



Εισαγωγή

Τον Ιούλιο του 2013 στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής, η οποία ενέκρινε την τοποθέτηση μου στον ΕΟΠΥΥ, ένας από τους συμμετέχοντες βουλευτές στην παρέμβασή του τόνισε ότι στη Βουλή δεν πρέπει να εγκρίνεται μόνο η τοποθέτηση του νέου Προέδρου ενός Οργανισμού, αλλά να παρουσιάζεται και να καταθέτει τον απολογισμό του ενώπιον της αρμόδιας Επιτροπής και ο απερχόμενος. Καθώς συμφωνώ απόλυτα με την πρόταση αυτή και δεδομένου ότι δεν έχει ακόμη θεσμοθετηθεί μία τέτοια διαδικασία, θα παρουσιάσω τα κύρια σημεία της 28μηνιας θητείας μου στον ΕΟΠΥΥ.

Ο απολογισμός αυτός είναι μία συλλογική προσπάθεια και δεν αφορά αποκλειστικά τον Πρόεδρο και τον Αντιπρόεδρο. Υλοποιήθηκε από τις άοκνες προσπάθειες του Γενικού Διευθυντή, της Γενικής Επιθεωρήτριας της ΥΠΕΔΥΦΚΑ, των Διευθυντών, των Προϊσταμένων και των εργαζομένων του Οργανισμού, αλλά και των μελών του ΔΣ, τα οποία συμμετείχαν υπεύθυνα, ενεργά και καθοριστικά στην τελική διαμόρφωση των αποφάσεων. Τέλος, η διαρκής συνεργασία με το Υπουργείο Υγείας, το οποίο έδωσε τη θεσμική δυνατότητα για την υλοποίηση της πολιτικής και την εφαρμογή κρίσιμων μέτρων.

Ένας τίμιος απολογισμός είναι η καλύτερη συνεισφορά στην αλλαγή διοίκησης ενός μεγάλου Οργανισμού όπως είναι ο ΕΟΠΥΥ. Η πλήρης καταγραφή των πεπραγμένων της διετίας και η αναλυτική απεικόνιση των προϋπολογιστικών μεγεθών όπως εκφράστηκαν σε παροχές προς τους ασφαλισμένους αποτελούν την έμμεση νομιμοποιητική βάση της λειτουργίας του Οργανισμού.

Ο ΕΟΠΥΥ συνιστά μία μείζονα μεταρρύθμιση στο χώρο της υγείας, τη μεγαλύτερη μετά την ίδρυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας την δεκαετία του 1980. Η σύστασή του έγινε με τον ν.3918/2011 με τη μεταφορά και ένταξη υπηρεσιών, αρμοδιοτήτων και προσωπικού από επιμέρους κλάδους υγείας των ασφαλιστικών ταμείων. Ωστόσο, το εγχείρημα δεν συνοδεύτηκε από επιχειρησιακό σχεδιασμό και αντίστοιχη οικονομική μελέτη.

Χαρακτηριστικό παράδειγμα το γεγονός ότι ξεκίνησε με έλλειμμα 2,5 δις. ευρώ. Το σημαντικότερο όμως είναι ότι δεν υποστηρίχθηκε ούτε οργανωτικά, διοικητικά και πολιτικά. Αντιθέτως, επειδή κληρονόμησε όλες τις παθογένειες των επιμέρους φορέων, βρέθηκε από την πρώτη στιγμή στο κέντρο σφοδρής κριτικής και συνεχούς απαξίωσης.

Σήμερα, οι επιπτώσεις της οικονομικής ύφεσης και της δημοσιονομικής προσαρμογής στο σύστημα υγείας αλλά και στην κοινωνία αποτέλεσαν το δύσκολο περιβάλλον εντός του οποίου κλήθηκε ο ΕΟΠΥΥ να παρέχει υπηρεσίες υγείας. Η αύξηση της ανεργίας και η συνακόλουθη απώλεια της ασφαλιστικής ικανότητας μεγάλης μερίδας του πληθυσμού, η αύξηση των νοικοκυριών τα οποία αντιμετωπίζουν καταστροφικές δαπάνες, η μείωση των κοινωνικών δαπανών και της αγοραστικής δύναμης των πολιτών, η αποδυνάμωση της προϋπολογιστικής βάσης του ΕΟΠΥΥ, λόγω της μείωσης των εισφορών και της κρατικής επιχορήγησης, είναι μερικές από τις άμεσα ορατές επιπτώσεις της οικονομικής κρίσης στη λειτουργία του Οργανισμού.

Μολονότι, πράγματι, η χώρα τα προηγούμενα χρόνια καταγράφει σημαντικές μειώσεις στη συνολική δαπάνη υγείας (~35,3%) και ειδικότερα στη δημόσια δαπάνη υγείας και τη δημόσια φαρμακευτική δαπάνη με αρνητικές μεταβολές της τάξεως του 41% και 50% αντίστοιχα, σε διάστημα μίας πενταετίας, ο ΕΟΠΥΥ επικεντρώθηκε στην κύρια αποστολή του, ως εθνικού ασφαλιστικού φορέα περίθαλψης ο οποίος αγοράζει και παρέχει προς όφελος και για λογαριασμό των δικαιούχων του υπηρεσίες υγείας από το δημόσιο και τον ιδιωτικό τομέα.

Ο ΕΟΠΥΥ παρά τις πολλές και σε σύντομο χρονικό διάστημα μεταρρυθμίσεις τις οποίες υπέστη στο χαρακτήρα και τον ρόλο του και τη μη υποστήριξή του, είτε σε επίπεδο διοικητικού εγχειρήματος είτε χρηματοδότησης, παραμένει ένας νευραλγικός Οργανισμός. Το στρατηγικό όραμα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. οφείλει να είναι η μετεξέλιξή του σε έναν σύγχρονο, λειτουργικό, οικονομικά βιώσιμο και φιλικό προς το χρήστη Οργανισμό, ο οποίος αξιοποιεί, βάση τεκμηρίων, τους διαθέσιμους πόρους του, εισάγει καινοτόμους θεσμούς, θέτει νέους κανόνες συνεργασίας με τους εταίρους του, με διαφάνεια, αμοιβαία εμπιστοσύνη και συνέπεια, και υιοθετεί εργαλεία με σκοπό την προστασία και αναβάθμιση του επιπέδου υγείας των πολιτών και την εν γένει αποδοτική λειτουργία του Οργανισμού.

Επισκέψεις & Διαγνωστικές Εξετάσεις

- 11.711.990 επισκέψεις σε συμβεβλημένους ιατρούς, κόστους 117.119.900€
- 127.675.491 παραπεμπτικά, κόστους 970.929.164€
- 1.032.030 αξονικές τομογραφίες, κόστους 53.621.231€
- 591.873 μαγνητικές τομογραφίες, κόστους 94.945.986€
- 1.093.928 triplex², κόστους 52.347.240€
- 3.898.764 υπέρηχοι, κόστους 79.127.128€

Κλειστή Περίθαλψη

- 1.268.971.179€ για νοσηλείες σε δημόσια νοσοκομεία³
- 469.524.381€ για νοσηλείες σε ιδιωτικές κλινικές⁴

Παροχές ασθενείας διακινούμενων ασφαλισμένων

- Για παροχές ασθενείας σε είδος σε διακινούμενους ασφαλισμένους ευρωπαϊκών Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης στο έδαφος της Ελλάδας κατ' εφαρμογήν των Ευρωπαϊκών Κανονισμών, ο ΕΟΠΥΥ διεκδικεί 68.787.527,36€ έως την 31^η/12/2014.
- Αντίστοιχα, από 1/1/2014 έως 31/12/2014 έχει αποπληρώσει συνολικές οφειλές για παρασχεθείσες υπηρεσίες υγείας σε ασφαλισμένους ελληνικών Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης στο έδαφος των άλλων κρατών μελών λόγω προγραμματισμένης περίθαλψης ή λόγω έκτακτης και αναγκαίας περίθαλψης κατ' εφαρμογήν των Ευρωπαϊκών Κανονισμών συνολικού ποσού 8.051.702,67€.
- Ο αριθμός των ασφαλισμένων ΕΟΠΥΥ για τους οποίους εγκρίθηκε μετάβαση νοσηλείας στο εξωτερικό από την Διεύθυνση Διεθνών Ασφαλιστικών Σχέσεων ΕΟΠΥΥ είναι 372 (στοιχεία από το Τμήμα Προγραμματισμένης Περίθαλψης Ε.Ε.). Σχετικά στοιχεία πρέπει όμως να αντληθούν και από το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ για ασφαλισμένους του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

Φάρμακο

- 64.050.429 συνταγές ασφαλισμένων εκτελέστηκαν το 2014 έναντι 66.588.737 εκ. το 2013 (μείωση 4%)⁵.
- 182.851.172 εμβάλαγια (κουτιά φαρμάκων) συνταγογραφήθηκαν το 2014 έναντι 197.226.098 το 2013 (μείωση 7%)⁶.
- Δόθηκαν φάρμακα υψηλού κόστους από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ συνολικού κόστους 841.794.191€ (εκ των οποίων τα 206.417.099€ νοσοκομειακής χρήσης).
- 6629 ασφαλισμένοι έλαβαν την αναγκαία ιατροφαρμακευτική περίθαλψη σε περιστατικά υποβοηθούμενης αναπαραγωγής (εξωσωματική γονιμοποίηση).
- 25.317 ανασφάλιστοι έλαβαν συνταγές αξίας 2.171.337,17€.

¹ Αφορά υποβληθείσες δαπάνες.

² Κωδικός ιατρικής πράξης: 500000042, 500000043, 500000044, 500000045, 500000046, 500000047, 500000049, 500000057.

³ Αφορά σε Γενικά Νοσοκομεία, Ψυχιατρικά Νοσοκομεία, Νοσοκομεία Ειδικού Καθεστώτος και Νοσοκομεία Ιδιωτικού Δικαίου.

⁴ Αφορά Ιδιωτικές κλινικές μη κερδοσκοπικές, ιδιωτικές κλινικές μη κερδοσκοπικές (άνευ κρατήσεων), κερδοσκοπικές ιδιωτικές κλινικές, ιδιωτικές ψυχιατρικές, κλινικές χρόνιων παθήσεων, ιδιωτικά κέντρα αποκατάστασης και αποθεραπείας.

⁵ Αφορά ιδιωτικά φαρμακεία.

⁶ Αφορά ιδιωτικά φαρμακεία.

Επισκέψεις & Διαγνωστικές Εξετάσεις

- 5.639.003 επισκέψεις σε συμβεβλημένους ιατρούς, κόστους 56.390.030€
- 56.878.621 παραπεμπτικά, κόστους 447.870.870€
- 493.703 αξονικές τομογραφίες, κόστους 25.233.450€
- 299.542 μαγνητικές τομογραφίες, κόστους 47.769.489€
- 487.401 triplex⁸, κόστους 22.108.506€
- 1.643.551 υπέρηχοι, κόστους 33.930.746€

Κλειστή Περίθαλψη

- 679.673.807€ για νοσηλίες σε δημόσια νοσοκομεία^{9,10}
- 369.269.013€ για νοσηλίες σε ιδιωτικές κλινικές¹¹

Φάρμακο

- 33.653.084 συνταγές ασφαλισμένων εκτελέστηκαν το α' εξάμηνο 2015 σε σχέση με 31.314.251 συνταγές του α' εξαμήνου του 2014 (αύξηση 7%)¹².
- 97.712.918 συσκευασίες φαρμάκων συνταγογραφήθηκαν το α' εξάμηνο 2015 σε σχέση με 89.630.219 συσκευασίες φαρμάκων του α' εξαμήνου του 2014 (αύξηση 9%)¹³.
- Δόθηκαν φάρμακα υψηλού κόστους από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ συνολικού κόστους 492.827.393€ (εκ των οποίων 129.201.996€ νοσοκομειακής χρήσης).
- 4076 ασφαλισμένοι έλαβαν την αναγκαία ιατροφαρμακευτική περίθαλψη σε περιστατικά υποβοηθούμενης αναπαραγωγής (εξωσωματική γονιμοποίηση).
- Ανασφάλιστοι 65.291 που έλαβαν συνταγές αξίας 5.594.549,36€.

