ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Αθήνα, 03/07/2009

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ

(Ε.Τ.Α.Α.)

Αριθ. Πρωτ.

Διεύθυνση: Μάρνη 22, 104 33 Αθήνα

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ: Σύναψη συμβάσεων με ιδιωτικές κλινικές και θεραπευτήρια, κέντρα αποθεραπείας και αποκατάστασης, και κέντρα εκτέλεσης παρακλινικών εξετάσεων.

Το Ενιαίο Ταμείο Ανεξάρτητα Απασχολουμένων (Ε.Τ.Α.Α.), σύμφωνα με τις υπ' αριθμ. 23/26-3-2009 θέμα 3^{ο} και 33/11-6-2009 Θέμα 4^{ο} αποφάσεις του Δ.Σ. του και κατ' εφαρμογή των διατάξεων της παρ. 5 του άρθρου 25 του Ν.3655/2008 (ΦΕΚ Α΄58/3.4.08), προσκαλεί προς σύναψη συμβάσεων και συνεργασία τους κάτωθι παρόχους υγείας:

1. Ιδιωτικές κλινικές και θεραπευτήρια
2. Κέντρα αποθεραπείας και αποκατάστασης
3. Κέντρα εκτέλεσης παρακλινικών εξετάσεων

Η συνεργασία θα αφορά τους ασφαλισμένους του Κλάδου Υγείας σε όλη τη χώρα και ειδικότερα τους ασφαλισμένους των Τομέων Υγείας: α) Μηχανικών και Εργοληπτών Δημοσίων Έργων, β) Υγειονομικών, γ) Δικηγόρων Αθηνών, δ) Δικηγόρων Πειραιώς, ε) Δικηγόρων Θεσσαλονίκης, στ) Δικηγόρων Επαρχιών και ζ) Συμβολαιογράφων

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να προσκομίσουν τα ακόλουθα δικαιολογητικά ανά κατηγορία:

1. ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΑ
2. ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

1. Αίτηση στην οποία θα αναγράφονται αναλυτικά τα επιθυμητά πεδία συνεργασίας: α) για εξωτερικούς ασθενείς, β) για εσωτερικούς ασθενείς, γ) τα τμήματα της κλινικής, δ) ειδικές μονάδες θεραπείας κ.λπ.
2. Πρόσφατη βεβαίωση καλής λειτουργίας από τη Νομαρχία που θα περιλαμβάνει τα επιθυμητά πεδία συνεργασίας και με την οποία θα βεβαιώνεται σαφώς ότι πληρούνται οι όροι του Π.Δ. 235/2000 (ΦΕΚ Α΄199/14.9.2000).
3. Άδεια Λειτουργίας (να περιέχει τους επιστημονικά υπευθύνους).
4. Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 από κάθε ιατρό της κλινικής στην οποία να δηλώνεται από τον ιατρό ότι δεν κατέχει άμισθη ή έμμισθη θέση στο Ε.Σ.Υ.
5.Αριθμό τραπεζικού λογαριασμού.
(Για την υπογραφή των συμβάσεων με τις ιδιωτικές κλινικές - θεραπευτήρια απαιτείται έγκριση από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, αφού έχει προηγηθεί έλεγχος των δικαιολογητικών από την Υγειονομική και Νομική Υπηρεσία του Ε.Τ.Α.Α. καθώς και επικύρωση από το Δ.Σ.).

3. ΚΕΝΤΡΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ
1. Αίτηση στην οποία θα αναγράφονται αναλυτικά τα επιθυμητά πεδία συνεργασίας.
2. Άδεια Λειτουργίας (να περιέχει τους επιστημονικά υπευθύνους) βάσει του Π.Δ.84/01(ΦΕΚΑ΄70/10.4.01).
3. Άδεια Ίδρυσης Φορέα Παροχής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας (να περιέχει τους επιστημονικά υπευθύνους).
4. Πιστοποιητικά από Ιατρικό Σύλλογο για κάθε επιστημονικά υπεύθυνο τμημάτων, στα οποία να αναγράφεται ότι δεν κατέχει άμισθη ή έμμισθη θέση στο Ε.Σ.Υ. Σε περίπτωση που δεν βεβαιώνεται η κατοχή θέσης στο Ε.Σ.Υ. υποβάλλεται από τον Υπεύθυνο Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 που να το βεβαιώνει.
5. Όποιες ειδικές άδειες υπάρχουν (π.χ. Ακτινοβολιών κ.λπ.).
6. Σε περιπτώσεις εταιρειών νομιμοποιητικά έγγραφα: α) επικυρωμένο Καταστατικό μαζί με όποιες τροποποιήσεις έχουν προκύψει σε κωδικοποίηση και τυχόν δημοσίευσή του σε ΦΕΚ. β) σε περιπτώσεις Α.Ε, ΦΕΚ συγκρότησης σε σώμα του Δ.Σ. και γ) απόφαση Δ.Σ. για τη σύναψη σύμβασης
7. Σε περιπτώσεις φυσικών προσώπων φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.
8. Το επιστημονικό προσωπικό των κέντρων, εφόσον είναι ταυτόχρονα και θεραπευτές, όπως π.χ. ακτινοδιαγνώστες, βιοπαθολόγοι κλπ., υποβάλλουν επίσης φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.
9.Αριθμό τραπεζικού Λογαριασμού.

Οι αιτήσεις θα υποβάλλονται στο Ε.Τ.Α.Α
Διεύθυνση: Μάρνη 22, 104 33 Αθήνα 2^{ος} όροφος, Γραφ. Πρωτοκόλλου

Για περισσότερες πληροφορίες και αντίγραφα πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στις Ενιαίες Υπηρεσίες του Ε.Τ.Α.Α., κα Ε. Ματσιώτα, Μάρνη 22, 2ος όροφος, Τ.Κ. 104 33 Αθήνα, τηλ. 210 5217 412, fax 210 5217 407.

Επίσης, αυτή η Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος θα βρίσκεται αναρτημένη στην ιστοσελίδα του Ε.Τ.Α.Α. www.etaa.gr

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ. ΤΟΥ Ε.Τ.Α.Α.	Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΤΟΥ Ε.Τ.Α.Α.
Αργ. Ζαφειρόπουλος	Φ. Ρηγάτος

ΣΧΕΔΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΕ

1. ΜΕΓΑΛΑ ΚΑΙ ΜΙΚΡΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ
2. ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ-ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
3. ΚΕΝΤΡΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΕ ΜΕΓΑΛΑ ΚΑΙ ΜΙΚΡΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ

Στην Αθήνα σήμερα την …… 2009 οι συμβαλλόμενοι :

Ι. Το Ν.Π.Δ.Δ. με την επωνυμία "ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ (Ε.Τ.Α.Α.)", που χάριν συντομίας θα αποκαλείται εφεξής «ΕΤΑΑ», εδρεύει στην Αθήνα επί της οδού Μάρνη 22 και εκπροσωπείται νόμιμα από τον Πρόεδρο του ΔΣ αυτού Αργύριο Ζαφειρόπουλο, διορισθέντα ως Πρόεδρο του ΔΣ ΕΤΑΑ με την ΥΑ Φ.10060/ 24750/ 1952/ 29-9-2008 της Υπουργού Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας (ΦΕΚ 400/ Τ. Υπαλλήλων Ειδικών Θέσεων και Οργάνων Διοίκησης Φορέων Δημοσίου Τομέως/ 29-9-08),

ΙΙ. Η Ιδιωτική Κλινική ……., που εδρεύει στ……. νομίμως εκπροσωπούμενη, από τον κ…….. που θα αποκαλείται στο εξής χάρις συντομίας «Ιδιωτική Κλινική (Ι.Κ.)».

