



14 ΙΑΝ. 2011

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 13.01.2011

Αρ. Πρωτ.: 155380

ΤΜΗΜΑ: ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ,
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ &
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
Τηλέφωνο : 2105230110, 2105237254
Fax : 2105237254
Πληροφορίες :
E-mail : tke@yyka.gov.gr

ΠΡΟΣ

ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερώτηση Βουλευτή

Απαντώντας στην με αρ. 6903/30-11-2010 ερώτηση, που κατατέθηκε στη Βουλή από το Βουλευτή κ. Μ. Σαλμά, με θέμα «Σύστημα διαχείρισης φαρμάκων και η χρήση generics», σας γνωρίζουμε ότι οι θέσεις του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης για το εν λόγω θέμα έχουν αναπτυχθεί στη Βουλή των Ελλήνων, την 18-10-2010, κατά τη διάρκεια συζήτησης της αρ. 4/3/5-10-10 επίκαιρης επερώτησης (επισυνάπτονται πρακτικά).

Συνημμένα: αντίγραφο Πρακτικού

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

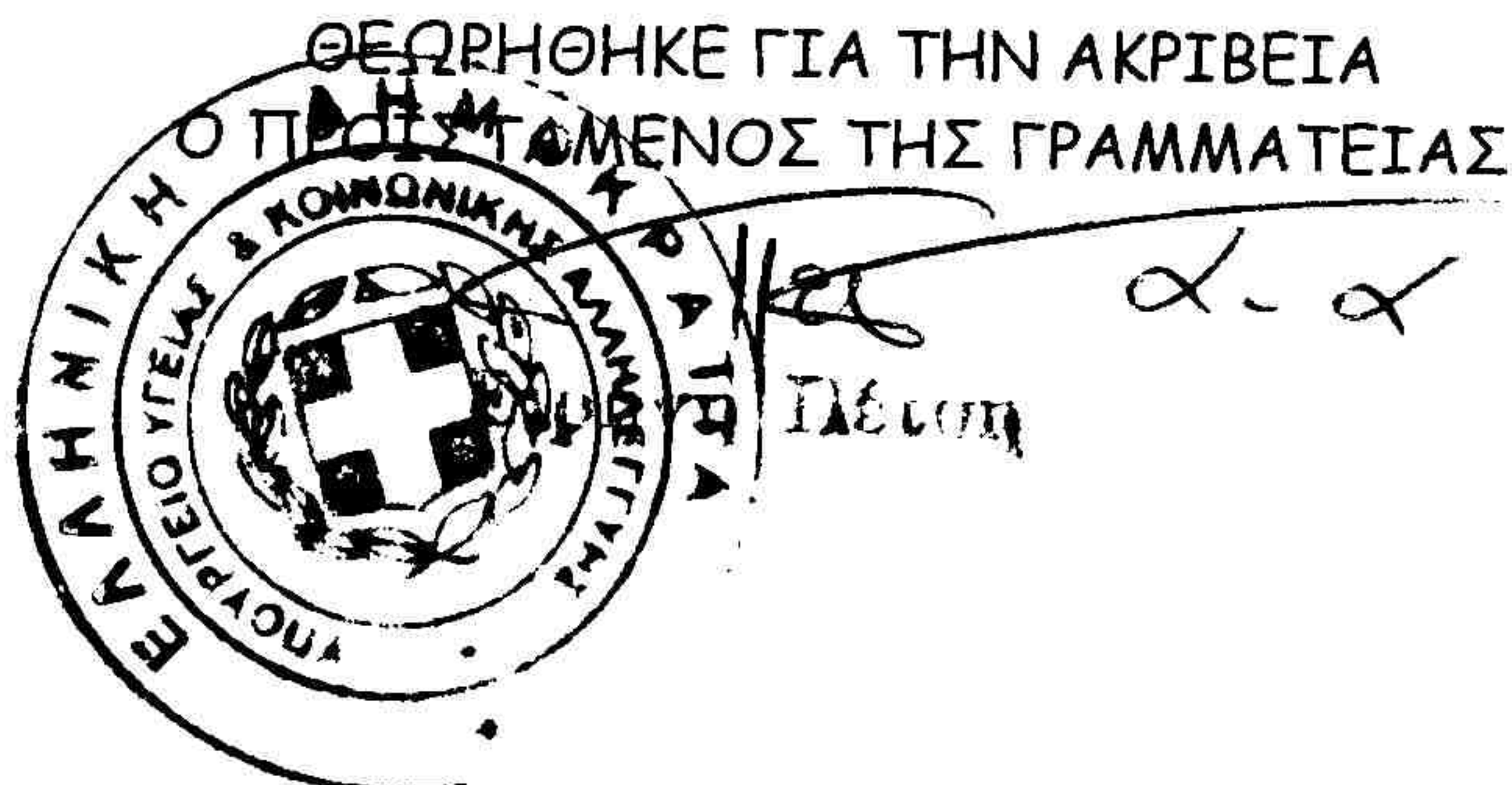
Βουλευτή κ. Μ. Σαλμά

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γρ. Υπουργού
2. Γρ. Υφυπουργού
3. Τμήμα Κοιν. Ελέγχου Νομοθ. Συντ. & Κωδικ.

Μ. ΤΙΜΟΣΙΔΗΣ



55

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Βύρων Πολύδωρας): Εισερχόμαστε στην ημερήσια διάταξη των

ΕΠΕΡΩΤΗΣΕΩΝ

Θα συζητηθεί η υπ' αριθμόν 4/3/5-10-2010 επίκαιρη επερώτηση των Βουλευτών της Νέας Δημοκρατίας, των κ.κ. Μάριου Σαλμά, Κωνσταντίνου Χατζηδάκη, Ιωάννη Βρούτση, Αθανασίου Γιαννόπουλου, Γεωργίου Βαγιωνά, Γεωργίου Βλάχου, Κωνσταντίνου Τσιάρα, Ευγενίας Τσουμάνη-Σπέντζα, Νικολάου Καντερέ, Μαρίας Κόλλια - Τσαρουχα, Ανδρέα Λυκουρέντζου, Γεωργίου Κασαπίδη, Θεοδώρου Καραόγλου, Αθανασίου Δαβάκη, Δημητρίου Τσουμάνη, Σπυρίδωνος Ταλιαδούρου, Κωνσταντίνου Παπασιώζου, Μιχαήλ Παπαδόπουλου, Κωνσταντίνου Κόλλια, Αλέξανδρου Δερμετζόπουλου, Μαργαρίτη Τζίμα, Μιχαήλ Χαλκίδη, Εμμανουήλ Κεφαλογιάννη, Κωνσταντίνου Μαρκόπουλου και Κωνσταντίνου Τζαβάρα, προς τους Υπουργούς Οικονομίας, Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας, Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, σχετικά με την αδυναμία εφαρμογής ολοκληρωμένης πολιτικής για το φάρμακο.

Η αρμοδιότητα των Υπουργείων είναι με την παλαιά ορολογία. Θέλω να ανακοινώσω στο Σώμα ότι στη συζήτηση της επίκαιρης προκειμένης επερώτησης, σχετικά με την αδυναμία εφαρμογής ολοκληρωμένης πολιτικής για το φάρμακο, εκ μέρους του Λαϊκού Ορθόδοξου Συναγερμού, με επιστολή του κ. Μαυρουδή Βορίδη, γραμματέα της Κοινοβουλευτικής Ομάδας του Λαϊκού Ορθόδοξου Συναγερμού προς τον Πρόεδρο της Βουλής κ. Φίλιππο Πετσάλνικο, ορίζεται ως Κοινοβουλευτικός Εκπρόσωπος του Λαϊκού Ορθόδοξου Συναγερμού η Βουλευτής Ευβοίας, κ. Παπανδρέου-Παπαδάκη Ουρανία.

Το λόγο έχει ο πρώτος επερωτών. Ο κ. Μάριος Σαλμάς να προσέλθει στο Βήμα.

ΜΑΡΙΟΣ ΣΑΛΜΑΣ: Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Να αρχίσουμε θετικά. Κατ' αρχάς το ότι βλέπω τρεις συναρμοδίους Υφυπουργούς από την Κυβέρνηση για το θέμα της πολιτικής του φαρμάκου να είναι παρόντες στην επερώτηση, αυτό είναι πολύ θετικό.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΑΡΑΣ: Είναι Αναπληρωτής Υπουργός και Υφυπουργοί.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΡΟΒΛΙΑΣ (Υφυπουργός Οικονομίας, Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας): Είναι και Αναπληρωτής Υπουργός.

ΜΑΡΙΟΣ ΣΑΛΜΑΣ: Έχετε δίκιο.

Θα ήθελα λοιπόν, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, ξεκινώντας την τοποθέτηση μου πάνω στην κριτική μας για την πολιτική για το φάρμακο, που ασκεί τον τελευταίο χρόνο η παρούσα Κυβέρνηση, να ξεκαθαρίσω ποιο είναι το ζητούμενο.

Το ζητούμενο που συζητούμε σήμερα, αφορά αντικείμενο ύψους 6,5 δισεκατομμυρίων ευρώ, σύμφωνα με τα αποτελέσματα του 2009 για το φάρμακο που αφορούν την κρατική δαπάνη, δηλαδή το τι χρήματα δαπάνησε το κράτος για φάρμακα. Τα 5 δισεκατομμύρια τα δαπάνησε το Υπουργείο Εργασίας μέσω των ασφαλιστικών ταμείων και το 1,5 δισεκατομμύριο το δαπάνησε το Υπουργείο Υγείας μέσω των νοσοκομείων.

Επομένως, μιλούμε σήμερα για το 3% του ΑΕΠ, μιλούμε για ένα θέμα της φαρμακευτικής πολιτικής το οποίο είχε σηκώσει πολύ ψηλά η σημερινή Κυβέρνηση ως Αξιωματική Αντιπολίτευση και ο ίδιος, ο Πρωθυπουργός, ως Αρχηγός τότε της Αξιωματικής Αντιπολίτευσης.

Είμαστε, βέβαια, στην ευτυχή συγκυρία να έχει διανύσει ένα χρόνο θητείας η παρούσα Κυβέρνηση, ώστε να μπορούμε να ζητήσουμε να μας παρουσιάσουν τα αποτελέσματα πάνω στη φαρμακευτική δαπάνη.

Ας δούμε, όμως, τι είπε η Υπουργός Εργασίας πριν από λίγες μέρες. Είπε ότι με την πολιτική που ακολουθεί τώρα η Κυβέρνηση το 2011 από τη μείωση των τιμών του φαρμάκου θα εξοικονομήσει ένα δισεκατομμύριο ευρώ. Εύλογα γεννάται το ερώτημα γιατί το 2010 δεν εξοικονόμησε αυτό το ένα δισεκατομμύριο ευρώ.

Ανακοίνωσε ότι το 2011 θα εξοικονομήσει από τον έλεγχο των συνταγών ένα δισεκατομμύριο ευρώ. Γεννάται ευλόγως το ερω-

τημα, γιατί το 2010 δεν εξοικονόμησε ένα δισεκατομμύριο ευρώ ακόμη από την ηλεκτρονική συνταγογράφηση.

Ανακοίνωσε, επίσης, ότι θα εξοικονομήσει από την εφαρμογή της λίστας το 2011 μισό δισεκατομμύριο ευρώ. Ευλόγως γεννάται το ερώτημα, γιατί δεν το εξοικονόμησε το 2010.

Επομένως αυτά τα δύο μισά δισεκατομμύρια ευρώ από τα πέντε δισεκατομμύρια ευρώ, που ανακοινώνει σήμερα, ένα χρόνο μετά, ότι θα τα εξοικονομήσει τον επόμενο χρόνο -που κανείς δεν γνωρίζει αν θα παραμείνεται Κυβέρνηση, υπό την έννοια ότι ακούγονται φήμες πως θα ζητήσετε ενίσχυση από τα κόμματα της Βουλής για συγκυβέρνηση κατά την άνοιξη- πρέπει να μας πείτε γιατί δεν τα εξοικονομήσατε φέτος.

Είτε γιατί δεν ήσασταν έτοιμοι να κυβερνήσετε, οπότε κακώς ο κ. Παπανδρέου πίεζε τον τότε πρωθυπουργό για εκλογές, προκειμένου να έρθει αυτός να κυβερνήσει, είτε επειδή δεν θέλετε να εφαρμόσετε τα μέτρα, οπότε χαρίζετε χρήματα -και μιλάμε για δισεκατομμύρια- στη φαρμακοβιομηχανία.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη είναι ένα μέγεθος που επηρεάζεται από τρεις παραμέτρους: Από την τιμή του φαρμάκου, από τον όγκο της συνταγογράφησης και από την αποζημίωση. Είναι ένα νούμερο το οποίο πληρώνει το Υπουργείο Εργασίας και που αφορά τη φαρμακευτική δαπάνη των ασφαλιστικών ταμείων.

