

1. « ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ » ΓΙΑ ΤΑ ΕΡΓΑ ΤΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .09/01/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .09/01/2025

Σελίδα: 21



Κίνδυνος απώλειας πόρων του ΤΑΑ

Ηχηρό καμπανάκι χτύπησε έκθεση του Ελεγκτικού Συνεδρίου για τον κίνδυνο καθυστερήσεων και απώλειας πόρων του Ταμείου Ανάκαμψης, καθώς διαπίστωσε συστηματικές ελλείψεις στην παρακολούθηση και παραβίαση χρονοδιαγραμμάτων. Μάλιστα, το Συνέδριο απηύθυνε συστάσεις τόσο στην Ειδική Υπηρεσία Συντονισμού του Ταμείου Ανάκαμψης, στα υπουργεία Παιδείας, Υγείας, Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Εργασίας, όσο και στους φορείς υλοποίησης των ελεγχόμενων υποέργων. **Σελ. 22**



«Κίτρινη κάρτα» για τα έργα του Ταμείου Ανάκαμψης

Σε φορείς και τέσσερα υπουργεία από το Ελεγκτικό Συνέδριο

Της ΕΙΡΗΝΗΣ ΧΡΥΣΟΛΩΡΑ

Ηκρό καμπανάκι κτύπησε έκθεση του Ελεγκτικού Συνεδρίου για τον κίνδυνο καθυστέρησεων και απώλειας πόρων του Ταμείου Ανάκαμψης, καθώς διαπίστωσε συστηματικές ελλείψεις στην παρακολούθηση και παραβίαση χρονοδιαγραμμάτων. Μάλιστα, το Συνέδριο απύθυνε συστάσεις τόσο στην Ειδική Υπηρεσία Συντονισμού του Ταμείου Ανάκαμψης όσο και στους φορείς υλοποίησης των ελεγχόμενων υποέργων: 1η Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής, Ελληνικό Κτηματολόγιο, υπουργείο Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού, και ΔΥΠΑ, υπό την ευθύνη των αντίστοιχων υπουργείων Υγείας, Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης. Το Συμβούλιο προειδοποίησε ότι ενδεχόμενη συσσώρευση των υλοποιούμενων έργων στο τέλος της περιόδου εφαρμογής περικλείει τον κίνδυνο μη αποδοτικής χρήσης τους και εμφάνισης παρατυπιών. Ήδη, άλλωστε, η υλοποίηση βρίσκεται ένα χρόνο πίσω σε σχέση με το αρχικό χρονοδιάγραμμα που παραθέτει η έκθεση του Ταμείου, αν και στη συνέχεια αυτό αναθεωρήθηκε με βάση τα νέα δεδομένα. Το 4ο αίτημα πληρωμής επιχορηγήσεων υποβλήθηκε τον Ιούνιο του 2024, ενώ το αρχικό χρονοδιάγραμμα προέβλεπε την υποβολή του το 2ο τρίμηνο του 2023. Το 5ο αίτημα θα έπρεπε να υποβληθεί, με βάση το αρχικό χρονοδιάγραμμα, το 4ο τρίμηνο του 2023, προθεσμία που μεταφέρθηκε, μετά την τροποποίηση της σχετικής συμφωνίας με την Κομισιόν, για το 4ο τρίμηνο του 2024. Το αίτημα υποβλήθηκε τελικά στις 20 Δεκεμβρίου 2024, εντός του αναθεωρημένου χρονοδιαγράμματος. Η έκθεση διαπιστώνει 5 βασικά προβλήματα:

1. Ανεπαρκή χρονοδιαγράμματα: Συγκεκριμένα επισμαίνει απουσία υποχρεωτικών ενδιάμεσων χρονοδιαγραμμάτων υλοποίησης έργων, πέρα από τα συμφωνηθέντα ορόσημα με την Ε.Ε., και απουσία διαδικασιών πρόληψης της εμφάνισης κινδύνου καθυστέρησης. Στο έργο για τις ανακαινίσεις 93 νοσοκομείων με 118 υποέργα υπάρχει ως μοναδικό ορόσημο η ολοκλήρωση των έργων ανακαινίσεως σε 80 νοσοκομεία και δεν περιλαμβάνεται χρονοδιάγραμμα με ενδιάμεσες ημερομηνίες



Σύμφωνα με την έκθεση του Ελεγκτικού Συνεδρίου, τα χρονοδιαγράμματα είναι ανεπαρκή. Στο έργο για τις ανακαινίσεις 93 νοσοκομείων με 118 υποέργα υπάρχει μοναδικό ορόσημο η ολοκλήρωση των έργων ανακαινίσεως σε 80 νοσοκομεία και δεν περιλαμβάνεται χρονοδιάγραμμα με ενδιάμεσες ημερομηνίες ολοκλήρωσης των ενεργειών.

Η υλοποίησή τους βρίσκεται ένα χρόνο πίσω σε σχέση με το αρχικό χρονοδιάγραμμα.

ολοκλήρωσης των ενεργειών. Δεν προβλέπονται διαδικασίες ανάλυσης κινδύνων καθυστέρησης, αλλά μόνο αποτύπωσης των ήδη διαπιστωθεισών καθυστερήσεων.

2. Πλημμελή εφαρμογή από τους εμπλεκόμενους φορείς των διαδικασιών παρακολούθησης της ωρίμανσης και της υλοποίησης των έργων, με αποτέλεσμα να μην έχουν καταγραφεί καθυστερήσεις στην επίτευξη οροσπίμων. Τα υποχρεωτικά μηνιαία Δελτία Παρακολούθησης της Σύμβασης σε πολλές περιπτώσεις είτε δεν έχουν υποβληθεί είτε καλύπτουν περίοδο πολλών μηνών. Για παράδειγμα, στο έργο της ΔΥΠΑ για αναβάθμιση δεξιοτήτων το ορόσημο κατάρτισης 150.000 επετεύχθη με καθυστέρηση 7 μηνών, δεν τηρήθηκε η υποχρέωση μηνιαίας υποβολής των δελτίων, ούτε συμπληρώθηκε το κεφάλαιο για ενδεχόμενα προβλήματα και επιπλοκές.

3. Υποστέλεχωση των φορέων υλοποίησης, με αποτέλεσμα την προσφυγή σε συμβάσεις με ιδιώτες αναδόχους (τεχνικούς συμβούλους), χωρίς όμως εντέλει

να έχει αποτραπεί η πλημμελής εφαρμογή των διαδικασιών παρακολούθησης των έργων εντός του πληροφοριακού συστήματος. Για παράδειγμα, στο έργο «Πανεπιστήμια Αριστείας» οι αναφορές των τεχνικών συμβούλων αποτυπώνουν απλώς την πρόοδο της καταχώρισης των δελτίων, χωρίς να αναφέρονται τυχόν καθυστερήσεις, παρότι υπήρχαν.

4. Περιορισμένη διασυνδεσιμότητα των πληροφοριακών συστημάτων του Ταμείου με άλλα πληροφοριακά συστήματα, με συνέπεια την αδυναμία εντοπισμού, πρόληψης και αντιμετώπισης των καθυστερήσεων. Σε πολλές περιπτώσεις οι φορείς χρησιμοποιούν παράλληλα δικά τους πληροφοριακά συστήματα ή έχουν δημιουργήσει ξεχωριστό πληροφοριακό σύστημα διαχείρισης των έργων, τα οποία χειρίζονται άλλοι φορείς, εκτός του Συστήματος Διαχείρισης Ελέγχων του Ταμείου Ανάκαμψης. Εκτός Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Ταμείου Ανάκαμψης βρίσκονται ενδεικτικά το ΤΑΙΠΕΔ και το Ελληνικό Κτηματολόγιο.

5. Καθυστερήσεις στην ωρίμανση και υλοποίηση έργων: Ως διορθωτικό μέτρο επελέγη από τους εμπλεκόμενους φορείς η τροποποίηση των οικείων αποφάσεων ένταξης των έργων, χωρίς όμως να καταγραφούν στις

αποφάσεις αυτές οι αιτίες των καθυστερήσεων και τα μέτρα αντιμετώπισής τους. Στο πρόγραμμα επανακατάρτισης των εργαζομένων άλλαξε η ημερομηνία ολοκλήρωσης του 2 φορέων, με το επιχείρημα ότι διαπιστώθηκε δυσκολία εξεύρεσης εκπαιδευτών, αδειοδοτημένων κέντρων κ.τ.λ., χωρίς όμως να περιλαμβάνεται συγκεκριμένο πλάνο επίλυσης των αιτιών καθυστέρησης.

Οι φορείς απάντησαν αποδεχόμενοι ορισμένες παρατηρήσεις και συστάσεις του Συμβουλίου και απορριπτόντας άλλες.

Το Ελεγκτικό Συνέδριο επισμαίνει ότι «η παρακολούθηση μεταγενέστερα τη συμμόρφωση των ελεγχόμενων υπηρεσιών και φορέων στις συστάσεις της έκθεσης ελέγχου, προκειμένου να διαπιστωθεί την ανάληψη σχετικών ενεργειών». Ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης Δημήτρης Παπαστεργίου διαπίστωσε ότι «η έκθεση αποτυπώνει με ακρίβεια την υφιστάμενη κατάσταση». Ο διοικητής της ΕΥΣΤΑ Ορέστης Καβαλάκης επισμαίνει ότι η Ελλάδα κατατάσσεται (τον Νοέμβριο) στην 5η θέση σε ό,τι αφορά την απορρόφηση των πόρων του Ταμείου (σ.σ. ο αρμόδιος αναπληρωτής υπουργός Εθνικής Οικονομίας Νίκος Παπαθανάσης μίλησε, ένα μήνα μετά, για την 6η θέση) και δεν αποδέχθηκε τις 3 από τις 4 συστάσεις του Συνεδρίου.

