

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ

στο σχέδιο νόμου

του Υπουργείου Υγείας

με τίτλο

**«ΚΥΡΩΣΗ ΤΩΝ ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΔΩΡΕΑΣ ΤΗΣ ΑΠΟ 06.09.2018 ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΔΩΡΕΑΣ
ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ «ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΑΡΧΟΣ» ΚΑΙ ΤΟΥ
ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΩΝ ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΣΤΟΝ
ΤΟΜΕΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΚΥΡΩΘΗΚΕ ΜΕ ΤΟΝ ΝΟΜΟ 4564/2018 (Α΄ 170)»**

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ**Επί του πρώτου άρθρου**

Με την παράγραφο 4 του άρθρου 92 του ν. 4387/2016 (Α΄ 85) «Ενιαίο Σύστημα Κοινωνικής Ασφάλειας - Μεταρρύθμιση ασφαλιστικού - συνταξιοδοτικού συστήματος - Ρυθμίσεις φορολογίας εισοδήματος και τυχερών παιγνίων και άλλες διατάξεις», προβλέφθηκε η οριστική κατάργηση του Ε.Κ.Α.Σ. από 1.1.2020. Με τη διάταξη της περίπτωσης α΄ της παραγράφου 1 του άρθρου τριακοστού πρώτου του ν. 4411/2016 (Α΄ 142) προβλεπόταν ότι θα χορηγείται ως αντισταθμιστικό μέτρο της απώλειας του Ε.Κ.Α.Σ., και για χρονικό διάστημα μέχρι την οριστική κατάργησή του, η απαλλαγή των στερούμενων της καταβολής του Ε.Κ.Α.Σ., στο σύνολό του ή τμηματικά, από τη συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη. Με την προτεινόμενη διάταξη θεσπίζεται η παράταση της ισχύος του αντισταθμιστικού μέτρου της απαλλαγής από τη συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη για πρώην δικαιούχους του Ε.Κ.Α.Σ. που το απώλεσαν οριστικά δυνάμει της διάταξης του άρθρου 92 του ν. 4387/2016 για το χρονικό διάστημα από 1.1.2020 έως και 31.12.2020. Για τον λόγο αυτό και προκειμένου να επιτευχθεί η μη συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη σε πρώην δικαιούχους του Ε.Κ.Α.Σ. ήδη από 1.1.2020 προσδίδεται στη ρύθμιση αναδρομική ισχύς από την αναφερόμενη στο άρθρο ημερομηνία ισχύος.

Επί του δεύτερου άρθρου

Με την προωθούμενη διάταξη επεκτείνεται κατά δύο έτη το υφιστάμενο καθεστώς που διέπει τους περιορισμούς στην υποβολή υποψηφιότητας για την κάλυψη θέσεων ιατρών Ε.Σ.Υ. Συγκεκριμένα, παρατείνεται ο χρόνος ισχύος της απαγόρευσης υποβολής υποψηφιότητας για την κάλυψη θέσεων ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ., σε ιατρούς που ήδη

υπηρετούν σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού Ε.Σ.Υ., εκτός εάν αυτοί παραιτηθούν εκ των προτέρων από τη θέση αυτή. Ο συγκεκριμένος περιορισμός αποσκοπεί στην ενίσχυση του συστήματος υγείας, διαμέσου της εισαγωγής νεοεισερχομένων ειδικευμένων ιατρών, και προς αποφυγή ανακύκλωσης των ήδη υπηρετούντων. Αξίζει να σημειωθεί πως εκ νέου επιλογή των ήδη υπηρετούντων θα προκαλούσε επιπλέον κενά, στις προηγούμενες θέσεις που αυτοί υπηρετούσαν, με αποτέλεσμα να μην επιτυγχάνεται η επιδιωκόμενη αύξηση του αριθμού τους και εν τέλει η ουσιαστική ενίσχυση του συστήματος υγείας.

Επί του τρίτου άρθρου

Οι προτεινόμενες διατάξεις αποσκοπούν στη βελτιστοποίηση των υπηρεσιών παροχής υγείας και παράλληλα στη διευκόλυνση των δικαιούχων φαρμακευτικής περίθαλψης με την απλοποίηση των διαδικασιών χορήγησης των Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ), όπως ορίζονται στο άρθρο 12 του ν. 3816/2010 (Α' 6), τα οποία δεν έχουν άδεια κυκλοφορίας μόνο για νοσοκομειακή χρήση. Στο πλαίσιο των ανωτέρω διατάξεων καθορίζονται η διαδικασία επιλογής εκ μέρους των ασθενών του σημείου παράδοσης, καθώς και η διαδικασία παραλαβής εκ μέρους του ασθενούς ή τρίτου για λογαριασμό του.

Επί του τέταρτου άρθρου

Με το προτεινόμενο άρθρο εξειδικεύονται θέματα λειτουργίας της πλατφόρμας με την επωνυμία «Εφαρμογή διάθεσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ)», διευκρινίζονται ο σκοπός λειτουργίας της, η εκτέλεση επεξεργασίας από τον ΕΟΠΥΥ στα εισφερόμενα από ασθενείς δεδομένα στην εφαρμογή για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας, καθώς και οι αναγκαίες διασφαλίσεις ως προς την ακεραιότητα του συστήματος και την ασφάλεια των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Αθήνα, 24 Ιανουαρίου 2020

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ



ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ



ΙΩΑΝΝΗΣ ΒΡΟΥΤΣΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ



ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ



ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΑΡΑΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ



ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΘΕΟΔΩΡΙΚΑΚΟΣ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ



ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΤΡΟΠΟΠΟΙΟΥΜΕΝΩΝ - ΚΑΤΑΡΓΟΥΜΕΝΩΝ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ

1. Τροποποιείται το πρώτο εδάφιο της παραγράφου 4 του άρθρου 35 του ν. 4368/2016 (Α' 21), το οποίο άρθρο έχει ως ακολούθως:

« Άρθρο 35

Εισαγωγικός βαθμός κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ.

1. Η παρ. 1 του άρθρου 69 του ν. 2071/1992 (Α' 123) αντικαθίσταται ως εξής:

«1. Η πλήρωση κενών ή κενούμενων θέσεων του κλάδου ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ. γίνεται ύστερα από έγκριση του Υπουργού Υγείας. Η προκήρυξη των θέσεων αυτών γίνεται για τα νοσοκομεία με απόφαση του Διοικητή του νοσοκομείου και για τα Κέντρα Υγείας, τα Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία και τις Δ.Υ.Πε., με απόφαση του Διοικητή της οικείας Δ.Υ.Πε.

Οι κενούμενες, λόγω συνταξιοδότησης, θέσεις ιατρών που υπηρετούν σε νοσοκομεία δύνανται να προκηρύσσονται έξι (6) μήνες πριν από την ημερομηνία συνταξιοδότησής τους.

