



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΓΕΝΙΚΟΣ ΕΠΙΘΕΩΡΗΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ**

**ΕΚΘΕΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ**

**στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.**

για την προμήθεια ειδών πρόσθετης περίθαλψης  
(ηλεκτροκινήτων αμαξιδίων και λοιπών βοηθημάτων)  
υψηλού κόστους

**(Απόσπασμα)**

**Αθήνα, Οκτώβριος 2013**



## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

	Σελ.
<b>A. ΕΙΣΑΓΩΓΗ-ΙΣΤΟΡΙΚΟ</b>	4
<b>A.1.</b> Αρκτικόλεξα	4
<b>A.2.</b> Ιστορικό	5
<b>A.3.</b> Νομικό πλαίσιο ελέγχου	5
<b>A.4.</b> Αρμοδιότητα του Γενικού Επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης	6
<b>A.5.</b> Κλιμάκιο Ελέγχου	6
<b>B. ΝΟΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ Ε.Ο.Π.Υ.Υ.</b>	8
<b>Γ. ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΚΛΙΜΑΚΙΟΥ - ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΕΣ</b>	11
<b>Δ. ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΛΑΙΣΙΟΥ</b>	14
<b>Δ.1.</b> Ιατροτεχνολογικά προϊόντα	14
<b>Δ.2.</b> Είδη Πρόσθετης Περίθαλψης	16
<b>Δ.3.</b> Ε.Ο.Φ. και Κοινοποιημένοι Φορείς	17
<b>Ε. ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ</b>	21
<b>E.1.</b> Καταγραφή και Διαχείριση Δεδομένων	21
<b>E.2.</b> Τυποποίηση & Πιστοποίηση Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων και Πιστοποίηση Προμηθευτών	24
<b>E.3.</b> Έλεγχος Διαδικασιών	25
<b>E.4.</b> Στοιχεία από τις Περιφερειακές Διευθύνσεις και τις Νομαρχιακές Μονάδες Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.	26
<b>E.5.</b> Στατιστική Αποτίμηση Δαπάνης Ειδών Πρόσθετης Περίθαλψης	34
<b>E.6.</b> Διαχείριση Προσωπικών Δεδομένων	41
<b>ΣΤ. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ</b>	43
<b>Ζ. ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ</b>	47
<b>Η. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ:</b>	
<b>Ι.</b> Δαπάνες Ειδών Πρόσθετης Περίθαλψης ανά Ιατρική Ειδικότητα Συνταγογραφήσαντος	50

## **A. ΕΙΣΑΓΩΓΗ-ΙΣΤΟΡΙΚΟ**

### **A.1. Αρκτικόλεξα**

- **A.Υ.Ε.:** Α' βάθμια Υγειονομική Επιτροπή
- **A.Π.Δ.Π.Χ.:** Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα
- **Γ.Ε.Δ.Δ.:** Γενικός Επιθεωρητής Δημόσιας Διοίκησης
- **Γ.Γ.Κ.Α.:** Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
- **Ε.Κ.Α.:** Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης
- **Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ.:** Εθνικό Κέντρο Αξιολόγησης της Ποιότητας και Τεχνολογίας της Υγείας
- **Ε.ΚΕ.Β.ΥΛ. Α.Ε.:** Εθνικό Κέντρο Βιολογικών Υλικών Α.Ε.
- **Ε.Κ.Π.Υ.:** Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας
- **Ε.Ο.Π.Υ.Υ.:** Εθνικός Οργανισμός Παροχών Υπηρεσιών Υγείας
- **Ε.Ο.Φ.:** Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων.
- **Ε.Π.Υ.:** Επιτροπή Προμηθειών Υγείας.
- **Ε.Σ.Δ.Υ.:** Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας
- **Ε.Σ.Υ.:** Εθνικό Σύστημα Υγείας
- **Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.:** Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης Α.Ε.
- **Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.:** Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων-Ενιαίο Ταμείο Ασφάλισης Μισθωτών
- **Κ.Ε.Ν.:** Κλειστά Ενοποιημένα Νοσήλια.
- **ΚΕ.Π.Α.:** Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας.
- **Κ.Μ.Ε.Σ.:** Κέντρο Μηχανογραφικής Επεξεργασίας Συνταγών
- **Ν.Μ.Υ.:** Νομαρχιακή Μονάδα Υγείας
- **Ν.Π.Δ.Δ.:** Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου
- **Ο.Π.Α.Δ.:** Οργανισμός Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου
- **ΠΕ.ΔΙ.:** Περιφερειακή Διεύθυνση
- **Σ.Ε.Ε.Δ.Δ.:** Σώμα Επιθεωρητών-Ελεγκτών Δημόσιας Διοίκησης
- **Σ.Ε.Υ.Υ.Π.:** Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας & Πρόνοιας
- **Τ.Υ.Δ.Κ.Υ.:** Τόπος Υγείας Δημοτικών & Κοινοτικών Υπαλλήλων
- **Υ.Δ.Ε.:** Υπηρεσία Δημοσιονομικού Ελέγχου
- **ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.:** Υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης.
- **Φ.Κ.Α.:** Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης

## **A.2. Ιστορικό**

**A.2.1.** Την 13-3-2013 επικοινωνήσε τηλεφωνικά η Υφυπουργός Υγείας κα Σκοπούλη με τον Γενικό Επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης και του ανέφερε ότι προσέτρεξαν στο Γραφείο της οι οικείοι ασθενούς νοσηλευόμενου σε κωματώδη κατάσταση από βαριά κρανιοεγκεφαλική κάκωση στο 251 Γ.Ν.Α., οι οποίοι κατήγγειλαν εκβίαση προκειμένου να εγκριθεί η νοσηλεία του ασθενούς στο εξωτερικό. Ο Γ.Ε.Δ.Δ. προχώρησε στις δέουσες ενέργειες ενημερώνοντας παράλληλα και τον τότε πρόεδρο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

**A.2.2.** Ο (τότε) Πρόεδρος του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., με το έγγραφό του με αρ. πρ. 40/19-3-2013, ζήτησε τη συγκρότηση μικτού κλιμακίου ελέγχου για τη διερεύνηση των φακέλων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. «νοσήλια εξωτερικού ασφαλισμένων Ο.Π.Α.Δ.» και «προμήθεια ηλεκτροκινήτων αμαξιδίων και λοιπών βοηθημάτων υψηλού κόστους» προκειμένου, όπως ανέφερε, να προστατευτεί το δημόσιο συμφέρον από πιθανολογούμενες παραβατικές συμπεριφορές.

**A.2.3.** Για τη συγκρότηση του Κλιμακίου Ελέγχου, ζητήθηκαν από το Σ.Ε.Υ.Υ.Π. με το έγγραφο ΓΕΔΔ Φ.395/13/6075/28-3-2013 οι Επιθεωρήτριες Ρίζου Ελένη και Ντέρου Κασσιανή, ενώ με το έγγραφο ΓΕΔΔ Φ.395/13/6077/28-3-13 ζητήθηκαν από τον Πρόεδρο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύο στελέχη, προκειμένου να πλαισιώσουν το Κλιμάκιο ως Εμπειρογνώμονες.

**A.2.4.** Το Σ.Ε.Υ.Υ.Π. κοινοποίησε στον Γ.Ε.Δ.Δ. την εσωτερική εντολή οικ. 1049/3-4-2013 προς τις Επιθεωρήτριες Ρίζου Ελένη και Ντέρου Κασσιανή για τη συμμετοχή τους στο Κλιμάκιο Ελέγχου, ενώ ο Πρόεδρος του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. απάντησε στον Γ.Ε.Δ.Δ. με το έγγραφο εμπ. 47/2-4-2013, με το οποίο διέθεσε για τις ανάγκες του Κλιμακίου Ελέγχου την υπάλληλο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Ζαχοπούλου Γεωργία και την υπάλληλο του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. Σακκά-Τριανταφυλλίδου Άννα (κατόπιν αδείας του Διοικητή του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.).

## **A.3. Νομικό πλαίσιο ελέγχου**

Ο Γενικός Επιθεωρητής Δημόσιας Διοίκησης (Γ.Ε.Δ.Δ.) προχώρησε στον εν λόγω έλεγχο με την συγκρότηση Κλιμακίου Ελέγχου στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων του, όπως ορίζονται από το Ν. 3074/02, άρθρο 1, παρ.1:

*«Συνιστάται θέση Γενικού Επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης για τη διασφάλιση της εύρυθμης και αποτελεσματικής λειτουργίας της διοίκησης, την παρακολούθηση και αξιολόγηση του έργου των ελεγκτικών σωμάτων της δημόσιας διοίκησης και τον εντοπισμό των φαινομένων διαφθοράς και της κακοδιοίκησης»,*

τη διάταξη του άρθρου 1, παρ. 2. δ. του ίδιου νόμου :

*«Διεξάγει ελέγχους, επανέλεγχους, επιθεωρήσεις και έρευνες στο Δημόσιο, τα Ν.Π.Δ.Δ., τους Ο.Τ.Α. πρώτου και δεύτερου βαθμού, τις επιχειρήσεις τους, τα κρατικά νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου και τις δημόσιες επιχειρήσεις ή επιχειρήσεις, τη διοίκηση των οποίων ορίζει άμεσα ή έμμεσα το Δημόσιο με διοικητική πράξη ή ως μέτοχος»*

και τις διατάξεις του άρθρου 3 παρ. 1 του π.δ. 77/05:

*«Η διερεύνηση των υποθέσεων αυτών γίνεται κατόπιν εντολής του Γενικού Επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης με ελέγχους που πραγματοποιούνται ή από τους Βοηθούς του ή από τα ιδιαίτερα Σώματα και Υπηρεσίες Επιθεώρησης και Ελέγχου και Επιθεωρήσεων των δημοσίων υπηρεσιών» και παρ.2: «Οι έλεγχοι, οι επανέλεγχοι και οι επιθεωρήσεις ως μηχανισμοί διασφάλισης της νομιμότητας της διοικητικής δράσης στοχεύουν στην αποτελεσματική καταπολέμηση της διαφθοράς και στον καταμερισμό τυχόν ευθυνών, στον έλεγχο της διαχείρισης του δημοσίου χρήματος και στον εντοπισμό των τομέων της δημόσιας διοίκησης που χρειάζονται βελτίωση με σκοπό την αναβάθμιση των παρεχομένων υπηρεσιών».*

#### **A.4. Αρμοδιότητα του Γενικού Επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης**

Σύμφωνα με το άρθρο 1, παρ. 2.δ. του ν. 3074/2002 ο Γ.Ε.Δ.Δ. *«Διεξάγει ελέγχους, επανελέγχους, επιθεωρήσεις και έρευνες στο Δημόσιο, τα Ν.Π.Δ.Δ., τους Ο.Τ.Α. πρώτου και δεύτερου βαθμού, τις επιχειρήσεις τους, τα κρατικά νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου και τις δημόσιες επιχειρήσεις ή επιχειρήσεις, τη διοίκηση των οποίων ορίζει άμεσα ή έμμεσα το Δημόσιο με διοικητική πράξη ή ως μέτοχος».*

Δεδομένου ότι ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αποτελεί νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου, σύμφωνα με τη διάταξη του άρθρου 17 του ν. 3918/2011 (ΦΕΚ Α' 31), προκύπτει ότι ο έλεγχος στον εν λόγω φορέα εμπίπτει στην αρμοδιότητα του ΓΕΔΔ.

#### **A.5. Κλιμάκιο Ελέγχου**

**α.** Το Κλιμάκιο Ελέγχου συγκροτήθηκε με τη Φ. 395/13/6849/8-4-2013 εντολή του ΓΕΔΔ, σύμφωνα με το ισχύον νομοθετικό πλαίσιο και ειδικότερα το

π.δ. 77/05 (ΦΕΚ 118/Α' / 20-5-2005) «Προϋποθέσεις και τρόπος διενέργειας του ελέγχου – Οργάνωση και λειτουργία του Γραφείου του ΓΕΔΔ».

**β.** Το Κλιμάκιο Ελέγχου στελεχώθηκε από τους:

- Κρουσταλάκη Θεοφάνη, Ειδικό Επιθεωρητή στο Γραφείο του Γ.Ε.Δ.Δ., ως Συντονιστή και
  - Ρίζου Ελένη, Επιθεωρήτρια του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. και
  - Ντέρου Κασσιανή, Επιθεωρήτρια του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. ως Μέλη,
- επικουρούμενους από την υπάλληλο του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. Σακκά-Τριανταφυλλίδου Άννα και την υπάλληλο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Ζαχοπούλου Γεωργία ως εμπειρογνώμονες.

**γ.** Στο Κλιμάκιο Ελέγχου ανατέθηκε η διενέργεια ελέγχου στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. , όσον αφορά στα νοσήλια εξωτερικού των ασφαλισμένων του ΟΠΑΔ και στην προμήθεια ηλεκτροκινήτων αμαξιδίων και λοιπών βοηθημάτων υψηλού κόστους.

**δ.** Η παρούσα έκθεση αφορά στο δεύτερο σκέλος της εντολής ελέγχου και συγκεκριμένα στην προμήθεια ηλεκτροκινήτων αμαξιδίων και λοιπών βοηθημάτων υψηλού κόστους.

## **B. ΝΟΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ Ε.Ο.Π.Υ.Υ.**

### **ΝΟΜΟΙ**

1. Ν.1759/1988 (ΦΕΚ 50 Α/1988) «Ασφαλιστική κάλυψη ανασφάλιστων ομάδων, βελτίωση της κοινωνικοασφαλιστικής προστασίας και άλλες διατάξεις».
2. Ν.2194/1994 (ΦΕΚ 34 Α/1994) «Αποκατάσταση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις».
3. Ν.2472/1997 (ΦΕΚ 50 Α /1997) «Περί προστασίας Προσωπικών δεδομένων».
4. Ν.2768/99 (ΦΕΚ 273 Α/1999) «Ρύθμιση συνταξιοδοτικών θεμάτων, σύσταση νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου με την επωνυμία «Οργανισμός Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου (ΟΠΑΔ)», σύσταση ανώνυμης εταιρίας με την επωνυμία «Ανώνυμη Εταιρία Διαχείρισης Ειδικού Κεφαλαίου Τ.Α.Π.-Ο.Τ.Ε.(ΕΔΕΚΤ-Ο.Τ.Ε. Α.Ε.)» και άλλες διατάξεις».
5. Ν. 3528/07 (ΦΕΚ 26 Α /2007), άρθρ.36, άρθρ. 47 παρ. 3 και άρθρ. 59 παρ. 2. & 3. «Κύρωση του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ.».
6. ΝΟΜΟΣ 3580/2007 (ΦΕΚ 134 Α/2007) «Προμήθειες Φορέων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις».
7. Ν. 3655/08 (ΦΕΚ 58 Α/2008 ) «Διοικητική και οργανωτική μεταρρύθμιση του Συστήματος Κοινωνικής Ασφάλισης και λοιπές ασφαλιστικές διατάξεις».
8. Ν.3846/10 (ΦΕΚ 66 Α/2010) : «Εγγυήσεις για την εργασιακή ασφάλεια και άλλες διατάξεις».
9. Ν. 3863/10 (ΦΕΚ 115 Α/2010) «Νέο ασφαλιστικό σύστημα και συναφείς διατάξεις, ρυθμίσεις στις εργασιακές σχέσεις».
10. Ν. 3867/10 (ΦΕΚ 128 Α/2010) «Εποπτεία ιδιωτικής ασφάλισης, σύσταση εγγυητικού κεφαλαίου ιδιωτικής ασφάλισης ζωής, οργανισμοί αξιολόγησης πιστοληπτικής ικανότητας και άλλες διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Οικονομικών».
11. Ν. 3918/11 (ΦΕΚ 31 Α/2011) «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις»
12. Ν.3996/11 (ΦΕΚ 170 Α/2011) «Αναμόρφωση του Σώματος Επιθεωρητών Εργασίας, ρυθμίσεις θεμάτων Κοινωνικής Ασφάλισης και άλλες διατάξεις».
13. Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ 262 Α/2011) «Κατεπείγοντα μέτρα εφαρμογής του Μεσοπρόθεσμου Πλαισίου Δημοσιονομικής Στρατηγικής 2012-2015 και του Κρατικού Προϋπολογισμού έτους 2011».
14. Ν.4057/2012 (ΦΕΚ 54 Α/2012) "Πειθαρχικό Δίκαιο Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου".



15. Ν.4183/2013 (ΦΕΚ 186 Α/2013) «Κύρωση της Σύμβασης Παραχώρησης του αποκλειστικού δικαιώματος παραγωγής, λειτουργίας, κυκλοφορίας, προβολής και διαχείρισης των Κρατικών Λαχείων και άλλες διατάξεις».

### **ΠΡΟΕΔΡΙΚΑ ΔΙΑΤΑΓΜΑΤΑ**

1. Π.Δ. 52/01 (ΦΕΚ 41 Α/2001) «Οργάνωση και λειτουργία του Οργανισμού Περίθαλψης Ασφαλισμένων του Δημοσίου (ΟΠΑΔ)».