2. ΣΤΗΝΕΤΑΙ ΨΗΦΙΑΚΟ ΑΝΑΧΩΜΑ ΣΤΙΣ ΕΙΚΟΝΙΚΕΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΕΙΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .09/01/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .09/01/2025

Σελίδα: 1



Ψηφιακό ανάχωμα σε εικονικές συνταγογραφήσεις *Με κωδικό μιας χρήσης*

Με νέο σύστημα ασφαλείας που θυμίζει το μοντέλο που χρησιμοποιείται για τις ηλεκτρονικές τραπεζικές συναλλαγές με τον κωδικό μιας χρήσης, το οποίο θα ισχύσει από τις 3 Φεβρουαρίου, φιλοδοξεί ο ΕΟΠΥΥ να δημιουργήσει ανάχωμα στις εικονικές συνταγογραφήσεις φαρμάκων και εξετάσεων, που έχουν προκαλέσει ζημία εκατομμυρίων. Προς το παρόν το σύστημα θα αφορά τις φυσικοθεραπείες, την ειδική αγωγή, το υγειονομικό υλικό, τα υλικά πρόσθετης περίθαλψης και τα σκευάσματα ειδικής διατροφής. **Σελ. 8**

2. ΣΤΗΝΕΤΑΙ ΨΗΦΙΑΚΟ ΑΝΑΧΩΜΑ ΣΤΙΣ ΕΙΚΟΝΙΚΕΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΕΙΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 09/01/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 09/01/2025

Σελίδα: 8



Στήνεται ψηφιακό ανάχωμα στις εικονικές συνταγογραφήσεις

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Το νέο σύστημα επιβεβαίωσης της συνταγογράφησης υπηρεσιών και προϊόντων υγείας με τη χρήση ειδικού κωδικού μιας χρήσης, που θα λαμβάνει στο κινητό του τηλέφωνο ο ασφαλισμένος κατά την έκδοση και την εκτέλεση συνταγών και γνωματεύσεων για υπηρεσίες και προϊόντα υγείας, ενεργοποιεί από τις αρχές του επόμενου μήνα ο ΕΟΠΥΥ.

Το σύστημα ασφαλείας, που θυμίζει το μοντέλο που χρησιμοποιείται για τις ηλεκτρονικές τραπεζικές συναλλαγές και το οποίο θα ισχύσει από τις 3 Φεβρουαρίου, αποσκοπεί στην αντιμετώπιση του προβλήματος των εικονικών συνταγογραφήσεων φαρμάκων και εξετάσεων, το οποίο αναδείχθηκε με ένταση το καλοκαίρι, όταν αποκάλυφθηκαν απάτες που προκάλεσαν ζημιά

εκατομμυρίων ευρώ στον Οργανισμό. Υπενθυμίζεται ότι κατόπιν ελέγχων των ΗΔΙΚΑ, ΕΟΠΥΥ και του υπουργείου Υγείας με τη χρήση εξελιγμένων συστημάτων

Από τις 3 Φεβρουαρίου ο ασφαλισμένος θα λαμβάνει στο κινητό του κωδικό μιας χρήσης (OTP) κατά την έκδοση και την εκτέλεση συνταγών για πέντε κατηγορίες παροχών υγείας.

ΒΙ (business intelligent - επιχειρηματική ευφυΐα) και antifraud (κατά τις απάτες), εντοπίστηκαν περιπτώσεις ακραίας υπερσυνταγογράφησης, στην πλειονότητα των οποίων οι πολίτες των οποί-

ων ο ΑΜΚΑ χρησιμοποιήθηκε για να εκδοθούν οι συνταγές δεν είχαν καμία γνώση της απάτης που γινόταν εις βάρος του Οργανισμού. Είναι ενδεικτικό ότι οι έλεγχοι είχαν εντοπίσει καρδιολόγο που είχε συνταγογραφήσει σε δύο αλλοδαπούς 500 διαφορετικά σκευάσματα (925 τεμάχια) και παιδίατρο που έγραψε 300 διαφορετικά σκευάσματα (1.350 τεμάχια) για 4 παιδιά μέλη αθλητικού συλλόγου, ενώ γιατρός σε νησί του Βορείου Αιγαίου είχε γράψει πολλές δεκάδες φάρμακα σε αλλοδαπό τεχνικό ήχου που είχε μεταβεί στο νησί για μία συναυλία.

