



ΓΙΑΝΝΗΣ ΔΗΜΑΡΑΣ

Β' ΑΘΗΝΑΣ

ΓΑΒΡΙΗΛ ΑΒΡΑΜΙΔΗΣ

Α' ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΕΡΩΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ: ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ

Θέμα: « Οι ανισότητες στην υγεία των Ευρωπαίων πολιτών »

Κύριε Υπουργέ,

Επανακαταθέτουμε για τρίτη την από 17/12/2013, με Αρ.Πρωτ. 4928 και την από 31/10/ 2013, με Αρ. πρωτ. 3335 ερώτηση κοινοβουλευτικού ελέγχου, η οποία δεν έχει μέχρι σήμερα απαντηθεί κατά παρέκκλιση των κοινοβουλευτικών διαδικασιών, στην οποία αναφέραμε τα εξής:

Σύμφωνα με την έκθεση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (WHO) οι ανισότητες, τόσο μεταξύ χωρών όσο και στο εσωτερικό κάθε χώρας, προκύπτουν από τις ανισότητες στη διανομή εξουσίας, χρήματος και φυσικών πόρων.

Η έκθεση αναφέρει ότι χρειάζεται δράση επί των κοινωνικών παραγόντων που καθορίζουν την υγεία των πολιτών σε όλη τη διάρκεια της ζωής τους, σε ευρύτερες κοινωνικές και οικονομικές σφαίρες και για να προστατευτούν οι μελλοντικές γενιές. Η ευρωπαϊκή οικονομική κρίση και η αντίδραση σε αυτήν έχουν επηρεάσει με τρόπο αρνητικό τους κοινωνικούς παράγοντες που συνδιαμορφώνουν την υγεία των πολιτών. Η κρίση απειλεί με τη δημιουργία κατάστασης έκτακτης ανάγκης ως προς τη δημόσια υγεία και η αδράνεια θα οδηγήσει σε επιδείνωση των κοινωνικών, οικονομικών και υγειονομικών βαρών.

Σε ό,τι αφορά την Ελλάδα, μεταξύ των συγκριτικών στοιχείων που παρατίθενται καταγράφεται ποσοστό σχετικής παιδικής φτώχειας κοντά στο 23% (στοιχεία του 2009), που είναι το έκτο μεγαλύτερο στην ΕΕ των 27 (πίσω από Ρουμανία, Λετονία, Βουλγαρία, Λιθουανία και Ιταλία). Επίσης, περίπου 1 στους 5 κατοίκους της Ελλάδας ηλικίας άνω των 65 ετών έχει διαθέσιμο εισόδημα που τον τοποθετεί στην κατηγορία των απειλούμενων από τη φτώχεια (κάτω από το 60% του εθνικού μέσου εισοδήματος / στοιχεία του 2010).

Καταγράφονται δε αναλυτικά τα ποσοστά ρεκόρ στην ανεργία, ιδίως μεταξύ των νέων. Επίσης, στη χώρα καταγράφεται η έκτη μεγαλύτερη διαφορά στο μέσο εισόδημα κατ' άτομο μεταξύ των πιο πλουσίων και των πιο φτωχών πολιτών, ανάμεσα στα 27 κράτη-μέλη της ΕΕ συν τις Ισλανδία, Νορβηγία (στοιχεία του 2010). Στο πλαίσιο της εξέτασης των κρατικών κοινωνικών επιδομάτων αναφέρεται πως η Ελλάδα μαζί με την Τουρκία (στοιχεία 2009) είναι οι μοναδικές χώρες που χορηγούσαν μηδενική οικονομική βοήθεια σε ζευγάρια με δύο παιδιά και χωρίς εισόδημα. Αναφερόμενη συνοπτικά στις συνέπειες της οικονομικής κρίσης στον πληθυσμό της Ελλάδας, η έκθεση του WHO μεταφέρει στοιχεία περί αύξησης των

αυτοκτονιών, των ανθρωποκτονιών, των κλοπών, των φορέων του ιού HIV, των χρηστών ηρωίνης και της πορνείας, καθώς περί περιορισμού της πρόσβασης σε υγειονομική περίθαλψη.

Επισημαίνουμε για άλλη μια φορά τη διγλωσσία της ΕΕ όπου απ' τη μια μας επιβάλλει συγκεκριμένες πολιτικές λόγω οικονομικής κρίσης και κατάργησης της κοινωνικής πολιτικής και απ' την άλλη μας εγκαλεί. Μήπως παίρνουν ληγμένα...

Ερωτάστε :

- 1. Ποιες δράσεις θα αναλάβει η κυβέρνηση προς μείωση των ανισοτήτων στους κοινωνικούς παράγοντες υγείας όπου εκτός του ότι θα βελτιώνει τις προοπτικές για την υγεία, θα επέφερε και ευρύτερα κοινωνικά οφέλη που θα επέτρεπαν στους ανθρώπους να εκπληρώσουν τις δυνατότητές τους;**
- 2. Υπάρχει κάποιο πλαίσιο δράσεων που θα προτείνετε, συμπεριλάβετε και επισημάνετε τη σημασία της εξασφάλισης ενός όσο το δυνατόν καλύτερου ξεκινήματος στη ζωή των παιδιών, καθώς η παιδική φτώχεια επηρεάζει καθοριστικά την υγεία των πολιτών όταν μεγαλώνουν;**
- 3. Πόσο υπόλογες είναι οι αρχές στην Ελλάδα έναντι των πολιτών και κατά πόσο οι πολίτες έχουν λόγο στη διαμόρφωση πολιτικών σύμφωνα με την ΕΕ;**
- 4. Πως σκοπεύετε να αντιμετωπίσετε την νέα πρόκληση της ΕΕ σε ότι αφορά την ανεργία των νέων, τη διαφορά στο μέσο εισόδημα κατ' άτομο μεταξύ των πιο πλουσίων και των πιο φτωχών πολιτών, της εξέτασης των κρατικών κοινωνικών επιδομάτων, και γενικότερα της κοινωνικής πολιτικής που δεν υπάρχει πλέον λόγω της οικονομικής κρίσης;**
- 5. Ποια πολιτική σκοπεύετε να ακολουθήσετε με την είσοδο των παράνομων μεταναστών καθώς και τη διαμονή τους υπό ανεπαρκείς συνθήκες;**

Αθήνα 07 - 04 - 2014

Αρ. πρωτ.

ΟΙ ΕΡΩΤΩΝΤΕΣ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ

ΓΙΑΝΝΗΣ ΔΗΜΑΡΑΣ

ΓΑΒΡΙΗΛ ΑΒΡΑΜΙΔΗΣ