

Πέμπτη, 11 Αυγούστου 2011

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

ΠΡΑΚΤΙΚΑ ΚΟΙΝΗΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ ΤΥΠΟΥ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΗΓΕΣΙΑΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΥΠΟΥΡΓΟΣ: Συγγνώμη, κυρίες και κύριοι, που καθυστέρησα, ήταν η κηδεία του Σάκη Πεπονή, ενός υπέροχου ανθρώπου θρηνούμε σήμερα την απώλεια. Ο Σάκης Πεπονής υπήρξε ένας ακέραιος άνθρωπος, «που δεν ανεχόταν μύγα στο σπαθί του», όπως έλεγε ο φίλος του Δημήτρης Τσάτσος.

Ένας άνθρωπος, ο οποίος σφράγισε τη μεταπολιτευτική μας ιστορία, είχε όμως σφραγίσει και τον αγώνα κατά της δικτατορίας με την αγωνιστική του στάση και τον αγώνα κατά της αποστασίας. Χάθηκε ένα πρόσωπο ιστορικό, ένας άνθρωπος που στο πρόσωπό του συνοψίζεται ο αγώνας για τη δημοκρατία και τον κοινοβουλευτισμό, αλλά ένα πρόσωπο το οποίο με τη στάση του έδωσε νόημα στη δημοκρατία και συγκροτεί την απάντηση, τη σημερινή απάντηση στους εχθρούς του κοινοβουλευτισμού και της δημοκρατίας.

Κυρίες και κύριοι, κάναμε την επιλογή χθες με τους συναδέλφους υπουργούς στο Υπουργείο μας αυτό, να σας καλέσουμε σήμερα και να σας ξεβολέψουμε, προκειμένου να στείλουμε ένα μήνυμα σχετικά με αρκετές μας δραστηριότητες τις οποίες ανελλιπώς και ακούραστα υπηρετούμε.

Το πρώτο θέμα, το θέμα με το οποίο θέλω να ξεκινήσω έχει να κάνει με τις μεταμοσχεύσεις. Αυτή τη στιγμή, τώρα που μιλάμε, σήμερα, αλλά και χθες οι Έλληνες που υπηρετούν το Εθνικό Σύστημα Υγείας αξιοποίησαν χτες και αξιοποιούν σήμερα με τον καλύτερο δυνατό τρόπο την ευγένεια της ψυχής των συγγενών δυο συνανθρώπων μας, που έχασαν τη μάχη της ζωής στα Νοσοκομεία των Σερρών και της Καβάλας.

Στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας αυτών των δυο Νοσοκομείων του ΕΣΥ οι γιατροί και το υπόλοιπο προσωπικό έδωσαν με επιτυχία τη μάχη για τη λήψη των οργάνων δυο συνανθρώπων μας, 47 και 52 ετών αντιστοίχως, που είχαμε την τύχη ως Έλληνες, ως κοινωνία οι συγγενείς τους να διαθέτουν υψηλό φρόνημα, ευρύτητα ψυχής, αγάπη για τους ανθρώπους, και έτσι κατάφεραν οι άνθρωποι αυτοί να δώσουν ζωή, μέσα από το θάνατο.

Έγινε με επιτυχία στις Σέρρες και στην Καβάλα η αφαίρεση αντιστοίχως τριών οργάνων από καθένα από τους δυο αποθανόντες, ήπαρ και δυο νεφροί, χτες και μέχρι τα ξημερώματα σήμερα έγινε στο «Ιπποκράτειο» Θεσσαλονίκης μεταμόσχευση από τον Καθηγητή, κ. Παπανικολάου και από το Διευθυντή του ΕΣΥ, κ. Δημήτρη Γάκη και Αντιπρόεδρο του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων, μεταμοσχεύτηκε το ήπαρ και ο ένας νεφρός. Ο άλλος νεφρός βάσει της εθνικής λίστας ήρθε στην Αθήνα,

δεν έχω ακόμη ενημερωθεί σε ποιο Νοσοκομείο γίνεται τώρα η συγκεκριμένη μεταμόσχευση.

Αντιστοίχως, για τη δεύτερη περίπτωση, γίνεται τώρα η λήψη των οργάνων. Τώρα που μιλάμε, θα μεταφερθούν το ήπαρ και ο ένας νεφρός και πάλι στη Θεσσαλονίκη, η ίδια ομάδα του κ. Παπανικολάου και του κ. Γάκη θα κάνουν τις μεταμοσχεύσεις αύριο και βάσει της εθνικής λίστας θα διοχετευτεί και ο δεύτερος νεφρός, θα σας ενημερώσω που ακριβώς και σε ποιο Νοσοκομείο.

Κυρίες και κύριοι, δίνουμε τη μάχη των μεταμοσχεύσεων, δίνουμε τη μάχη της δημόσιας υγείας. Το ξέρετε. Σας έχουμε ενημερώσει γι' αυτό από τον καιρό που ανακοινώσαμε ότι θα καταθέσουμε νόμο στη Βουλή από την κατάθεση του νόμου, την ψήφισή του, την έναρξη των ενεργειών μας σε όλη την Ελλάδα να στείλουμε μήνυμα ότι πρέπει να ξεκολλήσουμε από την τελευταία θέση των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Είμαστε τελευταίοι, ουραγοί! 6,3 μεταμοσχεύσεις ανά 1 εκ. πληθυσμού είναι το ποσοστό μας, όταν της Ισπανίας είναι 34 ανά 1 εκ. και της Πορτογαλίας 31 ανά 1 εκ.

Στο πρόσφατο Συμβούλιο Υπουργών η πολωνική Προεδρεία έθεσε Νο 1 θέμα στην ημερήσια διάταξη το ζήτημα των μεταμοσχεύσεων και ήμουν πάρα πολύ άσχημα, ήταν άσχημη η θέση μου όλοι να κάνουν προσπάθειες και εμείς και στο θέμα αυτό, να μην είμαστε εκεί που έπρεπε να είμαστε. Ενώ διαθέτουμε και εγκαταστάσεις και ανθρώπους.

Και βάλαμε στόχο με τον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων το 6,3 να γίνει 7 το 2011 και 10% το 2012.

Ρώτησα, λοιπόν, τον Ισπανό συνάδελφο πως τα κατάφερε η Ισπανία μέσα σε λίγα χρόνια να γίνει η πρώτη δύναμη σε όλη την Ευρώπη. Και μου είπε ότι ακολούθησαν με πίστη τρία πράγματα: πρώτον, δεν παραβιάστηκε ποτέ η λίστα των ανθρώπων που περίμεναν να τους δωρηθεί ένα όργανο για να σωθεί η ζωή τους. Υπάρχει πλήρης και ακέραιη συνείδηση στους Ισπανούς ότι η εθνική λίστα δεν παραβιάζεται.

Δεύτερον, υπήρξε και υπάρχει μεγάλη συζήτηση και προβολή των επιτυχημένων μεταμοσχεύσεων. Γι' αυτό και σήμερα εμείς εδώ κάνουμε συνέντευξη Τύπου και χτες βγάλαμε ανακοίνωση και θα το κάνουμε ακούραστα αυτό. Θα επισκεφθούμε, εάν το θέλουν εάν μας επιτρέψουν, τις οικογένειες των ανθρώπων που έφυγαν και που αποφάσισαν να δωρίσουν τα όργανά τους στις Σέρρες και στην Καβάλα. Θα πάμε εκεί, να τους συγχαρούμε.

Θα κάνουμε προγράμματα κατάρτισης των κληρικών για να κάνουν κηρύγματα στις εκκλησίες, του προσωπικού των Νοσοκομείων που πολλές φορές είναι εχθρικό απέναντι στις μεταμοσχεύσεις, των δασκάλων στα σχολεία, των Συλλόγων Γονέων και Κηδεμόνων. Θα ζητήσουμε στις πολιτικές Νεολαίες να κάνουν από κοινού εκδηλώσεις, θα κάνουμε από κοινού εμφανίσεις στα πολιτικά Κόμματα για να μην παραμείνουμε ουραγοί σε αυτό το πελώριο θέμα της δημόσιας υγείας.

Η Εκκλησία ξεπέρασε την Πολιτεία! Και επιφανείς ιερωμένοι είναι κήρυκες και οι ίδιοι δωρητές οργάνων σώματος. Πρέπει να αφυπνιστούμε. Υπήρξε και το θέμα των

μεταμοσχεύσεων ένα σύμπτωμα της μεταπολιτευτικής ευδαιμονίας και γενικά της «ευδαιμονίας» των τελευταίων δεκαετιών.

Το Υπουργείο Υγείας είναι στις επάλξεις γι' αυτό το τεράστιο θέμα δημόσιας υγείας και ήδη αισθάνεται μεγάλη ικανοποίηση και συγκίνηση που μεταλαμπαδεύεται ο λόγος, ο πολιτικός λόγος όλων των Κομμάτων για την ανάγκη να γίνει πραγματικότητα η αύξηση του αριθμού των μεταμοσχεύσεων στην Ελλάδα, η απόπειρα του ανθρώπου να δώσει ζωή, μέσα από το θάνατο.

Θα σας ενημερώνουμε, λοιπόν, με όσο πιο έντονο τρόπο μπορούμε γι' αυτές τις εξελίξεις και θα σας παρακαλούσαμε ιδιαίτερος όπως έκανε χτες η ET-3 στη Θεσσαλονίκη, που σχεδόν μπήκε μέσα στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας όταν γινόταν χτες το βράδυ και τα ξημερώματα η μεταμόσχευση, που σημειώστε δεν είναι μεταμόσχευση σε έναν άνθρωπο, είναι έξι άνθρωποι. Θα σωθεί η ζωή έξι ανθρώπων από αυτούς τους δυο που έφυγαν!

Η ET-3 βοήθησε, προέβαλλε, ελπίζουμε και ευχόμαστε και οι υπόλοιποι να δώσετε σημασία σε αυτό το τεράστιο θέμα.

