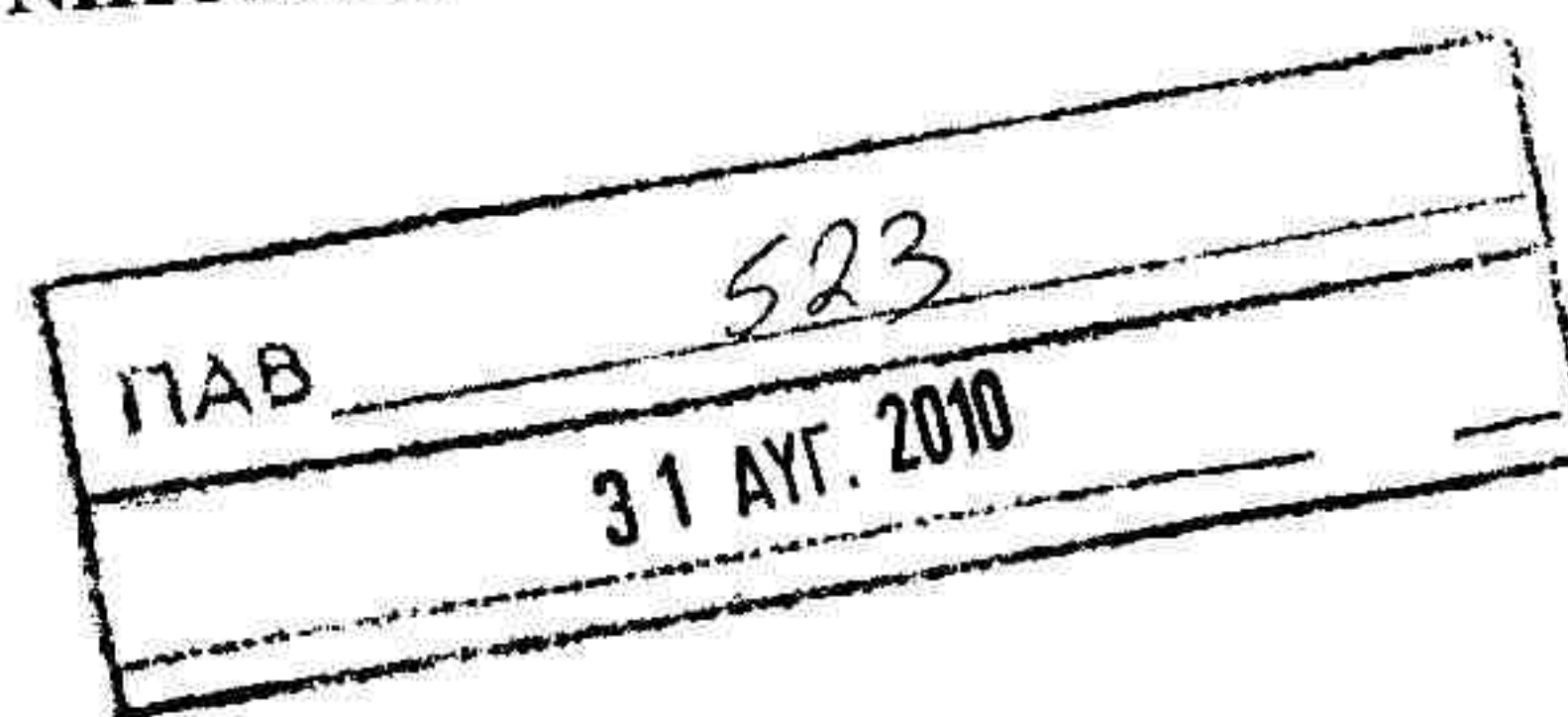


ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΟΜΑΔΑ: ΝΕΑ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΒΟΥΛΕΥΤΗ : ΝΙΚΟΣ Ι. ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ

ΑΝΑΦΟΡΑ
ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΥΠΟΥΡΓΟ
- ΥΓΕΙΑΣ

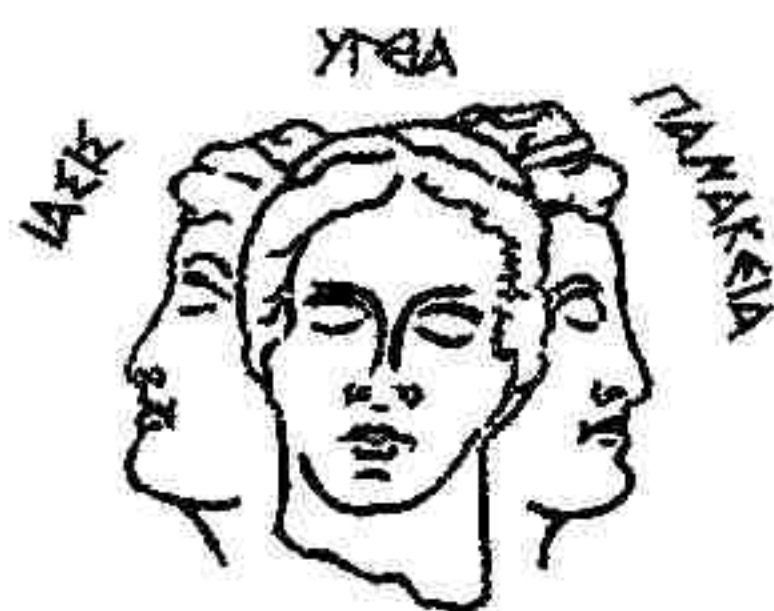


Θέμα: Αναβάθμιση ΕΣΥ

Σχετικά με την επιστολή της Πανελλήνιας Συνδικαλιστικής Ομοσπονδίας
Νοσηλευτικού Προσωπικού που αφορά προτάσεις για – παρατηρήσεις τους για το
Νόμο Υ.Υ.Κ.Α «Αναβάθμιση ΕΣΥ και άλλες διατάξεις»

Ο αναφέρων Βουλευτής

Νίκος Ι. Νικολόπουλος



**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΠΑ.Σ.Ο.ΝΟ.Π.**

Ιουλιανού 42-46

Αθήνα, 13/07/2010

τ.κ.10434 Αθήνα

τηλ: 2108234914

Αρ. Πρωτ:370

fax: 2108234916
Κοινωνικών

Προς: - Πρόεδρο Επιτροπής

κιν: 6936557550

Υποθέσεων κ. Κρεμαστινό
-Μέλη Επιτροπής Κοινωνικών

Υποθέσεων

-Εκπροσώπους & μέλη
κοινοβουλευτικών Ομάδων

**Θέμα: Υπόμνημα παρατηρήσεων – προτάσεων της ΠΑ.Σ.Ο.ΝΟ.Π.
αναφορικά με το Σχέδιο Νόμου του Υ.Υ.Κ.Α. « Αναβάθμιση του Ε.Σ.Υ. &
Άλλες Διατάξεις»**

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α

«ΟΛΟΗΜΕΡΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ»

ΑΡΘΡΟ 1

Με το παρόν Σχέδιο Νόμου και από το πρώτο κεφάλαιο με τίτλο «Ολοήμερη λειτουργία Νοσοκομείων», η Πολιτική Ηγεσία του ΥΥΚΑ επιχειρεί την περεταίρω επέκταση του θεσμού των απογευματινών ιατρικών σε επίπεδο διαγνωστικών, επεμβατικών και θεραπευτικών πράξεων. Προβλέπει τη σύναψη συμβάσεων με Ασφαλιστικά Ταμεία και Ιδιωτικές Ασφαλιστικές Εταιρείες προκειμένου να αυξήσει τα έσοδα των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. από πηγές εκτός του Κρατικού Προϋπολογισμού.

Μια πρώτη θεώρηση κρίνει αυτή τη ρύθμιση θετικά. Γεννώνται όμως πληθώρα ζητημάτων και εξειδικευμένων παρεμβάσεων που στο παρόν Σ/Ν δεν προβλέπονται αλλά παραπέμπονται σε Υπουργικές Αποφάσεις που θα εκδοθούν στο μέλλον. Ταυτόχρονα, **δεν γίνεται καμία αναφορά στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, αντ' αυτού δημιουργείται η αίσθηση ότι αυτή επιχειρείται να υποκατασταθεί από την Ολοήμερη λειτουργία των Νοσοκομείων**. Δεν διασφαλίζεται ο τρόπος αποζημιώσεως από τα

Ασφαλιστικά Ταμεία, τα οποία ήδη χρωστούν σήμερα πλέον των 4 δις ευρώ στο Ε.Σ.Υ. ενώ εγείρεται ζήτημα σχετικά με την ισότιμη πρόσβαση όλων των Πολιτών στις Υπηρεσίες Υγείας . Τέλος, με το παρόν Σ/Ν/ δεν επιτυγχάνεται περιστολή των δαπανών των Ασφαλιστικών Ταμείων, παρά μόνο επιχειρείται η εκτροπή κατεύθυνσής τους από τον Ιδιωτικό στο Δημόσιο Τομέα.

Για την ΠΑ.Σ.Ο.ΝΟ.Π. αποτελεί άμεση προτεραιότητα η οργάνωση και λειτουργία της ολοκληρωμένης Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, η οποία και ουσιαστική αναβάθμιση των υπηρεσιών προς τους Πολίτες προσφέρει, και εξοικονόμηση πόρων των Ασφαλιστικών Ταμείων, καθώς και η πρόσληψη μόνιμου Νοσηλευτικού προσωπικού που ταυτόχρονα με την ανακατανομή του υπάρχοντος ιατρικού, δύναται να αποκαταστήσει τη δυσλειτουργία των νοσοκομείων που σήμερα παρατηρείται ακόμα και κατά την πρωινή βάρδια. Διαφορετικά, και αυτό το Σ/Ν δεν πρόκειται να αποδώσει όπως πλείστα άλλα κατά το παρελθόν.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β

«ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΣΤΙΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ Ε.Σ.Υ.»

