



Σύνδεσμος Κοινωνικών Λειτουργών Ελλάδος

Τοσίτσα 19, 10683 Αθήνα, Τηλ:2108834818, Fax:2108827071, Email:info@skle.gr

Αθήνα, 20/04/2016

Αρ. Πρωτ: 11928

**Προς: Υπουργό Υγείας
κ. Α. Ξανθό**

Θέμα : Σχετικά με την ΚΥΑ Αριθμ. Α3(γ)/ΓΠ/οικ. 25132 (ΦΕΚ/Β/980-4-4-2016)

Αξιότιμοι κύριοι,

Ο Σύνδεσμος Κοινωνικών Λειτουργών Ελλάδας που είναι το επιστημονικό και συνδικαλιστικό όργανο των 5500 Κοινωνικών Λειτουργών της χώρας χαιρετίζει την υπογραφή της ανωτέρω ΚΥΑ που αφορά : «Ρυθμίσεις για τη διασφάλιση της πρόσβασης των ανασφαλιστών στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας» και εκτιμά ότι συμβάλλει στην ισότιμη και χωρίς αποκλεισμούς πρόσβαση όλων των πολιτών στο σύστημα υγείας.

Με το παρόν έγγραφό μας θέλουμε να σας υποβάλλουμε συγκεκριμένες επισημάνσεις που κατατέθηκαν από Κοινωνικούς Λειτουργούς- μέλη μας οι οποίοι εργάζονται στις Δημόσιες δομές υγείας και συζητήθηκαν στην επιτροπή Υγείας του ΣΚΛΕ με στόχο να συμβάλλουμε στην επίτευξη των σκοπών της εν λόγω ΚΥΑ. :

1) Έκδοση ΚΥ.Π.Α (άρθρο 3).

Προβλέπεται η έκδοση ΚΥ.Π.Α. από τα Γραφεία Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας ή από τις Κοινωνικές Υπηρεσίες των Δημόσιων Δομών Υγείας:

Όπως περιγράφεται στα ΠΔ 50/1989 & 23/1992, στο Ν. 2889/2001 και στους περισσότερους Οργανισμούς των Νοσοκομείων του ΕΣΥ, το έργο των Κοινωνικών Λειτουργών στο νοσοκομειακό πλαίσιο είναι κυρίως συμβουλευτικό και υποστηρικτικό προς τον ασθενή που πλήττεται από την αρρώστια και παρεμβατικό προς το περιβάλλον του. Το τμήμα Κοινωνικής Εργασίας ασχολείται με την διερεύνηση και αντιμετώπιση των κοινωνικο-οικονομικών και συναισθηματικών παραγόντων που επηρεάζουν ή επηρεάζονται από τη πάθηση του ασθενή. Συμβάλει στην αποδοχή της ασθένειας από τον ίδιο τον ασθενή και την οικογένειά του. Αξιοποιεί τις υπάρχουσες δομές της ισχύουσας Κοινωνικής Πολιτικής και τις πηγές υποστήριξης της κοινότητας στη γενικότερη αποκατάσταση και κοινωνική επανένταξη του ασθενή.

Το έργο των Τμημάτων Κοινωνικής Εργασίας διαπνέεται από αρχές και αξίες της επιστήμης της Κοινωνικής Εργασίας, παρόμοιες με αυτές που ισχύουν με όλες τις ειδικότητες που προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στο Δημόσιο Νοσοκομείο: την αρχή της αυτοδιάθεσης, του σεβασμού των δικαιωμάτων των ασθενών και της προάσπισής τους, της ίσης μεταχείρισης, του απορρήτου.

Ως εκ τούτου η Κοινωνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου έχει ένα καθαρά συμβουλευτικό και υποστηρικτικό ρόλο και δεν προβαίνει σε διοικητικές πράξεις, όπως έκδοση διοικητικών εγγράφων, οι οποίες είναι δυνατό να αποδυναμώσουν το συναφές με την αποστολή της έργο. Άλλωστε η ως τώρα πρακτική που είχε εφαρμοστεί στο πλαίσιο της Τοπικής Αυτοδιοίκησης αντιμετώπισε την έκδοση αντίστοιχων εγγράφων ως καθαρά διοικητικές πράξεις και η συμβολή των Κοινωνικών Λειτουργών εντοπίζονταν κυρίως σε υποστηρικτικές ενέργειες όπως η διεξαγωγή της κοινωνικής έρευνας. Προτείνεται να εξεταστεί η δυνατότητα έκδοσης των Κ.Υ.Π.Α από αποκεντρωμένες δομές σε επίπεδο ίσως τοπικής αυτοδιοίκησης, έτσι ώστε η πρόσβαση να είναι αμεσότερη (αν ληφθεί υπόψη και η νησιωτική Ελλάδα και οι απομακρυσμένες περιοχές της χώρας) και παράλληλα να υπάρχει η τεχνογνωσία διασύνδεσης με πληροφοριακά συστήματα.

