



**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, 19 - 2 - 2026

Αρ. Πρωτ.: 1644

ΠΡΟΣ: ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Αναφορών

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε αναφορά Βουλευτή

Απαντώντας στην με αρ. 1124/14-1-2026 αναφορά, που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από τη Βουλευτή κ. Μαρία Αθανασίου, σχετικά με αιτήματα της Εθνικής Ομοσπονδίας Τυφλών και του Πανελληνίου Συνδέσμου Τυφλών, για θέματα αρμοδιότητάς μας, σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 6 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ), (υπ' αριθμ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 4091/02.05.2025 ΚΥΑ, ΦΕΚ 2106/τ. Β' /02-05-25) στους δικαιούχους του ΕΟΠΥ, παρέχονται διαγνωστικές εξετάσεις και πράξεις, οι οποίες προβλέπονται στην κείμενη νομοθεσία, ενώ στην παρ. 8 του ίδιου άρθρου αναγράφεται ότι οι πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, κληρονομική σιδηροβλαστική αναιμία, Δρεπανοκυτταρική νόσο, χρόνια νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου που είναι σε θεραπεία υποκατάστασης νεφρικής λειτουργίας ή περιτοναϊκή κάθαρση ή έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση, κυστική ίνωση, σακχαρώδη διαβήτη τύπου Ι, οι ακρωτηριασμένοι που λαμβάνουν το εξωϊδρυματικό επίδομα με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω, οι δικαιούχοι με πιστοποιημένη (από ΚΕΠΑ ή άλλες Υγειονομικές Επιτροπές) αναπηρία 80% και άνω για οποιαδήποτε πάθηση, οι δικαιούχοι που πραγματοποιούν εξετάσεις σε δημόσιες δομές, καθώς και οι δικαιούχοι που πραγματοποιούν εξετάσεις του Προγράμματος ΔΟΞΙΑΔΗ ή προληπτικού ή προγεννητικού ελέγχου (σύμφωνα με το Άρθρο 5 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας του ΕΟΠΥΥ) δεν καταβάλλουν συμμετοχή.

Συγκεκριμένα, ο ΕΟΠΥΥ καλύπτει με χρήση παραπεμπτικού (που εκδίδει ο θεράπων ιατρός από το Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης), τις διαγνωστικές εξετάσεις και ιατρικές πράξεις που αναγράφονται στην ιστοσελίδα του Οργανισμού: www.eopyy.gov.gr → Πάροχοι Υγείας → ε ΔΑΠΥ → Ιατρικές Πράξεις ανά Ειδικότητα.

Επισημαίνουμε, ότι σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 48 του ΕΚΠΥ διαγνωστικές εξετάσεις, ιατρικές πράξεις και θεραπείες που δεν περιλαμβάνονται στο κρατικό τιμολόγιο δεν αναγνωρίζονται από τον ΕΟΠΥΥ και ότι η κοστολόγηση νέων εξετάσεων αποτελεί αρμοδιότητα του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (Κε.Σ.Υ.) του Υπουργείου Υγείας.

Σε περιπτώσεις δικαιούχων αναπηρίας με ποσοστό 80% και άνω αποζημιώνεται η χρήση αποκλειστικής νοσοκόμας για το σύνολο της νοσηλείας τους σε Κρατικά Νοσοκομεία (άρθρο 25 του ΕΚΠΥ).

Επιπροσθέτως, ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. καλύπτει δαπάνες μετακίνησης των ασθενών και των συνοδών με το αντίτιμο των εισιτηρίων δημόσιων συγκοινωνιών ή με αυτοκίνητο Ι.Χ. ή ταξί, που χρειάστηκε να μετακινηθούν εκτός νομού του τόπου κατοικίας ή εντός νομού του τόπου κατοικίας και πέραν των 100χλμ ή εκτός της νήσου κατοικίας του και για μετακινήσεις πέραν των 15 ναυτικών μιλίων, προκειμένου να αντιμετωπίσουν το πρόβλημα υγείας που δεν αντιμετωπίζεται σε υγειονομική δομή της περιοχής που διαμένουν. Επιπλέον, ο Οργανισμός αποζημιώνει τη δαπάνη μετακίνησης συνοδού υποχρεωτικά όταν πρόκειται για παιδιά και εφήβους μέχρι 18 ετών και για ενήλικες εφόσον κριθεί απαραίτητο από τον θεράποντα ιατρό.

