

ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΥΠΟΥ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΥ

Αθήνα, 2/10/97

Ο Πρωθυπουργός Κώστας Σημίτης επισκέφθηκε σήμερα στις 11.15 το πρώτο Υπουργείο Υγείας-Πρόνοιας, όπου ενημερώθηκε διεξοδικώς από την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου (τον Υπουργό Κώστα Γείτονα και τους Υφυπουργούς Μανώλη Σκουλάκη και Θεόδωρο Κοτσώνη) για τον προγραμματισμό και τις δράσεις στους τομείς της υγείας και της πρόνοιας. Μετά την ενημέρωση που του έγινε, ο Πρωθυπουργός απευθυνόμενος στους αρμόδιους συντάκτες, είπε τα εξής:

“Κυρίες και κύριοι,

Με τον κ.Γείτονα, τον κ.Κοτσώνη και τον κ.Σκουλάκη, τον κ.Αποσκήτη και την κα Πανοπούλου είχαμε σήμερα μια πολύ καλή συνεργασία, συνέχεια των καλών και εκτεταμένων συνεργασιών, που είχαμε στο παρελθόν. Η συνεργασία αυτή απέβλεπε στην ενημέρωσή μου για το έργο και τα σχέδια του Υπουργείου Υγείας. Αλλά, η επίσκεψή μου εδώ, δεν έχει μόνο σκοπό την ενημέρωση ή την πληροφόρηση γύρω από τα προβλήματα που πρέπει να αντιμετωπίσουμε.

Με την επίσκεψή μου αυτή, επιθυμώ περισσότερο απ’ όλα να υποδηλώσω το μέγιστο ενδιαφέρον της Κυβέρνησής μας για τα θέματα που είναι κυρίαρχα στην καθημερινή ζωή του πολίτη. Θέματα σχετικά με την Υγεία και την Πρόνοια, που είναι πρωταρχικής σημασίας για την οικοδόμηση του Κοινωνικού Κράτους.

Η οικοδόμηση, ακριβώς, του Κοινωνικού Κράτους είναι για μας μία από τις τέσσερις μεγάλες προκλήσεις για την πορεία της χώρας προς τον 21^ο αιώνα. Πρόκληση εξίσου σημαντική με τον εκσυγχρονισμό της οικονομίας, την ισότιμη συμμετοχή μας στην Ευρωπαϊκή Ένωση, με τον πρωταγωνιστικό

ρόλο της Ελλάδας στα Βαλκάνια και τη Μεσόγειο. Κοντά, λοιπόν, σ' αυτά, ένα κεντρικό θέμα είναι η δημιουργία ενός ιστού ασφάλειας, η επέκταση του κράτους-πρόνοιας, η προώθηση όλων εκείνων των διαδικασιών, οι οποίες θα κάνουν το κράτος-πρόνοιας ακόμα πιο αποτελεσματικό.

Έχουν γίνει ήδη σημαντικά βήματα. Αναπτύχθηκαν δράσεις σε όλα τα επίπεδα. Γνωρίζουμε όμως ότι πρέπει να γίνουν ακόμη πολύ περισσότερα. Θέλω να σας διαβεβαιώσω ότι ήδη γίνονται.

Γνωρίζετε και γνωρίζουμε ότι είναι πολλά τα προβλήματα που χρήζουν άμεσης και ουσιαστικής αντιμετώπισης αλλά και επίλυσης. Οι πολίτες τα συναντούν καθημερινά κατά την πρόσβαση και την εξυπηρέτησή τους από τις υπηρεσίες υγείας, τόσο στα μεγάλα κέντρα όσο και στην ύπαιθρο. Υπάρχουν προβλήματα τα οποία χρήζουν άμεσης αντιμετώπισης, υπάρχουν προβλήματα τα οποία συναντά ο πολίτης στα νοσοκομεία, στις υπηρεσίες υγείας, προβλήματα τα οποία συναρτώνται με την παροχή πρόνοιας. Οι πολίτες πολλές φορές έχουν την αίσθηση ότι το σημερινό σύστημα δεν τους ικανοποιεί στο βαθμό που θα ήθελαν. Έχουμε απόλυτα επίγνωση αυτού. Η ηγεσία του Υπουργείου Υγείας-Πρόνοιας έχει επίγνωση. Και ένας στόχος μας είναι να μπορέσουμε να ανεβάσουμε το ποιοτικό επίπεδο των παρεχόμενων υπηρεσιών και να κτίσουμε, όπως είπα πριν, έναν αποτελεσματικό ιστό ασφάλειας.

Θα μπορούσα να καταλείμω ή να προσδιορίσω για τα επόμενα χρόνια τους άξονες της δράσης μας ως εξής:

Πρώτον, να οργανώσουμε σταδιακά ένα αποτελεσματικό επίπεδο πρωτοβάθμιας παροχής υπηρεσιών υγείας στον πολίτη. Πέρασαμε πρόσφατα από τη Βουλή ένα νέο νόμο, που εισάγει ουσιαστικές μεταρρυθμίσεις και παρεμβάσεις, μεταξύ των οποίων και το θεσμό του οικογενειακού γιατρού. Με το σύστημα αυτό κάθε πολίτης θα έχει ένα γιατρό με συνολική αντίληψη των προβλημάτων υγείας του ίδιου και της οικογενείας του. Τα δίκτυα πρωτοβάθμιας φροντίδας θα αξιοποιηθούν και αναβαθμιστούν

την υπάρχουσα υποδομή έτσι ώστε να παρέχουν στον κάθε πολίτη, ανεξάρτητα από τον ασφαλιστικό του φορέα ισότιμη πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας υψηλής στάθμης κοντά στον τόπο κατοικίας του. Στόχος μας είναι να υπάρξουν σε ορισμένες περιοχές πιλοτικές εφαρμογές, να διαπιστώσουμε πώς μπορεί να κτιστεί αυτό το σύστημα, όσο το δυνατόν καλύτερα και πιο αποτελεσματικά και σιγά-σιγά να το επεκτείνουμε. Και όταν λέω σιγά-σιγά εννοώ τη σταθερότητα της επέκτασης. Όσον αφορά το χρόνο, φυσικά, θα επιδιώξουμε την εφαρμογή του όσο το δυνατόν ταχύτερα.

Όπως ξέρετε, υπάρχουν υπηρεσίες υγείας που προσφέρουν τα Ταμεία, το ΙΚΑ κυρίως, καθώς επίσης και υπηρεσίες υγείας που προσφέρουν τα νοσοκομεία, οι δήμοι και οι κοινότητες, χωρίς συντονισμό, χωρίς συνεργασία. Και επειδή δεν υπάρχουν συντονισμός και συνεργασία, δεν υπάρχει και η απαραίτητη ποιότητα. Όλα αυτά με τα δίκτυα θα θελήσουμε να τα ξεπεράσουμε.

Δεύτερον, να βελτιώσουμε τις συνθήκες νοσηλείας στα δημόσια νοσοκομεία, τόσο σε επίπεδο υπηρεσιών υγείας όσο και γενικότερου περιβάλλοντος. Υλοποιούμε ένα πρόγραμμα κατασκευής 15 νέων νοσοκομείων επέκτασης/διαρρύθμισης 25 νοσοκομείων σ' όλη την Ελλάδα. Το 1997 ολοκληρώθηκαν 2 μεγάλες μονάδες (Παπαγεωργίου και Λάρισα) και μία επέκταση (Σύρου). Το 1998 αναμένεται η ολοκλήρωση ενός ίσως και τριών νέων μονάδων και η επέκταση έξι σημαντικών επαρχιακών νοσοκομείων.

Τρίτος άξονας είναι να δημιουργήσουμε μηχανισμό συνεχούς εμπλουτισμού του συστήματος υγείας σε εξοπλισμό και πεπειραμένο δυναμικό. Διαπιστώσαμε με τον κ.Γείτονα ότι υπήρχε στο παρελθόν καθυστέρηση στην πρόσληψη προσωπικού. Η καθυστέρηση αυτή οφείλεται στο ότι οι διαδικασίες που εφαρμόσαμε για να υπάρχει διαφάνεια και αντικειμενικότητα στις προσλήψεις, ήσαν χρονοβόρες. Με τον κ.Αλέκο Παπαδόπουλο είχαμε συνεννοηθεί να υπάρξουν βελτιώσεις στο Νόμο 2190 και ψηφίστηκαν αυτές οι βελτιώσεις με την πρόσφατη αλλαγή του Νόμου. Ελπίζουμε, λοιπόν, ότι οι προσλήψεις θα προχωρήσουν πολύ πιο γρήγορα εφ' εξής, αλλά έχουμε

συναίσθηση ότι ο τομέας αυτός είναι ένας τομέας, όπου θα πρέπει να ισχύσουν κάποιοι άλλοι ρυθμοί και γι' αυτό θα δούμε αν το σύστημα που θέλουμε να εφαρμόσουμε σήμερα είναι ένα σύστημα που ικανοποιεί τις απαιτήσεις μας, όσον αφορά την ταχύτητα των προσλήψεων. Θέλω να θυμίσω ότι υπάρχουν αρκετές ή πολλές προσλήψεις σε εξέλιξη, έχουν γίνει οι σχετικές προκηρύξεις και γι' αυτό η κατάσταση θα βελτιωθεί σημαντικά στο άμεσο μέλλον.