ΑΡΘΡΟ 2

Η παράγραφος 3 σχετικά με τη συνεργασία των νοσοκομείων και των υγειονομικών υπηρεσιών των Ενόπλων Δυνάμεων και του Ι.Κ.Α. με το Ε.Σ.Υ., κρίνεται θετικά, όπως θετικά κρίνεται και η παράγραφος 5 με την επισήμανση πως κακώς από τις διαδικασίες συνυπηρέτησης εξαιρούνται η Περιφέρεια Αττικής και ο Νομός Θεσσαλονίκης, καθώς ειδικά για το Νοσηλευτικό προσωπικό υπάρχουν περισσότερες κενές οργανικές θέσεις και μεγαλύτερη υποστελέχωση στην Αττική και τη Θεσσαλονίκη παρά σε ορισμένα νοσοκομεία της περιφέρειας. Αντισταθμιστικά, για ορισμένες παραμεθόριες περιοχές θα μπορούσαν να δοθούν κίνητρα παραμονής.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ

«ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ - ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ»

ΑΡΘΡΟ 5

Η πρόβλεψη για σύσταση καθηκοντολογίου του Νοσηλευτικού προσωπικού ικανοποιεί ένα χρόνιο αίτημα της Νοσηλευτικής κοινότητας. Με την επισήμανση όμως, ότι το εν λόγω καθηκοντολόγιο, κινδυνεύει να μείνει **ανεφάρμοστο** και να καταστεί **ανενεργό** λόγω των τρομακτικών ελλείψεων, αν δεν πληρωθούν άμεσα οι κενές οργανικές θέσεις που ήδη υπάρχουν αλλά και που θα προκύψουν από την επιβεβλημένη αναμόρφωση των

Οργανισμών των Νοσοκομείων με πρόβλεψη για σύγχρονες και ασφαλείς αναλογίες Νοσηλευτών – νοσηλευομένων.

ΑΡΘΡΟ 6

Ε.Ν.Ε. – ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ ΤΟΥ Ν.3252/2004

Αναφορικά με την τροποποίηση του ν. 3252/2004, η ΠΑ.Σ.Ο.ΝΟ.Π. υπέβαλε πρόσφατα στην Πολιτική Ηγεσία του ΥΥΚΑ σειρά αλλαγών που απαιτούνται για την ολοκληρωμένη, δημοκρατικότερη, διαφανέστερη και αποτελεσματικότερη λειτουργία του Οργάνου. Λαμβάνοντας υπ' όψιν ότι σκοπός της Ε.Ν.Ε. δεν πρέπει να είναι η δημιουργία μιας ακόμη κλειστής επαγγελματικής ομάδας με συντεχνιακά χαρακτηριστικά, αλλά κυρίως και πρωτίστως η διαφύλαξη και υπεράσπιση του Δημοσίου Συμφέροντος, προτείνουμε σειρά αλλαγών αρχής γενομένης από την επωνυμία: «Ελληνικό Νοσηλευτικό Επιμελητήριο – Ε.Ν.Ε.» στο οποίο δικαίωμα εγγραφής θα έχουν και οι Β. Νοσηλευτές Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, που αποτελούν την πλειοψηφία του Νοσηλευτικού Κλάδου. Δυστυχώς, στο παρόν Σ/Ν δεν υιοθετήθηκαν οι προτάσεις μας, παρά μόνο αποσπασματικά.

Επιγραμματικά:

-Συμφωνούμε με την κατάργηση του τελευταίου εδαφίου της παρ. 5 του άρθρου 2 του 3252/2004, που προστέθηκε με την παρ. 6 του άρθρου 10 του ν.3754/2009.

-Συμφωνούμε με τη διεύρυνση των εκλογικών τμημάτων που πλέον υφίστανται σε κάθε νοσοκομείο.

-Συμφωνούμε στην ανάδειξη Αντιπροσώπων των Περιφερικών Συμβουλίων με το μέτρο του 1/50 ψηφίσαντες.

-Είμαστε **αντίθετοι με τον αποκλεισμό των Β. Νοσηλευτών από την Ε.Ν.Ε.**

-Είμαστε **αντίθετοι με την κατάργηση του ενιαίου ψηφοδελτίου** και την υιοθέτηση του συστήματος των ξεχωριστών συνδυασμών.

-Είμαστε **αντίθετοι με το σύστημα σταυροδοσίας** που το Σ/Ν προβλέπει και προτείνουμε η σταυροδοσία για την ανάδειξη όλων των Οργάνων Διοίκησης της Ε.Ν.Ε. να ανέρχεται στο **1/3 των προς εκλογή θέσεων**.

Τέλος, επισημαίνουμε ότι με το παρόν Σ/Ν δεν διασφαλίζεται η καταβολή των εισφορών από τα μέλη, δε διασφαλίζεται η οικονομική και διοικητική αυτοτέλεια των Περιφερικών Τμημάτων από την Κεντρική Διοίκηση της Ε.Ν.Ε., δε διασφαλίζεται η διαφάνεια στον διοικητικό και οικονομικό απολογισμό του Οργάνου, δε διασφαλίζεται η λογοδοσία της Διοίκησης στα μέλη της Ε.Ν.Ε..

ΑΡΘΡΟ 7

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΜΟΝΙΜΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ & ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Η πρόβλεψη για δημιουργία ετήσιου κυλιόμενου πίνακα διοριστέων αποτελεί αναμφίβολα **θετικό βήμα**, ικανό να αντιμετωπίσει δραστικά τις καθυστερήσεις που παρουσιάζονται στις προσλήψεις Νοσηλευτικού προσωπικού. Θα πρέπει όμως να ληφθεί υπ' όψη το γεγονός, ότι μέχρι σήμερα ο ΑΣΕΠ και οι διαδικασίες του, χρησιμοποιούνται ως άλλοθι για τις όποιες καθυστερήσεις, καθώς αυτές οφείλονται κυρίως στην υποχρηματοδότηση και την καθυστέρηση απεμπλοκής των αντίστοιχων κωδικών από το Γ.Λ.Κ. και ως εκ τούτου, το πρόβλημα παραμένει. Ωστόσο, η **πρόβλεψη για μοριοδότησης της εντοπιότητας** που δεν προβλέπεται στο Σ/Ν θα μπορούσε να περιορίσει δραστικά την κινητικότητα του νοσηλευτικού προσωπικού που παρουσιάζεται ιδιαίτερος αυξημένη, και να επιλύσει δεκάδες οικογενειακά δράματα που συντελούνται για πάρα πολλά χρόνια .

