

6^ο Τακτικό Συνέδριο της Ο.Ε.Ν.Γ.Ε.

Αθήνα 15-18 Ιουνίου 2006

Διεκδικητικό Πρόγραμμα της Ο.Ε.Ν.Γ.Ε.

Το Συνέδριο θεωρεί ότι δεν ικανοποιήθηκαν και συνεχίζουν να ισχύουν οι διεκδικήσεις του προηγούμενου Συνεδρίου, τις οποίες χρησιμοποίησε ως βάση προκειμένου να προσθέσει νέες επίκαιρες προτάσεις.

Οι αποφάσεις του προηγούμενου συνεδρίου έχουν ως εξής:

1. **ΔΙΠΛΑΣΙΑΣΜΟΣ ΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ.**
2. Συγκρότηση του Ενιαίου Φορέα Υγείας με μορφή Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου, για το σχεδιασμό ανάπτυξης του συνόλου των υπηρεσιών υγείας στη χώρα, τη σωστή χωροταξική κατανομή της βιοϊατρικής τεχνολογίας, τη συγκέντρωση όλων των πηγών χρηματοδότησης, την ενιαία διαχείριση όλων των διαθέσιμων πόρων και τον προγραμματισμό της ορθολογικής κατανομής τους χωρίς τις νεοφιλελεύθερες λογικές διαχωρισμού αγοραστών πωλητών, την παρακολούθηση και τον έλεγχο των δαπανών υγείας και της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών περίθαλψης σε κάθε Έλληνα πολίτη αλλά και σε κάθε άνθρωπο που ζει - εργάζεται - κατοικεί σ' αυτή τη χώρα.
3. Ολοκλήρωση των δομών του Εθνικού Συστήματος Υγείας στην πρόληψη - την ιατρική της εργασίας - την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, με την εισαγωγή της διεπιστημονικής ομάδας υγείας που έχει συγκεκριμένο πληθυσμό και τομέα ευθύνης και στον οποίο παρέχει υπηρεσίες πρόληψης των ασθενειών, προαγωγής της υγείας, μετανοσοκομειακής φροντίδας, αποκατάστασης και νοσηλείας στο σπίτι.
4. Δημοκρατική ισόρροπη περιφερειακή συγκρότηση του Συστήματος Υγείας (ισοδύναμη κατανομή πόρων, αποκέντρωση διοίκησης - αρμοδιοτήτων, επάρκεια εξοπλισμού - στελέχωσης, οργάνωση Εθνικού Συμβουλίου Π.Ε.Σ.Υ., δημιουργία συγκροτημάτων...) με στόχο τη σταδιακή οργάνωση αυτοδύναμων υγειονομικών περιφερειών.
5. Ανάπτυξη της ΠΦΥ και των Μονάδων Αποκατάστασης, με την γενικευμένη εφαρμογή του θεσμού του οικογενειακού γιατρού και της Ομάδας Υγείας, με συγκεκριμένο πληθυσμό ευθύνης. Ανάπτυξη όλων των απαραίτητων ΚΥ Αστικού Τύπου και πλήρη στελέχωσή τους.
6. Συγκρότηση του ΕΦΥ με ενοποίηση των Ταμείων, γενναία κρατική χρηματοδότηση και λειτουργική ενοποίηση όλων των υπηρεσιών, με αυξημένες παροχές δωρεάν για όλους, και τους μη ασφαλισμένους.
7. Κατάργηση του Ν. 2889/2000.
8. Κατάργηση των απογευματινών ιδιωτικών ιατρείων.
9. Άμεση εκπόνηση και εφαρμογή εσωτερικού κανονισμού λειτουργίας της Ιατρικής Υπηρεσίας.
10. Πλήρης διαχωρισμός Ιατρών και Κλινικών ΕΣΥ - Πανεπιστημιακών.
11. **Νέο Ειδικό Ιατρικό Μισθολόγιο εδώ και τώρα, με ΔΙΠΛΑΣΙΑΣΜΟ ΤΩΝ ΚΑΘΑΡΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ.**
12. Αποτελεσματική οργάνωση της επείγουσας προνοσοκομειακής περίθαλψης στο σύνολο της χώρας, με έμφαση την κάλυψη δυσπρόσιτων περιοχών. Ολοκλήρωση του ΕΚΑΒ και

