

ΕΚΘΕΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΤΙΤΛΟ: «ΙΔΡΥΣΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΑΝΟΙΑΣ, ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΚΑΙ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'

ΑΡΘΡΟ 1

ΠΕΡΙ ΙΔΡΥΣΕΩΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΑΝΟΙΑΣ - ALZHEIMER

Η συνέπεια της διατάξεως αυτής είναι η χάραξη μακροχρόνιας εθνικής στρατηγικής για την αντιμετώπιση της Άνοιας και της νόσου Alzheimer, ασθένειας που πλήττει μεγάλο μέρος πληθυσμού σ' όλο τον κόσμο, που επιτυγχάνεται με το νέο θεσμό του Παρατηρητηρίου για την Άνοια και τη νόσο Alzheimer, σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα, τα επιστημονικά δεδομένα και τις προβλέψεις ειδικά για την χώρα μας. Έτσι το Παρατηρητήριο, αποτελώντας τον θεσμικό σύμβουλο του Υπουργείου Υγείας, θα εκπονεί τον εθνικό σχεδιασμό τον οποίο διαρκώς θα επικαιροποιεί, έχοντας ως βασική αρχή την αποτελεσματική προστασία των δικαιωμάτων των ασθενών και των οικογενειών τους. Τοιουτοτρόπως επιτυγχάνεται η απαραίτητη επικοινωνία με τις ενώσεις ασθενών και τους εξειδικευμένους επιστημονικούς φορείς, για τη διαρκή πληροφόρηση για την κατάσταση της Άνοιας στη χώρα μας, όπως και η ανάληψη πρωτοβουλίας για εθνική ερευνητική πολιτική, σε συνεργασία με το Υπουργείο, που θα παρακολουθεί τη διεθνή τάση που αναπτύσσεται στην Ε.Ε. και τις ΗΠΑ για την ανάσχεση της ραγδαίας ανάπτυξης της νόσου.

ΑΡΘΡΟ 2

ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η διαμόρφωση μηχανισμού παρακολούθησης της περιγεννητικής φροντίδας σε όλες τις Υγειονομικές Περιφέρειες για την παροχή αποτελεσματικών και ποιοτικών υπηρεσιών περιγεννητικής φροντίδας στο σύνολο του πληθυσμού σύμφωνα με την

κατάσταση της υγείας του και ανεξάρτητα από τον τόπο κατοικίας, την οικονομική του κατάσταση ή άλλους κοινωνικοοικονομικούς περιορισμούς.

ΑΡΘΡΟ 3

ΠΡΟΑΓΩΓΗ ΜΗΤΡΙΚΟΥ ΘΗΛΑΣΜΟΥ

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η θεσμοθέτηση του φιλικού προς τα βρέφη Νοσοκομείου και του χώρου θηλασμού. Η χώρα μας, έτσι, συμπεριλαμβάνεται ανάμεσα στις 152 χώρες που εφαρμόζουν το θεσμό. Δίνεται η ευκαιρία σε μεγάλο αριθμό επιτόκων και λεχωϊδων να ενημερωθούν σχετικά και να επιλέξουν να θηλάσουν τα παιδιά τους για το μεγαλύτερο δυνατόν χρονικό διάστημα. Στηρίζεται έμπρακτα η ελληνική οικογένεια αφού ενισχύεται θεσμικά η μητρότητα και η παιδική ηλικία. Η θεσμοθέτηση αυτή αναμένεται να ωφελήσει και την εικόνα της χώρας μας ως τουριστικού προορισμού για οικογενειακές διακοπές.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β'

ΠΕΡΙ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

ΑΡΘΡΟ 4

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι καθιέρωση αυστηρών κανόνων φαρμακοεπαγρύπνησης λόγω της ανάγκης ιχνηλασιμότητας των φαρμάκων.

ΑΡΘΡΟ 5

ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι ο εξορθολογισμός του πληθυσμιακού κριτηρίου σχετικά με την κατανομή των φαρμακείων ανά την επικράτεια, για την αποτελεσματικότερη εξυπηρέτηση του καταναλωτικού κοινού.

ΑΡΘΡΟ 6**ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ**

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι η πλήρης απεμπλοκή των φαρμακευτικών τμημάτων από λογιστικού τύπου εργασίες. Η εξοικονόμηση πόρων (ανθρώπινων, οικονομικών κ.λπ.) και η βελτίωση των παρεχόμενων Υπηρεσιών Υγείας προς τους Έλληνες πολίτες.

ΑΡΘΡΟ 7**ΟΜΑΔΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΘΡΕΨΗΣ ΚΑΙ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΑ ΣΥΜΒΟΥΛΙΑ**

Η συνέπεια της διάταξης αυτής, με τη συμμετοχή ενός φαρμακοποιού του νοσοκομείου ως μέλους στην «Ομάδα Υποστήριξης Θρέψης, στην χορήγηση σκευασμάτων σχετικών με τη θρέψη, καθώς επίσης στα ογκολογικά συμβούλια ως μέλος, θα είναι η εξασφάλιση της εφαρμογής των ενιαίων και αποδεκτών ιατρικών πρωτοκόλλων και κατευθυντήριων οδηγιών, η διασφάλιση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών στους ασθενείς, η αποφυγή της υποθεραπείας ή το αντίστροφο των μη ωφέλιμων διαγνωστικών πράξεων και επεμβάσεων, η επιλογή της οικονομικότερης θεραπείας μεταξύ περισσότερων εξίσου ωφέλιμων, η ενθάρρυνση και ενίσχυση της συνεργασίας των ιατρικών ειδικοτήτων στην πολύπλευρη αντιμετώπιση των κακοηθών νεοπλασιών, καθώς και η προαγωγή της ιατρικής εκπαίδευσης.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ'**ΠΕΡΙ ΙΑΤΡΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΥΠΑΙΘΡΟΥ****ΑΡΘΡΟ 8****ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΑΔΕΙΩΝ**

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η ισότιμη αντιμετώπιση των ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου με του δημοσίου υπαλλήλους και ως προς το δικαίωμα των πάσης φύσεως θεσμοθετημένων αδειών.

ΑΡΘΡΟ 9**ΚΑΛΥΨΗ ΘΕΣΕΩΝ**

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η αμεσότερη και πληρέστερη κάλυψη των Π.Ε.Δ.Υ-Κ.Υ και Π.Ε.Δ.Υ-Π.Ι της χώρας.

ΑΡΘΡΟ 10

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η διόρθωση εσφαλμένης διατύπωσης.

ΑΡΘΡΟ 11

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι ότι, για την υποβολή αίτησης για την έναρξη της ειδικότητάς των πτυχιούχων ιατρικών σχολών, είναι προαπαιτούμενο, η εκπλήρωση της υποχρέωσης υπηρεσίας υπαίθρου.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ΄**ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ Ε.Σ.Υ****ΑΡΘΡΟ 12****ΜΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗ ΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ.**

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι ο καθορισμός της διαδικασίας μονιμοποίησης, μετά τη λήξη της πενταετούς θητείας, των ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ που διορίστηκαν μετά τη δημοσίευση του ν.3754/2009 (11-3-2009), για την απρόσκοπτη λειτουργία των νοσοκομείων και δομών που υπηρετούν.

ΑΡΘΡΟ 13**ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ ΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ.**

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι η λύση στο θέμα της έγκαιρης πληρωμής των εφημεριών των ιατρών απλουστεύοντας την υφιστάμενη διαδικασία και επιλύοντας τα προβλήματα που έχουν δημιουργηθεί σε πολλά νοσοκομεία της χώρας.

ΑΡΘΡΟ 14**ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ**

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι η εξασφάλιση της δυνατότητας να μεταφέρονται οι δικηγόροι με έμμισθη εντολή από το ένα νοσοκομείο σε άλλο σε επίπεδο υγειονομικών περιφερειών για την εύρυθμη λειτουργία των νοσοκομείων που υπάγονται στην αρμοδιότητά τους.

ΑΡΘΡΟ 15**ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΑΡΘΡΟΥ 3 Ν. 4238/2014**

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι η ενιαία ρύθμιση της σύστασης και λειτουργίας των Κέντρων Υγείας και των αποκεντρωμένων μονάδων τους

ΑΡΘΡΟ 16**ΔΙΑΖΕΥΚΤΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ**

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι η κάλυψη των αναγκών στελέχωσης των αντίστοιχων ιατρικών τμημάτων του ιδίου νοσοκομείου, μέσω της ορθολογικής κατανομής του υπηρετούντος ιατρικού προσωπικού.

ΑΡΘΡΟ 17

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι η παροχή η ευχέρειας, στις περιπτώσεις όπου δεν εκδηλώνεται ενδιαφέρον για την κάλυψη μιας θέσης, να προκηρύσσεται εκ νέου θέση άλλης ή και της ίδιας ειδικότητας, της ίδιας ή άλλης νοσηλευτικής μονάδας.

ΑΡΘΡΟ 18**ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΕΘΝΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΩΝ
(Ε.Ο.Μ.)**

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι η καθιέρωση επιδόματος Συντονισμού, στα πλαίσια του Ενιαίου Μισθολογίου, των Συντονιστών Μεταμόσχευσης ανά κατηγορία.

ΑΡΘΡΟ 19

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι η ορθολογικότερη κατανομή του ιατρικού προσωπικού που υπηρετούν σε άγονες Α΄ και Β΄ περιοχές, όπως η κατάργηση των όρων «εντοπιότητα και συνυπηρέτηση επί εγγάμων»,

ΑΡΘΡΟ 20

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι η εφεξής απαγόρευση στους Επιμελητές Α' και Β' του ΕΣΥ, να αποκτούν δεύτερο τίτλο ειδικότητας διατηρώντας την θέση και τις αποδοχές τους.

ΑΡΘΡΟ 21

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι η παροχή δυνατότητας προκήρυξης εκ νέου των θέσεων, που κατέχονται από ιατρούς που απουσιάζουν για μακρό χρονικό διάστημα από την υπηρεσία τους για λόγους υγείας.

ΑΡΘΡΟ 22

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι η άρση της προβληματικής, ως προς τη νομιμότητά της, σύνθεση των υπηρεσιακών συμβουλίων των ΔΥΠΕ, εξαιτίας της συμμετοχής αιρετών μελών που δεν ανήκουν πλέον στην αρμοδιότητά τους.

ΑΡΘΡΟ 23

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι η άρση των ανεπιθύμητων ενεργειών με τις οποίες διαταράσσονταν η δομή και η λειτουργία του Τμήματος που προκήρυττε θέση επιμελητή Β', χάνονταν μία θέση εργασίας και μάλιστα σε

περιφερειακό Νοσοκομείο δυσαναπλήρωτη με δεδομένους και τους περιορισμούς στις προκηρύξεις νέων θέσεων και τις μακρόσυρτες διαδικασίες κρίσεων – προσλήψεων, υποβαθμίζονταν η αξιοκρατική αξιολόγηση και εξέλιξη των ιατρών του ΕΣΥ, και διακόπτονταν η πορεία στο ΕΣΥ νεότερων ιατρών με προοπτική για τους ίδιους και για το σύστημα.

ΑΡΘΡΟ 24

ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΕΙΣ Ν. 4052/2012

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι η διευκόλυνση της ουσιαστικής και πραγματικής ενοποίησης των νοσοκομείων, κατ' εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 2 του ν. 4052/2012.

ΑΡΘΡΟ 25

ΘΗΤΕΙΑ Δ.Σ. ΕΝΟΠΟΙΗΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι η ρύθμιση της θητείας των Διοικητικών Συμβουλίων των αναφερομένων Νοσοκομείων, η οποία δεν αναφέρεται ρητώς στις ισχύουσες διατάξεις προς άρση παρερμηνειών.

ΑΡΘΡΟ 26

ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗ ΚΑΙ ΜΕΤΑΤΑΞΗ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΠΟΥ ΑΠΟΚΤΟΥΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι η αξιοποίηση των ήδη υπηρετούντων υπάλληλων, οι οποίοι έχουν πτυχίο ιατρικής και απέκτησαν ειδικότητα κατά παρέκκλιση των ισχυουσών περί απόκτησης ειδικότητας διατάξεων.

ΑΡΘΡΟ 27

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι η άρση της εσωτερικής αντίφασης που περιέχουν η παρ. 2 του άρθρου 17 και η παρ. 5 του άρθρου 18 του Ν.

1397/1983 (Α' 143), που ορίζουν τα σχετικά για τον ορισμό Υπεύθυνου για τον συντονισμό της Επιστημονικής Λειτουργίας των Κέντρων Υγείας, μετά την αντικατάσταση του πρώτου εδαφίου τους με το άρθρο 41 παρ. 3 του Ν. 4058/2012 (Α' 63).

ΑΡΘΡΟ 28

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι η μεταφορά του δικαιώματος της εισήγησης προς το ΚΕΣΥΠΕ στον Γενικό Γραμματέα, ώστε να μην υφίσταται διάκριση μεταξύ των Διοικητών των Δ.Υ. Πε.

ΑΡΘΡΟ 29

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι η συνέχεια της ομαλής καταβολής επιδόματος στους δικαιούχους ιατρούς.

ΑΡΘΡΟ 30

ΠΕΡΙ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι η πρόβλεψη μίας επιπλέον θέσης αναπληρωτή διοικητή ακαδημαϊκών υποθέσεων και η χωρίς αμοιβή συμμετοχή στο ΔΣ ως μέλους, μέλλους του ΔΕΠ.

ΑΡΘΡΟ 31

ΙΣΧΥΣ ΑΔΕΙΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΕΝΤΑΓΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΕΣΥ

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι η οριστική λύση στο πρόβλημα που αντιμετωπίζουν κάποιες ιδιωτικές κλινικές σχετικά με την ισχύ ή μη άδειας λειτουργίας κλινικής, για τις οποίες δίνεται η δυνατότητα υπαγωγής της άδειας λειτουργίας της κλινικής τους, στις διατάξεις του Π.Δ. 235/2000 μέσα σε τακτή προθεσμία.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε'

ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΡΘΡΟ 32

ΠΕΡΙ ΧΡΟΝΟΥ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ ΙΑΤΡΩΝ ΓΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι η εναρμόνιση της ειδικότητας της Αγγειοχειρουργικής σύμφωνα με την υπ' αρ. 27 απόφαση της 244^{ης} Ολομ/18-2-2014 του ΚΕ.Σ.Υ, προκειμένου να καλυφθεί το εκπαιδευτικό κενό και η επάρκεια της ειδίκευσης των ιατρών στην ειδικότητα της Αγγειοχειρουργικής.

ΑΡΘΡΟ 33

ΠΕΡΙ ΑΔΕΙΩΝ ΟΔΟΝΤΟΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι η εναρμόνιση με τη νομοθεσία περί των επί παραγγελία Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων (ΕΟΚ 42/93),

ΑΡΘΡΟ 34

ΠΕΡΙ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι η επιτάχυνση της διαδικασίας και η απαλλαγή των φυσικοθεραπευτών από πρόσθετα βάρη (π.χ. υποχρέωση αλλαγής χρήσης), εναρμονιζόμενη με τις αντίστοιχες ισχύουσες διατάξεις για τη λειτουργία ιατρείων και οδοντιατρείων, όπως περιγράφονται στις διατάξεις της υπ' αριθμ. Υ3β/Γ.Π./οικ.24948/13-03-2012 Απόφασης του Υπουργού Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης (*Καθορισμός δικαιολογητικών, διαδικασίας, όρων και προϋποθέσεων για τη χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας των ιατρείων, πολυϊατρείων, οδοντιατρείων και πολυοδοντιατρείων*, ΦΕΚ Β' 713).

ΑΡΘΡΟ 35

ΕΠΙΛΟΓΗ ΚΑΙ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι ότι η επιλογή και εκτέλεση φυσικοθεραπευτικών πράξεων που αρμόζουν για την αντιμετώπιση κάθε περιστατικού γίνεται μόνο από επαγγελματίες φυσικοθεραπευτές πτυχιούχους του τμήματος Φυσικοθεραπείας των ΑΤΕΙ της Χώρας.

ΑΡΘΡΟ 36

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι η αλλαγή φορέα χορήγησης, ανάκλησης και ανανέωσης της ειδικής άδειας ιοντίζουσών ακτινοβολιών εργαστηρίων κατηγορίας Χ-οδ.

ΑΡΘΡΟ 37

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι η κατάργηση της γνώμης της οικείας ΔΥΠΕ για την χορήγηση, αναστολή, ανάκληση και ακύρωση βεβαίωσης λειτουργίας διαγνωστικού εργαστηρίου και εργαστηρίου φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης, εναρμονιζόμενη με την διάταξη περί χορηγήσεως αδείας λειτουργίας ιατρού, πολυϊατρού, οδοντίατρου και πολυοδοντίατρου.

ΑΡΘΡΟ 38

Η συνέπεια της διάταξης αυτής θα είναι ο καθορισμός του φορέα που θα έχει την αρμοδιότητα για τη χορήγηση της βεβαίωσης λειτουργίας διαγνωστικών εργαστηρίων, τα οποία λειτουργούν αποκλειστικά με μηχανήματα ιοντιζουσών ακτινοβολιών κατηγορίας Χ-οδ.

ΑΡΘΡΟ 39**ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΠΡΟΘΕΣΜΙΑΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΔΕΙΩΝ ΦΟΡΕΩΝ Π.Φ.Υ.**

Η συνέπεια της διάταξης αυτής, με την επαναδιατύπωσή της, θα είναι να αποφευχθούν τα προβλήματα κατά την εφαρμογή της διάταξης, καθώς και οι γραφειοκρατικές διαδικασίες και το κόστος των ενδιαφερομένων, αναφορικά με τις άδειες λειτουργίας των φορέων παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ., που λειτουργούν και ήδη διαθέτουν τη σχετική άδεια/βεβαίωση λειτουργίας.

ΑΡΘΡΟ 40

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η άρση της έως τώρα δυσμενούς μεταχείρισης ιατρών και οδοντιάτρων, κατά το μέρος που ενώ τους επιτρέπονταν η άσκηση ιδιωτικού επαγγέλματος ή έργου, τους απαγορεύονταν η συμμετοχή σε εταιρείες με σκοπό την παροχή υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και η κατάργηση της παρ. 9 του άρθρ. 11 του ΠΔ 84/2001, η οποία εισήγαγε ανεπίτρεπτη δυσμενή μεταχείριση των ιατρικών ή οδοντιατρικών εταιρειών σε σχέση με τις εταιρείες του ίδιου εταιρικού τύπου αλλά διαφορετικού σκοπού.

ΑΡΘΡΟ 41

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η παράταση του χρόνου έναρξης της αρμοδιότητας των συλλόγων, που τους ανετέθη με το άρθρο 35 του ν.

4025/2011, για την χορήγηση άδειας άσκησης ιατρικού και οδοντιατρικού επαγγέλματος.

ΑΡΘΡΟ 42

ΨΥΧΟΛΟΓΟΙ

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η χορήγηση δυνατότητας απόκτησης της ειδικής άδειας ασκήσεως επαγγέλματος Ψυχολόγου, τηρουμένων των λοιπών νόμιμων προϋποθέσεων.

