



MIGRANTS TAKE CARE

Βελτιώνοντας τις δεξιότητες απασχολησιμότητας των μεταναστών εργαζομένων φροντίδας

Το έργο Migrants Take Care πλησιάζει στο τέλος του

Μετά από διάστημα -άνω των δύο ετών- συνεργασίας ανάμεσα σε Ιταλία, Ελλάδα, Γερμανία, Χώρα των Βάσκων (Ισπανία) και Βόρεια Ιρλανδία (Ηνωμένο Βασίλειο), το έργο μας φτάνει στην ημερομηνία λήξης του. Ωστόσο, όλοι οι εταίροι συμφωνούν ότι το παρόν έργο αποτελεί ακόμα ένα λίθο σε ένα μακρύ δρόμο που αφορά την επίτευξη της κοινωνικής και εργασιακής ενσωμάτωσης των μεταναστών εργαζομένων φροντίδας στον τομέα παροχής φροντίδας. Προς το παρόν, ας δούμε συνοπτικά τα αποτελέσματα του έργου:

Προσαρμοσμένη Εκπαιδευτική Εργαλειοθήκη

Οι μετανάστες συχνά προσλαμβάνονται υπό ημι-νόμιμες ή ακόμα και παράνομες συνθήκες, είτε επειδή δεν διαθέτουν κάποιο επίσημα αναγνωρισμένο πτυχίο στη χώρα υποδοχής είτε επειδή δεν έχουν εκπαιδευτεί ποτέ επίσημα για την εργασία φροντίδας. Δυστυχώς, δεν υπάρχει κάποια επίσημα αναγνωρισμένη εκπαίδευση δεξιοτήτων σε πολύ χαμηλό εκπαιδευτικό επίπεδο (EQF επίπεδο 1) στην οποία (οι χαμηλών δεξιοτήτων) μετανάστες εργαζόμενοι φροντίδας θα μπορούσαν να έχουν πρόσβαση. Αυτός είναι και ο λόγος που η ομάδα έργου του MTC αποφάσισε να σχεδιάσει μία σχετική περιγραφή δραστηριοτήτων, χρησιμοποιώντας τη μεθοδολογία του ECVET, η οποία προωθεί τη μεταφορά, την αναγνώριση και τη συσσωρευση των εκπαιδευτικών αποτελεσμάτων ενός υποκειμένου.

Ενότητα	Τίτλος
Migrants take Care – E1	Το Εθνικό Σύστημα Φροντίδας και ο Ρόλος του Εργαζομένου Φροντιδά
Migrants take Care – E2	Αρχές της Προσωπικής και της Επαγγελματικής Ανάπτυξης στη Φροντίδα
Migrants take Care – E3	Αρχές της επικοινωνίας στις σχέσεις Φροντιδάς Ενηλίκων
Migrants take Care – E4	Γνώση της Υγείας και της Ασφάλειας στην Φροντίδα Υγείας και στην Κοινωνική Φροντίδα
Migrants take Care – E5	Αρχές της διασφάλισης στη Φροντίδα Υγείας και στην Κοινωνική Φροντίδα

Ορίσαμε 11 ενότητες που παρουσιάζουν τα πεδία ικανοτήτων ενός εργαζόμενου φροντιδάς που φροντίζει ηλικιωμένα άτομα σε πλαίσια ιδρυματικής φροντιδάς, αλλά ακόμα περισσότερο σε πλαίσια κατ' οίκον φροντιδάς. Ειδικότερα, το πλαίσιο δεξιοτήτων του MTC σημειώνει τις ανάγκες των μεταναστών, συμπεριλαμβάνοντας τις διαπολιτισμικές μετατοπίσεις, τα εργασιακά δικαιώματα, τα εργαλεία αξιολόγησης δεξιοτήτων και την πρόθεση των μεταναστών να προχωρήσουν σε δεξιότητες υψηλότερου επιπέδου. Κάθε ενότητα εμπεριέχει ορισμένα Εκπαιδευτικά Αποτελέσματα (ΕΑ), τα οποία καθορίζονται μέσω μίας σειράς γνώσης, δεξιοτήτων και περιγραφών ικανοτήτων.

Τελικά, η ομάδα συμπεριέλαβε σε κάθε ενότητα ένα Εκπαιδευτικό Αποτέλεσμα που συνδέεται με τις πολιτισμικές μετατοπίσεις. Αυτή η εκδοχή ικανοτήτων του MTC κοινοποιήθηκε σε εσωτερικούς επαγγελματίες και εξωτερικούς ειδικούς. Τα μέλη του έργου συνέλλεξαν ανατροφοδότηση και προσαρμόσαν ξανά το πλαίσιο.

Migrants take Care – E5 Αρχές διασφάλισης της Υγείας και της Κοινωνικής Φροντιδάς	Εκπαιδευτικές ώρες	Ικανότητα	
	8	Γνώση	Δεξιότητες
5.1 Κατάρτιση, Διασφάλιση, Προστασία		Επιδεικνύει υπευθυνότητα για αναφερόμενες υποψίες κατάρτισης στο σχετικό πρόσωπο/ αρχή	
		Είναι σε θέση να εξηγήσει σημάδια σχετικά με διαφορετικούς τύπους κατάρτισης	Είναι σε θέση να ακολουθήσει διαδικασία όταν υπάρχουν υποψίες ή ισχυρισμοί ότι ένα υποκείμενο κακοποιείται
		Είναι σε θέση να περιγράψει τους παράγοντες που μπορεί να συμβάλλουν σε έναν υποκείμενο, το οποίο είναι λιγότερο ή περισσότερο ευάλωτο σε κατάρτιση	Είναι σε θέση να ακολουθήσει ασφαλείς πρακτικές ώστε να μειώσει τις πιθανότητες της κατάρτισης
5.2 Εθνικό και τοπικό πλαίσιο της διασφάλισης και της προστασίας		Έχει γνώση των τοπικών πολιτικών, των υπηρεσιών και των συστημάτων που σχετίζονται με τη διασφάλιση και την προστασία από την κακομεταχείριση	
		Έχει γνώση των τοπικών πολιτικών, των υπηρεσιών και των συστημάτων που σχετίζονται με τη διασφάλιση και την προστασία από την κακομεταχείριση	Είναι σε θέση να ορίσει το ρόλο του εργαζόμενου φροντιδάς εντός του τοπικού και εθνικού πλαισίου

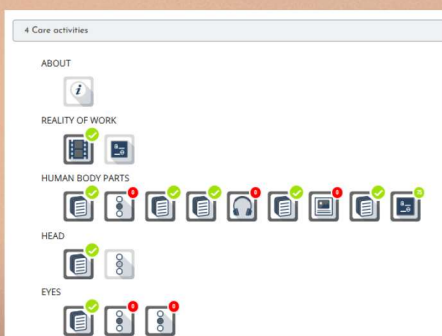
Τελικά, η ομάδα έργου σχεδίασε για κάθε Εκπαιδευτικό Αποτέλεσμα ένα εκπαιδευτικό μάθημα που συμπεριλαμβάνει πολλά διαδραστικά εκπαιδευτικά εργαλεία που μπορούν να εφαρμοστούν σε πλαίσια άτυπης και μη τυπικής εκπαίδευσης και μπορούν να υιοθετηθούν σε συγκεκριμένες εκπαιδευτικές ανάγκες της καθεμίας ομάδας στόχου μεταναστών και στο πλαίσιο της καθεμίας χώρας εταίρου.

Τα διαδραστικά εργαλεία συμπεριλαμβάνουν δραστηριότητες αξιολόγησης δεξιοτήτων, οι οποίες είναι σημαντικές σε όρους προσωπικής ενδυνάμωσης των μεταναστών εργαζομένων φροντιδάς. Λαμβάνοντας υπόψη ότι πολλοί μετανάστες εργαζόμενοι φροντιδάς εργάζονται και δεν διαθέτουν πολύ ελεύθερο χρόνο, το κάθε μάθημα έχει μέγιστη διάρκεια 4 ωρών.

Επιπρόσθετα, η εργαλειοθήκη μπορεί να ολοκληρωθεί και μέσω ενός Online Γλωσσικού Μαθήματος, που βασίζεται στην εργασία, προσφέρεται σε μία Moodle πλατφόρμα και εμπεριέχει πολλές δραστηριότητες εξάσκησης λεξιλογίου, προτάσεις για συγκεκριμένες εργασιακές συνθήκες και για συνθήκες εργασίας στην πραγματική ζωή.

