

ΠΑ.Σ.Ο.Κ.

ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΥΠΟΥ

Συνέντευξη Τύπου του
Πρωθυπουργού και Προέδρου του ΠΑΣΟΚ

ΚΩΣΤΑ ΣΗΜΙΤΗ

Στο Ζάππειο Μέγαρο

ΠΑΣΟΚ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΥΠΟΥ

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΤΥΠΟΥ ΤΟΥ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΤΟΥ ΠΑΣΟΚ

ΚΩΣΤΑ ΣΗΜΙΤΗ

ΣΤΟ ΖΑΠΠΕΙΟ ΜΕΓΑΡΟ

ΠΕΜΠΤΗ 19 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 1996

Ο Πρωθυπουργός και Πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ μετά την εισαγωγική ομιλία του επί των προγραμματικών θέσεων για το ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΚΡΑΤΟΣ (ΥΓΕΙΑ - ΠΡΟΝΟΙΑ - ΠΑΛΙΝΝΟΣΤΟΥΝΤΕΣ) απάντησε στις ερωτήσεις των δημοσιογράφων.

κ.ΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ("ΒΗΜΑ"): Κύριε Πρόεδρε έχω μπροστά μου το πρόγραμμα του ΠΑΣΟΚ και διαπίστωσα ότι έχετε προσθέσει αρκετά στοιχεία σ' αυτό το πρόγραμμα, που είναι πρόσφατο. Όμως, σε ό,τι αφορά την υγεία και ειδικότερα την κατάσταση στα νοσοκομεία, υπάρχει ένας συμβολικός ή κωδικοποιημένος τρόπος να αποτιμούμε αυτή την κατάσταση.

Και αυτός ο τρόπος είναι τα ράντζα. Ακούσαμε πολλές φορές στο παρελθόν ότι τα ράντζα θα εκλείψουν. Ωστόσο κι εσείς γνωρίζετε και ο παριστάμενος υπουργός Υγείας κ.Πεπονής γνωρίζει υποθέτω, ότι τα ράντζα εξακολουθούν να υπάρχουν σε πολλές περιπτώσεις. Το ερώτημα είναι κλασικό.

Πότε, σε πόσα χρόνια υπολογίζετε με αυτό το σχεδιασμό να εκλείψει το φαινόμενο των ράντζων;

Κ.ΣΗΜΙΤΗΣ: Εγώ θα σας δώσω μια μη κλασική απάντηση, διότι έχει λεχθεί πολλές φορές ότι τα ράντζα τελείωσαν. Και η μη κλασική απάντησή μου είναι η παραπομπή σ' αυτές τις διαφάνειες. Όσα περισσότερα νοσοκομεία λειτουργούν τόσο λιγότερο θα υπάρχει η ανάγκη για ράντζα, όσες περισσότερες μονάδες υπάρχουν σε όλη την Ελλάδα, τόσο περισσότερο το φαινόμενο αυτό θα εξαλείφεται.

Η απάντηση είναι τα νοσοκομεία που χτίζουμε. Η απάντηση είναι οι τεράστιες πιστώσεις που δίνουμε για τα νοσοκομεία.

κ.ΚΑΚΑΛΗΣ: Τίς προηγούμενες μέρες εγκρίθηκαν οι προϋπολογισμοί στη Γερμανία και στη Γαλλία για το 1997. Κατά γενική ομολογία οι προϋπολογισμοί αυτοί χαρακτηρίζονται από αυστηρή λιτότητα και από βασικές περικοπές στις κοινωνικές δαπάνες.

Κατά τη διάρκεια της προεκλογικής εκστρατείας και σήμερα καλλιεργήσατε τις προσδοκίες ότι θα βελτιωθούν οι δαπάνες για την υγεία, την παιδεία κλπ. Το ερώτημά μου είναι το εξής. Τελικά, μήπως σχεδιάζετε προϋπολογισμό απόκλισης με βάση τα κριτήρια του Μάαστριχτ ή αφού αυτό δεν συμβαίνει θα είναι προϋπολογισμός σύγκλισης και δεν λέγεται ολόκληρη η αλήθεια στο λαό;

Κ. ΣΗΜΙΤΗΣ: Οι δαπάνες για το πρόγραμμα το οποίο σας ανέφερα, είναι δαπάνες οι οποίες προβλέπονται στο ΚΠΣ και στον προϋπολογισμό δημοσίων επενδύσεων. Θα επαναλάβω αυτό που είπα, σε σχέση με τις προτάσεις μας για τους αγρότες, για τους συνταξιούχους.

Εμείς έχουμε από παλιά ένα πρόγραμμα. Αυτό το πρόγραμμα συνεχίζουμε, αυτό το πρόγραμμα εφαρμόζουμε και αυτό το πρόγραμμα συμπληρώνουμε. Εδώ υπάρχουν ορισμένες συμπληρώσεις στο πρόγραμμα το οποίο έχουμε εκπονήσει, οι οποίες συμπληρώσεις έχουν ένα κόστος, θα έλεγα πολύ μικρό και δεν δημιουργεί το κόστος αυτό κανένα θέμα στον προϋπολογισμό.

Θα μου πείτε, μα όλα αυτά προβλέπονταν; Σας λέω ότι όπως και τα νοσοκομεία που χτίζονται, σχεδιάζονται, δημοπρατούνται, προβλέπονται στο ΚΠΣ, έτσι για παράδειγμα το κέντρο το οποίο θέλουμε εμείς για να καθορίζει τις ποιότητες και να ελέγχει τις υπηρεσίες υγείας, είναι ένα κέντρο που σχεδιάστηκε από το Υπουργείο Υγείας, προβλέπεται στο νομοσχέδιο το οποίο είναι έτοιμο και γι' αυτό το κέντρο έχουμε προβλέψει χρήματα στον προϋπολογισμό.

Δεν είναι αυτά τα οποία λέμε εμείς ποσά ή ενέργειες ή έργα τα οποία ξεφεύγουν. Είναι έργα τα οποία εντάσσονται και εντάσσονται στο σύνολο το οποίο έχουμε διαμορφώσει.

