



# ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

13 Μαρτίου 2020

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 848

## ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. οικ. 1542

**Υλοποίηση μέτρων αποφυγής και περιορισμού της διάδοσης κορωνοϊού.**

### ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ - ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. τα άρθρα πρώτο, τέταρτο και πέμπτο της από 25.02.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ Α' 42/2020) «Κατεπείγοντα μέτρα αποφυγής και περιορισμού της διάδοσης κορωνοϊού»,

2. τις διατάξεις του ν. 3918/2011 «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α' 31),

3. τις διατάξεις του ν. 4238/2014 «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.), αλλαγή σκοπού Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ Α' 38),

4. το άρθρο 90 του π.δ. 63/2005 (Α' 98) «Κωδικοποίηση της Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα»,

5. το π.δ. 121/2017 (Α' 148) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως ισχύει,

6. το π.δ. 142/2017 (Α' 181) «Οργανισμός του Υπουργείου Οικονομικών», όπως ισχύει,

7. το π.δ. 83/2019 (Α' 121) «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών»,

8. το αριθμ. 16833/10.03.2020 έγγραφο της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με το οποίο από τις διατάξεις της παρούσας απόφασης προκαλείται εκτιμώμενη επιπρόσθετη οικονομική δαπάνη σε βάρος του Προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ, ύψους περίπου τριάντα εκατομμυρίων ευρώ (30.000.000 ευρώ) και η οποία θα καλυφθεί με έκτακτη οικονομική ενίσχυση από τον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας, δεδομένου ότι ο ΕΟΠΥΥ είναι φορέας υλοποίησης της παρούσας απόφασης.

9. Το γεγονός ότι, δεδομένων των βεβαιωμένων κρουσμάτων στη χώρα, υφίσταται άμεσος κίνδυνος διάδοσης του κορωνοϊού, και είναι επιτακτικές: α) η διάθεση νοσοκομειακών χώρων, εγκαταστάσεων και κλινών, και β) η διενέργεια κλινικού και εργαστηριακού ιατρικού ελέγχου για την ανίχνευση του κορωνοϊού, για την αντιμετώπιση της παρούσης έκτακτης ανάγκης δημόσιας υγείας, αποφασίζουμε:

### Άρθρο 1

Διάθεση νοσοκομειακών χώρων, εγκαταστάσεων και κλινών

1. Τη δέσμευση εγκαταστάσεων, χώρων και κλινών έως τις 24.6.2020 στις τριτοβάθμιες δομές υγείας του ΕΣΥ και σε στρατιωτικά νοσοκομεία αποκλειστικώς για νοσηλεία προσώπων που νοσούν από κορωνοϊό, ανάλογα τις ανάγκες που θα προκύψουν και την διαθεσιμότητα των νοσοκομείων.

2. Με απόφαση των Διοικητών των ως άνω δομών καθορίζεται η διαδικασία μεταφοράς των ασθενών που δεν πάσχουν από κορωνοϊό από τις ανωτέρω κλινικές σε άλλους χώρους νοσηλείας σε άλλες δημόσιες δομές.

3. Σε περίπτωση που δεν επαρκούν οι κλίνες στις δημόσιες δομές για τη μεταφορά των ασθενών, δύναται να διατίθενται κλίνες νοσηλείας και κλίνες ΜΕΘ σε ιδιωτικά θεραπευτήρια-κλινικές, οι οποίες διαθέτουν σύμφωνα με την άδεια λειτουργίας τους αντίστοιχα τμήματα για τη νοσηλευτική περίθαλψη των ασθενών, καθ' υπέρβαση του αριθμού όσων διατίθενται στον ΕΟΠΥΥ δυνάμει σχετικών Μνημονίων Συνεργασίας, κατ' εφαρμογή του άρθρου 21 του ΕΚΠΥ.

4. Ομοίως με απόφαση των Διοικητών των δομών της παρ. 1 εξειδικεύονται τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την παραπομπή των ασθενών σε ιδιωτικά θεραπευτήρια-κλινικές.

5. Οι διακομισθέντες ασθενείς σε ΜΕΘ ιδιωτικών θεραπευτηρίων κλινικών, σε περίπτωση συνέχισης της νοσηλείας σε απλό θάλαμο νοσηλείας, επαναμεταφέρονται στις δομές του ΕΣΥ, εφόσον υπάρχει διαθεσιμότητα.

### Άρθρο 2

Διαδικασία αποζημίωσης ιδιωτικών θεραπευτηρίων - κλινικών

1. Σε περίπτωση αναγκαίας διακομιδής ασθενούς από δημόσιο νοσοκομείο σε θάλαμο νοσηλείας ιδιωτικού θεραπευτηρίου-κλινικής, κατόπιν σχετικής συναίνεσης και αποδοχής του περιστατικού από την ιδιωτική κλινική, τότε η νοσηλεία αποζημιώνεται σύμφωνα με το φύλλο νοσηλείας του ασθενούς, είτε με ΚΕΝ είτε με ημερήσιο νοσήλιο και τα εξαιρούμενα αυτού, όπως περιγράφονται στον ΕΚΠΥ του ΕΟΠΥΥ

2. Σε περίπτωση νοσηλείας σε ΜΕΘ ιδιωτικού θεραπευτηρίου-κλινικής, η τιμή ημερήσιας αποζημίωσης

ΜΕΘ, για την εφαρμογή της παρούσας, αντιστοιχεί στο ημερήσιο νοσήλιο της παρ. 8 του άρθρου 21 του ΕΚΠΥ του ΕΟΠΥΥ (ΦΕΚ Β 4898/2018), πολλαπλασιαζόμενο με τον συντελεστή μισθολογικού κόστους 2,09 όπως προβλέπεται στην υπ' αριθμ. Υ4α/οικ.105494 κοινή υπουργική απόφαση (ΦΕΚ Β'3096/2012).

Εξαιρούμενα της τιμής ημερήσιας αποζημίωσης ΜΕΘ ορίζονται τα κάτωθι :

α) Ιατρικές Πράξεις:

- Θεραπεία υποκατάστασης νεφρικής λειτουργίας (Αιμοκάθαρση, Αιμοδιήθηση, Αιμοδιαδιήθηση)

β) Φάρμακα που ανήκουν στις ακόλουθες κατηγορίες:

i. Αντινεοπλασματικά φάρμακα (χημειοθεραπευτικά, ορμόνες, ανταγωνιστές ορμονών κ.α.), καθώς και φάρμακα που έχουν ένδειξη ως επικουρικά της χημειοθεραπείας.

ii. Παρεντερικά αντιπηκτικά.

iii. Αυξητικοί αιμοποιητικοί παράγοντες (ερυθροποιητίνη, G-CSF κ.α.).

iv. Ινωδολυτικά και θρομβολυτικά φάρμακα.

v. Ανθρώπινη φυσιολογική ανοσοσφαιρίνη για ενδοφλέβια χρήση (IVIg) και ανθρώπινη αντι-D ανοσοσφαιρίνη.

vi. Συστηματικά δρώντες, ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες, όπως μονοκλωνικά αντισώματα, ανοσοκατασταλτικά φάρμακα, ιντερφερόνες και άλλες κυτοκίνες.

vii. Παρεντερικά κορτικοειδή.

viii. Σκιαγραφικές ουσίες και ραδιοφάρμακα.

ix. Υποκατάστατου επιφανειοδραστικού παράγοντα.

x. Πλάσμα, υποκατάστατα και τα παράγωγα του πλάσματος.

xi. Φάρμακα της παραγράφου 2α του άρθρου 12 του ν. 3816/2010.

xii. Παρεντερική διατροφή

xiii. Πλάσμα, τα υποκατάστατα και τα παράγωγα του

3. Σε περίπτωση που απαιτηθεί η διενέργεια χειρουργικής επέμβασης λόγω της κλινικής κατάστασης του ασθενούς που είναι στη ΜΕΘ, τότε αυτή αποζημιώνεται με την τιμή του ΚΕΝ της κύριας νόσου, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, υπολογιζόμενη με συντελεστή μισθολογικού κόστους 2,09 επί την τιμή του Κ.Ε.Ν. (ΦΕΚ 3096/Β/23-11-2012) συν τα εξαιρούμενα της παρούσας. Ο υπολογισμός αυτός εφαρμόζεται και στην τιμή του ημερήσιου νοσηλείου, όπως αυτό ισχύει, όταν γίνεται χρήση αυτού στα Κ.Ε.Ν. και στις περιπτώσεις που η νοσηλεία υπερβαίνει τη Μέση Διάρκεια Νοσηλείας του Κ.Ε.Ν συν σε όλες τις περιπτώσεις τα εξαιρούμενα της παρούσας. Σε ειδικές επεμβάσεις όπου δεν υπάρχει αντιστοιχία ΚΕΝ, τότε αποζημιώνεται ημερήσιο νοσήλιο με τα ανωτέρω εξαιρούμενα, τα ειδικά μοσχεύματα και ειδικά υλικά που είναι απαραίτητα για την διενέργεια μιας επέμβασης, καθώς και τα θεραπευτικά μέσα, εμφυτεύσιμα ή μη και προθέσεις. Δεν αποζημιώνονται υλικά μη κοστολογημένων ιατρικών πράξεων και υλικά μιας χρήσης, εφόσον υπάρχουν αντίστοιχα πολλαπλών χρήσεων, καθώς και υλικά μη κοστολογημένων ιατρικών πράξεων.

