

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ

ΣΩΚΡΑΤΗΣ ΚΟΣΜΙΔΗΣ: Κυρίες και κύριοι συνασέλφω, η δημόσια υγεία δεν βλάπτει μόνο το τσιγάρο ή και κάποιοι άλλοι παράγοντες. Φοβάμαι ότι τη βλάπτουν είτε η αδράνεια είτε οι συχνές «οργανωτικές» νομοθετικές παρεμβάσεις που ευνοούν την αδράνεια. Πάντοτε η εξαγγελία και η αναμονή αλλαγής ενός θεσμικού πλαισίου ακινητοποιεί τους εφαρμοστές του ισχύοντος.

Η Κυβέρνηση το Μάρτιο του 2004 βρήκε ένα πρόσφατα ψηφισμένο θεσμικό πλαίσιο για τη δημόσια υγεία. Διάβασα στα πρακτικά της επιτροπής ότι ο εισηγητής της Πλειοψηφίας το θεώρησε καλό. Δεν είχατε παρά να συνεχίσετε την εφαρμογή του, προωθώντας βελτιώσεις ή αλλαγές, που κυριαρχικά θα κρίνατε αναγκαίες. Αντ' αυτής της τακτικής, που υπαγορεύει η αρχή του ορθολογισμού και η αρχή της συνέχειας του κράτους, επιλέξατε τη δεκαπεντάμηνη αδράνεια και την ψήφιση νέου νόμου, που τελικά λίγο απέχει από τον πρόσφατα ψηφισθέντα προηγούμενο.

Για να μην πολυπραγματώ σε σχέση με τα άρθρα, θα σταθώ σε δύο σημεία του νομοσχεδίου, στα οποία δικαιούμαι να έχω άποψη. Το πρώτο αφορά το άρθρο 10 και επόμενα για τη σύσταση γενικής γραμματείας για τη δημόσια υγεία. Και μη πλεύσετε να μου πείτε ότι έχω άποψη διαφορετική από αυτή που εκφράστηκε από άλλους συναδέλφους μου του ΠΑΣΟΚ – το βρίσκω αυτό υγιές.

Υποστηρίζω με την προηγούμενη ιδιότητά μου, του Γενικού Γραμματέα της Κυβέρνησης – χωρίς να βρίσκω αρκετούς συμμάχους – και υποστηρίζω και τώρα την άποψη που λέει: μία γενική γραμματεία σε κάθε Υπουργείο και καμία ειδική γραμματεία. Οι πλείονες διοικητικοί τομείς, με τους συνοδούς του διορισμένου αξιωματούχου, τους συμβούλους, μετακλητούς και αποσπασμένους, αποδιοργανώνουν τη Δημόσια Διοίκηση και αποκαρδιώνουν τα ικανά στελέχη της διοίκησης.

Τα στελέχη αυτά δεν τα εμπιστεύεται η όποια κυβέρνηση, τοποθετώντας πάνω από τους γενικούς διευθυντές άτομα, που συχνά έχουν λιγότερα προσόντα από αυτούς, επικεφαλής των οποίων τίθενται. Δεν αρκεί ο Υπουργός, ο Υφυπουργός ή ο ένας γενικός γραμματέας για την ενασχόληση με τη δημόσια υγεία ή και οι τόσο σύμβουλοι της πολιτικής ηγεσίας; Η πολιτική ηγεσία ασχολείται με την ιδιωτική υγεία;

Υποστηρίζω, λοιπόν, μία γενική διεύθυνση για τη δημόσια υγεία με ικανό γενικό διευθυντή, υπό την αυστηρή εποπτεία της πολιτικής ηγεσίας, επαρκή για την εκπλήρωση του σκοπού αυτού.

Ένα δεύτερο σημείο είναι η μετατροπή του Εθνικού Συμβουλίου για τη δημόσια υγεία σε ανεξάρτητη αρχή (από το άρθρο 17 και επόμενα). Κύριοι της Κυβέρνησης και της Πλειοψηφίας, φοβούμαι ότι υπάρχει σύγχυση γύρω από το θεσμό των ανεξάρτητων αρχών. Σας παραπέμπω σε κείμενα του αρμόδιου Υπουργού κ. Παυλόπουλου στο παρελθόν για τις ανεξάρτητες αρχές. Οι αρχές αυτές δεν υποκαθιστούν τη διοίκηση ούτε τα όργανα διαβούλευσης, όπως ένα εθνικό συμβούλιο, για κάποιον τομέα. Απαιτείται φειδώ και προσοχή στην ίδρυση τέτοιων αρχών. Ο κίνδυνος εκφυλισμού του θεσμού είναι υπαρκτός.

Τι θα γίνει, δηλαδή, αύριο; Κάθε εθνικό συμβούλιο, όπως για τη Δημόσια Διοίκηση, για τον τουρισμό, για την ανταγωνιστικότητα, θα μεταβαφτίζεται σε ψευδοανεξάρτητη αρχή; Αν δει κανείς μόνο τις αρμοδιότητες αυτής της αρχής, θα αντιληφθεί ότι δεν πρόκειται περί αρμοδιοτήτων ανεξάρτητης αρχής. Διαφωνώ και με τη ρύθμιση αυτή.

Κύριε Υπουργέ, θα κλείσω επαναλαμβάνοντας κάποιες σκέψεις, που είχα καταθέσει στην Ολομέλεια με αφορμή άλλο νομοσχέδιο του Υπουργείου Υγείας. Είχα τονίσει τότε ότι για το χώρο της υγείας, μοναδική μου δογματική εμμονή είναι ότι αυτή, ως κοινωνικό αγαθό, πρέπει να παρέχεται σε όλους τους πολίτες με ισότητα ευκαιριών και προσβάσεων. Είχα επίσης

αναφέρει ότι προσωπικά δεν θα είχα κανένα πρόβλημα να υποστηρίξω πρωτοβουλίες και της σημερινής Κυβέρνησης, αν κατευθύνονταν στο στόχο της βελτίωσης των υπηρεσιών υγείας.

Είχα αναφέρει τότε και παραδείγματα, όπως ότι δεν θα είχα αντίρρηση με τη συγκέντρωση της παροχής υπηρεσιών υγείας σ' ένα φορέα, στη θέση των επτά, αν δεν κάνω λάθος, φορέων-Υπουργείων, που ανορθολογικά παρέχουν τέτοιες υπηρεσίες. Δεν θα είχα αντίρρηση σχετικά με το ύψος των νοσηλίων σε επίπεδα, που θα καλύπτουν το κόστος ή με πρωτοβουλία σχετική με την καταπολέμηση της προκλητής ζήτησης ή με πρωτοβουλία σχετική με τη διαρκή αξιολόγηση των μονάδων υγείας και του ιατρικού και παραϊατρικού προσωπικού ή με πρωτοβουλία σχετική με την κατάργηση της επετηρίδας για την έναρξη της ειδικότητας και την καθιέρωση εξετάσεων, όπως γίνεται και για τους εκπαιδευτικούς.

Σας θυμίζω, κύριε Υπουργέ, ότι τότε στην ομιλία σας τονίσατε ότι συμφωνείτε με τα περισσότερα από τα παραδείγματα που προανέφερα.

ΝΙΚΗΤΑΣ ΚΑΚΛΑΜΑΝΗΣ (Υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης): Το επαναλαμβάνω και τώρα.

ΣΩΚΡΑΤΗΣ ΚΟΣΜΙΔΗΣ: Αναρωτηθήκατε τότε γιατί δεν έγιναν επί ΠΑΣΟΚ ίσως μου πείτε ότι αναρωτιέστε και σήμερα. Απαντώ σήμερα απλά ότι οι απόψεις μου φαίνεται πως ήταν μειοψηφικές και σε κάθε περίπτωση δεν διεκδικούν την αυθεντία. Αν, όμως, εσείς υιοθετείτε αυτές τις απόψεις, γιατί δεν τις προχωρείτε; Δεν το κάνετε με το συζητούμενο νομοσχέδιο. Θα αναμένω. Ως τότε βέβαια δεν μπορώ να στηρίζω διατάξεις, όπως αυτές που επέκρινα εγώ ή άλλοι συνάδελφοί μου.

Ευχαριστώ.

(Χειροκροτήματα από την πτέρυγα του ΠΑΣΟΚ)