ενίσχυσή του με σύγχρονα μέσα μεταφοράς και επικοινωνίας. Οργάνωση της επί τόπου περίθαλψης των τραυματιών και βαρέως πασχόντων με εξειδικευμένο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Οργάνωση Τραυματιολογικών Κέντρων στους άξονες των Εθνικών οδών.

13. Οργάνωση αυτόνομων Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών, Μονάδων βραχείας νοσηλείας - κλινικής ημέρας, ΜΕΘ και ΜΕΘ Παιδιατρικών Περιστατικών σε όλα τα Νοσοκομεία.
14. Κατοχύρωση ποιοτικών προγραμμάτων Εφημερίας που εξασφαλίζουν την ουσιαστική, ασφαλή, υψηλού επιπέδου λειτουργία των Νοσοκομείων, χωρίς λογιστικές αντιλήψεις, με αναγνώριση του εκπαιδευτικού έργου της εφημερίας και του χαρακτήρα της ως υπερωριακής απασχόλησης στο Δημόσιο.
15. Όχι στο επίδομα εφημέρευσης.
16. 6ωρη πρωινή εργασία, 30 ώρες πρωινής εργασίας ανά εβδομάδα και μέγιστη επιτρεπόμενη εβδομαδιαία εργασία τις 48 ώρες, χωρίς εξαιρέσεις για όλους τους υγειονομικούς, με ενσωμάτωση όλων των επιδομάτων στον Βασικό Μισθό. Αναγνώριση ως συντάξιμου χρόνου της υπερωριακής απασχόλησης.
17. Πλήρη ανάπτυξη ενός Δημόσιου, γρήγορου, αποτελεσματικού και ασφαλούς για τα πληρώματά του συστήματος επείγουσας διακομιδής και μεταφοράς ασθενών. Οργάνωση Τραυματιολογικών Κέντρων και Μονάδων Αποκατάστασης σε όλη τη χώρα.
18. Άμεση προκήρυξη και κάλυψη όλων των κενών θέσεων ιατρικής υπηρεσίας κύρια στην επαρχία και θέσπιση ειδικών κινήτρων για τις άγονες θέσεις στις δυσπρόσιτες περιοχές. Κάλυψη όλων των θέσεων νοσηλευτικού - παραϊατρικού προσωπικού που προβλέπουν οι οργανισμοί των Νοσοκομείων - ΚΥ και δημοκρατική επικαιροποίησή τους.
19. Ενιαίες εργασιακές σχέσεις με πλήρη και αποκλειστική απασχόληση όλων των εργαζόμενων στο Ε.Σ.Υ.
20. Μονιμοποίηση όλων των γιατρών του Ε.Σ.Υ. μετά από ατομική κρίση στα 2 χρόνια εργασίας τους.
21. Απρόσκοπτη εξέλιξη για κάθε γιατρό του Ε.Σ.Υ. ως δικαίωμα και υποχρέωση με συγκεκριμένα ποιοτικά και ποσοτικά κριτήρια που πρέπει να καλύπτει, ώστε να εξελιχθεί ως το βαθμό του Διευθυντή.
22. Σχεδιασμένη - ορθολογική - επαρκή χρηματοδότηση του δημόσιου τομέα υγείας στη βάση των σύγχρονων αναγκών και των διαπιστούμενων ελλείψεων, με αντίστοιχη αύξηση των δημόσιων δαπανών για την υγεία.
23. Θεσμοθέτηση και εφαρμογή των όρων λειτουργίας του ιδιωτικού τομέα υγείας.
24. Ανασυγκρότηση και πλήρη ανάπτυξη του ΕΟΦ για τη σωστή πιστοποίηση της επάρκειας των κυκλοφορούντων σκευασμάτων, αλλά και παραγωγή αξιόπιστου, ασφαλούς και φτηνού υγειονομικού υλικού για τις ανάγκες του ΕΣΥ, και έλεγχο της παραγωγής, ποιότητας, κόστους, διακίνησης των φαρμάκων από τις Φαρμακευτικές εταιρείες.
25. Προγραμματισμό παραγωγής ιατρικού δυναμικού με βάση τις πραγματικές υγειονομικές ανάγκες της χώρας που διαπιστώνονται με την κατάρτιση του υγειονομικού χάρτη, προσαρμοσμένες στις νέες συνθήκες εργασίας των υγειονομικών (48ωρο εβδομάδα).
26. Αναπροσανατολισμό των προπτυχιακών ιατρικών σπουδών και των υπηρεσιών υγείας προς την πρόληψη, την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, την ολιστική αντίληψη των καθηκόντων του υγειονομικού συστήματος.
27. Συνεχή θεσμοθετημένη εκπαίδευση - μετεκπαίδευση των εργαζομένων στο Δημόσιο Τομέα Υγείας με τη χρηματοδότηση εξ ολοκλήρου από το Δημόσιο.

