



**ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ
ΙΔΙΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΜΕ ΤΙΤΛΟ «ΊΔΡΥΣΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΑΝΟΙΑΣ,
ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΚΑΙ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ
ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ».**

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

Άρθρο.....

1)Μεταβατική Διάταξη. Λειτουργία της ΕΣΔΥ έως την έκδοση του προεδρικού διατάγματος.

2) α. Με την ισχύουσα νομοθεσία των επικουρικών ιατρών, στη παρ. 22 του άρθρου 11 του ν. 2889/01, (ο οποίος είναι σε ισχύ σύμφωνα με το άρθρο 32 παρ. 1 του ν. 3868/2010) αναφέρεται ότι:

«Στο υπουργείο Υγείας καταρτίζεται κατάλογος επικουρικών ιατρών ανά ειδικότητα για την κάλυψη εκτάκτων αναγκών και των επείγουσών αναγκών σε δυσπρόσιτες, απομονωμένες και νησιωτικές περιοχές της χώρας, ανεξάρτητα από την ύπαρξη κενών οργανικών θέσεων. Στον κατάλογο αυτόν εγγράφονται με αίτησή τους ειδικευμένοι ιατροί, που είναι εγγεγραμμένοι στον Οργανισμό Απασχολήσεως Εργατικού Δυναμικού (Ο.Α.Ε.Δ.) και ιατροί που απασχολούνται στον ιδιωτικό τομέα. Προηγούνται οι άνεργοι ιατροί και η προτεραιότητα μεταξύ αυτών καθορίζεται από τη σειρά εγγραφής τους στον Ο.Α.Ε.Δ.»

Σύμφωνα με το άρθρο 2 παρ. 2β εδάφιο β του ν. 3868/3-8-10 «Αν υποβάλλονται περισσότερες από μία αιτήσεις για συγκεκριμένη θέση, αυτή καλύπτεται με βάση: α. το διάστημα που υπηρέτησαν σε περιοχή του πρώτου καταλόγου, β. το χρόνο εγγραφής στον κατάλογο, με προτεραιότητα πάντοτε σ' αυτόν που έχει υπηρετήσει περισσότερο χρόνο σε περιοχή του πρώτου καταλόγου». Επίσης, σύμφωνα με το άρθρο 3 της Υ10α/Γ.Π. οικ. 114191/17-9-10 (ΦΕΚ Β' 1579) «οι αιτήσεις των γιατρών, με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, για κάλυψη θέσης επικουρικού καταχωρούνται σύμφωνα με τον απόλυτο αριθμό πρωτοκόλλου υποβολής της αίτησης του ενδιαφερομένου στην Κεντρική Υπηρεσία του Υ.Υ. & Κ.Α. Σε περίπτωση που υποβάλλονται

περισσότερες των μία αιτήσεις για συγκεκριμένη θέση είτε αφορά πρώτη, είτε αφορά δεύτερη προτίμηση, προηγείται αυτός που έχει υπηρετήσει περισσότερο χρόνο σε νοσοκομείο του Α' καταλόγου ανεξάρτητα από τον απόλυτο αριθμό πρωτοκόλλου καταχώρησης της αίτησης.»

β. Αυτό δίνει τη δυνατότητα να τοποθετούνται νέοι γιατροί σε νοσοκομεία της επαρχίας και να δίνεται η ευκαιρία σε διαφορετικά άτομα στην εργασία. Αν η προϋπηρεσία σε νοσοκομεία του Α' καταλόγου και μόνο αυτή θα προσμετρείται για κάλυψη θέσης επικουρικού ιατρού στα μεγάλα αστικά κέντρα, (νοσοκομεία Β' Καταλόγου) εκ των πραγμάτων οι νέοι γιατροί θα επιλέγουν επαρχιακά νοσοκομεία (Α' Κατάλογος και άγονα) και συνεπώς δεν θα διορίζονται συνεχώς τα ίδια άτομα.

3) Με την διάταξη αυτή επιδιώκεται να συνεχιστεί απρόσκοπτα η παροχή ιατρικής περίθαλψης στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, από τους ήδη συμβεβλημένους ιατρούς, που εντάχθηκαν στο δίκτυο των συμβεβλημένων με τις διατάξεις του ν. 4261/2014, έως ότου ολοκληρωθούν οι διαπραγματεύσεις και τα σχέδια των νέων συμβάσεων του Οργανισμού με τους παρόχους υγείας, αλλά και η εκπόνηση του νέου Ενιαίου Κανονισμού Περίθαλψης Υγείας. Η εν θέματι ανανέωση θα είναι σύντομου χρονικού διαστήματος, για μια μόνο φορά και κατόπιν έγκρισης από την επιτροπή της ΠΥΣ 33/2006, όπως ισχύει

4) Η διάταξη κρίνεται αναγκαία ώστε το Συμβούλιο να λειτουργήσει με πλήρη και νόμιμη σύνθεση.

Στις διατάξεις του άρθρου 11 παρ. 6 του ν. 3172/2003 (ΦΕΚ Α' 197) προβλέπεται η σύνθεση του Συμβουλίου Επιλογής Ιατρών Δημόσιας Υγείας. Στις περιπτώσεις (δ) και (ε) προβλέπεται η συμμετοχή δύο ιατρών κλάδου Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή, οι οποίοι υπηρετούν σε οποιαδήποτε Περιφερειακή Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και σε οποιαδήποτε Νομαρχιακή Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας, αντίστοιχα.

Δεδομένου ότι από την έναρξη λειτουργίας των περιφερειών καταργούνται οι ενιαίες νομαρχιακές αυτοδιοικήσεις, η Ένωση Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων διαλύθηκε και την διαδέχθηκε η Ένωση Περιφερειών Ελλάδος και οι

Περιφερειακές Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας καταργήθηκαν αλλά και δεν εντάχθηκαν ποτέ στην οργανωτική δομή των οικείων Υ.Πε. , με την προτεινόμενη τροπολογία συμμετέχουν στο Συμβούλιο δύο ιατροί κλάδου Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή που υπηρετούν ο ένας στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και ο άλλος σε οποιαδήποτε Περιφέρεια της χώρας και που θα προτείνεται από την Ένωση Περιφερειών Ελλάδος αντίστοιχα. Επίσης αυξάνονται οι αναπληρωτές του Γενικού Διευθυντή Δημόσιας Υγείας.

5) Μέχρι σήμερα η αποζημίωση των υλικών που χρησιμοποιούνται στις αιμοκαθάρσεις νεφροπαθών γίνεται μέσω των συμβεβλημένων φορέων που λειτουργούν τις ιδιωτικές ΜΧΑ και τις MTN των ιδιωτικών κλινικών. Η πρακτική αυτή εγκυμονεί τον κίνδυνο οι συμβεβλημένοι φορείς, παρά την είσπραξη των απαιτήσεων, να καθυστερούν, ακόμη και για μεγάλα χρονικά διαστήματα, την εξόφληση των προμηθευτών των υλικών αυτών., με αποτέλεσμα τη δυσλειτουργία στην προμήθεια αυτών. Για τον εξορθολογισμό και την ομαλοποίηση της σχετικής αγοράς, προεχόντως προς το συμφέρον των αιμοκαθαιρομένων ασθενών, προκρίνεται η απ' ευθείας αποζημίωση των προμηθευτών από τους φορείς κοινωνικής ασφάλισης όπως προέκρινε και ο ΕΟΠΥΥ με την υπ' αριθμ. 435/2012 απόφασή του. Επιπροσθέτως η προτεινόμενη διάταξη διασφαλίζει ότι αποζημιώνονται αποκλειστικά και μόνο εγκεκριμένα - πιστοποιημένα προϊόντα , αποκλείοντας έτσι τη δυνατότητα να υπάρχει υποβάθμιση και διακινδύνευση της δημόσιας υγείας μεσω της χορήγησης χαμηλής ποιότητας φίλτρων, επικίνδυνων για τους αιμοκαθαρόμενους.

6) ΟΙΚΟΣ ΝΑΥΤΟΥ

Με την προτεινόμενη διάταξη παρέχεται η δυνατότητα εξόφλησης αριθμού ιατρών του Οίκου Ναύτου η οποία εκκρεμεί χωρίς υπαιτιότητά τους εξαιτίας δυσχερειών που παρουσιάστηκαν στο ηλεκτρονικό σύστημα εισαγωγής δεδομένων του ταμείου.

7) Η διασφάλιση της δημόσιας υγείας, η προάσπιση του δικαιώματος του ασθενή να γνωρίζει την σχέση των φαρμακευτικών εταιρειών με την επιστημονική κοινότητα και η διαρκής ανάγκη για προώθηση της καινοτομίας

και της έρευνας στην φαρμακευτική αγορά επιβάλλουν την τήρηση όρων ισότητας και διαφάνειας μεταξύ των φαρμακευτικών εταιρειών στον τομέα της επιστημονικής ενημέρωσης των επαγγελματιών υγείας και των επιστημονικών υγειονομικών φορέων αναφορικά με τα συνταγογραφούμενα φάρμακα. Κατ' ακολουθία των ανωτέρω, κρίνεται αναγκαία η λεπτομερής δημοσιοποίηση του ύψους και της φύσης των παροχών στα πλαίσια συνεργασιών και χορηγήσεων των φαρμακευτικών επιχειρήσεων (ΦΕ) προς τους Επαγγελματίες Υγείας (ΕΥ) και τους Επιστημονικούς Υγειονομικούς Φορείς σε χρήμα ή σε είδος. Με τον τρόπο αυτό η Πολιτεία αποβλέπει στην Διαφάνεια και την εδραίωση της εμπιστοσύνης στις σχέσεις φαρμακευτικών επιχειρήσεων της χώρας με τους Ασθενείς, τους Επαγγελματίες Υγείας, τους Επιστημονικούς Υγειονομικούς Φορείς και την κοινωνία.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΟΡΙΣΜΩΝ

Επαγγελματίες Υγείας

Οποιοδήποτε φυσικό πρόσωπο που ασκεί το ιατρικό, οδοντιατρικό, φαρμακευτικό ή νοσηλευτικό επάγγελμα ή οποιοδήποτε άλλο πρόσωπο το οποίο, κατά την επαγγελματική του δραστηριότητα, μπορεί να συνταγογραφήσει, διαθέσει ή χορηγήσει ένα φαρμακευτικό προϊόν και του οποίου η κύρια δραστηριότητα, η κατοικία ή διαμονή βρίσκεται στην Ελλάδα. Προς αποφυγή αμφιβολιών, ο όρος «Επαγγελματίας Υγείας» περιλαμβάνει: (i) οποιοδήποτε στέλεχος ή υπάλληλο κυβερνητικού φορέα ή άλλου οργανισμού (είτε του δημοσίου ή του ιδιωτικού τομέα) που μπορεί να συνταγογραφήσει, διαθέσει ή χορηγήσει φαρμακευτικά προϊόντα και (ii) οποιοδήποτε υπάλληλο μιας Εταιρείας, ο οποίος είναι ΕΥ και του οποίου η κύρια επαγγελματική δραστηριότητα συνίσταται στην παροχή υπηρεσιών υγείας. Από την τελευταία κατηγορία εξαιρούνται: (α) όλοι οι ιδιώτες γιατροί που παρέχουν με σύμβαση εργασίας, εντολής ή έργου διαρκείς υπηρεσίες σε φαρμακευτική εταιρεία και (β) χονδρέμποροι ή διανομείς φαρμακευτικών προϊόντων.

Επιστημονικοί Υγειονομικοί Φορείς (Ε.Υ.Φ.)

Οποιοδήποτε νομικό πρόσωπο: (i) που είναι υγειονομική, ιατρική ή επιστημονική ένωση (επιστημονική εταιρεία ή σωματείο επαγγελματιών υγείας) ή οργανισμός υγειονομικής περίθαλψης (ανεξάρτητα από τη νομική ή οργανωτική μορφή του), όπως νοσοκομείο, κλινική, ίδρυμα, πανεπιστήμιο ή άλλο εκπαιδευτικό ίδρυμα ή εταιρεία κάθε μορφής (π.χ. ΜΚΟ) που επιχορηγούνται από φαρμακευτικές εταιρείες και εδρεύουν ή δραστηριοποιούνται στην Ελλάδα ή (ii) μέσω του οποίου ένας ή περισσότεροι Επαγγελματίες Υγείας παρέχουν υπηρεσίες υγείας, συμπεριλαμβανομένων των ιδιωτικών φορέων παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Δ. 84/2001, ΦΕΚ 70/Α/10.4.2001).

