



**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, 17 - 1 - 2024

Αρ. Πρωτ.: Γ.Π. 65224

ΠΡΟΣ: ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Αναφορών

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε αναφορά Βουλευτή

Απαντώντας στην με αρ. 774/6-12-2023 αναφορά που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από τον Βουλευτή κ. Γ. Καρασμάνη με θέμα « Υπόμνημα της Εθνικής Ομοσπονδίας Τυφλών και του Πανελληνίου Συνδέσμου Τυφλών, σχετικά με τα κυριότερα προβλήματα των ατόμων με προβλήματα όρασης ανά Υπουργείο και τις προτεινόμενες λύσεις», για θέματα αρμοδιότητάς μας, σας πληροφορούμε τα εξής:

1. Σε κάθε Νοσοκομείο υφίσταται κατ' εφαρμογή της διάταξης του άρθρου 60 του ν. 4368/2016 «Γραφείο Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας» το οποίο είναι αρμόδιο για την υποδοχή, ενημέρωση σχετικά με τις ενδονοσοκομειακές διαδικασίες και τα δικαιώματα των ληπτών υπηρεσιών υγείας, την παρακολούθηση διακίνησης του λήπτη εντός του Νοσοκομείου ή σε εξωνοσοκομειακή υπηρεσία του, κλπ.

Το εν λόγω Γραφείο, βάσει των διατάξεων της αριθ. Α3δ/Γ.Π. οικ. 10976/2017 απόφασης (Β' 662) είναι στεγασμένο σε χώρο με εύκολη πρόσβαση, όσο το δυνατό πλησιέστερα στην κύρια είσοδο του Νοσοκομείου και σηματοδοτημένο ευκρινώς. Μεταξύ του σκοπού του περιλαμβάνεται η διασφάλιση της παροχής υπηρεσιών με επίκεντρο τον ασθενή τις ιδιαίτερες ανάγκες του, το σεβασμό στην αξιοπρέπεια και την προσωπικότητα των ληπτών υπηρεσιών υγείας.

Επισημαίνεται ότι, μεταξύ των αρμοδιοτήτων του Τεχνικού Τμήματος, όπως αυτό προβλέπεται στους οργανισμούς λειτουργίας των Νοσοκομείων του ΕΣΥ, περιλαμβάνεται η συντήρηση και οι επισκευές όλων των οικοδομικών στοιχείων των κτιρίων του νοσοκομείου και του κάθε μορφής ξενοδοχειακού τύπου εξοπλισμού του, ως και του περιβάλλοντος χώρου, καταβάλλοντας ιδιαίτερη φροντίδα για την εξασφάλιση όλων των απαραίτητων διευκολύνσεων της προσβασιμότητας των ΑΜΕΑ.

2. Όσον αφορά τις δημόσιες δομές υγείας, νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου και νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου του ευρύτερου δημόσιου τομέα, η αρμόδια Δ/ση 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.

Μετά την 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 ΙΙΙ: 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 τα αναφερόμενα στην Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. Δ.ΥΓ3α/Γ.Π. 32221/2013 "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» (L311/28.11.2001), 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) και συγκεκριμένα το Άρθρο 83: «Η κατά το άρθρο 77 στοιχείο α) 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».

4. Ο ΕΟΠΥΥ έχει θέση σε υψηλή προτεραιότητα την αξιολόγηση και διαχείριση αιτημάτων ΑμεΑ (ατόμων με προβλήματα όρασης) για έγκριση και ανάληψη δαπανών προγραμματισμένης περίθαλψης κατόπιν γνωμοδότησης του αρμόδιου υγειονομικού οργάνου. Ειδικότερα, ο ΕΟΠΥΥ εγκρίνει στους δικαιούχους του χορήγηση υπηρεσιών περίθαλψης και παροχών ασθενείας σε είδος εκτός Ελλάδας, σύμφωνα με τις ισχύουσες εθνικές διατάξεις, τις Οδηγίες και τους Κανονισμούς Ευρωπαϊκής Ένωσης (εφεξής Ε.Ε.) για τον συντονισμό των συστημάτων κοινωνικής ασφάλισης και υπό τις προϋποθέσεις που ορίζει ο Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ) του ΕΟΠΥΥ (ΦΕΚ 4898/Β/1.11.2023).

