



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΩΝ
ΘΕΜΑΤΩΝ**

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 104 33 Αθήνα
Τηλέφωνο : 2132161426
2132161433
2132161428
2132161429
E-mail : tke@moh.gov.gr

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 17 - 9 - 2025

Αρ. Πρωτ.: 28371

ΠΡΟΣ: ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Αναφορών

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε αναφορά Βουλευτή

Απαντώντας στην με **αρ. 2341/25-6-2025 αναφορά**, που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από τη Βουλευτή κ. Μαρία Αθανασίου, με θέμα «Αίτημα του Πανελληνίου Συλλόγου Εργαζομένων ΕΟΠΥΥ (ΠΑΝ. ΣΥ. ΕΡ-ΕΟΠΥΥ) και της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Προσωπικού Οργανισμών Κοινωνικής Πολιτικής (Π.Ο.Π.Ο.Κ.Π) να ακυρωθεί η επικείμενη εκχώρηση του ελεγκτικού έργου του ΕΟΠΥΥ σε ιδιωτικούς ελεγκτικούς φορείς», σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

1. Με το άρθρο 34 του ν. 5086/2024 τροποποιείται η περ. γ) της παρ. 7 του άρθρου 90 του ν. 4368/2016, και θεσμοθετείται ο κλινικός και διοικητικός έλεγχος και η εκκαθάριση των δαπανών υγείας σε πραγματικό χρόνο από εξειδικευμένους ιδιωτικούς ελεγκτικούς φορείς δαπανών υγείας. Με την εν λόγω διάταξη εισάγεται για πρώτη φορά ο έλεγχος πριν από το στάδιο της τιμολόγησης και της ενταλματοποίησης της δαπάνης υγείας, και εκτιμάται ότι αφενός θα περιοριστούν οι δαπάνες υγείας, με στόχο την εξοικονόμηση πόρων από τον κρατικό προϋπολογισμό και αφετέρου θα υπάρξει αύξηση του επιπέδου εμπιστοσύνης των πολιτών έναντι των υπηρεσιών υγείας. Διότι με την εκ των προτέρων επιβεβαίωση της αναγκαιότητας της παροχής, της νοσηλείας και των ιατρικών εξετάσεων, καθώς και με τον έλεγχο της ορθής χρήσης υλικών και φαρμάκων θα διασφαλίζεται ιατρικώς και τεκμηριωμένα η παροχή υγείας, η νοσηλεία, κλπ, για τον ασθενή και θα αποφεύγεται τυχόν προκλητή ζήτηση παροχών υγείας, τυχόν εισαγωγή ψευδών περιστατικών, ενώ επιτυγχάνεται ο εξορθολογισμός της τιμολόγησης και η αποδοτικότερη χρήση των πόρων, προκειμένου αυτοί να χρησιμοποιηθούν σε άλλες αναγκαίες και καινοτόμες παροχές υγείας.

2. Οι λόγοι, οι οποίοι επέβαλαν τη θέσπιση του σύγχρονου κλινικού ελέγχου και ελέγχου δαπανών υγείας πριν από την τιμολόγηση και την ενταλματοποίηση της δαπάνης και στο 100% της δαπάνης είναι οι εξής:

α. Από το 2016 έως σήμερα, ο ΕΟΠΥΥ ελέγχει τις δαπάνες σε παροχές υγείας, βάσει δείγματος 5% επί των δαπανών και ανάγοντας τις περικοπές στο σύνολο των δαπανών, εφαρμόζοντας τις διατάξεις της μεν παρ. 7α του άρθρου 90 του ν.4368/2016, αναφορικά με τις δαπάνες των φαρμακείων για την παροχή φαρμάκων, της δε παρ. 7β του άρθρου 90 του ν.4368/2016 για τις δαπάνες λοιπών παρόχων υγείας και φαρμακείων πλην φαρμάκων. Σύμφωνα με τη θεσμοθετημένη διαδικασία, οι υποβαλλόμενες δαπάνες παροχών υγείας (δείγμα) ελέγχονται σε όλες τις περιπτώσεις μετά από τη λήψη της παροχής υγείας και μετά από την τιμολόγηση στον ΕΟΠΥΥ.

β. Όσον αφορά στην τεκμηρίωση της ιατρικής αναγκαιότητας λήψης των παροχών υγείας (ιατρικός έλεγχος), αυτή διενεργείται μόνο στο δείγμα 5% των περιπτώσεων παροχών υγείας που αφορούν σε νοσηλεία και όχι σε όλο το φάσμα των καλυπτόμενων από τον ΕΟΠΥΥ υπηρεσιών υγείας (ήτοι διαγνωστικές εξετάσεις, λοιπές παροχές υγείας κ.α). Στις λοιπές παροχές υγείας πραγματοποιείται μόνο διοικητικός έλεγχος σε δείγμα 5% και δεν οδηγεί σε αξιόλογες περικοπές, καθώς ο έλεγχος αυτός αφορά σε τυπικές ελλείψεις δικαιολογητικών-ελλείψεις γνωματεύσεων, σφραγίδες, Υπεύθυνες Δηλώσεις ασθενών κ.α.

γ. Σύμφωνα με τα αποτελέσματα πιλοτικού έργου κλινικού και διοικητικού ελέγχου 1000 νοσηλείων νοσοκομείου ΕΣΥ, σε ποσοστό 100%, προέκυψαν περικοπές συνολικού ύψους 460χιλ.€ , δηλαδή ποσοστό 26,3% επί της αρχικής οικονομικής υποβαλλόμενης δαπάνης του Νοσοκομείου ύψους 1,75 εκ.€. Αποδείχτηκε δηλαδή ότι οι βασικοί λόγοι των περικοπών αφορούσαν λανθασμένες χρεώσεις νοσηλίων, περιπτώσεις μη ιατρικής τεκμηρίωσης νοσηλείας των ασθενών και χρεώσεις υγειονομικού υλικού και χημειοφαρμακευτικών σκευασμάτων λόγω ελλειπούς ιατρικής τεκμηρίωσης, δηλαδή περικοπές οι οποίες μπορούσαν να εντοπιστούν μόνο αν αποτελούσαν σημεία ελέγχου κατά τη διάρκεια της παροχής υγείας.

3. Η πρόβλεψη του νόμου για τον κλινικό έλεγχο σε πραγματικό χρόνο και σε ποσοστό 100% της δαπάνης με τη συνεχή παρακολούθηση της πορείας της νοσηλείας, της εξέτασης, της ιατρικής πράξης, των υλικών και των μοσχευμάτων από τον ιδιωτικό ελεγκτικό φορέα με τεχνογνωσία και επιτόπια δυναμικότητα στα ιδιωτικά θεραπευτήρια - κλινικές και ΚΑΑ- για λογαριασμό του ΕΟΠΥΥ συνιστά τομή στον έλεγχο των δαπανών υγείας. Και αυτό γιατί ο έλεγχος δαπανών υγείας οφείλει να εναρμονιστεί με τις νέες τάσεις στις παροχές υγείας, οι οποίες ακολουθούν τις σύγχρονες ανάγκες των ασθενών. Νέες ασθένειες και η ανάγκη για καινοτόμες θεραπείες και ιατροτεχνολογικά προϊόντα τελευταίας γενιάς, η αύξηση του αριθμού των ασθενών και η συνεπαγόμενη αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης και των νοσηλείων απαιτούν ριζικές λύσεις για τον έλεγχο (real-time audit και digital audit) και την περιφρούρηση των δαπανών υγείας.

4. Όσον αφορά την ενίσχυση των στελεχών του ΕΟΠΥΥ και την ευρύτερη στελέχωση των Υπηρεσιών του, η Διοίκηση του ΕΟΠΥΥ έχει εκπονήσει και διαβιβάσει στις αρμόδιες Υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας, μετά από έγκριση του ΔΣ του ΕΟΠΥΥ, σχέδιο π.δ., με αναδιάρθρωση των Υπηρεσιών κατά τα πρότυπα των σύγχρονων φορέων του Ελληνικού Δημοσίου και των οδηγιών για τη δημόσια διοίκηση του ΟΟΣΑ. Με την έκδοση του π.δ. ο ΕΟΠΥΥ δύναται να προβεί σε νέες προσλήψεις μέσω ΑΣΕΠ.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτή κ. Μ. Αθανασίου

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

Γρ. Υπουργού

Γρ. Νομικών και Κοινοβουλευτικών Θεμάτων

ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