



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

ΔΕΥΤΕΡΗΣ Κ. ΑΥΓΕΝΑΚΗΣ
Βουλευτής Ν. Ηρακλείου - ΝΕΑ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Αθήνα, 6 Απριλίου 2009
Α.Π.Ε.Σ.: 148/Α/2009

Προς:
Αξιότιμη κα. Μ. Ξενογιαννακοπούλου
Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

Κοινοποίηση:
Αξιότιμο κ. Θ. Πάγκαλο
Αντιπρόεδρο της Κυβέρνησης

ΘΕΜΑ:

«Αναπάντητα ερωτήματα σχετικά με το καθεστώς λειτουργίας Φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας»

Αξιότιμη κυρία Υπουργέ,

Σε συνέχεια των παρεμβάσεών μου με αρ. Πρωτ. 5643 από 4.2.2010, με αρ. Πρωτ. 574 από 24.2.2010, όπως και με αρ. Πρωτ. 7889 από 22.3.2010, οι οποίες και εκκρεμούν αναπάντητες, επισημαίνω εκ νέου την ανάγκη αποσαφήνισης των προθέσεων της κυβέρνησης σχετικά με την αναθεώρηση του καθεστώτος λειτουργίας των Φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Ειδικότερα, όπως ανακοινώσατε τη Δευτέρα 1^η Φεβρουαρίου 2010 σε συνάντηση με εμπλεκόμενους φορείς, προτίθεστε να προχωρήσετε στην τροποποίηση της διάταξης του άρθρου 13 του Ν. 2071/1992, προκειμένου κάθε ιδιωτικός φορέας πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας που λειτουργεί ως νομικό πρόσωπο να βρίσκεται ιδιοκτησιακά σε χέρια ειδικευμένων ιατρών. Επίσης, ανακοινώσατε ότι κάθε φορέας Πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας μπορεί να κατέχει μόνο μία άδεια λειτουργίας. Ως δικαιολογία για την υιοθέτηση της πολιτικής αυτής προτάθηκε η «προστασία του αγαθού της δημόσιας υγείας» και η «θέσπιση κανόνων» προκειμένου να αποφευχθεί η «εμπορευματοποίηση» της υγείας.

Ωστόσο, υπογραμμίζω ότι ήδη έχουν γίνει στη χώρα μεγάλες επενδύσεις από εταιρείες, πολλές από τις οποίες λειτουργούν βάσει των μεταβατικών διατάξεων που ισχύουν από το 2001. Ως εκ τούτου, έχει προκληθεί έντονη ανησυχία σε όλους τους εμπλεκόμενους φορείς, ώστε είναι κρίσιμη η απάντηση και αποσαφήνιση των παρακάτω σημείων:

1. Προηγήθηκε η οποιοδήποτε είδους – δημόσια και διαφανής- διαβούλευση πριν την υιοθέτηση της πολιτικής αυτής;
2. Δεδομένης της σημασίας της απόφασεως αυτής για την Εθνική Οικονομία, αλλά και της επικάλυψης αρμοδιοτήτων που υφίσταται (τροποποίηση του νόμου περί Ανωνύμων Εταιρειών και ΕΠΕ κτλ.), τέθηκε το θέμα προς συζήτηση και έγκριση στην Κυβερνητική Επιτροπή; Αποτελεί επίσημη κυβερνητική θέση η ανακοίνωση ή θέση σας;
3. Θεωρείται ότι τα λεγόμενα κλειστά επαγγέλματα κοστίζουν σημαντικά στην ανταγωνιστικότητα της Εθνικής Οικονομίας και η Ευρωπαϊκή Επιτροπή μας καλεί να ανοίξουμε την αγορά. Σε αυτό το πλαίσιο, είναι εναρμονισμένη, με τις κυβερνητικές

προθέσεις περί ανοίγματος των κλειστών επαγγελμάτων, η θέσπιση νέων περιορισμών σε κλειστούς κλάδους της οικονομίας μας, όπως οι υπηρεσίες υγείας;

4. Έχουν μελετηθεί οι επιπτώσεις της απόφασεως αυτής στην Εθνική Οικονομία; Έχει υπάρξει κάποια μελέτη στη μείωση της ανταγωνιστικότητας της Οικονομίας μας;
5. Ο κλάδος παροχής υπηρεσιών υγείας είναι (κατά το κοινοτικό δίκαιο) αγορά κατά την έννοια της Συμβάσεως ΕΟΚ. Συνεπώς, πρέπει να διασφαλίζεται η ελεύθερη πρόσβαση σε όλους. Πριν την ανακοίνωση της αποφάσεως της κας Υπουργού έχει μελετηθεί το σύννομο της ρυθμίσεως αυτής με το κοινοτικό δίκαιο; Έχει αποσταλεί κάποιο ερώτημα στις κοινοτικές υπηρεσίες;
6. Ποιες είναι κατά την άποψή σας οι σημαντικές διαφοροποιήσεις του κλάδου υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας που επιβάλλουν τον περιορισμό του ιδιοκτησιακού καθεστώτος των φορέων αυτών; Προτίθεται η κυβέρνηση να προβεί και σε αντίστοιχη ρύθμιση (του περισσότερο ευαίσθητου) κλάδου των ιδιωτικών κλινικών, έτσι ώστε να εφαρμοστεί πλήρως το σκεπτικό της; Προτίθεται δηλαδή να εισάγει αντίστοιχο ιδιοκτησιακό περιορισμό στους ιδιωτικούς παρόχους νοσοκομειακής περίθαλψης;
7. Από το 2001 και εντεύθεν ο τομέας παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας λειτουργεί, στο μεγαλύτερο μέρος του, με βάση τις μεταβατικές διατάξεις (παρατάσεις χρόνου εφαρμογής) που υπήρχαν στο ΠΔ 84/2001. Είναι πρόθεσή σας και κατ' επέκταση της κυβέρνησης να υπάρξει παρόμοιο φαινόμενο για άλλη μία δεκαετία (τουλάχιστον);
8. Σήμερα λειτουργούν εκατοντάδες μικρές ιδιωτικές εταιρίες ΠΦΥ που δεν ανήκουν κατά πλειοψηφία σε ιατρούς, ιδιωτικές αλυσίδες μονάδων ΠΦΥ, εταιρίες εισηγμένες στο χρηματιστήριο καθώς και ξένες εταιρίες που έχουν επενδύσει εκατομμύρια ευρώ και απασχολούν χιλιάδες Έλληνες εργαζόμενους και εργαστηριακούς ιατρούς. Είναι πρόθεση της ηγεσίας του Υπουργείου να πάψουν αυτές οι εταιρίες την λειτουργία τους; Προτίθεστε να εξαναγκάσετε τις εταιρίες αυτές σε αποεπένδυση; Έχει ληφθεί μέριμνα για τους χιλιάδες εργαζόμενους και τους επενδυτές αυτών και σκοπεύετε να καταβάλετε αποζημιώσεις στους θιγόντες;
9. Με δεδομένη την μείωση των κρατικών δαπανών υγείας, έχει υπάρξει (προ της λήψης της αποφάσεως) κάποια μελέτη στο Υπουργείο Υγείας σχετικά με το κόστος των επενδύσεων που απαιτούνται από ιδιωτικούς παρόχους υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας για την κάλυψη των κενών και ελλείψεων του Εθνικού Συστήματος Υγείας και τη δυνατότητα εξεύρεσης τραπεζικής χρηματοδότησης (από τους ιατρούς ιδιοκτήτες) στο δυσμενές οικονομικό περιβάλλον που ζούμε; Έχει εξεταστεί το ενδεχόμενο να σημειωθούν μεγάλες ελλείψεις και υποβάθμιση των προσφερομένων υπηρεσιών υγείας (ιδιαίτερα στην περιφέρεια) εξαιτίας της έλλειψης ιδιωτικών πόρων; Πώς σκοπεύει το Υπουργείο να αντιμετωπίσει το πιθανό αυτό ενδεχόμενο;

Παρακαλώ, όπως προβείτε στην απάντηση των παραπάνω ερωτημάτων, όπως εξάλλου ορίζει και ο κανονισμός της Βουλής (άρθρο 125, παρ. 4).

Με εκτίμηση,

Λευτέρης Κ. Αυγενάκης
Βουλευτής ΝΔ Ηρακλείου