



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΩΝ
ΘΕΜΑΤΩΝ**

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 104 33 Αθήνα
Τηλέφωνο : 2132161426
 2132161433
 2132161428
 2132161429
E-mail : tke@moh.gov.gr

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 21- 1- 2022

Αρ. Πρωτ.: Γ.Π. 76785

ΠΡΟΣ: ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Αναφορών

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε αναφορά Βουλευτή

Απαντώντας στην με αρ. 760/8-12-2021 αναφορά που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από τον Βουλευτή κ. Γ. Καρασμάνη σχετικά με υπόμνημα του Πανελληνίου Συνδέσμου Τυφλών, σχετικά με αιτήματά τους, για θέματα αρμοδιότητάς μας, σας πληροφορούμε τα εξής:

Α. Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία (ΔΥΓ3α/104747, ΦΕΚ 2883/12) και τις τροποποιήσεις με την ΔΥΓ3α/οικ. 4146 (ΦΕΚ 43/15) και την ΔΥΓ3α/52095 (ΦΕΚ 156021-6-2013), ορίζεται κατάλογος παθήσεων, τα φάρμακα των οποίων χορηγούνται με μειωμένη ή μηδενική συμμετοχή του ασφαλισμένου και επισημαίνεται ότι η μειωμένη ή μηδενική συμμετοχή αφορά αποκλειστικά και αυστηρά μόνο τα φαρμακευτικά σκευάσματα που αφορούν τη θεραπεία και αντιμετώπιση των αντίστοιχων συγκεκριμένων παθήσεων.

Ο θεράπων ιατρός κρίνει αν η πάθηση εμπίπτει στις ανωτέρω αναφερόμενες παθήσεις, προκειμένου να συνταγογραφήσει τα φάρμακα για τη θεραπεία και την αντιμετώπιση της, με μειωμένη συμμετοχή 10% ή μηδενική συμμετοχή. Για τα υπόλοιπα φάρμακα το ποσοστό συμμετοχής στη φαρμακευτική δαπάνη ανέρχεται στο 25%.

Επιπλέον, σύμφωνα με όσα ορίζονται στο νόμο 4549/2018 (Α' 105) και στο άρθρο 26, προβλέπεται ότι οι ασφαλισμένοι που πάσχουν από ασθένειες που δικαιολογούν μειωμένη συμμετοχή 10% , δεν καταβάλλουν συμμετοχή όταν επιλέγουν τη χρήση γενοσήμου φαρμάκου για τη θεραπεία τους.

Επισημαίνεται ότι ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει πλήρως, χωρίς συμμετοχή των ασφαλισμένων, φάρμακα υψηλού κόστους που προλαμβάνουν παθολογικές καταστάσεις που οδηγούν σε απώλεια της όρασης (εκφύλιση ωχράς κηλίδας) μέσω των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ, αλλά και μέσω κρατικών νοσοκομείων, όταν γίνεται εκεί η χορήγηση.

Σχετικά με τις προϋποθέσεις παροχής στους δικαιούχους θεραπευτικών μέσω ο Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ) (ΦΕΚ 4898/1-11-2018) στο άρθρο 55 «Θεραπευτικά Μέσα και Προθέσεις» αναφέρει ότι :

«Ο ΕΟΠΥΥ παρέχει στους ασφαλισμένους θεραπευτικά μέσα και προθέσεις, όπως ορθωτικά μέσα, τεχνητά μέλη άνω και κάτω άκρων, νάρθηκες, κηδεμόνες κ.λπ., καθώς και οφθαλμικές προθέσεις, καταχωρημένα στο μητρώο ΕΚΑΠΤΥ/ΕΟΠΥΥ και εγκεκριμένα έπειτα από ειδική διαδικασία, με απόφαση του Δ.Σ. δημοσιευμένη σε ΦΕΚ, με σκοπό την αποκατάσταση ελλειμμάτων ή ανακούφιση από νοσηρές καταστάσεις. Ο ΕΟΠΥΥ συμβάλλεται με τους παρόχους ειδών πρόσθετης περίθαλψης και θεραπευτικών μέσων. Οι τιμές αποζημίωσης των ειδών, διαμορφώνονται με ειδική διαδικασία που προβλέπει ο νόμος, έπειτα από διαπραγμάτευση με τους παρόχους και ορίζονται με αποφάσεις του

