



4/24
7.12.18

ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΚΟΥΚΟΔΗΜΟΣ
Βουλευτής Ν.Πιερίας – Νέα Δημοκρατία

Ερώτηση του Βουλευτή Πιερίας Κώστα Κουκοδήμου

Προς τον Υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό

ΘΕΜΑ: ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΜΟΝΑΔΩΝ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Κύριε Υπουργέ,

Η εγκατάσταση των σχετικών μονάδων, από όσα γνωρίζουμε, αποσκοπεί: α) στην απεξάρτηση των νοσοκομείων μας από την τροφοδοσία των εταιρειών παραγωγής ή εισαγωγής υγρού O_2 και β) στην μείωση της σχετικής δαπάνης, με την προϋπόθεση βέβαια ότι οι τιμές προμήθειας υγρού O_2 από τις εταιρείες είναι υψηλότερες από το κόστος παραγωγής των μονάδων παραγωγής.

Η βασική πηγή τροφοδοσίας των νοσοκομείων μας μέχρι τώρα είναι το υγρό φαρμακευτικό O_2 (το οποίο εξαερώνεται και εισάγεται στο δίκτυο του νοσοκομείου), που παραδίδεται σε δεξαμενές εγκατεστημένες στα νοσοκομεία με βυτιοφόρα των εταιριών παραγωγής ή εισαγωγής.

Η εγκατεστημένη δυναμικότητα των εταιριών παραγωγής είναι πολλαπλάσια όχι μόνο των νοσοκομειακών αλλά και των συνολικών αναγκών της χώρας. Επομένως από αυτή την πλευρά η απεξάρτηση **δεν έχει νόημα.**

Η εξυπηρέτηση των νοσοκομείων της μη νησιωτικής χώρας με έγκαιρες παραδόσεις είναι επίσης πολύ καλή. Επομένως και από αυτή την πλευρά η απεξάρτηση **δεν έχει νόημα.**

Η εξυπηρέτηση των νοσοκομείων της νησιωτικής χώρας με έγκαιρες παραδόσεις (με εξαίρεση την Κρήτη), παρουσιάζει προβλήματα. Επομένως από αυτή την πλευρά η απεξάρτηση **έχει νόημα.**

Οι επικρατούσες τιμές, μέχρι πριν 2 χρόνια, για το υγρό O_2 ήταν εξαιρετικά υψηλές (0,69€/ m^3 O_2 , τιμή παρατηρητηρίου και ακόμη υψηλότερες), κάτι το οποίο προκάλεσε και την επέμβαση της επιτροπής ανταγωνισμού δύο φορές μέχρι σήμερα (2009, 2014), με την υπόθεση να εκκρεμεί μέχρι σήμερα. Δεδομένου ότι το κόστος παραγωγής από

οξυγονογεννήτριες (Ο/Γ) ήταν μικρότερο, η εγκατάσταση μονάδων παραγωγής είχε επίσης νόημα.

Όταν όμως άρχισε η εγκατάσταση των πρώτων Ο/Γ σε ιδιωτικά νοσοκομεία κυρίως, οι πολυεθνικές θορυβήθηκαν και προκειμένου να μη χάσουν πολύτιμο όγκο πωλήσεων και το 100% της αντίστοιχης αξίας, προτίμησαν να αρχίσουν σταδιακή μείωση τιμών χάνοντας μέρος της αντίστοιχης αξίας πωλήσεων. Έτσι όμως μπήκαν σε στάδιο σφοδρού μεταξύ τους ανταγωνισμού με εκπληκτικές μειώσεις τιμών, δεδομένου ότι η προσπάθεια ελαχιστοποίησης της απώλειας αξίας τις ώθησε σε προσπάθεια αναπροσαρμογής του status quo ως προς τα μερίδια αγοράς που κατείχαν κατά την «ειρηνική» περίοδο των παχιών αγελάδων.

Έτσι λοιπόν αυτό που δεν μπόρεσε να πετύχει το παρατηρητήριο τιμών (μέχρι σήμερα είναι ακόμη 0.69€/ m³ O₂) και η επιτροπή ανταγωνισμού (κανένα πόρισμα μέχρι σήμερα), το πέτυχε η απειλή των Ο/Γ.

ΚΑΤΟΠΙΝ ΑΥΤΩΝ ΕΡΩΤΑΤΑΙ Ο ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ

- Με δεδομένη την θεαματική υποχώρηση των τιμών του υγρού οξυγόνου, η εγκατάσταση Ο/Γ στα δημόσια νοσοκομεία μειώνει ή αυξάνει την δαπάνη για το συγκεκριμένο προϊόν;
- Εάν την μειώνει, υπάρχει σχετική μελέτη-ες που στηρίζονται σε απολογιστικά ιστορικά στοιχεία ενεργειακής κατανάλωσης κλπ. (πχ. από το νοσοκομείο της Καλαμάτας) που τεκμηριώνουν την σχετική μείωση;
- Εάν την αυξάνει, υπάρχουν λόγοι, ανεξάρτητοι οικονομικών κριτηρίων, που τεκμηριώνουν την σχετική επιλογή;
- Τέλος (όπως προκύπτει από ενστάσεις ενδιαφερομένων), είναι αληθές ότι οι προδιαγραφές όλων των μέχρι τώρα διακηρύξεων αποκλείουν νέα τεχνολογία που είναι ήδη διαθέσιμη και οδηγεί σε πολύ σημαντική περικοπή του ενεργειακού κόστους; Εάν ναι, ποιοι οι λόγοι που οδήγησαν σε αυτή την επιλογή;

Ο Ερωτών Βουλευτής
Κωνσταντίνος Γ.Κουκοδήμος