

"Εθελούσια έξοδος" φαρμάκων από τον θετικό κατάλογο

iatronet.gr/article/122621/etheloyisia-exodo-farmakon-apo-ton-thetiko-katalogo

Δέσποινα Καραγιαννοπούλου

8 Φεβρουαρίου 2024

Πέμπτη, 08 Φεβρουαρίου 2024, 07:00

Δέσποινα Καραγιαννοπούλου

Επιχειρηματικό Ρεπορτάζ Υγείας

Θέμα ημερών φαίνεται ότι είναι η έκδοση της Υπουργικής Απόφασης, βάσει της οποίας ΚΑΚ (Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας) ή Τοπικός Αντιπρόσωπος θα μπορούν να αιτούνται την απόσυρση των σκευασμάτων τους από τον θετικό κατάλογο των Συνταγογραφούμενων και Αποζημιούμενων Φαρμάκων, τα οποία θα εντάσσονται στην αρνητική λίστα των συνταγογραφούμενων, αλλά μη αποζημιούμενων φαρμάκων.

Πληροφορίες αναφέρουν, ότι την προηγούμενη εβδομάδα, για το θέμα πραγματοποιήθηκε συνάντηση και με στελέχη της φαρμακευτικής αγοράς, προκειμένου να καταθέσουν και τις δικές τους απόψεις, καθώς ουσιαστικά μιλάμε για μια "εθελούσια έξοδο" φαρμάκων από τον θετικό κατάλογο, όπου επί της ουσίας αποφασίζει αποκλειστικά ο κάθε επιχειρηματίας.

Το πλάνο

Με βάση την Υπουργική Απόφαση που μαθαίνουμε ότι ήδη είναι έτοιμη και πιθανολογείται ότι μπορεί και να εκδοθεί την Παρασκευή, ο στόχος είναι να μειωθεί ο θετικός κατάλογος των αποζημιούμενων φαρμάκων, προκειμένου αυτά να περάσουν στην αρνητική λίστα για να εξοικονομηθούν πόροι. Με την Απόφαση θα δίνεται η ευχέρεια στους ΚΑΚ (ή στον Τοπικό Αντιπρόσωπο) - εάν το επιθυμούν - να μεταφέρουν τα σκευάσματα που θέλουν από τον θετικό στον αρνητικό κατάλογο, δίνοντάς τους κίνητρο την επικείμενη αύξηση στην τιμή των σκευασμάτων (για αυτά που θα μεταφερθούν).

Η Υπουργική Απόφαση θα αφορά αποκλειστικά τα σκευάσματα με λιανική τιμή έως και 10 ευρώ και το οικονομικό κίνητρο μπορεί να φτάνει (ανάλογα και με την τιμή του προϊόντος) στο συν 20% (επί της λιανικής τιμής).

Αριθμός φαρμάκων

Σήμερα, ο θετικός κατάλογος των αποζημιούμενων φαρμάκων περιλαμβάνει 7.064 φάρμακα, από τα οποία τα 1.270 είναι Φάρμακα Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ).

Τα φάρμακα που περιλαμβάνονται στην Αρνητική Λίστα που είναι συνταγογραφούμενα, αλλά μη αποζημιούμενα, ανέρχονται σε 290.

Υπάρχουν και τα μη συνταγογραφούμενα (ΜΥΣΥΦΑ) που είναι **μη υποχρεωτικώς συνταγογραφούμενα, μη αποζημιούμενα** φάρμακα και φτάνουν τα **651**.

Αν προστεθούν όλες οι προαναφερόμενες λίστες, τότε μιλάμε για **9.284 φάρμακα (Θετικός κατάλογος-αρνητική λίστα - ΜΗΣΥΦΑ)**.

Συγκεντρωτικό νούμερο, που στα τέλη του 2022 ήταν μεγαλύτερο, καθώς **από τον Δεκέμβριο του 2022 μέχρι και τον Δεκέμβριο του 2023 αποσύρθηκαν (από τον θετικό κατάλογο και την αρνητική λίστα) 465 φάρμακα**.