Αυτά που βάσει της εθνικής λίστας τα μοσχεύματα φεύγουν από τη βόρεια Ελλάδα και φεύγουν βάσει της εθνικής λίστας, έγιναν οι δυο μεταμοσχεύσεις στη Θεσσαλονίκη, θα γίνουν άλλες δυο στη Θεσσαλονίκη, η μία θα γίνει στο «Λαϊκό» ο ένας νεφρός και η άλλη θα γίνει στην Πάτρα ο άλλος νεφρός.

Το δεύτερο θέμα δημόσιας υγείας που αφορά πολλούς, πολλές χιλιάδες συνανθρώπων μας, έχει να κάνει με την εξάλειψη μέσα στο φθινόπωρο της λίστας της ντροπής για τα ναρκωτικά, έχει να κάνει με άλλα λόγια με τη θεραπεία των ασθενών τοξικομανών εξαρτημένων.

Ο ΟΚΑΝΑ ήταν, είναι και θα παραμείνει η εκδήλωση, η έκφραση της αγωνίας της ελληνικής πολιτείας για να αντιμετωπιστεί το θέμα αυτό των ναρκωτικών. Πολλοί μιλούσαν για τη μάστιγα των ναρκωτικών για την ασθένεια αυτή. Κι εμείς μιλάμε για τη μάστιγα των ναρκωτικών και για την ασθένεια αυτή, εμείς όμως θα δώσουμε τώρα και λύση στο θέμα.

Δεν μπορούμε, κυρίες και κύριοι, να εκριζώσουμε τη χρήση των ναρκωτικών, θα παλέψουμε, αλλά δεν μπορούμε να εκριζώσουμε το φαινόμενο. Μπορούμε, όμως, να δώσουμε μια μάχη εναντίον του. Όσοι δε θέλουν να δώσουμε αυτή τη μάχη εναντίον του, γιατί σκοπεύουν να το εκριζώσουν τάχα, είναι οι υπαίτιοι που επί 20 χρόνια τώρα κοιτάμε το πρόβλημα, το καταγγέλλουμε ως φαινόμενο, αλλά δεν το αντιμετωπίζουμε.

Ο κ. Καραμανλής, πριν γίνει Πρωθυπουργός, μας αντιπολιτευόταν μιλώντας για τη λίστα της ντροπής των 2,5 χιλιάδων αναμενόντων ασθενών και την παρέδωσε τη λίστα της ντροπής στις 5 χιλιάδες κι εμείς αισίως την κοιτάμε να φτάνει τις 7 χιλιάδες εν σωτηρίω έτει 2011.

Επτά χιλιάδες άνθρωποι, ασθενείς, εξαρτημένοι, επτά χιλιάδες οικογένειες περιμένουν με αγωνία να μπουν τα παιδιά τους σε ένα πρόγραμμα απεξάρτησης, θεραπείας και φοβούνται ότι δε θα προλάβουν να τα κρατήσουν στη ζωή.

Η ελληνική πολιτεία δεν καταγγέλλει πια μόνον, αλλά αντιδρά. Πλάι στα προγράμματα της στεγνής απεξάρτησης με το ΚΕΘΕΑ, λειτουργούν πια σε ένα βαθμό καθολικό τα προγράμματα θεραπείας που παρέχει ο ΟΚΑΝΑ.

Προχθές στη Θεσσαλονίκη με τον κ. Μπόλαρη και την κα Μαλλιώρα διευθύνουμε δύο συσκέψεις, η πρώτη με την Τοπική Αυτοδιοίκηση που εδώ έχουμε κάνει στην Αθήνα δύο φορές και η δεύτερη με τους Διοικητές των νοσοκομείων που εδώ στην Αθήνα έχουμε κάνει δύο φορές και στη Θεσσαλονίκη είχαμε κάνει μία και κάναμε τη δεύτερη.

Πέντε νέες μονάδες απεξάρτησης θα δώσουν τη μάχη από την 1^η Σεπτεμβρίου, να εξαιρεθεί η λίστα των 887 ατόμων στη Θεσσαλονίκη. Πρόκειται για τρεις νέες μονάδες και για την επέκταση του αριθμού των θεραπευμένων εκεί ασθενών από άλλες δύο.

Και τα υπόλοιπα νοσοκομεία όλης της Βορείου Ελλάδος, από τον Έβρο έως τα όρια της Δυτικής Μακεδονίας, όλα τα νοσοκομεία μας μέσα στο Σεπτέμβριο ή το αργότερο το πρώτο 15νήμερο του Οκτωβρίου, όλα τα υπόλοιπα εννοώ της Βορείου Ελλάδος θα κάνουν θεραπεία. Γιατί όταν στις Σέρρες και στη Δράμα οι ασθενείς αντιμετωπίζονται εκεί, δεν θα συνωστίζονται στις λίστες της ντροπής ούτε στη Θεσσαλονίκη.

Σημειώνω το στοιχείο που μου έδωσαν στη Θεσσαλονίκη, ότι τα μισά άτομα της λίστας της ντροπής της Θεσσαλονίκης είναι μετανάστες, το σημειώνω αυτό, για να καταγραφεί και εκτός συνόρων. Η Ελλάδα με τα τόσα προβλήματα δεν ξεχνάει την ανθρωπιά της, αλλά απαιτεί από τους εταίρους μας στην Ευρωπαϊκή Ένωση συμπαράσταση για τα προβλήματα που εισπράττουμε σε επίπεδο υγείας από την παράνομη μετανάστευση.

Διότι τα κρούσματα της ελονοσίας στη Λακωνία, όπως τα ανιχνεύσαμε, συναρτώνται ευθέως με αυτό που σας είχαμε πει από το Φεβρουάριο όταν επισκεφθήκαμε τα φυλάκια στον Έβρο και είπαμε στην Ευρώπη για τις ξεχασμένες ασθένειες που επανεμφανίζονται στους τόπους όπου ευδοκιμεί η παράνομη μετανάστευση δηλαδή στην Ελλάδα, στη Μάλτα, στην Ιταλία και ο Μαλτέζος Επίτροπος Υγείας επιβεβαίωσε την επανάκαμψη των ξεχασμένων ασθενειών.

Όμως, μας αντιμετώπιζαν παρ' όλες τις προσπάθειές μας που αύξησαν τις χώρες του μετώπου από τρεις που είμαστε οι κυρίως πληττόμενες σε οχτώ, γιατί προσετέθη η Κύπρος, η Γαλλία, η Ισπανία, η Ρουμανία, η Βουλγαρία στον αγώνα μας.

Όμως το αντίστοιχο ΚΕΕΛΠΝΟ της Ευρωπαϊκής Ένωσης που το καλέσαμε κι έκανε έρευνα, έκανε μία πολύ-πολύ συμμαζεμένη αποτύπωση της πραγματικότητας. Μας μιλάνε, κυρίες και κύριοι, κυρίως για τα ανθρώπινα δικαιώματα, για τα δικαιώματα όμως των υγιών ανθρώπων. Δεν μας μιλούν κι έχουμε κρούσματα ελονοσίας όπως ξέρετε την περίοδο αυτή.

Εδώ, λοιπόν, δίνουμε μια μάχη για τα ναρκωτικά, δίνουμε μια μάχη με όλες μας τις δυνάμεις, θα σας πει η κα Αποστόλου τώρα, η οποία μας βοηθάει με τρόπο πολύ αποτελεσματικό στα νοσοκομεία της Αττικής και θα σας δώσει τα στοιχεία, όπου από 16 Σεπτεμβρίου θα μπουν στον αγώνα τα νοσοκομεία της Αττικής, για να

εξαλείψουμε τη λίστα της ντροπής, εφαρμόζοντας μια πολιτική του ΠΑΣΟΚ της δεκαετίας του '90 που είχε ξεχαστεί για την παροχή θεραπείας από όλα τα νοσοκομεία και την οποία πια ασπάζονται τα τέσσερα από τα πέντε κοινοβουλευτικά κόμματα.

Και σας ενημερώνω ότι την άλλη εβδομάδα στις 19 του μηνός με τον κ. Μπεγλίτη και την κα Μαλλιώρα θα δώσουμε συνέντευξη, όπου θα σας αναφέρουμε τα στρατιωτικά νοσοκομεία που θα μπουν στην προσπάθεια, παρέχοντας και αυτά θεραπεία.

Παρακαλώ κα Αποστόλου.

κα ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ: Ευχαριστώ πολύ κ. Υπουργέ. Η Α' Υγειονομική Περιφέρεια όπως ξέρετε έχει τα περισσότερα και τα μεγαλύτερα νοσοκομεία. Θα ξεκινήσω έτσι λίγο γεωγραφικά με τα νοσοκομεία: Νέα Ιωνία, Άγιοι Ανάργυροι, Πατησίων, Ευαγγελισμός, Αλεξάνδρα, Ιπποκράτειο, Ερυθρός Σταυρός το Κοργιαλένιο, Έλενας, Ελπίς, Άγιος Σάββας, Λαϊκό, Αμαλία Φλέμινγκ, Σισμανόγλειο, ΚΑΤ. Αυτά τα νοσοκομεία 15/9 θα είναι έτοιμα και θα ξεκινήσουν το πρόγραμμα θεραπείας με φάρμακα για την εξάρτηση.

ΥΠΟΥΡΓΟΣ: Δεν αποκλείουμε κανένα νοσοκομείο, πλην όπως ειπώθηκε και παλαιότερα πριν από μια εβδομάδα, τις παιδιατρικές.

Θέλω, για να μην ξαναπαίρνω το λόγο, να ολοκληρώσω τα σημερινά και μετά να πάρει το λόγο ο κ. Μπόλαρης και ο κ. Αηδόνης για να πουν θέματα της αρμοδιότητάς τους.

Κυρίες και κύριοι, είχα κάνει μια αναφορά πριν από δύο εβδομάδες, δεν είχε γίνει αντιληπτό το νόημά της, ότι αντιμετωπίζω με πολλή προσοχή τον ανταγωνισμό των γιατρών και κάποιων νοσοκομείων σε ό, τι αφορά τα προγράμματα του ΕΣΠΑ.