συμφωνούν, συναποδέχονται και συνομολογούν τα ακόλουθα :

ΠΡΟΟΙΜΙΟ

Το Ταμείο, ως φορέας κοινωνικής ασφάλισης, ασφαλίζει, σύμφωνα με τον εκάστοτε ισχύοντα Κανονισμό του Κλάδου Παροχών Ασθενείας αυτού και των κατ' ιδίαν Τομέων που το απαρτίζουν, και υπό τις προϋποθέσεις που ο τελευταίος ορίζει, τα αμέσως και εμμέσως ασφαλισμένα δικαιούμενα πρόσωπα, μεταξύ των άλλων και για νοσοκομειακή περίθαλψη, η οποία παρέχεται και σε κρατικά νοσοκομεία, συμβεβλημένες ιδιωτικές κλινικές, θεραπευτήρια και σε νοσηλευτικά ιδρύματα Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα. Η ιδιωτική κλινική κέκτηται νόμιμη άδεια λειτουργίας με αριθμό ……. και βεβαίωση καλής λειτουργίας υπ' αριθμ. …….. και διαθέτει το αναγκαίο προσωπικό και το σύνολο της απαιτούμενης υλικοτεχνικής υποδομής που απαιτείται για την περίθαλψη και νοσηλεία ασθενών. Με την υπ' αριθμ…….. απόφαση των συναρμοδίων Υπουργών Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης εγκρίθηκε η σύναψη συμβάσεως μεταξύ του Ταμείου και της Ιδιωτικής Κλινικής, ήδη δε τα συμβαλλόμενα μέρη συμφώνησαν και συναποδέχθηκαν, κατόπιν και της από …… αποφάσεως του Δ.Σ. του Ταμείου, όπως η μεν Ι.Κ. παρέχει στους δικαιούχους ασφαλισμένους του Ταμείου, οι οποίοι στη συνέχεια χάρη συντομίας θα αποκαλούνται «ασθενείς»,

περίθαλψη και νοσηλεία, το δε Ταμείο καταβάλει τις σχετικές δαπάνες, σύμφωνα με τους ακολούθους ειδικότερους όρους:

ΟΡΟΣ 1: Η Ιδιωτική Κλινική δηλώνει ότι έχει και διατηρεί σε πλήρη, επαρκή και καλή λειτουργία τα παρακάτω αρμόδια τμήματα, σύμφωνα με την άδεια λειτουργίας της, για τα οποία έχει εκδοθεί η σχετική Υπουργική Απόφαση:

« Αναφέρονται αναλυτικώς: (ακολουθεί παράδειγμα περιγραφής):

1. ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ - ΤΜΗΜΑΤΑ, α) παθολογικό, β) καρδιολογικό, γ) γαστρεντερολογικό, δ) νευρολογικό, ε) νεφρολογικό, στ) ενδοκρινολογικό, ζ) πνευμονολογικό
2. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ - ΤΜΗΜΑΤΑ: α) χειρουργικό, β) καρδιοχειρουργικό, γ) θωρακοχειρουργικό, δ) ορθοπεδικό, ε) νευροχειρουργικό, στ) ουρολογικό, ζ) ΩΡΛ, η) οφθαλμολογικό, θ) γναθοχειρουργικό.
3. ΕΙΔΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ: α) καρδιοχειρουργική ΜΕΘ, β) μετεγχειρητική ΜΕΘ, γ) καρδιολογική ΜΕΘ, δ) καρδιολογική ΜΑΦ, ε) ΜΒΝ, στ) λιθοτριψίας (ουρολογικό) ζ) Τεχνητού νεφρού.
4. ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ: α) τμήμα εξωτερικών ιατρείων όπως ο παθολογικός και ο χειρουργικός τομέας, β) τμήμα επειγόντων περιστατικών.
5. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ: α) μικροβιολογικό, β) βιοχημικό, γ) αιματολογικό, δ) παθολογοανατομικό-κυτταρολογικό, ε) ορμονολογικό-ενδοκρινολογικό, στ) ακτινοδιαγνωστικό-υπέρηχοι, ζ) μαγνητικό τομογράφο, η) αξονικό τομογράφο, θ) πυρηνική ιατρική, ι) αγγειογραφικό, ία) αιμοδυναμικό
6. ……..

