

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

στο σχέδιο νόμου «Κατεπείγουσες ρυθμίσεις του Υπουργείου Υγείας»

Προς τη Βουλή των Ελλήνων

Άρθρο 1

Με τις προτεινόμενες διατάξεις και μέσω των εις αυτές περιγραφόμενων διαδικασιών εκχώρησης και συμψηφισμού απαιτήσεων διασφαλίζεται η είσπραξη των ποσών επιστροφής που προβλέπονται στις διατάξεις του υπό τροποποίηση άρθρου από τις φαρμακευτικές εταιρείες και τους Κ.Α.Κ. Τούτο επιχειρείται κατά τρόπο αφ' ενός δίκαιο και αφ' ετέρου αποτελεσματικό, καθότι με τον συμψηφισμό των αμοιβαίων απαιτήσεων μεταξύ Ε.Ο.Π.Υ.Υ., φαρμακευτικών εταιρειών ή Κ.Α.Κ. και νοσοκομείων γίνεται εκκαθάριση αυτών και αποφεύγεται η σώρευση οφειλών.

Άρθρο 2

Με τη διάταξη της παρ. 7 του άρθρου 18 του ν. 2519/1997 (Α' 165) παρεχόταν η νομοθετική εξουσιοδότηση στον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας, εντός ενός έτους από τη δημοσίευση του νόμου να θεσπίζει με υπουργική απόφαση τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας των νοσοκομείων, με τον οποίο δίδοταν και η δυνατότητα ρύθμισης της προσφοράς υπηρεσιών στους νοσηλευόμενους από αποκλειστικές νοσοκόμες και αποκλειστικούς νοσοκόμους καθώς και οι όροι και οι προϋποθέσεις για τη απασχόλησή τους αυτή. Η προβλεπόμενη ωστόσο κατά τα ανωτέρω υπουργική απόφαση δεν εκδόθηκε εντός του χρονικού διαστήματος του ενός έτους, με αποτέλεσμα ζητήματα που αφορούν την απασχόληση των αποκλειστικών νοσοκόμων εντός των νοσοκομείων της χώρας να ρυθμίζονται μέχρι σήμερα ανεπαρκώς, δημιουργώντας νομικές παρερμηνείες αναφορικά με το ρόλο των αποκλειστικών νοσοκόμων, τους όρους και τις προϋποθέσεις επιλογής τους καθώς και τις προϋποθέσεις παροχής των υπηρεσιών τους σε νοσηλευόμενους ασθενείς. Με την παρούσα διάταξη καθορίζεται ρητά ο ρόλος των αποκλειστικών νοσοκόμων, η ατομική και αποκλειστική τους ευθύνη για την παροχή υπηρεσιών στους νοσηλευόμενους ασθενείς, ο τρόπος κάλυψης της δαπάνης απασχόλησης τους αποκλειστικά από τον ασθενή ή από τους οικείους του ή τον ασφαλιστικό τους φορέα, ενώ προβλέπεται υπουργική απόφαση για τη ρύθμιση κάθε αναγκαίας λεπτομέρειας σχετικά με τους όρους και τις προϋποθέσεις προσφοράς των υπηρεσιών εντός των νοσοκομείων της χώρας.

Παράλληλα προβλέπεται η δημιουργία και τήρηση Μητρώου Αποκλειστικών Νοσοκόμων σε κάθε Υγειονομική Περιφέρεια και η υποχρεωτική εγγραφή σε αυτό κάθε αποκλειστικής νοσοκόμας ή αποκλειστικού νοσοκόμου ως αναγκαία προϋπόθεση για την απασχόλησή του/της σε νοσοκομείο ή ιδιωτική κλινική της εν λόγω Υγειονομικής Περιφέρειας. Η διάταξη προβλέπει για πρώτη φορά τη δημιουργία ενός τέτοιου κεντρικού συστήματος σε επίπεδο Υγειονομικής Περιφέρειας για την καταγραφή και τον έλεγχο των προσόντων των αποκλειστικών νοσοκόμων και θέτει τα εχέγγυα νομιμότητας για την απασχόλησή τους, προκειμένου να αποτρέπονται φαινόμενα πα-

ράνομης και παράτυπης απασχόλησης προσώπων που δεν πληρούν τις προϋποθέσεις άσκησης της εν λόγω υπηρεσίας.

Άρθρο 3

1. Με την προτεινόμενη διάταξη δίνεται στον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (εφεξής ΕΟΠΥΥ) η δυνατότητα αποπληρωμής των υφιστάμενων κατά την 31η Δεκεμβρίου 2011 ληξιπρόθεσμων οφειλών του προς τα φαρμακεία και λοιπούς συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας και με τη διαδικασία των προκαταβολών και μέχρι του ύψους της εναπομένουσας οφειλής ύστερα από την τήρηση των προϋποθέσεων της παρ. 2 του άρθρου 34 του ν. 4038/2012. Η εν λόγω ρύθμιση αναμένεται να επιταχύνει σημαντικά την καταβολή των οφειλόμενων ποσών στους ως άνω ενδιαφερόμενους και έτσι να αποπληρωθούν άμεσα οι ληξιπρόθεσμες οφειλές με δεδομένο ότι τούτο αποτελεί και υποχρέωση έναντι των εταιρών μας. Επιπλέον, παρέχεται η δυνατότητα υιοθέτησης της ως άνω διαδικασίας εξόφλησης και για τις απλήρωτες υποχρεώσεις του Οργανισμού, για τις οποίες έχουν εκδοθεί τα απαιτούμενα παραστατικά κατά το χρονικό διάστημα από 1.11.2011 μέχρι 31.12.2011, υπό τις προϋποθέσεις που ορίζονται στις διατάξεις των παρ. 2 και 4. Τέλος, ορίζεται η ακολουθούμενη διαδικασία σε περιπτώσεις που ποσά καταβληθούν στους ως άνω αχρεωστήτως.

