

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΣΚΟΥΤΕΛΗΣ (Πρόεδρος της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος): Κύριε Υπουργέ, κ. Υφυπουργέ, κ. Πρόεδρε, κύριοι Βουλευτές, κύριοι εκπρόσωποι των φορέων, η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος, κατόπιν ενδελεχούς μελέτης του σχεδίου νόμου για τη ρύθμιση των όρων απασχόλησης των νοσοκομειακών γιατρών του ΕΣΥ, σύμφωνα με το π.δ.76/2005, και ειδικότερα των διατάξεων που αφορούν στους νοσηλευτές, τονίζει τα κάτωθι:

Αναφορικά με τις παραγράφους που αναφέρονται στην πρόσληψη νοσηλευτών κατ' εξαίρεση των ισχυουσών διατάξεων, αναμφισβήτητα τις αντιμετωπίζουμε με απολύτως θετική στάση, λαμβάνοντας υπόψη, αφενός την τεράστια έλλειψη του ΕΣΥ σε νοσηλευτές και αφετέρου την άμεση ανάγκη αντιμετώπισης των αδικαιολόγητων καθυστερήσεων κατά την επιλογή των επιτυχόντων από τις υπηρεσίες του ΑΣΕΠ.

Η ΕΝΕ ως το επίσημο επαγγελματικό όργανο των 30.000 νοσηλευτών είναι σε θέση να γνωρίζει επ' ακριβώς τόσο τον αριθμό των νοσηλευτών ανά υγειονομική περιφέρεια και νοσοκομείων, καθώς επίσης την πάσης φύσεως υπηρεσιακή και εργασιακή τους κινητικότητα. Έτσι, η ΕΝΕ έχοντας μια συνεχώς ανανεούμενη βάση δεδομένων, γνωρίζει επ' ακριβώς τον αριθμό τόσο των ανέργων όσο και των εργαζομένων νοσηλευτών, προσφέροντας πολύτιμες υπηρεσίες στη διαχείριση του νοσηλευτικού δυναμικού της χώρας. για παράδειγμα, αναφέρουμε ότι οι ανάγκες των νοσοκομείων σε νοσηλευτές είναι 15000, ενώ οι άνεργοι νοσηλευτές είναι μόλις 6500. Καταλαβαίνετε, λοιπόν, ότι αφού η προσφορά είναι μικρότερη από τη ζήτηση, η πρόσληψη των νοσηλευτών μέσω των γραφειοκρατικών και δυσκίνητων διαδικασιών του ΑΣΕΠ είναι απολύτως περιττή, μέχρι να καλυφθούν όλες οι κενές θέσεις. Το

ΑΣΕΠ μπορεί να έχει τον έλεγχο της νομιμότητας της διαδικασίας και να επικυρώνει τελικώς τους καταλόγους των επιτυχόντων.

Εδώ, θέλω να σας πω ότι, πριν δύο χρόνια, ο κ. Αβραμόπουλος με μια ρηξικέλευθη πρόταση του είπε ότι οι προσλήψεις των νοσηλευτών να εξαιρεθούν του ΑΣΕΠ. Τότε, επικροτήσαμε αυτή την άποψη. Τώρα, μετά από δύο χρόνια, ερχόμαστε να επικυρώσουμε ακριβώς την πρόταση που είχε κάνει τότε ο Υπουργός.

Με την παρ.7, συμπληρώνεται το άρθρο 2 του ν.3252/2004, που αναφέρεται στους σκοπούς της ΕΝΕ. Εμείς πιστεύουμε ότι θα έπρεπε να συμπεριληφθεί στον εν λόγω νόμο εξαρχής. Παρόλα αυτά, η σημαντικότητα αυτή ρύθμιση είναι καθ' όλα ευπρόσδεκτη και θα λέγαμε αυτονόητη, αν ρίξουμε μια ματιά στα διεθνώς ισχύοντα αναφορικά μεταρρυθμιστικά, επαγγελματικά όργανα του κάθε επαγγέλματος.

Στην Ελλάδα, σύμφωνα με το π.δ. 165/2000, αρμόδιο όργανο για την αναγνώριση των επαγγελματικών τίτλων είναι το Συμβούλιο Αναγνώρισης Επαγγελματικής Ισοτιμίας Τίτλων Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης, μετά από εισήγηση του Επαγγελματικού Επιμελητηρίου του εκάστοτε κλάδου. Όμως, σύμφωνα με το ίδιο π.δ., εξαιρούνται της εν λόγω υποχρέωσης τα επαγγέλματα, τα οποία διέπονται από διατάξεις που τίθενται βάση ειδικών οδηγιών (αρχιτέκτονες, ιατροί, κτηνίατροι, μαίες, νοσηλευτές, οδοντίατροι και φαρμακοποιοί).

Συνεπώς, αν το συγκεκριμένο επάγγελμα είναι νομοθετικά ρυθμιζόμενο, όπως αυτό του νοσηλευτή και διέπεται από την ειδική οδηγία, που είναι ήδη ενσωματωμένη στο ελληνικό δίκαιο, σύμφωνα με το κοινοτικό δίκαιο, η

αρμόδια αρχή δεν είναι το ΣΑΕΙΤΤΕ, αλλά το επιμελητήριο – επαγγελματική ένωση των νοσηλευτών.

Στην περίπτωση μας, λοιπόν, η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας είναι επιμελητήριο και η αναγνώριση πρέπει να είναι αυτονόητη. Αντίστοιχα, στην Κυπριακή Δημοκρατία η αρμόδια αρχή είναι το Συμβούλιο Νοσηλευτικής και Μαιευτικής Κύπρου, ενώ στη Μεγάλη Βρετανία είναι το Nursing and Midwife Council.

Η ευρωπαϊκή νομοθεσία προβλέπει αυτόματη αναγνώριση επαγγελματικής ισοτιμίας.

Έτσι, εδώ, εξετάζεται η συμπλήρωση του ιδρυτικού νόμου της ΕΝΕ με βάση το π.δ.165/2000 και το γεγονός ότι το επάγγελμα του νοσηλευτή διέπεται από ειδική οδηγία.

Σε κάθε περίπτωση η Ένωση Νοσηλευτών ΕΝΕ, ΝΠΔΔ, βάση του άρθρου 2 παρ.5 του ν.3252/2004 και των ευρωπαϊκών οδηγιών είναι το αρμόδιο όργανο competent authority βάση οποιασδήποτε νομοθετικής ή διοικητικής διάταξης για την επαγγελματική αναγνώριση τίτλων σπουδών που αποκτήθηκαν από άλλο κράτος μέλος της Ε.Ε..

Όμως, κατά την ενσωμάτωση των ευρωπαϊκών οδηγιών στο π.δ.165/2000 δεν υπήρχε η ΕΝΕ ως ΝΠΔΔ. Έτσι, σήμερα, αρμοδιότητα για τα εξαιρούμενα επαγγέλματα, (νοσηλευτές, γιατρούς, φαρμακοποιούς κλπ), έχει το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, καθώς επίσης και για όλα τα αναφερόμενα επαγγέλματα του χώρου της υγείας.

Έτσι μετά την δημιουργία της Ένωσης με τον ν.3252/2004, η ΕΝΕ έχει πλέον την νομική υπόσταση, όχι μόνο να χορηγεί τη βεβαίωση για την άδεια άσκησης επαγγέλματος στους νοσηλευτές, αλλά και να πιστοποιεί – να αναγνωρίζει τους αντίστοιχους επαγγελματικούς τίτλους, όπως συμβαίνει σε όλες τις ευρωπαϊκές χώρες από το 1977.

Η εφαρμογή των παραπάνω, όπως προείπαμε, θα έπρεπε να είχε προβλεφθεί στον ιδρυτικό νόμο της ΕΝΕ. Ουσιαστικά, η προσθήκη στο νομοσχέδιο που συζητείται δεν είναι τίποτα περισσότερο από μια προέκταση των αρμοδιοτήτων της ΕΝΕ, εκτός από τους προπτυχιακούς τίτλους (που ήδη ελέγχει και χορηγεί επαγγελματική ισοτιμία και άδεια ασκήσεως επαγγέλματος) και στους μεταπτυχιακούς που έχουν άμεση συνάφεια με το επάγγελμα του νοσηλευτή.

Σχολιάζοντας την παροχή αιγίδας από την ΕΝΕ, σε επιστημονικές νοσηλευτικές εκδηλώσεις και την μοριοδότηση των εκδηλώσεων αυτών, θεωρούμε ότι είναι ένα πολύ σημαντικό βήμα για την έμπρακτη αναγνώριση της συμμετοχής των νοσηλευτών, κάτω από ένα ενιαίο νοσηλευτικό και επαγγελματικό πρίσμα, όπως εξάλλου συμβαίνει σε όλους τους αυτοδιοικούμενους και αυτορρυθμιζόμενους επαγγελματικούς κλάδους. Αυτό το τελευταίο θεωρούμε ότι αποτελεί το έναυσμα της σύνδεσης της επιστημονικής δράσης των νοσηλευτών με την έμπρακτη αναγνώριση της δράσης αυτής από το δημοσιοϋπαλληλικό κώδικα, αναφορικά με την ιεραρχική τους εξέλιξη.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΕΛΑΣ (Πρόεδρος της Επιτροπής): Το λόγο έχει ο κ. Γιαννόπουλος.

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ: Κύριε Πρόεδρε, άκουσα με ενδιαφέρον τα νούμερα που είπε ο κ. Σκουτέλης και πραγματικά δικαιώνομαι σε αυτά που έχω πει, δηλαδή ότι δεν υπάρχει τέτοιος αριθμός νοσηλευτών, σύμφωνα με τις ανάγκες που παρουσιάζονται. Τούτο, διότι ακούγονται κάτι τρελά νούμερα, τα οποία είναι αυθαίρετα και εξωπραγματικά, αν δούμε τα νούμερα αυτά, σύμφωνα με τις κλινικές, με τον αριθμό των αρρώστων, με το δυναμικό κλπ, ακόμα και με το νοσοκομειολογικό μοντέλο που επικρατεί στα νοσοκομεία μας.

Κύριε Σκουτέλη, είπατε ότι υπάρχουν 6500 διαθέσιμοι νοσηλευτές, προφανώς όλων των κατηγοριών.

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΣΚΟΥΤΕΛΗΣ: Όχι όλων των κατηγοριών, εννοούμε μόνο των νοσηλευτών ΠΕ και ΤΕ συνολικά.

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ: Θα πρέπει να γνωρίζετε και για τους ΔΕ. Διότι, πρέπει να ξέρουμε ακριβώς το τι νοσηλευτές θα θέλουμε και εφόσον δεν υπάρχει μεγάλη προθυμία στελεχώσεως των νοσοκομειακών μας μονάδων του δημόσιου τομέα με ΠΕ και ΤΕ. Ξέρετε πολύ καλά ότι ένας μεγάλος αριθμός νέων νοσηλευτών προσανατολίζονται προς τον ιδιωτικό τομέα που έχει αναπτυγμένα πάνω από 38000 κρεβάτια. Καταλαβαίνετε, λοιπόν, ότι ένα στελεχιακό δυναμικό μεγάλης έντασης εργασίας απορροφάται από τον ιδιωτικό τομέα. Δεν είναι μόνο οι ελκυστικοί όροι (χρήματα), είναι και οι συνθήκες εργασίας. Ένας νέος δέχεται τα πρώτα δέκα χρόνια, να ασχοληθεί με τον ιδιωτικό τομέα και μετά να μπει στο δημόσιο. Για αυτό θα πρέπει να σχολιάσουμε, μήπως τυχόν ποσοστιαίως πάνε ΔΕ, για να

μπορέσουμε να καλύψουμε κενά ήσσονος εντάσεως νοσηλευτικής εργασίας σε μονάδες και να πάνε οι ΤΕ και ΠΕ σε άλλες αναβαθμισμένες μονάδες.

(Συνέχεια ομιλίας κ. ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ)

Το λέω αυτό, διότι το νομοσχέδιο δίνει τη δυνατότητα, είναι σωστή αυτή η θέση και έπρεπε να είχαν εξαιρεθεί οι νοσηλευτές από το νόμο του κ. Πεπονή, κακώς μπήκανε. Πρέπει να σταματήσει το «οι συνάδελφοι οι δικοί μου – οι συνάδελφοι οι δικοί σου». Δεν υπάρχουν «δικοί μας και δικοί σας» νοσηλευτές. Πάρτε και εσείς στην απόφαση τα συμβούλια κρίσεων και βάλτε νοσηλευτές όποιους θέλετε. Δεν υπάρχουν Νεοδημοκράτες, Πασόκοι και Κουκουέδες νοσηλευτές. Νοσηλευτές είναι, ανάγκη έχουμε και θα μπουνε στο σύστημα. Άρα η πρόταση του Υπουργού, του Δημήτρη Αβραμόπουλου, είναι σωστή. Ας αφήσουμε τις τσιριμόνιες.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΕΛΑΣ (Πρόεδρος της Επιτροπής): Το λόγο έχει ο κ. Νασιώκας.

ΕΚΤΟΡΑΣ ΝΑΣΙΩΚΑΣ: Άκουσα τον Πρόεδρο της ΕΝΕ και το πρώτο πράγμα που θέλω να ρωτήσω και τον ίδιο και τον Υπουργό είναι γιατί δεν υλοποιείται αυτή η δέσμευση που δόθηκε όταν ψηφίστηκε η ΕΝΕ και δεν μετεκπαιδεύτηκαν με ταχύρρυθμη εκπαίδευση όλοι αυτοί οι νοσηλευτές που είναι στο σύστημα – και δεν είναι ΤΕ και ΠΕ, αλλά κάνουν δουλειά ΤΕ και ΠΕ, εδώ και χρόνια – και έπρεπε μέσα σε έναν χρόνο με τη δέσμευση του Υπουργού, του κ. Κακλαμάνη, για να κλείσουμε ένα θέμα ουσιαστικό και να ξέρουμε και πόσους άλλους νοσηλευτές έχουμε.

Το δεύτερο θέμα είναι ότι οι 6.500 νοσηλευτές και άλλοι τόσοι ή λίγο περισσότεροι, πέραν των νοσηλευτών ΤΕ, ΠΕ, εννοώ το ΔΕ. Άρα, το

θέμα δεν είναι το ΑΣΕΠ, είναι οι προκηρύξεις. Αν γίνονταν προκηρύξεις θα έκλεινε το θέμα απολύτως. Θα το συζητήσουμε το απόγευμα στη διάταξη που φέρατε κύριε Υπουργέ, αλλά συζητάμε γιατί είπε και ο Πρόεδρος της ΕΝΕ, το είπε και ο Υπουργός ο κ. Γιαννόπουλος «το ΑΣΕΠ είναι συνταγματικά κατοχυρωμένο» δεν εμποδίζει τίποτα και κανέναν εάν θέλετε να κάνετε γρήγορες διαδικασίες. Είναι πολύ εύκολο να κάνουμε γρήγορες διαδικασίες στους νοσηλευτές, εάν προκηρύξουν όλες τις θέσεις. Φτιάξτε ένα νόμο που να λέει ακριβώς τα κριτήρια του ΑΣΕΠ, με έγκριση του ΑΣΕΠ και σε ένα μήνα λειτουργούν τα πάντα. Ξεπέρασμα, όμως του ΑΣΕΠ, όπως λέγεται και λέγεται δυστυχώς εκ του πονηρού. Έπεσε στην παγίδα ο Πρόεδρος, την χαρακτήρισε ρηξικέλευθη, αλλά δεν είπε ότι μόνο με αναθεώρηση του συντάγματος θα μπορούσε να γίνει μέσα σε ένα μήνα, μέσω του ΑΣΕΠ και να είμαστε και κατοχυρωμένοι.

Έρχομαι τώρα στην ΕΝΕ. Έχω κάνει αρκετές ερωτήσεις και έχω και στοιχεία. Διαχειρίζεται πάρα πολλά οικονομικά. Έχετε λειτουργήσει κάποια προγράμματα μεγάλου κόστους. Δεν ξέρω αν ήταν εντός νομιμότητας, μακάρι και πρέπει να είναι όλα στη νομιμότητα. Υπάρχει μία εκτίμηση ότι αυτό που ψηφίζεται σήμερα ως επέκταση δραστηριοτήτων της ΕΝΕ, δεν γίνεται μόνο γιατί πρέπει και για το μέλλον, γίνεται για να νομιμοποιήσουμε παράτυπες, για να μην πω παράνομες δραστηριότητες του παρελθόντος. Αν υπάρχει κάτι – επειδή συζητιέται, εγώ δεν έχω στοιχεία, δεν υιοθετώ – θέλω να το ακούσω, να μου διασκευάσετε αυτές τις πληροφορίες που συζητιούνται.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΕΛΑΣ (Πρόεδρος της Επιτροπής): Το λόγο έχει ο κ. Χαραλάμπους.

ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥΣ (Ειδικός Αγορητής του Κ.Κ.Ε.): Κύριε Πρόεδρε, είπατε ότι είναι 15.000 οι κενές θέσεις των νοσηλευτών. Χαίρομαι πάρα πολύ που εμφανίζεστε «βασιλικότερος του βασιλέως», διότι ο Υπουργός πρόσφατα, σε δημόσια δήλωσή του, είπε ότι οι κενές θέσεις νοσηλευτικού προσωπικού είναι 18.000. Επίσης, θα ήθελα να μας εξηγήσετε με ποια μέθοδο επιστημονική – μιας και ο κ. Γιαννόπουλος μιλούσε για επιστημονικές μεθόδους – καταλήξατε σε αυτό το συμπέρασμα, που είναι ευθέως ενάντια στο συνδικαλιστικό κίνημα στην ΠΟΕΔΥ κ.λπ., που μιλούν για 25.000 ελλείψεις νοσηλευτικού προσωπικού.

Επ' ευκαιρία θα ήθελα, επειδή σήμερα το διάβασα στην εφημερίδα και μου έκανε τεράστια εντύπωση, να μου απαντήσετε αν είναι αλήθεια ότι στις 3 Φεβρουαρίου στείλατε επιστολή στις υγειονομικές περιφέρειες, στα διοικητικά συμβούλια των νοσοκομείων, στις νοσηλευτικές υπηρεσίες, στα γραφεία προσωπικού των νοσοκομείων, μέσω της οποίας ζητάτε να ελεγχθούν και να τιμωρηθούν πειθαρχικά όσοι νοσηλευτές δεν είναι μέλη της ένωσής σας. Μάλιστα, το επεκτείνετε και λέτε ότι κάθε χρόνο τον Φεβρουάριο πρέπει να πληρώνουν και την συνδρομή τους, ειδάλλως πρέπει πάλι να διώκονται πειθαρχικά. Είναι αλήθεια, υπάρχει αυτή η επιστολή;

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΕΛΑΣ (Πρόεδρος της Επιτροπής): Το λόγο έχει ο κ. Λεβέντης.

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΛΕΒΕΝΤΗΣ (Ειδικός Αγορητής του ΣΥ.ΡΙΖ.Α.): Καταρχήν, για τον αριθμό, με ποια κριτήρια βγάζετε ότι λείπουν 15.000 θέσεις; Σύμφωνα με τα στοιχεία που έχουμε εμείς έχουμε 3,8 ανά 1.000 κατοίκους, νοσηλευτικό προσωπικό, ενώ ο μέσος όρος της Ε.Ε. είναι 8,9 και αν δούμε τη Φιλανδία ο

συντελεστής αυτός είναι πολύ υψηλότερος. Δηλαδή, έχουμε περίπου το 1/3. Υπολογίσατε ότι δεν έχουμε πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας και ότι εδώ χρειάζονται πάρα πολλές χιλιάδες νοσηλευτικού προσωπικού; Αν θέλουμε, βέβαια, να ανταποκρινόμαστε πραγματικά στις σύγχρονες ανάγκες, γιατί είναι η αχίλλειος πτέρνα του υγειονομικού μας συστήματος η έλλειψη της πρωτοβάθμιας φροντίδας, η υποχρηματοδότηση και οι ελλείψεις προσωπικού.

Σχετικά με το νοσηλευτικό προσωπικό διετούς φοιτήσεως, δεν ξέρω τι ακριβώς γίνεται και μας είχε απασχολήσει και το 2004, όταν ο κ. Κακλαμάνης είχε πει «θα γίνει μία προσπάθεια με ταχύρρυθμες διαδικασίες, ώστε να ενταχθούν». Αυτοί οι άνθρωποι προσφέρουν πολύτιμες υπηρεσίες. Εγώ θα ήθελα και από αυτή τη θέση να υποκλιθώ μπροστά στην προσπάθεια που κάνει το νοσηλευτικό προσωπικό σε όλες τις βαθμίδες και όλα τα επίπεδα, για να μπορέσει στοιχειωδώς να σταθεί το σύστημα στα πόδια του. Μάλιστα πολλές φορές κάτω από άθλιες συνθήκες, με πολύ χαμηλούς μισθούς, χωρίς να έχει αναγνωριστεί.

Κύριε Υπουργέ, κάποτε αυτό πρέπει να σας απασχολήσει. Τα βαρέα και ανθυγιεινά τι γίνονται στο νοσηλευτικό προσωπικό; Επειδή αναφέρθηκε εδώ και ο ιδιωτικός τομέας - δηλαδή ότι προτιμάνε τον ιδιωτικό τομέα - πράγματι τον προτιμούν. Δεν είναι οι διαφορές των μισθών είναι οι συνθήκες εργασίας. Όχι ότι εκεί είναι καλύτερη υποδομή, είναι ότι ο ιδιωτικός τομέας δεν εφημερεύει, δεν αντιμετωπίζει αυτό το βάρος, αυτό το άγχος, αυτόν τον χαμό που γίνεται στα επείγοντα και στις εφημερεύουσες κλινικές των δημοσίων νοσοκομείων. Εκεί πρέπει να είσαι ήρωας, πρέπει «τα πόδια σου να κάνουν φτερά». Να έχουν και ευθύνες γιατί πηγαίνοντας στα Λεχαινά – δεν ξέρω αν

περιλαμβάνονται και αυτά – όπου από 41 άτομα νοσηλευτικό προσωπικό που θα έπρεπε να είναι, είναι 6 ή 8 και έτσι όταν πέθανε το παιδί γιατί κατάπιε σφουγγάρι, βρέθηκε κατηγορούμενη η αδερφή η οποία διαπίστωσε ότι το παιδί δεν ζούσε, γιατί είχε τρεις ορόφους και έπρεπε να τρέχει σε όλους. Δεν ξέρω αν αυτά έχουν απασχολήσει την ένωσή σας. Για την μετεκπαίδευση βέβαια, δεν ξέρω συνολικά την επιστημονική εξέλιξη, ασφαλώς πολλά θα μπορούσαν να ελεγχθούν, αλλά νομίζω εκφεύγει του παρόντος.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΕΛΑΣ (Πρόεδρος της Επιτροπής): Το λόγο έχει ο κ. Σκουτέλης, ώστε να απαντήσει τις ερωτήσεις των συναδέλφων.

