

## ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Σύσταση και Καταστατικό της " Εταιρείας Συστήματος Αμοιβών Νοσοκομείων Α.Ε." (Ε.Σ.Α.Ν Α.Ε.-) και λοιπές οργανωτικές διατάξεις.

### Εισαγωγή.

Για την υλοποίηση των μεταρρυθμίσεων και των αναγκαίων διαρθρωτικών αλλαγών στον χώρο της υγείας απαιτείται η διαμόρφωση ενός καθολικού συστήματος διαχείρισης και δίκαιης κατανομής των δημοσιονομικών πόρων μεταξύ νοσοκομείων, δημόσιων και ιδιωτικών. Η δέσμευση ως προς την υλοποίηση της συγκεκριμένης μεταρρύθμισης περιλαμβάνεται και στο πλαίσιο του Μνημονίου Συνεννόησης στις συγκεκριμένες Προϋποθέσεις Οικονομικής Πολιτικής (της 9<sup>ης</sup>.2.2012), όπου ρητά αναφέρεται ότι : «Σε όλα τα νοσοκομεία του ΕΣΥ, η Κυβέρνηση εφαρμόζει πιλοτικά ένα πρόγραμμα Κλειστών Ενοποιημένων Νοσηλείων ΚΕΝ - DRG (ομοιογενών διαγνωστικών ομάδων), **με στόχο την ανάπτυξη ενός σύγχρονου συστήματος κοστολόγησης στα νοσοκομεία για τη σύναψη συμβάσεων** (με βάση μελλοντικές συμβάσεις-πακέτα μεταξύ του ΕΟΠΥΥ και του ΕΣΥ). Προς υποστήριξη της ανάπτυξης των ΚΕΝ - DRG, η κυβέρνηση αναπτύσσει κλινικές κατευθυντήριες οδηγίες και **αξιολογεί υφιστάμενα διεθνή παραδείγματα προγραμμάτων ΚΕΝ - DRG**, εξετάζοντας ιδιαίτερα τις παρατηρήσεις για την κοστολόγηση των ΚΕΝ - DRG και την αναλογικότητα των τιμολογίων που βασίζονται σε αυτά. Τα συστήματα ΚΕΝ - DRG περιλαμβάνουν την αναλυτική καταχώρηση για τα έξοδα του προσωπικού. [ΤΡΙΜ. 3-2012]».

Αποσκοπώντας στην αποτελεσματικότερη δυνατή καθιέρωση ενός σύγχρονου καθολικού συστήματος κοστολόγησης της νοσοκομειακής δαπάνης και στην αναλογικότερη δυνατή κατανομή των πόρων του προϋπολογισμού μεταξύ νοσοκομείων εισάγεται ένα διεθνώς αναγνωρισμένο σύστημα κατανομής πόρων μεταξύ νοσοκομείων, βασισμένο στο γερμανικό σύστημα κοστολόγησης και κατανομής αμοιβών μεταξύ νοσοκομείων (DRG SYSTEM). Δια του συστήματος αυτού επιχειρείται για πρώτη φορά η διαμόρφωση ενός καθολικού συστήματος κατανομής αμοιβών μεταξύ

νοσοκομειακών παρόχων όχι ανά ιατρική πράξη αλλά ανά περιστατικό ασθενούς. Έτσι παρέχεται η δυνατότητα κατανομής αμοιβών μεταξύ νοσοκομείων επί τη βάση ενός πλήρους συστήματος κριτηρίων, που αξιολογούν πλήθος παραγόντων όπως η περιπλοκότητα του περιστατικού, το πλήθος και ο βαθμός δυσκολίας κάθε παρεχόμενης ιατρικής υπηρεσίας. Αποσυνδέεται έτσι η κατανομή της αμοιβής μεταξύ των νοσοκομειακών παρόχων από το πλήθος των διενεργούμενων ιατρικών πράξεων, ως μοναδικού παράγοντα αποτίμησης και συσχετίζεται με ένα πλήθος ορθολογικών και δίκαιων αξιολογικών κριτηρίων κατανομής αμοιβών σύμφωνα με την διεθνώς αναγνωρισμένη πρακτική.

### **Επί του άρθρου 1 του νόμου.**

Στο πρώτο άρθρο γίνεται ρητή αναφορά στην εισαγωγή του νέου συστήματος κατανομής αμοιβών ΣΑΝ, που ως πρότυπο αναφοράς έχει το σύστημα κατανομής αμοιβών ( DRG SYSTEM). Το Σύστημα Αμοιβών Νοσοκομείων σύμφωνα με το νόμο καταλαμβάνει όλες τις παρεχόμενες νοσοκομειακές υπηρεσίες με τις ρητές εξαιρέσεις:

- α) της ιατρικής περίθαλψης ασθενών από ψυχιατρικά ιδρύματα
- β) της κάλυψης των παρεχόμενων ιατρικών υπηρεσιών σε εξωτερικά ιατρεία και
- γ) των ιατρικών υπηρεσιών αποκατάστασης.

Οι ανωτέρω τομείς χαρακτηρίζονται από ιδιαιτερότητες και για το λόγο αυτό και διεθνώς έχουν αναπτυχθεί διακριτά συστήματα κατανομής αμοιβών ως προς τους συγκεκριμένους τομείς.

**Στην τρίτη παράγραφο** του πρώτου άρθρου του νόμου καθορίζονται τα διακριτά χρονικά σημεία πρώτης θέσεως σε εφαρμογή του νόμου σε πιλοτικά επιλεγόμενα νοσοκομεία από την 1.1.2015 έως την 31.12.2015, την πιλοτική φάση εφαρμογής του σε όλα τα νοσοκομεία δημόσια και ιδιωτικά από 1.1.2016 έως 31.12.2016 (με παράλληλη χρήση του ΚΕΝ), και της καθολικής θέσεως του σε ισχύ την 1.1.2017 και εφεξής ημερομηνία αντικατάστασης του ΚΕΝ με ένα δημοσιονομικά ουδέτερο τρόπο. Στο ενδιάμεσο χρονικό διάστημα από 1.1.2015 έως 1.1.2017 ορίζεται ότι το ΣΑΝ θα τεθεί σε εφαρμογή αρχικά σε πιλοτικά επιλεγόμενα νοσοκομεία και εν συνεχεία πιλοτικά σε όλα τα νοσοκομεία ώστε να επιτευχθεί η αναγκαία προηγούμενη εκπαίδευση του προσωπικού, η λήψη και επεξεργασία των αναγκαίων δεδομένων για την καθολική εφαρμογή του από 1.1.2017 και εφεξής.

**Στην τέταρτη παράγραφο** του πρώτου άρθρου του νόμου λαμβάνεται ειδική μέριμνα ως προς την θέσπιση ειδικής νομοθεσίας για την καταβολή

πρόσθετων αμοιβών σε περιπτώσεις που πρόσθετες αμοιβές (σε σχέση με τις κατανεμόμενες από το ΣΑΝ) πρέπει να καταβάλλονται λόγω ειδικών γεωγραφικών κριτηρίων και εκτεταμένου ωραρίου του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού .

**Στην πέμπτη παράγραφο** του πρώτου άρθρου ορίζεται ως φορέας υλοποίησης του έργου της δημιουργίας και της λειτουργίας του Συστήματος Αμοιβών Νοσοκομείων η ΕΣΑΝ ΑΕ, δηλαδή μία Ανώνυμη Εταιρεία δημοσίου συμφέροντος. Η επιλογή του μορφώματος της ανώνυμης εταιρείας δημοσίου συμφέροντος για την υλοποίηση του ως άνω έργου οφείλεται αφενός μεν στην ευελιξία του συγκεκριμένου τύπου νομικού προσώπου και στην οικονομική διαφάνεια που διασφαλίζεται μέσω του συγκεκριμένου τύπου εταιρείας αφετέρου δε στην εξασφάλιση της προοπτικής συμμετοχής και ιδιωτικών φορέων (νοσοκομείων και ιδιωτικών παρόχων υπηρεσιών υγείας) στο όλο εγχείρημα της διαμόρφωσης του ΣΑΝ. Με τον τρόπο αυτό διασφαλίζεται η βιωσιμότητα του συγκεκριμένου συστήματος κατανομής αμοιβών μέσω της συμμετοχής όλων των εμπλεκόμενων φορέων (ιδιωτικών και δημόσιων στην διαμόρφωση, την ανανέωση και τη μελλοντική του διαχείριση) ενώ παράλληλα αποφεύγεται και η μελλοντική επιβάρυνση του κρατικού προϋπολογισμού καθώς η ΕΣΑΝ ΑΕ δύναται να μετεξελιχθεί με γοργούς ρυθμούς σε μία απολύτως βιώσιμη και οικονομικώς αυτόνομη αε.

**Στην έκτη παράγραφο** του πρώτου άρθρου ορίζεται το αναγκαίο πλαίσιο συνεργασίας με το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας για την υιοθέτηση της αναγκαίας ονοματολογίας και της κωδικοποίησης των ιατρικών πράξεων επί τη βάση του ICD -10 που θα αποτελέσει την πάγια βάση αναφοράς για την διαμόρφωση του Συστήματος Αμοιβών Νοσοκομείων.

**Στην έβδομη παράγραφο** του πρώτου άρθρου γίνεται ειδική αναφορά στην αρμοδιότητα του Εποπτικού Συμβουλίου να ενθαρύνει τη συμμετοχή και των ιδιωτικών φορέων στα διοικητικά όργανα της ΕΣΑΝ ΑΕ. Προς το σκοπό αυτό τα ιδιωτικά νοσοκομεία οφείλουν να ιδρύσουν σχετικούς αντιπροσωπευτικούς φορείς εντός τακτής προθεσμίας.

#### **Επί των άρθρων 2 έως 4 του νόμου.**

Στο πλαίσιο των άρθρων 2-4, ιδρύεται η υποχρέωση των δημόσιων και των ιδιωτικών νοσοκομείων από το χρονικό σημείο της θέσεως σε εφαρμογή του ως άνω νόμου, για την τακτική αποστολή αρχείων δεδομένων από τον ιατρικό και τον διοικητικό φάκελο του ασθενούς. Η συγκεκριμένη υποχρέωση ηλεκτρονικής μετάδοσης και αποστολής δεδομένων από τον ιατρικό και τον διοικητικό φάκελο ασθενούς αποτελεί την πλέον θεμελιώδη προϋπόθεση για

την αναγκαία συλλογή δεδομένων επί τη βάσει των οποίων θα δημιουργηθεί το ΣΑΝ. Η ΕΣΑΝ ΑΕ ορίζεται ως ο φορέας συλλογής των δεδομένων αυτών τα οποία θα επεξεργαστεί καθολικά ώστε, αφού συγκεντρώσει το σύνολο των ιατρικών δαπανών και των παρασχεθεισών υπηρεσιών από δημόσια και ιδιωτικά νοσοκομεία σε όλους τους ασθενείς σε ετήσια βάση, να δημιουργήσει το σύστημα κριτηρίων κατανομής αμοιβών μεταξύ νοσοκομείων.

Για το σκοπό αυτό απαιτείται να διαβιβάζονται ηλεκτρονικά όλα τα δεδομένα από τον ιατρικό φάκελο του ασθενούς, ΑΜΚΑ, διάγνωση και θεραπεία ώστε να εισάγονται προς επεξεργασία στο ηλεκτρονικό σύστημα λειτουργίας της ΕΣΑΝ και να σταθμίζονται ως προς την διαμόρφωση της τελικής κατανομής της αμοιβής ανά περιστατικό ασθενούς. Για τον ίδιο λόγο απαιτείται και η αποστολή των δεδομένων κόστους νοσηλείας και εν γένει θεραπείας των ασθενών, ώστε και αυτά μετά από την κατάλληλη επεξεργασία από την ΕΣΑΝ ΑΕ να διαμορφώσουν την ετήσια βάση αναφοράς για την κατανομή αμοιβών ανά περιστατικό ασθενούς για το προσεχές έτος θέσεως σε εφαρμογή του συστήματος. .

Προς διασφάλιση της τήρησης της ως άνω υποχρέωσης εξάλλου εκ μέρους των δημόσιων και των ιδιωτικών νοσοκομείων ιδρύεται σύστημα κυρώσεων σε περίπτωση μη συμμόρφωσης.

#### **Επί του άρθρου 5 του νόμου.**

Προς το σκοπό της διασφάλισης της ίδιας βάσης δεδομένων για την λειτουργία του ΣΑΝ, και ο ΕΟΠΥΥ ως διακριτό νομικό πρόσωπο και κύριος ασφαλιστικός φορέας παροχής υπηρεσιών υγείας υποχρεούται όπως αποστέλλει σε τακτική βάση τα ίδια δεδομένα των ασφαλισμένων του (δηλαδή στοιχεία του διοικητικού και του ιατρικού τους φακέλου της νοσηλείας τους και του κόστους της) ώστε η ΕΣΑΝ να διαμορφώσει την πληρέστερη δυνατή βάση δεδομένων για την δημιουργία του συστήματος κριτηρίων κατανομής αμοιβών νοσοκομείων για το προσεχές έτος. Για τον ίδιο λόγο προβλέπεται και σύστημα κυρώσεων εις βάρος του ΕΟΠΥΥ σε περίπτωση μη συμμόρφωσης.

#### **Επί των άρθρων 6 έως 8 του νόμου.**

Από το άρθρο 6 μέχρι και το άρθρο 8 ορίζεται η σύσταση της ανώνυμης εταιρείας μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα με την επωνυμία « ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΑΜΟΙΒΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ Ανώνυμη Εταιρεία» και το διακριτικό τίτλο «Ε.Σ.Α.Ν. Α.Ε.», το μετοχικό κεφάλαιο αυτής, οι πόροι της και οι ατέλειες που απολαμβάνει.

**Στο δεύτερο κεφάλαιο του νόμου παρατίθεται ολόκληρο το κείμενο του Καταστατικού της εταιρείας. Ειδικότερα:**

**Στα άρθρα 1 έως 4 του Καταστατικού** ορίζονται η επωνυμία, η έδρα, ο σκοπός της συγκεκριμένης εταιρείας και η διάρκεια της εταιρείας. Ως προς την επωνυμία στην αγγλική γλώσσα επελέγη ο όρος GREEK DRG INSTITUT προκειμένου να παραπέμπει στην διεθνώς γνωστή ορολογία ως προς την χρησιμοποιούμενη μεθοδολογία συστήματος κατανομής αμοιβών. Κατά τα λοιπά και ειδικά ως προς το σκοπό της ΕΣΑΝ ΑΕ καθιερώνεται μία αμοιβή ετησίως, ανά εισαγωγή ασθενούς, καταβαλλόμενη από τους ασφαλιστικούς φορείς και από τον κοινωνικό προϋπολογισμό ως προς τους ανασφάλιστους για την κάλυψη της δαπάνης ίδρυσης και λειτουργίας του ΣΑΝ και για την κάλυψη της λειτουργίας και των παραγωγικών δαπανών της ΕΣΑΝ. Το ύψος της αμοιβής αυτής θα ορίζεται ετησίως μετά από πρόταση του ΔΣ της ΕΣΑΝ και θα κυρώνεται με κοινή Υπουργική Απόφαση Υπουργών Εργασίας και Υγείας. Επίσης για τον σκοπό της δημιουργίας του ΣΑΝ η ΕΣΑΝ ΑΕ αποκτά την άδεια χρήσης ενός αναγνωρισμένου ηλεκτρονικού προγράμματος DRG κατάλληλου για τη μελέτη, ανάπτυξη, λειτουργία, εκμετάλλευση, διαχείριση και συντήρηση του Συστήματος Αμοιβής Νοσοκομείων σύμφωνα με τα παραπάνω,

**Στο άρθρο 5 του Καταστατικού** περιλαμβάνονται οι ρυθμίσεις που αφορούν το μετοχικό κεφάλαιο της Εταιρείας που ορίζεται στο ποσό του ενός εκατομμυρίου πεντακοσίων χιλιάδων (1.500.000€) ευρώ και διαιρείται σε είκοσι πέντε χιλιάδες (25.000) ονομαστικές, επιδεκτικές μεταβίβασης μετοχές, ονομαστικής αξίας εξήντα (60) ευρώ η καθεμία. Σύμφωνα με το οικείο άρθρο δημιουργούνται δύο κατηγορίες μετόχων αφενός μεν ο Υπουργός Υγείας ως ιδρυτικός μέτοχος, ο οποίος δύναται να μεταβιβάσει περαιτέρω τις μετοχές του στις οικείες Περιφερειακές Διευθύνσεις Υγείας αφετέρου δε οι πλέον αντιπροσωπευτικοί φορείς των ιδιωτικών νοσοκομείων και των ασφαλιστικών οργανισμών. Επειδή η συγκεκριμένη μετοχική σύνθεση δεν ήταν εφικτό να επιτευχθεί από το χρονικό σημείο ίδρυσης της εταιρείας, λόγω της έλλειψης αντιπροσωπευτικών φορέων των ιδιωτικών νοσοκομείων, αρχικά προβλέπεται η σύσταση με μοναδικό μέτοχο τον Υπουργό Υγείας ο οποίος θα αναλάβει το έργο της διοίκησης της ΕΣΑΝ ΑΕ κατά το μεταβατικό χρονικό διάστημα της πρώτης εταιρικής της χρήσης. Προς τον σκοπό της επίτευξης της ευρύτερης συμμετοχής όλων των ενδιαφερόμενων φορέων συνδιαχείρισης του ΣΑΝ τάσσεται στο ίδιο άρθρο συγκεκριμένη προθεσμία για

την δημιουργία των αντιπροσωπευτικών φορέων των ιδιωτικών νοσοκομείων μέχρι την 1.1.2015. Επιπροσθέτως αναφέρεται ότι σκοπός της συνιστώμενης ΑΕ είναι η διασφάλιση της ισομερούς εκπροσώπησης όλων των ενδιαφερόμενων αντιπροσωπευτικών φορέων.

Για τον ίδιο λόγο της αντιπροσωπευτικότερης δυνατής συμμετοχής στην ΕΣΑΝ ΑΕ όλων των ενδιαφερόμενων φορέων ιδρύεται και ειδικό εταιρικό όργανο, το εποπτικό συμβούλιο της ΕΣΑΝ ΑΕ, το οποίο εισηγείται στον αρμόδιο Υπουργό Υγείας τη συμμετοχή φορέων που πληρούν τα ειδικά χαρακτηριστικά της αντιπροσωπευτικότητας στις μελλοντικές αυξήσεις μετοχικού κεφαλαίου.

**Άρθρα 6 έως 21 του Καταστατικού.** Στα ως άνω άρθρα περιλαμβάνονται οι διατάξεις του νόμου που αφορούν τα όργανα εκπροσώπησης της συστηνόμενης ΑΕ και το φάσμα των αρμοδιοτήτων τους. Οι συγκεκριμένες διατάξεις αποτελούν ουσιαστικά μία σύνθεση των προβλεπόμενων ρυθμίσεων του κωδικοποιητικού νόμου για τις ανώνυμες εταιρείες 2190/1920 και του νόμου 3429/2005 που αφορούν τις εταιρείες δημοσίου σκοπού.

Επιπλέον των συνήθως προβλεπόμενων οργάνων διοικήσεως της ανώνυμης εταιρείας προβλέπεται εν προκειμένω και η σύσταση ενός πρόσθετου διοικητικού οργάνου του ονομαζόμενου Εποπτικού Συμβουλίου. Η σύνθεση και οι αρμοδιότητές του προβλέπονται στο άρθρο 12. Μεταξύ αυτών των αρμοδιοτήτων συγκαταλέγεται η κατάρτιση του τριετούς Στρατηγικού Σχεδίου λειτουργίας της εταιρείας, καθώς και η υποβολή πρότασης προς την πλέον αντιπροσωπευτική οργάνωση των ιδιωτικών νοσοκομείων για τη συμμετοχή της στα διοικητικά όργανα της εταιρείας και στο μετοχικό κεφάλαιό της δια της υποβολής σχετικών προτάσεων στον αρμόδιο Υπουργό Υγείας.

**Άρθρα 22 έως 26 του Καταστατικού.** Στα ως άνω άρθρα προβλέπονται πρόσθετες οργανωτικές διατάξεις για την λειτουργία της αε και συγκεκριμένα οι διατάξεις που αφορούν την πρώτη εταιρική χρήση, τη δραστηριότητα των ελεγκτών και την δημοσίευση ετήσιων οικονομικών καταστάσεων. Η πρώτη εταιρική χρήση ορίζεται μέχρι την 31.12.2014.

**Άρθρα 27 έως 29 του Καταστατικού.** Τα ανωτέρω άρθρα περιλαμβάνουν τις ρυθμίσεις για το επιχειρησιακό και το στρατηγικό σχέδιο της ΕΣΑΝ ΑΕ καθώς και τις διατάξεις για τον διορισμό προσωπικού. Το Στρατηγικό σχέδιο, υποβάλλεται από το Εποπτικό Συμβούλιο για έγκριση στη Διυπουργική

Επιτροπή Δημοσίων Επιχειρήσεων και Οργανισμών διά του Υπουργού Υγείας σύμφωνα με το ν.3429/2005. Το Επιχειρησιακό σχέδιο περιλαμβάνει τους επιμέρους στόχους κάθε χρήσεις και εξειδικεύει τους οικονομικούς στόχους και τις δυνατότητες βελτίωσης αυτών ανά έτος.

Το άρθρο 29 του νόμου περιλαμβάνει τις ειδικές διατάξεις για την πρόσληψη προσωπικού υπάγοντας τη συγκεκριμένη διαδικασία στο πλαίσιο των ρυθμίσεων του νόμου 3429/2005. Ουσιαστικά προβλέπονται δύο επιμέρους κατηγορίες συμβάσεων απασχόλησης οι συμβάσεις απασχόλησης με εξαρτημένη εργασία αορίστου χρόνου και οι συμβάσεις έργου. Στις συμβάσεις της παρούσας παραγράφου, δεν εφαρμόζονται οι διατάξεις του πρώτου εδαφίου της παραγράφου 1, της περίπτωσης β` της παραγράφου 2 και των παραγράφων 3 και 6, του άρθρου 6 του ν. 2527/1997 (Α` 206).

DRAFT