



ΜΑΡΤΗΣ 2019

## **Η ΥΓΕΙΑ ΕΙΝΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΑΓΑΘΟ ΚΑΙ ΟΧΙ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑ Οι περικοπές συνεχίζονται ...**

Ποια είναι η κυρίαρχη αντίληψη που επικρατεί σήμερα για ένα σημαντικό ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΑΓΑΘΟ όπως είναι αυτό της Υγείας; Σύμφωνα με τη ευρωπαϊκή στρατηγική για την Υγεία 2014-2020, τα θέματα υγείας απασχολούν την ΕΕ στο βαθμό που **εμποδίζουν την παραγωγικότητα των εργαζομένων**, ειδικά με τις αλλαγές που σημειώνονται τα τελευταία χρόνια στο δημογραφικό, την αύξηση του προσδόκιμου ζωής και την παραμονή στην εργασία ως τα βαθιά γεράματα.

Το ελληνικό πρόγραμμα Υγεία 2014-2020 εξειδικεύει τη στρατηγική της ΕΕ με «εξορθολογισμό του συστήματος υγείας-πρόνοιας», δηλαδή με συνέχιση της **μείωσης της κρατικής χρηματοδότησης** για τις δημόσιες μονάδες Υγείας, με **υποβάθμιση των υπηρεσιών του συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας** με την κοροϊδία για τις ΤΟΜΥ (Τοπικές Μονάδες Υγείας), και τον θεσμό του οικογενειακού γιατρού - «κόφτη», καθώς επίσης με τη συνεχιζόμενη **απελευθέρωση της αγοράς** (άρση των περιορισμών στο επάγγελμα των φαρμακοποιών, ανάπτυξη επιχειρηματικής δράσης στον τομέα των Μονάδων Ημερήσιας Νοσηλείας, εξαγορές). Πρόσφατα, ο ίδιος ο Διοικητής της ΤτΕ σε ομιλία του στην εκδήλωση της Ένωσης Ασφαλιστικών Εταιριών Ελλάδος, επανέλαβε την προτροπή του στις εταιρίες του κλάδου να αναλάβουν μεγαλύτερο ρόλο και στο σύστημα υγείας.

Μέσα σε αυτό το δυσμενές για τους ασφαλισμένους εργαζόμενους περιβάλλον, λειτουργεί και το δικό μας, Αυτοδιαχειριζόμενο, Αλληλοβοηθητικό Ταμείο. Πώς όμως λειτουργεί; Πώς διοικείται από την πλειοψηφία του ΔΣ την τελευταία διετία;

1. Εμφανίζοντας, κατ' εξακολούθηση, εικονικά πλεονασματικό ισολογισμό, ενώ είναι γνωστό ότι δεν μπορεί **κανένας οργανισμός ασφάλισης σήμερα να έχει θετικό οικονομικό αποτέλεσμα** τη στιγμή που αναγκάζεται να «αγοράζει», με επαχθείς όρους από την ελεύθερη αγορά και από ένα πανάκριβο Δημόσιο, υπηρεσίες Υγείας (νοσοκομειακή περίθαλψη, ακριβές εξετάσεις, φάρμακα κ.α.) που ο ίδιος δεν μπορεί να προσφέρει στους ασφαλισμένους του.
2. Επιχειρώντας να μεταφέρει τα στοιχεία των ασφαλισμένων μας στο πληροφοριακό σύστημα ATLAS της **ΗΔΙΚΑ**, με πιθανές επιπλοκές στην ασφάλεια των ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων μας, την στιγμή μάλιστα που προσπαθούμε **χρόνια να απεμπλακούμε** από την ΗΔΙΚΑ και από όλα όσα αυτή αντιπροσωπεύει.
3. Συνεχίζοντας τις περικοπές παροχών των ασφαλισμένων του. Με αφορμή ανύπαρκτες οδοντιατρικές πράξεις από το γιατρό στη Θεσσαλονίκη, **περικοπές παροχών στα οδοντιατρικά**. Με αφορμή αγοράς μαγιό αντί ορθοπεδικών ειδών από μεμονωμένους ασφαλισμένους, **περικοπές στα ορθοπεδικά**. Με αύξηση του ποσοστού συμμετοχής στα **σκιαγραφικά φάρμακα από 10 σε 25%**, κατ εφαρμογή ΦΕΚ που αφορά στον ΕΟΠΥΥ.

4. Διαιωνίζοντας την πρακτική των **συμβασιούχων υπαλλήλων**, αντί της πρόσληψης μόνιμου προσωπικού, ενταγμένου στον κανονισμό του Ταμείου, με δημόσιο διαγωνισμό. Με την απόπειρα εφαρμογής **εθελούσιας** εξόδου, με **κρυφές διαβουλεύσεις**, με εκφοβισμό. Με **λανθασμένες μετακινήσεις** προσωπικού, αφού αναγκαστήκαμε να προσλάβουμε εξειδικευμένο εξωτερικό συνεργάτη για να καλυφθούν κενά.
5. Με την αποκάλυψη ενός σκανδάλου με συνεργάτη οδοντίατρο στη Θεσσαλονίκη όπου επιβαρύνθηκε το Ταμείο μας **με σημαντικά χρηματικά ποσά**, όπου όμως αιτία ήταν η παραμονή του, με ευθύνη του προεδρείου, ως **ελεγκτής του εαυτού του** επί τουλάχιστον μια δεκαετία, η επίδειξη **τυφλής εμπιστοσύνης** στον επικεφαλής υπάλληλο (αλήθεια, η εμπειρία από τις ατασθαλίες του 1991-1996 δεν μας δίδαξε κάτι;;;;) και οι **ανεπαρκείς έλεγχοι**.
6. Με τον ορισμό αρχιάτρου, ο οποίος θα έχει ως καθήκον, την **εφαρμογή ιατρικών διαγνωστικών-θεραπευτικών πρωτοκόλλων**, πράγμα το οποίο, εκτός από αυξημένη γραφειοκρατία, η πράξη δείχνει ότι οδηγεί σε **περικοπή παροχών** σε ασφαλισμένους.

Συναδέλφισσες και συνάδελφοι

Για την ΕΣΑΚ η Υγεία αποτελεί ζήτημα πρώτης προτεραιότητας αφού αποτελεί **παράγοντα που επηρεάζει καθοριστικά** το βιοτικό μας επίπεδο. Η υπεράσπιση της πρέπει να αποτελεί στοιχείο της καθημερινής πάλης του κινήματος, συνολικά αλλά και κατά χώρο, να αποτελεί στοιχείο **συνεχούς διεκδίκησης** για τους όρους με τους οποίους θα παρέχεται στους εργαζόμενους.

Ειδικά στο χώρο της ΤτΕ για τον πρόσθετο λόγο ότι, παρά το γεγονός ότι η διαχείριση του φορέα που την παρέχει, δηλαδή του ΑΤΠΣΥΤΕ, βρίσκεται στα χέρια των εργαζόμενων, **οι όροι**, όμως, που την διαμορφώνουν **επηρεάζονται ΚΑΘΟΡΙΣΤΙΚΑ από την κεντρική κυβερνητική πολιτική**. Αποτελεί **σημαντική ευθύνη** για την πλειοψηφία του ΑΤΠΣΥΤΕ, η συνεχής και ολόπλευρη ενημέρωση των εργαζόμενων – ασφαλισμένων του χώρου για τα τεκταινόμενα στο χώρο της Υγείας, η προσέγγιση των προβλημάτων πολιτικά και η ανάδειξη των αιτιών και η χάραξη της στρατηγικής του με βάση τα συμφέροντα των ασφαλισμένων και όχι την τυπική βελτίωση κάποιων οικονομικών δεικτών.

- Σας καλούμε να μην υποτιμήσετε το ευαίσθητο ζήτημα της Υγείας.
- Να υπερασπιστείτε με την πάλη σας το ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΑΓΑΘΟ της Υγείας, απέναντι σε όλους όσους, κερδοσκοπώντας, το μετατρέπουν σε πανάκριβο Εμπόρευμα.
- Μέσα από τις γραμμές του Ταξικού σ.κ. και του ΠΑΜΕ να αγωνισθείτε για καλύτερες και φθηνότερες παροχές με βάση τις πραγματικές **δικές σας** ανάγκες.

## **ΟΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ ΤΗΣ** **«ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑΣ ΤΗΣ ΕΣΑΚ-Σ ΓΙΑ ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ»**

- |                           |  |
|---------------------------|--|
| 1. ΑΘΑΝΑΣΟΠΟΥΛΟΣ Ανδρέας  | 11. ΜΑΡΚΟΥ – ΝΙΚΑΝΔΡΟΥ Κωνσταντίνα (Ντίνα) |
| 2. ΔΗΜΟΥ Κωνσταντίνος     | 12. ΜΑΣΤΟΡΑΚΗ Αικατερίνη                   |
| 3. ΔΙΟΜΗ Μαρία            | 13. ΜΠΙΝΑ Νίκη                             |
| 4. ΕΥΕΛΠΙΔΗΣ Κωνσταντίνος | 14. ΜΠΡΟΥΜΑ Αικατερίνη                     |
| 5. ΚΑΚΑΛΕΤΡΗ Σμαράγδα     | 15. ΝΙΚΟΛΑΪΔΟΥ Ελένη                       |
| 6. ΚΟΝΤΟΣ Ιωάννης         | 16. ΠΑΡΛΙΤΣΗΣ Δημήτρης                     |
| 7. ΚΟΥΛΟΥΡΑΣ Κωνσταντίνος | 17. ΡΑΓΚΑΒΗΣ Σταύρος                       |
| 8. ΚΟΥΛΟΥΡΗΣ Σπυρίδων     | 18. ΡΙΜΠΑ Μαρία                            |
| 9. ΛΕΚΑΤΟΥ Ευάγγελος      | 19. ΧΡΥΣΟΜΑΛΛΗΣ Στέλιος                    |
| 10. ΛΙΓΓΡΗΣ Ηλίας         | 20. ΦΡΑΓΚΑΛΙΩΤΗΣ Θρασύβουλος (Λάκης)       |