

**ΟΜΙΛΙΑ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΤΗΣ ΕΝΠΕ ΚΑΙ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗ ΑΤΤΙΚΗΣ  
Κ. ΙΩΑΝΝΗ ΣΓΟΥΡΟΥ  
ΣΤΗ ΣΥΣΚΕΨΗ  
ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 2014-2020.**

Κύριε Υπουργέ,  
Κυρίες και Κύριοι,

Με ιδιαίτερη προσοχή επεξεργαστήκαμε το κείμενο και τους Πίνακες που μας αποστείλατε, σχετικά με τον σχεδιασμό του Υπουργείου σας για τη νέα προγραμματική περίοδο 2014-2020.

Θέλω να επισημάνω και να επικεντρώσω τη προσοχή όλων μας στις ακόλουθες παρατηρήσεις:

Η προσέγγιση του Υπουργείου (αλλά και της Ευρωπαϊκής Επιτροπής), εντοπίζει τη δυνατότητα διάθεσης πόρων στην Υγεία μόνον στον Θεματικό Στόχο 9 της περιόδου 2014-2020, όπου περιλαμβάνονται μεταξύ άλλων στοχευμένες παρεμβάσεις βελτίωσης – εκσυγχρονισμού – συμπλήρωσης υποδομών υγείας.

Το πρόβλημα είναι ότι καταρχήν ο Θεματικός Στόχος 9 χρηματοδοτείται κυρίως από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ) και οι πόροι για υποδομές – εξοπλισμούς μέσω του Ευρωπαϊκού Ταμείου Περιφερειακής Ανάπτυξης (ΕΤΠΑ), προβλέπονται περιορισμένοι έως ελάχιστοι για την Αττική, λόγω της ειδικής κατάταξης της Περιφέρειας στις πλέον αναπτυγμένες της Ευρώπης.

Σε κάθε περίπτωση, επειδή έως σήμερα, δεν έχει γίνει γνωστή στις Περιφέρειες, η αρχιτεκτονική των Προγραμμάτων της νέας περιόδου από το Υπουργείο Ανάπτυξης, (παρά μόνον γενικόλογες αναφορές και υποσχέσεις για απόδοση του ενός τρίτου (30%) των πόρων στα νέα ΠΕΠ), δεν μπορούμε να γνωρίζουμε τους διαθέσιμους πόρους για να προχωρήσουμε σε περαιτέρω εξειδίκευση. Ως Περιφέρειες και ως ΕΝ.ΠΕ ήδη καταθέσαμε την αντίθεση μας σε αυτόν το σχεδιασμό, ζητώντας τουλάχιστον το 50% των πόρων.

Εδώ να σημειώσουμε ότι στο τρέχον Πρόγραμμα ΠΕΠ Αττικής, υπήρξαν σημαντικοί διαθέσιμοι πόροι για υποδομές και εξοπλισμούς Υγείας.

Η εικόνα έως σήμερα αξιοποίησης αυτών των πόρων δεν είναι η καλύτερη δυνατή.

Έχουμε εντάξει **36 έργα υποδομών και εξοπλισμών Υγείας** με προϋπολογισμό **67,4 εκατομμύρια Ευρώ**. Οι συμβάσεις ανέρχονται σε **34,7 εκατομμύρια και οι πληρωμές σε 21,2 εκατομμύρια.**

Παρά τις κοινές προσπάθειες Περιφέρειας και Υπουργείου τον τελευταίο χρόνο για βελτίωση της αποτελεσματικότητας, η εικόνα παραμένει προβληματική.

**16 έργα** παραμένουν χωρίς σύμβαση σε σχέση με τα **19 του Μαΐου 2013**. Ήδη απεντάσσουμε, με της σύμφωνη γνώμη του Υπουργείου Υγείας μία σειρά από έργα, που δεν έχουν προοπτική ολοκλήρωσης.

Είναι λοιπόν τουλάχιστον αντιφατικό, το Υπουργείο να αναγνωρίζει την έλλειψη υποδομών και εξοπλισμών και να σχεδιάζει αντίστοιχες δράσεις για τη νέα προγραμματική περίοδο και οι φορείς της Υγείας ( Νοσοκομεία), να μην μπορούν να υλοποιήσουν ενταγμένα έργα με διασφαλισμένη χρηματοδότηση.

Άρα σε όλον αυτό το σχεδιασμό, πρέπει το Υπουργείο να ρίξει βάρος στην καλύτερη οργάνωση και αποτελεσματικότητα των φορέων της Υγείας, να υλοποιούν έργα και δράσεις που συγχρηματοδοτούνται από τα ευρωπαϊκά Προγράμματα.

Σε ότι αφορά τις υπόλοιπες προτάσεις, με ενδιαφέρον αντιμετωπίζουμε τη σκέψη για την ενεργειακή αναβάθμιση κτιρίων και υποδομών της Υγείας.

Ήδη στην Περιφέρεια Αττικής, σχεδιάζουμε (και μπορείτε να το δείτε αυτό στο κείμενο που εκπονήσαμε και καταθέσαμε σε απάντηση της 2<sup>ης</sup> Εγκυκλίου του Υπουργείου Ανάπτυξης), να χρηματοδοτήσουμε από το νέο ΠΕΠ Αττικής 2014-2020, έργα αναβάθμισης της ενεργειακής κατάστασης υφιστάμενων δημόσιων κτιρίων.

Συγκεκριμένα από το **Θεματικό Στόχο 4** «Υποστήριξη της μετάβασης προς μια οικονομία χαμηλών εκπομπών διοξειδίου του άνθρακα σε όλους τους τομείς» και ειδικότερα στην επενδυτική προτεραιότητα **«Στήριξη της ενεργειακής απόδοσης και της χρήσης ανανεώσιμων πηγών ενέργειας στις δημόσιες υποδομές, συμπεριλαμβανομένων των δημόσιων κτιρίων και στον τομέα της στέγασης»**.

Φυσικά θα πρέπει να πάμε σε κτήρια χαμηλότατης ως μηδενικής ενεργειακής απαίτησης ( zero energy), άρα οι τεχνικές μελέτες θα πρέπει να κατευθυνθούν σε αυτή τη στόχευση.

Για τα υπόλοιπα ειδικότερα θέματα του σχεδιασμού, θα σας καταθέσουμε σχετικό κείμενο.

Κλείνοντας να επισημάνουμε ότι οι «θέσεις» της Ευρωπαϊκής Επιτροπής πράγματι περιλαμβάνουν στοχευμένες δράσεις για την υγεία μόνο σε 2 επενδυτικές Προτεραιότητες του Θεματικού Στόχου 9!! .

Δράσεις στον Τομέα υγείας μπορούν επίσης να ενταχθούν οριζόντια σε θέματα έξυπνης εξειδίκευσης.