Συμβουλευτικές και άλλες Υπηρεσίες

Εκπαίδευση/επιμόρφωση (εσωτερικά υπαλλήλων της εταιρείας & εξωτερικά άλλων ΕΥ), Συμβουλευτικά Συμβούλια (μη Ιατρικά: Commercial Advisory Boards ή Expert panels on pharmacoconomics), Ομιλίες/Διαλέξεις, Γενικές συμβουλευτικές υπηρεσίες (σχετικά με έντυπα ιατρικής ενημέρωσης, προετοιμασία προγραμμάτων ενημέρωσης επαγγελματιών υγείας ή/και κοινού για νοσολογικές οντότητες).

Στον ως άνω όρο περιλαμβάνονται ενδεικτικά: εκπαίδευση, συγγραφή άρθρου, μετάφραση, σχεδιασμός/ συν - διοργάνωση επιστημονικών εκδηλώσεων

Παροχές για Έρευνα και Ανάπτυξη

Παροχές προς Ε.Υ. ή Ε.Υ.Φ.. που σχετίζονται με το σχεδιασμό ή τη διεξαγωγή (i) μη κλινικών μελετών (όπως ορίζονται στις Αρχές ΟΟΣΑ σχετικά με την Καλή Εργαστηριακή Πρακτική) (ii) κλινικές μελέτες (φάσης I,II, III & IV, όπως ορίζονται στην Οδηγία 2001/20/ΕΕ) και (iii) μη παρεμβατικές μελέτες που έχουν προοπτικό χαρακτήρα και αφορούν τη συλλογή δεδομένων ασθενών από ή για λογαριασμό ενός ή μίας ομάδας Επαγγελματιών Υγείας συγκεκριμένα για τη μελέτη.

Παροχές

Ορίζεται κάθε μεταβίβαση πραγμάτων και δικαιωμάτων, είτε πρόκειται για αμοιβή παρεχόμενης υπηρεσίας, είτε για επιχορήγηση εκπαιδευτικής δραστηριότητας - συνεχιζόμενη εκπαίδευση. Περιλαμβάνονται άμεσες ή έμμεσες αμοιβές, είτε σε μετρητά, είτε σε είδος ή άλλως, που γίνονται, για προωθητικούς ή άλλους σκοπούς, σε σχέση με την ανάπτυξη και πώληση γενοσήμων ή φαρμακευτικών προϊόντων αναφοράς αποκλειστικά για ανθρώπινη χρήση. Άμεσες αμοιβές είναι αυτές που γίνονται απευθείας από μία Εταιρεία-Μέλος προς όφελος ενός Αποδέκτη. Έμμεσες αμοιβές είναι αυτές που γίνονται για λογαριασμό μίας Εταιρείας-Μέλους προς όφελος ενός Αποδέκτη, όπου η ταυτότητα της εν λόγω Εταιρείας-Μέλους είναι γνωστή ή μπορεί να αναγνωρισθεί από τον Αποδέκτη.

8) Ο μεγάλος αριθμός των συνταξιοδοτήσεων ιατρών κλάδων ΕΣΥ, οι αδήριτες ανάγκες των νοσοκομείων, η καθυστέρηση της έκδοσης προκήρυξης για τις θέσεις των επικουρικών ιατρών και το γεγονός ότι το προσεχές διάστημα λήγουν οι συμβάσεις εργασίας πολλών επικουρικών ιατρών καθιστούν αναγκαία την παράταση των συμβάσεων των υπηρετούντων επικουρικών ιατρών υπό την προϋπόθεση ότι υπάρχει ανάλογη πίστωση στο προϋπολογισμό του νοσοκομείου.

9) Με την προτεινόμενη διάταξη εξασφαλίζεται ο εφοδιασμός των φορέων ΥΠΕ-ΠΕΔΥ από την 1/1/2015 δεδομένου ότι ο χρόνος δεν επαρκεί για την ανάδειξη προμηθευτών μέσω διαδικασίας διαγωνισμού.

ΔΙΑΤΑΞΗ ΝΟΜΟΥ

Άρθρο ...

1) Στο τέλος της περ. 1 της παραγράφου 3 του άρθρου 3 του Ν. 2194/1994 προστίθεται η φράση «καθώς και τον ορισμό μεταβατικού καθεστώτος».

2) α. Το εδάφιο α της παρ. 22 του άρθρου 11 του ν. 2889/01 αντικαθίσταται ως εξής:

«Στο υπουργείο Υγείας καταρτίζεται κατάλογος επικουρικών ιατρών ανά ειδικότητα για την κάλυψη εκτάκτων και επείγουσών αναγκών ανεξάρτητα από την ύπαρξη κενών οργανικών θέσεων. Στον κατάλογο αυτόν εγγράφονται με αίτησή τους ειδικευμένοι ιατροί που δεν κατέχουν καμία άλλη έμμισθη θέση στο στενό ή στον ευρύτερο δημόσιο τομέα. Ιατροί οι οποίοι μετά την εγγραφή τους στον κατάλογο καταλαμβάνουν θέση στο στενό ή στον ευρύτερο δημόσιο τομέα οφείλουν με αίτησή τους να διαγραφούν από τον κατάλογο των επικουρικών. Τα ανωτέρω δεν αφορούν ιατρούς που απασχολούνται στον ιδιωτικό τομέα.

Η προτεραιότητα μεταξύ αυτών καθορίζεται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 2 παρ. 2β εδάφιο β του ν. 3868/3-8-10 και του άρθρου 3 της Υ10α/Γ.Π. οικ. 114191/17-9-10 (ΦΕΚ 1579/28-9-10 Τεύχος Β').

Οι ιατροί αυτοί δεν μπορούν να παραμείνουν στον κατάλογο περισσότερο από πέντε (5) έτη».

β. Μετά το δεύτερο εδάφιο της παρ. 2β του άρθρου 2 του ν. 3868/10, προστίθεται εδάφιο ως εξής: «Αν υποβάλλονται περισσότερες από μία αιτήσεις για συγκεκριμένη θέση του Β' Καταλόγου, και μόνο αυτού αυτή καλύπτεται με βάση: α. το διάστημα που υπηρέτησαν σε περιοχή του πρώτου καταλόγου,.....»

3) Οι συμβάσεις θεραπευτών ιατρών που εντάχθηκαν στο δίκτυο των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ με τις διατάξεις του άρθρου 182 παράγραφος 6 του ν. 4261/2014 (Α' 107), ανανεώνονται κατόπιν έγκρισης της επιτροπής της ΠΥΣ 33/2006 όπως ισχύει για μια μόνο φορά και για μέγιστη χρονική διάρκεια 6 μηνών. Λήγουν δε αυτοδικαίως με την προκήρυξη από τον Οργανισμό της σύναψης νέων συμβάσεων με ιατρούς».