Πρόταση στελεχών

Επειδή υπάρχει η περίπτωση κάποιος ΚΑΚ (ή ο τοπικός αντιπρόσωπος) να θέλουν να μετακινήσουν κάποιο σκεύασμά τους από την αρνητική λίστα στα μη συνταγογραφούμενα μη αποζημιούμενα (ΜΗΣΥΦΑ), στελέχη της αγοράς θα προτείνουν να δημιουργηθεί μια υπο-επιτροπή **εντός της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης. Αυτή θα ελέγχει τα σχετικά αιτήματα και συγκεκριμένα αν τα σκευάσματα πληρούν τις προϋποθέσεις -που θα πρέπει να ορίζονται ξεκάθαρα- για την μετάταξή τους στη λίστα των μη συνταγογραφούμενων μη αποζημιούμενων σκευασμάτων, που όμως είναι φάρμακα και έχουν παρενέργειες.**

Εξοικονόμηση πόρων

Τρεις είναι ουσιαστικά οι παράμετροι που θα καθορίσουν το ύψος των πόρων που θα εξοικονομηθούν από την υλοποίηση της συγκεκριμένης υπουργικής απόφασης. Η πρώτη παράμετρος αφορά την τιμή λιανικής, η δεύτερη τον όγκο πωλήσεων και η τρίτη το μερίδιο διείσδυσης στην αγορά σε συνάρτηση με το ποσοστό που αυτό συνταγογραφείται.

Πάντως, οι πρώτες εκτιμήσεις μιλούν για μία εξοικονόμηση πόρων - εξαιτίας της μετάβασης από τον Θετικό κατάλογο στην αρνητική λίστα - **από 50 εκατομμύρια έως 70 εκατομμύρια ευρώ**.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Ανακαλύφθηκε νέος μηχανισμός "σώματος- μυαλού" που συνδέεται με τις ψυχικές νόσους λόγω στρες

Η λοίμωξη από τον ιό HPV τετραπλασιάζει τον κίνδυνο θανάτου από καρδιοπάθεια στις γυναίκες [μελέτη]

Αγρίνιο: Κρούσμα μηνιγγίτιδας σε μαθητή Δημοτικού σχολείου

Ξεκινά η αποστολή των ακριβών φαρμάκων στο σπίτι

 healthpharma.gr/public-health/eopyy-xekina-i-apostoli-ton-akrivos-farmakon-sto-spiti

7 Φεβρουαρίου 2024

TOP NEWS Βασικό Δημόσια Υγεία Ροή Ειδήσεων

ΕΟΠΥΥ: Ξεκινά η αποστολή των ακριβών φαρμάκων στο σπίτι

07/02/2024

Τις λεπτομέρειες για την αποστολή κατ' οίκον φαρμάκων για σοβαρές παθήσεις από τα φαρμακεία ΕΟΠΥΥ καθορίζει νέα Υπουργική Απόφαση (ΥΑ) που δημοσιεύθηκε σε ΦΕΚ.

ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

- ΕΤΙΚΕΤΕΣ
- ΕΟΠΥΥ
- ΗΔΙΚΑ
- κυστική ίνωση
- φάρμακα
- ΦΕΚ

Watch Video At: https://youtu.be/BRSkRIPa5_E

Ο Αδωνις Γεωργιάδης στα εγκαίνια της ΜΕΘ Αναπνευστικών Ασθενών του Παπανικολάου

 [healthview.gr/adonis-georgiadis-sta-egkainia-tis-meth-anapneystikon-asthenon-toy-papanikolaoy](https://www.healthview.gr/adonis-georgiadis-sta-egkainia-tis-meth-anapneystikon-asthenon-toy-papanikolaoy)

7 Φεβρουαρίου 2024

Τη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας Αναπνευστικών Ασθενών της Κλινικής Αναπνευστικής Ανεπάρκειας του νοσοκομείου Παπανικολάου η οποία δημιουργήθηκε με δωρεά ενός εκατομμυρίου ευρώ του Αθανασίου και της Μαρίας Μαρτίνου, εγκαινίασε ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης.

