

ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

στην πρόταση νόμου «Για τη δημιουργία υγειονομικού χάρτη»

Προς τη Βουλή των Ελλήνων

ΑΡΘΡΟ 1 ΓΕΝΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ

1. Με στόχο τη μεγιστοποίηση του οφέλους από την παροχή των υπηρεσιών υγείας στο κοινωνικό σύνολο συντάσσεται ο υγειονομικός χάρτης κατά διοικητική περιφέρεια.

2. Ο υγειονομικός χάρτης καθορίζει και διακρίνει τις υπηρεσίες υγείας σε τρεις αρχικές κύριες κατηγορίες: α) την πρωτοβάθμια παροχή υπηρεσιών υγείας και σε στενότερη έννοια την εξανοσοκομειακή περίθαλψη, β) τη δευτεροβάθμια (νοσοκομειακή) περίθαλψη και γ) την τριτοβάθμια περίθαλψη. Η διάκριση αυτή γίνεται με σκοπό την οργάνωση και το συντονισμό των υπηρεσιών που παρέχονται στο συνολικό τομέα υγείας, κατά περίπτωση, ώστε να ενταχθούν και να εξυπηρετήσουν το σύστημα κοινωνικής ασφάλειας. Ο υγειονομικός χάρτης περιλαμβάνει όλες τις υπηρεσίες υγείας είτε λειτουργούν στο δημόσιο είτε στον ιδιωτικό τομέα.

ΑΡΘΡΟ 2 ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΧΑΡΤΗ

1. Ο συνολικός τομέας της παροχής των υπηρεσιών υγείας οργανώνεται κατά γεωγραφική περιφέρεια, ώστε να καλύψει τις ανάγκες του κοινωνικού συνόλου, σύμμετρα και με τη μεγαλύτερη δυνατή ιστότητα στην πρόσβαση όλων, χωρίς όμως να καταργείται η ελεύθερη επιλογή του ασθενούς από τις υπηρεσίες υγείας που προσφέρονται σε όλη τη χώρα.

2. Κατ' εξαίρεση, στον τομέα της ψυχικής υγείας ακολουθούνται ιδιαίτεροι κανόνες οργάνωσης παροχής υπηρεσιών, όπως ορίζονται από το ν. 2616/1999 για την ψυχιατρική μεταρρύθμιση. Επομένως, υπάρχει επίσης μία κάθετη διάκριση που αφορά και τις τρεις ανωτέρω αρχικές διακρίσεις για την ψυχική υγεία και την κάλυψη των αναγκών από το δημόσιο και τον ιδιωτικό τομέα, κατά τις αρχές του άρθρου 1 του ν. 2616/1999, με υπηρεσίες και παροχές οι οποίες ορίζονται από το νόμο αυτόν, τα σχετικά προεδρικά διατάγματα και τις υπουργικές αποφάσεις, που εκδίδονται κατ' εξουσιοδότηση του.

3. Οι κανόνες για την οργάνωση των λοιπών υπηρεσιών υγείας αποβλέπουν στην εφαρμογή του Εθνικού Συστήματος Υγείας, κατά τις αρχές του άρθρου 1 του ν. 1397/1983, με υπηρεσίες και παροχές όπως ορίζονται από το νόμο αυτό και όλες τις μέχρι σήμερα τροποποιήσεις του.

4. Οι επόμενες διακρίσεις του υγειονομικού χάρτη (πέραν της διάκρισης της ψυχιατρικής φροντίδας) είναι σε παιδιατρικά, γηραιατρικά, μαιευτικά, χρόνια ή οξεία περιστατικά, σύμφωνα με τα υπάρχοντα επιδημιολογικά στοιχεία και με προοπτική από την εξέλιξη των δημογραφικών δεδομένων και την πρόοδο της ιατρικής επιστήμης.