Επιπλέον σε εξαιρετικές και επείγουσες περιπτώσεις και ύστερα από εγκριτική απόφαση του ΑΥΣ αποζημιώνεται η αεροπορική μετακίνηση του ασθενούς και του συνοδού του. Επίσης, καλύπτεται η αεροπορική μετακίνηση ασθενών για διενέργεια χημειοθεραπειών ή ακτινοθεραπειών ή οποιασδήποτε άλλης εξέτασης που αφορά την πάθησή τους και εφόσον δεν διενεργούνται στην υγειονομική δομή του τόπου κατοικίας τους.

Πλέον των ανωτέρω, σε περιπτώσεις ασφαλισμένων με ποσοστό αναπηρίας όρασης 80% και άνω για όλες τις παραπάνω περιπτώσεις μετακινήσεων χορηγείται επίσης αποζημίωση μετάβασης και συνοδού (άρθρο 47 του ΕΚΠΥ).

Επίσης, προβλέπεται η αποζημίωση του κόστους μετακίνησης του συνοδού μόνο για ασφαλισμένους ΑμεΑ με τετραπληγία ή παραπληγία, οι οποίοι μετακινούνται για τη διενέργεια λουτροθεραπειών (άρθρο 43 του ΕΚΠΥ).

Επιπλέον, σύμφωνα με το άρθρο 42 του ΕΚΠΥ του ΕΟΠΥΥ χορηγούνται ανάλογα με τη βαρύτητα της νόσου λογοθεραπείες, εργοθεραπείες, φυσικοθεραπείες, ειδική διαπαιδαγώγηση, ψυχοθεραπείες (ατομική, ομαδική, θεραπεία συμπεριφοράς και οικογενειακή) σε παιδιά/εφήβους και ΑμεΑ, τα οποία εξακολουθούν να χρήζουν ειδικής αγωγής κατά την ενηλικίωσή τους.

Επίσης, σύμφωνα με την παράγραφο 1 του άρθρου 46 «Ιατροτεχνολογικά προϊόντα αποκατάστασης και παρακολούθησης νοσημάτων» της υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π. 4091/24-4-2025 (Β' 2106) Κοινής Υπουργικής Απόφασης των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας, η οποία αποτελεί τον ισχύοντα Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ), ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. παρέχει στους ασφαλισμένους ιατροτεχνολογικά προϊόντα αποκατάστασης και παρακολούθησης νοσημάτων, όπως ορθωτικά μέσα, τεχνητά μέλη άνω και κάτω άκρων, νάρθηκες, κηδεμόνες, καθώς και οφθαλμικές προθέσεις, τα οποία είναι καταχωρημένα στο Μητρώο Αποζημιούμενων Προϊόντων του Οργανισμού και εγκρίνονται κατόπιν ειδικής διαδικασίας με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, δημοσιευμένη σε ΦΕΚ.

Στο ίδιο άρθρο προβλέπεται, μεταξύ άλλων, ότι δεν καταβάλλουν συμμετοχή οι δικαιούχοι που χρήζουν τεχνητού οφθαλμού.

Τα χορηγούμενα είδη, οι τιμές αποζημίωσής τους, καθώς και οι λοιπές προϋποθέσεις παροχής και αντικατάστασης περιλαμβάνονται στην υπό στοιχεία 256/21-08-2025 (Β' 4739) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., η οποία αποτελεί το Παράρτημα του άρθρου 46 του ΕΚΠΥ. Ειδικότερα, τα σχετικά είδη αποτυπώνονται αναλυτικά στον Πίνακα 1 της εν λόγω απόφασης.

Περαιτέρω, στην παράγραφο 2 του άρθρου 46 «Οπτικά είδη όρασης» καθορίζονται τα είδη και οι προϋποθέσεις παροχής και αντικατάστασης για την

αποκατάσταση της οπτικής οξύτητας, τα οποία περιλαμβάνονται αναλυτικά και στον Πίνακα 2 του Παραρτήματος του άρθρου.