28. Συνεχή απογευματινή εργασία των Νοσοκομείων για την αξιοποίηση του βιοϊατρικού τους εξοπλισμού - των χειρουργείων - του ανθρώπινου δυναμικού με αποδεκτούς κανόνες βελτίωσης της αποδοτικότητας και ανταγωνιστικότητας του Δημόσιου Τομέα. Κατάρτιση εσωτερικού κανονισμού.
29. Μαζικές προσλήψεις προσωπικού: γιατρών, νοσηλευτών, τόσες όσες είναι οι τεράστιες ανάγκες των Νοσοκομείων και ΚΥ όλης της χώρας, για την ολόπλευρη κάλυψη των αναγκών όλου του πληθυσμού.
30. Βελτίωση και επέκταση των ξενοδοχειακών υποδομών του ΕΣΥ στόχο να μην υπάρχουν θάλαμοι μεγαλύτεροι των 4 κρεβατιών σε μια Ζετία, όλοι οι θάλαμοι να έχουν τουαλέτες, τηλέφωνο και λοιπές ανέσεις για τους ασθενείς.
31. Επαναφορά στο Δημόσιο χαρακτήρα όσων τμημάτων και λειτουργιών του ΕΣΥ (καθαριότητα, φύλαξη, πλυντήρια, κατασκευές, φύλαξη-φρούρηση κλπ), έχουν αποδοθεί στον Ιδιωτικό Τομέα.
32. Κατάργηση της ρατσιστικής εγκυκλίου Παπαδόπουλου και δωρεάν κάλυψη όλων των ανασφάλιστων και αλλοδαπών, προσφύγων και μεταναστών, σε όλο το φάσμα των αναγκών τους.
33. Ανάπτυξη της βιοϊατρικής και κλινικής έρευνας που εντάσσεται και υπηρετεί τους στόχους και τις προτεραιότητες ενός Δημόσιου και Δωρεάν ΕΣΥ, έτσι ώστε να απαντά γρήγορα, αποτελεσματικά, τεκμηριωμένα και με ανθρώπινη ευαισθησία σε όλο το φάσμα των υγειονομικών αναγκών του πληθυσμού της χώρας.

34. ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΣΤΟΥΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ.

ΑΚΩΛΥΤΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΞΕΛΙΞΗ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ.