Δ.Σ. ΕΟΠΥΥ που δημοσιεύονται σε ΦΕΚ. Ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει τους παρόχους βάσει παραστατικών που υποβάλλονται στον Οργανισμό. Η συμμετοχή του ασφαλισμένου στην αξία αποζημίωσης των ειδών, ορίζεται στο 25%. Δεν καταβάλλουν συμμετοχή στην αξία των ειδών, όσοι δικαιούχοι έχουν κριθεί από Ειδικές Υγειονομικές Επιτροπές άλλων Υπουργείων ή από ΚΕΠΑ, καθώς και ακρωτηριασμένοι με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω λαμβάνοντας προς τούτο εξωϊδρυματικό επίδομα τετραπληγίας-παραπληγίας για την αγορά πρόσθετων ειδών σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 1759/1988 (Α' 50), όπως ισχύει, καθώς και όσοι έχουν απόφαση εργατικού ατυχήματος, και για το πρόσθετο είδος που σχετίζεται με το ατύχημα τους ».

Οι προϋποθέσεις παροχής στους δικαιούχους αναλώσιμου υγειονομικού υλικού αναφέρονται στο άρθρο 47 του ΕΚΠΥ «Αναλώσιμο Υγειονομικό Υλικό» ως εξής :

«Τα υλικά αυτά χορηγούνται με γνωμάτευση ηλεκτρονική, σύμφωνα με τις αποφάσεις του Οργανισμού, από ιατρό, σχετικής με την πάθηση, ειδικότητας και έπειτα από έγκριση από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα. Η ισχύς της ιατρικής γνωμάτευσης θα καθορίζεται με εγκύκλιο του Οργανισμού για τις παθήσεις κάθε περίπτωσης κατά ICD10 και με βάση αυτήν θα εκδίδονται ηλεκτρονικά παραστατικά κάθε μήνα. Η εκτέλεση των ηλεκτρονικών εκδομένων γνωματεύσεων, υπόκειται σε δευτερογενή έλεγχο των υπηρεσιών και των ελεγκτικών οργάνων του ΕΟΠΥΥ, ως προς την ορθή σύνταξή της σε σχέση και με τον ηλεκτρονικό τόπο έκδοσής της. Οι πάροχοι είναι υποχρεωμένοι να διαπιστώνουν αν τα προς χορήγηση υλικά, περιέχονται στα εγκεκριμένα προς αποζημίωση από τον ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με τον ΕΚΠΥ αλλά και σε σχέση με τον αναγραφόμενο κωδικό νόσου (ICD10) που πρέπει να συνάδει με τους κωδικούς που καθορίζει ο ΕΟΠΥΥ για κάθε είδος. Το αναλώσιμο υγειονομικό υλικό το προμηθεύονται οι δικαιούχοι απ' όπου τούτο προβλέπεται κάθε φορά, όπως, τους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ παρόχους, Αποθήκες ή Φαρμακεία του Οργανισμού, το ελεύθερο εμπόριο. Στην ιατρική γνωμάτευση, αναγράφεται: - η πάθηση του ασθενή κατά ICD10 που δικαιολογεί, σύμφωνα με τον ΕΚΠΥ, την χορήγηση του υλικού, - το είδος του υλικού, - η συνιστώμενη ανά μήνα ποσότητα σύμφωνα και με τα προβλεπόμενα από τον ΕΚΠΥ, - το συνολικό χρονικό διάστημα χορήγησης. Ειδικά για το αναλώσιμο διαβητολογικό υλικό, ο καθορισμός της απαιτούμενης ποσότητας δύναται να αφορά χρονικό διάστημα διμήνου και δεν απαιτείται έγκριση. 