Αναφορικά με το αίτημα αποζημίωσης επεμβάσεων οφθαλμών όταν αυτά προκύπτουν από ατυχήματα ή επεμβάσεις (πχ εξόρυξη λόγω γλαυκώματος), σας ενημερώνουμε ότι σε περίπτωση κλειστής νοσηλείας, οι οφθαλμολογικές παθήσεις ήδη αποζημιώνονται με κοστολογημένες ιατρικές πράξεις, όπως αυτές αντιστοιχίζονται με τα οφθαλμολογικά Κλειστά Ενοποιημένα Νοσήλια (Κ.Ε.Ν.) βάσει της υπ' αριθμ. Αριθ. Υ4α/οικ.18051 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ Β/946/2012), ως κάτωθι:

Κωδικός ΚΕΝ	Παθήσεις και διαταραχές των οφθαλμών – Περιγραφή ΚΕΝ
Ο01Α	Επεμβάσεις για διαπιτραίνον τραύμα οφθαλμού
Ο02Α	Εξόρυξη οφθαλμού και επεμβάσεις οφθαλμικού κόγχου
Ο03Α	Επεμβάσεις αμφιβληστροειδούς
Ο04Α	Μείζονες επεμβάσεις κερατοειδούς, σκληρού και επιπεφυκότα
Ο05Α	Ασκορινοστομία
Ο10Α	Επεμβάσεις Στραβισμού
Ο11Α	Επεμβάσεις βλεφάρων
Ο12Α	Άλλες επεμβάσεις κερατοειδούς, σκληρού και επιπεφυκότα
Ο13Α	Επεμβάσεις δακρυϊκής συσκευής
Ο14Α	Άλλες επεμβάσεις οφθαλμού
Ο15Α	Επεμβάσεις γλαυκώματος και σύνθετες επεμβάσεις καταρράκτη
Ο15Β	Επεμβάσεις γλαυκώματος και σύνθετες επεμβάσεις καταρράκτη, ημερήσια νοσηλεία
Ο16Α	Επεμβάσεις φακού (από καταρράκτη ή άλλη αιτία)
Ο17Α	Μεταμοσχεύσεις Κερατοειδούς
Ο20Μ	Οξείες και μείζονες οφθαλμικές λοιμώξεις με συνυπάρχουσες παθήσεις-επιπλοκές
Ο20Χ	Οξείες και μείζονες οφθαλμικές λοιμώξεις χωρίς συνυπάρχουσες παθήσεις-επιπλοκές
Ο21Μ	Νευρολογικές και αγγειακές διαταραχές του οφθαλμού με συνυπάρχουσες παθήσεις-επιπλοκές
Ο22Α	Ύφαιμα και συντηρητική (μη χειρουργική) διαχείριση τραύματος οφθαλμού
Ο23Α	Άλλες διαταραχές οφθαλμού

Ο61Χ	Νευρολογικές και αγγειακές διαταραχές του οφθαλμού χωρίς συνυπάρχουσες παθήσεις- επιπλοκές
------	--

Όπως περιγράφεται στο άρθρο 12 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (ΦΕΚ 2106/ τ. Β΄/02-05-25), «Ο δικαιούχος μπορεί να επιλέξει μεταξύ των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ, δημοσίων και ιδιωτών παροχών νοσοκομειακής περίθαλψης. Η νοσηλεία παρέχεται στο δικαιούχο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στον παρόντα Κανονισμό, στη νομοθεσία και στους όρους της σύμβασης του κάθε παρόχου με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.» κι επιπροσθέτως «Δεν καταβάλλουν συμμετοχή όσοι δικαιούχοι πραγματοποιούν νοσηλεία εντός των δημόσιων δομών παροχής υπηρεσιών νοσοκομειακής περίθαλψης του Ε.Σ.Υ.».

Περαιτέρω, σύμφωνα με την υπ' αριθμ. ΔΥΓ3(α)/οικ.104747/26-10-2012 κοινή υπουργική απόφαση «Τροποποίηση της υπό στοιχεία Φ. 42000/οικ.2555/353/28-02-2012 κοινής υπουργικής απόφασης "Κατάλογος παθήσεων, τα φάρμακα των οποίων χορηγούνται με μειωμένη ή μηδενική συμμετοχή του ασφαλισμένου" (Β΄ 497), όπως αυτή τροποποιήθηκε με την υπό στοιχεία Φ. 42000/οικ.12485/1481/06-06-2012 κοινή υπουργική απόφαση (Β΄ 1814)» (Β΄ 2883), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, ιδίως με τις υπ' αριθμ. ΔΥΓ3(α)/οικ.4146/15-01-2013 (Β΄ 43), 52095/03-06-2013 (Β΄ 1561), ΕΑΛΕ/Γ.Π.οικ.79647/17-10-2018 (Β΄ 4698), ΕΑΛΕ/Γ.Π.48222/07-10-2024 (Β΄ 5721) και Δ3(α) 40321/25-09-2025 (Β΄ 5158), καθορίζεται ο κατάλογος παθήσεων, τα φάρμακα των οποίων χορηγούνται με μειωμένη ή μηδενική συμμετοχή του ασφαλισμένου, σύμφωνα με τους ειδικότερους όρους και προϋποθέσεις που προβλέπονται στις ανωτέρω κανονιστικές πράξεις.