Οι θέσεις προκηρύσσονται ανά ειδικότητα στον Εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Β'. Ο Υπουργός Υγείας, μετά από αιτιολογημένη πρόταση του Διοικητικού Συμβουλίου του νοσοκομείου ή του Διοικητή της οικείας Δ.Υ.Πε., δύναται να εγκρίνει την προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ. στο βαθμό Επιμελητή Α' και Διευθυντή. Κάθε θέση προκηρύσσεται υποχρεωτικά εντός δύο (2) μηνών από την απόφαση έγκρισης.»

2. α) Η παρ. 2 του άρθρου 26 του ν.1397/1983 (Α' 143) αντικαθίσταται ως εξής:

«2. Για την κατάληψη θέσης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ απαιτείται:

α) για το βαθμό Επιμελητή Β', η κατοχή του τίτλου ειδικότητας και ηλικία μέχρι 50 ετών,

β) για το βαθμό Επιμελητή Α', η άσκηση ειδικότητας για δύο (2) τουλάχιστον χρόνια και ηλικία μέχρι πενήντα πέντε (55) ετών,

γ) για το βαθμό Διευθυντή η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον χρόνια και ηλικία μέχρι εξήντα (60) ετών.

Για την κατάληψη θέσης οδοντιάτρου ΕΣΥ απαιτείται: α) για το βαθμό Επιμελητή Β', η άσκηση του επαγγέλματος για πέντε (5) χρόνια και ηλικία μέχρι πενήντα (50) ετών, β) για το βαθμό Επιμελητή Α', η άσκηση του επαγγέλματος για εννέα (9) χρόνια και ηλικία μέχρι πενήντα πέντε (55) ετών, γ) για το βαθμό Διευθυντή η άσκηση του επαγγέλματος για δώδεκα (12) χρόνια και ηλικία μέχρι εξήντα (60) ετών.

Ως ημερομηνία συμπλήρωσης των παραπάνω ορίων ηλικίας λογίζεται η 31η Δεκεμβρίου του έτους, εντός του οποίου ο υποψήφιος συμπληρώνει το απαιτούμενο για κάθε βαθμίδα όριο ηλικίας.

Στις παραπάνω περιπτώσεις, ο περιορισμός του ορίου ηλικίας δεν ισχύει για τους ιατρούς και οδοντιάτρους που επιθυμούν να καταλάβουν θέσεις, οι οποίες προκηρύσσονται σε περιοχές άγονες και προβληματικές Α' κατηγορίας, όπως αυτές ορίζονται εκάστοτε. Επίσης, από τις διατάξεις αυτές εξαιρούνται όσοι υπηρετούν στον κλάδο και διορίζονται σε άλλη θέση αυτού.»

3. α) Το πρώτο εδάφιο της περίπτωσης δ' της παρ. 1 του άρθρου 65 του ν. 2071/1992 (Α' 65) αντικαθίσταται ως εξής:

«δ) Ηλικία σύμφωνα με τις διακρίσεις της παρ. 2 του άρθρου 26 του ν. 1397/1983, όπως αυτό ισχύει.»

β) Η παρ. 2 του άρθρου 65 του ν. 2071/1992 (Α' 123) καταργείται.

4. Σε θέσεις ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ., που προκηρύσσονται μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2019, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα ιατροί που υπηρετούν σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού Ε.Σ.Υ., εκτός εάν παραιτηθούν από τη θέση που κατέχουν μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των δικαιολογητικών της εκάστοτε προκήρυξης.

Ο ανωτέρω περιορισμός δεν ισχύει στην περίπτωση διεκδίκησης θέσης ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή.

5. Από τη δημοσίευση του παρόντος καταργούνται οι εξής διατάξεις:

α) τα τρία τελευταία εδάφια της περίπτωσης ζ' της παρ. 5 του άρθρου 69 του ν. 2071/1992 (Α' 123), β) η παρ. 3 του άρθρου 55 του ν. 3918/2011 (Α' 31), γ) το πρώτο εδάφιο της περίπτωσης Β' του άρθρου 4 του ν. 3754/2009 (Α' 43), δ) η παρ. 1 του άρθρου 2 του ν. 3868/2010 (Α' 129), ε) η παρ. 3 του άρθρου 22 του ν. 4238/2014 (Α' 38), στ) η παρ. 6 του άρθρου 34 του ν. 2519/1997 (Α' 165), ζ) το άρθρο 22 του ν. 4316/2014 (Α' 270).».

2. Τροποποιούνται τα εδάφια στ', ζ' και η' της παρ. 9 του άρθρου 22 του ν. 4213/2013 (Α' 261), το οποίο άρθρο έχει ως εξής:

«Άρθρο 22

Τιμολόγηση των φαρμάκων και συναφή θέματα

5. Οι τιμές εκδίδονται εντός των χρονικών περιθωρίων που ορίζονται στην Κοινοτική Οδηγία περί Διαφάνειας.

Η πλήρης αναθεώρηση τιμών πραγματοποιείται μία (1) φορά ανά έτος και ενδιάμεσα γίνονται τιμολογήσεις νέων φαρμάκων.

Στην περίπτωση των γενοσήμων φαρμάκων, οι τιμές δημοσιεύονται εντός τριάντα (30) ημερών από την αίτηση του κατόχου της άδειας κυκλοφορίας.

6. Στην παρ. 1α του άρθρου 22 του ν. 4052/2012 προστίθεται εδάφιο ως εξής:

“Ένα επιπρόσθετο 2% προστίθεται στο προαναφερθέν 9% ειδικά για την περίπτωση δραστικών ουσιών που αφορούν φάρμακα που έχουν καταταγεί μόνα τους σε μια θεραπευτική κατηγορία στο θετικό κατάλογο της παραγράφου 7 του άρθρου 21 του ως άνω νόμου.”.

7. Ο πίνακας στην παρ. γ του άρθρου 22 του ν. 4052/2012 αντικαθίσταται ως εξής:

Τριμηνιαίος συνολικός όγκος πωλήσεων ανά φαρμακευτικό προϊόν	Πρόσθετο της περίπτωσης α της παρούσας παραγράφου ποσό επιστροφής (rebate)
100.000-400.000	2%
400.001-800.000	4%

800.001-1.200.000	6%
1.200.001-1.600.000	8%
1.600.001-2.000.000	10%
Ανω των 2.000.000	12%

Οι ως άνω επιστροφές υπολογίζονται στη βάση των τιμών παραγωγού.

8. Στο άρθρο 24 του ν. 4052/2012 προστίθεται παράγραφος ως εξής:

“7. Τα φαρμακεία δεν υπόκεινται σε κανένα rebate ή επιστροφή προς τους φορείς κοινωνικής ασφάλισης για το ποσό των μηνιαίων πωλήσεων που σχετίζονται με τα φάρμακα που διατέθηκαν και έχουν κόστος ημερήσιας θεραπείας κάτω από την τιμή αναφοράς. Επιπρόσθετα, δεν υπόκεινται σε κανένα rebate ή επιστροφή όταν το 70% σε όγκο των φαρμάκων που διατέθηκαν ή το 50% σε αξία είναι φάρμακα με κόστος ημερήσιας θεραπείας μικρότερο από την τιμή αναφοράς.”.

