

Συνέντευξη | ΜΙΧΑΛΗΣ ΓΙΑΝΝΑΚΟΣ πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια

«Ο κ. Πολάκης καθημερινά υβρίζει

Ο πρόσφατα επανεκλεγείς πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, γνωστός τόσο από τα δρώμενα στις κινητοποιήσεις των υγειονομικών ανά την επικράτεια όσο και το χτίσιμο της πόρτας της εισόδου του Δρομοκαΐτειου και τις άλλες δραστηριότητες του σωματείου των εργαζομένων στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο, όπου εργάζεται, μιλά για την κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία, δηλώνει ότι δεν έχει καμία πολιτική φιλοδοξία και απαντά στις αιτιάσεις σχετικά με τις καταγγελίες του που διαψεύδονται συχνά από το υπουργείο, τις διοικήσεις των νοσοκομείων αλλά και από συνδικαλιστές. Ολόκληρη η συνέντευξη δημοσιεύεται στην ιστοσελίδα μας, efsyn.gr.

• Ποια είναι η κατάσταση σήμερα στα δημόσια νοσοκομεία όσον αφορά ασθενείς και εργαζομένους;

Τα χρόνια των μνημονίων εφαρμόστηκαν περιοριστικές πολιτικές στο ΕΣΥ. Οι δημόσιες δαπάνες υγείας χρόνο με τον χρόνο μειώνονται. Σήμερα βρίσκονται στο 4,8% του ΑΕΠ από 7-7,5% που ήταν προ κρίσης, κοντά στον μέσο όρο της Ευρώπης (7,5%), σύμφωνα με τον ΟΟΣΑ. Το σύστημα έχει φτάσει στα όριά του. Διαφαίνεται από την αύξηση της παιδικής θνησιμότητας, τη μείωση του προσδόκιμου ζωής, την αύξηση των νοσοκομειακών λοιμώξεων, στις οποίες έχουμε τριπλάσιο ποσοστό από τις άλλες χώρες της Ευρώπης. Ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός (αξονικοί, μαγνητικοί, αναισθησιολογικά μηχανήματα, μονάδες τεχνητού νεφρού) έχει υπερβεί το όριο ζωής του. Τα κτίρια είναι παρατημένα, έχουν γίνει ακούρια, δεν γίνονται επενδύσεις. Μόνο από τις δωρεές ό,τι γίνεται.

Οι ΜΕΘ είναι 450, με λίστες αναμονής 50 ατόμων το καλοκαίρι και 100 τον χειμώνα. Νοσοκομεία στην περιφέρεια δεν έχουν γιατρούς βασικών ειδικοτήτων και σταματούν να εφημερεύουν (Αμαλιάδα, Μεσολόγγι, Νάουσα, Φλώρινα, Διδυμότειχο). Κλινικές των 40 ασθενών λειτουργούν με έναν νοσηλευτή, στους οποίους οφείλονται συνολικά 800.000 ρεπό - 50-300 ρεπό στον καθηνάν- και άδειες από το 2012.

Ο μέσος μισθός των νεοδιοριζόμενων νοσηλευτών είναι 650 ευρώ τον μήνα, των νοσηλευτών με υπηρεσία μέχρι 15 χρόνια 800 και των νοσηλευτών με 15-30 χρόνια υπηρεσίας 1.100 ευρώ. Εάν καταργήσουν και το επίδομα επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας, για το οποίο υπάρχει μνημονιακή δέσμευση, οι νεοδιοριζόμενοι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία θα παίρνουν χαμηλότερο μισθό από τον ανειδίκευτο εργάτη και οι υπόλοιποι μέσο όρο 800 ευρώ.

• Ποιος είναι ο αριθμός των μόνιμων εργαζομένων (γιατροί, νοσηλευτές, λοιπό προσωπικό) στα νοσοκομεία; Πόσες οργανικές θέσεις υπάρχουν; Πόσες είναι κενές; Πόσοι είναι αυτοί που εργάζονται με ελαστικές σχέσεις εργασίας; Εγιναν οι προσλήψεις που υποσχέθηκε ο Τσίπρας το 2015 όταν επισκέφτηκε το υπουργείο Υγείας;

Χρειάζονται επενδύσεις σε ανθρωπινό δυναμικό. Δεν πάει άλλο. Οι μισές οργανικές θέσεις -45.000- των νοσοκομείων είναι κενές. Από το φιλότιμο των εργαζομένων οι ασθενείς απολαμ-