Συγκεκριμένα, μηδενική συμμετοχή προβλέπεται, μεταξύ άλλων, για όλα τα φάρμακα που χορηγούνται για την αντιμετώπιση της κατάστασής τους, στους μεταμοσχευθέντες συμπαγών ή ρευστών οργάνων και ιστών, στους ασθενείς τελικού σταδίου χρόνιας νεφρικής νόσου που υποβάλλονται σε εξωνεφρική κάθαρση, στα άτομα με αναπηρία όρασης ποσοστού 80% και άνω, καθώς στους παραπληγικούς και τετραπληγικούς.

Επισημαίνεται ότι, η μειωμένη συμμετοχή αφορά αποκλειστικά και αυστηρά τα φαρμακευτικά σκευάσματα που προορίζονται για τη θεραπεία και αντιμετώπιση των συγκεκριμένων παθήσεων, όπως αυτές προβλέπονται από την ισχύουσα νομοθεσία.

Περαιτέρω, σύμφωνα με το άρθρο 26 του ν. 4549/2018 (Α΄ 105), οι ασφαλισμένοι που πάσχουν από ασθένειες οι οποίες δικαιολογούν μειωμένη συμμετοχή 10% δεν καταβάλλουν συμμετοχή, εφόσον επιλέγουν τη χρήση γενοσήμου φαρμάκου για τη θεραπεία τους.

Επιπλέον, με μηδενική συμμετοχή χορηγούνται τα φάρμακα υψηλού κόστους, τα οποία οι ασφαλισμένοι προμηθεύονται από τα Φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ.

Ο θεράπων ιατρός, κατά τη συνταγογράφηση φαρμάκων, επιλέγει στη σχετική ηλεκτρονική εφαρμογή την αντίστοιχη κατηγορία πάθησης ή κατάστασης, με αποτέλεσμα να εφαρμόζεται αυτόματα η προβλεπόμενη μειωμένη ή μηδενική συμμετοχή.

Η πληροφορία της πιστοποιημένης αναπηρίας συμπληρώνεται από τον ιατρό κατά την έκδοση της συνταγής, εφόσον η αναπηρία τους οφείλεται σε παραπληγία ή τετραπληγία ή οπτική αναπηρία ποσοστού 80% και άνω, όπου προβλέπεται η μηδενική συμμετοχή σε όλα τα φάρμακα αντιμετώπισης της κατάστασης τους.

Επιπλέον, σύμφωνα με το άρθρο 52 παρ. 1Α του Ν.5167/2024 (ΦΕΚ Α'207/20.12.2024) απαλλάσσονται από τη συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη πρόσωπα που θα δικαιούνταν την παροχή του ΕΚΑΣ εάν είχαν καταστεί συνταξιούχοι κατά το τελευταίο έτος καταβολής του .

Ειδικότερα «1Α. Η παρ. 1 εφαρμόζεται στους ήδη συνταξιούχους, καθώς και σε εφεξής δικαιούχους σύνταξης γήρατος, αναπηρίας ή θανάτου που πληρούν αντίστοιχα κατά τον μήνα Δεκέμβριο 2024 ή κατά την έναρξη της συνταξιοδότησής τους, σωρευτικά τα ηλικιακά και εισοδηματικά κριτήρια που προβλέπονταν για την παροχή του Ε.Κ.Α.Σ., κατά το τελευταίο έτος καταβολής του, σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 92 του ν. 4387/2016 (Α' 85). Κατά το μήνα Δεκέμβριο εκάστου έτους διενεργείται έλεγχος για τη συνδρομή των προϋποθέσεων του πρώτου εδαφίου». Το παρόν ισχύει από 1ης Μαρτίου 2025.