Σε ότι αφορά στο ερώτημα για την έγκριση εξόδων για συνοδό τυφλού ασθενή στο εξωτερικό, προβλέπεται η κάλυψη των δαπανών για προσωπικά έξοδα ασθενούς και συνοδού στο εξωτερικό. Αντίστοιχα, εφόσον εγκριθεί από το αρμόδιο υγειονομικό όργανο η μετάβαση για νοσηλεία στο εξωτερικό ενός ανήλικου παιδιού, καλύπτονται τα έξοδα μετάβασης, διαμονής και διατροφής του συνοδού (τυφλού γονέα). Κατά κανόνα, οι διαδικασίες έγκρισης ΕΟΠΥΥ για περίθαλψη στο εξωτερικό για τα ΑμεΑ εξετάζονται κατά προτεραιότητα και σε ειδικές περιπτώσεις, ο Οργανισμός δύναται ν' αναλαμβάνει την κάλυψη επιπλέον δαπανών όπως π.χ. μεταφορά ασθενούς με ειδικό αεροσκάφος, δαπάνες συνοδού ιατρού ή νοσηλευτή κτλ.

Σχετικά με την μετα-Brexit εποχή, στις περιπτώσεις ασθενών, οι οποίοι παραπέμπονται για έναρξη ή συνέχιση της θεραπείας τους σε εξειδικευμένα ιατρικά κέντρα του Ην. Βασιλείου, επισημαίνεται ότι εγκρίνονται πολλαπλές μεταβάσεις στο Ηνωμένο Βασίλειο και οι ενδιαφερόμενοι ενημερώνονται επισταμένως από τις διοικητικές υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ (Κεντρική Υπηρεσία και Περιφερειακές Διευθύνσεις ΕΟΠΥΥ) για τις προβλέψεις της συμφωνίας αποχώρησης του Ην. Βασιλείου και της Β. Ιρλανδίας από την ΕΕ.

Επιπλέον, η Διεύθυνση Διεθνών Ασφαλιστικών Σχέσεων του ΕΟΠΥΥ έχει οριστεί ως το Εθνικό Σημείο Επαφής (ΕΣΕ) Διασυννοριακής Περίθαλψης στην ΕΕ. Οι ενδιαφερόμενοι δύνανται να ενημερώνονται από τον ιστότοπο του ΕΣΕ, <https://eu-healthcare.eopyy.gov.gr/>, σχετικά με τα δικαιώματα τους στην ΕΕ για πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας σε οποιοδήποτε κράτος μέλος της ΕΕ. Για εξατομικευμένες πληροφορίες, οι ασθενείς έχουν πρόσβαση στο ΕΣΕ μέσω του email: ncp_gr@eopyy.gov.gr.

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

Ως προς την παροχή ομιλούντων βοηθημάτων δεν προβλέπεται στον Κανονισμό παροχών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (π.χ. ομιλούντα τεχνικά βοηθήματα όπως μετρητές σακχάρου, θερμόμετρα, πιεσόμετρα, ειδικούς φακούς κλπ). Άλλωστε, πιεσόμετρα, θερμόμετρα και άλλου τέτοιου είδους προϊόντα δεν ανήκουν στα αποζημιούμενα από τον Οργανισμό για καμιά κατηγορία ασφαλισμένων. Ωστόσο, εφόσον κάποιο υγειονομικό προϊόν κριθεί από το ΑΥΣ ιατρικώς αναγκαίο για κάποιον ασφαλισμένο χορηγείται από τον Οργανισμό με απόφαση του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ, έπειτα από εισήγηση της αρμόδιας Διεύθυνσης.

Ειδικότερα σχετικά με τη χορήγηση λευκών μπαστουινιών εξετάζεται η δυνατότητα συχνότερης αντικατάστασης σε επόμενη τροποποίηση του αντίστοιχου παραρτήματος του ΕΚΠΥ του ΕΟΠΥΥ.

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.

Ως προς τις ταινίες μέτρησης σακχάρου, ο Οργανισμός παρέχει έως 200 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα/μήνα, ανάλογα με την πάθηση του δικαιούχου, εάν λαμβάνει αγωγή (ή όχι) αλλά και το είδος της αγωγής. Και πάλι όμως, εφόσον κρίνεται απαραίτητο από τον θεράποντα ιατρό, ο δικαιούχος να λάβει ακόμα μεγαλύτερες ποσότητες ταινιών, ο Κανονισμός Παροχών του ΕΟΠΥΥ προβλέπει συγκεκριμένη διαδικασία για τη χορήγησή τους.

Επιπλέον, ως προς την χρήση αποκλειστικής νοσοκόμας, ο ΕΟΠΥΥ σύμφωνα με το άρθρο 25 του ΕΚΠΥ αποζημιώνει σε πολύ εξαιρετικές περιπτώσεις κινητικά αναπήρων, αποκλειστική νοσοκόμα στο 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. Συνεπώς ασθενής με οπτική αναπηρία 80% και άνω δύναται να αποζημιώνεται για το σύνολο των ημερών χρήσης αποκλειστικής νοσοκόμας. Η δυνατότητα επέκτασης των παροχών αυτής της κατηγορίας ειδικά για άτομα με οπτική αναπηρία, θα εξεταστεί σε επόμενη τροποποίηση του Κανονισμού Παροχών του ΕΟΠΥΥ.

Επιπρόσθετα, ως προς τη χορήγηση οφθαλμικών προθέσεων, ο Οργανισμός

παρέχει οφθαλμικές προθέσεις (τεχνητό οφθαλμό) χωρίς συμμετοχή του δικαιούχου. Η παροχή χορηγείται σε παιδιά έως 12 ετών ανά 1 έτος, από 13 έως 18 ανά 2 έτη, ενήλικες ανά 5 έτη. Ως προς τα οπτικά είδη, ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. στους δικαιούχους χορηγεί για την αποκατάσταση της οπτικής τους οξύτητας, ένα ζεύγος γυαλιών (κάθε 4 χρόνια) ή φακούς επαφής (κάθε 2 χρόνια). Σε παιδιά ως 12 ετών χορηγούνται γυαλιά ασφαλείας άθραυστα κάθε 2 χρόνια. Σε περίπτωση αποζημίωσης των δικαιούχων, ο ΕΟΠΥΥ καταβάλλει για κάθε ζεύγος γυαλιών το ποσό των 100 ευρώ. Επισημαίνεται δε ότι σε επόμενη τροποποίηση του Κανονισμού Παροχών του ΕΟΠΥΥ, θα εξεταστεί η δυνατότητα αύξησης των παροχών αυτής της κατηγορίας ειδικά για άτομα με οπτική αναπηρία.

Ακόμη, ως προς τη συμμετοχή ασφαλισμένων με οπτική αναπηρία στις διαγνωστικές εξετάσεις, ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει στο 100% τις δαπάνες για διαγνωστικές εξετάσεις σε όσους ασφαλισμένους έχουν πιστοποιημένη αναπηρία 80% και άνω ανεξαρτήτως πάθησης. Πιο συγκεκριμένα, θα πρέπει σε κάθε συνταγογράφηση διαγνωστικών εξετάσεων ο ιατρός να καταχωρεί τον αριθμό απόφασης ΚΕΠΑ ώστε να αποτυπώνεται στο παρατηρητικό η μηδενική συμμετοχή.

Επίσης ως προς την αποζημίωση αισθητικών επεμβάσεων οφθαλμών μετά από ατυχήματα κατά τα οποία καταστρέφονται οι βολβοί των οφθαλμών ή λόγω εξόρυξης αυτών εξαιτίας παθήσεων, όπως το γλαύκωμα κλπ, ο ΕΟΠΥΥ βάσει του άρθρου 12 του ΕΚΠΥ δεν αποζημιώνει δαπάνες για αισθητικές επεμβάσεις, παρά μόνο για αποκατάσταση ανατομικών δυσμορφιών εκ γενετής ή δυσμορφιών ως συνέπεια ατυχήματος ή χειρουργικών επεμβάσεων ή εγκαύματος και έπειτα από αιτιολογημένη γνωμοδότηση του Α.Υ.Σ.. Διευκρινίζεται ότι οι εν λόγω επεμβάσεις είναι λειτουργικές (όχι αισθητικές) και αποζημιώνονται ήδη από τον ΕΟΠΥΥ μέσω των σχετικών διατάξεων που προβλέπονται από τον ΕΚΠΥ (Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας ΕΟΠΥΥ).

Τέλος, επισημαίνεται ότι ο Οργανισμός είναι ανοιχτός και επιδιώκει τη δημόσια διαβούλευση και την κατάθεση προτάσεων από όλους του εμπλεκόμενους κοινωνικούς φορείς, ειδικότερα όταν αφορούν σε θέματα παροχών χρονίως πασχόντων και λαμβάνει σοβαρά υπόψη του τις διατυπωμένες απόψεις σε πιθανές μελλοντικές τροποποιήσεις του ΕΚΠΥ.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτή κ. Γ. Καρασμάνη

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

Γρ. Υπουργού

Γρ. Νομικών και Κοινοβουλευτικών Θεμάτων

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

