

## Μερικές σκέψεις για τις προτάσεις του Υπουργείου σχετικά με τις εφημερίες

1) Ισχύει ή δεν ισχύει ο νόμος της ΕΕ για το ωράριο εργασίας ;

Εάν ισχύει τότε πώς ο ειδικευόμενος καλείται να κάνει 7 ενεργές εφημερίες την στιγμή που ο νόμος της ΕΕ καθορίζει 5 ;

Ομοίως πώς ο Επιμελητής Α' ή Β' καλείται να κάνει 4 ενεργές εφημερίες και 3 ετοιμότητας την στιγμή που ο νόμος της ΕΟΚ καθορίζει 4 ενεργές μόνον ;

Ο νόμος της ΕΕ μπορεί να ξεπεραστεί μόνον με την υπογραφή νέας συλλογικής σύμβασης μεταξύ Υπουργείου και νοσοκομειακών ιατρών, η οποία θα καλύπτει τα εύλογα αιτήματα του ιατρικού κόσμου, έτσι ώστε οι ιατροί να μην είναι κάθε φορά έρμαιο των ορέξεων του κάθε υπουργού ή της κάθε κυβέρνησης.

2) Όσον αφορά τις εφημερίες ετοιμότητας ο νόμος καθορίζει ότι ιατρός εφημερεύει σε ετοιμότητα μόνον με την κάλυψη ιατρού που είναι σε ενεργό εφημερία. Πολύ δε περισσότερο απαγορεύεται -και είναι άκρως επικίνδυνο και εγκληματικό- να εφημερεύει ειδικευόμενος χωρίς την κάλυψη ειδικού ιατρού σε ενεργό εφημερία και όχι σε εφημερία ετοιμότητας.

3) Πώς θα καλυφθούν με ενεργές εφημερίες οι κλινικές και τα τμήματα του νοσοκομείου, όταν η υπουργός λέει στο προσχέδιο νόμου ότι οι ενεργές εφημερίες θα είναι 3 ή 4 ή 5 ανάλογα με την βαθμίδα κάθε ιατρού;

Π.χ. σε ένα περιφερειακό νοσοκομείο, το Γ.Ν.Κιλκίς θα συμβούν τα εξής:

Η καρδιολογική κλινική θα μπορεί να καλύψει  $3+4+4 = 11$  ενεργές εφημερίες (Διευθυντής + Επιμελητής Α' + Επικουρικός) και επομένως θα παραμείνουν κενές 20 ημέρες. Ομοίως η Παθολογική κλινική θα μπορεί να καλύψει  $3+3+3+4+4=17$  ενεργές εφημερίες και επομένως θα παραμείνουν κενές 14 ημέρες.

Με έναν πρόχειρο υπολογισμό θα μείνουν ακάλυπτες περίπου 200 ενεργές εφημερίες. Και τι λέει το προσχέδιο της υπουργού; «..θα πραγματοποιηθούν και θα πληρωθούν από ίδια έσοδα του νοσοκομείου». Ποια είναι όμως τα έσοδα του νοσοκομείου, τα οποία θα μπορούν να καλύψουν το κόστος αυτών των εφημεριών; Μήπως το νοσοκομείο μπορεί να λειτουργήσει απογευματινά ιατρεία την στιγμή που ούτως ή άλλως εφημερεύει κάθε ημέρα; Ποιος πολίτης του Κιλκίς θα έρθει στα απογευματινά ιατρεία για να πληρώσει, και μάλιστα σε τέτοια δύσκολη οικονομική κατάσταση, όταν ξέρει ότι το νοσοκομείο εφημερεύει συνεχώς; Τα ασφαλιστικά ταμεία δεν μπορούν σε καμία περίπτωση να σηκώσουν το βάρος τέτοιας δαπάνης, και ειδικά ο ΟΓΑ. Εδώ σκεφτείτε ότι ήδη χρωστούν εκατομμύρια ευρώ και δεν πληρώνουν αυτά που χρωστούν.

Εάν το νομοσχέδιο περάσει χωρίς αντίδραση θα είναι η ταφόπλακα για τους νοσοκομειακούς ιατρούς γιατί θα δουλεύουν χωρίς να πληρώνονται και τότε θα γίνει πραγματικότητα αυτό που αναφέρει το νομοσχέδιο για εθελοντική εργασία. Το θέμα λοιπόν είναι εάν θέλετε να γίνετε εθελοντές και να δουλεύετε για το κράτος, βλέποντας καθημερινά το εισόδημα σας να μειώνεται και αυτά που με σκληρούς αγώνες πετύχατε με την συλλογική σας σύμβαση να καταπατούνται βάνουσα.

4) Εφημερεύω σημαίνει, τουλάχιστον για εσάς, ότι δουλεύω και ξενυχτώ μακριά από την οικογένεια μου και επομένως πρέπει να έχω και την αντίστοιχη αμοιβή, όπως προβλέπεται και εφαρμόζεται μέχρι

σήμερα. Το νομοσχέδιο, για τις εφημερίες που περιγράφει, σας δίνει ένα επίδομα προφανώς πολύ μικρότερο από το πραγματικό κόστος των εφημεριών, άρα σας μειώνει ακόμα περισσότερο το ήδη μειωμένο εισόδημα σας.

5) Προφανώς και το μοναδικό μέλημα της υπουργού είναι πώς θα περικόψει δαπάνες από τις εφημερίες, αδιαφορώντας πλήρως για τους πολίτες και για το τι είδους περίθαλψη θα προσφέρουν τα νοσοκομεία. Απλά μεταβιβάζει όλες τις ευθύνες στους ιατρούς, οι οποίοι καλούνται να βγάλουν το φίδι από την τρύπα, με το υπουργείο να νίπτει απλώς τας χείρας του.

6) Το σχέδιο νόμου είναι κομμένο και ραμμένο για τους ιατρούς των νοσοκομείων Αθηνών και Θεσσαλονίκης, οι οποίοι ούτως ή άλλως δεν έκαναν ποτέ ενεργό εφημερία, απλά τώρα τους επιβραβεύει και αδιαφορεί παντελώς για την περιφέρεια.

Κλείνοντας βλέπω ότι η μόνη λύση για τους νοσοκομειακούς ιατρούς είναι η πλήρης και δυναμική τους αντίδραση στο νομοσχέδιο αυτό, έτσι ώστε να μην περάσει, και η συνέχιση του αγώνα τους για τη υπογραφή νέας συλλογικής σύμβασης εργασίας, η οποία είναι και η μόνη που τους κατοχυρώνει για να μην γίνουν οι χειρότερα αμειβόμενοι δημόσιοι υπάλληλοι . Ας αναλογιστείτε το έργο που κάνετε, τους κινδύνους που αντιμετωπίζετε καθημερινά, τις τεράστιες ευθύνες που έχετε απέναντι στους ασθενείς, τον συνεχή κίνδυνο να σας μηνύσουν για πράγματα και παραλείψεις για τα οποία ευθύνεται αποκλειστικά το κράτος και οι πρακτικές του και όχι εσείς.

Όσον αφορά κάποιους οι οποίοι θα θεωρήσουν το νομοσχέδιο καλό, γιατί κάτι τέτοιο εφαρμόζεται στην Αγγλία και σε άλλα ευρωπαϊκά κράτη, ας αναλογιστούν τι μισθό έχει ο ειδικός νοσοκομειακός ιατρός στην Αγγλία και αλλού και μετά να παίρνουν θέση.

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΑΣΗΜΑΚΙΔΗΣ

ΤΕΩΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΙΛΚΙΣ