



21/05/2025

www.syte.gr/esak

ΕΚΛΟΓΙΚΗ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ

**της «Πρωτοβουλίας ΕΣΑΚ-Συνεργασία» για τις εκλογές στο Ταμείο Υγείας στις
22/5/2025**

Συνάδελφοι,

Η Πρωτοβουλία της ΕΣΑΚ-Σ καλεί όλους τους συναδέλφους να ψηφίσουν στις εκλογές του Ταμείου Υγείας, ενισχύοντας την ΕΣΑΚ-Σ, ισχυροποιώντας το Ταμείο μας!

Τη προηγούμενη διετία η ΕΣΑΚ-Σ είχε μία (1) έδρα από τις εννιά (9) στο Δ.Σ. του Ταμείου Υγείας. Οι επερχόμενες αρχαιρεσίες θα είναι οι τελευταίες όπου η θητεία του Διοικητικού Συμβουλίου είναι διετής. Από εδώ και πέρα, μετά και τη Καταστατική Συνέλευση του Ταμείου η οποία πραγματοποιήθηκε στις 26/9/2023, αποφασίστηκε από τη πλειοψηφία των συναδέλφων οι αρχαιρεσίες, και επομένως η θητεία του Δ.Σ., να γίνονται ανά τρία (3) χρόνια. **Αυτό από μόνο του προσδίδει την ανάγκη η ΕΣΑΚ-Σ να ενισχυθεί περισσότερο, διατηρώντας την έδρα της και ενισχύοντας περαιτέρω τις δυνάμεις της στο Ταμείο Υγείας.**

Επίσης στη καταστατική συνέλευση που έγινε στις 26/9/2023 θεσπίστηκε η δυνατότητα να μπορεί το Ταμείο να διεξάγει ηλεκτρονικές εκλογές. Η ΕΣΑΚ-Σ τότε είχε καλέσει τους συναδέλφους να καταψηφίσουν το συγκεκριμένο άρθρο του καταστατικού, που στην ουσία συμβάλλει στην αποστασιοποίηση των συναδέλφων από τις συλλογικές διαδικασίες. Παρά τα λεγόμενα των άλλων παρατάξεων τότε, ότι πρόκειται για προσωρινό μέτρο ελέω της πανδημίας φαίνεται ότι τείνει να γίνει κανονικότητα, όπως είχαμε εξ αρχής προειδοποιήσει.

Πολλοί συνάδελφοι αναρωτιούνται γιατί να υπάρχουν παρατάξεις στο Ταμείο Υγείας (ΤΥ), εφόσον όλοι οι συνάδελφοι ομονοούν ότι όσο πιο ισχυρό είναι το ΤΥ τόσο περισσότερες παροχές θα έχουμε. **Συνάδελφοι, είναι αλήθεια ότι όλοι θέλουμε ένα ισχυρό ΤΥ, αλλά και στην Υγεία όπως και σε όλα τα πράγματα που αφορούν τη ζωή μας υπάρχουν δύο γραμμές.** Η μία γραμμή που λέει ότι μπορεί να συνυπάρχει ο δημόσιος με τον ιδιωτικό τομέα και προσπαθούν να κάνουν μπαλώματα στο ισχύον πλαίσιο για να βρούνε χαραμάδες ώστε να βελτιωθούν τομείς που αφορούν την υγεία μας, αλλά στο τέλος πάντα καταλήγουμε να βάζουμε πιο βαθιά το χέρι στη τσέπη.

Και η άλλη γραμμή, που λέει ότι η Υγεία δεν μπορεί σε καμιά περίπτωση να θεωρείται εμπόρευμα, δεν εφησυχάζουμε με τη λογική να υπάρχουν αρπακτικά – ιδιωτικοί πάροχοι υγείας, που πατάνε πάνω στο διαλυμένο Δημόσιο Σύστημα Υγείας και βγάζουν υπερκέρδη όταν μας βρίσκουν σε ανάγκη.

Με αυτή τη λογική, δε συμφωνούμε με το ιδιωτικό ασφαλιστήριο Υγείας που έφερε ο ΣΥΤΕ, ενώ το ΔΣ του ΑΤΠΣΥΤΕ κράτησε στάση όχι απλά απάθειας, αλλά συνέβαλε κιόλας με τεχνική υποστήριξη!

Καλούμε τους συναδέλφους να συνταχθούν με το δικό μας πλαίσιο, που λέει ότι χρειάζεται αγώνας για να καλύπτονται όλες οι δαπάνες που αφορούν την Υγεία μας από τη Τράπεζα ως εργοδότη μας.

Ενώ ταυτόχρονα, **χρειάζεται αγώνας για ένα ενιαίο, σύγχρονο, αποκλειστικά κρατικό και δωρεάν σύστημα υγείας, πανελλαδικά αναπτυγμένο με κεντρικό σχεδιασμό, πλήρως και επαρκώς χρηματοδοτούμενο από τον κρατικό προϋπολογισμό, με κατάργηση κάθε επιχειρηματικής δραστηριότητας.** Ο αυτοδιαχειριζόμενος χαρακτήρας του Ταμείου μας, όχι μόνο του επιτρέπει αλλά και επιβάλλει τη συστράτευση του με όλους τους εργαζόμενους, με τους υγειονομικούς και το ταξικό συνδικαλιστικό κίνημα για ένα τέτοιο σκοπό!

Η Πρωτοβουλία της ΕΣΑΚ-Σ για τη προηγούμενη διετία

Το ΤΥ εντάχθηκε τα προηγούμενα χρόνια στην άυλη συνταγογράφηση. Αυτό είναι θετικό, αλλά το ΤΥ πρέπει να επανεξετάσει την αποζημίωση μέρους μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων, και φαρμάκων της «αρνητικής λίστας». Δεν είναι δυνατόν να εναρμονιστούμε με τις παροχές του ΕΟΠΥΥ, το οποίο διαρκώς μετακυλίζει την επιβάρυνση του κόστους σημαντικών φαρμάκων στους εργαζόμενους.

Μεγάλο πρόβλημα παραμένει στην Αθήνα, αλλά και στη επαρχία η κάλυψη των επειγόντων περιστατικών χωρίς νοσηλεία, όπου είναι ανύπαρκτη. Έχει δοθεί μια πρώτη λύση σε επίπεδο Αττικής με το Ερρίκος Ντυνάν, αλλά θεωρούμε ότι απέχουμε ακόμα βήματα για την επίλυσή ενός τόσο κρίσιμου ζητήματος. Το νέο ΔΣ θα πρέπει να εξετάσει σοβαρά αυτό το ζήτημα.

Δημιουργεί πρόβλημα το σύστημα επισκέψεων παθολόγων στα πολυιατρεία με προτεραιότητα και χωρίς δυνατότητα ραντεβού, τόσο σε εν ενεργεία όσο και σε συνταξιούχους. Είναι ένα θέμα το οποίο μπορεί να λυθεί ώστε να εξυπηρετούνται καλύτερα οι συνάδελφοι.

Η προληπτική ιατρική παραμένει στην πρωτοβουλία του συναδέλφου. **Είναι κρίσιμο ζήτημα για μας το Ταμείο να ακολουθήσει πιο ολοκληρωμένα ένα σχεδιασμό που θα ενισχύει τη προληπτική ιατρική, στα παλαιότερα οργανωμένα πρότυπα.** Από αυτό το σχεδιασμό θα έχουν όφελος και οι συνάδελφοι, όπου θα προλαμβάνονταν σοβαρά ζητήματα υγείας, αλλά και το ΤΥ όσον αφορά την εξοικονόμηση πόρων ώστε να δοθούν σε άλλους επίσης σημαντικούς για την υγεία μας τομείς.

Θετικό είναι το γεγονός, ότι προμηθευτήκαμε νέο σύγχρονο εξοπλισμό (μικροβιολογικό, φυσικοθεραπευτήριο, ιατρεία) όπως και απινιδωτές σε όλα τα καταστήματα κορμού και σε θυρίδες.

Επίσης προστέθηκαν νέες ιατρικές υπηρεσίες με τη κάλυψη νέων ειδικοτήτων ιατρών, έγιναν μικροβελτιώσεις στην αποζημίωση επεμβάσεων.

Στο ΠΚΑ ακόμα, έγιναν σημαντικές αναβαθμίσεις σε υποδομές, απαραίτητες για την ασφάλεια των παιδιών μας. Το θέμα των δρομολογίων των σχολικών όμως, παραμένει πρόβλημα που σε κάποιες περιπτώσεις ωθεί συναδέλφους να πηγαίνουν τα παιδιά τους σε άλλα ιδιωτικά προσχολικά εκπαιδευτήρια. Επιβάλλεται να βρεθεί τρόπος τα δρομολόγια του ΠΚΑ να καλύπτουν ολόένα και περισσότερες περιοχές, και ταυτόχρονα να μειωθεί η ώρα αναμονής των παιδιών μας μέσα στα σχολικά λεωφορεία.

Όσον αφορά το ανθρώπινο δυναμικό του ΤΥ, απαιτείται η κάλυψη σημαντικού αριθμού κενών θέσεων ευθύνης, απαραίτητου για την απρόσκοπτη λειτουργία των ιατρείων. Επίσης, επιβάλλεται η μονιμοποίηση όσων απασχολούνται ήδη με συμβάσεις ορισμένου χρόνου και μοχθούν καθημερινά για τη σωστή λειτουργία όλων των δομών του ταμείου. **Η ΕΣΑΚ-Σ είναι ενάντια στη λογική το Ταμείο να απασχολεί προσωπικό δυο ταχυτήτων, με συμβάσεις ορισμένου χρόνου, ειδικά σε περιπτώσεις που είναι «υπό ομηρία» για χρόνια. Απαιτούμε μόνιμη και σταθερή δουλειά για όλους.**

Παρόλα τα βήματα που έγιναν τα προηγούμενα χρόνια για να βελτιθούν οι υπηρεσίες υγείας του ΤΥ, **βλέπουμε συνάδελφοι ότι το Ταμείο που παρέχει υπηρεσίες ΠΦΥ δεν είναι δυνατό να καλύψει όλο το εύρος του δικτύου εις βάρος της περιφέρειας.** Αν και καταβάλλονται προσπάθειες όπως με τα νέα πολυιατρεία στο Ηράκλειο Κρήτης, εφόσον αυτό (το ΤΥ) λειτουργεί σε συνάφεια με ένα υποβαθμισμένο δημόσιο σύστημα, είναι υποχρεωμένο να αγοράζει υπηρεσίες από ιδιώτες, ακριβά, και να τις χρεώνει στους ασφαλισμένους του, οι οποίοι αναγκάζονται να στραφούν στον ιδιωτικό τομέα για αξιοπρεπείς παροχές υγείας.

Οπότε και από αυτή την οπτική προκύπτει ως συμπέρασμα, ότι μόνο μέσα από ένα καθολικά δημόσιο και δωρεάν σύστημα υγείας μπορεί ο Απολογισμός του Ταμείου να έχει πραγματικά θετικό πρόσημο. Σε αυτές τις συνθήκες, και το νέο ΔΣ που θα προκύψει από τις εκλογές, μαζί με όλους τους συναδέλφους θα πρέπει να διεκδικήσουμε από τη Διοίκηση πλήρη κάλυψη των παροχών Υγείας.

Συναδέλφои,

ΔΥΝΑΤΗ ΕΣΑΚ-Σ ΣΗΜΑΙΝΕΙ ΠΙΟ ΔΥΝΑΤΟ ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΠΟ ΚΑΛΥΤΕΡΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΝΑ ΠΑΛΕΨΟΥΜΕ ΝΑ ΜΗΝ ΑΠΟΤΕΛΕΙ Η ΥΓΕΙΑ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑ

Στις 22 Μάη 2025 στηρίζουμε «Πρωτοβουλία της ΕΣΑΚ-Σ για το Ταμείο Υγείας»

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς
Πρωτοβουλία της ΕΣΑΚ-Συνεργασία για το Ταμείο Υγείας

ΟΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ ΤΗΣ ΕΣΑΚ-Σ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΚΛΟΓΕΣ ΤΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

1. ΑΘΑΝΑΣΟΠΟΥΛΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ	ΔΤΔΥ
2. ΑΡΒΑΝΙΤΑΚΗΣ - ΣΤΑΥΡΙΔΗΣ ΠΑΝΤΕΛΗΣ	ΔΕΠΣ
3. ΕΥΕΛΠΙΔΗΣ ΚΩΣΤΑΣ	ΙΕΤΑ
4. ΚΑΝΔΗΛΑΣ ΔΗΜΗΤΡΗΣ	ΙΕΤΑ
5. ΚΑΝΤΖΙΛΙΕΡΗΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ	ΔΕΔ
6. ΚΟΝΤΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	Δ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ
7. ΚΟΥΛΟΥΡΑΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ	ΔΤΔΥ
8. ΚΩΣΤΙΔΟΥ ΕΛΕΝΗ	Δ. ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ
9. ΛΙΓΓΡΗΣ ΗΛΙΑΣ	ΔΧΔ
10. ΛΙΤΣΑΣ ΓΡΗΓΟΡΗΣ	ΔΧΣ
11. ΜΠΙΝΑ ΝΙΚΗ	ΔΔΚ
12. ΝΑΣΟΥΦΗΣ ΔΗΜΗΤΡΗΣ	ΙΕΤΑ
13. ΠΑΝΑΓΙΩΤΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΚΡΥΣΤΑΛΛΙΑ	ΙΕΤΑ
14. ΠΑΡΛΙΤΣΗΣ ΔΗΜΗΤΡΗΣ	ΙΕΤΑ
15. ΡΕΪΤΖΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ	ΔΣΠΔ
16. ΡΙΜΠΑ ΜΑΡΙΑ	ΔΕΔ
17. ΧΕΙΜΑΡΙΩΤΗΣ ΦΑΝΗΣ	ΔΣΠΔ