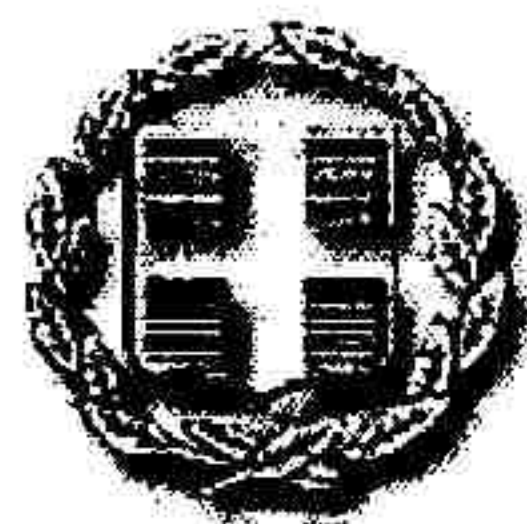




**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ: ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗΣ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑΣ,
ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ &
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ**

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 24/11/2014

Αρ. Πρωτ.: 86148

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
Τηλέφωνο : 213 2161428
Fax : 210 5237254
e-mail : tke@yyka.gov.gr

ΠΡΟΣ ✓ **ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ**

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερώτηση Βουλευτή.

Σε απάντηση της με αριθμ. πρωτ. **3153/30-9-2014** ερώτησης, που κατατέθηκε στη Βουλή από τον Βουλευτή κ. Γεώργιο Γερμενή, με θέμα: «Νέες μειώσεις και περιορισμοί στις εξετάσεις των ασφαλισμένων στον ΕΟΠΥΥ», σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Στο άρθρο 3 της Υπουργικής Απόφασης Υ9/70521, καθορίστηκε για κάθε ιατρική ειδικότητα και για κάθε κατηγορία ιατρικών πράξεων συγκεκριμένο αριθμητικό όριο ανά παραπεμπτικό και ανά ΑΜΚΑ συνταγογραφούμενων εξετάσεων οι οποίες μπορούν να διενεργηθούν από ιδιώτες παρόχους και να αποζημιωθούν από τον ΕΟΠΥΥ.

Αν συνταγογραφηθούν περαιτέρω εξετάσεις στον ίδιο ΑΜΚΑ την ίδια ημερομηνία έκδοσης, αλλά και μέχρι τέσσερις ημέρες μετά, τότε οι εξετάσεις αυτές διενεργούνται δωρεάν μόνο στις δημόσιες δομές.

Επίσης, καθορίζονται και ιατρικές πράξεις μη συμβατές με την ειδικότητα του ιατρού και σε αυτές τις περιπτώσεις το αριθμητικό όριο είναι μηδενικό. Παρόλα αυτά διευκρινίζεται ότι και σε αυτή την περίπτωση μπορούν να συνταγογραφηθούν εξετάσεις από τον γιατρό και να διενεργηθούν δωρεάν από τις δημόσιες δομές.

Οι γιατροί που επιθυμούν να υπερβαίνουν τα όρια των οδηγιών είναι ελεύθεροι να συνταγογραφήσουν με την προϋπόθεση ότι σε ενδεχόμενο έλεγχο από τον ΕΟΠΥΥ θα πρέπει να αιτιολογήσουν τη σχέση της διάγνωσής τους και της αναγκαιότητας της εξέτασης.

Ο ΕΟΠΥΥ ακολουθεί όλους τους νόμους και τις υπουργικές αποφάσεις καθώς και τον ΕΚΤΥ που αφορούν την πρόληψη όπως έκανε όλα τα προηγούμενα χρόνια καθώς αποτελεί υψηλή προτεραιότητα για τον Οργανισμό η πρόληψη ασθενειών για τους ασφαλισμένους του.

Οι κατευθυντήριες οδηγίες δεν αφορούν σε καμία περίπτωση τον ασθενή με παθολογική συμπτωματολογία, για τον οποίο εφαρμόζονται τα οριζόμενα στον ισχύοντα σήμερα Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας του ΕΟΠΥΥ, ούτε τους καρκινοπαθείς και άλλες ιδιαίτερα σοβαρές κατηγορίες ασθενών.

Επιπρόσθετα σας αναφέρουμε ότι:

1) Η προληπτική ιατρική διέπεται από τις αρχές της Κοινής Υπουργικής Απόφασης Φ7/οικ. 1624/04-11-99 (ΦΕΚ 2053/Β'/24-11-99) της οποίας και πρόκειται να ζητηθεί τροποποίηση με σκοπό την προσαρμογή της στις νέες διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες που διέπουν την προληπτική ιατρική.

2) Οι ασφαλισμένοι που δεν διαθέτουν ασφαλιστική ικανότητα μπορούν να εξυπηρετούνται στις δημόσιες - κρατικές δομές (ΠΕΣΥ και ΕΣΥ)

3) Σύμφωνα με το υπ' αριθμ. πρωτ. ΑΥ6α/Γ.Π. 85366/10-12-2013 έγγραφο της Εκτελεστικής Επιτροπής του ΚΕΣΥ, οι εργαστηριακές ιατρικές ειδικότητες (Μικροβιολογία - Ιατρική Βιοπαθολογία, Κυτταρολογία, Παθολογική Ανατομική, Πυρηνική Ιατρική, Ιατροδικαστική) «δύνανται να συνταγογραφούν μόνο τα σκευάσματα που απαιτούνται για την διενέργεια αποκλειστικά της εξέτασης που πραγματοποιούν».

Με βάση τα ανωτέρω, οι εργαστηριακές ειδικότητες δεν μπορούν να παραπέμπουν για εξετάσεις, ενώ δύναται να συνταγογραφούν μόνο τα φαρμακευτικά σκευάσματα (π.χ. σκιαγραφικά) που τυχόν απαιτούνται για την πραγματοποίηση των εξετάσεων που κάθε ειδικότητα μπορεί να διεξάγει.

4) Οι ιατροί μπορούν να συνταγογραφούν όλες τις εξετάσεις που κρίνουν απαραίτητες για τον ασθενή και να εκτελούνται κανονικά στα διαγνωστικά κέντρα μέχρι την αναγραφή της ένδειξης «δεν αποζημιώνεται από τον ΕΟΠΥΥ σε ιδιώτη πάροχο» στο παραπεμπτικό οπότε και εκτελούνται κανονικά στις δημόσιες δομές.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Βουλευτή κ. Γ. Γερμενή

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γρ. Υπουργού

2. Τμήμα Νομ. Πρωτοβουλίας, Κοιν. Ελέγχου & Κωδικοποίησης

Μ. ΒΟΡΙΔΗΣ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