ΑΡΘΡΟ 3 Ο ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ ΧΑΡΤΗΣ ΤΗΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

1. Ο υγειονομικός χάρτης της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας αποσκοπεί κυρίως στο να καταγραφούν οι ανάγκες των κατοίκων κατά γεωγραφικές περιοχές, ώστε η προσφορά υπηρεσιών υγείας να ανταποκρίνεται κατά το δυνατόν στις ανάγκες τους.

2. Σύμφωνα με τις αναφερόμενες διακρίσεις, όσον αφορά στην ορθολογική οργάνωση του τομέα της παροχής υπηρεσιών στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, ως δύο άξονες ανάπτυξης ορίζονται, από τη μία πλευρά, η ανάδειξη του δημόσιου τομέα παροχής υπηρεσιών από τα Κέντρα Υγείας και τα εξωτερικά ιατρεία των Νοσοκομείων, καθώς και των μονάδων παροχής υπηρεσιών των φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης και από την άλλη πλευρά, η προστασία της άσκησης των επαγγελμάτων υγείας προς όφελος του κοινωνικού συνόλου.

3. Ειδικότερα με το προεδρικό διάταγμα, κατ' εξουσιοδότηση των διατάξεων της παρ. 2 του άρθρου 4 του ν. 2256/1994 (ΦΕΚ 196 Α'), καθορίζεται το πλαίσιο της άσκησης της Π.Φ.Υ. στον ιδιωτικό τομέα με την ατομική ή ομαδική άσκηση κυρίων του ιατρικού και οδοντιατρικού επαγγέλματος.

4. Ο υγειονομικός χάρτης Π.Φ.Υ. έχει κύριο σκοπό την ενημέρωση των επαγγελμάτων υγείας για τις παρούσες ανάγκες και τις πιθανολογούμενες προοπτικές προς κάλυψη των αναγκών των κατοίκων κατά γεωγραφικές περιφέρειες. Κατά συνέπεια οι επαγγελμάτες υγείας και κυρίως οι γιατροί και οδοντίατροι θα μπορούν να έχουν τις απαραίτητες πληροφορίες, ώστε να επιλέγουν την ειδικότητα ακόμα και τον τόπο επαγγελματικής τους εγκατάστασης σύμφωνα με τις υπάρχουσες ανάγκες και τις προοπτικές.

ΑΡΘΡΟ 4 Ο ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ ΧΑΡΤΗΣ ΤΗΣ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

1. Ο υγειονομικός χάρτης της δευτεροβάθμιας περίθαλψης αποσκοπεί κατ' αρχήν στην καταγραφή των αναγκών των κατοίκων κατά γεωγραφικές περιοχές, ώστε να εξασφαλίζεται η μεγαλύτερη δυνατή πρόσβαση στις υπηρεσίες νοσηλείας.

2. Σύμφωνα με τις αναφερόμενες διακρίσεις, όσον αφορά στην ορθολογική οργάνωση αυτού του τομέα, οι δύο άξονες ανάπτυξης είναι από τη μία πλευρά, η ανάδειξη του δημόσιου τομέα παροχής υπηρεσιών από τα Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., καθώς και από τα Νοσοκομεία των Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα και φορέων κοινωνικής ασφάλισης και από την άλλη πλευρά, η προστασία των νοσηλευόμενων ασθενών στις ιδιωτικές κλινικές και η άσκηση των επαγγελμάτων υγείας στη δευτεροβάθμια περίθαλψη.

3. Ειδικότερα με προεδρικό διάταγμα, κατ' εξουσιοδότηση των διατάξεων των παρ. 1 και 2 του άρθρου 53 του ν. 1892/1990 (ΦΕΚ 101 Α') και της παρ. 4 του ίδιου άρθρου, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 8 του ν. 2345/1995 (ΦΕΚ 213 Α') προβλέπονται ειδικές ρυθμίσεις για τον εκσυγχρονισμό και τη λειτουργία των ιδιωτικών κλινικών που λειτουργούν σήμερα, με σκοπό να εντα-

χθούν στον υγειονομικό χάρτη δευτεροβάθμιας περίθαλψης για την κάλυψη των αναγκών [π.δ. 235/2000 (ΦΕΚ 199 Α') «Ειδικές ρυθμίσεις για τον εκσυγχρονισμό και τη λειτουργία των ιδιωτικών κλινικών, που υπάγονται στις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 8 του ν. 2345/1995»].

