

ΠΡΑΚΤΙΚΑ ΒΟΥΛΗΣ

ΙΕ΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ

ΠΡΟΕΔΡΕΥΟΜΕΝΗΣ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΣΥΝΟΔΟΣ Β΄

ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗ ΟΔ΄

Δευτέρα 27 Ιανουαρίου 2014

[...]

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΖΑΧΑΡΙΑΣ: Κύριε Πρόεδρε, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, θα αναφερθώ στην τροπολογία 1094 του Υπουργείου Υγείας σύμφωνα με την οποία καταργείται η επιβολή του ποσού των 25 ευρώ σε κάθε εισαγωγή ασθενούς για νοσηλεία στα νοσοκομεία του ΕΣΥ και επιβάλλεται σαν ισοδύναμο οικονομικά μέτρο η αύξηση της φορολόγησης των καπνικών προϊόντων.

Λυπάμαι ιδιαίτερα που δεν είναι κάποιος από τη διοίκηση του Υπουργείου σήμερα, ούτε έκανε τον κόπο να έρθει να επιχειρηματολογήσει για το μέτρο έως τώρα.

Σύμφωνα με την αιτιολογική έκθεση, η μεταβολή επέρχεται για να προστατευθεί ο δημόσιος χαρακτήρας της παροχής υπηρεσιών υγείας και να μην επιβαρυνθούν οι πολίτες εν μέσω οικονομικής κρίσης.

Και, όμως, κύριοι συνάδελφοι, θα περίμενε κανένας η ίδια συλλογιστική που καταργεί την επιβολή των 25 ευρώ στις εισαγωγές στα νοσοκομεία να αφορά και την υποβολή του μέτρου της χρέωσης του ενός ευρώ ανά ιατρική συνταγή ακόμη και του μέτρου της χρέωσης 5 ευρώ ανά επίσκεψη στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων.

Αυτές οι διατάξεις και τα μέτρα που επιβάλλουν είναι διατάξεις ισοδύναμες με ρυθμίσεις ανισότητας και είτε έχουν διαδρομή μεγαλύτερη της εικοσαετίας και τις εφήρμοσαν διαδοχικά οι κυβερνήσεις Νέας Δημοκρατίας και ΠΑΣΟΚ όπως είναι η επιβολή εισιτηρίου χιλίων δραχμών στην αρχή και μετά, σύμφωνα και με τις μνημονιακές επιταγές, τριών και πέντε ευρώ για τα τακτικά ιατρεία των νοσοκομείων, είτε είναι κατευθείαν μνημονιακά μέτρα που θεσπίστηκαν με το ν. 4093/2012 όπως τα 25 ευρώ για τις εισαγωγές και το 1 ευρώ ανά συνταγή, στα πλαίσια του μεσοπρόθεσμου σχεδίου του μνημονίου.

Αναδεικνύουν όλες αυτές οι διατάξεις τη μεγάλη υποκρισία της συγκυβέρνησης που ενώ κόπτεται δήθεν για την προστασία της δημόσιας υγείας και αφαιρεί 25 ευρώ και πιθανολογεί απώλεια 45 εκατομμυρίων για να επιβάλλει το μέτρο στα καπνικά προϊόντα, διατηρεί το ένα ευρώ ανά συνταγή που θα αποφέρει 60 εκατομμύρια με 70 εκατομμύρια, δηλαδή θα επιβαρύνει τους ασθενείς και θα αυξήσει τη συμμετοχή τους στα φάρμακα -που ήδη είναι αυξημένη- από 9% η ατομική συμμετοχή το 2009 σε 11% το 2011, σε 25% σήμερα και σε 32% όταν εφαρμοστεί το μέτρο του 1 ευρώ και της διεύρυνσης που επίκειται του καταλόγου των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων που επιβαρύνουν, παρ' όλο που είναι φάρμακα, αποκλειστικά τους ασθενείς.