Και σε αυτό το Υπουργείο αντιμετωπίζουμε αυτά που και σε άλλα Υπουργεία συμβαίνουν, θέματα διαφθοράς. Το επιπρόσθετο στοιχείο που αντιμετωπίζουμε σε αυτό το Υπουργείο είναι ότι υπάρχει μίσος μεταξύ των γιατρών και των νοσοκομειακών μονάδων, ένα μίσος που διοχετεύεται με ψευδοπολιτικά επιχειρήματα και ψευδοεπιχειρήματα περί της τιμιότητας και ψευδοεπιστημονικά.

Η ηγεσία του Υπουργείου δεν έχει καμία διάθεση να αναδεχθεί μομφές από κανένα τέτοιο τύπο. Είχαμε δύο λύσεις, η πρώτη λύση είναι να επιστρέψουμε τα χρήματα στον κ. Χρυσοχοϊδή και να πούμε ότι η ιατρική κοινότητα είναι ανίκανη με τρόπους ομαλούς να κάνει έρευνα. Ή αν είναι να κάνει, ας την κάνει μόνη της.

Δεν σας κρύβω ότι πέρασα από αυτή τη σκέψη ακούγοντας ανθρώπους κατά τεκμήριο και κατά την κοινωνία σοβαρούς να ανταλλάσσουν μομφές οι μεν για τους δε, είτε πρόκειται για την ψυχική υγεία, είτε πρόκειται για τη δημόσια υγεία, ή για οποιοδήποτε άλλο θέμα σχετικό με το Υπουργείο μας.

Η δεύτερη λύση στην οποία τελικώς και προσχωρώ είναι να αντικειμενικοποιήσω όσο γίνεται περισσότερο, τη σχετική διαδικασία αίροντας και από τις πλάτες των Γενικών Γραμματέων του Υπουργείου που βάζουν την υπογραφή, γιατί εμείς και οι Υφυπουργοί δεν υπογράφουμε, αλλά δεν θέλουμε να βγάλουμε από τους ώμους μας

την πολιτική ευθύνη και να την βάλουμε στους ώμους των Γενικών Γραμματέων και να λέμε μετά εμείς «Εμάς ρωτάτε; Τον κύριο τάδε και τον κύριο τάδε». Αυτό είναι άνανδρο!

Ορίσαμε ως εξής δυο επιπρόσθετες διαδικασίες που αν κι αυτές δεν πείσουν, τα προγράμματα θα επιστρέψουν στον κ. Χρυσοχοϊδη όλα τα χρήματα. Γιατί ο χώρος θα αποδειχθεί ανίκανος να τα απορροφήσει.

Υπέγραψα στις 8 Αυγούστου μια απόφαση με την οποία συγκρότησα μια Επιτροπή επαναξιολόγησης του τομειακού Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού στη Δημόσια Υγεία», ορίζοντας και αναλαμβάνοντας και την ευθύνη τους εξής ως Πρόεδρο και μέλη με πρόταση του κ. Δημόπουλου: Ανδρέας Σερέτης Πρόεδρος του Κεντρικού Συμβουλίου της Υγείας, Τζένη Κρεμαστινού – Κουρέα Καθηγήτρια Τομέα Δημόσιας και Διοικητικής Υγιεινής στην Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας, Χρύσανθος Ζαμπούνης Καθηγητής Ιατρικής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, Χρήστος Λιονής Αναπληρωτής Καθηγητής Κοινωνικής και Οικογενειακής Ιατρικής του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Κρήτης και Ιωάννης Μανιός Λέκτορας του Τμήματος Επιστήμης Διαιτολογίας και Διατροφής στο Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο. Πρόεδρος της Επιτροπής είναι ο κ. Ανδρέας Σερέτης.

Η Επιτροπή αυτή θα επαναξιολογήσει θέματα του ΕΣΠΑ για το πρόγραμμα που σας είπα και θα υποβάλλει σχετική γνωμοδότηση για τη σκοπιμότητα των ήδη ενταγμένων έργων.

Επίσης, θα προτείνει νέες δράσεις που προκύπτουν από τη διεύρυνση του ρόλου του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης στον τομέα διατροφής και άθλησης, τον τομέα του κ. Αηδόνη και του κ. Παταβούκα.

Οι προτάσεις αυτής της Επιτροπής θα υποβάλλονται όχι σε εμάς, αλλά στην Πρόεδρο του ΟΚΑΝΑ, την κα Μαλλιώρα, η οποία είναι εξαιρετο μέλος της ιατρικής κοινότητας, την ξέρουμε στη μάχη κατά των ναρκωτικών, ή ως πολιτικό, ξεχνάμε την επιστημονική της ιδιότητα. Εμείς, όμως, στο Υπουργείο δεν την ξεχνάμε, την επιφορτίζουμε με αυτό το βαρύ καθήκον και εγώ στηρίζομαι στην κα Μαλλιώρα. Θα κάνω ό, τι μου λέει η κα Μαλλιώρα. Δεν υπογράφω εγώ, ή οι Υφυπουργοί, αλλά αναλαμβάνω την ευθύνη για τις προτάσεις της κας Μαλλιώρα. Στηρίζομαι στην κα Μαλλιώρα.

Εάν αυτή η διαδικασία δεν ευδοκιμήσει, τότε η ιατρική κοινότητα θα έχει την τύχη που της αξίζει, σε σχέση με το ΕΣΠΑ.

Τέταρτο θέμα, κυρίες και κύριοι, το «Ερρίκος Ντυνάν». Είναι μια ομορφιά! Είναι πραγματικά μια ομορφιά το θέμα αυτό. Κυριολεκτώ και δεσμεύομαι απέναντί σας ότι είναι η τελευταία φορά που απευθύνω δημόσιο λόγο γι' αυτή την κατάντια.

Και το κάνω, γιατί παρά τις ελπίδες που διαμορφώθηκαν μόλις την περασμένη Δευτέρα και αφού έχω ενημερώσει τη Βουλή των Ελλήνων και αφού έχουμε συσχεφθεί με τον κ. Κουτρουμάνη και τον κ. Βουδούρη και έχουμε πει ότι ο ΕΟΠΥΥ θα στηρίξει τα *Sui Generis* Νοσοκομεία το «Ωνάσειο», το «Ερρίκος Ντυνάν», το «Παπαγεωργίου» απαιτώντας, όμως, να κάνουν διεθνή διαγωνισμό για management

που θα λειτουργήσει στα όρια των διαθετών, γιατί το management των Νοσοκομείων «Ωνασείου» και «Ερρίκος Ντυνάν» δεν έχει αποδειχθεί καλό και τις ζημιές τις πληρώνει το ελληνικό δημόσιο ο Έλληνας φορολογούμενος και φτάνει πια, είχα λοιπόν ενημερώσει τη Βουλή γι' αυτή την απόφασή μας, η Βουλή την είχε επικροτήσει.

Φαινόταν ότι τα 2/3 του προσωπικού θα απορροφηθούν από το «Ερρίκος Ντυνάν» και το «Γαία» θα φύγει, θα γίνει διεθνής διαγωνισμός και ο ΕΟΠΥΥ θα στηρίξει στο μέτρο που ο «Ερρίκος Ντυνάν» τηρεί αυτές τις δεσμεύσεις. 12 του μηνός έχει εντολή ο κ. Κομματάς να επισκεφθεί να δει αν τηρούνται οι αποφάσεις μου. Οι αποφάσεις μου, όμως, δεν είναι αυθαίρετες και αυταρχικές, ελήφθησαν μετά την απόφαση της πλήρους ολομέλειας του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους, που είπε ότι απαγορεύεται η κλινική μέσα σε κλινική.

Σημείωσα πάνω στην αποδοχή της απόφασης αυτής, ότι ο κ. Αβραμόπουλος έπρεπε να είχε ελέγξει, απευθυνόμενος στο Νομικό Συμβούλιο του Κράτους το νομικό κομμάτι της υπόθεσης όταν έδωσε άδεια στο «Ερρίκος Ντυνάν», αλλά δεν ανακάλεσα την απόφαση του κ. Αβραμόπουλου, γιατί ο κ. Αβραμόπουλος έδινε άδεια να γίνει μαιευτική κλινική στο «Ερρίκος Ντυνάν» δεν έδινε άδεια στο «Γαία».

Άρα, το «Ερρίκος Ντυνάν» θα μπορούσε να συνεχίσει και μπορεί να συνεχίσει. Πήρα τις αποφάσεις που πήρα, όταν ευχαριστημένος από το γεγονός ότι υπήρχε προθυμία να απορροφηθεί το προσωπικό, το 1/3 από τον κ. Αποστολόπουλο σε άλλες υποδομές του, τα 2/3 από το «Ερρίκος Ντυνάν», δηλαδή δεν θα είχαμε ανέργους. Θα τηρείτο η νομιμότητα, η δε «Γαία» θα έφευγε. Αυτή είναι η απόφασή μου.

Δυστυχώς θα εφαρμοστεί το μισό της απόφασής μου, θα φύγει η «Γαία». Τι θα γίνει με τους εργαζόμενους; Δεν ξέρω, γιατί χτες τα έσπασαν. Και τα έσπασαν ενώ φαινόταν ότι καταλήγουν σε συμφωνία. Δεν ξέρω τους λόγους. Μου απηύθυνε με εξώδικο επιστολή ένα δικηγορικό γραφείο που υπερασπίζεται τα συμφέροντα του κ. Αποστολόπουλου, το αίτημα για να διοχετευτούν οι ασθενείς και για να γίνει μια άλλη απόπειρα μήπως τελικά διοχετευτούν και όλοι οι εργαζόμενοι και δεν απολυθεί κανείς εδώ, ή εκεί. Μου ζήτησαν να παρατείνω μέχρι τις 30 Αυγούστου την απόφασή μου.

