

Π Ρ Α Κ Τ Ι Κ Α Β Ο Υ Λ Η Σ

Θ' ΠΕΡΙΟΔΟΣ (ΠΡΟΕΔΡΕΥΟΜΕΝΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ)

Σ Υ Ν Ο Δ Ο Σ Β'

ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗ ΠΔ'

Παρασκευή 13 Φεβρουαρίου 1998

Αθήνα, σήμερα στις 13 Φεβρουαρίου 1998, ημέρα Παρασκευή και ώρα 10.09' συνήλθε στην Αίθουσα των συνεδριάσεων του Βουλευτηρίου η Βουλή σε ολομέλεια, για να συνεδριάσει υπό την προεδρία του Β' Αντιπροέδρου αυτής κ. **ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΣΓΟΥΡΙΔΗ**.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουρίδης): Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, αρχίζει η συνεδρίαση.

Παρακαλείται η εκτελούσα χρέη Γραμματέα να ανακοινώσει τις αναφορές προς το Σώμα.

(Ανακοινώνονται προς το Σώμα από την κ. Ελένη Ανουσάκη Βουλευτή Α' Αθηνών, τα ακόλουθα:

Α' ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΑΝΑΦΟΡΩΝ

1) Ο Βουλευτής Αιτωλ/νίας κ. ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΜΥΡΛΗΣ – ΛΙΑΚΑΤΑΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Τριχωνίδας Αιτωλ/νίας ζητεί την εξόφληση των λογαριασμών για τη συνέχιση εκτέλεσης συνταγών του ΟΓΑ.

2) Ο Βουλευτής Αιτωλ/νίας κ. ΧΡΗΣΤΟΣ ΡΟΚΟΦΥΛΛΟΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Τριχωνίδας Αιτωλ/νίας ζητεί την εξόφληση των λογαριασμών για τη συνέχιση εκτέλεσης συνταγών του ΟΓΑ.

3) Η Βουλευτής Μαγνησίας κ. ΡΟΔΟΥΛΑ ΖΗΣΗ κατέθεσε αναφορά με την οποία ο Σύλλογος Συνταξιούχων Αναπηρίας – Γήρατος – Θανάτου ΙΚΑ, ΟΚΑ και Συνταξιούχων όλων των επικουρικών ταμείων του Νομού Μαγνησίας ζητεί την εφαρμογή της λίστας φαρμάκων που ισχύει για τους δημοσίου υπαλλήλους.

4) Η Βουλευτής Μαγνησίας κ. ΡΟΔΟΥΛΑ ΖΗΣΗ κατέθεσε αναφορά με την οποία ο Καλλιτεχνικός Οργανισμός της Κοινότητας Αγριάς Νομού Μαγνησίας ζητεί χρηματική ενίσχυση για τη διοργάνωση πολιτιστικών εκδηλώσεων στην περιοχή του.

5) Ο Βουλευτής Ηρακλείου κ. ΙΩΑΝΝΗΣ ΚΟΥΡΑΚΗΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία οι Υπάλληλοι Περιφερειακής Διεύθυνσης ΕΟΜΜΕΧ Κρήτης ζητούν να μην καταργηθούν οι Περιφερειακές Διευθύνσεις ΕΟΜΜΕΧ.

6) Ο Βουλευτής Ηρακλείου κ. ΙΩΑΝΝΗΣ ΚΟΥΡΑΚΗΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία το Εργατοϋπαλληλικό Κέντρο Ρεθύμνου ζητεί την επαρκή στελέχωση των υπηρεσιών του ΟΑΕΔ καθώς και τη μηχανοργάνωσή τους.

7) Ο Βουλευτής Ηρακλείου κ. ΙΩΑΝΝΗΣ ΚΟΥΡΑΚΗΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία η Ομοσπονδία Υπαλλήλων ΟΑΕΔ ζητεί την έγκριση 600 ωρών υπερωριακής απασχόλησης για τους διοικητικούς υπαλλήλους για το έτος 1998.

8) Ο Βουλευτής Δράμας κ. ΣΤΑΥΡΟΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία οι κάτοικοι της Μικροπόλεως – Πανοράματος Δράμας διαμαρτύρονται για το κλείσιμο του ταχυδρομείου στην περιοχή τους.

9) Ο Βουλευτής Μεσσηνίας κ. ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΑΝΑΣΤΑΣΟ-ΠΟΥΛΟΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία η Κοινότητα Αετού Νομού Μεσσηνίας ζητεί να μην καταργηθεί το Ταχυδρομικό Γραφείο που λειτουργεί στην περιοχή της.

10) Ο Βουλευτής Αιτωλ/νίας κ. ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΜΥΡΛΗΣ – ΛΙΑΚΑΤΑΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία το Σωματείο Ιδιοκτητών Φορτηγών Αυτοκινήτων Δ.Χ. Νομού Αττικής "Ο Άγιος Παντελεήμων" ζητεί να ληφθούν τα αναγκαία μέτρα για την πάταξη της λαθρομεταφοράς.

11) Ο Βουλευτής Αιτωλ/νίας κ. ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΜΥΡΛΗΣ – ΛΙΑΚΑΤΑΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία η Κοινότητα Αγγελόκαστρου Νομού Αιτωλ/νίας ζητεί χρηματοδότηση για την κατασκευή πλακοσκεπής στα δύο άκρα του χειμάρου, του διερχομένου από την περιοχή της.

12) Ο Βουλευτής Κοζάνης κ. ΗΛΙΑΣ ΒΛΑΧΟΠΟΥΛΟΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία οι Συνεταιρισμοί Εράτυρας, Καλονερίου του Νομού Κοζάνης διαμαρτύρονται για την περικοπή στο δικαίωμα καλλιέργειας τεύτλων στην περιοχή τους.

13) Ο Βουλευτής Θεσ/νίκης κ. ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΠΑΠΑΘΕΜΕ-ΛΗΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία ο κ. Ν. Καταλειφός, καταγγέλλει την πολιτική των τραπεζών αναφορικά με τα πανωτόκια που έχει φέρει σε οικονομικό αδιέξοδο πολλούς επιχειρηματίες.

14) Ο Βουλευτής Θεσ/νίκης κ. ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΠΑΠΑΘΕΜΕ-ΛΗΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία ο Σύνδεσμος Εμπόρων Κεντρικής Αγοράς Θεσ/νίκης αντιτίθεται στη μετατροπή σε Α.Ε. του Οργανισμού Κεντρικής Αγοράς Θεσ/νίκης.

15) Ο Βουλευτής Δράμας κ. ΣΤΑΥΡΟΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ κατέθεσε δημοσίευμα εφημερίδας σχετικά με το πρόβλημα που αντιμετωπίζουν οι πατατοπαραγωγοί της χώρας λόγω της εμφάνισης του ιού κλαβιμπάκτερ μισιγκανένσις.

16) Ο Βουλευτής Δράμας κ. ΣΤΑΥΡΟΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ κατέθεσε δημοσίευμα εφημερίδας σχετικά με το αίτημα των χοιροτρόφων για τη ρύθμιση των χρεών τους προς την ΑΤΕ.

17) Ο Βουλευτής Δράμας κ. ΣΤΑΥΡΟΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία η Ένωση Ελεγκτών Εναέριας Κυκλοφορίας Ελλάδας επισημαίνει την ανάγκη του εκσυγχρονισμού του ελέγχου της εναέριας κυκλοφορίας.

18) Ο Βουλευτής Μαγνησίας κ. ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΣΟΥΡΛΑΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία η Ένωση Αγροτικών Συνεταιρισμών Πηλίου, Β.Σποράδων ζητεί να δοθεί λύση στο οικονομικό αδιέξοδο των συνεταιριστικών οργανώσεων ύστερα από την ψήφιση του Νόμου 2538/97.

19) Ο Βουλευτής Μαγνησίας κ. ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΣΟΥΡΛΑΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία ο Σύλλογος Συνταξιούχων Μετάλλου Βόλου ζητεί την αύξηση των συντάξεων του κλάδου.

20) Ο Βουλευτής Κέρκυρας κ. ΕΥΤΥΧΙΟΣ ΚΟΝΤΟΜΑΡΗΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία η Συντονιστική Επιτροπή του ΣΚΥ Νομού Κέρκυρας ζητεί την εκ νέου νομοθετική ρύθμιση του εργασιακού καθεστώτος των κοινοτικών υπαλλήλων.

21) Ο Βουλευτής Κέρκυρας κ. ΕΥΤΥΧΙΟΣ ΚΟΝΤΟΜΑΡΗΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία η Ομοσπονδία Ιδιοκτητών Τουριστικών Καταλυμάτων Κέρκυρας διαμαρτύρεται για την ανάκληση της απόφασης ανανέωσης του ειδικού σήματος λειτουργίας ενοικιαζομένων δωματίων – διαμερισμάτων.

22) Η Βουλευτής Πέλλας κ. ΠΑΡΘΕΝΑ ΦΟΥΝΤΟΥΚΙΔΟΥ κατέθεσε αναφορά με την οποία η Εθνική Γενική Συνομοσπονδία Αναπήρων και Θυμάτων Πολέμου Ελλάδας ζητεί την αναπροσαρμογή των συντάξεων των μελών της.

23) Η Βουλευτής Πέλλας κ. ΠΑΡΘΕΝΑ ΦΟΥΝΤΟΥΚΙΔΟΥ κατέθεσε αναφορά με την οποία η Συντονιστική Επιτροπή Αγώνα Συνταξιούχων Οργανώσεων Ελλάδας υποβάλλει προτάσεις για τη ρύθμιση της συνταξιοδότησης των συνταξιούχων των ειδικών ταμείων.

24) Ο Βουλευτής Κοζάνης κ. ΛΑΖΑΡΟΣ ΛΩΤΙΔΗΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία το Σωματείο Συνταξιούχων ΔΕΗ της Επαρχίας Εορδαίας στο Νομό Κοζάνης ζητεί την εύρυθμη λειτουργία των υπηρεσιών της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης των μελών του.

25) Ο Βουλευτής Κοζάνης κ. ΛΑΖΑΡΟΣ ΛΩΤΙΔΗΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία ο Εκπαιδευτικός Κλάδος Π.Ε.18 με ειδικότητα Βρεφονηπιοκόμων ζητεί τη νομοθετική καθιέρωση του τμήματος των κοινωνικών υπηρεσιών με την ειδικότητα βοηθών βρεφοκόμων – παιδοκόμων.

26) Ο Βουλευτής Αχαΐας κ. ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ κατέθεσε δημοσίευμα εφημερίδας που αφορά στις προτάσεις της Πατράϊκής Ένωσης Καταναλωτών για τη νομοθετική ρύθμιση της προστασίας της υγείας των πολιτών από τους σταθμούς της κινητής τηλεφωνίας.

27) Ο Βουλευτής Λάρισας κ. ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΑΔΑΜΟΠΟΥΛΟΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία το Επιμελητήριο Λάρισας ζητεί να εγκριθεί πρόταση του ΤΕΙ Λάρισας σχετικά με την οργάνωση προγραμμάτων σπουδών με αντικείμενο "Σχεδιασμός και τεχνολογία παραγωγής επίπλων και ξύλινων κατασκευών".

28) Ο Βουλευτής Λάρισας κ. ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΑΔΑΜΟΠΟΥΛΟΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία ο Γενικός Γραμματέας της Περιφέρειας Θεσσαλίας ζητεί χρηματοδότηση για την εκτέλεση εργασιών συντήρησης των αθλητικών εγκαταστάσεων στην Καλλιθέα Ελασσόνας Θεσσαλίας για να γίνει ο Παγκόσμιος Αγώνας Μοτοσυκλετών.

29) Ο Βουλευτής Αχαΐας κ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΚΟΥΤΣΟΓΙΩΡΓΑΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία ζητεί την έγκριση κονδυλίου που ζητεί η Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση Αχαΐας για αναλυτικότερη έρευνα που αφορά στα επίπεδα συγκέντρωσης βαρέων μετάλλων στον Πατράϊκό Κόλπο.

30) Ο Βουλευτής Κυκλάδων κ. ΙΩΑΝΝΗΣ ΧΩΜΑΤΑΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία το Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών "Ο Ευαγγελισμός" προτείνει τη μετατροπή του εξεταστηρίου Πολλώνων Μήλου σε περιφερειακό ιατρείο.

31) Ο Βουλευτής Κυκλάδων κ. ΙΩΑΝΝΗΣ ΧΩΜΑΤΑΣ

κατέθεσε αναφορά με την οποία ο Δήμος Μήλου Νομού Κυκλάδων διαμαρτύρεται για τις υψηλές αξίες ακινήτων που έχουν καθορισθεί για την επιβολή του φόρου μεγάλης ακίνητης περιουσίας ΦΜΑΠ.

32) Ο Βουλευτής Δράμας κ. ΣΤΑΥΡΟΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ κατέθεσε δημοσίευμα εφημερίδας σχετικά με την αδικαιολόγητη αξίωση του ΟΓΑ επιστροφής χρημάτων από τους πολύτεκνους.

33) Ο Βουλευτής Θεσ/νίκης κ. ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΣΠΥΡΙΟΥΝΗΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία η Ένωση Τεχνικών Ιδιωτικής Τηλεόρασης Βόρειας Ελλάδας ζητεί τη χορήγηση άδειας εργασίας στα μέλη της υπό την προϋπόθεση της τριετούς εμπειρίας.

34) Ο Βουλευτής Θεσ/νίκης κ. ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΣΠΥΡΙΟΥΝΗΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία η Πανελλήνια Ομοσπονδία Θρακικών Σωματείων ζητεί να μην καταργηθεί το άρθρο 19 του Κώδικα Ελληνικής Ιθαγένειας.

35) Ο Βουλευτής Καβάλας κ. ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΚΑΛΑΝΤΖΗΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία η Συντονιστική Επιτροπή Αγώνα Συνταξιούχων Οργανώσεων Ελλάδας ζητεί τη νομοθετική ρύθμιση της συνταξιοδότησης των συνταξιούχων των ειδικών ταμείων.

36) Ο Βουλευτής Θεσ/νίκης κ. ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΠΑΠΑΘΕΜΕΛΗΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία ο κ. Ιωάννης Μαλκότσης, γεωπόνος συνταξιούχος, ζητεί τη ρύθμιση των οφειλομένων εισφορών του προς το ΙΚΑ για οικοδομοτεχνικές εργασίες.

37) Ο Βουλευτής Θεσ/νίκης κ. ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΠΑΠΑΘΕΜΕΛΗΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία οι Κάτοικοι του Νεοχωρακίου του Δήμου Πέτας Νομού Άρτας ζητούν χρηματοδότηση για την εκτέλεση εργασιών συντήρησης του Ιερού Ναού της Παναγίας του Μπριώνη.

38) Ο Βουλευτής Θεσ/νίκης κ. ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΠΑΠΑΘΕΜΕΛΗΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία ο κ. Ι. Καραδημητρόπουλος ζητεί την ομαλή λειτουργία του σχολείου του BISHWILLER της ελληνικής κοινότητας στη Γαλλία.

39) Ο Βουλευτής Θεσ/νίκης κ. ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΠΑΠΑΘΕΜΕΛΗΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία οι επιτυχόντες στις εξετάσεις μεταγγραφών σπουδαστών εξωτερικού αλλά μη εισαχθέντες στις σχολές της ιατρικής και οδοντιατρικής των ΑΕΙ ζητούν να εισαχθούν όσοι συμπλήρωσαν την προβλεπόμενη βαθμολογική βάση.

40) Ο Βουλευτής Θεσ/νίκης κ. ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΠΑΠΑΘΕΜΕΛΗΣ κατέθεσε αναφορά με την οποία ο Δικηγορικός Σύλλογος Θεσ/νίκης διαμαρτύρεται για την τροπολογία που θα προβλέπει την παράσταση των δικηγόρων στα συμβόλαια μόνο όταν το αντικείμενο συναλλαγής θα είναι άνω των 40.000 δρχ.

41) Η Ανωτάτη Διοίκηση Ενώσεων Δημοσίων Υπαλλήλων (ΑΔΕΔΥ) κατέθεσε αναφορά στον κύριο Πρόεδρο της Βουλής των Ελλήνων με την οποία ζητεί την επίλυση των μισθολογικών και συνταξιοδοτικών προβλημάτων των μελών του κλάδου της.

42) Η Μαθητική Κοινότητα των Τυφλών Μαθητών του Κέντρου Επαγγελματικής Αποκατάστασης Τυφλών Καλλιθέας και ο Σύλλογος Γονέων και Κηδεμόνων του Κέντρου με ψήφισμά τους το οποίο κατέθεσαν στον κύριο Πρόεδρο της Βουλής των Ελλήνων ζητούν την αναβάθμιση του τομέα της εκπαίδευσης των μαθητών του κέντρου.

Β' ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΥΠΟΥΡΓΩΝ ΣΕ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΒΟΥΛΕΥΤΩΝ

1. Στην με αριθμό 2893/21-11-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 11254/31-12-97 έγγραφο από τον Υφυπουργό Υγείας και Πρόνοιας η ακόλουθη απάντηση:

"Απαντώντας στην ερώτηση 2893/21-11-97 που κατέθεσε στη Βουλή η Βουλευτής κ. Μαριέτα Γιαννάκου - Κουτσίκου

και αφορά την ανάγκη χρηματοδότησης του ΕΟΦ, λόγω της μείωσης των εσόδων που με την κατάργηση των υπέρ τρίτων εισφορών στην τιμή των φαρμάκων, σας γνωρίζουμε ότι:

Στο Κρατικό Προϋπολογισμό του έτους 1998 έχει προβλεφθεί σχετική δαπάνη ύψους (3 δισ. δρχ.) για την επιχορήγηση του ΕΟΦ προκειμένου να μην περιορισθεί ο σημαντικός ρόλος που διαδραματίζει στον χώρο της Υγείας.

Παράλληλα στο άρθρο 48 του Νόμου 2519/97 (ΦΕΚ 165/21.8.97) "Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας..." προβλέπονται παράβολα, τα οποία εξασφαλίζουν την αυτοχρηματοδότηση του ΕΟΦ, μέσω της παροχής υπηρεσιών σε ιδιωτικές επιχειρήσεις, όπως συμβαίνει στις περισσότερες Ευρωπαϊκές χώρες.

Ο Υφυπουργός
ΕΜΜ. ΣΚΟΥΛΑΚΗΣ"

2. Στην με αριθμό 2940/25-11-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 480/15-1-98 έγγραφο από τον Υπουργό Περιβάλλοντος, Χωροταξίας και Δημοσίων Έργων η ακόλουθη απάντηση:

"Απαντώντας στην ερώτηση 2940/25-11-97 του Βουλευτή κ. Ευγένιου Χαϊτίδη, που μας διαβιβάστηκε με το υπ' αριθμ. 241/17-11-97 έγγραφο του Υπουργείου Γεωργίας, παρακαλούμε να πληροφορήσετε τον κύριο Βουλευτή ότι το ίδιο θέμα απαντήσαμε στην 2957/351/25-11-97 ερώτηση/ΑΚΕ με το υπ' αριθμ. 413/18-12-97 έγγραφό μας το οποίο και επισυνάπτουμε.

Ο Υπουργός
Κ. ΛΑΛΙΩΤΗΣ"

Σημ.: Τα σχετικά έγγραφα ευρίσκονται στο αρχείο της Δ/σης Κοινοβουλευτικού Ελέγχου (Τμήμα Ερωτήσεων).

3. Στην με αριθμό 3016/29-11-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 4871/15-1-98 έγγραφο από την Υπουργό Ανάπτυξης η ακόλουθη απάντηση:

"Σε απάντηση της ερώτησης 3016/29-11-97, που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από το Βουλευτή κ. Γ. Καρατζαφέρη, όσον αφορά αρμοδιότητες του Υπουργείου μας, σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

1. Στο ξενοδοχείο τύπου επιπλωμένων διαμερισμάτων "ΚΑΛΛΙΣΤΗ ΒΙΛΛΕΣ" τάξης Α' στο Καμάρι θήρας δεν χορηγήθηκε το ειδικό σήμα λειτουργίας λόγω:

α. μη εφαρμογής των εγκεκριμένων αρχιτεκτονικών σχεδίων.
β. της παράνομης μίσθωσης του υπαίθριου BAR στον κ. Δημ. Μπαλιάκα και
γ. μη εκτέλεσης σοβαρών βελτιώσεων.

Με το υπ' αριθ. 1507/591/6-α/11.7.97 έγγραφο του Αστυνομικού Τμήματος Θήρας, μήνυση κατά του επιχειρηματία της ξενοδοχειακής επιχείρησης "ΚΑΛΛΙΣΤΗ ΒΙΛΛΕΣ" διότι εστέρεϊτο του ειδικού σήματος λειτουργίας και ο ΕΟΤ επέβαλε διοικητική κύρωση

ενός εκατομμυρίου εκατό χιλιάδων δραχμών (1.100.000 - αριθ. απόφασης 518152/2.9.97).

Στη συνέχεια η ιδιοκτήτρια του ξενοδοχείου "ΚΑΛΛΙΣΤΗ ΒΙΛΛΕΣ" Δ. ΜΑΡΓΑΡΙΤΗ Α.Ε. υπέβαλε τροποποιητικά σχέδια, τα οποία εγκρίθηκαν από την Τεχνική Υπηρεσία μας (αρ. θεωρ. σχεδίων 37822/14.11.97).

2. Στο παραδοσιακό κατάλυμα "ΕΝ ΠΛΩ" τάξης Α' στα Φηρά Θήρας δεν χορηγήθηκε το ειδικό σήμα λειτουργίας λόγω παρεκκλίσεων από τα σχέδια και μη υποβολής των απαιτούμενων δικαιολογητικών.

Με το υπ' αριθ. 1020/9942/1-Α/3.9.97 (Α.Π. ΕΟΤ 38772/11.9.97) έγγραφο του Αστυνομικού τμήματος Θήρας, μας έγινε γνωστό, ότι υπεβλήθη μήνυση κατά του επιχειρηματία, διότι λειτουργούσε το ξενοδοχειακό κατάλυμα χωρίς το ειδικό σήμα λειτουργίας.

Ο ΕΟΤ επέβαλε διοικητική κύρωση κατά του επιχειρηματία ένα εκατομμύριο δρχ. (1.000.000)- (αριθ. απόφασης 520149/19.9.97).

Στη συνέχεια υπεβλήθη ένσταση από τον επιχειρηματία κατά της απόφασης επιβολής διοικητικής κύρωσης, η οποία θα εξετασθεί από την αρμόδια Επιτροπή Προσφυγών.

Με τις Α.Π. ΕΟΤ 37803, 37804/5.9.97 αιτήσεις της Δ. ΜΑΡΓΑΡΙΤΗ Α.Ε., η ιδιοκτήτρια του ξενοδοχείου "ΕΝ ΠΛΩ" υπέβαλε δικαιολογητικά για τη χορήγηση του ειδικού σήματος λειτουργίας.

Κατόπιν αυτοψίας που έγινε στις 29.9.97 διαπιστώθηκε η εφαρμογή των εγκεκριμένων σχεδίων με αρ. θεωρ. 907/31.7.97 ΕΟΤ τόσο στην διαρρύθμιση των καταλυμάτων (κοινόχρηστοι χώροι-δωμάτια) όσο και στην δυναμικότητα τους (6 δωμάτια, 1 σουίτα 2 δωματίων, 20 κλίνες).

Η Υπουργός
ΒΑΣΩ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ"

4. Στην με αριθμό 3025/27-11-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 1180/14-1-98 έγγραφο από τον Υφυπουργό Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης η ακόλουθη απάντηση:

"Σε απάντηση της ερώτησης 3025/27-11-97, που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από το Βουλευτή κ. Γ. Αλεξόπουλο, και αναφέρεται στο πιο πάνω θέμα, σύμφωνα με στοιχεία που μας δόθηκαν από την Ν.Α. Αιτωλ/νίας, σας πληροφορούμε τα ακόλουθα:

Την τελευταία διετία έγινε στην Κοινότητα Κλεισσορρευμάτων νέα γεώτρηση, η οποία παρέχει νερό επαρκές και κατάλληλο προς πόσιν.

Επίσης τον Νοέμβριο του 1997, εδόθη στην Κοινότητα Κλεισσορρευμάτων από το 5% ΣΑΤΑ, ποσό 2 εκ. δρχ. με το οποίο έγινε εγκατάσταση του αντλιοστασίου στην γεώτρηση, από την οποία υδρεύεται τώρα η Κοινότητα χωρίς πλέον πρόβλημα.

Ο Υφυπουργός
Λ. ΠΑΠΑΔΗΜΑΣ"

5. Στην με αριθμό 3091/1-12-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 1563/16-1-98 έγγραφο από τον Υφυπουργό Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης η ακόλουθη απάντηση:

"Σε απάντηση της ερώτησης 3091/1-12-97, που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από το Βουλευτή κ. Π. Κρητικό και αναφέρεται στο πιο πάνω θέμα, σας πληροφορούμε ότι από το Περιφερειακό Πρόγραμμα (ΠΕΠ), έχουν διατεθεί συνολικά 16,23 δισ. στο Ν. Λακωνίας για τη χρηματοδότηση συγκεκριμένων έργων, που συμβάλλουν αποφασιστικά στην ανάπτυξη του Νομού.

Πέραν των ανωτέρω, μέσω του ΠΕΠ, χρηματοδοτούνται και ενέργειες που αφορούν το σύνολο της Περιφέρειας Πελοποννήσου, από τις οποίες ένα μέρος αφορά το Νομό Λακωνίας (ενέργειες ΕΚΤ, ΜΜΕ, ιδιωτικές επενδύσεις κλπ.).

Ο Υφυπουργός
Λ. ΠΑΠΑΔΗΜΑΣ"

Σημ.: Τα σχετικά έγγραφα ευρίσκονται στο αρχείο της Δ/σης Κοινοβουλευτικού Ελέγχου (Τμήμα Ερωτήσεων).

6. Στην με αριθμό 3134/3-12-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 1522/19-1-98 έγγραφο από τον Υπουργό Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων η ακόλουθη απάντηση:

"Απαντώντας στην ερώτηση με αριθμό 3134/3-12-97 που κατέθεσε ο Βουλευτής κ. Γεωργ. Σούρλας, σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Δεν αληθεύει ότι υπάρχει πρόβλημα απορρόφησης κονδυλίων από την Ευρωπαϊκή Ένωση, εκ μέρους του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Η δημοπράτηση και η εκτέλεση των έργων, καθώς και η προμήθεια του εξοπλισμού που χρηματοδοτούνται από την Ε.Ε., προχωρούν με τους ταχύτερους δυνατούς ρυθμούς, όπως και η απορρόφηση των κονδυλίων.

Το Υπουργείο Παιδείας κατ' εφαρμογήν της υπ' αριθμ. Φ

121.1/23/B2 6042/21-12-95 υπουργικής απόφασης κατένειμε στο Τμήμα Πολιτικών Μηχανικών για το έτος 1996 τρεις (3) θέσεις ΔΕΠ και μία (1) θέση ΔΕΠ για το έτος 1997.

Ήδη έχει αρχίσει η διαδικασία πλήρωσής τους.

Εκτός των ανωτέρω το Υπουργείο κατένειμε στο τμήμα Πολιτικών Μηχανικών και πέντε (5) θέσεις του π.δ. 407/80, για το ακαδημαϊκό έτος 1997-98 προκειμένου να καλυφθούν επιείγουσες και έκτακτες διδακτικές ανάγκες του τμήματος.

Το ΥΠΕΠΘ στα πλαίσια των δυνατοτήτων του εκτελούμενου προϋπολογισμού και των γενικότερων αναγκών της εκπαίδευσης φροντίζει για τη διάθεση των απαραίτητων πιστώσεων για πρόσληψη κάθε φύσεως προσωπικού σ' όλα τα ΑΕΙ της χώρας.

Έχει ζητηθεί από το Γενικό Λογιστήριο η εγγραφή 940 θέσεων μελών ΔΕΠ σ' όλα τα ΑΕΙ της χώρας.

Το ύψος της επιχορήγησης από πιστώσεις του Τακτικού Προϋπολογισμού για αντιμετώπιση λειτουργικών αναγκών του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας για τα έτη 1993-1997 διαμορφώθηκε ως εξής:

1993: 287.000.000

1994: 397.000.000

1995: 485.000.000

1996: 665.000.000

1997: 820.000.000

Τα αντίστοιχα ποσά για τη σίτιση των φοιτητών του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας διαμορφώθηκαν ως εξής:

1993: 45.000.000

1994: 48.000.000

1995: 20.000.000 (υπήρχε ταμειακό υπόλοιπο)

1996: 60.000.000

1997: 85.000.000

Κατά το έτος 1997 το Τμήμα Πολιτικών Μηχανικών χρηματοδοτήθηκε με 48 εκατομμύρια από τον προϋπολογισμό Δ.Ε., με 6 εκατομμύρια από τον τακτικό προϋπολογισμό και με 25 εκατομμύρια από επιχορήγηση του ΤΣΜΕΔΕ.

Συνεπώς δεν αληθεύει ότι η χρηματοδότηση του τμήματος Πολιτικών Μηχανικών είναι μηδενική.

Το Τμήμα διαθέτει αυτήν τη στιγμή περί τα 2600 τ.μ., και με την επικείμενη προμήθεια προκατασκευασμένου οικήματος 1000 τ.μ., θα διατεθούν στο Τμήμα Πολιτικών Μηχανικών 500 τ.μ.

Χρονοδιάγραμμα κτιριακής ανάπτυξης του Τμήματος υπάρχει. Συγκεκριμένα, εκτός από τη βραχυπρόθεσμη απόκτηση των 500 τ.μ., που θα φέρει το σύνολο των κτιριακών εγκαταστάσεων εντός του 1998 σε 3100 τ.μ., μεσοπρόθεσμα (μετά διετίαν περίπου), θα αποκτήσει το Τμήμα χώρους οι οποίοι θα γίνουν διαθέσιμοι, μετά την μεταστέγαση των Τμημάτων Γεωπονίας και Μηχανικών Χωροταξίας σε ίδια κτίρια των 14000 και 5500 τ.μ. αντίστοιχα.

Υπολογίζεται ότι οι χώροι που θα κενωθούν θα είναι της τάξεως των 8200 τ.μ., οι οποίοι θα διατεθούν για τις ανάγκες των Τμημάτων των Πολιτικών Μηχανικών και των Μηχανολόγων Μηχανικών Βιομηχανίας.

Τέλος όσον αφορά τη Φοιτητική Λέσχη και Εστία σας γνωρίζουμε ότι το Εθνικό Ίδρυμα Νεότητας ενέκρινε την λειτουργία Φοιτητικής Εστίας στο κτίριο της παλαιάς Κλινικής "Λητώ", η οποία ανήκει στο Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας.

Για τις επεμβάσεις που είναι αναγκαίες να γίνουν στο κτίριο "Λητώ" έχει διενεργηθεί Δημόσιος Διαγωνισμός με το σύστημα "Μελέτη - Κατασκευή", και οι προτάσεις των διαγωνιζόμενων βρίσκονται στο στάδιο της αξιολόγησης.

Ο Υπουργός
ΓΕΡΑΣΙΜΟΣ Δ. ΑΡΣΕΝΗΣ"

7. Στην με αριθμό 3149/4-12-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 421/15-1-98 έγγραφο από τον Υπουργό Γεωργίας η ακόλουθη απάντηση:

"Απαντώντας στην ερώτηση 3149/4-12-97 που κατέθεσε ο Βουλευτής κ. Α.Ι. Παπανικολάου, σας πληροφορούμε τα εξής:

Η ΑΤΕ χρηματοδοτεί τους φορείς που δραστηριοποιούνται στην εμπορία - τυποποίηση ελαιολάδου, σύμφωνα με όσα

προβλέπονται από τους κανόνες δανειοδότησης και τις συνθήκες που επικρατούν στην αγορά του προϊόντος.

Η ΑΤΕ, σύμφωνα με πάγια τακτική της, παρέχει πιστωτικές διευκολύνσεις και δανειακές ενισχύσεις στους παραγωγούς που διαπιστωμένα αδυνατούν ν' ανταποκριθούν στις υποχρεώσεις τους στην Τράπεζα λόγω έκτακτων γεγονότων (όπως δυσμενείς καιρικές συνθήκες, αζητησία προϊόντων, ασυνήθιστες μεταβολές τιμών, κλπ.) τα οποία επηρέασαν αρνητικά τις εκμεταλλεύσεις τους. Οι διευκολύνσεις αυτές παρέχονται μέσα στα πλαίσια της 1620/89 Πράξης του Διοικητή της Τράπεζας της Ελλάδος και προβλέπουν ρύθμιση των ληξιπρόθεσμων χρεών χωρίς τόκους ποινής, σ' ένα νέο δάνειο.

Η ένταξη των πληγέντων παραγωγών στο μέτρο αυτό γίνεται ύστερα από εξεταστική των ζημιών της κάθε εκμετάλλευσης και αφορούν το μέρος των οφειλών που διαπιστωμένα δεν είναι σε θέση να εξυπηρετηθεί.

Εφ' όσον το ελαιόλαδο υπάγεται στην Κοινή Οργάνωση Αγοράς, τα διάφορα μέτρα στήριξης του αποφασίζονται από τα όργανα της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Συμβούλιο Υπουργών Γεωργίας, Διαχειριστικές Επιτροπές) με την συμμετοχή εκπροσώπων των Κρατών-Μελών. Η λήψη εθνικών παρεμβατικών μέτρων δεν επιτρέπεται, γιατί σημαίνει άνισο ανταγωνισμό μεταξύ των Κρατών-Μελών και κίνδυνο απώλειας μεγάλων οικονομικών ενισχύσεων από την Ε.Ε. υπό μορφή ποινής.

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή κατανοώντας, τα προβλήματα που έχουν παρουσιαστεί εφέτος στην αγορά του ελαιολάδου, έδωσε την δυνατότητα στην Ελλάδα και την Ιταλία να προχωρήσουν στην σύναψη συμβάσεων αποθεματοποίησης για 30.000 και 70.000 τόνους αντίστοιχα, με σκοπό την ανάκαμψη της αγοράς, με την προσωρινή απομάκρυνση των 100.000 τόνων ελαιολάδου. Υπ' όψη ότι κατά την ψήφιση του κανονισμού για την ιδιωτική αποθεματοποίηση, οι τιμές του ελαιολάδου στην Ισπανία ήταν υψηλότερες από ότι στην Ελλάδα και την Ιταλία, γι' αυτό και το μέτρο δεν ισχύει επί του παρόντος για την χώρα αυτή.

Το Υπουργείο Γεωργίας παρακολουθεί με προσοχή την κατάσταση στον τομέα του ελαιολάδου και εάν χρειαστεί θα προσφύγει στα αρμόδια κοινοτικά όργανα για λήψη και άλλων συμπληρωματικών μέτρων, σύμφωνα με τον Κ. (ΕΟΚ) 136/66 του Συμβουλίου.

Εν όψει της αναμενόμενης αναθεώρησης της Κοινής Οργάνωσης Αγοράς ελαιολάδου, το Υπουργείο Γεωργίας σε όλες τις συζητήσεις που έχουν γίνει μέχρι σήμερα επί του εγγράφου εργασίας που έχει παρουσιάσει η Επιτροπή, θέτει σαν πρώτο θέμα την καθιέρωση μιας μέγιστης εγγυημένης ποσότητας σε εθνικό επίπεδο, βασισμένης στην ιστορική παραγωγή σε εθνικό επίπεδο, βασισμένης στην ιστορική παραγωγή του κάθε Κράτους-Μέλους.

Έτσι θα διατηρηθεί η υφιστάμενη αναλογία στις καταβαλλόμενες επιδοτήσεις σε κάθε Κράτος και θα υπάρξει εγγύηση για το εισόδημα των παραγωγών.

Ο Υπουργός
ΣΤ. ΤΖΟΥΜΑΚΑΣ"

8. Στην με αριθμό 3153/4-12-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 422/15-1-97 έγγραφο από τον Υπουργό Γεωργίας η ακόλουθη απάντηση:

"Απαντώντας στην ερώτηση 3153/4-12-97, που κατέθεσε ο Βουλευτής κ. Ν. Τσιαρτσιώνης, για τα θέματα της αρμοδιότητάς μας, σας πληροφορούμε τα εξής:

Με τον πρόσφατο Νόμο 2538/97 προβλέπεται το Ελληνικό Δημόσιο να αναλάβει χρέη Οργανισμών της Τοπικής Αυτοδιοίκησης και Εγγείων Βελτιώσεων καθώς και Συνεταιριστικών Οργανώσεων Αγροτικών Επιχειρήσεων και ιδιωτικών μέχρι συνολικού ποσού δρχ. 188,8 δισ. με ορισμένους όρους και προϋποθέσεις.

Παράλληλα στα πλαίσια του Η' Δανείου Οικονομικής εξυγίανσης έχει καταβληθεί στην ΑΤΕ με μορφή ομολόγων και το ποσό δρχ. 143,05 δισ. για την εξόφληση συμβατικών υποχρεώσεων του Δημοσίου προς την Τράπεζα.

Τέλος οι δόσεις εξόφλησης των Δανείων Οικονομικής εξυγίανσης καλύπτονται σύμφωνα με όσα ορίζονται στις σχετικές Υπουργικές Αποφάσεις που εκδόθηκαν για το σκοπό αυτό.

Ο Υπουργός
ΣΤ. ΤΖΟΥΜΑΚΑΣ"

9. Στην με αριθμό 3197/5-12-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 486/13-1-98 έγγραφο από τον Υπουργό Περιβάλλοντος, Χωροταξίας και Δημοσίων Έργων η ακόλουθη απάντηση: "Απαντώντας στην ερώτηση 3197/5-12-97 του Βουλευτή κ. Θεοφάνη Δημοσχάκη που μας διαβιβάστηκε με το υπ. αρ. πρωτ. ΤΚΕ/Φ2/27687/15-12-97 έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης παρακαλούμε να πληροφορήσετε τον κύριο Βουλευτή τα εξής:

1. Η διάρθρωση της Περιφέρειας προβλέπεται στο άρθρο 5 του ν.2503/1997 "Διοίκηση, οργάνωση, στελέχωση της Περιφέρειας κλπ", που δημοσιεύθηκε τελευταία στο ΦΕΚ 107/Α/30.05.97. Στην παρ. 3 του άρθρου αυτού ορίζονται οι Διευθύνσεις που συγκροτούν τη Γενική Δ/ση της Περιφέρειας και μεταξύ των Δ/σεων αυτών περιλαμβάνονται οι Δ/σεις Δημοσίων Έργων, Ελέγχου Κατασκευής Έργων και Ελέγχου Συντήρησης Έργων.

Στην ίδια διάταξη ορίζεται ότι: "Οι ανωτέρω οργανικές Μονάδες..... έχουν τοπική αρμοδιότητα ολόκληρη την περιφέρεια και και έδρα τους την έδρα της περιφέρειας".

2. Οι Περιφέρειες και οι έδρες τους, όπως είναι γνωστό, ορίστηκαν με το άρθρο μόνο του π.δ.51/87 (ΦΕΚ Α'26) που εκδόθηκε κατ' εξουσιοδότηση των διατάξεων του ν. 1622/86 "Τοπική Αυτοδιοίκηση, Περιφερειακή Ανάπτυξη και Δημοκρατικός Προγραμματισμός", και ύστερα από απόφαση του Υπουργικού Συμβουλίου.

3. Όλες οι ανωτέρω διατάξεις που προβλέπουν τη διοικητική διαίρεση της χώρας στηρίζονται, όπως είναι γνωστό, στο άρθρο 101 του Συντάγματος, στην παρ.23 του οποίου ορίζεται ότι:

"Η διοικητική διαίρεση της χώρας, διαμορφούται βάση των γεωοικονομικών, κοινωνικών και συγκοινωνιακών συνθηκών".

4. Από τα ανωτέρω προκύπτει ότι η διάρθρωση ή κατάργηση ή των Διανομαρχιακών Υπηρεσιών έγιναν με βάση διατάξεις νόμων που στη Βουλή, και συνεπώς δεν παρέχεται καμία δυνατότητα στον Υπουργό ΠΕΧΩΔΕ να "αναθεωρήσει" αποφάσεις του και να προχωρήσει στη διατήρηση της 1ης ΔΕΚΕ Αλεξανδρούπολης.

Ο Υπουργός
Κ. ΛΑΛΙΩΤΗΣ"

10. Στην με αριθμό 3198/5-12-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 419/15-1-98 έγγραφο από τον Υπουργό Γεωργίας η ακόλουθη απάντηση:

"Απαντώντας στην ερώτηση 3198/5-12-97, που κατέθεσε ο Βουλευτής κ. Θ. Δημοσχάκης, για τα θέματα της αρμοδιότητάς μας, σας πληροφορούμε τα εξής:

Τα αιτούμενα έργα λόγω της τοπικής τους σημασίας αποτελούν αντικείμενο αρμοδιότητας της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης Έβρου.

Στο Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων, αρμοδιότητας Υπ. Γεωργίας, ΣΑΕ 081, έχει ενταχθεί έργο "Αποκατάσταση ζημιών συλλεκτριών τάφρων Παρεμβρίων Περιοχών", πρ/σμού 300 εκ. δρχ. και πίστωση για το 1997 200 εκ. δρχ. Η επιλογή των θέσεων επέμβασης στα πλαίσια του ανωτέρω έργου έγινε από τη Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση Έβρου.

Ο Υπουργός
ΣΤ. ΤΖΟΥΜΑΚΑΣ"

11. Στην με αριθμό 3250/30-12-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 6/13-1-98 έγγραφο από τον Αναπληρωτή Υπουργό Εξωτερικών η ακόλουθη απάντηση:

"Σε απάντηση της ερώτησης 3250 από 30.12.97 του Βουλευτή κ. Αλεξ. Παπαδόγγονα σας γνωρίζουμε τα εξής:

1. Στο πλαίσιο του ισχύοντος Μορφωτικού Προγράμματος Ελλάδος-Ρουμανίας που υπεγράφη στο Βουκουρέστι στις 24.3.95, σε εκτέλεση της από 27.11.72 Συμφωνίας Πολιτιστικής και Επιστημονικής Συνεργασίας και το οποίο παραμένει σε ισχύ και μετά την επικύρωση από τη Βουλή των Ελλήνων της νέας Συμφωνίας, που υπεγράφη στις 3 Νοεμβρίου 1995 στο Βουκουρέστι (Ν.2500-ΦΕΚ 101/τ. Α'/28.5.97), προβλέπεται, μεταξύ άλλων, η σύσταση μίας ομάδας ειδικών από τον τομέα της τριτοβάθμιας εκπαίδευσης για την μελέτη και αντιμετώπιση των προβλημάτων που αφορούν τις σπουδές και την παραμονή των φοιτητών της μίας χώρας στην άλλη (άρθρο 16). Η πρωτοβουλία για την συγκρότηση και λειτουργία, σε ετήσια βάση, της παραπάνω ομάδας ανήκει στην αποκλειστική αρμοδιότητα του Υπουργείου Παιδείας.

Εκτός της συνεργασίας για την παιδεία που προβλέπεται από το παραπάνω Πρόγραμμα, η ρουμανική πλευρά πρότεινε την Σύναψη Ξεχωριστού Πρωτοκόλλου Συνεργασίας μεταξύ των Υπουργείων Παιδείας των δύο χωρών, πρόταση που συζητήθηκε μεταξύ εμού, ως Υπουργού Παιδείας και του Ρουμάνου ομολόγου μου κ. Liviu Maior, κατά την διάρκεια της επίσκεψης του τελευταίου στην Αθήνα τον Οκτώβριο του 1995.

Η άποψη του Υπουργείου Εξωτερικών αλλά και η δική μου ως Υπουργού Παιδείας ήταν, ότι δεν είναι σκόπιμη η υπογραφή, ενός τέτοιου πρωτοκόλλου, το οποίο θα δημιουργούσε σύγχυση, διότι το περιεχόμενό του καλύπτεται ήδη από το εφαρμοζόμενο τριετές μορφωτικό πρόγραμμα. Για τον λόγο αυτό δόθηκε τότε αρνητική απάντηση στην ρουμανική πλευρά.

Σχετικά με το θέμα της ισοτιμίας των πανεπιστημιακών τίτλων σπουδών, αποτελεί θέση της ελληνικής πλευράς, σύμφωνα άλλωστε και με την εσωτερική μας νομοθεσία, να μη γίνεται αυτόματη αναγνώριση πτυχίων, αλλά να ακολουθείται η διαδικασία μέσω του ΔΙΚΑΤΣΑ (άρθρα 1 εδ. δ' της νέας Συμφωνίας και 19 του ισχύοντος Προγράμματος).

2. Επισημαίνεται, επίσης, ότι η νέα διμερής Μορφωτική Συμφωνία του 1995, προβλέπει στο άρθρο 7 την αμοιβαία ίδρυση μορφωτικών κέντρων στην Αθήνα και το Βουκουρέστι, το καθεστώς των οποίων θα ρυθμιστεί με ειδική συμφωνία. Προς το παρόν, λόγω των πολλαπλών του υποχρεώσεων, το Ελληνικό Ίδρυμα Πολιτισμού δεν έχει συμπεριλάβει το Βουκουρέστι στις προτεραιότητές του για την ίδρυση Παραρτημάτων.

3. Είναι πράγματι εύλογο το αίτημα του Συλλόγου των Ελλήνων Φοιτητών Βουκουρεστίου για την σε μόνιμη βάση λειτουργία της Ελληνικής Εκκλησίας. Σημειωτέο είναι, ότι το Παρεκκλήσι της Πρεσβείας Βουκουρεστίου λειτουργεί μόνο κατά τις μεγάλες εορτές, αλλά αυτό δεν αρκεί.

Πάντως, το Υπουργείο Εξωτερικών βρίσκεται σε συνεννόηση με την Ιερά Σύνοδο της εκκλησίας της Ελλάδος προκειμένου να βρεθεί ιερέας, ο οποίος να τοποθετηθεί μόνιμα στο Βουκουρέστι για τις ανάγκες των εκεί Ελλήνων Φοιτητών και των Ομογενών.

Ο Αναπληρωτής Υπουργός
ΓΙΩΡΓΟΣ Α. ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ"

12. Στην με αριθμό 3304/10-12-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 1183/14-1-98 έγγραφο από τον Υφυπουργό Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης η ακόλουθη απάντηση:

"Σε απάντηση της ερώτησης 3304/10-12-97, που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από τους Βουλευτές κυρίους Α. Τασούλα και Ν. Γκατζή και αναφέρεται στο πιο πάνω θέμα, σας πληροφορούμε ότι το έργο αυτό χρηματοδοτείται από το ΠΕΠ Ιονίων Νήσων, με συνολικό πρ/σμό 824.930.000. Το Ν.Σ. της Ν.Α. Κέρκυρας, με απόφασή του, δεσμεύτηκε να εξασφαλίσει την πλήρη χρηματοδότηση του έργου με ενδεχόμενη απένταξη άλλων έργων, μικρότερης σημασίας, οπότε και αναμένεται να ενταχθεί οριστικά στο πρόγραμμα το α' πεντάμηνο του 1998.

Ο Υφυπουργός
Λ. ΠΑΠΑΔΗΜΑΣ"

13. Στην με αριθμό 3317/11-12-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 1184/14-1-98 έγγραφο από τον Υφυπουργό Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης η ακόλουθη απάντηση:

"Σε απάντηση της ερώτησης 3317/11-12-97, που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από το Βουλευτή κ. Σπ. Σπύρου και αναφέρεται στο πιο πάνω θέμα, σας πληροφορούμε ότι στην Επιτροπή Παρακολούθησης του ΠΕΠ Ιονίων Νήσων, που πραγματοποιήθηκε στις 11-12-97, εντάχθηκε οριστικά έργο, που αφορά την περιοχή των Πάγων, πρ/σμού 240 εκ. δρχ. υπό τον τίτλο "οδός Αρκαδάδες - Πάγοι - Αγ. Γεώργιος". Επίσης η Ν.Α. Κέρκυρας προτίθεται εντός του 1998 να διαθέσει και πρόσθετες πιστώσεις για επισκευές και σε άλλα σημεία στην περιοχή αυτή.

Ο Υφυπουργός
Λ. ΠΑΠΑΔΗΜΑΣ"

14. Στην με αριθμό 3335/11-12-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 420/15-1-98 έγγραφο από τον Υπουργό Γεωργίας η ακόλουθη απάντηση:

"Απαντώντας στην ερώτηση 3335/11-12-97, που κατέθεσε ο Βουλευτής κ. Σ. Δήμας, για τα θέματα της αρμοδιότητάς μας, σας πληροφορούμε τα εξής:

Από το Υπουργείο Γεωργίας μέσω του Α ΚΠΣ εκπονήθηκαν και εγκρίθηκαν οι οριστικές μελέτες για την κατασκευή δύο λιμνοδεξαμενών στη νήσο Ζάκυνθο. (Ρομύρι και Φιολίτη).

Η Κατασκευή της Λιμνοδεξαμενής Φιολίτη έχει την κατ' αρχήν ένταξη στο Β Κοινοτικό Πλαίσιο Στήριξης στο Μέτρο 5,2, με πρ/σμό 800 εκ. δρχ.

Η οριστική ένταξη για κατασκευή της λιμνοδεξαμενής Φιολίτη θα γίνει μετά την εκπόνηση της μελέτης σεισμικής επικινδυνότητας και της μελέτης πλημμυρικού κύματος που απαιτούνται σύμφωνα με την μελέτη περιβαλλοντικών επιπτώσεων και με την ισχύουσα νομοθεσία (Εθνική και Κοινοτική).

Η Κατασκευή της Λιμνοδεξαμενής Ρομύρι δεν έχει ενταχθεί προς το παρόν σε κανένα πρόγραμμα.

Ο Υπουργός
ΣΤ. ΤΖΟΥΜΑΚΑΣ"

15. Στην με αριθμό 3434/17-12-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 7417/9-1-98 έγγραφο από τον Υφυπουργό Υγείας και Πρόνοιας η ακόλουθη απάντηση:

"Απαντώντας στην 3434/17-12-97 ερώτηση που κατέθεσε στη Βουλή ο Βουλευτής κ. Θ. Κατσάνεβας σχετικά με το παραπάνω θέμα, σας γνωρίζουμε τα εξής:

Το Κέντρο Συμβουλευτικής και Επιμόρφωσης Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες Δήμων Βύρωνα - Καισαριανής, ιδρύθηκε το 1992 από τους Δήμους Βύρωνα και Καισαριανής μέσω της Κοινοτικής πρωτοβουλίας HORIZON.

Η συγκεκριμένη δράση δεν είναι αποτέλεσμα κάποιου προγράμματος του Υπουργείου μας. Η υλοποίηση μιας τέτοιας πρωτοβουλίας δε σημαίνει απαραίτητα και τη συνέχειά της με τη μορφή και τα πλαίσια του αρχικού της σχεδιασμού. Πόσο μάλλον όταν αφ' ενός μεν, η συγκεκριμένη πρωτοβουλία είχε εξ' αρχής ορισμένη χρονική διάρκεια, αφ' ετέρου δε η μετεξέλιξη προγραμμάτων της τοπικής αυτοδιοίκησης σε φορείς παροχής υπηρεσιών δεν είναι αυτονόητη ή κατ' ανάγκη σκόπιμη.

Το Υπουργείο μας ιεραρχεί αιτήματα φορέων Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες με σκοπό την ικανοποίησή τους και προγραμματίζει τη δημιουργία και ενίσχυση δομών απαραίτητων για τη διαβίωση και την ένταξη των Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες σε όλο το φάσμα των κοινωνικών δραστηριοτήτων.

Με αυτό το σκεπτικό καταγράφουμε και τα όσα επισημαίνετε για το ως άνω Κέντρο.

Ο Υφυπουργός
Θ. ΚΟΤΣΩΝΗΣ"

16. Στην με αριθμό 3452/17-12-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 1596/7-1-98 έγγραφο από τον Υπουργό Εθνικής Άμυνας η ακόλουθη απάντηση:

"Σε απάντηση της 3452/17-12-97 ερώτησης που κατέθεσε η Βουλευτής κ. Μ. Δαμανάκη, σας γνωρίζουμε τα εξής:

Το Άλσος Ελληνικού Στρατού δημιουργείται, βάσει μελέτης που έχει συνταχθεί από τη Στρατιωτική Υπηρεσία, σε έκταση 335 στρεμμάτων του Στρατοπέδου "Βαρύτη" στο Γουδί και μετά την ολοκλήρωσή του θα αποτελέσει ένα πολυλειτουργικό χώρο πρασίνου, αναψυχής και διοργάνωσης πολιτιστικών δραστηριοτήτων για το κοινωνικό σύνολο. Η διαμόρφωσή του άρχισε το β' εξάμηνο του 1992 και μέχρι τώρα έχουν εκτελεσθεί έργα ύψους 1,219 δισ. δρχ. με χρηματοδότηση από Κοινοτικά Προγράμματα, ενώ ήδη εκτελούνται έργα ύψους 170 εκατ. από εθνικές πιστώσεις. Οι υπόλοιπες, για την αποπεράτωσή του, εργασίες είναι της τάξεως των 4 δισ. δρχ. και ο χρόνος της εκτέλεσής τους εξαρτάται από την εξασφάλιση των αντίστοιχων πιστώσεων.

Θα πρέπει να τονιστεί ότι παρόλο που το Άλσος είναι ακόμη ημιτελές, έχει προκαλέσει το ενδιαφέρον πολλών Φορέων (Κρατικών και Ιδιωτικών), οι οποίοι επιθυμούν να αναπτύξουν δραστηριότητες στο χώρο του. Η Στρατιωτική Υπηρεσία δέχεται τα τελευταία χρόνια σειρά σχετικών αιτημάτων, εκ των οποίων όσα αποβλέπουν απλώς σε κάλυψη στεγαστικών αναγκών απορρίπτονται, ενώ όσα αναφέρονται σε πολιτιστικές - εκθεσιακές δραστηριότητες, συμβατές με τις προβλεπόμενες για το Άλσος χρήσεις, ικανοποιούνται.

Επιπροσθέτως, σας ενημερώνουμε ότι στο χώρο του Άλσους στεγάζονται Στρατιωτικές Υπηρεσίες, αλλά και πολιτικές (Σταθμός αυτοκινήτων Γεν. Γραμ. Δημόσιας Διοίκησης του ΥΠΕΣΔΔΑ, βρεφονηπιακός σταθμός του Υπουργείου Δημόσιας Τάξης), οι οποίες γίνεται προσπάθεια να απομακρυνθούν για να καταστεί δυνατή η ολοκλήρωση του έργου.

Με δεδομένα τα όσα αναφέρθηκαν και προκειμένου να αντιμετωπισθεί ρεαλιστικά η κατάσταση, όπως είναι διαμορφωμένη σήμερα, προγραμματίζονται περαιτέρω ενέργειες για την εξασφάλιση των υπόλοιπων πιστώσεων και την εν γένει υλοποίηση της μελέτης του Άλσους του Ελληνικού Στρατού, ώστε το συντομότερο δυνατό χρονικό διάστημα να αξιοποιηθεί, για το σκοπό που δημιουργείται.

Ο Υπουργός
ΑΠ.Θ. ΤΣΟΧΑΤΖΟΠΟΥΛΟΣ"

17. Στην με αριθμό 3472/97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 41890/13-1-98 έγγραφο από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας η ακόλουθη απάντηση:

"Απαντώντας στην υπ' αριθμ. 3472/97 ερώτηση του Βουλευτή κ. Π. Σκανδαλάκη, σας γνωρίζουμε τα εξής:

Το Υπουργείο για να προβεί στην προκήρυξη θέσεων με σύμβαση για γιατρούς του κλάδου Ε.Σ.Υ., θα πρέπει να υπάρχει σχετικό αίτημα από το νοσ/μείο που να ζητά την πλήρωση των θέσεων με σύμβαση. Η Υπηρεσία μας θα προχωρήσει στην προκήρυξη θέσεων γιατρών Ε.Σ.Υ., σύμφωνα με τα αιτήματα που υπάρχουν τώρα που ολοκληρώθηκε η διαδικασία δημιουργίας των Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι. και τα κριτήρια ιεράρχησης των γιατρών.

Ο Υπουργός
Κ. ΓΕΙΤΟΝΑΣ"

18. Στην με αριθμό 3481/18-12-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 5771/9-1-98 έγγραφο από τον Υφυπουργό Εργασίας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και η ακόλουθη απάντηση:

"Απαντώντας στην 3481/18-12-97 ερώτηση που κατατέθηκε στη Βουλή από τον Βουλευτή κ. Παναγιώτη Μελά σχετικά με το ανωτέρω θέμα, σας γνωρίζουμε τα εξής:

Με το Φ35/2617/15-7-97 έγγραφό μας προς την Γραμματεία Υπουργικού Συμβουλίου, ζητήθηκε η έγκριση για την

ανάθεση με μίσθωση έργου για ένα χρόνο από το ΤΕΒΕ σε 2.760 θεραπευτές γιατρούς διαφόρων ειδικοτήτων (παθολόγου, παιδίατρου, καρδιολόγου, οφθαλμιάτρου, γυναικολόγου, δερματολόγου, ορθοπεδικού, ΩΡΛ, νευρολόγου - ψυχιάτρου, πνευμονολόγου, ουρολόγου, γαστρεντερολόγου και ρευματολόγου), προκειμένου να εξασφαλισθεί η εξωνοσοκομειακή περίθαλψη στους ασφαλισμένους του Ταμείου και στα μέλη των οικογενειών τους.