Η εργαλειοθήκη είναι διαθέσιμη σε όλες τις γλώσσες των εταίρων και μπορεί να είναι προσβάσιμη μέσω της ιστοσελίδας του έργου MTC: www.migrantstakecare.eu

Δυστυχώς, λόγω του ξεσπάσματος της πανδημίας, οι εταίροι δεν ήταν σε θέση να εφαρμόσουν την εκπαιδευτική εργαλειοθήκη με μία πιλοτική ομάδα μεταναστών. Ωστόσο, η ομάδα έργου αναζητά να συμμετέχει σε μελέτες περίπτωσης, όταν η κατάσταση το επιτρέψει ξανά.



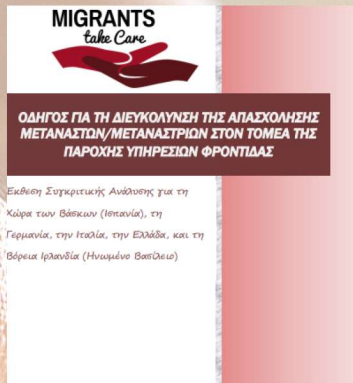
MIGRANTS
take Care

MIGRANTS TAKE CARE

Βελτιώνοντας τις δεξιότητες απασχολησιμότητας των μεταναστών εργαζομένων φροντίδας

Online Οδηγός για παρόχους υπηρεσιών φροντίδας

Μέσω της κτήσης των βασικών αποτελεσμάτων και της εμπειρίας του έργου, η ομάδα έργου δημιούργησε έναν online και για συγκεκριμένες χώρες οδηγό που απευθύνεται σε παρόχους υπηρεσιών φροντίδας και ινστιτούτα, ώστε να βελτιωθεί η εργασιακή ενσωμάτωση των μεταναστών:



Πρώτον, οι εταίροι ανέλυσαν ανεξάρτητα και παρείχαν από κοινού τις πληροφορίες που σχετίζονται με τις δομές του δημοσίου και του ιδιωτικού τομέα φροντίδας, όπως επίσης και με τις υπάρχουσες υπηρεσίες που προσφέρονται στην ιδρυματική και στην ατομική φροντίδα, επιδεικνύοντας την πολυπλοκότητα και τη διαφορετικά που παρατηρείται στο τομέα παροχής φροντίδας σε ένα ευρωπαϊκό επίπεδο. Ωστόσο, υπάρχει μία γενική ομοιότητα σε όλες τις χώρες των εταίρων: Το μοντέλο φροντίδας της «γυναίκας στην οικογένεια» έχει αναπτυχθεί με το πέρασμα των ετών σε «μετανάστες στην οικογένεια».

Δεύτερον, οι εταίροι έχουν αναπτύξει έναν οδηγό εργασίας για συγκεκριμένες χώρες, ώστε να διευκολύνουν την εργασία των μεταναστών, ο οποίος εξηγεί τις διοικητικές διαδικασίες, τα έγγραφα που παραδίδονται και τη διαδικασία που ακολουθείται για την ομάδα στόχου μεταναστών σε κάθε χώρα εταίρου. Ο οδηγός έχει σχεδιαστεί ως ένα διαδραστικό online εγχειρίδιο με διαφορετικές ερωτήσεις και παρατιθέμενα κεφάλαια, έτσι ώστε να οδηγήσουν τον παροχό φροντίδας μέσω κάθε βήματος στην διαδικασία πρόσληψης. Το εγχειρίδιο είναι διαθέσιμο σε πλήρη έκδοση σε κάθε γλώσσα εταίρου και σε μία περιορισμένη έκδοση στην αγγλική γλώσσα, η οποία παρατίθεται στην ιστοσελίδα του έργου.

3. The migrant you wish to employ is not an EU citizen. Does the person have a residence permit?

The person needs to obtain a work and a residence permit to be allowed to work legally in Spain.

3.1 Yes, the person has permanent residence.

3.2 Yes, the person has temporary residence permit.

3.3 No, the person has been staying irregularly in Spain.

The person can obtain residence permit by reasons of entrenchment. [See step 4.](#)

«Το όνομα μου είναι Λέλα. Έφτασα στην Ελλάδα κατά το 2014. (...) Για μένα, η γλώσσα και η πρόσβαση σε νομικά έγγραφα ήταν το κλειδί για την ενσωμάτωση. Αρχικά, αγόρασα ένα βιβλίο συλλαβισμού για να μάθω ορισμένα βασικά Ελληνικά για λόγους επικοινωνίας.»

Τρίτον, μέσω των συνεντεύξεων με μετανάστες εργαζόμενους φροντίδες, παρόχους φροντίδας/εκπαίδευσης και οργανισμούς υγείας/παροχής κοινωνικής φροντίδας, οι εταίροι συνέλεξαν ιστορίες επιτυχίας και παραδείγματα καλής πρακτικής που εστιάζουν σε διαφορετικές πτυχές όπως το εκπαιδευτικό περιβάλλον των μεταναστών, τη διαχείριση διακρίσεων σε εργασιακό περιβάλλον και την επίλυση προβλημάτων επικοινωνίας.

ΟΙ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ: ΠΩΣ ΕΧΟΥΝ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΕΙ ΤΗΝ ΚΡΙΣΗ ΤΟΥ COVID-19;

Η κρίση του COVID-19 πρόσθεσε ένα αξιοσημείωτο εμπόδιο στους εργαζόμενους φροντίδας, οι οποίοι είναι υπεύθυνοι για την οικεία των εργαζομένων τους και για την προσωπική υγιεινή, εκτελούν καθήκοντα στη δημόσια σφαίρα, εφαρμόζουν εθνικές οδηγίες, ενώ παράλληλα διασφαλίζουν την προσωπική τους υγεία. Η πανδημία του COVID-19 και τα μέτρα που λαμβάνονται για να αναχαιτίσουν την εξέλιξη της ασθένειας, εντός και μεταξύ των χωρών, έχουν δημιουργήσει αναστάτωση στην αγορά εργασίας και στην κινητικότητα του πληθυσμού και έχουν πλήξει την υγεία και το βιοτικό επίπεδο πολλών μεταναστών εργαζομένων φροντίδας. Σύμφωνα με το Δίκτυο Δικαιωμάτων Μεταναστών, η πανδημία έχει δυσχεράνει τις συνθήκες για τους εργαζόμενους φροντίδας, και αυτές οι διακρίσεις υπογραμμίζονται σε μεγάλο βαθμό από την αρνητική μεταχείριση, η οποία ενέχει την αύξηση της εργασιακής εκμετάλλευσης και των μη πληρωμένων μισθών.

Λαμβάνοντας υπόψη την περιγραφόμενη κατάσταση, ποιες είναι οι δυσκολίες που οι μετανάστες εργαζόμενοι φροντίδας αντιμετωπίζουν κατά την πανδημία και με ποιον τρόπο τις διαχειρίζονται στις χώρες των εταίρων;

Ισπανία και Χώρα των Βάσκων:

Στη Χώρα των Βάσκων και στην Ισπανία, οι μετανάστες εργαζόμενοι φροντίδας, οι οποίοι διαμένουν στα σπίτια ηλικιωμένων ως εργαζόμενοι κατ' οίκον φροντίδας σε πλήρη απασχόληση, έχουν επηρεαστεί σε μικρότερο βαθμό συγκριτικά με μετανάστες που προσφέρουν φροντίδα για συγκεκριμένες ώρες στο σπίτι ενός ατόμου. Σε αυτή την περίπτωση, οι εργοδότες ή τα ηλικιωμένα άτομα ανησυχούσαν ότι οι εργαζόμενοι φροντίδας θα μπορούσαν να φέρουν τον ιό στο χώρο τους με αποτέλεσμα είτε να απολύουν τους εργαζόμενους είτε να τους υποχρεώνουν να παραμένουν πλήρως στο χώρο που δούλευαν. Αυτή η κατάσταση προϋποθέτει μία συναισθηματική, φυσική και πνευματική υπερφόρτωση δια μέσου 24ωρης πρακτικά εργασίας, χωρίς να υπάρχει δυνατότητα αποσύνδεσης. Κατά τη διάρκεια της Πανδημίας, σχεδόν οι μισοί μετανάστες εργαζόμενοι φροντίδας έμειναν άνεργοι ή έπρεπε να μειώσουν τις ώρες εργασίας τους. Παρά το γεγονός ότι η Ισπανική Κυβέρνηση παρείχε μία αξιοσημείωτη στήριξη σε ανθρώπους που εργάζονται στην κατ' οίκον φροντίδα, εντούτοις το 33% των μεταναστών εργαζομένων φροντίδας δουλεύει παράτυπα και ως εκ τούτου δεν είχε πρόσβαση στις οικονομικές κυβερνητικές στήριξεις. Ένα ακόμα πρόβλημα αποτελεί το γεγονός ότι οι παράτυποι εργαζόμενοι φροντίδας ή όσοι προσλαμβάνονται ως οικιακοί εργαζόμενοι δεν θεωρούνται εργαζόμενοι παροχής υγείας και κατά επέκταση δεν έχουν απευθείας πρόσβαση σε PCR-tests. Δεν λαμβάνονται υπόψη ούτε για (πρώιμο) εμβολιασμό.