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ

ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ & ΤΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΦΟΡΕΩΝ ΠΟΥ ΕΠΟΠΤΕΥΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΥΥΚΑ

ΑΡΘΡΟ 8

ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΣΥ

Η Νοσηλευτική και οι λειτουργοί της, παραδοσιακά απουσιάζουν από τα Όργανα Διοίκησης, λήψης αποφάσεων και χάραξης πολιτικής για το Ε.Σ.Υ. Και στο παρόν Σ/Ν διαπιστώνεται, ότι **δεν υπάρχει πρόβλεψη για ξεχωριστή εκπροσώπηση του Νοσηλευτικού προσωπικού στα Διοικητικά Συμβούλια των Νοσοκομείων**, παρά μόνο εκπροσώπηση από έναν εργαζόμενο ασχέτως Κλάδου ή ειδικότητας, ο οποίος καλείται να γνωμοδοτήσει και να συναποφασίσει για θέματα που πιθανότατα δεν γνωρίζει. Το γεγονός λοιπόν ότι δεν προβλέπεται μαζί με τον εκπρόσωπο των ιατρών και των λοιπών εργαζομένων, και ένας εκπρόσωπος του Νοσηλευτικού προσωπικού στα Διοικητικά Συμβούλια , **μας βρίσκει κάθετα αντίθετους.**

Η παρ. 20 του εν λόγω άρθρου δε, όπου προβλέπεται ότι **συγκεκριμένη συνδικαλιστική Οργάνωση που δεν εκπροσωπεί το Νοσηλευτικό προσωπικό**, καλείται να ορίσει εκπροσώπους στα Υπηρεσιακά Συμβούλια οι οποίοι θα έπρεπε να είναι αιρετοί, **συνιστά κατάφορη παραβίαση κάθε δημοκρατικής έννοιας και νομιμοποίησης**, καθώς αυτά τα Υπηρεσιακά Συμβούλια θα συγκροτηθούν προκειμένου να πραγματοποιηθούν Κρίσεις Προϊσταμένων, Τομεαρχών και Διευθυντικών Στελεχών της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, εκμαυλίζοντας την πραγματική

βούληση των εργαζομένων και κυρίως παραβιάζοντας τη βούληση του Νοσηλευτικού Προσωπικού. Η ΠΑ.Σ.Ο.ΝΟ.Π. προτείνει, την απόσυρση της εν λόγω διάταξης, την άμεση διεξαγωγή αρχαιρεσιών για την ανάδειξη αιρετών εκπροσώπων στα Υπηρεσιακά Συμβούλια πριν από τη συγκράτησή τους σε Σώμα, άλλως, τον ορισμό εκπροσώπου και από την Ομοσπονδία μας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε

ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΠΟΛΙΤΗ – ΛΟΓΟΔΟΣΙΑ – ΕΘΕΛΟΝΤΙΣΜΟΣ

ΑΡΘΡΟ 10

ΣΥΜΒΟΥΛΙΑ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ ΔΙΑΦΑΝΕΙΑΣ & ΛΟΓΟΔΟΣΙΑΣ – ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΣΥΜΒΟΥΛΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ

Για μια ακόμη φορά, η Νοσηλευτική και οι λειτουργοί της απουσιάζουν από τα κέντρα λήψης αποφάσεων και διαβούλευσης. Τόσο στα Συμβούλια διαβούλευσης ανά Δήμο, όσο και στα Περιφερειακά Συμβούλια, εκπροσωπούνται διάφοροι Φορείς, Συνδικαλιστικοί εκπρόσωποι των Ιατρών και των λοιπών εργαζομένων, και απουσιάζουν οι Συνδικαλιστικοί εκπρόσωποι του Νοσηλευτικού προσωπικού. Θεωρούμε επιβεβλημένη την Συνδικαλιστική εκπροσώπηση του Νοσηλευτικού προσωπικού από την Ομοσπονδία μας σε κάθε θεσμοθετημένο Όργανο της Πολιτείας ή της Αυτοδιοίκησης.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Η

ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

ΑΡΘΡΟ 26

ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΙΔΡΥΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Αν και το παρόν άρθρο τιτλοφορείται «Ρυθμίσεις για την ίδρυση Νοσοκομείων», είναι πασιφανές ότι εξουσιοδοτεί την Πολιτική Ηγεσία του ΥΥΚΑ να προχωρήσει με Προεδρικά Διατάγματα στη συγχώνευση ή την πλήρη κατάργηση Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. Σε μια περίοδο έντονης κοινωνικής αναταραχής όπως αυτή που ζούμε, και με την προσέλευση στις υπηρεσίες του Ε.Σ.Υ. αυξημένη κατά 30%, πιθανή κατάργηση νοσοκομείων θα συνιστούσε βίαιη καταστρατήγηση του Κοινωνικού Κράτους. Για την Ομοσπονδία μας αποτελεί κόκκινη γραμμή, η απώλεια έστω και μιας νοσηλευτικής κλίνης από το Εθνικό Σύστημα Υγείας, η απώλεια έστω και μιας θέσης εργασίας από το Νοσηλευτικό προσωπικό. Τέλος, θεωρούμε απαράδεκτη την εν λόγω διάταξη, και ζητάμε να αποσυρθεί.

