7603/29-8-12

23/12

ΕΠΕΙΓΟΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΤΜΗΜΑ: ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ
ΚΑΙ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

- Ταχ. Δ/νση : Αριστοτέλους 17
- Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
- Τηλέφωνο : 210.5230110, 5237254
- Fax : 210.5237254

Αθήνα: 21.12.2011

Αρ. Πρωτ.: Γ.Π 97851

ΠΡΟΣ ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
Δ/νση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Αναφορών ✓

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε αναφορά Βουλευτή

Απαντώντας στην με αρ. 7603/29-8-2011 αναφορά που κατατέθηκε στη Βουλή από τους Βουλευτές κ.κ. Α. Νάνο και Α. Σκυλλάκο σχετικά με αιτήματα των κατοίκων του Δήμου Φαρκαδόνας, για θέματα αρμοδιότητάς μας, όπως με ενημέρωσε η υπηρεσία, σας πληροφορούμε τα εξής :

Στα πλαίσια της συμβολής στην αντιμετώπιση της δημοσιονομικής κατάστασης στη χώρα μας, στον τομέα της υγείας γίνεται μια ουσιαστική προσπάθεια ώστε να περιορισθούν οι σπατάλες και να εξορθολογιστούν οι δαπάνες διατηρώντας ή και βελτιώνοντας το επίπεδο παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας προς τους πολίτες.

Συγκεκριμένα η 5η ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας στην οποία ανήκει ο Δήμος Φαρκαδόνας έχει πετύχει αξιόλογες επιδόσεις, ειδικότερα δε στο ΓΝ Τρικάλων δεν παρατηρήθηκαν ελλείψεις υλικών και η υποστήριξη του ΚΥ Φαρκαδόνας ήταν κανονική. Επίσης παρά τη γενικότερη έλλειψη σε προσωπικό (νοσηλευτικό και σε ορισμένες περιπτώσεις ιατρικό) στο χώρο της υγείας, στο συγκεκριμένο ΚΥ και στο ΓΝ Τρικάλων δεν παρατηρούνται ιδιαίτερες ελλείψεις.

Όσον αφορά την καταβολή αμοιβής κατά την παροχή υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας , η αρμόδια υπηρεσία του ΥΥΚΑ έχει εκδώσει τη με αριθμό Υ3α/ΓΠ 10784/8-4-2011 εγκύκλιο η οποία περιγράφει αναλυτικά λόγους εξαίρεσης από την καταβολή εξέταστρου κατά την παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.

Η μερική καταβολή του συνολικού κόστους στις ιατρικές πράξεις είναι μια πολιτική που εφαρμόζεται παντού διότι συμβάλλει :

- Στην καλύτερη οργάνωση του συστήματος υγείας
- Στη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας
- Στην αύξηση των εσόδων των νοσοκομείων και
- Στη μείωση της προκλητής ζήτησης.

Ήδη στα Νοσοκομεία της 5ης ΥΠΕ έχουν εισπραχθεί το πρώτο επτάμηνο του 2011, από τα 5 ευρώ και τις εξετάσεις, 2.757.253,88 € (χωρίς να μπορούμε να ισχυριστούμε ότι από την αρχή το σύστημα λειτουργούσε οργανωμένα). Με μια καλύτερη οργάνωση και αναγωγή αυτού του ποσού σε ετήσια βάση αποδεικνύεται ότι αυτά τα χρήματα αντιστοιχούν στον Προϋπολογισμό ενός μεσαίου νοσοκομείου της Περιφέρειας.

Η σημαντική αυτή αύξηση των εσόδων των Νοσοκομείων έχει προέλθει από καταβολές πολλών χρηστών υπηρεσιών υγείας. Επομένως μικρές επιβαρύνσεις αυτών που χρησιμοποιούν τις υπηρεσίες υγείας συμβάλλουν στη χρηματοδότηση ενός νοσοκομείου. Η συμμετοχή των χρηστών υπηρεσιών υγείας με ένα ποσοστό στο κόστος των παρεχόμενων υπηρεσιών είναι κοινωνικά δίκαιη, εφαρμόζεται και σε άλλες

περιπτώσεις, π.χ. μερική επιδότηση ενοικίου, σίτιση στους φοιτητές κτλ, και συντελεί στον περιορισμό των δαπανών. Συγκεκριμένα στο χώρο της υγείας χρησιμοποιείται στα φάρμακα και στο 5ευρω με σημαντικά αποτελέσματα στη μείωση της προκλητής ζήτησης.