Με την 256/28-11-97 απόφαση της Επιτροπής του άρθρου 2 παρ. 2 της αρ. 236/1994 ΠΥΣ εγκρίθηκε η ανάθεση έργου σε 2.500 γιατρούς.

Με νεώτερο έγγραφό μας προς τη Γραμματεία Υπουργικού Συμβουλίου, ζητήθηκε η έγκριση για την ανάθεση έργου σε άλλους ακόμη 260 θεραπευτές γιατρούς, πέραν των ήδη εγκρίθέντων.

Ο Υφυπουργός
ΝΙΚΟΣ ΦΑΡΜΑΚΗΣ"

19. Στις με αριθμό 3518/19-12-97 και 3586/5-1-98 ερωτήσεις δόθηκε με το υπ' αριθμ. 492/13-1-98 έγγραφο από τον Υπουργό Περιβάλλοντος, Χωροταξίας και Δημοσίων Έργων η ακόλουθη απάντηση:

"Απαντώντας στις ερωτήσεις 3518/19.12.97 που κατέθεσε στη Βουλή ο Βουλευτής κ. Απ. Σταύρου και 3586/5-1-98 που κατέθεσε στη Βουλή ο Βουλευτής κ. Θεόδ. Κασίκης, παρακαλούμε να πληροφορήσετε τους κυρίους Βουλευτές ότι τα πρατήρια βενζίνης στο τμήμα Αθήνας - Υλίκης έχουν συνδεθεί και λειτουργούν με το παράπλευρο δίκτυο και επίκειται να γίνει το ίδιο και στο Τμήμα Υλίκη - Αγ. Κων/νος και στο Τμήμα Αθήνας - Κορίνθου. Στο π.δ. 143/89 δεν προβλέπεται άλλη διαδικασία πλην της διακοπής των συνδέσεων με τον αυτοκινητόδρομο και λειτουργίας τους μέσω του παράπλευρου δικτύου.

Ο Υπουργός
Κ. ΛΑΛΙΩΤΗΣ"

20. Στην με αριθμό 3520/19-12-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 4/13-1-98 έγγραφο από τον Υφυπουργό Υγείας και Πρόνοιας η ακόλουθη απάντηση:

"Απαντώντας στην 3520/19.12.97 ερώτηση που κατατέθηκε στη Βουλή από τον Βουλευτή κ. Γ. Σούρλα, σας γνωρίζουμε:

Σε εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 27 του ν. 1071/92, εξεδόθη το υπ' αριθμ. 283/27.7.93 προεδρικό διάταγμα και διορίστηκε Διοικητικό Συμβούλιο στο Κέντρο Κληρονομικών Νόσων Αίματος (Κ.Κ.Ν.Α.).

Για διάφορους λόγους το Κέντρο δεν ενεργοποιήθηκε κατά το διάστημα που πέρασε. Οι σχετικές αρμοδιότητες καλύφθηκαν σε μεγάλο βαθμό από την Επιτροπή Μεσ. Αναμίας του ΚΕ.Σ.Υ..

Στα πλαίσια της προσπάθειας για την ανάπτυξη και τον εκσυγχρονισμό του Εθνικού Συστήματος Υγείας σύμφωνα με το ν. 2519/21.8.97 καθώς και της επανεξέτασης της λειτουργίας των Κρατικών Νομικών Προσώπων θα εξετασθεί και η λειτουργία του Κέντρου Κληρονομικών Νόσων Αίματος.

Ο Υφυπουργός
ΕΜΜ. ΣΚΟΥΛΑΚΗΣ"

21. Στην με αριθμό 3537/19-12-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 7533/13-1-98 έγγραφο από τον Υφυπουργό Υγείας και Πρόνοιας η ακόλουθη απάντηση:

"Απαντώντας στην ερώτηση 3537/19.12.97 που σας κατέθεσε ο Βουλευτής κ. Ιωάννης Παπαδημόπουλος, σχετικά με το ανωτέρω θέμα, σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Το Υπουργείο μας δεν απαγορεύει την προμήθεια συσκευών υπερήχων για τον εξοπλισμό των ιατρείων των γιατρών, οι οποίες μάλιστα θα τους διευκολύνουν στην καλύτερη διάγνωση και θεραπεία των ασθενών, πλην όμως η αριθ. Α4/5006/91 απόφαση, η οποία επέτρεπε τη χορήγηση της άδειας εκτέλεσης υπερήχων με αμοιβή στους γιατρούς, είχε εκδοθεί

χωρίς εξουσιοδότηση νόμου και ως εκ τούτου με το αριθ. 561/97 έγγραφο της Νομικής Δ/νσης του Υπουργείου μας κρίθηκε παράνομη.

Μετά τα ανωτέρω το Υπουργείο μας εξετάζει το όλο θέμα.

Ο Υφυπουργός
ΕΜΜ. ΣΚΟΥΛΑΚΗΣ"

22. Στην με αριθμό 3550/20-12-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 483/8-1-98 έγγραφο από τον Υπουργό Περιβάλλοντος, Χωροταξίας και Δημοσίων Έργων η ακόλουθη απάντηση:

"Απαντώντας στην ερώτηση 3550/20-12-97 που κατέθεσε στη Βουλή ο Βουλευτής κύριος Ευάγγελος Μπασιάκος, παρακαλούμε να πληροφορήσετε τον κ. Βουλευτή τα εξής:

1. Η δημοπράτηση και κατασκευή του έργου της ανισόπεδης διάβασης στο Ύπατο έγινε κατά τη διετία 1994-1995 με βάση την τεχνική μελέτη που είχε συνταχθεί και εγκριθεί το 1989. Η μελέτη αυτή προέβλεπε την κατασκευή ανισόπεδης διάβασης και όχι πλήρους κόμβου. Και τούτο διότι στην περιοχή έχει κατασκευαστεί πλήρης δίκτυο παραπλεύρων δρόμων που εξασφαλίζει την πρόσβαση των κατοίκων στους κόμβους Θηβών και Ριτσώνας και επομένως εξυπηρετεί όλες τις δυνατές κινήσεις από και προς τον αυτοκινητόδρομο.

2. Πέραν αυτού θα θέλαμε να επισημάνουμε ότι δεν συμβάλλει στην ασφάλεια των χρηστών του αυτοκινητοδρόμου η κατασκευή ανισόπεδων κόμβων σε μικρές αποστάσεις (στη συγκεκριμένη περίπτωση μικρότερες των 8 χλμ.) προς εξυπηρέτηση παρακείμενων οικισμών, όταν μάλιστα έχει προβλεφθεί προς τούτο η κατασκευή παραπλεύρου δικτύου.

Επίσης είναι γνωστό ότι ο αυτοκινητόδρομος ΠΑΘΕ (τμήμα του οποίου αποτελεί και το κατασκευασθέν έργο στο Ύπατο) θα είναι, στην τελική του μορφή, κλειστός αυτοκινητόδρομος με ελεγχόμενες προσβάσεις και επομένως η χωρίς ιδιαίτερο λόγο κατασκευή ανισόπεδων κόμβων, πέραν του θέματος της ασφάλειας που προαναφέρθηκε, θα δημιουργήσει και πρόβλημα διαφυγής εσόδων του Δημοσίου από τα διόδια.

Ο Υπουργός
Κ. ΛΑΛΙΩΤΗΣ"

23. Στην με αριθμό 3551/21.12.97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 573/13.1.98 έγγραφο από τον Υφυπουργό Οικονομικών η ακόλουθη απάντηση:

"Σε απάντηση του από 19.12.1997 εγγράφου σας, σχετικά με την 3551/21.12.97 ερώτηση που κατέθεσε ο Βουλευτής κ. Ν. Λεβογιάννης, αναφορικά με την πρόταση του Γ. Ιατρίδη για "φιλικό διακανονισμό" επί της προσφυγής του κατά της Ελλάδος ενώπιον της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ανθρωπίνων δικαιωμάτων, σας πληροφορούμε ότι για το θέμα αυτό η Δ/ση Δημόσιας Περιουσίας του Υπουργείου μας (Δ10) έχει ενημερώσει το Γραφείο Νομικού Συμβούλου του Υπουργείου Εξωτερικών με τα 1125918/8954/Α0010/16.12.97 και 1117702/8116/Α0010/13.11.96 έγγραφα, φωτ/φα των οποίων επισυνάπτουμε, για πλήρη ενημέρωσή σας.

Ο Υφυπουργός
Γ. ΔΡΥΣ"

Σημ. Τα σχετικά έγγραφα ευρίσκονται στο αρχείο της Δ/νσης Κοινοβουλευτικού Ελέγχου (Τμήμα Ερωτήσεων).

24. Στην με αριθμό 3555/22.12.97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 2484/13.1.98 έγγραφο από τον Υπουργό Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών η ακόλουθη απάντηση:

"Σχετικά με την 3555/22.12.1997 ερώτηση που κατέθεσε στη Βουλή ο Βουλευτής κ. Παναγιώτης Ψωμάδης, έχουμε να παρατηρήσουμε τα εξής:

Η Ενοποίηση των δύο Οργανισμών Ο.Υ.Θ. Α.Ε. και Ο.Α.Θ. Α.Ε. στοχεύει στη δημιουργία ενός σύγχρονου και ισχυρού φορέα, ο οποίος, αφού εκμεταλλευτεί την υπάρχουσα εμπειρία, το σωστό και ακριβή Σχεδιασμό, καθώς και τις δυνατότητες

ανάπτυξης που παρουσιάζονται, θα είναι σε θέση να παρέχει καλύτερη ποιότητα υπηρεσιών στους κατοίκους του Πολεοδομικού Συγκροτήματος της Θεσσαλονίκης.

Η τωρινή συγκυρία είναι η πιο κατάλληλη, καθώς η πρόσφατη μετατροπή τους σε Α.Ε. και η επικείμενη εφαρμογή του Γενικού Λογιστικού Σχεδίου θα διευκολύνουν την έναρξη λειτουργίας του νέου ενιαίου φορέα από μηδενική βάση.

Ήδη ανατέθηκε (από 29.12.1997) σε μελετητικό γραφείο η Εκπόνηση της μελέτης ενοποίησης των δύο οργανισμών. Στόχος της μελέτης είναι η δημιουργία του θεσμικού πλαισίου (από νομική, διοικητική, οργανωτική, λειτουργική, επιχειρησιακή, εργασιακή και οικονομική άποψη), ώστε οι δύο ανεξάρτητοι, σήμερα, οργανισμοί να λειτουργήσουν υπό ενιαία μορφή, όπως άλλωστε λειτουργούν όλες οι ΔΕΥΑ της χώρας καθώς και η ΕΥΔΑΠ.

Είναι ευνόητο ότι κατά τη διάρκεια της παραπάνω διαδικασίας θα υπάρχει στενή συνεργασία των μελετητών με τις Διοικήσεις και τα στελέχη των δύο Οργανισμών για την επίτευξη του βέλτιστου δυνατού αποτελέσματος και κατ' αυτόν τον τρόπο οι παρατηρήσεις και οι απόψεις των εργαζομένων μπορούν να συμβάλλουν θετικά προς την κατεύθυνση αυτή.

Ο Υπουργός
ΓΙΑΝΝΟΣ ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ*

25. Στην με αριθμό 3558/22.12.97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 7447/14.1.98 έγγραφο από τον Υφυπουργό Υγείας και Πρόνοιας η ακόλουθη απάντηση:

"Απαντώντας στην 3558/22.12.97 ερώτηση που κατέθεσε στη Βουλή ο Βουλευτής κ. Γ. Καρατζαφέρης, σχετικά με το ανωτέρω θέμα, σας γνωρίζουμε τα εξής:

Η καταβολή των προνοιακών επιδομάτων από το Κεντρικό Τομέα του Νομ. Διαμερίσματος Αθηνών, τόσο των τυφλών όσο και των υπολοίπων ατόμων με ειδικές ανάγκες (ΑΜΕΑ), γίνεται τον αμέσως επόμενο μήνα από τη λήξη του προς πληρωμήν διμήνου. Η καταβολή του διμήνου Νοεμβρίου-Δεκεμβρίου δεν ήταν δυνατόν πραγματοποιηθεί ενωρίτερα, δηλαδή εντός του Δεκεμβρίου και ούτε τον προηγούμενο χρόνο ίσχυσε, λόγω καθιέρωσης από το 1996 νέου τρόπου καταβολής των επιδομάτων με επιταγές ταχυπληρωμής. Η σχετική σύμβαση μεταξύ Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης (Ν.Α.) και ΕΛΤΑ προβλέπει τις ημερομηνίες εξόφλησης των επιταγών σε συγκεκριμένα χρονικά διαστήματα και πωσδήποτε ανά διμηνο.

Επιπρόσθετα σας γνωρίζουμε ότι:

α) Η καταβολή των προνοιακών επιδομάτων, εκτός των τομέων του Νομαρχιακού Διαμερίσματος Αθηνών, μέχρι σήμερα γίνεται από τα ΕΛ.ΤΑ. με ειδικές κααστάσεις που συντάσσουν οι Ν.Α. Δ/νσεις ή Τμήματα Κοιν. Πρόνοιας, ενώ η καταβολή της αναδρομικής αύξησης απαιτεί καταστάσεις με όλες τις μεταβολές του έτους 1997. Ευνόητο είναι ότι Ν.Α. με μεγάλο αριθμό επιδοτούμενων χρειάζονται περισσότερο χρόνο για τη σύνταξη αυτών των καταστάσεων.

Ήδη η υπηρεσία μας έχει δρομολογήσει σύστημα μηχανογράφησης των ΑΜΕΑ και νέου τρόπου καταβολής των επιδομάτων με επιταγές, πανελλαδικά, το οποίο θα ξεκινήσει εντός του 1998, ώστε να απλουστευθεί η σχετική διαδικασία.

β) Η υπηρεσία μας κατέβαλε κάθε δυνατή προσπάθεια για την όσο το δυνατόν γρηγορότερη καταβολή της αναδρομικής αύξησης των επιδομάτων, αφ' ενός με ενέργειες για την ταχύτερη δημοσίευση στην Εφημερίδα της Κυβερνήσης, αφ' ετέρου με την αποστολή με TELEX της δημοσιευθείσας απόφασης αυθημερόν προς όλες τις Ν.Α.

Ο Υφυπουργός
Θ. ΚΟΤΣΩΝΗΣ*

26. Στην με αριθμό 3560/22.12.97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 4334/15.1.98. έγγραφο από την Υπουργό Ανάπτυξης η ακόλουθη απάντηση:

"Σε απάντηση της ερώτησης 3560/22.12.97 που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από τους Βουλευτές κυρίους Σπ.

Δανέλλη και Ν. Κωσταντόπουλο, σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Έχει ήδη ξεκινήσει διαδικασία σύστασης νέου οργανισμού ο οποίος, σύμφωνα με το χρονοδιάγραμμα που έχει τεθεί από το Υπουργείο Εσωτερικών Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, προβλέπεται να ολοκληρωθεί μέχρι το τέλος του α' εξαμήνου του έτους 1998 γεγονός που θα μας δώσει τη δυνατότητα να αντιμετωπίσουμε οργανωτικά προβλήματα των υπηρεσιών μας και βέβαια να αξιοποιήσουμε συνολικά το προσωπικό του Υπουργείου Ανάπτυξης για την κάλυψη των αναγκών. Στα πλαίσια αυτά θα αντιμετωπισθούν και τα οποία οργανωτικά και λειτουργικά θέματα στον τομέα των Καζίνο.

Το γεγονός ότι η Διεύθυνση Καζίνο βρίσκεται σε στάδιο συγκρότησης (βάσει των μοντέλων του εξωτερικού και ειδικότερα των Η.Π.Α. και της Μεγάλης Βρετανίας: NEVADA GAMING COMMISSION-NEVADA GAMING CONTROL BOARD, BRITISH GAMING BOARD) δε μειώνει το λεπτομερή και ουσιαστικό έλεγχο που ασκείται από τα υπάρχοντα αρμόδια όργανα (Επιτροπή Διεύθυνση - Επιτόπια Κλιμάκια Ελέγχου) σε καθημερινή βάση σε όλες τις ιδιωτικές επιχειρήσεις Καζίνο.

Τα έσοδα του Δημοσίου βεβαιώνονται μέχρι τελευταίας δραχμής και σε ημερήσια βάση, από τους ελεγκτές, αλλά και από την Κεντρική Υπηρεσία (Δ/νση Καζίνο) αφού οι ιδιωτικές επιχειρήσεις Καζίνο, υποχρεούνται να αποστέλλουν μηνιαίως στη Δ/νση Καζίνο δισκέτα με όλα τα οικονομικά αποτελέσματα του Καζίνο, τα οποία ελέγχονται και μηχανογραφούνται. Επίσης οι επιχειρήσεις υποχρεούνται να προσκομίζουν μηνιαίως παραστατικά καταβολής όλων των οικονομικών υποχρεώσεων τους προς το Δημόσιο στα Επιτόπια Κλιμάκια Ελέγχου.

Επισημαίνουμε ότι το νομοθετικό πλαίσιο από το οποίο πηγάζει η διαδικασία ελέγχου είναι κατ' αρχήν ο ν. 2206/1994 (ΕΚ 62/Α) και μία σειρά Υπουργικών Αποφάσεων οι οποίες έχουν εκδοθεί κατ' εξουσιοδότηση του ως άνω νόμου και αφορούν: α) τον κανονισμό λειτουργίας των ιδιωτικών επιχειρήσεων Καζίνο Υ.Α. 962/1995 (ΦΕΚ 440/Β), β) τη διαδικασία ελέγχου των τεχνικών μέσων διεξαγωγής των παιχνιδιών, Υ.Α. 923/1995 (ΦΕΚ 530/ΒΟ, γ) τον καθορισμό των δικαιολογητικών των προσλαμβανομένων για εργασία στα Καζίνο και τον έλεγχο τηρήσεως της δημόσιας τάξης Υ.Α. 1036/1995(ΦΕΚ 549/Β).

Οι ως άνω σχετικές αποφάσεις οι οποίες διαμορφώνουν το κανονιστικό πλαίσιο λειτουργίας των ιδιωτικών επιχειρήσεων Καζίνο είναι από τις πλέον αυστηρές διεθνώς και οπωσδήποτε οι αυστηρότερες στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Σημειώνουμε το γεγονός ότι οι αρμόδιες αρχές χωρών του εξωτερικού έχουν αναγνωρίσει το γεγονός και έχουν προσκαλέσει παράγοντες του Υπουργείου μας σε διεθνή forum όπως, στο GAMING INSTITUTE της Νεβάδα τον Οκτώβριο του 1977 και το INTERNATIONAL GAMING CONFERENCE του Λονδίνου τον Ιανουάριο του 1998.

Τέλος γνωστοποιούμε στους κυρίους Βουλευτές ότι αποτέλεσμα των ως άνω ελέγχων, αλλά και της διαπίστωσης παραβάσεων ορισμένων εκ των ως άνω διατάξεων ήταν και οι κυρώσεις που επιβλήθηκαν προσφάτως από την Επιτροπή Καζίνο με τις από 12.11.1997 και 3.12.1997 αποφάσεις της στις επιχειρήσεις "KAZINO PORTO-KAPPAS A.E." και "KAZINO ΑΙΓΑΙΟΥ A.E.".

Η Υπουργός
ΒΑΣΩ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ*

27. Στην με αριθμό 3562/23.12.97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 19/14.1.98 έγγραφο από τον Υπουργό Μεταφορών και Επικοινωνιών η ακόλουθη απάντηση:

"Σε απάντηση της ερώτησης 3562/23.12.97 που κατέθεσε στη Βουλή ο Βουλευτής κ. Σ. Δανέλλης, σχετικά με την εγκατάσταση του ραντάρ στη θέση "ΔΥΟ ΑΟΡΑΚΙΑ" του Νομού Ηρακλείου, σας διαβιβάζουμε το σχετικό έγγραφο με αρ. πρωτ. Δ13/525/29/8.1.98 του Διοικητή της Υπηρεσίας Πολιτικής Αεροπορίας.

Ο Υπουργός
ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΜΑΝΤΕΛΗΣ΄

Σημ. Τα σχετικά έγγραφα ευρίσκονται στο αρχείο της Δ/νσης Κοινοβουλευτικού Ελέγχου (Τμήμα Ερωτήσεων).

28. Στην με αριθμό 3563/23.12.97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 21/15.1.98. έγγραφο από τον Υφυπουργό Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων η ακόλουθη απάντηση:

"Απαντώντας στην ερώτηση 3563/23.12.97 που κατατέθηκε στη Βουλή από το Βουλευτή κ. Παναγιώτη Ψωμάδη, σχετικά με τα ανωτέρω θέμα, σας γνωρίζουμε τα εξής:

Η απόφαση για την κατάργηση όλων των επιβαρύνσεων επί της τιμής των φαρμάκων, αποτελεί πολιτική επιλογή της Κυβέρνησης, με γνώμονα, τόσο τον περιορισμό των δαπανών των επιμέρους ασφαλιστικών φορέων και του Δημοσίου, όσο και την προστασία του εισοδήματος του πληθυσμού της χώρας, ιδίως των χαμηλοτέρων οικονομικώς στρωμάτων, που τους επιβάλλετο κάθε φορά που έπρεπε να προμηθευτούν φαρμακευτικά είδη για την προστασία της υγείας τους, να πληρώνουν εισφορές επ' ωφελεία ορισμένων κοινωνικών τάξεων. Με την απόφαση αυτή η Κυβέρνηση ενισχύει την κοινωνική της πολιτική, αφού το όφελος που προκύπτει αφορά το σύνολο του πληθυσμού και ιδιαίτερα αυτούς που έχουν και τη μεγαλύτερη ανάγκη φαρμακευτικής περίθαλψης (άποροι ηλικιωμένοι, χρονίως πάσχοντες κλπ.)

Ως προς το συγκεκριμένο θέμα και για να μην δημιουργηθούν άμεσα οικονομικά προβλήματα στους ενδιαφερόμενους φορείς, η σημερινή Κυβέρνηση ανέλαβε να καλύψει την απώλεια που προκύπτει για τους ασφαλιστικούς οργανισμούς ΤΣΑΥ και ΤΕΑΥΦΕ, καθώς και για τα λειτουργικά έσοδα του ΕΟΦ, με ανάλογη επιχορήγηση από τον Κρατικό Προϋπολογισμό.

Ο Υφυπουργός
ΝΙΚΟΣ ΦΑΡΜΑΚΗΣ΄

29. Στην με αριθμό 3564/23-12-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 418/15-1-98 έγγραφο από τον Υπουργό Γεωργίας η ακόλουθη απάντηση:

"Απαντώντας στην ερώτηση 3564/23-12-97 που κατέθεσε ο Βουλευτής κ. Κ. Καραμπίνας, σας πληροφορούμε τα εξής:

Πράγματι η κατάσταση η οποία υπάρχει στην Ελλάδα, στην Ευρωπαϊκή και στη Διεθνή Αγορά των εσπεριδοειδών, είναι η χειρότερη της τελευταίας δεκαετίας. Αυτό συμβαίνει διότι οι Κοινοτικές Χώρες Κράτη-Μέλη Ισπανία και Ιταλία αλλά και άλλες ανταγωνίστριες Τρίτες Χώρες παρουσιάζουν μεγάλες αυξήσεις στην παραγωγή: Βραζιλία αύξηση 30%, Η.Π.Α. (κυρίως Καλιφόρνια 30%), Μαρόκο 25%, Ισραήλ 10%, Νότιος Αφρική 20%.

Η αναμενόμενη παραγωγή εσπεριδοειδών εσοδείας 1997-1998 είναι κατά 3,7% υψηλότερη της περυσινής, στις παραμεσόγειες χώρες και κατά 5,5% για τα πορτοκάλια. Στην Ελλάδα η παραγωγή στα πορτοκάλια είναι κατά 10% υψηλότερη. Οι δυσκολίες οι οποίες υπάρχουν ως προς τη διάθεση των εσπεριδοειδών, οφείλονται:

1) Εις την κακή οργάνωση και εν γένει αποτελεσματικότητα των Ελλήνων εξαγωγέων.

2) Στο γεγονός ότι ορισμένοι εξαγωγείς που έκαναν σημαντικές εξαγωγές στο εξωτερικό και κυρίως προς τις Ανατολικές Χώρες, δεν προέβησαν σε εξαγωγές ή πραγματοποιήσαν ελάχιστες για το λόγο ότι πολλοί από αυτούς, δεν εξοφλήθηκαν από τους συνεργάτες τους εισαγωγείς Τρίτων Χωρών.

3) Μετά τη συμφωνία της G.A.T.T. προέκυψε η μείωση των ενισχύσεων που δίδονται για την εξαγωγή κατά 36% και των ενισχυόμενων ποσοτήτων κατά 21%.

4) Οι παραχωρήσεις στις οποίες προέβη η Ευρωπαϊκή Κοινότητα προς τις Τρίτες Μεσογειακές Χώρες, προκάλεσαν σημαντικές εισαγωγές νωπών εσπεριδοειδών και χυμών από Ισραήλ, Μαρόκο, Η.Π.Α. Αργεντινή, Βραζιλία κλπ.

Μετά το Συμβούλιο Υπουργών Γεωργίας του Δεκεμβρίου,

όπου το θέμα συζητήθηκε στα διάφορα, η Διαχειριστική Επιτροπή απεφάσισε την κατανομή των ποσοτήτων κατά 33,3% με το πιστοποιητικό Α2 και στα 66,7% με το πιστοποιητικό Β, ταυτόχρονα δε, καθόρισε και την ενίσχυση των εξαγωγών σε 40 ECU ανά τόνο από 35 ECU ανά τόνο που ήταν. Η ανωτέρω ευνοϊκότερη ρύθμιση, έγινε στη βάση κατανόησης των Ελληνικών αιτημάτων και αναμένεται ότι θα έχει θετικά αποτελέσματα. Όσον αφορά δε την παραγωγή και τα προβλήματα που παρουσιάζονται στο νομό Άρτας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Συνήθως η παραγωγή πορτοκαλιών στο νομό Άρτας, είναι της τάξεως των 200.000 τόνων εκ των οποίων 110.000 τόνοι είναι ομφαλοφόρα και 90.000 κοινά.

Μέχρι τις 5-1-98 είχαν απορροφηθεί 24.000 τόνοι εκ των οποίων 10.000 τόνοι εξήχθησαν 2.000 τόνοι απερροφήθησαν από την εσωτερική κατανάλωση και 10.000 τόνοι αυτοκαταναλώθηκαν.

Η φετινή παραγωγή παρουσιάζει κάποια καθυστέρηση ως προς τη διάθεση προβλέπεται όμως, ότι θα υπάρξει αποσυμφόρηση κατά τον τρέχοντα μήνα, καθώς και κατά τον προσεχή.

Ως προς τη δωρεάν διάθεση αποσυρομένων εσπεριδοειδών σε Τρίτες Χώρες το Υπουργείο Γεωργίας είχε ζητήσει από τις αρμόδιες Υπηρεσίες της Commission την έγκαιρη λήψη απόφασης για την δωρεάν διανομή πορτοκαλιών (38.600 τόνοι) και μανταρινιών (1.400 τόνοι) προς Τρίτες Χώρες, σε πρώτη φάση και μετά την έγκριση τους θα τις κατανείμει στις εσπεριδοπαραγωγικές περιοχές με βάση τα ανάλογα αιτήματα των ενδιαφερομένων φορέων και εκτιμώντας τα επίπεδα της ηρτημένης παραγωγής των.

Σημειώνεται πάντως ότι μέχρι τώρα ο εξαγωγικός ρυθμός των πορτοκαλιών ακολουθεί περίπου του περυσινούς ρυθμούς (υπολλείπονται φέτος κατά 10.000 τόνους).

Ο Υπουργός
ΣΤΕΦΑΝΟΣ ΤΖΟΥΜΑΚΑΣ΄

30. Στην με αριθμό 3565/24-12-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 27/14-1-98 έγγραφο από τον Υπουργό Μεταφορών και Επικοινωνιών η ακόλουθη απάντηση:

"Σε απάντηση της ερώτησης με αριθμό 3565/24-12-97 που κατέθεσε στη Βουλή ο Βουλευτής κ. Αντ. Φούσας σχετικά με την προσγείωση των πτησεων προς Ιωάννινα, στο Αεροδρόμιο Ακτίου Πρεβέζης όταν αυτή είναι αδύνατη στα Ιωάννινα σας διαβιβάζουμε το σχετικό έγγραφο με αρ. πρωτ. Δ.Σ. 30/13-1-98 του Δ/τος Συμβούλου της Ολυμπιακής Αεροπλοΐας.

Ο Υπουργός
ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΜΑΝΤΕΛΗΣ΄

Σημ: Τα σχετικά έγγραφα ευρίσκονται στο αρχείο της Διεύθυνσης Κοινοβουλευτικού Ελέγχου (Τμήμα Ερωτήσεων).

31. Στην με αριθμό 3566/24-12-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 488/15-1-98 έγγραφο από τον Υπουργό Περιβάλλοντος, Χωροταξίας και Δημοσίων Έργων η ακόλουθη απάντηση:

"Απαντώντας στην ερώτηση 3566/24-12-97 που κατέθεσε στη Βουλή ο Βουλευτής κ. Ευάγγελος Μπασιάκος, παρακαλούμε να πληροφορήσετε τον κύριο Βουλευτή ότι για την ανατολική παράκαμψη Θηβών ανατέθηκε μελέτη από την Δ/νση μελετών έργων Οδοποιίας (ΔΜΕΟ) και η σύμβαση υπογράφηκε την 25-6-97. Σε εκτέλεση της σύμβασης ο μελετητής υπέβαλε σε στάδιο Αναγνωριστικής Μελέτης εναλλακτικές χαράξεις για την Ανατολική παράκαμψη Θηβών την 15-12-97. Η δημοπράτηση του έργου θα γίνει μετά την ολοκλήρωση της τεχνικής μελέτης, η οποία με βάση τη σύμβαση προβλέπεται να περατωθεί τέλος του 1998. Το έργο είναι ενταγμένο στην ΣΑΕ/2 με προϋπολογισμό 280.000.000 εκ. δρχ.

Ο Υπουργός
ΚΩΣΤΑΣ ΛΑΛΙΩΤΗΣ΄

32. Στην με αριθμό 3570/29-12-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 140/15-1-98 έγγραφο από τον Υπουργό Πολιτισμού η ακόλουθη απάντηση:

"Απαντώντας στην 3570/29-12-97 ερώτηση των Βουλευτών κυρίων Σταύρου Παναγιώτου και Μαρίας Μπόσκου, σας γνωρίζουμε τα εξής:

Τα λειτουργικά και άλλα προβλήματα των Κρατικών Θεάτρων αντιμετωπίζονται στο πλαίσιο της γενικής πολιτικής θεάτρου που εφαρμόζεται, του νόμου και του προγράμματος δράσης κάθε κρατικής σκηνής. Ειδικά ως προς το Κ.Θ.Β.Ε. το ενδιαφέρον μου ελπίζω να είναι αυτόνοτο. Για το σκοπό αυτό προήδρευσα σε συνεδρίαση του Δ.Σ. του Θεάτρου και συζήτησα εκτενώς με όλους τους φορείς των εργαζομένων. Κατά την διάρκεια της συνεδρίασης αυτής έδωσα σάφεις και αναλυτικές οδηγίες καταγεγραμμένες στα πρακτικά.

Το Θέατρο έλαβε έκτακτη επιχορήγηση 250.000.000 δρχ. από τον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Πολιτισμού, ώστε να αντιμετωπισθούν όλα τα άμεσα οικονομικά προβλήματα και κυρίως η καταβολή των δεδουλευμένων στους εργαζομένους. Ο προϋπολογισμός της τρίτης διαχειριστικής περιόδου 1997-1998 εγκρίθηκε από το Δ.Σ. στην συνεδρίαση 46/15-12-1997.

Με τον ν. 255/1997 (αρθ. 7 παρ. 25) επεκτάθηκαν οι σκοποί του Κ.Θ.Β.Ε. έτσι ώστε να αποκτήσει ως σκοπό και την αξιοποίηση των κτιρίων των οποίων είναι ιδιοκτήτης ή κάτοχος. Αυτό πια είναι ένας ειδικός σκοπός ανεξάρτητος από τις θεατρικές λειτουργίες και παραγωγές του Κρατικού Θεάτρου Βόρειας Ελλάδας.

Η σχέση του Θεάτρου με το θεατρόφιλο κοινό της πόλης, ο αριθμός των θεατών και ο αριθμός των παραγωγών της τελευταίας περιόδου δεν μπορούν να κριθούν ικανοποιητικά. Αυτό οφείλεται εν πολλοίς στο γεγονός ότι λόγω των εργασιών στο θέατρο της ΕΜΣ, στο Βασιλικό Θέατρο, στο νέο θέατρο στη Μονή Λαζαριστών κλπ. δεν υπήρχε διασφαλισμένος χώρος παραστάσεων και άνεση προγραμματισμού.

Σημειώνεται, πάντως, ότι το Κ.Θ.Β.Ε. έδωσε σειρά παραστάσεων στο Δημοτικό Θέατρο Σταυρούπολης στο Βαφοπούλειο, στον Μύλο, σε πόλεις της περιφέρειας, συμμετείχε στα Φεστιβάλ Επιδαύρου, Αθηνών και Δίου, διοργάνωσε με μεγάλη επιτυχία στη Θεσσαλονίκη το 6ο Φεστιβάλ της Ένωσης των Θεάτρων της Ευρώπης, ενώ σε συνεργασία με την HELEXPO παρουσίασε στα Σκόπια τον "Αίαντα του Σοφοκλή" στο πλαίσιο το σχεδιασμού του για διαρκή παρουσία της σύγχρονης ελληνικής θεατρικής παραγωγής στον Βαλκανικό χώρο. Σύμφωνα με τον Καλλιτεχνικό Προγραμματισμό της νέας θεατρικής περιόδου βρίσκονται ήδη σε εξέλιξη οι δοκιμές πέντε νέων θεατρικών παραγωγών στις οποίες αξιοποιείται πάνω από το 70% το καλλιτεχνικού δυναμικού του Κ.Θ.Β.Ε. και μέχρι τον Μάρτιο θα απασχοληθεί σχεδόν το σύνολο των ηθοποιών του.

Τα ζητήματα αυτά θα απασχολήσουν όχι μόνον τον Καλλιτεχνικό Διευθυντή αλλά και το νέο Δ.Σ. το οποίο διορίστηκε ακριβώς για να βοηθήσει το Κ.Θ.Β.Ε. και τους ιδιαίτερους σκοπούς του.

Ο Υπουργός
ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ"

33. Στην με αριθμό 3580/30-12-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 574/16-1-98 έγγραφο από τον Υφυπουργό Πολιτισμού η ακόλουθη απάντηση:

"Απαντώντας στην ερώτηση 3580/30-12-97 του Βουλευτή κ. Ε. Χαϊτίδη σας γνωρίζουμε:

Αναφορικά με τα θέματα των αθλητικών εγκαταστάσεων του Νομού Σερρών, σας πληροφορούμε ότι πολύ πρόσφατα έχει δοθεί απάντηση "490/4-12-97", την οποία και σας επισυνάπτουμε.

Σχετικά με τις οικονομικές ενισχύσεις των συγκεκριμένων Σωματείων που αναφέρονται στην ερώτηση, σας κάνουμε γνωστό ότι τα ζητήματα αυτά θα εξετασθούν μόλις το επιτρέψει η οικονομική συγκυρία.

Σε ότι ειδικότερα αφορά στις εξαγγελίες του Ειδικού Γενικού Γραμματέα Αθλητισμού Β. Ελλάδας που επικαλείται ο αξιότιμος κύριος Βουλευτής, σας πληροφορούμε ότι η μόνη δέσμευση του ενώπιον των Τοπικών Αρχών και της Τηλεόρασης ήταν ότι θα υποβάλλει τις προτάσεις αυτών αρμοδίως, κάτι που έχει ήδη πράξει, προκειμένου να εξετασθούν.

Ο Υφυπουργός
ΑΝΔΡΕΑΣ ΑΘ. ΦΟΥΡΑΣ"

Σημ: Τα σχετικά έγγραφα ευρίσκονται στο αρχείο της Διεύθυνσης Κοινοβουλευτικού Ελέγχου (Τμήμα Ερωτήσεων).

34. Στην με αριθμό 3583/30-12-97 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 8/14-1-98 έγγραφο από τον Υπουργό Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών η ακόλουθη απάντηση:

"Σε απάντηση του υπ' αριθμ. 3583/30-12-97 εγγράφου σας με το οποίο κοινοποιείται ερώτηση του Βουλευτή κ. Γ.ρ. Φούσα σας γνωρίζουμε τα εξής:

Με το υπό κατάρτιση νέο αναπτυξιακό Νόμο επιδιώκεται η ορθολογικοποίηση των κινήτρων σύμφωνα με τις υφιστάμενες σήμερα συνθήκες κατά περιοχή, τομέα και κλάδο οικονομικής δραστηριότητας.

Στα πλαίσια αυτά εξετάστηκε και η παροχή κινήτρων για την περιοχή της Ηπείρου όσον αφορά τις εντασσόμενες στο Νόμο επιχειρηματικές δραστηριότητες. Προβλέπονται τα υψηλότερα κίνητρα Δ' περιοχής για την παραμεθόριο ζώνη των 20 χλμ. όπως και για την περιοχή της Θράκης και των νήσων της Περιφέρειας Βορείου Αιγαίου κλπ.

Για τις υπόλοιπες περιοχές της Ηπείρου προβλέπεται η κατανομή τους ανάλογα με την ένταση των προβλημάτων ανεργίας ή και μείωσης του ενεργού πληθυσμού. Παράλληλα προβλέπεται μεγάλος αριθμός επενδύσεων οι οποίες ανεξάρτητα του τόπου εγκατάστασης θα απολαμβάνουν υψηλά κίνητρα καθώς επίσης και ειδικά καθεστώτα ενίσχυσης επενδύσεων που πραγματοποιούνται σε περιφέρειες ή τμήματα περιφερειών της χώρας.

Ο Υπουργός
ΓΙΑΝΝΟΣ ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ"

35. Στην με αριθμό 3629/9-1-98 ερώτηση δόθηκε με το υπ' αριθμ. 146/15-1-98 έγγραφο από τον Υπουργό Πολιτισμού η ακόλουθη απάντηση:

"Απαντώντας στην αριθμό 3629/9-1-98 ερώτηση του Βουλευτή κ. Παναγιώτη Ψωμάδη, σας γνωρίζουμε τα εξής:

Ο κύριος Βουλευτής έχει προφανώς παρεξηγήσει την έννοια της Πολιτιστικής Πρωτεύουσας. Ο θεσμός αυτός βεβαίως και προβάλλει την πολιτιστική ταυτότητα του κράτους - μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης που τον φιλοξενεί για έναν χρόνο, κυρίως όμως είναι το μεγάλο forum της πολυμορφίας και της ποικιλίας των ευρωπαϊκών πολιτισμών. Των πολιτισμών όχι μόνο της Ευρώπης των 15 αλλά της μεγάλης Ευρώπης του πολιτισμού.

Το πρόδηλο όμως πολιτικό σφάλμα και η αντίφαση που περικλείεται στην ερώτηση του κυρίου Βουλευτή είναι άλλο: πώς είναι δυνατόν να διακηρύσσουμε ότι η Θεσσαλονίκη είναι το κέντρο της βαλκανικής μας πολιτικής, η μεγάλη βαλκανική Μητρόπολη και να αντιμετωπίζουμε εχθρικά τον πολιτισμό, την μουσική, τους ήχους, την αισθητική των γειτονικών μας λαών; Και μάλιστα την μουσική ενός συνθέτη διεθνούς φήμης και αποδοχής όπως ο Γκόραν Μπρέγκοβιτς που έχει συνθέσει τη μουσική ταινιών κρίσιμων για την ιστορία άλλων ευρωπαϊκών κρατών (π.χ. "Μαργκό" στη Γαλλία).

Η αντίληψη από την οποία εκκινεί η ερώτηση του κυρίου Βουλευτή είναι μία στενή και παραχωμένη αντίληψη που υποβιβάζει το θεσμό της Πολιτιστικής Πρωτεύουσας σε μία τοπικών και εθνικών διαστάσεων εκδήλωση. Η εικόνα της τελευταίας συναυλίας της Πολιτιστικής Πρωτεύουσας ήταν συνεπώς μία εικόνα βαλκανική και ευρωπαϊκή. Αυτή η εικόνα μεταδόθηκε προθύμως από τις τηλεοράσεις όλων των κρατών της Βαλκανικής και πρόβαλε την Ελλάδα (και ως μέλος της

Ευρωπαϊκής Ένωσης) σε ένα χώρο που θέλουμε να τον θεωρούμε προνομιακό για μας.

Θα έπρεπε δε ο κύριος Βουλευτής να γνωρίζει ότι τα Χριστούγεννα εορτάζονται κατά το παλιό ημερολόγιο σε πολλά μέρη ζωτικά για την Ορθοδοξία, για το Οικονομικό Πατριαρχείο και τις διορθώδεις σχέσεις. Ίσως θα έπρεπε λοιπόν να είναι πιο φειδωλός σε τέτοιες παρατηρήσεις που μειώνουν τις δυνατότητες της Θεσσαλονίκης και τον Βαλκανικό στο διεθνή της ρόλο.

Ο Υπουργός
ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Κύριοι συνάδελφοι, έχω την τιμή να ανακοινώσω το δελτίο των επικαίρων ερωτήσεων της Δευτέρας 16 Φεβρουαρίου 1998.

Α. ΕΠΙΚΑΙΡΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ πρώτου κύκλου (Άρθρο 130 παρ. 4 Καν.Βουλής)

1. Η με αριθμό 891/9.2.98 επίκαιρη ερώτηση του Βουλευτή του Πανελληνίου Σοσιαλιστικού Κινήματος κ. Ευάγγελου Βλασσόπουλου προς τον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, σχετικά με τη λήψη μέτρων πρόσληψης προσωπικού στο υποκατάστημα του Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων (ΙΚΑ) Λευκάδας.

2. Η με αριθμό 894/10.2.98 επίκαιρη ερώτηση της Βουλευτού της Νέας Δημοκρατίας κ. Παρθένας Φουντουκίδου προς τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας, σχετικά με την καθυστέρηση καταβολής του επιδόματος πολυτέκνων του Οργανισμού Γεωργικών Ασφαλίσεων (ΟΓΑ), της ισόβιας σύνταξης κλπ.

3. Η με αριθμό 909/11.2.98 επίκαιρη ερώτηση του Βουλευτή του Κομμουνιστικού Κόμματος Ελλάδος κ. Χαράλαμπου Αγουράκη προς τον Υπουργό Περιβάλλοντος, Χωροταξίας και Δημοσίων Έργων, σχετικά με τη λήψη μέτρων μείωσης της ατμοσφαιρικής ρύπανσης της Αθήνας κλπ.

4. Η με αριθμό 913/11.2.98 επίκαιρη ερώτηση της Βουλευτού του Συνασπισμού της Αριστεράς και της Προόδου κ. Στέλλας Αλφιέρη προς τους Υπουργούς Ανάπτυξης, Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, σχετικά με τη λήψη μέτρων προστασίας των εργαζομένων στην Ελληνική Εταιρεία Εξορύξεων Μεταλλευμάτων ΑΕΒΕ, πρώην ΜΑΒΕ.

5. Η με αριθμό 906/11.2.98 επίκαιρη ερώτηση του Βουλευτή του Δημοκρατικού Κοινωνικού Κινήματος κ. Γεωργίου Καρατάσου προς τον Υπουργό Περιβάλλοντος, Χωροταξίας και Δημοσίων Έργων, σχετικά με τις προθέσεις της Κυβέρνησης να υδροδοτηθούν τα Μέγαρα από την Εταιρεία Ύδρευσης Αποχέτευσης Πρωτευούσης (ΕΥΔΑΠ) και να παραμείνει το δίκτυο στην Εταιρεία του Δήμου Μεγάρων.

Β. ΕΠΙΚΑΙΡΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ δεύτερου κύκλου (Άρθρο 130 παρ. 4 Καν.Βουλής)

1. Η με αριθμό 900/10.2.98 επίκαιρη ερώτηση του Βουλευτή του Πανελληνίου Σοσιαλιστικού Κινήματος κ. Στυλιανού Παπαθεμελή, προς τους Υπουργούς Τύπου και Μέσων Μαζικής Ενημέρωσης, Δικαιοσύνης, σχετικά με τις κατασχέσεις των μηχανημάτων του τηλεοπτικού Σταθμού ΩΜΕΓΑ της Θεσσαλονίκης, την παρεμπόδιση της ομαλής λειτουργίας του κλπ.

2. Η με αριθμό 915/11.2.98 επίκαιρη ερώτηση του Βουλευτή της Νέας Δημοκρατίας κ. Αδάμ Ρεγκούζα προς τον Υπουργό Γεωργίας, σχετικά με τη λήψη μέτρων προστασίας των ορυζοκαλλιεργητών, καταβολή των κοινοτικών επιδοτήσεων κλπ.

3. Η με αριθμό 910/11.2.98 επίκαιρη ερώτηση του Βουλευτή του Κομμουνιστικού Κόμματος Ελλάδος κ. Νικολάου Γκατζή προς τους Υπουργούς Ανάπτυξης, Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, σχετικά με τις προθέσεις της Κυβέρνησης για τη διασφάλιση των θέσεων εργασίας στην Τράπεζα Αθηνών κλπ.

4. Η με αριθμό 912/11.2.98 επίκαιρη ερώτηση της Βουλευτού του Συνασπισμού της Αριστεράς και της Προόδου κ. Ανδριανής Λουλέ προς τον Υπουργό Εξωτερικών, σχετικά με τις προθέσεις της Κυβέρνησης να ρυθμίσει νομοθετικά τη χορήγηση επιδομάτων στους συμβασιούχους εργαζόμενους στις πρεσβείες του Εξωτερικού.

5. Η με αριθμό 905/11.2.98 επίκαιρη ερώτηση της Βουλευτού του Δημοκρατικού Κοινωνικού Κινήματος κ. Βασιλικής Αράπη-Καραγιάννη, προς τους Υπουργούς Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, Υγείας και Πρόνοιας, σχετικά με την καθυστέρηση καταβολής του επιδόματος των πολυτέκνων, όταν ο ένας εκ των συζύγων είναι αλλοδαπός.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Κύριοι συνάδελφοι, εισερχόμαστε στη συζήτηση

ΤΩΝ ΕΠΙΚΑΙΡΩΝ ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ

Επίκαιρες ερωτήσεις πρώτου κύκλου:

Πρώτη είναι η με αριθμό 895/10.2.98 επίκαιρη ερώτηση του Βουλευτή του Πανελληνίου Σοσιαλιστικού Κινήματος κ. Δημητρίου Κουτσόγιωργα προς τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας, σχετικά με το πρόβλημα των αμβλώσεων, τη σωστή ενημέρωση των ενδιαφερομένων κλπ.

Η ερώτηση του κυρίου συναδέλφου σε περίληψη έχει ως εξής:

"Πρόσφατοι θάνατοι γυναικών ενώ υπόκειντο σε επέμβαση άμβλωσης από μη εγκεκριμένα ιατρεία, έφερε το θέμα των ανεξέλεγκτων αμβλώσεων στο προσκήνιο. Διάφορες πηγές υποστηρίζουν ότι η χώρα μας κατέχει τη θλιβερή πρωτιά ανάμεσα στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης στον αριθμό αμβλώσεων αναλογικά με τον πληθυσμό.

Εάν ο αρμόδιος Υπουργός Υγείας συμφωνεί ότι πέρα από τη διασφάλιση του δικαιώματος της τεχνητής διακοπής εγκυμοσύνης, η πολιτεία έχει την υποχρέωση να ενημερώνει σωστά και υπεύθυνα τις Ελληνίδες σχετικά με αυτήν την επέμβαση, με απώτερο στόχο την μείωση του αριθμού των αμβλώσεων.

Ερωτάται ο αρμόδιος Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας:

α) Εάν αληθεύει ο ισχυρισμός ότι η χώρα μας κατέχει θλιβερή πρωτιά αναλογικά με τον αριθμό των αμβλώσεων που πραγματοποιούνται στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

β) Ποια μέτρα προτίθεται να λάβει έτσι ώστε με σωστή ενημέρωση και θεμιτά μέσα να μειωθεί ο αριθμός των επεμβάσεων αυτών."

Ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας κ. Κώστας Γείτονας έχει το λόγο για τρία λεπτά για να πρωτολογήσει.

ΚΩΣΤΑΣ ΓΕΙΤΟΝΑΣ (Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κύριε συνάδελφε, εκτιμώ την ευαισθησία σας για την προστασία της γυναίκας, σε μια περίοδο δύσκολη της ζωής της, και μάλιστα της νέας γυναίκας, γιατί όλο και πιο πολλές έφηβοι έρχονται σε αυτήν την ανάγκη. Και λέω δύσκολη περίοδο της ζωής της γυναίκας, γιατί πραγματικά αντιμετωπίζει και ψυχολογικά προβλήματα και ηθικά διλήμματα, αλλά πολλές φορές αντιμετωπίζει και την εκμετάλλευση ανεύθυνων κυκλωμάτων λειτουργιών υγείας.

Το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας όπως ξέρετε, έχει ένα σύστημα παρακολούθησης των τεχνητών διακοπών εγκυμοσύνης, το οποίο αποδίδει ως ένα σημείο και θα το εξηγήσω παρακάτω.

Πριν από αυτό θέλω να σας πω, κύριε συνάδελφε, ότι έχετε δικίο πως είναι υποχρέωση της πολιτείας η προστασία της γυναίκας και η παροχή υπηρεσιών σε οργανωμένες νοσηλευτικές μονάδες όταν αναγκάζεται να προσφύγει σε τεχνητή διακοπή της εγκυμοσύνης. Είναι ο ν. 1609/86 ο οποίος προστατεύει τη γυναίκα, προσδιορίζει ότι δεν μπορεί να γίνεται άμβλωση εάν έχουν περάσει δώδεκα εβδομάδες και πως πρέπει να γίνεται οπωσδήποτε σε οργανωμένη νοσηλευτική μονάδα παρουσία γυναικολόγου ή μαιευτήρα και αναισθησιολόγου και την πλήρη ενημέρωση της γυναίκας. Επίσης προβλέπει ότι καλύπτεται από τα ασφαλιστικά ταμεία και πρέπει να δίδεται και άδεια.

Η δημιουργία όμως, ενός αξιόπιστου μηχανισμού ελέγχου, κύριε συνάδελφε, για το θέμα της παρακολούθησης, είναι λίγο δύσκολη διότι παρά την ισχύ του ν. 1609/86 που ήρε το κολάσιμο, το άδικο της πράξης, δυστυχώς πολλές γυναίκες προσπαθούν να εξασφαλίσουν μέσα από το ιατρικό απόρρητο.

Έτσι τα στοιχεία που έχουμε στο Υπουργείο είναι κύρια από τα δημόσια νοσοκομεία. Είναι ενδεικτικά στοιχεία και δεν έχουμε πλήρη στοιχεία από τα ιδιωτικά. Σε καμία περίπτωση, όμως και από κανένα ενδεικτικό στοιχείο, δεν μπορούμε να πούμε ότι είναι βάσιμος ο ισχυρισμός ότι κατέχουμε πρωτιά στην Ευρώπη στις αμβλώσεις. Έχουμε αμβλώσεις, αλλά δεν

μπορούμε να πούμε αυτό με τα στοιχεία που διαθέτουμε.

Στο δεύτερο τώρα σκέλος της ερώτησής σας, που είναι και το σημαντικότερο. Το Υπουργείο διαθέτει ιδιαίτερη ευαισθησία για το πρόβλημα και στόχος του είναι σε κάθε νομαρχιακό νοσοκομείο να λειτουργεί κέντρο οικογενειακού προγραμματισμού για την ενημέρωση. Το ζητούμενο είναι να υπάρχουν υπηρεσίες συμβουλευτικής, ενημέρωσης, δηλαδή, για την απόκτηση του επιθυμητού παιδιού και την αποφυγή ανεπιθύμητης εγκυμοσύνης, ενημέρωση για τις οργανωμένες μονάδες που παρέχουν σίγουρη περίθαλψη και για τον τρόπο προγεννητικής διάγνωσης.

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

Μισό λεπτό, κύριε Πρόεδρε, να ολοκληρώσω.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Είναι αυτόματα τα κουδούνια, κύριε Υπουργέ. Τι να κάνουμε;

ΚΩΣΤΑΣ ΓΕΙΤΟΝΑΣ (Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Σήμερα –και θα πω περισσότερα στη δευτερολογία μου– λειτουργούν σαράντα πέντε κέντρα οικογενειακού προγραμματισμού σε όλη τη χώρα όπου παρέχεται συμβουλευτική. Επίσης, υπηρεσίες συμβουλευτικής προσπαθούμε να παρέχονται και από όλα τα κέντρα υγείας. Έχουμε ξεκινήσει μια ιδιαίτερη δράση έτσι ώστε σχεδόν όλα τα κέντρα υγείας –έχουν κάποια προβλήματα– να μπουν σε αυτήν τη διαδικασία. Υπάρχουν όμως, τα σαράντα πέντε κέντρα –και μπορώ να σας τα δώσω– τα οποία λειτουργούν καλά με πρότυπα το κέντρο οικογενειακού προγραμματισμού στο νοσοκομείο "Α-ΛΕΞΑΝΔΡΑ" και στο "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ" Θεσσαλονίκης. Και τα λέω πρότυπα, γιατί αυτά τα κέντρα παρέχουν πέρα από οικογενειακό προσανατολισμό και πρόγραμμα εκπαίδευσης για το υγειονομικό προσωπικό των άλλων κέντρων προγραμματισμού σε όλην την Ελλάδα και περιλαμβάνει, όπως σας είπα νοσοκομεία, κέντρα υγείας, ιατρεία του ΠΙΚΠΑ αλλά και του ΙΚΑ.

Ο οικογενειακός προγραμματισμός μέσα από τη συμβουλευτική ενημέρωση–πληροφόρηση, στοχεύει πραγματικά να καταστήσει τη γυναίκα υπεύθυνη και ενημερωμένο άτομο, ώστε η τεχνητή διακοπή της εγκυμοσύνης, εάν τελικά αποφασισθεί, να είναι η τελευταία λύση και να γίνει σε μια οργανωμένη μονάδα με πλήρη προστασία της υγείας της.

Ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Έχουμε και τη συνδιάσκεψη, έχετε και την επερώτηση. Πρέπει να πάμε και εκεί.

ΚΩΣΤΑΣ ΓΕΙΤΟΝΑΣ (Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Εγώ θα διημερεύσω σήμερα.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Ορίστε, κύριε Κουτσόγιωργα, έχετε δύο λεπτά να αναπτύξετε την επίκαιρη ερώτησή.

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΚΟΥΤΣΟΓΙΩΡΓΑΣ: Αγαπητέ Πρόεδρε, αγαπητοί συνάδελφοι, πρώτα απ'όλα πρέπει να πω ότι χαίρομαι που η πολιτεία στο πρόσωπο του Υπουργού αναγνωρίζει ότι υπάρχει πρόβλημα.

Πράγματι, είναι δυσάρεστο ότι αυτήν τη στιγμή δεν μπορούμε να πούμε πόσο μεγάλο είναι το πρόβλημα. Και ακριβώς, στο πρώτο σκέλος της ερώτησής μου ήθελα να υπερτονίσω αυτήν την κατάσταση, διότι πράγματι δεν νομίζω ότι οι συγκεκριμένες επεμβάσεις θα έπρεπε να καλύπτονται από το ιατρικό απόρρητο, εφόσον μετά το νόμο–τομή του 1986 δεν υπάρχει κανένας λόγος, ώστε η πολιτεία να μην έχει τη δυνατότητα να μπορεί να γνωρίζει πόσο μεγάλο είναι το πρόβλημα των ανεξέλεγκτων αμβλώσεων αυτήν τη στιγμή στη χώρα μας, δεδομένου μάλιστα και του μεγάλου δημογραφικού προβλήματος που υπάρχει στη χώρα μας, αλλά και τη μεγάλη ηθική υποχρέωση που έχει η πολιτεία στο να αποτρέψει την επέμβαση αυτή, με θεμιτά, φυσικά, μέσα, με σωστή ενημέρωση και να βοηθάει τις Ελληνίδες να καταλήγουν μόνο ως τελευταία λύση στην άμβλωση.

Πράγματι, το δυσάρεστο είναι ότι καμία ιδιωτική κλινική δεν παρέχει σήμερα στοιχεία γι'αυτό το θέμα. Παρ'ότι, όπως είπα ο Υπουργός με τη νομοθεσία του 1986, προβλέπεται η σωστή

ενημέρωση των γυναικών, όπως όλοι καταλαβαίνουμε αυτό δεν γίνεται στην πράξη, γιατί φυσικά, καμία ιδιωτική κλινική δεν έχει συμφέρον να προβαίνει στη σωστή ενημέρωση, προκειμένου να αποτρέψει τις γυναίκες να κάνουν άμβλωση.

Συνεπώς, εγώ δεν νομίζω ότι φθάνουν αυτά τα κέντρα οικογενειακού προγραμματισμού που υπάρχουν σε ορισμένες νομαρχίες. Νομίζω ότι πρέπει να δούμε το θέμα με πολύ μεγαλύτερη ευαισθησία. Πρέπει να ξεκινήσουμε ένα πρόγραμμα ενημέρωσης και αγωγής των Ελληνίδων από το σχολείο, όπως γίνεται και σε άλλα κράτη, με στόχο τη σωστή ενημέρωση και την αποφυγή της άμβλωσης σε κάθε περίπτωση, εκτός βέβαια απ'αυτές τις περιπτώσεις στις οποίες είναι η μόνη δυνατή λύση. Ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Ευχαριστούμε τον κύριο Κουτσόγιοργα.

Ορίστε, κύριε Υπουργέ, έχετε το λόγο για δύο λεπτά να δευτερολογήσετε.

ΚΩΣΤΑΣ ΓΕΙΤΟΝΑΣ (Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Δεν θα διαφωνήσω με τον κύριο συνάδελφο, κύριε Πρόεδρε, ότι πάντα, ιδιαίτερα στα θέματα της υγείας, δεν πρέπει να εφησυχάζουμε και πρέπει συνεχώς να ανανεώνουμε την πολιτική μας και να εμπλουτίζουμε τις δράσεις μας.

Οπωσδήποτε τα κέντρα οικογενειακού προγραμματισμού είναι ένας επιτυχημένος θεσμός. Η καλύτερη λειτουργία τους και η ανάπτυξη τους δίνει μία απάντηση στο πρόβλημα.

Υπάρχει ένα δεύτερο πρόβλημα, το οποίο το ανέφερα στην αρχή: Πώς μπορούμε να έχουμε ένα πιο αξιόπιστο σύστημα καταγραφής και ελέγχου των περιστατικών. Χρειάζεται μια ιδιαίτερη προσοχή, γιατί έχει πολλές διαστάσεις το πρόβλημα. Συναντάμε τη δυσκολία της μη καταγραφής, λόγω άρνησης της ίδιας της γυναίκας –εκεί καλύπτονται και τα ιδιωτικά κέντρα πίσω απ'αυτό, με το ιατρικό απόρρητο– που δεν θέλει για κοινωνικούς λόγους, για λόγους ηθικούς να καταγραφεί η περίπτωση της, γιατί ξέρουμε ότι η κοινωνία μας δεν έχει ξεπεράσει ορισμένα θέματα– ταμπού. Εκεί θα προσθέσουμε οπωσδήποτε συγκεκριμένα μέτρα.

Το τρίτο θέμα που θίξατε, κύριε συνάδελφε, είναι ότι θα πρέπει να ενισχύσουμε την ενημέρωση και μέσα από τα σχολεία. Πιστεύω όμως ότι τα κέντρα οικογενειακού προγραμματισμού, σε συνεργασία με τα σχολεία, θα πρέπει να αναλάβουν –γιατί είναι ιδιαίτερα και ευαίσθητα θέματα– όλη αυτήν την προσπάθεια, έτσι ώστε, όπως είπα, η γυναίκα από τη νεαρή της ηλικία να είναι ενημερωμένη. Η τεχνητή διακοπή της εγκυμοσύνης να είναι το τελευταίο στάδιο, η τελευταία λύση, στην οποία θα μπορούσε να καταφύγει και να τις δίνουμε δυνατότητες μέσα από την ενημέρωση να σκεφθεί πώς θα μπορούσε να αποφύγει την άμβλωση, εφαρμόζοντας πρώτα από όλα αποδεκτή και επιστημονικά σωστή αντισυλληπτική μέθοδο.

Πιστεύω, λοιπόν, ότι είμαστε σε ένα καλό σημείο. Δεν είναι αρκετά αυτά που σήμερα υλοποιούνται προς την κατεύθυνση που είπατε, στην οποία συμφωνώ. Είναι άλλωστε κοινό αίτημα για την προστασία της υγείας, της δημόσιας υγείας, όχι μόνο της ατομικής υγείας των γυναικών αυτών και θα πρέπει να αναπτύσουμε συνεχώς νέες δράσεις.

Επίσης, οφείλω να σας ενημερώσω, κύριε συνάδελφε, ότι η γυναίκα γενικότερα αντιμετωπίζει περισσότερα προβλήματα, ως εκ της φύσεώς της, μετά μάλιστα τις εξελίξεις και την ένταξη της στις κοινωνικοοικονομικές δραστηριότητες, τα οποία επιβαρύνουν τους δείκτες υγείας της. Και αυτό το βλέπουμε. Αυτό μας προβληματίζει ιδιαίτερα. Και γι' αυτό σχεδιάζουμε και θα αναπτύξουμε δράσεις ιδιαίτερες για τον τομέα της γυναίκας. Και μια τέτοια δράση είναι, στις γυναίκες 45 έως 65 ετών, να κάνουμε συστηματικά προγράμματα ελέγχου για τον καρκίνο, είτε με test PAP είτε με μαστογραφίες. Και αυτές οι δράσεις θα μπου, σε σύντομο χρονικό διάστημα, σε εφαρμογή, σε πανελλήνια κλίμακα.

Ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Δεύτερη επίκαιρη ερώτηση είναι η υπ' αριθμ. 914/11.2.1998 του Βουλευτού της Νέας Δημοκρατίας κ. Γεωργίου Σούρλα προς τον Υπουργό

Μεταφορών και Επικοινωνιών, σχετικά με την κατάργηση δρομολογίων του Οργανισμού Σιδηροδρόμων Ελλάδας (ΟΣΕ) από το Βόλο για άλλες πόλεις της Θεσσαλίας κλπ.

Η επίκαιρη ερώτηση του κ. Σούρλα είναι η ακόλουθη:

"Πλήγμα για τη Μαγνησία και τη Θεσσαλία αποτελεί η απόφαση της Κυβέρνησης να καταργήσει οκτώ δρομολόγια του ΟΣΕ από Βόλο για Λάρισα, Παλαιοφάρσαλα και Καλαμπάκα.

Αντί να προχωρήσει στον εκσυγχρονισμό του ΟΣΕ, που τον οδήγησε με πράξεις και παραλείψεις στη χρεοκοπία και αποδιοργάνωση, αντί να διαθέσει τις πιστώσεις, που υποσχέθηκε, τώρα προβαίνει στην εύκολη "λύση" της κατάργησης δρομολογίων.

Το κωμικοτραγικό είναι ότι επικαλείται για την κατάργηση δρομολογίων τη μειωμένη κίνηση, ενώ είναι γνωστό ότι αυτό είναι αποτέλεσμα της εγκατάλειψης του ΟΣΕ και της πολιτικής, που ακολούθησε.

Εκτός όμως από όλα αυτά, ιδιαίτερη σημασία έχουν οι καταγγελίες του Προέδρου των εργαζομένων του ΟΣΕ Βόλου, που αναφέρει ότι παρόμοιες αποφάσεις για κατάργηση δρομολογίων στην Έδεσσα και στη Φλώρινα ανακλήθηκαν μετά από κομματικές παρεμβάσεις.

Πρέπει να αντιληφθεί η Κυβέρνηση, ότι με αυτήν την πολιτική με αποφάσεις κατάργησης δρομολογίων επιλεκτικά και με κομματικές παρεμβάσεις– δεν αντιμετωπίζονται τα προβλήματα του ΟΣΕ.

Επιβάλλεται η Κυβέρνηση να αναστείλει την απόφαση αυτήν και ο κύριος Υπουργός να ενημερώσει τη Βουλή για το τι πρόκειται συγκεκριμένα να κάνει για τον εκσυγχρονισμό του ΟΣΕ, ώστε να γίνει βιώσιμος και ανταγωνιστικός."

Ο Υφυπουργός Μεταφορών και Επικοινωνιών κ. Λουκάκης έχει το λόγο για τρία λεπτά, για να πρωτολογήσει.

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΛΟΥΚΑΚΗΣ (Υφυπουργός Μεταφορών και Επικοινωνιών): Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Θα ήθελα να πω ότι τα δρομολόγια Βόλος–Παλαιοφάρσαλα–Καλαμπάκα ήταν είκοσι οκτώ. Από αυτά τα είκοσι οκτώ δρομολόγια ημερησίως αφαιρέθηκαν τέσσερα. Επίσης τα δρομολόγια Βόλος–Λάρισα ήταν είκοσι ημερησίως. Από αυτά αφαιρέθηκαν τέσσερα.

Οι λόγοι που αφαιρέθηκαν είναι οι εξής:

Πρώτον, γιατί γίνεται ένας εκσυγχρονισμός και μία συντήρηση των γραμμών.

Δεύτερον, γιατί θα γίνει μια ορθολογικότερη κατανομή του προσωπικού.

Τρίτον, γιατί τα δρομολόγια αυτά παρουσίαζαν πάρα πολύ μικρή πληρότητα.

Και σε ένα πρόγραμμα επανασχεδιασμού όλων των δρομολογίων σε όλην τη χώρα, θα εξεταστούν ορισμένες περιπτώσεις για τη μείωση δρομολογίων, που δεν συμπληρώνουν ούτε το 15% της πληρότητας, που θα έπρεπε να έχει ο σιδηρόδρομος.

Επομένως, δεν υπάρχει πρόβλημα εξυπηρέτησης δεδομένου ότι αυτά τα δρομολόγια δεν είχαν πληρότητα.

Θεωρώ ότι ο εκσυγχρονισμός του ελληνικού σιδηροδρομικού δικτύου είναι τόσο μέσα στους εθνικούς στόχους ανάπτυξης των μεταφορών, όσο και στους στόχους της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Και είναι γνωστό ότι υπάρχει ένα πολύ μεγάλο πρόγραμμα για τους σιδηροδρόμους, που χρηματοδοτείται από το Κοινοτικό Πλαίσιο Στήριξης, από το Ταμείο Συνοχής και από το INTEREG. Είναι ένα πρόγραμμα ενός εγκεκριμένου προϋπολογισμού τετρακοσίων εβδομήντα πέντε δισεκατομμυρίων (475.000.000.000) δραχμών, που εκτιμάται ότι θα ολοκληρώσει ένα έργο, αν συμπεριληφθεί και το τρίτο Κοινοτικό Πλαίσιο Στήριξης επτακοσίων δισεκατομμυρίων (700.000.000.000).

Στα πλαίσια αυτά η γραμμή Βόλου–Λάρισας και η διαπλάτυνση της γραμμής Παλαιοφάρσαλα–Καλαμπάκας είναι ενταγμένες σ' αυτό το πρόγραμμα και χρηματοδοτούνται και από το Κοινοτικό Πλαίσιο Στήριξης και από το Ταμείο Συνοχής.

Θα ήθελα βέβαια να πω, ότι αυτά περί κομματικής παρέμβασης στη Φλώρινα ή σε άλλη περιοχή, για να αλλάξουν

τα σχέδια και οι προγραμματισμοί που κάνει ο ΟΣΕ, δεν είναι αληθή.

Δεν υπάρχει καμία παρέμβαση και ούτε πρόκειται να γίνει. Ούτε από το Βόλο πρόκειται να γίνει παρέμβαση ούτε από τη Λάρισα. Είναι γνωστή η θέση της Κυβέρνησης αυτήν τη στιγμή για τη νέα οργάνωση των ΔΕΚΟ. Μέσα σ' αυτό το πρόγραμμα θα ολοκληρωθούν όλες οι αξιοποιήσεις των δρομολογίων.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Ευχαριστούμε, κύριε Λουκάκη.

Ο κ. Σούρλας έχει το λόγο για δυο λεπτά, να αναπτύξει την επίκαιρη ερώτησή του.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΣΟΥΡΛΑΣ: Και πρόβλημα εξυπηρέτησης υπάρχει στο θεσσαλικό κοινό και πρόβλημα προοπτικής υπάρχει για τον ΟΣΕ. Η κατάργηση των δρομολογίων αναμφισβήτητα πλήττει τη Μαγνησία και ολόκληρη τη Θεσσαλία, κύριε Υφυπουργέ, και επιβεβαιώνει ότι δεν υπάρχει πολιτική ολοκληρωμένη, συγκροτημένη για τον ΟΣΕ, όπως και για άλλες περιπτώσεις εκσυγχρονισμού.

Η μειωμένη κίνηση των επιβατών, που εσείς επικαλείσθε ότι υπαγόρευσε την κατάργηση αυτών των δρομολογίων –μάλιστα στην περίπτωση που γνωρίζετε ότι είναι το φθινότερο απ' όλα τα μεταφορικά μέσα– αποκαλύπτει ότι υπάρχει πολύ μεγάλο πρόβλημα. Δεν είναι τυχαίο το γεγονός ότι δεν προτιμάει το επιβατικό κοινό τους σιδηροδρόμους και μεταφέρεται με άλλα μέσα τα οποία είναι ακριβότερα. Αυτό οφείλεται στις ελλείψεις και στην εγκατάλειψη των σιδηροδρόμων.

Σχετικά με τις κομματικές παρεμβάσεις, που στην ερώτησή μου αναφέρομαι, η καταγγελία γίνεται από στελέχη του ΠΑ.ΣΟ.Κ. από συνδικαλιστικές που πρόσκεινται στον ΠΑ.ΣΟ.Κ. όπως ο Πρόεδρος των εργαζομένων. Υπάρχουν στοιχεία αποδεικτικά, τα οποία επιβεβαιώνουν ότι και για την Φλώρινα και για την Έδεσσα αποφασίστηκε κατάργηση, αλλά λόγω παρέμβασης κομματικών στελεχών του ΠΑ.ΣΟ.Κ. τοπικής ή κεντρικής εξουσίας έχει ανακληθεί αυτή η απόφαση.

Είπατε μερικά στοιχεία για τις επενδύσεις που γίνονται. Και εγώ θα αναφέρω μια σειρά άλλων καταστάσεων που αποδεικνύουν ότι είναι εγκαταλελειμμένοι οι σιδηρόδρομοι. Στη γραμμή Βόλου–Λάρισα, που εγώ έχω ταξιδέψει πάρα πολλές φορές, υπάρχουν αυτοκινητάμαξες ηλικίας πολλών δεκαετιών. Μάλιστα μεταφέρθηκαν αυτοκινητάμαξες από το δρομολόγιο Αθήνα–Χαλκίδα ηλικίας τριάντα ετών. Με αυτές γίνονται τα δρομολόγια σήμερα Βόλου–Λάρισας, ενώ έπρεπε να έχει προχωρήσει στην ηλεκτροκίνηση αυτή η γραμμή βάσει των προγραμμάτων που είχε κάνει η Κυβέρνηση της Νέας Δημοκρατίας. Για την γραμμή Βόλου–Καλαμπάκας είχαν προγραμματισθεί δέκα νέες αυτοκινητάμαξες, όπου δρομολογήθηκαν πέντε επί Νέας Δημοκρατίας και ακόμη δεν έχει έρθει καμία από τις άλλες πέντε που είχαν προγραμματισθεί.

Τελειώνοντας θα ήθελα να σας πω ότι υπάρχει θέμα μείζονος σημασίας. Πιστεύω, ότι είναι στις προθέσεις σας και στις υποχρεώσεις σας να το αντιμετωπίσετε. Θα σας παρακαλούσα και θα σας καλούσα να έρθετε εσείς ο αρμόδιος Υφυπουργός, επικεφαλής κλιμακίου, στην πόλη του Βόλου –θα σας φιλοξενήσουμε κιόλας– για να ακούσετε από πρώτο χέρι τους εργαζόμενους, τους φορείς του Βόλου που εκφράζουν πολύ μεγάλη αγωνία –όπως είδα εγώ την προηγούμενη Κυριακή στη σύσκεψη που κάναμε– και για να συζητήσουμε και να δούμε τι γίνεται με τους σιδηροδρόμους, προφανώς της Θεσσαλίας αλλά και ολόκληρης της Ελλάδας. Είναι μια πρόσκληση που πιστεύω, ότι πρέπει να την αποδεχθείτε για να έχουμε συνέχεια στη συζήτησή μας.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Ορίστε, κύριε Λουκάκη, έχετε το λόγο για δύο λεπτά να δευτερολογήσετε.

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΛΟΥΚΑΚΗΣ (Υφυπουργός Μεταφορών και Επικοινωνιών): Κατ' αρχάς είπα ότι έχουν μειωθεί αυτά τα δρομολόγια σε ένα πρόγραμμα εξορθολογισμού, το οποίο δεν είναι οριστικό ακόμα και ενδεχομένως δεν ξέρουμε ακριβώς πως θα διαμορφωθούν. Συνεπώς, μην το παίρνετε σαν δεδομένο. Δεν ξέρουμε ποια θα είναι η τελική πρόταση.

Θα ήθελα βέβαια να σας πω ότι πράγματι τα τρένα, τα οποία κυκλοφορούν είναι παλιές τεχνολογίας και είναι παλιά, όπως επίσης υπάρχουν και σοβαρά προβλήματα σε όλες τις γραμμές και στην υποδομή του σιδηροδρομικού δικτύου δεδομένου ότι είναι ένα δίκτυο, το οποίο υπάρχει έτσι, σχεδόν από την περίοδο του Τρικούπη. Είναι η πρώτη φορά που μπήκε σ' ένα πρόγραμμα μεγάλου εκσυγχρονισμού. Ελπίζουμε ότι αυτό θα δώσει τη δυνατότητα να αναπτυχθεί το τρένο. Άλλωστε είναι γνωστό, ότι έχουν υπογραφεί και προγραμματικές συμφωνίες για την αντικατάσταση όλων των συρμών που υπάρχουν και για την επέκταση και στην ηλεκτροκίνηση.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΣΟΥΡΛΑΣ: Είναι βέβαια λίγο αμαρτωλές.

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΛΟΥΚΑΚΗΣ (Υφυπουργός Μεταφορών και Επικοινωνιών): Αυτό είναι ένα άλλο θέμα που το έχουμε συζητήσει κατ' επανάληψη. Εν πάση περιπτώσει, είναι τετρακοσίων δισεκατομμυρίων (400.000.000.000) δραχμών.

Πιστεύω, ότι η ολοκλήρωση του προγράμματος των σιδηροδρόμων θα λύσει όλα αυτά τα προβλήματα τα οποία υπάρχουν στο δίκτυο και μαζί με αυτά και του Βόλου και της Λάρισας.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Η τρίτη με αριθμό 907/11.2.98 επίκαιρη ερώτηση του Βουλευτή του Κομμουνιστικού Κόμματος Ελλάδος κ. Ορέστη Κολοζώφ προς τους Υπουργούς Ανάπτυξης, Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, σχετικά με το κλείσιμο της Βιομηχανίας PEPSIKO–HBH στη Θεσσαλονίκη, τις απολύσεις των εργαζομένων κλπ. διαγράφεται λόγω κωλύματος των Υπουργών.

Τέταρτη είναι η με αριθμό 892/9.2.98 επίκαιρη ερώτηση του Βουλευτή του Συνασπισμού της Αριστεράς και της Προόδου κ. Ευάγγελου Αποστόλου προς τον Υπουργό Γεωργίας, σχετικά με τη διευκόλυνση των δανειοληπτών της Αγροτικής Τράπεζας κλπ.

Η επίκαιρη ερώτηση έχει ως εξής:

"Ενώ ο αγροτικός κόσμος υποχρεώνεται με λήψη αναγκαστικών μέτρων να πληρώσει τα ληστρικά δάνεια, παρά το κλίμα που έχει διαμορφωθεί για μια νέα δίκαιη νομοθετική ρύθμιση, η ΑΤΕ βρίσκει τρόπους να προκαλεί. Έτσι ενώ κατάσχει σπίτια, αγροκτήματα, εγκαταστάσεις ακόμη και ζωικό πληθυσμό αρνείται να πληροφορήσει τα θύματά της αναλυτικά για το ύψος των οφειλών τους, αν δεν καταβάλλουν κάποιο χαράτσι για την πληροφωρία αυτήν (επισυνάπτω σχετική επιστολή του Καταστήματος ΑΤΕ Λαμίας προς τον Πρόεδρο του Γεωργικού Πιστωτικού Συνεταιρισμού Ανθήλης Ν. Φθιώτιδας).

Επειδή,

α) η παροχή πληροφοριών για την πορεία του χρέους είναι υποχρέωση του κάθε δανειστή προς τον οφειλέτη και

β) ο αγροτικός κόσμος της χώρας θα έπρεπε να αισθάνεται την ΑΤΕ σύμμαχο και συμπαραστάτη στον αγώνα του για την ύπαρξη και τη συνέχιση της δραστηριότητάς του.

Ερωτάται ο κύριος Υπουργός:

Αν εγκρίνει αυτήν την πρωτοφανή σε σκληρότητα αλλά και μικροψυχία συμπεριφορά της ΑΤΕ."

Ο Υφυπουργός Γεωργίας κ. Σωτηρήλης έχει το λόγο για τρία λεπτά να πρωτολογήσει.

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΣΩΤΗΡΑΗΣ (Υφυπουργός Γεωργίας): Κύριε συνάδελφε, νομίζω ότι είναι κοινή διαπίστωση, ότι η γλώσσα μας είναι πανέμορφη και έχει πολλές δυνατότητες. Δεν ξέρω βεβαίως αν πολλές φορές εξυπηρετεί την ουσία η υπερβολή ή οι μεγαλοστομίες ή οι μεγάλες λέξεις. Διότι διαβάζοντας την ερώτησή σας βλέπω να μιλάτε για ληστρικά δάνεια, για χαράτσι, για πρωτοφανή σκληρότητα και μικροψυχία. Και όλα αυτά για ένα μέτρο για το οποίο μπορούμε να κουβεντιάσουμε και να διαφωνήσουμε –και να διαφωνήσω και εγώ για το μέτρο αυτό που πάρθηκε– και να βρούμε τη λύση. Αλλά είναι ένα μέτρο που είναι πολύ σύνθετο σε όλες τις τράπεζες της χώρας που ξεκινάει από το άνοιγμα των λογαριασμών και επεκτείνεται και στις άλλες τραπεζικές πράξεις. Και βεβαίως σε περιπτώσεις που κάποιος πιστούχος πελάτης αναζητάει –αυτό συμβαίνει σε όλες τις τράπεζες της χώρας– αναλυτικότερες αποδείξεις της κίνησης του λογαριασμού του, της καρτέλας του, η κάθε τράπεζα χρεώνει στον πιστούχο τίμημα

και μάλιστα πολύ υψηλότερο από αυτό της ΑΤΕ.

Η ΑΤΕ έχει πεντακόσιες χιλιάδες πιστούχους. Αυτοί έχουν ενάμισι εκατομμύριο καρτέλες, που σημαίνει από δύο έως πέντε καρτέλες για κάθε πιστούχος, δηλαδή, ο κάθε ένας έχει μέσο όρο τρεις καρτέλες.

Ενώ μέχρι πρότινος δεν ζητούσε καμία αποζημίωση για τις υπηρεσίες της, τελευταία πήρε αυτήν την απόφαση, την οποία σωστά αναφέρετε στην επίκαιρη ερώτησή σας.

Ωστόσο πρέπει να δει κανείς ότι όλα τα χρόνια –και σήμερα– η ΑΤΕ συνεχίζει να δίνει όλες τις αναγκαίες πληροφορίες στους πιστούχους της. Υπάρχουν όμως, δικομανείς, οι οποίοι καθημερινά ζητούν να έχουν αναλυτικά στοιχεία για τις συμβάσεις, για εντάλματα πληρωμής, τα διάφορα παραστατικά, που χρονολογούνται μια δεκαετία, μία εικοσαετία. Έτσι η τράπεζα είναι υποχρεωμένη να διαθέτει έναν υπάλληλο για να εξυπηρετήσει έναν πιστούχο, ίσως μια και δυο ημέρες, με συνέπεια να έχει μεγάλο κόστος.

Σήμερα αυτόν τον τρόπο την διοίκηση έχει ως βασικό της στόχο να εξυγιάνει το χαρτοφυλάκιο της ΑΤΕ, να σταθεροποιήσει και να διευρύνει το μερίδιό της στην αγορά και να εκσυγχρονίσει όχι μόνο σε μέσα, αλλά σε υποδομές, σε οργάνωση και λειτουργία την ΑΤΕ. Βεβαίως, αυτά αποτελούν ανάγκες του σήμερα, αν θέλουμε η τράπεζα να μείνει ως τέτοια που λέτε και εσείς στην ερώτησή σας, δηλ. ανταγωνιστική και στην υπηρεσία του αγροτικού κόσμου.

Προς αυτήν λοιπόν την κατεύθυνση ελήφθη αυτό το μέτρο. Θέλω όμως να σας πω, κύριε συνάδελφε, ότι είχα συνάντηση χθες με τη διοίκηση της ΑΤΕ και ζήτησα να επανεξεταστεί το όλο θέμα και να εξειδικευθεί αυτό το μέτρο σε εκείνους τους δικομανείς και σε εκείνους που απασχολούν κατά συρροήν την Αγροτική Τράπεζα και όχι σε αυτούς που την απασχολούν για τις αναγκαίες ενημερώσεις ρουτίνας.

Πιστεύω ότι το αίτημά μας θα βρει ανταπόκριση και ότι θα υπάρξει μείωση αυτού του κόστους για να λυθεί αυτό το πρόβλημα που εξυπηρετεί κυρίως τον αγρότη.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Ο κ. Αποστόλου έχει το λόγο.

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ: Κύριε Υπουργέ, αν και εμμέσως πιστεύω ότι αποδοκίμασε τη συγκεκριμένη ενέργεια της Αγροτικής Τράπεζας, γιατί σε μια περίοδο που ο αγροτικός κόσμος βλέπει να μειώνεται το εισόδημά του, σε μια περίοδο που όλοι αναγνωρίζουμε το δικαίωμα των αιτημάτων των αγροτών, ασχέτως αν ικανοποιούνται ή όχι, βλέπει ο αγρότης την Αγροτική Τράπεζα να του φέρεται κατ' αυτόν τον τρόπο. Και σας πληροφορώ ότι μέχρι τη μετατροπή της σε ανώνυμη εταιρεία την αισθανόταν σαν το σπίτι του.

Και οι φράσεις που χρησιμοποίησα για τον τρόπο με τον οποίο συμπεριφέρεται η Αγροτική Τράπεζα στους αγρότες δεν ήταν τόσο σκληρές όσο θα έπρεπε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Φαντάζομαι τις σκληρότερες.

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ: Κύριε Πρόεδρε, στην τραπεζική αγορά τα επιτόκια της Αγροτικής Τράπεζας είναι τα υψηλότερα που υπάρχουν. Όλοι συμφωνούμε ότι ο αγροτικός τομέας έχει ανάγκη επίλυσης των προβλημάτων του σ' αυτήν την περίοδο. Δεν είναι δυνατόν, λοιπόν, να έρχεται τώρα η Αγροτική Τράπεζα και να συμπεριφέρεται έτσι.

Ξέρετε, ποιοι είναι αυτοί που πάνε κάθε τόσο και ζητούν να μάθουν την πορεία των οφειλών τους; Είναι οι μικροπιστούχοι, οι συνεπέστεροι, αυτοί που έχουν πάρει ένα καλλιεργητικό δάνειο είτε ως ελαιοπαραγωγοί είτε ως εσπεριδοειδοπαραγωγοί, που όταν βλέπουν ότι το εισόδημά τους είναι μειωμένο επειδή η χρονιά είναι δύσκολη πετάγονται από τον ύπνο τους και σκέπτονται πώς θα πληρώσουν το δάνειο μετά απ' όλα αυτά τα πανωτόκια.

Χαίρομαι που ο κύριος Υπουργός έστω και εμμέσως αποδοκίμασε αυτήν την ενέργεια της Αγροτικής Τράπεζας. Θα πρέπει επιτέλους η Αγροτική Τράπεζα να αντιληφθεί ότι πρέπει ο αγρότης να συνεχίσει να την αισθάνεται σαν σπίτι του και να μην αναγκαστεί να καταφύγει στις εμπορικές τράπεζες διότι τότε πράγματι θα υπάρξει πρόβλημα και για

την ίδια την τράπεζα και για την αγροτική οικονομία.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Πάντως η Αγροτική Τράπεζα πρέπει να μηχανογραφηθεί οπωσδήποτε.

Ο κύριος Υφυπουργός έχει το λόγο.

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΣΩΤΗΡΑΗΣ (Υφυπουργός Γεωργίας): Κατ' αρχήν θεωρώ άτυχο το επισυναπτόμενο έγγραφο, όχι βέβαια από την πλευρά σας, αλλά εκ μέρους αυτού που το εξέδωσε διότι αυτό γενικεύει μια λογική η οποία δεν υπάρχει στη διοίκηση της Αγροτικής Τράπεζας. Θα το ελέγξουμε αυτό, διότι οι πιστούχοι έχουν υποχρέωση να γνωρίζουν πώς κινείται η καρτέλα τους, ποιες είναι οι υποχρεώσεις τους και μάλιστα καθημερινά. Θέλω δε να δηλώσω στο Κοινοβούλιο ότι η συντριπτική πλειοψηφία των μικρών και μεσαίων αγροτών, πάνω από 80%, είναι συνεπείς στις υποχρεώσεις τους. Δεν δημιουργούν προβλήματα στην Αγροτική Τράπεζα. Άλλοι δημιουργούν τα προβλήματα.

Γι' αυτό είπα να δούμε με την Αγροτική Τράπεζα αυτούς τους δικομανείς, τους μακροχρονίως κακοπληρωτές και εκεί να ληφθεί το όποιο μέτρο, αφού δεν είναι συνεπείς. Κανένας όμως δεν δικαιούται τους απλούς, συνεπείς πολίτες να τους ταλαιπωρεί. Και μεις καθημερινά πηγαίνουμε και ζητάμε πού βρίσκεται το απόθεμά μας ή πού βρίσκεται η καρτέλα μας. Δεν νομίζω ότι μας χρεώνουν κάποιο κόστος. Δεν αποτελεί, λοιπόν, χρέωση στην καθημερινότητα αλλά στο μακροχρόνιο πρόβλημα σε εκείνο που απαιτεί δαπάνες από την τράπεζα. Πράγματι θέλουμε με καλή πίστη –το κουβεντιάσαμε με τη διοίκηση της τράπεζας– να συζητήσουμε την καλύτερη εφαρμογή του μέτρου έτσι ώστε να μην επιβαρύνονται ο μικρός και ο μεσαίος αγρότης που έχουν ανάγκη καθημερινής γνώσης της καρτέλας τους.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Σαφώς και πρέπει να ζητήσετε ευθύνες.

Πέμπτη είναι η με αριθμό 902/11.2.98 επίκαιρη ερώτηση του Βουλευτή του Δημοκρατικού Κοινωνικού Κινήματος κ. Γεωργίου Ρόκου προς τους Υπουργούς Ανάπτυξης, Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, σχετικά με το κλείσιμο της Συνεταιριστικής Εταιρείας Λιπασμάτων Α.Ε., (ΣΥΝΕΛ) τις απολύσεις των εργαζομένων κλπ.

Η επίκαιρη ερώτηση σε περίληψη έχει ως εξής:

"Η ΣΥΝΕΛ (Συνεταιριστική Εταιρεία Λιπασμάτων Α.Ε.), που είχε την ευθύνη για τον ομαλό, έγκαιρο και οικονομικό εφοδιασμό των Ελλήνων αγροτών με καλής ποιότητας και κατάλληλα λιπάσματα, βρίσκεται σε δεινή θέση, με αποκλειστική ευθύνη της πολιτείας, που δεν έλαβε τα κατάλληλα μέτρα, για τη στήριξή της.

Έτσι, η ΣΥΝΕΛ, αντιμετωπίζοντας τεράστια προβλήματα δυσκολεύεται να ανταποκριθεί επαρκώς στο ρόλο της, ως ένας συνεταιριστικός φορέας κοινωφελούς χαρακτήρα, προς όφελος των Ελλήνων αγροτών και της αγροτικής μας οικονομίας γενικότερα.

Παράλληλα το Δ.Σ. της εταιρείας αποφάσισε, αφηνιαστικά, την ομαδική απόλυση σαράντα εννέα εργαζομένων, αφήνοντας στο δρόμο άτομα ηλικίας τριάντα πέντε – πενήντα ετών, αν και είχαν προηγηθεί οικειοθελείς αποχωρήσεις και είχαν απομείνει μόνο ενενήντα εννέα άτομα προσωπικό. Επειδή, υπάρχουν έντονες φήμες, ότι προωθείται το οριστικό κλείσιμο της ΣΥΝΕΛ ή η δραστηκή συρρίκνωσή της.

Επειδή, μια τέτοια εξέλιξη θα αφήσει τους αγρότες έρμαια των ιδιωτικών εταιρειών εμπορίας λιπασμάτων, ερωτώνται οι κύριοι Υπουργοί:

1. Εάν αληθεύουν οι φήμες για οριστικό κλείσιμο ή δραστηκή συρρίκνωση της ΣΥΝΕΛ;

2. Εάν πρόκειται να γίνουν ομαδικές απολύσεις των εργαζομένων στη ΣΥΝΕΛ, όπως αποφάσισε το Δ.Σ. της εταιρείας.

3. Σε αρνητική περίπτωση, ποια μέτρα θα λάβουν άμεσα για τη στήριξη της μοναδικής συνεταιριστικής εταιρείας λιπασμάτων για τους Έλληνες αγρότες;

Ο Υφυπουργός Γεωργίας κ. Δημήτριος Σωτηρλής έχει το λόγο.

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΣΩΤΗΡΑΗΣ (Υφυπουργός Γεωργίας): Κύριε

Πρόεδρε, τον τελευταίο καιρό έχει απασχολήσει το Υπουργείο Γεωργίας έντονα γενικότερα το θέμα της Λιπασματοβιομηχανίας, όχι μόνο της ΣΥΝΕΛ, γιατί κάθε παραγόμενο προϊόν στη χώρα μας ή κάθε εισαγόμενο, βρίσκει χρήστες στον τομέα της αγροτικής οικονομίας και είμαστε σε μια διαδικασία όχι απλώς να εξυγιάνουμε το κύκλωμα της Λιπασματοβιομηχανίας, αλλά να επιζητήσουμε τις καλύτερες ποιότητες και βεβαίως το κόστος, αφού το λίπασμα και τα φυτοφάρμακα είναι συντελεστές κόστους στην παραγωγή.

Αναφέρεστε στη ΣΥΝΕΛ. Αυτή βρίσκεται σε κακή οικονομική κατάσταση, οφείλει σε προμηθευτές επτάμισι δισεκατομμύρια (7.500.000.000.) δραχμές και στην Αγροτική Τράπεζα δέκα δισεκατομμύρια πεντακάσια εκατομμύρια (10.500.000.000) δραχμές, από τρέχουσες χρηματοδοτήσεις.

Τα ανοίγματα της ΣΥΝΕΛ θα κάλυπταν τις υποχρεώσεις της αν οι πελάτες της, κυρίως όμως οι συνεταιριστικές οργανώσεις εξοφλούσαν έγκαιρα τις οφειλές τους προς τη ΣΥΝΕΛ. Υπάρχει όμως μια κακοδιαμονία σε όλο αυτό το κύκλωμα, η κακή οικονομική κατάσταση και νοοτροπία των συνεταιρισμών, η αναποτελεσματικότητα των ένδικων μέσων που χρησιμοποιεί για την είσπραξη των χρεών, οι πολλαπλές πηγές προμηθειών των συνεταιρισμών σήμερα, όλα αυτά και μια σειρά άλλα προβλήματα, μετατρέπουν τους περισσότερους συνεταιρισμούς σε κακοπληρωτές και βεβαίως τη ΣΥΝ.Ε.Λ. σε κακή οικονομική κατάσταση και συρρίκνωση των δραστηριοτήτων της.

Έτσι λοιπόν, η ΣΥΝΕΛ οικονομικά κινδυνεύει κάθε στιγμή με κατάπτωση εγγυητικών, σφράγισμα επιταγών και διακοπή της χρηματοδότησής της, αν δεν παρθούν γενναία μέτρα εξυγίανσης της εταιρείας.

Εμπορικά, μετά το 1992, η ΣΥΝ.Ε.Λ. δεν είναι πλέον μονοπώλιο στα λιπάσματα και έχει περιοριστεί το μερίδιό της στην εγχώρια αγορά σε πολύ χαμηλό επίπεδο περίπου στο 35%. Αυτό είναι το πραγματικό νούμερο και όχι 60% ή 80% όπως αυτάρεσκα κάποιοι θέλουν να λένε. Για όλα αυτά έπρεπε κάτι να γίνει.

Αποφασίστηκε να παρθούν μέτρα καλύτερης λειτουργίας της ΣΥΝΕΛ και μέσα σ' αυτά τα πλαίσια αποφασίστηκε οικειοθελής αποχώρηση κάποιων ανθρώπων, αρκετού προσωπικού, το οποίο όμως έπρεπε να ενταχθεί σε ένα συγκεκριμένο πρόγραμμα ειδικής επιδότησης, αυξημένης αποζημίωσης, με πρόγραμμα επιμόρφωσης και αυξημένη ασφάλεια για μία τετραετία. Αυτό δεν σημαίνει, ότι η αποχώρηση κόσμου λύνει τα προβλήματα μίας τόσο βασικής μονάδας, που χρόνια ολόκληρα εξυπηρετούσε το συνεταιριστικό κίνημα και τον Έλληνα αγρότη.

Το Υπουργείο Ανάπτυξης στην προσπάθεια εξυγίανσης του κλάδου έχει συνδράμει τη ΣΥΝΕΛ με σειρά ενέργειες. Βεβαίως, δεν υπάρχουν ούτε στο δικό μας Υπουργείο ούτε στο Υπουργείο Ανάπτυξης ούτε στο Υπουργείο Εργασίας, πληροφορίες για κλείσιμο ή συρρίκνωση της επιχείρησης, πράγμα που προφανώς δεν θέλουμε να γίνει και θα επιδιώξουμε να συνεχίσει τη λειτουργία της η ΣΥΝΕΛ, αλλά να λειτουργεί ανταγωνιστικά σε μία δύσκολη αγορά. Και είναι θέμα δικό τους η απόφαση για το ποιος κόσμος θα αποχωρήσει, τότε, πώς, και με ποιές προϋποθέσεις.

Γνωρίζω πολύ καλά, ότι το Υπουργείο Εργασίας δεν εγκρίνει μαζικές απολύσεις, όπως αναφέρετε στην ερώτησή σας. Εάν είναι οικειοθελής αποχώρηση, τότε εντάσσεται σε ένα συγκεκριμένο πρόγραμμα και αυτό υλοποιείται με βάση και τη δική τους πρόταση.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Ο κ. Ρόκος έχει το λόγο για δύο λεπτά για να αναπτύξει την ερώτησή του.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΡΟΚΟΣ: Κύριε Πρόεδρε, θα μπορούσα να συμφωνήσω σε πολλά, αλλά διαφωνώ στα βασικότερα. Γιατί ομολόγησε ο κύριος Υπουργός, ότι πράγματι υπήρξε σε όλα αυτά τα χρόνια και κακοδιοίκηση και κακοδιαχείριση. Ποιοι την πληρώνουν όμως, κύριε Πρόεδρε; Την πληρώνουν οι εργαζόμενοι.

Κάνω γνωστό στον κύριο Υπουργό ότι υπήρξε ήδη μείωση προσωπικού κατά τριάντα δύο άτομα. Από εκατόν σαράντα

πέντε άτομα παρέμειναν ενενήντα εννέα άτομα. Έρχεται τώρα η διοίκηση με καινούρια απόφαση για να μειώσει το προσωπικό –έχω τις καταστάσεις και το αναφέρω στην επιστολή μου– με συγκεκριμένες απολύσεις συγκεκριμένων ονομάτων, ανθρώπων με οικογένειες, άτομα ηλικίας από τριάντα πέντε μέχρι σαράντα πέντε χρονών. Βεβαίως, θέλει να δικαιολογήσει έτσι τη σωτηρία της επιχείρησης. Δεν είναι αλήθεια αυτό. Αν δει κανείς τα πραγματικά χρηματοοικονομικά έξοδα και δαπάνες που γίνονται τα τελευταία χρόνια, θα καταλάβει, ότι σε τίποτα δεν φταίνε οι εργαζόμενοι. Εάν δει κανείς, παραδείγματος χάριν, ότι οι τόκοι το 1994, με 27% επιτόκιο, ήταν εξακόσια σαράντα εκατομμύρια (640.000.000) δραχμές ετησίως, τώρα με μειωμένο τόκο φθάνουν στα δύο δισεκατομμύρια (2.000.000.000) δραχμές.

Υπάρχουν λύσεις! Πρέπει να δούμε κάποια στιγμή κατάματα την πραγματικότητα. Τέρμα πια με αυτές τις κακοδιοικήσεις, για τις οποίες ευθύνη έχουν πάντα οι κυβερνήσεις.

Κύριε Υπουργέ, ο κ. Μπακούρος, ο οποίος είναι πρόεδρος της ΣΥΝΕΛ, διευθύνων σύμβουλος και γενικός διευθυντής ταυτόχρονα στη ΣΕΛ, στην υπό δημιουργία νέα θυγατρική, πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος, υποψήφιος Βουλευτής στη Μεσσηνία, διακινούσε όλην αυτήν την περίοδο των προεκλογικών αγώνων με αυτοκίνητα της ΣΥΝΕΛ τον προεκλογικό του αγώνα. Έρχεται σήμερα, χωρίς να συμπεριφέρεται ορθά, αμείβει συμβούλους, κάνει αγορές αυτοκινήτων ενώ δεν τις έχει ανάγκη, κάνει δαπάνες διαμόρφωσης χώρου κεντρικών γραφείων κλπ. Αυτές είναι κακοδιαχειρίσεις που πρέπει να χτυπηθούν. Τέρμα πια με όλους αυτούς τους διοικούντες αποτυχημένους πολιτικούς, υποψήφιους Βουλευτές ή Βουλευτές! Εκεί να αναζητήσετε την αλήθεια. Εκεί είναι το μεγάλο κομμάτι.

Και μη μου λέτε εμένα ότι δεν θα δώξετε! Παρηγορείτε τον άρρωστο μέχρι να ξεψυχήσει. Τώρα βέβαια, έχετε μία γενικότερη πολιτική και ιδεολογική σύγχυση. Λέτε ότι θα τη λύσετε σήμερα. Αλλά να σας πω εγώ τι θα κάνετε και ποια είναι σήμερα η ιδεολογική σας πλατφόρμα. Σκέπτεσθε δεξιά, μιλάτε αριστερά, αλλά τελικά πράττετε δεξιά!

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Ευχαριστούμε τον κ. Ρόκο.

Ο κ. Σωτηρλής έχει το λόγο για δύο λεπτά να δευτερολογήσει.

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΣΩΤΗΡΑΝΗΣ (Υφυπουργός Γεωργίας): Κύριε συνάδελφε, δεν θα σχολιάσω αυτό το τελευταίο! Δεν χρήζει ανάγκης παρέμβασης!

Θέλω να σας πω, ότι συμφωνώ μαζί σας μόνο στο εξής: Ότι οι απολύσεις προσωπικού δεν λύνουν προβλήματα. Βεβαίως, θα συμφωνήσω, επίσης, σ' αυτό που είπατε, τέρμα στην κακοδιαχείριση. Οι διάφορες συνεταιριστικές οργανώσεις μέχρι σήμερα επικαλούνταν πάντοτε την κοινωνική προσφορά τους, με συνέπεια σήμερα να έχουμε αυτήν την κακοδιαμονία. Αλλά οι βιομηχανίες λιπασμάτων δεν πωλούν πλέον λιπάσματα αποκλειστικά μέσω ΣΥΝΕΛ. Έχουν κάνει οι ίδιες τα δικά τους δίκτυα, με συνέπεια το προσωπικό της ΣΥΝΕΛ να είναι πράγματι αυτό που συμβάλλει στο κόστος.

Αν όμως –και αυτό το τόνισα και στην πρώτη μου τοποθέτηση– αν υπάρχει συμφωνία οικειοθελούς αποχώρησης, το Υπουργείο Εργασίας και τα άλλα τα Υπουργεία, καθώς και το Ανάπτυξης έβγαλαν ένα ειδικό πρόγραμμα γι' αυτούς τους εργαζόμενους. Δεν είμαστε αδιάφοροι μπροστά σ' αυτό το βασικό πρόβλημα. Βεβαίως η ΣΥΝΕΛ, η διοίκηση, έστειλε μία επιστολή –και σ' αυτήν αναφέρεσθε και σεις– στις 20-1-98 και ζητάει την ομαδική απόλυση κάποιων ανθρώπων. Αν αυτό δεν εντάσσεται στο πρόγραμμα των οικειοθελών απολύσεων, δεν πρόκειται να εγκριθεί από το Υπουργείο Εργασίας.

Απο την άλλη μεριά, κύριοι συνάδελφοι, η μεταβίβαση από το παλιό στο νέο είναι αναμενόμενο να δημιουργεί προβλήματα. Δεν μπορούμε όμως να κλείνουμε τα μάτια και να βλέπουμε την υπερχρέωση της ΣΥΝΕΛ χωρίς να παίρνονται τα αναγκαία μέτρα. Γιατί αυτή η υπερχρέωση, στο τέλος–τέλος, ούτε το συμφέρον των αγροτών πρόκειται να εξυπηρετήσει ούτε το κόστος πρόκειται να συμπίσει. Και απλώς θα

συσσωρεύεται χρέος και θα κληθεί κάποια άλλη ομάδα του κοινωνικού συνόλου να πληρώσει τα σπασμένα της ΣΥΝΕΛ ή όποιων άλλων στο όνομα της κοινωνικής πολιτικής, χωρίς να είναι στην ουσία τέτοια.

Κύριε συνάδελφε, εγώ δεν βλέπω ότι κλείνει η επιχείρηση. Όμως, απαιτείται –αυτό που είπατε και σεις– να δοθεί τέρμα στην κακοδιαχείριση, να γίνει ο εκσυγχρονισμός, η εξυγίανση της επιχείρησης και σωστή παρέμβαση στην αγορά. Αυτό είναι το ζητούμενο και αυτό κάνουν και οι τράπεζες και η πολιτεία.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Εισερχόμαστε στις επίκαιρες ερωτήσεις δευτέρου κύκλου.

Πρώτη είναι η με αριθμό 898/10–2–98 επίκαιρη ερώτηση της Βουλευτού του Πανελληνίου Σοσιαλιστικού Κινήματος κ. Ελένης Ανουσάκη προς τον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, σχετικά με τις προθέσεις της Κυβέρνησης να θεσπίσει σύνταξη στη νοικοκυρά.

Η ερώτηση της κ. Ανουσάκη έχει ως εξής:

“Η ημέρα της γυναίκας γιορτάζεται στις 8 Μαρτίου.

Όλες οι ημέρες πρέπει να είναι αφιερωμένες στην γυναίκα:

Τη μάνα, τη σύζυγο, την επαγγελματία, την αγρότισσα, την νοικοκυρά.

Την νοικοκυρά που μένει στο σπίτι και αγωνίζεται να μεγαλώσει τα παιδιά της, παραμελώντας την “προσωπική της ζωή και την επαγγελματική της σταδιοδρομία”.

Η επίσημη πολιτεία επί χρόνια αδιαφορεί για την ύπαρξη της και δεν αναγνωρίζει τη μεγάλη προσφορά της.

Κι όμως όλες οι γυναίκες θέλουμε, δεν θέλουμε είμαστε νοικοκυρές.

Σαν γυναίκα, Βουλευτής και καλλιτέχνης θέλω να ξυπνήσω την ανδρική συνείδηση, να ευαισθητοποιήσω τους πολιτικούς και να διεκδικήσω την σύνταξη της Ελληνίδας νοικοκυράς. Το κράτος έχει χρέος, αλλά και υποχρέωση, να κατοχυρώσει νομοθετικά τη σύνταξη της νοικοκυράς.

Είναι ο ύστατος φόρος τιμής στην Ελληνίδα γυναίκα.

Ερωτάται ο κύριος Υπουργός Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων:

Πότε επιτέλους η πολιτεία θα θεσπίσει τη σύνταξη της νοικοκυράς;

Δύο χρόνια πριν από το 2000 η πολιτεία δεν θα πρέπει να αποδώσει στην Ελληνίδα νοικοκυρά το φόρο τιμής που της ανήκει;.”

Ο Υφυπουργός Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων κ. Νικόλαος Φαρμάκης έχει το λόγο για τρία λεπτά να πρωτολογήσει.

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΦΑΡΜΑΚΗΣ (Υφυπουργός Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων): Κύριε Πρόεδρε, θέλω να ευχαριστήσω την κ. Ανουσάκη που ενδιαφέρθηκε για τη σύνταξη της γυναίκας μου πρώτα –έχω μόνιμη διαφωνία και τριβή μαζί της που δεν θα πάρει καμία σύνταξη– και όλων εκείνων των Ελληνίδων που δεν ασκούν άλλο επάγγελμα, αλλά παραμένοντας στο σπίτι φροντίζουν την οικογένειά τους. Δεν αντιλαμβάνομαι βέβαια τον επίκαιρο χαρακτήρα μιας τέτοιας ερώτησης. Θυμήθηκα σήμερα μία υπόσχεση που είχε δοθεί στις εκλογές του 1974, σε μία προεκλογική συγκέντρωση στην Ομόνοια, από τον αείμνηστο Γεώργιο Μαύρο για σύνταξη στις νοικοκυρές. Βέβαια, δεν ήταν η τύχη, η πορεία του Γεωργίου Μαύρου τέτοια ώστε να δικαιωθούν συντάξεως οι Ελληνίδες νοικοκυρές και το θέμα παραμένει ανοιχτό και συνεπώς ίσως γι’αυτό είναι και πάντοτε επίκαιρο.

Δεν συμφωνώ με το σκεπτικό της κ. Ανουσάκη. Πιστεύω ότι όλοι μας σ’αυτήν την Αίθουσα αναγνωρίζουμε το ρόλο της γυναίκας και ως μάνας και ως συζύγου και όλους τους άλλους ρόλους που καταγράφει στην επίκαιρη ερώτησή της η κ. Ανουσάκη. Και είμαστε, υποθέτω, όσο και η κ. Ανουσάκη ευαίσθητοι όλοι σ’αυτήν την Αίθουσα. Όμως θέλω να της πω ότι στο ασφαλιστικό σύστημα της χώρας μας, αλλά και των άλλων χωρών, η χορήγηση συνταξιοδοτικών παροχών από τους ασφαλιστικούς οργανισμούς έχει σχέση με την υπαγωγή στην ασφάλιση, την εργασία και το συγκεκριμένο επάγγελμα, το χρόνο ασφάλισης ασφαλώς και τις καταβαλλόμενες εισφορές.

Υπάρχει δηλαδή κάποια, έστω και μερική, ανταποδοτικότητα στην παροχή μιας σύνταξης κάποιων εισφορών που έχουν πληρωθεί. Δεν είναι συνεπώς εύκολη η καθιέρωση σύνταξης στις νοικοκυρές και δεν μπορεί να αντιμετωπισθεί στα πλαίσια του ασφαλιστικού συστήματος εφόσον θα πρόκειται για μία παροχή που δεν θα στηρίζεται σε ανταποδοτικότητα.

Αν πρέπει με άλλο τρόπο να ενισχυθεί μία γυναίκα η οποία έφτασε σε ηλικία γήρατος και δεν έχει από αλλού σύνταξη, αυτό ως ένα σημείο έχει αντιμετωπισθεί στη χώρα μας. Ή με τη σύνταξη του συζύγου ή όταν δεν υπάρχει σύζυγος και είναι ανασφάλιστη και άπορη κάποια από τη μέσω του ΟΓΑ συνταξιοδότηση.

Αν υπάρχει άλλη πρόταση πιο σαφής ή πιο συγκεκριμένη από την κ. Ανουσάκη να την ακούσω.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Η κ. Ανουσάκη έχει το λόγο για δύο λεπτά για να αναπτύξει την επίκαιρη ερώτηση.

ΕΛΕΝΗ ΑΝΟΥΣΑΚΗ: Πρώτα από όλα, κύριε Πρόεδρε, θέλω να πω ότι δεν είμαι “ο Βουλευτής” είμαι “η Βουλευτής” και ιδιαίτερα για μία τέτοια ερώτηση με τόσο λίγους ...

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Θα σας δώσω το χρόνο από την αρχή, αλλά θα ήθελα να σας πω, όταν διαβάζει ο Πρόεδρος κάτι και κάνει κάποιο λάθος, θα πρέπει να το κάνετε θέμα;

ΕΛΕΝΗ ΑΝΟΥΣΑΚΗ: Ας έχουμε λίγο χιούμορ κάτι που λείπει από αυτήν την Αίθουσα, δεν είναι κακό. Διαπιστώνω πως δεν υπάρχει χιούμορ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Να κάνουμε χιούμορ για πράγματα που αξίζει να κάνουμε χιούμορ!

ΕΛΕΝΗ ΑΝΟΥΣΑΚΗ: Κύριε Πρόεδρε, πάντα όταν απευθύνεστε σε μένα λέτε “ο Βουλευτής”. Είναι τόσο λίγες οι γυναίκες που εκλέγονται πια ανάμεσα στους τριακόσιους που φορούν παντελόνια...

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Φαίνεται ότι δεν έχουν αξία να εκλέγονται περισσότερες!

ΕΛΕΝΗ ΑΝΟΥΣΑΚΗ: Κάνω για πολλές, εντάξει...

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Οι Βουλευτές εκλέγονται σύμφωνα με την αξία τους. Μακάρι να έχουμε τριακόσιες γυναίκες. Άρα σημαίνει ότι δεν αξίζουν να εκλέγονται τόσες!

ΕΛΕΝΗ ΑΝΟΥΣΑΚΗ: Το χιούμορ κάνει καλό στην υγεία, όπως λέει και ο Υπουργός Υγείας, κι εγώ σοβαρολογώ από την αρχή της ομιλίας μου, κύριε Φαρμάκη. Έχουμε πολύ καιρό να συναντηθούμε μέσα στην Αίθουσα.

Θεωρώ λοιπόν ότι η 8 του Μάρτη, που είναι η “μέρα της γυναίκας”, έχει γίνει πια για “το θεαθήναι”. Εγώ λοιπόν κατέθεσα ξανά την παλιά ερώτησή μου, την απάντησή σας την ξέρω, όλα αυτά μου τα είχατε πει παλιότερα ότι, δηλαδή, πρέπει οι γυναίκες να εργάζονται ότι είναι ανταποδοτικά... Υπάρχει απάντησή σας...

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΦΑΡΜΑΚΗΣ (Υφυπουργός Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων): Γραπτή απάντηση.

ΕΛΕΝΗ ΑΝΟΥΣΑΚΗ: Ναι γραπτή. Εγώ όμως ήθελα μέσα, εδώ στο Κοινοβούλιο δέκα δεκαπέντε μέρες πριν από τις 8 του Μάρτη να φέρω αυτό “το κορυφαίο θέμα” και να σας αφυπνίσω. Διότι όλοι έχετε μια γιαγιά, μια μαμά, μια θεία η οποία δουλεύει, μεγαλώνει τα παιδιά και δεν υπάρχει το κοινωνικό κράτος για να βρεθεί μια λύση; Πρέπει εμείς το κράτος που αγωνίζεται για τον εργαζόμενο να κάνει κάτι επιτέλους. Και σεις πραγματικά κάνετε έναν τιτάνιο αγώνα. Τα ασφαλιστικά ταμεία ξέρω σε ποια κατάσταση βρίσκονται και ξέρω και την καλή διάθεση και της Κυβέρνησεως και όχι μόνο της τωρινής αλλά και των κυβερνήσεων των τελευταίων είκοσι χρόνων. Και θα πω ότι και οι συνάδελφοι των άλλων κομμάτων προς αυτήν την κατεύθυνση κινούνται.

Θέλω λοιπόν εδώ πολύ σημαντικό θέμα, κύριε Κουνάλη, σας παρακαλώ μη μιλάτε δίπλα από μία γυναίκα, που προσπαθεί να πείσει τον κύριο Υπουργό –παρακαλώ να μην κάνετε παράσιτα– να βρεθεί μια λύση, όπως βρέθηκε για τους τεχνικούς του κινηματογράφου, οι οποίοι εξαγόρασαν κάποια ένσημα. Να συμμετέχουν και οι

νοικοκυρές, αλλά όχι να τους φράζουμε το δρόμο.

Παλιά, το δυσκολότερο επάγγελμα ήταν να πλένεις σεντόνια, να σιδερώνεις σεντόνια, για πουκάμισα για το γιο για να γίνει μεγάλος γιατρός, δικηγόρος και Βουλευτής, όπως γίνετε εσείς. Παράδειγμα φέρνω, γιατί είναι και άλλοι. Μην παρεξηγηθούμε. Έχουμε τόσους Υπουργούς σήμερα σε αυτήν την ερώτηση! Ευχαριστώ.

Πρέπει λοιπόν να βρεθεί μια λύση. Δεν μπορούμε να λέμε, δεν μπορούμε. Θέλω να σας ευαισθητοποιήσω. Θα την κάνω αυτήν την ερώτηση συνέχεια. Κάποτε θα πετύχει.

Έτσι και με τη "χωροθέτηση των οίκων ανοχής" –το μεγάλο αυτό θέμα– έκανα τριάντα εφτά ερωτήσεις και είναι εδώ και ο κ. Ρωμαίος και το ακούει. Θα έρθει λοιπόν το νομοσχέδιο του Υπουργείου Δημόσιας Τάξης και κάτι καλύτερο θα γίνει. Καταλαβαίνω τον αγώνα των γυναικείων οργανώσεων. Δεν συμφωνεί, ας πούμε, ο τομέας γυναικών του ΠΑΣΟΚ, δεν συμφωνούν ενδεχομένως και τα άλλα κόμματα. Συμφωνούν, όμως, όλες οι γυναίκες. Είναι τραγωδία να βλέπουμε, στις διεκδικήσεις έξω, γυναίκες, οι οποίες δεν έχουν επάγγελμα. "Τι επάγγελμα κάνετε κυρία μου; Νοικοκυρά".

Να το καθιερώσουμε λοιπόν "ως επάγγελμα" και με τη συμμετοχή τη δική τους να γράφουν κάποια ημερομίσθια. Καταλαβαίνω ότι δεν μπορείτε έτσι να αποφασίσετε εσείς να δώσετε τη σύνταξη της νοικοκυράς. Δεν είστε Βουλευτής και Υπουργός των "θα". Ό,τι μου έχετε πει είναι αληθινό. Τα λέω έτσι, με λεβεντιά και παρ'ότι θα σας κάνω μια άλλη ερώτηση για τη Λάρισα, για να υπερασπιστώ όλες τις γυναίκες της Λάρισας!

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΦΑΡΜΑΚΗΣ (Υφυπουργός Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων): Και εγώ τις υπερασπίζομαι.

ΕΛΕΝΗ ΑΝΟΥΣΑΚΗ: Εδώ είναι και ο Υπουργός Τύπου, αλλά μην μπλέκουμε σε άλλα θέματα.

Λοιπόν, εσείς από τη Λάρισα –που οι γυναίκες έχουν δώσει τεράστιο αγώνα στο Θεσσαλικό κάμπο– και στις αγρότισσες πρέπει να δώσετε, όχι μικρή, μεγάλη σύνταξη, και στη μάνα.

Και το κάνουμε εμείς οι γυναίκες του ΠΑ.ΣΟ.Κ., ένα μήνα πριν. Ευχαριστώ πάρα πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Ορίστε, κύριε Φαρμάκη, έχει το λόγο.

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΦΑΡΜΑΚΗΣ (Υφυπουργός Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων): Επειδή το θέμα, κύριε Πρόεδρε, είναι πολύ δύσκολο, θα περιμένω μία συγκεκριμένη πρόταση από την κ. Ανουσάκη.

Για τη γυναίκα αγρότισσα, όπως γνωρίζετε η Κυβέρνησή μας στην προηγούμενη κυβερνητική της θητεία έχει δώσει αυτοτελή σύνταξη για να την τιμήσει. Για τη γυναίκα αγρότισσα, η οποία είναι γυναίκα νοικοκυρά συγχρόνως. Άρα, λοιπόν, ένα κομμάτι Ελληνίδων δικαιούται μιας σύνταξης ύστερα από μέριμνα των Κυβερνήσεων του ΠΑ.ΣΟ.Κ.

Όμως, θέλω να σας τονίσω ότι επειδή ασφαλώς δεν θα μιλάτε για προνοιακό επίδομα, αλλά για σύνταξη πρέπει να δούμε με ποιον τρόπο μπορούν να ασφαλιστούν, ποιες Ελληνίδες επιθυμούν να ασφαλιστούν, πόσο επιβαρύνονται τα νοικοκυριά από μια τέτοια απόφαση, αν πρέπει να είναι υποχρεωτική μια τέτοια ασφάλιση ή όχι και θα δούμε πώς μπορούμε να πορευθούμε.

Το αίτημα καταγράφεται και μπορούμε να συνεργαστούμε να δούμε αν μπορεί να βρεθεί κάποια λύση.

ΕΛΕΝΗ ΑΝΟΥΣΑΚΗ: Σας ευχαριστώ, κύριε Υπουργέ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Το δικαίωμα της σύνταξης, ούτως ή άλλως ανταποδοτικό είναι. Ό,τι πληρώσεις παίρνεις.

Δεύτερη είναι η με αριθμό 901/11.2.98 επίκαιρη ερώτηση του Βουλευτή της Νέας Δημοκρατίας κ. Ελευθερίου Παπανικολάου προς τον Υπουργό Δημόσιας Τάξης, σχετικά με τη στελέχωση της Αστυνομικής Διεύθυνσης Μεσσηνίας κλπ.

Η επίκαιρη ερώτηση του κ. Παπανικολάου είναι η ακόλουθη:

"Κατά γενική ομολογία και παρά τις φιλότιμες προσπάθειες των αστυνομικών οργάνων του Νομού Μεσσηνίας, ο νομός έχει αφεθεί στο έλεος του "εισαγόμενου εγκλήματος", της "μαφίας" των λαθρομεταναστών.

Καθημερινά δημοσιεύματα αναφέρονται σε σωρεία αξιοποι- των πράξεων από διακίνηση ναρκωτικών μέχρι κλοπές, ληστείες και δολοφονίες που προσβάλλουν τα ήθη και τα έθιμα του νομού μας, οι δε κάτοικοι των χωριών και των πόλεων νιώθουν ανασφάλεια και οπλίζονται, προκειμένου να αντιμετωπίσουν μόνοι τους τα τραγικά γεγονότα που διαδρα- ματίζονται στο Νομό Μεσσηνίας.

Ιδιαίτερα η δυτική Μεσσηνία και συγκεκριμένα οι πόλεις Κυπαρισσία, Φιλιατρά, Γαργαλιάνοι, Πύλος, Χώρα, αλλά και άλλες περιοχές των πόλεων Μελιγαλά, Ανδρούσης, Μεσσήνης και της πρωτεύουσας Καλαμάτας υφίστανται τα πάνδεινα.

Οι κάτοικοι ολοκλήρου της Μεσσηνίας είναι ανήσυχτοι και τους απασχολεί έντονα το θέμα της προσωπικής ασφάλειας της δικής τους, των οικογενειών τους, αλλά και της περιουσίας τους

Ερωτάται ο κύριος Υπουργός:

Πρόκειται να ενισχύσει με προσωπικό την Αστυνομική Διεύθυνση Μεσσηνίας για να υπάρχει ουσιαστική αστυνόμευση και να σταματήσουν οι κάτοικοι να αισθάνονται ανασφάλεια για τη ζωή και την περιουσία τους;"

Ο Υπουργός Δημόσιας Τάξης κ. Ρωμαίος έχει το λόγο τρία λεπτά για να πρωτολογήσει.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΡΩΜΑΙΟΣ (Υπουργός Δημόσιας Τάξης): Ευχα- ριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Προβλήματα πράγματι υπάρχουν σε πολλές περιοχές της χώρας, όχι μόνο στη Μεσσηνία. Δεν νομίζω, όμως, ότι είναι τόσο δραματικά όσο περιγράφονται στην ερώτηση. Υπάρχουν προβλήματα, αλλά υπάρχει και μία άλλη ισχυρή αστυνομική δύναμη.

Με τα στοιχεία που έχουμε, κύριε συνάδελφε, η περιοχή αυτή είναι από τις λίγες, θα έλεγα, με πολύ μικρό έλλειμμα έναντι της οργανικής δύναμης, δηλαδή, η οργανική δύναμη έχει τετρακόσιους ογδόντα δύο και αυτή έχει τετρακόσιους εξήντα πέντε.

Έλλειμμα υπάρχει παντού δυστυχώς, διότι υπάρχει ένα σοβαρό έλλειμμα στο σύνολο της οργανικής δύναμης της Ελληνικής Αστυνομίας, το οποίο συμπληρώνεται σταδιακά μέσα σε αυτό το χρόνο. Ο βασικός λόγος είναι ότι για τρία χρόνια, δεν έχει προστεθεί μια δύναμη στην Ελληνική Αστυνομία λόγω του νέου συστήματος εισαγωγής. Όπως γνωρίζετε η εισαγωγή στην Ελληνική Αστυνομία γίνεται με πανελλήνιες. Η διάρκεια των σπουδών είναι πάνω από δύο χρόνια, σε σύγκριση με το παρελθόν που ήταν τρεις, τέσσερις μήνες. Έχουμε, λοιπόν, ένα πρόβλημα πανελλαδικό, το οποίο μέσα στο χρόνο θα το αντιμετωπίσουμε με τους νέους αστυνομικούς που εξέρχονται. Το μόνο που μπορούμε να κάνουμε στη Μεσσηνία είναι να συμπληρώσουμε την οργανική δύναμη μέσα στο χρόνο.

Όσον αφορά τα μέσα, είμαστε έτοιμοι μέσα στον επόμενο μήνα ή τον Απρίλη, να συμπληρώσουμε όλα όσα χρειάζονται. Έχουμε κάνει μια σημαντική πρόοδο μ' ένα τριετές πρόγραμμα εξοπλισμού.

Η δραστηριότητα της αστυνομίας είναι πολύ σημαντική και μπορούμε να πούμε ότι τους τελευταίους μήνες έχει συλλάβει και έχει εξιχνιάσει σημαντικές εγκληματικές δραστηριότητες, ιδιαίτερα από ξένους. Έχει απαλλάξει την περιοχή από πολλά εγκληματικά στοιχεία και πιστεύουμε ότι μέσα στο χρόνο αυτό και με την ενίσχυση που μπορούμε να δώσουμε σε δύναμη και σε μέσα, θα είναι ακόμη αποτελεσματικότερη η δραστη- ριότητά της.

Ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Ο κ. Παπανικο- λάου έχει το λόγο για δύο λεπτά, για να αναπτύξει την επίκαιρη ερώτηση.

ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ: Κύριε Πρόεδρε, είναι ο- δυνήρη η διαπίστωση ότι η περιφέρεια και γενικώς η Μεσσηνία βρίσκονται σε μία κατάσταση εκτάκτου ανάγκης. Θυμίζει την εποχή της Κατοχής, όπως μου έλεγαν προχθές σε μία περιοδεία που έκανα σε μερικά χωριά, ιδίως της δυτικής Μεσσηνίας. Αυτό δεν είναι υπερβολή, το διαπιστώνω καθη- μερινά και μία κραυγή αγωνίας, εκπέμπεται από τους κατοίκους

της Μεσσηνίας, τα αστυνομικά όργανα και από ανθρώπους όλων των τάξεων.

Έφθασε στο σημείο η εισαγόμενη μαφία των λαθρομεταναστών, κυρίως η αλβανική, να αποθρασυνθεί μέχρι τέτοιου σημείου, ώστε όπως λένε καθημερινά δημοσιεύματα ακόμη και του δικού σας Τύπου, μέσα και στις πόλεις και πυροβολούν. Κραυγή αγωνίας εκφράζει ο αστυνομικός διευθυντής σε συνέντευξή του πριν από μία εβδομάδα. Σας λέει "εργαζόμαστε με οργανόγραμμα πεπαλαιωμένο και με ελλείψεις τεράστιες που επαυξάνουν την εγκληματικότητα των λαθρομεταναστών". Οι κάτοικοι, οι αγρότες φοβούνται να κυκλοφορήσουν. Ήδη η αυτοδικία αποκτά πολλούς οπαδούς. Τα σπίτια φρουρούνται σαν αστακοί αυτή τη στιγμή και φοβάμαι ότι θα έχουμε μία κοινωνική έκρηξη, που δεν συμφέρει κανέναν.

Αυτά τα λέω, κύριε Υπουργέ και θα μπορούσα να σας θυμίσω ένα αρχαϊκό γνωμικό που λέει ότι "των οικιών υμών επιπυρρμένων, λεηλατούμενων, υμείς άδετε", καθεύδετε, αδρανείτε, διαλέξτε όποιο θέλετε εσείς. Αυτή είναι όμως η πραγματικότητα σήμερα.

Έκανα τουλάχιστον πέντε ερωτήσεις την περασμένη χρονιά και πάντα μου λέτε πως αναγνωρίζετε ότι υπάρχει το έλλειμμα προσωπικού στην Αστυνομία Μεσσηνίας, αλλά θα το συμπληρώσετε. Πότε; Σε πρόσφατη συνέντευξή σας παραδεχθήκατε αυτό που είχατε αρνηθεί στις επανειλημμένες ερωτήσεις μου, ότι τα πολυδύναμα κέντρα απεδείχθησαν πολυαδύναμα. Πιστεύω ότι ήταν και αυτό ένα θετικό σημείο και αισθάνομαι δικαιωμένος και ικανοποιημένος.

Κάντε κάτι, σας επαναλαμβάνω, γιατί η κατάσταση η κτιριακή είναι απερίγραπτη στα αστυνομικά τμήματα. Η κατάσταση πρέπει να αναφερθεί στο βιβλίο Γκίνες. Υπάρχουν αστυνομικά τμήματα μόνο μ' έναν αστυνομικό. Είναι πολύ επικίνδυνο αυτό και εκτίθεται σε κινδύνους η Αστυνομία. Για τα περιπολικά, δεν φθάνει η υπάρχουσα δύναμη να στελεχωθούν. Δεν υπάρχουν Μοτορόλες, δεν υπάρχουν μέσα επικοινωνίας, δεν υπάρχουν μοτοσυκλέτες, δεν υπάρχουν αλεξίσφαιρα γιλέκα, τα οποία είναι απαραίτητα για να αμυνθούν οι αστυνομικοί και να μην εξευτελίζονται από το εισαγόμενο έγκλημα.

Δώστε κίνητρα ηθικά και υλικά στους αστυνομικούς. Ακούστε επιτέλους τους συνδικαλιστές αστυνομικούς. Ακούστε τους συναδέλφους σας δημοσιογράφους, τα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης καθημερινά σας προτρέπουν, κάνετε κάτι. Δεν υπάρχει εβδομάδα, που να μην έχουμε διψήφιο αριθμό κρουσμάτων στη Μεσσηνία. Λεηλατούν, απαγάγουν, γκρεμίζουν, πυρπολούν, δολοφονούν. Τι άλλο πρέπει να πούμε για να τα ακούσετε αυτά;

Θα ήθελα κάτι να σας πω, κύριε Υπουργέ. Σταματήστε να είστε τόσο ευένδοτος στις συμβουλές ορισμένων κατ' όνομα ευαγγελιστών συμβούλων σας και ακούστε και τους συνδικαλιστές. Αλλιώς κινδυνεύετε να μείνετε στην ιστορία ως ο πολυαδύναμος Υπουργός των λιστών και των ληστών.

Ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Ο κ. Ρωμαίος έχει το λόγο για δύο λεπτά, για να δευτερολογήσει.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΡΩΜΑΙΟΣ (Υπουργός Δημόσιας Τάξης): Κύριε Πρόεδρε, δεν άδουμε εμείς. Ο κύριος συνάδελφος, παρά τις ιατρικές σπουδές του, έχει μία ευφράδεια, έχει μία ποιητική έξαρση, για την οποία τον θαυμάζω ειλικρινά. Εμείς προσπαθούμε να "χειρουργήσουμε" πράγματι το πρόβλημα και ακούμε τους πάντες και τους συνδικαλιστές. Αν έχετε επαφή και πρέπει να έχετε επαφή με αστυνομικούς, νομίζω ότι θα σας έχουν πει ότι αυτά που έχει προσφέρει αυτή η Κυβέρνηση μέσα σε δεκαπέντε μήνες στους αστυνομικούς δεν τα έχει προσφέρει κανένας.

Ναι, κύριε συνάδελφε, καμία Κυβέρνηση. Τη μοριοποίηση των μεταθέσεων, τις μισθολογικές προαγωγές, το ενιαίο μισθολόγιο, πολλά τους έχουμε προσφέρει και τους ακούμε και συμπαριστάμεθα και συνεργαζόμαστε. Δεν μπορείτε να τα λέτε αυτά.

Τώρα, αν θα φύγω ως αδύναμος, "πολυαδύναμος" Υπουργός, αυτό θα το κρίνει η ιστορία στο τέλος της θητείας μας, δηλαδή μετά από δυόμισι χρόνια.

ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ: Σας προτρέπω να το αποφύγετε.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΡΩΜΑΙΟΣ (Υπουργός Δημόσιας Τάξης): Μα, σας παρακαλώ μη με διακόπτετε.

ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ: Να βοηθήσω θέλω.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΡΩΜΑΙΟΣ (Υπουργός Δημόσιας Τάξης): Όχι, δεν βοηθάτε με τις διακοπές. Αφήστε με να ολοκληρώσω.

ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ: Να σας βοηθήσω θέλω.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΡΩΜΑΙΟΣ (Υπουργός Δημόσιας Τάξης): Κύριε συνάδελφε, ως γιατρός πρέπει να είσθε και σοβαρός.

ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ: Πολύ σοβαρός.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΡΩΜΑΙΟΣ (Υπουργός Δημόσιας Τάξης): Μα, δεν είναι σοβαρότητα αυτή, όταν δεν με αφήνετε να εκφραστώ.

ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ: Προτιμώ να βοηθήσω ...

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Σας παρακαλώ, κύριε Παπανικολάου. Αφήστε τον Υπουργό να μιλήσει.

ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ: Για την ταμπакάρα να μας πει, κύριε Πρόεδρε.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΡΩΜΑΙΟΣ (Υπουργός Δημόσιας Τάξης): Κύριε Πρόεδρε, απευθύνομαι σε σας, αφού ο κύριος συνάδελφος δεν θέλει να ακούσει, για να επαναλάβω το εξής:

Προβλήματα εγκληματικότητας, όχι ιδιαίτερα σοβαρά, έχουμε σε όλη την Ελλάδα. Πράγματι η Αστυνομία έχει μία δύναμη ελλιπή, την οποία προσπαθούμε να συμπληρώσουμε, αλλά δεν μπορούμε να τη συμπληρώσουμε, πέρα από τις νόμιμες διαδικασίες. Ούτε μπορούμε να προσλάβουμε άτομα, όπως γινόταν στο παρελθόν, και σε δύο-τρεις μήνες να βγάζουμε αστυνομικούς. Έχουμε τις πανελλήνιες εξετάσεις και του χρόνου θα προσλάβουμε ακόμη δύο χιλιάδες -αυξάνουμε τον αριθμό των προσλήψεων- προκειμένου να αντιμετωπίσουμε το πρόβλημα.

Όσον αφορά τα μέσα, σας είπα ότι είναι η μοναδική φορά, που υπάρχει ένα τριετές πρόγραμμα εξοπλισμού πάνω από εκατό δισεκατομμύρια (100.000.000.000), που θα προσφέρει μεγάλες δυνατότητες στην Ελληνική Αστυνομία ώστε να αντιμετωπίζει με την ίδια αποφασιστικότητα, που κάνει μέχρι σήμερα, όλα αυτά τα προβλήματα.

Ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Ευχαριστούμε τον κ. Ρωμαίο.

Τρίτη είναι η με αριθμό 908/11.2.98 επίκαιρη ερώτηση του Βουλευτή του Κομμουνιστικού Κόμματος Ελλάδος κ. Ορέστη Κολοζώφ προς τον Υπουργό Τύπου και Μέσων Μαζικής Ενημέρωσης, σχετικά με τη διασφάλιση του εργασιακού καθεστώτος των μελών της Χορωδίας της Ελληνικής Ραδιοφωνίας Τηλεόρασης.

Η ερώτηση του κ. Κολοζώφ έχει ως εξής:

"Τα μέλη της Χορωδίας της Ελληνικής Ραδιοφωνίας Τηλεόρασης βιώνουν ένα εργασιακό μαρτύριο, αφού στο σύνολό τους προσλαμβάνονται με ανανεούμενη σύμβαση έργου (τρίμηνης διάρκειας μέχρι πρόσφατα και τώρα εξαμήνης) ζουν κάτω από το καθεστώς της μη ανανέωσης της σύμβασης, με τη συνεχή απειλή της μείωσης των αποδοχών, λόγω "μειώ- μνης απόδοσης" χωρίς να τους αναγνωρίζεται κανένα εργασιακό δικαίωμα, χωρίς να πληρώνονται δώρα και άδειες, με "παγωμένες" τις αποδοχές τους από το 1989, οι οποίες μειώνονται δραστικά εξαιτίας των νέων φορολογικών ρυθμίσεων, ενώ ο αυταρχισμός σε βάρος τους είναι μία διαρκής κατάσταση.

Το αποκρουστικό του πρόσωπο ο αυταρχισμός το έδειξε πρόσφατα με την απόλυση της μιας από τις δύο συνδικαλιστικούς εκπροσώπους των χορωδιών, της Όλγας Τσακλαρίδη, η οποία έχει δεκαοκτάχρονη προσφορά στη Χορωδία.

Ερωτάται ο κύριος Υπουργός, ποια μέτρα πρόκειται να πάρει η Κυβέρνηση και τότε, ώστε:

- Να διασφαλιστεί το εργασιακό καθεστώς των μελών της Χορωδίας της Ελληνικής Ραδιοφωνίας Τηλεόρασης, που πρέπει να προσλαμβάνονται με συμβάσεις αορίστου χρόνου και με πλήρη αναγνώριση όλων των εργασιακών τους δικαιωμάτων;

- Να αναγνωρισθεί το σπουδαίο έργο, που επιτελούν εκτός των άλλων και με τη χορήγηση αξιοπρεπών αποδοχών;
- Να μην τίθενται σε αμφισβήτηση τα συνδικαλιστικά τους δικαιώματα και να ανακληθεί αμέσως η απόλυση της 'Ολγας Τσακλαρίδη".

Ο Υπουργός Τύπου και Μέσων Μαζικής Ενημέρωσης, κ. Ρέππας, έχει το λόγο για τρία λεπτά να πρωτολογήσει.

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΡΕΠΠΑΣ (Υπουργός Τύπου και Μέσων Μαζικής Ενημέρωσης): Κύριοι συνάδελφοι, με τα ισχύοντα σήμερα στην ΕΡΤ, η επιλογή του εξωτερικού συνεργάτη εκτιμάται κάθε φορά αναλόγως των αναγκών της υπηρεσίας αφ' ενός, και αφ' ετέρου της εύρυθμης και αποδοτικότερης λειτουργίας της υπηρεσίας.

Πρέπει να πω ότι το καθεστώς αυτό δεν αποτελεί την καλύτερη βάση, προκειμένου να αξιοποιείται το ανθρώπινο δυναμικό της Ελληνικής Ραδιοφωνίας Τηλεόρασης, γι' αυτό μετά από πάρα πολλά χρόνια προχωρήσαμε από την 1η Ιανουαρίου 1998, για πρώτη φορά στη σύναψη συμβάσεων εξάμηνης διάρκειας, προκειμένου σ' αυτό το χρονικό διάστημα να αντιμετωπιστεί το θέμα έτσι, ώστε εφεξής, μετά την ολοκλήρωση αυτού του εξαμήνου, τα θέματα που αφορούν την πρόσληψη και την αξιοποίηση του προσωπικού στην ΕΡΤ να τα διαχειριζόμαστε με τρόπο αντικειμενικό και διαφανή, αναλόγως των αναγκών της ΕΡΤ.

Είναι πολλές οι περιπτώσεις και στα άλλα σώματα των μουσικών συνόλων που έχουν κληθεί οι εργαζόμενοι να υπογράψουν συμβάσεις μικρότερης διάρκειας από αυτήν του εξαμήνου. Το ίδιο έγινε και στη συγκεκριμένη περίπτωση.

Πρέπει να πω ότι οι συμβάσεις, οι οποίες υπογράφονται, προβλέπουν και την αμοιβή, την οποία θα λάβει ο συμβασιούχος. Η αμοιβή αυτή δεν είναι δυνατόν να υποστεί οποιαδήποτε μείωση.

Επειδή αναφέρασθε σε μειωμένη απόδοση η οποία καταλογίζεται στη συγκεκριμένη κυρία, πρέπει να σας πω ότι δεν είναι δυνατόν λόγω καταλογισμού μειωμένης απόδοσης να υπάρξει και μείωση αποδοχών.

Ανανέωση σύμβασης έργου, όπως γνωρίζετε, απαγορεύεται.

Οι αποδοχές των χορωδών δεν είναι παγωμένες, όπως λέτε, από το 1989. Τον Αύγουστο του 1996 έχει ληφθεί απόφαση και έχουν δοθεί σημαντικές αυξήσεις. Βεβαίως οι αυξήσεις αυτές δεν είναι δυνατόν να παρακολουθηθούν από δώρα και επιδόματα, τα οποία ισχύουν για άλλες κατηγορίες εργαζομένων, αλλά δεν επιτρέπονται για τις κατηγορίες εργαζομένων που απασχολούνται με τις συμβάσεις έργου.

Οι φορολογικές ρυθμίσεις που έχουν γίνει, αφορούν το σύνολο των εργαζομένων, των Ελλήνων πολιτών και όχι μόνο τη συγκεκριμένη κατηγορία εργαζομένων στην ΕΡΤ.

Όσον αφορά τη συγκεκριμένη περίπτωση, πρέπει να πω ότι δεν υπάρχει συνδικαλιστικό όργανο στη χορωδία της ΕΡΤ. Απλά για λόγους επικοινωνίας, συνεργασίας και συνεννόησης με την αρμόδια διεύθυνση, έχουν υποδειχθεί δύο μέλη στη χορωδία, να έχουν αυτήν την επικοινωνία με τον κ. Κοντογεωργίου ή τον κ. Μπαλτά που είναι ο γενικός διευθυντής των μουσικών συνόλων.

Δεν υπάρχει, λοιπόν, στη συγκεκριμένη περίπτωση κάποιο σωματείο ή κάποια συνδικαλιστική δράση την οποία αναπτύσσει η εν λόγω κυρία, ώστε να μπορεί κάποιος να κατηγορήσει την Κυβέρνηση ότι λόγω της συνδικαλιστικής δράσης της αντιμετωπίζεται κατά έναν τρόπο που είναι μειωτικός και άδικος για εκείνη.

Δεν απολύθηκε η κ. Τσακαλίδου. Εκλήθη να υπογράψει μία σύμβαση μικρότερης διάρκειας από αυτήν του εξαμήνου, επειδή ακριβώς έτσι έκρινε ο αρμόδιος διευθυντής. Πρέπει ακόμα να πω ότι όταν καλούμε την ΕΡΤ να διαπρέψει σε ένα σκληρότατο ανταγωνιστικό περιβάλλον όπως είναι αυτό των Μέσων Ενημέρωσης, θα πρέπει ταυτοχρόνως από την άλλη να επιτρέψουμε στις υπηρεσίες της, στους λειτουργούς της, στους αρμόδιους διευθυντές, να κάνουν τις επιλογές και τους χειρισμούς που αυτόν το στόχο θα τον καταστήσουν εφικτό. Αλλιώς δεν έχει νόημα εμείς με πελατειακό τρόπο να επιβάλουμε στους διευθυντές και στις υπηρεσίες της ΕΡΤ

ποιους θα απασχολούν.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Ο κ. Κολοζώφ έχει το λόγο.

ΟΡΕΣΤΗΣ ΚΟΛΟΖΩΦ: Κύριε Υπουργέ, με τα τελευταία που είπατε χαλάσατε τα πρώτα.

Σημειώνω την πρόθεση που διατυπώθηκε ότι ανανεώνετε τις συμβάσεις για έξι μήνες από τρεις που ήταν, προκειμένου να ξαναδείτε το ζήτημα, να έχετε καιρό και να δώσετε μία λύση που θα είναι μόνιμη και θα διασφαλίζει αυτούς τους εργαζόμενους.

Εμείς πιστεύουμε ότι θα έπρεπε να πάει προς την κατεύθυνση εκείνη ώστε στα μέλη αυτής της χορωδίας να έχουν ένα εργασιακό καθεστώς σύμβασης αορίστου χρόνου. Αυτό θα τους έδινε τη δυνατότητα να κατοχυρώσουν μία σειρά δικαιωμάτων που έχουν όλοι οι εργαζόμενοι. Και όλα αυτά που είπατε για δώρα και επιδόματα κλπ. είναι αλήθεια, γιατί ακριβώς το καθεστώς το εργασιακό είναι σύμβαση έργου και δεν είναι μία κανονική πρόσληψη που θα έπρεπε ιδιαίτερα σε τέτοιους τομείς.

Θα ήθελα επίσης να σημειώσω ότι δεν μας έπεισε ο κύριος Υπουργός ότι δεν υπάρχει κάποια διάκριση στο πρόσωπο αυτής της κυρίας. Είπατε ότι δεν πρόκειται για απόλυση, αλλά για μια ιδιαίτερη συμπεριφορά όμως στο πρόσωπό της. Ενώ το σύνολο της χορωδίας καλείται να υπογράψει και μάλιστα εσπευσμένα την εξάμηνη, όπως αναφέρατε, σύμβαση, εξαίρετε την κυρία και υπογράφει σύμβαση μέχρι 14 του Φλεβάρη.

Γιατί γίνεται αυτό; Επειδή η αξιολόγηση όπως είπατε είναι τέτοια, ώστε καλώς ο διευθυντής έκρινε ότι δεν έχει τα απαιτούμενα προσόντα; Ή είναι μία προειδοποίηση να σταματήσει τη δραστηριότητα τη συνδικαλιστική που έχει;

Βεβαίως και δεν έχουν αναγνωρισμένο σωματείο όπως λέτε, αλλά ο ίδιος αναγνωρίσατε ότι είναι εκπρόσωπος στις συννομιλίες που έχει με τον εργοδότη και που είναι η ΕΡΤ.

Επομένως μάλλον, κύριε Υπουργέ, με πείσατε ότι οι διαμαρτυρίες που υπάρχουν είναι βάσιμες και ότι αυτή η εξαίρεση που έγινε στο πρόσωπο της κυρίας γίνεται για να νοθευτεί τους υπόλοιπους εργαζόμενους να καθήσουν στα αυτιά τους και να μη διαμαρτύρονται.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Ο Υπουργός Τύπου και Μέσων Μαζικής Ενημέρωσης κ. Ρέππας έχει το λόγο.

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΡΕΠΠΑΣ (Υπουργός Τύπου και Μέσων Μαζικής Ενημέρωσης): Κύριε Πρόεδρε και κύριοι συνάδελφοι, αναγνωρίζω και αντιλαμβάνομαι πλήρως την ευαισθησία που δείχνει ο κ. Κολοζώφ, για μια υπόθεση που αφορά έναν εργαζόμενο. Δεν είναι δυνατόν να μείνουμε αδιάφοροι για την ταλαιπωρία ή τη μεταχείριση, εφόσον και ο ίδιος πιστεύει ότι είναι άδικη, την οποία υφίσταται ένας εργαζόμενος στην ΕΡΤ. Από την άλλη όμως θα μπορούσα εύκολα να δεχθώ κατηγορίες για μεροληπτικές επιλογές ή για την προσπάθεια της Κυβέρνησης να επιβάλει στη διοίκηση της ΕΡΤ να προσλάβει προσωπικό το οποίο δεν χρειάζεται αυτή η δημόσια επιχείρηση. Δεν διανοούμε όμως ότι είναι λογικό να διατυπώνονται κατηγορίες εναντίον της Κυβέρνησης, επειδή ακριβώς δεν εισχωρεί στα εσωτερικά της ΕΡΤ και δεν καθορίζει η Κυβέρνηση την επιλογή των εργαζομένων, σ' αυτήν την επιχείρηση.

Έχω τη γνώμη ότι τα συνδικαλιστικά δικαιώματα των εργαζομένων στην ΕΡΤ γίνονται απόλυτα σεβαστά και αυτό το γνωρίζετε πολύ καλά και σεις. Τα συνδικαλιστικά όργανα βρίσκονται σε μια συνεχή συνεργασία με τη διοίκηση της επιχείρησης και με εμάς για να αντιμετωπίσουμε από κοινού τα προβλήματα που απασχολούν όσους εργάζονται στην ΕΡΤ.

Από την άλλη όμως δεν είναι δυνατόν να παραγνωρίσουμε ότι σ' αυτό το ανταγωνιστικό περιβάλλον, πρέπει η δημόσια ραδιοτηλεόραση να εξασφαλίσει την απαραίτητη ευελιξία όσον αφορά τις προσλήψεις εργαζομένων σ' αυτήν. Δεν είναι δυνατόν, ιδιαιτέρως για τους καλλιτέχνες, να επιβάλουμε στην ΕΡΤ προσλήψεις του τύπου αορίστου χρόνου, μονοποίηση δηλαδή καλλιτεχνών στην ΕΡΤ πράγμα το οποίο οδηγεί σε τραγελαφικό αδιέξοδο, εν' όψει του στόχου που έχουμε να

καταστήσουμε την ΕΡΤ αξιόμαχη για να επιβιώσει σ' αυτόν το σκληρό ανταγωνισμό.

Γνωρίζετε πολύ καλά, το έχουμε πει και το επαναλαμβάνω, ότι δεν είναι δυνατόν για καλλιτεχνικό προσωπικό να ευνοήσουμε προσλήψεις αορίστου χρόνου. Πρέπει να πω ότι για τα μουσικά σύνολα, υπάρχουν και άλλες περιπτώσεις που υπογράφηκαν συμβάσεις μικρότερης διάρκειας αυτής του εξαμήνου. Σ' αυτό το εξάμηνο θα αντιμετωπίσουμε στο σύνολο τα προβλήματα της επιλογής των εργαζομένων στην ΕΡΤ με τρόπο αντικειμενικό και διαφανή.

Πρέπει να πω τελειώνοντας, ότι θα ήταν άδικο να το παραλείψω, ότι ο κ. Μπαλτάς σαν γενικός διευθυντής των μουσικών συνόλων και ο κ. Κοντογεωργίου ως διευθυντής χορωδίας της ΕΡΤ, είναι διαπρεπείς στο χώρο τους και επιτελούν κατά τη δική τους κρίση, την οποία εμπιστευόμαστε απόλυτα, το έργο το οποίο τους έχουμε αναθέσει και πρέπει να τους επιτρέψουμε να ολοκληρώσουν αυτό το έργο.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδης): Κύριοι συνάδελφοι, έχω την τιμή να σας ανακοινώσω ότι τη συνεδρίασή μας από τα δυτικά θεωρεία παρακολουθούν, αφού προηγουμένως ξεναγήθηκαν στην έκθεση της αίθουσας "ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ", ενενήντα εννιά μαθητές και μαθήτριες με οκτώ

συνοδούς δασκάλους από το 16ο και 48ο Δημοτικό Σχολείο Περιστερίου.

Η Βουλή τους καλωσορίζει.

(Χειροκροτήματα)

Θα ήθελα να πω στα παιδιά, επειδή βλέπουν την Αίθουσα άδεια, ότι σήμερα έχουμε κοινοβουλευτικό έλεγχο και βρίσκονται στην Αίθουσα μόνο οι ερωτώντες Βουλευτές και οι ερωτώμενοι Υπουργοί.

Κύριοι συνάδελφοι, οι επίκαιρες ερωτήσεις πρώτον, με αριθμό 911/11.2.98 του Βουλευτή του Συνασπισμού της Αριστεράς και της Προόδου κ. Πέτρου Κουναλάκη προς τον Υπουργό Δικαιοσύνης, σχετικά με τη δραστηριότητα οργανώσεων που αμφισβητούν το Σύνταγμα και το Δημοκρατικό Πολίτευμα και δεύτερον, με αριθμό 904/11.2.98 του Βουλευτή του ΔΗ.Κ.ΚΙ. κ. Ιωάννη Αράπη προς τον Υπουργό Πολιτισμού (για θέματα αθλητισμού) σχετικά με τις προθέσεις της Κυβέρνησης εν όψει των Ολυμπιακών Αγώνων να αλλάξει η χρήση του Σταδίου Καραϊσκάκη, διαγράφονται λόγω κωλύματος των Υπουργών.

Κύριοι συνάδελφοι, ολοκληρώθηκε η συζήτηση των επικαιρών ερωτήσεων.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Εισερχόμαστε στην ημερήσια διάταξη

ΤΩΝ ΕΠΕΡΩΤΗΣΕΩΝ

Θα συζητηθεί η υπ' αριθμόν 28/4.2.98 επερώτηση των Βουλευτών του Συνασπισμού της Αριστεράς και της Προόδου κυρίων Μουσταφά Μουσταφά, Στέλλας Αλφιέρη, Πέτρου Κουναλάκη, Ανδριανής Λουλέ, Ευάγγελου Αποστόλου και Φώτη Κουβέλη προς τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας, σχετικά με την αναβάθμιση της Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας φροντίδας Υγείας.

Ο κ. Μουσταφά Μουσταφά έχει το λόγο για 20 λεπτά.

ΜΟΥΣΤΑΦΑ ΜΟΥΣΤΑΦΑ: Κύριε Πρόεδρε, κύριοι Υπουργοί, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, οι συχνές και πολλές ερωτήσεις, επίκαιρες ερωτήσεις και επερωτήσεις που απευθύνονται προς το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, οπωσδήποτε τιμούν το Υπουργείο από την άποψη του κοινοβουλευτισμού και της κοινοβουλευτικής δραστηριότητας, αλλά κατά τη γνώμη μου εκφράζουν και αντικατοπτρίζουν και μία πραγματικότητα που τη βιώνει καθημερινά η κοινωνία μας, όλοι οι Έλληνες πολίτες, ασθενείς, ιατροί, όλη η κοινωνία και τη διαπιστώνουμε και εμείς καθημερινά.

Η κακή οργάνωση των υπηρεσιών υγείας, η αποδιοργάνωση που παρατηρείται στο δημόσιο νοσοκομείο, οι σοβαρές ελλείψεις στο προσωπικό διαφόρων κατηγοριών, η επικράτηση της παραοικονομίας και η διαπλοκή των συμφερόντων είναι τα κύρια γνωρίσματα στο χώρο της υγείας και πρόνοιας.

Ανοικτά ζητήματα ορθολογικής και αποδοτικής διάθεσης πόρων, διάρθρωσης και διαμόρφωσης υπηρεσιών, διαδικασίας προμηθειών, απορρόφησης διατιθέμενων πόρων και από δημόσιες επενδύσεις και από τα ευρωπαϊκά ταμεία, παραμένουν.

Η ιδιωτικοποίηση στον τομέα της υγείας συντελείται με γρήγορους ρυθμούς από έναν επιχειρηματικά οργανωμένο ιδιωτικό τομέα, έναν ιδιωτικό τομέα ανεξέλεγκτο και ασύδοτο, χωρίς σαφή οριοθέτηση, χωρίς κανόνες και χωρίς περιορισμούς.

Οι νέες δομές λειτουργίας του κράτους που νομοθετήθηκαν, θεσμοθετήθηκαν, χωρίς σαφή προσδιορισμό αρμοδιοτήτων και με αρκετές επικαλύψεις, επιτείνουν τη χαοτική κατάσταση.

Για να δικαιολογήσουμε, κύριε Υπουργέ, τις παραπάνω εκτιμήσεις μας, θα μπορούσαμε να παραθέσουμε πάρα πολλά παραδείγματα. Θα μπορούσαμε να φέρουμε εδώ σωρεία ερωτήσεων, δημοσιευμάτων από τον Τύπο, καταγγελιών απ' όλη την Ελλάδα, από διάφορα νοσοκομεία, θα μπορούσαμε να αναφερθούμε σε διάφορες συμπεριφορές, σε διάφορες πρακτικές και εφαιρμούς.

Δεν θέλω να προβώ σε μια γενικόλογη καταγγελία, σε μια άγονη αντιπολιτευτική κριτική για λόγους εντυπώσεων, αλλά νηφάλια να εκθέσω την πραγματικότητα όπως την αντιλαμβάνομαστε και τις προτάσεις διεξόδου που προτείνουμε, τις οποίες συζητάμε με την κοινωνία, με τους φορείς των εργαζομένων στο χώρο της υγείας, με τους ασθενείς, με τους γιατρούς και που θα αναλυθούν και από τους άλλους συναδέλφους.

Το καλοκαίρι, στην τρίτη θερινή περίοδο, συζητήσαμε και ψηφίστηκε ο νόμος για την "Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμό του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο κλπ.", δηλαδή ο νόμος 2519. Η εισηγητική έκθεση του νόμου 2519 ανέφερε ακριβώς τα εξής:

"Είναι όμως, πλέον κοινός τόπος πως μετά την πρώτη περίοδο εφαρμογής του, το Εθνικό Σύστημα Υγείας παρουσίασε σε κρίσιμους τομείς υστερήσεις και στασιμότητα που επηρέασαν αρνητικά τη συνολική ανάπτυξη του. Παραδείγματος χάριν, το κενό της οργάνωσης της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στις αστικές περιοχές και συνακόλουθα η μη εφαρμογή του θεσμού του οικογενειακού γιατρού, όπως προβλεπόταν από τον ιδρυτικό νόμο 1397/83, περιόρισε τη δυναμική ανάπτυξης του συστήματος και δεν επέτρεψε την

ανάδειξη του ανθρωποκεντρικού χαρακτήρα του.

Έτσι, με την πάροδο του χρόνου, όλο και εντείνονται τα φαινόμενα της δυσλειτουργίας και της αναποτελεσματικότητας του συστήματος. Η ανυπαρξία σύγχρονων υπηρεσιών των νοσοκομείων, οι ελλείψεις και ανισοκατανομή των μονάδων και του προσωπικού και άλλα, συνέτειναν στην επίταση των παραπάνω φαινομένων και την αναντιστοιχία των υπηρεσιών που παρέχονται σε σχέση με τους διατιθέμενους πόρους.

Τα φαινόμενα αυτά συνεχώς μεγεθύνονται και εντείνονται κάτω από την πίεση νέων δεδομένων. Η δημογραφική γήρανση του πληθυσμού, η αλλαγή του επιδημιολογικού προτύπου, καθώς και η ραγδαίως εξελισσόμενη, υψηλού οικονομικού κόστους, βιοϊατρική τεχνολογία σε συνδυασμό με τη διαρκώς αυξανόμενη ζήτηση εξειδικευμένων υπηρεσιών υγείας και την εκ τούτου μεγιστοποίηση των δαπανών περιθαλψής, θέτουν το σύστημα μπροστά σε νέες προκλήσεις, προβλήματα, ανάγκες και κινδύνους.

Η υπέρβαση της στασιμότητας, η άρση των δυσλειτουργιών και η προσαρμογή του συστήματος στα σημερινά δεδομένα αποτελούν όρο για την αναίρεση των λειτουργικών αγκυλώσεων και την απόκτηση μιας νέας δυναμικής, ώστε να ανταποκριθεί στις νέες ανάγκες και απαιτήσεις, να διατηρήσει τις αρχές της ισότητας του πολίτη στην υγεία, της αποτελεσματικότητας και ποιότητας των υπηρεσιών και της κοινωνικής αποδοτικότητας των πόρων που διατίθενται.

Για τους λόγους αυτούς, κρίνεται απολύτως αναγκαία και επείγουσα η μεταρρυθμιστική παρέμβαση, που επιχειρείται με το προτεινόμενο νομοσχέδιο."

Είχαμε πει ότι ήταν ελλιπής λίγο η εισηγητική έκθεση, αλλά πραγματικά, έθετε τα προβλήματα του χώρου της υγείας με αρκετή σαφήνεια και τόνιζε την αναγκαιότητα της παρέμβασης και το επείγον του εγχειρήματος.

Στις συζητήσεις, τόσο στη Διαρκή Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων, όσο και στο Τμήμα Διακοπής Εργασιών της Βουλής, κάναμε την παρακάτω γενική εκτίμηση για το νομοσχέδιο:

"Η γενική μας εκτίμηση είναι ότι το νομοσχέδιο δεν έχει σαφή προσανατολισμό, δεν έχει την απαραίτητη ιδεολογική αφετηρία, δεν έχει την εσωτερική λογική και δόμηση, δεν προσδιορίζει διαδικασίες και χρονοδιαγράμματα και νομίζουμε ότι δεν θα αντέξει στο χρόνο. Η συνολική θεώρηση δίνει την εντύπωση συρραφής επιμέρους προσεγγίσεων με τρόπο που φανερώνει ισορροπιστική λογική ανάμεσα στα κέντρα που συμμετείχαν στη διαμόρφωση αυτού του νομοσχεδίου.

Ασχολείται με τα ζητήματα εκείνα με τα οποία έπρεπε να ασχοληθεί. Ασχολείται με εκείνα τα ζητήματα στα οποία έπρεπε να γίνουν παρεμβάσεις ουσιαστικές, έπρεπε να γίνουν διαρθρωτικές αλλαγές, αλλά έχουμε διορθωτικές κινήσεις.

Οι παρεμβάσεις, που γίνονται, είναι πρόχειρες, αποσπασματικές, άτολμες και στο επίπεδο απλής διαχείρισης του συστήματος. Δεν υπάρχει συνέχεια και συνέπεια, δεν υπάρχει κανένα χρονοδιάγραμμα στο πλαίσιο της ασκούμενης οικονομικής πολιτικής για την κάλυψη των συγκεκριμένων αναγκών και των ελλείψεων στη στελέχωση των επιμέρους μηχανισμών."

Και δυστυχώς, κύριε Υπουργέ, στο διάστημα που μεσολάβησε, επαληθεύτηκαν αυτές οι εκτιμήσεις. Δεν έχουμε συγκεκριμένα βήματα υλοποίησης ακόμη και αυτών που προέβλεπε το νομοσχέδιο. Δεν έχουμε χειροπιαστά παραδείγματα βελτίωσης της όλης κατάστασης. Ενώ καθημερινά, ο Τύπος, οι τοπικές κοινωνίες, φορείς, ασθενείς, εργαζόμενοι εκφράζουν τη δυσανεξία τους, την απόγνωση τους, εκφράζουν την αποπνικτική κατάσταση που επικρατεί στο χώρο.

Και επειδή τώρα συζητούμε στη Βουλή και συζητούμε για νόμους, θέλω να αναφέρω τα εξής:

Από μια πρόχειρη καταμέτρηση, γίνεται φανερό ότι η υλοποίηση του νόμου 2519 απαιτεί -αν δεν έχω κάνει λάθος- πάρα πολλές υπουργικές αποφάσεις, τις υπολόγισα γύρω στις εβδομήντα οκτώ, σαράντα κοινές υπουργικές αποφάσεις περισσότερο με το Υπουργείο Εσωτερικών και Δημόσιας Διοίκησης και με το Υπουργείο Οικονομικών και οκτώ προε-

δρικά διατάγματα. Ανεξάρτητα, δηλαδή, από την αρτιότητα, την πληρότητα και την ορθότητα του νόμου, χρειάζεται ακόμη πάρα πολύ δουλειά, για να μπορέσει να αποδώσει και να φανεί χρήσιμος ο νόμος αυτός στο ξεπέρασμα της κρίσης.

Πραγματικά, αυτόματα μπαίνει το ερώτημα: Μέχρι τώρα, πόσες από αυτές τις αναγκαίες υπουργικές αποφάσεις κοινές υπουργικές αποφάσεις και προεδρικά διατάγματα έχουν εκδοθεί; Ποιες είναι υπό έκδοση; Τι χρονοδιάγραμμα, τι χρονικά περιθώρια, έχουν τεθεί για την υλοποίηση αυτών των δεσμεύσεων;

Βέβαια, αν γίνει τώρα μια πρόσθεση των εκδοθέντων υπουργικών αποφάσεων, μπορεί να φανεί ότι έγινε αρκετή δουλειά.

Νομίζω, κύριε Υπουργέ, ότι τα ανώδυνα, τα τεχνοκρατικά, τα τεχνικής φύσεως προβλήματα μπορεί να προωθηθούν. Για παράδειγμα, εξέλιξη γιατρών, εξαήμερες συμβάσεις για προσλήψεις, προκήρυξη θέσεων μάντζερ κλπ. Όμως οι πρωτοβουλίες, οι τομές, οι τολμηρές παρεμβάσεις, που χρειαζόνταν να γίνουν, που θα έβγαζαν από το τέλμα, από την κατάντια τον τομέα της υγείας, δεν υπάρχουν κατά τη γνώμη μας.

ΚΩΣΤΑΣ ΓΕΙΤΟΝΑΣ (Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Θα σας κάνω και ποσοτική και ποιοτική εκτίμηση της εφαρμογής του νόμου.

ΜΟΥΣΤΑΦΑ ΜΟΥΣΤΑΦΑ: Θα το δούμε, κύριε Υπουργέ.

Σαν παράδειγμα, θα μπορούσαμε να αναφέρουμε τους τομείς της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, του ενιαίου φορέα υγείας του ΣΥΣΕΔΥΠΥ, την οριοθέτηση του ρόλου του ιδιωτικού και του δημόσιου τομέα κλπ.

Τι έχει γίνει με αυτούς τους στόχους που είχαν μπει από το νομοσχέδιο;

Η λειτουργία των δικτύων πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας σε τι κατάσταση βρίσκεται;

Πόσοι οικογενειακοί γιατροί έχουν προσληφθεί; Πόσοι άρχισαν να εργάζονται; Τι κονδύλια θα διατεθούν για την ανάπτυξη αυτού του θεσμού, για τη μηχανοργάνωση της δουλειάς του οικογενειακού γιατρού, που κατά τη γνώμη μας είναι απαραίτητος;

Τι γίνεται με τα πολυιατρεία που θα λειτουργούσαν και στα οποία θα προσέφεραν την υπηρεσία τους και οι οικογενειακοί γιατροί και οι γιατροί των λοιπών ταμείων;

Στο νομοσχέδιο και με τις μετέπειτα εξελίξεις δεν προβλέπεται κανένα μέτρο για την αναβάθμιση του κύρους, για την αναβάθμιση της εκπαίδευσης του οικογενειακού γιατρού. Απ' ό,τι παρατηρούμε οι γιατροί διάφορων ταμείων καλούνται να αναλάβουν το ρόλο του οικογενειακού γιατρού και φοβούμεστε ότι ο οικογενειακός γιατρός στη συνείδηση του λαού θα καθιερωθεί σαν γιατρός δεύτερης κατηγορίας. Και αυτό το πράγμα θα αποτελέσει ουσιαστική και μακροπρόθεσμη υπονόμευση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στη χώρα μας.

Θεωρούμε ότι είναι ανάγκη να καθορισθεί με σαφήνεια ο ρόλος και το περιεχόμενο των δικτύων, σύμφωνα με τη φιλοσοφία της ολοκληρωμένης πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.

Το περιεχόμενο αυτό πρέπει να περιλαμβάνει:

Διάγνωση και θεραπεία οξείων και χρονίων προβλημάτων, με έμφαση στη συνέχεια της φροντίδας.

Ψυχολογική υποστήριξη, κοινωνική φροντίδα, φυσική και κοινωνική αποκατάσταση.

Οδοντιατρική φροντίδα με έμφαση στην παιδική ηλικία και την πρόληψη.

Δραστηριότητες δημόσιας υγείας, πρόληψης και προαγωγής της υγείας.

Ασφάλεια και υγιεινή στους χώρους εργασίας.

Πρέπει να γίνει ολοκληρωμένη εφαρμογή του νέου μοντέλου πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στο σύνολο κάθε νομού, με την αρχική εφαρμογή του σε μικρό αριθμό νομών, έτσι πιλοτικά και τη σταδιακή επέκτασή του με βάση συγκεκριμένο σχέδιο ανάπτυξης.

Αυτό σημαίνει ότι σε επιλεγμένους νομούς, ταυτόχρονα με τη δημιουργία δικτύων στα αστικά κέντρα θα πρέπει να γίνουν και τα εξής:

Επαναπροσανατολισμός των κέντρων υγείας προς την ολοκληρωμένη πρωτοβάθμια φροντίδα, με ειδικά σχέδια δράσης και εκπαίδευσης του προσωπικού.

Ανάπτυξη σύγχρονων μορφών παροχής ψυχικής υγείας και ουσιαστική συνάρθρωσή τους με τις υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.

Ανανέωση των υπηρεσιών κοινωνικής πρόνοιας και ουσιαστική διασύνδεσή τους με τις υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.

Ουσιαστική λειτουργία των υπηρεσιών δημόσιας υγείας στο συγκεκριμένο νομό.

Πρέπει να θεσμοθετηθεί η λειτουργία συμβουλίου πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας του νομού, το οποίο θα έχει και την ευθύνη της διεύθυνσης του συνόλου των υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στο νομό, καθώς και των υπηρεσιών ψυχικής υγείας, κοινωνικής πρόνοιας και δημόσιας υγείας. Θα έχει επίσης, την ευθύνη για το σχεδιασμό και την εφαρμογή του εγχειρήματος της ανάπτυξης του νέου μοντέλου πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στο νομό. Στη συγκρότηση του κεντρικού ρόλου θα έχει η Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση και θα συμβάλει ουσιαστικά εκεί το Υπουργείο Υγείας, το οποίο θα πρέπει να εξασφαλίσει την επαρκή στελέχωσή του με τους ειδικούς επιστήμονες που θα έχουν την κεντρική ευθύνη για το σχεδιασμό και τη διεύθυνση της εφαρμογής του νέου συστήματος πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στο νομό.

Πρέπει να υπάρξει ρητή δέσμευση ότι στους νομούς όπου θα εφαρμόζεται το νέο σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας θα περιλαμβάνει τους μεγάλους ασφαλιστικούς οργανισμούς (ΙΚΑ, ΟΓΑ, ΤΕΒΕ, Δημόσιο) και θα καλύπτει τα άτομα χωρίς ασφάλιση που ιδίως στην εποχή μας είναι πάρα πολλοί, είναι οι μετανάστες, είναι οι ανασφάλιστοι, άνθρωποι από το περιθώριο.

Είχε γίνει αρκετή κουβέντα για τα συμβούλια συντονισμού ενιαίας δράσης των υπηρεσιών υγείας.

Είχαμε τονίσει ότι το νομοσχέδιο δεν τόλμησε να προχωρήσει στον ενιαίο φορέα υγείας και το είχαμε θεωρήσει αυτό σαν έναν προπομπό για τον ενιαίο φορέα υγείας.

ΚΩΣΤΑΣ ΓΕΙΤΟΝΑΣ (Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Μου επιτρέπετε κύριε συνάδελφε;

ΜΟΥΣΤΑΦΑ ΜΟΥΣΤΑΦΑ: Παρακαλώ, κύριε Υπουργέ.

ΚΩΣΤΑΣ ΓΕΙΤΟΝΑΣ (Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Επειδή γίνεται η συζήτηση σε κάποιο υψηλό επίπεδο, θα ήθελα να πω ότι επανέρχεσθε σ' ένα θέμα το οποίο είχαμε συζητήσει για τον ενιαίο φορέα υγείας και το καλοκαίρι κατά την ψήφιση του ν. 2519.

Ερωτώ κάτι που είχα ρωτήσει και τότε: Είναι δυνατόν να γίνει ενιαίος φορέας υγείας χωρίς διάλογο με τα ασφαλιστικά ταμεία, χωρίς να προηγηθεί ένας εξαντλητικός διάλογος;

Λέτε, λοιπόν, ότι θα μπορούσαμε να θεσμοθετήσουμε στο ν. 2519 τον ενιαίο φορέα υγείας, που αυτό θα εσήμαινε ότι ξεχωρίζουμε από όλα τα ασφαλιστικά ταμεία τους κλάδους υγείας, τους ενοποιούμε, δηλαδή αποφασίζουμε και διατάσσουμε.

Η Κυβέρνηση έχει ξεκινήσει τον κοινωνικό διάλογο και έχειβάλει διάφορα θέματα όπως και το ασφαλιστικό σύστημα. Αυτόν τον κοινωνικό διάλογο τον έχετε ουσιαστικά καταγγείλει. Μπορούμε να συνεχίζουμε πλέον αυτήν την αντίφαση στη λογική μας, από τη μία μεριά να λέμε ότι ο κοινωνικός διάλογος που έχει ξεκινήσει δεν γίνεται με όρους, δεν θα προσφέρει τίποτε και από την άλλη, σε μία άλλη δράση που έχει άμεση σχέση, να λέμε γιατί η Κυβέρνηση, ο Γείτονας και το Υπουργείο Υγείας δεν προχώρησε στον ΕΦΥ;

Ε.Φ.Υ. σημαίνει ενοποίηση των κλάδων υγείας όλων των ασφαλιστικών ταμείων. Σήμερα είναι σε εξέλιξη στην ελληνική κοινωνία –και καλώς είναι, γιατί δέχεται τις προκλήσεις– ένας διάλογος που τον θεωρώ από τους σοβαρότερους, διότι οι νέες προκλήσεις αντανακλούν ακριβώς στα συστήματα κοινωνικής προστασίας. Και μέσα στα συστήματα κοινωνικής προστασίας είναι το σύστημα κοινωνικής ασφάλισης. Όταν, λοιπόν, είναι σε εξέλιξη ένας τέτοιος διάλογος, είναι δυνατόν να θεσμοθετούσαμε φορέα, ο οποίος είναι σε άμεση σχέση;

Προχωρήσαμε, λοιπόν, το βήμα και το αναφέρω επειδή είπατε ότι δεν υπάρχει σχεδιασμός.

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ: Εμείς φταίμε για την καθυστέρηση, κύριε Υπουργέ!

ΚΩΣΤΑΣ ΓΕΙΤΟΝΑΣ (Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Δεν είναι για την καθυστέρηση. Κάνουμε σε άλλο επίπεδο τη συζήτηση.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Κύριε Υπουργέ, δεν δέχομαι ξανά άλλες διακοπές.

ΚΩΣΤΑΣ ΓΕΙΤΟΝΑΣ (Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Είναι σημαντικό το θέμα.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Αυτά μπορείτε να τα πείτε στην ομιλία σας.

ΚΩΣΤΑΣ ΓΕΙΤΟΝΑΣ (Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Εμείς είπαμε να δημιουργήσουμε μία ενιαία αγορά, μία συνεργασία και ένα συντονισμό της δράσης του ΕΣΥ με τα ασφαλιστικά ταμεία που είναι οι χρήστες, αξιοποιώντας και τις δυνατότητες της Τοπικής Αυτοδιοίκησης –και αυτό μεταφράζόμενο στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας το λέμε δίκτυα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας– για να ξεκινήσουμε το πρώτο βήμα –ένα βήμα που ήταν να γίνει από το 1983 και δεν έγινε. Δημιουργήσαμε το συμβούλιο συντονισμένης δράσης, το οποίο σας πληροφορώ ότι συγκροτήθηκε και θα συνέλθει με πρώτο θέμα την επιχειρησιακή μελέτη, το σχέδιο εφαρμογής για τα δίκτυα. Είναι έτοιμο, είναι μία μελέτη πάνω από εκατόν πενήντα σελίδες. Και θα προχωρήσουμε.

Εάν μέσα από τον κοινωνικό διάλογο, μέσα από όλες τις άλλες διεργασίες τις πολιτικές και τις κοινωνικές, φθάσουμε να θεσμοθετήσουμε με συναίνεση την ενοποίηση των κλάδων υγείας και να κάνουμε τον εθνικό φορέα υγείας, τότε θα είναι ακόμα καλύτερα. Όμως, δεν θα έχουμε χάσει χρόνο.

Με συγχωρείτε, κύριε Πρόεδρε, ίσως έκανα κατάχρηση της ανοχής, αλλά το θεωρώ σημαντικό και κρίσιμο για το σύστημα υγείας αυτό το θέμα, γι'αυτό ήθελα από την αρχή να κάνω αυτήν την παρέμβαση.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Συγγνώμη, αλλά δεν θα δεχθώ ξανά άλλες διακοπές, έστω και αν το θέλουν οι ομιλητές. Μπορείτε να τα πείτε στην ομιλία σας.

ΦΩΤΗΣ ΚΟΥΒΕΛΗΣ: Με αυτόν τον τρόπο ζωηρεύει ο διάλογος.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουριδής): Ναι, αλλά ζωηρεύοντας ο διάλογος, θα ζωηρέψουν και άλλα πράγματα.

Ορίστε, κύριε Μουσταφά, συνεχίστε.

ΜΟΥΣΤΑΦΑ ΜΟΥΣΤΑΦΑ: Μακάρι ο στόχος του κοινωνικού διαλόγου να ήταν ο σχηματισμός του ενιαίου φορέα υγείας, κύριε Υπουργέ. Νομίζω ότι με τον κοινωνικό διάλογο υπάρχουν διαφορετικές στοχεύσεις.

Εμείς, κατά τη συζήτηση και του νομοσχεδίου δεν είπαμε ότι χωρίς διάλογο μπορεί να προωθηθεί αυτό το πράγμα, αλλά μακροπρόθεσμος στόχος του Υπουργείου πρέπει να είναι ο ενιαίος φορέας και όποια βήματα μπορούν να γίνουν προς αυτήν την κατεύθυνση και τη σύσταση του συμβουλίου συντονισμού ενιαίας δράσης και υπηρεσιών υγείας, σαν ένα πολύ μικρό βήμα, ένα ανεπαρκές βήμα, προς αυτήν την κατεύθυνση. Γι'αυτό ελέγχουμε κατά πόσον έχει προχωρήσει και θα σας ακούσουμε όσον αφορά τα βήματα που έχουν γίνει προς αυτόν το στόχο.

Πέρα από αυτό, εμείς πιστεύουμε ότι η υλοποίηση του ενιαίου φορέα υγείας ή βήματα προς αυτήν την κατεύθυνση θα ήταν σοβαρό μέτρο εκσυγχρονισμού. Αντί για βήματα του ενιαίου φορέα υγείας, τώρα έχουμε δημιουργία νέων ταμείων όπως του ΟΓΑ, του Ταμείου Δημοσίων Υπαλλήλων κλπ.

Υπάρχει το μέγα θέμα των προσλήψεων. Έχουν εξαγγελθεί κατά καιρούς διάφοροι αριθμοί ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού που θα προσληφθούν. Αναρωτιέμαι αν τελικά υπάρχει ένας σχεδιασμός, ένα οργανόγραμμα βάσει διεθνών προδιαγραφών για τα νοσοκομεία, για το ιατρικό προσωπικό, για το νοσηλευτικό προσωπικό.

Αν έχει αξιολογηθεί η όλη εμπειρία του εγχειρήματος του ΕΣΥ όλα αυτά τα χρόνια, τι αναδιαρθρώσεις και τι ανακατανομή μπορεί και πρέπει να γίνουν. Ποια είναι η ροή των ασθενών,

σε ποια κέντρα πάνε, τι γεωγραφικές και πληθυσμιακές μετατοπίσεις χρειάζονται.

Αντί για μία μελετημένη, επιστημονική, σύμφωνα με τις εμπειρίες και κατευθύνσεις της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας, αλλά και της εμπειρίας των χρόνων λειτουργίας του ΕΣΥ, πολιτική προσλήψεων, έχουμε την ευελιξία εργασιακών σχέσεων και στο χώρο της υγείας. Είχαμε τώρα τελευταία τις εξαήμερες συμβάσεις, τις συμβάσεις ενός έτους με βασικό μισθό τριάντα πέντε χιλιάδες (35.000) δραχμές. Μπορούν να επιβιώσουν οι γιατροί με αυτό το μισθό και με μία εξαμήνη σύμβαση;

Οι δικαιολογίες του ΑΣΕΠ, ΣΚΙΕΟΠΝΙ δεν μπορούν να δικαιολογήσουν την απραξία και αδράνεια τόσων ετών. Ενδεικτικά θα ήθελα να αναφέρω τις παρακάτω κινητοποιήσεις, χωρίς να το χρησιμοποιήσω για αντιπολιτευτικούς λόγους, κινητοποιήσεις που έγιναν στα νοσοκομεία με αίτημα τη στελέχωσή τους.

Κινητοποιήσεις στο "Ασκληπιείο Βούλας" για συνθήκες δουλειάς – έλλειψη προσωπικού.

Κινητοποιήσεις στο "Αγία Όλγα".

Ανεπαρκής λειτουργία του "Θριάσιου" νοσοκομείου, λόγω ελλειπών στελέχωσης σε όλες τις ειδικότητες των γιατρών.

Στην "Πολυκλινική" η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας της στεφανιαίας νόσου και η Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας της χειρουργικής δεν λειτουργούν λόγω έλλειψης γιατρών και νοσηλευτριών. Κινητοποιήσεις στο "Δρομοκαίτειο". Πρόσφατα είχαμε κάνει μία ερώτηση για το νοσοκομείο Καστοριάς όπου δεν υπάρχει νεφρολόγος και αναγκάζονται οι άνθρωποι να ταξιδεύουν χιλιόμετρα για να κάνουν την αιμοκάθαρση, ενώ υπάρχουν τα μηχανήματα.

Ο ιδιωτικός τομέας των εξωνοσοκομειακών ιατρικών υπηρεσιών αναπτύχθηκε με τρόπο ανεξέλεγκτο ως προς την ποιότητα και ανορθολογικό ως προς την οργάνωση. Η πληθώρα των διαγνωστικών κέντρων –που εμφανίστηκαν ιδιαίτερα κατά την τελευταία δεκαετία– αναπτύχθηκαν χωρίς κανένα σχεδιασμό της αναγκαιότητάς τους, λειτουργούν χωρίς τον καθορισμό των απαραίτητων προδιαγραφών και χωρίς την οργάνωση μηχανισμών για την εποπτεία τους, ενώ για την επιβίωσή τους κατά κανόνα εξαρτώνται από το δημόσιο τομέα, από το δημόσιο κορβανά και τους μεγάλους ασφαλιστικούς οργανισμούς. Η επέκταση αυτή ενισχύει τον παρασιτισμό του ιδιωτικού τομέα σε βάρος του δημοσίου, ωθεί προς την υπερκανάλωση διαγνωστικών εξετάσεων και φαρμάκων, με κίνδυνο την αύξηση ιατρογενούς νοσηρότητας και με προφανείς οικονομικές συνέπειες και ενισχύει το στενό θεραπευτικό προσανατολισμό του όλου συστήματος υγείας.

Εδώ θα ήθελα να τονίσω ότι δεν είμαστε δογματικά αντίθετοι στη δράση του ιδιωτικού τομέα στο χώρο της υγείας. Αλλά η Κυβέρνηση πρέπει να βάλει τους κανόνες του παιχνιδιού με σαφήνεια, να οριοθετήσει τη δραστηριότητα του ιδιωτικού τομέα, να θέσει προδιαγραφές και όρους, προωθώντας πάντοτε το δημόσιο, κοινωνικό χαρακτήρα των υπηρεσιών υγείας και πρόνοιας.

Αντί αυτής της πολιτικής έχουμε την ασάφεια, την ατολμία, την αποφυγή για τη λήψη μέτρων και πρωτοβουλιών για να ξεκαθαρίσει το τοπίο. Ο νόμος για τις ιδιωτικές κλινικές έχει ξεχασθεί και είναι χαρακτηριστική η αβουλία, όπως είναι διατυπωμένη και στο νόμο. Λέει "η προβλεπόμενη από την παράγραφο 4 του άρθρου 53 του ν.1892/90 προθεσμία προσαρμογής των ιδιωτικών κλινικών που είχε παραταθεί με την υπ' αριθμό Α3 6147/26.9.92 υπουργική απόφαση και είχε τροποποιηθεί με το άρθρο 31 του νόμου 2161/93, παρατείνεται μέχρι τις 31.12.94".

Το προεδρικό διάταγμα για τα διαγνωστικά κέντρα όλο ετοιμάζεται και ακόμα εκδοθεί. Δεν γνωρίζουμε αν θα λύσει προβλήματα ή αν θα ανοίξει διάπλατα το δρόμο για τη σύσταση μετοχικών εταιρειών ιδιωτικών, στις οποίες εταιρείες ίσως υπάρχει και κάποιος ιατρός σαν κερασάκι στην τούρτα.

Η ασάφεια για τις συγχωνεύσεις, για τις καταργήσεις οργανισμών πρέπει να ξεκαθαρίσουν άμεσα και ό,τι είναι να προωθηθεί, να γίνει μετά από διάλογο με τους φορείς, με

τους άμεσα ενδιαφερόμενους, με την κοινωνία. Χωρίς διάλογο, προώθηση τέτοιων πρακτικών, συγχωνεύσεων, καταργήσεων, θα είναι απόδειξη της θέλησης της Κυβέρνησης στα πλαίσια της περιοριστικής της πολιτικής, να νίπτει τας χείρας της όσο γίνεται από περισσότερες υποχρεώσεις της, να απεμπολεί χώρους όπου είναι υποχρεωμένη να δρα και να προσφέρει.

Επιγραμματικά γιατί δεν με παίρνει ο χρόνος, ακόμα μερικά σημεία. Το πολυσυζητούμενο νέο μισθολόγιο των γιατρών είναι πολύ μακριά από το να ικανοποιήσει τις προσδοκίες των γιατρών. Ανατέθηκε στον κ. Χριστουδουλάκη, κύριε Υπουργέ, ο οποίος με καθαρά λογιστικά, δημοσιονομικά κριτήρια συντάσσει αυτό το μισθολόγιο, χωρίς να λύνονται χρόνια προβλήματα του τρόπου πληρωμής –εφημερίες, επιδόματα– των γιατρών του ΕΣΥ.

Στους τομείς της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης, φροντίδας ατόμων με ειδικές ανάγκες, τα σοβαρά προβλήματα παραμένουν και θα αναλυθούν από τους άλλους συναδέλφους.

Η εποχή μας χαρακτηρίζεται από αλματώδεις προόδους στην ιατρική τεχνολογία, που δίνουν πρωτόγνωρες δυνατότητες για πρόληψη, διάγνωση και θεραπεία, αλλά έχουν και πρωτοφανείς κινδύνους ιατροκοποίησης της ζωής μας. Χαρακτηρίζεται επίσης, από μεγάλες κοινωνικές αλλαγές, από μετακινήσεις πληθυσμών άγνωστες στο παρελθόν και από την ανάγκη για ουσιαστική αναδιοργάνωση του κοινωνικού κράτους ώστε να καθιερωθούν σύγχρονοι, αποτελεσματικοί και ανθρωπίνως θεσμοί κοινωνικής αλληλεγγύης. Εδώ θα κριθούμε όλοι κατά πόσο προωθούμε αυτές τις αναγκαιότητες, αυτές τις απαιτήσεις των καιρών μας και τις προσδοκίες του λαού μας.

Ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουρίδης): Ευχαριστούμε τον κ. Μουσταφά.

Η κ. Στέλλα Αλφιέρη έχει το λόγο για πέντε λεπτά να πρωτολογήσει.

ΣΤΥΛΙΑΝΗ ΑΛΦΙΕΡΗ: Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κύριε Υπουργέ, όσον αφορά τις πολιτικές που έχουν σχέση με τα άτομα με ειδικές ανάγκες και με την ψυχιατρική μεταρρύθμιση, θα ήθελα να επισημάνω ότι οι ελληνικές κυβερνήσεις και βέβαια και η δική σας Κυβέρνηση, εξακολουθούν να διατηρούν έναν κολοβό και ταυτόχρονα απαρχαιωμένο κρατικό μηχανισμό κοινωνικών και ιατρικών υπηρεσιών, συντηρώντας και μεγεθύνοντας την υπάρχουσα άθλια κατάσταση επιτρέποντας παράλληλα να οξυνθούν τα φαινόμενα του ρατσισμού στη χώρα μας.

Ακόμα και σήμερα στην ελληνική επικράτεια, θα συναντήσει κανείς πολλούς σύγχρονους δημόσιους και ιδιωτικούς Καιάδες, που όταν έρχονται στο φως της δημοσιότητας, όπως συνέβη πρόσφατα με τα ιδρύματα ατόμων με ειδικές ανάγκες στην Καρδίτσα και το Σιδηρόκαστρο και παλαιότερα με τη Λέρο, μας εκθέτουν διεθνώς. Υπάρχουν όμως και πάρα πολλοί τέτοιοι σύγχρονοι Καιάδες, που δεν έχουν δει το φως της δημοσιότητας και που δυσφημούν τις πολιτικές της ιατρικής.

Δεν είναι η πρώτη φορά που ο Συνασπισμός φέρνει στη Βουλή τα θέματα της ψυχικής υγείας και της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης και των ατόμων με ειδικές ανάγκες. Εδώ και χρόνια παρακολουθούμε την εφαρμογή του 815 Ευρωπαϊκού Κανονισμού, που έληξε προ ετών και την πορεία απο-ασυλοποίησης, θεραπευτικής αποκατάστασης και κοινωνικής επανένταξης των ψυχικά πασχόντων.

Σήμερα οι ψυχιατρικές δομές και υπηρεσίες που δημιουργήθηκαν σε εφαρμογή του 815 Κανονισμού και αποτελούν κατάκτηση για τα ψυχιατρικά δεδομένα στη χώρα μας και τη μεταχείριση του ψυχικά πάσχοντα, κινδυνεύουν, αν η Κυβέρνηση δεν προχωρήσει άμεσα στη θεσμοθέτηση και τη χρηματοδότηση της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης. Η πραγματικότητα είναι σκληρή και λέει το εξής:

Από το 1995 με απόφαση του Υπουργείου Οικονομικών –και πιστεύω ότι το ξέρετε πολύ καλά, ο κ. Σκουλάκης τουλάχιστον το ξέρει– τα δημόσια ψυχιατρεία έχουν εξαιρεθεί από την τακτική επιχορήγηση. Οι έκτακτες επιχορηγήσεις που δίνονται κάτω από την πίεση των γεγονότων, δεν επαρκούν για να καλύψουν ουσιώδη λειτουργικά προβλήματα των ψυχιατρικών

μονάδων και οδηγούν σε προϋπολογισμούς σκληρούς για την ανθρώπινη αξιοπρέπεια.

Τα δημόσια ψυχιατρεία αντιμετωπίζουν σήμερα σοβαρές ελλείψεις ιατρικού προσωπικού και επαγγελματιών υγείας, με αποτέλεσμα σημαντικά τμήματα είτε να υπολειμθούν είτε να υποβαθμίζονται είτε να απειλούνται με οριστικό κλείσιμο, όπως συμβαίνει με τη νευρολογική και χειρουργική κλινική στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αθηνών.

Το σημαντικότερο όμως είναι ότι αν δεν θεσμοθετηθεί η ψυχιατρική μεταρρύθμιση και δεν αποκτήσουν υπόσταση οι ψυχιατρικές δομές και υπηρεσίες που έχουν δημιουργηθεί, τα ψυχιατρεία της χώρας μας θα αποκλειστούν από ευρωπαϊκά προγράμματα –το γνωρίζετε πολύ καλά– για την καταπολέμηση της φτώχειας και του κοινωνικού αποκλεισμού και θα ακυρωθεί η υπόθεση της θεραπευτικής αποκατάστασης και της κοινωνικής επανένταξης των ψυχικά ασθενών. Και θα επιμένουμε σ' αυτό, γιατί η πραγματικότητα είναι αμείλικτη.

Κατά καιρούς βέβαια έχετε εξαγγείλει διάφορα ποσά, έως τρισημίς δισεκατομμύρια. Αυτά, όμως τα ποσά δεν έχουν φθάσει ποτέ σε αυτό το ψυχιατρικό νοσοκομείο και δεν έχουν ποτέ θεσμοθετηθεί. Παρακαλώ πολύ απαντήστε μου σ' αυτό.

Η Κυβέρνηση γνωρίζει πολύ καλά ότι το πρόγραμμα "ΨΥΧΑΡΓΩ" που εξήγγειλε πρόσφατα, υποτίθεται σε συνέχεια του 815 Κανονισμού και του οποίου η έγκριση από την Ευρωπαϊκή Ένωση είναι αμφισβητήσιμη, είναι στον αέρα από άποψη χρονοδιαγράμματος και χρηματοδότησης. Και επιπλέον διαπνέεται από πνεύμα ιδιωτικοποίησης της ιδιωτικής υγείας και εξυπηρετεί άλλα συμφέροντα με εκχώρηση αρμοδιοτήτων παρέμβασης στους τομείς πρόληψης, πρωτοβάθμιας περίθαλψης, θεραπευτικής αποκατάστασης, επαγγελματικής κατάρτισης και κοινωνικής επανένταξης.

Και επιμένω κύριε Υπουργέ, ότι σε χίλιους εκατό ανθρώπους, μόνο στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής, επιβάλλεται να ζήσουν σε απάνθρωπες και επικίνδυνες γι' αυτούς συνθήκες ζωής.

Αν η Κυβέρνηση ενδιαφέρεται για την πρωτοβάθμια φροντίδα ψυχικής υγείας, γιατί προχωρά στην κατάργηση των παραρτημάτων των Κέντρων Ψυχικής Υγιεινής; Θα μου πείτε ότι μεταφέρονται στα Κέντρα Ψυχικής Υγείας των νοσοκομείων. Και η ερώτηση μπαίνει εδώ: Αν μπορούν χωροταξικά να εξυπηρετήσουν τους ασθενείς ή ποια είναι η οργάνωση και η υποδομή των νοσοκομείων.

Ο Συνασπισμός πιστεύει ότι η Κυβέρνηση πρέπει άμεσα να προχωρήσει σε ένα συνολικό σχεδιασμό για τα θέματα ψυχικής υγείας που επανειλημμένα εξαγγέλλει αλλά ουδέποτε υλοποιεί, επανεξετάζοντας τις υπάρχουσες δομές, ενισχύοντας την υποθεση της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης σε πρωτοβάθμιο και δευτεροβάθμιο επίπεδο.

Έρχομαι στο δεύτερο θέμα, που αφορά την υιοθέτηση των πρότυπων κανόνων του ΟΗΕ για την εξίσωση των ευκαιριών των ατόμων με ειδικές ανάγκες. Παρ' όλο που οι δομές που αναπτύχθηκαν κατά καιρούς στη χώρα μας σήμερα, κρίνονται ανεπαρκείς και ξεπερασμένες, η Κυβέρνηση δεν φαίνεται διατεθειμένη να προχωρήσει στον εκσυγχρονισμό της υπάρχουσας κατάστασης και στη δημιουργία νέων δομών. Αντίθετα προχωρά στην κατάργηση, συγχώνευση και μεταφορά αρμοδιοτήτων προς την Τοπική και Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση μία σειρά φορέων, υπηρεσιών και ιδρυμάτων, όπως το ΠΙΚΠΑ, ο ΕΟΠ, ιδρύματα χρόνιων παθήσεων και ατόμων με ειδικές ανάγκες που εξακολουθούν να παράγουν σημαντικό έργο. Στόχος της Κυβέρνησης είναι ο περιορισμός των δραστηριοτήτων για να μην πούμε η κατάργηση του κράτους πρόνοιας, αδιαφορώντας για το γεγονός.

Θέλω να επισημάνω ότι εμείς δεν θα είχαμε αντίθετη άποψη στη μεταφορά αρμοδιοτήτων, αλλά υπάρχει ένα σοβαρό πρόβλημα. Δεν υπάρχει υποδομή και χρηματοδότηση. Ως εκ τούτου η κατάργηση μεταφέρει τα άτομα με ειδικές ανάγκες στον αέρα. Μπαίνει ένα ζήτημα ουσιαστικό, που πρέπει να το συζητήσουμε.

Τελειώνοντας, θέλω να πω ότι μπαίνει επιτακτικά το ζήτημα ενός θεσμικού πλαισίου που να εξασφαλίζει και να καλύπτει

νομικά όλα τα άτομα με ειδικές ανάγκες, παρέχοντάς τους ένα αξιοπρεπές βιοτικό επίπεδο. Ο Συνασπισμός είναι διατεθειμένος και πιέζει προς αυτήν την κατεύθυνση, δηλαδή για να ανοίξει ένας διάλογος με συγκεκριμένα ατζέντα και συγκεκριμένους όρους. Ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Σγουρίδης): Ο κ. Κουναλάκης έχει το λόγο.

ΠΕΤΡΟΣ ΚΟΥΝΑΛΑΚΗΣ: Κύριε Πρόεδρε, ο νέος νόμος που ψηφίσαμε πριν από μερικούς μήνες έδωσε τη δυνατότητα στην Κυβέρνηση να προχωρήσει σε μια πλήρη ανασυγκρότηση των υπηρεσιών υγείας. Και ενώ υποθέταμε ότι προς αυτήν την κατεύθυνση θα εκινείτο, δυστυχώς τα πρώτα δείγματα μας πείθουν για το αντίθετο. Βέβαια δεν βιαζόμαστε να βγάλουμε τελικά συμπεράσματα, αλλά δεν έχουμε θετικά πρώτα δείγματα.

Θα περιοριστώ μόνο σε δύο θέματα, γιατί μέσα σε πέντε λεπτά δεν θα μπορούσα να πω περισσότερα. Θα ήθελα, κύριε Υπουργέ, να μου απαντήσετε τι γίνεται με την απορρόφηση των πόρων, τόσο από τις επενδύσεις, όσο και από την Ευρωπαϊκή Ένωση, διότι εδώ εμφανίζονται φοβερές ανεπάρκειες στο σύστημα διαχείρισης. Θα σας δώσω μερικά στοιχεία: Στις 27 Νοεμβρίου 1997 δημοσιεύθηκε στο 1051 ΦΕΚ η ετήσια έκθεση του Ελεγκτικού Συνεδρίου. Αυτό αφορά το 1995, αλλά δημοσιεύθηκε στα τέλη του 1997. Ακούστε το σχόλιο: "Κατά τη διάρκεια της εκτέλεσης προϋπολογισμού οικονομικού έτους 1995, των νοσηλευτικών ιδρυμάτων, παρατηρήθηκε ότι ένα μεγάλο μέρος από τις πιστώσεις που προβλέφθηκαν παρέμεινε μερικώς ή ολικώς αδιάθετο". Τα στοιχεία είναι συγκλονιστικά. Θα σας πω ένα ή δύο. Περιφερειακό αντικαρκινικό, ογκολογικό νοσοκομείο "Άγιος Σάββας": Πιστώσεις πεντακόσια εβδομήντα πέντε εκατομμύρια (575.000.000), απορρόφηση μηδέν. Υπάρχουν και πολλά άλλα τέτοια παραδείγματα.

(Στο σημείο αυτό την Προεδρική Έδρα καταλαμβάνει ο Α' Αντιπρόεδρος της Βουλής κ. **ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ Ν. ΚΡΗΤΙΚΟΣ**).

Θα ήθελα, κύριε Υπουργέ, να μου πείτε πού βρίσκεται η κατάσταση σήμερα διότι αυτό είναι ένα σημαντικό δείγμα για το κατά πόσο έχει βελτιωθεί η κατάσταση σ' αυτόν τον τομέα.

Δεύτερον, θέλω να αναφερθώ στα προβλήματα που έχουν σχέση με τους γιατρούς και με την εξέλιξή τους. Οι πρόσφατες μεταβολές τόσο στα κριτήρια όσο και στις σχέσεις εργασίας του ιατρικού δυναμικού με μονομερείς συμβάσεις έχουν επιβάλει νέους τρόπους στις συνθήκες εργασίας των γιατρών στον δημόσιο τομέα και στην ανάπτυξη του ιατρικού δυναμικού απελευθερώνοντας πλήρως την ιατρική εργασία χωρίς καμία προστασία και τήρηση της κοινοτικής νομοθεσίας για τις ώρες εργασίας.

Οι όροι ανάπτυξης που ετοιμάζονται με την κατάργηση της επετηρίδας, για την απόκτηση ειδικότητας θα δημιουργήσουν οξύτητα, αφού δεν συνοδεύονται από όρους που θα εξασφαλίζουν αντικειμενικότητα. Παράλληλα η παραβίαση των ωρών εργασίας του ιατρικού επαγγέλματος δημιουργεί προβλήματα ανεργίας και υποαπασχόλησης των γιατρών.

Πιο συγκεκριμένα σε σχέση με την εξέλιξη, θα ήθελα να πω ότι με τον πρόσφατο νόμο κατοχυρώθηκε η εσωτερική εξέλιξη των γιατρών μέσα από επιστημονικά κριτήρια. Όμως ο τρόπος που διορίστηκαν τα συμβούλια κρίσης-επιλογής ιατρικού και οδοντιατρικού προσωπικού των νοσοκομειακών ιδρυμάτων τα κάνει διαβλητά από την αρχή, αφού έγιναν μέσα από κομματικές προτάσεις επικαλυπτόμενα με την τυπική έγκριση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας. Έτσι βρέθηκαν ορθοπεδικοί να κρίνουν ενδοκρινολόγους, γενικοί ιατροί να κρίνουν νευρολόγους, απλώς για να τηρηθούν οι κομματικές ισορροπίες, ενώ αποκλείστηκαν γιατροί αντίστοιχης ειδικότητας που ήταν ικανοί για αδέκαστες κρίσεις.

Επίσης, ο τρόπος αλλαγής των κριτηρίων ουσιαστικά δημιουργεί προβλήματα, αφού εγκαταλείπεται το σύστημα των μορίων.

Ακόμη, η Κυβέρνηση με το μισθολόγιο δεν προχώρησε στην ουσιαστική αναβάθμιση των αποδοχών των γιατρών μη κάνοντας δεκτές τις προτάσεις των φορέων του κλάδου, ενώ ο τρόπος που αμείβονται οι εφημερίες ουσιαστικά διαιωνίζει την

πλασματικότητα των εφημεριών που όλοι καταγγέλλουμε.

Ο καθορισμός ποσοστών εφημερευόντων πέρα και έξω από κάθε επιστημονικό κριτήριο απλά και μόνο τείνει να εμποδίσει την εκτέλεση εφημεριών. Έτσι μαζί με τα ξερά καίγονται και τα χλωρά.

Τέλος, θα ήθελα να αναφερθώ σε κάτι για το οποίο έχω κάνει και δυο-τρεις ερωτήσεις. Τι προβλέπεται να γίνει με την εξέλιξη των γιατρών του ΙΚΑ;

Έχω κάνει τρεις ερωτήσεις. Η μία δεν μου απαντήθηκε καθόλου και οι άλλες που απαντήθηκαν ανέφεραν ότι έχω απόλυτο δίκιο. Ουσιαστικά όμως δεν έχει γίνει μέχρι τώρα τίποτα.

Ξέρετε επίσης πολύ καλά, ότι υπάρχει ένα αίτημα των γιατρών του ΙΚΑ να μπορούν να μετεκπαιδεύονται στα δημόσια νοσοκομεία. Ενώ ο νόμος τους δίνει αυτήν τη δυνατότητα, τα νοσοκομεία δεν τους θέλουν με αποτέλεσμα αυτοί οι άνθρωποι να μην μπορούν να κάνουν τίποτα.

Περιμένω εδώ και ένα χρόνο περίπου μία απάντησή σας, κύριε Υπουργέ, και αυτοί οι άνθρωποι που έρχονται κάθε φορά και με παρακαλούν να κάνω μία τέτοια ερώτηση ξέρετε τι μου λένε; Τι είμαστε εμείς, μόνο για να γράφουμε συνταγές; Μόνο γι' αυτό μας θέλουνε ή για να έχουμε ιατρεία και να πηγαίνουμε το απόγευμα να συμπληρώνουμε το μισθό μας.

Υπάρχουν πολλοί από αυτούς που είναι ευαίσθητοι και θέλουν να προχωρήσουν επιστημονικά. Το Υπουργείο σας τι κάνει;

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Η κ. Λουλέ έχει το λόγο.

ΑΝΔΡΙΑΝΗ ΛΟΥΛΕ: Κύριε Πρόεδρε σήμερα ο Συνασπισμός έχει φέρει μία τόσο σοβαρή επερώτηση για συζήτηση που αφορά την υγεία και πλην της Νέας Δημοκρατίας απουσιάζουν όλα τα άλλα κόμματα. Βέβαια σ' αυτό φταίει τα κόμματα, αλλά ίσως και η λειτουργία του Κοινοβουλίου.

Θα ξεκινήσω την παρέμβασή μου αναφέροντας δυο βασικές παρατηρήσεις για το χώρο της υγείας που θα μας βρουν πιστεύω όλους σύμφωνους.

Στη χώρα μας έχει αποδειχθεί ότι ο δημόσιος τομέας υπερτερεί σε επιστημονικό και τεχνολογικό επίπεδο και σε ποιότητα ιατρικών υπηρεσιών, αλλά μειονεκτεί σοβαρά στη διαχείριση των ασθενών και στην ξενοδοχειακή υποδομή θα έλεγα. Αντίθετα ο ιδιωτικός τομέας μπορεί να υποδεχθεί μόνο ελαφρά και μέσης βαρύτητας προβλήματα υγείας, αλλά έχει σημαντικά πλεονεκτήματα στην υποδοχή και παραμονή των ασθενών.

Μην ξεχνάμε, ότι η Ελλάδα δαπανά περισσότερο από το 8% του ΑΕΠ για την υγεία από το οποίο το 35% αποτελούν οι ιδιωτικές πληρωμές. Το οικονομικό αυτό βάρος είναι θεωρητικά υψηλό για το μέσο ελληνικό νοικοκυριό ενώ ταυτόχρονα ανοίγει την όρεξη στους ιδιώτες επιχειρηματίες της υγείας για να διευρύνουν τις δραστηριότητές τους.

Η δεύτερη παρατήρηση αφορά τις ανισότητες στο επίπεδο υγείας του πληθυσμού που συνοδεύονται από την άνιση κατανομή των υπηρεσιών υγείας στις διάφορες περιφέρειες της χώρας.

Έτσι τα δύο μεγαλύτερα πολεοδομικά συγκροτήματα της χώρας Αθήνα-Θεσσαλονίκη συγκεντρώνουν το 75% των επαγγελματιών υγείας, κατέχουν το 65% της νοσοκομειακής υποδομής και το 85% της βιοϊατρικής τεχνολογίας, ενώ απορροφούν το 75% των οικονομικών πόρων.

Το γεγονός αυτό, κύριε Υπουργέ, δημιουργεί το θλιβερό φαινόμενο της μετακίνησης μισού εκατομμυρίου ατόμων κατ' έτος που αναζητούν αξιόπιστες υπηρεσίες υγείας στις δύο μεγάλες πόλεις και δημιουργούν ένα κοινωνικό κόστος ασθενών και συνοδών που ξεπερνά τα πενήντα δισεκατομμύρια (50.000.000.000) το χρόνο.

Η κατάσταση αυτή θα έπρεπε να έχει οδηγήσει την Κυβέρνηση σε τολμηρές κινήσεις που θα αναβάθμιζαν το χώρο της υγείας στην περιφέρεια και θα ανακούφιζαν τον αγροτικό πληθυσμό. Αντίθετα τα βήματα που γίνονται είναι δειλά και αργά.

Κύριε Υπουργέ, κατά τη διάρκεια της μικρής κοινοβουλευ-

τικής μου παρουσίας έχω αναγκαστεί να κάνω τρεις ερωτήσεις και μία επίκαιρη ερώτηση σε εσας για τη λειτουργία του περιφερειακού πανεπιστημιακού νοσοκομείου Λάρισας το οποίο στοίχισε τριάντα πέντε δισεκατομμύρια (35.000.000.000) δραχμές και όπως είναι γνωστό είναι έτοιμο, αλλά δεν ξεκινάει πεισματικά η λειτουργία του λόγω έλλειψης κονδυλίων.

Θα επαναλάβω για άλλη μια φορά, ότι αυτό το νοσοκομείο με εκατό κρεβάτια θα προσφέρει τριτοβάθμια περίθαλψη εξειδικευμένη που θα καλύψει όχι μόνο τις ανάγκες του θεσσαλικού πληθυσμού, αλλά λόγω γεωγραφικής θέσης και τις ανάγκες που παρουσιάζουν τα τροχαία ατυχήματα σε ένα μεγάλο τμήμα της εθνικής οδού που διασχίζει τη Θεσσαλία.

Φοβάμαι, ότι θα χρειασθούν και άλλες ερωτήσεις μέχρι να ανοίξει και αυτό δεν θα γίνει νωρίτερα από το 2000 δεδομένου, ότι ενάμιση χρόνο τώρα εδώ μέσα ακούω συνέχεια, ότι θα προκηρύξετε διαγωνισμούς για πρόσληψη προσωπικού και δεν το κάνετε.

Πρέπει να σας πω, ότι απέναντι από αυτό το ωραίο νοσοκομείο που το έχουμε και το θαυμάζουμε έχουμε το νομαρχιακό νοσοκομείο Λάρισας που καλύπτει αυτήν τη στιγμή στοιχειωδώς τις ανάγκες όλης της περιφέρειας. Πρόκειται για μία κατάσταση θλιβερή, θα έλεγα ένα σκηνικό τριτοκοσμικό.

Θα αναφέρω, κυρία και κύριοι συνάδελφοι, την παιδοχειρουργική κλινική του νοσοκομείου η οποία αποτελείται από ένα δωμάτιο με έξι κρεβάτια χωρίς τουαλέτες. Οι γονείς, λοιπόν, πηγαίνουν τα παιδιά στις τουαλέτες των γειτόνων στον πάνω όροφο. Επίσης, έχουμε δραματική έλλειψη βοηθητικού και νοσηλευτικού προσωπικού που δημιουργεί αφόρητες συνθήκες εργασίας και συνεχείς προστριβές με τους επισκέπτες και τους ασθενείς. Οι νοσοκόμοι δεν έχουν χρόνο να ασχοληθούν γι' αυτό το οποίο έχουν προσληφθεί και αναγκάζονται να κάνουν βοηθητικές δουλειές, να πηγαίνουν, δηλαδή, τα φάρμακα από τον έναν όροφο στον άλλο, αντί να είναι δίπλα στους ασθενείς.

Κύριε Υπουργέ, πρέπει να πιστέψετε ότι το ΕΣΥ χωρίς το απαραίτητο νοσηλευτικό προσωπικό δεν είναι δυνατόν να υπάρξει. Στο νέο διαγωνισμό που κάνετε δίνετε μόνο εννέα θέσεις στο συγκεκριμένο νοσοκομείο και δεν περιλαμβάνεται εκεί μέσα κανένας οδηγός ασθενοφόρου. Έτσι καλύπτονται τα κενά των οδηγών του νοσοκομείου με τους οδηγούς του ΕΚΑΒ που είναι είκοσι οκτώ για τρεις βάρδιες. Εκτός από τα προβλήματα που έχουν να αντιμετωπίσουν μέσα στο νομό έχουν και ατυχήματα της εθνικής οδού με περιορισμένη εμβέλεια του VHF.

Μόνο στα κοντινά χωριά μπορούν τα απαρχαιωμένα νοσοκομειακά να μιλήσουν με το κέντρο, έξω από κάθε λογική και απουσία επιδομάτων εκτός έδρας. Δηλαδή, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, όταν σε έναν υπάλληλο του ΕΚΑΒ, μία ώρα πριν τελειώσει η βάρδια του, του τύχει να πάει κάπου και να τελειώσει στις 22.00', δεν παίρνει ούτε μία δραχμή υπερωρία γι' αυτές τις παραπάνω ώρες που κάνει.

Είναι πολλά τα προβλήματα. Δεν έχουν αρχή και τέλος. Μπορούμε να γράφουμε σελίδες, μόνο και μόνο για να τα αναφέρουμε. Να πούμε για τους ειδικευόμενους γιατρούς; Να πούμε για το χώρο εργασίας τους; Για την ανυπαρξία γραφείων στις κλινικές και στους σταθμούς Πρώτων Βοηθειών; Για την έλλειψη γραμματικής υποστήριξης; Να πούμε για την εργασία τους πάνω από 40 βαθμούς το καλοκαίρι, που είναι εξοντωτική; Ή να πούμε για τα τρία κρεβάτια που υπάρχουν στα δωμάτια ειδικευομένων γιατρών, που είναι και για τους άνδρες και για τις γυναίκες; Ζητούμε από αυτούς τους ανθρώπους να κάνουν σωστά τη δουλειά τους. Πώς θα την κάνουν, όταν εμείς δεν τους δίνουμε τη δυνατότητα, τις παροχές και τις αξιοπρεπείς συνθήκες για να ασκήσουν το επάγγελμά τους;

Τελειώνοντας, κύριε Πρόεδρε, θα ήθελα να τονίσω κάτι που το ζω προσωπικά στα χωριά που πηγαίνω: Την έλλειψη γιατρών στα αγροτικά ιατρεία τα Σαββατοκύριακα, εκεί βέβαια που υπάρχουν αγροτικά ιατρεία, γιατί δεν έχουν όλα τα χωριά. Με δική σας απόφαση ήταν ανοιχτά όλη την εβδομάδα. Ήρθε η Νέα Δημοκρατία και το κατήργησε. Και τώρα το συνεχίζετε εσείς, γιατί σας βολεύει, κύριε Υπουργέ! Έτσι, λοιπόν, οι

αγρότες είναι υποχρεωμένοι να αρρωσταίνουν μόνο από Δευτέρα μέχρι Παρασκευή. Το Σαββατοκύριακο, ούτε ένα συνάχι!

Θα πρέπει να τονίσω, ότι σε ένα σύστημα όπως αυτό της υγείας, που κυριαρχεί η ανισότητα, θα πρέπει να βαδίσουμε με γοργούς ρυθμούς και άνισες παρεμβάσεις χρηματοδότησης, κυρίως της πρωτοβάθμιας φροντίδας στην περιφέρεια, σύμφωνα με τη στρατηγική της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας, που είναι και υγεία για όλους μέχρι το έτος 2000.

Ζητώ συγγνώμη από το συνάδελφο του ΔΗ.Κ.ΚΙ., κ. Δημαρά, που είναι παρών σήμερα εδώ, για να μιλήσει στην επερώτηση του Συνασπισμού.

Ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Ο κ. Αποστόλου έχει το λόγο.

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ: Κύριε Υπουργέ, πριν από λίγο εγκალέσατε εμάς, γιατί αναφέραμε τις καθυστερήσεις, τις οποίες κι εσείς ομολογήσατε ότι υπάρχουν από το 1983.

ΚΩΣΤΑΣ ΓΕΙΤΟΝΑΣ (Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Δεν σας εγκάλεσα! Ήμουν σαφής σ' αυτά που είπα κι εδώ υπάρχουν τα Πρακτικά.

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ: Κύριε Πρόεδρε, αν η πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Γεωργίας δεν αντιληφθεί, ότι η ανάπτυξη του τομέα υγείας περνάει μέσα από την αναβάθμιση των υπηρεσιών των περιφερειακών νοσοκομείων και κυρίως την αναβάθμιση της πρωτοβάθμιας περίθαλψης που προσφέρουν τα κέντρα υγείας, η κατάσταση δεν πρόκειται να διορθωθεί. Παρότι και σήμερα υπάρχει αυτή η ανισότητα μεταξύ κέντρου και περιφέρειας, σχετικά με τα οικονομικά μέσα που διατίθενται, εμείς πιστεύουμε, ότι αν υπάρξει ο κατάλληλος σχεδιασμός, με τα σημερινά οικονομικά μέσα θα λυθούν πολλά προβλήματα.

Ο συνωστισμός που υπάρχει και οι χαμηλής ποιότητας υπηρεσίες που υπάρχουν στα κεντρικά νοσοκομεία, οφείλονται κατά μεγάλο μέρος στην έλλειψη ενός σωστού και συνολικού σχεδιασμού, ένας σχεδιασμός που πρώτιστα πρέπει να αντιμετωπίσει τη σύνδεση μεταξύ των κέντρων υγείας και των περιφερειακών νοσοκομείων.

Το λέω αυτό, γιατί δυστυχώς, κύριε Υπουργέ, μέχρι σήμερα, με τους διορισμούς των προέδρων που εσείς κάνετε και οι οποίοι διορίζονται μόνο και μόνο με κομματικά κριτήρια και ανάλογα με τις κομματικές επιδόσεις, που έχουν, δυστυχώς έχουν διαρθρώσει έτσι το υπάρχον προσωπικό, που δεν ανταποκρίνεται στις υποχρεώσεις του απέναντι στα θέματα υγείας. Και μιλάω για τη διάρθρωση του προσωπικού, διότι είναι γνωστό, κύριε Υπουργέ, όταν ακόμα ξεκίνησαν να φτιάχνονται τα κέντρα υγείας, πώς έγιναν οι προσλήψεις, πώς δόθηκε προτεραιότητα στις προσλήψεις υποστηρικτικού προσωπικού.

Εγώ έχω προσωπική μαρτυρία επαρχιακού νοσοκομείου, το οποίο έχει εκατό τετραγωνικά κήπο, απασχολεί δύο κηπουρούς και δεν υπάρχει νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό. Είναι γνωστό ότι πάρα πολλά μηχανήματα που έχουν αγοραστεί, βρίσκονται στα υπόγεια και επειδή περνάει ο χρόνος της εγγύησης, κινδυνεύουν να βρεθούν χωρίς εγγύηση.

Επανέρχομαι στο θέμα των κέντρων υγείας. Είναι καθολική η αντίληψη, κύριε Υπουργέ, ότι σήμερα τα κέντρα υγείας έχουν μεταβληθεί σε κέντρα μέτρησης της πίεσης και παροχής ασπιρίνης. Με το παραμικρό επεισόδιο όλοι μεταφέρονται στα κεντρικά νοσοκομεία και καταλαβαίνετε τι πρόσθετα προβλήματα δημιουργεί αυτό.

Θα συνεχίσω, όσον αφορά πάλι στα θέματα της παροχής υπηρεσιών στην επαρχία. Έχω μία επιστολή -και θα σας το καταθέσω- της διοίκησης του ΙΚΑ προς το Νοσοκομείο Κύμης, όπου τους κατηγορεί και λέει: "Αν το νοσοκομείο σας έχει οικονομικά προβλήματα, θα πρέπει να αναζητήσετε άλλους πιο ορθόδοξους τρόπους για τη λύση των προβλημάτων σας και όχι την ανεξέλεγκτη και άμετρη παραγωγή εξετάσεων που φέρουν μεν έσοδα στο νοσοκομείο, αλλά οι ασφαλισμένοι μας του ΙΚΑ δεν έχουν ανάγκη και το ΙΚΑ δεν θα καλύψει τέτοιες δαπάνες". Αυτά υφίστανται οι ασφαλισμένοι του ΙΚΑ, του ΤΕΒΕ

και των άλλων ασφαλιστικών ταμείων όταν πάνε για μια εξέταση σε ένα επαρχιακό νοσοκομείο.

Κύριε Υπουργέ, τα κέντρα υγείας, με τον κατάλληλο σχεδιασμό πρέπει οπωσδήποτε να μετατραπούν σε νοσηλευτικές μονάδες βραχείας νοσηλείας, όπως εξάλλου ήταν και ο στόχος τους όταν δημιουργήθηκε.

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΣΚΟΥΛΑΚΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Πρωτοβάθμιας.

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ: Πρωτοβάθμιας.

Και το λέω αυτό, γιατί –το γνωρίζετε και σεις– τουλάχιστον τα μισά περιστατικά δεν θα ρθουν στα κεντρικά νοσοκομεία και καταλαβαίνετε τι ανακούφιση θα υπάρχει στα κεντρικά νοσοκομεία και τι χαμηλότερο κόστος λειτουργίας θα έχουν. Δεν αναφερόμαστε σε οικονομικά μέσα μεγαλύτερα απ' αυτά που υπάρχουν σήμερα.

Τελειώνοντας, κύριε Υπουργέ, θέλω να σας πω ότι όλα αυτά αντιμετωπίζονται με έναν κατάλληλο σχεδιασμό και μόνο με την ενεργό συμμετοχή όλων. Είναι καιρός, νομίζουμε, η Τοπική Αυτοδιοίκηση να συμμετάσχει σ' αυτήν τη διαδικασία.

(Στο σημείο αυτό ο Βουλευτής κ. Ευάγγελος Αποστόλου καταθέτει για τα Πρακτικά της Βουλής την προαναφερθείσα επιστολή, οποία έχει ως εξής:

“ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Αθήνα 20.1.1998
ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ Αρ. Πρωτ.
ΔΙΟΙΚΗΣΗ Γ99/2169
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΠΡΟΣ ΔΙΕΥΝΗΣ ΥΓΕΙΟΝ. ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Το Νομ/κό Γεν. Νοσοκομείο
ΤΜΗΜΑ ΑΝΟΙΚΤΗΣ ΠΕΡΙ/ΨΗΣ Κ.Υ. Κύμης
Ταχ. Δ/νση: Αγ. Κων/νου 8 10241 34003 ΚΥΜΗ
Τηλέφωνο: 5236061/129
FAX:5228509

ΘΕΜΑ: “Απάντηση σε επιστολή”

Απαντώντας στην από 13.10.97 επιστολή σας, προς τον Διοικητή του ΙΚΑ, σας γνωρίζουμε τ' ακόλουθα, για τα θέματα που θίγετε.

Με την Α3γ/Φ15 οικ. 7829/91 Κοινή Υπουργική Απόφαση καθιερώθηκαν εξετάστρα (1.000 δρχ.) στα εξωτ. ιατρεία των Νοσοκομείων. Η απόφαση αυτή εφαρμόζεται κανονικά από το '91 μέχρι τον Ιούλιο '97 με εξαίρεση τα Νοσ/μεία τα οποία λειτουργούσαν και σαν Κ.Υ. και τα οποία σύμφωνα με την Α3α/οικ. 12471/19.8.97 Υπ. Απόφαση ήταν υποχρεωμένα σε παροχή δωρεάν περ/ψης. Αυτά ίσχυαν μέχρι τον 7ο/97 (σχετ. το Υ4α/οικ.8270/3.7.97 έγγραφο) οπότε με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, καθορίστηκε αμοιβή για τις παρεχόμενες υπηρεσίες και στα εξωτερικά ιατρεία των ανωτέρω Κ.Υ., που σύμφωνα με το άρθρο 5 του 2194 έπαψαν να λειτουργούν σαν ξεχωριστές Μονάδες.

Το γεγονός λοιπόν, ότι το Νοσ/μείο σας δεν είσεπραττε εξετάστρα μέχρι πρόσφατα δεν οφείλεται ούτε στη δική σας εισήγηση ούτε στην αποδοχή της από την τότε Διοίκηση του ΙΚΑ, η οποία απλά εφαρμόσε την σχετική Υπουργική Απόφαση, για παροχή δωρεάν περίθαλψης από τα Κέντρα Υγείας.

Το ΙΚΑ με την 85/8.10.91 εγκύκλιο (την οποία και σας αποστέλουμε για ενημέρωση) έχει δώσει τις απαραίτητες διευκρινήσεις, σχετικά με τις περιπτώσεις, που δικαιολογείται η προσφυγή ασφ/νων του στα εξωτερικά ιατρεία Νοσοκομείων και με ποιες διαδικασίες, δεδομένου ότι το Ίδρυμα σε δικούς του Υγ/κούς Σχηματισμούς και με δικούς του γιατρούς, παρέχει πρωτοβάθμια περ/ψη στους ασφ/νους του. Η μη τήρηση των οδηγιών της ανωτέρω εγκυκλίου, αναιρεί και την υποχρέωση του ΙΚΑ, για την καταβολή του αντιτίμου (1.000 δρχ.) για εξετάστρα.

Όσον αφορά την ύπαρξη ελεγκτή γιατρού του ΙΚΑ στο Νοσοκομείο, τούτο είναι θεσμός, που προβλέπεται από τον Κ.Υ.Υ. (άρθρ. 13) του Ιδρύματος, λειτουργεί σ' όλα τα Νοσ/μεία και δεν κατανοούμε την δική σας μεμονωμένη αντίδραση γι' αυτό. Οι διαπιστώσεις του ελεγκτή μας από τις μόλις 15 ημέρες παρουσίας του στο Νοσ/μείο όπως : νοσηλεία υγιών ατόμων, χρέωση ημερών νοσηλείας πλέον των πραγματικών, νοσηλεία ατόμων ανασφάλιστων, καθιστούν την ούτως ή

άλλως υποχρεωτική παρουσία του ελεγκτή στο Νοσ/μείο σας απαραίτητη και επιβεβλημένη.

Τον εξοπλισμό του Νοσ/μείου σας με μηχανήματα υψηλής τεχνολογίας χαιρέτησε πρώτο το ΙΚΑ και το απέδεδε υπογράφοντας αμέσως τις σχετικές συμβάσεις. Αυτό όμως δεν σημαίνει και αποδοχή από το ΙΚΑ μιας ανεξέλεγκτης παραγωγής εξετάσεων σε ασφ/νους μας, που δεν τις έχουν ανάγκη.

Αν το Νοσ/μείο σας έχει οικονομικά προβλήματα και το προσωπικό σας, όπως αναφέρετε στην επιστολή σας αισθάνεται ανασφάλεια, για τυχόν υποβάθμιση του Νοσ/μείου σας, θα πρέπει να αναζητήσετε άλλους, πιο ορθόδοξους τρόπους, για την λύση των προβλημάτων σας και όχι την ανεξέλεγκτη και άμετρη παραγωγή εξετάσεων, που φέρουν μεν έσοδα στο Νοσ/μείο αλλά και οι ασφ/νοι μας δεν τις έχουν ανάγκη, και το ΙΚΑ δεν πρόκειται να καλύψει τέτοιες δαπάνες.

Το γεγονός, ότι τον τελευταίο μήνα και συγκριτικά με τους προηγούμενους, οι περιπτώσεις νοσηλείας, όπως μας ανέφερε ο Δ/ντής του Υπ/τος Κύμης, μειώθηκαν κατά 2/3, ενώ κατά 70% μειώθηκαν οι δαπάνες, για παρακλινικές εξετάσεις δημιουργεί σοβαρά ερωτηματικά, για την σωστή αξιολόγηση των περ/κών, που χρήζουν νοσηλείας ή κάποιας εξέτασης.

Οι ασφ/νοι μας δεν έχουν λόγους να νοιώθουν ανασφάλεις και θα πρέπει να γνωρίζουν, ότι ο ασφ/κός τους φορέας θα καλύψει τις δαπάνες περ/ψης ιατροφαρμακευτικής, που τους είναι αναγκαίες αρκεί να τηρούνται οι καθορισμένες διαδικασίες.

Οι ασφ/νοι μας είναι υποχρεωμένοι να επισκέπτονται τους γιατρούς του ΙΚΑ. Σε περιπτώσεις ελλείψεως γιατρού ειδικότητας, οι ασφ/νοι μετά από παραπομπή του θεράποντα γιατρού του ΙΚΑ μπορούν βεβαίως να επισκέπτονται γιατρούς ειδικότητων του Νοσ/μείου.

Τέλος πιστεύουμε, ότι τα οποιαδήποτε προβλήματα στη συνεργασία με το Νοσ/μείο πρέπει να αντιμετωπίζονται με συνεννόηση, καλόπιστα, δεδομένου ότι σκοπός αμοιωμένων των πλευρών είναι η εξυπηρέτηση του κόσμου.

Κοινοποίηση

1. Γραφείο Υπουργού Υγείας

κ. Γείτονα

Αριστοτέλους 17 – Αθήνα

2. Γραφείο Υφυπουργού Υγείας

κ. Σκουλάκη

Αριστοτέλους 17– Αθήνα

3. Τοπικό Υπ/μα ΙΚΑ Κύμης

34003 ΚΥΜΗ

Η ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΕΙΡ. ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΥ”).

ΦΩΤΗΣ ΚΟΥΒΕΛΗΣ: Κύριε Πρόεδρε, παρακαλώ το λόγο.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Κύριοι συνάδελφοι, έχω τη χαρά να ανακοινώσω στο Σώμα ότι από τα δυτικά θεωρεία παρακολουθούν τη συνεδρίασή μας, αφού προηγουμένως ξεναγήθηκαν στην έκθεση της αίθουσας “ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ”, εξήντα μαθητές και τρεις συνοδοί-καθηγητές από το Λύκειο Μαραθώνος.

Τους καλωσορίζουμε.

(Χειροκροτήματα)

Ο κ. Κουβέλης έχει το λόγο, ως Κοινοβουλευτικός Εκπρόσωπος του Συνασπισμού της Αριστεράς και της Προόδου.

ΦΩΤΗΣ ΚΟΥΒΕΛΗΣ: Κύριε Πρόεδρε, παίρνω στο σημείο αυτό το λόγο, προκειμένου να θέσω μερικά ερωτήματα, αναμένοντας απάντηση από τον κύριο Υπουργό.

Κύριε Υπουργέ, πρέπει να ξέρετε ότι εμείς θεωρήσαμε κατάλληλη την ώρα να ασκήσουμε τον κοινοβουλευτικό μας έλεγχο με αυτήν την επερώτηση, για το λόγο ότι βρισκόμαστε σε μια χρονική στιγμή όπου διαπιστώνουμε ότι ο δημόσιος χαρακτήρας της υγείας, το Εθνικό Σύστημα Υγείας κινδυνεύει να καταρρεύσει, δεν θα αντέξει στις επιθέσεις που δέχεται από τον ιδιωτικό τομέα και η αιτία θα είναι οι δικές του εγγενείς αδυναμίες. Δημιουργείται ένας καινούργιος διοικητικός χάρτης, κύριε Υπουργέ, στην Ελλάδα. Έχουμε συνενώσεις κοινοτήτων σε δήμους, έχουμε καινούρια αυτοδιοικητικά, κατά

συνέπεια, μορφώματα και το ερώτημα που σας απευθύνεται είναι: Αν έχετε σχεδιασμό, προκειμένου να εξασφαλιστεί η ομαλή συλλειτουργία των νοσοκομείων στο επίπεδο της περιφέρειας. Αν έχετε σχεδιασμό για τις αναγκαίες και χρήσιμες συγχωνεύσεις νοσοκομείων, βεβαίως με τη διασφάλιση της εργασιακής σχέσης των εκεί απασχολούμενων.

Δεν υπάρχουν, κύριε Υπουργέ –και το γνωρίζετε– δεσμοί λειτουργικότητας μεταξύ των επαρχιακών νοσοκομείων, έτσι ώστε να καθιστάται αποτελεσματική η νοσοκομειακή περίθαλψη, να μην υπάρχουν επικαλύψεις, να μην υπάρχουν ασαφείς αρμοδιότητες, οι οποίες δημιουργούν πράγματι ένα ζοφερό πεδίο για γιατρούς, για νοσηλευτικό προσωπικό, για υπαλλήλους και βεβαίως για τους ίδιους τους ασθενείς οι οποίοι προστρέχουν να εξασφαλίσουν τις νοσοκομειακές υπηρεσίες.

Θέλω επίσης, κύριε Υπουργέ, να σας ρωτήσω: Έχετε σχέδιο το οποίο προτίθεσθε άμεσα να προωθήσετε για την αναγκασία μείωση του χρόνου νοσηλείας ορισμένων και συγκεκριμένων κατηγοριών ασθενών;

Αναφέρομαι στους καρκινοπαθείς, αναφέρομαι στους νεφροπαθείς, αναφέρομαι στα άτομα της τρίτης ηλικίας. Είναι ενδεικτική η αναφορά μου. Αναμφισβήτητα δεν εξαντλώ την κλίμακα των περιπτώσεων.

Επιλέγω να αναφερθώ στη μείωση του χρόνου της νοσηλείας, διότι γνωρίζετε πάρα πολύ καλά ότι η παρατεταμένη νοσηλεία μέσα στα νοσοκομεία δημιουργεί ένα κόστος, το οποίο επιβαρύνει υπέρμετρα τον αδύναμο προϋπολογισμό σε ό,τι αφορά το σύστημα υγείας. Υπάρχουν και άλλα ζητήματα, στα οποία θα επανέλθω στη δευτερολογία μου.

Ήθελα όμως να σας ρωτήσω τι θα κάνετε με το ανθρώπινο δυναμικό, που απασχολείται στα νοσοκομεία. Θα εγκαταλείψετε τη λογική των πολλαπλών από νομική άποψη συμβάσεων που έχετε με ιατρούς; Θα προχωρήσετε στην προκήρυξη θέσεων, έτσι ώστε να σταματήσει να υπάρχει η σύμβαση ορισμένου χρόνου, η οποία καταρτίζεται για ορισμένες ειδικότητες;

Θα στελεχώσετε, κύριε Υπουργέ, τα νοσοκομεία με καινούριες σύγχρονες ειδικότητες, έτσι ώστε να σταματήσει και αυτή η αιμορραγία της εκροής συναλλάγματος προς το εξωτερικό και πρωτίστως να σταματήσει η ταλαιπωρία των ασθενών, οι οποίοι μη βρίσκοντας την κατάλληλη ιατρική αντιμετώπιση και περίθαλψη στα ελληνικά νοσοκομεία, παίρνουν το δρόμο προς την αλλοδαπή;

Υπάρχει το ζήτημα ορισμένων κατηγοριών βιοχημικών, φαρμακοποιών και πρέπει να αντιμετωπίσετε στην καινούρια πραγματικότητα του νέου μισθολογίου και τις δικές τους αποδοχές. Γνωρίζω πάρα πολύ καλά ότι προωθείτε –και ορθώς– αναρίθμηση των αποδοχών των ιατρών σε σχέση με τις υπερωρίες τους, τις διανυκτερεύσεις τους, τις πρόσθετες εργασίες, αλλά δεν βλέπω να προωθείτε καμία ρύθμιση στη βάση του νέου μισθολογίου για τους βιοχημικούς, για τους φαρμακοποιούς και για άλλες συναφείς ειδικότητες.

Κύριε Υπουργέ, θα επανέλθω, όπως σας είπα. Θέλω όμως να σημειώσω τούτο, προωθείτε τον κοινωνικό διάλογο αναφορικά με τον ενιαίο φορέα υγείας. Εμείς δεν σπεύδουμε να αποφύγουμε. Το ερώτημα όμως του συναδέλφου κ. Μουσταφά, για τον ενιαίο φορέα υγείας, αναφερόταν στο ποιος είναι ο χρονικός ορίζοντας μέσα στον οποίο προτίθεσθε να ολοκληρώσετε αυτή την υπόθεση.

Καλείσθε εδώ, στο πλαίσιο αυτής της λειτουργίας του Κοινοβουλίου, να μας πείτε τι λέει, για παράδειγμα, το συναρμόδιο Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Θα τολμήσετε την ανάληψη ενός κόστους για τη δημιουργία του ενιαίου φορέα υγείας; Εγώ είμαι βέβαιος –και θα συμφωνήσω μαζί σας– ότι αν δεν αναληφθεί κόστος, ούτε ρήξεις θα υπάρξουν ούτε σύγκρουση θα προκύψει με συμφροντα, με ιδιοτέλειες, με αδιαφάνειες, με όλους εκείνους οι οποίοι υπονομεύουν και ό,τι έχει κατακτηθεί, εν πάση περιπτώσει, με το Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Αυτήν τη σύγκρουση, σας καλούμε να αναλάβετε και αν την αναλάβετε στο πλαίσιο ενός ολοκληρωμένου σχεδιασμού, να ξέρετε ότι εμείς δεν θα κάνουμε στείρα αντιπολίτευση, γιατί

η αντιπολίτευσή μας είναι προγραμματική και θα ενισχύσουμε τα θετικά βήματα, αρκεί να δώσετε δείγματα γραφής, αρκεί να αποδείξετε ότι και εσείς δεν ανέχεσθε την απαράδεκτη κατάσταση, που υπάρχει στο χώρο των νοσοκομείων και ευρύτερα της υγείας.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας, κ. Κώστας Γεϊτόνας, έχει το λόγο.

ΚΩΣΤΑΣ ΓΕΪΤΟΝΑΣ (Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Η Κυβέρνηση, κύριε Κοινοβουλευτικό Εκπρόσωπε του Συνασπισμού και εγώ προσωπικά, είμαστε υπέρ των ρήξεων και των τομών για τον εκσυγχρονισμό της κοινωνίας και των δραστηριοτήτων. Δεν λαμβάνουμε υπόψη –και αυτό φαίνεται καθημερινά– το πολιτικό κόστος. Χαίρομαι που λέτε και εσείς ότι πρέπει να το αγνοήσουμε.

Σ'αυτήν όμως την προσπάθεια, πρέπει να προσέξουμε δύο πράγματα. Το ένα είναι να μην κάνουμε τυφλές ρήξεις και το δεύτερο είναι όλες οι πτέρυγες της Βουλής να είναι ειλικρινείς, όταν λένε "προχωρήστε με θάρρος και σε τομές".

ΦΩΤΗΣ ΚΟΥΒΕΛΗΣ: Εμείς είμαστε ειλικρινείς.

ΙΩΑΝΝΗΣ ΔΗΜΑΡΑΣ: Σε ποιους αναφέρεσθε;

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΜΙΧΑΛΟΛΙΑΚΟΣ: Σε ποιους αναφέρεσθε;

ΚΩΣΤΑΣ ΓΕΪΤΟΝΑΣ (Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Είπα, όλες οι πτέρυγες.

ΑΝΔΡΙΑΝΗ ΛΟΥΛΕ: Οπότε βγάλτε μας εμάς.

ΚΩΣΤΑΣ ΓΕΪΤΟΝΑΣ (Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Στη στάση εκείνων των πτερύγων οι οποίες άλλα λένε εδώ και άλλα πράττουν δια των εκπροσώπων τους, όταν πρόκειται να προωθηθούν πολιτικές οι οποίες έχουν και κάποιο κόστος.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΜΙΧΑΛΟΛΙΑΚΟΣ: Υποθέτω πως εννοείτε το ΠΑ.ΣΟ.Κ., που απουσιάζει!

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Σας παρακαλώ, κύριοι συνάδελφοι. Μέχρι τώρα ο κύριος Υπουργέ σας άκουγε όλους.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΜΙΧΑΛΟΛΙΑΚΟΣ: Θα το ανεβάσουμε το κλίμα κύριε Πρόεδρε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Όχι, κύριε συνάδελφε.

ΚΩΣΤΑΣ ΓΕΪΤΟΝΑΣ (Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Είναι νομίζω στη νέα σας τακτική.

Εγώ χαίρομαι για την επερώτηση. Βέβαια, δεν ξέρω αν είχε προσωπικό χαρακτήρα με την έννοια να στερηθώ σήμερα μιας ωραίας συνδιάσκεψης που γίνεται για ιδεολογικά θέματα στο ΠΑ.ΣΟ.Κ., αλλά εν πάση περιπτώσει πιστεύω ότι ...

ΑΝΔΡΙΑΝΗ ΛΟΥΛΕ: Ε, όχι, κύριε Υπουργέ....

ΚΩΣΤΑΣ ΓΕΪΤΟΝΑΣ (Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Υπάρχει και χιούμορ και κάνει καλό στην υγεία, κυρία Λουλέ. Για όνομα του Θεού!

Πιστεύω ότι ο κοινοβουλευτικός έλεγχος είναι μια κορυφαία διαδικασία στο κοινοβουλευτικό μας σύστημα και μας δίδεται σήμερα η ευκαιρία να συζητήσουμε σοβαρά την πολιτική μας στην υγεία. Εγώ αντιπαρέρχομαι ορισμένες υπερβολές που ακούστηκαν εδώ και ορισμένες υπερβολές που γράφονται για το σύστημα στο κείμενο της επερώτησης και θα αξιοποιήσω αυτόν το χρόνο και αυτήν τη συζήτηση για να συζητήσουμε επί της ουσίας.

Ούτε έλλειψη σχεδίου υπάρχει, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, ούτε έλλειψη βούλησης της Κυβέρνησης για τα θέματα υγείας. Η Κυβέρνηση έχει σαφή και σταθερή πολιτική, υλοποιεί τις προγραμματικές της δεσμεύσεις και δεν πρόκειται να κάνει πίσω ούτε κεραία, σε όσα έχει εξαγγείλει. Και όπου χρειάζεται να κάνει ρήξη, θα κάνει ρήξη. Όπου χρειάζεται να πάει με βήματα προσεκτικά, θα προσεγγίσει με προσεκτικά βήματα στόχους για να μπορέσουν να κατακτηθούν αυτοί οι στόχοι. Γιατί, πολλές φορές, επιχειρήσαμε με άλλον τρόπο και εμείς ως ΠΑ.ΣΟ.Κ. –και αυτό αν θέλετε είναι και αυτοκριτική– και άλλοι πολιτικοί φορείς να πλησιάσουμε στόχους χωρίς κατάλληλα προσεκτικά και εξασφαλισμένα βήματα. Έγιναν μετέωρα βήματα, τα οποία όχι μόνο δεν μας οδήγησαν στους στόχους, αλλά μας πισωγύρισαν.

Η Κυβέρνηση έχει μια ολοκληρωμένη και συνεκτική πολιτική και ένα μεσοπρόθεσμο σχέδιο για παρεμβάσεις στο χώρο της

υγείας. Και για να απαντήσω και σε ένα από τα ερωτήματα που έθεσε ο Κοινοβουλευτικός Εκπρόσωπος του Συνασπισμού στο πεντάλεπτό του, το σχέδιό μας είναι συμβατό με τη νέα συγκρότηση του κράτους, την περιφέρεια, δεύτερο βαθμό αυτοδιοίκησης, αλλά και το σχέδιο "ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΣ" συνένωσης των δήμων. Και αυτό μπορώ να το εξηγήσω σε όλα τα επίπεδα. Και γι'αυτόν τον συντονισμό που είπατε σε νομαρχιακό επίπεδο, είναι υπεύθυνη πια η περιφέρεια. Ο Νομάρχης έχουν λόγο, διότι στα διοικητικά συμβούλια των νομαρχιακών νοσοκομείων μπαίνει εκπρόσωπός τους. Και επειδή άκουσα σχόλιο για κομματικούς προέδρους, θέλω να σας πω, ότι είναι γνωστό ότι κάναμε δύο μεγάλες τομές. Στα μεν νομαρχιακά νοσοκομεία, ύστερα από συζήτηση του περιφερειακού συμβουλίου –όπου μετέχουν όλοι οι εκπρόσωποι των φορέων και ακρόαση– τοποθετείτε ο πρόεδρος. Όπως ξέρετε δε, στα υπόλοιπα περιφερειακά ή άλλα νοσοκομεία –ειδικά τώρα μετά την ψήφιση και της σχετικής διάταξης στον Κανονισμό της Βουλής– όποιος προτείνεται πλέον για πρόεδρο, θα περάσει από ακρόαση από την αρμόδια Επιτροπή της Βουλής.

Είναι δε συμβατό με την ανασυγκρότηση του κράτους, γιατί όλο και μεγαλύτερος ρόλος και στην υγεία και στην πρόνοια, ανατίθεται στην περιφέρεια και έτσι πρέπει να είναι.

Μη μας λέτε ότι εγκαταλείψαμε το σύστημα και ότι πάμε να το ιδιωτικοποιήσουμε. Το ΠΑ.ΣΟ.Κ. και οι κυβερνήσεις του είναι ταυτισμένες με την πολιτική για κοινωνική προστασία. Τα θέματα της υγείας είναι στο κέντρο της πολιτικής μας, κύριο μέλημα της κυβερνητικής μας δράσης και μάλιστα σε μια εποχή δύσκολων οικονομικών προσαρμογών, που είναι απαραίτητες για να επιτύχουμε εθνικούς στόχους, είμαστε ίσως η μόνη χώρα στην Ευρώπη, που ενισχύουμε το κοινωνικό κράτος.

Διαβάσατε ένα κομμάτι από την εισηγητική έκθεση του νόμου –την έχω γράψει ο ίδιος– και πραγματικά και εσείς διαπιστώσατε ότι πολύ συνεκτικά, με αντικειμενικότητα, αλλά και με ανάλυση, απογράφονται τα χαρακτηριστικά του Συστήματος. Και ο ν.2519 –και όχι μόνο αυτός– σύν τα μέτρα πολιτικής που παίρνουμε, συν τα έργα που κάνουμε, όλα αυτά ακριβώς σκοπεύουν, στο να λύσουμε και διαρθρωτικά προβλήματα και να καλύψουμε ανεπάρκειες και καθυστερήσεις. Παρά τα προβλήματα αυτά όμως, κύριε Κουβέλη, δεν κινδυνεύει από κατάρρευση το Ε.Σ.Υ.

Το ΕΣΥ έχει στεριώσει. Έχει βέβαια προβλήματα και χρειάζεται να βελτιώσει την αποδοτικότητά του. Προσπαθούμε να του δώσουμε νέα πνοή –αυτό κάνουμε– με τις μεταρρυθμίσεις και έργα.

Εμείς πιστεύουμε ότι θα τα καταφέρουμε. Ούτως ή άλλως, θα υπερασπιστούμε το σύστημα, γιατί είναι το σύστημα εκείνο, το οποίο μπορεί να προσφέρει εγγύηση για την υγεία του Έλληνα πολίτη.

Επειδή είπατε για το έργο μας ότι δεν προχωράει –μένα δεν μου αρέσει να κάνω απολογισμούς στις επερωτήσεις– έχω να πω ότι στο χρόνο που πέρασε –επειδή, όπως γνωρίζετε, έχουμε συγκεκριμένα χρονοδιαγράμματα στο Υπουργείο και τα παρακολουθούμε, έχουμε το follow up– ικανοποιήσαμε τους στόχους μας στο ακέραιο.

Βασικός στόχος ήταν η ψήφιση του ν.2519/97 και η έναρξη της εφαρμογής του και έχουμε προχωρήσει προς αυτήν την κατεύθυνση με ταχύτητα βήματα. Ήταν οι ρυθμίσεις των συσσωρευμένων οφειλών των νοσοκομείων, διότι από εκεί ξεκίναγε ένα πολύ μεγάλο πρόβλημα δυσλειτουργίας των νοσοκομείων, η ενίσχυση της στελέχωσης των μονάδων υγείας. Προωθήθηκαν έντεκα χιλιάδες νέες προσλήψεις σε αυτήν τη διετία.

Είμαστε οι τελευταίοι, και εγώ και ο κ. Σκουλάκης, που θα πούμε ότι δεν χρειαζόμαστε προσωπικό. Οι ελλείψεις του προσωπικού είναι τεράστιες. Έχουμε είκοσι χιλιάδες κενά.

Όπως είμαστε οι τελευταίοι που θα πούμε ότι δεν χρειαζόμαστε και άλλα χρήματα. Όμως, εδώ έγινε μία τεράστια προσπάθεια. Πέστε μου σε ποια άλλη εποχή έγιναν τόσες προσλήψεις και καλύφθηκαν τόσα κενά.

Αν σας δώσω συγκριτικά στοιχεία της στελέχωσης των

υπηρεσιών του Υπουργείου, θα δείτε ότι αυτή την εποχή κάνουμε μεγαλύτερα βήματα ενίσχυσης της στελέχωσης. Τα κενά βέβαια είναι πάρα πολλά.

Ποια άλλα μέτρα πήραμε; Η ανάπτυξη του ΕΚΑΒ στη χώρα, που αναφερθήκατε προηγουμένως, η ενίσχυση των υποδομών και του εξοπλισμού των μονάδων υγείας, τα μέτρα για την πολιτική μας για το φάρμακο, τα μέτρα προστασίας των δικαιωμάτων των πολιτών σε εφαρμογή του νέου νόμου, τα νέα μισθολόγια και των υγειονομικών και των γιατρών, τα νέα προγράμματα πρόληψης και θεραπείας για τα ναρκωτικά και το μεγάλο πρόγραμμα εκτέλεσης έργων.

Αναφερθήκατε, επίσης, σε θέματα απορροφήσεων. Έχουν διπλασιασθεί οι ρυθμοί απορροφήσεων, κύριοι συνάδελφοι.

Όλα αυτά δίνουν ένα μέτρο του έργου και της προσπάθειας σε αντίθεση με αυτό που λέτε ότι το σύστημα υποχωρεί και υπάρχει μία τάση ιδιωτικοποιήσεων. Τουναντίον όλα αυτά τα μέτρα –είτε είναι μεταρρυθμίσεις είτε έργα είτε μέτρα πολιτικής– αποσκοπούν στην ενίσχυση του δημόσιου και κοινωνικού χαρακτήρα του συστήματος. Αλλά το σύστημα έχει αδυναμίες από το παρελθόν, από τη δομή του. Το σύστημα δέχεται τις νέες πιέσεις –στις οποίες αναφέρθηκε ο πρώτος επερωτών πολύ σωστά και πολύ αναλυτικά. Αλλάζουν τα επιδημιολογικά πρότυπα, η γήρανση πληθυσμού δημιουργεί νέες ανάγκες, η εισαγωγή της πανάκριβης ιατρικής τεχνολογίας προσθέτει προβλήματα συνεπώς το σύστημα θα πρέπει να εξορθολογικοποιηθεί ως προς τη διαχείρισή του, να γίνει σύγχρονο, για να μπορέσει πραγματικά να έχει απόδοση.

Το ότι δίνουμε δωρεάν υπηρεσίες υγείας –και πρέπει να δίνουμε– στον κάθε πολίτη δεν σημαίνει ότι πρέπει να τις παράγουμε με το μεγαλύτερο κόστος, αλλά τουναντίον με το μικρότερο.

Και ας έρθω πιά συγκεκριμένα επιγραμματικά σε ορισμένα θέματα της επερώτησης, γιατί θα απαντήσει αναλυτικά και ο κ. Σκουλάκης.

Υπάρχει ένα σημαντικό έργο, κινούμαστε σύμφωνα με σχέδιο με το προγραμματισμό μας και έχουμε επιτύχει το στόχο μας.

Ας ξεκινήσω πρώτα με τα οικονομικά της υγείας που θίγετε. Ισχυρίζεσθε ότι δεν διαθέτουμε κονδύλια, δεν εξοικονομούνται πόροι και δεν παρέχεται οικονομική στήριξη για την εφαρμογή –αυτά ελέγχσαν και γράφονται στην επερωτήσή σας– του ν.1519.

Η πραγματικότητα είναι τελείως διαφορετική. Στον τομέα της υγείας και της πρόνοιας η πορεία της εξέλιξης των κονδυλίων είναι αυξητική.

Υγεία–Πρόνοια: Το 1996 διατέθηκαν επτακόσια ενενήντα επτά δισεκατομμύρια (797.000.000.000), το 1997 εννιακόσια έντεκα δισεκατομμύρια (911.000.000.000), αύξηση μεταξύ 1996 και 1997 14,4%. Το 1998 διατέθηκαν εννιακόσια εβδομήντα εννέα δισεκατομμύρια (979.000.000.000), συνολική αύξηση από το 1996 μέχρι το 1998 22%.

Στο δε πρόγραμμα δημοσίων επενδύσεων έχει την εξέλιξη. Από το 1996 είκοσι έξι δισεκατομμύρια (26.000.000.000), εβδομήντα δύο δισεκατομμύρια (72.000.000.000) το 1998.

Ο προϋπολογισμός για υγεία και πρόνοια –δηλαδή, τα κονδύλια που διατίθενται μέσω του Υπουργείου Υγείας– φέτος είναι ένα τρισεκατομμύριο πενήντα ένα δισεκατομμύρια επτακόσια σαράντα ένα εκατομμύρια (1.051.741.000.000) δραχμές, μέση αύξηση 10%.

Είπατε ότι δεν έγινε εξοικονόμηση των κονδυλίων από εξορθολογισμό των δαπανών. Σας πληροφορώ ότι έγινε και θα σας δώσω ένα στοιχείο.

Από τα πρώτα στοιχεία που έχουμε, ο στόχος που είχαμε θέσει, να μειώσουν τα λειτουργικά τους έξοδα τα νοσοκομεία το 1997, ετετεύχθη σχεδόν στο 100%. Πιστεύουμε, λοιπόν, ότι μπορεί αυτό να στηρίξει πραγματικά τις δράσεις μας.

Δεν ισχυρίζομαι ότι δεν χρειαζόμαστε περισσότερους πόρους, όπως είπα και πριν θα ήμουν ο τελευταίος που θα το έλεγα, όπως και το ότι δεν χρειαζόμαστε περισσότερο προσωπικό. Όμως, μέσα στα πλαίσια των περιορισμών του

προϋπολογισμού, δίνουμε το βάρος και στις προσλήψεις προσωπικού και στην αύξηση των κονδυλίων της υγείας. Και λέτε ότι δεν έχουμε προβλέψει κονδύλια για την εφαρμογή του νόμου. Είναι ένδεκα δισεκατομμύρια (11.000.000.000) μέσα από τους κωδικούς 5154 και 5184.

Προχωρώ σ' ένα άλλο θέμα για να μην επεκταθώ περισσότερο στα οικονομικά της υγείας. Δίνουμε προτεραιότητα στην ανάπτυξη των υπηρεσιών. Έγινε πολύ κριτική για την εφαρμογή του νόμου, ύστερα από πέντε μήνες ισχύος του. Θα σας κάνω και ένα μικρό απολογισμό και θα τον κάνω και μέσα από τις επιμέρους δράσεις, αλλά και συνολικά.

Για την προώθηση των μεταρρυθμίσεων που προβλέπονται στο νόμο προχωρούμε με συγκεκριμένο χρονοδιάγραμμα. Σας πληροφορώ ότι όλα του τα άρθρα –δεν υπάρχει ούτε ένα άρθρο– έχουν μπει στη διαδικασία εφαρμογής, με την προετοιμασία ή με την έκδοση των αντίστοιχων αποφάσεων και με την ανάπτυξη των δράσεων που προβλέπεται.

Να ξεκινήσω από το πρώτο, δικαιώματα πολίτη. Συστάθηκαν όλες οι επιτροπές και στα νοσοκομεία και ανεξάρτητη επιτροπή στο Υπουργείο και προχωρεί η σύσταση της ανεξάρτητης επιτροπής με τους φορείς.

Και να φθάσω και μέχρι τα τελευταία άρθρα που αφορούν τα φάρμακα, όπου προχωρούμε κανονικά. Έγινε η επιτροπή και έχει αρχίσει η σύνταξη του νοσοκομειακού συνταγολογίου –τα παίρνω έτσι όπως είναι τα άρθρα στο νομοσχέδιο– και μία σειρά άλλα μέτρα για τον περιορισμό της πολυφαρμακίας. Στις επιμέρους αναφορές μου θα φανεί ποια είναι εκείνα στα οποία έχουμε προχωρήσει.

Προχωρούμε στην αναβάθμιση της υποδομής. Διεκτραγωγήσατε την κατάσταση της υποδομής. Μα, αυτή υπάρχει πολλές δεκαετίες. Υπάρχουν νοσοκομεία, τα οποία έχουν κτιστεί πριν εβδομήντα, εκατό χρόνια. Δόθηκε στο Κοινοτικό Πλαίσιο Στήριξης μία προτεραιότητα στην περιφέρεια και από μία άποψη ορθώς.

Από μία άλλη άποψη, όμως, στέρησε τα μεγάλα αστικά κέντρα, Αθήνα και Θεσσαλονίκη –να τα λέμε όλα εδώ και θα έρθω και στη Λάρισα– από πόρους για να αναβαθμιστούν κρίσιμα νοσοκομεία της Αθήνας. Το πρόγραμμα όμως προχωράει. Είναι πρόγραμμα τετρακοσίων δισεκατομμυρίων (400.000.000.000). Δέκα πέντε νέα νοσοκομεία, μεγάλες βελτιώσεις και επεκτάσεις σε άλλα είκοσι έξι νοσοκομεία. Και για να το γνωρίζετε τα νοσοκομεία του ΕΣΥ είναι γύρω στα εκατόν τριάντα. Ήδη λοιπόν γίνονται μεγάλα έργα στα σαράντα ένα. Στα υπόλοιπα νοσοκομεία –είχα πει και άλλη φορά από το βήμα αυτό πως αν μου βρείτε ένα νοσοκομείο στο οποίο δεν γίνεται ένα έργο, εγώ τότε θα έρθω εδώ να απολογηθώ ειδικά, γίνονται σχετικά έργα. Δεν υπάρχει νοσοκομείο στη χώρα σήμερα, που να μη γίνεται κάποιο έργο.

Οι ανάγκες σε υποδομές και σε εξοπλισμό είναι μεγάλες. Λάρισα: Σας διαβεβαιώνω –και χαίρομαι για την ευαισθησία σας– ότι θα προχωρήσουμε στη λειτουργία...

ΑΝΔΡΙΑΝΗ ΛΟΥΛΕ: Με διαβεβαιώσατε και πέρσι, κύριε Υπουργέ. Φθάνει!

ΚΩΣΤΑΣ ΓΕΙΤΟΝΑΣ (Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Κοιτάξτε να δείτε, αν θέλετε να κάνετε αντιπολίτευση εσείς με τον τρόπο σας, εγώ θα υπερασπιστώ το έργο μας με στοιχεία.

ΑΝΔΡΙΑΝΗ ΛΟΥΛΕ: Μα, με στοιχεία μιλάω και εγώ.

ΚΩΣΤΑΣ ΓΕΙΤΟΝΑΣ (Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Το νοσοκομείο της Λάρισας θα παραδοθεί σύμφωνα με το χρονοδιάγραμμα σε τρεις με τέσσερις μήνες. Ήδη έχει γίνει όλη η προεργασία για να αρχίσουν οι προσλήψεις του προσωπικού. Εάν, όμως, ενδιαφέρεστε για την περιοχή και στη βάση των αρχών που είπε ο Κοινοβουλευτικός σας Εκπρόσωπος για συλλειτουργία των νοσοκομείων, θα μας βοηθήσετε –να δούμε πως θα συλλειτουργήσουν αυτά τα δύο νοσοκομεία– μέσα από ενημέρωση και στήριξη στην κοινωνία της Λάρισας. Διότι ίσως δεν υπάρχει πολυτέλεια και ανάγκη, για να λειτουργούν ταυτόχρονα και τα δύο νοσοκομεία με επικαλύψεις κλινικών. Θα πρέπει να συλλειτουργήσουμε, έτσι ώστε να καλύψουμε τις ανάγκες.

ΑΝΔΡΙΑΝΗ ΛΟΥΛΕ: Και ποιος θα το φτιάξει αυτό; Εμείς; **ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός):** Σας παρακαλώ, μη διακόπτετε.

ΑΝΔΡΙΑΝΗ ΛΟΥΛΕ: Μα, τι μου λέει, κύριε Πρόεδρε;

ΚΩΣΤΑΣ ΓΕΙΤΟΝΑΣ (Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Σας λέω αυτό που έλεγα προηγουμένως, για τη μη διγλωσσία.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Πρέπει να ξέρετε ότι εδώ είμαστε και για να ακούμε. Όχι μόνο για να μιλάμε.

ΚΩΣΤΑΣ ΓΕΙΤΟΝΑΣ (Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Κυρία Λουλέ, διεκτραγωγήσατε, πήρατε μελανές κηλίδες από το λειτουργούν νοσοκομείο της Λάρισας. Από την άλλη φτιάχνουμε ένα καινούριο πανεπιστημιακό νοσοκομείο, που θα είναι έτοιμο σε τέσσερις μήνες, πολλών δισεκατομμυρίων.

ΑΝΔΡΙΑΝΗ ΛΟΥΛΕ: Τριάντα πέντε δισεκατομμυρίων.

ΚΩΣΤΑΣ ΓΕΙΤΟΝΑΣ (Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Σύμφωνα.

Έχουμε ξεκινήσει όλη την προεργασία, έχουν υπογραφεί οι αποφάσεις για την εγκατάσταση των πανεπιστημιακών κλινικών, έχει γίνει η σύσταση των θέσεων, έχουμε εγγράψει στον προϋπολογισμό κονδύλια, έχει ζητηθεί η έγκριση πρόσληψης του προσωπικού από το Υπουργικό Συμβούλιο και είμαστε έτοιμοι να προχωρήσουμε. Υπάρχει, όμως, ένα ανοιχτό ερώτημα. Μήπως θα πρέπει να συλλειτουργήσουν αυτά τα δύο νοσοκομεία για να κάνουμε εξοικονόμηση πόρων και προσωπικού και για να μπορέσουμε να εξυπηρετήσουμε καλύτερα το λαό της Λάρισας και της ευρύτερης περιοχής της Θεσσαλίας; Διότι το πανεπιστημιακό νοσοκομείο είναι περιφερειακό νοσοκομείο. Εδώ θέλουμε τις θέσεις σας και τη βοήθειά σας.

Προχωρούμε αναφορικά με τα νοσοκομεία που είπατε, πέρα από τα έργα και σε προμήθειες νέου εξοπλισμού, σε πρόγραμμα ανάπτυξης των ειδικών μονάδων στις οποίες αναφερθήκατε, εντατικής θεραπείας, αυξημένης φροντίδας, τεχνητού νεφρού. Είχαμε διακόσιες σαράντα κλίνες εντατικής θεραπείας πριν από ένα χρόνο. Έχουμε φθάσει τις τριακόσες σαράντα και έχουμε στόχο στο τέλος της τετραετίας, το 2000 να πάμε στις εξακόσιες. Είναι όσες χρειαζόμαστε κατ'εκτίμηση της ίδιας της εταιρείας της εντατικολογίας. Και δεν είναι μόνο αυτές οι ειδικές μονάδες. Είναι και άλλες στις οποίες σωστά αναφερθήκατε, που θα μας επιτρέψουν να βάλουμε φραγμό στη μετανάστευση αρρώστων, η οποία θέλω να σας πληροφώρησω, κύριε Κουβέλη, ότι συνεχώς μειώνεται με την ανάπτυξη των νέων ειδικών μονάδων που προωθούμε.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΜΙΧΑΛΟΛΙΑΚΟΣ: Το Ωνάσειο συνέβαλε σε αυτό.

ΚΩΣΤΑΣ ΓΕΙΤΟΝΑΣ (Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Επίσης, για τα σταδιακά προγράμματα συνενώσεων που έχουμε ανακοινώσει, χαίρομαι που συμφωνείτε.

Μας είπατε για διάλογο. Ασφαλώς θα πρέπει να γίνει ένας διάλογος, αλλά είμαστε υποχρεωμένοι να μη λάβουμε υπόψη μας τοπικιστικές προτεραιότητες ή τοπικιστικά συμφέροντα εάν θέλουμε να κάνουμε μια μεγάλη τομή στο χώρο της υγείας. Πρόκειται για μεγάλη τομή. Είναι αδύνατο –και θα πρέπει να το ακούσει ο Έλληνας πολίτης– σε ένα νομό να λειτουργούν δύο νοσοκομεία και μάλιστα σε απόσταση βολής. Να χρειάζεσαι να πας από το ένα στο άλλο λιγότερο από όσο χρειάζεσαι από τον Ευαγγελισμό να πας στο Γενικό Κρατικό και τα νοσοκομεία αυτά να μη μπορούν να συλλειτουργήσουν σε συμπληρωματική βάση. Τουναντίον, –να αναπτύσσονται ανταγωνισμοί– και να μη θέλει το ένα να αναπτύξει ό,τι κενά έχει το άλλο, αλλά αντίθετα να αναπτύξει ανταγωνιστικά ό,τι αναπτύσσει και το άλλο. Αυτό το καθεστώς πρέπει να τελειώσει, αν θέλουμε να κάνουμε κάτι. Και αυτή είναι μία από τις μεγαλύτερες τομές στο χώρο της υγείας. Και εδώ η Κυβέρνηση θα προωθήσει την οποιαδήποτε ρύθμιση, χωρίς να σκεφθεί το οποιοδήποτε πολιτικό κόστος χρειαστεί.

Σας πληροφορώ δε ότι τα σχέδια των προεδρικών διαταγμάτων είναι έτοιμα και υπάρχει επιτροπή, η οποία μελετά τις συγχωνεύσεις και με βάση τα πορίσματα αυτής της επιτροπής θα ξεκινήσει ο διάλογος και οι συγχωνεύσεις.

Δεν είναι δυνατόν η περιφέρεια της Δυτικής Μακεδονίας να στερείται περιφερειακού νοσοκομείου, να υπάρχει το νομαρχιακό νοσοκομείο Κοζάνης, και το νοσοκομείο Πτολεμαΐδας και να ανταγωνίζονται. Εδώ θα γίνει ένα νομικό πρόσωπο με την επωνυμία "Νοσοκομείο Δυτικής Μακεδονίας" με δύο τμήματα, τα οποία θα εδρεύουν στην Κοζάνη και την Πτολεμαΐδα και θα συλλειτουργούν, για να μπορέσουμε να δώσουμε και στο Νομό Κοζάνης και σε όλη τη Δυτική Μακεδονία αναβαθμισμένες υπηρεσίες υγείας, όχι μόνο φυσικά για τους κατοίκους της περιοχής, αλλά και για την εξυπηρέτηση των αναγκών του συστήματος, διότι η συγκράτηση ασθενών, ιδίως σε δευτεροβάθμιο επίπεδο νοσηλείας, που μπορεί να γίνει στην επαρχία, είναι εκείνη η οποία θα ωφελήσει και θα αποπείσει τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και του λεκανοπεδίου της Αττικής από το μεγάλο βάρος.

Λέτε ότι δεν προχωρούμε το νόμο όσον αφορά τα νοσοκομεία. Είπατε και μόνοι σας ότι προχωρούν οι διαδικασίες πρόσληψης και κρίσης με τα νέα κριτήρια. Έγιναν με αντικειμενικό τρόπο. Δεν θέλω να υπεισέλθω σε αυτό το θέμα, διότι δεν έχω χρόνο. Τα νέα Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι. με τους δύο εισηγητές είναι εκείνα τα οποία πραγματικά θα μας δώσουν λύσεις σε ένα σύστημα το οποίο όλοι ομολογούσαν, ότι είχε στρεβλώσεις.

Προχωρούμε στην πρόσληψη των μάντζερς. Ήδη, για τα τριάντα νοσοκομεία που έχουν προκηρυχθεί, προχωρούν οι σχετικές διαδικασίες. Συνήλθε η επιτροπή με πρόεδρο τον αντιπρόεδρο του ΑΣΕΠ, Και αρχίζουν την επιλογή. Περιμένουμε πολλά από αυτόν το θεσμό των μάντζερς.

Και έχω πει –επειδή με ρωτούν– ότι θα είναι υψηλά τα προσόντα των μάντζερ. Διότι μου είπαν ότι υπέβαλαν αιτήσεις και κάποιοι οι οποίοι δεν θα έκαναν ούτε για τη στελέχωση ενός τμήματος. Θα γίνει αυστηρή επιλογή, γιατί αν επιτύχει αυτός ο θεσμός, θα έχουμε λύσει ένα μεγάλο μέρος του προβλήματος της κακής λειτουργίας των νοσοκομείων. Γι'αυτό θα πρέπει οι μάντζερ να είναι υψηλών προσόντων.

Για τη στελέχωση των υπηρεσιών υγείας, σας ανέφερα προηγούμενως.

Λειτουργεί επίσης, με το νέο νόμο, ο θεσμός –και μάλιστα έγινε πολύ γρήγορα του διευθυντή της ιατρικής υπηρεσίας. Έτσι μπήκε μία τάξη στη λειτουργία του ιατρικού προσωπικού, με το νέο νόμο. Ο θεσμός είναι επιτυχημένος.

Είπατε να σας απαντήσω και για άλλες αποφάσεις. Π.χ. προβλέπουμε το διπλογραφικό σύστημα. Μαζί με το Υπουργείο Οικονομικών προχωρούμε σε πιλοτική εφαρμογή, για να εκθοθεί το προβλεπόμενο διάταγμα. Ήδη ξεκινάμε την πιλοτική εφαρμογή από την εκπαίδευση του προσωπικού σε τέσσερα νοσοκομεία, για να μπορέσουμε να το αναπτύξουμε μετά στα υπόλοιπα.

Επίσης, προχωρούμε το ολοκληρωμένο πρόγραμμα πληροφορικής σε είκοσι πέντε νοσοκομεία της χώρας, καθώς και προγράμματα τηλεϊατρικής.

Για τον εξορθολογισμό των δαπανών σας είπα ότι προχωρούμε και το ελέγχουμε. Και είχαμε τα πρώτα καλά αποτελέσματα με μείωση των δαπανών λειτουργίας.

Θα έλθω τώρα –για να μην το ξεχάσω– στη μείωση των ημερών νοσηλείας. Ναι, είναι στόχος, κύριε Κουβέλη, και με τα μέτρα που παίρνουμε αποδίδει. Πρόσφατα που είδα τα στοιχεία του Λαϊκού Νοσοκομείου, έχουμε μέσα στα δύο χρόνια πτώση των ημερών νοσηλείας κατά μία μέρα.

Έχει συγκροτηθεί επίσης, σε σχέση με την εφαρμογή του νόμου, η Υπηρεσία Αυτοτελών Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ασθενών και Επιτροπής Ελέγχου Δικαιωμάτων των Ασθενών μαζί με τα γραφεία επικοινωνίας του πολίτη στα νοσοκομεία. Δεν θα επεκταθώ άλλο στο νοσοκομειακό τομέα.

Υπάρχουν και σχετικές διατάξεις επί παραδειγματι για τη δημιουργία αποκατάστασης, το οποίο έχει σχέση με τις ημέρες νοσηλείας στα νοσοκομεία. Ήδη, σε εφαρμογή του νόμου, γίνεται η πρώτη συμφωνία μεταξύ του "Αγίου Σάββα" και του "Σπηλιοπούλειου" για να χρησιμοποιηθεί ένα μέρος ως μονάδα αποκατάστασης, ούτως ώστε να διευκολύνουμε την εξυπηρέτηση των ασθενών με όγκο στον "Άγιο Σάββα".

Για την επείγουσα προνοσοκομειακή φροντίδα τα έχουμε πει χίλιες φορές και θα αναφερθεί και παραπέρα ο κ. Σκουλάκης για το ποιά βήματα κάναμε, για την ανάπτυξη σε όλη τη χώρα του ΕΚΑΒ και την παραλαβή των νέων κινητών μονάδων.

Επιτέλους διορίστηκαν μέσω ΑΣΕΠ οι πεντακόσιοι νέοι υπάλληλοι του ΕΚΑΒ –ήταν του διαγωνισμού του 1997, θα μας επιτρέψουν να στελεχώσουμε τις κινητές μονάδες για να μπορέσουμε να λειτουργήσουμε όλες τις μονάδες, αλλά και για αυξήσουμε και τις βάρδιες στα ασθενοφόρα, ιδίως στο λεκανοπέδιο και σε άλλες κρίσιμες περιφέρειες.

Έρχομαι τώρα στο άλλο τομέας, στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας. Εδώ ρίξατε το βάρος και καλά κάνετε. Πιστεύουμε και εμείς, όπως το λέγαμε και στην εισηγητική έκθεση του νόμου ότι είναι σημαντικός κρίκος για την καλή λειτουργία ενός υγειονομικού συστήματος.

Θα αναφερθώ τώρα σε συγκεκριμένα μέτρα: Με το ν.2519/97 είχαμε πει "σύσταση πολυδύναμων περιφερειακών ιατρικών εικοσιτετράωρης ετοιμότητας στα νησιά του Αιγαίου". Προχώρησε η απόφαση σύστασης –για να λύσουμε και ορισμένα τέτοια θέματα– εκεί που δεν υπάρχουν κέντρα υγείας.

Τι άλλο είχαμε πει; Γιατροί αγροτικοί –στο νόμο το είχαμε πει– με εκπαίδευση τρίμηνη. Εφαρμόζεται ήδη αυτή η διαδικασία από τις αρχές του χρόνου. Τρεις μήνες μετά την εφαρμογή του νόμου.

Κάλυψη των θέσεων κατά προτεραιότητα του προσωπικού των κέντρων υγείας στο Αιγαίο με βάση το πρόγραμμα "Ιπποκράτης". Στα αιτήματά μας προς το Υπουργικό Συμβούλιο δίνουμε προτεραιότητα αυτό το θέμα.

Προγράμματα τηλεϊατρικής, τα οποία τα αναπτύσσουμε, όπως σας είπα.

Επίσης, με το σχέδιο "ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΣ" –και εδώ είναι ένα ζητούμενο– προσπαθούμε –και το είχα πει και άλλη φορά στη Βουλή, υπάρχει μία επιτροπή μελέτης– να ενισχύσουμε το ρόλο και τη συμμετοχή της Τοπικής Αυτοδιοίκησης, τώρα που είναι πιο συγκροτημένοι οι δήμοι. Είμαι στον τομέα ύπαιθρος και στη λειτουργία των κέντρων υγείας. Υπάρχει η σκέψη για ένα εποπτικό συμβούλιο. Δεν έχουμε καταλήξει ακόμα, αλλά θα προχωρήσουμε προς αυτή την κατεύθυνση και χαίρομαι για την επισημάνση που κάνατε.

Για τα δίκτυα που είναι το μείζον θέμα –δίκτυα, οικογενειακός ιατρός– γι'αυτό έκανα και τη διακοπή όταν μιλούσε ο συνάδελφος, θα πω τα εξής: Είχαμε πει ότι θα προχωρήσουμε με πολύ προσοχή. Είναι ένας καινούριος θεσμός. Ο τελικός στόχος είναι να δημιουργηθεί ο ΕΦΥΟ.

Ξεκινάμε με τα δίκτυα, με συνεργασία ασφαλιστικών οργανισμών, Ε.Σ.Υ., δήμων. Και χαίρομαι, που αναπτύσσουν ιατρεία και πολυιατρεία οι δήμοι. Γιατί είναι μια υποδομή, η οποία θα μας διευκολύνει σε αυτήν τη δικτύωση.

Είναι έτοιμη η μελέτη εφαρμογής, το επιχειρησιακό σχέδιο –όπως θέλετε πείτε το– που λύνει όλα τα ζητήματα οργάνωσης, σχέσεων προσωπικού, παροχής υπηρεσιών, το οποίο θα παρουσιάσουμε στο ΣΥΣΕΔΥΠΥ, το οποίο έχει συγκροτηθεί και θα αρχίσει να λειτουργεί από τον επόμενο μήνα, έτσι ώστε να επιλέξουμε και τις πρώτες περιοχές –όπως είχαμε πει– για τη σταδιακή εφαρμογή του. Είναι ένας θεσμός με τον οποίο πρέπει να πάμε πολύ προσεκτικά. Πιστεύω ότι θα πετύχει. Και εφόσον πετύχει, θα μας λύσει ουσιαστικά το πρόβλημα.

Εάν, στο μεταξύ, μέσα από τις άλλες διαδικασίες του κοινωνικού διαλόγου και των αποφάσεων, αποφασισθεί και η ομαδοποίηση των κλάδων υγείας των ταμείων, τότε όλο αυτό θα είναι υπό τη λειτουργία και την εποπτεία ενός ενιαίου φορέα υγείας.

Θα ήθελα να πω δυο λόγια για τη δημόσια υγεία –στα άλλα θα αναφερθεί ο κ. Σκουλάκης– και θα τελειώσω. Και εδώ –επειδή αναφερθήκατε στο νόμο– προχωρήσαμε. Προχωρήσαμε κατά προτεραιότητα.

Γιατροί δημόσιας υγείας; Όπως λέει ο νόμος, πρέπει πρώτα να γίνει ένταξη υπηρετούντων. Έχουν γίνει αιτήσεις, έχουν

γίνει τα συμβούλια και θα εντάξουμε τους υπάρχοντες, ανάλογα με τα προσόντα τους, στη δημόσια υγεία.

Ταυτόχρονα, έχουν εκδοθεί οι αποφάσεις των νέων θέσεων γιατρών υγείας για την περιφέρεια, ούτως ώστε να προκηρυχθούν.

Επίσης, μαζί με το Υπουργείο Εσωτερικών Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, διαμορφώνουμε τη δομή, στα πλαίσια των οργανισμών της περιφέρειας, των διευθύνσεων υγείας και πρόνοιας που γίνονται στην περιφέρεια.

Όσον αφορά το άλλο μεγάλο θέμα του νόμου που έχει σχέση με τη σχολική υγεία, είμαστε σε συνεργασία –και πιστεύω ότι θα τελειώσει σε δεκαπέντε–είκοσι μέρες– με το Υπουργείο Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων για να εκδώσουμε το προεδρικό διάταγμα και τις κοινές αποφάσεις για τις υπηρεσίες σχολικής υγείας. Ελπίζουμε ότι θα λειτουργήσουν οι πρώτες μέσα στο 1998.

Όσον αφορά τα λοιμώδη νοσήματα, γενικότερα τη δημόσια υγεία, έχουμε πάρει μία σειρά μέτρων συστηματοποίησης των υγειονομικών ελέγχων. Και από τον επόμενο μήνα –θα κάνουμε ειδική ανακοίνωση, έχει αναφερθεί και ο κ. Σκουλάκης– θα οργανώσουμε και θα λειτουργήσει σύγχρονο δίκτυο ελέγχου και παρέμβασης, όσον αφορά τις επιδημίες, στα πλαίσια του Κέντρου Ελέγχου των Λοιμώξεων, έτσι ώστε να θωρακίσουμε τη χώρα μας. Και πρέπει να θωρακίσουμε παραπάνω τη χώρα στη δημόσια υγεία, γιατί νέοι κίνδυνοι –διαβάστε πρόσφατα δημοσιεύματα– την απειλούν. Κυκλοφορούν πλέον διεθνείς εγκληματίες και υπάρχουν κυκλώματα στο χώρο της δημόσιας υγείας, που θα πρέπει να μας βρουν πιο θωρακισμένους. Γι' αυτό και ανασυγκροτήσαμε το Ανώτατο Επιστημονικό Συμβούλιο Δημόσιας Υγείας. Προχθές είχαμε την πρώτη συνάντηση μετά τη νέα συγκρότησή του. Έχει θεσμικές εκπροσωπήσεις. Είναι όλοι οι Πρόεδροι των ιατρικών σχολών της χώρας. Επιλέξαμε ως Πρόεδρο τον εκλεκτό καθηγητή και στην Ελλάδα και στο Χάρβαρντ και ακαδημαϊκό κ. Τριχόπουλο. Θέλουμε να αναπτύξουμε πολιτικές αμύνης, αλλά και επιθετικές πολιτικές σε σχέση με την προστασία της δημόσιας υγείας.

Και τελειώνω, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, με την πολιτική για το φάρμακο και τα μέτρα, που συνεχώς παίρνουμε, για την περιστολή της πολυφαρμακίας. Μια πολιτική, η οποία έχει αποδώσει. Μια πολιτική, η οποία θα κατεβάσει το ύψος της φαρμακευτικής δαπάνης κατά εκατόν είκοσι δισεκατομμύρια (120.000.000.000) δραχμές περίπου. Μια πολιτική, η οποία κατάφερε, με ρήξεις, να δώσει στον ελληνικό λαό κατά 24% φθηνότερο φάρμακο. Και μια πολιτική, η οποία θα συνεχισθεί και με τη λίστα και με το συνταγολόγιο. Και να πω κάτι για τη λίστα. Κανένας Έλληνας πολίτης δεν πρόκειται να στερηθεί το αναγκαίο του φάρμακο. Και όσον αφορά ορισμένες συστάσεις που ακούγονται, όπως ξέρετε, ο ίδιος ο νόμος προβλέπει τη λειτουργία της Επιτροπής Ενστάσεων, η οποία έχει συγκροτηθεί και θα λειτουργήσει –είναι δευτεροβάθμιο όργανο– ούτως ώστε να μην υπάρξει καμία τριβή και να προχωρήσουμε προς τους στόχους που έχουμε θέσει.

Με αυτά τα λίγα που είπα, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, πιστεύω ότι καταδεικνύεται ότι στον τομέα της υγείας εκτελείται ένα σημαντικό έργο με τομές και ρήξεις, με τα απαραίτητα προσεγγιστικά βήματα εκείνων των μεγάλων στόχων, με έργα, μεταρρυθμίσεις και μέτρα πολιτικής. Εκτελείται ένα έργο που χρειάζεται να το στηρίξουν όλες οι πτέρυγες της Βουλής γιατί αυτό το θέμα δε σηκώνει μικροπολιτική αντιπαράθεση.

Εκτελείται ένα έργο που πρέπει να το αγκαλιάσει η κοινωνία, προς την οποία απευθύνομαι και από αυτό το βήμα με την προτροπή να αγκαλιάσει τις μονάδες υγείας. Έχω ζητήσει να γίνουν σε όλες τις περιοχές σωματεία φίλων στήριξης των νοσοκομειακών μονάδων για να κάνουμε το νοσοκομείο από γκέτο, ανοικτό προπύργιο υγείας, να το κάνουμε ανοικτό στην ελληνική κοινωνία. Για να γίνει αυτό χρειάζεται και η στήριξη της κοινωνίας γιατί πιστεύουμε ότι είναι ένα έργο που με τη συστηματική προσπάθεια που κάνουμε και τη συμπάρσταση όλων θα βγει σε πέρας, προς όφελος της υγείας του ελληνικού

λαού. Που είναι η μόνη μέριμνά μας και το μεγάλο μας χρέος. Ευχαριστώ.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΜΙΧΑΛΟΛΙΑΚΟΣ: Κύριε Πρόεδρε, παρακαλώ το λόγο.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Αμέσως, κύριε Μιχαλολιάκο, θα σας δώσω το λόγο, εκτός εάν θέλει να προηγηθεί ο Κοινοβουλευτικός Εκπρόσωπος του επερωτώντος κόμματος.

ΦΩΤΗΣ ΚΟΥΒΕΛΗΣ: Θα μιλήσω μετά, κύριε Πρόεδρε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Αμέσως, κύριε Μιχαλολιάκο, να νομιμοποιηθείτε κιόλας.

Η Νέα Δημοκρατία με έγγραφό της ορίζει Κοινοβουλευτικό Εκπρόσωπο στη σημερινή συνεδρίαση το Βουλευτή Πειραιά, κ. Βασίλειο Μιχαλολιάκο.

Ο Κοινοβουλευτικός Εκπρόσωπος του Κομμουνιστικού Κόμματος Ελλάδος ορίζει Ειδικό Κοινοβουλευτικό Εκπρόσωπο τον κ. Απόστολο Τασούλα.

Επίσης, ο Πρόεδρος του Δημοκρατικού Κοινωνικού Κινήματος ορίζει Κοινοβουλευτικό Εκπρόσωπο για την συζήτηση σήμερα, τον κ. Ιωάννη Δημαρά.

Έχω τη χαρά να ανακοινώσω στο Σώμα ότι από τα δυτικά θεωρεία παρακολουθούν τη συνεδρίασή μας σαράντα δύο μαθητές και μαθήτριες με δύο συνοδούς–δασκάλους από το 3ο Δημοτικό Σχολείο Καισαριανής, αφού προηγουμένως ξεναγήθηκαν στην έκθεση της αίθουσας "ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ".

(Χειροκροτήματα στην Αίθουσα)

Ορίστε, κύριε Μιχαλολιάκο, έχετε το λόγο.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΜΙΧΑΛΟΛΙΑΚΟΣ: Κύριε Πρόεδρε, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, είναι αυτονόητο ότι η υγεία αποτελεί το υπέρτατο κοινωνικό αγαθό και σε μία στοιχειωδώς πολιτισμένη χώρα δεν θα έπρεπε να προσφέρεται σε πολιτική αντιπαράθεση, ούτε καν με την έννοια του κοινοβουλευτικού ελέγχου. Και όμως, σήμερα ο Συνασπισμός, πριν από δύο εβδομάδες η Νέα Δημοκρατία, αύριο ή μεθαύριο το Κ.Κ.Ε. και το Δ.Η.Κ.Κ., καταφεύγουν στη διαδικασία των επερωτήσεων για να ελέγξουν την Κυβέρνηση για τις παρεχόμενες υπηρεσίες του συστήματος. Και βεβαίως, πλήθος Βουλευτών καταφεύγουν στη διαδικασία των ερωτήσεων και των επικαίρων ερωτήσεων, ακριβώς για να διατυπώσουν το μέγεθος του προβλήματος.

Δεν οφείλεται αυτή η εμμονή μας, κύριε Υπουργέ –το γνωρίζετε– σε κάποια συνομωσία κομμάτων και Βουλευτών για να πλήξουν το κύρος της πολιτικής ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας, τα καλά κίνητρα της οποίας εγώ προσωπικά δεν αμφισβητώ, ούτε τις φιλότιμες προσπάθειες.

Η εμμονή μας οφείλεται αποκλειστικά και μόνο στο γεγονός ότι υπάρχει ισχυρή κοινωνική πίεση. Οφείλεται αποκλειστικά και μόνο στο γεγονός ότι οι παρεχόμενες υπηρεσίες χαράσσονται και από ανεπάρκεια και από χαμηλό επίπεδο ποιότητας. Οφείλεται στο γεγονός ότι υπάρχουν προβλήματα και με τους λειτουργούς υγείας και με τους δέκτες υγείας.

Για να είμαι περισσότερο ειλικρινής, θα σας έλεγα ότι απλώς βιώνουμε την εποχή της κατάρρευσης του μύθου. Συμπίπτει η θητεία σας στο Υπουργείο Υγείας με την απομυθοποίηση του ΕΣΥ.

Το ΕΣΥ καλλιέργησε πολύ μεγάλες προσδοκίες, μεγαλύτερες των δυνατοτήτων του και τώρα που ολοκληρώνεται η γνωριμία του με τον ελληνικό λαό, απορρίπτεται, γιατί αναδεικνύονται οι ατέλειές του, οι ανεπάρκειές του.

Δεν προτίθεμαι να κουράσω το Σώμα και να επαναλάβω αυτά που πριν από δύο εβδομάδες είπαμε. Και αυτό το κάνω, όχι μόνο για να μην αυτοεπαναλαμβάνομαι, το κάνω γιατί έχω την πεποίθηση ότι τα γνωρίζετε καλύτερα από μένα. Γνωρίζετε το πόσο πάσχει η πρωτοβάθμια περίθαλψη. Είναι βέβαιο ότι το γνωρίζει καλύτερα η πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας από ό,τι ενδεχομένως το γνωρίζουμε εμείς. Πάντως, το υφίσταται ο Έλληνας πολίτης.

Το πόσο πάσχει η οργάνωση των επειγόντων περιστατικών στα νοσοκομεία, το υφίσταται προπαντός ο πολίτης και το γνωρίζει η πολιτική ηγεσία του Υπουργείου. Το πόσο πάσχει η οργάνωση και η σύνδεση επαρχιακών νοσοκομείων, κέντρων

υγείας, νομαρχιακών νοσοκομείων, περιφερειακών νοσοκομείων, το πόσο χαμηλή είναι η ποιότητα των προσφερομένων υπηρεσιών σε ορισμένα από αυτά, το γνωρίζετε.

Ανεφέρθη από κάποιο συνάδελφο του Συνασπισμού, νομίζω από τον κ. Αποστόλου, το νοσοκομείο της Κύμης. Δεν θα ήθελα να επεκταθώ εγώ, αλλά θα ήθελα να σας παρακαλέσω να ελέγξετε το θέμα, γιατί υπάρχουν τεκμηριωμένα στοιχεία που αποδεικνύουν την επικινδυνότητά του.

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΣΚΟΥΛΑΚΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Νοσοκομεία;

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΜΙΧΑΛΟΛΙΑΚΟΣ: Κυριολεκτώ.

Το πόσο ανοργάνωτη είναι η κατάσταση σε σχέση με το μηχανολογικό εξοπλισμό, πού περισσεύει και είναι αποθηκευμένος και που λείπει είναι επίσης γνωστό. Το πόσο υπάρχει πλεόνασμα υποστηρικτικού προσωπικού, όπως ελέγχθη και έλλειμμα γιατρών ή νοσηλευτικού προσωπικού είναι επίσης γνωστό.

Ανεφέρθη κάποιος συνάδελφος του Συνασπισμού στην καθυστέρηση της πολιτικής μας στο χώρο της ψυχικής υγείας. Γνωρίζετε, κύριε Υπουργέ, ότι το Κέντρο Ψυχικής Υγείας είναι εδώ και μήνες ακέφαλο. Χρησιμοποιήσαμε όλες τις άλλες δυνατότητες που έχουμε, κάνοντας επίκαιρες ερωτήσεις και με την προσωπική μας δυνατότητα συνεργασία, ωστόσο μετά από μήνες εξακολουθεί να είναι ακέφαλο. Η απάντηση είναι ότι ο Πρόεδρος αξιοποιήθηκε στο ΠΙΚΠΑ.

Δεν μπορώ να δεχτώ ότι η Ελλάδα, ο ελληνικό λαός στερείται τόσο ικανού στελεχιακού δυναμικού, ώστε να μην μπορεί να επιλεγεί και να τοποθετηθεί ένας στον τόσο ευαίσθητο χώρο της ψυχικής υγείας.

Θα έλεγα ότι είμαστε χρήσιμοι όλοι, όταν μέσα από τη διαδικασία του κοινοβουλευτικού ελέγχου καταλήγουμε κάπου. Με το να υπερασπιζόμαστε την ανεπάρκεια του συστήματος, δε νομίζω ότι προσφέρετε καν υπηρεσίες στην Κυβέρνησή σας.

Στην επερώτηση που είχαμε κάνει είχα την ευκαιρία να πω ότι παραλείψατε το τεράστιο πρόβλημα της υγείας από τον κοινωνικό διάλογο και δεν μας δώσατε μία πειστική απάντηση, γιατί το κάνατε; Επειδή θεωρείτε ότι λειτουργεί το σύστημα υγείας τόσο αποτελεσματικά που δεν προκύπτει κανένα πρόβλημα; Επειδή θεωρήσατε τους κοινωνικούς φορείς μη γόνιμους στη διαδικασία συμμετοχής τους στον κοινωνικό διάλογο; Ήταν λάθος σας, ήταν παράλειψή σας; Κάντε το τώρα.

Και θα έλεγα μαζί με τον κοινωνικό διάλογο, τον πολιτικό διάλογο. Ο κοινωνικός διάλογος δεν μπορεί να υποκαταστήσει τον πολιτικό διάλογο. Αμφισβητείτε την καλή πρόθεση των άλλων παρατάξεων ή πιστεύετε ότι δεν διαθέτουν το αίσθημα ευθύνης, να μπορούν να συμβάλουν με τις απόψεις τους στη βελτίωση των παρεχομένων υπηρεσιών;

Εν πάση περιπτώσει, εγώ θέλω να επισημάνω ότι αν και τώρα στην περιβόητη δεύτερη φάση του κοινωνικού διαλόγου, που υποτίθεται θα μπορούμε, δεν συμπεριληφθεί το θέμα της υγείας, θα το ερμηνεύσω ότι η πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας δεν δύναται να το επιβάλλει, γιατί όπως γνωρίζετε, οι αποφάσεις λαμβάνονται από την ηγετική ομάδα της Κυβέρνησης, όπου πιστεύω ότι είναι και το πρόβλημα. Η ηγετική ομάδα της Κυβέρνησης υπηρετεί την πολιτική των αριθμών και όχι την πολιτική του ανθρώπου. Το κόστος αυτό το εισπράττετε εσείς, ως πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας.

Θα περιμένω επίσης από την Κυβέρνηση να πάρει την πρωτοβουλία να καλέσει τα κόμματα να δούμε από κοινού το πρόβλημα υγείας και να αναλάβουμε και μεις τις ευθύνες μας, ώστε να μην μπορείτε εύκολα να καταλήγετε στο επιχείρημα ότι εμείς ασκούμε εκ του ασφαλούς ανεύθυνη αντιπολίτευση. Να αναλάβουμε από κοινού τις ευθύνες.

Δεν αμφισβητούμε την εξουσία της Κυβέρνησης. Αυτό που αμφισβητούμε είναι ότι η ιδιοκτησιακή νοοτροπία επί των διαφόρων μεγάλων θεμάτων του ελληνικού λαού βλάπτει, προπαντός τον ελληνικό λαό και δεν ωφελεί, ούτε καν την Κυβέρνηση.

Επειδή έγινε μια αναφορά από τον κύριο Υπουργό στην πολιτική της Κυβέρνησης για τα άτομα με ειδικές ανάγκες,

θα το πω και σήμερα, ότι είναι μια πολιτική που δεν τιμά ούτε την Κυβέρνηση, ούτε την πολιτική εξουσία. Πράγματι, προβλέπεται αύξηση του επιδόματος για τα άτομα με ειδικές ανάγκες 15% για το 1997. Παρά το γεγονός ότι είναι μικρό το επίδομα, το 15% ίσως ακούγεται μεγάλο, γιατί είναι αρκετά πάνω από τον πληθωρισμό. Η τραγική αλήθεια, όμως, είναι ότι δεν έχει δοθεί ακόμα. Είμαστε στο δεύτερο μήνα του 1998 και την αύξηση του επιδόματος για το 1997 δεν την έχουν πάρει.

Και βεβαίως σας υπενθύμισα, κύριε Υπουργέ, ότι τα άτομα με ειδικές ανάγκες δεν έχουν εισπράξει την αύξηση του επιδόματός τους του '97. Επειδή η Κυβέρνηση πολλές φορές το προβάλλει ως μία πολύ σημαντική πολιτική της στον τομέα των ατόμων με ειδικές ανάγκες ότι έχετε κάνει κατά 15% αύξηση του επιδόματος, σας υπενθυμίζω ότι δεν το έχουν λάβει ακόμη. Παρήλθε το '97.

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΣΚΟΥΛΑΚΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Είναι θέμα της μηχανογράφησης.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΜΙΧΑΛΟΛΙΑΚΟΣ: Έχετε πειστεί.

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΣΚΟΥΛΑΚΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Λέτε να έχουμε σκοπό να μην τα δώσουμε;

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΜΙΧΑΛΟΛΙΑΚΟΣ: Λέω ότι αξίζουν καλύτερη μεταχείριση τα άτομα με ειδικές ανάγκες, από το να τους λέμε ότι φταίει η γραφειοκρατία. Ενώ έπρεπε να πάρουν μία στοιχειώδη αύξηση από το '97, είμαστε στο δεύτερο μήνα του '98 και δεν την έχουν πάρει ακόμη.

Θα έρθει στην Ολομέλεια της Βουλής το νέο μισθολόγιο του ΕΣΥ. Και θα ήθελα να πω ότι ήταν λάθος –δεν ξέρω αν ευθύνεται η Κυβέρνηση ή το Προεδρείο της Βουλής– που συζητήθηκε μόνο σε επίπεδο Διαρκούς Επιτροπής Οικονομικών Υποθέσεων. Νομίζω ότι ο Κανονισμός δεν το απαγορεύει. Θα έπρεπε σε ορισμένα νομοσχέδια που έχουν μία γενικότερη σημασία από την τυπική τους υπόσταση να συζητούνται σε μεικτές συνεδριάσεις Επιτροπής Οικονομικών Υποθέσεων και Κοινωνικών Υποθέσεων. Δεν είναι ένα νομοσχέδιο που αφορά απλώς τη διαχείριση χρημάτων. Δεν είναι η εισοδηματική πολιτική της Κυβέρνησης. Αφορά κυρίως διορθωτικές παρεμβάσεις –αν είναι διορθωτικές– στη λειτουργία του συστήματος υγείας.

Πάντως σας λέω από τώρα ότι όχι μόνο δεν είναι ικανοποιημένοι οι λειτουργοί υγείας από το μισθολόγιο, όπως αυτό τουλάχιστον φαίνεται από το νομοσχέδιο που συζητήθηκε στη Διαρκή Επιτροπή, αλλά έχουν τόσες σοβαρές αντιρρήσεις, που το απεργιακό κύμα που έρχεται, φοβόμαστε ότι θα εξουδετερώσει εντελώς τη λειτουργία των νοσοκομείων.

Κλείνω, κάνοντας έκκληση στην Κυβέρνηση να ξεκινήσει ένα διάλογο ειλικρίνειας και βάθους. Και έκαστος με τις δικές του ευθύνες και οι πολιτικοί και οι κοινωνικοί φορείς.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Ο Κοινοβουλευτικός Εκπρόσωπος του Κομμουνιστικού Κόμματος Ελλάδος, κ.Τασούλας, έχει το λόγο.

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΤΑΣΟΥΛΑΣ: Κύριε Πρόεδρε, πράγματι έχουμε συζητήσει πολλές φορές σ'αυτή την Αίθουσα τα ζητήματα υγείας. Και σήμερα είναι ακόμη μία ευκαιρία να ξαναδούμε τι γίνεται, γιατί γίνονται έτσι τα πράγματα και τι χρειάζεται να γίνει για να αλλάξει η κατάσταση στην υγεία.

Βέβαια, η πολιτική της υγείας της Κυβέρνησης υποτάσσεται στη γενική της πολιτική. Η γενική της πολιτική είναι συγκεκρίμενη, είναι πολιτική λιτότητας, είναι πολιτική περιορισμού των δαπανών για κοινωνικές παροχές. Άρα, δεν πρέπει να απορεί κανείς, γιατί είναι τέτοια η πολιτική υγείας.

Για να ήταν διαφορετική, έπρεπε το σύνολο της πολιτικής της Κυβέρνησης να είναι διαφορετικό, έπρεπε να μην υποτάσσεται στις κατευθύνσεις της Ευρωπαϊκής Ένωσης, να μην υποτάσσεται στην κατεύθυνση εξυπηρέτησης των μονοπωλίων, και των γενικών και των ειδικών, όταν πρόκειται για την υγεία, φαρμακευτικά κλπ.

Με τον ν.2519 το Κομμουνιστικό Κόμμα τοποθετήθηκε με σαφήνεια. Πρώτον ότι αυτός ο νόμος είναι σε βάρος της υγείας του λαού, δεύτερον ότι θα εφαρμοστεί κομμάτι-κομμάτι έτσι ώστε οι αντιδράσεις και του ίδιου του λαού και των

εργαζομένων στους χώρους υγείας να είναι όσο γίνεται μικρότερες. Δεν πιστεύουμε ότι θα το καταφέρει αυτό καλά η Κυβέρνηση, αλλά τουλάχιστον είναι ξεκάθαρο για μας ότι αυτή είναι η προσπάθειά της.

Πώς εκφράζονται τα προβλήματα στο χώρο της υγείας, κύριε Πρόεδρε, κύριοι βουλευτές; Χονδρικά: Ανυπαρξία δημόσιας πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας για το 80% του ελληνικού πληθυσμού στα αστικά κέντρα.

Για το υπόλοιπο 20% στα αγροτικά κέντρα υγείας της υπαίθρου υπάρχουν πολύ μεγάλες ελλείψεις με ανεπαρκή απόδοση των υπηρεσιών υγείας.

Δεύτερον, ανυπαρξία πολιτικής σε ειδικούς τομείς της υγείας, όπως είναι η ψυχιατρική φροντίδα. Δεν θέλω να επαναλάβω τα όσα ειπώθηκαν για το Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και γενικά για τα ψυχιατρεία της χώρας. Θέλω μόνο να μιλήσω γι' αυτό το 15% που τους είπαν ότι το 1997 θα το πάρουν. Δεν το έχουν πάρει. Θα το πάρουν αναδρομικά;

Δεύτερον, για το 1998 δεν αναφέρθηκε καμία αύξηση για τα άτομα με ειδικές ανάγκες. Αυτό αφορά τόσο αυτό το επίδομα, όσο και τα ζητήματα υγείας περιθαλψής. Υπάρχουν προβλήματα με τους νεφροπαθείς, με τους ημιπληγικούς, με τους ανοίκους μεγάλης ηλικίας χωρίς επιδόματα κλπ. Για μια σειρά κοινών παθήσεων έχουμε μεγάλο ποσοστό συμμετοχής γι' αυτές τουλάχιστον τις κατηγορίες. Όταν πρόκειται να θεραπεύσεις ένα άτομο με ειδικές ανάγκες από πνευμονία την πληρώνουν με 25%.

Μία άλλη πλευρά είναι η έλλειψη προσωπικού στα νοσοκομεία και στα κέντρα υγείας. Χθες ήμουν στον Ευαγγελισμό. Λείπουν εξακόσιοι νοσηλευτές σύμφωνα με τον οργανισμό του νοσοκομείου. Αν σκεφθεί κανείς ότι οι νέες μονάδες χρειάζονται και άλλου είδους προσωπικό, καταλαβαίνετε ότι οι ανάγκες αυτές αυξάνονται.

Ακούω δε να λέγεται από τα κόμματα ότι υπάρχουν πολλοί γιατροί στην Ελλάδα. Με ποια μελέτη το έβγαλαν αυτό; Το λένε αυτό για να περικόψουν δικαιώματα και για να πουν ακόμη ότι δεν φταίει η πολιτική που εφαρμόζεται, αλλά το γεγονός ότι υπάρχουν πολλοί γιατροί. Δεν υπάρχουν πολλοί γιατροί στην Ελλάδα. Φτιάξτε τη δημόσια πρωτοβάθμια φροντίδα. Θέλει πάνω από δέκα χιλιάδες γιατρούς. Φτιάξτε τους γιατρούς εργασίας. Φτιάξτε ειδικές κατηγορίες, σχολιάστρους κλπ. Καλύψτε όλες τις ανάγκες. Καθορίστε ποιοι θα είναι οι ειδικευόμενοι και να κάνουν στην ώρα τους την ειδικότητά. Βγάλτε και στη σύνταξη αυτούς που πρέπει να βγουν λόγω ηλικίας, διότι δεν μπορούν να κάνουν το γιατρό επί πενήντα χρόνια με τις απαιτήσεις που έχουν σήμερα τα νοσοκομεία. Δεν εννοώ από άποψη γνώσεων, αλλά από άποψη αντοχής. Αν τα κάνετε αυτά θα δείτε ότι μπορεί και να μας λείπουν γιατροί. Επομένως, να σταματήσει αυτό το παραμύθι περί πολλών γιατρών.

Μία άλλη εκδήλωση είναι η επιδείνωση των εργασιακών σχέσεων. Με πήραν τηλέφωνο από την Ερεσό της Μυτιλήνης και μου είπαν ότι περικόπτετε αποδοχές στις άγονες περιοχές που εδίδοντο με τη μορφή των κινήτρων. "Ήταν στραβό το κλίμα, το έφαγε και ο γαϊδαρός". Ακόμη έχουμε το νέο μισθολόγιο, το οποίο θα δημιουργήσει τεράστια προβλήματα στα νοσοκομεία, γιατί εκτός από τις αμοιβές παρεμβαίνει και στον τρόπο λειτουργίας των νοσοκομείων. Το 1/5, το 1/3, ποιος θα μπει και ποιος δεν θα μπει, θα έχουν οδυνηρές συνέπειες για τα νοσοκομεία. Θέλω να πιστεύω ότι θα τα αλλάξετε αυτά όταν θα έρθει το νομοσχέδιο στην Ολομέλεια.

Το υπόλοιπο προσωπικό παίρνει εκατό δραχμές αύξησης. Ακόμη, δεν παίρνουν ανθυγιεινό επίδομα μέσα στα νοσοκομεία που και νοσοκομεία να μην ήταν, οι χώροι, όπως είναι, δικαιολογούν αυτό το επίδομα.

Ένα άλλο θέμα που θα ήθελα να τονίσω είναι ο εξοπλισμός των νοσοκομείων.

Έχουμε δύο φαινόμενα: Έλλειψη εξοπλισμού ή περίσσια και ένα ακόμη φαινόμενο: σκόπιμη αχρηστία μερικές φορές. Γιατί γίνεται αυτό; Λόγω της σύμφυσης της παρασιτικής δημόσιας και ιδιωτικού τομέα υγείας.

Η χωροταξική κατανομή των νοσοκομείων. Δυτικές συνοικίες

της Αθήνας, δυτικές συνοικίες της Θεσσαλονίκης, με σειρά περιοχές που δεν έχουν νοσοκομεία ανεπτυγμένα. Λέτε ότι θα τα κάνετε και θα διορίσετε προσωπικό. Τίποτε δεν κάνετε. Το εξαγγέλλετε, λέτε το ΑΣΕΠ προχώρησε, προσλήψεις όμως δεν κάνετε.

Τελευταία έχουμε κάποια ζητήματα αυταρχισμού στους χώρους δουλειάς. Μέσω των προϊσταμένων των ιατρικών υπηρεσιών παρατηρείται ένα φαινόμενο, δήθεν συλλογής των στοιχείων κλπ. Δεν είναι καλό σημάδι. Θα πρέπει να το σταματήσετε, κύριε Υπουργέ, και ό,τι επιστημονικά στοιχεία χρειάζεσθε, υπάρχουν επιστημονικά όργανα και στην ώρα τους μπορείτε να τα πάρετε για συγκεκριμένο λόγο και όχι για να φτιαχτούν φάκελλοι. Αυτό είπαμε μυρίζει Σένγκεν.

Έχουμε ακόμη ανεξέλεγκτη δραστηριότητα και παρασιτική σε διάφορες μονάδες ιδιωτικού δικαίου. Τα είπαμε πριν. Είναι τα κέντρα τα πολυδύναμα, τα διαγνωστικά. Αυτά, ένα μεγάλο μέρος του εισοδήματός τους, πάνω από 25%, το τραβάνε από τα νοσοκομεία και αν βάλετε και κάποιες πλασματικές ανάγκες που δημιουργούν, καταλαβαίνουμε ότι έχουμε πρόβλημα και με αυτά.

Ο λαός όλα αυτά τα καταλαβαίνει με την ανασφάλεια, με το ότι πληρώνει από την τσέπη του νόμιμα και παράνομα, όπως φακελάκια και άλλα συναφή, με το ότι βρίσκει σήμερα ράντζα. Εγώ τα βρήκα στον Ευαγγελισμό. Έχουμε ακόμη την τλαιπωρία του κοινού και τελικά έχουμε το φαινόμενο οι δείκτες υγείας, που ήταν σε καλή κατάσταση στη χώρα μας, από την άλλη ο ΟΟΣΑ λέει πως άρχισαν να επιδεινώνονται. Αυτό θα το βρούμε μπροστά μας.

Κλείνω, λοιπόν, με το εξής σκεπτικό. Εγώ θέλω να σεβαστώ και το κόμμα που έκανε την επερώτηση και τα άλλα που τοποθετήθηκαν εδώ. Όμως, δεν καταλαβαίνουν ότι αυτή η πολιτική που εφαρμόζεται σήμερα είναι συμβατή με τη γενική πολιτική; Δεν καταλαβαίνουν ότι με τέτοια πολιτική δεν θα εφαρμοστεί κάτι το διαφορετικό; Και πώς βλέπει κάθε κόμμα την πολιτική του σε σχέση με αυτή τη γενική πολιτική; Δεν συμβάλλουν όταν στηρίζουν μια τέτοια γενική πολιτική στο όνομα της Ευρωπαϊκής Ένωσης κλπ.;

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ: ... (δεν ακούστηκε).

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΤΑΣΟΥΛΑΣ: Να το ανεβάσουμε λίγο το επίπεδο, κύριε Αποστόλου;

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ: Κατ' αυτόν τον τρόπο απαλλάσσετε τον κύριο Υπουργό.

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΤΑΣΟΥΛΑΣ: Δεν τον απαλλάσσουμε, τον βάζουμε μαζί με σας και το δείχνετε αυτό. Βρίσκετε αφορμές είτε δημοτικές εκλογές είναι είτε νομοσχέδια είναι, μπορείτε να το αποδείξετε. Επομένως μη μας λέτε ότι τον απαλλάσσουμε. Εσείς συντάσσεσθε όσο συντάσσεσθε και δεν κάνετε καλά.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Τη θεωρία της μαγκούρας δεν σας την έχει διδάξει η κυρία Λουλέ, κύριε Αποστόλου, την οποία θεωρία, έχει μάθει από τον πατέρα της.

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΤΑΣΟΥΛΑΣ: Κλείνω με το εξής: Δεν μπορείτε να συμπεριφέρεσαι απέναντι στους αγρότες σήμερα με αυτό τον τρόπο ως Κυβέρνηση και σαν πολιτική και να λες ότι έχω και πρόνοια για την υγεία, για την περιθαλψή. Είναι ασυμβίβαστα πράγματα αυτά και οφείλουν να το παραδεχθούν όσοι λένε ότι δεν το βλέπουν. Εγώ λέω ότι το βλέπουν, αλλά αυτά είναι ζητήματα επιλογών.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Κύριε Ιωαννίδη, θέλετε το λόγο, ή να ακούσετε πρώτα τον κ. Δημαρά;

ΦΟΙΒΟΣ ΙΩΑΝΝΙΔΗΣ: Ας ακούσουμε πρώτα τον κ. Δημαρά.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Ορίστε, κύριε Δημαρά, έχετε το λόγο.

ΙΩΑΝΝΗΣ ΔΗΜΑΡΑΣ: Κύριε Ιωαννίδη, θα ξεκινήσω με το θέμα της συνδιάσκεψης, αν δεν έχετε αντίρρηση.

Άκουσα πριν από λίγο τον κύριο Υπουργό να διατυπώνει έναν υπαινιγμό –με χιουμοριστική όμως προσέγγιση– προς την πλευρά των συναδέλφων του Συνασπισμού, λέγοντας ότι ελπίζει ότι αυτή η επερώτηση του Συνασπισμού δεν έχει να κάνει με το γεγονός ότι του στερεί τη δυνατότητα να βρίσκεται

σε μία συνδιάσκεψη τόσο ενδιαφέρουσα.

Λέω, λοιπόν, ότι παρ' ότι η επερώτηση των συναδέλφων του Συνασπισμού, ενδεχομένως, να στέρησε τη δυνατότητα στον κύριο Υπουργό να παρευρίσκεται στη σπουδαία αυτή –κατά τη γνώμη τους– συνδιάσκεψη, που γίνεται, του κόμματός σας, θα πρέπει να ληφθεί κάτι σοβαρά υπόψη ότι ο κύριος Υπουργός και ο κύριος Υφυπουργός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας είναι εξόχως τυχεροί και θα πρέπει να νιώθουν ιδιαίτερως ευτυχείς. Για ποιο λόγο; Γιατί θα έχουν διαπιστώσει, τόσες φορές που έχει γίνει αυτή η συζήτηση εδώ για τα θέματα της υγείας, ότι υπάρχουν τα κόμματα της ελάσσονος τουλάχιστον αντιπολίτευσης, που συντάσσονται με μία εκτίμηση που λέει ότι ο χαρακτήρας της υγείας των παρεχομένων υπηρεσιών θα πρέπει να είναι δημόσιος.

Στην παρατήρηση του κ. Κουβέλη ότι το ΕΣΥ κινδυνεύει να καταρρεύσει, ο κύριος Υπουργός ουσιαστικά υπέγραψε αυτήν την κατά τη γνώμη μου σωστή παρατήρηση του κ. Κουβέλη, δηλαδή ότι το ΕΣΥ αντιμετωπίζει προβλήματα, τα οποία πρέπει να λυθούν. Εάν αυτά δεν λυθούν, τι θα συμβεί; Το Εθνικό Σύστημα Υγείας θα καταρρεύσει. Και δεν το θέλει κανένας, τουλάχιστον από εμάς, που συμμετέχουμε σήμερα στη συζήτηση, επερώτηση των συναδέλφων Βουλευτών του Συνασπισμού.

Η αγωνία μας και το ενδιαφέρον μας συμπίπτει με τη δική σας αγωνία και το δικό σας ενδιαφέρον, κύριε Υφυπουργέ. Πολλοί από τους υπεύθυνους της Κυβέρνησης θα ζήλευαν τη θέση σας εν προκειμένω. Για ποιο λόγο; Διότι και εμείς και τα υπόλοιπα κόμματα της ελάσσονος Αντιπολίτευσης υποστηρίζουμε το δημόσιο χαρακτήρα της υγείας, αυτής που πρέπει να παρέχεται στον ελληνικό λαό. Επομένως στηρίζουμε προς αυτήν την κατεύθυνση τις προσπάθειες σας να ενισχυθεί το ΕΣΥ και να αποτελέσει έτσι μία εξ αντικειμένου καλή σχέση εμπιστοσύνης μεταξύ των πολιτικών ηγεσιών και του ελληνικού λαού.

Εκείνο το οποίο πρέπει να σας πω ότι με εντυπωσιάζει πολλές φορές και δεν ξέρω πώς θα το αντιμετωπίσω στη συνέχεια –πρωτόπειρος είμαι– είναι το γεγονός ότι τουλάχιστον στις δύο αυτές περιόδους των συνεδριάσεων της Βουλής θα πρέπει να έχουν γίνει γύρω στις πέντε επερωτήσεις για θέματα που αφορούν την υγεία. Έτσι δεν είναι; Και στις πέντε αυτές περιπτώσεις, είτε ξεκινούν από το ενδιαφέρον της Νέας Δημοκρατίας είτε από το ενδιαφέρον του ΚΚΕ είτε από του Συνασπισμού είτε από το δικό μας, διατυπώνονται, αναφέρονται και καταγράφονται τα ίδια πράγματα. Τα ίδια ακούω και από σας, δηλαδή ότι υπάρχουν προβλήματα τα οποία μπορούμε να επιλύσουμε, ξεκινάμε αυτό το σχέδιο, αυτό το πιλοτικό πρόγραμμα, έχουμε κοινοτικές ενισχύσεις από την Ευρωπαϊκή Ένωση, δίνουμε τόσα χρήματα, κάνουμε αυτά κλπ. Αλλά η συνολική εικόνα, έτσι τουλάχιστον όπως τη βιώνει ο ελληνικός λαός σε σχέση με τις παρεχόμενες υπηρεσίες, δεν είναι αντίστοιχη με όλα όσα κατά καιρούς περιγράφετε και μας λέτε.

Πριν από καιρό –δεν θυμάμαι σε ποια επερώτηση– σας είχα πει κάτι.

Πάμε μαζί αύριο το πρωί στα νοσοκομεία –να γίνει μία διακομματική επιτροπή– και να καταγράψουμε τα προβλήματα. Χωρίς να ειδοποιήσουμε, να μείνουμε μαζί μία ολόκληρη νύχτα, μία ολόκληρη ημέρα, όσο χρειασθεί, και να δούμε από πρώτο χέρι τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι ασθενείς. Και είχα εισπράξει την απάντηση, είναι πολύ ωραία ιδέα, εμείς το κάνουμε, θα το κάνουμε και θα σας ειδοποιήσουμε. Ομολογώ ότι το κάνετε, ότι το έχετε κάνει, ότι έχετε πάει να δείτε από πρώτο χέρι τι ακριβώς συμβαίνει στα νοσοκομεία της χώρας, αλλά δεν μας ειδοποιήσατε.

Και εκείνο το οποίο, ειλικρινά σας λέω με προβληματίζει καιρό τώρα, αυτόν το λίγο καιρό που είμαι στο ελληνικό Κοινοβούλιο –και είναι ιδιαίτερη τιμή να βρίσκεται κανείς εδώ– είναι ότι πρέπει, κύριε Πρόεδρε, κάποια στιγμή, δεν ξέρω πώς μπορεί να γίνει, πόσο υπερβατικό είναι ή πόσο ουτοπικό είναι, να βάλουμε μία μεγάλη οθόνη και οι Βουλευτές να κάνουν ρεπορτάζ. Να πηγαίνουν στους χώρους που συμβαίνουν τα

γεγονότα και αντί να τα αναπτύσσουν με λόγο, να έχουν τη δυνατότητα να τα δείχνουν κιόλας!

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Μία πολύ εντυπωσιακή ιδέα εισάγετε στο Κοινοβούλιο, η οποία αξίζει να συζητηθεί τουλάχιστον.

ΙΩΑΝΝΗΣ ΔΗΜΑΡΑΣ: Γιατί τα μαγνητοφωνημένα πειστήρια και τα πειστήρια, που είναι απόρροια και αποτέλεσμα μιας τηλεοπτικής γραφής, να μην βρίσκονται στο Κοινοβούλιο; Αντί να μιλάμε, εμείς να δείχνουμε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Αλλά δυστυχώς οι ευαισθησίες είναι "δεδομένες", δεν πρόκειται να ενεργοποιηθούν περισσότερο!

ΙΩΑΝΝΗΣ ΔΗΜΑΡΑΣ: Να το έχετε υπόψη σας. Δεν πρόκειται ποτέ να πω ότι σ' αυτό το θέμα η ευαισθησία η δική μας υπερτερεί της δικής σας ή των συναδέλφων του Συνασπισμού βεβαίως. Σε ένα τόσο σπουδαίο και ευαίσθητο θέμα, ούτε εμείς είμαστε πρωτοπόροι ούτε είμαστε οι τελευταίοι. Είμαστε όλοι μαζί.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Ασφαλώς κανένας δεν υπερτερεί ή δεν μειονεκτεί σε ευαισθησία.

ΙΩΑΝΝΗΣ ΔΗΜΑΡΑΣ: Και δεν ξέρω πώς θα προχωρήσει μια τέτοια ιστορία, για να αποκτήσει και ενδιαφέρον το Κοινοβούλιο!

Κύριε Πρόεδρε, άκουσα χθες και τον κ. Απόστολο Κακλαμάνη στο θέμα της υπόθεσης άρσεως ασυλίας κάποιων συναδέλφων μας να διατυπώνει με αγωνία μια σκέψη, η οποία διακατέχει όλους μας: Ότι έχει περιέλθει σε ανυποληψία η λειτουργία του ελληνικού Κοινοβουλίου, ότι εύκολα μπορεί ο Έλληνας πολίτης σήμερα να λοιδωρήσει και να κατηγορήσει και τους Βουλευτές και το Κοινοβούλιο. Μπορεί να μην είναι θέμα της επερώτησης των συναδέλφων μου του Συνασπισμού, την οποία υπογράφω με χέρια και πόδια και με την ψυχή μου, αλλά κάτι πρέπει να σκεφθούμε και πρέπει να γίνει. Δεν γίνεται να έχουμε αποκοπεί από τις λειτουργίες και τις αγωνίες του κοινωνικού συνόλου.

Λοιπόν να επανέλθω και με συγχωρείτε γι' αυτήν την παρένθεση που μπορεί να είναι εκτός θέματος, για να σας πω ότι για μένα είναι εντυπωσιακό το γεγονός πως εδώ πριν από λίγο καιρό είχα φέρει πρακτικά από μία διημερίδα που είχε γίνει και στην οποία συμμετείχαν δύο πανεπιστημιακοί καθηγητές, οι οποίοι στη διημερίδα αυτή είπαν κάτι που ξέρουμε όλοι και δεν μπορούμε να το αποδείξουμε, αλλά ως πανεπιστημιακοί αυτοί που συμμετέχουν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας θα μπορούσαν να αποδείξουν, πως δηλαδή τα "φακελάκια" δίνουν και παίρνουν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Και ονόματα έδωσα και πρακτικά κατέθεσα και αναφέρθηκα λεπτομερώς στο σύστημα και δεν έγινε τίποτα. Ούτε κανένας εισαγγελέας ασχολήθηκε με το θέμα ούτε η όποια υπεύθυνη πολιτική ηγεσία θέλησε να διερευνήσει το σύστημα.

Ξέρετε κάτι; Φοβάμαι πολύ πως η πολιτική ζωή έχει εμπλακεί ή έχει παγιδευθεί, αν θέλετε, σε μία υπόθεση που αφορά μόνο τη διακίνηση πόρων που έρχονται από την Ευρωπαϊκή Ένωση από τα Κοινοτικά Πλαίσια Στήριξης και καταλήγουν στην κομματικοποίηση της γραφειοκρατίας ενός κράτους που αντιμετωπίζει σοβαρά προβλήματα. Και η προαίρεση και η επιθυμία είναι ειλικρινής. Η επιθυμία μας είναι να λυθούν αυτά τα ζητήματα.

Αλλά, εν πάση περιπτώσει, γιατί και εγώ κάτι πρέπει να σας πω για τις θέσεις του Δημοκρατικού Κοινωνικού Κινήματος, όχι από γραφειοκρατικό ή κομματικό πειθαναγκασμό. Θα μου επιτρέψετε μόνο σας πω δυο λόγια γι' αυτό και θα τελειώσω πολύ γρήγορα.

Εκτιμούμε, λοιπόν, ότι το υγειονομικό σύστημα της χώρας χαρακτηρίζεται από αναχρονισμούς, συντηρητικά στοιχεία και φαινόμενα γραφειοκρατικής νομής και ιδιοποίησης της εξουσίας σε όλη την κλίμακα της διοίκησης. Στην Ελλάδα σήμερα υπάρχουν τριάντα εννέα ασφαλιστικοί οργανισμοί με κλάδους υγείας, που αποτελούν τον καταναλωτή των υγειονομικών υπηρεσιών που παρέχει το σύστημα περίθαλψης. Παρατηρείται έτσι ένα καθεστώς πολυδιάσπασης και κατακερματισμού, ώστε να είναι ανέφικτο οι εργαζόμενοι να ελέγχουν το είδος και

την επάρκεια των παρεχόμενων εργασιών. Ταυτόχρονα, η πολυδιάσπαση αυτή, αδυνατίζει την διαπραγματευτική ισχύ απέναντι στην μονοπωλιακή αγορά υψηλού κόστους προϊό- ντων και υπηρεσιών. Τι είναι αυτό που απουσιάζει; Μα, είναι η ενοποίηση και η κλιμάκωση μιας αλυσίδας πρωτοβάθμιων, δευτεροβάθμιων και τριτοβάθμιων υπηρεσιών με σκοπό την ανάληψη των συνολικών ευθυνών απέναντι στις υγειονομικές απαιτήσεις του πληθυσμού.

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

Επειδή έχει λήξει ο χρόνος μου, κύριε Πρόεδρε, θέλω να σας πω ότι συμμερίζομαι απολύτως την αγωνία, το ενδιαφέρον και την ειλικρινή επιθυμία των συναδέλφων του Συνασπισμού να προσεγγίσουμε ακόμη μια φορά τα σοβαρά προβλήματα που αντιμετωπίζει το Εθνικό Σύστημα Υγείας, χωρίς να στερώ το δικαίωμα του ενδιαφέροντος και της ειλικρίνειας από την Κυβέρνηση, αλλά κάτι πρέπει να κάνουμε και πρέπει να το κάνουμε εδώ και τώρα.

(Χειροκροτήματα από την πτέρυγα του Συνασπισμού της Αριστεράς και της Προόδου.)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Ο Κοινοβουλευ- τικός Εκπρόσωπος του ΠΑ.ΣΟ.Κ. κ. Ιωαννίδης έχει το λόγο.

ΦΟΙΒΟΣ ΙΩΑΝΝΙΔΗΣ: Κύριε Πρόεδρε, άλλαξα θέση...

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Για πλαγιοβολή, προφανώς!

ΦΟΙΒΟΣ ΙΩΑΝΝΙΔΗΣ: ...γιατί, προφανώς, αν μιλούσα από τη θέση μου, θα έπρεπε να έχω στραμμένα τα νότα μου στους επερωτώντες –και είναι άλλωστε μόνο εκείνοι παρόντες εδώ– καθώς και στο συνάδελφο του ΔΗ.Κ.ΚΙ. που μόλις προ ολίγου μίλησε.

Κύριε Πρόεδρε, έχω πει και άλλη φορά –διότι συνεχώς υποβάλλονται επερωτήσεις, που αναφέρονται στον τομέα της υγείας– ότι καλό θα ήταν να μη μηδενίζουμε και καλό θα ήταν να έχουμε και λίγη μνήμη, να σκεφθούμε ποια ήταν η κατάσταση των υπηρεσιών υγείας στον τόπο μας πριν το 1981, τι έχει γίνει μετά το 1981, καλό ή κακό –γιατί και για το καλό είναι υπεύθυνη η Κυβέρνηση, δεν είναι μόνο για ό,τι κακό έχει γίνει– και να δούμε και ποιές παραλείψεις ή λάθη υπάρχουν, ή τι μπορεί να βελτιωθεί.

Ε, λοιπόν, θα το επαναλάβω. Πριν το 1981, η ιατρική τουλάχιστον σε όλη την ύπαιθρο Ελλάδα ήταν υπόθεση ιδιωτικών κλινικών αθλίας ποιότητας, –δεν μπορούσες να μπεις μέσα, τα χειρουργεία ήταν χασαπιά, δεν ήταν χειρουργεία– και έκτοτε έχουμε μια σειρά κολοσσιαίων νοσοκομειακών συγκροτημάτων, πανεπιστημιακών και μη, με δαπάνη εκατο- ντάδων δισεκατομμυρίων, που λειτουργούν με, αν θέλετε, κάποια προβλήματα, περισσότερα ή λιγότερα κατά εποχές, αλλά προσφέρουν πολύτιμες υπηρεσίες υγείας.

Θέλετε να σας πω κάτι; Γιατί πολύ εύκολες είναι οι κουβέντες. Το πανεπιστημιακό νοσοκομείο Ηρακλείου είχε κόστος για να γίνει δεκατέσσερα δισεκατομμύρια (14.000.000.000) δραχμές, αλλά έχει ετήσιο κόστος είκοσι δισεκατομμύρια (20.000.000.000) δραχμές.

Δεν είναι τόσο απλά τα πράγματα, κύριοι συνάδελφοι. Και η Κυβέρνηση του ΠΑ.ΣΟ.Κ. την οποία ελέγχετε –και καλά κάνετε και την ελέγχετε– έχει δώσει δείγματα και αποδείξεις ιδιαίτερης προσπάθειας στον τομέα της υγείας και της πρόνοιας και της ασφάλισης, αν θέλετε, αλλά δεν μπορεί να κάνει και θαύματα. Δεν σας προβληματίζει το γεγονός ότι στη χώρα μας έχουμε μια εκπληκτική αύξηση της μακροβιότητας; Πού οφείλεται αυτό; Για σκεφθείτε και κάτι άλλο; Μήπως αυτή η αύξηση της μακροβιότητας έχει και τις αρνητικές της πλευρές; Γιατί είναι ένας πληθυσμός κυρίως της μεγάλης ηλικίας, την οποία προσεγγίζουμε, φευ, που έχει ολοένα αυξανόμενη ανάγκη υπηρεσιών υγείας και μάλιστα πολλές φορές υψηλότατου κόστους.

Θέλετε να σας πω και κάτι άλλο; Μιλάμε για την πρωτοβάθμια φροντίδα. Αν πάτε στα ιατρεία του Ι.Κ.Α., θα δείτε ότι είναι γεμάτα από συνταξιούχους. Θα σας πω μια παράμετρο, που δεν την έχετε ίσως σκεφθεί και διστάζει κανείς να την πει και εγώ διστάζω να την πω. Ξέρετε πόσοι

απ'αυτούς δεν έχουν κανένα πρόβλημα υγείας, αλλά πηγαίνουν να τους δει ο ΩΡΙΛΑ και ύστερα λένε, ας πάω και στον οφθαλμίατρο, ας πάω και στον οδοντίατρο, ας πάω και στον καρδιολόγο;

Η ζήτηση των υπηρεσιών υγείας ιδίως σε αυτές τις μεγάλες ηλικίες είναι τρομακτική και η ανταπόκριση δεν είναι εύκολη. Το ΙΚΑ έχει εννέα χιλιάδες γιατρούς, οι οποίοι και διαμαρτύ- ρονται για τις απολαβές τους, ενώ ταυτόχρονα σκοτώνονται για το ποιος θα πρωτοπροσληφθεί στο ΙΚΑ το κακό, που δεν τους δίνει αμοιβές ανθρώπινες κλπ.

Ξέρετε, κατά τη γνώμη μου, ποιο υπήρξε και παραμένει το μεγαλύτερο πρόβλημα του ΕΣΥ; Το "εγώ" των γιατρών κυρίως. Και όσοι έχουμε ζήσει σε αυτόν το χώρο, πρέπει κάποτε να το παραδεχθούμε και να μην τους κολακεύουμε συνεχώς.

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΒΛΑΣΣΟΠΟΥΛΟΣ: Είμαι ο μοναδικός γιατρός, δεν είναι άλλος.

ΦΟΙΒΟΣ ΙΩΑΝΝΙΔΗΣ: Δεν είστε ο μοναδικός, είναι και άλλος.

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΒΛΑΣΣΟΠΟΥΛΟΣ: Είναι και ο κ. Σκουλάκης, αλλά είναι Υπουργός, δεν είναι γιατρός.

ΦΟΙΒΟΣ ΙΩΑΝΝΙΔΗΣ: Ό,τι προσπάθειες και να γίνονται, πολλές φορές σκοντάφτουν στις απίστευτες φιλοδοξίες, αντιδίκιες και ιδιοτέλειες μερίδας, αλλά όχι ασημαντής, γιατρών. Λοιπόν, αυτά είναι στοιχεία τα οποία δεν πρέπει να παραγνωρίζουμε. Άκουσα τον αγαπητό συνάδελφο του ΚΚΕ, δεν είναι παρών τώρα, που μου θύμισε τον Κάτωνα. Ό,τι και να έλεγε, για όποιο θέμα και να μιλούσε ο Κάτωνα, ως γνωστόν, κατέληγε στο "όλα αυτά καλά, αλλά η Καρχηδών πρέπει να καταστραφεί". Είναι το μόνιμο μοτίβο του ΚΚΕ. Για όλα φταιίει η ΕΟΚ και τελειώνει το θέμα.

Θα ήθελα να πω κάτι και στο συνάδελφο της Νέας Δημοκρατίας, που δεν είναι εδώ. Φυσικό είναι να μην είναι κανείς εδώ και πρέπει κάποτε ίσως να το δούμε, το πώς συζητούνται οι επερωτήσεις την Παρασκευή, που συνήθως όλες οι πτέρυγες της Βουλής έχουν ηυξημένες κομματικές υποχρεώσεις και οι Βουλευτές των επαρχιών πρέπει να πάνε στις επαρχίες τους κλπ.

Έτσι είμαστε πάντοτε σε πολύ στενό κύκλο και τα λέμε μεταξύ μας. Δεν βλέπτε και αυτό, καλό είναι και αυτό. Τουλάχιστον, όμως, θα πρέπει να εξηγούμε στους επισκέπτες μας ότι η διαδικασία είναι τέτοια, που δεν επιτρέπει σε κανέναν άλλο να πάρει μέρος, για να μη μένει η εντύπωση ότι είμαστε συνέχεια σε αυτήν την κατάσταση των άδειων εδρώνων.

Ο συνάδελφος της Νέας Δημοκρατίας ζητήσε να γίνει κοινωνικός διάλογος στα θέματα της υγείας και παραξενεύ- τηκε, γιατί δεν επεξετάθη ο κοινωνικός διάλογος και στα θέματα της υγείας. Εκεί που κάνουμε κοινωνικό διάλογο, δεν προσέρχονται, τον αρνούνται, αποχωρούν. Εκεί που κάτι δεν εντάχθηκε στον κοινωνικό διάλογο, ζητούν κοινωνικό διάλογο, έχουν πρόβλημα. Δεν ξέρω αν πραγματικά θέλουν διάλογο.

Άλλωστε στην Ελλάδα είναι γνωστό πια, εγώ τα έχω χάσει, δεν μπορώ να μιλώ περί διαλόγου. Είμαι ο πρώτος που θυμήθηκα μέσα σε αυτήν την Αίθουσα, έκτοτε έχει γίνει σλόγκαν το κείμενο του Σεφέρη που λέει ότι είμαστε χώρα των παράλληλων μονόλογων και ότι εδώ δεν υπάρχει διάλογος. Όσο προχωρούν τα πράγματα, βλέπω ότι για το διάλογο ουσιαστικά στην Ελλάδα, ο καθένας που τον επικαλείται, θέλει απλώς την επιβολή της απόψεώς του. Βέβαια έτσι δεν καταλήγει κανείς διάλογος σε ουσιαστικό αποτέλεσμα.

Κύριοι συνάδελφοι, κανένα σύστημα υγείας δεν μπορεί να λειτουργήσει άσφωγα ή πολύ καλά, αν δεν θέλουν να το υπηρετήσουν οι λειτουργοί του. Όσα προβλήματα ή μειονε- κτήματα έχει ή όσες δυσλειτουργίες παρουσιάζει το ΕΣΥ σήμερα, είναι κυρίως αποτέλεσμα όχι ελλείψεως προσπαθειών των εκάστοτε πολιτικών ηγεσιών από την εποχή του Δοξιάδη και εντεύθεν, αλλά της αδυναμίας μεγάλου μέρους των λειτουργών του να λειτουργήσουν ως λειτουργοί του συστή- ματος. Αυτή είναι η άποψή μου η προσωπική.

Ειδικότερα όταν μιλά κανείς για γιατρούς, φαντάζομαι ότι θα έπρεπε να αποδεχθεί, όπως όταν μιλά για δικαστές, ότι όποιος πάει να γίνει γιατρός, ή όποιος πάει να γίνει δικαστής,

θα πρέπει να ξεκινά με τη διάθεση της προσφοράς. Είναι μέσα στη φύση του λειτουργημάτων του. Δεν πρέπει να έχει διάθεση, να έχει όσο γίνεται πιο γρήγορα το μάξιμουμ των ωφελημάτων που μπορεί να έχει από την άσκηση του λειτουργημάτων του.

Όπως κι αν έχει το πράγμα, τα προβλήματα δεν θα πάψουν να υπάρχουν αυτομάτως όσο καλή διάθεση και αν έχει η Κυβέρνηση, η οποία δεν ωφελεί, βλάπτει.

Δεν είναι κακό το ότι η Αντιπολίτευση επισημαίνει επί μέρους προβλήματα, ούτε εγώ σας ψέγω, διότι εθέσατε με το κείμενο της επερώτησής σας μια σειρά προβλημάτων σε σχέση με το ΕΣΥ ή και με τα άτομα με ειδικές ανάγκες. Όχι. Απλώς λέγω ότι είναι πολύ δύσκολα στην αντιμετώπισή τους προβλήματα και φοβάμαι ότι υπάρχει μία τάση γενίκευσης σε ορισμένα πράγματα, η οποία δεν ωφελεί, βλάπτει.

Κύριοι συνάδελφοι, ξέρετε ότι είμαστε η μόνη χώρα στον κόσμο –για να δούμε το επίπεδο υπηρεσιών υγείας– που τα ασφαλιστικά ταμεία καλύπτουν και τις επεμβάσεις στο εξωτερικό; Είμαστε η μόνη χώρα στον κόσμο.

Αν τολμήσει να πει η Κυβέρνηση ότι "στοπ πια αυτή η ιστορία", ξεσηκώνονται οι πάντες, χαλάνε τον κόσμο, ότι δεν αφήνουμε τον κόσμο να βρει την υγεία του. Και όμως, δισεκατομμύρια δισεκατομμυρίων και πολλές δεκάδες χιλιάδες άνθρωποι τα τελευταία χρόνια έχουν μεταβεί στο εξωτερικό και μάλιστα πολλοί απ' αυτούς χωρίς να έχουν ποτέ –όπως οι ασφαλισμένοι του ΟΓΑ– καταβάλλει οποιοδήποτε ασφάλιστρο.

Γιατί τα μηδενίζουμε όλα; Δεν είναι έτσι τα πράγματα. Έχουν γίνει τεράστια βήματα και τεράστιες προσπάθειες. Και ξέρετε τότε αντιλαμβάνεται κανείς τη μεγάλη αξία της κοινωνικής ασφάλισης; Όταν, ο μη γένοιτο, τον πλήξει μία σοβαρή αρρώστεια. Και στη χώρα μας ειδικά σας λέω, πέραν των όσων παρέχονται επιτοπίως, παρέχεται και αυτή η ευχέρεια και η δυνατότητα που δεν υπάρχει σε καμία άλλη χώρα του κόσμου.

Και έρχεται η Κυβέρνηση πολύ σωστά –για να αναφερθώ και στο φάρμακο και κλείνω με αυτό– να επιβάλει μια λίστα φαρμάκων. Επιτέλους, υπάρχει σε όλες τις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Εγώ ως διοικητής του ΙΚΑ είχα από τότε εισαγάγει τη λίστα φαρμάκων στο ΙΚΑ. Λίστα φαρμάκων, που καλύπτει όλο το φάσμα των αναγκών σκευασμάτων για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών και με πρόσθετη κατασφάλιση ότι αν κάποιο φάρμακο, που δεν περιλαμβάνεται στη λίστα, κρίνει ο αρμόδιος γιατρός ότι είναι αναγκαίο για τον ασθενή, αρκεί να το βεβαιώσει με την υπογραφή του και να το πάρει.

Δεν γνωρίζουμε, κύριοι συνάδελφοι, τι τρομερή συναλλαγή γίνεται με το φάρμακο στην Ελλάδα; Δεν γνωρίζουμε το ιατροφαρμακευτικό κύκλωμα, που παγκοσμίως είναι από τα σκληρότερα κυκλώματα συνδυασμένο τώρα και με την ταχύτατη πρόοδο και εξέλιξη στην ιατρική τεχνολογία; Δεν γνωρίζουμε ότι εδώ έχει υπερβεί κάθε όριο η παράνομη συνταγογραφία, η κατευθυνόμενη συνταγογραφία, η συνταγογραφία που δεν βλάπτει μόνο την τσέπη του Έλληνα φορολογούμενου μέσω της επιβαρύνσεως των ταμείων ή και του ίδιου του ασφαλισμένου, αλλά βλάπτει και την υγεία του;

Γράφονται πολλές φορές φάρμακα εν γνώσει ότι δεν έχουν να ωφελήσουν τίποτα και εν γνώσει ότι μπορεί και να βλάψουν, μόνο και μόνο –μια και η επερώτηση είναι του Συνασπισμού– για να επιβεβαιωθούν μερικοί στίχοι του Μανώλη Αναγνωστάκη, που σε ένα ποιήμα του λέει: "Συναλλάσσομαι, συναλλάσσεσαι, συναλλάσσεται κ.ο.κ..".

Το θυμήθηκα προηγουμένως που άκουγα κάποια πράγματα. Θα ανατρέξω σήμερα να το ξαναδιαβάσω, διότι ένα από τα μεγαλύτερα προβλήματα της χώρας μας είναι και στον τομέα της υγείας η γενικευμένη συναλλαγή, που δεν έχει σχέση με την πολιτική και την πολιτική ηγεσία και τις ευθύνες των πολιτικών –μιλώ για όλους μας– αλλά με τη γενικότερη διάβρωση και την κοινωνική κρίση που διέρχεται ο τόπος. Και ειδικότερα στο χώρο της υγείας, του ιατροφαρμακευτικού κυκλώματος, η συναλλαγή έχει πάρει εκπληκτικές διαστάσεις

και δεν ξέρω πώς θα την περιορίσουμε.

Ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Ο κ. Μουσταφά Μουσταφά έχει το λόγο.

ΜΟΥΣΤΑΦΑ ΜΟΥΣΤΑΦΑ: Κύριε Πρόεδρε, ο κύριος Υπουργός είπε ότι ειπώθηκαν αρκετές υπερβολές και ο Κοινοβουλευτικός Εκπρόσωπος του ΠΑΣΟΚ είπε να μην τα μηδενίζουμε όλα και ότι αμολάμε εύκολες κουβέντες κλπ.

Ωστόσο η δικιά μας προσέγγιση δεν είναι έτσι. Προσπαθούμε –το τόνισα και στην πρωτομιλία μου– να θέσουμε τα προβλήματα στη σωστή τους διάσταση.

Εδώ βγαίνουν μερικά προβλήματα και από τη συζήτηση που γίνεται. Έτσι, όπως έχω σημειώσει, για το διορισμό των Προέδρων στα νοσοκομεία συνεδριάζει, λέει, το περιφερειακό συμβούλιο. Συμμετείχα σε δύο, τρεις συνεδριάσεις του περιφερειακού συμβουλίου. Απλά, είδαμε τον άνθρωπο. Εγώ είμαι Κομοτινραίος, από τη Δράμα διορίζαμε κάποιον, ούτε ήξερα τι είναι, κλπ. Μια συνάντηση γνωριμίας ήταν. Να πούμε ότι είναι ένας θεσμός βιτρίνας, πώς να το πούμε;

Για το φάρμακο. Όντως υπάρχει μεγάλη συναλλαγή, αλλά τι μέτρα έχουν ληφθεί για να μην υπάρχει αυτή η συναλλαγή. Ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκου νομίζω ότι κάθε τόσο υποβαθμίζεται και δεν μπορεί να παίξει το ρόλο του.

Κύριε Υπουργέ, και οι τελευταίες εξελίξεις με τις αθρόες συναλλαγές διαφόρων φαρμάκων κλπ., δείχνει, ότι πρέπει ο ρόλος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων να είναι πιο ουσιαστικός, να χαράσσει πολιτική και με τις εισαγωγές, αλλά και μέσα στη χώρα –που όλοι οι γιατροί το γνωρίζουμε– να μην επιτρέπει τη λειτουργία φασονάδικων και φαρμάκων που απλώς προωθούνται για συνταγογράφηση.

Η αλλαγή δεδομένων που τονίστηκε –όντως σας ανέφερα και εγώ– δηλαδή η γήρανση του πληθυσμού, η ανάπτυξη της βιοϊατρικής τεχνολογίας κλπ. είναι υπαρκτή. Όλα αυτά υποχρεώνουν πρώτα απ' όλα την Κυβέρνηση, το Υπουργείο και εμάς όλους να παράγουμε καινούριες πολιτικές, να προσαρμοζόμαστε γρήγορα σ' αυτές τις εξελίξεις, για να μπορούμε να τις αντιμετωπίζουμε. Δηλαδή, ούτε η επίκληση της κατάστασης στο παρελθόν ούτε αυτές οι γρήγορες αλλαγές, που συντελούνται, δεν μπορούν να δικαιολογήσουν την απραξία που παρατηρείται.

Για τις χρηματοδοτήσεις που δόθηκαν για τα περιφερειακά νοσοκομεία. Πραγματικά εδώ δεν ξέρω αν υπάρχει κάποια έρευνα –σε συνδυασμό με τη συγχώνευση των νοσοκομείων– για τη ροή των ασθενών, δηλαδή πόσοι ασθενείς από την επαρχία έρχονται στα κέντρα, είτε στη Θεσσαλονίκη είτε στην Αθήνα και αν πραγματικά εκείνη η πολιτική για το στήσιμο των περιφερειακών νοσοκομείων δεν απέδωσε τα αναμενόμενα των ιατρικών υπηρεσιών, δηλαδή κατά πόσο παρέχονται είτε στα κέντρα είτε στην επαρχία.

Αυτό νομίζω ότι είναι ένα ζητούμενο που πρέπει να το δει το Υπουργείο και με τις συγχωνεύσεις, γιατί όντως εκεί που υπάρχουν δύο νοσοκομεία δίπλα-δίπλα δεν έχει νόημα να λειτουργούν ξεχωριστά και ανταγωνιστικά. Όμως, σε μερικά μέρη που υπάρχει αρκετή απόσταση για την πρόσβαση των ανθρώπων στο νοσοκομείο, τυχόν κατάρνηση των νοσοκομείων θα δημιουργούσε προβλήματα, όχι μόνο από τοπικιστικές αντιδράσεις, αλλά από αντικειμενικές δυσκολίες.

Ειπώθηκε από το συνάδελφο ότι ο αριθμός των γιατρών δεν είναι μεγάλος και ότι χρησιμοποιείται για να γίνει ελαστικοποίηση των εργασιακών σχέσεων κλπ. Νομίζω ότι έχουμε πρόβλημα σαν χώρα με τον πληθωρισμό των γιατρών. Από μία έρευνα του ΟΟΣΑ είδα ότι είμαστε από τις πρώτες χώρες σε αριθμό γιατρό ανά κάτοικο.

ΦΟΙΒΟΣ ΙΩΑΝΝΙΔΗΣ: Συμφωνώ απολύτως.

ΜΟΥΣΤΑΦΑ ΜΟΥΣΤΑΦΑ: Φυσικά πρόκειται για πολύ λεπτό ζήτημα. Δεν μπορείς να απαγορεύσεις κάποιον να σπουδάσει ιατρική. Αλλά αυτήν την αντικειμενική πραγματικότητα πρέπει το Υπουργείο Υγείας και όλοι μας στους μελλοντικούς μας σχεδιασμούς για τις πολιτικές υγείας να το λάβουμε υπόψη μας. Ιδίως τώρα που έχουμε προσέλευση από τις πρώην χώρες της Σοβιετικής Ένωσης, αλλά και από άλλες χώρες προς τις

οποίες υπήρχε μια ροή φοιτητών προς τις ιατρικές σχολές, αυτό το πρόβλημα πραγματικά θα μας απασχολήσει.

Σαν γιατρός, κύριε Ιωαννίδη, πρέπει να πω ότι το "εγώ" των γιατρών δεν είναι και τόσο υπεύθυνο για όλη την κατάντια του Ε.Σ.Υ.

ΦΟΙΒΟΣ ΙΩΑΝΝΙΔΗΣ: Ως γιατρός νομιμοποιείσθε να το πείτε...

ΜΟΥΣΤΑΦΑ ΜΟΥΣΤΑΦΑ: Σας λέγω ότι πάρα πολλοί γιατροί όντως τιμούν το επάγγελμά τους και αρκετές φορές η λειτουργία των νοσοκομείων, ιδίως στην περιφέρεια, επαφίεται και στον πατριωτισμό των γιατρών, που παρ' όλες τις δυσκολίες σε δύσκολες συνθήκες επιτελούν το έργο τους. Αλλά από κει και πέρα, αυτό δεν μας κάνει να μη βλέπουμε και τις διάφορες, ας το πούμε, παρεκτροπές ή νοσηρές καταστάσεις που όντως παρατηρούνται. Και σ'αυτά τα ζητήματα μερικές θεσμικές κατοχυρώσεις θα ήταν για το καλό του όλου συστήματος.

Έγινε κάποιος λόγος για την ιδιωτικοποίηση. Θα πω δυο λόγια. Αναφορικά με τις ιδιωτικές κλινικές δεν έχει ξεκαθαριστεί η κατάσταση τι εξέλιξη θα έχουν, δηλαδή δεν έχει οριοθετηθεί ο ρόλος και η δραστηριότητά τους. Νομίζω δε, ότι έρχονται όλο και πιο γρήγορα στην αγορά υπηρεσιών υγείας. Το τόνισα και το ξανατονίζω ότι πρέπει άμεσα να ληφθούν τα αναγκαία μέτρα και να θεσπιστούν οι προδιαγραφές για τη δραστηριότητα της ιδιωτικής πρωτοβουλίας. Νομίζω δε, ότι και στην Ευρώπη τέτοιες δραστηριότητες είναι, δεν μου αρέσει η λέξη, ιατροκεντρικές. Δηλαδή δεν μπορεί κάποιος επενδυτής να έρθει και να επενδύσει στο χώρο της υγείας με ένα μικρό αριθμό γιατρών και αυτό να το βλέπει σαν πηγή κέρδους. Μπορούν να υπάρξουν πρωτοβουλίες που θα εξασφαλίζουν τον ιατροκεντρικό χαρακτήρα και των διαγνωστικών και των πολυδυναμικών κέντρων, αλλά και των κλινικών. Αυτά είχα να πω, κύριε Πρόεδρε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Η κ. Στέλλα Αλφιέρη έχει το λόγο.

ΣΤΥΛΙΑΝΗ ΑΛΦΙΕΡΗ: Κύριε Υφυπουργέ, πρέπει να σας απασχολήσει κάτι. Τι δηλαδή; Στο Κοινοβούλιο μπαίνουν συχνά θέματα υγείας. Γιατί μπαίνουν, κύριε Υφυπουργέ; Μπαίνουν για να σας φέρνουμε εδώ και να σας στερούμε τις θαυμάσιες συσκέψεις, που εκεί μπορεί να μοιράζονται και θέσεις υπουργικές ή και κάτι άλλο. Ένα το κρατούμενο.

Ένα άλλο που θέλω να τονίσω είναι το εξής: Ότι δηλαδή τα προβλήματα υγείας δεν έχουν λυθεί και ούτε έχουν αντιμετωπισθεί.

Είπε ο Κοινοβουλευτικός Εκπρόσωπος του ΠΑΣΟΚ, που έφυγε, ότι πρέπει να είμαστε πολύ ευτυχείς, σαν χώρα δηλαδή, γιατί εξάγουμε τους ασθενείς μας στο εξωτερικό. Αυτό είναι δυσάρεστο, κύριε Υφυπουργέ, και τούτο διότι δεν υπάρχουν εδώ οι δομές υγείας για να αντιμετωπίσουν το πρόβλημα και πανικόβλητοι οι συμπολίτες μας τρέχουν στο εξωτερικό για να λύσουν το πρόβλημα. Άρα, εγώ προτείνω να σκεφθείτε σωστά αυτό το θέμα και όχι να υπερηφανεύεστε για το ότι εξάγουμε ασθενείς στο εξωτερικό. Δεν είναι ούτε πολιτικά ούτε ηθικά σωστό αυτό.

Εμείς εδώ βάλαμε μερικά ζητήματα. Είμαστε συγκεκριμένοι. Ο Συνασπισμός δεν είχε καμία πρόθεση να κάνει καταγγελιολογία κλπ.. Εμείς κάνουμε συγκεκριμένες ερωτήσεις και περιμένουμε συγκεκριμένες απαντήσεις. Ο κύριος Υπουργός μίλησε θεωρητικά και απαντήσεις δεν πήραμε. Εγώ περιμένω από εσάς συγκεκριμένες απαντήσεις.

Σας ρωτήσαμε για παράδειγμα τα εξής:

Πρώτον, πότε θα γίνει η μεταρρύθμιση της ψυχιατρικής υγείας; Το γνωρίζετε το θέμα και άρα πρέπει να απαντήσετε.

Δεύτερον, θα αρχίσουμε να έχουμε τακτική επιχορήγηση στα ψυχιατρικά νοσοκομεία;

Τρίτον, θα προχωρήσουμε στο θέμα των προγραμμάτων του ν.815 κλπ.;

Τέταρτον, άτομα με ειδικές ανάγκες. Εντάξει, έχουμε τα άτομα με ειδικές ανάγκες. Θα διαμορφώσουμε πολιτικές πρόληψης; Θα δημιουργήσουμε δομές τέτοιες, για να το αντιμετωπίσουμε; Αυτό είναι οικονομικότερο. Έχει λιγότερο

κόστος.

Το δεύτερο θέμα, κύριε Υπουργέ, είναι ότι τα θέματα υγείας είναι σοβαρά για τη χώρα μας. Η εικόνα που πρότεινε ο κ. Δημαράς να έρθει στο Κοινοβούλιο, θα ανατρέψει και τις μνήμες. Αυτό το στοιχείο σύγκρισης που έκανε ο κ. Ιωαννίδης για το 1981, σήμερα που ανθεί η τηλεϊατρική, μας πάει πολύ πίσω και μας κατατάσσει σε μία χώρα τριτοκοσμική.

Καλώ λοιπόν το Υπουργείο, η πολιτική του να είναι σαφέστερη, καθαρή και να απαντήσει στα ερωτήματα του Συνασπισμού. Εάν δεν απαντήσετε, κύριε Υπουργέ, στα ερωτήματα του Συνασπισμού –το πρόβλημα δεν είναι στο Συνασπισμό– δεν θα απαντήσετε στα ερωτήματα της ελληνικής κοινωνίας.

Σας καλούμε, να πάμε μαζί στα νοσοκομεία, έκτακτα, χωρίς τα Μέσα. Θα δείτε τι επικρατεί. Και οι χώροι είναι απαράδεκτοι και τα μηχανήματα είναι απαρχαιωμένα. Και εδώ μπαίνει το εξής ζήτημα: Όταν έχουμε να αλλάξουμε μηχανήματα τα είκοσι τελευταία χρόνια, το κόστος είναι πολύ μεγαλύτερο απ' ό,τι να αγοράσουμε καινούριο εξοπλισμό.

(Στο σημείο αυτό κτυπάει το κουδούνι λήξεως του χρόνου ομιλίας της κυρίας Βουλευτού)

Τελειώνω, κύριε Πρόεδρε.

Τελειώνοντας σας καλούμε, να απαντήσετε στα συγκεκριμένα ερωτηματικά. Πιστεύω ότι σήμερα το πρόβλημα δεν είναι οι γιατροί, ούτε το εγώ των γιατρών. Το πρόβλημα σήμερα είναι η έλλειψη μιας πολιτικής που να βάζει τα θέματα επί τάπητος και με σιγανά βήματα να προχωρεί στην επίλυση των προβλημάτων. Σας ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Κύριοι συνάδελφοι, έχω την τιμή να ανακοινώσω στο Σώμα ότι τη συνεδρίαση μας παρακολουθούν από τα δυτικά θεωρεία εβδομήντα οκτώ μαθητές και μαθήτριες με τέσσερις συνοδούς-καθηγητές από το Πολυκλαδικό Λύκειο Τρικάλων, αφού προηγουμένως ξεναγήθηκαν στην έκθεση της αίθουσας "ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ". Τους καλωσορίζουμε στο Κοινοβούλιο.

(Χειροκροτήματα)

Το λόγο έχει η κ. Ανδριανή Λουλέ, για να δευτερολογήσει.

ΑΝΔΡΙΑΝΗ ΛΟΥΛΕ: Πολύ λίγα λόγια, κύριε Πρόεδρε.

Θα αρχίσω έτσι, όπως άρχισε και ο Υπουργός πιο πριν, λέγοντας ότι για να κάνουμε κάτι στην υγεία, θα πρέπει να συμφωνήσουμε όλα τα κόμματα. Δεν ξέρω για ποια κόμματα μιλούσε. Μάλλον θα μιλούσε για τους συναδέλφους και τους Υπουργούς του ΠΑ.ΣΟ.Κ., που ποτέ δεν έρχονται εδώ σε αυτήν την Αίθουσα να μας πουν τι συμβαίνει με την υγεία, ενώ αντίθετα όταν βρίσκονται κάτω στον κόσμο λένε συνέχεια "ναι, τα προβλήματα είναι πολλά και θα".

Δεύτερον, είπε ότι είναι υπέρ των μεγάλων τομών. Για ποιες μεγάλες τομές μιλάμε; Χθες είδαμε στην τηλεόραση, κύριε Υφυπουργέ, τη συνεργασία δύο μεγάλων επιχειρηματιών, ο ένας από την πλευρά της υγείας και ο άλλος από την πλευρά της πληροφορικής, για να κάνουν τηλεϊατρική. Μα, ο αγρότης θα πουλήσει και το τελευταίο κομμάτι γης που έχει, κύριε Υπουργέ, για να πάει εκεί και όχι στο δημόσιο νοσοκομείο, που για να κάνει μία αξονική χρειάζεται να περιμένει έξι μήνες.

Ο κύριος Υπουργός δεν μου απάντησε με μου έκανε μάλιστα και επίθεση για το Νοσοκομείο της Λάρισας. Είπε ότι θα λειτουργεί σε τέσσερις μήνες. Εδώ είναι τα Πρακτικά. Πριν από ένα χρόνο, που του έκανα την πρώτη ερώτηση, μου είπε ακριβώς το ίδιο. Και πώς θα λειτουργεί αυτό σε τέσσερις μήνες, όταν παράλληλα, όπως λέει, θέλουν να συλλειτουργήσουν τα δύο νοσοκομεία και ότι υπάρχει ένα πρόβλημα εκεί και πρέπει να λυθεί; Πράγματι υπάρχει ένα πρόβλημα και εγώ δέχομαι ότι υπάρχει ανταγωνισμός με τους μεγαλοκαθηγητάδες –να το πω έτσι– και τους γιατρούς του ΕΣΥ. Ποιος θα το λύσει, όμως; Εγώ; Εσείς θα το λύσετε αυτό. Γιατί δεν το λύνετε τόσον καιρό; Δεν είναι καινούριο. Δηλαδή, δεν ανοίγετε το νοσοκομείο, γιατί υπάρχει αυτή η αντίθεση; Μα, είμαστε σοβαροί;

Δεν μου απάντησε για τα αγροτικά ιατρεία –και παρακαλώ να μου απαντήσετε εσείς, κύριε Υφυπουργέ– γιατί τα έχετε κλειστά το Σαββατοκύριακο.

Έφυγε ο κ. Ιωαννίδης και ο κύριος Υπουργός –αλλά κυρίως ο κ. Ιωαννίδης– ο οποίος είπε “τι παραλάβαμε”. Ας σταματήσει κάποτε αυτό το τροπάρι του τι παραλάβαμε. Το ακούω από το συγχωρεμένο το Δημήτρη Μαρούδα, τον πολύ καλό μου συνάδελφο δημοσιογράφο. Για όνομα του Θεού! Τι παραλάβατε; Έχουν περάσει τόσα χρόνια και είσαστε εσείς. Ακόμα θα τα βάζουμε με το τι μας έδωσε η δεξιά; Εδώ, τι κάνετε εσείς.

Δεν μου απάντησε ούτε για το φαινόμενο της μεταφοράς του μισού εκατομμυρίου ανθρώπων που έρχονται κατ’ έτος στην Αθήνα, γιατί δεν μπορούν να έχουν την ιατρική περίθαλψη που χρειάζονται στην επαρχία.

Δεν μου απάντησε επίσης για τις βοηθητικές δουλειές που κάνουν οι νοσοκόμοι, αντί να ασχολούνται με την εργασία για την οποία έχουν προσληφθεί.

Τέλος, δεν μου απάντησε για το ΕΚΑΒ. Είπε ότι προσλήφθηκαν τώρα πεντακόσια άτομα. Για να δούμε εάν από εδώ και στο εξής το ΕΚΑΒ θα λειτουργεί, όπως πρέπει να λειτουργεί. Ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Ο κ. Κουνιάλης έχει το λόγο.

ΠΕΤΡΟΣ ΚΟΥΝΑΛΑΚΗΣ: Πρώτα-πρώτα, κύριε Υπουργέ, δεν είπατε τίποτα για το θέμα των ιατρών του ΙΚΑ. Δεν είπατε ούτε λέξη και είναι η τέταρτη φορά που σας ρωτώ, τι θα γίνει με την εξέλιξη τους και τη μετεκπαίδευσή τους.

Θα ήθελα να κάνω μια παρατήρηση σ’αυτά που είπε ο κ. Ιωαννίδης.

Είπε ότι είμαστε η μοναδική χώρα που πληρώνουμε για το εξωτερικό. Δεν το αμφισβητώ αυτό. Αλλά εγώ θέλω να ρωτήσω, γιατί υπάρχει αυτή η τάση των Ελλήνων ασθενών να φεύγουν στο εξωτερικό; Αυτό το σκεφθήκαμε ποτέ;

Εάν υπήρχε ένα καλό σύστημα υγείας και αν υπήρχε εμπιστοσύνη σ’αυτό το σύστημα υγείας, δεν θα ήθελαν όλοι σχεδόν οι Έλληνες, όταν τους συμβεί κάτι σοβαρό, να φύγουν στο εξωτερικό. Ας δούμε λοιπόν τη μία πλευρά, ας σκεφθούμε και την άλλη όμως, ότι όταν θα βελτιώσουμε ουσιαστικά το Εθνικό μας Σύστημα Υγείας, κανείς δεν θα θέλει να φύγει στο εξωτερικό.

Εγώ, επειδή έχω περάσει πολλά με σοβαρές ασθένειες, σας λέω ότι κανένας ασθενής δεν θέλει να ξεριζώνεται από τον τόπο του, ιδιαίτερα όταν έχει σοβαρή ασθένεια. Θέλει να είναι εδώ, κοντά στους συγγενείς, στους δικούς του, γιατί τότε ο πόνος γίνεται λιγότερος.

Άρα, λοιπόν, αυτή η τάση της φυγής έχει σχέση και με τις μεγάλες ανεπάρκειες του συστήματος.

Τέλος, ας πάψουμε να τα βάζουμε κάθε φορά με τους εργαζόμενους, με τους γιατρούς κλπ. Είπε ο κ. Ιωαννίδης ότι την ευθύνη για το ότι δεν λειτουργεί καλά το Εθνικό Σύστημα Υγείας την έχουν οι λειτουργοί του. Μα, σοβαρά μιλάμε τώρα; Οι γιατροί είναι υπεύθυνοι για το ότι δεν λειτουργεί καλά το σύστημα; Και αυτές οι αδυναμίες που υπάρχουν, τα φακελάκια, και όλα αυτά τα οποία λέγονται, τι είναι; Είναι στη φύση των γιατρών ή μήπως το σύστημα συνολικά σπρώχνει –όπως και σε πολλούς άλλους χώρους συμβαίνουν παρόμοια πράγματα– κάποιους γιατρούς να λειτουργούν με έναν τρόπο πραγματικά ανεπίτρεπτο και απαράδεκτο; Ας σκεφθούμε λίγο βαθύτερα τα πράγματα και ας μη μένουμε στην επιφάνεια.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Ο κ. Αποστόλου έχει το λόγο.

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ: Κύριε Υπουργέ, επειδή ειπώθηκε πριν από λίγο από τον κύριο Υπουργό ότι δεν υπάρχουν κομματικοί πρόεδροι, θα ήθελα να πω το εξής: Όταν ένας γίνεται διευθυντής Λυκείου, γίνεται ταυτόχρονα πρόεδρος γενικού νοσοκομείου και είναι μέλος της νομαρχιακής του κόμματος που κυβερνά, τι θα πει ο απλός πολίτης;

Θέλω όμως να σας θέσω ένα θέμα, που πραγματικά απασχολεί την επαρχία και ειδικά τις απομακρυσμένες περιοχές, τις άγονες περιοχές.

Σ’ αυτές τις περιοχές υπάρχουν άνθρωποι, συνταξιούχοι κυρίως, οι οποίοι είναι ασφαλισμένοι στο ΙΚΑ και για να πάνε στα ιατρεία του ΙΚΑ, που βρίσκονται στην πρωτεύουσα, θα

πρέπει να φύγουν από την προηγούμενη ημέρα, να στηθούν από τις 5.00’ η ώρα τη νύχτα –γιατί γνωρίζετε τι συμβαίνει– για να πάρουν σειρά, για να μπορούν να κάνουν τις εξετάσεις αυτές, που είναι υποχρεωμένοι να πάνε στο ΙΚΑ, γιατί το κέντρο υγείας δεν τους δέχεται.

Είναι πάρα πολύ σοβαρό αυτό το θέμα και ειδικά για τις άγονες περιοχές, θα πρέπει να το αντιμετωπίσετε.

Έρχομαι σε ένα άλλο θέμα που ειπώθηκε –μάλιστα ο κ. Γείτονας το ανέφερε σαν μεγάλη επιτυχία– σχετικά με την πτώση της τιμής του φαρμάκου.

Κύριε Υπουργέ, βεβαίως υπήρξε πτώση της τιμής του φαρμάκου. Το θέμα είναι ότι η πτώση προήλθε από την αφαίρεση από το φάρμακο συγκεκριμένων τελών που εισέπρατταν τα ασφαλιστικά ταμεία, τα οποία τώρα πληρώνει ο κρατικός προϋπολογισμός. Δεν υπήρξε μείωση του κέρδους των φαρμακοβιομηχανών, που είναι το υπ’αριθμόν 1 σημαντικό πρόβλημα.

Έρχεσθε σήμερα και λέτε ότι πληρώνει ο κρατικός προϋπολογισμός, χωρίς να καθορίζετε από πού προέρχεται αυτό το κονδύλι. Γιατί αυτό το κονδύλι θα βγει από το κονδύλι των κοινωνικών δαπανών και πολύ φοβόμαστε μήπως τυχόν υπάρξει μείωση των δαπανών για άλλες δραστηριότητες. Γιατί το να λέμε ότι “εντάξει, μειώνονται τα νοσήλια τα φαρμακευτικά από τα νοσοκομεία”, δεν είναι τόσο μεγάλο το ποσό, όσο απαιτείται για την κάλυψη των πόρων’.

Τελειώνοντας θα αναφερθώ ειδικά στο μισθολόγιο, επειδή δινόταν η ευκαιρία με το μισθολόγιο να αντιμετωπιστεί οριστικά το θέμα των εφημεριών. Πάλι, κύριε Υπουργέ, παρ’ ό,τι ενσωματώνετε τις πλασματικές εφημερίες στο καινούριο μισθολόγιο, αφήνετε ανοιχτό το θέμα. Και μάλιστα το αφήνετε ανοιχτό κατά τέτοιον τρόπο, που ουσιαστικά θεσμοθετείτε τις πλασματικές εφημερίες. Γιατί, κύριε Υπουργέ, όταν χωρίζετε τα νοσοκομεία κατά ζώνες και λέτε ότι σ’ αυτές τις ζώνες μπορούν να μπουν μέχρι τόσες εφημερίες, καταλαβαίνετε ότι το θέμα μένει ανοιχτό. Το θέμα είναι πολύ σοβαρό.

Το συγκεκριμένο νομοσχέδιο το φέρνει το Υπουργείο Οικονομικών. Υπάρχει όμως και από σας μια παρέμβαση. Δέστε το, για να λυθεί επιτέλους οριστικά το θέμα αυτών των πλασματικών εφημεριών.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Πριν δώσω το λόγο στον κύριο Υπουργό, έχω την τιμή να ανακοινώσω στο Σώμα ότι είκοσι πέντε Βουλευτές του Κόμματος του Πανελληνίου Σοσιαλιστικού Κινήματος, είκοσι τέσσερις Βουλευτές του Κόμματος της Νέας Δημοκρατίας, ένας Βουλευτής του Κομμουνιστικού Κόμματος Ελλάδος, ένας Βουλευτής του Κόμματος του Συνασπισμού της Αριστεράς και της Προόδου και ένας ανεξάρτητος Βουλευτής υπέβαλαν πρόταση αναθεώρησης του άρθρου 21 του Συντάγματος.

Η πρόταση θα τυπωθεί, θα διανεμηθεί στους κυρίους συναδέλφους και θα παραπεμφθεί στην Επιτροπή Αναθεώρησης του Συντάγματος.

ΦΩΤΗΣ ΚΟΥΒΕΛΗΣ: Κύριε Πρόεδρε, το λόγο παρακαλώ.
ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Με συγχωρείτε, κύριε Κουβέλη, νόμισα ότι θέλετε να απαντήσετε μετά.

Ορίστε, έχετε το λόγο.

ΦΩΤΗΣ ΚΟΥΒΕΛΗΣ: Κύριε Πρόεδρε, δεν θα κάνω χρήση του δικαιώματος τριτολογίας.

Οφείλω μία απάντηση στο συνάδελφο του Κομμουνιστικού Κόμματος Ελλάδος, ο οποίος, βέβαια δεν βρίσκεται στην Αθήνα αυτήν την ώρα, επιχειρεί όλη την παθολογία του Εθνικού Συστήματος Υγείας να την αποδώσει στη συμμετοχή της χώρας στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Λάθος. Παρέχει άλλοθι και δικαιολογία στην Κυβέρνηση, για όσες παραλείψεις έχει σημειώσει αναφορικά με την αντιμετώπιση των ζητημάτων του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Και θα έλεγα στον απόντα κύριο συνάδελφο ότι, για να πεισθεί περί του αντιθέτου, δεν έχει να κάνει τίποτα άλλο, παρά να πραγματοποιήσει μία επίσκεψη σε νοσοκομεία της Ευρώπης, για να διαπιστώσει την εκεί κατάσταση και να τη συγκρίνει με τη δική μας.

Μια δεύτερη παρατήρηση για το συνάδελφο κ. Ιωαννίδη, ο οποίος επίσης απουσιάζει. Η σύγκριση δεν πρέπει να γίνεται

με το παρελθόν. Σας το είπα λίγο πριν η κ. Λουλέ. Αλίμονο σ' αυτόν τον τόπο, όταν συζητάει για την αντιμετώπιση συγκεκριμένων προβλημάτων, να ανατρέχει στο πρόσφατο ή και στο απώτερο παρελθόν, για να συγκρίνει τη σημερινή κατάσταση με την κατάσταση που υπήρχε στη δεκαετία του 1970. Πρόκειται για μια επιλογή τραγική. Πρόκειται για μια επιλογή, η οποία δεν βοηθάει την πρόοδο και την προαγωγή της πολιτικής συζήτησης και την αντιμετώπιση των προβλημάτων που καταγράφονται ως υπαρκτά σ' αυτόν τον τόπο και όχι μόνο, κύριε Υφυπουργέ, για τα ζητήματα του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Δεν πήρα όμως απάντηση και σε συγκεκριμένα ερωτήματα, τα οποία έκανα προς τον κύριο Υπουργό.

Ερώτημα πρώτο: Θα διατηρήσετε αυτές τις πολλαπλούς νομικού χαρακτήρα συμβάσεις, που υπάρχουν μέσα στα νοσοκομεία;

Ερώτημα δεύτερο: Θα επιχειρήσετε την ενοποίηση του νομικού καθεστώτος των νοσοκομείων, έτσι ώστε να μην υπάρχουν Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου και Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου; Αντιλαμβάνεσθε ότι αυτός ο διττός χαρακτήρας δημιουργεί προβλήματα.

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΣΚΟΥΛΑΚΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Πέστε μου ένα.

ΦΩΤΗΣ ΚΟΥΒΕΛΗΣ: Είχατε την περίπτωση του νοσοκομείου "Παπαγεωργίου".

Το τρίτο ερώτημα, στο οποίο δεν πήρα απάντηση, είναι: Θα προκηρύξετε νέες θέσεις για τη στελέχωση των νοσοκομείων; Υπάρχουν κενά. Υπάρχουν κενά σε πολλές ειδικότητες και ειδικότερα σε νέες ειδικότητες, οι οποίες χρειάζονται.

Να ένας λόγος, κύριε Υφυπουργέ, που παίρνουν οι Έλληνες πολίτες το δρόμο της φυγής στο εξωτερικό. Γιατί τα νοσοκομεία δεν εξασφαλίζουν την παρουσία γιατρών με νέες, σύγχρονες ειδικότητες οι οποίες υπάρχουν σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες και στα εκεί υπάρχοντα νοσοκομεία. Να, γιατί τρέχει ο κόσμος στο εξωτερικό. Και όπως χαρακτηριστικά σας είπε ο συνάδελφος κ. Κουνιλάκης, κανένας δεν επιθυμεί να αφήσει τον τόπο του και να πάει να νοσηλευτεί σε ένα νοσοκομείο του εξωτερικού.

Ο κύριος Υπουργός μου είπε ότι είναι συμβατή η νέα αυτοδιοικητική ρύθμιση, μετά τον νόμο "ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΣ" με το υπάρχον Εθνικό Σύστημα Υγείας. Καμία αντίρρηση.

Καμία αντίρρηση. Περίμενα, όμως, από τον κύριο Υπουργό και από εσάς, κύριε Υφυπουργέ, να μου πείτε πώς αντιλαμβάνεστε αυτήν τη συμβατότητα και πώς σκέπτεστε να εξασφαλίσετε τη συλλειτουργία των νομαρχιακών νοσοκομείων με την κεντρική διοίκηση του Υπουργείου, έτσι ώστε να έχουμε ένα πλέγμα, το οποίο εύρυθμα θα λειτουργεί.

Θα προωθήσετε, για παράδειγμα, την αποκέντρωση πόρων με ένα δυναμικό τρόπο; Δεν διαπιστώνετε και σεις ότι υπάρχει ανισότητα μεταξύ κέντρου και περιφέρειας και μάλιστα μια ανισότητα με μεγάλες διαστάσεις; Σας είναι γνωστή η πρόταση του Συνασπισμού, που σε λίγες μέρες και δημόσια θα την αναπτύξουμε. Ζητάμε τη σταδιακή αυτόνομη ανάπτυξη έξι υγειονομικών περιφερειών. Εμείς καταθέτουμε τη δική μας πρόταση. Έχετε αντίστοιχη πρόταση; Θα προχωρήσετε σε υγειονομικές περιφέρειες; Έτσι μόνο είναι δυνατόν να αντιμετωπίσουμε τα καινούρια ζητήματα που προκύπτουν από τον καινούριο διοικητικό χάρτη της χώρας.

Κύριε Υφυπουργέ, ο κύριος Υπουργός, όταν τον ρώτησα αν υπάρχει σχέδιο για τη μείωση του χρόνου νοσηλείας, μου είπε ότι υπάρχει και σε απόδειξη του ισχυρισμού του, ακούστε τι επικαλέστηκε. Είπε: "Καταφέραμε να μειώσουμε το χρόνο νοσηλείας μέσα σε δύο χρόνια κατά μία ημέρα". Και μάλιστα, μόνο σε ένα νοσοκομείο, στο "Λαϊκό".

Είσατε ευτυχής, όταν μειώνεται ο χρόνος νοσηλείας για τις ειδικές κατηγορίες ασθενών -στις οποίες αναφέρθηκα και δεν θα το επαναλάβω- μια μέρα μέσα σε δύο χρόνια; Αν αυτό είναι σχέδιο το οποίο προβάλλετε, για να μας πείτε ότι προχωράτε, τότε βεβαιωθείτε ότι πρόκειται για κάκιστο σχέδιο και αλλάξτε το, προκειμένου ο χρόνος νοσηλείας των ασθενών ειδικών κατηγοριών να συντομευθεί, να κερδίσει το ελληνικό

δημόσιο χρήματα και να τα καταναείμει με ένα διαφορετικό τρόπο για την αντιμετώπιση υπαρχουσών αναγκών.

Σε μια επίκαιρη ερώτηση, που σας είχα κάνει, σας είχα πει ότι υπάρχει πρόβλημα με την αντιμετώπιση των προβλημάτων των κινητικά αναπήρων της χώρας. Κύριοι συνάδελφοι, οι κινητικά ανάπηροι παίρνουν το δρόμο της φυγής προς το εξωτερικό στη μεγάλη τους πλειοψηφία, διότι δεν έχετε ενισχύσει τη συγκεκριμένη ιατρική φροντίδα με ειδικούς επιστήμονες, οι οποίοι υπάρχουν και εδώ, αλλά δεν τους ενισχύετε προκειμένου να αναπτύξουν προγράμματα για τη νοσηλεία των κινητικά αναπήρων συμπολιτών μας.

Στα νοσοκομεία της περιφέρειας έχετε οργανώσει ψυχιατρικές κλινικές; Είχα καταθέσει, κύριε Υφυπουργέ, προς εσάς επίκαιρη ερώτηση και δεν πήρα απάντηση, όπου σας έλεγα, γιατί σε μια σειρά από επαρχιακά νοσοκομεία δεν έχετε συγκροτήσει ψυχιατρικές κλινικές για την αντιμετώπιση και τη νοσηλεία, όχι μόνο των ψυχικά ασθενών γενικώς, αλλά ειδικότερα των τοξικομανών νέων, οι οποίοι δεν έχουν κατάλληλη μονάδα ψυχιατρικής φροντίδας στα νοσοκομεία της πατρίδας τους και αναγκάζονται να μετακινούνται από δω και από εκεί. Είσατε υπερήφανος γι' αυτήν την κατάσταση;

Εσείς δεν έχετε δει ράντζα; Δεν έχετε δει αναμονές; Δεν έχετε δει την ταλαιπωρία των ασθενών που βρίσκονται στα δεσμά, κυριολεκτικά, μιας διοικητικής λειτουργίας των νοσοκομείων, που οδηγεί σε παραφροσύνη πάρα πολλές φορές; Οδηγεί σε παραφροσύνη τους ασθενείς, τους γιατρούς, το νοσηλευτικό προσωπικό, τους ίδιους τους διοικητικούς υπαλλήλους. Επικαλυπτόμενες αρμοδιότητες, συναρμοδιότητες ασάφειες ως προς το διοικητικό πλαίσιο.

Εμείς δεν μηδενίζουμε. Κάνουμε τις επισημάνσεις, προκειμένου να τις αντιμετωπίσετε. Σας το είπαν όλοι οι συνάδελφοι του Συνασπισμού ότι εμείς δεν επιλέγουμε τον εύκολο λόγο για να αντιπολιτευθούμε, αλλά βλέπουμε μια κατάσταση, η οποία λυμνάζει. Αυτά τα ζητήματα πρέπει να αντιμετωπίσετε.

Θέλω να μου πείτε συγκεκριμένα, για παράδειγμα: Θα στελεχώσετε και θα εξοπλίσετε τα περιφερειακά πανεπιστημιακά νοσοκομεία και τα τριτοβάθμια νοσοκομεία; Δεν ήρθαμε εδώ σήμερα επερωτώντες να ακούσουμε μια γενική άποψη περί του Εθνικού Συστήματος Υγείας και το πόσο το υιοθετείτε και το πόσο το προωθείτε.

Σήμερα ήρθαμε να ασκήσουμε τον κοινοβουλευτικό μας έλεγχο και να πάρουμε συγκεκριμένες απαντήσεις σε συγκεκριμένα ερωτήματα, αλλά να ακούσουμε και συγκεκριμένες δεσμεύσεις και μάλιστα μέσα σε ένα ορισμένο χρονικό πλαίσιο για το τι λύσεις και μέτρα θα προωθήσετε για την αντιμετώπιση προβλημάτων που σας εντοπίζουμε όχι μόνο σήμερα, αλλά και σε όλη τη διάρκεια αυτής της βουλευτικής περιόδου, με μια σειρά από ερωτήσεις και επίκαιρες ερωτήσεις. Δεν ήρθαμε εδώ για να συμφωνήσουμε γενικώς και αορίστως περί της χρησιμότητας του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Αυτός είναι κατακτημένος κοινός τόπος και από εμάς αλλά και από εσάς στο επίπεδο τουλάχιστον των διακηρύξεων. Αλλά δεν βλέπετε ότι υπάρχει μία σύγκρουση του ιδιωτικού με το δημόσιο; Το δημόσιο χαρακτήρα εννοώ. Σας είπα ο κ. Μουσταφά ότι εμείς δεν αρνούμαστε και τη συνύπαρξη του δημοσίου με το ιδιωτικό, αλλά σε ένα βαθμό. Εδώ υποχωρεί ο δημόσιος χαρακτήρας του συστήματος υγείας και αρχίζει να επικυριαρχεί ο ιδιωτικός χαρακτήρας στην υγεία. Είναι αδικαιολόγητος ο φόβος και η αγωνία μας γι' αυτό το οποίο όλοι μας βλέπουμε και πρωτίστως το βλέπουν οι Έλληνες πολίτες;

Αυτές τις απαντήσεις περιμένουμε σ' αυτά τα συγκεκριμένα ερωτήματα, κύριε Υφυπουργέ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Το Εθνικό Σύστημα Υγείας έχει εισαχθεί σε ιδιωτική κλινική ως ασθενής.

ΦΩΤΗΣ ΚΟΥΒΕΛΗΣ: Συμφωνώ μαζί σας.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Ο κύριος Υφυπουργός έχει το λόγο.

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΣΚΟΥΛΑΚΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Κύριε Πρόεδρε, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, σας άκουσα με πολλή προσοχή όλες και όλους και τους απουσιάζοντας τώρα συναδέλφους εκπροσώπους των άλλων

κομμάτων. Πρέπει να σας πω ότι ήταν μία ωφέλιμη για εμάς μέρα. Ακούσαμε παρατηρήσεις και προτάσεις και καλόπιστη κριτική για τα θέματα της υγείας και της πρόνοιας, για θέματα που όλοι ομολογούμε ότι είναι και πολλά και δύσκολα στην αντιμετώπισή τους.

Για να αντιμετωπισθούν αυτά τα θέματα πρέπει να παραδεχθούμε όλοι ότι χρειάζεται σχεδιασμός, χρειάζεται πολιτική βούληση, χρειάζονται πιστώσεις και χρόνος. Δεν υπάρχουν δυστυχώς άλλοι τρόποι να αντιμετωπίσει κανείς αυτά τα θέματα. Στην Αγγλία παραδείγματος χάριν λένε – έτσι πρέπει να είναι τα πράγματα– ότι έκτιζαν είκοσι πέντε χρόνια το εθνικό τους σύστημα υγείας. Εμείς θεσμοθετήσαμε το Εθνικό Σύστημα Υγείας το 1983. Άρχισε να εφαρμόζεται στο τέλος του '85 αρχές '86. Και εφαρμόστηκε δύο χρόνια στην ουσία. Ξέρετε τι μεσολάβησε από το '89 και μετά. Είχαμε μία συνειδητή, αν θέλετε, υποβάθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Εν πάση περιπτώσει, το '93 ξαναέγινε μία προσπάθεια και δεν απέδωσε τα αναμενόμενα. Ήμουν και τότε στο Υπουργείο και σας λέω ότι δεν απέδωσε τα αναμενόμενα. Και η παρούσα πολιτική ηγεσία βρέθηκε ενώπιον πολλών και συσσωρευμένων προβλημάτων στο τέλος '96, όταν αναλάβαμε την πολιτική ευθύνη με εντολή του Πρωθυπουργού, να χειριστούμε τα θέματα.

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ: Από το 1993 μέχρι το 1996 τι κάνατε;

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΣΚΟΥΛΑΚΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Σας είπα, κύριε συνάδελφε. Εγώ θα λέω συγκεκριμένα πράγματα και αν έχετε αμφιβολία, θα με διακόπτετε. Πρώτο μέλημά μας ήταν να ξεμπλοκάρουμε τα νοσοκομεία από τον ασφυκτικό κλοιό των χρεών, στα οποία είχαν βρεθεί.

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ: Και τώρα πού βρίσκονται; **ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός):** Είδατε, τι συμβαίνει όταν δηλώνετε αποδοχή διακοπών σε όποιον έχει αμφιβολία; Οι αμφιβολίες είναι σωρηδόν.

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΣΚΟΥΛΑΚΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Είμαι πολύ ήρεμος και δεν θα πέσω στη παγίδα του συναδέλφου, του κ. Γιαννόπουλου, να εκνευρισθώ. Θα συνεχίσω στο ίδιο στιλ αναφέροντας πραγματικά περιστατικά.

Οι περισσότεροι ξέρετε πού οφείλονται αυτά. Όταν το νοσήλιο, κύριοι συνάδελφοι, είναι έντεκα-δώδεκα χιλιάδες και το πραγματικό κόστος νοσηλείας είναι εξήντα-εβδομήντα-ογδόντα χιλιάδες –δεν ξέρω πόσο είναι, αυτό είναι μία άλλη ιστορία, είναι κατά περιφέρεια, κατά νοσοκομείο– πώς να μην υπάρχουν

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ: Είναι λογιστικό το πρόβλημα.

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΣΚΟΥΛΑΚΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Σας παρακαλώ. Δεν θα με εκνευρίσετε. Θα μου επιτρέψετε να σας πω....

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Σας παρακαλώ, κύριε Γιαννόπουλε, δεν συμμετέχετε στη διαδικασία καν.

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΣΚΟΥΛΑΚΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Εγώ ουδέποτε διέκοψα συνάδελφο και όλοι γνωρίζομαστε σ' αυτήν την Αίθουσα.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Μπορείτε, κύριε Γιαννόπουλε, να παρακολουθείτε τη συζήτηση και να ακούτε.

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΣΚΟΥΛΑΚΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Σήμερα, ένα χρόνο μετά από τότε που το ανακοινώσαμε, είμαστε περήφανοι που ξεχρεώσαμε τα νοσοκομεία με τετραετή ομόλογα έξω από τον προϋπολογισμό. Έχετε καμία αμφιβολία; Δεν νομίζω.

Δεύτερο μελημά μας ήταν να απαλλαγούμε από τη μισθοδοσία του προσωπικού των εργαζομένων και να μη συμμετέχουν τα νοσήλια στην πληρωμή, ιδιαίτερα τους τελευταίους μήνες, του μισθού των εργαζομένων.

Σήμερα, ένα χρόνο μετά, το έχουμε πετύχει. Από το δεύτερο εξάμηνο του 1998 η μισθοδοσία όλων των εργαζομένων θα περνάει μέσα από τις ΔΟΥ και δεν θα αναμειγνύεται, ούτε το Υπουργείο Υγείας ούτε τα νοσοκομεία ούτε οι νομαρχίες. Είναι γνωστά αυτά.

Τρίτον, ψηφίστηκε το νέο μισθολόγιο των εργαζομένων,

πλην των γιατρών και μέσα από εκεί ικανοποιήθηκαν –μακάρι να μπορούσαν να ικανοποιηθούν ακόμα περισσότερο– τα αιτήματα των εργαζομένων του χώρου της υγείας πλην γιατρών.

Είχαμε δεσμευθεί –και το κάναμε πράξη– όχι από παρθενογένεση ότι θα φέρουμε καινούριο νομοσχέδιο. Αξιοποιώντας τη δουλειά των προηγούμενων συναδέλφων φέραμε ένα νομοσχέδιο. Νομίζω ότι ο Συνασπισμός το στήριξε κριτικά με πολλές θετικές προτάσεις, κάποιες από τις οποίες κάναμε δεκτές. Οι άλλες πλευρές έλεγαν "πάρτε το πίσω και ελάτε να ξεκινήσουμε διάλογο" και σήμερα έξι μήνες μετά την ψήφισή του, επιτρέψτε μου να σας πω, αποδεικνύεται ιστορικό νομοσχέδιο. Λύνει καθημερινά συσσωρευμένα προβλήματα. Και να σας απαντήσω, αγαπητέ κύριε Κουβέλη. Αν εννοείτε τους συμβασιούχους γιατρούς έξι μηνών-ένός έτους, αυτοί διορίζονται σε άγονες περιοχές, για να λύσουμε θέματα που δεν λυνόντουσαν διαφορετικά.

ΦΩΤΗΣ ΚΟΥΒΕΛΗΣ: Προκηρύξτε θέσεις.

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΣΚΟΥΛΑΚΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Δεν με ακούσατε. Σε άγονες περιοχές προκηρύσσουμε τη θέση, δεν προσέρχεται γιατρός, όπως στην Καστοριά και τότε έχουμε το δικαίωμα, βάσει του νόμου να προσλάβουμε έναν γιατρό με σύμβαση ενός έτους, για να λύσουμε το επείγον θέμα.

Έχουμε ειδικευόμενους που δεν προσέρχονται σε κενές θέσεις. Και έτσι πήραμε εξουσιοδότηση από το νόμο να μπορούμε να διορίζουμε με σύμβαση ειδικευμένο. Λύνουμε προβλήματα. Να σας πω τεράστια προβλήματα που έχει λύσει. Λίγο το έχετε ότι σήμερα άρχισαν γιατροί γενικής ιατρικής να προσέρχονται στα κέντρα υγείας, στα περιφερειακά ιατρεία και να ζητούν μόνιμη πρόσληψη, χωρίς καμία διαδικασία, όπως προβλέπει ο νόμος σε θέση αγροτικού ιατρού; Μεγάλη υπόθεση αυτή.

Η τρίμηνη εκπαίδευση που καθιερώσαμε στους αγροτικούς γιατρούς, μεγάλη υπόθεση. Και τόσα άλλα που καθημερινά λύνονται με το νόμο αυτόν.

Όλα τα άλλα, μάντζερ, διπλογραφικό σύστημα, ο θεσμός του διευθυντού της ιατρικής υπηρεσίας είναι μεγάλη υπόθεση. Το βλέπουμε καθημερινά στην πράξη. Τα νοσοκομεία, πέρα από την επιστημονική επιτροπή, δεν είχαν το διευθυντή γιατρό, τον αρχίατρο. Αυτός είναι ένας καινούριος θεσμός, που θα τον στηρίξουμε όλοι, γιατί θα προσφέρει πολλά στην καλύτερη λειτουργία του νοσοκομείου.

Σε λίγες μέρες ίσως και εντός του Φεβρουαρίου, αλλά σίγουρα το Μάρτιο, ψηφίζεται το νέο νομοσχέδιο για το μισθολόγιο των γιατρών. Υπεγράφη, όπως είχαμε δεσμευθεί, η αναπροσαρμογή του νοσηλίου με κοινή υπουργική απόφαση μετά από πολύ διάλογο και με τους φορείς και με τους ασφαλιστικούς οργανισμούς και τα συναρμόδια Υπουργεία. Προχωρήσαμε σε αναπροσαρμογή του νοσηλίου περίπου 20%.

Ήλθε ο προϋπολογισμός στο τέλος του έτους. Ανταποκρίνεται ο προϋπολογισμός σε ό,τι αφορά την υγεία και την πρόνοια στις ανάγκες του χώρου; Πήραμε περίπου 10% αύξηση, αγαπητοί συνάδελφοι. Φθάνει; Δεν φθάνει. Όμως, μέσα στα πλαίσια της σημερινής συγκυρίας είναι μία πολύ καλή αύξηση. Και μέσα από αυτόν τον προϋπολογισμό θα προχωρήσουμε στην υλοποίηση όλου του σχεδιασμού και των προγραμμάτων που έχουμε κάνει. Ασφαλώς αν υπήρχε δυνατότητα και κάποιων αυξημένων πιστώσεων, βεβαίως θα ήταν καλύτερο για μας.

Μέσα απ' αυτόν τον προϋπολογισμό, όπως μέχρι τώρα τη διετία διορίσαμε δέκα χιλιάδες προσωπικό στα νοσηλευτικά ιδρύματα, έτσι υπολογίζουμε –δεν πήραμε απάντηση ακόμα από το Υπουργικό Συμβούλιο– θέλουμε να διορίσουμε και φέτος τρεις με τέσσερις χιλιάδες. Αυτό, για να σας απαντήσω, κύριε Κουβέλη, και στο ερώτημά σας. Θα βάλουμε τις προτεραιότητές μας.

Πέρυσι βάλαμε κάποιες προτεραιότητες, που χαίρομαι που τις απεδέχθη όλος ο χώρος και δεν υπήρξε καμία διαμαρτυρία. Είπαμε για όλες τις θέσεις, μονάδες τεχνητού νεφρού, δώσαμε αναισθησιολόγους, προχωρήσαμε με προτεραιότητες στα

νησιά του Αιγαίου για την υγειονομική θωράκισή του, πήγαμε μετά με προτεραιότητες στα κέντρα υγείας στην περιφέρεια και καταλήξαμε στο λεκανοπέδιο και τη Θεσσαλονίκη. Έργα!

Έχετε αντιληφθεί, αγαπητοί συνάδελφοι, ότι αυτήν τη στιγμή υπάρχει ένα πλέγμα έργων σε όλη την Ελλάδα ύψους περίπου τετρακοσίων δισεκατομμυρίων (400.000.000.000) δραχμών; Είναι τα έργα που έχουν ενταχθεί και δουλεύονται πυρετωδώς. Είχαμε υστερήσεις στο ξεκίνημα. Αλλά σας διαβεβαιώνουμε ότι μέχρι τέλος του προγράμματος δεν θα χαθεί ούτε ένα ECU. Κατασκευάζουμε, όπως είπε και ο Υπουργός, δεκαπέντε νέα νοσοκομεία, κάνουμε παρεμβάσεις σε είκοσι πέντε νοσοκομεία και ειλικρινά ψάχνουμε να βρούμε νομό στον οποίο δεν γίνεται κάτι σημαντικό στο χώρο της υγείας. Δεν υπάρχει, αγαπητοί συνάδελφοι! Δεν υπάρχει νομός, που να μη γίνεται κάτι σημαντικό. Και στο δικό σας νομό, αγαπητέ κύριε Αποστόλου, γίνεται κάτι σημαντικό. Χθες, προχθές υπογράψαμε την απόφαση για επέκταση και παρέμβαση στο Γενικό Νοσοκομείο της Χαλκίδας ύψους ενός δισεκατομμυρίου (1.000.000.000) δραχμών. Δεν είναι απλά πράγματα αυτά.

Όσον αφορά το ΕΚΑΒ: Είμαι πρόεδρος της Διακομματικής Επιτροπής και χαίρομαι να σας πω ότι, επιτέλους, προκηρύσσουμε το διαγωνισμό για την προμήθεια των τεσσάρων ελικοπτέρων και δύο αεροπλάνων. Είναι σημαντικό αυτό. Εβδομήντα κινητές μονάδες, οι οποίες είναι στην ουσία μονάδες εντατικής θεραπείας, θα αναπτυχθούν κατά μήκος του οδικού δικτύου. Όπως, είπε ο Υπουργός, πήραμε τους πεντακόσιους εργαζόμενους στο ΕΚΑΒ. Θα προκηρύξουμε και άλλες θέσεις. Είναι μεγάλα πράγματα αυτά που γίνονται.

Παράλληλα, αγαπητοί συνάδελφοι, είχαμε βάλει από την αρχή ένα πρόγραμμα να νοικοκυρέψουμε το χώρο. Εδώ είναι που απουσιάζει ο αγαπητός συνάδελφος του Κομμουνιστικού Κόμματος και οι άλλοι συνάδελφοι και ήθελα να δώσω μία απάντηση. Εκείνη η πλευρά το βαφτίζει λιτότητα αυτό που κάνουμε. Η άλλη πλευρά είπε ότι ήρθε η ώρα της απομυθοποίησης. Ούτε το ένα ούτε το άλλο. Όταν λέμε εμείς νοικοκύρεμα, δεν εννοούμε λιτότητα. Από την πρώτη στιγμή είπαμε, ουδεμία δραχμή σπατάλη, αλλά και ουδεμία δραχμή περικοπή. Και το κάνουμε καθημερινά.

Να σας πω ένα μέτρο που δεν το πήρε χαμπάρι κανείς: Τα νοσήλια των ασφαλισμένων του δημοσίου εκάλπαζαν όλα τα χρόνια. Είχαν φθάσει το 1996 στα εκατόν εξήντα δύο δισεκατομμύρια (162.000.000.000) δραχμές από εκατό δισεκατομμύρια (100.000.000.000) δραχμές που ήταν το 1995. Δεν θυμάμαι ακριβώς. Για πρώτη φορά φέτος διαμορφώθηκαν στα εκατόν εξήντα πέντε δισεκατομμύρια (165.000.000.000) δραχμές. Αυτό είναι ένα σημαντικό βήμα. Αυτό δεν ήταν λιτότητα, ήταν νοικοκύρεμα. Πήραμε κάποια μέτρα, τα πρώτα μέτρα, και είχαμε αυτά τα αποτελέσματα. Δεν περιορίσαμε τίποτα, δεν κόψαμε τίποτα. Είπαμε, για όνομα του Θεού, όχι σπατάλες. Και το πετύχαμε.

Προχωρώ. Τώρα κάνουμε επανέκδοση όλων των βιβλιαρίων των ασφαλισμένων του δημοσίου, επιτέλους να δημιουργήσουμε μητρώο στην πατρίδα μας, για να μάθει και το Υπουργείο Υγείας και η πολιτεία πόσοι ασφαλισμένοι υπάρχουν και πόσοι, εν πάση περιπτώσει, αλλάζουν κάθε τόσο βιβλιάριο.

Δεν υπάρχει τρόπος αυτήν τη στιγμή να ελέγξουμε ποιος έχει βιβλιάριο. Μπορούν να έχουν και ένα και δύο και τρία ληγμένα και κανείς να μην ξέρει τι γίνεται σ' αυτόν το χώρο. Μέχρι τον Ιούνιο θα έχει τελειώσει αυτή η ιστορία.

Έρχομαι στο θέμα του φαρμάκου. Πρέπει να προσεγγίσουμε το φάρμακο σωστά. Έτσι έπρεπε να γίνει, κύριοι συνάδελφοι. Κατ' αρχήν, δεν στερούμε κανένα φάρμακο από κανέναν πολίτη. Αυτά είναι μέτρα προστασίας του της υγείας ελληνικού λαού. Μετά έρχεται το οικονομικό όφελος. Είχαμε πολυφαρμακία, υπερσυνταγογράφηση. Η Ελλάδα είναι η μόνη χώρα που έχει αχρηστεύσει τα αντιβιοτικά τρίτης και τέταρτης γενιάς, λόγω της αλόγιστης χρήσης. Τα έχω πει πολλές φορές αυτά. Το όφελος εδώ θα είναι εκατόν είκοσι έως εκατόν πενήντα δισεκατομμύρια προς όφελος του πολίτη και των ασφαλιστικών οργανισμών.

Έρχομαι στα πολυτεχνικά επιδόματα. Θυμάσθε τι έγινε

από όλες τις πλευρές, μηδέ της κυβερνητικής εξαιρουμένης; Μας μίλησαν για λιτότητα κλπ. Οι δαπάνες το 1996 ήταν εκατόν είκοσι δισεκατομμύρια (120.000.000.000) δραχμές και το 1997 ήταν εκατόν τριάντα τέσσερα δισεκατομμύρια (134.000.000.000) δραχμές. Αυτό έγινε, γιατί κόπηκαν κάποιοι οι οποίοι δεν είχαν ανάγκη αυτό το επίδομα και το πήραν αυτοί που είχαν ανάγκη με αποτέλεσμα να μπουν περισσότεροι για περισσότερα χρόνια. Έτσι έπρεπε να γίνει και αυτό δεν είναι πολιτική λιτότητας.

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

Δώστε μου ένα λεπτό ακόμα, κύριε Πρόεδρε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Αφού είναι για θέματα υγείας, δικαιολογείται μια ανοχή.

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΣΚΟΥΛΑΚΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Όσον αφορά τις συγχωνεύσεις. Εδώ εγώ θα σας παρακαλέσω να στηρίξετε αυτήν την προσπάθεια. Δεν είναι πολιτική λιτότητας. Είναι μια πολιτική θάρρους, είναι μια υπεύθυνη πολιτική προς αναβάθμιση των υπηρεσιών υγείας στους νομούς που χρειάζεται να γίνει αυτό. Υπάρχουν νοσοκομεία σε πολλούς νομούς της χώρας ομοειδή, τα οποία λειτουργούν ανταγωνιστικά. Έχουμε ιδίαν αντίληψη γι' αυτό το θέμα και ο Υπουργός και εγώ, γιατί έχουμε πάει σε όλη την Ελλάδα και έχουμε συζητήσει με τους διοικούντες και με τους εργαζόμενους. Η μόνη λύση είναι να προχωρήσουμε σε συγχωνεύσεις.

Να υπάρξουν ενιαία νομικά πρόσωπα, ενιαία διοίκηση, κοινές προμήθειες, συμπληρωματικές λειτουργίες και όχι ανταγωνιστικές. Σας παρακαλώ, στηρίξτε μας. Αυτή θα είναι ίσως η μεγαλύτερη τομή που θα κάνει αυτή η Κυβέρνηση και το Υπουργείο Υγείας σ' αυτόν το χώρο. Πολύ σύντομα θα σας ανακοινώσουμε σε ποιους νομούς προχωρούμε.

Μιλήσατε ακόμα για τα Κέντρα Ψυχικής Υγιεινής. Δεν τα καταργούμε. Όμως, είναι δυνατόν να υπάρχει Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής στο Ηράκλειο με είκοσι πέντε εργαζόμενους και δίπλα να υπάρχει Κέντρο Ψυχικής Υγείας με άλλους τόσους εργαζόμενους; Έτσι δεν μπορούμε να προκηρύξουμε νέες θέσεις. Τώρα, λέμε, ότι εντάσσουμε το Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής, στο κέντρο Ψυχικής Υγείας. Θα γίνουν οι μετατάξεις που πρέπει να γίνουν και, αν χρειάζεται, θα ενισχύσουμε το κέντρο με επιστημονικό προσωπικό. Δεν κλείνουμε το κέντρο. Με αυτόν τον τρόπο το αναβαθμίζουμε. Το ίδιο κάνουμε και στην Πάτρα. Δεν κλείνουμε τίποτα.

Αυτό κάνουμε, αγαπητοί συνάδελφοι, σε όλους τους χώρους. Πάντως το μεγάλο ερώτημα είναι αυτό που βάζει ο ελληνικός λαός, ο οποίος με ρωτά, όπου πηγαίνω, αλήθεια λέτε, κύριε Σκουλάκη, αλλά πού είναι η βελτίωση; Για να δει ο λαός και να πειστεί ότι γίνονται αυτά, για να τα δει στην πράξη, χρειάζεται να εφαρμοστεί κάποιο χρονοδιάγραμμα. Τον τελευταίο καιρό συναντήσαμε όλους τους προέδρους όλων των νοσοκομείων της χώρας σε ειδικές συναντήσεις. Φωνάξαμε και τους προέδρους και τους διευθυντές ιατρικής υπηρεσίας και τους περιφερειάρχες, γιατί προχωρούμε σε αποκέντρωση. Τους είπαμε ακριβώς ότι ήρθε η ώρα όλα αυτά, τα οποία λένε και κάνουν ο κ. Γείτονας και ο κ. Σκουλάκης, να αποδώσουν τους καρπούς τους.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Είπαμε να υπάρξει σχετική παράταση, αλλά ξεχαστήκατε, κύριε Υπουργέ.

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΣΚΟΥΛΑΚΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Πρόνοιας): Τελειώνω, κύριε Πρόεδρε, λέγοντας το εξής: Γίνεται μια τεράστια προσπάθεια και δεν πρέπει να την ισοπεδώνουμε. Βέβαια, καλώς έρχονται τα θέματα, καλώς τα συζητάμε, αλλά να μην ισοπεδώνουμε και την προσπάθεια των εργαζομένων. Ο χώρος είναι δύσκολος. Λένε ότι δεν υπάρχει πιο ψυχοφθόρο επάγγελμα από το να είσαι λειτουργός της υγείας και μάλιστα λειτουργός της ψυχικής υγείας. Ξέρουμε τι συνθήκες κάτω από τις οποίες δουλεύουν και τους καλέσαμε τώρα στις ιδιαίτερες συναντήσεις που είχαμε και τους είπαμε να κάνουν ό,τι μπορούν, ώστε όλοι μαζί να δώσουμε τη μάχη.

Τώρα από την άλλη έχουμε κάποια μεμονωμένα περιστατικά –προσέξτε τα– γιατί εκατό μπορεί να εξυπηρετηθούν σε ένα

νοσοκομείο, ο ένας να μην εξυπηρετηθεί, θα πάρει το δρόμο για τα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης και αυτό το ένα περιστατικό μπορεί να ισοπεδώσει μία τεράστια προσπάθεια που γίνεται από τους διοικούντες και από την πολιτεία και από τους εργαζόμενους.

Εκεί πρέπει να ορθώσουμε το ανάστημά μας όλοι μαζί και να μην επιτρέψουμε σε κάποιους, έστω ελάχιστους, που θέλουν να μετατρέψουν το θέμα της υγείας σε θέαμα.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Κηρύσσεται περαιωμένη η συζήτηση της υπ' αριθμ. 28/4-2-98 επερώτησης των συναδέλφων του Συνασπισμού της Αριστεράς και της Προόδου κυρίων Μουσταφά Μουσταφά, Στέλλας Αλφιέρη, Πέτρου Κουναλάκη, Ανδριανής Λουλέ, Ευάγγελου Αποστόλου και Φώτιου Κουβέλη προς τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας, σχετικά με την αναβάθμιση της πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας.

Κύριοι συνάδελφοι, έχουν διανεμηθεί τα Πρακτικά της

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Δευτέρας 2 Φεβρουαρίου 1998 και Τρίτης 3 Φεβρουαρίου 1998 και παρακαλώ για την επικύρωσή τους.

Επικυρούνται;

ΠΟΛΛΟΙ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ: Μάλιστα, μάλιστα.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Παναγιώτης Ν. Κρητικός): Συνεπώς τα Πρακτικά της Δευτέρας 2 Φεβρουαρίου 1998 και Τρίτης 3 Φεβρουαρίου 1998 επικυρώθηκαν.

Κύριοι συνάδελφοι, στο σημείο αυτό δέχεστε να λύσουμε τη συνεδρίαση;

ΠΟΛΛΟΙ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ: Μάλιστα, μάλιστα.

Με τη συναίνεση του Σώματος και ώρα 14.40 λύεται η συνεδρίαση για την προσεχή Δευτέρα 16 Φεβρουαρίου 1998 και ώρα 18.00' με αντικείμενο εργασιών του Σώματος κοινοβουλευτικό έλεγχο: α) συζήτηση επικαίρων ερωτήσεων και β) επερώτηση, σύμφωνα με την ημερήσια διάταξη που θα κυκλοφορήσει.

ΟΙ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΣ