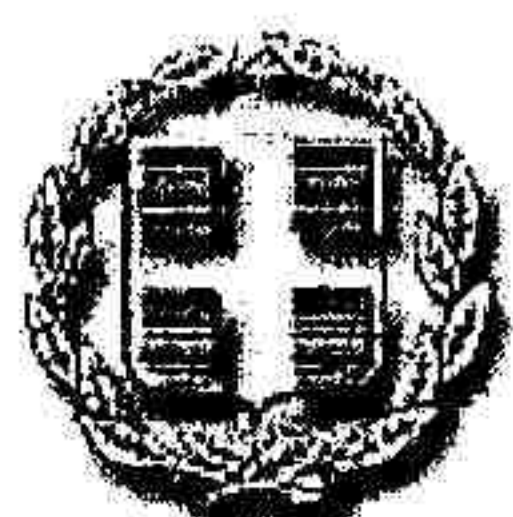


28 ΜΑΙ. 2014



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ: ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ
ΚΑΙ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 23/5/14.

Αρ. Πρωτ.: Γ.Π 23079

- Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
- Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
- Τηλέφωνο : 213.216.1433,
213.216.1427,
213.216.1426
- Fax : 210.5237254
- E-mail : tke@yyka.gov.gr

ΠΡΟΣ

ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Αναφορών

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε αναφορά Βουλευτή

Απαντώντας στην με αρ. 2991/11-3-14 αναφορά που κατατέθηκε στη Βουλή από το Βουλευτή κ. Ν. Μαριά με θέμα «Έπιστολή του Φαρμακευτικού Συλλόγου Ν. Ηρακλείου σχετικά με τα Μη Υποχρεωτικώς Συνταγογραφούμενα Φάρμακα (Μ.Υ.ΣΥ.ΦΑ)», σας πληροφορούμε τα εξής :

Με την αρ. πρωτ. ΔΥΓ3 (α)/ΓΠ 3221/2013 (ΦΕΚ 1049/Β') ΚΥΑ έχει γίνει εναρμόνιση της ελληνικής νομοθεσίας προς την αντίστοιχη της Ε.Ε., στον τομέα παραγωγής και κυκλοφορίας φαρμάκων που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση, όπου σύμφωνα με το άρθρο 96 παρ. 1 ορίζεται ότι:

«Τα φάρμακα χορηγούνται μόνο με ιατρική συνταγή εφόσον:

- Ενδέχεται να θέσουν, αμέσως ή εμμέσως, την υγεία σε κίνδυνο ακόμη και όταν γίνεται κανονική χρήση αυτών, εάν χρησιμοποιούνται χωρίς ιατρική παρακολούθηση, ή
- Γίνεται συχνά και σε πολύ μεγάλο βαθμό μη ορθή χρήση αυτών με αποτέλεσμα να τίθεται, αμέσως ή εμμέσως, η υγεία των ανθρώπων σε κίνδυνο».

Στο άρθρο 97 της ως άνω ΚΥΑ προβλέπεται:

«Τα φάρμακα που χορηγούνται χωρίς ιατρική συνταγή είναι εκείνα που δεν έχουν τα χαρακτηριστικά που αναφέρονται στο άρθρο 96».

Επιπλέον, στην παρ. 1 του άρθρου 4 του Ν. 1963/91 (ΦΕΚ 138 Α') ορίζεται ότι: «Το φάρμακο είναι κοινωνικό αγαθό και χορηγείται δια χειρός φαρμακοποιού».

Περαιτέρω, στο άρθρο 14 του Π.Δ. 340/1993 ορίζεται ότι: «Ο φαρμακοποιός οφείλει να ασκεί προσωπικώς την φαρμακευτική και να παρασκευάζει και να παραδίδει αυτοπροσώπως τα φάρμακα στους αρρώστους ή στους οικείους του».

Από τις ανωτέρω διατάξεις, προκύπτει σαφώς η ανάγκη της αποκλειστικής διάθεσης των φαρμάκων, συμπεριλαμβανομένων και των ΜΗΣΥΦΑ, από τα φαρμακεία.

Επισημαίνεται, ότι το εν λόγω θέμα αναπτύχθηκε στη Βουλή των Ελλήνων, στις 20-3-2014, κατά τη συζήτηση της Επίκαιρης Ερώτησης 693/17-3-2014, από τα πρακτικά της οποίας μπορεί να ενημερωθεί ο ερωτών βουλευτής (διαβιβάζονται).

