



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 1145

6 Μαΐου 2014

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Τροποποίηση του Οργανισμού του Κρατικού Θεραπευτηρίου-Γενικού Νοσοκομείου-Κέντρου Υγείας Λέρου.....	1
Τροποποίηση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Χίου «Σκυλίτσειο».....	2
Μηχανισμός αυτόματων επιστροφών («claw back») έτους 2014 δαπανών κλειστής και ανοικτής περιθάλψης.....	3
Μηχανισμός αυτόματων επιστροφών («claw back») φαρμακευτικής δαπάνης έτους 2014 και 2015.....	4

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. Υ4α/οικ. 37245	(1)
Τροποποίηση του Οργανισμού του Κρατικού Θεραπευτηρίου-Γενικού Νοσοκομείου-Κέντρου Υγείας Λέρου.	

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ - ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ - ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

α) των άρθρων 6, 7 και 11 του Ν. 2889/2001 «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 37/Α'), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.

β) του άρθρου 27 του Ν. 4210/2013 «Ρυθμίσεις Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 254/Β'/2013)

γ) των άρθρων 6 και 7 του Ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 81/Α'), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύει.

δ) του άρθρου 4 και 134 του Ν. 4052/2012 «Νόμος αρμοδιότητας Υπουργείων Υγείας και Κοιν. Αλληλεγγύης και Εργασίας και Κοιν. Ασφάλισης για εφαρμογή του νόμου Έγκριση των σχεδίων Συμβάσεων Χρηματοδοτικής Διευκόλυνσης μεταξύ του Ευρωπαϊκού Ταμείου Χρηματοπιστωτικής Σταθερότητας (Ε.Τ.Χ.Σ.) της Ελληνικής Δημοκρατίας και της Τράπεζας της Ελλάδος, του Σχεδίου του Μνημονίου Συνεννόησης μεταξύ της Ελλη-

νικής Δημοκρατίας, της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και της Τράπεζας της Ελλάδος και άλλες επείγουσες διατάξεις για τη μείωση του δημοσίου χρέους και τη διάσωση της εθνικής οικονομίας» και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 41/Α').

ε) του άρθρου 90 του Κώδικα Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά Όργανα, που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του Π.Δ/τος 63/2005 (ΦΕΚ 98/Α').

στ) του άρθρου 34 του Ν. 2519/1997 «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του ΕΣΥ, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 165/Α'), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

ζ) Της παρ. 1 του άρθρου 25 του Ν. 1397/1983 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ 143/Α').

η) του άρθρου 4 του Ν. 3754/2009 «Ρύθμιση όρων απασχόλησης των νοσοκομειακών ιατρών του ΕΣΥ σύμφωνα με το Π.Δ. 76/2005 και άλλες διατάξεις», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει (ΦΕΚ 43/Α').

θ) Του άρθρου 8 του Ν. 3868/2010 «Αναβάθμιση του ΕΣΥ και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης» (ΦΕΚ 129/Α').

ι) του άρθρου 22 και του κεφαλαίου Β' του Ν. 4025/2011 «Ανασυγκρότηση Φορέων Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Κέντρα Αποκατάστασης, αναδιάρθρωση ΕΣΥ και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 228/Α'), όπως ισχύει.

ια) του Ν. 1568/1985 (ΦΕΚ 177/Α') «Υγιεινή - Ασφάλεια Εργαζομένων όπως επεκτάθηκαν με τις διατάξεις της κοινής υπουργικής απόφασης αριθμ. 88555/3293/1988 (ΦΕΚ 721/Β') «Υγιεινή και ασφάλεια του προσωπικού του Δημοσίου, των Ν.Π.Δ.Δ. και των ΟΤΑ» που κυρώθηκε με το άρθρο 39 του Ν. 1836/1989 και του Π.Δ. 17/1996 «Μέτρα για την βελτίωση της ασφάλειας και της υγείας των εργαζομένων κατά την εργασία σε συμμόρφωση με τις οδηγίες 89/391/ΕΟΚ και 91/383/ΕΟΚ» (ΦΕΚ 11/Α').

ιβ) του άρθρου 5 του Π.Δ. 294/1988 (ΦΕΚ 138/Α') «Ελάχιστος χρόνος απασχόλησης τεχνικού ασφαλείας και ιατρού εργασίας, επίπεδο γνώσεων και ειδικότητα τεχνικού ασφαλείας για τις επιχειρήσεις, εκμεταλλεύσεις και εργασίες του άρθρου 1 παρ. 1 του Ν. 1568/1985 (ΦΕΚ 177/Α') «Υγιεινή και ασφάλεια των εργαζομένων».

ιγ) του Π.Δ/τος 87/1986 «Ενιαίο Πλαίσιο Οργάνωσης Νοσοκομείων» (ΦΕΚ 32/Α').

2. Της Υ48/09-07-2012 υπουργικής απόφασης «Καθορισμός αρμοδιοτήτων του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών Χρήστου Σταϊκούρα» (ΦΕΚ 2105/Β'/2012).

3. Τα υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΑΑΔ15341/13264/19-6-2013 και ΔΑΑΔ 17078/14847/11-7-2013 έγγραφα του Διοικητή της 2ης Υ.Π.Ε.

4. Την υπ' αριθμ. 27η/11-7-2013 (θέμα 2ο) απόφαση του ΚΕ.Σ.Υ.Π.Ε.

5. Το γεγονός ότι από την εφαρμογή των διατάξεων της απόφασης αυτής δεν προκαλείται επιπλέον δαπάνη, αποφασίζουμε:

Η υπ' αριθμ. πρωτ. Υ4α/οικ.122169/23-11-2012 κοινή υπουργική απόφαση «Οργανισμός του Κρατικού Θεραπευτηρίου-Γενικού Νοσοκομείου-Κέντρου Υγείας Λέρου» (ΦΕΚ 3280/Β'/2012), τροποποιείται και συμπληρώνεται ως ακολούθως:

Άρθρο 1

Στην περίπτωση Β της παρ. 1 του άρθρου 5 προστίθεται το Αυτοτελές Τμήμα Κλινικής Διατροφής και ως εκ τούτου το εν λόγω εδάφιο καθώς και η παρ. 2 αντικαθίστανται ως ακολούθως:

«Β. ΑΥΤΟΤΕΛΗ ΤΜΗΜΑΤΑ

- Οργάνωσης και Πληροφορικής
- Κλινικής Διατροφής

2. Κάθε Υπηρεσία, Αυτοτελές Τμήμα και Ειδικό Γραφείο έχει τη δική του ιεραρχική διάρθρωση και συγκρότηση. Τα Αυτοτελή Τμήματα και το Ειδικό Γραφείο υπάγονται απευθείας στον Διοικητή του Νοσοκομείου.»

Κατά τα λοιπά το τροποποιημένο και συμπληρωμένο άρθρο παραμένει ως έχει.

