστική δύναμη, κοινωνικό ιστό.

Με τα μέχρι τώρα υφιστάμενα, και έχουν ακολουθηθεί οι οδηγίες και δεν απέδωσαν. Ήδη μεγάλες κοινωνικές ομάδες έχουν ξεπεράσει το όριο επιβίωσης προς τα κάτω!

Να συνανείσουν σε ποια κατεύθυνση; Ακόμα παρακάτω;
Αξιοπιστία - Συνέπεια- Συνέχεια - Αποκλιμάκωση!
Αν οι φτωχοί δεν συμπίεστούν για να γίνουν Φτωχότε-

ροι.....!

Αν οι έχοντες και κατέχοντες υποχρεωθούν να καταβάλλουν τα νόμιμα.....!

Αν το φορολογικό μας σύστημα γίνει δικαιότερο.....!

Αν καταπολεμηθεί η σπατάλη και η διαφθορά.....!

Αν το προϊόν της παραοικονομίας πάψει να στηρίζει την οικονομία.....!

Αν οι ελεγκτικοί μηχανισμοί ενεργοποιηθούν και κάνουν σωστά τη δουλειά τους...!

Θεωρητικά δεν θα βρεθεί κάποιος που θα διαφωνήσει με τα παραπάνω!

Στη γενική αρχή όμως - **ΑΝ - ΟΤΑΝ ΚΑΙ ΕΦΟΣΟΝ** θα πρέπει να συντρέχουν και οι τρεις λόγοι και οι τρεις παράμετροι!

Η δεύτερη παράμετρος δε, το ΟΤΑΝ είναι ΤΩΡΑ ίσως-ίσως και ΧΤΕΣ!!!

Στρατηγική - Τακτική - Οικονομική Συγκυρία!

Ο σχεδιασμός μερικές φορές, ενδεχομένως και όλες, οφείλει να υπερβαίνει και να μη καθιλώνεται απ' τις περιστάσεις! Απ' τις συγκυρίες! Απ' τους κοινοτικούς αξιωματούχους!

Δεν αρκούν οι προθέσεις, το αποτέλεσμα κρίνει την ιστορία.

ΣΩΤΗΡΙΑ ΔΑΛΛΑ
ΜΕΛΟΣ Γ.Σ. ΠΟΕΔΗΝ

Η ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ στη ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ της ΣΧΕΣΗΣ ΑΣΘΕΝΗ - ΕΠΑΓΓΕΜΑΤΙΑ ΥΓΕΙΑΣ

«...μόνο λίγα λεπτά οι νοσηλευτές παραμένουν στο θάλαμο, κάθονται λίγο όταν παίρνουν την πίεση και γρήγορα πηγαίνουν στο διπλανό άρρωστο...»

«...Το να επικοινωνείς με τον άρρωστο είναι πολυτέλεια! Θα θεωρηθούμε τεμπέληδες και αργόσχολοι αν αφιερώνουμε χρόνο να μιλάμε με τους αρρώστους...»

Η επικοινωνία είναι ένα από τα πιο λαμπρά σύμβολα του 20ου αιώνα. Σκοπός της είναι να φέρει κοντά τους ανθρώπους, τις αξίες, τους πολιτισμούς. Αναμφίβολα η επικοινωνία περιλαμβάνει όλες τις διαστάσεις του κοινωνικού βίου και μάλιστα σε μεγάλο βαθμό. Σε κάθε στιγμή της ζωής μας επικοινωνούμε, ικανοποιώντας εσωτερικές μας ανάγκες, τη φυσική και κοινωνική μας επιβίωση. Όπως δεν υπάρχουν άνθρωποι χωρίς κοινωνίες, έτσι δεν νοείται κοινωνία χωρίς επικοινωνία.

Η επικοινωνία ως μια αποτελεσματική διαδικασία συναλλαγής είναι αναπόσπαστο κομμάτι των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας. Οι επαγγελματίες υγείας έρχονται σε επαφή με τους αρρώστους, τις οικογένειές τους και τους υπόλοιπους συνεργάτες. Καθώς λοιπόν η επικοινωνία είναι το θεμέλιο πάνω στο οποίο χτίζεται κάθε ανθρώπινη σχέση, διαφαίνεται ο σημαντικός της ρόλος στην ανάπτυξη της θεραπευτικής σχέσης μεταξύ του προσωπικού υγείας και του ασθενή. Η μέχρι τώρα πορεία της ιατρικής επικεντρωνόταν στο ρόλο του ιατρού και του προσωπικού υγείας στην αναγνώριση της παθολογίας ως σημαντικού παράγοντα της θεραπείας. Σκοπός της σχέσης με τον ασθενή ήταν η αναγνώριση του προβλήματος και η αποκατάστασή του. Τα τελευταία ερευνητικά δεδομένα υποστηρίζουν ότι δεν υπάρχει αμιγές βιολογικό πρόβλημα, γεγονός που απαιτεί μια ολιστική παρέμβαση σε ατομικό (οργανικό-ψυχολογικό) και κοινωνικό επίπεδο.

Η κατανόηση από τους επαγγελματίες υγείας ότι ο άρρωστος έχει την εμπειρία της αρρώστιας του, η οποία περιλαμβάνει συνέπειες στον τρόπο ζωής του, φόβους και μεταβαλλόμενους ρόλους, μπορεί να οδηγήσει τους επαγγελματίες υγείας και τον ασθενή να μοιραστούν τελικά ένα κοινό νόημα για την αρρώστια, αναπτύσσοντας τη θεραπευτική σχέση μεταξύ τους, θεμέλιος λίθος της οποίας είναι η επικοινωνία.

Στη σχέση του νοσηλευτή και του αρρώστου η επικοινωνία είναι κάτι περισσότερο από μεταφορά πληροφοριών, περιλαμβάνει μεταφορά συναισθημάτων, αναγνώριση αυτών των συναισθημάτων και δυνατότητα μετάδοσης στον άρρωστο αυτής της αναγνώρισης.

Παρόλα αυτά βασικό συστατικό της νοσηλευτικής εδώ και χρόνια αποτελεί η επικοινωνία που επικεντρώνεται στη διεκπεραίωση των νοσηλευτικών καθηκόντων και λιγότερο η επικοινωνία που επι-

κεντρώνεται στον ίδιο τον άρρωστο, γεγονός που οδηγεί στην παροχή μη ποιοτικής νοσηλευτικής φροντίδας.

Αξιοσημείωτο είναι ότι η αναποτελεσματική επικοινωνία και συμπεριφορές του προσωπικού υγείας, όπως ανεπαρκή πληροφόρηση του αρρώστου, απεμπλοκή του από την διαδικασία φροντίδας, μη αναγνώριση και κατανόηση του βιώματος της αρρώστιας, οδηγούν σε παράπονα για ιατρική ή νοσηλευτική αμέλεια και πολλές φορές είναι αυτές οι αιτίες που θα αναγκάσουν τους ασθενείς να προσφύγουν στα δικαστήρια, μηνύοντας τους επαγγελματίες υγείας. Επιπλέον η μη εποικοδομητική επικοινωνία είναι ένας από τους βασικούς παράγοντες ιατρονοσηλευτικών λαθών, που θέτουν σε κίνδυνο την ασφάλεια του ασθενούς.

Δεδομένης λοιπόν της σημασίας της επικοινωνίας στην παροχή φροντίδας τα τελευταία χρόνια γίνεται λόγος για τη δομημένη επικοινωνία. Το να λέμε ότι οι επαγγελματίες υγείας πρέπει να επικοινωνούν καλύτερα είναι γενικό και αόριστο. Όσο και να φαίνεται απλό ή ευνόητο, είναι ουσιαστικό να υπάρχει ένα συγκεκριμένο σχέδιο φροντίδας, εξατομικευμένο για κάθε άρρωστο, το οποίο η επικοινωνία θα διατρέχει. Σε αυτό το σημείο μπορούμε να μιλήσουμε για τα πρωτόκολλα κρίσιμης πορείας, τα οποία συντελούν στον προγραμματισμό της φροντίδας, ενισχύουν την επικοινωνία, αποτελούν καταγραφή του τι έγινε και πρέπει να γίνει στον άρρωστο, αποτελώντας επικοινωνιακό εργαλείο τόσο με τον ίδιο, όσο και μεταξύ των επαγγελματιών υγείας.

Συμπερασματικά η επικοινωνία, ως βασικός παράγοντας στην εγκατάσταση θεραπευτικής σχέσης ασθενή - επαγγελματία υγείας, συντελεί στην ικανοποίηση του αρρώστου στη μείωση ιατρονοσηλευτικών λαθών και δικαστικών προσφυγών και κυρίως στην εμπλοκή του αρρώστου στη θεραπεία και φροντίδα του.

Ίσως είναι η καλύτερη απάντηση σε όλους όσους πιστεύουν ότι αυτές οι προσεγγίσεις θα ανοίξουν το κουτί της Πανδώρας και θα οδηγηθούμε σε ατέρμονες και αποτελεσματικές «συναντήσεις» με τον άρρωστο.

ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ ΚΑΛΛΙΑΝΙΔΟΥ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ Π.Ε., Μ.Σ

Προϊστ. Θωρακοχειρουργικής Αγγειοχειρουργικής ΟΡΛ Β.Χ
Νοσ. ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ

Η ΑΛΗΘΕΙΑ στο ΦΩΣ

Από τον Νόμο 1278/1982 με τον οποίο γινόταν η σύσταση του Κ.Ε.Σ.Υ. στο άρθρο 2 που μιλάει για σύνθεση το ΚΕΣΥ και στην παράγραφο ΣΤ' αναφέρεται ως εξής: Το ΚΕΣΥ αποτελείται:

Από έναν τακτικό και έναν αναπληρωματικό εκπρόσωπο του νοσηλευτικού προσωπικού όλων των νοσοκομείων της χώρας που ορίζονται από την Διοίκηση της Κορυφαίας ΕΝΙΑΙΑΣ ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΙΚΗΣ Οργάνωσης αυτού.

Στην τροποποιητική απόφαση που εντάχθηκε στο Ν. 2194/1994 στο άρθρο 5 και στην παράγραφο 8, εδάφιο ΙΓ' αναφέρεται ότι η παράγραφος 1 εδάφιο ΣΤ' του άρθρου 2 του Ν. 1278/1982 αντι-

καθίσταται ως εξής:

Δύο τακτικοί και Δύο αναπληρωματικοί εκπρόσωποι του Νοσηλευτικού προσωπικού όλων των Νοσοκομείων της χώρας που ορίζονται από την Διοίκηση της ΚΟΡΥΦΑΙΑΣ ΕΝΙΑΙΑΣ ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΙΚΗΣ Οργάνωσης αυτού.

Άραγε από ποιους και πότε ανακαλύφθηκε ότι οι εκπρόσωποι των νοσηλευτών και γενικότερα των εργαζομένων στο ΚΕΣΥ ορίζονται από Ν.Π.Δ.Δ. τύπου ΕΝΕ;

Ας μας το εξηγήσουν αυτό οι λαλίστατοι φωστήρες της ΕΝΕ που σκόπιμα πάντα κρύβουν την αλήθεια.

Η ΑΠΟΓΡΑΦΗ του ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΙΓΙΟΥ

Με ένα μακροσκελές και σημαντικό υπόμνημα το Σωματείο Εργαζομένων στο ΑΙΓΙΟ, έδωσε τον απολογισμό τόσο του νυν Διοικητή όσο και της απελθούσας πολιτικής ηγεσίας Υπουργού Υγείας που καταγράφει ουσιαστικά την υπάρχουσα κατάσταση που θυμίζει σεληνιακό τοπίο. Νοσοκομείο Αιγίου δυναμικότητα 120 κλινών, ανεπτυγμένα 89, 30 κρεβάτια μείον από την υπηρεσία του έλληνα πολίτη.

Προσωπικό υπηρεσίας	ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ	ΚΕΝΕΣ
Νοσηλ. ΤΕ - ΔΕ	77	40
Διοικητικό	39	18
Παραϊατρικό	17	17
Βοηθητικό	23	10
ΥΕ Νοσηλευτικό	13	10
Σύνολο	169	101

Ενώ υπηρετούν 29 γιατροί υπάρχουν 22 κενές θέσεις

Σχεδόν το 50% των θέσεων κενές, άλλο ένα πλήγμα για την εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου.