Επιπλέον επισημαίνεται ότι ένας σημαντικός αριθμός δευτεροβάθμιων δομών υγείας δεν διαθέτει οργανωμένη Κοινωνική Υπηρεσία (υπηρετεί ένας ή /και κανένας Κοινωνικός Λειτουργός ενώ στην συντριπτική πλειοψηφία των πρωτοβάθμιων δομών υγείας Κ.Υ. Δημοτικά Ιατρεία κ.α. δεν υπάρχει Κοινωνική Υπηρεσία. Ομοίως τα γραφεία που έχουν ως αντικείμενό τους την προστασία των δικαιωμάτων των ασθενών σε πολλές περιπτώσεις υπολειπονται λόγω υποστελέχωσης.

2) Προσκόμιση ΑΜΚΑ ή ΚΥ.Π.Α. (άρθρο 5, παρ. ιδ).

Σε κάθε περίπτωση η Κοινωνική Υπηρεσία συμβουλεύει και συνδράμει τον πολίτη για την τακτοποίηση των εκκρεμοτήτων του σε σχέση με την πρόσβασή του στο σύστημα υγείας, αλλά δεν είναι δυνατόν να τεθούν αποκλειστικές προθεσμίες (7 ημερών), καθώς υπεισέρχονται παράγοντες που σχετίζονται με την κατάσταση υγείας των πολιτών και δυσχερειών επικοινωνίας, διαπολιτισμικές ιδιαιτερότητες, συνεργασία ή μη με υποστηρικτικό περιβάλλον, ανύπαρκτο υποστηρικτικό περιβάλλον, απώλεια εγγράφων ταυτοποίησης και επίσης την απαιτούμενη διασύνδεση υπηρεσιών εντός και εκτός των Δομών Υγείας.

3) Μεταβατικό Διάστημα

Από 4/4/2016 έως την 1/6/2016, περίοδο που προβλέπεται να είναι έτοιμο το σύστημα σχετικά με τη φαρμακευτική δαπάνη, οι κάτοχοι βιβλιαρίων ανασφαλιστών πολιτών, των οποίων η ισχύς έχει λήξει, επιβαρύνονται με τη συμμετοχή στα φάρμακα σύμφωνα με τα οριζόμενα από τον ΕΟΠΥΥ, καθώς επίσης σε περίπτωση που αιτούνται γνωμάτευση αναπηρίας στα ΚΕΠΑ υποχρεούνται σε καταβολή παραβόλου. Προτείνουμε την παράταση των βιβλιαρίων ανασφαλιστών πολιτών που έληξαν μετά την 1/1/2016 έως την 1/6/2016, άμεσα, έτσι ώστε να διατηρήσουν τα δικαιώματά τους έως την πλήρη εφαρμογή της ΚΥΑ.

Τέλος προκύπτουν σημεία που θα πρέπει να διασαφηνιστούν έτσι ώστε να λειτουργήσουν οι σχετικές προβλέψεις προς όφελος των ευάλωτων ομάδων και της προστασίας των Δημόσιων Δομών Υγείας.

Α) ο καθορισμός με περισσότερα κριτήρια των αλλοδαπών χωρίς νομιμοποιητικά έγγραφα ή σε αδυναμία να εκδώσουν ΑΜΚΑ π.χ. καρκινοπαθείς από γειτονικές χώρες θα μπορούν να νοσηλεύονται εμπίπτοντας σε αυτή την κατηγορία, με δικαιολογητικό την ιατρική γνωμάτευση;

Β) καθορισμός της διαδικασίας ταυτοποίησης σε άτομα χωρίς νομιμοποιητικά έγγραφα

Γ) εξασφάλιση της πρόσβασης όλων στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών

Τέλος σας ζητούμε καθορισμό συνάντησης, όπου θα έχουμε την ευκαιρία να αναπτύξουμε τα ανωτέρω θέματα και να συζητήσουμε προτάσεις που πηγάζουν από την εμπειρία εργασίας με τις περισσότερες ευάλωτες ομάδες στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο

Η Πρόεδρος

Ο Γεν. Γραμματέας

Τριανταφυλλιά Αθανασίου

Γεώργιος Λουκάς