Αυτή την απύθμενη υποκρισία τη συναντούμε σε όλες τις αλληλοσυγκρουόμενες και αλληλοδιαψευδόμενες δηλώσεις της Κυβέρνησης και του Υπουργείου Υγείας για τη διάθεση των ποσών που αναμένονται να εισπραχθούν.

Άλλοτε βλέπουν ότι αυτά τα ποσά θα συμβάλλουν στην μείωση του δημοσιονομικού χρέους, όπως έλεγε η αιτιολογική έκθεση του ν. 4093 που τα επέβαλε. Άλλοτε καταγράφονται σαν ενισχύσεις του ΕΟΠΥΥ. Πρέπει από αυτό το βήμα πρώιμα να καταγγείλω το συζητούμενο από αύριο νομοσχέδιο που προβλέπει την αλλαγή του ΕΟΠΥΥ σε ΠΕΔΥ και ταυτόχρονα ψηφίσθηκε προϋπολογισμός για το 2014 με 334 εκατομμύρια ευρώ μείωση αυτού του φιλόδοξου νέου σχεδιασμού που πρόκειται να απολύσει τέσσερις χιλιάδες γιατρούς και εργαζόμενους, να

ικανοποιήσει τις μνημονιακές ανάγκες και να μετακυλήσει όλο αυτό το κόστος στις τσέπες και τη φροντίδα των ιδίων των ασφαλισμένων.

Άλλοτε, ειδικά ο Υπουργός Υγείας, θεωρεί ότι μπορεί να αποτελέσει κουμπαρά για τους ανασφάλιστους. Για να ομολογήσει, όμως, κυνικά ο ίδιος ο κ. Γεωργιάδης, απαντώντας σε επίκαιρη ερώτηση του Μανώλη Γλέζου, δύο πράγματα: Ότι αν πληρώνεις ένα ευρώ ανά συνταγή δεν θα γράφεις φάρμακα για ψύλλου πήδημα –έτσι είπε ο κύριος Υπουργός- και επίσης ότι η ιδέα που επικράτησε στην Ελλάδα τα τελευταία χρόνια ότι δημόσιο σημαίνει τσάμπα είναι καταστροφική και οδηγεί στην απαξίωση του δημοσίου.

Αυτή είναι η αλήθεια, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, κύριοι της μνημονιακής Συγκυβέρνησης. Είναι η επιτομή των ανάληπτων μέτρων, των κυνικών ομολογιών, των δολοφονικών εφαρμογών της νεοφιλελεύθερης οικονομίας και της αγοράς στην υγεία. Τα ισοδύναμα δημοσιονομικά μέτρα είναι παραμύθια. Η καθολική πρόσβαση στο σύστημα υγείας, δημόσιο, δωρεάν, αξιόπιστο, διαγράφεται δια μιας. Στην κοσμοαντίληψη του Υπουργού Υγείας, στη ρατσιστική θεώρηση της Κυβέρνησης οι ασθενείς είναι υπεύθυνοι και φταίνε για την αρρώστια τους, γι' αυτό πρέπει να πληρώσουν στις υπηρεσίες υγείας σε μια ολοκληρωμένη και απελευθερωμένη αγορά που όλοι ομολογούν ότι εξοντώνει νοικοκυριά με καταστροφικές δαπάνες, εξοντώνει

τους φτωχούς, τους άνεργους, τους ανασφάλιστους και τους χρονίως πάσχοντες, για να μπορέσει μετά να θριαμβολογήσει η Κυβέρνηση ότι οι δαπάνες υγείας έπεσαν κάτω από το 6% του ΑΕΠ. Έτσι οδηγούμαστε σε καρκινοπαθείς χωρίς φάρμακα, σε παιδιά χωρίς εμβόλια, σε τρία εκατομμύρια ανασφάλιστους χωρίς ελπίδα υγειονομικής κάλυψης.

Ξαναγυρνώντας τώρα στη συζητούμενη τροπολογία, η αύξηση του φόρου στα προϊόντα του καπνού, όχι μόνο δεν αποτρέπει το κάπνισμα, αλλά ενισχύει το λαθρεμπόριο. Ανέφερε προηγουμένως η συνάδελφος, η κ. Τριανταφύλλου, την τρομερή αύξηση –ίσως και οκταπλάσια αύξηση- του λαθρεμπορίου στην προηγούμενη αύξηση των προϊόντων καπνού. Εξοντώνει τους περιπτερούχους διότι ήδη, με τις συνθήκες αγοράς που επικρατούν σήμερα, έκλεισε το 50% των σημείων μικρών περιπτερούχων. Όπως είναι γνωστό, επίσης, όλες οι τροποποιήσεις των συντελεστών που προτείνονται, δηλαδή η αύξηση του φόρου των καπνικών προϊόντων, επιβαρύνουν μόνο τους περιπτερούχους, αφού και η τιμή πώλησης και η τιμή αγοράς δεν έχουν περιθώρια, αλλά τους επιβάλλονται και έτσι λειτουργούν εκτός ανταγωνισμού.

Επίσης, στις τροπολογίες αυτές υπήρξε κάτι το ακατανόητο, κύριε Υπουργέ. Καταθέσατε την τροπολογία και στις 10 Ιανουαρίου και στις 13, την ίδια τροπολογία, αυτήν του Υπουργείου Υγείας, με αποτέλεσμα στο ενδιάμεσο διάστημα να εκτελωνίσουν οι εταιρείες των καπνικών προϊόντων τα προϊόντα τους και ήδη να έχει

χαθεί αυτή η δυνατότητα της επιβολής του μέτρου διότι το έχουν ήδη κερδίσει με τις παλιές τιμές. Θα έχουμε σημαντικό πρόβλημα στην ενίσχυση, έστω του ανάλογου κωδικού για την υποβοήθηση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.

Θα ήθελα τώρα να πούμε σε ποιους κωδικούς και ποια ταμεία κατευθύνονται μέχρι σήμερα τα έσοδα από την αύξηση της φορολογίας που έγινε το 1988 στα προϊόντα καπνού. Ποιες δαπάνες υγείας κάλυψε ο Υπουργός, παραδείγματος χάριν το 2013, με τα 9.190.000 ευρώ του κωδικού των εσόδων από τη φορολογία καπνού; Πώς ωφελήθηκαν οι δράσεις για την καπνιστική συνήθεια, αφού τέλος πάντων ομολογούμε ότι μπαίνουν σε ένα επαχθές μέτρο του καπνίσματος; Καμιά δυνατότητα δεν υπάρχει σε αυτούς τους κωδικούς για την αντιμετώπιση των βλαβερών συνεπειών του καπνίσματος. Είναι χρήματα που μπαίνουν σε έναν ανοικτό κωδικό, για να τα χρησιμοποιεί ο Υπουργός Υγείας και να μπαλώνει τρύπες όπου χρειάζεται.

Κύριοι συνάδελφοι, πιστεύω ότι ο προϋπολογισμός δεν χρειάζεται ισοδύναμα ανισότητας, που φορολογούν την αρρώστια και στη φάση της πρόληψης και της εκδήλωσης και της αντιμετώπισής της. Η δημόσια υγεία έχει άμεση ανάγκη από στήριξη με οικονομικούς και ανθρώπινους πόρους. Ο ελληνικός λαός έχει ανάγκη και αγωνίζεται καθημερινά για υγεία και κυρίως για αξιοπρέπεια και μαζί του αγωνιζόμαστε και εμείς για την κατάργηση κάθε φόρου υγείας, και του ενός και των πέντε και των είκοσι πέντε ευρώ. Θα φροντίσουμε να αποκαταστήσουμε ένα δωρεάν, αξιόπιστο και δημόσιο σύστημα υγείας. (PE)

(AR)

Γι' αυτό καταψηφίζουμε την υπουργική τροπολογία και υπερψηφίζουμε την τροπολογία που έχουν καταθέσει -και συμφωνούμε μαζί τους- οι συνάδελφοι του Κομμουνιστικού Κόμματος Ελλάδας.

Ευχαριστώ.