



Αθήνα, 31 Οκτωβρίου 2024

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς τον Υπουργό Υγείας

Θέμα: Υπερκοστολόγηση των αυτοδιαγνωστικών ελέγχων στο πλαίσιο της δράσης πρόληψης του καρκίνου του παχέος εντέρου μέσω ΤΑΑ

Ξεκίνησε πρόσφατα να υλοποιείται η χρηματοδοτούμενη από το Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας (ΤΑΑ) δράση για την πρόληψη του καρκίνου του παχέος εντέρου. Είναι μια θετική εξέλιξη, η οποία εντάσσεται σε ένα φάσμα δράσεων πρόληψης της νόσου του καρκίνου και έγκαιρης διάγνωσης αυτής, το οποίο, εν προκειμένω, χρηματοδοτείται από το ΤΑΑ, η ισχύς του οποίου όμως λήγει στις 31 Δεκεμβρίου 2025. Εξ ου αναδύεται αδήριτη η ανάγκη τέτοια προγράμματα και δράσεις να είναι προϊόντα Εθνικού Σχεδίου, ενσωματωμένου στη λειτουργία του Εθνικού Συστήματος Υγείας και χρηματοδοτούμενου από τον κρατικό προϋπολογισμό, δίχως φυσικά να αγνοείται η χρησιμότητα των ενωσιακών κονδυλίων. Ενσωμάτωση όμως και βιωσιμότητα είναι προαπαιτούμενα που μόνο η θετική νομοθέτηση και η δημόσια χρηματοδότηση διασφαλίζουν, με γνώμονα των συμφέρον της κοινότητας.

Είχαμε θέσει μια σειρά ερωτημάτων υπ' όψιν του Υπουργού Υγείας με την εισέτι αναπάντητη υπ' αριθ. 5240/20-6-2024 ερώτησή μας με θέμα **“Προβληματική η επιλογή της αυτοδιαγνωστικής διαδικασίας στο πλαίσιο της δράσης για την πρόληψη του καρκίνου του παχέος εντέρου”**. Βάσει της υπ' αριθ. Δ1β/ΓΠ. Οικ. 30644/4-6-2024 κοινής υπουργικής απόφασης με θέμα “Ειδικότερα θέματα υλοποίησης της δράσης δημόσιας υγείας «Προληπτικές Διαγνωστικές Εξετάσεις για τον Καρκίνο του Παχέος Εντέρου” και δη του άρθρου 6 αυτής με τίτλο “Τιμές Αποζημίωσης” ορίζεται ότι “Αποκλειστικά για τους σκοπούς της παρούσας δράσης και κατά παρέκκλιση κάθε άλλης γενικής ή ειδικής διάταξης, ορίζονται οι ακόλουθες τιμές αποζημίωσης: α) Για τον αυτοδιαγνωστικό έλεγχο (self -test kit), ο οποίος θα πρέπει να διαθέτει αριθμό κυκλοφορίας από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) και να είναι τεχνολογίας iFOB ή FIT, ποσό που ανέρχεται σε οκτώ (8,00) ευρώ πλέον Φ.Π.Α....”.

Ως γνωστό οι συγκεκριμένοι αυτοδιαγνωστικοί έλεγχοι εφαρμόζουν την παραδοσιακή τακτική ανίχνευσης αιμοσφαιρίνης σε συλλεγέν δείγμα κοπράνων, αποκαλούμενο και ως “mayer κοπράνων”. Μάλιστα ο όρος αυτός αναγράφεται εμφανώς και επί των συσκευασιών των ελέγχων αυτών. Αναρωτάται, λοιπόν, ο φορολογούμενος πολίτης κάτοικος της Ευρωπαϊκής Ένωσης γιατί η ελληνική κυβέρνηση όρισε ως τιμή εκάστου ελέγχου αυτή των 8 ευρώ επιπλέον Φ.Π.Α, όταν ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει το ίδιο self-test kit με ασφαλιστική τιμή 2 ευρώ. Αναρωτιέται κανείς γιατί η ελληνική κυβέρνηση υπερκοστολόγησε το προϊόν αυτό κατά σχεδόν 300% εις βάρος των φορολογουμένων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, συμπεριλαμβανομένων και των Ελλήνων και Ελληνίδων αλλά και όσων κατοικούν μόνιμα στην Ελλάδα;

Μάλιστα, η ανωτέρω ΚΥΑ προβλέπει επιπλέον χρέωση τριών (3) ευρώ συν Φ.Π.Α. ανά δικαιούχο για τη συλλογή και καταχώριση των αποτελεσμάτων των αυτοδιαγνωστικών ελέγχων (self- test kit), κάτι το οποίο ανεβάζει περισσότερο το συνολικό κόστος του αυτοδιαγνωστικού ελέγχου, τόσο ώστε να απορεί κανείς γιατί δεν προτιμήθηκε η διαδικασία παραπομπής των δικαιούχων σε δημόσιες ή ιδιωτικές δομές υγείας και επί τόπου εκτέλεσης του ελέγχου, κάτι που θα ήταν και οικονομικότερο και πιο αποτελεσματικό.

