



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΥ
ΠΑΡΕΛΗΦΘΗ
ΑΘΗΝΑ 31-12-2003 / Υ 831

α. Κοσμάκη
- Μου ξεί σε παρακαλώ να μου
σου. Μου διαφέρει πολύ το σημείο
ε το κυριότερο
- Τα κείμενα ωριμάζουν, προφανώς, το
αυτοδία για ένα γω. Συμφ. Αξίζει. Μπορούμε
να βρούμε μετά και να καθύστε μια διεύλι
ωαροσυστασης μετ' και να προετοιμασθούμε
- Η Ν.Δ. θα παρουσιάσει το πρόγραμμα υγείας
θα πρέπει να είναι ελαφρύ και να είναι
εργασίας και να είναι ελαφρύ και να είναι
καθυστέρησης της διατήρησης της υγείας
- Μίλων μπορούμε να
μαθούμε (μέσω μάθησης
πατρών) ώστε θα γίνει
ωαροσυστασης αυτή.

Προς: Πρωθυπουργό
κ. Σημίτη,
2/1/2004

Αγαπητέ Πρόεδρε,

Εσωκλείω το πλήρες κείμενο της ομιλίας μου για τον Προϋπολογισμό, που όμως λόγω χρόνου είχε περικοπεί σημαντικά και μερικώς μόνο εκφωνήθηκε. Σας το στέλνω να του ρίξετε μια ματιά γιατί δίνει μια εποπτική εικόνα για το πως έχουν και πως εξελίσσονται τα πράγματα στο χώρο της Υγείας. Περιέχονται πληροφορίες που μπορούν να χρησιμεύσουν αυτόν τον καιρό.

Ως προς τα από δω και πέρα:

Σε όλους τους τομείς το πρόγραμμα προχωράει κανονικά, ιδιαίτερα μετά τις τελευταίες αλλαγές σε Προέδρους ΠΕΣΥΠ και Διοικητές Νοσοκομείων.

Σημειώνω τα κυριότερα:

Νοσοκομεία:

1. Όσα νοσοκομεία βρίσκονται σε στάδιο προχωρημένο ολοκληρώνονται και στα προγραμματισμένα είτε έχουν αρχίσει οι εργασίες είτε βρίσκονται σε στάδιο εγκατάστασης αναδόχων.

2. Τα δύο «γεφύρια της Άρτας», δηλαδή τα νοσοκομεία Κέρκυρας και Κατερίνης τελικά απεμπλόκησαν και θα χρηματοδοτηθούν από εθνικούς πόρους για την αποπεράτωσή τους.
3. Το Αττικό προχωράει με διαρκώς εντεινόμενους ρυθμούς και αν είχε εξασφαλιστεί –που δεν υπάρχει- το αντίστοιχο Νοσηλευτικό Προσωπικό, θα είχε απορροφήσει όλες τις μετακινούμενες Πανεπιστημιακές Κλινικές. Ελπίζω πάντως να μπει σε επικουρική εφημερία στις αρχές του Φλεβάρη.
4. Ουσιαστικά μετά την ολοκλήρωση των επεκτάσεων και των αναμορφώσεων των νοσοκομείων Αττικής και Θεσ/νίκης είναι απαραίτητη μόνο μία μεγάλη μονάδα στην Αττική και συγκεκριμένα στην Ανατολική Αττική για την οποία έχω συγκεκριμένες προτάσεις που θα σας θέσω υπ' όψιν:

Κέντρα Υγείας Αστικού Τύπου:

Βρίσκονται 8 περίπου σε εξέλιξη στην Αθήνα και Θεσ/νίκη περιλαμβανομένης της Πολυκλινικής στο Ολυμπιακό Χωριό. Έχουν όμως ξεκινήσει άλλα δύο στην Αθήνα και με παραχώρηση από το Υπουργείο Εθνικής Άμυνας ένα άλλο στο Στρατόπεδο Παύλου Μελά στη Θεσ/νίκη. Χρειάζονται όμως τουλάχιστον άλλα 15.

