



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗΣ
ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑΣ,
ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ &
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ**

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
Τηλέφωνο : 2132161429
Fax : 2132161931
Πληροφορίες :
E-mail : tke@moh.gov.gr

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 4-12-2017

Αρ. Πρωτ.: 81691

ΠΡΟΣ: ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερώτηση Βουλευτών

Απαντώντας στην με αρ. **820/31-10-2017** ερώτηση, που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από τους Βουλευτές κ.κ. Ι. Φωτήλα και Β. Οικονόμου, με θέμα «*Έλλειψη σχεδιασμού από το Υπουργείο Υγείας*», σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

1. Όσο αφορά στην έλλειψη σχεδιασμού στην **πιστοποίηση όλων των ιατρών στο ηλεκτρονικό σύστημα του ΕΟΠΥΥ**, αυτός είναι ένας ισχυρισμός που δεν ευσταθεί. Ο ΕΟΠΥΥ έχει ζητήσει κατ' επανάληψη από όλους τους ιατρούς να πιστοποιηθούν ώστε να μπορούν να εκδίδουν συνταγές, παραπεμπτικά και γνωματεύσεις, τόσο με τις από 23/5/2017, 1/6/2017 και 12/10/2017 σχετικές Ανακοινώσεις στην ιστοσελίδα του, όσο και με τα αρ. ΔΒ3/οικ.41491/10.10.2017 και ΔΒ3Β/Φ4/οικ.43214/23.10.2017 έγγραφά του, προς όλες τις Υ.ΠΕ. και το Υπουργείο Υγείας αντίστοιχα, προκειμένου να δημιουργήσει ένα αξιόπιστο ιατρικό μητρώο που θα διασφαλίζει τη διαφάνεια και τον έλεγχο της παραβατικότητας και θα παρέχει τη δυνατότητα της προσωπικής ενημέρωσης των ιατρών σε θέματα που τους αφορούν.

2. Όσον αφορά στην έλλειψη σχεδιασμού στον **προγραμματισμό των ιατρικών επισκέψεων των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ ιατρών**, είναι κι αυτός ένας ισχυρισμός που δεν ευσταθεί. Ο Οργανισμός έχει ζητήσει κατ' επανάληψη από όλους τους συμβεβλημένους ιατρούς τον προγραμματισμό των επισκέψεών τους, με τις από 7/12/2012, 12/3/2014, 23/6/2017, 22/8/2017, 18/10/2017 σχετικές Ανακοινώσεις στην ιστοσελίδα του, ώστε να διασφαλισθεί η διαφάνεια της διαδικασίας και να εξαλειφθεί το φαινόμενο των καταγγελιών από δυσαρεστημένους ασφαλισμένους.

Ειδικότερα:

ι) Ο χρόνος της ιατρικής επίσκεψης είναι διαφορετικός για κάθε ασθενή, καθώς το πρόβλημα κάθε ασθενούς είναι μοναδικό κι απαιτείται διαφορετικός χρόνος ενασχόλησης του ιατρού με αυτό. Γι αυτό το λόγο, ο Οργανισμός, έχοντας υπόψη ότι ο χρόνος ιατρικής επίσκεψης καθορίζεται σύμφωνα με τους κανόνες ορθής ιατρικής

πρακτικής, έχει ορίσει **ενδεικτικό μέσο χρόνο επίσκεψης** ανά δικαιούχο τα **15 λεπτά της ώρας**, γεγονός που σημαίνει ότι κάποιο περιστατικό μπορεί να ολοκληρωθεί σε 10 λεπτά ενώ κάποιο άλλο σε μία ώρα. Κατά συνέπεια, ο προγραμματισμός του κάθε ραντεβού (ιατρικής επίσκεψης) εξαρτάται από την ιατρική πράξη ή πράξεις που θα πραγματοποιήσει ο ιατρός για τον κάθε ασθενή.

Επισημαίνεται ότι: δεν είναι σωστό να προγραμματίζονται τα 200 ραντεβού (ιατρικές επισκέψεις) για απλή συνταγογράφηση φαρμάκων των ασθενών (ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ) χωρίς την προβλεπόμενη από το Π.Δ. 121/2008 εξέτάσή τους.

Επίσης, ο προγραμματισμός κάθε μήνα ραντεβού για ασθενείς των οποίων η φαρμακευτική αγωγή παραμένει η ίδια επί σειρά ετών ενώ υπάρχει η δυνατότητα 2μηνιας, 3μηνιας, 4μηνιας, 5μηνιας ή 6μηνιας συνταγογράφησης από τον θεράποντα ιατρό, στερεί τη δυνατότητα εξέτασης περισσότερων ασφαλισμένων από τους συμβεβλημένους ιατρούς.

ii) Για την **πάταξη** του φαινομένου των **εικονικών ιατρικών επισκέψεων** εξετάζεται το ενδεχόμενο της κεντρικής διαχείρισης μέρους του συνόλου των ιατρικών επισκέψεων των συμβεβλημένων ιατρών.

iii) Σε κάθε περίπτωση, ο ΕΟΠΥΥ παρακολουθεί βήμα προς βήμα τη **διαδικασία υλοποίησης των στρατηγικών** που σχεδιάζει και έρχεται σε διαβούλευση με τους αρμόδιους φορείς, ώστε να επιλύει τα όποια προβλήματα παρουσιάζονται στην καθημερινή πρακτική, **αλλάζοντας κάποιες φορές** τη διαδικασία, στην προσπάθειά του να βρει τη χρυσή τομή στην προάσπιση των συμφερόντων τόσο των ασφαλισμένων όσο και των παρόχων.

Ιδιαίτερα στην περίπτωση του προγραμματισμού των επισκέψεων των συμβεβλημένων παρόχων, ο Οργανισμός έχει εργασθεί προς αυτήν την κατεύθυνση.

Σχετικά με το σχεδιασμό του Υπουργείου πριν την ανακοίνωση κάποιας αλλαγής, σημειώνεται ότι οποιαδήποτε απόφαση λαμβάνεται προς υλοποίηση μιας πολιτικής είναι το αποτέλεσμα συνεργασίας και διαλόγου των εμπλεκόμενων φορέων και σχεδιάζεται λαμβάνοντας υπόψη τις σχετικές παραμέτρους.

Σε περίπτωση κατά την οποία από την εφαρμογή της εκάστοτε πολιτικής προκύπτουν θέματα, αυτά σε δεύτερο χρόνο αξιολογούνται και εν συνεχεία κρίνεται σκόπιμος ή μη ο επαναπροσδιορισμός της πολιτικής, με πρώτιστο γνώμονα την καλύτερη παροχή υπηρεσιών υγείας στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτές κ.κ. Ι. Φωτήλα, Β. Οικονόμου

Ο ΑΝΑΠΛ. ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γρ. Αναπλ. Υπουργού
2. Τμήμα Νομ. Πρωτ., Κοιν. Ελέγχου & Κωδικ.
3. Αυτοτ. Τμ. Εποπτ., Ανάπτ. και Λειτ. ΕΟΠΥΥ

ΠΑΥΛΟΣ ΠΟΛΑΚΗΣ