2. Η αποζημίωση του αναλώσιμου υγειονομικού υλικού, εφόσον υπάρχει σύμβαση ΕΟΠΥΥ με παρόχους, καταβάλλεται στους παρόχους, έπειτα από υποβολή των δικαιολογητικών στις υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ και όπως έχει οριστεί από τον Οργανισμό, μετά από αφαίρεση του προβλεπόμενου από τις κατωτέρω διατάξεις ποσοστού συμμετοχής. Ο Οργανισμός διατηρεί το δικαίωμα να ορίζει τιμές ανά είδος υγειονομικού υλικού, σύμφωνα με διαδικασία που ορίζεται στον νόμο καθώς και να προσδιορίζει τον αριθμό των τεμαχίων από κάθε είδος που επιτρέπει τη συνταγογράφησης τους ανά μήνα, καθώς και την συνολική διάρκεια της χορήγησης κάθε είδους. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις και όπου δεν υπάρχει σύμβαση ΕΟΠΥΥ με παρόχους, το αντίτιμο αγοράς καταβάλλεται από τον Οργανισμό στους δικαιούχους, μετά την αφαίρεση του προβλεπόμενου από τις διατάξεις ποσοστού συμμετοχής. 3. Το ποσοστό συμμετοχής των δικαιούχων στην αξία του αναλώσιμου υγειονομικού υλικού που προμηθεύονται από το εμπόριο είναι 25%, εκτός από τις κατηγορίες παθήσεων που προβλέπεται μηδενική συμμετοχή, σύμφωνα με τον παρόντα κανονισμό ή την κάθε φορά ισχύουσα νομοθεσία. Το υγειονομικό υλικό πρέπει να φέρει ειδική σήμανση ιχνηλάτησης (barcode) με τον αριθμό EAN του προϊόντος και την ονομασία του, να έχει καταχωρηθεί στο σύστημα e-dapy του ΕΟΠΥΥ, με βάση τον κωδικό ΕΚΑΠΤΥ/ΕΟΠΥΥ και να φέρει πιστοποίηση για την καταλληλότητά του. 4. Δεν καταβάλλουν συμμετοχή για το υγειονομικό υλικό: α. Οι δικαιούχοι που προμηθεύονται το υλικό που σχετίζεται με την πάθησή τους από τις Αποθήκες και τα Φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Προς τούτο ο ΕΟΠΥΥ δύναται να προμηθεύεται τα υλικά με δημόσιους διαγωνισμούς με τιμή χαμηλότερη από την λιανική τιμή του προϊόντος. β. Οι παραπληγικοί, οι τετραπληγικοί, οι ακρωτηριασμένοι με αναπηρία 67% και άνω που λαμβάνουν το εξωϊδρυματικό επίδομα, οι νεφροπαθείς που υποβάλλονται σε συνεχή θεραπεία υποκατάστασης νεφρικής λειτουργίας (αιμοκάθαρση, αιμοδιήθηση, αιμοδιαδιήθηση) ή έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση νεφρού, οι πάσχοντες από σκλήρυνση κατά πλάκας, οι ασθενείς με βαριά καρδιακή ανεπάρκεια και Μηχανική Υποστήριξη Καρδιάς (ΜΥΚ), οι υποβληθέντες σε μεταμόσχευση συμπαγών ή ρευστών