Προς το παρόν το νέο σύστημα θα αφορά πέντε κατηγορίες παροχών υγείας και συγκεκριμένα τις φυσικοθεραπείες και τα κέντρα αποκατάστασης ανοικτής περιθαλψής, την ειδική αγωγή, το υγειονομικό υλικό, τα υλικά πρόσθετης περιθαλψής

και τα σκευάσματα ειδικής διατροφής. Έτσι, σύμφωνα με ενημέρωση του ΕΟΠΥΥ, από τις 3 Φεβρουαρίου, κάθε φορά που θα εκδίδονται και θα εκτελούνται γνωματεύσεις για τις συγκεκριμένες κατηγορίες θα αποστέλλεται με μήνυμα στο κινητό τηλέφωνο του ασφαλισμένου ένας ειδικός κωδικός μιας χρήσης (OTP, One-Time-Password), ο οποίος θα χρησιμοποιείται ώστε να επιβεβαιώνεται ότι ο συγκεκριμένος δικαιούχος έχει γνώση της συγκεκριμένης πράξης.

Ο ασφαλισμένος έως τις 3 Φεβρουαρίου οφείλει να πιστοποιήσει τον αριθμό του κινητού του τηλεφώνου, κάτι που μπορεί να γίνει είτε στον Φάκελο Ασφάλισης Υγείας (ΦΑΥ) του ΕΟΠΥΥ (μέσω της ιστοσελίδας www.eopyy.gov.gr) είτε στο Εθνικό Μητρώο Επικοινωνίας ΕΜΕΠ (μέσω της ιστοσελίδας του www.gov.gr ή μέσω των Κέντρων Εξυ-

πηρέτησης Πολιτών). Σημειώνεται ότι η πιστοποίηση αφορά όλους τους ασφαλισμένους, ανεξαρτήτως εάν αυτοί έχουν εγγραφεί στο σύστημα της άυ-

Προς το παρόν το σύστημα θα αφορά τις φυσικοθεραπείες, την ειδική αγωγή, το υγειονομικό υλικό, τα υλικά πρόσθετης περιθαλψής και τα σκευάσματα ειδικής διατροφής.

λης συνταγογράφησης. Όταν ο δικαιούχος είναι ανήλικο τέκνο που δεν έχει εκδώσει κωδικούς Taxisnet, κατά την έκδοση και την εκτέλεση γνωματεύσεων θα γίνεται χρήση του κινητού τη-

λεφώνου του γονέα, εφόσον έχει κάνει την πιστοποίηση. Για τους υπερήλικες που δεν διαθέτουν κινητό τηλέφωνο, υπάρχει δυνατότητα πιστοποίησης στον Φάκελο Ασφάλισης Υγείας ΕΟΠΥΥ με χρήση αριθμού κινητού τηλεφώνου του φροντιστή τους, μέσω του οποίου θα γίνεται η διαδικασία.

Όπως επισημαίνει ο ΕΟΠΥΥ, «προκειμένου να υπάρξει ομαλή μετάβαση στο νέο σύστημα γίνεται η δυνατότητα για μία μόνο φορά να εκδοθεί και να εκτελεστεί γνωμάτευση υπηρεσιών και προϊόντων υγείας και χωρίς πιστοποιημένο αριθμό κινητού τηλεφώνου, επιλογή που δεν θα είναι διαθέσιμη για τυχόν επόμενες γνωματεύσεις, καθώς θα απαιτείται οι δικαιούχοι περιθαλψής να έχουν προηγουμένως ολοκληρώσει τη διαδικασία πιστοποίησης αριθμού κινητού τηλεφώνου».



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ | ΕΜΠΟΡΙΚΟΙ ΚΛΑΔΟΙ

Ποιες θεραπείες αναμένεται να εγκριθούν μέσα στο 2025

Τα φάρμακα κατά της παχυσαρκίας αλλάζουν το σκηνικό

Ογκολογικά ήταν τα περισσότερα νέα φάρμακα του 2024, σύμφωνα με τον Οργανισμό Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ (FDA) και τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA), με 26 νέες ή διευρυμένες ενδείξεις για προηγούμενως εγκεκριμένους και 9 νέους ογκολογικούς παράγοντες.

Της Ανθής Αγγελοπούλου
aaggelopoulos@nafemporiki.gr

ΟΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ αφορούσαν περίπου 19 τύπους συμπαγών όγκων και 5 αιματολογικές κακοήθειες. Στη λίστα υπήρχαν 17 βιολογικά και 3 βιομοειδή σκευάσματα. Ωστόσο, για το 2025 η λίστα των εγκρίσεων διευρύνεται, με τα φάρμακα της παχυσαρκίας να αλλάζουν το σκηνικό των πωλήσεων. Και ο λόγος είναι το υπέρογκο clawback που αναγκάζει πολλά σκευάσματα να μην μπαίνουν στη θετική λίστα αποζημίωσης ώστε να μην έχουν υποχρεωτικές επιστροφές. Αυτό θα αλλάξει και τον τρόπο που θα υπολογιστούν οι πωλήσεις του 2025.

Οι εγκρίσεις του 2025

Τα νήματα των εγκρίσεων κινεί πρώιστα ο FDA. Ωστόσο, κάθε προεδρική εκλογή στις ΗΠΑ φέρνει αλλαγές στον Οργανισμό και αυτή τη φορά ο διορισμός του Robert F. Kennedy Jr. ως επικεφαλής του υπουργείου Υγείας, το οποίο επιβλέπει τον FDA και άλλους οργανισμούς υγείας, φέρνει νέα αβεβαιότητα στο μέλλον της ρυθμιστικής αρχής, σύμφωνα με τους ειδικούς. Ο προγραμματισμένος φάκελος εγκρίσεων του FDA παραμένει γεμάτος, με



Πέντε εγκρίσεις φαρμάκων αναμένονται μέσα στο πρώτο τρίμηνο του 2025.

πέντε βασικές αποφάσεις για νέα φάρμακα για τον πόνο, τις καρδιακές παθήσεις και μια δύσκολα θεραπεύσιμη σπάνια πάθηση.

Το πρώτο τρίμηνο

Σύμφωνα με το BioPharmadive, οι πέντε εγκρίσεις που αναμένονται είναι η σουζετριγίνη της Vertex για τον οξύ πόνο έπειτα από χειρουργικές επεμβάσεις κ.ά., το εμβόλιο MenABCWY της GSK για τη μηνιγγίτιδα, το nutrisiran της Alnylam Pharmaceuticals για την αμυλοείδωση, η τρανσθυρετίνη για άτομα με μυοκαρδιοπάθεια, η διαζεξιδική κολίνη της Soleno Therapeutics για το σύνδρομο Prader-Willi (σπάνια πάθηση που προκαλεί υπερφαγία) και το fitusiran της Sanofi για την αιμορροφιλία.

Η κούρσα για την πρωτιά

Σε διαφορετικό κλίμα κινήθηκαν οι προβλέψεις των αναλυτών της Evaluate, καθώς, όπως αναφέρει το Fierce pharma, ανοδική πορεία των πωλήσεων το 2025

θα έχουν φαρμακοβιομηχανίες που διαθέτουν τα best seller φαρμάκων για τον διαβήτη και την παχυσαρκία. Αυτές είναι οι Eli Lilly και Novo Nordisk, ενώ και η Roche μπαίνει δυναμικά στο «παιχνίδι» διότι διαθέτει πολλά blockbuster φάρμακα. Η Eli Lilly, που εκτιμάται ότι θα είναι η 11η μεγαλύτερη εταιρεία παραγωγής φαρμάκων του 2024 στις συνταγογραφούμενες πωλήσεις, το 2025 θα ανέβει στην 4η θέση, ενώ η Novo Nordisk θα ανέλθει φέτος στην 6η από τη 10η θέση. Ωστόσο, η Roche είναι αυτή που θα κόψει το νήμα της πρωτιάς στον αφορά τις συνταγογραφούμενες πωλήσεις συνολικά για το 2025.

Στις 10 κορυφαίες εταιρείες συνταγογραφούμενων φαρμάκων για τις πωλήσεις του 2025, η Evaluate τοποθετεί στη 2η θέση τη Merck & Co. (MSD στην Ευρώπη) και στην 3η την AbbVie. Ακολουθούν οι Eli Lilly, Johnson & Johnson, Novo Nordisk, AstraZeneca, Novartis, Pfizer και τέλος η Sanofi.

Ψηφιοποίηση των υπηρεσιών σε Ε.Ε. και Ελλάδα

ΣΕ ΕΝΑ σημαντικό βήμα για τον εκσυγχρονισμό της φροντίδας των ασθενών, της ρυθμιστικής αποτελεσματικότητας και της περιβαλλοντικής βιωσιμότητας προχωρούν οι Ενώσεις Φαρμακευτικής Βιομηχανίας (AESGP, EFPIA και Medicines for Europe), οι οποίες υποστηρίζουν τη στα-

διακή κατάργηση των γραπτών οδηγιών των φαρμάκων και την εφαρμογή ηλεκτρονικών πληροφοριών προϊόντος (ePI).

Αλλαγές όμως θα γίνουν και στον τρόπο λήψης της συνταγής αλλά και της προμήθειας ενός φαρμάκου στην Ελλάδα, καθώς, όπως ανακοίνωσε ο ΕΟ-

ΠΙΥ, από τις 3 Φεβρουαρίου 2025 θα απαιτείται επιβεβαίωση/ταυτοποίηση του δικαιούχου περιθαλψής κατά την έκδοση και την εκτέλεση υπηρεσιών και προϊόντων υγείας, με τη χρήση ειδικού κωδικού μιας χρήσης (One-Time-Password).

[SID: 24262581]

26

νέες ή διευρυμένες ενδείξεις για προηγούμενως εγκεκριμένους και 9 νέους ογκολογικούς παράγοντες εγκρίθηκαν το 2024 σε ΗΠΑ και Ευρώπη.

4. ΤΟ ΝΕΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΓΙΑ ΡΑΝΤΕΒΟΥ ΣΤΟΝ ΕΟΠΥΥ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 09/01/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 09/01/2025

Σελίδα: 1



ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟ ΜΟΝΤΕΛΟ ΓΙΑ ΤΗΝ COVID ΤΟ ΝΕΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΓΙΑ ΡΑΝΤΕΒΟΥ ΣΤΟΝ ΕΟΠΥΥ

• Πότε τίθεται σε εφαρμογή, τι πρέπει να γνωρίζουμε Σ. 10-11, 43-45





- 2

Σε 4 βήματα τα ραντεβού με τους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ

Από την 1η Φεβρουαρίου μπαίνει σε πλήρη εφαρμογή το νέο ηλεκτρονικό σύστημα ■ Θα λειτουργεί στα πρότυπα της πλατφόρμας για τα εμβόλια κατά του κορωνοϊού

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Σε ισχύ - εκτός απροόπτου - τίθεται από 1ης Φεβρουαρίου το νέο σύστημα προγραμματισμού ραντεβού με γιατρούς του ΕΟΠΥΥ, με τους ασφαλισμένους να έχουν λιγότερο από έναν μήνα να προσαρμοστούν στα νέα δεδομένα. Και αυτό διότι εφεξής η πλατφόρμα finddoctors.gov.gr θα αποτελεί τη βασική πύλη που οδηγεί στις υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, σύμφωνα με τα όσα δρομολογούνται.

Εντούτοις και όπως δηλώνει στα «NEA» ο υπουργός Υγείας, Αδωνις Γεωργιάδης, παράλληλα θα τεθεί σε λειτουργία και τετραψήφια τηλεφωνική γραμμή, ώστε οι πολίτες που δεν έχουν πρόσβαση σε υπολογιστή να μπορούν να κλείνουν εναλλακτικά το ραντεβού τους με γιατρό της επιλογής τους.

Επιπρόσθετα και σύμφωνα με τις

λεπτομέρειες του ίδιου σχεδίου, που αναμένεται να ανακοινωθούν την επόμενη εβδομάδα, θα δοθεί η δυνατότητα οι ασθενείς (με έμφαση σε πολίτες που δεν είναι εξοικειωμένοι με την τεχνολογία) να επικοινωνούν απευθείας με τον γιατρό τους. Στην περίπτωση όμως αυτή οι συμβεβλημένοι γιατροί θα αποζημιώνονται από τον Οργανισμό υπό την προϋπόθεση ότι θα δηλώνουν στο ηλεκτρονικό σύστημα το ραντεβού.

Αναλυτικά η διαδικασία

Αναλυτικότερα, η πλατφόρμα που έχει ξεκλειδώσει πλοστικά, λειτουργεί κατά το πρότυπο της αντίστοιχης που τέθηκε σε εφαρμογή εν μέσω πανδημίας για τον προγραμματισμό ραντεβού για εμβολιασμό έναντι της Covid-19. Η είσοδος μπορεί να γίνει είτε με τους κωδικούς στο TaxisNet



Κατά το πρώτο βήμα οι χρήστες θα πρέπει συμπληρώσουν το χρονικό διάστημα για το οποίο επιθυμούν να αναζητήσουν ραντεβού, τον νομό, τον φορέα ραντεβού (π.χ. Κέντρα Υγείας, ΤΟΜΥ ή ιδιωτική ιατρεία) και έπειτα να επιλέξουν την επιθυμητή ειδικότητα.

είτε με τα στοιχεία πρόσβασης που έχουν εκδοθεί μέσω του οικογενειακού γιατρού.

Πατώντας την επιλογή «νέο ραντεβού» οι πολίτες πρέπει να ακολουθήσουν τέσσερα βήματα ώστε να αναζητήσουν και να δεσμεύσουν ραντεβού με τον γιατρό της επιλογής τους (π.χ. καρδιολόγο, ορθοπαιδικό κ.ο.κ.).

Ο αιφνιδιασμός και οι σφοδρές αντιδράσεις

Εντονες αντιδράσεις έχει προκαλέσει η αιφνιδιαστική ενεργοποίηση των e-ραντεβού, γεγονός που οδήγησε την ηγεσία του υπουργείου Υγείας να δώσει παράταση ενός μήνα για την εφαρμογή του νέου αυτού μέτρου. Αναλυτικότερα και ενώ αρχικά η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ ενημέρωσε σχετικά τους γιατρούς

την παραμονή της Πρωτοχρονιάς για τις άμεσες αλλαγές, εν τέλει η υποχρεωτική χρήση της πλατφόρμας για ραντεβού - και αποζημίωση των ιδιωτών, συμβεβλημένων γιατρών με βάση τα προγραμματισμένα ραντεβού - ορίστηκε για την 1η Φεβρουαρίου.

Ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου Αθανάσιος Εξαδάκτυλος, μιλώντας στα «NEA», καταγγέλλει την ηγεσία του υπουργείου Υγείας «για έλλειψη σοβαρότητας», δεδομένου πως δεν είχε προηγηθεί καμία συζήτηση ή διαβούλευση με τους εκπροσώπους του κλάδου. Και τονίζει πως οι «καταγγελίες εναντίον των γιατρών είναι απαράδεκτες», επιμένοντας πως οι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ ιδιώτες γιατροί υποβάλλονται σε έλεγχο. «Υποχρεούνται να καταβάλλουν στον Οργανισμό τις επισκέψεις, υπογεγραμμένες από

τους ασθενείς μαζί με τις σχετικές αποδείξεις. Αρα, από πού προκύπτει ότι το σύστημα είναι διαβλητό; Υπάρχουν πλαστογραφίες; Πρέπει ο υπουργός ή να αναίρει τις καταγγελίες αυτές ή να τις αποδείξει».

Αγκάθι οι ελλείψεις και οι αμοιβές

Ο ίδιος όμως στέκεται σε ακόμη ένα σημαντικό αγκάθι που ταλαιπωρεί τους πολίτες. «Οι ασθενείς δεν βρίσκουν γιατρούς διότι από το 2012, έτος ίδρυσης του ΕΟΠΥΥ, δεν έχουν υπάρξει άλλες συμβάσεις με τον Οργανισμό - με εξαίρεση το 2015 όταν καταργήθηκε το πρώην ΙΚΑ. Εν τω μεταξύ, ήδη από το 2019 ξέρουμε ότι το μεγαλύτερο ασφαλιστικό ταμείο της χώρας μετρά ελλείψεις τουλάχιστον 900 γιατρών ανά την Ελλάδα, οι οποίοι έχουν υποχωρήσει ή συ-

Ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου Αθανάσιος Εξαδάκτυλος καταγγέλλει στα «NEA» την ηγεσία του υπουργείου Υγείας «για έλλειψη σοβαρότητας», δεδομένου πως δεν είχε προηγηθεί καμία συζήτηση ή διαβούλευση με τους εκπροσώπους του κλάδου

4. ΤΟ ΝΕΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΓΙΑ ΡΑΝΤΕΒΟΥ ΣΤΟΝ ΕΟΠΥΥ

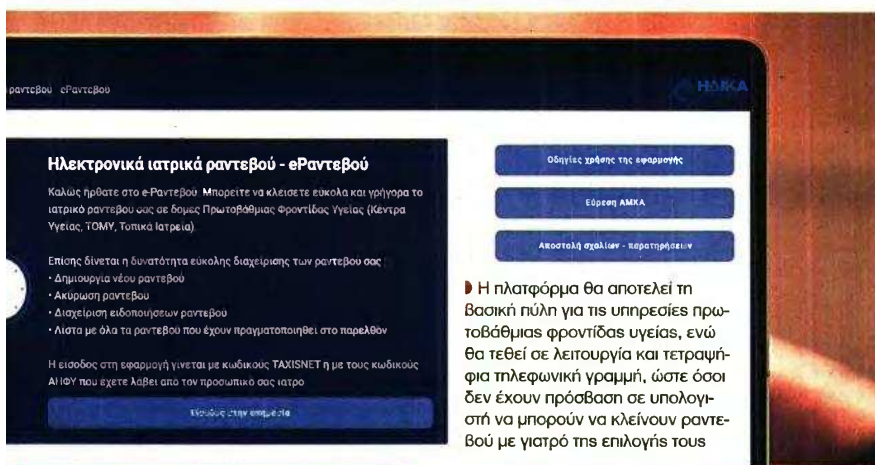
Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 09/01/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 09/01/2025

Σελίδα: 11



ΤΑ ΝΕΑ ΠΕΜΠΤΗ 9 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2025



Εφόσον η επιθυμητή ζώνη ώρας είναι διαθέσιμη – πιο συγκεκριμένα, εμφανίζονται οι ζώνες ώρας για κάθε ημέρα σε διαστημα μιας εβδομάδας με τον ανάλογο χρωματισμό (όπως πράσινο χρώμα, που σημαίνει πολλά διαθέσιμα ραντεβού, γκρι χρώμα που μαρτυρά πως δεν υπάρχει διαθεσιμότητα κ.ο.κ.) – ο πολίτης την επιλέγει (κάνοντας «κλικ» πάνω της), μεταβαίνοντας έτσι στο τρίτο βήμα της διαδικασίας.

Σε αυτό το στάδιο, στην οθόνη φαίνεται η επιλεγμένη ημερομηνία και ζώνη ώρας, καθώς επίσης και τα διαθέσιμα ραντεβού της συγκεκριμένης ζώνης ώρας. Η επιλογή και δεσμεύση του ραντεβού πραγματοποιείται επιλέγοντας το αντίστοιχο εικονίδιο στη στήλη «Δεσμευση» του επιθυμητού ραντεβού.