Το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης μέσα από την εφαρμογή της προνοιακής πολιτικής για τα άτομα με αναπηρίες αποσκοπεί στην ενίσχυση των ατόμων αυτών για την αντιμετώπιση των αυξημένων και εξειδικευμένων αναγκών που αντιμετωπίζουν εξαιτίας της αναπηρίας τους και στην κοινωνική τους ενσωμάτωση μέσα από την εφαρμογή προγραμμάτων φυσικής και κοινωνικής αποκατάστασης.

Πιο συγκεκριμένα, εφαρμόζονται 10 προγράμματα οικονομικής ενίσχυσης στα πλαίσια του επικουρικού και συμπληρωματικού χαρακτήρα της Πρόνοιας σε σχέση με τις παροχές των ασφαλιστικών ταμείων και ανάλογα με το είδος και το ποσοστό αναπηρίας, το ασφαλιστικό καθεστώς κ.τ.λ. Από τα προγράμματα αυτά καλύπτονται όλες οι κατηγορίες αναπηρίας (τυφλοί, κωφοί, άτομα με κινητικές αναπηρίες κ.τ.λ.). Στα πλαίσια αυτά έχει εκδοθεί η Α.Π. Π3α/Φ.18/Γ/Π.οικ.63731/2008 Κοινή Υπουργική Απόφαση για την αύξηση των επιδομάτων για τα έτη 2008-2011 κατόπιν πρότασης της Ε.Σ.Α.με.Α. Τα ποσοστά των αυξήσεων κυμαίνονται από 7 έως 10 % κατ΄ έτος ανάλογα με την κατηγορία επιδόματος στην οποία εντάσσεται ο δικαιούχος. Επισημαίνεται ότι παρά τις δύσκολες οικονομικές συνθήκες πραγματοποιήθηκε αύξηση στα ποσά των επιδομάτων.

Επίσης, χορηγείται Δελτίο Δωρεάν Μετακίνησης στα Άτομα με Αναπηρίες που έχουν ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 67% και το ατομικό τους εισόδημα δεν ξεπερνά τις 23.000 ευρώ ή το οικογενειακό τους εισόδημα δεν ξεπερνά τις 29.000 ευρώ. Δελτίο Μετακίνησης χορηγείται και στους συνοδούς των ολικά τυφλών και των ατόμων με βαριά νοητική υστέρηση με δείκτη νοημοσύνης 30 και κάτω. Άτομα με ποσοστό αναπηρίας άνω του 67% ανεξαρτήτως εισοδήματος δικαιούνται Κάρτα με την οποία παρέχεται 50% έκπτωση στα εισιτήρια των υπεραστικών λεωφορείων.

Στον τομέα της αποκατάστασης λειτουργούν σε όλη τη χώρα μας ανάλογα Κέντρα Ν.Π.Δ.Δ. που στόχο έχουν τη φυσική, λειτουργική, κοινωνική αποκατάσταση αλλά και την εκπαίδευση, επαγγελματική κατάρτιση, το σχεδιασμό και την εφαρμογή προγραμμάτων στον τομέα της αναπηρίας. Χαρακτηριστικό παράδειγμα τα τρία μεγάλα Κέντρα που λειτουργούν στην Αθήνα που καλύπτουν όλο το φάσμα των αισθητηριακών και κινητικών αναπηριών (Κέντρο Εκπαίδευσης και Αποκατάστασης Τυφλών, Εθνικό Ίδρυμα Κωφών, Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης).
Στη χώρα μας επίσης λειτουργούν 7 (επτά) Κ.Α.Φ.Κ.Α (Κέντρα Αποθεραπείας Φυσικής και Κοινωνικής Αποκατάστασης) και 3 (τρία) Κέντρα Αποθεραπείας Αποκατάστασης και Κοινωνικής Υποστήριξης Ατόμων με Αναπηρίες (ΚΑΑΚΥΑΜΕΑ). Στόχος των ανωτέρω κατηγοριών Κέντρων Αποθεραπείας είναι η λειτουργική αποκατάσταση και η κοινωνική ένταξη των Ατόμων με Αναπηρίες μέσα από την εφαρμογή προγραμμάτων και την παροχή υπηρεσιών από εξειδικευμένο προσωπικό.