4. Ο ιδιωτικός τομέας παροχής υπηρεσιών υγείας και ειδικότερα αυτός των ιδιωτικών κλινικών διαμέσου των αιτούμενων αδειών ίδρυσης (σκοπιμότητας) εντάσσεται στον υγειονομικό χάρτη με σκοπό την κάλυψη των ειδικότερων αναγκών νοσηλείας, με γνώμονα τις προτεραιότητες και τον προγραμματισμό του δημόσιου τομέα.

5. Συνιστάται Επιτροπή αδειοδότησης για σκοπιμότητα (Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας και Π.Ι.Σ.) για το σύνολο των μονάδων (δημόσιες και ιδιωτικές) όσον αφορά νέα Νοσοκομεία και κλινικές, υψηλή τεχνολογία κ.ά..

ΑΡΘΡΟ 5 Ο ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ ΧΑΡΤΗΣ ΤΗΣ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

1. Ο υγειονομικός χάρτης της τριτοβάθμιας περίθαλψης περιλαμβάνει τις υπηρεσίες υγείας οι οποίες αποσκοπούν στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας. Ο υγειονομικός χάρτης της τριτοβάθμιας περίθαλψης καταρτίζεται σε συνεργασία με το Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων και περιλαμβάνει τις ακόλουθες διακρίσεις :

- i. Μέση – Ανώτερη – Ανώτατη εκπαίδευση
- ii. Προπτυχιακή – Μεταπτυχιακή – Διαρκής (δια βίου).

2. Η κατάρτιση του υγειονομικού χάρτη τριτοβάθμιας περίθαλψης σκοπό έχει κατ' αρχήν την εναρμόνιση της εκπαίδευσης των επαγγελμάτων με τις ανάγκες του κοινωνικού συνόλου για την παροχή υπηρεσιών σύμφωνα με τα επιδημιολογικά στοιχεία, τα δεδομένα της επιστήμης και τις πιθανολογούμενες προοπτικές και επιπλέον την παροχή υψηλού επιπέδου ή εξειδικευμένων υπηρεσιών τόσο στην Π.Φ.Υ. όσο και στη δευτεροβάθμια περίθαλψη κατά τα ανωτέρω.

Αθήνα, 15 Νοεμβρίου 2000

ΟΙ ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΕΣ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ

Κακλαμάνης Νικήτας
Γιαννόπουλος Αθανάσιος
Κιλτίδης Κωνσταντίνος
Κορτσάρης Νικόλαος
Κωνσταντόπουλος Γεώργιος
Μελάς Παναγιώτης
Μπαρμπαγιάννης Βασίλειος
Παπανικολάου Ελευθέριος
Πετραλιά-Πάλλη Φάνη
Χωματάς Ιωάννης

ΠΡΟΤΑΣΗ ΝΟΜΟΥ

Για τη δημιουργία του υγειονομικού χάρτη

ΑΡΘΡΟ 1 ΓΕΝΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ

1. Με στόχο τη μεγιστοποίηση του οφέλους από την παροχή των υπηρεσιών υγείας στο κοινωνικό σύνολο συντάσσεται ο υγειονομικός χάρτης της χώρας κατά υγειονομική περιφέρεια, με στόχο την κατανομή των πόρων, σύμφωνα με τις ανάγκες υγείας του πληθυσμού.

2. Ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας, μετά από πρόταση του ΚΕ.Σ.Υ., εκδίδει τον υγειονομικό χάρτη της χώρας, με στόχο τη μεγιστοποίηση του οφέλους από την παροχή των υπηρεσιών υγείας στο κοινωνικό σύνολο. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Πρόνοιας και Εθνικής Οικονομίας προσδιορίζονται οι υγειονομικές περιφέρειες.

3. Ο υγειονομικός χάρτης της τριτοβάθμιας περίθαλψης κατά το άρθρο 3 του παρόντος εκδίδεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων, Εθνικής Οικονομίας και Υγείας και Πρόνοιας, μετά από πρόταση του ΚΕ.Σ.Υ. και γνώμη του Π.Ι.Σ. προς το ΚΕ.Σ.Υ..

4. Ο υγειονομικός χάρτης περιλαμβάνει όλες τις υπηρεσίες υγείας, οι οποίες λειτουργούν στο δημόσιο και στον ιδιωτικό τομέα, καθώς και τα ιατρικά μηχανήματα υψηλής τεχνολογίας και υψηλού κόστους.

5. Ο συνολικός τομέας της παροχής των υπηρεσιών υγείας οργανώνεται κατά υγειονομική περιφέρεια, με σκοπό να καλύπτει τις ανάγκες του κοινωνικού συνόλου, σύμμετρα και με την μεγαλύτερη δυνατή ισότητα στην πρόσβαση των υπηρεσιών υγείας, με την επιλογή του ασθενούς των υπηρεσιών υγείας, που προσφέρονται σε όλη τη χώρα.

6. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων και Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις εφαρμογής των διατάξεων του παρόντος άρθρου.

ΑΡΘΡΟ 2 ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΧΑΡΤΗ

1. Ο υγειονομικός χάρτης καθορίζει και διακρίνει τις υπηρεσίες υγείας σε τρεις κατηγορίες: α) την πρωτοβάθμια παροχή υπηρεσιών υγείας και σε στενότερη έννοια την εξωνοσοκομειακή περίθαλψη, β) τη δευτεροβάθμια (νοσοκομειακή) περίθαλψη και την αποκατάσταση και γ) την τριτοβάθμια περίθαλψη. Η διάκριση αυτή γίνεται με σκοπό την οργάνωση και το συντονισμό των υπηρεσιών που παρέχονται στο συνολικό τομέα υγείας, κατά περίπτωση, ώστε να ενταχθούν και να εξυπηρετήσουν το σύστημα κοινωνικής ασφάλειας.

2. Κατ' εξαίρεση, στον τομέα της ψυχικής υγείας ακολουθούνται ιδιαίτεροι κανόνες οργάνωσης παροχής των υπηρεσιών, όπως ορίζονται από το ν. 2616/1999, για την ψυχιατρική μεταρρύθμιση.

ΑΡΘΡΟ 3

Ο ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ ΧΑΡΤΗΣ ΤΗΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Στο επίπεδο της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας ο υγειονομικός χάρτης καταγράφει τις ανάγκες των κατοίκων κατά υγειονομική περιφέρεια, λαμβάνοντας υπόψη τα επιδημιολογικά χαρακτηριστικά της κάθε περιφέρειας.

Οι υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας παρέχονται από τα Αγροτικά Ιατρεία, τα Κέντρα Υγείας, τα Εξωτερικά Ιατρεία των Νοσοκομείων και τις μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας των φορέων της Κοινωνικής Ασφαλισης.

ΑΡΘΡΟ 4

Ο ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ ΧΑΡΤΗΣ ΤΗΣ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

Ο υγειονομικός χάρτης της δευτεροβάθμιας περίθαλψης αποσκοπεί στην καταγραφή των αναγκών των κατοίκων κατά γεωγραφικές περιοχές, ώστε να εξασφαλίζεται η μεγαλύτερη δυνατή πρόσβαση στις υπηρεσίες νοσηλείας, με κύριους άξονες την ανάδειξη του δημόσιου τομέα παροχής υπηρεσιών από τα Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., από τα Νοσοκομεία των Ν.Π.Ι.Δ. μη-κερδοσκοπικού χαρακτήρα και των φορέων κοινωνικής ασφαλισης, με σκοπό την προστασία των νοσηλευομένων ασθενών στις ιδιωτικές κλινικές και την άσκηση των επαγγελμάτων υγείας στη δευτεροβάθμια περίθαλψη. Ο ιδιωτικός τομέας παροχής υπηρεσιών υγείας και ειδικότερα των ιδιωτικών κλινικών διαμέσου των αιτούμενων αδειών ίδρυσης (σκοπιμότητας) εντάσσεται στον υγειονομικό χάρτη με σκοπό την κάλυψη των ειδικότερων αναγκών νοσηλείας, με γνώμονα τις προτεραιότητες και τον προγραμματισμό του δημόσιου τομέα.

ΑΡΘΡΟ 5

Ο ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ ΧΑΡΤΗΣ ΤΗΣ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

1. Ο υγειονομικός χάρτης της τριτοβάθμιας περίθαλψης περιλαμβάνει τις υπηρεσίες υγείας, οι οποίες αποσκοπούν στην εκπαίδευση των επαγγελμάτων υγείας.

2. Η κατάρτιση του υγειονομικού χάρτη τριτοβάθμιας περίθαλψης σκοπό έχει την εναρμόνιση της εκπαίδευσης των επαγγελμάτων με τις ανάγκες του κοινωνικού συνόλου για την παροχή υπηρεσιών σύμφωνα με τα επιδημιολογικά στοιχεία, τα δεδομένα της επιστήμης και τις πιθανολογούμενες προοπτικές και επιπλέον την παροχή υψηλού επιπέδου ή εξειδικευμένων υπηρεσιών τόσο στην Π.Φ.Υ. όσο και στη δευτεροβάθμια περίθαλψη κατά τις διατάξεις των παραγράφων 2 και 3 του παρόντος άρθρου.

3. Στο επίπεδο της τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας ο υγειονομικός χάρτης καταγράφει τις προσφερόμενες από τα Περιφερειακά Γενικά και τα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία, το οποία, επιπλέον, είναι επιφορτισμένα και με την εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας.

4. Επιδίωξη του υγειονομικού χάρτη στο επίπεδο αυτό είναι η εναρμόνιση των αναγκών σε υπηρεσίες υγείας του κοινωνικού συνόλου και της εκπαίδευσης των επαγγελμάτων υγείας, η προαγωγή των επιστημών υγείας και, κατ' επέκταση, η παροχή υψηλού επιπέδου εξειδικευμένων στο κοινωνικό σύνολο.

5. Το μέρος του υγειονομικού χάρτη της τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας εκδίδεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων, Εθνικής Οικονομίας και Υγείας και Πρόνοιας, μετά από πρόταση του ΚΕ.Σ.Υ. και γνώμη του Π.Ι.Σ. στο ΚΕ.Σ.Υ..

ΑΡΘΡΟ 6

ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Τα ιατρικά μηχανήματα υψηλής τεχνολογίας και υψηλού κόστους εντάσσονται στο εξής στον εθνικό σχεδιασμό και προγραμματισμό και περιλαμβάνονται στον υγειονομικό χάρτη. Η έκδοση αδειών αγοράς των μηχανημάτων αυτών, τόσο από το δημόσιο όσο και από τον ιδιωτικό τομέα, γίνεται με βάση τα διεθνή πρότυπα, με απώτερο πάντα στόχο τη διαφύλαξη του δημόσιου συμφέροντος. Η κατανομή των μηχανημάτων αυτών γίνεται κατά υγειονομική περιφέρεια, σύμφωνα με τις ανάγκες των κατοίκων της.

Αθήνα, 15 Νοεμβρίου 2000

ΟΙ ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΕΣ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ

Κακλαμάνης Νικήτας
Γιαννόπουλος Αθανάσιος
Κιλτίδης Κωνσταντίνος
Κορτσάρης Νικόλαος
Κωνσταντόπουλος Γεώργιος
Μελάς Παναγιώτης
Μπαρμπαγιάννης Βασίλειος
Παπανικολάου Ελευθέριος
Πετραλιά-Πάλλη Φάνη
Χωματάς Ιωάννης