Για να δούμε τι έγινε στην τιμή του φαρμάκου αυτόν το χρόνο: Το καλοκαίρι του 2009 η Νέα Δημοκρατία είχε θεσπίσει ένα νόμο που έλεγε ότι το φάρμακο θα παίρνει τιμή. Τότε ήταν Υπουργός ο κ. Χατζηδάκης, αν δεν κάνω λάθος. Πολύ σωστά έφτιαξε νόμο που έλεγε ότι η τιμή του φαρμάκου θα καθορίζεται από το μέσο όρο των τριών φθηνότερων χωρών της Ευρώπης.

Τι κάναμε το Σεπτέμβριο του 2010, δεκαπέντε μήνες μετά: Εφαρμόσαμε αυτόν το νόμο. Τι συνέβη και καθυστερήσατε ένα χρόνο; Στις 19 Νοεμβρίου 2009 οι τρεις συναρμόδιοι Υπουργοί - Λοβέρδος, Κατσέλη και Ξενογιαννακοπούλου- ανακοινώνουν ότι θα εφαρμοστεί ο νόμος της Νέας Δημοκρατίας, δηλαδή η τιμή φαρμάκου θα είναι ο μέσος όρος των τριών φθηνότερων χωρών της Ευρώπης των είκοσι έξι.

Το Γενάρη γίνεται Ευρωζώνη. Το παίρνετε πίσω, επειδή αντέδρασαν οι Βουλευτές. Το Μάρτιο το ξαναφέρνετε και γίνεται «της Ευρώπης των είκοσι δύο», μιας και δεν περιλαμβάνονται στις τέσσερις χώρες που απορρίφθηκαν οι τρεις φθηνότερες της Ευρώπης. Ένα μήνα μετά βγάζετε αγορανομική διάταξη αντίθετη με το νόμο που ψήφισε η Βουλή για οριζόντια μείωση. Καταλαβαίνετε ότι είναι παράνομη. Φέρνετε νόμο που νομιμοποιεί αυτήν την παράνομη αγορανομική διάταξη. Δυο μήνες μετά, το Σεπτέμβριο, έρχεστε να εφαρμόσετε το νόμο που ψήφισε η Βουλή, που πάλι δεν τον εφαρμόζετε με το πρόσχημα ότι λόγω του μηνιμονίου ο Υπουργός έχει τη δικαιοδοσία να κάνει ό,τι θέλει και βάζετε πλαφόν στις τιμές.

Ουσιαστικά δουλέψατε όλη τη Βουλή που σας έδωσε εξουσιοδότηση να εφαρμόσετε ένα νόμο και μόνοι σας συνεννοηθήκατε με τη φαρμακοβιομηχανία, τα βρήκατε, δεν υπήρξε η εφαρμογή του νόμου, βάλατε τα πλαφόν και κάνατε τις μειώσεις.

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ: Με κάποιους.

ΜΑΡΙΟΣ ΣΑΛΜΑΣ: Με κάποιους.

Για να δούμε τι κάνατε στον όγκο της συνταγογράφησης. Σήμερα είστε τρεις συναρμόδιοι Υπουργοί και σας ζητώ να μας πείτε τα αποτελέσματα του όγκου των συνταγών που έκανε κάθε ταμείο ένα χρόνο μετά. Δεν ξέρετε. Και δεν ξέρετε, γιατί το μόνο που έγινε είναι ο μηχανογραφικός έλεγχος των συνταγών που έγινε επί Νέας Δημοκρατίας πριν από τρία χρόνια, αλλά δεν είχατε το θάρρος να το πείτε ποτέ και πρέπει σήμερα να το πείτε. Απλώς έληξε ο διαγωνισμός τον Οκτώβριο του 2009, τον εφαρμόσατε και έφερε όποια αποτελέσματα έφερε.

Την ηλεκτρονική δε συνταγογράφηση, αφού καθυστερήσατε τρεις μήνες, το Γενάρη η κ. Κατσέλη, ως Υπουργός Ανάπτυξης, την έβγαλε στο site του Υπουργείου Ανάπτυξης για διαγωνισμό. Τελικά το πήρε το Μέγαρο Μαξίμου. Αφού το Σεπτέμβριο είδατε ότι το Μέγαρο Μαξίμου δεν μπορεί να το προχωρήσει. Λέτε στα ασφαλιστικά ταμεία: «Ας πάρουμε τον ΟΑΕΔ, να το εφαρμόσουμε πιλοτικά τώρα, χωρίς να έχει ψηφιστεί καν νόμος και βλέπουμε.»

Στην αποζημίωση, δηλαδή την τρίτη παράμετρο που επηρεάζει τη φαρμακευτική δαπάνη, που είναι η έκπτωση που παίρνουν τα ασφαλιστικά ταμεία, δεν έχετε πάρει επί ένα χρόνο ούτε ένα ευρώ έκπτωση.

Σήμερα τα ασφαλιστικά ταμεία, που είναι μεγάλοι πελάτες που πληρώνουν πέντε δισεκατομμύρια στην ελληνική φαρμακοβιομηχανία, παίρνουν έκπτωση μηδέν, δηλαδή αγοράζουν τα φάρμακα ως ένας τουρίστας που θα περάσει έξω από ένα φαρμακείο.

Για να δούμε πώς το κάνατε αυτό. Τυχαία; Το ξέρατε και είχατε στο προεκλογικό σας πρόγραμμα τη λίστα. Ή ανικανότητα ή δόλος. Τελειώσαμε. Διαλέξτε και πάρτε.

Και γιατί; Δύο μορφές έκπτωσης μπορούν να πάρουν τα ταμεία: Πρώτον, το rebate, δηλαδή η επιστροφή που είναι θεσμοθετημένη και είναι 3% επί της λιανικής, όπου για πρώτη φορά ο Πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων έπρεπε να έχει στείλει στην φαρμακοβιομηχανία το λογαριασμό στο τέλος Ιουνίου, βάσει του νόμου, και μέχρι σήμερα δεν έχει καν στείλει το λογαριασμό.

Ζητήσαμε την παραίτηση του Προέδρου του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων. Αφού δεν την έκανε αποδεκτή ο Υπουργός Υγείας, η ευθύνη πλέον δεν είναι δική του.

Τελειώσαμε. Μέχρι σήμερα δεν έστειλαν το λογαριασμό. Μιλούμε για 150 εκατομμύρια ευρώ. Στα 4,7 δισεκατομμύρια, που είναι η φαρμακευτική δαπάνη το δωδεκάμηνό σας, επί 3% είναι 150 εκατομμύρια ευρώ, τα οποία τα χαρίσατε στη φαρμακοβιομηχανία. Αποδείξτε μου σήμερα το αντίθετο.

Μιας και μιλάμε για το Βατοπέδι σήμερα, κάνατε δώρο 150 εκατομμύρια ευρώ με στοιχεία. Ζημιώσατε τον κρατικό προϋπολογισμό, τον προϋπολογισμό των ασφαλιστικών ταμείων.

Για να δούμε για τη λίστα, τη δεύτερη μορφή που παίρνουμε αποζημίωση στα ταμεία. Νομοθετήσατε τη λίστα το Γενάρη και τώρα έχουμε Οκτώβριο και δεν την εφαρμόσατε. Γιατί, κύριοι Υπουργοί; Ή δεν μπορείτε, δηλαδή, είστε ανίκανοι –δεν μιλώ προσωπικά για εσάς, αλλά για τις ηγεσίες που διαχειρίστηκαν το θέμα– ή δεν θέλετε.

Προχθές, μετά τη συνάντηση του τομεάρχη υγείας με το κ. Λοβέρδο, το «ΒΗΜΑ» έγραφε για συναίνεση και ότι η Νέα Δημοκρατία τα βρήκε και στη λίστα. Ναι, αλλά δεν μπορείτε να την εφαρμόσετε. Εφαρμόστε την σε δέκα μέρες! Δεν μπορείτε να την εφαρμόσετε, γιατί η λίστα έχει θέματα.

Προχωρούμε παρακάτω. Για να δούμε τι είπε ο Πρωθυπουργός, στην Έκθεση Θεσσαλονίκης: «Μειώσαμε τη φαρμακευτική δαπάνη του ΙΚΑ κατά το μήνα Ιούλιο κατά 55 εκατομμύρια ευρώ.» Τον ακούει ο Μάρτης και γελάει! Ο Μάρτης θα ήξερε ότι ανέβηκε κατά 9,24% η φαρμακευτική δαπάνη.

Και επειδή κρίνεστε για το χρόνο σας μέχρι σήμερα, για το δωδεκάμηνό σας, και επειδή για τους τελευταίους δύο μήνες δεν έχουν δημοσιευτεί στοιχεία, σας καταθέτω ξανά τον πίνακα όπου φαίνεται η εξέλιξη της φαρμακευτικής δαπάνης τους μήνες διακυβέρνησης του ΠΑΣΟΚ.

Ο Πρωθυπουργός ανέφερε ότι το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ μειώθηκε τον Ιούνιο 55 εκατομμύρια και ο πολιτικός σας σχεδιασμός το μπερδεψε και το έκανε 40 εκατομμύρια. Ούτε αυτό δεν μπορεί να κάνει ο πολιτικός σας σχεδιασμός!

Καταθέτω, λοιπόν, στη Βουλή την εξέλιξη της φαρμακευτικής δαπάνης του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ το δεκάμηνο από τον Οκτώβριο του 2009 μέχρι και τον Ιούλιο του 2010, όπου τη μειώσατε μόνο κατά 1,45%. Η φαρμακευτική δαπάνη ήταν μόνο 1,7 δισεκατομμύρια το αντίστοιχο δεκάμηνο της Νέας Δημοκρατίας και 1,7 δισεκατομμύρια παραμένει.

(Στο σημείο αυτό ο Βουλευτής κ. Μάριος Σαλμάς καταθέτει για τα Πρακτικά το προαναφερθέν έγγραφο, το οποίο βρίσκεται στο αρχείο του Τμήματος Γραμματείας της Διεύθυνσης Στενογραφίας και Πρακτικών της Βουλής)

Και μη μου πείτε «τώρα το ξεκινήσαμε για του χρόνου», γιατί του χρόνου θα ξανακριθείτε εδώ, αν την έχετε μειώσει. Προς το παρόν απολογείστε γι' αυτό.

Βεβαίως, η φαρμακευτική δαπάνη δεν μειώθηκε τυχαία. Μειώθηκε, γιατί οκτακόσια μη συνταγογραφούμενα φάρμακα βγήκαν από την κάλυψη των ασφαλιστικών ταμείων και τα πληρώνει

ο φουκαράς ο ασθενής από την τσέπη του. Έτσι ελαφρύνετε τον ασθενή τον ένα χρόνο.

(Στο σημείο αυτό κτυπάει το κουδούνι λήξεως του χρόνου ομιλίας του κυρίου Βουλευτή)

Τελειώνω, κύριε Πρόεδρε, και ευχαριστώ για την ανοχή σας.

Βεβαίως, τα ογδόντα εννέα ακριβά φάρμακα, που μέχρι τον Απρίλιο τα έπαιρναν στα φαρμακεία, με νόμο σας μετά τα πήγατε στα νοσοκομεία γι' αυτό το τελευταίο τετράμηνο, δηλαδή από τον Απρίλιο μέχρι και τον Αύγουστο, επειδή τα έπαιρναν από τα φαρμακεία των νοσοκομείων βγήκαν από τη δημόσια φαρμακευτική δαπάνη των ασφαλιστικών ταμείων.

Όμως, και εκεί στα ογδόντα εννέα ακριβά φάρμακα δείτε τι κάνατε: Στο νομοσχέδιο για τη λίστα το Γενάρη νομοθετείτε ότι πρέπει να τα παίρνουν από τα φαρμακεία, αλλά δεν λέτε το ποσοστό. Λέτε «με υπουργική απόφαση». Τρεις μήνες μετά, τον Απρίλιο, φέρνετε άλλη διάταξη που λέτε ότι θα τα παίρνουν από τα φαρμακεία των νοσοκομείων και έρχεστε πάλι τον Αύγουστο και ξαναβγάξετε άλλη διάταξη, με την οποία διορθώνετε την προηγούμενη και λέτε να ξαναδίνονται από τα φαρμακεία.

Τι σημαίνει αυτό; Ότι, κυρίες και κύριοι Υπουργοί και συνάδελφοι, δεν είχατε προεκλογικό πρόγραμμα. Και πώς να είχατε, όταν είχατε μόνο τέσσερις γραμμές στην πολιτική για το φάρμακο. Και τη μεγαλύτερη διάνοια να φέρετε να εξειδικεύσει της τέσσερις γραμμές και να τη μετατρέψετε σε πολιτική και σε πραγματικό χρόνο κυβέρνησης, δεν θα μπορούσατε.

Σας ευχαριστώ.

(Χειροκροτήματα από την πτέρυγα της Νέας Δημοκρατίας)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Βύρων Πολύδωρας): Το λόγο έχει ο δεύτερος επερωτών Βουλευτής κ. Κωνσταντίνος Χατζηδάκης.

Ορίστε, κύριε Χατζηδάκη, έχετε το λόγο.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ: Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κύριε Πρόεδρε, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, θέλω να ξεκαθαρίσω από την αρχή ότι σήμερα δεν ελέγχουμε την Κυβέρνηση ως αλάθητοι. Γνωρίζουμε και τις παραλείψεις και τα λάθη της δικής μας περιόδου και έχουμε κάνει γι' αυτό την αυτοκριτική μας.

Όμως, η Κυβέρνηση κυβερνά πια για ένα χρόνο και πρέπει να κριθεί για τις επιδόσεις της. Νομίζω ότι αν κάνει κανείς μια αποτίμηση, θα δει ότι στον τομέα του φαρμάκου έχουν γίνει σοβαρά λάθη και δεν έχει γίνει η εξοικονόμηση της δαπάνης που απαιτούν οι κρίσιμες για την οικονομία περιστάσεις.

Έχουμε μιλήσει αρκετές φορές στην Ολομέλεια για το θέμα του φαρμάκου και έχουμε ξεκαθαρίσει από τη δική μας την πλευρά ότι θα έπρεπε η πολιτική αυτή να στηρίζεται σε τρεις κυρίως άξονες: πρώτον, ηλεκτρονική συνταγογράφηση, διασταυρώσεις και bar coding δεύτερον, μια διαφανής μείωση των τιμών και τρίτον, κίνητρα για την ελληνική φαρμακοβιομηχανία με έμφαση, μεταξύ των άλλων, στα generics, στα γενόσημα φάρμακα που είναι φθηνότερα, έτσι ώστε να ενισχυθούν και τα ασφαλιστικά ταμεία.

Τι έκανε η Κυβέρνηση του ΠΑΣΟΚ; Δεν νομίζω ότι έχει μια συνεκτική πολιτική και αυτό αποτυπώνεται με το ότι κατά καιρούς έχει έλθει στη Βουλή με πολλές και διαφορετικές νομοθετικές παρεμβάσεις, οι οποίες σε κάποιες περιπτώσεις αντιστρατεύονται η μία την άλλη.

Φέρατε κατ' αρχάς μία ρύθμιση για τη λίστα. Αν ανατρέξει κανείς στα Πρακτικά εκείνης της περιόδου, θα νομίζει ότι η λίστα είναι μία λύση για όλα τα προβλήματα. Προφανώς και δεν είναι. Αλλά ανεξάρτητα από το πώς τοποθετείστε, πώς τοποθετείται κάποιος στο συγκεκριμένο θέμα, το βέβαιον είναι –όπως επεσήμανε προηγουμένως και ο κ. Σαλμάς– ότι η λίστα μέχρι σήμερα δεν έχει εφαρμοστεί. Είναι στη σφαίρα της θεωρίας.

Και δεύτερον, είναι εξίσου βέβαιον ότι αν εφαρμοστεί, όπως εφαρμόστηκε το 1998, δεν θα έχει τα ποθούμενα αποτελέσματα. Διότι αν ανατρέξει κανείς στα στατιστικά στοιχεία εκείνης της περιόδου, θα δει ότι είχαμε συγκράτηση της φαρμακευτικής δαπάνης για μία χρονιά και μετά, όλα τα επόμενα χρόνια είχαμε εκτίναξη της φαρμακευτικής δαπάνης.

Από εκεί και πέρα, ακολουθήθηκε μία πολιτική «ράβε, ξήλωνε». Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι τι έγινε στο θέμα της τιμολόγησης των φαρμάκων. Από το περασμένο καλοκαίρι είχαμε

ξεκαθαρίσει τη δική μας πολιτική, που βασιζόταν στην ανακοστολόγηση των φαρμάκων, στην τιμή των φαρμάκων με βάση την τιμή στις τρεις φθηνότερες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης και σε μία οριζόντια μείωση, που σας προτεινάμε εδώ πέρα ήδη από τον περασμένο Νοέμβριο, κατά τα πρότυπα της Ιταλίας.

Εσείς τι κάνατε; Εφαρμόζατε μια πολιτική διαφορετική κάθε δύο μήνες. Τέσσερις διαφορετικές πολιτικές ακολουθήθηκαν στο πρώτο οκτάμηνο του 2010. Κατ' αρχάς, ήρθε μία τροπολογία η οποία κατήργησε τη δική μας διάταξη για τις τρεις φθηνότερες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης και υιοθέτησε τις τρεις φθηνότερες χώρες της Ευρωζώνης. Προς τιμήν τους, αντέδρασαν οι ίδιοι οι Βουλευτές του ΠΑΣΟΚ και η αρμόδια Υπουργός πήγε σε μία μεσαία λύση με τις είκοσι δύο χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Στη συνέχεια, ενώ σας είπαμε, «κάντε αμέσως μια οριζόντια μείωση και προχωρήστε παράλληλα την ανακοστολόγηση, για να μην χάνουμε χρόνο», εσείς δεν κάνατε στην αρχή οριζόντια μείωση. Πήγατε στην ανακοστολόγηση, η οποία βεβαίως δεν προχώρησε, δεν είχε άμεσα αποτελέσματα. Και σας είχαμε προειδοποιήσει γι' αυτό, λέγοντας ότι οι μηχανισμοί του αρμόδιου Υπουργείου δεν μπορούν να υποστηρίξουν αυτήν την προσπάθεια.

Μετά καταλάβατε ότι δεν μπορεί να προχωρήσει η ανακοστολόγηση αμέσως, ήρθατε στα λόγια μας και κάνατε μία οριζόντια μείωση, *suī generis* όμως, με έναν ιδιότυπο τρόπο. Κάποια φάρμακα μειώθηκαν 10%, κάποια 5%, κάποια 15% και υπήρξε και ένα θέμα, προφανώς διαφάνειας, σε όλες αυτές τις ρυθμίσεις. Δεν καταλογίζω πρόθεση, αλλά σε μια εποχή που είναι ιδιαίτερα ευαίσθητη, τέτοιου είδους προσεγγίσεις πρέπει να αποφεύγονται κατά το δυνατόν.

Και από εκεί και μετά, αφού προχωρήσατε σε αυτή την οριζόντια μείωση, ξαναγυρίσατε στην ανακοστολόγηση, την ολοκληρώσατε –την ολοκληρώσατε, τρόπος του λέγειν– με πολύ μεγάλη καθυστέρηση. Λέω «τρόπος του λέγειν» διότι το πρώτο δελτίο φαρμάκων βγήκε μόνο για χίλια οκτακόσια φάρμακα. Και γι' αυτά τα φάρμακα υπάρχουν πάρα πολλά λάθη.

(Στο σημείο αυτό κτυπάει προειδοποιητικά το κουδούνι λήξεως του χρόνου ομιλίας του κυρίου Βουλευτή)

Κύριε Πρόεδρε, μπορώ να κάνω χρήση και της δευτερολογίας μου, υποθέτω.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Βύρων Πολύδωρας): Ναι, με επιείκεια.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ: Δεν θα ξαναμιλήσω μετά. Αυτό εννοώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Βύρων Πολύδωρας): Εντάξει.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ: Επομένως εφαρμόσατε μια πολιτική η οποία σε καμμία περίπτωση δεν είναι συνεκτική, μία πολιτική με πολλά κενά και πολλές αντιφάσεις, η οποία προφανώς δεν έχει και τα αντίστοιχα αποτελέσματα.

Ως προς τα γενόσημα, τα αντίγραφα φάρμακα, τα οποία όμως έχουν ισοδύναμο αποτέλεσμα, πάλι τα αντιμετωπίσατε με ελλιπή τρόπο. Πρόσφατο παράδειγμα είναι η έκδοση εγκυκλίου, η οποία αναφέρει πως το 30% της συνταγογραφίας στα νοσοκομεία πρέπει να είναι με γενόσημα.

Αλλά δεν μπορεί να γίνεται πολιτική με ευχές. Έχουμε πολλούς λόγους να αμφιβάλλουμε και θα φανεί σε λίγους μήνες ότι αυτή η ευχή δεν θα πιάσει τόπο. Χρειάζεται συγκεκριμένη πολιτική για να ενισχυθούν τα γενόσημα, το μερίδιό τους σε σχέση με τα ασφαλιστικά ταμεία και επομένως να ενισχυθεί και η ελληνική φαρμακοβιομηχανία. Και σε αυτό πρέπει να περάσετε από τις ευχές στην πράξη.

Και τρίτον –γιατί σας είπα για την ανακοστολόγηση, σας είπα για τα γενόσημα– στο θέμα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, εμείς είχαμε κάνει μία διυπουργική επιτροπή πέρυσι το καλοκαίρι και είχαμε αποφασίσει ότι θα ξεκινήσει μία συγκεκριμένη διαδικασία. Μάλιστα, είχαμε διαλέξει τη διαδικασία του λεγόμενου ανταγωνιστικού διαλόγου, ενός καινοτόμου θεσμού του Κοινοτικού Δικαίου, το άρθρο 29 της οδηγίας 2004/81.

Εσείς ήρθατε, περιμένατε μερικούς μήνες, κάνατε διακηρύξεις, προχωρήσατε με τη μία διαδικασία, μετά πήγατε στην άλλη διαδικασία, από το Υπουργείο Οικονομίας στο Μαξίμου και τε-

λικά φέρατε νόμο. Σήμερα ο ΟΑΕΕ, μετά φανών και λαμπάδων, ανακοίνωσε ότι περνάει στο σύστημα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και αμέσως είχαμε πολλές καταγγελίες από τα φαρμακεία ότι το σύστημα δεν λειτουργεί. Επομένως και εκεί υπάρχει ένας ερασιτεχνισμός. Νομίζω ότι πρέπει να ξαναδείτε το θέμα συνολικά.

Πιστεύω πως αν κάνουμε μία καλόπιστη συζήτηση, όλοι θα συμφωνήσουμε σε αυτούς τους τρεις άξονες: ρεαλιστικό σύστημα τιμολόγησης, έμφαση στην ελληνική φαρμακοβιομηχανία και στα *generics* και ηλεκτρονική συνταγογράφηση με *bar coding*. Αλλά δεν φτάνει μόνο να συμφωνήσουμε. Πρέπει η Κυβέρνηση αυτού του τόπου να προχωρήσει προς αυτή την κατεύθυνση.

Η επερώτηση που σας κάνουμε σήμερα έχει αυτό το νόημα. Θέλουμε να σας ωθήσουμε, το ταχύτερο δυνατόν, προς την κατεύθυνση της κοινής λογικής. Θέλουμε συγκεκριμένα αποτελέσματα. Αλλά εμείς μόνο να ωθήσουμε τα πράγματα προς αυτήν την κατεύθυνση μπορούμε. Εκείνοι που πρέπει να εφαρμόσουν αυτή την πολιτική είναι αυτοί που σήμερα κυβερνούν.

Περιμένουμε, λοιπόν, η συζήτηση αυτή να οδηγήσει προς αυτή την κατεύθυνση. Είναι προς το συμφέρον των ασφαλισμένων, των ασφαλιστικών ταμείων και όλων των φορολογουμένων για τη συγκράτηση της φαρμακευτικής δαπάνης.

Ευχαριστώ πολύ.

(Χειροκροτήματα από την πτέρυγα της Νέας Δημοκρατίας)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Βύρων Πολύδωρας): Ευχαριστούμε τον κ. Χατζηδάκη που ήταν όντως συνεπής στη διαχείριση του χρόνου του.

Το λόγο έχει ο τρίτος επερωτών συνάδελφος Βουλευτής από τις Κυκλάδες κ. Ιωάννης Βρούτσης.

Ορίστε, κύριε Βρούτση, έχετε το λόγο.

ΙΩΑΝΝΗΣ ΒΡΟΥΤΣΗΣ: Κύριε Πρόεδρε, κύριοι Υφυπουργοί, το ζήτημα στο οποίο κάνει σήμερα επίκαιρη επερώτηση η Νέα Δημοκρατία και αφορά την πολιτική του φαρμάκου, είναι άρρηκτα συνδεδεμένο με το κορυφαίο ζήτημα της πορείας των ασφαλιστικών ταμείων.

Θυμάστε πάρα πολύ καλά πριν τέσσερις μήνες σε αυτήν εδώ την Αίθουσα όταν κουβεντιάσαμε το μεγάλο, το κορυφαίο ζήτημα του ασφαλιστικού νομοσχεδίου στο οποίο η Κυβέρνηση επένδυσε πάρα πολλά, ότι είχαμε επισημάνει ότι αυτό το ασφαλιστικό νομοσχέδιο το οποίο φέρνετε, δεν δημιουργεί βιωσιμότητα στα ασφαλιστικά ταμεία, δεν δημιουργεί τις προϋποθέσεις εκείνες που θα κάνουν τα ασφαλιστικά ταμεία υγιή.

