

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

Άρθρο 1

Με την παρ. 1 του εν λόγω άρθρου επιδιώκεται αφ' ενός μεν η νομιμοποίηση λειτουργίας των ιδ. κλινικών από 1.1.2009 μέχρι και 31.12.2009, διάστημα για το οποίο δεν κατέστη δυνατή η νομοθετική ρύθμιση λόγω προκήρυξης των Εθνικών Εκλογών, αφ' ετέρου δε μέχρι 31.12. 2010. Ειδικότερα με τις διατάξεις του Π. Δ/τος 235/00 προβλεπόταν η προσαρμογή των ιδιωτικών κλινικών και κυρίως ως προς τα μετρικά στοιχεία των κτιρίων, τον εξοπλισμό, το προσωπικό κ.λ.π.

Οι περισσότερες ιδιωτικές κλινικές έχουν ήδη προσαρμοστεί.

Όμως εκκρεμεί η προσαρμογή ελαχίστων ιδιωτικών κλινικών, οι οποίες κατά κύριο λόγο εδρεύουν στην περιφέρεια, οι ιδιοκτήτες των οποίων επικαλούνται καθυστέρηση ως προς την προσαρμογή για οικονομικούς και τεχνικούς λόγους.

Η τελευταία καταληκτική ημερομηνία προσαρμογής ήταν η 31/12/2008.

Ως εκ τούτου κρίθηκε αναγκαία η παρούσα ρύθμιση που θα περιλαμβάνει και το προαναφερόμενο χρονικό διάστημα, όπως και το διάστημα από της δημοσιεύσεως του νόμου μέχρι την 31.12.2010, για να μπορέσουν οι ιδιωτικές κλινικές να προσαρμοστούν, χωρίς να δημιουργηθεί πρόβλημα στους νοσηλευόμενους.

Με την εν λόγω ρύθμιση παρέχεται η δυνατότητα στις ιδ. κλινικές για τελευταία φορά να κάνουν χρήση των διατάξεων του Π.Δ/τος 235/2000, μετά την τροποποίησή του από το Π.Δ/μα 198/2007 (Φ.Ε.Κ. 225/ Α').

Η παράταση προσαρμογής ισχύει από 1.1.2009 έως και 31.12.2010.

Στην περίπτωση που οι ιδιωτικές κλινικές δεν προσαρμοστούν εντός της προαναφερόμενης προθεσμίας αίρεται αυτοδίκαια η άδεια ίδρυσης και λειτουργίας τους.

Άρθρο 2

1.Με την πρώτη παράγραφο του εν λόγω άρθρου, παρέχεται τελευταία σύντομη προθεσμία (τρίμηνη από της δημοσιεύσεως του νόμου), προκειμένου να προσαρμοστούν τα φαρμακεία που λειτουργούν σε ιδιωτικές κλινικές στις ισχύουσες διατάξεις όπως και η χρέωση των φαρμάκων. Σε περίπτωση που δεν προσαρμοστούν εγκαίρως, θα απολέσουν τη δυνατότητα σύναψης σύμβασης νοσηλείας με τα ασφαλιστικά ταμεία.

2.Με την προτεινόμενη ρύθμιση της περίπτωσης 2 θεσπίζονται ενιαίοι κανόνες

χρέωσης για τη διάθεση των φαρμακευτικών προϊόντων σε νοσηλευόμενους, τόσο στα δημόσια νοσοκομεία, όσο και στις ιδιωτικές κλινικές.

3. Με την περίπτωση 3 θεσπίζεται υποχρέωση των ιδιωτικών κλινικών να προσλάβουν φαρμακοποιό, προκειμένου να λειτουργήσει εντός του χώρου τους φαρμακευτικό κατάστημα.

4. Με την περίπτωση 4 υποχρεώνονται οι ιδιωτικές κλινικές δυναμικότητας άνω των 60 κλινών, να διαθέτουν φαρμακείο, ενώ οι μικρότερες, κάτω των 60 κλινών, να διαθέτουν χώρο αποθήκευσης φαρμάκων.

5. Μετά τις ανωτέρω ρυθμίσεις θεωρείται επιβεβλημένη η κατάργηση του άρθρου 11 του Ν. 3457/2006 και του άρθρου 13 του Ν. 3730/2008 (ΦΕΚ 262/Α).

6. Με την προτεινόμενη ρύθμιση της περίπτωσης 6 θεσπίζεται εξουσιοδοτική διάταξη νόμου προς τον Υπουργό Υ.Υ.Κ.Α. να εκδίδει προεδρικό διάταγμα, προκειμένου να δοθεί η δυνατότητα στο μέλλον τυχόν τροποποίησης ή αντικατάστασης των διατάξεων και του καθεστώτος ίδρυσης και λειτουργίας των ιδιωτικών κλινικών.

7. Η προτεινόμενη διάταξη απαγορεύει οποιαδήποτε μεταπώληση φαρμακευτικών προϊόντων από τις ιδιωτικές κλινικές σε τρίτους, για την αποφυγή καταχρηστικής εφαρμογής από μέρους των ιδιωτικών κλινικών της δυνατότητας προμήθειας φαρμακευτικών προϊόντων στη νοσοκομειακή τιμή.

Άρθρο 3

Στις χώρες της Ε.Ε. η αναγκαιότητα δημιουργίας ιδιωτικών μονάδων υγείας υπόκειται σε κανόνες και προϋποθέσεις τόσο σε σχέση με την αναγκαιότητα ίδρυσής τους όσο και με τη λειτουργία τους.

Μετά την κατάργηση του Π.Δ. 180/2009 (Φ.Ε.Κ. 210/Α') «Όροι, προϋποθέσεις, διαδικασία και προδιαγραφές για την ίδρυση και λειτουργία Ιδιωτικών Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.)» με το Π.Δ. 188/2009 (Φ.Ε.Κ. 216/Α') αναβίωσε το Π.Δ. 84/01 (Φ.Ε.Κ. 70/Α') σειρά διατάξεων του οποίου έχουν ακυρωθεί με αποφάσεις της Ολομέλειας του Συμβουλίου της Επικρατείας (ΣτΕ Ολομ. 252-261/2008) λόγω έλλειψης νομοθετικής εξουσιοδότησης. Με τις ως άνω αποφάσεις του ΣτΕ δεν εθίγη το ουσιαστικό περιεχόμενο των διατάξεων και μάλιστα το ζήτημα της κατοχής της πλειοψηφίας των μετοχών κατά 51% και της πλειοψηφίας των μεριδίων ΕΠΕ, αλλά η ακύρωση των σχετικών διατάξεων του Π.Δ. 84/2001 έγινε λόγω έλλειψης νομοθετικής εξουσιοδότησης.

Με την προτεινόμενη τροπολογία ορίζεται ρητά ότι η πλειοψηφία των μετοχών των κεφαλαιουχικών εταιρειών (51%) και των εταιρικών μεριδίων ΕΠΕ πρέπει να ανήκουν σε ειδικευμένους ιατρούς ή οδοντίατρους.

Ειδικότερα το εν λόγω άρθρο σχεδίου νόμου αναφέρεται στη λειτουργία των δικαιούχων παροχής Π.Φ.Υ. και θέτει ως προϋποθέσεις: τη συμμετοχή στη μετοχική σύνθεση των νομικών προσώπων ειδικευμένων ιατρών (κατά πλειοψηφία 51% τουλάχιστον), την κατοχή μιας άδειας ανά φορέα, την απαγόρευση δημιουργίας παραρτημάτων, την απαγόρευση λειτουργίας σε μη συνεχόμενα κτίρια και τον περιορισμό των φορέων σε δύο (2) στους οποίους ένας ιατρός μπορεί να παρέχει υπηρεσίες ή να ορίζεται επιστημονικά υπεύθυνος ή επιστημονικός διευθυντής.

Πιο συγκεκριμένα στην παρ. 1 ορίζονται οι ιδιωτικοί φορείς που παρέχουν ιατρική και οδοντιατρική Π.Φ.Υ.

Στην παρ. 2 ορίζονται οι δικαιούχοι άδειας ίδρυσης και λειτουργίας των φορέων της παρ. 1 και το παράβολο για τη χορήγηση των σχετικών αδειών .

Στην παρ. 3 ορίζεται ως προϋπόθεση η συμμετοχή στη μετοχική σύνθεση ειδικευμένων ιατρών κατά πλειοψηφία 51% τουλάχιστον στα Νομικά Πρόσωπα της παρ. 2 .

Με την παρ. 4 απαγορεύεται η δημιουργία παραρτημάτων καθώς και η λειτουργία τους σε μη συνεχόμενα κτίρια.

Με την παρ. 5 τίθεται περιορισμός των φορέων σε δύο (2) στους οποίους ένας ιατρός μπορεί να παρέχει υπηρεσίες ή να ορίζεται επιστημονικά υπεύθυνος ή επιστημονικός διευθυντής.

Στην παρ. 6 γίνεται διαχωρισμός των διατάξεων που διέπουν την παροχή ιατρικών και μη ιατρικών υπηρεσιών Π.Φ.Υ.

Στην παρ. 7 δίνεται η δυνατότητα να ρυθμίζονται με Π.Δ. οι ειδικότερες προϋποθέσεις, όροι και προδιαγραφές αδειοδότησης και λειτουργίας ή άλλα ειδικότερα ζητήματα.

Οι παρ. 8 και 9 αφορούν μεταβατικές διατάξεις.

Άρθρο 4

Με το άρθρο 2 του παρόντος σχεδίου Νόμου ρυθμίζεται το κενό που προκύπτει από την παράταση που είχε δοθεί με το Ν. 3627/2007 μέχρι 31-12-2008, προκειμένου να δοθεί η δυνατότητα προσαρμογής των ιδιωτικών φορέων παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. προς τις διατάξεις του Π.Δ. 84/2001 που λειτουργούσαν πριν από την έναρξη

εφαρμογής του διατάγματος αυτού. Έτσι λοιπόν η προθεσμία παρατείνεται αναδρομικά από 1-1-2009 και για διάστημα ενός (1) έτους από τη δημοσίευση του παρόντος.

Άρθρο 5

Η προτεινόμενη τροπολογία, στο άρθρο 3 του παρόντος σχεδίου Νόμου, νομιμοποιεί την καταβολή ποσοστού 5% επί των εισπραττομένων νοσηλίων στο νοσοκομείο με το οποίο συνδέονται επιστημονικά (σε ξεχωριστό λογαριασμό) από τις Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης (Μ.Χ.Α.) που ιδρύονται και λειτουργούν βάσει του Π.Δ 225/2000 (ΦΕΚ 194 τ. Α')

Το ποσοστό αυτό αιτιολογείται από τις διατάξεις της παρ. 2, του άρθρου 1 και του άρθρου 3 του Π.Δ. 225/2000, σύμφωνα με τις οποίες α) το νοσοκομείο καλύπτει τη Μ.Χ.Α επιστημονικά και τη στηρίζει στην αντιμετώπιση οξέων προβλημάτων που προκύπτουν κατά την αιμοκάθαρση και β) στα πλαίσια της επιστημονικής διασύνδεσης το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό των Μ.Χ.Α πρέπει να παρακολουθεί τις εκπαιδευτικές εκδηλώσεις των νεφρολογικών μονάδων των νοσοκομείων διασύνδεσης.

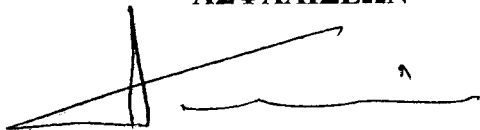
Από τις προωθούμενες τροπολογίες δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού.

Αθήνα, 16/04/2010

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ

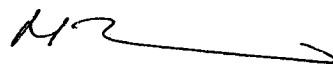
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ



ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ

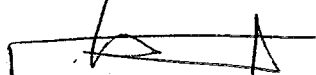
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ



ΜΑΡΙΑ-ΕΛΙΖΑ

ΞΕΝΟΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ



ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΑΠΑΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ

ΠΡΟΣΘΗΚΗ ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ
«Εγγυήσεις για την Εργασιακή Ασφάλεια και άλλες διατάξεις»

Άρθρο 1

Η προβλεπόμενη από τις διατάξεις της παρ.2 του άρθρου 19 του π.δ. 235/2000 (Φ.Ε.Κ. 199/Α') προθεσμία προσαρμογής των ιδιωτικών κλινικών όπως αυτή έχει παραταθεί με τις διατάξεις της παρ.4 του αρ.15 του ν.2920/2001(Φ.Ε.Κ. 131/Α'), της παρ.2 του άρθρου 14 του ν.2955/2001 (Φ.Ε.Κ. 256/Α'), της παρ.7 του άρθρου 19 του ν.3106/2003 (Φ.Ε.Κ. 30/Α'), της παρ.1 του άρθρου 33 του ν.3204/2003(Φ.Ε.Κ. 296/Α'), του άρθρου 39 του ν.3252/2004 (Φ.Ε.Κ. 132/Α'), του άρθρου 32 του ν.3305/2005(Φ.Ε.Κ. 17/Α'), του άρθρου 28 του ν.3402/2005 (Φ.Ε.Κ. 258/Α'), της παρ.4 του άρθρου 8 του ν.3527/07 (Φ.Ε.Κ. 25/Α'), της παρ.β' του άρθρου 5 του ν.3627/07 (Φ.Ε.Κ. 292/Α') παρατείνεται μέχρι την 31/12/2010.

