



**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, 20.09.2022

Αρ. Πρωτ.: 33848

ΠΡΟΣ: ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερώτηση Βουλευτών

Απαντώντας στην με αρ. **5622/06.06.2022** ερώτηση, που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από τους Βουλευτές κ.κ. Κανέλλη Γ., Δελή Ι., Καραθανασόπουλο Ν., Κομνηνάκα Μ., Λαμπρούλη Γ., Μαρίνο Γ., Παπαναστάση Ν. και Συντυχάκη Ε., με θέμα «Επείγοντα μέτρα προστασίας των ΑμεΑ και των οικογενειών τους», σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία (ΦΕΚ 2883/12 και τις τροποποιήσεις του ΦΕΚ 1561/21-6-2013, ΦΕΚ 43/15 Ιανουαρίου 2013 και ΕΑΛΕ/Γ.Π.οικ.79647/17-10-2018 κοινή υπουργική απόφαση ΦΕΚ 4698/Β/19-10-2018), ορίζεται Κατάλογος παθήσεων, τα φάρμακα των οποίων χορηγούνται με μειωμένη ή μηδενική συμμετοχή του ασφαλισμένου.

Δεν καταβάλλουν συμμετοχή για όλα τα φάρμακα που χορηγούνται για την αντιμετώπιση της κατάστασής τους, οι μεταμοσχευθέντες συμπαγών ή ρευστών οργάνων και ιστών, οι ασθενείς τελικού σταδίου χρόνιας νεφρικής νόσου σε εξωνεφρική κάθαρση, καθώς και οι παραπληγικοί και τετραπληγικοί. ΔΥΓ3(α) /οικ.4146 (ΦΕΚ 43/15 Ιανουαρίου 2013).

Επισημαίνεται ότι η μειωμένη συμμετοχή αφορά αποκλειστικά και αυστηρά μόνο τα φαρμακευτικά σκευάσματα που αφορούν στη θεραπεία και αντιμετώπιση συγκεκριμένων παθήσεων.

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.

Ο θεράπων ιατρός, σύμφωνα με όσα ορίζονται στην νομοθεσία, **όταν συνταγογραφεί φάρμακα, επιλέγει στην σχετική ηλεκτρονική εφαρμογή, μια από τις παραπάνω καταστάσεις και εμφανίζεται η απαλλαγή από τη συμμετοχή, αποκλειστικά και αυστηρά μόνο για τα**

φαρμακευτικά σκευάσματα που αφορούν στη θεραπεία και αντιμετώπιση της συγκεκριμένης πάθησης.

Όσον αφορά στο αίτημα για 100% κάλυψη φαρμάκων, εξετάσεων, θεραπειών κ.λπ. των ΑμεΑ, των αναπήρων και των χρονίως πασχόντων, δεν είναι δυνατό να προσδιοριστεί ο αριθμός των ασφαλισμένων και το προκαλούμενο κόστος από τη μείωση ή την κατάργηση της συμμετοχής, καθώς στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης δεν καταγράφεται το ποσοστό αναπηρίας και η πάθηση που επιφέρει την αναπηρία.

Επιπλέον τα φάρμακα υψηλού κόστους, που εμπίπτουν στο πλαίσιο της παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α'6), παρέχονται **δωρεάν** αποκλειστικά από τα **φαρμακεία των Νοσοκομείων και του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.**

Σχετικά με την εξαίρεση των φαρμάκων των ΑμεΑ από το πλαφόν των ιατρών:

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από πρόταση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., η οποία λαμβάνει υπόψη της την γνώμη της Επιτροπής του άρθρου 15 της υπουργικής απόφασης οικ.3457/2014 (Β' 64), μπορεί να τίθενται κλειστοί προϋπολογισμοί, οικονομικοί ή άλλοι στόχοι και όρια (πλαφόν) και λοιπά αναγκαία μέτρα ελέγχου της συνταγογράφησης εκάστου ιατρού. Στη συγκεκριμένη απόφαση μπορεί ο προϋπολογισμός, οι στόχοι, οι περιορισμοί, οι προϋποθέσεις και τα μέτρα να διαφέρουν ανάλογα με την ειδικότητα του ιατρού, τον αριθμό των ασθενών που θεραπεύει και τα χαρακτηριστικά και παθήσεις αυτών, τη γεωγραφική περιοχή και τα δημογραφικά δεδομένα της, τον μήνα του έτους (εποχικότητα), τις τυχόν μεταβολές των τιμών των φαρμακευτικών προϊόντων, την εισαγωγή νέων φαρμάκων (πρωτοτύπων ή γενοσήμων) στο θετικό κατάλογο συνταγογράφησης και τέλος την εξέλιξη της φαρμακευτικής δαπάνης σε σχέση με τους εκάστοτε στόχους. Επίσης, δύναται η συνταγογράφηση των φαρμάκων να συνδέεται με την πάθηση του ασθενούς, όπως αυτή προσδιορίζεται με βάση το International Classification of Disease. Τα όρια προσδιορίζονται από την στατιστική επεξεργασία των δεδομένων από την έκδοση των συνταγών των προηγούμενων ετών σε ολόκληρη την Επικράτεια, ανάλογα με την ειδικότητα του ιατρού, την Περιφερειακή Ενότητα που εδρεύει και την επισκεψιμότητα για τον αντίστοιχο μήνα του έτους.

