

13.3.2017

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς : 1. Τον Υπουργό Οικονομικών

2. Τον υπουργό Υγείας

Θέμα: «Αύξηση Ληξιπρόθεσμων Οφειλών ΕΟΠΥΥ και Νοσοκομείων»

Ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) ως Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου που αποτελεί αγοραστή υπηρεσιών υγείας στην Ελλάδα εμφανίζει διαρκές πρόβλημα χρηματοδότησης το οποίο αποτυπώνεται σε αυξημένες ληξιπρόθεσμες οφειλές, καθώς τα έσοδα που απορρέουν από ετήσια κρατική επιχορήγηση αλλά και από ασφαλιστικές εισφορές εργαζομένων και εργοδοτών βαίνουν μειούμενες λόγω της αυξημένης ανεργίας και της παρατεινόμενης οικονομικής ύφεσης.

Σύμφωνα με το Μηνιαίο Δελτίο Ιανουαρίου 2017 του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους που εξέδωσε το Υπουργείο Οικονομικών τον Μάρτιο 2017 με τίτλο «Ενισχύσεις/Επιχορηγήσεις Πληρωμές Ληξιπρόθεσμων Υποχρεώσεων Γενικής Κυβέρνησης», οι ληξιπρόθεσμες οφειλές του οργανισμού, συμπεριλαμβανομένων και ποσών από rebate και clawback που δεν έχουν ακόμη συμψηφιστεί, ανήλθαν στο ποσό των 1,329 δισεκατομμυρίων ευρώ για τον μήνα Ιανουάριο 2017 έναντι των 1,136 δισεκατομμυρίων ευρώ που καταγράφηκαν τον Δεκέμβριο 2016.

Την ίδια στιγμή, οι υποχρεώσεις των νοσοκομείων προς τις προμηθεύτριες επιχειρήσεις για φάρμακα και αναλώσιμα υλικά ανήλθαν στα 522 εκατομμύρια ευρώ τον Ιανουάριο 2017 έναντι του ποσού των 449 εκατομμυρίων ευρώ για τον μήνα Δεκέμβριο 2016. Τούτέστιν, εκ των συνολικών ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων του Δημοσίου προς τον ιδιωτικό τομέα που ανέρχονται σε 4,8 δισεκατομμύρια ευρώ, το 38 τοις εκατό αυτών, δηλαδή το ποσό περίπου των 1,82 δισεκατομμυρίων ευρώ, οφείλονται από τον ΕΟΠΥΥ και τα νοσοκομεία.

Η εκτόξευση του μεγέθους των οφειλών του ΕΟΠΥΥ και των νοσοκομείων αποδίδεται εν μέρη στην μείωση της κρατικής επιχορήγησης κατά 200 εκατομμύρια ευρώ, όπως προβλέπεται στον κωδικό 2365 του Προϋπολογισμού Οικονομικού Έτους 2017 με δεδομένο ότι η επιχορήγηση για τον ΕΟΠΥΥ του τρέχοντος έτους ανέρχεται σε 325,5 εκατομμύρια ευρώ έναντι των 525,5 εκατομμυρίων ευρώ του Προϋπολογισμού Οικονομικού Έτους 2016. Σημειωτέον δε ότι ο Συστατικός Νόμος προβλέπει κρατική χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ σε ποσοστό 0,6 τοις εκατό του Ακαθάριστου Εθνικού Προϊόντος (ΑΕΠ).

Οι ληξιπρόθεσμες οφειλές του ΕΟΠΥΥ και των νοσοκομείων έχουν προσεγγίσει απαγορευτικά επίπεδα προκαλώντας τριγμούς στην αγορά περίθαλψης παρά τη

χρηματοδότηση του οργανισμού από την εκταμίευση της υποδότης των 675 εκατομμυρίων ευρώ η οποία, σύμφωνα με το Υπουργείο Οικονομικών, προέκυψε από την ολοκλήρωση της α' αξιολόγησης για την πληρωμή των ληξιπρόθεσμων, και εξ αυτής κατεβλήθησαν 503 εκατομμύρια ευρώ στους ιδιώτες.

Συνέπεια της εν λόγω κατάστασης συνιστά η καθυστέρηση των πληρωμών των ιατρών για τους τρεις τελευταίους μήνες του 2016, με τον Οκτώβριο να έχει καταστεί ήδη ληξιπρόθεσμος, καθώς ο ΕΟΠΥΥ εμφανίζεται να οφείλει 28 εκατομμύρια ευρώ σε κλινικούς ιατρούς για τις επισκέψεις ασφαλισμένων, 80 εκατομμύρια ευρώ για εξετάσεις και επιπλέον 6,5 εκατομμύρια ευρώ για ιατρικές πράξεις.