Η Μονάδα ανταποκρίνεται στα διεθνή πρότυπα και διαθέτει επτά κλίνες εκ των οποίων οι δύο απομόνωσης, ενώ η Κλινική διαθέτει άλλες 10 κλίνες κοινής νοσηλείας οι οποίες είναι αναβαθμίσιμες και σε περίπτωση ανάγκης μπορούν να μετατραπούν σε κλίνες ΜΕΘ.

Ο υπουργός Υγείας, **Αδωνις Γεωργιάδης**, μιλώντας στους δημοσιογράφους επισήμανε ότι η Μονάδα που εγκαινιάστηκε είναι ίσως μία από τις καλύτερες εντατικές μονάδες στο Εθνικό Σύστημα Υγείας σημειώνοντας ότι δημιουργήθηκε με χρήματα της οικογένειας Μαρτίνου, η οποία σταθερά ενισχύει το Εθνικό Σύστημα Υγείας. *«Είναι μια Μονάδα ισάξια των πιο μεγάλων Μονάδων νοσοκομείων όχι μόνο της Ελλάδας αλλά και της Ευρώπης, που θα συμβάλει καθοριστικά στη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας στους συμπολίτες μας όχι μόνο στη Θεσσαλονίκη αλλά και σε ολόκληρη τη Βόρεια Ελλάδα»* ανέφερε ο κ. Γεωργιάδης.

Ο υφυπουργός Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους, σημείωσε ότι στη ΜΕΘ νοσηλεύονται ασθενείς των οποίων η ζωή κρέμεται από μία κλωστή και πρόσθεσε πως με το πάθος και τον επαγγελματισμό του προσωπικού και χάρη στη δωρεά του Αθανασίου και της Μαρίας Μαρτίνου θα σωθούν ανθρώπινες ζωές.

Ο καθηγητής Πνευμονολογίας, πρώην διευθυντής της Κλινικής Αναπνευστικής Ανεπάρκειας, **Ιωάννης Κιουμής** από την πλευρά του δήλωσε: *«Δεν είναι απλώς ένα όνειρο, είναι ένα βήμα πέρα από το όνειρο, γιατί από τότε που ήμουν νεαρός γιατρός και βρέθηκα εδώ ονειρευόμουν αυτή η μονάδα να γίνει στον σωστό τόπο και με τις σωστές προδιαγραφές. Και χρειάστηκε η συμβολή του Θανάση Μαρτίνου, αυτού του εξαιρετικού ανθρώπου, ώστε να κάνει αυτή τη δουλειά που πραγματικά ξεπέρασε τις προσδοκίες μας. Μας βοήθησε να αποκτήσουμε ένα καταπληκτικό εργαλείο που πράγματι θα βοηθήσει περισσότερους ανθρώπους. Μέχρι τώρα κάναμε τη δουλειά μας κάτω από όχι τις βέλτιστες συνθήκες. Τώρα θα την κάνουμε με τις βέλτιστες συνθήκες κι αυτό είναι σίγουρο ότι θα έχει μία αντανάκλαση πάνω στην υγεία των ανθρώπων και στην τελική τους έκβαση».*

Συνάντηση ΕΣΑμεΑ - Υπουργού Υγείας για όλα τα κρίσιμα ζητήματα στην υγεία και στην αποκατάσταση

