



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ: ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗΣ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑΣ,
ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ &
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17

Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα

Τηλέφωνο : 2132161429

Fax : 2105237254

Πληροφορίες :

E-mail : tke@moh.gov.gr

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερωτήσεις Βουλευτών

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 29-3-16

Αρ. Πρωτ.: 96689

(σχετ.: 96962)

ΠΡΟΣ: ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού

Ελέγχου

Τμήμα: Ερωτήσεων

Απαντώντας στις με αρ. 1927/14-12-2015 και 1939/15-12-2015 ερωτήσεις, που κατατέθηκαν στη Βουλή των Ελλήνων από τους Βουλευτές κ.κ. Χ. Κεφαλίδου, Ε. Χριστοφιλοπούλου και Ν. Κακλαμάνη, σχετικά με ελλείψεις φαρμάκων στα Νοσοκομεία της χώρας, σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Ο αρχικός προϋπολογισμός για τα νοσοκομεία της 1^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής για το 2015 ανερχόταν για τις δαπάνες εντός ορίων πιστώσεων του έτους σε 464.340.000 €, προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες που προέκυψαν κατά την εκτέλεση του προϋπολογισμού με έγκριση του Υπουργείου Οικονομικών και του Υπουργείου Υγείας αυξήθηκαν τα όρια πιστώσεων για τα νοσοκομεία της εν λόγω Περιφέρειας κατά 51.000.000 € σε πρώτη φάση και στη συνέχεια στις αρχές του Δεκεμβρίου κατά 17.500.000 € και το δεύτερο δεκαπενθήμερο του Δεκεμβρίου αυξήθηκαν επιπρόσθετα με το ποσό των 6.000.000 €. Επομένως η συνολική αύξηση ανήλθε στο ποσό των 74.500.000 € και κατά 16,05% επί του αρχικού προϋπολογισμού.

Τα νοσοκομεία της 1^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής εξυπηρετούν το σύνολο της επικράτειας και ιδιαίτερα όσον αφορά τη χορήγηση φαρμάκων υψηλού κόστους, με αποτέλεσμα η εκτέλεση του προϋπολογισμού να κινείται σε οριακά επίπεδα στο τέλος κάθε οικονομικού έτους. Η κατανομή των 74.500.000 € έγινε με βάση τις ανάγκες κάθε νοσοκομείου και κατά προτεραιότητα στα νοσοκομεία που επιβαρύνονται με το κόστος χορήγησης φαρμάκων για την αντιμετώπιση αντιρετροϊκών και αιμορροφιλικών περιστατικών.

Ο προϋπολογισμός για τα νοσοκομεία της 1^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής για το έτος 2016 ανέρχεται σε 568.370.000€, αυξημένος κατά 22,46% από τον αντίστοιχο αρχικό προϋπολογισμό του 2015 και αυξημένος κατά 5,48% από τον τελικά διαμορφωμένο προϋπολογισμό του 2015. Η πίστωση για φαρμακευτική δαπάνη ανέρχεται σε 218.890.000€, αυξημένη κατά 25,36% από την τελικά διαμορφωθείσα αντίστοιχη πίστωση του 2015. Η σημαντική αυτή αύξηση έχει διττό ρόλο, αφενός να ελαχιστοποιήσει τα φαινόμενα δυσπραγίας που παρατηρούνται τους δύο τελευταίους μήνες του έτους και αφετέρου οι ασθενείς να εξυπηρετούνται από τα φαρμακεία των

νοσοκομείων και όχι από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ με τη διαδικασία του «στερείται», προσφέροντας άμεσα και χωρίς τλαιπωρία τις υπηρεσίες που οφείλει μια ευνομούμενη πολιτεία.

Σε κάθε περίπτωση η υλοποίηση του προϋπολογισμού δεν καθορίζεται μόνο από τις διαθέσιμες πιστώσεις αλλά και από την χρηστή διαχείριση των διαθεσίμων πόρων.

Βασικός στόχος του Υπουργείου Υγείας είναι η άποφυγή δημιουργίας ελλειμμάτων των νοσοκομείων και ο απρόσκοπτος εφοδιασμός τους στο πλαίσιο του εγκεκριμένου προϋπολογισμού τους.

Σύμφωνα με το Μεσοπρόθεσμο Πρόγραμμα Δημοσιονομικής Στρατηγικής 2015-2018, οι εγκεκριμένες πιστώσεις εξόδων για τα νοσοκομεία του ΕΣΥ, το οικονομικό έτος 2015 ανέρχονταν στο συνολικό ύψος των 1,584 δις.

Συγκεκριμένα, σε ότι αφορά το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «ΛΑΪΚΟ», ο εγκεκριμένος προϋπολογισμός του για το οικ. έτος 2015 ανέρχεται στο ύψος των 118.435.255,26 €, όπως έχει διαμορφωθεί με τη 10^η τροποποίηση.

Ο εγκεκριμένος προϋπολογισμός του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ- ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ-ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ» για το οικ. έτος 2015, μετά τη 10^η τροποποίησή του, ανέρχεται σε 245.730.134,33 €.

Μέχρι το τέλος του 2015 τα Νοσοκομεία επιχορηγήθηκαν από τον Προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας με το συνολικό ποσό των 1.149 εκ. ευρώ. Από το ποσό αυτό στο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «ΛΑΪΚΟ» χορηγήθηκε το συνολικό ποσό των 40.965.000,00 € και στο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ- ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ-ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ» το συνολικό ποσό των 72.639.000,00 €.

Ειδικότερα, στην κατηγορία «Φάρμακα» του προϋπολογισμού εξόδων έχει εγγραφεί πίστωση που μετά τις τελευταίες τροποποιήσεις ανέρχεται σε 25.520.326,00 € για το στο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «ΛΑΪΚΟ» και σε 32.253.782,05€ για το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ- ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ-ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ».

Βάσει των ανωτέρω εγγεγραμμένων στον προϋπολογισμό έτους 2015 πιστώσεων διενεργήθηκαν οι σχετικές δαπάνες, οι οποίες και υποβάλλονται στον Επίτροπο του Ελεγκτικού Συνεδρίου προς έγκριση.

Επιπλέον, σας γνωρίζουμε ότι το εν λόγω θέμα έχει αναπτυχθεί στη Βουλή των Ελλήνων την 21-1-2016 και την 18-2-2016, κατά τη διάρκεια συζήτησης των αρ. 391/12-1-2016 και 501/8-2-2016 επίκαιρων ερωτήσεων αντίστοιχα (επισυνάπτονται αντίγραφα πρακτικών).