⁷ Αφορά υποβληθείσες δαπάνες.

⁸ Κωδικός ιατρικής πράξης: 500000042, 500000043, 500000044, 500000045, 500000046, 500000047, 500000049, 500000057

⁹ Αφορά σε Γενικά Νοσοκομεία, Ψυχιατρικά Νοσοκομεία, Νοσοκομεία Ειδικού Καθεστώτος και Νοσοκομεία Ιδιωτικού Δικαίου.

¹⁰ Τα στοιχεία αφορούν μέχρι το Σεπτέμβριο του 2015.

¹¹ Αφορά Ιδιωτικές κλινικές μη κερδοσκοπικές, ιδιωτικές κλινικές μη κερδοσκοπικές (άνευ κρατήσεων), κερδοσκοπικές ιδιωτικές κλινικές, ιδιωτικές ψυχιατρικές, κλινικές χρονίων παθήσεων, ιδιωτικά κέντρα αποκατάστασης και αποθεραπείας.

¹² Αφορά ιδιωτικά φαρμακεία.

¹³ Αφορά ιδιωτικά φαρμακεία.

Προϋπολογισμός

Τα προϋπολογιστικά μεγέθη του ΕΟΠΥΥ αποτελούν υποσύνολο του κοινωνικού προϋπολογισμού και ως εκ τούτου επηρεάζονται από τα διαρθρωτικά μέτρα και τις δράσεις οι οποίες υιοθετούνται προς της κατεύθυνση της δημοσιονομικής προσαρμογής. Επιπρόσθετα, η φύση των εσόδων του ΕΟΠΥΥ, κρατική επιχορήγηση και ασφαλιστικές εισφορές, συναρτάται άμεσα από το ευρύτερο οικονομικό και παραγωγικό περιβάλλον (δείκτες ανάπτυξης και απασχόλησης) με τη χρηματοδοτική βάση του Οργανισμού.

Πίνακας 1. Πρόβλεψη ετήσιου προϋπολογισμού ΕΟΠΥΥ, 2014-2018

Προϋπολογισμός	2014	2015	2016	2017	2018
Έσοδα	5.496	5.190	5.291	5.342	5.394

Πίνακας 2. Κατάσταση ταμειακών εσόδων/εξόδων ΕΟΠΥΥ, 2013-2015

	2013	2014	2015
Έσοδα	5.274	4.621	4.590
Ασφαλιστικές Εισφορές	3.942	3.708	3.782
Ρύθμιση Οφειλών	106	162	164
Κοινωνικοί Πόροι	3	3	3
Κρατική Επιχορήγηση	1.108	633	526
Απόδοση Περιουσίας	53	53	53
Λοιπά	62	62	62
Έξοδα	5.432	4.513	4.566
Φαρμακευτική Δαπάνη	3.076	2.230	2.302
Λοιπές Παροχές Ασθενείας	2.179	1.625	1.271
Μισθοδοσία Προσωπικού	27	88	36
Δημόσια Νοσοκομεία	38	458	900
Λοιπά Έξοδα	112	112	57
Ταμειακό Υπόλοιπο Αρχή Χρονιάς		412 εκ	143 εκ.

Ο ΕΟΠΥΥ λειτουργεί στο πλαίσιο κλειστών προϋπολογισμών οι οποίοι προβλέπεται τα προσεχή έτη (2016-2018) να παραμείνουν στο ίδιο επίπεδο με τα μεγέθη του 2015, όπως προκύπτει από την υπ. αριθμ. Γ3γ/70907 (ΦΕΚ Β' 2059/18.09.2015) Υπουργική Απόφαση.

Πίνακας 3. Επιτρεπόμενα όρια δαπανών ΕΟΠΥΥ για τις προς αυτόν παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας από τους συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους, ανά κατηγορία παρεχόμενης υπηρεσίας

ΚΑΕ	Ομάδα	Κατηγορία Παρεχόμενης Υπηρεσίας	Ετήσιο Όριο Δαπάνης (σε €)	Μηνιαίο Όριο Δαπάνης (σε €)
0673.01		Υπηρεσίες Νοσηλεία Ιδιωτικών Κλινικών	235.000.000	19.583.333
0673.03		Υπηρεσίες Κέντρων Αποκατάστασης και Αποθεραπείας Κλειστής Περίθαλψης	51.000.000	4.250.000
0673.04		Υπηρεσίες Νοσηλείας Ιδιωτικών Κλινικών Ψυχιατρικής	45.000.000	3.750.000
0673.05	A1	Φορείς Υποστήριξης Αναπηρίας κερδοσκοπικού χαρακτήρα	3.000.000	250.000
	A2	Φορείς Υποστήριξης Αναπηρίας μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα	50.000.000	4.166.667
ΣΥΝΟΛΑ			384.000.000	32.000.000
ΚΑΕ	Ομάδα	Κατηγορία Παρεχόμενης Υπηρεσίας	Ετήσιο Όριο Δαπάνης	Μηνιαίο Όριο Δαπάνης
0671.01	B1	Διαγνωστικές Υπηρεσίες και πράξεις Διαγνωστικών Εργαστηρίων (εταιρείες, κλινικές, ιδιώτες)	302.000.000	25.166.667
	B2	Ιατροί κατά πράξη και περίπτωση (κατηγορία Α) με ειδικότητα καρδιολογία, γαστρεντερολογία, νευρολογία, γυναικολογία και φυσιατρική	18.000.000	1.500.000
	B3	Ιατροί κατά πράξη και περίπτωση (κατηγορία Β) με λοιπές ειδικότητες που δεν ορίζονται στο στοιχείο Β2	8.100.000	675.000
0671.02	C1	Φυσικοθεραπευτήρια και Φυσικοθεραπευτές (Ιδιώτες και Εταιρείες)	62.000.000	5.166.667
	C2	Υπηρεσίες Κέντρων Αποκατάστασης και Αποθεραπείας Ανοιχτής Περίθλψης	6.000.000	500.000
0671.03		Υπηρεσίες Μονάδων Χρόνιας Αιμοκάθαρσης και Μονάδων Τεχνητού Νεφρού	110.000.000	9.166.667
ΣΥΝΟΛΟ			506.100.000	42.175.000

Υστέρηση εισφορών

Η καθυστέρηση μεταβίβασης των εισφορών που έχουν εισπραχθεί από τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ), αλλά δεν αποδίδονται εγκαίρως στον ΕΟΠΥΥ, αποτελεί έναν από τους σημαντικότερους λόγους της αναποτελεσματικής λειτουργίας του Οργανισμού, της αδυναμίας ενεργοποίησης της διαπραγματευτικής του δύναμης καθώς και υλοποίησης του στρατηγικού σχεδίου. Το ΔΣ του Οργανισμού έχει απευθυνθεί στα συναρμόδια Υπουργεία για την επίλυση του ζητήματος, καθότι η λειτουργία του Οργανισμού με υστέρηση περίπου 950εκ.€, μόνο για το τρέχον έτος, σηματοδοτεί την αδυναμία πληρωμών των παρόχων.

Πίνακας 4. Υστέρηση εισφορών, έως Σεπτέμβριος 2015

	2012	2013	2014	2015 έως Σεπτέμβριο	ΣΥΝΟΛΟ ΟΦΕΙΛΩΝ
ΙΚΑ ΕΤΑΜ	85.997.103	138.318.581	79.126.573	505.134.953	808.577.210
ΤΑΥΤΕΚΟ (ΜΕΣΩ ΙΚΑ)			15.894.383	33.600.000	49.494.383
ΟΑΕΕ		35.978.230	277.435.947	318.038.589	631.452.766
ΕΤΑΑ		92.210.836,54	-23.244.959	3.187.959	72.153.836
ΟΓΑ				91.250.840	91.250.840
ΣΥΝΟΛΟ				951.212.341	
Γενικό Σύνολο (Α)				1.652.929.036	

Ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις

Σε συνέχεια της προσπάθειας εκκαθάρισης των ληξιπρόθεσμων οφειλών της Γενικής Κυβέρνησης και υπό την προϋπόθεση της ομαλής χρηματοδότησης βάσει της Σύμβασης Οικονομικής Ενίσχυσης, σχεδιάζεται η επανεκκίνηση του προγράμματος χρηματοδότησης των φορέων της Γενικής Κυβέρνησης αποκλειστικά για την εξόφληση ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων με απώτερο στόχο τη σημαντική μείωση αυτών ως το τέλος του 2016. Η διαχρονική εξέλιξη των ληξιπρόθεσμων και απλήρωτων υποχρεώσεων του Οργανισμού παρουσιάζονται στον κάτωθι πίνακα:

Πίνακας 5. Ληξιπρόθεσμες οφειλές ΕΟΠΥΥ

Μήνας	Ληξιπρόθεσμες (>90 ημέρες)	μετ %	Απλήρωτες Σύνολο (>1 ημέρα)	μετ %
<u>Δεκ-11</u>	<u>2.183.296.098,33 €</u>	-	<u>2.184.550.307,85 €</u>	-

