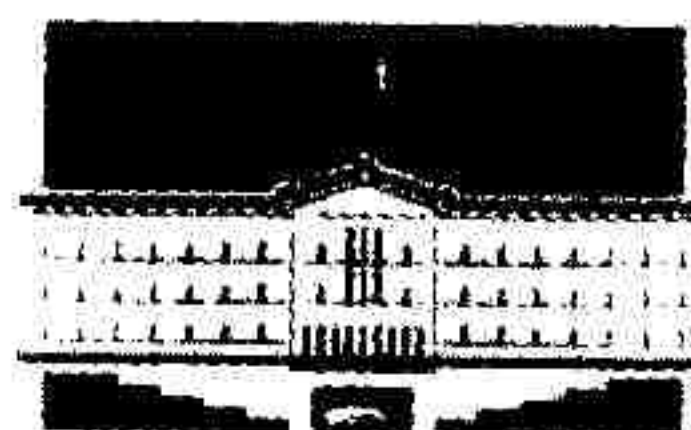




ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ	
Αριθμ. Πρωτ. ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ	10773
Ημερομ. Καταθέσεως	20.5.13

ΤΕΡΕΝΣ - ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΚΟΥΙΚ
ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ - ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΙ ΕΛΛΗΝΕΣ

ΕΡΩΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΝΔΡΕΑ ΛΥΚΟΥΡΕΝΤΖΟ

ΘΕΜΑ: Ο ΓΟΛΓΟΘΑΣ ΤΗΣ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ

Κύριε Υπουργέ,

Σύμφωνα με στοιχεία που παρέθεσε ο Πρόεδρος της Ανδρολογικής Εταιρίας Καθηγητής κ. Παπαδήμας, στο 6^ο Πανελλήνιο Ανδρολογικό Συνέδριο, το 17% των ζευγαριών 200.000 (17% του συνόλου) στην Ελλάδα αντιμετωπίζει σοβαρά προβλήματα φυσικής τεκνοποίησης.

Ως εκ τούτου, δεν αποτελεί έκπληξη, η ολοένα αυξανόμενη συχνότητα χρήσης των μεθόδων υποβοηθούμενης αναπαραγωγής και κυρίως της εξωσωματικής γονιμοποίησης από το 70% των προαναφερομένων περιπτώσεων.

Όπως επισημαίνει η Πολιτευτής των ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ στο Νομό Φθιώτιδας Βασιλική Δημητράντζου, «πρόκειται για μία επίπονη και ψυχοφθόρα διαδικασία, ιδιαίτερα για τη γυναίκα και απαιτεί μεγάλη προετοιμασία ενώ έχει υψηλό χρηματικό κόστος».

Κατά τη διάρκεια αυτής της προετοιμασίας χορηγούνται φάρμακα που έχουν σκοπό τη λήψη περισσότερων ωαρίων από το ένα που παράγει η γυναίκα στο φυσικό της κύκλο ενώ η παρακολούθηση γίνεται με υπερηχογραφικό έλεγχο και αιμοληψία, συνήθως ανά 2- 3 μέρες.

Μέσα σε αυτό το απαισιόδοξο πλαίσιο, το μέσο κόστος εξωσωματικής αγγίζει τα 3.500 ευρώ - περίπου 1.500 ευρώ για τα φάρμακα και 2.000 για την κλινική διαδικασία, ποσό δυσβάστακτο για ένα ζευγάρι, ιδιαίτερα στις παρούσες οικονομικές συνθήκες.

Ο ΕΟΠΥΥ, έχει θεσπίσει ιδιαίτερα αυστηρές προϋποθέσεις και χρονοβόρες διαδικασίες προκειμένου να εγκρίνει την εξωσωματική γονιμοποίηση:

Έχει μόνο τρεις Έκτακτες Ειδικές Επιτροπές Εξωσωματικής γονιμοποίησης, μία στην Αθήνα που καλύπτει τις ασφαλισμένες που κατοικούν σε όλη τη χώρα πλην της Β. Ελλάδας, μία στη Θεσσαλονίκη για τις ασφαλισμένες της Β. Ελλάδας και μία στην Πάτρα η οποία καλύπτει τις ασφαλισμένες που διαμένουν στην Πελοπόννησο, Κεφαλληνία, Ιθάκη, Ζάκυνθο, Παξούς και Αντίπαξους.

Η ασφαλισμένη πρέπει να προσφύγει σε γυναικολόγο του ΕΟΠΥΥ για τον έλεγχο των προϋποθέσεων και το σχηματισμό του σχετικού φακέλου, ο οποίος θα σταλεί σε μία από τις δύο επιτροπές που θα εγκρίνουν - ή όχι - την ένταξη της σε πρόγραμμα εξωσωματικής γονιμοποίησης.

Ακόμα όμως και στα δικαιολογητικά που απαιτούνται, τα εμπόδια είναι πολλά:

Εκτός από το παραπεμπτικό του γυναικολόγου, απαιτούνται δύο πλήρη σπερμοδιαγράμματα του συζύγου με μεσοδιάστημα 75 ημερών το ένα από το

άλλο από τα οποία το ένα τουλάχιστον να έχει γίνει σε Εργαστήριο του ΕΟΠΥΥ ή Δημόσιο Νοσοκομείο ή συμβεβλημένο με τον ΕΟΠΥΥ εργαστήριο υπογεγραμμένα από ιατρό μικροβιολόγο- βιοπαθολόγο ή και βιολόγο (και όχι από ιατρό γυναικολόγο του κέντρου εξωσωματικής γονιμοποίησης).

Σε περίπτωση παθολογικού σπερμοδιαγράμματος, εκτός περιπτώσεων με σπέρμα κάτω του 1.000.000/ml έως και αζωοσπερμία, απαιτείται ιατρική γνωμάτευση ενδοκρινολόγου, ανδρολόγου ή ουρολόγου για τα πιθανά αίτια της νόσου, η θεραπευτική προσπάθεια που έγινε και αν αυτή είχε και ποια αποτελέσματα.

Εφόσον συντρέχουν οι προϋποθέσεις, η κρίση της επιτροπής θα αφορά δύο προσπάθειες οι οποίες δεν μπορούν να απέχουν μεταξύ τους λιγότερο από 4 μήνες ούτε περισσότερο από έτος. Εννοείται ότι η ασφαλισμένη θα ξαναπεράσει από επιτροπή για τις υπόλοιπες δύο προσπάθειες, καθώς επίσης και ότι περνάει κάθε φορά από επιτροπή όταν οι προσπάθειες γίνονται ανά έτος.

Όλα αυτά για να χορηγηθεί κατόπιν εορτής στην ασφαλισμένη - και αφού η προσπάθεια επιτύχει - το επίδομα των 352 ευρώ, δηλαδή μόνο το 10% του ποσού που ξόδεψε!

Οι αναγκαίες εξετάσεις που προηγούνται, καλύπτονται όπως και τα φάρμακα που χρησιμοποιούνται για την πραγματοποίηση της εξωσωματικής. Μία σειρά φαρμάκων όμως που χρησιμοποιούν πολλά κέντρα, δεν εμπεριέχονται στο συνταγολόγιο και δεν καλύπτονται.

Με δεδομένο το τεράστιο πρόβλημα υπογεννητικότητας στη χώρα μας και την οικονομική κρίση που μαστίζει τις ελληνικές οικογένειες, ερωτάσθε κ. Υπουργέ:

1. Προτίθεστε να προβείτε στη δημιουργία επιτροπών εντός των δημοσίων νοσοκομείων για την εξέταση και την έγκριση των δαπανών για την εξωσωματική γονιμοποίηση, προκειμένου να περιοριστεί η ταλαιπωρία των ζευγαριών που προσπαθούν να τεκνοποιήσουν με αυτό τον τρόπο;
2. Σχεδιάζετε να μειώσετε τον αριθμό των δικαιολογητικών που απαιτούνται για τον έλεγχο των προϋποθέσεων και το σχηματισμό του σχετικού φακέλου, ο οποίος θα σταλεί σε μία από τις δύο επιτροπές που θα εγκρίνουν - ή όχι - την ένταξη της ασφαλισμένης σε πρόγραμμα εξωσωματικής γονιμοποίησης;
3. Προτίθεστε να άρετε τους περιορισμούς που αφορούν στον αριθμό των προσπαθειών προκειμένου να καλυφθούν οι δαπάνες των ζευγαριών που προχωρούν σε μεθόδους υποβοηθούμενης αναπαραγωγής;
4. Σκοπεύετε να αυξήσετε το επίδομα των 352 ευρώ που χορηγείται σε όσες γυναίκες προσπαθούν να αποκτήσουν παιδί με μη φυσικές μεθόδους;
5. Γιατί ο ΕΟΠΥΥ δεν καλύπτει το σύνολο των φαρμάκων που χρησιμοποιούνται για την πραγματοποίηση της εξωσωματικής γονιμοποίησης;

Ο Ερωτών Βουλευτής

Τέρενς-Νικόλαος Κουίκ