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτές κ.κ. Χ. Κεφαλίδου, Ε. Χριστοφιλοπούλου
Ν. Κακλαμάνη

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γρ. Υπουργού
2. Τμήμα Νομ. Πρωτ., Κοιν. Ελέγχου & Κωδικ.
3. Γ.Δ. Οικονομικού

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

Ειρήνη Πετρίδου

Σειρά έχει η τέταρτη επίκαιρη ερώτηση του δευτέρου κύκλου, η με αριθμό 50478-2-2016 επίκαιρη ερώτηση του Βουλευτή Δράμας της Νέας Δημοκρατίας κ. Δημητρίου Κυριαζιδη προς τον Υπουργό Υγείας, σχετικά με τις σοβαρές ελλείψεις φαρμάκων υψηλού κόστους για τους καρκινοπαθείς του Νομού Δράμας.

Τον λόγο έχει ο κ. Δημήτριος Κυριαζιδης.

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΚΥΡΙΑΖΙΔΗΣ: Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κύριε Υπουργέ, η σημερινή συζήτηση της σχετικής ερώτησης, που έχει να κάνει με τους καρκινοπαθείς του Νομού, έρχεται καθυστερημένα. Βεβαίως, αντίλαμβάνομαι και τις δικές σας δυσκολίες, όμως, σε ό,τι αφορά το ζήτημα αυτό το οποίο επιτακτικά ζητάει λύση, είμαι υποχρεωμένος και να το επαναφέρω και να ζητήσω τη δική σας ευαισθησία, γιατί πιστεύω ότι το ζήτημα αυτό αντιμετωπίζεται άλλωστε απ' όλους με μια ιδιαίτερη προσοχή.

Με θλίψη και πραγματική αγωνία, που εν τέλει μετατρέπεται σε αγανάκτηση για τα όσα συμβαίνουν στον χώρο της υγείας, έλαβα, κύριε Υπουργέ, επιστολή από τον Σύλλογο Καρκινοπαθών Δράμας. Σύμφωνα με την επιστολή αυτήν, ο Σύλλογος δημόσια καταγγέλλει το γεγονός ότι καθημερινά γίνεται δέκτης παραπόνων μελών του – ασθενών σχετικά με την παρατηρούμενη έλλειψη φαρμάκων υψηλού κόστους, συνεπεία της οποίας ασθενείς που υποβάλλονται σε χημειοθεραπείες, αδυνατούν να τύχουν της πρέπεισας θεραπείας ελλείψει του αναλόγου φαρμάκου.

Ένεκα δε τούτου, ως και προφορικά μου μεταφέρθηκε, οι συνάνθρωποί μας αυτοί, εκτός από τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν λόγω της φύσεως της ασθένειάς τους, έχουν να αντιμετωπίσουν και τις ελλείψεις στο δημόσιο σύστημα υγείας εν γένει, το οποίο, δυστυχώς, ως αποδεικνύεται στην πράξη, αποτυγχάνει να υλοποιήσει τον ρόλο και τον σκοπό της ύπαρξής του.

Ερωτάσθε, κύριε Υπουργέ, αν αυτά είναι σε γνώση σας κι εάν από πλευράς σας υπάρχει πρόθεση για λύση του ζητήματος αυτού, έτσι ώστε να μην παρατηρούνται ελλείψεις, τουλάχιστον για ζητήματα που έχουν να κάνουν άμεσα με τη ζωή των συμπολιτών μας, των συνανθρώπων μας.

Θα ήθελα μια απάντηση, κύριε Υπουργέ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Κρεμαστινός): Ευχαριστούμε, κύριε συνάδελφε.

Τον λόγο έχει ο Υπουργός Υγείας, κ. Ανδρέας Ξανθός.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ (Υπουργός Υγείας): Αγαπητέ συνάδελφε, το θέμα το οποίο αναδεικνύετε δημιουργήθηκε, κατά βάση, στις αρχές του χρόνου. Ο λόγος ήταν ότι περάσαμε σε ένα νέο καθεστώς, όσον αφορά τη χορήγηση των φαρμάκων υψηλού κόστους, τα οποία θυμίζω ότι μέχρι το 2012 χορηγούνταν από τα φαρμακεία των νοσοκομείων και οι άνθρωποι που τα είχαν ανάγκη, οι ογκολογικοί ασθενείς, κατά βάση, αλλά και άλλοι που έχουν σοβαρά αυτοάνοσα νοσήματα, χρόνιες παθήσεις, εξυπηρετούνταν από τα νοσοκομεία.

Στη συνέχεια, το 2013, λόγω της δραματικής περικοπής των προϋπολογισμών των νοσοκομείων και ιδιαίτερα των προϋπολογισμών για το φάρμακο, δεν υπήρχε αυτή η δυνατότητα και βρέθηκε η λύση, με την ένδειξη «στερείται», τα φάρμακα αυτά να χορηγούνται από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Αυτό οδήγησε σε έναν μεγάλο κύκλο ταλαιπωρίας των πολιτών, των ασθενών, ασθενών μάλιστα που ήταν ήδη επιβαρυσμένη η κατάσταση της υγείας τους, οι οποίοι έπρεπε να στήνονται στις ουρές των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ για να πάρουν τα φάρμακά τους και να επανέλθουν στο νοσοκομείο για να κάνουν τη θεραπεία τους.

Αυτό με έναν τρόπο αντιμετωπίζεται τώρα. Εγώ θα ομολογήσω ότι αυτό έγινε ως παρεπόμενη κίνηση μιας απαίτησης που υπήρξε από τη συμφωνία και από τα προαπαιτούμενα για την υλοποίησή της, μιας απαίτησης των θεσμών δηλαδή, να υπάρξει κλειστός προϋπολογισμός και στη νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη.

Μέχρι τώρα υπήρχε κλειστός προϋπολογισμός μόνο για την εξωνοσοκομειακή, ήταν παλιά 2 δισεκατομμύρια, τώρα είναι 1.945.000.000. Φέτος υπάρχει κλειστός

προϋπολογισμός που προβλέπει για τα νοσοκομειακά φάρμακα οροφή 570 εκατομμυρίων ευρώ και λέει ότι όποια δαπάνη υπάρχει πάνω από αυτό το όριο θα επιστρέφεται ως clawback και θα αφαιρείται από τα έσοδα της φαρμακοβιομηχανίας.

Δυσνητικά, λοιπόν, αυτή η εξέλιξη μπορεί να δημιουργήσει πρόβλημα. Τις πρώτες μέρες του Γενάρη, επειδή ακριβώς δεν είχαν ενημερωθεί έγκαιρα και δεν είχαν συνεργαστεί τα φαρμακεία των νοσοκομείων, δεν είχαν συντονιστεί στο νέο αυτό σύστημα, υπήρξε μια δυσκολία να γίνουν οι απαραίτητες παραγγελίες. Ευτυχώς, μετά από λίγες μέρες ταλαιπωρίας, αποκαταστάθηκε το θέμα.

Αυτή την περίοδο δεν υπάρχει κανένας λόγος να υπάρχουν ελλείψεις φαρμάκων υψηλού κόστους. Είμαστε στην αρχή της χρονιάς. Οι προϋπολογισμοί είναι ιδιαίτερα αυξημένοι. Έχει αυξηθεί, δηλαδή, η επιχορήγηση των νοσοκομείων, ακριβώς για να υποδεχθούν τα φάρμακα υψηλού κόστους. Η εξυπηρέτηση των ασθενών είναι καλύτερη, διότι δεν χρειάζεται να ταλαιπωρούνται και να πηγαίνουν στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Γίνεται η συνταγογραφία, η λήψη του φαρμάκου και η θεραπεία ταυτόχρονα στο χώρο του νοσοκομείου.

Αυτό το οποίο χρειάζεται είναι ένας πολύ καλός μηχανισμός επιτήρησης στη διάρκεια της χρονιάς, στο πώς εξελίσσεται η δαπάνη, γιατί πραγματικά κι εμείς δεν θέλουμε να φτάσουμε στο σημείο να έχουμε μία υπέρβαση της δαπάνης κι ένα μεγάλο clawback.

Ήδη έχουμε συγκροτήσει μία επιτελική ομάδα στο Υπουργείο, στην οποία συμμετέχει η Διεύθυνση Οικονομικών του Υπουργείου, εκπρόσωπος του ΕΟΠΥΥ, εκπρόσωπος του ΕΟΦ, εκπρόσωπος της ΗΔΙΚΑ, εκπρόσωπος της Γενικής Γραμματείας Δημόσιας Υγείας, των νοσοκομειακών φαρμακοποιών και του Υπουργού.

Θα προσπαθήσουμε με μηνιαίο report να παρακολουθούμε την εξέλιξη της δαπάνης, να παρεμβαίνουμε διορθωτικά όπου παρατηρούνται προβλήματα στον καταμερισμό, ανά νοσοκομείο, της δαπάνης του προϋπολογισμένου ποσού των 600 εκατομμυρίων ευρώ, που είναι για τα φάρμακα όλης της χώρας και να κάνουμε τις κινήσεις που χρειάζεται, έτσι ώστε να μην υπάρξει κανένα πρόβλημα στη διάρκεια της χρονιάς.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Κρεμαστινός): Σας ευχαριστώ.

Κύριε Κυριαζίδη, έχετε τον λόγο ξανά.

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΚΥΡΙΑΖΙΔΗΣ: Κύριε Υπουργέ, κάνετε μια γενική αναφορά για τα νοσοκομεία της χώρας.

Θα παρακαλούσα, αν είναι δυνατόν, επειδή λέτε ότι υπάρχει και από πλευράς σας μία μηνιαία παρακολούθηση σε ό,τι αφορά τη διακίνηση των φαρμάκων και τον καταμερισμό τους, να μου απαντήσετε αν για το νοσοκομείο της Δράμας έχει διασφαλιστεί αυτή η ικανότητα των καρκινοπαθών, με την έννοια της προμήθειας των φαρμάκων. Διότι, πράγματι, κι εσείς αποδεχθήκατε ότι υπήρχε μία υστέρηση στο ζήτημα αυτό. Είναι υστέρηση σε έναν κλειστό, όπως είπατε, προϋπολογισμό και στη διασφάλιση της ζωής των ανθρώπων, όχι όμως στον θάνατο.

Νομίζω ότι θα πρέπει, κύριε Υπουργέ, στο σημείο αυτό να έχω μία απάντηση. Και θα ήθελα παρακαλώ, αν μπορείτε να μου απαντήσετε σε κάτι. Ο σύλλογος καρκινοπαθών Δράμας είναι ο μεγαλύτερος της χώρας μετά από αυτόν της Θεσσαλονίκης. Εάν, όμως, κάνουμε την αναφορά πληθυσμιακά, αναλογικά είναι δυστυχώς ο μεγαλύτερος της χώρας. Μακάρι να μην υπήρχαν οι σύλλογοι με αυτό ακριβώς το αντικείμενο.

Έγινε μία προσπάθεια, κύριε Υπουργέ, πρώτον να υπάρξει μια αντίστοιχη μονάδα στο νοσοκομείο της Δράμας. Ενώ προχώρησε, μέχρι στιγμής δεν έχουμε κάτι νεότερο επ' αυτού. Θα παρακαλούσα, εάν έχετε κάτι νεότερο επ' αυτού, να μας το πείτε.

Επίσης, υπάρχει και το γεγονός της μη ύπαρξης ενός μητρώου καταγραφής των καρκινοπαθών. Γίνεται μία προσπάθεια από τον σύλλογο. Πιστεύω ότι πρέπει να συνδράμει και το Υπουργείο σας προς αυτή την κατεύθυνση. Εν πάση περιπτώσει, εάν όχι μόνο στη Δράμα, αλλά και σε όλη την Ελλάδα να υπάρχει ένα τέτοιο μητρώο. Θα παρακαλούσα, εάν μπορείτε, να μου απαντήσετε.

Ακόμη είχαμε μία συνάντηση αρχές του χρόνου σε ό,τι αφορά γενικότερα την ενίσχυση των νοσοκομείων της Δράμας με ιατρικό προσωπικό για την οποία είχατε δεσμευτεί. Δυστυχώς, κανείς γιατρός δεν έχει έρθει μέχρι σήμερα. Κατατείνει το νοσοκομείο της Δράμας να καταστεί ένα Κέντρο Υγείας. Είναι ιδιαίτερα οξυμένα τα προβλήματα.

Και βεβαίως λαμβάνοντας αφορμή από τη συγκεκριμένη επίκαιρη ερώτηση έρχομαι να ερωτήσω εσάς για το εάν έχετε κάτι συγκεκριμένο και για το γενικότερο πρόβλημα της στελέχωσης του νοσοκομείου Δράμας. Γιατί, πέρασαν δύο μήνες από τη συνάντησή μας περίπου και δεν υπάρχει κάποια εξέλιξη.