ΑΡΘΡΟ 43

ΚΛΑΔΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΣΥ

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η σύσταση ειδικού κλάδου Νοσηλευτών, Επισκεπτών και Μαιών τριτοβάθμιας εκπαίδευσης.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ'

ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

ΑΡΘΡΟ 44

ΣΥΜΨΗΦΙΣΜΟΣ ΟΦΕΙΛΩΝ ΜΕΤΑΞΥ ΦΟΡΕΩΝ ΕΕ-ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ ΜΕ ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η ενίσχυση της ταμειακής ρευστότητας του Οργανισμού,

ΑΡΘΡΟ 45

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ ΥΠΕΔΥΦΚΑ

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η εναρμόνιση της λειτουργίας της επιτροπής σύμφωνα με το νέο οργανόγραμμα του ΕΟΠΥΥ.

ΑΡΘΡΟ 46

ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΟΠΥΥ

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η σύσταση προσωρινού πενταμελούς υπηρεσιακού συμβουλίου του ΕΟΠΥΥ προκειμένου να λειτουργήσει σύμφωνα με το νέο νομοθετικό πλαίσιο οργάνωσής του.

ΑΡΘΡΟ 47

ΕΠΙΒΟΛΗ ΚΥΡΩΣΕΩΝ ΣΕ ΙΑΤΡΟΥΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΠΑΝΕΙΛΗΜΜΕΝΗΣ ΥΠΕΡΒΑΣΗΣ ΤΟΥ ΟΡΙΟΥ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗΣ

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι ο καθορισμός της διαδικασίας ελέγχου της φαρμακευτικής δαπάνης των ιατρών που συνταγογραφούν, η εξειδίκευση της έννοιας της επανειλημμένης υπέρβασης και ο καθορισμός του πλέγματος των διοικητικών κυρώσεων που επιβάλλεται στους παραβάτες,

ΑΡΘΡΟ 48

ΕΠΙΒΟΛΗ ΚΥΡΩΣΕΩΝ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΜΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΘΗΝΟΤΕΡΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΥ

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι ο καθορισμός της υποχρέωσης των φαρμακοποιών να διαθέτουν απόθεμα φθηνότερου φαρμάκου για κάθε δραστική ουσία που συνταγογραφείται για τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ και να ενημερώνουν για την ύπαρξη του συγκεκριμένου φαρμάκου, ο καθορισμός των περιπτώσεων παραβατικότητας των φαρμακοποιών, οι οποίες διασυνδέονται άμεσα με πλέγμα διοικητικών κυρώσεων ρητώς καθορισμένων, ο λεπτομερής καθορισμός της διοικητικής διαδικασίας προηγούμενης ακρόασης καθώς και η διαδικασία υποβολής και εξέτασης ενδικοφανούς προσφυγής και ο σαφής προσδιορισμός για την διαδικασία ρητής συναίνεσης του ασφαλισμένου σε περίπτωση λήψης ακριβότερου φαρμάκου.

ΑΡΘΡΟ 49

ΚΑΛΥΨΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΕΚΤΟΣ ΕΝΔΕΙΞΕΩΝ

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η πρόβλεψη δυνατότητας να αποζημιώνονται φάρμακα εκτός ενδείξεων στην περίπτωση που εντάσσονται

σε θεραπευτικά πρωτόκολλα, τα οποία βασίζονται σε αντίστοιχες διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες, έχουν προταθεί από τις αρμόδιες επιστημονικές εταιρείες και έχουν εγκριθεί από το ΚΕΣΥ.

ΑΡΘΡΟ 50

ΕΙΔΙΚΟ ΝΟΣΗΛΙΟ- ΤΡΟΦΕΙΟ ΓΙΑ ΤΙΣ ΣΤΕΓΕΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΖΟΜΕΝΗΣ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΕΣ

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η ρητή πρόβλεψη περί καταβολής του ειδικού νοσηλίου- τροφείου, για Άτομα με Αναπηρίες που διαβιούν σε Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης.

ΑΡΘΡΟ 51

ΤΑΚΤΟΠΟΙΗΣΗ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΕΟΠΥΥ ΑΠΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΚΑΙ ΑΓΑΘΑ

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η εξόφληση των οφειλών του ΕΟΠΥΥ προς ιδιωτικές κλινικές και ΜΧΑ, λόγω ανεξόφλητων εκκρεμοτήτων του ιδίου και των φορέων που εντάχθηκαν σε αυτόν και προς προμηθευτές – αναδόχους, η απαλλαγή του ΕΟΠΥΥ από οποιαδήποτε καταβολή τόκων, καθώς και η παύση επιβάρυνσης του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ με ανεξόφλητες δαπάνες από συμβάσεις αναθέσεων προμήθειας αγαθών.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ζ'

ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΕΟΦ

ΑΡΘΡΟ 52

ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΕΟΦ ΜΕ ΑΝΩΤΑΤΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ.

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η διεύρυνση της συνεργασίας του ΕΟΦ με τα ΑΕΙ.

ΑΡΘΡΟ 53**ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΠΕΔΙΟΥ ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΥ ΑΝΤΑΠΟΔΟΤΙΚΩΝ ΤΕΛΩΝ**

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι αύξηση εσόδων υπέρ ΕΟΦ με ταυτόχρονη παροχή ανταποδοτικών υπηρεσιών προς τους επιχειρηματικούς φορείς του χώρου.

ΑΡΘΡΟ 54**ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΕΟΦ**

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η απρόσκοπτη και διαρκής λειτουργία των επιστημονικών επιτροπών του ΕΟΦ

ΑΡΘΡΟ 55**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ**

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η βελτίωση και ο εκσυγχρονισμός της νομοθεσίας ως προς τις ιδιότητες των υπευθύνων παραγωγής προϊόντων αρμοδιότητας ΕΟΦ, καθώς και η μείωση και ο εξορθολογισμός του συναφούς κόστους των επιχειρηματικών φορέων.

ΑΡΘΡΟ 56

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η στελέχωση του ΕΟΦ.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Η'**ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ****ΑΡΘΡΟ 57****ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΤΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΣΤΟ Π.Δ. 235/2000**

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η στήριξη της λειτουργίας των Ιδιωτικών Κλινικών που διέπονται από τις διατάξεις του Π.Δ.517/91.

ΑΡΘΡΟ 58**ΣΥΝΘΕΣΗ ΚΕΣΥ**

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η συμπλήρωση της σύνθεσης του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας

ΑΡΘΡΟ 59**ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΠΔ 225/2000**

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η δυνατότητα ανάπτυξης μεγαλύτερων Μονάδων Χρόνιας Αιμοκάθαρσης.

ΑΡΘΡΟ 60**ΕΠΑΣ**

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η υποχρεωτική μεταφορά του εκπαιδευτικού προσωπικού όσων ΕΠΑΣ παύσει η λειτουργία τους, στις νοσηλευτικές υπηρεσίες των νοσηλευτικών ιδρυμάτων όπου υπάγεται, με παράλληλη δυνατότητα μεταφοράς του εν λόγω προσωπικού στις μονάδες ΠΕΔΥ των Υγειονομικών Περιφερειών στις οποίες ανήκουν για την πληρέστερη εξυπηρέτηση των υπηρεσιακών αναγκών.

ΑΡΘΡΟ 61**ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΣΕΥΥΠ**

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η ελεγκτική αρμοδιότητα να επιστρέψει στο Σ.Ε.Υ.Υ.Π., το οποίο διαθέτει την υποδομή για την αποτελεσματική άσκησή της.

ΑΡΘΡΟ 62**ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΑΧΥΠΛΟΟΥ ΣΚΑΦΟΥΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ**

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η χορήγηση άδειας λειτουργίας ταχύπλοου σκάφους μεταφοράς ασθενών, σύμφωνα με προδιαγραφές που θέτει το ΕΚΑΒ, από το Υπουργείο Ναυτιλίας και Αιγαίου.

ΑΡΘΡΟ 63**ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ**

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η παροχή δυνατότητας στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο ίδρυσης Ινστιτούτου με σκοπό την μελέτη επιστημονικών θεμάτων που αφορούν ζητήματα υγείας, συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης, ιατρικής δεοντολογίας, επαγγελματικών και ασφαλιστικών ζητημάτων των ιατρών.

ΑΡΘΡΟ 64**ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΟΔΥΣΣΕΑΣ**

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η έγκριση λειτουργία του εν λόγω πιλοτικού προγράμματος που αφορά στην οργάνωση και λειτουργία εποπτευόμενου σταθμού στην Αθήνα για την προστασία της υγείας των ενεργών χρηστών, έγκαιρης παρέμβασης για την αντιμετώπιση της υπεροδοσολογίας (Overdose) και προετοιμασίας ένταξης σε προγράμματα θεραπείας.

ΑΡΘΡΟ 65**ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ**

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η διευθέτηση εκκρεμοτήτων, οι οποίες έχουν προκύψει λόγω αμφισβήτησης του μισθολογικού και εργασιακού καθεστώτος αμοιβής και απασχόλησης του προσωπικού τους και την υπαγωγή τους στις κείμενες διατάξεις περί ενιαίου μισθολογίου.

ΑΡΘΡΟ 66**ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΕΝΑΡΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ ΟΡΙΩΝ Υ.Πε. ΚΑΙ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΩΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ ΤΟΥΣ**

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η παράταση έναρξης ισχύος των Υπε και των οργανισμών τους.

ΑΡΘΡΟ 67**ΔΙΕΥΡΥΝΣΗ ΠΕΔΙΟΥ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΡΧΗ ΤΗΣ
ΙΑΤΡΙΚΩΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ**

Η συνέπεια της διάταξης αυτής είναι η δυνατότητα στελέχωσης της Γραμματείας της Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με προσωπικό και από τους χαμηλότερους βαθμούς του Δημοσίου και κατηγοριών ΤΕ και ΔΕ από τον ευρύτερο δημόσιο τομέα εξαιτίας της έλλειψης επαρκούς αριθμού υπαλλήλων κατηγορίας ΠΕ και βαθμών Β και Γ.

ΕΚΘΕΣΗ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ

Την Τρίτη 2 Δεκεμβρίου 2014 αναρτήθηκε προς διαβούλευση το Νομοσχέδιο του Υπουργείου Υγείας με τίτλο: ««ΙΔΡΥΣΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΑΝΟΙΑΣ, ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΚΑΙ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ» και την Πέμπτη 4 Δεκεμβρίου 2014 ολοκληρώθηκε η Δημόσια Διαβούλευση στην οποία υπήρξαν τα κατωτέρω σχόλια:

Υποβλήθηκε
04/12/2014 10:17

ΗΜΟΥΝ
ΑΝΕΡΓΟΣ ΚΑΙ
ΕΙΔΑ ΟΤΙ ΜΕΣΩ
ΜΟΥΣ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ
ΤΑΚΑΣ ΑΥΤΗΣ
ΙΩΑΝΝ ΑΠΕΚΤΗΣΑ
ΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚ Άρθρο 60: ΕΠΑΣ
kissios1 Η 74 #
5@in.gr ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣ
84.205.2 Η ΚΑΙ
44.134 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ
ΕΥΜΑΡΙΑ ΓΙΑ
ΤΗΝ
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ
ΜΟΥ.

Υποβλήθηκε 04/12/2014 10:16

Γ
ΧΡΗΣΤΟΣ
ΤΡΙΚΚΑΣ
prolipsi@otenet.gr
85.72.139.30

Το παρών δεν λύνει κανένα πρόβλημα των Κέντρων Πρόληψης αλλά δημιουργεί πρόσθετη γραφειοκρατεία σε υπουργεία και δομές για ακατανόητο λόγο. Δεν διασφαλίζει ξεκάθαρο εργασιακό καθεστώς για όλους τους συναδέλφους οι οποίοι έχουν διαφορετικές σχέσεις εργασίας με τα Κέντρα τους λόγω του ήδη ασυνάρτητου θεσμικού πλαισίου. Απουσιάζει η οποιαδήποτε ρύθμιση σε φλέγοντα θέματα στα οποία παίρνουμε διάφορες απαντήσεις, λ.χ. άδεια τοκετού, μεταθέσεις. Για άλλη μια φορά παίρνονται αποφάσεις στην λογική «πόσα» μας λείπουν και «πόσα να σπρώξουμε κάτω από το χαλάκι». Τα νομικά επιχειρήματα τα έχουν αναφέρει και άλλοι συνάδελφοι στα σχόλια τους. Θα ήταν απείρως χρησιμότερη η απόσπηση της τροπολογίας και η κατάρτιση ενός και ξεκάθολου εσωτερικού κανονισμού.

Άρθρο 65
ΕΡΓΑΖΟΙ
ΚΕΝΤΡΑ
33 #

Υποβλήθηκε 04/12/2014 10:14

**ΕΠΑΣ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
ΜΥΤΙΑΗΝΗΣ**

horizonm@otenet.gr
94.69.99.91

Ως ΕΠΑΣ ΜΥΤΙΑΗΝΗΣ Πιστεύουμε ότι είναι αναγκαίο να τροποποιηθεί το άρθρο 60 και να γίνει επέκταση ίδρυσης δημοσίων ΙΕΚ του ν. 4186/2013 της ομάδας προσανατολισμού Υγείας και Πρόνοιας, σε όλες τις πόλεις που λειτουργούν ΕΠΑΣ του Υπουργείου Υγείας.

Άρθρο 60

74 #

Οι υποδομές υπάρχουν, το ανθρώπινο δυναμικό έχει την τεχνογνωσία και μέσα στις τοπικές κοινωνίες είναι αναγνωρισμένες.

Δεν θα υπάρξει οικονομική επιβάρυνση του προϋπολογισμού. Αντίθετα αν συνυπολογιστεί το κοινωνικό ισοζύγιο το αποτέλεσμα είναι θετικό.

Υποβλήθηκε 04/12/2014 10:13

**ΣΤΑΜΑΤΙΑ
ΚΟΥΤΣΟΥΛΙΑ**
matoulabmth@gmail.com
84.205.244.134

ΜΟΥ ΠΡΟΣΦΕΡΕΙ Η ΣΧΟΛΗ ΜΙΑ ΑΜΕΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΡΙΝ ΑΚΟΜΑ ΠΑΡΩ ΤΟ ΠΤΥΧΙΟ, ΑΨΟΓΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ. ΜΗΝ ΜΑΣ ΞΕΧΝΑΤΕ ΕΜΑΣ ΤΟΥΣ ΑΚΡΙΤΕΣ. ΦΥΛΑΜΕ ΘΕΡΜΟΠΥΛΕΣ ΕΜΕΙΣ ΕΔΩ.

Άρθρο 60

74 #

Υποβλήθηκε 04/12/2014 10:10

**Μιχαήλ
Σχοιναράκης**
mvaidaki@gmail.com
79.130.253.126

Τελειώνοντας η διαβούλευση, οφείλω να ομολογήσω ότι τα πικρόχολα σχόλια θα έπρεπε να είχαν καταργηθεί από τον διαχειριστή. Είναι κρίμα άνθρωποι με ομοειδή επαγγελματική σχέση να βρίσκονται σε διαδικασία αντιπαράθεσης. Κρίμα γιατί εμείς δεν είμαστε η σχολή ποροϊσταμένων, αλλά οι δοκιμαζόμενοι με όρους δύσκολους και επικίνδυνους στην καθημερινή άσκηση του επαγγέλματος μας. Η Πολιτεία είναι υποχρεωμένη βάσει ευρωπαϊκών οδηγιών να μας δώσει το επίπεδο γνώσεων που μας αναλογεί, γιατί στην πράξη αποδεικνύουμε ότι είμαστε εξειδικευμένοι επαγγελματίες νοσηλευτές και όχι βοηθοί νοσηλευτών. Το άρθρο 22 εδάφιο 1 της Ευρωπαϊκής οδηγίας 55/2013 θα εφαρμοστεί τον Απρίλιο του 2016 ειδάλλως ο ελληνικός λαός θα πληρώνει ασυτηρά πρόστιμα. Κατά συνέπεια η Πολιτεία οφείλει να εναρμονιστεί με τις ευρωπαϊκές προδιαγραφές όπως έχει εφαρμόσει η ομοεθνής δημοκρατία της Κύπρου. Η νοσηλευτική είναι ενιαία και αδιαίρετη όπως έμπρακτα αποδεικνύεται.

Άρθρο 43

ΝΟΣΗΛΕ
63 #

Υποβλήθηκε 04/12/2014 10:09

ΝΤΑΗ ΘΕΟΔΩΡΑ
doradoraki18@yahoo.gr
84.205.244.134

ΕΙΜΑΙ ΕΝΑ ΜΕΛΟΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΑΝΕΡΓΩΝ ΚΑΙ ΑΥΤΗ ΤΗ ΣΤΙΓΜΗ ΕΡΓΑΖΟΜΑΙ ΗΔΗ ΚΑΙ ΒΟΗΘΩ ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΜΟΥ ΜΕΣΩ ΤΩΝ ΓΝΩΣΕΩΝ ΠΟΥ ΑΠΕΚΤΗΣΑ ΑΠΟ ΑΥΤΗ ΤΗΝ ΔΩΡΕΑΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΣΤΗΝ ΕΠ.ΑΣ ΧΙΟΥ ΚΑΙ ΘΕΛΩ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΩ ΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΜΟΥ ΜΕΣΩ ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΠΕΚ ΠΟΥ ΥΠΟΣΧΕΘΗΚΑΤΕ ΕΣΕΙΣ ΚΑΙ Ο κ.ΚΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ. Η ΜΟΝΗ ΛΥΣΗ ΤΩΝ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ ΜΟΥ ΜΕ ΑΝΕΡΓΟΥΣ ΓΟΝΕΙΣ ΚΑΙ

Άρθρο 60

74 #

ΑΔΕΡΦΟ ΑΜΕΑ ΗΤΑΝ ΑΥΤΗ Η ΣΧΟΛΗ.ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΝΑ
ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΕΤΕ ΤΟ ΑΡΘΡΟ ΑΥΤΟ.ΠΟΙΟΣ ΘΑ ΜΟΥ ΠΛΗΡΩΣΕΙ
ΤΑ ΕΞΟΔΑ ΑΥΤΑ ΓΙΑ ΝΑ ΦΟΙΤΗΣΩ ΣΤΗΝ
ΑΘΗΝΑ???ΕΣΕΙΣ???ΔΙΟΤΙ ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ ΜΟΥ ΟΠΩΣ ΠΡΟΕΙΠΑ
ΕΙΝΑΙ ΑΝΕΡΓΟΙ «ΕΞΑΙΤΙΑΣ» ΣΑΣ.