Η προσθήκη της παρ. 6 είναι απαραίτητη λόγω της μεταφοράς – ένταξης στον ΕΟΠΥΥ και άλλων κλάδων υγείας ασφαλιστικών ταμείων μετά την 1.4.2012. Οι ισχύουσες διατάξεις αφορούν στους τέσσερις φορείς, των οποίων ο κλάδος ασθένειας μεταφέρθηκε στον ΕΟΠΥΥ, με τις διατάξεις του ν. 3918/2011, ήτοι το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, ΟΑ-ΕΕ, Ο.Γ.Α., ΟΠΑΔ-ΤΥΔΚΥ και αναφέρονται στον τρόπο και την διαδικασία εξόφλησης των υφιστάμενων μέχρι την 31.10.2011 οφειλών του ΕΟΠΥΥ, ουσιαστικά δηλαδή των ανωτέρω φορέων των οποίων ο κλάδος υγείας μεταφέρθηκε στον ΕΟΠΥΥ, προς τα φαρμακεία και λοιπούς συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας (ιατρούς, κλινικές, διαγνωστικά κέντρα και εργαστήρια κ.λπ.). Είναι παρεπόμενα αναγκαία η επέκταση αυτής της διαδικασίας ώστε να περιλαμβάνει και τις οφειλές των κλάδων υγείας των φορέων που εντάχθηκαν στον ΕΟΠΥΥ μετά την 1.4.2012. Καθίσταται, επομένως, αναγκαία η τροποποίηση της εν λόγω διάταξης για την εύρυθμη λειτουργία του ΕΟΠΥΥ και κυρίως για την διασφάλιση της εξόφλησης των οφειλών του προς τα φαρμακεία και λοιπούς συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας (ιατρούς, κλινικές, διαγνωστικά κέντρα και εργαστήρια κ.λπ.) που υφίστανται κατά την 31.12.2011.

2. Με τη διάταξη αυτή προωθείται η διαγραφή των απαιτήσεων των νοσηλευτικών ιδρυμάτων (νομικών προσώπων και δημοσίων υπηρεσιών) Φορέων της Γενικής Κυβέρνησης έναντι του ΕΟΠΥΥ-Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης, οι οποίες δημιουργήθηκαν μέχρι την 31η Δεκεμβρίου 2011 και αντίστοιχα η διαγραφή των οικείων υποχρεώσεων των οργανισμών κοινωνικής ασφάλισης Φορέων της Γενικής Κυβέρνησης έναντι των ως άνω νοσηλευτικών ιδρυμάτων. Η εν λόγω ρύθμιση κρίνεται επιβεβλημένη, προκειμένου να διευκολυνθεί η ολοκλήρωση της διαδικασίας για την εκκαθάριση των ληξιπρόθεσμων οφειλών των προαναφερόμενων φορέων, η οποία ήδη

βρίσκεται σε εξέλιξη σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις της υποπαραγράφου Γ2 του ν. 4093/2012 (Α΄ 222), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει. Κρίνεται περαιτέρω αναγκαία, δοθείσης της μεγάλης καθυστέρησης που παρατηρείται κατά την τιμολόγηση από τα νοσηλευτικά ιδρύματα για τις υπηρεσίες που προσφέρουν στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ-Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης και τον δυσανάλογο φόρτο εργασίας που προκύπτει για τον τελευταίο από την ακολουθούμενη διαδικασία, με αποτέλεσμα να εκκρεμεί προς λογιστική τακτοποίηση μεγάλος αριθμός τιμολογίων, λαμβανομένου επιπλέον υπόψη και του γεγονότος ότι οι ανωτέρω χρεαπαιτήσεις αποτελούν ενδοκυβερνητικές συναλλαγές.

Άρθρο 4

Με την παρούσα διάταξη ρυθμίζονται οι προϋποθέσεις εξόφλησης των ληξιπρόθεσμων οφειλών προς τρίτους των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων ΕΣΥ, του ΠΓΝ Παπαγεωργίου, των λοιπών φορέων γενικής κυβέρνησης που λειτουργούν υπό τη μορφή ν.π.δ.δ. και ν.π.ι.δ. και εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας, του Αιγινήτειου Νοσοκομείου Αθηνών, του Αρεταίειου Νοσοκομείου Αθηνών, του ΝΙΜΙΤΣ και των στρατιωτικών νοσοκομείων που έχουν προκύψει από την προμήθεια αγαθών και υπηρεσιών και μέχρι του ύψους των υφιστάμενων κατά την 31η Δεκεμβρίου 2011 υποχρεώσεων αυτών, σύμφωνα με την Υποπαραγράφο Γ2 του ν. 4093/2012 (Α΄ 222) όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, προς το σκοπό: α) τακτοποίησης των υφιστάμενων δημοσιονομικών εκκρεμοτήτων, β) άρσης του αδιεξόδου στο οποίο έχουν περιέλθει πολλοί από τους πιστωτές των δημόσιων φορέων, οι οποίοι σημειωτέον έχουν εκπληρώσει τις φορολογικές τους υποχρεώσεις προς το Δημόσιο (καταβολή φόρων εισοδήματος, ΦΠΑ κ.λπ.) για εισοδήματα που δεν έχουν πραγματοποιήσει, γ) αποφυγής άσκοπων δικαστικών διενέξεων και αποκατάστασης της πιστωτικής αξιοπιστίας του Δημοσίου, δ) τόνωσης, τέλος, της αγοράς υπό τις παρούσες δυσμενείς οικονομικές συνθήκες, με την παροχή της ανάλογης ρευστότητας προς τους δικαιούχους επιχειρηματίες. Ειδικότερα προβλέπεται η εξόφληση των οφειλών εφόσον οι δικαιούχοι παραιτηθούν από οποιαδήποτε άλλη αξίωση συμπεριλαμβανομένων και των τόκων υπερημερίας. Οι ρυθμίσεις κρίνονται απολύτως επιβεβλημένες, δεδομένου ότι υπάρχει καθυστέρηση στην εξόφληση των προμηθευτών των νοσοκομείων με αποτέλεσμα να δημιουργείται κίνδυνος άμεσης διακοπής εφοδιασμού τους και διατάραξη της ομαλής λειτουργίας τους.

