

# Ο ΝΟΜΟΣ 3918/2-3-11 ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΦΥ

## ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΑ ΣΧΟΛΙΑ

**11** Τα κυρίως άρθρα που μας ενδιαφέρουν είναι τα : **17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 29, 30, 31, 33, 41 και 70** και τα σημεία που χρήζουν της προσοχής μας είναι **μαρκαρισμένα** ή υπογραμμισμένα.

**21** Ο νέος οργανισμός ΕΟΠΥΥ περιλαμβάνει τα ταμεία : ΙΚΑ, ΟΑΕΕ, ΟΠΑΔ και ΟΓΑ και εποπτεύεται από **δύο** υπουργεία: το Υγείας και το Εργασίας

**31** Στον ΕΟΠΥΥ μεταφέρεται η Υπηρεσία ελέγχου δαπανών υγείας... ΥΠΕΔΥΦΚΑ

Το Ελληνικό Δημόσιο (Άρθρο 19 παρ 5) αναλαμβάνει την υποχρέωση να καλύψει τις εκκαθαρισμένες οφειλές του ΟΠΑΔ μέχρι τις 31/12/2010. Όμως **δεν ορίζει το πότε και το πώς** αφήνοντάς τα στην κρίση των Υπουργών... Οικονομίας, Εργασίας και Υγείας με έκδοση υπουργικών αποφάσεων...

**41** Τα «ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια» που ορίζει το ΠΔ /2001 για τη ιδιωτική ΠΦΥ, βαφτίζονται σε «διαγνωστικά κέντρα» των οποίων τον ορισμό και το αντικείμενο, δεν γνωρίζουμε και των οποίων την ύπαρξη απαγορεύει το ίδιο ΠΔ 84/2001.

**51** Το ΔΣ του ΕΟΠΥΥ έχει την ευθύνη της σύναψης των συμβάσεων με τους γιατρούς και τα διαγνωστικά εργαστήρια (για την ακρίβεια «διαγνωστικά κέντρα όπως τα αναφέρει»), **χωρίς να δεσμεύεται** με ποιους, με πόσους, με τι όρους και με ποιες τιμές θα κάνει τις συμβάσεις και με την **δυνατότητα να τις τροποποιεί** όποτε το κρίνει αναγκαίο .

**61** Την μέριμνα για την κατάρτιση των συμβάσεων έχει «Διεύθυνση οικονομικών υπηρεσιών και κατάρτισης συμβάσεων», Τον καθορισμό των διαδικασιών παροχής υγείας έχει η «Γενική διεύθυνση σχεδιασμού και ανάπτυξης υπηρεσιών υγείας»

**71** Στην ανωτέρω « Γενική διεύθυνση σχεδιασμού ...» υπάγεται και η «Διεύθυνση διασφάλισης ποιότητας» η οποία είναι υπεύθυνη για την παρακολούθηση της ποιότητας παρεχομένων υπηρεσιών και τον καθορισμό των ποιοτικών κα ποσοτικών κριτηρίων διασφάλισής της.

**81** Μέχρι να εφαρμοστούν οι ενιαίες συμβάσεις με το ΕΟΠΥΥ **νομοθετείται (άρθρο 18 παρ 2):**

**α)** Η παροχή υπηρεσιών υγείας από τους γιατρούς του ΟΠΑΔ και του ΟΑΕΕ στους ασφαλισμένους του ΙΚΑ.

**β)** Η κατάργηση του πλαφόν των εξετάσεων στα «διαγνωστικά κέντρα».

Ήδη το ΙΚΑ από τις 8-2-2011 με την ΑΠ Γ32/136/ απόφασή του, τροποποίησε τις συμβάσεις των συμβεβλημένων εργαστηρίων ώστε να δέχονται όλες τις εξετάσεις

**91** Οι τιμές (κοστολόγηση) των ιατρικών πράξεων καθορίζονται πλέον με Υπουργικές αποφάσεις ύστερα από γνωμοδότηση του ΚΕΣΥ (άρθρο 70).

Αυτό έχει δύο επιπτώσεις

α) Οι τιμές δεν καθορίζονται πλέον με ΠΔ και άρα δεν υπόκεινται στον έλεγχο του ΣΤΕ αλλά μόνο στην διακριτική ευχέρεια του εκάστοτε υπουργού.

β) Λύνεται το πρόβλημα πληρωμής των εξετάσεων (μέχρι να δημοσιευτεί ο νέος τιμοκατάλογος) , που είχαν εκδοθεί με υπουργικές αποφάσεις (πχ FT3, FT4, CRPποσοτ. κλπ) .

Για την ιστορία σας αναφέρουμε ότι πριν μερικούς μήνες ειδική κοστολογική επιτροπή του υπουργείου είχε ετοιμάσει σχέδιο ΠΔ με τις νέες τιμές των ιατρικών πράξεων, τις οποίες το ΣΤΕ τις απέρριψε και τις επέστρεψε διότι τα κοστολογικά δεδομένα βάσει των οποίων συντάχθηκε ο τιμοκατάλογος ήταν του ...1992 και όχι τα σημερινά. Για να αποφύγει λοιπόν το υπουργείο αυτόν τον... σκόπελο , νομοθέτησε έτσι ώστε οι τιμές να καθορίζονται αποκλειστικά από τον υπουργό, αποφεύγοντας έτσι τον έλεγχο του ΣΤΕ.

Καταλαβαίνετε λοιπόν τι τιμές κυοφορούνται...