



## ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΗ ΣΥΜΠΑΡΑΤΑΞΗ

Αθήνα, 0/03/2018  
ΕΡΩΤΗΣΗ

### **ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ**

#### **ΘΕΜΑ: «Εργασιακός μεσαίωνας στον OKANA»**

Τα τελευταία χρόνια όλες οι Διοικήσεις του OKANA έχουν πιο χωρήσει στην σύναψη δεκάδων συμβάσεων εργαζομένων διαφόρων ειδικοτήτων (γιατροί, νοσηλευτές, ψυχολόγοι, Κοινωνικοί Λειτουργοί) με Δελτίο Παροχής Υπηρεσιών (ΔΠΥ), με αποτέλεσμα ο Οργανισμός να απασχολεί των μεγαλύτερο αριθμό εργαζόμενων σε σύγκριση με άλλους οργανισμούς με ευέλικτες μορφές απασχόλησης και να μην λαμβάνουν οι εργαζόμενοι τα επιδόματα και τις αμοιβές που αντιστοιχούν στη θέση που κινδύνουν. Ειδικότερα, σήμερα είναι 620 οι εργαζόμενοι με σύμβαση αορίστου χρόνου, 38 μέσω ΟΑΕΔ και 72 με ΔΠΥ (σε ποσοστό επί των μονίμων 12%).

Για απαξίωση του Οργανισμού, αλλά και των εργαζομένων εκ μέρους της ιατρικής και της κυβέρνησης κάνει εδώ και μήνες λέγο ο Σύλλογος Εργαζομένων OKANA, με πάγιο αίτημα την εξάλειψη κάθε είδους ευέλικτης μορφής απασχόλησης και την μετατροπή των υφιστάμενων συμβάσεων σε αορίστου χρόνου. Παρά τις χρόνιες υποσχέσεις, αντί να μετατραπούν οι συμβάσεις σε εξαρτημένης εργασίας αορίστου χρόνου, μετατράπηκαν οι όροι των συμβάσεων επί τα χείρω για τους εργαζόμενους. Είναι χαρακτηριστικό ότι με την ψήφιση του ν. 4387/2016 (ΦΕΚ 85/A/12-5-2016), του νόμου Κατρούγκαλου ως έχει επικρατήσει να λέγεται, σταμάτησε πλέον ο Οργανισμός να πληρώνει τις ασφαλιστικές εισφορές των εργαζομένων στον ΕΦΚΑ. Συγκεκριμένα, ο OKANA εκτός από τις εργοδοτικές εισφορές πλήρωνε και τις εισφορές των εργαζομένων προς το ΤΣΑΥ.

Το αποτέλεσμα είναι οι γιατροί να επιβαρύνονται πλέον εξ ολοκλήρου με τις εισφορές τους και να χρωστούν υπέρογκα ποσά στον ΕΦΚΑ. Ήδη, έχουν ξεκινήσει οι παραιτήσεις. Τα τελευταία δύο χρόνια παραιτήθηκαν 12 ιατροί επί συνόλου 32 που απασχολούνται στις Θεραπευτικές Μονάδες του Οργανισμού με καθεστώς ΔΠΥ, καθώς αδυνατούν να καταβάλλουν τις εισφορές, που μέχρι την αλλαγή του ν. 4387/2016 κιτέβαλλε ο OKANA. Μάλιστα, ελλοχεύει ο κίνδυνος να μείνουν κάποιες μονάδες χωρίς καθόλου γιατρούς. Είναι ενδεικτικό το γεγονός ότι στην από 07/12/2017 πρόσκληση εκ ήγιωσης ενδιαφέροντος (Α.Π.: 5141, ΑΔΑ: 7ΓΡΑ469ΩΡ-32Λ) για μια θέση Ιατρού Ψυχιάτρου ΠΕ στην Καβάλα και στο Ρέθυμνο αντίστοιχα, δεν έκανε αίτηση κανείς, με αποτέλεσμα οι μονάδες να μείνουν χωρίς γιατρό. Μόνο ένας ιατρός για κάθε μία από τις υπόλοιπες πόλεις έκανε αίτηση. Αναιμικό ήταν το ενδιαφέρον για την Αθήνα και Πάτρα, με αποτέλεσμα μετά τον Απρίλιο (όπου λήγουν οι υφιστάμενες συμβάσεις) να μείνουν αρκετές μονάδες χωρίς ιατρό. Μάλιστα, τα τελευταία τρία χρόνια παραιτήθηκαν 9 ιατροί αορίστου χρισμού επί συνόλου 76 λόγω του τρόπου πληρωμής τους, αφού αμοιβούνται ως Υπάλληλοι ΠΕ της αλλιώς ως αγροτικοί ιατροί χωρίς καμία εξέλιξη (επιμελητής Α, επιμελητής β, διευθυντής κλπ). Ωστόσο, είναι αδύνατο να λειτουργήσουν σι θεραπευτικές μονάδες χωρίς γιατροί ζ, αφού αυτοί είναι υπεύθυνοι για τη συνταγογράφηση των φαρμάκων που λαμβάνουν οι ασθενείς, για την τροποποίηση της δοσολογίας τους, την αντιμετώπιση τυχόν επιπλοκών κλπ.

Επειδή η αντιμετώπιση της εξάρτησης είναι ίκρως ευαίσθητο κοινωνικό ζήτημα, ποιο χρήζει σοβαρής και συντονισμένης κρατικής αντιμετώπισης,

**Επειδή** ελλοχεύει ο κίνδυνος κάποιες μονάδες του OKANA να μείνουν χωρίς υετρό, όπως έδειξε το αναιμικό ενδιαφέρον στην τελευταία προκήρυξη, και γεννώνται υποψίες για την σκοπιμότητα της συστηματικής απαξίωσης των εργαζομένων του Οργανισμού,

**ερωτάται ο κ. Υπουργός:**

- 1) Πως θα αντιμετωπίσετε την έκφυθμη κατάσταση που έχει δημιουργηθεί στον OKANA;
- 2) Πως θα λειτουργήσουν οι θεραπευτικές μονάδες χωρίς γιατρούς, δεδουλένης της έλλειψης ενδιαφέροντος που εκδηλώθηκε στην τελευταία προκήρυξη; Πως θα έχει την ευθύνη ελλείψει γιατρών; Εξετάζετε σοβαρά το ενδεχόμενο της λειτοργίας των μονάδων χωρίς αυτοπρόσωπη καθημερινή παρουσία γιατρών;

**Ο ερωτών Βουλευτής  
Κωνσταντίνος Μπαργιώτας - Λάρισας**