Μετανοσοκομειακή Φροντίδα και Αποκατάσταση:

Στο χώρο αυτό τα πράγματα δεν είναι ευοίωνα: ουσιαστικά δεν υπάρχουν δομές και πρέπει να δημιουργηθούν. Έγιναν μερικές προσπάθειες που ελπίζω να ολοκληρωθούν. Η μία είναι στη Θεσσαλονίκη: συμφωνήθηκε με το ΑΠΘ η παραχώρηση 13.000τμ από το ημιτελές κτήριο στο ΑΧΕΠΑ για να αναλάβει το ΕΣΥ τη δημιουργία Μονάδας Μετανοσοκομειακής Φροντίδας και Αποκατάστασης. Το ίδιο θα γίνει και με το Παιδοψυχιατρικό Νοσοκομείο Νταού Πεντέλης ελπίζω σύντομα. Ίσως κάτι ανάλογο γίνει και με το ουσιαστικά

οικοπεδοποιημένο Νοσ/μείο NAT στα Μελλίσια καθώς και στα παλαιά νοσοκομεία (μετά τη μεταφορά τους στα καινούρια π.χ. Γρεβενά, Σέρρες, Κόρινθος κλπ) η ανάπτυξη ενός τέτοιου συστήματος θα ελάφρυνε σημαντικά την επιβάρυνση στα νοσοκομεία

Πληροφορική – διπλογραφικό:

Όλα τα εγκεκριμένα από τη γνωμοδοτική επιτροπή που έχουμε συστήσει στο Υπουργείο τεχνικά δελτία βρίσκονται στην ΑΕ Κοινωνία της Πληροφορίας. Για μερικά ΠΕΣΥΠ ήδη έχουν επιλεγεί οι ανάδοχοι. Σε 1 με 1,5 χρόνο ελπίζω ότι όλο το σύστημα θα είναι πλήρως μηχανογραφημένο με ολοκληρωμένο σύστημα πληροφορικής.

Διπλογραφικό:

Ολοκληρώθηκε η πιλοτική εφαρμογή στο Σισμανόγλειο και επεκτείνεται στα άλλα νοσοκομεία.

Προσλήψεις:

Σε σχέση με τις ανάγκες ελάχιστες και με διαδικασίες χρονοβόρες. Ακόμη δεν έχουν ολοκληρωθεί οι προσλήψεις του 2001. Πάντως, τώρα με τις θέσεις μερικής απασχόλησης ίσως παρουσιαστεί βελτίωση.

Το κυριότερο:

Για να μην κουράζω με πολλά άλλα θέματα αναφέρομαι σε δύο βασικά που πιστεύω πως με τη δική σας ενίσχυση θα πρέπει να ολοκληρωθούν στο άμεσο προσεχές διάστημα. Είναι δύο Νομοσχέδια: το ένα για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και το άλλο για την Ιατρική Εκπαίδευση. Είναι και τα δύο απόλυτης προτεραιότητας. Άλλωστε περιλαμβάνονται και στο πρόγραμμα της ΝΔ (οικογενειακός γιατρός κ.λπ.) για την Υγεία, που θα εξαγγελθεί αυτές τις ημέρες. Θα ήταν κρίμα να μην προωθηθούν.

Τέλος, θεωρώ ότι σε αυτή τη φάση, την ουσιαστικά προεκλογική, θα ήταν μεγάλο λάθος από μέρους μας να αναγγέλει προκαταβολικά η ΝΔ την ανακοστολόγηση των ιατρικών πράξεων (μετά το 1992), και εμείς –ενώ το θέμα το έχουμε εξαντλήσει μετά από διαβουλεύσεις με ΚΕΣΥ, Ιατρικό Σύλλογο κ.λ.π.- να μην προχωρήσουμε σε αυτή την απόφαση (τελικό ναι από Υπουργείο Εθνικής Οικονομίας).

Δεν επεκτείνομαι περισσότερο.

Ήδη ανέφερα πολλά αλλά μέσα στα μεγάλα και αυτά είναι σημαντικά.

Καλή Πρωτοχρονιά σε όλους σας και ελπίζω μετά την επιστροφή να έχουμε μια ευκαιρία να συζητήσουμε τα άλλα.

Μετ' αχθής ο αγάπη
Κώστας
Κώστας Στεφανής