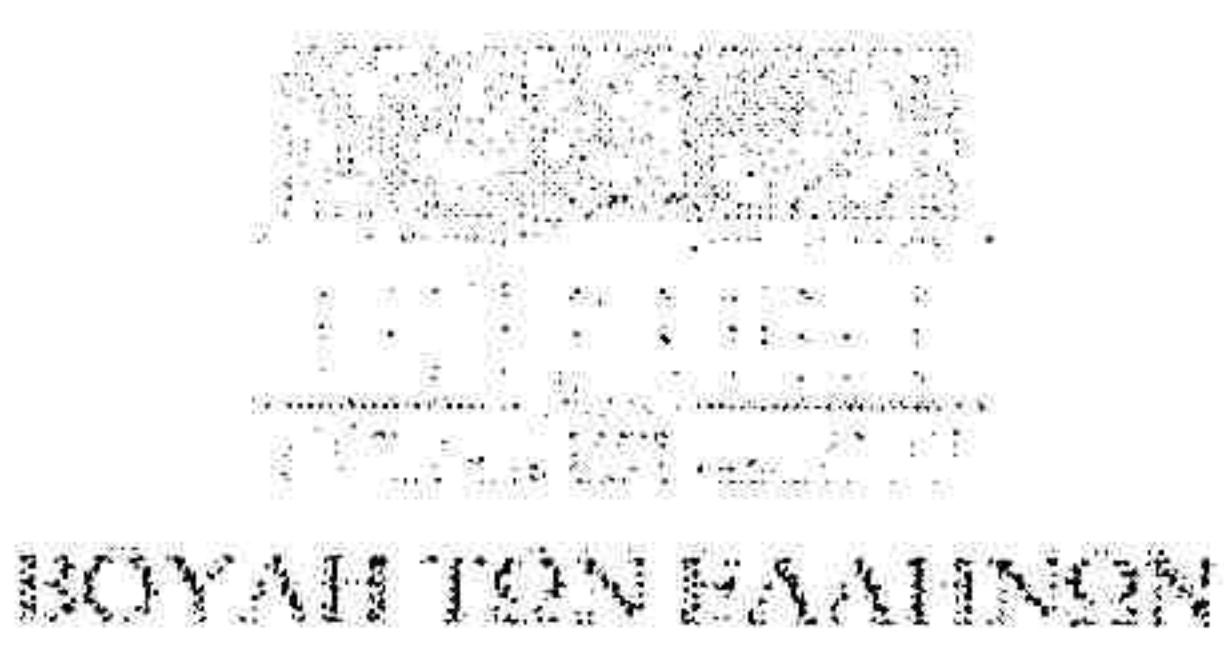


ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ  
Αριθ. Πρωτ. ΕΡΩΤΗΣΗΣ 873  
Ημερομηνία παραβολής 7.7.14



ΝΙΚΟΛΑΟΣ Ι. ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ  
ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ Ν. ΑΧΑΙΑΣ  
Κ.Ο. ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΙ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΟΙ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ

ΕΡΩΤΗΣΗ  
ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΘΕΜΑ: "ΕΝΑΣ ΓΙΑΤΡΟΣ ΕΟΠΥΥ ΕΞΕΤΑΣΕ 150 ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΣΕ ΜΙΑ ΜΕΡΑ, ΕΝΩ 128 ΔΕΧΘΗΚΑΝ 11690 ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΣΕ ΜΙΑ ΗΜΕΡΑ"

Με βάση την παραπάνω πληροφορία που μας μεταφέρθηκε, πεντέμισι λεπτά αναλογούν για κάθε ασθενή, επί δεκατέσσερις συνεχόμενες ώρες.

Χωρίς διακοπή, χωρίς «ανάσα».

Δεν πρόκειται για εφημερία νοσοκομείου, αλλά για ιδιωτικό ιατρείο. Μόνο με αυτό το ασφυκτικό -και «ύποπτο»- χρονοδιάγραμμα μπορεί να εξηγηθεί το πώς κάποιοι συμβεβλημένοι γιατροί με τον ΕΟΠΥΥ δηλώνουν ότι έχουν δεχθεί 150(!) ασφαλισμένους σε μία ημέρα, συμπληρώνοντας με τον τρόπο αυτό σε χρόνο-ρεκόρ το μηνιαίο πλαφόν των επισκέψεων που αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ. Τις πολλές ώρες εργασίας, με... άνοιγμα του ιατρείου ακόμη και αξημέρωτα, επικαλούνται άλλωστε οι περισσότεροι από αυτούς τους «υπερεργατικούς» γιατρούς. Έχουν, άραγε, κληθεί από τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ να εξηγήσουν πώς τα καταφέρνουν; Πώς μπορούν σε πέντε λεπτά όχι απλώς να γράφουν μία συνταγή, αλλά και να εξετάζουν τους ασθενείς τους;

Πληροφορηθήκαμε ακόμα ότι η νέα κλήση γιατρών προς απολογία είναι η τρίτη που γίνεται από τον ΕΟΠΥΥ σε διάστημα εννέα μηνών. Το πρώτο κύμα ελέγχων αφορούσε 100 «πρωταθλητές» σε παραπεμπικά για εξετάσεις γιατρούς. Σε 59 περιπτώσεις διεκόπη προσωρινά η δυνατότητά τους να συνταγογραφούν για ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, ωστόσο «επανήλθαν» κατόπιν προσωρινών διαταγών δικαστηρίου και αυτή τη στιγμή είναι σε εξέλιξη ο περαιτέρω έλεγχος από τις αρμόδιες υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ. Το δεύτερο «κύμα» ελέγχων ξεκίνησε περί τα τέλη του περασμένου Απριλίου και αφορούσε σε άλλους 100 επίσης «υπερδραστήριους» στη συνταγογράφηση εξετάσεων γιατρούς για το πρώτο τρίμηνο του 2013.

Επειδή μόνο τις πρώτες τέσσερις ημέρες του Ιουνίου -εκ των οποίων οι τρεις εργάσιμες- 128 συμβεβλημένοι γιατροί φαίνεται να δήλωσαν ότι δέχθηκαν από 250 έως 300 ασφαλισμένους έκαστος ή αλλιώς 31.214 ασθενείς συνολικά.

Επειδή οι 128 γιατροί φαίνεται να δέχθηκαν συνολικά 11.690 ασθενείς στο ιατρείο τους, γεγονός που τους καθιστά ανάρπαστους.

Επειδή κάθε «κύμα ελέγχων» συνοδεύεται πάντα από ανακοινώσεις διαμαρτυρίας των ιατρικών συλλόγων που κατηγορούν τον ΕΟΠΥΥ για ελέγχους χωρίς «σωστά εργαλεία», όπως είναι τα θεραπευτικά πρωτόκολλα.

Επειδή είναι ενδεικτική η τελευταία σχετική ανακοίνωση του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, που κάνει λόγο για «διαπόμπευση τόσο της δημόσιας υγείας όσο και του ιατρικού κλάδου», ενώ ζητεί από τον ΕΟΠΥΥ να γνωστοποιήσει τα ακριβή στοιχεία των γιατρών στον Σύλλογο, προκειμένου να προβεί στις ανάλογες ενέργειες.

Επειδή ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών προχώρησε και στην αποστολή εξώδικης διαμαρτυρίας (τρίτης κατά σειρά) προς τον διοικητή του ΕΟΠΥΥ κ. Δημήτρη Κοντό, με την οποία ζητεί να λάβει τα στοιχεία των «υπερσυνταγογραφούντων» γιατρών, για τους οποίους, ωστόσο, αναφέρει ότι ενώ επιβλήθηκαν ποινές, δεν προέκυψαν «αποχρώσες ενδείξεις ενοχής τους».

Επειδή η συμπεριφορά των ως άνω γιατρών, αν και εφόσον αληθεύει, σαφώς αποτελεί θρασύτατο εμπαιγμό και εκμετάλλευση των πολιτών, οι οποίοι καταφεύγουν στη Δημόσια Υγεία, μη έχοντας εναλλακτική λύση για αναζήτηση θεραπείας σε ιδιωτικά γιατρεία.

Επειδή το σύστημα της δωρεάν παροχής των πρώτων 150 επισκέψεων ανά μήνα είναι προφανές ότι είναι απόλυτα διαβλητό χωρίς δυνατότητα περιφρούρησης της ορθής τήρησής του από τους συνεργαζόμενους γιατρούς.

Επειδή λόγω της απουσίας της δυνατότητας εποπτείας των πρώτων 150 δωρεάν επισκέψεων, οι μοναδικοί ζημιωμένοι είναι οι ίδιοι οι ασφαλισμένοι πολίτες.

Επειδή συστηματικότητα ελέγχων & άσκησης κυρώσεων στους παρανομούντες για φαινόμενα κατάχρησης κατά τα άνω περιγραφόμενα στο δημοσίευμα αλλά και για την υπερσυνταγογράφηση φαίνεται ότι δεν είναι στις προτεραιότητες του Υπουργείου Υγείας.

Επειδή οποιοδήποτε σύστημα και αν ακολουθηθεί προκειμένου για την ποσόστωση των δωρεάν επισκέψεων για την παροχή γιατρικών υπηρεσιών, από τη στιγμή που απουσιάζει ο έλεγχος στο ιατρικό μητρώο του κάθε ασφαλισμένου, η επανάληψη φαινομένων καταγραφής πλαστής γιατρικής επίσκεψης ή πλαστής συνταγογράφησης είναι πάντα αναμενόμενη.

Επειδή αποδεικνύεται ότι το σύστημα ποσόστωσης προκειμένου για την επιλεκτική δωρεάν παροχή γιατρικών υπηρεσιών στους 150 πρώτους επισκέπτες, αφενός, δεν μπορεί να περιφρουρηθεί και αφετέρου, προκαλεί στην πλειοψηφία των περιπτώσεων επιβάρυνση στους πολίτες, που δεν μπορούν να επιτύχουν δωρεάν εξέταση.

Βάσει όλων των παραπάνω, ερωτάσθε Κε Υπουργέ:

1. Τι ακριβώς κατέδειξε ο έλεγχος του ΕΟΠΥΥ στα στοιχεία των γιατρών επισκέψεων Ιουνίου που δηλώνουν οι γιατροί -με αφορμή καταγγελίες ασφαλισμένων- για το φαινόμενο που υφίσταται, να «συμπληρώνεται γρήγορα το πλαφόν και μετά να χρεώνονται οι ασφαλισμένοι»;
2. Μπορεί να έχουν οι ως άνω γιατροί ανοιχτά τα γιατρεία τους 12 και 14 ώρες την ημέρα;
3. Πόσο θεωρείται εύλογο να διαρκούν οι επισκέψεις;

4. Το νόημα της ιατρικής επίσκεψης είναι μόνο η συνταγογράφηση; Δεν είναι η εξέταση του ασφαλισμένου;
5. Οι εξηγήσεις των κληθέντων ιατρών μέχρι σήμερα, αξιολογήθηκαν από τον ΕΟΠΥΥ;
6. Η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ έχει ζητήσει από τους συγκεκριμένους γιατρούς εξηγήσεις;
7. Θα ακολουθήσει αξιολόγηση των απαντήσεών τους και ανάλογα με τα συμπεράσματα, θα γίνει περαιτέρω έλεγχος και θα επιβληθούν ποινές;
8. Για ποιο λόγο δεν υιοθετούνται αντικειμενικότερα κριτήρια ορισμού των ιατρικών ραντεβού ανά ιατρό, όπως η θέσπιση χρονικού περιθωρίου πλαφόν μεταξύ των ραντεβού ή η δημοσιοποίησή τους στο διαδίκτυο με στοιχείο ΑΜΚΑ ή ο καθορισμός πλαφόν σε ιατρικές πράξεις/συνταγογραφήσεις/επισκέψεις ανά ασφαλισμένο;
9. Στις περιπτώσεις όπου αποδεδειγμένα έχουν προκύψει καταχρηστικές κινήσεις από ιατρούς στο θέμα των ψευδώς καταγραμμένων αρχικών 150 επισκέψεων ανά μήνα, ποιες αποτρεπτικού χαρακτήρα κυρώσεις θα επιβάλλετε στους ήδη παρανομούντες, ώστε να μην έχουμε επανάληψη του φαινομένου;
10. Έχετε αποφασίσει τον συστηματικό έλεγχο του ιστορικού στο μητρώο ιατρικών επισκέψεων & συνταγογράφησης του κάθε ασφαλισμένου, ώστε ο έλεγχος των αρχών να είναι αποτελεσματικότερος σε ασθενείς & ιατρούς; Αν ναι, ποια είναι τα κριτήρια άσκησής του και ποια η χρονική στιγμή έναρξης αυτού του ελέγχου;

Ο ερωτών Βουλευτής

Νίκος Ι. Νικολόπουλος