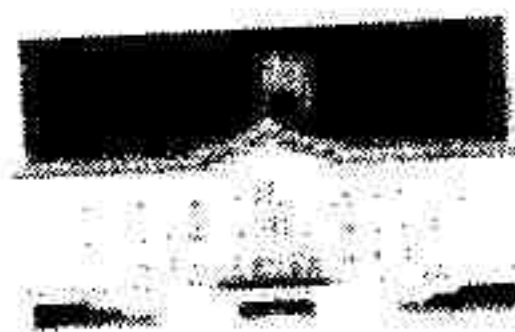




ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

ΒΑΣΙΛΗΣ ΚΕΓΚΕΡΟΓΛΟΥ
Βουλευτής Ηρακλείου – ΠΑΣΟΚ

ΑΝΑΦΟΡΑ

Προς:

- Υπουργό Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας
κ. Γιάννη Βρούτση
- Υπουργό Υγείας κ. Ανδρέα Λυκουρέντζο

Ο Βουλευτής

Βασίλης Κεγκέρογλου

1258

12 ΝΟΕ. 2012

Α. Παπανδρέου & Εμμ. Καστρινάκη 23, 71306 Ηράκλειο
Βουλής 4, 5ος όροφος, Γραφείο 512, 10562 Αθήνα
☎ 2810 333.900, 210 3706443, 3706743, ΦΑΞ 210 3706043
🌐 www.kegeroglou.gr E-Mail: v.kegeroglou@parliament.gr

**ΕΝΩΣΗ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΩΝ
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ - ΚΡΗΤΗΣ
ΑΝΩΠΟΛΕΩΣ 29**

ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ - 71201
Τηλ.: 2810.240450. Fax: 2810.240470



www.enkh-crete.gr & www.enkh.gr

**CONSUMERS UNION
OF HERAKLION - CRETE
ANOPOLEOS 29**

HERAKLION CRETE GREECE -71201
Tel:(+30)2810.240450. Fax:2810.240470

Ηράκλειο 3/11/2012

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

(Αύξηση σε 25% της συμμετοχής στα φάρμακα όλων σχεδόν των χρόνιων παθήσεων)

Η Ένωση Καταναλωτών Ηρακλείου Κρήτης (ΕΝΚΗ ΚΡΗΤΗΣ) εκφράζει έντονο προβληματισμό και την πλήρη αντίθεση της στο νέο απόπειμα του Υπουργείου Υγείας που υποχρεώνει σχεδόν τους πάντες να πληρώνουν συμμετοχή στα φάρμακα τους στο ψηλότερο ποσοστό 25%, αφήνοντας πρακτικά στην μηδενική ή 10% συμμετοχή ελάχιστες ασθένειες. Όπως διαβάζουμε στο ΦΕΚ 1814/Β/2012, το 90% και πλέον των συμπολιτών μας που λαμβάνουν φαρμακευτική αγωγή θα πρέπει να πληρώνουν το 25% της αξίας της. Από το μέτρο αυτό εξαιρούνται μόνο οι ελάχιστοι συνταξιούχοι που λαμβάνουν το ΕΚΑΣ οι οποίοι όμως θα πληρώνουν συμμετοχή 10%. Αυτό σημαίνει πρακτικά ότι τα 2 περίπου εκατομμύρια χρόνια πάσχοντες και θεραπευόμενοι συνάνθρωποι μας θα πρέπει να καταβάλλουν από το πενιχρό μηνιάτικο τους ένα όχι ευκαταφρόνητο ποσό για την αγωγή τους. Πχ. Ηλικιωμένος ασθενής που πάσχει από συνδυασμένη συνοσηρότητα υπέρτασης, υπερλιπιδιαμίας, χρόνιας αποφρακτικής πνευμονοπάθειας & οστεοπόρωσης θα πρέπει για την αγωγή του να καταβάλλει μηνιαίως το ποσό των 50 Ευρώ. Αυτό προκειμένου για τον συνταξιούχο του ΟΓΑ αντιστοιχεί στο 17% του εισοδήματός του.

Η ανάληψη αυτή ρύθμιση πλην των τεραστίων οικονομικών προβλημάτων που επισύρει στους χαμηλόμισθους, μικροσυνταξιούχους & ανέργους συμπολίτες μας είναι σχεδόν βέβαιο ότι θα οδηγήσει στην διακοπή της απαραίτητης θεραπείας εκατοντάδες χιλιάδες χρόνιους πάσχοντες που δεν μπορούν να τα βγάλουν πέρα. Οι επιπτώσεις στην υγεία αυτών που θα διακόψουν την χρόνια αγωγή τους είναι προφανής καθότι αυτό θα οδηγήσει σε αυξημένη νοσηρότητα (συμβάματα υγείας, αυξημένες εισαγωγές στο νοσοκομείο ή και αύξηση της θνησιμότητας). Και εδώ ακριβώς επισημαίνεται πόσο μικρόνοοι είναι οι ιθύνοντες που αποφασίζουν με μόνο γνώμονα την βραχύβια εξοικονόμηση λίγων χρημάτων, ζημιώνοντας στην ουσία πολλά δισεκατομμύρια την εθνική οικονομία. Εκατοντάδες μελέτες ανά τον κόσμο αποδεικνύουν ότι η θεραπευτική αγωγή ιδίως χρόνιων και σοβαρών προβλημάτων υγείας όπως τα καρδιαγγειακά, η υπέρταση, ο διαβήτης, η Χρόνια Αποφρακτική πνευμονοπάθεια, το Βρογχικό άσθμα και άλλα, δεν είναι μόνο απαραίτητα για την καλή υγεία των πασχόντων, αλλά οδηγούν κατ' ουσία σε μείωση της συνολική υγειονομικής δαπάνης διότι μειώνουν κρίσιμους ως προς το κόστος τους δείκτες υγείας όπως, τις εισαγωγές στο νοσοκομείο αλλά και τις επιπλοκές της νόσου που προκαλούνται από την μη τήρηση των θεραπευτικών οδηγιών. Πχ. η

διακοπή της θεραπείας της υπέρτασης σε ασθενή μπορεί να οδηγήσει σε πρόωρη εκδήλωση εγκεφαλικού ή καρδιακού επεισοδίου, ή σε νεφρική ανεπάρκεια. Η εξέλιξη αυτή, προϊόν της αναγκαστικής λόγω ανέχειας διακοπής της φαρμακευτικής αγωγής, σημαίνει την κατασπατάληση πολύτιμων πόρων του συστήματος υγείας καθώς έχουμε να αντιμετωπίσουμε πια ένα βαρέως πάσχοντα με μεγάλες και δαπανηρές ανάγκες περίθαλψης και θεραπείας. Έτσι αντί να κάνουμε οικονομία στην ουσία σπαταλούμε πολύ περισσότερα χρήματα αυξάνοντας αυτό που οι οικονομολόγοι της υγείας καλούν άμεσο υγειονομικό κόστος.

Δεν είναι όμως μόνο αυτό, ο πρώην ασθενής, ο υπό προληπτική αγωγή ευρισκόμενος, μετατρέπεται πλέον σε ένα βαρέως πάσχοντα με εξαιρετικώς άσχημη ποιότητα ζωής, ο οποίος ζει σε συνθήκες απόλυτης εξάρτησης χωρίς δυνατότητα να εργαστεί και να προσφέρει στην οικογένεια του και την κοινωνία. Το αυξημένο αυτό οικογενειακό & κοινωνικό κόστος, που οι ειδικοί το ονομάζουν έμμεσο υγειονομικό κόστος της ασθένειας, πολλές φορές υπερβαίνει το άμεσο φαρμακευτικό αντίστοιχο. Οι απλές αυτές θεωρίες που διδάσκονται ακόμη και στα μαθήματα οικονομίας του Λυκείου δεν λαμβάνονται υπόψη από τους φωστήρες που μας κυβερνούν αλλά αντίθετα χωρίς σχέδιο εντελώς κοντόφθαλμα, επιζητώντας πρόσκαιρα και μηδαμινά οφέλη, οδηγούν τους πάσχοντες συνανθρώπους μας στην απελπισία της αρρώστιας και της αναπηρίας.

Η Ένωση Καταναλωτών Ηρακλείου Κρήτης (ΕΝΚΗ ΚΡΗΤΗΣ) ζητά από τους κυβερνώντες να λάβουν επιτέλους υπόψη τους το χειμαζόμενο πληθυσμό των χρονίως πασχόντων συνανθρώπων μας. Όχι μόνο τους καταδικάζουν να ζουν σε υγειονομικές συνθήκες της δεκαετίας του 50 αλλά σε μια άνευ προηγουμένου αντιεπιστημονική και εσφαλμένη προσέγγιση σπαταλούν πολύτιμους πόρους του συστήματος υγείας οδηγώντας με σιγουριά τον πληθυσμό σε ανθρωπιστική κρίση. Καλούμε τους κυβερνώντες χωρίς χρονοτριβή να νομοθετήσουν την μηδενική συμμετοχή στην φαρμακευτική δαπάνη:

- Στους ανασφάλιστους & στις μονογονεϊκές οικογένειες
- Στα άτομα με ειδικές ανάγκες
- Στους ανέργους, χαμηλόμισθους και χαμηλοσυνταξιούχους
- Στους σπουδαστές & φοιτητές
- Σε πάσχοντες από χρόνιες ασθένειες που συνδέονται με τις πρώτες 10 αιτίες θνησιμότητας
- Σε όλα τα φαρμακευτικά σκευάσματα πρόληψης ασθενειών

Ένωση Καταναλωτών Ηρακλείου – Κρήτης (ΕΝΚΗ Κρήτης)
Γραφεία: Ανωπόλεως 29 (πλατεία Ελευθερίας, πάροδος οδού Πεδιάδος),
Τηλέφωνα: 2810.240450 & 6949 627139, 6982 502713

ΔΣ Ένωσης Καταναλωτών Ηρακλείου – Κρήτης (ΕΝΚΗ Κρήτης)