Το αίτημα αυτό στήριξε και το «Ερρίκος Ντυνάν» με επιστολή του κ. Μαρτίνη χτες. Αποδέχομαι το αίτημα αυτό. Στον κ. Κομματά δίνω την εντολή, τώρα προφορικά είναι εδώ, και σε λίγα λεπτά με επιστολή μου, τον έλεγχο να τον κάνει την επομένη της 30^{ης} Αυγούστου δηλαδή την 1^η Σεπτεμβρίου.

Κυρίες και κύριοι, εάν τα πράγματα δεν έχουν πάει όπως σας είπα τότε, ο Υπουργός, οι Υφυπουργοί, οι Γενικοί Γραμματείς Υγείας δεν θα ασχοληθούμε ξανά με αυτό το θέμα και ό, τι είναι να γίνει, ας γίνει.

Δώσαμε τον αγώνα για να διατηρηθεί μια υποδομή, να μην χαθούν θέσεις εργασίας, δεν μπορούμε να παρακολουθήσουμε τις ιδιωτικές συγκρούσεις. Ας κάνουν ό, τι τους φωτίσει ο Θεός. Εμείς θα κάνουμε ό, τι λέει ο νόμος.

Από εδώ και πέρα το Υπουργείο δεν συναλλάσσεται, δεν συζητά με κανέναν από αυτούς. Έχουμε εκτίμηση ποιοι κράτησαν μια συνεπέστερη στάση και ποιοι

κράτησαν μια λιγότερο συνεπή στάση, ξέρουμε. Έχουμε δώσει αρκετές ώρες από το χρόνο, τον πολύτιμο χρόνο όλου του πολιτικού προσωπικού του Υπουργείου αυτού, έχει συμβάλει με πολύ μεγάλο και σοβαρό τρόπο και η Νέα Δημοκρατία στο να βρεθεί μια λύση, έχουν συμβάλει και τα άλλα Κόμματα στη Βουλή και ο Συνασπισμός κυρίως και ο Λαϊκός Ορθόδοξος Συναγερμός και το ΚΚΕ να μην χαθούν θέσεις εργασίας, έχουμε απασχολήσει την Εθνική Αντιπροσωπεία πέντε φορές.... Φτάνει!

Δεν είμαστε πια εμείς οι υπεύθυνοι για την τύχη του Νοσοκομείου αυτού. Έχουμε δώσει πραγματικά πολύ μεγάλο κομμάτι και η κα Ξενογιαννακοπούλου και εγώ και οι συνεργάτες μας Υφυπουργοί και οι Γενικοί Γραμματείς από το χρόνο μας για να δώσουμε μια λύση. Τέλος όμως.

Δεν θα ξαναδεχτούμε ερώτηση για το θέμα. Δεν θα ξαναδεχτούμε να συμμετάσχουμε σε σύσκεψη για το θέμα. Δεν θα απασχολήσουμε ξανά την Εθνική Αντιπροσωπεία για το θέμα.

Η απόφασή μας είναι ρητή και συγκεκριμένη: στις 30 Αυγούστου έχει τελειώσει η προθεσμία πρέπει να τα έχουν διευθετήσει όλα, πρέπει να έχουν διοχετεύσει τους ασθενείς. Ό, τι κι αν γίνει με οποιονδήποτε ασθενή, την ευθύνη την έχουν οι ίδιοι. Δεν την έχει το Υπουργείο Υγείας.

Και εκβιασμός, ή απειλή με αντικείμενο ανθρώπους, εμείς δεν θα δεχτούμε. Τον αποκρούουμε. Ας αναλάβουν την ευθύνη των πράξεών τους γιατί ασχολούνται με την υγεία. Δεν ασχολούνται με άλλα θέματα.

Κύριε Κομματά, έχετε και την εντολή μου μπροστά στους δημοσιογράφους. Θα επιβάλλετε τη νομιμότητα μέχρι ακραίου σημείου την 1^η Σεπτεμβρίου και η αναβολή δίδεται γιατί το σπάσιμο της συμφωνίας έγινε την τελευταία στιγμή.

Και επαναλαμβάνω, αλλά θέλω αυτό να συγκρατήσετε για να το θυμηθείτε, εάν μας λένε οι οποιοδήποτε σχετιζόμενοι με το θέμα ακόμη και οι εργαζόμενοι, τολμώ να πω, για την ευθύνη για τη ζωή κάποιων ανθρώπων, να μην κοιτάνε το Υπουργείο Υγείας. Να κοιτάνε αλλού!

Είναι η τελευταία, μα πραγματικά τελευταία φορά που ο δημόσιος λόγος περνάει μέσα από το θέμα αυτό.

Εγώ ολοκλήρωσα, παρακαλώ τον κ. Αηδόνη να πει για θέματα που σχετίζονται με την αρμοδιότητά του και τον κ. Μπόλαρη για το πολύ σοβαρό θέμα του Εθνικού Μητρώου για τους απόρους, τους ανασφάλιστους και γενικά τα επιδόματα.

Μ. ΜΠΟΛΑΡΗΣ: Ευχαριστώ πολύ τον Υπουργό. Θέλω να ξεκαθαρίσω πως δεν είναι σκόπιμο να συνεχίσουμε να τρέχουμε πίσω από καταγγελίες, όπως γινόταν. Να τρέχουμε πίσω από καταγγελίες πυροσβεστικά. Είναι απολύτως βέβαιο πως στο Υπουργείο έρχονται καθημερινά καταγγελίες οι οποίες αφορούν παραβίαση του νόμου για τη χορήγηση προνοιακών επιδομάτων.

Και είναι επίσης ρητή εντολή του Υπουργού και έτσι θα αντιμετωπιστεί η αντιμετώπιση των καταγγελιών θα είναι και σε πειθαρχικό επίπεδο γι' αυτούς οι

οποίοι έχουν αναλάβει από την πολιτεία την εντολή να διαχειριστούν δημόσιο χρήμα -γιατί τα προνοιακά επιδόματα ιδρώτας του ελληνικού λαού είναι- και βέβαια και σε ποινικό επίπεδο, σε πρώτη φάση.

Για να πάμε στη συνέχεια σε επιστροφές αδικαιολογήτως καταβληθέντων χρημάτων. Το πιο δύσκολο κομμάτι, όμως το μήνυμα είναι σαφές: αυτοί οι οποίοι κατάφεραν διεμβολίζοντας τη νόμιμη διαδικασία είτε μέσα από συναλλαγές που έχουν ψηφοθηρικό χαρακτήρα, είτε μέσα από διαδικασίες χρηματισμού, θα πρέπει να αντιμετωπίσουν το νόμο.

Όμως δεν λύνεται έτσι το πρόβλημα. Το πρόβλημα λύνεται με τη δημιουργία του Εθνικού Μητρώου της ηλεκτρονικής πλατφόρμας, στην οποία πρέπει να καταγραφούν με δική τους πρωτοβουλία και ευθύνη όλοι όσοι παίρνουν προνοιακό επίδομα.

Ξέρετε ότι μέχρι σήμερα υπάρχουν πολλές ασύνδετες βάσεις γιατί τα προνοιακά επιδόματα είναι 14 ειδών, δίνονται από διαφορετικά Υπουργεία από διαφορετικούς φορείς, έτσι ώστε σύμφωνα με τις καταγγελίες να υπάρχουν πάρα πολλοί οι οποίοι παίρνουν διπλό επίδομα, είτε γεωγραφικά, ένα στο έναν νομό και ένα στο άλλο νομό, είτε κατ' είδος. Δυο επιδόματα διαφορετικά, τρία επιδόματα διαφορετικά! Και βέβαια είναι πάρα πολλοί αυτοί οι οποίοι τα παίρνουν, χωρίς να τα δικαιούνται.

Θα ανακοινώσουμε τις επόμενες μέρες αφού συνεννοηθούμε για τα τεχνικά ζητήματα πότε αρχίζει αυτή η καταγραφή αυτό το Εθνικό Μητρώο, αυτή η ψηφιακή πλατφόρμα στην οποία θα καταγραφούν όλοι όσοι παίρνουν προνοιακό επίδομα.

Είμαστε βέβαιοι πως μόνο με την καταγραφή θα κερδίσει στο δημόσιο πολύ μεγάλο χρηματικό ποσό από αυτούς, οι οποίοι γνωρίζουν ότι η ψηφιακή πλατφόρμα στην οποία θα δίνουν και τον αριθμό φορολογικού Μητρώου και τον ΑΜΚΑ και το Δελτίο Ταυτότητας, θα ελεγχθούν. Θα διασταυρωθούν τα αρχεία, θα διασταυρωθούν οι ασύνδετες μέχρι σήμερα βάσεις και θα μπορούμε να κάνουμε ουσιαστικό έλεγχο.

Μια εκτίμηση είναι πως από τα 6.200.000.000 τα οποία δίνει το ελληνικό κράτος για προνοιακή βοήθεια, σε πρώτη φάση θα κερδίσουμε 250.000.000 κατ' έτος. Και αυτή είναι η μεγάλη πολιτική παρέμβαση, για να λύσουμε το ζήτημα και να πάμε στη συνέχεια σε ελέγχους, για να δούμε ποιοι πράγματι δικαιούνται αυτά.

Γιατί υπάρχει και η νομοθετική πρωτοβουλία, ο νόμος ο οποίος θα εφαρμοστεί στη συνέχεια για το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας και οι συνδυαστικές πολιτικές που θα υπάρξουν στη συνεργασία του Υπουργείου Υγείας με το Υπουργείο Εργασίας, τον ΕΟΠΥΥ και τους άλλους φορείς. Αυτά ήθελα να πω εγώ κ. Υπουργέ αν υπάρχουν ερωτήσεις μπορούμε να απαντήσουμε στη συνέχεια.