Σε συνέχεια των προαναφερόμενων διατάξεων, στους πρώην δικαιούχους του ΕΚΑΣ, καθώς και σε εφεξής δικαιούχους σύνταξης γήρατος, αναπηρίας ή θανάτου που πληρούν αντίστοιχα κατά το μήνα Δεκέμβριο 2024 ή κατά την έναρξη της συνταξιοδότησής τους, σωρευτικά τα ηλικιακά και εισοδηματικά κριτήρια που προβλέπονταν για την παροχή του Ε.Κ.Α.Σ., κατά το τελευταίο έτος καταβολής του, εφαρμόζεται η απαλλαγή από τη θεσμική συμμετοχή στη φαρμακευτική τους δαπάνη.

Όσον αφορά ζητήματα περίθαλψης στο εξωτερικό, σας γνωρίζουμε ότι σύμφωνα με το άρθρο 29 του ισχύοντος Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας ΕΟΠΥΥ-ΕΚΠΥ (Β' 2106/2025), προβλέπεται η έγκριση και κάλυψη δαπανών προγραμματισμένης περίθαλψης ασφαλισμένων στο εξωτερικό, όταν συντρέχουν συγκεκριμένες ιατρικές προϋποθέσεις, ιδίως σε περιπτώσεις σοβαρών παθήσεων που δεν μπορούν να αντιμετωπισθούν στην Ελλάδα ή δεν είναι δυνατόν να αντιμετωπισθούν εγκαίρως.

Σε κράτη-μέλη της ΕΕ ή χώρες που εφαρμόζουν τους Ευρωπαϊκούς Κανονισμούς, η νοσηλεία εγκρίνεται σε δημόσια ή πανεπιστημιακά νοσοκομεία μέσω των προβλεπόμενων ευρωπαϊκών εντύπων (S2 για εγκεκριμένη προγραμματισμένη περίθαλψη).

Προγραμματισμένη νοσηλεία σε ιδιωτικά θεραπευτήρια εγκρίνεται μόνο όταν υπάρχει άμεση και επείγουσα ανάγκη και ο κίνδυνος για τη ζωή ή υγεία του ασθενούς δεν επιτρέπει καθυστέρηση.

Παράλληλα, σύμφωνα με το άρθρο 30 του ΕΚΠΥ παρέχεται η δυνατότητα διασυννοιακής υγειονομικής περίθαλψης, όπου οι ασφαλισμένοι δύνανται να καταβάλουν εκ των προτέρων το κόστος της θεραπείας στο εξωτερικό και, μετά την επιστροφή τους, να αιτηθούν την αποζημίωση των σχετικών δαπανών από τον ΕΟΠΥΥ. Εφόσον η συγκεκριμένη υγειονομική περίθαλψη καλύπτεται και στο εθνικό σύστημα υγείας, το ύψος της αποζημίωσης αντιστοιχεί στο κόστος που θα βάρυνε τον φορέα εάν η περίθαλψη είχε παρασχεθεί στην Ελλάδα, ενώ για ορισμένες κατηγορίες περίθαλψης απαιτείται προηγούμενη έγκριση.

Στο πλαίσιο της εγκεκριμένης περίθαλψης εκτός Ελλάδας, ο ΕΟΠΥΥ καλύπτει, πέραν των δαπανών νοσηλείας, και πρόσθετα έξοδα που αφορούν τόσο

τον ασθενή όσο και τον τυχόν αναγκαίο συνοδό, όπως έξοδα μετακίνησης, διαμονής και διατροφής, εντός των ορίων και προϋποθέσεων που ορίζει ο ΕΚΠΥ. Οι σχετικές διατάξεις εφαρμόζονται καθολικά για όλους τους ασφαλισμένους και δεν εξειδικεύουν πρόσθετες παροχές για την περίπτωση που τυφλός γονέας συνοδεύει παιδί με αναπηρία. Ωστόσο, τα τελευταία δέκα χρόνια, καταγράφονται δύο (2) περιστατικά για τα οποία ζητήθηκε και εγκρίθηκε αποζημίωση πρόσθετου συνοδού (και στις δύο περιπτώσεις οι συνοδοί γονείς ήταν τυφλοί), κατόπιν γνωμοδότησης του υγειονομικού οργάνου.