- Μονιμότητα για όλους, κατάργηση της ομηρίας που σημαίνει η θητεία για όλους τους νεοεισερχόμενους.
- Πολυδιευθυντικό σύστημα με τη δυνατότητα για τον κάθε γιατρό να εξελίσσεται στο βαθμό του Διευθυντή εφ' όσον πληροί συγκεκριμένα κριτήρια.
- Επαναφορά των Επιστημονικών Επιτροπών που εκλέγονται με καθολική ψηφοφορία και με τη συμμετοχή όλων των γιατρών.
- Επαναφορά και διεύρυνση της συμμετοχής των γιατρών και των εργαζομένων στη Διοίκηση των Νοσοκομείων.
- Εκλεγμένα ΔΣ από τους εργαζόμενους και τους υγειονομικούς, με κοινωνικό έλεγχο από τους πολίτες, και πλαισιωμένα από ειδικούς συμβούλους.
- Κατάργηση του Θεσμού του Αρχίατρου και κάθε άλλης αυταρχικής και συγκεντρωτικής δομής (Διευθυντής Νοσηλευτικής).
- Καταδίκη του αυταρχισμού - δημοκρατική διάρθρωση και λειτουργία του Συστήματος.
- Συλλογική λήψη των αποφάσεων μέσα στο Νοσοκομείο και σε όλη τη δομή του ΕΣΥ.
- Διαχωρισμός Μισθού - Βαθμού και εφαρμογή των κλιμακίων ανά Ζετία.
- Πλήρη δικαιώματα για τους ειδικευόμενους και το νοσηλευτικό προσωπικό. Ιδιαίτερη φροντίδα για την συμμετοχή τους στα κοινά με λόγο και έργο και με θετικά κίνητρα συμμετοχής.

ΚΑΘΙΣΤΩΝΤΑΣ ΕΠΙΚΑΙΡΟ ΤΟ ΔΙΕΚΔΙΚΗΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ
στο 6^ο Συνέδριο της ΟΕΝΓΕ προτάθηκαν (από την ΑΡΣΙ και ΑΕΓ) και υπερψηφίστηκαν οι παρακάτω προτάσεις:

Θεωρούμε ως κυρίαρχα προβλήματα των νοσοκομειακών γιατρών τα εξής:

- Μισθολογική καθήλωση
- Εξουθενωτικό σύστημα εφημεριών
- Συνταξιοδοτικό καθεστώς που αγνοεί την υπερωριακή εργασία και το ανθυγιεινό επάγγελμα
- Ανύπαρκτο σύστημα εκπαίδευσης των ειδικευομένων - μετεκπαίδευσης των γιατρών ΕΣΥ, που οδηγεί στη «δια βίου εξάρτηση» από τις φαρμακευτικές εταιρείες
- Επαγγελματική προοπτική των νέων γιατρών
- Εξουσιαστικές δομές στη σημερινή ιεραρχία των κλινικών και τμημάτων.
- Ανασφάλεια από το διαβλητό σύστημα κρίσεων - επανακρίσεων για μονιμοποίηση, αξιολόγηση και εξέλιξη.

Α. Βασικό αίτημα - στρατηγικός στόχος για το ΕΣΥ :

Το Εθνικό Σύστημα Υγείας πρέπει να είναι αποκλειστικά Δημόσιο, Δωρεάν, Υψηλής ποιότητας και Καθολικής πρόσβασης για όλους τους κατοίκους της χώρας, με ισότιμη ποιότητα παροχής υπηρεσιών Υγείας σε όλες τις περιοχές της χώρας.

Β. Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας:

1. Δημόσια, Δωρεάν, Καθολικής πρόσβασης και αποκλειστικά κρατικής χρηματοδότησης, για όλους τους κατοίκους της χώρας, σύμφωνα με την πρότασή μας.

Γ. Φάρμακο:

2. Εκ νέου δημιουργία Εθνικής Φαρμακοβιομηχανίας για να παράγονται φθηνά φάρμακα υψηλής ποιότητας.
3. Δωρεάν χορήγηση όλων των φαρμάκων στους ασθενείς κατοίκους της χώρας μας.

