



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΦΕΕ

Blogs Monitoring Report

Τετάρτη, 19 Δεκεμβρίου 2012

Τίτλος :

Υπαγωγή μονάδων ΕΟΠΥΥ στο ΕΣΥ

Μέσο :

<http://www.newsnow.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.newsnow.gr/article/308583/ypagogi-monadon-eopyy-sto-esy.html>

Ο Πρόεδρος του ΕΟΦ, Καθηγητής Ιατρικής κ. Γιάννης Τούντας, σε ομιλία του στο Σάββατο 15 Δεκεμβρίου, στο 8ο Πανελλήνιο Συνέδριο για τη Διοίκηση, τα Οικονομικά και τις Πολιτικές της Υγείας, στην ενότητα «Τομέας Υγείας – η επόμενη μέρα», διατύπωσε επτά προτάσεις για την ανασυγκρότηση του Δημόσιου Συστήματος Υγείας, το οποίο κινδυνεύει να καταρρεύσει όχι μόνο λόγω έλλειψης πόρων, αλλά και εξαιτίας του αναχρονιστικού κρατισμού του, της αναιμικής του Διοίκησης και της ανοργάνωτης Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, θέτοντας σε κίνδυνο την υγεία του ελληνικού πληθυσμού που ήδη πλήττεται από την οικονομική κρίση. Δήλωσε ότι πρώτα απ' όλα θα πρέπει να διαμορφωθεί ένα 5ετές Σχέδιο Εθνικής Πολιτικής Υγείας με την ευρύτερη δυνατή διακομματική συνεργασία και κοινωνική συναίνεση, έτσι ώστε να υπάρχει συνέχεια και συνέπεια στις ασκούμενες πολιτικές υγείας, συμπαράταξη και όχι αντιπαλότητα με τους κοινωνικούς εταίρους και διαπραγματευτική ισχύς απέναντι στην Τρόικα, για να αναθεωρηθούν ορισμένα λανθασμένα μέτρα, όπως είναι σύνδεση των δαπανών υγείας συμπεριλαμβανομένων των φαρμάκων με το συνεχώς μειούμενο ΑΕΠ

Η ανάπτυξη και λειτουργία ενός ολοκληρωμένου συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, που αποτελεί ακόμη ζητούμενο για τη χώρα μας, καθίσταται ακόμη πιο επιτακτική, γιατί η

οικονομική κρίση απαιτεί τη μετατόπιση της δαπανηρής νοσοκομειακής περίθαλψης σε σύγχρονες και αποτελεσματικές πρωτοβάθμιες υπηρεσίες. Για το σκοπό αυτό, απαιτείται η υπαγωγή όλων των πρωτοβάθμιων μονάδων υγείας του ΕΟΠΥΥ στο ΕΣΥ, ώστε και ο ΕΟΠΥΥ να λειτουργήσει ως ισχυρός διαπραγματευτής και αγοραστής δημόσιων και ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας για όλους τους ασφαλισμένους και το ΕΣΥ να γίνει επιτέλους ένα ολοκληρωμένο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Η ανασυγκρότηση του Νοσοκομειακού Τομέα με τις αναγκαίες συγχωνεύσεις ή μετατροπές, δε θα πρέπει να πραγματοποιηθεί μόνο με κριτήρια διοικητικής επάρκειας και δημοσιονομικής αποδοτικότητας, αλλά κυρίως με βάση τις ανάγκες υγείας του πληθυσμού κάθε περιφέρειας, μιας και σήμερα παρατηρούνται σοβαρές ανισότητες στη γεωγραφική κατανομή νοσοκομειακών κλινικών και εργαστηρίων, καθώς και των εργαζομένων σε αυτές. Θα πρέπει, επίσης, το ΕΣΥ, αντί να διοικείται από το Γραφείο του εκάστοτε Υπουργείου Υγείας, να μετατραπεί σε ένα σύγχρονο δημόσιο Οργανισμό, με κεντρικό όργανο σχεδιασμού, συντονισμού και ελέγχου και επαγγελματική διοίκηση στα Νοσοκομεία, όπως συμβαίνει σε κάθε Ευρωπαϊκό Δημόσιο Σύστημα Υγείας. Το νέο ΕΣΥ θα πρέπει να αναπτύξει σχέση συνεργασίας και συμπληρωματικότητας με τον ιδιωτικό τομέα, με την καθιέρωση ποικίλων εργασιακών σχέσεων και τη δημιουργία συμπράξεων, κυρίως σε κρίσιμους αναπτυξιακούς τομείς όπως είναι ο Ιατρικός Τουρισμός. Τέλος, οι πολιτικές υγείας, θα πρέπει από οριζόντιες που καθιέρωσε το μεταπολεμικό Ευρωπαϊκό Κράτος Πρόνοιας με ισότιμες παροχές προς όλους, να γίνουν κάθετες

Τίτλος :

Ώρα για νέο ΕΟΠΥΥ

Μέσο :

<http://www.newsnow.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.newsnow.gr/article/308066/ora-gia-neo-eopyy.html>

Την αντικατάσταση του ΕΟΠΠΥ με άλλον επαρκέστερο φορέα, αλλά με ενιαία μορφή ζητούν οι έλληνες πολίτες στην πλειοψηφία τους, όπως προκύπτει από αδημοσίευτη έρευνα στην οποία αναφέρθηκε χθες ο επίκουρος καθηγητής στο πανεπιστήμιο Πελοποννήσου κ. Κυριάκος Σουλιώτης, στο πλαίσιο ειδικής στρογγυλής τράπεζας με τίτλο Φαρμακευτική δαπάνη: Συμφωνίες με βάση τον όγκο και τις τιμές, που διοργανώθηκε με την ευγενική χορηγία των εταιριών Amgen και GSK στο πλαίσιο του 8ου Πανελλήνιου Συνεδρίου για τη Διοίκηση, τα Οικονομικά και τις Πολιτικές Υγείας.

Σημειώνεται ότι οι εταιρίες του χώρου και ειδικά οι δύο, που αποτελούν από τις μεγαλύτερες με τεχνολογία αιχμής, συμμετέχουν ενεργά στη συήτηση για τη συγκράτηση των δαπανών στο χώρο της υγείας. Οι ειδικές αυτές συμφωνίες εντάχθηκαν για πρώτη φορά στην ελληνική νομοθεσία και δύναται να αποτελέσουν ένα σημαντικό εργαλείο για την περιστολή των δαπανών, τόσο για τον ΕΟΠΥΥ όσο και για τα δημόσια νοσοκομεία.

Πάντως, σύμφωνα με τον κ. Σουλιώτη, πολύ κοντά με την παραπάνω πρόταση ωστόσο, βρίσκεται και η άποψη των πολιτών για συνέχιση της προσπάθειας του ΕΟΠΥΥ με επίλυση όμως των προβλημάτων του. Ο κλάδος υγείας είναι ο μεγαλύτερος εργοδότης στην χώρα, τόνισε ο κ. Σουλιώτης, σημειώνοντας ωστόσο, ότι λόγω της ύφεσης, οι δυνατότητες χρηματοδότησης της υγειονομικής αγοράς από την κοινωνική ασφάλιση περιορίζονται διαρκώς. Οι διαρκείς τροποποιήσεις του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ, έχουν επηρεάσει το μείγμα της δαπάνης του Οργανισμού σε επίπεδα που αποκλίνουν τόσο από τον αρχικό σχεδιασμό όσο και από τις στοχεύσεις των εμπνευστών του εγχειρήματος για ενδυνάμωση της ΠΦΥ.

Οι παρεμβάσεις άμεσης υλοποίησης, σύμφωνα με τον κ. Σουλιώτη είναι:

- Τροποποίηση του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ με τα δεδομένα που απορρέουν από την ένταξη νέων ασφαλισμένων.

- επέκταση της εφαρμογής των κλιμακωτών εκπτώσεων σε όλους τους παρόχους (βλ. παράδειγμα διαγνωστικών κέντρων) και άσκηση του δικαιώματος που απορρέει από τη σχετική σύμβαση για αύξηση των εκπτώσεων όπου χρειαστεί.

- Υιοθέτηση συστήματος κλινικού ελέγχου (clinical audit) κατά τα πρότυπα των ιδιωτικών

ασφαλιστικών εταιριών.