Αθήνα, 25 Φεβρουαρίου 2013

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Α. Λυκουρέντζος

Ι. Βρούτσης

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ
ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Χ. Σταϊκούρας

ΤΡΟΠΟΠΟΙΟΥΜΕΝΕΣ-ΚΑΤΑΡΓΟΥΜΕΝΕΣ

ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 1

Άρθρο 35 του Ν. 3918/2011 (Α'31) όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 22 του Ν. 4052/2012 (Α'41) και την περίπτωση 8 της υποπαραγράφου ΙΒ2 της παραγράφου ΙΒ του άρθρου πρώτου του Ν. 4093/2012 (Α'222) :

1 .α) Για κάθε φαρμακευτικό ιδιοσκεύασμα που συνταγογραφείται από ιατρό και το τίμημα του οποίου καλύπτεται από τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (Φ.Κ.Α.), τον Ενιαίο Οργανισμό Παροχών Υγειονομικής Περίθαλψης (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) και τον Οίκο Ναύτου, θεσπίζεται «τιμή κοινωνικής ασφάλισης» (εφεξής Τ.Κ.Α.) η οποία συνίσταται στην τιμή παραγωγού ή εισαγωγέα, όπως αυτή ορίζεται στην κάθε φορά ισχύουσα υπουργική απόφαση που καθορίζει τον τρόπο τιμολόγησης των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων μειωμένη κατά 9%. Οι Φ.Κ.Α. καλύπτουν τη δαπάνη χορήγησης των συνταγογραφούμενων φαρμάκων μέχρι του ποσού της λιανικής τιμής μειωμένης κατά το ποσό της συμμετοχής του ασφαλισμένου και της προκύπτουσας διαφοράς μεταξύ της τιμής παραγωγού ή εισαγωγέα και της Τ.Κ.Α.. Η δαπάνη που αφορά το παρακρατούμενο 9% βαρύνει αποκλειστικά τους κατόχους της άδειας κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων και θεωρείται «επιστροφή» (rebate) των Κ.Α.Κ. των φαρμακευτικών προϊόντων προς τους Φ.Κ.Α. και τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ..

β) Το ποσό που υποχρεούται να αποδώσει κάθε εταιρεία ή κάτοχος άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων προκύπτει από τα στοιχεία των συνολικών πωλήσεων της ανά φαρμακευτικό ιδιοσκεύασμα, αφού αφαιρεθούν οι πωλήσεις προς τα νοσοκομεία και οι παράλληλες εξαγωγές σύμφωνα με τα στοιχεία του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.). Για τον υπολογισμό του ποσού λαμβάνεται υπόψη η σχέση δημόσιας προς ιδιωτική φαρμακευτική δαπάνη, ήτοι 80% - 20%.

γ) Επιπροσθέτως των διατάξεων των προηγούμενων περιπτώσεων α` και β` οι Κ.Α.Κ. κάθε τρίμηνο, αρχής γενομένης από 1-1-2012 υποχρεούνται σε πρόσθετη κλιμακούμενη επιστροφή «rebate» ανάλογα με τον συνολικό όγκο πωλήσεων του κάθε φαρμακευτικού προϊόντος του προηγούμενου τριμήνου, όπως ορίζεται στον πίνακα που ακολουθεί:

Τριμηνιαίος συνολικός Όγκος πωλήσεων ανά φαρμακευτικό προϊόν	Πρόσθετο της περίπτωσης α` της παρούσας παραγράφου ποσό επιστροφής (rebate)
Από 400.000€-800.000€	2%
Από 800.001 €- 1.500.000€	4%
Από 1.500.001 €- 2.500.000€	6%
Πάνω από 2.500.001 €	8%

Για τον υπολογισμό του τελικού ποσού λαμβάνονται υπόψη οι προϋποθέσεις της περίπτωσης β' της παρούσας παραγράφου. Για την απόδοση του πρόσθετου ποσού επιστροφής, αυτή πραγματοποιείται με βάση τις πωλήσεις του προηγούμενου τριμήνου βάσει των στοιχείων πωλήσεων του ΕΟΦ και καταβάλλεται αντίστοιχα για το πρώτο τρίμηνο, μέχρι 30 Απριλίου, για το δεύτερο τρίμηνο μέχρι 31 Ιουλίου, για το τρίτο τρίμηνο μέχρι 31 Οκτωβρίου του ίδιου έτους και για το τέταρτο τρίμηνο μέχρι 31 Ιανουαρίου κάθε επόμενου έτους.

δ) Ο τρόπος υπολογισμού των ποσών από τον Ε.Ο.Φ., όπως περιγράφεται στις περιπτώσεις β' και γ' του παρόντος άρθρου δεν ισχύουν για τις περιπτώσεις όπου ο εκάστοτε Φ.Κ.Α. έχει ενταχθεί στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (εφεξής Σ.Η.Σ.) μέχρι την πλήρη εφαρμογή του τελευταίου ή διαθέτει άλλο ηλεκτρονικό σύστημα σάρωσης των συνταγών (scanning). Στις περιπτώσεις αυτές, το ποσό που υποχρεούται να αποδώσει κάθε εταιρεία ή κάτοχος άδειας κυκλοφορίας υπολογίζεται μέσω του Σ.Η.Σ. ή του άλλου συστήματος ανά Φ.Κ.Α. ή του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και αποδίδεται αντίστοιχα στον Φ.Κ.Α. ή τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ..

ε) ι) Σε περίπτωση μη έγκαιρης απόδοσης του ποσού επιστροφής της περίπτωσης α' ή του πρόσθετου ποσού επιστροφής της περίπτωσης γ' της παρούσας παραγράφου, αυτά εισπράττονται με τη διαδικασία του Κ.Ε.Δ.Ε., ιι) Τα φαρμακευτικά προϊόντα για τα οποία δεν αποδόθηκε το ποσό της επιστροφής διαγράφονται αυτοδίκαια από τον κατάλογο συνταγογραφούμενων φαρμάκων της παρ.1 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010. ιιι) Οι εταιρείες δικαιούνται βεβαίωσης καταβολής του ποσού επιστροφής για φορολογική χρήση.

στ) Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, ρυθμίζεται η διαδικασία, προθεσμίες, τρόπος απόδοσης του ποσού επιστροφής της περίπτωσης α' και του πρόσθετου ποσού επιστροφής της περίπτωσης γ' του παρόντος άρθρου από τους ΚΑΚ προς τους Φ.Κ.Α., ή τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και τον Οίκο Ναύτου, ο καταμερισμός του εισπραχθέντος ποσού στους δικαιούχους φορείς, σε συνδυασμό με την παροχή κινήτρων ανάπτυξης των ΚΑΚ, η επιβολή κυρώσεων σε περίπτωση παράβασης της παρούσας διάταξης και κάθε άλλο σχετικό θέμα για την εφαρμογή του παρόντος άρθρου.

ζ) Η εφαρμογή της παρούσας διάταξης αρχίζει αναδρομικά από 1.1.2012.

η) Για τα εμβόλια του Εθνικού Προγράμματος εμβολιασμών οι Κάτοχοι άδειας κυκλοφορίας απαλλάσσονται της υποχρέωσης καταβολής των επιστροφών του παρόντος.

2. Καθιερώνεται ποσό επιστροφής (rebate) για τις φαρμακευτικές εταιρείες ή τους κατόχους άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων προς τα φαρμακεία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. τα νοσοκομεία του ΕΣΥ και των αποκεντρωμένων μονάδων αυτών, στο Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου και στο Νοσοκομείο Ερρίκος Ντυνάν, καθώς και σε όλα τα νοσοκομεία του Δημοσίου οποιασδήποτε μορφής, το οποίο υπολογίζεται στο 5% επί της νοσοκομειακής τιμής, όπως αυτή ορίζεται από τις αγορανομικές διατάξεις. Το ποσό της επιστροφής υπολογίζεται επί του Τιμολογίου αγοράς και συμψηφίζεται με τις οφειλές του νοσοκομείου προς τις φαρμακευτικές εταιρείες ή τους κατόχους άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων. Εξαιρούνται τα φαρμακευτικά προϊόντα που θα ενταχθούν στη διαγωνιστική διαδικασία εφόσον η τιμή με την οποία θα

κατακυρωθούν στο διαγωνισμό είναι μικρότερη από αυτήν που προκύπτει από την προηγούμενη επιστροφή επί της νοσοκομειακής τιμής.

Άρθρο 2

Παρ. 7 του άρθρου 18 του ν.2519/1997 (165 Α')

«7. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., θεσπίζεται ενιαίος εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας των νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας, εντός ενός (1) χρόνου από τη δημοσίευση του νόμου αυτού. Με τον κανονισμό λειτουργίας προσδιορίζονται και οι όροι και οι προϋποθέσεις για τη δυνατότητα προσφοράς υπηρεσιών σε νοσηλευόμενους από αποκλειστικούς νοσοκόμους ή αποκλειστικές νοσοκόμες, τα προσόντα που πρέπει να συγκεντρώνουν και η διαδικασία επιλογής τους από τους ενδιαφερομένους. Οι προσφέροντες τις υπηρεσίες αυτές δεν συνδέονται με οποιαδήποτε εργασιακή σχέση με το νοσοκομείο και η δαπάνη για την απασχόλησή τους βαρύνει αποκλειστικά τους ασθενείς ή τους συγγενείς τους».

Άρθρο 3

1. Άρθρο 34 ν. 4038/2012(Α'14)

1.α. Το Ελληνικό Δημόσιο αναλαμβάνει την υποχρέωση να χρηματοδοτήσει τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μέχρι του ποσού του ενός δισεκατομμυρίου πεντακοσίων εκατομμυρίων ευρώ για την κάλυψη μέρους των υφιστάμενων κατά την 31.12.2011 οφειλών του Οργανισμού προς τα φαρμακεία και λοιπούς συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας (ιατρούς, κλινικές, διαγνωστικά κέντρα και εργαστήρια κ.λπ.). β. Ως υφιστάμενες οφειλές νοούνται εκείνες για τις οποίες έχουν εκδοθεί τα προβλεπόμενα κατά περίπτωση παραστατικά στοιχεία μέχρι την 31.10.2011.

2. Οι ανωτέρω οφειλές εξοφλούνται άμεσα, με την έκδοση σχετικών χρηματικών ενταλμάτων πληρωμής σύμφωνα με τις ισχύουσες δημοσιολογιστικές διατάξεις, υπό τις ακόλουθες προϋποθέσεις: α) εφόσον παρασχεθεί έκπτωση επί της συναλλακτικής αξίας (αξία παραστατικού στοιχείου προ Φ.Π.Α., η οποία προκειμένου περί οφειλών προς τα φαρμακεία ορίζεται σε ποσοστό 3,5% επί της αξίας των χορηγηθέντων φαρμάκων με προσκόμιση στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. πιστωτικών τιμολογίων, β) εφόσον οι δικαιούχοι παραιτηθούν από οποιαδήποτε άλλη αξίωση συμπεριλαμβανομένων και των τόκων υπερημερίας.

3. Η αποδοχή της ρύθμισης από τους δικαιούχους συντελείται με την υποβολή σχετικής υπεύθυνης δήλωσης εκ μέρους του δικαιούχου - παρόχου που κατατίθεται στην αρμόδια Υπηρεσία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ..

4. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζονται το ποσοστό έκπτωσης που παρέχουν οι λοιποί (πλην φαρμακοποιών) πάροχοι υπηρεσιών υγείας και κάθε άλλη αναγκαία σχετική λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος άρθρου.

2. Υποπαράγραφος Γ2. του Ν. 4093/2012 (Α' 222) όπως ισχύει.

1. α. Δαπάνες Φορέων της Γενικής Κυβέρνησης του άρθρου 1B του ν. 2362/1995 (Α' 247), όπως προστέθηκε με το άρθρο 2 του ν. 3871/2010 (Α' 141) και συμπληρώθηκε με το άρθρο 50 του ν. 3943/2011 (Α' 66) που έχουν πραγματοποιηθεί μέχρι 31 Δεκεμβρίου 2011, καθ' υπέρβαση των εγγεγραμμένων πιστώσεων χωρίς την τήρηση της διαδικασίας που προβλέπεται από τις περί αναλήψεως υποχρεώσεων διατάξεις, οι οποίες περαιτέρω κατέστησαν ήδη και αναφέρονται ως ληξιπρόθεσμες οφειλές, δύνανται να πληρωθούν κατ' εξαίρεση, σε βάρος των πιστώσεων του προϋπολογισμού των οικείων φορέων του τρέχοντος ή και του επόμενου οικονομικού έτους, υπό την απαραίτητη προϋπόθεση ότι πληρούνται οι λοιπές προϋποθέσεις νομιμότητας και κανονικότητας αυτών. β. Για την εγγραφή και μεταφορά των αναγκαίων πιστώσεων στους προϋπολογισμούς των οικείων φορέων, προς εξόφληση ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων, απαιτείται η υπογραφή μνημονίου κατανόησης μεταξύ του Υπουργείου Οικονομικών/ Γ.Λ.Κράτους και του οικείου Υπουργείου, με το οποίο αναλαμβάνεται ρητά η υποχρέωση από τον αρμόδιο οικονομικά υπεύθυνο για την εφεξής πιστή και απαρέγκλιτη εφαρμογή των περί αναλήψεως υποχρεώσεων διατάξεων και την αποφυγή της δημιουργίας νέων ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων. Αντίστοιχα μνημόνια υπογράφονται μεταξύ των Υπουργείων και των εποπτευόμενων από αυτά φορέων.

