

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ: Α
ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 1

Η διάταξη του άρθρου 13 του ν. 2071/1992 (Φ.Ε.Κ. Α 123), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 4 Ν.2256/1994 (Φ.Ε.Κ. Α 196) και συμπληρώθηκε με την παρ.1 του άρθρου 33 του Ν.3329/2 (Φ.Ε.Κ. Α 81) αντικαθίσταται ως ακολούθως:

«Άρθρο 13

Ιδιωτικοί φορείς παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας

(Π.Φ.Υ.)

1. Η ιατρική και οδοντιατρική πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας του ιδιωτικού τομέα παρέχεται από τις εξής φορεις:
 - α. Ιδιωτικά ιατρεία και οδοντιατρεία.
 - β. Ιδιωτικά πολυίατρεία και πολυοδοντιατρεία.
 - γ. Ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια.
 - δ. Ιδιωτικά εργαστήρια φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης.
2. Η άδεια ίδρυσης και λειτουργίας των παραπάνω φορέων παροχής ιατρικών και οδοντιατρικών υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας χορηγείται σε:
 - α. Φυσικά Πρόσωπα ιατρούς ή οδοντιατρούς.
 - β. Νομικά Πρόσωπα οποιασδήποτε μορφής με την προϋπόθεση ότι αποκλειστικός σκοπός της είναι η παροχή υπηρεσιών Π.Φ.Υ.
 - γ. Αστικούς συνεταιρισμούς ελευθέρων επαγγελματιών ιατρών εργαστηριακής διάγνωσης βιοπαθολογίας, κυτταρολογίας και παθολογικής ανατομίας για την κάλυψη των αναγκών των μελών τους.Για τη χορήγηση της παραπάνω άδειας ίδρυσης και λειτουργίας απαιτείται η υποβολή αιτήσεων φυσικού προσώπου ή του νομίμου εκπροσώπου της ιατρικής ή οδοντιατρικής εταιρείας ή του αστικού συνεταιρισμού, η οποία συνοδεύεται από τα απαραίτητα δικαιολογητικά και παράβολα ύψους διακοσίων (200) ευρώ, το ύψος του οποίου μπορεί να αναπροσαρμόζεται με Κ.Υ.Α την Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και του Υπουργού Οικονομικών.
3. Τα νομικά πρόσωπα της προηγούμενης παραγράφου έχουν:
 - α. Τη νομική μορφή σινάνυμης εταιρείας, της οποίας η πλειοψηφία του μετοχικού κεφαλαίου (51% τουλάχιστον) ανήκει σε ειδικευμένους ιατρούς ή οδοντιατρούς.
 - β. Τη νομική μορφή εταιρείας περιορισμένης ευθύνης, της οποίας η πλειοψηφία των εταιρικών μετριδίων της (51% τουλάχιστον) ανήκει σε ειδικευμένους ιατρούς ή οδοντιατρούς.

- γ. Τη μορφή προσωπικής επαρείας του εμπορικού κώδικα, της οποίας η πλειοψηφία των επαίρων είναι ειδικευμένοι ιατροί ή οδοντίατροι.
5. Οποιαδήποτε επέρα μορφή, πλην των ως άνω, όπου η πλειοψηφία των μετεχόντων ή του κεφαλαίου τους (51% τουλάχιστον) ανήκει σε ειδικευμένους ιατρούς ή οδοντίατρους.
4. Οι δικαιούχοι της παραγράφου 2 του παρόντος άρθρου δεν επιπρέπεται να κατέχουν πέραν της μίας άδειας Ιδρυτής και λειτουργίας φορέα παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. και δεν επιπρέπεται να συστήσουν παραρτήματα για την παροχή υπηρεσιών Π.Φ.Υ., ούτε να λειτουργούν σε μη συνεχόμενα κτίρια.
5. Όπου στο θεσμικό πλαίσιο για τους φορείς Π.Φ.Υ. προβλέπονται επιστημονικά υπεύθυνοι και επιστημονικοί διευθυντές των εν λόγω φορέων, οι έχοντες τις ως άνω ιδιότητες πρέπει να ανήκουν στον ιατρικό ή οδοντιατρικό σύλλογο της περιφέρειας που είναι εγκατεστημένος ο φορέας Π.Φ.Υ. και απαγορεύεται να οριστούν επιστημονικά υπεύθυνοι ή επιστημονικοί διευθυντές ή να παρέχουν υπηρεσίες οποιασδήποτε μορφής σε περισσότερους από δύο φορείς Π.Φ.Υ.
6. Οι διατάξεις του παρόντος δεν εφαρμόζονται σε υπηρεσίες Π.Φ.Υ. που παρέχονται από άλλους επιστήμονες και επαγγελματίες του χώρου της υγείας, όπως φυσικοθεραπευτές, εργοθεραπευτές, λογοθεραπευτές, ψυχολόγοι, κ.α., για τους οποίους καχύουν οι εκάστοτε ειδικές για κάθε κατηγορία διατάξεις.
7. Με Π.Δ. μπορεί να ρυθμιστούν οι ειδικότερες προϋποθέσεις, δροι και προδιαγραφές αδειοδότησης και λειτουργίας των φορέων Π.Φ.Υ. του παρόντος άρθρου. Με το ίδιο ή άλλο Π.Δ. μπορεί να ορισθούν κριτήρια και περιορισμοί, που άπονται της προστάσιας της Δημόσιας Υγείας και του Δημοσίου Συμφέροντος, καθώς και να ρυθμιστούν ζητήματα που σχετίζονται με τη νομική μορφή, τον τρόπο λειτουργίας, διοίκησης και διαχείρισης των φορέων Π.Φ.Υ. ακόμα και κατά τροποποίηση των υφισταμένων διατάξεων εν γένει για τα νομικά πρόσωπα του εμπορικού και του αστικού δικαίου και να καθοριστούν μεταβατικές ρυθμίσεις για τους κατά τη δημοσίευση του παρόντος νόμου υφιστάμενους φορείς Π.Φ.Υ., καθώς και ο χρόνος και τα ειδικότερα ζητήματα που αναφέρονται στην προσαρμογή τους στις νέες ρυθμίσεις.
8. Μέχρι την έκδοση του ανωτέρω Προεδρικού Διατάγματος για τους φορείς της παρ. 1 ισχύουν οι διατάξεις του Π.Δ. 84/01 (Φ.Ε.Κ. 70/A/10-4-01) κατά το μέρος που δεν έρχονται σε αντίθεση με τις διατάξεις του παρόντος.
9. Οι ήδη λειτουργούντες φορείς Π.Φ.Υ. οφείλουν να προσαρμοστούν στις διατάξεις του παρόντος σε αποκλειστική προθεσμία ενός (1) έτους από της δημοσιεύσεώς του».