Τα όρια ανά ειδικότητα ιατρού, περιοχή και μήνα του έτους περιλαμβάνονται σε αναλυτικούς πίνακες στην οικεία υπουργική απόφαση. Τα παραπάνω όρια αφορούν σε κάθε ιατρό που συνταγογραφεί για τους ασφαλισμένους του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και του γνωστοποιούνται μέσω του συστήματος της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης. Τα όρια αυτά ενσωματώνονται στο σύστημα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και το σύστημα ενημερώνει καθημερινά τον ιατρό για την ύπαρξη ή όχι υπέρβασης, καθώς και το ποσοστό αυτής, υπολογίζοντας σε ημερήσια βάση τον αριθμό των διαφορετικών ασθενών και τον προκαθορισμένο μέσο όρο δαπάνης αυτών.

Από την εφαρμογή των ανωτέρω εξαιρείται η συνταγογράφηση που αφορά:

- σε χρόνιους νεφροπαθείς τελικού σταδίου (υπό αιμοκάθαρση, υπό περιτοναϊκή διύλιση και υπό μεταμόσχευση),
- σε καρδιοπαθείς τελικού σταδίου (μηχανική καρδιά, ανεπάρκεια τελικού σταδίου,
- σε μεταμόσχευση καρδιάς),

- σε ασθενείς που πάσχουν από ηπατική ανεπάρκεια (ηπατική ανεπάρκεια τελικού σταδίου, μη αντιρροπούμενη κίρρωση, μεταμόσχευση ήπατος),
- σε μεταμοσχευθέντες ρευστών ή συμπαγών οργάνων,
- σε καρκινοπαθείς,
- σε πάσχοντες από νεοπλάσματα όλων των συστημάτων και λευχαιμίες,
- σε πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία,
- σε πάσχοντες από κυστική ίνωση και
- σε ασθενείς με πνευμονική υπέρταση.

Εξαιρούνται επίσης τα εμβόλια του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών για παιδιά και εφήβους, και τα φάρμακα των οποίων τη χρήση προεγκρίνει ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μέσω των επιτροπών του.

Οι ανωτέρω εξαιρέσεις εφαρμόζονται ήδη στο σύστημα της Ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.

Επιπλέον σύμφωνα με την ΕΑΛΕ/Γ.Π.46843 ΦΕΚ.3663/28-08-2018 τίθενται τα όρια συνταγογράφησης ανά ιατρική ειδικότητα, ανά περιφερειακή ενότητα και ανά μήνα, καθώς και οι ελάχιστοι ποσοστιαίοι (ανά μήνα) στόχοι συνταγογράφησης γενοσήμων φαρμάκων κατά όγκο σε συσκευασία.

Τα όρια συνταγογράφησης αναφέρονται στη σύγκριση της μέσης μηνιαίας δαπάνης ανά ασφαλισμένο, με το μέσο όρο της ειδικότητας του ιατρού, χωρίς να αποκλείεται ο ιατρός από τη συνταγογράφηση, ακόμη και όταν υπερβεί το όριο αυτό.

Η νομοθεσία δεν έχει στόχο τον αποκλεισμό των δικαιούχων από ακριβές θεραπείες αλλά τον εξορθολογισμό της συνταγογράφησης. Ως εκ τούτου, οι ιατροί οφείλουν να προσαρμόσουν τη συνταγογράφησή τους στα καθορισμένα από τη νομοθεσία όρια, χωρίς όμως να περιορίσουν την συνταγογράφηση των αναγκαίων θεραπειών για τους ασθενείς.