Επειδή οι πολιτικές πρόληψης, πρώιμης διάγνωσης και έγκαιρης θεραπείας της νόσου είναι αδιαμφισβήτητης σημασίας τόσο για την υγεία και ευημερία των ανθρώπων όσο για τη βιωσιμότητα και εξορθολογισμό των συστημάτων υγείας και την προοπτική ανάπτυξης της κοινωνίας.

Επειδή η εν λόγω δράση είναι σημαντική για την υγεία του πληθυσμού και πρέπει πάση θυσία να διασφαλιστεί ότι θα συνεχιστεί και μετά το πέρας ισχύος του ΤΑΑ.

Επειδή αντί της αυτοδιαγνωστικής διαδικασίας θα έπρεπε να προτιμηθεί η διαδικασία της προσέλευσης των δικαιούχων στις κατάλληλες δομές υγείας, δημόσιες ή ιδιωτικές, όπου οι κατάλληλα εκπαιδευμένοι επαγγελματίες υγείας, οι ιατροί βιοπαθολόγοι θα εκτελέσουν, αξιολογήσουν και καταχωρίσουν το αποτέλεσμα στην ειδική εφαρμογή της ΗΔΙΚΑ και κατόπιν και αναλόγως αποτελέσματος, θα συνεργαστεί και με τον δικαιούχο και με τον κατάλληλο ιατρό (γαστρεντερολόγο ή ενδοσκόπο).

Επειδή η σοβαρότητα μιας τέτοιας διαδικασίας δεν πρέπει επ' ουδενί να επαφίεται στην όποια επιμέλεια και ψυχραιμία μπορεί να επιδείξει ο δικαιούχος, αλλά πρέπει να διασφαλίζεται από τους κατάλληλα εκπαιδευμένους και καθ' ύλην αρμόδιους ιατρούς.

Επειδή η κοστολόγηση των αυτοδιαγνωστικών ελέγχων σχεδόν 300% πάνω από την τιμή που κοστολογεί ο ΕΟΠΥΥ δημιουργεί εύλογα ερωτήματα που χρήζουν άμεσης και δημόσιας απάντησης.

Ερωτάται ο αρμόδιος υπουργός:

1. Γιατί κοστολογήθηκε το εν λόγω self-test kit με 8 ευρώ συν Φ.Π.Α όταν η τιμή που αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ είναι μόλις 2 ευρώ;
2. Γνωρίζουν οι αρμόδιες ενωσιακές αρχές για αυτήν την κατά περίπου 300% υπερκοστολόγηση και αν ναι, ποια είναι η άποψή τους;
3. Πόσους αυτοδιαγνωστικούς ελέγχους και από ποιες εταιρίες προμηθεύτηκε το Υπουργείο Υγείας στο πλαίσιο της εν θέματι προληπτικής δράσης;
4. Πόσοι δικαιούχοι έχουν ως τώρα εκτελέσει τον έλεγχο, τι αποτελέσματα έχουν καταχωρισθεί και πόσοι δικαιούχοι έχουν παραπεμφθεί για περαιτέρω κλινικό και εργαστηριακό έλεγχο;

Οι ερωτώντες Βουλευτές

Παναγιωτόπουλος Ανδρέας

Ακρίτα Έλενα

Αποστολάκης Ευάγγελος

Αυλωνίτης Αλέξανδρος

Βέττα Καλλιόπη

Γαβρήλος Γιώργος

Δούρου Ειρήνη

Θρασκιά Ουρανία

Καλαματιανός Διονύσης

Κασιμάτη Νίνα

Κόκκαλης Βασίλης

Μάλαμα Κυριακή

Μαμουλάκης Χάρης

Μεϊκόπουλος Αλέξανδρος

Μπάρκας Κωνσταντίνος

Νοτοπούλου Κατερίνα

Παπαηλιού Γιώργος

Παππάς Πέτρος

Πολάκης Παύλος

Πούλου Γιώτα

Σαρακιώτης Γιάννης

Τσαπανίδου Πόπη

Φάμελλος Σωκράτης

Χρηστίδου Ραλλία

Ψυχογιός Γιώργος