Άρθρο 2

1. Στο άρθρο 6, στο εδ. (Γ) «ΛΟΙΠΑ ΤΜΗΜΑΤΑ» απολείφεται το τμήμα Διαιτολογίας-Διατροφής.

2. Στο τέλος του άρθρου 6 προστίθεται παρ. 5. με τα εξής: «Στους Τομείς λειτουργεί Συμβουλευτικό Γραφείο Διατροφής σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 134 του Ν. 4052/2012.»

Κατά τα λοιπά το τροποποιημένο και συμπληρωμένο άρθρο παραμένει ως έχει.

Άρθρο 3

Η παρ. 3 του άρθρου 9 «ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ» καταργείται και η παρ. 2 αντικαθίσταται ως ακολούθως:

«2. Αρμοδιότητες του Φαρμακευτικού Τμήματος:

Το Φαρμακευτικό Τμήμα, λειτουργεί σύμφωνα με τη κείμενη φαρμακευτική νομοθεσία - όπως αυτή ισχύει κάθε φορά - και έχει τις εξής αρμοδιότητες:

1. Την εφαρμογή και προαγωγή της Φαρμακευτικής Επιστήμης, της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης, επιμόρφωσης και έρευνας στον τομέα αυτό.

2. Τη συμβολή στην καθιέρωση ορθής, ασφαλούς, ωφέλιμης αλλά και οικονομικά συμφέρουσας φαρμακευτικής πολιτικής για τους ασθενείς, και τα νοσηλευτικά ιδρύματα.

3. Τον προγραμματισμό προμηθειών φαρμάκων, την αποθήκευση, την φύλαξη, την συντήρηση, την ταξινόμηση, την διανομή, την διακίνηση και τη διαχείριση φαρμακευτικού και λοιπού υλικού αρμοδιότητας του ΕΟΦ.

4. Την εφαρμογή κατάλληλων συστημάτων διάθεσης και παρακολούθησης των φαρμάκων για την ασφαλή χορήγηση και χρήση τους από τους ασθενείς.

5. Τον επιστημονικό έλεγχο της προς εκτέλεση συνταγογραφίας για αποφυγή φαρμακευτικών σφαλμάτων.

6. την εκτέλεση οποιασδήποτε συνταγής θα ζητήσει ιατρικό τμήμα καθώς και τον έλεγχο των προς εκτέλεση συνταγών.

7. Την παρασκευή ιδιοσκευασμάτων.

8. Την ενεργό συμμετοχή στη διεξαγωγή κλινικών μελετών.»

Κατά τα λοιπά το τροποποιημένο και συμπληρωμένο άρθρο παραμένει ως έχει.

Άρθρο 4

Το άρθρο 12 «ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΑΥΤΟΤΕΛΟΥΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ» μετονομάζεται σε «ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΑΥΤΟΤΕΛΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ» και περιλαμβάνονται οι αρμοδιότητες του Αυτοτελούς Τμήματος Οργάνωσης και Πληροφορικής, όπως αυτές περιγράφονται στο υφιστάμενο άρθρο 12, που αριθμούνται ως παράγραφος Α, και προστίθενται οι αρμοδιότητες του Αυτοτελούς Τμήματος Κλινικής Διατροφής οι οποίες αριθμούνται ως παράγραφος Β και έχουν ως ακολούθως:

«Β. ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

Φροντίζει για τη διατροφική υποστήριξη των ασθενών, είτε αυτοί νοσηλεύονται είτε αυτοί επισκέπτονται τα τακτικά εξωτερικά ιατρεία, με ελεύθερη ή ειδική διαιτητική αγωγή, την πληροφόρηση και εκπαίδευση τους, καθώς και την καταπολέμηση του υποσιτισμού και της δυσθρεψίας, δηλαδή των προβλημάτων που απορρέουν από την παχυσαρκία ή από την ανεπαρκή ποσοτικά ή και ποιοτικά διατροφική υποστήριξη τους.

Το τμήμα αυτό μπορεί να αναλαμβάνει σε συνεργασία με την 3η Υγειονομική Περιφέρεια ή με το Υπουργείο Υγείας, την ενημέρωση και εκπαίδευση του πληθυσμού στα πλαίσια της πρωτοβάθμιας περίθαλψης υγείας, με στόχο την προστασία και προαγωγή της υγείας. Επίσης ασκεί όποια άλλη αρμοδιότητα προβλέπεται στο άρθρο 134 του Ν. 4052/2012.»

Άρθρο 5

Στο άρθρο 14 «ΘΕΣΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ» στην παρ. 2 επέρχονται οι κάτωθι αλλαγές:

1. Στην περίπτωση Α της παρ. 2 καταργούνται και συστήνονται ανά ειδικότητα θέσεις ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ και οι συγκεκριμένες ειδικότητες διαμορφώνονται ως εξής:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΑΡΓΗΣΗ	ΤΕΛΙΚΗ ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ ΑΡΙΘΜΟΥ ΘΕΣΕΩΝ
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ	4	11

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΤΑΣΗ	ΤΕΛΙΚΗ ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ ΑΡΙΘΜΟΥ ΘΕΣΕΩΝ
ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ	1	1
ΟΥΡΟΛΟΓΙΑΣ	1	1
ΩΡΛ	1	1
ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΙΚΗΣ	1	1

2. Στην παρ. 4, II επέρχεται η παρακάτω αλλαγή:

● απαλοιφή της ειδικότητας των Υπομηχανικών από τον κλάδο ΤΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ

Κατά τα λοιπά το τροποποιημένο και συμπληρωμένο άρθρο παραμένει ως έχει.

Άρθρο 6

Το άρθρο 16 «ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ» αντικαθίσταται ως εξής:

1. Στην Ιατρική Υπηρεσία προϊστάται γιατρός Συντονιστής Διευθυντής.

α. Στο Τμήμα Κοινωνικής Εργασίας προϊστάται υπάλληλος του κλάδου ΤΕ Κοινωνικής Εργασίας.

β. Στο Τμήμα Παραϊατρικού Προσωπικού προϊστάται υπάλληλος των κλάδων ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων ή ΤΕ Ραδιολογίας-Ακτινολογίας ή ΤΕ Φυσικοθεραπείας ή ΤΕ Εργοθεραπείας.

2. Στη Νοσηλευτική Υπηρεσία προϊστάται:

α. Στη Διεύθυνση και στους Τομείς υπάλληλοι των κλάδων ΠΕ ή ΤΕ Νοσηλευτικής.

β. Στα Τμήματα υπάλληλοι των κλάδων ΠΕ Νοσηλευτικής ή ΤΕ Νοσηλευτικής ή ΤΕ Μαιευτικής, όταν πρόκειται για το Μαιευτικό-Γυναικολογικό Τμήμα.

3. Στη Διοικητική-Οικονομική Υπηρεσία προϊστάται:

α. Στη Διεύθυνση υπάλληλοι των κλάδων ΠΕ Διοικητικού-Οικονομικού ή ΠΕ Πληροφορικής ή ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας ή ΤΕ Λογιστικής.

β. Στις Υποδιευθύνσεις Διοικητικού και Οικονομικού υπάλληλοι των κλάδων ΠΕ Διοικητικού-Οικονομικού ή ΠΕ Πληροφορικής ή ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας ή ΤΕ Λογιστικής και στην Υποδιεύθυνση Τεχνικού υπάλληλοι του κλάδου ΠΕ Μηχανικών ή ΤΕ Μηχανικών.

γ. Στα Τμήματα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού, Γραμματείας και Κίνησης Ασθενών υπάλληλοι του κλάδου ΠΕ Διοικητικού-Οικονομικού ή ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας ή ΤΕ Λογιστικής.

δ. Στα Τμήματα Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρείων και Επειγόντων Περιστατικών και Επιστάσις-Ιμιατισμού υπάλληλοι του κλάδου ΠΕ Διοικητικού-Οικονομικού ή ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας και αν δεν υπάρχουν, υπάλληλοι του κλάδου ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων.

ε. Στο Τμήμα Οικονομικού υπάλληλος των κλάδων ΠΕ Διοικητικού-Οικονομικού ή ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας ή ΤΕ Λογιστικής.

στ. Στα Τμήματα Τεχνικού και Βιοϊατρικής Τεχνολογίας υπάλληλοι των κλάδων ΠΕ Μηχανικών ή ΤΕ Μηχανικών και αν δεν υπάρχουν υπάλληλοι του κλάδου ΔΕ Τεχνικού.

4. Στο Αυτοτελές Τμήμα Οργάνωσης και Πληροφορικής προϊστάται υπάλληλος του κλάδου ΠΕ Πληροφορικής και αν δεν υπάρχει υπάλληλος του κλάδου ΔΕ Προσωπικού Η/Υ.

5. Στο Αυτοτελές Τμήμα Κλινικής Διατροφής προϊστάται υπάλληλος των κλάδων ΠΕ Διαιτολογίας και αν δεν υπάρχει ΤΕ Τεχνολογίας Τροφίμων.

6. Στο Ειδικό Γραφείο Υποστήριξης Πολίτη υπάλληλος των κλάδων ΠΕ Διοικητικού-Οικονομικού ή ΠΕ Νοσηλευτικής ή ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας ή ΤΕ Νοσηλευτικής αν δεν υπάρχει, υπάλληλος του κλάδου ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων.

Για την επιλογή των ανωτέρω Προϊσταμένων ισχύουν οι διατάξεις του Ν. 3528/2007, όπως αυτός ισχύει κάθε φορά.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 29 Απριλίου 2014

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ
ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ - ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

Αριθμ. Υ4α/οικ. 37241

(2)

Τροποποίηση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Χίου «Σκυλίτσειο».

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ - ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ
ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ - ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

α) των άρθρων 6, 7 και 11 του Ν. 2889/ 2001 «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 37/Α'), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν,

β) του άρθρου 27 του Ν. 4210/2013 «Ρυθμίσεις Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 254/Β'/2013),

γ) των άρθρων 6 και 7 του Ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 81/Α'), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύει,

δ) του άρθρου 4 και 134 του Ν. 4052/2012 «Νόμος αρμοδιότητας Υπουργείων Υγείας και Κοιν. Αλληλεγγύης και Εργασίας και Κοιν. Ασφάλισης για εφαρμογή του νόμου «Έγκριση των σχεδίων Συμβάσεων Χρηματοδοτικής Διευκόλυνσης μεταξύ του Ευρωπαϊκού Ταμείου Χρηματοπιστωτικής Σταθερότητας (Ε.Τ.Χ.Σ.) της Ελληνικής Δημοκρατίας και της Τράπεζας της Ελλάδος, του Σχεδίου του Μνημονίου Συνεννόησης μεταξύ της Ελληνικής Δημοκρατίας, της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και της Τράπεζας της Ελλάδος και άλλες επείγουσες διατάξεις για τη μείωση του δημοσίου χρέους και τη διάσωση της εθνικής οικονομίας» και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 41/Α'),

ε) του άρθρου 90 του Κώδικα Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά Όργανα, που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του Π.Δ/τος 63/2005 (ΦΕΚ 98/Α),

στ) του άρθρου 34 του Ν. 2519/1997 «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του ΕΣΥ, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 165/Α'), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

ζ) Της παρ. 1 του άρθρου 25 του Ν. 1397/1983 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ 143/Α'),

η) του άρθρου 4 του Ν. 3754/2009 «Ρύθμιση όρων απασχόλησης των νοσοκομειακών ιατρών του ΕΣΥ σύμφωνα με το Π.Δ. 76/2005 και άλλες διατάξεις», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει (ΦΕΚ 43/Α'),

θ) Του άρθρου 8 του Ν. 3868/2010 «Αναβάθμιση του ΕΣΥ και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης» (ΦΕΚ 129/Α'),

ι) του κεφαλαίου Β' του Ν. 4025/2011 «Ανασυγκρότηση Φορέων Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Κέντρα Αποκατάστα-

σης, αναδιάρθρωση ΕΣΥ και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 228/Α'), όπως ισχύει,

ια) του Ν. 1568/1985 (ΦΕΚ 177/Α') «Υγιεινή - Ασφάλεια Εργαζομένων όπως επεκτάθηκαν με τις διατάξεις της κοινής υπουργικής απόφασης αριθμ. 88555/3293/1988 (ΦΕΚ 721/Β') «Υγιεινή και ασφάλεια του προσωπικού του Δημοσίου, των Ν.Π.Δ.Δ. και των ΟΤΑ» που κυρώθηκε με το άρθρο 39 του Ν. 1836/1989 και του Π.Δ. 17/1996 «Μέτρα για την βελτίωση της ασφάλειας και της υγείας των εργαζομένων κατά την εργασία σε συμμόρφωση με τις οδηγίες 89/391/ΕΟΚ και 91/383/ΕΟΚ» (ΦΕΚ 11/Α'),

ιβ) του άρθρου 5 του Π.Δ. 294/1988 (ΦΕΚ 138/Α') «Ελάχιστος χρόνος απασχόλησης τεχνικού ασφαλείας και ιατρού εργασίας, επίπεδο γνώσεων και ειδικότητα τεχνικού ασφαλείας για τις επιχειρήσεις, εκμεταλλεύσεις και εργασίες του άρθρου 1 παρ. 1 του Ν. 1568/1985 (ΦΕΚ 177/Α') «Υγιεινή και ασφάλεια των εργαζομένων»,

ιγ) του Π.Δ/τος 87/1986 «Ενιαίο Πλαίσιο Οργάνωσης Νοσοκομείων» (ΦΕΚ 32/Α'),

ιδ) την υπ' αριθμ. πρωτ. Υ4α/11549/13 ΚΥΑ «Σύσταση-Κατάργηση θέσεων ειδικευμένων γιατρών ΕΣΥ σε Νοσοκομεία και Νοσ. Μονάδες αρμοδιότητας της 2ης ΥΠΕ ΑΤΙΚΗΣ» (ΦΕΚ 1289/Β'/2013).