Το σύστημα έχει φτάσει στα όριά του. Διαφαίνεται από την αύξηση της παιδικής θνησιμότητας, τη μείωση του προσδόκιμου ζωής, την αύξηση των νοσοκομειακών λοιμώξεων, στις οποίες έχουμε τριπλάσιο ποσοστό από τις άλλες χώρες της Ευρώπης

βάνουν πολύ καλής ποιότητας υπηρεσίες. Ο κ. Τσίπρας είχε υποσχεθεί 4.500 προσλήψεις. Δεν έγιναν. Το προσωπικό την εποχή των μνημονίων μειώθηκε κατά 30.000 και επί Τσίπρα 7.000.

Το προσωπικό με ελαστικές μορφές απασχόλησης είναι 14.000 εκ των οποίων οι 8.000 είναι πρώην εργολαβικοί εργαζόμενοι και οι 6.000 γιατροί και νοσηλευτές.

Οι προσλήψεις μόνιμου προσωπικού είναι 1.600 και έχουν αποχωρήσει 8.500 με συνταξιοδότηση, με ρυθμό που πέφτει λόγω των νέων δεδομένων. Δυστυχώς για τους ίδιους αλλά ευτυχώς για το σύστημα. Διότι αν οι συντάξεις ήταν στο προ μνημονίων ύψος δεν θα υπήρχαν νοσοκομεία σήμερα.

• Με τα συνεργεία τι γίνεται στα νοσοκομεία και με τις νέες τύπου συμβάσεις της κυβέρνησης;

Ήταν πάγιο αίτημα της ΠΟΕΔΗΝ να φύγουν τα συνεργεία από τα νοσοκομεία, δώσαμε αγώνες. Έγινε ένα βήμα με τις συμβάσεις εργασίας, όμως στα μισά νοσοκομεία παραμένουν οι εργολάβοι είτε γιατί είναι σαθρό το νομικό πλαίσιο και κερδίζουν τα δικαστήρια ή γιατί κάποιες διοικήσεις είναι άτολμες δεν τους διώχνουν. Την ίδια ώρα όλες οι συμβάσεις εργασίας λήγουν 31/12/2018. Αν η κυβέρνηση δεν επανασυστήσει τις οργανικές θέσεις που δεν υπάρχουν στις υποστηρικτικές ειδικότητες, διότι τις κατήργησαν οι προηγούμενες, οι συνάδελφοι δεν έχουν καμία πιθανότητα παραμονής στο σύστημα, πόσο μάλλον μονιμοποίησης.

• Η κυβέρνηση γενίκευσε την πρόσβαση των ανασφάλιστων στο δημόσιο σύστημα υγείας;

ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ

■ 50 νοσοκομεία

δεν έχουν αξονικό

τομογράφο

■ Από την Αθήνα μέχρι τη Λάρισα υπάρχει ένας αξονικός τομογράφος στη Λαμία που τον περισσότερο χρόνο είναι καλασμένος

■ Στις μονάδες τεχνητού νεφρού έχουμε δύο χρόνια προσδόκιμο ζωής λιγότερο από τις άλλες ευρωπαϊκές χώρες από τη στιγμή που ξεκινάει η αιμοκάθαρση

■ ΜΕΘ: έπρεπε να είναι 3.000 και έχουμε 450, με λίστες αναμονής 50 ατόμων το

καλοκαίρι και 100 τον χειμώνα, τη στιγμή που οι εντατικολόγοι λένε ότι αν δεν βρεθεί κρεβάτι στο πρώτο 24ωρο μειώνονται οι πιθανότητες επιβίωσης.

ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ

■ Μισθολόγιο εργαζομένων μνημιαώς

Νεοδιοριζόμενοι: 650 €

0-15 χρόνια προϋπηρεσία: 800 €

15-30 χρόνια προϋπηρεσία:

1.100 €

■ Μισθολόγιο εργαζομένων

μνημιαώς εάν καταργηθεί το

επίδομα επικίνδυνης και ανθυγι-

εινής εργασίας:

Νεοδιοριζόμενοι: λιγότερα από

του ανειδίκευτου εργάτη

Υπόλοιποι: κατά μέσο

όρο 800 €

ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ

■ Κλινικές 40 ασθε-

νών με έναν νοσηλευτή

■ Οφειλόμενα ρεπό σε νοσηλευ-

τές: 800.000

■ Οφειλόμενες άδειες σε νοση-

λευτές: από το 2012

ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

(ΕΟΠΥΥ & κρατική

χρηματοδότηση)

■ Πριν από την κρίση:

2,5 δισ. €

■ 2014: 1,5 δισ. €

■ 2017: 1,3 δισ. €

Την ίδια ώρα η ζήτηση σήμερα

έχει αυξηθεί κατά 30% και έχουν

περάσει στα νοσοκομεία τα φάρ-

μακα υψηλού κόστους

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

ΕΣΥ

■ Μείωση κατά 30.000 τα

χρόνια της κρίσης, 7.000 επί

Τσίπρα

■ Κενές οι μισές οργανικές

θέσεις του ΕΣΥ: 45.000

■ Εργαζόμενοι με ελαστικές

μορφές απασχόλησης: 14.000

α. 8.000 πρώην εργολαβικοί

εργαζόμενοι

β. 6.000 γιατροί και νοσηλευτές

■ ΜΕΘ: κλείσιμο 50 κρεβατιών

με τη λήξη συμβάσεων 350

θέσεων γιατρών μέχρι το τέλος

του χρόνου

■ 1.600 προσλήψεις

ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ

ΔΥΟ ΤΑΧΥΤΗΤΩΝ

■ Ο ενιαίος ασφαλιστικός

φορέας προβλέπει για τους

προερχόμενους από το ΙΚΑ

σύνταξη στα 67 και για τους

προερχόμενους από το Δημόσιο

σύνταξη στα 62

ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ

ΓΙΑΤΡΩΝ

■ Ελλείψεις γιατρών σε

βασικές ειδικότητες που οδηγούν

στη μη εφημερεύση των κλινικών

των νοσοκομείων: Αμαλιάδα,

Μεσολόγγι, Νάουσα,

Φλώρινα, Διδυμότειχο

■ Λήμνος: 1 γυναικολόγος

■ Δράμα: 1 αναισθησιολόγος

ΝΕΦΡΟΛΟΓΟΙ

■ Λαμία: 1

■ Διδυμότειχο: 0

(οι ασθενείς πηγαίνουν

στην Αδριανούπολη)

■ Φλώρινα: 0

(οι ασθενείς πηγαίνουν

στα Σκόπια)

ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΕΣ

ΚΛΙΝΙΚΕΣ

■ Νάουσα: κλειστή

■ Αμαλιάδα: κλειστή

■ Αγγίζαν το πλαφόν και

αναβάλλονται μέχρι νεωτέρας

οι χειρουργικές επεμβάσεις

σε Λαϊκό, Αρτα, Βόλο,

Χατζηκώστα Ιωαννίνων,

Παίδων Πεντέλης



Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ)

Στην **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

«Όποιον ασκεί κριτική στο σύστημα»



ΜΑΡΙΟΣ ΒΑΛΑΣΤΟΠΟΥΛΟΣ

Υπάρχει και αντίστοιχη οικονομική ενίσχυση των δημόσιων δομών;

Η δωρεάν περίθαλψη των ανασφάλιστων είναι θετικό μέτρο, διαχρονικό αίτημα της ΠΟΕΔΗΝ. Δεν ταλαιπωρούνται στις επιτροπές όπως με τις προηγούμενες κυβερνήσεις. Όμως αυτό έπρεπε να συνοδεύεται από την αντίστοιχη χρηματοδότηση στα νοσοκομεία για προσωπικό. Η ζήτηση αυξάνεται κατά 30% και ο κόσμος ταλαιπωρείται στα ΤΕΠ.

Τα νοσοκομεία πήραν συνολικά από τον ΕΟΠΥΥ και το κράτος 1,5 δισ. ευρώ το 2014, 1,3 δισ. ευρώ το 2017 και έχουν επιβαρυνθεί με επιπλέον ζήτηση, αλλά και με τα ακριβά φάρμακα που παλιότερα χορηγούσε ο ΕΟΠΥΥ. Η αύξηση της χρηματοδότησης από τον ΕΟΠΥΥ που λέει η κυβέρνηση δεν προήλθε από τον κρατικό προϋπολογισμό γιατί ο ΕΟΠΥΥ έπαιρνε 770 εκατ. ευρώ την πρώτη χρονιά λειτουργίας του (ο συστατικός του νόμος προβλέπει 0,6% του ΑΕΠ) και φέτος θα πάρει 100 εκατ. ευρώ. Προέρχεται από την αύξηση της υγειονομικής περίθαλψης 2% για εργαζομένους, συνταξιούχους και επικουρικές συντάξεις.