4) Οι περιπτώσεις (α), (δ) και (ε) της παρ. 6 του άρθρου 11 του ν. 3172/2003 (Α' 197) αντικαθίστανται ως εξής :

«α) Τον Γενικό Διευθυντή Δημόσιας Υγείας και Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας, ο οποίος αναπληρώνεται σε περίπτωση έλλειψης ή κωλύματος από τον Γενικό Διευθυντή Ανθρωπίνων Πόρων και Διοικητικής Υποστήριξης.

δ) Έναν (1) ιατρό κλάδου Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή, ο οποίος υπηρετεί στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας.

ε) Έναν (1) ιατρό κλάδου Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή, ο οποίος υπηρετεί σε οποιαδήποτε Περιφέρεια και ο οποίος προτείνεται από την Ένωση Περιφερειών Ελλάδος.»

5) Οι φορείς κοινωνικής ασφάλισης και ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνουν απ' ευθείας τους προμηθευτές για τα φίλτρα μαζί με τις αρτηριοφλεβικές γραμμές που τα συνοδεύουν και για τις βελόνες fistula που χρησιμοποιούν οι Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης εκτός Νοσοκομείων και οι Μονάδες Τεχνητού Νεφρού που λειτουργούν εντός ιδιωτικών κλινικών κατά τις συνεδρίες αιμοκάθαρσης ασφαλισμένων νεφροπαθών. Δεν αποζημιώνονται χορηγούμενα προϊόντα τα οποία δεν είναι εγκεκριμένα από τους αρμόδιους φορείς του Δημοσίου. Η εξόφληση γίνεται στις τιμές που αναγράφονται στο Παρατηρητήριο Τιμών κατά την ημερομηνία έκδοσης του τιμολογίου πώλησης. Οι προμηθευτές υποβάλλουν στον φορέα κοινωνικής ασφάλισης ή στον ΕΟΠΥΥ τα τιμολόγια ανά ασφαλισμένο ασθενή, μαζί με δήλωση του υπεύθυνου νεφρολόγου ιατρού της Μονάδας που βεβαιώνει τη χρησιμοποίηση των τιμολογηθέντων πιστοποιημένων υλικών.

6) ΟΙΚΟΣ ΝΑΥΤΟΥ

Στην παράγραφο 17 του άρθρου 13 του ν.4052/2012 όπως αυτή ισχύει προστίθεται περίπτωση στ' ως εξής:

«στ. Οι απαιτήσεις των συμβεβλημένων θεραπόντων ιατρών του Οίκου Ναύτου για παροχή ιατρικών υπηρεσιών προς τους ασφαλισμένους του μέχρι την 31.03.2012, για τις οποίες είχαν υποβληθεί ηλεκτρονικά οι αντίστοιχοι λογαριασμοί σύμφωνα με την υπ' αριθ. 5001/20/14.06.2010 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Οίκου Ναύτου εξοφλούνται από τον Εθνικό

Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.). Οι ανωτέρω οφειλές εξοφλούνται με την υποβολή στον ΕΟΠΥΥ εκ μέρους του δικαιούχου ιατρού του αντίστοιχου πιστωτικού τιμολογίου και υπεύθυνης δήλωσης, στην οποία ρητά αναφέρεται ότι αποδέχεται τη ρύθμιση αυτή και παραιτείται από οποιαδήποτε άλλη αξίωση συμπεριλαμβανομένων και των τόκων υπερημερίας και κατόπιν ελέγχου της προσήκουσας υποβολής των αντίστοιχων λογαριασμών συμφώνως προς την υπ' αριθ. 5001/20/14.06.2010 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Οίκου Ναύτου. Στην έννοια των ανωτέρω οφειλών δεν περιλαμβάνονται οι παράγεγραμμένες απαιτήσεις σύμφωνα με τη διάταξη της παραγράφου 1 του άρθρου 48 του ν.δ.496/1974.

7) α. Υποχρέωση Δημοσιοποίησης

Κάθε Φαρμακευτική Επιχείρηση οφείλει να δημοσιοποιεί ονομαστικά στην ιστοσελίδα της και στην ειδική ιστοσελίδα του ΕΟΦ, το αργότερο εντός έξι μηνών από το κλείσιμο εκάστου ημερολογιακού έτους, κάθε παροχή που χορηγεί προς τρίτους Επαγγελματίες Υγείας και Επιστημονικούς Υγειονομικούς Φορείς, ενδεικτικά και όχι περιοριστικά, δωρεές, χορηγίες, κόστος εγγραφής σε συνέδρια και εκδηλώσεις επιστημονικής ενημέρωσης της ιατρικής κοινότητας, όπως αυτές ορίζονται ειδικότερα στις εκάστοτε εγκυκλίους του ΕΟΦ, έξοδα μετάβασης και διαμονής ως και κάθε άλλη παροχή βάσει σύμβασης ή από ελευθεριότητα, αναφορικά με την προώθηση των συνταγογραφούμενων φαρμάκων. Οι παροχές οι οποίες αφορούν σε δραστηριότητες Έρευνας και Ανάπτυξης καθώς και σε μη παρεμβατικές μελέτες (με ή χωρίς φάρμακο) θα δημοσιοποιούνται συγκεντρωτικά από κάθε φαρμακευτική επιχείρηση. Ρητώς εξαιρούνται από την υποχρέωση δημοσιοποίησης τα κόστη από τις έρευνες αγοράς, τα γεύματα και τα ποτά, καθώς και αντικείμενα αμελητέας αξίας εφαρμογών ιατρικής και εκπαιδευτικής χρήσης, που συνδέονται άμεσα με την διεξαγωγή της καθημερινής ιατρικής πρακτικής των Επαγγελματιών Υγείας και των Επιστημονικών Υγειονομικών Φορέων σύμφωνα με το άρθρο 126 παρ. 1 της Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3α /ΓΠ 3221/2013 (1049/Β / 2013). Ως αμελητέα αξία εννοείται κάθε αντικείμενο η αξία του οποίου δεν υπερβαίνει το συνολικό ποσό των δεκαπέντε (15) ευρώ συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ. Σύμφωνα με τις

διατάξεις της Υ6α/28403/01/27-5-02 κοινής απόφασης των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών, Ανάπτυξης και Υγείας – Πρόνοιας, η οποία εκδόθηκε κατ' εξουσιοδότηση της παραγράφου 1 του άρθρου 49 του Ν. 2519/1997 «Ανάπτυξη και Εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο» όπως αυτή τροποποιήθηκε και ισχύει με την Υ6α/ οικ. 121863/11-12-2002 κοινή απόφαση των ιδίων υπουργών, οι ενταύθα ειδικώς οριζόμενες δαπάνες εκπίπτουν από τα ακαθάριστα έσοδα των φαρμακευτικών εταιρειών.

β. Κυρώσεις

Η εποπτεία τήρησης του παρόντος ανήκει στις αρμοδιότητες του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων. Στους παραβάτες επιβάλλονται διοικητικές κυρώσεις από 30.000€ έως 100.000€ υπέρ του δημοσίου ταμείου.

8) Η παράγραφος 2 του άρθρου 54 του ν. 4272/2014 όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«Παρατείνεται η θητεία των υπηρετούντων κατά την δημοσίευση του παρόντος νόμου επικουρικών ιατρών μέχρι 30-6-2015, εάν η θέση δεν έχει προκηρυχθεί, υπό την προϋπόθεση να υπάρχει ανάλογη πίστωση στον προϋπολογισμό του νοσοκομείου».

9) Για λόγους Δημοσίου συμφέροντος και κατά παρέκκλιση κάθε γενικής ή ειδικής διάταξης περί εφοδιασμού φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας, με αιτιολογημένη απόφαση του Διοικητή κάθε Υγειονομικής Περιφέρειας (Υ.ΠΕ), παρέχεται η δυνατότητα εφοδιασμού των φορέων ΥΠΕ-ΠΕΔΥ, από τους προμηθευτές των Νοσοκομείων εποπτείας κάθε Υ.ΠΕ, με επέκταση των αντιστοίχων συμβάσεων, με τους ίδιους όρους και προϋποθέσεις. Οι πρόσθετες αυτές πράξεις θα υπογράφονται από τον Διοικητή της οικείας Υ.ΠΕ και τον προμηθευτή και θα πληρώνονται σε βάρος των πιστώσεων των προϋπολογισμών ΥΠΕ-ΠΕΔΥ έτους 2015. Η ρύθμιση αυτή ισχύει μέχρι την 30^η Ιουνίου 2015.

Με απόφαση του Διοικητή κάθε Υ.ΠΕ ορίζονται τα Νοσοκομεία αναφοράς και κάθε σχετική λεπτομέρεια ως προς τον εφοδιασμό και διάθεση των φαρμάκων των φορέων ΥΠΕ-ΠΕΔΥ.

Αθήνα 13 Δεκεμβρίου 2014

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ
ΜΑΥΡΟΥΔΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΓΚΙΚΑΣ ΧΑΡΔΟΥΒΕΛΗΣ

ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ &
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ
ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ

ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΜΙΛΤΙΑΔΗΣ ΒΑΡΒΙΤΣΙΩΤΗΣ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ & ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ
ΚΩΝ/ΝΟΣ ΣΚΡΕΚΑΣ

Αριθμ. Πρωτ. 2163
Ειδ. 182
Κατατίθεται σήμερα στις 17.12.14 και ώρα 19:00
• Κατάθεση • Δ/ντής Νομ. Έργων
α. α.
Η. Βορίδης
Γκ. Χαρδουβελής
Α. Λοβερδός
Κ. Μητσοτάκης
Κα

ΕΚΘΕΣΗ ΤΡΟΠΟΠΟΙΟΥΜΕΝΩΝ – ΚΑΤΑΡΓΟΥΜΕΝΩΝ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ

1) Στο τέλος της περ. 1 της παραγράφου 3 του άρθρου 3 του Ν. 2194/1994 προστίθεται φράση.

2) α. Το εδάφιο α της παρ. 22 του άρθρου 11 του ν. 2889/01 αντικαθίσταται ως εξής:

Ισχύουσα Διάταξη

"Στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας καταρτίζεται κατάλογος επικουρικών ιατρών ανά ειδικότητα για την κάλυψη έκτακτων αναγκών και των επείγουσών αναγκών σε δυσπρόσιτες, απομονωμένες και νησιωτικές περιοχές της χώρας, ανεξάρτητα από την ύπαρξη κενών οργανικών θέσεων. Στον κατάλογο αυτόν εγγράφονται με αίτησή τους ειδικευμένοι ιατροί, που είναι εγγεγραμμένοι στον Οργανισμό Απασχολήσεως Εργατικού Δυναμικού(Ο.Α.Ε.Δ.) και ιατροί που απασχολούνται στον ιδιωτικό τομέα. Προηγούνται οι άνεργοι ιατροί και η προτεραιότητα μεταξύ αυτών καθορίζεται από τη σειρά εγγραφής τους στον Ο.Α.Ε.Δ. Οι ιατροί, που εγγράφονται στον κατάλογο αυτόν, δεν πρέπει να κατέχουν τον τίτλο ειδικότητας περισσότερο από πέντε (5) έτη και δεν μπορούν να παραμείνουν στον κατάλογο περισσότερο από πέντε (5) έτη.».

Προτεινόμενη διάταξη

«Στο υπουργείο Υγείας καταρτίζεται κατάλογος επικουρικών ιατρών ανά ειδικότητα για την κάλυψη εκτάκτων και επείγουσών αναγκών ανεξάρτητα από την ύπαρξη κενών οργανικών θέσεων. Στον κατάλογο αυτόν εγγράφονται με αίτησή τους ειδικευμένοι ιατροί που δεν κατέχουν καμία άλλη έμμισθη θέση στο στενό ή στον ευρύτερο δημόσιο τομέα. Ιατροί οι οποίοι μετά την εγγραφή τους στον κατάλογο καταλαμβάνουν θέση στο στενό ή στον ευρύτερο δημόσιο τομέα οφείλουν με αίτησή τους να διαγραφούν από τον κατάλογο των επικουρικών. Τα ανωτέρω δεν αφορούν ιατρούς που απασχολούνται στον ιδιωτικό τομέα.

Η προτεραιότητα μεταξύ αυτών καθορίζεται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 2 παρ. 2β εδάφιο β του ν. 3868/3-8-10 και του άρθρου 3 της Υ10α/Γ.Π. οικ. 114191/17-9-10 (ΦΕΚ 1579/28-9-10 Τεύχος Β').