2. Την Υ48/09-07-2012 υπουργική απόφαση «Καθορισμός αρμοδιοτήτων του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών Χρήστου Σταϊκούρα» (ΦΕΚ 2105/Β'/2012).

3. Τα υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΑΑΔ15341/13264/19-6-2013 και ΔΑΑΔ 17078/14847/11-7-2013 έγγραφα του Διοικητή της 2ης Υ.Π.Ε.

4. Την υπ' αριθμ. 27η/11-7-2013 (θέμα 2ο) απόφαση του ΚΕ.Σ.Υ.Π.Ε.

5. Το γεγονός ότι από την εφαρμογή των διατάξεων της απόφασης αυτής δεν προκαλείται επιπλέον δαπάνη, αποφασίζουμε:

Η υπ' αριθμ. πρωτ. Υ4α/οικ.122810/20-12-2012 κοινή υπουργική απόφαση «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Χίου «Σκυλίτσειο» (ΦΕΚ 3461/Β'/2012), τροποποιείται και συμπληρώνεται ως ακολούθως:

Άρθρο 1

Στην περίπτωση Β της παρ. 1 του άρθρου 5 προστίθεται Αυτοτελές Τμήμα Κλινικής Διατροφής και ως εκ τούτου το εν λόγω εδάφιο καθώς και η παρ. 2 αντικαθίστανται ως ακολούθως:

«Β. ΑΥΤΟΤΕΛΗ ΤΜΗΜΑΤΑ

α. Οργάνωσης και Πληροφορικής

β. Κλινικής Διατροφής

2. Κάθε Υπηρεσία, Αυτοτελές Τμήμα και Ειδικό Γραφείο έχει τη δική του ιεραρχική διάρθρωση και συγκρότηση. Τα Αυτοτελή Τμήματα και το Ειδικό Γραφείο υπάγονται απευθείας στον Διοικητή του Νοσοκομείου»

Κατά τα λοιπά το τροποποιημένο και συμπληρωμένο άρθρο παραμένει ως έχει.

Άρθρο 2

1. Στο εδάφιο Γ της παρ. 1 του άρθρου 6 το Τμήμα Διαιτολογίας-Διατροφής καταργείται.

2. Στο τέλος της παρ. 3 του άρθρου 6 προστίθεται το εδάφιο «Επίσης λειτουργεί Συμβουλευτικό Γραφείο Διατροφής σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 134 του Ν. 4052/2012».

Κατά τα λοιπά το τροποποιημένο και συμπληρωμένο άρθρο παραμένει ως έχει.

Άρθρο 3

Η παρ. 5 του άρθρου 9 «ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ» καταργείται και η παρ. 2 αντικαθίσταται ως ακολούθως:

«2. Αρμοδιότητες του Φαρμακευτικού Τμήματος:

Το Φαρμακευτικό Τμήμα, λειτουργεί σύμφωνα με τη κείμενη φαρμακευτική νομοθεσία - όπως αυτή ισχύει κάθε φορά - και έχει τις εξής αρμοδιότητες:

1. Την εφαρμογή και προαγωγή της Φαρμακευτικής Επιστήμης, της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης, επιμόρφωσης και έρευνας στον τομέα αυτό.

2. Τη συμβολή στην καθιέρωση ορθής, ασφαλούς, ωφέλιμης αλλά και οικονομικά συμφέρουσας φαρμακευτικής πολιτικής για τους ασθενείς, και τα νοσηλευτικά ιδρύματα.

3. Τον προγραμματισμό προμηθειών φαρμάκων, την αποθήκευση, την φύλαξη, την συντήρηση, την ταξινόμηση, την διανομή, την διακίνηση και τη διαχείριση φαρμακευτικού και λοιπού υλικού αρμοδιότητας του ΕΟΦ.

4. Την εφαρμογή κατάλληλων συστημάτων διάθεσης και παρακολούθησης των φαρμάκων για την ασφαλή χορήγηση και χρήση τους από τους ασθενείς.

5. Τον επιστημονικό έλεγχο της προς εκτέλεση συνταγογραφίας για αποφυγή φαρμακευτικών σφαλμάτων.

6. Την εκτέλεση οποιασδήποτε συνταγής θα ζητήσει ιατρικό τμήμα καθώς και τον έλεγχο των προς εκτέλεση συνταγών.

7. Την παρασκευή ιδιοσκευασμάτων.

8. Την ενεργό συμμετοχή στη διεξαγωγή κλινικών μελετών.

Κατά τα λοιπά το τροποποιημένο και συμπληρωμένο άρθρο παραμένει ως έχει.

Άρθρο 4

Το άρθρο 12 «ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΑΥΤΟΤΕΛΟΥΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ» μετονομάζεται σε «ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΑΥΤΟΤΕΛΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ» και περιλαμβάνονται οι αρμοδιότητες του Αυτοτελούς Τμήματος Οργάνωσης και Πληροφορικής, όπως αυτές περιγράφονται στο υφιστάμενο άρθρο 12 και αριθμούνται ως παράγραφος 1, και προστίθενται οι αρμοδιότητες του Αυτοτελούς Τμήματος Κλινικής Διατροφής οι οποίες αριθμούνται ως παράγραφος 2 και έχουν ως ακολούθως:

«2. ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΑΥΤΟΤΕΛΟΥΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

Φροντίζει για τη διατροφική υποστήριξη των ασθενών, είτε αυτοί νοσηλεύονται είτε αυτοί επισκέπτονται τα τακτικά εξωτερικά ιατρεία, με ελεύθερη ή ειδική διαιτητική αγωγή, την πληροφόρηση και εκπαίδευση τους, καθώς και την καταπολέμηση του υποσιτισμού και της δυσθρεψίας, δηλαδή των προβλημάτων που απορρέουν από την παχυσαρκία ή από την ανεπαρκή ποσοτικά ή και ποιοτικά διατροφική υποστήριξη τους.

Το τμήμα αυτό μπορεί να αναλαμβάνει σε συνεργασία με την 3η Υγειονομική Περιφέρεια ή με το Υπουργείο Υγείας, την ενημέρωση και εκπαίδευση του πληθυσμού στα πλαίσια της πρωτοβάθμιας περίθαλψης υγείας, με στόχο την προστασία και προαγωγή της υγείας».