Στο τέταρτο βήμα, εμφανίζονται τα στοιχεία του ραντεβού που μόλις δεσμεύτηκε (όπως ο κωδικός ραντεβού, η ημερομηνία και η ώρα του ραντεβού κ.ά.) με τους κρπστές της πλατφόρμας να λαμβάνουν και με SMS ή/και e-mail όλα τα σχετικά δεδομένα.

Υπογραμμίζεται, δε, πως ακριβώς με τον ίδιο τρόπο οι ασφαλισμένοι θα δύναται να κλείσουν ραντεβού και με τον προσωπικό τους ιατρό, όπως αναγράφεται στις σχετικές οδηγίες της πλατφόρμας. Μάλιστα και σύμφωνα με ανακοινώσεις της διοίκησης του ΕΟΠΥΥ σε συνέντευξη Τύπου τον περασμένο Δεκέμβριο, έγινε γνωστό πως ο Οργανισμός προωθεί την ψηφιοποίηση

των ραντεβού για όλους τους παρόχους. Έτσι, μετά τους ιδιώτες γιατρούς (εξασφαλίζοντας έτσι ότι οι γιατροί δεν θα δύναται πλέον να αρνούνται να δεχθούν τους πολίτες με τη δικαιολογία ότι δεν διαθέτουν ελεύθερο ραντεβού), σε δεύτερη φάση προβλέπεται η επέκταση των ηλεκτρονικών ραντεβού και για τα διαγνωστικά κέντρα (π.χ. για τον προγραμματισμό απεικονιστικών εξετάσεων).

που προκάλεσε το νέο σύστημα

ναξιοδοτηθεί. Είναι ενδεικτικό ότι σήμερα εκκρίνεται πως οι συμβεβλημένοι ιατροί όλων των ειδικοτήτων δεν ξεπερνούν τους 3.500, έναντι 5.500 κατά τα πρώτα χρόνια λειτουργίας τους». Αντίστοιχα και ο Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά καλεί το υπουργείο Υγείας να εισακούσει τις προτάσεις που διατυπώνονται ώστε, μεταξύ άλλων, να «υπάρξει πρόβλεψη για τπλ.εφωνικά και επείγοντα ραντεβού, όπως επίσης και να δοθεί η δυνατότητα στον ιατρό να δίδει προτεραιότητα σε περιστατικά αναλόγως με τη σοβαρότητά τους». Επίσης, αιτείται να ανοίξει ο διάλογος σχετικά τη διάρκεια των ραντεβού «διότι δεν είναι λογικό μέσα σε δεκαπέντε λεπτά να υποβληθεί σε εξέταση ένας ασθενής και μετά να λάβει την ιατρική συνταγή, όταν πρόκειται για ιδιαίτερα περιστατικά,

λ.χ. καρδιολογικού, χειρουργικού, αναπνευστικού, οδοντιατρικού ή ψυχιατρικού ενδιαφέροντος». Οι εκπρόσωποι του κλάδου πάντως δεν λημονούν να βίζουν και το θέμα των απολαβών από τον Οργανισμό κάνοντας λόγο για πενιχρές αποζημιώσεις. «Οι αμοιβές που προσφέρει από το 2012 ο ΕΟΠΥΥ, δηλαδή 10 ευρώ μεικτά για κάθε επίσκεψη, δεν δικαιολογούν σε καμία περίπτωση τέτοιου είδους γραφειοκρατικές απαιτήσεις», συμπληρώνει ο Αθ. Εξαδάκτυλος και σπεύδει να υπενθυμίσει ότι εκκρεμεί η υπογραφή νέας συλλογικής σύμβασης από το 2019, παρά τις εξαγγελίες. **Η απάντηση του υπουργείου Υγείας** Εν τω μεταξύ και επιχειρώντας να απαντήσει στις αντιδράσεις,

ο υπουργός Υγείας σε πρόσφατη ανάρτησή του διευκρίνισε ότι «ο ιατρός που αναρτά το πρόγραμμα των ηλεκτρονικών ραντεβού ορίζει και τη διάρκεια που θέλει για το κάθε ραντεβού. Παράλληλα, ο ίδιος κλείνει όσα ραντεβού επιθυμεί για τους ασθενείς του στην πλατφόρμα, όπως έκανε μέχρι τώρα στο δικό του πρόγραμμα». Και συμπληρωσε πως επίσης έχει «τη διακριτική ευχέρεια να επικοινωνήσει με τον ασθενή για τροποποίηση του ραντεβού ή μη αποδοχής ανάλογα με την περίπτωση». Εν τω μεταξύ, έχει προγραμματιστεί για την επόμενη Δευτέρα ενημερωτική ημερίδα από τους εκπροσώπου της ΗΙΔΙΚΑ και του ΕΟΠΥΥ, όπου θα δοθούν διευκρινίσεις στους ιατρικό κλάδο με στόχο να πύσουν οι τόνοι. **ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ**