

ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ
ΣΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ «ΣΦΗΝΑ» 250209

1.Πρόσφατα εκφράσατε τις ενστάσεις σας για το περιεχόμενο του Ν/Σ του υπουργείου υγείας, το οποίο ρύθμιζε το καθεστώς λειτουργίας των νοσοκομειακών γιατρών. Ωστόσο το ψηφίσατε για να μην δημιουργηθεί πρόβλημα στην Κυβέρνηση. Ωστόσο αν δεν υπήρχε το ασφυκτικό «151» της κοινοβουλευτικής ομάδας, η στάση σας θα ήταν διαφορετική;

Μου δόθηκε η ευκαιρία τόσο στην επιτροπή κοινωνικών υποθέσεων, όσο και στην ολομέλεια να εκφράσω και να διατυπώσω τις σκέψεις μου στο συγκεκριμένο νομοσχέδιο και ιδιαίτερα για το επίμαχο άρθρο 4, το πολυδιευθυντικό. Ήθελα να ήμουν συνεπής με τις δηλώσεις μου δημόσια και κατ' ιδίαν με τους συνδικαλιστές συναδέλφους που είχα κάνει όταν βρισκόμουν στο Υπουργείο. Πιστεύω ότι το Εθνικό Σύστημα Υγείας έχει ανάγκη σήμερα από μια βαθιά τομή ιδιαίτερα στο στελεχιακό ιατρικό δυναμικό. Χρειάζονται νέοι γιατροί με καλές σπουδές και γνώση, επαναξιολόγηση των διευθυντών όπως ο νόμος 2889 προέβλεπε, ανοικτές διαδικασίες κρίσεως, κριτήρια αξιολόγησης, διαφορετικά εκλεκτορικά σώματα. Αυτό που σχολίασα ήταν ότι θα έπρεπε να επικρατήσει ένα μοντέλο εξέλιξης παρόμοιο με αυτό που έχουμε στις ιατρικές σχολές των Πανεπιστημίων μας. Βέβαια το νομοσχέδιο κύρωση της προγραμματικής σύμβασης μεταξύ Υπουργείου και ΟΕΝΓΕ, δημιουργεί τομή στο ΕΣΥ, που εναρμονίζεται πλήρως με την ευρωπαϊκή οδηγία ωραρίου εργασίας που ενσωματώθηκε στο δίκαιό μας. Κατά την άποψή μου που την διατύπωσα δεν θα έπρεπε η προγραμματική σύμβαση να συμπεριλαμβάνει το πολυδιευθυντικό που θα έπρεπε να αποτελέσει ένα ξεχωριστό νομοσχέδιο αφού, βέβαια θα το είχαμε μελετήσει και επεξεργαστεί σωστά. Πιστεύω όμως ότι με τις παρεμβάσεις μου, όπως και με αυτές άλλων συναδέλφων θα βελτιωθεί σημαντικά και θα δοθεί η δυνατότητα με υπουργικές αποφάσεις που εξουσιοδοτικά – νομοθετικά θα δοθούν στον Υπουργό να έχουμε μελλοντικά βελτιώσεις. Να έλθω τώρα και να απαντήσω γιατί ανέπτυξα το σκεπτικό μου αυτό λέγοντας ότι αν ζητήσει ονομαστική ψηφοφορία το ΠΑΣΟΚ στο επίμαχο αυτό άρθρο εγώ θα το ψηφίσω έχοντας όμως καταγράψει τις διαφορετικές μου θέσεις που και μόνο σκοπό είχαν την αναβάθμιση του ΕΣΥ, που από τότε που ιδρύθηκε το υπηρετώ μέσα από το χώρο του Πανεπιστημίου. Διαφώνησα με την φιλοσοφία και δομή όπως πρωτοεμφανίστηκε το άρθρο 4, κατέθεσα τις προτάσεις μου, που πολλές υιοθετήθηκαν και τις τεκμηριωμένες σκέψεις μου ξεκαθαρίζοντας την θέση μου στην εθνική αντιπροσωπεία.