Χ. ΑΗΛΟΝΗΣ: Ένα θέμα μόνο θέλω να θίξω εγώ. Γνωρίζετε πάρα πολύ καλά ότι ο μήνας Αύγουστος αποτελεί ένα μήνα αφετηρία για τις προσπάθειες που έχουν σχέση με την ανάπτυξη της κίνησης και το εθνικό σχέδιο δράσης για το ποδήλατο.

Υπάρχουν αυτή τη στιγμή συμπεράσματα πάρα πολύ χρήσιμα από τους δυο Δήμους που έχουμε επισκεφθεί, συγκεκριμένα Σαμοθράκη και Αλωπία στην Αριδαία όπου στον Αρχάγγελο έχουν υλοποιηθεί αυτές οι δράσεις. Τα συμπεράσματα που έχουμε

ιδιαίτερα από τη Σαμοθράκη είναι ότι στις 9 το πρωί δεν υπάρχει ποδήλατο πια, γιατί η ζήτηση είναι απίστευτη. Μάλιστα έχει προκαλέσει τεράστιο ενδιαφέρον για να υπάρξει και ανάπτυξη επαγγελμάτων γύρω από το ποδήλατο στη Σαμοθράκη και καταλαβαίνετε πόσο σημαντικό είναι. Και έχουμε προσδιορίσει μέσα στον Αύγουστο άλλες τρεις πόλεις όπου είναι ορισμένες ημερομηνίες, 22 του μήνα είμαστε στα Καλάβρυτα, 25 στην Τρίπολη και 28 στο Ρέθυμνο.

Από εκεί και πέρα επειδή ξεπερνάμε το πιλοτικό έχει να κάνει με το ότι συνδυάζονται αυτές οι δράσεις με αγώνα ποδηλασίας ή με διάθλο αγώνα δρόμου ή κολύμπι ανάλογα με το που πηγαίνουμε και οι δράσεις αυτές γίνονται σε συνεργασία με την Ομοσπονδία Ποδηλασίας όπου αθλητές ολυμπιονίκες συμμετέχουν σε αυτή την προσπάθεια.

Όπου σε ένα αγώνα ποδηλασίας για να καταλάβετε συμμετέχει ο παιδικός πληθυσμός, όπου θα δείτε εντυπωσιακά πράγματα το επόμενο διάστημα, τεράστια μαζική συμμετοχή η οποία αυτή τη στιγμή αρχίζει και δηλώνεται και αντιλαμβάνεστε πόσο αυτό το τεράστιο θέμα το οποίο προκύπτει κι έχει να κάνει με τις πολιτικές υγείας, ιδιαίτερα με την πρόληψη και την προαγωγή υγείας αρχίζει πια και ακουμπά τον κόσμο.

Είναι ένα κενό κομμάτι το οποίο δεν είχαν αντιληφθεί πόσο σημαντικό είναι, σήμερα πια το Υπουργείο ξεκινάει και υλοποιεί αυτό το πλαίσιο δραστηριοτήτων του και εκείνο το οποίο μπορούμε να πούμε ως συμπέρασμα είναι πραγματικά ότι το ενδιαφέρον μας έχει συγκλονίσει και πιστεύω ότι θα το διαπιστώσετε κι εσείς το επόμενο διάστημα βλέποντας αυτά τα οποία εξελίσσονται.

Ένα τελευταίο που θα ήθελα να πω είναι ότι από τον Σεπτέμβριο ξεκινάμε και έχει ετοιμαστεί κ. Υπουργέ, όπως πριν από λίγο σας ενημέρωσα, η επικοινωνιακή μας προσπάθεια, αφορά δυο σποτ όπου για να καταλάβετε, προσπαθούμε να περάσουμε καθαρά μηνύματα στον κόσμο.

Πρέπει να γνωρίζετε ότι είμαστε η 10^η πιο παχύσαρκη -επιτρέψτε μου το αδόκιμο όρο- χώρα στον κόσμο, είμαστε οι πρωταθλητές στην Ευρώπη στην παιδική παχυσαρκία και τα τελευταία 25 χρόνια έχει ανέβει 1000% το έτοιμο φαγητό. Αντιλαμβάνεστε ότι έχουν αλλάξει οι διατροφικές συνήθειες, έχουν αλλάξει τα πάντα γι' αυτό κι έχουμε φτάσει σε αυτά τα αποτελέσματα.

Το επόμενο διάστημα σε συνδυασμό με αυτό θα ολοκληρωθεί και μια εθνική διατροφική μελέτη την οποία θα προχωρήσει η Εθνική Επιστημονική Επιτροπή την οποία θα συγκροτήσουμε αμέσως μετά και μέσα σε αυτό το πλαίσιο θα προσπαθήσουμε να αναπτύξουμε πολιτικές οι οποίες έχουν τους δυο πυλώνες ως βάση, την άσκηση και τη διατροφή, για να μπορέσουμε πραγματικά να αντιμετωπίσουμε τους ανθρώπους πριν μπουν στο Νοσοκομείο και να τους δώσουμε αυτό το πολύτιμο αγαθό της υγείας, γιατί έχει αποδειχθεί και έχει αποδειχθεί από αμερικανικά Πανεπιστήμια πια, ότι υπάρχει τεράστιο όφελος στη δημόσια υγεία, όπως επίσης επιτρέψτε μου Υπουργέ, ότι υπάρχει και τεράστιο όφελος στην εθνική οικονομία.

Τελευταία, ένα Πανεπιστήμιο της Αμερικής έχει αποτυπώσει το συμπέρασμά του που λέει ότι για κάθε άτομο όταν και εφόσον προσθέσει 30 λεπτά άσκηση στην

καθημερινότητά του το ετήσιο όφελος είναι 330 δολάρια. Αντιλαμβάνεστε για τι μεγέθη ωφέλειας στη δημόσια υγεία προκύπτει όταν και εφόσον αυτοί οι δυο πυλώνες οργανωθούν και μπουν σε ένα εθνικό σχέδιο δράσης.

Παράλληλα έχουμε υπογράψει μια προγραμματική σύμβαση με το ΟΑΚΑ, όπου εκεί θα παρουσιάσουμε το πρώτο πιλοτικό μας που έχει να κάνει με το πώς αντιλαμβανόμαστε εμείς τους ανοιχτούς χώρους άθλησης, όπου εκεί θα υπάρχει ένα πολυθεματικό πεδίο δράσης και θα μπορεί ο κάθε επισκέπτης μαζί με την οικογένειά του να κάνει μια σειρά από δραστηριότητες, από το ποδήλατο, από το τρέξιμο, από την αναρρίχηση, από το skateboard μέχρι οτιδήποτε μπορεί να φανταστεί κανείς.

Εκεί λοιπόν η οικογένεια θα μπορεί να επισκέπτεται οργανωμένα και δωρεάν, παράλληλα σε συνεργασία με το ΚΕΕΛΠΝΟ και με τα νοσοκομεία μας θα δέσουμε το κομμάτι ώστε να υπάρχουν και ιατρικές συμβουλές και καθοδήγηση σε ότι αφορά τα θέματα αγωγής υγείας.

Και εκεί μέσα σκεφτόμαστε πραγματικά να δώσουμε το πρότυπο για το πώς πρέπει να αναπτυχθούν από δω και πέρα οι ανοιχτοί χώροι άθλησης σε κάθε Δήμο και είναι δράσεις τις οποίες εμείς θα χρηματοδοτήσουμε και θα υποστηρίξουμε κατά ένα μέρος το επόμενο διάστημα, για μπορέσουν πραγματικά να αλλάξουν εικόνα οι τοπικές κοινωνίες, να αλλάξουν εικόνα οι πόλεις και να μπορέσουμε να δώσουμε αυτό το οποίο είναι πάρα πολύ εύκολο και πάρα πολύ απλό ως παροχή υγείας στον κάθε πολίτη.

Δε χρειάζεται να δώσουμε φάρμακα στους πολίτες, χρειάζεται να δώσουμε τη δυνατότητα να ασκηθούν, για να καταλάβουν ότι αυτό είναι το πολύτιμο εφόδιο και το πολύτιμο όπλο.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Πότε θα γίνει αυτό;

Χ. ΑΗΛΟΝΗΣ: Το κομμάτι που έχει να κάνει με το ΟΑΚΑ μέσα στο Σεπτέμβριο. Τέλη Σεπτέμβρη φανταζόμαστε θα το έχουμε τελειώσει.

ΥΠΟΥΡΓΟΣ: Θα το παραδώσουμε δηλαδή;

Χ. ΑΗΛΟΝΗΣ: Ναι, ναι.

ΥΠΟΥΡΓΟΣ: Ο κ. Δημόπουλος έχει το λόγο.

Α. ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ: Πολύ γρήγορα να πω δυο-τρία πράγματα. Έβαλε πολύ σωστά ο Υπουργός και θέλω να το τονίσω αυτό γιατί είναι σημαντικό τη διάσταση μετά το Δουβλίνο II την τεράστια πίεση που έχει ο Νότος με το δεύτερο κύμα μετανάστευσης από την Ινδική χερσόνησο μετά το πρώτο που είχαμε από την Αλβανία και “βαλκανικές” χώρες πριν από μερικά χρόνια.

Φαίνεται ότι μετά τους Ολυμπιακούς και την τρομακτική προετοιμασία που είχε κάνει η χώρα, έχει υπάρξει μία υστέρηση στα θέματα δημόσιας υγείας, την ίδια στιγμή που αυξάνεται πάρα πολύ η πίεση από τη μετανάστευση που υπάρχει, ζήσαμε και την Υπατεία φέτος και μια σειρά άλλα προβλήματα.

Τα λέω εισαγωγικά, γιατί μας φαντάζει αυτή τη στιγμή απίστευτο το ότι έχουμε ξανά ελονοσία, ότι τρέχουμε σε όλη την Ελλάδα για το θέμα συνολικά των εντόμων και ιδιαίτερα για τον ιό του Νείλου φέτος και πάει λέγοντας. Θέλω λοιπόν να πω ότι υπάρχει ένα συγκεκριμένο πλαίσιο, δεν παράγονται από το πουθενά αυτά και θέλουν πολύ μεγάλη εγρήγορση.