Αντίθετα, επισημάναμε τους κινδύνους και μάλιστα, σας είπαμε ότι υποκρύπτεται μέσα απ' αυτό το νομοσχέδιο ένας μηχανισμός μείωσης των συντάξεων, που με μία επικοινωνιακή πολιτική προσπαθήσατε να το ξεπεράσετε, να πείτε ότι λύνετε το ζήτημα των ασφαλιστικών ταμείων, ότι εγγυάστε πλέον τις συντάξεις. Σήμερα, τέσσερις μήνες μετά, κύριοι Υφυπουργοί, πιστεύω και πιστεύουν πλέον και οι συνταξιούχοι και τα αποδεικνύουν και τα μεγέθη, όπως καταγράφονται για τα ασφαλιστικά ταμεία, ότι πολύ σύντομα και μάλιστα, μετά τις δημοτικές εκλογές, θα είστε υποχρεωμένοι να πάρετε νέα δυσμενή μέτρα εναντίον των συνταξιούχων.

Με λίγα λόγια όλες αυτές οι περικοπές που έγιναν για τους συνταξιούχους και κυρίως για τους χαμηλοσυνταξιούχους ήταν και είναι θυσίες χωρίς ελπίδα. Μετατρέψατε το ασφαλιστικό σύστημα σ' έναν «τρύπιο κουβά» όπου όσες θυσίες και να γίνονται, φαίνεται ότι «δεν πιάνουν τόπο».

Συγκεκριμένα δημιουργήσατε μία σύγχυση και έναν πανικό με τα λόγια του τεως Υπουργού κ. Λοβέρδου όπου μέσα απ' αυτόν τον πανικό και τη σύγχυση στρέψατε προς έξοδο από τον εργασιακό βίο χιλιάδες εργαζόμενους οι οποίοι από μόνοι τους δημιουργούν ένα τεράστιο βάρος στα ασφαλιστικά ταμεία.

Δεύτερον, αυτή η πολιτική που εφαρμόζεται με το νέο ασφαλιστικό νόμο και αυτό που δημιουργείται από το νέο ασφαλιστικό νόμο ουσιαστικά ισοδυναμεί μ' ένα μη ελκυστικό ασφαλιστικό. Τι γίνεται μ' αυτό; Η μη ελκυστικότητα του ασφαλιστικού που μέχρι τώρα γνωρίζαμε, πρώτον «σπρώχνει» τους εργαζόμενους σε αδήλωτη εργασία, δεύτερον τους ωθεί στην ιδιωτική ασφάλιση και τρίτον σε νέα τραπεζικά προϊόντα. Το γράφουν οι εφημερίδες

Έχουμε μια πολιτική περιστολής των δαπανών, όχι για να κάνουν τα ταμεία αποθεματικά ή να τα χρησιμοποιήσουμε σε άλλες παροχές, αλλά για να βελτιώσουμε τις παροχές υγείας και τις υπηρεσίες υγείας προς όφελος των πολιτών

Ευχαριστώ πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Βαϊτσης Αποστολάτος): Ευχαριστούμε πολύ τον κ. Γεώργιο Κουτρουμάνη, Αναπληρωτή Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης.

Το λόγο έχει ο Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κ. Μιχαήλ Τιμοσίδης για δέκα λεπτά.

ΜΙΧΑΗΛ ΤΙΜΟΣΙΔΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης): Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Σήμερα στη συζήτησή μας η Αξιωματική Αντιπολίτευση ως έχει υποχρέωση επερωτά την Κυβέρνηση για ένα πολύ σοβαρό θέμα, ένα διαχρονικό πρόβλημα, την εξοικονόμηση των δαπανών για το φάρμακο, είτε αυτό αφορά την κατανάλωση από τα ασφαλιστικά ταμεία είτε για νοσοκομειακή χρήση.

Ο τίτλος της μάλιστα μου έκανε ιδιαίτερη εντύπωση: «Αδυναμία εφαρμογής ολοκληρωμένης πολιτικής για το φάρμακο». Αυτή η ερώτηση απευθύνεται στη σημερινή Κυβέρνηση, χωρίς ίχνος αυτοκριτικής, χωρίς να γίνει αναφορά στα λάθη τα οποία έγιναν, στις αδυναμίες που προέκυψαν όλα τα χρόνια της διακυβέρνησης από τη Νέα Δημοκρατία. Όταν η Νέα Δημοκρατία ακολουθώντας μία καταστροφική πολιτική στο φάρμακο, έδωσε στο σύστημα τη χαριστική βολή με την κατάργηση της λίστας, αν θέλετε, με την κατάργηση των διαγωνισμών όλα αυτά τα χρόνια - να μιλήσω μόνο για το χώρο του νοσοκομείου - με την κατάργηση της θεώρησης συνταγών έως ένα ποσό, με αποτέλεσμα...

ΜΑΡΙΟΣ ΣΑΛΜΑΣ: Κάνετε διαγωνισμούς εσείς;

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Βαϊτσης Αποστολάτος): Κύριε Σαλμά, σας παρακαλώ πάρα πολύ. Έχετε διατελέσει Υπουργός, ξέρετε τον Κανονισμό, μην το ξανακάνετε αυτό.

ΜΙΧΑΗΛ ΤΙΜΟΣΙΔΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης): Κάντε λίγο υπομονή, κύριε Σαλμά, θα τα πείτε...

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Βαϊτσης Αποστολάτος): Κύριε Τιμοσίδη, μην κάνετε διάλογο, σας παρακαλώ πολύ.

ΜΙΧΑΗΛ ΤΙΜΟΣΙΔΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης): Πολύ ωραία, κύριε Πρόεδρε, εάν δεν επιτρεπετε, βεβαίως.

Αυτό είχε ως αποτέλεσμα, η δαπάνη να εκτιναχθεί σε δυσθεώρητα ύψη. Και για να μη λέμε λόγια και λέμε νούμερα άσχετα, εγώ θα καταθέσω στα Πρακτικά, κύριε Πρόεδρε, δύο πίνακες τους οποίους εξέδωσε ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκου. Είναι συγκριτικός κατάλογος κατανάλωσης φαρμάκων ανά μήνα, για το 2003-2004 και το αντίστοιχο διάστημα βέβαια που αφορά το 2008-2009.

Μάλιστα θα παρατηρήσω το εξής. Στην ερώτηση σ' ένα συγκεκριμένο σημείο, το οποίο θα μου επιτρέψετε να διαβάσω ακριβώς, γράφετε: «τα όσα τραγελαφικά και ανεφάρμοστα πειράματα έγιναν μέχρι σήμερα, είχαν σαν αποτέλεσμα τη μη αναμενόμενη εξοικονόμηση πόρων από τη φαρμακευτική δαπάνη, κατά το διάστημα Οκτώβριο 2009 έως και Σεπτέμβριο 2010», θαρρείς και ο χρόνος ξεκινάει από τον Οκτώβριο και το Σεπτέμβριο. Σκοπιμή βέβαια η αναφορά, γιατί όπως πολύ καλά γνωρίζουμε, οι εκλογές είχαν γίνει στις 4 του Οκτώβρη και η χρονιά είχε κλείσει με την πολιτική που ασκήθηκε από τις πολιτικές της Νέας Δημοκρατίας.

Δύο νούμερα θα πω: Το σύνολο, λοιπόν, των δαπανών για το 2004 είναι 4.990.000.000, ενώ το σύνολο το 2009 είναι 8.461.255.000. Μόνο τα δύο νούμερα μιλούν για υπερδιπλασιασμό της δαπάνης. Υπάρχει βέβαια το σύνολο αναλυτικά και για τα νοσοκομεία και για τα φαρμακεία και για τις φαρμακαποθήκες.

(Στο σημείο αυτό ο Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κ. Μιχαήλ Τιμοσίδης καταθέτει για τα Πρακτικά τους προαναφερθέντες πίνακες, οι οποίοι βρίσκονται στο αρχείο του Τμήματος Γραμματείας της Διεύθυνσης Στενογραφίας και Πρακτικών της Βουλής)

ΜΑΡΙΟΣ ΣΑΛΜΑΣ: Τι είναι αυτό που καταθέτετε;

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Βαϊτσης Αποστολάτος): Κύριε Σαλμά! Κύριε Σαλμά, δεν είναι ύφος αυτό.

ΜΑΡΙΟΣ ΣΑΛΜΑΣ: Να δω τι είναι αυτό που καταθέτει.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Βαϊτσης Αποστολάτος): Δεν έχετε δικαίωμα να ρωτάτε έτσι. Σας παρακαλώ πολύ.

ΜΙΧΑΗΛ ΤΙΜΟΣΙΔΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης): Κύριε Σαλμά, αν θέλετε να κάνουμε διάλογο, δεν έχω αντίρρηση αν και ο χρόνος δεν το επιτρέπει.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Βαϊτσης Αποστολάτος): Κύριε Τιμοσίδη, σας παρακαλώ μην κάνετε διάλογο.

ΜΙΧΑΗΛ ΤΙΜΟΣΙΔΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης): Σας παρακαλώ να με παρακολουθήσετε. Νομίζω ότι διάβασα τι ακριβώς είναι. Θα τα πάρετε, θα τα δείτε.

ΜΑΡΙΟΣ ΣΑΛΜΑΣ: Είστε καινούργιος, δεν γνωρίζετε...

ΜΙΧΑΗΛ ΤΙΜΟΣΙΔΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης): Εντάξει, θα μάθω. Εγώ, κύριε Σαλμά, παρ' ότι είμαι σε κάποια ηλικία, δεν έχω εγκαταλείψει ποτέ το «γηράσκω αεί διδασκόμενος». Πάντα μαθαίνει ο άνθρωπος, καλό ήταν να μαθαίνετε και εσείς τώρα στην Αντιπολίτευση. Περιμένετε, κάντε υπομονή. Εμείς ακούμε την κριτική σας, είναι καλοδεχούμενη, πρέπει να μας κάνετε κριτική, αλλά ακούστε και εμάς. Εδώ είμαστε, θα κριθούμε όχι μόνο σήμερα, αλλά και αύριο.

Εγώ, λοιπόν, θα απαντήσω σε κάθε επιμέρους ερώτημα που τέθηκε σ' αυτήν τη επερώτηση, λέγοντας τι κάνουμε εμείς. Και επειδή γίνεται κουβέντα για μερικά ζητήματα, όπως υποκατάσταση στη συνταγογράφηση με ακριβά φάρμακα, ποια είναι η θέση μας και ποια είναι η πολιτική μας.

Είμαστε σήμερα σε θέση και σε δύο εβδομάδες θα έχουμε τα πρωτόκολλα συνταγογράφησης που θα πριμοδοτούν τα φθηνότερα φάρμακα. Επίσης αναφέρθηκε από κάποιον συνάδελφο ότι είναι ευχή να έχουμε μείωση για τις κλινικές και για τα γενόσημα. Λοιπόν, μόλις αναλάβαμε, με την αλλαγή στην ηγεσία του Υπουργείου και με οδηγία-εγκύκλιο του Υπουργού, του κ. Λοβέρδου, εμείς δώσαμε οδηγίες και εντολή να γίνει στις κλινικές 20% περικοπή των φαρμακευτικών δαπανών και το 30% της δαπάνης να αφορά σε γενόσημα. Έμπρακτα, η ηλεκτρονική συνταγογράφηση ξεκίνησε και μέχρι τέλος του χρόνου θα ολοκληρωθεί σε όλα τα ταμεία. Λίστα φαρμάκων θα έχουμε μέχρι το τέλος του χρόνου, όπως έχω δεσμευθεί μέσα στη Βουλή. Υπάρχει από τους ογκολόγους θεραπευτές έτοιμη λίστα συνταγογράφησης για τα πιο συχνά χρησιμοποιούμενα ογκολογικά φάρμακα.

Έχουμε θεσπίσει -και ήδη σε όλα τα νοσοκομεία λειτουργούν- επιτροπές φαρμάκων, σύμφωνα με την εγκύκλιο 79709/30-06-2010, από την προηγούμενη συνάδελφο την κ. Ξενογιαννακοπούλου. Αυτή η επιτροπή δίνει κατευθύνσεις για τη σωστή διαχείριση φαρμάκων στα νοσοκομεία, θέτει προϋποθέσεις για την εισαγωγή νέων φαρμάκων και ελέγχει την αλόγιστη συσσώρευση αποθέματος στα φαρμακεία των νοσοκομείων.

Για το θέμα των ελλείψεων στην αγορά ο ΕΟΦ έχει καλέσει όλους τους εμπλεκόμενους στην αλυσίδα εφοδιασμού, είτε αυτό αφορά φαρμακευτικές εταιρείες, φαρμακαποθήκες, φαρμακοποιούς, συνεταιριστικές και ιδιωτικές φαρμακαποθήκες, μετά από εντολή της ηγεσίας του Υπουργείου και συζήτησε μαζί τους, ώστε να υπάρχει επάρκεια στη χώρα μας. Δεν έμεινε όμως μόνο στη συζήτηση και στις οδηγίες, αλλά έκανε και άμεσες παρεμβάσεις. Έτσι, λοιπόν, σε περίπτωση που διαπιστώνεται ότι διενεργείται παράλληλη ή άλλη εξαγωγή κρισίμου φαρμάκου, με αποτέλεσμα να τίθεται σε κίνδυνο η δημόσια υγεία, ο ΕΟΦ μετά από σχετική διερεύνηση και διασταύρωση στοιχείων και ελέγχων προβαίνει σε έκδοση απόφασης απαγόρευσης αυτών των εξαγωγών του συγκεκριμένου προϊόντος για το συγκεκριμένο χρονικό διάστημα που υπάρχει η έλλειψη και κατά τη διάρκεια αυτής της περιόδου, οι φαρμακαποθήκες απαγορεύεται να αποθεματοποιούν το προϊόν αυτό. Ήδη αυτό έχει γίνει σε τέσσερα σκευάσματα όπου παρατηρήθηκαν ελλείψεις.

Καθιερώθηκε η υποβολή μηνιαίου δελτίου πωλήσεων και συζητούμε την πιθανή αύξηση προστίμων όταν δεν εφαρμόζεται αυτή η οδηγία. Επίσης, υπάρχει η δυνατότητα υποβολής παραπόνου για έλλειψη φαρμάκου απευθείας στον ΕΟΦ, έτσι ώστε να μπορεί να παρέμβει όπου χρειαστεί και οπουδήποτε παρατηρηθεί αυτή η έλλειψη.

Και επειδή υπάρχει και το ερώτημα για τη μηχανογράφηση των νοσοκομείων, όπως τέθηκε από τον κ. Γιαννόπουλο ότι προ-

σβάλλει τους προηγούμενους διατελέσαντες Υπουργούς και Υφυπουργούς στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας η ρήση του κ. Λοβέρδου, ότι σε έξι μήνες εγώ θα κριθώ, θέλω να σας πω το εξής: Πιστεύω ότι πρέπει να έχουμε απαραίτητα στο Υπουργείο και να λειτουργεί η μηχανογράφηση των νοσοκομείων και να υπάρχει και η λογισμική παρακολούθηση οποιουδήποτε εισερχομένου φαρμάκου αναλωσίμου υλικού, έτσι ώστε να μπορεί ανά μήνα η ηγεσία του νοσοκομείου να γνωρίζει πού βρίσκεται η δαπάνη γι' αυτά τα υλικά. Αυτός είναι ένας φιλόδοξος στόχος με τον οποίο συμφωνώ και εγώ. Έτσι αυτό το κάνουμε πράξη και τριάντα μεγάλα νοσοκομεία της χώρας έχουν ξεκινήσει αυτήν την προσπάθεια. είμαστε βέβαιοι ότι θα καταφέρουμε μαζί και με πολλά άλλα νοσοκομεία, που προς τιμήν των διοικητών έχουν ξεκινήσει αυτή την προσπάθεια, μέχρι τέλους του χρόνου να υπάρχει το διπλογραφικό σύστημα. Στα φαρμακεία των νοσοκομείων έχουν θεσπιστεί ενιαίοι κανόνες, βάσει του ν.3846, χρέωσης και διάθεσης των φαρμάκων στους νοσηλευόμενους ασθενείς και στα δημόσια και στα ιδιωτικά πάνω από εξήντα κλίνες αυτό αφορά τα ιδιωτικά. Επίσης, έχουμε μία εκκρεμότητα πολυετή, έτσι ώστε τα ασφαλιστικά ταμεία να μη χρεώνονται χωρίς έλεγχο για πράγματα που δεν χρειάζονται για τους ασθενείς. Βεβαίως, για πρώτη φορά σε συνδυασμό με την οικονομικά καταλλήλότερη φαρμακευτική πολιτική που οφείλει να ακολουθεί κάθε νοσοκομείο και μετά από γνωμοδότηση της επιτροπής φαρμάκων κάθε νοσοκομείου, προκρίθηκε ο στόχος αυτός του 30%, που ανέφερα προηγούμενα, της φαρμακευτικής δαπάνης να αφορά σε γενόσημα. Υπήρξε και ερώτημα για το πώς θα γίνει η στήριξη της ελληνικής βιομηχανίας. Απευθείας ξέρουμε πολύ καλά ότι δεν μπορεί να γίνει παρέμβαση, γιατί αντιβαίνει στις διατάξεις περί ανταγωνισμού, γιατί θα συνιστούσε διάκριση. Εν τούτοις όμως, οι πολιτικές που ανέφερα και γενικότερα τα συγκεκριμένα μέτρα που παίρνουμε, ευνοούν ήδη την ελληνική φαρμακοβιομηχανία, με ένα καθεστώς προτίμησης προς τα γενόσημα, τα οποία εκτός του ότι είναι φθηνότερα, παρασκευάζονται και στην Ελλάδα και είναι αξιόπιστα φάρμακα που μπορεί να τα χρησιμοποιήσουμε οπουδήποτε χρειαστεί.

Κύριε Πρόεδρε, στη δευτερολογία μου θα κάνω μια μικρή αναφορά για δυο-τρία σημεία της επερώτησης. Κλείνοντας, θα ήθελα να πω ότι εμείς δεχόμαστε την κριτική από την πλευρά της Αξιωματικής Αντιπολίτευσης ότι δεν πετύχαμε το επιθυμητό, αυτό που θέλαμε εμείς, όμως είναι άδικο να μην αναγνωρίζετε ότι δεν μιλούμε στο χρόνο του μέλλοντος, αλλά μιλούμε στο χρόνο του παρόντος, όπου έχουμε συγκεκριμένα στοιχεία με τα οποία έχει αλλάξει πια η πολιτική και στο χώρο του φαρμάκου στα ασφαλιστικά ταμεία, αλλά και στο χώρο των νοσοκομείων.

Σας ευχαριστώ πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Βαΐτης Αποστολάτος): Ευχαριστούμε πολύ τον Υφυπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κ. Μιχαήλ Τιμοσίδη.

Είναι η ώρα των Κοινοβουλευτικών Εκπροσώπων.

Το λόγο έχει ο κ. Κωνσταντίνος Μαρκόπουλος από την Αξιωματική Αντιπολίτευση για δώδεκα λεπτά από του Βήματος.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ: Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, κύριοι Υπουργοί, θα ξεκινήσω από αυτό που είπε ο Πρόεδρος της Βουλής κάποια στιγμή που μπήκε στην Αίθουσα, σχετικά με το πόρισμα και τη συζήτηση για την προανακριτική επιτροπή για το Βατοπέδι. Η παράκληση μου και η προτροπή μου προς την Κυβέρνηση είναι τη συζήτηση να επιχειρήσει να την κάνει, όπως είπε, μετά τη δεύτερη Κυριακή των αυτοδιοικητικών εκλογών, εκεί κατά τις 18 Νοεμβρίου, τότε που η Κυβέρνηση από ό,τι μαθαίνουμε έχει αποφασίσει να ανακοινώσει την πολιτική για το ΦΠΑ. Είναι ο καλύτερος τρόπος για να κουκουλώσει αυτά τα οποία επιχειρεί να κάνει για ακόμα μια φορά εις βάρος των χαμηλότερων εισοδημάτων, των χαμηλοσυνταξιούχων, των χαμηλομισθωτών και των ανέργων αυτού του τόπου.

Το λέω αυτό, γιατί προφανώς η εκτίμηση της Νέας Δημοκρατίας είναι ότι όλα αυτά, τα οποία έγιναν στην προανακριτική για το Βατοπέδι, αλλά και το πόρισμα που έχει υπάρξει και για το οποίο θα γίνει συζήτηση στη Βουλή, αλλά και η πορισματική δια-

φορά, η οποία υπάρχει ασφαλώς μεταξύ της Νέας Δημοκρατίας και του ΠΑΣΟΚ, καταδεικνύουν ότι όλο αυτό το σύστημα των εξεταστικών επιτροπών στη Βουλή δεν είναι τίποτε άλλο, παρά μια προμετωπίδα καπνού, να καλύψουμε την πραγματικότητα, να φανατίσουμε τα πλήθη, να δημιουργήσουμε εικόνες, να δημιουργήσουμε εφιάλτες, να φοβίσουμε τους πολίτες, να προσπαθήσουμε να εξουδετερώσουμε τους πολιτικούς μας αντιπάλους.

Είναι ο καλύτερος τρόπος για να περάσουν αυτές οι πολιτικές, πολιτικές που βασίστηκαν σε ένα πολύ βασικό λάθος, την υπογραφή ενός μνημονίου το οποίο δεν βγαίνει, μιας άσκησης, δηλαδή, την οποία δεν αντέχει ούτε η Βουλή και βεβαίως δεν την αντέχει ο λαός. Εν πάση περιπτώσει, αν δεν την αντέχει η Κυβέρνηση, αυτό θα το δούμε αργότερα. Το ζήτημα είναι γιατί να καταδυναστεύεται ο τόπος.

Κι άλλες χώρες, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, κύριοι Υπουργοί, είχαν και έχουν χειρότερα οικονομικά προβλήματα από εμάς. Η Ιρλανδία είχε και έχει υπερδιπλάσιο έλλειμμα, 32%. Δεν άνοιξε τη χαραμάδα στο Διεθνές Νομισματικό Ταμείο, δεν έβαλε την τρόικα αφεντικό στον κάθε Υπουργό και δεν βρίσκεται σε περιοδικούς ελέγχους από τρίτους ο κάθε Υπουργός, το κάθε Υπουργείο και ολόκληρη η Κυβέρνηση. Ήταν μια δικιά σας απόφαση. Για να μπορέσετε να την περάσετε και να συνεχίσετε, προφανώς έχετε αποφασίσει άλλα πράγματα. Θα τα δούμε.

Μπαίνω στην επίκαιρη επερώτηση της Νέας Δημοκρατίας. Κύριοι Υπουργοί, γιατί ενοχλήστε όταν η Αξιωματική Αντιπολίτευση κάνει το χρέος της και ελέγχει την απόδοση των δικών σας λεχθέντων; Εμείς δεν είπαμε ότι είσατε εντελώς ανίκανοι να εφαρμόσετε αυτά τα οποία έχετε υποσχεθεί. Προφανώς έχετε καταφέρει κάποια πράγματα. Αν θέλετε να σας πούμε ότι πράγματι πετύχατε μετά από έξι ή οχτώ μήνες να μειώσετε τη φαρμακευτική δαπάνη, θα σας το πούμε. Δεν έχουμε εμείς κάποιο κόμπλεξ. Άλλοι είχαν κόμπλεξ όταν ήταν στην αξιωματική αντιπολίτευση και τα έβλεπαν όλα μαύρα. Θα σας πούμε «ναι, πετύχατε ορισμένα πράγματα». Αλλά θα μου επιτρέψετε να σας απαριθμήσω τι έχετε εξαγγείλει και ένα προς ένα να σας καταδείξουμε -και τα περισσότερα, να μην σας πω όλα, έχουν σχέση με τη φαρμακευτική δαπάνη- ότι τίποτα από αυτά δεν έχει εφαρμοστεί.

Και ξεκινάω. Ανακοινώσατε με το που γίνετε Κυβέρνηση, τη λίστα των φαρμάκων. Έχετε κλείσει χρόνο, φουσήξατε τα κεράκια. Πού είναι η λίστα; Εσείς διαφημίσατε ότι είναι η μεγάλη λύση του αινιγματος. Δεν υπάρχει λίστα φαρμάκων. Δεν φταίμε εμείς γι' αυτό. Εμείς σας είπαμε σε αυτήν την Αίθουσα ότι αυτό που κάνετε δεν θα βγει. Το κάνατε και στο παρελθόν και δεν βγήκε. Αυξήθηκε η φαρμακευτική δαπάνη επί των ημερών της Νέας Δημοκρατίας. Κατηγορήσατε τη λίστα και πιστέψατε ότι είναι αυτό. Φέρτε, λοιπόν, τη λίστα. Προφανώς δεν την έχετε φέρει και δεν την έχετε φέρει γιατί έχετε τα δικά σας προβλήματα.

Ανακοινώσατε τη νέα μέθοδο τιμολόγησης των φαρμάκων, αλλά, κύριε Ρόβλια, κάνατε ένα λάθος. Υπήρχε μέθοδος τιμολόγησης επί Νέας Δημοκρατίας, ήταν πολύ συγκεκριμένη και πολύ σαφής και δεν παραβιάστηκε ποτέ. Μπορεί να διαφωνείτε, αλλά υπήρχε.

Ανακοινώσατε, λοιπόν, τη μεσοσταθμική τιμή των είκοσι έξι. Μετά από λίγο την αλλάξατε. Μάλιστα τη φέρατε σε μια τροπολογία, όπως και τη λίστα. Αποφύγατε την ευρεία συζήτηση στο Κοινοβούλιο. Αποφύγατε επίσης τη συζήτηση στην επιτροπή, την προετοιμασία. Αποφύγατε και το διάλογο με τις αντίστοιχες κοινωνικές ομάδες των φαρμακοβιομηχανιών και ιδιαίτερα της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας που όλοι κοπτόμαστε για αυτή, των εργαζόμενων, των επιστημόνων της υγείας. Όλα αυτά τα αποφύγατε με τη μέθοδο της τροπολογίας. Το ψηφίσατε, το αλλάξατε και τελικά δεν το εφαρμόσατε. Εμείς φταίμε αν σας τα υπενθυμίζουμε; Το να αλλάξει στο δρόμο μια κυβέρνηση πολιτική ή να αντιληφθεί ότι αυτό το οποίο έλεγε, δεν της βγαίνει, είναι τόσο μειωτικό για σας και είναι τόσο αρνητικό για μας να το επισημαίνουμε.

Μας κατηγορήσατε επανειλημμένως για το rebate. Δυστυχώς αποφύγατε να εισπράξετε, το τελευταίο τετράμηνο το εξαφανίσατε κιόλας. Να μη σας το πούμε αυτό; Τετρακόσια εκατομμύρια, κοντά μισό δισεκατομμύριο είναι, κύριοι Υπουργοί. Θα

και τη δαπάνη του 2010 χωρίς να πείτε για εκτίμηση πραγματοποιηθέντων, λες και τελείωσε το 2010. Πολύ σίγουροι είστε.

Κύριε Ρόβλια, έπρεπε να είχατε βγάλει τέσσερα δελτία τιμών για να εντάξετε καινούργια φάρμακα. Βγάλατε μόνο ένα και μιλάτε εσείς για το τι κάναμε στο παρελθόν;

Επειδή αναφερόμαστε στο παρελθόν, για να το κλείνουμε μια και για πάντα, κύριε Τιμοσίδη, ενημερώστε τους συναδέλφους σας Υπουργούς για τη δική μου θητεία στο Υπουργείο. Θεωρώ ότι το πολιτικό αποτέλεσμα θα το κρίνουν οι πολίτες. Για το ηθικό μέρος της διαχειρίσεως δεν ζημιώσα ούτε κατά ένα ευρώ στο κομμάτι της πρόνοιας που είμαι. Απαντώ στην κ. Παπανδρέου που δεν το γνωρίζει αυτό γιατί είναι νέα Βουλευτής.

Κύριε Ρόβλια, το παρατηρητήριο που είχε φτιάξει ο κ. Κομνηνός το υιοθετείτε ή το αλλάξατε; Εκείνη την ομάδα πίσω από το γηροκομείο συνεχίζετε να την υιοθετείτε και να δουλεύει το παρατηρητήριο τιμών εξωθεσμικά ή το δώσατε στους υπηρεσιακούς; Θα ήθελα μία απάντηση σ' αυτό.

Επειδή προφανώς έχετε μπερδέψει, κύριε Ρόβλια, τους νόμους -και σωστά κάνατε αφού δυο φορές βγάλατε νόμο για τα ακριβά φάρμακα- σας θυμίζω ότι είχατε θεσμοθετήσει για τα ακριβά φάρμακα νοσοκομειακή τιμή συν 3 συν 35, μετά την κάνατε νοσοκομειακή συν 18, ενώ ο νόμος του Αβραμόπουλου ήταν χοντρική συν 5, δηλαδή 2% μόνο αλλάξατε. Το λέω αυτό για να μην τα μπερδεύετε και δεν επιτρέπεται γιατί είστε Υπουργός.

Όσον αφορά τον κ. Κουτρουμάνη ή μάλλον τον κ. Τιμοσίδη που έδωσε αυτά τα στοιχεία από τον ΕΟΦ, λέτε εδώ ότι το 2004 ήταν 4,1 δισ. και έγινε 8,4. Δηλαδή εσείς πόσο την κάνετε φέτος; Ξαναπάτε τη 4,1 δισ.. Γιατί δεν την πάτε 4,1 και τη μειώνετε μόνο 500 φέτος; Δεν έχετε ακούσει ότι σ' όλο τον κόσμο αυξάνονται οι φαρμακευτικές δαπάνες; Δεν έχετε ακούσει σ' όλο τον κόσμο ότι βγαίνουν ακριβά φάρμακα;

Κύριε Κουτρουμάνη, επειδή έχετε επιλεκτική μνήμη, μπορεί όντως μετά το 2004 να πήγαινε με 18% και 20%, αλλά από το 2000 έως το 2004 πήγαινε από 15% έως 18% η αύξηση και δεν είπατε τίποτα για τότε και από το 1998 που εφαρμόστηκε η λίστα, τον επόμενο χρόνο, το 1999, πήγε 23%, αλλά δεν τα θυμάστε αυτά. Εμείς κάναμε αυτοκριτική αλλά εσείς δεν είπατε τίποτα, «ρε παιδιά, κάναμε λάθος υπολογισμούς, δεν μας βγήκε».

Κύριε Τιμοσίδη, για να σας θυμίσω κάτι για να μην ξαναμιλήσετε στη Βουλή τόσο αλαζονικά, είστε η Κυβέρνηση που κάνατε 2,5 δισεκατομμύρια προμήθειες με απευθείας αναθέσεις και ζημιώσατε κατά 250 εκατομμύρια τον κρατικό προϋπολογισμό. Απαντήστε στη δευτερολογία μας ότι δεν το κάνατε γιατί είναι βαριά κατηγορία. Είστε η Κυβέρνηση που για ένα χρόνο δεν εισπράξατε το rebate και δεν εφαρμόσατε τη λίστα και ζημιώσατε με 150 εκατομμύρια ευρώ τα ασφαλιστικά ταμεία και αυτά με στοιχεία, όχι θεωρίες.

Μιλάτε εσείς για διαγωνισμούς, κύριε Τιμοσίδη, που έχετε ένα μήνα στο Υπουργείο, που επί ένα χρόνο δεν έχετε ολοκληρώσει ένα διαγωνισμό στο Υπουργείο Υγείας; Δεν ντρέπεστε; Εδώ και ένα χρόνο δεν έχετε κάνει ένα διαγωνισμό. Δεκαπέντε χιλιάδες διαγωνισμοί είναι «στον αέρα». Δεν είστε ικανοί να τελειώσετε ένα διαγωνισμό από την Επιτροπή Προμηθειών. Ο Υπουργός σας όμως έχει πιο καλή αίσθηση της πραγματικότητας και είναι πιο σεμνός. Εσείς ήλθατε πολύ εκτός πραγματικότητας και θα διαλύσετε το κλίμα συναίνεσης που «χτίζουμε» γιατί εμείς πήγαμε στο Υπουργείο και στον Υπουργό να του πούμε ότι είμαστε δίπλα στις μεγάλες αλλαγές. Όταν όμως το ΠΑΣΟΚ ήταν στην αντιπολίτευση, δεν πήγε ποτέ. Ήταν στους δρόμους.

(Στο σημείο αυτό κτυπάει το κουδούνι λήξεως του χρόνου ομιλίας του κυρίου Βουλευτή)

Κυρία Πρόεδρε, τρία-τέσσερα λεπτά δώσατε σ' όλους. Σας παρακαλώ να μου δώσετε δύο λεπτά.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Βαϊτσης Αποστολάτος): Δεν έχει καμμία σχέση το τι έκανα με τους άλλους. Σε πόσο χρόνο θέλετε να ολοκληρώσετε;

ΜΑΡΙΟΣ ΣΑΛΜΑΣ: Δύο λεπτά θέλω, κύριε Πρόεδρε. Δεν υπάρχει άλλος από τη Νέα Δημοκρατία.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Βαϊτσης Αποστολάτος): Κάντε τα δύο ακριβώς.

ΜΑΡΙΟΣ ΣΑΛΜΑΣ: Σας ευχαριστώ.

Όσο για τα generics είπατε να αυξηθεί κατά 20% η συνταγογράφηση generics στα νοσοκομεία.

ΜΙΧΑΗΛ ΤΙΜΟΣΙΔΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης): Τριάντα.

ΜΑΡΙΟΣ ΣΑΛΜΑΣ: Τα μπερδέψατε πάλι. Είκοσι τα εκατό στα νοσοκομεία, 30% είπε ο κ. Κουτρουμάνης στα ασφαλιστικά ταμεία. Το 20% δεν θα το πετύχετε με λόγια ή πράξεις. Το 30% που λέει η κ. Γενική Γραμματέας του Υπουργείου Εργασίας πάλι δεν θα το επιτύχει γιατί είναι πάλι με εντολή.

Βεβαίως για να μη λέμε ποια κυβέρνηση είναι ο καθένας, πείτε μας σήμερα εδώ ότι δεν θα αυξήσετε τα τρία ευρώ στα εξωτερικά ιατρεία μέχρι το τέλος του ετους, αφού θέλετε να τα πούμε όλα. Δεσμευθείτε εδώ σήμερα, εννοώ πριν τις αυτοδιοικητικές εκλογές, ότι δεν θα αυξήσετε τα τρία ευρώ. Αν δεν το πείτε, το μήνυμα είναι ξεκάθαρο.

Κύριε Κουτρουμάνη, εσείς που επαγγέλλεστε ότι τα φτιάξατε όλα, πείτε μας πώς προμηθεύσατε σήμερα τα φίλτρα νεφρού στα ασφαλιστικά σας ταμεία. Το ΙΚΑ πώς προμηθεύεται σήμερα φίλτρα νεφρού; Με απευθείας αναθέσεις. Είναι προμήθειες εκατομμυρίων. Πώς προμηθεύονται τα ταμεία σας αφού τα εξοικονομήσατε και ένας χρόνος ήταν αρκετός; Με απευθείας αναθέσεις και δεν μπορείτε να κάνετε ούτε διαγωνισμό. Ξέρετε πώς κάνετε απευθείας αναθέσεις; Με τιμές ΦΕΚ όπου έχει καταργηθεί ο νόμος από πέρυσι τον Αύγουστο. Είναι εντελώς παράνομες και είστε εκτεθειμένοι στη δικαιοσύνη, γι' αυτό να είστε πιο σεμνοί όταν μιλάτε και πάψτε την ιστορική αναδρομή για το τι έγινε. Αυτό κρίθηκε από το λαό και υποχρέωσή μας είναι να κρίνουμε εσάς τώρα. Αν δεν σας αρέσει, μη γίνεστε Υπουργοί. Αν είστε Υπουργοί, θα ακούσετε την κριτική μας. Αυτή είναι η εντολή μας. Το όραμα που έχει ο καθένας μας και την υποχρέωσή μας να ασκούμε κριτική θα τα εξαντλήσουμε. Για το τι έγινε στο παρελθόν κάντε ιστορική αναδρομή και μπορείτε να τα λέτε, αλλά δεν μπορείτε να τα λέτε ένα χρόνο αφού αναλάβετε τη διακυβέρνηση.

Κύριε Πρόεδρε, για τη λίστα φαρμάκων υπάρχουν πάνω από δέκα θέματα που πρέπει να συζητήσουμε γιατί δεν είναι έτοιμη. Δεν σας ακούσαμε να λέτε γιατί δεν την εφαρμόσατε. Είπατε ότι ήταν αντίθετος ο Κακλαμάνης και την κατήργησε. Εσείς γιατί δεν την ξαναφέρνετε; Σας το λέμε εμείς. Ωραία, τη φέρατε. Γιατί δεν την εφαρμόζετε; Χάνονται λεφτά επειδή δεν την εφαρμόζετε. Πώς θα την εφαρμόσετε αφού τη βγάλατε για διαβούλευση τώρα; Τόσα χρόνια ως Αντιπολίτευση τι κάνατε; Τίποτα δεν κάνατε. Ήλθατε τώρα να τα διαβουλευτείτε όλα. Ένα νομοσχέδιο έφερε το Υπουργείο Υγείας.

Σας ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Βαϊτσης Αποστολάτος): Ο κ. Κωνσταντίνος Τσιάρας έχει το λόγο.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΑΡΑΣ: Ευχαριστώ, κυρία Πρόεδρε.

Κύριοι Υπουργοί, εγώ θα ήθελα να μείνω στο πνεύμα της πρωτομίας μου και αυτό γιατί επαναλαμβάνω ότι το κρίσιμο δεν είναι να αντιπαρατεθούμε σε μία λογική άσπρου-μαύρου. Όπως βλέπετε απ' αυτή τη συζήτηση, όσα μπορεί να ισχυριστεί κάποιος από τη μία πλευρά, άλλα τόσα μπορεί να ισχυριστεί κάποιος και από την άλλη πλευρά. Το αν φταίνε οι προηγούμενοι ή αν οι επόμενοι δεν κάνουν αυτό που πρέπει, προφανώς είναι πάντα στην κρίση των Ελλήνων πολιτών.

Δεν θα έπρεπε να σας το πω, αλλά όταν γίνεται αναφορά στο ποιο ήταν το ύψος της φαρμακευτικής δαπάνης πέρυσι, θα μπορούσα πάρα πολύ απλά κι εγώ να σας θυμίσω ότι πέρσι δεν υπήρχε καμμία μνημονιακή επιτήρηση ή ότι πέρσι δεν υπήρχε «πάγωμα» των μισθών, ούτε μείωση των συντάξεων και πολύ περισσότερο δεν υπήρχε τέτοια αύξηση της ανεργίας. Αλλά δεν είναι εκεί η ουσία του θέματος, δηλαδή δεν μπορεί κανείς να μπει σε μία τέτοια λογική αντιπαράθεσης αν όντως θέλουμε επιτέλους απ' αυτή την Αίθουσα να εκπέμψουμε ένα διαφορετικό μήνυμα προς την ελληνική κοινωνία.

Και το λέω ξανά, γιατί σας επαναλαμβάνω, ότι η λογική της δικής μου τοποθέτησης είναι ένας κώδωνας κινδύνου. Όταν οι πολίτες είναι αναγκασμένοι να μπουν σε μια λογική σφιχτής ζωής σε ό,τι αφορά στα οικονομικά τους, όταν συμβαίνουν πράγματα στα οποία δεν είχαν συνηθίσει σε όλη την προηγούμενη ζωή

τους, αντιλαμβάνεστε ότι από το πολιτικό σύστημα επιζητούν, προσδοκούν και αναμένουν πολύ περισσότερα πράγματα.

Και αν πρέπει αυτήν τη στιγμή επιτέλους εκφράζοντας, αν θέλετε, μια εντελώς διαφορετική πολιτική και αντίληψη απ' αυτήν τη διακομματική, διαχρονική αδυναμία να αντιμετωπιστεί το πρόβλημα του ζητήματος στην οικονομική διαχείριση του φαρμάκου, να επιμείνουμε σ' αυτήν ακριβώς την προσπάθεια, είναι ακριβώς για το λόγο που σας περιέγραψα νωρίτερα: Ότι το πολιτικό σύστημα κρίνεται και όλοι βρισκόμαστε σε μια οριακή στιγμή. Αν γυρίσουμε το μάτι μας στην κοινωνία και τους πολίτες θα δούμε ότι η δυσaréσκεία τους είναι πραγματικά στα ύψη σε ό,τι αφορά στον τρόπο με τον οποίο λειτουργεί η πολιτική απέναντί τους.

Άρα, έχει μεγάλη σημασία τουλάχιστον την ύστατη στιγμή να δρομολογήσουμε πράγματα. Και εδώ δεν ξέρω γιατί ο κ. Πρωτόπαπας έκανε μια τέτοια τοποθέτηση. Τουλάχιστον, κύριε Κουτρουμάνη, όσο καιρό ήσασταν εσείς Υφυπουργός, τώρα αναπληρωτής Υπουργός, ξέρετε πολύ καλά ότι η στάση της Νέας Δημοκρατίας ήταν υπεύθυνη απέναντι στις επιλογές της Κυβέρνησης που αφορούσαν πραγματικά τέτοιου είδους αναζητήσεις λύσεων.

Από εκεί και πέρα όμως -επαναλαμβάνω για πολλοστή φορά- είμαστε στο ύστατο σημείο που το πολιτικό σύστημα κρίνεται. Οι πολίτες δεν μπορούν να περιμένουν περισσότερο και το φάρμακο, για το οποίο ρωτάμε σήμερα, είναι ένα ζήτημα που χρειάζεται άμεση απάντηση.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Βαϊτής Αποστολάτος): Σας ευχαριστούμε και εμείς, κύριε Κωνσταντίνε Τσιάρα, Βουλευτή Καρδίτσας της Νέας Δημοκρατίας.

Η συζήτηση θα ολοκληρωθεί με τις δευτερολογίες των τριών κυρίων Υπουργών. Ο κ. Κωνσταντίνος Ρόβλιας του Υπουργείου Οικονομίας, Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας έχει το λόγο.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΡΟΒΛΙΑΣ (Υφυπουργός Οικονομίας, Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας): Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Εγώ θα προσπεράσω το Βατοπέδι, το μνημόνιο, τις εκλογές που έρχονται επειδή έχει περάσει και η ώρα και θα σταθώ στα φάρμακα.

Θέλω να θυμίσω και στο Σώμα και σε όσους μας παρακολουθούν ότι οι τιμές των φαρμάκων καθορίζονται με νόμο. Δεν καθορίζονται αυθαίρετα. Δεν καθορίζονται όπως μας έρθει. Τι λέει ο νόμος αυτός; Λέει ότι οι τιμές των φαρμάκων καθορίζονται με βάση το μέσο όρο των τριών φθηνότερων τιμών της Ευρώπης των 22 για κάθε φάρμακο.

Αυτή η αναζήτηση είναι ιδιαίτερα σύνθετη γιατί υπάρχουν διαφορετικές συσκευασίες, διαφορετικές ονομασίες, ίδιες όμως δραστικές ουσίες. Εν πάση όμως περιπτώσει η αναγωγή γίνεται σε διακόσιες πενήντα χιλιάδες τιμές που μαζεύουμε απ' όλη την Ευρώπη. Αυτό έκανε το Παρατηρητήριο Τιμών, κύριε Σαλμά, και πρέπει να συγχαρούμε αυτήν την εργασία που έγινε. Μπορεί να μην είναι τέλεια, μπορεί να θέλει διορθώσεις. Θα γίνουν οι διορθώσεις. Συμβάλλετε και εσείς, αν θέλετε, για να γίνουν αυτές οι διορθώσεις. Αλλά έγινε μια δουλειά σοβαρή.

Αυτή η σοβαρή δουλειά οδήγησε σε μια μείωση της δαπάνης κατά 16,65%. Αυτό είναι το αποτέλεσμα. Και επειδή στην πολιτική κρίνουμε εκ του αποτελέσματος, δεν θέλω να αναφερθώ στο παρελθόν αλλά στα αποτελέσματα. Να πω, λοιπόν, ότι το αποτέλεσμα της Νέας Δημοκρατίας από το 2004 ως το 2009 είναι αύξηση της δαπάνης του φαρμάκου από 2,9 δισ. σε 6,6 δισ. ευρώ.

ΜΑΡΙΟΣ ΣΑΛΜΑΣ: Ξανακάντε το 2.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΡΟΒΛΙΑΣ (Υφυπουργός Οικονομίας, Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας): Το αποτέλεσμα της δικής μας πολιτικής είναι μείωση της δαπάνης για το 2010, 700 εκατομμύρια ευρώ. Για το ποσό των 500 που σας είπε ο κ. Κουτρουμάνης θα σας εξηγήσει τι εννοούσε. Η πρόβλεψη είναι 700 εκατομμύρια ευρώ. Στο τέλος του χρόνου αν έχουμε απόκλιση, να το ξανα-συζητήσουμε.

Ευχαριστώ πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Βαϊτής Αποστολάτος): Ευχαριστούμε τον Υπουργό κ. Κωνσταντίνο Ρόβλια.

Ο Υπουργός Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης κ. Κουτρουμάνης έχει το λόγο.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΚΟΥΤΡΟΥΜΑΝΗΣ (Αναπληρωτής Υπουργός Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης): Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Να πω στον κ. Σαλμά ότι δεν έχω επιλεκτική μνήμη γιατί εδώ και δέκα χρόνια τουλάχιστον και όταν το ΠΑΣΟΚ ήταν Κυβέρνηση μιλούσα για τη μεγάλη σπατάλη στους κλάδους υγείας. Και μιλώ και σήμερα απ' αυτή τη θέση. Υπάρχουν συγκεκριμένες ευθύνες και στις κυβερνήσεις του ΠΑΣΟΚ για το γεγονός ότι δεν δημιούργησαν ένα σύγχρονο σύστημα διοίκησης στα ασφαλιστικά ταμεία. Κάτι το οποίο σήμερα κάνουμε όχι γιατί μας πιέζουν οι Ευρωπαίοι επιτηρητές μας, όχι γιατί το επιβάλλει το μνημόνιο, αλλά γιατί πρέπει να αλλάξουμε σελίδα σ' αυτήν τη χώρα.

Δεύτερον, αναφέρατε κάτι για τα φίλτρα. Είναι κάτι που αφορά βέβαια το ΙΚΑ. Πριν από δυο μήνες διοικητής στο ΙΚΑ ήταν ο κ. Αμπατζόγλου. Θεωρώ ότι διαχειρίστηκε με τον καλύτερο δυνατό τρόπο, δεν έχω στοιχείο περί του αντιθέτου.

Ωστόσο εκείνο που έχει σημασία και ιδιαίτερη αξία είναι ότι σήμερα τα ταμεία οργανώνονται σε μια νέα βάση και με το συντονιστικό συμβούλιο παροχών υγείας, που αποτελεί ουσιαστικά τη θεσμοθετημένη συνεργασία και κοινοπραξία των ταμείων, προσδοκούμε να έχουμε σημαντικά οφέλη από το γεγονός ότι ο μεγαλύτερος αγοραστής υπηρεσιών υγείας και φαρμάκου που είναι τα ασφαλιστικά ταμεία γίνεται πλέον και ένας σημαντικός διαπραγματευτής για να μπορέσουμε να εξασφαλίσουμε καλύτερους όρους αγοράς υπηρεσιών υγείας από τους παρόχους υγείας γενικότερα.

Δεν ενοχλούμαι, ούτε ενοχλούμαστε από την κριτική, όταν αυτή η κριτική βεβαίως είναι εποικοδομητική και βοηθάει όλους μας να ανακαλύψουμε πράγματα που δεν ξέρουμε. Κανένας δεν είναι σοφός. Όλοι μαθαίνουμε, όλοι παρακολουθούμε τις εξελίξεις.

Όμως, πώς είναι δυνατόν να κατηγορείτε την Κυβέρνηση σήμερα για το rebate, όταν χάθηκαν λόγω σημαντικών παραλείψεων τα χρήματα που αντιστοιχούν στο 2008, στο 2007, στο 2006. Εμείς από την πρώτη στιγμή και κάθε τετράμηνο στέλνουμε, με τις όποιες καθυστερήσεις υπήρχαν από τον ΕΟΦ, ακριβώς τα ποσά που κάθε φαρμακευτική εταιρεία πρέπει να πληρώσει. Και θα υποχρεωθούν όλες οι εταιρείες να πληρώσουν γιατί διαφορετικά έχουμε και εμείς τον τρόπο μας να πιέσουμε τις επιχειρήσεις σ' αυτήν την κατεύθυνση. Και με τη λίστα και με μια σειρά άλλα μέτρα. Πάντως θα πληρώσουν το λίγο, γιατί λίγο είναι σε σχέση με τα οφέλη που είχαν, που προκύπτει από το rebate.

Δεν μπορείτε να μας κατηγορείτε γιατί εφαρμόζουμε το νόμο του 2006 για τα ΜΗΣΥΦΑ που δεν εκδόθηκε υπουργική απόφαση και κόστισε στα ταμεία. Λέγατε προηγουμένως στον συνάδελφο, κάνοντας τους πολλαπλασιασμούς, ότι τόσα χάνετε απ' τη λίστα. Μα από τη μη εξαίρεση των ΜΗΣΥΦΑ από την υποχρέωση των ταμείων να καλύψουν τις δαπάνες είναι 250 εκατομμύρια το χρόνο. Να κάνουμε τέτοιες αριθμητικές για να δούμε πόσα έχουμε χάσει τα τελευταία χρόνια από τις πολιτικές σας στον συγκεκριμένο χώρο; Και είναι κακό ότι ήρθαμε τώρα και εφαρμόζουμε μια ρύθμιση που ψηφίσατε το 2006 και δεν την εφαρμόσατε; Και όπως είπαμε, έχει όφελος για τα ασφαλιστικά ταμεία 250 εκατομμύρια ευρώ το χρόνο.

Έλεγα 500 εκατομμύρια. Δεν προσέξατε όμως ότι αυτό αφορά τα ταμεία που εποπτεύει το Υπουργείο Εργασίας και όχι το σύνολο των ασφαλιστικών ταμείων. Είναι κακό το ότι επιβάλαμε για τα ακριβά φάρμακα τη μείωση του ποσοστού κέρδους; Από τις 144 μονάδες να πάει στις 16; Αυτό δεν είναι προς όφελος των ασφαλιστικών ταμείων; Ή έπρεπε να πληρώνουμε 36%; Δηλαδή, για ένα κουτάκι φάρμακα που έχει 800 ευρώ, που είναι τόσο δα, να πληρώνουμε κέρδος στο φαρμακείο 35%; Δεν είναι μια λογική επιλογή αυτή προς όφελος των ταμείων; Δεν είναι σωστή η επιλογή μας το ότι υποχρεώσαμε τις ιδιωτικές κλινικές να έχουν φαρμακεία για να έχουμε χαμηλότερο κόστος;

Είναι και πολλά άλλα που θα μπορούσα να πω. Περιορίζομαι όμως λόγω του χρόνου να πω ότι τελικά οι δράσεις μας μπορεί να μην έχουν άμεσα αποτελέσματα και οφείλεται αυτό και σε αντικειμενικές αδυναμίες και της διοίκησης, όμως είναι στοχευ-

μένες. Εντάσσονται μέσα σε ένα συνολικό σχεδιασμό που τελικά οδηγεί σε τέσσερα βασικά αποτελέσματα.

Το πρώτο αποτέλεσμα είναι να διευκολύνει τον πολίτη, τον ασθενή, τον εργαζόμενο, τον συνταξιούχο να έχει εύκολη πρόσβαση στις υπηρεσίες υγείας, στην αγορά του φαρμάκου, στις εξετάσεις, στο γιατρό του.

Το δεύτερο αποτέλεσμα έχει να κάνει με την εφαρμογή ενιαίων κανόνων και απόλυτης διαφάνειας στο θέμα που αφορά το φάρμακο και τη διακίνηση αλλά και τις υπηρεσίες υγείας γενικότερα, στην περιστολή της σπατάλης που πρέπει να είναι στόχος όλων και βέβαια στην αξιοποίηση των πόρων των ταμείων έτσι ώστε να διαμορφώσουμε καλύτερους όρους, καλύτερες υπηρεσίες.

Και θα συμφωνήσω με τον κ. Δρίτσα ότι τα πράγματα δεν έχουν μία όψη. Κι εμείς δεν το βλέπουμε έτσι. Δεν βλέπουμε μόνο την οικονομική πλευρά του θέματος ή τη δημοσιονομική, αλλά κυρίως την πλευρά εκείνη που έχει να κάνει με την προστασία του πολίτη, με τη διευκόλυνση του πολίτη, με τη βελτίωση των παροχών και των παρεχομένων υπηρεσιών, για να έχουμε ένα σύστημα υγείας ολοκληρωμένο, σε ένα κοινωνικό κράτος επαρκές, που καλύπτει τις ανάγκες των πολιτών.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Βαϊτσης Αποστολάτος): Ευχαριστούμε πολύ τον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης, τον κ. Γεώργιο Κουτρουμάνη.

Ολοκληρώνουμε με τον Υφυπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κ. Μιχαήλ Τιμοσίδη.

ΜΙΧΑΗΛ ΤΙΜΟΣΙΔΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης): Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Ήθελα να ξεκινήσω με μία παρατήρηση:

Αγαπητέ κύριε Σαλμά, νομίζω ότι αδικήσατε κι εμένα και τον εαυτό σας. Με εξέπληξε πραγματικά και η ένταση και ο τόνος σας. Δεν περίμενα ότι θα υπήρχε αυτή η αντίδραση από την πλευρά σας. Μάλιστα, θα σας έλεγα ότι παρατηρήσαμε και δεχθήκαμε όλοι ότι υπήρξαν και φωνές οι οποίες πράγματι είχαν την έννοια της κριτικής, αλλά κι, αν θέλετε, μιας ειλικρινούς αγωνίας για το πού πάνε τα πράγματα στη χώρα μας και ιδιαίτερα στην περίπτωση του φαρμάκου, την οποία κι από εσάς έχω πολλές φορές ακούσει και -θα το τονίσω- στη συνάντησή μας στο Υπουργείο, την οποία επαινέσαμε και επαινώ και από αυτή τη θέση.

Σήμερα πραγματικά με ξαφνιάσατε, γιατί δεν υπήρξε, νομίζω, από την πλευρά μου κάτι που να θίγει εσάς ή τις πολιτικές, αν θέλετε, τις οποίες εσείς επικαλεστήκατε σήμερα. Κάνατε, όμως, αναφορές -να σας θυμίσω- σε όλη τη διάρκεια της ομιλίας σας προς την πλευρά μας, η οποία αδικούσε τις προσπάθειες που εμείς κάνουμε. Και αφού έκανα μία γενική παρατήρηση και με διακόψατε δυο, τρεις φορές, στο τέλος -αν θέλετε να σας θυμίσω- ήμουν πολύ συγκεκριμένος και αναφέρθηκα σε όλα τα ερωτήματα που θέσατε, τι κάνουμε, πού βρισκόμαστε, ποσα έχουμε πετύχει, πώς θα τα έχουμε σ' ένα μήνα, σε δέκα μέρες, σε δεκαπέντε ημέρες.

Με ξάφνιασε, λοιπόν. Και θεωρώ ότι δεν είναι κάτι που αρμόζει και σε εσάς και στους τρεις μας από εδώ.

Και το λέω αυτό -για να το ξεπεράσω- όχι γιατί δεν θα μπορούσα να απαντήσω με τον ίδιο τόνο, αλλά γιατί θεωρώ ότι το θέμα που συζητούμε σήμερα είναι σοβαρό, ένα θέμα που μας απασχολεί, ένα θέμα για το οποίο παλεύουμε όλη την ημέρα, ώστε να μπορέσουμε να κάνουμε εκείνες τις παρεμβάσεις για να αντιστρέψουμε τα πράγματα.

Εγώ πάλι θα μιλήσω με στοιχεία. Δεν θα μιλήσω έτσι αφηρημένα. Και θα σας πω τι κάνουμε εμείς.

Μόνο από την Α' ΔΥΠΕ -θα σας κάνω μία αναφορά για κάποια στοιχεία που έχουμε και που σύντομα θα μπορούμε να τα ανακοινώσουμε- έχουμε στοιχεία που δείχνουν ότι οι προσπάθειές μας έχουν αποτέλεσμα. Πολύ συγκεκριμένα θα σας πω για τα πενήντα φάρμακα, τα πιο συχνά, τα πενήντα πρώτα προϊόντα σε αξίες που χρησιμοποιούνται στα νοσοκομεία. Έχουμε κάνει μία σύγκριση του πρώτου εξαμήνου του 2009 με το πρώτο εξάμηνο του 2010. Αυτό είναι ενδεικτικό. Δεν είναι, νομίζω, ο σωστός τρόπος που πρέπει να κλείσει η χρονιά.

Θέλω, όμως, να σας πω ότι τα αποτελέσματα είναι ευτυχώς ενθαρρυντικά όταν έχουμε σημειώσει περίπου στο πρώτο εξα-

μηνο γύρω στο 17,5% μείωση. Και πιστεύουμε, εκτιμούμε ότι στο τέλος της χρονιάς, με τις προβολές που γίνονται, παρακολουθώντας και το σύστημα, θα ξεπεράσει το 20% - 22%. Είναι ικανό και αρκετό. Εμείς θα θέλαμε περισσότερο. Είναι, όμως, ένα σημάδι συγκεκριμένο. Να σας πω με νούμερα: Ήταν 222.000.000 το πρώτο εξάμηνο του 2009 και περίπου 183.000.000 στο πρώτο εξάμηνο του 2010.

Είναι στοιχεία τα οποία εμείς θεωρούμε ότι είναι σε καλό δρόμο. Γι' αυτό, όπως ξέρετε κι εσείς, προσπαθούμε να τελειώσει όσο γίνεται πιο γρήγορα η σωστή μηχανοργάνωση και η σωστή παρακολούθηση όλου του συστήματος. Γι' αυτό, λοιπόν, αναφέρθηκα συγκεκριμένα κι έδωσα απαντήσεις.

Τα έχουμε πετύχει; Μου είπατε για τη λίστα. Βεβαίως, δεν είναι έτοιμη. Δεσμευόμαστε. Και είπαμε ότι εμείς τη λίστα θα την εφαρμόσουμε. Διότι πιστεύουμε ότι είναι ένα από τα σημαντικά βήματα που πρέπει να κατακτήσεις, για να μπορέσεις συνολικά -και με τις άλλες πολιτικές- να πετύχεις τον έλεγχο των δαπανών, την περιστολή των δαπανών εκεί που δεν τις χρειάζεσαι και όχι για να στερήσεις από τον Έλληνα ασθενή φάρμακα.

Θα κάνω ιδιαίτερη αναφορά, κύριε Χαλβατζή, σε αυτά που είπατε από το Βήμα, συμφωνώντας ότι οι νοσηλευτές και οι νοσηλεύτριες είναι αυτοί που δίνουν καθημερινά τη μάχη. Και πράγματι υπάρχουν πολλά ρεπό να πάρουν, γιατί δεν υπήρξαν οι ανάλογες προσλήψεις κατ' έτος τα προηγούμενα χρόνια και από τη δική μας διακυβέρνηση, ιδιαίτερα δε στα χρόνια διακυβέρνησης της Νέας Δημοκρατίας.

Εμείς τι κάνουμε; Παρ' ότι υπήρξε η δέσμευση να μην γίνονται διορισμοί, εξαιρέσαμε και το Υπουργείο Υγείας και το Υπουργείο Παιδείας. Και είμαστε σήμερα στην ευχάριστη θέση να σας πούμε ότι σμικρύνουμε τη γραφειοκρατική διαδικασία, που -πιστέψτε με- καθυστερούσε τους διορισμούς τρεις, πέντε, επτά, οκτώ, έως και δέκα μήνες μέχρι σήμερα. Παρακολουθούμε καθημερινά την πορεία των διορισμών, γιατί ξέρετε, έρχεται από το νοσοκομείο, Υπουργείο, Γενικό Λογιστήριο, Υπηρεσία Δημοσίου Ελέγχου. Και σύντομα θα είμαστε σε θέση να ανακοινώσουμε έναν μεγάλο αριθμό, για τον οποίο έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία.

Είμαστε πεπεισμένοι ότι θα πετύχουμε στο τέλος της χρονιάς να γίνει ο διορισμός των τριών χιλιάδων που είχαμε δεσμευτεί, συν επτακοσίους που είχε πάρει η κ. Ξενογιαννακοπούλου για τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Δεν είναι αρκετός ο αριθμός. Είναι, όμως, ένας ικανός αριθμός για να αντικαταστήσει, να διευκολύνει λίγο αυτά τα τμήματα, στα οποία αναφερθήκατε, ευαίσθητα τμήματα, για πολύ δύσκολες στιγμές του ανθρώπου. Κάνουμε μία μεγάλη προσπάθεια τουλάχιστον αυτά που έχουμε εγκρίνει ως προϋπολογισμό να τα καταφέρουμε και να πάνε στη θέση τους νέοι άνθρωποι με διάθεση, γιατί οι περισσότεροι, όπως ξέρετε, είναι και σε μεγάλες ηλικίες. Αναφέρατε και οικογενειακά προβλήματα. Συμφωνούμε.

Σας διαβεβαιώνω, λοιπόν, ότι γίνεται μία προσπάθεια προς αυτήν την κατεύθυνση. Ο αγώνας είναι να μπορέσουμε να κάνουμε ένα αξιόπιστο Εθνικό Σύστημα Υγείας το οποίο να μπορεί να παρέχει υπηρεσίες στον πολίτη όπως του αρμόζει, όπως τουλάχιστον ο ίδιος θέλει. Διότι καταβάλλει και κάνει μεγάλο κόπο γι' αυτό και συμβάλλει πάρα πολύ ώστε να μπορέσει αυτό το πράγμα να το πετύχει το κράτος.

Κύριε Πρόεδρε, νομίζω ότι με τη σημερινή συζήτηση προστέθηκε, αν θέλετε, ένα βήμα σε αυτήν τη μεγάλη προσπάθεια που πρέπει να κάνουμε ως χώρα. Και νομίζω ότι είμαστε σε καλό δρόμο. Η προσπάθεια αυτή θα συνεχιστεί.

Σας ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Βαϊτσης Αποστολάτος): Κύριε Υπουργέ, κύριε Μιχαήλ Τιμοσίδη, σας ευχαριστούμε κι εμείς. Σας διαβεβαιώ ότι μας προσφέρατε μία αγόρευση από καρδιάς, που σ' αυτήν την Αίθουσα της Ολομέλειας σπάνια έχει ακουστεί τον τελευταίο καιρό.

ΜΙΧΑΗΛ ΤΙΜΟΣΙΔΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης): Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Βαϊτσης Αποστολάτος): Όπως και τους τρεις σας, σάς χαρήκαμε ως τρεις σωματοφύλακες γαλατικής ευγένειας.