οργάνων, οι HIV θετικοί ασθενείς. γ. Οι πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία και συναφείς αιμοσφαιρινοπάθειες, για τη δαπάνη αγοράς υλικών αποσιδήρωσης, εφόσον διενεργούν αποσιδήρωση. δ. Οι πάσχοντες από χρόνιο νόσημα, με πιστοποιημένη αναπηρία σε ποσοστό μεγαλύτερο ή ίσο του 67%, ή με νεοπλασματικό νόσημα, για τα ακόλουθα υλικά: - αναλώσιμα συσκευών σίτισης, εντερικής και παρεντερικής, - συσκευών συνεχούς έγχυσης φαρμάκων, - συσκευών συνεχούς αναπνευστικής υποστήριξης σε ασθενείς που φέρουν τραχειοστομία ή για συσκευές που χρησιμοποιούνται στην θεραπεία του συνδρόμου άπνοιας του ύπνου (υπνική άπνοια). ε. Οι ινσουλινοθεραπευόμενοι πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1, οι διαβητικοί τύπου 1 που κάνουν χρήση αντλίας συνεχούς έγχυσης ινσουλίνης, οι ινσουλινοθεραπευόμενοι διαβητικοί τύπου 2 ή από άλλου τύπου διαβήτη όπως ο μονογονιδιακός, διαβήτη κύησης και διαβήτη μετά παγκρεατεκτομή που ακολουθούν θεραπεία με δισκία ή άλλες ενέσιμες θεραπείες εκτός ινσουλίνης, για την δαπάνη αγοράς ταινιών μέτρησης σακχάρου και ισόποσων σκαριφιστήρων ή ίσης αξίας αναλωσίμων συσκευών στιγμιαίας μέτρησης σακχάρου, σύριγγες ινσουλίνης μιας χρήσης, βελόνες φυσοσυρίγγων, βελόνες χορήγησης ινσουλίνης, αναλώσιμα συσκευών έγχυσης ινσουλίνης όπως καθετήρες έγχυσης ινσουλίνης, δεξαμενές, αισθητήρες μέτρησης, μπαταρίες, όπως επίσης και για κάθε νέο τεχνολογικό προϊόν που ο ΕΟΠΥΥ θα εντάξει στο σύστημα αποζημίωσης, με την διαδικασία που κάθε φορά ισχύει. στ. Οι πάσχοντες από κυστική ίνωση, για συστήματα έγχυσης ορού, βελόνες, σύριγγες, φλεβοκαθετήρες, στατώ ορού, λευκοπλάστ, γάζες που είναι αναγκαίο υγειονομικό υλικό για πραγματοποίηση κατ' οίκον ενδοφλέβιας αγωγής, όπως θα πιστοποιείται από τον θεράποντα ιατρό κάθε ασθενή. 5. Τα αναλώσιμα υλικά διαβήτη, χορηγούνται ως εξής: - Για τους ινσουλινοεξαρτώμενους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη (διαβήτη τύπου 1), χορηγούνται έως 200 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα/μήνα, έως 200 σκαριφιστήρες ανά μήνα ή ίσης αξίας αναλώσιμα συσκευών συνεχούς μέτρησης επιπέδων σακχάρου, έως 50 ταινίες μέτρησης κετονών στο αίμα ανά έτος και έως 200 βελόνες ανά μήνα, ένα σύστημα καταγραφής ή ελέγχου του σακχάρου, σύμφωνα με αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση. - Για τους ινσουλινοθεραπευόμενους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη (διαβήτη τύπου 2), χορηγούνται έως 100 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα/μήνα, έως 100 σκαριφιστήρες ανά μήνα, έως 30 ταινίες μέτρησης κετονών στο αίμα ανά έτος και έως 60 βελόνες ανά μήνα, σύμφωνα με αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση (58896 ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ Τεύχος Β' 4898/01.11.2018) - Για τους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη που λαμβάνουν αντιδιαβητικά δισκία ή άλλες ενέσιμες αγωγές εκτός ινσουλίνης, χορηγούνται έως 50 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα/δύμηνο και έως 50 σκαριφιστήρες/δύμηνο και έως 60 βελόνες ινσουλίνης ανά δύμηνο, για όσους λαμβάνουν σκευάσματα GLP-1 αναλόγων που δεν φέρουν ενσωματωμένη βελόνα στην προγεμισμένη σύριγγα. - Σε διαβήτη κύησης, χορηγούνται έως 150 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα/μήνα, έως 150 σκαριφιστήρες/μήνα και ως 150 βελόνες, σύμφωνα με αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση. - Για τους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη που αντιμετωπίζονται με διαιτητική αγωγή, χορηγούνται έως 50 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα/τρίμηνο και έως 50 σκαριφιστήρες/τρίμηνο. - Για τους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη που κάνουν χρήση αντλίας συνεχούς έγχυσης ινσουλίνης, χορηγούνται, ένα σύστημα ελέγχου ή καταγραφής γλυκόζης σύμφωνα με αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση, τα αναλώσιμα καταγραφής γλυκόζης συνδεδεμένα ή μη συνδεδεμένα με την αντλία και σε ποσότητα έως 5/μήνα, έως 200 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα/μήνα, έως 200 σκαριφιστήρες το μήνα, 100 βελόνες για χορήγηση ινσουλίνης με πένα/εξάμηνο (σε περίπτωση εμπλοκής αντλίας ή πρόσθετης δόσης) και έως 50 ταινίες μέτρησης κετονών στο αίμα ανά έτος. Σε περίπτωση που απαιτούνται επιπλέον ποσότητες από τις ανωτέρω ορισθείσες, για όλες τις κατηγορίες σακχαρώδους διαβήτη, θα πρέπει να προσκομίζεται αιτιολογημένη γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού, όπου θα αναφέρεται η ανάγκη για την πρόσθετη αιτούμενη ποσότητα, προκειμένου να την αξιολογεί και να αποφασίζει την έγκριση της, το Α.Υ.Σ.»