Σε σχέση με το Νείλο, είχαμε διασπορά προς τα κάτω. Είχαμε εντοπίσει πάρα πολύ τις προσπάθειές μας στη Μακεδονία που πάμε πάρα πολύ καλά, έχουμε όμως το ότι παρουσιάστηκαν στην Αττική στο Μαραθώνα και φαίνεται ότι είναι στα ανατολικά παράλια. Δεν έχουμε πουθενά αλλού αυτή τη στιγμή, έχουμε αυξήσει πάρα πολύ τα παρατηρητήρια σε όλη την Ελλάδα, κάνουμε συνεχείς συσκέψεις με Περιφερειάρχες και Δημάρχους σε όλη την Ελλάδα.

Υπάρχει η απόλυτη εγρήγορση του μηχανισμού του ΚΕΕΛΠΝΟ η επιστημονική και για επιτόπια συμπληρωματική προσπάθεια με εκνεφώσεις σαν αυτές που είδατε εχτές στο Μαραθώνα και την προηγούμενη εβδομάδα, έχει δοθεί άδεια για ULV και αεροψεκασμούς οπουδήποτε αυτό κριθεί και εφόσον κριθεί απαραίτητο, ώστε να μη χρειάζεται εκείνη τη στιγμή όπως πέρυσι να τρέχουμε.

Και αυτή τη στιγμή έχουμε απόλυτη παρακολούθηση των κρουσμάτων, τα κρούσματα αυτή τη στιγμή είναι 22, έχουμε τα 7 της Αττικής και τα υπόλοιπα που είναι Θεσσαλία και Μακεδονία κι είναι χαρακτηριστικό ότι ακριβώς αυτή η μεγάλη εγρήγορση που είχαμε, η αγωγή που είχε γίνει στους πολίτες σε πολύ μεγάλη έκταση με εκατομμύρια φυλλάδια του ΚΕΕΛΠΝΟ και με σποτ είναι χαρακτηριστικό ότι από τους ανθρώπους αυτούς δεν έχουμε μέχρι στιγμής ανθρώπινη απώλεια.

Σας θυμίζω πόσο βαρύτερα φύγανε πέρυσι επειδή δεν το ξέραμε, όλες οι υγειονομικές μονάδες τα νοσοκομεία και οι γιατροί μας είναι απολύτως καταρτισμένοι κι έτσι έχουμε πολύ γρήγορη αντιμετώπιση, με αποτέλεσμα όλα τα περιστατικά μέχρι στιγμής να πηγαίνουν καλά.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Επειδή πετάξατε μία βόμβα για το ΕΣΠΑ, βεβαίως όλα τα θέματα είναι πολύ σημαντικά σήμερα, υπογράψατε μία απόφαση λοιπόν στις 8 Αυγούστου, η οποία αφορά την επαναξιολόγηση όπως είπατε του ανθρώπινου δυναμικού μόνο;

ΥΠΟΥΡΓΟΣ: Των προγραμμάτων.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Των προγραμμάτων που αφορούν μόνον τους γιατρούς ή και θέματα κονδυλίων;

Α. ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ: Να απαντήσω αμέσως. Για λόγους ταχύτητας απέφυγα, θέλω ένα σχόλιο να κάνω γιατί θέλω να ευχαριστήσω και τον Υπουργό γι' αυτό που έκανε.

Πέρυσι με το που ήρθα εδώ πέρα υπέγραψα το πλαίσιο για τη δημόσια υγεία του ΕΣΠΑ, είναι το αναπτυξιακό εργαλείο που έχουμε και αντίστοιχα για μια σειρά για την πρωτοβάθμια φροντίδα για την ψυχική υγεία και τα λοιπά. Είμαστε σε μια εγρήγορση προσπαθειών κι ανοίγουμε και καινούριες δραστηριότητες όπως αναφέρθηκε πριν.

Είναι σημαντικό το να αναθεωρούμε συνεχώς αυτά στα οποία δίνουμε. Εδώ δεν υπάρχουν μαγαζάκια στα οποία πρέπει να δώσουμε γενικώς, εμείς κάνουμε προσπάθειες, κάνουμε συγκεκριμένες δράσεις κι ανάλογα με τις δράσεις κινούμαστε. Παραδείγματος χάρη ο υγειονομικός χάρτης, που τον πήγαμε στη Βουλή, δείξαμε τι ακριβώς κάνουμε και παρόλα αυτά θέλουμε και περισσότερα και ξαφνικά έχουμε και παραδοτέα μετά από χρόνια ακινησίας.

Αυτό που λέει λοιπόν ο Υπουργός και τον ευχαριστώ, γιατί με αυτόν τον τρόπο γενικεύει την επιστημονική εποπτεία αυτών των πραγμάτων, είναι ότι τα προγράμματα αυτά τα οποία είναι του ΤΕΠ-ΑΝΑΔ τα οποία αφορούν σε προγράμματα που μας βοηθούν εμάς στις δουλειές που κάνουμε και στις δράσεις που κάνουμε, ακόμα και προγράμματα για το Νείλο, ακόμα και προγράμματα για την παχυσαρκία, ακόμα και προγράμματα που έχω εγώ για τον καρκίνο, όλα αυτά τα προγράμματα θέλουν μια συνεχή αναθεώρηση ώστε να επικαιροποιούνται και να δίνονται στοχευμένα εκεί που πρέπει κι όχι γενικώς στα μαγαζιά που μας τα ζητάνε.

Αυτό είπα κι εγώ προσωπικά πρότεινα και τον κ. Σερέτη, γιατί θεωρώ, γιατί η κα Μαλλιώρα ήταν δικιά του επιλογή, δεν την είπα εγώ, γιατί είναι συμφοιτήτριά μου και θα θεωρηθώ..

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Επικεφαλής της Επιτροπής αυτής θα είναι η κα Μαλλιώρα, όχι ο κ. Σερέτης, έτσι; Ο κ. Σερέτης θα είναι;

ΥΠΟΥΡΓΟΣ: (Τοποθέτηση εκτός μικροφώνου) Θα είναι ο σύνδεσμος με το Υπουργείο και όπως σας είπα εγώ θα παρακολουθώ στο 100% τις εισηγήσεις της.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Είπατε όμως ότι θα προτείνει και προτάσεις για θέματα διατροφής και άθλησης;

ΥΠΟΥΡΓΟΣ: (Τοποθέτηση εκτός μικροφώνου)

Α. ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ: Κυρία Κομνηνού υπάρχει απόλυτη επάρκεια αίματος αυτή τη στιγμή, σας θυμίζω ότι πέρυσι είχαμε τέτοια τρεχάλα κι αυτή τη στιγμή έχουμε κι έχουμε αναθέσει και στον κ. Τσαγκρή σε επικοινωνία με Αμερική που έχουν την απόλυτη γνώση του θέματος να δούμε πως θα συνεχίσουμε, γιατί η Αττική είναι τεράστια περιοχή, δεν μπορούμε να αποκλείσουμε ούτε να κάνουμε έλεγχο σε όλη την Αττική με μοναδιαίο έλεγχο.

Γι' αυτό ζητήσαμε και πήρε χτες πληροφορίες και μπορεί να σας πει σήμερα κατευθείαν από τον πιο υπεύθυνο άνθρωπο της Αμερικής για να κάνουμε pulling, δηλαδή να χρησιμοποιήσουμε τη μέθοδο αυτή της ποσόστωσης για μεγάλες ομάδες, γιατί είναι αδύνατον στην Αττική, είναι τρομακτικά τα λεφτά.

Θα πρέπει λοιπόν να κάνουμε Μαραθώνα-Λούτσα, οπουδήποτε έχουμε στην Ανατολική Αττική την κανονική με μοναδιαία, αλλά θα πρέπει να κάνουμε και ζώνες δεύτερες και τρίτες κι έχουμε ήδη επιχειρησιακό σχέδιο πως θα κάνουμε την αιμοδοσία στην Αττική.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: (Ερώτηση εκτός μικροφώνου)

Α. ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ: Οι αιμοδότες δίνουν αίμα κανονικά, δεν υπάρχει εμπόδιο σε αυτό το πράγμα. Αυτό που προσπαθούμε εμείς είναι..

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: (Ερώτηση εκτός μικροφώνου)

Α. ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ: Όχι, όχι δεν υπάρχει εμπόδιο, είναι λάθος.

Πέρυσι είχε δημιουργηθεί αυτή η εντύπωση κι αυτή τη στιγμή δίνουν όλες οι αιμοδοσίες και μάλιστα παρακαλέσαμε εχθές εσπευσμένα και το στρατό και το σύλλογο αιμοδοτών τους οποίους και ευχαριστούμε να εντείνουν τις προσπάθειές τους σε όλη την Ελλάδα, δεν υπάρχει εμπόδιο.

Ο τρόπος της εξέτασης διαφοροποιείται, δεν υπάρχει κανένα απολύτως πρόβλημα, γίνονται κανονικά παντού κι έχουμε ζητήσει κι ένταση των προσπαθειών τους.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: (Ερώτηση εκτός μικροφώνου)

Μ. ΜΠΟΛΑΡΗΣ: Οι καταγγελίες που υπάρχουν και οι έλεγχοι που γίνονται είναι σε όλο το γεωγραφικό πλάτος της χώρας, δεν είναι εστιασμένα κάπου και βέβαια θέλω να σας πω ότι οι καταγγελίες οι οποίες έρχονται αφορούν και νομούς οι οποίοι δεν ήταν μέχρι σήμερα σε έλεγχο.

Έγιναν καταγγελίες, εγώ δε νομίζω ότι υπάρχει λόγος να στοχοποιούμε κάποιες περιπτώσεις, από τη στιγμή που δεν έχουμε το πόρισμα στο χέρι και γι' αυτό και με βλέπετε ότι δε λέω ονομαστικά. Όμως δεν είναι προνόμιο δυστυχώς κάποιας περιοχής συγκεκριμένης, έχουμε φαινόμενα και στη Μακεδονία και στη Θεσσαλία και στη Στερεά και στην Πελοπόννησο και στην Κρήτη.