Για την Εκτελεστική Επιτροπή

Ο Πρόεδρος

Ο Γ. Γραμματέας

Ιωάννης Καναβός

Τηλέμαχος Πατηνέας

ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ-ΕΝΕ (ΝΠΔΔ)

Η ΕΝΕ ΘΑ ΔΙΑΛΥΘΕΙ ΒΑΣΕΙ ΤΗΣ ΠΑΡ. 2 ΤΟΥ 6^{ΟΥ} ΑΡΘΡΟΥ ΤΟΥ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟΥ

Ενόψει της προτεινόμενης μείωσης του κόστους εγγραφής και του κόστους της ανανέωσης εγγραφής, που επιφέρει σημαντική μείωση των τακτικών εσόδων της ΕΝΕ, καθώς και την ταυτόχρονη αύξηση των περιφερειακών τμημάτων, που συνεπάγεται σημαντική αύξηση των λειτουργικών εξόδων, παρατίθενται κατωτέρω συνοπτικά οικονομικά στοιχεία, εκ των οποίων αναδεικνύεται με πειστικότητα το μείζον ζήτημα **οικονομικής βιωσιμότητας** της ΕΝΕ.

1. Ειδικότερα, για τις ανάγκες στέγασης των 13 περιφερειακών τμημάτων και της κεντρικής διοίκησης απαιτείται η καταβολή μηνιαίων μισθωμάτων, ήτοι 14 μισθώματα X 500 ΕΥΡΩ (κατά προσέγγιση) = 7.000 ΕΥΡΩ μηνιαίως X 12 μήνες = **84.000 ΕΥΡΩ ετησίως**.

2. Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 34 του Νόμου 3252/2004 προβλέπονται επτά (7) θέσεις προσωπικού για την κεντρική διοίκηση και δύο (2) θέσεις προσωπικού για κάθε περιφερειακό τμήμα, ήτοι 13 X 2 = 26 υπάλληλοι, ήτοι σύνολο υπαλλήλων 26 + 7 = 33 υπάλληλοι X 1.300 ΕΥΡΩ μηνιαίως (κατά προσέγγιση, συμπεριλαμβανομένων των ασφαλιστικών εισφορών) = 42.900 ΕΥΡΩ μηνιαίως X 12 μήνες = **514.800 ΕΥΡΩ ετησίως**.

3. Η ΕΝΕ βάσει του άρθρου 2 του Ν 3252/2004, εκδίδει ενημερωτική εφημερίδα που διανέμεται δωρεάν σε όλα τα μέλη της ταχυδρομικώς, καθώς και το μοναδικό επιστημονικό περιοδικό της νοσηλευτικής κοινότητας που έχει την επίσημη κρατική αναγνώριση (ΦΕΚ 2035/ 21-9-2009). Το ετήσιο κόστος για την έκδοση του ανωτέρω έντυπου υλικού και την ταχυδρομική αποστολή του, ανέρχεται στο ποσό των **247.000 ΕΥΡΩ**.

4. Τα ταχυδρομικά τέλη για την αποστολή της δήλωσης ανανέωσης όπως προβλέπεται από το άρθρο 4§2 του Νόμου 3252/2004, του σήματος εγγραφής, της ταυτότητας μέλους και της επικοινωνίας με τις υπηρεσίες υγείας (νοσοκομεία κτλ), ανέρχεται ετησίως στο συνολικό ποσό των **100.000 ΕΥΡΩ**.

5. Τα λοιπά λειτουργικά έξοδα της ΕΝΕ και των 7 Περιφερειακών της Τμημάτων (αναλώσιμα υλικά, υλικοτεχνική υποδομή και συντήρηση αυτής, λογαριασμοί ΔΕΚΟ, κοινόχρηστα) ανέρχεται ετησίως στο συνολικό ποσό των **117.000 ΕΥΡΩ**.

6. Η ετήσια δαπάνη για την εφορία και το Μετοχικό Ταμείο Πολιτικών Υπαλλήλων ανέρχεται ετησίως κατά προσέγγιση στο συνολικό ποσό των **130.000 ΕΥΡΩ**.

7. Τα έξοδα μετακίνησης των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου για τις συνεδριάσεις του ΔΣ και των μελών της Συνέλευσης των Αντιπροσώπων για τη διενέργεια της ετήσιας τακτικής Γενικής Συνέλευσης, ανέρχεται ετησίως στο συνολικό ποσό των **40.000 ΕΥΡΩ**.

Το άθροισμα των ανωτέρω ανελαστικών ετησίων δαπανών ανέρχεται στο συνολικό ποσό των **1.232.800 ΕΥΡΩ**.

Το σύνολο των τακτικών εσόδων της ΕΝΕ, ήτοι το σύνολο των ετήσιων εισφορών των μελών, σύμφωνα με τις προτεινόμενες ρυθμίσεις, ανέρχεται περίπου στο συνολικό ποσό των $27.000 \times 24 \text{ ΕΥΡΩ} = \mathbf{648.000 \text{ ΕΥΡΩ}}$.

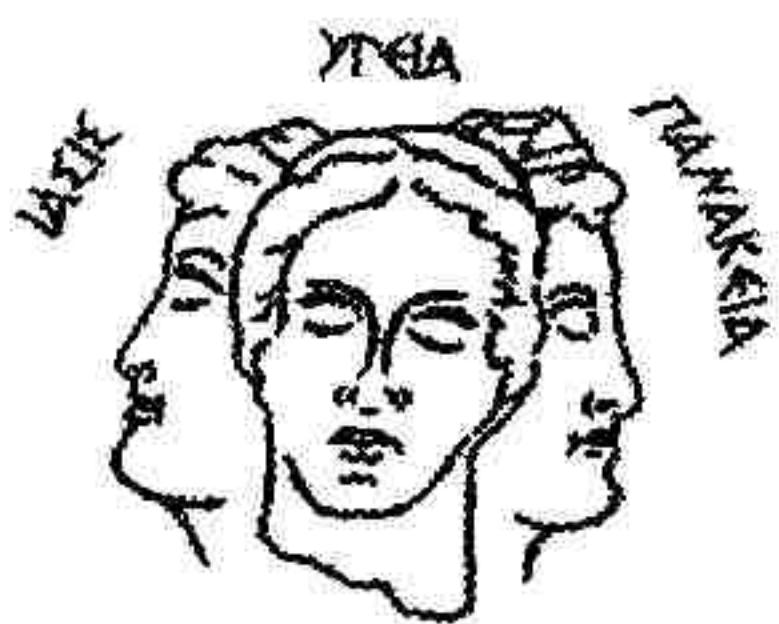
Από τα παραπάνω στοιχεία προκύπτει, ότι το νομικό πρόσωπο της ΕΝΕ θα παρουσιάζει ετήσιο έλλειμμα της τάξεως των **584.000 ΕΥΡΩ**, **γεγονός που το καθιστά οικονομικώς μη βιώσιμο.**

Ο αριθμός των μελών ανά Περιφερειακό Τμήμα και τα ανάλογα έσοδα, διαμορφώνονται ως εξής:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΕΛΩΝ ΚΑΙ ΕΣΟΔΑ ΜΕ ΤΟ ΝΕΟ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟ:

Α/Α	ΝΕΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ	ΕΣΟΔΑ ΜΕ 24 €	ΑΡ. ΜΕΛΩΝ
1	ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ	28.248,00 €	1177
2	ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	122.352,00 €	5098
3	ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	15.864,00 €	661
4	ΗΠΕΙΡΟΥ	29.016,00 €	1209
5	ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ	48.192,00 €	2008
6	ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	8.184,00 €	341
7	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ	38.520,00 €	1605
8	ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΟΣ	20.184,00 €	841
9	ΑΤΤΙΚΗΣ	257.664,00 €	10736
10	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	22.560,00 €	940
11	ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	8.232,00 €	343
12	ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	7.704,00 €	321
13	ΚΡΗΤΗΣ	36.696,00 €	1529
ΣΥΝΟΛΟ		643.416,00 €	26809

Ανακεφαλαιώνοντας, θεωρούμε ότι, η μείωση του ποσού της ετήσιας συνδρομής και της εγγραφής, αν παραμείνει, θα οδηγήσει με μαθηματική ακρίβεια στη διάλυση της ΕΝΕ, με ότι αυτό συνεπάγεται. Γι' αυτό ζητάμε τη βοήθειά σας ώστε η συγκεκριμένη παράγραφος να αποσυρθεί.



ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΠΑ.Σ.Ο.ΝΟ.Π.

Ιουλιανού 42-46
τ.κ.10434 Αθήνα
τηλ: 2108234914
fax: 2108234916
κιν: 6936557550
www.pasonop.gr

Αθήνα, 25/06/2010

Αρ. Πρωτ.:

Προς:- Πίνακας Αποδεκτών

ΘΕΜΑ: «Πρόταση για ένταξη του Νοσηλευτικού Προσωπικού στα Β.Α.Ε.»

Με δεδομένη την πρόθεση της Κυβέρνησης να επιλύσει το ασφαλιστικό πρόβλημα της χώρας, η ΠΑ.ΣΟ.ΝΟ.Π. ως Δευτεροβάθμιο Συνδικαλιστικό Όργανο όλου του Νοσηλευτικού Προσωπικού που υπηρετεί στο Ε.Σ.Υ. δια του παρόντος υπομνήματος, σας ενημερώνει για μια σειρά ασφαλιστικών και συνταξιοδοτικών ζητημάτων τα οποία χρίζουν ιδιαίτερης αντιμετώπισης και πρέπει να λυθούν άμεσα.

Όλοι γνωρίζουμε πως το Νοσηλευτικό Προσωπικό της χώρας εργάζεται υπό συνθήκες σκληρές. Αποτελεί δε, κοινή παραδοχή που και δημόσια έχει διατυπωθεί από τις κατά καιρούς Πολιτικές Ηγεσίες του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, ότι η χώρα μας και το Ε.Σ.Υ. ειδικότερα υστερεί σε Νοσηλευτικό προσωπικό τουλάχιστον κατά 15.000 τις οποίες όμως δεν διαθέτει ώστε να τις προσλάβει!