Οι ιατροί αυτοί δεν μπορούν να παραμείνουν στον κατάλογο περισσότερο από πέντε (5) έτη».

β. Προστίθεται εδάφιο.

3) Ισχύουσα διάταξη

Στο άρθρο 20 του ν. 4238/2014 προστίθεται δεύτερη παράγραφος ως εξής:

«Ο Ε.Ο.Π.Π.Υ. δύναται να συνάψει συμβάσεις για χρονικό διάστημα μέχρι έξι (6) μηνών: α) με τους ιατρούς και οδοντιάτρους που τέθηκαν σε διαθεσιμότητα με το ν. 4238/2014 και δεν υπέβαλαν την αίτηση του άρθρου 17 παρ. 1 του νόμου αυτού, β) με τους ιατρούς και οδοντιάτρους που εμπíπτουν στις διατάξεις του άρθρου 19 του ν. 4238/2014, γ) τους ιατρούς και οδοντιάτρους των οποίων οι συμβάσεις μίσθωσης έργου με τον ΕΟΠΥΥ που παρατάθηκαν με το άρθρο 23 του ν. 4208/2013 και έληξαν μέχρι 31.12.2013 και δ) τους ιατρούς που έχουν την επαγγελματική τους έδρα στην Κεφαλονιά. Όσον αφορά στους ιατρούς των παραπάνω κατηγοριών ορίζεται ανώτατος μηνιαίος αριθμός επισκέψεων έως διακόσιες (200) και αποζημίωση δέκα (10) ευρώ ανά επίσκεψη.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών καθορίζεται η αποζημίωση των οδοντιάτρων, καθώς και κάθε σχετική λεπτομέρεια.»

Προσθήκη

Οι συμβάσεις θεραπευτών ιατρών που εντάχθηκαν στο δίκτυο των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ με τις διατάξεις του άρθρου 182 παράγραφος 6 του ν. 4261/2014 (Α' 107), ανανεώνονται κατόπιν έγκρισης της επιτροπής της ΠΥΣ 33/2006 όπως ισχύει για μια μόνο φορά και για μέγιστη χρονική διάρκεια 6 μηνών. Λήγουν δε αυτοδικαίως με την προκήρυξη από τον Οργανισμό της σύναψης νέων συμβάσεων με ιατρούς».

4) Ισχύουσα διάταξη

«6. Η επιλογή του Διευθυντή Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας γίνεται από το Συμβούλιο Κρίσης της παραγράφου 4 του άρθρου 6 του Ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165/Α), το οποίο μετονομάζεται σε Συμβούλιο Επιλογής Ιατρών Δημόσιας Υγείας, και του οποίου η σύνθεση τροποποιείται, αποτελούμενη στο εξής από:

α) Τον γενικό Διευθυντή Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, ο οποίος αναπληρώνεται σε περίπτωση έλλειψης ή κωλύματος από τον γενικό Διευθυντή Υγείας.

β) Έναν (1) ιατρό μέλος Δ.Ε.Π. Α.Ε.Ι. του τομέα Κοινωνικής Ιατρικής.

γ) Έναν (1) ιατρό καθηγητή της Ε.Σ.Δ.Υ., αντικειμένου σχετικού με τη Δημόσια Υγεία, ο οποίος προτείνεται από την Ε.Σ.Δ.Υ.

δ) Έναν (1) Ιατρό κλάδου Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή, ο οποίος υπηρετεί σε οποιαδήποτε Περιφερειακή Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας.

Ειδικά κατά την πρώτη συγκρότηση του Συμβουλίου είναι δυνατόν το μέλος αυτό να υπηρετεί σε οποιαδήποτε Κεντρική, Περιφερειακή ή Νομαρχιακή Υπηρεσία Δημόσιας Υγείας.

ε) Έναν (1) ιατρό κλάδου Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή, ο οποίος υπηρετεί σε οποιαδήποτε Νομαρχιακή Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και ο οποίος προτείνεται από την Ε.Ν.Α.Ε.

Τα υπό τα ως άνω στοιχεία α, β' και δ μέλη του Συμβουλίου ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

Όλα τα μέλη ορίζονται μαζί με τους αναπληρωτές τους».

Προτεινόμενη διάταξη

Οι περιπτώσεις (α), (δ) και (ε) της παρ. 6 του άρθρου 11 του ν. 3172/2003 (Α' 197) αντικαθίστανται ως εξής :

«α) Τον Γενικό Διευθυντή Δημόσιας Υγείας και Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας, ο οποίος αναπληρώνεται σε περίπτωση έλλειψης ή κωλύματος από τον Γενικό Διευθυντή Ανθρωπίνων Πόρων και Διοικητικής Υποστήριξης.

δ) Έναν (1) ιατρό κλάδου Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή, ο οποίος υπηρετεί στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας.

ε) Έναν (1) ιατρό κλάδου Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή, ο οποίος υπηρετεί σε οποιαδήποτε Περιφέρεια και ο οποίος προτείνεται από την Ένωση Περιφερειών Ελλάδος.».

5) Νέα διάταξη.

6) Προσθήκη περίπτωσης στην παράγραφο 17 του άρθρου 13 του ν. 4052/2012 όπως αυτή ισχύει.

"17. Στον ΕΟΠΥΥ εντάσσονται οι υπηρεσίες και οι αρμοδιότητες ως προς την παροχή υπηρεσιών υγείας σε είδος: α) την 1.4.2012 του Οίκου Ναύτου, β) την 1.5.2012 του Κλάδου Υγείας του ΤΑΥΤΕΚΩ και του Κλάδου Ασφάλισης Προσωπικού ΔΕΗ και γ) την 1.6.2012 του ΕΤΑΑ, καθώς και οι κάθε μορφής μονάδες παροχής υγείας με το σύνολο του εξοπλισμού τους"

«δ) την 1.12.2012 του Ενιαίου Ταμείου Ασφάλισης Προσωπικού Μέσων Μαζικής Ενημέρωσης (ΕΤΑΠ-ΜΜΕ),».

***Η περ. δ' προστέθηκε με το εδάφιο 1α της υποπαρ. ΙΒ.1 της παρ. ΙΒ του άρθρου πρώτου του Ν. 4093/2012 (ΦΕΚ Α 222/12-11-2012)

«ε) Με απόφαση του Υπουργού Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας διαχωρίζεται το ποσοστό των προβλεπόμενων εισφορών ασφαλισμένου και εργοδότη για παροχές ασθένειας σε είδος και σε χρήμα και επιμερίζεται το ποσοστό από τα κάθε είδους προβλεπόμενα έσοδα.»

