

ν.ν. Υγείας
7

ων και μόνο, διότι ήδη καλύπτεται στο πεδίο αρμοδιότητας του κύκλου κοινωνικής προστασίας του Συνήγορου του Πολίτη. Ήδη στις επήσεις εκθέσεις του ο Συνήγορος του Πολίτη εισηγείται όσα προβλέπει η παράγραφος 2 του άρθρου 18. Ήδη ο Υπουργός Υγείας δικαιούται να πράττει ό,τι του απονέμει η παράγραφος 3 του ίδιου άρθρου. Ήδη στο Βοηθό Συνηγόρου, αρμόδιο για τον κύκλο, έχουν ανατεθεί τα καθήκοντα που του αναθέτει η παράγραφος 4 του ίδιου άρθρου. Ήδη ο Συνήγορος του Πολίτη διαθέτει το αναγκαίο ειδικό επιστημονικό προσωπικό και για το έργο για το οποίο η παράγραφος 5 προβλέπει σύσταση και άλλων θέσεων. Και ο Συνήγορος του Πολίτη στις εκθέσεις του προτείνει και νομοθετικές ρυθμίσεις. Είναι, λοιπόν, αχρείαστη και περιττή η διάταξη. Σκεφθείτε σε άλλο νομοσχέδιο να συσταθεί Συνήγορος του χρήστη υπηρεσιών μεταφορών.

Και έρχομαι στο σημαντικό πρώτο κεφάλαιο. Το ιδρυόμενο νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου δεν αναφέρεται στον τρόπο διοίκησης και λειτουργίας της Πολυκλινικής Ολυμπιακού Χωριού. Αν ήταν έτσι, δυσχερώς θα μπορούσε κανείς να αντιλέξει στην πιλοτική εφαρμογή ενός νέου μοντέλου διοίκησης και λειτουργίας μιας μονάδας υγείας. Ωστόσο, δεν πρόκειται περί αυτού, αλλά περί νέας πολιτικής για τις μονάδες υγείας με απροσδιόριστο εύρος και ασάφεια στόχων. Και αυτό προκύπτει και από το σκοπό της εταιρείας και από την επωνυμία της «Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας». Αλλά γι' αυτά θα πουν περισσότερα αρμοδιότεροι εμού συνάδελφοι.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, επειδή αύριο που θα συζητηθούν αυτά τα άρθρα και λόγω της απασχόλησής μου στη Εξεταστική Επιτροπή δεν θα μπορέσω να μιλήσω στην Ολομέλεια, ας μου επιτραπεί να κάνω αναφορά στα άρθρα του πρώτου κεφαλαίου με συγκεκριμένη αναφορά κατά παράγραφο και άρθρο, με παρατηρήσεις ουσιαστικής και νομοτεχνικής φύσεως, πέραν αυτών που αναφέρει το Επιστημονικό Συμβούλιο της Βουλής.

Άρθρα 1 και 2 πρέπει να συνενωθούν.

Άρθρο 2, παράγραφος 1. Η εταιρεία τελεί υπό την εποπτεία του κράτους.

Κύριε Υπουργέ, πρέπει να προσδιορίσετε σε τι συνίσταται αυτή η εποπτεία. Είναι διοικητική, είναι οικονομική, είναι εγκριτική κάποιων αποφάσεων σημαντικών και τίνων; Για διευκόλυνσή σας –και θα έχετε το χρόνο μέχρι αύριο να δεχθείτε κάτι από τις παρατηρήσεις μου, αν το νομίζετε– σας παραπέμπω στο ν. 2408/1996, με διάταξη του οποίου ιδρύθηκε η κατασκευαστική εταιρεία του Υπουργείου Δικαιοσύνης, η «ΘΕΜΙΣ ΑΕ», όπου αναφέρεται σε τι συνίσταται η εποπτεία του Υπουργού στην εταιρεία αυτή.

Άρθρο 2, παράγραφος 3. Ο κωδικοποιημένος ν. 2190/1920 για τις ανώνυμες εταιρείες αξιώνει να ορίζεται ως έδρα ανώνυμης εταιρείας δήμος ή κοινότητα, όχι νομός.