Προς πλήρη διάλυση οδεύει το Νοσοκομείο. Μετά την ρύθ-

μιση χρεών του 2005 είχε ανιούσα πορεία 18.000.000 εκατ. ευρώ στα χρέη. Γραφείο Προμηθειών δεν υφίσταται. Διαγωνισμοί έχουν να γίνουν επί 2 χρόνια αφού όλες οι προμήθειες του Νοσοκομείου γίνονται εξωσυμβατικά παντού, εξωτερικά συνεργεία, φύλαξης, καθαριότητας, εστίασης, τεχνική υπηρεσία, διοικητική υπηρεσία. Φαρμακείο δίχως φαρμακοποιό. Εργαστήρια λειτουργούν σε οριακή κατάσταση. Ενώ τα Κ.Υ. που ανήκουν στο Νοσοκομείο, δηλαδή η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, παραπαίουν. Προσωπικό που υπηρετεί 28 και υπάρχουν 28 κενές θέσεις. Το μισό προσωπικό δηλαδή. Αυτή η εικόνα δείχνει με τον καλύτερο δυνατό τρόπο τι αφήνει η νυν διοίκηση του Νοσοκομείου και τι αφήνει η απελθούσα πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας, **όχι απλά καμένη γη αλλά σεληνιακό τοπίο** και ως επαίρεται ο κος Αβραμόπουλος για το έργο του στην Υγεία.

Άραγε το ίδιο έργο θα έχει σαν σκιάδης και στην εξωτερική πολιτική;

Κώστας Γαβριήλ

Μέλος Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ

ΕΚΛΟΓΕΣ ΕΙΝΑΠ - ΟΕΝΓΕ

Στις 17 Δεκεμβρίου διεξήχθησαν οι εκλογές της ΕΙΝΑΠ στα νοσοκομεία της Αθήνας και του Πειραιά. Τα αποτελέσματα σε σύγκριση με το 2006 για ΕΙΝΑΠ είναι:

	2009	2006
Εγγεγραμμένοι	7000	7000
Ψήφισαν	4990	4705
Έγκυρα	4816	4474
Συμμετέχοντες	71,2%	67%

Έλλαβαν

	2009	2006
ΔΗΚΝΙ	1443 ποσ. 30,8% / έδρες 5	1719 38,5% / έδρες 6
ΠΑΣΚ	1119 23,8% / 4	1000 22,35% / 3
ΑΡΣΙ	844 18% / 3	527 11,8% / 2
ΔΗΠΑΚ	584 12,4% / 2	561 11,8% / 2
ΑΕΓ	449 9,5% / 1	420 9,4% / 2
ΓΕΝΟΒΑ - ΝΥΣΤΕΡ	145 3% / 0	247 5,5% / 0
ΑΙΚ	105 2,2% / 0	

Για την ΟΕΝΓΕ

	2009	2006
Εκλέγονται	125	112
ΔΗΚΝΙ	1642 34,1% / 43	1924 42% / 48

ΠΑΣΚ	1160 24%/30	922 20,5%/23
ΑΡΣΙ	863 17,9%/23	449 10%/11
ΔΗΠΑΚ	541 11,2%/14	568 12,60%/14
ΑΕΓ	464 9,60%/11	441 9,8%/11
ΓΕΝΟΒΑ	88 1,8%/2	190 4,2%/5
ΑΙΚ	58 1,2%/1	

Τα αποτελέσματα είναι ακριβώς αυτά που έχουν δημοσιευτεί στον τύπο

Από την ΔΗΚΝΙ εκλέγονται:

Τσοούκαλης Στάθης - Παγώνη Ματίνα - Αθαμάνης Ιωάννης
Ζάκκα Μαρία - Καραμπίνη Ιωάννα

Από την ΠΑΣΚ εκλέγονται:

Νησιώτης Θανάσης - Καλογερόπουλος Θεόδωρος
Στεφάνου Ιωάννης - Φασουλάκης Χαράλαμπος

Από την ΑΡΣΙ εκλέγονται:

Κοσμοπούλου Ολγα - Παπανικολάου Παναγιώτης
Δημούλα Κατερίνα

Από την ΔΗΠΑΚ εκλέγονται:

Σιώρας Ηλίας - Τσουρούλας Μαρίνος

Από την ΑΕΓ εκλέγονται:

Μπουληπαπάκος Γιώργος

ΕΞΩΔΙΚΗ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ

Εξώδικη διαμαρτυρία κατά της ΕΝΕ κατέθεσε ο Σύλλογος Επιστημών Μαιών -ευτών, γιατί παράνομα και παράτυπα η συγκεκριμένη Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος έχει αναφερθεί σε έγγραφο της με θέμα «Αναγκαία άσκηση νοσηλευτικού έργου στα Κ.Υ. από τις μαιές» Στο έγγραφο αυτό συγκεκριμένα κατηγορείται η ΕΝΕ ότι προβαίνει σε σειρά κρίσεων το ποιά πρέπει να είναι τα καθήκοντα των μαιών που εργάζονται στα Κ.Υ. και ποιος πρέπει να είναι ο τρόπος εργασίας τους. Παρότι υφίσταται σαφές νομοθετικό πλαίσιο για τα παραπάνω θέματα.

Παρανόμως λοιπόν η ΕΝΕ προσπαθεί να αποδώσει ρόλους σε προσωπικό αφ' ενός που δεν εκπροσωπεί, αφετέρου όμως να ελέγξει και ένα επιστημονικό όργανο αυτόνομο και αυτοκέφαλο δημιουργώντας πρόβλημα όσον αφορά τα μέλη του.

Για τους παραπάνω λόγους κατατέθηκε η εξώδικη διαμαρτυρία καταγγέλλοντας τις παράνομες και αντιδεοντολογικές ενέργειες. Επιτέλους πρέπει να καταλάβει η ΕΝΕ ότι ούτε νομοθέτης του κράτους έγινε ούτε εντολοδόχος της Βουλής των Ελλήνων να βγάζει εντολές και οδηγίες.

ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ του ΠΡΑΞΙΚΟΠΗΜΑΤΟΣ

Αποκαταστάθηκε το πραξικόπημα που είχε επιβάλει ο προηγούμενος Υπουργός Υγείας κος Αβραμόπουλος στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, όταν αγνόησε τελεσίδικη απόφαση του Συμβουλίου Επικρατείας τοποθετώντας την διοίκηση της αρεσκείας του. Με ΑΜΕΣΗ παρέμβαση της νέας ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας έβαλε τέλος σε μια θλιβερή παρένθεση επτάμηνη και πλέον. Η ανακοίνωση του Π.Ι.Σ. έχει ως ακολούθως:

Αθήνα, 12-11-09

Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Σας γνωστοποιούμε ότι μετά την υπ αριθμό 2691/2009 τελεσίδικη ετυμηγορία του Συμβουλίου της Επικρατείας και την υπ' αρ. Υ7α/ΓΠ οικ.137182, ΦΕΚ Τεύχος Υ.Ο.Δ.Δ. 454/16.10.2009 αντίστοιχη επικυρωτική απόφαση της Υπουργού Υγείας, το Διοικητικό Συμβούλιο του Πανελλήνιου Ιατρικού Συλλόγου που εξελέγη στις εκλογές της 8 Φεβρουαρίου 2009 επανήλθε στα καθήκοντά του.

Έκλεισε έτσι μια θλιβερή παρένθεση επτά σχεδόν μηνών, κατά την οποία ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος αποστερήθηκε την φυσική του ηγεσία και το Ιατρικό Σώμα βρέθηκε χωρίς θεσμική εκπροσώπηση και συντονισμό, σε μια κρίσιμη περίοδο όπου τα μεγάλα προβλήματα του κλάδου οξύνθηκαν περισσότερο από ποτέ.

Είναι γνωστά σε όλους τα γεγονότα που ακολούθησαν μετά την πρωτοφανή για τα δημοκρατικά χρονικά της χώρας μας παρέμβαση στα εσωτερικά του Πανελλήνιου Ιατρικού Συλλόγου από τον προηγούμενο Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Επικαλούμενος διατάξεις που δεν έχουν ουδεμία σχέση με την εκλογική διαδικασία στον ΠΙΣ, (Β.Δ. 11/10/1957 άρθρο 56) και αιτιώμενος ανύπαρκτους λόγους, ο τότε Υπουργός, εξέδωσε την Υ7α/ΓΠΟΙΚ.39293/20.03.2009 απόφασή του, με την οποία καθάισε το νεοεκλεγέν Διοικητικό Συμβούλιο του ΠΙΣ, προκειμένου να επιβάλει Διοίκηση της αρεσκείας του περιφρονώντας αποκάλυπτα το εκλογικό αποτέλεσμα της Γενικής Συνέλευσης του ΠΙΣ. Τα μέλη του καθαιρεθέντος Δ.Σ. προσέφυγαν όπως είχαν νόμιμο δικαίωμα στο ΣΤΕ ζητώντας την ακύρωση της παράνομης και αντισυνταγματικής Υπουργικής Απόφασης. Ο Υπουργός περιφρονώντας πλέον αποκάλυπτα την ίδια την απόφαση του ΣΤΕ που δικαίωσε το αιρετό Δ.Σ. του ΠΙΣ, εξέδωσε α) απόφαση παράτασης επί τετράμηνο της παραμονής στην Διοίκηση του ΠΙΣ της διορισμένης από τον ίδιο Διοικούσας Επι-

τροπής και β) νέα απόφαση καθάισης του αιρετού Διοικητικού Συμβουλίου δύο μόλις ημέρες πριν τις Εθνικές Εκλογές.

Η εμμονή του στις παράνομες και αντισυνταγματικές αυτές ενέργειες, είχε ως σκοπό την αποδυνάμωση του Ιατρικού Κόσμου και την κάμψη κάθε αντίστασης σε επιχειρούμενες νομοθετικές και διοικητικές μεθοδεύσεις, έναντι των οποίων οι γιατροί έχουν εκφράσει κατ' επανάληψη την αντίθεσή τους.

Η επαναβεβαίωση και επαναδραστηριοποίηση του ΠΙΣ ως θεσμοθετημένου συμβούλου της Πολιτείας για θέματα υγείας και ως του αντιπροσωπευτικότερου φορέα των Ιατρών της Ελλάδος, αποτελεί αποστολή και χρέος του νόμιμου Διοικητικού του Συμβουλίου και όλων των Ιατρικών Συλλόγων, στους οποίους ανήκει η ευθύνη της ταχύτερης κατά το δυνατόν επούλωσης του πλήγματος που δέχθηκε ο Ιατρικός Κόσμος συνολικά, σε μία περίοδο που είναι ανοικτά όλα τα μέτωπα της Υγείας.

Συνάδελφοι,

Η νόμιμη Διοίκηση εκπροσωπώντας θέματα θεσμικά ΟΛΟΥΣ τους γιατρούς της χώρας, είναι αποφασισμένη να εργαστεί επίπονα, μεθοδικά και αποτελεσματικά για την διασφάλιση της νομιμότητας, της ομαλότητας και της ενότητας του Πανελλήνιου Ιατρικού Συλλόγου, για την ανάκτηση του κύρους και της αξιοπιστίας του, για την καταξίωση του ρόλου του ως κορυφαίου θεσμικού συνομιλητή της Πολιτείας και ως εκπρόσωπος του συνόλου του ιατρικού κόσμου, για τη διασφάλιση της δημοκρατικής λειτουργίας ΟΛΩΝ των οργάνων του ΠΙΣ με δυνατότητα έκφρασης ΟΛΩΝ των παρατάξεων και ΟΛΩΝ των επιμέρους κλάδων των εργαζόμενων γιατρών για το συμφέρον όλων των συναδέλφων.

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Πανελλήνιου Ιατρικού Συλλόγου προσδοκά την συμπαράταξη όλων των Ιατρικών Συλλόγων, των Εργασιακών Ιατρικών Οργανώσεων και όλων των Ιατρών, στον κοινό αγώνα για τα μεγάλα ζητήματα της Υγείας και του ιατρικού επαγγέλματος.

ΤΑ ΠΑΝΤΑ ΟΛΑ

ΑΚΟΜΑ και Ιατρεία ενοικιάζονται με όλα τα απαραίτητα, η παρακάτω ενοικίαση τα λήει όλα:

ΙΑΤΡΕΙΑ
ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΝΤΑΙ
ΠΑΠΑΙΑΜΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ 95-ΓΟΥΔΑ/ΛΙΣΙΑ(ΠΛΗΣΙΟΝ ΙΚΑ ΖΩΓΡΑΦΟΥ)
ΣΕ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΚΤΙΡΙΟ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΩΝ
ΤΗΛ: [REDACTED]
ΑΠΟ 700 ΕΩΣ 1200 ΕΥΡΩ/ΜΗΝΑ
ΜΕ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΕΚΜΙΣΘΩΣΗΣ-ΣΥΣΤΕΓΑΣΗ
ΣΤΗΝ ΤΙΜΗ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ :
α. ΕΝΟΙΚΙΟ
β. ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ
γ. ΡΕΣΕΨΙΟΝ
δ. ΚΑΘΑΡΙΣΤΡΙΑ
ε. ΔΕΗ-ΟΤΕ-ΙΝΤΕΡΝΕΤ-ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΑ-ΕΥΔΑΠ
ΠΑΡΕΧΕΤΑΙ ΠΑΡΚΙΝΓΚ ΚΑΙ ΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΒΙΒΛΙΩΝ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ.

Το ενοικιαστήριο αλιεύτηκε από τα ταμπλό που βρίσκονται εντός του ΛΑΪΚΟΥ Νοσοκομείου και απέναντι από τις κάρτες που χτυπάει για την προσέλευση και αποχώρηση το προσωπικό.

Έκπληκτος το είδε και το αποκαθήλωσε ο Πρόεδρος των Εργαζομένων Τάσος Αντωνόπουλος και το δίνει στην Εφημερίδα της Ομοσπονδίας για να τονίσει το πόσο έχουν αποθρασυνθεί κάποιοι κύριοι και τολμούν ακόμα και μέσα στα Δημόσια Νοσοκομεία να διακινούν αυτές τις απαράδεκτες αγγελίες και να μας προκαλούν όλους εμάς που πιστεύουμε σ' ένα Δημόσιο και Κοινωνικό Σύστημα της υγείας.

Τα πάντα όλα δηλαδή!!!

Η κα Υπουργός πως θα απαντήσει σε όλα αυτά; Αναμένουμε.

ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ της ΝΟΜΙΜΟΤΗΤΑΣ Νο 1

Τις απεγνωσμένες προσπάθειες της Διοίκησης της ΠΑΣΥΝΟ - ΕΝΕ να επιβάλει ντε φάκτο καταστάσεις σχετικά με την σύνδεση των κρίσεων των Νοσηλευτών με την εγγραφή ή την καταβολή της συνδρομής τους στην ΕΝΕ ή την παραπομπή συναδέλφων στα πειθαρχικά λόγω μη εγγραφής ή μη καταβολή των συνδρομών ανέτρεψε με εγκύκλιο του το Υ.Υ & Κ.Α.

Το Υπουργείο Υγείας αποκαθιστώντας την έννομη τάξη εξέδωσε το υπ'αριθμ. πρωτ. Έγγραφο Υ10 β/γ.π 152705 με θέμα «Κρίσις Νοσηλευτικού Προσωπικού» όπου ΑΠΟΔΕΧΕΤΑΙ εκ νέου της γνωμοδότησης του Β' Τμήματος του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους (αρ. 107/2009) αποκαθιστώντας πλήρως την νομιμότητα. Το έγγραφο είναι το ακόλουθο:

ΘΕΜΑ: Κρίσις Νοσηλευτικού Προσωπικού.

Μετά την εφαρμογή του Ν. 3252/04 (ΦΕΚ 132/Α') περί σύστασης Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου με την επωνυμία «Ένωση Νοσηλευτών - Νοσηλευτριών Ελλάδος» ΕΝΕ, υπαγόμενο στην εποπτεία του Υπουργού Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης, περιήλθαν στην υπηρεσία μας ερωτήματα των Διοικητικών Υπηρεσιών των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων σχετικά με τις κρίσεις του Νοσηλευτικού Προσωπικού.

Σε συνέχεια αυτών η Υπηρεσία μας απύθυνε ερώτημα στη Νομική Υπηρεσία του Υπουργείου και ειδικότερα «εάν οι υπηρετούντες με σχέση εργασίας Δημοσίου Δικαίου, στα Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ, Νοσηλευτές που δεν έχουν εγγραφεί ή δεν έχουν ανανεώσει την εγγραφή τους στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος ασκούν παρανόμως το Νοσηλευτικό επάγγελμα και ως εκ τούτου δεν μπορούν να μετέχουν στις κρίσεις για την επιλογή προϊσταμένων οργανικών μονάδων».

Επί του ανωτέρω ερωτήματος το Β' Τμήμα του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους, γνωμοδότησε ομόφωνα (αρ. 107/2009) ότι: α) «Νοσηλευτές υπηρετούντες με σχέση εργασίας Δημοσίου Δικαίου στα Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ, ασκούν νομίμως τα καθήκοντα του κλάδου και της ειδικότητας τους ανεξαρτήτως αν έχουν εγγραφεί στην Ε.Ν.Ε και β) Οι ανωτέρω μετέχουν στις κρίσεις για την επιλογή προϊσταμένων οργανικών μονάδων κατά τα οριζόμενα αποκλειστικώς στον Υ.Κ και επιτρέπεται η μη συμπερίληψή τους στους πίνακες, αποκλειστικώς για όσους ορίζονται στο άρθρο 91 παρ. 1 του Υ.Κ ».

Η ως άνω γνωμοδότηση έγινε αποδεκτή από την Υπουργό Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης και ως εκ τούτου είναι υποχρεωτική για την Διοίκηση (Ν.3086/2002).

ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ της ΝΟΜΙΜΟΤΗΤΑΣ Νο 2

Δεν κατανοούμε κάποιους που με ελαφρά την καρδιά προσπαθούν να μετατρέψουν το ψάρι σε κρέας και μάλιστα όταν είναι ακόμα νωπό το μελάκι.

- 1) Από την κατευθυνόμενη εντολή της προηγούμενης ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας να μην ληφθεί υπόψη η γνωμοδότηση του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους (αυτό είχε κοινοποιηθεί σε όλες τις διοικήσεις), ευνοώντας αυτούς που σήμερα διαμαρτύρονται, και ανοίγουν τους ασκούς του ΔΙΑΒΟΛΟΥ με μια βιομηχανία πειθαρχικών ενάντια σε συναδέλφους νοσηλευτές που μετά από 20 - 25 χρόνια εργασίας αμφισβητούνται για την επαγγελματική τους σταδιοδρομία.
- 2) Την κατευθυνόμενη από τους ίδιους απόφαση της απελθού-

σας πολιτικής ηγεσίας του Υπουργείου να προσυπογράψει λίγες μέρες πριν εγκαταλείψει το Υπουργείο Υγείας την συμμετοχή τους στο ΚΕΣΥ. Ενάντια στην κείμενη νομοθεσία και καταστρατηγώντας κάθε έννοια νομιμότητας και ηθικής τάξης, αφού εν μία νυκτί εκπαράθυρωσε τους εκπροσώπους της ΠΟΕΔΗΝ από το ΚΕΣΥ παρά τα αντιθέτως αναγραφόμενα στον νόμο.

Καλό λοιπόν θα είναι κάποιοι που θεωρούν ότι εκπροσωπούν τους νοσηλευτές να κατεβάσουν τους τόνους γιατί οι εργαζόμενοι και μνήμη έχουν αηλιά και δεν συγχωρούν. Όσο για την εκπροσώπηση έχουν ξεχάσει ότι και η ΠΟΕΔΗΝ εκπροσωπεί την μεγαλύτερη μερίδα νοσηλευτών σαν η πιο αντιπροσωπευτική Ομοσπονδία της χώρας.

ΠΕΡΙ ΟΡΕΞΕΩΣ

Άνοιξε η όρεξη για μια ακόμα φορά στον Πρόεδρο του Ε.Ε.Σ. και σε συνέντευξή του σε ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ επανέφερε το ΘΕΜΑ Ασκληπείου Βούλας. Οι εργαζόμενοι του Νοσοκομείου ευρισκόμενοι σε συνεχή επαγρύπνηση έστειλαν την ακόλουθη Ανοιχτή Επιστολή.

ΒΟΥΛΑ 18 - 11 - 2009
Α Ν Ο Ι Κ Τ Η Ε Π Ι Σ Τ Ο Λ Η

Με αφορμή την συνέντευξη του Προέδρου του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού και του Ιδρύματος «Ερρίκος Ντυνάν» κ. Ανδρέα Μαρτίνου σε Κυριακάτικη Εφημερίδα την 15 Νοεμβρίου 2009 και την δημοσίευση με θέμα «Νοσοκομείο και Πάρκο Υγείας στο Ασκληπείο Βούλας» οι εργαζόμενοι του Γενικού Νοσοκομείου «ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΒΟΥΛΑΣ» απαντούν:

Κύριε Πρόεδρε του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού ρωτήστε τους χίλιους και πλέον επισκέπτες (ασθενείς και συνοδούς) που προσέρχονται καθημερινά στο χώρο του Νοσοκομείου αν έχει

γίνει κυνοτροφείο.

Επανερχεστε σε χαρακτηρισμούς που έχετε χρησιμοποιήσει και στο παρελθόν στην προσπάθειά σας να επεκτείνεται την Επιχειρηματική Δραστηριότητα (!!!) του κοινωφελούς ιδρύματος Ερυθρού Σταυρού. Η προσπάθεια σας είναι συνεχής γιατί η πίτα είναι μεγάλη.

Εντάσσετε στη γενικότερη προσπάθεια απαξίωσης της Δημόσιας Υγείας προκειμένου τομείς να παραχωρηθούν στα ιδιωτικά συμφέροντα.

Συμφωνούμε στην κακή υποδομή του Ασκληπείου Βούλας και για το λόγο αυτό απαιτούμε την κατασκευή ενός σύγχρονου Δημόσιου Νοσοκομείου ενταγμένο στο Ε.Σ.Υ. με 750 κρεβάτια

στο σύνολο της έκτασής του, όπως είναι και ο Οργανισμός Παι-
τουργίας του Γενικού Νοσοκομείου ΑΣΚΛΗΠΕΙΟΥ ΒΟΥΛΑΣ και
όχι ένα Νοσοκομείο συρρικνωμένο σε 35.000 τ.μ. που η δύναμή
του δεν είναι δυνατόν να ξεπερνά τα 300 κρεβάτια όπως εσείς
προτείνετε προκειμένου να παραχωρήσετε στα ιδιωτικά συμφέ-
ροντα τα υπόλοιπα 70.000 - 75.000 τ.μ. με το δήθεν χαρακτηρι-
σμό «Πάρκου Υγείας».

Οι αγώνες των εργαζομένων του Γ.Ν. «ΑΣΚΛΗΠΕΙΟΥ ΒΟΥ-
ΛΑΣ» με τη συμπαράσταση των πολιτικών κομμάτων και τοπι-
κών φορέων (Δήμοι - Οργανώσεις - Σωματεία) απέτρεψαν όλες
τις προσπάθειες σας κατά την τελευταία τετραετία με τη βοήθεια
της ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας της Κυβέρνησης της Νέας

Δημοκρατίας να ξεπουληθεί ο χώρος του «ΑΣΚΛΗΠΕΙΟΥ ΒΟΥ-
ΛΑΣ» στα ιδιωτικά συμφέροντα.

Παραμένουμε σταθεροί στις θέσεις μας και στους αγώνες μας
για ένα **ΣΥΓΧΡΟΝΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΤΟ ΣΥΝΟΛΟ
ΤΗΣ ΕΚΤΑΣΗΣ ΤΟΥ** που θα παρέχει τις υπηρεσίες του στον έλ-
ληνα πολίτη και θα συνεχίσει να καλύπτει τις ανάγκες της πε-
ριοχής από Λαύριο έως και Πειραιά.

Περιμένουμε από την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου
Υγείας της νέας κυβέρνησης να αναλάβει την πρωτοβουλία για
την επίλυση του ιδιοκτησιακού καθεστώτος του ΑΣΚΛΗΠΕΙΟΥ
ΒΟΥΛΑΣ θέτοντας μακριά από την επίλυση, θέσεις για ιδιωτικο-
ποιήσεις και συνεργασίες με επιχειρηματικές πρωτοβουλίες.

ΑΠΟΡΙΕΣ ...

ΡΩΤΑΜΕ:

- **Μήπως ο Διοικητής του Γ.Ν. ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ** δεν έχει καταλά-
βει ότι η θέση του είναι προσωρινή πλέον και ότι δεν δικαιούται
με κομματικά κριτήρια να κάνει μετακινήσεις Προσωπικού;
Μήπως κάποιος πρέπει να τον πληροφορήσει ότι άλλαξαν οι πο-
λιτικοί του Προϊστάμενοι στο Υπουργείο Υγείας;
- **Τι γίνεται εκεί στο Νοσοκομείο ΕΛΠΙΣ** μετά από τα τακτικά
Διοικητικά και Διευθυντικά πραξικοπήματα που συμβαίνουν, άρ-
χισαν οι χειροδικίες και οι τραμπουκισμοί και μάλιστα από συν-
δικαλιστικά στελέχη που μέχρι πρότινος καθοδηγήσαν τις τύχες
του Σωματείου; (Στελέχη στη ΔΑΚΕ του χώρου)
- **Έχει ξεκαθαρίσει η Διευθύντρια Ν.Υ Γ.Ν.Α ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟΥ**
σε ποιά Ομοσπονδία θέλει να είναι ενταγμένη, ή μόνον όταν έχει
πρόβλημα θυμάται την ΠΟΕΔΗΝ και στις άλλες περιπτώσεις είναι
μέλος της ΠΑΣΥΝΟ - ΕΝΕ;
- **Το Διοικητή του Π.Γ.Ν ΛΑΡΙΣΑΣ,** δεν έχει καταλάβει άραγε
ότι από τις 4 ΟΚΤΩΒΡΗ κάτι έχει αλλάξει στην Ελλάδα; ή μήπως
παριστάνει παράδειγμα των 3 μαϊμούδων δεν βλέπω, δεν

ακούω, δεν μιλώ.

- **Πότε επιτέλους θα δούμε μερικά πιράνχας** της Υγείας στο
εδώλιο του κατηγορημένου;
- **Με ποιους μηχανισμούς** προτίθεται το Υπουργείο Υγείας να
πατάξει την διαφθορά;
- **Πότε επιτέλους η υπόθεση ΦΑΡΜΑΚΟ** θα ακολουθήσει μια
σωστή διαχείριση;
- **Με ποιο δικαίωμα ο εκτελών χρέη διευθυντή στην Α' Ορ-
θοπεδική κλινική του ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΥ** κάνει επιλογές προσω-
πικού και δη φυσιοθεραπευτή; Θεωρεί μήπως ότι είναι
υπάλληλός του οι εργαζόμενοι ή ότι δουλεύει σε ιδιωτικό θερα-
πευτήριο;
- **Το Υπουργείο Υγείας** πως προτίθεται να αλλάξει το τοπίο της
Υγείας όταν ο ιδιωτικός τομέας διαθέτει :
 - Το 76% των αξονικών τομογράφων
 - Το 84% των μαστογράφων
 - Το 75% των μαγνητικών υπερηχογράφων

... και ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ

- **Να μας θυμίσουν οι Γραβατοφόροι οσφυοκάμπτες της ΠΑ-
ΣΥΝΟ-ΕΝΕ** πόσες απεργίες έχουν καταγράψει στο ποινολογίο
τους και πόσες κρατήσεις χρημάτων, τους έγιναν γι αυτές τα προ-
ηγούμενα χρόνια;
- **Να μας θυμίσουν οι Γραβατοφόροι οσφυοκάμπτες της ΠΑ-
ΣΥΝΟ-ΕΝΕ** κατά που πέφτουν τα νοσοκομεία που δουλεύουν
μήπως και τα έχουν ξεχάσει από την πολύ μεγάλη παραμόρ-
φωση που έχουν λόγω συνεδρίων, ημερίδων κλπ.;
- **Να μας θυμίσουν οι Γραβατοφόροι οσφυοκάμπτες της ΠΑ-
ΣΥΝΟ-ΕΝΕ,** τέκνα ενός ανώτερου θεού έναντι όλων των άλλων
εργαζομένων, πότε θα σταματήσουν να εγκαλούν με τα πειθαρ-

χικά τους συναδέλφους τους νοσηλευτές;

- **Να μας θυμίσουν οι Γραβατοφόροι οσφυοκάμπτες της ΠΑ-
ΣΥΝΟ-ΕΝΕ** από τα 45€ που εισπράττουν κατά κεφαλήν το χρόνο
περίπου 4€ κατά μήνα που τα διαθέτουν και γιατί τους κακο-
φαίνεται ο έλεγχος όπως ο Νόμος προβλέπει, αφού τα ποσά που
συγκεντρώνουν κατά μήνα είναι τεράστια έναντι αυτών που ει-
σπράττουν άλλοι συνδικαλιστικοί φορείς;

Ο ΑΡΧΑΓΓΕΛΟΣ

Υ.Γ. Ξέρετε άλλοι έχουν συνηθίσει το φτωχό φραπεδάκι και
άλλοι έχουν γαλουχηθεί με την DOM PERINION των κλειστών
δωματίων.

**Με φωνή και δράση δίνουμε ελπίδα στους νοσηλευτές.
Με φωνή και δράση στηρίζουμε και υποστηρίζουμε
τους εργαζόμενους σε όλες τις μονάδες Υγείας.**

ΠΑΡΑΛΕΙΠΟΜΕΝΑ ΠΑΡΑΛΕΙΠΟΜΕΝΑ ΠΑΡΑΛΕΙΠΟΜΕΝΑ

ΑΠΟΨΙΛΩΣΕΩΝ ΣΥΝΕΧΕΙΑ

Τελικά όλοι έχουν βάλει στο μάτι του κυκλώνα το Προσωπικό των Νοσοκομείων και μάλιστα το Νοσηλευτικό.

Κλασικό παράδειγμα το **Νοσοκομείο Διδυμοτείχου όπου με απόφαση Διοικητή μετακινούνται 17 εργαζόμενοι της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας σε αλλότρια καθήκοντα.**

Πληθαίνουν οι καταγγελίες ότι πολλοί νεοεκλεγμένοι βουλευτές, ανεξαρτήτως χρώματος, αποσπούν στα πολιτικά και υπουργικά τους γραφεία νοσηλευτικό προσωπικό.

Και μετά ήλμε για ελλείψεις Νοσηλευτικού. Μάλλον απύθμενο θράσος είναι αυτό. Δοχείο δίχως πάτο.

Η Ομοσπονδία εξαιτίας των συμβάντων αυτών έστειλε στην Υπουργό Υγείας το ακόλουθο έγγραφο με αρ. πρωτ. 953.

ΑΘΗΝΑ 20/11/09

Κύρια Υπουργέ,

Ο Διοικητής του Γ.Ν. Διδυμοτείχου αποψίλωσε την Νοσηλευτική Υπηρεσία μετακινώντας 17 υπαλλήλους σε αλλότρια καθήκοντα με ρουσφετολογικά κριτήρια. Ταυτόχρονα ο Βουλευτής του ΠΑΣΟΚ κος Ντόλιος έχει αποσπασμένη στο πολιτικό του γραφείο τη Νοσηλεύτρια ΔΕ Αστεριάδου Μαρία από το έτος 2004. Η μεθόδευση αυτή επιδείνωσε αφενός τις συνθήκες εργασίας των εναπομεινάντων Νοσηλευτών και αφετέρου την ποιότητα των υπηρεσιών που προσφέρουν στους πολίτες.

Εξαιτίας των μετακινήσεων καταστρατηγούνται οι κοινοτικές οδηγίες και η Εθνική Νομοθεσία (2 ρεπό την εβδομάδα, 1 νύχτα την εβδομάδα, 12ωρη ανάπαυση μεταξύ δύο βαρδιών) στο Νοσηλευτικό Προσωπικό.

Να παρέμβετε για την ανάκληση των μετακινήσεων των υπαλλήλων της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, από τα αλλότρια καθήκοντα.

ΣΤΗΜΕΝΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ

Σαν στημένη φαίνεται η ενέργεια της Εθνικής Τράπεζας της Ελλάδος η οποία προκειμένου να εξοφλήσει κατασχετήριο εις βάρος του Νοσοκομείου ύψους 2,5 εκατ. Ευρώ δέσμευσε και εξόφλησε από τις μισθοδοσίες των εργαζομένων στο Λαϊκό τον προμηθευτή.

Ερωτήματα πολλά. Το θέμα πρωτόγνωρο, δεδομένου ότι η εξόφληση μπορούσε να γίνει από την παρακράτηση κονδυλίων που αφορούσαν τις λειτουργικές δαπάνες.

Ο σκοπός προφανής. Η αναστάτωση και αγανάκτηση των εργαζομένων στο έπακρο.

Ερώτημα: μέχρι πότε οι εργαζόμενοι θα πληρώνουν την κακοδιαχείριση κάποιων;

ΣΥΖΕΥΞΗ - ΖΕΥΞΗ

Κακή κληρονομιά άφησε η προηγούμενη κυβέρνηση στο έργο «Εθνικό Ιδιωτικό Δημόσιες Διοίκηση - ΣΥΖΕΥΞΕΙΣ» αφού έπρεπε έγκαιρα να υπάρχει σχεδιασμός για προκήρυξη νέου διεθνούς ανοικτού διαγωνισμού για την συνέχιση της λειτουργίας, μετά την παράταση που δόθηκε το 2008 με το πέρας του έργου και μάλιστα με απ' ευθείας ανάθεση έως το τέλος του 2009.

Όμως τίποτα απ' αυτά δεν έγιναν προφανώς διότι η προηγούμενη κυβέρνηση πίστευε στην ΖΕΥΞΗ με τις απευθείας αναθέσεις.

ΓΕΝΙΚΗ ΑΡΧΗ

Για τον πρόσφατα ψηφισθέντα Νόμο με Τίτλο «**Αναμόρφωση συστήματος προσλήψεων στο δημόσιο τομέα και άλλες διατάξεις**», η γενική αρχή την οποία κάποιος μπορεί να στηρίξει, αναλύεται σε **3 βασικές παραμέτρους:**

1. Ο νόμος κρίνεται θετικός στο σύνολό του, αφού υπαγάγει στον πλήρη έλεγχο του ΑΣΕΠ το σύστημα προσλήψεων.
2. Τερματίζει τα φαινόμενα αδιαφάνειας, αναξιοκρατίας και πελατειακών σχέσεων.
3. Αίρονται οι όποιες ανισότητες στο υφιστάμενο σύστημα μοριοδότησης.

ΜΑΘΑΜΕ

Ότι το ελεγκτικό Συνέδριο ακύρωσε τα εντάλματα μισθοδοσίας του διοικητή του **ΚΕΠΕΠ ΛΕΧΑΙΝΩΝ** γιατί δεν πληρούσε τις προϋποθέσεις του νόμου για να είναι διοικητής.

Αν αυτό αληθεύει, μοιραία πρέπει να ακυρωθούν και όλες του οι αποφάσεις.

Ότι ο **Υπουργός Εθνικής Άμυνας** προτίθεται να ανοίξει τα στρατιωτικά νοσοκομεία και για ασφαλισμένους άλλων ταμείων. Πολύ καλή ενέργεια αφού οι κλίνες αυτές ήταν κλειστές για τους πολλούς και τώρα παραδίδονται στην χρήση του Έλληνα πολίτη.

ΑΥΘΑΙΡΕΣΙΑ

Την αυθαιρεσία του **διοικητή του Ν. Καρπενησίου** καταγγέλλει ο πρόεδρος του **Σωματείου των εργαζομένων.**

Ο διοικητής του νοσοκομείου χωρίς να έχει την συναίνεση των εργαζομένων, άλλαξε την τράπεζα από την οποία έπαιρναν την τακτική τους μισθοδοσία και τους μετέφερε σε άλλη, αιτιολογώντας την ενέργειά του αυτή στην καταβολή ενός bonus 10.000 ευρώ που θα έδινε η νέα τράπεζα στο νοσοκομείο κατ' έτος. (Οχι επ' ωφελεία των εργαζομένων).

Παράνομη, παράτυπη και αυθαίρετη ενέργεια αφού:

- 1) Η επιλογή τράπεζας αφορά ΑΜΕΣΑ τον κάθε εργαζόμενο και πρέπει εγγράφως να έχει την συναίνεσή του.
- 2) Η κοινοποίηση στοιχείων στην νέα τράπεζα δίχως την συναίνεση των εργαζομένων αποτελεί καταστρατήγηση των απόρρητων προσωπικών δεδομένων.
- 3) Με την προηγούμενη τράπεζα είχαν συνάψει οι εργαζόμενοι (λόγω διαχείρισης της μισθοδοσίας τους) προνομιακούς όρους δανείων με εκέγγυο την μισθοδοσία τους.

Όμως όπως ήλκει και η παροιμία άλλες μεν βουλαί ανθρώπων άλλες δε θεών.

ΑΝΑΘΕΣΗ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ

Ανάθεση καθηκόντων έκανε ο διοικητής του Νοσοκομείου Γρεβενών, αφού ανέθεσε καθήκοντα συνοδών ασθενοφόρων στους Νοσοκόμους και τραυματιοφορείς του νοσοκομείου.

Άραγε γνωρίζει ο διοικητής των Γρεβενών ότι ανεξάρτητα από την βαρύτητα της διακομιδής, οι συνοδοί ασθενοφόρων πρέπει να έχουν ανάλογη εκπαίδευση, αλλήλ ταυτόχρονα και κάλυψη για τυχόν ατύχημα που θα συμβεί;

Αυθαιρετεί λοιπόν ο διοικητής και φέρει την αποκλειστική ευθύνη γι' αυτό.

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΑΔΙΕΞΟΔΟ στο Ν. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ

ΕΤΟΣ	ΔΑΠΑΝΗ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ	ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗ ΜΕΣΩ Φ210 ΚΑΕ 2542	ΕΛΛΕΙΜΜΑ
2004	23.752.464,91	20.216.000,00	3.536.464,91
2005	26.461.325,59	26.000.000,00	461.325,59
2006	30.896.706,11	27.000.000,00	3.896.706,11
2007	32.994.717,19	28.000.000	4.994.717,19
2008	35.237.621,79	29.974.175,00	5.263.446,79
ΣΥΝΟΛΟ	185.845.111,52	131.190.175,00	18.152.660,59

Το νοσοκομείο Παπαγεωργίου Θεσσαλονίκης, από την ίδρυση του ως σήμερα, προσπάθησε και πέτυχε να γίνει χάρη στην όρεξη, το φιλότιμο και την αυτοθυσία ακόμα, των εργαζομένων του ένα από τα πλέον παραγωγικά δημόσια νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας και να ξεπεράσει κατά πολύ τον αρχικό σχεδιασμό της λειτουργίας του που ήταν για 625 κλίνες.

Στην προσπάθεια του αυτή στάθηκε αρωγός η Πολιτεία, γηγόνος που καταμαρτυρεί και η με το ΦΕΚ 439/τ.Β' / 11-04-03 τροποποίηση του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας του, όπου ρητά στο άρθρο 3 παρ. 15 αναφέρεται η υποχρέωση της για «Ετήσια επιχορήγηση του Δημοσίου που θα καθορίζεται εκάστοτε με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Υγείας και Πρόνοιας, το ύψος της οποίας δεν μπορεί να υπολείπεται της δαπάνης μισθοδοσίας του προσωπικού που υπηρετεί στο νοσοκομείο.» Δυστυχώς όμως και ενώ από τη μια μεριά το ΥΥΚΑ έδινε τη μια έγκριση μετά την άλλη για τη μεταφορά των πανεπιστημιακών τμημάτων που θα ολοκλήρωναν την ανάπτυξη του φτάνοντας τελικά να λειτουργούν περί τις 800(!) κλίνες, το Υπουργείο Οικονομικών (Γενικό Λογιστήριο του Κράτους) άρχισε να είναι «ασυνεπές» ως προς τη χρηματοδότηση του.

Στη διαφορά του ελλείμματος της τάξεως των 18.152.660,59 ευρώ αν προστεθούν οι εφημερίες και οι υπερωρίες το ποσό τριπλασιάζεται φτάνοντας τα 54.654.836,52 ευρώ την τελευταία πενταετία! Παρά όμως τις επαναλαμβανόμενες οχλήσεις της Διοίκησης προς πάσα αρμόδια αρχή, το έλλειμμα στις αμοιβές προσωπικού ουδέποτε αποδόθηκε στο Νοσοκομείο, ενώ μέχρι σήμερα δεν διαφαίνεται ούτε πρόθεση της νέας κυβέρνησης να χρηματοδοτήσει επαρκώς τη μισθοδοσία των υπαλλήλων για το έτος 2009 τουλάχιστον! Επιπροσθέτως το Γ.Λ.Κ. πληροφωρών-

τας μας ότι «δαπάνη μισθοδοσίας» δεν αποτελούν οι πρόσθετες αμοιβές (εφημερίες, υπερωρίες) και ενώ παράλληλα εκδίδει εντάλματα για πρόσθετες αμοιβές σε όλα τα υπόλοιπα ιδρύματα του Ε.Σ.Υ. , καθιστά φτωχό συγγενή τους το Γ.Ν.Θ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ!!!! Αποτέλεσμα το Νοσοκομείο που όλα αυτά τα χρόνια κατέφευγε σε διάφορες πρακτικές για να καλύπτει το σύνολο των αποδοχών των εργαζομένων, αντιμετωπίζει πλέον δημοσιονομικό αδιέξοδο που οδηγεί, χωρίς άλλο, στην αδυναμία καταβολής των δεδουλευμένων!!! Με αυτόν τον τρόπο θα ανταμείψει η Ελληνική Πολιτεία την προσφορά των ακάματων συναδέλφων μου στο κοινωνικό σύνολο!

ΤΟΥΧΤΙΔΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

ΘΕΜΑ: 54.000.000.000 ΕΥΡΩ!!!

Άμεση ήταν η αντίδραση της νέας ΥΥΚΑ στο έγγραφο του ΣΕΝΠ με αριθμό πρωτοκόλλου 848/18-12-09 με το οποίο θέσαμε και το θέμα της υποχρηματοδότησης του Νοσοκομείου μας κατά τα έτη 2004-2008. Ο λογαριασμός του ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ πιστώθηκε, λίγες μέρες πριν εκπνεύσει το 2009, με 54.000.000.000 ευρώ, χρήματα τα οποία η διοίκηση δεν είχε αποδώσει σε προμηθευτές προκειμένου να φανεί συνεπής στη μισθοδοσία των εργαζομένων! Σημαντική βοήθεια στην προσπάθεια του Σωματείου προσέφερε και η θεσμική παρέμβαση της Ομοσπονδίας μας (ΠΟΕΔΗΝ). Ευχόμαστε τώρα που διαφαίνεται μια καλύτερη αντιμετώπιση του ΕΣΥ από την πολιτεία (προσλήψεις - χρηματοδότηση) να έχουμε επιτυχή έκβαση και στο θέμα του Ε.Κ.Λ. (Εσωτερικοί Κανόνες Λειτουργίας) που επίσης εκκρεμεί από το 2004!!! **Συμπέρασμα: Πράξεις λοιπόν και όχι λόγια δίνουν τη λύση σε λιμνάζοντα ζητήματα.**

ΟΙ ΙΟΙ της ΓΡΙΠΗΣ & τα ΕΜΒΟΛΙΑ

Λίγο πριν την εκπνοή του 2009 με θερμοκρασίες ανοιξιάτικες μέσα στο καταχείμωνο, διαψεύστηκαν οι μάντεις κακών περί έξαρσης της γρίπης. Και όσο δεν «ικανοποιούσε» το μέγεθος της έξαρσης παρατηρούμε να μετατίθεται από 15νθήμερο σε 15νθήμερο. Ο ιός της τελευταίας γρίπης σαφώς και είναι υπαρκτός, σαφώς και έδειξε τα δόντια του απειλητικά και κατάφερε να κάμψει τις αντιστάσεις συνανθρώπων μας, οδηγώντας τους μοιραία στο θάνατο.

Η υπεύθυνη Πολιτεία οφείλει σχεδιασμό, εξασφάλιση όλων των εφοδίων προκειμένου να αποτρέψει οποιαδήποτε τέτοιου είδους απειλή και να περιορίσει τα επώδυνα αποτελέσματά της, με όποιο κόστος. Ο πανικός και η τρομοκρατία ποτέ δεν υπήρξαν καλοί σύμβουλοι όμως, επειδή «ο λύκος στην αναμπουμπούλα χαιρέται» σοφή παροιμία που λέμε ως ελληνικός λαός και φανερώνει σκοπιμότητες. Και τώρα που φαίνεται ότι ο ορυμαγδός και η φοβία του H1N1 βρίσκονται σε ύφεση και είτε να είναι και στα αλήθεια, αν αποπειραθούμε έναν πρώτο

απολογισμό ψύχραιμα, θα δούμε ότι «οι λύκοι» είναι εκεί και δεν ξέρω πως τα καταφέρνουν, «πάντα χαιρόνται».

Δεν είμαι γιατρός, να έχω τη δυνατότητα να αναλύσω τις επιπτώσεις υγειονομικά, αλλά μπορώ να δω ότι κάποιοι τρίβουν τα χέρια τους.....! Το μόνο που μπορώ να παρατηρήσω είναι ότι κάθε χρόνο πλέον εμφανίζεται (ή το εμφανίζουν;) και από ένα στέλεχος ιού γρίπης επικίνδυνο και μετά την ολοκλήρωση της εμφάνισης, να γίνονται, εξίσου συνηθισμένο πλέον, συγχωνεύσεις φαρμακευτικών εταιρειών σε μεγάλα consortium.

Και την εμφάνιση των ιών οδοένα και τη συνηθίζουμε αλλήλα και τις συγχωνεύσεις με την ίδια ευκολία, είτε επειδή δεν αντιλαμβανόμαστε τις σκοπιμότητες, είτε επειδή τις θεωρούμε μακριά απ' τον μικρόκοσμό μας με μια καθοριστική ποιοτική διαφορά, ότι εμείς πάντα καλούμαστε να καταβάλλουμε το πολύ υψηλό τίμημα.

ΣΩΤΗΡΙΑ ΔΑΛΛΑ
ΜΕΛΟΣ Γ.Σ. ΠΟΕΔΗΝ

Αναμόρφωση συστήματος προσλήψεων στον Δημόσιο Τομέα και άλλες διατάξεις Ν.3812/28.12.09 ΦΕΚ 234

Ο νέος νόμος, για την αναμόρφωση συστήματος προσλήψεων στον δημόσιο τομέα και άλλες διατάξεις, περιέχει και Άρθρα με ευθείες αναφορές στον χώρο της Υγείας και συγκεκριμένα:

Στο Άρθρο 1. Τροποποίηση και συμπλήρωση του άρθρου 14 του Ν. 2190/1994: Στην παράγραφο 2 και στο εδάφιο 102 ΙΓ εξαιρούνται από τις διατάξεις των κεφαλαίων ΑΒΓ του 2190/1994 των προσλήψεων. Το ιατρικό νοσηλευτικό προσωπικό του ΚΕ.ΕΛ.ΠΝΟ του κέντρου θεραπειών εξαρτημένων ατόμων του ΟΚΑΝΑ του ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αθηνών (Ψ.Ν.Α.) του ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσ/νίκης (Ψ.Ν.Θ.) καθώς και θεραπευτές στους ίδιους φορείς, πρώην τοξικομανείς για προγράμματα απεξάρτησης από τα ναρκωτικά.

1. Το προσωπικό Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα τα οποία δραστηριοποιούνται στον χώρο της ψυχικής υγείας.

Στο Άρθρο 2 με ρύθμιση ειδικών θεμάτων: και στην παράγραφο 4 οι διατάξεις του άρθρου 10 του Ν.3754/2009 αντικαθίστανται ως ακολούθως:

1. Το νοσηλευτικό προσωπικό των κατηγοριών ΠΕ, ΤΕ, ΔΕ, ΤΕ καθώς και ΤΕ επισκεπτών Υγείας και ΤΕ Μαιευτικής του Νοσοκομείου του Ε.Σ.Υ.Κ.Α. προσλαμβάνεται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 18 του Ν. 2190/94 όπως εκάστοτε ισχύει.

2. Από την ημερομηνία πρόσληψής του και για μία πενταετία το προσωπικό των ως άνω κατηγοριών και κλάδων δεν επιτρέπεται να απομακρυνθεί από την θέση στην οποία διορίστηκε για οποιονδήποτε λόγο και με οποιαδήποτε διαδικασία (απόσπαση, μετάταξη, μετάθεση). Οι επιτυχόντες κατά την παραπάνω διαδικασία που αποδέχονται το διορισμό τους τουλάχιστον δύο φορές και δεν προσέρχονται να αναλάβουν υπηρεσία ή παραιτούνται μέσα σε δώδεκα μήνες από την ημερομηνία πρόσληψής τους, δεν επιτρέπεται να συμμετάσχουν για μία τριετία σε διαγωνισμούς πρόσληψης νοσηλευτικού προσωπικού στα Νοσοκομεία και τις μονάδες φροντίδας του Ε.Σ.Υ.Κ.Α.

Στο Άρθρο 9. Ρυθμίσεις που αφορούν στην πρόσληψη προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου και στην παράγραφο 9 αναφέρει:

Η παράγραφος 1 του άρθρου 20 του Ν.2190/1994 όπως ισχύει αντικαθίστανται ως ακολούθως: Η πρόσληψη προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου κατά το άρθρο 103 παρ. 2 του Συντάγματος από τις δημόσιες υπηρεσίες, τα Ν.Π.Δ.Δ. και τους Ο.Τ.Α. πρώτου και δεύτερου βαθμού, καθώς και από όλα τα νομικά πρόσωπα του άρ. 14 παρ. 1 του παρόντος, για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων και επειγουσών αναγκών επιτρέπεται μόνον σε περιπτώσεις εκτεταμένων ζημιών από σεισμούς, πλημμύρες, παγετούς και πυρκαγιές.

Επιτρέπεται επίσης η πρόσληψη από τις πιο πάνω υπηρεσίες και φορείς ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού σε περιπτώσεις άμεσης ανάγκης λήψης προληπτικών ή κατασταλτικών μέτρων, λόγω σοβαρής απειλής της δημόσιας υγείας. Για την αντιμετώπιση ομοίων αναγκών εξαιτίας άλλων γεγονότων από τα οποία προκύπτει άμεσος κίνδυνος ζωής ή περιουσίας, η πρόσληψη επιτρέπεται μόνον εφόσον ο νομός της συγκεκριμένης περιοχής αυτού, κηρυχτεί σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης.

Στο Άρθρο 12 με τίτλο Ανάκληση προκηρύξεων, αναφέρει προκηρύξεις για την πλήρωση θέσεων μόνιμου προσωπικού και προσωπικού ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου που εκδόθηκαν από την Τετάρτη Οκτωβρίου 2009 και μέχρι την δημοσίευση του παρόντος ανακαλούνται και οι σχετικές διαδικασίες ματαιώνονται.

Η πλήρωση των πιο πάνω θέσεων επαναπροκηρύσσεται με εφαρμογή κατά περίπτωση των διατάξεων των άρθρων 1 έως 8 του νόμου αυτού.

ΝΕΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ

Κανένας δεν μπορεί να αμφισβητήσει ότι το νέο Νοσοκομείο της Καβάλας ήταν ένα πάγιο αίτημα τόσο του πολίτη όσο και των εργαζομένων που ήταν επί σειρά ετών πολυδιασπασμένοι σε 3 διαφορετικά συγκροτήματα. Όμως η διαδικασία παράδοσης και παραλαβής του νέου Νοσοκομείου δεν μπορεί να είναι μια σύντομη διεργασία με μοναδικό σκοπό να γίνουν τα εγκαίνια. Πρέπει να διασφαλιστούν οι όροι και συνθήκες εργασίας. Δίκαια λοιπόν το Σωματείο Εργαζομένων ζητάει από τον Διοικητή του Νοσοκομείου τα πρωτόκολλα παραλαβής και καταλληλότητας.

Σας παραθέτουμε αυτοτελές το έγγραφο του Σωματείου:

ΚΥΡΙΕ ΔΙΟΙΚΗΤΑ,

ΓΙΑ ΠΟΛΛΟΣΤΗ ΦΟΡΑ ΑΠΕΥΘΥΝΟΜΑΣΤΕ ΣΕ ΣΑΣ ΠΡΟΚΕΙΜΕΝΟΥ ΝΑ ΜΑΣ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΕΤΕ ΕΓΓΡΑΦΑ ΚΑΙ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΣΤΟ ΝΕΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΕΠΙΜΕΝΕΤΕ ΝΑ ΑΡΝΕΙΣΤΕ ΝΑ ΜΑΣ ΤΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΕΤΕ!

ΩΣΤΟΣΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΟΥΜΑΣΤΕ ΠΩΣ ΣΤΟ ΝΕΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΙΕΝΕΡΓΟΥΝΤΑΙ ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ!!!

ΩΣ ΕΚ ΤΟΥΤΟΥ ΣΑΣ ΚΑΛΟΥΜΕ ΑΜΕΣΑ ΝΑ ΜΑΣ ΚΟΙΝΟ-

ΠΟΙΗΣΕΤΕ:

1. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΗΣ ΔΕΠΑΝΟΜ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΑΙΩΣΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ.

2. ΑΔΕΙΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ, ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟΥ, ΑΞΟΝΙΚΟΥ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΥ, ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ.

3. ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ, ΤΕΧΝΙΚΟΥ, ΙΑΤΡΙΚΟΥ, ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ.

4. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΔΟΚΙΜΩΝ ΤΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ.

5. ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΜΕ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΣΥΝΕΡΓΕΙΑ ΠΟΥ ΘΑ ΕΡΓΑΣΤΟΥΝ ΣΤΟ ΝΕΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.

6. ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ, ΤΜΗΜΑΤΩΝ, ΚΛΙΝΙΚΩΝ, ΓΡΑΦΕΙΩΝ ΣΤΟ ΝΕΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.

7. ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΛΕΠΤΟΜΕΡΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ, ΥΛΙΚΩΝ, ΕΞΑΡΤΗΜΑΤΩΝ ΠΟΥ ΘΑ ΠΑΡΑΜΕΙΝΟΥΝ ΠΡΟΣ ΦΥΛΑΞΗ ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΚΤΙΡΙΟ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ.

ΚΥΡΙΕ ΔΙΟΙΚΗΤΑ,

ΣΑΣ ΕΝΗΜΕΡΩΝΟΥΜΕ ΠΩΣ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΘΑ ΕΞΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΤΕ ΝΑ ΑΡΝΕΙΣΤΕ ΤΗΝ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΘΑ ΠΡΟΣΦΥΓΟΥΜΕ ΣΤΗΝ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗ.

ΑΠΟΔΕΙΧΤΗΚΕ ΠΕΡΙΤΡΑΝΑ

Αποδείχθηκε περίτρανα η αποσυσπείρωση πλέον του ΠΑΣΥΝΟ ΕΣΥ στο 10ο Συνέδριό του. Αντί χιλιάδων Νοσηλευτών η συμμετοχή ήταν ελαχιστότατη, οι δε σύνεδροι προβληματισμένοι για την περεταίρω πορεία.

Η όποια προσπάθεια ανακάλυψης του συνδικαλισμού τώρα και των προβλημάτων που απασχολούν τον κλάδο και που παραμένουν άλυτα επί σειρά ετών δεν μπορούν να πείσουν κανέναν, μια που επί πέντε χρόνια η συγκυβέρνηση με τους Υπουργούς Υγείας έδωσε λύση μόνο σε προσωπικές και φιλοδοξίες των μελών του Δ.Σ. του ΠΑΣΥΝΟ ΕΣΥ και όχι των μάχιμων Νοσηλευτών. Αποκαλύφθηκαν λοιπόν στο 10ο Συνέδριο όσο κι αν θέλουν να βάλουν διαχωριστικές γραμμές ΤΩΡΑ με την ΠΟΕΔΗΝ αφού αυτές από πλευράς ΠΟΕΔΗΝ προϋπήρχαν μια που ο συνδικαλισμός που έκανε ο ΠΑΣΥΝΟ ΕΣΥ από καταβολής του ήταν συνδικαλισμός των σαλιονιών και των κλειστών υπουργικών γραφείων. Η νέα διοίκηση δεν εμπνέει («*άλληλαξε ο Μανωλιός και έβαλε τα ρούχα του αλλιώς*») λέει μια παροιμία) μια που είναι φτιαγμένη από τα ίδια σαθρά υλικά.

Η όποια απόπειρα νομιμοποίησης από πλευράς ΑΔΕΔΥ ώστε να δοθεί κύρος στο Συνέδριο ήταν παραταξιακής υφής μιας που

ο κ. Ηλιόπουλος είναι διακεκριμένο στέλεχος της ΔΑΚΕ και κάλυψε συνέδριο οργάνωσης που δεν ανήκει στην δύναμη της ΑΔΕΔΥ!!! Πιθανότατα εκεί στον ΠΑΣΥΝΟ ΕΣΥ δεν έχουν κατανοήσει πότε άρχισε η ιστορία του συνδικαλιστικού κινήματος και θεωρεί ότι αυτή ξεκινάει τώρα. Τώρα ανακαλύφθηκε η ΑΔΕΔΥ, αφού στο παρελθόν ο ΠΑΣΥΝΟ ΕΣΥ την έλθουζε με διάφορα κοσμικά επίθετα.

Δυστυχώς πλέον για αυτούς τους πολυπράγμονες και πεφωτισμένους συνδικαλιστές του ΠΑΣΥΝΟ ΕΣΥ, που άλλοτε το παίζουν συνδικαλιστές, άλλοτε διδάσκοντες άλλοτε προεδρία σε ΝΠΔΔ τύπου ΕΝΕ, άλλοτε σύμβουλοι του Υπουργείου Υγείας και άλλοτε νομοθέτες του κράτους, τα αποκαλιπτήρια τους έγιναν κατά τον πιο άδοξο γι' αυτούς τρόπο.

Κύριοι του ΠΑΣΥΝΟ ΕΣΥ δεν πρόκειται να συγκρίνουμε το Συνέδριό σας με αυτό της ΠΟΕΔΗΝ ούτε αριθμητικά ούτε ποιοτικά. Απλά σας υπενθυμίζουμε ότι κάπως αργά ανακαλύψατε το συνδικαλισμό και αυτό καταγράφεται αρνητικά στο βιογραφικό σας σημείωμα και σαν σύνολο και καθενός έκαστου ξεχωριστά.

ΕΝΑ μόνο είναι πλέον διαπιστωμένο ότι οι εργαζόμενοι μέρα με τη μέρα σας γυρίζουν την πλάτη και σας λένε ANTE ΓΕΙΑ.

ΓΙΑΤΙ ΤΟΣΟ ΜΕΝΟΣ;

Σαφώς και η Ελλάδα δεν είναι περήφανη για τις επιδόσεις των οικονομικών δεικτών, αφού **το έλλειμμα είναι στο 12,9%**. Το Δημόσιο χρέος από **99,2% του ΑΕΠ που ήταν το 2008 εκτοξεύτηκε στο 112,6% φέτος και 125% υπολογίζεται για του χρόνου**. Η ανεργία σύμφωνα με τα πραγματικά στατιστικά έχει ξεπεράσει το **10%**. Όμως αυτά συμβαίνουν μόνο στην Ελλάδα; Σαφώς και όχι αφού στην Λιθουανία και στην Λετονία το ΑΕΠ μειώθηκε κατά 18%, στην Ισπανία η ανεργία καλπάζει στο 20% (1 στους 5 πολίτες είναι άνεργοι). Στην Ιρλανδία στο παλιό ποτέ μοντέλο ανάπτυξης το έλλειμμα φθάνει το 14,7% και στην Βρετανία το 12,9%.

Το χρέος των χωρών της Ευρωζώνης ήταν 69,5% του ΑΕΠ το 2008 και θα ανέβει στο 78,2% το 2009 για να εκτοξευτεί και αυτό στο 84% το 2010 και στο 88,2% το 2011, ενώ στην Γερμανία από 65,9% που ήταν το χρέος της το 2008 ανήλθε στο 73% το 2009 και θα φτάσει στο 77% το 2010 και στα 80% το 2011 αντίστοιχα.

Γιατί λοιπόν εκ μέρους των Ευρωπαίων εταίρων μας υπάρχει τόσο ΜΕΝΟΣ για την Ελλάδα; Ποιοι αποφασίζουν σε όλα αυτά τα ξενόφερτα κέντρα να εγκαλούν, να λιοδορούν και να καθυβρίζουν καθημερινά την χώρα μας και τους Έλληνες; Γιατί ξύπνησαν τώρα τελευταία και τα προηγούμενα χρόνια δεν άνοιγε ρουθούνι;

Μήπως τους βγήκε κυβέρνηση που δεν επιθυμούσε το συντηρητικό νεοφιλελεύθερο κατεστημένο της Ευρώπης; Μήπως θέλουν να καταφέρουν χτύπημα στον Πρόεδρο της Σοσιαλιστικής Διεθνούς και Πρωθυπουργό της χώρας; Πρέπει να γνωρίζουν όμως ότι τις εκάστοτε κυβερνήσεις στην Ελλάδα τις επιλέγει ο Ελληνικός Λαός. Οι καιροί της επιβολής κυβερνήσεως (από τις ξένες δυνάμεις) έχουν περάσει ανεπιστρεπτή.

Όμως το συμπέρασμα είναι ένα. Η Ελλάδα θα βρει τον τρόπο να ξεφύγει και από αυτήν την στενωπό βασισμένη πάλη στις πλάτες των εργαζομένων (εξάλλου μόνιμα αυτοί πληρώνουν).

Η απάντηση στα κάθε είδους **ΜΑΜΟΥΝΙΑ** της Ευρώπης θα δοθούν από τους ίδιους τους πολίτες. Όσο και αν πασχίζουν κάποιοι από αυτούς να διαλύσουν το κοινωνικό κράτος δεν θα το κατορθώσουν. Καλό θα είναι βέβαια όμως και οι Ευρωπαίοι εταίροι χωρίς να στρουθοκαμηλίζουν, να σταματήσουν αυτή τη μαύρη προπαγάνδα για την χώρα μας. Επισείοντας μάλιστα τη **ΔΑΜΟΚΛΕΙΟ ΣΠΑΘΗ** της επιτήρησης κάθε ώρα και λιγάκι. Ας κοιτάξουν και λίγο τα του οίκου τους να συμμαζέψουν τα **ΑΣΥΜΜΑΖΕΥΤΑ**.

ΚΩΣΤΑΣ ΓΑΒΡΙΗΛ
ΜΕΛΟΣ Ε.Ε. ΠΟΕΔΗΝ

ΔΙΚΑΙΟ ΑΙΤΗΜΑ

Δίκαιο χαρακτηρίζεται το αίτημα του Σωματείου Εργαζομένων του **Νοσοκομείου Αγγινίου** για τη **λειτουργία της ΜΕΘ**.

Κάποιοι πριν τις εκλογές επιχειρήσαν για ψηφοθηρικούς λόγους να εξαπατήσουν τους πολίτες, θέτοντας σε λειτουργία τη ΜΕΘ, χωρίς όμως να υπάρχουν τα εκέγγυα της ασφαλούς λειτουργίας λόγω έλλειψης προσωπικού. **Το εγχείρημα απέβη άκαρπο** και αποτέλεσμα αυτού του ψηφοθηρικού εγχειρήματος ήταν η στελέχωση με μη επαρκή αριθμό γιατρών και νοσηλευτών, άρα χωρίς να υπάρχει το κατάλληλα εκπαιδευόμενο προ-

σωπικό να μην λειτουργήσει σωστά και να κινδυνεύει να κλείσει.

Έκδηλη πλέον είναι η αγωνία του Σωματείου Εργαζομένων για την **ΑΜΕΣΗ** στελέχωσή της με ικανό αριθμό γιατρών και νοσηλευτών, ώστε να συνεχίσει να λειτουργεί απρόσκοπτα η ΜΕΘ για να εξυπηρετήσει τις ανάγκες του πολίτη, αλλά και οι ενέργειες που γίνονται με την ηγεσία του Υπουργείου Υγείας ώστε να καλυφθούν οι αρρυθμίες που έχτισαν κάποιοι απειληθέντες μόνο και μόνο για ψηφοθηρικούς λόγους.

Ας τα ακούσει αυτά ο κος Σαλμάς.

ΤΙ ΣΥΜΒΑΙΝΕΙ στο ΑΧΕΠΑ;

Τι άραγε συμβαίνει στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ και αναγκάστηκε το Σωματείο Εργαζομένων να καταγγείλει στην Υπουργό Υγείας τα τεκταινόμενα; Αν αυτά που καταγγέλλονται συμβαίνουν τότε μάλλον εισαγγελείας πρέπει να μπει. Το υπόμνημα του Σωματείου προς την Υπουργό Υγείας είναι το ακόλουθο:

Θεσ/νίκη : 22/12/09

Αξιότιμη Κα Υπουργέ,

Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε για τα παρακάτω:

1. Το Δ.Σ. του Νοσοκομείου μας στην τακτική του συνεδρίαση στις 23/6/05 αποφάσισε την λειτουργία Μονάδας Νοσηλείας μίας ημέρας στους χώρους της παλιάς Καρδιοχειρουργικής κλινικής για τις ανάγκες του αιμοδυναμικού εργαστηρίου στο οποίο χορήγησε 16 κρεβάτια και τις ανάγκες του χημειοθεραπευτικού τμήματος στο οποίο χορήγησε 10 κρεβάτια. Στόχος ήταν η υποστήριξη ασθενών του ΑΧΕΠΑ που παρουσιάζουν κατά την διάρκεια της νοσηλείας τους και καρκίνο και για την ιατρική τους παρακολούθηση έγινε απόσπαση ειδικού ογκολόγου γιατρού από το νοσοκομείο Θεαγένειο για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα, διότι βάσει του Οργανισμού του Νοσοκομείου δεν προβλέπεται η δημιουργία ολοκληρωμένης Ογκολογικής Μονάδας. Μετά την λήξη της απόσπασης πριν από αρκετό χρονικό διάστημα του ογκολόγου γιατρού, το θέμα της ιατρικής παρακολούθησης των καρκινοπαθών ασθενών είναι σοβαρότατο και η Διοίκηση του Νοσοκομείου σαν πρώτο άμεσο μέτρο έπρεπε να σταματήσει τουλάχιστον την εισαγωγή νέων ασθενών. Αντίθετα ο αριθμός των ασθενών αυξάνεται συνεχώς, έχει ανέλθει στους 1500, έχει δηλαδή αρχίσει να λειτουργεί ατύπως, χωρίς τροποποίηση του Οργανισμού, αλλά και χωρίς τις απαραίτητες προδιαγραφές, ογκολογική μονάδα με ευθύνη της Δι-

οίκησης.

2. Η Διοίκηση του Νοσοκομείου επιτρέπει να απασχολούνται στο Νοσοκομείο ελεύθεροι επαγγελματίες που δεν έχουν καμία υπαλληλική σχέση με το Νοσοκομείο. Στα εξωτερικά ιατρεία συνταγογραφούν αρκετοί ελεύθεροι επαγγελματίες γιατροί και παρά τις διαμαρτυρίες μελών του Σωματείου η Διοίκηση συνεχίζει να καλύπτει αυτό το πρόβλημα. Σε γραφεία των κλινικών λειτουργούν ως γραμματείς υπάλληλοι που δεν έχουν καμία σχέση με το Νοσοκομείο και καταγράφουν ιατρικά ιστορικά σε Η/Υ ΠΟΥ ΔΕΝ ΑΝΗΚΟΥΝ ΚΑΙ ΔΕΝ ΣΥΝΤΗΡΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ Νοσοκομείο.

3. Με ευθύνη της Διοίκησης υπάρχει καθυστέρηση στην υπογραφή συμβάσεων για την προμήθεια απαραίτητων υλικών για την λειτουργία του Νοσοκομείου με αποτέλεσμα να υπάρχουν μεγάλες δυσκολίες για τον εφοδιασμό του Νοσοκομείου.

4. Στο Νοσοκομείο μας λειτουργούν 2 κυλικεία (εκ των οποίων το 2ο παρανόμως έχει εγκατασταθεί με την συγκατάθεση του διορισμένου Διοικητή από το 2004) και τα οποία οφείλουν σήμερα 700.000 € (καθυστέρηση ενοικίων). Όμως η Διοίκηση δεν πρόέβει μέχρι σήμερα σε καμία νόμιμη ενέργεια (τήρηση της σύμβασης) για να τους κηρύξει έκπτωτους.

Σας παρακαλούμε να παρέμβετε άμεσα για τη νομιμότητα των ανωτέρω ενεργειών.

ΣΥΜΦΩΝΙΑ - ΠΛΑΙΣΙΟ για ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΩΝ στα ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Μια νέα οδγία για την προστασία ασθενών και εργαζομένων σε νοσοκομεία, ετοιμάζει η Ευρωπαϊκή Ένωση με την οποία θα δώσει νομική ισχύ στη συμφωνία - πλαίσιο «για την πρόληψη των τραυματισμών που προκαλούνται από αιχμηρά αντικείμενα στο νοσοκομειακό και τον υγειονομικό τομέα». Επισημαίνεται, πως οι τραυματισμοί που προκαλούνται από βελόνες και άλλα αιχμηρά αντικείμενα αποτελούν τον πλέον συνηθισμένο και σοβαρό κίνδυνο για το υγειονομικό προσωπικό στην Ευρώπη και έχουν υψηλό κόστος για τα συστήματα υγείας και την κοινωνία γενικότερα.

Εκτιμάται πως ο αριθμός των τραυματισμών που προκαλούνται από βελόνες στην Ευρώπη είναι σε ετήσια βάση 1.200.000.

Τη σχετική συμφωνία υπέγραψαν στις 17 Ιουλίου 2009 η Ευρωπαϊκή Ένωση Εργοδοτών του Νοσοκομειακού και Υγειονομικού Τομέα (HOSPBEEM) και η Ευρωπαϊκή Ομοσπονδία Συνδικάτων Δημοσίων Υπηρεσιών (EPSU). Ευρωπαίοι κοινωνικοί εταίροι του νοσοκομειακού και υγειονομικού τομέα.

Τα δύο αυτά όργανα αναγνωρίστηκαν από την Επιτροπή το 2006 ως Ευρωπαίοι κοινωνικοί εταίροι για τον νοσοκομειακό και υγειονομικό τομέα, σύμφωνα με το άρθρο 138 της συνθήκης Ε.Κ. που αναφέρεται στις σχέσεις της Ευρωπαϊκής Επιτροπής με τους Ευρωπαίους εταίρους και προβλέπει την υποχρέωση της Επιτροπής να διαβουλεύεται μαζί τους πριν υποβάλει προτάσεις

στον τομέα της κοινωνικής πολιτικής.

Είναι γεγονός, επισημαίνεται στο σχέδιο οδγίας, ότι οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία και στον τομέα της υγείας (νοσοκόμοι, ιατροί, χειρουργοί κλπ.) ιδιαίτερα σε ορισμένα τμήματα και δραστηριότητες (επείγοντα περιστατικά, μονάδες εντατικής θεραπείας, χειρουργεία, κλπ.) κινδυνεύουν συχνά να μολυνθούν εξαιτίας τραυματισμών που προκαλούνται από βελόνες ή άλλα αιχμηρά αντικείμενα (νυστέρια, εργαλεία συρραφής κλπ.).

Οι συνέπειες μπορεί να είναι πολύ σοβαρές, και πιθανώς να οδηγήσουν σε σοβαρές νόσους όπως λοιμώδης ηπατίτιδα ή AIDS.

Στην οδγία προβλέπεται, μεταξύ άλλων, ότι τα κράτη - μέλη της Ε.Ε. ψηφίζουν τους κανόνες σχετικά με τις κυρώσεις που επιβάλλονται για παραβάσεις των εθνικών διατάξεων, οι οποίες θεσπίζονται κατ' εφαρμογή της οδγίας και λαμβάνουν κάθε αναγκαίο μέτρο για να εξασφαλιστεί η εφαρμογή τους.

Οι προβλεπόμενες κυρώσεις είναι αποτελεσματικές, ανάλογες με την παράβαση και αποτρεπτικές.

Το εν λόγω κείμενο είναι από την εφημερίδα ΕΞΠΡΕΣ στις 17 Νοέμβρη 2009.

Σημείωση: στην EPSU συμμετέχει ενεργά η ΠΟΕΔΗΝ τόσο στις συνεδριάσεις όσο και στις αποφάσεις που παίρνονται.

ΑΜΕΣΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ

Πρόσφατα (25/11/2009) αναγνωρίστηκε το «**ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ**» να παρέχει ειδικότητα Βιοπαθολογίας και αυτό έγινε με εισήγηση Στριγγάρη (Πρόεδρος στην προηγούμενη σύνθεση ΚΕΣΥ) ο οποίος έχει και έμμισθη θέση με το **ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ**.

Το **ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ** δεν έχει τα **εχέγγυα παροχής ειδικότητας** και ανάλογα προς το ΕΣΥ δεδομένου:

1. Δεν εφημερεύει
2. Δεν διαθέτει όργανο ανάλογο του Επιστημονικού Συμβουλίου
3. Έχει τελείως διαφορετικό προσανατολισμό από τα Νοσοκομεία του ΕΣΥ

Με συντονισμένες ενέργειες η ΥΥ & ΚΑ ακύρωσε την εισήγηση του ΚΕΣΥ και επανέφερε το θέμα στη νέα του σύνθεση ώστε να αποφασίσει.

Υπάρχουν πολλές λακούβες που πρέπει να αποφεύγονται στο δρόμο του Υπουργείου Υγείας.

Η ΕΠΙΜΑΧΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ

Αριθμ. Υ7α/ΓΠ/οικ. 156415

Αναγνώριση Νοσοκομειακής Μονάδας ως κατάλληλης για άσκηση των ιατρών

Η ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Το Π.Δ. 95/00 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας & Πρόνοιας (ΦΕΚ 76/τ.Α. /00).
2. Το αρ. 49 του Ν. 3370/05 «Οργάνωση και λειτουργία των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και λοιπές διατάξεις (ΦΕΚ 176/τ.Α./05)

3. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν.Δ. 3366/55 «Περί ειδικότητων» (ΦΕΚ 258/τ.Α./55)

4. Τις διατάξεις του άρθρου 3 του Ν. 1278/82 «Για σύσταση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας» (ΦΕΚ 105/τ.Α./82) όπως επαναφέρθηκαν σε ισχύ με τις διατάξεις του άρθρου 1 του Ν. 2194/94 «Αποκατάσταση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 34/τ. Α./94)

5. Τις διατάξεις του άρθρου 31 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ 143/τ. Α./83) όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 20 παρ. 2 του Ν. 2519/97 «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 165τ. Α./97)

6. Την αριθμ. 6165/18-9-2009 γνωμοδότησης της Εκτελεστικής Επιτροπής του ΚΕΣΥ

7. Τις διατάξεις του άρθρου 34 του Ν. 3370/05 (ΦΕΚ 176τ.Α.), αποφασίζουμε:

1) Κυρώνουμε την ανωτέρω υπ' αριθμ. (6) σχετική γνωμοδότηση της Ε.Ε. του ΚΕΣΥ, με την οποία αναγνωρίζεται η ακόλουθη νοσοκομειακή μονάδα, ως κατάλληλη για άσκηση γιατρών στην αναφερόμενη ειδικότητα: **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ** Μικροβιολογικό Εργαστήριο: Πλήρης χρόνος άσκησης των ιατρών στην ειδικότητα της Ιατρικής Βιοπαθολογίας

2) Από τις διατάξεις της παρούσας απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού. Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα 27 Νοεμβρίου 2009

ΑΝΕΞΕΛΕΓΚΤΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ

Προμήθεια 1.550 σωλήνων ενδοτραχειακής με ημερομηνία λήξεως σε 4 χρόνια παραγγέθηκαν με την υπογραφή σύμβασης από τον Κο Παπαευσταθίου, διοικητή του ΕΚΑΒ για το ΕΚΑΒ ΠΑΤΡΑΣ, σύμφωνα με επώνυμες καταγγελίες.

Καλά όλα έως εδώ.

Όμως οι χρησιμοποιηθέντες ενδοτραχειακής σωλήνες κατ' έτος είναι μόνον 80, όπως αναφέρει σε έγγραφό του ο Διευθυντής του ΕΚΑΒ Πάτρας.

Διαπίστωση: 80 κατ' έτος επί 4 χρόνια μας κάνουν 320, μέχρι τους 1550 που παραγγέθηκαν υπολείπονται άλλοι 1230.

Ερώτημα: Γιατί άραγε παραγγέθηκαν τόσο πολλοί;

Αναμένουμε την απάντηση να την δώσουν τα ελεγκτικά όργανα.

Συμπέρασμα: Η διασπάθιση του δημοσίου χρήματος στο απόγειό της.

Μεταπτυχιακό πρόγραμμα MSc in Health Management (Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας)

Το ως άνω μεταπτυχιακό πρόγραμμα σπουδών παρέχεται στην Ελλάδα από τον Εκπαιδευτικό Οργανισμό «Athenaeum Liberal Studies». Πρόκειται για το εργαστήριο Ελευθέρων Σπουδών με την επωνυμία «Κ. Κουβελιώτης Μονοπρόσωπη ΕΠΕ»

Το ως άνω πρόγραμμα διοργανώθηκε σε τρεις περιόδους, με τρία αντίστοιχα τμήματα. Το πρώτο τμήμα έλαβε χώρα από 17 Απριλίου του 2007 έως τέλη Ιουλίου του 2008. Το δεύτερο από 4 Δεκεμβρίου του 2007 έως Μάρτιο του 2009 ακόμη δεν έχει ολοκληρωθεί. Το τρίτο από 30 Οκτωβρίου του 2008 και θα ολοκληρωνόταν σε 12 μήνες.

Από τον οδηγό σπουδών, ο οποίος βεβαίως είναι συγκεχυμένος, σε συνδυασμό και με την πληροφόρηση από τους αρμόδιους φορείς της Κύπρου, προκύπτουν τα κάτωθι :

1. Στα πρώτα δύο τμήματα, υποτίθεται ότι προσφέρεται το ως άνω πρόγραμμα από τον εκπαιδευτικό οργανισμό «Athenaeum Liberal Studies» μέσω σύμβασης δικαιόχρησης, που έχει συνάψει με το κολλήγιο της Κύπρου με την επωνυμία «Frederick Institute of Technology», γνωστό και ως FIT.

2. Στο τρίτο τμήμα, υποτίθεται ότι προσφέρεται μέσω σύμβασης δικαιόχρησης, που έχει συναφθεί με το ιδιωτικό πανεπιστήμιο της Κύπρου «Frederick University of Cyprus».

3. Το πρόγραμμα αυτό υποτίθεται ότι έχει τεθεί υπό την αιγίδα του Υπουργείου Υγείας, κατά τους ισχυρισμούς τόσο της ΕΝΕ όσο και του οργανισμού, που το προσφέρει. Στην πραγματικότητα όμως έχει τεθεί υπό την αιγίδα του Υπουργείου Υγείας μόνο για το χρονικό διάστημα από

17.04.2007 έως 17.04.2008.

4. Σύμφωνα με την Κυπριακή Νομοθεσία, την Ευρωπαϊκή αλλά και την Ελληνική Νομοθεσία, όπως τείνει να διαμορφωθεί στο πλαίσιο της εναρμόνισής της με τις κοινοτικές οδηγίες, απαραίτητες προϋποθέσεις για την αναγνώριση τίτλου σπουδών που αποκτάται από την παρακολούθηση προγράμματος που προσφέρεται στην ημεδαπή, σε συνεργασία μέσω σύμβασης δικαιόχρησης με ίδρυμα της αλλοδαπής και συγκεκριμένα με ίδρυμα της Κύπρου, όπως στην συγκεκριμένη περίπτωση, είναι οι κάτωθι:

α. Το ίδρυμα της Κύπρου να είναι εγγεγραμμένο στο Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού της Κύπρου.

β. Το ίδρυμα της Κύπρου να έχει, έστω προσωρινή, άδεια λειτουργίας.

γ. Το πρόγραμμα του ιδρύματος της Κύπρου, το οποίο προσφέρεται στην ημεδαπή μέσω σύμβασης δικαιόχρησης, να είναι επίσης εγγεγραμμένο στο Υπουργείο Παιδείας της Κύπρου.

δ. Το πρόγραμμα του ιδρύματος της Κύπρου, το οποίο προσφέρεται μέσω σύμβασης δικαιόχρησης στην ημεδαπή, πρέπει να είναι εγκεκριμένο, αξιολογημένο και πιστοποιημένο από την Αρμόδια Αρχή της Κύπρου.

5. Στο σημείο αυτό πρέπει να σημειωθεί ότι οι (α), (β) και (γ) προϋποθέσεις συνιστούν αναγκαία συνθήκη, προκειμένου το ίδρυμα της Κύπρου να ζητήσει από την αρμόδια Αρχή να εγκρίνει, αξιολογήσει και πιστοποιήσει τα προγράμματα σπουδών της.

6. Η έγκριση, η αξιολόγηση και η πιστοποίηση ενός προγράμματος σπουδών, οδηγεί αυτομάτως σε τίτλο σπουδών αναγνωρίσιμο από την Αρμόδια Αρχή, δηλαδή από το ΚΥΣΑΤΣ (Κυπριακό Συμβούλιο Αναγνώρισης Τίτλων Σπουδών).

7. (I) Η προσφορά προγράμματος σπουδών ιδιωτικού πανεπιστημίου της Κύπρου μέσω σύμβασης δικαιόχρησης στην αλλοδαπή, προϋποθέτει: α) πρόγραμμα σπουδών εγκεκριμένο από την Επιτροπή Αξιολόγησης Ιδιωτικών Πανεπιστημίων «ΕΑΙΠ», δεδομένου ότι μόνο εγκεκριμένο πρόγραμμα σπουδών από την ΕΑΙΠ οδηγεί σε αναγνωρίσιμο τίτλο σπουδών στην Κύπρο από το ΚΥΣΑΤΣ και β) έγκριση της σύμβασης δικαιόχρησης από την ΕΑΙΠ.

(II) Η προσφορά προγράμματος σπουδών από κολλήγιο της Κύπρου στην αλλοδαπή μέσω σύμβασης δικαιόχρησης προϋποθέτει: α) αξιολογημένο και πιστοποιημένο πρόγραμμα σπουδών από την αρμόδια αρχή, ήτοι το Συμβούλιο Εκπαιδευτικής Αξιολόγησης - Πιστοποίησης «ΣΕΚΑΠ», δεδομένου ότι μόνο αξιολογημένο και πιστοποιημένο πρόγραμμα σπουδών οδηγεί σε αναγνωρίσιμο τίτλο σπουδών στην Κύπρο από το ΚΥΣΑΤΣ και β) έγκριση της σύμβασης δικαιόχρησης από το ΣΕΚΑΠ.

Στην υπό έλεγχο περίπτωση διαπιστώθηκαν μετά από έρευνα τα κάτωθι:

A. ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΟ FREDERICK INSTITUTE OF TECHNOLOGY

1. Το Frederick Institute of Technology είναι σχολή τριτοβάθμιας εκπαίδευσης (κολλήγιο) εγγεγραμμένο στο Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού της Κύπρου. Άλλωστε αν δεν ήταν εγγεγραμμένο δεν θα μπορούσε να αποκτήσει άδεια λειτουργίας.

2. Το μεταπτυχιακό πρόγραμμα του Frederick Institute of Technology, με τίτλο «MSc in Health Management» δεν είναι αξιολογημένο και πιστοποιημένο από την Αρμόδια Αρχή της Κύπρου, ήτοι το ΣΕΚΑΠ (Συμβούλιο Εκπαιδευτικής Αξιολόγησης - Πιστοποίησης). Κατά συνέπεια, η παρακολούθηση του συγκεκριμένου προγράμματος στην Κύπρο, δεν οδηγεί σε αναγνωρίσιμο τίτλο σπουδών από το ΚΥΣΑΤΣ.

3. Δεν έχει δοθεί έγκριση από την αρμόδια Αρχή για την προσφορά του προγράμματος αυτού στην αλλοδαπή μέσω σύμβασης δικαιόχρησης.

4. Τίτλος σπουδών που αποκτάται στην Ελλάδα, μετά από παρακολούθηση του συγκεκριμένου προγράμματος, που προσφέρεται στην Ελλάδα, μέσω σύμβασης δικαιόχρησης μη εγκεκριμένης από τους αρμόδιους φορείς δεν αναγνωρίζεται ούτε στην Κύπρο ούτε στην Ελλάδα.

B. ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΟ FREDERICK UNIVERSITY OF CYPRUS

1. Το Frederick University of Cyprus είναι ιδιωτικό πανεπιστήμιο, εγγεγραμμένο στο Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού της Κύπρου. Άλλωστε αν δεν ήταν εγγεγραμμένο δεν θα μπορούσε να αποκτήσει άδεια λειτουργίας.

2. Το μεταπτυχιακό πρόγραμμα του Frederick University of Cyprus, με τίτλο «MSc in Health Management» είναι εγκεκριμένο, από την Αρμόδια Αρχή της Κύπρου, ήτοι την «ΕΑΙΠ» (Επιτροπή Αξιολόγησης Ιδιωτικών Πανεπιστημίων, αλλήλ υπό προϋποθέσεις: α) είναι εγκεκριμένο από το εαρινό εξάμηνο 2008-2009 και β) είναι εγκεκριμένο, μόνο για την προσφορά του στους Κύπριους φοιτητές, που το παρακολουθούν με αυτοπρόσωπη παρουσία στις κτιριακές εγκαταστάσεις και υποδομές του πανεπιστημίου στην Κύπρο. Κατά συνέπεια, η παρακολούθηση του συγκεκριμένου προγράμματος στην Κύπρο οδηγεί σε αναγνωρίσιμο τίτλο σπουδών από το ΚΥΣΑΤΣ, μόνο όμως για τους Κύπριους φοιτητές που το παρακολούθησαν με αυτοπρόσωπη παρουσία στις κτιριακές εγκαταστάσεις και υποδομές του πανεπιστημίου στην Κύπρο.

3. Δεν έχει δοθεί έγκριση από την αρμόδια Αρχή για την προσφορά του προγράμματος αυτού στην αλλοδαπή μέσω σύμβασης δικαιόχρησης.

4. Τίτλος σπουδών που αποκτάται στην Ελλάδα μετά από παρακολούθηση του συγκεκριμένου προγράμματος, που προσφέρεται στην Ελλάδα μέσω σύμβασης δικαιόχρησης μη εγκεκριμένης από τους αρμόδιους φορείς, δεν αναγνωρίζεται ούτε στην Κύπρο ούτε στην Ελλάδα.

Συμπερασματικά:

1. Μεταπτυχιακό πρόγραμμα «MSc in Health Management» του Frederick Institute of Technology (FIT), Μεταπτυχιακό πρόγραμμα «MSc in Health Management» του Frederick University of Cyprus και Μεταπτυχιακό πρόγραμμα «MSc in Health Management», όπως αυτό προσφέρθηκε στην Ελλάδα από το Athenaeum - Liberal Studies, είναι τρία διαφορετικά και ανόμοια προγράμματα.

2. Ο μόνος ενδεχόμενος τρόπος κτήσης τίτλου σπουδών αναγνωρισμένου τόσο στην Κύπρο όσο και στην Ελλάδα, θα ήταν η παρακολούθηση των 2/3 των μαθημάτων του Μεταπτυχιακού προγράμματος «MSc in Health Management» του Frederick University of Cyprus, με αυτοπρόσωπη παρουσία από τους Έλληνες φοιτητές στις κτιριακές εγκαταστάσεις του πανεπιστημίου στην Κύπρο. Αυτό αφορά τόσο τους φοιτητές, που υποτίθεται ότι έχουν παρακολουθήσει το μεταπτυχιακό πρόγραμμα «MSc in Health Management» του Frederick University of Cyprus όσο και αυτούς που υποτίθεται ότι έχουν παρακολουθήσει το πρόγραμμα του FIT.

3. Ακόμη και σε αυτήν την περίπτωση όμως, η αναγνωσιμότητα του τίτλου σπουδών προϋποθέτει την κρίση από τον ΔΟΑΤΑΠ περί της κατάφασης του Ομοταγούς του Frederick University of Cyprus.

4. Μία από τις βασικές προϋποθέσεις για να κριθεί ένα ίδρυμα της αλλοδαπής ως Ομοταγές από τον ΔΟΑΤΑΠ είναι η προσφορά από το συγκεκριμένο ίδρυμα προγράμματος που να άγει στην κτήση διδακτορικού διπλώματος. Στην δεδομένη χρονική στιγμή όμως, το Frederick University of Cyprus δεν προσφέρει πρόγραμμα που να άγει στην κτήση διδακτορικού διπλώματος.

5. Ο ΔΟΑΤΑΠ είναι ο αρμόδιος φορέας για την ακαδημαϊκή αναγνώριση τίτλων σπουδών της αλλοδαπής, που έχουν αποκτηθεί με αυτοπρόσωπη παρουσία στην αλλοδαπή.

6. Οι τίτλοι σπουδών «Master», που αποκτώνται μετά από επιτυχή παρακολούθηση μεταπτυχιακών προγραμμάτων, επιδέχονται μόνο ακαδημαϊκής αναγνώρισης.

7. Επαγγελματική αναγνώριση επιδέχονται μόνο οι βασικοί τίτλοι σπουδών, ήτοι πτυχία, που άγουν στην κατοχύρωση επαγγελματικών δικαιωμάτων για την άσκηση συγκεκριμένου επαγγέλματος.

ΚΩΣΤΑΣ ΜΠΟΥΜΠΑΡΗΣ
ΓΕΝΙΚΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΠΟΕΔΗΝ