

ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΙΟΥ

Αριθ. Πρωτ. ΕΠΙΚΑΙΡΩΝ ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ 943  
Ημερομηνία Κατάθεσης 6/6/17  
Ωρα Κατάθεσης 09:30



Αθήνα, 06/06/2017

### ΕΠΙΚΑΙΡΗ ΕΡΩΤΗΣΗ

**ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΘΕΜΑ: «Υπάρχει τελικά εθνική και περιφερειακή στρατηγική για την ανάπτυξη του ιατρικού τουρισμού;»**

Η αγορά του ιατρικού τουρισμού παγκοσμίως ξεπερνά πλέον τα 20 δισ. δολάρια, με περίπου 6 εκατ. ασθενείς ετησίως και με αναμενόμενο ρυθμό ανάπτυξης 20%-25% σε ετήσια βάση για τα επόμενα δέκα χρόνια. Οι χώρες με τα περισσότερα έσοδα από ιατρικό τουρισμό είναι: Ινδία, Σιγκαπούρη, Ταϊλάνδη, Βραζιλία, Μεξικό, Κόστα Ρίκα, Κούβα, Ουγγαρία, Τουρκία. Να σημειωθεί ότι η τελευταία προσέλκυσε το 2015 περίπου 600.000 «ασθενείς-ταξιδιώτες».

Το 2012 το Ινστιτούτο Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής εκπόνησε τη μελέτη του Ξενοδοχειακού Επιμελητηρίου Ελλάδος (ΞΕΕ) για την «Ανάπτυξη του Ιατρικού Τουρισμού στην Ελλάδα». Σύμφωνα με αυτή, για την Ελλάδα «Εκτιμούμε ότι ένας ρεαλιστικά αισιόδοξος στόχος σε μεσοπρόθεσμο ορίζοντα (τρία με τέσσερα χρόνια) είναι να έρχονται 100.000 ασθενείς το χρόνο, που να δαπανούν κατά μέσο όρο 4.000 ευρώ ο καθένας. Ίσως 3.000 σε ιατρικά και 1.000 σε ξενοδοχειακά και συναφή. Σύνολο 400 εκατ. το χρόνο... Σε δέκα χρόνια, αν αναπτυχθεί η διασυνωριακή φροντίδα μέσα στην ΕΕ, και αν χρησιμοποιηθεί σωστά η υποδομή του ΕΣΥ μέσω ΣΔΙΤ, μπορεί να τεθεί στόχος πενταπλάσιος, δηλαδή 2 δισεκ. ευρώ το χρόνο». Σύμφωνα με την ίδια μελέτη, η Ελλάδα θα μπορούσε να αναπτύξει υπηρεσίες κυρίως στους τομείς της πλαστικής/αισθητικής χειρουργικής και δερματολογίας, αιμοκάθαρσης, οφθαλμολογίας, εξωσωματικής γονιμοποίησης, αποκατάστασης, οδοντιατρικής, αλλά και καρδιοχειρουργικής και ογκολογίας.

Παρά τα συγκριτικά πλεονεκτήματα της χώρας, αν και υπάρχουν μεμονωμένες προσπάθειες που αποδίδουν, ζητούμενο παραμένει η ανταπόκριση της Πολιτείας για τη διαμόρφωση του θεσμικού πλαισίου που εκκρεμεί, τη διαμόρφωση εθνικού branding για τον ιατρικό τουρισμό, τη σύναψη διακρατικών συμφωνιών και συνεργασιών με ασφαλιστικούς οργανισμούς άλλων χωρών, την παροχή οικονομικών κινήτρων και επιδοτήσεων για προσέλκυση μελλοντικών επενδυτών. Είναι χαρακτηριστικό ότι, ενώ ακόμα εκκρεμεί η έκδοση ΚΥΑ και εγκυκλίων για την εφαρμογή του υφιστάμενου θεσμικού πλαισίου, η Υπουργός Τουρισμού ανακοίνωσε πρόσφατα σε συνέδριο με θέμα «Ο ρόλος της Υγείας στην Ανάπτυξη» ότι «Το υπουργείο δρομολογεί νομοθετικό πλαίσιο που συνδέει τον τομέα υγείας με τον τουρισμό έτσι ώστε να καλυφθούν κενά και ελλείψεις από το παρελθόν». Την ίδια στιγμή, υπάρχουν ιδιώτες που επενδύουν χωρίς πλαίσιο και επενδύσεις που έχουν βαλτώσει.

Επειδή ο κλάδος υγείας στην Ελλάδα έχει πολλούς και καλούς ιατρούς στις περισσότερες ειδικότητες, ενώ πάσχει από οργάνωση, μάρκετινγκ και θεσμικό πλαίσιο,

**ερωτάται ο κ. Υπουργός:**

- 1) Θα υπάρξει –κατά δήλωση της συναρμόδιας Υπουργού Τουρισμού- νέο θεσμικό πλαίσιο, τη στιγμή που εκκρεμεί η έκδοση ΚΥΑ και εγκυκλίων για την εφαρμογή του υφιστάμενου πλαισίου; Πότε θα δημιουργηθεί το Μητρώο Παρόχων Ιατρικού Τουρισμού; Πόσοι είναι οι πάροχοι υπηρεσιών ιατρικού τουρισμού που ήδη δραστηριοποιούνται; Πως ελέγχονται;
- 2) Με τα σημερινά δεδομένα, μπορούν τα δημόσια νοσοκομεία να πιστοποιηθούν για ιατρικό τουρισμό; Σε ποιες δράσεις έχετε προβεί τα τελευταία 2,5 χρόνια για τη διαμόρφωση τουρισμού; Σε ποιες δράσεις έχετε προβεί τα τελευταία 2,5 χρόνια για τη διαμόρφωση ολοκληρωμένων πακέτων και τη δημιουργία τοπικών δικτύων παρόχων; Σε ποιες δράσεις σκοπεύετε να προβείτε εφεξής προς επίρρωση της αγοράς του ιατρικού τουρισμού;

**Ο ερωτών βουλευτής  
Κωνσταντίνος Μπαργιώτας - Λάρισα**