Υποβλήθηκε 04/12/2014 10:08

ΒΕΛΙΣΣΑΡΗ
ΔΕΣΠΟΙΝΑ

Γ despoina210188@yahoo.gr
84.205.244.134

ΕΙΜΑΙ ΕΝΑ ΜΕΛΟΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΑΝΕΡΓΩΝ ΚΑΙ ΑΥΤΗ ΤΗ
ΣΤΙΓΜΗ ΕΡΓΑΖΟΜΑΙ ΗΔΗ ΚΑΙ ΒΟΗΘΩ ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΜΟΥ
ΜΕΣΩ ΤΩΝ ΓΝΩΣΕΩΝ ΠΟΥ ΑΠΕΚΤΗΣΑ ΑΠΟ ΑΥΤΗ ΤΗΝ
ΔΩΡΕΑΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΣΤΗΝ ΕΠ.ΑΣ ΧΙΟΥ ΚΑΙ ΘΕΛΩ ΝΑ
ΣΥΝΕΧΙΣΩ ΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΜΟΥ ΜΕΣΩ ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΠΕΚ ΠΟΥ
ΥΠΟΣΧΕΘΗΚΑΤΕ ΕΣΕΙΣ ΚΑΙ Ο κ.κΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ.Η ΜΟΝΗ ΛΥΣΗ
ΤΩΝ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ ΜΟΥ ΜΕ ΑΝΕΡΓΟΥΣ ΓΟΝΕΙΣ ΚΑΙ
ΑΔΕΡΦΟ ΑΜΕΑ ΗΤΑΝ ΑΥΤΗ Η ΣΧΟΛΗ.ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΝΑ
ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΕΤΕ ΤΟ ΑΡΘΡΟ ΑΥΤΟ.ΠΟΙΟΣ ΘΑ ΜΟΥ ΠΛΗΡΩΣΕΙ
ΤΑ ΕΞΟΔΑ ΑΥΤΑ ΓΙΑ ΝΑ ΦΟΙΤΗΣΩ ΣΤΗΝ
ΑΘΗΝΑ???ΕΣΕΙΣ???ΔΙΟΤΙ ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ ΜΟΥ ΟΠΩΣ ΠΡΟΕΙΠΑ
ΕΙΝΑΙ ΑΝΕΡΓΟΙ «ΕΞΑΙΤΙΑΣ» ΣΑΣ.

Άρθρο 60
74 #

Υποβλήθηκε 04/12/2014 10:05

Κυριε Βοριδη,στην ΠΟΕΔΗΝ αναφερατε οτι κλεινεται την ΕΠΑΣ γιατι το
εκπαιδευτικο προσωπικο δεν εχει παιδαγωγικη επαρκεια.
Σας απαντουμε λοιπον οτι η ΕΠΑΣ Αγρινιου που εχει ιδρυθει το 1959
λειτουργει με εκπαιδευτικο προσωπικο με πολυετη εμπειρια και πληρως
καταρτισμενο (ΣΕΛΕΤΕ).

ΕΠΑΣ ΑΓΡΙΝΙΟΥ ΓΙΑΤΙ την κλεινεται?

Γ [@michalis_chrysikos](https://www.facebook.com/michalis_chrysikos)
michalis_chrysikos@outlook.com
94.64.123.129

Κυριε Βοριδη,με αθο το αρθρο υποβαθμιζεται την επαρχια και ιδιατερα
την ΕΠΑΣ Αγρινιου που εξυπηρετει τις αναγκες της νεολαιας,ενος νομου
απο τους μεγαλυτερους και απο τους φτωχοτερους.

Άρθρο 60
74 #

Κυριε Βοριδη,με αυτην την εισηγηση απαξιωνεται τη στελεχωση και τη
λειτουργεια των δομων υγειας του μεγαλυτερου νομου της χωρας
(ΑΙΤ/ΝΙΑ).

Το εκπαιδευτικο προσωπικο και οι μαθητες της ΕΠΑΣ Αγρινιου.

Υποβλήθηκε 04/12/2014 10:02

ΒΕΛΙΣΣΑΡΗ
ΔΕΣΠΟΙΝΑ

Γ despoina210188@yahoo.gr
84.205.244.134

ΕΙΜΑΙ ΠΑΝΤΡΕΜΕΝΗ ΜΕ ΤΡΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΦΟΙΤΩ ΣΤΗΝ ΕΠ.ΑΣ
ΧΙΟΥ ΚΑΙ ΗΘΕΛΑ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΩ ΣΤΟ ΠΕΚ.ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΑΦΗΣΩ
ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΜΟΥ ΚΑΙ ΝΑ ΠΑΩ ΣΤΗΝ ΑΘΗΝΑ Η ΣΤΗ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ???ΤΙ ΘΕΛΕΤΕ ΝΑ ΠΕΤΥΧΕΤΕ ΜΕ ΑΥΤΟ ΤΟ

Άρθρο 60
74 #

ΑΡΘΡΟ?????

Υποβλήθηκε 04/12/2014 10:02

Τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι εργαζόμενοι στα Κέντρα Πρόληψης όπως επισημαίνονται και στην αιτιολογική έκθεση της προτεινόμενης νομοθετικής ρύθμισης δεν επιλύονται με αυτήν, αντίθετα επιτείνονται. εξακολουθεί να υφίσταται το νομοθετικό κενό για την εφαρμογή του ενιαίου μισθολογίου του Δημοσίου, η οποία είναι αντισυνταγματική καθώς τα Κέντρα Πρόληψης είναι Αστικές Εταιρείες Ιδιωτικού δικαίου μη Κερδοσκοπικού χαρακτήρα, η λειτουργία των οποίων διέπεται από τον Αστικό Κώδικα και μόνο. τα Διοικητικά τους Συμβούλια δεν δικαιούνται ως εκ τούτου να εκδώσουν διαπιστωτικές πράξεις ούτε να προβούν μονομερώς στην αλλαγή του μισθολογίου των εργαζομένων.

Με την προτεινόμενη ρύθμιση δημιουργούνται εκ νέου συνθήκες άνισης και άδικης μεταχείρισης των εργαζομένων του ίδιου κλάδου καθώς γίνεται αποδεκτό (εντελώς αντιφατικά με βάση την ίδια αιτιολογική έκθεση της νομοθετικής ρύθμισης), ότι οι εργαζόμενοι εντάσσονται στις διατάξεις του νόμου 4024/2011 με διαφορετική χρονική αφετηρία αναλόγως: αν εντάσσονται μέσω της συγκεκριμένης ρύθμισης από 1/1/2014 ή αν έχουν ήδη ενταχθεί σε προηγούμενη ή επόμενη ημερομηνία από την 1/1/2014.

Γίνεται αναφορά μόνο στους εργαζομένους με σύμβαση αορίστου χρόνου ενώ δεν εξασφαλίζονται οι εργαζόμενοι με σύμβαση ορισμένου χρόνου ούτε εντάσσονται στο νόμο 4024/2011.

Συνοψίζοντας είναι σαφές ότι η συγκεκριμένη νομοθετική ρύθμιση δεν επιλύει το νομοθετικό κενό ενώ δεν επιλύει με ενιαίο τρόπο για όλους τους εργαζομένους τα θέματα που έχουν προκύψει από την ένταξή τους στο ενιαίο μισθολόγιο του δημοσίου.

Προτείνω να αποσυρθεί και να ανοίξει διάλογος προκειμένου να διευθετηθεί το θεσμικό και νομικό πλαίσιο λειτουργίας των Κέντρων Πρόληψης.

Αννέτα Τσελέντη
dimopker@otenet.gr
94.69.112.59

Άρθρο 65
ΕΡΓΑΖΟΙ
ΚΕΝΤΡΑ
33 #

Υποβλήθηκε 04/12/2014 10:01

ΝΕΟΧΩΡΙΤΗΣ
ΘΩΜΑΣ

tomlets@hotmail.com
m
2.87.139.0

Κλαδος νοσηλευτικής χωρίς τους ΔΕ είναι Νοσηλευτική χωρίς ποδια.Αλιμονο σε εξοδο των ΔΕ απο τον κλαδο.Εκτελουμε νοσηλευτικα καθηκοντα ιδια με τους ΤΕ νοσηλευτες

Άρθρο 43
ΝΟΣΗΛΕ
63 #

Υποβλήθηκε 04/12/2014 09:59

ΜΑΙΡΗ
ΜΙΣΕΤΖΗ

mmisetzi@gmail.com
m
84.205.244.134

ΑΛΛΗ ΜΙΑ ΦΟΡΑ ΞΕΧΝΑΤΕ ΤΗΝ ΑΚΡΙΤΙΚΗ ΧΙΟ.ΕΙΧΑΤΕ ΥΠΟΣΧΕΘΕΙ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΣΧΟΛΩΝ ΑΝΑ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΚΑΙ ΕΣΕΙΣ ΚΛΕΙΝΕΤΕ ΤΙΣ ΣΧΟΛΕΣ ΟΛΕΣ ΕΚΤΟΣ ΤΩΝ ΜΕΓΑΛΩΝ ΑΣΤΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ.Γ Ι Α Τ Ι?????

Άρθρο 60
74 #

Υποβλήθηκε 04/12/2014 09:58

Γ **ΙΩΑΝΝΗΣ
ΜΑΡΗΣ**
GMARIS151@HOTMAIL.COM
[84.205.244.134](tel:84.205.244.134)

Η κατάργηση όλων των Σχολών ΕΠΑΣ Βοηθών Νοσηλευτών (πλην Αθήνας-Θεσσαλονίκης) ουσιαστικά αποκλείει τους ενδιαφερόμενους προς κατάρτιση από ακριτικές περιοχές όπως η Χίος. η Σχολή της Χίου λειτουργεί από το 1991 προσφέροντας θεωρητική, εργαστηριακή και πρακτική άσκηση, σε άτομα που δεν έχουν την οικονομική ευχέρεια να σπουδάσουν σε άλλες πόλεις. πολλοί από τους απόφοιτους έχουν διοριστεί στο Νοσοκομείο της Χίου προσφέροντας σημαντικότερο έργο. Οι εκπαιδευόμενοι κάνουν την πρακτική τους άσκηση στις κλινικές του νοσοκομείου (χωρίς αμοιβή) συνεισφέροντας στην κάλυψη των κενών της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.

Η σχολή της Χίου στεγάζεται εντός του Χώρου του Νοσοκομείου παρουσιάζοντας ελάχιστα έξοδα λειτουργίας.

η ειδικότητα του βοηθού νοσηλευτή είναι παρεξηγημένη, όμως απαραίτητη για την εύρυθμη λειτουργία μίας κλινικής. Αποτελούν άλλωστε γύρω στο 70% του νοσηλευτικού προσωπικού με μεγάλη απορροφητικότητα τόσο στον ιδιωτικό όσο και στο δημόσιο τομέα. ζητούμε λοιπόν τη συνέχιση λειτουργίας της σχολής της χίου και την αναβάθμισή της με την μετατροπή της σε ΙΕΚ.

ΜΑΡΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ
ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΙΟΥ

Άρθρο 60
74 #

Γ **ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ
ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ**
anasapostolou8@yahoo.gr
[2.87.139.0](tel:2.87.139.0)

Υποβλήθηκε 04/12/2014 09:57

Αδικο να μην είναι η ΔΕ νοσηλευτες στον κλαδο γιατι εκτελουμε τα ιδια νοσηλευτικα καθηκοντα με τους ΤΕ

Άρθρο 43
ΝΟΣΗΛΕ
63 #

Υποβλήθηκε 04/12/2014 09:56

Γ **ΕΠ.ΑΣ ΧΙΟΥ**
nosilchoiu@in.gr
[84.205.244.134](tel:84.205.244.134)

ΕΙΜΑΣΤΕ ΑΠΟΦΟΙΤΟΙ ΤΗΣ ΕΠ.ΑΣ ΧΙΟΥ ΚΑΙ ΚΑΝΟΥΜΕ ΤΗΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΚΑΛΥΠΤΟΥΜΕ ΠΑΓΙΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΜΙΣΘΟΙ ΚΑΙ ΠΕΡΙΜΕΝΟΥΜΕ ΝΑ ΦΟΙΤΗΣΟΥΜΕ ΣΤΟ ΝΕΟ ΙΕΚ ΑΛΛΑ ΜΕ ΛΥΠΗ ΜΑΣ ΒΛΕΠΟΥΜΕ ΟΤΙ ΔΕΝ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ ΣΤΑ ΝΕΑ ΙΕΚ.ΓΙΑΤΙ ΝΑ ΚΛΕΙΣΕΙ Η ΣΧΟΛΗ ΤΗΣ ΧΙΟΥ ΜΕ 25ΕΤΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΚΑΙ ΜΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΣΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΑΝΗΛΙΚΩΝ????

Άρθρο 60
74 #

Γ **ΛΕΤΣΙΟΣ
ΘΩΜΑΣ**
tomletsios@yahoo.gr
[2.87.139.0](tel:2.87.139.0)

Υποβλήθηκε 04/12/2014 09:53

Με το παραπανω αρθρο μενει απεξω το 55% τν νοσηλευτωνΔΕ που ειναι ο κορμος του ΕΣΥ.Μια βαθμιδα που καλυπτει τις νυχτερινες βαρδιες και τις αργιες χωρις την παρουσια ΤΕ .Επιτελουμε εργο ισο με τους ΤΕ με

Άρθρο 43
ΝΟΣΗΛΕ
63 #

αποτελεσμα ψηφίζοντας το παραπανω αρθρο να γινουν κοσμογονικες αλλαγες στο χωρο των νοσοκομειων.Κλαδος χωρις τους ΔΕ νοσηλευτες μεσα θα ειναι ενας ακρωτηριασμενος κλαδος

Υποβλήθηκε 04/12/2014 09:51

Γ **ΡΙΖΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ**
rizosch@yahoo.gr
84.205.244.134

ΕΙΜΑΙ ΑΝΕΡΓΟΣ ΧΙΩΤΗΣ 40 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΜΟΥ ΔΩΘΗΚΕ Η ΕΥΚΑΙΡΙΑ ΝΑ ΕΧΩ ΜΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΙΕΞΟΔΟ ΜΕΣΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠ.ΑΣ Β.ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΧΙΟΥ.ΜΗΝ ΞΕΧΝΑΤΕ ΚΑΙ ΜΑΣ ΤΟΥΣ ΑΚΡΙΤΕΣ.

Άρθρο 60
74 #

Υποβλήθηκε 04/12/2014 09:48

Γ **ΕΠΑΣ Β.ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΧΙΟΥ**
makischios@yahoo.com
84.205.244.134

ΜΕ ΛΥΠΗ ΜΑΣ ΒΛΕΠΟΥΜΕ ΣΤΟ ΑΡΘΡΟ 60 ΟΤΙ ΔΕΝ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ Η ΣΧΟΛΗ Β. ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΧΙΟΥ(ΥΠ.ΥΓΕΙΑΣ)ΣΤΙΣ ΣΧΟΛΕΣ ΠΟΥ ΜΕΤΑΤΡΕΠΟΝΤΑΙ ΣΕ ΠΕΚ. ΕΙΜΑΣΤΕ 60 ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΠΕΡΙΜΕΝΟΥΜΕ ΑΥΤΗ ΤΗΝ ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ,ΔΕΔΟΜΕΝΟΥ ΟΤΙ Η ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΑΥΤΗ ΠΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ ΕΔΩ ΚΑΙ 20 ΧΡΟΝΙΑ ΣΤΟ ΝΗΣΙ ΜΑΣ ΔΙΝΕΙ ΤΗΝ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΕ ΝΕΟΥΣ ΚΑΙ ΝΕΕΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΧΟΥΜΕ ΤΗΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΝΑ ΣΠΟΥΔΑΣΟΥΜΕ ΕΚΤΟΣ ΝΗΣΙΟΥ.ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΜΗΝ ΜΑΣ ΚΛΕΙΝΕΤΕ ΕΝΑ «ΔΡΟΜΟ» ΠΟΥ ΕΧΟΥΜΕ.

Άρθρο 60
74 #

Υποβλήθηκε 04/12/2014 09:39

Γ **Παντελής Παππάς**
panpappas85@yahoo.gr
84.205.244.134

ΔΕΝ ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΚΑΤΑΛΑΒΩ ΠΟΙΟΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΛΟΓΟΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΟΠΟΙΟ ΚΛΕΙΝΕΤΕ ΜΙΑ »ΠΟΡΤΑ» ΣΤΑ ΝΕΑ ΠΑΙΔΙΑ ΝΑ ΑΠΟΚΤΗΣΟΥΝ ΕΝΑ ΠΤΥΧΙΟ ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΤΙΣ ΕΠΑΡΧΙΑΣ...ΚΑΘΩΣ ΕΠΙΣΗΣ ΠΟΙΟΣ Ο ΛΟΓΟΣ ΝΑ ΚΛΕΙΣΕΤΕ ΤΙΣ ΥΠΟΛΟΠΕΣ ΚΑΙ ΟΧΙ ΣΤΑ ΜΕΓΑΛΑ ΑΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ(ΑΘΗΝΑ,ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ).ΔΗΛΑΔΗ ΔΕΝ ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΚΑΤΑΛΑΒΩ ΓΙΑΤΙ ΑΥΤΗ Η ΑΝΙΣΟΤΗΤΑ ΜΕΤΑΞΥ ΤΙΣ ΕΠΑΡΧΙΑΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΑΛΛΩΝ???

Η ΚΑΤΑΓΩΓΗ ΜΟΥ ΕΙΝΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΙΩΑΝΝΙΝΑ ΚΑΙ ΦΟΙΤΩ ΣΤΗΝ ΕΠ.ΑΣ ΒΟΗΘ.ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΧΙΟΥ ΚΑΙ ΦΕΤΟΣ ΤΕΛΕΙΩΝΩ ΤΗΝ ΦΟΙΤΗΣΗ ΜΟΥ ΚΑΙ ΕΠΙΘΥΜΙΑ ΜΟΥ ΗΤΑΝ ΝΑ ΓΥΡΙΣΩ ΣΤΑ ΙΩΑΝΝΙΝΑ ΚΑΙ ΝΑ ΑΣΧΟΛΗΘΩ ΚΑΙ ΜΕ ΤΟ ΠΤΥΧΙΟ ΜΟΥ ΑΥΤΟ ΑΛΛΑ ΚΑΙ ΝΑ ΕΞΕΛΙΧΘΩ ΜΕΣΩ ΤΩΝ ΣΧΟΛΩΝ ΑΥΤΩΝ.

Άρθρο 60
74 #

Γ **Ελένη Παπακώστα – Γάκη**
eleni_gaki@yahoo

Υποβλήθηκε 04/12/2014 09:37

Πώς γίνεται μία νομοθετική ρύθμιση να ρυθμίζει οποιοδήποτε ζήτημα υπαγωγής των εργαζομένων στα Κέντρα Πρόληψης σε οποιοδήποτε

Άρθρο 65
ΕΡΓΑΖΟΙ
ΚΕΝΤΡΑ
33 #

gr
87.202.167.134

μισθολογικό καθεστώς, όταν στηρίζεται και παραδέχεται πεπραγμένα υπό καθεστώς νομικής ασάφειας, θεσμικών κενών και παραλείψεων, για τα οποία καμία ευθύνη δε φέρουν οι εργαζόμενοι στα Κέντρα Πρόληψης, αλλά ο ΟΚΑΝΑ και το Υπουργείο Υγείας.

Η παρούσα ρύθμιση:

1. Διαμορφώνει διαφορετικές ταχύτητες στη μισθολογική υπαγωγή των εργαζομένων. Αυτό ήδη ξεκίνησε με τις αποφάσεις του ΟΚΑΝΑ για υπαγωγή των εργαζομένων στον ν.4024/2011 σε χρονικές στιγμές που αυθαίρετα ορίστηκαν και αυθαίρετα άλλαξαν. Τώρα κορυφώνεται και όσοι εργαζόμενοι δεν έχουν ενταχθεί στο ενιαίο μισθολόγιο εντάσσονται από 01/01/2014, ενώ οι ήδη ενταγμένοι με παράνομες διαπιστωτικές πράξεις παραμένουν ως έχουν.

2. Δε διασφαλίζει την ενιαία υλοποίηση από πλευράς διοικήσεων των Κ.Π. αφού «πατά» σε θεσμικά κενά που πλήττουν το εργασιακό καθεστώς των κέντρων.

Η νομοθετική ρύθμιση θα πρέπει να αναδιαμορφωθεί και να επανασυσταθεί η ομάδα εργασίας προκειμένου να καταλήξει σε πορίσματα αναρμονισμένα με το θεσμικό πλαίσιο των Κέντρων Πρόληψης.

Η άποψη αυτή εκφράζει το σύνολο των εργαζομένων των Κέντρων Πρόληψης «Σείριος» Κεντρικού και Ανατολικού Τομέα.

2.045 στοιχεία « < 1 από 103 > »

Υποβλήθηκε

04/12/2014

09:37

Πώς γίνεται μία νομοθετική ρύθμιση να ρυθμίζει οποιοδήποτε ζήτημα

υπαγωγής των εργαζομένων στα Κέντρα Πρόληψης σε οποιοδήποτε μισθολογικό

καθεστώς, όταν στηρίζεται και παραδέχεται πεπραγμένα υπό καθεστώς νομικής ασάφειας, θεσμικών κενών και παραλείψεων,

Ελένη
Παπακώστα
- Γάκη
eleni_gaki@yahoo.gr
87.202.167.134
4

Άρθρο 65: ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ
35 #

για τα οποία
καμία ευθύνη δε
φέρουν οι
εργαζόμενοι στα
Κέντρα
Πρόληψης, αλλά
ο ΟΚΑΝΑ και
το Υπουργείο
Υγείας.

Η παρούσα
ρύθμιση:

1. Διαμορφώνει
διαφορετικές
ταχύτητες στη
μισθολογική
υπαγωγή των
εργαζομένων. Αυ
τό ήδη ξεκίνησε
με τις αποφάσεις
του ΟΚΑΝΑ για
υπαγωγή των
εργαζομένων
στον
ν.4024/2011 σε
χρονικές στιγμές
που αυθαίρετα
ορίστηκαν και
αυθαίρετα
άλλαξαν. Τώρα
κορυφώνεται και
όσοι
εργαζόμενοι δεν
έχουν ενταχθεί
στο ενιαίο
μισθολόγιο
εντάσσονται από
01/01/2014, ενώ
οι ήδη
ενταγμένοι με
παράνομες
διαπιστωτικές
πράξεις
παραμένουν ως
έχουν.

2. Δε διασφαλίζει
την ενιαία
υλοποίηση από
πλευράς
διοικήσεων των
Κ.Π. αφού

«πατά» σε
 θεσμικά κενά
 που πλήττουν το
 εργασιακό
 καθεστώς των
 κέντρων.
 Η νομοθετική
 ρύθμιση θα
 πρέπει να
 αναδιαμορφωθεί
 και να
 επανασυσταθεί η
 ομάδα εργασίας
 προκειμένου να
 καταλήξει σε
 πορίσματα
 αναρμονισμένα
 με το θεσμικό
 πλαίσιο των
 Κέντρων
 Πρόληψης.
 Η άποψη αυτή
 εκφράζει το
 σύνολο των
 εργαζομένων
 των Κέντρων
 Πρόληψης
 «Σείριος»
 Κεντρικού και
 Ανατολικού
 Τομέα.

Υποβλήθηκε 04/12/2014 09:34

Κατερίνα
 Αποστολίδου
katapostolidou27
@gmail.com
87.202.167.134

Πώς γίνεται μία νομοθετική ρύθμιση να ρυθμίζει
 οποιοδήποτε ζήτημα υπαγωγής των εργαζομένων στα
 Κέντρα Πρόληψης σε οποιοδήποτε μισθολογικό
 καθεστώς, όταν στηρίζεται και παραδέχεται πεπραγμένα
 υπό καθεστώς νομικής ασάφειας, θεσμικών κενών και
 παραλείψεων, για τα οποία καμία ευθύνη δε φέρουν οι
 εργαζόμενοι στα Κέντρα Πρόληψης, αλλά ο ΟΚΑΝΑ και
 το Υπουργείο Υγείας.
 Η παρούσα ρύθμιση:

1. Διαμορφώνει διαφορετικές ταχύτητες στη μισθολογική
 υπαγωγή των εργαζομένων. Αυτό ήδη ξεκίνησε με τις
 αποφάσεις του ΟΚΑΝΑ για υπαγωγή των εργαζομένων
 στον ν.4024/2011 σε χρονικές στιγμές που αυθαίρετα
 ορίστηκαν και αυθαίρετα άλλαζαν. Τώρα κορυφώνεται
 και όσοι εργαζόμενοι δεν έχουν ενταχθεί στο ενιαίο

Άρθρο 65:
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ
ΚΕΝΤΡΑ
ΠΡΟΛΗΨΗΣ
35 #

μισθολόγιο εντάσσονται από 01/01/2014, ενώ οι ήδη ενταγμένοι με παράνομες διαπιστωτικές πράξεις παραμένουν ως έχουν.

2. Δε διασφαλίζει την ενιαία υλοποίηση από πλευράς διοικήσεων των Κ.Π. αφού «πατά» σε θεσμικά κενά που πλήττουν το εργασιακό καθεστώς των κέντρων.

Η νομοθετική ρύθμιση θα πρέπει να αναδιαμορφωθεί και να επανασυσταθεί η ομάδα εργασίας προκειμένου να καταλήξει σε πορίσματα αναρμονισμένα με το θεσμικό πλαίσιο των Κέντρων Πρόληψης.

Υποβλήθηκε 04/12/2014 09:33

Πώς γίνεται μία νομοθετική ρύθμιση να ρυθμίζει οποιοδήποτε ζήτημα υπαγωγής των εργαζομένων στα Κέντρα Πρόληψης σε οποιοδήποτε μισθολογικό καθεστώς, όταν στηρίζεται και παραδέχεται πεπραγμένα υπό καθεστώς νομικής ασάφειας, θεσμικών κενών και παραλείψεων, για τα οποία καμία ευθύνη δε φέρουν οι εργαζόμενοι στα Κέντρα Πρόληψης, αλλά ο ΟΚΑΝΑ και το Υπουργείο Υγείας.

η παρούσα ρύθμιση:

1. Διαμορφώνει διαφορετικές ταχύτητες στη μισθολογική υπαγωγή των εργαζομένων. Αυτό ήδη ξεκίνησε με τις αποφάσεις του ΟΚΑΝΑ για υπαγωγή των εργαζομένων στον ν.4024/2011 σε χρονικές στιγμές που αυθαίρετα ορίστηκαν και αυθαίρετα άλλαξαν. Τώρα κορυφώνεται και όσοι εργαζόμενοι δεν έχουν ενταχθεί στο ενιαίο μισθολόγιο εντάσσονται από 01/01/2014, ενώ οι ήδη ενταγμένοι με παράνομες διαπιστωτικές πράξεις παραμένουν ως έχουν.

2. Δε διασφαλίζει την ενιαία υλοποίηση από πλευράς διοικήσεων των Κ.Π. αφού «πατά» σε θεσμικά κενά που πλήττουν το εργασιακό καθεστώς των κέντρων.

Η νομοθετική ρύθμιση θα πρέπει να αναδιαμορφωθεί και να επανασυσταθεί η ομάδα εργασίας προκειμένου να καταλήξει σε πορίσματα αναρμονισμένα με το θεσμικό πλαίσιο των Κέντρων Πρόληψης.

Υποβλήθηκε 04/12/2014 09:24

Κυριακή Τσολαΐδου
kyriakt@yahoo.c
om
87.202.167.134

ο διάλογος είναι προσχηματικός, ουσιαστικά δεν υπάρχει χρόνος «διαβούλευσης».

Επί της ουσίας τώρα:

Η τροπολογία είναι αποσπασματική λύση μιας και αφήνεται για άλλη μια φορά έξω η επίλυση του θεσμικού προβλήματος.

Η μόνιμη αγωνία των κυβερνόντων είναι το πετσόκομα

Άρθρο 65:
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤ
KENTRA
ΠΡΟΛΗΨΗΣ
35 #

Άρθρο 65:
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤ
KENTRA
ΠΡΟΛΗΨΗΣ
35 #

των μισθών των εργαζομένων στα Κέντρα Πρόληψης. Η αγωνία όμως των εργαζομένων σε αυτά είναι άλλη. Επίλυση του θεσμικού πλαισίου για να μπορούν τα Κέντρα Πρόληψης να ανταποκρίνονται στις αυξημένες ανάγκες της κοινωνίας. Ίση μεταχείριση των εργαζομένων που δουλεύουν σε αυτά με ξιοπρεπείς μισθούς. Και πάνω από όλα χρειάζεται αγώνας από την πλευρά τους για να καταργήσουν τα παραπάνω μέτρα στην πράξη. Σε αυτή τη διαβούλευση καλούμε τους συναδέλφους των Κέντρων Πρόληψης.

Οι εργαζόμενοι του Κέντρου Πρόληψης Χίου

Υποβλήθηκε 04/12/2014 09:19

Η νομοθετική αυτή ρύθμιση έρχεται σε συνέχεια του Ν.4186/13 "Αναδιάρθρωση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης και λοιπές διατάξεις" ο οποίος καταργεί τις Επαγγελματικές Σχολές και μεταφέρει το έργο τους στη Μη Τυπική Εκπαίδευση και που σκοπό έχει την αναβάθμιση των αποφοίτων των εν λόγω Σχολών – ο χρόνος βέβαια θα δείξει αν αυτό είναι σωστό, γιατί η πείρα μου μέχρι σήμερα, λέει πως οι παντός είδους επαγγελματίες απόφοιτοι Επαγγελματικών Σχολών (το σύνολο σχεδόν παιδιά φτωχών οικογενειών), ήταν άριστα καταρτισμένοι και προσέφεραν στην ανάπτυξη της Εθνικής Οικονομίας και μάλιστα με περιορισμένο κόστος.

**ΑΝΔΡΕΟΥ
ΛΑΜΠΡΙΝΗ**
epas.artras@gmail.com
il.com
195.97.104.31

Τώρα με το κλείσιμο λοιπόν των ΕΠΑ.Σ. Βοηθών Νοσηλευτών των Δημόσιων Νοσοκομείων, σχολές στις οποίες υπηρετούσαν και υπηρετούν άρτια καταρτισμένα στελέχη και τα οποία έχουν ήδη στη διάθεσή τους όλο τον απαραίτητο εξοπλισμό αλλά και τη συνδρομή των Νοσοκομείων στα οποία ανήκουν, δημιουργείται ένα αναντικατάτατο, να μου επιτρέψετε να πω, κενό στη Δημόσια Εκπαίδευση.

Τέλος σε σχέση με την ΕΠΑ.Σ. του Νοσοκομείου της Άρτας, περιοχή η οποία βρίσκεται στο φτωχότερο χάρτη της Ευρώπης και λαμβανομένου υπόψη ότι το ενδιαφέρον για φοίτηση σ' αυτή ήταν πάντα πάρα πολύ μεγάλο και το σύνολο σχεδόν των αποφοίτων της εργάζεται ήδη σε Νοσοκομεία όλης της χώρας, γεγονός που αποδείχτηκε όταν ζητήθηκε ο έλεγχος νομιμότητας των πτυχίων από τις Υπηρεσίες που υπηρετούν, το κλείσιμό της θα οδηγήσει σε αποκλεισμό επαγγελματικού προσανατολισμού και αποκατάστασης μεγάλο αριθμό παιδιών φτωχών οικογενειών.

Για όλους τους παραπάνω λόγους το κλείσιμο όλων των ΕΠΑ.Σ. αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και η

Άρθρο 60: ΕΠΑΣ
82 #

ταυτόχρονη ίδρυση Ι.Ε.Κ. μόνο σε Αθήνα και
Θεσσαλονίκη γεγονός που αποκλείει όλη την επαρχία της
χώρας , με βρίσκει ολοκληρωτικά αντίθετη. Σε τελευταία
ανάλυση ας μετατραπούν σε Ι.Ε.Κ. οι ΕΠΑ.Σ. για τις
οποίες το ενδιαφέρον για φοίτηση είναι μεγάλο.
ΑΝΔΡΕΟΥ ΛΑΜΠΡΙΝΗ (Δ/ΝΤΡΙΑ ΕΠΑ.Σ. ΑΡΤΑΣ)

Υποβλήθηκε 04/12/2014 09:19

ΦΙΛΙΩ
filiokoro@gmail
.com
77.49.25.64

Κάλο θα είναι πριν ολοκληρωθεί η διαβούλευση που
αφορά τους ΔΕ νοσηλευτές να απαντηθούν να παρακάτω
α) γιατί εκτελούσαμε και εκτελούμε καθήκοντα πέρα από
την εκπαιδευτική μας βαθμίδα?
β) γιατί μας αφαιρείτε το δικαίωμα της αναβάθμισης ? που
σημειωτέον δεν ζητάμε να μας χαριστεί?
γ) γιατί σκορπάτε διχόνοια σε έναν κλάδο ?
δ) γνωρίζετε με πόση αγάπη μας αγκαλιάζουν και μας
περιμένουν οι ασθενείς μας και οι συνοδοί τους?
ε) γιατί ποτέ δεν χρηματοδοτήσατε εκπαιδευτικά
σεμινάρια? Που είναι η δια βίου μάθηση?

Άρθρο 43: ΚΛΑΔΟ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΣ
66 #

Υποβλήθηκε 04/12/2014 09:17

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥΧΩΝ ΟΔΟΝΤΟΤΕΧΝΙΤΩΝ

Πανελλήνια
Ομοσπονδία
Εργαστηριούχων
Οδοντοτεχνιτών
ν
poeo.gr
poeo@poeo.gr
85.74.239.106

Η Π.Ο.Ε.Ο. εκπροσωπεί πανελλαδικά τον κλάδο των
αδειούχων οδοντοτεχνιτών (αποφοίτων Τ.Ε.Ι. Αθηνών
και αποφοίτων δευτεροβάθμιας επαγγελματικής
εκπαίδευσης). Η Ομοσπονδία μας παρεμβαίνει δια της
παρούσας, ενόψει της παντελώς απαράδεκτης διάταξης
του άρθρου 33, με την οποία τίθεται ως προϋπόθεση της
χορήγησης βεβαίωσης λειτουργίας οδοντοτεχνικού
εργαστηρίου ο ορισμός ως επιστημονικά υπεύθυνου
πτυχιούχου ΑΤΕΙ. Ειδικότερα:
Το επάγγελμα του οδοντοτεχνίτη ασκείται αποκλειστικά
από τους έχοντες άδεια – βεβαίωση ασκήσεως
επαγγέλματος οδοντοτεχνίτη, την οποία διαχρονικά (από
το έτος 1986 μέχρι και σήμερα) δύνανται σύμφωνα με το
νόμο να αποκτήσουν:

Άρθρο 33: ΠΕΡΙ
ΑΔΕΙΩΝ
ΟΔΟΝΤΟΤΕΧΝΙΚΩΝ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ
1 #

- α. Οι πτυχιούχοι ΤΕΙ της αντίστοιχης ειδικότητας.
- β. Οι πτυχιούχοι δευτεροβάθμιας επαγγελματικής
εκπαίδευσης της αντίστοιχης ειδικότητας, κατόπιν:
 - i) πρακτικής άσκησης ή διδακτικού έργου ορισμένου
χρόνου (3 ή 6 ετών αντίστοιχα) σε οδοντοτεχνικό
εργαστήριο του δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα και
 - ii) επιτυχούς συμμετοχής στις εξετάσεις που ορίζονται
από το νόμο (οι οποίες θα διεξάγονται με χρονικό

περιορισμό, ήτοι μέχρι το τέλος του έτους 2016). Ο νόμιμος κάτοχος άδειας – βεβαίωσης ασκήσεως επαγγέλματος κατά τα ως άνω, δύναται να οριστεί επιστημονικά υπεύθυνος επαγγελματικού εργαστηρίου, σύμφωνα με την πρόσφατη τροποποίηση του Ν. 4093/2012. Σύμφωνα δε με την περίπτωση ΙΒ.3 – υποπαράγραφος 2 του Ν. 4093/2012, αντικαταστάθηκαν οι παρ. 1 και 3 του άρθρου 4 του Ν. 1666/1986, ως εξής: «Βεβαίωση λειτουργίας οδοντοτεχνικού εργαστηρίου χορηγείται όχι μόνο σε όσους έχουν άδεια ή βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος, αλλά και σε φυσικά πρόσωπα και εταιρείες με οποιαδήποτε νομική μορφή, με την προϋπόθεση να ορίζεται επιστημονικά υπεύθυνος ο κάτοχος βεβαίωσης άσκησης επαγγέλματος οδοντοτεχνίτη».

Είναι απορίας άξιο, το γεγονός ότι, μετά από σχεδόν τρεις (3) δεκαετίες ισχύος των κείμενων διατάξεων, τίθεται ζήτημα αναφορικά με το ποιος δικαιούται να «λειτουργεί» ένα οδοντοτεχνικό εργαστήριο, με την προβολή νομικά και ουσιαστικά έωλων επιχειρημάτων, που ουδεμία σχέση έχουν με την πραγματικότητα.

Ειδικότερα:

- Διατυπώνεται η επιχειρηματολογία ότι, με την προτεινόμενη ρύθμιση που επιτρέπει τη λειτουργία οδοντοτεχνικών εργαστηρίων από εταιρείες και φυσικά πρόσωπα με τον ορισμό ως επιστημονικά υπεύθυνου προσώπου που διαθέτει άδεια ή βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος οδοντοτεχνίτη (απόφοιτο Τ.Ε.Ι. ή απόφοιτο δευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης), εξισώνονται από πλευράς προσόντων και επαγγελματικών δικαιωμάτων οι πτυχιούχοι ΤΕΙ με τους απόφοιτους Δευτεροβάθμιας Επαγγελματικής Εκπαίδευσης. Ο σχετικός ισχυρισμός τυγχάνει παντελώς αβάσιμος, διότι:

- Από το κοινοτικό δίκαιο, υπό τη μορφή Οδηγιών κυρίως, ορίζονται δεσμευτικώς για τα κράτη μέλη τα ελάχιστα τυπικά ή/και ουσιαστικά προσόντα προς απόκτηση άδειας άσκησης ορισμένων, μόνο, επαγγελμάτων για λόγους δημόσιας ασφάλειας και δημόσιας υγείας σε επίπεδο ευρωπαϊκών κοινοτήτων. Τέτοιου τύπου ρυθμίσεις έχουν θεσπιστεί με τις οδηγίες 77/452/ΕΟΚ, 77/453/ΕΟΚ, 78/686/ΕΟΚ, 78/687/ΕΟΚ, 78/1026/ΕΟΚ, 78/1027/ΕΟΚ, 80/154/ΕΟΚ, 80/155/ΕΟΚ, 85/384/ΕΟΚ, 85/432/ΕΟΚ, 85/433/ΕΟΚ και 93/16/ΕΟΚ του Συμβουλίου, που αφορούν στα επαγγέλματα του νοσηλευτού υπεύθυνου για γενικές φροντίδες, του οδοντιάτρου, του κτηνιάτρου, της μαίας, του αρχιτέκτονα, του φαρμακοποιού και του ιατρού. Όσον αφορά στα επαγγέλματα, για την άσκηση των οποίων η Κοινότητα δεν έχει ορίσει ελάχιστο επίπεδο

αναγκαίων προσόντων, τα κράτη μέλη διατηρούν την ευχέρεια να ορίζουν το επίπεδο αυτό, ούτως ώστε να εγγυώνται την ποιότητα των υπηρεσιών που παρέχονται στο έδαφός τους. Στο πλαίσιο αυτό, κάθε κράτος μέλος θα πρέπει να μπορεί να επιλέγει τον τρόπο καθορισμού των επαγγελματιών που καλύπτονται από τη νομικά κατοχυρωμένη εκπαίδευση.

- Εν προκειμένω, δεν υφίσταται σχετική κοινοτική ρύθμιση, η οποία να ορίζει τα ελάχιστα προσόντα άσκησης του επαγγέλματος του «οδοντοτεχνίτη». Σημειώνεται ότι η Οδηγία 89/48/ΕΟΚ, όπως τροποποιήθηκε με την Οδηγία 2001/19/ΕΚ, η οποία ενσωματώθηκε στο Ελληνικό Δίκαιο με το Π.Δ. 160/2000 (όπως τροποποιήθηκε με τα Π.Δ. 373/2001 και Π.Δ. 385/2002), θεσπίζουν, σε επίπεδο Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων, ένα γενικό σύστημα αναγνώρισης των διπλωμάτων τριτοβάθμιας εκπαίδευσης που πιστοποιούν επαγγελματική εκπαίδευση ελάχιστης διάρκειας τριών ετών. Οι εν λόγω διατάξεις δεν ρυθμίζουν τα ελάχιστα προσόντα ασκήσεως του επαγγέλματος του οδοντοτεχνίτη.

- Σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις της εθνικής νομοθεσίας, δεν υφίσταται εξίσωση των πτυχιούχων ΤΕΙ με τους πτυχιούχους δευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης όσον αφορά στην κτήση άδειας ασκήσεως επαγγέλματος, καθώς ο πτυχιούχος ΤΕΙ οδοντικής τεχνολογίας δύναται να λάβει άδεια ασκήσεως επαγγέλματος οδοντοτεχνίτη χωρίς πρόσθετους όρους ή προϋποθέσεις, ενώ ο απόφοιτος δευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης δύναται να λάβει άδεια ασκήσεως επαγγέλματος κατόπιν πολυετούς πρακτικής άσκησης ή διδακτικού έργου και μετά από επιτυχή συμμετοχή στις δια νόμου προβλεπόμενες εξετάσεις (ήδη με χρονικό περιορισμό μέχρι το έτος 2016 – ήτοι μετά το έτος 2016 δεν θα χορηγούνται άδειες ασκήσεως επαγγέλματος σε πτυχιούχους δευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης). Αντίστοιχες δε ρυθμίσεις όσον αφορά στα επαγγελματικά δικαιώματα των οδοντοτεχνιτών υφίστανται και στα λοιπά κράτη – μέλη.

- Ενόψει των ανωτέρω, η βεβαίωση ασκήσεως επαγγέλματος οδοντοτεχνίτη δεν δύναται να έχει διαφορετική νομική ισχύ, ανάλογα με το αν ο κάτοχός της είναι πτυχιούχος Τ.Ε.Ι. ή πτυχιούχος δευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης. Ομοίως, ως υπεύθυνος οδοντοτεχνικού εργαστηρίου δεν είναι δυνατόν να ορίζεται άλλος από τον νόμιμο κάτοχο άδειας – βεβαίωσης ασκήσεως επαγγέλματος. Η μόνη «ένσταση» που μπορεί να τεθεί είναι στη χρήση του όρου «επιστημονικά υπεύθυνου» στο Ν. 4093/2012, αντί ίσως του πιο δόκιμου «υπεύθυνου εργαστηρίου». Η χρήση του

όρου «επιστημονικά» (υπεύθυνος) δεν είναι δυνατόν να αποδίδεται μόνον ως «επιστημονική ιδιότητα» ή «επιστημονική ευθύνη», την οποία προφανώς διαθέτει και αναλαμβάνει ο νόμιμος κάτοχος της σχετικής άδειας – βεβαίωσης ασκήσεως επαγγέλματος (είτε είναι απόφοιτος Τ.Ε.Ι. είτε απόφοιτος ΔΕ), αλλά πρωτίστως ως επαγγελματική ευθύνη.

- Συνεπώς, η εν λόγω διάταξη του άρθρου 33, με την οποία τίθεται ως προϋπόθεση της λειτουργίας οδοντοτεχνικού εργαστηρίου ο ορισμός ως επιστημονικού υπεύθυνου αποφοίτου Οδοντικής Τεχνολογίας τριτοβάθμιας ή ανωτάτης εκπαίδευσης, οδηγεί εκ του αποτελέσματος σε άδειες – βεβαιώσεις ασκήσεως επαγγέλματος δύο κατηγοριών (και ταχυτήτων), κατά παραβίαση της συνταγματικής αρχής της ισότητας και της επαγγελματικής ελευθερίας. Διότι δεν είναι δυνατόν ο κάτοχος άδειας ασκήσεως επαγγέλματος οδοντοτεχνίτη, που είναι απόφοιτος δευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης και απέκτησε άδεια ασκήσεως επαγγέλματος κατόπιν πολυετούς πρακτικής άσκησης – διδακτικού έργου και επιτυχούς συμμετοχής του στις εξετάσεις της Ελληνικής Πολιτείας, να υποχρεούται ουσιαστικά, προκειμένου να λειτουργήσει νόμιμα το εργαστήριό του, σε πρόσληψη ως “επιστημονικά υπεύθυνου” ενός άλλου κατόχου άδειας ασκήσεως επαγγέλματος οδοντοτεχνίτη, που τυγχάνει απόφοιτος του ΤΕΙ οδοντικής τεχνολογίας.

● Ο δεύτερος ισχυρισμός επιχειρείται να θεμελιωθεί στην κείμενη νομοθεσία περί Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων και τη σύγκριση των όρων του υπεύθυνου οδοντοτεχνικού εργαστηρίου αφενός και του «υπεύθυνου παραγωγής» των μονάδων παραγωγής ιατροτεχνολογικών προϊόντων αφετέρου. Και είναι πράγματι γεγονός ότι, στη με αριθμό ΔΥ88/Γ.Π.οικ.130648 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 2198 τ. Β/02-10-2009) για τα Ιατροτεχνολογικά Προϊόντα (ενσωμάτωση της Οδηγίας 93/42 ΕΟΚ), ορίζεται ότι οι μονάδες παραγωγής ιατροτεχνολογικών προϊόντων πρέπει να διαθέτουν υπεύθυνο παραγωγής πτυχιούχο ΑΕΙ-ΤΕΙ στην ειδικότητα των παραγομένων προϊόντων. Ωστόσο, η συγκεκριμένη υπουργική απόφαση αφορά προφανώς σε μεσαίες και μεγάλες μονάδες παραγωγής και όχι σε εργαστήρια, σε κάθε περίπτωση είναι καινοφανής στην Ε.Ε., καθώς τα τυπικά προσόντα του υπεύθυνου παραγωγής (και όχι του επιστημονικά υπεύθυνου) δεν προσδιορίζονται (και δεν θα μπορούσε να ορίζονται) στην Οδηγία 93/42 ΕΟΚ όσον αφορά στα προβλεπόμενα τυπικά προσόντα του υπεύθυνου παραγωγής, καθώς τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα

αφορούν σε διαφορετικές και διακριτές ειδικότητες και κατηγορίες ιατροτεχνολογικών προϊόντων. Η σπουδή δε με την οποία έλαβε χώρα η εναρμόνιση στη χώρα μας, συνάγεται ευχερώς από το γεγονός ότι τα τυπικά προσόντα του υπεύθυνου παραγωγής των μονάδων παραγωγής ιατροτεχνολογικών προϊόντων τίθενται στην εν λόγω υπουργική απόφαση οριζοντίως, χωρίς καμία διάκριση ανάλογα με την κατηγορία των ιατροτεχνολογικών προϊόντων.

Ακόμη, όμως, και αν ήθελε θεωρηθεί ότι η σχετική υπουργική απόφαση είναι εφαρμοστέα και στα οδοντοτεχνικά εργαστήρια, η σχετική ρύθμιση (όσον αφορά στα τυπικά προσόντα του υπεύθυνου παραγωγής) έρχεται σε ευθεία αντίθεση τόσο με τις διαχρονικά ισχύουσες διατάξεις του Ν. 1666/1985 ως ισχύει, όσο και με τις διατάξεις του Ν. 4093/2012, καθώς οδηγεί σε απαράδεκτο και αδικαιολόγητο περιορισμό στην ελευθερία άσκησης του οδοντοτεχνικού επαγγέλματος. Επί της ουσίας, δεν είναι δυνατόν ο αδειούχος οδοντοτεχνίτης (είτε απόφοιτος ΤΕΙ είτε απόφοιτος δευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης κατόπιν πολυετούς άσκησης – διδακτικού έργου και επιτυχούς συμμετοχής στις σχετικές εξετάσεις), δηλαδή ο νομίμως ασκών την εν λόγω δραστηριότητα, να κρίνεται επαρκής για την κατασκευή των οδοντοτεχνικών προϊόντων, αλλά ανεπαρκής για την τήρηση των προβλεπόμενων διαδικασιών πιστοποίησης των προϊόντων που νομίμως κατασκευάζει.

- Το τρίτο επιχείρημα, επιεικώς απαράδεκτο, παντελώς αναληθές και αβάσιμο, αφορά στον δήθεν υφιστάμενο κίνδυνο για τη δημόσια υγεία από τον ορισμό ως επιστημονικών υπευθύνων στα οδοντοτεχνικά εργαστήρια αποφοίτων ΔΕ. Ειδικότερα:
 - Καταρχήν, μέχρι τη θέση σε ισχύ του Ν. 4093/2012 δεν υφίστατο ο όρος «επιστημονικός υπεύθυνος» οδοντοτεχνικού εργαστηρίου, καθώς μόνο ο αδειούχος οδοντοτεχνίτης είχε τη δυνατότητα ίδρυσης και λειτουργίας οδοντοτεχνικού εργαστηρίου.
 - Από τη μέχρι σήμερα (επί δεκαετίες) λειτουργία των οδοντοτεχνικών εργαστηρίων υπό το υφιστάμενο νομικό πλαίσιο, ουδέποτε ετέθη, σε θεωρητική ή πραγματική βάση, ζήτημα επικινδυνότητας για τη δημόσια υγεία όσον αφορά στις παρεχόμενες, υψηλότατου επιπέδου, υπηρεσίες των αδειούχων οδοντοτεχνιτών, είτε επρόκειτο για απόφοιτους Τ.Ε.Ι. είτε απόφοιτους δευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης (οι οποίοι, βεβαίως, δύνανται να αποκτήσουν άδεια ασκήσεως επαγγέλματος με πρόσθετους όρους και προϋποθέσεις σε σχέση με τους αποφοίτους Τ.Ε.Ι.).

- Ο αδειούχος οδοντοτεχνίτης, ως υπεύθυνος οδοντοτεχνικού εργαστηρίου, διασφαλίζει πλήρως την ποιότητα των παραγόμενων προϊόντων και, κατ' επέκταση, τη δημόσια υγεία.
- Τα οδοντοτεχνικά προϊόντα κατασκευάζονται κατόπιν παραγγελίας από τους οδοντιάτρους, οι οποίοι ελέγχουν την ποιότητα και τις προδιαγραφές τους και είναι υπεύθυνοι για την εφαρμογή τους στους ασθενείς. Συνεπώς, ο όψιμος ισχυρισμός περί δήθεν κινδύνου για τη δημόσια ασφάλεια, τυγχάνει άκαιρος, αβάσιμος και αυθαίρετος.

Συμπερασματικά

Θεωρούμε ότι η εν λόγω διάταξη του άρθρου 33 θίγει κατάφωρα τα επαγγελματικά δικαιώματα των αδειούχων οδοντοτεχνιτών, υποκρύπτει δε απαράδεκτες συνδικαλιστικές πρακτικές περιορισμού της επαγγελματικής ελευθερίας και κατάλυσης του ανταγωνισμού, αλλά και λογικές αύξησης της σπουδαστικής πελατείας, με τελικό στόχο την απεμπόληση των νομοθετικά κατοχυρωμένων επαγγελματικών δικαιωμάτων των αδειούχων οδοντοτεχνιτών – αποφοίτων ΔΕ. Όμως, οι λογικές «διαχωρισμού» των νομίμων αδειούχων οδοντοτεχνιτών σε δύο (άνισες) κατηγορίες, πολλώ δε μάλλον όταν θεμελιώνονται σε νομικά και ουσιαστικά αβάσιμα επιχειρήματα, κρίνονται άκαιρες και ατελέσφορες, ιδίως σε μία χρονική περίοδο, όπου συλλήβδην οι αδειούχοι οδοντοτεχνίτες βάζονται πανταχόθεν.

Η Π.Ο.Ε.Ο. δεν συνερίζεται τέτοιου τύπου πρακτικές, ευελπιστώντας ότι η Πολιτεία θα πράξει τα δέοντα, απαλείφοντας τη διάταξη του άρθρου 33, η οποία περιορίζει δραματικά την επαγγελματική ελευθερία και τα επαγγελματικά δικαιώματα των αδειούχων οδοντοτεχνιτών, θέτοντας απαράδεκτους περιορισμούς στην άσκηση της συγκεκριμένης δραστηριότητας και έρχεται σε ευθεία αντίθεση με το, υποτίθεται επιδιωκόμενο, άνοιγμα προϊόντων και υπηρεσιών, σε βάρος των επαγγελματιών και, οπωσδήποτε, των τελικών καταναλωτών υπηρεσιών υγείας, οι οποίοι θα επιβαρυνθούν με επιπλέον κόστος για τα οδοντοτεχνικά προϊόντα.

Με εκτίμηση

Ο Πρόεδρος Ο Γενικός Γραμματέας

ΣΑΜΑΡΑΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΠΑΝΟΣ ΛΕΩΝΙΔΑΣ

Υποβλήθηκε 04/12/2014 09:15

Ελένη
Clubaki@hotmail.com
5.203.148.86

Η σχολή Επας Γ.γεννηματος είναι εξαιρετική με το μεγαλύτερο αριθμό προσελευσης ατόμων!!έχει άριστα εκπαιδευμένους καθηγητές!!αξιζει να σημειωθεί το άριστα εξοπλισμένο εργαστήριο για την εκπαίδευση των μαθητών!!ηδη φιλοξενεί και άλλες σχολές της Αθήνας.πρέπει να γίνει οπωσδήποτε ΙΕΚ!!!!

Άρθρο 60: ΕΠΑΣ
82 #

Υποβλήθηκε 04/12/2014 09:00

ΔΙΑΒΑΖΟΝΤΑΣ ΤΟ ΑΡΘΡΟ 60 ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΡΓΗΣΗ ΤΩΝ ΕΠΑ.Σ ΚΑΙ ΕΠΑΝΙΔΡΥΣΗ ΤΩΝ ΣΧΟΛΩΝ ΑΥΤΩΝ ΣΕ ΙΕΚ ΜΟΝΟ ΣΤΗΝ ΑΘΗΝΑ ΚΑΙ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΕΜΕΙΝΑ ΕΚΠΛΗΚΤΗ ΓΙΑΤΙ ΔΙΑΠΙΣΤΩΝΩ ΟΤΙ ΔΕΝ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΠΟΥΘΕΝΑ Η ΕΠΑΡΧΙΑ ΚΑΙ ΤΑ ΝΗΣΙΑ. ΚΑΤΟΙΚΩ ΣΤΗΝ ΛΕΡΟ, ΝΗΣΙ ΤΗΣ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ, ΟΠΟΥ Η ΜΟΝΑΔΙΚΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΣΧΟΛΗ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ ΕΙΝΑΙ Η ΕΠΑ.Σ Β.ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΤΗΣ ΛΕΡΟΥ.

ΓΚΟΥΓΚΟΥΛΑ
ΟΠΟΥΛΟΥ
ΕΙΡΗΝΗ
gougoulo@yahoo
o.gr
79.130.44.39

ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΤΑΡΓΗΣΗ ΑΥΤΗΣ ΕΠΙΤΕΛΕΙΤΕ ΚΑΚΟΥΡΓΗΜΑ ΓΙΑΤΙ ΥΣΤΕΡΕΙΤΕ ΤΗ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΑΥΤΑ ΤΗΝ ΜΟΡΦΩΣΗ ΣΤΟΝ ΙΔΙΟ ΤΟΥΣ ΤΟΝ ΤΟΠΟ. ΓΝΩΡΙΖΕΤΕ ΚΑΛΥΤΕΡΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΑΘΕΝΑ ΣΑΣ ΟΤΙ Η ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΡΙΣΗ ΔΥΣΚΟΛΕΥΕΙ ΤΟΥΣ ΓΟΝΕΙΣ ΝΑ ΣΤΕΙΛΟΥΝ ΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΤΟΥΣ ΝΑ ΣΠΟΥΔΑΣΟΥΝ.

Άρθρο 60: ΕΠΑΣ
82 #

ΗΔΗ ΠΟΛΛΟΙ ΜΑΘΗΤΕΣ ΠΟΥ ΠΕΡΝΟΥΝ ΜΕΣΩ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΩΝ ΔΕΝ ΣΠΟΥΔΑΣΟΥΝ ΣΤΑ ΑΝΩΤΕΡΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ ΛΟΓΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΔΥΣΧΕΡΕΙΑΣ.ΕΙΝΑΙ ΑΔΙΚΟ ΝΑ ΘΕΩΡΕΙΤΕ ΕΛΛΑΔΑ ΜΟΝΟ ΤΗΝ ΑΘΗΝΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ.