2.Επιμένω στο ερώτημα μου επειδή πολλές φορές σας έχω ακούσει ν' αναφέρεστε στον ρόλο του βουλευτή και στην ψήφο κατά συνείδηση. Αισθάνεστε εγκλωβισμένος στα ασφυκτικά περιθώρια της ισχύος πλειοψηφίας που διαθέτει η Ν.Δ;

Δεν πιστεύω ότι κάποιος βουλευτής θέλει να συνδέσει το όνομά του πολιτικά ιστορικά με ανατροπή της κυβέρνησης. Αυτή όμως η ισχυρή πλειοψηφία δεν σημαίνει πολιτικό σιωπητήριο. Υπάρχει διαφορετική άποψη και θέση σε πολλά θέματα, που αποτελεί υγεία κομματική, αλλά υπάρχει πολιτική δεοντολογία και ευπρέπεια που μας επιβάλλει πολιτική συμμόρφωση θα έλεγα προς την λαϊκή εντολή.

3.Αλλάζω θέμα αλλά παραμένω στον ευαίσθητο τομέα της υγείας τον οποίο εξάλλου υπηρετήσατε ως υφυπουργός και υπηρετείτε ως γιατρός. Μόλις πριν από δύο ημέρες προμηθευτές εισέβαλαν στο ΚΑΤ και κατέσχεσαν χειρουργικό υλικό και μηχανικά προσθετικά μέλη, λόγω των οφειλών των νοσοκομείων προς αυτούς. Τι γίνεται μ' αυτή την ιστορία;

Θα πρέπει να ξεκαθαρίσουμε ότι οι οφειλές των Νοσοκομείων προς τους προμηθευτές είναι χρέη των ασφαλιστικών ταμείων προς τα Νοσοκομεία, για να μπορέσουν τα νοσοκομεία να αποπληρώσουν τους πιστωτές τους. Άρα λοιπόν χρειάζεται σωστή διαχείριση, έλεγχος των καταναλώσεων του δημόσιου και ιδιωτικού τομέα από μηχανισμούς ελεγκτικούς των ταμείων που δεν υπάρχουν, ορθολογική αγορά υπηρεσιών υγείας και απόλυτες ενδείξεις χρησιμοποίησης ιατροβιολογικών υλικών υψηλού κόστους. Η προχθεσινή εικόνα της εφόδου των προμηθευτών σε διάφορα νοσοκομεία που απομάκρυναν τις παρακαταθήκες των εργαλείων δεν ήταν ότι το καλλίτερο. Θα έπρεπε να εξαντλήσουν ενδεχομένως άλλα ένδικο μέσα, αλλά πιστεύω ότι θα έπρεπε να έχουν πεισθεί στις δηλώσεις του υπουργού κ. Αβραμόπουλου περί του σχεδίου τελικής ρύθμισης που ήδη ολοκληρώνεται.

4.Θυμάμαι πάλι τα περίφημα «πιράνχας» για τα οποία είχατε μιλήσει παλαιότερα. Απ' ότι φαίνεται η «διαπλοκή», η «ρεμούλα» και τα κυκλώματα εξακολουθούν να υφίστανται στον χώρο της Δημόσιας υγείας.

Κατά καιρούς στιγματίζονται οι προμηθευτές υπηρεσιών με αυτούς τους κακόγουστους επιθετικούς προσδιορισμούς. Προσωπικά ποτέ δεν χρησιμοποίησα αυτή την ορολογία αντιθέτως σχολίασα ότι πρέπει το κράτος να έχει συνέπεια με αυτά που προσδιορίζουν οι νόμοι. Δηλαδή στην συγκεκριμένη περίπτωση πρέπει να πληρώνουν τα νοσοκομεία, δηλαδή τα ασφαλιστικά ταμεία, τους προμηθευτές μέσα σε 60 ημέρες. Εφόσον δεν τηρείται αυτό η αφερεγγυότητα του κράτους πώς χαρακτηρίζεται; Οι προμηθευτές χρηματοδοτούν το σύστημα κατ' αυτό τον τρόπο και αποπληρώνονται μετά ένα χρόνο ή δύο χρόνια. Δηλαδή το Ελληνικό Δημόσιο μετακυλίζει τα χρέη του και κάθε τόσο θα κάνουμε ρυθμίσεις. Σήμερα υπάρχει άνοιγμα 5 δισεκατομμύρια ευρώ. Άρα καταλαβαίνει ο καθένας μας σε αυτή την αναρχία κάποιοι βάζουν βούτυρο στο ψωμί των προμηθευτών διότι τους δίνουμε το δικαίωμα να υπερτιμολογούν και υπερκοστολογούν με διάφορους τρόπους τα προϊόντα τους. Δηλαδή ο λύκος πάνω στην αναμπουμπούλα χαίρεται. Είχα προχωρήσει τη συζήτηση με τραπεζικούς ομίλους για τη δημιουργία αλληλόχρεων λογαριασμών. Είναι ανοικτό το θέμα, μπορεί να περπατήσει και φαντάζομαι ότι με το νέο σύστημα προμηθειών τηρουμένων αυτών που σχολίασα θα έχουμε θετικά αποτελέσματα.