Όταν έχουμε τα συγκεκριμένα πορίσματα νομίζω ότι θα είμαστε πιο δίκαιοι να τα δείχνουμε για να υπάρχει αναφορά.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Υπάρχουν κάποιες παθήσεις που οι παρανομούντες προτιμούν;

Μ. ΜΠΟΛΑΡΗΣ: Έχουμε τώρα μία καταγγελία, η οποία βγήκε από το Δήμο της Λιβαδειάς της Βοιωτίας, πήγε στο Σώμα Ελεγκτών Επιθεωρητών Δημόσιας Διοίκησης, εκεί φαίνεται ότι επροτιμείτο το άσθμα. Λοιπόν ξέρετε, αυτό είναι κάτι το οποίο δε φαίνεται κιάλας κι είναι κάτι το πολύ εύκολο.

Οι καταγγελίες λοιπόν που υπάρχουν είναι πως μια ευαίσθητη κοινωνική ομάδα εμφανιζόταν με προνοιακά επιδοτήματα λόγω άσθματος και βέβαια αυτοί οι οποίοι έπαιρναν το επίδομα την ίδια στιγμή καταγγέλλεται ότι δούλευαν ακόμη και ως συμβασιούχοι στο Δήμο και στον ιδιωτικό τομέα. Παίρνει επίδομα και το άσθμα λοιπόν! Ξέρετε ότι αυτά είναι με ποσοστά, είναι θέματα ποσοστών τα οποία βγάζει κάποια υγειονομική Επιτροπή και επειδή η καταγγελία αφορά ευαίσθητη ομάδα, είναι φανερό, το μυαλό μας πάει απ' ευθείας σε στρατηγικές οι οποίες έχουν σχέση με ψηφοθηρία.

Αυτά όμως θα τα ελέγξουμε για να μπορούμε να είμαστε σαφείς και για να μην αδικήσουμε κάποιον.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Κύριε Μπόλαρη αν κατάλαβα καλά πριν είπατε ξανά τη λέξη «ψηφοθηρία» και είπατε ότι θα παρέμβει ακόμη και ο Εισαγγελέας. Πως θα διαπιστώσετε ότι για ψηφοθηρικούς λόγους έγιναν κάποια από αυτά και θα στείλετε συναδέλφους σας στη Δικαιοσύνη, ένα. Και δεύτερο, μιλήσατε για επιστροφή των χρημάτων αναδρομικά που έχουν πάρει κάποιοι άνθρωποι από τα επιδόματα αυτά. Τι εννοείτε; Θα επιστρέψουν τα χρήματα που έπαιρναν ως πούμε τα τελευταία 20 χρόνια;

Μ. ΜΠΟΛΑΡΗΣ: Όταν ξέρουμε στην περίπτωση του νομού που αναφέρθηκε από τα Ιόνια Νησιά ότι αυτοί οι δικαιούνται επίδομα τυφλότητας, διπλασιάστηκαν από το '05 μέχρι το '10 είναι απολύτως σαφές ότι κάτι συμβαίνει και ότι αυτό δεν έχει σχέση με κάποια επιδημία που αφορά τα μάτια στο συγκεκριμένο νησί.

Οι καταγγελίες οι οποίες έρχονται καταλαβαίνετε ότι αφορούν γιατρό και αφορούν σχέσεις πολιτικές. Δεν είναι απαραίτητα βουλευτές και Υπουργοί, υπάρχουν κι άλλες εκλογές και νομαρχιακές και δημοτικές και τα λοιπά.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Εννοείτε σχέση συγκεκριμένου γιατρού με τοπικούς παράγοντες, που αφορούν το Δήμο ή την εκλογή κάποιου;

Μ. ΜΠΟΛΑΡΗΣ: Για να δοθούν αυτά τα προνοιακά επιδόματα ξέρετε πάρα πολύ καλά ότι περνούσαν μέσα από υγειονομικές Επιτροπές. Είναι απολύτως σαφές ότι αυτά πρέπει να ελεγχθούν και πρέπει να τα ελέγξει και το ΣΕΥΠ και η Εισαγγελία και φυσικά να ελεγχθούν και πειθαρχικά.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Στη Ζάκυνθο ολοκληρώθηκε ο έλεγχος;

Μ. ΜΠΟΛΑΡΗΣ: Όχι.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Δεν απαντήσατε στο δεύτερο σκέλος για το αν θα πρέπει να επιστρέψουν τα χρήματα. Το είπατε κάποια στιγμή.

Μ. ΜΠΟΛΑΡΗΣ: Κοιτάξτε, ό,τι καταβάλλεται αχρεωστήτως επιβάλλεται να επιστραφεί. Τώρα, καταλαβαίνετε στη συγκεκριμένη περίπτωση αν έχουμε ευπαθείς ομάδες οι οποίες τα πήραν και δεν τα έχουν, υπάρχει άλλο ζήτημα. Το μήνυμα όμως είναι σαφές. Γιατί δεν υπάρχουν μόνο κάποιοι οι οποίοι είναι απολύτως ευπαθείς και τα πήραν για να βιοποριστούν, υπάρχουν κι άλλοι οι οποίοι όπως σας είπα παίρνουν και δυο και τρία επιδόματα και είναι μια τεράστια δουλειά, η οποία πρέπει να γίνει.

Είναι όμως το δεύτερο στάδιο μετά τη δημιουργία του Εθνικού Μητρώου που είπε προηγουμένως ο Υπουργός ο Ανδρέας Λοβέρδος, αυτής της ψηφιακής βάσης με βάση την οποία με εργαλείο την οποία μπορούμε να κάνουμε διασταυρώσεις για να ξέρουμε που χάνονται τα χρήματα.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Με ποια διαδικασία θα γίνει αυτό; Γιατί είπατε εσείς ο ίδιος ότι είναι δύσκολο να γίνει αυτό. Πως θα τους πείσετε να σας ξαναδώσουν τα χρήματα;

Μ. ΜΠΟΛΑΡΗΣ: Δεν είναι δύσκολο. Όταν δημιουργηθεί η ψηφιακή πλατφόρμα θα έχουμε πάρα πολύ συγκεκριμένα στοιχεία και θα έχουμε ονοματισμένες καταστάσεις.

Γιατί όπως σας είπα προηγουμένως στην ηλεκτρονική βάση ο κάθε πολίτης ο οποίος παίρνει το προνοιακό επίδομα, θα μας δώσει και το ΑΦΜ του και τον ΑΜΚΑ και το Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας. Μόνο με το Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας θα μάθουμε ποιοι από αυτούς οι οποίοι εξεδήμησαν, εξακολουθούν να παίρνουν προνοιακά επιδόματα και είναι πολύ μεγάλα τα ποσά.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Πότε θα είναι έτοιμο αυτό;

Μ. ΜΠΟΛΑΡΗΣ: Ευελπιστούμε ότι μέσα στο φθινόπωρο θα είναι έτοιμο.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Θα ήθελα να μου πείτε τι έχουν δείξει οι έλεγχοί σας για το πόσο αξιοποιούνται οι δυνατότητες των Κέντρων Αποκατάστασης και αν οι έλεγχοι έχουν δείξει και κυκλώματα ακόμη γιατρών, που δείχνουν ασθενείς στο εξωτερικό.

Μ. ΜΠΟΛΑΡΗΣ: Πρέπει να πούμε κατ' αρχάς ότι στη χώρα υπάρχουν έξι μικρά Νοσοκομεία τα οποία είναι τα ΚΑΦΚΑ (τα Κέντρα Φυσικής και Κοινωνικής Αποκατάστασης), τα οποία έχουν 100 κρεβάτια το καθένα, έχουν ένα υπερσύγχρονο ιατρο-τεχνολογικό εξοπλισμό και προσωπικό ανάλογα με το Ίδρυμα, 30, 40, 50 άτομα τα οποία χτίστηκαν προκειμένου να ασκηθεί από το δημόσιο υποστήριξη στην αποκατάσταση.

Η αποκατάσταση, η φυσική και η κοινωνική αποκατάσταση είναι τεταρτοβάθμια παροχή φροντίδας υγείας. Είναι η μετα-νοσηλευτική, η μετα-νοσοκομειακή παροχή υπηρεσιών υγείας. Είναι τόσο μεγάλη η ανάγκη που έχει αυτή η χώρα με τα χιλιάδες ατυχήματα το χρόνο, που τα ιδιωτικά Κέντρα αποκατάστασης δεν επαρκούν και είναι πολύ μεγάλη η αιμορραγία η οποία γίνεται γιατί στέλνουμε περιστατικά στο εξωτερικό και τα ποσά τα οποία καταβάλλονται είναι δεκάδες εκατομμύρια ετησίως.

Αυτά τα Κέντρα Αποκατάστασης δεν έχουν αξιοποιηθεί μέχρι σήμερα. Η πολιτική απόφαση, η εντολή την οποία έδωσε ο Υπουργός ο Ανδρέας Λοβέρδος είναι αυτά τα Κέντρα Αποκατάστασης να υπαχθούν στο ΕΣΥ στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, να λειτουργήσουν με το προσωπικό το οποίο έχουν τα Νοσοκομεία, δηλαδή το μόνο που λείπει από τα ΚΑΦΚΑ είναι οι γιατροί, το άλλο προσωπικό υπάρχει και κάθετα. Υπολειτουργούν αυτά τα ΚΑΦΚΑ, κανένα από αυτά δεν έχει κάνει συμβάσεις με το ΙΚΑ, με τον ΟΑΕΕ, με το ΤΣΑ και τα λοιπά, δεν υπάρχουν συμβάσεις. Γι' αυτό και δεν πήγαιναν οι ασθενείς.