Δ. Ασφαλιστικά Ταμεία, ΤΣΑΥ

4. Επιστροφή των πόρων των Ασφαλιστικών Ταμείων που καταληστεύτηκαν από το κράτος, αλλά και από τις επιχειρήσεις με τους χαριστικούς νόμους των Κυβερνήσεων της διαπλοκής και της συναλλαγής, για να διασωθούν τα Ασφαλιστικά Ταμεία και να διασφαλιστεί η Συνταξιοδότηση των εργαζομένων.
5. Ίδια συνταξιοδοτικά δικαιώματα για νέους και παλιούς εργαζόμενους υγειονομικούς, όπως και για όλους τους άλλους εργαζόμενους.
6. Οι ασφαλιστικές και συνταξιοδοτικές μας εισφορές προς το ΤΣΑΥ και τους άλλους φορείς να βρίσκονται υπό τον άμεσο έλεγχο των γιατρών, μέσω εκπροσώπων τους που θα λογοδοτούν.

Ε. Ωράριο, Μισθολόγιο, αναμονές για Ειδικότητα, Επικουρικοί, Ανεργία, έλλειψη νοσηλευτικοί κλπ :

7. Εφημέρευση κάθε Νοσ/μείου ανάλογα με τις ανάγκες του πληθυσμού, αλλά με αδιαπραγμάτευτο το 48ωρο/εβδομάδα για ειδικευμένους και ειδικευόμενους, δηλ 6ωρο πρωινό ωράριο 5 ημέρες/εβδομάδα (6Χ5=30 ώρες) και μία ενεργό εφημερία/εβδομάδα (=18 ώρες).
8. Διπλασιασμός των αποδοχών ειδικευμένων και ειδικευόμενων, με Νέο Ειδικό Ιατρικό Μισθολόγιο, που θα αποκαθιστά την αγοραστική αξία του Ιατρικού

Μισθολόγιου του Ιδρυτικού νόμου του ΕΣΥ, και θα εξομοιώνει τις αποδοχές μας με τον μέσο όρο των αποδοχών των Γιατρών στην ΕΕ.

9. Διπλασιασμός θέσεων των ειδικευόμενων στις Κλινικές ΕΣΥ και τις Πανεπιστημιακές αναλογικά κατά ειδικότητα, και άμεσος διορισμός τους, για να βελτιωθούν οι συνθήκες δουλειάς και διαβίωσης των ειδικευόμενων, να σταματήσουν να εργάζονται σε απαράδεκτες δουλοκτητικές συνθήκες ρωμαϊκής γαλέρας, να γίνει δυνατή η εκπαίδευσή τους, και να σταματήσουν επί τέλους οι απαράδεκτες πολύχρονες αναμονές για ειδικότητα.
10. Καμία χορήγηση ειδικότητας εκτός ΕΣΥ, πχ σε Ιδιωτικά Νοσ/μεία.
11. Καμία διαδικασία εξετάσεων για έναρξη της ειδικότητας.
12. Ένταξη όλων των εργαζόμενων στις υπηρεσίες Υγείας στα ανθυγιεινά επαγγέλματα.
13. Απαγόρευση συμμετοχής ως εξεταστή του Διευθυντή του εξεταζόμενου για λήψη ειδικότητας ειδικευόμενου.
14. Διπλασιασμός των θέσεων των Επιμελητών Β΄ ΕΣΥ, άμεση προκήρυξη και επείγουσα πλήρωσή τους, για να λειτουργήσουν και να εφημερεύσουν με επάρκεια τα Νοσοκομεία και να εφαρμοσθεί το 48ωρο, και ταυτόχρονα να αντιμετωπισθεί η εξευτελιστική και παράλογη ανεργία των νέων γιατρών.
15. Διπλασιασμός των θέσεων Νοσηλευτών/τριών ΑΕΙ και ΤΕΙ, άμεση προκήρυξη και επείγουσα πλήρωσή τους, για να λειτουργήσουν με στοιχειώδη επάρκεια τα Νοσοκομεία του ΕΣΥ.
16. Διπλασιασμός των αποδοχών Νοσηλευτών/τριών, με Νέο Ειδικό Μισθολόγιο Νοσηλευτικού προσωπικού εδώ και τώρα.
17. Άμεση κατάργηση του απαράδεκτου Θεσμού των Επικουρικών γιατρών, κανένας νέος επικουρικός.

ΣΤ. Συνταξιοδότηση μετά τα 60

18. Συνταξιοδότηση μετά τα 60 των Γιατρών του ΕΣΥ με 5 χρόνια επί πλέον συντάξιμα που αντιπροσωπεύουν τον συντάξιμο χρόνο των εφημεριών, για να είμαστε συνεπείς στην ανθυγιεινότητα του ιατρικού επαγγέλματος και για να ανανεωθεί το γερασμένο σώμα των Νοσοκομειακών γιατρών.

Ζ. Εκπαίδευση:

19. Τα Νοσοκομεία ΕΣΥ Κέντρα Ιατρικής Εκπαίδευσης - Μετεκπαίδευσης - Έρευνας από τις Επιτροπές ΕΜΕΙΣ των Νοσοκομείων ΕΣΥ σύμφωνα με την πρόταση για την Εκπαίδευση.

Η. ΣΤΙΣ ΣΔΙΤ, δηλ στην επισημοποίηση της Διαπλοκής και του παρασιτισμού των Ιδιωτικών επιχειρήσεων στο σώμα της Δημόσιας Υγείας για την χρηματοδότηση και την αύξηση της κερδοφορίας των Ιδιωτών με τα χρήματα της Δημόσιας Υγείας απαντάμε με τον πλήρη διαχωρισμό Δημόσιου - Ιδιωτικού :

20. Πλήρης διαχωρισμός των εκτός ΕΣΥ Υγειονομικών Μονάδων σε Ταμειακές ή Ιδιωτικές. Οι εκτός ΕΣΥ Υγειονομικές Μονάδες δεν μπορούν να δέχονται και ασθενείς Ταμείων, και ιδιώτες. Πρέπει να επιλέξουν άμεσα να είναι: ή ΜΟΝΟ

Ταμειακές, ή ΜΟΝΟ Ιδιωτικές, ή να ενταχθούν στο ΕΣΥ όσες λειτούργησαν ή λειτουργούν με κρατική επιδότηση.

21. Πλήρης διαχωρισμός της μισθοδοσίας των εργαζομένων στα Νοσοκομεία από τις πληρωμές για υπηρεσίες, προμήθειες, εξοπλισμό κλπ.

Θ. Ενιαία εργασιακή σχέση, Συλλογική Σύμβαση, Νομική Προστασία.

22. Ενιαία εργασιακή σχέση με πλήρη και αποκλειστική απασχόληση όλων των Γιατρών ΕΣΥ, Παν/κών και Στρατιωτικών.

23. Μία θέση καλά αμειβόμενη για κάθε γιατρό, λιγότερη δουλειά, δουλειά για όλους.

24. Συλλογική Σύμβαση αμοιβής της Ιατρικής Εργασίας ανεξαρτήτως φορέα, ανανεούμενη ανά 2ετία.

25. Νομική προστασία και κάλυψη αστικής ευθύνης όλων των Γιατρών του Δημόσιου Συστήματος Υγείας.

Ι. Πολύ-επιμελητικό αδιευθυντικό σύστημα.

26. Πολύ-επιμελητικό αδιευθυντικό σύστημα για την κατάργηση της ιεραρχίας του αντιδραστικού αυταρχικού ιερατείου, ο Διευθυντής εκλέγεται ανά 3ετία από την συνέλευση του Τμήματος-Κλινικής με διοικητικά και συντονιστικά καθήκοντα.

