

Ζάκυνθος 15 / 7 / 2010

ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΖΑΚΥΝΘΟΥ  
(ΕΝΙΖ)

ΠΡΟΣ : Διοικητή και Διοικητικό Συμβούλιο του Γ. Ν.  
Ζακύνθου

**Θέμα:** Απόφαση της γενικής συνέλευσης της ΕΝΙΖ  
«θερμό καλοκαίρι για την υγεία»

**Κοινοποίηση:**

- Διευθύντρια Ιατρικής υπηρεσίας Γ. Ν. Ζακύνθου
- Υ. Π. Ε. ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
- Επιστημονικό Συμβούλιο
- Σύλλογο Εργαζομένων
- ΟΕΝΓΕ
- ΜΜΕ

**Σήμερα, 14 / 7 / 2010, συνήλθαμε σε Έκτακτη Γενική Συνέλευση και κατόπιν συζήτησης αποφασίσαμε τα ακόλουθα:**

Στα πλαίσια της σκληρής δημοσιονομικής πειθαρχίας και της γενικευμένης ανατροπής των μισθολογικών, εργασιακών και ασφαλιστικών κατακτήσεων όλων των εργαζομένων που έχουν επιβληθεί από την κυβέρνηση και τους «τοποτηρητές» της χώρας (ΕΕ-ΔΝΤ-ΕΚΤ), ο τομέας της δημόσιας περίθαλψης έχει στοχοποιηθεί ως πεδίο δραστηκών «χειρουργικών παρεμβάσεων» και αλλαγών. Ο «εξορθολογισμός», η «μεταρρύθμιση», η υποταγή στα δημοσιονομικά μεγέθη του μνημονίου της «τρόικας» και της επιτήρησης του κρατικού προϋπολογισμού, τίθενται στην υπηρεσία της κατεδάφισης του ΕΣΥ και του Κοινωνικού Κράτους.

Το προβλεπόμενο προς κατάθεση νομοσχέδιο για την υγεία που αφορά την ολόημερη λειτουργία των νοσοκομείων με τη λειτουργία απογευματινών ιατρείων σ' αυτά σε όλη την επικράτεια μετατρέπει τα νοσοκομεία σε αυτοσυντηρούμενες «επιχειρήσεις» καταλύοντας τον δημόσιο και χωρίς διακρίσεις χαρακτήρα της παροχής υπηρεσιών υγείας στους πολίτες στη βάση ενός Εθνικού Συστήματος Υγείας.

**Οι προβλεπόμενες ρυθμίσεις θα έχουν τις παρακάτω συνέπειες:**

1. **Επιβάρυνση του έργου των Νοσοκομείων και ιδιαίτερα των υποστελεχωμένων Τμημάτων τους στην περιφέρεια**, με πρόσθετα καθήκοντα εξωνοσοκομειακής περίθαλψης, σε βάρος της πρωινής εύρυθμης λειτουργίας τους και της σωστής εφημέρευσης
2. **Πιο βαθιά ιδιωτικοποίηση- εμπορευματοποίηση του δημόσιου συστήματος υγείας** με υποτιθέμενα «οικονομικά κίνητρα» όσων γιατρών συμμετέχουν στα απογευματινά «ολοήμερα» ιατρεία
3. **Πιο πολλά χρέη στα άδεια Ασφαλιστικά Ταμεία**, πιο βαθιά το χέρι στις τσέπες των ανασφάλιστων πολιτών, των αγροτών, των ομάδων κοινωνικού αποκλεισμού, που θα απευθυνθούν στην «ολοήμερη λειτουργία των Νοσοκομείων»
4. **Κατάργηση της Κλαδικής Συλλογικής Σύμβασης Εργασίας των νοσοκομειακών γιατρών**
5. **Μετατροπή του «βασικού πυλώνα» των εφημεριών σε επιδοματική ισοπεδωτική αποζημίωση**, παραβίαση του θεσμικού χαρακτήρα τους ως απαραίτητης υπερωριακής απασχόλησης που θα αμείβεται σαν τέτοια, ακύρωση της ώριμης αναγκαιότητας για ποιοτικό πρότυπο εφημέρευσης και απεμπόληση του δικαιώματος για ένταξη των εφημεριών στο συντάξιμο χρόνο των γιατρών .
6. **Παραπομπή του βάρους πληρωμής όσων εφημεριών αναγνωριστούν ως «επιτακτικές πρόσθετες»**, στις Διοικήσεις των Νοσοκομείων και στα αμφίβολα «διαθέσιμα κονδύλια» των νοσηλευτικών ιδρυμάτων.
7. **Κατάργηση του συστήματος εφημερίας αρκετών Νοσοκομείων της περιφέρειας που είναι ήδη υποστελεχωμένα** ( στο ΓΝΖ μόνο 35 από τις 78 οργανικές θέσεις γιατρών είναι καλυμμένες) με συγχωνεύσεις Τμημάτων και Νοσοκομείων που αδυνατούν να καλύψουν τις εφημεριακές ανάγκες τους

**Αντί στελέχωσης** και χρηματοδότησης ώστε να εξασφαλιστεί η υγεία σε περιοχές προβληματικές και γεωγραφικά μειονεκτικές, περικόπτονται με άγριο και απροσχημάτιστο τρόπο οι εφημερίες και αφήνονται ολόκληρες κλινικές και τμήματα χωρίς εφημερεύοντες για περίπου το μισό μήνα. Και αν κάποιος αναφέρει ότι με τα έσοδα από την ολοήμερη λειτουργία θα καλυφθούν οι αναγκαίες εφημερίες, θα πρέπει να βγεί και δικαιολογήσει με στοιχεία, **πόσα υπολογίζονται ότι θα είναι τα υποτιθέ-**

**μενα έσοδα, πόσα χρωστά κάθε Ταμείο σε κάθε Νοσοκομείο και πό-  
τε θα εξοφληθούν αυτά τα χρέη**

***Θυμίζουμε ότι από τα έσοδα των απογευματινών ιατρείων θα προκύ-  
πτουν :***

- Οι αμοιβές των γιατρών
- Οι αμοιβές του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού που θα απασχολείται σε αυτά
- Οι αμοιβές για το επικουρικό προσωπικό γενικά
- Οι «πέραν του επιδόματος» αμοιβές για εφημερίες των για-  
τρών
- Έσοδα και για το νοσοκομείο !!!!!

***Όσο για τη διαφθορά και τις υπερτιμολογήσεις , μπορεί κάποιος να μας  
πει ποιοι έφτιαξαν τις Υπουργικές Αποφάσεις ( με ΦΕΚ ) που ρύθμι-  
ζαν τις τιμές σε φάρμακα, εξωσυμβατικά και εμφυτευσιμα υλικά;  
Ήταν γιατροί ή μήπως ήταν Υπουργοί, Γενικοί Γραμματείς Υ-  
πουργείων και τρωκτικά των διαφόρων επιτροπών από «σοφούς»  
και πολιτικάντηδων των κατά καιρούς κυβερνήσεων; Εκεί βέβαια  
δεν υπάρχει ούτε έρευνα ούτε και τιμωρία.***

#### ***Για την επιδοματοποίηση της εφημερίας***

«Δεν είναι δυνατό - πως σημειώνει και ο νομικός μας σύμβουλος - η αποζημίωση για τις εφημερίες να χαρακτηριστεί ως επίδομα, καθό-  
σον η εφημερία είναι **υπερωριακή απασχόληση, διαφοροποιούμενη  
ως προς το τύπο** (ενεργής, μικτή, ετοιμότητας), τον **αριθμό, τη χρονική διάρκεια** (εργάσιμη, αργία, εξαιρέσιμη), το ύ-  
ψος της αποζημίωσης (ανά τύπο εφημερίας), τη **συχνότητα πραγ-  
ματοποίησης** και αυτό σε συνδυασμό με τις επιτακτικές ανάγκες  
εύρυθμης και ασφαλούς λειτουργίας των Νοσοκομείων και των Κέν-  
τρων Υγείας.

Εξάλλου, η εφημερία, ως χρόνος υπερωριακής απασχόλησης, αποτελεί  
μέρος του μισθού, δηλαδή στοιχείο των βασικών αποδοχών του Ια-  
τρού, ως **τακτικώς παρεχόμενη εργασία**, συνδυαζόμενη δε με το  
σύνολο των ως άνω 4 παρατιθέμενων διαφοροποιήσεων (ποιοτικών  
και ποσοτικών), σαφώς αντιδιαστέλλεται εννοιολογικά από το επίδομα,  
ήτοι τη πάγια μηνιαία παροχή.

Η προβλεπόμενη δε σημαντική περικοπή του αριθμού των εφημε-  
ριών και η αναγωγή της σε πάγια μηνιαία αποζημίωση, σε συνδυα-  
σμό με τις ήδη σοβαρές μειώσεις του βασικού μισθού των Ιατρών, θα  
πλήξει υπέρμετρα τους Ιατρούς και θα επιδεινώσει δραματικά την  
ήδη τραγική εισοδηματική τους κατάσταση».

Επιπλέον, η μετατροπή της πληρωμής για τις εφημερίες από πενιχρή «αποζημίωση» που ήταν σε επίδομα **απεμπολεί** κάθε προοπτική διεκδίκησης της κατοχύρωσης της εφημεριακής εργασίας

- Σαν **υπερωριακή εργασία** που θα συνεπάγονταν την αύξηση της αποπληρωμής της στο 100% των σημερινών τιμών
- Σαν **συντάξιμο χρόνο** εργασίας για τους ιατρούς που θα είχε σαν συνέπεια σημαντική μείωση των ορίων ηλικίας για συνταξιοδότηση

*Αν η ηγεσία του υπουργείου Υγείας ενδιαφέρονταν πραγματικά για να δρομολογήσει θετικές για την κοινωνία εξελίξεις στο χώρο της υγείας:*

1. **Θα είχε ήδη** πραγματοποιήσει τις **2000 νέες προσλήψεις ειδικευμένων και ειδικευόμενων** γιατρών που σύμφωνα με τον Νόμο 3754/09 έπρεπε να στελεχώνουν τα Νοσοκομεία από την 1-7-09
2. **Θα είχε προκηρύξει** από πολλών μηνών τις **3000 νέες θέσεις νοσηλευτικού προσωπικού** που εξήγγειλε ότι θα προωθηθούν για το 2010
3. **Δεν θα ακύρωνε** τις **2500 νέες θέσεις γιατρών ΕΣΥ που προβλέπονταν στη Κλαδική Σ.Σ.Ε.** για να καλύψουν διαπιστωμένα κενά στα Νοσοκομεία της περιφέρειας ( ιδιαίτερα των Νησιών και της παραμεθόριου Ζώνης )
4. **Θα επιτάχυνε** την οργάνωση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και τη **συγκρότηση Ενιαίου Εθνικού Φορέα Υγείας**
5. **Θα είχε ζητήσει** από την Κοινή Επιτροπή Υπουργείου Υγείας – Ο-ΕΝΓΕ να καταλήξει σε **ποιοτικό και αποτελεσματικό πρότυπο εφημερίας** και σε συγκεκριμένο σχέδιο για την οργάνωση **αυτοτελών Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών** ειδικά για τα νοσοκομεία της περιφέρειας όπως το ΓΝΖ
6. **Θα στήριζε** το **σύστημα εφημερίας** των Δημόσιων Νοσοκομείων στη βάση των αναγκών τους ( σύμφωνα με τις προτάσεις των **Επιστημονικών Συμβουλίων** ) και θα το επιχορηγούσε με πρόσθετο κονδύλιο **80 εκατ. Ευρώ**, που θα εξοικονομούσε από τις απίθανες σπατάλες και τη προκλητική διασπάθιση του δημοσίου χρήματος στο χώρο της υγείας
7. **Θα προωθούσε** τη συγκρότηση **Δημόσιου Φορέα προμήθειας**, αποθήκευσης και διανομής φαρμάκου και υγειονομικού και εμφυτεύσιμου υλικού στα Νοσοκομεία
8. **Θα επέλεγε** τη **δημόσια χρηματοδότηση της διαρκούς εκπαίδευσης και μετεκπαίδευσης των γιατρών και των άλλων υγειονομικών**, για να σταματήσει η « δια βίου εξάρτηση» από τις Φαρμακευτικές Εταιρείες και τις Πολυεθνικές εξοπλισμού

**9. Θα καταργούσε** όλες τις συμβάσεις που εκχωρούν στον ιδιωτικό τομέα, έναντι αδράς αμοιβής για τις υποστηρικτικές λειτουργίες των Νοσοκομείων (καθαριότητα , σίτιση , ασφάλεια)

**10. Θα εγκατέλειπε** τις Σ.Δ.Ι.Τ. στην ανέγερση νοσοκομειακών μονάδων που αποδείχθηκαν υπονομευτικές και ασύμφορες για τον δημόσιο τομέα

## **ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ**

### **Στο γενικό διεκδικητικό πλαίσιο**

**1. Δεν αποδεχόμαστε ως βάση συζήτησης και απορρίπτουμε ως απαράδεκτη την πρόταση του Υπουργείου Υγείας για το εφημεριακό καθεστώς των νοσοκομείων, η οποία όχι μόνο δεν αντιμετωπίζει την εκκρεμότητα της κλαδικής συμφωνίας, αλλά θα επιδεινώσει δραματικά το πρόβλημα των απλήρωτων εφημεριών και θα ιδιωτικοποιήσει το σύνολο της νοσοκομειακής περίθαλψης.**

**Εμμένουμε στην κατάθεση πλήρων και ασφαλών προγραμμάτων εφημέρευσης, τα οποία θα εκκαθαρίζονται θα αποπληρώνονται έγκαιρα και στο ακέραιο από κονδύλια του κρατικού προϋπολογισμού. Κανένας διάλογος με την κυβέρνηση και το Υπουργείο Υγείας, έως ότου αποσυρθεί το σχέδιο νόμου που ιδιωτικοποιεί το ΕΣΥ.**

**2. Με δεδομένη την προκλητική και απαράδεκτη τακτική του Υπουργείου Υγείας στο θέμα της κλαδικής συμφωνίας, οι νοσοκομειακοί γιατροί στο ΓΝΖ δηλώνουμε κατηγορηματικά ότι δεν συναινούμε στη συνέχιση του σημερινού εξοντωτικού και παράνομου εφημεριακού συστήματος και ότι η υπέρβαση του ορίου των 4 εφημεριών γίνεται πλέον χωρίς τη συγκατάθεση τους και υπό καθεστώς διοικητικής εντολής.**

**3. Στόχος μας είναι απόσυρση του νομοσχεδίου και η νομοθετική κατοχύρωση ότι η εφημερία είναι και παραμένει χρόνος υπερωριακής απασχόλησης και ότι η κυβέρνηση εγγυάται την εκκαθάριση και έγκαιρη πληρωμή των ασφαλών προγραμμάτων εφημέρευσης που καταρτίζουν τα Επιστημονικά Συμβούλια στη βάση ποιοτικού προτύπου εφημέρευσης που οφείλει να εκπονήσει η Κοινή Επιτροπή ΟΕΝΓΕ-υπουργείου Υγείας.**

### **Ειδικότερα για το νοσοκομείο μας**

Κατ' αρχήν θεωρούμε θετική την εξέλιξη της αποπληρωμής των εφημεριών μέχρι και τον Απρίλη με εκκρεμότητα τον Δεκέμβριο και τον Μάιο που η προοπτική είναι να αποπληρωθούν άμεσα.

Όμως :

**1.** Θεωρούμε κατ' αρχήν την λειτουργία των Τακτικών απογευματινών Ιατρείων **σημαντική οπισθοχώρηση όσο αφορά την παροχή υπηρεσιών υγεία από το Δημόσιο Σύστημα υγείας**, η οποία διακρίνει του πολίτες σε δύο ταχύτητες .

Τούς **‘μη έχοντες’** των «πρωινών και εργασιμων !!! ωρών» και τους **‘καθως πρέπει έχοντες’** των «απογευματινών και εκτός εργασίας των ασθενών !!!» ιατρείων.

Επιπλέον θεωρούμε ότι **τα απογευματινά Τακτικά ιατρεία είναι πρακτικά ανεφάρμοστα** για το νοσοκομείο , αφού ούτε το οικονομικό όφελος για το νοσοκομείο , ούτε οι αμοιβές των γιατρών, ούτε η πολιτική των Ασφαλιστικών Ταμείων έχει ξεκαθαριστεί . Θυμίζουμε ότι το νοσοκομείο μας εφημερεύει καθημερινά, με ιδιαίτερα σημαντική αύξηση της ανάγκης για αντιμετώπιση επειγόντων περιστατικών κατά τη θερινή περίοδο όπου τριπλασιάζεται ο πληθυσμός του Νησιού.

**2.** Όσο αφορά την **καρδιολογική κλινική** θεωρούμε ότι η λύση του αποσπασθέντος από την Πάτρα γιατρού μόνο εν μέρη καλύπτει τις ανάγκες αφού και πάλι το νοσοκομείο μένει χωρίς καρδιολόγο για κάποιες μέρες αλλά και γιατί η λύση αυτή, ουτως η άλλως, έχει περιορισμένο χρονικό ορίζοντα .

Για το **ακτινολογικό τμήμα** θεωρούμε απαράδεκτο να παραμένει με ένα μόνο γιατρό έτσι που το νοσοκομείο να παραμένει χωρίς χειριστή για τον αξονικό τομογράφο για μία τουλάχιστον εβδομάδα το μήνα

Εμμένουμε στην άποψή μας, να κηρυχθεί **το νησί σε έκτακτη υγειονομική ανάγκη**, επειδή πιστεύουμε ακλόνητα ότι πρέπει να χρησιμοποιήσουμε κάθε μέσο προκειμένου να εξασφαλίσουμε την εύρυθμη και ασφαλή λειτουργία της **καρδιολογικής κλινικής και του ακτινολογικού τμήματος**, με άμεση μετακίνηση - απόσπαση – διορισμό ειδικευμένου ιατρού. Την παραπάνω ύστατη προσπάθεια προτείνουμε να κάνει η **πολιτική ηγεσία του νησιού και η Νομαρχία**. Συμπαραστεκόμαστε στο σταθερό και δίκαιο αίτημα της ένωσης καρδιοπαθών και ατόμων με αναπηρίες για την αποφυγή της αναστολής λειτουργίας η συγχώνευσης με άλλο, οποιουδήποτε τμήματος του νοσοκομείου μας.

**3.** Είμαστε σταθερά **αντίθετοι σε κάθε σκέψη για αναστολή ή περιστολή λειτουργίας τμημάτων** (μονάδα τεχνητού νεφρού) όπως και στη **συγχώνευση κλινικών** (παιδιατρική – χειρουργική). Είμαστε αλληλέγγυοι στους παιδίατρος του νοσοκομείου μας που δήλωσαν ακόμα και πα-

ραίτηση στην περίπτωση που γίνει συγχώνευσης της κλινικής τους με άλλη.

**4.** Προχωρούμε σε **5ήμερη απεργιακή κινητοποίηση με αρχή την Δευτέρα 19/7/2010** και αφορμή την κατάθεση του επαίσχυντου νομοσχεδίου για την υγεία και την προγραμματιζόμενη συζήτηση του στη βουλή στις 21 και 22 Ιουλίου, σύμφωνα και με την σχετική απόφαση της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών .

**5.** Προχωρούμε σε πλατιά **ενημέρωση της κοινής γνώμης στη Ζάκυνθο με συνέντευξη Τύπου** στα τοπικά αλλά και εθνικά ΜΜΕ που θα κάνουμε σε συνεργασία με συλλόγους ασθενών την Δευτέρα 19/7/2010 στις 12.00 μμ

**6.** Απαιτούμε την **άμεση πρόσληψη των 22 νοσηλευτριών** (ΤΕ και ΔΕ), διαδικασία που έχει περάσει από τον ΑΣΕΠ και έχει παγώσει ως προς τις προσλήψεις.

**7.** Απαιτούμε την **άμεση περαίωση των αξιολογήσεων και επιτάχυνση των διαδικασιών κρίσης των 20 ιατρών** που επίσης φαίνεται να παραπέμπονται για το τέλος του χρόνου.

**8.** Ζητούμε να **επιταχυνθούν οι εργασίες αποπεράτωσης και παράδοσης σε χρήση του νέου Νοσοκομείου**, ξεπερνώντας όποιο οικονομικό ή διαχειριστικό εμπόδιο, αλλά και να διασφαλιστεί από τώρα η αναγκαία στελέχωση του, κυρίως όσο αφορά νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό.

**9.** Ζητούμε να **ενταχθεί ο νομός Ζακύνθου σε Άγωνα και προβληματική περιοχή τύπου Α** ώστε να υπάρχουν κίνητρα όσο αφορά το μισθό και τα μόρια για τους υπηρετούντες στο νοσοκομείο μας γιατρούς , και έτσι να αντιμετωπιστεί το πρόβλημα του μειωμένου ενδιαφέροντος από γιατρούς για προκηρύξεις κάποιων θέσεων στο νοσοκομείο μας.