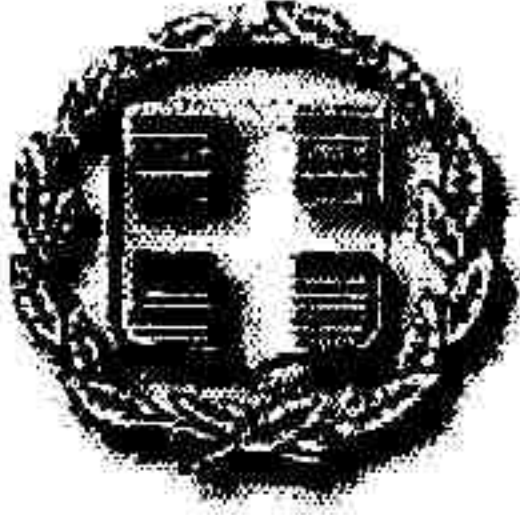


21 ΙΑΝ. 2011



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**

**ΤΜΗΜΑ: ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ,
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ &
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ**

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 21-1-11

Αρ. Πρωτ.: 134616

Σχετ:

ΠΡΟΣ ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
Τηλέφωνο : 2105230110, 2105237254
Fax : 2105237254
E-mail : tke@yyka.gov.gr

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερώτηση Βουλευτών

Απαντώντας στην με αρ. 5469/25-10-10 ερώτηση που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από τους Βουλευτές κ.κ. Γ. Μαρίνο, Γ. Γκιόκα και Θ. Παφίλη, σχετικά με θέματα λειτουργίας του ΚΥ Ισθμιαίας, σας γνωρίζουμε ότι οι θέσεις του Υπουργείου μας έχουν αναπτυχθεί στη Βουλή των Ελλήνων, την Πέμπτη 02-12-2010, κατά τη διάρκεια συζήτησης της με αρ. 246/29-11-10 επίκαιρης ερώτησης, τα πρακτικά της οποίας επισυνάπτονται για ενημέρωσή σας.

Συνημμένα : φύλλα (11), πρακτικά της με αρ.
246/29-11-10 επίκαιρης ερώτησης

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτές κ.κ. Γ. Μαρίνο, Γ. Γκιόκα και Θ. Παφίλη

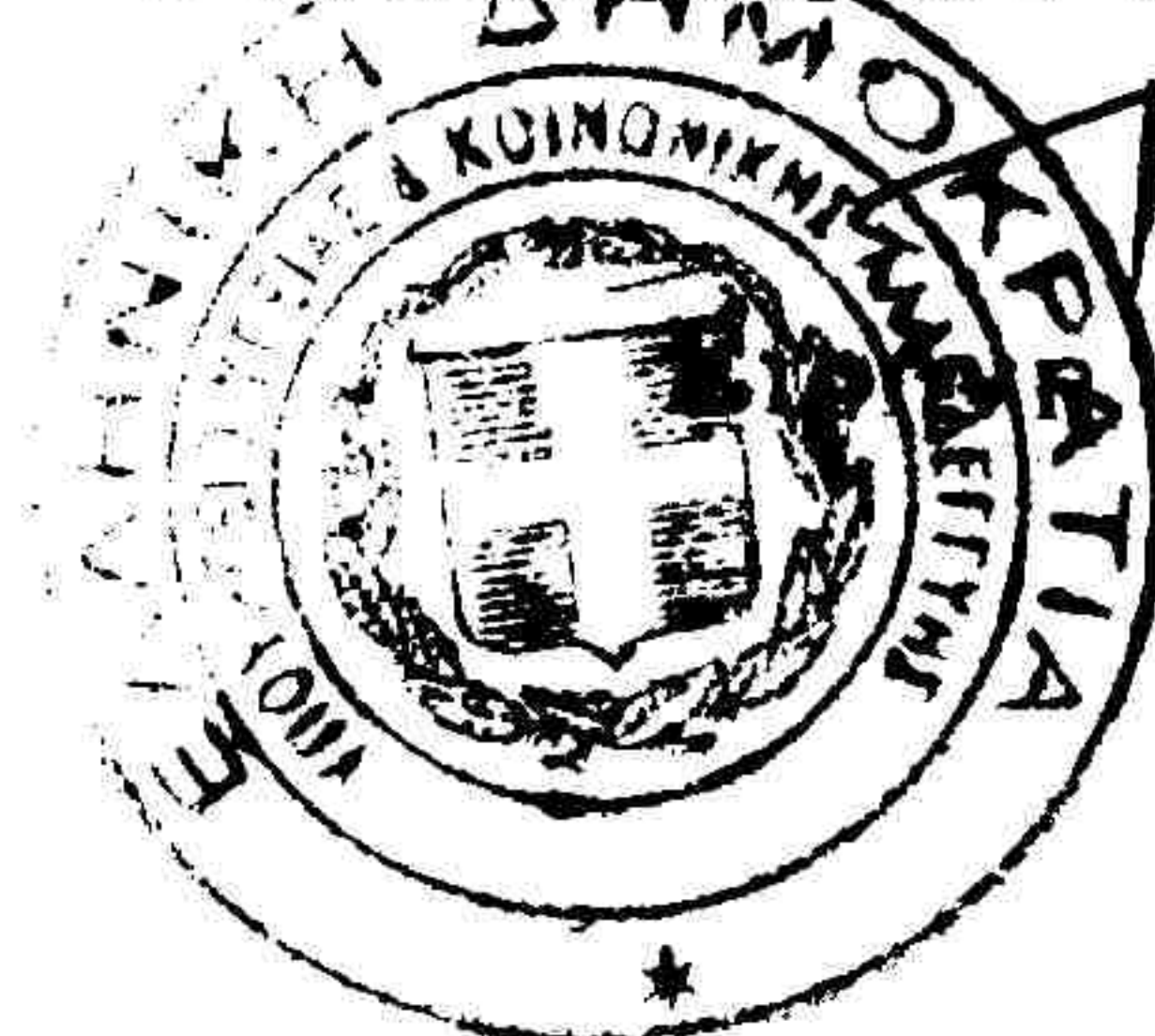
Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γρ.Υπουργού
2. Γρ.Υφυπουργού
3. Τμήμα Κοιν. Ελέγχου Νομοθ. Συντ. & Κωδικ.

Α. ΛΟΒΕΡΔΟΣ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ



Πέτρος

✓✓

Πέμπτη 2/12/2010

Πρώτη θα συζητηθεί η με αριθμό 246/29.11.2010 επίκαιρη ερώτηση του Βουλευτή της Νέας Δημοκρατίας κ. Κωνσταντίνου Μαρκόπουλου προς τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης σχετικά με το νέο υγειονομικό χάρτη της χώρας, την υποβάθμιση των νοσοκομείων κ.λπ.

Στον ερωτώντα Βουλευτή της Νέας Δημοκρατίας, κ. Μαρκόπουλο, θα απαντήσει ο Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, κ. Μιχαήλ Τιμοσίδης.

Ορίστε, κύριε Μαρκόπουλε, έχετε το λόγο για δύο λεπτά για να αναπτύξετε την επίκαιρη ερώτησή σας.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ: Ευχαριστώ, κύρια Πρόεδρε.

Κύριε Υπουργέ, τον τελευταίο καιρό και δηλώσεις της ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας αλλά και δημοσιεύματα, που δεν έχουν διαψευστεί, μιλούν για ένα νέο σχέδιο «ΚΑΛΛΙΚΡΑΤΗΣ» στη δημόσια υγεία. Υπάρχουν και φήμες για συγχωνεύσεις ή κλείσιμο νοσοκομείων.

Σε κάθε περίπτωση το ζήτημα αυτό αφορά το σύνολο της ελληνικής κοινωνίας, δεν αντέχει σε κομματικούς ανταγωνισμούς -και νομίζω ότι αυτά τα θέματα δεν αξίζουν για να μονομαχούμε σε αυτήν την Αίθουσα- και έχει δημιουργήσει πολλές ανησυχίες. Στο Νομό της Εύβοιας υπάρχουν δημοσιεύματα που μιλούν για υποβάθμιση του Νοσοκομείου Καρύστου και του Νοσοκομείου Κύμης, από νοσοκομεία σε κέντρα υγείας. Την ίδια στιγμή ενώ βρίσκεται σε εξέλιξη κατασκευαστικό σχέδιο στο Κέντρο Υγείας Ιστιαίας και η μετατροπή του σε μικρό νοσοκομείο, δεν αναφέρετε τίποτα γι' αυτό.

Υπάρχουν, λοιπόν, δυο πολύ βασικά ερωτήματα για την Κυβέρνηση. Πρώτα από όλα σε ποιο βαθμό και με ποιο αξιολογικό σύστημα είναι αυτή η φημολογία περί συγχωνεύσεων; Υπάρχει, επίσης, ένα πολύ σημαντικό ερωτηματικό: Ποιος είναι ο νέος υγειονομικός χάρτης στον οποίο θέλει να πάει η Κυβέρνηση; Με ποιον τρόπο θα πάει η Κυβέρνηση; Και πώς αυτό θα εξυπηρετήσει τα ζητήματα της δημόσιας υγείας;

Αυτό αφορά ειδικότερα το Νομό της Εύβοιας, όπου είναι ένας Νομός του οποίου η απόσταση από τα δυο άκρα στο κέντρο ξεπερνάει το σύνολο των πέντε ωρών. Είναι δυόμισι ώρες από το ένα άκρο μέχρι το κέντρο του νομαρχιακού νοσοκομείου της Χαλκίδας, το οποίο και αυτό είναι μικρότερο του αναμενομένου. Γνωρίζετε πολύ καλά ότι έχει ενταχθεί στο ΕΣΠΑ το σχέδιο για το νέο νοσοκομείο. Υπάρχει τεράστια ανησυχία.

Θα ήθελα, λοιπόν, να παρακαλέσω να διευκρινιστούν οι προθέσεις της Κυβέρνησης, πρώτα από όλα για το αξιολογικό σύστημα με το οποίο θα κάνει τον «ΚΑΛΛΙΚΡΑΤΗ» και δεύτερον, σχετικά με το τι λέει ο στρατηγικός σας σχεδιασμός για το Νομό της Εύβοιας, γιατί υπάρχει ένα ζήτημα.

Μπορεί η κρίση να είναι βαθιά. Η κρίση, όμως, ενώ επιβάλλει αποφάσεις και μειώσεις δαπανών, τολμώ να σας πω ότι στο θέμα της υγείας δεν αντέχεται η μείωση της εξυπηρέτησης της δημόσιας υγείας και του συμφέροντος των πολιτών.

(AD)

(ISM)

Σας δίνω ένα παράδειγμα. Όταν μία οικογένεια φτωχαίνει, κύριε Υπουργέ, μπορεί να κόψει τα πάντα, εκτός από τα φάρμακα στα μικρά παιδιά και τα φάρμακα στους ηλικιωμένους.

Η δική σας Κυβέρνηση, εν μέσω διαχείρισης κρίσης, τι θα κάνει στον τομέα της υγείας και ειδικότερα στο Νομό Ευβοίας;

ΠΡΟΕΔΡΕΥΟΥΣΑ (Ροδούλα Ζήση): Ευχαριστούμε τον κ. Μαρκόπουλο.

Παρακαλώ τον Υφυπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κ. Τιμοσίδη να λάβει το λόγο.

ΜΙΧΑΗΛ ΤΙΜΟΣΙΔΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης):

Ευχαριστώ, κυρία Πρόεδρε.

Κύριε συνάδελφε, χάρηκα ιδιαίτερα για την αναφορά που κάνατε στο θέμα της υγείας των πολιτών και στο θέμα της εξυπηρέτησης με τον καλύτερο δυνατό τρόπο αυτού του αναγκαίου αγαθού, το οποίο οφείλει κάθε πολιτεία να παρέχει απρόσκοπτα. Αυτό δεν είναι θέμα που πρέπει να αποτελεί αντικείμενο αντιπαραθέσεων και κομματικών σκοπιμοτήτων.

Και σ' αυτό νομίζω ότι η πολιτική ηγεσία του Υπουργείου, ο κ. Λοβέρδος και εγώ, στο διάστημα που είμαστε τώρα, αλλά, όπως θυμάμαι, και στο προηγούμενο διάστημα, προσπαθούμε να ασκούμε την πολιτική μας έτσι ώστε να μη δημιουργούμε τέτοιου είδους αφορμές και εντάσεις.

Έτσι, λοιπόν, σας διαβεβαιώνω ότι σχετικά με το καίριο ερώτημα που θέσατε γύρω από το αν θα κλείσουν νοσοκομεία ή αν θα συγχωνευτούν νοσοκομεία και γύρω από το αν υπάρχουν ειλημμένες αποφάσεις, κρυφές ή όχι, βεβαίως και παρακολουθούμε τα δημοσιεύματα τα οποία, όπως ξέρετε και εσείς, τις περισσότερες φορές δεν ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα.

Σας διαβεβαιώνω, λοιπόν, για τη θέση του Υπουργείου. Δεν έχει γίνει καμμία συζήτηση, δεν έχει παρθεί καμμία απόφαση και δεν τίθεται αυτή τη στιγμή ζήτημα, είτε συγχωνεύσεων, είτε καταργήσεων, είτε κλεισίματος νοσοκομείων.

Τι είναι αυτό που έχουμε ανακοινώσει και το οποίο έχουμε πει και σε δημόσιες δηλώσεις και παρουσίες μας; Έχουμε ανακοινώσει –και έχει γίνει παρουσίαση και στο Υπουργείο Υγείας από την Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας–έναν υγειονομικό χάρτη, κάτι που συζητείται για πάρα πολλά χρόνια, όπως ξέρετε, αλλά υπάρχει η ρητή και κατηγορηματική δέσμευση δική μας ότι αυτή η μελέτη –που ξέρετε ότι είναι ένα σύγχρονο διαχειριστικό εργαλείο ορθολογικής εκτίμησης και λήψης της καλύτερης απόφασης που μπορεί να λάβει κανείς– θα μπορέσει να διαχειριστεί το θέμα της παροχής υπηρεσιών υγείας με τον καλύτερο δυνατό τρόπο, είτε αυτό θα έχει γεωγραφικό χαρακτήρα, είτε θα έχει κυρίως υγειονομικό χαρακτήρα, πληθυσμιακά χαρακτηριστικά, νοσηρότητας, κλπ.

Έτσι, λοιπόν, έχουμε δεσμευτεί ότι στο τέλος Μαρτίου θα παραδοθεί αυτή η πρόταση από την Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας. Εμείς δεσμευόμαστε σε διάλογο με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς της ιατρικής κοινότητας, των νοσηλευτών, κυρίως όμως

των τοπικών φορέων και, βεβαίως, της ίδιας της Βουλής που θα είναι και η κατάληξη αυτού του διαλόγου, ο οποίος θα διαρκέσει συγκεκριμένο χρονικό διάστημα. Εκεί, λοιπόν, εμείς θα παρουσιάσουμε όλα τα στοιχεία και θα πούμε με ποιον τρόπο εμείς εκτιμούμε ότι θα πρέπει να γίνει η παροχή υπηρεσιών υγείας στους πολίτες.

Πρέπει να σας θυμίσω εδώ ότι ήδη υπάρχει πρωτοβουλία, την οποία εμείς υλοποιούμε και έχουμε κάνει ήδη συναντήσεις με το Υπουργείο Εργασίας και Ασφάλισης σχετικά με το άρθρο 31, όπως γνωρίζετε, με το οποίο γίνεται η μεταφορά όλων των υπηρεσιών παροχής υγείας από όλα τα ασφαλιστικά ταμεία στο Υπουργείο Υγείας Πρόνοιας. Επίσης, νομίζω ότι έχει συμφωνήσει και το δικό σας Κόμμα να γίνει και η μεταφορά των πόρων των ασφαλιστικών ταμείων σε έναν ενιαίο φορέα, ώστε να υπάρχει καλύτερη διαχείριση αυτών των πόρων και να έχουμε τη δυνατότητα μέσα από ένα κέντρο να ασκήσουμε μία πολιτική που θα είναι για το καλό των πολιτών.

Στη δευτερολογία μου, κυρία Πρόεδρε, θα αναφερθώ και στα συγκεκριμένα ζητήματα που έχει θέσει ο κύριος συνάδελφος.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΟΥΣΑ (Ροδούλα Ζήση): Ευχαριστούμε, κύριε Υπουργέ.

Το λόγο έχει ο κ. Μαρκόπουλος για τρία λεπτά.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ: Κύριε Υπουργέ, με ικανοποιήσατε κατά 50% και εύχομαι στη δευτερολογία να πάρω το υπόλοιπο 50%. Πιστέψτε με ότι αυτό δεν θα αποτελεί προσωπική ή κομματική νίκη, αλλά νίκη της λογικής.

(XS)

(AD)

Με ικανοποιήσατε στο γεγονός ότι θα συζητήσετε διαφανώς -εντός και εκτός Βουλής- το ζήτημα της μείωσης των σπαταλών στον τομέα της υγείας, για τον οποίο όπως ξέρετε, δεν υπάρχει ούτε ένα σχέδιο νόμου της δικής σας Κυβέρνησης, το οποίο δεν το στηρίξαμε σ' αυτήν τη Βουλή.

Δεν με ικανοποιήσατε όμως στο πώς θα κόψετε κι από πού θα μειώσετε τα περίπου 9 δισεκατομμύρια τα οποία είναι υπογεγραμμένα στο μνημόνιο για τα επόμενα τρία έως πέντε χρόνια στον τομέα της υγείας, χωρίς να μειώσετε τις κλίνες.

Δεν με ικανοποιήσατε σ' αυτά τα οποία λέει η Σχολή Δημόσιας Υγείας, την οποία επιφόρτισε το Υπουργείο για να κάνει την έκθεση που μιλάει για παραγωγικότητα και αποδοτικότητα των νοσοκομείων με βάση τις μέρες νοσηλείας, με βάση τον αριθμό εισροής των ασθενών, οσάν δηλαδή τα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, τα οποία αποτελούν ύψιστο κοινωνικό έργο, να αποτελούν τράπεζα ή πολυμετοχική εταιρεία η οποία πρέπει να βγάλει κέρδος.

Δεν λέω ότι πρέπει να έχουμε ένα κουμπαρά με τρύπες, στον οποίο να ρίχνουμε από πάνω και να μην γεμίζει ποτέ. Λέω, όμως, ότι περιμένω τη δέσμευση από εσάς στη δευτερολογία σας ότι δεν θα μειωθούν οι κλίνες και κυρίως για το νομό της Εύβοιας, ότι

τα δύο περιφερειακά νοσοκομεία της Κύμης και της Καρύστου δεν θα κλείσουν, ότι δεν θα υποβαθμιστούν σε κέντρα υγείας κι ότι δεν θα χάσουν τη δυνατότητα της νοσηλείας.

Μάλιστα, το Νοσοκομείο της Κύμης έχει και μονάδα τεχνητού νεφρού καινούργια. Το Νοσοκομείο Καρύστου είναι βαθμολογημένο με 100%, σε ό,τι αφορά την αποδοτικότητα από την έκθεση της δημόσιας υγείας και με 97% είναι βαθμολογημένο το Νοσοκομείο της Κύμης. Είναι από τα πρώτα Νοσοκομεία σε πανελλαδική απόδοση, έστω όπως χρησιμοποιεί την έννοια αυτή η Σχολή Δημόσιας Υγείας.

Αυτά είναι τα βασικότερα ερωτήματα τα οποία αφορούν το Νομό της Εύβοιας και για τα οποία θα ήθελα σαφή απάντηση την οποία δεν έχω πάρει κι εύχομαι να την πάρω.

Επίσης, αν έχετε την καλοσύνη, μου λέτε, αν γνωρίζετε, για το Νοσοκομείο Χαλκίδας αν θα προχωρήσει το ΕΣΠΑ. Αν στο Κέντρο Υγείας Ιστιαίας, που θα αποκτήσει δεκατρία κρεβάτια με την τελευταία μελέτη που έχει γίνει, θα τελειώσουν οι εργασίες και θα φτιαχτεί ο Οργανισμός. Γιατί; Διότι ο Νομός της Εύβοιας με τη γεωγραφική κατανομή που έχει, έχει τεράστια δυσκολία μετακίνησης, που σημαίνει μεγάλη επικινδυνότητα.

Είναι γνωστό σε εμάς τους γιατρούς -γιατί έχουμε και την άλλη κοινή ιδιότητα- ότι στα ατυχήματα και στα επείγοντα περιστατικά η πρώτη μισή ώρα έως μία, σε ό,τι αφορά την αντιμετώπιση ενός επείγοντος πολυτραυματία, είναι κρίσιμη για τη ζωή του. Αυτό σημαίνει ότι η έλλειψη νοσοκομειακής κλίνης και στοιχειώδους οργανισμού νοσοκομείου σημαίνει αύξηση των θανάτων των πολυτραυματιών και των εργατικών ατυχημάτων.

Ευχαριστώ πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΟΥΣΑ (Ροδούλα Ζήση): Ευχαριστούμε τον κύριο Μαρκόπουλο.

Κύριε Υπουργέ, έχετε το λόγο.

ΜΙΧΑΗΛ ΤΙΜΟΣΙΑΔΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης):

Θέλω να πω, για το γενικό ερώτημα που τέθηκε, ότι η μελέτη της Σχολής Δημόσιας Υγείας είναι ένα εργαλείο που θα μας δώσει κάποια στοιχεία. Την απόφαση θα την πάρει η πολιτική ηγεσία, θα γίνει συζήτηση και να είστε βέβαιος ότι η απόφασή μας αυτή δεν θα είναι εις βάρος των πολιτών και γι' αυτό θέλω να είστε ήσυχος.

Όσο δε για τα 9 δισεκατομμύρια που είπατε ότι πρέπει να περικοπούν, ξέρετε πολύ καλά κι εσείς ότι υπήρχε μία κατασπατάληση πόρων. Εμείς εκτιμούμε ότι είμαστε σε καλό δρόμο. Πετυχαίνουμε βήμα - βήμα τις μειώσεις αυτές που πρέπει και ήδη, όπως γνωρίζετε, έχουμε δεσμευτεί ως το 2011, χωρίς να υπάρχει κανένα πρόβλημα για τους Έλληνες και τις Ελληνίδες ασθενείς, να κάνουμε αυτήν την περικοπή.

Θα αναφερθώ, όμως, στα συγκεκριμένα ερωτήματα που θέσατε για την Εύβοια.

Έχετε δίκιο, πράγματι ο νομός Εύβοιας είναι ένας ιδιαίτερος νομός, ένας νομός που πέρα από τη μεγάλη απόσταση του ενός άκρου με το άλλο, παρουσιάζει μορφολογικά χαρακτηριστικά τα οποία καθιστούν πολύ δύσκολη την επικοινωνία. Συμφωνώ μαζί σας, ότι τα πρώτα λεπτά, τα πρώτα δέκα με δεκαπέντε λεπτά είναι και τα πιο κρίσιμα λεπτά. Άρα, λοιπόν, ο σχεδιασμός θα είναι τέτοιος, που δεν θα δημιουργήσει τέτοιου είδους προβλήματα.

Να σας πω συγκεκριμένα: Επειδή είπατε ότι μπορεί να κλείσει το Γενικό Νοσοκομείο Καρύστου ή το Γενικό Νοσοκομείο Κύμης, δεν υπάρχει και δεν έχει συζητηθεί τέτοιο πράγμα. Θέλω να σας διαβεβαιώσω γι' αυτό.

Δεύτερον, για ενίσχυση μάλιστα των υπηρεσιών αυτών έχουν συσταθεί στο τρέχον έτος συνολικά τέσσερις θέσεις ειδικευμένων γιατρών ΕΣΥ, παθολογίας και παιδιατρικής στο Γενικό Νοσοκομείο Χαλκίδας και δέκα θέσεις στο Γενικό Νοσοκομείου Κέντρο Υγείας Καρύστου, νεφρολογίας, παθολογίας, αναισθησιολογίας και πέντε θέσεις για το Γενικό Νοσοκομείο - Κέντρο Υγείας Κύμης. Άρα, λοιπόν, αυτό και μόνο υποδηλώνει ότι δεν θα υπάρξει ένας τέτοιος συνδυασμός, όπως τουλάχιστον επισημαίνετε εσείς.

(Στο σημείο αυτό κτυπάει το κουδούνι λήξεως του χρόνου ομιλίας του κυρίου Υφυπουργού)

Θέλω δε να πω ότι το Νοσοκομείο Χαλκίδας –το ξέρετε πολύ καλά κι εσείς- έχει μία περιπέτεια. Εδώ και χρόνια έχει ξεκινήσει η ιστορία να κατασκευαστεί, γιατί όντως είναι μικρό το νοσοκομείο και δεν μπορεί να ανταποκριθεί στις πραγματικές ανάγκες που έχει ο νομός.

(ΑΜ)

(ΧΣ)

Από τη δεκαετία του 2000 έχει ξεκινήσει αυτή η προσπάθεια, αλλά κωλυσιεργεί. Έγιναν εγκαίνια πριν λίγο καιρό –τα ξέρετε αυτά- με τη δική σας διακυβέρνηση. Δεν μένω σ' αυτό.

Θα πω μόνο ότι είναι εξασφαλισμένη, πράγματι, από το επιχειρησιακό πρόγραμμα του ΕΣΠΑ 2007-2013 η προμήθεια του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού. Είναι πολύ συγκεκριμένα αυτά και μπορώ να σας δώσω λεπτομέρειες. Όσο δε για την κατασκευή του έργου, είναι δεσμευμένο κι αυτό το ποσό, το οποίο αφορά στην κατασκευή.

Υπήρξε το πρόβλημα της εύρεσης του συμπληρωματικού οικοπέδου, το οποίο ήταν ιδιοκτησία του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας κι γι' αυτό έχει συνεννοηθεί το Υπουργείο Οικονομικών με το Υπουργείο Εθνικής Άμυνας. Εχθές συζήτησα με τον κ. Παπακωνσταντίνου, που είναι ο επισπεύδων πια, και μου είπε ότι σε πολύ σύντομο χρονικό διάστημα -γιατί πείστηκε ιδιαίτερα και από άλλες ερωτήσεις και από άλλους συναδέλφους της δικής μας παράταξης και άλλων κομμάτων και από εσάς κι από εμάς που πιέζουμε προς αυτήν την κατεύθυνση- είναι αισιόδοξος ότι θα επιλυθεί και αυτό το πρόβλημα και θα ξεκινήσει, επιτέλους, η κατασκευή αυτού που χρειάζεται όντως ο νόμος Εύβοιας.

Για το Κέντρο Υγείας Ιστιαίας, το οποίο πράγματι είναι προγραμματισμένο να έχει και κάποιες κλίνες, θέλω να σας διαβεβαιώσω ότι υπήρξε μία καθυστέρηση τεσσάρων μηνών, γιατί δεν είχε ολοκληρωθεί. Θα σας πω ακριβώς τι μας απάντησε η ΔΕΠΑΝΟΜ: «Επειδή υπήρξε μία παράταση της τμηματικής προθεσμίας της ολοκλήρωσης των

οικοδομικών και ηλεκτρομηχανολογικών εργασιών κατά τέσσερις μήνες, αυτό οδηγεί και σε παράταση της ολοκλήρωσης του έργου κατά τέσσερις μήνες». Δηλαδή, ενώ έπρεπε να παραδοθεί το έργο στις 29/11 -από 29/9 που ήταν η κανονική ημερομηνία, που έπρεπε να τελειώσει- πήραν παράταση οι οικοδομικές και ηλεκτρομηχανολογικές εργασίες τον Ιανουάριο και επειδή ακριβώς καθυστερεί αυτό, διαβεβαιώνει ότι θα είναι έτοιμη -κι αυτό το έχω ελέγξει κι εγώ- στις 29 Απριλίου του 2011 και θα παραδοθεί το έργο. Σήμερα, δηλαδή, είναι κοντά στο 40% η υλοποίησή του και θα ολοκληρωθεί γιατί θα τρέξει με πιο γρήγορο ρυθμό.

Ολοκληρώνοντας, θέλω να σας διαβεβαιώσω, ότι δεν υπάρχει αυτήν τη στιγμή θέμα και τίποτα από αυτά που γράφονται ή φημολογούνται δεν ανταποκρίνεται στην πραγματικότητα. Σας είπα ποια είναι η δική μας βούληση και ποιος είναι ο δικός μας σχεδιασμός. Εδώ, λοιπόν, στη Βουλή θα τα πούμε όλα και θα συναποφασίσουμε –μακάρι- όλα τα κόμματα της Βουλής, για να βρούμε το καλύτερο δυνατό για την ανάπτυξη Εθνικού Συστήματος Υγείας σε όλη τη χώρα, δεδομένου ότι θα έρθουν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας και τα πρωτοβάθμια κέντρα του ΙΚΑ κι έτσι θα δοθεί μία καλύτερη δυνατότητα να βοηθήσουμε τους Έλληνες και τις Ελληνίδες.

Ευχαριστώ πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΟΥΣΑ (Ροδούλα Ζήση): Ευχαριστούμε τον κύριο Υπουργό.

Ακολουθεί η με αριθμό 256/29-11-2010 επίκαιρη ερώτηση του Βουλευτή του Λαϊκού Ορθόδοξου Συναγερμού κ. Μαυρουδή Βορίδη προς τον Υπουργό Υγείας και