

ΕΡΩΤΗΣΗ

2411
7.10.13

Προς τον κ. Υπουργό Υγείας κ. Γεωργιάδη Σπυρίδων/Αδωνι

ΘΕΜΑ: « Σχετικά με την αδικαιολόγητη-επικίνδυνη μείωση των δαπανών της δημόσιας υγείας»

Σύμφωνα με πρόσφατες δηλώσεις σας, η 1η Νοεμβρίου αποτελεί την καθοριστική ημερομηνία καθώς έως τότε θα πρέπει να έχουν «κλειδώσει» όλες οι μεταρρυθμίσεις που επιχειρούνται στον τομέα του. Ο περιορισμός μονάδων Υγείας και η περίφημη μείωση των κρατικών δαπανών για την Υγεία στην Ελλάδα έχει τεθεί ως προαπαιτούμενο από την τρόικα για να συνεχίσει να λαμβάνει η χώρα την οικονομική βοήθεια των δανειστών.

Οι συνέπειες είναι δραματικές για τους πολίτες: η χώρα βρίσκεται αντιμέτωπη με μια ανθρωπιστική κρίση, ενώ ο τελικός «ενταφιασμός» του ευαίσθητου τομέα της υγείας είναι προ των πυλών. Ως επιχείρημα για τις λεγόμενες μεταρρυθμίσεις, που γίνονται με μοναδικό κριτήριο τη μείωση του κόστους ανεξάρτητα αν το βάρος μεταφέρεται στους πολίτες, έχει προβληθεί το υψηλό ποσοστό δημοσίων δαπανών για την υγεία στην Ελλάδα.

Επιχείρημα, που όμως καταρρίπτεται, αν ρίξει κανείς μια ματιά στα επίσημα στοιχεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Σε πρόσφατη μελέτη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, η οποία παρουσιάζει τη δημόσια δαπάνη στις χώρες της οικονομικής και νομισματικής ένωσης, η Ελλάδα είναι από τα λιγότερο δαπανηρά κράτη στην Ευρωπαϊκή Ένωση, όσον αφορά στον τομέα της Υγείας.

Στη μελέτη με τίτλο «Report on Public finances in EMU European Economy 4|2013 Economic and Financial Affairs 2013», ανάμεσα σε άλλα γίνεται και μια αναλυτική παρουσίαση των δαπανών των συστημάτων υγείας στις χώρες της ΕΕ. Η Ελλάδα για το 2011 είχε δαπάνες για τη δημόσια Υγεία 5,9% επί του ΑΕΠ, τη στιγμή που ο

ευρωπαϊκός μέσος όρος βρίσκεται στο 7,8% και 7,9% στην ΕΕ των 27 και των 15 αντίστοιχα. Την ίδια στιγμή, άλλες χώρες που συχνά «τραβούν» το αυτί στην Ελλάδα, όπως η Ολλανδία, η Φινλανδία, η Γαλλία, ακόμα και η Γερμανία, ξεπερνούν κατά πολύ τη χώρα μας στις δαπάνες για τη δημόσια Υγεία.

Επιπλέον, σύμφωνα με τον επίκουρο καθηγητή Πολιτικής Υγείας του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου και επισκέπτη καθηγητή της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών κ. Κυριάκο Σουλιώτη: «είναι ατελέσφορο να περιορίζεις διαρκώς τους πόρους για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας καθώς, με αυτόν τον τρόπο, δημιουργείς νέους ασθενείς και βέβαια, μεσοπρόθεσμα, προκαλούνται νέες αυξητικές πιέσεις στις δαπάνες υγείας. Αυτή η επιλογή φαίνεται ότι υιοθετείται σε πολλές αναπτυγμένες χώρες, παρά το γεγονός ότι οι δαπάνες για πρόληψη, δημόσια υγεία και πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας αποτελούν ένα μικρό μέρος των συνολικών δαπανών υγείας». Ενώ στη συνέχεια προσθέτει: «Στην περίπτωση μάλιστα της χώρας μας όπου οι δαπάνες υγείας έχουν ήδη σημειώσει μια αξιοσημείωτη υποχώρηση τα τελευταία χρόνια, οποιαδήποτε περαιτέρω αναπροσαρμογή των στόχων δαπάνης για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας -όπως συνήθως γίνεται προς τα κάτω- ελέγχεται όχι μόνο για την εφικτότητα, αλλά και για τη σκοπιμότητά της»

Οι μειωμένοι προϋπολογισμοί στα δημόσια νοσοκομεία θέτουν σε κίνδυνο την Δημόσια Υγεία, επισημαίνει η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοποιών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (ΠΕΦΝΙ), ζητώντας άμεσα επαρκή χρηματοδότηση για όλα τα νοσοκομεία που αντιμετωπίζουν οικονομικά προβλήματα. Με ανακοίνωσή της, η ΠΕΦΝΙ καταγγέλλει τις διαδοχικές μειώσεις των προϋπολογισμών που αγγίζουν το 50%: «Τα πέντε τελευταία χρόνια οι διαδοχικές μειώσεις των προϋπολογισμών των δημόσιων νοσοκομείων αγγίζουν συνολικά το 50%. Οι συγχωνεύσεις των νοσοκομείων μαζί με την αυξημένη κατά 30% προσέλευση των ασθενών στα δημόσια νοσοκομεία, επιδεινώνουν το πρόβλημα, προκαλώντας ασφυξία στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Επιπλέον το υπουργείο Υγείας απαιτεί για το 2014 νέες περικοπές και μειώσεις των λειτουργικών δαπανών κατά 15-25%.»

Επειδή, σύμφωνα με το άρθρο 5, παρ. 5 του Συντάγματος: «Καθένας έχει δικαίωμα στη προστασία της υγείας και της γενετικής του ταυτότητας. Νόμος ορίζει τα σχετικά με τη προστασία κάθε προσώπου έναντι των βιοϊατρικών παρεμβάσεων».

Επειδή, σύμφωνα με το άρθρο 21, παρ. 3 του Συντάγματος: «Το κράτος μεριμνά για την υγεία των πολιτών και παίρνει ειδικά μέτρα για τη προστασία της νεότητας, του γήρατος, της αναπηρίας και για την περίθαλψη των απόρων».

Κατόπιν των ανωτέρω ερωτάσθε:

- 1) Ποιός είναι ο προϋπολογισμός και ποιός ο προγραμματισμός για τις δαπάνες στη δημόσια υγεία; Υπάρχει ενδεχόμενο οι Ιατρικές μονάδες να γνωρίσουν περαιτέρω ύφεση; Μέχρι πού μπορεί να φτάσει η συρρίκνωση και η εξαθλίωση της Δημόσιας Υγείας;
- 2) Τι μέτρα προτίθεστε να πάρετε ώστε η Δημόσια Υγεία να βελτιωθεί και να εκσυγχρονιστεί ώστε να μην τίθενται σε κίνδυνο οι ανθρώπινες ζωές;
- 3) Πώς σκοπεύετε να βελτιώσετε τουλάχιστον τη πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας η οποία δεν είναι ιδιαίτερα πολυδάπανη;
- 4) Ποιές ενέργειες σκοπεύετε να κάνετε ώστε να βελτιωθούν οι συνθήκες νοσηλείας, ιδιαίτερα των ασθενών που αντιμετωπίζουν χρόνιες παθήσεις;

Αθήνα, 7/10/2013

Ο Ερωτών Βουλευτής

Βασίλειος Καπερνάρος