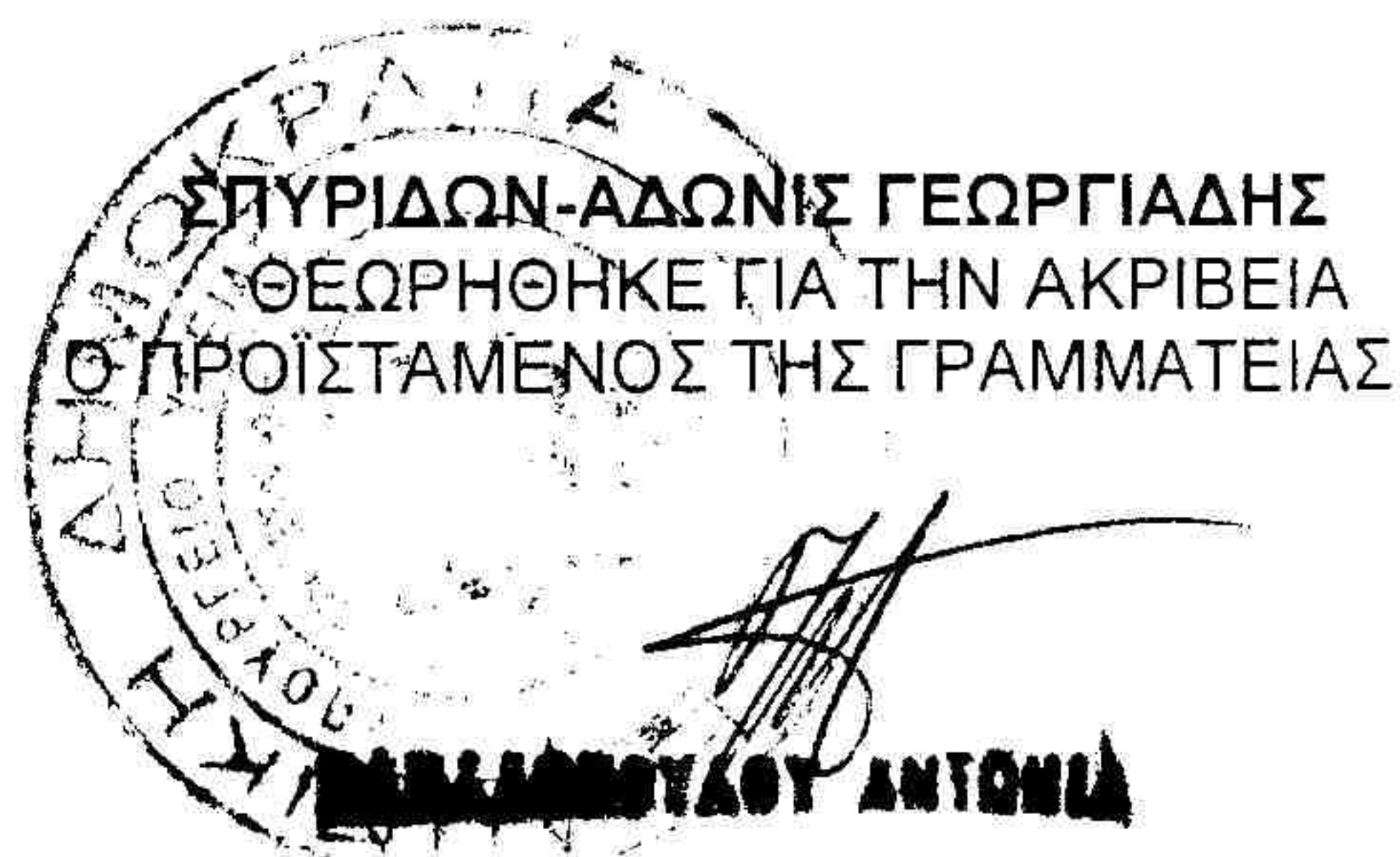
ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

Βουλευτή κ. Ν. Μαριά

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ

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

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ



Αριθμός Σελίδων απάντησης: 1
Αριθμός Συνημμένων Σελίδων: 6
Συνολικός Αριθμός: 7

ΣΥΖΗΤΗΣΗ 20-3-2014

Προχωρούμε στη με αριθμό 693/17-3-2014 επίκαιρη ερώτηση του Βουλευτή Β' Αθηνών των Ανεξαρτήτων Ελλήνων κ. Βασιλείου Καπερνάρου προς τους Υπουργούς Υγείας και Ανάπτυξης και Ανταγωνιστικότητας, σχετικά με τα μη υποχρεωτικώς συνταγογραφούμενα φάρμακα (ΜΗΣΥΦΑ).

Θα απαντήσει ο Υπουργός κ. Γεωργιάδης.

Κύριε Καπερνάρο, έχετε το λόγο

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΑΠΕΡΝΑΡΟΣ: Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κύριε Υπουργέ, για να μην κάνουμε άσκοπες επαναλήψεις, έχω την εντύπωση ότι έχετε διαβάσει και προφανώς είστε έτοιμος να απαντήσετε στα ερωτήματά μου.

Εκείνο που έχει ιδιαίτερη σημασία είναι να σας παρακαλέσω ιδιαιτέρως να είστε σαφής και καταληπτός σε αυτά που θα μου πείτε. Αν είναι δυνατόν, να μου απαντήσετε συγκεκριμένα, επειδή θεωρώ ότι οι ερωτήσεις μου είναι συγκεκριμένες.

Επί τροχάδην, η τρίμηνη αναστολή που έχετε δώσει γι' αυτά τα ΜΗΣΥΦΑ, ισχύει και ως πότε; Τι θα γίνει στο τρίμηνο αυτό; Θα επανέλθετε με τις ίδιες προϋποθέσεις για να κλείσετε τα φαρμακεία; Τα υπόλοιπα που ρωτώ ισχύουν.

Παρακαλώ να έχω την απάντησή σας.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Ιωάννης Δραγασάκης): Ευχαριστούμε τον κ. Καπερνάρο που ήταν τόσο σύντομος.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΑΠΕΡΝΑΡΟΣ: Εκτός αν θέλει ο Υπουργός να επαναλάβω τις ερωτήσεις που αναφέρονται στην επίκαιρη ερώτηση που έχω καταθέσει.

ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ (Υπουργός Υγείας): Όχι.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Ιωάννης Δραγασάκης): Υπάρχουν γραπτώς.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΑΠΕΡΝΑΡΟΣ: Είναι γραπτές.

ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ (Υπουργός Υγείας): Θα τις πω εγώ, για να ακουστούν και από την τηλεόραση.

Η πρώτη ερώτηση έχει να κάνει με τα Μη Υποχρεωτικώς Συνταγογραφούμενα Φάρμακα και ποιο θα είναι το καθεστώς πωλήσεώς τους.

Η δεύτερη ερώτηση αφορά γενικά την επιβίωση των φαρμακείων υπό τις παρούσες οικονομικές συνθήκες.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΑΠΕΡΝΑΡΟΣ: Και για τους κινδύνους...

Οι ερωτήσεις που θέλω να σας υποβάλω είναι οι εξής:

Πρώτον, αν ακόμα και μετά από αυτά τα στοιχεία, θα προχωρήσει η Κυβέρνησή σας στην απελευθέρωση των ΜΗΣΥΦΑ και θα επιτρέψει την πώλησή τους ακόμα και από σούπερ μάρκετ; Έχετε αντιληφθεί ή όχι τους κινδύνους που υπάρχουν για τη δημόσια υγεία; Ποιος θα ελέγχει τα ΜΗΣΥΦΑ και την κατανάλωση αυτών από τους πολίτες;

Δεύτερον, πώς θα εξασφαλίσετε τη συνέχιση λειτουργίας, αλλά και τη διατήρηση των θέσεων εργασίας, στα περιφερειακά φαρμακεία από το μέτρο του εσωτερικού ανταγωνισμού; Οδηγείτε με αυτό το μέτρο σε απόγνωση και σε αδιέξοδο τόσο τους φαρμακοποιούς όσο και τους εργαζόμενους στα φαρμακεία.

Ευχαριστώ πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Ιωάννης Δραγασάκης): Κι εμείς ευχαριστούμε.

Ο κύριος Υπουργός έχει το λόγο.

ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ (Υπουργός Υγείας): Κύριε συνάδελφε, εγώ πάντοτε συνηθίζω να είμαι συγκεκριμένος. Δεν μου αρέσουν καθόλου οι γενικότητες.

Όσον αφορά την πρώτη ερώτηση για τα Μη Υποχρεωτικώς Συνταγογραφούμενα Φάρμακα, όπως γνωρίζετε, τις τελευταίες περίπου τριάντα ημέρες υπήρξε μια πολύ σκληρή διαπραγμάτευση με την Τρόικα γύρω από το λεγόμενο «toolkit», όπως επικράτησε να ονομάζεται, την «εργαλειοθήκη» του ΟΟΣΑ.

Μέσα στην «εργαλειοθήκη» αυτή του ΟΟΣΑ, δηλαδή μέσα στις προτάσεις του ΟΟΣΑ για την ανασυγκρότηση της ελληνικής οικονομίας, υπήρχε και η πρόβλεψη για την πώληση των Μη Υποχρεωτικώς Συνταγογραφούμενων Φαρμάκων και εκτός

φαρμακείων. Υπήρχε δηλαδή πρόβλεψη για τη δημιουργία ενός δευτέρου δικτύου διανομής των Μη Υποχρεωτικώς Συνταγογραφούμενων Φαρμάκων πέραν των φαρμακείων και στα σούπερ μάρκετ.

Αυτή η άποψη του ΟΟΣΑ στηρίζεται στο ότι σε πολλές χώρες του κόσμου και σε πολλές χώρες της Ευρώπης -όχι σε όλες, αλλά σε πολλές- πράγματι αυτό το μοντέλο ισχύει.

Θα σας δώσω ένα παράδειγμα. Προχθες ήμουν στο CNBC -πρόκειται για ένα μεγάλο κανάλι στη Μεγάλη Βρετανία, στο Λονδίνο- και ο παρουσιαστής με ρώτησε πάρα πολύ για τα ΜΗΣΥΦΑ. Με ρώτησε, γιατί στην Αγγλία τα ΜΗΣΥΦΑ είναι και στα σούπερ μάρκετ. Ήθελε, λοιπόν, να με ρωτήσει για ποιο λόγο για την Ελλάδα το θεωρούμε κακό και επικίνδυνο, ενώ στη Βρετανία όλοι οι πολίτες μπορούν να μπουν σε ένα σούπερ μάρκετ και να πάρουν ΜΗΣΥΦΑ.

Όπως είδατε, το Υπουργείο Υγείας σε αυτή τη διαπραγμάτευση με την Τρόικα υποστήριξε ότι για την Ελλάδα αυτό δεν ενδείκνυται, γιατί κάθε μέτρο πρέπει κατά τη γνώμη μας να εξετάζεται σε ένα συγκεκριμένο περιβάλλον. Δεν είναι όλες οι χώρες απολύτως ίδιες, αλλά έχουν κάποιες ιδιαιτερότητες.

Μια βασική ιδιαιτερότητα της Ελλάδας είναι ότι έχουμε τα περισσότερα φαρμακεία κατ' αναλογία πληθυσμού στο δυτικό κόσμο.

Για να καταλάβετε, η Δανία που έχει τα λιγότερα φαρμακεία στην Ευρώπη έχει ένα φαρμακείο ανά δεκαεπτά χιλιάδες κατοίκους και η Ελλάδα έχει ένα φαρμακείο ανά χίλιους κατοίκους. Για να καταλάβετε, η Νορβηγία -που επισκέφθηκα πριν από μία εβδομάδα- έχει πέντε εκατομμύρια κόσμο και επτακόσια σαράντα φαρμακεία, όταν η Ελλάδα με τα δέκα εκατομμύρια πληθυσμό έχει έντεκα χιλιάδες.

Όπως καταλαβαίνετε, αυτό είναι μία στρέβλωση, είναι κάτι περίεργο. Όταν το κοιτάει κάποιος απ' έξω, του κάνει εντύπωση γιατί στην Ελλάδα έχουμε για δέκα εκατομμύρια ανθρώπους έντεκα χιλιάδες φαρμακεία, δηλαδή τα περισσότερα κατ' αναλογία πληθυσμού στον πλανήτη.

Εν πάση περιπτώσει, αυτή είναι μία πραγματικότητα και βεβαίως εγώ θα είμαι ο τελευταίος που ελαφρά τη καρδιά θα έπαιρνα κάποιες πολιτικές αποφάσεις οι οποίες εις γνώση μου θα οδηγούσαν χιλιάδες οικογενειακές επιχειρήσεις, όπως τα φαρμακεία, στα όρια της βιωσιμότητας. Και αυτή η πραγματικότητα είναι ο κυρίαρχος λόγος που με έπεισε να προσπαθήσουμε να αποδείξουμε στους ξένους πιστωτές μας, αλλά και στον ΟΟΣΑ και σε όλους αυτούς που μελετούν την ελληνική οικονομία, ότι μπορούμε, λόγω αυτής της ιδιαιτερότητας, να αξιοποιήσουμε αυτή την ιδιαιτερότητα αυτή τη φορά θετικά.

Τι προτείνουμε, λοιπόν, και τι τελικώς έγινε αποδεκτό από την τρόικα; Γιατί το Υπουργείο Υγείας στην προκειμένη περίπτωση είχε μία επιτυχία στην διαπραγμάτευση, μία διαπραγμάτευση η οποία ξεκίνησε στην αρχή με την τρόικα εντελώς αντίθετη στη δική μας πρόταση και που κατέληξε με την τρόικα να αποδέχεται τη δική μας πρόταση. Τι λέει αυτή η πρόταση; Λέει ότι θα δώσουμε τους επόμενους τρεις μήνες την ευκαιρία στους φαρμακοποιούς να αποδείξουν ότι αυτά τα οποία μας έχουν πει ισχύουν.

Τι μας έχουν πει; Μας έχουν πει ότι ακριβώς λόγω του μεγάλου αριθμού των φαρμακείων -εφόσον είναι μεγάλος ο αριθμός τους δεν υπάρχει χρεία να προσθέσουμε σημεία πωλήσεως, αφού έχουμε ήδη πάρα πολλά- μπορούμε να εφαρμόσουμε εντός του κλάδου των φαρμακείων τους κανόνες του ελεύθερου ανταγωνισμού και άρα να επιτρέψουμε στην αγορά να λειτουργήσει -χωρίς να διπλασιάσουμε τα κανάλια- από το ένα κανάλι, αυτό των φαρμακείων.

Μετά από τρεις μήνες, πράγματι, θα πρέπει να παρουσιάσουμε στην τρόικα την αξιολόγηση αυτού του μέτρου. Η τρόικα ισχυρίζεται ότι οι φαρμακοποιοί θα δημιουργήσουν καρτέλ και δεν θα υπάρξει έκπτωση ούτε σε ένα φαρμακείο.

Εμείς, υπερασπιζόμενοι τους φαρμακοποιούς, είπαμε ότι δεν ισχύει αυτό και ότι έντεκα χιλιάδες φαρμακεία δεν μπορούν να κάνουν καρτέλ, αλλά θα δημιουργηθεί συνθήκη ελεύθερου ανταγωνισμού, προς όφελος και του Έλληνα καταναλωτή, για να βρίσκει και ο Έλληνας πολίτης και ακόμα φθηνότερα απ' ό,τι σήμερα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα, μέσα στα πλαίσια του ελεύθερου ανταγωνισμού.

Εάν εμείς έχουμε δίκιο και σε αυτούς τους τρεις μήνες αποδειχθεί ότι αυτό το σύστημα λειτουργεί και άρα λειτουργεί η ελεύθερη αγορά εντός των φαρμακοποιών, η συζήτηση περί των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων και των σουπερμάρκετ έχει τελειώσει οριστικά και δεν επανερχόμαστε στη συζήτηση.

Εάν όμως δημιουργηθεί κάποιου είδους καρτέλ και άρα διαπιστώσουμε ότι πουθενά και σε κανένα φαρμακείο δεν έχει υπάρξει η παραμικρή έκπτωση κατά το διάστημα αυτό των τριών μηνών, αλλά όλες οι τιμές είναι απολύτως διατιμημένες στο ανώτατο σημείο –γιατί εμείς κρατάμε τη διατίμηση, ως ανώτατη τιμή όμως, όχι ως υποχρεωτική, όπως ισχύει μέχρι σήμερα- εκεί βεβαίως θα υπάρξει μία μεγάλη συζήτηση, γιατί όπως καταλαβαίνετε η δημιουργία των καρτέλ –πλην όλων των άλλων- είναι και παράνομη, αλλά και ηθικά καταδικαστέα για τους υπόλοιπους πολίτες. Γιατί καταλαβαίνετε τι θα συνέβαινε αν στον κάθε κλάδο εδημιουργείτο κάποιο αντίστοιχο καρτέλ.

Πιστεύω πως αυτό δεν θα γίνει. Πιστεύω πως το μέτρο θα λειτουργήσει. Πιστεύω ότι οι φαρμακοποιοί θα είναι αντάξιοι της εμπιστοσύνης μας και πιστεύω ότι αυτή η συζήτηση έχει λήξει εδώ.

Ευχαριστώ πολύ. Τα υπόλοιπα θα τα πω στη δευτερολογία μου.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Ιωάννης Δραγασάκης): Ο κ. Καπερνάρος έχει το λόγο.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΑΠΕΡΝΑΡΟΣ: Ευχαριστώ πολύ, κύριε Πρόεδρε.

Κύριε Υπουργέ, με αυτό το παράδειγμα που αναφέρατε ότι η Ελλάδα έχει τα περισσότερα φαρμακεία και πρέπει έτσι να τους «πετσοκόψουμε», είναι σαν να ρίχνουμε την ευθύνη στους φαρμακοποιούς γιατί είναι πολλά τα φαρμακεία και δεν είναι πουθενά αλλού στον κόσμο. Άρα, ζητάμε ευθύνες από ένα κράτος που το ίδιο φρόντισε να αυξηθεί και να φτάσει σε αυτό το νούμερο ο αριθμός των φαρμακείων. Θα είναι σαν να λέμε σε έναν πολύτεκνο γιατί έκανε δέκα παιδιά, κι ότι έπρεπε να προβλέψει ότι θα έρθει η σημερινή κατάσταση, άρα τα οκτώ παιδιά θα τα σκοτώσουμε!

Θέλω να πω το εξής. Αυτό για το καρτέλ μην το πείτε πουθενά, γιατί τα καρτέλ τα κάνουν τα ολιγοπώλια, τα μονοπώλια και οι επιχειρήσεις, δεν τα κάνουν τα μαγαζάκια της γειτονιάς.

Συνεπώς, όσον αφορά αυτό που λέει η τρόικα, ή πρέπει να είναι ηλίθιοι ή πρέπει να το λένε εξυπηρετούντες σκοπιμότητα. Δεν νοείται ως λογικό επιχείρημα να πούμε ότι τόσα φαρμακεία θα κάνουν καρτέλ.

Κατ' αρχήν να πούμε ότι από το 2013 μέχρι τώρα τα φαρμακεία μόνο στην Αθήνα από 1070 είναι 980, δηλαδή έχουμε 90 φαρμακεία κλειστά μόνο στον Δήμο Αθηναίων. Αυτό να πείτε στους τροικανούς.

Δεύτερον, γιατί να ανταγωνίζονται οι ίδιοι μεταξύ τους με σκοπό να πέσουν οι τιμές; Το δεδομένο κέρδος τους είναι γνωστό, είναι 22%. Πόσο κερδίζουν οι εταιρείες; Κερδίζουν 78 ευρώ και αυτοί 22 ευρώ. Γιατί, δηλαδή, ο ανταγωνισμός να μην γίνει μεταξύ των βιομηχανιών και να είναι μεταξύ των φαρμακείων;

Και να σας πω και κάτι άλλο; Έχετε την κρατική παρέμβαση. Όποτε θέλετε έχετε το μαχαίρι και το πεπόνι. Λέτε ότι εγώ κάνω διατίμηση τα φάρμακα και ορίζω αυτή την τιμή των φαρμάκων. Έτσι όλοι εκπίπτουν. Έτσι όλοι υφίστανται μία έκπτωση, που θα είναι υπέρ των Ελλήνων πολιτών, και όχι μόνο οι φαρμακοποιοί. Να ένα επιχείρημα, γιατί δεν το λέτε; Τιμή, διατίμηση από το Υπουργείο, παρεμβαίνει το Υπουργείο, αυτές είναι οι εκπτώσεις των φαρμάκων, να εκπέσουν αυτές οι τιμές και θα συμμετέχουν όλοι αναλογικά, σύμφωνα και με το Σύνταγμα που μιλάει -ένα αχρείαστο άρθρο!- για την αρχή της αναλογικότητας.