Με δεδομένες τις τεράστιες ελλείψεις σε νοσηλευτικό προσωπικό, οι Νοσηλευτές αναγκάζονται να εργάζονται πολλές φορές χωρίς εβδομαδιαία ρεπό, επί δεκαέξι ώρες το εικοσιτετράωρο, κατά παράβαση του ισχύοντος Νομικού Πλαισίου περί διευθέτησης ωραρίου εργασίας και αυτό 365 μέρες το χρόνο, προκειμένου να παραμένουν ανοικτά τα Νοσηλευτικά Ιδρύματα της χώρας.

Τόσο από διεθνείς έρευνες σε νοσοκομεία του εξωτερικού, όπου οι αναλογίες Νοσηλευτών προς νοσηλευόμενους είναι σαφώς καλύτερες, όσο και από έρευνες στην Ελλάδα, περίτρανα αποδεικνύεται πως το Νοσηλευτικό προσωπικό πάσχει, σχεδόν στο σύνολο του, από το σύνδρομο της ολοκληρωτικής επαγγελματικής εξάντλησης.

Οι συνθήκες αυτές σε συνδυασμό με το κυκλικό ωράριο και το

ανθυγιεινό της εργασίας μας, θα έπρεπε εδώ και πολλά χρόνια να είχαν εντάξει το επάγγελμά μας στο θεσμό των «βαρέων και ανθυγιεινών» επαγγελμάτων, πρακτική που ακολουθείται επί πολλά έτη στον Ιδιωτικό Τομέα, και εκτός από καταφανέστατη αδικία, στοιχειοθετεί προϋποθέσεις άνισης μεταχείρισης μεταξύ εργαζομένων στον ίδιο κλάδο.

Θα πρέπει να θεωρείται δεδομένη η σωματική αλλά και ψυχολογική επιβάρυνση του Νοσηλευτικού Προσωπικού που έρχεται καθημερινά σε άμεση επαφή τόσο με τον πάσχοντα συνάνθρωπο και το περιβάλλον του όσο και με σειρά λοιμοξιογόνων, παθογόνων παραγόντων, όπως π.χ. διάφορες σωματικές εκκρίσεις, ακτινοβολία, χημικά μέσα και παράγοντες που χρησιμοποιούμε κατά κόρον στο επάγγελμά μας.

Επιπλέον το νοσηλευτικό προσωπικό της χώρας σε ποσοστό που αγγίζει το 95%, γυναικοκρατείται. Η συζήτηση και οι εξελίξεις των τελευταίων ημερών για περικοπή των πρόωρων συνταξιοδοτήσεων και εξίσωση των ορίων συνταξιοδότησης ανδρών και γυναικών, θα πλήξει τις νοσηλεύτριες- γυναίκες- μητέρες, καταργώντας τα ασφαλιστικά δικαιώματα όχι σε μια μερίδα εργαζομένων ενός επαγγέλματος, αλλά στη συντριπτική πλειοψηφία των λειτουργών του νοσηλευτικού επαγγέλματος.

Σημειωτέον, ότι το 2010 αποτελεί κατά κοινή παραδοχή χρονιά – ορόσημο σε ότι αφορά τη μαζικότητα αποχωρήσεων- συνταξιοδοτήσεων από το Δημόσιο γενικότερα και από τον Κλάδο μας ειδικότερα, μετά τις αλλαγές που προαναγγέλθηκαν από την ισχύ του νέου τρόπου υπολογισμού των συντάξεων.

Κάτω από αυτές τις συνθήκες και με δεδομένη την κοινωνική αποστολή και την προσφορά των Νοσηλευτών της χώρας, που από επαγγελματίες τείνουν να γίνουν εθελοντές, ζητάμε τον απόλυτο σεβασμό των ασφαλιστικών και συνταξιοδοτικών δικαιωμάτων των Νοσηλευτών/ριών της χώρας και την άμεση ένταξη του επαγγέλματος στα βαρέα και ανθυγιεινά.

Ειδικότερα:

Η πρόταση αφορά τα πλήρη συνταξιοδοτικά δικαιώματα και έχει ως εξής:

1. Το νοσηλευτικό προσωπικό των κατηγοριών:

ΠΕ Νοσηλευτών, ΤΕ Νοσηλευτών, ΤΕ Μαιών, ΤΕ Επισκεπτών/τριών Υγείας, ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτών(ή παλαιότερα αδελφών νοσοκόμων κ.λ.π) ΔΕ Νοσοκόμων, ΥΕ Μεταφορέων Ασθενών ή Τραυματιοφορέων ή Νοσοκόμων ΥΕ, Βοηθών θαλάμων και Πρακτικών Νοσοκόμων το οποίο προσλαμβάνεται ή διορίζεται από 1/1/2011, δικαιούνται σύνταξη από το δημόσιο εφόσον έχουν συμπληρώσει το 60^ο έτος της ηλικίας τους.

Οι υπαγόμενοι στο καθεστώς αυτό από του διορισμού τους ή τη μονιμοποίηση τους υπόκεινται στην καταβολή πρόσθετης ειδικής εισφοράς που ανέρχεται σε ποσοστό 2,2% επί του βασικού μισθού και του ποσού του επιδόματος ειδικής απασχόλησης (ανθυγιεινό).

2. Το προσωπικό που υπηρετεί στις ανωτέρω κατηγορίες

από 31/12/2010 και εντεύθεν υπάγεται στις ανωτέρω διατάξεις και ο χρόνος αυτός αναγνωρίζεται, με ανάλογη εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 59 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων και την καταβολή της ανωτέρω κατά περίπτωση πρόσφατης εισφοράς από τους ενδιαφερομένους.

3. Το προσωπικό που υπηρετεί στις ανωτέρω κατηγορίες πριν από την 31/12/2010 υπάγεται στις ρυθμίσεις τις παρ. 1 χωρίς την καταβολή της κατά περίπτωση πρόσθετης εισφοράς από τους ενδιαφερόμενους.

Στο προσωπικό αυτό για κάθε πέντε χρόνια πραγματικής εργασίας να χορηγείται ένας χρόνος πλασματικής υπηρεσίας.

4. Το προσωπικό που υπάγεται στις πιο πάνω ρυθμίσεις, για κάθε χρόνο υπηρεσίας να χορηγείται ένα πλασματικό μισθολογικό κλιμάκιο.

Δηλαδή σε σύνολο υπηρεσίας 25 ετών να χορηγούνται πέντε πλασματικά μισθολογικά κλιμάκια.

Ο εργαζόμενος που θα συνταξιοδοτείται με πλασματικά μισθολογικά κλιμάκια θα λαμβάνει πλήρη σύνταξη και θα υπολογίζεται ειδικά για την κατηγορία αυτή με 30/30.

5. Το επίδομα ειδικής απασχόλησης (ανθυγιεινό) που καταβάλλεται στις ανωτέρω κατηγορίες υπολογίζεται στις συντάξιμες αποδοχές.

6. Το προσωπικό που υπάγεται στις πιο πάνω ρυθμίσεις εφ' όσον δεν συνταξιοδοτείται με τις πιο πάνω προϋποθέσεις αλλά κάνει χρήση των γενικών διατάξεων συνταξιοδότησης όπως προβλέπεται από τον Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων δικαιούται προσαύξηση του ποσού της σύνταξης που ανέρχεται σε 0,35% για κάθε έτος ασφάλισης στο συγκεκριμένο καθεστώς.

7. Την αυστηρή εφαρμογή της νομοθεσίας για την Υγιεινή και ασφάλεια των εργαζομένων στις υγειονομικές υπηρεσίες και την επιβολή κυρώσεων όπου υπάρχει άρνηση ή πλημμελής εφαρμογή τους.

8. Προγραμματισμός προσλήψεων Γιατρών Εργασίας και Τεχνικών Ασφαλείας στα Νοσοκομεία και στις εποπτευόμενες από αυτά υγειονομικές μονάδες. Στους νέους οργανισμούς των νοσοκομείων θα πρέπει να προβλέπονται και οι θέσεις αυτές.

9. Την κωδικοποίηση των διατάξεων περί Υγιεινής και Ασφάλειας των εργαζομένων.

10. Βελτίωση των διατάξεων του Υπαλληλικού κώδικα με στόχο την πλήρη κάλυψη των εργαζομένων σε περίπτωση εργατικού ατυχήματος ή επαγγελματικής ασθένειας.

Σε περίπτωση εργατικού ατυχήματος ή επαγγελματικής

ασθένειας, η αναρρωτική άδεια είναι με αποδοχές, ανεξάρτητα από το χρόνο υπηρεσίας του εργαζομένου. Κατά το χρόνο της αναρρωτικής άδειας λόγω εργατικού ατυχήματος ή επαγγελματικής ασθένειας δεν γίνεται περικοπή του κινήτρου απόδοσης και του επιδόματος ειδικής απασχόλησης (ανθυγιεινό).

Επίσης κατά το χρόνο της ανωτέρω αναρρωτικής άδειας αν απαιτείται η λήψη φαρμάκων η χορήγηση τους γίνεται χωρίς συμμετοχή του εργαζόμενου.

Με Τιμή

Για την Ε.Ε. ΠΑΣΟΝΟΠ

Ο Πρόεδρος

Ο Γ. Γραμματέας

Ι. Καναβός

Τ. Πατηνέας

Πίνακας Αποδεκτών: - Υπουργός Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης
κ. Ξενογιαννακοπούλου
- Υφυπουργός ΥΥΚΑ κ. Γεννηματά
- Υπουργός ΥΠΕΣΔΔΑ κ. Ραγκούσης
- Υπουργός Απασχόλησης κ. Λοβέρδος
- Υφυπουργός Απασχόλησης κ. Κουτρουμάνης
- Υπουργός Οικονομικών κ. Παπακωνσταντίνου
- Υφυπουργός Οικονομικών κ. Σαχινίδης
- Κοινοβουλευτική Ομάδα ΠΑΣΟΚ
- Κοινοβουλευτική Ομάδα ΝΔ
- Κοινοβουλευτική Ομάδα ΚΚΕ
- Κοινοβουλευτική Ομάδα ΛΑΟΣ
- Κοινοβουλευτική Ομάδα ΣΥΡΙΖΑ