Τέταρτον, θέλουμε να εξασφαλίσουμε υποδομές υγείας και πρόνοιας όχι μόνο στα μεγάλα αστικά κέντρα, αλλά και στην ύπαιθρο καθώς και σε ευαίσθητες και συνοριακές περιοχές. Να θυμίσω τα μέτρα που πήραμε για τα νησιά του Αιγαίου και το Πρόγραμμα για την υγειονομική θωράκιση του Αιγαίου, το οποίο βρίσκεται σε εξέλιξη.

Πέμπτον, η κυβέρνηση στον τομέα του φαρμάκου, αποφάσισε και πραγματοποιεί γενναία παρέμβαση σε όλους τους κρίκους της αλυσίδας. Τα μέτρα που αποφασίστηκαν, οδηγούν στον εξορθολογισμό των δαπανών, τον περιορισμό της πολυφαρμακίας και τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας.

Παλιά υπήρχε το καθεστώς της συνεχούς αύξησης της τιμής των φαρμάκων. Με τα μέτρα αυτά δείξαμε ότι υπάρχουν και άλλοι δρόμοι. Και δείξαμε, επίσης, ότι είναι δυνατή η μείωση της τιμής των φαρμάκων και θα έλεγα μάλιστα, σε ορισμένες περιπτώσεις, η θεαματική μείωσή τους. Βεβαίως, όπως θα θυμόσαστε, υπήρξαν αντιδράσεις. Κάποιοι είπαν ότι μειώνονται τα κέρδη τους, ότι δεν εξασφαλίζεται το φάρμακο που χρειάζεται ο κόσμος. Όμως, η πορεία έδειξε ότι αυτοί οι ισχυρισμοί, όσον αφορά τις υπηρεσίες προς τον πληθυσμό, ήσαν ανακριβείς. Φάρμακα θα υπάρχουν για όλες τις ανάγκες, οποιεσδήποτε και αν είναι. Και θα πρέπει όλοι να συμβάλλουν, ώστε να υπάρχει το φθηνότερο φάρμακο, όλοι πρέπει να συμβάλλουν στο να καλύπτονται οι ανάγκες του πληθυσμού. Και όχι μόνο οι φορολογούμενοι γενικά, αλλά και εκείνοι που εργάζονται στο χώρο του φαρμάκου και έχουν κέρδη από την εργασία τους αυτή. Η εξέλιξη αυτή έλαβε χώρα χωρίς τραυματικές εμπειρίες, χωρίς μέτρα που να δημιουργήσαν κρίσιμα

προβλήματα στον πληθυσμό. Οι καταναλωτές πρέπει να συνειδητοποιήσουν ότι το όφελος αυτών των ρυθμίσεων δεν ήταν προσωρινό, είναι και θα είναι διαρκές. Σήμερα φθηνότερα φάρμακα, αύριο μικρότερη συμμετοχή στη δαπάνη τους. Και τέλος, ο ορθολογισμός στη χρήση φαρμάκων, πράγμα που σημαίνει περισσότερη υγεία.

Έκτος άξονας της πολιτικής μας είναι να αναπτύξουμε περισσότερο τις παρεμβάσεις μας σε ευαίσθητους τομείς, στους οποίους καταγράφεται η έκταση της αλληλεγγύης μιας κοινωνίας. Αναφέρομαι στα πεδία της ψυχικής υγείας, των ναρκωτικών και του AIDS. Αναπτύσσονται συντονισμένες δράσεις στα πλαίσια του Οργανισμού Καταπολέμησης των Ναρκωτικών (ΟΚΑΝΑ), στηρίζονται οι Θεραπευτικές Κοινότητες, προωθείται η ανάπτυξη Κέντρων Πρόληψης σε κάθε νομό της χώρας, λειτουργεί ήδη Σταθμός Πρώτων Βοηθειών για τους χρήστες στην Αθήνα και επεκτείνονται τα προγράμματα υποκατάστασης και θεραπείας.

Ο έβδομος άξονας της πολιτικής μας σχετίζεται με τα Οικονομικά της Υγείας που μας απασχολούν ιδιαίτερα. Πολλοί νομίζουν ότι προτάσσουμε δημοσιονομικές λογικές σε ένα κρίσιμο για το κοινωνικό σύνολο θέμα. Φυσικά και η κυβέρνηση έχει περιορισμούς στους πόρους που η κοινωνία της παρέχει για την κάλυψη των προτεραιοτήτων της. Το βασικό θέμα όμως βρίσκεται στην ανάγκη αναδιάρθρωσης ενός σπάταλου συστήματος. Στο νόμο που ψηφίσαμε πρόσφατα, προβλέπουμε ειδικούς μηχανισμούς για την αναδιάρθρωση των νοσοκομείων, που απαιτεί συνεχή και επίμονη προσπάθεια. Ένα τυπικό νοσοκομείο είναι μια μεγάλη επιχείρηση, που απαιτεί ειδική προσοχή στο πώς διοικείται, πώς χρησιμοποιεί τους πόρους του, πώς οργανώνεται, τί πολιτικές ακολουθεί στα πεδία που προσφέρει υπηρεσίες. Ελπίζουμε ότι μέσα από την εισαγωγή σύγχρονων και αποτελεσματικών μορφών διοίκησης στα νοσοκομεία θα βελτιωθεί το επίπεδο των προσφερόμενων υπηρεσιών, και θα περιοριστεί η σπατάλη πόρων, ώστε οι πόροι που θα εξοικονομηθούν να αξιοποιηθούν τελικά για την περαιτέρω βελτίωση του συστήματος Υγείας - Πρόνοιας. Αυτό είναι ένα παράδειγμα από τις δράσεις τις οποίες έχει αποφασίσει η κυβέρνηση.

Θέλω να υπενθυμίσω ότι και στο Υπουργικό Συμβούλιο έχουμε συζητήσει και για το θέμα των νοσηλείων, θέμα υπό εξέταση.

Θέλω, επίσης, να υπενθυμίσω ότι η κυβέρνηση αυτή αποφάσισε να καλύψει, με τον τρόπο που έγινε, τα χρέη των νοσοκομείων, για να μην υπάρχει πια ο “πύθος των Δαναΐδων” όλο και περισσότερη δαπάνη. Ο εξορθολογισμός στον οποίο προχωρήσαμε, έχει σκοπό την εξασφάλιση περισσότερων πόρων, προκειμένου να χρησιμοποιηθούν οι πόροι αποτελεσματικά.

Ο όνδος άξονας των προτεραιοτήτων μας αφορά ένα ευρύτερο σύνολο παρεμβάσεων σε ειδικά ζητήματα, στα οποία τα κενά είναι σημαντικά, όπως:

- η ανάπτυξη δικτύου επείγουσας προνοσοκομειακής φροντίδας - το γνωστό ΕΚΑΒ,
- η δημιουργία ολοκληρωμένου δικτύου Τραυματιολογικών Μονάδων σε νοσοκομεία καθώς και κινητών μονάδων παροχής άμεσης βοήθειας στο εθνικό οδικό δίκτυο,
- η δημιουργία νέων υπηρεσιών σχολικής υγείας στα σχολεία της χώρας. Τα θέματα υγείας και ψυχοκοινωνικής στήριξης των μαθητών και ο έλεγχος των συνθηκών υγιεινής στα σχολεία αποτελούν σημαντικά μέτρα για την προστασία της νεολαίας μας.

Τέλος, θέλω να αναφέρω τον τομέα της πρόνοιας:

Ο τομέας της πρόνοιας όπως είναι σήμερα, λειτουργεί αποσπασματικά, χωρίς ενιαία κριτήρια, με μια πολυδιάσπαση φορέων. Συχνά αντανακλά το σωρευτικό αποτέλεσμα «πυροσβεστικών» λύσεων σε αιτήματα που έχουν διατυπωθεί από καιρό σε καιρό. Το σύστημα αυτό πρέπει να μετεξελιχθεί στο βασικό εργαλείο κοινωνικής συνοχής. Ένα εργαλείο που ανταποκρίνεται στις ανάγκες της οικογένειας, της επείγουσας ανάγκης, που κινητοποιεί όλες τις δυνάμεις της κοινωνίας μας. Ένα σύστημα του οποίου η ενιαία φιλοσοφία δεν το σταματά να είναι ευέλικτο σε τοπικές ανάγκες και ιδιαιτερότητες.

Γι' αυτό και βρίσκεται σε εξέλιξη η αναμόρφωση των προνοιακών υπηρεσιών, των προνοιακών φορέων, η αποκέντρωσή τους, η εναρμόνιση των κανόνων λειτουργίας, η καθιέρωση προδιαγραφών και για τους δημόσιους και τους ιδιωτικούς φορείς, η καθιέρωση δεικτών ποιότητας και η αξιοποίηση των δυνατοτήτων των τοπικών κοινωνιών. Αυτός, λοιπόν, είναι ένας κύκλος που μας απασχολεί και πιστεύω ότι σύντομα θα μπορέσουμε να παρουσιάσουμε το αποτέλεσμα της δουλειάς μας, προκειμένου να υπάρχει ένα σύστημα πιο ορθολογικό, πιο αποτελεσματικό, πιο συντονισμένο.

Μια κοινωνική πολιτική είναι αποτελεσματική αν έχει στόχους και προτεραιότητες. Προωθούμε συνδυασμένες δράσεις για να βοηθήσουμε τέσσερις ομάδες του πληθυσμού:

1. Την νέα οικογένεια - το παιδί. Εδώ θέλουμε να δώσουμε ιδιαίτερη προσοχή στους βρεφονηπιακούς σταθμούς.
2. Την Τρίτη ηλικία. Στη σύγχρονη κοινωνία υπάρχουν όλο και περισσότερο ηλικιωμένοι. Εμείς, το ΠΑΣΟΚ, ιδρύσαμε το θεσμό των ΚΑΠΗ. Ο θεσμός αυτός πρέπει να βελτιωθεί. Αλλά από 'κει και πέρα, υπάρχουν και νέες δράσεις. Έχουμε ξεκινήσει τη "Βοήθεια στο σπίτι". Το πιλοτικό αυτό πρόγραμμα εφαρμόστηκε ήδη σε 102 Δήμους και από το 1998 θα προχωρήσει σε άλλους 100. Το πρόγραμμα αυτό διασφαλίζει ένα αξιοπρεπές επίπεδο διαβίωσης των ηλικιωμένων ατόμων καθώς και την παραμονή τους στο κοινωνικό περιβάλλον.
3. Τα άτομα με ειδικές ανάγκες.
4. Τις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού (τσιγγάνοι, κλπ).

Σημαντικό εργαλείο της πολιτικής μας είναι η ανάπτυξη του εθελοντισμού στην παροχή υπηρεσιών πρόνοιας αλλά και γενικά του εθελοντισμού. Και για την υγεία χρειάζεται εθελοντισμός. Η αυθόρμητη βοήθεια στον διπλανό μας είναι ίσως από τα ελκυστικότερα στοιχεία της ελληνικής κοινωνίας, το υπόβαθρο της κοινωνικής συνοχής. Δεν μπορούμε να τα περιμένουμε όλα από κρατικές υπηρεσίες, δεν μπορούμε να τα περιμένουμε από κάποιους ιδιώτες που προσφέρουν. Πρέπει, σε μεγάλη κλίμακα, ο κάθε πολίτης να

σκέπτεται τον διπλανό του, να σκέπτεται εκείνους οι οποίοι έχουν ανάγκη και να σκέπτεται πώς μπορεί να προσφέρει και αυτός για την καλύτερη αντιμετώπιση αυτών των αναγκών. Έτσι μονάχα θα δημιουργήσουμε μια κοινωνία η οποία έχει περισσότερη κοινωνική συνοχή.

Στόχος μας είναι η καλύτερη υγεία και πρόνοια για όλους.

Σκοπός μας είναι όλοι οι πολίτες να νοιώσουν ότι οι ανάγκες τους, οι πιεστικές σήμερα ανάγκες, αντιμετωπίζονται αποτελεσματικά. Να νοιώθουν ασφαλείς. Και ικανοποιημένοι για το επίπεδο παροχής Υγείας. Για το επίπεδο κάλυψης των αναγκών Πρόνοιας. Να αισθάνονται ότι οι παρεχόμενες υπηρεσίες στους τομείς Υγείας και Πρόνοιας ανταποκρίνονται στις δυνατότητες της χώρας και είναι αυτές που περιμένουν από μια σύγχρονη κοινωνία, η οποία εντάσσεται σ' ένα ευρύτερο πλαίσιο ανεπτυγμένων κοινωνιών.

Επιδίωξή μας είναι να ανταποκριθούμε στις προσδοκίες των πολιτών και είμαι βέβαιος ότι θα το πετύχουμε.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Κύριε Πρόεδρε, μιλήσατε για οργάνωση των συνθηκών νοσηλείας και αξιοποίηση των πόρων. Η κυβέρνησή σας έχει εξαγγείλει την κατάργηση-συγχώνευση δημοσίων επιχειρήσεων και εν γένει οργανισμών του δημοσίου. Τί θα γίνει, όμως, με τα νοσοκομεία και τις δυσλειτουργίες που μερικά εξ' αυτών παρουσιάζουν; Για παράδειγμα, υπάρχουν στην Αθήνα νοσοκομεία που σχεδόν συστεγάζονται, έχουν δύο διοικητικά συμβούλια, δύο διοικητικές δομές, ενώ υπάρχουν και νοσοκομεία, επίσης στην Αθήνα, που έχουν πληρότητα γύρω στο 20%. Και επειδή μιλήσατε για αξιοποίηση πόρων

...

ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΣ: Το Υπουργικό Συμβούλιο είχε αποφασίσει και είχε αναθέσει σε μια επιτροπή να κάνει μια έρευνα και να εισηγηθεί βελτιώσεις στον τρόπο οργάνωσης του δημόσιου τομέα και μεταξύ άλλων να εισηγηθεί και βελτιώσεις στον τομέα της υγείας. Η έκθεση αυτή έχει υποβληθεί και πρόκειται να την εξετάσουμε με όλους τους συναδέλφους Υπουργούς. Στην έκθεση αυτή προβλέπονται όλα αυτά τα οποία αναφέρετε. Δηλαδή, προβλέπονται και συνενώσεις φορέων υγείας (νοσοκομείων), καθώς και κοινή

λειτουργία διοικητικών συμβουλίων ή λειτουργία διοικητικών συμβουλίων για περισσότερα νοσοκομεία. Προβλέπεται, δηλαδή, ένας εξορθολογισμός. Πιστεύω ότι πολύ σύντομα θα προχωρήσουμε στην πραγματοποίηση αυτών των αλλαγών. Πρέπει, όμως, να τις δούμε με κάποια προσοχή, γιατί ο σκοπός δεν είναι να κάνουμε αλλαγές που θα δημιουργήσουν δυσκολίες και αναταραχή. Πρέπει να κάνουμε αλλαγές τέτοιες, που θα μείνουν στο μέλλον και θα βοηθήσουν στην αποτελεσματικότερη παροχή υπηρεσιών σε όλο το δημόσιο τομέα. Οι σκέψεις σας είναι σκέψεις που ανταποκρίνονται και στις δικές μας επιδιώξεις και θα γίνουν σύντομα πραγματικότητα.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Μήπως μ' αυτές τις αλλαγές θα υπάρξει και αλλαγή στο χαρακτήρα των νοσοκομείων;

ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΣ: Όχι. Ο χαρακτήρας των νοσοκομείων, η νομική μορφή των νοσοκομείων θα είναι η σήμερα ισχύουσα.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Κύριε Πρόεδρε, τον τελευταίο καιρό εμφανίζονται ιδιαίτερα οικονομικά προβλήματα στον τομέα της πρόνοιας. Όλη αυτή η συζήτηση για μια αναμόρφωση των προνοιακών φορέων έχει προκαλέσει μια τεράστια ανησυχία στον κόσμο, ο οποίος περιμένει κάποιο προνοιακό επίδομα.

ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΣ: Προς Θεού! Δεν είπαμε ότι θα κόψουμε τα επιδόματα.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Επ' αυτού ήθελα μια διευκρίνιση, κύριε Πρόεδρε: Τα κονδύλια για την πρόνοια δεν είναι αρκετά.

ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΣ: Μάλιστα. Πρώτα απ' όλα, τα κονδύλια για την πρόνοια και την υγεία είναι πάντα λίγα. Στον προϋπολογισμό που συζητείται τώρα, θα κάνουμε μια προσπάθεια να αυξήσουμε τα κονδύλια αυτά και στους επόμενους προϋπολογισμούς θα υπάρχει πάντα μια προσπάθεια να αυξάνονται συνεχώς τα κονδύλια. Δεν υπάρχει σκέψη να κοπούν επιδόματα που δίνονται στον τομέα της πρόνοιας. Εκείνο που θέλουμε να επιδιώξουμε είναι -όπως είπα- το όλο σύστημα να μπει σ' ένα σχεδιασμό, σ' ένα συντονισμό, να υπάρχει πλαίσιο κανόνων για τη λειτουργία του, ώστε να είναι πιο αποδοτικό. Και να μπορέσουμε τις δαπάνες που προκαλούνται από το σύστημα, να τις περιορίσουμε και να τις αξιοποιήσουμε, ακριβώς, γι' αυτούς που έχουν ανάγκη. Ακούσατε και πριν την ερώτηση για τα πολλαπλά διοικητικά συμβούλια τα οποία υπάρχουν και τα οποία, σε πολύ μικρή

έκταση βέβαια, δημιουργούν δαπάνες. Δαπάνες, όμως, δημιουργούν οι πολλοί μηχανισμοί οι οποίοι είναι παράλληλοι ή οι πολλές δραστηριότητες οι οποίες είναι παράλληλες και δεν συντονίζονται. Λοιπόν, όλα αυτά βρίσκονται, αυτή τη στιγμή, υπό εξέταση. Επεξεργαζόμαστε ένα νέο θεσμικό πλαίσιο για την πρόνοια.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Είπατε προηγουμένως ότι το θέμα των νοσηλείων βρίσκεται υπό εξέταση, καθώς και τα χρέη των νοσοκομείων ...

ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΣ: Τα χρέη των νοσοκομείων, τα έχουμε ρυθμίσει.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Είπατε ότι εφόσον υπάρχουν χρέη

ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΣ: Όχι, δεν είπα κάτι τέτοιο. Μάλλον, δεν με προσέξατε. Είπα ότι πάρθηκε μια ρύθμιση για τα χρέη των νοσοκομείων. Τους έδωσε το κράτος ομόλογα τα οποία δόθηκαν στους προμηθευτές των νοσοκομείων και οι προμηθευτές ικανοποίησαν τις απαιτήσεις τους. Και έτσι -αυτό είπα- δεν υπάρχει πια εκείνο το πρόβλημα των χρεών, που δημιουργούσε και νέες δαπάνες με τους τόκους, κλπ.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Κύριε Πρόεδρε, εγώ αντελήφθην πώς η διαδικασία δημιουργίας των χρεών, το πώς δημιουργούνται τα χρέη ...

ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΣ: Μάλιστα, αλλά είναι άλλο αυτό.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Είπατε, για παράδειγμα, ότι θα συνεχισθεί η παρέμβαση σε όλους τους κρίκους της αλυσίδας του φαρμάκου. Θα ήθελα, λοιπόν, να σας ρωτήσω αν εξετάζετε αλλαγή στον τρόπο ή στο ποσοστό των νοσηλείων, δηλαδή στο ύψος των νοσηλείων από τη μια και από την άλλη η όλη διαδικασία που δημιουργεί την υπερτιμολόγηση των φαρμάκων και επίσης τα χρέη των νοσοκομείων.

ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΣ: Σας είπα πριν ότι το θέμα των νοσηλείων βρίσκεται υπό εξέταση. Δεν μπορώ τώρα να υπεισέλθω σ' αυτό το θέμα. Θα προλάβω, χωρίς να έχω και ακριβή γνώση αυτού του θέματος, τα όσα θα πούν αυτοί που έχουν πολύ περισσότερη γνώση και ασχολούνται, όπως είναι τα Υπουργεία Υγείας και Εργασίας, κλπ.

Όσον αφορά τα φάρμακα, θέλω να σας θυμίσω πως ένα θέμα που εκκρεμεί είναι η λίστα φαρμάκων. Πρέπει, λοιπόν, να προχωρήσουμε και στην εκτεταμένη εφαρμογή της λίστας για να μπορέσουμε να περιορίσουμε τις δαπάνες. Νομίζω ότι η προσπάθεια σ' αυτόν τον τομέα πρέπει να είναι και

είναι πολύπλευρη. Εκείνο που πρέπει να είναι στόχος μας -και είναι στόχος μας- είναι, σε όλα τα σημεία εκείνα όπου παρατηρείται ότι υπάρχει σπατάλη, ξοδεύονται περισσότεροι πόροι απ' ό,τι θα έπρεπε, δεν υπάρχουν διαδικασίες ελέγχου, εκεί χρειάζεται παρέμβαση. Είναι απόφασή μας να υπάρχει παρέμβαση. Όπως έγινε στο φάρμακο και το δείξαμε αυτό, θα υπάρξει και παρέμβαση εκεί όπου νομίζουμε ότι μπορεί να γίνει εξοικονόμηση δαπανών προς όφελος των πολιτών.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Αναφερθήκατε, προηγουμένως, ότι θα οργανώσετε σταδιακά ένα αποτελεσματικό επίπεδο πρωτοβάθμιας παροχής υπηρεσιών υγείας στον πολίτη και μιλήσατε για τον θεσμό του οικογενειακού γιατρού. Επειδή, όμως, αυτά αργούν να γίνουν, υπάρχουν κάποια σχέδια για να ξεκινήσουν κάποια πράγματα άμεσα;

ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΣ: Πρόκειται για δύο επίπεδα. Το ένα επίπεδο αφορά το δίκτυο πρωτοβάθμιας φροντίδας και τον οικογενειακό γιατρό. Αυτό είναι το πρώτο επίπεδο παρέμβασης. Το δεύτερο επίπεδο αφορά τα νοσοκομεία. Όσον αφορά τα νοσοκομεία, εγώ σας ανέφερα ότι ένα θέμα που μας απασχολεί είναι αυτό της καλύτερης διαχείρισης και διοίκησης. Υπάρχουν, όμως, και άλλες δράσεις που βρίσκονται υπό εξέταση στο Υπουργείο Υγείας, και δεν μπορώ να μπώ σε λεπτομέρειες. Για παράδειγμα, η δράση σε σχέση με τα απορρίματα στα νοσοκομεία, ώστε ο τρόπος με τον οποίο αντιμετωπίζονται τα απόβλητα και απορρίματα των νοσοκομείων να είναι ένας τέτοιος τρόπος που να μην υποβαθμίζει το νοσοκομείο. Άλλο παράδειγμα: Σε όλα τα νοσοκομεία να υπάρχουν σημεία πληροφόρησης των πολιτών που προσέρχονται, κάτι που, αυτή τη στιγμή, δεν υπάρχει στην έκταση, ίσως, που θα έπρεπε να υπάρχει. Όπως επίσης, θέματα που εξαρτώνται με την εμφάνιση, την καθαριότητα, κλπ. Όλα αυτά είναι θέματα, τα οποία προωθούνται και από τις διοικήσεις των νοσοκομείων, αλλά κεντρικά και από το Υπουργείο Υγείας-Πρόνοιας. Επ' αυτού θα επανέλθουμε. Η εδώ επίσκεψή μου -όπως είπα και στην αρχή- έχει σκοπό να επισημάνει το ενδιαφέρον μας. Και το ενδιαφέρον μας δεν θα το δείξουμε μόνον με μια επίσκεψη εδώ στο Υπουργείο, θα το δείξουμε και εκεί όπου ο πολίτης έρχεται αντιμέτωπος ή ο πολίτης συναντά τη διοίκηση, συναντά τους φορείς που έχουν σκοπό να τον εξυπηρετήσουν.

ΔΗΝΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Κύριε Πρόεδρε, καλές είναι οι αποφάσεις, ωραίες είναι οι ιδέες, αλλά όλα αυτά χρειάζονται χρήματα κ. Πρόεδρε και μάλιστα πολλά χρήματα, διαφορετικά δεν πρόκειται όλα αυτά που μας είπατε να προχωρήσουν. Ερωτώ : σκέπτεται η Κυβέρνηση να εντάξει πολλά απ' αυτά που μας είπατε για την Υγεία και την Πρόνοια στο πακέτο Σαντέρ, εν όψει μάλιστα και της Ολυμπιάδας του 2004;

ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΣ: Η Ολυμπιάδα δεν έχει σχέση με τις υπηρεσίες Υγείας. Αλλοίμονο, αν περιμέναμε την Ολυμπιάδα για να βελτιώσουμε τις υπηρεσίες Υγείας. Το τρίτο κοινοτικό πλαίσιο στήριξης είναι ένα πλαίσιο στήριξης, το οποίο, όπως και το δεύτερο και το πρώτο, θα βοηθήσει να αναπτυχθούν και να βελτιωθούν κατά πολύ οι υπηρεσίες υγείας. Ενα βασικό σημείο και στο β'ΚΠΣ, αλλά και στο γ'ΚΠΣ θα είναι, για μας, οι υπηρεσίες υγείας. Τώρα, εγώ απλώς θέλω να σχολιάσω αυτό που είπατε "πρέπει να υπάρξουν πολλά χρήματα". Είπα και πριν ότι όσα χρήματα και αν υπάρχουν, πάντοτε θα χρειάζονται περισσότερα. Συμφωνώ στην κατεύθυνση μαζί σας ότι θα πρέπει να υπάρξουν περισσότερα και αρκετά χρήματα. Ομως, να μη νομίσουμε ότι επειδή δεν υπάρχουν τόσα χρήματα όσα θα θέλαμε, δεν γίνονται και σημαντικά πράγματα. Γιατί αν πάτε σε πολλές περιοχές της Ελλάδας, θα δείτε ότι υπάρχουν καινούργια νοσοκομεία. Θα δείτε ότι τα καινούργια αυτά νοσοκομεία έχουν και καινούργιους εξοπλισμούς. Μπορώ να σας αναφέρω παραδείγματα, όπου έχει, πραγματικά, επιτελεσθεί ένα έργο. Επομένως, πρέπει να βλέπουμε όλες τις πλευρές του θέματος. Και όταν μίλησα και για περιορισμό της σπατάλης, σας είπα ότι μία πτυχή του προβλήματος είναι ότι υπάρχουν πόροι που δεν αξιοποιούνται. Και ποιός δεν θα ήθελε οι πόροι που δίνονται στην υγεία, να αξιοποιούνται σωστά; Νομίζω ότι μπορούμε να πετύχουμε πολλά περισσότερα και με αυτά τα μέσα που έχουμε στη διάθεσή μας και πως με ένα καλύτερο σύστημα και με μια καλύτερη διαχείριση όλου του χώρου της υγείας μπορούν να γίνουν αρκετά περισσότερα. Επιπλέον αυτών, βέβαια, υπάρχουν πόροι που προβλέπονται στον προϋπολογισμό, στον προϋπολογισμό δημοσίων επενδύσεων, στο ΚΠΣ που η αξιοποίησή τους συμβάλλει στη βελτίωση των υπηρεσιών. Και θα υπάρξουν και στο μέλλον και περισσότεροι πόροι.

Σας ευχαριστώ πολύ.