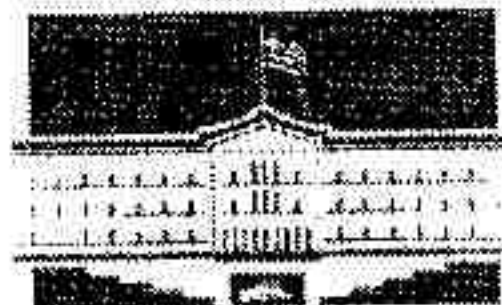




ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΗ ΑΡΙΣΤΕΡΑ

ΠΡΩΤ.	1201
13 ΔΕΚ. 2011	

Προς το Προεδρείο της Βουλής των Ελλήνων

ΑΝΑΦΟΡΑ
Για τον κ. Υπουργό
Οικονομικών

Ο βουλευτής **Νικόλαος Τσούκαλης**, κατέθεσε αναφορά την επιστολή του ΚΕΘΕΑ σχετικά με τα προβλήματα που προκύπτουν από το νόμο 4024/27-10-2011.

Αθήνα 09-12-2011

Ο καταθέτων βουλευτής

Νικόλαος Τσούκαλης

ΚΕΘΕΑ

ΟΞΥΓΟΝΟ

Α.Π.: 524

Προς
Βουλευτή Αχαΐας
Δημοκρατικής Αριστεράς
Νίκο Τσούκαλη

Πάτρα 09 Δεκεμβρίου 2011

Αξιότιμε κύριε Τσούκαλη,

Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε για τα προβλήματα που αντιμετωπίζει το ΚΕΘΕΑ με την υπάρχουσα εφαρμογή του νόμου 4024/27-10-2011, (συν. 1), που αφορά το μισθολόγιο και την εργασιακή εφεδρεία στο πλαίσιο της δημοσιονομικής στρατηγικής 2012-2015 και να ζητήσουμε την υποστήριξη σας.

Είμαστε στη διάθεσή σας για περαιτέρω πληροφορίες.

Με τους θερμότερους χαιρετισμούς μας.

Ο Υπεύθυνος
ΚΕΘΕΑ ΟΞΥΓΟΝΟ

Νίκος Σπυρίδουλος

ΚΕΘΕΑ ΟΞΥΓΟΝΟ

Θεραπευτικό πρόγραμμα του Κέντρου Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων

Φωκιάς 26, 262 26 Πάτρα Τ 2610 343400, 2610 323606 & 2610 343023 Ε info@kethea-oxigono.gr www.kethea-oxigono.gr
Αριθμός Λογαριασμού Δωρεών_Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος 228/296018-92

ΟΙ ΕΠΙΠΤΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 4024/2011 ΣΤΟ ΚΕΘΕΑ

Η οικονομική κρίση έχει σημαντικές επιπτώσεις στη δημόσια υγεία, επιδεινώνει τη σωματική και την ψυχική υγεία των πολιτών, εντείνει την κοινωνική περιθωριοποίηση και ευνοεί την εξάπλωση διαφόρων μορφών εθισμού, όπως η χρήση νόμιμων και παράνομων ουσιών. Οι επιπτώσεις της κρίσης είναι πολύ πιο έντονες για τους χρήστες ουσιών, που είναι ήδη πολλαπλά επιβαρυνμένοι, ενώ σε σταδιακή συρρίκνωση φαίνεται να οδηγούνται οι φορείς κοινωνικής φροντίδας. Οι πρόσφατες εξελίξεις που συνδέονται με την οικονομική κρίση και τα μέτρα δημοσιονομικής προσαρμογής έχουν αρνητικές επιπτώσεις στους οργανισμούς αντιμετώπισης της εξάρτησης και ιδιαίτερα στο ΚΕΘΕΑ.

Πιο συγκεκριμένα, η πρόσφατη ψήφιση του νόμου 4024/27-10-2011, που αφορά το μισθολόγιο και την εργασιακή εφεδρεία στο πλαίσιο της δημοσιονομικής στρατηγικής 2012-2015 έχει σημαντικές επιπτώσεις για το ΚΕΘΕΑ, καθώς αλλάζει δραματικά τα δεδομένα που αφορούν το προσωπικό του. Το σύστημα που προβλέπει ο νόμος για τις περικοπές των μισθών πλήττει τη λειτουργία του οργανισμού, καθώς δεν λαμβάνει υπόψη την ιδιομορφία του, αλλά τον αντιμετωπίζει ως ένα γραφειοκρατικό οργανισμό του Δημοσίου.

Σύμφωνα με το άρθρο 31, αν η μισθολογική κατάταξη του προσωπικού στα επιχορηγούμενα νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου, όπως το ΚΕΘΕΑ, ακολουθεί κατ' αναλογία τα πρότυπα του Δημοσίου, χωρίς να συνεκτιμώνται τα αντικείμενο εργασίας και οι ειδικές συνθήκες που επικρατούν στο χώρο δουλειάς, δημιουργείται πρόβλημα στη λειτουργικότητα του οργανισμού.

Αποστολή του προσωπικού του ΚΕΘΕΑ είναι η προσέγγιση, κινητοποίηση, θεραπεία, εκπαίδευση και επανένταξη των εξαρτημένων ατόμων και η παράλληλη υποστήριξη των οικογενειών τους. Οι εξαρτημένοι αποτελούν έναν εξαιρετικά ευάλωτο πληθυσμό που αντιμετωπίζει σημαντικές ελλείψεις βασικών πόρων, εφοδίων και αγαθών, καθώς και οξυμένα προβλήματα υγείας και κοινωνικής ένταξης. Στην πλειονότητά τους διαθέτουν επιβαρυνμένη υγεία (λοιμώδη νοσήματα, φλεγμονές, κατάγματα, υποσιτισμός κ.ά.), πολλαπλάσια θνησιμότητα από το γενικό πληθυσμό, προβλήματα στέγης, ανεργίας, διαταραγμένων οικογενειακών και κοινωνικών σχέσεων, παραβατικότητας, εμπλοκής με το νόμο κ.ά.

Το προσωπικό του ΚΕΘΕΑ καλείται να υποστηρίξει καθημερινά τον πληθυσμό αυτό μέσα από ειδικού τύπου δράσεις και δομές, οι οποίες λειτουργούν κάτω από ιδιαίτερες -συχνά αντίξοες- συνθήκες και με διευρυμένο ή εναλλασσόμενο ωράριο, όπως προγράμματα προσέγγισης στο δρόμο, προγράμματα φυλακής, κέντρα άμεσης πρόσβασης, θεραπευτικές κοινότητες διαμονής, βραδινά προγράμματα, κινητές μονάδες κ.ά. Τα δεδομένα αυτά προσδίδουν στη θεραπευτική αντιμετώπιση των εξαρτήσεων, και ιδιαίτερα στο ΚΕΘΕΑ, ως χώρο εργασίας ειδικά χαρακτηριστικά και αυξημένες απαιτήσεις. Η ψυχολογική καταπόνηση, οι δυσκολίες και οι κίνδυνοι για τους εργαζόμενους στο χώρο αυτό αντανακλώνται άλλωστε και στα υψηλά ποσοστά του συνδρόμου επαγγελματικής εξουθένωσης (burn out syndrome) που τον χαρακτηρίζουν.

Εφόσον στόχος είναι μια αναλογική, όπως αναφέρεται στο νόμο, εφαρμογή του ενιαίου μισθολογίου, δεν μπορεί να παραγνωρίζεται η φύση και το πλαίσιο συνθηκών εργασίας στους φορείς απεξάρτησης που οδηγεί σε εξομοίωση όλων των κατηγοριών προσωπικού στη βάση ενός γραφειοκρατικού μοντέλου. Οι σημαντικές πρόσθετες και οριζόντιες περικοπές που

συνεπάγεται το ενιαίο μισθολόγιο αποτελούν πλήγμα για το ΚΕΘΕΑ και θα υπανομεύσουν την προσπάθειά του να ανταποκριθεί στην αποστολή του, ιδίως σε μια περίοδο κατά την οποία η οικονομική κρίση δημιουργεί νέες, οξυμένες ανάγκες και πρόσθετες δυσκολίες στον τομέα αντιμετώπισης των εξαρτήσεων.

Για παράδειγμα, ένα από τα θέματα που εγείρει η εφαρμογή του άρθρου 31 στο ΚΕΘΕΑ είναι η μισθολογική αντιμετώπιση των εργαζόμενων θεραπευτών που είναι απόφοιτοι αναγνωρισμένων προγραμμάτων απεξάρτησης. Η στελέχωση θεραπευτικών προγραμμάτων με απόφοιτους αποτελεί διεθνώς καθιερωμένη και ερευνητικά τεκμηριωμένη για την αποτελεσματικότητα και τη σημασία της πρακτική. Ωστόσο, στην πλειονότητά τους οι εργαζόμενοι αυτοί δεν διαθέτουν τυπικούς τίτλους σπουδών, αλλά πολύτιμη προσωπική και επαγγελματική πείρα καθώς και ειδική εκπαίδευση, που τους επιτρέπει σε πολλές περιπτώσεις να αναλαμβάνουν θέσεις ευθύνης. Με βάση τη φιλοσοφία του νέου μισθολογίου, οι απολαβές τους θα είναι πλέον αναντίστοιχες των ουσιαστικών τους προσόντων, της σημασίας του έργου και του επίπεδου ευθυνών που αναλαμβάνουν.

Με βάση τα παραπάνω προτείνεται η εξαίρεση του ΚΕΘΕΑ από το άρθρο 31 του νόμου 4024/2011. Το ΚΕΘΕΑ θα προβεί σε μείωση του κόστους μισθοδοσίας, σύμφωνα με τους στόχους της δημοσιονομικής προσαρμογής -όπως άλλωστε είχε κάνει και το 2010- αλλά οι επιπτώσεις στη λειτουργικότητα και την αποτελεσματικότητά του θα είναι μικρότερες, καθώς για τη μείωση των αποδοχών θα ληφθούν υπόψη οι στόχοι, οι συνθήκες, το αντικείμενο εργασίας, η αποτελεσματικότητα, το επίπεδο ευθύνης και πείρα των εργαζομένων.

Επιπρόσθετα οι φορείς απεξάρτησης εμπίπτουν στις διατάξεις των άρθρων 33 και 34 για την εργασιακή εφεδρεία, παρότι ο νομοθέτης έκρινε σκόπιμο να εξαιρέσει άλλους φορείς υγείας και πρόνοιας. Δεδομένου ότι η εξάρτηση από νόμιμες και παράνομες ουσίες αποτελεί έναν από τους δείκτες δημόσιας υγείας που επιδεινώνεται σοβαρά από την οικονομική κρίση, είναι ζωτικής σημασίας η επέκταση της εξαίρεσης και στους φορείς θεραπείας των εξαρτήσεων, ώστε να μπορέσουν να ανταποκριθούν στις αυξανόμενες κοινωνικές ανάγκες της.

Οι αρνητικές συνέπειες του μέτρου της εργασιακής εφεδρείας στο ΚΕΘΕΑ μπορούν επίσης να γίνουν κατανοητές από τα ακόλουθα: Το ΚΕΘΕΑ λειτουργεί από το 2006 με έλλειψη προσωπικού και ενώ για τη στελέχωση απαιτούνται 890 άτομα, ο οργανισμός απασχολεί αυτή τη στιγμή μόλις με 559, παρά τη μεγάλη διασπορά του πανελλαδικού δικτύου υπηρεσιών του (23 πόλεις και 15 σωφρονιστικά καταστήματα). Η συντριπτική πλειονότητα του προσωπικού αυτού στελεχώνει θέσεις πρώτης γραμμής που αφορούν την άμεση υποστήριξη των εξαρτημένων και των οικογενειών τους και διαθέτει υψηλό επίπεδο εξειδίκευσης. Η πίεση για παροχή νέων υπηρεσιών βαίνει αυξανόμενη, καθώς ήδη εκκρεμούν περισσότερα από 20 αιτημάτων προς το ΚΕΘΕΑ για τη δημιουργία μονάδων σε νέες περιοχές της χώρας, και οι ανάγκες αυτές αναμένεται να αυξηθούν περαιτέρω τα επόμενα χρόνια, λόγω των κοινωνικο-οικονομικών εξελίξεων. Ως εκ τούτου, προτείνεται να συμπεριληφθεί το ΚΕΘΕΑ στις εξαιρέσεις που αναφέρονται στα άρθρα 33, παρ. 7β και 34, παρ. 3.