9. α. Τα φάρμακα στον ειδικό κατάλογο του άρθρου 12 του ν. 3816/2010, τα οποία έχουν άδεια κυκλοφορίας για νοσοκομειακή μόνο χρήση, διατίθενται αποκλειστικά από φαρμακεία των νοσοκομείων και των ιδιωτικών κλινικών. Σε περίπτωση που δηλώνεται στον ΕΟΠΥΥ αδυναμία χορήγησης των φαρμάκων του προηγούμενου εδαφίου, αυτά διατίθενται και από τα φαρμακεία και φαρμακαποθήκες του ΕΟΠΥΥ, που προβλέπονται στο άρθρο 8 της αριθμ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 80157 υπουργικής απόφασης (ΦΕΚ Β` 4898/2018), σε ιδιωτικές κλινικές και σε δημόσια νοσοκομεία.

Ειδικότερα για τη διακίνηση και χορήγηση των φαρμάκων στον ειδικό κατάλογο του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 αυτών μέσω των ιδιωτικών φαρμακείων προσδιορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας ειδικά ποσοστά κέρδους χονδρεμπόρων και φαρμακείων και ειδικά ποσοστά επιστροφών (rebates) για την ένταξη τους στον θετικό κατάλογο αποζημιούμενων φαρμάκων από τους φορείς κοινωνικής ασφάλισης και την πρόσθετη κλιμακούμενη επιστροφή «rebate» ανάλογα με το συνολικό όγκο πωλήσεων του κάθε τριμήνου, όπως προσδιορίζονται στο άρθρο 22 του ν. 4052/2012 και τροποποιούνται με τις ρυθμίσεις τους παρόντος. Τα φάρμακα αυτά δεν υπόκεινται σε rebate ή εκπτώσεις φαρμακείου προς τους φορείς κοινωνικής ασφάλισης. Τα φαρμακευτικά προϊόντα του καταλόγου του άρθρου 12 του ν. 3816/2010, εκτός αυτών που προορίζονται μόνο για νοσοκομειακή χρήση, δύνανται να διατίθενται στους ασθενείς και από τα τρία κανάλια διανομής (νοσοκομεία, φαρμακεία ΕΟΠΥΥ, ιδιωτικά φαρμακεία). Ειδικότερα, η διάθεση των ανωτέρω στα ιδιωτικά φαρμακεία επαφίεται στη δυνατότητα επιλογής των ΚΑΚ, στην περίπτωση που δεν υπάρχει μητρώο (registry) ασθενών.

στ. Ο ΕΟΠΥΥ δύναται να διακινεί προς τα ιδιωτικά φαρμακεία ή σημεία διανομής Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ) (κανάλι διανομής ΕΟΠΥΥ) ή απευθείας στον ασφαλισμένο, φάρμακα υψηλού κόστους, όπως ορίζονται στο άρθρο 12 του ν. 3816/2010, τα οποία δεν έχουν άδεια κυκλοφορίας μόνο για νοσοκομειακή χρήση και καθορίζονται με υπουργική απόφαση μετά από πρόταση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΠΥΥ.

ζ. Η παραλαβή του φαρμάκου από τον ασφαλισμένο πραγματοποιείται με μηδενικό ποσοστό συμμετοχής - ατελώς κατά παρέκκλιση των διατάξεων τιμολόγησης.

η. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από πρόταση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΠΥΥ, καθορίζονται η διαδικασία εκτέλεσης των συνταγών, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή των ανωτέρω.

10. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας δύναται να καθορίζονται τα περιθώρια κέρδους των χονδρεμπόρων και των φαρμακοποιών, καθώς και τα rebates και οι εκπτώσεις, για την επίτευξη των στόχων της φαρμακευτικής πολιτικής. Επιπρόσθετα σε πλήρη εφαρμογή της ισχύουσας νομοθεσίας που αφορά τη συνταγογράφηση με βάση τη δραστική ουσία, δύναται με απόφαση του Υπουργού Υγείας να καθορίζονται στόχοι συνταγογράφησης γενοσημων φαρμάκων ή φαρμάκων με κόστος ημερήσιας θεραπείας κάτω από την τιμή αναφοράς για το σύνολο των ιατρών που συνταγογραφούν ή επιμέρους ιατρικές ειδικότητες και να θεσπίζονται κίνητρα και κυρώσεις στις περιπτώσεις μη επίτευξης των στόχων αυτών.

11. Κάθε αντίθετη διάταξη καταργείται. Οι λεπτομέρειες εφαρμογής των παραγράφων 1 έως 10 του παρόντος θα γίνει με υπουργική απόφαση που θα εκδοθεί από τον Υπουργό Υγείας, εντός 15 ημερών από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου.».

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο πρώτο

Ρυθμίσεις για πρώην δικαιούχους Ε.Κ.Α.Σ.

1. Σε όσους, κατ' εφαρμογή του άρθρου 92 του ν. 4387/2016 (Α' 85), στερήθηκαν οριστικά την παροχή του Ε.Κ.Α.Σ. με ημερομηνία οριστικής κατάργησής του την 31η.12.2019, εφαρμόζεται ως αντισταθμιστικό μέτρο για το χρονικό διάστημα από 1.1.2020 μέχρι την 31.12.2020, η πλήρης απαλλαγή τους από τη συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη.
2. Η διάταξη της παραγράφου 1 τίθεται σε ισχύ από 1.1.2020.

Άρθρο δεύτερο

Περιορισμοί στην υποβολή υποψηφιότητας για την κάλυψη θέσεων ιατρών Ε.Σ.Υ.

Στο πρώτο εδάφιο της παραγράφου 4 του άρθρου 35 του ν. 4368/2016 (Α' 21) αντικαθίσταται η φράση «31 Δεκεμβρίου 2019» με τη φράση «31 Δεκεμβρίου 2021».