Άρθρο 5

Στο άρθρο 14 «ΘΕΣΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ» στις παρ. 2, 3, 4, και 6 επέρχονται οι κάτωθι αλλαγές:

1. Στην περίπτωση Α της παρ. 2 καταργούνται και συστήνονται ανά ειδικότητα θέσεις ειδικευμένων ια-

τρών ΕΣΥ, προστίθεται η ειδικότητα της Νεφρολογίας στις θέσεις της ΜΕΘ και οι συγκεκριμένες ειδικότητες διαμορφώνονται ως εξής:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΑΡΓΗΣΗ	ΤΕΛΙΚΗ ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ ΑΡΙΘΜΟΥ ΘΕΣΕΩΝ
ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	1	4
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑΣ	1	2
ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	1	2
ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ	1	4

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΣΤΑΣΗ	ΤΕΛΙΚΗ ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ ΑΡΙΘΜΟΥ ΘΕΣΕΩΝ
ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ Ή ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ Ή ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	1	2
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ	1	5
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ	1	1
ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	1	1
ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ Ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ Ή ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ Ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ - ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ Ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ Ή ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ	0	3

Για την κάλυψη θέσεων στη ΜΕΘ εκτός της κατοχής του τίτλου μιας (1) εκ των ανωτέρω ειδικοτήτων (ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ Ή ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ Ή ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ Ή ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ Ή ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ Ή ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ), απαιτείται και η συνδρομή των προϋποθέσεων του άρθρου 84 του Ν. 2071/92, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

2. Στην περίπτωση Α. ΜΟΝΙΜΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ, Ι, επέρχονται οι κάτωθι αλλαγές:

- Σύσταση μίας (1) θέσης του κλάδου Νοσοκομειακών Φαρμακοποιών

Ως εκ τούτου, ο συγκεκριμένος κλάδος διαμορφώνεται ως ακολούθως: Ι. ΚΛΑΔΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ Δύο (2) θέσεις

3. Στην παρ. 3, ΙΙ, ΙΙΙ και ΙV επέρχονται οι κάτωθι αλλαγές:

- σύσταση κλάδου ΤΕ Βρεφονηπιοκόμων με δύο (2) θέσεις

- σύσταση τεσσάρων (4) θέσεων του κλάδου ΥΕ Βοηθ. Υγειονομικού Προσωπικού

- κατάργηση επτά κενών (7) θέσεων του κλάδου ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτικής

Ως εκ τούτου, οι συγκεκριμένοι κλάδοι διαμορφώνονται ως ακολούθως:

ΙΙ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ Κλάδος ΤΕ Βρεφονηπιοκόμων Δύο (2) θέσεις

ΙΙΙ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

Κλάδος ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτικής Εξήντα τρεις (63) θέσεις

ΙV. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

Κλάδος ΥΕ Βοηθ. Υγειονομικού Προσωπικού Τριάντα (30) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Νοσοκόμων, Βοηθών θαλάμου, Μεταφορέων Ασθενών, Νεκροτομών - Σαβανωτών - Αποτεφρωτών.

Η κατανομή των θέσεων στις παραπάνω ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

4. Στην παρ. 4, ΙΙ επέρχονται οι κάτωθι αλλαγές:

- απαλοιφή της ειδικότητας των Υπομηχανικών από τον κλάδο του ΤΕ Μηχανικών

Ως εκ τούτου, ο συγκεκριμένος κλάδος διαμορφώνεται ως ακολούθως:

ΙΙ) ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

Κλάδος ΤΕ Μηχανικών

Δύο (2) θέσεις

Ο Κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Τεχνολογίας Ιατρικών Οργάνων, Ηλεκτρονικών-Τεχνητών, Σχεδιαστών και άλλες συναφείς ειδικότητες. Η κατανομή των θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών. Μια (1) εκ των άνω θέσεων δύναται να καταλαμβάνεται από Τεχνικό Ασφαλείας, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις.

5. Στην παρ. 6, ΙΙ ο κλάδος ΔΕ Πρακτικών Νοσοκόμων αντικαθίσταται ως εξής:

ΙΙ) ΘΕΣΕΙΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΔΕ ΠΡΑΚΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ (προσωρινός) Δεκατέσσερις (14) θέσεις

Άρθρο 6

Το άρθρο 16 «ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ» αντικαθίσταται ως εξής:

«1. Στην Ιατρική Υπηρεσία προϊστάται γιατρός Συντονιστής Διευθυντής.

α. Στο Τμήμα Κοινωνικής Εργασίας προϊστάται υπάλληλος του κλάδου ΤΕ Κοινωνικής Εργασίας.

β. Στο Τμήμα Παραϊατρικού Προσωπικού προϊστάται υπάλληλος των κλάδων ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων ή ΤΕ Ραδιολογίας-Ακτινολογίας ή ΤΕ Φυσικοθεραπείας ή ΤΕ Εργοθεραπείας ή ΤΕ Λογοθεραπείας.

2. Στη Νοσηλευτική Υπηρεσία προϊστάται:

α. Στη Διεύθυνση και στους Τομείς υπάλληλοι των κλάδων ΠΕ ή ΤΕ Νοσηλευτικής.

β. Στα Τμήματα υπάλληλοι των κλάδων ΠΕ Νοσηλευτικής ή ΤΕ Νοσηλευτικής ή ΤΕ Μαιευτικής, όταν πρόκειται για το Μαιευτικό-Γυναικολογικό Τμήμα.

3. Στη Διοικητική-Οικονομική Υπηρεσία προϊστάται:

α. Στη Διεύθυνση Διοικητικού-Οικονομικού υπάλληλοι των κλάδων ΠΕ Διοικητικού-Οικονομικού ή ΠΕ Πληροφορικής ή ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας ή ΤΕ Λογιστικής.

β. Στην Υποδιεύθυνση Διοικητικού-Οικονομικού υπάλληλοι των κλάδων ΠΕ Διοικητικού-Οικονομικού ή ΠΕ Πληροφορικής ή ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας ή ΤΕ Λογιστικής και στην Υποδιεύθυνση Τεχνικού υπάλληλοι των κλάδων ΠΕ Μηχανικών ή ΤΕ Μηχανικών.

γ. Στα Τμήματα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού, Γραμματείας και Κίνησης Ασθενών υπάλληλοι των κλάδων ΠΕ Διοικητικού-Οικονομικού ή ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας ή ΤΕ Λογιστικής.

δ. Στα Τμήματα Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρείων, Επειγόντων Περιστατικών και ΚΕΦΙΑΠ και Επιστασίας-Ιματισμού υπάλληλοι των κλάδων ΠΕ Διοικητικού-Οικο-

νομικού ή ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας και αν δεν υπάρχουν υπάλληλος του κλάδου ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων.

ε. Στο Τμήμα Οικονομικού υπάλληλος των κλάδων ΠΕ Διοικητικού-Οικονομικού ή ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας ή ΤΕ Λογιστικής.

στ. Στα Τμήματα Τεχνικού και Βιοϊατρικής Τεχνολογίας υπάλληλοι των κλάδων ΠΕ Μηχανικών ή ΤΕ Μηχανικών και αν δεν υπάρχουν υπάλληλοι του κλάδου ΔΕ Τεχνικού.

