

Αθήνα 13 Σεπτεμβρίου 2017

A.Π:8189

ΠΡΟΣ:

- **ΤΑ ΜΕΛΗ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΤΗΣ ΟΕΝΓΕ**
- **ΤΟΥΣ ΠΡΟΕΔΡΟΥΣ ΤΩΝ ΕΝΩΣΕΩΝ**

ΑΠΟΦΑΣΗ ΓΕΝΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΟΕΝΓΕ

Το Γενικό Συμβούλιο της Ο.Ε.Ν.Γ.Ε συνεδρίασε στις 07/09/2017 με τη συμμετοχή Προέδρων από τις Ενώσεις των Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος.

Τόσο από τις τοποθετήσεις των Προέδρων όσο και από τις τοποθετήσεις της πλειοψηφίας των μελών του Γ.Σ. φάνηκε ότι οι ισχυρισμοί της κυβέρνησης για σταθεροποίηση και αναβάθμιση του δημόσιου συστήματος υγείας πόρρω απέχουν από την πραγματικότητα.

Η νέα συμφωνία κυβέρνησης-Ε.Ε. με την οποία έκλεισε η δεύτερη αξιολόγηση περιλαμβάνει νέα σκληρά μέτρα σε βάρος μας, ύψους 4 δις. Νέες μειώσεις στους μισθούς και στις συντάξεις, νέα μείωση του αφορολόγητου, νέες περικοπές στον τομέα της Υγείας με το πρόσχημα του εξ'ορθολογισμού των δαπανών, απελευθέρωση της αγοράς ηλεκτρικής ενέργειας, εμπορευματοποίηση - ιδιωτικοποίηση του νερού και ο κατάλογος δεν έχει τελειωμό. Η εφαρμογή του νέου ιατρικού μισθολογίου που προβλέπεται από αυτές τις ρυθμίσεις οδηγεί σε νέα μείωση μισθών για την πλειοψηφία των γιατρών ΕΣΥ και μάλιστα αναδρομικά από 1/1/17.

Επιβεβαιώνεται για μία ακόμη φορά πως τα δικαιώματά μας είναι καύσιμη ύλη για την ανάπτυξη που ευαγγελίζεται η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ -ΑΝΕΛ.

Στόχος τους η μείωση των δαπανών για τις ανάγκες του λαού για να εξασφαλίσουν ζεστό κρατικό χρήμα για τους επιχειρηματικούς ομίλους.

Ειδικότερα για τα εργασιακά η νέα συμφωνία αποτελεί πραγματικό κόλαφο για το συνδικαλιστικό κίνημα. Η κυβέρνηση ετοιμάζεται να βάλει νέα νομοθετικά εμπόδια στην οργάνωση των εργαζομένων, στη συλλογική διεκδίκηση και πάλη, στην ανάπτυξη αγώνων. Διαμόρφωση ηλεκτρονικού φακέλου συνδικαλιστικών οργανώσεων το οποίο μπορεί να αξιοποιηθεί για το σύγχρονο φακέλωμα των εργαζομένων και της συνδικαλιστικής δράσης, αύξηση σε 50+1 του ποσοστού συμμετοχής των μελών για τη λήψη απεργιακής απόφασης από τα πρωτοβάθμια σωματεία.

Η κυβέρνηση μπροστά στο νέο γύρο αντιλαϊκών μέτρων που έχει συμφωνήσει να φέρει ενόψει της 3ης αξιολόγησης, προσπαθεί να εξασφαλίσει τη συναίνεση μας στο σάρωμα των δικαιωμάτων μας. Προσπαθεί να στηρίξει το κάλπικο αφήγημα βγαίνουμε από την κρίση με την κοινωνία όρθια, το αφήγημα της «δίκαιης» ανάπτυξης. Σε αυτή την κατεύθυνση αξιοποιεί και το νόμο για την ΠΦΥ που ψηφίστηκε τον Αύγουστο. Προπαγανδίζει ότι αντιμετωπίζει τις «κοινωνικές ανισότητες» και ότι εξασφαλίζει τη δωρεάν,

καθολική, ισότιμη πρόσβαση των ασθενών. Η ισότιμη και καθολική πρόσβαση που διαφημίζει σημαίνει ότι ισότιμα και καθολικά οι ασθενείς θα έχουν δωρεάν, μόνο ελάχιστες και ανεπαρκείς υπηρεσίες.

Πρόκειται για συνέχιση των αντιδραστικών αλλαγών που προωθήθηκαν από τις προηγούμενες κυβερνήσεις με στόχο να στοιχίζει όσο το δυνατόν λιγότερο στο κράτος η φροντίδα και η υγεία των εργαζομένων, στη βάση των απαιτήσεων των επιχειρηματικών ομίλων, της Ε.Ε. και του Δ.Ν.Τ. Οι πολυδιαφημιζόμενες ΤΟ.Μ.Υ θα στελεχωθούν με ελάχιστο προσωπικό, που θα εργάζεται με συμβάσεις ορισμένου χρόνου, με γιατρούς ορισμένων μόνο ειδικοτήτων. Πως θα μπορεί ένας Γενικός Γιατρός ή Παθολόγος και ένας Παιδίατρος, που θα έχουν στην ευθύνη τους 2000 άτομα, να παρέχουν υπηρεσίες πρόληψης, προαγωγής της υγείας στην οικογένεια, στα σχολεία, στους χώρους δουλειάς, στους χρόνιους πάσχοντες, προγραμματισμένη φροντίδα ενηλίκων και παιδιών, κατ' οίκον νοσηλεία, να εκτιμούν ψυχικά νοσήματα, να αντιμετωπίζουν οξεία προβλήματα υγείας, να κάνουν καταγραφή επιδημιολογικών στοιχείων; Πρόκειται για καρικατούρα, υποκατάστατο της ΠΦΥ. Πρόκειται για τομή σε αντιλαϊκή κατεύθυνση. Για ακρωτηριασμό της έννοιας της πρόληψης.

Βασική αποστολή του οικογενειακού γιατρού θα είναι να λειτουργεί σαν gate keeper, κόφτης ώστε πρακτικά να διασφαλίζει – μάλιστα θα αξιολογείται αρνητικά σε διαφορετική περίπτωση - ότι αυτά που θα «στοιχίζει» ο ασφαλισμένος δεν θα υπερβαίνουν τα όρια των πετσοκομμένων προϋπολογισμών.

Μάλιστα, με ρύθμιση της τελευταίας στιγμής στην εφαρμοστική υπουργική απόφαση η οποία δεν προβλέπεται ούτε καν στους ίδιους τους πρόσφατους νόμους, διαπράττεται απαράδεκτη αδικία σε βάρος των νέων ειδικευμένων Παθολόγων με αποκλεισμό τους πρακτικά από τις ΤΟ.Μ.Υ αυξάνοντας τα αδιέξοδα προοπτικής στους ειδικευόμενους Παθολογίας.

Οι συνάδελφοι των Κ.Υ., που στενάζουν από ελλείψεις σε προσωπικό θα εφημερεύουν και στο νοσοκομείο αναφοράς. Σαν αντάλλαγμα θα έχουν τη δυνατότητα να συμμετέχουν στα ιδιωτικά απογευματινά ιατρεία προκειμένου να τονωθούν οι εισπράξεις των νοσοκομείων από τους ασθενείς-πελάτες. Κατά τα άλλα, έχει το θράσος η κυβέρνηση να ισχυρίζεται ότι μεροληπτεί υπέρ της χρηματοδότησης των δημόσιων μονάδων Υγείας.

Με ρομφαία την «αντιμετώπιση της σπατάλης», το «νοικοκύρεμα», την «ηθικοποίηση του συστήματος Υγείας» προωθεί την πολιτική της σε βάρος των υγειονομικών και των ασθενών. Σπατάλη στο χώρο της Υγείας υπάρχει, όμως, στο όνομα του να περιοριστεί αυτή η σπατάλη, οι κυβερνήσεις, και η σημερινή, προώθησαν την περαιτέρω εμπορευματοποίηση του χώρου της Υγείας. Χαρακτηριστικό παράδειγμα, στο φάρμακο, το κράτος και τα ασφαλιστικά ταμεία, από το 2009 έως σήμερα, πλήρωσαν 57% λιγότερο και οι ασφαλισμένοι ως συμμετοχή πλήρωσαν 43% περισσότερο. Σκάνδαλα υπάρχουν αλλά είναι αποτέλεσμα του αδυσώπητου ανταγωνισμού ανάμεσα στους επιχειρηματίες για το ποιος θα εξασφαλίσει μεγαλύτερο μερίδιο στην αγορά Υγείας. Ποιοι την πλήρωσαν στην περίπτωση του Ντυνάν; Οι 1.200 εργαζόμενοι του νοσοκομείου που βρίσκονται «στον αέρα», που τους χρωστάνε 3εκ. ευρώ. Το νοσοκομείο σήμερα υπολειπεται αφού, για παράδειγμα από τα 38 κρεβάτια της ΜΕΘ λειτουργούν τα δέκα με δώδεκα. Σε ότι αφορά το Ντυνάν η θέση της ΟΕΝΓΕ είναι το νοσοκομείο να λειτουργήσει με χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό, να στελεχωθεί με μόνιμο προσωπικό πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, να παρέχει δωρεάν όλες τις υπηρεσίες σε όλους χωρίς όρους και προϋποθέσεις.

Σε κάθε περίπτωση η ΟΕΝΓΕ καταδικάζει απερίφραστα φαινόμενα χρηματισμού. Καλεί τους συναδέλφους να υπερασπιστούν με κάθε τρόπο το δικαίωμα του λαού στην Υγεία.

ΠΡΟΤΑΣΗ ΓΙΑ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΓΙΑ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ

Τον Ιούνιο 19/6 πραγματοποιήθηκε συνάντηση της Ε.Γ της Ο.Ε.Ν.Γ.Ε με την ηγεσία του Υπ. Υγείας. Βασική επιχειρηματολογία της κυβέρνησης η οργάνωση της εφημερίας σε 12ωρη βάση και η σταδιακή κατάργηση της 24ωρης εφημερίας. Αυτό είναι το βασικό επικοινωνιακό εργαλείο της κυβέρνησης στην προσπάθεια της να συσκοτίσει τον αντιδραστικό πυρήνα του νομοσχεδίου και των Ε.Ε που είναι η διευθέτηση του χρόνου εργασίας. Την ίδια στιγμή το Υπ. Υγείας ομολογεί ότι για να εξακολουθήσουμε να παίρνουμε ακόμα και

αυτές τις απαράδεκτα χαμηλές, πετσοκομμένες τα προηγούμενα χρόνια, εφημεριακές αμοιβές, θα πρέπει να δουλεύουμε κατά μέσο όρο, με περίοδο αναφοράς το 4μηνο, 60 ώρες την εβδομάδα. «Η ρήτρα opt out εισάγεται για να μην επηρεαστούν τα σημερινά εισοδήματα των γιατρών». Δηλαδή σύμφωνα με το Υπ. Υγείας και επιδείνωση των όρων δουλειάς και καθήλωση των εισοδημάτων μας. Βέβαια η πραγματικότητα είναι ακόμα χειρότερη, γιατί από τα νούμερα προκύπτει μεγάλη ΜΕΙΩΣΗ της εφημεριακής αμοιβής.

Χαρακτηριστικό είναι ότι οι τέσσερις μεγαλύτερες Ενώσεις, ΕΙΝΑΠ, ΕΝΙΘ, ΕΙΝΑ, ΕΙΝΗ, απορρίπτουν την πρόταση του Υπ. Υγείας και τον αντιδραστικό πυρήνα των οδηγίων της Ε.Ε για τη διευθέτηση του χρόνου εργασίας.

ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Συνεδρίασε η Ολομέλεια του ΚΕΣΥ με θέμα το πλαίσιο αναμόρφωσης της Ιατρικής Εκπαίδευσης. Η απόφαση του ΚΕΣΥ κινείται στον ίδιο άξονα με τις προηγούμενες θέσεις που είχε διατυπώσει και τις οποίες η ΟΕΝΓΕ έχει απορρίψει στη συνεδρίαση του Γ.Σ στις 15/2.

Υπενθυμίζουμε ότι σε προηγούμενη συνάντηση της Ε.Γ της Ο.Ε.Ν.Γ.Ε με την πολιτική ηγεσία του Υπ. Υγείας, ο Υπουργός είχε πει ότι το ΚΕ.Σ.Υ. είναι γνωμοδοτικό όργανο και έχει συμβουλευτικό ρόλο και δεν νομοθετεί.

Ωστόσο πριν ακόμα νομοθετηθούν οι αντιδραστικές αλλαγές, το Υπουργείο και οι διοικήσεις των ΥΠΕ ξεκίνησαν τη διαδικασία αξιολόγησης των κλινικών. Μάλιστα σε ορισμένες περιπτώσεις, στα έγγραφα που απέστειλαν, υπήρχε καταληκτική ημερομηνία για να συμπληρωθούν τα έντυπα, σε διαφορετική περίπτωση θα αξιολογούνταν αρνητικά. Να απαιτήσουμε από το Υπουργείο να σταματήσει τώρα η διαδικασία αξιολόγησης.

ΙΑΤΡΙΚΟ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ

Με την εφαρμογή του νέου ιατρικού μισθολογίου που νομοθετήθηκε πρόσφατα το 2017 με τις διατάξεις του μνημονιακού πολυνομοσχεδίου της «2ης αξιολόγησης», επιβεβαιώνονται οι εκτιμήσεις μας για μειώσεις στις καθαρές τακτικές αποδοχές για την πλειοψηφία των γιατρών ΕΣΥ κυρίως στις βαθμίδες επιμελητών Α' και διευθυντών. Είναι η πολλαπλή μείωση που υφίστανται οι μισθοί μας τα τελευταία χρόνια.

Ταυτόχρονα αναμένεται η δημοσίευση της απόφασης της ολομέλειας του ΣτΕ για την προσφυγή που είχε υποβληθεί από την ΟΕΝΓΕ και από Ενώσεις, για την προηγούμενη περικοπή αποδοχών μας από το ειδικό ιατρικό μισθολόγιο που είχε γίνει από το 2012 έως και σήμερα. Η ενημέρωση που έχουμε ως τώρα είναι ότι η απόφαση δικαιώνει την προσφυγή μας. Σε κάθε περίπτωση δεν κάνουμε βήμα πίσω από το αίτημα για αποκατάσταση των μισθών μας και στην ανάκτηση των μισθολογικών απωλειών που είχαμε στα επίπεδα προ κρίσης και προ μνημονίων, οι οποίες θα είναι ακόμη μεγαλύτερες με την εφαρμογή του νέου ιατρικού μισθολογίου και την αύξηση της φορολογίας.

Διεκδικούμε την υπογραφή νέας κλαδικής συμφωνίας με το διεκδικητικό πλαίσιο που έχουμε αποφασίσει στα προηγούμενα Γ.Σ.

Το Γενικό Συμβούλιο για όλα τα παραπάνω ζητήματα αποφάσισε:

-Περιοδίες αντιπροσωπείας της ΟΕΝΓΕ πανελλαδικά και πραγματοποίηση συσκέψεων της ΟΕΝΓΕ με τις Ενώσεις ώστε να συμβάλουμε πιο αποφασιστικά στην ανάδειξη των οξυμένων προβλημάτων του κλάδου, στην υπεράσπιση των δίκαιων αιτημάτων μας και στην οργάνωση αγωνιστικών πρωτοβουλιών.

-Τη διοργάνωση ημερίδας με θέμα Υγεία και Ασφάλεια αναδεικνύοντας τις επιπτώσεις στη Υγεία γιατρών και ασθενών του κυκλικού ωραρίου, της νυχτερινής εργασίας, της ανατροπής του σταθερού ημερησίου και εβδομαδιαίου χρόνου εργασίας, της ελαστικοποίησης του ωραρίου.

-Να προκηρύξει απεργία των νοσοκομειακών γιατρών εντός των επομένων εβδομάδων ενόψει και κατάθεσης στην Βουλή των αντιδραστικών νομοσχεδίων περί ιατρικής εκπαίδευσης και χρόνου εργασίας.

-Να ζητήσει νέα συνάντηση με το Υπ. Υγείας με θέμα το ιατρικό μισθολόγιο, την ιατρική εκπαίδευση και το χρόνο εργασίας.


Καλούμε τις Ενώσεις να προχωρήσουν σε Γενικές Συνελεύσεις για να ενημερωθούν οι συνάδελφοι και να συμβάλουν στην οργάνωση του αγώνα.

ΓΙΑ ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΗΣ ΟΕΝΓΕ

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΡΕΤΖΙΟΥ ΑΦΡΟΔΙΤΗ



Ο Γ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ ΠΑΝΟΣ