### **ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ**

1. Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π.ΟΙΚ./1348/2004 ΦΕΚ 32 Β/2004 «Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων».
2. Κ.Υ.Α. οικ.2/7029/0094/05 (ΦΕΚ 213 Β/2005 ) «Νέος Κανονισμός παροχών του Οργανισμού Περίθαλψης Ασφαλισμένων του Δημοσίου»
3. Κ.Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ. 130644 (ΦΕΚ 2197 Β/2009) Περί «Ενεργών Εμφυτεύσιμων Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων».
4. Κ.Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ.130648 (ΦΕΚ 2198 Β/2009) «Περί ιατροτεχνολογικών προϊόντων».
5. Κ.Υ.Α. Υ9/137380/11 (ΦΕΚ 146 Β/2011) «Τροποποίηση και συμπλήρωση του Κανονισμού Παροχών του Οργανισμού Περίθαλψης Ασφαλισμένων του Δημοσίου (ΟΠΑΔ)».
6. Κ.Υ.Α. Φ.90380/25916/3294 (ΦΕΚ 2456 Β/2011) «Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.) του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)».
7. Κ.Υ.Α. Φ.80000/οικ.32115/2009/2011 (ΦΕΚ 3010 Β/2011) «Ένταξη από 1/1/2012 των Περιφερειακών Υπηρεσιών Υγείας των ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, ΟΑΕΕ, ΟΓΑ και ΟΠΑΔ στον ΕΟΠΥΥ».
8. Κ.Υ.Α. Φ.90380/5383/738 (ΦΕΚ 1233 Β/2012) «Τροποποίηση της υπ' αριθμ. Φ.90380/25916/3294/3.11.2011 (Β'2456) κοινής υπουργικής απόφασης «Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.) του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)».
9. Κ.Υ.Α. ΕΜΠ5 (ΦΕΚ 3054 Β/2012) «Τροποποίηση της υπ' αριθμ. Φ.90380/25916/3294 (ΦΕΚ 2456 Β/2011) κοινής υπουργικής απόφασης «Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.) του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)», όπως αυτή τροποποιήθηκε με την υπ' αριθ. Φ.90380/5383/738 (ΦΕΚ 1233 Β/2012) κοινή υπουργική απόφαση και ισχύει».
10. Κ.Υ.Α. αριθμ. Υ9/οικ.85507-13/09/2013 «Ελεγκτική διαδικασία των συμβεβλημένων με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ιδιωτών παρόχων Υπηρεσιών Υγείας»

## **ΕΓΚΥΚΛΙΟΙ-ΕΓΓΡΑΦΑ**

1. Η υπ' αριθμ. Δ1α/οικ.8100/3.3.2011 εγκύκλιος του Προέδρου του Δ.Σ. του ΟΠΑΔ.
2. Το υπ' αριθμ. Α.Π. ΟΙΚ. 24105/22.9.2011 έγγραφο της Διεύθυνσης Υγειονομικής Περίθαλψης του ΟΠΑΔ προς όλες τις ΥΠΑΔ «Κοστολόγηση ορθοπεδικών ειδών».
3. Το υπ' αριθμ. Πρωτ. 3112/21.1.2013 γενικό έγγραφο του ΕΟΠΥΥ με θέμα «Κοινοποίηση πίνακα των χορηγουμένων από τον ΕΟΠΥΥ ορθοπαιδικών ειδών, ειδικών μηχανημάτων αποκατάστασης, τεχνητών μελών, θεραπευτικών υποδημάτων διαβήτη και λοιπών ειδών πρόσθετης περίθαλψης και παροχή σχετικών οδηγιών για τη χορήγησή τους».
4. Το υπ' αριθμ. Πρωτ. 60/1.4.2013 έγγραφο του ΕΟΠΥΥ με θέμα «Ενημέρωση σχετικά με ελέγχους,νομοθετικές διατάξεις Υπηρεσίας Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.).

## **Γ. ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΚΛΙΜΑΚΙΟΥ - ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΕΣ**

**Γ.1.** Στις 26-4-2013 πραγματοποιήθηκε επίσκεψη στην Περιφερειακή Δνση Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (πρώην Υ.Π.Α.Δ.) Ανατολικής Αθήνας, συνεργασία με την Προϊσταμένη της Δ/νσης και ξενάγηση στους χώρους της Υπηρεσίας, όπου διαπιστώθηκε ότι υπάρχει μεγάλος όγκος μη εκκαθαρισμένων νοσηλίων και οφειλών προς προμηθευτές.

**Γ.2.** Στις 17-5-2013 πραγματοποιήθηκε συνάντηση στα Γραφεία της Διοίκησης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ επί της Κηφισίας 39 στο Μαρούσι, με τον (τότε) Πρόεδρο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. κο Λ. Παπαγεωργόπουλο, τον Προϊστάμενο της Διεύθυνσης Προσωπικού, τον Προϊστάμενο της Διεύθυνσης Πληροφορικής, την αναπληρώτρια Προϊσταμένη της Δ/νσης Παροχών και Κατάρτισης Συμβάσεων και την αρμόδια υπάλληλο για θέματα πρόσθετης περίθαλψης, Προϊσταμένη του Τμήματος Δευτεροβάθμιας Φροντίδας.

**Γ.3.** Στις 24-5-2013 εκλήθη συμβουλευτικά στα γραφεία του Γ.Ε.Δ.Δ. ο Συντονιστής Διευθυντής της Α΄ κλινικής Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης του Ε.Κ.Α.

**Γ.4.** Στις 4-6-2013 κλήθηκε στα Γραφεία του Γ.Ε.Δ.Δ. η Προϊσταμένη του Τμήματος Πρόσθετων Παροχών και Νοσηλείας στο Εξωτερικό του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., η οποία έδωσε διευκρινίσεις για την λειτουργία του Τμήματος της.

**Γ.5.** Στις 3-7-2013 εστάλη στο Κλιμάκιο (αρ.πρωτ. Γ.Ε.Δ.Δ.13831/03-07-13) κατόπιν συνενόησης με τη Διεύθυνση Επιθεώρησης του Ι.Κ.Α. Ε.Τ.Α.Μ., Έκθεση Ελέγχου που αφορά τη Νομαρχιακή Μονάδα Υγείας του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. Πατρών και την τοπική Μονάδα Υγείας Αγίου Αλεξίου, σχετικά με τη χορήγηση πρόσθετων ειδών.

**Γ.6.** Στις 10-7-2013 διαβιβάστηκε, μετά από σχετικό αίτημα, στο Κλιμάκιο (αρ.πρωτ.ΓΕΔΔ 14506/10-7-2013) από τη Νομική Υπηρεσία του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. Έκθεση Ελέγχου που είχε διενεργηθεί στις διοικητικές υπηρεσίες και υγειονομικές μονάδες του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. Πατρών.

**Γ.7.** Στις 16-7-2013 πραγματοποιήθηκε συνάντηση του Κλιμακίου στα Γραφεία του Γ.Ε.Δ.Δ. με τον Διευθύνοντα Σύμβουλο του Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. Συζητήθηκαν θέματα πιστοποίησης υλικών και προμηθευτών τεχνολογικών προϊόντων υγείας, καθώς και το στάδιο εξέλιξης των μητρώων καταγραφής αυτών και κατέθεσε σχετικό υπόμνημα.

**Γ.8.** Στις 19-7-2013 πραγματοποιήθηκε επίσκεψη του Κλιμακίου στη Νομαρχιακή Μονάδα Υγείας Πειραιά του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (Μπουμπουλίνας 7-13), όπου ζητήθηκαν πληροφορίες και σχετικό υλικό από τους Προϊστάμενο Δνσης, αναπληρωτή Προϊστάμενο Δνσης και Πρόεδρο της Α.Υ.Ε. νόσου.

**Γ.9.** Στις 23-7-2013 πραγματοποιήθηκε επίσκεψη στη Νομαρχιακή Μονάδα Υγείας Αιγάλεω του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και συνάντηση με την Προϊσταμένη της Μονάδας, τον ελεγκτή ιατρό και την γραμματέα της Α.Υ.Ε.

**Γ.10.** Την ίδια ημέρα (23-7-2013) πραγματοποιήθηκε επίσκεψη στην Περιφερειακή Δνση Δυτικής Αθήνας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (Αιγάλεω) και συνάντηση με την εκεί Δντρια. Ζητήθηκαν και ελήφθησαν στοιχεία.

**Γ.11.** Στις 25-7-2013 υπήρξε τηλεφωνική επικοινωνία με την Δντρια της Περιφερειακής Δνσης Ανατολικής Αθήνας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., για την παροχή πρόσθετων στοιχείων σε σχέση με τη λειτουργία της Υπηρεσίας, όσον αφορά στην παροχή ειδών πρόσθετης περίθαλψης στους ασφαλισμένους του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και την ακολουθούμενη διαδικασία.

**Γ.12.** Στις 30-7-2013 το Κλιμάκιο επισκέφθηκε τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.) και συνάντησε την Προϊσταμένη του Τμήματος αξιολόγησης ιατρικών βοηθημάτων και τον υπεύθυνο για την υλικοεπαγρύπνηση, οι οποίοι κατέθεσαν τις απόψεις τους αναφορικά με το μητρώο των ειδών πρόσθετης περίθαλψης και των κατασκευαστών αυτών.

**Γ.13.** Στις 2-9-2013 το κλιμάκιο επισκέφθηκε την Ν.Μ.Υ του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. στη Νέα Φιλαδέλφεια. Ο Διευθυντής της Μονάδας με τον αναπληρωτή Διευθυντή παρείχαν διευκρινήσεις για μια σειρά θεμάτων σχετικά με τη λειτουργία της Υπηρεσίας τους, αλλά και -λόγω της εμπειρίας τους- απόψεις για τη γενικότερη λειτουργία του συστήματος.

**Γ.14.** Στις 6-9-2013 πραγματοποιήθηκε επίσκεψη στην ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. και συνάντηση με τον προϊστάμενο της Δνσης Επιθεώρησης. Ζητήθηκε ενημέρωση για τη λειτουργία της Υπηρεσίας, όσον αφορά στη διενέργεια ελέγχων σχετικών με το αντικείμενο της παροχής ειδών πρόσθετης περίθαλψης σε ασφαλισμένους του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

**Γ.15.** Στις 10-9-2013 πραγματοποιήθηκαν επιτόπιες επισκέψεις στα Κεντρικά κτίρια του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. επί της Κηφισίας 39 και επί της Αποστόλου Παύλου 12 στο Μαρούσι, προκειμένου -μεταξύ άλλων- να ληφθούν στατιστικά συγκεντρωτικά

στοιχεία για τη χορήγηση ειδών πρόσθετης περίθαλψης από το πληροφοριακό σύστημα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Έγινε ενημέρωση από τον Προϊστάμενο της Γενικής Δνσης Σχεδιασμού και Ανάπτυξης και από την Δνση Οικονομικού, σχετικά με τις τρέχουσες δυνατότητες ελέγχου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και το στάδιο ανάπτυξης και χρήσης πληροφοριακών συστημάτων.

**Γ.16.** Στις 16-9-2013 πραγματοποιήθηκε συνάντηση στο κεντρικό κτίριο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. στο Μαρούσι με τον αντιπρόεδρο του Οργανισμού και τον προϊστάμενο της Δνσης Πληροφορικής. Συζητήθηκαν θέματα οργάνωσης, διαχείρισης και ανάπτυξης των πληροφοριακών συστημάτων, καθώς και ζητήματα διαδικασιών εσωτερικού ελέγχου και ασφάλειας δεδομένων. Ζητήθηκαν και απεστάλησαν ηλεκτρονικά πίνακες με στατιστικά στοιχεία που αφορούν παροχές ειδών πρόσθετης περίθαλψης αξίας άνω των 500 ευρώ ανά είδος, για τα έτη 2012-2013.

**Γ.17** Στις 2-10-2013 ο προϊστάμενος της Δνσης Πληροφορικής του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., συνοδευόμενος από τον εκπρόσωπο της εταιρείας INTRASOFT, που είναι υπεύθυνη βάσει της ισχύουσας σύμβασης για τη διαχείριση της ηλεκτρονικής βάσης δεδομένων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., επισκέφθηκαν σε προγραμματισμένη συνάντηση εργασίας τα γραφεία του Γ.Ε.Δ.Δ. Προσκομίστηκαν γενικά στατιστικά στοιχεία δαπανών που αφορούν την χορήγηση ειδών πρόσθετης περίθαλψης για τα έτη 2012-2013. Σε συνέχεια αυτής της συνάντησης πραγματοποιήθηκε επόμενη επίσκεψη για παράδοση πιο αναλυτικών στοιχείων την 11-10-2013.

**Γ.18.** Στις 24-10-2013 πραγματοποιήθηκε συνάντηση του κλιμακίου με στελέχη της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα στα γραφεία της τελευταίας κατά την οποία ζητήθηκαν διευκρινίσεις επί της έγγραφης απάντησης της Αρχής και του θεσμικού πλαισίου της γενικότερα.

**Γ.19.** Σημειώνεται ότι για τα εξεταζόμενα θέματα υπήρξε παραγωγική συνεργασία του κλιμακίου με ιατρούς τόσο Νοσοκομειακούς όσο και του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. οι οποίοι συνεισέφεραν τις απόψεις τους κατά τη διενέργεια του ελέγχου λόγω της μακρόχρονης εμπειρίας τους και της επιστημονικής τους εξειδίκευσης.

## **Δ. ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΛΑΙΣΙΟΥ**

### **Δ.1. Ιατροτεχνολογικά Προϊόντα (Ορισμός Ευρωπαϊκή νομοθεσία, ονοματολογία, ταξινόμηση, κωδικοποίηση, διεθνές περιβάλλον)**

**Δ.1.1.** Η έννοια του ιατροτεχνολογικού προϊόντος καθορίζεται με την Υ8δ/Γ.Π.οικ.130648 Κοινή Υπουργική Απόφαση «Περί ιατροτεχνολογικών προϊόντων» ΦΕΚ 2198/Β΄/2-10-2009 που ενσωματώνει στην Ελληνική νομοθεσία την Οδηγία 93/42/ΕΟΚ «περί των ιατροτεχνολογικών προϊόντων» (ΕΕ L 169 της 12.7.1993), όπως τροποποιήθηκε από τις οδηγίες 98/79/ΕΚ (ΕΕ L 331 της 7.12.1998), 2000/70/ΕΚ (ΕΕ L 313 της 13.12.2000), 2001/104/ΕΚ (ΕΕ L 6 της 10.1.2002), 2007/47/ΕΚ (ΕΕ L 247 της 21.9.2007) και από τον Κανονισμό (ΕΚ) αριθ. 1882/2003 (ΕΕ L 284 της 31.10.2003).

**Δ.1.2.** Ως ιατροτεχνολογικό προϊόν ορίζεται, σύμφωνα με την ως άνω Κ.Υ.Α., κάθε όργανο, συσκευή, εξοπλισμός, λογισμικό, υλικό ή άλλο είδος, χρησιμοποιούμενο μόνο του ή σε συνδυασμό -συμπεριλαμβανομένου και του λογισμικού που προορίζεται από τον κατασκευαστή του να χρησιμοποιείται ειδικά για διάγνωση ή/και θεραπεία και είναι απαραίτητο για την ορθή εφαρμογή του ιατροτεχνολογικού προϊόντος - το οποίο προορίζεται από τον κατασκευαστή να χρησιμοποιείται στον άνθρωπο για σκοπούς:

- διάγνωσης, πρόληψης, παρακολούθησης, θεραπείας ή ανακούφισης ασθένειας,
- διάγνωσης, παρακολούθησης, θεραπείας, ανακούφισης ή επανόρθωσης τραύματος ή αναπηρίας,
- διερεύνησης, αντικατάστασης ή τροποποίησης της ανατομίας ή μιας φυσιολογικής λειτουργίας,
- ελέγχου της σύλληψης,

και του οποίου η κύρια επιδιωκόμενη δράση εντός ή επί του ανθρώπινου σώματος δεν επιτυγχάνεται με φαρμακολογικά ή ανοσολογικά μέσα, ούτε μέσω του μεταβολισμού, αλλά του οποίου η λειτουργία μπορεί να υποβοηθείται από τα μέσα αυτά.

**Δ.1.3.** Η Ευρωπαϊκή νομοθεσία προβλέπει την ύπαρξη μιας αρμόδιας Αρχής σε κάθε κράτος- μέλος, υπεύθυνης για την τήρηση των κανόνων και των απαιτήσεων που θα πρέπει να τηρούν οι προμηθευτές σε σχέση με τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα που διακινούν στην αγορά. Αρμόδια Αρχή για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα στην Ελλάδα είναι ο Ε.Ο.Φ. Προβλέπεται επίσης η λειτουργία κοινοποιημένων οργανισμών, που νομιμοποιούνται από την αρμόδια Αρχή να

εγκρίνουν και να επαληθεύουν, κατά περίπτωση, την τήρηση των βασικών απαιτήσεων υγείας και ασφάλειας.

Στην Ελλάδα, ένας «κοινοποιημένος οργανισμός ενημερώνει τον Ε.Ο.Φ. για όλα τα πιστοποιητικά που έχει εκδώσει, τροποποιήσει, συμπληρώσει, αναστείλει, ανακαλέσει ή αρνηθεί να χορηγήσει και ενημερώνει και τους άλλους κοινοποιημένους οργανισμούς εντός του πεδίου εφαρμογής της παρούσας απόφασης για τα πιστοποιητικά που έχει αναστείλει, ανακαλέσει ή αρνηθεί να χορηγήσει, καθώς και, εφόσον του ζητηθεί, για τα πιστοποιητικά που έχει εκδώσει». (ΚΥΑ Υ8δ/Γ.Π.οικ.130648 α.16).

**Δ.1.4.** Με βάση το κανονιστικό πλαίσιο, ικανή και αναγκαία συνθήκη για τη θέση στην αγορά και έναρξη χρήσης ενός ιατροτεχνολογικού προϊόντος είναι η αναγραφή σε εμφανές σημείο με ευανάγνωστο και ανεξίτηλο τρόπο, τόσο επί του ιδίου του προϊόντος όσο και επί της συσκευασίας αυτού αλλά και επί των οδηγιών χρήσης του (άρθρο 17 παράγραφος 2 της 93/42/ΕΟΚ), της σήμανσης CE συνοδευόμενης από έναν τετραψήφιο αριθμό που αντιστοιχεί στον κοινοποιημένο φορέα που την χορήγησε.

Μία απλή ένδειξη CE δίχως τετραψήφιο αριθμό δεν χαρακτηρίζει ιατροτεχνολογικό προϊόν αλλά βιομηχανικό προϊόν το οποίο δεν μπορεί να διατεθεί νομίμως σε νοσηλευτικό ίδρυμα.

Επίσης, το ιατροτεχνολογικό προϊόν θα πρέπει να φέρει σε εμφανές σημείο τα στοιχεία ιχνηλάτισης του. Ήτοι ένα μοναδικό σειριακό αριθμό (serial number) εάν πρόκειται για προϊόν υψηλής τεχνολογίας ή έναν αριθμό παρτίδας (lot number) για απλούστερα προϊόντα.

#### **Δ.1.5. Ονοματολογία, ταξινόμηση, κωδικοποίηση. Το διεθνές περιβάλλον.<sup>1</sup>**

*«Η Ονοματολογία, η Ταξινόμηση και η Κωδικοποίηση των ιατροτεχνολογικών προϊόντων είναι διαφορετικές οντότητες που ακολουθούν ιεραρχική δομή.*

*Η ονοματολογία είναι το ευρύτερο επίπεδο. Παράδειγμα: Γάντια εξεταστικά από λάτεξ. Η ονοματολογία που έχει κυριαρχήσει διεθνώς είναι η GMDN (Global Medical Devices Nomenclature).*

*Η Ταξινόμηση είναι ένα επίπεδο κάτω από την Ονοματολογία. Αφορά προϊόντα με κοινά χαρακτηριστικά. Παράδειγμα: Γάντια εξεταστικά από λάτεξ, με πούδρα, μεγέθους Small. Υπάρχουν πολλές ταξινομήσεις διεθνώς. Οι πιο γνωστές είναι αυτή των Ηνωμένων Εθνών και η Γερμανική eCI@ass.*

*Η Κωδικοποίηση είναι η βάση της ιεραρχικής δομής και αφορά το κάθε ένα εμπορικό προϊόν. Μέχρι σήμερα έχουν αναπτυχθεί αρκετές προσεγγίσεις κωδικοποίησης. Οριστική λύση αναμένεται να δώσει η υιοθέτηση του UDI από τις*

---

<sup>1</sup> Από το υπόμνημα του Διευθύνοντος Συμβούλου του Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ., το οποίο παρατίθεται αυτούσιο σε Παράρτημα της έκθεσης.

ΗΠΑ (ψηφίστηκε ήδη ο σχετικός νόμος) και την ΕΕ (με τη ψήφιση του κανονισμού το 2014). Η αποτύπωση των κωδικών επί των προϊόντων γίνεται με τεχνολογίες γραμμωτού κώδικα (ή matrix). Διεθνώς έχει επικρατήσει η GS1, η οποία τους τελευταίους μήνες υιοθετείται από πλήθος Ευρωπαϊκών κρατών. Μέχρι σήμερα μόνο το 50-60 % των προϊόντων φέρουν κωδικό και barcode. Η κατάσταση αυτή αναμένεται να αλλάξει ριζικά μέσα στο 2014».

## **Δ.2. Είδη Πρόσθετης Περιθάλψης (ειδικότερα)**

**Δ.2.1.** Με την υπ' αριθμ. ΕΜΠ5 (ΦΕΚ 3054/Β/18.11.2012) Κ.Υ.Α. « Τροποποίηση της υπ' αριθμ.Φ90380/25916/3294/2011(ΦΕΚ 2456/Β'/3-11-2011) κοινής υπουργικής απόφασης «Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.) του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)», όπως αυτή τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. Φ90380/5383/738/2012 (ΦΕΚ1233/Β'/11-4-2012) ΚΥΑ και ισχύει, στο άρθρο 15 καθορίζονται τα σχετικά με τη χορήγηση ειδών πρόσθετης περίθαλψης στους ασφαλισμένους του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.<sup>2</sup>

### <sup>2</sup> « Πρόσθετη περίθαλψη και θεραπευτικά μέσα.

Ο φορέας παρέχει στους ασφαλισμένους του, θεραπευτικά μέσα και προθέσεις, όπως αυτά αναφέρονται στο παρόν άρθρο και στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ, με σκοπό την αποκατάσταση της υγείας τους ή προς ανακούφιση από τη νοσηρή τους κατάσταση με συμμετοχή του ασφαλισμένου 25%, εκτός αν στις επιμέρους διατάξεις του παρόντος Κανονισμού ορίζεται διαφορετικά. Δεν θα καταβάλλεται συμμετοχή για εκείνα τα θεραπευτικά μέσα και τις προθέσεις που προμηθεύονται οι ασφαλισμένοι από τις αποθήκες του φορέα.

Επίσης δεν θα καταβάλλουν συμμετοχή οι ασφαλισμένοι που κρίθηκαν από τις Ειδικές Επιτροπές (Κ.Ε.Π.Α.) και λαμβάνουν το εξωιδρυματικό επίδομα τετραπληγίας – παραπληγίας για την αγορά πρόσθετων ειδών, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 1759/1988, όπως αυτός θα ισχύει κάθε φορά.

Τα χορηγούμενα είδη και οι ανώτατες αποδιδόμενες τιμές, προσδιορίζονται από την κατώτερη τιμή μεταξύ αυτής που αναγράφεται στο παρατηρητήριο τιμών, ή στον παρόντα κανονισμό. Σε περίπτωση που το ποσόν του νόμιμου παραστατικού αγοράς είναι χαμηλότερο του καθορισμένου, σύμφωνα με τα παραπάνω, ο ασφαλισμένος αποζημιώνεται μέχρι του ποσού που έχει καταβάλει.

Δύναται να αποζημιώνεται και η δαπάνη που έχει πραγματοποιηθεί μέσω διαδικτύου, εφόσον είναι χαμηλότερη των παραπάνω αναφερομένων.

Σε όλα τα αποδοτέα ποσά περιλαμβάνεται ο Φ.Π.Α.

Ο τρόπος και η διαδικασία χορήγησης των θεραπευτικών μέσων και προθέσεων, καθώς και κάθε άλλη λεπτομέρεια θα καθορίζονται με Εγκυκλίους-Γενικά Έγγραφα του Οργανισμού.

.....

Τα πρόσθετα είδη, νάρθηκες, κηδεμένες γόνατος-ώμου κ.λ.π, τα οποία απαιτούνται για τη θεραπεία και εφαρμόζονται στον ασθενή κατά τη διάρκεια της νοσηλείας με Κ.Ε.Ν., δεν αποζημιώνονται με επιπλέον δαπάνη του Οργανισμού, εφόσον αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα της νοσηλείας του.

Τα ορθοπαιδικά-ορθωτικά είδη του παραρτήματος αποζημιώνονται, εφόσον έχουν καταχωρηθεί στο Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. ως «ιατροτεχνολογικά είδη», έχουν πιστοποιηθεί και έχουν κοστολογηθεί από την Ε.Π.Υ.....

Τα χορηγούμενα είδη του παρόντος άρθρου, καθώς και του παραρτήματος χορηγούνται με έγκριση Ελεγκτή του Φορέα ύστερα από γνωμάτευση ιατρού αντίστοιχης με το χορηγούμενο είδος ειδικότητας.

.....

Για την απόδοση δαπάνης απαιτείται γνωμάτευση θεραπευτή ιατρού του φορέα αντίστοιχης με την πάθηση ειδικότητας, έγκριση Ελεγκτή ιατρού, νόμιμο παραστατικό αγοράς και πιστοποίηση καταλληλότητας (CE).....».



**Δ.2.2.** Στην ως άνω Κ.Υ.Α. προσαρτάται παράρτημα του άρθρου 15 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.), όπου αναφέρεται ότι: «τα θεραπευτικά μέσα και οι προθέσεις που χρησιμοποιούνται στα πλαίσια της εξωνοσοκομειακής περίθαλψης δύναται να παρέχονται στους ασφαλισμένους εφόσον έχουν περιληφθεί στον Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. και έχουν κοστολογηθεί από την Ε.Π.Υ. με την ιδιαιτερότητα να μην αποδίδεται καμία δαπάνη στα ποσά έως 30,00 ευρώ, όπως σημειώνεται για κάθε είδος κατωτέρω..» και περιγράφονται τα πρόσθετα είδη, τα ειδικά μηχανήματα αποκατάστασης, οι προθέσεις άνω και κάτω άκρων και οι αναπνευστικές συσκευές που χορηγεί ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ., με αναφορά του ανώτατου αποδοτέου ποσού, καθώς και μια αδρή περιγραφή των προϋποθέσεων χορήγησης και της διαδικασίας έγκρισης, όπως επίσης και των όρων αντικατάστασης αυτών.

**Δ.2.3.** Με το υπ' αριθμ. 3112/21.1.2013 γενικό έγγραφο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. με θέμα: «Κοινοποίηση πίνακα των χορηγουμένων από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ορθοπαιδικών ειδών, ειδικών μηχανημάτων αποκατάστασης, τεχνητών μελών, θεραπευτικών υποδημάτων διαβήτη και λοιπών ειδών πρόσθετης περίθαλψης και παροχή σχετικών οδηγιών για τη χορήγησή τους», αναθεωρήθηκε το ανωτέρω παράρτημα ως προς τις ιατρικές ενδείξεις χορήγησής τους, με πληρέστερη καταγραφή και θέσπιση τεχνικών προδιαγραφών για τα ορθοπεδικά κυρίως είδη, και ως προς τη διαδικασία, με συμπλήρωση των προϋποθέσεων χορήγησής τους.<sup>3</sup>

### **Δ.3. Ε.Ο.Φ. & Κοινοποιημένοι Φορείς**

**Δ.3.1.** Στον ν.3918/11 (ΦΕΚ Α'31) προβλέπεται ότι ο ΕΟΦ «... εκδίδει ταινίες γνησιότητας, που πρέπει να φέρουν όλα τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα που κυκλοφορούν στην Ελλάδα και διακινούνται από Δημόσια ή Ιδιωτικά

<sup>3</sup> Με το ως άνω έγγραφο ορίζεται, μεταξύ άλλων, ότι:

1.Ο Οργανισμός χορηγεί μόνο τα αναφερόμενα στο συνημμένο πίνακα είδη και επομένως δεν αποζημιώνεται η χορήγηση οποιουδήποτε άλλου είδους πέραν αυτών.

2.Τα πρόσθετα είδη όπως νάρθηκες, κηδεμόνες γόνατος, ώμου κλπ. που απαιτούνται για τη θεραπεία και εφαρμόζονται στον ασθενή κατά τη διάρκεια της νοσηλείας με βάση τα ΚΕΝ, δεν αποζημιώνονται με επιπλέον δαπάνη από τον Οργανισμό, εφόσον αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα της νοσηλείας. ..

3.Τα ορθοπαιδικά-ορθωτικά είδη του Παραρτήματος αποζημιώνονται εφόσον καταχωρηθεί στο ΕΚΑΠΤΥ ως ιατροτεχνολογικά είδη, έχουν πιστοποιηθεί και έχουν κοστολογηθεί από την ΕΠΥ.....

4.Στις περιπτώσεις που μετά από διενέργεια επιτόπιου ελέγχου στο σπίτι του ασφ/νου, διαπιστωθεί από όργανα του Οργανισμού ότι το είδος που είχε χορηγηθεί δεν βρίσκεται στην κατοχή του ή βρίσκεται διαφορετικό είδος, το διοικητικό όργανο οφείλει να εκδώσει καταλογιστική απόφαση.

.....  
ΑΡΜΟΔΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

Τα είδη του Πίνακα χορηγούνται κατόπιν γνωμάτευσης με αναγραφή της πάθησης από το θεράποντα γιατρό αντίστοιχης με την πάθηση ειδικότητας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ή Νοσηλευτικού Ιδρύματος του Ε.Σ.Υ. ή Πανεπιστημιακού Νοσ/μείου ή Στρατιωτικού Νοσ/μείου ή συμβεβλημένου και έγκριση Ελεγκτή του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Θεραπευτήρια, με διαδικασίες προμήθειας κατόπιν συμβάσεων, εξωσυμβατικά ή με χρέωση σε Ταμείο Ασθενούς, και τις διαθέτει με τιμή που θα προσδιορίζεται από υπουργική απόφαση στους παραγωγούς και αντιπροσώπους και εμπόρους των προϊόντων αυτών. Η ταινία για όλες τις περιπτώσεις εκδίδεται με δαπάνες του Ε.Ο.Φ. από τα έσοδα του τέλους ετοιμότητας των ιατροτεχνολογικών προϊόντων του άρθρου 11 παρ.1 περίπτωσης ζ', περίοδος δεύτερη του ν. 1316/1983, όπως η τελευταία διάταξη προστέθηκε με το άρθρο 48 παρ 3. του ν. 3370/2008 (ΦΕΚ 176 Α'). Τα έσοδα αυτά αποδίδονται στο σύνολό τους στον Ε.Ο.Φ. Οι υπόχρεοι καταβολής του τέλους ετοιμότητας δεν μπορούν να αξιώσουν την χορήγηση ταινίας γνησιότητας, εάν δεν έχουν εξοφλήσει πλήρως τις οφειλές τους για το προηγούμενο ημερολογιακό έτος. γ) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης που εκδίδεται ύστερα από γνώμη του διοικητικού συμβουλίου του Ε.Ο.Φ., καθορίζονται ο τύπος των ταινιών, ο τρόπος διάθεσης, ο τρόπος ακύρωσης, η χρήση τους και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια. Οι διατάξεις των παραγράφων 1 και 6 του άρθρου 33 του ν. 1316/1983 (ΦΕΚ 3 Α') έχουν εφαρμογή και για τα προϊόντα που κυκλοφορούν ή διατίθενται χωρίς να φέρουν ταινία γνησιότητας μετά την έναρξη ισχύος του μέτρου που θα καθοριστεί με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.» Οι διατάξεις υπό στοιχεία β' και γ' ισχύουν τρεις μήνες μετά τη δημοσίευση του παρόντος».

**Δ.3.2.** Στον τομέα της υγείας δραστηριοποιείται ως (δημόσιος) κοινοποιημένος φορέας το Εθνικό Κέντρο Αξιολόγησης της Ποιότητας και Τεχνολογίας Υγείας (Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ.) που αποτελεί την μετεξέλιξη του Ερευνητικού Κέντρου Βιολογικών Υλικών (Ε.ΚΕ.Β.ΥΛ. Α.Ε.), το οποίο ιδρύθηκε το 1988. Είναι ανώνυμη εταιρία του Δημοσίου και εποπτεύεται από το Υπουργείο Υγείας. Το μετοχικό του κεφάλαιο αποτελείται από 30.000 μετοχές ονομαστικής αξίας 42,20€, από τις οποίες ποσοστό 88% περίπου ανήκει στον Ε.Ο.Φ. ενώ το υπόλοιπο 12% στο Υπουργείο Οικονομικών. Εμπίπτει στον νόμο 3429/2005 ως «Δημόσια Επιχείρηση» και εφαρμόζει τις διατάξεις του.

Το Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. παρέχει υπηρεσίες πιστοποίησης συστημάτων ποιότητας (ISO 9001 & 13585, Υ.Α. 1348/2004), πιστοποίησης Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων (CE Mark) και υπηρεσίες ελέγχου και δοκιμών. Τις υπηρεσίες αυτές τις παρέχει στον ιδιωτικό (κυρίως) και δημόσιο τομέα, σε Ελλάδα και Εξωτερικό. Τα τελευταία χρόνια υποστηρίζει το Υπουργείο Υγείας στον τομέα των προμηθειών, έχοντας αναπτύξει και συντηρώντας τα μητρώα ιατροτεχνολογικών προϊόντων (περίπου 400.000 εγγραφές σήμερα) προμηθευτών και προδιαγραφών.

### **Δ.3.3. Το Μητρώο Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων του Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ.<sup>4</sup>**

Όπως αναφέρθηκε, η ταξινόμηση και κωδικοποίηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων είναι ένα διεθνές ζήτημα. Οι υπάρχοντες περιορισμοί οδηγούν σε αδυναμίες επαρκούς παρακολούθησης της αγοράς, αλλά και σε δυσκολίες εφαρμογής του συστήματος επαγρύπνησης έναντι δυσμενών περιστατικών.

Στη χώρα μας το Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. έχει αναπτύξει και συντηρεί Μητρώο Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων.

Το μητρώο του Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. άρχισε να λειτουργεί από το 2008 και έκτοτε συντηρείται και εμπλουτίζεται διαρκώς. Προϋπόθεση για την εισαγωγή προϊόντων είναι η εγγραφή του προμηθευτή. Για να γίνει αυτό, ο προμηθευτής πρέπει να διαθέτει την προβλεπόμενη από τη νομοθεσία βεβαίωση της Υ.Α. 1348/2004.

Σήμερα περιέχει εκατοντάδες χιλιάδες διακινούμενα προϊόντα και συνεχώς εμπλουτίζεται. Αναλυτικότερα:

- 406.470 Προϊόντα (CE Marked)
- 3.509 Κατασκευαστές
- 5.564 Όροι GMDN
- 696 Προμηθευτές
- επικαιροποίηση σε μηνιαία βάση (σήμερα 168<sup>η</sup> έκδοση)
- Εισαγωγή προμηθευτή εντός 48 ωρών
- Μη εγκεκριμένα ή αποσυρθέντα προϊόντα 102.000

Το κάθε ένα από τα προϊόντα που έχουν εγγραφεί στο Μητρώο έχει πάρει ένα μοναδικό κωδικό 6 ψηφίων και συνδέεται με όλες τις απαραίτητες πληροφορίες που το χαρακτηρίζουν:

- Προμηθευτής
- Ref τιμολόγησης
- Κατασκευαστής
- «Είδος» προϊόντος σύμφωνα να την ονοματολογία GMDN
- Πιστοποιητικό CE Mark

Σημειώνεται ότι ο κωδικός του κάθε εμπορικού προϊόντος είναι μοναδικός, unintelligent, 6ψήφιος και αριθμητικός (ώστε να περιορίζονται τα λάθη κατά τη πληκτρολόγηση).

Η σύνδεση του κάθε προϊόντος με τη GMDN (περί τους 10.000 διαφορετικές ομάδες) επιτρέπει την κατάταξη του προϊόντος σε μια «επαρκώς» λεπτομερή περιγραφή, όπως «αποστειρωμένο χειρουργικό γάντι». Προγραμματίζεται όμως και η υιοθέτηση μιας διεθνούς ταξινόμησης (πιθανότατα αυτής των Ηνωμένων Εθνών) προκειμένου να υπάρχει και ταξινόμηση των προϊόντων. Αυτό γίνεται στο πλαίσιο της επιτροπής κωδικοποιήσεων που συστήνεται από το Υπουργείο Υγείας. Συμπερασματικά το Μητρώο Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων:

---

<sup>4</sup> Σύμφωνα με το υπόμνημα του Δντος Συμβούλου του Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ.

- Είναι νομικά κατοχυρωμένο
- Στηρίζεται σε διαδικτυακές, ώριμες, τεχνολογίες
- Συντηρείται ανελλιπώς
- Περιέχει αναλυτικές πληροφορίες για το σύνολο των προϊόντων της αγοράς
- Είναι διαθέσιμο χωρίς κόστος στα νοσοκομεία και τους λοιπούς φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας.

## **Ε. ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ**

### **Ε.1. Καταγραφή και Διαχείριση Δεδομένων**

#### **Ε.1.1. Πληροφοριακό Σύστημα προερχόμενο από το Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.**

Με τον ιδρυτικό νόμο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (ν.3918/2011 άρθρο 28 ) ορίσθηκε ότι : « Το σύνολο του ενεργητικού και του παθητικού που προέρχεται από τους εντασσόμενους φορείς που εντάσσονται στον Οργανισμό, οι πόροι που προβλέπονται υπέρ αυτών από τις ισχύουσες διατάξεις, καθώς και η κινητή και ακίνητη περιουσία τους περιέρχονται στον Οργανισμό ως καθολικό διάδοχο αυτών, ο οποίος υπεισέρχεται στα πάσης φύσεως δικαιώματα και υποχρεώσεις τους».

Βάσει της ως άνω διάταξης νόμου, το Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα (Ο.Π.Σ.) που είχε αναπτύξει το Ι.Κ.Α.- Ε.Τ.Α.Μ. βάσει της με αριθμ. ΦΓ 170/1999 σύμβασης, περιήλθε σε χρήση του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ως εξής, με προγραμματική συμφωνία που υπεγράφη μεταξύ του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. στις 9-4-2012:

«Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ κατά την αρχική περίοδο λειτουργίας του και με βάση το ισχύον νομικό πλαίσιο (Ν3918/11), όπως ισχύει, λειτουργεί ως καθολικός διάδοχος εκτός των άλλων και λογισμικών εφαρμογής αλλά και πληροφοριακών συστημάτων, η κυριότητα των οποίων περιέρχεται στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ από το Ι.Κ.Α-Ε.Τ.Α.Μ .

Τα ανωτέρω λογισμικά διαχωρίζονται σε δυο κατηγορίες :

**Αυτοτελή** πληροφοριακά συστήματα και λογισμικά εφαρμογών των οποίων η κυριότητα και χρήση στο εξής μεταβιβάζεται αποκλειστικά στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ , χωρίς το Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. να κάνει οποιαδήποτε χρήση αυτών .

**Κοινά** πληροφοριακά συστήματα και λογισμικά εφαρμογών των οποίων η λειτουργία αφορά και τα δύο Ν.Π.Δ.Δ.

Αναλυτικότερα

- **Αυτοτελή πληροφοριακά συστήματα** νοούνται τα ακόλουθα :
  1. Πληροφοριακό σύστημα για την μηχανοργάνωση των Βιοπαθολογικών Εργαστηρίων του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. (LIS).
  2. Σύστημα διαχείρισης ζήτησης υπηρεσιών υγείας (λογισμικό εφαρμογής 184 ) .
  3. Λογισμικό εφαρμογής διαχείρισης υγειονομικού προσωπικού
  4. ΔΑΠΥ, Σύστημα Ηλεκτρονικής Υποβολής ΔΑΠΥ Ανοικτής Περίθαλψης και Ηλεκτρονικής Ενημέρωσης Αποτελεσμάτων Εκκαθάρισης μέσω Διαδικτυακού Τόπου.
  5. Πληροφοριακό σύστημα αυτοματοποιημένης διαχείρισης συνταγών φαρμακείων και υποστήριξης παραγωγικής λειτουργίας αυτού .
  6. Υποστήριξης της παραγωγικής λειτουργίας του Συστήματος Ζήτησης Υπηρεσιών Υγείας (Σ.Ζ.Υ.Υ)
- **Κοινά πληροφοριακά συστήματα** νοούνται τα ακόλουθα :

1. Ολοκληρωμένο πληροφοριακό σύστημα (Ο.Π.Σ.-Ι.Κ.Α.), module του οποίου θα λειτουργούν για την εξυπηρέτηση και των δύο Ν.Π.Δ.Δ. (πχ Υποσύστημα Οικονομικής Διαχείρισης, υποσύστημα παροχών)
2. ΙΚΑΝΕΤ ( δίκτυο συμφωνημένου επιπέδου λειτουργίας ) , το οποίο εξυπηρετεί τόσο τις Διοικητικές Μονάδες του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. όσο και τις Υγειονομικές Μονάδες του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Οι ανωτέρω δύο κατηγορίες συστημάτων ακόμα και αυτές οι οποίες παρουσιάζουν συμβατική αυτοτέλεια δεν είναι σε καμιά περίπτωση απόλυτα λειτουργικά αυτοτελείς δεδομένου ότι υπάρχει σε λειτουργία πλήθος διεπαφών οι οποίες μεταφέρουν από και προς αυτές, απαραίτητα στοιχεία για την εξασφάλιση της ορθότητας των δεδομένων τους.

.....

Το Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. αναλαμβάνει να παρέχει στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.:

1. Διάθεση της κεντρικής και περιφερειακής υπολογιστικής υποδομής για την φιλοξενία και λειτουργία των εφαρμογών λογισμικού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
2. Υποστήριξη της παραγωγικής λειτουργίας του συνόλου των εφαρμογών λογισμικού Ε.Ο.Π.Υ.Υ από τις φιλοξενούντες υπολογιστικές υποδομές του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, στην υποστήριξη της παραγωγικής λειτουργίας εντάσσονται και οι τυχόν τροποποιήσεις στην υφιστάμενη λειτουργικότητα που υλοποιείται μέσω του λογισμικού εφαρμογών.
3. Την διεκπεραίωση διαδικασιών προμήθειας προϊόντων και υπηρεσιών Πληροφορικής, με συμμετοχή στελεχών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. στα γνωμοδοτικά όργανα , διατηρώντας ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ., δια των οργάνων του, την κατακυρωτική διαδικασία (κατακυρωτική απόφαση , υπογραφή σύμβασης κλπ). Να διασφαλίσει την συνέχιση της δικτυακής επικοινωνίας των μεταφερόμενων από το Ι.Κ.Α. –Ε.Τ.Α.Μ. σημείων παρουσίας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ αναλαμβάνει να συνεισφέρει οικονομικά για την συντήρηση των υποδομών που αφορούν τις ανωτέρω παροχές σε ποσοστά κατά περίπτωση.

Επίσης:

Για όλη την διάρκεια ισχύος της παρούσης η σχεδίαση δράσεων εξασφάλισης των ανωτέρω τόσο στις υφιστάμενες όσο και σε νέες υποδομές θα γίνεται από κοινού σε συνεργασία των αρμοδίων Δ/νσεων Πληροφορικής ή και Προμηθειών των δύο Οργανισμών για την διασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας των υποδομών και την εξασφάλιση οικονομικών κλίμακας».

Τα προγράμματα αυτά τηρούνται σε βάσεις δεδομένων oracle και είναι εγκατεστημένα στο κτίριο της πληροφορικής του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. επί της οδού Πατησίων 12, όπου απασχολούνται εργαζόμενοι του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ., του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και της αναδόχου εταιρείας, με αντικείμενο την αναλυτική και γενική λογιστική, προγράμματα ενταλματοποίησης, προγράμματα πληρωμών και την πρόβλεψη ότι από 1-1-2014 θα εκδίδεται και η μισθοδοσία των εργαζομένων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (επί του παρόντος η μισθοδοσία εξακολουθεί να εκδίδεται ξεχωριστά από κάθε ασφαλιστικό ταμείο, για τους εργαζομένους που προέρχονται από αυτό και έχουν μετακινηθεί ή έχουν διατεθεί στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.).

Επειδή δεν έχει προς τούτο εκπαιδευτεί προσωπικό του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., οι αναφορές που απαιτούνται από την ως άνω βάση δεδομένων αναζητούνται από τη Δνση Μηχανογράφησης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μέσω του αναδόχου.

Επίσης, το Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ., μέσω της αναδόχου εταιρείας που διαχειρίζεται το Ο.Π.Σ. του, αποστέλλει συγκεντρωτικά στοιχεία σε μηνιαία βάση στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Η κεντρική Υπηρεσία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. έχει άμεση ηλεκτρονική πρόσβαση στις κινήσεις των Περιφερειακών Διευθύνσεων, μέσω συστήματος intranet.

### **Ε.1.2. Εφαρμογές της Η.Δι.Κ.Α.**

Δύο είναι τα κύρια έργα της Η.Δι.Κ.Α. Α.Ε. που σχετίζονται με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.:

**α. Η εφαρμογή Ηλεκτρονικής Καταχώρησης και Εκτέλεσης Συνταγών Φαρμάκων.**  
Έχει εγκατασταθεί και λειτουργεί στην Η.Δι.Κ.Α. Α.Ε. εφαρμογή ηλεκτρονικής καταχώρησης και εκτέλεσης συνταγών φαρμάκων, με στόχο την ένταξη των τεσσάρων μεγαλύτερων ασφαλιστικών ταμείων της χώρας στο σύστημα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης (Ο.Α.Ε.Ε., Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ., Ο.Γ.Α. και Ο.Π.Α.Δ.). Ο όρος «Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση» ερμηνεύει (σύμφωνα με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) την παραγωγή, διακίνηση και έλεγχο των ιατρικών συνταγών και των παραπεμπτικών για ιατρικές πράξεις, με τη χρήση τεχνολογίας Η/Υ και τηλεπικοινωνιών.

#### **β. Η Εκκαθάριση Συνταγών Φαρμάκων**

Σκοπός του έργου (σύμφωνα με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) είναι ο σχεδιασμός, η οργάνωση και λειτουργία ενός κεντρικού συστήματος αυτοματοποιημένης εκκαθάρισης φαρμακευτικών συνταγών των Φ.Κ.Α., με:

- Τη διεκδίκηση της προβλεπόμενης επιστροφής (Rebate) από τις φαρμακευτικές εταιρίες των χρηματικών ποσών που προβλέπονται από τον νόμο.
- Την εξοικονόμηση πόρων σε ανθρώπινο δυναμικό, και επίτευξη χαμηλού λειτουργικού κόστους του συγκεκριμένου έργου.
- Τη σύνδεση των δαπανών για φάρμακα με την υγεία του πληθυσμού (πολυφαρμακία).
- Τον έλεγχο της ποσοτικής κατανάλωσης των φαρμάκων κατά είδος και κατά αξία φαρμάκου σε ετήσια, μηνιαία, εβδομαδιαία και ημερήσια κλίμακα.

### **Ε.1.3. Κέντρο Μηχανογραφικής Επεξεργασίας Συνταγών (Κ.Μ.Ε.Σ.)**

Από το Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. περιήλθε στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και όλη η υπηρεσία του Κ.Μ.Ε.Σ. (κτιριακές εγκαταστάσεις, πληροφοριακό σύστημα, υφιστάμενες συμβατικές υποχρεώσεις κλπ) που στεγάζεται στην οδό Πειραιώς 181.

Το Κ.Μ.Ε.Σ. , όπως αναφέρεται και στην ιστοσελίδα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., έχει ως αντικείμενο:

- Τη συγκέντρωση και παραλαβή των υποβολών όλων των φαρμακείων.

- Την επεξεργασία και τον έλεγχο των Συγκεντρωτικών Καταστάσεων Πληρωμής.
- Την επεξεργασία και τον έλεγχο των Συνταγών.
- Την τήρηση και διαχείριση των λοιπών οικονομικών συναλλαγών με τα φαρμακεία (πρόστιμα – ποινές, κρατήσεις υπέρ τρίτων, περικοπές υπέρ του Φορέα κ.λπ.).
- Τον υπολογισμό του ποσού επιστροφής (rebate) από:
  - Τα Ιδιωτικά Φαρμακεία, και
  - Τις Φαρμακευτικές Εταιρίες (μηνιαίο και τριμηνιαίο).
- Τον υπολογισμό του claw back και την ενημέρωση των Φαρμακευτικών Εταιρειών.
- Τον υπολογισμό και παρακράτηση της έκπτωσης επί των τιμολογίων των Φαρμακείων.
- Τον υπολογισμό και παρακράτηση υπέρ ΕΤΑΑ των ασφαλιστικών εισφορών των Φαρμακοποιών.
- Τον υπολογισμό του ποσού και τη δημιουργία εντολών πληρωμής για κάθε Φαρμακείο.
- Τη Διοικητική Πληροφόρηση και τη στατιστική εκμετάλλευση των στοιχείων παροχής φαρμακευτικής περίθαλψης που συσσωρεύονται.
- Την ενημέρωση του ΟΠΣ του ΕΟΠΥΥ με στοιχεία για περαιτέρω λογιστικοποίηση και ενταλματοποίηση των πληρωμών.
- Την ενημέρωση Ιατρών με τα στοιχεία της μηνιαίας συνταγογραφίας τους και τις αποκλίσεις από τους μέσους όρους της ειδικότητάς τους στην επικράτεια.
- Την ενημέρωση των φαρμακείων με τα αναλυτικά και συγκεντρωτικά οικονομικά στοιχεία της εκκαθάρισης των λογαριασμών τους και των αντίστοιχων πληρωμών (έκδοση ενημερωτικών σημειωμάτων).

## **Ε.2. Τυποποίηση και Πιστοποίηση Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων και Πιστοποίηση Προμηθευτών**

**Ε.2.1.** Από τη συζήτηση με τα στελέχη του Ε.Ο.Φ., επιβεβαιώθηκε η ανάγκη ολοκλήρωσης της τυποποίησης των πρόσθετων ειδών και της πλήρους σύνταξης ιατρικών πρωτοκόλλων για τη χορήγησή τους, καθώς και της διασύνδεσής τους με το μητρώο των πιστοποιημένων ειδών. Η Ευρωπαϊκή Ένωση κινείται προς την κατεύθυνση κατάρτισης κανονισμού για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα.

**Ε.2.2.** Ο Ε.Ο.Φ. δεν τηρεί μητρώο ιατροτεχνολογικών προϊόντων, αλλά τηρούν οι κοινοποιημένοι οργανισμοί, στην προκειμένη περίπτωση το Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ., δεδομένου ότι από τον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ΕΜΠ



5(ΦΕΚ 3054/β/18-11-2012) προβλέπεται ότι «τα ορθοπαιδικά ορθωτικά είδη του παραρτήματος αποζημιώνονται εφόσον έχουν καταχωρησθεί στο Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. ως «ιατροτεχνολογικά είδη», έχουν πιστοποιηθεί και έχουν κοστολογηθεί από την Ε.Π.Υ.»

**Ε.2.3.** Τα στελέχη του ΕΟΦ ανέφεραν ότι δεν έχει ενεργοποιηθεί ακόμη η διάταξη του ν.3918/11 (ΦΕΚ Α'31) από την οποία προβλέπεται ότι ο ΕΟΦ «... εκδίδει ταινίες γνησιότητας, που πρέπει να φέρουν όλα τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα που κυκλοφορούν στην Ελλάδα και διακινούνται από Δημόσια ή Ιδιωτικά Θεραπευτήρια, με διαδικασίες προμήθειας κατόπιν συμβάσεων, εξωσυμβατικά ή με χρέωση σε Ταμείο Ασθενούς, και τις διαθέτει με τιμή που θα προσδιορίζεται από υπουργική απόφαση στους παραγωγούς και αντιπροσώπους και εμπόρους των προϊόντων αυτών».

### **Ε.3. Έλεγχος Διαδικασιών**

**Ε.3.1.** Οι δαπάνες του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ελέγχονται και εκκαθαρίζονται από τις ΠΕ.ΔΙ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για τους ασφαλισμένους όλων των ασφαλιστικών ταμείων πλην του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. και από τις διοικητικές υπηρεσίες του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. για τους ασφαλισμένους του ταμείου αυτού.

