



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ: ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ
ΚΑΙ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

- Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
- Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
- Τηλέφωνο : 213.216.1433,
213.216.1427,
213.216.1426
- Fax : 210.5237254
- E-mail : tke@yyka.gov.gr

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα,

23/5/14

Αρ. Πρωτ.: Γ.Π οικ.

45507

(Σχ. 2828)

ΠΡΟΣ

ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Αναφορών

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε αναφορά Βουλευτή

Απαντώντας στην με αρ. 2019/9-1-2014 αναφορά που κατατέθηκε στη Βουλή από τη Βουλευτή κ. Α. Καλογερή με θέμα «Διαθεσιμότητες-απολύσεις στον τομέα της Υγείας», σας πληροφορούμε τα εξής :

Η παροχή επείγουσας ιατρικής βοήθειας και μεταφοράς ασθενών στη Σάμο πραγματοποιείται από τον Τομέα Σάμου του ΕΚΑΒ καθώς και από τα ασθενοφόρα αυτοκίνητα των υγειονομικών μονάδων του νομού.

Για την περαιτέρω ενίσχυση των παρεχόμενων από το ΕΚΑΒ υπηρεσιών σε πανελλαδικό επίπεδο έχει ήδη διενεργηθεί διαγωνισμός για την προμήθεια 167 νέων ασθενοφόρων και 19 νέων κινητών μονάδων στα πλαίσια των Περιφερειακών Επιχειρησιακών Προγραμμάτων του ΕΣΠΑ 2007-2013.

Όσον αφορά στους οδηγούς των ασθενοφόρων νοσηλευτικών ιδρυμάτων, σας γνωρίζουμε ότι συζητήθηκε στη Βουλή των Ελλήνων, στις 11-4-2014, η Επίκαιρη Ερώτηση 777/8-4-2014, σχετικά με τις ρυθμίσεις διαθεσιμότητας- κινητικότητας εργαζομένων σε δομές του ΕΣΥ, από τα πρακτικά της οποίας μπορεί να ενημερωθεί η ερωτώντα βουλευτής (διαβιβάζονται συνημμένα).

Επισημαίνεται ότι, η Διοίκηση της 2^{ης} ΥΠΕ σε διαρκή συνεργασία με την πολιτική ηγεσία και τις υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας, έχει ήδη προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες για την εύρυθμη λειτουργία των νοσοκομείων του ΕΣΥ, πάντως και με την συμβολή της τοπικής αυτοδιοίκησης.

Σε καμία περίπτωση δεν έχει κλείσει εργαστηριακό ή άλλο τμήμα και σε καμία περίπτωση δεν έχει κατευθυνθεί ασθενής στον ιδιωτικό τομέα.

Τέλος, η Διοίκηση της 2^{ης} ΥΠΕ λαμβάνει σε καθημερινή βάση πλήθος διοικητικών αποφάσεων τις οποίες και υλοποιεί άμεσα για την κάλυψη κενών, όπου και όταν αυτά προκύπτουν, εφαρμόζοντας στο ακέραιο τον Νόμο.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

Βουλευτή κ. Α. Καλογερή

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ

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

ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

Ο ΠΡΟΪΚΑΝΕΥΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ



Αριθμός Σελίδων απάντησης: 1
Αριθμός Συνημμένων Σελίδων: 7
Συνολικός Αριθμός: 8

Συνεχίζουμε με την τρίτη κατά σειρά επίκαιρη ερώτηση. Είναι η με αριθμό 777/8-4-2014 επίκαιρη ερώτηση του Βουλευτή Αρκαδίας του Συνασπισμού Ριζοσπαστικής Αριστεράς κ. Κωνσταντίνου Ζαχαριά προς τον Υπουργό Υγείας, σχετικά με τις ρυθμίσεις διαθεσιμότητας– κινητικότητας εργαζομένων σε δομές του ΕΣΥ με σκοπό την «κατεπείγουσα» ενίσχυση της ιδιωτικής επιχειρηματικότητας.

Ο κύριος συνάδελφος έχει το λόγο.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΑΦΑΖΑΝΗΣ: Κύριε Πρόεδρε, ήμουν πρώτος.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Γεώργιος Καλαντζής): Δεν πειράζει. Και οι έσχατοι έσονται πρώτοι, μην στενοχωριέστε.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΑΦΑΖΑΝΗΣ: Είναι απάντηση αυτή;

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Γεώργιος Καλαντζής): Βέβαια είναι απάντηση. Δεν είστε καινούργιος Βουλευτής. Ξέρετε ότι ο Υπουργός Εργασίας έχει να απαντήσει σε τρεις ερωτήσεις, ενώ είναι μία -η ερώτηση του κ. Ζαχαριά- προς τον Υπουργό Υγείας. Δεν χρειάζεται να μιλάμε πάντα χωρίς λόγο. Είναι άδικο.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΑΦΑΖΑΝΗΣ: Επειδή θα απαντήσει σε τρεις ερωτήσεις, εγώ θα την πληρώσω; Εγώ φταίω;

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Γεώργιος Καλαντζής): Μα, είναι άδικο, κύριε Λαφαζάνη. Έχει τρεις ερωτήσεις να απαντήσει ο Υπουργός.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΑΦΑΖΑΝΗΣ: Ωραία, να τις απαντήσει. Εγώ φταίω;

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Γεώργιος Καλαντζής): Μα, δεν θα απαντήσει; Τώρα κάνετε πάλι θέμα.

Κύριε Ζαχαριά, έχετε το λόγο.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΑΦΑΖΑΝΗΣ: Μη με βάζετε, λοιπόν, στη σειρά πρώτο, βάλτε με δέκατο.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Γεώργιος Καλαντζής): Τώρα λέμε λόγια για να λέμε.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΑΦΑΖΑΝΗΣ: Πρέπει να λειτουργεί και το Κοινοβούλιο με μία τάξη. Αν κάθομαι εγώ από το πρώι...

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Γεώργιος Καλαντζής): Εσείς ως εκφραστής της αταξίας τηρείτε την τάξη. Τι να κάνουμε τώρα; Μέσω της αταξίας έρχεται και η τάξη πολλές φορές.

Ο κ. Ζαχαριάς έχει το λόγο.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΖΑΧΑΡΙΑΣ: Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κυρία και κύριοι συνάδελφοι, στις 30 Μαρτίου ψηφίστηκε το πολυνομοσχέδιο που ρυθμίζει ζητήματα διαθεσιμότητας και κινητικότητας σε μεγάλες κατηγορίες προσωπικού των νοσοκομείων του ΕΣΥ. Αλίμονο, εάν το νέο πολυνομοσχέδιο, το νέο μνημόνιο δηλαδή, δεν περιείχε και παρεμβάσεις για τη μεγαλύτερη απορρύθμιση της δημόσιας υγείας και την κατεπείγουσα ενίσχυση της ιδιωτικής επιχειρηματικότητας. Έτσι, από τις 8 Απριλίου περίπου διακόσιοι ογδόντα γιατροί των πρώην νοσοκομείων του ΙΚΑ που έχουν ενταχθεί ήδη από διетίας ή τριетίας στο ΕΣΥ και όλοι οι εναπομείναντες φύλακες και νυχτοφύλακες και πάνω από χίλιοι διακόσιοι οδηγοί στα νοσοκομεία τέθηκαν σε διαθεσιμότητα.

Αυτές οι διατάξεις δρουν αθροιστικά και συνδυαστικά και επιβαρύνουν την ήδη άσχημη κατάσταση και προβληματική των νοσοκομείων του ΕΣΥ. Τα οδηγούν σε ιδιότυπο λουκέτο, σε ασφυξία, αφού το προσωπικό καλύπτει καίριες, πάγιες και διαρκείς ανάγκες, επείγουσες δηλαδή ανάγκες που κυριολεκτικά στηρίζουν ανθρώπινες ζωές.

Γνωρίζουμε, βέβαια, ότι ο προσανατολισμός του Υπουργείου βρίσκεται σταθερά στη συρρίκνωση όλων των δημόσιων δομών υγείας και τη μετακύληση των βαρών στους ίδιους τους ασθενείς. Εδώ, όμως, αρχίζουν δύο κεφαλαιώδη ερωτήματα: Πώς θα καλυφθούν, κύριε Υπουργέ, οι ανάγκες στις μεταφορές υγειονομικού υλικού, φαρμάκων, τροφίμων, φαγητών, οι ανάγκες προγραμμάτων αιμοδοσίας;

Πώς θα γίνεται η σύνδεση, η διασύνδεση και η μεταφορά ασθενών στα συγχωνευμένα νοσοκομεία, στις εξωνοσοκομειακές δομές; Πώς το ΕΚΑΒ, με τριάντα

οκτώ από τα εβδομήντα αναγκαία πληρώματα στην Αττική παραδείγματος χάριν, θα καλύψει όλες τις παραπάνω δράσεις, όταν είναι ο αποκλειστικός πάροχος της επείγουσας προνοσοκομειακής φροντίδας;

Δεύτερον, όταν δεν γίνονται προσλήψεις προσωπικού και στα νοσοκομεία, πώς θα λειτουργήσουν, πώς θα στηρίξουν την ύπαρξή τους -που στηρίζονταν μέχρι σήμερα, σε ένα βαθμό, και στους γιατρούς των πρώην νοσοκομείων ΙΚΑ- παραδείγματος χάριν το Ογκολογικό Νοσοκομείο «Άγιοι Ανάργυροι», ο Άγιος Σάββας, το Σισμανόγλειο, ο Ευαγγελισμός; Τι θα απογίνουν, κυρίως οι καρκινοπαθείς, χωρίς σταθερούς κύκλους χημειοθεραπείας και ακτινοθεραπείας;

Οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία, οι ασθενείς, οι οικογένειές τους εκπέμπουν ένα SOS. Πώς απαντάτε, κύριε Υπουργέ, ως ο κατ' εξοχήν εκφραστής αυτής της πολιτικής;

Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Γεώργιος Καλαντζής): Ο Υφυπουργός Υγείας κ. Μπέζας έχει τον λόγο.

ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΜΠΕΖΑΣ (Υφυπουργός Υγείας): Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κατ' αρχάς, να ξεκαθαρίσω, κύριε συνάδελφε, ότι οι διατάξεις του πρόσφατου νόμου, του 4254/2014, σχετικά με τη διαθεσιμότητα-κινητικότητα των εργαζομένων σε δομές του ΕΣΥ, είτε αυτές περιλαμβάνονταν στο αρχικό σχέδιο νόμου όπως είχε κατατεθεί στη Βουλή, είτε ενσωματώθηκαν μετά από τη συγκεκριμένη τροπολογία Βουλευτών, την οποία αναφέρατε κι εσείς στην ερώτησή σας, αποτελούν ρυθμίσεις οι οποίες δεν παρουσιάστηκαν ξαφνικά στο δημόσιο διάλογο. Τα ζητήματα αυτά έχουν επανειλημμένως τεθεί σε δημόσιο διάλογο είτε από τους εμπλεκόμενους φορείς είτε από το ίδιο το Υπουργείο.

Πολλές φορές, για παράδειγμα, έχει συζητηθεί το εργασιακό καθεστώς των πρώην ιατρών του ΙΚΑ, οι οποίοι μεταφέρθηκαν στα νοσοκομεία του ΕΣΥ και το γεγονός ότι στα νοσοκομεία του ΕΣΥ υπήρχαν ιατροί δύο ταχυτήτων. Οι ίδιοι οι ιατροί του ΕΣΥ είχαν ζητήσει να σταματήσει αυτό το καθεστώς, ενώ πρέπει να σας θυμίσω ότι οι διατάξεις για την κινητικότητα των οδηγών παρουσιάστηκαν με τη μορφή τροπολογίας -δεν εισήχθησαν, όμως, στην Ολομέλεια για συζήτηση- στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής.

Είναι, επομένως, ζητήματα τα οποία έχουν τεθεί στον δημόσιο διάλογο. Και κυρίως οι διατάξεις αυτές αποτελούν υλοποίηση αποφάσεων του Κυβερνητικού Συμβουλίου Μεταρρύθμισης. Δεν είναι μόνο δικές μας αποφάσεις. Είναι βασικές αποφάσεις του Κυβερνητικού Συμβουλίου Μεταρρύθμισης. Εμείς, βέβαια, ως Υπουργείο Υγείας είμαστε αυτοί οι οποίοι εισηγηθήκαμε αυτές τις αποφάσεις στο Κυβερνητικό Συμβούλιο Μεταρρύθμισης.

Σε κάθε περίπτωση, πρόκειται για κλειστή διαθεσιμότητα. Θα έλεγα ότι δεν είναι καν κινητικότητα, διότι οι εργαζόμενοι παραμένουν όλοι στις ίδιες δομές. Δεν απολύεται κανείς. Δεν γίνεται αξιολόγηση, παρά μόνο για το ιατρικό προσωπικό, το οποίο θα ενταχθεί στο καθεστώς πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, προκειμένου να καταταγεί στον αντίστοιχο κλάδο του ΕΣΥ. Δεν υπάρχει εμπλοκή του ΑΣΕΠ. Δεν το λέω με την κακή έννοια -μακάρι να υπήρχε εμπλοκή του ΑΣΕΠ- αλλά με την έννοια ότι δεν υπάρχει καθυστέρηση λόγω εμπλοκής του ΑΣΕΠ. Τα χρονοδιαγράμματα θα τηρηθούν όλα. Το κυριότερο, όμως, είναι -το είπα και προηγουμένως- ότι παραμένουν όλοι στις δομές και στις περιοχές όπου εργάζονται.

Στο πλαίσιο αυτής της μεταρρυθμιστικής φάσης σε φορείς εποπτείας του Υπουργείου Υγείας, θα σας δώσω ορισμένους αριθμούς, διότι οι αριθμοί που αναφέρατε δεν ήταν σωστοί. Έχουμε τριών ειδών διαθεσιμότητες:

Η πρώτη κατηγορία είναι οι υπάλληλοι, οι οδηγοί και τα πληρώματα ασθενοφόρων των νοσοκομείων του ΕΣΥ μετατάσσονται στο ΕΚΑΒ ως πληρώματα ασθενοφόρων σε οργανικές θέσεις οι οποίες θα συσταθούν. Επαναλαμβάνω ότι παραμένουν στις ίδιες δομές ή στις περιοχές όπου εργάζονται.

Ο στόχος -διότι πίσω από κάθε κίνηση υπάρχει ένας συγκεκριμένος μεταρρυθμιστικός στόχος- είναι η αναδιοργάνωση κι ο εκσυγχρονισμός των διακομιδών, η υπαγωγή του συντονισμού όλων των κινήσεων στο Εθνικό Κέντρο

Άμεσης Βοήθειας και η ενίσχυση του ΕΚΑΒ για την κάλυψη των αναγκών του με το απαραίτητο ανθρώπινο δυναμικό. Πρόκειται για εξακόσια άτομα -όχι χίλια διακόσια- κατανεμημένα σε όλες τις υγειονομικές περιφέρειες της χώρας, κυρίως στην ΣΤ' Υγειονομική Περιφέρεια, εκατόν τριάντα πέντε άτομα, και στη Β' Υγειονομική Περιφέρεια, εκατόν δεκαπέντε άτομα.

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

Κύριε Πρόεδρε, επειδή είναι πολύ σημαντικό το θέμα, σας ζητώ να μου δώσετε δύο λεπτά ακόμα στην πρωτολογία μου για να δώσω ορισμένες εξηγήσεις και θα συνεχίσω και στη δευτερολογία μου.

Πρέπει να σας πω ότι η αποστολή και ο ρόλος του ΕΚΑΒ δεν μεταβάλλονται, αλλά παραμένουν τα ίδια. Ήδη το ΕΚΑΒ εφαρμόζει ένα πιλοτικό πρόγραμμα από τον Νοέμβριο του 2013 σε ορισμένους νομούς της χώρας -στον Έβρο, στο Νομό Κεφαλληνίας, στη Ροδόπη, στην Ξάνθη, στις Σέρρες, στη Δράμα, στην Καβάλα, στη Λακωνία- όπου όλες οι κινήσεις έχουν υπαχθεί στον συντονισμό του ΕΚΑΒ. Αυτό μας βοήθησε στο να προχωρήσουμε και στη συγκεκριμένη μεταρρυθμιστική δράση.

Η δεύτερη κατηγορία διαθεσιμότητας είναι των υπαλλήλων που είναι φύλακες ή νυχτοφύλακες στα νοσοκομεία του ΕΣΥ. Μετατάσσονται σε θέσεις, που συνιστώνται στα ίδια νοσοκομεία, βοηθητικού υγειονομικού προσωπικού.

Ο στόχος είναι το προσωπικό, το οποίο είτε υποαπασχολείται είτε ασχολείται σε αλλότρια καθήκοντα, διότι όπως γνωρίζετε η φύλαξη των νοσοκομείων της χώρας έχει ανατεθεί με διαγωνιστικές διαδικασίες σε ιδιωτικές εταιρείες. Επομένως αυτοί οι άνθρωποι είτε υποαπασχολούνται είτε ασχολούνται σε αλλότρια καθήκοντα για να καλύψει ανάγκες σε υγειονομικό προσωπικό, μέσα βέβαια από μία ταχύρρυθμη εκπαίδευση. Πρόκειται για εκατόν τριάντα άτομα σε όλες τις υγειονομικές περιφέρειες, κυρίως στην 6η τριάντα άτομα, στην 3η είκοσι οκτώ άτομα και στην 5η είκοσι ένα άτομα.

Και έρχομαι και στο ιατρικό-οδοντιατρικό προσωπικό, τους πρώην ιατρούς-οδοντιάτρους του ΙΚΑ, οι οποίοι έχουν περάσει στο ΕΣΥ. Αυτοί μετατάσσονται με την ίδια εργασιακή σχέση σε οργανικές θέσεις ΠΕ ιατρών-οδοντιάτρων πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης στους ίδιους φορείς που απασχολούνται μέχρι σήμερα. Ο στόχος είναι να αξιολογηθούν και να κριθούν για να καταταγούν επίσημα και οριστικά στον κλάδο των ιατρών του ΕΣΥ και να σταματήσει αυτό το καθεστώς των ιατρών δύο ταχυτήτων και στα νοσοκομεία της χώρας μετά από αυτό το οποίο έγινε με τους πρώην ιατρούς του ΕΣΥ.

Πρόκειται για τετρακόσια περίπου άτομα, τριακόσια ενενήντα επτά για την ακρίβεια, κυρίως στην 1η και στην 4η υγειονομική περιφέρεια. Στην 1η έχουμε τριακόσιους είκοσι ένα από τους τριακόσιους ενενήντα επτά και στην 4η εξήντα από τους τριακόσιους ενενήντα επτά. Στη 2η και στην 3η έχουμε μόνο επτά και εννέα άτομα αντίστοιχα, ενώ στην 5η, στην 6η και στην 7η υγειονομική περιφέρεια δεν υπάρχουν τέτοιοι ιατροί. Όμως, και στην 1η και την 4η υγειονομική περιφέρεια τα προβλήματα είναι εντοπισμένα σε συγκεκριμένα νοσοκομεία, διότι στην 1η έχουμε πενήντα επτά στον Ευαγγελισμό, εξήντα πέντε στον Άγιο Σάββα, εβδομήντα δύο στους Αγίους Αναργύρους, εξήντα δύο στο Σισμανόγλειο και στην 4η έχουμε τριάντα πέντε στον Άγιο Παύλο και δεκαπέντε στο Ιπποκράτειο. Άρα, είναι εντοπισμένα τα πιθανά προβλήματα σε συγκεκριμένα νοσοκομεία και αυτά αντιμετωπίζονται με τον τρόπο που θα αναλύσω στη δευτερολογία μου.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Γεώργιος Καλαντζής): Ο συνάδελφος κ. Ζαχαριάς έχει το λόγο.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΖΑΧΑΡΙΑΣ: Κύριε Υπουργέ, αναφερθήκατε στις εργασιακές σχέσεις οι οποίες αλλάζουν, όπως παραδείγματος χάρη οι εργασιακές σχέσεις των ιατρών των πρώην νοσοκομείων του ΙΚΑ. Σίγουρα είμαστε υπέρ της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, όπως εξάλλου ήταν ένα χρόνιο αίτημα και του νοσοκομειακού κινήματος. Παρ' όλα αυτά, όμως, δεν υπήρχε καμία ανάγκη διαθεσιμότητας και αν εν πάση περιπτώσει, υπήρχε η διαθεσιμότητα του ενός μηνός,

δεν καταλαβαίνω την κινητικότητα, την τέλος πάντων τοποθέτηση σε θέση ΠΕ ιατρών για ένα ολόκληρο οκτάμηνο, πράγμα που θα οδηγήσει ένα σημαντικό μέρος αυτών των γιατρών στον ιδιωτικό τομέα. Θα τους διώξει από τα νοσοκομεία.

Βέβαια, έχουμε το ανάλογο του πρωτοβάθμιου συστήματος, του ΠΕΔΥ, όπου από το 50% των γιατρών οδηγήθηκαν στην έξοδο.

Τώρα είναι ολοφάνερο ότι όλες αυτές οι ενέργειες της απομάκρυνσης ολόκληρων κλάδων γίνονται προκειμένου να εκχωρήσετε και νέα πακέτα υπηρεσιών στον ιδιωτικό τομέα. Αναφερθήκατε εξάλλου στη φύλαξη, η οποία ολοκληρώνεται με την απόσυρση όλων των φυλάκων και νυχτοφυλάκων. Από την άλλη, όμως, διακινδυνεύετε ανθρώπινες ζωές και οδηγείτε σε σίγουρο θάνατο ασθενείς, περιφρονώντας τις ανάγκες επείγουσας φροντίδας.

Τα παραδείγματα -και αναφερθήκατε στα νοσοκομεία- με τα οποία συμφωνώ είναι συγκεκριμένα νοσοκομεία, αλλά νοσοκομεία με οριακή θέση πια, όταν φεύγουν πάνω από εβδομήντα γιατροί στο ογκολογικό νοσοκομείο Αγίων Αναργύρων. Είναι στον αέρα οι εσωτερικές μετακινήσεις ασθενών. Έχουμε δύο μεγάλα νοσοκομεία, όπως το Ασκληπιείο Βούλας και το Σωτηρία, με έκταση μεγαλύτερη από εκατό στρέμματα και πάνω από είκοσι πέντε κτήρια το καθένα. Πώς θα γίνονται αυτές οι επείγουσες μεταφορές μεταξύ των νοσοκομείων;

Τώρα στα ογκολογικά νοσοκομεία –δεν είναι μόνο οι Άγιοι Ανάργυροι, είναι και ο Άγιος Σάββας- θα παραλύσουν σειρά τμημάτων και θα απορρυθμιστούν οι κύκλοι χημειοθεραπείας και ακτινοθεραπείας των ασθενών.

Τα ψυχιατρικά νοσοκομεία που συγχωνεύονται, τα οποία έχουν δημόσιες δομές αποασυλοποίησης, πώς θα διασυνδέονται και πώς είναι δυνατόν το ΕΚΑΒ με όλες αυτές τις ελλείψεις να ανταποκριθεί σε τέτοια αλλότρια καθήκοντα μεταφοράς παραδείγματος χάρη φαρμάκων, ασθενών σε τακτικές συνεδριάσεις; Πώς είναι δυνατόν να καλύπτει την τροφοδοσία το ΕΚΑΒ; Άρα, λοιπόν, θα οδηγηθούμε σε πρόσληψη οδηγών μέσω ιδιωτικών εταιρειών μεταφορών. Υπάρχει ένας μεγάλος κατακλυσμός διαμαρτυριών, ενστάσεων, αντιρρήσεων από συνδικαλιστικά όργανα, από συλλογικότητες ασθενών και των οικογενειών τους, αλλά και ο ίδιος ο διοικητής του Αγίου Σάββα εντοπίζει τα προβλήματα με τον καλύτερο τρόπο.

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

Μισό λεπτό, κύριε Πρόεδρε, παρακαλώ.

Από την άλλη μεριά, είπαμε για τους ογκολογικούς ασθενείς. Είναι καίριο το πρόβλημα και πρέπει να μας δώσετε ακριβείς λύσεις, κύριε Υπουργέ. Με τις διαθεσιμότητες των γιατρών δεν πετυχαίνουμε παρά να διογκώσουμε το πρόβλημα. Τονίζω και πάλι ότι δεν υπήρχε καμία ανάγκη. Εδώ, λοιπόν, θέλουμε εξηγήσεις.

Η «σημαντική», όμως, παρέμβασή σας, που δημιουργεί αναστάτωση σε όλη την έκταση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και στην πρωτοβάθμια και στη δευτεροβάθμια, είναι η μετακίνηση προσωπικού από τα Κέντρα Υγείας προς τα νοσοκομεία και τα ΠΕΔΥ, αυτά τα καινούργια μορφώματα της πρωτοβάθμιας υγείας που δημιουργήθηκαν.

Τα ΠΕΔΥ, λοιπόν, αυτή τη στιγμή δέχονται προσωπικό -και οδηγούς, αλλά κυρίως ιατρικό προσωπικό- από τα Κέντρα Υγείας τα οποία κυρίως αποδυναμώνονται, με αποτέλεσμα να αποδυναμώνεται η αντιμετώπιση των περιστατικών στην αγροτική περιφέρεια, στις νησιωτικές περιοχές, στις δύσκολες και απομακρυσμένες περιοχές.

Κύριε Υπουργέ, τα ΠΕΔΥ αποδείχθηκαν «ένα πουκάμισο αδειανό». Τραβώντας από εδώ και από εκεί, τίποτα δεν μπορεί να διορθωθεί ούτε και στον ευαίσθητο τομέα της υγείας. Πάνω απ' όλα, εμείς σαν ΣΥΡΙΖΑ αναγνωρίζουμε τις ανάγκες των ασθενών. Σας καλούμε να σεβαστείτε τις ανάγκες, την υγεία και τη ζωή των ασθενών και να δώσετε σαφείς εξηγήσεις, να συμπληρώσετε με χρηματοδότηση και προσλήψεις του αναγκαίου προσωπικού το Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Γεώργιος Καλαντζής): Κύριε Υπουργέ, έχετε το λόγο.

ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΜΠΕΖΑΣ (Υφυπουργός Υγείας): Πρώτα απ' όλα, κύριε συνάδελφε, δεν ισχύουν αυτά τα οποία λέτε. Δεν υπάρχει μετακίνηση προσωπικού από τα Κέντρα Υγείας στις Μονάδες Υγείας του ΠΕΔΥ.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΖΑΧΑΡΙΑΣ: Υπάρχει, πως δεν υπάρχει, κύριε Υπουργέ.

ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΜΠΕΖΑΣ (Υφυπουργός Υγείας): Αλλά κι αν υπήρξε -όποτε υπάρξει- τέτοια μετακίνηση, πρέπει να σας θυμίσω ότι το σύστημα είναι ενοποιημένο. Μιλάμε για ένα ενιαίο σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Δεν λέγατε τίποτα στο παρελθόν όταν είχαμε μετακινήσεις από τα Κέντρα Υγείας στα νοσοκομεία με αποτέλεσμα να αποδυναμώνεται η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας.

Έρχομαι τώρα στο άλλο θέμα, το κυρίως θέμα της ερώτησης, ως προς τη διαχείριση των αναγκών, διότι υπάρχουν ανάγκες κίνησης ασθενών, παραγώγων αίματος ή υλικού, φύλαξης των νοσοκομείων, αλλά και ανάγκες για την παροχή υπηρεσιών υγείας λόγω της διαθεσιμότητας των ιατρών στα συγκεκριμένα νοσοκομεία στα οποία εντοπίζεται η διαθεσιμότητα.

Θέλω να διαβεβαιώσω ότι υπάρχει ένας συγκεκριμένος επιχειρησιακός σχεδιασμός και προγραμματισμός από το Υπουργείο Υγείας και είμαστε σε θέση να αντιμετωπίζουμε ανά πάσα στιγμή τα πιθανά προβλήματα τα οποία προκύπτουν. Ειδικά για το διάστημα της διαθεσιμότητας, υπάρχει ένα συντονιστικό όργανο στο οποίο μετέχουν οι διοικήσεις των υγειονομικών περιφερειών, το ΕΚΑΒ και το ΕΚΕΠΥ - το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας είναι το κέντρο αναφοράς προς εμάς, προς την πολιτική ηγεσία- και παρακολουθούμε συστηματικά την κατάσταση όλο αυτό το διάστημα της διαθεσιμότητας.

Σε σχέση με τους φύλακες θα ήθελα να πω τα εξής: Σας είπα ότι επιμένετε στα περί ιδιωτικοποίησης. Θα σας αποδείξω ότι γίνεται το αντίθετο. Σας είπα ότι δεν υπάρχει πρόβλημα, διότι ήδη έχουν εδώ και χρόνια ανατεθεί οι υπηρεσίες φύλαξης με διαγωνιστικές διαδικασίες σε ιδιωτικές εταιρίες. Επομένως, δεν τίθεται κανένα ζήτημα μη ασφαλούς φύλαξης των δομών υγείας. Κρυμμένο προσωπικό ήταν σε αλλότρια καθήκοντα, το οποίο έρχεται τώρα να υπηρετήσει πραγματικές ανάγκες.

Ως προς τους ιατρούς επαναλαμβάνω ότι τα προβλήματα αντιμετωπίζονται σε συγκεκριμένα νοσοκομεία. Και αντιμετωπίζονται είτε με προσωρινές εσωτερικές μετακινήσεις ιατρικού προσωπικού μεταξύ τμημάτων του ιδίου νοσοκομείου ή τμημάτων γειτονικών νοσοκομείων που ανήκουν στην ίδια υγειονομική περιφέρεια, είτε με προσωρινή παραπομπή των εξετάσεων σε πλησιέστερα νοσοκομεία, είτε με επαναπρογραμματισμό των χειρουργείων ώστε να προηγηθούν μόνο τα επείγοντα περιστατικά. Αν θέλετε ανάλυση για το κάθε νοσοκομείο, ποιο είναι το επιχειρησιακό σχέδιο, καταθέστε ερώτηση για να σας δώσω τα στοιχεία.

Μετά τη διαθεσιμότητα, αν δεν περάσουν όλοι οι γιατροί στο σύστημα, έχει εγκριθεί -και το ξέρετε πολύ καλά- για το 2013 η πρόσληψη τετρακοσίων δεκαέξι ειδικευμένων γιατρών ΕΣΥ. Βρισκόμαστε στο τελικό στάδιο. Θα εγκριθεί αντίστοιχος αριθμός, αντίστοιχες θέσεις για το 2014. Έχουμε, όμως, και τη δυνατότητα με την πρόσληψη επικουρικών ιατρών να καλύψουμε πιθανά κενά.

Ως προς τη διαθεσιμότητα των οδηγών, αντιμετωπίζουμε το κενό το οποίο έχει δημιουργηθεί με τέσσερις τρόπους.

Ο πρώτος τρόπος είναι με τους οδηγούς των Κέντρων Υγείας, διότι οι οδηγοί των Κέντρων Υγείας οι οποίοι είναι πάρα πολλοί σε ολόκληρη τη χώρα, δεν έχουν τεθεί σε καθεστώς διαθεσιμότητας.

Οδηγοί, λοιπόν, Κέντρων Υγείας -εκεί που υπάρχουν πολλοί οδηγοί και υπάρχουν Κέντρα Υγείας με πολλούς οδηγούς- έχουν μετακινηθεί σε νοσοκομεία για να καλύψουν τον έναν οδηγό, τους δυο ή τρεις το πολύ οδηγούς που έχουν τεθεί σε καθεστώς διαθεσιμότητας.

Δεύτερον, αντιμετωπίζεται από το ίδιο το ΕΚΑΒ το οποίο έχει κάνει ένα διαφορετικό σχεδιασμό και με μια διαφορετική οργάνωση των κινήσεων του καλύπτει νοσοκομεία.

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

Κύριε Πρόεδρε, ολοκληρώνω σε ένα-δύο λεπτά.

Τρίτον, από προσωπικό του ΕΚΑΒ. Εκεί όπου έχουμε μόνο νοσοκομεία και δεν έχουμε δομές ΕΚΑΒ όπως σε νησιά, έχει μετακινηθεί προσωπικό του ΕΚΑΒ. Έχουν μετακινηθεί περίπου σαράντα άτομα σε νησιά του Αιγαίου και του Ιονίου. Στα νησιά του Ιονίου υπάρχουν δομές του ΕΚΑΒ, αλλά δεν είχαν επαρκή στελέχωση, οπότε μετακινήθηκαν από άλλες περιοχές.

Και ο τέταρτος τρόπος, είναι ότι έχουμε τη δυνατότητα με βάση την υφιστάμενη νομοθεσία με αποφάσεις του Γενικού Γραμματέα της Αποκεντρωμένης Διοίκησης να αναθέσουμε καθήκοντα οδηγών για αυτό το μεταβατικό διάστημα. Αυτό έχει γίνει σε προσωπικό που είχε τα ανάλογα προσόντα και είναι μέσα στα νοσοκομεία -τεχνικό προσωπικό κλπ- προκειμένου να κάνει τις κινήσεις, όχι των ασθενοφόρων, αλλά άλλες κινήσεις σε αυτό το διάστημα.

Με αυτό, λοιπόν, το σχεδιασμό και με την αναστολή των αδειών που έχει γίνει για τα πληρώματα του ΕΚΑΒ και για τους οδηγούς των Κέντρων Υγείας στο διάστημα της διαθεσιμότητας αντιμετωπίζουμε την κατάσταση.

Όμως -μου επιτρέπετε, κύριε Πρόεδρε, μισό λεπτό- είπατε βαριές κουβέντες, κύριε συνάδελφε. Όταν λέτε ότι οδηγούμε σε σίγουρο θάνατο τους ανθρώπους, αυτό είναι πολύ βαριά κουβέντα και σας καλώ να την πάρετε πίσω.

Πρέπει να εγκαταλείψετε αυτή τη μίζερη τακτική, την οποία έχετε και αυτή τη συνεχή κινδυνολογία, την οποία έχετε. Και πρέπει να εγκαταλείψετε και την προσπάθεια απαξίωσης των πάντων και υπονόμευσης της χώρας.

Διότι τη στιγμή που η χώρα, για παράδειγμα, βγήκε, όπως βγήκε με αυτόν τον εντυπωσιακό τρόπο χθες στις αγορές, εσείς μιλάτε για έγκλημα σε βάρος του ελληνικού λαού. Τη στιγμή που γίνονται μία σειρά από μεταρρυθμίσεις στην υγεία, που έχουν ως στόχο να ενισχύσουν το δημόσιο σύστημα υγείας και όχι να το αποδυναμώσουν, εσείς μιλάτε για ενδυνάμωση του ιδιωτικού τομέα της υγείας.

Πρέπει να υπάρχει ένας πολιτικός πολιτισμός. Δεν μπορεί στο όνομα της αντιπολίτευσης να παρουσιάζετε το άσπρο μαύρο. Διότι προφανώς και υπάρχουν προβλήματα στο σύστημα υγείας αλλά δεν έχει καταρρεύσει το σύστημα υγείας ούτε οδηγούμε τους ανθρώπους στο θάνατο όπως είπατε στη δευτερολογία σας.

Εκτός και αν υπάρχει από μέρους σας κάποιο οργανωμένο σχέδιο να πολώσετε την κατάσταση, να δημιουργήσετε ένα κλίμα πόλωσης για να δημιουργήσετε ένα δίλημμα στις επερχόμενες εκλογές. Πρέπει να ξέρετε, όμως, κύριε συνάδελφε, ότι εκτός από το έγκλημα υπάρχει και η τιμωρία, αυτή που θα υποστείτε από τον ελληνικό λαό στις εκλογές που έρχονται.

(Θόρυβος στην Αίθουσα)

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ: Έχετε διαλύσει το σύστημα υγείας και μιλάτε κι από πάνω;

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΖΑΧΑΡΙΑΣ: Κύριε Πρόεδρε, ζητώ έχω το λόγο επί προσωπικού.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Γεώργιος Καλαντζής): Δεν αναφέρθηκε σε εσάς προσωπικά. Στον πληθυντικό μιλούσε ο κύριος Υπουργός.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΖΑΧΑΡΙΑΣ: Αναφέρθηκε σε μένα, κύριε Πρόεδρε. Είπε ότι είπα βαριές κουβέντες για τη ζωή των ασθενών.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Γεώργιος Καλαντζής): Εάν είναι να αποκαταστήσετε την τοποθέτησή σας, έχετε το λόγο.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΖΑΧΑΡΙΑΣ: Η θέση μας είναι απόλυτη: Καθολική πρόσβαση των ασθενών στις δομές υγείας. Είναι θράσος του κυρίου Υπουργού να αναφέρεται στα λεγόμενά μας.

Οι ογκολογικοί ασθενείς στα δύο ογκολογικά νοσοκομεία της Αθήνας, οι ψυχιατρικοί ασθενείς και οι οικογένειές τους σε όλη την Ελλάδα αυτή τη στιγμή κλαίνει, κύριε Υπουργέ. Τέσσερις μήνες τους έχουν βάλει τα μνημονιακά μέτρα στην ουρά να περιμένουν. Και θα περιμένουν και άλλους τόσους, κύριε Υπουργέ. Αυτά τα θέματα πρέπει να δείτε.

Δώσατε υποσχέσεις για τα Κέντρα Υγείας. Δώσατε υποσχέσεις στο Κέντρο Υγείας Άστρους ότι θα συμπληρώσετε τα ασθενοφόρα και πήρατε κι έναν οδηγό. Καμία επάρκεια δεν υπάρχει. Και ο κ. Ευσταθίου του ΕΟΠΥΥ θα πάει να οδηγήσει ασθενοφόρα, κύριε Υπουργέ;

ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΜΠΕΖΑΣ (Υφυπουργός Υγείας): Αυτό είναι προσωπικό, κύριε Πρόεδρε;

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΖΑΧΑΡΙΑΣ: Σας παρακαλώ πολύ! Δεν μπορούμε να απολογούμεστε επί των θέσεών μας που είναι απόλυτες: Πλήρης πρόσβαση όλων των ανθρώπων στην Ελλάδα και πλήρης αποκατάσταση των αναγκών υγείας τους δωρεάν και ισότιμα.

Ευχαριστώ πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Γεώργιος Καλαντζής): Το λόγο έχει ο κύριος Υπουργός.

ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΜΠΕΖΑΣ (Υφυπουργός Υγείας): Κύριε συνάδελφε, δεν αναφέρομαι σε εσάς προσωπικά. Αναφέρομαι στο Κόμμα σας.

Εξακολουθείτε να κινδυνολογείτε ασύστολα και να απαξιώνετε τη μεγάλη προσπάθεια, την οποία κάνει η χώρα. Δεν διαλύσαμε εμείς το εθνικό σύστημα υγείας. Εσείς διαλύετε αυτή τη μεγάλη προσπάθεια του ελληνικού λαού. Και ο λαός θα το σκεφτεί και θα σας τιμωρήσει στις εκλογές που έρχονται!