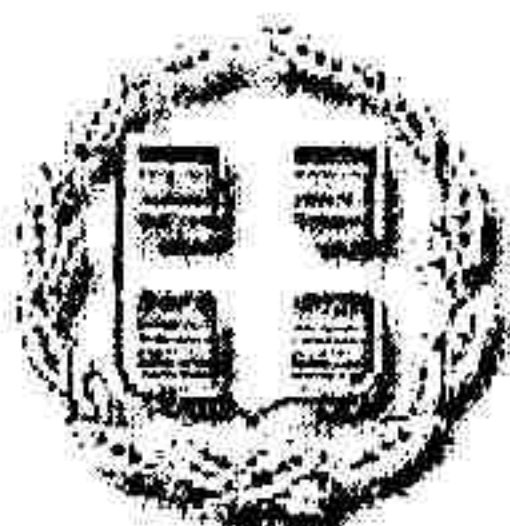




ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΤΜΗΜΑ: ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ
ΚΑΙ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

- Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
- Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
- Τηλέφωνο : 210.5230110, 5237254
- Fax : 210.5237254

ΠΡΟΣ ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Αναφορών

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε αναφορά Βουλευτή

Απαντώντας στην με αρ. 702/7-9-2010 αναφορά που κατατέθηκε στη Βουλή από τον Βουλευτή κ. Μ. Κριτωτάκη με θέμα «μη καταβολή επιδόματος Αδείας 2010», σας πληροφορούμε ότι το εν λόγω θέμα αναπτύχθηκε, μεταξύ άλλων, στη Βουλή των Ελλήνων στις 28-9-2010, κατά τη συζήτηση της Επίκαιρης Ερώτησης 47/23-9-2010 (επισυνάπτονται πρακτικά).

Συνημμένα: φύλλα 11

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

Βουλευτή κ. Μ. Κριτωτάκη

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ

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

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

Α. ΛΟΒΕΡΔΟΣ



ΔΕΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

Ελένη Πέσση

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, τελευταία είναι η με αριθμό 47/23-9-2010

Επίκαιρη Ερώτηση του Βουλευτή του Συνασπισμού Ριζοσπαστικής Αριστεράς κ. Βασιλείου Μουλόπουλου προς τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, σχετικά με την αντιμετώπιση των προβλημάτων στα δημόσια νοσοκομεία της ελληνικής επαρχίας κ.λπ.

Αναλυτικά η Επίκαιρη Ερώτηση του Βουλευτή Επικρατείας του ΣΥΡΙΖΑ κ. Βασιλείου Μουλόπουλου έχει ως εξής:

«Η πολιτική της Κυβέρνησης του ΠΑΣΟΚ για τη δημόσια υγεία, μια πολιτική που ακολουθείται διαχρονικά από τα κόμματα του δικομματισμού, οδηγεί στην απαξίωση και στο μαρασμό του Εθνικού Συστήματος Υγείας priμοδοτώντας κατ' αυτόν τον τρόπο τον ιδιωτικό τομέα. Τα αποτελέσματά της είναι μια ορατή ακόμη και δια γυμνού οφθαλμού, εικόνα κατάρρευσης του δημόσιου συστήματος.

Στην κατεύθυνση αυτή, ο νόμος για την ονομαζόμενη «αναβάθμιση» του ΕΣΥ που πρόσφατα ψηφίσθηκε για να υλοποιήσει τις κατευθύνσεις του Μνημονίου, προωθεί την ιδιωτικοποίηση της υγείας ποντάροντας στην εξασθένιση των δημόσιων παροχών. Η κατάσταση της δημόσιας υγείας επιδεινώνεται διαρκώς σε ολόκληρη την επικράτεια και παίρνει πιο οξεία μορφή στην ελληνική επαρχία. Μακρύς είναι ο κατάλογος των νοσοκομείων η λειτουργία των οποίων βρίσκεται σε κρίσιμη κατάσταση, θέτοντας καθημερινά σε κίνδυνο ανθρώπινες ζωές.

Ενδεικτικά μόνο, οι μονάδες υγείας στην Αιτωλοακαρνανία είναι σε βαθιά κρίση και εγκαταλελειμμένες και χωρίς προσωπικό, στο νοσοκομείο Ιωαννίνων δεν υπάρχουν στοιχειώδη υλικά για ορθοπεδικές επεμβάσεις, στο νοσοκομείο Ζακύνθου η καρδιολογική κλινική έχει μείνει χωρίς καρδιολόγο με δραματικές συνέπειες για την υγεία των κατοίκων του νησιού, στη Σάμο η νεφρολογική κλινική είναι υπό κατάρρευση αφήνοντας τους νεφροπαθείς του νησιού χωρίς ιατρική κάλυψη. Η πληθώρα των προβλημάτων στην Κρήτη αντικατοπτρίζεται στην καταγγελία της Ένωσης Γιατρών Ρεθύμνου για μη πληρωμή εφημεριών, οι εργαζόμενοι στο νοσοκομείο Αγίου Νικολάου προειδοποιούν για τον κίνδυνο παντελούς έλλειψης προσωπικού, ενώ στις Κυκλάδες δεν καταβλήθηκε το επίδομα αδείας!

Επειδή η εμπορευματοποίηση της υγείας έχει ως πρώτο θύμα τους κατοίκους των επαρχιακών περιοχών της χώρας και

Επειδή η εφαρμογή του νέου νόμου θα οδηγήσει το ΕΣΥ και πρωτίστως το δημόσιο νοσοκομείο σε πλήρη υποβάθμιση με τραγικές συνέπειες για τη δημόσια υγεία στην ελληνική επαρχία

Ερωτάται ο κ. Υπουργός:

Τι άμεσα μέτρα προτίθεστε να πάρετε για να δοθούν λύσεις στα επείγοντα προβλήματα του δημόσιου συστήματος υγείας συνολικά και στην επαρχία ειδικότερα; »

(NP)

(1XS)

Το λόγο έχει ο Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κ. Μιχάλης Τιμοσίδης.

Παρακαλώ, κύριε Υφυπουργέ, έχετε το λόγο για δέκα λεπτά.

ΜΙΧΑΗΛ ΤΙΜΟΣΙΔΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης): Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κύριε συνάδελφε, η αναβάθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας είναι στις πρώτες προτεραιότητες της Κυβέρνησής μας. Και είναι στις πρώτες προτεραιότητες, γιατί ακριβώς πιστεύουμε ότι η υγεία είναι δημόσιο αγαθό, αγαθό που πρέπει να προασπιζόμαστε όλοι μας, ιδιαίτερα, όμως, να είναι στην πρώτη γραμμή της πολιτείας.

Έτσι, θα παρατηρούσα -αν μου επιτρέπετε- ότι η διαπίστωσή σας αδικεί τις προσπάθειες που καταβάλουμε από την ημέρα ανάληψης των καθηκόντων της νέας Κυβέρνησης. Δεν θέλω να κάνω αναφορά, αλλά λέτε ότι είναι αποτελέσματα του δικομματισμού.

Από την πρώτη στιγμή εμείς διαπιστώσαμε και αναγνωρίζουμε -και εγώ θέλω να σας πω ότι και προσωπικά το δέχομαι- ότι το Εθνικό Σύστημα Υγείας εδώ και αρκετά χρόνια νοσεί και έχει προβλήματα. Πρόκειται για προβλήματα που ήταν

διαρθρωτικά, προβλήματα ενός προσωπικού που δεν ανανεωνόταν και ιδιαίτερα τα τελευταία χρόνια αυτός ο ρυθμός είχε μειωθεί έως το σημείο που σε πάρα πολλές περιπτώσεις να μην υπάρχει καθόλου ρυθμός σε νέο προσωπικό, έτσι ώστε το Εθνικό Σύστημα Υγείας με νέες δυνάμεις να μπορεί να προσφέρει αυτά τα αγαθά στους πολίτες.

Από την πρώτη στιγμή, παρά την οικονομική κρίση και παρ' ότι υπήρξαν περικοπές παντού, εξαιρέθηκε ο χώρος της υγείας και της παιδείας. Γι' αυτό, λοιπόν, προχωρούμε -ήδη ολοκληρώνονται και τρέχουν με πολύ γρήγορους ρυθμούς- σε προσλήψεις, οι οποίες για φέτος θα ξεπεράσουν τις τρεις χιλιάδες σε νοσηλευτικό προσωπικό. Μέχρι στιγμής έχουμε φθάσει σε αυτόν περίπου τον αριθμό και μέχρι το τέλος του χρόνου θα τρέξει ακόμη πιο γρήγορα η πρόσληψη νέων γιατρών. Είχαμε παρατηρήσει καθυστερήσεις στις περιπτώσεις κρίσεων των γιατρών. Έχουμε πάρει τις αποφάσεις μας και σε λίγες μέρες θα τις ανακοινώσουμε με έναν τρόπο που θα τρέξει πολύ πιο γρήγορα.

Μπορώ, λοιπόν, να σας απαντήσω ότι η εικόνα διάλυσης δεν συνάδει με τη σημερινή πραγματικότητα. Υπάρχουν προβλήματα. Δεν ισχυριζόμαστε ότι δεν υπάρχουν. Όμως, παλεύουμε, για να τα ξεπεράσουμε και αυτό όχι με λόγια, αλλά με πολύ συγκεκριμένες πράξεις.

Θα σας αναφέρω μόνο ότι πρόσφατα στις 28 Σεπτεμβρίου ήδη βρίσκονται στο Γενικό Λογιστήριο του Κράτους περίπου 307 νέες θέσεις νοσηλευτών. Επίσης, υπάρχουν στις ΔΥΠΕ –και είναι προς το Γενικό Λογιστήριο- άλλες 180 θέσεις, ενώ εκκρεμούν άλλες 70 θέσεις νοσηλευτών το τελευταίο εικοσαήμερο.

Αυτό σημαίνει ότι εμείς αναγνωρίζουμε ότι πρέπει να τροφοδοτήσουμε το Εθνικό Σύστημα Υγείας ιδιαίτερα στα νοσοκομεία της επαρχίας, όπου εκεί -σωστά συμφωνούμε- εντοπίζονται τα περισσότερα προβλήματα.

Θα απαντήσω στη δευτερολογία μου για τα νοσοκομεία στα οποία συγκεκριμένα αναφέρεστε, για να σας πω ότι η κατάσταση έχει αλλάξει και προσπαθούμε να πετύχουμε το καλύτερο.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Γρηγόρης Νιώτης): Ευχαριστώ, κύριε Υφυπουργέ.

Το λόγο έχει ο Βουλευτής Επικρατείας του ΣΥΡΙΖΑ κ. Βασίλης Μουλόπουλος.

Ορίστε, κύριε συνάδελφε, έχετε το λόγο για τρία λεπτά.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΜΟΥΛΟΠΟΥΛΟΣ: Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κύριε Υφυπουργέ, διαπιστώνω ότι συνεχίζετε την αναντιστοιχία λόγου και έργων. Αυτά τα οποία είπατε η προκάτοχος του κυρίου Λοβέρδου στο Υπουργείο

τα έχει πει τουλάχιστον πέντε φορές, ότι δηλαδή συνεχίζετε, ότι έχετε προκηρύξει θέσεις, ότι είναι ήδη στο Γενικό Λογιστήριο του Κράτους, αλλά απ' όλα αυτά ακόμη δεν έχω δει –και εγώ, αλλά και όλοι οι υπόλοιποι στη Βουλή– τίποτα εκτός από προσλήψεις μετρημένες στα δάκτυλα του ενός ή και των δύο χεριών το πολύ.

Πιστεύω ότι η αλλαγή στο Υπουργείο εξυπηρετεί ορισμένους σκοπούς. Δεν είναι τυχαία. Είναι μια πολιτική επιλογή. Φαίνεται και από τις πρώτες εξαγγελίες του Υπουργού για περικοπές.

Το πρώτο το οποίο έκανε ο κ. Λοβέρδος στο Υπουργείο του ήταν ότι εξήγγειλε περικοπές παντού στη δημόσια υγεία.

Κύριε Υφυπουργέ, η δημόσια δωρεάν υγεία δεν είναι μια εξαρτημένη μεταβλητή οικονομικών μεγεθών, όπως εσείς θέλετε να το παρουσιάζετε, αλλά αποτελεί μέρος των ταξικών θέσεων και του κυρίαρχου οικονομικού μοντέλου. Πιστεύω, όπως είπα και πριν, ότι η αποστολή της νέας πολιτικής ηγεσίας του Υπουργείου είναι να ολοκληρώσει το έργο της εκθεμελίωσης του κοινωνικού κράτους. Δηλαδή μετά την ουσιαστική κατάργηση των συντάξεων ο κύριος Υπουργός ανέλαβε έναν άλλο ρόλο και μια άλλη αποστολή, την ουσιαστική κατάργηση της δημόσιας υγείας.

Κύριε Υφυπουργέ, η απαξίωση του ΕΣΥ, η απαξίωση της δημόσιας υγείας είναι μια συγκεκριμένη πολιτική και θα έλεγα πως είναι μια πολιτική που εφαρμόζεται σε ό,τι είναι δημόσιο, με συγκεκριμένο στόχο: Να καταστήσει ό,τι είναι δημόσιο ανεπαρκές, αναξιόπιστο, δαπανηρό και έτσι να το εκποιήσει στους ιδιώτες.

Μέσα σε αυτές τις πολιτικές του ανίκανου δημοσίου εντάσσεται και το μεγάλο φαγοπότι με τις τιμές των φαρμάκων, τις προμήθειες των νοσοκομείων, τις κατευθυνόμενες συνταγογραφήσεις και ιατρικές εξετάσεις και τα φακελάκια.

Εδώ και τριάντα χρόνια οι κυβερνήσεις τόσο του ΠΑΣΟΚ όσο και της Νέας Δημοκρατίας οδηγούν μεθοδευμένα και με το αζημίωτο τη δημόσια υγεία προς το θάνατο. Το πάρτι με τη δημόσια υγεία που καλά κρατεί εδώ και τριάντα χρόνια το ΠΑΣΟΚ και η Νέα Δημοκρατία το έχουν οργανώσει και δικοί τους είναι οι καλεσμένοι, αυτοί που γλεντοκοπούν με την υγεία του Έλληνα εργαζόμενου.

Νομίζω πως ήρθε η ώρα της τελικής πράξης. Ήρθε η ώρα να τραβήξετε το σωληνάκι από το κλινικά νεκρό ΕΣΥ. Ήρθε η ώρα που η απαξίωση της δημόσιας υγείας απειλεί ανθρώπινες ζωές.

Στο κείμενο της ερώτησης σας έχω κάνει μια χαρτογράφηση του τι συμβαίνει στα νοσοκομεία της επαρχίας. Και εκεί απειλούνται ζωές, κύριε

Υφυπουργέ. Το ξέρετε πάρα πολύ καλά. Δεν θέλω να τα επαναλάβω, αλλά θέλω να κλείσω λέγοντας ότι στη Θεσσαλονίκη ο Αρχηγός σας είπε ότι είτε αλλάζουμε την Ελλάδα είτε την καταδικάζουμε.

Κύριε Υφυπουργέ, εγώ σας λέω ότι το ΕΣΥ και το αλλάζετε και το καταδικάζετε. Μάλιστα το καταδικάζετε σε θάνατο!

Ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Γρηγόρης Νιώτης): Ευχαριστώ, κύριε συνάδελφε.

Ο Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Βουλευτής Καβάλας κ. Μιχάλης Τιμοσίδης έχει το λόγο.

ΜΙΧΑΗΛ ΤΙΜΟΣΙΔΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης): Κύριε συνάδελφε, νομίζω ότι διαστρεβλώνετε την προσπάθεια που ξεκινούμε συνεχίζοντας την προηγούμενη πολιτική και λέγοντας ότι κάνουμε περικοπές.

Κύριε συνάδελφε, νομίζω ότι ο εξορθολογισμός είναι κάτι που όλοι συμφωνούν ότι θα έπρεπε να έχει ξεκινήσει νωρίτερα. Και ένας εξορθολογισμός δεν σημαίνει απαραίτητα ότι κάνεις περικοπές απ' αυτά που χρειάζεται να δώσεις στο σύστημα. Ίσα-ίσα μία από τις αιτίες που το Εθνικό Σύστημα Υγείας έφθασε σε

πράγματι άσχημο σημείο είναι γιατί ακριβώς, ενώ η πολιτεία και το κράτος δίνει χρήματα, αυτά δεν έπιαναν τόπο ή, αν θέλετε, αυτά δεν πήγαιναν εκεί που έπρεπε να φθάσουν και πήγαιναν στις τσέπες κάποιων επιτήδειων.

Γι' αυτά όλα, λοιπόν, λαμβάνουμε μέτρα και είμαστε αποφασισμένοι να δώσουμε ένα καίριο χτύπημα σε αυτό. Έχουμε πάρει πρωτοβουλίες. Δεν θέλω να τις αναφέρω. Έγινε προσπάθεια και για περιστολή των δαπανών των Ταμείων, που είναι ορατή. Είμαστε σε θέση σήμερα να πούμε ότι με τη λίστα και με την προγραμματισμένη συνταγογράφηση σε λίγο καιρό είμαστε έτοιμοι να πούμε πως θα πετύχουμε τον έλεγχο της υπερσυνταγογράφησης –αν θέλετε- και της κατευθυνόμενης συνταγογράφησης. Αυτό όλο δεν νομίζω ότι σημαίνει πως δεν θα φροντίσουμε για το Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Θα σας έλεγα ότι τα προβλήματα που αναφέρονται στα συγκεκριμένα νοσοκομεία και για τα οποία έχω απάντηση δεν οφείλονται στο γεγονός ότι δεν υπάρχουν κονδύλια. Όμως, κύριε συνάδελφε, θέλω να ξέρετε πως γίνονται κατ' επανάληψη προκηρύξεις και δεν υπάρχει ενδιαφέρον από γιατρούς να στελεχώσουν αυτές τις περιφερειακές μονάδες.

Παρ' όλα αυτά, όμως, η κατάσταση, όπως την περιγράφετε σήμερα, είναι εντελώς διαφορετική. Στο Νοσοκομείο της Σάμου η δεύτερη προκήρυξη στις 8 Σεπτεμβρίου έχει προχωρήσει και θα υπάρξει και δεύτερος νεφρολόγος. Στο

• Νοσοκομείο Σύρου το επίδομα που είχε καθυστερήσει και το οποίο οφείλονταν σε μια βλάβη και σε ένα λάθος του λογισμικού έχει καταβληθεί και θα πάει μαζί με το μισθό του Νοεμβρίου. Στις Κυκλάδες το ίδιο. Έχει καταβληθεί το επίδομα που δεν είχαν πάρει οι γιατροί.

(ΚΟ)

(ΙΝΡ)

Στο Νοσοκομείο Ιωαννίνων δεν υπήρξαν αυτές οι ελλείψεις που αναφέρετε στο σημειώμά σας. Όμως, υπήρξε πράγματι μια καθυστέρηση και μια μείωση στα προγραμματισμένα χρόνια περιστατικά. Όμως, αυτά είναι...

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΜΟΥΛΟΠΟΥΛΟΣ: Δεν έκαναν εγχείριση ...τρεις μήνες.

**ΜΙΧΑΗΛ ΤΙΜΟΣΙΑΔΗΣ (Υφυπουργός Εργασίας και Κοινωνικής
Αλληλεγγύης):** Σας ομολογώ ότι υπήρξε μια καθυστέρηση. Όμως, σήμερα τα πράγματα είναι πολύ καλύτερα και προχωρούν.

Επίσης, στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο όλα τα επείγοντα περιστατικά αντιμετωπίζονται κανονικά, όπως αναφέρεται στη Μονάδα.

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

Το ίδιο συμβαίνει και στο Γενικό Νοσοκομείο Ζακύνθου, όπου πράγματι υπάρχει ένα διαχρονικό πρόβλημα με την κάλυψη της καρδιολογικής. Έχουμε κάνει παρέμβαση και

‘ υπάρχει σήμερα καρδιολόγος. Έχει γίνει σύμβαση με το Ι.Κ.Α. και υπάρχει εκεί ο καρδιολόγος από το Ι.Κ.Α. Επίσης, υπάρχει προκήρυξη που έχει καταστεί άγονη δυο φορές και φροντίζουμε τα πράγματα, έτσι ώστε πριν λήξει η σύμβαση με το Ι.Κ.Α. να υπάρξει απόσπαση από όμορο νοσοκομείο για να μη μείνει η Ζάκυνθος κενή.

Εξάλλου, οι ενοχλήσεις και οι παρεμβάσεις του συναδέλφου κ. Βαρβαρίγου από τη Ζάκυνθο οδηγούν εδώ και πολύ καιρό προς αυτήν την κατεύθυνση.

Μ’ αυτές τις απαντήσεις, θα ήθελα να σας πω ότι τα προβλήματα είναι υπαρκτά και γνωρίζουμε το μέγεθός τους. Όμως, είναι άδικο να λέμε ότι τα πράγματα βρίσκονται σε διάλυση και ότι υπάρχει εικόνα διάλυσης. Ίσα-ίσα, υπάρχει έννοια και πιστεύω ότι σε λίγο χρονικό διάστημα τα αποτελέσματα θα είναι ορατά.

Σας ευχαριστώ.