ΤΟΤΕ ΓΙΑΤΙ ΜΙΛΑΤΕ ΓΙΑ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗ;
 ΘΕΛΕΤΕ ΑΜΟΡΦΩΤΟΥΣ ΠΟΛΙΤΕΣ;;
 ΘΕΛΕΤΕ ΝΑ ΔΙΩΞΕΤΕ ΤΗ ΝΕΟΛΑΙΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΤΟΠΟ ΤΗΣ;;

ΠΙΣΤΕΥΩ ΟΤΙ ΕΣΤΩ ΚΑΙ ΤΗΝ ΥΣΤΑΤΗ ΣΤΙΓΜΗ ΠΡΕΠΕΙΔΕΙΤΕ ΤΗΝ ΑΔΙΚΙΑ ΚΑΙ ΝΑ ΑΛΛΑΞΕΤΕ ΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ.

. Η ΠΑΡΑΜΕΘΩΡΙΟΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΠΥΛΩΝΑΣ ΟΛΗΣ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ.

ΣΑΣ ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΟΠΩΣ ΕΠΑΝΙΔΡΥΣΕΤΕ ΣΕ

ΔΗΜΟΣΙΟ ΙΕΚ ΤΗΝ ΕΠΑ.Σ ΤΗΣ ΛΕΡΟΥ.
ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΕΚ ΤΩΝ ΠΡΟΤΕΡΩΝ.

Υποβλήθηκε 04/12/2014 08:27

Μεσα σε εναν ορυμαγδο αποφασεων που κατακρεουργουν την κοινωνια στο ονομα των συμβατικών υποχρεώσεων της χωρας και παντα προς το συμφέρον της χωρας,ερχεται το επιμαχο άρθρο να κλεισει το κεφάλαιο των επαγγελματων υγειας απο τον χωρο της δημοσιας εκπαιδευσης υστερα απο την καταργηση τους απο τα ΕΠΑΛ.

Ποιος ο στοχος;

Να παραχωρηθει ακομα ενα κομματι της πιτας της εκπαιδευσης στον ιδιωτικο τομεα.

**Μουντακης
Δημητρης**
dim.mountakis@
gmail.com
130.43.22.153

Κλεινεται με μια μονοκοντυλια την ΕΠΑΣ στην Λέρο και Άρθρο 60: ΕΠΑΣ
82 #

δεν αναλογιστηκατε ποτε οτι στερειτε το δικαιοωμα κάποιων παιδιων στην εκπαιδευση και μαλιστα την επαγγελματικη για λογους οικονομιας οπως πιθανως να ισχυριζεστε εσεις – για λογους yes men οπως λεω εγω. Ενα σχολειο κλεινει.....μια φυλακη ανοιγει.

Αλλα κυριοι εσεις που αποφασιζετε για εμας χωρις εμας πρεπει να λαβετε υποψιν σας οτι εμεις εδω στα σύνορα φυλαμε θερμοπυλες,σηκωνουμε την Ελληνικη Σημαια και θα συνεχισουμε να την σηκωνουμε για οσο θα αναπνεουμε .

Λυπουμαστε για εσας που εχετε ξεχασει το χρωμα της .

Υποβλήθηκε 04/12/2014 07:21

Εφόσον ένας επιμελητής Α' δε θα μπορεί να συμμετέχει σε κρίσεις για θέσεις επιμελητή Β', θα πρέπει να προκηρύσσονται και θέσεις επιμελητού Α' (με προηγούμενο νόμο έχει καταργηθεί η προκήρυξή τους και οι θέσεις επιμελητή Α' καλύπτονται από επιμελητές Β' που εξελίσσονται βάση χρόνου υπηρεσίας). Επιπλέον, αντί να στερούμε από τους ιατρούς το δικαίωμα να διεκδικούν μία νέα θέση με τη δικαιολογία ότι διαταράσσουν τη λειτουργία των νοσοκομείων, ας επιταχυνθούν (επιτέλους) οι εξαιρετικά μακρόσυρτες διαδικασίες κρίσης (υπάρχει άλλωστε παλαιότερος νόμος που ορίζει σαφώς το χρονικό πλαίσιο εντός του οποίου πρέπει να ολοκληρώνονται οι κρίσεις και είναι περίπου 6-122 μήνες)

ΜΑΡΙΑ
ma_kalogeridi@
yahoo.com
94.64.37.149

αντί να στερούμε από τους ιατρούς το δικαίωμα να Άρθρο 23:
2 #

ΜΑΡΙΑ
ma_kalogeridi@

Υποβλήθηκε 04/12/2014 07:20

Άρθρο 23:
2 #

yahoo.com
94.64.37.149

Εφόσον ένας επιμελητής Α' δε θα μπορεί να συμμετέχει σε κρίσεις για θέσεις επιμελητή Β', θα πρέπει να προκηρύσσονται και θέσεις επιμελητού Α' (με προηγούμενο νόμο έχει καταργηθεί η προκήρυξή τους και οι θέσεις επιμελητή Α' καλύπτονται από επιμελητές Β' που εξελίσσονται βάση χρόνου υπηρεσίας). Επιπλέον, αντί να στερούμε από τους ιατρούς το δικαίωμα να διεκδικούν μία νέα θέση με τη δικαιολογία ότι διαταράσσουν τη λειτουργία των νοσοκομείων, ως επιταχυνθούν (επιτέλους) οι εξαιρετικά μακρόσυρτες διαδικασίες κρίσης (υπάρχει άλλωστε παλαιότερος νόμος που ορίζει σαφώς το χρονικό πλαίσιο εντός του οποίου πρέπει να ολοκληρώνονται οι κρίσεις και είναι περίπου 6 μήνες).

Υποβλήθηκε 04/12/2014 05:50

ΛΕΩΝΙΔΑΣ
ΠΙΤΟΥΛΙΑΣ
kallirroh@gmail.com
84.205.244.136

ΚΑΛΗΜΕΡΑ..... ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΣ ΚΛΑΔΟΣ ΚΑΙ ΕΝΙΑΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΧΩΡΙΣ ΤΟΥΣ Δ.Ε ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΔΕΝ ΓΙΝΕΤΕ. ΚΑΝΟΥΝ ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΑΚΡΙΒΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑ ΚΑΙ ΤΟ ΕΛΑΧΙΣΤΟ ΠΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΝΤΑΙ ΕΙΝΑΙ ΝΑ ΜΠΟΥΝ ΚΑΙ ΑΥΤΟΙ ΣΤΟΝ ΚΛΑΔΟ. ΧΡΟΝΙΑ ΤΩΡΑ ΣΤΕΙΡΙΖΟΥΝ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΤΕΛΟΥΝ ΤΟ 55% ΤΟΥ ΕΝΕΡΓΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ..... ΑΝ ΒΓΟΥΝ ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΕΝ ΜΙΑ ΝΥΚΤΙ ΘΑ ΚΑΤΑΡΕΥΣΟΥΝ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΚΑΙ ΤΟ Ε.Σ.Υ. ΜΙΑ ΕΝΙΑΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΕ ΤΟΥΣ ΔΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΜΕΣΑ ΚΑΘΑΡΑ ΚΑΙ ΞΑΣΤΕΡΑ. ΤΩΡΑ ΠΟΙΑ Η ΔΙΑΦΟΡΑ ΤΩΝ ΓΝΩΣΕΩΝ ΠΟΥ ΕΠΙΚΑΛΟΥΝΤΑΙ ΑΛΛΟΙ ΑΠΟ ΠΟΥ ΤΟ ΣΥΜΠΕΡΕΝΟΥΝ ΔΕΝ ΤΟ ΓΝΩΡΙΖΩ ΑΥΤΟ ΠΟΥ ΓΝΩΡΙΖΩ ΕΙΝΑΙ ΟΤΙ ΤΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΑΝ ΟΧΙ ΟΛΑ ΣΤΕΙΡΙΖΟΝΤΑΙ ΣΤΟΥΣ Δ.Ε ΚΑΙ ΑΥΤΟ ΑΠΟΔΗΚΝΕΙΕΤΑΙ ΕΥΚΟΛΑ ΒΑΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ. ΜΗΝ ΕΘΕΛΟΥΤΥΦΛΗΤΕ ΕΝΙΑΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟ ΜΕ ΤΟΥΣ Δ.Ε ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΜΕΣΑ.... ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ.

Άρθρο 43: ΚΛΑΔΟ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΣ
66 #

Ένωση Ιατρών
ΓΝ-ΚΥ Δήμου
Kostaskatsil@g
mail.com
178.128.174.152

Υποβλήθηκε 04/12/2014 01:22

Είναι γνωστό το πρόβλημα στελέχωσης των νησιωτικών παραμεθόριων περιοχών με ιατρούς ΕΣΥ. Αυτό αφορά τόσο την απουσία εκδήλωσης ενδιαφέροντος για κάλυψη θέσεων αγροτικών ιατρών υπόχρεων υπηρεσίας υπαίθρου

Άρθρο 19:
5 #

και επικουρικών ειδικών ιατρών, όσο και μονίμων ιατρών ΕΣΥ, οι οποίοι με τη συμπλήρωση τετραετίας εκδηλώνουν συχνότατα ως έχουν δικαίωμα την επιθυμία μετακίνησης από τη θέση τους.

Αυτό συναρτάται με την έλλειψη θετικών κινήτρων για την παραμονή των υπηρετούντων ιατρων ΕΣΥ σε άγονες νησιωτικές περιοχές. Με το σημερινό καθεστώς το μόνο κίνητρο που υπάρχει είναι η δυνατότητα μετά την παρέλευση τετραετίας αποχώρησης από την παραμεθοριο. Αυτό όμως είναι κίνητρο για να έρθει κάποιος για τέσσερα χρόνια σε ένα νησί, αλλά είναι αντικίνητρο παραμονής.

Το ίδιο αντικίνητρο είναι κι η παρούσα διάταξη με την οποία δίνεται η δυνατότητα αποχώρησης σε ιατρούς ΕΣΥ σε άγονες περιοχές ζώνης Α ' μετά την πάροδο πενταετίας.

Αυτό που προτείνουμε είναι η παροχή θετικών κινήτρων για την παραμονή των ιατρων στην άγονη περιοχή, ισοδύναμων με τα κίνητρα για την αποχώρησή τους, ούτως ώστε να υπάρχει μια θεσμική εξισορρόπηση των κινήτρων.

Τέτοιο κίνητρο είναι η δυνατότητα στις άγονες και νησιωτικές περιοχές για την βαθμολογική εξέλιξη των ιατρων ΕΣΥ να απαιτούνται τα μισά χρόνια παραμονής σε κάθε βαθμό και αυτό να ισχύει για όσο χρόνο ο γιατρός είναι στη θέση αυτή. Αν αποχωρήσει πρόωγα από το νησί ή την άγονη περιοχή να χάνει αυτό το ευεργετημα. Το οικονομικό κόστος αυτού του μέτρου είναι ελάχιστο και βρίσκεται στο πνεύμα ανάλογων ισχυουσών ρυθμίσεων, όπως πχ της δυνατότητας επαναπροκήρυξης θέσης σε μεγαλύτερο βαθμό μετά από ένα χρόνο αν η αρχική προκήρυξη είναι άγονη (ρύθμιση που επίσης λειτουργεί ως αντικίνητρο αρχικά), ή κυρίως την προσμέτρηση στο διπλάσιο των ετών υπηρεσίας σε θέση επικουρικού ιατρού σε Ζώνη Γ.

Έτσι, λοιπόν η προσθήκη που προτείνουμε, θα μπορούσε να είναι η εξής:

ν παράγραφο ΣΤ'' του άρθρου 4 του νόμου 3754/2009 (Κ Α' 43/11-3-2009), και στο τέλος της πρώτης αγράφου προστίθεται η φράση «Τα παραπάνω χρονικά μειώνονται κατά το ήμισυ προκειμένου για ιατρούς που υπηρετούν σε άγονες νησιωτικές περιοχές και για διάστημα βρίσκονται σε τέτοια περιοχή».

Υποβλήθηκε 04/12/2014 01:20

Ολγα Τσατζαλη
olgts@hotmail.g
r
213.249.12.134

Είναι δικαίωμα μου να υπερασπιζομαι το τιτλο σπουδων ΔΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ οπου μου εχει πιστοποιησει το ιδιο το κρατος και υποχρεωση μου να φροντιζω τον ασθενη οσο καλυτερα μπορω Ειναι επισης δικαίωμα των ΠΕ και ΤΕ να υπερασπιζονται τα πτυχια τους αλλα δεν εχουν κανενα δικαίωμα να θελουν να ταπεινωσουν και να εξευτελισουν συναδελφους τους και μαλιστα τοσο εγωιστικα να θελουν να μη λεγονται καν ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ!!! Σταματηστε πια το ποιος ειναι ανωτερος και ποιος ειναι κατωτερος σε αυτη τη χωρα και κοιταζτε ποια ειναι η υποχρεωση μας και ποια ειναι η δουλεια μας Ο ΑΣΘΕΝΗΣ

Άρθρο 43: ΚΛΑΔΟ:
ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΣ
66 #

Υποβλήθηκε 04/12/2014 01:03

Νινα
nina-
16 @hotmail.co
m
94.64.96.192

Προσωπικη μου αποψη ειναι πως το αρθρο 60 που ψηφιστηκε αδικει και υποβιβαζει Τοσο τους εργαζομενους των ΕΠΑΣ οσο και τους Μαθητες που φοιτουν σ'αυτα.καθως με το να γινουν δημοσια ΙΕΚ Στερουν σε πολλους το δικαίωμα δωρεαν φοιτησης σε αυτον τον τομεα της υγειας.

Άρθρο 60: ΕΠΑΣ
82 #

Υποβλήθηκε 04/12/2014 00:23

Παπαγεωργου
Ανρεας
rapageorgiou.an
dreas@gmail.co
m
178.128.91.157

Θέλω να εκφράσω τη δυσαρέσκεια μου που για άλλη μια φορα η επαρχια βρίσκεται στο περιθώριο. Η έπας ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ Ροδου ειναι μια σχολή που 30 χρονια τωρα δινει διέξοδο σε πολλα παιδια που τους ενδιαφερει ο χώρος της υγείας και δεν έχουν τη δυνατότητα να μείνουν Αθήνα η Θεσσαλονίκη. Ετσι μπορούν στον τόπο τους να σπουδάσουν ένα επάγγελμα που τους αρέσει και μάλιστα ειναι απο τα λίγα όπου μπορει κανεις να απορροφηθεί στην Ελλάδα και στο εξωτερικό! Γιατι λοιπον ολα τα τμήματα νοσηλευτικής να βρίσκονται στην Αθήνα ; Απο ΑΕΙ ΤΕΙ και ΙΕΚ ενώ στην επαρχία τίποτα;

Άρθρο 60: ΕΠΑΣ
82 #

Υποβλήθηκε 04/12/2014 00:08

ΔΗΜΗΤΡΗΣ
ΚΑΠΩΝΗΣ
dim_kaponis@h
otmail.com
46.198.253.165

Στο άρθρο 60, σχετικά με τις ΕΠΑ.Σ., θα προτείναμε να συμπεριληφθούν σχολές, οι οποίες πληρούν τα κριτήρια για την ίδρυση Ι.Ε.Κ. Όπως η σχολή του Γ.Ν.Α. «Γ.Γεννηματάς», η οποία διαθέτει έμπειρο προσωπικό με διδακτική επάρκεια και συναφείς μεταπτυχιακές σπουδές, και έχει τη μεγαλύτερη προσέλευση μαθητών.

Άρθρο 60: ΕΠΑΣ
82 #

Επιπλέον, στεγάζεται σε καινούργιο, ιδιόκτητο κτίριο (Κέντρο Ψυχικής Υγείας Αγ. Παρασκευής), έχει ΤΡΕΙΣ αίθουσες εξοπλισμένες με σύγχρονα εποπτικά μέσα και ΔΥΟ πλήρως εξοπλισμένα εργαστήρια με τρία προπλάσματα και δύο προπλάσματα ΚΑΡΠΑ.

Κατά την προσωπική μου γνώμη, και ερμηνεύοντας τη γνώμη των σπουδαστών τους οποίους συναναστρέφομαι καθημερινά, η σχολή πρέπει να παραμείνει ως Ι.Ε.Κ. και να συνεχίσει να επιτελεί το έργο της.

Δημήτρης Καπώνης

Νοσηλεύτης MSc,

Εκπαιδευτής με παιδαγωγική επάρκεια.

Υποβλήθηκε 04/12/2014 00:03

Η συγκεκριμένη νομοθετική ρύθμιση είναι απο την φύση της αντισυνταγματική. Διότι όχι μόνο δεν στηρίζεται στην αρχή της ισονομίας και της ισότητας μεταξύ των εργαζομένων αλλά αντιθέτως δημιουργεί εργαζομένους τριών και τεσσάρων ταχύτητων.

Πιο συγκεκριμένα: Η επίμαχη νομοθετική ρύθμιση αναφέρει ότι «εφόσον δε δεν έχει ενταχθεί εντάσσεται στις διατάξεις του Ν. 4024/2011 από 1/1/2014 και εποπτεύεται απο το Υπουργείο Υγείας».

Τισυμβαίνειιόμως με τα Κέντρα Πρόληψης που έχουν ενταχθεί πριν της κατάθεσης του σχεδίου Νόμου? Απο πότε εντάσσονται? Υπενθυμίζω ότι η πρώτη απόφαση του ΔΣ του ΟΚΑΝΑ τον Αύγουστο του 2013, ήταν να ενταχθούν τα Κέντρα Πρόληψης από 1/9/2013, την οποία πολλά ΔΣ των Κέντρων Πρόληψης την ακολούθησαν. Μετά ακολούθησε και Δεύτερη απόφαση του ΔΣ του ΟΚΑΝΑ τον Φεβρουάριο του 2014 ή οποία υποχρέωνε τα Κέντρα Πρόληψης να ενταχθούν απο 1/1/2013. Ετσι πολλά Κέντρα Πρόληψης ακολούθησαν αυτή την απόφαση εχόντας ως αποτέλεσμα οι εργαζόμενοι σε αυτά να έχουν μεγάλη οικονομική ζημία, ενώ παράλληλα υπάρχουν και Κέντρα Πρόληψης που δεν έχουν ενταχθεί ακόμη στον Ν.4024/2011.

Όλα αυτά έχουν ως αποτέλεσμα να υπάρχουν διαφορετικές οικονομικές απολάβες για τους εργαζόμενους στα Κέντρα Πρόληψης.

Πρόταση μου λοιπόν είναι να αποσυρθεί η ανωτέρω ρύθμιση και να αντικατασταθεί με » εντάσσονται στις διατάξεις του Νόμου 4024/2011 από 1/1/2014 όλα τα Κέντρα Πρόληψης ανεξαρτήτως το πότε έχουν ενταχθεί σε αυτό»

Όσον αφορά το δεύτερο κομμάτι της νομοθετικής ρύθμισης πρόταση μου είναι να αποσύρθεί και να επανέλθει και πάλι, εφόσον έχει ρυθμιστεί το

Ιωάννης Νέζης
ioannisnezis@hotmail.com
 85.74.232.125

Άρθρο 65:
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ Σ
ΚΕΝΤΡΑ
ΠΡΟΛΗΨΗΣ
35 #

συνολικότερο πλαίσιο λειτουργίας των Κέντρων Πρόληψης, διότι με την αναφορά αυτού δημιουργούνται και άλλα ζητήματα πέραν του μισθολογικού.
Νέζης Ιωάννης. Στέλεχος Πρόληψης

Υποβλήθηκε 04/12/2014 00:03

**Αλέξανδρος
Σαρικός**
alexandrossarika
s@hotmail.com
178.128.91.157

Η ρύθμιση που αφορά την Έπας Ροδου δείχνει για άλλη μια φορά την αποξένωση της επαρχίας. Έχει αποφοιτήσει συγγενικό μου πρόσωπο και οι γνώσεις που απέκτησε την βοήθησαν να αποκατασταθεί επαγγελματικά σχετικά άμεσα. Το ίδιο θέλησα φέτος να σπουδάσω και γω και δυστυχώς δεν έγιναν εγγραφές. Δυστυχώς δεν έχουν όλοι την δυνατότητα να σπουδάσουν στην Αθήνα και Θεσσαλονίκη. Γιατι λοιπον δεν γίνονται ΙΕΚ και κάποιες σχολές από επαρχία και για μας που δεν ζούμε στο κέντρο; Πολλα παιδιά έβρισκαν διέξοδο σε αυτές τις σχολες των νοσοκομείων οι οποίες παρουσιάζουν πολυ καλο επιπεδο γιατι διδάσκουν επαγγελματίες Νοσηλευτές. Είναι απαίτηση των πολιτών της Ροδου να παραμείνει η σχολή του νοσοκομείου για να συνεχίσει το έργο της και να μην αποκοπτεται ετσι η περιφέρεια.

Άρθρο 60: ΕΠΑΣ
82 #

2.046 στοι

Υποβλήθηκε
04/12/2014 00:03

Η συγκεκριμένη νομοθετική ρύθμιση είναι απο την φύση της αντισυνταγματική. Διότι όχι μόνο δεν στηρίζεται στην αρχή της ισονομίας και της ισότητας μεταξύ των εργαζομένων αλλά αντιθέτως

ioannisnezis@
hotmail.com
85.74.232.125

δημιουργει εργαζομένους τριών και τεσσάρων ταχύτητων. Πιο συγκεκριμένα: Η επίμαχη νομοθετική ρύθμιση αναφέρει οτι «εφόσον δε δεν έχει ενταχθει εντάσσεται στις διατάξεις του Ν.

Άρθρο 65: ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΚΕΝΤΡΑ
ΠΡΟΛΗΨΗΣ
35 #

4024/2011 από
1/1/2014 και
εποπτεύεται από το
Υπουργείο Υγείας». Τισυμβαίνειόμως με
τα Κέντρα Πρόληψης
που έχουν ενταχθει
πριν της κατάθεσης
του σχεδίου Νόμου?
Απο πότε
εντάσσονται?
Υπενθυμίζω ότι η
πρώτη απόφαση του
ΔΣ του ΟΚΑΝΑ τον
Αύγουστο του 2013,
ήταν να ενταχθούν τα
Κέντρα Πρόληψης
από 1/9/2013, την
οποία πολλά ΔΣ των
Κέντρων Πρόληψης
την ακολούθησαν.
Μετά ακολουθησε
και Δεύτερη
απόφαση του ΔΣ του
ΟΚΑΝΑ τον
Φεβρουάριο του 2014
ή οποία υποχρέωνε
τα Κέντρα Πρόληψης
να ενταχθούν απο
1/1/2013. Ετσι πολλά
Κέντρα Πρόληψης
ακολούθησαν αυτή
την απόφαση εχόντας
ως αποτέλεσμα οι
εργαζόμενοι σε αυτά
να έχουν μεγάλη
οικονομική ζημία,
ενω παράλληλα
υπαρχουν και Κέντρα
Πρόληψης που δεν
έχουν ενταχθεί ακόμη
στον Ν.4024/2011.
Όλα αυτά εχουν ως
αποτέλεσμα να
υπάρχουν
διαφορετικές
οικονομικές
απολάβες για τους
εργαζόμενους στα
Κέντρα Πρόληψης.

Πρόταση μου λοιπόν
είναι να αποσυρθεί η
ανωτέρω ρύθμιση και
να αντικατασταθεί με
» εντάσσονται στις
διαταξεις του Νόμου
4024/2011 από
1/1/2014 όλα τα
Κέντρα Πρόληψης
ανεξαρτήτως το πότε
έχουν ενταχθεί σε
αυτό»

Όσον αφορά το
δεύτερο κομμάτι της
νομοθετικής
ρύθμισης πρόταση
μου είναι να
αποσύρθεί και να
επανεέλθει και πάλι,
εφόσον έχει
ρυθμιστεί το
συνολικότερο
πλαίσιο λειτουργίας
των Κέντρων
Πρόληψης, διότι με
την αναφορά αυτού
δημιουργούνται και
άλλα ζητήματα πέραν
του μισθολογικού.
Νέζης Ιωάννης.
Στέλεχος Πρόληψης

Υποβλήθηκε 04/12/2014 00:03

**Αλέξανδρος
Σαρικός**
alexandrossarikas@h
otmail.com
178.128.91.157

Η ρύθμιση που αφορά την Έπας Ροδου δείχνει για
άλλη μια φορά την αποξένωση της επαρχίας. Έχει
αποφοιτήσει συγγενικό μου πρόσωπο και οι
γνώσεις που απέκτησε την βοήθησαν να
αποκατασταθεί επαγγελματικά σχετικά άμεσα. Το
ίδιο θέλησα φέτος να σπουδάσω και γω και
δυστυχώς δεν έγιναν εγγραφές. Δυστυχώς δεν
έχουν όλοι την δυνατότητα να σπουδάσουν στην
Αθήνα και Θεσσαλονίκη. Γιατι λοιπον δεν
γίνονται ΙΕΚ και κάποιες σχολές από επαρχία και
για μας που δεν ζούμε στο κέντρο; Πολλα παιδιά
έβρισκαν διέξοδο σε αυτές τις σχολες των
νοσοκομείων οι οποίες παρουσιάζουν πολυ καλο
επιπεδο γιατι διδάσκουν επαγγελματίες
Νοσηλευτές. Είναι απαίτηση των πολιτών της

Άρθρο 60: Ε
82 #

Ροδου να παραμείνει η σχολή του νοσοκομείου για να συνεχίσει το έργο της και να μην αποκοπτεται έτσι η περιφέρεια.

Υποβλήθηκε 03/12/2014 23:50

Γ **maria**
iokesti_1979@yahoo.gr
46.190.31.129

κυρια Δημητρα μπορείτε παρακαλω πολυ να μου πειτε ποιος ειναι ο ρολος μου ως ΔΕ β.νοσηλευτων?εσεις που εχετε χρεωθει για να σπουδασετε 4 χρονια.ενω εμεις οχι για καντε μας μια ενημερωση?καταρχην τα καθηκοντα κ οι βαρδιες που κανουμε εμεις οι ΔΕ θα επρεπε να τα κανουμε με τα δικα σας δεδομενα?επειδη δε βλεπω κανεναν απο εσας να παραπονιεται οταν κανουμε τα παντα οσον αφορα τα νοσηλευτικα καθηκοντα κ οχι μονο.οπως κ βαρδιες χωρις την παρουσια των τε η πε.μπορειτε να μου δωσετε απαντησεις εσει που τα ξερετε καλυτερα?

Άρθρο 43:
ΚΛΑΔΟΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤ
ΕΣΥ
66 #

Υποβλήθηκε 03/12/2014 23:44

Γ **ΝΙΚΟΣ**
ΠΟΤΑΜΙΑΝΟΣ
npconsult@hol.gr
62.74.25.109

Για μια ακόμη φορά φαίνεται η απόλυτη ανεπάρκεια των οργάνων εξουσίας αυτού του τόπου. Καταργούν αφθαίρετα θεσμούς και οργανισμούς αδιακρίτως με προφανή στόχο την υποβάθμιση αυτών και γενικότερα του κράτους. Έτσι ακριβώς κάνανε και με τις εφορίες δημιουργώντας τεράστια προβλήματα μετακίνησης και κόστους του απλού πολίτη. (Λάθος επιλογής λέξης διότι ο πολίτης έχει δικαιώματα ενώ στην χώρα μας πλέον θα πρέπει να αναφερόμαστε σε ήλότες).

Άρθρο 60: Ε
82 #

Πότε θα καταλάβουν ότι δεν μπορούν να ανατρέποθν ζωές έτσι για χάρη γούστου? Καλά θα κανουν να ξεκινήσουν με τα παλικάράκια που εργάζονται στη βουλή αλλά όοοοοοχι εκει δεν ακουμπάμε. Να τους χαιρόσατε.

Υποβλήθηκε 03/12/2014 23:35

Γ **ΑΡΓΥΡΗΣ**
ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΠΟΥΛΟ
Σ
argyalex@yahoo.gr
84.205.231.44

Ο διαχωρισμός μεταξύ νοσοκομειακών ιατρών και ιατρών κέντρων υγείας δεν είναι δίκαιος. Είναι άδικο ιατροί που προσφέρουν σε τόσο ειδικές συνθήκες να απολύονται με τη συμπλήρωση της πενταετίας τους. Αυτός ο νόμος λειτουργεί σαν αντικίνητρο για τη

Άρθρο 12:
ΜΟΝΙΜΟΠ
ΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ
3 #

στελέχωση Κ.Υ και Π.Ι απομακρυσμένων περιοχών.

Όπως θα είδατε και η συμμετοχή επικουρικών ιατρών στην τελευταία προκήρυξη για το ΠΕΔΥ ήταν μηδαμινή.

Εάν περάσει αυτό το άρθρο τα Κ.Υ και τα Π.Ι μετά την αποχώρηση μας θα οδηγηθούν στο κλείσιμο ,γιατί κανένας ιατρός (όπως και εγώ)δεν θα διαλέξω να δουλέψω κάτω απο τέτοιες συνθήκες .

Υποβλήθηκε 03/12/2014 23:23

ΑΡΘΡΟ 26 ΑΞΙΟΠΟΙΟΙΗΣΗ ΚΑΙ ΜΕΤΑΤΑΞΗ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ

Καθως εχει παρατηρηθει οταν δημοσιευεται αρθρο νομου, που αφορα γιατρους φορεων που εποπτευονται απο το Υπουργειο Υγειας, ερχεται μεταγενεστερος νομος που το διορθωνει, καλο θα ηταν αυτη τη φορα, οπου υπαρχουν γιατροι με κλαδο ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ και εχουν κανει ειδικοτητα να συμπεριλαμβανονται. Να γινει πραγματικοτητα η φραση «ο καταλληλος υπαλληλος στην καταλληλη θεση». Τα νοσοκομεια, που εχουν πραγματικη αναγκη, και οχι οι υπηρεσιες για διοικητικες πραξεις – που μπορουν να εξυπηρετηθουν απο οποιονδηποτε υπαλληλο – ειναι ο φυσικος χωρος των γιατρων. Η ηλεκτρονικη διακυβερνηση που προωθειται στις δημοσιες υπηρεσιες, μπορει να καλυψει κενα λογω μειωμενου αριθμου διοικητικων υπαλληλων, οχι ομως γιατρων σε νοσοκομεια.

Άρθρο 26:
ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗ
ΚΑΙ ΜΕΤΑΤΑΞΗ
ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
ΠΟΥ ΑΠΟΚ
ΙΑΤΡΙΚΗ
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤ
2 #

ΔΗΜΗΤΡΗΣ

victoras100@window
slive.com
79.107.234.79

Υποβλήθηκε 03/12/2014 23:17

Να μη μειωθεί ο αριθμός των επαγγελματιών σχολών γιατί αυτό θα έχει σαν αποτέλεσμα τον περιορισμό του αριθμού των υποψηφίων νοσηλευτών, οι οποίοι θα οδηγηθούν στις ιδιωτικού συμφέροντος αντίστοιχες σχολές, όπου όπως είναι φυσικό θα πρέπει να πληρώνουν δίδακτρα.

Άρθρο 60: Ε
82 #

Βασιλική

vasilikiklavdianou@y
ahoo.com
94.65.201.38

Υποβλήθηκε 03/12/2014 23:13

ΓΕΡΑΣΙΜΟΣ

ΠΑΝΤΕΛΕΙΟΣ

pantelger@yahoo.gr

Πρέπει να διευκρινισθεί καθώς δεν είναι σαφές ότι

Άρθρο 60: Ε
82 #

94.64.238.199

το νοσηλευτικό -εκπαιδευτικό προσωπικό κλάδου ΠΕ 18 που υπηρετεί στις ΕΠΑΣ μεταφέρεται σε κενή οργανική θέση ή προσωποπαγή(εαν δεν υπάρχει κενή)στη νοσηλευτική υπηρεσία νοσοκομείου ή σε μονάδα του ΠΕΔΥ της οικείας ΥΠΕ και καταλαμβάνει θέση κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ κλάδου Νοσηλευτών βάση των τυπικών του προσόντων καθώς στο ΠΔ 1987 < τέτοιος κλάδος σεν υπάρχει στο νοσοκομεία του ΕΣΥ . Ο κλάδος ΠΕ 18 είναι κλάδος των καθηγητων των ΕΠΑΛ του Υπουργείου Παιδείας και των ΕΠΑΣ.

Υποβλήθηκε 03/12/2014 23:12

Βασιλική
Πατσαγουρα
basiliki.patsagoura85
@yahoo.gr
213.16.209.149

ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΑ ΕΙΝΑΙ ΠΟΛΥ ΤΡΑΓΙΚΟ ΑΥΤΟ ΠΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΗΜΕΡΑ ΝΑ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΟΥΜΕ ΟΙ ΔΕ ΒΟΗΘΟΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΑΠΟ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΗΝ ΣΤΙΓΜΗ ΠΟΥ ΣΕ ΚΑΜΙΑ ΑΛΛΗ ΧΩΡΑ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΙΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΞΑΝΑΣΥΜΒΕΙ ΑΥΤΟ .

Άρθρο 43:
ΚΛΑΔΟΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤ
ΕΣΥ
66 #

Υποβλήθηκε 03/12/2014 22:59

Ανδρέας
tsipilive@yahoo.gr
178.59.115.254

Μεγαλη αδικια για μια επαγγελματικη κατηγορια 18.000 υπαλληλων που δρουν στο ΕΣΥ για πολλα χρονια προσφεροντας υπηρεσιες νοσηλευτικες και με αμοιβη βοηθου νοσηλευτη. Ευτυχως κοντευουν οι εκλογες.

Άρθρο 43:
ΚΛΑΔΟΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤ
ΕΣΥ
66 #

Υποβλήθηκε 03/12/2014 22:45

Ρεβης Ιωαννης
jioavis7@gmail.com
213.249.12.172

Ως πολιτης εκφραζω την επιθυμια μου οι σχολες να μετατραπουν σε ΙΕΚ και να παραμεινουν ανοιχτες, καθως το επαγγελμα αυτο προσελκυει τα νεα παιδια... Προς εκπληξη μας φετος δε δοθηκε η ευκαιρια να εισαχθουν νεοι σπουδαστες... Ευελπιστω οπως και πολλοι αλλοι η σχολη να λειτουργησει απο τη νεα χρονια.

Άρθρο 60: Ε
82 #

Ιωάννα Ματραπάζη
matrapazi@hotmail.c
om
46.176.77.2

Υποβλήθηκε 03/12/2014 22:44

Με ποια κριτήρια μετατρέπονται σε ΙΕΚ μόνο οι ΕΠΑ.Σ του Ευαγγελισμού στην Αθήνα, και του

Άρθρο 60: Ε
82 #

Παπαγεωργίου στην Θεσσαλονίκη; Εάν είναι το ιδιόκτητο κτίριο, όπου στεγάζεται η σχολή, η υλικοτεχνική υποδομή με άριστα εξοπλισμένα εργαστήρια και το εκπαιδευτικό προσωπικό με παιδαγωγική επάρκεια και μεταπτυχιακούς τίτλους σπουδών, τότε υπάρχουν και άλλες σχολές που πληρούν αυτά τα κριτήρια! Παρακαλούμε να προχωρήσετε σε αξιολόγηση των υπαρχόντων σχολών και του ανθρώπινου δυναμικού που τις στελεχώνει. Σε κάθε περίπτωση θα θέλαμε επίσημη απάντηση της πολιτείας, γιατί κι εμείς είμαστε πολίτες αυτού του κράτους και καταβάλαμε μεγάλο αγώνα και προσπάθεια για να αποκτήσουμε τα ανάλογα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα για να υπηρετήσουμε και να στελεχώσουμε τις ανωτέρω σχολές.

Ευχαριστώ7

Ιωάννα Ματραπάζη

Επισκέπτρια Υγείας – Νοσηλεύτρια, MSc,

Εκπαιδύτρια ΕΠΑ.Σ Β.Νοσηλευτών του Γενικού

Νοσοκομείου Βόλου «Αχιλλοπούλειο»

Υποβλήθηκε 03/12/2014 22:37

Βασίλης Κεφάλας
vasilis.xametis@gmail.com
79.129.143.82

Πράγματι κλείνει η ΕΠΑΣ βοηθών νοσηλευτών της Χίου; Μάθατε τι έχει προσφέρει αυτή η σχολή στην τοπική κοινωνία στον τομέα της Υγείας; Τελικά έχετε βάλει στόχο να καταστρέψετε ότι καλό υπάρχει στον τόπο μας. Μήπως φταίει που η Τουρκία είναι πιο κοντά από την Αθήνα; Στηρίζτε μας για να μπορέσουμε να μείνουμε και να φυλάξουμε τον τόπο μας. Μην καταστρέφεται τις δομές μας μια μια. Βοηθήστε μας να κρατήσουμε τα παιδιά μας στον τόπο μας. Είμαι άνεργος και η μόνη επιλογή που έχω για τις σπουδές του παιδιού μου είναι η συγκεκριμένη σχολή. Δεν έχουμε χώρο για πτυχία ανεργίας εδώ.

Άρθρο 60: Ε
82 #

Υποβλήθηκε 03/12/2014 22:32

Γιαννακού Μαρία
giannakou.maria@yahoo.gr
130.43.22.153

Είμαι κάτοικος της ακριτικής Λέρου και αντιλαμβάνομαι για άλλη μια φορά ότι το κέντρο αποφάσεων, παραμένουν τα μεγάλα αστικά κέντρα, όπως μπορώ να αντιληφθώ, διαβάζοντας στον δικτυακό τόπο διαβουλευσεων το προς ψήφιση άρθρο (60) κατάργηση των ΕΠΑ.Σ. Λυπάμαι διότι αισθάνομαι ότι οι υπόλοιποι κάτοικοι της Ελλάδας και συγκεκριμένα της

Άρθρο 60: Ε
82 #

Λέρου καθώς και των νησιών του βορείου συγκροτήματος της Δωδεκανήσου, είμαστε πολίτες β' κατηγορίας. Πρέπει να λάβετε υπόψη σας σε περιόδους συνεχιζόμενης οικονομικής κρίσης είναι αδύνατη ως ανέφικτη, η σπουδή παιδιών της Λέρου εκτός αυτής, και ιδιαίτερα όταν προέρχονται από οικογένειες με ελάχιστο ετήσιο εισόδημα. Είναι άδικο να καταργηθεί η ΕΠΑ.Σ της Λέρου και η μη επανίδρυσή της σε ΙΕΚ διότι μέχρι σήμερα είχαν τη δυνατότητα να αποφοιτούν από την σχολή μας επαγγελματίες υγείας της ειδικότητας Βοηθού Νοσηλευτού, οι οποίοι στην πλειοψηφία τους έχουν στελεχώσει νοσοκομεία ανα την Ελλάδα.

