

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΑ-
ΓΩΓΗΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Γραφ. Α2γ Νεφροπαθών

Αθήνα 4 Οκτωβρίου 1982

Αριθ. Πρωτ. Α2γ/ο.κ. 6418

Ταχ. Δ/νση: Αριστοτέλους 19

Πληροφορίες: Ε. Τσαγκάρη

Τηλέφωνο: 8225242

ΠΡΟΣ: Όλες τις Νομαρχίες

& Δ/σματα Νομαρχίας

Αττικής

Δ/νσεις & Τμήματα Υγιεινής

Εδρες τους

ΘΕΜΑ: Εφαρμογή Προγράμματος Οικονομικής ενίσχυσης νεφροπαθών ασθενών που βρίσκονται σε πρόγραμμα θεραπείας με Τεχνητό νεφρό ή Χρόνια φορητή περιτοναϊκή κάθαρση.

Σας στέλνουμε συνημμένα την Α2γ/5014/9-7-82 κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Προνοίας & Οικονομικών που δημοσιεύτηκε στο 591 φύλλο της Εφημερίδας της Κυβέρνησης, ύστερα από την οποία αρχίζει η εφαρμογή Προγράμματος Οικονομικής ενίσχυσης νεφροπαθών που βρίσκονται στο τελευταίο στάδιο νεφρικής ανεπάρκειας & σας γνωρίζουμε τα εξής:

Ι. α) Σκοπός του προγράμματος είναι η οικονομική ενίσχυση των νεφροπαθών που υποβάλλονται σε αιματοκάθαρση με Τεχνητό Νεφρό, είτε σε χρόνια φορητή περιτοναϊκή κάθαρση, προκειμένου να εξασφαλίζουν καλλίτερη ποιότητα διατροφής. Θα πρέπει δηλ. το επίδομα αυτό να καλύπτει, αποκλειστικά, τις προσωπικές τους διατροφικές ανάγκες.

β) Σε περίπτωση που θα διαπιστωθεί από αρμόδιο Όργανο της Υπηρεσίας (Επισκέπτρια ή Κοινων. Λειτουργό) το αντίθετο, το επίδομα θα διακόπτεται, όπως προβλέπεται άλλωστε από το αρθ. 5, παραγρ. β' της Υπουργικής Απόφασης.

2. Το πρόγραμμα καλύπτει όλους τους νεφροπαθείς που βρίσκονται στο τελικό στάδιο της χρόνιας νεφρικής ανεπάρκειας & επιζούν είτε με το Τεχνητό Νεφρό, είτε με τη χρόνια φορητή περιτοναϊκή κάθαρση, άσχετα αν είναι ασφαλισμένοι σ' ένα οποιοδήποτε ασφαλιστικό φορέα ή είναι συνταξιούχοι.

908
π. 12.89

Η σύνταξη ή το βοήθημα που παίρνουν από τους ασφαλιστικούς τους φορείς καθώς & η οικονομική τους κατάσταση, δεν θα λαμβάνονται υπ' όψη.

3. α) Η καταβολή του επιδόματος θα γίνεται από τις Δ/νσεις και τα Τμήματα Υγείνης των κατά τόπους Νομαρχιών, βάσει καταστάσεων που θα περιλαμβάνουν ονομαστικά τους νεφροπαθείς της περιφέρειας τους ή του Δ/σματος τους. Οι καταστάσεις αυτές πληρωμής θα αναφέρουν τα στοιχεία του Νεφροπαθή που ορίζονται από την Υπουργική Απόφαση που σας στέλνουμε.

β) Ευνόητον είναι ότι, αν για ένα οποιοδήποτε λόγο ο επιδοτούμενος νεφροπαθής μετακινηθεί από τη Μ.Τ.Ν είτε προς το τόπο καταγωγής, είτε προς τη Μ.Τ.Ν άλλου Δ/σματος ή Επαρχίας, ο φάκελλός του θα αποστέλεται στην αρμοδία Δ/νση ή Τμήμα Υγείνης του τόπου της νέας εγκατάστασης του, όπως άλλωστε αναφέρεται στο άρθ. 5, παρ. β της Υπουργικής Απόφασης.

γ) Για τη καλύτερη διευκόλυνσή σας, σας στέλνουμε συνημμένα καταστάσεις των Δικαιούχων νεφροπαθών της περιοχής σας, που συντάχτηκαν βάσει καταστάσεων που έστειλαν στο Γραφείο Νεφροπαθών οι Μ.Τ.Ν. των Νοσοκομείων και Κλινικών όλης της Χώρας.

δ) Όπως είναι φυσικό, ο αριθμός αυτός θα αυξομειώνεται ανάλογα με τη προσθήκη ή αφαίρεση περιπτώσεων.

4. Η προβλεπόμενη από τη παραγρ. γ του άρθ. 3 της Υπουργικής Απόφασης βεβαίωση Δημοτικής ή Κοινοτικής Αρχής, για το ότι ο νεφροπαθής βρίσκεται στη ζωή, είναι ευνόητο ότι δεν θα πρέπει να προσκομίζεται κάθε μήνα, αλλά ανά εξαμήνο και δεν θα την ζητάτε από τους νεφροπαθείς που εισπράττουν προσωπικά το επίδομά τους, αλλά μόνον από εκείνους που θα πληρώνονται μέσω εξουσιοδοτούμενου προσώπου.

Στη πρώτη περίπτωση, η καταβολή του επιδόματος θα γίνεται μόνο με την επίδειξη της ταυτότητας του νεφροπαθή.

5. α) Η κοινοποιούμενη Απόφαση είναι πιστεύουμε πολύ λεπτομερής & δεν θα δημιουργηθούν προβλήματα κατά την εφαρμογή της. Σε περίπτωση όμως που θα χρειαστείτε περισσότερες επεξηγήσεις, η αρμοδία Υπηρεσία (Γραφ. νεφροπαθών της Δ/νσης Προστ. & Προαγωγής της Υγείας), θα είναι πάντα στη διάθεσή σας.

β) Σύντομα θα σας στέλνουμε το απαιτούμενο χρηματικό ποσό για τη πληρωμή των δικαιούχων.

6. Εφιστούμε ιδιαίτερα τη προσοχή των Δ/νσεων και Τμημάτων Υγιεινής των Νομαρχιών και των διαμερισμάτων της Νομαρχίας Αττικής, για τα συμπεριλαμβανόμενα στο άρθρο 7 των Γενικών μεταβατικών Δ/ξεων της Επισυναπτομένης Απόφασης.

7. Επειδή προέκυψαν ερωτηματικά με την έναρξη της εφαρμογής του Προγράμματος από ορισμένες Υγειονομικές Υπηρεσίες σχετικά με την Ιατρική γνωμάτευση η οποία θα πρέπει να προσκομίζεται από Κρατικό Νοσοκομείο, όπως προβλέπει το άρθ. 3 της Υπουργικής Απόφασης, θα θέλαμε να σας διευκρινήσουμε ότι έχει την ίδια ισχύ & η Ιατρική βεβαίωση των Ιδιωτικών Κλινικών εφόσον το μεγαλύτερο ποσοστό των νεφροπαθών κάνουν σ' αυτές αιμοκάθαρση, αρκεί να είναι θεωρημένη από το Διοικητικό Δ/ντή της Κλινικής & να αναφέρει ακριβή ημερομηνία έναρξης θεραπείας του ασθενή.

Το τελευταίο αυτό είναι απαραίτητο προκειμένου να ρυθμίσετε το θέμα της αναδρομικής καταβολής του επιδόματος.-

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

Ι. Υπ. Οικ. Γεν. Λογ. Κράτους

α. Δ/νση 20η

β. Δ/νση 4η Πανεπιστημίου 37

γ. Δ/νση 1η Προϋπολογισμού

2. Νομαρχίες & Δ/σματα Νομαρχίας Αττικής

α. Δ/νσεις Εσωτερ. Τ. Ο. Δ

β. Υπηρεσίες Εντελομένων εξόδων

γ. Επιτρόπους Ελεγχ. Συνεδρίου

δ. Δ/νσεις & Τμήματα Κοινων.

Προνοίας

3. Συλλόγους Νεφροπαθών

α. Μενάνδρου 66-Ενταύθα

β. Μητροπ. Γεναδίου 16-Θεσσαλονίκη

γ. Μονάδες Τεχνητού Νεφρού
όπως ο συνημμένος πίνακας

4. Υπουργείο Βορ. Ελλάδας

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

α. Δ/νση Αναπήρων

β. Δ/νση Α2γ(20)

Π. ΑΥΓΕΡΙΝΟΣ

Θεωρήθηκε για την ακρίβεια

Ο Τμήματάρχης Πρωτομείας