Θα εκφράζαμε μία ικανοποίηση εάν τουλάχιστον είναι δυνατόν σε ένα σημείο να ενισχυθεί το νοσοκομείο. Διότι από πλευράς της πληρότητας ειδικότερα στην παθολογική –που πάντα είναι πλήρης- απουσιάζουν τα 2/3 των ειδικών παθολόγων γιατρών. Δεν αναφέρομαι, βεβαίως, και στις άλλες κλινικές, όπου δυστυχώς συμβαίνει το ίδιο.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Κρεμαστινός): Τον λόγο έχει και πάλι ο Υπουργός κ. Ξανθός για να απαντήσει.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ (Υπουργός Υγείας): Αυτό το οποίο μπορώ να διαβεβαιώσω είναι ότι θα κάνουμε ό,τι χρειάζεται για να παρακολουθούμε συστηματικά την εξέλιξη της φαρμακευτικής δαπάνης ιδιαίτερα στο χώρο των νοσοκομείων. Σας είπα ότι συγκροτείται ένας επιτελικός μηχανισμός που θα το παρακολουθεί.

Έχει πολύ μεγάλη σημασία να βάλουμε νοσοκομειακά πρωτόκολλα –τα οποία δεν υπήρχαν μέχρι τώρα- στη συνταγογράφηση ιδιαίτερα των ακριβών φαρμάκων και στο χώρο των νοσοκομείων. Και να υπάρχει μία κατεύθυνση –ήδη την έχουμε δώσει- ώστε να γίνεται κοινή διαχείριση των ογκολογικών φαρμάκων ακόμα και με συνέργειες των φαρμακείων διάφορων νοσοκομείων μεταξύ τους, που θα επιτρέψει να υπάρξουν οικονομίες κλίμακας, να εξοικονομηθούν δόσεις, όταν γίνεται με κοινό προγραμματισμό των ασθενών που έχουν την ίδια πάθηση. Αυτό μπορεί να γίνει πάρα πολύ καλά στο Λεκανοπέδιο Αττικής.

Για το δικό σας το νοσοκομείο, θα επικοινωνήσω με την ΥΠΕ, θα δω την κατανομή που έχει γίνει και για τα φάρμακα...

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΚΥΡΙΑΖΙΔΗΣ Κύριε Υπουργέ, έπρεπε να είχατε επικοινωνήσει ήδη. Η ερώτηση είναι από τις 20 Γενάρη.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ (Υπουργός Υγείας): Προσέξτε, μου θέσατε θέματα πέρα της φαρμακευτικής κάλυψης. Εμείς έχουμε μοιράσει το κονδύλιο των 600 εκατομμυρίων ευρώ στις υγειονομικές περιφέρειες. Και με ευθύνη των ΥΠΕαρχών με βάση τα στοιχεία του κάθε νοσοκομείου, έχει γίνει κατανομή ανά νοσοκομείο. Τα χρήματα αυτά είναι πολύ περισσότερα από τα περσινά, ακριβώς επειδή έρχονται να καλύψουν και αυτά τα φάρμακα τα οποία μέχρι τώρα τα τρία τελευταία χρόνια δεν υπήρχαν...

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΚΥΡΙΑΖΙΔΗΣ Δεν δίνετε απάντηση, κύριε Υπουργέ. Το θέμα είναι γνωστό.

Τι να απαντήσουμε στους καρκινοπαθείς τώρα;

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ (Υπουργός Υγείας): Η απάντηση στους καρκινοπαθείς και της Δράμας αλλά και όλης της χώρας είναι ότι η πολιτεία δεν θα επιτρέψει να υπάρξουν ελλείψεις και να τεθεί σε διακινδύνευση η θεραπεία κανενός ανθρώπου σε αυτή τη χώρα.

Αυτό είναι ένα σήμα –επιτρέψτε μου να πω- και προς τη φαρμακοβιομηχανία. Κάποιοι εταιρείες απ' αυτές, επικαλούμενες τον μηχανισμό του claw back και του κλειστού προϋπολογισμού, απειλούν με πιθανές ελλείψεις και προβλήματα. Πρέπει να είμαστε απολύτως συντονισμένοι και σαφείς. Και εδώ χρειάζεται η στήριξη απ' όλο το πολιτικό σύστημα ότι δεν θα επιτρέψουμε ως χώρα να υπάρξουν τέτοιου τύπου παρενέργειες στο σύστημα υγείας της χώρας μας.

Θέλω να είμαι απολύτως κατηγορηματικός σ' αυτό. Δεν έχουμε το παραμικρό περιθώριο να επιτρέψουμε ελλείψεις είτε στην εξωνοσοκομειακή φαρμακευτική φροντίδα των αρρώστων είτε στη νοσοκομειακή.

Τα συγκεκριμένα προβλήματα στελέχωσης του Νοσοκομείου της Δράμας τα έχουμε συζητήσει. Νομίζω ότι έχετε κάνει και ερώτηση παλαιότερα. Παραμένουν προφανώς. Υπάρχει ο σχεδιασμός αντιμετώπισης και κάλυψης των αναγκών. Υπάρχει μία προκήρυξη, η οποία θα βγει μόλις ολοκληρωθεί τώρα αυτή η κρίση του ΑΣΕΠ στην οποία αναφέρθηκα προηγουμένως. Προβλέπει εξακόσιες θέσεις γιατρών. Θα υπάρξει ένας καταμερισμός και ανά νοσοκομείο.

Επίσης, έχουμε κάνει την κατανομή και ανά ΥΠΕ. Γίνεται τώρα μία διαπραγμάτευση με τους ασκούντες χρέη διοικητή στα νοσοκομεία αυτήν την περίοδο και με τα υπόλοιπα επιστημονικά όργανα, έτσι ώστε αυτή η κατανομή να είναι δίκαιη, να καλύπτει πραγματικές ανάγκες και να βάζει μία προτεραιότητα.

Να καλυφθούν αυτόματα όλα τα κενά του συστήματος υγείας, δυστυχώς, αυτό δεν μπορεί να υπάρξει αυτή η δυνατότητα. Όμως, μπορούμε να κάνουμε μία προτεραιοποίηση, κυρίως δίνοντας βάση στα νοσοκομεία της επαρχίας, στα οποία υπάρχουν όντως πολύ σημαντικά κενά και σε ειδικά, σε κρίσιμα τμήματα των νοσοκομείων, όπως είναι οι μονάδες εντατικής θεραπείας, οι μονάδες τεχνητού νεφρού, τα τμήματα επειγόντων περιστατικών, τα εργαστήρια, οι εξειδικευμένες δομές ή οι μονάδες, για παράδειγμα, μεταμοσχεύσεων, τα ογκολογικά τμήματα κλπ., τα οποία θέλουμε να έχουν μία ιδιαίτερη ενίσχυση, ακριβώς διότι παίζουν καθοριστικό ρόλο στην ποιότητα των υπηρεσιών.

Όταν θα είμαστε έτοιμοι για τη λεπτομερή κατανομή του προσωπικού, θα το ανακοινώσουμε δημόσια. Αύριο έχουμε και ΣΥΠΕ, θα έρθουν και οι διοικητές των περιφερειών απ' όλη την Ελλάδα, θα θέσουμε αυτά τα θέματα και θα ζητήσω ενημέρωση για το πώς προχωρά η διαδικασία και στο δικό σας νοσοκομείο.

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΚΥΡΙΑΖΙΔΗΣ: Κύριε Υπουργέ, δώσατε εσείς εντολή στον περιφερειάρχη υγείας της 4ης ΥΠΕ;

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Κρεμαστινός): Παρακαλώ, κύριε Κυριαζίδη!

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΚΥΡΙΑΖΙΔΗΣ: Κύριε Πρόεδρε, το θέμα είναι σοβαρό.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Κρεμαστινός): Σωστά, αλλά θα το συζητήσετε με τον Υπουργό. Αλλιώς, τώρα ξεφεύγουμε από τη διαδικασία, γιατί γίνεται πια συζήτηση.

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΚΥΡΙΑΖΙΔΗΣ: Το καταλαβαίνω, αλλά...

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Κρεμαστινός): Γίνεται πια συζήτηση. Θα απαντήσει ο Υπουργός μετά, οπότε φεύγουμε από τη διαδικασία.

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΚΥΡΙΑΖΙΔΗΣ: Έδωσε εντολή ο Υπουργός να γίνει μία τέτοια κατανομή τουλάχιστον για τα φάρμακα των καρκινοπαθών;

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Κρεμαστινός): Τη συζήτηση μπορείτε να την κάνετε με τον κ. Ξανθό, αλλά ξεφεύγουμε από τον Κανονισμό της Βουλής.

Θα συζητηθεί τώρα η με αριθμό 391/12-1-2016 επίκαιρη ερώτηση της Βουλευτού Αττικής της Δημοκρατικής Συμπαρατάξης ΠΑ.ΣΟ.Κ. – ΔΗΜ.ΑΡ. κυρίας Παρασκευής (Εύης) Χριστοφιλοπούλου προς τον Υπουργό Υγείας, σχετικά με την έλλειψη χημειοθεραπευτικών φαρμάκων στα δημόσια νοσοκομεία.

Κυρία Χριστοφιλοπούλου έχετε τον λόγο για δύο λεπτά.

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΧΡΙΣΤΟΦΙΛΟΠΟΥΛΟΥ: Κύριε Πρόεδρε, επιτρέψτε μου μια παρέμβαση προς εσάς. Πριν μπω στην ερώτηση, θα ήθελα να παρακαλέσω τόσο το Προεδρείο όσο και την Κυβέρνηση να σκεφτούν μια κοινοβουλευτική πρακτική, η οποία έχει αποδώσει.

Κύριε Υπουργέ, πολλές φορές και στο παρελθόν ερωτήσεις από εσάς ως Βουλευτή καθώς και από άλλους συναδέλφους από όλα τα κόμματα απαντιόνταν από οποιοδήποτε μέλος της πολιτικής ηγεσίας, εφόσον υπήρχε μια συνεννόηση.

Αν αυτό γίνει εφικτό, κύριε Πρόεδρε, θα μπορέσουν να απαντώνται περισσότερες ερωτήσεις και να προχωράει καλύτερα ο κοινοβουλευτικός έλεγχος. Μία πρόταση κάνω και τώρα μπαίνω στο θέμα.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Γεώργιος Βαρεμένος): Κυρία Χριστοφιλοπούλου, είναι άδικο, όμως, να απευθυνόμαστε στον παρόντα Υπουργό και...

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΧΡΙΣΤΟΦΙΛΟΠΟΥΛΟΥ: Καταρχήν, δεν καταγγέλλω τον παρόντα Υπουργό και τον ευχαριστώ που είναι εδώ. Αυτό είναι αυτονόητο.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Γεώργιος Βαρεμένος): Επειδή ο Αναπληρωτής Υπουργός δεν είναι εδώ. Είναι λίγο άδικο. Προχωράμε τώρα.

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΧΡΙΣΤΟΦΙΛΟΠΟΥΛΟΥ: Δεν νομίζω ότι καταφέρθηκα εναντίον κανενός κάνοντας μία πρόταση η οποία διευκολύνει. Δεν μπλοκάρει τη διαδικασία.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Γεώργιος Βαρεμένος): Ας προχωρήσουμε.

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΧΡΙΣΤΟΦΙΛΟΠΟΥΛΟΥ: Μπαίνω, λοιπόν, στο ζήτημα, κύριε Υπουργέ.

Ξέρετε καλά ότι οι καρκινοπαθείς συμπολίτες μας απειλήθηκαν και από έναν επιπλέον κίνδυνο, πλέον του καρκίνου που αντιμετωπίζουν. Τις τελευταίες εβδομάδες παρατηρήθηκε τεράστια έλλειψη χημειοθεραπευτικών ογκολογικών φαρμάκων στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας. Αυτό σήμαινε ότι οι άνθρωποι αυτοί γέμισαν αγωνία για το αν θα μπορούσαν να συνεχίσουν εγκαίρως ή όχι τη θεραπεία τους. Οι άνθρωποι αυτοί δίνουν έναν καθημερινό αγώνα για τη ζωή τους –εσείς ως γιατρός το ξέρετε καλύτερα- έναν αγώνα ενάντια στη μάστιγα του καρκίνου και πρέπει τουλάχιστον από πλευράς Πολιτείας να μην στερούνται των φαρμάκων τους.

Το θέμα, κύριε Πρόεδρε, έγινε ευρύτερα γνωστό μέσα από καταγγελία του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, αλλά και μέσα από αντίστοιχες κατηγορίες και καταγγελίες των συλλόγων ασθενών.

Κύριε Υπουργέ, αυτό είναι πρωτόγνωρο, είναι πρωτοφανές. Το Εθνικό Σύστημα Υγείας έχει πάρα πολλά προβλήματα και είχε και πριν αναλάβετε εσείς. Εμένα δεν μου αρέσει ούτε να ωραιοποιώ ούτε να κουκουλώνω. Όμως, αυτήν την κατάσταση δεν την είχαμε ζήσει πριν.

Εγώ θέλω να σας ρωτήσω ειλικρινά, να απαντήσετε εδώ στη Βουλή και μέσω της Βουλής στον κόσμο: Τι συνέβη και είχαμε αυτήν την τρομακτική ταλαιπωρία; Ό,τι και να πει τόσο το υγειονομικό προσωπικό που δίνει μάχη και που σήκωσε ψηλά τα χέρια, γιατί δεν μπορούσε κανείς να το αντιμετωπίσει αυτό, όσο κι εσείς ή εγώ από θέσεις είτε κυβερνητικές είτε κοινοβουλευτικές, κανείς δεν μπορεί να καταλάβει τον πόνο και την αγωνία αυτών των ανθρώπων. Να το πούμε αυτό καθαρά.