κα ΝΤΑΟΥΝΤΑΚΗ ("ΤΑ ΝΕΑ"): Το ΕΣΥ ήταν σίγουρα μια επανάσταση στο χώρο της υγείας, κυρίως γι' αυτά που άφηνε να ελπίζει κανείς σε χώρους κοινωνικούς. Εν τούτοις, αυτή η επανάσταση έχει σταματήσει εδώ και 10 χρόνια και από εκεί και πέρα γίνεται μια διαχείριση.

Εγώ θα ήθελα να ρωτήσω βάσει αυτών που μας είπατε σήμερα και τα οποία είναι πολύ σημαντικά από άποψη τεχνοκρατική και οικονομική, ποιά είναι αυτή η φιλοσοφία που εσείς συνεχίζετε; Γιατί θα μου επιτρέψετε να παρατηρήσω, ότι το ένα νοσοκομείο σε κάθε περιφέρεια είναι αντίθετο από τη φιλοσοφία του ΕΣΥ, που ήθελε μικρότερους σχηματισμούς πιο ευέλικτους.

Εγώ δεν σας άκουσα να μιλάτε για Κέντρα Υγείας, για την

ανάπτυξη των αγροτικών Κέντρων Υγείας και βέβαια καθόλου δεν σας άκουσα να μιλάτε για αστικά Κέντρα Υγείας. Τα νοσοκομεία είναι σχηματισμοί πολυδάπανοι, δυσλειτουργικοί και θέλω να μου πείτε αν άλλαξε αυτή η φιλοσοφία ή ποιά είναι η καινούργια φιλοσοφία. Ποιά είναι η δική σας επανάσταση;

Κ.ΣΗΜΙΤΗΣ: Πρώτα απ' όλα θα παρατηρήσω ότι οι επαναστάσεις που πραγματοποιούνται, καθιερώνουν ορισμένους θεσμούς και μετά πρέπει οι θεσμοί αυτοί να λειτουργήσουν. Το ΕΣΥ ήταν μια επανάσταση, καθιερώθηκε αυτός ο θεσμός και όπως είπα, έχει ατέλειες, έχει δυσλειτουργίες, αλλά είναι ένας θεσμός ο οποίος βελτίωσε κατά πολύ την περίθαλψη την οποία παρέχει η πολιτεία στους Έλληνες πολίτες.

Εκείνο το οποίο θα είναι το επίκεντρο της προσπάθειάς μας σ' αυτή τη φάση είναι η πρωτοβάθμια υγεία, ο οικογενειακός γιατρός. Μίλησα για τα πολυιατρεία του ΙΚΑ ή τα ιατρεία του ΙΚΑ, τα οποία θα αποτελέσουν τη βάση γι' αυτή την προσπάθεια.

Να σας παραπέμψω σε ένα προηγούμενο ερώτημα σε σχέση με το κόστος, υπάρχουν διάφοροι τρόποι για να πραγματοποιήσεις αυτό το στόχο. Υπάρχει ένας τρόπος να προσλάβεις για κάθε συνοικία ένα γιατρό. Το κόστος τότε θα ήταν δυσβάσταχτο και μη πραγματοποιούμενο. Ενώ με βάση το ΙΚΑ, εάν αρχίσουμε βαθμιαία και πειραματιστούμε θα μπορέσουμε να το πετύχουμε, γιατί έχουμε την υποδομή και πάνω στην υποδομή αυτή θα χτίσουμε.

Τα Κέντρα Υγείας και στην περιφέρεια και στις πόλεις είναι βεβαίως τμήμα του ΕΣΥ, της προσπάθειάς μας. Γι' αυτό θέλουμε να λειτουργήσουν τα Κέντρα Υγείας, αλλά διαπιστώσαμε από την πορεία της εξέλιξης ότι δεν φτάνουν μόνο τα Κέντρα Υγείας, ότι χρειάζονται και τα νοσοκομεία, για να πάψει το φαινόμενο να έρχονται όλοι στην Αθήνα.

Γιατί Κέντρα Υγείας - όπως ξέρετε - υπάρχουν σε πάρα πολλά μέρη, αλλά οι γιατροί που βρίσκονται εκεί επειδή δεν έχουν την πείρα, επειδή αισθάνονται και δικαίως μεγάλη ευθύνη, επειδή δεν υπάρχουν τα μηχανήματα, συνήθως παραπέμπουν τον κόσμο στα μεγάλα νοσοκομεία του κέντρου. Να μην έρχεται όλος ο κόσμος στα μεγάλα νοσοκομεία του κέντρου, να πηγαίνει στα νοσοκομεία της περιφέρειας.

κ.ΚΟΥΡΗΣ ("ΕΘΝΟΣ"): Ηθελα να ρωτήσω τι απαντάτε στις κατηγορίες της αξιωματικής - κυρίως - αντιπολίτευσης για τη χαμηλή απορροφητικότητα των κονδυλίων του 2ου ΚΠΣ από το Υπουργείο Υγείας και μια ερώτηση στις παρυφές του θέματος του κοινωνικού κράτους, για τις κοινωνικές συμμαχίες

αν γίνεται.

Εντείνεται τελευταία το δίλημμα ότι όποια ψήφος πάει σε κόμμα της προσδευτικής παράταξης πλην του ΠΑΣΟΚ, είναι ψήφος στη ΝΔ. Σε ένα δημοκρατικό πολιτικό σύστημα, δεν έχουν ρόλο τα κόμματα εκείνα που δεν διεκδικούν κυβερνητικό ρόλο;

Κ.ΣΗΜΙΤΗΣ: Στο πρώτο ερώτημά σας: το θέμα της απορροφητικότητας είναι ένα θέμα το οποίο θέτει η ΝΔ από χρόνια τώρα και επαναλαμβάνει πάντα τα ίδια. Εγώ πρώτα απ' όλα θέλω να θυμίσω ότι η ΝΔ είχε συντάξει προτάσεις για το 2ο ΚΠΣ, τις προτάσεις αυτές τις είχε υποβάλει στην Ευρωπαϊκή Ένωση πριν έρθει αυτή η κυβέρνηση - του ΠΑΣΟΚ - πριν τις προηγούμενες εκλογές και οι προτάσεις αυτές δεν έγιναν δεκτές.

Οτι χρειάστηκε να γίνουν νέες διαπραγματεύσεις, νέες συζητήσεις και πέρασε - αν θυμάμαι καλά - ένας χρόνος και, σε ορισμένους τομείς ακόμα και περισσότερο, για να γίνει αποδεκτό από την Ευρωπαϊκή Ένωση το πρόγραμμα του 2ου ΚΠΣ, που θα εφάρμοζε η Ελλάδα.