Άρθρο 2

1. Οι προβλεπόμενες από το άρθρο 15 του ν.3730/23-12-2008 (Φ.Ε.Κ. 262/Α') προθεσμίες προσαρμογής των φαρμακείων και της χρέωσης φαρμάκων των ιδιωτικών κλινικών, προς τις ισχύουσες διατάξεις, παρατείνονται για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών από τη δημοσίευση του παρόντος. Σε περίπτωση που παρέλθει η παραπάνω ημερομηνία και δεν έχει συντελεσθεί η συμμόρφωση των ιδιωτικών κλινικών, τότε δεν επιτρέπεται στους φορείς κοινωνικής ασφάλισης να συνάπτουν συμβάσεις νοσηλείας των ασφαλισμένων τους με τις κλινικές αυτές.
2. Η παράγραφος 5 του άρθρου 13 του Ν.Δ. 96/1973 (Φ.Ε.Κ. 172/Α'), όπως έχει αντικατασταθεί από το άρθρο 10 του Ν. 3457/2006 (Φ.Ε.Κ. 93/Α') και τροποποιηθεί από τα άρθρα 13 και 15 εδάφιο 3^ο του Ν.3730/08 τροποποιείται ως εξής: «Τα φαρμακευτικά προϊόντα που διατίθενται στους νοσηλευόμενους στα Δημόσια νοσοκομεία, στα ιδρύματα που εποπτεύονται από τα Υπουργεία Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης και στις ιδιωτικές κλινικές εντός των οποίων λειτουργεί φαρμακείο, χρεώνονται στην επίσημη χονδρική τιμή προσαυξημένη κατά τρία τοις εκατό (3%), πλέον των νομίμων επιβαρύνσεων. Η χρέωση γίνεται ανά ασθενή και φαρμακευτικό σκεύασμα, με βάση την ημερήσια δόση που

αναγράφεται στο συνταγολόγιο. Η προμήθεια των εν λόγω φαρμακευτικών προϊόντων από τις ιδιωτικές κλινικές γίνεται στη νοσοκομειακή τιμή».

3. Για τη λειτουργία των φαρμακείων εντός των ιδιωτικών κλινικών, είναι υποχρεωτική η πρόσληψη φαρμακοποιού και ο ορισμός αυτού ως υπευθύνου.
4. Η παρ. 1 του άρθρου 17 του π.δ. 235/2000 (Φ.Ε.Κ.199/Α'), όπως έχει αντικατασταθεί και ισχύει με το άρθρο 8 του π.δ. 198/2007 (Φ.Ε.Κ. 225/Α'), τροποποιείται ως εξής: «Οι ιδιωτικές κλινικές του παρόντος, ανεξαρτήτως ειδικότητας, νομικού πλαισίου ίδρυσης και λειτουργίας και ανεξαρτήτως αν περιλαμβάνεται στην άδειά τους η υποχρέωση λειτουργίας φαρμακείου, εφόσον έχουν δυναμικότητα άνω των εξήντα (60) κλινών, πρέπει να διαθέτουν υποχρεωτικά φαρμακείο, σύμφωνα με τις προδιαγραφές του π.δ. 517/1991(Φ.Ε.Κ.64/Α') με ελάχιστο εμβαδόν δεκαοκτώ τετραγωνικών μέτρων (18 τ.μ.). Κλινικές δυναμικότητας μέχρι εξήντα (60) κλίνες, που δεν διαθέτουν φαρμακείο πρέπει να διαθέτουν χώρο αποθήκευσης φαρμάκων τουλάχιστον έξι τετραγωνικά μέτρα (6 τ. μ.)».
5. Από τη δημοσίευση του παρόντος καταργείται το άρθρο 11 του Ν. 3457/2006 και το άρθρο 13 του Ν. 3730/2008 (ΦΕΚ 262 Α)
6. Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται με πρόταση του Υπουργού Υ.Υ.Κ.Α. ορίζονται ειδικές ρυθμίσεις για τις προϋποθέσεις, τους όρους και τις προδιαγραφές αδειοδότησης και λειτουργίας των ιδιωτικών κλινικών, που διέπονται από τις διατάξεις του π.δ. 247/1991, 517/1991 και του άρθρου 149 του ν. 2071/1992 (Φ.Ε.Κ. 123 Α').
7. Η διακίνηση των φαρμακευτικών προϊόντων μέσω των φαρμακείων των ιδιωτικών κλινικών αφορά αποκλειστικά την κάλυψη των αναγκών των νοσηλευόμενων ασθενών σε αυτές. Απαγορεύεται κάθε μεταπώληση φαρμακευτικών προϊόντων από τις ιδιωτικές κλινικές σε τρίτους. Παράβαση των ανωτέρω αποτελεί λόγω ανάκλησης της άδειας των ιδιωτικών κλινικών για διάστημα από έξι (6) έως δώδεκα (12) μήνες. Η ανάκληση της άδειας λειτουργίας γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Άρθρο 3

Η διάταξη του άρθρου 13 του ν. 2071/1992 (Φ.Ε.Κ. Α 123), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 4 του Ν.2256/1994 (Φ.Ε.Κ. Α 196) και συμπληρώθηκε με την παρ.1 του άρθρου 33 του Ν.3329/2005 (Φ.Ε.Κ. Α 81) αντικαθίσταται ως ακολούθως :

«Άρθρο 13

Ιδιωτικοί φορείς παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας
(Π.Φ.Υ.)