Αυτή η έλλειψη πολιτικής ενώ έχουμε τις υποδομές αποκαθίσταται. Με το νομοσχέδιο το οποίο πάμε την επόμενη εβδομάδα για δεύτερη ανάγνωση στη Βουλή, τα Κέντρα Αποκατάστασης περνούν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας για να λειτουργήσουν ενιαία προκειμένου το Εθνικό Σύστημα Υγείας να έχει εισροές. Γιατί τα Ταμεία πληρώνουν 150 ευρώ την ημέρα στα ιδιωτικά εν Ελλάδι και πάρα πολύ περισσότερα χρήματα σε αυτούς που πάνε στο εξωτερικό. Τα χρήματα λοιπόν είναι πάρα πολλά, οι ανάγκες είναι πολύ μεγάλες και οι υποδομές υπάρχουν και το προσωπικό υπάρχει για να μπορούμε να το λειτουργήσουμε.

Για πρώτη φορά έχουμε δημόσια πολιτική για την φυσική και την κοινωνική αποκατάσταση ανθρώπων, που την έχουν ανάγκη.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Υπάρχουν κυκλώματα γιατρών που στέλνουν στο εξωτερικό ασθενείς;

Μ. ΜΠΟΛΑΡΗΣ: Όταν υπάρχει ένα κενό από πλευράς της πολιτείας από πλευράς δικής μας, ενώ υπάρχουν οι υποδομές, είναι επόμενο ότι αναπτύσσονται σαπρόφυτα και ότι κατευθύνονται κάποιοι σε κέντρα του εξωτερικού. Αλλά αυτά είναι πάλι καταγγελίες.

Εμάς μας ενδιαφέρει άμεσα να μπορέσουμε να λειτουργήσουμε τα Κέντρα Αποκατάστασης μέσα στο Εθνικό Σύστημα Υγείας για να μπορούν οι ασθενείς από το Νοσοκομείο, χωρίς καμία επιβάρυνση με την ευθύνη των Ταμείων τους να πάνε στα Κέντρα Αποκατάστασης για να λειτουργήσουμε. Αυτό είναι το κρίσιμο και το σημαντικό. Τα άλλα είναι καταγγελίες τις οποίες θα τις δούμε στη συνέχεια.

ΥΠΟΥΡΓΟΣ: Είναι ο κ. Τατούλης έξω και, ή θα μπουκάρει ή θα φύγει! Τον έχουμε για τα κουνούπια. Υπάρχει άλλη ερώτηση;

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Υπάρχουν καταγγελίες από αρκετές περιοχές της χώρας ότι υπήρχε μεγάλη καθυστέρηση σε σχέση με το θέμα των ψεκασμών. Υπάρχει επίσημη εκτίμηση από εσάς για κάτι τέτοιο και αν ναι, γιατί συνέβη αυτό; Ευχαριστώ.

ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ: Θυμάστε ότι από τον Φλεβάρη – Μάρτη είχαμε στείλει εγκυκλίους σε όλους. Υπήρξε η συγκεκριμένη καθυστέρηση αν αναφέρεστε σε αυτήν, που ήταν Ανατολική Μακεδονία, Θράκη από το Ελεγκτικό Συνέδριο, δηλαδή ο μηχανισμός για να το πω πιο απλά, δεν είναι ότι καθυστέρησαν αυτές καθαυτές οι Υπηρεσίες να κινηθούν, αλλά με τον "Καλλικράτη" σε μερικές περιπτώσεις υπήρξαν εμπλοκές.

Υπήρξε αυτή η καθυστέρηση την οποία έσπευσε να καλύψει ο Υπουργός με την ενεργοποίηση του ΚΕΕΛΠΝΟ, μόνο για τη συγκεκριμένη περιοχή. Τώρα, βεβαίως σε πολλές περιοχές υπάρχουν και υστερήσεις από τους Δήμους. Αυτή τη δουλειά κάνουμε εμείς. Αυτή τη στιγμή έχουμε επιχειρησιακό για όλη την Αττική το οποίο είναι σε εξέλιξη και μάλιστα μετά το δεκαπενταύγουστο θα υπάρξουν και στην Αθήνα οπουδήποτε έχουμε γηροκομεία παιδικές χαρές, μέρη στα οποία έχουμε λιμνάζοντα ύδατα υπάρχει ολόκληρο επιχειρησιακό αυτή τη στιγμή σε εξέλιξη.

Ωστόσο έχετε δίκιο, σε πολλές περιοχές υπάρχουν Δήμαρχοι ή Δημοτικές Κοινότητες που υστέρησαν κι αφορά πια την προσωπική δικιά τους πρακτική, γι' αυτό κι εμείς προσπαθούμε με τους Περιφερειάρχες κι όλους τους Δήμους σε αυτό που κάνουμε τώρα να τους έχουμε συνέχεια σε εγρήγορση.

Και είπα, δεν αναφέρεται μόνο στο Νείλο, να μη χάσουμε την ισορροπία, θα έχουμε 10, 20, 30, 50 κρούσματα. Έχουμε όμως ελονοσίες, έχουμε μια σειρά άλλα και πρέπει να προσέξουμε πάρα πολύ μην βγουν πάλι αυτό που είπα από την Ινδική χερσόνησο μια σειρά καινούρια πράγματα. Τα ζήσαμε με τη βαλκανική αλβανούς αν θυμάστε και λοιπά προβλήματα, πάμε για δεύτερη γύρα και θέλει προσοχή.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Πόσοι θα είναι οι hi-Tec ας πούμε ψεकाσμοί;

Α. ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ: Οι εκνεφώσεις γίνονται σε βάση ρουτίνας..

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Θα γίνουν και σε άλλες περιοχές ή όπου υπάρχει κρούσμα;

Α. ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ: Σε βάση ρουτίνας όπου υπάρχει κρούσμα, που σημαίνει ότι έχουμε ανθρώπινο παράγοντα, γίνονται εκνεφώσεις. Σε όλες τις άλλες περιοχές γίνεται συνεχής παρακολούθηση από τον κ. Βαλάκη με το παρατηρητήριο που έχει στήσει σε όλη την Ελλάδα και γίνονται επιτόπιοι ψεκασμοί συμβατικοί.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Συμπληρωματικά λίγο, υπάρχει μία ανησυχία στον κόσμο σχετικά με αυτές τις εκνεφώσεις που γίνονται σε κατοικημένες βέβαια όχι πυκνοκατοικημένες περιοχές..

Α. ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ: Όχι και σε πυκνοκατοικημένες γίνονται.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Και για τους αεροψεκασμούς και ο Δήμος Πειραιά έχει ήδη προχωρήσει σε απολυμάνσεις φρεατίων κάδων και λοιπά. Τι έχετε να πείτε για την ανησυχία και για το ότι ένας Δήμαρχος πήρε πρωτοβουλία και προληπτικά προχώρησε σε αυτό το μέτρο;

Α. ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ: Όσον αφορά τις ανησυχίες, είναι απολύτως αβάσιμες, γιατί ο επιστημονικός μηχανισμός που τις ελέγχει είναι απόλυτα επαρκής. Να φανταστείτε ότι για το Μαραθώνα ενημερώθηκε ο Περιφερειάρχης κι έδωσε την άδειά του, υπήρξε παρουσία Επόπτη Υγείας την ώρα εκείνη και υπήρξε και Γεωπόνος, για να είμαστε απόλυτα σίγουροι. Δηλαδή πέρα από το ΚΕΕΛΠΝΟ υπήρξε ένα πλήρες κλιμάκιο επιστημονικό, ώστε να προσέχουμε πάρα πολύ που κάνουμε πως το κάνουμε και να τηρούνται όλες οι συνθήκες ασφάλειας.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Επειδή στο Μαραθώνα, αν δεν κάνω λάθος, έγινε πάρα πολύ γρήγορα, ενημερώθηκε ο κόσμος, πρέπει να ενημερώνεται ο κόσμος;

Α. ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ: Μια και με ρωτάτε, να σας απαντήσω ακριβώς.

Ενημερώθηκε από την προηγούμενη Πέμπτη μόλις είχαμε τα κρούσματα ο κ. Σγουρός, δόθηκε άδεια και συνεργάστηκε με τους υπεύθυνους δημόσιας υγείας της Περιφέρειας, μιλήσαμε με το Μαραθώνα και τους υπεύθυνους δημόσιας υγείας.

Κάλεσε ο Δήμαρχος κι ενημέρωσε τους κατοίκους όλους, έγινε εχτές το βράδυ με 500 άτομα αγωγή υγείας από την πλευρά του ΚΕΕΛΠΝΟ, τη Δευτέρα το βράδυ αφού είχαν ειδοποιηθεί Σαββατοκύριακο μπήκαν και κάνανε την πρώτη εκνέφωση κι έγινε μετά η δεύτερη.

Θέλω να πω τηρούνται όλες οι συνθήκες ασφάλειας, γιατί διάβασα κάτι δημοσιεύματα ότι βγαίνουμε και ντουφεκάμε τον κόσμο. Για το όνομα του Θεού, γίνεται με απόλυτη επιστημονική επάρκεια αυτό.

ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΣ: Την ευθύνη για τους ψεκασμούς στη φάση που είμαστε στο στάδιο της προνύμφης ποιοι έχουν; Γιατί ακούμε ότι είναι ιδιωτικές εταιρείες.

Α. ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ: Επανέρχομαι, την ευθύνη των ψεκασμών την έχουν σε όλη την Ελλάδα, Δήμοι και αναπτυξιακές εταιρείες. Όμως επειδή εμείς δεν μπορούμε να αφήνουμε μόνους αυτούς, υπάρχει δεύτερος έλεγχος από τη δημόσια υγεία και είπα

ότι οπουδήποτε υπάρχει υστέρηση, υπάρχουν κρούσματα, μας έχει ξεφύγει η κατάσταση και τα λοιπά, υπάρχει και αυτό η παρουσία του ΚΕΕΛΠΝΟ οι εκνεφώσεις και οτιδήποτε περισσότερο συμπληρωματικό χρειάζεται.

ΥΠΟΥΡΓΟΣ: Σας ευχαριστούμε πάρα πολύ.