<u>Δεκ-12</u>	<u>2.731.632.158,42 €</u>	<u>25,12%</u>	<u>3.713.389.251,88 €</u>	<u>69,98%</u>
<u>Ιαν-13</u>	<u>2.673.084.467,22 €</u>	<u>-2,14%</u>	<u>3.558.539.586,04 €</u>	<u>-4,17%</u>
<u>Φεβ-13</u>	<u>2.626.765.544,96 €</u>	<u>-1,73%</u>	<u>3.507.129.068,16 €</u>	<u>-1,44%</u>
<u>Μαρ-13</u>	<u>2.614.527.126,08 €</u>	<u>-0,47%</u>	<u>3.552.490.967,31 €</u>	<u>1,29%</u>
<u>Απρ-13</u>	<u>2.459.923.062,88 €</u>	<u>-5,91%</u>	<u>3.360.227.035,65 €</u>	<u>-5,41%</u>
<u>Μαϊ-13</u>	<u>2.548.146.630,05 €</u>	<u>3,59%</u>	<u>3.654.367.661,79 €</u>	<u>8,75%</u>
<u>Ιουν-13</u>	<u>2.569.867.950,27 €</u>	<u>0,85%</u>	<u>3.675.470.881,96 €</u>	<u>0,58%</u>
<u>Ιουλ-13</u>	<u>2.324.728.224,26 €</u>	<u>-9,54%</u>	<u>3.251.253.520,69 €</u>	<u>-11,54%</u>
<u>Αυγ-13</u>	<u>2.252.940.349,15 €</u>	<u>-3,09%</u>	<u>3.164.129.035,27 €</u>	<u>-2,68%</u>
<u>Σεπ-13</u>	<u>2.186.502.168,26 €</u>	<u>-2,95%</u>	<u>3.095.016.072,54 €</u>	<u>-2,18%</u>
<u>Οκτ-13</u>	<u>2.161.320.479,76 €</u>	<u>-1,15%</u>	<u>3.038.888.843,28 €</u>	<u>-1,81%</u>
<u>Νοε-13</u>	<u>1.899.051.737,33 €</u>	<u>-12,13%</u>	<u>2.835.322.682,99 €</u>	<u>-6,70%</u>
<u>Δεκ-13</u>	<u>1.617.002.263,73 €</u>	<u>-14,85%</u>	<u>2.562.525.643,28 €</u>	<u>-9,62%</u>
<u>Ιαν-14</u>	<u>1.820.033.408,26 €</u>	<u>12,56%</u>	<u>2.726.757.723,28 €</u>	<u>6,41%</u>
<u>Φεβ-14</u>	<u>1.940.096.158,97 €</u>	<u>6,60%</u>	<u>2.872.274.448,56 €</u>	<u>5,34%</u>
<u>Μαρ-14</u>	<u>1.944.015.495,41 €</u>	<u>0,20%</u>	<u>2.856.119.301,32 €</u>	<u>-0,56%</u>
<u>Απρ-14</u>	<u>2.010.025.492,37 €</u>	<u>3,40%</u>	<u>2.802.768.456,60 €</u>	<u>-1,87%</u>
<u>Μαϊ-14</u>	<u>2.008.875.234,61 €</u>	<u>-0,06%</u>	<u>2.805.297.709,32 €</u>	<u>0,09%</u>
<u>Ιουν-14</u>	<u>2.066.359.788,08 €</u>	<u>2,86%</u>	<u>3.014.859.834,93 €</u>	<u>7,47%</u>
<u>Ιουλ-14</u>	<u>1.420.604.237,26 €</u>	<u>-31,25%</u>	<u>2.356.479.461,60 €</u>	<u>-21,84%</u>
<u>Αυγ-14</u>	<u>1.505.728.098,04 €</u>	<u>5,99%</u>	<u>2.418.667.835,77 €</u>	<u>2,64%</u>
<u>Σεπ-14</u>	<u>1.588.776.069,61 €</u>	<u>5,52%</u>	<u>2.323.490.191,43 €</u>	<u>-3,94%</u>
<u>Οκτ-14</u>	<u>1.708.274.464,75 €</u>	<u>7,52%</u>	<u>2.292.861.069,28 €</u>	<u>-1,32%</u>
<u>Νοε-14</u>	<u>1.543.369.487,91 €</u>	<u>-9,65%</u>	<u>2.155.057.434,99 €</u>	<u>-6,01%</u>
<u>Δεκ-14</u>	<u>1.185.220.917,81 €</u>	<u>-23,21%</u>	<u>1.948.051.765,27 €</u>	<u>-9,61%</u>
<u>Ιαν-15</u>	<u>1.219.315.903,27 €</u>	<u>2,88%</u>	<u>1.997.798.556,58 €</u>	<u>2,55%</u>
<u>Φεβ-15</u>	<u>1.330.219.785,45 €</u>	<u>9,10%</u>	<u>2.212.373.699,26 €</u>	<u>10,74%</u>

<u>Μαρ-15</u>	<u>1.417.622.591,99 €</u>	<u>6,57%</u>	<u>2.259.817.519,83 €</u>	<u>2,14%</u>
<u>Απρ-15</u>	<u>1.517.541.466,38 €</u>	<u>7,05%</u>	<u>2.495.966.229,94 €</u>	<u>10,45%</u>
<u>Μαϊ-15</u>	<u>1.556.529.890,72 €</u>	<u>2,57%</u>	<u>2.617.852.151,49 €</u>	<u>4,88%</u>
<u>Ιουν-15</u>	<u>1.633.269.371,81 €</u>	<u>4,93%</u>	<u>2.700.819.312,22 €</u>	<u>3,17%</u>
<u>Ιουλ-15</u>	<u>1.707.924.418,62 €</u>	<u>4,57%</u>	<u>2.872.535.984,56 €</u>	<u>6,36%</u>
<u>Αυγ-15</u>	<u>1.801.046.726,80 €</u>	<u>5,45%</u>	<u>2.919.323.969,25 €</u>	<u>1,63%</u>

Ο ΕΟΠΥΥ προκειμένου να αποδώσει στους συμβεβλημένους με αυτόν παρόχους το εναπομείναν 10% (που είχε παρακρατηθεί στα πλαίσια του πρόχειρου λογιστικού ελέγχου) θα ξεκινήσει στο προσεχές διάστημα τους τελικούς για το σκοπό αυτό ελέγχους.

Έλεγχοι οι οποίοι θα αφορούν το έτος 2012.

Τα ποσά τα οποία θα προκύψουν θα αποδοθούν στο παρόχους με αποτέλεσμα την τόνωση της πραγματικής οικονομίας αλλά ταυτόχρονα και την περαιτέρω μείωση των ληξιπρόθεσμων οφειλών του Οργανισμού.

Διαχείριση φαρμακευτικής περίθαλψης

Ιατροφαρμακευτική κάλυψη ανασφαλιστών πολιτών

Για πρώτη φορά δόθηκε ελεύθερη πρόσβαση σε υπηρεσίες φαρμακευτικής περίθαλψης σε πολίτες οι οποίοι στερούνται ασφαλιστικής ικανότητας, καθώς μπορούν κατόπιν συνταγογράφησης των σκευασμάτων από γιατρούς του δημόσιου συστήματος να έχουν φάρμακα σύμφωνα με τους ίδιους όρους και προϋποθέσεις που ισχύουν για τους ασφαλισμένους. Συγκεκριμένα το 2014 χορηγήθηκαν φάρμακα σε 25.317 ασθενείς δικαιούχους του Ν.4270/2014, δαπάνης ύψους 2.171.337,17€, ενώ το α΄ εξάμηνο 2015 χορηγήθηκαν φάρμακα σε 65.291 ασθενείς δικαιούχους του Ν.4270/2014 δαπάνης ύψους 5.594.549,36€. Επίσης, το Υπουργείο Υγείας σε συνεργασία με τους εμπλεκόμενους φορείς, μεταξύ των οποίων και ο ΕΟΠΥΥ, εισήγαγε νέο πλαίσιο για την παροχή υπηρεσιών υγείας και τη χορήγηση φαρμάκων από τον ΕΟΠΥΥ και στους δικαιούχους βιβλιαρίου απορίας, καθότι μέχρι σήμερα τα φάρμακα των απόρων διατίθενται μόνο από φαρμακεία των Νοσοκομείων του ΕΣΥ.

Χορήγηση φαρμάκων υψηλού κόστους και ειδικών παθήσεων

Ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει πλήρως τα των φάρμακα υψηλού κόστους (ΦΥΚ) και ειδικών παθήσεων στο σύνολο των ασφαλισμένων με μηδενική συμμετοχή, ανεξαρτήτως του δικτύου χορήγησής τους. Το 2014 η δαπάνη για αυτά τα φάρμακα αφορούσε σε 841.794.191€ (εκ των οποίων τα 206.417.099€ νοσοκομειακής χρήσης) ενώ το πρώτο εξάμηνο του 2015 αφορά σε 492.827.393€ (εκ των οποίων 129.201.996€ νοσοκομειακής χρήσης). Διευκρινίζεται ότι το 2015 έχουμε την επίδραση της έκδοσης 3 Θετικών Καταλόγων με νέες δραστικές ουσίες που εκδόθηκαν εντός του 2014 που εισήγαγαν 76 νέες δραστικές ουσίες σε καθεστώς αποζημίωσης. Στις 26 Ιουνίου δημοσιεύτηκε μια νέα Θετική Λίστα που περιλαμβάνει 21 νέες δραστικές ουσίες για αποζημίωση.

Προμήθεια νοσοκομειακών φαρμάκων από Φαρμακεία ΕΟΠΥΥ

Δεδομένης της αδυναμίας αρκετών νοσοκομείων να καλύψουν από κονδύλια του προϋπολογισμού τους τις ανάγκες των ασφαλισμένων για φάρμακα νοσοκομειακής χρήσης, ο ΕΟΠΥΥ διευκολύνει/εξυπηρετεί την παροχή των φαρμάκων αυτών από τα Φαρμακεία του σε

όσα νοσοκομεία δηλώνουν αδυναμία προμήθειας. Συνολικά, για το έτος 2014, η δαπάνη για φάρμακα νοσοκομειακής χρήσης ανήλθε σε 206.417.099€ εκ. €. Με απόφαση του ΔΣ του ΕΟΠΥΥ, προτάθηκε η διαμόρφωση του πλαισίου για την αξιοποίηση της φαρμακαποθήκης του ΕΟΠΥΥ για την καλύτερη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων για τα εν λόγω φάρμακα.

[Πρόσβαση σε καινοτόμες θεραπείες που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα](#)

Στο πλαίσιο της πρόσβασης των ασθενών σε ενδεδειγμένα θεραπευτικά σχήματα, ο ΕΟΠΥΥ καλύπτει την αποζημίωση σκευασμάτων τα οποία δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα και δεν καλύπτεται η σχετική ιατρική ανάγκη από κυκλοφορούντα στη χώρα φάρμακα. Ο ΕΟΠΥΥ διαθέτει 7 Επιτροπές Προέγκρισης Φαρμάκων. Ήδη έχει ξεκινήσει ηλεκτρονική προέγκριση αιτημάτων. Το κόστος των συγκεκριμένων σκευασμάτων εξωτερικού ανήλθε για το 2014 σε περίπου 22 εκ.

[Κοινωνικά Φαρμακεία](#)

Ο ΕΟΠΥΥ διαθέτει 4 κοινωνικά φαρμακεία τα οποία παρέχουν πρόσβαση στη θεραπευτική αγωγή σε ασφαλισμένους οι οποίοι αδυνατούν να καταβάλλουν το ποσοστό θεσμοθετημένης συμμετοχής. Το πλήθος των ωφελουμένων από τα 4 κοινωνικά φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, ανέρχεται σε περίπου 50.000 ασφαλισμένους.

[Θεσμοθέτηση εξάμηνων επαναλαμβανόμενων συνταγών](#)

Προς εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων οι οποίοι πάσχουν από χρόνιες παθήσεις, κατόπιν εισήγησης του ΕΟΠΥΥ και έκδοσης σχετικής Υπουργικής Απόφασης, καθιερώθηκαν οι εξάμηνες επαναλαμβανόμενες συνταγές για χρόνια νοσήματα, προκειμένου να ανακουφιστούν οι πληθυσμιακές αυτές ομάδες από τη μηνιαία ταλαιπωρία της επίσκεψης στον ιατρό και τη συνταγογράφηση.

[Πρόγραμμα κατ' οίκον παράδοσης φαρμάκων από φαρμακεία ΕΟΠΥΥ](#)

Για την αναγκαιότητα της κατ' οίκον παράδοσης φαρμάκων υπάρχει σχετική απόφαση ΔΣ του ΕΟΠΥΥ. Κατόπιν αυτού εκδόθηκε Υπουργική Απόφαση που εξειδίκευσε ότι στο σκοπό του ΕΟΠΥΥ με βάση τα οριζόμενα στο άρθρο 8 παρ 1β και παρ2 του Ν.4238/2014 περιλαμβάνεται η υπηρεσία της κατ' οίκον παράδοσης φαρμάκων και οι λεπτομέρειες εφαρμογής θα

καθοριστούν με απόφαση ΔΣ ΕΟΠΥΥ. Παράλληλα, ο Οργανισμός κατέθεσε πρόταση για χρηματοδότηση μέσω ΕΣΠΑ των εν λόγω προγραμμάτων.

[Επικαιροποίηση καταλόγου και καθορισμός προϋποθέσεων χορήγησης θεραπευτικών μέσω που αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ](#)

Καταρτίστηκε από τη Διεύθυνση Φαρμάκου του ΕΟΠΥΥ λίστα με διαιτητικά τρόφιμα για ειδικούς σκοπούς (FSMPs), τα οποία αποζημιώνονται από τα αντίστοιχα Τμήματα Παροχών του Οργανισμού (με τις αντίστοιχες τιμές αποζημίωσης), η οποία επικαιροποιείται σε τακτά χρονικά διαστήματα με την ένταξη νέων. Αναφορικά με το αναλώσιμο υγειονομικό υλικό, προϋπόθεση για την αποζημίωση είναι η γνωστοποίηση των ειδών, προ της αποζημίωσής τους, στον ΕΟΦ και στο ΕΚΑΠΤΥ. Αρχής γενομένης από τα επιθέματα και τα οστομικά ζητήθηκαν από τους προμηθευτές, με πρωτοβουλία του ΕΟΠΥΥ, οι τρεις χαμηλότερες τιμές της Ε.Ε. δεδομένου ότι δεν υπάρχει επίσημο δίκτυο καταγραφής τιμών των ιατροτεχνολογικών αντίστοιχα με του φαρμάκου. Τα ανωτέρω είναι προϋπόθεση της ηλεκτρονικής έκδοσης και εκτέλεσης γνωματεύσεων ιατροτεχνολογικών προϊόντων.

[Μητρώα ασθενών](#)

Ο ΕΟΠΥΥ συνεργάζεται με το Υπουργείο Υγείας και την πανεπιστημιακή κοινότητα για τη δημιουργία, ανάπτυξη και συντήρηση μητρώων ασθενών (registries), χωρίς να επιβαρύνεται ο προϋπολογισμός του Οργανισμού και με πλήρη συμμόρφωση στη νομοθεσία περί ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων. Στα μητρώα αυτά καταγράφονται οι ασθενείς που πάσχουν από ορισμένο νόσημα καθώς μέσω των μητρώων είναι δυνατή η καλύτερη διαχείριση της νόσου, η ορθή χρήση των φαρμακευτικών σκευασμάτων και η δημιουργία ενός σύγχρονου πλαισίου πρόσβασης των ασθενών στις θεραπείες. Τα μητρώα δύνανται να αποτελέσουν βασικό εργαλείο της διαπραγμάτευσης με τις φαρμακευτικές εταιρείες αναφορικά με τις τιμές αποζημίωσης και της σύναψης συμφωνιών ελεγχόμενης πρόσβασης (managed entry agreements). Το πρώτο μητρώο, αυτό της Ηπατίτιδας C, έχει ξεκινήσει να λειτουργεί, δύο ακόμη βρίσκονται στο τελικό στάδιο της παράδοσής τους, ήτοι της Χρόνιας Μυελογενούς Λευχαιμίας και της Σκλήρυνσης Κατά Πλάκας, τα οποία αναμένεται να λειτουργήσουν εντός του 2015, ενώ είναι υπό ανάπτυξη μητρώα για την Οικογενή Υπερχοληστερολαιμία και για τον καρκίνο του πνεύμονα.

Επιχειρησιακός έλεγχος φαρμακευτικής δαπάνης

Ο ΕΟΠΥΥ υιοθετεί σύστημα επιχειρησιακού ελέγχου συνταγών και είναι σε θέση να παρακολουθεί την εξέλιξη της φαρμακευτικής δαπάνης. Ειδικότερα,

- Εφαρμογή πλαφόν ανά γιατρό & ειδικότητα για τη συνταγογράφηση φαρμάκων, δίχως να απαγορεύεται η συνταγογράφηση στο γιατρό σε περίπτωση υπέρβασης. Παράλληλα, καθιερώνονται εξαιρέσεις.
- Εφαρμογή στόχου για την αύξηση της διείσδυσης των γενοσήμων που θα οδηγήσουν σε μείωση των τιμών αποζημίωσης.
- Ανάπτυξη φίλτρων με βάση την άδεια κυκλοφορίας (SPC) για τη συνταγογράφηση φαρμάκων με κριτήρια ηλικίας και ενδείξεων ICD-10 για 47 θεραπευτικές κατηγορίες (πχ αναπνευστικό, άνοια, οφθαλμολογικά κλπ).
- Ανάπτυξη φίλτρων με βάση την άδεια κυκλοφορίας μέγιστης μηνιαίας ποσότητας συνταγογραφούμενων φαρμάκων ανά συνταγή σύμφωνα με την προτεινόμενη δοσολογία από τον ιατρό.
- Ανάπτυξη pop-ups μηνυμάτων τα οποία ανοίγουν κατά τη διαδικασία ηλεκτρονικής συνταγογράφησης 31 σκευασμάτων. Τα αναδυόμενα αυτά παράθυρα αφορούν μηνύματα σχετικά με την υποβοήθηση του έργου των ιατρών όπως, (ενημέρωση για πρώτη ή δεύτερη γραμμή θεραπείας, αντιστοίχιση σκευάσματος με ειδικότητα, προαπαιτούμενη εργαστηριακή εξέταση για τη συνταγογράφηση κλπ).
- Αποστολή 5.000 ενημερωτικών σημειωμάτων σε ιατρούς, σε μηνιαία βάση, με τα οποία ενημερώνονται για τη συνταγογραφική τους συμπεριφορά.

Σχέδιο νέου Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας

Ολοκληρώθηκε η σύνταξη του σχεδίου του νέου Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ). Αρμόδια Επιτροπή με τη θεσμική εκπροσώπηση και συμμετοχή του Υπουργείου Υγείας και του ΕΟΠΥΥ, ανέλαβε τον εκσυγχρονισμό και την αναδιαμόρφωση του σχεδίου του νέου ΕΚΠΥ. Μετά το πέρας του έργου της Επιτροπής, για πρώτη φορά, το σχέδιο του νέου ΕΚΠΥ δόθηκε προς διαβούλευση για σχόλια και παρατηρήσεις στους συλλόγους και τις ενώσεις των παρόχων-προμηθευτών, ενώ απεστάλη και σε συνολικά 101 συλλόγους και ενώσεις ασθενών. Το σύνολο των σχολίων συγκεντρώθηκε και μέρος αυτών ενσωματώθηκε στο τελικό κείμενο το οποίο βρίσκεται στο Υπουργείο Υγείας, προκειμένου αυτό να προβεί στη δημοσίευση της οικείας Υπουργικής Απόφασης.

Νέες συμβάσεις ΕΟΠΥΥ

Ο ΕΟΠΥΥ έθεσε τις βάσεις για τη σύναψη νέων συμβάσεων με όλους τους συμβεβλημένους παρόχους και για πρώτη φορά, τα κείμενα των συμβάσεων αποτελούν προϊόν εκτεταμένου διαλόγου, διαβούλευσης και διαπραγμάτευσης μεταξύ του Οργανισμού και των επίσημων εκπροσώπων ανά κατηγορία παρόχου. Στόχος του Οργανισμού είναι η χρήση νέων εργαλείων και η υιοθέτηση μηχανισμών οι οποίοι εγγυώνται την αποτελεσματική, αποδοτική και ποιοτική παροχή υπηρεσιών υγείας. Ειδικότερα, ήδη από τις αρχές του έτους λειτουργούν οι νέες συμβάσεις με τις Μονάδες Τεχνητού Νεφρού και Χρόνιας Αμνοκάθαρσης, ενώ αναφορικά με τη σύμβαση των ιατρικών επισκέψεων, έχει ολοκληρωθεί μελέτη εκτίμησης για τις ανάγκες του πληθυσμού της Ελλάδας ανά γεωγραφική περιφέρεια, βάση της οποίας στο σχέδιο της νέας σύμβασης, ο Οργανισμός θα αγοράζει ιατρικές επισκέψεις χρησιμοποιώντας δείκτες του ΠΟΥ, ασφαλιστικού πληθυσμού, νοσηρότητας καθώς και συνυπολογίζοντας τις προσφερόμενες υπηρεσίες σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα. Επιπρόσθετα, αναφορικά με τη σύμβαση παροχής νοσοκομειακής περίθαλψης από ιδιωτικές γενικές κλινικές έχει επέλθει συμφωνία με το ΣΕΚ η οποία έχει υπογραφεί από την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου, τη Διοίκηση του ΕΟΠΥΥ και τη Διοίκηση του ΣΕΚ. Στο στάδιο της επεξεργασίας των σχεδίων των συμβάσεων κατόπιν διαβούλευσης με τους φορείς βρίσκονται οι συμβάσεις των ιδιωτικών ψυχιατρικών κλινικών, των κέντρων αποθεραπείας και αποκατάστασης για υπηρεσίες κλειστής και ανοικτής περίθαλψης, των φυσιοθεραπευτών και των διαγνωστικών εργαστηρίων. Τέλος, επισημαίνεται ότι είναι έτοιμα τα σχέδια συμβάσεων για κατηγορίες

παρόχων υγείας όπως Ιδρύματα, Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης, Ιατρικές Επισκέψεις, τα οποία μπορούν να αποτελέσουν σημεία έναρξης διαπραγμάτευσης με τους ενδιαφερόμενους παρόχους υγείας.

Ανάπτυξη συστήματος για την απευθείας υποβολή σε πραγματικό χρόνο από τους πιστοποιημένους (συμβεβλημένους) παρόχους όλων των απαιτήσεων και εκκαθάριση σύμφωνα με τον ΕΚΠΥ

Προκειμένου να αποφευχθεί η επιβάρυνση των ασφαλισμένων (πχ νεφροπαθείς, ινσουλιεξαρτώμενοι κα) με τη διαδικασία της αγοράς και της μετέπειτα απόδοσης της δαπάνης, αναπτύχθηκε στο e-ΔΑΠΥ η δυνατότητα των εξουσιοδοτημένων δικαιούχων (προμηθεύτριες εταιρείες ή/και φαρμακεία) να λαμβάνουν την απόδοση της δαπάνης για λογαριασμό των ασφαλισμένων, μέσω ειδικού κλειδαρίθμου τον οποίο προμηθεύονται. Η νέα αυτή διαδικασία καταπολεμά τις πολύμηνες καθυστερήσεις στην αποπληρωμή των ασφαλισμένων, οι οποίοι τη στιγμή τη συναλλαγής επιβαρύνονται μόνο με τη συμμετοχή τους εφόσον προβλέπεται. Τις αμέσως επόμενες ημέρες εφαρμόζεται υποχρεωτικά η ηλεκτρονική συνταγογράφηση και στα υπόλοιπα ιατροτεχνολογικά προϊόντα (οστομικά υλικά) και στα σκευάσματα ειδικής διατροφής, καθώς και των θεραπευτικών υποδημάτων για άτομα με σακχαρώδη διαβήτη.

Λογισμικό αποτύπωσης και παρουσίασης απαιτήσεων ανοικτής περίθαλψης σε πραγματικό χρόνο

Με την ανάπτυξη του συγκεκριμένου λογισμικού, γίνεται εφικτή η παρακολούθηση της εξέλιξης των δαπανών που αφορούν στην ανοικτή περίθαλψη, σε πραγματικό χρόνο, ανά νομό και ανά κατηγορία παρόχου. Επίσης δίνεται η δυνατότητα, ακόμη και σε επίπεδο ασφαλισμένου, παρακολούθησης (σε πραγματικό χρόνο) της εκτέλεσης των παραπεμπτικών. Με τη χρήση του άνω λογισμικού, υπάρχει πλέον η δυνατότητα συγκριτικής μελέτης κόστους-όγκου ανά νομό, ανά πολίτη, λαμβάνοντας υπόψη τα πληθυσμιακά κριτήρια και επίσης υπάρχει η δυνατότητα ελέγχου συχνότητας ανά ΑΜΚΑ (αντιμετώπιση προκλητής ζήτησης).