Ελλάδα:

Οι μετανάστες εργαζόμενοι φροντίδας έχουν αντιμετωπίσει και συνεχίζουν να αντιμετωπίζουν μία σειρά δυσκολιών κατά τη διάρκεια της Πανδημίας. Λαμβάνοντας υπόψη ότι συνήθως έρχονται σε επαφή με άτομα ευάλωτων ομάδων, πάντοτε υπάρχει ο κίνδυνος μετάδοσης του ιού από και προς τους ωφελούμενους. Μία ακόμη παράμετρος που περιπλέκει την εργασιακή κατάσταση του μετανάστη εργαζόμενου φροντίδας είναι οι περιορισμοί στις μετακινήσεις. Στα πλαίσια λήψης νέων μέτρων, ως επιπρόσθετη ενέργεια της αποστολής ενός απλού μηνύματος, υιοθετήθηκε και η επίδειξη υποστηρικτικών δικαιολογητικών από την πλευρά του εργοδότη. Μία παράμετρος που δημιουργεί ακόμα περισσότερες δυσκολίες για τους μετανάστες εργαζόμενους φροντίδας, ειδικά για όσους δουλεύουν παράτυπα και ανασφάλιστα. Επιπλέον, οι μετανάστες εργαζόμενοι φροντίδας που εργάζονται ανασφάλιστα και παράτυπα αποκλείστηκαν από τα κυβερνητικές παροχές στήριξης που παρείχε η Κυβέρνηση στο πλαίσιο της Πανδημίας. Αυτές οι συνθήκες οδήγησαν πολλούς εργαζόμενους φροντίδας να αναζητήσουν συμβουλευτικές επιλογές (χρήση Skyp®) για τις ευαίσθητες ομάδες μέσω των συγγενών ή να επιλέξουν κάποια άλλη μορφή εργασίας ώστε να καταφέρουν να εξασφαλίσουν τα προς το ζην, εν μέσω αυτών των δύσκολων συνθηκών.

Ιταλία:

Σύμφωνα με το AMSI εκτιμάται ότι περίπου 77.500 γεννημένοι σε άλλες χώρες εργάζονται ως επαγγελματίες υγείας στην Ιταλία, συμπεριλαμβανομένων 22.000 γιατρών, 38.000 νοσοκόμων και άλλων μεταναστών εργαζομένων παροχής υγείας, πολλοί από τους οποίους έχουν εκπαιδευτεί και στην Ιταλία. Οι περισσότεροι από αυτούς είτε είναι αυτο-απασχολούμενοι είτε εργάζονται στον ιδιωτικό τομέα, συχνά σε αρκετά επισφαλείς θέσεις. Μόλις το 10% εργάζεται στο δημόσιο τομέα. Η ιδρυματική φροντίδα και η παραδοσιακή λύση για φροντίδα κατ' οίκον, βασισμένη στην άτυπη φροντίδα κατά την οποία οι μετανάστες εργαζόμενοι φροντίδας προσλαμβάνονται απευθείας από τους ιδιοκτήτες των σπιτιών, έδειξαν να φτάνουν στα όρια τους ως προς τις ανάγκες, κατά τη διάρκεια της πανδημίας στην Ιταλία. Επιπλέον, στην Ιταλία οι μετανάστες εργαζόμενοι φροντίδας βρίσκονται αντιμέτωποι με μία τεράστια οικονομική και επαγγελματική πίεση, λαμβάνοντας υπόψη ότι η Ιταλία έχει καταγράψει τη δεύτερη μεγαλύτερη συχνότητα θανάτων από COVID-19, σε πανευρωπαϊκό επίπεδο. Τα αυστηρά μέτρα που έχουν ληφθεί από τις Ιταλικές Δημόσιες Αρχές με σκοπό την αντιμετώπιση της Πανδημίας, έχουν δημιουργήσει ποικίλα εμπόδια στις επαγγελματικές δραστηριότητες των μεταναστών εργαζομένων φροντίδας, ειδικά στους αυτό-απασχολούμενους. Ως εκ τούτου, η πλειοψηφία αντιμετωπίζει σημαντικές οικονομικές δυσκολίες.

Γερμανία

Οι μετανάστες που εργάζονται στα πλαίσια συμφωνιών εσωτερικής φροντίδας στην Γερμανία προέρχονται κυρίως από χώρες της Ανατολικής Ευρώπης. Εργάζονται περιστροφικά, έρχονται και επιστρέφουν στις χώρες καταγωγής τους. Η Γερμανία επέτρεψε μία εξαίρεση για τη διέλευση των συνόρων όσον αφορά τους μετανάστες εργαζόμενους φροντίδας, αλλά πολλοί εσωτερικοί φροντιστές επέκτειναν την διαδικασία περιστροφής τους, αντιμετωπίζοντας χειρότερες εργασιακές και ψυχολογικές συνθήκες (παραμένοντας στο σπίτι χωρίς ελεύθερο χρόνο, χωρίς ξεκούραση, απομόνωση, κ.ά.). Ανεπίσημα, διάφορες στρατηγικές υιοθετήθηκαν για να διατηρήσουν το εργασιακό σύστημα περιστροφής, όπως καμία υποχρέωση καραντίνας για τους μετανάστες εργαζόμενους φροντίδας, λιγότεροι συνοριακοί έλεγχοι στα σύνορα με την Πολωνία, κ.ά. Ωστόσο, πολλοί μετανάστες δεν ήταν σε θέση να επιστρέψουν στο εργασιακό τους περιβάλλον και δεν έλαβαν καμία οικονομική στήριξη από τις κυβερνήσεις, καθώς τα συμβόλαιά τους δεν ήταν γερμανικά.

Βόρεια Ιρλανδία (Ηνωμένο Βασίλειο):

Η πανδημία του COVID-19 έχει προκαλέσει μεγάλη πίεση σε όλους τους εργαζόμενους φροντίδας στο Ηνωμένο Βασίλειο και ακόμα μεγαλύτερη στους μετανάστες εργαζόμενους φροντίδας που συχνά βρίσκονται απομονωμένοι και έχουν έλλειψη υποστήριξης από δίκτυα. Στο Ηνωμένο Βασίλειο, οι μετανάστες εργαζόμενοι δηλώνονται νόμιμα στη δουλειά στο εργασιακό πλαίσιο παροχής φροντίδας και κατά επέκταση διαθέτουν αξιοπρεπή εργασιακά δικαιώματα, ενώ οι συνεχείς απώλειες εργασίας δεν αποτελούν πρόβλημα. Η μεγαλύτερη πρόκληση που αντιμετωπίζουν οι μετανάστες εργαζόμενοι ως απόρροια του COVID-19 είναι η επίδραση στην πνευματική και κοινωνική τους ευεξία. Υπάρχουν ποικίλες μορφές προγραμμάτων εργασιακής ευεξίας διαθέσιμα για εργαζόμενους φροντίδας αναλόγως του τομέα στον οποίο εργάζονται (δημόσιος, ιδιωτικός, εθελοντικός). Τα πρότυπα εργασίας όπως η φροντίδα στην κοινότητα έναντι της εργασίας φροντίδας σε σπίτι επίσης επηρεάζουν τις κοινωνικές επαφές και την υποστήριξη. Οι παράτυποι φροντιστές λειτουργούν λιγότερο ρυθμιστικά και δεν έχουν σίγουρο εισόδημα ή εργασιακά δικαιώματα, ωστόσο οι φροντιστές έχουν διαδραματίσει ένα σημαντικό ρόλο εντός της κοινότητας του τομέα φροντίδας και συχνά σε σημαντικά ρίσκα που οφείλονται στην πανδημία (για παράδειγμα, καμία πρόσβαση σε PCR τεστ και PPE).

ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΛΛΕΙΨΗ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ: ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΝΑ ΧΡΟΝΟ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ, ΕΧΟΥΝ ΛΗΦΘΕΙ ΜΕΤΡΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΙΣ;

Η Ε.Ε. και πολλές άλλες χώρες ανά τον κόσμο έχουν επηρεαστεί σημαντικά από την Πανδημία. Ένας λόγος για τον οποίο ο ιός Covid-19 έβλαψε σημαντικά τις ευρωπαϊκές κοινωνίες είναι η διαρκής εργασιακή έλλειψη στον τομέα υπηρεσιών φροντίδας. Πράγματι, χρειάστηκε ένα παγκόσμιο lockdown για να γίνει αντιληπτό ότι η φροντίδα είναι ενσωματωμένη σε κάθε πτυχή της ζωής μας. Σε αντίθεση με τις δημοφιλείς ιδέες του καπιταλισμού, η λειτουργία της κοινωνικής συνοχής και των οικονομιών μας εξαρτάται σημαντικά από τη φροντίδα. Ωστόσο, αυτοί που εργάζονται στον τομέα φροντίδας βρίσκονται ανάμεσα στους χαμηλότερα αμειβομένους εργαζομένους, ενώ η πλειοψηφία των εργαζόμενων φροντίδας που ασχολούνται με τη φροντίδα σε ηλικιωμένους είναι μετανάστες, συχνά εργαζόμενοι παράτυπα και υπό επισφαλείς συνθήκες. Η Ε.Ε. επισήμανε, το 2020, «Μία κοινωνία που φροντίζει είναι το προσχέδιο για να διασφαλιστεί ότι η Ένωση μας θα βγει από την παρούσα κρίση ισχυρότερη, περισσότερο ενωμένη και με μεγαλύτερη αλληλεγγύη από ποτέ.» Επομένως;

Ανατρέχοντας στις χώρες των εταίρων στο πλαίσιο του έργου MTC, υιοθετήσαν οι κυβερνήσεις κάποια μέτρα για να ξεπεράσουν την εργασιακή έλλειψη στο μέλλον;

Ισπανία και Χώρα των Βάσκων:

Λίγο πριν την Πανδημία, η Ισπανική Κυβέρνηση συζήτησε νέα δομικές μεταρρυθμίσεις στην μεταναστευτική πολιτική, οι οποίες θα έπρεπε να προσαρμόσουν την παρούσα νομοθεσία με τις εργασιακές ανάγκες- αλλά από τη στιγμή που ξέσπασε η πανδημία, η συζήτηση για αυτό το ζήτημα διακόπηκε. Ανατρέχοντας στη Χώρα των Βάσκων, στο πλαίσιο του νέου στρατηγικού εργασιακού πλαισίου 2021-2024, ανακοινώθηκαν νέες επενδύσεις στον τομέα παροχής υγείας, οικοδομώντας μία σύνδεση με το πλαίσιο της «ασημνίας οικονομίας», αλλά χωρίς κάποια αναφορά της «παράτυπης οικονομίας» αυτού του τομέα. Το πιο εμφανές μέτρο που λήφθηκε από τις εθνικές και τοπικές κυβερνήσεις για να αντιμετωπιστεί η κρίση ήταν η ψηφιοποίηση των υπηρεσιών παροχής υγείας, όπως η αλλαγή της πρόσωπο με πρόσωπο συνάντησης με τον ασθενή σε online ή τηλεματική φροντίδα και επίβλεψη. Δυστυχώς, μέχρι σήμερα καμία στρατηγική δεν έχει υιοθετηθεί για τη βελτίωση των εργασιακών συνθηκών των μεταναστών εργαζομένων φροντίδας.

Ελλάδα:

Στο πλαίσιο της Ελληνικής περίπτωσης, αξίζει να σημειωθεί ότι υπάρχει εργασιακή έλλειψη στον τομέα υπηρεσιών φροντίδας εξαιτίας της συνεχόμενης οικονομικής κρίσης (από το 2010). Κατά τη διάρκεια της πανδημικής κρίσης, σε πολλές περιπτώσεις η έλλειψη προσωπικού και δη στις δημόσιες υπηρεσίες υγείας δυσχέραναν τις προσπάθειες αντιμετώπισης της πανδημίας, καθώς και τη διαχείριση του πολλαπλασιασμού των περιπτώσεων και των θανάτων. Η Ελληνική Κυβέρνηση υποχρεώθηκε στη λήψη έκτακτων μέτρων. Μία επείγουσα σειρά προσλήψεων ανακοινώθηκε έτσι ώστε να αντιμετωπιστεί η πανδημική κρίση. Ωστόσο, πρόκειται για προσλήψεις για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα, ενώ δεν λήφθηκαν υπόψη οι χιλιάδες μετανάστες εργαζόμενοι φροντίδας που δουλεύουν παράτυπα στον τομέα φροντίδας.

Ιταλία:

Η Ιταλία δοκιμάστηκε σκληρά κατά το πρώτο κύμα του Covid-19, ενώ το ξέσπασμα του άμβλυσε τα υπάρχοντα κοινωνικά προβλήματα και την ανισότητα, ειδικά στον δημόσιο τομέα παροχής φροντίδας. Οι χρόνιες περικοπές προϋπολογισμού και το εργατικό δυναμικό που ηλικιακά μεγάλωνε, είχαν ως αποτέλεσμα τις σοβαρές ελλείψεις στον τομέα υπηρεσιών φροντίδας σε όλη τη χώρα. Με τη μάχη να μνίνεται κατά το δεύτερο κύμα του Covid-19, τα νοσοκομεία της Ιταλίας αναζητούσαν απεγνωσμένα επιπρόσθετο προσωπικό φροντίδας. Ορισμένες τοπικές αρχές υγείας εφάρμοσαν πρακτικές πρόσληψης εργαζομένων μεταναστών στον τομέα φροντίδας. Επιπρόσθετα, η κυβέρνηση προώθησε ένα πανδημικό σχέδιο του 2020, γνωστό ως Cura Italia, βάσει του οποίου άνοιξαν δημόσιες θέσεις εργασίας σε όλους τους γεννημένους -εκτός Ιταλίας- επαγγελματίες υγείας που διέθεταν άδεια εργασίας. Εξάλλου, σύμφωνα με το άρθρο 38 της νομοθεσίας απασχόλησης του δημοσίου τομέα, το οποίο ψηφίστηκε το 2001, οι προσωρινοί διαμένοντες και όσο ζουν υπό το καθεστώς πρόσφυγα ή ανθρωπιστικής προστασίας διαθέτουν το δικαίωμα να εργαστούν σε δημόσια νοσοκομεία.

Γερμανία:

Κατά την έναρξη της Πανδημίας, οι εργαζόμενοι φροντίδας της Γερμανίας επικροτήθηκαν για τη διακινδύνευση της υγείας τους ώστε να φροντίζουν τον ηλικιωμένο πληθυσμό, ενώ δόθηκε μία εφάπαξ πληρωμή στους εργαζομένους παροχής υγείας και το ομοσπονδιακό κράτος δημιούργησε νέες θέσεις εργασίας στον τομέα φροντίδας. Ωστόσο, όλα τα μέτρα που λήφθηκαν ήταν λύσεις βραχυχρόνιες χωρίς να βελτιώσουν τις εργασιακές συνθήκες τόσο των υπερεθνικών εσωτερικών μεταναστών φροντίδας όσο και των εθνικών σε μακροπρόθεση προοπτική. Σημειώθηκε αποτυχία στο να αναγνωριστεί ότι η καταπολέμηση της εργασιακής έλλειψης στον τομέα παροχής φροντίδας μέσω της εκμετάλλευσης των διαφορών στους μισθούς ανάμεσα στην Γερμανία και στις χώρες της Ανατολικής Ευρώπης, αποτελεί μία πολύ εύθραυστη λύση που οικοδομείται στις ανισότητες και στην ανασφάλεια.

Βόρεια Ιρλανδία (Ηνωμένο Βασίλειο):

Πριν την πανδημία του Covid-19, υπήρχε ήδη μία εργασιακή έλλειψη στον τομέα φροντίδας. Η πρόσληψη και η διατήρηση του προσωπικού φροντίδας αποτελούν ένα διαρκές πρόβλημα, με την Κυβέρνηση και τους τοπικούς ρυθμιστικούς οργανισμούς να δουλεύουν ώστε να καλύψουν αυτό το κενό δεξιοτήτων. Δίχως αμφιβολία η πανδημία COVID-10 έχει επηρεάσει αυτή την προσπάθεια προσλήψεων, καθώς το βάρος έχει δοθεί σε άλλα ζητήματα. Επιπρόσθετα, το Brexit επηρέασε τους μετανάστες εργαζομένους, είτε να παραμεινούν είτε να έρθουν στο Ηνωμένο Βασίλειο για να εργαστούν στον τομέα φροντίδας. Αυτό έχει υπογραμμιστεί ως τεράστιο ρίσκο στο πλαίσιο του τομέα φροντίδας, με τις τοπικές Κυβερνήσεις να εξετάζουν την κατάσταση προσβλέποντας στην ανάπτυξη στρατηγικών που θα βελτιώσουν την εργασιακή έλλειψη στον τομέα φροντίδας.

Βρείτε Περισσότερα

 Migrants Take Care  migrants_take_care
 www.migrantstakecare.eu

Η Κοινοπραξία