1. Η ιατρική και οδοντιατρική πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας του ιδιωτικού τομέα παρέχεται από τους εξής φορείς:

- α. Ιδιωτικά ιατρεία και οδοντιατρεία.
- β. Ιδιωτικά πολυϊατρεία και πολυοδοντιατρεία.
- γ. Ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια.
- δ. Ιδιωτικά εργαστήρια φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης.

2. Η άδεια ίδρυσης και λειτουργίας των παραπάνω φορέων παροχής ιατρικών και οδοντιατρικών υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας χορηγείται σε :

- α. Φυσικά Πρόσωπα ιατρούς ή οδοντίατρους.
- β. Νομικά Πρόσωπα οποιασδήποτε μορφής με την προϋπόθεση ότι αποκλειστικός σκοπός τους είναι η παροχή υπηρεσιών Π.Φ.Υ.
- γ. Αστικούς συνεταιρισμούς ελευθέρων επαγγελματιών ιατρών εργαστηριακής διάγνωσης, βιοπαθολογίας, κυτταρολογίας και παθολογικής ανατομίας για την κάλυψη των αναγκών των μελών τους.

Για τη χορήγηση της παραπάνω άδειας ίδρυσης και λειτουργίας απαιτείται η υποβολή αιτήσεως του φυσικού προσώπου ή του νομίμου εκπροσώπου της ιατρικής ή οδοντιατρικής εταιρείας ή του αστικού συνεταιρισμού, η οποία συνοδεύεται από τα απαραίτητα δικαιολογητικά και παράβολο ύψους διακοσίων (200) ευρώ, το ύψος του οποίου μπορεί να αναπροσαρμόζεται με Κ.Υ.Α του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και του Υπουργού Οικονομικών.

3. Τα νομικά πρόσωπα της προηγούμενης παραγράφου έχουν :

- α. Τη μορφή ανώνυμης εταιρείας, της οποίας η πλειοψηφία του μετοχικού κεφαλαίου (51% τουλάχιστον) ανήκει σε ειδικευμένους ιατρούς ή οδοντίατρους.

- β. Τη μορφή εταιρείας περιορισμένης ευθύνης, της οποίας η πλειοψηφία των εταιρικών μεριδίων της (51% τουλάχιστον) ανήκει σε ειδικευμένους ιατρούς ή οδοντίατρους.
- γ. Τη μορφή προσωπικής εταιρείας του εμπορικού κώδικα, της οποίας η πλειοψηφία των εταίρων είναι ειδικευμένοι ιατροί ή οδοντίατροι.
- δ. Οποιαδήποτε ετέρα νομική μορφή, πλην των ως άνω, όπου η πλειοψηφία των μετεχόντων ή του κεφαλαίου τους (51% τουλάχιστον) ανήκει σε ειδικευμένους ιατρούς ή οδοντίατρους.
4. Οι δικαιούχοι της παραγράφου 2 του παρόντος άρθρου δεν επιτρέπεται να κατέχουν πέραν της μίας άδειας ίδρυσης και λειτουργίας φορέα παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. και δεν επιτρέπεται να συστήσουν παραρτήματα για την παροχή υπηρεσιών Π.Φ.Υ., ούτε να λειτουργούν σε μη συνεχόμενα κτίρια .
5. Όπου στο θεσμικό πλαίσιο για τους φορείς Π.Φ.Υ. προβλέπονται επιστημονικά υπεύθυνοι και επιστημονικοί διευθυντές των εν λόγω φορέων, οι έχοντες τις ως άνω ιδιότητες πρέπει να ανήκουν στον ιατρικό ή οδοντιατρικό σύλλογο της περιφέρειας που είναι εγκατεστημένος ο φορέας Π.Φ.Υ. και απαγορεύεται να οριστούν επιστημονικά υπεύθυνοι ή επιστημονικοί διευθυντές ή να παρέχουν υπηρεσίες οποιασδήποτε μορφής σε περισσότερους από δύο φορείς Π.Φ.Υ.
6. Οι διατάξεις του παρόντος δεν εφαρμόζονται σε υπηρεσίες Π.Φ.Υ. που παρέχονται από άλλους επιστήμονες και επαγγελματίες του χώρου της υγείας, όπως φυσικοθεραπευτές, εργοθεραπευτές, λογοθεραπευτές, ψυχολόγοι, κ.α., για τους οποίους ισχύουν οι εκάστοτε ειδικές για κάθε κατηγορία διατάξεις.
7. Με Π.Δ. μπορεί να ρυθμιστούν οι ειδικότερες προϋποθέσεις, όροι και προδιαγραφές αδειοδότησης και λειτουργίας των φορέων Π.Φ.Υ. του παρόντος άρθρου. Με το ίδιο ή άλλο Π.Δ. μπορεί να ορισθούν κριτήρια και περιορισμοί, που άπτονται της προστασίας της Δημόσιας Υγείας και του Δημοσίου Συμφέροντος, καθώς και να ρυθμιστούν ζητήματα που σχετίζονται με τη νομική μορφή, τον τρόπο λειτουργίας, διοίκησης και διαχείρισης των φορέων Π.Φ.Υ. ακόμα και κατά τροποποίηση των υφισταμένων διατάξεων εν γένει για τα νομικά πρόσωπα του εμπορικού και του αστικού δικαίου και να καθοριστούν μεταβατικές ρυθμίσεις για τους κατά τη δημοσίευση του παρόντος νόμου υφιστάμενους φορείς Π.Φ.Υ., καθώς και ο χρόνος και τα ειδικότερα ζητήματα που αναφέρονται στην προσαρμογή τους στις νέες ρυθμίσεις.

8. Μέχρι την έκδοση του ανωτέρω Προεδρικού Διατάγματος για τους φορείς της παρ. 1 ισχύουν οι διατάξεις του Π.Δ. 84/01 (Φ.Ε.Κ. 70/Α'/10-4-01) κατά το μέρος που δεν έρχονται σε αντίθεση με τις διατάξεις του παρόντος.
9. Οι ήδη λειτουργούντες φορείς Π.Φ.Υ. οφείλουν να προσαρμοστούν στις διατάξεις του παρόντος σε αποκλειστική προθεσμία ενός (1) έτους από της δημοσίευσής του».

Άρθρο 4

Η προθεσμία προσαρμογής των ιδιωτικών φορέων παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας προς τις διατάξεις του Π.Δ. 84/01 (Φ.Ε.Κ. 70/Α'/10-4-01) που λειτουργούσαν πριν από την έναρξη εφαρμογής του διατάγματος αυτού και η οποία είχε παραταθεί με το Ν. 3627/2007 (Φ.Ε.Κ. 292/Α') έως 31-12-2008, παρατείνεται αναδρομικά από 1-1-2009 και για διάστημα ενός (1) έτους από της δημοσίευσής του παρόντος.

Άρθρο 5

Όλες οι ιδιωτικές Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης που ιδρύονται και λειτουργούν βάσει των διατάξεων του Π.Δ/γματος 225 (Φ.Ε.Κ. 194/Α'/2000), υποχρεούνται να καταβάλουν σε ξεχωριστό λογαριασμό του Νοσοκομείου με το οποίο συνδέονται επιστημονικά το 5% των νοσηλίων που εισπράττουν.

Αθήνα, 16/04/2010

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ

ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ



ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ

ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ



ΜΑΡΙΑ-ΕΛΙΖΑ

ΞΕΝΟΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ

Αριθμ. 69
Ειδ. 3

Αποστέλλεται σήμερα στις 16/4/2010
Υποβλήθηκε

Α. ΛΟΒΕΡΔΟΣ

ΞΕΝΟΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ

Γ. ΠΑΠΑΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ

16/4/2010 και 1800
ο Δ/ντής Νομ. Έργου

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΑΠΑΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ



Αριθμ. 41/2/2010

ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ

ΕΚΘΕΣΗ

**Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους
(άρθρο 75 παρ.2 του Συντάγματος)**

Επί τροπολογίας στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης «Εγγυήσεις για την Εργασιακή Ασφάλεια και άλλες διατάξεις»

Με την υπόψη τροπολογία προβλέπονται τα ακόλουθα :

1. Παρατείνεται μέχρι 31-12-2010 (από 31-12-2008 που έληξε) η προθεσμία που είχε δοθεί για την προσαρμογή των ιδιωτικών κλινικών που υπάγονται στις διατάξεις του π.δ. 235/2000, στις ρυθμίσεις αυτού σχετικά με τη σύνθεση του αναγκαίου προσωπικού, τον εξοπλισμό και τα λοιπά τεχνικά θέματα.
2. Παρατείνονται για χρονικό διάστημα τριών μηνών από τη δημοσίευση της υπό ψήφιση διάταξης οι προθεσμίες:
 - α. Συμμόρφωσης των ιδιωτικών κλινικών δυναμικότητας άνω των 150 κλινών, στην υποχρέωση να διαθέτουν φαρμακείο και μέχρι 150 κλινών, να διαθέτουν χώρο αποθήκευσης τουλάχιστον έξι (6) τ.μ.
 - β. Η προθεσμία εφαρμογής των άρθρων 10 και 11 του ν. 3457/2006 σχετικά με την προμήθεια των φαρμάκων από τις ιδιωτικές κλινικές στη χονδρική τιμή και διάθεσης αυτών στη χονδρική τιμή προσαυξημένη κατά πέντε τοις εκατό (5%), πλέον των νομίμων επιβαρύνσεων.Σε περίπτωση μη συμμόρφωσης των ιδιωτικών κλινικών ως την ανωτέρω προθεσμία, δεν επιτρέπεται στους φορείς κοινωνικής ασφάλισης να συνάπτουν με τις κλινικές αυτές συμβάσεις νοσηλείας των ασφαλισμένων τους.
3. Τίθεται ως ενιαία τιμή χρέωσης των φαρμάκων για τα δημόσια νοσοκομεία και τα εποπτευόμενα από τα Υπουργεία Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης αφενός, και τις ιδιωτικές κλινικές εντός των οποίων λειτουργεί φαρμακείο αφετέρου, η επίσημη χονδρική τιμή προσαυξημένη κατά τρία τοις εκατό (3%), πλέον των νομίμων επιβαρύνσεων. [Σήμερα τα Δημόσια νοσοκομεία, τα εποπτευόμενα ιδρύματα και οι ιδιωτικές κλινικές χρεώνουν τα φάρμακα στην επίσημη χονδρική τιμή προσαυξημένη κατά πέντε τοις εκατό (5%)].

4. Τίθεται ως προϋπόθεση για τη λειτουργία φαρμακείου εντός των ιδιωτικών κλινικών, η πρόσληψη φαρμακοποιού και ο ορισμός του ως υπευθύνου.
5. Ορίζεται ότι, φαρμακείο υποχρεούνται να διαθέτουν πλέον οι ιδιωτικές κλινικές άνω των 60 κλινών (αντί 150 που ισχύει). Κλινικές μικρότερης δυναμικότητας, υποχρεούνται να διαθέτουν χώρο αποθήκευσης φαρμάκων τουλάχιστον 6 τ.μ.
6. Παρέχεται εξουσιοδότηση για έκδοση π.δ. με πρόταση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, στο οποίο θα ρυθμίζονται οι προϋποθέσεις, οι όροι και οι προδιαγραφές αδειοδότησης και λειτουργίας των ιδιωτικών κλινικών, που διέπονται από τις διατάξεις των π.δ.247/1991 και 517/1991 και του άρθρου 149 του ν.2071/1992.
7. Απαγορεύεται η μεταπώληση φαρμακευτικών προϊόντων από τις ιδιωτικές κλινικές σε τρίτους, πέραν των νοσηλευμένων σε αυτές ασθενών. Παράβαση της ανωτέρω απαγόρευσης αποτελεί λόγο ανάκλησης της άδειας λειτουργίας της κλινικής για διάστημα από έξι (6) έως δώδεκα (12) μήνες, που γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.
8. Τροποποιούνται οι διατάξεις του άρθρου 13 του ν.2071/1992. Ειδικότερα επανακαθορίζονται:
 - α. Οι φορείς του ιδιωτικού τομέα που παρέχουν ιατρική και οδοντιατρική Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (Π.Φ.Υ.).
 - β. Οι δικαιούχοι άδειας ίδρυσης και λειτουργίας των φορέων Π.Φ.Υ. και το ύψος του παραβόλου για τη χορήγηση της σχετικής άδειας, με δυνατότητα αναπροσαρμογής.
 - γ. Τίθεται η προϋπόθεση συμμετοχής ειδικευμένων ιατρών ή οδοντιάτρων κατά ποσοστό πενήντα ένα τοις εκατό (51%) τουλάχιστον στη μετοχική σύνθεση, στις περιπτώσεις σύστασης νομικών προσώπων για παροχή υπηρεσιών Π.Φ.Υ.
 - δ. Απαγορεύεται η δημιουργία παραρτημάτων και η λειτουργία φορέων Π.Φ.Υ. σε μη συνεχόμενα κτίρια.
 - ε. Περιορίζονται σε δύο οι φορείς στους οποίους ένας ιατρός μπορεί να παρέχει τις υπηρεσίες του.
 - στ. Γίνεται διαχωρισμός στις υπηρεσίες Π.Φ.Υ. που παρέχονται από άλλους επιστήμονες του χώρου υγείας και για τους οποίους ισχύουν ειδικές διατάξεις.
 - ζ. Δίνεται η δυνατότητα ρύθμισης, με ένα ή περισσότερα π.δ., ειδικότερων προϋποθέσεων, όρων και προδιαγραφών αδειοδότησης και λειτουργίας, κριτηρίων ή περιορισμών κ.λπ.
 - η. Παρέχεται δυνατότητα προσαρμογής στις οριζόμενες διατάξεις ενός έτους, στους ήδη λειτουργούντες φορείς.

9. Παρατείνεται αναδρομικά από 1-1-2009 και για διάστημα ενός (1) έτους από τη δημοσίευση του υπό ψήφιση νόμου, η προθεσμία προσαρμογής των ήδη λειτουργούντων ιδιωτικών φορέων Π.Φ.Υ. πριν από την έναρξη εφαρμογής του π.δ. 84/2001.

10. Ορίζεται η καταβολή του πέντε τοις εκατό (5%) των νοσηλείων που εισπράττουν οι Ιδιωτικές Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης σε ξεχωριστό λογαριασμό του Νοσοκομείου με το οποίο συνδέονται επιστημονικά.

Από τις προτεινόμενες διατάξεις προκαλούνται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα :

A. Επί του κρατικού προϋπολογισμού.

Ετήσια αύξηση εσόδων από την αναπροσαρμογή του παραβόλου από περίπου 150 σε 200 ΕΥΡΩ, το οποίο συνοδεύει την αίτηση ενδιαφερόμενου για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας φορέων παροχής ιατρικών και οδοντιατρικών υπηρεσιών Π.Φ.Υ. (άρθρο 3 παρ.2).

B. Επί του προϋπολογισμού των νοσοκομείων (ν.π.δ.δ. επιχορηγούμενα από τον κρατικό προϋπολογισμό).

1. Μείωση εσόδων από τη χρέωση των φαρμάκων που διαθέτουν προς τους νοσηλευόμενους σε μικρότερη τιμή (άρθρο 2 παρ.2).

2. Ετήσια αύξηση εσόδων από την περιέλευση στον προϋπολογισμό των οικείων νοσηλευτικών ιδρυμάτων ποσοστού 5% των νοσηλείων που εισπράττονται από τις Ιδιωτικές Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης (άρθρο 5).

Γ. Επί του προϋπολογισμού των ασφαλιστικών οργανισμών (ν.π.δ.δ. επιχορηγούμενα από τον κρατικό προϋπολογισμό).

Εξοικονόμηση δαπάνης από: α) τη μείωση της τιμής των φαρμάκων που διαθέτουν τα δημόσια νοσοκομεία και τα φαρμακεία των συμβεβλημένων με τους εν λόγω οργανισμούς ιδιωτικών κλινικών προς τους ασφαλισμένους τους (άρθρο 2 παρ.2).

β) Την υποχρέωση και των ιδιωτικών κλινικών δυναμικότητας 60 έως 150 κλινών να διαθέτουν φαρμακείο (άρθρο 2 παρ.4).

Αθήνα /6 Απριλίου 2010



Γενική Διευθύντρια

Βιολέττα Καρακατσάνη-Κονίδα

ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

(άρθρο 75 παρ. 3 του Συντάγματος)

Επί τροπολογίας στο σχέδιο νόμου «Εγγυήσεις για την Εργασιακή Ασφάλεια και άλλες διατάξεις»

Από τις προτεινόμενες διατάξεις προκαλείται επί του προϋπολογισμού των νοσοκομείων (ν.π.δ.δ. επιχορηγούμενα από τον κρατικό προϋπολογισμό) μείωση εσόδων από τη χρέωση των φαρμάκων που διαθέτουν προς τους νοσηλευόμενους σε μικρότερη τιμή (άρθρο 2 παρ.2).

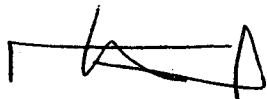
Η ανωτέρω μείωση εσόδων θα αναπληρώνεται από άλλες πηγές εσόδων των προϋπολογισμών των εν λόγω ν.π.δ.δ.

Αθήνα, 16 Απριλίου 2010

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

**ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**



Γ.ΠΑΠΑΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ



Μ. ΞΕΝΟΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