Ευελπιστώ, έστω και την τελευταία στιγμή ο καθένας από εσάς, να αναλογιστεί το μέγεθος του προβλήματος που θα δημιουργηθεί τόσο στην τοπική κοινωνία, όσο και στα πιο αδύναμα κοινωνικά στρώματα του νησιού.
Ευχαριστώ

Υποβλήθηκε 03/12/2014 22:21

Απαράδεκτη η κυβέρνηση-ο υπουργός, όταν αλλα ισχυουν στην ευρωπαϊκη ενωση και αλλα εδω στην Ελλαδα!!

Υπαρχουν κοινοτικες οδηγιες και εσεις οι ιδιοι δεν θελετε να τις εφαρμοσετε...για ποιο λογο??

ποιους ή ποια συμφεροντα και ποιες πολιτικες σκοπιμοτητες εξυπηρετειται?? προσπαθειτε να αφανισετε μια ολοκληρη νοσηλευτικη βαθμιδα μεσα σε μια νυχτα?οταν αυτη η βαθμιδα

υπηρετησε και εξακολουθει να το κανει τοσα χρονια με τοσο κοπο και με προσωπικες θυσιες για το καλο των ασθενων και τωρα πια δεν μας αναγνωριζετε και δεν θελετε να το κανετε!!

Γνωριζουμε ολοι πολυ καλα οτι για χρονια η νοσηλευτικη υπηρεσια και σε συνεργασια με τον κρατικο μηχανισμο μας εβαζε να κανουμε δυο ΔΕ νοσηλευτες βαρδια χωρις την παρουσια ενος υπευθυνου ΤΕ-ΠΕ και πολλες φορες να κανει μια ΔΕ μονη της βαρδια σε τμημα και παλι χωρις την παρουσια ενος υπευθυνου ΤΕ-ΠΕ.

Και ξαφνικα μας λετε οτι δεν μπορουμε να φερουμε τον τιτλο του νοσηλευτη??και ειναι σαν να θελετε να παρετε τα πτυχια μας και να τα ακυρωσετε? με ποιο δικαιοωμα θελετε να το κανετε αυτο?

macawaymay
macawaymay@gmail
.com
85.74.116.20

Άρθρο 43:
ΚΛΑΔΟΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤ
ΕΣΥ
66 #

Εκτιμώ και σεβομαι τους ΤΕ και ΠΕ νοσηλευτες
απλα ζηταμε πιο δικαιη αντιμετωπιση για τον
κλαδο μας και φυσικα ζηταμε να αναγνωρισετε
την προσφορα μας ολα αυτα τα χρονια στον τομεα
της υγειας!
Ευχαριστω.

Υποβλήθηκε 03/12/2014 22:07

**Αφροδίτη
Χαντζαρίδου**

opengov.gr/yyka?p=1
016
sirios2@cyta.gr
87.203.210.248

Ονομάζομαι Αφροδίτη Χαντζαρίδου δουλεύω στα
Κέντρα Πρόληψης από το 1999 και θεωρώ ότι
πάντα επιβιώναμε όπως προανάφεραν παραπάνω
οι συνάδελφοι με δύσκολο και αβέβαιο εργασιακό
καθεστώς. Πέραν τούτου ο ΟΚΑΝΑ μας
ζητάει, εκτός των παραπάνω, να επιστρέψουμε
αναδρομικά από της 1/01/13 χρήματα που έχουμε
δουλέψει και φορολογηθεί. Μέσα σε ένα τέτοιο
ανασφαλές και άδικο εργασιακό περιβάλλον
δυσκολεύομαστε να προσφέρουμε κοινωνικό
έργο.

Άρθρο 65:
ΕΡΓΑΖΟΜΕ
ΣΤΑ ΚΕΝΤΡ
ΠΡΟΛΗΨΗΣ
35 #

Υποβλήθηκε 03/12/2014 22:01

Άννα Δημοπούλου
anna1402@windowsl
ive.com
79.129.143.82

Δεν συμφωνώ με το άρθρο. Αντί να αναβαθμίσετε
τις ΕΠΑΣ ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ που
σήμερα αποτελεί μια από τις ελάχιστες επιλογές
απόκτησης πτυχίου με επαγγελματική
αποκατάσταση (στην ακριτική Χίο), τις κλείνετε.
Αν είχαμε την οικονομική δυνατότητα να φύγουμε
από τον τόπο μας, θα σπουδάσαμε στις σχολές που
επιτύχαμε με τις Πανελλήνιες. Δεν είναι η Ελλάδα
μόνο Αθήνα και Θεσσαλονίκη. Είμαστε και εμείς
Έλληνες πολίτες. Περιμένω από τον Σεπτέμβριο
να κάνω την αίτηση μου στην σχολή βοηθών
νοσηλευτών στο Νοσοκομείο Χίου που όπως
είχατε υποσχεθεί κύριε Βορίδη θα αναβαθμιζόταν
όπως όλες οι ΕΠΑΣ σε ΙΕΚ. Τι άλλαξε άραγε;
Άννα Δημοπούλου

Άρθρο 60: Ε
82 #

Υποβλήθηκε 03/12/2014 22:00

ρομιν

romina.manodimou@ Είναι ντροπή που οι τε συνάδελφοι λένε αυτά τα
hotmail.com σχόλια ξεσηκωθείτε κ συνδεθείτε
176.58.234.128

Άρθρο 43:
ΚΛΑΔΟΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤ
ΕΣΥ
66 #

Αντωνης

Υποβλήθηκε 03/12/2014 21:46

Άρθρο 60: Ε

82 #

manolopoulos_2anto
nis@hotmail.com
94.68.116.25

Η στέρηση της δυνατότητας σε πολλά παιδιά να σπουδάζουν είναι αρνητικό. Η κατάργηση των επας δεν προαγει την παιδεία είναι λάθος να θεωρούμε ότι η παιδεία είναι προνόμιο των λίγων και οσων ζουν στην πρωτεύουσα

Υποβλήθηκε 03/12/2014 21:41

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ

pgratsianou@yahoo.g
r
77.49.123.63

Η κατάργηση των προαναφερθέντων σχολών ΕΠΑΣ αποτελεί πλήγμα για τις εκάστοτε πόλεις στις οποίες εδρεύουν. Συγκεκριμένα η σχολή ΕΠΑΣ Βεροίας έχει να επιδείξει πλούσιο εκπαιδευτικό έργο όλα τα χρόνια της λειτουργίας της, καθώς και αποτελεί σημαντική βαθμίδα εκπαίδευσης για την πόλη, δίνοντας τη δυνατότητα σε πολλούς νέους να επεκτείνουν τις γνώσεις τους, σε διαφορετικούς πολλές φορές για αυτούς τομείς, σε μια περίοδο οικονομικής κρίσης για την χώρα.

Υποβλήθηκε 03/12/2014
21:40

ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ
 ΕΝΤΑΧΘΟΥΝ ΟΛΟΙ
 ΕΙΤΕ (ΔΕ) ΕΙΤΕ (ΤΕ)(ΠΕ)
 ΣΤΟΝ ΕΝΙΑΙΟ ΚΛΑΔΟ
 ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΤΟΥ
 ΕΣΥ, ΔΙΟΤΙ ΟΛΟΙ
 ΠΡΟΣΦΕΡΟΥΜΕ ΤΑ
 ΙΔΙΑ ΟΙ ΜΕΝ ΕΧΟΥΜΕ
 ΠΙΟ ΠΟΛΥ ΕΜΠΕΙΡΙΑ
 ΣΤΟ ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΜΕΡΟΣ
 ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ
 «ΛΕΙΤΟΥΡΓΗΜΑΤΟΣ»
 ΟΙ ΔΕ ΕΧΟΥΝ ΠΙΟ
 ΠΟΛΥ ΘΕΩΡΗΤΙΚΗ
 ΓΝΩΣΗ ΠΑΝΩ ΣΤΟ
 ΚΟΜΜΑΤΙ ΤΗΣ
 ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ. ΔΕΝ
 ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΤΟ
 ΣΚΕΦΤΟΜΑΣΤΕ
 ΚΑΘΟΛΟΥ ΟΛΟΙ ΟΙ
 ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ
 ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ

.M
Lamprosma
nikas21@ho
tmail.com
46.176.155.
217

Άρθρο 43: ΚΛΑΔΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΣΥ
66 #

ΕΝΝΟΠΟΙΗΘΟΥΜΕ ΣΕ
ΕΝΑΝ ΚΛΑΔΟ –

Υποβλήθηκε 03/12/2014 21:38

Γ **Κωνσταντίνα**
Ντεντοπούλου
nantiakro@gmail.com
89.210.153.25

Αναφορικά με το άρθρο 60 και την παρ.1... Πόσες Σχολές θ παραμείνουν τελικά και με ποια κριτήρια θα αξιολογηθούν,ι αυτές του Ν. Αττικής, οι οποίες είναι αρκετές. Θα ληφθεί υπ αριθμός των φοιτούντων μαθητών, τα προσόντα των εκπαιδ (παιδαγωγική επάρκεια), οι κτιριακές εγκαταστάσεις ...? Ση ότι η ΕΠΑΣ του Γ.Ν.Α «Γ. Γεννηματάς» πληρεί όλες τις παρ προϋποθέσεις στο έπακρο. (έχει το μεγαλύτερο αριθμό φοιτα από όλες τις ΕΠΑΣ της Ελλάδας, οι εκπαιδευτικοί της έχουν παιδαγωγική επάρκεια και μεταπτυχιακούς τίτλους σπουδών διαθέτει νεόδμητες κτιριακές εγκαταστάσεις.)
Στην παρ.2 του άρθρου 68 ο όρος «μεταφέρεται το προσωπι σημαίνει?

Υποβλήθηκε 03/12/2014 21:36

Γ **ΔΑΓΑΛΕΑΣ**
ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ
athanasios.dagaleas@gmail.com
79.103.130.172

ΕΙΝΑΙ ΣΤ ΑΛΗΘΕΙΑ ΛΥΠΗΡΟ ΤΟ ΓΕΓΟΝΟΣ,ΝΑ ΜΑΘΑΙΝΟΥΜΕ ΟΤΙ Η ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΣΤΗ Β. ΔΕΝ ΘΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΗΣΕΙ ΠΙΑ!!ΕΙΝΑΙ ΑΛΗΘΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΔΕΔΕΙΓΜΕΝΟ ΟΤΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΙΔΡΥΣΗ ΤΗΣ ΤΟ 198 ΣΗΜΕΡΑ,ΟΛΟΙ ΜΑ ΟΛΟΙ ΟΙ ΑΠΟΦΟΙΤΟΙ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΑΥΤΗΣ ΑΠΟΡΟΦΗΘΗΚΑΝ ΚΑΙ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΝΤΑΙ ΤΟ ΣΤΟΝ ΔΗΜΟΣΙΟ ΟΣΟ ΚΑΙ ΣΤΟΝ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΤΟΜΕΑ.ΓΙ ΠΟΥ ΓΕΝΝΑ ΠΑΡΑΛΛΗΛΑ ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ,ΑΝΤΙΦΑΤΙΚ ΟΥΣΙΑ ΤΟΥΣ ΓΙΑ ΤΟ ΚΑΤΑ ΠΟΣΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΑΣΤ ΤΗΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΙΚΟΝΑ ΠΟΥ ΚΑΘΡΕΦΤΙΖΕΙ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ ΤΗΝ ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΩΝ. ΧΡΟΝΟ ΜΕ ΤΟ ΧΡΟΝΟ ΣΥΝΘΛΙΒΕΤΑΙ ΜΕ ΤΑ ΠΡΟΒΛ ΠΟΥ ΤΟΥ ΔΗΜΙΟΥΡΓΟΥΝ.ΣΕ ΑΥΤΟ Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΕΙΝΑΙ ΚΑΛΥΤΙΚΗ.

Υποβλήθηκε 03/12/2014 21:32

Γ **dora**
kdoraki@windowlive.com
87.203.127.125

Τόσα χρόνια τα νοσοκομεια τα στηριζαν και τα στηρίζουν α ΔΕ νοσηλεύτες και τώρα τους πετατε σαν στυμμενες λεμονοκουπες??Ντροπη και αισχος!!Η Νοσηλευτικη ειναι μ νοσηλευτες ειναι ντροπη να μιlane ετσι γιατι διδασκονται σ κλινικες απο τους ΔΕ.Αισχος...

Γ **ΝΕΑΜΟΝΙΤΗΣ**
ΓΙΑΝΝΗΣ

Υποβλήθηκε 03/12/2014 21:31

RAKISSIOS73@IN.GR
91.140.47.254

ΚΥΡΙΕ ΥΠΟΥΡΓΕ,
 ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΠΟΥ ΚΑΤΑΘΕΣΑΤΙ
 ΙΔΡΥΟΝΤΑΙ ΙΕΚ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΣΕ ΑΘΗΝΑ ΚΑΙ
 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ.

ΛΑΒΕΤΕ ΥΠΟΨΗΝ ΣΑΣ ΟΤΙ ΥΠΑΡΧΟΥΜΕ ΚΙ ΕΜΕΙΣ
 ΕΔΩ.ΑΛΛΑ ΦΑΙΝΕΤΑΙ ΠΩΣ ΔΕΝ ΜΑΣ ΣΚΕΦΤΕΣΤΕ Κ.
 ΠΑΡ ΟΤΙ ΒΡΙΣΚΟΜΑΣΤΕ ΣΕ ΕΝΑ ΜΕΓΑΛΟ,
 ΚΕΝΤΡΙΚΟ,ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΚΑΙ ΑΚΡΙΤΙΚΟ ΝΗΣΙ ΠΟΥ ΕΖΙΝ
 ΧΙΟΣ.

ΕΠΙΣΗΣ ΡΩΤΑΤΕ ΑΝ ΕΧΟΥΜΕ ΤΗΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ Δ'
 ΝΑ ΣΤΕΙΛΟΥΜΕ ΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΜΑΣ ΣΤΗΝ ΑΘΗΝΑ Η Α/
 ΓΙΑ ΝΑ ΣΠΟΥΔΑΣΟΥΝ ΕΝΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ?

Υ.Υ.

ΚΑΙ ΚΑΤΙ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ

ΕΜΕΙΣ ΚΑΝΟΥΜΕ ΟΤΙ ΜΠΟΡΟΥΜΕ ΓΙΑ ΝΑ ΜΗ ΒΓΕΙ
 ΣΥΡΙΖΑ ΚΙ ΕΣΕΙΣ ΠΡΟΣΠΑΘΗΤΕ ΝΑ ΤΟΝ ΒΓΑΛΕΤΕ Μ
 ΖΟΡΙ.

Υποβλήθηκε 03/12/2014 21:28

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ
ΣΧΟΛΗ ΛΕΡΟΥ
snosileftiki@yahoo.com
94.65.105.225

ΘΑ ΘΕΛΑΜΕ ΝΑ ΕΚΦΡΑΣΟΥΜΕ ΤΗΝ ΒΑΘΗΤΑΤΗ ΘΑΛ
 ΒΛΕΠΟΝΤΑΣ ΤΟ ΑΡΘΡΟ 60 ΠΟΥ ΑΝΑΦΕΡΕΤΕ ΣΤΗΝ
 ΚΑΤΑΡΤΗΣΗ ΤΩΝ ΕΠΑ.Σ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΠΑΝΙΔΡΥΣΗ ΣΕ Ι
 ΜΟΝΟ ΤΩΝ ΣΧΟΛΩΝ ΤΩΝ ΑΘΗΝΩΝ ΚΑΙ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙ
 ΚΑΙ ΟΥΤΕ ΜΙΑ ΑΝΑΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΜΕΘΩΡΙΟ.
 ΕΥΧΟΜΑΣΤΕ ΕΣΤΩ ΚΑΙ ΤΗΝ ΙΣΤΑΤΗ ΣΤΙΓΜΗ ΝΑ ΛΑΒ
 ΥΠΟΨΗ ΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΤΙΣ ΠΑΡΑΜΕΘΩΡΙΟΥ ΠΟΥ ΛΟΓΟ
 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΡΙΣΗΣ ΠΟΥ ΜΑΣΤΙΖΕΙ ΤΗΝ ΧΩΡΑ ΜΑ
 ΕΧΕΙ ΑΦΗΣΗ ΠΟΛΛΕΣ ΕΠΙΛΟΓΕΣ.ΜΕ ΑΥΤΟ ΤΟΝ ΤΡΟ
 ΤΑ ΔΙΩΧΝΕΤΕ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΤΟ ΝΗΣΙ ΑΛΛΑ ΚΑΙ ΑΠΟ Τ
 ΧΩΡΑ.ΕΛΛΑΔΑ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΜΟΝΟ Η ΑΘΗΝΑ ΚΑΙ Η
 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΕΙΜΑΣΤΕ ΚΑΙ ΕΜΕΙΣ ΟΙ ΑΚΡΙΤΕΣ.ΣΑΣ
 ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΟΛΟΥΣ ΝΑ ΑΠΟΚΑΘΙΣΤΗΣΕΤΕ ΤΗΝ ΚΑ
 ΑΔΙΚΙΑ ΕΙΣ ΒΑΡΟΥΣ ΟΛΩΝ ΕΜΑΣ ΜΕΡΙΜΝΩΝΤΑΣ ΓΙΑ
 ΕΠΑΝΙΔΡΥΣΗ ΤΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΛΕΡΟ
 ΙΕΚ.

Υποβλήθηκε 03/12/2014 21:23

Μποτινη Γλυκερια
glykeriabo@gmail.com
87.203.114.47

Τι σημαίνει μετά από γνώμη του νοσοκομείου και των αρμο
 ΔΥΠε; Αν χρειάζεται η έγκριση του νοσοκομείου δεν πιστεί
 υπάρξει νοσοκομείο που θα δεχτεί να φύγει ο γιατρός. Πιστε
 πρέπει να δίνεται το δικαίωμα στον γιατρό να μετατίθεται σι
 πενταετία μετά από αίτηση του, χωρίς όμως το νοσοκομείο ν
 εμποδίζει την μετάθεση του. Μόνο με αυτά τα κίνητρα θα μ
 να στελεχωθούν οι άγονες περιοχές. Το να γνωρίζει κάποιος
 μπορεί μετά το τέλος της πενταετίας να μετατεθεί σε μεγαλύ