Στην περίπτωση που κρίνεται αναγκαία η παροχή ιατροτεχνολογικών προϊόντων που δεν περιγράφονται στον ΕΚΠΥ ακολουθείται η διαδικασία που ορίζεται στο άρθρο 62 «ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ ΕΚΤΟΣ ΕΚΠΥ» του ΕΚΠΥ που αναφέρει ότι « Με απόφαση του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ, έπειτα από εισήγηση της αρμόδιας Διεύθυνσης και

θετική γνωμοδότηση του Α.Υ.Σ., ο Οργανισμός δύναται να αποζημιώνει παροχές που δεν προβλέπονται στον παρόντα Κανονισμό.»

Στο άρθρο 25 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.) του ΕΟΠΥΥ με θέμα την αποζημίωση δαπανών για υπηρεσίες αποκλειστικής/κου νοσοκόμου, προβλέπεται η αποζημίωση δαπανών για τις υπηρεσίες αυτές, όταν η νοσηλεία διενεργείται σε δημόσια νοσοκομεία και μόνον κατά την διάρκεια της νύχτας. Προβλέπεται επίσης αποζημίωση για όλες τις νύχτες της νοσηλείας σε άτομα με πιστοποιημένη αναπηρία 80% και άνω. Στα πλαίσια της ανωτέρω ρύθμισης, θεωρούμε ότι, καλύπτονται και τα άτομα με τυφλότητα.

Σύμφωνα με το έβδομο εδάφιο της παρ.1 του άρθρου 55 του Ε.Κ.Π.Υ., με θέμα την χορήγηση ειδών πρόσθετης περίθαλψης, όπως αυτή τροποποιήθηκε και ισχύει, προβλέπεται απαλλαγή της συμμετοχής στην δαπάνη για παροχή τεχνητού οφθαλμού σε όλους τους δικαιούχους.

Σχετικά με την χορήγηση γυαλιών οράσεως, προβλέπεται η χορήγησή τους κάθε διετία για τα παιδιά έως 12 ετών και κάθε τέσσερα έτη για τους λοιπούς ασφαλισμένους, τα οποία αποζημιώνονται έως 100 ευρώ. Στις περιπτώσεις κερατόκωνου, χορηγείται ειδικός φακός, που αντικαθίσταται κάθε εξάμηνο και αποζημιώνεται έως 75 ευρώ.

Επομένως, όπως προκύπτει από τις ισχύουσες ρυθμίσεις, ένα μεγάλο τμήμα των αιτημάτων καλύπτεται ήδη. Η πρόταση για τα παιδιά θα επανεκτιμηθεί στα πλαίσια της αναθεώρησης του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας του Οργανισμού.