Γι' αυτό σας παρακαλώ θερμά: Πείτε μας εδώ στη Βουλή πρώτον, τι ακριβώς συνέβη, πώς συνέβη αυτό το περιστατικό. Αυτό το περιστατικό –και το αναφέρω μέσα στο γραπτό κείμενο της ερώτησής μου, κύριε Πρόεδρε- αφορά, εκτός από τους καρκινοπαθείς, και άλλους ασθενείς, όπως μία ομάδα από τους οροθετικούς που έχει ανάγκη από αντιρετροϊκά φάρμακα. Γνωρίζετε, κύριε Υπουργέ, ότι αυτοί δεν μπορούν να παραμείνουν παρά μόνο λίγες μέρες χωρίς την κατάλληλη θεραπεία.

Θέλουμε, λοιπόν, να γνωρίζουμε πρώτον, τι προκάλεσε το πρόβλημα, δεύτερον, πώς θα το αντιμετωπίσετε και τρίτον, κύριε Υπουργέ, τι θα κάνετε για να μην παρουσιαστεί πάλι αυτό το πρόβλημα σε λίγους μήνες.

Ευχαριστώ πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Γεώργιος Βαρεμένος): Κύριε Υπουργέ, έχετε τον λόγο για τρία λεπτά αυστηρώς.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ (Υπουργός Υγείας): Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κυρία συνάδελφε, ευχαριστώ για την ερώτηση. Είναι μία ευκαιρία να απαντήσουμε σ' ένα πρόβλημα πραγματικό το οποίο δημιουργήθηκε στις αρχές του χρόνου, όχι αιφνιδίως προφανώς, αλλά επειδή άλλαξε το καθεστώς το οποίο υπήρχε μέχρι τώρα στην προμήθεια ακριβών φαρμάκων στα δημόσια νοσοκομεία. Η αλλαγή αυτή ήταν μέρος της συμφωνίας με τους δανειστές και στοιχείο των προαπαιτούμενων της πρώτης φάσης για να πάρουμε τη δόση των δύο δισεκατομμυρίων ευρώ.

Για πρώτη φορά, λοιπόν, μπήκε η έννοια του κλειστού προϋπολογισμού για τη δημόσια νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη. Μέχρι τώρα υπάρχει κλειστός προϋπολογισμός και μηχανισμός clawback μόνο για την εξωνοσοκομειακή δαπάνη. Τώρα προστέθηκε αυτό.

Αυτό το νέο σύστημα έπρεπε να αρχίσει να εφαρμόζεται από 1^η Ιανουαρίου και σε ορισμένα μεγάλα νοσοκομεία, που περιθάλπουν αυτές τις κατηγορίες των ασθενών στις οποίες αναφερθήκατε, δεν έγινε έγκαιρα η προετοιμασία από την πλευρά των υπηρεσιών, των φαρμακείων κλπ. για να υπάρχει επάρκεια φαρμάκων, διότι είχαν συνηθίσει από την προηγούμενη περίοδο αυτά τα φάρμακα να τα προμηθεύονται από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, να δίνουν την ένδειξη «στερείται» στους ασθενείς, να ταλαιπωρούνται οι ασθενείς και να πηγαίνουν στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, να παίρνουν τα φάρμακά τους και να επιστρέφουν στα νοσοκομεία για να κάνουν τη θεραπεία τους. Με τη ρύθμιση αυτή, αυτό τελειώνει. Έχει υπάρξει πρόβλεψη αυξημένης χρηματοδότησης στα νοσοκομεία και συνολικά για τις λειτουργικές τους δαπάνες και ειδικότερα για το φάρμακο.

Η ιστορία με τα «στερείται» -και εδώ επιτρέψτε μου να πω ότι είναι τελείως ανακριβές αυτό που είπατε ότι συμβαίνει για πρώτη φορά- συνέβη σε πολύ μεγάλη έξαρση το 2012 - 2013 και τότε αναγκάστηκε η πολιτική ηγεσία του Υπουργείου να βρει τη λύση του «στερείται». Ακριβώς, δηλαδή, επειδή ήταν πετσοκομμένοι οι προϋπολογισμοί των νοσοκομείων εκείνη την περίοδο βρέθηκε αυτή η λύση, να μετακυλιστεί το κόστος αγοράς αυτών των φαρμάκων στον ΕΟΠΥΥ.

Ότι δημιούργησε πρόβλημα δημιούργησε. Ήταν μια αρρυθμία πολύ σημαντική που επιβάρυνε και ταλαιπώρησε κάποιες δεκάδες καρκινοπαθών σε ορισμένα νοσοκομεία, όχι σε όλη τη χώρα. Αυτό πραγματικά εμάς και μας λυπεί και μας προσβάλλει και μας ενοχλεί και μας εκθέτει και ως πολιτική ηγεσία, αλλά και ως ανθρώπους της δημόσιας περίθαλψης που πραγματικά πιστεύουμε ότι οφείλεται ιδιαίτερα σε τέτοιες κρίσιμες ασθένειες, που διακυβεύεται η ζωή των ανθρώπων, οι πολίτες να έχουν ευχερή πρόσβαση και αξιοπρεπή φροντίδα στα δημόσια νοσοκομεία.

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

Το πρόβλημα, καταρχήν, έχει ομαλοποιηθεί πλήρως. Υπήρξε εγκύκλιος, υπήρξαν παρεμβάσεις, υπήρξε επιμελής παρακολούθηση από την πλευρά των Υγειονομικών Περιφερειών αυτές τις μέρες. Έχει αποκατασταθεί πλήρως αυτή την περίοδο η επάρκεια φαρμάκων αυτού του τύπου στα φαρμακεία των νοσοκομείων. Χρειάζεται, όμως, ένας αυξημένος έλεγχος και ένας μηχανισμός επιτήρησης για να μην ξεφύγει η δαπάνη στη διάρκεια της χρονιάς και επειδή είναι κλειστός ο προϋπολογισμός να μην έχουμε προβλήματα με τον ομαλό εφοδιασμό εκ μέρους των εταιρειών.

Αυτόν τον μηχανισμό τον συγκροτούμε αυτές τις ημέρες. Είχαμε χθες ειδική σύσκεψη για αυτό το θέμα. Θα προσπαθήσουμε να παρέμβουμε στον έλεγχο της ζήτησης. Επεκτείνουμε το πληροφοριακό σύστημα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης

και για τη συνταγογράφηση των νοσοκομειακών φαρμάκων. Θα υπάρξει, δηλαδή, επέκταση της εφαρμογής της ΗΔΙΚΑ και μέσα στα νοσοκομεία.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Γεώργιος Βαρεμένος): Έχετε και δευτερολογία, κύριε Υπουργέ και έχετε και άλλες δύο ερωτήσεις να απαντήσετε.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ (Υπουργός Υγείας): Ολοκληρώνω, κύριε Πρόεδρε.

Πιστεύουμε ότι με αυτόν τον τρόπο πραγματικά θα έχουμε μια ομαλή ροή φαρμάκων σε πληθυσμούς ασθενών που πραγματικά εξαρτώνται από αυτά τα φάρμακα και τα έχουν απολύτως ανάγκη.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Γεώργιος Βαρεμένος): Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, έχω την τιμή να ανακοινώσω στο Σώμα ότι τη συνεδρίασή μας παρακολουθούν από τα άνω δυτικά θεωρεία, αφού προηγουμένως συμμετείχαν στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα «Εργαστήρι Δημοκρατίας» που οργανώνει το Ίδρυμα της Βουλής, δεκαεννέα μαθητές και μαθήτριες και ένας εκπαιδευτικός συνοδός από το 2^ο Δημοτικό Σχολείο Γαλατσίου.

Η Βουλή τούς καλωσορίζει.

(Χειροκροτήματα απ' όλες τις πτέρυγες της Βουλής)

Τον λόγο έχει η κ. Χριστοφιλοπούλου.

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΧΡΙΣΤΟΦΙΛΟΠΟΥΛΟΥ: Κύριε Πρόεδρε, χαίρομαι που ο κύριος Υπουργός δίνει και εξηγήσεις και ενημερώνει την Βουλή και εμένα προσωπικά που έκανα την ερώτηση.

Θέλω να παρακαλέσω τον κ. Ξανθό -επειδή έχουμε δημοκρατία και πιστεύω, κύριε Πρόεδρε, ότι όλοι μας εδώ, όλες οι δημοκρατικές, οι συνταγματικές πτέρυγες της Βουλής θα δώσουμε μάχη για να παραμείνει και να εμβαθυνθεί αυτή η δημοκρατία- όταν μεθαύριο θα είναι από την από εδώ μεριά, γιατί οι καρέκλες ξέρετε στη δημοκρατία αλλάζουν, να κάνει αυτό που κάνουμε εμείς τώρα και να μην καταλαμβάνει νοσοκομεία. Δεν το έκανε προσωπικά ο ίδιος, ο Αναπληρωτής του όμως έχει δείξει πεδίο δόξης λαμπρόν βίας, προπηλακισμών, υστεριών, κραυγών και άλλων τινών, τα οποία δεν αρμόζουν στη δημοκρατία μας.

Κύριε Υπουργέ, περιγράψατε το πρόβλημα, σας τιμά αυτό προσωπικά και είπατε και πώς θα το λύσετε. Εγώ θέλω, όμως, να είμαι λίγο διστακτική ακόμα. Και θέλω να σας ρωτήσω ειλικρινά: Γιατί σπεύσατε να βγάλετε την Υπουργική Απόφαση άρον - άρον στις 8 Γενάρη; Εάν, κύριε Πρόεδρε, είχε βγει αυτή η απόφαση στις αρχές Δεκέμβρη δεν θα είχαν γίνει όλα αυτά που είπε ο κύριος Υπουργός και παραδέχτηκε προς τιμήν του, εάν είχαν προλάβει λίγες εβδομάδες πριν. Εγώ δεν θα σας πω ούτε για τους δανειστές ούτε για τίποτα. Θα σας πω μόνο ότι έπρεπε εδώ και τρεις - τέσσερις εβδομάδες πριν κλείσει ο χρόνος, το 2015, να έχετε προετοιμάσει την Υπουργική Απόφαση και άρα και τα νοσοκομεία να έχουν τον χρόνο. Διότι, κύριε Υπουργέ, στις 8 Γενάρη, που βγήκε η Απόφαση, κλήθηκαν τα νοσοκομεία εν μια νυκτί κυριολεκτικά να προμηθευτούν τα φάρμακα. Πώς θα τα προμηθεύονταν, λοιπόν; Ήταν αυτονόητο ότι αυτή η καθυστέρηση θα έφερνε αυτό το αλαλούμ στα νοσοκομεία και αυτήν την όχι απλώς ταλαιπωρία, αλλά απόγνωση και απελπισία στους ασθενείς.

Δεύτερον, γνωρίζετε πάρα πολύ καλά ότι υπήρχε πρόβλημα στο παρελθόν και άλλαξε το σύστημα μέσω ΕΟΠΥΥ. Τότε βεβαίως είπα τι κάνατε εσείς, δεν θα σας ακολουθήσουμε. Το θέμα είναι ποιο τώρα; Είναι να υπάρξει μία λύση μέσα στα πλαίσια της συμφωνίας που κάνετε. Εμείς δεν θα αμφισβητήσουμε τώρα, αν και καταψηφίσαμε και υποδείξαμε και τρόπους στη διαπραγμάτευση.

Θα μπορούσατε και μπορείτε ακόμα να ανατρέψετε την κατάσταση των κλειστών προϋπολογισμών και του claw back και να γυρίσετε στα θεραπευτικά πρωτόκολλα. Αυτό είναι μια πρόταση, κύριε Υπουργέ. Σκεφτείτε το. Αυτήν την πρόταση την κάνουμε με την επίγνωση και των δυσκολιών που έχει, αλλά και επειδή είχατε αυτήν τη στιγμή το θάρρος να πείτε για την ηλεκτρονική συνταγογράφηση που εσείς και η παράταξή σας, ο ΣΥΡΙΖΑ τότε, την καταψηφίζατε μετά βδελυγμίας. Τώρα, σήμερα, όχι μόνο την επικαλείστε, αλλά την διευρύνετε και καλά κάνετε. Εγώ δεν θα σας κάνω κριτική γι' αυτό. Καλά κάνετε.

(Στο σημείο αυτό κτυπάει το κουδούνι λήξεως του χρόνου ομιλίας της κυρίας Βουλευτού)

Τελειώνω, κύριε Πρόεδρε, ρωτώντας ένα ακόμα πράγμα τον Υπουργό.

Είναι γνωστό, κύριε Υπουργέ, ότι τα νοσοκομεία αυτήν τη στιγμή χρωστούν 2 δισεκατομμύρια. Είναι, επίσης, γνωστό ότι στον προϋπολογισμό δεν υπάρχουν για τα νοσοκομεία κονδύλια, γιατί έχουν τεράστιες ανάγκες τα νοσοκομεία, τα βλέπετε, τα ξέρετε, τα ζούμε.

Αυτήν τη στιγμή πώς μας διασφαλίζετε ότι αυτό το πρόβλημα σε λίγο -παρότι άκουσα να ότι λέτε διοχετεύσατε κάποιους πόρους στα νοσοκομεία, δεν ξέρω αν έγινε ήδη αυτό ή αν θα γίνει θα μου απαντήσετε- θα το λύσετε, ώστε να μην έρθει ξανά μετά από λίγους μήνες, με δεδομένο ότι τα νοσοκομεία χρωστούν 2 δισεκατομμύρια στις εταιρείες; Δεν είμαι υπέρ των εταιρειών, αλλά κάποια στιγμή πρέπει να αντιμετωπίσουμε την κατάσταση όπως είναι με ρεαλισμό και περιμένω τις προτάσεις σας.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Γεώργιος Βαρεμένος): Τον λόγο έχει ο Υπουργός Υγείας, κ. Ανδρέας Ξανθός.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ (Υπουργός Υγείας): Αγαπητή συνάδελφε, η παρελθοντολογία πραγματικά νομίζω ότι δεν ωφελεί αυτήν την περίοδο. Έχουν αποτιμηθεί πολιτικά ο βίος και η πολιτεία του καθενός και των πολιτικών δυνάμεων και των προσώπων. Και η κοινωνία έχει αποφασίσει και έκανε μια πολύ σημαντική και κρίσιμη επιλογή δύο φορές τη χρονιά που μας πέρασε.

Επί του πρακτέου τώρα, υπάρχει ένα πλαίσιο δεδομένων. Αυτό είναι αποτέλεσμα των ρυθμίσεων που προέβλεπε η συμφωνία. Μπαίνει μια οροφή στη νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη. Αυτό σημαίνει πρακτικά κλειστός προϋπολογισμός. Η συμφωνία δηλαδή λέει ότι αν υπερβούμε το όριο, το οποίο έχει προσδιοριστεί, το οποίο είναι 570 εκατομμύρια ευρώ για τα νοσοκομειακά φάρμακα, η διαφορά θα επιβαρύνει τις φαρμακευτικές εταιρείες.

Το όριο δαπάνης για τα δημόσια νοσοκομεία φέτος είναι 600 εκατομμύρια ευρώ, πέρυσι ήταν 459. Ακριβώς επειδή προβλέψαμε λοιπόν τη μεταφορά αυτών των ακριβών φαρμάκων στα νοσοκομεία πίσω, αυξήσαμε σημαντικά το όριο δαπάνης για τα δημόσια νοσοκομεία. Ούτως ή άλλως 1,388 δισεκατομμύρια ήταν πέρυσι ο προϋπολογισμός για τις λειτουργικές δαπάνες των νοσοκομείων. Φέτος είναι 1,672 δισεκατομμύρια.

Αυτό, αγαπητή συνάδελφε, δεν είναι πετσόκομμα προϋπολογισμού. Είναι ορατή ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας για πρώτη φορά μετά από έξι χρόνια. Αυτή είναι η πραγματικότητα.

Εμείς, λοιπόν, λέμε ότι αυτό το δύσκολο πλαίσιο μπορεί να αντιμετωπιστεί χωρίς παρενέργειες και προβλήματα, εάν υπάρξει μία σημαντική παρέμβαση στον έλεγχο της ζήτησης και ο έλεγχος της ζήτησης μπορεί να προκύψει με τη διεύρυνση του πληροφοριακού συστήματος με νοσοκομειακά θεραπευτικά πρωτόκολλα και SPC φίλτρα, τα οποία θα παρεμβαίνουν ακριβώς και θα περιορίζουν την προκλητή ζήτηση που ούτως ή άλλως στα νοσοκομειακά φάρμακα είναι περιορισμένη.

Θα γίνει και κάναμε ειδική συνάντηση χθες παρουσία της ΗΔΙΚΑ. Θα υπάρξει συντονισμός και μηχανισμός επιτήρησης με τη συνέργεια και τον ΥΠΕ και των φαρμακείων των νοσοκομείων και τις ΗΔΙΚΑ και του ΕΟΠΥΥ και του ΕΟΦ, ο οποίος θα έχει και σε real time έλεγχο της παράδοσης φαρμάκων από τις εταιρείες και να είστε σίγουροι ότι θα διασφαλίσουμε με νύχια και με δόντια ότι δεν θα λείψει το απαραίτητο φάρμακο από τους ασθενείς στην πατρίδα μας.

Είναι ζήτημα και τιμής και αξιοπρέπειας για εμάς, είναι ζήτημα και κοινωνικής συνοχής και ευαισθησίας, απέναντι σε πολίτες που πραγματικά σήμερα δεν έχουν άλλη επιλογή από τη δημόσια περίθαλψη.

Επίσης, να πω εδώ ότι με τη ρύθμιση την οποία προωθούμε στο νομοσχέδιο – το οποίο πάγωσε πριν τις γιορτές και θα επανέλθει πολύ σύντομα στη Βουλή- για την υγειονομική φροντίδα των ανασφάλιστων, θα καλύψουμε κι ένα κενό πολύ σημαντικό που υπήρχε στη φροντίδα των ανασφάλιστων καρκινοπαθών. Βέβαια, ένα μεγάλο μέρος αυτών αντιμετωπιζόταν, όντως, με ευαισθησία από τα δημόσια νοσοκομεία, έστω και παράτυπα, αλλά αυτό τώρα πια θα γίνει επίσημα, καταγεγραμμένα κ.λπ.

Και βεβαίως μια άλλη παράμετρος είναι ότι πρέπει να παρέμβουμε στη διαπραγμάτευση των τιμών. Δεν φτάνει μόνο να ελέγχουμε τη ζήτηση. Χρειάζεται και μια σοβαρή παρέμβαση στη διαπραγμάτευση των τιμών, ιδιαίτερα για τα ακριβά φάρμακα. Αυτές τις μέρες συγκροτούμε την επιτροπή διαπραγμάτευσης –πιστεύω την επόμενη εβδομάδα θα την ανακοινώσουμε- και θα υπάρχει και από εκεί μία παρέμβαση συγκράτησης της δαπάνης, έτσι ώστε να μην έχουμε παρενέργειες και να υπάρχει μια ομαλή λειτουργία της αγοράς φαρμάκου, ιδιαίτερα στα νοσοκομεία.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Γεώργιος Βαρεμένος): Πρέπει να γίνει αυτή η διαπραγμάτευση, αν και έπρεπε να είχε γίνει.