2. Οι φορείς της Γενικής Κυβέρνησης, που περιλαμβάνονται στο μητρώο της ΕΛ.ΣΤΑΤ. μέχρι την ημερομηνία έναρξης ισχύος του παρόντος νόμου, δύνανται να επιχορηγούνται κατ' εξαίρεση από τον Κρατικό Προϋπολογισμό αποκλειστικά και μόνο για την εξόφληση των ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεών τους και μέχρι του ύψους των υφιστάμενων κατά την 31η Δεκεμβρίου 2011 υποχρεώσεων αυτών.

3. Οι δαπάνες προμήθειας φαρμάκων, υγειονομικού υλικού, ορθοπεδικού υλικού και χημικών αντιδραστηρίων των στρατιωτικών νοσοκομείων και του ΝΙΜΤΣ, των στρατιωτικών

φαρμακείων και του Κέντρου Εφοδιασμού Ναυτικού που πραγματοποιήθηκαν έως και 31.12.2011 δύνανται να εξοφληθούν κατά παρέκκλιση των διατάξεων των άρθρων 21, 82 και 83 του ν. 2362/1995, του ν. 2286/1995, του π.δ. 60/2007, του π.δ. 118/2007 και του π.δ. 113/2010 (Α' 194).

4. Δαπάνες που εκκαθαρίζονται από το Νομικό Συμβούλιο του Κράτους και αφορούν αμοιβές και έξοδα φυσικών ή νομικών προσώπων που ενεργούν για λογαριασμό του Ελληνικού Δημοσίου στο εξωτερικό, όπως δικηγορικές εταιρίες, δικηγόροι, δικαστικοί επιμελητές, μεταφραστές, πραγματογνώμονες, συμβολαιογράφοι, καθώς και δαπάνες για δημοσιεύσεις στον τύπο και μετακινήσεις μελών του Ν.Σ.Κ., που σχετίζονται με δικαστικές ενέργειες, υπάγονται στην παρ. 2 του άρθρου 9 "του π.δ. 113/2010". Εκκρεμείς ληξιπρόθεσμες δαπάνες εξοφλούνται κατά τα οριζόμενα στην περίπτωση 1.

5. Στο πρώτο εδάφιο της παρ. 4 του άρθρου 7 του π.δ. 113/2010 αντί των λέξεων «Το πρώτο δεκαήμερο» τέθηκαν οι λέξεις «Μέσα στις πρώτες είκοσι ημέρες».

6. Με απόφαση του Υπουργού Οικονομικών ρυθμίζεται κάθε αναγκαίο θέμα για την εφαρμογή των διατάξεων της παρούσας υποπαραγράφου.

ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ**Κατεπείγουσες ρυθμίσεις του Υπουργείου Υγείας****Άρθρο 1**

Στο άρθρο 35 του ν. 3918/2012 (Α΄ 31), όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 22 του ν. 4052/2012 (Α΄ 41) και την περίπτωση 8 της υποπαραγράφου ΙΒ2 της παραγράφου ΙΒ του άρθρου πρώτου του ν. 4093/2012 (Α΄ 222), προστίθεται παράγραφος 3 ως ακολούθως:

«3. Εφόσον μετά το συμπηφισμό του δεύτερου εδαφίου της παραγράφου 2 του παρόντος, παραμένει ανεξόφλητο ποσό απαιτήσεων ή σε περίπτωση κατά την οποία φαρμακευτικές εταιρείες ή Κ.Α.Κ. φαρμακευτικώνσκευασμάτων δεν έχουν απαιτήσεις έναντι του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αλλά μόνο έναντι νοσοκομείων, τότε οι απαιτήσεις του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. έναντι των φαρμακευτικών εταιρειών ή των Κ.Α.Κ. από το ποσό επιστροφής (rebate) που προβλέπεται στο στοιχείο α΄ της παραγράφου 1 του παρόντος και από εκείνο που προβλέπεται στο πρώτο εδάφιο της παραγράφου 2 του παρόντος δύνανται να εκχωρούνται προς τα νοσοκομεία έναντι καταβολής νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης ασφαλισμένων του, τα δε νοσοκομεία συμπηφίζουν υποχρεωτικά το ποσό των ανωτέρω εκχωρούμενων προς αυτά απαιτήσεων με οφειλές τους προς τις φαρμακευτικές εταιρείες και τους Κ.Α.Κ. φαρμακευτικώνσκευασμάτων. Ο συμπηφισμός γίνεται μόνο μεταξύ των εκχωρηθέντων προς τα νοσοκομεία, κατά το προηγούμενο εδάφιο, απαιτήσεων και εκκαθαρισμένων οφειλών των νοσοκομείων προς φαρμακευτικές εταιρείες ή κατόχους αδειας κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) φαρμακευτικώνσκευασμάτων που δημιουργήθηκαν εντός του ίδιου έτους. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας καθορίζονται τα ποσά που κάθε φορά εκχωρούνται και συμπηφίζονται κατά τις διατάξεις της παρούσας παραγράφου, η σχετική διαδικασία, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή των προηγούμενων εδαφίων.

Η εφαρμογή της παρούσας διάταξης αρχίζει από 1.1.2012.»

Άρθρο 2

1. Στα νοσοκομεία του ΕΣΥ και στις ιδιωτικές κλινικές δύνανται να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους σε νοσηλευόμενους ασθενείς αποκλειστικοί νοσοκόμοι και αποκλειστικές νοσοκόμες, που δεν συνδέονται με οποιαδήποτε εργασιακή σχέση με τα νοσοκομεία και τις ιδιωτικές κλινικές και φέρουν την αποκλειστική ευθύνη για τις προσφερόμενες υπηρεσίες τους στους ασθενείς. Η δαπάνη για την απασχόλησή τους βαρύνει τους νοσηλευόμενους ασθενείς ή τους οικείους τους ή τους ασφαλιστικούς τους φορείς, στις περιπτώσεις που προβλέπεται.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας προσδιορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις για την προσφορά των υπηρεσιών των αποκλειστικών νοσοκόμων σε νοσηλευόμενους στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. και τις ιδιωτικές κλινικές της χώρας, τα απαραίτητα προσόντα τους, η διαδικα-

σία επιλογής τους από τους ενδιαφερόμενους και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια.

2. Σε κάθε Υγειονομική Περιφέρεια τηρείται Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων. Στο Μητρώο αυτό εγγράφονται υποχρεωτικώς οι αποκλειστικές νοσοκόμες και αποκλειστικοί νοσοκόμοι προκειμένου να παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε νοσοκομεία ή ιδιωτικές κλινικές, αρμοδιότητας της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ρυθμίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις εγγραφής των ενδιαφερομένων στο Μητρώο, τα απαραίτητα δικαιολογητικά, καθώς και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια τήρησής του.

3. Το δεύτερο και τρίτο εδάφιο της παρ. 7 του άρθρου 18 του ν. 2519/1997 (Α΄ 165) καταργούνται από τη δημοσίευση του παρόντος.

Άρθρο 3

1. Η περίπτωση β΄ της παραγράφου 1, καθώς και οι παράγραφοι 2 επ. του άρθρου 34 του ν. 4038/2012 (Α΄ 14) αντικαθίστανται και προστίθεται επιπλέον παράγραφος 6 ως εξής:

«1. [...] β. Ως υφιστάμενες οφειλές νοούνται εκείνες για τις οποίες έχουν εκδοθεί τα προβλεπόμενα κατά περίπτωση παραστατικά στοιχεία μέχρι τις 31.12.2011.

2. Οι οφειλές της παραγράφου 1 εξοφλούνται υπό τις ακόλουθες προϋποθέσεις:

α) εφόσον παρασχεθεί έκπτωση επί της συναλλακτικής αξίας (αξία παραστατικού στοιχείου προ Φ.Π.Α.), η οποία προκειμένου περί οφειλών προς τα φαρμακεία ορίζεται σε ποσοστό 3,5% επί της αξίας των χορηγηθέντων φαρμάκων με προσκόμιση στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. πιστωτικών τιμολογίων,

β) εφόσον οι δικαιούχοι παραιτηθούν από οποιαδήποτε άλλη αξίωση και ένδικο μέσο συμπεριλαμβανομένων και των τόκων υπερημερίας.

3. Οι οφειλές της παραγράφου 1 εξοφλούνται με την ακόλουθη διαδικασία:

Το ποσό που προκύπτει ως εναπομένουσα οφειλή του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ύστερα από την εφαρμογή των εκπτώσεων της περίπτωσης α΄ της παραγράφου 2 του παρόντος εξοφλείται με την έκδοση σχετικών χρηματικών ενταλμάτων πληρωμής σύμφωνα με τις ισχύουσες δημοσιολογιστικές διατάξεις. Το ανωτέρω ποσό δύνανται να καταβάλλεται στους δικαιούχους της παραγράφου 1 ως προκαταβολή μετά την κατά νόμο αφαίρεση κρατήσεων. Η καταβολή γίνεται με έκδοση χρηματικού εντάλματος ύστερα από πρόχειρο λογιστικό έλεγχο, που διενεργείται από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ή των φορέων των οποίων ο κλάδος υγείας μεταφέρθηκε στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Εάν, μετά τη χορήγηση της προκαταβολής, κατά τον έλεγχο και την εκκαθάριση των παραστατικών προκύψει οφειλόμενο ποσό μικρότερο του προκαταβληθέντος, η διαφορά παρακρατείται από τους επόμενους λογαριασμούς των προμηθευτών της παραγράφου 1. Σε περίπτωση μη υποβολής νεότερου λογαριασμού εντός τριμήνου από την εκκαθάριση, η διαφορά αναζητείται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. κατά τις διατάξεις περί αχρεωστήτως καταβληθέντων ποσών.

4. Η αποδοχή της ρύθμισης από τους δικαιούχους συντελείται με την υποβολή σχετικής υπεύθυνης δήλωσης εκ μέρους του δικαιούχου - παρόχου που κατατίθεται στην αρμόδια Υπηρεσία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ή των φορέων των οποίων ο κλάδος υγείας μεταφέρθηκε στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ..

5. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζονται το ποσοστό έκπτωσης που παρέχουν οι λοιποί (πλην φαρμακοποιών) πάροχοι υπηρεσιών υγείας και κάθε άλλη αναγκαία σχετική λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος άρθρου.

6. Οι διατάξεις του παρόντος ισχύουν και για τις υφιστάμενες κατά την 31.12.2011 οφειλές των Κλάδων Υγείας των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης που εντάχθηκαν στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μετά την 1.4.2012.»

2. Στην παράγραφο Γ του ν. 4093/2012 (Α΄ 222), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, προστίθεται υποπαράγραφος Γ.2.Α. ως εξής:

«1. Με την ολοκλήρωση της διαδικασίας έκτακτης χρηματοδότησης των νοσηλευτικών ιδρυμάτων (νομικών προσώπων και δημοσίων υπηρεσιών) Φορέων της Γενικής Κυβέρνησης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις της προηγούμενης υποπαραγράφου, διαγράφονται οι απαιτήσεις των ανωτέρω έναντι του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης, που προέρχονται από υπηρεσίες παρασχεθείσες σε ασφαλισμένους αυτών μέχρι και την 31η Δεκεμβρίου 2011, ανεξαρτήτως του χρόνου τιμολόγησης, καθώς και οι υποχρεώσεις του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης έναντι των νοσηλευτικών ιδρυμάτων (νομικών προσώπων και δημοσίων υπηρεσιών) Φορέων Γενικής Κυβέρνησης, που προέρχονται από τις προπεριγραφόμενες υπηρεσίες.

2. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Εθνικής Άμυνας, Παιδείας και Θρησκευμάτων, Πολιτισμού και Αθλητισμού, Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας και Υγείας ρυθμίζεται κάθε αναγκαίο θέμα για την εφαρμογή των διατάξεων της παρούσας υποπαραγράφου.»

Άρθρο 4

1. Η εξόφληση των ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων προς τρίτους των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων ΕΣΥ, του ΠΓΝ Παπαγεωργίου, των λοιπών Φορέων Γενικής Κυβέρνησης που λειτουργούν υπό τη μορφή Ν.Π.Δ.Δ. και Ν.Π.Ι.Δ. και εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας, του Αιγινήτειου Νοσοκομείου Αθηνών, του Αρεταίειου Νοσοκομείου Αθηνών, του ΝΙΜΙΤΣ και των στρατιωτικών νοσοκομείων που έχουν προκύψει από την προμήθεια αγαθών και υπηρεσιών και μέχρι του ύψους των υφιστάμενων κατά την 31η Δεκεμβρίου 2011 υποχρεώσεων αυτών, σύμφωνα με την υποπαραγραφο Γ2 του ν. 4093/2012 (Α΄ 222), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, πραγματοποιείται υπό την προϋπόθεση της παραιτήσης των δικαιούχων από οποιαδήποτε άλλη αξίωση και ένδικο μέσο συμπεριλαμβανομένων και των τόκων υπερημερίας.

2. Η αποδοχή της ρύθμισης από τους δικαιούχους συντελείται με την υποβολή σχετικής υπεύθυνης δήλωσης εκ μέρους του δικαιούχου που κατατίθεται στην αρμόδια Υπηρεσία του νοσηλευτικού ιδρύματος.

Άρθρο 5 Έναρξη ισχύος

Η ισχύς των διατάξεων του παρόντος νόμου αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 25 Φεβρουαρίου 2013

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Α. Λυκουρέντζος

Ι. Βρούτσης

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ
ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Χ. Σταϊκούρας

Αριθμ. 44/3/2013

ΕΚΘΕΣΗ

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

**στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας «Κατεπί-
γουςες ρυθμίσεις του Υπουργείου Υγείας»**

Α. Με τις διατάξεις του υπόψη νομοσχεδίου ρυθμίζονται θέματα του Υπουργείου Υγείας. Συγκεκριμένα.

1. Παρέχεται στον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) η δυνατότητα, να εκχωρεί προς τα νοσοκομεία, έναντι καταβολής νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης ασφαλισμένων του, απαιτήσεις του έναντι των φαρμακευτικών εταιρειών ή Κατόχων Άδειας Κυκλοφορίας φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων (Κ.Α.Κ.) από τα ποσά επιστροφής (rebate) που προβλέπονται στο άρθρο 35 του ν. 3918/2011. Τα νοσοκομεία συμψηφίζουν υποχρεωτικά το ποσό των ανωτέρω εκχωρούμενων προς αυτά απαιτήσεων με οφειλές τους προς τις φαρμακευτικές εταιρείες και τους Κ.Α.Κ. φαρμακευτικώνσκευασμάτων.

Τα ποσά που κάθε φορά εκχωρούνται και συμψηφίζονται, η σχετική διαδικασία, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια καθορίζονται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας

Η εφαρμογή των ανωτέρω αρχίζει από 1.1.2012.

(άρθρο 1)

2. Ρυθμίζεται το θέμα προσφοράς των υπηρεσιών αποκλειστικών νοσοκόμων προς τους νοσηλευόμενους σε νοσοκομεία του ΕΣΥ και ιδιωτικές κλινικές. Παράλληλα προβλέπεται η τήρηση σε κάθε Υγειονομική Περιφέρεια Μητρώου Αποκλειστικών Νοσοκόμων.

(άρθρο 2)

3.α. Παρέχεται η δυνατότητα αποπληρωμής, μέσω της προβλεπόμενης, από την παρ. 1 του άρθρου 34 του ν. 4038/2013, χρηματοδότησης, υφιστάμενων οφειλών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. προς τα φαρμακεία και λοιπούς συμβε-

βλημένους ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας, για τις οποίες έχουν εκδοθεί τα προβλεπόμενα, κατά περίπτωση, παραστατικά στοιχεία μέχρι την 31.12.2011, αντί μέχρι 31.10.2011, που είναι σήμερα.

β. Επανακαθορίζεται η διαδικασία εξόφλησης των σχετικών ποσών. Συγκεκριμένα, το ποσό που προκύπτει ως εναπομένουσα οφειλή του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., ύστερα από την εφαρμογή των οριζόμενων εκπτώσεων, δύναται να καταβάλλεται στους δικαιούχους ως προκαταβολή μετά την κατά νόμο αφαίρεση κρατήσεων. Η καταβολή γίνεται με έκδοση χρηματικού εντάλματος ύστερα από λογιστικό έλεγχο, που διενεργείται από τις αναφερόμενες υπηρεσίες. Εάν, μετά τη χορήγηση της προκαταβολής, προκύψει κατά τον έλεγχο και την εκκαθάριση των παραστατικών οφειλόμενο ποσό μικρότερο του προκαταβληθέντος η διαφορά παρακρατείται από τους επόμενους λογαριασμούς των παραπάνω προμηθευτών. Σε περίπτωση μη υποβολής νεότερου λογαριασμού εντός τριμήνου από την εκκαθάριση, η διαφορά αναζητείται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. κατά τις διατάξεις περί αχρεωστήτως καταβληθέντων ποσών.

γ. Στις παραπάνω ρυθμίσεις εντάσσονται και οι υφιστάμενες, κατά την 31.12.2011, οφειλές των κλάδων υγείας των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης που εντάχθηκαν στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., μετά την 1.4.2012.

δ. Προβλέπεται ότι, με την ολοκλήρωση της διαδικασίας έκτακτης χρηματοδότησης των νοσηλευτικών ιδρυμάτων Φορέων της Γενικής Κυβέρνησης, διαγράφονται οι απαιτήσεις των ανωτέρω έναντι του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (Φ.Κ.Α.), που προέρχονται από υπηρεσίες παρασχεθείσες σε ασφαλισμένους αυτών μέχρι και την 31η Δεκεμβρίου 2011, ανεξαρτήτως του χρόνου τιμολόγησης, καθώς και οι υποχρεώσεις του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και των Φ.Κ.Α., έναντι των νοσηλευτικών ιδρυμάτων Φορέων Γενικής Κυβέρνησης, που προέρχονται από τις προπεριγραφόμενες υπηρεσίες.

(άρθρο 3)

4. Ορίζεται ότι, η εξόφληση των ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων προς τρίτους των νοσηλευτικών ιδρυμάτων Ε.Σ.Υ., του Π.Γ.Ν. Παπαγεωργίου, των λοιπών Φορέων Γενικής Κυβέρνησης που λειτουργούν υπό τη μορφή ν.π.δ.δ. και ν.π.ι.δ. και εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας, του Αιγινήτειου Νοσοκομείου Αθηνών, του Αρεταίειου Νοσοκομείου Αθηνών, του ΝΙΜΙΤΣ και των στρατιωτικών νοσοκομείων, που έχουν προκύψει από την προμήθεια αγαθών και υπηρεσιών και μέχρι του ύψους των υφιστάμενων κατά την 31η Δεκεμβρίου 2011 υποχρεώσεων αυτών, σύμφωνα με την υποπαράγραφο Γ2 του ν. 4093/2012, πραγματοποιείται υπό την προϋπόθεση της παραίτησης των δικαιούχων από οποιαδήποτε άλλη αξίωση και ένδικο μέσο συμπεριλαμβανομένων και των τόκων υπερημερίας.

(άρθρο 4)

Β. Από τις προτεινόμενες διατάξεις προκαλείται επί του προϋπολογισμού των Φορέων Γενικής Κυβέρνησης εξοικονόμηση δαπάνης από την: α) υποχρέωση τήρησης της παρεχόμενης έκπτωσης από τα φαρμακεία και τους συμβεβλημένους παρόχους υπηρεσιών υγείας, κατά την εξόφληση των οριζόμενων ληξιπρόθεσμων οφειλών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (άρθρο 3) και β) παραίτηση των δικαιούχων, από οποιαδήποτε αξίωση, κατά την εξόφληση των ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων των αναφερόμενων νοσηλευ-

τικών ιδρυμάτων προς αυτούς, που έχουν προκύψει από την προμήθεια αγαθών και υπηρεσιών, και μέχρι του ύψους των υφιστάμενων, κατά την 31.12.2011. (άρθρο 4)

Αθήνα, 25 Φεβρουαρίου 2013

Ο Γενικός Διευθυντής

Βασίλειος Κατριβέσης

ΕΚΘΕΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΡΥΘΜΙΣΕΩΝ**ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ ΝΟΜΟΥ:****«Κατεπείγουσες ρυθμίσεις Υπουργείου Υγείας».****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ: ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ****ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: ΔΕΝΕΔΙΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ****ΥΠΗΡΕΣΙΑ:****ΠΕΡΙΛΗΠΤΙΚΗ ΑΝΑΦΟΡΑ****ΣΤΟ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΣ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ:**

Ρυθμίζονται κατεπείγοντα θέματα αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας.

ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΤΩΝ ΡΥΘΜΙΣΕΩΝ ΠΟΥ**ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ:****Άρθρο 1**

Με το παρόν άρθρο και μέσω των περιγραφόμενων διαδικασιών εκχώρησης και συμψηφισμού απαιτήσεων διασφαλίζεται η είσπραξη των ποσών επιστροφής που προβλέπονται στις διατάξεις του υπό τροποποίηση άρθρου από τις φαρμακευτικές εταιρείες και τους Κ.Α.Κ., κατά τρόπο δίκαιο και αποτελεσματικό, καθότι με τον συμψηφισμό των αμοιβαίων απαιτήσεων μεταξύ Ε.Ο.Π.Υ.Υ., φαρμακευτικών εταιρειών ή Κ.Α.Κ. και νοσοκομείων γίνεται εκκαθάριση αυτών, ενώ εξυγιαίνεται η αγορά και αποφεύγεται η σύρρευση οφειλών όλων των εμπλεκόμενων μερών.

Άρθρο 2

Με την εν λόγω διάταξη επιλύονται τα χρονίζοντα προβλήματα και εξαλείφονται οι νομικές παρερμηνείες αναφορικά με το ρόλο των αποκλειστικών νοσοκόμων, τους όρους και τις προϋποθέσεις επιλογής τους καθώς και τις προϋποθέσεις παροχής των υπηρεσιών τους σε νοσηλευόμενους ασθενείς με τον ρητό καθορισμό των ρόλων των αποκλειστικών νοσοκόμων, η ατομική και αποκλειστική τους ευθύνη για την παροχή υπηρεσιών στους νοσηλευόμενους ασθενείς, ο τρόπος κάλυψης της δαπάνης απασχόλησης τους αποκλειστικά από τον ασθενή ή από τους οικείους του ή τον ασφαλιστικό τους φορέα, ενώ προβλέπεται υπουργική απόφαση για τη ρύθμιση κάθε αναγκαίας λεπτομέρειας σχετικά με τους όρους και τις προϋποθέσεις προσφοράς των υπηρεσιών εντός των νοσοκομείων της χώρας και τίθενται θέτει τα εχέγγυα νομιμότητας για την απασχόλησή τους, προκειμένου να αποτρέπονται φαινόμενα παράνομης και παράτυπης απασχόλησης προσώπων που δεν πληρούν τις προϋποθέσεις άσκησης της εν λόγω υπηρεσίας. Με αυτό τον τρόπο διασφαλίζονται τα εργασιακά δικαιώματα των κατεχόντων των κατά το νόμο προσόντων για την παροχή των ανωτέρω υπηρεσιών προσώπων, αποτρέπεται η «μαύρη» εργασία και εξασφαλίζεται η ασφάλεια των ασθενών που λαμβάνουν τις σχετικές υπηρεσίες.

Άρθρο 3

Η εν λόγω ρύθμιση του παρόντος άρθρου αναμένεται να επιταχύνει σημαντικά την καταβολή των οφειλόμενων ποσών στους προμηθευτές του ΕΟΠΥΥ και έτσι να αποπληρωθούν άμεσα οι ληξιπρόθεσμες οφειλές, με δεδομένο ότι τούτο αποτελεί και υποχρέωση έναντι των εταίρων μας, να ενισχυθεί η ρευστότητα στην αγορά, να βελτιωθεί η οικονομική θέση του ΕΟΠΥΥ και να συνεχίσει να λαμβάνει τις αναγκαίες για την εξυπηρέτηση του σκοπού του υπηρεσίες.

Με τη χρηματοδότηση των χρεών των νοσοκομείων από τον κρατικό προϋπολογισμό, θα διαγραφούν οι απαιτήσεις αυτών κατά του ΕΟΠΥΥ και οι υποχρεώσεις του τελευταίου

έναντι των νοσοκομείων, βελτιώνοντας την οικονομική του θέση ώστε να συνεχίσει ενισχυμένος να εξυπηρετεί τις ανάγκες των ασφαλισμένων του.

Άρθρο 4

Οι ρυθμίσεις κρίνονται απολύτως επιβεβλημένες, δεδομένου ότι υπάρχει καθυστέρηση στην εξόφληση των προμηθευτών των νοσοκομείων με αποτέλεσμα να δημιουργείται κίνδυνος άμεσης διακοπής εφοδιασμού τους και διατάραξη της ομαλής λειτουργίας τους. Συνέπειες των ρυθμίσεων θα είναι: α) τακτοποίηση των υφιστάμενων δημοσιονομικών εκκρεμοτήτων, β) άρση του αδιεξόδου στο οποίο έχουν περιέλθει πολλοί από τους πιστωτές των δημόσιων φορέων, οι οποίοι έχουν εκπληρώσει τις φορολογικές τους υποχρεώσεις προς το Δημόσιο (καταβολή φόρων εισοδήματος, ΦΠΑ κ.λπ.) για εισοδήματα που δεν έχουν πραγματοποιήσει, γ) αποφυγή άσκοπων δικαστικών διενέξεων και αποκατάσταση της πιστωτικής αξιοπιστίας του Δημοσίου, και δ) τόνωση της αγοράς υπό τις παρούσες δυσμενείς οικονομικές συνθήκες, με την παροχή της ανάλογης ρευστότητας προς τους δικαιούχους επιχειρηματίες.