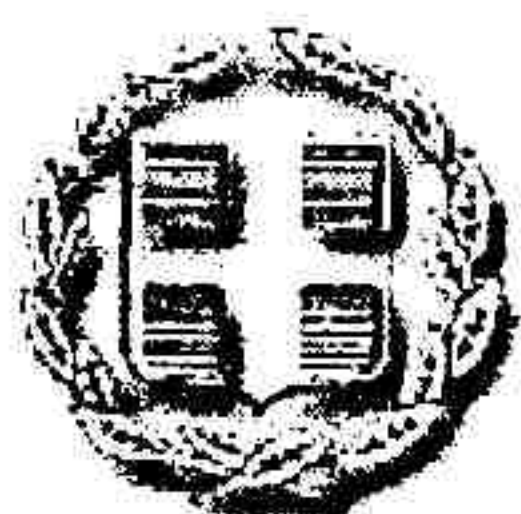




ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ: ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ,
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ &
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 11/7/2013

Αρ. Πρωτ.: 63224

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
Τηλέφωνο : 2132161429
Fax : 2105237254
Πληροφορίες :
E-mail : tke@yyka.gov.gr

ΠΡΟΣ ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερώτηση Βουλευτή

Απαντώντας στην με αρ. 12248/26-6-2013 ερώτηση, που κατατέθηκε στη Βουλή από το Βουλευτή κ. Λ. Αυγενάκη, με θέμα «Δυνατότητα επέκτασης των Μονάδων Χρόνιας Αιμοκάθαρσης που δραστηριοποιούνται στον ιατρικό τουρισμό», σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

1. Με τις διατάξεις των παρ. 1 και 2 του άρθρου 31 του Ν. 2646/98 (ΦΕΚ 236 τΑ') επιτρέπεται η λειτουργία Μονάδων Χρόνιας Αιμοκάθαρσης (Μ.Χ.Α.) εκτός Νοσοκομείων και Κλινικών, από δημόσιους ή ιδιωτικούς φορείς, σε περιοχές που λειτουργεί όμοια Μονάδα (Μονάδα Τεχνητού Νεφρού) ή Νοσοκομείο ή, εφόσον πρόκειται για νησιά που εξυπηρετούνται από τακτική ακτοπλοϊκή γραμμή, Κέντρο Υγείας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από γνώμη του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.), ορίζονται για κάθε Μ.Χ.Α. το Νοσοκομείο με το οποίο συνδέεται επιστημονικά, ο τρόπος, οι όροι για την επιστημονική σύνδεση, καθώς και οι κατηγορίες των νεφροπαθών που θα αντιμετωπίζονται σε αυτήν.

2. Κατ' εξουσιοδότηση της παρ. 3 του άρθρου 31 του Ν. 2626/98 εκδόθηκε το Π.Δ. 225/00 (ΦΕΚ 194 τΑ'), που εκδίδεται με πρόταση του Υπουργού Υγείας, μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., με το οποίο καθορίζονται τα κριτήρια, οι όροι, οι προϋποθέσεις, οι τεχνικές προδιαγραφές, ο αριθμός των μηχανημάτων αιμοκάθαρσης και ο απαραίτητος επιστημονικός και λοιπός εξοπλισμός, ο αριθμός και οι κατηγορίες του προσωπικού κλπ.. Ειδικότερα, στα άρθρα 1 και 2 του ανωτέρω Π.Δ./τος ορίζεται ότι για εξασφάλιση της ασφάλειας των ασθενών, το Νοσοκομείο καλύπτει τη Μ.Χ.Α. επιστημονικά και τη στηρίζει στην αντιμετώπιση οξέων προβλημάτων που προκύπτουν κατά την αιμοκάθαρση. Στο Νοσοκομείο με το οποίο διασυνδέεται η Μ.Χ.Α. πρέπει να υπηρετούν τουλάχιστον δύο Νεφρολόγοι ιατροί, να υπάρχει επαρκής σύνθεση νοσηλευτικού προσωπικού και η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού θα πρέπει να λειτουργεί σε δύο βάρδιες. Επίσης, με το άρθρο 10 καθορίζεται ο συνολικός αριθμός των μηχανημάτων των Μ.Χ.Α., ο οποίος δεν μπορεί να είναι μικρότερος από πέντε (5) και μεγαλύτερος από τριάντα (30). Στον συνολικό αριθμό συμπεριλαμβάνονται και τα εφεδρικά μηχανήματα.

3. Σύμφωνα με την παρ. 41 του άρθρου 66 του Ν. 3984/2011 (ΦΕΚ 150 τ.Α') «οι Αυτόνομες Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης Α.Μ.Χ.Α. αυτές που λειτουργούν εκτός Νοσοκομείων και Κλινικών δύνανται μέχρι και να διπλασιάσουν τη δυναμικότητά τους, εφόσον λειτουργούν και ως Α.Μ.Χ.Α. διακοπών ιδιαίτερα για αλλοδαπούς ασθενείς. Όλα τα παραπάνω προϋποθέτουν βεβαίως τις προβλεπόμενες νόμιμες δεσμεύσεις και προϋποθέσεις του Π.Δ. 225/00».

4. Στις διατάξεις της υποπαρ. Ι.Β.3 (5) του άρθρου πρώτου του Ν. 4093/2012 (ΦΕΚ 222 τ.Α'), με τις οποίες αντικαταστάθηκαν διατάξεις του Π.Δ. 225/00, προβλέπεται ότι «Στην περίπτωση επέκτασης των Μ.Χ.Α. απαιτείται η έκδοση βεβαίωσης επέκτασης της Μ.Χ.Α. σύμφωνα με τη διαδικασία που περιγράφεται στο άρθρο 5 του παρόντος. Σε κάθε περίπτωση ο συνολικός αριθμός των μηχανημάτων Μ.Χ.Α., συμπεριλαμβανομένης και της επέκτασης, δεν μπορεί να ξεπερνά τα τριάντα μηχανήματα».

5. Επισημαίνεται ότι, σύμφωνα με την αριθμ. 442/2012 ατομική γνωμοδότηση του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους, η οποία έγινε δεκτή από τον Υπουργό Υγείας, «οι Μ.Χ.Α. που ιδρύονται εκτός νοσοκομείων και κλινικών είναι, υγειονομικές μονάδες πρωτοβάθμιας ιατρικής περίθαλψης, οι οποίες αντιδιαστέλλονται σαφώς από τις κλινικές και τις μονάδες δευτεροβάθμιας περίθαλψης γενικά, γιατί δεν έχουν ως αποστολή την εσωτερική νοσηλεία των ασθενών που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση. Στις Μ.Χ.Α. εκτελούνται όμως άκρως εξειδικευμένες και σοβαρές ιατρικές πράξεις, οι οποίες συνεπάγονται σημαντικούς κινδύνους εμφάνισης οξέων προβλημάτων στους ασθενείς που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση. Η αντιμετώπιση των προβλημάτων αυτών επιβάλλει τη στενότερη επιστημονική και λειτουργική διασύνδεση των Μ.Χ.Α και του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού τους με τα Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. της περιοχής τους, που διαθέτουν αντίστοιχες Μονάδες Τεχνητού Νεφρού. Εξάλλου, ενόψει της σοβαρότητας και της εξειδίκευσης του ιατρικού έργου που επιτελείται στις Μ.Χ.Α., ο νόμος επιβάλλει την εγκατάστασή τους σε μεμονωμένα ειδικά κτίρια αποκλειστικής χρήσης και θεσπίζει συγκεκριμένες αυστηρές προδιαγραφές σχετικά με το είδος και το μέγεθος των χώρων του τεχνικού εξοπλισμού, καθώς και του ιατρικού και νοσηλευτικού τους προσωπικού». Επίσης, «ο εκ των προτέρων καθορισμός από το προεδρικό διάταγμα του συνολικού αριθμού των μηχανημάτων Μονάδων Χρόνιας Αιμοκάθαρσης καθιστά εφικτή και ασφαλή την εκτέλεση ιατρικών πράξεων που μπορεί να ενέχουν σοβαρούς κινδύνους για την υγεία του ασθενούς και απαιτούν γι' αυτό ιδιαίτερη επιστημονική και τεχνική εξειδίκευση και ανάλογο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό και εξοπλισμό. Επομένως, η συγκεκριμένη, αυστηρή προϋπόθεση αναφορικά με το συνολικό αριθμό των μηχανημάτων Μ.Χ.Α. σχετίζεται με τη σοβαρότητα και την εξειδίκευση του ιατρικού έργου που επιτελείται στις εν λόγω Μονάδες. Σε κάθε πάντως περίπτωση, ο αριθμός αυτός δύναται να αλλάξει κατά περίπτωση δια προεδρικού διατάγματος, εφόσον όμως συντρέχουν ειδικοί λόγοι, για τους οποίους θα πρέπει να εισηγηθεί, κατόπιν σχετικής εκτιμήσεως, το ΚΕ.Σ.Υ., μετά από γνώμη της Επιτροπής Πρόληψης και Θεραπείας Νεφροπαθειών του ΚΕ.Σ.Υ. και στο πλαίσιο των ορίων της εξουσιοδότησης του άρθρου 31 του Ν.2646/98.».

6. Επίσης, με την αριθμ. 3 απόφαση της 156^{ης} Ολομ./16-12-1999 του ΚΕ.Σ.Υ. «Γνωμοδότηση για την έκδοση των απαιτούμενων α) Υπουργικής Απόφασης και β) Προεδρικού Διατάγματος, για τις Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης εκτός νοσοκομείων και κλινικών (άρθρο 31 του Ν. 2646/1998, ΦΕΚ 236 τ.Α')», όπως αυτή τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με την αριθμ. 21 απόφαση της 157^{ης} Ολομ./17-02-2000 του ΚΕ.Σ.Υ., η οποία έγινε δεκτή από τον Υπουργό Υγείας, επιτρέπεται η λειτουργία Μ.Χ.Α. με σκοπό: α) τη συμπλήρωση των υφιστάμενων αναγκών εξυπηρέτησης Ελλήνων χρόνιων νεφροπαθών σε τελικό στάδιο χρόνιας νεφρικής ανεπάρκειας, όπου αυτές δεν καλύπτονται από το Δημόσιο Τομέα και β) τη δημιουργία θέσεων αιμοκάθαρσης σε Μονάδες «διακοπών» για αλλοδαπούς και Έλληνες.

7. Σύμφωνα με τις διατάξεις του εδαφίου (β) της παρ. 2 του άρθρου 1 του Π.Δ. 225/00, οι Μ.Χ.Α. λειτουργούν καθ' όλη τη διάρκεια του έτους. Όπως αναφέρεται στην αριθμ. 21 απόφαση της 157^{ης} Ολομ./17-02-2000 του ΚΕ.Σ.Υ., «Θεωρείται αυτονόητο ότι οι Μ.Χ.Α. θα λειτουργούν συνεχώς όλο το χρόνο αφού ο Ν. 2646/98 δεν καθιερώνει Μονάδες Διακοπών αλλά Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης εκτός Νοσοκομείων και Κλινικών, οι οποίες θα αντιμετωπίζουν τόσο μόνιμους γηγενείς νεφροπαθείς όσο και επισκέπτες νεφροπαθείς, Έλληνες και αλλοδαπούς».

8. Από τα ανωτέρω προκύπτουν τα εξής:

Ο καθορισμός συγκεκριμένου αριθμού μηχανημάτων αιμοκάθαρσης δεν συνιστά διοικητικό περιορισμό κατά τις διατάξεις του άρθρου 2 του Ν. 3919/2011 (ΦΕΚ 32 τ.Α'), αλλά προϋπόθεση για την ασφαλή λειτουργία των Μ.Χ.Α. και τη διασφάλιση της υγείας της δημόσιας υγείας και της υγείας των ασθενών που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση. Με τις διατάξεις του Ν. 3919/2011 καταργούνται: α) η χορήγηση προηγούμενης διοικητικής άδειας (άδεια σκοπιμότητας, άδειες ίδρυσης και λειτουργίας) και β) οι περιορισμοί επί διοικητικών εκτιμήσεων ως προς την ύπαρξη πραγματικής ανάγκης για τη λειτουργία Μ.Χ.Α. Δεν καταργούνται, ούτε τροποποιούνται διατάξεις που σχετίζονται με τους όρους και τις νόμιμες προϋποθέσεις λειτουργίας των Μ.Χ.Α. (π.χ. κτιριακές προδιαγραφές, εξοπλισμός, στελέχωση, δυναμικότητα κλπ).

Οι Μ.Χ.Α. λειτουργούν με συγκεκριμένους όρους, προϋποθέσεις και προδιαγραφές που σχετίζονται με το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, τον εξοπλισμό, τις κτιριακές εγκαταστάσεις, τη δυναμικότητα κλπ.. Τυχόν απελευθέρωση του αριθμού των μηχανημάτων αιμοκάθαρσης θα επιφέρει συνέπειες και στη λειτουργία των Νοσοκομείων (ιδίως των Μονάδων Τεχνητού Νεφρού), με τα οποία συνδέονται επιστημονικά οι Μ.Χ.Α., αφού θα απαιτείται μεγαλύτερος αριθμός ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού για την κάλυψη των αυξημένων αναγκών των Μ.Χ.Α., με ενδεχόμενο τη μη αποδοχή, από τα Δ.Σ. των Νοσοκομείων, των αιτημάτων των ενδιαφερομένων για επιστημονική διασύνδεση της Μονάδας τους με το κατά περίπτωση Νοσοκομείο.

Τέλος, ένα από τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για τη χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας Μ.Χ.Α. είναι και η υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερόμενου για τον αριθμό και το είδος των μηχανημάτων που πρόκειται να λειτουργήσουν και το μέγιστο αριθμό των ασθενών που θα μπορούν να εξυπηρετηθούν και την προέλευσή τους (π.χ. ημεδαποί, αλλοδαποί κ.ά). Η συγκεκριμένη διάταξη του Π.Δ. 225/00: α) διασφαλίζει την εύρυθμη λειτουργία της Μονάδας, δεδομένου ότι οι υπεύθυνοι αυτής, είναι σε θέση να προγραμματίσουν, ιδίως κατά τη θερινή τουριστική περίοδο που αυξάνεται η ζήτηση των συγκεκριμένων υπηρεσιών, τον συνολικό αριθμό των εξυπηρετούμενων ασθενών, την κατανομή των συνεδριών των ασθενών, το απασχολούμενο προσωπικό, τον αριθμό των μηχανημάτων και β) εξασφαλίζει την απρόσκοπτη και δεδομένη κάλυψη των αναγκών τόσο των ημεδαπών όσο και των αλλοδαπών ασθενών κατά τη διάρκεια του έτους.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτή κ. Λ. Αυγενάκη

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

1.Γρ.Υπουργού

2.Γρ.Αναπλ. Υπουργού

3.Γρ.Υφυπουργού

4.Τμήμα Κοιν. Ελέγχου Νομοθ. Συντ. & Κωδικ.

5.Δ/νση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