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΣΚΟΥΤΕΛΗΣ (Πρόεδρος της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος): Κύριε Λεβέντη, ξεκινώντας από την τελευταία σας ερώτηση, που ήταν και η πρώτη του κ. Νασιώκα, σχετικά με τους ΔΕ, τους βοηθούς των νοσηλευτών, έχουν τη δυνατότητα τελειώνοντας την διετή εκπαίδευσή τους, δίνοντας ορισμένα μαθήματα, να μπουν στα ΤΕΙ.

(Συνέχεια ομιλίας κυρίου Δημητρίου Σκουτέλη, Προέδρου της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος)

Δεν έχει κοπεί ποτέ ο δρόμος προς την αναβάθμιση των βοηθών νοσηλευτών. Έχουν αυτό το δικαίωμα, με εξετάσεις πάντοτε, να μπουν στην τριτοβάθμια εκπαίδευση. Πολλοί από τους συναδέλφους που είναι βοηθοί έχουν πάει στα Τ.Ε.Ι. και σήμερα είναι νοσηλευτές τριτοβάθμιας εκπαίδευσης.

ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥΣ: Είναι νοσηλεύτριες Δ.Ε..

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΣΚΟΥΤΕΛΗΣ: Με το νόμο 351/1989, ο όρος «νοσηλευτής» είναι κατοχυρωμένος, ο επαγγελματικός τίτλος για νοσηλευτές που είναι τριτοβάθμιας εκπαίδευσης Π.Ε. και Τ.Ε.. Είναι στο νόμο 2010/2001, που εκεί αναφέρονται οι βοηθοί των νοσηλευτών.

Για τους 6.500 ανέργους που ανέφερα, ισχύει γιατί έχουμε τα μητρώα της Ένωσης Νοσηλευτών. Αυτός ο αριθμός είναι αδιαπραγμάτευτος. Για τα προγράμματα που είπατε, κύριε Νασιώκα, δεν έχω κάτι υπόψη μου. Αν έχετε κάτι να καταθέσετε, πολύ ευχαρίστως να το συζητήσουμε. Δεν έπιασα αυτό τον υπαινιγμό, ότι υπάρχουν κάποια προγράμματα...

ΕΚΤΟΡΑΣ ΝΑΣΙΩΚΑΣ: Ότι κάποια προγράμματα, πέραν των αρμοδιοτήτων που είχε μέχρι σήμερα, λειτουργούσε. Αυτό συζητιέται, αυτό ακούστηκε και κάπου γράφτηκε και ότι σήμερα νομιμοποιείται.

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΣΚΟΥΤΕΛΗΣ: Δε γνωρίζω ποιο πρόγραμμα είναι.

ΕΚΤΟΡΑΣ ΝΑΣΙΩΚΑΣ: Ρωτάμε τον Πρόεδρο να μας πει. Δεν είπαμε να πάμε στη δικαιοσύνη. Στη δικαιοσύνη μπορεί να πάει κάποιος ενδιαφερόμενος. Εδώ είναι η Βουλή των Ελλήνων και ρώτησα τον Πρόεδρο

να μας πει αν υπάρχουν προγράμματα και δραστηριότητες, πέραν των αρμοδιοτήτων σας, γιατί φυσικά γνωρίζω ότι, πέραν του νόμου, λειτουργούσε το προσωρινό Δ.Σ., ο νόμος έλεγε άλλα για μεγάλο διάστημα και νομιμοποιήθηκε εκ των υστέρων. Αυτά είναι γνωστά.

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΣΚΟΥΤΕΛΗΣ: Δε γνωρίζω το πρόγραμμα που λέτε.

Για τις 3 Φεβρουαρίου, όντως έχουμε στείλει την επιστολή από την Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος, τηρώντας τις διατάξεις του νόμου 3252/2004, που αναφέρεται στις πειθαρχικές κυρώσεις των νοσηλευτών που δεν είναι εγγεγραμμένοι στην Ένωση.

ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥΣ: Για τον αριθμό κενών θέσεων νοσηλευτών;

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΣΚΟΥΤΕΛΗΣ: Για τον αριθμό κενών θέσεων νοσηλευτών, έγινε μια έρευνα μέσω των διευθυντριών των νοσηλευτικών υπηρεσιών των νοσοκομείων και, βάση των καταστάσεων που μας έχουν στείλει, οι πραγματικές ανάγκες ως προς την πλήρωση των θέσεων είναι 15.000. Εμείς μιλάμε βάση των στοιχείων που έχουμε αυτή τη στιγμή στην Ένωση.

Η ΠΟΕΔΗΝ έδωσε 25.000, απ' ό, τι είπατε. Δεν ξέρω. Εγώ δεν μπορώ να απαντήσω για την ΠΟΕΔΗΝ. Μιλώ για την Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος. Είναι 15.000 οι θέσεις που έχουμε χαρτογραφήσει.

Ο κύριος Λεβέντης ρώτησε αν έχουμε υπολογίσει τους νοσηλευτές για την πρωτοβάθμια φροντίδα. Αυτός ο υπολογισμός έγινε με τα σημερινά δεδομένα. Τώρα, αν θα ψηφιστεί ο νόμος για την πρωτοβάθμια φροντίδα

υγείας και χρειαστούν περισσότεροι νοσηλευτές, πολύ ευχαρίστως, εδώ θα είμαστε πάλι για να τους συμπεριλάβουμε και αυτούς στις κενές θέσεις.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΕΛΑΣ (Πρόεδρος της Επιτροπής): Το λόγο έχει ο κύριος Δάγλας.

ΑΡΗΣ ΔΑΓΛΑΣ (Πρόεδρος της Πανελλήνιας Συνομοσπονδίας Νοσοκομειακού Προσωπικού Ε.Σ.Υ. (ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ)): Κύριε Υπουργέ, κύριε Υφυπουργέ, κύριε Πρόεδρε, καταθέτω το καταστατικό της Ομοσπονδίας μας στα πρακτικά της Επιτροπής.

Στο σημείο αυτό κατέθεσε έγγραφο, το οποίο παρατίθεται στο τέλος του πρακτικού.

Η ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ είναι η Πανελλήνια Ομοσπονδία των Νοσηλευτών Τ.Ε. και Π.Ε., έχουσα 30 πρωτοβάθμια Σωματεία και περιλαμβάνει αντιπροσωπευτικά τους νοσηλευτές της χώρας. Τους εκπροσωπεί επαγγελματικά και συνδικαλιστικά. Θα ήθελα να πω ότι εκεί που μαλώνουν τα βουβάλια, την πληρώνουν τα βατράχια. Άκουσα με μεγάλη προσοχή τους γιατρούς, με τους οποίους τασσόμαστε υπέρ, γιατί παίρνουν μισθούς πείνας οι νοσοκομειακοί γιατροί, αλλά εμείς περιμέναμε κάτι για το οποίο είχαμε συμφωνήσει με τον κύριο Υπουργό, αλλά κόπηκε από την Κυβέρνηση. Σήμερα περιμέναμε να δούμε και ένα επίδομα για την εφημερία του νοσηλευτή, το οποίο έπεσε θύμα της παρατεταμένης λιτότητας. Ελπίζω στην Ολομέλεια να αλλάξει και να μπει, έστω και καθυστερημένα.

Η πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας, εδώ και καιρό με επιστολή, είναι σύμφωνη για την ένταξη των νοσηλευτών στα βαρέα και ανθυγιεινά,

πράγμα για το οποίο δεν έχει ανοίξει συζήτηση για το δημόσιο τομέα. Πιστεύουμε ότι οι συνάδελφοι νοσηλευτές του ιδιωτικού τομέα είναι στα βαρέα και ανθυγιεινά, ενώ του Δημοσίου δεν είναι. Καταλαβαίνετε ότι οι αρρώστιες, οι κίνδυνοι και τα μικρόβια δεν έχουν διακρίσεις σε ιδιωτικό και σε δημόσιο νοσοκομείο, πάνε παντού. Θα ήθελα κάποια στιγμή ο νοσηλευτικός κόσμος να έρθει στη θέση που είναι σήμερα οι γιατροί του Ε.Σ.Υ., έχοντας δικό τους κλάδο του Ε.Σ.Υ. και να μην ερχόμαστε εδώ να συζητάμε για ένα κομμάτι ψωμί, αλλά να συζητάμε για συλλογικές συμβάσεις εργασίας ως κλάδος. Αυτό είναι κάτι που θα συζητήσουμε και έχουμε αποσπάσει τη δέσμευση του Υπουργού για το αμέσως επόμενο χρονικό διάστημα.

Λόγω του λειτουργηματικού χαρακτήρα που έχει το επάγγελμα του νοσηλευτή, μπορεί να αποσπάμε εύηχες και καλές κριτικές από την κοινή γνώμη και τον κόσμο ότι υπερβαίνουμε τον εαυτό μας, προσφέρουμε στην κοινωνία και, βέβαια, το διαλέξαμε για να το κάνουμε, αλλά υπάρχει ο κίνδυνος ότι παραείμαστε λειτουργοί και έχουμε αποκτήσει μια απολογητική διάθεση, όταν διεκδικούμε υλικά πράγματα.

Η ΠΑΣΥΝΟ-ΕΣΥ, μετά την αναλυτική μελέτη του συγκεκριμένου σχεδίου νόμου και ειδικότερα του κεφαλαίου β' που αναφέρεται στους νοσηλευτές, επισημαίνει τα ακόλουθα: πρώτον, στην παρ. 1, η πρόβλεψη για την ευθύνη της προκήρυξης των κενών θέσεων απ' ευθείας από τους ενδιαφερόμενους φορείς αποτελεί αναμφισβήτητα θετική παρέμβαση, με δεδομένη την ισχύουσα δυσκινησία του ΑΣΕΠ, αναφορικά με την επιλογή και την πλήρωση των κενών οργανικών θέσεων με νοσηλευτές. Θέλω να πω ότι σε καμία περίπτωση δεν ακυρώνουμε το ΑΣΕΠ, που θα πρέπει να έχει τον τελικό έλεγχο της νομιμότητας των δικαιολογητικών.

Στο β'εδάφιο της παρ. 2, η πρόβλεψη για περιορισμό των επιδιωκόμενων θέσεων σε δύο και μάλιστα στα πλαίσια της ίδιας υγειονομικής περιφέρειας, θεωρούμε ότι είναι σε θετική κατεύθυνση, ώστε άμεσα να αναλαμβάνουν οι νέοι νοσηλευτές τα νέα τους καθήκοντα, χωρίς να έχουμε τους λεγόμενους «νοσηλευτές- φαντάσματα», όπου επιλέγουν δέκα νοσοκομεία, προσλαμβάνονται και από τα δέκα και το κάθε νοσοκομείο περιμένει αν θα το επιλέξει ο νοσηλευτής.

Στην παρ. 3, η επισήμανση της άμεσης ασφαλιστικής και ιεραρχικής εξομοίωσης με το προσωπικό που υπηρετεί στις ίδιες θέσεις, δεν αφήνει περιθώρια για παρερμηνείες σχετικά με το αν αυτοί οι υπάλληλοι που θα προσληφθούν, θα είναι μόνιμοι ή όχι. Η θέση μας είναι ότι πρέπει να είναι μόνιμοι.

Στην παρ. 5, πιστεύουμε ότι οι 5.500 νοσηλευτές θα πρέπει να προσληφθούν άμεσα και όχι σε ορίζοντα τριετίας, όπως προβλέπει το σχέδιο νόμου.

Στην παρ. 6, ο προβλεπόμενος χρόνος έκδοσης της κοινής υπουργικής απόφασης που χρειάζεται για την προκήρυξη, των Υπουργών Υγείας και Εσωτερικών, θα πρέπει να επισπευθεί.

Στην παρ. 7, συναντάμε μια σημαντικότερη προσθήκη στους σκοπούς της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος, κάτι που ισχύει σε κάθε ευρωπαϊκό κράτος που διαθέτει νοσηλευτικό επιμελητήριο. Η επαγγελματική αναγνώριση των μεταπτυχιακών τίτλων των νοσηλευτών αποτελεί σαφέστατα αρμοδιότητα της αυτοδιοικούμενης Ε.Ν.Ε., η οποία έχει ως βασικό σκοπό τον περιορισμό της πάσης φύσεως αντιποίησης του νοσηλευτικού επαγγέλματος. Στα πλαίσια,

λοιπόν, της αυτορρύθμισης του επαγγέλματός μας, μια τέτοια προσθήκη είναι απολύτως αναγκαία, προκειμένου να ομογενοποιηθεί το επαγγελματικό μας τοπίο και να μπει φραγμός στις κάθε είδους επιχειρούμενες αυθαιρεσίες που παρατηρούνται κατά καιρούς.

(Συνέχεια ομιλίας κ. ΑΡΗ ΔΑΓΛΑ, Προέδρου της Πανελλήνιας Συνομοσπονδίας Νοσοκομειακού Προσωπικού Ε.Σ.Υ. (ΠΑΣΥΝΟ - ΕΣΥ))

Τέλος, η πρόβλεψη για την παροχή αιγίδας στις επιστημονικές εκδηλώσεις των νοσηλευτών και η μοριοδότησή τους με μεταπτυχιακές, εκπαιδευτικές μονάδες, για λόγους επαγγελματικούς, συνάδει πλήρως με το πνεύμα του νόμου 3252 και ειδικότερα με τους σκοπούς της Ένωσης, που περιγράφονται στο δεύτερο άρθρο του νόμου.

Εν κατακλείδι, ως η επίσημη Κλαδική Ομοιοεπαγγελματική Ομοσπονδία των Νοσηλευτών του ΕΣΥ, θεωρούμε ότι το παρόν σχέδιο νόμου κινείται προς τη σωστή κατεύθυνση, αν υπολογίσουμε τις τραγικές ελλείψεις σε νοσηλευτές, που ταλανίζει το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Επιπλέον, οι διαδικασίες που προβλέπονται είναι βέβαιο ότι απλοποιούν τη διαδικασία της πρόσληψης των επιτυχόντων, παρακάμπτοντας τις δυσχέρειες του ΑΣΕΠ, το οποίο, όμως, θα πρέπει να κρατήσει τον τελικό έλεγχο της νομιμότητας της διαδικασίας και των δικαιολογητικών.

Παραμένουμε στη διάθεσή σας, ως Ομοσπονδία, για οποιαδήποτε διευκρίνιση και σας καταθέτω το υπόμνημα της Ομοσπονδίας.

(Στο σημείο αυτό ο κ. Δάγλας καταθέτει το σχετικό υπόμνημα, το οποίο επισυνάπτεται στο τέλος των Πρακτικών.)

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΕΛΑΣ (Πρόεδρος της Επιτροπής): Το λόγο έχει ο κ. Λαμπίρης.

ΗΛΙΑΣ ΛΑΜΠΙΡΗΣ (Εισηγητής της Μειοψηφίας): Κύριε Πρόεδρε, θα ήθελα να ξέρω αν σας καλύπτει η πρόταση αυτή του νομοσχεδίου, που λέει

ότι μπορούν να προσληφθούν ως 5.500 νοσηλεύτριες. Πιο κάτω λέει «έως 5.500». Το «έως» στα μαθηματικά σημαίνει από 0 ως 5.500. Μπορεί να είναι 100, μπορεί να είναι 200 κ.λπ..

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΑΒΡΑΜΟΠΟΥΛΟΣ (Υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης): Τότε θα βγάλουμε το «έως».

ΗΛΙΑΣ ΛΑΜΠΙΡΗΣ (Εισηγητής της Μειοψηφίας): Μάλιστα, ωραία. Ευχαριστώ, κ. Υπουργέ.

Το δεύτερο που θέλω να ρωτήσω είναι αν σας καλύπτει ότι ουσιαστικά παρακάμπτεται το ΑΣΕΠ από τη διαδικασία. Διότι ο κ. Βέης, ο Πρόεδρος του ΑΣΕΠ, αναφερόμενος στις προσλήψεις, έχει κάνει και δήλωση στην «ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ», στις 7/12/2008, πως η ρύθμιση αυτή, εκτός ΑΣΕΠ, είναι αντισυνταγματική.

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΑΒΡΑΜΟΠΟΥΛΟΣ (Υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης): Επιμένετε σε κάτι ανύπαρκτο. Άλλο τι θα ευχόμασταν να γινόταν μια μέρα.

ΗΛΙΑΣ ΛΑΜΠΙΡΗΣ (Εισηγητής της Μειοψηφίας): Κύριε Υπουργέ, με συγχωρείτε, με όλη την εκτίμηση που σας έχω, λέτε «λαμβάνει υπόψη την πρόταση του ΑΣΕΠ».

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΑΒΡΑΜΟΠΟΥΛΟΣ (Υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης): Θα τοποθετηθώ επ' αυτού και δεν υπάρχει αμφιβολία ότι θα είναι προς την κατεύθυνση που ζητάτε.

ΗΛΙΑΣ ΛΑΜΠΙΡΗΣ (Εισηγητής της Μειοψηφίας): Έχω και τη δήλωση του κ. Παπανδρέου, στη Βουλή, που λέει να φέρετε ένα σχέδιο νόμου...

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΑΒΡΑΜΟΠΟΥΛΟΣ (Υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης): Το φέραμε.

ΗΛΙΑΣ ΛΑΜΠΙΡΗΣ (Εισηγητής της Μειοψηφίας): Όχι, είπε «φέρτε ένα σχέδιο νόμου, που εμείς θα το στηρίξουμε», αλλά ποτέ δεν είπε «εκτός ΑΣΕΠ». Θα ήθελα τη θέση σας πάνω σε αυτό.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΕΛΑΣ (Πρόεδρος της Επιτροπής): Το λόγο έχει ο κ. Χαράλαμπος.

ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥΣ (Ειδικός Αγορητής του ΚΚΕ): Κύριε Πρόεδρε, είπατε ότι είστε Ομοσπονδία. Θα ήθελα να μας πληροφορήσετε πόσους συλλόγους - μέλη έχετε και πόσα πρόσωπα - μέλη αριθμούν.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΕΛΑΣ (Πρόεδρος της Επιτροπής): Το λόγο έχει ο κ. Δάγλας.

ΑΡΗΣ ΔΑΓΓΛΑΣ: Θα ήθελα να απαντήσω στον κ. Λαμπίρη. Εμείς δεν ακυρώνουμε το ΑΣΕΠ. Απλώς, σύμφωνα με τη μέχρι τώρα εμπειρία και με τις βραδυέλικτες αυτές διαδικασίες, που διαπιστώνουμε καθημερινά στις βάρδιες των νοσοκομείων, για να προσληφθεί ένας νοσηλευτής, μέχρι να αρνηθεί τη θέση, αν τον έχουν πάρει και από άλλο νοσοκομείο, να έρθει ο επιλαχών, να δει αν αυτός θα αποδεχθεί, αν θα πάει ο ένας ή ο άλλος, χρειάζονται δύο χρόνια για να έρθει ένας νοσηλευτής στο Σύστημα, από την ώρα που θα τον καλέσουν. Από την ώρα, λοιπόν, των αιτήσεων, θέλουμε μια τεράστια διαδικασία, που θα πρέπει να απλοποιηθεί. Αυτό λέμε.

Η συγκεκριμένη προκήρυξη που αναφέρει μόνο δύο θέσεις είναι πολύ σωστή. Μέχρι τώρα έλεγε για 10 θέσεις στην ίδια Νομαρχία. Η Νομαρχία

Αττικής έχει 38 νοσοκομεία. Βέβαια, πρέπει να γνωρίζετε και το εξής: τον Ευαγγελισμό δεν τον επιλέγει κανείς, γιατί έχει δουλειά, δηλαδή έχει 60 κρεβάτια με έναν νοσηλευτή. Άρα, κάποιος θα επιλέξει να πάει σε ένα άλλο νοσοκομείο. Τα γνωρίζετε πολύ καλά. Οπότε, να είμαστε ρεαλιστές και να πούμε ότι, αφού οι άνεργοι είναι 6.500 και οι κενές θέσεις είναι πάνω από 6.500, δεν υπάρχει «μπλε», «κόκκινος» ή «πράσινος». Θα μπουν όλοι στο Σύστημα, μέχρι να καλυφθούν οι θέσεις. Δεν ξέρω γιατί κολλάμε στα συνταγματικά τώρα. Αυτά τα πράγματα είναι για την κοινή συναίνεση και το καλό της υγείας.

Στον κ. Χαραλάμπους θα ήθελα να πω ότι θα είμαστε μια Ομοιοεπαγγελματική Κλαδική Ομοσπονδία, η Πανελλήνια Συνδικαλιστική Ομοσπονδία των Νοσηλευτών του Ε.Σ.Υ.. Μέχρι τώρα έχουμε 28 πρωτοβάθμια σωματεία και 6 έχουν καταθέσει καταστατικά, για να κάνουν τις πρώτες τους εκλογές. Έχουμε απλωθεί στους περισσότερους μεγάλους Νομούς και γίνεται περαιτέρω επέκταση, έτσι ώστε να αποκτήσει η ΠΑΣΥΝΟ, πλέον, την απόλυτη αντιπροσωπευτικότητα των νοσηλευτών. Και όταν λέμε «νοσηλευτών», από το 1985 και μετά, επειδή ρωτήσατε και τον Πρόεδρο της Ε.Ν.Ε., να σας πω ότι νοσηλευτής είναι αυτός που τελειώνει την τριτοβάθμια εκπαίδευση, σύμφωνα με το νόμο. Κι εμείς έναν τίτλο έχουμε, μη μας τον πάρετε και αυτόν.

Η Ομοσπονδία μας έχει τα στοιχεία της στη διάθεση όλων. Κάνει φορολογική δήλωση, χωρίς να είναι συνδικαλιστική οργάνωση, που είναι υποχρεωμένη να το κάνει. Εμείς το κάνουμε. Έχουμε συνεπείς εκλογικές διαδικασίες, με δικαστικούς αντιπροσώπους. Όλα γίνονται νόμιμα και, βέβαια, μέχρι στιγμής, έχουμε διαφυλάξει ως «κόρη οφθαλμού» το ενιαίο ψηφοδέλτιο,

ενώ στο συνδικαλισμό ο καθένας μπορεί να κατεβάσει παραταξιακό ψηφοδέλτιο. Όμως, εμείς ομονοούμε, έχουμε ξεπεράσει αυτές τις μικρότητες με τα Κόμματα και πάμε για το καλό του Κλάδου.