Ο Εθνικός Οργανισμός Παροχών Υπηρεσιών Υγείας, ως αγοραστής υπηρεσιών υγείας κατά το ν. 4238/2014 (Α' 38), με τον ΕΚΠΥ επιδιώκει να εξασφαλίζει ποιοτικές υπηρεσίες υγείας που αποσκοπούν στην πρόληψη, στη διατήρηση, στην προαγωγή, στη βελτίωση και στην αποκατάσταση της υγείας των ασφαλισμένων. Ο καθορισμός της τιμής αποζημίωσης των παρεχόμενων ιατροτεχνολογικών προϊόντων καθορίζεται με βάση τις διατάξεις του άρθρου 108 του ν. 4461/2017 «Μεταρρύθμιση της Διοικητικής Οργάνωσης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας, Κέντρα Εμπειρογνωμοσύνης σπάνιων και πολύπλοκων νοσημάτων, τροποποίηση συνταξιοδοτικών ρυθμίσεων του ν. 4387/2016 και άλλες διατάξεις» (Α' 38) όπως τροποποιήθηκε από την παρ. 1α. του άρθρου 95 του ν. 4472/2017 «Συνταξιοδοτικές διατάξεις Δημοσίου και τροποποίηση διατάξεων του ν. 4387/2016, μέτρα εφαρμογής των δημοσιονομικών στόχων και μεταρρυθμίσεων, μέτρα κοινωνικής στήριξης και εργασιακές ρυθμίσεις, Μεσοπρόθεσμο Πλαίσιο Δημοσιονομικής Στρατηγικής 2018-2021 και λοιπές διατάξεις.» (Α' 74) ως εξής:

«1.α. Τα δεύτερο, τρίτο, τέταρτο και πέμπτο εδάφια της περίπτωσης α' της παρ. 1 του άρθρου 108 του ν. 4461/2017 (Α' 38) αντικαθίστανται ως εξής:

« Η ισχύς του προηγούμενου εδαφίου αρχίζει από 1.6.2017. Σε ξεχωριστή υπεύθυνη δήλωση, η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά άπαξ ετησίως, δηλώνονται οι τρεις χαμηλότερες τιμές αγοράς του συγκεκριμένου είδους (αναλώσιμο υγειονομικό υλικό ή διατροφικό σκεύασμα ή είδη πρόσθετης περίθαλψης, εξαιρουμένων των τεχνητών μελών και θεραπευτικών μέσων), με τις οποίες αυτό (με τη συγκεκριμένη περιεκτικότητα και συσκευασία) κοστολογείται εντός της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Η τιμή αποζημίωσης του προϊόντος προσδιορίζεται κατ' ανώτατο όριο από το μέσο όρο των τριών χαμηλότερων τιμών αγοράς σε χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, κατά τα λοιπά ισχύει η παρ. 7 του άρθρου 34 του ν. 4447/2016 (Α' 241). Σε περίπτωση που δεν υποβληθεί η δήλωση των προηγούμενων εδαφίων ο Οργανισμός απέχει από τον καθορισμό και την καταβολή αποζημίωσης για το οικείο προϊόν, ενώ παράλληλα δύναται να προμηθευτεί προϊόντα μιας κατηγορίας με διαγωνιστική διαδικασία και να τα διαθέσει από τα φαρμακεία του.» β. Μετά το πέμπτο εδάφιο της περίπτωσης α' της παρ. 1 του άρθρου 108 του ν. 4461/2017 προστίθεται εδάφιο ως εξής: «Η ισχύς του προηγούμενου εδαφίου αρχίζει από 1.6.2017.»

Σημειώνεται ότι, στον ισχύοντα Κανονισμό Παροχών έχει ληφθεί ειδική μέριμνα για την ευάλωτη αυτή ομάδα των ασφαλισμένων του Οργανισμού σε δύο ακόμη περιπτώσεις:

- α) Στην αποζημίωση δαπανών μετακίνησης συνοδού για διενέργεια λουτροθεραπείας (τελευτ. εδάφ. της παρ. 1 του άρθρου 46 του Ε.Κ.Π.Υ.) και
- β) Στην αποζημίωση δαπανών μετακίνησης συνοδού όταν ο ασφαλισμένος μετακινείται για λόγους υγείας εκτός του τόπου κατοικίας του (τελευταίο εδάφ. του άρθρου 56 του Ε.Κ.Π.Υ.).

Β. Όσον αφορά τις δημόσιες δομές υγείας, νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου και νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου του ευρύτερου δημόσιου τομέα, η αρμόδια Δ/ση του Υπουργείου Υγείας, έχει μεθοδεύσει τη διαδικασία συλλογής στοιχείων, η οποία συντονίζεται από το Γραφείο του Υπουργού Επικρατείας, προκειμένου να εντοπιστούν αναλυτικά και διεξοδικά οι περιπτώσεις αδυναμίας πρόσβασης των ατόμων με αναπηρία ή εμποδιζόμενων ατόμων στα δημόσια κτίρια και να δρομολογηθούν οι διαδικασίες άρσης των εμποδίων πρόσβασης.

Στο πλαίσιο αυτό, αποστάλθηκε σε πρώτη φάση η ψηφιακή φόρμα καταγραφής των κτηρίων που στεγάζουν εποπτευόμενους δημόσιους φορείς του Υπ. Υγείας (σε μορφή excel), που συντάχθηκε από το Τεχνικό Επιμελητήριο Ελλάδος (ΤΕΕ), με στόχο την αποτύπωση και την οριζόντια εκτίμηση της κατάστασης προσβασιμότητας των κτηρίων που στεγάζουν δημόσιες υπηρεσίες.

Στο αίτημα της Υπηρεσίας έχει ανταποκριθεί το μεγαλύτερο ποσοστό των φορέων που εποπτεύονται από το Υπ. Υγείας και αναμένονται οδηγίες προκειμένου η Δ/ση Τεχνικών Υπηρεσιών να κινητοποιηθεί για την υλοποίηση των επόμενων προβλεπόμενων δράσεων του Εθνικού Σχεδίου δράσης για τα ΑμεΑ .

Συγκεκριμένα, μετά τη καταγραφή των στοιχείων στην Ηλεκτρονική πλατφόρμα απογραφής κτηρίων του Δημοσίου σε συνεργασία με το Υπ. Περιβάλλοντος και Ενέργειας και το Τεχνικό Επιμελητήριο Ελλάδος, θα υλοποιηθούν οι κάτωθι δράσεις, όπως αναφέρονται στον Πυλώνα III: Προσβασιμότητα Στόχος 20: Προσβασιμότητα στο Φυσικό και Δομημένο, του Εθνικού Σχεδίου δράσης για τα ΑμεΑ :

«Χαρτογραφούνται τα σημεία παρέμβασης, σχεδιάζονται data-driven στρατηγική υλοποίησης και εκτίμησης προϋπολογισμού.

Σχεδιάζεται ο επιτελικός συντονισμός της διενέργειας επιτόπιων επαληθεύσεων προσβασιμότητας και απαιτούμενων βελτιώσεων από αρμόδια όργανα.

Αξιοποιούνται οι 'Τεχνικές Οδηγίες' προσαρμογής υφιστάμενων κτηρίων και υποδομών για την προσβασιμότητα ατόμων με αναπηρία και εμποδιζόμενων ατόμων όλων των κατηγοριών ατόμων με αναπηρίες, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία του Υπουργείου Περιβάλλοντος και Ενέργειας .

Διερευνάται σε κάθε στάδιο υλοποίησης της οριζόντιας δράσης οι δυνατότητες χρηματοδότησης από τον κρατικό προϋπολογισμό, από ευρωπαϊκούς πόρους κ.α. »

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτή κ. Γ. Καρασμάνη

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

Γρ. Υπουργού

Γρ. Νομικών και Κοινοβουλευτικών Θεμάτων

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