Άρθρο 2

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

Άρθρο 3

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

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

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

Άρθρο 1

Μετά την κατάργηση του Π.Δ. 180/2003 (Φ.Ε.Κ. 210/A') «Όροι, προϋποθέσεις, διαδικασία και προδιαγραφές για την ιέρυση και λειτουργία ιδιωτικών Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.)» με το Π.Δ. 188/2009 (Φ.Ε.Κ. 216/A') αναβίωσε το Π.Δ. 84/01 (Φ.Ε.Κ. 70/A') σειρά διατάξεων του οποίου έχουν ακυρωθεί με αποφάσεις της Ολομέλειας του Συμβουλίου της Επικρατείας (ΣτΕ Ολομ. 252-261/2008) λόγω έλλειψης νομοθετικής εξουσιοδότησης.

Με τις ως άνω αποφάσεις του ΣτΕ δεν εθίγη το ουσιαστικό περιεχόμενο των διατάξεων και μάλιστα το ζήτημα της κατοχής της πλειοψηφίας των μετοχών κατά 51% και της πλειοψηφίας των μεριδίων ΕΠΕ, αλλά η ακύρωση των σχετικών διατάξεων του Π.Δ. 84/2001 ήγινε λόγω έλλειψης νομοθετικής εξουσιοδότησης.

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

Ειδικότερα το εν λόγω άρθρο σχεδίου νόμου αναφέρεται στη λειτουργία των δικαιούχων παροχής Π.Φ.Υ. και θέτει ως προϋποθέσεις: τη συμμετοχή στη μετοχική σύνθεση των νομικών προσώπων ειδικευμένων ιατρών (κατά πλειοψηφία 51% τουλάχιστον), την κατοχή μιας άδειας ανά φορέα, την απογόρευση δημιουργίας παραρημάτων, την απογόρευση λειτουργίας σε μη συνεχόμενα κτίρια και

τον περιορισμό των φορέων σε δύο (2) στους οποίους ένας ιατρός μπορεί να παρέχει υπηρεσίες ή να ορίζεται επιστημονικά υπεύθυνος ή επιστημονικός διευθυντής.

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

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

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

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

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

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

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

Οι παρ. 8 και 9 αφορούν μεταβατικές διατάξεις.

Άρθρο 2

Με το άρθρο 2 του παρόντος σχεδίου Νόμου ρυθμίζεται το κενό που προκύπτει από την παράταση πολλής διορθώσεως με το Ν. 3627/2007 μέχρι 31-12-2008, προκειμένου να δοθεί η δυνατότητα προσαρμογής των ιδιωτικών φορέων παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. προς τις διατάξεις του Π.Δ. 84/2001 που λειτουργούνται πριν από την έναρξη εφαρμογής του διατάγματος αυτού. Έτσι λοιπόν η προθεσμία παρατείνεται αναδρομικά από 1-1-2009 και για διάστημα ενός (1) έτους από τη δημοσίευση του παρόντος.

Άρθρο 3

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

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