

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

στο σχέδιο νόμου «Γενικές διατάξεις για τη δημιουργία συστήματος αμοιβών νοσοκομείων - σύσταση και καταστατικό της εταιρείας με την επωνυμία «Εταιρεία συστήματος αμοιβών νοσοκομείων ανώνυμη εταιρεία» - Προσαρμογή στο Εθνικό Δίκαιο της Οδηγίας 2012/39/ΕΕ της επιτροπής της 26ης Νοεμβρίου 2012 για την τροποποίηση της Οδηγίας 2006/17/ΕΚ»

Προς τη Βουλή των Ελλήνων

Εισαγωγή

Για την υλοποίηση των μεταρρυθμίσεων και των αναγκαίων διαρθρωτικών αλλαγών στον χώρο της υγείας απαιτείται η διαμόρφωση ενός καθολικού συστήματος διαχείρισης και δίκαιης κατανομής των δημοσιονομικών πόρων μεταξύ των δημόσιων νοσοκομείων και των ιδιωτικών κλινικών. Η δέσμευση ως προς την υλοποίηση της συγκεκριμένης μεταρρύθμισης περιλαμβάνεται και στο πλαίσιο του Μνημονίου Συνεννόησης στις συγκεκριμένες Προϋποθέσεις Οικονομικής Πολιτικής (της 9ης.2.2012), όπου ρητά αναφέρεται ότι : «Σε όλα τα νοσοκομεία του ΕΣΥ, η Κυβέρνηση εφαρμόζει πιλοτικά ένα πρόγραμμα Κλειστών Ενοποιημένων Νοσηλείων KEN - DRG (ομοιογενών διαγνωστικών ομάδων), με στόχο την ανάπτυξη ενός σύγχρονου συστήματος κοστολόγησης στα νοσοκομεία για τη σύναψη συμβάσεων (εξέταση) ελληνικές συμβάσεις-πακέτα μεταξύ του ΕΟΠΥΥ και του ΕΣΥ). Προς υποστήριξη της ανάπτυξης των KEN - DRG, η κυβέρνηση αναπτύσσει κλινικές κατευθυντήριες οδηγίες και αξιολογεί υφιστάμενα διεθνή παραδείγματα προγραμμάτων KEN - DRG, εξετάζοντας ιδιαίτερα τις παρατηρήσεις για την κοστολόγηση των KEN - DRG και την αναλογικότητα των τιμολογίων που βασίζονται σε αυτά. Τα συστήματα KEN - DRG περιλαμβάνουν την αναλυτική καταχώρηση για τα έξοδα του προσωπικού. [ΤΡΙΜ. 3-2012]».

Το σύστημα των Διαγνωστικά Ομοιογενών Ομάδων (DRG - Diagnosis Related Groups) συντίθεται από έναν αριθμό ομοιογενών ομάδων καθοριζόμενων με ιατρικές παραμέτρους (διάγνωσης, ιατρικής διαδικασίας κ.λπ.). Οι διακριτές αυτές ομάδες διαφοροποιούνται ανάλογα με την ιατρική περιπλοκότητά τους. Κάθε ομάδα που καθορίζεται ως ομοιογενής προσδιορίζεται κατά κύριο λόγο με αναφορά στο κόστος της ιατρικής θεραπείας. Συνήθως το κόστος της ιατρικής θεραπείας ορίζεται ως ένα κατά προσέγγιση ποσό για το σύνολο της θεραπευτικής διαμονής του ασθενούς. Οι διάφορες υπηρεσίες που καθίστανται αναγκαίες για κάθε επιμέρους θεραπεία, σύμφωνα με την προσέγγιση και την μεθοδολογία των συστημάτων DRG, δεν αποζημιώνονται με διακριτό τρόπο. Υπό το πρίσμα αυτό δεν πρόκειται για ένα σύστημα αμοιβής που προβλέπει αμοιβή ανά υπηρεσία. Η οικονομική του επίδραση συνίσταται στην καταβολή αμοιβής του μέσου κόστους της συγκεκριμένης ομοιογενούς ομάδας σε εθνικό επίπεδο.

Για το σκοπό αυτό είναι αναγκαίο να δημιουργηθεί ένα σύστημα ομοιογενών διαγνωστικών ομάδων που θα είναι ικανό να διαφοροποιεί επαρκώς τις ιδιαίτερα υψηλού κόστους από τις οικονομικότερες υπηρεσίες, ενώ την ίδια στιγμή θα λαμβάνει υπόψη τις συνθήκες στην Ελλάδα όχι μόνο με αναφορά στις πραγματικές συνθή-

κες της ιατρικής, αλλά και με αναφορά στο υφιστάμενο κόστος. Η υιοθέτηση ενός ήδη υπάρχοντος συστήματος ομοιογενών διαγνωστικών ομάδων με τους συντελεστές βαρύτητάς του ως προς τις παρεχόμενες υπηρεσίες, δεν πληρεί σε καμία περίπτωση αυτές τις προϋποθέσεις. Αντίθετα υπάρχει η ανάγκη για τη δημιουργία ενός ανεξάρτητου συστήματος ομοιογενών διαγνωστικών ομάδων το οποίο σε κάθε περίπτωση θα αξιοποιεί την τεχνογνωσία και την εμπειρία άλλων χωρών. Η υιοθέτηση ενός καθιερωμένου και διεθνώς αναγνωρισμένου συστήματος ομοιογενών διαγνωστικών ομάδων με αντίστοιχη προσαρμογή στις ελληνικές συνθήκες εμφανίζεται να είναι η πιο πρόσφορη λύση. Προκειμένου να διενεργηθούν όλα τα αναγκαία βήματα, πρέπει να δημιουργηθεί ένας διακριτός φορέας (Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε.) για την ανάληψη των συγκεκριμένων καθηκόντων. Μετά τη δημιουργία του το σύστημα αμοιβών νοσοκομείων (Σ.Α.Ν.) για την Ελλάδα, θα αναπτύσσεται και θα επικαιροποιείται σε τακτικά χρονικά διαστήματα από τον συγκεκριμένο διακριτό φορέα διαχείρισης (Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε.).

Προκειμένου να καταστεί εφικτό για το διακριτό φορέα (την Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε.) να προσαρμόσει το σύστημα των ομοιογενών διαγνωστικών ομάδων στις ελληνικές συνθήκες απαιτείται λεπτομερής ενημέρωση. Αυτή αφορά τα στοιχεία υπηρεσιών και κόστους αυτών σε εθνικό επίπεδο (ΕΣΥΝΕΤ, Χάρτης Υγείας), και σε νοσοκομειακό επίπεδο (μεταφορά δεδομένων από νοσοκομεία στην Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε.), καθώς και τα στοιχεία που επιβεβαιώνουν αυτά των νοσοκομείων (μεταφορά δεδομένων από τον ΕΟΠΥΥ στην Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε.). Επιπλέον στοιχεία απαιτούνται αναφορικά με τις τιμές των φαρμάκων (ΕΟΦ), τις τιμές των ιατροτεχνολογικών προϊόντων και των μισθών του προσωπικού. Για τη συγκέντρωση και την επεξεργασία των στοιχείων αυτών απαιτείται η διασφάλιση της ελεύθερης και διαρκούς πρόσβασης σε αυτά.

Μία πρόσθετη σημαντική πλευρά της εφαρμογής του συστήματος ομοιογενών διαγνωστικών ομάδων είναι η διαφάνεια που παρέχεται αναφορικά με το κόστος και το είδος των παρεχομένων από τα νοσοκομεία υπηρεσιών. Επί του παρόντος, δεν υπάρχουν συγκεκριμένα στοιχεία σχετικά με το είδος και την πολυπλοκότητα των νοσοκομειακών υπηρεσιών ή ακόμα τις ειδικές δαπάνες τους στην Ελλάδα. Όμως οι λεπτομερείς πληροφορίες σχετικά με τις νοσοκομειακές υπηρεσίες στο σύνολό τους, αλλά και ανά νοσοκομείο, είναι απαραίτητες για τα όργανα που είναι αρμόδια για τον καθορισμό της πολιτικής στην υγεία και για τον αποτελεσματικό σχεδιασμό της πολιτικής του νοσοκομείου. Το ίδιο ισχύει και για τη διαχείριση του κάθε νοσοκομείου. Από οικονομική άποψη, η διοίκηση του νοσοκομείου είναι πιο επιτυχής όταν οι υπηρεσίες και οι αριθμοί τους καθίστανται γνωστές με κάθε λεπτομέρεια. Παράλληλα η παροχή των συγκεντρωτικών αυτών στοιχείων στο βασικό ασφαλιστικό φορέα ΕΟΠΥΥ επιτρέπει τον καλύτερο σχεδιασμό διαχείρισης υποθέσεων. Τέλος, η δημοσίευση των δεδομένων αυτών για την ενημέρωση των πολιτών θα παίξει σημαντικό ρόλο στην επιλογή του νοσοκομείου από τους ασθενείς στο μέλλον. Οι εκθέσεις ποιότητας του νοσοκομείου που προέρχονται από τα δεδομένα αυτά επιτρέπουν στους ασθενείς να συγκρίνουν διάφορα νοσοκομεία ως προς τις παρεχόμενες θεραπείες τους. Η προοπτική αυτή προωθεί τον ανταγωνισμό μεταξύ των νοσοκομείων και παράγει έτσι ένα καθοριστικό όφελος για τον τομέα της υγείας στο σύνολό της.

ΜΕΡΟΣ Α΄
ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΚΑΘΟΛΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΑΜΟΙΒΩΝ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ - ΣΥΣΤΑΣΗ ΤΗΣ «ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ
ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΑΜΟΙΒΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ
(Ε.Σ.Α.Ν Α.Ε.)»

Επί του άρθρου πρώτου του Σχεδίου Νόμου

Στο πρώτο άρθρο γίνεται ρητή αναφορά στην εισαγωγή του νέου συστήματος κατανομής αμοιβών ΣΑΝ, που ως πρότυπο αναφοράς έχει το σύστημα κατανομής αμοιβών (DRG SYSTEM). Το Σύστημα Αμοιβών Νοσοκομείων σύμφωνα με το νόμο καταλαμβάνει όλες τις παρεχόμενες νοσοκομειακές υπηρεσίες με εξαίρεση αυτές που αφορούν :

- α) στη ιατρική περίθαλψη ασθενών σε ψυχιατρικά ιδρύματα,
- β) στην ιατρική κάλυψη ασθενών σε εξωτερικά ιατρεία και
- γ) στην αποκατάσταση σε εξειδικευμένα νοσοκομειακά τμήματα ή κέντρα αποκατάστασης.

Οι ανωτέρω τομείς χαρακτηρίζονται από ιδιαιτερότητες και για το λόγο αυτό και διεθνώς έχουν αναπτυχθεί διακριτά συστήματα κατανομής αμοιβών ως προς τους συγκεκριμένους τομείς.

Στην τρίτη παράγραφο του πρώτου άρθρου του νόμου καθορίζονται τα διακριτά χρονικά σημεία πρώτης θέσεως σε εφαρμογή του νόμου σε πιλοτικά επιλεγόμενα νοσοκομεία από την 1.6.2015 έως την 31.12.2015, την πιλοτική φάση εφαρμογής του σε όλα τα δημόσια νοσοκομεία και τις ιδιωτικές κλινικές από 1.1.2016 έως 31.12.2016 (με παράλληλη εφαρμογή των ΚΕΝ), και της καθολικής θέσεως του σε ισχύ την 1.1.2017 και εφεξής ημερομηνία αντικατάστασης των ΚΕΝ με ένα δημοσιονομικά ανώδυνο τρόπο. Στο ενδιάμεσο χρονικό διάστημα από 1.6.2015 έως 1.1.2017 ορίζεται ότι το ΣΑΝ θα τεθεί σε εφαρμογή αρχικά σε πιλοτικά επιλεγόμενα νοσοκομεία και εν συνεχεία πιλοτικά σε όλα τα νοσοκομεία ώστε να επιτευχθεί η αναγκαία προηγούμενη εκπαίδευση του προσωπικού, η λήψη και επεξεργασία των αναγκαίων δεδομένων για την καθολική εφαρμογή του από 1.1.2017 και εφεξής.

Στην τέταρτη παράγραφο του πρώτου άρθρου του νόμου προβλέπεται ειδική ρήτρα ως προς την έκδοση σχετικής κοινής υπουργικής απόφασης για την καταβολή πρόσθετων αμοιβών σε περιπτώσεις πλήρωσης ορισμένων κριτηρίων, όπως ειδικών γεωγραφικών κριτηρίων και εκτεταμένου ωραρίου του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού .

Στην πέμπτη παράγραφο του πρώτου άρθρου ορίζεται ως φορέας υλοποίησης του έργου της δημιουργίας και της λειτουργίας του Συστήματος Αμοιβών Νοσοκομείων η Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε., δηλαδή μία Ανώνυμη Εταιρεία δημοσίου συμφέροντος. Η επιλογή της μορφής της ανώνυμης εταιρείας δημοσίου συμφέροντος για την υλοποίηση του ως άνω έργου οφείλεται αφενός μεν στην ευελιξία του συγκεκριμένου τύπου νομικού προσώπου και στην οικονομική διαφάνεια που διασφαλίζεται μέσω του συγκεκριμένου τύπου εταιρείας, αφετέρου δε στην εξασφάλιση της προοπτικής συμμετοχής και ιδιωτικών φορέων (νοσοκομείων και ιδιωτικών παρόχων υπηρεσιών υγείας) στο όλο εγχείρημα της διαμόρφωσης του ΣΑΝ. Με τον τρόπο αυτό διασφαλίζεται η βιωσιμότητα του συγκεκριμένου συστήματος κατανομής αμοιβών μέσω της συμμε-

τοχής όλων των εμπλεκόμενων φορέων ιδιωτικών και δημόσιων στη διαμόρφωση, την ανανέωση και τη μελλοντική του διαχείριση, ενώ παράλληλα αποφεύγεται και η μελλοντική επιβάρυνση του κρατικού προϋπολογισμού, καθώς η Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε. δύναται να μετεξελιχθεί με γοργούς ρυθμούς σε μία απολύτως βιώσιμη και οικονομικώς ατάκρη ανώνυμη εταιρεία.

Στην έκτη παράγραφο του πρώτου άρθρου ορίζεται το αναγκαίο πλαίσιο συνεργασίας με το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας για την υιοθέτηση της αναγκαίας ονοματολογίας και της κωδικοποίησης των ιατρικών πράξεων επί τη βάση του ICD -10 που θα αποτελέσει την πάγια βάση αναφοράς για την διαμόρφωση του Συστήματος Αμοιβών Νοσοκομείων.

Στην έβδομη παράγραφο του πρώτου άρθρου γίνεται ειδική αναφορά στην αρμοδιότητα του Εποπτικού Συμβουλίου να ενθαρρύνει τη συμμετοχή και των ιδιωτικών φορέων στα διοικητικά όργανα της Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε.. Προς το σκοπό αυτό τις ιδιωτικές κλινικές οφείλουν να ιδρύσουν σχετικούς αντιπροσωπευτικούς φορείς εντός τακτής προθεσμίας.

Επί των άρθρων δεύτερου έως τέταρτου του Σχεδίου Νόμου

Στο πλαίσιο των άρθρων δεύτερου έως τέταρτου, ορίζεται η υποχρέωση των δημόσιων νοσοκομείων και των ιδιωτικών κλινικών από το χρονικό σημείο της θέσεως σε εφαρμογή του ως άνω νόμου, για την τακτική αποστολή αρχείων δεδομένων από τον ιατρικό και το διοικητικό φάκελο του ασθενούς. Η συγκεκριμένη υποχρέωση ηλεκτρονικής μετάδοσης και αποστολής δεδομένων από τον ιατρικό και το διοικητικό φάκελο ασθενούς αποτελεί την πλέον θεμελιώδη προϋπόθεση για την αναγκαία συλλογή δεδομένων επί τη βάση των οποίων θα δημιουργηθεί το ΣΑΝ. Η Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε. ορίζεται ως ο φορέας συλλογής των δεδομένων αυτών τα οποία θα επεξεργαστεί καθολικά ώστε, αφού συγκεντρώσει το σύνολο των ιατρικών δαπανών και των παρασχεθεισών υπηρεσιών από δημόσια νοσοκομεία και ιδιωτικές κλινικές σε όλους τους ασθενείς σε ετήσια βάση, να δημιουργήσει το σύστημα κριτηρίων κατανομής αμοιβών μεταξύ νοσοκομείων.

Για το σκοπό αυτόν απαιτείται να διαβιβάζονται ηλεκτρονικά όλα τα δεδομένα από τον ιατρικό φάκελο του ασθενούς, ΑΜΚΑ, διάγνωση και θεραπεία ώστε να εισάγονται προς επεξεργασία στο ηλεκτρονικό σύστημα λειτουργίας της Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε. και να σταθμίζονται ως προς την διαμόρφωση της τελικής κατανομής της αμοιβής ανά περιστατικό ασθενούς. Για τον ίδιο λόγο απαιτείται και η αποστολή των δεδομένων κόστους νοσηλείας και εν γένει θεραπείας των ασθενών, ώστε και αυτά μετά από την κατάλληλη επεξεργασία από την Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε. να διαμορφώσουν την ετήσια βάση αναφοράς για την κατανομή αμοιβών ανά περιστατικό ασθενούς για το προσεχές έτος θέσεως σε εφαρμογή του συστήματος. Για την τήρηση των αρχείων και την επεξεργασία των δεδομένων θα τηρηθούν οι διατάξεις του ν. 2472/1997, περί προστασίας των προσωπικών δεδομένων.

Προς διασφάλιση της τήρησης της ως άνω υποχρέωσης εξάλλου εκ μέρους των δημόσιων νοσοκομείων και των ιδιωτικών κλινικών προβλέπονται κυρώσεις σε περίπτωση μη συμμόρφωσης.

Επί του άρθρου πέμπτου του Σχεδίου Νόμου

Προς το σκοπό της διασφάλισης της ίδιας βάσης δεδομένων για την λειτουργία του ΣΑΝ, και ο ΕΟΠΥΥ ως αυτοτελές νομικό πρόσωπο και κύριος φορέας αγοράς υπηρεσιών υγείας υποχρεούται όπως αποστέλλει σε τακτική βάση τα ίδια δεδομένα των ασφαλισμένων του (δηλαδή στοιχεία του διοικητικού και του ιατρικού τους φακέλου της νοσηλείας τους και του κόστους της), ώστε η Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε. να διαμορφώσει την πληρέστερη δυνατή βάση δεδομένων για την δημιουργία του συστήματος κριτηρίων κατανομής αμοιβών νοσοκομείων για το προσεχές έτος. Για τον ίδιο λόγο προβλέπεται και σύστημα κυρώσεων εις βάρος του ΕΟΠΥΥ σε περίπτωση μη συμμόρφωσης.

Επί των άρθρων έκτου έως ένατου του Σχεδίου Νόμου

Από το άρθρο έκτο μέχρι και το άρθρο ένατο ορίζεται η σύσταση της ανώνυμης εταιρείας μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα με την επωνυμία « ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΑΜΟΙΒΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ » και το διακριτικό τίτλο « Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε. », το μετοχικό κεφάλαιο αυτής, οι πόροι της και οι ατέλειες που απολαμβάνει. Σύμφωνα με το οικείο άρθρο δημιουργούνται δύο κατηγορίες μετόχων αφενός μεν ο Υπουργός Υγείας ως μόνος μέτοχος, ο οποίος δύναται να μεταβιβάσει περαιτέρω τις μετοχές του, αφετέρου δε τα δημόσια νοσοκομεία, τα ασφαλιστικά ταμεία και οι αντιπροσωπευτικές ενώσεις των ιδιωτικών κλινικών. Επειδή η συγκεκριμένη μετοχική σύνθεση δεν ήταν εφικτό να επιτευχθεί από το χρονικό σημείο ίδρυσης της εταιρείας, λόγω της έλλειψης αντιπροσωπευτικών φορέων των ιδιωτικών κλινικών, αρχικά προβλέπεται η σύσταση με μοναδικό μέτοχο το Ελληνικό Δημόσιο δια του Υπουργού Υγείας, ο οποίος θα αναλάβει το έργο της διοίκησης της Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε. κατά το μεταβατικό χρονικό διάστημα της πρώτης εταιρικής της χρήσης. Προς τον σκοπό της επίτευξης της ευρύτερης συμμετοχής όλων των ενδιαφερόμενων φορέων συνδιαχείρισης του ΣΑΝ τάσσεται στο ίδιο άρθρο συγκεκριμένη προθεσμία για την δημιουργία των αντιπροσωπευτικών φορέων των ιδιωτικών νοσοκομείων μέχρι την 1.6.2015. Επιπροσθέτως αναφέρεται ότι σκοπός της Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε. είναι η διασφάλιση της ισοβαρούς εκπροσώπησης όλων των ενδιαφερόμενων αντιπροσωπευτικών φορέων.

Για τον ίδιο λόγο ιδρύεται και ειδικό εταιρικό όργανο, το Εποπτικό Συμβούλιο της Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε., το οποίο εισηγείται στον αρμόδιο Υπουργό Υγείας τη συμμετοχή φορέων που πληρούν τα ειδικά χαρακτηριστικά της αντιπροσωπευτικότητας στις μελλοντικές αυξήσεις μετοχικού κεφαλαίου.

Στους πόρους της Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε. αναφέρεται η αμοιβή που καταβάλλεται ετησίως, ανά εισαγωγή ασθενούς, από τους ασφαλιστικούς φορείς και από τον κοινωνικό προϋπολογισμό ως προς τους ανασφάλιστους για την κάλυψη της δαπάνης λειτουργίας και επικαιροποίησης του ΣΑΝ και για την κάλυψη της λειτουργίας και των παραγωγικών δαπανών της Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε.. Το ύψος της αμοιβής αυτής θα ορίζεται ετησίως μετά από πρόταση του Διοικητικού Συμβουλίου της Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε. και θα κυρώνεται με κοινή Υπουργική Απόφαση Υπουργών Οικονομικών, Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας και Υγείας.

ΜΕΡΟΣ Β'
ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

Στο δεύτερο μέρος του Σχεδίου Νόμου παρατίθεται ολόκληρο το κείμενο του Καταστατικού της εταιρείας. Ειδικότερα:

Άρθρα 1 έως 4 του Καταστατικού

Στα άρθρα αυτά ορίζονται η επωνυμία, η έδρα, ο σκοπός της συγκεκριμένης εταιρείας και η διάρκεια της εταιρείας. Ως προς την επωνυμία στην αγγλική γλώσσα επελέγη ο όρος GREEK DRG INSTITUTE προκειμένου να παραπέμπει στην διεθνώς γνωστή ορολογία ως προς την χρησιμοποιούμενη μεθοδολογία συστήματος κατανομής αμοιβών. Επίσης για τον σκοπό της δημιουργίας του ΣΑΝ, η Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε. εξασφαλίζει τη χρήση άδειας ενός αναγνωρισμένου ηλεκτρονικού προγράμματος DRG κατάλληλου για τη μελέτη, ανάπτυξη, λειτουργία, εκμετάλλευση, διαχείριση και συντήρηση του Συστήματος Αμοιβής Νοσοκομείων σύμφωνα με τα παραπάνω.

Άρθρο 5 του Καταστατικού

Στο άρθρο 5 περιλαμβάνονται οι ρυθμίσεις που αφορούν το μετοχικό κεφάλαιο της Εταιρείας που ορίζεται στο ποσό του ενός εκατομμυρίου (1.000.000€) ευρώ και διαιρείται σε είκοσι χιλιάδες (20.000) ονομαστικές, επιδεκτικές μεταβίβασης μετοχές, ονομαστικής αξίας πενήντα (50) ευρώ η καθεμία.

Άρθρα 6 έως 21 του Καταστατικού

Στα ως άνω άρθρα περιλαμβάνονται οι διατάξεις του νόμου που αφορούν στα όργανα εκπροσώπησης της συστηνόμενης Α.Ε. και τις αρμοδιότητές τους. Οι συγκεκριμένες διατάξεις αποτελούν ουσιαστικά ένα συνδυασμό των προβλεπόμενων ρυθμίσεων του κωδικοποιητικού νόμου για τις ανώνυμες εταιρείες 2190/1920 και του νόμου 3429/2005 που αφορούν τις εταιρείες δημοσίου σκοπού.

Επιπλέον των συνήθως προβλεπόμενων οργάνων διοίκησης της ανώνυμης εταιρείας προβλέπεται εν προκειμένω και η σύσταση ενός πρόσθετου διοικητικού οργάνου του ονομαζόμενου Εποπτικού Συμβουλίου. Η σύνθεση και οι αρμοδιότητές του προβλέπονται στα άρθρα 9 έως 12. Μεταξύ αυτών των αρμοδιοτήτων συγκαταλέγεται η υποβολή πρότασης προς την πλέον αντιπροσωπευτική οργάνωση των ιδιωτικών κλινικών για τη συμμετοχή της στα διοικητικά όργανα της Εταιρείας και στο μετοχικό κεφάλαιό της δια της υποβολής σχετικών προτάσεων στον αρμόδιο Υπουργό Υγείας.

Άρθρα 22 έως 26 του Καταστατικού

Στα ως άνω άρθρα προβλέπονται πρόσθετες οργανωτικές διατάξεις για την λειτουργία της Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε. και συγκεκριμένα οι διατάξεις που αφορούν στην πρώτη εταιρική χρήση, τη δραστηριότητα των ελεγκτών και τη δημοσίευση των ετήσιων οικονομικών καταστάσεων. Η πρώτη εταιρική χρήση ορίζεται μέχρι την 31.12.2015.

Άρθρα 27 και 28 του Καταστατικού

Τα ανωτέρω άρθρα περιλαμβάνουν τις ρυθμίσεις για το επιχειρησιακό σχέδιο της Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε. σύμφωνα με το νόμο 3429/2005 (Α' 314), όπως αυτός τροποποιήθηκε με τον ν. 4254/2014, καθώς και τις διατάξεις για την πρόσληψη προσωπικού. Το Επιχειρησιακό Σχέδιο περιλαμβάνει τους επιμέρους στόχους κάθε χρήσης και εξειδικεύει τους οικονομικούς στόχους και τις δυνατότητες βελτίωσης αυτών ανά έτος.

Το άρθρο 28 του νόμου περιλαμβάνει τις ειδικές διατάξεις για την πρόσληψη προσωπικού υπάγοντας τη συγκεκριμένη διαδικασία στο πλαίσιο των ρυθμίσεων του νόμου 3429/2005.

ΜΕΡΟΣ Γ'

ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΔΙΚΑΙΟ ΤΗΣ ΟΔΗΓΙΑΣ 2012/39/ΕΕ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΤΗΣ 26ης ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2012 ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΟΔΗΓΙΑΣ 2006/17/ΕΚ

Με τις διατάξεις των άρθρων δέκατου και ενδέκατου του παρόντος νομοσχεδίου, προσαρμόζεται στο εθνικό δίκαιο η Οδηγία 2012/39/ΕΕ της Επιτροπής της 26ης Νοεμβρίου 2012 για την τροποποίηση της οδηγίας 2006/17/ΕΚ, όσον αφορά ορισμένες τεχνικές απαιτήσεις για τον έλεγχο ανθρώπινων ιστών και κυττάρων, που έχει ενσωματωθεί στο εθνικό δίκαιο με το π.δ. 26/2008 (Α' 51) «Εναρμόνιση της Ελληνικής Νομοθεσίας προς την οδηγία 2004/23/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 31.3.2004 για τη θέσπιση προτύπων, ποιότητας και ασφάλειας για τη δωρεά, την προμήθεια, τον έλεγχο, την επεξεργασία, τη συντήρηση, την αποθήκευση και τη διανομή ανθρώπινων ιστών και κυττάρων (EEL102/7.4.2004) και τις συναφείς προς αυτήν οδηγίες 2006/17/ΕΚ (EEL 38/9.2.2006) και 2006/86/ΕΚ (EEL 294/25.10.2006).»

Άρθρο ενδέκατο

ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΙΙΙ ΤΟΥ Π.Δ. 26/2008 (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1 ΤΗΣ ΟΔΗΓΙΑΣ 2012/39/ΕΕ)

Πρόσφατα επιστημονικά στοιχεία που παρασχέθηκαν από το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ΕΚΠΕΝ), καθώς και η επιτόπια πρακτική εμπειρία έδειξαν ότι, με βάση το σημερινό επίπεδο επιστημονικών γνώσεων, είναι πολύ δύσκολο να προσδιοριστεί μια περιοχή με υψηλή επίπτωση HTLV-I. Η οδηγία 2006/17/ΕΚ της Επιτροπής, της 8ης Φεβρουαρίου 2006, όριζε την διενέργεια δοκιμασιών ανίχνευσης αντισωμάτων HTLV-I για δότες που κατοικούν ή προέρχονται από περιοχές με υψηλή επίπτωση ή που ζουν με ερωτικούς συντρόφους, οι οποίοι προέρχονται από τις εν λόγω περιοχές ή όταν οι γονείς του δότη προέρχονται από τις περιοχές αυτές και που απαιτούνται τόσο για τους δότες αναπαραγωγικών κυττάρων, όσο και για τους λοιπούς δότες.

Η «επίπτωση» μετρά το ποσοστό εμφάνισης νέων κρουσμάτων μιας νόσου ή μιας κατάστασης, ενώ ο «επιπολασμός» είναι το ποσοστό ενός πληθυσμού που νοσεί από μια συγκεκριμένη νόσο σε μια συγκεκριμένη χρονική στιγμή. Στην πράξη, υπάρχουν περισσότερα στοιχεία για τον επιπολασμό παρά για την επίπτωση. Επιπλέον, για την αξιολόγηση του αντικτύπου μιας χρόνιας νόσου σε μια κοινότητα και για τον προσδιορισμό των επακόλουθων αναγκών, ο επιπολασμός είναι πιο κατάλληλος

δείκτης μέτρησης από την επίπτωση. Επομένως, για να εξασφαλιστεί η συνεκτικότερη εφαρμογή των απαιτήσεων διενέργειας δοκιμασιών HTLV-I στα κράτη-μέλη, οι αναφορές στην υψηλή επίπτωση ενδείκνυται να αντικατασταθούν από αναφορές στον υψηλό επιπολασμό.

Άρθρο δωδέκατο

ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΙV ΤΟΥ Π.Δ. 26/2008 (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2 ΤΗΣ ΟΔΗΓΙΑΣ 2012/39/ΕΕ)

Σε αυτό το άρθρο και για τις παραγράφους 1 και 2 ισχύει ό,τι αναφέρεται ανωτέρω σχετικά με την έννοια του «επιπολασμού».

Σχετικά με την παράγραφο 3 του παρόντος άρθρου: Σύμφωνα με την παράγραφο 4.2 του παραρτήματος ΙV του π.δ. 26/2008 απαιτείται να λαμβάνονται δείγματα αίματος σε κάθε δωρεά, είτε πρόκειται για δωρεά αναπαραγωγικών κυττάρων από τον σύντροφο (όχι για άμεση χρήση), είτε για δωρεά αναπαραγωγικών κυττάρων από άλλο άτομο πλην του συντρόφου.

Όσον αφορά στη δωρεά αναπαραγωγικών κυττάρων από τον σύντροφο, πρόσφατα επιστημονικά στοιχεία έδειξαν ότι η απαίτηση διενέργειας δοκιμασιών σε τακτά χρονικά διαστήματα μέχρι ένα μέγιστο διάστημα 24 μηνών δε μειώνει το επίπεδο ασφάλειας των σχετικών κυττάρων, αν τα ιδρύματα ιστών που χρησιμοποιούν τεχνολογία υποβοήθησης της αναπαραγωγής εφαρμόζουν κατάλληλα συστήματα ασφάλειας και ποιότητας, σύμφωνα με το άρθρο 16 του π.δ. 26/2008 (άρθρο 16 της οδηγίας 2004/23/ΕΚ). Εντός των εν λόγω χρονικών διαστημάτων, μπορεί να βασίζεται κανείς στα αποτελέσματα της προηγούμενης δοκιμασίας που πραγματοποιήθηκε στον ίδιο δότη.

Καθώς η διενέργεια δοκιμασίας σε κάθε δωρεά δεν βελτιώνει την ασφάλεια των αναπαραγωγικών κυττάρων που δωρίζονται μεταξύ συντρόφων, η πρακτική εμπειρία δείχνει ότι αυτή η απαίτηση είναι δαπανηρή και επαχθής τόσο για τους ασθενείς όσο και για τα συστήματα υγείας. Συνεπώς, για να γίνει πιο αναλογική η προσπάθεια επίτευξης του επιδιωκόμενου στόχου ασφάλειας, ενδείκνυται να επιτραπεί στα κράτη-μέλη να απαιτούν τη διενέργεια δοκιμασιών σε τακτά χρονικά διαστήματα που μπορούν να καθορίζουν τα ίδια, με μέγιστο όριο τους 24 μήνες, αντί για τη διενέργεια δοκιμασίας σε κάθε δωρεά.

Αθήνα, 7 Αυγούστου 2014

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
Μ. Βορίδης	Γκ. Χαρδούβελης
ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ
Ι. Βρούτσης	Ν. - Γ. Δένδιας
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΤΑΠΡΥΘΜΙΣΗΣ ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ	

Κ. Μητσοτάκης

**ΤΡΟΠΟΠΟΙΟΥΜΕΝΕΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΓΟΥΜΕΝΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ
ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΤΙΤΛΟ:**

**ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ
ΑΜΟΙΒΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ - ΣΥΣΤΑΣΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟ ΤΗΣ
ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ «ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΑΜΟΙΒΩΝ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» -
ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΔΙΚΑΙΟ ΤΗΣ ΟΔΗΓΙΑΣ 2012/39/ΕΕ ΤΗΣ
ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΤΗΣ 26ης ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2012 ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ
ΤΗΣ ΟΔΗΓΙΑΣ 2006/17/ΕΚ**

**ΜΕΡΟΣ Γ'
ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΔΙΚΑΙΟ ΤΗΣ ΟΔΗΓΙΑΣ 2012/39/ΕΕ ΤΗΣ
ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΤΗΣ 26ΗΣ ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2012 ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ
ΤΗΣ ΟΔΗΓΙΑΣ 2006/17/ΕΚ**

**Επί του ενδέκατου Άρθρου του Νομοσχεδίου
ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΙΙΙ ΤΟΥ Π.Δ. 26/2008
(ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1 ΤΗΣ ΟΔΗΓΙΑΣ 2012/39/ΕΕ)**

Υφιστάμενη διάταξη

1.2.Οι δοκιμασίες ανίχνευσης αντισωμάτων HTLV-I διενεργούνται για δότες που κατοικούν ή προέρχονται από περιοχές με υψηλή επίπτωση, ή με ερωτικούς συντρόφους από τις εν λόγω περιοχές ή όταν οι γονείς του δότη προέρχονται από τις εν λόγω περιοχές.

Νέα διάταξη

Η παράγραφος 1.2 του παραρτήματος ΙΙΙ του π.δ. 26/2008 αντικαθίσταται ως εξής :

«Πρέπει να διενεργούνται δοκιμασίες ανίχνευσης αντισωμάτων HTLV-I για δότες που κατοικούν ή προέρχονται από περιοχές με υψηλό επιπολασμό ή που ζουν με ερωτικούς συντρόφους, οι οποίοι προέρχονται από τις εν λόγω περιοχές ή όταν οι γονείς του δότη προέρχονται από τις περιοχές αυτές».

Επί του δωδέκατου άρθρου

**ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ IV ΤΟΥ Π.Δ. 26/2008
(ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2 ΤΗΣ ΟΔΗΓΙΑΣ 2012/39/ΕΕ)**

Υφιστάμενη διάταξη

2.4. Οι δοκιμασίες ανίχνευσης αντισωμάτων HTLV-I διενεργούνται για δότες που κατοικούν ή προέρχονται από περιοχές με υψηλή επίπτωση, ή με ερωτικούς συντρόφους από τις εν λόγω περιοχές ή όταν οι γονείς του δότη προέρχονται από τις εν λόγω περιοχές

Νέα διάταξη

1. Η παράγραφος 2.4 του παραρτήματος IV του π.δ. 26/2008 αντικαθίσταται ως εξής :

«Πρέπει να διενεργούνται δοκιμασίες ανίχνευσης αντισωμάτων HTLV-I για δότες που κατοικούν ή προέρχονται από περιοχές με υψηλό επιπολασμό ή που ζουν με ερωτικούς συντρόφους, οι οποίοι προέρχονται από τις εν λόγω περιοχές ή όταν οι γονείς του δότη προέρχονται από τις περιοχές αυτές.»

Υφιστάμενη διάταξη

3.3. Οι δοκιμασίες ανίχνευσης αντισωμάτων HTLV-I διενεργούνται για δότες που κατοικούν ή προέρχονται από περιοχές με υψηλή επίπτωση, ή με ερωτικούς συντρόφους από τις εν λόγω περιοχές ή όταν οι γονείς του δότη προέρχονται από τις εν λόγω περιοχές.

Νέα διάταξη

2. Η παράγραφος 3.3 του παραρτήματος IV του π.δ. 26/2008 αντικαθίσταται ως εξής:

Πρέπει να διενεργούνται δοκιμασίες ανίχνευσης αντισωμάτων HTLV-I για δότες που κατοικούν ή προέρχονται από περιοχές με υψηλό επιπολασμό ή που ζουν με ερωτικούς συντρόφους, οι οποίοι προέρχονται από τις εν λόγω περιοχές ή όταν οι γονείς του δότη προέρχονται από τις περιοχές αυτές.».

Υφιστάμενη διάταξη

4.2. Τα δείγματα αίματος λαμβάνονται κατά το χρόνο της δωρεάς.

Νέα διάταξη

3. Η παράγραφος 4.2 του παραρτήματος IV του π.δ. 26/2008 αντικαθίσταται ως εξής :

«Για τις δωρεές από άτομα εκτός των συντρόφων, πρέπει να λαμβάνονται δείγματα αίματος σε κάθε δωρεά. Για τις δωρεές από τον σύντροφο (όχι για άμεση χρήση), πρέπει να λαμβάνονται δείγματα αίματος εντός χρονικού διαστήματος τριών (3) μηνών πριν από την πρώτη δωρεά. Για περαιτέρω δωρεές από σύντροφο από τον ίδιο δότη, πρέπει να λαμβάνονται περαιτέρω δείγματα αίματος σύμφωνα με τις κείμενη νομοθεσία, αλλά το αργότερο είκοσι τέσσερις (24) μήνες από την προηγούμενη δειγματοληψία».

ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ

Γενικές διατάξεις για τη δημιουργία συστήματος αμοιβών νοσοκομείων - σύσταση και καταστατικό της εταιρείας με την επωνυμία «Εταιρεία συστήματος αμοιβών νοσοκομείων ανώνυμη εταιρεία» - Προσαρμογή στο Εθνικό Δίκαιο της Οδηγίας 2012/39/ΕΕ της επιτροπής της 26ης Νοεμβρίου 2012 για την τροποποίηση της οδηγίας 2006/17/ΕΚ

ΜΕΡΟΣ Α΄ ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΚΑΘΟΛΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΑΜΟΙΒΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ - ΣΥΣΤΑΣΗ ΤΗΣ «ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΑΜΟΙΒΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ (Ε.Σ.Α.Ν Α.Ε.)»

Άρθρο πρώτο

Εισαγωγή συστήματος αμοιβών νοσοκομείων επί τη βάσει ολοκληρωμένου συστήματος κατανομής αμοιβής ανά περιστατικό

1. Εισάγεται στο χώρο της υγείας το Σύστημα Αμοιβών Νοσοκομείων (Σ.Α.Ν.). Είναι καθολικό σύστημα κατανομής αμοιβών, οικονομικών πόρων μεταξύ νοσοκομείων, δημόσιων και ιδιωτικών, επί τη βάσει των ειδικών χαρακτηριστικών των υπηρεσιών εισαγωγής, διάγνωσης και θεραπείας ασθενών που παρέχονται.

2. Το Σ.Α.Ν.:

α) καταλαμβάνει όλες τις ιατρικές υπηρεσίες που παρέχονται, με εξαίρεση αυτές που αφορούν:

αα) στην ιατρική περίθαλψη ασθενών σε ψυχιατρικά νοσοκομειακά τμήματα,

ββ) στην ιατρική περίθαλψη ασθενών σε εξωτερικά ιατρεία νοσοκομείων και

γγ) στην αποκατάσταση σε εξειδικευμένα νοσοκομειακά τμήματα ή κέντρα αποκατάστασης,

β) βασίζεται στη μεθοδολογία του συστήματος Διαγνωστικών Ομοιογενών Ομάδων (DRG-Diagnosis Related Groups),

γ) προβλέπει ως κεντρική αρχή τον καθορισμό δίκαιης αμοιβής για όλες τις ιατρικές υπηρεσίες που παρέχονται, ανά περιστατικό ασθενούς και

δ) συνιστά ένα εθνικής εμβέλειας καθολικό σύστημα καθορισμού αμοιβών επί τη βάσει διαγνωστικά ομοιογενών ομαδοποιήσεων των υπηρεσιών ανά περιστατικό, καθώς και συνυπολογισμού δαπανών κάθε είδους, στις οποίες συμπεριλαμβάνεται, κατά το στάδιο της πλήρους θέσεώς του σε εφαρμογή, όπως αυτό ορίζεται στο δεύτερο εδάφιο της τρίτης παραγράφου του παρόντος άρθρου, και η μισθοδοσία των ιατρών.

3. Το Σ.Α.Ν. τίθεται σε δοκιμαστική εφαρμογή την 1η Ιουνίου 2015, σε συγκεκριμένα νοσοκομεία που θα επιλεγθούν για το σκοπό αυτόν και από την 1η Ιανουαρίου 2016 έως την 31η Δεκεμβρίου 2016, σε όλα τα δημόσια νοσοκομεία και τις ιδιωτικές κλινικές. Ως ημερομηνία καθολικής εφαρμογής του Σ.Α.Ν. ορίζεται η 1η Ιανουαρίου 2017.

Από την 1η Ιουνίου 2015 έως και την 1η Ιανουαρίου 2017 εξακολουθούν να ισχύουν παράλληλα με το Σ.Α.Ν. οι κοινές υπουργικές αποφάσεις των Υπουργών Οικονομικών, Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας και Υγείας που έχουν εκδοθεί για τον καθορισμό των Κλειστών Ενοποιημένων Νοσηλίων (ΚΕΝ).

Από τη θέση του σε πλήρη εφαρμογή, την 1η Ιανουαρίου

2017, το Σ.Α.Ν αντικαθιστά κάθε άλλο σύστημα αποτίμησης αξίας νοσοκομειακών υπηρεσιών ή κατανομής αμοιβών νοσοκομείων, που προέρχονται από τους πόρους των ασφαλιστικών οργανισμών και από τον Κρατικό Προϋπολογισμό.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας και Υγείας καθορίζονται τα νοσοκομεία στα οποία θα τεθεί σε δοκιμαστική εφαρμογή το Σ.Α.Ν.. από την 1η Ιανουαρίου 2015 έως την 31η Δεκεμβρίου 2015, καθώς και κάθε άλλο σχετικό θέμα με τη διαδικασία καταβολής των αμοιβών στα νοσοκομεία αυτά. Με κοινή απόφαση των ανωτέρω Υπουργών καθορίζονται κάθε φορά τα νοσοκομεία που εντάσσονται στο Σ.Α.Ν.. Επίσης, με κοινή απόφαση των ανωτέρω Υπουργών μπορεί να παρατείνεται η ημερομηνία της καθολικής εφαρμογής του Σ.Α.Ν., σε περίπτωση πρόσκαιρης αδυναμίας εισαγωγής του, λόγω της ανεπαρκούς επιμόρφωσης του προσωπικού των νοσοκομείων, της ανάγκης πρόσθετου χρόνου επεξεργασίας των δεδομένων, της πρόσκαιρης αδυναμίας ένταξης στο Σ.Α.Ν. ορισμένου τύπου ασθενειών και θεραπευτικών μεθόδων, των τυχόν καθυστερήσεων στη διαμόρφωση του ενιαίου συντελεστή βαρύτητας ανά Διαγνωστικά Ομοιογενή Ομάδα ή άλλων τεχνικών προβλημάτων.

4. Σε περιπτώσεις αμοιβών ιατρικών υπηρεσιών νοσοκομείων ως προς τις οποίες συντρέχουν ειδικά χαρακτηριστικά, όπως ειδικά γεωγραφικά κριτήρια, παρατεταμένο ωράριο λειτουργίας προσωπικού λόγω της απομακρυσμένης γεωγραφικής θέσης τους και οι οποίες δεν χρηματοδοτούνται επαρκώς από το Σ.Α.Ν., μπορεί να καθιερώνονται με κοινή απόφαση των συναρμόδιων Υπουργών της προηγούμενης παραγράφου, πρόσθετες οικονομικές ενισχύσεις και αμοιβές.

5. Με σκοπό τη δημιουργία, την ανάπτυξη και τη διαρκή επικαιροποίηση του Σ.Α.Ν. συστήνεται με το έκτο άρθρο του παρόντος νομικό πρόσωπο με τη μορφή ανώνυμης εταιρείας μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα με την επωνυμία «Εταιρεία Συστήματος Αμοιβών Νοσοκομείων Ανώνυμη Εταιρεία» και διακριτικό τίτλο «Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε.».

6. Για την έκδοση του ισχύοντος Οδηγού για την Ελληνική Ονοματολογία και την Κωδικοποίηση των Ιατρικών Πράξεων, καθώς και για τη διαμόρφωση του Κατάλογου Κωδικών - Διεθνής Ταξινόμηση Ασθενειών (ICD - International Classification of Disease), η Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε. προτείνει εντός προθεσμίας εξήντα (60) ημερών από τη δημοσίευση του παρόντος προς το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.) την ενδεδειγμένη Κωδικοποίηση Ιατρικών Πράξεων και τον Κατάλογο Κωδικών ICD, ώστε να εξασφαλίζεται η συμβατότητά της με τη δημιουργία του Σ.Α.Ν. επί τη βάσει των αρχών των DRG συστημάτων. Το ΚΕ.Σ.Υ. υποχρεούται εντός προθεσμίας τριάντα (30) ημερών από την υποβολή της πρότασης της Ε.Σ.Α.Ν. να γνωμοδοτήσει προς τον Υπουργό Υγείας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, εντός προθεσμίας εξήντα (60) ημερών από την υποβολή στο ΚΕ.Σ.Υ. της πρότασης της Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε., ορίζεται η Κωδικοποίηση Ιατρικών Πράξεων και ο Κατάλογος Κωδικών ICD, που θα επιλεγούν.

7. Για την αποτελεσματικότερη και ταχύτερη επίτευξη του έργου της Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε., μέχρι την ολοκλήρωση της πρώτης εταιρικής της χρήσης, το Εποπτικό Συμβούλιό της υποβάλει πρόταση προς την πλέον αντιπροσωπευτική οργάνωση των ιδιωτικών κλινικών για τη συμμετοχή της στα διοικητικά όργανα της εταιρείας και στο μετοχικό της κεφάλαιο.

Άρθρο δεύτερο
Αποστολή στοιχείων διοικητικού και ιατρικού φακέλου
ασθενών από τα δημόσια νοσοκομεία και
τις ιδιωτικές κλινικές

Για τη δημιουργία και τη διαρκή ανάπτυξη του Σ.Α.Ν., όλα τα δημόσια νοσοκομεία και οι ιδιωτικές κλινικές της χώρας αποστέλλουν στην Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε., σε ηλεκτρονική μορφή, αρχείο με τα στοιχεία των ασθενών και τα ιατρικά και διοικητικά δεδομένα από το φάκελο νοσηλείας τους, όπως δεδομένα εισαγωγής, αιτία εισαγωγής, εξιτήριο και τα γενικά δεδομένα. Τα Αρχεία Νοσηλείας περιέχουν όλα τα αναγκαία στοιχεία ταυτοποίησης, όπως Α.Μ.Κ.Α. και Α.Φ.Μ.. Για την τήρηση του αρχείου αυτού και την επεξεργασία των δεδομένων εφαρμόζονται οι διατάξεις του ν. 2472/1997, όπως ισχύουν. Παρέχεται, επίσης, νόμιμο δικαίωμα πρόσβασης της Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε. στα πληροφοριακά δεδομένα του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων, καθώς και στο πληροφοριακό Σύστημα Συλλογής Δεδομένων ανά ιατρική μονάδα (ESYNET) και στο πρόγραμμα «Χάρτης Υγείας» προς επαλήθευση των ποσοτικών και ποιοτικών δεδομένων κοστολόγησης, ανά περιστατικό ασθενούς, που αποστέλλονται. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας εξειδικεύονται τα επιμέρους στοιχεία που δικαιούται να λαμβάνει από τους ως άνω φορείς η Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε., ο τρόπος κωδικοποίησης και διασφάλισης της μυστικότητάς τους, ο τρόπος επεξεργασίας, ο χρόνος διατήρησης και οι υπεύθυνοι επεξεργασίας.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από γνώμη του Εποπτικού Συμβουλίου της Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε., που εκδίδεται το αργότερο μέχρι την 1η Νοεμβρίου 2014, εξειδικεύονται οι υποχρεώσεις των νοσοκομείων, αναφορικά με την αποστολή των ιατρικών στοιχείων, καθώς και στοιχείων από το διοικητικό και τον ιατρικό φάκελο του ασθενούς, το περιεχόμενο των αρχείων ανά ασθενή που αποστέλλονται υποχρεωτικά, την ηλεκτρονική φόρμα καταγραφής των δεδομένων από τα νοσοκομεία, τη χρονική συχνότητα αποστολής των δεδομένων, το χρόνο διατήρησης, τα αναγκαία στοιχεία ταυτοποίησης ασθενών και τη μεθοδολογία διαφύλαξης της μυστικότητας, τη διαβάθμιση και την ασφαλή ηλεκτρονική μετάδοση των αρχείων, καθώς και κάθε άλλο σχετικό τεχνικό και πληροφοριακό θέμα για την υλοποίηση του παρόντος.

Με την ίδια ως άνω απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται: το είδος, το εύρος, η κλιμάκωση των κυρώσεων, που θα επιβάλλονται σε βάρος των διοικήτων των νοσοκομείων για κάθε παράβαση των υποχρεώσεων που ορίζονται στο παρόν άρθρο, καθώς και η διαδικασία επιβολής των κυρώσεων. Το ύψος της χρηματικής ποινής δεν μπορεί να ξεπερνά τις μηνιαίες αποδοχές των διοικήτων των νοσοκομείων και σε περίπτωση υπότροπης άρνησής τους προς συμμόρφωση, μπορεί να οριστεί ως πειθαρχική ποινή η προσωρινή ή οριστική παύση από τα καθήκοντά τους.

Άρθρο τρίτο
Αποστολή αρχείων κόστους νοσηλείας ασθενών
από τα δημόσια νοσοκομεία

Εκτός από την υποχρέωση του δεύτερου άρθρου του παρόντος, τα δημόσια νοσοκομεία έχουν την υποχρέωση να αποστέλλουν τα στοιχεία κόστους νοσηλείας ανά περιστατικό ασθενούς. Με την απόφαση του Υπουργού Υγείας, του δεύτερου άρθρου του παρόντος, μετά από

γνώμη του Εποπτικού Συμβουλίου της Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε., εξειδικεύεται το περιεχόμενο της ως άνω υποχρέωσης των δημοσίων νοσοκομείων, το περιεχόμενο και η μορφή των στοιχείων κόστους ανά ασθενή, ο ηλεκτρονικός τύπος καταγραφής των δεδομένων από τα νοσοκομεία, η περιοδικότητα αποστολής των δεδομένων, τα αναγκαία στοιχεία ταυτοποίησης των ασθενών, η διαβάθμιση και η ασφαλής ηλεκτρονική μετάδοση των αρχείων, καθώς και κάθε άλλο σχετικό τεχνικό και πληροφοριακό θέμα για την υλοποίηση του παρόντος. Οι κυρώσεις του δεύτερου άρθρου επιβάλλονται και σε περίπτωση που δεν τηρείται από τα νοσοκομεία η υποχρέωσή τους για την αποστολή των αρχείων κόστους νοσηλείας ασθενών.

Άρθρο τέταρτο
Αποστολή αρχείων κόστους νοσηλείας ασθενών
από ιδιωτικές κλινικές

Η Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε. μεριμνά για τη συλλογή των αντίστοιχων Αρχείων Κόστους Νοσοκομειακών Υπηρεσιών από ιδιωτικές κλινικές. Προς το σκοπό αυτόν προβαίνει στην αναλυτική ενημέρωση των διοικήσεων των ιδιωτικών κλινικών ως προς τα οφέλη της δημιουργίας του Σ.Α.Ν. και συνάπτει διμερείς ή πολυμερείς συμφωνίες συμμετοχής τους στην ανάπτυξη του, όπως συμφωνίες συμμετοχής στη διαδικασία της διαβούλευσης και εθελοντικής αποστολής των Αρχείων Κόστους Νοσηλείας ασθενών τους. Στις συμφωνίες αυτές προσδιορίζεται από την Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε. το πλαίσιο και ο βαθμός συνεργασίας με τις ιδιωτικές κλινικές, όπως αυτά αποφασίζονται από το Εποπτικό Συμβούλιο της.

Άρθρο πέμπτο
Αποστολή αρχείων ασθενών από τον Εθνικό
Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)
και τα υπόλοιπα ασφαλιστικά ταμεία

Ο ΕΟΠΥΥ, καθώς και κάθε άλλο δημόσιο ταμείο, υπόχρεο στην καταβολή αμοιβής νοσοκομειακών υπηρεσιών για λογαριασμό των ασφαλισμένων του, υποχρεούται να αποστέλλει σε τακτική βάση στην Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε., μέσω ηλεκτρονικής μετάδοσης, όλα τα ιατρικά και διοικητικά αρχεία νοσηλείας και κόστους θεραπείας, του συνόλου ασφαλισμένων του, όπως αυτά απεικονίζονται στα αποσταλμένα τιμολόγια. Η Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε. έχει δικαίωμα πρόσβασης στα πληροφοριακά δεδομένα της Η.ΔΙ.Κ.Α. για τη λήψη των ανωτέρω αρχείων. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας καθορίζονται οι όροι και προϋποθέσεις πρόσβασης, ο τρόπος μετάδοσης και το περιεχόμενο των δεδομένων. Η υποχρέωση αποστολής των αρχείων από τον ΕΟΠΥΥ και τα ανωτέρω ταμεία καταλαμβάνει όλους τους ασφαλισμένους τους που εισήχθησαν σε ελληνικά δημόσια νοσοκομεία και ιδιωτικές κλινικές. Ο ηλεκτρονικός τρόπος μετάδοσης των αρχείων, το ελάχιστο αναγκαίο περιεχόμενό τους και η περιοδικότητα της μετάδοσης ορίζονται με κοινή απόφαση των Υπουργών Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας και Υγείας, που θα εκδοθεί το αργότερο μέχρι την 1η Νοεμβρίου 2014.

Με την ίδια κοινή υπουργική απόφαση καθορίζονται: το είδος, το εύρος, η κλιμάκωση των κυρώσεων, που θα επιβάλλονται σε βάρος των νομίμων εκπροσώπων του ΕΟΠΥΥ και των άλλων ασφαλιστικών ταμείων για κάθε

παράβαση των υποχρεώσεών τους, όπως αυτές ορίζονται στο παρόν άρθρο, καθώς και η διαδικασία επιβολής των κυρώσεων. Το ύψος της χρηματικής ποινής δεν μπορεί να ξεπερνά τις μηνιαίες αποδοχές των νομίμων εκπροσώπων του ΕΟΠΥΥ και σε περίπτωση υπότροπης άρνησής τους προς συμμόρφωση μπορεί να οριστεί ως πειθαρχική ποινή η προσωρινή ή οριστική παύση από τα καθήκοντά τους.

Άρθρο έκτο Σύσταση - Μορφή Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε.

1. Συνιστάται ανώνυμη εταιρεία μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα με την επωνυμία «ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΑΜΟΙΒΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και το διακριτικό τίτλο «Ε.Σ.Α.Ν Α.Ε.».

2. Η «ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΑΜΟΙΒΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» (στο εξής «Εταιρεία») λειτουργεί χάριν του δημοσίου συμφέροντος κατά τις διατάξεις του ιδιωτικού δικαίου, διέπεται από τις διατάξεις του παρόντος νόμου και των κατ' εξουσιοδότηση αυτού εκδιδόμενων κανονιστικών και διοικητικών πράξεων και υπάγεται στις διατάξεις του ν. 3429/2005 (Α' 314), όπως αυτός έχει τροποποιηθεί και ισχύει και συμπληρωματικά στις διατάξεις του κ.ν. 2190/1920, εφόσον δεν αντίκεινται στις διατάξεις του παρόντος νόμου και του ν. 3429/2005.

3. Η εποπτεία και ο έλεγχος της Εταιρείας ασκούνται από τον Υπουργό Υγείας.

4. Από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου, η Εταιρεία αναλαμβάνει το έργο της δημιουργίας, διαχείρισης και επικαιροποίησης, σε σταθερή ετήσια βάση, του Συστήματος Αμοιβών Νοσοκομείων, όπως αυτό καθορίζεται στο πρώτο άρθρο του παρόντος νόμου. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, υπάγονται στη διοικητική και τεχνική εποπτεία και τον έλεγχο της Εταιρείας συναφή έργα που τελούν υπό την εποπτεία του Υπουργού Υγείας.

Άρθρο έβδομο Μετοχικό κεφάλαιο

1. Το μετοχικό κεφάλαιο της Εταιρείας ανέρχεται σε ένα εκατομμύριο (1.000.000) ευρώ και καλύπτεται ολόκληρο από το Ελληνικό Δημόσιο, το οποίο για την άσκηση των μετοχικών του δικαιωμάτων εκπροσωπείται από τον Υπουργό Υγείας. Οι μετοχές της Εταιρείας είναι προσωπικές και μεταβιβάστες. Η μεταβίβαση των μετοχών από το Ελληνικό Δημόσιο απαλλάσσεται από κάθε είδους φόρους, τέλη ή εισφορές υπέρ τρίτων.

2. Σε περίπτωση μελλοντικής αύξησης του μετοχικού κεφαλαίου, το επιπλέον κεφάλαιο μπορούν να καταβάλουν το Ελληνικό Δημόσιο, το οποίο μπορεί να μεταβιβάσει περαιτέρω τις μετοχές του, τα δημόσια νοσοκομεία, τα ασφαλιστικά ταμεία και οι αντιπροσωπευτικές ενώσεις των ιδιωτικών κλινικών. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας καθορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις κάθε μελλοντικής αύξησης του μετοχικού κεφαλαίου.

3. Προκειμένου να καταστεί δυνατή η συμμετοχή των ιδιωτικών κλινικών σε μελλοντική αύξηση μετοχικού κεφαλαίου, έχουν την υποχρέωση να συγκροτήσουν αντιπροσωπευτικές ομοιοεπαγγελματικές ενώσεις μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα για την προάσπιση των συμφε-

ρόντων τους μέχρι την 1η Ιουνίου 2015. Το Εποπτικό Συμβούλιο της Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε. ελέγχει την αντιπροσωπευτικότητα των ενώσεων αυτών και εισηγείται στον Υπουργό Υγείας, ως προς την καταλληλότητά τους για τη συμμετοχή στο μετοχικό κεφάλαιο της Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε., καθώς και το ενδεδειγμένο ποσοστό συμμετοχής για τη διασφάλιση της αναλογικής και ισότιμης εκπροσώπησής τους.

Άρθρο όγδοο Πόροι

1. Οι πόροι της Εταιρείας είναι:

α) Τα έσοδα από τις αμοιβές των υπηρεσιών που η Εταιρεία παρέχει στον ΕΟΠΥΥ και στους λοιπούς ασφαλιστικούς οργανισμούς για τη λειτουργία και την επικαιροποίηση του Σ.Α.Ν., σε ετήσια βάση, σύμφωνα με τις παραμέτρους για την κατανομή των αμοιβών που ανανεώνονται κάθε φορά. Υπόχρεοι στην καταβολή της ανωτέρω αμοιβής είναι, σε κάθε περίπτωση από την 1η Ιουνίου 2015, ο ΕΟΠΥΥ και οι ασφαλιστικοί οργανισμοί, για την κατανομή των αμοιβών που οφείλουν για νοσοκομειακές υπηρεσίες που παρασχέθηκαν προς τους ασφαλισμένους τους και το Ελληνικό Δημόσιο, με την επιβάρυνση του Κοινωνικού Προϋπολογισμού, για την καταβολή των αμοιβών που αναλογούν σε νοσοκομειακές υπηρεσίες που παρασχέθηκαν σε ανασφάλιστους.

Με απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας και Υγείας που εκδίδεται εντός έξι (6) μηνών από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου ορίζονται το ύψος της αμοιβής που πρέπει να καταβάλλουν κάθε έτος οι υπόχρεοι, ο τρόπος και ο χρόνος καταβολής της, καθώς και οι κυρώσεις που θα επιβάλλονται σε περίπτωση καθυστέρησης ή μη τήρησης της υποχρέωσης καταβολής.

β) Τα έσοδα από τις αμοιβές των υπηρεσιών που η Εταιρεία παρέχει, στα δημόσια νοσοκομεία, στις ιδιωτικές κλινικές, στον ΕΟΠΥΥ και τους άλλους ασφαλιστικούς οργανισμούς, για τη στατιστική επεξεργασία των δεδομένων που αποστέλλονται από τους φορείς αυτούς, βάσει μεταξύ τους σύμβασης με απευθείας ανάθεση, χωρίς δημοσίευση προκήρυξης διαγωνισμού, λόγω της ιδιότητας τεχνικής μοναδικότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών. Με απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας και Υγείας ορίζεται το περιεχόμενο των συμβάσεων αυτών, το έργο που παρέχεται και η αμοιβή της Εταιρείας.

γ) Τα έσοδα από τη συμμετοχή της Εταιρείας στην υλοποίηση έργων που συγχρηματοδοτούνται από την Ευρωπαϊκή Ένωση.

δ) Οι δωρεές, κληρονομίες και κληροδοσίες προς την Εταιρεία.

ε) Τα έσοδα από τη διαχείριση των διαθεσίμων της.

στ) Τα έσοδα από την εκμίσθωση, την εκμετάλλευση και την εν γένει διαχείριση των περιουσιακών στοιχείων της και

ζ) τα έσοδα από κάθε άλλη νόμιμη αιτία.

2. Για τη χρηματοδότηση του έργου και γενικά των σκοπών της, η Εταιρεία μπορεί να συνάπτει και να λαμβάνει δάνεια από ημεδαπές ή αλλοδαπές τράπεζες ή πιστωτικούς οργανισμούς ή από οποιονδήποτε τρίτο, σύμφωνα πάντοτε με τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 10 του ν. 3429/2005.

3. Το συνολικό ύψος των εσόδων της Εταιρείας, όπως και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια ρυθμίζονται με τη σύνταξη και έγκριση του ετήσιου οικονομικού προϋπολογισμού της για το επόμενο έτος και την ετήσια έκθεση τεκμηρίωσης των οικονομικών μεγεθών της κατά την περίπτωση α' της παρ. 2 του άρθρου 7 του ν. 3429/2005.

Μετά την έγκριση του προϋπολογισμού εκδίδεται απόφαση του Υπουργού Υγείας για την κατανομή των εσόδων της Εταιρείας στους φορείς που εξυπηρετεί.

Άρθρο ένατο Ατέλειες

Η Εταιρεία απολαμβάνει όλων των διοικητικών, οικονομικών και δικαστικών ατελειών, καθώς και όλων των δικονομικών προνομίων του Δημοσίου.

ΜΕΡΟΣ Β'

Άρθρο δέκατο

ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

Το Καταστατικό της Εταιρείας έχει ως εξής:

«ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ ΣΥΣΤΑΣΗ - ΕΠΩΝΥΜΙΑ - ΕΔΡΑ - ΣΚΟΠΟΣ - ΔΙΑΡΚΕΙΑ

Άρθρο 1 Επωνυμία

Η εταιρεία φέρει την επωνυμία «ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΑΜΟΙΒΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και το διακριτικό τίτλο «Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε.». Για τις σχέσεις της Εταιρείας με την αλλοδαπή θα χρησιμοποιείται η επωνυμία «Diagnosis Related Groups Societé Anonyme» και ο διακριτικός τίτλος «GREEK D.R.G. INSTITUTE S.A.».

Άρθρο 2 Έδρα

Έδρα της Εταιρείας ορίζεται ο Δήμος Αθηναίων. Με απόφαση της Γενικής Συνέλευσης της Εταιρείας η έδρα της μπορεί να μεταφέρεται.

Άρθρο 3 Σκοπός

1. Σκοπός της Εταιρείας, η οποία λειτουργεί χάριν του δημοσίου συμφέροντος, είναι:

α) η εισαγωγή, μελέτη, ανάπτυξη και κοστολόγηση επί τη βάσει ενός διεθνώς αναγνωρισμένου συστήματος κατανομής αμοιβών (DRG) Διαγνωστικά Ομοιογενών Ομάδων, η λειτουργία, η εκμετάλλευση, η διοίκηση, η διαχείριση και η συντήρηση ενός Συστήματος Αμοιβών Νοσοκομείων για την κατανομή όλων των πόρων των νοσοκομειακών δομών στο ελληνικό κράτος,

β) η ηλεκτρονική συγκέντρωση όλων των οικονομικών και ιατρικών στοιχείων και των στοιχείων από το διοικητικό φάκελο των ασθενών που νοσηλεύονται στις εγχώριες νοσοκομειακές δομές,

γ) η συνεργασία και η διασύνδεση με αντίστοιχους διεθνείς φορείς,

δ) η θέση σε λειτουργία και η διαρκής επικαιροποίηση του Συστήματος Αμοιβών Νοσοκομείων, επί τη βάσει των διεθνώς αναγνωρισμένων αρχών του συστήματος DRG,

ε) η ενοποίηση και η διαχείριση του συνόλου της πληροφορίας στο χώρο της νοσοκομειακής δαπάνης στην Ελλάδα,

στ) η παροχή συμβουλών και η υποβολή εισηγήσεων προς τον Υπουργό Υγείας και όλους τους συναρμόδιους φορείς για τα ως άνω θέματα,

ζ) η παροχή προς κάθε υπηρεσία του Κράτους και της Ευρωπαϊκής Ένωσης των σχετικών στατιστικών στοιχείων και των συναφών πληροφοριών και αξιολογήσεων για τη λειτουργία του Σ.Α.Ν.,

η) η συγκέντρωση του συνόλου των πληροφοριών και μετά από κατάλληλη επεξεργασία η διαμόρφωση της πρότασής της προς τον Υπουργό Υγείας σχετικά με το Σ.Α.Ν. που ισχύει κάθε έτος,

2. Για την επίτευξη των σκοπών της η Εταιρεία:

α) εξασφαλίζει τη χρήση της άδειας λειτουργίας ενός διεθνώς αναγνωρισμένου συστήματος DRG κατάλληλου για τη μελέτη, την ανάπτυξη, τη λειτουργία, την εκμετάλλευση, τη διαχείριση και τη συντήρηση του Συστήματος Αμοιβών Νοσοκομείων, σύμφωνα με τα παραπάνω,

β) παρέχει στους φορείς προς χρήση σχετικές συμβατές ηλεκτρονικές εφαρμογές έναντι αμοιβής,

γ) αναθέτει σε τρίτους έργα για τη λειτουργία και την υποστήριξη των δραστηριοτήτων της,

δ) συνεργάζεται με φορείς και ιδίως με πανεπιστημιακά ιδρύματα, κέντρα καινοτομίας, ενώσεις ασθενών για την υποστήριξη των δραστηριοτήτων της. Διοργανώνει και συμμετέχει σε συνέδρια και σεμινάρια, διεξάγει ενημερωτικά και εκπαιδευτικά προγράμματα και εκδίδει το κατάλληλο πληροφοριακό υλικό για την υποστήριξη των δραστηριοτήτων της,

ε) υλοποιεί ή συμμετέχει στην υλοποίηση ευρωπαϊκών προγραμμάτων, των οποίων μπορεί να καθίσταται τελικός δικαιούχος,

στ) προσλαμβάνει προσωπικό σύμφωνα με τα αναφερόμενα εν συνεχεία στο άρθρο 28 του παρόντος Καταστατικού.

Άρθρο 4 Διάρκεια

Η διάρκεια της Εταιρείας ορίζεται σε πενήντα (50) έτη από τη σύστασή της. Με απόφαση της Γενικής Συνέλευσης η διάρκεια της Εταιρείας μπορεί να παραταθεί.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ - ΜΕΤΟΧΕΣ

Άρθρο 5 Μετοχικό κεφάλαιο - Μετοχές

1. Το μετοχικό κεφάλαιο της Εταιρείας ορίζεται στο ποσό του ενός εκατομμυρίου (1.000.000) ευρώ και διαιρείται σε είκοσι χιλιάδες (20.000) ονομαστικές, επιδεκτικές μεταβίβασης μετοχές, ονομαστικής αξίας πενήντα (50) ευρώ η καθεμία. Το σύνολο των μετοχών περιέρχεται στο Ελληνικό Δημόσιο, το οποίο για την άσκηση των μετοχικών του δικαιωμάτων εκπροσωπείται από τον Υπουργό Υγείας.

2. Το Μετοχικό κεφάλαιο αποτελείται από εφάπαξ εισφορά σε μετρητά σε βάρος πιστώσεων του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας (ΚΑΕ 7313), η οποία καταβάλλεται εντός τριών (3) μηνών από τη δημοσίευση του παρόντος.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ

Άρθρο 6

Αρμοδιότητες της Γενικής Συνέλευσης

1. Η Γενική Συνέλευση της Εταιρείας είναι το ανώτατο όργανο αυτής και δικαιούται να αποφασίζει για κάθε υπόθεση που αφορά στην Εταιρεία, εκτός από εκείνες που εμπίπτουν στην αρμοδιότητα άλλων οργάνων της, σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος Καταστατικού.

2. Ειδικότερα η Γενική Συνέλευση αποφασίζει, τηρώντας τις διατάξεις του ν. 3429/2005 και συμπληρωματικά του κ.ν. 2190/1920 για τα ακόλουθα:

α) την τροποποίηση του Καταστατικού, εκτός από την τροποποίηση του σκοπού, τη λύση της Εταιρείας, τη σύντμηση της διάρκειας της Εταιρείας και τις διατάξεις του Εποπτικού Συμβουλίου, για την τροποποίηση των οποίων απαιτείται νομοθετική ρύθμιση,

β) την αύξηση ή τη μείωση του μετοχικού κεφαλαίου,

γ) την εκλογή των τακτικών ελεγκτών και των αναπληρωτών τους,

δ) την απαλλαγή των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου και των ελεγκτών από την ευθύνη της διαχείρισης,

ε) την έγκριση των ετήσιων οικονομικών καταστάσεων της Εταιρείας,

στ) τη συγχώνευση της Εταιρείας, την παράταση της διάρκειάς της, τη διάσπαση, μετατροπή ή αναβίωσή της πριν από τη λήξη της διάρκειάς της,

ζ) το διορισμό εκκαθαριστών,

η) τον ορισμό τουλάχιστον ενός εσωτερικού ελεγκτή σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 4 του ν. 3429/ 2005,

θ) την έγερση αγωγών κατά των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου και των Ελεγκτών σε περίπτωση παραβάσεως των καθηκόντων τους,

ι) κάθε άλλο ζήτημα που φέρεται στη Γενική Συνέλευση από το Διοικητικό Συμβούλιο ή από τους μετόχους.

Άρθρο 7

Σύγκληση και πρακτικά της Γενικής Συνέλευσης

1. Η Γενική Συνέλευση συνέρχεται, ύστερα από πρόσκληση του Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου στην έδρα της Εταιρείας, τουλάχιστον μία φορά, κατά τη διάρκεια κάθε εταιρικής χρήσης και μέσα σε έξι (6) μήνες από τη λήξη της χρήσης αυτής. Χρέη γραμματέα ασκεί ο Γραμματέας του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας. Κατά τα λοιπά για τη σύγκληση, τη συγκρότηση και τη λήψη αποφάσεων στη Γενική Συνέλευση εφαρμόζονται όσα ορίζονται στις σχετικές διατάξεις του κ.ν. 2190/1920, όπως εκάστοτε ισχύουν.

2. Για τα θέματα που συζητούνται και αποφασίζονται στη Γενική Συνέλευση τηρούνται πρακτικά που υπογράφονται από τον Πρόεδρο και τον Γραμματέα της.

3. Τα αντίγραφα και τα αποσπάσματα των πρακτικών της Γενικής Συνέλευσης επικυρώνονται από τον Πρόεδρο

του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας ή το νόμιμο αναπληρωτή του ή από πρόσωπο που ορίζεται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου.

4. Επικυρωμένο αντίγραφο των πρακτικών της Γενικής Συνέλευσης υποβάλλεται στο Υπουργείο Υγείας μέσα σε είκοσι (20) ημέρες από τη σύγκλησή της.

Άρθρο 8

Απαλλαγή μελών Διοικητικού Συμβουλίου

Μετά την έγκριση του Ισολογισμού, η Γενική Συνέλευση αποφασίζει σε ειδική ψηφοφορία για την απαλλαγή των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου και των ελεγκτών από κάθε ευθύνη αποζημίωσης.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ ΕΠΟΠΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Άρθρο 9

Σύνθεση - Θητεία του Εποπτικού Συμβουλίου- Ασυμβίβαστα μελών του Εποπτικού Συμβουλίου

1. Το Εποπτικό Συμβούλιο της Εταιρείας είναι πενταμελές.

2. Τα μέλη του Εποπτικού Συμβουλίου επιλέγονται ως ακολούθως:

α. Με δημόσια πρόσκληση του Υπουργού Υγείας, που αναρτάται στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Υγείας για την πλήρωση πέντε (5) συνολικά θέσεων ειδικού επιστημονικού προσωπικού με γνώσεις οικονομικές, νομικές ή ειδικές σε θέματα διαμόρφωσης προγραμμάτων ορθολογικού ελέγχου και διαμόρφωσης του κόστους νοσηλευτικής δαπάνης επί τη βάσει της μεθοδολογίας των Diagnosis Related Groups συστημάτων και με εμπειρία στον τομέα της υγείας.

β. Η πρόσκληση περιλαμβάνει αναλυτική κατάσταση τυπικών και ουσιαστικών προσόντων που πρέπει να διαθέτουν οι υποψήφιοι, προκειμένου να καλύπτουν τα κριτήρια της επιστημονικής γνώσης και της επαγγελματικής εμπειρίας στο αντικείμενο της Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε.. Η πρόσκληση αναφέρει επίσης τη μέθοδο αξιολόγησης των υποψηφίων που θα ακολουθηθεί, καθώς και τα καθήκοντα και τις υποχρεώσεις των μελών του Εποπτικού Συμβουλίου. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας καθορίζεται η αμοιβή των μελών του Εποπτικού Συμβουλίου, σύμφωνα με τις εκάστοτε κείμενες διατάξεις.

γ. Ο Γενικός Γραμματέας του Υπουργείου Υγείας αξιολογεί τις υποψηφιότητες βάσει της εμπειρίας και των προσόντων των υποψηφίων και καταρτίζει πίνακα, στον οποίο κατατάσσονται κατά σειρά αξιολόγησης οι δέκα (10) υποψήφιοι που συγκέντρωσαν την υψηλότερη βαθμολογία. Ο κατάλογος των δέκα (10) υποψηφίων υποβάλλεται στον Υπουργό Υγείας, ο οποίος διορίζει πέντε (5) από αυτούς σε θέση μέλους του Εποπτικού Συμβουλίου της Εταιρείας, χωρίς να δεσμεύεται από τη σειρά αξιολόγησης. Οι υπόλοιποι πέντε (5) υποψήφιοι διορίζονται ως αναπληρωματικά μέλη.

3. Η διάρκεια της θητείας των μελών του Εποπτικού Συμβουλίου είναι πενταετής και ανανεώνεται κατά τρόπο που να διασφαλίζεται η συνέχεια της λειτουργίας του.

4. Η ιδιότητα του μέλους του Εποπτικού Συμβουλίου

της Εταιρείας είναι ασυμβίβαστη με:

α. την ιδιότητα του υπαλλήλου της Εταιρείας ή θυγατρικών της,

β. την ιδιότητα του προμηθευτή ή του εν γένει αντισυμβαλλόμενου της Εταιρείας με σύμβαση έργου ή παροχής υπηρεσιών,

γ. τη συμμετοχή καθ' οιονδήποτε τρόπο σε άλλη εταιρεία που έχει την ιδιότητα προμηθευτή νοσοκομείων ή παρόχου υπηρεσιών υγείας,

δ. την ιδιότητα του μέλους του Υπουργικού Συμβουλίου, του Υφυπουργού, του Γενικού ή Ειδικού Γραμματέα Υπουργείου ή αυτοτελούς Γενικής Γραμματείας, του Βουλευτή, του Δημάρχου, του Περιφερειάρχη, του Αντιπεριφερειάρχη, του Αντιδημάρχου.

5. Μέλος του Εποπτικού Συμβουλίου της Εταιρείας μπορεί κατά τη διάρκεια της θητείας του να παυθεί από τα καθήκοντά του με απόφαση του Υπουργού Υγείας, λόγω αμετάκλητης καταδίκης για οποιοδήποτε κακούργημα, όπως και για πλημμέλημα που σχετίζεται με τα καθήκοντά του και τελέσθηκε κατά την άσκησή τους ή αν αποκτήσει ιδιότητα ή ασκήσει δραστηριότητα ασυμβίβαστη, σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος, με την ιδιότητα μέλους του Εποπτικού Συμβουλίου. Ο Υπουργός Υγείας επιλαμβάνεται μετά από αναφορά του Προέδρου του Εποπτικού Συμβουλίου προκειμένου για μέλη του Εποπτικού Συμβουλίου και με δική του πρωτοβουλία, προκειμένου για τον Πρόεδρο του Εποπτικού Συμβουλίου.

Άρθρο 10

Συγκρότηση - Σύγκληση Εποπτικού Συμβουλίου

1. Το Εποπτικό Συμβούλιο αμέσως μετά το διορισμό των μελών του συνέρχεται και συγκροτείται σε σώμα και εκλέγει τον Πρόεδρό του, η θητεία του οποίου είναι τριετής και δεν μπορεί να ανανεωθεί.

2. Το Εποπτικό Συμβούλιο συνεδριάζει τακτικά τουλάχιστον μία φορά ανά τρεις (3) μήνες και εκτάκτως, όποτε αυτό ζητηθεί από τρία (3) τουλάχιστον μέλη. Ο Πρόεδρος συγκαλεί το Εποπτικό Συμβούλιο σε τακτική ή έκτακτη συνεδρίαση, καταρτίζει την ημερήσια διάταξη και διευθύνει τις εργασίες του. Τον Πρόεδρο όταν απουσιάζει ή κωλύεται αναπληρώνει το αρχαιότερο μέλος του Συμβουλίου και, μεταξύ μελών με την αυτή αρχαιότητα, ο μεγαλύτερος σε ηλικία. Ο Διευθύνων Σύμβουλος της Εταιρείας μπορεί να συμμετέχει στις συνεδριάσεις του Εποπτικού Συμβουλίου, χωρίς δικαίωμα ψήφου, ύστερα από πρόσκληση του Προέδρου. Το Εποπτικό Συμβούλιο καταρτίζει με απόφασή του τον Κανονισμό Λειτουργίας του, τον οποίο και τροποποιεί.

Άρθρο 11

Αντιπροσώπευση - Αναπλήρωση Μελών - Απαρτία - Πλειοψηφία

1. Μέλος του Εποπτικού Συμβουλίου που απουσιάζει μπορεί να εκπροσωπείται από άλλο μέλος. Κάθε μέλος του Εποπτικού Συμβουλίου μπορεί να εκπροσωπεί ένα μόνο μέλος που απουσιάζει.

2. Σε περίπτωση παραίτησης, έκπτωσης, παύσης, μόνιμης αδυναμίας για άσκηση καθηκόντων ή απώλειας με οποιονδήποτε τρόπο της ιδιότητας μέλους ή μελών του

Εποπτικού Συμβουλίου, το Εποπτικό Συμβούλιο συνεχίζει να λειτουργεί νομίμως, εφόσον τα εναπομείναντα μέλη είναι τουλάχιστον τρία.

3. Το Εποπτικό Συμβούλιο βρίσκεται σε απαρτία και συνεδριάζει εγκύρως όταν παρίστανται αυτοπροσώπως τουλάχιστον τρία (3) μέλη του.

4. Οι αποφάσεις του Εποπτικού Συμβουλίου λαμβάνονται εγκύρως με πλειοψηφία των μελών του που είναι παρόντα και εκείνων που εκπροσωπούνται. Σε περίπτωση ισοψηφίας υπερισχύει η ψήφος του Προέδρου.

Άρθρο 12

Εξουσία - Αρμοδιότητες του Εποπτικού Συμβουλίου

1. Το Εποπτικό Συμβούλιο μεριμνά για τη λειτουργία της Εταιρείας, σύμφωνα με το δημόσιο συμφέρον, διαμορφώνει τη στρατηγική και την αναπτυξιακή πολιτική της. Συνδράμει και γνωμοδοτεί στον Υπουργό Υγείας κατά τις διατάξεις του Α' Μέρους του παρόντος νόμου. Κατά τη μεταβατική περίοδο της πρώτης διετίας μέχρι την καθολική θέση σε εφαρμογή της λειτουργίας του Συστήματος Αμοιβών Νοσοκομείων ασκεί, επιπροσθέτως, το σύνολο των αρμοδιοτήτων του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας και του Διευθύνοντος Συμβούλου της.

2. Το Εποπτικό Συμβούλιο έχει τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

α. Προτείνει στον Υπουργό Υγείας τον Διευθύνοντα Σύμβουλο και τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου για την πρώτη θητεία του και μεριμνά για την επίτευξη της μέγιστης δυνατής αντιπροσώπευσης των ιδιωτικών κλινικών στα όργανα της Διοίκησης της Εταιρείας. Η πρότασή του για τον Διευθύνοντα Σύμβουλο και τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου εδράζεται στην αξιολόγηση των προτεινόμενων μελών βάσει της επιστημονικής τους κατάρτισης, της επαγγελματικής τους επάρκειας και της εμπειρίας τους στον τομέα της υγείας.

β. Προάγει την ορθολογική εταιρική διακυβέρνηση για τη διασφάλιση του μέγιστου δυνατού αποτελέσματος ως προς τη λειτουργία του Σ.Α.Ν..

γ. Διατυπώνει σύμφωνη γνώμη επί του προϋπολογισμού της Εταιρείας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Άρθρο 13

Σύνθεση - Θητεία του Διοικητικού Συμβουλίου

1. Η εταιρεία διοικείται από το Διοικητικό Συμβούλιο, το οποίο αποτελείται από πέντε (5) μέλη ως ακολούθως: τον Πρόεδρο, τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, δύο (2) ειδικούς επιστήμονες, έναν (1) εκπρόσωπο του Υπουργείου Υγείας.

2. Η θητεία του Διοικητικού Συμβουλίου είναι πενταετής, μη ανανεώσιμη, η οποία παρατείνεται μέχρι την ανάλωση των καθηκόντων του νέου Διοικητικού Συμβουλίου.

3. Ο Πρόεδρος, ο Διευθύνων Σύμβουλος και τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου ορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας για την πρώτη θητεία του μετά από σχετική εισήγηση του Εποπτικού Συμβουλίου και στη συ-

νέχεια ορίζονται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 3 του ν. 3429/2005.

4. Τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου πρέπει να διαθέτουν ειδικές γνώσεις και εμπειρία σε σχέση με το σκοπό της Εταιρείας, καθώς και στο πεδίο της διαμόρφωσης αντίστοιχων προγραμμάτων διαχείρισης του νοσηλευτικού κόστους (DRG SYSTEMS) επί τη βάσει συστήματος αντικειμενικών κριτηρίων ελέγχου της νοσηλευτικής δαπάνης. Επίσης, πρέπει να διαθέτουν το απαιτούμενο για τη θέση τους κύρος και εμπειρία, ώστε να μπορούν να εκπληρώσουν το σκοπό της Εταιρείας.

5. Το Διοικητικό Συμβούλιο της Εταιρείας συγκαλείται τακτικά μία (1) φορά το μήνα και έκτακτα οποτεδήποτε, με πρωτοβουλία του Προέδρου του, και κατά την πρώτη συνεδριάσή του ορίζει ως Γραμματέα του υπάλληλο της Εταιρείας.

6. Η αδικαιολόγητη απουσία μέλους από τις συνεδριάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου ή η απουσία του χωρίς άδεια του Διοικητικού Συμβουλίου επί τρεις (3) συνεχείς συνεδριάσεις, ισοδυναμεί με παραίτησή του από το Διοικητικό Συμβούλιο, η οποία ισχύει από την ημέρα που το Διοικητικό Συμβούλιο αποφασίζει σχετικά και η απόφαση καταχωρίζεται στα πρακτικά του.

Άρθρο 14

Ευθύνη και υποχρεώσεις

των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου

1. Τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου ευθύνονται έναντι της Εταιρείας:

α) για κάθε πταίσμα τους κατά την άσκηση των καθηκόντων τους, σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 22α και 22β του κ.ν. 2190/1920, και

β) για την εφαρμογή των διατάξεων του ν. 3429/2005.

2. Τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας απαγορεύεται να ασκούν κατ'επάγγελμα, είτε μόνοι είτε σε συνεργασία με τρίτους, όλους ή μερικούς από τους σκοπούς της Εταιρείας ή να εκτελούν εργασίες παρεμφερείς με τους σκοπούς αυτούς ή να μετέχουν ως εταίροι σε εταιρείες που επιδιώκουν τέτοιους σκοπούς, χωρίς προηγούμενη άδεια της Γενικής Συνέλευσης. Σε περίπτωση παράβασης της απαγόρευσης αυτής η Εταιρεία έχει δικαίωμα αποζημίωσης, ενώ παράλληλα υποβάλλεται εισήγηση προς τον Υπουργό Υγείας για την έκδοση κοινής υπουργικής απόφασης παύσης του υπευθύνου. Στην περίπτωση αυτή εφαρμόζονται επίσης οι παράγραφοι 2 και 3 του άρθρου 23 του κ.ν. 2190/1920.

3. Απαγορεύεται και είναι άκυρη η παροχή από την Εταιρεία δανείων και πιστώσεων σε μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, στους ιδρυτές της ή και σε συζύγους ή άλλους συγγενείς αυτών μέχρι τρίτου βαθμού εξ αίματος ή αγχιστείας, καθώς και η παροχή από την Εταιρεία εγγυήσεων ή ασφαλίσεων υπέρ αυτών.

4. Για οποιαδήποτε άλλη σύμβαση μεταξύ της Εταιρείας και των αναφερομένων στο παρόν άρθρο προσώπων, απαιτείται προηγούμενη ειδική άδεια της Γενικής Συνέλευσης.

Άρθρο 15

Αρμοδιότητες του Διοικητικού Συμβουλίου

1. Το Διοικητικό Συμβούλιο εφαρμόζει τη στρατηγική και πολιτική ανάπτυξης της Εταιρείας, την οποία έχει α-

ποφασίζει το Εποπτικό Συμβούλιο, ενώ εποπτεύει, ελέγχει και διαχειρίζεται την περιουσία της. Αποφασίζει για όλα τα θέματα που αφορούν στην Εταιρεία, μέσα στο πλαίσιο του εταιρικού σκοπού, με εξαίρεση εκείνα που, σύμφωνα με το νόμο ή το παρόν Καταστατικό, ανήκουν στην αποκλειστική αρμοδιότητα άλλων οργάνων.

2. Στις αρμοδιότητες του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας περιλαμβάνονται και τα ακόλουθα:

α) Η έγκριση προμηθειών, αγαθών και υπηρεσιών για ποσά για τα οποία απαιτείται η διενέργεια τακτικού διαγωνισμού, όπως εκάστοτε ισχύουν από τις διατάξεις περί προμηθειών του Δημοσίου.

β) Η υποβολή πρότασης στον Υπουργό Υγείας για την έγκριση των όρων και της μεθοδολογίας του ΣΑΝ στο πλαίσιο της ετήσιας ανανέωσής του, καθώς και για την έκδοση της κοινής υπουργικής απόφασης καθορισμού, ανά έτος, του τρόπου της αμοιβής της Εταιρείας και κάθε άλλου αναγκαίου θέματος για την παροχή των υπηρεσιών της Εταιρείας στα δημόσια νοσοκομεία, στις ιδιωτικές κλινικές, στον ΕΟΠΥΥ και στους άλλους ασφαλιστικούς οργανισμούς.

γ) Η κατάρτιση και έγκριση του Κανονισμού Λειτουργίας του Διοικητικού Συμβουλίου, σύμφωνα με την παρ. 7 του άρθρου 3 του ν. 3429/2005.

δ) Η κατάρτιση και έγκριση του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας της Εταιρείας, σύμφωνα με το άρθρο 4 του ν. 3429/2005.

ε) Η κατάρτιση του προϋπολογισμού της Εταιρείας.

3. Το Διοικητικό Συμβούλιο μπορεί να αναθέτει, εγγράφως, σε ένα ή περισσότερα μέλη του ή στο Διευθύνοντα Σύμβουλο της Εταιρείας ή σε άλλους υπαλλήλους της, την άσκηση μέρους των εξουσιών ή των αρμοδιοτήτων του ή την ενέργεια ορισμένων πράξεων, με εξαίρεση αυτές που απαιτούν συλλογική ενέργεια, μπορεί δε να ορίσει και τους αναπληρωτές τους σε περίπτωση απουσίας ή κωλύματός τους.

4. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας καθορίζεται η αμοιβή του Διευθύνοντος Συμβούλου και των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας, σύμφωνα με τις εκάστοτε κείμενες διατάξεις.

Άρθρο 16

Εκπροσώπηση της Εταιρείας

1. Η Εταιρεία εκπροσωπείται από το Διοικητικό Συμβούλιο.

2. Ενώπιον των δικαστηρίων η Εταιρεία εκπροσωπείται από το Διευθύνοντα Σύμβουλο ή από μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου στο οποίο έχει ανατεθεί η αρμοδιότητα με σχετική απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου. Αν απαιτείται αυτοπρόσωπη εμφάνιση, ενώπιον Δικαστηρίου, εκπροσώπου της Εταιρείας, καθώς και αν πρόκειται να δοθεί όρκος από αυτή, εκπροσωπείται ενώπιον Δικαστηρίου ή ο όρκος δίδεται από μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου ή από υπάλληλο της Εταιρείας που ορίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο.

Άρθρο 17

Σύγκληση του Διοικητικού Συμβουλίου

1. Το Διοικητικό Συμβούλιο συνέρχεται και συνεδριάζει στην έδρα της Εταιρείας. Συγκαλείται από τον Πρόεδρο σε ημέρα και ώρα που ορίζονται από αυτόν, τακτικά μία φορά κάθε μήνα και έκτακτα όταν ο Πρόεδρος κρίνει

αυτό σκόπιμο ή το ζητήσουν τουλάχιστον δύο (2) από τα μέλη του.

2. Ύστερα από αίτηση δύο (2) μελών του Διοικητικού Συμβουλίου ο Πρόεδρος υποχρεούται:

α) να συγκαλεί το Διοικητικό Συμβούλιο ορίζοντας ημέρα και ώρα συνεδρίασης, που δεν απέχει περισσότερο από δέκα (10) ημέρες από την υποβολή της σχετικής αίτησης,

β) να θέτει κάθε θέμα που προτείνεται στην ημερήσια διάταξη της συνεδρίασης, μετά την υποβολή της σχετικής αίτησης. Αν ο Πρόεδρος αρνηθεί να συγκαλέσει το Διοικητικό Συμβούλιο μέσα στην παραπάνω προθεσμία ή το συγκαλέσει εκπρόθεσμα, επιτρέπεται στα μέλη που ζήτησαν την σύγκληση να συγκαλέσουν αυτά το Διοικητικό Συμβούλιο μέσα σε προθεσμία πέντε (5) ημερών από τη λήξη της προθεσμίας του προηγούμενου εδαφίου, γνωστοποιώντας τη σχετική πρόσκληση στα λοιπά μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.

Άρθρο 18

Λήψη αποφάσεων Διοικητικού Συμβουλίου

1. Το Διοικητικό Συμβούλιο βρίσκεται σε απαρτία και συνεδριάζει έγκυρα εφόσον προεδρεύει σε αυτό ο Πρόεδρος ή ο αναπληρωτής του και είναι παρόντα σε αυτό τα μισά συν ένα μέλη του.

2. Το Διοικητικό Συμβούλιο αποφασίζει κατά πλειοψηφία των μελών που παρίστανται αυτοπροσώπως. Σε περίπτωση ισοψηφίας υπερισχύει η ψήφος του Διευθύνοντος Συμβούλου. Σε περίπτωση προσωπικών ζητημάτων το Διοικητικό Συμβούλιο αποφασίζει με μυστική ψηφοφορία, που γίνεται με ψηφοδέλτιο. Κάθε μέλος διαθέτει μία ψήφο.

3. Με μέριμνα και εποπτεία του Προέδρου, ο γραμματέας του Διοικητικού Συμβουλίου τηρεί πρακτικά των συζητήσεων και αποφάσεων του Διοικητικού Συμβουλίου, που καταχωρίζονται σε ιδιαίτερο βιβλίο και υπογράφονται από τα μέλη που είναι παρόντα. Με τα πρακτικά αυτά πιστοποιούνται οι αποφάσεις που λαμβάνονται. Κανένα μέλος δεν μπορεί να αρνηθεί την υπογραφή του πρακτικού συνεδρίασης στην οποία παρίστατο, έχει όμως το δικαίωμα να απαιτήσει την καταχώριση της γνώμης του στο σχετικό πρακτικό, αν αυτή είναι αντίθετη με την απόφαση που λήφθηκε. Δεν συνεπάγεται ακυρότητα της απόφασης που λήφθηκε νόμιμα η μη υπογραφή του πρακτικού από μέλος που παρίστατο στη συνεδρίαση, αρκεί στο πρακτικό να αναφέρεται η άρνησή του να το υπογράψει. Τα αντίγραφα ή τα αποσπάσματα των πρακτικών εκδίδονται από τον Πρόεδρο ή τον αναπληρωτή του ή από το πρόσωπο που ορίζει με απόφαση του το Διοικητικό Συμβούλιο. Ο Γραμματέας του Διοικητικού Συμβουλίου λαμβάνει αποζημίωση κατά συνεδρίαση που ορίζεται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου.

Άρθρο 19

Αρμοδιότητες Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου

1. Ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου έχει τις εξής αρμοδιότητες:

α) συγκαλεί το Διοικητικό Συμβούλιο, καταρτίζει την ημερήσια διάταξη και προεδρεύει στις συνεδριάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου,

β) διευθύνει τις εργασίες του Διοικητικού Συμβουλίου, εκδίδει και επικυρώνει αντίγραφα των αποφάσεων του Διοικητικού Συμβουλίου και ενημερώνει το Διοικητικό Συμβούλιο για τη λειτουργία της Εταιρείας.

Το Διοικητικό Συμβούλιο, κατά την πρώτη συνεδρίασή του, ορίζει ως αναπληρωτή του Προέδρου, όταν αυτός απουσιάζει ή κωλύεται, ένα μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου.

2. Κάθε μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου δικαιούται να πληροφορείται από τον Πρόεδρο και το Διευθύνοντα Σύμβουλο για τη διαχείριση της Εταιρείας και την εξέλιξη των εταιρικών υποθέσεων γενικά.

Άρθρο 20

Ορισμός του Διευθύνοντος Συμβούλου

1. Ο Διευθύνων Σύμβουλος της Εταιρείας επιλέγεται ύστερα από δημόσια προκήρυξη της θέσης. Ο Διευθύνων Σύμβουλος πρέπει τουλάχιστον να είναι πτυχιούχος Πανεπιστημιακού Ιδρύματος της ημεδαπής ή ισότιμου της αλλοδαπής και να έχει τουλάχιστον πενταετή εμπειρία σε θέση σημαντικής ευθύνης και απαιτήσεων στο δημόσιο ή στον ιδιωτικό τομέα. Η προκήρυξη της θέσης γίνεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας με την οποία καθορίζονται η διαδικασία και τα κριτήρια της επιλογής και εξειδικεύονται τυχόν αναγκαία πρόσθετα προσόντα. Ο Διευθύνων Σύμβουλος της Εταιρείας διορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας.

2. Ο Διευθύνων Σύμβουλος είναι όργανο της διοίκησης της Εταιρείας, προϊστάται του προσωπικού και όλων των υπηρεσιών της Εταιρείας, διευθύνει το έργο τους, λαμβάνει τις αναγκαίες αποφάσεις μέσα στο πλαίσιο των διατάξεων που διέπουν τη λειτουργία της Εταιρείας, των εγκεκριμένων σχεδίων δράσης της και του παρόντος Καταστατικού και έχει τις παρακάτω ειδικότερες αρμοδιότητες και όσες άλλες του αναθέτει εκάστοτε το Διοικητικό Συμβούλιο ή προβλέπονται από τις κείμενες διατάξεις.

Άρθρο 21

Αρμοδιότητες του Διευθύνοντος Συμβούλου

α) Μεριμνά για την εκτέλεση του αντικειμένου των εργασιών της Εταιρείας και των πάσης φύσεως έργων και ενεργειών, για την υλοποίηση των σκοπών της Εταιρείας.

β) Αποφασίζει για την εσωτερική οργάνωση της Εταιρείας στο πλαίσιο των εκάστοτε εγκεκριμένων κανονισμών λειτουργίας της και σχεδιάζει τη δράση της Εταιρείας για την εκτέλεση των Προγραμμάτων και των στόχων της.

γ) Καταρτίζει το ετήσιο Επιχειρησιακό Σχέδιο της Εταιρείας.

δ) Αποφασίζει για τα θέματα προσωπικού της Εταιρείας, σύμφωνα με τις ρυθμίσεις του Κανονισμού Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας της Εταιρείας και για τα θέματα των συμβατικών υποχρεώσεων της Εταιρείας.

ε) Λαμβάνει όλα τα απαραίτητα μέτρα για την αναβάθμιση και αξιοποίηση του προσωπικού, προτείνοντας στο Διοικητικό Συμβούλιο της Εταιρείας για έγκριση την κατάρτιση των αναγκαίων, κατά την κρίση του, νέων κα-

νοισμών προσωπικού, οργανογραμμάτων, προγραμμάτων εκπαίδευσης και επιμόρφωσής του.

στ) Εισάγει και εισηγείται κάθε είδους σχέδια δράσης στο Διοικητικό Συμβούλιο προς έγκριση.

ζ) Εισάγει και εισηγείται προς το Διοικητικό Συμβούλιο όλα τα θέματα της αρμοδιότητας του Διοικητικού Συμβουλίου. Επίσης, δικαιούται να εισάγει και να εισηγείται στο Διοικητικό Συμβούλιο προς έγκριση και κάθε άλλο, κατά την κρίση του, ζήτημα, ακόμη και αν δεν υπάγεται στη δική του αρμοδιότητα, μεριμνά για την εκτέλεση των αποφάσεων του Διοικητικού Συμβουλίου και το ενημερώνει σχετικά.

η) Εγκρίνει προμήθειες αγαθών και υπηρεσιών για ποσά για τα οποία απαιτείται η διενέργεια πρόχειρου διαγωνισμού, σύμφωνα με τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις περί προμηθειών του Δημοσίου.

θ) Μεριμνά και αποφασίζει για την εξόφληση των κάθε είδους οφειλών της Εταιρείας, της μισθοδοσίας και γενικά της κάθε δαπάνης της Εταιρείας, καθώς και για την είσπραξη γενικά των κάθε είδους εσόδων και απαιτήσεων της Εταιρείας.

ι) Αποφασίζει για το άνοιγμα, το κλείσιμο και την κίνηση τραπεζικών λογαριασμών σε οποιοδήποτε πιστωτικό ίδρυμα, εγκρίνει και ενεργεί καταθέσεις, αναλήψεις, πληρωμές, μεταφορές χρημάτων, εμβάσματα, υπογράφει τα εντάλματα πληρωμής των δαπανών και προβαίνει σε κάθε σχετική ενέργεια για την περαίωση οποιωνδήποτε διαδικασιών κατάθεσης, ανάληψης ή πληρωμής, μπορεί δε να δίνει την ειδική εντολή και πληρεξουσιότητα και σε υπαλλήλους της Εταιρείας για την ενέργεια αναλήψεων ή πληρωμών και κάθε άλλης συναφούς πράξης, ορίζοντας και τα σχετικά όρια των εξουσιοδοτήσεων αυτών.

ια) Επιτρέπεται να αναθέτει σε προϊστάμενους υπηρεσιών το δικαίωμα υπογραφής «με εντολή Διευθύνοντος Συμβούλου», για συγκεκριμένες πράξεις. Ο Διευθύνων Σύμβουλος μπορεί να ασκεί παράλληλα τις μεταβιβαζόμενες αρμοδιότητές του.

Επιτρέπεται, επίσης, στο Διευθύνοντα Σύμβουλο, να εξουσιοδοτεί υπαλλήλους της Εταιρείας ή τρίτους και να παρέχει σε αυτούς την εντολή και πληρεξουσιότητα για την ενέργεια συγκεκριμένων πράξεων και ενεργειών, καθορίζοντας ταυτόχρονα την έκταση αυτών.

ιβ) Μεριμνά για την πραγματοποίηση των στόχων του προϋπολογισμού της Εταιρείας.

ιγ) Παρουσιάζει την ετήσια Έκθεση Πεπραγμένων στο Εποπτικό Συμβούλιο.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΚΤΟ
ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ - ΕΛΕΓΚΤΕΣ -
ΕΤΗΣΙΕΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ -
ΛΟΓΟΙ ΛΥΣΗΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ - ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗ

Άρθρο 22
Εταιρική χρήση

1. Η Εταιρική χρήση έχει διάρκεια δώδεκα (12) μηνών, αρχίζει την 1η Ιανουαρίου και λήγει στις τριάντα μία (31) Δεκεμβρίου κάθε χρόνου.

2. Κατ' εξαίρεση η πρώτη Εταιρική χρήση αρχίζει από την ημέρα της νόμιμης σύστασης της Εταιρείας και λήγει στις 31 Δεκεμβρίου 2015. Η πρώτη τακτική Γενική Συνέλευση θα συνέλθει εντός έξι (6) μηνών από τη λήξη της πρώτης εταιρικής χρήσης.

Άρθρο 23
Ελεγκτές

1. Ο οικονομικός και ο διαχειριστικός έλεγχος της Εταιρείας γίνεται από δύο (2) νόμιμους ελεγκτές ή ελεγκτικά γραφεία που ορίζονται, όπως και οι αναπληρωτές τους και η αμοιβή τους από τη Γενική Συνέλευση των Μετόχων της Εταιρείας. Ο τακτικός έλεγχος της οικονομικής διαχείρισης της Εταιρείας γίνεται κάθε χρόνο και οι δαπάνες του ελέγχου βαρύνουν την Εταιρεία.

2. Μέσα σε πέντε (5) ημέρες από την συνεδρίαση της Γενικής Συνέλευσης που όρισε τους νόμιμους ελεγκτές ή τα ελεγκτικά γραφεία πρέπει να γίνει από την Εταιρεία ανακοίνωση προς αυτούς του διορισμού τους, με τη μνεία ότι σε περίπτωση που δεν αποποιηθούν το διορισμό αυτόν μέσα σε προθεσμία πέντε (5) ημερών, θεωρείται ότι έχουν αποδεχθεί το διορισμό τους και έχουν όλες τις σχετικές ευθύνες και υποχρεώσεις του άρθρου 37 του κ.ν. 2190/1920, όπως ισχύει κάθε φορά.

3. Οι νόμιμοι ελεγκτές και τα ελεγκτικά γραφεία που ασκούν τον τακτικό έλεγχο της οικονομικής διαχείρισης της Εταιρείας υποβάλλουν μέχρι το τέλος Ιουνίου κάθε έτους έκθεση για τη διαχείριση και τον απολογισμό του διαχειριστικού έτους που έληξε. Οι εκθέσεις υποβάλλονται στον Υπουργό Υγείας και στον Πρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας.

4. Οι νόμιμοι ελεγκτές και τα ελεγκτικά γραφεία, εκτός από τις υποχρεώσεις που ορίζονται στο άρθρο 37 του κ.ν. 2190/1920, οφείλουν να επαληθεύουν και τη συμφωνία του περιεχομένου της εκθέσεως του Διοικητικού Συμβουλίου με τις σχετικές ετήσιες οικονομικές καταστάσεις. Για το σκοπό αυτόν, η έκθεση διαχείρισης του Διοικητικού Συμβουλίου πρέπει να τίθεται υπόψη τους τουλάχιστον τριάντα (30) ημέρες πριν από τη Γενική Συνέλευση.

5. Ο Υπουργός Υγείας μπορεί να ζητήσει οποτεδήποτε έκτακτο έλεγχο της οικονομικής διαχείρισης της Εταιρείας.

Άρθρο 24
Ετήσιες Οικονομικές Καταστάσεις

1. Στο τέλος κάθε χρήσης το Διοικητικό Συμβούλιο κλείνει τους ετήσιους λογαριασμούς, συντάσσει λεπτομερή απογραφή της εταιρικής περιουσίας και καταρτίζει τον ετήσιο ισολογισμό, τις οικονομικές καταστάσεις και την Έκθεση Διαχείρισης, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία και ιδίως τα άρθρα 42α, 42β, 42γ, 42δ, 42ε, 43, 43α και 43β του κ.ν. 2190/1920, όπως ισχύουν.

2. Οι Ετήσιες Οικονομικές Καταστάσεις περιλαμβάνουν:

- α) τον ισολογισμό,
- β) το λογαριασμό «αποτελέσματα χρήσεως»,
- γ) τον «πίνακα διαθέσεως αποτελεσμάτων» και
- δ) το προσάρτημα.

Οι καταστάσεις αυτές αποτελούν ενιαίο σύνολο, ελέγχονται όπως ορίζουν τα άρθρα 36, 36α και 37 του κ.ν. 2190/1920 και εμφανίζουν με απόλυτη σαφήνεια την πραγματική εικόνα της περιουσιακής διάρθρωσης, της χρηματοοικονομικής θέσης και των αποτελεσμάτων χρήσης της Εταιρείας.

3. Για να ληφθεί από τη Γενική Συνέλευση έγκυρη απόφαση για τον εγκεκριμένο από το Διοικητικό Συμβούλιο ισολογισμό, πρέπει αυτός να έχει υπογραφεί από:

α) τον Πρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου, β) το Διευθύνοντα Σύμβουλο της Εταιρείας και γ) τον Προϊστάμενο του Λογιστηρίου της Εταιρείας. Αν οποιοσδήποτε από αυτούς διαφωνεί για τη νομιμότητα του τρόπου κατάρτισης του ισολογισμού πρέπει να εκθέσει έγγραφα τις αντιρρήσεις του στη Γενική Συνέλευση της Εταιρείας.

4. Οι Ετήσιες Οικονομικές Καταστάσεις υποβάλλονται για έγκριση στην τακτική Γενική Συνέλευση και συνοδεύονται από:

α) Έκθεση Διαχείρισης του Διοικητικού Συμβουλίου στην οποία αναφέρονται όλα τα στοιχεία που ορίζονται στις περιπτώσεις α' και β' της παρ. 3 του άρθρου 43α του κ.ν. 2190/1920, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει κάθε φορά.

β) Την έκθεση των ελεγκτών.

5. Ο ισολογισμός μαζί με το σχετικό πιστοποιητικό των Ορκωτών Ελεγκτών Λογιστών δημοσιεύεται σύμφωνα με το άρθρο 43β του κ.ν. 2190/1920 και κοινοποιείται είκοσι (20) ημέρες τουλάχιστον πριν από τη συνεδρίαση της Γενικής Συνέλευσης, στον εκπροσωπούμενο το Ελληνικό Δημόσιο, Υπουργό Υγείας.

6. Η Εταιρεία έχει την υποχρέωση να υποβάλλει στο Τμήμα ΔΕΚΟ και Λοιπών Φορέων της Διεύθυνσης Προϋπολογισμού Γενικής Κυβέρνησης και στο Τμήμα Γ' της Διεύθυνσης Κίνησης Κεφαλαίων, Εγγυήσεων, Δανείων και Αξιών, κατά λόγο αρμοδιότητας, τα έγγραφα που προβλέπονται στην παρ. 2 του άρθρου 7 του ν. 3429/2005.

Άρθρο 25 Λόγοι λύσης της Εταιρείας

1. Η Εταιρεία λύεται μόνο μετά την πάροδο του χρόνου της διάρκειάς της που ορίζεται στο άρθρο 4 του παρόντος Καταστατικού, εκτός αν πριν από τη λήξη αποφασιστεί νόμιμη παράταση της διάρκειάς της.

2. Σε περίπτωση που το σύνολο των ιδίων κεφαλαίων της Εταιρείας, όπως προσδιορίζονται στο υπόδειγμα ισολογισμού που προβλέπεται στο άρθρο 42γ του κ.ν. 2190/1920, μειωθεί περισσότερο από το μισό του καταβεβλημένου μετοχικού κεφαλαίου, το Διοικητικό Συμβούλιο έχει υποχρέωση να συγκαλέσει Γενική Συνέλευση μέσα σε προθεσμία έξι (6) μηνών από τη λήξη της χρήσης και να αποφασίσει τη λύση της Εταιρείας ή την λήψη άλλου μέτρου.

3. Η λύση της Εταιρείας υποβάλλεται σε δημοσιότητα σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 7α και 7β του κ.ν. 2190/1920, όπως ισχύει κάθε φορά.

Άρθρο 26 Εκκαθάριση

1. Με εξαίρεση την περίπτωση της πτώχευσης, τη λύση της Εταιρείας ακολουθεί η εκκαθάρισή της με τον ορισμό τριών (3) εκκαθαριστών. Οι εκκαθαριστές ασκούν, κατά τη διάρκεια της εκκαθάρισης, όλες τις συναφείς προς τη διαδικασία και το σκοπό της εκκαθάρισης αρμοδιότητες του Διοικητικού Συμβουλίου, οι οποίες όμως μπορούν να περιορισθούν από τη Γενική Συνέλευση, προς τις αποφάσεις της οποίας έχουν την υποχρέωση να συμμορφώνονται. Ο διορισμός των εκκαθαριστών συνεπάγεται αυτοδικαίως την παύση της εξουσίας των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου.

2. Οι εκκαθαριστές που ορίζονται από τη Γενική Συνέλευση, οφείλουν μόλις αναλάβουν τα καθήκοντά τους, να προβαίνουν σε απογραφή της εταιρικής περιουσίας, αντίτυπο της οποίας υποβάλλεται στον εποπτεύοντα Υπουργό Υγείας, καθώς και να δημοσιεύσουν ισολογισμό.

3. Την ίδια υποχρέωση έχουν οι εκκαθαριστές όταν λήξει η εκκαθάριση, καθώς και κατ' έτος κατά τη διάρκειά της.

4. Η Γενική Συνέλευση διατηρεί όλα τα δικαιώματά της κατά τη διάρκεια της εκκαθάρισης.

5. Οι λογαριασμοί της εκκαθάρισης εγκρίνονται από τη Γενική Συνέλευση, που αποφασίζει και για την απαλλαγή των εκκαθαριστών από κάθε ευθύνη.

6. Οι εκκαθαριστές πρέπει να περατώσουν, χωρίς καθυστέρηση, τις εκκρεμείς υποθέσεις της Εταιρείας, να εξοφλήσουν τα χρέη της και να εισπράξουν τις απαιτήσεις της. Μπορούν δε να ενεργήσουν και νέες πράξεις, εφόσον με αυτές εξυπηρετούνται η εκκαθάριση και το συμφέρον της Εταιρείας.

7. Οι εκκαθαριστές ενεργούν συλλογικά και αποφασίζουν κατά πλειοψηφία.

8. Κάθε χρόνο υποβάλλονται στη Γενική Συνέλευση τα αποτελέσματα της εκκαθάρισης, με έκθεση των αιτιών που εμπόδισαν την αποπεράτωσή της εκκαθάρισης.

9. Οι ετήσιες οικονομικές καταστάσεις, καθώς και οι οικονομικές καταστάσεις περάτωσης της εκκαθάρισης, εγκρίνονται από τη Γενική Συνέλευση των μετόχων που αποφασίζει και για την απαλλαγή των εκκαθαριστών από κάθε ευθύνη.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΒΔΟΜΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΚΑΙ ΘΕΜΑΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Άρθρο 27 Επιχειρησιακό σχέδιο

1. Η Εταιρεία καταρτίζει και υποβάλλει τετραετές Επιχειρησιακό σχέδιο σύμφωνα με τους δημοσιονομικούς στόχους του Μεσοπρόθεσμου Πλαισίου Δημοσιονομικής Στρατηγικής στην αρμόδια Διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας, η οποία αφού προβεί σε όλες τις απαιτούμενες τροποποιήσεις, το διαβιβάζει στο τμήμα ΔΕΚΟ και Λοιπών Φορέων της Διεύθυνσης Προϋπολογισμού Γενικής Κυβέρνησης του Υπουργείου Οικονομικών.

2. Το Επιχειρησιακό σχέδιο περιλαμβάνει επιμέρους σχέδια που περιγράφουν τους στόχους και τις δραστηριότητες κάθε υπηρεσιακής ή επιχειρησιακής μονάδας, διεύθυνσης ή τομέα, για κάθε εταιρική χρήση και συνολικά για όλη τη διάρκειά του.

3. Κάθε Επιχειρησιακό σχέδιο για κάθε ένα από τα έτη διάρκειάς του περιλαμβάνει:

α) τους στόχους που επιδιώκονται εκφρασμένους σε ποσά και ποσοστά,

β) τις ενέργειες που προορίζονται για την επίτευξη των στόχων,

γ) τον καθορισμό των αναγκών σε κεφάλαια και των πηγών χρηματοδότησής τους,

δ) τις ετήσιες οικονομικές καταστάσεις,

ε) τους ετήσιους χρηματοοικονομικούς, ποιοτικούς και επιχειρησιακούς δείκτες,

στ) τις υποχρεώσεις προς τους πολίτες και τους πελάτες της Εταιρείας και την πρόβλεψη αποζημιώσεων,

ζ) τις προϋποθέσεις και τις παραδοχές επίτευξης των στόχων,

η) τις εσωτερικές διαδικασίες παρακολούθησης και ελέγχου της πραγματοποίησης των στόχων αυτών,

4. Το Επιχειρησιακό σχέδιο οφείλει να προσδιορίζει συγκεκριμένες κατευθύνσεις βελτίωσης των οικονομικών αποτελεσμάτων με άμεσα εφαρμόσιμα κριτήρια και μέτρα και να περιλαμβάνει δείκτες αποδοτικότητας και ποιότητας με σκοπό την εξυπηρέτηση του πολίτη και των πελατών της Εταιρείας.

5. Το Επιχειρησιακό σχέδιο εγκρίνεται με κοινή απόφαση του Υπουργού Οικονομικών και του Υπουργού Υγείας, τροποποιείται δε εφόσον παραστεί ανάγκη με την ίδια διαδικασία.

Άρθρο 28 Θέματα Προσωπικού

1. Η Εταιρεία προσλαμβάνει το πάσης φύσεως προσωπικό της σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 13 του ν. 3429/2005.

2. Συμβάσεις εξαρτημένης εργασίας αορίστου χρόνου των προσλαμβανομένων, σύμφωνα με την προηγούμενη παράγραφο, μπορούν να καταγγέλλονται σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις της εκάστοτε ισχύουσας εργατικής νομοθεσίας.

3. Με απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας, Ανάπτυξης και Ανταγωνιστικότητας και Υγείας ρυθμίζονται τα κάθε είδους ειδικότερα θέματα, τα οποία αφορούν στην εφαρμογή των διατάξεων των προηγούμενων παραγράφων.

4. Οι προσλήψεις διενεργούνται μετά από δημοσίευση προκήρυξης και τήρηση των αρχών της διαφάνειας, της αξιοκρατίας και της ισότητας, σύμφωνα με την ισχύουσα κάθε φορά νομοθεσία. Για το βαθμολογικό και μισθολογικό καθεστώς της παρούσας παραγράφου εφαρμόζονται οι διατάξεις της περίπτωσης 12 της υποπαραγράφου Γ1 της παραγράφου Γ' του πρώτου άρθρου του ν. 4093/2012 (Α' 222).»

ΜΕΡΟΣ Γ' ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΔΙΚΑΙΟ ΤΗΣ ΟΔΗΓΙΑΣ 2012/39/ΕΕ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΤΗΣ 26ΗΣ ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2012 ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΟΔΗΓΙΑΣ 2006/17/ΕΚ

Άρθρο ενδέκατο Τροποποίηση του Παραρτήματος ΙΙΙ του π.δ. 26/2008 (παράρτημα 1 της Οδηγίας 2012/39/ΕΕ)

Η παράγραφος 1.2 του παραρτήματος ΙΙΙ του π.δ. 26/2008 αντικαθίσταται ως εξής :

«Πρέπει να διενεργούνται δοκιμασίες ανίχνευσης αντισωμάτων HTLV-I για δότες που κατοικούν ή προέρχονται από περιοχές με υψηλό επιπολασμό ή που ζουν με ερωτικούς συντρόφους, οι οποίοι προέρχονται από τις εν λόγω περιοχές ή όταν οι γονείς του δότη προέρχονται από τις περιοχές αυτές.»

Άρθρο δωδέκατο Τροποποίηση του παραρτήματος ΙV του π.δ. 26/2008 (παράρτημα 2 της Οδηγίας 2012/39/ΕΕ)

1. Η παράγραφος 2.4 του παραρτήματος ΙV του π.δ. 26/2008 αντικαθίσταται ως εξής :

«Πρέπει να διενεργούνται δοκιμασίες ανίχνευσης αντισωμάτων HTLV-I για δότες που κατοικούν ή προέρχονται από περιοχές με υψηλό επιπολασμό ή που ζουν με ερωτικούς συντρόφους, οι οποίοι προέρχονται από τις εν λόγω περιοχές ή όταν οι γονείς του δότη προέρχονται από τις περιοχές αυτές.»

2. Η παράγραφος 3.3 του παραρτήματος ΙV του π.δ. 26/2008 αντικαθίσταται ως εξής:

«Πρέπει να διενεργούνται δοκιμασίες ανίχνευσης αντισωμάτων HTLV-I για δότες που κατοικούν ή προέρχονται από περιοχές με υψηλό επιπολασμό ή που ζουν με ερωτικούς συντρόφους, οι οποίοι προέρχονται από τις εν λόγω περιοχές ή όταν οι γονείς του δότη προέρχονται από τις περιοχές αυτές.»

3. Η παράγραφος 4.2 του παραρτήματος ΙV του π.δ. 26/2008 αντικαθίσταται ως εξής :

«Για τις δωρεές από άτομα εκτός των συντρόφων, πρέπει να λαμβάνονται δείγματα αίματος σε κάθε δωρεά. Για τις δωρεές από τον σύντροφο (όχι για άμεση χρήση), πρέπει να λαμβάνονται δείγματα αίματος εντός χρονικού διαστήματος τριών (3) μηνών πριν από την πρώτη δωρεά. Για περαιτέρω δωρεές από σύντροφο από τον ίδιο δότη, πρέπει να λαμβάνονται περαιτέρω δείγματα αίματος σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας, αλλά το αργότερο είκοσι τέσσερις (24) μήνες από την προηγούμενη δειγματοληψία.»

Άρθρο δέκατο τρίτο Έναρξη ισχύος

Η ισχύς του παρόντος νόμου αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως εκτός από τις διατάξεις που ορίζουν διαφορετικά.

Αθήνα, 7 Αυγούστου 2014

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Μ. Βορίδης

Γκ. Χαρδούβελης

ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ
ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

Ι. Βρούτσης

Ν. - Γ. Δένδιας

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ
ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Κ. Μητσοτάκης

Αριθμ. 227/16/2014

ΕΚΘΕΣΗ

Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους
(άρθρο 75 παρ. 1 του Συντάγματος)

στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας «Γενικές διατάξεις για τη δημιουργία συστήματος αμοιβών νοσοκομείων - σύσταση και καταστατικό της εταιρείας με την επωνυμία «Εταιρεία συστήματος αμοιβών νοσοκομείων ανώνυμη εταιρεία» - Προσαρμογή στο Εθνικό Δίκαιο της Οδηγίας 2012/39/ΕΕ της επιτροπής της 26ης Νοεμβρίου 2012 για την τροποποίηση της οδηγίας 2006/17/ΕΚ»

Α. Με το υπόψη σχέδιο νόμου, το οποίο αποτελείται από τρία (3) Μέρη προβλέπονται τα ακόλουθα:

ΜΕΡΟΣ Α΄

Εισαγωγή καθολικού συστήματος αμοιβών νοσοκομείων - Σύσταση της «Εταιρεία Συστήματος Αμοιβών Νοσοκομείων (Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε.)»

1.α. Θεσπίζεται Σύστημα Αμοιβών Νοσοκομείων (Σ.Α.Ν.) στο χώρο της υγείας. Πρόκειται για ένα καθολικό σύστημα κατανομής αμοιβών, οικονομικών πόρων μεταξύ νοσοκομείων, δημόσιων και ιδιωτικών, επί τη βάση των ειδικών χαρακτηριστικών των υπηρεσιών εισαγωγής, διάγνωσης και θεραπείας ασθενών που παρέχονται.

β. Προβλέπεται πιλοτική φάση εφαρμογής του σε επιλεγμένα νοσοκομεία από την 1.6.2015 έως τις 31.12.2015, σε όλα τα δημόσια νοσοκομεία και τις ιδιωτικές κλινικές από τις 1.1.2016 έως τις 31.12.2016, καθώς και η καθολική θέση του σε ισχύ από την 1.1.2017.

γ. Σε περιπτώσεις αμοιβών ιατρικών υπηρεσιών νοσοκομείων ως προς τις οποίες συντρέχουν ειδικά χαρακτηριστικά (γεωγραφικά κριτήρια, παρατεταμένο ωράριο λειτουργίας κ.λπ.) προβλέπεται η δυνατότητα καθιέρωσης δια νόμου πρόσθετων οικονομικών ενισχύσεων και αμοιβών.

δ. Ορίζεται το πλαίσιο συνεργασίας με το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.), προκειμένου να πραγματοποιηθεί η Κωδικοποίηση των Ιατρικών Πράξεων και να διαμορφωθεί ο Κατάλογος Κωδικών ICD (International Classification of Disease, Διεθνής Ταξινόμηση Ασθενειών).

ε. Θεσπίζεται υποχρέωση για αποστολή στοιχείων διοικητικού και ιατρικού φακέλου ασθενών από τα δημόσια νοσοκομεία και τις ιδιωτικές κλινικές στην Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε., καθώς και υποχρέωση αποστολής αρχείων κόστους νοσηλείας ασθενών από τα δημόσια νοσοκομεία. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας εξειδικεύονται οι υποχρεώσεις των νοσοκομείων και προβλέπεται η επιβολή κυρώσεων σε περίπτωση μη συμμόρφωσής τους.

στ. Η Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε. μεριμνά για τη συλλογή των αντίστοιχων αρχείων κόστους νοσηλείας από ιδιωτικές κλινικές.

ζ. Καθιερώνεται η υποχρέωση αποστολής σε τακτική βάση αρχείων ασθενών από τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) και τα υπόλοιπα ασφαλιστικά ταμεία στην Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε., και προβλέπεται η δημιουργία με κ.υ.α. συστήματος κυρώσεων σε βάρος τους σε περίπτωση μη συμμόρφωσής τους.

(άρθρο πρώτο-πέμπτο)

2.α. Συνιστάται ανώνυμη εταιρεία μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα με την επωνυμία «ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΑΜΟΙΒΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ Ανώνυμη Εταιρεία» και το διακριτικό τίτλο «Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε.».

β. Η Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε. (στο εξής «Εταιρεία»):

- λειτουργεί χάριν του δημοσίου συμφέροντος κατά τις διατάξεις του ιδιωτικού δικαίου,
- διέπεται από τις διατάξεις του υπό ψήφιση νόμου,
- υπάγεται στις διατάξεις του ν. 3429/2005 [νομοθετικό πλαίσιο που διέπει τις Δημόσιες Επιχειρήσεις και Οργανισμούς (ΔΕΚΟ)] και συμπληρωματικά στις διατάξεις του κ.ν. 2190/1920 (ρυθμίσεις περί ανωνύμων εταιρειών) και
- τελεί υπό την εποπτεία και τον έλεγχο του Υπουργού Υγείας.

γ. Ως έργο της Εταιρείας ορίζεται η ανάληψη της δημιουργίας, διαχείρισης και επικαιροποίησης, σε ετήσια βάση, του Συστήματος Αμοιβών Νοσοκομείων (Σ.Α.Ν.).

(άρθρο έκτο)

3. Ορίζεται σε ένα εκατομμύριο (1.000.000) ευρώ το μετοχικό κεφάλαιο της Εταιρείας, το οποίο καλύπτεται εξ ολοκλήρου από το Ελληνικό Δημόσιο. Οι μετοχές της Εταιρείας είναι προσωπικές και μεταβιβάστες. Η μεταβίβαση των μετοχών από το Ελληνικό Δημόσιο απαλλάσσεται από πάσης φύσεως φόρους, τέλη ή εισφορές υπέρ τρίτων.

Με κοινή υπουργική απόφαση, καθορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις κάθε μελλοντικής αύξησης του μετοχικού κεφαλαίου.

(άρθρο έβδομο)

4.α. Καθορίζονται οι πόροι της Εταιρείας ήτοι:

- τα έσοδα από τις αμοιβές των υπηρεσιών που η Εταιρεία παρέχει:

- στον ΕΟΠΥΥ και λοιπούς ασφαλιστικούς οργανισμούς για τη λειτουργία και την επικαιροποίηση του Σ.Α.Ν.. Υπόχρεοι στην καταβολή της ανωτέρω αμοιβής ορίζεται ότι είναι από την 1η Ιουνίου 2015, ο ΕΟΠΥΥ και οι ασφαλιστικοί οργανισμοί, για την κατανομή των αμοιβών που οφείλουν για νοσοκομειακές υπηρεσίες που παρασχέθηκαν προς τους ασφαλισμένους τους και το Ελληνικό Δημόσιο, με την επιβάρυνση του κοινωνικού προϋπολογισμού, για την καταβολή των αμοιβών που αναλογούν σε νοσοκομειακές υπηρεσίες που παρασχέθηκαν σε ανασφάλιστους.

Με κοινή υπουργική απόφαση, ορίζεται το ύψος της αμοιβής που πρέπει να καταβάλλουν κάθε έτος οι υπόχρεοι, ο τρόπος και ο χρόνος καταβολής της, καθώς και οι κυρώσεις που θα επιβάλλονται σε περίπτωση καθυστέρησης ή μη τήρησης της υποχρέωσης καταβολής,

- στα δημόσια νοσοκομεία, στις ιδιωτικές κλινικές, στον ΕΟΠΥΥ και τους άλλους ασφαλιστικούς οργανισμούς, για τη στατιστική επεξεργασία των δεδομένων που αποστέλλονται από τους φορείς αυτούς, βάσει μεταξύ τους σύμβασης με απευθείας ανάθεση, χωρίς δημοσίευση προκήρυξης διαγωνισμού.

Με κοινή υπουργική απόφαση, ορίζεται το περιεχόμενο των συμβάσεων αυτών, το έργο που παρέχεται και η αμοιβή της Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε.,

- τα έσοδα από τη συμμετοχή της Εταιρείας στην υλοποίηση έργων που συγχρηματοδοτούνται από την Ευρωπαϊκή Ένωση,

- οι δωρεές, κληρονομίες και κληροδοσίες προς την Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε.,

- τα έσοδα από τη διαχείριση των διαθεσίμων της, από την εκμίσθωση, την εκμετάλλευση και την εν γένει διαχείριση των περιουσιακών της στοιχείων, καθώς και από κάθε άλλη νόμιμη αιτία.

β. Παρέχεται η δυνατότητα σύναψης και λήψης δανείων, από ημεδαπές ή αλλοδαπές τράπεζες ή πιστωτικούς οργανισμούς ή από οποιονδήποτε τρίτο, σύμφωνα με την παρ.3 του άρθρου 10 του ν. 3429/2005 (δυνατότητα παροχής εγγύησης του Ελληνικού Δημοσίου), για τη χρηματοδότηση του έργου της Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε..

(άρθρο όγδοο)

5. Η Εταιρεία απολαμβάνει όλων των διοικητικών, οικονομικών και δικαστικών ατελειών, καθώς και όλων των δικονομικών προνομίων του Δημοσίου.

(άρθρο ένατο)

ΜΕΡΟΣ Β΄

Καταστατικό της Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε.

1. Προβλέπεται το καταστατικό της Εταιρείας, το οποίο ρυθμίζει τον τρόπο λειτουργίας αυτής. Συγκεκριμένα:

α. Αναφέρεται αναλυτικά ο σκοπός σύστασής της.

β. Ορίζεται, σε πενήντα (50) έτη από τη σύστασή της, η διάρκεια της Εταιρείας, η οποία μπορεί να παραταθεί ή συντημηθεί, με απόφαση της Γενικής Συνέλευσης.

γ. Το μετοχικό κεφάλαιο της Εταιρείας:

- διαιρείται σε είκοσι χιλιάδες (20.000) ονομαστικές, επιδεκτικές μεταβίβασης μετοχές, ονομαστικής αξίας πενήντα (50) ευρώ η καθεμία και

- αποτελείται από εφάπαξ εισφορά σε μετρητά, σε βάρος πιστώσεων του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας (ΚΑΕ 7313), η οποία καταβάλλεται εντός τριών (3) μηνών από τη δημοσίευση του υπό ψήφιση νόμου.

δ. Καθορίζονται τα όργανα διοίκησής της ήτοι η Γενική Συνέλευση, το Εποπτικό Συμβούλιο και το Διοικητικό Συμβούλιο. Ειδικότερα:

- αναφέρονται οι αρμοδιότητές τους,

- ορίζεται σε πέντε (5) ο αριθμός των μελών του Εποπτικού Συμβουλίου της Εταιρείας, ο τρόπος επιλογής και καθορισμού της αμοιβής τους (με κοινή υπουργική απόφαση), καθώς και η διάρκεια της θητείας τους (πενταετής) κ.λπ.,

- ορίζεται, επίσης, σε πέντε (5) ο αριθμός των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου (Δ.Σ.) της Εταιρείας, η διάρκεια της θητείας αυτού (πενταετής), ο τρόπος ορισμού του Προέδρου, του Διευθύνοντος Συμβούλου και των μελών του Δ.Σ., καθώς και καθορισμού της αμοιβής τους (με κοινή υπουργική απόφαση),

- καθορίζονται οι ευθύνες και οι υποχρεώσεις των μελών του Δ.Σ., η διαδικασία λήψης των αποφάσεών του,

- προβλέπεται αποζημίωση κατά συνεδρίαση στο γραμματέα του Δ.Σ. που τηρεί τα πρακτικά των συζητήσεων και αποφάσεων του Δ.Σ.,

- καθορίζονται οι αρμοδιότητες του Προέδρου και του Διευθύνοντος Συμβούλου του Δ.Σ. κ.λπ..

ε. Ορίζεται σε δώδεκα (12) μήνες η διάρκεια της εταιρικής χρήσης, η οποία αρχίζει την 1η Ιανουαρίου και λήγει την 31η Δεκεμβρίου κάθε χρόνου. Κατ' εξαίρεση η πρώτη εταιρική χρήση αρχίζει από την ημέρα της νόμιμης σύστασης της εταιρείας και λήγει στις 31 Δεκεμβρίου 2015.

στ. Προβλέπεται ότι ο οικονομικός και διαχειριστικός έλεγχος της Εταιρείας γίνεται από δύο (2) νόμιμους ελεγκτές ή ελεγκτικά γραφεία που ορίζονται, όπως και οι α-

ναπληρωτές τους και η αμοιβή τους από τη Γενική Συνέλευση των μετόχων της Εταιρείας. Ο τακτικός έλεγχος της οικονομικής διαχείρισης της Εταιρείας γίνεται κάθε χρόνο και οι δαπάνες του ελέγχου βαρύνουν την Εταιρεία.

ζ. Αναφέρονται οι λόγοι λύσης της Εταιρείας (μόνο μετά την πάροδο του χρόνου της διάρκειάς της και σε περίπτωση που το σύνολο των ιδίων κεφαλαίων της Εταιρείας μειωθεί περισσότερο από το μισό του καταβεβλημένου μετοχικού κεφαλαίου).

η. Προβλέπεται ο τρόπος εκκαθάρισής της. Συγκεκριμένα, μετά τη λύση της Εταιρείας ακολουθεί η εκκαθάρισή της με τον ορισμό τριών (3) εκκαθαριστών.

Οι εκκαθαριστές οφείλουν μόλις αναλάβουν τα καθήκοντά τους, να προβούν σε απογραφή της εταιρικής περιουσίας και να δημοσιεύσουν ισολογισμό. Την ίδια υποχρέωση έχουν οι εκκαθαριστές όταν λήξει η εκκαθάριση, καθώς και κατ' έτος κατά τη διάρκειά της.

Οι εκκαθαριστές πρέπει να περατώσουν, χωρίς καθυστέρηση, τις εκκρεμείς υποθέσεις της Εταιρείας, να μετatrέψουν σε χρήμα την εταιρική περιουσία, να εξοφλήσουν τα χρέη της και να εισπράξουν τις απαιτήσεις της. Μπορούν δε να ενεργήσουν και νέες πράξεις, εφόσον με αυτές εξυπηρετούνται η εκκαθάριση και το συμφέρον της Εταιρείας.

Οι λογαριασμοί της εκκαθάρισης, οι ετήσιες οικονομικές καταστάσεις, καθώς και οι οικονομικές καταστάσεις περαίωσης της εκκαθάρισης, εγκρίνονται από τη Γενική Συνέλευση των μετόχων που αποφασίζει και για την απλλαγή των εκκαθαριστών από κάθε ευθύνη.

θ. Η Εταιρεία καταρτίζει και υποβάλλει τετραετές Επιχειρησιακό σχέδιο, το οποίο και διαβιβάζει στο Τμήμα ΔΕΚΟ και Λοιπών Φορέων της Διεύθυνσης Προϋπολογισμού Γενικής Κυβέρνησης του Υπουργείου Οικονομικών.

Το Επιχειρησιακό σχέδιο περιλαμβάνει επιμέρους σχέδια που περιγράφουν τους στόχους και τις δραστηριότητες κάθε υπηρεσιακής ή επιχειρησιακής μονάδας, διεύθυνσης ή τομέα, για κάθε εταιρική χρήση και συνολικά για όλη τη διάρκεια του.

Το Επιχειρησιακό σχέδιο εγκρίνεται με κοινή υπουργική απόφαση, τροποποιείται δε εφόσον παραστεί ανάγκη με την ίδια διαδικασία.

ι. Καθορίζεται ο τρόπος πρόσληψης από την Εταιρεία του πάσης φύσεως προσωπικού της (με σύμβαση εξαρτημένης εργασίας αορίστου χρόνου).

ια. Για το βαθμολογικό και μισθολογικό καθεστώς που διέπει το εν λόγω προσωπικό, εφαρμόζονται οι διατάξεις της περίπτωσης 12 της υποπαραγράφου Γ1 της παραγράφου Γ' του πρώτου άρθρου του ν. 4093/2012 (ενιαίο μισθολόγιο υπαλλήλων του κράτους, των Ο.Τ.Α. α' και β' βαθμού και άλλων φορέων του δημόσιου τομέα).

(άρθρο δέκατο)

ΜΕΡΟΣ Γ΄

Προσαρμογή στο εθνικό δίκαιο της Οδηγίας 2012/39/ΕΕ της Επιτροπής της 26ης Νοεμβρίου 2012 για την τροποποίηση της Οδηγίας 2006/17/ΕΚ

1. Αναφορικά με τη δωρεά αναπαραγωγικών κυττάρων, τίθενται συγκεκριμένα χρονικά διαστήματα ανά περίπτωση δότη για τη λήψη δείγματος αίματος (σήμερα προβλέπεται η λήψη δείγματος σε κάθε δωρεά αναπαραγωγικών κυττάρων αίματος αδιακρίτως κατηγορίας δότη), κ.λπ..

(άρθρα ενδέκατο και δωδέκατο)

2. Ορίζεται ο χρόνος έναρξης ισχύος του υπό ψήφιση νόμου.
(άρθρο δέκατο τρίτο)

Β. Από τις προτεινόμενες διατάξεις προκαλούνται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

I. Επί του Κρατικού Προϋπολογισμού

1. Εφάπαξ δαπάνη ποσού 1.000.000 ευρώ, από την εξ ολοκλήρου κάλυψη του μετοχικού κεφαλαίου της Εταιρείας από το Ελληνικό Δημόσιο. (άρθρο έβδομο παρ.1)

2. Ενδεχόμενη δαπάνη, από:

α. τη δυνατότητα μελλοντικής αύξησης του μετοχικού κεφαλαίου της Εταιρείας, (άρθρο έβδομο παρ.2)

β. τυχόν κατάπτωση της παρεχόμενης εγγύησης του Ελληνικού Δημοσίου, σε περίπτωση λήψης δανείων από την Εταιρεία, (άρθρο όγδοο παρ.2)

3. Απώλεια εσόδων του Δημοσίου, από την απαλλαγή από πάσης φύσεως φόρους, τέλη ή εισφορές υπέρ τρίτων κατά τη μεταβίβαση μετοχών της Εταιρείας.

(άρθρο έβδομο παρ.1)

4. Ενδεχόμενη ετήσια αύξηση εσόδων, από την επιβολή κυρώσεων σε περίπτωση μη συμμόρφωσης του ΕΟ-ΠΥΥ, των υπόλοιπων ασφαλιστικών ταμείων και των νοσοκομείων, με διατάξεις του υπό ψήφιση νόμου.

(άρθρα δεύτερο, τρίτο, πέμπτο και όγδοο)

5. Αύξηση της περιουσίας του Δημοσίου λόγω της διεύρυνσης του χαρτοφυλακίου του, από την απόκτηση του συνόλου των μετοχών της Εταιρείας.

(άρθρο έβδομο παρ.1)

II. Επί των προϋπολογισμών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., των ασφαλιστικών οργανισμών, των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και του Κρατικού Προϋπολογισμού

Ετήσια δαπάνη, από την καταβολή αμοιβής στην ΕΣΑΝ Α.Ε. για τις προσφερόμενες υπηρεσίες που θα παρέχει στους εν λόγω φορείς (λειτουργία και επικαιροποίηση ΣΑΝ, στατιστική επεξεργασία στοιχείων κ.λπ.). Η δαπάνη εκ της αιτίας αυτής δεν μπορεί να εκτιμηθεί, διότι εξαρτάται από την έκδοση των σχετικών κ.υ.α..

(άρθρο όγδοο)

Αθήνα, 6 Αυγούστου 2014

Ο Γενικός Διευθυντής

Βασίλειος Κατριβέσης

ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

(άρθρο 75 παρ. 3 του Συντάγματος)

στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας «Γενικές διατάξεις για τη δημιουργία συστήματος αμοιβών νοσοκομείων - σύσταση και καταστατικό της εταιρείας με την επωνυμία «Εταιρεία συστήματος αμοιβών νοσοκομείων ανώνυμη εταιρεία» - Προσαρμογή στο Εθνικό Δίκαιο της Οδηγίας 2012/39/ΕΕ της επιτροπής της 26ης Νοεμβρίου 2012 για την τροποποίηση της οδηγίας 2006/17/ΕΚ»

Από τις διατάξεις του προτεινόμενου νομοσχεδίου προκαλούνται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

I. Επί του Κρατικού Προϋπολογισμού

1. Εφάπαξ δαπάνη ποσού 1.000.000 ευρώ, από την εξ ολοκλήρου κάλυψη του μετοχικού κεφαλαίου της Εταιρείας από το Ελληνικό Δημόσιο. (άρθρο έβδομο παρ.1)

2. Ενδεχόμενη δαπάνη, από:

α. τη δυνατότητα μελλοντικής αύξησης του μετοχικού κεφαλαίου της Εταιρείας, (άρθρο έβδομο παρ. 2)

β. τυχόν κατάπτωση της παρεχόμενης εγγύησης του Ελληνικού Δημοσίου, σε περίπτωση λήψης δανείων από την Εταιρεία. (άρθρο όγδοο παρ.2)

Οι ανωτέρω δαπάνες θα αντιμετωπιστούν από τις πιστώσεις του κρατικού προϋπολογισμού.

3. Απώλεια εσόδων του Δημοσίου, από την απαλλαγή από πάσης φύσεως φόρους, τέλη ή εισφορές υπέρ τρίτων κατά τη μεταβίβαση μετοχών της Εταιρείας.

(άρθρο έβδομο παρ.1)

Η ανωτέρω απώλεια θα αναπληρωθεί από άλλες πηγές εσόδων του Κρατικού Προϋπολογισμού.

II. Επί των προϋπολογισμών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., των ασφαλιστικών οργανισμών των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και του Κρατικού Προϋπολογισμού

Ετήσια δαπάνη, από την καταβολή αμοιβής στην ΕΣΑΝ Α.Ε. για τις προσφερόμενες υπηρεσίες που θα παρέχει στους εν λόγω φορείς (λειτουργία και επικαιροποίηση ΣΑΝ, στατιστική επεξεργασία στοιχείων κ.λπ.). Η δαπάνη εκ της αιτίας αυτής δεν μπορεί να εκτιμηθεί, διότι εξαρτάται από την έκδοση των σχετικών κοινών υπουργικών αποφάσεων. (άρθρο όγδοο)

Η ανωτέρω δαπάνη θα αντιμετωπιστεί από τις πιστώσεις των προϋπολογισμών των ανωτέρω φορέων.

Αθήνα, 6 Αυγούστου 2014

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Γκ. Χαρδούβελης

Ι. Βρούτσης

ΥΓΕΙΑΣ

Μ. Βορίδης

ΕΚΘΕΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΝΕΠΕΙΘΝ
ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ
«ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ
ΑΜΟΙΒΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ- ΣΥΣΤΑΣΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟ ΤΗΣ
ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ «ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΑΜΟΙΒΩΝ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» -
ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΔΙΚΑΙΟ ΤΗΣ ΟΔΗΓΙΑΣ 2012/39/ΕΕ ΤΗΣ
ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΤΗΣ 26ης ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2012 ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ
ΤΗΣ ΟΔΗΓΙΑΣ 2006/17/ΕΚ

Η δημιουργία ενός καθολικού συστήματος ομοιογενών διαγνωστικών ομάδων ως συστήματος κατανομής αμοιβών μπορεί να οδηγήσει στην σταθεροποίηση των κυβερνητικών δαπανών για νοσοκομειακές υπηρεσίες στην Ελλάδα. Οι διαθέσιμοι πόροι θα διανέμονται πιο δίκαια στους παρόχους υπηρεσιών από την στιγμή που ένα αφομοιωμένο και ώριμο λειτουργικά σύστημα ομοιογενών ομάδων δημιουργεί ροή χρημάτων στα νοσοκομεία αναλογικά προς τις υπηρεσίες και τα χαρακτηριστικά τους (εγχειρήσεις, σοβαρότητα της ασθένειας κλπ). Εξαιτίας της κατ' αποκοπήν αμοιβής του συστήματος ομοιογενών διαγνωστικών ομάδων, θα σταματήσει να υφίσταται το κίνητρο της διενέργειας περιττών διαγνωστικών μεθόδων και θα δοθούν κίνητρα στα νοσοκομεία για την παροχή καλύτερης ποιότητας μεθόδων και υπηρεσιών. Ομοίως η ανάγκη για την προσφορά οικονομικότερων υπηρεσιών θα ενταθεί στο σύνολό της μέσω της διενέργειας διαγωνισμών για την προμήθεια φαρμάκων και ιατρικών προμηθειών. Αυτά τα μέτρα οδηγούν σε σημαντικό βαθμό στην επάρκεια των παρεχόμενων νοσοκομειακών υπηρεσιών, καθώς τα νοσοκομεία από μακροοικονομική άποψη, είτε θα αναγκαστούν να μειώσουν τη συνολική δαπάνη των παρεχομένων από αυτά υπηρεσιών είτε, εάν η δαπάνη τους διατηρηθεί στα ίδια επίπεδα, θα υποχρεωθούν στην δραστική ποιοτική βελτίωση των υπηρεσιών τους. Ταυτοχρόνως θα επιτραπεί η καλύτερη δυνατή χρήση των υφιστάμενων οικονομικών πόρων και σαν αποτέλεσμα θα δύναται να επιτευχθεί ένα καλύτερο επίπεδο υπηρεσιών στο νοσοκομειακό τομέα.

Τα συστήματα ομοιογενών διαγνωστικών ομάδων χρησιμοποιούνται τη δεδομένη χρονική στιγμή από πολλές χώρες στον νοσοκομειακό τους τομέα. Ένας αποφασιστικός παράγοντας για την εκμετάλλευση όλων των ωφελειών και των θετικών συνεπειών των συγκεκριμένων συστημάτων είναι η ποιότητα του σχεδιασμού τους και η καθιέρωση του αναγκαίου νομικού πλαισίου λειτουργία τους. Υπό την οπτική αυτή η ανάπτυξη ενός δυναμικού και βιώσιμου συστήματος ομοιογενών διαγνωστικών ομάδων στην Ελλάδα καθίσταται επιτακτική και επωφελής. Αυτός είναι ο μοναδικός τρόπος να διασφαλιστεί αφενός η σταθεροποίηση του κόστους και της δαπάνης εν γένει των νοσοκομειακών υπηρεσιών και αφετέρου η βέλτιστη και αντικειμενικά υψηλή ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών.

Η σύσταση μίας ανώνυμης εταιρείας σύμφωνα με το νόμο 3.429/2005 για τη διαχείριση και την ετήσια επικαιροποίηση του Συστήματος Αμοιβών Νοσοκομείων εξασφαλίζει τη λειτουργία της, σύμφωνα με το δημόσιο συμφέρον και δίνει στο ελληνικό δημόσιο τη δυνατότητα άσκησης, άμεσα ή έμμεσα, αποφασιστικής επιρροής σ' ένα τόσο σημαντικό τομέα όπως ο έλεγχος και η ρύθμιση των δαπανών της παροχής νοσοκομειακών υπηρεσιών υγείας.

Τέλος με τις διατάξεις των άρθρων δέκατο και ενδέκατο του παρόντος νομοσχεδίου, προσαρμόζεται στο εθνικό δίκαιο η Οδηγία 2012/39/ΕΕ της Επιτροπής της 26ης Νοεμβρίου 2012 για την τροποποίηση της οδηγίας 2006/17/ΕΚ, όσον αφορά ορισμένες τεχνικές απαιτήσεις για τον έλεγχο ανθρώπινων ιστών και κυττάρων, που έχει ενσωματωθεί στο εθνικό δίκαιο με το πδ 26/2008 (ΦΕΚ Α 51) «Εναρμόνιση της Ελληνικής Νομοθεσίας προς την οδηγία 2004/23/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 31.3.2004 για τη θέσπιση προτύπων, ποιότητας και ασφάλειας για τη δωρεά, την προμήθεια, τον έλεγχο, την επεξεργασία, τη συντήρηση, την αποθήκευση και τη διανομή ανθρώπινων ιστών και κυττάρων (EEL102/7.4.2004) και τις συναφείς προς αυτήν οδηγίες 2006/17/ΕΚ (EEL 38/9.2.2006) και

2006/86/EK (EEL 294/25.10.2006).» Με την Οδηγία 2012/39/ΕΕ εισάγεται ο όρος «επιπολασμός» και αντικαθιστά τον όρο «επίπτωση». Ο «επιπολασμός» είναι το ποσοστό ενός πληθυσμού που νοσεί από μια συγκεκριμένη νόσο σε μια συγκεκριμένη χρονική στιγμή. Στην πράξη, υπάρχουν περισσότερα στοιχεία για τον επιπολασμό παρά για την επίπτωση. Επιπλέον, για την αξιολόγηση του αντικτύπου μιας χρόνιας νόσου σε μια κοινότητα και για τον προσδιορισμό των επακόλουθων αναγκών, ο επιπολασμός είναι πιο κατάλληλος δείκτης μέτρησης από την επίπτωση.

Αθήνα, 7/8//2014

ΕΚΘΕΣΗ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ

Την 29^η Απριλίου 2014 αναρτήθηκε προς διαβούλευση το Νομοσχέδιο του Υπουργείου Υγείας με τίτλο: «Γενικές Διατάξεις για τη δημιουργία συστήματος κατανομής αποζημίωσης νοσοκομείων, Σύσταση και Καταστατικό της “Εταιρείας Συστήματος Αμοιβών Νοσοκομείων Α.Ε.” (Ε.Σ.Α.Ν Α.Ε.-) και λοιπές οργανωτικές διατάξεις.» και την Πέμπτη 15 Μαΐου 2014 ολοκληρώθηκε η Δημόσια Διαβούλευση στην οποία υπήρξαν τα κατωτέρω σχόλια:

□ 10 Μαΐου 2014, 19:55 | **Ιωάννης Μπ.**

Μόνιμος Σύνδεσμος

Το βλέπω Θετικά/Αρνητικά:

Δεν έχετε ιδέα τι ξεκινάτε να φτιάξετε. Δεν ξέρετε τι κοστίζει στα δημόσια νοσοκομεία μια απ'λη επέμβαση. Πήτε μας ποιός είναι ο μέσος όρος πραγματικού κόστους μιάς μή περιεσφιγμένης βουβωνοκήλης σαν παράδειγμα. Ακόμα ποιό είναι το κόστος ασθενούς που εισήχθει επειγόντως για κοιλιακό άλγος .

Χάος.

Πάρα πολλές περιπτώσεις και υποπεριπτώσεις.

Οφελος για μικρά περιφερικά νοσοκομεία που δεν συμμετέχουν ή υποσυμμετέχουν στο σύστημα γενικής εφημερίας

□ 4 Μαΐου 2014, 21:22 | **Αθανάσιος**

Μόνιμος Σύνδεσμος

Το βλέπω Θετικά/Αρνητικά:

Πρόκειται για ένα συγκεντρωτικό μοντελο διοίκησης στα προτυπα του ΕΟΠΠΥ που μονο προβλήματα έχει δημιουργήσει μέχρι σήμερα. Τα στοιχεία αυτά θα

μπορούσαν να τα επεξεργαστούν και οι ΔΥΠΕ που ασκούν ανύπαρκτο μέχρι σήμερα έργο, πλην ρουσφετολογικών μετακινήσεων του προσωπικού.

Ειλικρινά πως είναι δυνατόν να συγκριθεί μια ιατρική πράξη μεταξύ ενός δημόσιου και ιδιωτικού νοσοκομείου με διαφορετικό τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας?

Επίσης τι θα γίνει στην περίπτωση που ένα περιστατικό παρουσιάσει επιπλοκές και χρειαστεί περισσότερη φρονίδα? θα τιμωρηθεί το νοσοκομείο επιδότη ξεπέρασε του πλαφόν του συγκεκριμένου DRGs?

- 13 Μαΐου 2014, 07:59 | **Α. Παπαγιάννης**

Μόνιμος Σύνδεσμος

Το βλέπω Θετικά/Αρνητικά:

Η αποστολή στοιχείων από τον φάκελλο του ασθενούς δεν θα πρέπει να παραβιάζει κατά το δυνατόν το ιατρικό απόρρητο. Τα στοιχεία δεν θα πρέπει σε καμία περίπτωση να διατίθενται σε τρίτους φορείς. Επίσης, η υλοποίηση μιας τέτοιας διάταξης προϋποθέτει επαρκή υποδομή των νοσοκομειακών μονάδων σε ηλεκτρονικό εξοπλισμό, καθώς και στελέχωση με εκπαιδευμένο γραμματειακό προσωπικό που θα πραγματοποιεί το έργο αυτό. Δεν είναι αποδεκτό στο ήδη μειωμένο και υπερφορτωμένο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό να επιβληθούν πρόσθετες και χρονοβόρες υποχρεώσεις, που αναγκαστικά θα επιτελούνται εις βάρος των κυρίων καθηκόντων του.