Επιπροσθέτως, σύμφωνα με τον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών του ΕΟΠΥΥ:

Μηδενική συμμετοχή για Παρακλινικές Εξετάσεις έχουν οι πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική νόσο, χρόνια νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου που είναι σε θεραπεία υποκατάστασης νεφρικής λειτουργίας ή περιτοναϊκή κάθαρση ή έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση, οι πάσχοντες από Κυστική Ίνωση, οι πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1, οι ακρωτηριασμένοι που λαμβάνουν το εξωιδρυματικό επίδομα με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω, καθώς επίσης και όσοι έχουν πιστοποιημένη αναπηρία από ΚΕΠΑ 80% και άνω, για οποιαδήποτε πάθηση.

Δεν έχουν συμμετοχή στα σκευάσματα ειδικής διατροφής για θεραπευτικούς σκοπούς οι ασθενείς ΑμεΑ με αναπηρία 80% και άνω, καθώς και άλλες κατηγορίες ασθενών (π.χ. με ακτινική εντερίτιδα ή ισοφαγίτιδα). Δεν έχουν συμμετοχή οι ασθενείς με σοβαρά χρόνια νοσήματα για φυσικοθεραπείες ή συνεδρίες αποκατάστασης σε κέντρα αποκατάστασης.

Δεν καταβάλλουν συμμετοχή για Αναλώσιμο Υγειονομικό Υλικό (π.χ. επιθέματα, ουροκαθετήρες) οι παραπληγικοί, οι τετραπληγικοί, οι ακρωτηριασμένοι με αναπηρία 67% και άνω που λαμβάνουν το εξωιδρυματικό επίδομα, οι νεφροπαθείς που υποβάλλονται σε συνεχή θεραπεία υποκατάστασης νεφρικής λειτουργίας ή έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση νεφρού,

οι πάσχοντες από σκλήρυνση κατά πλάκας, οι ασθενείς με βαριά καρδιακή ανεπάρκεια και μηχανική υποστήριξη καρδιάς, οι υποβληθέντες σε μεταμόσχευση συμπαγών ή ρευστών οργάνων, οι HIV θετικοί ασθενείς, οι ασθενείς με μεσογειακή αναιμία και συναφείς αιμοσφαιρινοπάθειες για τα υλικά αποσιδήρωσης, οι πάσχοντες από χρόνιο νόσημα με πιστοποιημένη αναπηρία σε ποσοστό μεγαλύτερο ή ίσο του 67% ή με νεοπλασματικό νόσημα για τα αναλώσιμα συσκευών σίτισης, συσκευών συνεχούς έγχυσης φαρμάκων και συσκευών συνεχούς αναπνευστικής υποστήριξης σε ασθενείς που φέρουν τραχειοστομία ή για συσκευές που χρησιμοποιούνται στη θεραπεία του συνδρόμου υπνικής άπνοιας.

Δεν καταβάλλουν συμμετοχή για Θεραπευτικά μέσα και Προθέσεις όσοι δικαιούχοι του ΕΟΠΥΥ έχουν κριθεί από Ειδικές Υγειονομικές Επιτροπές άλλων Υπουργείων ή ΚΕΠΑ, καθώς και οι ακρωτηριασμένοι με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω λαμβάνοντας προς τούτο εξωιδρυματικό 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 ατύχηματος και για το πρόσθετο είδος που σχετίζεται με το ατύχημά τους. Επίσης, δεν καταβάλλουν συμμετοχή οι γυναίκες που έχουν μαστεκτομή για την παροχή τεχνητού μαστού.

Τέλος, σύμφωνα με το Άρθρο 56 «Αποζημίωση Μετακίνησης Ασθενών», δικαιούχοι του ΕΟΠΥΥ που χρειάστηκε να μετακινηθούν εκτός του τόπου κατοικίας τους προκειμένου να αντιμετωπίσουν πρόβλημα υγείας που δεν αντιμετωπίζεται σε υγειονομική δομή κοντά στον τόπο κατοικίας τους αποζημιώνονται, υπό προϋποθέσεις, για την μετακίνηση.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτές κ.κ. Κανέλλη Γ., Δελή Ι.,
Καραθανασόπουλο Ν., Κομνηνάκα Μ.,
Λαμπρούλη Γ., Μαρίνο Γ.,
Παπαναστάση Ν. και Συντυχάκη Ε.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

Γρ. Υπουργού
Γρ. Αναπλ. Υπουργού
Γρ. Νομικών και Κοινοβουλευτικών Θεμάτων