

Αθήνα 2. 9. 1986

Γ.Υ. 7303

Π ρ ο ς

Το Πολιτικό Γραφείο Πρωθυπουργού
Γεν. Διευθυντή κ. Α. Διβάνη

Απαντώντας στο Υ.212/30.7.1986 έγγραφο, σχετικά με την ικανότητα και αποδοτικότητα των Διοικήσεων των εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων Οργανισμών, σας γνωρίζουμε τα παρακάτω:

Στην εποπτεία του ΥΥΠΚΑ ανήκουν:

Α. ΤΟΜΕΑΣ ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

225 Ασφαλιστικοί Οργανισμοί (που εποπτεύει η Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων).

Για τα Ιδρύματα που εποπτεύονται από τον Τομέα Κοινων. Ασφάλισης έχει σταλεί σημείωμα από την Υφυπουργό κ. Ρ. Κακλαμανάκη, με το οποίο συμφωνώ απόλυτα.

Β. ΤΟΜΕΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

- . 140 Νοσοκομεία
- . 22 Μέσες Τεχνικές Επαγγελματικές Νοσ. Σχολές
- . Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων
- . Εθνική Φαρμακοβιομηχανία
- . Κρατική Φαρμακαποθήκη
- . Εθνικό Κέντρο Ερευνών Υγείας
- . Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας

Στον Τομέα Υγείας, η κοινωνικοποίηση των νοσηλευτικών ιδρυμάτων έχει ολοκληρωθεί με εξαίρεση ένα μόνο ίδρυμα, το Νοσοκομείο ΑΓ. ΣΑΒΒΑΣ.

Στα Διοικητικά Συμβούλια των Νοσοκομείων υπάρχει πλειοψηφία εκλε-

. 2 .

γμένων μελών (Αυτοδιοίκησης και εκπροσώπων των εργαζομένων).

Δεν θα μπορούσαμε όμως να ισχυριστούμε ότι το σύνολο των εκλεγμένων μελών των Δ.Σ. συμμετέχει ενεργά στη Διοίκηση των ιδρυμάτων. Έχουν μάλιστα παρουσιαστεί περιπτώσεις, που κομματικές αντιθέσεις και συνδικαλιστικές πρακτικές έχουν μεταφερθεί μέσα στα Δ.Σ., με αποτέλεσμα τη δυσλειτουργία των οργάνων.

Στην πραγματικότητα, τα Νοσηλευτικά Ιδρύματα διοικούνται από τους Προέδρους. Ισχύει δηλαδή η αρχή του ενός. Οι Πρόεδροι των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων της Αθήνας μπορούν να χαρακτηριστούν πετυχημένοι στη Διοίκηση των Ιδρυμάτων και έχουν επιφέρει σημαντικές βελτιώσεις στην υποδομή των νοσοκομείων και το επίπεδο παροχής της περίθαλψης. Το ίδιο συμβαίνει και στη Θεσσαλονίκη, με εξαίρεση το ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ Νοσοκομείο, που η σημερινή Διοίκησή του δεν μπόρεσε να ανταποκριθεί στους γρήγορους ρυθμούς που απαιτεί το Ε.Σ.Υ.

Οι Διοικήσεις των Νομαρχιακών Νοσοκομείων παρουσιάζουν αρκετά προβλήματα, αλλά θα αναφέρω μόνο τα Νοσοκομεία της Πάτρας και των Ιωαννίνων, τα οποία υστερούν όχι τόσο στην υλοποίηση της πολιτικής μας στην υγεία, όσο στην τρέχουσα διαχείριση των ιδρυμάτων.

Επειδή τα νοσοκομεία αυτά είναι περιφερειακά νοσοκομεία, οι αδυναμίες των διοικήσεων έχουν επιπτώσεις σ'ολόκληρη την υγειονομική περιφέρεια.

Στον τομέα του Φάρμακου, οι τρεις φορείς που έχουν αναλάβει την εφαρμογή της πολιτικής μας, έχουν ικανοποιητική απόδοση.

Γ. ΤΟΜΕΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

- . Εθνικός Οργανισμός Πρόνοιας
- . ΠΙΚΠΑ

. 3 .

- . Εθνικό Ίδρυμα Αποκατάστασης Αναπήρων.
- . Ορισμένα άλλα μικρής εμβέλειας και τοπικής σημασίας νομικά πρόσωπα και οργανισμοί.

Στη σύνθεση των διοικητικών συμβουλίων όλων των ιδρυμάτων της Κοινωνικής Πρόνοιας έχει καθιερωθεί η συμμετοχή των κοινωνικών φορέων. Εκτός από τους εργαζόμενους, την Τ.Α. και τους χρήστες συμμετέχουν στα περισσότερα Δ.Σ. οι σύλλογοι Γονέων και εκπρόσωποι του Αναπηρικού Κινήματος.

Η σύνθεση των περισσότερων Δ.Σ. άλλαξε στις αρχές του 1986.

Φαινόμενα δυσλειτουργίας ή διαφωνιών έχουν σχεδόν εκλείψει.

Τα Διοικητικά Συμβούλια των ιδρυμάτων Πρόνοιας έχουν καταφέρει, σε μεγάλο βαθμό, να δρουν συλλογικά, άμεσα και αποτελεσματικά και να ελέγχουν αποφασιστικά την πορεία των ιδρυμάτων τους.

Ο Υπουργός



Γιώργος Γεννηματάς