Άρθρο τρίτο

Διαδικασία παράδοσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ)

Οι περιπτώσεις στ', ζ' και η' της παραγράφου 9 του άρθρου 22 του ν. 4213/2013 (Α' 261) τροποποιούνται ως εξής:

«στ. Ο ΕΟΠΥΥ δύναται να διακινεί προς τα ιδιωτικά φαρμακεία ή σημεία διανομής Υγειονομικών Περιφερειών (κανάλι διανομής του ΕΟΠΥΥ) ή απευθείας στον ασφαλισμένο, φάρμακα υψηλού κόστους, όπως ορίζονται στο άρθρο 12 του ν. 3816/2010 (Α' 6), τα οποία δεν έχουν άδεια κυκλοφορίας μόνο για νοσοκομειακή χρήση και καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας μετά από πρόταση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΠΥΥ. Ειδικά για την επιλογή του τελικού σημείου παράδοσης από ιδιωτικό φαρμακείο, ο ασθενής προεπιλέγει ένα ιδιωτικό φαρμακείο από την εφαρμογή διάθεσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ). Η επιλογή διενεργείται από τον δικαιούχο περίθαλψης ανά συνταγή. Οι φαρμακοποιοί που υπηρετούν στον ΕΟΠΥΥ με οποιαδήποτε σχέση εργασίας, διενεργούν τον προέλεγχο εκτέλεσης συνταγής με χρήση ηλεκτρονικής υπογραφής. Το στάδιο του προελέγχου εκτέλεσης συνταγής προβλέπεται αποκλειστικά και μόνο για την ορθή παραγγελία φαρμάκου υψηλού κόστους από τον ΕΟΠΥΥ, σε περίπτωση αποστολής του σε ιδιωτικό φαρμακείο. Ο προέλεγχος συνταγής φαρμάκου υψηλού κόστους διενεργείται αποκλειστικά από τους φαρμακοποιοί του ΕΟΠΥΥ. Περιλαμβάνει έλεγχο κανονικότητας της συνταγής ως προς τα στοιχεία του ασφαλιστικού φορέα, τα συνταγογραφούμενα

φάρμακα υψηλού κόστους σε συνάρτηση με την πάθηση του ασφαλισμένου με αναφορά στο ιστορικό λήψης και τη συχνότητα χορήγησης προηγούμενης συνταγής. Εφόσον ο προέλεγχος είναι θετικός, ο ΕΟΠΥΥ προχωρά σε παραγγελία του φαρμάκου υψηλού κόστους, προκειμένου να αποσταλεί προς το προεπιλεγμένο από τον ασθενή ιδιωτικό φαρμακείο. Ο ασθενής, μέσω της ίδιας εφαρμογής, ενημερώνεται για την αποδοχή του αιτήματός του προς αποστολή του φαρμάκου υψηλού κόστους στο ιδιωτικό φαρμακείο επιλογής του. Η αποστολή της παραγγελίας του ασθενούς προς τα ιδιωτικά φαρμακεία διενεργείται από τα τμήματα φαρμακαποθήκης του ΕΟΠΥΥ, που συστήνονται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΠΥΥ έως την έκδοση του οργανογράμματός του, και αφορούν μόνο φάρμακα υψηλού κόστους, όπως ορίζονται στο άρθρο 12 του ν. 3816/2010, τα οποία δεν έχουν άδεια κυκλοφορίας μόνο για νοσοκομειακή χρήση και καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας μετά από πρόταση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΠΥΥ. Τα ως άνω τμήματα του ΕΟΠΥΥ δύναται να λειτουργούν όπως ορίζεται στις διατάξεις της παραγράφου 12 του άρθρου 13 του ν. 4052/2012 (Α' 41).

ζ. Η παραλαβή του Φαρμάκου Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ) πιστοποιείται αποκλειστικά με τη θέση της υπογραφής του ιδιώτη φαρμακοποιού επί του δελτίου αποστολής. Το υπογεγραμμένο δελτίο αποστολής υποβάλλεται από τη φαρμακευτική εταιρεία στον ΕΟΠΥΥ, μαζί με το αντίστοιχο τιμολόγιο και συνοδεύει το οικείο ένταλμα πληρωμής. Η παράδοση του ΦΥΚ στα ιδιωτικά φαρμακεία υλοποιείται με την επιτέλεση εκ μέρους του φαρμακοποιού των καθηκόντων του πρώτου και δεύτερου εδαφίου της παραγράφου 7 του άρθρου 4 του ν. 3892/2010 (Α' 189) αναφορικά με την προβλεπόμενη διαδικασία εκτέλεσης της συνταγής στο σύστημα της Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης Κοινωνικής Ασφάλισης (ΗΔΙΚΑ ΑΕ). Ο ιδιώτης φαρμακοποιός ελέγχει τα αναγκαία στοιχεία της συνταγής, την ταυτοπροσωπία του δικαιούχου ή την ύπαρξη νόμιμης εξουσιοδότησης για την παραλαβή του φαρμάκου, τη διάθεση του ορθού σκευάσματος, παραλαμβάνει τη συνοδευτική βεβαίωση όπου αυτή απαιτείται, επικολλά τις ταινίες γνησιότητας του παραδοτέου φαρμάκου στο σώμα της συνταγής, ελέγχει την ύπαρξη υπογραφής ιατρού, θέτει εν συνεχεία πρωτότυπη υπογραφή και σφραγίδα για την εκτέλεση της συνταγής και ελέγχει την ύπαρξη της υπογραφής του παραλαβόντος. Η παραλαβή του φαρμάκου από τον δικαιούχο περιθάλψης πραγματοποιείται με μηδενικό ποσοστό συμμετοχής - ατελώς κατά παρέκκλιση των διατάξεων τιμολόγησης. Δεν απαιτείται από τον ιδιώτη φαρμακοποιό έκδοση παραστατικών διακίνησης κατά τη διακίνηση των εν λόγω ΦΥΚ.

η. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από πρόταση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΠΥΥ, καθορίζονται η διαδικασία εκτέλεσης των συνταγών, οι επιμέρους λεπτομέρειες πιστοποίησης και ορθής χρήσης του προγράμματος για την παραγγελία Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ), επιμέρους ζητήματα παράδοσης και αποστολής των ΦΥΚ και των συνοδευτικών εγγράφων (όπως δελτία αποστολής, εντάλματα), καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή των ανωτέρω.».

Άρθρο τέταρτο

Δημιουργία Εφαρμογής διάθεσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ) σε ιδιωτικά φαρμακεία και σκοπός επεξεργασίας

1. Δημιουργείται από το Υπουργείο Υγείας, ως υπεύθυνο επεξεργασίας, ψηφιακή εφαρμογή με την ονομασία «Εφαρμογή διάθεσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ)» προσβάσιμη διαδικτυακά στους ασθενείς για την δήλωση εκ μέρους δικαιούχων φαρμάκων υψηλού κόστους (ΦΥΚ) του τύπου παράδοσης φαρμάκου υψηλού κόστους σε ιδιωτικό φαρμακείο ή σε τόπο κατοικίας ασφαλισμένου.

2. Η «Εφαρμογή διάθεσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ)» δεν δύναται να περιέχει ατομικό ιστορικό υγείας του λήπτη υπηρεσιών υγείας. Οι φαρμακοποιοί του ΕΟΠΥΥ διασυνδέονται με το σύστημα της ΗΔΙΚΑ αποκλειστικά και μόνο προς το σκοπό της υλοποίησης του αναγκαίου προελέγχου από τους φαρμακοποιούς του ΕΟΠΥΥ για την αποστολή του φαρμάκου στον επιλεγέντα τόπο παραγγελίας.

3. Δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, που συλλέγονται και υποβάλλονται περαιτέρω σε επεξεργασία στο πλαίσιο της «Εφαρμογής διάθεσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ)» για την υλοποίηση της παράδοσης ΦΥΚ, είναι μόνο η επιλογή φαρμακείου παράδοσης ΦΥΚ εκ μέρους του ασφαλισμένου ή και η δήλωση κατοικίας ως τόπου παράδοσης, όταν αυτή ενεργοποιηθεί ως δυνατότητα επιλογής. Τα δεδομένα αυτά συλλέγονται και υποβάλλονται σε επεξεργασία, αποκλειστικά για τον σκοπό της υλοποίησης της παράδοσης φαρμάκων υψηλού κόστους στα ιδιωτικά φαρμακεία και στην κατοικία των ασφαλισμένων.

4. Η «Εφαρμογή διάθεσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ)» ενεργοποιείται από τον ασφαλισμένο με χρήση των κωδικών ταυτοποίησης taxinet και του αριθμού ΑΜΚΑ.

5. Αν ο λήπτης υπηρεσιών υγείας είναι ανήλικος, οι ανωτέρω ενέργειες πραγματοποιούνται και, αντίστοιχα, η σχετική διαδικασία ενεργοποίησης υλοποιείται από τον γονέα ή από πρόσωπο που ασκεί τη γονική μέριμνα ή έχει την επιμέλειά του ή την επιτροπεία του. Αν ο λήπτης υπηρεσιών υγείας τελεί υπό δικαστική συμπαράσταση, οι ανωτέρω ενέργειες πραγματοποιούνται από το δικαστικό του συμπαραστάτη. Κατά την πρόσβαση και την καταχώριση στοιχείων στην «Εφαρμογή διάθεσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ)» για την υλοποίηση παράδοσης ΦΥΚ στο ιδιωτικό φαρμακείο ή στην κατοικία του ασφαλισμένου καταγράφονται τα δεδομένα (στοιχεία ταυτοποίησης) του χρήστη και η χρονική στιγμή που αυτός εισέρχεται στο σύστημα.

6. Ως εκτελών την επεξεργασία στην «Εφαρμογή διάθεσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ)», για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας, για τη σύσταση και τη λειτουργία του συστήματος παραγγελίας και παράδοσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους, ορίζεται ο ΕΟΠΥΥ. Ο ΕΟΠΥΥ αναλαμβάνει το σχεδιασμό, την υλοποίηση, την οργάνωση της μετάπτωσης των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και άλλων δεδομένων, την τήρηση υπό συνθήκες που διασφαλίζουν την ακεραιότητα, την εμπιστευτικότητα και τη διαθεσιμότητα των δεδομένων και κάθε άλλο θέμα, που αφορά την ομαλή λειτουργία του ΦΥΚ τηρώντας τις διατάξεις της νομοθεσίας για την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και, ιδίως, τις θεμελιώδεις αρχές, που θέτει για τη νομιμότητα κάθε επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα το άρθρο 5 του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Κανονισμός ΕΕ 2016/679).

Στο πλαίσιο της εν λόγω εκτέλεσης επεξεργασίας για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας, ο ΕΟΠΥΥ επιφορτίζεται με όλες τις υποχρεώσεις που θέτουν για τον εκτελούντα την επεξεργασία οι διατάξεις του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων σε συνδυασμό με τις διατάξεις του ν. 4624/2019 (Α' 137), και ιδίως:

- α) διασφαλίζει ότι τα πρόσωπα που είναι εξουσιοδοτημένα να επεξεργάζονται τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα έχουν αναλάβει δέσμευση τήρησης εμπιστευτικότητας ή τελούν υπό την ισχύουσα κανονιστική υποχρέωση τήρησης εμπιστευτικότητας,
- β) λαμβάνει όλα τα απαιτούμενα μέτρα για τη διασφάλιση του απορρήτου και της ασφάλειας της επεξεργασίας σύμφωνα με τα άρθρα 32 του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων και του άρθρου 22 του ν. 4624/2019 (Α' 137),
- γ) τηρεί τους όρους που αναφέρονται στις παραγράφους 2 και 4 του άρθρου 28 του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων σχετικά με την πρόσληψη άλλου εκτελούντος την επεξεργασία,
- δ) λαμβάνει υπόψη τη φύση της επεξεργασίας με τα κατάλληλα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα, στο βαθμό που αυτό είναι δυνατό, για την εκπλήρωση της υποχρέωσης του να απαντά σε αιτήματα για άσκηση των δικαιωμάτων του υποκειμένου των δεδομένων, που προβλέπονται στο Κεφάλαιο III του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων,
- ε) συμβάλλει στη διασφάλιση της συμμόρφωσης προς τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τα άρθρα 32 έως 36 του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων και του άρθρου 22 του ν. 4624/2019 (Α' 137) λαμβάνοντας υπόψη τη φύση της επεξεργασίας και τις πληροφορίες που διαθέτει ο ΕΟΠΥΥ.

7. Με απόφαση των Υπουργών Υγείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης ρυθμίζονται, ειδικότερα, τεχνικά ή λεπτομερειακά θέματα για τη σύσταση, τη θέση σε ισχύ και την εν γένει λειτουργία της «Εφαρμογής διάθεσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ)», που υλοποιεί ο ΕΟΠΥΥ κατά τα προαναφερόμενα, προκειμένου αυτή να τεθεί σε επιχειρησιακή λειτουργία.

8. Η επεξεργασία ειδικών κατηγοριών δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, που αφορούν δεδομένα υγείας, τα οποία καταχωρούνται στην «Εφαρμογή διάθεσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ)» για τον σκοπό και με τη διαδικασία που ορίζονται στις διατάξεις του παρόντος, δεν μπορεί να επιφέρει ως αποτέλεσμα την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα για άλλους σκοπούς από τρίτους, όπως ενδεικτικά φαρμακευτικές εταιρείες ή ασφαλιστικές εταιρείες. Η προαναφερόμενη απαγόρευση επεξεργασίας των δεδομένων αυτών που καταχωρούνται στην εφαρμογή από τρίτους, όπως φαρμακευτικές εταιρείες ή εργοδότες ή ασφαλιστικές εταιρείες, δεν μπορεί να αρθεί, ούτε με την παροχή συγκατάθεσης από το υποκείμενο των δεδομένων.

Αθήνα, 24 Ιανουαρίου 2020

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ



ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ



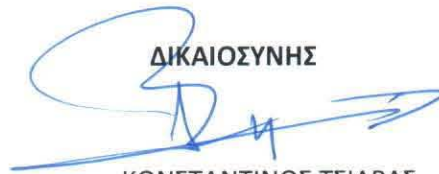
ΙΩΑΝΝΗΣ ΒΡΟΥΤΣΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ



ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ



ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΑΡΑΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ



ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΘΕΟΔΩΡΙΚΑΚΟΣ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ



ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ

Αριθμ. | 710, 145

Ειδ. 13

Κατατέθηκε σήμερα στις 27/1/20 και ώρα 09:00
- Καταθέσας ο Διευθ. Νομ. Εργασ. σ. α.

Χρ. Σταϊκούρας
Γ. Βρούτσος
Β. Κικιλίας
Κ. Τσιάρης
Π. Θεοδωρικάκος
Κ. Πιερρακάκης





Αριθμ. 18 / 02 / 2020

ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ

Ε Κ Θ Ε Σ Η

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

Επί τροπολογίας στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας «ΚΥΡΩΣΗ ΤΩΝ ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΔΩΡΕΑΣ ΤΗΣ ΑΠΟ 06.09.2018 ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΔΩΡΕΑΣ ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ «ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΑΡΧΟΣ» ΚΑΙ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΩΝ ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΚΥΡΩΘΗΚΕ ΜΕ ΤΟΝ ΝΟΜΟ 4564/2018 (Α΄ 170)».

Α. Με την υπόψη τροπολογία, αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας ρυθμίζονται τα ακόλουθα:

1. Απαλλάσσονται, και για το χρονικό διάστημα από 1.1.2020 μέχρι την 31.12.2020, από τη συμμετοχή τους στη φαρμακευτική δαπάνη όσοι, κατ' εφαρμογή του άρθρου 92 του ν. 4387/2016 στερήθηκαν οριστικά την παροχή του ΕΚΑΣ, (η συγκεκριμένη παροχή καταβαλλόταν ως αντισταθμιστικό μέτρο της απώλειας του ΕΚΑΣ στους δικαιούχους αυτούς μέχρι την οριστική κατάργησή του, ήτοι την 31.12.2019).
2. Παρατείνεται κατά δύο (2) ακόμα έτη, ήτοι μέχρι 31.12.2021 (έληξε 31.12.2019), ο χρόνος ισχύος της απαγόρευσης υποβολής υποψηφιότητας για την κάλυψη θέσεων ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ, σε ιατρούς που ήδη υπηρετούν σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ, εκτός εάν παραιτηθούν εκ των προτέρων από τη θέση αυτή.
3. Βελτιστοποιείται η διαδικασία χορήγησης των Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ), όπως ορίζονται στο άρθρο 12 του ν. 3816/2010, τα οποία δεν έχουν άδεια κυκλοφορίας μόνο για νοσοκομειακή χρήση. Ειδικότερα, εισάγονται ρυθμίσεις με τις οποίες προβλέπεται η διαδικασία επιλογής εκ μέρους των ασθενών του σημείου παράδοσης ΦΥΚ, η διαδικασία παραλαβής ΦΥΚ εκ μέρους του ασθενούς ή τρίτου για λογαριασμό του, η σύσταση τμημάτων φαρμακαποθήκης στον ΕΟΠΥΥ για την διακίνησή τους, κλπ.
4. Προβλέπεται η δημιουργία εφαρμογής με την ονομασία «Εφαρμογή διάθεσης ΦΥΚ» στην οποία θα έχουν πρόσβαση διαδικτυακά οι ασθενείς, προκειμένου να δηλώσουν ως δικαιούχοι τον τόπο παράδοσης του ΦΥΚ σε ιδιωτικό φαρμακείο ή την κατοικία τους. Με υ.α. ρυθμίζονται ειδικότερα τεχνικά ή λεπτομερειακά θέματα για τη σύσταση, τη θέση σε ισχύ και την εν γένει λειτουργία της εν λόγω εφαρμογής, που υλοποιεί ο ΕΟΠΥΥ.

B. Από τις προτεινόμενες διατάξεις προκαλείται ετήσια δαπάνη σε βάρος του προϋπολογισμού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (ν.π.δ.δ. – φορέας της Γενικής Κυβέρνησης), ποσού **28 χιλ ευρώ** περίπου από τη καταβολή επιδόματος θέσης ευθύνης στους προϊσταμένους των τμημάτων φαρμακαποθήκης, που θα συσταθούν στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (εκτιμάται σύμφωνα με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ότι θα συσταθούν οκτώ τμήματα).

Αθήνα, 24 Ιανουαρίου 2020

Η Γενική Διευθύντρια



Ιουλία Γ. Αρμάγου

ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ
(άρθρο 75 παρ. 3 του Συντάγματος)

Επί τροπολογίας στο σχέδιο νόμου «ΚΥΡΩΣΗ ΤΩΝ ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΔΩΡΕΑΣ ΤΗΣ ΑΠΟ 06.09.2018 ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΔΩΡΕΑΣ ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ «ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΑΡΧΟΣ» ΚΑΙ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΩΝ ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΚΥΡΩΘΗΚΕ ΜΕ ΤΟΝ ΝΟΜΟ 4564/2018 (Α' 170)».

Από τις διατάξεις της προτεινόμενης τροπολογίας, προκαλείται ετήσια δαπάνη σε βάρος του προϋπολογισμού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (ν.π.δ.δ. – φορέας της Γενικής Κυβέρνησης), ποσού **28 χιλ ευρώ** περίπου από τη καταβολή επιδόματος θέσης ευθύνης στους προϊσταμένους των τμημάτων φαρμακαποθήκης, που θα συσταθούν στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (εκτιμάται ότι θα συσταθούν οκτώ τμήματα).

Η ανωτέρω δαπάνη θα αντιμετωπίζεται από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Αθήνα, 24 Ιανουαρίου 2020

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ


ΧΡ. ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΥΓΕΙΑΣ


Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ

ΕΚΘΕΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΡΥΘΜΙΣΕΩΝ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: ΠΑΝΑΓΙΟΥΛΑ ΜΑΚΡΗ
ΘΕΣΗ / ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ΝΟΜΙΚΗ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2132161132
E-MAIL: JULIAMAKRI@GMAIL.COM

ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ ΝΟΜΟΥ

«ΚΥΡΩΣΗ ΤΩΝ ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΔΩΡΕΑΣ ΤΗΣ ΑΠΟ 06.09.2018 ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΔΩΡΕΑΣ ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ «ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΑΡΧΟΣ» ΚΑΙ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΩΝ ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΚΥΡΩΘΗΚΕ ΜΕ ΤΟΝ ΝΟΜΟ 4564/2018 (Α΄ 170)»

ΠΕΡΙΛΗΠΤΙΚΗ ΑΝΑΦΟΡΑ

ΣΤΟ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΤΩΝ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΩΝ ΡΥΘΜΙΣΕΩΝ ΤΗΣ ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑΣ

Επί του πρώτου άρθρου

Η προτεινόμενη διάταξη στοχεύει στην παράταση του αντισταθμιστικού μέτρου της απαλλαγής από τη συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη για πρώην δικαιούχους του ΕΚΑΣ που το απώλεσαν οριστικά.

Επί του δεύτερου άρθρου

Η προτεινόμενη διάταξη στοχεύει στην αποτροπή της υποβολής υποψηφιότητας και ενδεχόμενης κατάληψης θέσης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ από ιατρούς που ήδη κατέχουν αντίστοιχη θέση στο Σύστημα.

Επί του τρίτου άρθρου

Η προτεινόμενη διάταξη στοχεύει στη βελτιστοποίηση των υπηρεσιών παροχής υγείας και παράλληλα στη διευκόλυνση των δικαιούχων φαρμακευτικής περίθαλψης με την απλοποίηση των διαδικασιών χορήγησης των φαρμάκων υψηλού κόστους όπως ορίζονται στο άρθρο 12 του ν. 3816/2010 (Α΄ 6).

Επί του τέταρτου άρθρου

Με την προτεινόμενη διάταξη εξειδικεύονται θέματα λειτουργίας της εφαρμογής με την επωνυμία «Εφαρμογή διάθεσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ)», διευκρινίζεται ο σκοπός λειτουργίας του, η εκτέλεση επεξεργασίας από τον ΕΟΠΥΥ στα εισφερόμενα στοιχεία από ασθενείς στην εφαρμογή για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας.

1. Αναγκαιότητα

Με τις προτεινόμενες διατάξεις

- παρατείνεται το αντισταθμιστικό μέτρο της απαλλαγής από τη συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη για πρώην δικαιούχους του ΕΚΑΣ που το απώλεσαν οριστικά.
- επεκτείνεται κατά δύο έτη ο χρόνος ισχύος της απαγόρευσης υποβολής υποψηφιότητας για την κάλυψη θέσεων ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ, σε ιατρούς που ήδη υπηρετούν σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ, εκτός και εάν αυτοί παραιτηθούν εκ των προτέρων από την θέση αυτή.
- Απλοποιούνται οι διαδικασίες χορήγησης των Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ).
- Εξειδικεύονται τα θέματα λειτουργίας της Εφαρμογής Διάθεσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ).

2. Καταλληλότητα

2.1 Αναφέρατε, εάν υπάρχουν, προηγούμενες προσπάθειες αντιμετώπισης του ίδιου ή παρόμοιου προβλήματος στην Ελλάδα και περιγράψτε αναλυτικά τα επιτυχή και τα προβληματικά σημεία των προσπαθειών αυτών

Βλ. ανωτέρω

2.2. Αναφέρατε τουλάχιστον ένα παράδειγμα αντιμετώπισης του ίδιου ή παρόμοιου προβλήματος σε χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή του ΟΟΣΑ (εφόσον υπάρχει) και αιτιολογήστε τον λόγο για τον οποίο επιλέξατε τη συγκεκριμένη χώρα

Δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία.

2.3. Απαριθμήστε αναλυτικά τα διατάγματα και τις κανονιστικές πράξεις που πρέπει να εκδοθούν, προκειμένου να εφαρμοστεί πλήρως η αξιολογούμενη ρύθμιση και περιγράψτε για κάθε μία από αυτές τυχόν θέματα που πρέπει να προσεχθούν κατά την εφαρμογή της

Δεν υφίστανται.

3. Συνέπειες στην Οικονομία

3.1 Αναφέρατε αναλυτικά ποιες κατηγορίες επιχειρήσεων αφορά η αξιολογούμενη ρύθμιση

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα.

3.2 Αναφέρατε αναλυτικά την επίδραση της αξιολογούμενης ρύθμισης στη δομή της αγοράς

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα.

3.3 Μετρήστε το κόστος εγκατάστασης για νέες επιχειρήσεις πριν και μετά την αξιολογούμενη ρύθμιση, με την χρήση του «τυποποιημένου μοντέλου κόστους»

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα.

3.4 Αναφέρατε αναλυτικά την επίδραση της προτεινόμενης ρύθμισης στις λειτουργίες της παραγωγής και του μάρκετινγκ των επιχειρήσεων

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα.

3.5. Αναφέρατε αναλυτικά και αιτιολογήστε την επίδραση της αξιολογούμενης ρύθμισης στην ανταγωνιστικότητα των επιχειρήσεων

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα.

3.6. Προσδιορίστε το διοικητικό βάρος των επιχειρήσεων που προκαλεί ή αφαιρεί η προτεινόμενη ρύθμιση, εφαρμόζοντας το «τυποποιημένο μοντέλο κόστους»

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα.

3.7 Προσδιορίστε ειδικότερα και μετρήστε αναλυτικά και ξεχωριστά το κόστος και τα οφέλη που θα προκύψουν από την προτεινόμενη ρύθμιση για τις μικρομεσαίες επιχειρήσεις

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα.

3.8. Προσδιορίστε αναλυτικά τα οφέλη ή την επιβάρυνση του κρατικού προϋπολογισμού, που αναμένεται να προκληθούν από την εξεταζόμενη ρύθμιση

Οι προωθούμενες ρυθμίσεις επιφέρουν τις επιβαρύνσεις στον κρατικό προϋπολογισμό, όπως αυτές αποτυπώνονται στην Έκθεση και στην Ειδική Έκθεση του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους.

3.9. Προσδιορίστε αναλυτικά τυχόν συνέπειες της προτεινόμενης ρύθμισης στην εθνική οικονομία

Δεν αναμένονται άμεσες συνέπειες.

4. Συνέπειες στην κοινωνία και στους πολίτες

4.1. Αναφέρατε τις προσδοκώμενες συνέπειες της προτεινόμενης ρύθμισης στην κοινωνία γενικά και στις επηρεαζόμενες κοινωνικές ομάδες ειδικά

Ως προς τις πρώτες δύο διατάξεις δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία, ενώ ως προς το τρίτο και τέταρτο άρθρο οι συνέπειες αναμένονται θετικές για τον ασθενείς, οι οποίοι λαμβάνουν Φάρμακα Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ).

4.2. Αναφέρατε τα σημερινά δεδομένα για κάθε ένα τομέα και κάθε μία κοινωνική ομάδα που επηρεάζονται από την αξιολογούμενη ρύθμιση, όπως αυτά προκύπτουν από την Ελληνική Στατιστική Υπηρεσία

Δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία.

4.3. Περιγράψτε ξεχωριστά και αναλυτικά τα οφέλη που αναμένεται να προκύψουν για τον πολίτη από την προτεινόμενη ρύθμιση

Ως προς την τρίτη και τέταρτη διάταξη, τα οφέλη είναι θετικά για τον πολίτη, καθώς απλοποιείται και εξειδικεύεται η διαδικασία χορήγησης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ).

4.4. Αναφέρατε τα σημεία της προτεινόμενης ρύθμισης, τα οποία επιφέρουν βελτίωση των υπηρεσιών του Κράτους προς τον πολίτη

Βλ. ανωτέρω

4.5. Αναφέρατε τα σημεία της προτεινόμενης ρύθμισης, που απλουστεύουν τις διοικητικές διαδικασίες

Δεν έχουν εφαρμογή στην παρούσα.

5. Συνέπειες στο φυσικό και πολιτιστικό περιβάλλον

5.1. Περιγράψτε ξεχωριστά και αναλυτικά τις αναμενόμενες συνέπειες της αξιολογούμενης ρύθμισης για τη βιώσιμη ανάπτυξη, τη βελτίωση της ποιότητας του περιβάλλοντος και τη μείωση των περιβαλλοντικών κινδύνων

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα.

5.2. Αναφέρατε περιληπτικά τα βασικά σημεία της μελέτης περιβαλλοντικών επιπτώσεων για την προτεινόμενη ρύθμιση (εφόσον υπάρχει)

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα.

6. Συνέπειες στη Δημόσια Διοίκηση και την απονομή της Δικαιοσύνης

6.1. Περιγράψτε ξεχωριστά και αναλυτικά τις αναμενόμενες συνέπειες της αξιολογούμενης ρύθμισης για τη βελτίωση της λειτουργίας και της αποδοτικότητας της Δημόσιας Διοίκησης

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα.

6.2. Αναφέρατε τις αναμενόμενες συνέπειες της αξιολογούμενης ρύθμισης στον τρόπο απονομής της Δικαιοσύνης (εφόσον υπάρχουν)

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα.

7. Νομιμότητα

7.1 Αναφέρατε το πλαίσιο διατάξεων του Συντάγματος στο οποίο ενδεχομένως εντάσσεται η προτεινόμενη ρύθμιση

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα.

7.2. Αναφέρατε τυχόν νομολογία των εθνικών δικαστηρίων και ιδίως του Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου, του Συμβουλίου της Επικρατείας, του Αρείου Πάγου ή του Ελεγκτικού Συνεδρίου που αφορά θέματα συναφή με την προτεινόμενη ρύθμιση

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα.

7.3. Αναφέρατε τις σχετικές διατάξεις και προβλέψεις του ευρωπαϊκού κοινοτικού δικαίου και των διεθνών συμβάσεων που έχει κυρώσει η Ελλάδα, όπως επίσης και τυχόν νομολογία του Δικαστηρίου των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα.

7.4. Αναφέρατε τυχόν σχετικές προβλέψεις της Ευρωπαϊκής Σύμβασης των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου και της νομολογίας του Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα.

8. Αρμοδιότητα

8.1. Αναφέρατε τα υπουργεία που είναι συναρμόδια για τον σχεδιασμό και την προώθηση της αξιολογούμενης ρύθμισης, αιτιολογώντας ειδικά τους λόγους συναρμοδιότητας

Υπουργείο Υγείας.

8.2. Αναφέρατε τις οργανικές μονάδες με τις οποίες υπήρξε συνεργασία του επισπεύδοντος υπουργείου κατά το στάδιο προετοιμασίας της εξεταζόμενης ρύθμισης

Διεύθυνση Ανθρωπίνου Δυναμικού Νομικών Προσώπων για τα άρθρα πρώτο και δεύτερο και Αυτοτελές Τμήμα ΕΟΠΥΥ του Υπουργείου Υγείας, ΕΟΠΥΥ, ΔΡΟ Υπουργείου Υγείας για τα άρθρα τρίτο και τέταρτο.

8.3. Αναφέρατε αναλυτικά τις υπηρεσίες, που θα είναι αρμόδιες για την εφαρμογή κάθε ξεχωριστής δράσης που προέρχεται από την εξεταζόμενη ρύθμιση

Υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας

8.4. Σε περίπτωση που η προτεινόμενη ρύθμιση προβλέπει τη σύσταση νέου φορέα, υπηρεσίας, νομικού προσώπου, επιτροπής, συμβουλίου ή άλλου συλλογικού οργάνου, αναφέρατε συνοπτικά τη γνωμοδότηση της Διυπουργικής Επιτροπής της απόφασης

Πρωθυπουργού Υ189/18-7-2006 (ΦΕΚ Β' 953) και επισυνάψτε τη μελέτη σκοπιμότητας και την οικονομοτεχνική μελέτη

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα.

9. Τήρηση Νομοτεχνικών Κανόνων και Κωδικοποίηση

9.1. Αναφέρατε τους νομοτεχνικούς κανόνες, οι οποίοι εφαρμόστηκαν κατά τη σύνταξη της προτεινόμενης διάταξης, με αναφορά στο εγχειρίδιο οδηγιών της Κεντρικής Νομοπαρασκευαστικής Επιτροπής (ΚΕ.Ν.Ε.)

Κατά τη σύνταξη του παρόντος νομοσχεδίου τηρήθηκαν οι νομοτεχνικές οδηγίες της καλής νομοθέτησης για την κατάρτιση νομοθετικών ρυθμίσεων.

9.3. Αναφέρατε τις εν γένει βελτιώσεις που επιφέρει η προτεινόμενη ρύθμιση στην έννομη τάξη και ειδικά τις διατάξεις που κωδικοποιεί ή απλουστεύει

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα.

9.4. Προσδιορίστε τις διατάξεις της προτεινόμενης ρύθμισης που τροποποιούν εμμέσως υφιστάμενες ρυθμίσεις, χωρίς να τις καταργούν ρητώς και αιτιολογήστε την επιλογή αυτή

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα.

10. Διαφάνεια - Κοινωνική συμμετοχή

10.1. Αναφέρατε αναλυτικά τους κοινωνικούς εταίρους και εν γένει τα ενδιαφερόμενα μέρη που κλήθηκαν να λάβουν μέρος στην διαβούλευση για την προτεινόμενη ρύθμιση

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα.

10.2. Περιγράψτε αναλυτικά τον τόπο, τον χρόνο και τη διάρκεια της διαβούλευσης, τους συμμετέχοντες σε αυτήν, και τη διαδικασία διαβούλευσης που επελέγη

Οι διατάξεις της τροπολογίας δεν υπήχθησαν σε δημόσια διαβούλευση.

10.3. Αναφερθείτε στα αποτελέσματα της διαβούλευσης, αναφέροντας επιγραμματικά τις κυριότερες απόψεις που εκφράστηκαν υπέρ και κατά της προτεινόμενης ρύθμισης ή επιμέρους θεμάτων της

Δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία.

10.4. Αναφέρατε τον σχεδιασμό που έχει γίνει για τον κοινωνικό διάλογο και τη διαβούλευση και στο στάδιο της εφαρμογής της προτεινόμενης ρύθμισης

Δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία.