



ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ των ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΧΑΟΣ και ΑΝΑΡΧΙΑ

ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ για ένα πρόβλημα, την ύπαρξη του οποίου παραδέχονται όλοι και ηρωτίστως το συνδικαλιστικό κίνημα των δημοσίων υπαλλήλων που ακούραστα ζητά την επίλυσή του. Η επιδοματική πολιτική στο μισθολόγιο των δημοσίων υπαλλήλων. Πρόκειται για ένα σύστημα που δεν έχει καμία λογική εδραίωση, καταστρατηγεί κάθε κανόνα και αρχή περί ισονομίας και ισότητας και συνεπάγεται πολλαπλές κοινωνικές αδικίες τόσο άμεσες όσο και μακροπρόθεσμες ακόμα και για τους ίδιους τους καταρχήν ωφελημένους.

Η αμοιβή των δημοσίων υπαλλήλων δεν είναι ένα ενιαίο ποσό, προσδιορισμένο με σαφή, αντικειμενικά και ορθολογικά προσδιορισμένα κριτήρια που αφορούν ανεξαρτήτως όλους όσους πληρούν τις ίδιες τυπικές προϋποθέσεις. Αντίθετα, αποτελεί το άθροισμα του βασικού μισθού, συν κάποια γενικά επιδόματα, συν κάποια ειδικά επιδόματα, τα οποία κατά περίπτωση μπόρεσαν να αποσπάσουν οι διάφορες κατηγορίες υπαλλήλων, ανάλογα με τη διαπραγματευτική ισχύ τους, την πολιτική συγκυρία και την αδυναμία του εκάστοτε πολιτικού προϊσταμένου τους να αντισταθεί στις πιέσεις. Αποτέλεσμα: Οι αυξήσεις των επιδομάτων, που για αρκετές χιλιάδες υπαλλήλους είναι μεγαλύτερα από τον βασικό μισθό, γίνονται με υπουργικές αποφάσεις, αθόρυβα και κατά παρέκκλιση της εισοδηματικής πολιτικής.

Έτσι, είναι συχνό το φαινόμενο υπάλληλοι με τα ίδια τυπικά και ουσιαστικά προσόντα να λαμβάνουν πολύ διαφορετικές αμοιβές όχι μόνο μεταξύ των διαφόρων Υπουργείων αλλά και μεταξύ των υπηρεσιών του ίδιου Υπουργείου. Παραδείγματα:

- **Διοικητικός υπάλληλος** πανεπιστημιακής εκπαίδευσης με 17 χρόνια υπηρεσίας και δύο παιδιά αμειβεται με: **1829** ευρώ στο Υπουργείο Εμπορικής Ναυτιλίας, **2279** ευρώ στην Υπηρεσία Πολιτικής Αεροπορίας, **3279** ευρώ στο Υπουργείο Οικονομίας.

- Οι υπηρέτουντες στη **Διεύθυνση Αθλητοδαπών και Μεταναστευσης** παίρνουν και ειδική αμοιβή **200-300** ευρώ μηνιαίως. Ωστόσο, για τους συναδέλφους τους της ίδιας διεύθυνσης Αθλητοδαπών στις Νομαρχίες, η ειδική αμοιβή είναι **50-150** ευρώ.

Οι **νικητές** στην κατηγορία δημοσίου

υπάλληλοι με το καλύτερο επίδομα είναι οι ελεγκτές της **Υπηρεσίας Πολιτικής Αεροπορίας**, το επίδομα των οποίων χρηματοδοτείται από τα έσοδα του ευρωπαϊκού συστήματος ελέγχου εναέριας κυκλοφορίας (Eurocontrol) και κλιμακώνεται από **1186 - 2412** ευρώ τον μήνα. Ακολουθούν οι υπάλληλοι του **Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων**, που παίρνουν επίδομα από **1080 - 2050** ευρώ ανάλογα με το επίπεδο εκπαίδευσης και τα χρόνια υπηρεσίας και οι εφοριακοί, οι τελωνειακοί και οι απασχολούμενοι στο **Γενικό Χημείο του Κράτους** με επίδομα (ΔΙΒΕΕΤ) από **970 - 2108** ευρώ.

Τα προβλήματα που προκαλεί αυτό το καθεστώς είναι περισσότερο από προφανή: 1. Σπατάλη χρημάτων. 2. Μισθολογική αδικία που εξελίσσεται σε κοινωνική αδικία. 3. Πλήγμα στη συνοχή, στο καλό εργασιακό κλίμα και τελικά στην αποτελεσματικότητα των δημοσίων υπηρεσιών. 4. «Αφαίμαξη» των υπηρεσιών από ικανά στελέχη, αφού τα ειδικά επιδόματα, έτσι όπως είναι καταμεμημένα αποτελούν αντικίνητρο για παραγωγική δουλειά και κίνητρο για μετάταξη σε λιγότερο



απαιτητικά πόστα. Ένας νοσηλευτής έχει κάθε λόγο να επιδιώκει τη μετάταξή του από το νοσοκομείο στην κεντρική υπηρεσία του υπουργείου Υγείας, αφού το ειδικό επίδομα θα αυξηθεί από 310 σε 476 ευρώ, ή να «κρυφτεί» σε κάποιο γραφείο του νοσοκομείου, αφού θα πάρει μόλις 30 ευρώ λιγότερα. Ένας δάσκαλος ή ένας καθηγητής μέσης εκπαίδευσης παίρνει σχεδόν τα ίδια χρήματα είτε διδάσκει μαθητές, είτε διεκπεραιώνει χαρτιά στο υπουργείο Παιδείας, καθώς τα επιδόματα διαμορφώνουν τις ίδιες ακριβώς αποδοχές.

Τέλος τα επιδόματα αποτελούν πλήγμα και για τον ίδιο τον καταρχήν ωφελημένο, αφού όταν φτάσουν στο στάδιο της συνταξιοδότησης, η σύνταξη θα υπολογιστεί επί του βασικού μισθού, γεγονός που σημαίνει θεαματική μείωση εισοδήματος.

ΑΠΟ ΤΟ ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ «ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΤΟΜΕΑΣ» ΤΕΥΧΟΣ 269/1-2010

Διαβάστε σε αυτό το τεύχος

ΓΟΝΙΚΕΣ ΑΔΕΙΕΣ

σελ. 2

ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ & ΣΥΝΑΝΤΗΣΕΙΣ ΠΟΕΔΗΝ

σελ. 8-9

ΑΠΟΡΙΕΣ....

σελ. 11

ΣΗΜΕΙΩΜΑ της ΣΥΝΤΑΞΗΣ

Τον τελευταίο καιρό ήρθαν στο φώς διάφορα δημοσιεύματα του τύπου για όργανα προσλήψεων ημετέρων στο ΚΕΕΛΠΝΟ και μάλιστα με πρωταγωνιστή τον νυν Δήμαρχο και τέως Υπουργό Υγείας Κο Κακλαμάνη. («**Πρώτο θέμα**» 7.3.2010).

Τα Ν.Π.Ι.Δ. όπως είναι το ΚΕΕΛΠΝΟ ως γνωστό, εποπτεύονται από τον Υπουργό Υγείας.

Εμείς δεν θα κρίνουμε τις πράξεις, αφού ήδη έχει επιληφθεί του θέματος ο εισαγγελέας. Όμως πρέπει να καταγγείλουμε αυτήν την πηγή που αποτελεί την κερκόπορτα για την είσοδο ημετέρων στο δημόσιο και μάλιστα με προσόντα συγγενείας με υψηλά ιστάμενα πρόσωπα. Ταυτόχρονα πρέπει να κρούσουμε τον κώδωνα στη νυν πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας ότι ΑΜΕΣΑ πρέπει να κλείσει αυτή την επιζήμια κερκόπορτα.

Παράλληλα πρέπει ΑΜΕΣΑ να παρέμβει, ώστε και το ΚΕΕΛΠΝΟ να φύγει από τις εξαιρέσεις που προβλέπει ο νόμος 3812/28.12.2009, ώστε οι διορισμοί των υπαλλήλων και σε αυτό το Ν.Π.Ι.Δ. να γίνονται μέσω ΑΣΕΠ.

ΓΟΝΙΚΕΣ ΑΔΕΙΕΣ

Σύμφωνα με τον Υπαλληλικό Κώδικα Ν. 3528/07 και στο άρθρο 53, παράγραφοι 6 και 7, αναφέρονται ότι:

Οι Υπηρεσίες υποχρεούνται να διευκολύνουν τους υπαλλήλους που έχουν τέκνα, τα οποία παρακολουθούν μαθήματα πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, για να επισκέπτονται το σχολείο των παιδιών τους με σκοπό την παρακολούθηση της **σχολικής τους επίδοσης**. Με απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης ρυθμίζονται οι λεπτομέρειες εφαρμογής των διατάξεων της προηγούμενης παραγράφου και καθορίζεται το ανώτατο όριο ημερών απουσίας. Η απόφαση αυτή έχει εκδοθεί και αναφέρει: **Άδειες έως και πέντε μέρες τον χρόνο χορηγούνται με απόφα-**

ση του Υπουργού Εσωτερικών σε γονείς δημοσίου υπαλλήλου προκειμένου να ενημερώνονται για την επίδοση των παιδιών τους στο σχολείο. Σύμφωνα με την απόφαση η άδεια ορίζεται σε τέσσερις ημέρες (4) για τον γονέα με ένα παιδί και στις πέντε (5) για τους γονείς δύο ή περισσότερων παιδιών που φοιτούν σε δημόσια ή ιδιωτικά σχολεία πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης. Γονική άδεια δικαιούνται και οι υπάλληλοι με παιδί σε παιδικό σταθμό που εφαρμόζει πλήρες πρόγραμμα νηπιαγωγείου και σε προβλεπόμενη από τον νόμο ηλικία υποχρεωτικής εκπαίδευσης.

Σύσκεψη με Δ.Σ. ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΩΝ

Σύσκεψη με το Δ.Σ. του Σωματείου Διαιτολόγων έγινε την 1.2.2010 στα Γραφεία της ΠΟΕΔΗΝ. Στα θέματα που συζητήθηκαν ήταν:

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

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

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΤΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΗΓΕΣΙΑΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Επειδή, παρά τις επανειλημμένες διαβεβαιώσεις μας, εξακολουθούν ορισμένοι να κινδυνολογούν και να εξωθούν εργαζομένους στην πρόωρη συνταξιοδότηση, επαναλαμβάνουμε για μία ακόμη φορά ότι καμία αλλαγή δεν πρόκειται να γίνει στο καθεστώς συνταξιοδότησης (όρια ηλικίας, τρόπος υπολογισμού), για όσους έχουν θεμελιωμένα και ώριμα συνταξιοδοτικά δικαιώματα έως και το 2013.

Οι εργαζόμενοι αυτοί θα έχουν τη δυνατότητα, οποτεδήποτε, και μετά την ψήφιση του νέου νόμου, να ασκήσουν το δικαίωμά τους με το καθεστώς που ισχύει σήμερα.

Ο Υπουργός **κ. Ανδρέας Λοβέρδος** και ο Υφυπουργός **κ. Γιώργος Κουτρουμάνης**, θεωρούν επιζήμια για τους ίδιους τους εργαζομένους αλλά και για τα οικονομικά των Ταμείων τη σύγχυση που εξακολουθούν κάποιοι να δημιουργούν. Η θέση της Κυβέρνησης είναι ξεκάθαρη.

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

ΚΩΔ.: 3794

ΑΠΟΦΑΣΗ ΓΕΝΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ 02.03.10

Η Κυβέρνηση ανακοίνωσε πακέτο μέτρων για την αντιμετώπιση της οικονομικής κρίσης. Η οικονομική κρίση κορυφώθηκε και έγινε ανεξέλεγκτη στην πενταετή διακυβέρνηση της Ν.Δ., με τις αλληλοπρόσαλλες πολιτικές σήψης, σπατάλης και διαφθοράς που εφήρμοσε και έφερε τη χώρα στο χείλος της χρεοκοπίας, εκτινάζοντας το δημόσιο χρέος στα 300 δις ευρώ.

Οι τακτικές δαπάνες στον προϋπολογισμό του έτους 2010, που εντός αυτών είναι οι συντάξεις και μισθοί, ανέρχονται τα 100 δις ευρώ εκ των οποίων τα μισά (50 δις ευρώ) πρέπει να δανειστούμε από τις ξένες αγορές. Με τα κερδοσκοπικά παιχνίδια που παίζονται αφενός σε βάρος της χώρας μας που έχασε την αξιοπιστία της από τα μαγειρέματα των οικονομικών στοιχείων και αφ' ετέρου σε βάρος του ευρώ από το δήθεν κίνδυνο πτώχευσης χωρών όπως η Ελλάδα, η Πορτογαλία, η Ισπανία, το κόστος δανεισμού εκτινάσσεται στα ύψη. Η κυβέρνηση καλείται να διαχειριστεί κατάσταση έκτακτης οικονομικής ανάγκης για τη χώρα μας, με κοινωνική δικαιοσύνη.

Όμως τα μέτρα που ανακοινώθηκαν αλληλά και τα επόμενα που θα ακολουθήσουν είναι μονοδιάστατα και καλούμαστε για άλλη μια φορά εμείς οι πολίτες και εργαζόμενοι να πληρώσουμε την κρίση. Δεν την δημιουργήσαμε εμείς για να καλούμαστε να πληρώσουμε τα σπασμένα. Οι αγορές, οι τραπεζίτες και οι χρηματιστές δημιούργησαν την κρίση (πουλώντας αέρα και αποδόσεις στα χαρτιά) οι οποίοι μόλις έσκασε η φούσκα έτρεξαν στο Κράτος για ενίσχυση και κεφάλαια χωρίς να διαθέσουν ένα ευρώ από την τσέπη τους. Η αύξηση των έμμεσων φόρων είναι κοινωνικά άδικη.

Η εισοδηματική πολιτική οδηγεί σε ονομαστική μείωση των μισθών 8-10%. Κατακτήσεις δεκαετιών όπως τα δώρα Χριστουγέννων, Πάσχα και επίδομα αδείας περικόπτονται κατά 30%. Η οριζόντια περικοπή των επιδομάτων 12%, αδικεί τους υγειονομικούς, τους πλέον χαμηλόμισθους δημοσίου υπαλλήλους, αφού περικόπτεται το μοναδικό επίδομα που μας χορηγείται, το Νοσοκομειακό, εν αντιθέσει με τα επιδόματα επικινδύνου και ανθυγιεινής εργασίας των εργαζόμενων των ΟΤΑ που εξαιρέθηκαν. Το πάγωμα των μισθών και των συντάξεων πλήττουν αθροιστικά με τις περικοπές τα εισοδήματά μας.

Το φορολογικό Νομοσχέδιο που ανακοινώθηκε είναι άδικο αφού καλούνται για άλλη μια φορά να πληρώσουν οι μισθωτοί και συνταξιούχοι. Τίθεται σε αμφισβήτηση το αφορολόγητο όριο αφού συνδέεται με τη συλλογή αποδείξεων (το ύψος δεν ξεκαθάρισε). Δεν διαθέτει αναδιανεμητικό χαρακτήρα με τη χρηματοδότηση κοινωνικών υπηρεσιών (παιδεία, υγεία, πρόνοια). Οι παρεμβάσεις στο σύστημα κοινωνικής ασφάλισης των Δημοσίων Υπαλλήλων θα επιφέρουν αύξηση των ορίων ηλικίας και μείωση των συντάξεων.

Η απόφαση του δικαστηρίου των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων χαρακτήρισε την ασφάλιση των δημοσίων υπαλλήλων επαγγελματική και όχι κοινωνική, με την υποχρέωση να εξισώσει η χώρα τα όρια ηλικίας ανδρών - γυναικών. Χάθηκε πολύτιμος χρόνος από το 1992 που για πρώτη φορά θεσμοθετήθηκε η ασφαλιστική εισφορά (6,67% επί του συντάξιμου μισθού) έως και μετά την απόφαση του Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου, σε καλύτερες οικονομικές συνθήκες να συστήσουμε ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ. «ΤΑΜΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ», που θα εξασφαλίζει τον αναδιανεμητικό και κοινωνικό ρόλο της ασφάλισης. Εξάλλου τις εισφορές εισπράττει και τις συντάξεις χορηγεί το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους. Το κεφαλαιοποιητικό σύστημα που

συνδέει την χορηγούμενη σύνταξη με τις εισφορές, θα επιφέρει σημαντικές μειώσεις στις συντάξεις. Από την πρώτη νομοθετική παρέμβαση, πιέζουμε να ληφθεί μέριμνα ένταξης στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα των εργαζομένων με αιχμή το Νοσηλευτικό - Παραϊατρικό προσωπικό των Νοσοκομείων.

Το σύστημα κοινωνικής ασφάλισης αντιμετωπίζει οικονομικά προβλήματα εξ αιτίας της εισφοροδιαφυγής, της ανασφάλιστης εργασίας, των χαριστικών ρυθμίσεων, των οφειλομένων εισφορών από τους επιχειρηματίες, της αξιοποίησης της περιουσίας (δομημένα ομόλογα), τις άνισες παροχές σε συντάξεις, τις πρόωπες συνταξιοδοτήσεις με προγράμματα εθελούσιας εξόδου από την εργασία (ΟΤΕ, Ολυμπιακή), τις ανεξέλεγκτες δαπάνες υγείας.

Όμως ακολουθούν και άλλα μέτρα τα οποία επιβάλλονται από την Ευρωπαϊκή Ένωση, αφού είναι στις συμβατικές υποχρεώσεις μας για την συμμετοχή στην ΟΝΕ. Υπάρχει όμως και άλλος δρόμος να μειώσουμε τα έλλειμματα, με τη φορολόγηση αδήλων εισοδημάτων άνω των 50 δις ευρώ. Εκεί θα πρέπει να στρέψει την προσοχή της η Κυβέρνηση. Πραγματοποιήσαμε ΔΥΟ ΑΠΕΡΓΙΑΚΕΣ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ 10 Φλεβάρη 24ωρη που προκήρυξε η ΑΔΕΔΥ και 24 Φλεβάρη που προκήρυξε η ΑΔΕΔΥ και η ΓΣΕΕ. Η πρώτη κινητοποίηση της ΑΔΕΔΥ ήταν ικανοποιητική με μεγάλη συγκέντρωση και πορεία. Η δεύτερη ήταν άκρως πετυχημένη με συγκέντρωση 100.000 εργαζομένων, **η μεγαλύτερη μετά τις προτάσεις Γιαννίτση για το Ασφαλιστικό.** Προτείναμε στην ΑΔΕΔΥ, ΑΠΕΡΓΙΑΚΗ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ τον Μάρτη. Σε σύσκεψη τεσσάρων Ομοσπονδιών του Δημοσίου (Εκπαιδευτικός, Υγειονομικός, ΟΤΑ) αποφασίσαμε την ανωτέρω πρόταση. Οι κινητοποιήσεις είναι μαραθώνιος με δεδομένο ότι με το τριετές πρόγραμμα σταθερότητας πρέπει να μειώσουμε σταδιακά το έλλειμμα στο 3% και θα ακολουθήσουν και άλλα επώδυνα μέτρα σε βάθος τριετίας. Ασφαλώς και δεν απεμπολούμε τα κλαδικά μας αιτήματα για δημόσιο και κοινωνικό χαρακτήρα της Υγείας, προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, την ένταξη στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα, τον έλεγχο της παραοικονομίας, τη μείωση της σπατάλης στις προμήθειες, την υπογραφή συλλογικής σύμβασης με την ενσωμάτωση των κοινοτικών συμβάσεων (12ωρη ανάπαυση μεταξύ δύο βαρδιών, 1 νύχτα την εβδομάδα, 2 ρεπό την εβδομάδα), την χορήγηση του επιδόματος των 176€, τον διπλάσιασμό του ωρομισθίου, την αντικατάσταση των συνεργείων με προσωπικό κοινωνικής εργασίας, την αλληλαγία του θεσμικού πλαισίου της ΕΝΕ.

Μάλιστα θα επιδιώξουμε ραντεβού με τους Υπουργούς Υγείας και Εργασίας για να θέσουμε το πλαίσιο των αιτημάτων μας. Μας προβληματίζει όμως που το ΥΥΚΑ τέσσερις μήνες μετά την πρώτη εθιμοτυπική συνάντηση δεν μας δέχθηκε να συζητήσουμε.

Σήμερα πρωταρχικός στόχος είναι να αποκρούσουμε τα νεοφιλελεύθερα μέτρα της κυβέρνησης με τα οποία τίθενται σε αμφισβήτηση κατακτήσεις - σύμβολα για το εργατικό δημοσιοϋπαλληλικό κίνημα. Συμπαράτασάμαστε με την ΑΔΕΔΥ για τα γενικότερα θέματα. Παράλληλα είμαστε σε εγρήγορση για την προώθηση και επίλυση των κλαδικών μας αιτημάτων.

Καλούμε όλα τα Σωματεία - μέλη μας να δώσουν τον καλύτερό τους εαυτό και να αφυπνίσουν για να αποκρούσουμε αποτελεσματικά όλα τα σκληρά μέτρα που προωθούν και θίγουν τους εργαζόμενους.

Την κρίση να την πληρώσουν όσοι τη Δημιούργησαν.

ΑΠΕΡΓΙΑΚΕΣ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

Στα πλαίσια του προγράμματος Απεργιακών Κινητοποιήσεων η ΠΟΕΔΗΝ εξέδωσε τα ακόλουθα Δελτία Τύπου:

ΑΘΗΝΑ 4/2/2010 ΑΡ. ΠΡΩΤ. 1186

Η ΠΟΕΔΗΝ συμμετέχει ενεργά στην απεργία της ΑΔΕΔΥ στις **10 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ**. Διεκδικούμε την υπεράσπιση των μισθολογικών και Συνταξιοδοτικών δικαιωμάτων μας ενάντια στην στοχοποίηση των Δημοσίων αγαθών και Υπηρεσιών.

Οι πολιτικές του νεοφιλελευθερισμού που απαιτούν αίμα και θυσίες από τα μόνιμα υποζύγια πρέπει και θα ανατραπούν.

Οι Υγειονομικοί είναι οι πλέον κακά αμειβόμενοι στο Δημόσιο ενώ ταυτόχρονα έχουν τις πιο βαριές συνθήκες δουλειάς με εντατικοποίηση και ανθυγιεινότητα. Η εργατική νομοθεσία παραβιάζεται συστηματικά για να λειτουργήσει στοιχειωδώς το ΕΣΥ χάριν στην αυτοθυσία των Υγειονομικών.

Η Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ μετά από εξουσιοδότηση του Γ.Σ. θα συνεδριάσει για παραπέρα κλιμάκωση των κινητοποιήσεων.

ΔΙΕΚΔΙΚΟΥΜΕ:

- ΑΥΞΗΣΗ ΤΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΕΣΥ
- ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΜΑΣ
- ΚΑΤΑΡΓΗΣΗ ΑΝΤΙΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΡΥΘΜΙΣΕΩΝ ΟΧΙ ΣΤΗ ΣΤΟΧΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΓΥΝΑΙΚΩΝ ΚΑΙ ΜΗΤΕΡΩΝ
- ΕΝΤΑΞΗ ΑΜΕΣΑ ΣΤΑ ΒΑΡΕΑ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ
- ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΤΟΥ ΑΝΑΓΚΑΙΟΥ ΜΟΝΙΜΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
- ΟΥΣΙΑΣΤΙΚΕΣ ΑΥΞΗΣΕΙΣ ΜΙΣΘΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΣΘΕΤΩΝ ΑΜΟΙΒΩΝ ΓΙΑ ΑΡΓΙΕΣ - ΝΥΧΤΕΡΙΝΑ - ΕΞΑΙΡΕΣΙΜΑ

- ΟΧΙ ΣΤΗΝ ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΗ ΜΕΙΩΣΗ ΤΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ
- ΔΙΠΛΑΣΙΑΣΜΟΣ ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥ ΓΙΑ ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ
- ΣΤΑΔΙΑΚΗ ΚΑΤΑΒΟΛΗ (4 X 44€) ΤΩΝ 176€ ΟΛΟΙ ΣΤΗΝ ΑΠΕΡΓΙΑΚΗ ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ ΣΤΙΣ 10π.μ. ΣΤΗΝ ΠΛΑΤΕΙΑ ΚΛΑΥΘΜΩΝΟΣ

ΑΘΗΝΑ 22/02/2010 ΑΡ. ΠΡΩΤ.1238

Με προσωπικό ασφαλείας θα λειτουργήσουν τα Νοσοκομεία, τα Κέντρα Υγείας, το ΕΚΑΒ και οι Υπηρεσίες Πρόνοιας μετά την 24ωρη απεργία που θα πραγματοποιήσει η ΠΟΕΔΗΝ την **ΤΕΤΑΡΤΗ 24 ΦΕΒΡΑΡΗ** μαζί με ΓΣΕΕ - ΑΔΕΔΥ.

Τα αιτήματά μας είναι:

- ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑΣ ΥΓΕΙΑΣ - ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΜΕ ΑΥΞΗΣΗ ΤΗΣ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΣΗΣΗΣ
- ΟΥΣΙΑΣΤΙΚΕΣ ΑΥΞΗΣΕΙΣ ΜΙΣΘΩΝ
- ΝΕΟ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ
- ΔΙΠΛΑΣΙΑΣΜΟ ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥ ΓΙΑ ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ
- ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΑ ΒΑΡΕΑ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ
- ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΤΟΥ ΑΝΑΓΚΑΙΟΥ ΜΟΝΙΜΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Η ΠΟΕΔΗΝ καλεί τους εργαζόμενους να πάρουν μέρος μαζί, αγωνιστικά στις Συγκεντρώσεις και τις Πορείες που θα οργανωθούν από τα Εργατικά Κέντρα και τα Νομαρχιακά Τμήματα της ΑΔΕΔΥ για την Περιφέρεια. Για την Αθήνα καλούμε τους Υγειονομικούς σε Προσυγκέντρωση στις 10 π.μ. στην Πατισίων στο ύψος του ΜΟΥΣΣΕΙΟΥ.

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΣΤΑΘΕΡΟΤΗΤΑ

Το υγειονομικό συνδικαλιστικό κίνημα παρακολουθεί με αγανάκτηση να μπαίνει στο κρεβάτι του Προκρούστη, το φτωχότερο επίδομα του χώρου (νοσοκομειακό). Έτσι πρέπει! Τα ποσά δεν εξοικονομούνται, οπότε περικοπές και στα περικομμένα. Το νοσοκομειακό επίδομα είναι μικρότερο από το προκρούστειο κρεβάτι δεν περισσεύει, οπότε τι γίνεται; απλούστατα μικραίνει το κρεβάτι.

Η αντοχή και η ανοχή των υγειονομικών, έχουν εξαντληθεί προ πολλού! Χωρίς ενδοιασμούς, στο πλαίσιο μιας στρεβλής ισότητας, οι υγειονομικοί για μια ακόμη φορά, αποτελούν ένα αδιάφορο κομμάτι της δημοσιοϋπαλληλικής αλυσίδας.

Που καιρός για υπολογισμούς που αποδείχνουν ότι οι υγειονομικοί είναι οι χαμηλότερα αμειβόμενοι στο Δημόσιο.

Απαξιώνονται - Λοιδορούνται - Διασύρονται - κατασκευαστούνται - εξευτελίζονται, αυτοί που δίνουν μάχες καθημερινά

σε αντίξοες συνθήκες να υπερασπίσουν τη δημόσια υγεία, τη ζωή τους και τη ζωή του κάθε πάσχοντα.

Οι εργαζόμενοι που ποτέ από καμιά κυβέρνηση δεν έχουν ενταχθεί στα βαριά και ανθυγιεινά επαγγέλματα, οι εργαζόμενοι που εκτελούν ένα από τα πιο δύσκολα επαγγέλματα του δημόσιου τομέα, καλούνται να ξαναστηρίξουν τη παραπαίουσα εθνική οικονομία με τη στέρση των αμοιβών τους!

Για μια ακόμη φορά νιώθουν προδομένοι, ισοπεδωμένοι, παραμελημένοι, ρωτώντας με απορία ως πότε οι εξαιρέσεις δεν θα συμπεριλαμβάνουν τον ευαίσθητο χώρο της δημόσιας υγείας;;;

Στην επιμονή της Κυβέρνησης στα συνεχή εξαγγελιόμενα μέτρα, ο αγώνας θα είναι συνεχής και ποικίλος!

ΣΩΤΗΡΙΑ ΔΑΛΛΑ
ΜΕΛΟΣ Γ.Σ. ΠΟΕΔΗΝ

ΝΑ ΔΟΘΕΙ ΕΝΑ ΤΕΛΟΣ

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

Πρέπει επιτέλους να υπάρξει αυτή η πολυπόθητη Νομοθετική ρύθμιση που οι εργαζόμενοι επανειλημμένως έχουν στείλει στο Υπουργείο και ζητούν δίκαια την **ΕΠΑΝΑΚΑΤΑΒΟΛΗ** του επιδόματος 300€ που τους κόπηκε πραξικοπηματικά με την

παρ.2 του άρθρου 6 του Ν. 3670/2008 και όχι μόνον αυτό αλλά τους ζητάνε και την **αναδρομική** καταβολή των χρημάτων, που σημαίνει ότι κάθε εργαζόμενος πρέπει να επιστρέψει 2170€ για το διάστημα 24/12/2007 έως 31/7/2008 που πήρε για το συγκεκριμένο επίδομα. Χρειάζεται **ΑΜΕΣΗ ΛΥΣΗ** από το Υπουργείο Υγείας ώστε να σταματήσει πλέον αυτή η φαρσοκωμωδία εις βάρος των εργαζομένων.

ΑΔΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ

**Άδικη θεωρούμε την απόφαση της κυβέρνησης να ακο-
λουθήσει την ρότα της Ε.Ε. και να επιβάλει εξίσωση των
ορίων ηλικίας συνταξιοδότησης ανδρών και γυναικών.**

Βέβαια το όλο θέμα αποτελεί κληρονομιά από την προη-
γούμενη κυβέρνηση που θα έπρεπε να αντιταχθεί σε ένα τέτοιο
ενδεχόμενο όταν συζήτησαν το θέμα στο Ευρωπαϊκό Κοινο-
βούλιο. Όμως δεν έκανε τίποτα, με αποτέλεσμα τώρα να οδη-
γηθούμε σε μια υποχρεωτική λύση κακή, κάκιστη, η οποία στο
βάθος θέτει υπό αμφισβήτηση και την μορφή της ασφάλισης
(κοινωνικής - επαγγελματικής).

Καλούμε την κυβέρνηση να μην υποκύψει σε ευρωπαϊκούς
εκβιασμούς και να μην προβεί σε τέτοιες αληθινές που σίγου-
ρα θα δημιουργήσουν αλισιδατή αντίδραση στο ασφαλιστικό
μας σύστημα. Η αναληγσία δεν πρέπει να συνεχιστεί.

Η Ε.Ε. της ΑΔΕΔΥ προς την κατεύθυνση αυτή εξέδωσε
την εξής ανακοίνωση

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΙΣΩΣΗ ΤΩΝ ΟΡΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΑΝΡΩΝ ΚΑΙ ΓΥΝΑΙΚΩΝ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΑΔΕΔΥ Αθήνα 5/1/2010

Τα σενάρια που είδαν το φως της δημοσιότητας για την

άμεση κατάθεση και ψήφιση νομοσχεδίου για την εξίσωση των
ορίων ηλικίας ανδρών και γυναικών στο Δημόσιο, με βάση την
προειλημμένη απόφαση του ΔΕΚ, αποτελούν νέα επίθεση σε
βάρος του ασφαλιστικού συστήματος των εργαζομένων στο
Δημόσιο και ιδιαίτερα των γυναικών.

Η τυχόν υλοποίηση αυτών των σεναρίων, που εκτός των
άλλων έρχονται σε αντίθεση με τις προεκλογικές δεσμεύσεις
της κυβέρνησης, θα έχουν ως αποτέλεσμα την αναγκαστική
έξοδο από την εργασία δεκάδων χιλιάδων εργαζομένων γυναι-
κών στο Δημόσιο και θα οδηγήσουν σε διάλυση τα Ασφαλι-
στικά Ταμεία, αλλά και τις Δημόσιες Υπηρεσίες. Επιπλέον θα
επιβαρύνουν δεκάδες χιλιάδες εργαζόμενες στο Δημόσιο με
πρόσθετα χρόνια παραμονής στην υπηρεσία και θα φαλκιδεύ-
σουν το χαρακτήρα της Δημόσιας Κοινωνικής Ασφάλισης,
αφού με την απόφαση του ΔΕΚ το ασφαλιστικό σύστημα στο
Δημόσιο από Κοινωνικό μετατρέπεται σε επαγγελματικό.

Η Ε.Ε. της ΑΔΕΔΥ καλεί την κυβέρνηση να εγκαταλείψει τα
παραπάνω σχέδια και να πάρει όλα τα μέτρα για την προστασία
και διεύρυνση των ασφαλιστικών δικαιωμάτων στο Δημόσιο,
καθώς και του κοινωνικού χαρακτήρα της ασφάλισης.

ΠΑΝΕΛ. ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ

Αγωνία και προβληματισμό εκφράζει ο Πανελλήνιος Σύλ-
λογος Υπαλλήλων ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ με έγγραφο που έστειλε στην
Υπουργό Υγείας και αφορά το θέμα της πληρωμής του προ-
σωπικού, αφού από τον περασμένο Νοέμβριο έχουν αρχίσει να
παραιτούνται οι Διοικήσεις με αποτέλεσμα να μην υπογράφον-
ται μισθοδοσίες. Το πλήρες κείμενο είναι το ακόλουθο:

Καρδίτσα 7/02/2010 Αριθμ. Πρωτ: 6

**Θέμα: «Λήξη της θητείας των Διοικητικών Συμβουλίων
στα ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ της Ελλάδος».**

Σας ενημερώνουμε ότι, αν και από τον περασμένο Νοέμ-
βριο άρχισε να λήγει η θητεία των διοικητικών συμβουλίων
στα ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ και σήμερα έχει λήξει η θητεία σχεδόν σε
όλα, δεν έχουν ορισθεί ακόμη νέα διοικητικά συμβούλια σε

κανένα ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ. Αυτό όμως έχει ως αποτέλεσμα να δημι-
ουργούνται τεράστια προβλήματα στην εύρυθμη λειτουργία
των ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ. Τα προβλήματα αυτά είναι μεγαλύτερα ιδι-
αιτέρως στα ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ που δεν διαθέτουν διοικητικό διευ-
θυντή (αφού όπως γνωρίζετε στα περισσότερα δεν υπάρχει
εσωτερική ιεραρχία) στα οποία ακόμη και τα πάγια έξοδα (ΟΤΕ,
ΔΕΗ, πετρέλαιο) δεν πληρώνονται. Επίσης, σε κάποια, έχει προ-
κύψει πρόβλημα ακόμη και με τη μισθοδοσία του προσωπικού,
αφού οι επίτροποι του ελεγκτικού συνεδρίου δεν δέχονται να
εγκρίνουν τη μισθοδοσία του προσωπικού χωρίς την υπογρα-
φή του προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου. Παρακαλώ για
τους παραπάνω λόγους, όπως προχωρήσετε άμεσα στον ορι-
σμό νέων διοικητικών συμβουλίων.

ΠΟΥ ΠΗΓΑΝ ΤΑ ΛΕΦΤΑ...

Ούτε θεωρίες, ούτε φλυαρίες αλλά αποδείξεις: Ύστερα
από τη Γ32/53/22.1.2010 εγκύκλιο του ΙΚΑ, για το καθορισμό
νέων ανώτατων αποδιδόμενων τιμών για τη προμήθεια υλικών
Αγγειοπλαστικής (Στεντ και Μπαλόνια), σύμφωνα με την οποία
μειώνονται οι τιμές τους κατά 50%, το γεγονός ότι στην Ελλή-
δα γίνονται κάθε χρόνο 20.000 επεμβάσεις Αγγειοπλαστικής,
χρησιμοποιούνται 30.000 Στεντ και 40.000 Μπαλόνια, το γεγο-
νός ότι οι προμηθεύτριες εταιρείες εναρμονίσθηκαν αμέσως και
τιμολογούν πλέον με τις νέες χαμηλότερες τιμές και την απλή
αριθμητική, προκύπτει το εξής: Περί τα 80.000.000€ με
100.000.000€ κάθε χρόνο τα προηγούμενα χρόνια, ή έμπαιναν
στις τσέπες των ιδιοκτητών των ιδιωτικών θεραπευτηρίων, των
επεμβατικών καρδιολόγων και των ιδιοκτητών των εταιρειών
προμήθειας των παραπάνω ειδών ή τα μαγαζιά τρελάθηκαν και
άρχισαν το ξεπούλημα με μεγάλες εκπτώσεις ...

Να θυμίσω, ότι το συνοδικό κονδύλιο που εγκρίθηκε για

πρόσθετες αμοιβές το τρέχον έτος για όλο το προσωπικό των
Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων είναι 122.000.000 €.

Και βέβαια τα Πάρτι συνεχίζονται με τους **ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΕΣ,
ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ, ΦΙΛΤΡΑ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ**,... κ.λ.π.

Κυρία Υπουργέ Υγείας και κύριε Υπουργέ Εργασίας, με όλο
το σεβασμό στα πρόσωπά σας, προφανώς και δεν έχετε προ-
σωπικές ευθύνες για τα παραπάνω, αλλά όταν οι εργαζόμενοι
«βάζουν πλάτη» για να βγει η χώρα από τη κρίση εσείς πρέπει
να κάνετε κάτι γρήγορα για να σταματήσουν να πηγαίνουν του-
λάχιστον οι ΣΑΜΠΑΝΙΕΣ στα Πάρτι και λέξεις όπως, αθέμιτος
πληουτισμός, κερδοσκοπία, παραοικονομία, λιάδωμα, ευθύνη,
εισαγγελέας, φυλακή ... να αποκτήσουν ξανά τα νόημά τους.

Π. Σερίδης

Πρ. Τμ. Οικονομικού Π.Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ τ. Πρ. Σωμ. Εργαζομένων
ΑΧΕΠΑ τ. Γ. Σ.Σ ΠΟΕΔΗΝ τ. Μέλος Δ,Σ, ΑΧΕΠ

τ. Μέλος ολομέλειας ΚΕΣΥ

(ΠΑΛΙΟ ΚΑΛΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΤΡΑΓΟΥΔΙ)

Μετά από 16 χρόνια ύπαρξης «οι συνδικαλιστές» της ΠΑΣΥΝΟ - ΕΣΥ θυμήθηκαν ότι στο εργατικό κίνημα της χώρας υπάρχουν προβλήματα και οι εργαζόμενοι μαζί με τα συνδικάτα τους κινητοποιούνται και απεργούν.

Αφού εξάντλησαν τις «αγωνιστικές περγαμνές τους» κρτώντας χρόνια τώρα ατελείωτες ώρες το θυμιατό και ευλογώντας τους Υπουργούς Υγείας (άφεριμ αφέντη Κακλημάνη, αφέντη Αβραμόπουλη) και αφού τους τίμησαν με πλακέτες και επαίνους για το «σημαντικό έργο τους για τους Νοσηλευτές» - είναι παγκόσμιο φαινόμενο να βραβεύεται κάποιος που στη θητεία του μείωσε κατά 8.000!!! τους Νοσηλευτές στο ΕΣΥ- (θυμίζουν κάπως τη βράβευση γνωστής συνδικαλιστριάς σαν «επίτιμη Πρόεδρος» ενός οργάνου που δεν υπήρξε ποτέ Πρόεδρος!!) και αφού βγήκαν από τα «λαγούμια τους» όπου καιρό τώρα απεργάζονται «σχέδια επιβίωσης και νοθείας» στις επερχόμενες εκλογές της ΕΝΕ βρήκαν νέο πεδίο δράσης.

Θυμήθηκαν ότι η ΑΔΕΔΥ προκήρυξε απεργία ενάντια στο Πρόγραμμα Σταθερότητας και των μέτρων που θίγουν τους Δημόσιους Υπαλλήλους και εμφανίστηκαν στις 10 Φλεβάρη (η παρουσία τους εκείνη το βροχερό μέρα θύμισε τα σαλιγκάρια.....) κράτησαν κάποια πανό, τράβηξαν φωτογραφίες για να τους «δούμε» - ιδιαίτερη επιτυχία είχαν οι φωτογραφίες στα 1400 μέλη που συμμετέχουν στην «πολυπληθή και αντιπροσωπευτική» Ομοσπονδία της ΠΑΣΥΝΟ και μετά τι; ... Ξαναγύρισαν στα λαγούμια τους (ούτε στις 24, ούτε στις 11. Μάλλον κουράστηκαν ... Άλλο τα σαλιγκάρια των Υπουργείων, άλλο οι δρόμοι του αγώνα συνάδελφοι...).

Η αγωνία τους εμφανής. Τώρα που αλλιάζει το σκηνικό, πάμε γι' άλλα... Αφού «έκλεισε» (αν έκλεισε...) η πόρτα του Υπουργείου Υγείας (που είχε αφήσει διάπλατα ο κος Αβραμόπουλος και μετά την φυγή του, θυμηθείτε το ΚΕΣΥ), τώρα βρήκαν άλλο στόχο (μόνοι τους ή με «έξωθεν βοήθεια») έφοδο στα χειμερινά ανάκτορα της ΑΔΕΔΥ σαν άλλοι «μπολισεβίκοι» του Νοσηλευτικού κινήματος. Δυστυχώς όμως δεν το πετύχατε όπως οι σύντροφοι το '17. Η πόρτα της ΑΔΕΔΥ είναι κλειστή για σας. ΓΙΑ ΠΑΝΤΑ... Η αγωνιώδης προσπάθειά τους φανερή, να παραμείνουν στο προσκήνιο των γεγονότων για να δικαιολογούν την «απουσία τους», να υπάρχει ένας Δράκος για να γίνεται ωραίο το παραμύθι...

Συνάδελφοι,

Μετά από 16 χρόνια, όλος ο Νοσηλευτικός κόσμος σας ξέρει. Και ποιοι είστε (και ποιοι κρύβονται πίσω σας) και τι έχετε κάνει (και τι δεν κάνατε...) και ποιος ο ρόλος σας όλα αυτά τα χρόνια (φιλιππινέζες του εκάστοτε Υπουργού Υγείας). Γίνετε οι καλύτεροι «μαχτές» του κου Αβραμόπουλου στην προσπάθεια διάσπασης του Συνδικαλιστικού Κινήματος και της

ΠΟΕΔΗΝ. Είσατε αυτοί που επιδιώξατε με κάθε μέσο η λειτουργία της ΕΝΕ να απαξιώνεται καθημερινά (πειθαρχικές διώξεις συναδέλφων, διασυρμός στο εξωτερικό, ποινικοποίηση εγγραφών, στοχευόμενες ελεγχόμενες εγγραφές, ενιαία θεσμική λειτουργία ΠΑΣΥΝΟ - ΕΝΕ - κατά το δοκούν και το συμφέρον κάθε φορά - ερωτήσεις κατά του κύρος της ΕΝΕ στη Βουλή, παρεμβάσεις και αιτήματα που δεν εκφράζουν τους Νοσηλευτές κ.α.) με στόχο να λειτουργήσει η ΕΝΕ σαν CLUB στα πρότυπα του «TENNIS CLUB», με συγκεκριμένα «μέλη» και προσωπικά οφέλη... Ότι και να κάνετε οι μέρες σας πλέον είναι μετρημένες... Οι εργαζόμενοι Νοσηλευτές σας πήραν χαμπάρι και γρήγορα πρέπει και οφείλουν να σας στείλουν εκεί που και η κοινωνία έστειλε τους πολιτικούς σας καθοδηγητές: - Στο χρονοντούλαπο της Ιστορίας....

Εύχομαι η νέα ηγεσία του Υπουργείου Υγείας να ολοκληρώσει (όπως είχε δεσμευτεί προεκλογικά) τις αλλαγές του Νόμου, που θα επιτρέψουν να γίνουν με δημοκρατικό τρόπο οι εκλογές της ΕΝΕ. Κάθε άλλη πρακτική την εκθέτει ανεπανόρθωτα στο σύνολο των Νοσηλευτών όλης της Χώρας και θα αποτελεί «στήριξη» της απερχόμενης αντιδημοκρατικής και αυταρχικής Διοίκησης της ΕΝΕ.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΠΑΝΤΕΛΗΣ

ΝΟΣ. ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΨΥΧ/ΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΘΡΙΑΣΙΟΥ ΝΟΣ.

ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ ΠΟΕΔΗΝ

Υ.Γ. Θεωρώ καθήκον μου να απαντήσω σ' ένα «λασπολόγηση» του κυρ Αριστείδη:

Βεβαίως συμμετείχα σε Δ.Σ. σαν εκπρόσωπος της ΑΔΕΔΥ (αυτή που θέλετε να πάτε αλλιά...) και το θεωρώ μεγάλη μου τιμή που με επέλεξε να την εκπροσωπώ στα πρώτα βήματα ενός μεγάλου Νοσοκομείου όπως το ΑΤΤΙΚΟ.

Βεβαίως και έκανα ειδικότητα (όχι στα δύο χρόνια, αλλιά αφού έκλεισα πέντε χρόνια (1997 - 2001) γιατί είμαι Νοσηλευτής μάχιμος και στη πρώτη γραμμή μετά από 14 χρόνια (με βάρδιες, Σ/Κ, εορτές κ.α.) ΚΑΙ ΘΑ ΠΑΡΑΜΕΙΝΩ ΜΑΧΙΜΟΣ, γιατί ούτε θέλω να φύγω από το επάγγελμα (για να γίνω δάσκαλος...) ούτε σπουδάζω σε «μιλημένα» μεταπτυχιακά για να φύγω από τις βάρδιες. Άραγε εσείς συνάδελφοι - που λλοιδορείται τους πάντες - πόσα χρόνια έχετε να εμφανιστείτε στο τμήμα σας;

Κυρ Αριστείδη, επειδή «πούλησες» την ιδεολογία σου και τις αρχές σου για να γίνεις ο καλύτερος «θαλαμηπόλος» των Υπουργών Υγείας της Ν.Δ. και της ΔΑΚΕ, για να γίνεις «κάποιος» (επιτέλους...) και να 'χεις το θράσος να συκοφαντείς και να λασπολογείς όσους δεν είναι «υποταγμένοι» «και προσκυνημένοι» πρέπει να μάθεις το εξής: **ΔΕΝ ΕΙΜΑΣΤΕ ΟΛΟΙ ΤΟ ΙΔΙΟ. ΚΑΠΟΙΟΙ ΣΥΝΕΧΙΖΟΥΜΕ ΝΑ ΖΟΥΜΕ ΚΑΙ ΝΑ ΑΓΩΝΙΖΟΜΑΣΤΕ ΠΑΝΤΑ ΑΡΙΣΤΕΡΑ ΚΑΙ ΤΑΞΙΚΑ.**

ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΕΣ ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ

6

Επικίνδυνες διαστάσεις παίρνει το θέμα των λοιμώξεων στις Μ.Ε.Θ. Δημοσιεύματα που είδαν το φως της δημοσιότητας αναφέρουν ότι το πρώτο εξάμηνο του 2009 καταγράφηκαν 8.481 περιστατικά σηπαιμίας, από τα οποία 2953 κατεγράφησαν σε Μ.Ε.Θ., 1193 σε χειρουργικές κλινικές και 4335 σε παθολογικές κλινικές.

Η έξαρση αυτή οφείλεται κυρίως στην αδυναμία αποτελεσματικής απολύμανσης (δεν μπορούν να κλείνουν κρεβάτια ΜΕΘ λόγω ελλείψεως) και στην αλόγιστη κατάχρηση αντιβιοτικών μέσα και έξω από τα νοσοκομεία με αποτέλεσμα να δημι-

ουργούνται ανθεκτικά στελέχη.

Οι κανόνες υγιεινής και ασφάλειας στην πλειονότητά τους δεν τηρούνται και αυτό είναι ευθύνη όλων. Τα ιδιωτικά συνεργεία καθαριότητας με το ανειδίκευτο προσωπικό έχουν προφανώς και αυτά τη συμβολή τους.

Με αυτά τα δεδομένα η Ελλάδα φιγουράρει στις πρώτες θέσεις σε ότι αφορά τα ανθεκτικά μικρόβια, εντάσσοντας την στην μαύρη λίστα της Ευρώπης. Χρειάζονται μέτρα και μάλιστα ΑΜΕΣΑ μέτρα που πρέπει να εξαγγελθούν και να εφαρμοστούν.

ΔΗΜΟΣΙΕΥΜΑ με ΦΑΝΤΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Στις 7/3/2010 στην εφημερίδα «ΑΔΕΣΜΕΥΤΟΣ ΤΥΠΟΣ» ο δημοσιογράφος Φράγκος Γιώργος δημοσίευσε ένα άρθρο με τίτλο «Μαχαίρι στα Βαρέα». Μέσα στις ειδικότητες του δημοσίου που φέρονται ότι κόβονται είναι και οι ειδικότητες της Υγείας και μάλιστα στην παράγραφο με τίτλο στο «Στόχαστρο» αναφέρει ότι «**Ξεσκόνισμα θα γίνει και στο χώρο της υγείας όπου μαχαίρι θα πέσει σε πολλές ειδικότητες Νοσοκόμοι, Παρασκευαστές, Βοηθοί**».

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

ρίζει την πραγματικότητα στο συγκεκριμένο θέμα;

Σε άλλη παράγραφο αναφέρεται για την κατάργηση του επιδόματος τροφής των Νοσοκομείων. Μα απ' όσο γνωρίζουμε το επίδομα τροφής προ πολλού έχει καταργηθεί και ενσωματώθηκε στο Νοσοκομειακό τουλάχιστον ότι αφορά τα Νοσοκομεία, τα Θεραπευτήρια κλπ.

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

ΨΗΦΙΣΜΑ για ΑΠΟΤΡΟΠΗ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΩΝ απο ΒΕΛΟΝΕΣ

Στο τεύχος 35 σελ. 14 αναφερθήκαμε στην Συμφωνία πλαισίου για πρόληψη τραυματισμών στα Νοσοκομεία. Ψήφισμα για τη συμφωνία μεταξύ των κοινωνικών εταίρων στην Ευρώπη αναφορικά με την αποτροπή των τραυματισμών από βελόνες στα νοσοκομεία, μία από τις ευρύτερα διαδεδομένες και πιο επικίνδυνες μορφές τραυματισμού στον τομέα της υγείας στην Ε.Ε., υιοθέτησε χτες με συντριπτική πλειοψηφία, το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο.

Οι τραυματισμοί από βελόνες στα Νοσοκομεία μπορούν να οδηγήσουν στη μετάδοση περισσότερων από είκοσι θανατηφόρων ιών, μεταξύ των οποίων η ηπατίτιδα Β και C και ο HIV. Στην Ε.Ε. καταγράφονται ετησίως περισσότεροι από ένα εκατομμύριο τραυματισμοί από βελόνες κάθε χρόνο, αναφέρει το

ψήφισμα, που συνέταξαν η Elisabeth Lynne (Φιλελεύθεροι, Βρετανία) και η Pervenche Beres (Σοσιαλιστές, Γαλλία) εκ μέρους της Επιτροπής Απασχόλησης και Κοινωνικών Υποθέσεων του ΕΚ και εγκρίθηκε χτες από την Ολομέλεια.

Από τον Ιούλιο του 2006 έχει ζητήσει το Κοινοβούλιο τη νομοθετική προστασία των εργαζομένων στον τομέα της υγείας στην Ευρώπη από επικίνδυνες μολύνσεις λόγω τραυματισμού από βελόνες και άλλα αιχμηρά αντικείμενα.

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή κατέθεσε πρόταση Οδηγίας για την εφαρμογή της συμφωνίας που υπέγραψαν η Ευρωπαϊκή Ένωση Εργοδοτών του Τομέα της Υγείας (HOSPEEM) και η Ευρωπαϊκή Δημοσιοϋπαλληλική Ένωση (EPSU). **Υπενθυμίζουμε την συμμετοχή της ΠΟΕΔΗΝ στην EPSU.**

ΤΟ ΚΡΕΣΕΝΤΟ της ΑΝΗΘΙΚΟΤΗΤΑΣ

Τον τελευταίο καιρό η ΠΑΣΥΝΟ-ΕΝΕ αγωνιά και διαμαρτύρεται για την τύχη και το μέλλον της νοσηλευτικής. Ψύπνησαν λοιπόν από τον θεσμικό-συνδικαλιστικό τους λήθαργο και αποφάσισαν να «περιφρουρήσουν» το νοσηλευτικό επάγγελμα «μαχόμενοι» ενάντια στις μετατάξεις των νοσηλευτών του νοσ. «Αγία Ελένη» σε θέσεις διοικητικών υπαλλήλων. Είχαν ηθισμένη φαίνεται τη γνωστή ρήση: «Η γυναίκα του Καίσαρα δεν πρέπει μόνο να είναι τίμια αλλά και να φαίνεται».

Πως εξηγείται λοιπόν ότι η γυναίκα του προέδρου της ΕΝΕ (κ.Σακελλαριάδου Ιωάννα) ΜΕΤΑΤΑΧΘΗΚΕ με συνοπτικές διαδικασίες από νοσηλεύτρια ΤΕ του Νοσοκομείου «Ελπίς» σε θέση διοικητικού - λογιστικού κάνοντας χρήση του Προεδρικού Διατάγματος 50/2001 (Προσοντολόγιο); Δύο τινά συμβαίνουν: ή ο πρόεδρος της ΕΝΕ και αντιπρόεδρος της ΠΑΣΥΝΟ δεν είχε αντιληφθεί τι συνέβαινε σπίτι του λόγω «φόρτου εργασίας» καθώς εκτελούσε χρέη εκπροσώπου (άνευ χαρτοφυλακίου) του τότε υπουργού υγείας ή ο ίδιος διαχειρίστηκε την υπόθεση θεωρώντας ότι στη δική του σύζυγο δεν άρμοζε να είναι μια απλή νοσηλεύτρια βάρδιας.

ΜΗΠΩΣ ΝΤΡΕΠΟΤΑΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΤΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ;;; Η ΑΠΑΞΙΩΣΗ ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΣΕ ΟΛΟ ΤΗΣ ΤΟ ΜΕΓΑΛΕΙΟ!!!

ΣΥΝΑΔΕΛΦΟΙ,

Η διοίκηση της ΕΝΕ μας εμπαιζει και μας προκαλεί ΣΕΜΝΑ ΚΑΙ ΤΑΠΕΙΝΑ!!! Για του λόγου το αληθές δείτε το απόσπασμα του ΦΕΚ 1114/τεύχ.Γ/31.12.07 καθώς και την απόφαση του

Δ.Σ. του Νοσοκομείου ΕΛΠΙΣ.

ΘΑ ΤΟ ΕΠΙΤΡΕΨΟΥΜΕ;;;

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Η ΕΛΠΙΣ»

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΤΗΣ 14 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2008

Με την αριθμ. 379/07 Απόφαση Διοικητή του Νοσοκομείου, η οποία ελήφθη σύμφωνα με την αριθμ. 8/14-12-09 Απόφαση του Α' Κοινού Πενταμελούς Υπηρεσιακού Συμβουλίου μετετάγη σε κενή οργανική θέση του κλάδου ΤΕ Λογιστικής και με τον βαθμό που κατέχει η υπάλληλος ΣΑΚΕΛΛΑΡΙΑΔΟΥ ΙΩΑΝΝΑ (ΦΕΚ 1114/Γ'31-12-07).

Η ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΜΕΤΑΞΑΚΗ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ

ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ ΤΕΥΧΟΣ ΤΡΙΤΟ

Αρ. Φύλλου 1114 31 Δεκεμβρίου 2007

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Η ΕΛΠΙΣ»

Δια της υπ' αριθμ. 379/27-12-2007 αποφάσεως Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Η ΕΛΠΙΣ» η υπάλληλος του κλάδου ΤΕ Νοσηλευτών - τριών με βαθμό Β' του ΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» Ιωάννα Σακελλαριάδου μετατάσσεται σε κενή θέση του κλάδου ΤΕ Λογιστικής της Διοικητικής Υπηρεσίας του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Η ΕΛΠΙΣ» με τον Β' βαθμό.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΝΤΑΓΚΟΥΛΗΣ

Σε έγγραφη παρέμβαση προέβη η ΠΟΕΔΗΝ στον **Διοικητή του Ν. ΕΛΠΙΣ** σχετικά με την καταστρατήγηση εντολών που αφορούν απαγόρευση υπηρεσιακών μεταβολών - μετακινήσεων κλπ. Το έγγραφο είναι το ακόλουθο:

ΑΘΗΝΑ 11/1/2010 ΑΡ.ΠΡΩΤ. 1112

Κύριε Διοικητά,

Αν και σας έχουν κοινοποιηθεί εγκύκλιοι της Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, κας Μαριλίζας Ξενογιαννακοπούλου, για απαγόρευση των υπηρεσιακών μεταβολών και μετακινήσεων του προσωπικού, με εισήγηση της Επιστημονικής Διευθύντριας του Παθολογοανατομικού Εργαστηρίου, προχωρήσατε σε μετακινήσεις προσωπικού.

Οι μετακινήσεις προκάλεσαν την αντίδραση των εργαζομένων και του Σωματείου, καθότι ενισχύσατε το Παθολογοανατομικό Εργαστήριο που δεν εφημερεύει και αποδυναμώσατε το Μικροβιολογικό - Βιοχημικό και Αιματολογικό Εργαστήριο που προσφέρει σημαντικές υπηρεσίες σε 24ωρη βάση.

Είναι αδιανόητο σε περίοδο απαγόρευσης των μετακινήσεων να προβαίνετε σε πράξεις που προκαλούν τους εργαζόμενους και δε λύνουν υπηρεσιακές ανάγκες. Ζητάμε άμεσα την ανάκληση των μετακινήσεων. Με τον διορισμό της νέας διοίκησης, σε συνεργασία με τους φορείς του Νοσοκομείου να υπάρξουν οι απαραίτητες μεταβολές για την κάλυψη των κενών.

Με αφορμή την φασιστική λογική που διακατέχει την ΕΝΕ ώστε να επιβάλλει ποινές σε συναδέλφους Νοσηλευτές καταστρατηγώντας τόσο την γνωμοδότηση του Ν.Σ.Κ. και την εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας η ΠΟΕΔΗΝ έστειλε προς την **Διοίκηση του Νοσοκομείου ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ** το ακόλουθο έγγραφο:

ΑΘΗΝΑ 15/1/2010 ΑΡ.ΠΡΩΤ. 1113

Κύριε Διοικητά το Πειθαρχικό Συμβούλιο του 3ου Περιφερειακού Τμήματος της ΕΝΕ, (α' σχετικό) επέβαλλε την ποινή των 135€ στη Νοσηλεύτρια ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ ΕΛΕΝΗ του Ευαγγέλιου, υπάλληλο του Γ.Ν.Θ. «Γ.ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ», διότι δεν υπέβαλλε αίτηση εγγραφής στα μητρώα της ΕΝΕ και δήλωση ανανέωσης. Σύμφωνα με το β' σχετικό το Νομικό Συμβούλιο του Κράτους ομόφωνα γνωμοδότησε 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 συμπερίληψη τους στους πίνακες, αποκλειστικώς για όσους λόγους ορίζονται στο άρθρο 91 παρ.1 του Υ.Κ.»

Σύμφωνα με το (γ) σχετικό η ως άνω γνωμοδότηση έγινε αποδεκτή από την Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και ως εκ τούτου είναι υποχρεωτική για τη Διοίκηση (Ν. 3086/2002). Κατά συνέπεια σας καλούμε να μην εφαρμόσετε την πειθαρχική ποινή (α' σχετικό) που σαφώς έρχεται σε αντίθεση με τα β' και γ' σχετικά.

Με αφορμή την καταβολή των 176€ σε συνάδελφο

Νοσηλεύτη του Π.Ν. ΡΙΟΥ που μετακινήθηκε στο Ν.Π.Δ.Δ. ΕΝΕ και του καταβλήθηκαν τα 176€ η ΠΟΕΔΗΝ έστειλε στην Διοίκηση του Νοσοκομείου το ακόλουθο έγγραφο:

ΑΘΗΝΑ 15/1/2010 ΑΡ.ΠΡΩΤ.1117

Το Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου «Ένωση Νοσηλευτών-Νοσηλευτριών Ελλάδος» συστάθηκε με το Ν.3205/16.7.2004. Οι Υπουργικές Αποφάσεις και οι Νόμοι που χορήγησαν το επίδομα των 176€ σε Δημοσίους Υπαλλήλους, των Κεντρικών Υπηρεσιών των Υπουργείων και Νομικών Προσώπων, συγχωνεύθηκαν στο ενιαίο μισθολόγιο Ν.3205/2003 άρθρα 24,28. Σε αυτές τις διατάξεις συμπεριλαμβάνονται οι υπάλληλοι της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας και των Υγειονομικών Περιφερειών. Μετά τη σύσταση της ΕΝΕ δε ψηφίστηκε διάταξη επέκτασης του επιδόματος στους αποσπασμένους υπαλλήλους της συγκεκριμένης Υπηρεσίας.

Κατόπιν τούτων κακώς καταβάλλεται το επίδομα των 176€. Η υπηρεσία οφείλει να περικόψει το επίδομα και να απαιτήσει την επιστροφή του ποσού που παρανόμως καταβλήθηκε από την ημερομηνία έναρξης χορήγησής του έως σήμερα.

Με αφορμή ερώτημα **συναδέλφων μαιών**, σχετικά με την δυνατότητα υπηρεσιακής τους εξέλιξης η ΠΟΕΔΗΝ έστειλε το ακόλουθο έγγραφο:

ΑΘΗΝΑ 3/2/2010 ΑΡ.ΠΡΩΤ. 1170

ΠΡΟΣ: ΜΠΑΡΛΑΓΙΑΝΝΗ ΓΑΛΑΤΕΙΑ

Συναδέλφισσα, η Υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κα Μαρία - Ελίζα Ξενογιαννακοπούλου με το υπ' αριθμ. πρωτ. Υ10β/ΓΠ152707 έγγραφο, κάνει δεκτή την απόφαση του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους για προαιρετική εγγραφή στην ΕΝΕ των Νοσηλευτών που υπηρετούν στα Δημόσια Νοσοκομεία. Επίσης αποσαφηνίζει το δικαίωμα συμμετοχής στις επιλογές προϊσταμένων των Νοσηλευτών που κατέχουν τα προσόντα, ανεξάρτητα με την εγγραφή τους ή όχι στην ΕΝΕ. Οι Μαίες που κατέχουν οργανικές θέσεις ΤΕΙ Νοσηλευτών με το Ν.2071/1992 άρθρο 104 έχουν την δυνατότητα να αποκτούν Νοσηλευτικές Ειδικότητες και φυσικά να κρίνονται σε θέσεις ευθύνης της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.

Απάντηση εγγράφως έδωσε η ΠΟΕΔΗΝ στο **Σωματείο Εργαζομένων του ΡΙΟ** σχετικά με συνδικαλιστικές άδειες που χορηγούνται σύμφωνα με το Ν. 1264/82:

ΑΘΗΝΑ 5/2/2010 ΑΡ. ΠΡΩΤ. 1187

Σας ενημερώνουμε ότι οι συνδικαλιστικές άδειες που αιτούνται για χορήγηση, μέλη της Διοίκησης της ΠΑΣΥΝΟ - ΕΣΥ Αχαΐας, σύμφωνα με το Ν.1264/1982 άρ. 17 παρ. 2,3, δεν τις δικαιούνται καθ' όσον, οι άδειες που προβλέπονται αφορούν: α) τα μέλη των Διοικήσεων των πιο αντιπροσωπευτικών Δευτεροβάθμιων Συνδικαλιστικών Οργανώσεων (ΠΟΕΔΗΝ) β) τα μέλη των Διοικήσεων των πρωτοβάθμιων συνδικαλιστικών οργανώσεων που είναι εγγεγραμμένα σε αντιπροσωπευτικές Δευτεροβάθμιες Συνδικαλιστικές Οργανώσεις. Αντιπροσωπευτικές Δευτεροβάθμιες Συνδικαλιστικές Οργανώσεις στο χώρο μας θεωρούνται όσες είναι εγγεγραμμένες στην

Αντιπροσωπευτική Τριτοβάθμια Οργάνωση (ΑΔΕΔΥ). Μέλος της ΑΔΕΔΥ είναι μόνο η ΠΟΕΔΗΝ. Επομένως την άδεια δικαιούνται τα μέλη των πρωτοβάθμιων συνδικαλιστικών οργανώσεων που είναι εγγεγραμμένα στη Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν.

Τα διασπαστικά Σωματεία της ΠΑΣΥΝΟ και ΣΥΝΟ διαφόρων περιοχών, είναι παράνομα καθ' όσον δεν ακολουθούν την οργανωτική δομή των Συνδικαλιστικών Οργανώσεων που θέτει ως προϋπόθεση ο Ν.1264/82, για χορήγηση αδειών.

Σχετικά με το ερώτημα που έστειλε το Σωματείο Εργαζομένων του Ν. Καβάλας για τη μορφή διασύνδεσης του Νοσηλευτικού Προσωπικού κατηγορίας ΔΕ με το Ν.Π.Δ.Δ. ΕΝΕ η ΠΟΕΔΗΝ έστειλε το ακόλουθο έγγραφο:

ΑΘΗΝΑ 24/02/2010 ΑΡ. ΠΡΩΤ. 1237

Συνάδελφοι,

Η ΠΟΕΔΗΝ έχει εκφρασμένη άποψη για μορφή σύνδεσης του Νοσηλευτικού προσωπικού κατηγορίας ΔΕ με το Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου «ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ» που στόχο έχει την προώθηση και προαγωγή του επαγγέλματος. Μάλιστα το υποστηρίξαμε σθεναρά στη Βουλή κατά την ψήφιση του σχετικού Νόμου (Ν. 3524/ 2004).

Τότε υπήρξε δέσμευση από τον Υπουργό Υγείας κ. Κακλιμάνη Νικήτα ότι η εκλεγμένη Διοίκηση της ΕΝΕ που θα προκύψει από την εκλογική διαδικασία θα αποφασίσει για τη μορφή σύνδεσης του ΔΕ Νοσηλευτικού προσωπικού.

Γνωρίζεται όμως ότι στην Διοικούσα Επιτροπή που παρέμεινε επί διετία και μετά ως εκλεγμένη Διοίκηση με ελάχιστη συμμετοχή των Νοσηλευτών, επικράτησαν διχαστικές - ρατσιστικές απόψεις για το ΔΕ Νοσηλευτικό προσωπικό, που πολλές φορές ειδικά απόγευμα και νύχτα κάνουν υπεύθυνη βάρδια, χωρίς την συμμετοχή Νοσηλευτών ΑΕΙ, ΤΕΙ.

Προτείνουμε στην Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλλη-

λεγγύης αλληγές στην εκλογική διαδικασία για να εξασφαλίσουμε τη διαφάνεια, την απλή αναλογική και τη μαζική συμμετοχή. Μετά την εκλογική διαδικασία η ΝΕΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ που θα προκύψει με την ΠΟΕΔΗΝ, οφείλει να θέσει ως προτεραιότητα την διασύνδεση του ΔΕ Νοσηλευτικού προσωπικού με το Νομικό Πρόσωπο.

Με αφορμή την αυθαίρετη και παράνομη απόφαση του Διοικητή του Νοσ. Καρπενησίου να επιλέξει ο ίδιος τράπεζα για κατάθεση της τακτικής μισθοδοσίας των υπαλλήλων η ΠΟΕΔΗΝ έκανε την ακόλουθη έγγραφη παρέμβαση:

ΑΘΗΝΑ 7/1/2010 ΑΡ.ΠΡΩΤ. 1094

Κύριε Διοικητή,

Είναι παράνομη η απόφασή σας και προκαλεί ερωτηματικά να επιλέξετε Τράπεζα της αρεσκείας σας, από την οποία θα χορηγείται η μισθοδοσία των Δημοσίων Υπαλλήλων του Νοσοκομείου με ασφαλιστικό βιβλιάριο Δημοσίου.

Υπουργικές αποφάσεις του Υπουργείου Οικονομικών ρυθμίζουν ότι οι μισθωτοί του Δημοσίου με ασφαλιστικό βιβλιάριο Δημοσίου εντάσσονται στο Διατραπεζικό σύστημα ΔΙΑΣ και επιλέγουν τράπεζα της αρεσκείας τους (ανά πάσα στιγμή) για την καταβολή του μισθού τους.

Έχετε δικαίωμα επιλογής Τράπεζας προκειμένου να καταθέσετε το αποθεματικό του Νοσοκομείου, από τον οποίο όμως πληρώνονται οι υπάλληλοι με ασφαλιστικό φορέα το ΙΚΑ και οι υπερωρίες - εξαιρέσιμα όλων των εργαζομένων. Η τακτική μισθοδοσία των υπαλλήλων του Δημοσίου γίνεται μέσω τραπεζής που επιλέγουν αποκλειστικά οι ίδιοι κατόπιν υποχρεωτικής ερώτησης από την Διοίκηση.

Εάν επιμένετε στη πράξη αυτή είστε υπόλογος και Νομικά έκθετος. Σας καλούμε άμεσα να τροποποιήσετε την απόφασή σας και να συμμορφωθείτε στα εκ του νόμου προβλεπόμενα.

ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΠΟΕΔΗΝ με ΕΚΑΒ ΛΑΜΙΑΣ

Σε συνάντηση που είχε το σωματείο εργαζομένων του ΕΚΑΒ ΛΑΜΙΑΣ με μέλη της Ε.Ε. της ΠΟΕΔΗΝ, τη Δευτέρα 1.2.2010 στα γραφεία της ομοσπονδίας, συζητήθηκαν τα αιτήματα που προβάλλουν οι εργαζόμενοι και το συγκεκριμένο σωματείο. Τα αιτήματα αυτά κατατέθηκαν εγγράφως με επαρκή μάλιστα αιτιολογικά. **Συγκεκριμένα ζητούν:**

- Την χορήγηση ολόκληρης της ημερήσιας αποζημίωσης για εκτός έδρας άνω των 120 χλμ και αυθημερόν επιστροφής. Ότι

ισχύει και σήμερα για επιστροφή μετά την 12η νυχτερινή.

- Την αύξηση των τακτικών υπερωριών από 33 ώρες σε 60 με σκοπό την κάλυψη της εργασίας τους εκτός βάρδιας, κατά τις εκτός έδρας μετακινήσεις άνω των 120 χλμ.
- Να δικαιολογείται ξεκούραση - διανυκτέρευση σε ξενοδοχείο όλο το 24ωρο.
- Αύξηση του αριθμού των εκτός έδρας μηνιαίως από 10 σε 15.

ΕΚΕΑ

Συνάντηση με τον Σύλληγο Εργαζομένων στο Ε.ΚΕ.Α είχε την ΠΕΜΠΤΗ 25/2/2010 στα γραφεία της η ΠΟΕΔΗΝ.

Στη συνάντηση συζητήθηκαν ζητήματα που αφορούν την λειτουργία Ε.ΚΕ.Α., όπως η μη ύπαρξη οργανισμού, η δραματική μείωση του προσωπικού, η ουσιαστική λειτουργία του προγράμματος συλλογής και επεξεργασίας του ελληνικού πλάσματος που έχει βαλτώσει, αλλά και η μη πρόβλεψη κονδυλίων πρόσθετων αμοιβών για νυχτερινά εξαιρέσιμα και αργίες,

και τα οποία προβλήματα αυτά έχουν δυσχεράνει την λειτουργία του Ε.ΚΕ.Α.

Με αφορμή μάλιστα τον ντόρο που έχει ξεδιπλωθεί τις τελευταίες μέρες σχετικά με την καταστροφή ουσιαστικά 40 τόνων πλάσματος, θα πρέπει το Υπουργείο Υγείας να αφουγκραστεί τα προβλήματα ΑΜΕΣΑ και να δώσει ουσιαστικές λύσεις. Η ΠΟΕΔΗΝ στηρίζει και συμπαρίσταται στις ενέργειες του συλλόγου Εργαζομένων στο Ε.ΚΕ.Α.

ΙΔΟΥ Η ΑΠΑΝΤΗΣΗ για ΟΣΟΥΣ ΑΚΟΜΑ ΑΜΦΙΣΒΗΤΟΥΝ

Σε χρόνο ρεκόρ μόνο μερικών μηνών, λειτουργούν περισσότερες από τις μισές σε σύνολο 150, κλειστών επί 6 χρόνια, κλινικών εντατικής και στόχος της νέας ηγεσίας του υπουργείου Υγείας είναι σύντομα να λειτουργήσουν και οι υπόλοιπες.

Ήδη αντιμετωπίστηκαν οι δυσκολίες που έως τώρα θεωρούνταν αζεπέραστες και οι νέες κλίνες στελεχώνονται με μεικτές ομάδες από παλιούς και νέους γιατρούς και νοσηλευτές. Οι νέοι εργάζονται κανονικά πηλά στους παλιούς και συγχρόνως αποκτούν εμπειρία. **Ήδη λειτουργούν 83 νέα κρεβάτια σε 27 νοσοκομεία.** Γίνεται πλέον πράξη αυτό που χρόνια τόνιζαν, με έμφαση έως και.....οργή! οι εντατικολόγοι: «Ανοίξτε επιτέλους τα κλειστά κρεβάτια των ΜΕΘ. Πεθαίνει κόσμος!» « Εκτιμάται ότι θα σώζονται κάθε χρόνο, μόνο από τις νέες ΜΕΘ, περισσότεροι από 3.000 άνθρωποι». Εξηγεί στο «Έθνος της Κυριακής» ο αν. καθηγητής ΜΕΘ του Πανεπιστημίου Αθηνών και βουλευτής ΠΑΣΟΚ Λακωνίας Λεωνίδας Γρηγοράκος.

Επειδή και στο παρελθόν έγιναν καταγραφές της υφιστάμενης κατάστασης, και με όλα αυτά που λέγονταν, για να ανοίξουν τα κλειστά κρεβάτια μέναμε με την εντύπωση ότι ακούμε ξανά τα ίδια, αποτέλεσε για μας ευχάριστη έκπληξη η διαπίστωση ότι αυτήν τη φορά όντως ανοίγουν οι κλειστές κλίνες των ΜΕΘ, λέει στο «Έθνος της Κυριακής» ο εντατικολόγος στο νοσοκομείο «Ευαγγελισμός» και γεν. γραμματέας των εντατικολόγων, δρ. Αναστασία Κοτανίδου. «Είναι πρώτη φορά που γίνεται κάτι τέτοιο, σχεδόν από 10ετίας να συνεργάζεται μαζί μας το υπουργείο, γιατί συνεχώς, ειδικά τα τελευταία χρόνια, μας κρατούσαν μακριά και απέναντι». Οι ρυθμοί μιας εντατικής μονάδας διαφέρουν πολύ από τα υπόλοιπα τμήματα του νοσοκομείου, διαφέρουν τώρα και οι ρυθμοί αυτής της μεγάλης προσπάθειας στη συμπλήρωση των αναγκών στις Μονάδες. Σε μας προστέθηκαν 4 κρεβάτια ΜΕΘ, αλλά και 12 ΜΑΦ με εξοπλισμό ανάλογο των ΜΕΘ. Έχουμε πλέον 51 κρεβάτια ΜΕΘ και 20 ΜΑΦ, με πληρότητα 100%. Ο μ.ο. νοσηλείας για τα περισσότερα περιστατικά είναι 7 έως 10 ημέρες. Με τα νέα κρεβάτια

αρχίσαμε καλά, αισιόδοξα και μένει στην πορεία να δούμε μια σειρά άλλα θέματα επειδή π.χ. δεν είναι όλο το προσωπικό μόνιμο, να υπάρξει συνέχεια, να δοθούν κίνητρα, για να μη χάνουμε το εκπαιδευμένο προσωπικό. «As μη διστάσουμε να δώσουμε συγχαρτήρια στη διοίκηση, στο υπουργείο που σε τόσο σύντομο χρόνο ήρθε προσωπικό και ανοίξαμε τα κλειστά κρεβάτια», μας λέει ο διευθυντής της «κλινικής Εντατικής Θεραπείας» στο νοσοκομείο «Ευαγγελισμός», καθηγητής Σεραφείμ Νανάς. «Το νέο αίμα...» «Μόνο αν θητεύσεις σε μονάδα Εντατικής Θεραπείας, πιστεύω ολοκληρώνεσαι ως γιατρός» μας λέει ο Σπύρος Χαλικιάς, ένας από τους γιατρούς που άρχισε δουλειά στην εντατική με τη λειτουργία των νέων κρεβατιών. «Άρχισα κανονική δουλειά ως παθολόγος-εντατικολόγος στην εντατική του Ευαγγελισμού από τα μέσα Δεκεμβρίου... Συγχρόνως εργάζομαι και εκπαιδεύομαι.

Όλοι βοηθάμε όλους, όλοι τα κάνουμε όλα! Δεν υπάρχει κούραση, υπάρχει κέφι για δουλειά. Εδώ υπάρχει συνεργασία, οι γνώσεις που καθημερινά αποκτούμε είναι μια αίσθηση συναρπαστική». «Εχω έρθει στον Ευαγγελισμό τώρα και προέρχομαι από το Κέντρο Ειδικών Λοιμώξεων και Πρόληψης Νοσημάτων, με αφορμή τη λειτουργία των νέων κρεβατιών εντατικής, που είναι για τη ΜΕΘ μια μεγάλη ανάσα», μας λέει ο αναισθησιολόγος Σωτήρης Μαλιαχιάς. «Είναι η πρώτη μου φορά μετά τη Σχολή, που με το άνοιγμα των νέων κρεβατιών ΜΕΘ αρχίζω να εργάζομαι, όπως όλοι μας στη μονάδα, χωρίς ανάσα σε όλη τη διάρκεια της βάρδιας», λέει ο νοσηλευτής Αλέξανδρος Ισαακίδης. «Όλοι έχουμε συμμετοχή, μερίδιο στην επιτυχία, όταν τα περισσότερα από τα πολύ δύσκολα περιστατικά, όπως συμβαίνει να είναι όλα στη μονάδα, έχουν θετική έκβαση. Αγαπάμε τη δουλειά μας και κάθε ημέρα αποκτούμε γνώσεις και με τις πρόσθετες δυνατότητες από τη λειτουργία των νέων κρεβατιών μπορούμε να σώζουμε ακόμη περισσότερο κόσμο».

ΔΗΜΟΣΙΕΥΜΑ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ «ΕΘΝΟΣ» 7/3/2010

ΥΠΟΒΑΘΜΙΣΗ

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

Η συγκεκριμένη αρμόζει πλήρως στον **διοικητή του Ογκολογικού Νοσοκομείου (ΓΟΝΚ)**, ο οποίος απειλώντας εργαζό-

μενο με απόλυση εάν δεν υπακούσει, ανάθεσε καθήκοντα σε εργαζόμενο κατώτερης κατηγορίας από αυτήν στην οποία ο εργαζόμενος διοικητικά και μισθολογικά είναι (ΥΕ σε ΔΕ).

Τέτοιου είδους διοικήσεις είναι σαφές ότι ούτε χρειάζονται, αλλά πολύ περισσότερο είναι επιζήμιες για τον χώρο της υγείας, ο οποίος δεν μπορεί να διοικείται με τέτοια μέτρα και τέτοια σταθμά.

ΑΥΤΑΡΧΙΚΗ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ

Το Σωματείο Εργαζομένων στο Γ.Ν. ΑΙΓΙΟΥ καταγγέλλει την απαράδεκτη και προκλητική συμπεριφορά του Δ/κου Δ/ντη του Νοσοκομείου Αιγίου, κ. Γεωργακόπουλου Σοφοκλή διότι σήμερα 10-2-2010 ημέρα απεργίας επιτέθηκε στον εκπρόσωπο του Σωματείου και εκπρόσωπο εργαζομένων στο Δ.Σ. απειλώντας να φέρει τον εισαγγελέα λόγω αναρρωτικής άδειας υπαλλήλου και αναφέροντας συγκεκριμένα ότι για όλα φταίνε οι συνδικαλιστές !!!! Να σημειώσουμε ότι εδώ και πέντε χρόνια συνεπικουρούσε την προηγούμενη Διοίκηση στην υπερχρέω-

ση και τη διάλυση και του Νοσοκομείου μας!!

Επίσης τον καταγγέλλουμε διότι για άλλη μια φορά με επιθετικό και προκλητικό ύφος, θεωρώντας τον εαυτό του ότι έχει υπερεξουσίες - συνήθης συμπεριφορά τα τελευταία χρόνια - υποχρέωσε το προσωπικό των εργαστηρίων Μικροβιολογικό και Ακτινολογικό να πραγματοποιήσουν τα προγραμματισμένα ραντεβού, χωρίς να έχει φροντίσει να ακυρώσει και να μεταφέρει τα προγραμματισμένα ραντεβού ως όφειλε, λόγω της προγραμματισμένης απεργίας από την ΑΔΕΔΥ.

ΑΠΟΡΙΕΣ.....

ΡΩΤΑΜΕ

- Η **Απεργία** μπορεί να επιβάλλεται με απρέπειες, τραμπουκισμούς και άλλες μεθοδολογίες, εκεί στο κέντρο βρεφών «Μπτέρα»; Ή μήπως είναι συνειδητή πράξη ευθύνης του κάθε εργαζόμενου;

Μήπως κάποιοι ξύπνησαν αργά για να επιβάλλουν τέτοια μέτρα ώστε να συμμετέχουν οι εργαζόμενοι στις Απεργίες; Άραγε 5 χρόνια που ήταν, μήπως ξύπνησαν απότομα;

- Γιατί άραγε δεν επισκευάζεται **ΕΠΙΤΕΛΟΥΣ** ο αξονικός Τομογράφος του Ν. **ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ** και παραμένει εκτός λειτουργίας από τις 20/11/2009; Τι και ποια συμφέροντα εξυπηρετούνται ωθώντας τον πολίτη στην ιδιωτική πρωτοβουλία;

- Πότε επιτέλους το **Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Λάρισας** θα εφημερεύει κανονικά και όχι εις βάρος του Γενικού Νοσοκομείου;

Κάποιος επιτέλους πρέπει να πάρει την απόφαση.

- Τι δουλειά μπορεί να έχει μια **τραπεζοκόμα** του κλάδου εστίασης στο **φαρμακείο** του νοσοκομείου; Μήπως θεωρούν ότι τα φάρμακα σερβίρονται υπό τύπου γεύματος στους ασθενείς; Αυτά τα ευτράπελα αποφασίζει η διοίκηση του νοσοκομείου Σερρών και μοιραία προκαλεί την αγανάκτηση του Σωματείου Εργαζομένων.

- Πώς θα γίνει η **μετατροπή των δημοτικών ιατρείων** του Δήμου Αθηναίων σε Κ.Υ. Αστικού Τύπου, με ποιες προϋποθέσεις, με ποια στελέχωση, με ποια οργανωτική δομή και που αυτά διοικητικά, επιστημονικά και οργανωτικά θα ενταχθούν; Μήπως ανοίγουμε **ΤΟΥΣ ΑΣΚΟΥΣ ΤΟΥ ΑΙΟΛΟΥ**;

- Για την υπόθεση της παραγγελίας όλων αυτών των **εμβολίων της γρίπης** που πλήρωσε με θυσίες ο λαός και που τελικά δεν θα χρησιμοποιηθούν, θα υπάρξει καμιά εξεταστική για το μέγεθος του σκανδάλου και γι' αυτούς που τα παρήγγειλαν;

- Τι θα γίνει επιτέλους με την **Αμαρτωλή σύμβαση** με την **Ολλανδική εταιρία** για διακρατική συμφωνία που υπογράφηκε και στοίχισε περίπου 48 εκατομμύρια ευρώ και αφορά τις μονάδες αίματος που έπρεπε να στέλνονται στο εξωτερικό ηλεγμένες από εμάς, με αντιστάθμισμα 2 με 3 φάρμακα από τα παράγωγα του αίματος, μεταξύ των οποίων και η **Λευκωματίνη** που μας την χρεώνουν τώρα **730 €** αντί **35 €**. (**Δημοσίευμα εφημερίδας VETO 7/3/2010**). Θα ζητηθούν ευθύνες από την προηγούμενη πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας;

- Την ώρα που το **Υπουργείο** ψάχνει να **πατάξει την πολυφαρμακία**, την παράνομη συνταγογράφηση και τη διακίνηση του φαρμάκου στα νοσοκομειακά φαρμακεία, τα οποία χειρίζονται περίπου 2 δις € (το 1/3 των συσσωρευμένων χρεών των νοσοκομείων), την ίδια ώρα σοβαρά στοιχεία δημοσιοποιούνται από την ΠΕΦΝΙ (Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοποιών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων). Στα φαρμακεία των 132 Νοσοκομείων υπηρετούν 286 φαρμακοποιοί με έλλειμμα 45% από τις προβλέψεις των οργανισμών.

Εξάλλου 10 Νοσοκομεία σε πανελλαδικό επίπεδο στερούνται φαρμακοποιών, ενώ σε 56 Νοσοκομεία υπηρετεί 1 φαρμακοποιός. **Όλα τα παραπάνω πρέπει ΑΜΕΣΑ να προβληματούσουν το Υπουργείο και να δώσει τις απαιτούμενες λύσεις.**

ΜΑΘΑΜΕ

- Ότι ο **απερχόμενος Διοικητής της ΥΠΕ** κος ΠΕΝΤΕΑΣ από την μια μεριά είναι με το ένα πόδι στον ΕΟΦ και από την άλλη μεριά προκηρύσσει διαγωνισμούς στην ΥΠΕ για την καθαριότητα αξίας 45.000 €.

- Ότι άρχισαν να ασχολούνται **εισαγγελείς** με το θέμα του **ΠΑΓΝΗ** (Πανεπιστημιακού Ηρακλείου). Οκτώ είναι ήδη οι δικογραφίες και έπονται και άλλες.

- Ότι επιτέλους τελειώνει το αίσχος των **συνταξιοδοτήσεων των 48άρηδων ένστολων** και των εθελούσιων συνταξιοδοτήσεων που έχουν κοστίζει ακριβά στην ασφάλιση.

- Ότι επιτέλους τέλος με την **υπερπρομήθεια των 12 εκατομμυρίων εμβολίων** που είχε παραγγείλει ο Κος Αβραμόπουλος (άραγε να τα κάνει τι;;;) Κέρδος για την υγεία 80 εκατομμύρια ευρώ.

- Ότι κάποια μερίδα του τύπου προσπαθεί να υποβαθμίσει το θέμα. Είναι γεγονός ότι **83 κρεβάτια ΜΕΘ ΜΕΝ ΜΑΦ** έχουν ανοίξει και **λειτουργούν** αφού τον τελευταίο μήνα έχουν γίνει 325 προσλήψεις Νοσηλευτών και έπονται και άλλες, όσα δηλαδή δεν έγιναν 5 χρόνια.

- Ότι ένα **όργανο φάντασμα** που έφτιαξε ο Δ. Αβραμόπουλος δήθεν για να ελέγξει τις προμήθειες στις 23/12/09 εξέδωσε εγκύκλιο με την οποία ενέκρινε συλλήβδην όλες τις προμήθειες που έγιναν μέχρι τις 15/12/09 υπό τον όρο να είναι νόμιμες. Θαυμαστό πραγματικά φορέα είχε στήσει ο κος Αβραμόπουλος αφού ο καθ' ύλην αρμόδιος φορέας ελέγχει την νομιμότητα των προμηθειών και τις εγκρίνει εφόσον είναι νόμιμες...

- Ότι από το **2005** και ενώ είχε γίνει **υποχρεωτικό** από την **EUROSTAT** να κοινοποιούνται στατιστικά δεδομένα για τις δαπάνες υγείας η Ελλάδα δεν παρείχε αυτά τα στοιχεία.

Αποτέλεσμα ήταν ενώ τα χρέη των Νοσοκομείων τον Απρίλιο του 2009 ήταν στα **5 δις** η **ΕΣΥΕ** ενημέρωνε τις **Βρυξέλλες** ότι ήταν μόλις **2,2δις**.

- Ότι κάποιοι υπεύθυνοι κόβουν τις φλέβες τους για να **λειτουργήσει το Κ.Υ. Αβδήρων**. Άραγε με τι προσωπικό θα λειτουργήσει; Μήπως αποδυναμώνοντας και επιβαρύνοντας την λειτουργία του Νοσοκομείου που ανήκει;

- Μια απόφαση την οποία διαφήμιζε η ΠΑΣΥΝΟ-ΕΝΕ που είχε πάρει ο προηγούμενος Υπουργός Υγείας, από ότι φαίνεται όχι δεν υλοποιήθηκε, αλλά πάρθηκε για τα μάτια του κόσμου ή μάλλον για να εξαπατήσει τους Νοσηλευτές. Αναφερόμαστε στην απόφαση του Κου Αβραμόπουλου για το θέμα της εφημερίας του Νοσηλευτή, κατά την απογευματινή και νυχτερινή βάρδια και μάλιστα με οικονομικά οφέλη, (ειδικό επίδομα εφημερίας ευθύνης) που θα προστίθετο στο ημερομίσθιο, όπου ο κάθε νοσηλευτής-τρια θα μπορούσε να πραγματοποιήσει μέχρι επτά εφημερίες ανά μήνα. Αλήθεια γιατί δεν υλοποίησε ο Κος Αβραμόπουλος την απόφασή του αυτή πριν φύγει, που με τόσο στόμφο και τυμπανοκρουσία είχε διαφημίσει η ΠΑΣΥΝΟ-ΕΝΕ; Η ΠΟΕΔΗΝ είχε προβλέψει και τότε ότι τέτοιου είδους αποφάσεις είναι κακόγουστα ανέκδοτα (τεύχος 26 Μάιος - Ιούλιος 2008). Κανείς δεν έχει αντίρρηση να αμειφθούν οι Νοσηλευτές όχι όμως να αμείβονται εικονικά.

ΤΟ ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟ της ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ

Τα στίφη των νοσηλευτών - τριών επελαύνουν!!! Και μάλιστα με σφραγίδες και υπογραφές!! Νομιμοποιημένα και επικυρωμένα από το Πρωτοδικείο!! Ένα καταστατικό σύγχρονο που απαντάει στις προκλήσεις των καιρών και περιορίζει την εκπροσώπηση στο ελάχιστο δυνατό των προϋποθέσεων. Ορίζεται επισήμως ότι για κάθε 10 ψηφίσαντες (φυσικά πρόσωπα πρωτοβάθμιων σωματείων) θα εκλέγεται ένας αντιπρόσωπος στο συνέδριο και μάλιστα θα εκλέγεται ακόμα ένας αν το κλάσμα που προκύπτει από τη διαίρεση με το εκλογικό μέτρο, είναι παραπάνω από το μισό. Ξέραμε για τον μισό βαθμό υπέρ του μαθητή! Μαθαίνουμε και για τον μισό αριθμό υπέρ του νοσηλευτή! Δεν μπορούμε να μιλάμε για αντιπροσώπευση ούτε καν για ένδειξη, μπορούμε να μιλάμε όμως για εναγωνία αναζήτηση ρόλου με το στανιό!!! 140 αντιπρόσωποι ψηφίσαντες επί 10 ίσον 1400 εκπροσωπούμενους!! Έ !! Καλά !! Είναι όσο ένα μεσαίο μεγάλο Νοσοκομείο, μέλος της ΠΟΕΔΗΝ. Η φιλοδοξία εκπροσώπησης ενός ολόκληρου ζωτικής σημασίας κλάδου τεράστια! Άνθρακες ο θησαυρός επί του πρακταίου! 'Ωδινεν όρος και έτεκεν μυν! (Κοιλοπονούσε να γεννήσει το βουνό και γέννησε ποντίκι!). Το πιο κακό όμως είναι ότι υπήρχε γνώση από πριν και γι' αυτό η μεθόδευση! Ως προς τι;;; Τι ακριβώς εξυπηρετείται;;; Ποιες οι προοπτικές και ποιες οι σκοπιμότητες; Πως γίνεται δε υπεραπλή αναλογική στην κατ' επίφαση συνδικαλιστική εκπροσώπηση και υπερενισχυμένη στους φορείς εξουσίας (ΕΝΕ); Όταν εμπλέκονται οι ίδιοι άνθρωποι;;; «Και τούτο ποιείν κακείνο μη αφιέναι;»

Διχασμένες προσωπικότητες; Ποιος εκπροσωπεί ποιόν και γιατί! Ακόμα κι αν κάνουμε μια υπόθεση εργασίας περί ποσότητας και ποιότητας και αν θυσιάζεται το ένα για το άλλο, ανάλογα από το πρίσμα που θα το δούμε, η αντιπροσώπευση έγκειται σε έναν στρεβλό κλαδισμό. Εκτός κι αν οι συγκεκριμένοι νοσηλευτές θεωρούν εαυτούς άριστους και επομένως είναι αντιπρόσωποι μιας ιερής νομενκλατούρας, μιας ελίτ. Μια αντιμετώπιση που δεν ακουμπάει τους μάχιμους νοσηλευτές. Συντηρείται μια νοσηρή

κατάσταση με προφανείς σκοπούς, με μια ψευδεπίγραφη δημοκρατία και έκφραση. Η πρακτική όμως λέει ότι στις εκλογές κάποιοι ψηφίζουν και κάποιοι ψηφίζονται. Σχεδόν ταυτίζονται αριθμητικά οι εκλεγόντες με τους εκλεγμένους κάνοντας μια ακραία κριτική. Θα προτείναμε να ισχύει το ένας προς ένα, ένας να ψηφίζει ένας να εκλέγεται, έτσι θα είχε κατακτηθεί το απόγειο της δημοκρατικής αντίληψης έκφρασης ... και πλουραλισμού. Σε μια αναμόρφωση του καταστατικού προοπτικά υπάρχει η δυνατότητα αλλαγής....!!!

Άρθρο 13 Συγκρότηση Συνεδρίου

- Το Συνέδριο των Αντιπροσώπων συγκροτείται από τους αντιπροσώπους των Σωματείων - μελών της Ομοσπονδίας, που έχουν δικαίωμα συμμετοχής σε αυτό, έχουν δηλαδή εκπληρώσει τις οικονομικές τους υποχρεώσεις και δεν έχουν διαγραφεί.
- Κάθε Σωματείο - Μέλος εκπροσωπείται στο Συνέδριο από αριθμό αντιπροσώπων σε αντιστοιχία ενός αντιπροσώπου για κάθε δέκα (10) ψηφίσαντα κατά τις τελευταίες αρχαιρεσίες μέλη του, και σε περίπτωση που προκύπτει κλάσμα μεγαλύτερο από το μισό του αριθμού που αποτελεί το μέτρο εκλέγεται ένας ακόμη αντιπρόσωπος.
- Η εκλογή των αντιπροσώπων κάθε Σωματείου - Μέλους γίνεται όπως καθορίζει το καταστατικό του. Αν δεν υπάρχει σχετική πρόβλεψη στο οικείο καταστατικό και εφόσον υπάρχουν περισσότεροι συνδυασμοί, η εκλογή γίνεται με το σύστημα της απλής αναλογικής απ' ευθείας από τα μέλη του Σωματείου.
- Αντιπρόσωποι, που για οποιοδήποτε λόγο χάνουν την ιδιότητα τους αντικαθίστανται από τους αναπληρωματικούς τους.
- Η θητεία των αντιπροσώπων είναι τριετής. Ειδικότερα αρχίζει από τη σύγκληση του πρώτου μετά την εκλογή τους τακτικού Συνεδρίου και λήγει με την σύγκληση του πρώτου τακτικού Συνεδρίου των μετά τριετία εκλεγόμενων νέων αντιπροσώπων.

ΣΩΤΗΡΙΑ ΔΑΛΛΑ

ΜΕΛΟΣ Γ.Σ. Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν.

ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ

Την ακόλουθη καταγγελία έλαβε η ΠΟΕΔΗΝ από τον εκλεγμένο εκπρόσωπο των εργαζομένων στο Δ.Σ. του ΕΚΑΒ και αφορά τη συμπεριφορά μελών της Διοίκησης της ΠΟΠ - ΕΚΑΒ όπου στην επικείμενη συνάντησή τους με το Δ.Σ. του ΕΚΑΒ απαίτησαν να εξέλθει ο καταγγέλλων από την συνάντησή αυτή. Το πλήρες κείμενο είναι το ακόλουθο:

Αθήνα 02.03.2010

Καταγγέλλω την ΠΟΠ-ΕΚΑΒ διότι σήμερα 02.03.2010 απαίτησαν στη συνάντησή που είχε καθοριστεί με το ΕΚΑΒ να μην παρίσταται το εκλεγμένο μέλος του Δ.Σ. του ΕΚΑΒ, ο εκπρόσωπος των εργαζομένων ΚΩΣΤΟΠΟΥΛΟΣ ΖΑΦΕΙΡΗΣ, ανατιολόγητα και ατεκμηρίωτα τουλάχιστον μέχρι και τώρα. Με την ίδια τακτική και συμπεριφορά δε δέχτηκαν να παραβρεθεί στη συνάντησή αυτή, παρ' όλο που τους το ζήτησε και ο ίδιος νωρίτερα, ο πρόεδρος του Σωματείου Αθηνών ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΘΕΟΔΩΡΟΣ.

Προφανώς δεν γνωρίζουν ότι ο εκπρόσωπος των εργαζομένων εκλέγεται ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΑ πέρα από κόμματα και παρατάξεις. Η υποχρέωσή του είναι να ενημερώνεται άμεσα, να υπερασπίζεται, να παλεύει μαζί με τους θεσμούς δικαιώματα και

προβλήματα εργαζομένων. **ΑΛΛΩΣΤΕ ΠΙΣΤΕΥΩ ΟΤΙ ΑΥΤΑ ΔΕΝ ΑΠΟΤΕΛΟΥΝ ΜΥΣΤΙΚΑ.**

Κατανοώντας πλήρως λοιπόν τον ρόλο τους και σεβόμενος τη στιγμή το χώρο και τα πρόσωπα, διευκόλυνα με την αξιοπρέπεια που με διακατέχει τη διαδικασία. Σημειώνω δε την αρνητική εικόνα που σχεδιασμένα και στοχευμένα θέλουν να δημιουργήσουν. Η ΕΝΟΤΗΤΑ ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΑ ΠΟΥ ΟΛΟΙ ΕΥΑΓΓΕΛΙΖΟΜΑΣΤΕ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΠΟΔΕΙΚΝΥΕΤΑΙ ΚΑΙ ΝΑ ΑΠΑΝΤΑΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΡΑΞΗ.

ΚΩΣΤΟΠΟΥΛΟΣ ΖΑΦΕΙΡΗΣ

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟ Δ.Σ. ΕΚΑΒ

Σχόλιο: Όλο το πιο πάνω σκηνικό αφορά την δημοκρατικότητα που διέπει αυτή την διασπαστική Ομοσπονδία του χώρου.

ΠΕΡΙ ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ Ο ΛΟΓΟΣ

Έχουμε ξαναμιλήσει στο «Υγειονομικό Βήμα» για την αναγκαιότητα δημιουργίας νέου θεσμικού πλαισίου που να αφορά την οργάνωση των Νοσοκομείων - Κ.Υ. αλλά και των λοιπών Μονάδων Υγείας.

Το προηγούμενο θεσμικό πλαίσιο (Ενιαίο πλαίσιο Οργανισμών Νοσοκομείων δηλαδή) το Π.Δ. 87/27-3-86 θα μπορούσε να πει κανείς ότι έδινε λύσεις στις προηγούμενες 10ετίες.

Ήδη όμως μπορεί να θεωρείται ξεπερασμένο με αποτέλεσμα η πλειονότητα των νοσοκομείων **ΑΠΟΣΠΑΣΜΑΤΙΚΑ** να καταθέτει προτάσεις τροποποίησης των οργανισμών τους χωρίς όμως να υπάρχει ένα σύγχρονο θεσμικό πλαίσιο που να **ΑΠΑΝΤΑ** στις ανάγκες του σήμερα και να δίνει προοπτικές για το **ΑΥΡΙΟ**. Η Ανυπαρξία σύγχρονου πλαισίου δημιουργεί αλυσιδωτή αντίδραση με πρώτη και κύρια την μη υπογραφή αρκετών οργανισμών ή τροποποίηση οργανισμών που παραμένουν στα συρτάρια της ΥΠΕ ή ακόμα και του υπουργείου, με αποτέλεσμα να δημιουργούνται τριβές μεταξύ των εργαζομένων και των διοικούντων στο σύστημα για τη μη έγκριση των οργανισμών ή των τροποποιήσεων που έχουν ζητηθεί.

Όμως πάνω σε ποιο θεσμικό πλαίσιο κινούνται οι τροποποιήσεις ή και αναμόρφωση των οργανισμών; Μοιραία στο παλιό θεσμικό πλαίσιο που είναι το ΠΔ 87/27.3.1986.

Δεύτερο είναι οι προβλήσεις θέσεων, όπου πολλές μονάδες αναζητούν προσωπικό σύμφωνα με τις τρέχουσες ανάγκες χωρίς όμως να έχουν κενές οργανικές θέσεις, με αποτέλεσμα μια νέα διαμάχη ακόμα και μεταξύ νοσοκομειακών μονάδων του τύπου «γιατί εσείς πήρατε παραπάνω προσωπικό από εμάς».

Τρίτον είναι το θέμα των τμημάτων, όπου πολλά τμήματα έχουν δημιουργηθεί αλλά δεν είναι οργανικά κατοχυρωμένα.

Αυτό έχει σαν συνέπεια και την άντληση οικονομικών κονδυλίων από τις λειτουργικές δαπάνες της μονάδας για να λειτουργήσουν εις βάρος πολλές φορές άλλων τμημάτων, αλλά πολύ περισσότερο τη στελέχωση με προσωπικό εις βάρος πολλών φορές τμημάτων οργανικά κατοχυρωμένων.

Τέταρτο είναι το θέμα με την σύγχρονη προσαρμογή σε νέες ειδικότητες και νέα τμήματα που δεν υπήρχαν στο προηγούμενο θεσμικό πλαίσιο και που είναι απαραίτητα για την σημερινή λειτουργία των μονάδων υγείας αλλά και την μελλοντική εξέλιξη (π.χ. Ξενοδοχειακών Τμημάτων, Τμήματα Επιστασίας) και που έχουν να κάνουν με την εξυπηρέτηση των ασθενών αλλά και των εργαζομένων π.χ. υποδιεύθυνση τεχνολογικού προσωπικού (τεχνολόγων Ιατρικών Εργαστηρίων, Τεχνολόγων ακτινολόγων Παρασκευαστών, Εργοθεραπευτές ή Φυσικοθεραπευτές) - τμήματα Υγιεινής Ασφάλειας Εργασίας όπως επίσης και ειδικότητες για τη σωστή και ομαλή λειτουργία (κοστολόγοι - Ιατροί Εργασίας - Τεχνικοί ασφάλειας κλπ).

Όλα τα παραπάνω και με την προοπτική βεβαίως της ανεξάρτητης λειτουργίας με ξεχωριστούς οργανισμούς των Κ.Υ. και γενικά της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, γίνονται επιτακτική ανάγκη. **Πλήρης αναμόρφωση των Οργανισμών και ύπαρξη νέου θεσμικού Νομοθετικού πλαισίου** προσαρμοσμένου τόσο στα διεθνή STANDARDS όσο και στην καθημερινή πραγματικότητα, εντάσσοντας μάλιστα και τον Εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας μέσα σε αυτό το θεσμικό πλαίσιο.

Ο καιρός είναι πλέον ώριμος για τέτοιου είδους νομοθετικές πρωτοβουλίες, αρκεί να υπάρξει και η κατάλληλη πολιτική βούληση.

ΚΩΣΤΑΣ ΓΑΒΡΙΗΛ
ΜΕΛΟΣ Ε.Ε. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

ΚΡΑΥΓΗ ΑΓΩΝΙΑΣ

Κραυγή αγωνίας εκφράζει η Χρυσοστομίδου Αγάπη, Νοσηλεύτρια του Κ.Υ. Κρύας Βρύσης από το 1987 μέσα από έγγραφο που κοινοποίησε στην ΠΟΕΔΗΝ και έστειλε στην Υπουργό Υγείας. Εμείς δεν έχουμε να πούμε τίποτα...

Κυρία Υπουργέ! Με αριθμ. Πρωτ. Υ10Β/Γ.Π.152705 έγγραφό σας, μας ενημερώνει η ΠΟΕΔΗΝ ότι: Το Β' τμήμα του νομικού συμβουλίου του κράτους γνωμοδότησε ομόφωνα (αρ.107/2009) ότι η εγγραφή των Νοσηλευτών στην ΕΝΕ δεν είναι υποχρεωτική και δεν ασκούν τα καθήκοντά τους οι νοσηλευτές παράνομα. Όμως κατά καιρούς δέχομαι πιέσεις από την διοίκηση της ΕΝΕ με έγγραφο της (1/12/2009 αριθ. Πρωτ.911) ότι « **η άσκηση του νοσηλευτικού επαγγέλματος χωρίς εγγραφή της ΕΝΕ συνιστά πειθαρχικό παράπτωμα**». Η Διοίκηση του Νοσοκομείου Γιαννιτσών με αριθμ. Πρωτ. Γ.4 Δ/5769 18/6/2007 μας έλεγε: «**όσοι δεν εγγραφούν στην ΕΝΕ δεν ασκούν νόμιμα το Νοσηλευτικό επάγγελμα, αυτό αποτελεί πειθαρχικό παράπτωμα**» Κα Υπουργέ! Σπούδασα στην Γερμανία και πήρα το δίπλωμα μου από την Πανεπιστημιακή Κλινική του MAINZ. Εργάζομαι στο Κ.Υ. Κρύας Βρύσης από το 1987, ύστερα από αναγνώριση του διπλώματός μου από το ΔΙΚΑΤΣΑ. Η αλήθεια είναι ότι ήθελα να εγγραφώ στην ΕΝΕ. Κατέθεσα στη Διοίκηση της ΕΝΕ

αίτηση εγγραφής με όλα τα απαραίτητα έγγραφα. Πλήρωσα 65€ για την εγγραφή. Όμως η Διοίκηση της ΕΝΕ δε δέχτηκε τη μετάφραση και την αναγνώριση του διπλώματός μου από το ΔΙΚΑΤΣΑ και με έγγραφο της αριθμ. Πρωτ. 1874/ 07/12/2007 ζητούσε νέο επικυρωμένο αντίγραφο του διπλώματός μου από τις προξενικές αρχές και αναγνώριση του επαγγελματικού μου τίτλου.

Δεν επιθυμώ να εγγραφώ στην ΕΝΕ.

Δε γνωρίζω το καταστατικό του συλλόγου και ποιούς σκοπούς εξυπηρετεί.

Δε δέχομαι εκβιασμούς διότι εκτελώ τα καθήκοντά μου με τον καλύτερο τρόπο.

Σε δύο χρόνια βγαίνω στην σύνταξη και ληπούμαι στα τελευταία μου χρόνια, τώρα που θα φύγω από το χώρο εργασίας μου που τόσο αγάπησα, να ζω και αυτές τις καταστάσεις.

Με εκτίμηση
Χρυσοστομίδου Αγάπη

ΣΧΕΔΙΑ Α, Β, Γ,(όπου Ν τείνει στο άπειρο)

Δυστυχώς το κλίμα και οι προθέσεις της Κυβέρνησης, αποσφηνίζονται ολοένα και περισσότερο, ολοένα και πιο οδυνηρά για τον κόσμο της εργασίας. Το παγκοσμιοποιημένο χρηματοπιστωτικό σύστημα εκφοβίζει - εκβιάζει - απειλεί και διαπιστώνουμε με φρίκη ότι του «περνάει»!

Οι εργαζόμενοι εγκλωβισμένοι, με επιχειρήματα που διαρκώς τους αφαιρούνται, υφίστανται όλες τις πιέσεις ως τελικοί αποδέκτες, μιας σκληρής και ανελέητης συνωμοσίας του κεφαλαίου. Πολιτική μισθών - πολιτική ασφαλιστικού, εκδικούνται και τιμωρούν τον κόσμο της εργασίας.

Τον επιβαρύνουν δυσανάλογα, εκεί που θεώρησε ότι θα ήταν δυνατόν να ανασάνει!! Οι όποιες αλληλέγγυες χωρίς τη συναίνεση των εργαζομένων - έχει αποδείξει η εμπειρία - πέφτουν στο κενό!

Η άρνηση να γίνουμε συμμέτοχοι και συνένοχοι σε ένα σχέδιο αυτοκαταστροφής μας ούτε στείρα είναι ούτε αυθαίρετη. Οι υπαίτιοι και υπεύθυνοι για τη βαθιά κρίση που νιώθουμε όλοι στο πετσί μας κλείνουν πονηρά το μάτι και περνούν γελαστοί και άβρεχτοι, επειδή δεν είναι διατεθειμένοι κάποιος να αγγίξει

τους ίδιους και τα κέρδη τους.

Ο κόσμος της εργασίας παραμένει ενεός - αποσβολωμένος αδύναμος και περιμένει τι άλλο χειρότερο μπορεί να του συμβεί. Η κυβέρνηση, με ισχυρή πρόσφατη εκλογική πλειοψηφία και κοινωνική νομιμοποίηση, υπακούει στα κελεύσματα των ισχυρών που άλλοτε πραγματικά, άλλοτε προσηματικά μας σπρώχνει στην ανέχεια.

Και προκύπτει μια απορία πτωχών και κοινών θνητών πως γίνεται, αυτοί που προκάλεσαν την κρίση, που τη δημιούργησαν να μην τους αγγίξει, ίσα-ίσα που αδίστακτα και αμετανόητα να συνεχίζουν να κερδοσκοπούν.

Η δε κρίση να αγγίξει όλους τους άλλους, γιγαντιαία κέρδη με κρατικά κονδύλια. Γιγαντιαίες ζημιές, χωρίς επιστροφές των χρωστούμενων, επιτυχία και στην ισορροπία.

Ποιος νοιάζεται για το ποιοί και πόσοι! Το εκκρεμές διαγράφει την τροχιά του από την μια άκρη έως την άλλη και η κληψύδρα του χρόνου πιέζει αφόρητα τους ενδιάμεσους.

ΣΩΤΗΡΙΑ ΔΑΛΛΑ
ΜΕΛΟΣ Γ.Σ. ΠΟΕΔΗΝ

ΠΟΙΟΣ ΜΑΣ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΕΙ;

Αναφερόμαστε στο επεισόδιο που έγινε στο «ΤΖΑΝΕΙΟ» Νοσοκομείο με τον προπηλακισμό των ιατρών από συγγενείς ασθενούς, επειδή κατά την άποψή τους δεν ενημερώθηκαν. Τέτοια συμβάντα έχουν παρατηρηθεί κατά καιρούς και σε άλλα νοσοκομεία. **Το ερώτημα είναι ποιος τελικά μας προστατεύει εμάς τους εργαζόμενους**, ειδικά τους εργαζόμενους στα ΤΕΠ και στην εμπροσθοφυλακή του νοσοκομείου από τέτοιου είδους ενέργειες κάποιων θερμοκέφαλων;

Άραγε η φύλαξη των νοσοκομείων που κοστίζει τόσο ακριβά στο κράτος τι ρόλο παίζει στα νοσοκομεία ώστε να προλαμβάνει τέτοιου είδους περιστατικά; Άραγε η ασφάλεια των εργα-

ζομένων τότε θα απασχολήσει τις διοικήσεις ώστε να τους καλύπτουν με νομική προστασία; Πότε επιτέλους οι εργαζόμενοι θα αισθάνονται ασφαλείς μέσα στο χώρο εργασίας τους, ώστε να μπορούν να αποδώσουν; Η Ασφάλεια των νοσοκομείων τότε θα αποτελέσει σοβαρό αντικείμενο συζήτησης ακόμα και με την ηγεσία του Υπουργείου;

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

ΚΩΣΤΑΣ ΓΑΒΡΙΗΛ
ΜΕΛΟΣ Ε.Ε. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

ΕΓΡΑΨΑΝ στην «ΑΡΡΥΘΜΙΑ»

Έγραψαν στο περιοδικό «**Αρρυθμία της Υγείας**» κάποιοι νεοκαλαπτόμενοι ηγετίσκοι, χύνοντας το φαρμάκι τους (το μελάνι τους) για μια ακόμα φορά. Προσπάθησαν να καθίσουν στο εδώλιο του κατηγορουμένου την ΠΟΕΔΗΝ για το θέμα της γνωμοδότησης του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους. Προσπάθησαν μάλιστα να μας αποδείξουν ότι το μοναδικό επάγγελμα στον σύγχρονο κόσμο που υποφέρει (αφού δεν μπόρεσε η ΠΟΕΔΗΝ να λύσει τα προβλήματα) είναι το νοσηλευτικό. (Βλέπετε ο ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ ή ο ΠΑΣΟΝΟΠ έχουν λύσει πολλή προβλήματα).

Όμως επειδή η θεία ΠΟΕΔΗΝ όπως την αναφέρουν σε σχέση με την μαμά τους ΕΝΕ, το θετό παιδί ΠΑΣΥΝΟ, δεν ανακάλυψε τώρα τον συνδικαλισμό, δεν θα επιτρέψει ποτέ την ανομία, την παρανομία, καθόπως βολεύει κάποιους. Και βέβαια το νοσηλευτικό επάγγελμα είναι βαρύτατο μέσα στον χώρο της Υγείας, όπως εξίσου βαριά είναι και άλλα επαγγέλματα που υποφέρουν και που κάποια στιγμή πρέπει το κεντρικό κράτος

μέσω της εκάστοτε κυβέρνησης, να αναγνωρίσει, και με σοβαρότητα να αντιμετωπίσει τα θέματά τους. Προς αυτήν την κατεύθυνση η ΠΟΕΔΗΝ παλεύει και θα παλεύει σε σχέση με άλλες ομοσπονδίες που επί σειρά ετών είχαν πέσει σε χειμερία νάρκη και απότομα ξύπνησαν.

Όσον αφορά τη γνώμη του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους, αυτήν ούτε την επιδίωξε ούτε την προκάλεσε η ΠΟΕΔΗΝ, υπόλογοι είναι αυτοί που πανηγύριζαν για την μη εφαρμογή της, πριν από λίγους μήνες. Όπως οφείλουμε να πούμε ότι το Νομικό Συμβούλιο του Κράτους δεν είναι ούτε κομματικό φερέφωνο ούτε κομματικός εντολοδόχος κανενός.

Όπως δεν είναι και ένα όργανο που κατευθύνεται κατά τη βούληση του καθενός. Άρα αποφασίζει βάση δεδομένων και όχι βάση βούλησης ενός έκαστου που έχει συμφέρον. Αυτά για όσους εξακολουθούν να επιμένουν, μαμάδες και τέκνα δηλαδή.

Ο Αρχάγγελος

Η ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ στη ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ της ΣΧΕΣΗΣ ΑΣΘΕΝΗ - ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑ ΥΓΕΙΑΣ

Ένα νέο μοντέλο για την επικοινωνία Επαγγελματία Υγείας & Ασθενή

Στο χώρο της υγείας η αποτελεσματική επικοινωνία μεταξύ επαγγελματιών υγείας και ασθενών/συγγενών, αποτελεί αναπόσπαστο λίθο στην ανάπτυξη μιας ολιστικής εξατομικευμένης φροντίδας και την παροχή ποιοτικών υπηρεσιών υγείας. Η σημασία της επικοινωνίας στο χώρο της υγείας, φαίνεται μέσα από τα συμπεράσματα πολλών ερευνών, οι οποίες τονίζουν ότι η αποτελεσματική επικοινωνία διαπερνά την κλινική πράξη και αυξάνει την ικανοποίηση του αρρώστου, συντελεί στην τήρηση των ιατρονοσηλευτικών οδηγιών, ελαχιστοποιεί τις προσφυγές στα δικαστήρια, αναπτύσσει τη θεραπευτική σχέση και ενισχύει το ασθενοκεντρικό μοντέλο, στο οποίο ο άρρωστος εμπλέκεται στη διαδικασία της φροντίδας του. Μπορεί όλοι οι άνθρωποι να έχουν τη φυσική ικανότητα να επικοινωνούν, δε μπορούν όμως να επικοινωνούν αποτελεσματικά σε κάθε διαδικασία συναλλαγής.

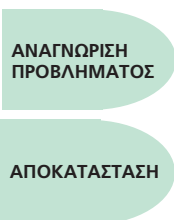
Στο σημείο αυτό γεννιέται το ερώτημα αν μπορεί το άτομο να εκπαιδευτεί στην επικοινωνία. Σαφέστατα η επικοινωνία είναι μια τέχνη, δε βασίζεται σε ένα «θεϊκό» χάρισμα, αλλά στη συστηματική εκπαίδευση και εξάσκηση.

Έχοντας κατανοήσει την σημασία της επικοινωνίας στο χώρο της υγείας και αναγνωρίζοντας τη ανάγκη εκπαίδευσης των επαγγελματιών υγείας σε δεξιότητες επικοινωνίας, οι ερευνητές Keller και Carroll ανέπτυξαν το επονομαζόμενο «E4» μοντέλο, το οποίο περιγράφει συγκεκριμένες συμπεριφορές και δεξιότητες, οι οποίες είναι εφαρμόσιμες από όλους τους επαγγελματίες υγείας, ανεξαρτήτως του επιπέδου εμπειρίας τους.

Οι τέσσερις βασικές αρχές του μοντέλου «E4» είναι: **Διαμόρφωση Σχέσης με τον Ασθενή** (Engage), **Ενσυναίσθηση** (Empathize), **Πληροφόρηση-Εκπαίδευση** (Educate) και **Συμμετοχή** (Enlist).

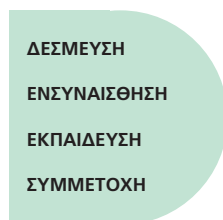
Το παραπάνω μοντέλο περιγράφει την πραγμάτωση αποτελεσματικής επικοινωνίας προσωπικού υγείας-αρρώστου μέσω συγκεκριμένων επικοινωνιακών στρατηγικών. (Keller, Carrol 1994) (σχήμα 4)

ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ



Σχήμα 3

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ

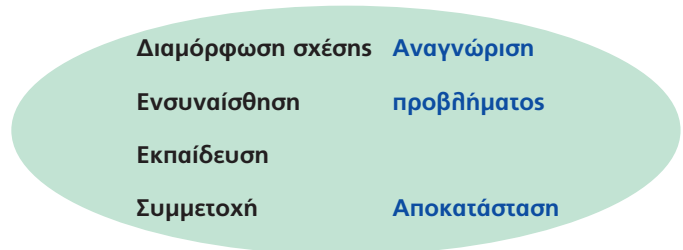


Σχήμα 4

Κατά τη διάρκεια της παροχής φροντίδας στον άρρωστο και την ανάπτυξη σχέσης μαζί του, τέσσερις είναι οι επικοινωνιακοί στόχοι που τίθενται από το προσωπικό υγείας.

Αυτοί οι στόχοι δεν αντικαθιστούν ή ανταγωνίζονται τους βιοϊατρικούς στόχους.

Αντίθετα μπορούν να οδηγήσουν στην επίτευξη των παραδοσιακών στόχων με μεγαλύτερη επιτυχία, συμβάλλοντας σε μια ολιστική προσέγγιση του αρρώστου. (σχήμα 5)



Σχήμα 5. Ολιστική κλινική φροντίδα

Διαμόρφωση σχέσης

Η ανταλλαγή μηνυμάτων και νοημάτων μπορεί να λάβει χώρα, μόνο όταν ο άρρωστος και το προσωπικό υγείας εμπλέκονται στη διαδικασία της επικοινωνίας. Αρχικά ο επαγγελματίας υγείας πρέπει να αποδεχτεί ότι δεν μοιράζεται με τον άρρωστο τον ίδιο τρόπο κατανόησης της αρρώστιας.

Ο γιατρός ή ο νοσηλευτής έχουν ένα μοναδικό λεξιλόγιο, που εμπλουτίστηκε με το πέρασμα των χρόνων εκπαίδευσής τους (13.000 νέες λέξεις). Επιπλέον ο γιατρός ή ο νοσηλευτής μαθαίνει τον τρόπο επίλυσης των προβλημάτων, χρησιμοποιώντας διαγνωστικά ένα «δέντρο» λήψης αποφάσεων.

Από την άλλη μεριά ο άρρωστος έχει την εμπειρία της αρρώστιας, η οποία περιλαμβάνει τις συνέπειες του τρόπου ζωής, φόβους και μεταβαλλόμενους ρόλους.

Ο άρρωστος δε γνωρίζει τη γλώσσα ή τη διαδικασία σκέψης του ιατρού ή του νοσηλευτή. Σαφέστατα όμως ο άρρωστος είναι ο μόνος που κατανοεί την προσωπική ιστορία της αρρώστιας του.

Στόχος του επαγγελματία υγείας είναι να εκμαιεύσει και να κατανοήσει αυτήν την ιστορία. Για την επίτευξη αυτού του σκοπού απαιτούνται συγκεκριμένες τεχνικές, ώστε ο άρρωστος να ενθαρρύνεται να πει την ιστορία του με τις δικές του λέξεις.

Επιπλέον απαραίτητο για το σχεδιασμό της φροντίδας και της θεραπείας είναι η αναγνώριση όλων των παράπωνων/προβλημάτων του αρρώστου.

Συνήθως ο άρρωστος έχει πάνω από ένα παράπονο/πρόβλημα και τις πιο πολλές φορές ο επαγγελματίας υγείας τον διακόπτει στα πρώτα 15 δευτερόλεπτα, πριν προλάβει να ολοκληρώσει, χάνοντας σημαντικές πληροφορίες για την κατάσταση του.

Πολλές φορές το πρώτο παράπονο του αρρώστου δεν είναι και το πιο σημαντικό. Η εμπλοκή του αρρώστου στην επικοινωνιακή διαδικασία πρέπει να γίνεται με τέτοιο τρόπο, ώστε να αναγνωρίζονται όλα τα προβλήματα που ταλαιπωρούν τον άρρωστο και να ιεραρχούνται βάση της βαρύτητάς τους.

Η χρήση ανοικτών-κλειστών ερωτήσεων του τύπου «ποιες είναι οι ανησυχίες σου;», «κάτι άλλο για το οποίο ανησυχείς;» βοηθούν στη δημιουργία της «ατζέντας» του αρρώστου και μάλιστα χρονικά μια τέτοιου τύπου συνέντευξη δε διαρκεί περισσότερο από **6 λεπτά** από τη συνθησιμένη συνέντευξη, που διακόπτεται και αποπροσανατολίζει τον άρρωστο.

Οι δεξιότητες συνέντευξης είναι πολύ σημαντικές για τη συλλογή και την οργάνωση πληροφοριών, καθώς και για την αποφυγή επανειλημμένων διακοπών κατά τη διάρκεια της αφήγησης του βιώματος του αρρώστου.

Ενσυναίσθηση

Η ενσυναίσθηση είναι ένας σημαντικός επικοινωνιακός στόχος και όπως συχνά αναφέρεται, ως η καρδιά της ιατρικής και νοσηλευτικής πρακτικής, καθώς συμβάλλει στη συμμετοχή του αρρώστου σε όλες τις αποφάσεις που αφορούν την πορεία του, από τη διάγνωση έως τη θεραπεία του, αυξάνοντας την ικανοποίηση του από τις προσφερόμενες υπηρεσίες υγείας.

Η ενσυναίσθηση είναι η ικανότητα να δει κανείς τον κόσμο μέσα από τα μάτια του άλλου, να κατανοήσει το βίωμά του και να έχει τη δυνατότητα να μεταδώσει στον άλλο αυτή την κατανόηση.

Η έννοια της ενσυναίσθησης διαφοροποιείται από αυτή της λύπησης ή της συμπόνιας, τονίζοντας ότι αυτός που βοηθά δανείζεται τα συναισθήματα του άλλου, για να τα κατανοήσει, ενώ έχει διαρκώς την επίγνωση της ετερότητάς του.

Η ενσυναίσθηση λοιπόν δε σημαίνει απώλεια του εαυτού και της ατομικότητας του αρρώστου ή του επαγγελματία υγείας, κατά τη διάρκεια της θεραπευτικής σχέσης. Επιπλέον, βασικό συστατικό της είναι η προσπάθεια να αποφευχθεί η εμπλοκή στα συναισθήματα του άλλου με τρόπο υποκειμενικό, καθώς και οι αξιολογικές κρίσεις. Η ενσυναίσθηση απαιτεί συστηματική πρακτική και εκπαίδευση σε δεξιότητες προσδίδοντας μια καινούρια διάσταση στις δεξιότητες επικοινωνίας με τον άρρωστο.

Οι Branch και Malic(1993) τονίζουν ότι οι περισσότεροι ιατροί αποφεύγουν την διαδικασία της ενσυναίσθησης, μη θέλοντας να κατανοήσουν τα προβλήματα του αρρώστου και τον αποπροσανατολίζουν από τις ανησυχίες και τις συναισθηματικές αντιδράσεις του. Μερικοί από τους παράγοντες που μπορεί να οδηγήσουν σε αυτή τη συμπεριφορά περιλαμβάνουν:

1. την έλλειψη απαραίτητων δεξιοτήτων για το χειρισμό των αντιδράσεων του αρρώστου
2. το φόβο έκφρασης προσωπικών συναισθημάτων μπροστά σε αυτό που βιώνει ο άρρωστος
3. το φόβο της αμφισβήτησης του παντοδύναμου ρόλου και της εξουσία που ασκούν στον άρρωστο

Το να είσαι «παρών» και «μαζί» απαιτεί προσοχή, εκπαίδευση δεξιοτήτων και ειλικρινές ενδιαφέρον για τον κόσμο του αρρώστου.

Εκπαίδευση

Η εκπαίδευση είναι μια πολύπλοκη διαδικασία. Ο άρρωστος συχνά έχει ερωτήσεις που δεν τις ρωτά ή που εμφανίζονται αμέσως μετά που φεύγει από τον ιατρό. Οι άρρωστοι δεν έρχονται στο γιατρό σαν «άγραφος χάρτης». Έχουν συζητήσει με κάποιον άλλο τον κατάστασή τους, έχουν διαβάσει, έχουν ζητήσει δεύτερη γνώμη. Η εκπαίδευση δεν είναι απλά πληροφόρηση. Περιλαμβάνει την κατανόηση της γνωστικής, συναισθηματικής και πνευματικής κατάστασης του αρρώστου. Περιλαμβάνει την ενδυνάμωση του αρρώστου, ώστε να μπορεί να ανταποκριθεί στην αρρώστια του και στο σύστημα υγείας. Για να επιτευχθεί αυτό το προσωπικό υγείας πρέπει να διερευνηθεί το τι γνωρίζει ο άρρωστος, πως σκέφτεται και αισθάνεται για την κατάσταση του, με άλλα λόγια να κάνει ερωτήσεις και να έχει εκπαιδευτεί σε δεξιότητες προσέγγισης.

Συμμετοχή

Η συμμετοχή περιλαμβάνει δύο διαδικασίες, τη λήψη αποφάσεων και τη συμμόρφωση με σκοπό την ενίσχυση της υπευθυνότητας και της ικανότητας του αρρώστου στη φροντίδα της υγείας του. Αυτό σημαίνει ότι πρέπει να δεχτούμε τον ασθενή σαν ισότιμο συνεργάτη. Στη βιβλιογραφία αυτό αναφέρεται

σαν τη συνάντηση ειδικών, του ιατρού ως ειδικού στη νόσο και του αρρώστου ως ειδικού στο βίωμα της αρρώστιας του.

Σύμφωνα με τον Weston (2001) το προσωπικό υγείας είναι υπεύθυνο να εμπλέκει τον άρρωστο στη διαδικασία της φροντίδας και της θεραπείας. Αυτό δείχνει τις εκπαιδευτικές προκλήσεις που αντιμετωπίζουμε να μάθουμε και να διδάξουμε τις δεξιότητες, για να πετύχουμε τη συμμετοχή του αρρώστου.

Μπορούμε να ξεκινήσουμε με το να αναγνωρίσουμε την αξία της συμμετοχής του αρρώστου ως συνεργάτη ρωτώντας: «τι νομίζεις;» όλο και πιο συχνά. Όταν ο άρρωστος κάνει τη δήλωση «εσείς είστε ο γιατρός/νοσηλεύτης», μπορούμε να απαντήσουμε «να είμαι, και θα δώσω τις πληροφορίες που αναζητάς και την επιστημονική μου γνώμη, αλλά ειλικρινά χρειάζομαι τις σκέψεις σου και τις επιθυμίες σου, για να κάνουμε μαζί το πλάνο φροντίδας σου». Οι έρευνες δείχνουν ότι οι περισσότεροι επαγγελματίες υγείας αποφεύγουν να συμπεριλάβουν τον ασθενή στη λήψη αποφάσεων που αφορά τον ίδιο γιατί μερικοί αισθάνονται ότι χάνουν την εξουσία τους, άλλοι φοβούνται ότι θα μνησθούν αν συμφωνήσουν σε μια θεραπεία που προτείνει ο άρρωστος με επισφαλή αποτελέσματα, ή ότι δε διαθέτουν τις απαραίτητες δεξιότητες για να στηρίξουν τη συμμετοχή του αρρώστου στη φροντίδα του.

Από όλα τα ανωτέρω διαφαίνεται ότι η αποτελεσματική επικοινωνία με τον άρρωστο μπορεί να βελτιώσει την πορεία της υγείας του σε μεγάλο βαθμό και για να αναπτυχθεί είναι σημαντικό το προσωπικό υγείας να βρίσκεται σε μια διαρκή διεργασία αυτογνωσίας, να αναζητήσει ένα «κοινό έδαφος» κατανόησης της αρρώστιας με τον ασθενή που τη βιώνει, να εκπαιδευτεί σε συγκεκριμένες δεξιότητες και τεχνικές επικοινωνίας, να αναγνωρίσει τους φραγμούς που παρεμποδίζουν την επικοινωνία. Σαφέστατα πρέπει να συνυπάρχουν και παράγοντες του οργανισμού, που να ευνοούν την επικοινωνία και κυρίως την υποστήριξη του ασθενοκεντρικού μοντέλου, που εμπλέκει τον άρρωστο στη διαδικασία της φροντίδας του.

Η εκπαίδευση στις δεξιότητες επικοινωνίας, η μεταφορά της γνώσης από το εργαστήριο στο χώρο εργασίας με τη συμβολή των κλινικά επιβληπόντων, η ύπαρξη δομημένων πρωτοκόλλων κρίσιμης πορείας, είναι κάποιοι από τους στόχους που ένα εξελισσόμενο σύστημα υγείας θα πρέπει να θέσει.

ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ ΚΑΛΛΙΑΝΙΔΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ Π.Ε., M.Sc

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Bartlett EE, Grayson M, Barker R, Levine DM, Golden A, Libber S. The effects of physician communications skills on patient satisfaction; recall, and adherence. J Chronic Dis 1984; 37:755-764. Branch WT, Malic T.C. Using windows of opportunities in brief interviews to understand patient concerns. JAMA. 1993; 269:1667-8
- Chant S, Jenkinson T, Rantle J, Russel G. Communications skills in nursing education and practice. Journal of Clinical Nursing 2002; 11: 12-21
- Coulehan, JL, Platt, FW, Egener, B, Frankel, R, Lin, CT, Lown, B, Salazar, WH "Let Me See if I Have This Right..." Words That Help Build Empathy. Annals of Internal Medicine, 2001; 135 (3): 221-227.
- Haggety BM, Patusky KL. Reconceptualizing the Nurse-Patient relationship. Journal of Nursing Scholarship, 2003; 35:2,145-150 Καραδήμας Ε. «Ψυχολογία της Υγείας: Θεωρία και Κλινική πράξη». Αθήνα: Τυποθήτω-Γ.Δάρδανος, 2005. Keller VF, Carroll JG. A new model for physician-patient communication. Patient Educ Couns 1994;23:131-140 Παπαδάτου Δ., Αναγνωστόπουλος Φ. « Η Ψυχολογία στο χώρο της Υγείας» Αθήνα: Ελληνικά γράμματα, 1999.
- Weston. WW. Informed and Shared Decision Making: The Crux of Patient Centered Care. CMAJ. 2001 165 (4):438-9.