Άρθρο 3. Εκτός της α' περίπτωσης, όλες οι άλλες περιπτώσεις διακρίνονται για το εύρος και την ασάφειά τους και κατά την άποψή μου δημιουργείται σύγχυση με τις αρμοδιότητες όχι μόνο των ΠεΣΥ, αλλά και τις αρμοδιότητες του ίδιου του Υπουργείου.

Άρθρο 4. Το μετοχικό κεφάλαιο διαιρείται σε εκατό μετοχές. Πρέπει να προστεθεί η αξία της κάθε μετοχής διότι δεν είναι αυτονόητο ότι είναι ίσης αξίας οι μετοχές. Πρέπει να πείτε εκατό μετοχές των εκατό χιλιάδων (100.000) ευρώ εκάστη.

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

Λίγη ανοχή, κύριε Πρόεδρε, επειδή δεν θα μιλήσω αύριο.

Στο ίδιο το άρθρο 4 λέτε ότι μπορεί να γίνει μεταβίβαση σε φορείς του δημόσιου τομέα. Μήπως θέλετε να προσθέσετε του δημόσιου τομέα που έχουν σχέση με το χώρο της υγείας ή θέλετε να υπάρχει ευχέρεια για οποιοδήποτε άλλο φορέα;

Άρθρα 6 και 7. Νομίζω ότι και αυτά πρέπει να συνενωθούν.

Στο άρθρο 7, περίπτωση γ', πρέπει να φύγει η λέξη «αποζημίωση». Η απαλλαγή των μελών του ΔΣ και των ελεγκτών πρέπει να είναι από κάθε ευθύνη και όχι μόνο από ευθύνη αποζημίωσης. Και στην περίπτωση δ' πρέπει να μιλήσουμε για ορισμό ορκωτών ελεγκτών.

ΣΩΚΡΑΤΗΣ ΚΟΣΜΙΔΗΣ:

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, οι επιστήμονες της υγείας έχουν ταχθεί να ανακουφίζουν τον άνθρωπο από τον πόνο, να θεραπεύουν τα διάφορα νοσήματα, να επιμηκύνουν το χρόνο ζωής και να βελτιώνουν την ποιότητά της. Νέα μέσα που η γενιά τους μετρίεται σε λίγα χρόνια διαγιγνώσκουν τα νοσήματα με ακρίβεια και διασφαλίζουν ταχύτερη και αποτελεσματικότερη θεραπεία. Οι έννοιες έφηβος, άνδρας, γυναίκα, μεσήλιξ, γέροντας επαναπροσδιορίζονται. Τα χρονικά όρια έναρξης και λήξης των τριών ηλικιών μετατίθενται. Ίσως πρέπει πια να προστεθούν και άλλες ηλικίες. Επιμηκύνεται ο χρόνος ζωής και διευρύνονται τα ενδιάμεσα στάδια. Ως τώρα η επιμήκυνση του χρόνου ζωής ήταν βαθμιαία, σταδιακή και ομαλή με βατή την προσαρμογή της αγοράς, της απασχόλησης, της οικονομίας, της ασφάλισης. Αύριο οι ραγδαίες εξελίξεις θα αναταράξουν τα πάντα και δεν γνωρίζω αν είμαστε έτοιμοι να τις αντικρίσουμε.

Οι εξελίξεις αυτές βάζουν σε δοκιμασία τα διάφορα συστήματα υγείας σε όλο τον κόσμο. Η χρηματοδότηση γίνεται ακριβότερη και προβληματική. Παρίσταται ανάγκη διαρκούς προσαρμογής χωρίς εμμονές σε δογματικές αρχές πλην μιας, ότι η παροχή υπηρεσιών υγείας είναι κοινωνικό αγαθό κατοχυρωμένο και συνταγματικά υπέρ του πολίτη. Όλα αυτά εκτιμώ ότι είναι χρήσιμο να τα έχουμε υπόψη, όταν συζητάμε οποιαδήποτε ρύθμιση ή πρωτοβουλία στο χώρο της υγείας.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, η χώρα μας εδώ και δύο δεκαετίες περίπου διαθέτει ένα αξιόπιστο σύστημα υγείας το οποίο λειτουργεί ικανοποιητικά έχοντας ανάγκη και επιδεχόμενο βελτιώσεις και προσαρμογές στις εξελίξεις, όπου τα προβλήματα είναι πιο πολύπλοκα και πιο σύνθετα. Έχει ανάγκη βελτίωσης της οικονομικής του διαχείρισης και εξορθολογισμού των δαπανών. Έχει ανάγκη περιορισμού του ιατροκεντρικού του χαρακτήρα.

Το συζητούμενο νομοσχέδιο του Υπουργείου Υγείας περιέχει τρία κεφάλαια. Αρχίζω ανάποδα. Το τρίτο κεφάλαιο, άρθρο 19 και επόμενα είναι άθροισμα διατάξεων ρυθμιστικών επιμέρους θεμάτων. Στέκομαι μόνο στο άρθρο 27 για τις προσλήψεις νοσηλευτικού προσωπικού. Υποθέτω ότι έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία κάλυψης περίπου δέκα χιλιάδων θέσεων νοσηλευτικού προσωπικού που είχαν εγκριθεί σταδιακά κατ' έτος τα τελευταία χρόνια μετά το 1999. Θεωρώ ότι χρειάζονται και άλλες προσλήψεις νοσηλευτών για την εύρυθμη λειτουργία των μονάδων υγείας. Αναρωτιέμαι μήπως τα διαθέσιμα για πρόσληψη εκπαιδευμένα άτομα μόλις καλύπτουν τις ανάγκες, οπότε η διαγνωστική με μόρια διαδικασία είναι χωρίς νόημα, αλλά απλά χρειάζεται για την προτίμηση.

Το δεύτερο κεφάλαιο εξ ενός άρθρου του υπ' αριθμόν 18 αφορά στο Συνήγορο της Υγείας. Είναι μια νομοθέτηση εκ περισπού και αχρείαστη, προωθούμενη για λόγους εντυπώσε-

Στο άρθρο 7, κύριε Υπουργέ, πρέπει να προστεθεί μία βασική αρμοδιότητα κάθε γενικής συνέλευσης ανώνυμης εταιρείας, που είναι η εκλογή των μελών του διοικητικού συμβουλίου. Πρέπει να αποσαφηνίσετε εάν την αρμοδιότητα αυτή την κρατάτε εσείς, που το θεωρώ άκομψο και αχρείαστο, διότι από τη στιγμή που την πλειοψηφία στην ανώνυμη εταιρεία την έχει το δημόσιο η γενική συνέλευση κατ' επιλογή δική σας μπορεί να εκλέγει το διοικητικό συμβούλιο.

Άρθρο 8, παράγραφος 1. Τη σύγκληση της εταιρείας μπορούν να ζητήσουν οι μέτοχοι ή οι ελεγκτές. Πρέπει να προσδιορίσετε το ποσοστό των μετόχων. Θα είναι το 1/20 του κεφαλαίου, που είναι συνήθως στις ανώνυμες εταιρίες, ή κάποιο άλλο;

Το ίδιο ισχύει και για την απαρτία που απαιτείται στο άρθρο 9, παράγραφος 1. Πρέπει να προσδιορίσετε το ποσοστό.

Άρθρο 9, παράγραφος 4. Η υπογραφή των πρακτικών δεν μπορεί να γίνεται από εκπρόσωπο των μετόχων και ποιος είναι αυτός, πρέπει να γίνεται από τον πρόεδρο και το γραμματέα της γενικής συνέλευσης. Δεν υπάρχει πουθενά, σε κανένα καταστατικό ανώνυμης εταιρείας τέτοια διάταξη.

Άρθρο 10. Λέτε ότι ανώτατο διοικητικό όργανο της ΑΕΜΥ είναι το διοικητικό συμβούλιο. Σε κάθε ανώνυμη εταιρεία το ανώτατο όργανο είναι η γενική συνέλευση. Δεν μπορεί να είναι το διοικητικό συμβούλιο.

Άρθρο 10, παράγραφος 2. Πάλι εδώ χρειάζεται αποσαφήνιση ποιος διορίζει. Εσείς διορίζετε μόνο το πρώτο ή συνεχώς ο Υπουργός θα ορίζει τα μέλη του διοικητικού συμβουλίου;

Άρθρο 10, παράγραφος 3. Θεωρώ ότι είναι πολλά τα έντεκα μέλη του διοικητικού συμβουλίου κι εν πάση περιπτώσει, θα υπάρχουν θεσμικές εκπροσωπήσεις σ' αυτό το διοικητικό συμβούλιο; Θα είναι κάποιος εκπρόσωπος του Υπουργείου Υγείας, κάποιος εκπρόσωπος από τις κοινωνικές ασφαλίσεις ενδεχομένως; Πρέπει να προσδιοριστεί τι ιδιότητες, ως ελάχιστα προαπαιτούμενα, πρέπει να έχουν τα μέλη της διοίκησης.

Άρθρο 11 παράγραφος 1β. Η έκθεση του ΔΣ πρέπει να υποβάλλεται στη γενική συνέλευση των μετόχων και όχι στον Υπουργό.

Άρθρο 13. Βλέπω μία διαφορετική από τη συνήθη έννοια του διευθύνοντος συμβούλου. Όπως περιγράφονται οι αρμοδιότητες του διευθύνοντος συμβούλου εδώ, είναι γενικός διευθυντής ή διευθυντής, προϊστάμενος των υπηρεσιών και όχι εντεταλμένος σύμβουλος.

Στο άρθρο 15 αριθμείται παράγραφος 1, ενώ δεν υπάρχει δεύτερη. Πρέπει να απαλείψετε τον αριθμό 1.

Επίσης εδώ λέτε για κανονισμό που θα αναφέρεται σε προμήθειες και τρόπο προμηθειών, αλλά νομίζω ότι εδώ πρέπει να προσθέσετε και τα έργα.

Και κλείνω με μία αποστροφή. Κύριε Υπουργέ, διάβασα στα πρακτικά της Διαρκούς Επιτροπής ότι η Πολυκλινική του Ολυμπιακού Χωριού δεν ήταν έτοιμη όταν αναλάβατε Υπουργός. Και για να δώσετε έμφαση είπατε ότι δεν υπήρχε ρεύμα. Προφανώς αγνοείτε ότι το τελευταίο πράγμα που μπαίνει σε ένα οικοδομικό έργο είναι το ρεύμα. Διότι ορθώς η ΔΕΗ ελέγχει στο τέλος του έργου εάν αυτό εκτελέστηκε σύμφωνα με την οικοδομική άδεια. Επιτέλους αναγνωρίστε ότι οι Ολυμπιακοί Αγώνες και από άποψη υποδομών και από άποψη οργάνωσης είναι έργο των Κυβερνήσεων του ΠΑΣΟΚ. Εσείς απλά πατήσατε τους διακόπτες.

Ευχαριστώ πολύ.

(Χειροκροτήματα από την πτέρυγα του ΠΑΣΟΚ)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Γεώργιος Σούρλας): Θέλω να παρακαλέσω τους συναδέλφους που θα μιλήσουν στη συνέχεια να περιοριστούν στα οκτώ λεπτά. Διότι είναι να μιλήσουν είκοσι οκτώ συνάδελφοι και θα υποχρεωθούμε πιστεύω αργότερα να περιορίσουμε περισσότερο το χρόνο. Είναι 28 συνάδελφοι συν οι Κοινοβουλευτικοί Εκπρόσωποι και ο Υπουργός. Δεν θα τελειώσουμε ούτε στις πέντε το απόγευμα.

Έγινε μία παραχώρηση στον κ. Κοσμίδη γιατί έχει δυσκολίες λόγω συμμετοχής σε άλλες επιτροπές, αλλά πιστεύω ο κ. Πρωτόπαπας να κινηθεί στα πλαίσια του οκταλέπτου.

Έχετε το λόγο, κύριε Πρωτόπαπα.

ΧΡΗΣΤΟΣ ΠΡΩΤΟΠΑΠΑΣ: Κύριε Πρόεδρε, πράγματι η

ξία και ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια κάτι καλύτερο να προσφέρει.

Θα έλεγα ακόμη ότι αυτή η συζήτηση καλό θα είναι να επεκταθεί όχι μόνο σε μία πολυκλινική και σε πιλοτικές εφαρμογές, αλλά θα είναι καλό με πρωτοβουλία βέβαια πάντα της Κυβέρνησης, διότι εσείς κυβερνάτε, κύριε Υπουργέ, να επεκταθεί συνολικά πάνω στο θέμα των νοσοκομείων. Πώς αντιλαμβανόμαστε την οργάνωση, τη διοίκηση και τη λειτουργία των νοσοκομείων σήμερα και γενικότερα την οργάνωση, τη διοίκηση και τη λειτουργία του συστήματος υγείας; Εμείς λέμε ότι το ΕΣΥ σαφώς πρέπει να μείνει, πρέπει όμως να εξελιχθεί. Αυτό είναι ζωντανό. Ότι δεν εξελίσσεται, πηγαίνει προς τα πίσω. Η ακινησία και η απραξία δεν είναι ποτέ καλός σύμβουλος.

Θα είχε, λοιπόν, ένα ιδιαίτερο ενδιαφέρον να δούμε αυτές τις προτάσεις εάν υπάρχουν. Να δούμε εάν τελικά συζητούμε για κάποια άλλη μορφή στα νοσοκομεία. Εγώ θα έλεγα για παράδειγμα ότι δεν θα με ενοχλούσε καθόλου να πρέπει να κατατεθούν τον ισολογισμό και να δούμε τελικά ποια είναι τα συγκεκριμένα αποτελέσματα της χρήσης του νοσοκομείου. Βεβαίως χρειάζεται και η κοινωνική πολιτική και η παρέμβαση του κρατικού προϋπολογισμού, αλλά αυτή θα πρέπει να είναι σαφής, οριοθετημένη, να ξέρει ο καθένας τι πληρώνει το κράτος, τι πληρώνουν, δηλαδή, οι Έλληνες πολίτες για τον κάθε νοσηλευόμενο και σαφώς να ξέρουμε από εκεί και πέρα τούτου δοθέντος, πως πορεύτηκε το νοσοκομείο, πώς έκανε τις προμήθειές του, πως σε τελική ανάλυση ο μάνατζερ έκανε τη διαχείρισή του και ο πρόεδρος ή ό,τι είναι εν πάση περιπτώσει, και γι' αυτό ανακρίνεται.

Θα θεωρούσα ότι αυτό θα ήταν μια πολύ καλή ιδέα την οποία, τουλάχιστον, πιστεύω ότι όλοι εδώ θα ήμασταν διατεθειμένοι να συζητήσουμε. Το κακό της ιστορίας είναι ότι σε αυτό το νομοσχέδιο δε γίνεται μόνο η πιλοτική εφαρμογή. Δεν έχουμε δηλαδή την πρόταση για την πολυεθνική ως νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου ή εν πάση περιπτώσει ως ανώνυμο εταιρεία με ευθύνη του κράτους και με συμμετοχή ασφαλιστικών ταμείων όπως λέει, τελικά, το νομοσχέδιο.

Στο άρθρο 3 -σας το είπα και στην επιτροπή και ομολογώ ότι παρουσιάζονται σοβαρά κενά στην απάντησή σας- περιλαμβάνονται και άλλες δραστηριότητες. Δεν λέει: Διαχείριση της πολυκλινικής του κέντρου αστικού τύπου του Ολυμπιακού Χωριού ή και κάποια άλλα θέματα που άμεσα συνδέονται με αυτό. Στην ουσία περνάτε σ' αυτήν την ανώνυμη εταιρεία όλες τις νέες πολιτικές στο χώρο της υγείας μηδέ της κατ' οίκον νοσηλείας εξαιρουμένης, μηδέ της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, ερευνητικών προγραμμάτων, εκπαιδευτικών προγραμμάτων, ανάπτυξη νέων υπηρεσιών υγείας. Όλο αυτό που είναι το νέο πλέγμα στο χώρο της υγείας που πρόκειται να δημιουργηθεί.

Και ερωτώ, κύριε Υπουργέ: Με εν λευκώ εξουσιοδότηση πάει