



**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, 30 - 12 - 2022

Αρ. Πρωτ.: Γ.Π. 70756

ΠΡΟΣ: ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Αναφορών

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε αναφορά Βουλευτή

Απαντώντας στην με αρ. 667/7-12-2022 αναφορά που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από τον Βουλευτή κ. Γ. Λογιάδη με θέμα «Υπόμνημα για τη λήψη έκτακτων μέτρων για την ανακούφιση των ατόμων με αναπηρία», σας πληροφορούμε τα εξής:

1. Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία (ΔΥΓ3(α)/104747, ΦΕΚ 2883/12 και τις τροποποιήσεις με την και ΔΥΓ3(α)/οικ.4146 ΦΕΚ 43/15 Ιανουαρίου 2013 και την ΔΥΓ3(α)/52095 ΦΕΚ 1561/21-6-2013), 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 καταβάλουν 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.

Επίσης, οι ασθενείς με προβλήματα όρασης δεν λαμβάνουν συγκεκριμένα φάρμακα για την αντιμετώπιση της κατάστασής τους και ως εκ τούτου δεν δύναται να καθοριστούν φαρμακευτικά σκευάσματα, για τα οποία θα μπορούσε να εξεταστεί το αίτημα της Ομοσπονδίας, λαμβάνοντας υπόψη την υπ' αριθμ. ΔΥΓ3(α) /οικ.104747 Κοινή Υπουργική Απόφαση (Β' 2883, 26/10/2012), σύμφωνα με την οποία: *«Επισημαίνεται ότι η μειωμένη ή μηδενική συμμετοχή αφορά αποκλειστικά και αυστηρά μόνο τα φαρμακευτικά σκευάσματα που αφορούν τη θεραπεία και αντιμετώπιση των αντίστοιχων ως ανωτέρω συγκεκριμένων παθήσεων».*

Ο ΕΟΠΥΥ παρέχει, μεταξύ άλλων, στους δικαιούχους του, ιατροτεχνολογικό, υγειονομικό υλικό και Σκευάσματα Ειδικής Διατροφής, τα οποία αναλυτικά περιγράφονται στην Κ.Υ.Α. υπ' αριθμ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 80157/31-10-2018 (Β' 4898) και στα Παραρτήματα των άρθρων του εν λόγω Κανονισμού Παροχών, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

Σύμφωνα με το άρθρο 4 του Κανονισμού, ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει απευθείας τους συμβεβλημένους παρόχους υπηρεσιών υγείας ενώ ο δικαιούχος καταβάλλει την προβλεπόμενη συμμετοχή, όπου αυτή κατά περίπτωση καθορίζεται.

Πιο συγκεκριμένα, για τα θεραπευτικά μέσα και τις προθέσεις που χορηγούνται βάσει του άρθρου 55, 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. Επίσης, δεν καταβάλλουν συμμετοχή οι γυναίκες που έχουν διενεργήσει μαστεκτομή, για παροχή τεχνητού μαστού.

Ειδικότερα ως προς τα οπτικά είδη, ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. στους ασφαλισμένους χορηγεί για την αποκατάσταση της οπτικής τους οξύτητας, ένα ζεύγος γυαλιών (κάθε 4 χρόνια) ή φακοί επαφής (κάθε 2 χρόνια) τα οποία δύνανται να αντικατασταθούν, στον χρόνο που αναφέρεται ανωτέρω. Σε παιδιά ως 12 ετών χορηγούνται γυαλιά ασφαλείας άθραυστα κάθε 2 χρόνια. Ως προς τις οφθαλμικές προθέσεις (τεχνητό οφθαλμό), ο Οργανισμός χορηγεί την παροχή σε παιδιά έως 12 ετών ανά 1 έτος, από 13 έως 18 ανά 2 έτη, ενήλικες ανά 5 έτη, χωρίς συμμετοχή του δικαιούχου.

Επιπρόσθετα, χωρίς συμμετοχή των δικαιούχων χορηγείται πληθώρα υγειονομικών και ιατροτεχνολογικών υλικών (π.χ. οστομικά υλικά, καθετήρες ουροποιητικού, υλικά περιτοναϊκής κάθαρσης θεραπευτικά επιθέματα, αντλία ινσουλίνης κ.α.). Όλες οι ανωτέρω είναι ενδεικτικές περιπτώσεις μηδενικής συμμετοχής δικαιούχων, των οποίων η πλήρης και αναλυτική περιγραφή προβλέπεται στον Κανονισμό Παροχών Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., Κ.Υ.Α. υπ' αριθμ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 80157/31-10-2018 (Β' 4898).

Σε περίπτωση που ένας δικαιούχος έχει ανάγκη παροχής που δεν προβλέπεται στον Κανονισμό παροχών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (π.χ. ομιλούντα τεχνικά βοηθήματα όπως μετρητές σακχάρου, θερμόμετρα, πιεσόμετρα κλπ), ο Οργανισμός δύναται να την αποζημιώσει κατόπιν αιτήματος του δικαιούχου και κατ' εφαρμογή του άρθρου 62, όπου ορίζεται 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».

Αναφορικά με τη μετατροπή της ομιλίας των ομιλούντων τεχνικών βοηθημάτων στην ελληνική γλώσσα, αυτό είναι θέμα το οποίο αφορά στις προδιαγραφές του προϊόντος και δύναται να υλοποιηθεί από τον κατασκευαστή του.

Τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα και όλα τα θεραπευτικά τεχνικά βοηθήματα που παρέχει ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. στους δικαιούχους του είναι καταχωρημένα στο «Μητρώο Αποζημιούμενων Προϊόντων» του Οργανισμού και στο Εθνικό Μητρώο Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.), σύμφωνα με τις προϋποθέσεις ορίζει η κείμενη νομοθεσία.

Επισημαίνεται, ότι τόσο οι ασφαλισμένοι όσο και οι ανασφάλιστοι, υπάγονται στις ρυθμίσεις των διατάξεων της ανωτέρω Κ.Υ.Α. και λαμβάνουν παροχές σε είδος με μηδενική συμμετοχή (δωρεάν παροχές), ανάλογα με το είδος της παροχής ή την πάθηση.

Πιο συγκεκριμένα, σύμφωνα με την παρ. 3 (γ) του άρθρου 3 της Κ.Υ.Α. ΕΑΛΕ υπ' αριθμ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 80157/31-10-2018 (Β' 4898), στις ρυθμίσεις των διατάξεων του

εν λόγω Κανονισμού υπάγονται και οι ανασφάλιστοι. Για τους δικαιούχους αυτούς, η χορήγηση της παροχής γίνεται από τα Νοσοκομεία (Εγκύκλιος Υπουργείου Υγείας υπ' αρ. Α3γ/Γ.Π.οικ.39364/31-05-2016 (ΑΔΑ: ΩΕ1Α465ΦΥΟ-6ΦΝ). Για τους ανασφάλιστους ΑμεΑ, ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αποζημιώνει δαπάνες σύμφωνα με τον Νόμο 4368/2016, όπως εξειδικεύθηκε με την υπ' αρ. Α3/ΓΠ/οικ.25132/04.04.2016 Κοινή Υπουργική Απόφαση. Καλύπτεται το σύνολο των δαπανών νοσηλείας και των αναλωσίμων που θα απαιτηθούν κατά τη νοσηλεία σε δημόσιο νοσοκομείο, ενώ ότι απαιτηθεί για την κατ' οίκον νοσηλεία παραλαμβάνεται από το νοσοκομείο και στη συνέχεια αποζημιώνει ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. το νοσοκομείο.

Σύμφωνα με το άρθρο 56 του ισχύοντα ΕΚΠΥ του ΕΟΠΥΥ (ΦΕΚ 4898/τ.Β'11-11-2018), «Αποζημίωση μετακίνησης ασθενών» μεταξύ άλλων αναφέρεται ότι σε περίπτωση δικαιούχου που χρειάζεται να μετακινηθεί εκτός του τόπου κατοικίας του προκειμένου να αντιμετωπίσει πρόβλημα υγείας αποζημιώνεται η δαπάνη με βάση τη χιλιομετρική απόσταση. Σε δικαιούχο με ποσοστό αναπηρίας όρασης 80% και άνω, χορηγείται επίσης αποζημίωση μετάβασης και συνοδού.

Επίσης σύμφωνα με το άρθρο 25 του ΕΚΠΥ του ΕΟΠΥΥ μεταξύ των άλλων αναφέρεται ότι «σε όλως εξαιρετικές περιπτώσεις κινητικά αναπήρων, η αποζημίωση αποκλειστικής νοσοκόμας δύναται να καλύπτει **το σύνολο της νοσηλείας** του δικαιούχου **που έχει χρόνια πάθηση** ή αναπηρία με ποσοστό 80% και άνω από επιτροπή ΚΕΠΑ, με τη σύμφωνη γνώμη του θεράποντος ιατρού και του Διευθυντή της Κλινικής όπου νοσηλεύεται».

Ο ΕΟΠΥΥ βρίσκεται σε διαρκή επικοινωνία και διάλογο με τους συλλόγους ασθενών και την ΕΣΑμεΑ, για την επίλυση προβλημάτων και την βελτίωση των παροχών στους πολίτες.

Τέλος, η επιστολή της Εθνικής Ομοσπονδίας Τυφλών και του Πανελληνίου Συνδέσμου Τυφλών θα ληφθεί υπόψη στην επικείμενη τροποποίηση του ΕΚΠΥ του ΕΟΠΥΥ προκειμένου την περαιτέρω επέκταση των παροχών αυτής της κατηγορίας ασθενών.

2. Όσον αφορά τις δημόσιες δομές υγείας, νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου και νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου του ευρύτερου δημόσιου τομέα, η Δ/νση Τεχνικών Υπηρεσιών 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, συμπεριλαμβανομένων και των ειδικών ρυθμίσεων και προβλέψεων για άτομα με προβλήματα όρασης.

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 να κινητοποιηθεί για την υλοποίηση των επόμενων προβλεπομένων 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.

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

3. Σύμφωνα με το άρθρο 81 της με αρ. πρωτ. Δ.Υ.Γ3α/Γ.Π. 32221/20-4-2013 (ΦΕΚ Β' 1049) «Εναρμόνιση της ελληνικής νομοθεσίας προς την αντίστοιχη νομοθεσία της Ε.Ε. στον τομέα της παραγωγής και της κυκλοφορίας φαρμάκων που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση, σε συμμόρφωση με την υπ' αριθμ.2001/83/ΕΚ Οδηγία «περί κοινοτικού κώδικα για τα φάρμακα που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση» (L 311/28.11.2011), όπως ισχύει και όπως τροποποιήθηκε με την Οδηγία 2011/62/ΕΕ, όσον αφορά την πρόληψη της εισόδου ψευδεπίγραφων φαρμάκων στη νόμιμη αλυσίδα εφοδιασμού (L 174/1.7.2011)»: *“η ονομασία του φαρμάκου αναγράφεται επίσης σε γραφή Braille επί της συσκευασίας. Ο κάτοχος της άδειας κυκλοφορίας διασφαλίζει ότι το φύλλο οδηγιών χρήσης είναι διαθέσιμο, μετά από αίτηση των οργάνων ασθενών, σε μορφή κατάλληλη για τους τυφλούς και τα άτομα με μειωμένη όραση”*.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτή κ. Γ. Λογιάδη

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

Γρ. Υπουργού

Γρ. Νομικών και Κοινοβουλευτικών Θεμάτων

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