Αυτό, λοιπόν, το θέτουμε γιατί υπάρχουν και σειρά θεμάτων, εκτός αν πρέπει να εξυπηρετηθούν σουπερ μάρκετ.

Να ξέρετε δε και το εξής. Το κράτος με το πρωτογενές πλεόνασμα χρωστάει στους φαρμακοποιούς 280 εκατομμύρια ευρώ από τον ΕΟΠΥΥ. Καμία άλλη χώρα στην Ευρώπη, ούτε η δεύτερη, ούτε η τρίτη, ούτε η τελευταία δεν χρωστάει 280 εκατομμύρια ευρώ, μόνο εσείς. Αυτό, όμως, δεν το είπατε.

Ερχόμαστε, όμως, και λέμε το εξής. Αυτά τα χρήματα που χρωστάτε και που θα τα πάρουν όποτε θέλετε, εάν πάνε τα φάρμακα στα σουπερ μάρκετ τότε θα πωλείται

πολύ εύκολα η ασπιρίνη και το Ντεπρόν που αυτή τη στιγμή είναι τα μόνα φάρμακα που τους δίνουν το δικαίωμα καθημερινής ρευστότητας. Διότι αυτά τα φάρμακα καθημερινής ρευστότητας και αυτά τα παυσίπονα καθημερινής χρήσης τους δίνουν το δικαίωμα να ανασαίνουν ακόμα με καλαμάκι. Εάν το κάνετε και αυτό, θα κλείσουν.

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

Θα καταστρέψετε μία συντεχνία, μία ομάδα επιστημόνων, όπως ακριβώς κατάντησαν σήμερα –με ποιο τρόπο;- χωρίς να προσπαθήσετε να υπερασπιστείτε τα δικαιώματά τους τα οποία είναι δικαιότατα. Εγώ πιστεύω ότι έχετε πάρει θέση υπέρ τους. Και δεν έχετε πάρει θέση υπέρ τους, έχετε πάρει θέση υπέρ της λογικής.

Είναι ο χρόνος τώρα του γελοίου κανονισμού που δίνει στους Βουλευτές αυτά τα λεπτάκια για να αναπτύξουν την ερώτηση τους. Έχω πάρα πολλά επιχειρήματα.

Να σας πω και άλλο ένα επιχείρημα; Γνωρίζετε ότι εάν μία ηλικιωμένη γυναίκα, που έχει απόλυτη εμπιστοσύνη στον φαρμακοποιό της, πάει στο φαρμακείο –αν θέλετε, κύριε Υπουργέ, κύριε Αθανασίου, μην απασχολείτε τον κ. Γεωργιάδη- θα της δώσει ένα ελευθέρως ζητούμενο φάρμακο μη συνταγογραφούμενο ή δεν θα της το δώσει όταν γνωρίζει ότι έχει πάρει προηγουμένως ένα άλλο φάρμακο που είναι για την υπέρταση και αυτό που ζητάει εκείνη θα κάνει κόντρα με την υπέρταση, θα της δημιουργήσει επιπτώσεις και επιπλοκές στην υγεία της;

Ο φαρμακοποιός ο οποίος έχει και την ευθύνη ακόμα και περιουσιακή ευθύνη και ηθική ευθύνη και επιστημονική ευθύνη –που του έχει εμπιστοσύνη- μπορεί να την καθοδηγήσει και να αποτρέψει κινδύνους για την υγεία της. Τι θα κάνει ο υπάλληλος του σούπερ μάρκετ όταν πάνε εκεί τα φάρμακα;

Έχω ένα σωρό επιχειρήματα. Δυστυχώς, δεν μου επιτρέπει –και ευλόγως- ο κύριος Πρόεδρος. Θέλω, σας παρακαλώ πολύ, να τα λάβετε υπόψη σας στην απάντησή σας. Γιατί, επιμένω ότι έχετε δείξει καλή στάση υπέρ της λογικής και υπέρ του δικαίου των φαρμακοποιών.

Ευχαριστώ πολύ, κύριε Πρόεδρε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Ιωάννης Δραγασάκης): Ευχαριστούμε και εμείς.

Το λόγο έχει ο Υπουργός Υγείας, κ. Άδωνις Γεωργιάδης για τη δευτερολογία του.

ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ (Υπουργός Υγείας): Κατ' αρχάς ως προς το καρτέλ, προφανώς και εγώ πιστεύω ότι δεν μπορεί να γίνει καρτέλ στους 11 χιλιάδες φαρμακοποιούς. Και αυτό υποστήριξα στην τρώικα και για αυτό η τρώικα απεδέχθη τελικώς τη δική μου θέση στη διαπραγμάτευση. Άρα, μην αντιδिकούμε σε αυτά που συμφωνούμε. Αλλά, θα φανεί αυτό στο επόμενο τρίμηνο διάστημα ούτως ή άλλως και δεν θα χρειάζεται να αντιδικήσουμε επί της πραγματικότητας.