• **Τι γίνεται με τη χρηματοδότηση των μονάδων υγείας; Η κυβέρνηση λέει ότι αυξήθηκαν οι δημόσιες δαπάνες. Οι ιδιωτικές δαπάνες μειώθηκαν. Δώστε μας τη δική σας εικόνα.**

Οι δημόσιες δαπάνες είναι 4,8% του ΑΕΠ με στοιχεία του ΟΟΣΑ το 2016. Αυτό είναι νομοτελειακό. Οι συνολικές δαπάνες για την υγεία με βάση τα στοιχεία του ΟΟΣΑ είναι 8,5% του ΑΕΠ. Άρα οι ιδιωτικές είναι 3,7%. Αν δεν αυξηθούν οι δημόσιες δαπάνες υγείας δεν μειώνονται οι ιδιωτικές, των οποίων ο μέσος όρος στην Ευρώπη είναι 1%.

Στην Ελλάδα πάντα είχαμε υψηλές ιδιωτικές δαπάνες σε σχέση με την υπόλοιπη Ευρώπη. Δεν ήταν όμως σε αυτό το ποσοστό 3,7%, ήταν στο

Όλες οι συμβάσεις εργασίας λήγουν 31/12/2018. Αν η κυβέρνηση δεν επανασυστήσει τις οργανικές θέσεις που δεν υπάρχουν στις υποστηρικτικές ειδικότητες, διότι τις κατήργησαν οι προηγούμενες, οι συνάδελφοι δεν έχουν καμία πιθανότητα παραμονής στο σύστημα, πόσο μάλλον μονιμοποίησης

Πιστέψτε με, δεν αρέσουμε σε κανένα κόμμα μνημονιακό. Και αν γινόμαστε αρεστοί κάποια στιγμή από αντιπολιτευτικά κόμματα είναι συγκυριακό. Θα το διαπιστώσουν όταν έρθουν στην κυβέρνηση όσο είναι ίδιες οι πολιτικές

2-3%. Αλλά υπάρχει μία διαφορά: τότε οι ιδιωτικές δαπάνες δίνονταν από μια μεσαία τάξη που είχε χρήματα, ενώ τώρα πρέπει να πουλήσει κανείς το σπίτι του για να πάει στον ιδιωτικό τομέα. Τώρα οι πολίτες αναγκάζονται να παίρνουν τα φάρμακά τους μέρα παρά μέρα αντί καθημερινά, να κάνουν μία μέτρηση σακχάρου αντί για δύο. Το αποτέλεσμα είναι το σύστημα να τους πληρώνει πολύ περισσότερο αργότερα.

• **Είστε σε μια μόνιμη διένεξη με την κυβέρνηση, το υπουργείο Υγείας και ιδιαίτερα τον Πολάκη. Γιατί συμβαίνει αυτό;**

Δεν είναι ίδια η συμπεριφορά μας απέναντι στον υπουργό, κύριο Ξανθό, ο οποίος έχει άλλο ήθος και ύφος. Η συζήτηση γίνεται σε άλλο επίπεδο μαζί του. Ταυτόχρονα βλέπει ότι υπάρχουν προβλήματα στο σύστημα. Ο κύριος Πολάκης καθημερινά υβρίζει όποιον ασκεί κριτική στο σύστημα και αναδεικνύει πραγματικά προβλήματα και ταυτόχρονα ωραιοποιεί την κατάσταση. Είναι μείζον εθνικό ζήτημα. Όταν υπάρχουν πρωτογενή πλεονάσματα 3,5% και δεν διαπραγματεύεσαι ένα μέρος τους για την υγεία που έχει καταστραφεί, δεν θα έρθει η Ευρώπη να σου χαλαρώσει το μνημόνιο στην υγεία. Διότι ο Πολάκης έχει στην αρμοδιότητά του τα νοσοκομεία και όχι ο Ξανθός.

• **Ο χώρος της υγείας είναι βαθιά πληγωμένος από τις πολιτικές που ακολουθήθηκαν, από τα μνημόνια. Πιστεύετε ότι ο τρόπος με τον οποίο εσείς κινητοποιείστε υπηρετεί τον στόχο διεκδίκησης των δίκαιων αιτημάτων σας; Η μορφή και η ένταση των αντιδράσεών σας υποκρύπτουν προσωπικές φιλοδοξίες για πολιτική καριέρα;**

Καμία πολιτική φιλοδοξία. Δεν ανήκω σε κανένα κόμμα και δεν θα είμαι υποψήφιος με κανένα

Ηθελα να θυμίσω ότι το 2014 όταν πήγαν να κλείσουν το Δρομοκαϊτειο, η κυβέρνηση έχτιζε μαζί μας την πύλη του Δρομοκαϊτειου για το ίδιο που τώρα θέλουν να εφαρμόσουν. Το δικό μας χτίσιμο είναι συμβολικό, τα τούβλα τα οποία δεν είχαν και πολύ τιμμένο έπεσαν σε δευτερόλεπτα, οι ασθενείς μπήκαν κανονικά, αν όμως το χτίσει η κυβέρνηση, αυτό θα είναι καταστροφή για το σύστημα ψυχικής υγείας της χώρας μας

κόμμα. Θα τελειώσουμε με αυτό που μας εμπιστεύτηκαν οι εργαζόμενοι στην ΠΟΕΔΗΝ. Θα πάμε στο σπίτι μας είτε ως συνταξιούχοι ή στη δουλειά μας ως νοσηλευτές.

Δεν θα υποστείλω τη σημαία των αγώνων όταν το σύστημα και οι εργαζόμενοι έχουν προβλήματα.

Πάντα κάναμε κινητοποιήσεις. Κάθε μέρα που έρχεται όμως είναι χειρότερη από την προηγούμενη. Και πιστέψτε με, δεν αρέσουμε σε κανένα κόμμα μνημονιακό. Και αν γινόμαστε αρεστοί κάποια στιγμή από αντιπολιτευτικά κόμματα είναι συγκυριακό. Θα το διαπιστώσουν όταν έρθουν στην κυβέρνηση όσο είναι ίδιες οι πολιτικές.

• **Πολλές φορές υπήρξαν διαψεύσεις –εκτός από το υπουργείο– από τις διοικήσεις των νοσοκομείων αλλά και συνδικαλιστές για τις καταγγελίες σας. Κάνετε λάθη, είστε απρόσεκτος ή συκοφάντης;**

Ότι ζητήματα βγάζουμε είναι διασταυρωμένα. Τώρα, αν απειλούνται ή εκβιάζονται οι εργαζόμενοι και συμμετέχουν σε διαψεύσεις ή οι διοικήσεις κάνουν διαψεύσεις αυτό είναι κατόπιν εντολών του υπουργείου. Εμείς κατανοούμε τη δυσκολία που έχουν οι διοικήσεις. Υπάλληλοι του υπουργείου είναι, θα απολυθούν την επόμενη μέρα. Για παράδειγμα, έναν που παραδέχτηκε τα προβλήματα στη Φλώρινα τον καθαίρεσαν. Αν δεν είσαι στην γραμμή Πολάκη απολύεσαι. Στο ΑΧΕΠΑ παλαιότερα έφερναν υλικά από το σπίτι τους, μας διέψευσε ο διοικητής, συνέβαινε όμως.

• **Με αφορμή την τελευταία κινητοποίηση –χτίσιμο πόρτας του Δρομοκαϊτειου– θελήσατε να δείξετε –ως Ηπειρώτης– ότι είστε και καλός... χτίστης;**

(γελάει) Μόνο μη θυσιάσει ο πρωτομάστορας, που τώρα είναι ο Πολάκης, τους ασθενείς για το κλείσιμο των ψυχιατρείων. Ηθελα να θυμίσω ότι το 2014 όταν πήγαν να κλείσουν το Δρομοκαϊτειο, η κυβέρνηση έχτιζε μαζί μας την πύλη του Δρομοκαϊτειου για το ίδιο που τώρα θέλουν να εφαρμόσουν. Το δικό μας χτίσιμο είναι συμβολικό, τα τούβλα τα οποία δεν είχαν και πολύ τιμμένο έπεσαν σε δευτερόλεπτα, οι ασθενείς μπήκαν κανονικά, αν όμως το χτίσει η κυβέρνηση, αυτό θα είναι καταστροφή για το σύστημα ψυχικής υγείας της χώρας μας.