

## ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ

Σύσταση νομικού προσώπου δημόσιου δικαίου με την επωνυμία  
«Οργανισμός Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου (Ο.Π.Α.Δ.)»

### Άρθρο 1

#### Σύσταση – Επωνυμία – Σκοπός – Διάρθρωση

1. Συνιστάται Οργανισμός με τη μορφή νομικού προσώπου δημόσιου δικαίου με την επωνυμία «Οργανισμός Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου (Ο.Π.Α.Δ.)». Ο Οργανισμός έχει διοικητική αυτοτέλεια και εποπτεύεται από τους Υπουργούς Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας.
2. Σκοπός του Οργανισμού είναι η διαχείριση της υγειονομικής περίθαλψης των ασφαλισμένων του Δημοσίου και η εισήγηση μέτρων για τη βελτίωσή της, καθώς και για την ορθολογικότερη αξιοποίηση των διατιθέμενων πόρων.
3. Ο Ο.Π.Α.Δ. αποτελείται από την κεντρική υπηρεσία του με έδρα την Αθήνα και από τις περιφερειακές υπηρεσίες του με έδρα την πρωτεύουσα κάθε νομού ή την έδρα των νομαρχιών και των νομαρχιακών τομέων.

### Άρθρο 2

#### Αρμοδιότητες

1. Στον Ο.Π.Α.Δ. περιέρχονται και ασκούνται από αυτόν όλες οι αρμοδιότητες επί θεμάτων υγειονομικής περίθαλψης των ασφαλισμένων του Δημοσίου και ειδικότερα οι αρμοδιότητες νοσοκομειακής, εξωνοσοκομειακής, φαρμακευτικής και οδοντιατρικής περίθαλψης, καθώς και κάθε άλλη σχετική αρμοδιότητα που ασκείται κατά τη δημοσίευση του παρόντος νόμου από τις Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις (Ν.Α.). Ομοίως στον Οργανισμό περιέρχονται οι αρμοδιότητες των δαπανών υγειονομικής περίθαλψης στο εξωτερικό, επιδομάτων τοκετού και εξόδων κηδείας των ασφαλισμένων του Δημοσίου.
2. Ο Οργανισμός στα πλαίσια των παραπάνω αρμοδιοτήτων, παρακολουθεί την επιβάρυνση του συστήματος ξεχωριστά για κάθε ασφαλισμένο και για κάθε εμπλεκόμενο στο σύστημα φυσικό ή νομικό πρόσωπο και εισηγείται την λήψη μέτρων για τον εξορθολογισμό του.

### Άρθρο 3

#### Διοίκηση

1. Ο Οργανισμός διοικείται από επταμελές Διοικητικό Συμβούλιο (Δ.Σ.) το οποίο αποτελείται από:
  - α) Τον Πρόεδρο του Δ.Σ.. Ως πρόεδρος διορίζεται πτυχιούχος Α.Ε.Ι. με ιδιαίτερες γνώσεις και εμπειρία στην διαχείριση και διοίκηση συστημάτων υγείας.

- β) Έναν Προϊστάμενο Διεύθυνσης του Υπουργείου Οικονομικών (Γενικό Λογιστήριο του Κράτους) που ορίζεται με τον αναπληρωτή του από τον Υπουργό Οικονομικών.
- γ) Έναν Προϊστάμενο Διεύθυνσης του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας που ορίζεται με τον αναπληρωτή του από τον Υπουργό Υγείας-Πρόνοιας.
- δ) Έναν Προϊστάμενο Διεύθυνσης του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων) που ορίζεται με τον αναπληρωτή του από τον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων
- ε) Έναν εμπειρογνώμονα σε θέματα οικονομικών της υγείας.
- στ) Έναν εκπρόσωπο της Α.Δ.Ε.Δ.Υ., που υποδεικνύεται με τον αναπληρωτή του από αυτήν.
- ζ) Έναν εκπρόσωπο της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Πολιτικών Συνταξιούχων (Π.Ο.Π.Σ.) που υποδεικνύεται με τον αναπληρωτή του από αυτήν.
2. Το Διοικητικό Συμβούλιο διορίζεται με απόφαση των Υπουργών Υγείας και Πρόνοιας και Οικονομικών. Με την ίδια απόφαση ορίζεται ένα εκ των μελών ως αναπληρωτής του Προέδρου και καθορίζεται η αποζημίωση του Προέδρου, των μελών και του γραμματέα του Διοικητικού Συμβουλίου.
3. Η θητεία των μελών του Δ.Σ. είναι τριετής. Τα μέλη του Δ.Σ. συνεχίζουν να ασκούν νομίμως τα καθήκοντά τους μέχρι την ανάληψη των καθηκόντων ή το διορισμό των νέων μελών που τα αντικαθιστούν.
4. Το Δ.Σ. ορίζει ως γραμματέα του υπάλληλο του Οργανισμού, καθώς και τον αναπληρωτή του.
5. Των Υπηρεσιών του Οργανισμού προϊστάται Γενικός Διευθυντής, ο οποίος διορίζεται με απόφαση των Υπουργών Υγείας και Πρόνοιας και Οικονομικών. Η θητεία του ορίζεται τριετής και μπορεί να ανανεώνεται. Με την απόφαση διορισμού καθορίζεται και η αποζημίωσή του. Σε περίπτωση ανάθεσης καθηκόντων Γεν. Διευθυντή σε αποσπασμένο στον Οργανισμό δημόσιο υπάλληλο ή υπάλληλο του δημόσιου τομέα κατά τις διατάξεις του Ν. 1256/82, ο χρόνος της θητείας του στον Οργανισμό θεωρείται χρόνος πραγματικής υπηρεσίας στην οργανική του θέση για κάθε συνέπεια και η μισθοδοσία του βαρύνει τον Οργανισμό. Ο Γενικός Διευθυντής παρίσταται ως εισηγητής στις συνεδριάσεις του Δ.Σ..

#### Άρθρο 4

#### Οργανωτική Διάρθρωση

1. Οι αρμοδιότητες και η λειτουργία του Δ.Σ., οι αρμοδιότητες και τα καθήκοντα του Γενικού Διευθυντή, η οργανωτική διάρθρωση της κεντρικής υπηρεσίας και των περιφερειακών υπηρεσιών του Οργανισμού, καθώς και οι αρμοδιότητες αυτών, η σύσταση θέσεων για τη στελέχωση του Οργανισμού, τα προσόντα διορισμού του προσωπικού που καταλαμβάνει τις θέσεις αυτές, ο χρόνος έναρξης της λειτουργίας του οργανισμού και κάθε άλλη λεπτομέρεια για την οργάνωση και λειτουργία του



καθορίζονται με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Υγείας και Πρόνοιας και Οικονομικών.

2. Το προσωπικό που ασκεί, κατά τη δημοσίευση του παρόντος, τις αρμοδιότητες που μεταφέρονται στον Ο.Π.Α.Δ. και ανήκει οργανικά στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας συνεχίζει να ασκεί τις ίδιες αρμοδιότητες και καταλαμβάνει αντίστοιχες οργανικές θέσεις του Οργανισμού, στον οποίο αποσπάται κατά παρέκκλιση κάθε σχετικής διάταξης. Το προσωπικό αυτό μετατάσσεται μετά από αίτησή του στον Οργανισμό με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Μέχρι τη μετάταξή του στον Οργανισμό, η δαπάνη μισθοδοσίας του βαρύνει τον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.
3. Ο προσδιορισμός του προσωπικού της προηγούμενης παραγράφου γίνεται με διαπιστωτική πράξη του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, δημοσιευομένη στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, ύστερα από γνώμη του οικείου Νομάρχη για το προσωπικό που απασχολείται στις Ν.Α η οποία υποβάλλεται στον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας εντός ανατρεπτικής προθεσμίας δύο μηνών.
4. Με τη δημοσίευση της κοινής υπουργικής απόφασης της πρώτης παραγράφου και των διαπιστωτικών πράξεων της τρίτης παραγράφου του παρόντος άρθρου καταργούνται οι αντίστοιχες οργανικές θέσεις προσωπικού και οργανικές μονάδες των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων.

#### Άρθρο 5

#### **Πόροι – Διαχείριση**

1. Ο Ο.Π.Α.Δ. για την άσκηση των αρμοδιοτήτων του και για την κάλυψη των λειτουργικών δαπανών του διαχειρίζεται τους διατιθέμενους υπό μορφή επιχορήγησης από τον τακτικό προϋπολογισμό του Κράτους πόρους. Πέραν των πόρων αυτών ο Οργανισμός έχει και έσοδα από:
  - α) ενδεχόμενη επιχορήγηση από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων,
  - β) δωρεές, κληρονομίες, κληροδοσίες και επιχορηγήσεις ή εισφορές νομικών ή φυσικών προσώπων,
  - γ) τόκους από τα κεφάλαιά του και
  - δ) κάθε άλλο νόμιμο έσοδο.
2. Ο προϋπολογισμός του Ο.Π.Α.Δ. εγκρίνεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Πρόνοιας και Οικονομικών. Για τη σύνταξη του προϋπολογισμού εξόδων χρησιμοποιείται η κωδική κατάταξη του Δημοσίου.
3. Η ταμειακή εξυπηρέτηση του Οργανισμού δύναται να ασκείται και από τις Δημόσιες Οικονομικές Υπηρεσίες (Δ.Ο.Υ.), με απόφαση του Υπουργού των Οικονομικών με την οποία καθορίζεται ο τρόπος, οι διαδικασίες και κάθε σχετική λεπτομέρεια.
4. Ο έλεγχος, η εκκαθάριση και η εντολή πληρωμής των δαπανών του Ο.Π.Α.Δ. ενεργείται από τις Υπηρεσίες Δημοσιονομικού Ελέγχου (Υ.Δ.Ε.) στους νομούς ή νομαρχίες για τις περιφερειακές υπηρεσίες και την Υ.Δ.Ε. στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας κατά το μέρος που αφορά τα λειτουργικά έξοδά της Κεντρικής Υπηρεσίας του και τα νοσήλια εξωτερικού.

## Άρθρο 6

### **Μετεξέλιξη σε Ασφαλιστικό Ταμείο**

Με Π.Δ. που εκδίδεται με πρόταση των Υπουργών Υγείας και Πρόνοιας, Οικονομικών και Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ο Ο.Π.Α.Δ. δύναται να μετατραπεί σε ταμείο υγείας με οικονομική και διοικητική αυτοτέλεια και τους προβλεπόμενους από τις ισχύουσες ασφαλιστικές διατάξεις πόρους. Για την έκδοση του Π.Δ. απαιτείται προηγούμενη απόφαση του Δ.Σ. του Ο.Π.Α.Δ. και υποβολή σχετικής μελέτης.

## Άρθρο 7

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



ΔΙΑΤΑΞΗ ΝΟΜΟΥ

Άρθρο μόνο

1.
  - α. Η εξωνοσοκομειακή περίθαλψη των ασφαλισμένων του Δημοσίου παρέχεται από ειδικευμένους ιατρούς και οδοντίατρους, μετά των οποίων συνάπτονται συμβάσεις ορισμένου χρόνου. Ο αριθμός των συναπτόμενων συμβάσεων είναι ανάλογος του αριθμού των ασφαλισμένων κάθε περιοχής. Εξαιρέσεις επιτρέπονται για ορισμένες περιοχές, σύμφωνα με κριτήρια που καθορίζονται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας-Πρόνοιας. Οι συμβάσεις αυτές συνάπτονται για δύο χρόνια, δύναται να ανανεώνονται για ίσο χρόνο, απεριόριστα, και να καταγγέλλονται αζημίως κατά την ελεύθερα βούληση των συμβαλλομένων μερών, οποτεδήποτε και χωρίς αιτιολόγηση. Η καταγγελία ισχύει μετά την παρέλευση τριμήνου από την έγγραφη γνωστοποίησή της στο ενδιαφερόμενο μέρος.
  - β. Είναι δυνατή η παροχή εξωνοσοκομειακής περίθαλψης στους ασφαλισμένους του Δημοσίου από μη συμβεβλημένους ιατρούς και οδοντίατρους. Στην περίπτωση αυτή η σχετική δαπάνη καταβάλλεται από τον ασφαλισμένο και αποδίδεται σ'αυτόν το προβλεπόμενο για τους συμβεβλημένους ιατρούς και οδοντίατρους αντίστοιχο χρηματικό ποσό.
2. Με ανάλογες ατομικές συμβάσεις με τα αντίστοιχα φυσικά ή νομικά πρόσωπα παρέχονται η φαρμακευτική περίθαλψη και οι εργαστηριακές και παρακλινικές εξετάσεις, καθώς και η νοσοκομειακή περίθαλψη σε ιδιωτικές κλινικές.
3. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας-Πρόνοιας και Οικονομικών καθορίζονται:
  - α) τα κριτήρια για τον προσδιορισμό του απαιτούμενου αριθμού των ιατρών και οδοντιάτρων κατά ειδικότητα και περιοχή,
  - β) ο τρόπος επιλογής τους,
  - γ) οι ιατρικές και οδοντιατρικές πράξεις που δύναται να πραγματοποιούνται στους ασφαλισμένους του Δημοσίου στα ιδιωτικά ιατρεία,
  - δ) οι παρακλινικές-εργαστηριακές εξετάσεις και η συχνότητα πραγματοποίησής τους,
  - ε) ο τύπος των συνομολογουμένων συμβάσεων κατά περίπτωση και οι υποχρεώσεις των συμβεβλημένων μερών μεταξύ των οποίων και η τήρηση αρχείου ασθενών από τους συμβεβλημένους ιατρούς,
  - στ) ~~Ανώτατα~~ όρια δαπάνης συνταγογραφούμενων φαρμάκων και παρακλινικών εξετάσεων κατά ασθενή και ιατρό, κατά μήνα, χωρίς συμψηφισμό, η υπέρβαση των οποίων συνιστά λόγο καταγγελίας της σύμβασης και
  - ζ) κάθε άλλο σχετικό θέμα και λεπτομέρεια.
4. Οι κατά τη δημοσίευση του παρόντος ισχύουσες συμβάσεις λήγουν τρεις μήνες μετά την έναρξη ισχύος της παρούσας διάταξης, αζημίως για το Δημόσιο. Στις περιπτώσεις που δεν έχουν υπογραφεί νέες συμβάσεις εντός της παραπάνω προθεσμίας, η εξωνοσοκομειακή περίθαλψη των ασφαλισμένων του Δημοσίου δύναται να παρέχεται από ιατρούς, εργαστήρια και φαρμακεία της ελεύθερας επιλογής των ασφαλισμένων. Στην περίπτωση αυτή η σχετική δαπάνη καταβάλλεται από τον ασφαλισμένο και αποδίδεται σ'αυτόν το δικαιούμενο χρηματικό ποσό, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις και με διαδικασία καθοριζόμενη από τον Υπουργό Οικονομικών.
5. Με απόφαση του αρμόδιου οργάνου, σε επίπεδο νομού, δύναται να ανατίθενται καθήκοντα ελεγκτού ιατρού ασφαλισμένων του Δημοσίου σε ελεγκτικά όργανα άλλων ασφαλιστικών φορέων ή σε ιατρούς με βαθμό Επιμελητή Α' ή Β' του ΕΣΥ,

καθώς επίσης και σε ιατρούς των Ενόπλων Δυνάμεων. Στους ελεγκτές αυτούς καταβάλλεται ειδική αποζημίωση, το ύψος της οποίας καθορίζεται με απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας - Πρόνοιας.

6. Το ύψος της αμοιβής των ιατρικών επισκέψεων καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας. Με όμοια απόφαση καθορίζεται ο μέγιστος επιτρεπόμενος αριθμός ιατρικών πράξεων ανά επίσκεψη, μετά από γνώμη του ΚΕΣΥ.
7. Με Π.Δ. που εκδίδεται μετά από πρόταση των Υπουργών Οικονομικών, Υγείας και Πρόνοιας και Δημόσιας Τάξης, κωδικοποιείται η ισχύουσα για την υγειονομική περίθαλψη ασφαλισμένων του Δημοσίου νομοθεσία και ρυθμίζονται οι απαραίτητες λεπτομέρειες για την εφαρμογή τους. Οι κωδικοποιημένες διατάξεις φέρουν τον τίτλο «Κανονισμός Υγειονομικής Περίθαλψης Ασφαλισμένων του Δημοσίου».

(ΓΧ/Δ20/Διάταξη)



## Νοσήλια Νοσοκομείων

Στο άρθρο 18 του ν. 2469/1997 (ΦΕΚ 38Α') προστίθενται παράγραφοι 10 και 11 οι οποίες έχουν ως εξής και η έχουσα τον αριθμό 10 λαμβάνει τον αριθμό 12:

- "10. Τα ασφαλιστικά ταμεία οφείλουν να καταβάλουν, εντός δεκαημέρου από την παραλαβή του λογαριασμού, στα νοσηλευτικά ιδρύματα του Ν.Δ. 2592/1953 ποσοστό 90% επί των λογαριασμών νοσηλίων που εκδίδουν, σύμφωνα με την κάθε φορά ισχύουσα Κ.Υ.Α. περί ορισμού νοσηλίου Νοσοκομείων. Το ποσοστό αυτό αποτελεί απαίτηση σύμφωνα με την έννοια του άρθρου 455 του Αστικού Κώδικα και δύναται να εκχωρηθεί από το Νοσοκομείο σε τρίτον κατά τις διατάξεις των άρθρων 455 και επόμενα του Αστικού Κώδικα, συμπεριλαμβανομένης και της εκχωρήσεως κατ' εφαρμογή του ν. 1905/1990 (ΦΕΚ 147Α'), περί πρακτορείας επιχειρηματικών απαιτήσεων".
- "11. Τα νοσηλευτικά ιδρύματα της προηγούμενης παραγράφου θα συνοδεύουν τον ετήσιο απολογισμό τους με α) κατάσταση στην οποία θα αναφέρεται το συνολικό ύψος των λογαριασμών που εξέδωσαν κατά ασφαλιστικό φορέα και β) κατάσταση στην οποία θα αναφέρονται τα πλήρη στοιχεία, την ιδιότητα και το ύψος του λογαριασμού των ατόμων, που δεν κατέστη δυνατόν να πληρώσουν τον λογαριασμό τους, παρ' ότι νοσηλεύτηκαν ή χρησιμοποίησαν τις υπηρεσίες του νοσοκομείου με οποιονδήποτε τρόπο και τον εξακριβωμένο λόγο της αδυναμίας τους".

## Πληρωμή Προμηθευτών Νοσοκομείων

Στο τέλος της παραγράφου 8 του άρθρου 18 του ν. 2469/1997 προστίθεται δεύτερο εδάφιο ως ακολούθως:

"Σε περίπτωση παράβασης της διάταξης αυτής, το ποσόν που οφείλεται στον προμηθευτή υποχρεούνται να καταβάλλουν εμπροθέσμως, αλληλεγγύως και εις ολόκληρον καθένας από τον Πρόεδρο και τον Γενικό Δ/ντή ή Διοικητικό Δ/ντή του νοσοκομείου, οι οποίοι με τη σειρά τους μπορούν να αναζητήσουν το καταβληθέν από τους, τυχόν, υπεύθυνους υπηρεσιακούς παράγοντες. Οι ανωτέρω συγχρόνως ελέγχονται και πειθαρχικά".