Η γενική θέση σας, κύριε συνάδελφε –θα μου επιτρέψετε- μου κάνει εντύπωση. Εγώ μέχρι την εποχή του μνημονίου που χώριζε τους δρόμους μας, νόμιζα ότι ήσασταν δεξιός. Εμείς, οι δεξιοί –ξέρετε- καταλαβαίνουμε ότι η οικονομία δεν μπορεί να ρυθμίζεται κεντρικά. Η αγορά δεν ρυθμίζεται κεντρικά.

Εάν πας, δηλαδή, σε μια αγορά και πεις στη βιομηχανία «Εγώ σου πάω την τιμή εκεί γιατί έτσι γουστάρω» αυτό που θα κάνει η βιομηχανία, θα είναι ότι θα πάψει να σου πουλάει το φάρμακο, διότι έχει άλλες αγορές στον πλανήτη για να το πουλάει σε πιο συμφέρουσες τιμές γι' αυτήν.

Θέλω, δηλαδή, να σας πω για να καταλάβετε, ότι η πρότασή σας που λέγεται «κεντρικός σχεδιασμός της οικονομίας» εφαρμόστηκε σε όλα τα σοβιετικά καθεστώτα και το αποτέλεσμα ήταν να μην υπάρχουν φάρμακα στα ράφια. Αν αυτό δεν το καταλαβαίνετε, υπάρχει μεγάλο πρόβλημα συνεννόησης. Εμείς είμαστε υπέρ της ελεύθερης αγοράς και του ελεύθερου ανταγωνισμού.

Είναι σαν να λέγαμε στους δικηγόρους, που είστε εσείς, «Θα παίρνουν όλοι οι δικηγόροι τα ίδια λεφτά και άμα γουστάρουν και άμα δεν γουστάρουν δεν θα πάνε να δικάσουν στο δικαστήριο και δεν θα παίρνουν ούτε ένα ευρώ παραπάνω». Και θα έπαιρνε ο Καπερνάρος, που είναι πολύ καλός δικηγόρος και με πολύ υψηλή αμοιβή και μπράβο του, τα ίδια με τον καινούργιο που βγαίνει από τη νομική.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΑΠΕΡΝΑΡΟΣ: Σε ορισμένες υποθέσεις υπάρχουν διατιμημένες αμοιβές δικηγόρων.

ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ (Υπουργός Υγείας): Εγώ έχω το λόγο, κύριε Καπερνάρο.

Αρα, λοιπόν, αν δεν το καταλαβαίνετε αυτό, υπάρχει πρόβλημα. Εάν το καταλαβαίνετε και το πιστεύετε, να παραιτηθείτε της επιπλέον αμοιβής σας, εσείς προσωπικά και να πηγαίνετε να καταθέτετε στο Δικηγορικό Σύλλογο ότι σας δίνουν παραπάνω οι πελάτες και να λέτε: «Εγώ θα παίρνω το μέσο όρο των συναδέλφων μου διότι πιστεύω στο σοβιετικό σύστημα».

Εγώ πιστεύω στην ελευθέρα οικονομία. Αυτό μας χωρίζει, λοιπόν και πέραν του μνημονίου. Γίνετε κομμουνιστής στα γεράματα, είναι δικαίωμά σας.

Πάμε τώρα σε κάτι δεύτερο.

Είναι απολύτως προφανές ότι το Υπουργείο Υγείας υποστήριξε τους φαρμακοποιούς και το ξέρουν και οι ίδιοι οι φαρμακοποιοί. Άλλωστε έχουν βγάλει και σχετικές ανακοινώσεις. Αλλά δεν είναι μόνο το θέμα των ΜΗΣΥΦΑ. Ένα πολύ μεγάλο θέμα ήταν το ιδιοκτησιακό ζήτημα, όπου παρά τα όσα γράφονται γενικώς στις εφημερίδες, για να το ξεκαθαρίσουμε, το Υπουργείο Υγείας δεν εδέχθη την πρόταση του ΟΟΣΑ να συμμετέχουν στη μετοχική σύνθεση μη φαρμακοποιοί. Και επιτύχαμε στη διαπραγμάτευση με την τρόικα ως ιδιοκτήτες φαρμακείου, ασχέτως της μεταξύ τους μετοχικής σχέσης, να είναι μόνο φαρμακοποιοί και όχι μη φαρμακοποιοί.

Τί θα πει, λοιπόν, αυτό; Ότι εμείς δώσαμε τη μάχη για τα φαρμακεία. Αυτό, όμως, δεν σημαίνει, αγαπητέ κύριε συνάδελφε, ότι δεν πρέπει να αναγνωρίζουμε τις πραγματικότητες. Διότι είπατε προηγουμένως ότι στο Δήμο Αθηναίων είχαμε χίλια εβδομήντα φαρμακεία και τώρα γίνανε εννιακόσια ογδόντα. Σας είπα προηγουμένως ότι σε ολόκληρη τη Νορβηγία έχουν επτακόσια σαράντα. Δηλαδή, τί μας είπατε; Ότι μόνο ο Δήμος Αθηναίων έχει περισσότερα φαρμακεία απ' ό,τι ένα ολόκληρο κράτος της Ευρώπης.

Όσο δε για όλα τα άλλα επιχειρήματα τα οποία είπατε -και τα οποία λένε και οι φαρμακοποιοί και τα λένε και με στόμφο- καλά κάνετε και τα είπατε. Άλλωστε σας είπα από πριν ότι σας θεωρώ έναν πολύ καλό δικηγόρο και είναι λογικό να μπορείτε να τα λέτε και με στόμφο, αλλιώς δεν θα ήσασταν τόσο επιτυχημένος. Προσέξτε: Όταν είσαι με αυτούς τους ανθρώπους απέναντι, σου λένε το εξής απλό επιχείρημα: «Οι Βρετανοί είναι άλλου είδους άνθρωποι; Δεν έχουν πίεση; Δεν παίρνουν άλλα φάρμακα; Οι Δανοί τί είναι; Βόδια είναι οι Δανοί και τα παίρνουν στο super market και δεν παθαίνουν τίποτα;»

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΑΠΕΡΝΑΡΟΣ: Απαντήσεις, όχι ερωτήσεις.

ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ (Υπουργός Υγείας): Αρα, αυτά τα επιχειρήματα δεν έχουν καμία τύχη έναντι διεθνών διαπραγματευτών που έχουν δει και τί συμβαίνει στις άλλες χώρες. Όμως, επαναλαμβάνω, το Υπουργείο Υγείας επέλεξε τη διαπραγματευτική του τακτική, επέλεξε τα επιχειρήματά του, τα οποία κι έγιναν δεκτά από την τρόικα. Κατά συνέπεια, δεν μπορώ να καταλάβω προς τί αυτή η αντιδικία σήμερα.

Ευχαριστώ πολύ.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΑΠΕΡΝΑΡΟΣ: Κύριε Πρόεδρε, θεωρείται καταχρηστικό, αλλά μπορώ να πω κάτι;

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Ιωάννης Δραγασάκης): Κατά παρέκκλιση του Κανονισμού και με την άδεια του Σώματος, μπορείτε.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΑΠΕΡΝΑΡΟΣ: Έχω ένα παράπονο. Δεν είναι δυνατόν να ισχύει ο Κανονισμός όπως ακριβώς ισχύει. Κάποια στιγμή η Ολομέλεια των Προέδρων πρέπει να αποφανθείτε. Όταν ερχόμαστε στην Ολομέλεια και υποβάλλουμε σαφείς ερωτήσεις, έχουμε απαίτηση να έχουμε σαφείς απαντήσεις. Οποιοσδήποτε τρόπος που δίνει το δικαίωμα στον Υπουργό να υπεκφεύγει των απαντήσεων νομίζω ότι προσβάλλει και εξευτελίζει έτι περισσότερο αυτό που λέμε «Κανονισμό της Βουλής». Πρέπει να παρεμβαίνετε. Θέλουμε δύο ερωτήσεις με τρεις υποερωτήσεις. Πρέπει να απαντήσει σαφέστατα και απόλυτα σε αυτά που τον ρωτάμε. Κρίνουν βέβαια αυτοί που

μας ακούνε, αλλά κυρίως πρέπει να κρίνετε εσείς ότι δεν μπορεί να συνεχιστεί αυτή η κατάσταση με αυτήν τη λειτουργία, με τον ίδιο Κανονισμό.

Σας ευχαριστώ πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Ιωάννης Δραγασάκης): Ευχαριστώ.

Δεν θέλω να σχολιάσω.

ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ (Υπουργός Υγείας): Κύριε Πρόεδρε, ζητώ το λόγο. Είναι επί προσωπικού το θέμα.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Ιωάννης Δραγασάκης): Όχι, κύριε Γεωργιάδη, δεν υπάρχει κανένα προσωπικό.

ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ (Υπουργός Υγείας): Απήντησα σε όλες τις ερωτήσεις. Επειδή έγινε μπολσεβίκος στα γεράματα;

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Ιωάννης Δραγασάκης): Κύριε Υπουργέ, κατ' αρχήν δεν σας έδωσα το λόγο.

ΘΕΑΝΩ ΦΩΤΙΟΥ: Ποιό προσωπικό; Εσείς καθυβρίσατε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Ιωάννης Δραγασάκης): Παρακαλώ, κυρία συνάδελφε, δεν έχετε το λόγο. Δεν χρειάζονται προκλήσεις.

Το Προεδρείο, με την άδεια του Σώματος, έδωσε το δικαίωμα στον κ. Καπερνάρο να κάνει ένα σχόλιο, το οποίο, να μου επιτραπεί κύριε συνάδελφε, άπτεται γενικότερα της πολιτικής μας λειτουργίας και όχι μόνο του Κανονισμού κλπ.

Η πολιτική έχει μία ποιότητα, η οποία δεν καθορίζεται από Κανονισμούς κ.λπ. Μακάρι, λοιπόν, να μπορέσουμε να προχωρήσουμε σε μία αναβάθμιση της πολιτικής για να κερδίσει η πολιτική την εμπιστοσύνη του κόσμου. Περί αυτού πρόκειται.