4. Στο Αυτοτελές Τμήμα Οργάνωσης και Πληροφορικής προΐσταται υπάλληλος του κλάδου ΠΕ Πληροφορικής ή ΤΕ Πληροφορικής και αν δεν υπάρχει υπάλληλος του κλάδου ΔΕ Προσωπικού Η/Υ.

5. Στο Αυτοτελές Τμήμα Κλινικής Διατροφής προΐσταται υπάλληλος των κλάδων ΠΕ Διαιτολογίας και αν δεν υπάρχει ΤΕ Διαιτολογίας-Διατροφής ή ΤΕ Τεχνολογίας Τροφίμων.

6. Στο Ειδικό Γραφείο Υποστήριξης Πολίτη υπάλληλος των κλάδων ΠΕ Διοικητικού-Οικονομικού ή ΠΕ Νοσηλευτικής ή ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας ή ΤΕ Νοσηλευτικής και αν δεν υπάρχουν υπάλληλοι του κλάδου ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων.

Για την επιλογή των ανωτέρω Προϊσταμένων ισχύουν οι διατάξεις του Ν. 3528/2007, όπως αυτός ισχύει κάθε φορά».

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 29 Απριλίου 2014

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ
ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ - ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

Αριθμ. Υ9/οικ.38064 (3)
Μηχανισμός αυτόματων επιστροφών ("claw back") έτους 2014 δαπανών κλειστής και ανοικτής περίθαλψης.

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 100 του Ν. 4172/2013 (ΦΕΚ Α' 167), όπως ισχύει σήμερα, «Φορολογία εισοδήματος, επείγοντα μέτρα εφαρμογής του Ν. 4046/2012, του Ν. 4093/2012 και του Ν. 4127/2013 και άλλες διατάξεις».

2. Το υπ' αριθμ. 63/2005 Π.Δ., άρθρ. 90, (ΦΕΚ Α' 98) «Κώδικας Νομοθεσίας για την κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα».

3. Το υπ' αριθμ. 85/2012 Π.Δ, άρθρα 2 και 4, (ΦΕΚ Α' 141) «Ίδρυση και μετονομασία Υπουργείων, μεταφορά και κατάργηση υπηρεσιών».

4. Το υπ' αριθμ. Π.Δ. 95/2000 (ΦΕΚ Α' 76) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

5. Την υπ' αριθμ. 3402/3-7-13 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 1642/Β'/2013) «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Υγείας Αντώνιο Μπέζα».

6. Την υπ' αριθμ. Γ.Υ/οικ.6160/29-10-2013(ΦΕΚ 2761/Β'/30-10-2013), Συμπλήρωση της υπ' αριθμ. 3402/3-7-2013

απόφασης του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Υγείας Αντώνιο Μπέζα».

7. Την υπ' αριθμ. οικ. 14025/23-7-2013 «Μηχανισμός αυτόματων επιστροφών (claw back) έτους 2013 δαπανών νοσηλείας, διαγνωστικών εξετάσεων και φυσικοθεραπείας» απόφαση του Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ Β' 1789).

8. Την υπ' αριθμ. Υ9/οικ. 77307/22-08-2013 «Αντικατάσταση της υπ' αριθμ.οικ. 14025/23-7-13 απόφασης του Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ Β' 1789) «Μηχανισμός αυτομάτων επιστροφών (claw back) έτους 2013 δαπανών νοσηλείας, διαγνωστικών εξετάσεων και φυσικοθεραπείας», απόφαση του Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ Β' 2045).

10. Το γεγονός ότι από την παρούσα δεν προκύπτει δαπάνη εις βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

1. Η μηνιαία δαπάνη του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) για ιδιωτικές κλινικές, νοσοκομεία, κέντρα αποκατάστασης, ψυχιατρικές κλινικές, κέντρα αιμοκάθαρσης, κάθε άλλης ιδιωτικής ή ειδικού καθεστώτος μονάδας παροχής υπηρεσιών υγείας (κάθε είδους) ιδιωτικών διαγνωστικών κέντρων και εργαστηρίων φυσιοθεραπευτών και των υπολοίπων συμβεβλημένων ιδιωτών παροχών υπηρεσιών υγείας, δεν μπορεί να υπερβαίνει το 1/12 των εγκεκριμένων πιστώσεων του προϋπολογισμού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., που εγγράφονται στους οικείους Κωδικούς Αριθμούς Εξόδων (ΚΑΕ) 0673.01 (ιδιώτες πάροχοι κλειστής περίθαλψης) και 0671.01 (ιδιώτες πάροχοι ανοικτής περίθαλψης), για το 2014. Συγκεκριμένα ο προϋπολογισμός της δαπάνης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για το 2014, δεν μπορεί να υπερβεί για την κλειστή περίθαλψη το ποσό των 384.000.000 € (συμπεριλαμβανομένου του Φόρου Προστιθέμενης Αξίας) και για την ανοικτή περίθαλψη (διαγνωστικές εξετάσεις - πράξεις, φυσικοθεραπείες, αιμοκαθάρσεις) το ποσό των 506.100.000 € (συμπεριλαμβανομένου του Φόρου Προστιθέμενης Αξίας).

Το υπερβάλλον ποσό αναζητείται εκ μέρους του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. από τους συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους των ανωτέρω υπηρεσιών υγείας.

2. Το ανωτέρω υπερβάλλον ποσό υπολογίζεται σε εξαμηνιαία βάση και καταβάλλεται από τους ως άνω συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας, εντός μηνός από την έγγραφη ατομική ειδοποίησή τους, σε λογαριασμό τραπεζής που θα υποδείξει ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Σε περίπτωση απράκτου παρελεύσεως της ως άνω προθεσμίας, το Διοικητικό Συμβούλιο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αναστέλλει αυτοδικαίως και αζημίως ως προς αυτόν, τη σύμβαση του συμβεβλημένου παρόχου με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., για το χρονικό διάστημα μέχρι την καταβολή του συνολικού οφειλομένου ποσού εντόκως από αυτόν (πάροχο) του ποσού ή την είσπραξη του κατά τις διατάξεις του Κώδικα Είσπραξης Δημοσίων Εσόδων (Κ.Ε.Δ.Ε.).

3. Ως βάση υπολογισμού του ποσού επιστροφής που αντιστοιχεί, ανά μήνα, σε κάθε συμβεβλημένο πάροχο χρησιμοποιείται ο μηνιαίος λογαριασμός που αυτός υποβάλει στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., έναντι των παρεχόμενων για το αντίστοιχο χρονικό διάστημα υπηρεσιών υγείας στους ασφαλισμένους του. Δεν αναγνωρίζονται και δεν αποζημιώνονται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δαπάνες που υποβάλλονται σε αυτόν μετά την πάροδο είκοσι (20) ημερών από τη λήξη έκαστου ημερολογιακού μήνα.