5.Αλλά και στο κτιριακό θέμα των νοσοκομείων τα πράγματα δεν είναι καλύτερα. Για παράδειγμα υπάρχουν στο κέντρο της Αθήνας, στην Βασιλίσσης Σοφίας δυο διπλανά Νοσοκομεία, στα οποία για να μεταφερθεί ένας ασθενής από το ένα στο άλλο χρειάζεται να κληθεί ασθενοφόρο, γιατί η μεταξύ τους επικοινωνία γίνεται μέσω μιας πόρτας από την οποία δεν χωράει το φορείο. Απίστευτες συνθήκες για ένα σύγχρονο σύστημα υγείας;

Να ήταν μόνο αυτό; Θα θίξω λίγο τις δαπάνες διοίκησης. Είναι φυσικά υψηλές-όπως διεθνώς συμβαίνει. Ενώ όμως ΟΛΕΣ οι χώρες προσπαθούν άλλες λίγο-άλλες

πολύ να εξορθολογήσουν τα έξοδα διοικήσεως, θα θυμίσω σε όποιον το ξέχασε και θα γνωστοποιήσω σε όποιον το αγνοεί, ότι σήμερα, τρία Νοσοκομεία στην καρδιά της Αθήνας, στα Ιλίσια, μέσα στο ίδιο οικοδομικό τετράγωνο («Αλεξάνδρα», «Αρεταίειο», «Αιγινήτειο») τρία Νοσοκομεία που τα χωρίζει μια μεσοτοιχία, έχουν : τρεις υπηρεσίες διοικήσεως, τρία τηλεφωνικά κέντρα, τρία φαρμακεία, τρεις αιμοδοσίες, τρεις βιβλιοθήκες, τρία μαγειρεία, τρεις τεχνικές υπηρεσίες, τρία λογιστήρια κλπ.

Ανάλογα συμβαίνουν με διάφορα τμήματα, «τμηματάρχες» και «διευθυντές». Έχουν π.χ. τρεις «διευθύνουσες αδελφές», τρεις «διευθυντές φυσιοθεραπευτές», τρία αρχεία, τρία «ταμεία», τρία «συμβούλια διοίκησης» κλπ.

Είναι τόσο φανερό και στον πλέον ανίδεο ότι ένα τέτοιο σχήμα λειτουργίας μόνον εξοικονόμηση δαπανών ΔΕΝ σημαίνει. Αντίθετα καλλιεργεί την σπατάλη και κυριολεκτικά την διασπάθιση.

Διερωτώμαι εάν υπάρχει χώρα του εξωτερικού στην οποία να υπάρχει τέτοιο σχήμα λειτουργίας σε δημόσια νοσοκομεία και μάλιστα «εφαπτόμενα» το ένα με το άλλο. Όποιον ρώτησα μου είπε «όχι»...

Θα μου πείτε βέβαια και δικαιολογημένα: Τότε, τι έκανες όσον καιρό ήσουν ΕΣΥ ο ίδιος υπεύθυνος υφυπουργός υγείας? Τουλάχιστον ΕΣΥ ήξερες όσα τυχόν άλλοι θα ισχυρισθούν ότι ΔΕΝ τα ξέρουν εκεί-κάτω στο υπουργείο Υγείας ή στο Υπουργείο Παιδείας.

Απαντώ ότι όποιος ξέρει «από μέσα» τα πράγματα, μπορεί να απαντήσει ότι ΔΟΚΙΜΑΣΑ να γίνει κάποτε αυτό που δεν έχει γίνει τόσα χρόνια τώρα: Η λειτουργική ενοποίηση του «Ενωμένου Νοσοκομείου Ιλισίων». Και φοβάμαι, πρέπει να ομολογήσω ότι ΔΕΝ το κατάφερα. Το γιατί, και εξαιτίας ποιών, το αφήνω για μια άλλη φορά. Προς το παρόν κλείνω λέγοντας ότι εάν δεν γίνει εκεί μια τέτοια γενναία ενοποίηση λειτουργιών και υπηρεσιών, όλα τα λοιπά (έκτακτη χρηματοδότηση κλπ κλπ) που προβάλλονται θα είναι ημίμετρα και μόνον μια αναβολή στην κρίση θα επιφέρουν. Αναβολή μικρή, ίσα-ίσα για να ξεχάσουμε ότι έγινε και να περιμένουμε μοιραία το επόμενο «αδιέξοδο».

Όλα τα λοιπά είναι φιλολογία.

6.Αλήθεια ανάμεσα στους διοικητές νοσοκομείων και στους υπόλοιπους παράγοντες του συστήματος υγείας, υπάρχουν «golden boys»;

Θα πρέπει ο Υπουργός σε κάποιους διοικητές να σφίξει τα λουριά, να κάνει έλεγχο το σώμα επιθεωρητών υγείας για δαπάνες ανάπλασης, καλλωπισμού, δημιουργίας νέων μονάδων χωρίς να έχουν την έγκριση σκοπιμότητας της δαπάνης από τις κεντρικές υπηρεσίες. Επίσης πρέπει να ελέγξουν τις προμήθειες υλικών εξωσυμβατικά κλπ, την αγορά υπηρεσιών φύλαξης, καθαριότητας που δεν τηρούνται οι αρχές της χρηστής διοίκησης και διαφάνειας. Αυτός είναι και ο λόγος της μεγάλης απόκλισης των χρεών, συγκριτικά με αυτά της τελευταίας ρύθμισης.

7.Για το Ν/Σ για το κάπνισμα ποια είναι η γνώμη σας; Τα όσα προβλέπει θα μπορέσουν να εφαρμοστούν, ή θα σκοντάψει κι' αυτό στην διαφορετικότητα της Ελληνικής πραγματικότητας;

Δεν είμαι και τόσο αισιόδοξος. Πρέπει όμως να ενημερώσουμε όλους τους πολίτες για τις βλαπτικές ιδιότητα του καπνίσματος. Θα έλεγα, πρέπει να γίνει μια

επιστημονική σταυροφορία. Μπορεί να είμαστε ατίθασοι αλλά με μια καλή ενημέρωση εξοικείωση θα έχουμε καλά αποτελέσματα.

8.Ν' αλλάζουμε όμως θέμα. Σας εξέπληξε η νέα κινηματογραφική απόδραση του Παλαιοκώστα με ελικόπτερο από τον Κορυδαλλό;

9.Πέραν των δεδομένων ευθυνών κάποιων υπαλλήλων και άλλων υπηρεσιακών παραγόντων, πιστεύετε ότι υπάρχει και πολιτική ευθύνη σ' αυτή την ιστορία η οποία για μία ακόμη φορά εκθέτει την χώρα μας;

Θα πρέπει να αναλύσουν όλες τις πτυχές αυτής της νέας απόδρασης, να ψηλαφίσουν τα γεγονότα και να καταλήξουν σε ένα σύστημα σωφρονιστικό σύγχρονο και επαρκές. Πάντοτε τα παθήματα γίνονται μαθήματα, φαίνεται όμως ότι από τους επιτετραμμένους για τον εγκλεισμό των φυλακισμένων κάτι ξέφυγε, πώς και γιατί υπήρξε δόλος, τι έγινε τέλος πάντων σε αυτή την απόδραση. Την προ διετίας απόδραση μπορεί να την διασκεδάσαμε, μας ενόχλησε όμως, σήμερα διασυρθήκαμε διεθνώς, δεν υπάρχουν δικαιολογίες και βέβαια θα πρέπει να υπάρξουν δίκαιες τιμωρίες και κυρώσεις υπηρεσιακών παραγόντων.

10.Τις τελευταίες ημέρες ξαναζεστάθηκαν τα σενάρια που αφορούν στην διαδοχή Καραμανλή και στα πρόσωπα που θα παίξουν ρόλο στην επόμενη ημέρα στην μετά Καραμανλή εποχή. Μπακογιάννη, Αβραμόπουλος, Σαμαράς ήταν τα ονόματα που ακούστηκαν και πάλι. Τι εκτιμάτε εσείς για αυτή την ιστορία;

Η Νέα Δημοκρατία έχει αρχηγό και Πρωθυπουργό και δεν πιστεύω ότι χρειάζεται η όποια αναφορά σε σενάρια για γεγονότα που βαθεία στο μέλλον τα βλέπω. Οι δηλώσεις του Πρωθυπουργού παλιότερα και σήμερα ήσαν κρυστάλλινες όσον αφορά τις προθέσεις του για το πολιτικό του μέλλον. Είναι τόσο νέος και στηρής που δεν τίθεται λόγος αυτοαφυπηρέτησης.