ΙΑ. Δικαιώματα Ασθενών, Διαφθορά και Παραοικονομία:

27. Κατοχύρωση των δικαιωμάτων του ασθενούς, δημιουργία Επιτροπών Γιατρών και Ασθενών για την υπεράσπιση των δικαιωμάτων των αρρώστων.

28. Καταδίκη και καταπολέμηση της Διαφθοράς και της παραοικονομίας στην υγεία σύμφωνα με τις προτάσεις μας :

- Δήμευση της παρουσίας των διαπλεκόμενων στην Υγεία και όσων εξαπατούν και κερδοσκοπούν σε βάρος της υγείας του λαού, οι ανάλογες πράξεις να είναι κακουργήματα χωρίς εξαγορά ποινών.
- Ποινικοποίηση των αδικαιολόγητων υπερτιμολογήσεων υγειονομικού υλικού, φαρμάκων, επεμβατικού υλικού, ιατρικών μηχανημάτων και εξοπλισμού από γνωστά κυκλώματα, από το Υπ Εμπορίου κλπ.
- Πανελλαδική Πρωτοβουλία Γιατρών κατά του χρηματισμού και της παραοικονομίας.
- Ανάλυση ανάλογων πρωτοβουλιών από τις κατά τόπους Ενώσεις των Νοσοκομειακών Γιατρών, αλλά και από τους υπόλοιπους ιατρικούς φορείς για την δημιουργία μετώπου κατά της διαφθοράς και της παραοικονομίας.

ΙΒ. Άμεσες Κινητοποιήσεις, Στρατηγικός Στόχος, Συνέντευξη Τύπου:

29. Το 6ο Συνέδριο της ΟΕΝΓΕ αποφασίζει και καλεί τις κατά τόπους Ενώσεις Νοσοκομειακών Γιατρών να προχωρήσουν σε Γενικές Συνελεύσεις και να αποφασίσουν να συμπαρασταθούν και να συμμετέχουν μαζικά στις φοιτητικές κινητοποιήσεις.

30. Το 6ο Συνέδριο της ΟΕΝΓΕ καλεί την ΠΟΕΔΗΝ σε Πανυγειονομικό Μέτωπο για την υπεράσπιση της Δημόσιας και Δωρεάν Υγείας, μαζί με τον κόσμο της Παιδείας και της εργασίας.

Στρατηγικός στόχος της επόμενης 3ετίας:

31. Το 6^ο Συνέδριο της ΟΕΝΓΕ καλεί την ΠΟΕΔΗΝ και την ΑΔΕΔΥ να απευθυνθούν στους εργαζόμενους και σε όλο το λαό, και μαζί με το λαό σε κινητοποίηση διάρκειας με

αίτημα - στρατηγικό στόχο της επόμενης Ζετίας:

ΜΕΤΩΠΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ - ΥΓΕΙΑΣ - ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Για την υπεράσπιση της Δημόσιας και Δωρεάν Παιδείας!

Για την υπεράσπιση της Δημόσιας και Δωρεάν Υγείας!

Για την υπεράσπιση των δικαιωμάτων των εργαζομένων.

Η Υγεία και η Παιδεία δεν είναι εμπορεύματα, είναι κοινωνικά αγαθά.
Η Υγεία, η Παιδεία και η Εργασία είναι απαραίτητα ανθρώπινα δικαιώματα.

Συνέντευξη Τύπου:

Σύντομα μετά το Συνέδριο να δοθεί Συνέντευξη Τύπου με την Πολιτική Απόφαση, το Διεκδικητικό Πρόγραμμα, και το πρόγραμμα κινητοποιήσεων, ενεργειών και δράσεων για τον στρατηγικό στόχο της επόμενης Ζετίας.