**Ε.3.2.** Με τον ν. 3918/2011 άρθρο 19, ορίζεται ότι: «*Η άσκηση του δευτεροβάθμιου ελέγχου των δαπανών υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., υγειονομικού και φαρμακευτικού, επιθεώρησης συμβεβλημένων παρόχων υγείας και ο εσωτερικός έλεγχος του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. γίνονται από τα αρμόδια όργανα της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. και στα πλαίσια της νομοθεσίας που διέπει τη λειτουργία της. Η όλη εποπτεία κάθε ελέγχου υπάγεται στην ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. Εντεταλμένοι ελεγκτές ιατροί Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ελέγχουν παραστατικά δαπανών υγείας, προεγκρίνουν και εγκρίνουν παροχές υγειονομικών υλικών, φαρμάκων, νοσήλια, εισαγωγή και έξοδο ασθενών από συμβεβλημένους παρόχους υγείας και κάθε άλλη διαδικασία, όπου αυτό προβλέπεται από τον Ενιαίο Κανονισμό του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., τις αποφάσεις του Δ.Σ. και του Προέδρου, όπως και την κείμενη νομοθεσία.*

*Κατ' εξαίρεση και για λόγους αναγκαιότητας, ο Οργανισμός μπορεί να αναθέτει συγκεκριμένο ελεγκτικό έργο, εκτός από τους ιατρούς Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και σε ιατρούς των Σωμάτων Ασφαλείας, σε Στρατιωτικούς ιατρούς, σε ιατρούς δημόσιων νοσοκομείων, Κέντρων Υγείας και ιατρούς του ιατρείου της Βουλής των Ελλήνων, εντός των δομών τους. Η όλη εποπτεία κάθε ελέγχου υπάγεται στην ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.»*

Επίσης σύμφωνα με το άρθρο 80 του ν.3996/2011, «*Ο έλεγχος των υπηρεσιών υγείας που παρέχονται προς τους ασφαλισμένους των ασφαλιστικών οργανισμών ή του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. διενεργείται στα φαρμακεία, νοσοκομεία, ιδιωτικές κλινικές και κάθε φορέα παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας από το προσωπικό της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.»*

Η ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α., η οποία, όπως προκύπτει από τα παραπάνω νομοθετήματα, επιτελεί το ρόλο του εσωτερικού ελεγκτικού οργάνου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., στην πράξη διαπιστώθηκε ότι δεν δύναται να επιτελέσει το έργο της, δεδομένου ότι αντιμετωπίζει σοβαρά προβλήματα υλικοτεχνικής υποδομής. Δεν διαθέτει επαρκή αριθμό Η/Υ, ενώ οι υπάρχοντες υπολογιστές δεν έχουν πρόσβαση στο διαδίκτυο, με αποτέλεσμα την αδυναμία πρόσβασης (σε πραγματικό χρόνο) στις ηλεκτρονικές βάσεις δεδομένων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Θα πρέπει να σημειωθεί ότι η υπηρεσία της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. μεταφέρθηκε οργανικά από το Υπουργείο Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. με τον ιδρυτικό του νόμο. Στην ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. εντάχθηκε και η πρώτη υπηρεσία Επιθεώρησης του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. Αυτό δημιούργησε περαιτέρω προβλήματα εσωτερικής οργάνωσης στην Υπηρεσία (και λόγω έλλειψης Οργανισμού και καταγραφής αρμοδιοτήτων ανά Τμήμα και Δνση).

**Ε.3.3.** Με την ΚΥΑ Υ9/οικ.85507/13 (ΦΕΚ 2320 Β/17-9-2013) «Ελεγκτική διαδικασία των συμβεβλημένων με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ιδιωτών παρόχων Υπηρεσιών Υγείας» (που εκδόθηκε κατ'εξουσιοδότηση του ν. 4183/2013 «Κύρωση της Σύμβασης Παραχώρησης του αποκλειστικού δικαιώματος παραγωγής, λειτουργίας, κυκλοφορίας, προβολής και διαχείρισης των Κρατικών Λαχείων και άλλες διατάξεις.» (ΦΕΚ 186/τ. Α'/2013) ορίζεται ότι:

1) *Εξουσιοδοτείται ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. : α. Να καθορίζει τα αναγκαία κριτήρια, που πρέπει να πληροί ο εκάστοτε ιδιωτικός ελεγκτικός φορέας -εταιρεία, προκειμένου να αναλαμβάνει τον έλεγχο των συμβεβλημένων με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., ιδιωτών παρόχων Υπηρεσιών Υγείας. β. Να λαμβάνει όλα τα αναγκαία μέτρα, για λόγους διασφάλισης του δημοσίου συμφέροντος και εύρυθμης λειτουργίας του, προκειμένου να αποδέχεται τις υπηρεσίες και τα αποτελέσματα του ελέγχου των ανωτέρω ιδιωτικών ελεγκτικών φορέων-εταιρειών.*

2) *Τα αποτελέσματα του ελέγχου της παρ. 1β αφορούν αποκλειστικά την περίοδο, από την 01-01-2013 έως και την 31-12-2013, όλων των συμβεβλημένων της παρ. 1 του άρθρου 100 του Ν. 4172/2013 (ΦΕΚ 167/τ. Α'/2013) με τον ΕΟΠΥΥ ιδιωτών παρόχων Υπηρεσιών Υγείας.*

3) *Ο έλεγχος των ιδιωτών παρόχων Υπηρεσιών Υγείας της παρ. 1 του άρθρου 100 του ν. 4172/2013 (ΦΕΚ 167/τ. Α'/2013), που είναι συμβεβλημένοι με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και αφορά τη χρονική περίοδο της παρ. 2, άρχεται την 23ην Σεπτεμβρίου 2013.*

#### **Ε.4. Στοιχεία από τις Περιφερειακές Διευθύνσεις και τις Νομαρχιακές Μονάδες Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.**

**Ε.4.1.** Τα στοιχεία που συλλέχθηκαν από τις επισκέψεις του Κλιμακίου στις Περιφερειακές Διευθύνσεις και στις Νομαρχιακές Μονάδες Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

αναφορικά με τις τηρούμενες διαδικασίες χορήγησης, πιστοποίησης νόσου, έγκρισης, ελέγχου, εκκαθάρισης, οριστικοποίησης και έκδοσης απόφασης αποζημίωσης που αφορούν τα πρόσθετα είδη, αποτυπώνονται συνολικά στους κάτωθι συγκριτικούς πίνακες:

**Πίνακας 1**

	<b>Ν.Μ.Υ. Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ΠΕΙΡΑΙΑ</b>	<b>Ν.Μ.Υ. Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ΑΙΓΑΛΕΩ</b>	<b>Ν.Μ.Υ. Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Ν. ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑΣ</b>
<b>Τυπος εγγράφου Γνωμάτευσης</b>	Χρήση τριπλότυπου εγγράφου-γνωμάτευσης του Ι.Κ.Α.- Ε.Τ.Α.Μ.	Χρήση τριπλότυπου εγγράφου-γνωμάτευσης του Ι.Κ.Α.- Ε.Τ.Α.Μ.	Χρήση τριπλότυπου εγγράφου γνωμάτευση του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.
<b>Α.Υ.Ε.</b>	Απόφαση του Προϊσταμένου Δνσης για παράταση λειτουργίας Α.Υ.Ε. και Β.Υ.Ε. 1320/21-5-2013. Κρατούνται σε αρχείο τα δικαιολογητικά των αποφάσεων, καταχωρούνται όλα τα ελεγθέντα αιτήματα σε ειδικό βιβλίο.	Απόφαση της Δντριας της Ν.Μ.Υ. για την συγκρότηση των Α.Υ.Ε. και Β.Υ.Ε. για τη χρονική περίοδο 1-7-2011 έως 31-12-2011. Τα περιστατικά καταχωρούνται σε ειδικό βιβλίο και εκδίδεται η σχετική γνωμάτευση Α.Υ.Ε. σε ειδικό τριπλότυπο τυποποιημένο έγγραφο.	
<b>Εκκαθάριση</b>	Οι ασφαλισμένοι του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. προσκομίζουν τα δικαιολογητικά στο Ι.Κ.Α.- Ε.Τ.Α.Μ. Οι λοιποί ασφαλισμένοι στην αντίστοιχη ΠΕ.ΔΙ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.	Οι ασφαλισμένοι του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. προσκομίζουν τα δικαιολογητικά στο Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. Οι λοιποί ασφαλισμένοι στην αντίστοιχη ΠΕ.ΔΙ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Το Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. αποζημιώνει τους ασφαλισμένους του με πιστώσεις που μεταφέρονται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.	Οι ασφαλισμένοι του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. προσκομίζουν τα δικαιολογητικά στο Ι.Κ.Α.- Ε.Τ.Α.Μ., η υπηρεσία του οποίου λειτουργεί στο ίδιο κτίριο. Οι λοιποί ασφαλισμένοι, στην αντίστοιχη ΠΕ.ΔΙ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
<b>Ελεγκτές ιατροί</b>	Ορίζονται από τον Δντή	Έχει 2 ελεγκτές και 1 "κατ' οίκον" ιατρό παθολόγο.(Στον Ε.Κ.Π.Υ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δεν προβλέπεται η ειδικότητα κατ' οίκον)	Έχει ελεγκτές ιατρούς που ορίζονται από τον Δντή

<b>Διαδικασία έγκρισης</b>	Ο ασθενής προσκομίζει τα δικαιολογητικά (γνωμάτευση θεράποντα και κατά περίπτωση ανάλογα με το ύψος του ποσού περνά από την επιτροπή νόσου με ή χωρίς το παρασχεθέν είδος, όπου ελέγχεται: 1.τιμολόγιο 2.Εγγύηση 3.Δήλωση συμμόρφωσης από τον κατασκευαστή 4.Serial Number 5.Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου πάνω στο είδος. Δημιουργούνται προβλήματα από την αδυναμία ελέγχου των ειδών στους κλινήρεις ασθενείς.	Ο ασθενής προσκομίζει τα δικαιολογητικά (γνωμάτευση θεράποντα και κατά περίπτωση ανάλογα με το ύψος του ποσού περνά από την επιτροπή νόσου με ή χωρίς το παρασχεθέν είδος όπου ελέγχεται: 1.τιμολόγιο 2.Εγγύηση 3.Δήλωση συμμόρφωσης από τον κατασκευαστή 4.Serial Number 5.Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου πάνω στο είδος. Δημιουργούνται προβλήματα από την αδυναμία ελέγχου των ειδών στους κλινήρεις ασθενείς.	Ο ασθενής προσκομίζει τα δικαιολογητικά (γνωμάτευση θεράποντα και κατά περίπτωση ανάλογα με το ύψος του ποσού περνά από την επιτροπή νόσου με ή χωρίς το παρασχεθέν είδος όπου ελέγχεται : 1.τιμολόγιο 2.Εγγύηση 3.Δήλωση συμμόρφωσης από τον κατασκευαστή 4.Serial number 5. Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου πάνω στο είδος. Δημιουργούνται προβλήματα από την αδυναμία ελέγχου των ειδών στους κλινήρεις ασθενείς.
<b>Στατιστικά δεδομένα</b>	Παλαιότερα έστελναν κάθε κατάσταση βμηνιαίων στατιστικών στοιχείων στη Διοίκηση του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. Πλέον δεν αποστέλλονται.	Δεν αποστέλλονται στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.	Δεν αποστέλλονται στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αποστέλλεται κατάσταση στο Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.
<b>Διαδικασία ελέγχου των παραληφθέντων ειδών</b>	Δεν υπάρχει πρόβλεψη για κάλυψη των εξόδων μετακίνησης των ελεγκτών προκειμένου να ελέγξουν τους κλινήρεις ασθενείς κατ' οίκον.	Δεν υπάρχει διαδικασία ελέγχου αν η έγκριση και απόδοση της δαπάνης προηγείται της αγοράς του είδους, δεδομένου ότι η κατ' οίκον ιατρός και οι 2 ελεγκτές ιατροί δεν έχουν τη δυνατότητα μετακίνησης κατ' οίκον για έλεγχο.	Γίνεται έλεγχος κατά τη διαδικασία έγκρισης χορήγησης των παρεχόμενων ειδών από τον αρμόδιο ελεγκτή ιατρό.

<b>Επιστροφές</b>	Υπάρχει πρόβλεψη για επιστροφή των συσκευών νεφελοποίησης	Υπάρχει χώρος αποθήκευσης και υπεύθυνος διαχειριστής των αναπνευστικών συσκευών που επιστρέφονται.	Υπάρχει χώρος αποθήκευσης και υπεύθυνος διαχειριστής των αναπνευστικών συσκευών που επιστρέφονται στο υποκατάστημα του ΙΚΑ που λειτουργεί στο ίδιο κτίριο.
<b>Προσωπικό</b>			

**Πίνακας 2**

	<b>ΠΕ.ΔΙ. Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ΑΙΓΑΛΕΩ</b>	<b>ΠΕ.ΔΙ. ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΘΗΝΑΣ</b>
<b>Τυπος εγγράφου Γνωμάτευσης</b>	Δεν υπάρχουν ιατροί για να εκδώσουν γνωματεύσεις.	Δεν υπάρχουν θεράποντες ιατροί.
<b>Α.Υ.Ε.</b>	Κατά περίπτωση διάφορα είδη μπορεί να αποσταλούν στο Α.Υ.Σ.	Κατά περίπτωση διάφορα είδη μπορεί να αποσταλούν στο Α.Υ.Σ.
<b>Εκκαθάριση</b>	Η Υπηρεσία είναι αμιγώς διοικητική-οικονομική και εκκαθαρίζει δαπάνες παρόχων.	Η υπηρεσία είναι αμιγώς διοικητική-οικονομική και εκκαθαρίζει δαπάνες παρόχων. Μετά την οριστικοποίηση, η Απόφαση στέλνεται ηλεκτρονικά στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. από όπου οι σχετικές δαπάνες καταβάλλονται στους δικαιούχους.

<b>Ελεγκτές ιατροί</b>	Δεν έχουν καθόλου ιατρούς πλέον.	Έχουν 4 ελεγκτές ιατρούς με διάφορες σχέσεις εργασίας.
<b>Διαδικασία έγκρισης</b>	Προαπαιτούμενο της έγκρισης είναι η γνωμάτευση από τον θεράποντα και η έγκριση αυτής από ιατρό ελεγκτή.	Προαπαιτούμενο της έγκρισης είναι η γνωμάτευση από τον θεράποντα και η έγκριση αυτής από ιατρό ελεγκτή.
<b>Στατιστικά δεδομένα</b>	Λειτουργούν on line με το Ο.Π.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.	Αποστέλλουν στοιχεία στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
<b>Διαδικασία ελέγχου παραληφθέντων ειδών</b>	Δεν υπάρχει, δεδομένου ότι δεν υπάρχουν ιατροί.	Δεν γίνεται λόγω έλλειψης προσωπικού
<b>Επιστροφές</b>		
<b>Προσωπικό</b>		

**Ε.4.2.** Από την εξέταση των πινάκων, διαπιστώνεται ότι:

- (1) Οι Περιφερειακές Διευθύνσεις του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αποτελούν διοικητικές-οικονομικές υπηρεσίες ελέγχου και εκκαθάρισης δαπανών για τους ασφαλισμένους όλων των ενταχθέντων στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ασφαλιστικών ταμείων, πλην των ασφαλισμένων του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.
- (2) Η εξόφληση των εγκεκριμένων και ελεγμένων δαπανών πραγματοποιείται από την Κεντρική Υπηρεσία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μέσω τραπεζικών λογαριασμών και με χρήση του δηλωθέντος κωδικού Ι.Β.Α.Ν. του ασφαλισμένου.
- (3) Κάποιες από τις ΠΕ.ΔΙ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. διαθέτουν ελεγκτές ιατρούς για την υποστήριξη της απαιτούμενης από τον Ε.Κ.Π.Υ. διαδικασίας, ενώ άλλες όχι, με αποτέλεσμα οι ασφαλισμένοι των περιοχών τους να ταλαιπωρούνται με πρόσθετη αναγκαστική μετακίνηση στις αντίστοιχες Ν.Μ.Υ. για την πιστοποίηση της νόσου και την έγκριση της παροχής του πρόσθετου είδους από ιατρό.
- (4) Όσον αφορά την έγκριση της παροχής:
  - α. Στην περίπτωση που η ΠΕ.ΔΙ. διαθέτει ελεγκτή ιατρό, η διαδικασία περατούται με την υποβολή των απαιτούμενων δικαιολογητικών.
  - β. Αν δεν υπάρχει ελεγκτής, ο ασφαλισμένος ανατρέχει για τον έλεγχο στην τοπική Ν.Μ.Υ.
  - γ. Αν πρόκειται για ασφαλισμένο του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ., αυτός οφείλει να περάσει υποχρεωτικά από τις Υγειονομικές Υπηρεσίες του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., προκειμένου να εκδοθεί η σχετική ιατρική γνωμάτευση ή να περάσει και από την Πρωτοβάθμια Ειδική Επιτροπή (Α.Υ.Ε.), αν θεωρηθεί αναγκαίο.
- (5) Όσον αφορά στον έλεγχο παραλαβής και χρήσης των συνταγογραφούμενων ειδών, διαπιστώθηκε έλλειψη ελεγκτών και πόρων για την μετακίνησή τους, αλλά και οργανωτικής πρόβλεψης για το ελεγκτικό αυτό έργο.
- (6) Όσον αφορά στις επιστροφές (μη χρησιμοποιούμενων, πλέον) αναπνευστικών συσκευών, αυτές ρυθμίζονται με το υπ' αριθμ. 374323/1/201 γενικό έγγραφο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., όπου αναφέρεται: «Στο άρθρο 15 του νέου ΕΚΠΥ 3054/18-11-2012 του ΕΟΠΥΥ, οι "αναπνευστικές συσκευές" ανήκουν πλέον στην κατοχή των ασφ/νων και παρακρατείται συμμετοχή σε ποσοστό 25% (όχι εγγύηση), με προβλεπόμενο χρόνο αντικατάστασης την 4ετία εάν αποδεδειγμένα έχουν υποστεί ολοκληρωτική φθορά από τη φυσιολογική χρήση. Ωστόσο, για τη διαχείριση των "αναπνευστικών συσκευών" που χορηγήθηκαν στους ασφ/νους με τη διαδικασία του δανεισμού και παρακράτηση εγγύησης 20% ανά είδος (Ε.Κ.Π.Υ. 2456/3-11-2011 και 1233/11-4-2012), επειδή αποτελούν περιουσιακό στοιχείο



του Οργανισμού, αυτό θα αξιοποιηθεί προς όφελος των ασφ/νων που αδυνατούν στην καταβολή της συμμετοχής 25% που προβλέπει ο νέος Ε.Κ.Π.Υ. Επομένως οι επιστρεφόμενες "συσκευές", θα επαναδιατεθούν σε νέα αιτήματα ασφ/νων, όπου είναι εφικτό, όταν δεν κατατίθεται παραστατικό αγοράς του είδους, με ενημέρωση για την απαλλαγή του ποσοστού συμμετοχής 25%. Στις συγκεκριμένες περιπτώσεις που θα διατεθούν οι συσκευές από τον Οργανισμό, για την αποφυγή επιβάρυνσης, δεν παρακρατείται από τον ασφ/νο καμία συμμετοχή ή εγγύηση. Κατά την παράδοση της συσκευής στον Οργανισμό, ο ασφ/νος υποχρεωτικά προσκομίζει βεβαίωση από την εταιρεία πώλησης για την ασφαλή λειτουργία της ή ενδεχόμενη τεχνική έκθεση για την υποστήριξή της..... Η παραπάνω διαδικασία θα εφαρμοστεί για τις συσκευές που έχουν χορηγηθεί υπό την μορφή του δανεισμού στους ασφ/νους και πριν την έναρξη λειτουργίας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Τέλος για τη διαχείριση του θέματος των "αναπνευστικών συσκευών" πάντοτε υπάρχει συνεργασία του Τμήματος Παροχών του φορέα, των Μονάδων Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (πρώην Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.) και του Πνευμονολόγου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. της Μονάδας Υγείας Ε.Ο.Π.Υ.Υ., ο οποίος εγγράφως ενημερώνεται για την κίνηση των συσκευών, οπότε με την προσέλευση του ασφ/νου θα θέτει επί της γνωμάτευσης "υπάρχει διαθέσιμη συσκευή ή ότι στερείται" και συνεπώς ο ασφ/νος ενημερώνεται σχετικά».

- (7) Στην πράξη διαπιστώθηκε ότι ενώ παλαιότερα το χορηγηθέν είδος εθεωρείτο περιουσιακό στοιχείο του ασφαλιστικού Ταμείου και ο ασφαλισμένος κατέβαλε ως εγγύηση ποσό που αντιστοιχούσε στο 20% της αξίας αγοράς, με υποχρέωση επιστροφής του στο Ταμείο μετά τη λήξη της αναγκαιότητας χρησιμοποίησής του, σήμερα με τη δημιουργία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ο ασφαλισμένος συμμετέχει στην αγορά του είδους με ποσοστό συμμετοχής 25% της αξίας του και αποτελεί πλέον δικό του περιουσιακό στοιχείο, χωρίς υποχρέωση επιστροφής.
- (8) Σοβαρά προβλήματα στη καθημερινή λειτουργία των Μονάδων Υγείας φαίνεται να προκαλούνται από τη συμμετοχή υπαλλήλων τους (ιατρών και διοικητικών) στις επιτροπές των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.). Η αρμοδιότητα συγκρότησης των επιτροπών και του πρόγραμματισμού των συνεδριάσεων των ΚΕ.Π.Α. για όλη την επικράτεια ανήκει στη Δνση Αναπηρίας του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα να προκαλούνται σημαντικές δυσχέρειες συντονισμού, αφού οι ιατροί και οι λοιποί υπάλληλοι των Ν.Μ.Υ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. καλούνται να απασχοληθούν στις επιτροπές είτε ως ιατροί είτε ως διοικητικό και νοσηλευτικό προσωπικό για γραμματειακή και λοιπή υποστήριξη. Ακυρώνονται, για το λόγο αυτό, τα προγραμματισμένα από καιρό ραντεβού των ασθενών, καθυστερεί η εξυπηρέτησή τους και αυξάνει ο χρόνος αναμονής των ασθενών για ραντεβού.

Επίσης, σχετικά με τη λειτουργία των ΚΕ.Π.Α., παρατηρείται το ιδιόρρυθμο καθεστώς οι ιατροί του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. να «εντέλλονται» από μια Υπηρεσία – Ασφαλιστικό Οργανισμό με τον οποίο δεν έχουν εργασιακή σχέση. Ταυτόχρονα, η διαδικασία δεν καλύπτει διοικητικά τους μετακινούμενους προς άλλες Υπηρεσίες και περιοχές ιατρούς, αφού μετακινούνται χωρίς φύλλο πορείας από την Υπηρεσία στην οποία ανήκουν. Δεν υπάρχει νομική ρύθμιση που να υπαγορεύει δέσμευση για τους Διευθυντές των Νομαρχιακών Μονάδων Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. να εκδίδουν εντολές μετακίνησης για τους ιατρούς τους που στελεχώνουν τα ΚΕ.Π.Α.

#### **Ε.5. Στατιστική Αποτίμηση Δαπάνης Ειδών Πρόσθετης Περίθαλψης**

**Ε.5.1.** Το Κλιμάκιο Ελέγχου, προκειμένου να διερευνήσει τη δυνατότητα κεντρικού ελέγχου των δαπανών για τα πρόσθετα είδη και των διαδικασιών της συνταγογράφησης, αλλά και τυχόν φαινόμενα υπερσυνταγογράφησης, προκλητής ζήτησης, κατευθυνόμενης συνταγογράφησης και κατευθυνόμενης εκτέλεσης συνταγών, απευθύνθηκε στην αρμόδια Δνση Πληροφορικής του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., προκειμένου να χορηγηθούν στατιστικά στοιχεία για την πρόσθετη περίθαλψη που αφορούν τα έτη 2012-2013 κατά είδος, σε συνδυασμό με τη δαπάνη, τον συνταγογραφούντα γιατρό και την ειδικότητά του, την περιοχή ευθύνης του και τα στοιχεία του προμηθευτή-παρόχου (φαρμακείου ή εταιρείας).

**Ε.5.2.** Θα πρέπει να σημειωθεί, ότι υπήρξε εξαιρετική δυσκολία στην συγκέντρωση των στατιστικών στοιχείων και εκθέσεων, διότι ούτε η Δνση Πληροφορικής ούτε άλλη υπηρεσία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. έχει τη δυνατότητα άμεσης πρόσβασης (σε πραγματικό χρόνο) στην κεντρική βάση δεδομένων. Η βάση αυτή, η οποία υποστηρίζεται από το πληροφοριακό πρόγραμμα του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ, μέσω σύμβασης που έχει συνάψει στο παρελθόν το Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ με την εταιρεία Intrasoft, λειτουργεί σε κτίριο του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ επί της οδού Πατησίων 12. Εκεί συγκεντρώνονται όλα τα στοιχεία που καταχωρούνται από τις Περιφερειακές Δνσεις του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και από εκεί, μετά από παραγγελία της Δνσης Πληροφορικής ή της ηγεσίας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., εκδίδονται όλες οι αναφορές και οι στατιστικές αναλύσεις.

**Ε.5.3.** Τα στατιστικά στοιχεία, υπό μορφήν ηλεκτρονικών πινάκων (excel), που ζητήθηκαν και τελικά κατατέθηκαν από την εταιρεία μέσω της Δνσης

Πληροφορικής, περιέχουν ανάλυση των δαπανών για τις πρόσθετες παροχές του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ ανά παρεχόμενο είδος, Περιφερειακή Διεύθυνση ΠΕ.ΔΙ. ή υποκατάστημα, ιατρική ειδικότητα, μήνα, έτος, αριθμό εγκριτικών αποφάσεων, ασφαλισμένο, κλπ .

Από την επεξεργασία των στοιχείων αυτών, προέκυψαν οι ακόλουθες διαπιστώσεις:

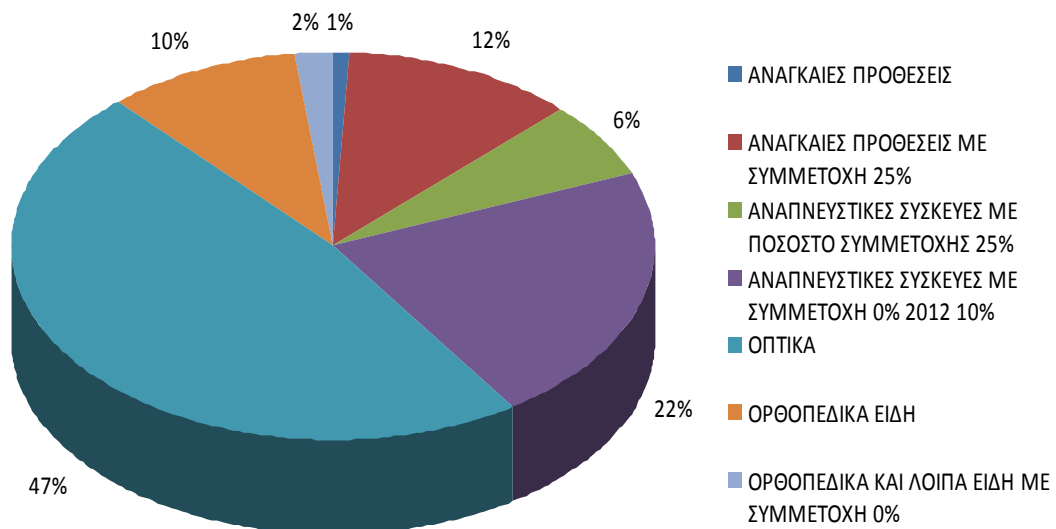
1. Δεν τηρούνται στοιχεία του προμηθευτή-παρόχου (δεν είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση του συγκεκριμένου πεδίου), με αποτέλεσμα να μην είναι δυνατή η διακρίβωση περιπτώσεων κατευθυνόμενης εκτέλεσης συνταγών.
2. Δεν έχει αναπτυχθεί μηχανισμός risk analysis για τους γιατρούς και τους προμηθευτές (ενώ λειτουργεί σχετικός μηχανισμός για τους ασθενείς), με αποτέλεσμα να μην είναι εφικτός ο προληπτικός και κατασταλτικός έλεγχος.
3. Δεν έχει αναπτυχθεί μηχανογραφική εφαρμογή και δεν διενεργείται ηλεκτρονική συνταγογράφηση των ειδών πρόσθετης περίθαλψης, ώστε να είναι εφικτός ο έλεγχος των ειδών που συνταγογραφεί κάθε γιατρός και λαμβάνει ο ασφαλισμένος.
4. Η ανάλυση δαπανών ανά υποκατάστημα, αν ληφθεί υπόψη σε σχέση με το πληθυσμιακό εύρος ευθύνης του, δύναται να υποδείξει στον κεντρικό ελεγκτικό μηχανισμό του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. θέματα προς διερεύνηση. Ο ιδιαίτερα μεγάλος αριθμός εγκριτικών αποφάσεων ή αντίστοιχα ο εξαιρετικά μικρός αριθμός αυτών, θέτουν θέματα υπερσυνταγογράφησης, πιθανότητα αυξημένης νοσηρότητας των κατοίκων της περιοχής, ζητήματα προσβασιμότητας, επαρκούς ή μη ιατρικής κάλυψης και μειωμένης αποτελεσματικότητας και αποδοτικότητας σε σχέση με τη συνολική λειτουργία της κάθε περιφερειακής δομής αντίστοιχα.
5. Ο Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αναφέρει ότι τα είδη πρόσθετης περίθαλψης χορηγούνται ύστερα από γνωμάτευση ιατρού αντίστοιχης με το χορηγούμενο είδος ειδικότητας. Εν τούτοις, από τα στοιχεία που τέθηκαν υπόψη του Κλιμακίου, προκύπτουν συνταγογραφήσεις από εργαστηριακές ειδικότητες γιατρών, οι οποίοι εκ της ειδικότητάς τους δεν μπορούν να συνταγογραφήσουν είδη πρόσθετης περίθαλψης (π.χ. κυτταρολόγος, μικροβιολόγος κ.λ.π.) και αποτελεί θέμα προς διερεύνηση από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
6. Η συνολική δαπάνη για το διάστημα 1-1-2013 έως 31-8-2013 για όλα τα είδη πρόσθετης περίθαλψης ανέρχεται σε 44.350.616,22€.
7. Για το διάστημα από 1-1-2012 έως 31-8-2013 η συνολική δαπάνη του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για παροχή ειδών πρόσθετης περίθαλψης ανήλθε στο ποσό των 117.475.182 €.
8. Ζητήθηκε, μεταξύ άλλων, κατάλογος δαπανών για τα είδη πρόσθετης περίθαλψης με τιμή μονάδας πάνω από 500€. Η συνολική δαπάνη του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

για τα είδη αυτά κατά το διάστημα από 1-1-2012 έως 31-8-2013 είναι 14.858.019,23 € (το ποσό αυτό επιμερίζεται σε 11.347.401,23 € για τους ασφαλισμένους του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ και 3.510.618€ για τους ασφαλισμένους των λοιπών ταμείων).

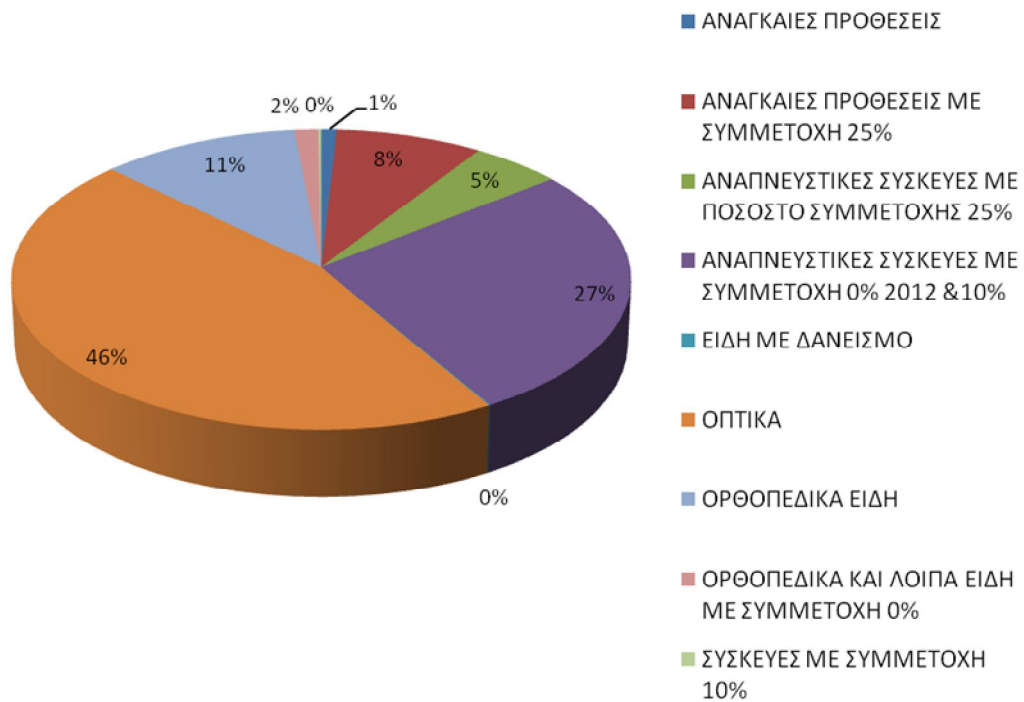
9. Από τον έλεγχο στις δαπάνες των ειδών πρόσθετης περίθαλψης, προέκυψε ότι τα είδη υψηλού κόστους (π.χ. αναπνευστικές συσκευές και ορθοπαιδικά είδη) κατέχουν μικρότερο ποσοστό στη συνολική δαπάνη του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. συγκρινόμενα με τα οπτικά είδη τα οποία είναι χαμηλού κόστους μονάδας.

Για παράδειγμα, οι αναπνευστικές συσκευές, οι οποίες αποτελούν είδος υψηλού κόστους, κατέχουν το 28% της δαπάνης των ειδών πρόσθετης περίθαλψης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για τους ασφαλισμένους όλων των ταμείων πλην Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ., και το 32% της δαπάνης για τους ασφαλισμένους του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. Το ποσό της δαπάνης που καταβλήθηκε για αναπνευστικές συσκευές από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για τους ασφαλισμένους όλων των ταμείων για το διάστημα από 1-1-2013 έως 31-8-2013 ανέρχεται σε 13.763.190,09€. Αντιθέτως, τα οπτικά, είδη χαμηλού κόστους, για το ίδιο χρονικό διάστημα, κατέχουν το 47% της δαπάνης των ειδών πρόσθετης περίθαλψης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για τους ασφαλισμένους όλων των ταμείων πλην Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ., και το 46% της δαπάνης για τους ασφαλισμένους του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. Η συνολική δαπάνη για τα οπτικά που καταβλήθηκε από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για το διάστημα από 1-1-2013 έως 31-8-2013 ανέρχεται σε 20.529.907,80 €.

**ΠΟΣΟΣΤΑ ΔΑΠΑΝΗΣ Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (ΠΛΗΝ ΑΣΦ. ΙΚΑ)  
ΓΙΑ ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΑΡΟΧΩΝ  
(Από 1-1-2013 Εως 31-8-2013)**

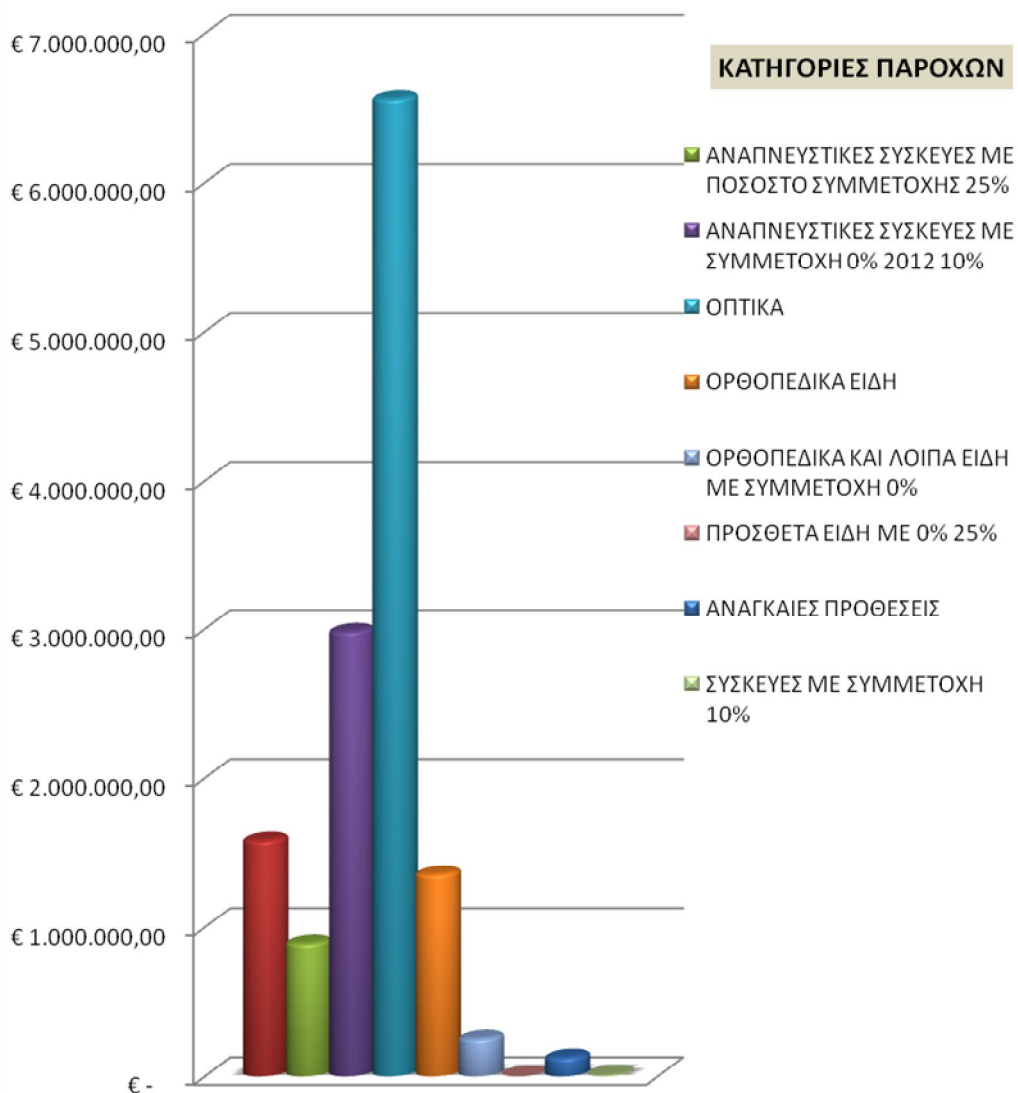


**ΠΟΣΟΣΤΑ ΔΑΠΑΝΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΙΚΑ  
ΓΙΑ ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΑΡΟΧΩΝ  
(Από 1-1-2013 Έως 31-8-2013)**

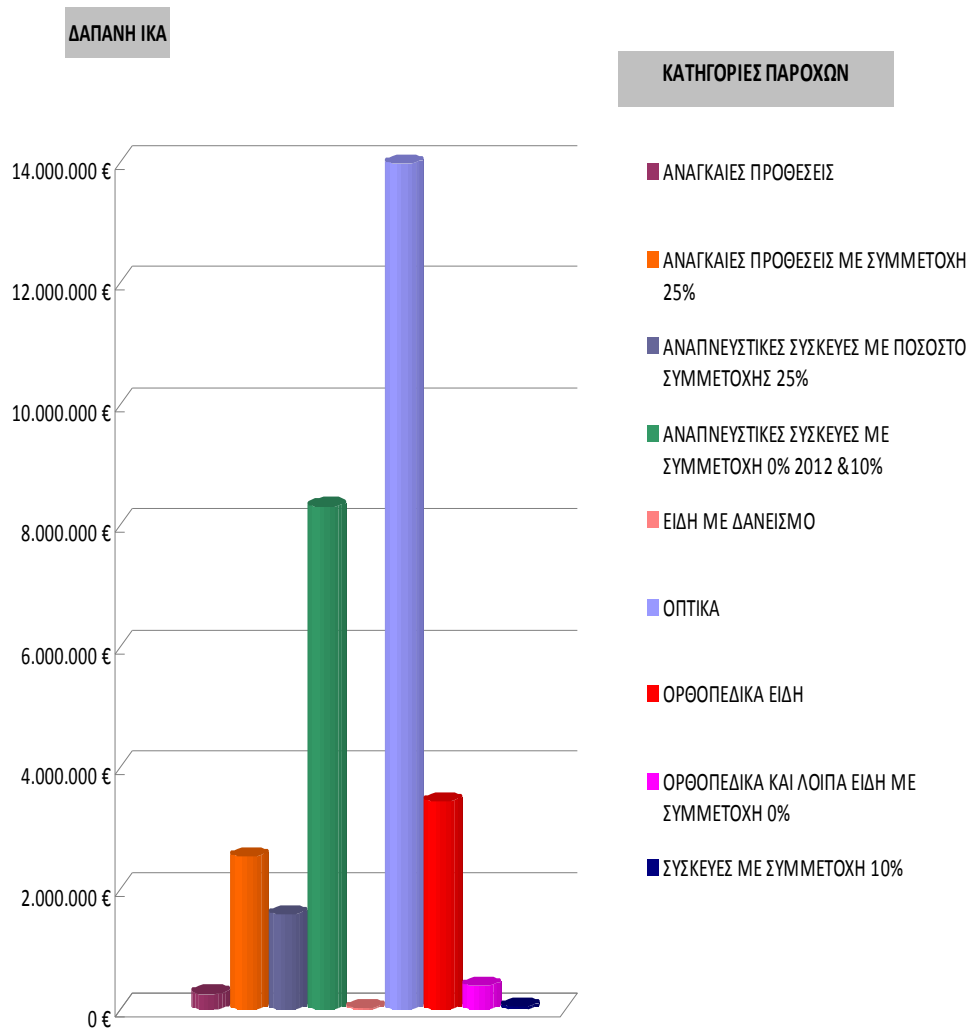


**ΔΑΠΑΝΕΣ ΕΟΠΥΥ (ΠΛΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΙΚΑ)  
ΓΙΑ ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ  
(Από 1-1-2013 Εως 31-8-2013)**

**ΔΑΠΑΝΗ ΕΟΠΥΥ  
(ΠΛΗΝ ασφ. ΙΚΑ)**



## ΔΑΠΑΝΗ ΙΚΑ ΓΙΑ ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΠΟ 1-1-2013 Έως 31-8-2013





## **Ε.6. Διαχείριση Προσωπικών Δεδομένων**

**Ε.6.1.** Στο πλαίσιο του διενεργούμενου ελέγχου, απεστάλη στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα το με αριθμ. Γ.Ε.Δ.Δ. Φ. 395/13/21162/10-10-2013 έγγραφο, προκειμένου να παρασχεθεί ενημέρωση για το κατά πόσον ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. έχει γνωστοποιήσει στην Αρχή την τήρηση και επεξεργασία αρχείου ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων και αν έχει εκδοθεί προς τούτο άδεια, καθώς επίσης για το κατά πόσον έχει κατονομαστεί στη γνωστοποίηση και τη σχετική άδεια φυσικό ή νομικό πρόσωπο ως εκτελούν την επεξεργασία των δεδομένων.

**Ε.6.2.** Σε απάντηση του ανωτέρω, απεστάλη το με αριθμ. Γ/ΕΞ/6405-1/10.10.2013 (αρ. εισ. Γ.Ε.Δ.Δ. 21259/10.10.2013) έγγραφο, με το οποίο η Αρχή μας ενημέρωσε ότι «ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. έχει υποβάλει (α) τη γνωστοποίηση με αρ. πρωτ. ΓΝ/ΕΙΣ/1247/4.9.2013 με την οποία γνωστοποιεί το αρχείο παροχής υπηρεσιών υγείας και το αρχείο διοίκησης υπηρεσιών υγείας και (β) τη γνωστοποίηση με αρ. πρωτ. ΓΝ/ΕΙΣ/1955/5.9.2013 με την οποία γνωστοποιεί το αρχείο ελέγχου των δαπανών των συμβεβλημένων παρόχων υπηρεσιών υγείας από ιδιωτικούς ελεγκτικούς φορείς, βάσει του άρθρου 100 παρ. 6 του ν.4172/2013. Η εξέταση των ως άνω γνωστοποιήσεων δεν έχει ολοκληρωθεί. Όπως προκύπτει από αυτές, δεν έχουν κατονομαστεί εκτελούντες την επεξεργασία, πλην της απλής αναφοράς στους ιδιωτικούς ελεγκτικούς φορείς οι οποίοι πρόκειται να πραγματοποιούν τους σχετικούς ελέγχους».

**Ε.6.3.** Τόσο από την αλληλογραφία που αντηλλάγη με την Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, όσο και από την ενημέρωση που έκαναν στο Κλιμάκιο στελέχη της Αρχής κατά τη συνάντηση της 24-10-2013, αλλά και από τα έγγραφα στοιχεία (συμβάσεις) που περιήλθαν σε γνώση του Κλιμακίου, προκύπτουν τα εξής:

α. Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. διαχειρίζεται από 1-1-2012 ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα του συντριπτικά μεγαλύτερου μέρους του πληθυσμού.

β. Η επεξεργασία των αρχείων δεν εκτελείται από τον ίδιο τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αλλά από ιδιωτική εταιρεία (Intrasoft) και από ανώνυμη εταιρεία του δημοσίου (Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.)

γ. Μέρος των αρχείων που επεξεργάζεται η ιδιωτική εταιρεία περιήλθε στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. από το Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. και προστέθηκαν εν συνεχεία τα αρχεία των λοιπών Ασφαλιστικών Οργανισμών που εντάχθηκαν στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

δ. Δεν υπάρχει σύμβαση μεταξύ Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και Intrasoft, αλλά η συνεργασία βασίζεται στην καταρτισθείσα μεταξύ του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. προγραμματική συμφωνία, στην οποία ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. εμφανίζεται ως καθολικός διάδοχος (και) του αρχείου προσωπικών δεδομένων που τηρούσε το Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.

ε) Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. γνωστοποίησε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, τον Σεπτέμβριο του 2013, με καθυστέρηση 18 μηνών από την έναρξη λειτουργίας του, την τήρηση αρχείου παροχής υπηρεσιών υγείας και αρχείου διοίκησης υπηρεσιών υγείας. Στην ως άνω γνωστοποίηση δεν κατονομάζονται (κατά παράβαση των κειμένων διατάξεων) οι εταιρείες οι οποίες εκτελούν την επεξεργασία των αρχείων.

## **ΣΤ. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ**

Από την παράθεση των ευρημάτων-διαπιστώσεων του προηγούμενου κεφαλαίου, συμπεραίνονται τα εξής, τα οποία πρέπει να ιδωθούν συμπληρωματικά με τα συμπεράσματα της πρώτης Έκθεσης που συνέταξε το ίδιο Κλιμάκιο Ελέγχου για τα νοσήλια εξωτερικού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.:

**ΣΤ.1.** Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. χρησιμοποιεί περισσότερες της μιας βάσεις δεδομένων και μηχανογραφικά συστήματα για την εξυπηρέτηση των εφαρμογών του.

Παρατηρείται, μάλιστα, διαδοχικά στάδια μιας διαδικασίας (π.χ. χορήγηση φαρμάκων) να εξυπηρετούνται από διαφορετικές εφαρμογές και μηχανογραφικά συστήματα (ηλεκτρονική συνταγογράφηση, ΚΜΕΣ, εκκαθάριση συνταγών φαρμάκων).

Η διασύνδεση και διαλειτουργικότητα των μηχανογραφικών συστημάτων φαίνεται να είναι από υποτυπώδης έως ανύπαρκτη, με συνέπεια την αδυναμία επισκόπησης των διαδικασιών σε όλα τους τα στάδια, εφαρμογής ρυθμίσεων και δικλείδων ασφαλείας και, εντέλει, ορθής παρακολούθησης και ελέγχου της ροής δαπανών του Οργανισμού.

**ΣΤ.2.** Δεν υπάρχει καταρτισμένο προσωπικό του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για την άμεση διαχείριση των δεδομένων και τη λήψη αναφορών από τη βάση δεδομένων του πληροφοριακού συστήματος του Οργανισμού.

**ΣΤ.3.** Ειδικότερα για τα είδη πρόσθετης περίθαλψης, με τα σημερινά πλημμελή μηχανογραφικά δεδομένα (π.χ. μη ύπαρξη στοιχείων για τον προμηθευτή που υλοποιεί τη δαπάνη, μη ανάπτυξη μηχανισμού risk analysis για τους συνταγογραφούντες ιατρούς και τους προμηθευτές) δεν υπάρχει δυνατότητα κεντρικού σχεδιασμού, ελέγχου και συνολικής αποτίμησης των δαπανών του Οργανισμού.

**ΣΤ.4.** Η δαπάνη του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για την παροχή ειδών πρόσθετης περίθαλψης είναι σημαντική, αφού για το χρονικό διάστημα από 1-1-2012 έως 31-8-2013 ανήλθε σε 117,5 εκ. € περίπου, σε ετήσια, δε, βάση προσεγγίζει τα 73 εκ. €.

Μικρό μόνο μέρος της δαπάνης αυτής (14,9 εκ.€ από τα 117,5 εκ.€ για το διάστημα από 1-1-2012 έως 31-8-2013) αφορά τα «ακριβά» είδη πρόσθετης περίθαλψης που έχουν τιμή μονάδας άνω των 500€ (τέτοια είναι π.χ. οι αναπνευστικές συσκευές και τα ορθοπεδικά είδη).

Περισσότερο δαπανηρή αποδεικνύεται η κατηγορία των οπτικών τα οποία, παρότι έχουν χαμηλή τιμή μονάδας, αντιπροσωπεύουν σχεδόν το ήμισυ της συνολικής δαπάνης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για τα είδη πρόσθετης περίθαλψης.

Αξίζει να σημειωθεί ότι, σε κάποιες από τις ειδικότητες, μικρός αριθμός ιατρών συνταγογραφεί πρόσθετα είδη που καλύπτουν το μεγαλύτερο ποσοστό της συνολικής δαπάνης της ειδικότητας. Για παράδειγμα το 77,04% της δαπάνης που συνταγογραφήθηκε από οφθαλμιάτρους αφορούσε πράξεις 398 ιατρών ενώ το υπόλοιπο 22,96% της συνολικής δαπάνης αυτής της ειδικότητας συνταγογραφήθηκε από 1266 ιατρούς.

Επίσης, ένα άλλο ενδεικτικό παράδειγμα από τα χορηγηθέντα στατιστικά στοιχεία αποτελεί η ειδικότητα των κυτταρολόγων, όπου το 86,62% της δαπάνης της ειδικότητας συνολικού ύψους 233.916.000€, έχει συνταγογραφηθεί από 2 ιατρούς σε σύνολο 19 ιατρών.

Είναι φανερό ότι τέτοιου είδους στατιστικές αναλύσεις μπορούν να προσανατολίσουν τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. σε συγκεκριμένα πεδία ελέγχου.

**ΣΤ.5.** Η πλημμυρική τυποποίηση των ειδών πρόσθετης περίθαλψης, η μη ολοκλήρωση των ιατρικών πρωτοκόλλων και οδηγιών για τη χορήγησή τους και η μη διασύνδεσή τους με το μητρώο των πιστοποιημένων ειδών δημιουργούν προβλήματα αξιοπιστίας και αφήνουν κενά στη διαδικασία λήψης της ιατρικής απόφασης για τη χορήγηση των πρόσθετων ειδών. Λόγω (και) των κενών αυτών, καλλιεργείται το έδαφος για την ανάπτυξη φαινομένων προκλητής ζήτησης, χορήγησης υλικών αμφίβολης ποιότητας, περιττών δαπανών και σπατάλης που θα μπορούσε να έχει περισταλεί, ενώ αφήνονται περιθώρια ανάπτυξης φαινομένων καιροσκοπισμού, διαφθοράς και διαπλοκής.

**ΣΤ.6.** Οι ιατρικές γνωματεύσεις δεν εκδίδονται βάσει πρωτυποποιημένου εντύπου και δεν υπάρχει ψηφιοποίησή τους, με αποτέλεσμα να δημιουργούνται προβλήματα στην αρχειοθέτησή τους (ουσιαστικά δεν υφίσταται αρχείο γνωματεύσεων) και στην επεξεργασία των δεδομένων τους από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Η παροχή των ειδών πρόσθετης περίθαλψης δεν έχει ενταχθεί στο σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., η οποία είναι μια συμπαγής διαδικασία παρακολούθησης on line, και η οποία, εκτός από τον έλεγχο και την περιστολή των άσκοπων δαπανών, θα διευκόλυνε και όλους τους συναλασσόμενους (ελεγκτές, ιατρούς, ασθενείς κλπ). Αυτό σχετίζεται και με την ανυπαρξία μητρώου πιστοποιημένων ειδών και προμηθευτών.

Δεν υπάρχει, επομένως, στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δυνατότητα ελέγχου της υπερσυνταγογράφησης ειδών πρόσθετης περιθάλψης.

**ΣΤ.7.** Δεν γίνεται ουσιαστικά έλεγχος παραλαβής και χρήσης των συνταγογραφούμενων ειδών πρόσθετης περιθάλψης, καθόσον υφίσταται έλλειψη ελεγκτών και πόρων για την μετακίνησή τους, αλλά και οργανωτικής πρόβλεψης για το ελεγκτικό αυτό έργο.

**ΣΤ.8.** Υφίστανται θέματα κεντρικού ελέγχου. Το γεγονός ότι η ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α., η οποία αποτελεί τον ελεγκτικό μηχανισμό του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., δεν έχει ούτε άμεση δυνατότητα πρόσβασης στην κεντρική βάση δεδομένων, ώστε να προσανατολίζει τους ελέγχους της και να διευκολύνεται στο έργο της, αλλά ούτε τον απαραίτητο μηχανογραφικό εξοπλισμό, αποτελεί σοβαρή δυσλειτουργία που χρήζει άμεσης επίλυσης.

**ΣΤ.9.** Το γεγονός ότι κάποιες ΠΕ.ΔΙ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δεν διαθέτουν ελεγκτές ιατρούς για την υποστήριξη της απαιτούμενης από τον Ε.Κ.Π.Υ. διαδικασίας έχει ως αποτέλεσμα οι ασφαλισμένοι των περιοχών τους να ταλαιπωρούνται με πρόσθετη αναγκαστική μετακίνηση στις αντίστοιχες Ν.Μ.Υ. για την πιστοποίηση της νόσου και την έγκριση της παροχής του πρόσθετου είδους.

**ΣΤ.10.** Η διαδικασία επιστροφής των πρόσθετων ειδών τα οποία δεν εχρησιμοποιούντο πλέον από τους ασθενείς τηρήθηκε για την κατηγορία των αναπνευστικών συσκευών μερικώς στο παρελθόν από το Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. Η τακτική αυτή είχε μεγάλο κόστος και πενιχρά αποτελέσματα, λόγω του ότι η πλειονότητα των ασθενών είχε επιφυλάξεις για την χρήση μιας ήδη χρησιμοποιηθείσας συσκευής. Οι επιστραφείσες συσκευές παρέμεναν αχρησιμοποίητες στις αποθήκες του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ, με αποτέλεσμα την χωρίς λόγο επιβάρυνση του Φορέα με τα έξοδα συντήρησης και αποθήκευσής τους.

**ΣΤ.11.** Η έλλειψη του, προβλεπόμενου από το π.δ. 3918/2011, Οργανισμού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., δεν επιτρέπει τον σαφή καθορισμό και την οργάνωση των εποπτικών αρμοδιοτήτων του Οργανισμού σε επίπεδο διοικητικό, οικονομικό και ιατρικό. Ο διοικητικός έλεγχος γίνεται μη συστηματικά και, σε ορισμένες περιπτώσεις, φαίνεται η Κεντρική Διοίκηση του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. να συντονίζει αναρμοδίως θέματα των πρώην Υγειονομικών του Υποκαταστημάτων, τα οποία, ωστόσο, αποτελούν, πλέον, Μονάδες Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

**ΣΤ.12.** Η συμμετοχή υπαλλήλων (ιατρών και διοικητικών) των Μονάδων Υγείας στις επιτροπές των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) δημιουργεί σοβαρά προβλήματα στην καθημερινή τους λειτουργία. Η αρμοδιότητα συγκρότησης των επιτροπών και του προγραμματισμού των συνεδριάσεων των ΚΕ.Π.Α. για όλη την επικράτεια δεν ανήκει στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αλλά στο Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ., με αποτέλεσμα να προκαλούνται σημαντικές δυσχέρειες συντονισμού, να ακυρώνονται τα προγραμματισμένα από καιρό ραντεβού των ασθενών, να καθυστερεί η εξυπηρέτηση τους και να αυξάνει ο χρόνος αναμονής των ασθενών για ραντεβού.

Επίσης, παρατηρείται ότι οι ιατροί του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. «εντέλλονται» από έναν Ασφαλιστικό Οργανισμό (Δνση Αναπηρίας Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.) με τον οποίο δεν έχουν εργασιακή σχέση. Η διαδικασία αυτή δεν καλύπτει διοικητικά τους μετακινούμενους προς άλλες Υπηρεσίες και περιοχές ιατρούς, αφού μετακινούνται χωρίς φύλλο πορείας από την Υπηρεσία στην οποία ανήκουν. Δεν υπάρχει νομική ρύθμιση που να υπαγορεύει δέσμευση για τους Διευθυντές των Νομαρχιακών Μονάδων Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. να εκδίδουν εντολές μετακίνησης για τους ιατρούς τους που στελεχώνουν τα Κ.Ε.Π.Α.

**ΣΤ.13.** Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. διαχειρίζεται από 1-1-2012 ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα του συντριπτικά μεγαλύτερου μέρους του πληθυσμού. Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. γνωστοποίησε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα τον Σεπτέμβριο του 2013, με καθυστέρηση 18 μηνών από την έναρξη λειτουργίας του, την τήρηση αρχείου παροχής υπηρεσιών υγείας και αρχείου διοίκησης υπηρεσιών υγείας. Στην ως άνω γνωστοποίηση δεν κατονομάζονται (κατά παράβαση των κειμένων διατάξεων) οι φορείς οι οποίοι εκτελούν την επεξεργασία των αρχείων, δηλαδή η ιδιωτική εταιρεία Intrasoft και η ανώνυμη εταιρεία του δημοσίου Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. Τίθεται, επομένως, για εξέταση από την Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα θέμα νομιμότητας λειτουργίας και επεξεργασίας των αρχείων ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων κατά το προηγούμενο 18μηνο χρονικό διάστημα.

## **Z. ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ**

**Z.1.** Να προχωρήσει ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. το συντομότερο δυνατόν στις απαραίτητες ενέργειες ώστε να ενοποιηθούν τα διάσπαρτα και εν πολλοίς ασύνδετα μεταξύ τους σημερινά συστήματα σε ένα πλήρες και λειτουργικό Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα (Ο.Π.Σ.). Το Ο.Π.Σ. θεωρείται εκ των ων ουκ άνευ για τη σύνταξη αξιόπιστου προϋπολογισμού, την παρακολούθηση, τον έλεγχο και τον απολογισμό δαπανών, καθώς και για την επεξεργασία στατιστικών δεδομένων λειτουργικής, επιδημιολογικής, κοινωνικής ή άλλης χρήσης και χρησιμότητας. Θεωρείται απαραίτητη η εκπαίδευση εξειδικευμένου προσωπικού για τη μεγαλύτερη δυνατή λειτουργική αυτονομία του Οργανισμού.

**Z.2.** Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. να φροντίσει να αναπτύξει μηχανισμό risk analysis για τους συνταγογραφούντες ιατρούς και τους προμηθευτές, ορίζοντας επιπλέον υποχρεωτικά πεδία καταγραφής στοιχείων.

**Z.3.** Να ολοκληρωθεί το αναλυτικό και περιοριστικό μητρώο πιστοποιημένων ειδών αλλά και προμηθευτών, για τα παρεχόμενα είδη πρόσθετης περίθαλψης.

**Z.4.** Να ολοκληρωθεί η σύνταξη ιατρικών πρωτοκόλλων και οδηγιών για τη χορήγησή τους, καθώς και η διασύνδεσή τους με το μητρώο πιστοποιημένων ειδών. Η περιστολή της προκλητής ζήτησης δύναται να επιτευχθεί με την υιοθέτηση σαφών οδηγιών και ενδείξεων για τη χορήγηση πρόσθετου βοήθηματος σε κάθε εξειδικευμένη περίπτωση ασθενούς.

**Z.5.** Να επαναπροσδιοριστούν και να προτυποποιηθούν από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. τα αναγκαία δικαιολογητικά για την έκδοση της ιατρικής γνωμάτευσης για την έγκριση παροχής πρόσθετων ειδών από τους ιατρούς. Οι γνωματεύσεις να εκδίδονται με ηλεκτρονική διαδικασία αντίστοιχη της συνταγογράφησης των φαρμάκων.

Σε κάθε περίπτωση και για το σκοπό ελέγχου της προκλητής ζήτησης, τόσο ο θεράπων που γνωματεύει όσο και ο ελεγκτής ιατρός θα πρέπει να λαμβάνουν υπόψη το συνολικό ιατρικό ιστορικό του ασθενούς, εξετάζοντας τον ιατρικό του φάκελο.

**Z.6.** Να προβλεφθεί η διενέργεια συχνών δειγματοληπτικών ελέγχων τόσο επί της διαδικασίας χορήγησης των πρόσθετων ειδών, όσο και επί της αποτελεσματικότητας των ειδών αυτών, με κατ'όικον αυτοψία.

**Z.7.** Να εξοπλιστεί η ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. με τον αναγκαίο μηχανογραφικό εξοπλισμό και την on line πρόσβαση στα μηχανογραφικά συστήματα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., ώστε να μπορεί να αντεπεξεχθεί στον ελεγκτικό της ρόλο.

**Z.8.** Να εξεταστεί η στελέχωση όλων των ΠΕ.ΔΙ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. με ελεγκτές ιατρούς, ώστε να αποφεύγεται η αναγκαστική μετακίνηση των ασφαλισμένων στις Ν.Μ.Υ. για την πιστοποίηση της νόσου και την έγκριση της παροχής του είδους πρόσθετης περίθαλψης.

**Z.9.** Να συνταχθεί το συντομότερο δυνατόν ο προβλεπόμενος από το π.δ. 3918/2011, Οργανισμός του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., ώστε να καθοριστούν σαφώς η οργάνωση και οι εποπτικές αρμοδιότητες του Οργανισμού σε επίπεδο διοικητικό, οικονομικό και ιατρικό. Τοιουτοτρόπως θα εκλείψει το υφιστάμενο διφυές σύστημα διοικητικού συντονισμού, και οι συνέπειές του.

**Z.10.** Να επανεξεταστεί το καθεστώς συμμετοχής υπαλλήλων (ιατρών και διοικητικών) των Μονάδων Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. στις επιτροπές των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), ώστε να εκλείψουν τα προβλήματα που δημιουργούνται εξ αυτού του λόγου στην καθημερινή τους λειτουργία.

**Z.11.** Τα στοιχεία των Παραρτημάτων της παρούσας Έκθεσης να τύχουν περαιτέρω επεξεργασίας, διερεύνησης και ελέγχου από την ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.

**Z.12.** Να διαβιβαστεί στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα απόσπασμα της Έκθεσης που την αφορά, για τις κατά κρίση της ενέργειες.

**Θ. Κρουσταλάκης**  
Ειδ. Επιθ/τής ΓΕΔΔ

**Ελένη Ρίζου**  
Επιθεωρήτρια ΣΕΥΥΠ

**Κασσιανή Ντέρου**  
Επιθεωρήτρια ΣΕΥΥΠ

**Άννα Σακκά - Τριανταφυλλίδου**  
Εμπειρογνώμονας ΙΚΑ-ΕΤΑΜ

**Γεωργία Ζαχοπούλου**  
Εμπειρογνώμονας ΕΟΠΥΥ



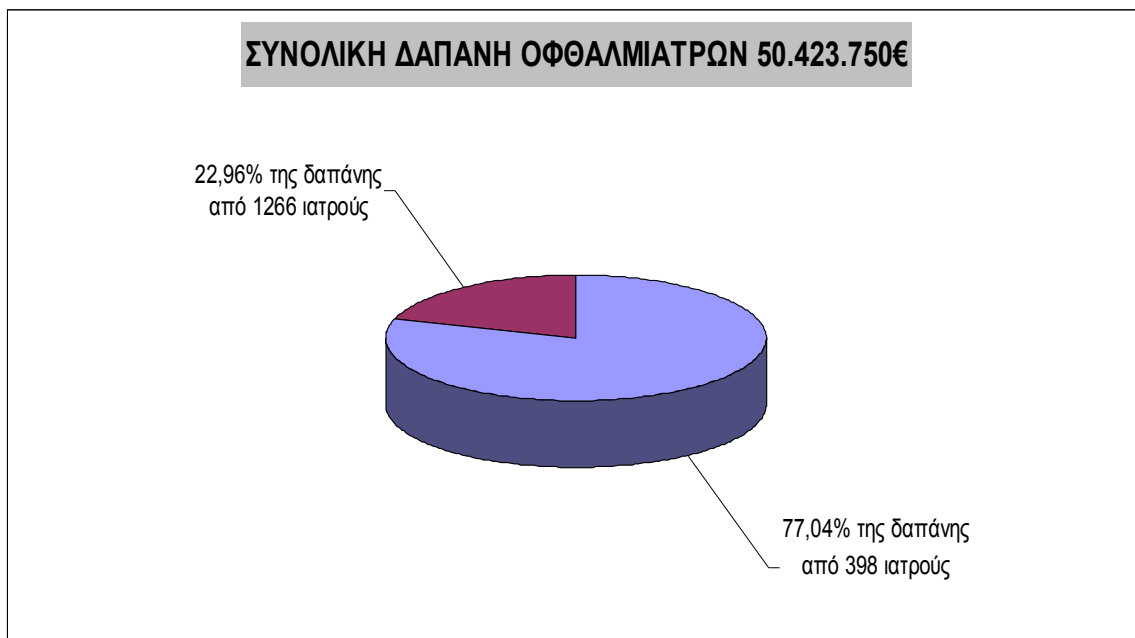
**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ:**

**I. Γραφήματα Δαπανών Ειδών Πρόσθετης Περιθαλψης**

**Παράρτημα Ι.**

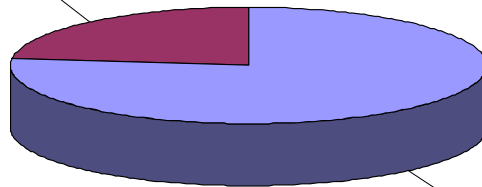
**Δαπάνες Ειδών Πρόσθετης Περίθαλψης ανά Ιατρική Ειδικότητα  
Συνταγογραφήσαντος**

Στα παρακάτω γραφήματα αποτυπώνονται οι δαπάνες για παροχή ειδών πρόσθετης περίθαλψης ανά ιατρική ειδικότητα από 1-1-2012 έως 31-8-2013.



**ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΩΝ 233.916€**

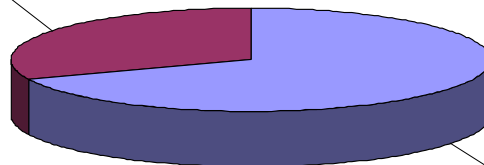
15,38% της δαπάνης  
από 17 ιατρούς



84,62% της δαπάνης  
από 2 ιατρούς

**ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΩΝ-  
ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΩΝ 24.495.477€**

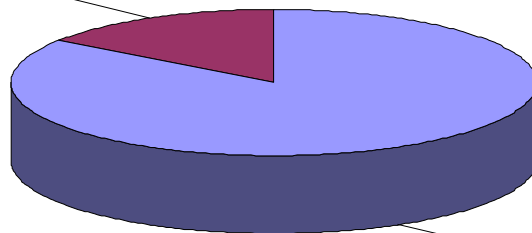
20% της δαπάνης  
από 815 ιατρούς



80% της δαπάνης  
από 221 ιατρούς

**ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΩΝ 241.860€**

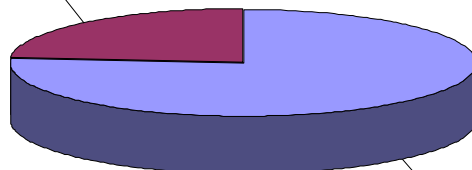
14,57% της δαπάνης  
από 22 ιατρούς



85,43% της δαπάνης  
από 7 ιατρούς

**ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ 2.487.392€**

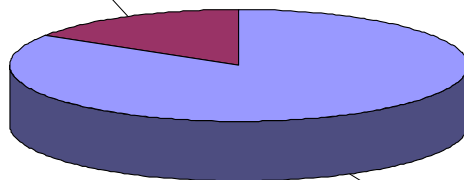
15,21% της δαπάνης  
από 269 ιατρούς



84,79% της δαπάνης  
από 56 ιατρούς

**ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΠΑΙΔΟΧΕΙΡΟΥΡΓΩΝ 228.563€**

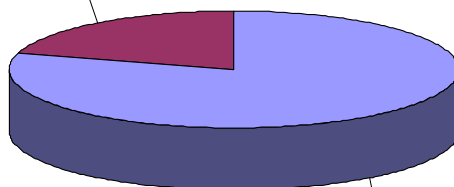
12,34% της δαπάνης  
από 22 ιατρούς



87,66% της δαπάνης  
από 6 ιατρούς

**ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΩΡΛ 7.194.025€**

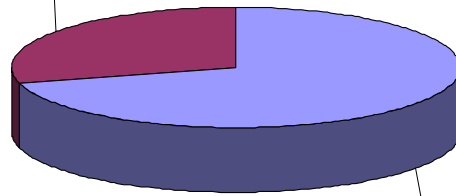
31,18% της δαπάνης  
από 664 ιατρούς



68,82% της δαπάνης  
από 159 ιατρούς

**ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΠΑΘΟΛΟΓΩΝ 4.884.902€**

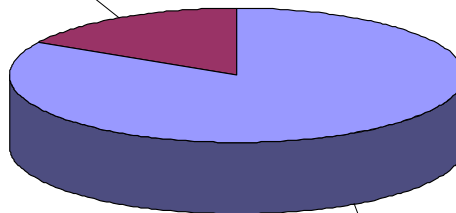
16,25% της δαπάνης  
από 1468 ιατρούς



83,75% της δαπάνης  
από 214 ιατρούς

**ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΩΝ 6.638.783€**

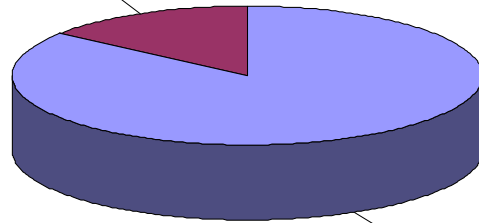
23,67% της δαπάνης  
από 1314 ιατρούς



76,33% της δαπάνης  
από 312 ιατρούς

**ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΩΝ 2.564.000€**

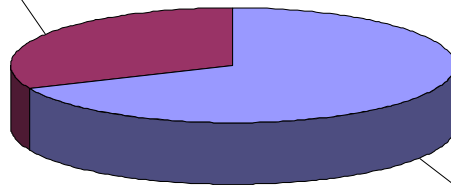
20,55% της δαπάνης  
από 564 ιατρούς



79,45% της δαπάνης  
από 87 ιατρούς

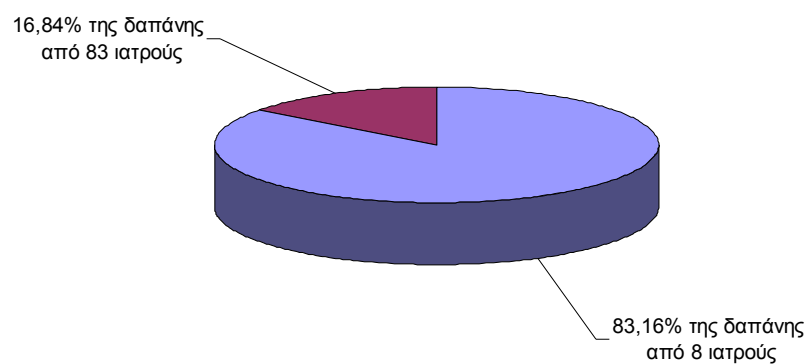
**ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΙΑΤΡΩΝ ΧΩΡΙΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ 1.903.315€**

31,70% της δαπάνης  
από 1038 ιατρούς



68,30% της δαπάνης  
από 54 ιατρούς

**ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΩΝ 264.483€**



**ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΝΕΥΡΟΛΟΓΩΝ 1.610.058€**