Εκσυγχρονισμός υπηρεσιών προς τον ασφαλισμένο

- Ανάπτυξη λογισμικού μέσω του οποίου είναι δυνατή η άμεση ενημέρωση των ασφαλισμένων για τη διαθεσιμότητα ιατρικών επισκέψεων των συμβεβλημένων ιατρών του ΕΟΠΥΥ στο site του Οργανισμού, www.eopyy.gov.gr.
- Καθολική εφαρμογή ηλεκτρονικών συναλλαγών χωρίς αναμονή και ενδεχόμενες πρόσθετες επιβαρύνσεις για τους ασφαλισμένους.
- Διασύνδεση φαρμακείων ΕΟΠΥΥ με σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.
- Διασύνδεση υπηρεσιών ΕΟΠΥΥ με σύστημα ATLAS για έλεγχο ασφαλιστικής ικανότητας.
- Ηλεκτρονική έκδοση ιατρικών γνωματεύσεων και αξιοποίηση τους για έλεγχο και εκκαθάριση παροχών.
- Ανάπτυξη ηλεκτρονικών υπηρεσιών που αφορούν την συνεργασία του ΕΟΠΥΥ με παρόχους ανοικτής και κλειστής περίθαλψης (νοσοκομεία, ιδιωτικές κλινικές, διαγνωστικά κέντρα, φαρμακεία, πάροχοι ιατρικών υλικών, κέντρα αποκατάστασης κλπ) με έμφαση στην υποστήριξη διαλειτουργικότητας των συστημάτων τους με αποτέλεσμα την άμεση και ποιοτική εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων.

Για τον έλεγχο και τη διαχείριση των δαπανών για διαγνωστικές εξετάσεις, έχει διαμορφωθεί ολοκληρωμένη πρόταση, με επιμέρους δράσεις οι οποίες εισάγουν νέες διαδικασίες και εργαλεία και παρουσιάζονται στη συνέχεια. Μέρος των προτάσεων έχει ήδη υλοποιηθεί με σημαντικά οφέλη για τον Οργανισμό. Ειδικότερα, οι κάτωθι προτάσεις διασφαλίζουν τη συγκράτηση της δαπάνης και την αποφυγή μέτρων όπως το clawback. Πιο συγκεκριμένα η εφαρμογή από την αρχή του χρόνου των κατευθυντήριων οδηγιών, των επιτρεπόμενων ορίων παραπομπής, των κοφτών ανά ιατρική ειδικότητα, του αποκλεισμού των εργαστηριακών ειδικοτήτων από την παραπομπή εξετάσεων, είχε ως αποτέλεσμα τον περιορισμό της συνταγογράφησης και εξασφάλισε με βάση τα στοιχεία του α' εξαμήνου μία μείωση της τάξης του 14.53% (45.500.000€). Εκτιμάται ότι για το σύνολο του έτους 2015, η δαπάνη θα ανέλθει σε 508.000.000€ έναντι 602.000.000€ το 2014. Με την υλοποίηση της πρότασης για κλιμακωτό rebate όγκου, θα επέλθει μία μείωση της τάξης των 110.000.000€. Επομένως, το σύνολο θα ανέλθει σε 390.000.000€ και άρα, βάση του χειρότερου σεναρίου, θα απαιτηθεί συνολικό clawback ύψους περίπου 90.000.000€, το οποίο θα μπορούσε να μειωθεί σε πολύ μεγάλο ποσοστό εάν έγκαιρα είχε υλοποιηθεί η πρόταση ανακοστολόγησης.

Ανακοστολόγηση διαγνωστικών εξετάσεων

Πρόταση ανακοστολόγησης που αφορά σε 52 διαγνωστικές εξετάσεις από ένα σύνολο 1.792 εξετάσεων που αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ, οι οποίες συνεισφέρουν περισσότερο από το 50% της προκαλούμενης δαπάνης. Το εκτιμώμενο όφελος, με αναγωγή στα στοιχεία του 2014, είναι περίπου 41.000.000 ευρώ ή 6,8% της συνολικής δαπάνης¹⁴.

Σύστημα κλιμακωτών εκπτώσεων διαγνωστικών εξετάσεων

Πρόταση κλιμακωτών εκπτώσεων για 6 κύριες κατηγορίες διαγνωστικών εξετάσεων (Μαγνητικές τομογραφίες, μέτρηση οστικής πυκνότητας, αξονικές τομογραφίες, σπινθηρογραφήματα, υπέρηχοι και εξετάσεις αίματος), σε σχέση με το εκτελούμενο πλήθος εξετάσεων, δηλαδή όσο αυξάνεται το πλήθος των εκτελούμενων εξετάσεων αυξάνει και η

¹⁴ Ως συνολική προκαλούμενη δαπάνη των διαγνωστικών εξετάσεων λαμβάνονται υπόψη τα 601.615.085,2 ευρώ που αφορούν και τις τρεις κατηγορίες παρόχων.

έκπτωση επί της υποβαλλόμενης δαπάνης του παρόχου. Εκτιμάται μείωση της δαπάνης κατά 121.000.000 ευρώ, με αναγωγή στο 2014 ή 20,13% της συνολικής δαπάνης¹.

Κατάργηση διαγνωστικών εξετάσεων και θεραπευτικών πράξεων

Ο ΕΟΠΥΥ σε συνεργασία με τις επιστημονικές εταιρείες των αντίστοιχων ειδικοτήτων, δια μέσου του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, προχώρησε στον εξορθολογισμό του συστήματος αποζημίωσης των διαγνωστικών εξετάσεων και ιατρικών πράξεων, καθώς προέβη στην απενεργοποίηση από το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης συγκεκριμένων κωδικών εξετάσεων, για τις οποίες έχουν παρατηρηθεί φαινόμενα τα οποία αφορούν σε διπλές καταχωρήσεις της ίδιας εξέτασης, εξετάσεις οι οποίες είναι παρωχημένες και δεν χρησιμοποιούνται στη σύγχρονη ιατρική πράξη, περιλαμβάνονται σε άλλες εξετάσεις ή στην ιατρική επίσκεψη και κατά συνέπεια δεν τιμολογούνται μεμονωμένα.

Σύστημα ενδείξεων διαγνωστικών εξετάσεων βάσει διεθνών κατευθυντήριων οδηγιών

Μετά από διαβούλευση με τους ιατρικούς συλλόγους, ο ΕΟΠΥΥ σε συνεργασία με το Υπουργείο Υγείας υιοθέτησε 30 Πρωτόκολλα διαγνωστικών εξετάσεων με σκοπό τον εξορθολογισμό του συστήματος αποζημίωσης των διαγνωστικών εξετάσεων και ιατρικών πράξεων.

Αντιστοίχιση ιατρικής ειδικότητας και δικαιώματος παραπομπής για διαγνωστικές εξετάσεις

Αφαίρεση της δυνατότητας των εργαστηριακών ιατρικών ειδικοτήτων (βιοπαθολόγοι, ακτινοδιαγνώστες, κυτταρολόγοι, παθολογοανατόμοι) να παραπέμπουν για διαγνωστικές εξετάσεις. Αποκλεισμός των ιατρών άνευ ειδικότητας από το να παραπέμπουν για συγκεκριμένες διαγνωστικές εξετάσεις. Πλήρης αποκλεισμός από την ηλεκτρονική παραπομπή εξετάσεων οι οποίες δεν σχετίζονται με την ιατρική ειδικότητα. Αριθμητικός περιορισμός των αποζημιούμενων από τον ΕΟΠΥΥ εξετάσεων για τις οποίες μπορεί να παραπέμψει μία ιατρική ειδικότητα ανά ασφαλισμένο και για συγκεκριμένο αριθμό ημερών (μέχρι 4ημέρες).

Διαχείριση ιατροτεχνολογικών προϊόντων

Αντιστοίχιση ιατρικής ειδικότητας για τη συνταγογράφηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων

Σε συνεργασία με τον ΠΙΣ, καθορίστηκαν οι ιατρικές ειδικότητες που δύνανται να συνταγογραφούν ιατροτεχνολογικά προϊόντα με ταυτόχρονη πιστοποίηση των συνταγογραφούντων ιατρών.

Σύνδεση συνταγογράφησης με τον κλινικό έλεγχο

Αναπτύχθηκε στο σύστημα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης του ΕΟΠΥΥ ειδική πλατφόρμα η οποία θέτει ως προαπαιτούμενο της συνταγογράφησης συγκεκριμένων παροχών, όπως πχ επιθεμάτων, την επισύναψη εικόνας της κλινικής κατάστασης του ασθενή. Σε συνεργασία με το ΕΚΑΠΤΥ πιστοποιήθηκαν οι εταιρείες και κατηγοριοποιήθηκαν τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα τους, που αφορούν τα επιθέματα προκειμένου να ενταχθούν στο σύστημα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, με έναρξη εφαρμογής από 15 Ιουλίου 2015.

Πίνακας 6. Ηλεκτρονική συνταγογράφηση επιθεμάτων

ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ	ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ	ΕΚΚΡΕΜΕΙΣ ΑΙΤΗΣΕΙΣ	ΣΥΝΟΛΟ
2014/07	5.237.686	24.673	5.262.359
2014/08	4.028.456	19.197	4.047.653
2014/09	5.369.850	67.467	5.437.317
2014/10	5.269.759	67.883	5.337.642
2014/11	5.339.612	88.615	5.428.227
2014/12	5.352.226	63.796	5.416.022
2015/01	5.776.429	90.366	5.866.795
2015/02	5.504.751	66.506	5.571.257
2015/03	6.157.602	92.849	6.250.451
2015/04	5.766.731	155.639	5.922.370
2015/05	5.473.126	430.906	5.904.032
2015/06	4.670.374	1.000.660	5.671.034
2015/07	2.964.719	1.221.087	4.185.805
2015/08	1.149.573	449.485	1.599.058
2015/09	196.014	322.656	518.670

Διασφάλιση Ποιότητας

Ο ΕΟΠΥΥ υπέγραψε προγραμματική συμφωνία με το ΕΚΑΠΤΥ, με στόχο την επένδυση σε διαδικασίες και μηχανισμούς οι οποίοι διασφαλίζουν την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών. Στο πλαίσιο αυτό, προϋπόθεση για τη σύναψη σύμβασης με τον Οργανισμό θα αποτελεί η διαδικασία πιστοποίησης των παρόχων βάσει προκαθορισμένων κριτηρίων. Παράλληλα, σε στενή συνεργασία με το ΕΚΑΠΤΥ πραγματοποιήθηκε η κατηγοριοποίηση των προϊόντων για κατακλίσεις και έλκη δέρματος και ολοκληρώνεται η δημόσια διαβούλευση για την ένταξή τους στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση.

Νέο Οργανόγραμμα & νέο ΔΣ ΕΟΠΥΥ

Η ανάγκη υιοθέτησης ενός ευέλικτου σχήματος διοίκησης και οργάνωσης του ΕΟΠΥΥ, οδήγησε στην αναδιοργάνωση της Κεντρικής Υπηρεσίας μέσω συγχωνεύσεων και της κατάργησης 3 Διευθύνσεων και 11 Τμημάτων προκειμένου να επιτευχθεί η ενδυνάμωση και η ικανοποιητική στελέχωσή τους. Οι συνεχείς λειτουργικές και οργανωτικές ανάγκες οδήγησαν στην κατάρτιση ειδικής Ομάδας με έργο την εκπόνηση σχεδίου για την οργανωτική δομή του Οργανισμού και την εισήγησή του στις αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας για την έκδοση του προβλεπόμενου θεσμικού πλαισίου. Επιπρόσθετα, καταργήθηκε η θέση του Αντιπροέδρου Β' και ορίστηκε νέα σύνθεση μελών του ΔΣ με ευρεία συμμετοχή εκπροσώπων κοινωνικών εταίρων (αναλογία 5 στους 9).