***Η εντός " " περ. ε' προστέθηκε ως άνω με το άρθρο 46, παρ. 2 του Ν. 4144/2013 (ΦΕΚ Α'88/18.4.2013).

***Η εντός " " παράγραφος 17 αντικαταστάθηκε ως άνω με το άρθρο 42 του Ν.4075/2012 (ΦΕΚ Α 89/11.4.2012)

7) α. Νέα διάταξη

β. Νέα διάταξη

8). Ισχύουσα Διάταξη

2 «Η θητεία των επικουρικών ιατρών η οποία έληξε από 1.6.2014 ή λήγει εντός τριμήνου από της δημοσίευσής του παρόντος, δύναται να παραταθεί έως και έξι (6) μήνες εάν η θέση δεν έχει προκηρυχθεί υπό την προϋπόθεση να υπάρχει ανάλογη πίστωση στον προϋπολογισμό του νοσοκομείου.»

Προτεινόμενη διάταξη

«Παρατείνεται η θητεία των υπηρετούντων κατά την δημοσίευση του παρόντος νόμου επικουρικών ιατρών μέχρι 30-6-2015, εάν η θέση δεν έχει προκηρυχθεί, υπό την προϋπόθεση να υπάρχει ανάλογη πίστωση στον προϋπολογισμό του νοσοκομείου».

9) Νέα διάταξη



Ε Κ Θ Ε Σ Η

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

Επί τροπολογίας στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας «Ίδρυση Παρατηρητηρίου Άνοιας, βελτίωση Περιγεννητικής Φροντίδας και ρυθμίσεις θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας».

Α. Με την υπόψη τροπολογία, προβλέπονται τα εξής:

1. Συμπληρώνεται η εξουσιοδότηση για την έκδοση π.δ/τος, σχετικά με τη λειτουργία της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας, με τη δυνατότητα καθορισμού μεταβατικού καθεστώτος ως προς τα όργανα διοίκησης αυτής.

2.α. Προβλέπεται ότι, από τον κατάλογο επικουρικών ιατρών που τηρείται στο Υπουργείο Υγείας, δύναται να καλυφθούν έκτακτες και επείγουσες ανάγκες σ' οποιοδήποτε σημείο της χώρας, ανεξάρτητα από την ύπαρξη κενών οργανικών θέσεων, και όχι αποκλειστικά για την αντιμετώπιση αναγκών που παρατηρηθούν σε δυσπρόσιτες, απομονωμένες και νησιωτικές περιοχές, που ισχύει σήμερα.

β. Ορίζεται ότι, στον προαναφερόμενο κατάλογο δύναται να εγγραφούν οι ιατροί που δεν κατέχουν καμία άλλη έμμισθη θέση στον στενό ή ευρύτερο δημόσιο τομέα (σήμερα αφορά αποκλειστικά ιατρούς που είναι εγγεγραμμένοι στον ΟΑΕΔ), καθώς και ιατροί που απασχολούνται στον ιδιωτικό τομέα (ισχύει και σήμερα).

3. Παρέχεται η δυνατότητα ανανέωσης, κατόπιν έγκρισης της Επιτροπής της ΠΥΣ 33/2006 όπως ισχύει, για μία μόνο φορά και μέχρι έξι (6) μήνες, οι συμβάσεις θεραπευτών ιατρών που εντάχθηκαν στο δίκτυο των συμβεβλημένων με τον εν λόγω Οργανισμό βάσει των διατάξεων της παρ.6 του άρθρου 182 του ν.4261/2014.

4. Επανακαθορίζεται η σύνθεση του Συμβουλίου Επιλογής Ιατρών Δημόσιας Υγείας, χωρίς να μεταβάλλεται ο συνολικός αριθμός των μελών του.

5. Παρέχεται η δυνατότητα στους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης και στον ΕΟΠΥΥ να αποζημιώνουν απ' ευθείας τους προμηθευτές για τα φίλτρα μαζί με τις αρτηριοφλεβικές γραμμές που τα συνοδεύουν καθώς και για τις βελόνες

fistula που χρησιμοποιούν οι Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης εκτός Νοσοκομείων και οι Μονάδες Τεχνητού Νεφρού, που λειτουργούν εντός ιδιωτικών κλινικών κατά τις συνεδρίες αιμοκάθαρσης ασφαλισμένων νεφροπαθών. Δεν αποζημιώνονται χορηγούμενα προϊόντα τα οποία δεν είναι εγκεκριμένα από αρμόδιους φορείς του Δημοσίου.

- Η εξόφληση γίνεται στις τιμές που αναγράφονται στο Παρατηρητήριο Τιμών κατά την ημερομηνία έκδοσης του τιμολογίου πώλησης.

6. Εξοφλούνται από τον ΕΟΠΥΥ οι απαιτήσεις των συμβεβλημένων θεραπόντων ιατρών του Οίκου Ναύτου για παροχή ιατρικών υπηρεσιών προς τους ασφαλισμένους του μέχρι την 31-3-2012, για τις οποίες είχαν υποβληθεί ηλεκτρονικά οι αντίστοιχοι λογαριασμοί.

- Οι ανωτέρω οφειλές εξοφλούνται με την υποβολή στον ΕΟΠΥΥ εκ μέρους του δικαιούχου ιατρού του αντίστοιχου πιστωτικού τιμολογίου και υπεύθυνης δήλωσης, στην οποία ρητά αναφέρεται, μεταξύ άλλων, ότι αποδέχεται τη ρύθμιση αυτή και παραιτείται από οποιαδήποτε άλλη αξίωση συμπεριλαμβανομένων και των τόκων υπερημερίας.

7. Προβλέπεται ότι, κάθε Φαρμακευτική Επιχείρηση οφείλει να δημοσιοποιεί κάθε παροχή που χορηγεί προς τρίτους Επαγγελματίες Υγείας και Επιστημονικούς Υγειονομικούς Φορείς, ως και κάθε άλλη παροχή βάσει σύμβασης ή από ελευθεριότητα, αναφορικά με την προώθηση των συνταγογραφούμενων φαρμάκων, υπό τις οριζόμενες εξαιρέσεις.

Στους παραβάτες των εν λόγω ρυθμίσεων επιβάλλεται χρηματικό πρόστιμο από 30.000 Ευρώ έως 100.000 Ευρώ, το οποίο αποτελεί δημόσιο έσοδο.

8. Ορίζεται ότι, η θητεία των υπηρετούντων κατά τη δημοσίευση του υπό ψήφιση νόμου επικουρικών ιατρών παρατείνεται μέχρι την 30.06.2015, εφόσον οι θέσεις αυτές δεν έχουν προκηρυχθεί και υπό την προϋπόθεση ύπαρξης ανάλογων πιστώσεων στους προϋπολογισμούς των νοσοκομείων.

9. Παρέχεται η δυνατότητα προμηθειών των φορέων του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας των Διοικήσεων Υγειονομικών Περιφερειών (ΔΥΠΕ-ΠΕΔΥ), κατά παρέκκλιση κάθε γενικής ή ειδικής διάταξης περί προμηθειών φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας, με αιτιολογημένη απόφαση του Διοικητή κάθε Δ.Υ.ΠΕ, από τους προμηθευτές των Νοσοκομείων εποπτείας τους και με επέκταση των αντιστοιχών συμβάσεων. Οι πρόσθετες αυτές πράξεις θα υπογράφονται από τον Διοικητή της οικείας Δ.Υ.ΠΕ και τον προμηθευτή και θα πληρώνονται σε βάρος των πιστώσεων των προϋπολογισμών ΔΥΠΕ-ΠΕΔΥ έτους 2015. Η ρύθμιση αυτή ισχύει μέχρι την 30η Ιουνίου 2015.

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

I. Επί του κρατικού προϋπολογισμού

Ενδεχόμενη ετήσια αύξηση των εσόδων, σε περίπτωση επιβολής χρηματικού προστίμου στις φαρμακευτικές επιχειρήσεις που παραβαίνουν ρυθμίσεις σχετικά με τη δημοσιοποίηση κάθε παροχής που χορηγεί προς τρίτους Επαγγελματίες Υγείας και Επιστημονικούς Υγειονομικούς Φορείς.

II. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ – φορέας Γενικής Κυβέρνησης, επιχορηγούμενος από τον κρατικό προϋπολογισμό)

1. Δαπάνη η οποία εκτιμάται ότι δεν θα υπερβεί το ποσό των **18.000.000 Ευρώ** περίπου, από την ανανέωση των υφιστάμενων συμβάσεων του ΕΟΠΥΥ με τους μνημονευόμενους ιατρούς.
2. Δαπάνη ποσού **12.000.000 Ευρώ** περίπου, από την εξόφληση απαιτήσεων των συμβεβλημένων ιατρών με τον Οίκο Ναύτου, για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών προς τους ασφαλισμένους του μέχρι 31-3-2012.



17 Δεκεμβρίου 2014

Γενική Διευθύντρια

Σταυρούλα Μηλιάκου

ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ
(άρθρο 75 παρ. 3 του Συντάγματος)

Επί τροπολογίας στο σχέδιο νόμου «Ίδρυση Παρατηρητηρίου Άνοιας, βελτίωση Περιγεννητικής Φροντίδας και ρυθμίσεις θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας».

Από τις διατάξεις της προτεινόμενης τροπολογίας, προκαλούνται επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ – φορέας Γενικής Κυβέρνησης, επιχορηγούμενος από τον κρατικό προϋπολογισμό), τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

1. Δαπάνη η οποία εκτιμάται ότι δεν θα υπερβεί το ποσό των **18.000.000 Ευρώ** περίπου, από την ανανέωση των υφιστάμενων συμβάσεων του ΕΟΠΥΥ με τους μνημονευόμενους ιατρούς.
2. Δαπάνη ποσού **12.000.000 Ευρώ** περίπου, από την εξόφληση απαιτήσεων των συμβεβλημένων ιατρών με τον Οίκο Ναύτου, για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών προς τους ασφαλισμένους του μέχρι 31-3-2012.

Οι ανωτέρω δαπάνες θα αντιμετωπίζονται από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ.

Αθήνα, 17 Δεκεμβρίου 2014

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΓΚ.ΧΑΡΔΟΥΒΕΛΗΣ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ

Μ. ΒΟΡΙΑΔΗΣ

ΕΚΘΕΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ

1. Με την πρώτη παράγραφο θεσπίζεται η δυνατότητα μεταβατικού καθεστώτος έως την έκδοση Προεδρικού Διατάγματος για τη λειτουργία της ΕΣΔΥ.
2. Αποσαφηνίζονται τα κριτήρια πρόσληψης των επικουρικών ιατρών και οι προτεραιότητες που λαμβάνονται υπόψη.
3. Παρατείνονται οι συμβάσεις των ιατρών που χρησιμοποιεί ο ΕΟΠΥΥ με αποτέλεσμα την ομαλή και απρόσκοπτη παροχή υπηρεσιών στους ασφαλισμένους.
4. Εξορθολογίζεται και προσαρμόζεται η σύνθεση του Συμβουλίου Επιλογής Ιατρών Δημόσιας Υγείας στο σύγχρονο νομικό πλαίσιο περί περιφερειών.
5. Διευκολύνεται η εξόφληση των προμηθευτών φίλτρων αιμοκάθαρσης χωρίς τη χρονοβόρα μεσολάβηση των παρόχων υπηρεσιών υγείας.
6. Με την προτεινόμενη διάταξη παρέχεται η δυνατότητα εξόφλησης αριθμού ιατρών του Οίκου Ναύτου η οποία εκκρεμεί χωρίς υπαιτιότητά τους εξαιτίας δυσχερειών που παρουσιάστηκαν στο ηλεκτρονικό σύστημα εισαγωγής δεδομένων του ταμείου.
7. Με την εισαγόμενη διάταξη η Πολιτεία αποβλέπει στην Διαφάνεια και την εδραίωση της εμπιστοσύνης στις σχέσεις φαρμακευτικών επιχειρήσεων της χώρας με τους Ασθενείς, τους Επαγγελματίες Υγείας, τους Επιστημονικούς Υγειονομικούς Φορείς και την κοινωνία.
8. Εξασφαλίζεται η απρόσκοπτη παροχή υπηρεσιών στους ασθενείς από τους υπάρχοντες επικουρικούς ιατρούς.
9. Με την προτεινόμενη διάταξη εξασφαλίζεται ο εφοδιασμός των φορέων ΥΠΕ-ΠΕΔΥ από την 1/1/2015 δεδομένου ότι ο χρόνος δεν επαρκεί για την ανάδειξη προμηθευτών μέσω διαδικασίας διαγωνισμού