4. Το συνολικό ποσό της επιστροφής ("claw back") υπολογίζεται σε εξαμηνιαία βάση, στη βάση της διαφοράς

ανάμεσα στην προϋπολογισμένη και την πραγματική δαπάνη, που προκύπτει από την αιτούμενη από τους παρόχους δαπάνη, αφού αφαιρεθούν τυχόν επιστροφές ("rebates"), τυχόν άλλες εκπτώσεις, σφάλματα και μη αποδεκτές δαπάνες κατά το χρόνο υπολογισμού.

Το οριστικό ποσό της επιστροφής ("claw back") υπολογίζεται επί εκκαθαρισμένων οφειλών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. προς τους συμβεβλημένους παρόχους, που δημιουργήθηκαν εντός του ίδιου έτους (2014).

Το ποσό που αντιστοιχεί σε κάθε πάροχο υπολογίζεται ανάλογα με το μερίδιο του στο σύνολο της τελικής δαπάνης της αντίστοιχης κατηγορίας παρεχόμενης υπηρεσίας, σταθμιζομένων των τυχόν μη αποδεκτών δαπανών.

5. Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύναται να συμψηφίζει το παραπάνω πόσο με ισόποση οφειλή του προς τους αναφερόμενους στην προηγούμενη παράγραφο ιδιώτες παρόχους για την παροχή από αυτούς προς τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. υπηρεσιών υγείας. Ο συμψηφισμός αρχικά γίνεται μεταξύ των ως άνω επιστρεφόμενων ποσών και των οφειλών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. προς τους ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας, που δημιουργήθηκαν εντός του ίδιου (2014) ή/και του προηγούμενου έτους (2013).

Ο οριστικός και τελικός συμψηφισμός γίνεται μεταξύ επιστρεφόμενων ποσών από τους ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας και εκκαθαρισμένων οφειλών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

6. Η απόφαση έχει αναδρομική ισχύ από 01-1-2014 και διάρκεια έως και 31-12-2014.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 30 Απριλίου 2014

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΜΠΕΖΑΣ

Αριθμ. Υ9/οικ. 38071 (4)

Μηχανισμός αυτόματων επιστροφών ("claw back") φαρμακευτικής δαπάνης έτους 2014 και 2015.

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 11 του Ν. 4052/2012(ΦΕΚ 41/Α'/2012), όπως τροποποιήθηκε με το νόμο 4093/2012 (ΦΕΚ 222/Α'/2012).

2. Την υπ' αριθμ. Γ.Υ./οικ.6161/30-10-2013 (ΦΕΚ 2761/Β'/30.10.2013) «Συμπλήρωση της υπ' αριθμ. 3402/3.7.2013 απόφασης του Πρωθυπουργού (ΦΕΚ 1642/Β'/30.10.2013) «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Υγείας Αντώνιο Μπέζα».

3. Την υπ' αριθμ. Γ.Π. 110040/15.11.2012 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 3034/Β/2012) «Μηχανισμός αυτόματων επιστροφών (Claw Back) έτους 2012.

4. Την υπ' αριθμ. Γ.Π. 110034/15.11.2012 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 3035/Β/2012) «Μηχανισμός αυτόματων επιστροφών (Claw Back) έτους 2013.

5. Την υπ' αριθμ. Υ9/οικ.76818/9-8-2013 «Τροποποίηση της αριθμ. οικ. 110034/15-11-2012 απόφασης του Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ Β' 3035), με τίτλο «Μηχανισμός αυτόματων επιστροφών (claw back) έτους 2013».

6. Το γεγονός ότι από την παρούσα δεν προκύπτει δαπάνη εις βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασιζουμε:

1. Ο προϋπολογισμός της φαρμακευτικής δαπάνης του ΕΟΠΥΥ δεν μπορεί να υπερβεί το ποσό των 2.000 εκατ. €, συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α., για το σύνολο του έτους 2014 και επίσης το ποσό των 2.000 εκατ. € για το σύνολο του έτους 2015. Το ανωτέρω ποσό κατανέμεται σε δύο ίσα μέρη, του 1.000 εκατ. €, στα δύο εξάμηνα του εκάστοτε έτους. Κάθε μήνα υπολογίζεται η διαμόρφωση της δαπάνης σε σχέση με το μηνιαίο στόχο, ενώ το τελικό υπερβάλλον ποσό υπολογίζεται σε εξαμηνιαία βάση. Η διαμόρφωση της δαπάνης υπολογίζεται μηνιαία σε αναλογική σχέση με το στόχο στο αντίστοιχο χρονικό διάστημα.

2. Για την παρακολούθηση της εξέλιξης της φαρμακευτικής δαπάνης σε σχέση με τους στόχους, δύναται το ποσό της υπέρβασης να προσδιορίζεται από τον ΕΟΠΥΥ σύμφωνα με τις διαχρονικές τάσεις και την αναμενόμενη χρονική απόδοση των μέτρων και διοικητικών παρεμβάσεων που έχουν ήδη δρομολογηθεί, ανεξάρτητα από το claw back του αντίστοιχου εξαμήνου, το οποίο υπολογίζεται με βάση τα οριζόμενα στην παρ. 1.

3. Τυχόν υπερβάλλουσα δαπάνη υπολογίζεται σε εξαμηνιαία βάση, σύμφωνα με το ποσό που προκύπτει από τη διαφορά της προβλεπόμενης από την πραγματική καθαρής φαρμακευτικής δαπάνης του φορέα, η οποία προκύπτει αφού αφαιρεθούν τα ποσά επιστροφής και οι εκπτώσεις που προβλέπει η κείμενη νομοθεσία, καθώς και τυχόν εκπτώσεις ή/και επιστροφές που προκύπτουν στο πλαίσιο ειδικών συμφωνιών και διαπραγματεύσεων.

4. Στην περίπτωση που στο τέλος κάθε εξαμήνου το σύνολο της δαπάνης του ΕΟΠΥΥ έχει υπερβεί το προκαθορισμένο ποσό, το υπόλοιπο αναζητείται από τις φαρμακευτικές εταιρείες ή ΚΑΚ (Κατόχους Αδείας Κυκλοφορίας) φαρμακευτικών προϊόντων και είτε καταβάλλεται σε ειδικό λογαριασμό που υποδεικνύει ο ΕΟΠΥΥ, είτε συμψηφίζεται από τον ΕΟΠΥΥ με ισόποσες οφειλές του προς ΚΑΚ από την προμήθεια φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων για τις ανάγκες των φαρμακείων του, είτε συμψηφίζεται με απαιτήσεις των φαρμακευτικών εταιρειών ή ΚΑΚ από τα Δημόσια Νοσοκομεία για φάρμακα έναντι νοσηλίων ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με τις προβλέψεις της κείμενης νομοθεσίας. Ο συμψηφισμός γίνεται μόνο μεταξύ επιστρεφόμενων από τις φαρμακευτικές εταιρείες ή ΚΑΚ φαρμακευτικών προϊόντων ποσών και εκκαθαρισμένων οφειλών του ΕΟΠΥΥ προς φαρμακευτικές εταιρείες ή ΚΑΚ, που δημιουργήθηκαν εντός του ίδιου έτους.

