

ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΕΙΣ ΦΟΡΕΩΝ

ΣΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΤΗΣ ΒΟΥΛΗΣ

ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗ ΤΕΤΑΡΤΗΣ 28 ΣΕΠΤ. 2011

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΚΡΕΜΑΣΤΙΝΟΣ (Πρόεδρος της Επιτροπής): Το λόγο έχει ο κ. Βαρνάβας.

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΒΑΡΝΑΒΑΣ (Πρόεδρος Ομοσπονδίας Εργαζομένων Νοσοκομειακών Ιατρών (Ο.Ε.Ν.Γ.Ε.)): Κύριε Πρόεδρε, κυρίες και κύριοι Βουλευτές η Ομοσπονδία των Νοσοκομειακών Ιατρών πιστεύει ότι η χώρα όχι μόνο περνάει μια δεινότατη οικονομική κρίση, αλλά πιστεύει ότι έχουμε μπει πλέον και σε ανθρωπιστική κρίση. Επομένως, η θέση των δημόσιων αγαθών και των δημόσιων λειτουργιών γίνεται ακόμα πιο σοβαρή και επιτακτική. Θα πρέπει ο λόγος τους και ο έλεγχός τους να είναι το δυνατόν παρεμβατικός. Δυστυχώς η Κυβέρνηση, αντί να στηρίξει τα δημόσια αγαθά, τα διαλύει. Βλέπουμε μια παντελή διάλυση που επιχειρείται στο δημόσιο σύστημα υγείας, μια παντελή διάλυση που επιχειρείται τώρα στο σύστημα κοινωνικής αλληλεγγύης και ανάλογα φαινόμενα βλέπουμε σε άλλους τομείς δημοσίων αγαθών.

Στο προκείμενο νομοσχέδιο η κατάργηση των ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ και η μεταφορά τους στα νοσοκομεία, εμάς μας βρίσκει κατηγορηματικά αντίθετους. Αφενός, μεν, επειδή τα ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ εξυπηρετούσαν έναν πολύ σοβαρό ρόλο και η μεταφορά τους στα νοσοκομεία δεν θα μπορέσει να τον αντικαταστήσει και, αφετέρου, τα νοσοκομεία δεν θα μπορέσουν να σηκώσουν το βάρος μιας τέτοιας διοίκησης. Υπάρχει και ένα ακόμη ζήτημα. Η περιουσία των ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ μεταφέρεται αυτούσια στα νοσοκομεία. Σε ορισμένες περιπτώσεις μιλάμε για τεράστια περιουσία, η οποία θα έχει αμφιβόλου διαθεσιμότητας αξιοποίηση. Επομένως, είμαστε αντίθετοι στη συγκεκριμένη νομοθέτηση.

Αναφορικά με τους πανεπιστημιακούς γιατρούς, είπα και σε προηγούμενες παρουσίες μου στην Επιτροπή της Βουλής, ότι οι πανεπιστημιακοί έχουν διδακτικό, έχουν νοσηλευτικό, έχουν ερευνητικό και τώρα τους δίνεται η δυνατότητα να έχουν και ιδιωτικό έργο. Επιτέλους, **ποιοι είναι αυτοί οι superman**, οι οποίοι καταφέρνουν μέσα σε μια μέρα όλα αυτά; Είναι πολύ απλό. Μόνο το τελευταίο θα καταφέρνουν. Τα υπόλοιπα θα γίνουν πάρεργο. Οι ίδιοι λειτουργούν ως λόμπι. Οι ίδιοι δεν έχουν αξιολογήσει τι κρίση περνάει σήμερα η κοινωνία, είναι σιωπηλοί. Το μόνο τους ενδιαφέρον είναι να πιέσουν για να περάσουν ρυθμίσεις για πάρτη τους. Είμαστε κατηγορηματικά αντίθετοι. Εμείς λέμε ότι γιατροί του Ε.Σ.Υ., πανεπιστημιακοί και στρατιωτικοί γιατροί θα πρέπει να είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Τελεία και τίποτα περισσότερο.

Όμως, επίσης, υπάρχει και ένα ζήτημα, το οποίο συνδέεται με αυτά. Γιατροί του Ι.Κ.Α. από τα συγχωνευόμενα νοσοκομεία, που δεν είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, μεταφέρονται στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. και δημιουργούνται μέσα στις κλινικές δύο ταχύτητες γιατρών. Ταχύτητα γιατρών που διαθέτει ιδιωτικό ιατρείο και ταχύτητα γιατρών που είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Δεν θα πρέπει, λοιπόν, τα δημόσια νοσοκομεία να τα κάνουμε παραμάγαζα κανενός ιατρού. Θα πρέπει - και σας καλώ όλους σας - να αντισταθείτε σε αυτή την εξέλιξη.

Αναφορικά με τη δυνατότητα στους γιατρούς του Ε.Ο.Π.Υ. να διατηρούν ιδιωτικό ιατρείο και ταυτόχρονα να κάνουν διαδικασίες και ιατρικές πράξεις στην ολόημερη λειτουργία των νοσοκομείων, είμαστε κατηγορηματικά αντίθετοι. Το εξήγησα προηγούμενα και δεν νομίζω ότι χρειάζεται να επιμείνω περισσότερο σε αυτό. Υπάρχουν κάποιες περίεργες διατάξεις μέσα στο νομοσχέδιο όπως, για παράδειγμα, ο νέος τρόπος ανάδειξης Συντονιστών – Διευθυντών στις συγχωνευόμενες κλινικές. Αφού ακόμη δεν έχουμε ξεκαθαρίσει ποιες συγχωνεύονται, περνάμε αυτή τη διάταξη, χωρίς, όμως, χρονικό ορίζοντα. Δηλαδή, πότε θα πρέπει να

αναδείξει το νοσοκομείο τον Συντονιστή με βάση ορισμένα προσόντα; Γίνεται μια ανάθεση, χωρίς χρονικό ορίζοντα, εάν μας βολεύει, τον κρατάμε, εάν δεν μας βολεύει, θα ενεργοποιήσουμε την άλλη διαδικασία. Εσείς πώς το καταλαβαίνετε αυτό; Πώς το αντιλαμβάνεστε;

Αναφορικά με τη δυνατότητα των Ιατρικών Συλλόγων και του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου να δίνουν άδειες, η θέση μας είναι ότι αυτό θα πρέπει να σχετίζεται με δύο πράγματα. Το πρώτο πράγμα είναι ότι θα πρέπει να σχετίζεται με τον Υγειονομικό Χάρτη. Το να μαζευτούν χίλιοι γιατροί στο Κολονάκι και να μην υπάρχει κανένας στη Χαλκιδική, καταλαβαίνετε ότι ούτε ορθολογικό ούτε αποτελεσματικό είναι. Άρα, θα πρέπει να ολοκληρωθεί, επιτέλους, αυτός ο Υγειονομικός Χάρτης, που δώσαμε τόσα χρήματα. Το δεύτερο πράγμα είναι ότι οι άδειες δεν θα πρέπει να φαλκιδεύονται από νομοθετικές διατάξεις, οι οποίες καθιστούν την αδειοδότηση μονόδρομο.

Αναφορικά με το πέναλτι πενταετίας στους γιατρούς, οι οποίοι δεν θα προσέλθουν στο διορισμό, ακούγεται περίπου ως φαιδρό, γιατί την στιγμή που δεν γίνονται οι διορισμοί, βάζουμε πέναλτι σε αυτούς που δεν θα διορίσουμε. Επίσης, υπάρχουν και κάποια άλλα ζητήματα, τα οποία στη διαδικασία των ερωτήσεων θα τα αναλύσουμε. Σας ευχαριστώ πολύ.