Μετεγκατάσταση Κεντρικής Υπηρεσίας ΕΟΠΥΥ

Στο πλαίσιο του εξορθολογισμού των δαπανών του Οργανισμού, πραγματοποιήθηκε μεταφορά του συνόλου των Διευθύνσεων της Κεντρικής Υπηρεσίας (ΚΥ) του ΕΟΠΥΥ, από το μίσθιο επί της οδού Λεωφ. Κηφισίας 39, στο Μαρούσι, στο ιδιόκτητο κτιριακό συγκρότημα του ΕΟΠΥΥ επί της οδού Αποστόλου Παύλου 12, στο Μαρούσι, με αποτέλεσμα τη μείωση του λειτουργικού κόστους της ΚΥ. Επίσης, τις προσεχείς ημέρες ολοκληρώνεται η μετεγκατάσταση της ΠΕΔΥ Πειραιά σε κτίριο το οποίο μισθώνει ο Οργανισμός από το ΕΤΕΑ για λόγους χωροταξικούς καθώς και για τη βελτίωση των συνθηκών εργασίας του προσωπικού αλλά και της εξυπηρέτησης των ασφαλισμένων.

Φάκελος Ασφάλισης Υγείας

Ο ΕΟΠΥΥ υλοποίησε με μηδενικό κόστος, τον φάκελο ασφάλισης υγείας, μία από τις σημαντικότερες εφαρμογές για τους ασφαλισμένους αλλά και τις υπηρεσίες του Οργανισμού. Η ηλεκτρονική εφαρμογή βρίσκεται σε λειτουργία και περιέχει τα πλήρη στοιχεία σε ότι αφορά οποιαδήποτε υπηρεσία υγείας έχει καλύψει ο ΕΟΠΥΥ για τον ασφαλισμένο όπως: νοσηλεία, ιατρική επίσκεψη, διαγνωστικές εξετάσεις, φάρμακα κτλ., ενώ αναμένεται και η ενσωμάτωση των αποτελεσμάτων από τις διαγνωστικές εξετάσεις. Πρόσβαση στο φάκελο έχει ο ίδιος ο ασφαλισμένος μέσω προσωπικών κωδικών και αυστηρά εξουσιοδοτημένο

προσωπικό του ΕΟΠΥΥ με πλήρη διασφάλιση του απορρήτου των προσωπικών δεδομένων. Το έργο πραγματοποιήθηκε με ίδια μέσα από τις Δ/νσεις Στρατηγικού Σχεδιασμού και Πληροφορικής του ΕΟΠΥΥ χωρίς να απαιτηθεί διαγωνισμός και η ανάληψη του έργου από τρίτους. Τα οφέλη από τη λειτουργία του φακέλου ασφάλισης υγείας είναι πολλαπλά σε επίπεδο ασφαλισμένου (άμεση πρόσβαση σε όλο το ιστορικό, έλεγχος όλων των χρεώσεων κλπ) αλλά και Οργανισμού (αποτύπωση συνολικής και ανά άξονα συμπεριφοράς των παρόχων σε πραγματικό χρόνο, εφαρμογή συνδυαστικών μηχανογραφικών ελέγχων για εντοπισμό αποκλινουσών συμπεριφορών, δυνατότητα στοχευμένων ελέγχων κλπ).

Έλεγχος απαιτήσεων ιδιωτών παρόχων υγειονομικών υπηρεσιών, έτη 2014-2015

Σε συνεργασία με ιδιωτικούς ελεγκτικούς φορείς και μέχρι την ανάπτυξη της τεχνογνωσίας και των διαδικασιών από τις υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ, θεσμοθετήθηκε και πραγματοποιήθηκε κλινικός και διοικητικό-οικονομικός έλεγχος των απαιτήσεων που υπέβαλλαν οι πάροχοι (ιδιωτικές κλινικές) για το έτος 2013. Ως προς την ουσία των αποτελεσμάτων των ελέγχων, σε επίπεδο εξοικονόμησης κόστους για τον ΕΟΠΥΥ, μόνο για την κατηγορία παρόχων «Γενικές Κλινικές» σε σύνολο 315.739.914 € υποβληθεισών χρεώσεων, υπήρξαν προτεινόμενες περικοπές ύψους 41.000.000 €. Σε ποσοστό, οι περικοπές από τον ιατρικό έλεγχο ήταν περίπου 13 % επί των υποβληθεισών χρεώσεων, ενώ από τον διοικητικό 1 %. Στο πλαίσιο των άμεσων υποχρεώσεων του Οργανισμού σχετικά με την εκκαθάριση των υποβληθεισών χρεώσεων από τους Ιδιώτες Παρόχους κατά το παρελθόν και το τρέχον έτος, προτείνεται να ακολουθηθεί η εξής διαδικασία η οποία θα αξιοποιήσει την εν λόγω εμπειρία, βελτιώνοντας την αποτελεσματικότητα και αποδοτικότητα της εν γένει ελεγκτικής λειτουργίας των παροχών υγείας του Οργανισμού. Με δεδομένο ότι σχεδόν όλη η περικοπή δαπανών προέρχεται από τον Ιατρικό έλεγχο (93% του συνόλου) προτείνεται ο ιατρικός έλεγχος να γίνει μόνο από τις εξειδικευμένες Ιατρικές Ελεγκτικές Εταιρείες, καθώς θα μειωθεί δραστικά ο χρόνος αλλά και το κόστος του ελέγχου, ενώ θα εξασφαλισθεί η συνέχεια και η εφαρμογή στην πράξη των ίδιων κριτηρίων, βάσει των οποίων ελέγχθηκαν οι υποβολές του 2013. Η Διοικητική εκκαθάριση να γίνεται από τις υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ σε όλη την χώρα. Ο ΕΟΠΥΥ να συνεχίσει να έχει όλες τις επιτελούμενες ελεγκτικές λειτουργίες υπό την εποπτεία του, προσδιορίζοντας το πλαίσιο και τις κατευθύνσεις του ελεγκτικού έργου.

Ο ρόλος του ΕΟΠΥΥ στην Ευρώπη

Ο ΕΟΠΥΥ υλοποιεί όλες τις απαραίτητες ενέργειες ώστε οι έλληνες ασφαλισμένοι που ταξιδεύουν σε χώρες της Ε.Ε. να δεχτούν υπηρεσίες έκτακτης και αναγκαίας περίθαλψης από ευρωπαϊκούς φορείς με την Ευρωπαϊκή Κάρτα ασφάλισης ασθενείας, και κατά αντίστοιχο τρόπο οργανώνει την παροχή υπηρεσιών σε ευρωπαίους ασφαλισμένους στη χώρα μας.

Επίσης, συμμετέχει, στο Ευρωπαϊκό μη κερδοσκοπικό Δίκτυο για την καταπολέμηση της Απάτης και της Διαφθοράς στο χώρο της Υγείας – EHFCN και σε Ομάδα Εργασίας του Υπουργείου Υγείας για την εκπόνηση ολοκληρωμένου σχεδίου για την καταπολέμηση της διαφθοράς στον τομέα της Υγείας.

Ο ΕΟΠΥΥ έχει συνάψει συμφωνία πλαίσιο με το RIZIN- INAMI-NIHDI (Οργανισμός Περίθαλψης Υγείας του Βελγίου) για την παροχή τεχνογνωσίας και την ανταλλαγή καλών πρακτικών, δίχως να προκαλείται καμία δαπάνη για τον προϋπολογισμό του Οργανισμού.

Τέλος, ο ΕΟΠΥΥ ανταποκρίνεται σε αρμοδιότητες και ρόλους έναντι των Ευρωπαϊκών Οργάνων, που προκύπτουν από την εφαρμογή των αντίστοιχων Κανονισμών ή Οδηγιών σε επίπεδο εθνικής εκπροσώπησης όσον αφορά στη χορήγηση παροχών ασθενείας σε είδος σε όλους τους διακινούμενους Ευρωπαίους ασφαλισμένους, καθώς και στη διαχείριση του μηχανισμού απόδοσης δαπανών υγειονομικής περίθαλψης από και προς τα κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, τις χώρες του ΕΟΧ και την Ελβετία.

Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ., σε συνεργασία με την Υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΥΠΕΔΥΦΚΑ), στο πλαίσιο της εξυγίανσης των οικονομικών του και της διασφάλισης του δημοσίου συμφέροντος, προέβη στην εντατικοποίηση των ελέγχων, μέσω της αξιοποίησης των δυνατοτήτων οι οποίες προκύπτουν από την αξιοποίηση των μηχανογραφικών συστημάτων. Κύριος στόχος των ενεργειών αυτών αποτελεί η ανάδειξη και απομόνωση των παραβατικών συμπεριφορών οι οποίες, μολονότι, αποτελούν μεμονωμένα περιστατικά, στοχοποιούν την κοινότητα των παρόχων και επαγγελματιών υγείας.

Οι συνεχείς και συντονισμένοι έλεγχοι της ΥΠΕΔΥΦΚΑ έχουν οδηγήσει στην χαρτογράφηση των κυριότερων παραβάσεων εις βάρος του Οργανισμού, υποθέσεις που συχνά αποστέλλονται στις αρμόδιες εισαγγελικές αρχές της χώρας και αφορούν:

- Συνταγογράφηση φαρμάκων και διαγνωστικών εξετάσεων εν αγνοία ασφαλισμένων
- Έκδοση συνταγών φαρμάκων και παραπεμπτικών διαγνωστικών εξετάσεων από ιατρούς εκτός ειδικότητας, χωρίς αιτιολόγηση
- Υπερσυνταγογράφηση φαρμάκων και παρακλινικών εξετάσεων
- Συνταγογράφηση χωρίς εξέταση των ασφαλισμένων
- Λανθασμένη χρέωση ΚΕΝ και επιπλέον χρεώσεις στον ΕΟΠΥΥ
- Καταχρηστικές χρεώσεις νοσηλίων σε ασφαλισμένους από ιδιωτικές κλινικές, διαγνωστικά εργαστήρια και συμβεβλημένους ιατρούς
- Παραπομπή σε Κέντρα Αποκατάστασης κλειστής και ανοικτής νοσηλείας από μη ειδικούς ιατρούς και για παθήσεις που δεν προβλέπονται στην ισχύουσα νομοθεσία

Στο πλαίσιο των ελέγχων, επιβλήθηκαν από την ΥΠΕΔΥΦΚΑ σε 54 παρόχους υπηρεσιών υγείας χρηματικά πρόστιμα ύψους 452.670,75 € και σε 15 παρόχους η ποινή του προσωρινού αποκλεισμού, για το χρονικό διάστημα του α' εξαμήνου του 2015, ενώ για το 2014 επεβλήθησαν χρηματικά πρόστιμα σε 115 παρόχους, συνολικού ύψους 1.199.576,67€.

Πίνακας 7. Έλεγχος παραβατικότητας, ΥΠΕΔΥΦΚΑ, 2014

ΠΑΡΟΧΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	ΧΡΗΜΑΤΙΚΟ ΠΡΟΣΤΙΜΟ	ΠΡΟΣΩΡΙΝΟΣ ή ΟΡΙΣΤΙΚΟΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΣ
Φαρμακεία	30 φαρμακεία 120.581,79 €	11 φαρμακεία αποκλεισμός σύμβασης από 5 ημέρες μέχρι και 1 έτος
Ιατροί	75 ιατροί συνολικό πρόστιμο και καταλογισμός ζημίας 300.802,33 €	8 ιατροί αποκλεισμός σύμβασης από 4 μήνες έως 1 έτος. Επίσης σε 36 ιατρούς στους οποίους είχε επιβληθεί 4μηνος αποκλεισμός από τον Πρόεδρο ΕΟΠΥΥ επιβεβαίωσε την ισχύ των ποινών .
Ιδιωτικές κλινικές	7 κλινικές συνολικό πρόστιμο 325.000€	-
Φυσιοθεραπευτές	1 φυσιοθεραπευτή πρόστιμο 20.000€	1 φυσιοθεραπευτή οριστική καταγγελία σύμβασης
Καταλογισμοί σε κλινικές λόγω καταχρηστικών χρεώσεων στον ΕΟΠΥΥ από Πορίσματα 5 κλινικών	300.000€	
Καταλογισμοί σε κλινικές λόγω καταχρηστικών χρεώσεων σε 7 ασφαλισμένους	80.000€	
Πολυϊατρείο	1 Πολυϊατρείο πρόστιμο 44.797,26 €	-
Διαγνωστικά κέντρα	1 διαγνωστικό εργαστήριο πρόστιμο 8.395,29€	
Σύνολο	115 πάροχοι 1.199.576,67 €	56 πάροχοι

Πίνακας 8. Έλεγχος παραβατικότητας, ΥΠΕΔΥΦΚΑ, α' εξάμηνο 2015

Πάροχος υπηρεσιών υγείας	Χρηματικό πρόστιμο	Προσωρινός / οριστικός αποκλεισμός
Φαρμακεία	Σε 26 φαρμακεία 97.279,68 €	Σε 9 φαρμακεία (από 6 ημέρες μέχρι 3 ½ μήνες)
Ιατροί	Σε 26 ιατρούς 300.391,07 € (χρηματικό πρόστιμο και καταλογισμός ζημίας)	Σε 6 ιατρούς (από 4 μέχρι 12 μήνες)
Ιδιωτικές κλινικές	Σε 2 κλινικές 55.000€	-
Σύνολο	Σε 42 παρόχους 395.221,85 €	Σε 13 παρόχους προσωρινός αποκλεισμός

Ειδικότερα, για το τρέχον έτος (α' εξάμηνο 2015) έχουν εντοπιστεί οι κάτωθι σημαντικότερες υποθέσεις:

- Ασφαλισμένος, χρησιμοποιούσε περισσότερα του ενός βιβλιάρια υγείας για υπερσυνταγογράφηση φαρμάκων υψηλού κόστους, αλλά και άλλων φαρμάκων, οι ενδείξεις των οποίων δεν άπτονται των παθήσεών του. Τα σχετικά στοιχεία έχουν

σταλεί στην Εισαγγελία Ο προκύπτων έλεγχος βρίσκεται σε εξέλιξη. Η ζημία για τον ΕΟΠΥΥ ανέρχεται σε 172.000€..

- Εν αγνοία 5 ασφαλισμένων και με χρήση των στοιχείων τους, άτομο το οποίο διώκεται ποινικά εμπλέκεται σε συνταγογράφηση ιδιοσκευάσματος με δραστική ουσία την φαιντανύλη προκαλώντας οικονομική επιβάρυνση του ΕΟΠΥΥ ύψους 38.217€. Τα σχετικά στοιχεία έχουν σταλεί στην Εισαγγελία.
- Ιατρός-γυανικολόγος χρέωνε εικονικές επισκέψεις ασφαλισμένων καθώς επίσης προέβαινε σε συνταγογράφηση εξετάσεων που δεν εκτελούνταν προκειμένου να αιτιολογήσει τις επισκέψεις. Η επιβεβαιωθείσα οικονομική επιβάρυνση του ΕΟΠΥΥ στα 1.250 €. Στον ιατρό επιβλήθηκε χρηματικό πρόστιμο 16.875€ και 12 μήνες διακοπή σύμβασης με τον ΕΟΠΥΥ.
- Διερευνήθηκε υπόθεση σχετικά με εν αγνοία χρήση σφραγίδας και υπογραφής ελεγκτή ιατρού σε ιατρικές γνωματεύσεις για χορήγηση σκευασμάτων ειδικής διατροφής εκδοθείσες από ιατρούς Δημόσιων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων. Το πόρισμα διαβιβάστηκε στη Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών.
- Διενεργήθηκε εκτεταμένη έρευνα αναφορικά με τη χορήγηση επιθεμάτων, προϊόντων ειδικής διατροφής και δαπανών ειδικής αγωγής (λογοθεραπείες, κλπ.) με ταυτόχρονη υποβολή προτάσεων για τον έλεγχο παραβατικών συμπεριφορών και την αντιμετώπιση των στρεβλώσεων που οφείλονται σε κενά του ισχύοντος νομοθετικού πλαισίου που διέπει την παροχή τους. Η υπόθεση έχει σταλεί στη Δικαιοσύνη για τη χρήση πλαστής σφραγίδας και για απάτη κατά του Δημοσίου και αισχροκέρδεια για τα επιθέματα.
- Διερευνήθηκε υπόθεση σχετικά με την εν αγνοία συνταγογράφηση και την μη παραλαβή φαρμάκων από τους ασφαλισμένους και περικοπή των αιτούμενων ποσών 64 εικονικών συνταγών που εκτελέστηκαν από 34 φαρμακεία της Βόρειας Ελλάδας. Η οικονομική επιβάρυνση του ΕΟΠΥΥ ανέρχεται σε 7.398,77 €.
- Διερευνήθηκε υπόθεση σχετικά με την εν αγνοία συνταγογράφηση 32 συνταγών σε ασφαλισμένο του ΕΟΠΥΥ και μη παραλαβή των σκευασμάτων. Η οικονομική επιβάρυνση του ΕΟΠΥΥ ανέρχεται σε 6.068 €. Η υπόθεση βρίσκεται στη φάση επιβολής κυρώσεων.
- Διερευνήθηκαν περιπτώσεις καταχρηστικών χρεώσεων διαγνωστικών πράξεων από συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ ιατρούς (π.χ. Triplex αορτής χωρίς την προβλεπόμενη ιατρική ένδειξη, κ.ά.). Απεστάλησαν έγγραφα προς τις αρμόδιες Περιφερειακές Δ/σεις του ΕΟΠΥΥ ώστε να περικόπουν κατά την εκκαθάριση τα αντίστοιχα ποσά

από την επόμενη πληρωμή των παρόχων. Το ύψος της οικονομικής ζημίας προσεγγίζεται στα 95.000€.

- Διερευνήθηκαν περιπτώσεις καταχρηστικών χρεώσεων του ΕΟΠΥΥ σε περιπτώσεις νοσηλείας ασφαλισμένων σε Κέντρα Αποθεραπείας Αποκατάστασης προς τις αρμόδιες Περιφερειακές Δ/σεις του ΕΟΠΥΥ για την περικοπή κατά την εκκαθάριση των καταχρηστικώς χρεωθέντων ποσών από τους παρόχους, που προσεγγίζεται στα 500.000€.
- Διενεργήθηκαν έλεγχοι καταχρηστικών χρεώσεων σε ασφαλισμένους κατά τη νοσηλεία τους σε ιδιωτικές κλινικές συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ, με χρήση ΚΕΝ ή ημερήσιου νοσηλίου, καθώς και για νοσηλείες σε ΜΕΘ. Το συνολικό κόστος καταχρηστικών χρεώσεων για τους ασφαλισμένους ανέρχεται στα 57.175 €.
- Υπολογίστηκαν ποσά καταχρηστικών χρεώσεων στον ΕΟΠΥΥ από νοσηλείες ασφαλισμένων του σε ιδιωτικές κλινικές συνολικού ύψους 129.244,14 €. Απεστάλησαν έγγραφα προς τις αρμόδιες Περιφερειακές Δ/σεις του ΕΟΠΥΥ για την περικοπή των ποσών αυτών κατά την εκκαθάριση των αιτούμενων ποσών των παρόχων.
- Διερευνήθηκαν 36 περιπτώσεις παρόχων υγείας συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ (ιατρών, φυσιάτρων, φυσικοθεραπευτών, διαγνωστικών εργαστηρίων) σχετικά με την μη τήρηση των διατάξεων της νομοθεσίας, του ΕΚΠΥ, των συμβάσεων, της ορθής συνταγογράφησης και των οδηγιών περί του τρόπου, χρόνου και όρων παροχής ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης επεβλήθησαν οι προβλεπόμενες κυρώσεις, στις εντοπισθείσες παραβάσεις.
- Διενεργείται έλεγχος για το πρώτο τρίμηνο του 2015 ανοικτής και κλειστής νοσηλεία σε όλα με τα συμβεβλημένα με τον ΕΟΠΥΥ ΚΑΑ του νομού Θεσσαλονίκης και για τέσσερα ΚΑΑ της υπόλοιπης Ελλάδας, απ' όπου προκύπτει υψηλή παραβατικότητα από τους ιατρούς στην παραπομπή ασφαλισμένων σε ΚΑΑ.

Επιπρόσθετα, στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων του Αντιπροέδρου, κλήθηκαν για την παροχή γραπτών εξηγήσεων λόγω παραβίασης της ισχύουσας νομοθεσίας που διέπει τη λειτουργία του Οργανισμού και εκδόθηκαν σχετικές αποφάσεις.

Πίνακας 9. Έλεγχος παραβατικότητας, Γραφείο Αντιπροέδρου, α' εξάμηνο 2015

	ΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΓΡΑΠΤΩΝ ΕΞΗΓΗΣΕΩΝ	ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΦΑΙΡΕΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗΣ
2014	342	24
ΑΠΟ 1/1/2015 ΕΩΣ 28/5/2015	68	25

Ο ΕΟΠΥΥ έχει αναπτύξει σύστημα διαχείρισης των καταγγελιών αναφορικά με την παραβίαση της ισχύουσας νομοθεσίας, των κανόνων δεοντολογίας του Οργανισμού, καθώς και της προστασίας της προσωπικότητας και της αξιοπρέπειας των πολιτών στις σχέσεις τους με τους παρόχους και τους υπαλλήλους του Οργανισμού.

Πίνακας 10. Καταγγελίες, 2014

2014								
	ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ	ΓΡΑΠΤΕΣ ΕΞΗΓΗΣΕΙΣ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗΣ	ΣΧΕΤΙΚΟ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ	ΕΠΙΒΟΛΗ ΚΥΡΩΣΕΩΝ¹⁵	ΕΡΩΤΗΜΑ	ΠΡΩΘΗΣΗ	Γενικό Άθροισμα
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	25	6	17	1	6			55
ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ	33	7	8	10	4			62
ΜΑΡΤΙΟΣ	50	12	3	11	2			78
ΑΠΡΙΛΙΟΣ	38	6	1	4	1			50
ΜΑΙΟΣ	34	113	3	8				158
ΙΟΥΝΙΟΣ	29	38		22				89
ΙΟΥΛΙΟΣ	47	22		12				81
ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ	31	12		6				49
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	30	16		15				61
ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ	18	5		7				30
ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ	36	9		1				46
ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ	26	12		6		1	1	46
Γενικό Άθροισμα	397	258	32	103	13	1	1	805

¹⁵ Από τον Μάιο του 2014, προωθούνται οι υποθέσεις για επιβολή κυρώσεων στην ΥΠΕΔΥΦΚΑ.

Πίνακας 11. Καταγγελίες, 2015 (α' εξάμηνο)

Α' εξάμηνο 2015									
	ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ	ΓΡΑΠΤΕΣ ΕΞΗΓΗΣΕΙΣ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗΣ	ΕΡΩΤΗΣΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ	ΠΡΟΩΘΗΣΗ - ΜΗ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑ	ΣΧΕΤΙΚΟ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΑΠΟΣΥΡΣΗ	ΣΥΝΟΛΟ
	19	33		3		2			57
	33	27		5					65
	52	9		3		1			65
	70	27	3	8					108
	51	12		6	3	2			74
	50	1		3	3	1	23		81
	27			5	1		13	1	47
	302	109	3	33	7	6	36	1	497

Επόμενα Βήματα

Κλινικός έλεγχος real time

Για τη λειτουργία του συστήματος του κλινικού ελέγχου σε πραγματικό χρόνο, έχουν αναπτυχθεί 150.000 κανόνες. Αναμένεται από την ΗΔΙΚΑ, η παροχή της δυνατότητας παρακολούθησης της καταγραφής των ICD-10 σε πραγματικό χρόνο. Ο συνδυασμός των παραπάνω πηγών πληροφορίας, θα επιτρέπει την αποδοχή, την απόρριψη ή την παραπομπή του περιστατικού σε ελεγκτές ιατρούς για περαιτέρω έλεγχο. Απαραίτητη προϋπόθεση η ενίσχυση του Οργανισμού με το αναγκαίο ιατρικό προσωπικό με σχετική εμπειρία στον έλεγχο.

Κάρτα Ασφάλισης Υγείας

Στη βάση λειτουργίας του Φακέλου Ασφάλισης Υγείας, η Κάρτα Ασφάλισης Υγείας θα αποτελέσει τη συνέχεια στην ηλεκτρονική αποτύπωση του βιβλιαρίου υγείας. Η εισαγωγή και λειτουργία της κάρτας ασφάλισης υγείας θα πρέπει να αποτελέσει κορυφαία προτεραιότητα στη στρατηγική μετεξέλιξη του ΕΟΠΥΥ, καθώς θα συνεισφέρει σημαντικά στη μείωση της παραβατικότητας, ενώ θα προσφέρει και απεικόνιση των ποσοτικών μεγεθών τα οποία εξασφαλίζουν την άσκηση πολιτικής υγείας στη βάση τεκμηρίων.

Ασφαλιστική κάλυψη οδοντιατρικής περίθαλψης

Έχει πραγματοποιηθεί εκτενής διάλογος με τους αντιπροσώπους της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας, προκειμένου να εισαχθεί για πρώτη φορά στην ασφαλισμένη περίθαλψη η παροχή οδοντιατρικών υπηρεσιών. Πρόκειται για σημαντική κατηγορία παροχής φροντίδας η οποία, δεδομένης και της μείωσης της αγοραστικής δύναμης των νοικοκυριών, θα πρέπει να ενταχθεί σε σαφές πλαίσιο αποζημίωσης. Έχει εκπονηθεί σχετικό σχέδιο από την αρμόδια Διεύθυνση του Οργανισμού. Έχει ψηφιστεί από το ΔΣ του Οργανισμού κατάλογος αποζημίωσης οδοντιατρικών πράξεων, καθώς επίσης και τα αντίστοιχα ποσοστά συμμετοχής των ασφαλισμένων. Παραμένει, όμως, σε εκκρεμότητα το ζήτημα της χρηματοδότησης και υλοποίησής του.

Ενδυνάμωση Επιτροπής Διαπραγμάτευσης

Η θεσμός της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης αποτελεί καινοτομία για την οργάνωση και λειτουργία του συστήματος υγείας, καθώς επιδιώκει τη σύναψη συμβάσεων στη βάση

επιστημονικών κριτηρίων, ενώ αναμένεται να αποφέρει ιδιαίτερα σημαντικά οφέλη στον εξορθολογισμό των δαπανών του Οργανισμού. Παράλληλα, με τη λειτουργία της Επιτροπής τίθενται νέες διαδικασίες στο διάλογο με τους παρόχους και εισάγεται ένα νέο περιβάλλον επικοινωνίας και συνεργασίας το οποίο διέπεται από διαφανείς και εμπιστευτικές διαδικασίες. Ο ΕΟΠΥΥ έχει υποβάλλει προς το Υπουργείο Υγείας, σχετική πρόταση για τη βελτίωση του θεσμικού πλαισίου και των λειτουργικών κανόνων της Επιτροπής, με στόχο την ενδυνάμωση τους ρόλου της και τη θεσμική θωράκιση των διαδικασιών και αποφάσεών της, καθώς επίσης και σχετική πρόταση για τη στελέχωσή της, δεδομένης της λήξης της θητείας της προηγούμενης σύνθεσης.

Εισαγωγή των αποτελεσμάτων των εξετάσεων στον ηλεκτρονικό φάκελο ασφαλισμένου.

Τα αποτελέσματα που προκύπτουν από την εκτέλεση των εξετάσεων θα εισάγονται στη βάση δεδομένων του ΕΟΠΥΥ και θα ενημερώνεται ο ηλεκτρονικός φάκελος κάθε ασφαλισμένου.

Από αυτή τη θέση, καταρχήν, θα ήθελα να ευχαριστήσω θερμά αυτούς που μου εμπιστεύθηκαν μία τόσο σημαντική και κρίσιμη θέση αλλά και όλους όσοι διατέλεσαν υπουργοί Υγείας στη διάρκεια της θητείας μου -5 συνολικά- με τους οποίους συνεργάστηκα με τον αποδοτικότερο δυνατό τρόπο. Οι απόψεις μας δεν συνέπιπταν πάντα- ακόμη και με εκείνους που ανήκαν στον ίδιο πολιτικό φορέα- αλλά αυτό δεν εμπόδισε την ομαλή συνεργασία μας και την προσήλωση στο δύσκολο έργο. Σε καμία περίπτωση, η υπόθεση της υγείας και της ασφαλισμένης περίθαλψης δεν πρέπει και δεν είναι κομματική υπόθεση, ούτε μπορεί να μετατρέπεται σε πεδίο άσκησης μικροκομματικής πολιτικής.

Θα ήθελα επίσης, να ευχαριστήσω θερμά τον Αντιπρόεδρο κ. Μπραβάκο, με τον οποίο είχα αδιατάραχτη συνεργασία, το Γενικό Διευθυντή κ. Βαφειάδη και τη Γενική Επιθεωρήτρια της ΥΠΕΔΥΦΚΑ κα Γεωργιάδου, με τους οποίους είχα ιδιαίτερα παραγωγική συνεργασία. Επίσης, θέλω να ευχαριστήσω τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου που αδιάλειπτα συμμετείχαν στις συνεδριάσεις, χωρίς ούτε μία φορά να ακυρωθεί συνεδρίαση από έλλειψη απαρτίας. Μια συμμετοχή ενεργή, υπεύθυνη, κριτική, με προτάσεις, επιχειρήματα και κυρίως με σταθερό γνώμονα τη λήψη αποφάσεων προς όφελος των ασφαλισμένων και προάσπισης του Οργανισμού.

Κλείνοντας, θα ήθελα να ευχαριστήσω πραγματικά, από τα βάθη της καρδιάς μου τα στελέχη και τους εργαζόμενους του ΕΟΠΥΥ. Ελάχιστα από όσα σας ανέφερα θα μπορούσαν να είχαν υλοποιηθεί χωρίς τη δική τους συμβολή. Η μεγάλη πλειοψηφία δουλεύει με συνέπεια και πέραν των στενών τους υποχρεώσεων. Αρκετοί από αυτούς χρειάστηκε να δουλέψουν εκτός ωραρίου, αρκετές φορές, και το έκαναν, μάλιστα, αδιαμαρτύρητα, παρά τις σημαντικές μειώσεις στις αποδοχές τους, αλλά και των συνεχών μεταβολών στο ρόλο του Οργανισμού. Οι εργαζόμενοι του ΕΟΠΥΥ βίωσαν «τραυματικά» τη μεταρρύθμιση στην ΠΦΥ, με τη συνεπακόλουθη κινητικότητα και διαθεσιμότητα, κυρίως σε επίπεδο ψυχολογίας.

Ο ΕΟΠΥΥ σε μία κρίσιμη και δυσμενή συγκυρία, οικονομική και κοινωνική, με τις ιδέες των νεότερων και την εμπειρία των παλαιότερων, έχτισε γερά θεμέλια για τη μετεξέλιξή σε έναν ανοικτό, βιώσιμο και συνεπή Οργανισμό, ο οποίος βασίζει τις αποφάσεις του σε τεκμήρια και δεδομένα.

Οι άνθρωποι του ΕΟΠΥΥ, της ΚΥ και των Περιφερειακών Διευθύνσεων, επιβεβαίωσαν την πεποίθησή μου ότι, οι εργαζόμενοι στο δημόσιο τομέα δεν είναι μέρος του προβλήματος και της κρίσης, αλλά αντίθετα είναι μέρος της λύσης και της εξόδου από την κρίση. Αρκεί να τους εμπιστευόμαστε και να τους στηρίζουμε.

Επίλογος

Η άρση των εμποδίων πρόσβασης των πολιτών σε υπηρεσίες υγείας, η μείωση των ανισοτήτων και η κοινωνικά και οικονομικά δίκαιη κατανομή των ποσοστών συνασφάλισης, αποτελούν μείζονες προτεραιότητες του ΕΟΠΥΥ στον τομέα της παροχής υπηρεσιών υγείας.

Η μεταρρύθμιση του 2014 και η ανάδειξη του ΕΟΠΥΥ στον μεγάλο αγοραστή υπηρεσιών υγείας, κατόπιν του διαχωρισμού των μονάδων υγείας από τον Οργανισμό και της σύστασης του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (ΠΕΔΥ), η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) αφέθηκε χωρίς υποστήριξη, χωρίς σχέδιο, χωρίς μέσα. Απόρροια της εγκατάλειψης αυτής ήταν ο περιορισμός του όγκου των παραγόμενων υπηρεσιών, καθώς μειώθηκαν δραματικά οι υπηρεσίες που δίνονται στους πολίτες από τις Μονάδες Υγείας (επισκέψεις, διαγνωστικές εξετάσεις κ.λ.π.).

Η εξέλιξη αυτή είχε σαν αποτέλεσμα τη στροφή των πολιτών στις δομές δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας περίθαλψης και κατά συνέπεια την επιβάρυνση των ήδη «νοσοούντων» δημόσιων νοσοκομείων, ενώ στην προσπάθεια άρσης των εμποδίων πρόσβασης του δημόσιου συστήματος (χρόνος αναμονής, γεωγραφικές αποστάσεις) από μέρους των ασφαλισμένων, αυξήθηκε η ζήτηση υπηρεσιών από τον ιδιωτικό τομέα (συμβεβλημένοι γιατροί, συμβεβλημένα εργαστήρια) με συχνά καταστροφικές συνέπειες για τα νοικοκυριά. Παράλληλα η εφαρμογή clawback και rebate έδωσε άλλοθι για αυξημένες άτυπες πληρωμές συνασφάλισης. Στο ίδιο κλίμα κινήθηκε και η επιβάρυνση του ασφαλισμένου στη φαρμακευτική περίθαλψη, η οποία υπολογίζεται περίπου στο 27% για το 2014 και στο 24% το 2015. Ωστόσο, πρέπει να σημειωθεί, ότι το ποσοστό αυτό μειώνεται στο 19% (στοιχεία 2014), εφόσον ενσωματωθούν οι συνταγές των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ.

Όλα τα ανωτέρω, οδήγησαν στην διόγκωση των εμποδίων για τους πλέον αδύναμους οικονομικά και στη διεύρυνση των κοινωνικών ανισοτήτων στο χώρο της υγείας. Μείζονος σπουδαιότητας και επείγουσα προτεραιότητα, αποτελεί η ανασυγκρότηση της ΠΦΥ, η στήριξη των Μονάδων Υγείας, η ενίσχυση τους με προσωπικό, εξοπλισμό και αναλώσιμο υλικό, έτσι ώστε να καλύπτουν ένα μέρος των υπηρεσιών της ΠΦΥ (τουλάχιστον 20-25%), ποσοστό ικανό για τις ανάγκες αυτών που δεν έχουν τη δυνατότητα πληρωμής συμμετοχής, ενώ συμπληρωματικά ο ΕΟΠΥΥ να αγοράζει και να διανέμει με βάση κριτήρια ποιότητας και ισότητας σε όλους τους πολίτες της χώρας.