



# Η συμβολή του ελεγκτικού έργου της ΕΑΔ στην κοινωνία – Περιφερειακή Υπηρεσία Σερρών

Σοφία Βουτσίδου  
Επιθεωρήτρια - Ελέγκτρια  
Περιφερειακή Υπηρεσία Σερρών της ΕΑΔ



# 1<sup>η</sup> Μελέτη Περίπτωσης



Διερεύνηση ανώνυμης καταγγελίας που υποβλήθηκε στην ΕΑΔ και αφορούσε παράτυπη λειτουργία φαρμακείου, δημιουργώντας συνθήκες αθέμιτου ανταγωνισμού:

- (α) ανοίγει κάθε Σάββατο και Κυριακή και τις απογευματινές ώρες, χωρίς να έχει δηλώσει διευρυμένο ωράριο
- (β) προβαίνει σε κατ' οίκον παραδόσεις φαρμάκων

# Συνεργασία της ΕΑΔ με άλλους φορείς

- οικείος Φαρμακευτικός Σύλλογος (παροχή στοιχείων)
- Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας της συγκεκριμένης Π.Ε. (παροχή στοιχείων / διενέργεια επιτόπιων ελέγχων)



# Διαπιστώσεις



Διευρυμένη λειτουργία φαρμακείου κάθε Σάββατο, πρωινές ώρες, με έγγραφη δήλωση προς την αρμόδια Περιφέρεια, όπως προβλέπεται από την κείμενη νομοθεσία

Στους επιτόπιους ελέγχους από κλιμάκιο Ε-Ε της ΕΑΔ και από κλιμάκια της Δ/νσης Δημόσιας Υγείας & Κοιν. Μέριμνας (συνολικά 11 έλεγχοι) δεν διαπιστώθηκε παράβαση ως προς τις ώρες λειτουργίας του φαρμακείου

Έλλειψη σαφούς και ενιαίου νομοθετικού πλαισίου περί διανομής φαρμάκων σε ασθενείς

Αναγκαιότητα να εξυπηρετηθούν μοναχικοί υπερήλικες με αδυναμία μετακίνησης & ευπαθείς ομάδες πληθυσμού

Δειγματοληπτική διαδικτυακή έρευνα: σε 29 από 36 φαρμακεία της πόλης (ποσοστό 80%) αναφερόταν ηλεκτρονικά στις παροχές τους η δυνατότητα διανομής (delivery)

# Προτάσεις της ΕΑΔ

**Ζητήθηκε από τη Διεύθυνση Φαρμάκου του Υπουργείου Υγείας:**

να εξετάσει τη σκοπιμότητα θέσπισης όρων & προϋποθέσεων για κατ' οίκον παραδόσεις φαρμάκων σε ασθενείς / σε ειδικές πληθυσμιακές ομάδες, λαμβάνοντας υπόψη:

- την τήρηση των κανόνων υγιούς ανταγωνισμού μεταξύ των επιχειρήσεων
- την υγεία και ασφάλεια των πολιτών

Η αρμόδια Διεύθυνση ανταποκρίθηκε θετικά και από κοινού με τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο αναζήτησε τρόπους διευθέτησης του θέματος

## 2<sup>η</sup> Μελέτη Περίπτωσης



Διερεύνηση ανώνυμης καταγγελίας που υποβλήθηκε στην ΕΑΔ και αφορούσε επαναλαμβανόμενη προτροπή ιατρού δημόσιας δομής παροχής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Κ.Υ.) προς τους ασθενείς για κατευθυνόμενη εκτέλεση των συνταγών του σε συγκεκριμένο φαρμακείο, για πάνω από έξι (6) μήνες, καταστρατηγώντας την ελευθερία του ασθενή/πολίτη να επιλέγει φαρμακείο & ενεργώντας εις βάρος των υπολοίπων φαρμακείων της πόλης

# Συνεργασία της ΕΑΔ με άλλους φορείς

- **Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης - Η.ΔΙ.ΚΑ. Α.Ε.** (διαχειριστής ΣΗΣ): παροχή όλων των στοιχείων για τις καταχωρηθείσες συνταγογραφήσεις από τον εν λόγω ιατρό κατά το ελεγχόμενο χρονικό διάστημα (ασθενείς, ημερομηνία συνταγογράφησης/εκτέλεσης συνταγών, φαρμακεία), καθώς στην καταγγελία δεν κατονομαζόταν το φαρμακείο.

Χρήση κρυπτογραφημένου αρχείου, για τη μέγιστη δυνατή προστασία των προσωπικών δεδομένων & τη διασφάλιση του απορρήτου.

# Διαπιστώσεις



**Από την επεξεργασία των στοιχείων προέκυψε ότι:**

Το ελεγχόμενο χρονικό διάστημα (6 μήνες, Ιανουάριος-Ιούνιος 2023) καταχωρίστηκαν στο ΣΗΣ από τον ιατρό συνολικά 1.473 συνταγογραφήσεις για 367 ασθενείς που πραγματοποίησαν ιατρικές επισκέψεις στο Κ.Υ.

Από αυτές εκτελέστηκαν (μερικώς είτε στο σύνολό τους) μόνο οι 930 συνταγές (ποσοστό 63%)

Οι συνταγές εκτελέστηκαν σε συνολικά 96 φαρμακεία, η πλειονότητα των οποίων (66) βρισκόταν στην ίδια περιοχή ενώ τα υπόλοιπα 30 φαρμακεία σε άλλες περιοχές της χώρας

Στα 3 φαρμακεία, όπου εκτελέστηκε ο μεγαλύτερος αριθμός συνταγών του ιατρού, το ποσοστό ήταν χαμηλό (4,5%- 10% επί του συνόλου των εκτελεσθέντων συνταγών)

Από αντιπαραβολή του δηλωθέντος τόπου προέλευσης των ασθενών με τη γεωγραφική τοποθεσία των φαρμακείων, προέκυψε ότι η πλειοψηφία των ασθενών (293 από τους 367-ποσοστό 80%) εκτέλεσαν τη συνταγή τους σε φαρμακείο της περιοχής τους



# Συμπέρασμα

Από την κατ' αρχάς διερεύνηση της υπόθεσης, με τη μεθοδολογία που παρουσιάστηκε:

- 
- Δεν επιβεβαιώθηκαν τα καταγγελλόμενα

- 
- Η υπόθεση τέθηκε στο αρχείο, χωρίς να απασχολήσει περαιτέρω ελεγκτικά την ΕΑΔ

# 3<sup>η</sup> Μελέτη Περίπτωσης

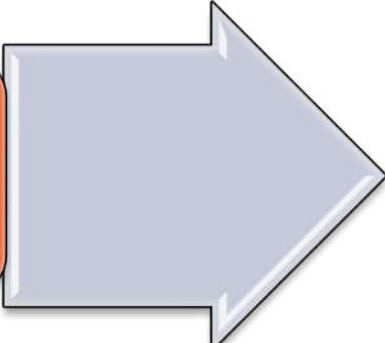


Έλεγχος σε Ακτινοδιαγνωστικό Τμήμα γενικού νοσοκομείου, μετά από καταγγελία ότι στο υποτμήμα Αξονικού Τομογράφου τα ραντεβού των ασθενών κλείνονταν στη Γραμματεία και όχι μέσω τηλεφωνικού κέντρου, όπως συνέβαινε στα υπόλοιπα υποτμήματα (Μαστογράφου / Υπερήχων), με αποτέλεσμα να λειτουργεί εκτός κεντρικού ελέγχου, ενώ διενεργούνταν και απογευματινά ιατρεία

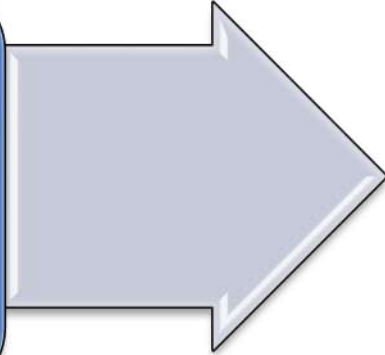
# Αντικείμενο του ελέγχου

**Ο έλεγχος είχε ως αντικείμενο να διαπιστώσει:**

Εάν τηρήθηκε η νόμιμη και καθορισμένη διαδικασία κατά τον προγραμματισμό των διενεργούμενων εξετάσεων στο συγκεκριμένο Ακτινοδιαγνωστικό Τμήμα για το έτος 2022



Εάν έτυχαν εφαρμογής οι ισχύουσες διατάξεις για την ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων του ΕΣΥ κατά το έτος αναφοράς (τα πρωινά ραντεβού οφείλουν να είναι περισσότερα από τα απογευματινά ραντεβού, που είναι αμειβόμενα. Διαφορετικά, κώλυμα στην πρόσβαση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας προς τους πολίτες, εφόσον μειώνονται πλασματικά τα δωρεάν ραντεβού)



# Συνεργασία της ΕΑΔ με άλλους φορείς

- Διοίκηση Νοσοκομείου
- Διοίκηση οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ)

Παροχή στοιχείων για:

- ✓ το καθεστώς ολόημερης λειτουργίας & την οικονομική διαχείριση των εσόδων της
- ✓ τον τρόπο προγραμματισμού των ραντεβού εξωτερικών ασθενών
- ✓ την αναλογία μεταξύ πρωινών / απογευματινών ραντεβού.

## Μεθοδολογία:

- Ομαδοποίηση στοιχείων σε πίνακες & επεξεργασία τους (Microsoft Excel)
- Αντιπαραβολή πρωτογενών στοιχείων νοσοκομείου με τα αντίστοιχα στοιχεία που διαβιβάσθηκαν στην ΥΠΕ, ανά μήνα, για το έτος 2022.



Στην κείμενη νομοθεσία δεν αναφέρεται καθορισμένη διαδικασία προγραμματισμού των ραντεβού στα νοσοκομεία του ΕΣΥ

Στο ελεγχόμενο νοσοκομείο τα ραντεβού κλείνονταν στο τηλεφωνικό κέντρο του, με την εξαίρεση των ραντεβού αξονικής τομογραφίας (Γραμματεία Αξονικού Τομογράφου, η οποία στελεχωνόταν από Τεχνολόγους του Παραϊατρικού Τμήματος)

Το ίδιο συνέβαινε στην πλειονότητα των νοσοκομείων της οικείας ΥΠΕ (απαιτούμενη προετοιμασία ασθενούς & λήψη ιστορικού, χορήγηση ενδοφλέβιου σκιαγραφικού μέσου που μπορεί να προκαλέσει αλλεργικό-αναφυλακτικό shock)

Η Διοίκηση του Νοσοκομείου αποφάσισε (Φεβρουάριος 2020) το κλείσιμο των ραντεβού για αξονική τομογραφία στο τηλεφωνικό κέντρο αλλά ανακάλεσε έναν (1) μήνα αργότερα, διαπιστώνοντας τις δυσκολίες που ανέκυπταν

Η ΥΠΕ υπέβαλε στο Υπουργείο Υγείας 5 υπομνήματα με πρόταση δημιουργίας πιλοτικού κεντρικού συστήματος διαχείρισης ραντεβού. Παρέμεινε σε εκκρεμότητα (συμπερίληψη στον γενικότερο σχεδιασμό για τα πληροφοριακά συστήματα)

# Διαπιστώσεις (συνέχεια)



Περισσότεροι οι ασθενείς που προσήλθαν το 2022 για αξονική τομογραφία σε τακτικό ωράριο συγκριτικά με την ολόημερη λειτουργία του νοσοκομείου (1.291 ασθενείς έναντι 883 ασθενών). Το ίδιο συνέβη και για τους υπερήχους (1.294 ασθενείς έναντι 358 ασθενών)

Ο αριθμός αξονικών τομογραφιών και υπερήχων στα απογευματινά ραντεβού δεν υπερέβη όσους διενεργήθηκαν στα πρωινά ραντεβού (1876/3.183 & 598/2.470), όπως προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις, ενώ δεν διενεργήθηκαν μαστογραφίες

Κατά τον προβλεπόμενο μηνιαίο έλεγχο της ΥΠΕ δεν διαπιστώθηκε καμία υπέρβαση αναφορικά με τα πραγματοποιηθέντα ραντεβού κατά την ολόημερη λειτουργία των ιατρείων του νοσοκομείου (Ιανουάριος-Δεκέμβριος 2022)

Έσοδα 110.674,03€ από τη διενέργεια αξονικών τομογραφιών & υπερήχων (ολόημερη λειτουργία 2022). Έξοδα αποζημίωσης (αμοιβή) απασχολούμενου ιατρικού / λοιπού προσωπικού 54.283,97€

Το νοσοκομείο δεν είχε προχωρήσει, ως όφειλε, στην απόδοση προς την ΥΠΕ του προβλεπόμενου ποσοστού 10% από τα έσοδα της ολόημερης λειτουργίας του για το 2022, παρά μόνο για τα παρελθόντα έτη 2019-2021 (συνολικό αποδοθέν ποσό 15.360,45€)

# Προτάσεις της ΕΑΔ

## Η παρούσα έκθεση διαβιβάστηκε:

Στη Διοίκηση του Νοσοκομείου, προκειμένου:

- να μεριμνήσει για την απόδοση στην ΥΠΕ του προβλεπόμενου ποσοστού 10% από τα έσοδα της ολόημερης λειτουργίας του 2022
- να ενημερώσει αρμοδίως την ΕΑΔ

Στη Διοίκηση της οικείας ΥΠΕ:

- για ενημέρωση
- για εκτίμηση τυχόν περαιτέρω ενεργειών επί των διαπιστώσεων και συμπερασμάτων του ελέγχου

Στον ΓΓ Υπουργείου Υγείας, προκειμένου:

- να εξεταστεί το ενδεχόμενο υλοποίησης πιλοτικού κεντρικού συστήματος διαχείρισης ραντεβού (πρότυπο ραντεβού εμβολιασμού κατά της COVID-19), με γνώμονα τη βελτίωση των υπηρεσιών & την ορθή και γρήγορη εξυπηρέτηση των πολιτών



Ευχαριστώ πολύ για την προσοχή σας!

