

Εκλογές ΕΙΝΑΠ – ΟΕΝΓΕ 10/3/2016

Η Ιστορία γράφεται με Ανυπακοή

σε ΕΕ – ΔΝΤ – μνημονιακές κυβερνήσεις – καπιταλιστικά συμφέροντα –
μεγαλοδιευθυντικό & μεγαλοκαθηγητικό κατεστημένο



Αγώνας Ρήξη

για δωρεάν, δημόσια, ισότιμη, καθολική περίθαλψη
για επιστημονική και εργασιακή αξιοπρέπεια
για την επαγγελματική αποκατάσταση των νέων γιατρών

με το καθεστώς της ευρωμνημονιακής ασφυξίας,
με την ευρωζώνη – την ΕΕ – το ΔΝΤ
με το αισχρό πολιτικοοικονομικό σύμπλεγμα που την στηρίζει
με τον κυβερνητικό & εργοδοτικό γραφειοκρατικό συνδικαλισμό

στηρίζουμε – ψηφίζουμε

ΕΝΩΤΙΚΟ ΚΙΝΗΜΑ για την ΑΝΑΤΡΟΠΗ

Α.Ρ.Σ.Ι. Αριστερή Ριζοσπαστική Συνεργασία Ιατρών
Νυστέρι – Πρωτοβουλία Γένοβα
Ρ.Ε.Ι. Ριζοσπαστική Ενότητα Ιατρών
Νέοι ανεξάρτητοι Γιατροί
Ανεξάρτητοι ειδικευόμενοι και ειδικευμένοι

ΑΝΑΤΡΟΠΗ

Των δήμιων της ζωής και των ονείρων μας,
ΕΕ – ΔΝΤ – ευρωμνημονιακών κυβερνήσεων
Της συνδικαλιστικής γραφειοκρατίας,
Των παζαριών, του συμβιβασμού

ΑΓΩΝΑΣ

Για δημόσια, δωρεάν, υψηλής ποιότητας,
ισότιμη υγεία για όλους,
Για εργασιακή αξιοπρέπεια και προοπτική,
Για το μέλλον των νέων γιατρών,
Για να πάρουμε πίσω όσα μάς αρπάζουν

Μια τρομερή καταιγίδα αντιλαϊκών μέτρων, αδικίας, αυταρχισμού και καταστολής σαρώνει τη χώρα τα τελευταία έξι χρόνια. Τέτοια κοινωνική καταστροφή είχε να δει ο τόπος από τον πόλεμο και την κατοχή. Η ανεργία έχει ξεπεράσει το 30%, οι ανασφάλιστοι είναι εκατοντάδες χιλιάδες, οι νεόπτωχοι εκατομμύρια. Οι μισθοί όσων εξακολουθούν να έχουν δουλειά έχουν μειωθεί στο μισό, το ίδιο και οι συντάξεις. Εργασιακά δικαιώματα και ωράρια επιστρέφουν στις συνθήκες του 19^{ου} αιώνα. Το κεφάλαιο «προσαρμόζεται» στην οικονομική κρίση με κατάργηση των εργατικών κατακτήσεων αιώνων και με ραγδαία μισθολογική υποτίμηση. Η δημόσια περιουσία ξεπουλιέται όσο – όσο στα διάφορα λαμόγια του διεθνούς και ντόπιου καπιταλισμού που κρύβονται πίσω από τους εκπροσώπους των τοκογλύφων, της ΕΕ και του ΔΝΤ. Οι αδίστακτοι παλιάτσοι της αστικής πολιτικής, όλων των ευρωμνημονιακών κυβερνήσεων, έχουν εκχωρήσει «γη και ύδωρ» στους ξένους και ντόπιους πιστωτές. Όλα για τους τραπεζίτες, όλα για τους μεγαλοεργοδότες, όλα για το ευρώ – θάνατος, φτώχεια και δυστυχία για την κοινωνική πλειοψηφία, είναι το σύνθημα του παγκόσμιου καπιταλισμού, της εποχής της κρίσης.

Η κρίση βαθαίνει, όχι άλλες θυσίες για ένα σύστημα που δεν δουλεύει συνολικά.

Τα μέτρα αυτά δεν είναι μόνο βάρβαρα, είναι και χωρίς αποτέλεσμα. Είναι θυσίες χωρίς αντίκρουσμα για ένα σύστημα που δεν δουλεύει. Η κρίση βαθαίνει, όλα τα στοιχεία δείχνουν ότι οι ΗΠΑ η μεγαλύτερη οικονομία του πλανήτη μπαίνει ξανά σε ύφεση, τα χρηματιστήρια πριν λίγες μέρες καταγκρεμίστηκαν, παρασύροντας, τις έτσι και αλλιώς σε πτώση αξίες των τραπεζών. Οι επισφάλειες είναι τόσο μεγάλες που η μεγαλύτερη γερμανική τράπεζα η Ντόιτσε Μπανκ κινδυνεύει να έχει την τύχη της Λήμαν Μπράδερς. Τα ίδια μηνύματα έρχονται από την Κίνα και την Ιαπωνία που η στρατηγική του φτηνού Γιέν τινάζεται στον αέρα. Τα οικονομικά επιτελεία

του Ομπάμα, της Μέρκελ και του Άμπε στα πιο σημαντικά κέντρα του καπιταλισμού, βρίσκονται αντιμέτωπα με την πλήρη αποτυχία των προγραμμάτων τους. Οι υποσχέσεις του Τσίπρα ότι οι θυσίες του τρίτου μνημονίου θα μας βγάλουν από την κρίση είναι για γέλια και για κλάματα και απαιτούν άμεση σύγκρουση με αυτές τις επικίνδυνες πολιτικές.

Οι μαχόμενοι υγειονομικοί και όλος ο λαός έδωσαν ηρωικούς αγώνες τα προηγούμενα χρόνια ενάντια σε αυτήν την λαίλαπα. Αντιπάλεψαν τόσο την άγρια κρατική καταστολή, τα ΜΑΤ – τα δακρυγόνα – τις συλλήψεις, όσο και την ιδεολογική τρομοκρατία του συστήματος με τα εκβιαστικά διλήμματα και την μιντιακή τρομοκρατία «αν θέλετε ευρώ, σκύψτε το κεφάλι και πείτε σφάξε μου αγά μου να αγιάσω».

Ο τρομοκρατικός αυτός εκβιασμός κορυφώθηκε με το δημοψήφισμα της 5^{ης} Ιουλίου.

Έναν εκβιασμό που ο λαός μας τον επέρριψε με ένα συντριπτικό και περήφανο «ΟΧΙ» του 63%. Δυστυχώς όμως για ακόμα μια φορά αμέσως μετά, η «βουλή των πλουσίων» με πραξικοπηματικό τρόπο ανέτρεψε το αποτέλεσμα του «δημοψηφίσματος των φτωχών». Το αισχρό και καταστροφικό 3^ο μνημόνιο ψηφίστηκε στην βουλή τον περασμένο Αύγουστο από ΣΥΡΙΖΑ – ΑΝΕΛ – ΝΔ – ΠΑΣΟΚ – Ποτάμι, παρά το γεγονός πως μόλις λίγες βδομάδες νωρίτερα ο λαός μας είχε εκφράσει ξεκάθαρα την θέλησή του να συγκρουστεί με τους προτέκτορες – δυνάστες της ΕΕ και του ΔΝΤ, αλλά και με τα εγχώρια μεγάλα καπιταλιστικά συμφέροντα που είχαν συνταχθεί σύσσωμα στο μέτωπο του «ναι» αφού η εξαθλίωση της λαϊκής εργατικής πλειοψηφίας από τις πολιτικές των μνημονίων εξυπηρετεί τα δικά τους άνομα υπερκέρδη.

Η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ – ΑΝΕΛ παρά τους ανέξοδους ρητορισμούς, βαδίζει ακριβώς στην πεπατημένη των προηγούμενων κυβερνήσεων, των Σαμαράδων, των Βενιζέλων και των Γιωργάκηδων. Εφαρμόζει την ίδια καταστροφική ευρωμνημονιακή πολιτική. Αυτό ήταν εμφανές από τους πρώτους μήνες του 2015 και αποκαλύφθηκε περίτρανα από τον Ιούλιο και μετά, όταν με προκλητικό τρόπο αγνοήθηκε το αποτέλεσμα του δημοψηφίσματος που η ίδια η κυβέρνηση προκήρυξε και οδηγηθήκαμε στην υπογραφή και εφαρμογή του 3^{ου} μνημονίου το οποίο προβλέπει κοντά στα άλλα και την δρομολόγηση όλων των μέτρων που είχαν ... «περισσέψει» από τα δύο προηγούμενα μνημόνια.

**Η πολιτική των Μνημονίων στην Υγεία:
Η πραγματική Υγειονομική βόμβα**

Η περίθαλψη βρίσκεται κυριολεκτικά «στο μάτι του κυκλώνα» που σαρώνει τον λαό και τη χώρα. Νοσοκομεία έκλεισαν, οι κλάδοι υγείας των ασφαλιστικών ταμείων καταργήθηκαν και αντικαταστάθηκαν από την «καρικατούρα» του ΕΟΠΥΥ, η πρόσβαση του πληθυσμού σε γιατρούς-φάρμακα-εξετάσεις έγινε αφάνταστα δύσκολη και ακριβή, ειδικά για ευαίσθητες ομάδες ασθενών που χρειάζονται ακριβά φάρμακα (καρκινοπαθείς, πολλαπλή σκλήρυνση, φορείς HIV κλπ). Εκατοντάδες χιλιάδες ανασφάλιστοι στερούνται

από κάθε πρόσβαση, αφού μετά την καθιέρωση των ΚΕΝ είναι απαγορευτικές γι' αυτούς οι τιμές νοσηλείας στα δημόσια νοσοκομεία.

Ταυτόχρονα, τεράστιο πλήγμα έχει δεχτεί η συντριπτική πλειοψηφία των υγειονομικών λειτουργιών της χώρας. Χιλιάδες (κυριολεκτικά) νέοι γιατροί, απόφοιτοι, ειδικευόμενοι αλλά και ειδικευμένοι παίρνουν τον δρόμο της ξενιτιάς, καθώς βρίσκουν μπροστά τους κλειστές τις πόρτες του ΕΣΥ και εξευτελιστικές συμβάσεις του ΕΟΠΥΥ και τις απάνθρωπες συνθήκες στον ιδιωτικό τομέα. Στο ΕΣΥ οι μισθοί των γιατρών είναι πλέον στα όρια της πείνας.

Την ίδια στιγμή το μεγαλοκαθηγητικό και μεγαλοδιευθυντικό κατεστημένο συνεχίζει να απολαμβάνει σκανδαλώδη προνόμια σε βάρος των υπολοίπων, προνόμια τα οποία διευρύνονται με τα διάφορα πακέτα μέτρων. Το ίδιο συμβαίνει και για κάποιους «ημέτερους» κρατικοδίαιτους «επιχειρηματίες» του ιδιωτικού τομέα διάγνωσης και περίθαλψης. Από κοντά και πολυεθνικές εταιρείες γενοσήμων φαρμάκων που τα συμφέροντά τους «πρακτορεύονται» σχεδόν επίσημα από τους εκπροσώπους της τρόικας.

Για τα εκατομμύρια του πληθυσμού επιφυλάσσεται επιδείνωση των συνθηκών περίθαλψης σε αφάνταστο βαθμό, για την μεγάλη πλειοψηφία των υγειονομικών φτώχεια και ανεργία, για τους λίγους επιτήδειους αμύθητα κέρδη ... αυτή είναι η επιδίωξη κεφαλαίου – ΕΕ – ΔΝΤ και των τοποτηρητών της!

Στα νοσοκομεία:

1. Έχει γίνει φανερό σε όλους πως η απόφαση για αναστολή στις προσλήψεις νοσηλευτών αλλά και γιατρών που επιβλήθηκε από την τρόικα από το 2011 και μετά, ήταν ΕΓΚΛΗΜΑΤΙΚΗ με τεράστιες πολιτικές αλλά και προσωπικές ευθύνες του τότε υπουργού κ. Λοβέρδου. Πολύτιμες κλίνες εντατικής θεραπείας παραμένουν κλειστές, το ίδιο και χειρουργικές αίθουσες, ενώ έχουν εκτιναχτεί οι ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις. Επίσημες διεθνείς επιστημονικές εκτιμήσεις μιλούν για χιλιάδες δυνητικά αποτρέψιμους θανάτους λόγω ελλείψεων προσωπικού. Έχουν παγώσει οι διορισμοί στο ΕΣΥ ακόμα και όσον αφορά κρίσεις επιμελητών Β' που έχουν ολοκληρωθεί εδώ και χρόνια. Συνεχώς κλείνουν τμήματα γιατί μένουν κενά από γιατρούς συγκεκριμένων ειδικοτήτων κυρίως στην περιφέρεια, αλλά και στις μεγάλες πόλεις. Το πρόβλημα θα ενταθεί στο έπακρο με τις νέες συνταξιοδοτήσεις. Ταυτόχρονα, έχει χαθεί κάθε έλεγχος με τις εργασιακές σχέσεις των γιατρών στα δημόσια νοσοκομεία. Εκτός από τους επικουρικούς επιμελητές, πληθαίνουν τα ... «μπλοκάκια». Με το κλείσιμο των νοσοκομείων του ΙΚΑ και την ενσωμάτωση του προσωπικού τους σε νοσοκομεία του ΕΣΥ, οι γιατροί των νοσοκομείων πρώην ΙΚΑ (μειωμένου ωραρίου και αποδοχών με δικαίωμα ιδιωτικού ιατρού) εργάζονται πλέον σε νοσοκομεία του ΕΣΥ, ενώ εξοργιστικά καθυστερεί η ένταξη των συναδέλφων αυτών σε εργασιακές σχέσεις πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης ΕΣΥ με πλήρη ισοτιμία με τους άλλους γιατρούς του ΕΣΥ. Αυτή η πολυδιάσπαση των κατηγοριών των γιατρών



στα νοσοκομεία, θα κάνει ευκολότερη την ακόμα μεγαλύτερη περικοπή δικαιωμάτων και μισθών μελλοντικά. Η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ – ΑΝΕΛ, παρά τις εξαγγελίες, στην πράξη όχι μόνο δεν έχει πάρει κανένα ουσιαστικό μέτρο για να βελτιωθεί αυτός ο απαράδεκτος κατήφορος, αλλά τον συνεχίζει βαδίζοντας στην πεπατημένη των προηγούμενων κυβερνήσεων. Αυτήν την στιγμή ο θεσμός του επικουρικού επιμελητή έχει εξελιχθεί ως μια κανονικότητα και πολυπληθής «βαθμίδα» στα δημόσια νοσοκομεία. Ο αριθμός τους υπερβαίνει τα ... χίλια (!) άτομα συνολικά στην χώρα, πολλοί απ τους οποίους υπηρετούν πολλά χρόνια στην ίδια θέση, ενώ είναι πολλές χιλιάδες οι συνάδελφοι νέοι ειδικευμένοι που κατά καιρούς έχουν υπηρετήσει ως επικουρικοί. Μάλιστα, πάντα στο όνομα των «αναγκών», έχει γίνει ακόμα πιο εξευτελιστική, ρουσφετολογική και αδιαφανής η διαδικασία επιλογής και διορισμού των επικουρικών επιμελητών : οι αιτήσεις γίνονται ανά ΥΠΕ και όχι ανά νοσοκομείο, ενώ υπάρχουν πολλές καταγγελίες για τον τρόπο και τα κριτήρια επιλογής συγκεκριμένων υποψηφίων για συγκεκριμένες θέσεις. Από την άλλη, συνεχίζεται δυστυχώς το ΑΙΣΧΟΣ με τις συμβάσεις γαλέρας – «μπλοκάκι» μέσω του αμαρτωλού ΚΕΕΛΠΝΟ. Πρόσφατα η πολιτική ηγεσία του Υπ. Υγείας ανακοίνωσε πως για άλλη μια φορά (η ... «τελευταία» όπως δήλωσε χαρακτηριστικά ο κ. Ξανθός) θα επιχειρηθεί να καλυφθούν με αυτήν την «μέθοδο» εξευτελιστικής μαύρης ιατρικής εργασίας τα κενά στις ΜΕΘ και όχι μόνο. Χαρακτηριστικά, υπενθυμίζουμε εδώ πως η προηγούμενη τέτοια σύμβαση – «μπλοκάκι» μέσω του αμαρτωλού ΚΕΕΛΠΝΟ δεν προέβλεπε καθόλου εφημερίες (!), ενώ η προ-προηγούμενη προέβλεπε ... απεριόριστη εφημεριακή υποχρέωση (!!) σύμφωνα με τις «ανάγκες της υπηρεσίας». Πραγματικά, είναι απορίας άξιο να δούμε τι ακριβώς θα προβλέπει η αντίστοιχη νέα (και ... «τελευταία» - εδώ γελάνε ...) σύμβαση του κ. Ξανθού για να δούμε σε ποιο επίπεδο θα φτάσει αυτήν την φορά ο επιστημονικός και επαγγελματικός εξευτελισμός των νέων συναδέλφων από την πολιτεία. Τέλος, με προκλητικό τρόπο συνεχίζουν να υπάρχουν τα διάφορα νομικά και διαδικαστικά εμπόδια που ΕΠΙΤΗΔΕΣ έχουν μπει σαν ... «κόφτες» έτσι ώστε σχεδόν καμία απολύτως κρίση για διορισμό σε οργανική θέση Επιμελητή Β ΕΣΥ να μην ολοκληρώνεται ποτέ : παραμένει σε ισχύ η απαράδεκτη διάταξη του 2013 που προβλέπει πως εισηγητές σε συμβούλια κρίσεις μπορούν να είναι μόνο Επιμελητές Α, οπότε λόγω της βιολογικής γήρανσης των ήδη υπηρετούντων ελλείψει νέων διορισμών δεν ... βρίσκονται εισηγητές

(!!!) καθώς όσο περνούν τα χρόνια έχουν εξελιχθεί στον βαθμό του διευθυντή, ενώ από την άλλη υπάρχουν πολλές περιπτώσεις που έχουν γίνει και παραδοθεί οι εισηγήσεις όμως με επίκληση άλλων γελοίων γραφειοκρατικών «εμποδίων» οι διοικήσεις των νοσοκομείων και των ΥΠΕ δεν συγκαλούν το αντίστοιχο συμβούλιο κρίσης. Μάλιστα, πρόσφατα ενώ κατατέθηκαν στην βουλή κάποιες βελτιωτικές διατάξεις για τα παραπάνω από την πολιτική ηγεσία του Υπ. Υγείας, αυτές τις έφαγε η ... μαρμάγκα, γιατί είχαν συμπεριληφθεί στο νσχ του «παράλληλου προγράμματος» και είναι άγνωστο το αν και πότε θα εφαρμοστούν. Αν η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ – ΑΝΕΛ ήθελε πραγματικά στην πράξη και όχι μόνο στα λόγια να προχωρήσουν οι κρίσεις και οι διορισμοί σε οργανικές θέσεις επιμελητών Β, θα είχε θεσμοθετήσει ήδη από τον περασμένο Φεβρουάριο κάποιες τέτοιες διατάξεις είτε με κάποιον ειδικό εξ επί τούτου νόμο ή με υπουργικές αποφάσεις όπως επίμονα έχει ζητηθεί. Όμως αντίθετα η πολιτεία επιμένει να καλύπτει ανάγκες σε ειδικευμένους γιατρούς (τις οποίες η ίδια η πολιτεία αναγνωρίζει όχι απλά ως πάγιες και διαρκείς, αλλά ως επιτακτικές) χρησιμοποιώντας το κρατικό χρήμα (μέσω της μισθοδοσίας των επικουρικών ή μέσω του 100% κρατικά χρηματοδοτούμενου αμαρτωλού ΚΕΕΛΠΝΟ) με προσωρινές ελαστικές εργασιακές σχέσεις ομηρίας και μαύρης εργασίας. Για να αφήσουν λοιπόν τα ΠΑΡΑΜΥΘΙΑ, αυτό γίνεται απλούστατα γιατί οι ... «θεσμοί» δεν επιτρέπουν τον διορισμό γιατρών σε οργανικές θέσεις Επιμελητών ΕΣΥ. Όλα τα άλλα είναι προπαγανδιστικά πυροτεχνήματα και «άλλα λόγια να αγαπιόμαστε».

2. Η τραγική μείωση των κονδυλίων για λειτουργικές δαπάνες των νοσοκομείων, τα χρέη του ΕΟΠΥΥ, καθώς και το αλλοπρόσαλλο (όχι τυχαία) σύστημα του «παρατηρητηρίου τιμών» (όπου σε πολλά υλικά οι τιμές είναι αστρονομικές και σε άλλα εξευτελιστικές), έχουν δημιουργήσει μεγάλες ελλείψεις υλικών στα νοσοκομεία. Χαρακτηριστικά, δυστυχώς επιβεβαιώθηκε η από τις αρχές του 2012 πρόβλεψή μας πως ο ΕΟΠΥΥ δεν πρόκειται να πληρώσει ποτέ ΟΥΤΕ ΣΑΛΙΟ στα νοσοκομεία και στα ΚΥ για τα νοσήλια των ασφαλισμένων του. Μάλιστα, το εξοργιστικό είναι πως ενώ τα χρέη του ΕΟΠΥΥ προς τα δημόσια νοσοκομεία υπερβαίνουν σήμερα τα 2 δις (!) ευρώ τα οποία και οι πέτρες ξέρουν πως δεν πρόκειται να πληρωθούν ΠΟΤΕ αλλά αντίθετα συνεχώς θα αυξάνονται, οι αρμόδιοι του ΕΟΠΥΥ επιβαρύνουν τα υποστελεχωμένα νοσοκομεία με μια απίστευτη γραφειοκρατία «χρεώσεων», π.χ. on line καταχώρηση στον ΕΟΠΥΥ κάθε εισιτηρίου με υποχρεωτική αναγραφή επί τόπου κωδικού ICD 10 ακόμα και στις επείγουσες εισαγωγές, ηλεκτρονική συνταγογράφηση μέσω της ... ΗΔΙΚΑ στις εξετάσεις που γίνονται στα Τμήματα Επειγόντων (!!!) κλπ ... Από την άλλη, ενώ η πολιτεία ομολογεί ανοικτά πως ο ΕΟΠΥΥ δεν πληρώνει και γι αυτό χρηματοδοτεί «έναντι νοσηλείων» τις λειτουργικές δαπάνες των νοσοκομείων, μειώνει κάθε χρόνο όλο και περισσότερο αυτό το κονδύλι που αποτελεί πρακτικά την ΜΟΝΑΔΙΚΗ πηγή χρηματοδότησης. Το 2013 ήταν στα επίπεδα του 1,9 δις ευρώ, το 2014 στο 1,6 ενώ

το 2015 στο 1,3. Αυτός ο οικονομικός στραγγαλισμός των νοσοκομείων έχει σαν αποτέλεσμα να παρατηρούνται κατά καιρούς ελλείψεις σε ζωτικούς τομείς όπως φάρμακα, αντιδραστήρια, υλικά κλπ, καθώς επίσης και να ακυρώνονται ολοκληρωμένοι διαγωνισμοί απαραίτητης ανανέωσης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και κτιριακών συντηρήσεων. Η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ ΑΝΕΛ από την μια έγραψε στα παλιά της τα παπούτσια την ίδια την δική της δέσμευση για αναμόρφωση του προϋπολογισμού του 2015 στα επίπεδα τουλάχιστον του 2013, ενώ από την άλλη καμιά πραγματική ουσιαστική αύξηση δεν προβλέπεται ούτε για τον προϋπολογισμό του 2016 παρά τα σχετικά προπαγανδιστικά πυροτεχνήματα.

3. Είναι ειλημμένη και ομολογημένη η απόφαση της τρόικας για κλείσιμο 10000 κλινών από τις συνολικά 35500 που λειτουργούσαν στις αρχές του 2012 στο ΕΣΥ. Πολλά νοσοκομεία έκλεισαν επί Λοβέρδου και Γεωργιάδη, και σε πολλά άλλα νοσοκομεία τμήματα συγχωνεύτηκαν ενώ έκλεισαν κρεβάτια και πτέρυγες. Τίποτε από αυτά δεν ξανάνοιξε επί κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ ΑΝΕΛ παρά τις προεκλογικές δεσμεύσεις, ενώ συνεχίζεται η αποδιάρθρωση πολλών νοσοκομείων και τμημάτων με το πρόσχημα της «γειτονικότητας». Ταυτόχρονα, πληθαίνουν καθημερινά οι ιδιωτικές δομές που έρχονται να καλύψουν υγειονομικές ανάγκες με κρατικό χρήμα (π.χ. μονάδες τεχνητού νεφρού, κέντρα αποκατάστασης κλπ). Πρόσφατα, ο ΕΟΠΥΥ και το Υπ. Υγείας προχώρησαν εκ νέου στην αγορά «υπηρεσιών» Εντατικής Θεραπείας από τον ιδιωτικό τομέα, από κρατικοδίαιτους κλινικάρχες δηλαδή, πάλι στο όνομα των «επειγουσών αναγκών».

4. Η γαλέρα των εργολαβιών επεκτείνεται με ραγδαίους ρυθμούς στα νοσοκομεία. Καθαριότητα, ασφάλεια, εστίαση, τεχνικές υπηρεσίες, ιματισμός κλπ, κλπ, παραδίδεται σε ιδιωτικά συνεργεία, για τα οποία περιέργως σε όλες τις συνθήκες πάντα υπάρχουν λεφτά ...

5. **Οι αποδοχές των νοσοκομειακών γιατρών έχουν μειωθεί δραματικά**, και οι συνθήκες εργασίας (κυρίως λόγω των ελλείψεων προσωπικού και υλικών) έχουν επιδεινωθεί αφάνταστα. Οι περικοπές στις καθαρές αποδοχές (μισθοί και οι εφημερίες) συμπεριλαμβάνοντας και τη φορολογία φτάνουν έως και πάνω από 60% τα τελευταία έξι χρόνια.. Από την άλλη, τα σκανδαλώδη προνόμια του μεγαλοκαθηγητικού και μεγαλοδιευθυντικού κατεστημένου διευρύνονται. Εξακολουθεί να αλωνίζει μέσα στα δημόσια νοσοκομεία μια ολιγάριθμη κλίκα μεγαλοδιευθυντών και μεγαλοκαθηγητών που εκμεταλλεύεται αδίστακτα τόσο τους ασθενείς όσο και τους υπόλοιπους γιατρούς.

Στους νέους γιατρούς:

1. Οι αμοιβές των ειδικευόμενων είναι αμοιβές πείνας και εξευτελισμού. Κανένας δεν μπορεί να ζήσει με τα χρήματα αυτά, και πολύ περισσότερο να προμηθευτεί συγ-

γράμματα απαραίτητα για την εκπαίδευσή του, να συμμετάσχει σε συνέδρια κλπ.

2. Το ΕΣΥ φαντάζει όνειρο μακρινό για τους νέους ειδικευμένους γιατρούς, ενώ στον ιδιωτικό τομέα καταργήθηκαν οι συμβάσεις των ελευθεροεπαγγελματιών ιατρών με τα ασφαλιστικά ταμεία, και υπάρχει πλέον η εξευτελιστική σύμβαση «πείνας» του ΕΟΠΥΥ (6,44 ευρώ καθαρά x 200 επισκέψεις τον μήνα = 1300 ευρώ καθαρά, χωρίς καν τις ασφαλιστικές εισφορές του γιατρού που τουλάχιστον πλήρωνε το παλιό ΤΕΒΕ). Μάλιστα, ακόμα και αυτή η εξευτελιστική σύμβαση δεν είναι ανοιχτή στους νέους ειδικευμένους αυτοαπασχολούμενους γιατρούς. Στους εργαστηριακούς γιατρούς οι οφειλές του ΕΟΠΥΥ δεν καταβάλλονται και τα έξοδα έχουν γίνει αβάσταχτα και απαγορευτικά για να ανοίξει καινούριο ιατρείο. Από την άλλη συνεχίζεται το σκανδαλώδες καθεστώς εύνοιας σε όφελος των μεγάλων διαγνωστικών αλυσίδων και σε βάρος των μικρών εργαστηρίων μέσω της τιμολόγησης (που ρίχνει πολύ κάτω από το κόστος τις απλές αιματολογικές εξετάσεις και αφήνει ανέγγιχτες τις ακριβές απεικονιστικές) αλλά και μέσω σκανδαλωδών «ρυθμίσεων» στο σύστημα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης. Φυσικά, και αυτή η καταστροφή των ελευθεροεπαγγελματιών εργαστηριακών «δουλεύει» υπέρ των μεγάλων διαγνωστικών αλυσίδων, οι οποίες βλέπουν στους νέους ειδικευμένους γιατρούς το ιδανικό φτηνό εργατικό δυναμικό... Και το αποκορύφωμα : με το νέο ασφαλιστικό σε συνδυασμό με το φορολογικό, πρακτικά γίνεται ΑΠΑΓΟΡΕΥΤΙΚΗ η αυτοαπασχόληση για τον γιατρό, ειδικά για τους νεότερους ειδικευμένους.

3. Καταργήθηκαν πολλές θέσεις ειδικευόμενων (π.χ. στα πρώην νοσοκομεία του ΙΚΑ). Αυτός ήταν ένας επιπρόσθετος λόγος μαζί με τους άλλους βασικότερους που οδήγησαν χιλιάδες νέους πτυχιούχους γιατρούς στην μετανάστευση, διαδικασία που «πριμοδοτείται» από ενδιαφερόμενες χώρες υποδοχής (πχ Γερμανία) που θέλουν φτηνή ιατρική εργασία. Όπως είναι σαφές, η διαδικασία αυτή έχει «κοντά ποδάρια», γιατί εντός ολίγου θα «μπουκώσει» από ατέλειωτες ορδές απελπισμένων γιατρών, Ελλήνων, Ισπανών, Πορτογάλων κλπ ...

4. Σε πάρα πολλές κλινικές και τμήματα οι ειδικευόμενοι δεν παίρνουν ρεπό, ακόμα και τρία χρόνια μετά τη νομοθέτησή τους. Το παραπάνω συνήθως οφείλεται στις μεγάλες ελλείψεις προσωπικού αλλά και στην μεγαλοδουλειά - μεγαλοκαθηγητική & διοικητική αυθαιρεσία παρανομίας, και έχει ως αποτέλεσμα πολλοί ειδικευόμενοι που εφημερεύουν 8, 10 ή παραπάνω ημέρες το μήνα να βρίσκονται σε κατάσταση υπερκόπωσης καθώς δεν μπορούν να πάρουν ούτε ένα ρεπό.

5. Σα να μην έφταναν όλα τα παραπάνω, οι νέοι γιατροί γίνονται στη διάρκεια του αγροτικού και της ειδικότητας αντικείμενα άγριας εκμετάλλευσης και θύματα αυταρχικής συμπεριφοράς από διάφορους «εξυπνάκηδες», διευθυντές, καθηγητές, διοικητές...

6. Οι καθεστωτικές δυνάμεις δημιουργούν διαρκώς «γκρίζες ζώνες» έλλειψης δικαιωμάτων, που αποδυναμώνουν την επαγγελματική αξία των πτυχιών και των τίτλων ειδικότητας έτσι ώστε οι νέοι γιατροί να είναι διαρκώς όμηροι και υποταγμένοι, όπως αυτό επιχειρήθηκε με το νομοσχέδιο περί «ιατρικής εκπαίδευσης» του ΚΕΣΥ, που η κατάθεσή ματαιώθηκε από τον αγώνα των νέων γιατρών. Επιδιώκεται να έχουμε πτυχιούχους χωρίς άδεια άσκησης επαγγέλματος, αδειούχους χωρίς δικαίωμα έναρξης ειδικότητας, ειδικευμένους χωρίς δικαίωμα άσκησης της ειδικότητας κ.ο.κ. Οι «δεξαμενές» αυτές γιατρών χωρίς κατοχυρωμένα δικαιώματα θα τροφοδοτούν με φτηνή και υποταγμένη ιατρική εργασία τα «κάτεργα» του ιδιωτικού τομέα και αυτά που δημιουργούνται στο, κατ' όνομα πλέον, δημόσιο.

Αυτές οι «δεξαμενές» θα συνυπάρχουν ταυτόχρονα μαζί με τις ζώνες πολυετούς ως ισόβιας ομηρίας των νέων ειδικευμένων σε προσωρινές και ελαστικές εργασιακές σχέσεις δεύτερης κατηγορίας (επικουρικοί, «μπλοκάκια» ΚΕΕΛΠΝΟ, «μπλοκάκια» πανεπιστημίου κλπ).



Η ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΤΟΥ ΚΙΝΗΜΑΤΟΣ

Τα τελευταία χρόνια το υγειονομικό κίνημα, με πρωταγωνιστές τους νέους γιατρούς, έδωσε ηρωικές μάχες για ένα πραγματικά δημόσιο και δωρεάν σύστημα υγείας και την ανατροπή των μνημονίων και των κυβερνήσεων που τα υπηρέτούν.

Χιλιάδες νοσοκομειακοί γιατροί έδωσαν σκληρούς αγώνες ενάντια στις μνημονιακές πολιτικές και ήταν κομμάτι της αντίστασης που γκρέμισε τους σαμαροβενιζέλους. Διεκδίκησαν και μετά της 25 Γενάρη 2015 να σταματήσουν στην πράξη αυτές τις πολιτικές, με το κίνημα των επισκέσεων της άνοιξης, με το ταξικό ΟΧΙ του 62% το καλοκαίρι στο δημοψήφισμα και με συνεχείς απεργιακές κινητοποιήσεις μαζί με τους υπόλοιπους εργαζόμενους κόντρα και στο τρίτο μνημόνιο της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ ΑΝΕΛ.

Οι επισκέσεις εργασίας ειδικευόμενων και νοσηλευτών που αντιμετώπισαν τη λυσσαλέα αντίθεση τόσο του κράτους και της διευθυντοκαθηγητοκρατίας όσο και του γραφειοκρατικού συνδικαλισμού όλων των αποχρώσεων τόσο την περίοδο 2011-2014 όσο και την άνοιξη του 2015, οι αγώνες ενάντια στο κλείσιμο νοσοκομείων (7°

ΙΚΑ, «Πατσοίων» κλπ), οι απεργιακές πρωτοβουλίες με συντονισμό από τα κάτω μαζί με τους υπόλοιπους εργαζόμενους (Αγ. Σάββας, Ευαγγελισμός, Νίκαια κ.ά.), η μαζική κατάληψη του υπουργείου υγείας και το πανιατρικό συλλαλητήριο τον Φεβρουάριο του 2011, η συμμετοχή των υγειονομικών στις πανεργατικές απεργίες και διαδηλώσεις, απετέλεσαν μεταξύ άλλων ορόσημα την εξαετία που πέρασε. Οι επισκέψεις την περίοδο Φεβρουάριος – Απρίλιος 2015 ήταν ο πρώτος αγώνας στο ευρύτερο δημόσιο επί κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ – ΑΝΕΛ, όπου χιλιάδες ειδικευόμενοι –κυρίως- γιατροί σε όλη την χώρα αγωνίστηκαν κυριολεκτικά ενάντια σε «θεούς και δαίμονες» και πέτυχαν μια πολύ σημαντική νίκη. Ανατράπηκε στην πράξη η πολιτική Κουρουμπλή που ήθελε στην ουσία κατάργηση της τακτικής πληρωμής των δεδουλευμένων εφημεριών και που έθετε τα κονδύλια των εφημεριών στην διάθεση των «δανειστών». Εκτός από το αισχρό σύμπλεγμα ιδιοτελών συμφερόντων της μεγαλοκαθηγητοκρατίας και μεγαλοδιευθυντοκρατίας, οι μαχόμενοι γιατροί στην κινητοποίηση αυτή αντιμετώπισαν για μια ακόμα φορά και το σύμπλεγμα της κοινοβουλευτικής συνδικαλιστικής γραφειοκρατίας. Η συνδικαλιστική ηγεσία της ΝΔ (ΔΗΚΝΙ) εκπροσωπούμενη από την ίδια την επικεφαλής της και πρόεδρο της ΕΙΝΑΠ πρωτοστάτησε σε τρομοκράτηση και προσπάθειες πειθαρχικών διώξεων ενάντια σε αγωνιζόμενους ειδικευόμενους γιατρούς. Οι συνδικαλιστικές ηγεσίες του ΣΥΡΙΖΑ (Μέτωπο) και του ΚΚΕ (ΔΗΠΑΚ-ΠΑΜΕ) επιτέθηκαν ενάντια στα αιτήματα και τις κινητοποιήσεις των αγωνιζόμενων ειδικευόμενων γιατρών με τα ίδια ακριβώς επιχειρήματα («η επίσχεση χωρίς προσωπικό ασφαλείας από ειδικευόμενους θέτει σε κίνδυνο την υγεία του λαού», «είναι επικίνδυνο το αίτημα προκαταβολής των δεδουλευμένων εφημεριών από τα ταμειακά διαθέσιμα των νοσοκομείων», κλπ, κλπ). Επιχειρήματα υποβολιμαία και καταγέλαστα, αφού από την μια ξέρουν και οι πέτρες πως κανέναν δεν πιέζει μια απεργιακή κινητοποίηση με «προσωπικό ασφαλείας» όλους τους ειδικευόμενους της λίστας εφημερίας και από την άλλη ήταν φως φανάρι πως ο Κουρουμπλής ήθελε «ανέγγιχτα» τα ταμειακά διαθέσιμα των νοσοκομείων μόνο και μόνο για να τα παραδώσει πεσκέσι στους «δανειστές» με την αισχρή Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου όπως αποδείχτηκε περίτρανα λίγες εβδομάδες αργότερα. Άλλωστε, τόσο οι αγωνιζόμενοι γιατροί όσο και η αγωνιστική πτέρυγα του νοσοκομειακού κινήματος (όλες οι δυνάμεις που συμμετέχουν στο Ενωτικό κίνημα για την Ανατροπή) επί χρόνια μάχονται σχεδόν ΜΟΝΟΙ τους για να αμοιβόνται έγκαιρα και αξιοπρεπώς από τους αντίστοιχους κωδικούς μισθοδοσίας του προϋπολογισμού και όχι από τα ταμειακά διαθέσιμα των νοσοκομείων, όχι μόνο οι τακτικές εφημερίες ειδικευόμενων και ειδικευμένων ΕΣΥ, αλλά ΚΑΙ οι πρόσθετες εφημερίες ΚΑΙ οι αμοιβές των επικουρικών, ένα αίτημα που το έχει κάνει ΓΑΡΓΑΡΑ η κοινοβουλευτική συνδικαλιστική γραφειοκρατία που θυμήθηκε ... οψίμως την «ιερότητα των ταμείων των νοσοκομείων» μόνο και μόνο για να κάνει «αβάντα» στον κ. Κουρουμπλή. Η αυτοοργάνωση



των νέων γιατρών με συνελεύσεις ανά νοσοκομείο και με τους συλλόγους ειδικευόμενων, με το συντονιστικό των συνελεύσεων και τις κινητοποιήσεις στο υπουργείο υγείας τις οποίες επίσης πολέμησε λυσσαλέα η κοινοβουλευτική συνδικαλιστική γραφειοκρατία, έπαιξε πάλι καθοριστικό ρόλο σ αυτόν τον αγώνα και νίκησε το συντονισμένο κλίμα αισχρής τρομοκράτησης, απειλών, αναφορών κλπ, ένα κλίμα που είχε τόσο κρατική καθοδήγηση όσο και παρακρατικά χαρακτηριστικά παλιότερων αλήστου μνήμης εποχών 2007-2008.

Επίσης ορόσημα αποτέλεσαν οι κινητοποιήσεις των νέων γιατρών που ΚΑΤΑΦΕΡΑΝ ΝΑ ΜΑΤΑΙΩΣΟΥΝ την επικύρωση του απαράδεκτου προσχέδιου νόμου για την ιατρική εκπαίδευση την περίοδο 2012-2013, η συμμετοχή πολλών νέων γιατρών στα εθελοντικά ιατρεία των διαδηλώσεων καθώς και οι αγώνες για νοσοκομεία ανοικτά σε όλους, ανεξάρτητα από το χρώμα του δέρματος, την θρησκεία και την εθνικότητα, ενάντια στην αντιδραστική ρατσιστική επίθεση του κάθε Λοβέρδου – Λυκουρέντζου – Γεωργιάδη, αλλά και των νεοναζί της Χρυσής Αυγής, που θέλουν να ενοχοποιήσουν τους ... μετανάστες για τη διάλυση της δημόσιας περίθαλψης, αθλώνοντας έτσι την πολιτική κεφαλαίου – ΕΕ – ΔΝΤ, με την συμμετοχή των μαχόμενων γιατρών στην αντιφασιστική πάλη για την τιμωρία των δολοφόνων του Π.Φύσσα και μεταναστών, στην διεκδίκηση για δίκη και καταδίκη των ναζιστών της Χρυσής Αυγής. Στις κινητοποιήσεις αυτές συμμετείχαν χιλιάδες άνθρωποι, ανατράπηκαν αντιλήψεις, προκαταλήψεις και πολιτικοί συσχετισμοί. Το τελευταίο διάστημα, με την όξυνση της προσφυγικής κρίσης, είναι εκατοντάδες οι νοσοκομειακοί γιατροί που με αυταπάρνηση υπερβάλλουν τους εαυτούς τους για να προσφέρουν στον συνάνθρωπο, τόσο στα νοσοκομεία των νησιών του Αιγαίου όσο και ως εθελοντές σε διάφορες πρωτοβουλίες. Επίσης, είναι σημαντική η συμμετοχή των αγωνιζόμενων γιατρών και άλλων μαχόμενων υγειονομικών στις κινητοποιήσεις για ανοικτά σύνορα για τους πρόσφυγες και τους μετανάστες, για να υπάρχει ασφαλές χερσαίο πέρασμα των προσφύγων από τον Έβρο ώστε να σταματήσει η καθημερινή γενοκτονία με τους εκατοντάδες θαλασσοπνιγμένους.



Το επόμενο διάστημα θα δοθεί η αποφασιστική σύγκρουση.

θα κριθεί το αν μπορούμε οριστικά σε μεσαίωνα όσον για τις ζωές και τα δικαιώματα του 99% του πληθυσμού ή αν θα έρθει ελπιδοφόρα ανατροπή των συσχετισμών σε όφελος της κοινωνικής πλειοψηφίας. Αν επικρατήσει η διάλυση κάθε έννοιας δωρεάν δημόσιας περίθαλψης ή αν αποκρουστεί η καταστροφική πολιτική κεφαλαίου – ΕΕ – ΔΝΤ και των υποτακτικών της που καταδικάζει τον ελληνικό λαό σε υγειονομική γενοκτονία. Αν μπει ταφόπλακα στα δικαιώματα των νέων γιατρών με επαγγελματική και επιστημονική απαξίωση για τα επόμενα σαράντα χρόνια ή αν κατακτηθεί δυναμικά το μέλλον μέσα στη χώρα μας και όχι στην ξενιτιά. Αν συνεχιστεί η σκανδαλώδης απομύζηση των κρατικών και ασφαλιστικών πόρων από τους «ημέτερους» κρατικοδίαιτους καπιταλιστές της ιδιωτικής υγείας και φαρμακοβιομηχανίας ή αν δεσμευθεί το σύνολο αυτών των πόρων υπέρ της υγειονομικής επιβίωσης του λαού. Αν καταδικαστούν οριστικά στην κόλαση της ανεργίας οι νέοι γιατροί ή αν θα κατακτηθεί η στοιχειώδης επαγγελματική αξιοπρέπεια και προοπτική. Αν παγιωθεί ο μισθολογικός εξευτελισμός της ιατρικής εργασίας ή αν ανατραπεί η κατάσταση προς συνθήκες επιβίωσης και αξιοπρέπειας. Το επόμενο διάστημα θα κριθούν τα πάντα

Μπορούμε να τους νικήσουμε. Οι μάχες των προηγούμενων ετών δείχνουν τον δρόμο.

Η ζωή τα προηγούμενα χρόνια, και ιδιαίτερα αυτά τα τελευταία, έχει αποδείξει περίτρανα πως **μόνο η επιλογή του ακηδεμόνευτου, ανεξάρτητου, ριζοσπαστικού αγωνιστικού ρεύματος από τα κάτω με πρωταγωνιστές πρώτα και κύρια τους νέους γιατρούς σε συντονισμό με τους υπόλοιπους εργαζόμενους στα νοσοκομεία μπορεί να αποτελέσει ελπίδα για το παρόν και το μέλλον του ιατρικού νοσοκομειακού κινήματος.** Η ελπίδα βρίσκεται στη λογική των αιτημάτων που ξεπηδούν από τις

ίδιες τις ανάγκες, των αποφασιστικών συγκρούσεων που τα ζητούν όλα, των δυναμικών κινητοποιήσεων που δημιουργούν γεγονότα, των γενικών συνελεύσεων, των συλλόγων ειδικευμένων, των επισκέσεων εργασίας, των πραγματικών απεργιών με διάρκεια και συντονισμό, του παραμερισμού της συνδικαλιστικής γραφειοκρατίας και **του κοινοβουλευτικού συνδικαλισμού έστω και αριστερής απόχρωσης.** Η συνδικαλιστικές κοινοβουλευτικές ηγεσίες ΝΔ (ΔΗΚΝΙ, ΔΗΚΙ κλπ), ΣΥΡΙΖΑ (Μέτωπο) και ΠΑΣΟΚ-ΔΗΜΑΡ έχουν προχωρήσει από το 2013 σε αποκάλυπτο «κομπρεμί» μοιράζοντας μεταξύ τους τις καρέκλες στα προεδρεία ΕΙΝΑΠ – ΟΕΝΓΕ – ΠΙΣ, από τότε που ΝΔ-ΠΑΣΟΚ ήταν κυβέρνηση και ο ΣΥΡΙΖΑ αντιπολίτευση. Και το «κομπρεμί» αυτό συνεχίζεται ίδιο και αδιατάραχο τώρα που ο ΣΥΡΙΖΑ έγινε κυβέρνηση και οι ΝΔ – ΠΑΣΟΚ αντιπολίτευση. Πριν λίγες μόνο μέρες οι συνδικαλιστικές ηγεσίες ΝΔ (ΔΗΚΝΙ, ΔΗΚΙ) – ΣΥΡΙΖΑ (Μέτωπο) – ΠΑΣΟΚ ψήφισαν πάλι αγκαλίτσα στην ΟΕΝΓΕ και στον ΠΙΣ ένα συμβιβαστικό άνευρο πλαίσιο για τον ασφαλιστικό Αρμαγεδδώνα που αποδυναμώνει τον αγώνα για απόσυρση του νόμου – λαιμπόμου Κατρούγκαλου. Από το 2013 ως και σήμερα στα –υποτίθεται– «κορυφαία όργανα εκπροσώπησης» του ιατρικού κόσμου, στην ΟΕΝΓΕ και στον ΠΙΣ, το σύμπλεγμα συνδικαλιστικών ηγεσιών ΣΥΡΙΖΑ (Μέτωπο) – ΝΔ (ΔΗΚΝΙ, ΔΗΚΙ) – ΠΑΣΟΚ λειτουργεί ως ενιαίο μπλοκ κυβερνητικού συνδικαλισμού : μοίρασε τις καρέκλες των προεδρείων και ψηφίζει αγκαλίτσα όλες τις σημαντικές αποφάσεις. Το ενιαίο αυτό μπλοκ κυβερνητικού συνδικαλισμού εκφράζεται ... αδιατάρακτα, ανεξάρτητα με το ποια ευρωμνημονιακή κυβέρνηση (ΝΔ – ΠΑΣΟΚ ή ΣΥΡΙΖΑ – ΑΝΕΛ) είναι κάθε φορά στο «τιμόνι». Σοβαρότατες ευθύνες για την κατάσταση αυτή έχει και η άλλη συνιστώσα του γραφειοκρατικού κοινοβουλευτικού συνδικαλισμού, η ηγεσία της παράταξης ΔΗΠΑΚ – ΠΑΜΕ (ΚΚΕ). Με την επίμονη άρνησή της να συμβάλλει στην συγκρότηση αγωνιστικού προεδρείου στην ΕΙΝΑΠ (αν και οι συσχετισμοί το επέτρεπαν) έδωσε άλλοθι στο «κομπρεμί» των ηγεσιών ΝΔ – ΣΥΡΙΖΑ – ΠΑΣΟΚ – ΔΗΜΑΡ. Σε όλο το προηγούμενο διάστημα και κάθε φορά που υπάρχει αγωνιστική ανάταση στους νοσοκομειακούς γιατρούς, εξαντλείται σε μια «μονομέτωπη» αντιπαράθεση ενάντια τόσο στους αγωνιζόμενους γιατρούς – ιδιαίτερα τους ειδικευόμενους– όσο και ενάντια στην ανεξάρτητη αγωνιστική πτέρυγα, το Ένωτικό Κίνημα για την Ανατροπή. Χαρακτηριστική υπήρξε η στάση της ηγεσίας αυτής (ΔΗΠΑΚ – ΠΑΜΕ) στις επισκέψεις Φεβρουαρίου – Απριλίου 2015, όπου καταφέρθηκε ενάντια στα αιτήματα και τις μορφές κινητοποίησης που επέλεξαν οι νοσοκομειακές συνελεύσεις, με ακριβώς ταυτόσημα «επιχειρήματα» που χρησιμοποιούσε και η συνδικαλιστική ηγεσία του ΣΥΡΙΖΑ (Μέτωπο) : πως δήθεν είναι επικίνδυνο για την ... «υγεία του λαού» να κάνουν οι ειδικευόμενοι επίσκεψη (κατά τις ηγεσίες ΣΥΡΙΖΑ και ΚΚΕ θα έπρεπε να είναι προσωπικό «ασφαλείας» ΟΛΟΙ οι ειδικοί της λίστας εφημερευόντων, δηλαδή στην ουσία να μην γίνεται επίσκεψη). Επίσης, πως είναι «επικίνδυνο» το αίτημα προκαταβολής των δεδουλευμένων εφημεριών από τα ταμειακά διαθέσιμα των νοσοκομείων και των ΥΠΕ (από τα οποία ούτως ή άλλως εδώ και χρόνια πληρώνονται οι πρόσθετες εφημερίες αλλά και οι επικουρικοί γιατροί). Έτσι, έκαναν «αβάντα» στον Κουρουμπλή να πα-

ραδώσει ανέγγιχτα στους δανειστές τα ταμειακά διαθέσιμα μέσω της επαίσχυντης Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου. Οι ίδιοι που μαζί με τους άλλους της κοινοβουλευτικής συνδικαλιστικής γραφειοκρατίας έχουν κάνει ΓΑΡΓΑΡΑ το χρόνιο αίτημα τόσο των αγωνιζόμενων γιατρών όσο και της ανεξάρτητης αγωνιστικής ριζοσπαστικής πτέρυγας να πληρώνονται έγκαιρα και αξιοπρεπώς από τους σχετικούς κωδικούς του κρατικού προϋπολογισμού και όχι από τα ταμειακά διαθέσιμα νοσοκομείων και ΥΠΕ, όχι ΜΟΝΟ οι τακτικές εφημερίες ειδικευομένων και ΕΣΥτών αλλά ΚΑΙ οι υπεράριθμες (πρόσθετες) εφημερίες ΚΑΙ οι αμοιβές των επικουρικών γιατρών !

Για άλλη μια φορά προβάλλει επιτακτικά η ανάγκη να σαρωθεί η νοοτροπία του γραφειοκρατικού κοινοβουλευτικού συνδικαλισμού στο σύνολό του.

Αυτήν την αναγκαιότητα εκπροσωπεί το Ενωτικό Κίνημα για την Ανατροπή, η ανεξάρτητη αγωνιστική πτέρυγα των ειδικευόμενων και των μαχόμενων ειδικευμένων. Θέλουμε να εκπροσωπούνται πραγματικά οι ανάγκες και τα δικαιώματα των χιλιάδων. Και θέλουμε να υπηρετήσουμε αυτήν την αναγκαιότητα τόσο στην ΕΙΝΑΠ όσο και στην ΟΕΝΓΕ : στο συνέδριο της ΟΕΝΓΕ θα καλέσουμε και άλλους εκλεγμένους συνέδρους από άλλες περιοχές της χώρας που θέλουν να υπηρετήσουν αυτήν την αντίληψη πλήρους διαχωρισμού τόσο από τον κυβερνητικό όσο και συνολικά από τον γραφειοκρατικό κοινοβουλευτικό συνδικαλισμό για να συναντηθούμε μαζί τους επιδιώκοντας μια όσο το δυνατόν ανεξάρτητη εκπροσώπηση του Ενωτικού Κινήματος για την Ανατροπή και στο νέο ΓΣ της ΟΕΝΓΕ. Επίσης, φιλοδοξούμε να συναντηθούμε και να συντονιστούμε με ανάλογες πρωτοβουλίες και σχήματα από άλλους κλάδους ώστε να διαμορφώνεται και να διευρύνεται μια μεγάλη ανεξάρτητη ταξική και αγωνιστική πτέρυγα, πλήρως διαχωρισμένη τόσο από τον κυβερνητικό όσο και γενικότερα από τον γραφειοκρατικό κοινοβουλευτικό συνδικαλισμό.

Εμείς όλοι οι ανεξάρτητοι αγωνιζόμενοι ειδικευόμενοι και ειδικευμένοι, οι μαχόμενοι νοσοκομειακοί γιατροί, οι αγωνιστές από την Α.Ρ.Σ.Ι., το ΝΥΣΤΕΡΙ, την Ρ.Ε.Ι. και τους Νέους ανεξάρτητους Γιατρούς, θεωρούμε πως αυτές οι εκλογές δεν είναι μία από τα ίδια. Γίνονται σε μια πολύ κρίσιμη συγκυρία, στην οποία θα κριθεί το μέλλον του Συστήματος Υγείας, το μέλλον των Υγειονομικών, το μέλλον ολόκληρης της κοινωνίας. Σε αυτή τη συγκυρία αποφασίσαμε να αφήσουμε στην άκρη τις μικρές ή μεγάλες μας διαφορές και διαφωνίες και να βάλουμε μπροστά αυτά που μας ενώνουν: Τα συμφέροντα των εργαζομένων – γιατρών και τις ανάγκες του λαού για περίθαλψη.

Οι εκλογές ΕΙΝΑΠ – ΟΕΝΓΕ γίνονται λίγους μήνες μετά από ένα σημαντικότερο γεγονός – το δημοψήφισμα της 5^{ης} Ιουλίου 2015 – το οποίο λυσσαλέα και συντονισμένα προσπαθούν να ευτελίσουν, υποβαθμίσουν, παρερμηνεύσουν, αποσβέσουν πλήρως από την λαϊκή μνήμη όλες εν χορώ οι καθεστωτικές

δυνάμεις. Τότε ο λαός μας, ο κόσμος των κοινωνικών αγώνων της μνημονιακής περιόδου παρά τους αδυσώπητους εκβιασμούς και την τρομοκρατία, παρά τις κραυγές των δανειστών – δυναστών της ΕΕ και του ΔΝΤ, παρά την απδιαστική στάση του μιντιακού κατεστημένου των καναλαρχών, παρά την υποκριτική τακτική του πρωθυπουργού και του περιβάλλοντός του που αμέσως αποδείχτηκε πως με τίποτα δεν ήθελαν ένα βροντερό «όχι» αλλά ήθελαν ένα αποτέλεσμα περίπου ισοδύναμο για να κάνουν όσο το δυνατόν πιο ανώδυνα την μνημονιακή κωλοτούμπα, παρά την συστράτευση υπέρ του «ναι» ό,τι πιο απδιαστικού έχει βγάλει αυτός ο τόπος στην οικονομία – στην πολιτική – στον πολιτισμό, παρά την εν μπλοκ ανοικτή συμπίεση στο στρατόπεδο του «ναι» όλων των ιδιοτελών αστικών καπιταλιστικών συμφερόντων, παρά την απαράδεκτη στάση της ηγεσίας του ΚΚΕ να διασπάσει και να αποδυναμώσει το μπλοκ του ΟΧΙ, παρά το γεγονός πως ο λαός ρωτήθηκε από «καρμπόλα» και με «μισοερώτημα», παρά τον καθαρό εκβιασμό «όχι = έξω από ευρωζώνη και από ΕΕ», ο λαός απάντησε ΚΑΘΑΡΑ και ΣΥΝΤΡΙΠΤΙΚΑ. Και το αστικό πολιτικό σύστημα, η βουλή των πλουσίων, αναγκάστηκε να προχωρήσει μετά σε ένα ανοικτό κοινοβουλευτικό πραξικόπημα για να παραβιάσει την εκφρασμένη λαϊκή θέληση, να μετατρέψει σε «ναι» το βροντερό «όχι» του δημοψηφίσματος των φτωχών. Να ψηφίσουν δηλαδή αγκαλίτσα στην βουλή ΣΥΡΙΖΑ – ΑΝΕΛ – ΝΔ – ΠΑΣΟΚ – Ποτάμι το καταστροφικό 3^ο μνημόνιο. Αυτό ακριβώς το περήφανο, ανυπότακτο, βροντερό «ΟΧΙ» του λαού εκπροσωπούμε ως Ενωτικό Κίνημα για την Ανατροπή. Το «ΟΧΙ» στα μνημόνια και την ευρωασφυξία, που έχουν οδηγήσει τον λαό μας σε υγειονομική γενοκτονία και τους μαχόμενους γιατρούς σε επιστημονικό και σε επαγγελματικό εξευτελισμό. Το «ΟΧΙ» στην υποταγή που αναδείχτηκε μέσα από τους κοινωνικούς αγώνες της προηγούμενης περιόδου και αρχίζει να αναδεικνύεται στους αγώνες της νέας περιόδου, όπως τώρα με το ασφαλιστικό. Το «ΟΧΙ» στην καπηλεία των κοινωνικών αγώνων με αστικά μικροπολιτικά κοινοβουλευτικά κομματικά παιχνίδια που υπηρετούν στην πράξη την πολιτική κεφαλαίου – ΕΕ – ΔΝΤ.

Θέλουμε να συγκροτήσουμε μια προσπάθεια που θα αποτελέσει τη μαγιά για την ανατροπή της λαίλαπας της πολιτικής εθελόδουλων ευρωμνημονιακών κυβερνήσεων, ΕΕ, ΔΝΤ και στο χώρο της Υγείας, προτού πέσει ακόμα χαμηλότερα το προσδόκιμο επιβίωσης. Θέλουμε να ανατρέψουμε τους συσχετισμούς και στην ΕΙΝΑΠ για να μη βρούμε αντιμέτωπες στις μελλοντικές μας κινητοποιήσεις τις γνωστές γραφειοκρατικές συνδικαλιστικές ηγεσίες. Δεσμευόμαστε από τις ίδιες τις ανάγκες της πλειοψηφίας των γιατρών και θα αγωνιστούμε μαζί με αυτή την πλειοψηφία για την πρόσπιση και διεύρυνση των δικαιωμάτων μας. Σε αυτή τη σκληρή μάχη που θα ακολουθήσει, αποφασίσαμε για μια ακόμα φορά να μην πάμε ο καθένας μόνος. Για αυτό και καλούμε τη μαχόμενη πλειοψηφία των γιατρών να πορευτεί μαζί μας, όχι μόνο στις εκλογές στις 10/3, αλλά και στο δύσκολο δρόμο που ακολουθεί μετά από αυτές. Στις μάχες αυτές απαραίτητος είναι ο εκδημοκρατισμός της λειτουργίας της ΕΙΝΑΠ και η ευρύτερη συμμετοχή των εργαζόμενων γιατρών στη λήψη αποφάσεων και στην οργάνωση κινητοποιήσεων.

Εν όψει των κρίσιμων αναμετρήσεων του επόμενου διαστήματος και εν όψει των εκλογών της ΕΙΝΑΠ (10-3-16) απευθύνουμε πλατύ αγωνιστικό κάλεσμα σε όλους τους νοσοκομειακούς γιατρούς που πήραν μέρος στις συνελεύσεις και στις κινητοποιήσεις. Απευθυνόμαστε στους νέους γιατρούς, στους ειδικευόμενους, που βιώνουν τα εξαντλητικά ωράρια και ζουν με την αγωνία για το μέλλον. Απευθυνόμαστε στους πολλούς έντιμους ειδικευμένους που ο ζήλος και η αυτοθυσία τους είναι η μόνη αιτία που κρατιέται ακόμα όρθιο το σύστημα. Απευθυνόμαστε στους νέους ειδικευμένους που εξαναγκάζονται στην μακρόχρονη ομηρία των προσωρινών και ελαστικών εργασιακών σχέσεων – επικουρικούς επιμελητές και «συμβασιούχους» του αμαρτωλού ΚΕΕΛΠΝΟ. Απευθυνόμαστε σε όλους όσους αγωνιούν για την περίθαλψη του πληθυσμού, σε όσους θέλουν να ζουν με αξιοπρέπεια από το μισθό τους, σε όσους δε θέλουν να οδηγηθούν σε αναγκαστική μετανάστευση, σε όσους οραματίζονται ένα υψηλής ποιότητας σύστημα υγείας που θα σέβεται τους ασθενείς και τους υγειονομικούς.

Απευθύνουμε ενωτικό κάλεσμα στον κόσμο του αγώνα. Στο χέρι μας είναι να αξιοποιήσουμε τις εκλογές της ΕΙΝΑΠ για να αποτελέσουν σταθμό στην προσπάθεια ανοικοδόμησης ενός νέου νοσοκομειακού κινήματος, που θα καταφέρει να ανατρέψει τους συσχετισμούς σε βάρος του κυβερνητικού και συνολικά του υποταγμένου κοινοβουλευτικού συνδικαλισμού, που θα βάλει μπροστά τα συμφέροντα της πλειοψηφίας των γιατρών και των ασθενών, χωρίς να υποτάσσεται σε πολιτικές σκοπιμότητες και θα καταφέρει να πετύχει νίκες προκαλώντας ρωγμές στην πολιτική μνημονίου, Κυβέρνησης και Τρόικας.

Γι' αυτό οι εκλογές της ΕΙΝΑΠ στις 10-3 έχουν αντικειμενικά χαρακτήρα ΔΗΜΟΨΗΦΙΣΜΑΤΟΣ για το μέλλον του κινήματος:

- Από την μία είναι το «μία από τα ίδια», ο κοινοβουλευτικός γραφειοκρατικός συνδικαλισμός, η αδράνεια, ο συμβιβασμός, τα παζάρια διαδρόμων, η υποταγή στις κυβερνητικές επιλογές και στις επιταγές του ΔΝΤ και της ΕΕ.
- Από την άλλη είναι το πιο σκληρό μήνυμα καταδίκης αυτής της δολοφονικής πολιτικής. Είναι η ελπίδα που γεννιέται στις συλλογικές διαδικασίες και στις κινητοποιήσεις, στις νοσοκομειακές συνελεύσεις και το συντονιστικό τους. Για μας η υγεία είναι πριν από όλα κοινωνική υπόθεση και γι' αυτό μαζί με τους πολίτες και το λαό δίνουμε μάχη για την υπεράσπιση και ανάπτυξη της. Θεωρούμε ότι σε ένα ευρύ αγωνιστικό μέτωπο για δημόσια, σύγχρονη, πραγματικά δωρεάν και καθολική περίθαλψη θα υποστηρίζονται αποτελεσματικότερα οι διεκδικήσεις της πλειοψηφίας των γιατρών για εργασιακή, μισθολογική, επιστημονική, ασφαλιστική αξιοπρέπεια και επαγγελματική αποκατάσταση ενώ ταυτόχρονα θα αποδυναμώνονται οι πιέσεις και οι εκβιασμοί τόσο των κρατικοδίαιτων ιδιωτών -μεγαλοκλινικαρχών και

μεγαλοπρομηθευτών- όσο και μέσα στο ΕΣΥ, του μεγαλοδιευθυντικού και μεγαλοκαθηγητικού κατεστημένου.

Δημοκρατική Λειτουργία ΕΙΝΑΠ: Οι αποφάσεις στα χέρια των γιατρών.

Αγωνιζόμαστε για να αλλάξει η λειτουργία της ΕΙΝΑΠ και να περάσει η διαδικασία λήψης αποφάσεων από τη γραφειοκρατία του ΔΣ στους ίδιους τους γιατρούς. Θεωρούμε ότι οι γενικές νοσοκομειακές συνελεύσεις είναι κυρίαρχο συνδικαλιστικό όργανο και προτείνουμε τη συγκρότηση συνέλευσης εκπροσώπων των συνελεύσεων των νοσοκομείων. Οι εκπρόσωποι αυτοί θα είναι αιρετοί και ανακλητοί από τις κατά τόπους συνελεύσεις, θα είναι υποχρεωμένοι να μεταφέρουν την άποψη της συνέλευσης του νοσοκομείου τους στη συνέλευση των εκπροσώπων και ο αριθμός τους θα είναι ανάλογος του αριθμού των γιατρών του νοσοκομείου. Η συνέλευση των εκπροσώπων των συνελεύσεων των νοσοκομείων θα είναι το - αμέσως μετά τη γενική συνέλευση- ανώτερο κεντρικό συνδικαλιστικό όργανο της ΕΙΝΑΠ και οι αποφάσεις της θα είναι δεσμευτικές για το ΔΣ. Δίνουμε μεγάλο βάρος στην ανεξάρτητη αυτοοργάνωση των ειδικευόμενων γιατρών αλλά και των επικουρικών επιμελητών με ιδιαίτερες συνελεύσεις και συλλόγους. Με επιμονή και σε αντίθεση με τις κοινοβουλευτικές συνδικαλιστικές ηγεσίες προωθούμε την λογική πως οι ανεξάρτητες συλλογικότητες αυτοοργάνωσης των νέων γιατρών – όπως π.χ. οι σύλλογοι ειδικευομένων – όχι μόνο δεν δρουν ... «υπονομευτικά» και «διασπαστικά» (?) όπως διατείνονται οι κοινοβουλευτικές συνδικαλιστικές ηγεσίες ΝΔ – ΣΥΡΙΖΑ – ΚΚΕ – ΠΑΣΟΚ, αλλά αντίθετα δρουν προωθητικά για το νοσοκομειακό κίνημα. Επίσης, με ΜΟΝΑΔΙΚΗ συνέπεια και σε αντίθεση με την κοινοβουλευτική συνδικαλιστική γραφειοκρατία προωθούμε σε περιόδους που δεν είναι σε άνοδο η μαζική συμμετοχή στις νοσοκομειακές συνελεύσεις, την αποτελεσματική και δημοκρατική λειτουργία του ΔΣ της ΕΙΝΑΠ, ώστε να μπορεί και τότε να παρεμβαίνει δυναμικά το ΣΩΜΑΤΕΙΟ μας, η ΕΙΝΑΠ, υπέρ των δίκαιων αιτημάτων. Αντίθετα από την μια οι μνημονιακές δυνάμεις για ευνόητους λόγους (συνδικαλιστικές ηγεσίες ΣΥΡΙΖΑ – ΝΔ – ΠΑΣΟΚ) και από την άλλη η συνδικαλιστική ηγεσία του ΚΚΕ που ενδιαφέρεται μόνο για την γενικότερη ταμπέλα «ΠΑΜΕ», δείχνουν ΠΛΗΡΗ ΑΔΙΑΦΟΡΙΑ για την λειτουργία και παρουσία του σωματείου μας, της ΕΙΝΑΠ.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕ

- Όχι σε νέες περικοπές. Αποκατάσταση των μισθών – αυξήσεις για να ζούμε αξιοπρεπώς από το μισθό μας. Να μην πληρώσουν για τη κρίση οι εργαζόμενοι, αλλά αυτοί που τη δημιούργησαν. Δε θα θυσιαστούμε στο όνομα της κερδοφορίας του Ευρωπαϊκού και εθνικού κεφαλαίου.

Η Ιστορία γράφεται με Ανυπακοή

σε ΕΕ – ΔΝΤ – μνημονιακές κυβερνήσεις – καπιταλιστικά συμφέροντα – μεγαλοδιευθυντικό & μεγαλοκαθηγητικό κατεστημένο



- Ανθρώπινες συνθήκες εργασίας. Πενθήμερο – 6ωρο – 30ωρο με 1 (μία) εφημερία τη βδομάδα, χωρίς ελαστικοποίηση ωραρίου και χωρίς μειώσεις αποδοχών. Κάλυψη των κενών με προσλήψεις γιατρών. Για την άσκηση της ιατρικής να ισχύει η βασική αρχή «λιγότερη δουλειά, δουλειά για όλους» και η αξιοποίηση όλου του δυναμικού σύμφωνα με τις υγειονομικές ανάγκες χωρίς φραγμούς και τεχνητά εμπόδια.

- Επείγοντα μέτρα για να σταματήσει η αιμορραγία της ιατρικής μετανάστευσης. Κίνητρα για να μείνουν οι νέοι γιατροί στη χώρα. Άνοιγμα του συστήματος στους νέους ειδικευμένους, με άρση της ΕΓΚΛΗΜΑΤΙΚΗΣ απαγόρευσης προσλήψεων νοσηλευτικού, ιατρικού και λοιπού προσωπικού που έχει επιβάλλει η τρόικα και άνοιγμα των συμβάσεων στην πρωτοβάθμια περίθαλψη. Πολλές νέες θέσεις ειδικότητας – το σύστημα χρειάζεται ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟΥΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΥΣ ΚΑΙ ΜΑΧΙΜΟΥΣ ΕΠΙΜΕΛΗΤΕΣ, πολύ περισσότερους νοσηλευτές και ΠΟΛΥ ΛΙΓΟΤΕΡΟΥΣ ΜΕΓΑΛΟΔΙΕΥΘΥΝΤΕΣ ΚΑΙ ΜΕΓΑΛΟΚΑΘΗΓΗΤΕΣ.

- Να προκηρυχθούν αμέσως όλες οι κενές θέσεις ειδικευμένων γιατρών του ΕΣΥ (πάνω από 6000 πλέον) ως θέσεις Επιμελητών Β. Να αρθεί η απαράδεκτη διάταξη του 2014 περί συνταξιοδότησης στα 67 και να μειωθεί δραστικά το όριο, ώστε να απελευθερωθούν κι άλλες θέσεις. Να σταματήσει η καταγέλαστη συνεχιζόμενη κατάσταση όπου η πολιτεία ομολογεί ανοικτά πως οι κενές θέσεις είναι απαραίτητες και να προσπαθεί να τις καλύψει με διορισμούς επικουρικών και συμβασιούχων ΚΕΕΛΠΝΟ γιατί φοβάται πως θα την κάνουν «ντα ντα» οι τρούικανοί αν κάνει διορισμούς σε οργανικές και όχι προσωρινές θέσεις. Να θεσπιστούν αντικειμενικά κριτήρια για την πρόσληψη Επιμελητή Β στην θέση των «φλου» που υπάρχουν σήμερα : π.χ. να αυξηθεί το ειδικό βάρος του (αντικειμενικού) κριτηρίου της προϋπηρεσίας από 15 % των μορίων που είναι σήμερα στο 50% και να μειωθεί το ειδικό βάρος του (τελείως υποκειμενικού) κριτηρίου της «εμπειρίας» (?) που είναι σήμερα 35%. Να μετατραπούν έτσι μέσα σ αυτές τις 6000 θέσεις όλες οι σημερινές θέσεις επικουρικών επιμελητών σε μόνιμες θέσεις, ώστε να εκλείψει αυτός ο θεσμός της προσωρινότητας και ομηρίας ειδικευμένων δεύτερης κατηγορίας.

Να καταργηθούν όλες οι διατάξεις και τα γραφειοκρατικά εμπόδια που έχουν θεσπιστεί και παραμένουν σε ισχύ ΕΠΙΤΗΔΕΣ ώστε να μην ολοκληρώνονται οι κρίσεις και να μην ολοκληρώνονται οι διορισμοί Επιμελητών Β. Να επιταχυνθούν οι διαδικασίες κρίσεων και διορισμών ΕΠΙΤΕΛΟΥΣ, γιατί όλως περιέργως παρά τις εξαγγελίες και τις δεσμεύσεις, κάθε φορά που πάει να θεσπιστεί κάποιο μέτρο προς αυτήν την κατεύθυνση (π.χ. πρόσφατα μέσα στο νοχ του «παράλληλου προγράμματος»), πάντα κάτι συμβαίνει και το ... τρώει η μαρμάγκα.

- Κατάργηση κάθε σκέψης για καθιέρωση εξετάσεων ή άλλου είδους φραγμών στην λήψη άδειας άσκησης και στην έναρξη ειδικότητας. Να καλυφθούν οι ανάγκες στα ΚΥ, στα πολυδύναμα και στα αγροτικά ιατρεία με πρόσληψη μόνιμων ειδικευμένων (γενικών γιατρών, παθολόγων, παιδιάτρων κλπ).
- Αναβάθμιση της εκπαιδευτικής διαδικασίας στη διάρκεια της ειδικότητας. Μέτρα ουσιαστικά και όχι ... «παιδαγωγικά» για την ιατρική εκπαίδευση, που θα «ελέγχουν» και τους εκπαιδευτές.
- Κατάργηση του κατακερματισμού στις εργασιακές σχέσεις των γιατρών και η άρση κάθε ανισοτιμίας και αναξιοπρέπειας. Όσοι εργάζονται στο δημόσιο νοσοκομείο πρέπει να είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, με ακριβώς ίδιες (αξιοπρεπείς) αμοιβές, ίδιες εργασιακές σχέσεις, ίδια ωράρια, ίδια δικαιώματα και ίδιες υποχρεώσεις. **Κάλυψη των αναγκών με προσλήψεις μόνιμων επιμελητών με ταυτόχρονη κατάργηση των σχέσεων προσωρινής – ελαστικής – δεύτερης κατηγορίας ιατρικής εργασίας όπως επικουρικοί επιμελητές και συμβασιούχοι του αμαρτωλού ΚΕΕΛΠΝΟ.**
- Κεντρικός έλεγχος και σχεδιασμός της διάταξης της νοσοκομειακής περίθαλψης, με μοναδικό κριτήριο την

κάλυψη των υγειονομικών αναγκών του πληθυσμού. Αυτές και τίποτε άλλο πρέπει να καθορίζουν πόσες κλίνες απαιτούνται συνολικά (σίγουρα περισσότερες από τις σημερινές), πόσες από τις κλίνες αυτές πρέπει να είναι ΜΕΘ και ΜΑΦ (σίγουρα πολλαπλάσιες από τις σημερινές), ποιες ειδικότητες πρέπει να αναπτυχθούν και πού κλπ. Τα τελευταία χρόνια το κριτήριο αυτό έχει αγνοηθεί και έχουν ηρταναεύσει από την μία οι δραστηκές περικοπές της τρώϊκας και από την άλλη η εξυπηρέτηση ιδιοτελών συμπερόντων «ημετέρων» μεγαλοδιευθυντάδων και μεγαλοκαθηγητάδων. Επίσης πρέπει να επιλύει το πρόβλημα στην εργασιακή εξότωση και την εργασιακή ανισοτιμία στο ιατρικό δυναμικό, π.χ. δεν νοείται αυτοδύναμο εφημεριακά τμήμα με λιγότερους από 6 ειδικευμένους και λιγότερους από 5 ειδικευμένους γιατρούς ώστε να τηρούνται τα στοιχειώδη διεθνή όρια ασφαλούς εργασίας χωρίς τις ΑΛΛΗΜΕΙΕΣ αυθαιρεσίας που εφαρμόζουν οι διοικήσεις και το μεγαλοδιευθυντικό – μεγαλοκαθηγητικό κατεστημένο (εξαναγκασμός σε άνω των 7 ενεργών εφημεριών ανά μήνα, παραβίαση της νομοθεσίας για τα ρεπό, εφημερίες ... «τομέα» όπου εξαναγκάζεται να εφημερεύει γιατρός μιας ειδικότητας για ασθενείς άλλης άσχετης ειδικότητας κλπ) .

- Χρηματοδότηση του αποκλειστικά δημόσιου συστήματος νοσοκομειακής περίθαλψης (δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας) αποκλειστικά από τον κρατικό προϋπολογισμό («κρατικοκεντρικό» και όχι «ασφαλιστικοκεντρικό» μοντέλο) και την γενική φορολογία μέσα από δίκαιο φορολογικό σύστημα. Στα σχέδια τους για διάλυση και ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ απαντάμε με εργατικό και κοινωνικό έλεγχο.
- Ισότιμη και ελεύθερη πρόσβαση όλου του πληθυσμού στο σύστημα Υγείας. Κατάργηση έτσι της έννοιας «ανασφάλιστος». Παλεύουμε για νοσοκομεία ανοικτά για όλο το λαό, τους ανασφάλιστους, τους μετανάστες. Στα αστεία επιχειρήματα ότι οι άποροι και οι μετανάστες «βουλιάζουν το ΕΣΥ» και ότι είναι «υγειονομικές βόμβες», απαντάμε ότι Υγειονομικές βόμβες είναι τα αντιλαϊκά μέτρα κυβερνήσεων – ΕΕ – ΔΝΤ.
- Παρέμβαση στην φαρμακοβιομηχανία, με ανάπτυξη εθνικού φορέα με εργατικό και κοινωνικό έλεγχο που θα προχωρήσει στην μαζική παραγωγή σκευασμάτων και υλικών με απαλλοτρίωση σε πατέντες, αν αυτό κριθεί αναγκαίο.
- Απόρριψη του εκβιασμού που επιχειρείται ενάντια στον εργαζόμενο λαό από τις ευρωμνημονιακές κυβερνήσεις, ΕΕ, ΔΝΤ. Δε δεχόμαστε την περαιτέρω μείωση του προσδόκιμου επιβίωσης, την εκτόξευση της ανεργίας, τη φτώχεια και την εξαθλίωση στο όνομα του ευρώ, της πληρωμής του χρέους και της χρεωκοπίας. Θέλουμε τους νοσοκομειακούς γιατρούς, ζωντανό κομμάτι ενός κινήματος που παλεύει για στάση πληρωμών στους δανειστές τοκογλύφους και πλήρη διαγραφή του ληστρικού χρέους κρατικοποίηση των τραπεζών και των μεγάλων επιχειρήσεων με εργατικό και κοινωνικό

έλεγχο. **Στο ψευτοδίλημμα ευρώ ή χάος απαντάμε έξοδο από ευρωζώνη και από ΕΕ.** Με δεδομένο πως αντιμετωπίζουμε μια οξυτάτη υγειονομική – ανθρωπιστική κρίση με ορατό το φάσμα του ΘΑΝΑΤΟΥ για εκατοντάδες χιλιάδες συνανθρώπους μας, απαιτούνται άμεσα ριζοσπαστικά μέτρα για τη δημόσια περίθαλψη. Το κριτήριο πρέπει να είναι πως Η ΕΠΙΒΙΩΣΗ ΤΟΥ ΛΑΟΥ ΕΙΝΑΙ Η ΑΜΕΣΗ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΤΗ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ, και η παροχή περίθαλψης είναι απαραίτητη προϋπόθεση για την επιβίωση αυτή.

- Να απομονωθεί η «κλίκα» του μεγαλοδιευθυντικού – μεγαλοκαθηγητικού κατεστημένου και οι δορυφόροι της, που χειροκροτούν κάθε αντιδραστική ρύθμιση, που πρωτοστατούν στην απεργοσπασία, που ασχημονούν ενάντια στους νέους γιατρούς, που τάχθηκαν με τους ευρωνενέκους στο δημοψήφισμα, που στηρίζουν στα νοσοκομεία τους διοικητές και την κυβερνητική πολιτική, που εξακολουθούν να πρωταγωνιστούν σε όργια χρηματισμού και διαφθοράς.
- Να αποτιναχθεί κάθε τάση γραφειοκρατίας από τις διαδικασίες του κινήματος. ΟΛΗ Η ΕΞΟΥΣΙΑ ΣΤΙΣ ΓΕΝΙΚΕΣ ΣΥΝΕΛΕΥΣΕΙΣ ΚΑΙ ΣΤΑ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΑ. Καμία απόφαση δεν έχει πρακτική αξία αν δεν αποτελεί ΣΥΛΛΟΓΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ των πολλών. Ταυτόχρονα επιδιώκουμε την ΑΝΑΤΡΟΠΗ ΤΟΥ ΣΥΣΧΕΤΙΣΜΟΥ σε όλα τα εκλεγμένα συνδικαλιστικά όργανα, ώστε σε περιόδους που δεν είναι σε άνοδο η μαζική συμμετοχή γιατρών στις συνελεύσεις, να λειτουργούν δημοκρατικά και αποτελεσματικά το σωματείο μας, η ΕΙΝΑΠ και η ομοσπονδία μας, η ΟΕΝΓΕ και να μην είναι όμηροι του κυβερνητικού μνημονιακού συνδικαλισμού και γενικότερα της κοινοβουλευτικής συνδικαλιστικής γραφειοκρατίας.

Στις 10/3 στις εκλογές ΕΙΝΑΠ - ΟΕΝΓΕ:

- Στέλνουμε το πιο σκληρό μήνυμα **καταδίκης σε Κυβέρνηση – Τρόικα.**
- Βγάζουμε στο προσκήνιο τις **ανάγκες της πλειοψηφίας των γιατρών**, για ανθρώπινες συνθήκες εργασίας με αξιοπρεπείς απολαβές
- Απαιτούμε **Υψηλής Ποιότητας Δημόσιο Δωρεάν Σύστημα Υγείας για όλους.**
- **Ανατρέπουμε τους συσχετισμούς** – στέλνουμε στο χρονοντούλαπο της ιστορίας τον κυβερνητικό – υποταγμένο συνδικαλισμό, την παραταξιακή γραφειοκρατία κοινοβουλευτικής νοστοροπίας και τις λογικές συνδιαλλαγής με τα κέντρα εξουσίας.
- Βάζουμε τα θεμέλια για τη δημιουργία ενός **κινήματος ΑΝΑΤΡΟΠΗΣ ! ! !**

ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ-ΕΣ

- Αγγελίδης Ξενοφώντας, Αλλεργιολόγος, Αττικό
Αλμυρούδη Μαριώτα, ειδικευόμενη Παθολογίας,
Σισμανόγλειο
- Άντζελ Αλβέρτος, Αναισθησιολόγος, Ερυθρός
Σταυρός
- Αποστολάκος Γιώργος, ειδικευόμενος Ακτινοδια-
γνωστικός, Άγιος Σάββας
- Αργύρης Χρήστος, ειδικευόμενος Ακτινοδιαγνώ-
στικός, Γ.Ν. Αθήνας
- Ασημακόπουλος Γιάννης, ειδικευόμενος Αιματολο-
γίας, Λαϊκό
- Βάρτζελι Νάγια, Πνευμονολόγος - Εντατικολόγος,
Μεταξά
- Βήνη Δήμητρα, Παιδιάτρος, Μ. Μεσογειακής Αναί-
μιας, Γ.Ν. Νίκαιας
- Βλάχος Κώστας, Νευροχειρουργός, ΚΑΤ
- Γεωργόπουλος Αχιλλέας, ειδικευόμενος Παθολο-
γίας, Σωτηρία
- Γεωργούλια Γεωργία, Ακτινοδιαγνώστρια, Γ.Ν.
Νίκαιας
- Γιαννόπουλος Κωνσταντίνος, Δερματολόγος, Ερυ-
θρός Σταυρός
- Γκολφράκης Πάρις, ειδικευόμενος Γαστρεντερολο-
γίας, Αττικό
- Γόντικα Μαρία, ειδικευόμενη Νευρολογίας, Παί-
δων Αγ. Σοφία
- Δέτσος Μάριος, ειδικευόμενος Παιδιατρικής, Παί-
δων Αγία Σοφία
- Δημακουλέα Μαριλένα, ειδικευόμενη Ψυχιατρικής,
ΨΝΑ
- Δημουλά Κατερίνα, Ειδική Παθολόγος - Εντατικο-
λόγος, Ασκληπιείο Βούλας
- Διονυσιοπούλου Βασιλική, Πνευμονολόγος - Εντα-
τικολόγος, Γ.Ν. Νίκαιας
- Δούμας Λέων, Ορθοπαιδικός, Γ.Ν. Νίκαιας
- Δρίτσας Σπύρος, ειδικευόμενος Γενικής Χειρουργικής,
Ευαγγελισμός
- Ζέρβα Κανελλίνα, ειδικευόμενη Καρδιολογίας,
Λαϊκό
- Ζέτος Θανάσης, Πνευμονολόγος, Άγιος Σάββας
- Ζαμπάτης Μπάμπης, Ογκολόγος - Ακτινοθεραπευ-
τής, Άγιος Σάββας
- Ζολινδάκη Χρυσούλα, Αναισθησιολόγος, Γ.Ν. Νί-
καιας
- Ζορμπάς Παναγιώτης, Ειδικός Παθολόγος, Γ.Ν.
Νίκαιας
- Ζούγλος Άγγελος, ειδικευόμενος Πνευμονολογίας,
Σισμανόγλειο
- Θεοδωρίδης Κωνσταντίνος, ειδικευόμενος Ορθο-
παιδικής, Ασκληπιείο Βούλας
- Θεοκάρης Μενέλαος, ειδικευόμενος Ψυχιατρικής,
ΨΝΑ
- Ιωαννίδης Μάνος, ειδικευόμενος Καρδιολογίας,
Γ.Ν. Νίκαιας
- Καγιά Αργυρώ, Γυναικολόγος, Αγ. Όλγα
- Καΐκης Άρης, ειδικευόμενος Παθολογίας, Σισμα-
νόγλειο
- Καλιντεράκης Γιώργος, ειδικευόμενος Γενικής Χει-
ρουργικής, Παίδων Α. Κυριακού
- Καραβάς Αντώνης, Ειδικός Παθολόγος, Γ.Ν. Αθή-
νας
- Καραμάνος Γιάννης, ειδικευόμενος Ψυχιατρικής,
ΨΝΑ
- Καραμπέλη Μαρία, ειδικευόμενη Παθολογίας, Ερυ-
θρός Σταυρός
- Καρβέλας Γιώργος, ειδικευόμενος Παθολογίας,
Σωτηρία
- Καταραχιάς Κώστας, Ακτινοδιαγνώστης, Άγιος
Σάββας
- Καψή Βίκυ, ειδικευόμενη ΩΡΛ, Σωτηρία
- Κοκκινόπουλος Στέλιος, ειδικευόμενος Ακτινοδια-
γνωστικός, Γ.Ν. Αθήνας
- Κοσμοπούλου Όλγα, Ειδική Παθολόγος - Λοιμω-
ξιολόγος, Γ.Ν. Νίκαιας
- Κότσαλης Γιάννης, ειδικευόμενος Ορθοπαιδικής,
Γ.Ν. Αθήνας
- Κατσώνης Δημήτρης, ειδικευόμενος Γενικής Χει-
ρουργικής, Τζάνειο
- Κουγιουμπτζόγλου Γιάννης, Ειδικός Παθολόγος,
Κ.Υ. Ν.Μάρκνης
- Κουκούνη Βασιλική, Νευρολόγος, Γ.Ν. Νίκαιας
- Κρασιδάκης Γιώργος, Ειδικός Παθολόγος, Τζάνειο
- Κυζηράκος Σταυρούλα, Αναισθησιολόγος - Εντα-
τικολόγος, Γ.Ν. Νίκαιας
- Κυριακοπούλου Τίνα, Αναισθησιολόγος, Άγιος
Σάββας
- Κωστοπούλου Μυρτώ, ειδικευόμενη Νεφρολο-
γίας, Γ.Ν. Αθήνας
- Κώτσια Άλκαστρα, ειδικευόμενη Παιδιατρικής, Παί-
δων Α. Κυριακού
- Λευθεριώτης Βασίλης, ειδικευόμενος Παθολογο-
ανατομικός, Ερυθρός Σταυρός
- Λουκά Αλίκη, ειδικευόμενη Οφθαλμολογίας, Παί-
δων Αγία Σοφία
- Λυσικάτου Ζαννέτα, ειδικευόμενη Γενικής Χει-
ρουργικής, Παίδων Α. Κυριακού
- Λιαπικού Μαντώ, Πνευμονολόγος, Σωτηρία
- Μακρής Γιώργος, Οφθαλμίατρος, Γ.Ν. Αθήνας
- Μανταίου Μερόπη, Πνευμονολόγος, Σωτηρία
- Μαρκάκης Γιάννης, Νευρολόγος, Γ.Ν. Νίκαιας
- Μαυρομμάτη Άννα, Βιοπαθολόγος, Σωτηρία
- Μέλλιος Ζώης, ειδικευόμενος Αιματολογίας,
Ευαγγελισμός
- Μεννόνια Ροζάρια, Παθολογοανατόμος, Γ.Ν. Νί-
καιας
- Μινάρδος Γιάννης, Ακτινοδιαγνώστης, Γ.Ν. Νίκαιας
- Μπαρδουλιώτου Ελένη, Γενική Χειρουργός - Εντα-
τικολόγος, Γ.Ν. Νίκαιας
- Μπέτσης Μιχάλης, Ορθοπαιδικός, Θριάσιο
- Μπερέτης Γιώργος, Ακτινοδιαγνώστης, Γ.Ν. Αθή-
νας
- Μποτσάκης Κωνσταντίνος, ειδικευόμενος Γενικής
Χειρουργικής, Ευαγγελισμός
- Μπουγάτσος Γιώργος, Νεφρολόγος, Ιπποκράτειο
- Μπούκη Τάνια, Καρδιολόγος, Γ.Ν. Νίκαιας
- Νιάκα Αναστασία, Αναισθησιολόγος, Σισμανόγλειο
- Ξανθάκη Άννα, Βιοπαθολόγος, Ιπποκράτειο
- Ξυδάκη Κατερίνα, Ειδική Παθολόγος - Εντατικολό-
γος, Ιπποκράτειο
- Ξυλογιαννοπούλου Βάντα, ειδικευόμενη Νευρο-
λογίας, Γ.Ν. Νίκαιας
- Οικονόμου Δημήτρης, ειδικευόμενος Παθολογίας,
Αμαλία Φλέμινγκ
- Οταπασίδου Ρούλα, Καρδιολόγος, Οφθαλμιατρείο
- Παϊσίου Άννα, Παιδ. ΜΜΟ, Παίδων Αγία Σοφία
- Πανούση Βίκυ, ειδικευόμενη Πνευμονολογίας,
Σωτηρία
- Πανταζόπουλος Τάσος, ειδικευόμενος Παθολο-
γίας, Παμμακάριστος
- Παπαγεωργίου Δημήτρης, Βιοπαθολόγος, Γ.Ν.
Νίκαιας
- Παπαδημητρίου Αρχοντούλα, ειδικευόμενη Παθο-
λογίας, ΨΝΑ
- Παπαδόπουλος Παναγιώτης, ειδικευόμενος Νευ-
ροχειρουργικής, Γ.Ν. Νίκαιας
- Παπανικολάου Πάνος, Νευροχειρουργός, Γ.Ν. Νί-
καιας
- Παπαντωνάκης Λευτέρης, ειδικευόμενος Νευρο-
λογίας, Γ.Ν. Αθήνας
- Παπίγκη Λία, Αναισθησιολόγος, Ερυθρός Σταυρός
- Παυράκης Γιάννης, ειδικευόμενος Ψυχιατρικής,
ΨΝΑ
- Παππάς Απόστολος, ειδικευόμενος Πνευμονολο-
γίας, Σωτηρία
- Παππάς Νίκος, ειδικευόμενος Ακτινοθεραπευτι-
κής, Άγιος Σάββας
- Παρασύρης Σταύρος, ειδικευόμενος Γενικής Χει-
ρουργικής, Αττικό
- Παρδάλη Ρόζα, ειδικευόμενη Ψυχιατρικής, 414
ΣΝΕΝ
- Πασπάτη Ιωάννα, Ορθοπαιδικός, Παίδων Πεντέλης
- Πατσούρας Γιώργος, Παιδιάτρος, εξειδικευόμενος
Νεογνολογίας, Γ.Ν. Νίκαιας
- Πέτρος Ηλίας, Πνευμονολόγος, Γ.Ν. Νίκαιας
- Πιρνέας Νικόλαος, ειδικευόμενος Ψυχιατρικής,
ΨΝΑ
- Πλεύρης Νίκος, ειδικευόμενος Γυναικολογίας, Γ.Ν.
Νίκαιας
- Πνευματικός Γιώργος, Θωρακοχειρουργός, Θριάσιο
- Ράλλη Μαρία, Πνευμονολόγος, Σωτηρία
- Ρηγάτος Σωτήρης, Ογκολόγος - Παθολόγος, Έλενα
Βενιζέλου
- Ρίζος Μιχάλης, Ειδικός Παθολόγος - Εντατικολό-
γος, Αττικό
- Σερβετά Κέλυ, Ακτινοδιαγνώστρια, Τζάνειο
- Σίττας Δημήτρης, ειδικευόμενος Ψυχιατρικής, Γ.Ν.
Νίκαιας
- Σκαρλάτος Γιάννης, Ογκολόγος - Παθολόγος, Άγιος
Σάββας
- Σκαφίδα Αναστασία, ειδικευόμενη Νευρολογίας,
Γ.Ν. Αθήνας
- Σκιτζίς Γιάννης, ειδικευόμενος Παθολογίας, Γ.Ν.
Αθήνας
- Σκοπελίτης Ηλίας, Ειδικός Παθολόγος, Γ.Ν. Νίκαιας
- Σκούφογλου Νικόλαος, ειδικευόμενος Ορθοπαιδι-
κής, Γ.Ν. Νίκαιας
- Σταυροπούλου Ελένη, Ειδική Παθολόγος, Γ.Ν. Νί-
καιας
- Στέφος Στάθης, Παιδίατρος, Αττικό
- Τζαβάρα Βάνα, Ειδική Παθολόγος, Ερυθρός Σταυ-
ρός
- Τσοσνίδου Δέσποινα, Ακτινοδιαγνώστρια, Ασκλη-
πιείο Βούλας
- Τρέντσιου Γεωργία, Αναισθησιολόγος, Γ.Ο.Ν.Κ.
- Τσάβες Νέστωρ, Γυναικολόγος, Γ.Ν. Νίκαιας
- Τσαντήλα Νάντια, ειδικευόμενη Νεφρολογίας, Γ.Ν.
Αθήνας
- Τσερωτάς Παναγιώτης, Ακτινοδιαγνώστης, Ευαγ-
γελισμός
- Τσιρώνης Γιώργος, ειδικευόμενος Ογκολογίας,
Αλεξάνδρα
- Τσώλη Δήμητρα, Ειδικευόμενη Ψυχιατρικής, 251
ΓΝΑ
- Υδραΐος Γιάννης, ειδικευόμενος Νευροχειρουργι-
κής, Γ.Ν. Νίκαιας
- Φαλάρα Αρετή, ειδικευόμενη Αναισθησιολογίας,
Γ.Ν. Νίκαιας
- Φαρανός Μπάμπης, Γενικός Χειρουργός, Αττικό
- Φόρτης Θανάσης, Ειδικός Παθολόγος, Ασκληπιείο
Βούλας
- Φράγκου Αρχοντούλα, Ειδική Παθολόγος, Ελπίς
- Χαμόδρακα Ευτυχία, Καρδιολόγος, Ασκληπιείο
Βούλας
- Χατζηνάκης Βασίλης, ειδικευόμενος Γενικής Χει-
ρουργικής, Ελπίς