Αν υπάρχει καθυστέρηση, που υπάρχει καθυστέρηση στην εφαρμογή, αυτή οφείλεται πρώτα απ' όλα στο ότι η κυβέρνηση της ΝΔ δεν έκανε τα απαραίτητα που έπρεπε να κάνει. Εδώ μπορώ να αναφέρω παραδείγματα, όπου δεν υπήρχε τίποτε ουσιαστικό στην πρόταση που στάλθηκε στην Ευρωπαϊκή Ένωση, παρά μονάχα γενικόλογες τοποθετήσεις.

Από εκεί και πέρα εκείνο το οποίο έχει σημασία είναι, όχι μονάχα να απορροφούμε τα χρήματα όπως-όπως. Όπως-όπως μπορούμε να απορροφήσουμε τα χρήματα με μια πρακτική την οποία έδειξε πολύ ωραία η ΝΔ, ιδίως στον τομέα της εκπαίδευσης και γενικά του Υπουργείου Εργασίας, μοιράζουμε όσο το δυνατόν γίνεται περισσότερα για μετεκπαίδευση, είτε γίνεται μετεκπαίδευση είτε όχι για να πάρουμε άλλα λεφτά. Είναι αυτός ο στόχος;

Απορροφητικότητα 100% μπορεί να υπάρξει αν μοιραστούν όλα τα χρήματα αμέσως, σε όποιον θέλει να πάρει. Εκείνο το οποίο έχει σημασία είναι να πηγαίνουν σε προγράμματα, να υπάρχει αναπτυξιακή αποτελεσματικότητα, να υπάρχουν προγράμματα συγκεκριμένα και να εφαρμόζονται, να αναθεωρούνται τα προγράμματα να ελέγχονται πού πάνε τα λεφτά.

Το τρίτο μου σημείο είναι οι λεγόμενες μαλακές υποδομές. Εδώ στην Ελλάδα υπάρχει πείρα στη Δημόσια Διοίκηση, πώς χτίζονται δρόμοι, πώς χτίζονται γέφυρες, πώς χτίζονται λιμάνια. Δεν υπάρχει πείρα αρκετή

σε σχέση με άλλου τύπου δραστηριότητες, όπως είναι η εκπαίδευση, οι νέοι θεσμοί, η δημιουργία οργανισμών και ιδίως στον τομέα της παιδείας, της υγείας κλπ., υπάρχουν οι θεσμοί οι οποίοι προβλέπονται.

Αποκτούμε σιγά-σιγά αυτή την πείρα και γι' αυτό και η απορροφητικότητα αυξάνει. Η απορροφητικότητα αυτή τη στιγμή κινείται - όσον αφορά το '96 - στα επίπεδα τα οποία εκινείτο και τον περασμένο χρόνο και μέχρι το τέλος θα έχει προχωρήσει περισσότερο.

Εμείς δεν πιστεύουμε ότι το πρόβλημα είναι εκεί. Εμείς κυρίως θέλουμε σωστή απορροφητικότητα, να πάνε τα λεφτά για να έχουν αποτέλεσμα. Το δεύτερο ερώτημά σας δεν θα το απαντήσω. Το σκέφτηκα γιατί είναι εκτός και θα με κατηγορήσουν οι συνάδελφοι μετά ότι δεν απαντώ και στα δικά τους ερωτήματα.

Α.ΡΑΠΙΤΟΥ ("ΕΡΤ"): Θα ήθελα να επιμείνω σε κάτι που κι εσείς έχετε αναγνωρίσει επανειλημμένα, ότι δεν αρκεί να ευημερούν οι αριθμοί, πρέπει να ευημερούν και οι άνθρωποι.

Και είναι γεγονός ότι η προσπάθεια για δημοσιονομική εξυγίανση έπληξε καίρια πλατιά λαϊκά στρώματα. Το ερώτημά μου είναι και νομίζω πως η απάντηση ακόμη δεν έχει γίνει κατανοητή, πώς μπορούμε να προχωρήσουμε στους όρους οικονομικής σύγκλισης με την Ευρώπη χωρίς να εξουθενωθούν πλατιά λαϊκά στρώματα, στα οποία κατά παράδοση το ΠΑΣΟΚ είχε προνομιακή διεπίσδυση, τα οποία όμως σήμερα φέρονται δυσσαρεστημένα αλλά και μετακινούμενα προς άλλα κόμματα;

Κ.ΣΗΜΙΤΗΣ: Η απάντηση είναι ότι στο πλαίσιο των δυνατοτήτων μας πρέπει να υπάρχει ανακατανομή των πόρων. Τι σημαίνει ανακατανομή των πόρων; Σημαίνει ότι από τη μια μεριά πρέπει πολύ έντονα να καταπολεμήσουμε τη φοροδιαφυγή.

Η φοροδιαφυγή είναι ένα φαινόμενο απέναντι στο οποίο σε όλη τη χώρα υπάρχει μια ανοχή, υπάρχει η σκέψη ότι όποιος καταφέρνει να μην πληρώνει φόρους είναι καταφερτζής και δεν κάνει και κάτι κακό. Εμείς έχουμε ξεκινήσει την προσπάθεια μηχανοργάνωσης όλων των υπηρεσιών του Υπουργείου Οικονομικών, έχουμε θεσμοθετήσει ορισμένες διαδικασίες και ορισμένες αρχές και γι' αυτό έχουμε αυξήσει κατά πολύ τις εισπράξεις.

Από αυτή την αύξηση των εισπράξεων προχωρήσαμε και στην αύξηση ορισμένων παροχών σ' εκείνους που έχουν περισσότερη ανάγκη. Αυτούς τους μήνες βρίσκεται σε εξέλιξη το λεγόμενο πρόγραμμα ΕΚΑΣ. Το Επίδομα Κοινωνικής Αλληλεγγύης στους Συνταξιούχους.

Εάν δείτε την καμπύλη των συντάξεων, εδώ για παράδειγμα έχω έναν πίνακα από τον οποίο προκύπτει - και εκ των υστέρων σας ευχαριστώ για την ερώτηση, μου δίνει τη δυνατότητα να αναφερθώ σ' αυτό το θέμα - ποιά ήταν η πορεία των συντάξεων από την εποχή της ΝΔ στην εποχή του ΠΑΣΟΚ.

Βλέπετε ότι επί ΝΔ υπήρχε μια πτώση της πραγματικής αξίας των συντάξεων. Και μετά άρχισε μια αύξηση βραδεία και χάρη στο ΕΚΑΣ φέτος υπήρξε μια θεαματική αύξηση σε σχέση με τα προηγούμενα χρόνια.

Το ΕΚΑΣ είναι ένα επίδομα το οποίο δίνεται στους συνταξιούχους που παίρνουν κάτω από 100.000 δρχ., γιατί εμείς θεωρήσαμε ότι αυτοί έχουν περισσότερη ανάγκη και πρέπει να βοηθηθούν. Και τα επόμενα χρόνια ένα κόμμα το οποίο έχει κεντρικό στόχο την κοινωνική δικαιοσύνη, πρέπει να προβαίνει σε ανακατανομή του πλούτου, πρέπει από τις εισπράξεις τις οποίες έχει η πολιτεία να χρησιμοποιεί εισπράξεις και για τον κοινωνικό μισθό, για όλες αυτές τις παροχές που δίνονται για εκείνους που δεν έχουν υψηλά εισοδήματα, από τα εισιτήρια των λεωφορείων μέχρι τα θέματα υγείας και παιδείας, όσο και για τον κοινωνικό μισθό, όσο και για τα εισοδήματα και ιδίως τους συνταξιούχους.

Εχετε δίκιο, είναι κάτι δύσκολο να γίνει, αλλά εν πάση περιπτώσει όμως, χρειάζονται και κάποια κριτήρια, κάποιες αποφάσεις. Κι εμείς έχουμε το κριτήριο ότι πρέπει να προσπαθούμε τη σύγκλιση, την ανάπτυξη, αλλά εάν ταυτόχρονα δεν προσπαθήσουμε το άλλο, δεν θα υπάρχει κοινωνική συνοχή.

κ.ΕΛΕΝΟΠΟΥΛΟΣ ("FLASH"): Επειδή η πραγματική κατάσταση πολλές φορές καταγράφεται και στα συναισθήματα των ανθρώπων, θα ήθελα να ξεκινήσω λίγο από την ερώτηση της κας Νταουντάκη. Πραγματικά - για να χρησιμοποιήσω και τις λέξεις τις δικές της και αυτές που χρησιμοποιήσατε κι εσείς - το ΕΣΥ ήταν μια επανάσταση κυρίως, γιατί έδωσε στον απλό πολίτη την πεποίθηση ότι δεν είναι μόνος του, ότι κάτι υπάρχει.

Σήμερα έχουμε αυτό που κάτι υπάρχει, όμως έχουμε μια αναξιοπρέπεια που καταγράφεται σε πάρα πολλά επίπεδα. Μπαίνεις σε ένα νοσοκομείο κι εκείνη η αίσθηση ασφάλειας που σου έδινε στο παρελθόν, αυτό που κάτι υπήρχε, σήμερα δεν στηρίζει. Νιώθεις εντελώς μόνος και πολλές φορές προβληματισμένος γι' αυτό που βλέπεις απέναντί σου.

Και επειδή καταλαβαίνω ότι το πρόγραμμά σας, που ανακοινώσατε, έχει μια συνέχεια και μια συνοχή σε σχέση με το παρελθόν, με πολλά καινούργια στοιχεία, θα ήθελα να ρωτήσω το εξής. Αυτό το κλίμα

πώς σκοπεύετε να το ανατρέψετε; Γιατί πια μιλάμε για εγκατεστημένο κλίμα στα νοσοκομεία.

Αν πάτε σε νοσοκομεία θα δείτε ότι το κλίμα είναι πολύ βαρύ.
Κ. ΣΗΜΙΤΗΣ: Πράγματι το κλίμα στα νοσοκομεία δεν είναι ένα κλίμα ευχάριστο για τον άρρωστο και για τον επισκέπτη, σε ορισμένα νοσοκομεία, δεν θα ήθελα να γενικεύσουμε. Σας είπα, έχουμε προβλέψει μια σειρά από μέτρα, ένα από τα μέτρα αυτά είναι να υπάρχει μια καλύτερη διοίκηση, τι σημαίνει καλύτερη διοίκηση στο νοσοκομείο; Τι σημαίνει να υπάρχει κάποιος ο οποίος να ξέρει πώς να χειρίζεται τα πρόσωπα και τους πόρους;

Ο χειρισμός των προσώπων στο νοσοκομείο, σημαίνει ότι τα πρόσωπα θα πρέπει να γίνουν και θα γίνουν από την προσπάθεια αυτή πιο φιλικά, θα υπάρχουν σημεία υποδοχής, θα υπάρχουν σημεία συνεννόησης με τους αρρώστους και το περιβάλλον επίσης με αξιοποίηση των πόρων θα γίνει πιο καθαρό. Ένα περιβάλλον το οποίο υποδέχεται καλύτερα. Δεν χρειάζεται μια διαφορετική σύλληψη του νοσοκομείου.

Εκείνο το οποίο χρειάζεται είναι να ξεφύγουν από τη ρουτίνα, να ξεφύγουν από τη μιζέρια - τη μιζέρια της καθημερινότητας - να αισθανθούν ότι και αυτοί που δουλεύουν στο νοσοκομείο έχουν μια υποχρέωση σ' αυτόν που έρχεται είτε ως άρρωστος, είτε ως επισκέπτης.

Είναι ένα θέμα νοοτροπίας και νοοτροπίες αλλάζουν δύσκολα. Αλλά αλλάζουν νοοτροπίες εάν υπάρχουν άνθρωποι πίσω από την προσπάθεια αυτή. Και εκτός των γενικών λόγων, άνθρωποι πρακτικοί θα υπάρξουν γιατί θέλουμε να αλλάξουμε τον τρόπο διοίκησης των νοσοκομείων.

Κ. ΜΠΟΥΡΔΑΡΑΣ ("ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ"): Αφού, όπως υποστηρίζετε, το ΠΑΣΟΚ έχει συμβάλει ουσιαστικά στην οικοδόμηση ενός κοινωνικού κράτους και στη δημιουργία μιας κοινωνίας που φροντίζει τον πολίτη και αφού δεσμεύεστε χωρίς παροχολογία - όπως τονίζετε συχνά - να συνεχίσετε το έργο σας, τι είναι κατά τη γνώμη σας εκείνο, που όπως τουλάχιστον δείχνουν όλες οι μέχρι τώρα δημοσκοπήσεις, κάνει τον πολίτη να είναι διστακτικός και να μην δηλώνει εξ αρχής υποστήριξη στις προτάσεις που έχετε κάνει;

Κ. ΣΗΜΙΤΗΣ: Δεν ξέρω σε ποιές δημοσκοπήσεις αναφέρεστε, αλλά πιστεύω ότι από τις δημοσκοπήσεις προκύπτει, ότι μεταξύ των ελληνικών κομμάτων το ΠΑΣΟΚ έχει τη μεγαλύτερη αποδοχή όσον αφορά την κοινωνική του πολιτική.

Μπορεί να υπάρχουν αμφισβητήσεις σε άλλες πολιτικές, αλλά για την κοινωνική του πολιτική έχει τη μεγαλύτερη αποδοχή. Θα σας επαναλάβω, όμως, αυτό που είπα και πριν, ότι η κατάσταση δεν είναι μια κατάσταση που μπορεί να πει κανείς "όλα είναι καλά", αλλά είναι μια

κατάσταση η οποία δείχνει, ότι εδώ γίνεται μια προσπάθεια για βελτίωση.

Κι εμείς, επειδή έχουμε και αρκετές αυτοκριτικές, ικανότητες και δυνατότητες, επισημαίνουμε πού τα πράγματα δεν πηγαίνουν καλά και προσπαθούμε να τα διορθώσουμε. Και αυτή η πρότασή μας αφορά ακριβώς αυτό, πώς βλέπουμε εμείς να διορθώσουμε τα πράγματα.

Γ. ΑΥΤΙΑΣ ("ANTENNA"): Ένα ισχυρό σύστημα υγείας προϋποθέτει πόρους, προϋποθέτει ένα κινητήριο μοχλό, που είναι τα χρήματα. Από τα έως τώρα στοιχεία, σύμφωνα και με δική σας δήλωση στις 11 Ιουνίου του 1986, τα ασφαλιστικά ταμεία έχουν πρόβλημα, δεν έχουν πόρους.

Το έχουμε πει επανειλημμένα. Η χώρα μας είναι η τελευταία σε κοινοτικές απορροφήσεις σε θέματα υγείας. Και επίσης, ο κρατικός προϋπολογισμός δεν αντέχει και πολύ μεγάλο βάρος. Ένα τέταρτο σημείο είναι η σπατάλη στα νοσοκομεία. Ένα μεγάλο νοσοκομείο της Αθήνας έχει ίδιο προϋπολογισμό με το Υπουργείο Εξωτερικών.

Κ. ΣΗΜΙΤΗΣ: Και πολλαπλάσιο του Υπουργείου Εμπορίου, στο οποίο είστε εσείς στο ρεπορτάζ και ήμουν εγώ υπουργός.

Γ. ΑΥΤΙΑΣ ("ANTENNA"): Εσείς αναβαθμιστήκατε.

Κ. ΣΗΜΙΤΗΣ: Αυτή είναι η απάντηση στο ερώτημά σας. Και οι δαπάνες υγείας θα αλλάξουν.

Γ. ΑΥΤΙΑΣ ("ANTENNA"): Πόσο θα κοστίσουν αυτά τα μέτρα τα οποία εξαγγείλατε σήμερα; Ποιοί θα πληρώσουν αυτά τα μέτρα; Αν δηλαδή θα έχουμε και εξελίξεις στο ασφαλιστικό. Και πόσο χρόνο θα χρειαστείτε για να τα εφαρμόσετε αυτά τα μέτρα;

Κ. ΣΗΜΙΤΗΣ: Στο ερώτημά σας απάντησα και πριν, ότι σχεδόν το σύνολο των μέτρων αυτών είναι μέτρα τα οποία ήδη προβλέπονται στα διάφορα προγράμματα τα οποία εφαρμόζονται. Στο ΚΠΣ, στο πρόγραμμα δημοσίων επενδύσεων, προβλέπονται στον προϋπολογισμό.

Υπάρχουν ορισμένα μέτρα τα οποία ξεφεύγουν από αυτό τον κανόνα. Η αύξηση της δαπάνης είναι σχετικά μικρή. Η αύξηση της δαπάνης υπολογίζεται συνολικά νέες δαπάνες γύρω στα 25 δις δρχ. Δεν είναι αυτή μια δαπάνη η οποία δεν είναι δυνατή για τις συνθήκες οι οποίες επικρατούν.

Και βέβαια δεν μιλάμε για ένα πρόγραμμα 4 μηνών. Μιλάμε για το πρόγραμμα το οποίο θα εφαρμόσουμε κατά τη διάρκεια της διακυβέρνησης της χώρας.

ΧΡ.ΜΕΓΑΣ ("ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ"): Ωραία όλα αυτά για τα νοσοκομεία, αλλά για να πάει κανείς στο νοσοκομείο θα πρέπει να είναι ασφαλισμένος. Τι θα κάνετε με τις ανασφάλιστες ομάδες πληθυσμού; Και αναφέρομαι εδώ στους αποφοίτους των πανεπιστημίων, που δεν καλύπτονται πλέον από τις οικογένειές τους και στους μακροχρόνια ανέργους, όχι αυτούς που είναι πάνω από 55 ετών και ανακοινώσατε ότι θα τους καλύψετε. Αυτές οι ομάδες θα συνεχίσουν να πηγαίνουν με χαρτί απορίας;

Το πρόβλημα των νοσοκομείων είναι πρωτίστως πλέον, εδώ που έχει έρθει η εξέλιξη, πρόβλημα νοσηλευτικού προσωπικού και όχι ιατρικού προσωπικού. Εξαγγείλατε για το 1997 1.900 θέσεις νοσηλευτικού προσωπικού, όταν οι ελλείψεις υπολογίζονται για πάνω από 20.000. Τι θα κάνετε επ' αυτού;

Κ.ΣΗΜΙΤΗΣ: Οσον αφορά το δεύτερο, δεν είπα για 1.900. Ο αριθμός ήταν αρκετά υψηλότερος.

Α.ΠΕΠΟΝΗΣ: Αυτή τη στιγμή είναι στο Εθνικό Τυπογραφείο έτοιμες για δημοσίευση. Ανέστειλε την πρόωση ο κ.Πρωθυπουργός επειδή είναι προεκλογική περίοδος, παρ' όλο που όπως τόνισε, η διαδικασία έγινε από το ΑΣΕΠ, 915 θέσεις. Η ολοκλήρωση των πινάκων από το ΑΣΕΠ θα δώσει επιπλέον 5.562 θέσεις. Παράλληλα, στην τελευταία συνεδρίαση της τριμελούς επιτροπής που έχει συστήσει ο κ.Πρωθυπουργός ενεκρίθησαν επιπλέον 2.700 θέσεις.

Κατά συνέπεια, η αύξηση στην οποία αναφέρεστε δεν είναι αυτού του αριθμού που είπατε, αλλά των αριθμών που ανέφερε ο κ.Πρωθυπουργός.

Κ.ΣΗΜΙΤΗΣ: Υπάρχουν στο κείμενο αυτά. Οσον αφορά το πρώτο, αυτό είναι ένα θέμα το οποίο εξετάζουμε. Κάθε Έλληνας πρέπει να έχει τη δυνατότητα περίθαλψης.

Δ.ΚΑΨΑΜΠΕΛΗΣ ("ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ"): Επειδή μάλλον μέχρι την Κυριακή δεν θα έχουμε την ευκαιρία να τα ξαναπούμε και επειδή νομίζω ότι είναι θέμα ουσίας και όχι διαδικασίας, η ερώτησή μου είναι αν θα απαντήσετε στους βαρείς υπαινιγμούς του Ναύαρχου Λυμπέρη, αν θα απαντήσετε μέχρι την Κυριακή.

Γ.ΠΑΝΤΑΓΙΑΣ: Νομίζω ότι είμασταν σαφείς στην αρχή. Ερωτήσεις εκτός του θέματος, δεν είναι δεκτές.

Δ.ΚΑΨΑΜΠΕΛΗΣ ("ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ"): Είναι θέμα ουσίας αν μου επιτρέπετε, και ο ελληνικός λαός περιμένει να έχει μια εικόνα πριν ψηφίσει.

Κ.ΣΗΜΙΤΗΣ: Τα θέματα υγείας, είναι και αυτά θέματα ουσίας.

Φ.ΦΙΛΙΠΠΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ("ΣΚΑΙ"): Κύριε Πρόεδρε, θα ήθελα να ρωτήσω, αναφερθήκατε γενικότερα στο κοινωνικό κράτος, στην υγεία. Και θέλω να ρωτήσω, δεν άκουσα τίποτε γι' αυτό το αιώνιο πρόβλημα που υπάρχει, το λεγόμενο φακελάκι. Πώς θα προστατευθεί ο Έλληνας πολίτης απ' αυτές τις περιπτώσεις; Δεν ξέρω εάν είναι λίγες ή πολλές, όμως υπάρχουν και τις αντιμετωπίζουμε όλοι μας καθημερινά.

Κ.ΣΗΜΙΤΗΣ: Το φακελάκι είναι μια πρακτική η οποία είναι καταδικαστέα, είναι μια πρακτική η οποία δεν συμβιβάζεται με το σύστημα και η αντιμετώπισή του έχει δυο τρόπους. Ο ένας τρόπος είναι η βελτίωση της αμοιβής των γιατρών και έχουμε προχωρήσει, όπως ανέφερα, στη βελτίωση της αμοιβής των γιατρών. Ο άλλος τρόπος είναι η καλλιέργεια βέβαια του συναισθήματος ευθύνης και στους τόπους εργασίας και στους φορείς και από την πολιτεία, ώστε να εξαλειφθεί αυτό το φαινόμενο.

Είναι ένα φαινόμενο διαφθοράς και μπορούσατε να θέσετε το γενικότερο ερώτημα, πως αντιμετωπίζεται ένα φαινόμενο εκτεταμένης διαφθοράς σε μια κοινωνία, και η απάντηση είναι με το παράδειγμα, με συστήματα τα οποία ελέγχουν και με ικανοποιητικές αμοιβές σ' εκείνους που έχουν ευθύνη.

ΠΑΠΠΑΣ ("ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ"): Μια ερώτηση για τη φιλοσοφία του προγράμματος. Επειδή το τελευταίο διάστημα στην Ελλάδα υπάρχει μια σύγχυση ιδεολογικών γραμμών. Ο κ.Εβερτ πριν από μερικές ημέρες σας είπε μονεταριστή. Χθες ο κ.Μάνος σας είπε βαθύτατα σοσιαλιστή. Το είπε απαξιωτικά μάλλον.

Τελικά αυτό το πρόγραμμα που εξαγγείλατε είναι μια κλασσική σοσιαλδημοκρατική συνταγή, σαν αυτές που εφαρμόστηκαν στη Δυτική Ευρώπη την προηγούμενη δεκαετία;

Κ.ΣΗΜΙΤΗΣ: Νομίζω ότι ο κ.Εβερτ δεν είναι αρκετά ενήμερος τι θα πει μονεταριστής και γι' αυτό χρησιμοποίησε αυτό τον όρο, όπως κατά καιρούς έχει χρησιμοποιήσει όρους οι οποίοι δεν ανταποκρίνονται στα πράγματα.

Ο κ.Μάνος με χαρακτήρισε όπως είπατε απαξιωτικά βαθύτατα σοσιαλιστή. Αυτό δεν με ενοχλεί, όπως δεν με ενοχλεί βέβαια και το μονεταριστής, με την έννοια ότι λέγεται από κάποιον ο οποίος δεν καταλαβαίνει τι ακριβώς εννοεί.

Εγώ πιστεύω, ότι το πρόγραμμα του δημοκρατικού σοσιαλισμού, είναι ένα πρόγραμμα που έχει στο επίκεντρο τη φροντίδα για τον πολίτη, τον άνθρωπο, ότι η βελτίωση των υπηρεσιών υγείας είναι ένα βασικό συστατικό στοιχείο του προγράμματος αυτού, ότι η πολιτική γενικά πρέπει να βλέπει και την οικονομική αποτελεσματικότητα, αλλά και την κοινωνική

αλληλεγγύη και την κοινωνική συνοχή.

Και γι' αυτό πρέπει να επιδιώκουμε και τα δύο. Το πρόγραμμά μας εντάσσεται σ' αυτό το ρεύμα που χαρακτηρίζεται ή χαρακτηρίζουμε δημοκρατικής και σοσιαλιστικής σκέψης.

ΠΟΛΙΤΗΣ ("MEGA"): Έχει δεχτεί το κόμμα σας την τελευταία τριετία πολλές επικρίσεις και επί κυβερνήσεως Παπανδρέου και επί της δικής σας κυβερνήσεως, ότι δεν ανέδειξε το κοινωνικό πρόσωπο του ΠΑΣΟΚ όσο στο παρελθόν.

Αυτός είναι και ο λόγος - λένε πολλοί - που βρίσκει διείσδυση στο ΠΑΣΟΚ το κόμμα του κ.Τσοβόλα. Πιστεύετε ότι με την παρουσίαση των δεσμεύσεών σας, που κλείνουν σήμερα, το κοινωνικό πρόσωπο του ΠΑΣΟΚ είναι τέτοιο που μπορεί να εμποδίσει τη διείσδυση προς το κόμμα του κ.Τσοβόλα, τη διαρροή ψήφων προς το κόμμα του κ.Τσοβόλα;

Κ.ΣΗΜΙΤΗΣ: Εμείς με την παρουσίαση αυτή και τις παρουσιάσεις που ήδη κάναμε, θέλαμε να δείξουμε ότι υπάρχει ένα πολύπλευρο πρόγραμμα σε σχέση με το κοινωνικό κράτος. Θέλαμε να δείξουμε τη διαφορά μας από τη ΝΔ.

Η ΝΔ επιμένει σε επτά μέτρα, τα οποία είναι μέτρα φορολογικού χαρακτήρα, είναι μέτρα ειδικά, που στοχεύουν στο να συγκινήσουν ορισμένες ομάδες ψηφοφόρων, που προσπαθούν να αλιεύσουν με αυτό τον τρόπο ψήφους.

Εμείς δεν παίρνουμε ένα μέτρο, άλλο μέτρο, ασύνδετο το ένα με το άλλο για να κερδίσουμε έτσι μια κοινωνική ομάδα η οποία έχει πρόβλημα. Εμείς θέλουμε όλες οι ενέργειές μας να είναι συντονισμένες, διασυνδεδεμένες για να ανεβάζουν το συνολικό επίπεδο των κοινωνικών υπηρεσιών ή των υπηρεσιών της πολιτείας προς τον πολίτη.

Να ανεβάζουν το συνολικό επίπεδο των σχέσεων του πολίτη με την πολιτεία. Γι' αυτό και παρουσιάσαμε αυτές τις ειδικές θέσεις σε αυτά τα θέματα, τον αγρότη, τον μικρομεσαίο, τον συνταξιούχο, σήμερα για την υγεία. Τονίζουμε εμείς σε διαφορά με τη ΝΔ, ότι ένα από τα μεγάλα προβλήματα της εποχής - και το ανέφεραν και ορισμένοι συνάδελφοί σας, οι οποίοι αναφέρθηκαν στους προϋπολογισμούς της Ομοσπονδιακής Δημοκρατίας της Γερμανίας και της Γαλλίας - ένα από τα μεγάλα προβλήματα της εποχής είναι το πρόβλημα του κοινωνικού κράτους, είναι για μας πρόκληση και θέλουμε να δώσουμε απάντηση.

Και οι προτάσεις μας είναι η απάντηση σ' αυτή την πρόκληση. Δεν πιστεύω ότι όσοι ακολουθούν τον κ.Τσοβόλα το κάνουν γιατί δεν

υπάρχει πρόγραμμα για το κοινωνικό κράτος. Οτι αισθάνονται ότι το κοινωνικό προφίλ του ΠΑΣΟΚ είναι χαμηλό και θέλουν αναβάθμιση του κοινωνικού αυτού προφίλ.

Αν υπάρχουν αυτοί που ακολουθούν τον κ.Τσοβόλα και όποιοι είναι, βρίσκονται πολύ πιο κοντά στη νοοτροπία του κράτους παροχών, βρίσκονται πολύ πιο κοντά στη νοοτροπία των ειδικών ρυθμίσεων. Δηλαδή σε μια νοοτροπία η οποία μπαλώνει, διορθώνει, αλλά αφήνει το σύνολο έτσι όπως είναι. Εμείς το σύνολο θέλουμε να αλλάξουμε.

ΚΑΝΕΛΛΟΠΟΥΛΟΣ ("ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ"): Είδα ότι ξεφύγαμε λίγο από τα αυστηρά πλαίσια που κατ' αρχήν θέσαμε. Κάνετε σχόλια και για τον κ.Εβερτ και για τον κ.Μάνο.

Γ.ΠΑΝΤΑΓΙΑΣ: Αφορούσαν τα σχόλια αυτά ένα θέμα που έχει άμεση σχέση με το κοινωνικό κράτος.

ΚΑΝΕΛΛΟΠΟΥΛΟΣ ("ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ"): Εγώ θα έλεγα ότι υπάρχει μια ελαστικότητα. Γιατί να μην έχουμε ένα σχόλιο για τον κ.Λυμπέρη, για τη δήλωσή του;

Κ.ΣΗΜΙΤΗΣ: Είστε εκτός θέματος.

ΚΑΝΕΛΛΟΠΟΥΛΟΣ ("ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ"): Τότε να σας ρωτήσω επί του θέματος που κουβεντιάζουμε. Αυτά που ακούσαμε είναι πάρα πολύ καλά και ωραία. Τα έχουμε ακούσει όμως και στο παρελθόν. Εγώ θυμάμαι ότι από την αρχή της πρώτης κυβέρνησης του ΠΑΣΟΚ - αν δεν κάνω λάθος - το '82 ή το '83 χαρακτηριζόταν έτος υγείας.

Ηθελα να σας ρωτήσω, τι είναι αυτό που σας κάνει να πιστεύετε ότι ο ελληνικός λαός αυτά δεν τα θεωρεί κάτι περισσότερο από προεκλογικές εξαγγελίες, με δεδομένο ότι τα έχει ακούσει τόσες φορές;

Κ.ΣΗΜΙΤΗΣ: Δεν μπορεί να τα θεωρεί προεκλογικές εξαγγελίες, διότι για παράδειγμα το ΕΚΑΣ - το Επίδομα Κοινωνικής Αλληλεγγύης για τους Συνταξιούχους - εφαρμόστηκε πριν από τις εκλογές. Τα νοσοκομεία τα οποία χτίζονται άρχισαν να σχεδιάζονται, να χτίζονται πριν από τις εκλογές. Οι αγορές τεχνικού εξοπλισμού για τα νοσοκομεία είναι αγορές οι οποίες έγιναν πριν από τις εκλογές.

Όλα αυτά δεν έχουν σχέση με τις εκλογές. Είναι κάτι που έχει αρχίσει πριν και θα συνεχιστεί μετά. Και γι' αυτό ο ελληνικός λαός πρέπει να δει ποιοί δουλεύουν εδώ και καιρό γι' αυτούς τους στόχους και ποιοί ενδιαφέρονται μόνο τώρα, ή ενδιαφέρονται - για να ακριβολογώ και θέλω να είμαι αντικειμενικός - να παρουσιάσουν ειδικά μέτρα τώρα για να αλιεύσουν ψήφους και δεν παρουσιάζουν ευρύτερα προγράμματα.

Κ.ΣΙΑΝΗΣ ("ΕΘΝΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ"): Κατά τη διάρκεια της τριετίας του ΠΑΣΟΚ είχε εξαγγελθεί ένα πρόγραμμα ενοποίησης των ασφαλιστικών ταμείων. Θα ήθελα να ρωτήσω αν αυτό προχωράει και σε ποιά κατεύθυνση.

Κι ένα δεύτερο ερώτημα, αν οι περιφερειακές υπηρεσίες υγείας συγκροτούνται με βάση την περιφερειακή συγκρότηση του κράτους κι αν ναι, με ποιά υποδομή γίνεται στις περιφέρειες, ώστε αυτοί οι χρηματοδοτικοί μηχανισμοί να μπορούν να αξιοποιηθούν κατάλληλα.

Κ.ΣΗΜΙΤΗΣ: Οσον αφορά το πρώτο, δεν υπήρχε πρόγραμμα για την ενοποίηση των ταμείων. Υπάρχει μια συζήτηση η οποία έχει ξεκινήσει εδώ και καιρό, γίνονται επαφές κι εμείς έχουμε ανακοινώσει, ότι αυτή τη συζήτηση θα την εξακολουθήσουμε. Το είπαμε στην περασμένη συνάντηση που είχαμε για τα θέματα σε σχέση με τους συνταξιούχους.

Ότι το ασφαλιστικό σύστημα είναι ένα σύστημα που χρειάζεται θεώρηση, ότι χρειάζεται πρώτα απ' όλα κοινωνικός διάλογος γύρω από το θέμα αυτό και ότι δεν πρόκειται να παρθούν αποφάσεις εξαναγκασμού επιβολής λύσεων, εξαναγκασμού στην εφαρμογή ορισμένων λύσεων.

Οι περιφερειακές υπηρεσίες υγείας είναι υπηρεσίες οι οποίες θα έχουν την έδρα τους στην περιφέρεια, δηλαδή θα υπάγονται στις περιφέρειες, αλλά πάνω σ' αυτό το θέμα δεν έχω τη δυνατότητα αυτή τη στιγμή να μπω σε λεπτομέρειες.

Όπως ξέρετε, επειδή αφήσατε να υπονοηθεί, ότι η περιφέρεια είναι ακόμα μια εκκρεμότητα, σωστά, αλλά υπάρχει ένα σχέδιο νόμου, το οποίο είναι έτοιμο, έχει κατατεθεί στη Βουλή.

Το σχέδιο αυτό νόμου προβλέπει τη συγκρότηση των περιφερειών, την πρόσληψη προσωπικού κλπ. Αρα θα γίνουν κι αυτά πραγματικότητα. Αν αυτό ακριβώς το σχήμα θα είναι ακριβώς το ίδιο με το σχήμα των περιφερειών είναι πρόωρο να το πω.

ΛΑΜΨΙΑΣ ("ΒΗΜΑ"): Εχουμε μάθει τα τελευταία χρόνια να ασκείται κοινωνική πολιτική μέσω των δημοσίων επιχειρήσεων. Και εν πολλοίς διαμορφώνεται ο προϋπολογισμός κυρίως των χαμηλών εισοδημάτων από το κόστος που πληρώνουν κυρίως για το ρεύμα και για το εισιτήριο στις συγκοινωνίες.

Θα ήθελα να ξέρω αν θα συνεχιστεί αυτή η κοινωνική πολιτική μέσω αυτών των δημοσίων επιχειρήσεων - ασχέτως αν είναι σωστό ή λάθος, αυτό δεν είναι δική μου δουλειά - μετά τις εκλογές.

Δηλαδή αν θα υπάρξει αύξηση των τιμολογίων, κυρίως του ηλεκτρικού ρεύματος και των εισιτηρίων στις αστικές συγκοινωνίες.

Κ. ΣΗΜΙΤΗΣ: Όπως έχουμε επανειλημμένα δηλώσει, οι δημόσιες επιχειρήσεις πρέπει να εφαρμόζουν πολιτικές οι οποίες τους εξασφαλίζουν τα έσοδά τους για να μπορούν να πραγματοποιούν επενδύσεις και να βελτιώνουν την οργάνωσή τους.

Αυτό υπήρξε και η αρχή μας τα περασμένα χρόνια. Και αυτή την αρχή θα εφαρμόσουμε και στο μέλλον. Εκείνο το οποίο θα αποφύγουμε βέβαια είναι αυξήσεις υπερβολικές, μεγάλες, οι οποίες δεν έχουν σχέση με συγκεκριμένους στόχους, γιατί κάθε επιχείρηση έχει την τάση να εξασφαλίζει όσο το δυνατόν περισσότερους πόρους μπορεί. Γι' αυτό υπάρχουν και οι έλεγχοι στο Υπουργείο Εθνικής Οικονομίας.

Κατά τα άλλα, ισχύει το γενικό πλαίσιο οικονομικής πολιτικής που εφαρμόζεται κάθε χρόνο. Ευχαριστώ.