[iatronet.gr/article/122626/synanthsh-esamea-yπουργoy-ygeias-gia-ola-ta-krisima-zhthmata-sthn-ygeia-kai-sthn-apokatastash](https://www.iatronet.gr/article/122626/synanthsh-esamea-yπουργoy-ygeias-gia-ola-ta-krisima-zhthmata-sthn-ygeia-kai-sthn-apokatastash)

iatronet.gr

7 Φεβρουαρίου 2024

Τετάρτη, 07 Φεβρουαρίου 2024, 13:23

Τις προτάσεις της ΕΣΑμεΑ για τη βελτίωση του συστήματος παροχής υπηρεσιών υγείας στα άτομα με αναπηρία και χρόνιες παθήσεις, καθώς και για τη δημοκρατική και αντιπροσωπευτική εκπροσώπηση των ατόμων με αναπηρία, με χρόνιες παθήσεις και των οικογενειών τους, ανέπτυξε ο πρόεδρος της ΕΣΑμεΑ Ιωάννης Βαρδακαστάνης, στη συνάντηση με τον υπουργό Υγείας Άδωνη Γεωργιάδη, τη Δευτέρα 5 Φεβρουαρίου. Ο κ. Βαρδακαστάνης ήταν επικεφαλής αντιπροσωπείας που αποτελούνταν από τους κ.κ. Γρ. Λεοντόπουλο, αντιπρόεδρο ΕΣΑμεΑ, Ι. Μοσχολιό, αναπληρωτή γεν. γραμματέα, Χρ. Δαραμήλα, αναπληρ. οργανωτικό γραμματέα, Κ. Χόρτη, αναπληρ. υπεύθυνο διεθνών σχέσεων, Δ. Σηφάκη, υπεύθυνο για θέματα νέων με αναπηρία, Κ. Θεοδωρακάκη, μέλος γεν. συμβουλίου ΕΣΑμεΑ και Χρ. Σαμαρά, στέλεχος ΕΣΑμεΑ.

Ο κ. Βαρδακαστάνης και τα μέλη της αντιπροσωπείας τόνισαν ότι η Ε.Σ.Α.μεΑ. διεκδικεί ένα αναβαθμισμένο και ποιοτικά εκσυγχρονισμένο Εθνικό Σύστημα Υγείας, προς όφελος όλων των πολιτών και αναφορικά με τα άτομα με αναπηρία και χρόνιες παθήσεις, προτείνει τον σχεδιασμό πολιτικών για την υγεία και δημιουργία των απαραίτητων θεσμών και υποδομών για την οργάνωση και τη λειτουργία ενός συστήματος παροχής υπηρεσιών υγείας, στην αιχμή των ιατροτεχνολογικών εξελίξεων, με ταυτόχρονη ορθολογική διαχείριση των πόρων που απαιτούνται, μέσω των οποίων τα άτομα με αναπηρία και χρόνιες παθήσεις θα απολαμβάνουν το υψηλότερο δυνατό επίπεδο υγείας για την αύξηση της λειτουργικότητας και αυτονομίας τους.

Για την επίτευξη αυτού του σκοπού η ΕΣΑμεΑ κρίνει αναγκαία τη συμπερίληψη της διάστασης της αναπηρίας και της χρόνιας πάθησης σε όλες τις δημόσιες πολιτικές για την υγεία, για τη διασφάλιση άσκησης του κοινωνικού δικαιώματος στην υγεία και της καθολικής πρόσβασης των πολιτών με αναπηρία και χρόνιες παθήσεις σε αποτελεσματικές παροχές υγείας, μέσω του εθνικού συστήματος υγείας, δημόσιου χαρακτήρα, σε ισότιμη κάλυψη αναγκών με τους υπόλοιπους πολίτες.

Μεταξύ άλλων η Ε.Σ.Α.μεΑ. διεκδικεί τη συμμετοχή της και των οργανώσεων μελών της σε όλους τους Φορείς Σχεδιασμού, Εφαρμογής και Αξιολόγησης πολιτικών για την υγεία. Ζητά επίσης την ενίσχυση και την προσβασιμότητα του ΕΣΥ, την επίλυση σοβαρών ζητημάτων που αφορούν στον ΕΟΠΠΥ, την ισότιμη πρόσβαση των ανασφάλιστων πολιτών με αναπηρία και χρόνιες παθήσεις σε δομές υγείας, σειρά θεμάτων που αφορούν στις μεταμοσχεύσεις και στην αιμοδοσία, με εμπεριστατωμένες

προτάσεις. Παράλληλα ο κ. Βαρδακαστάνης και τα μέλη της αντιπροσωπείας παρουσίασαν τις προτάσεις του αναπηρικού κινήματος της χώρας για τον σχεδιασμό και την εφαρμογή ενός σύγχρονου Εθνικού Συστήματος Αποκατάστασης.

Από την πλευρά του, ο υπουργός τόνισε ότι θα λυθεί το ζήτημα της εκπροσώπησης του αναπηρικού κινήματος στους φορείς της Υγείας ενώ για τις προτάσεις της ΕΣΑμεΑ για όλα τα υπόλοιπα θέματα θα συγκροτηθεί ομάδα εργασίας από το υπουργείο με τη συμμετοχή της ΕΣΑμεΑ που θα τα εξετάσει.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

"Εθελούσια έξοδος" φαρμάκων από τον θετικό κατάλογο

Ανακαλύφθηκε νέος μηχανισμός "σώματος- μυαλού" που συνδέεται με τις ψυχικές νόσους λόγω στρες

Η λοίμωξη από τον ιό HPV τετραπλασιάζει τον κίνδυνο θανάτου από καρδιοπάθεια στις γυναίκες [μελέτη]

Έρευνα για λογαριασμό του ΙΦΕΤ

 [iatronet.gr/article/122612/ereyna-gia-drastikes-kai-farmaka](https://www.iatronet.gr/article/122612/ereyna-gia-drastikes-kai-farmaka)

iatronet.gr

7 Φεβρουαρίου 2024

Τετάρτη, 07 Φεβρουαρίου 2024, 08:20

Μαθαίνουμε ότι εταιρεία από τη δυτική Αττική και συγκεκριμένα από το Περιστέρι - νομικής μορφής ομόρρυθμη - ψάχνει για λογαριασμό του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας & Τεχνολογίας (ΙΦΕΤ) δραστικές ουσίες και φάρμακα στο εξωτερικό.

Αν δεν κάνω λάθος, αυτή η διαδικασία πραγματοποιούνταν εσωτερικά, αλλά και πάλι μπορεί να κάνω λάθος.

Πάντως, από φέτος αυξάνει ο έλεγχος στις δαπάνες του Οργανισμού, χωρίς αυτό να σημαίνει ότι δεν θα υπάρξει ξεσκόνισμα και στα προηγούμενα έτη με ό,τι αυτό συνεπάγεται...

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Θ. Αγοραστός: Βήμα μπροστά ο προσυμπτωματικός έλεγχος για τον καρκίνο τραχήλου της μήτρας

"Εθελούσια έξοδος" φαρμάκων από τον θετικό κατάλογο

Ανακαλύφθηκε νέος μηχανισμός "σώματος- μυαλού" που συνδέεται με τις ψυχικές νόσους λόγω στρες

Θεσπίζονται δείκτες για την παρακολούθηση των πρωτοκόλλων συνταγογράφησης

virus.com.gr/thespizontai-deiktes-gia-tin-parakolouthisi-ton-protokollon-syntagografisis

7 Φεβρουαρίου 2024

Με απόφαση του υπουργού και του υφυπουργού Υγείας τίθενται σε εφαρμογή **δείκτες παρακολούθησης** των υφιστάμενων **θεραπευτικών πρωτοκόλλων συνταγογράφησης**.

Συγκεκριμένα αφορά τα θεραπευτικά πρωτόκολλα:

- α) για τον σακχαρώδη διαβήτη,
- β) για τη δυσλιπιδαιμία,
- γ) για την ψωρίαση
- δ) για την ψωριασική αρθρίτιδα
- ε) για την αξονική σπονδυλαρθρίτιδα
- στ) για τη ρευματοειδή αρθρίτιδα
- ζ) για την ελκώδη κολίτιδα
- η) για τη νόσο Crohn
- θ) για την οστεοπόρωση.

Στόχος είναι η **βελτίωση της αποδοτικότητας** των **θεραπευτικών πρωτοκόλλων συνταγογράφησης**. Οι δείκτες αποτελούν μέσο, ώστε να ελέγχεται ο **βαθμός**, στον οποίο τα πρωτόκολλα επιτελούν τον στόχο τους, ο οποίος είναι να χορηγείται **στον κατάλληλο ασθενή**, η κατάλληλη και πιο **ασφαλής θεραπεία** για το συγκεκριμένο στάδιο της νόσου, με ταυτόχρονο **εξορθολογισμό της φαρμακευτικής δαπάνης**.

Καθορισμός δεικτών

Ως δείκτες παρακολούθησης θεραπευτικών πρωτοκόλλων καθορίζονται οι κάτωθι:

A) Δείκτες παρακολούθησης του **θεραπευτικού αποτελέσματος**, όπως αυτό ορίζεται στο αντίστοιχο θεραπευτικό πρωτόκολλο συνταγογράφησης.

B) Δείκτες **ρυθμού ένταξης** στο πρωτόκολλο και δείκτες ρυθμού και συνθηκών μετάβασης σε επόμενα βήματα. Ενδεικτικά αναφέρονται: **συνολικός αριθμός ασθενών** που είναι ενταγμένοι στο θεραπευτικό πρωτόκολλο, ποσοστό ασθενών **σε κάθε βήμα του πρωτοκόλλου**, αριθμός **νέοδιαγνωσθέντων ασθενών**, ποσοστό νέο-διαγνωσθέντων ασθενών που εισάγονται σε θεραπευτικό βήμα μεγαλύτερο του πρώτου και κατανομή

ποσοστού με βάση την παράμετρο που επιλέχθηκε για την είσοδο σε βήμα μεγαλύτερο του πρώτου, μέσος χρόνος για να περάσει ο ασθενής από το πρώτο σε οποιοδήποτε επόμενο βήμα, ειδικότητες ιατρών που ενέταξαν ασθενείς στο πρωτόκολλο ή συνταγογράφησαν αγωγή με αλλαγή βήματος, ποσοστό συνταγογράφησης εκτός πρωτοκόλλου γιαπάθηση, για την οποία υπάρχει θεραπευτικό πρωτόκολλο.

Γ) Δείκτες **μη ενδεδειγμένης συνταγογραφικής πρακτικής** (ενδεικτικά αναφέρεται η συγχορήγηση φαρμάκων με αντένδειξη συγχορήγησης), οι οποίοι θα χρησιμοποιηθούν για την εισαγωγή προειδοποιητικών μηνυμάτων ή περιορισμών κατά τη συνταγογράφηση.

Εξαγωγή και αξιολόγηση δεικτών παρακολούθησης

Η ΗΔΙΚΑ αναλαμβάνει την υποχρέωση να εξάγει τους δείκτες του άρθρου 3, δύο φορές το χρόνο, ήτοι:

α) **εντός του Ιανουαρίου** για τα δεδομένα όλου του προηγούμενου έτους, και

β) **εντός του Ιουλίου για τα δεδομένα του πρώτου εξαμήνου** του τρέχοντος έτους και να αποστέλλει τα συγκεντρωτικά αριθμητικά δεδομένα (από τα οποία δεν θα μπορεί να προκύψει ταυτοποίηση ούτε των ασθενών, ούτε των ιατρών) στο Αυτοτελές Τμήμα Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων και Μητρώων Ασθενών, της Γενικής Γραμματείας Υπηρεσιών Υγείας, του Υπουργείου Υγείας. Τα στοιχεία αυτά, θα αξιοποιούνται σε συνεργασία με την Επιτροπή παρακολούθησης της Φαρμακευτικής δαπάνης, ολοκλήρωσης των Διαγνωστικών Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων και δημιουργίας Μητρώων Ασθενών, για τη βελτίωση της αποδοτικότητας, τόσο των θεραπευτικών πρωτοκόλλων, όσο και της συνταγογράφησης γενικότερα.

ΚΥΑ: Υπερδιπλασιάζονται οι γιατροί στα ΚΕΠΑ – Θα ενταχθούν, παιδίατροι, αναπτυξιολόγοι και παιδοψυχίατροι

[healthview.gr/kya-yperdiplasiizontai-oi-giatroi-sta-kepa-tha-entachthoyn-paidiatroi-anaptyxiologoi-kai-paidopsychiatroi](https://www.healthview.gr/kya-yperdiplasiizontai-oi-giatroi-sta-kepa-tha-entachthoyn-paidiatroi-anaptyxiologoi-kai-paidopsychiatroi)

8 Φεβρουαρίου 2024

Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΚΥΑ) για την αύξηση του αριθμού και των ειδικοτήτων του σώματος γιατρών το Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ), υπεγράφη από την Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης, Δόμνα Μιχαηλίδου και τον Υπουργό Υγείας Άδωνι Γεωργιάδη.

Ο αριθμός του γιατρών που πιστοποιούν την αναπηρία στο ΚΕΠΑ υπερδιπλασιάζεται και από 500 που είναι σήμερα, θα φθάσει τους 1.200. Στο πλαίσιο αυτό συγκροτείται το Ειδικό Σώμα Ιατρών (Ε.Σ.Ι.) του ν. 4961/2022, στο οποίο εντάσσονται όλοι οι υφιστάμενοι ιατροί του ΚΕΠΑ ενώ θα προκηρυχθούν επιπλέον θέσεις γιατρών.

Παράλληλα αυξάνεται και ο αριθμός των ειδικοτήτων. Για πρώτη φορά -από τότε που δημιουργήθηκε το ΚΕΠΑ το 2010- στις Επιτροπές θα ενταχθούν, παιδίατροι, αναπτυξιολόγοι και παιδοψυχίατροι.

Για την καλύτερη και ταχύτερη εξυπηρέτηση των πολιτών με αναπηρία, θα υλοποιηθεί πρόγραμμα επιμόρφωσης του σώματος γιατρών και του διοικητικού προσωπικού των κέντρων. Επίσης, θα δημιουργηθεί και πλατφόρμα για να υποστηρίξει τις λειτουργίες των Επιτροπών και τον καλύτερο και ταχύτερο προγραμματισμό των ραντεβού.

Όπως δήλωσε ο Άδωνις Γεωργιάδης, Υπουργός Υγείας, «Είμαι εξαιρετικά ευτυχής που ως Υπουργός Υγείας μπόρεσα να υπογράψω την αύξηση του αριθμού των γιατρών στα ΚΕΠΑ, ένα αίτημα που είχα θέσει ως Υπουργός Εργασίας. Στόχος μας είναι να αυξηθούν οι αρμόδιες επιτροπές των ΚΕΠΑ, να εξυπηρετηθεί ο κόσμος γρηγορότερα και να σταματήσει η ταλαιπωρία».

Η Δόμνα Μιχαηλίδου, Υπουργός Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης, δήλωσε: «Για πρώτη φορά στην ιστορία του ΚΕΠΑ προχωρούμε στην ενίσχυση του αριθμού και των ειδικοτήτων του σώματος γιατρών που πιστοποιούν την αναπηρία. Μέχρι τώρα, το σώμα γιατρών, όχι μόνο δεν ανανεώθηκε ποτέ αλλά και αρκετοί έχουν αποχωρήσει λόγω συνταξιοδότησής ή για προσωπικούς λόγους. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα, σήμερα να έχουμε μόνο 500 γιατρούς στο ΚΕΠΑ, γεγονός που καθυστερεί τη διαδικασία πιστοποίησης της αναπηρίας. Με τη σημερινή Απόφαση υλοποιούμε τη δέσμευση της Κυβέρνησης για την ενίσχυση των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας. Οφείλουμε μια αξιοπρεπή καθημερινότητα στους συμπολίτες μας με αναπηρία και το κάνουμε πράξη. Δεν αφήνουμε κανέναν πίσω».