Επίσης λειτουργούν 24 Κέντρα Κοινωνικής Υποστήριξης και Κατάρτισης για άτομα με αναπηρίες (ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ) σε αντίστοιχους Νομούς της χώρας. Στόχος των ΚΕΚΥΚΑΜΕΑ είναι η κοινωνική ένταξη και η αποφυγή της ιδρυματοποίησης των Ατόμων με Αναπηρίες με την παροχή υπηρεσιών πρώιμης διάγνωσης, ψυχοκοινωνικής και συμβουλευτικής υποστήριξης, λειτουργικής Αποκατάστασης, επαγγελματικού προσανατολισμού και επαγγελματικής κατάρτισης. Ακόμη λειτουργούν σε όλη τη χώρα, διάφορες δομές κλειστής και ανοικτής φροντίδας, αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, στις οποίες εφαρμόζονται εξειδικευμένα προγράμματα αλλά και αντίστοιχες δομές Ν.Π.Ι.Δ. επιχορηγούμενες από το Υπουργείο μας.

Με την αριθμ. 1.605/οικ. 3.85/14-1-2011 (ΦΕΚ 17/τ. Β) Κοινή Υπουργική Απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Αποκέντρωσης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, Οικονομίας Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας, Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ρυθμίζεται το σύστημα διαχείρισης, λειτουργίας και συγχρηματοδότησης δομών παροχής φροντίδας σε

ηλικιωμένα άτομα στο πλαίσιο του Εθνικού Στρατηγικού Πλαισίου Αναφοράς (ΕΣΠΑ) για την Προγραμματική Περίοδο 2007-2013.

Σύμφωνα με την παραπάνω απόφαση οι δομές «Βοήθεια στο Σπίτι» και «Κοινωνικής Μέριμνας» εντάσσονται στο πλαίσιο της πράξης «Εναρμόνιση οικογενειακής και επαγγελματικής ζωής μέσω παροχής κατ' οίκον υπηρεσιών φροντίδας σε εξαρτώμενα μέλη των οικογενειών ανέργων και αναγνωρισμένα επαπειλούμενων με ανεργία εργαζομένων που ωφελούνται από ενεργητικές πολιτικές απασχόλησης», του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού» 2007-2013 του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης. Περίοδος υλοποίησης του φυσικού αντικειμένου της πράξης είναι η 1-1-2011 έως 31-12-2011.

Υπεύθυνη Αρχή για τη διαχείριση και παρακολούθηση της υλοποίησης της πράξης είναι η Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης του Επιχειρησιακού προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού» 2007-2013 του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης και δικαιούχος της πράξης ορίζεται η Ελληνική Εταιρεία Τοπικής Ανάπτυξης και Αυτοδιοίκησης (Ε.ΕΤ.Α.Α. Α.Ε.) λόγω της σύνδεσής της με την Αυτοδιοίκηση, την εμπειρία της και την άμεση ανάγκη για επιτάχυνση των διαδικασιών του ΕΣΠΑ.

Επίσης σχετικά με την εμπορευματοποίηση της πρόνοιας, το Υπουργείο μας έχει χρέος να προστατεύει, να περιθάλπει, να μορφώνει και να εκπαιδεύει παιδιά ανεξάρτητα καταγωγής, θρησκείας και χρώματος, δημόσια και δωρεάν, που αποδεδειγμένα είναι απροστάτευτα και στερούνται οικογενειακής φροντίδας (ορφανά, κακοποιημένα, παιδιά που οι γονείς τους έχουν σοβαρά προβλήματα υγείας, παιδιά που βρίσκονται σε κρίση, απροστάτευτα και εγκαταλελειμμένα, παιδιά στο δρόμο) και εφαρμόζει ένα πλέγμα μέτρων κοινωνικού –προνοιακού χαρακτήρα μέσω των δομών που είναι τα Κέντρα Παιδικής Μέριμνας και των Παιδοπόλεων.

Ανάλογο έργο με τα πιο πάνω δημόσια ιδρύματα επιτελούν και τα εκκλησιαστικά και φιλανθρωπικά ιδρύματα.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

Α. ΛΟΒΕΡΔΟΣ

Συνημμένα:
ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ
Βουλευτές: Α. Νάνο, Α. Σκυλλάκο
ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ
1. Γρ. Υπουργού
2. Δ/νση Προστασίας ΑΜΕΑ
3. Δ/νση Προστασίας Οικογένειας
4. Δ/νση Π.Φ.Υ.
5. Τμήμα Κοιν. Ελέγχου Νομοθ. Συντ. & Κωδικ.

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