Αναφορικά με νοσηλεία πολιτών στο Η.Β. (μετά το Brexit), η προγραμματισμένη νοσηλεία δικαιούχων του ΕΟΠΥΥ στα δημόσια ή Πανεπιστημιακά νοσοκομεία του ΗΒ εγκρίνεται με τη χρήση του φορητού ευρωπαϊκού εντύπου S2, όπως ορίζουν οι μεταβατικές διατάξεις της Συμφωνίας Εμπορίου και Συνεργασίας μεταξύ της ΕΕ και της Ευρωπαϊκής Κοινότητας Ατομικής Ενέργειας αφενός, και του ΗΒ της Μ. Βρετανίας και της Β. Ιρλανδίας αφετέρου (Πρωτόκολλο σχετικά με το συντονισμό της κοινωνικής ασφάλισης, Τίτλος III: Ειδικές διατάξεις σχετικά με τις διάφορες κατηγορίες παροχών, Κεφ. 1, άρθρο SSC 18 και Τίτλος V: άρθρο SSI.75 1 & 2β).

Στην περίπτωση νοσηλείας στο ΗΒ υπό ιδιωτικό καθεστώς, εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρ. 29 παρ. 3δ σύμφωνα με τις οποίες η προγραμματισμένη νοσηλεία σε χώρα εκτός ΕΕ (περίπτωση ΗΒ υπό ιδιωτικό καθεστώς) εγκρίνεται μόνο στην περίπτωση που το συγκεκριμένο περιστατικό δεν αντιμετωπίζεται σε χώρα της ΕΕ.

Τέλος, για τις περιπτώσεις ατόμων με προβλήματα όρασης αναφέρονται επιπροσθέτως τα κάτωθι στοιχεία, που προκύπτουν από τα στατιστικά στοιχεία αιτημάτων έγκρισης διασυνοριακής περίθαλψης της Διεύθυνσης Διεθνών Ασφαλιστικών Σχέσεων ΕΟΠΥΥ:

Ο ΕΟΠΥΥ καλείται να καλύψει δαπάνες προγραμματισμένης περίθαλψης ατόμων με προβλήματα όρασης κατόπιν γνωμοδότησης του Ανώτατου Υγειονομικού Συμβουλίου (ΑΥΣ) για κυρίως 2 παιδιατρικές παθήσεις (γλαύκωμα και ρετινοβλάστωμα) και για οφθαλμικούς όγκους ενηλίκων, κυρίως μελάνωμα χοριοειδούς.

Τα περιστατικά ρετινοβλαστώματος συνήθως αντιμετωπίζονται στα δημόσια νοσοκομεία της Ελβετίας, Hôpital Ophthalmique Jules-Gonin, της Γερμανίας Universitätsklinikum Essen και της Ιταλίας Policlinico S. Maria alle Scotte, τα οποία διαθέτουν τον απαραίτητο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό και εξειδίκευση. Τα περιστατικά παιδιατρικού γλαυκώματος αντιμετωπίζονται κυρίως στο δημόσιο νοσοκομείο του ΗΒ Moorfields Eye Hospital – ενίοτε και στην ιδιωτική πτέρυγα. Τα περιστατικά μελανώματος χοριοειδούς, για τα οποία απαιτείται ακτινοθεραπεία πρωτονίων ή ιόντων άνθρακα, αντιμετωπίζονται στα δημόσια κέντρα της Ελβετίας, Hôpital Ophthalmique Jules-Gonin και Paul Scherrer Institute και σε κέντρα της Ιταλίας και Γερμανίας.

Εν κατακλείδι, ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. βρίσκεται σε διαρκή επικοινωνία με τους αρμόδιους φορείς, τους συλλόγους ασθενών και τις επιστημονικές ενώσεις, αναγνωρίζοντας τις σύγχρονες ανάγκες των δικαιούχων. Στο πλαίσιο αυτό αλλά και της αποστολής του, εξετάζει κάθε αίτημα με γνώμονα την προστασία της υγείας των ασφαλισμένων, τη διασφάλιση της ισότιμης πρόσβασης στις αναγκαίες υπηρεσίες υγείας και την ορθή εφαρμογή του θεσμικού πλαισίου.

Συνεπώς, λαμβάνει υπόψη τις προτάσεις της Εθνικής Ομοσπονδίας Τυφλών και του Πανελληνίου Συνδέσμου Τυφλών, οι οποίες δύνανται να εξεταστούν στο πλαίσιο ενδεχόμενης μελλοντικής τροποποίησης του Κανονισμού, με στόχο τη

συνεχή βελτίωση των παροχών και των διαδικασιών και στη διερεύνηση λύσεων που ανταποκρίνονται στις πραγματικές ανάγκες των πολιτών, εντός των ορίων της ισχύουσας νομοθεσίας.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτή κ. Μ. Αθανασίου

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

Γρ. Υπουργού

Γρ. Νομικών και Κοινοβουλευτικών Θεμάτων

ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