



**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.: 55761
(Σχ. 55766)

ΠΡΟΣ: ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Αναφορών

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε αναφορές Βουλευτών

Απαντώντας στις με αρ. **705/10-12-2025** και **706/10-12-2025 αναφορές**, που κατατέθηκαν στη Βουλή των Ελλήνων από τους Βουλευτές κ.κ. Μιχαήλ Χουρδάκη, Λευτέρη Αυγενάκη, σχετικά με Υπόμνημα της Εθνικής Ομοσπονδίας Τυφλών και του Πανελληνίου Συνδέσμου Τυφλών, σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Α. Στις προτεραιότητες του Υπουργείου μας είναι η αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών των Νοσοκομείων της χώρας, προκειμένου να αντιμετωπίζονται άμεσα οι ανάγκες υγειονομικής περίθαλψης πασχόντων συνανθρώπων μας και όσο το δυνατόν πιο κοντά στον τόπο διαμονής τους, πολύ περισσότερο δε όταν πρόκειται για συνανθρώπους μας με αναπηρία.

Για το λόγο αυτό η αρμόδια Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, όταν και εφόσον υποβάλλονται σχετικές προτάσεις/εισηγήσεις από τα αρμόδια όργανα (Νοσοκομεία, ΔΥΠΕ) μεριμνά για την ταχύτερη ικανοποίησή τους, λαμβάνοντας υπόψη τις επιμέρους ανάγκες, την κείμενη νομοθεσία, τις γεωγραφικές ιδιαιτερότητες και τις οικονομικές δυνατότητες.

Πέραν των ανωτέρω, στα Νοσοκομεία του ΕΣΥ υφίσταται Γραφείο Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας στο οποίο απευθύνονται τα άτομα με αναπηρία κατά την προσέλευση τους και το οποίο είναι αρμόδιο για την υποδοχή και ενημέρωση σχετικά με τις ενδονοσοκομειακές διαδικασίες και τα δικαιώματα των ληπτών υπηρεσιών υγείας. Σκοπός του εν λόγω γραφείου είναι η διασφάλιση της παροχής υπηρεσιών με επίκεντρο τον ασθενή με βάσει τις ιδιαίτερες ανάγκες του, το σεβασμό στην αξιοπρέπεια και την προσωπικότητά του.

Τέλος, μεταξύ των αρμοδιοτήτων του Τεχνικού Τμήματος, όπως αυτό προβλέπεται στους οργανισμούς λειτουργίας των Νοσοκομείων του ΕΣΥ, περιλαμβάνεται η συντήρηση και η επισκευή 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.

Β. Όσον αφορά τις δημόσιες δομές υγείας, νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου και νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου του ευρύτερου δημόσιου τομέα, η 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, γνωστοποιήθηκε η Ηλεκτρονική πλατφόρμα καταγραφής των κτηρίων που στεγάζουν εποπτευόμενους δημόσιους φορείς του Υπ. Υγείας, 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.

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 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. ».

Γ. Ήδη στη χώρα μας έχει ξεκινήσει η χρήση QR CODE στις συσκευασίες των φαρμάκων.

Η ισχύουσα Φαρμακευτική Νομοθεσία (ΔΥΓ3α/Γ.Π.32221/2013, ΦΕΚ Β΄ 1049/29-04-2013), η οποία είναι εναρμονισμένη με την κοινοτική Οδηγία 2001/83/ΕΚ και ειδικότερα τα άρθρα 77, 81, 83, 84 και 87, της οποίας το περιεχόμενο είναι γνωστό και προσβάσιμο, ορίζει με σαφήνεια τα ακόλουθα:

-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 οργανώσεων ασθενών, σε μορφή κατάλληλη για τους τυφλούς και τα άτομα με μειωμένη όραση (άρθρο 81).

-Η ύπαρξη φύλλου οδηγιών για το χρήστη μέσα στη συσκευασία κάθε φαρμάκου είναι **υποχρεωτική**, εκτός αν όλες οι απαιτούμενες από τα άρθρα 84 και 87 της παρούσας πληροφορίες αναγράφονται απευθείας στην εξωτερική συσκευασία ή στη στοιχειώδη συσκευασία (άρθρο 83).

-Η εξωτερική συσκευασία και το φύλλο οδηγιών **είναι δυνατό** να περιλαμβάνουν σύμβολα ή πικτογράμματα, με σκοπό την επεξήγηση ορισμένων από τις πληροφορίες που αναφέρονται στα άρθρα 77 και 84 παράγραφος 1, καθώς και άλλες πληροφορίες συμβατές με την περίληψη των χαρακτηριστικών του προϊόντος, χρήσιμες για τον ασθενή, **εξαιρουμένων των στοιχείων που μπορεί να έχουν διαφημιστικό χαρακτήρα** (άρθρο 87).

Επιπρόσθετα, στο πλαίσιο του Συντονιστικού Οργάνου για την Αμοιβαία/ Αποκεντρωμένη Διαδικασία /CMDh, ο ΕΟΦ, μετά από σχετικό αίτημα του κατόχου της άδειας κυκλοφορίας, δέχεται την προσθήκη QR κωδικών στην εξωτερική συσκευασία ή/και στο φύλλο οδηγιών (mobile technology features) που μπορεί να παραπέμπει στο εγκεκριμένο φύλλο οδηγιών, στα επιπρόσθετα μέτρα ελαχιστοποίησης κινδύνου για τον ασθενή τα οποία έχουν γίνει δεκτά από τον ΕΟΦ και βίντεο με τις εγκεκριμένες οδηγίες χρήσης του φαρμάκου, σημειώνεται δε ότι τα mobile technology features ισχύουν – κατεξοχήν για τα κεντρικά εγκεκριμένα προϊόντα.

Η αξιοποίηση ψηφιακών εργαλείων για την ενημέρωση των ασθενών συζητείται κοινοτικά στο πλαίσιο αναθεώρησης της φαρμακευτικής νομοθεσίας.

Δ. Σε ό,τι αφορά στην υποβοηθούμενη αναπαραγωγή, ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. εξετάζει από τις αρμόδιες επιτροπές του περιστατικά προεμφυτευτικής γενετικής διάγνωσης αφού πρώτα δώσει την άδειά της η Εθνική Αρχή Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής. Εν συνεχεία, όλα τα υψηλού κόστους σκευάσματα χορηγούνται δωρεάν από τα φαρμακεία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Επιπρόσθετα, σύμφωνα με την υπουργική απόφαση Δ3(α)/40321 (ΦΕΚ Β΄5158/29-09-2025), 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, άτομα με αναπηρία όρασης ποσοστού 80% και άνω, καθώς και οι παραπληγικοί και τετραπληγικοί.

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

O11A	Επεμβάσεις βλεφάρων
O12A	Άλλες επεμβάσεις κερατοειδούς, σκληρού και επιπεφυκότα
O13A	Επεμβάσεις δακρυϊκής συσκευής
O14A	Άλλες επεμβάσεις οφθαλμού
O15A	Επεμβάσεις γλαυκώματος και σύνθετες επεμβάσεις καταρράκτη
O15B	Επεμβάσεις γλαυκώματος και σύνθετες επεμβάσεις καταρράκτη, ημερήσια νοσηλεία
O16A	Επεμβάσεις φακού (από καταρράκτη ή άλλη αιτία)
O17A	Μεταμοσχεύσεις Κερατοειδούς
O20M	Οξείες και μείζονες οφθαλμικές λοιμώξεις με συνυπάρχουσες παθήσεις-επιπλοκές
O20X	Οξείες και μείζονες οφθαλμικές λοιμώξεις χωρίς συνυπάρχουσες παθήσεις-επιπλοκές
O21M	Νευρολογικές και αγγειακές διαταραχές του οφθαλμού με συνυπάρχουσες παθήσεις-επιπλοκές
O22A	Ύφαιμα και συντηρητική (μη χειρουργική) διαχείριση τραύματος οφθαλμού
O23A	Άλλες διαταραχές οφθαλμού
O61X	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.».

Όσον αφορά την περίθαλψη εκτός Ελλάδας, σύμφωνα με το άρθρο 29 του ΕΚΠΥ (ΦΕΚ 2106/τ. Β' /02-05-25), 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.

Παράλληλα, σύμφωνα με το άρθρο 30 του ΕΚΠΥ παρέχεται η δυνατότητα διασυννομιακής 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 SSCI.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 Ophtalmique 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 Ophtalmique Jules-Gonin και Paul Scherrer Institute και σε κέντρα της Ιταλίας και Γερμανίας.

Πέραν των ανωτέρω,

- 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).

- Σε περίπτωση τοκετού ασφαλισμένων εκτός δημοσίου μαιευτηρίου, ιδιωτικού συμβεβλημένου ή μη, καταβάλλεται αντί μαιευτικής περίθαλψης εφάπαξ χρηματική αποζημίωση ύψους 900,00 €, 1.200,00 € για δίδυμη κύηση και 1.600,00€ για τρίδυμη κύηση (άρθρο 35 του ΕΚΠΥ).

- Σύμφωνα με την παρ. 1 του αρ. 46 του 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 παρ. 2 του αρ. 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.

- 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. Επίσης, 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).

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:

Βουλευτές: Μιχαήλ Χουρδάκη, Λευτέρη Αυγενάκη

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

Γρ. Υπουργού

Γρ. Νομικών και Κοινοβουλευτικών Θεμάτων

ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