5. Το ποσό της επιστροφής ανά φαρμακευτική εταιρεία ή ΚΑΚ υπολογίζεται από τον ΕΟΠΥΥ με βάση τα πραγματικά στοιχεία του εξαμήνου που διαθέτει ο ΕΟΠΥΥ από το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και το σύστημα σάρωσης συνταγών αναφορικά με το μερίδιο της εκάστοτε φαρμακευτικής εταιρείας ή ΚΑΚ στη δαπάνη.

6. Ειδικότερα, η δαπάνη των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ προκύπτει από το άθροισμα των τιμολογίων που εκδίδονται από τις φαρμακευτικές εταιρείες που έχουν συναλλαγές με τα φαρμακεία του. Στην τελική διαμόρφωση της δαπάνης αφαιρείται η θεσμοθετημένη έκπτωση επί της νοσοκομειακής τιμής καθώς και οποιαδήποτε

έκπτωση προς τον ΕΟΠΥΥ που προκύπτει μετά από συμφωνία με τις φαρμακευτικές εταιρείες.

7. Η δαπάνη του ΕΟΠΠΥ για τις πληρωμές των ιδιωτικών φαρμακείων προκύπτει από το αιτούμενο προς απόδοση ποσό από τους φαρμακοποιούς με βάση τα τιμολόγια τους για τους λογαριασμούς συνταγών που εκτελούνται στους μήνες αναφοράς και λογαριασμούς που για λόγους όπως καθυστερήσεις υποβολών και ιδιαίτερης επεξεργασίας λόγω εκχωρήσεων, κατασχέσεων και οφειλών σε ΔΟΥ κλπ., επεξεργάζονται και πληρώνονται στους μήνες αναφοράς. Η δαπάνη για τα ιδιωτικά φαρμακεία προκύπτει από το άθροισμα των πληρωμών που γίνονται μέσω της ΚΜΕΣ και των πληρωμών μέσω των Περιφερειακών Διευθύνσεων του ΕΟΠΥΥ.

8. Το τελικό ποσό της φαρμακευτικής δαπάνης προκύπτει αφού από το παραπάνω ποσό αφαιρεθούν τα rebates των φαρμακευτικών εταιρειών ή ΚΑΚ του άρθρου 22 του Ν. 4052/2012 (9% επί της τιμής παραγωγού καθώς και το πρόσθετο κλιμακούμενο rebate στην τιμή παραγωγού), τα rebate των άρθρων 24 & 26 του Ν. 4052/2012, που αφορούν στα ιδιωτικά φαρμακεία και η δαπάνη των φαρμάκων με ένδειξη για νοσοκομειακή μόνο χρήση, που παρέχονται από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ.

9. Λαμβάνοντας υπόψη τα παραπάνω υπολογίζεται σε εξαμηνιαία βάση η τελική υπέρβαση από το στόχο. Το ποσό υπέρβασης επιμερίζεται σε κάθε φαρμακευτική εταιρεία ή ΚΑΚ, με βάση τις ποσότητες που αποδεδειγμένα έχουν αποζημιωθεί από τον ΕΟΠΥΥ, όπως αυτές προκύπτουν από την ηλεκτρονική συνταγογράφηση και το σύστημα σάρωσης των συνταγών και προσδιορίζεται η συμμετοχή κάθε φαρμάκου στη διαμόρφωση της δαπάνης πολλαπλασιάζοντας την ποσότητα επί την τιμή τους, αφαιρώντας το Φ.Π.Α. Στον προσδιορισμό των μεριδίων αγοράς των φαρμακευτικών εταιρειών ή ΚΑΚ τα φάρμακα που χορηγούνται από τα ιδιωτικά φαρμακεία συμμετέχουν με τη λιανική τους τιμή, μετά την αφαίρεση του Φ.Π.Α., και τα φάρμακα που χορηγούνται από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ με την τελική τιμή πώ-

λησης τους μετά την αφαίρεση του Φ.Π.Α. Τα φάρμακα αποκλειστικής νοσοκομειακής χρήσης, τα οποία έχουν αφαιρεθεί από την εκτίμηση της εξωνοσοκομειακής δαπάνης αφαιρούνται και από το μερίδιο αγοράς των φαρμακευτικών εταιρειών που τα διαθέτουν.

10. Από το άθροισμα των ποσών για όλα τα προϊόντα προσδιορίζεται ο τελικός κύκλος εργασιών κάθε εταιρείας που προκύπτει από τη συνταγογράφηση για ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ και από την κατάταξη όλων των εταιρειών και των κύκλων εργασιών τους για τον ΕΟΠΥΥ προκύπτουν τα τελικά μερίδια αγοράς, με βάση τα οποία επιμερίζεται το ποσό της υπέρβασης της φαρμακευτικής δαπάνης.

11. Ο ΕΟΠΥΥ δύναται να θέτει ειδικότερους ετήσιους και εξαμηνιαίους προϋπολογισμούς φαρμακευτικής δαπάνης, είτε για συγκεκριμένα μεμονωμένα φάρμακα, είτε για όλα τα φάρμακα μιας συγκεκριμένης δραστικής ουσίας (ΑΤC5), είτε για όλα τα φάρμακα μια συγκεκριμένης θεραπευτικής κατηγορίας (ΑΤC4). Η ρύθμιση αυτή δύναται να εφαρμόζεται ειδικότερα σε περιπτώσεις εισαγωγής πολλών νέων φαρμάκων σε συγκεκριμένες θεραπευτικές κατηγορίες. Οι στόχοι πρέπει να είναι τεκμηριωμένοι και να βασίζονται, είτε σε επιδημιολογικά δεδομένα, είτε στη βάση της δαπάνης του προηγούμενου έτους στην εκάστοτε κατηγορία.

12. Ο ΕΟΠΥΥ υποχρεούται να υλοποιήσει όλες τις απαραίτητες ενέργειες για την εφαρμογή της παρούσης και να αναρτήσει στον ιστότοπο του κάθε πληροφορία αναφορικά με την μεθοδολογία και τα στοιχεία που χρησιμοποιεί για τον υπολογισμό του claw back και επίσης δύναται να δίνει αποκλειστικά στον εκάστοτε πάροχο στοιχεία αναφορικά με τη δαπάνη του εξαμήνου και το μερίδιο του σε αυτήν.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 30 Απριλίου 2014

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΜΠΕΖΑΣ



* 0 2 0 1 1 4 5 0 6 0 5 1 4 0 0 0 8 *