4. Οι ασθενείς δεν επιβαρύνονται με ιατρικές αμοιβές και συμμετοχές επί των νοσηλείων.

5. Υπεύθυνος συντονισμού και εποπτείας της διαδικασίας διακομιδής ασθενών από δημόσια νοσοκομεία σε τμήματα νοσηλείας ή και ΜΕΘ ιδιωτικών κλινικών ορίζεται το ΕΚΑΒ, κατόπιν σχετικής ημερήσιας ενημέρωσής του για τη διαθεσιμότητα των κλινών νοσηλείας και των κλινών ΜΕΘ, καθώς και για το είδος των υπό διακομιδή νοσηλευτικών περιστατικών.

6. Η ανωτέρω διαδικασία αποζημίωσης των συμβεβλημένων ιδιωτικών θεραπευτηρίων-κλινικών για τις κλίνες νοσηλείας και ΜΕΘ που θα διατεθούν στο ΕΚΑΒ, είναι καθ' υπέρβαση του αριθμού όσων διατίθενται στον ΕΟΠΥΥ δυνάμει σχετικών Μνημονίων Συνεργασίας κατ' εφαρμογή του άρθρου 21 του ΕΚΠΥ και οι σχετικές δαπάνες θα υποβάλλονται στον ΕΟΠΥΥ διακριτά και θα καλυφθούν με έκτακτη οικονομική ενίσχυση του ΕΟΠΥΥ που ορίζεται ως φορέας υλοποίησης σύμφωνα με το άρθρο 5 της ΠΝΠ. Κάθε λεπτομέρεια για τη διαδικασία υποβολής, ελέγχου και αποζημίωσης των δαπανών ρυθμίζεται με απόφαση ΔΣ ΕΟΠΥΥ.

7. Για τις ως άνω δαπάνες δεν εφαρμόζεται ο μηχανισμός αυτόματης επιστροφής (clawback) και το μηνιαίο κλιμακωτό ποσοστό έκπτωσης (rebate) του άρθρου 100 του ν. 4172/2013.

### Άρθρο 3

Διαδικασία αποζημίωσης ιδιωτών για τον κλινικό και εργαστηριακό ιατρικό έλεγχο

1. Ο κλινικός και εργαστηριακός έλεγχος για την ανίχνευση του κορωνοϊού σε πρόσωπα για τα οποία υπάρχουν εύλογες υπόνοιες ότι μπορεί να νοσήσουν ή να μεταδώσουν άμεσα ή έμμεσα τη νόσο, κατόπιν παραπομπής από τον ΕΟΔΥ ή/και το ΕΚΑΒ δύναται να διενεργείται σε πιστοποιημένα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα-εργαστήρια. Οι οδηγίες για τη λήψη, τη μεταφορά του δείγματος, τις προδιαγραφές του ιατρικού εξοπλισμού και του εργαστηρίου των αναλύσεων αναρτώνται στην επίσημη ιστοσελίδα του Υπουργείου Υγείας.

2. Για την εφαρμογή της παρούσας, η τιμή αποζημίωσης ορίζεται ως εξής:

α. Μεταφορά και κατ' οίκον λήψη με εξειδικευμένο προσωπικό (επαγγελματίες υγείας) και πιστοποιημένους μεταφορείς βιολογικών υλικών ορίζεται σε 50 €

β. Διενέργεια ελέγχου και ανάλυσης δείγματος από πιστοποιημένα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα-εργαστήρια ορίζεται κατ' ανώτατο σε 85€/δείγμα, σύμφωνα με τον κάτωθι πίνακα αποζημίωσης:

Αριθμός Μηνιαίων Δειγμάτων	Τιμή Εξέτασης Δείγματος/Ανάλυση
0-100	85 €
101-200	75 €
201 και άνω	67,5 €

γ. Μεταφορά και κατ' οίκον αυτοληψίας δείγματος από τον εξεταζόμενο ασθενή ορίζεται σε:

i. Μεταφορά εντός Αθηνών/Θεσσαλονίκης (0-30χλμ) ..... 25€/ αποστολή

ii. Μεταφορά εντός Ν. Αττικής/Ν. Θεσσαλονίκης (30χλμ και άνω)... 35€/ αποστολή

iii. Μεταφορά Λάρισα προς Θεσσαλονίκη ..... 97€/ αποστολή

iv. Μεταφορά Ηράκλειο προς Αθήνα  
.....130€/ αποστολή

v. Επιπλέον εξεταζόμενος ανά αποστολή  
.....5€/δείγμα

Στο ανωτέρω κόστος περιλαμβάνεται η μεταφορά, η τριπλή συσκευασία μεταφοράς μολυσματικών δειγμάτων και ο στειλός λήψης ρινικού επιχρίσματος.

3. Οι σχετικές δαπάνες θα υποβάλλονται στον ΕΟΠΥΥ διακριτά, και θα καλυφθούν με έκτακτη οικονομική ενίσχυση του ΕΟΠΥΥ που ορίζεται ως φορέας υλοποίησης σύμφωνα με το άρθρο 5 της ΠΝΠ. Κάθε λεπτομέρεια για τη διαδικασία υποβολής, ελέγχου και αποζημίωσης των δαπανών ρυθμίζεται με απόφαση ΔΣ ΕΟΠΥΥ.

4. Για τις ως άνω δαπάνες δεν εφαρμόζεται ο μηχανισμός αυτόματης επιστροφής (clawback) και το μηνιαίο κλιμακωτό ποσοστό έκπτωσης (rebate) του άρθρου 100 του ν. 4172/2013.

#### Άρθρο 4

Ειδικές ρυθμίσεις για αύξηση υφιστάμενων και διαθέσιμων κλινών ΜΕΘ

Με δεδομένη την αύξηση των βεβαιωμένων κρουσμάτων στη χώρα υφίσταται άμεσος κίνδυνος διάδοσης του κορωνοϊού, και είναι επιτακτικός ο επανασχεδιασμός των νοσοκομειακών χώρων και εγκαταστάσεων στις ιδιωτικές κλινικές με στόχο την αύξηση των διαθέσιμων κλινών ΜΕΘ. Συνεπώς κατ'εξαίρεση των κείμενων διατάξεων η αύξηση έως 40% της δυναμικότητας των κλινών ΜΕΘ ανά ιδιωτική κλινική, με το απαραίτητο ιατροτεχνολογικό μηχανολογικό εξοπλισμό και με το υφιστάμενο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, είναι δυνατή με απλή γνωστοποίηση της ιδιωτικής κλινικής στην αρμόδια Περιφέρεια στην οποία υπάγονται και στην τεχνική

υπηρεσία και τη Διεύθυνση Οργάνωσης και Λειτουργίας Νοσηλευτικών Μονάδων και Εποπτευόμενων Φορέων του Υπουργείου Υγείας. Οι κλίνες αυτές θα διατίθενται αποκλειστικά για να καλυφθούν οι ανάγκες του πληθυσμού από το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Με τη λήξη της κρίσης, οι συγκεκριμένες κλίνες ΜΕΘ υποχρεούνται να υποστούν έλεγχο καταλληλότητας για να διατηρηθούν, άλλως θα καταργηθούν αυτοδικαίως.

#### Άρθρο 5

Οι δαπάνες για την εφαρμογή της παρούσας καλύπτονται με έκτακτη οικονομική ενίσχυση από τον κρατικό προϋπολογισμό, σύμφωνα με το άρθρο πέμπτο της από 25.02.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ Α' 42/2020), η οποία εκτιμάται κατ'ελάχιστον σε τριάντα εκατομμύρια (30.000.000 ευρώ), καθώς δεν μπορεί να εκτιμηθούν με ακρίβεια οι ανάγκες που θα προκύψουν εκ της εξέλιξης της διασποράς της νόσου του κορωνοϊού.

Στην ανωτέρω περίπτωση εντάσσεται και η οικονομική ενίσχυση που χορηγήθηκε στο Υπουργείο Υγείας με την με αριθμ. 2/10729/26.02.2020 απόφαση του Υπουργού Οικονομικών.

Η παρούσα ισχύει από τη δημοσίευσή της και έως την 24.6.2020.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 11 Μαρτίου 2020

Οι Υπουργοί

Οικονομικών

**ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ**

Υγείας

**ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ**