

Αντιδραστικές και αντιεπιστημονικές απόψεις για την υπεράσπιση των ΣΔΙΤ στην Υγεία

Το αποκαλυπτικό παράδειγμα του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου και του «επιστημονικού» Ινστιτούτου του

Το ρόλο του «λαγού» της νέας κυβερνητικής επίθεσης στο χώρο της Υγείας αναλαμβάνει η ηγεσία του ΠΙΣ, με τις προτάσεις για «ρηξικέλευθες αλλαγές για τη λειτουργία του ΕΣΥ, της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας...».

Μάλιστα, διοργανώνει «ημερίδα» για τη στήριξη των ΣΔΙΤ στα νοσοκομεία με τη συμμετοχή γνωστών και μη εξαιρετέων «τρωκτικών» της Υγείας, εγχώριων και διεθνών, επιχειρηματιών και επιστημόνων περί τα οικονομικά της Υγείας, που με τη δήθεν «ανεξάρτητη» επιστημοσύνη τους βάλθηκαν να αποδείξουν το πλέον χρεοκοπημένο επιχείρημα, ότι αν τα δημόσια νοσοκομεία λειτουργήσουν με πιο ολοκληρωμένα επιχειρηματικά χαρακτηριστικά απ' ό,τι σήμερα, οι ασθενείς θα «βρουν την υγείά τους».

Τους βασικούς άξονες των τροχιοδεικτικών βολών του ΠΙΣ μπορούμε να δούμε στο δελτίο Τύπου του Συλλόγου (16/10/2019)¹, αλλά και σε προγενέστερο κείμενο - βάση της επίθεσης², που είχε διαμορφώσει το αντιεπιστημονικό Ινστιτούτο του ΠΙΣ, το «καμάρι» των Βλασταράκου - Βαρνάβα (πρώην προέδρου και γγ του ΠΙΣ, ΝΔ και ΣΥΡΙΖΑ αντίστοιχα) που σήμερα υιοθετεί ανεπιφύλακτα ο νυν πρόεδρος Εξαδάχτυλος (ΝΔ):

- Λειτουργία των νοσοκομείων ως «ΝΠΙΔ - μη κερδοσκοπικές επιχειρήσεις»
- Σύνδεση με ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες και με ιδιώτες - επιχειρηματίες Υγείας
- Κάλυψη κενών με «locum» και επέκταση των ελαστικών σχέσεων εργασίας και επίθεση στις σταθερές σχέσεις εργασίας πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης...

Δεν χρειάζεται να έχει εντρυφήσει κανείς στις αντιδραστικές μεταρρυθμίσεις στην Υγεία για να αναγνωρίσει στις προτάσεις του ΠΙΣ την ευρωενωσιακή στρατηγική. Τέτοιες αντιλαϊκές ανατροπές έχουν εφαρμοστεί και σε άλλες χώρες στην ΕΕ στη βάση υλοποίησης των βασικών κατευθύνσεων της ΕΕ.

Η μετατροπή των δημόσιων νοσοκομείων σε ΝΠΙΔ αποτελεί το επόμενο βήμα για την εμβάθυνση της επιχειρηματικής τους λειτουργίας, αποτελεί «ώριμο καρπό» των μέτρων που σταδιακά εφάρμοσαν όλες οι προηγούμενες κυβερνήσεις.

Αρχικά προτάσσουν τις αναδιαρθρώσεις στο επίπεδο λειτουργίας των «δημόσιων» νοσοκομείων, που συνδέονται άμεσα με τον προσανατολισμό τους για διεύρυνση των «ίδιων εσόδων» και τις περικοπές των κρατικών δαπανών. Πώς δηλαδή ως αυτοτελείς επιχειρηματικές μονάδες θα είναι πιο ευέλικτες σε επιχειρηματικά «project», σε συνεργασίες με ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες, σε «μπίζνες» στον ιατρικό τουρισμό...

Επιδιώκουν να βαθύνουν και να επεκταθούν μέτρα που έχουν ήδη εφαρμοστεί, όπως τα απογευματινά - ιδιωτικά - ιατρεία και η ολόημερη λειτουργία των νοσοκομείων, οι ελαστικές σχέσεις εργασίας, οι επικουρικοί, εργαζόμενοι με «μπλοκάκια» κ.λπ.

Φανατικοί «ντίλερς» των ΣΔΙΤ

Οι ΣΔΙΤ, οι Συμπράξεις Δημόσιου και Ιδιωτικού Τομέα, είναι ένα από τα σχέδια που προωθεί η κυβέρνηση της ΝΔ. Είναι ίσως η πρώτη φορά όμως που επιστημονικός φορέας με «συνδικαλιστικό» χαρακτήρα, όπως αρέσκονται να προσδίδουν στον ΠΙΣ, δεν αρκείται στο να ανέχεται και να μην αντιστέκεται σε τέτοιες αντιδραστικές αλλαγές, αλλά πρωτοστατεί διά της ηγεσίας του στην προώθησή τους, στην υπεράσπισή τους.

Πρωτοστατεί στην προσπάθεια να πειστεί ο ασθενής, ο εργαζόμενος υγειονομικός, ο επιστήμονας γιατρός ότι οι ΣΔΙΤ είναι από τη μία αναπόφευκτες, από την άλλη αποτελεσματικές και να τις αντιμετωπίσουν ως φιλολαϊκά και αναγκαία μέτρα. Χρησιμοποιούν το κλασικό και πολυπαιγμένο επιχείρημα: «Αφού γίνεται σε άλλες χώρες της ΕΕ είναι και σωστό...». Σε αυτόν τον άξονα στήνουν την ημερίδα για να αξιοποιήσουν τη «διεθνή εμπειρία» στην προσπάθεια εξωραϊσμού των ΣΔΙΤ...

Μπορούμε τώρα καλύτερα να κατανοήσουμε τι ακριβώς εννοεί η ηγεσία του ΠΙΣ (και όχι μόνο) όταν αναφέρεται *«στην αναγκαιότητα να αντιληφθούμε ότι "δημόσιο" δεν είναι μόνο το κρατικό, αλλά και οι υπηρεσίες από ιδιώτες παρόχους (...) που προσφέρουν δημόσιες υπηρεσίες μέσα από τις ιδιωτικές δομές τους!»*.

Σε αυτό το περιβάλλον, «ανταγωνισμού με βάση τους νόμους της αγοράς», ιδιωτικών και «μη κερδοσκοπικών» (κάποτε δημόσιων) νοσοκομείων, ο ρόλος του κράτους προφανώς δεν μπορεί να είναι ο σχεδιασμός των παρεχόμενων υπηρεσιών για την κάλυψη των σύγχρονων λαϊκών αναγκών σε πρόληψη, Πρωτοβάθμια, Δευτεροβάθμια και Τριτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, Πρόνοια κ.λπ. «Εξελίσσεται» με βάση τους νόμους της αγοράς σε ρυθμιστή του ανταγωνισμού, ρυθμιστή των κανόνων, μέχρι και των ασφαλιστικών τιμών...

Εδώ αναδεικνύεται και η σημασία εφαρμογής αντιδραστικών εργαλείων, όπως τα DRGs, που ήδη δουλεύουν και επεξεργάζονται σε 18 νοσοκομεία υπό το συντονισμό της «μονομετοχικής ΑΕ» του Κέντρου Τεκμηρίωσης Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών (ΚΕΤΕΚΝΥ), που διαμόρφωσε η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ, ως συνέχεια της ΕΣΑΝ ΑΕ...

Είναι η φυσική συνέπεια της πολιτικής των σοσιαλδημοκρατικών, των φιλελεύθερων και των «γιαλαντζί» αριστερών κυβερνήσεων, αφού από κοινού υποστηρίζουν τη μείωση των κρατικών δαπανών στην Υγεία, την πώληση των εργασιών των δημόσιων νοσοκομείων στους ασθενείς και στα ασφαλιστικά ταμεία προκειμένου να έχουν έσοδα για να λειτουργήσουν. Επομένως, πρέπει να προσαρμόσουν τις τιμές σύμφωνα με την αγορά και «όποιος αντέξει».

Αναδεικνύεται ότι πίσω από τις κοκορομαχίες και τις κάλπικες αντιπαραθέσεις βρίσκονται η σταθερή υλοποίηση των στρατηγικών κατευθύνσεων της ΕΕ για την Υγεία, οι ίδιοι άξονες που υπηρετούν συνδυαστικά τις κεντρικές επιλογές του κεφαλαίου.

Νοσοκομεία και ασθενείς πολλών ταχυτήτων

Ενδιαφέρον όμως έχουν και οι προτάσεις για την αξιολόγηση των μονάδων Υγείας, των κλινικών και του επιστημονικού έργου, που συνδέεται τόσο με τη στελέχωση όσο και με τη χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό! Κριτήριο προφανώς δεν είναι η κάλυψη των λαϊκών αναγκών, η προστασία της δημόσιας υγείας κ.λπ. Κριτήριο για την αξιολόγηση «κερδοσκοπικών ΝΠΙΔ με μη διανεμόμενα κέρδη» είναι η διασφάλιση εσόδων από τη μία και περικοπών σε δημόσιες δαπάνες για φάρμακα, θεραπείες, διαγνωστικές εξετάσεις κ.λπ. από την άλλη.

Με απλά λόγια, θετικά θα αξιολογούνται οι μονάδες που θα διασφαλίζουν θετικό ισοζύγιο εσόδων και δαπανών ή αλλιώς κέρδη. Αυτά τα κέρδη δεν θα μοιράζονται σε μετόχους, μιας και πρόκειται για μη κερδοσκοπικές επιχειρήσεις, αν και με όχημα τις ΣΔΙΤ θα έχουμε και διανεμόμενα κέρδη... Ποιος άλλωστε είναι αφελής για να πιστέψει ότι ο ιδιώτης επιχειρηματίας που θα «συμπράξει» θα το κάνει για την «ψυχή της μάνας του»;

Με τις συμπράξεις οι επιχειρηματίες αξιοποιούν υπαρκτές υποδομές του Δημοσίου, έτοιμη πελατεία, εκσυγχρονισμό των υποδομών με χρήματα του Δημοσίου - δηλαδή του λαού - για να διευκολυνθούν να πουλάνε ασφαλιστικά συμβόλαια στους πελάτες ασθενείς, αφού δίπλα στην εθνική σύνταξη - πουρμπουάρ διαμορφώνονται και τα πακέτα των «ενιαίων ελάχιστων παροχών» στην Υγεία.

Πρόκειται για διαδικασία που το αποτέλεσμα της θα είναι νοσοκομεία, κλινικές και τμήματα διαφόρων «ταχυτήτων» ανάλογα με τα έσοδα από τις πωλήσεις, ασθενείς πολλών ταχυτήτων ανάλογα με τον οβολό που θα καταβάλλουν απευθείας στα ταμεία των νοσοκομείων, στην επαγγελματική ασφάλιση και στα ιδιωτικά ασφαλιστικά συμβόλαια. Τα μη διανεμόμενα κέρδη θα αξιοποιούνται για παραπέρα περιορισμό των δημόσιων δαπανών Υγείας και θα μετατρέπονται σε πακτωλό επιδοτήσεων και φοροαπαλλαγών συνολικά για το κεφάλαιο...

Προφανώς από το «θεματολόγιο» της ηγεσίας του ΠΙΣ δεν θα μπορούσε να λείπει η συρρίκνωση του πάλαι ποτέ δημόσιου τομέα... Αξιοποιούν την απαράδεκτη κατάσταση στην οποία έχουν περιέλθει τα νοσοκομεία από την πολιτική των κυβερνήσεων μέχρι σήμερα, από την τραγική υποχρηματοδότηση με την «αποτελεσματική εφαρμογή» του πρώτου, του δεύτερου και του τρίτου μνημονίου, από την υποστελέχωση, που έχει οδηγήσει τα νοσοκομεία να λειτουργούν με προσωπικό λιγότερο από το προσωπικό ασφαλείας και την πλειοψηφία των ειδικευμένων γιατρών να περπατάνε την 6η δεκαετία ζωής και να οδεύουν στη συνταξιοδότηση...

Αυτή την κατάσταση αξιοποιούν για να σημάνουν νέες συγχωνεύσεις, καταργήσεις τμημάτων, μετατροπή νοσοκομείων σε Κέντρα Υγείας, για να περισσέψουν μόλις 20 με 40 νοσοκομεία συνολικά, σύμφωνα με τις «υψηλοτάτου επιστημονικού επιπέδου» αναλύσεις του αντιεπιστημονικού ινστιτούτου του ΠΙΣ.

«Σπονσοράρουν» τις ελαστικές σχέσεις εργασίας

Τελευταίο αλλά όχι έλασσον... Η διεύρυνση των ελαστικών σχέσεων εργασίας στις προτάσεις του ΠΙΣ ξεπερνάει κάθε προηγούμενο, δικαιολογώντας και τον χαρακτηρισμό

«λαγό»... «Διεκδικούν» «locum», έκτακτες προσλήψεις για κάλυψη έκτακτων αναγκών, ειδικές συμβάσεις με ιδιώτες για κάλυψη επιτακτικών αναγκών, κρυμμένη μισθωτή εργασία με μπλοκάκια, Δελτίο Παροχής Υπηρεσιών και άλλες μορφές εργασίας χωρίς δικαιώματα.

Γι' αυτό ζητούν υποκριτικά να «διασφαλιστούν τα εργασιακά δικαιώματα των ήδη υπηρετούντων εργαζομένων...»! Όχι όλων των εργαζομένων, όχι των νέων, όχι αυτών που θα προσληφθούν με τις εργασιακές σχέσεις που προτείνουν! Κοινωνικός αυτοματισμός, διαίρει και βασιλεύει σε επίπεδα κανιβαλισμού. Αυτά επιστρατεύει η ηγεσία του ΠΙΣ για να προετοιμάσει για τη θύελλα που δεν θα αφήσει τίποτε όρθιο σε εργασιακά δικαιώματα παλαιών και νέων εργαζομένων.

Οι επεξεργασίες του ισοτιπούτου του ΠΙΣ είναι ακόμα πιο αποκαλυπτικές. Λένε χαρακτηριστικά στις εισηγήσεις - προτάσεις που αφορούν στο σχεδιασμό του συστήματος Υγείας, στο πλαίσιο ενός «Εθνικού σχεδίου ανασυγκρότησης των παρεχόμενων υγειονομικών υπηρεσιών του τομέα Εθνικού Σχεδιασμού Υπηρεσιών Υγείας»:

«...Σε αυστηρώς πλήρες ωράριο ("Strict full time") υποχρεούται και δικαιούται (!!!) να είναι μόνο το διευθυντικό στρώμα - το οποίο δεν αποτελεί παραπάνω από 25% του συνολικού πληθυσμού των γιατρών - και αφορά σε εκείνους που προορίζονται για Κλινικοί Καθηγητές ή Ακαδημαϊκοί Καθηγητές...».

Το 75 % των νοσοκομειακών γιατρών δεν «δικαιούνται» ούτε καν τα στοιχειώδη εργασιακά δικαιώματα. Αντίστοιχα οι αυτοαπασχολούμενοι γιατροί θα πρέπει να αρκεστούν στο κυνήγι θέσεων «locum» ή θέσεων με Δελτίο Παροχής Υπηρεσιών για να καλύπτουν τρύπες. Τα καρτότα απευθύνονται σε μεγαλοεπιχειρηματίες και ιδιαίτερα σε ασφαλιστικές εταιρείες και μονοπώλια που ετοιμάζονται για νέες μπίζνες μέσω ΣΔΙΤ.

Αντιδραστικές και αντιεπιστημονικές απόψεις

Και «ουκ έστιν τέλος» στα ανατριχιαστικά παραδείγματα που μπορούμε να φέρουμε για την κατάντια στην οποία φτάνει κανείς όταν υποτάσσει την επιστημονική σκέψη στην εμπορευματοποίηση, στους νόμους της αγοράς και το κυνήγι του κέρδους. Στις επεξεργασίες του αντιεπιστημονικού ισοτιπούτου του ΠΙΣ υπογραμμίζουν:

«...Για την επίτευξη του σχεδιασμού υπό το πρίσμα αυτό, είναι απαραίτητο να φθάσουν στον ελάχιστο βαθμό οι μονοπωλιακές τάσεις, οι οποίες σχετίζονται με τη φύση του αγαθού "υγεία", το ρόλο του ιατρικού σώματος, αλλά και τη φύση των ανταλλαγών και είναι θέμα της δομής της αγοράς. Αυτές οι μονοπωλιακές τάσεις, λοιπόν, πρέπει να αρθούν με κάθε τρόπο, γεγονός το οποίο σημαίνει ότι χρειάζεται να διορθωθεί η στενότητα της προσφοράς, η οποία δεν έχει σχέση μόνο με τον αριθμό των γιατρών ή των νοσοκομείων, αλλά και με τη διαθεσιμότητα. Διότι μπορεί να υπάρχουν πολλοί γιατροί, αλλά πρέπει να βρίσκονται την ίδια στιγμή, στον ίδιο τόπο ο γιατρός και ο ασθενής. Αυτό δεν συμβαίνει σε άλλες αγορές, παρά μόνο στην αγορά της υγείας...».

Ποιες είναι οι «μονοπωλιακές τάσεις» που αντιστρατεύονται τους νόμους της αγοράς; Το γεγονός ότι τις ανάγκες σε υπηρεσίες Υγείας τις καθορίζει αυτός που τις παρέχει!

Δηλαδή ο επιστήμονας γιατρός! Και ποιος θα έπρεπε να τις καθορίζει; Το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους; Ή μήπως μόνος του ο ασθενής, μαθαίνοντας Ιατρική, όχι στου Κασίδη, αλλά στο δικό του το κεφάλι;

Γι' αυτό θέλουν και τα πρωτόκολλα - κόφτες, για να λένε στον ασθενή ότι τις εξετάσεις που «επέλεξες» θα πρέπει να τις πληρώσεις, γιατί δεν τις καλύπτει το Ταμείο σου... Και τότε οι «μονοπωλιακές τάσεις» στην αγορά Υγείας θα αίρονται, και οι κανόνες του ανταγωνισμού θα απελευθερώνονται, και ο γιατρός και ο ασθενής δεν θα χρειάζεται να είναι στον «ίδιο τόπο και χρόνο μαζί», αλλά ο ασθενής θα παραγγέλνει από e-shop τις υπηρεσίες Υγείας και θα τις στέλνουν με courier (;)...

Όσα όμως επιχειρήματα και αν φέρουν για το προφανές, ότι δηλαδή η επιστημονική άσκηση της Ιατρικής αντιστρατεύεται τους νόμους της αγοράς, τόσο θα επιμένουμε με πείσμα να φωτίζουμε ότι γι' αυτό δεν φταίει η επιστημονική άσκηση της Ιατρικής, αλλά οι νόμοι της αγοράς, που δεν χωράνε, που δεν πρέπει να χωράνε στην παροχή υπηρεσιών Υγείας.

Και αν αυτά τα ισχυρίζονταν τα επιτελεία οικονομικών επιτελείων, θα μπορούσαμε να τους πούμε απλά άσχετους από την ιατρική επιστήμη... Τα λένε όμως «επιστήμονες» γιατροί, διορισμένα στελέχη στο αντιεπιστημονικό ινστιτούτο του ΠΙΣ. Για αυτούς και το έργο τους καμάρωναν οι Βλασταράκος και Βαρνάβας, και συνολικά οι συνδικαλιστικές παρατάξεις των ΝΔ, ΣΥΡΙΖΑ και ΚΙΝΑΛ - ΠΑΣΟΚ στο προηγούμενο προεδρείο του ΠΙΣ. Αυτούς υιοθετούν σήμερα οι «λαγοί» του Εξαδάχτυλου για να ρίξουν τροχιοδεικτικές βολές για τη νέα επίθεση στον κλάδο της Υγείας.

Σε όλους αυτούς απαντάμε με το στίχο του ποιητή:

«και συ, τσούλα των δημίων επιστήμη,

της Αλήθειας εσχάτη τεφροδόχα...»

Να βγάλουμε συμπεράσματα, να οργανώσουμε την απερίθωτη

Στην ολομέτρωπη επίθεση που ανοίγει η ηγεσία του ΠΙΣ αξιοποιώντας και το ινστιτούτο τους, εξειδικεύοντας την πολιτική της κυβέρνησης και της ΕΕ, πρέπει να απαντήσουμε με ολομέτρωπη ιδεολογικοπολιτική αντιπαράθεση.

Να φωτίσουμε ότι με τις προτάσεις τους μας καλούν να επιταχύνουμε στον ίδιο δρόμο που έχει οδηγήσει τα δημόσια νοσοκομεία και την ΠΦΥ στο απροχώρητο. Το φάρμακι που μας έφερε σε αυτό το σημείο είναι η επέκταση της λειτουργίας των νοσοκομείων με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια και αυτοί προτάσσουν ως θεραπεία την πλήρη άλωση κάθε δημόσιου χαρακτήρα, την πλήρη επέλαση των νόμων της αγοράς, τη μετατροπή των νοσοκομείων σε «ΝΠΙΔ επιχειρήσεις με μη διανεμόμενα κέρδη»...

Το φάρμακι της επέκτασης των ελαστικών σχέσεων και των προσλήψεων με το σταγονόμετρο είναι αυτό που έφερε στο απροχώρητο τη στελέχωση των νοσοκομείων και αυτοί προτάσσουν ως θεραπεία νέες ελαστικές σχέσεις εργασίας μέχρι και την κατάργηση της σταθερής εργασίας για τη συντριπτική πλειοψηφία των γιατρών στα νοσοκομεία.

Όσοι, μπροστά στην επίθεση που εξαπολύει ο πραγματικός αντίπαλος με όχημα την ηγεσία και το αντιεπιστημονικό ινστιτούτο του ΠΙΣ, αρνούνται να υποδείξουν την επιχειρηματική δραστηριότητα ως τη μήτρα των προβλημάτων ασθενών και γιατρών, κάνουν πλάτες σε αυτούς που εκπορνεύουν την επιστήμη μας στο όνομα των νόμων της αγοράς.

Όσοι δεν θα αποκαλύπτουν πως τόσο τα σχέδια της ηγεσίας του ΠΙΣ όσο και η πολιτική των κυβερνήσεων που έχουν φέρει σε αυτό το χάλι τα νοσοκομεία συνδέονται και απορρέουν από την ίδια τη στρατηγική της ΕΕ, όσοι θα εστιάζουν σε ορισμένα πρόσωπα την αντιπαράθεση, πρακτικά επιδιώκουν να παίξουν στην καλύτερη περίπτωση το ρόλο του χρήσιμου ηλίθιου, υπονομεύοντας το κίνημα και τις δυνατότητες να εμποδίσουμε τα σχέδιά τους.

Να αντιπαρατεθούμε στην ολομέτωπη επίθεση, φωτίζοντας ότι από ένα αποκλειστικά δημόσιο, δωρεάν σύστημα Υγείας, που με κεντρικό σχεδιασμό θα καλύπτει τις ανάγκες σε πρόληψη, πρωτοβάθμια, δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια περίθαλψη, οι εργαζόμενοι, οι υγειονομικοί, οι επιστήμονες Υγείας, οι γιατροί, αυτοαπασχολούμενοι και μισθωτοί έχουν μονάχα να κερδίσουν διασφαλίζοντας ανθρώπινα ωράρια, σταθερές σχέσεις εργασίας, εργασιακά, ασφαλιστικά και μισθολογικά δικαιώματα που να ανταποκρίνονται στις σύγχρονες ανάγκες τους... Διασφαλίζοντας κυρίως την ουσιαστική άσκηση της επιστήμης τους χωρίς αντιεπιστημονικούς ασφαλιστικούς κόφτες - αντιεπιστημονικά πρωτόκολλα, χωρίς την επίδραση φαρμακοβιομηχάνων, χωρίς το κυνήγι του ποσοστού κέρδους ή των περικοπών των δημόσιων δαπανών.

Αυτή η προοπτική αξίζει να αποτελέσει κοινό όραμα ενός μετώπου επιστημόνων Υγείας, γιατρών, εργαζομένων στον κλάδο με όλους τους εργαζόμενους, αυτοαπασχολούμενους, συνταξιούχους, τη λαϊκή οικογένεια... Για να είναι αποτελεσματική η αντίστασή μας στη νέα επίθεση, που ενορχηστρώνουν με πρωταγωνιστές την ηγεσία και το ινστιτούτο του ΠΙΣ... Για να αποσπάσουμε κατακτήσεις που να ανταποκρίνονται στις ανάγκες μας... Για να αποκαλύπτουμε τα καρότα και τα μαστίγια και για να στρέψουμε εύστοχα τα βέλη μας ενάντια στον πραγματικό αντίπαλο, ενάντια σε αυτούς που πραγματικά τρέμουν αυτήν την προοπτική, τη δική μας προοπτική για την απαλλαγή του συστήματος Υγείας από τη δράση των νόμων της αγοράς και του κέρδους...

Παραπομπές:

1.

<https://pis.gr/103461/%CF%80%CF%81%CE%BF%CF%84%CE%AC%CF%83%CE%B5%CE%B9%CF%82-%CF%84%CE%BF%CF%85-%CF%80%CE%B9%CF%83-%CE%B3%CE%B9%CE%B1-%CF%84%CE%BF-%CE%B5%CF%83%CF%85/>

2. «Προτάσεις των Τομέων Εργασίας του Ινστιτούτου Επιστημονικών Ερευνών του Π.Ι.Σ.», Φλεβάρης 2019

Χρήστος ΠΑΠΑΖΟΓΛΟΥ

Μέλος του ΔΣ του ΠΙΣ, εκλεγμένος με τη «Δημοκρατική Πανεπιστημονική Κίνηση» Γιατρών