Επιπρόσθετα, οι οφειλές προς τις φαρμακευτικές εταιρίες ανέρχονται σε 911 εκατομμύρια ευρώ, όπως προκύπτει από την 31/12/2016 Έκθεση του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) για τα Χρέη του Δημοσίου προς τις Εταιρίες. Ειδικότερα, το Δημόσιο οφείλει στις φαρμακευτικές επιχειρήσεις, από προμήθειες για τον ΕΟΠΥΥ και τα νοσοκομεία του ΕΣΥ, συμπεριλαμβανομένων και των στρατιωτικών νοσοκομείων, το ποσό των 911 εκατομμυρίων ευρώ στην βάση απαιτήσεων της πλειονότητας των μελών του ΣΦΕΕ για τιμολόγια που εκδόθηκαν από 1/1/2015 έως 31/12/2016. Εκ του συνόλου των οφειλών ύψους 911 εκ. ευρώ, ο ΕΟΠΥΥ χρωστάει για την εν λόγω χρονική περίοδο περί τα 585,3 εκατομμύρια ευρώ, τα νοσοκομεία του ΕΣΥ περί τα 308,3 εκατομμύρια ευρώ, και τα στρατιωτικά νοσοκομεία περίπου 17,4 εκατομμύρια ευρώ.

Πληροφορίες που βλέπουν το φως της δημοσιότητας επισημαίνουν ότι προκειμένου να στηριχθεί ο ΕΟΠΥΥ στην κάλυψη των οφειλών, η διοίκηση του οργανισμού προσανατολίζεται στην παρακράτηση του υπολειπόμενου clawback έτους 2016 εντός του τρέχοντος έτους καθώς και στον συμψηφισμό του clawback ετών 2013-2015 με το 10 τοις εκατό που οφείλει ο οργανισμός στους συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας από προηγούμενα έτη.

Με άλλα λόγια, οι ιδιώτες πάροχοι υπηρεσιών υγείας πρόκειται να κληθούν να καλύψουν τη διαφορά ανάμεσα στις δαπάνες και τον κλειστό προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ με το αιτιολογικό ότι διαγνωστικές εξετάσεις, νοσηλεία και φυσικοθεραπείες δεν δύναται να υπερβαίνουν το 1/12 των εγκεκριμένων πιστώσεων του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ που εγγράφονται στους οικείους Κωδικούς Αριθμούς Εξόδων (ΚΑΕ). Πρόκειται ουσιαστικά για ποσό που ξεπερνά τα 650 εκατ. ευρώ και αναμένεται να απαιτηθεί σε δόσεις ενισχύοντας έτι περαιτέρω τις συνθήκες οικονομικής ασφυξίας στον κλάδο της Υγείας και στραγγίζοντας την εναπομείνουσα ρευστότητα.

Με βάση τα παραπάνω ερωτώνται οι συναρμόδιοι υπουργοί:

- Με ποιόν τρόπο προτίθεστε να αντιμετωπίσετε τα προβλήματα ρευστότητας που αντιμετωπίζει ο ΕΟΠΥΥ καθυστερώντας την καταβολή οφειλόμενων ποσών σε προμηθευτές και ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας; Σκοπεύετε να προβείτε σε παρακράτηση του υπολειπόμενου claw back από το 2016 εντός του έτους 2017 και τον συμψηφισμό του claw back των ετών 2013-15;

ετήσιας επιχορήγησης από τον κρατικό προϋπολογισμό τουλάχιστον κατά 200 εκατομμύρια ευρώ για το οικονομικό έτος 2017;

- Προτίθεστε να επαναφέρετε την κρατική χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ σε ποσοστό 0,6 τοις εκατό του ΑΕΠ, όπως προβλέπεται στον Συστατικό Νόμο; Εάν ναι, με ποιόν τρόπο και ποια η χρονική πρόβλεψη;
- Ποιος ο προγραμματισμός για την αποπληρωμή χρεών των νοσοκομείων του ΕΣΥ, συμπεριλαμβανομένων και των στρατιωτικών νοσοκομείων σε προμηθευτές ώστε αντιμετωπισθούν διαρκή προβλήματα όπως η έλλειψη χειρουργικών υλικών και πεπαλαιωμένου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που έχουν οδηγήσει σε αναστολή της λειτουργίας κλινικών σε πολλά νοσοκομεία της χώρας;
- Ποιος ο σχεδιασμός ώστε να καταστεί βιώσιμη η οικονομική σχέση αποπληρώνοντας οφειλές προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις, οι οποίες καλύπτουν 1 στα 4 φάρμακα δωρεάν λόγω των εισπρακτικών μέτρων, αποτρέποντας την πιθανή έξοδο τους από την ελληνική αγορά;
- Πως σκοπεύετε να αντιμετωπίσετε την εκτόξευση της φαρμακευτικής δαπάνης η οποία προκαλείται λόγω αφενός της αύξησης του αριθμού των ανασφάλιστων όσο και της *de facto* έλλειψης Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ώστε να διασφαλισθεί η απρόσκοπτη πρόσβαση όλων των πολιτών στα φάρμακα;

Ο ερωτών Βουλευτής

Θεοχάρης (Χάρης) Θεοχάρης, Β' Αθήνας