Οι παρεμβάσεις μεσοπρόθεσμης υλοποίησης σύμφωνα με τον καθηγητή είναι:

- Αξιολόγηση της ποιότητας των δομών του ιδιωτικού τομέα και σύνδεση με την αποζημίωση.
- Αναπροσαρμογή του ποσοστού συμμετοχής των ασφαλισμένων στις δαπάνες (co-payment) με εισοδηματικά κριτήρια.
- Εφαρμογή πολιτικής κινήτρων με ορισμό ανώτατου ποσού κατά κεφαλήν για φάρμακα και εξετάσεις ανά ιατρική ειδικότητα και περιοχή και σύνδεση με το πλαφόν των επισκέψεων. Αντίστοιχα κίνητρα να δοθούν στις κλινικές με κριτήριο το ποσοστό επιπλοκών στις χρεώσεις τους. Και τέλος,
- Υπαγωγή των πολυϊατρείων του ΕΟΠΥΥ στο ΕΣΥ και αποκλειστική λειτουργία του ΕΟΠΥΥ ως φορέα διαχείρισης πόρων υγείας και διαπραγμάτευσης. Εναλλακτικά, η ενδυνάμωση του ΕΟΠΥΥ θα μπορούσε να επιχειρηθεί με την ενσωμάτωση σε αυτόν όλων των δημόσιων δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας ως «αντίπαλου δέους» της δαπανηρής νοσοκομειακής περίθαλψης.

Πηγή: www.reporter.gr



Τίτλος :

Νέος πρόεδρος στη PhRMA LAWG

Μέσο :

<http://www.newsbeast.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.newsbeast.gr/health/arthro/461185/neos-proedros-sti-phrma-lawg/>

Ανέλαβε ο Πρόεδρος & Διευθύνων Σύμβουλος της Pfizer Hellas

Νέος πρόεδρος στο Σύνδεσμο Φαρμακευτικών Βιομηχανιών Αμερικής που εδρεύουν στην Ελλάδα (LAWG) αναδείχθηκε ο Πρόεδρος & Διευθύνων Σύμβουλος της Pfizer Hellas κ. Erik Nordkamp, μετά τις εκλογές που πραγματοποιήθηκαν στις 6 Δεκεμβρίου 2012.

Στους σκοπούς και τις δραστηριότητες του LAWG, μεταξύ άλλων, περιλαμβάνονται η υποστήριξη της καινοτομίας και της πρόσβασης των Ελλήνων ασθενών σε αποτελεσματικά φάρμακα με καλό προφίλ ασφάλειας – τόσο σε αυτά που ήδη κυκλοφορούν, όσο και σε νέα -, καθώς και η προώθηση του εκσυγχρονισμού της εθνικής νομοθεσίας στον τομέα των φαρμάκων και του συστήματος υγείας, μέσω της υιοθέτησης και εφαρμογής διαφανών και αποτελεσματικών ρυθμίσεων και της διασφάλισης ελεύθερης πρόσβασης των ασθενών στην πληροφορία.

Ο Πρόεδρος και Διευθύνων Σύμβουλος της Pfizer Hellas, κ. Erik Nordkamp, δήλωσε σχετικά: «Είναι ιδιαίτερη τιμή για εμένα να αναλαμβάνω τη θέση του Προέδρου, σε έναν φορέα όπως LAWG, ο οποίος συμβάλει στην προστασία της υγείας και της ποιότητας ζωής των ασθενών. Η αποστολή αυτή έχει ακόμη μεγαλύτερη σημασία σήμερα, σε μια περίοδο όπου η κρίση δημιουργεί σημαντικές προκλήσεις και δρομολογεί αλλαγές στον ευρύτερο χώρο της υγείας. Στόχος μας είναι να συνεργασθούμε με όλους τους εταίρους, να στηρίξουμε την προσπάθεια για ένα λειτουργικό και βιώσιμο σύστημα υγείας. Με υπηρεσίες που ανταποκρίνονται στις ανάγκες των ασθενών και παρέχονται ταυτόχρονα με τρόπο οικονομικά αποδοτικό, χωρίς να υπονομεύονται οι συνθήκες για την ανάπτυξη μιας υγιούς και καινοτόμου φαρμακευτικής βιομηχανίας».

Μεταξύ των στόχων του LAWG είναι να προωθεί την έρευνα και την καινοτομία στο χώρο του φαρμάκου και να μεριμνά για την προστασία της πνευματικής ιδιοκτησίας. Να προασπίζει τα νομικά δικαιώματα των μελών στην εσωτερική αγορά σύμφωνα με τους κανόνες του ελεύθερου ανταγωνισμού. Να συνεργάζεται με άλλους οργανισμούς και να προωθεί της συμμόρφωση, με βάση την Ελληνική και την Αμερικάνικη νομοθεσία κατά της διαφθοράς, αλλά και τον νέο κώδικα δεοντολογίας. Να προάγει τα συμφέροντα των συνεργατών της, μέσω της συμμετοχής στο δημόσιο διάλογο για τη διαμόρφωση και εφαρμογή της νομοθεσίας, αλλά και της εκπροσώπησής τους ενώπιον κάθε αρχής, υπηρεσίας ή φορέα του δημοσίου και του ιδιωτικού τομέα.



Ο Erik Nordkamp ανέλαβε από την 9η Νοεμβρίου Πρόεδρος & Διευθύνων Σύμβουλος της Pfizer Hellas. Είναι 43 ετών και διαθέτει 13 χρόνια εμπειρίας στη φαρμακευτική αγορά. Ο Erik Nordkamp κατάγεται από την Ολλανδία και έχει πτυχίο Επιστημών Υγείας από το πανεπιστήμιο Nijmegen της Ολλανδίας, MBA από το πανεπιστήμιο Erasmus του Ρότερνταμ στην Ολλανδία και μεταπτυχιακό στη Διαχείριση Περιβάλλοντος από το πανεπιστήμιο του Varese της Ιταλίας

Τίτλος :

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΙ ΙΑΤΡΟΙ: ΘΛΙΨΗ ΚΑΙ ΑΠΟΓΟΗΤΕΥΣΗ ΠΡΟΚΑΛΟΥΝ ΟΙ ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ –

Μέσο :

<http://medispin.blogspot.gr/>

Δημοσίευμα:

[http://medispin.blogspot.gr/2012/12/blog-post_18.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+\(MEDISPIN\)](http://medispin.blogspot.gr/2012/12/blog-post_18.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+(MEDISPIN))

Σαν μέλος του ΔΣ της ΠΟΣΠΥ και αντιπρόεδρος της ENI-ΕΟΠΥΥ και αφού βρίσκομαι άθελά μου στο μάτι του κυκλώνα, οφείλω να καταθέσω ξεκάθαρα και επώνυμα τις απόψεις μου, προς άρση κάθε καλόβουλης ή κακόβουλης παρεξήγησης:

Στις 11/12/2011 βάσει του ΔΤ της ΠΟΣΠΥ αναγγέλθηκε απόφαση του συντονιστικού, βάσει της οποίας κηρύχθηκε επίσχεση εργασίας προς τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ από τις 17/12/2012, με κύρια αιτήματα: την άμεση καταβολή των ληξιπρόθεσμων οφειλών του 2012, την εκκαθάριση του πρώτου εξαμήνου και την εξόφλησή του και την απόσυρση της απόφασης 4997/05-12-2012.

Αυτή η απόφαση επικυρώθηκε από σχεδόν όλες τις ενώσεις του συντονιστικού μετώπου της Α'βάθμιας, με την επισήμανση και πρόταση εκ μέρους της ENI-ΕΟΠΥΥ ότι δεν θα είναι αποδεκτή: α. η υπαναχώρηση του μετώπου από την κοινή απόφαση, εάν δεν ικανοποιηθούν μέρος των αιτημάτων, β. ανάκληση της επίσχεσης χωρίς να προκύψει κοινή απόφαση του μετώπου γ. η ύπαρξη μονομερών ενεργειών εκ μέρους των επιμέρους ενώσεων. Αυτό το πλαίσιο συνεργασίας συμφωνήθηκε από όλους τους φορείς. Επισημάνθηκε εκ μέρους της ENI-ΕΟΠΥΥ ότι θα προχωρήσει και μόνη της στην κινητοποίηση, ασχέτως εάν υπαναχωρήσουν όλοι οι άλλοι φορείς, μέχρις ότου η πολιτεία λάβει σοβαρά υπόψη τα δίκαια αιτήματα των ιατρών που συνεργάζονται με τον ΕΟΠΥΥ.

Την Παρασκευή 14/12/2012, εκκρεμούσε συνάντηση του συντονιστικού μετώπου, που δεν πραγματοποιήθηκε.

Το Σάββατο 15/12/2012, σε ανακοίνωση της ΠΟΣΠΥ αναφέρεται αόριστα ότι μετά από έκτακτη επιχορήγηση του ΕΟΠΥΥ, αυτό προχωράει σε πληρωμή ενός μήνα, του Ιουνίου και ότι παραμένουμε σε αναμονή για τις επικείμενες εξελίξεις σε συνεργασία με το συντονιστικό. Αυτή η δήλωση προκάλεσε σύγχυση και ασάφεια στο Πανελλήνιο, διότι δεν αναφερόταν ρητά σε επίσημη αναστολή της κινητοποίησης.

Το ότι ακολούθησε είναι πάνω κάτω γνωστό από τις σημερινές αναρτήσεις.

Τίθενται τα ακόλουθα λοιπόν ερωτήματα:

Πώς λήφθηκε η απόφαση του συντονιστικού για αναστολή της κινητοποίησης στις 17/12/2012 και με τη σύμφωνη γνώμη ποιών φορέων ;

Με ποιο τρόπο διασφαλίζεται η συνοχή του συντονιστικού αφού παντού υπάρχουν μονομερείς ενέργειες των επιμέρους ενώσεων, που ουδέποτε έχουν καταγγελλθεί με μακροσκελείς επιστολές όπως η χθεσινή, από την ΠΟΣΠΥ; Γιατί δεν καταγγέλθηκε η μονομερής ενέργεια της ΠΑΣΙΔΙΚ, που ενώ υπέγραψε το κοινό εξώδικο κατά της απόφασης 4997/05-12-2012 περί της καθιέρωσης της τιμής αναφοράς, την επομένη έκανε επίσημες προτάσεις στον Πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ επί των τιμών αναφοράς; Με ποιες επίσημες ενέργειες η ΠΟΣΠΥ διαμαρτυρήθηκε για την ασυνέπεια και τις μονομερείς ενέργειες των ενώσεων του συντονιστικού (μονομερής άρση προηγούμενης κινητοποίησης, μονομερείς συναντήσεις με πολιτική ηγεσία, μονομερείς ενέργειες διαπραγμάτευσης);

Για ποιο λόγο, κατακεραυνώθηκε μονομερώς η ENI-ΕΟΠΥΥ, αφού η ρητή της δέσμευση και δήλωση είχε γίνει αποδεκτή εξ 'αρχής για το πλαίσιο λειτουργίας του μετώπου και των αρχών της κινητοποίησης;

Θα ήθελα παράλληλα να κάνω τις εξής τοποθετήσεις :

1. Δηλώνω κάθετα αντίθετη με τη σημερινή ανακοίνωση / δελτίο τύπου της ΠΟΣΠΥ όπου αναγγέλλεται «η αναστολή της επίσχεσης λόγω του ότι τα κυριότερα οικονομικά αιτήματα έχουν ικανοποιηθεί». Τέτοιου τύπου δηλώσεις είναι επικίνδυνες επικοινωνιακά, προμηνύοντας ότι όλα βαίνουν καλώς στον κλάδο των εργαστηριακών ιατρών, που σημαίνει ότι δεν έχουν ΚΑΝΕΝΑ ΑΠΟΛΥΤΩΣ ΑΙΤΗΜΑ. Άλλο πράγμα είναι η αδυναμία κινητοποίησης, και άλλο τελείως ξεχωριστό ότι «ΟΛΑ ΤΑ ΑΙΤΗΜΑΤΑ ΕΧΟΥΝ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΘΕΙ».

Τα ζητήματα είναι ιδιαίτερα κρίσιμα και είναι δε σε όλους ξεκάθαρο ότι:

- Η υπόσχεση της πληρωμής ενός μήνα είναι ένα εξευτελιστικό ψίχουλο στο σύνολο των ληξιπρόθεσμων οφειλών του ΕΟΠΥΥ προς τα εργαστήρια και θίγει βάνανυσα την αξιοπρέπεια του εργαστηριακού ιατρού. Άλλωστε, δεν ανακοινώθηκε στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ καμία «ανάληψη υποχρέωσης» έως σήμερα.

- Κατά την πρόσφατη ενημέρωση από το Υπουργείο Οικονομικών προς τους Ιατρικούς Συλλόγους, από το ποσό του 1,5 δις της κρατικής επιχορήγησης, που δια νόμου (άρθρο 34 του Ν4038) θα πρέπει να αποδοθεί για την κάλυψη των παλιών χρεών των ταμείων που συνέστησαν τον ΕΟΠΥΥ (ΟΠΑΔ, ΟΑΕΕ, ΙΚΑ, ΟΓΑ), τελικά θα εξοικονομηθούν αρχικά μόνο 600 εκ ευρώ, εκ των οποίων περίπου τα 300 εκ προορίζονται για ιατρούς, ιατρικά εργαστήρια και κέντρα, φυσιοθεραπευτές και Νοσοκομεία, ποσό αμελητέο έναντι των παλιών οφειλών.

- Πρόσφατα ζητήθηκε με μυστικό έγγραφο από τον Πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ, έκτακτη επιχορήγηση 500 εκ. για την αποπληρωμή των ληξιπρόθεσμων οφειλών του ΕΟΠΥΥ. Η αλήθεια είναι ο Οργανισμός πνέει τα λοίσθια, και θα συζητηθεί ο τρόπος διάσωσης του στη σύσκεψη των Πολιτικών Αρχηγών.

- Αποκλείσθηκε ρητά η απόσυρση της απόφασης 4997/05-12-2012 περί τιμών αναφοράς εργαστηριακών εξετάσεων και από τον Πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ και από την πολιτική ηγεσία του ΥΥΚΑ.

- Στις 15/12/2012, έκλεισε το Γενικό Λογιστήριο του κράτους και θα εκτελούνται μόνο προ-εντεταλμένες οφειλές και προγραμματισμένες δημόσιες δαπάνες.

- Τα περισσότερα εργαστήρια και διαγνωστικά κέντρα τελούν υπό καθεστώς χρεοκοπίας.

2. Διαφωνώ κάθετα με την άποψη ή τη θέση ότι οι κλινικοί και οι εργαστηριακοί ιατροί είναι απέναντι και δρουν ανταγωνιστικά. Όλο και περισσότερο και με μεγάλο κόπο, συνειδητοποιούν οι συνάδελφοι ότι η διάσωση του μικρού ιατρείου περνάει μέσα από τη συσπείρωση δυνάμεων και τη δικτύωση κλινικοεργαστηριακών ιατρών. Αυτή η συνέργεια θα μπορούσε να οδηγήσει σε ανατροπή συσχετισμών στην ιατρική αγορά. Ο βάνουσος τορπιλισμός αυτής της προσπάθειας αποτελεί πολύτιμο δώρο για την εξάπλωση του μεγαλοεπιχειρηματικού κεφαλαίου.

3. Η συνδικαλιστική δράση της ENI-ΕΟΠΥΥ, βάσει καταστατικού, καλύπτει όλους τους συμβεβλημένους ιατρούς (κλινικούς και εργαστηριακούς) με τον ΕΟΠΥΥ. Για ιστορικούς λόγους, υπενθυμίζω ότι με την παρέμβαση του τότε νεοσύστατου σωματείου στα ΜΜΕ, πληρώθηκαν κλινικοί και εργαστηριακοί ιατροί του ΕΟΠΥΥ τον Αύγουστο μετά τις εκλογές, όταν η πολιτική ηγεσία είχε προαποφασίσει να αποπληρώνει μόνο την φαρμακευτική δαπάνη, αδιαφορώντας παντελώς για την πληρωμή των λοιπών παρόχων υγείας. Οι τότε καταγγελίες της, δρομολόγησαν πολιτικές εξελίξεις και προτάσεις για τα θέματα επίλυσης των θεμάτων επιβίωσης του Οργανισμού. Η ENI-ΕΟΠΥΥ έχει συνεισφέρει έμπρακτα και κατέχει σήμερα δεσπόζουσα θέση στην επιτυχημένη επικοινωνιακή της προβολή για θέματα και προβλήματα των ιατρών του ΕΟΠΥΥ. Εξυπακούεται ότι δεν μπορεί η ENI-ΕΟΠΥΥ να παραχωρήσει το αυτόνομο δικαίωμά της να αποφασίσει αυτοτελώς για τη συνδικαλιστική τακτική που θα ακολουθήσει, υπερασπιζόμενη το συμφέρον των μελών της.

4. Η ΠΟΣΠΥ από την άλλη έχει συνεισφέρει σημαντικά στην μακροχρόνια πορεία της προς την κοινή διεκδίκηση των δικαίων αιτημάτων του εργαστηριακού κόσμου και συμμετείχε ενεργά και με ιδιαίτερη επιτυχία στην διαπραγμάτευση με τον ΕΟΠΥΥ για την υπογραφή της σύμβασης των εργαστηρίων, δίνοντας πολύμηνη μάχη υπό ιδιαίτερα αντίξοες συνθήκες. Έδωσε πολύ σκληρό και σπαρτιάτικο αγώνα εκεί που απουσίαζαν ο ΠΙΣ, ιατρικοί σύλλογοι, κλπ. και ανέτρεψε τον προσχεδιασμένο αποκλεισμό των μικρών εργαστηρίων από τον ΕΟΠΥΥ.

5. «ΦΟΒΟΥ ΤΟΥΣ ΔΑΝΑΟΥΣ ΚΑΙ ΔΩΡΑ ΦΕΡΟΝΤΕΣ» Προς τι λοιπόν η κινδυνολογία; Δεν είναι η τακτική αποδόμησης και τορπιλισμού απεργιακών κινητοποιήσεων, πρωτοφανές γεγονός επικοινωνιακά και πέρα από κάθε συνδικαλιστική ηθική;

6. Η αδυναμία έναρξης κινητοποιήσεων από τα μικρά εργαστήρια όταν τα διαγνωστικά κέντρα δε συμμετέχουν, είναι κατανοητή. Αυτό που δεν είναι αντιληπτό είναι γιατί αποθαρρύνονται από την ομοσπονδία, οι τοπικές περιφερειακές δράσεις αναστολής σε συνεργασία με την ΠΑΣΙΔΙΚ και την ENI-ΕΟΠΥΥ, εκεί που αυτές οι δράσεις είναι εφικτές. Ο κεντρικός προσανατολισμός στη λήψη αποφάσεων οδηγεί καταναγκαστικά σε οικονομική εξαθλίωση τα εργαστήρια και τα διαγνωστικά κέντρα της περιφέρειας, πράγμα που θα

μπορούσε να αποφευχθεί και να αποτελέσει και έξυπνο μοχλό πίεσης προς την πολιτεία, προς επίτευξη διεκδικητικών στόχων. Ο κεντρικός προσανατολισμός στη λήψη αποφάσεων ευνοεί με συστηματικό τρόπο το μεγάλο-επιχειρηματικό συμφέρον που φροντίζει να επωμισθεί τα οφέλη ευνοϊκών συμφωνιών με την πολιτική ηγεσία, λειτουργώντας ως Δούρειος Ίππος κατά των κοινών αγωνιστικών διεκδικήσεων του μετώπου.

6. Πρέπει να γίνει κατανοητό ότι οι συνεχείς παλινωδίες και η αστάθεια στην πυγμή των διεκδικήσεων οδηγούν σε συνδικαλιστική απαξίωση όλων μας. Πέρασε πια η εποχή που μία απλή υπόσχεση της πολιτείας αρκούσε. Εδώ και τώρα είμαστε στο τέλμα. Δεν θα αντιπροσωπεύουμε κανέναν πολύ σύντομα, γιατί όλοι οι εργαστηριακοί ιατροί θα έχουν καταστραφεί οικονομικά, και θα φέρουμε όλοι τεράστιες ευθύνες. Οι φαρμακοποιοί θα συνεχίζουν να πληρώνονται από τον ΕΟΠΥΥ, ενώ οι εργαστηριακοί ιατροί με κανόνες αλυσιδωτής αντίδρασης, απλά θα χρεοκοπούν ο ένας μετά τον άλλο.

7. Πρέπει να πάψουμε επιτέλους να βλέπουμε φαντάσματα και σκιές εκεί που δεν υπάρχουν. Η διάσταση ΠΟΣΠΥ, ENI-ΕΟΠΥΥ αποτελεί έτοιμη τροφή για την επικυριαρχία των μεγάλων συμφερόντων στο χώρο της υγείας.

Σε αυτό τον κοινό αγώνα, θα πρέπει να συνειδητοποιήσουμε ότι δεν περισσεύει κανείς, και ότι αυτή η αντιπαράθεση οδηγεί σε ολέθρια ρήξη που επιβαρύνει ΜΟΝΟ τα ήδη εξαθλιωμένα μικρά μεμονωμένα ιατρεία και εργαστήρια. Το ζητούμενο είναι η συνέργεια και όχι η διάσπαση. Και ποιο είναι εντέλει το πρόβλημα να εκφράζονται επικοινωνιακά τα δίκαια προβλήματα των εργαστηριακών ιατρών παράλληλα και από την ENI-ΕΟΠΥΥ από κοινού με την ΠΟΣΠΥ, αφού δεν υπάρχει καμία διάσταση απόψεων στο διεκδικητικό πλαίσιο και μέσα στα πλαίσια του μετώπου της Α'βάθμιας;

Η ENI-ΕΟΠΥΥ δεν έχει σκοπό να στερήσει σε καμία Ένωση τα μέλη της και ούτε έχει επιδοθεί σε καμία τέτοια προσπάθεια. Ο σκοπός της Ένωσης είναι να εκφράζονται αυθεντικά και με ειλικρίνεια τα προβλήματα των εξαθλιωμένων οικονομικά κλινικών και εργαστηριακών ιατρών, με την απαραίτητη προϋπόθεση ότι θα καλύπτονται στην επιθυμία τους για κινητοποίηση, δεδομένου ότι δεν διαθέτουν όλοι τη δυνατότητα περαιτέρω πίστωσης του ΕΟΠΥΥ και ότι μερικά ιατρεία τελούν σε κατάσταση χρεοκοπίας.

Τίτλος :

50 χρόνια από το θάνατο του Γεωργίου Παπανικολάου

Μέσο :

<http://www.newsnow.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.newsnow.gr/article/308108/50-xronia-apo-to-thanato-tou-georgiou-papanikolaou.html>

Ελληνική Εθνική Επιτροπή για την UNESCO και το Κέντρο UNESCO για τις Γυναίκες και την Ειρήνη στα Βαλκάνια σε συνεργασία με την Ιατρική Σχολή και την Παιδαγωγική Σχολή του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, διοργανώνουν αύριο Τετάρτη 19 Δεκεμβρίου, 6-8μ.μ, στο ξενοδοχείο Makedonia Palace, τιμητική εκδήλωση αφιερωμένη στη ζωή και το έργο του ιατρού και ερευνητή Γεωργίου Παπανικολάου.

Την εκδήλωση θα τιμήσουν με την παρουσία τους ο Υπουργός Υγείας, κ. Ανδρέας Λυκουρέντζος, ο Υπουργός Μακεδονίας Θράκης, κ. Θεόδωρος Καραόγλου, εκπρόσωποι της περιφερειακής και της τοπικής αυτοδιοίκησης, αλλά και εκπρόσωποι από Νοσοκομεία, Αντικαρκινικές Ενώσεις, Συλλόγους και ΜΚΟ της Θεσσαλονίκης, που δραστηριοποιούνται στους τομείς της υγείας και της κοινωνικής προσφοράς.

Η εκδήλωση εντάσσεται στον κύκλο των εκδηλώσεων για το Επετειακό Έτος Παπανικολάου της UNESCO. Το 2012, κατόπιν πρότασης της Ελληνικής Εθνικής Επιτροπής για την UNESCO, ο Παγκόσμιος Οργανισμός για την Εκπαίδευση, τις Επιστήμες, τον Πολιτισμό και την Επικοινωνία δέχτηκε να συμπεριλάβει στις επετείους της UNESCO την επέτειο των 50 χρόνων από το θάνατο του Έλληνα ιατρού, βιολόγου και ερευνητή, Γεωργίου Παπανικολάου (1883-1962), ώστε να εορταστεί παγκοσμίως η προσφορά του σπουδαίου Κυμαίου επιστήμονα στην ανθρωπότητα.

Την εκδήλωση θα κλείσει η Χορωδία του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, υπό τη διεύθυνση του Μαέστρου Νικόλαου Χρυσόχου και τη συνοδεία στο πιάνο της Βιολέττας Ερμείδου.