και όλες τις λοιπές εγκαταστάσεις και μέσα, που προβλέπονται σύμφωνα με τους όρους της ιατρικής επιστήμης και τεχνικής και το σύνολο της εκάστοτε ισχύουσας νομοθεσίας, η οποία διέπει την λειτουργία των ιδιωτικών κλινικών και θεραπευτηρίων και ότι αναλαμβάνει την υποχρέωση της περιθάλψεως, νοσηλείας και θεραπείας στις μονάδες και τα τμήματα που αναφέρονται στον παρόντα όρο και εντός των πλαισίων της άδειας λειτουργίας της, με το αναγκαίο, κατάλληλο και εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό, με γνώσεις και εμπειρία του αντικειμένου, σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης, καθώς επίσης και με το προς τούτο αναγκαίο, κατάλληλο και εξειδικευμένο νοσηλευτικό, διοικητικό και εν γένει βοηθητικό προσωπικό.

7. Η Ι.Κ. επίσης διαθέτει Φαρμακείο (όπου κατά Νόμο απαιτείται).
8. Η Ι.Κ. έχει τις προϋποθέσεις για την διενέργεια αρθροπλαστικών και άλλων επεμβάσεων.
9.. Επίσης η Ι.Κ. πληροί τις προϋποθέσεις που καθορίζονται από το Νόμο, για τη διενέργεια καρδιοχειρουργικών επεμβάσεων, έχει δε κριθεί κατάλληλο ως κέντρο για εμφύτευση μόνιμου βηματοδότη και απινιδωτικής συσκευής

(Υ4Ε…….) καθώς και για εκτέλεση εμβολισμών αρτηριοφλεβωδών δυσπλασιών και ανευρυσμάτων στο ΚΝΣ (Υ4Ε……..)….».
Σήμερα Διοικητικός Διευθυντής της Ι.Κ. είναι ο κ……...
Και Επιστημονικός Διευθυντής ο κ…… Κάθε μεταβολή των ανωτέρω προσώπων γνωστοποιείται στο Ταμείο.

ΟΡΟΣ 2: Η Ι.Κ. αναλαμβάνει την υποχρέωση να διατηρεί σε όλη τη χρονική διάρκεια ισχύος της παρούσης συμβάσεως.
α) τις αναφερόμενες στον όρο 1 μονάδες, εγκαταστάσεις, τμήματα και μέσα σε καλή κατάσταση, όπως τουλάχιστον σήμερα ευρίσκονται, και το αναφερόμενο στον όρο 1, επιστημονικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και βοηθητικό προσωπικό, όπως τουλάχιστον έχει σήμερα, κατ' αριθμό, σύνθεση, καταλληλότητα, εξειδίκευση, γνώσεις, εμπειρία κλπ.
β) να προσαρμόζει, εκσυγχρονίζει και συμπληρώνει τις εγκαταστάσεις, μέσα και προσωπικό σύμφωνα με την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία, τις σχετικές υποδείξεις και οδηγίες των αρμοδίων αρχών και τις εξελίξεις της επιστήμης και τεχνικής στο ιατρικό πεδίο.
γ) να γνωστοποιεί αμέσως στο Ταμείο κάθε μεταβολή που επέρχεται στη νομική της προσωπικότητα, στα πρόσωπα της συνθέσεως του επιστημονικού προσωπικού, στον αριθμό του λοιπού προσωπικού του και στην άδεια ή τη βεβαίωση καλής λειτουργίας της.

ΟΡΟΣ 3: Η Ι.Κ. αναλαμβάνει την υποχρέωση να δέχεται για κάθε περίπτωση νοσηλείας, περιθάλψεως και θεραπείας, ως εσωτερικούς ή και εξωτερικούς ασθενείς τους ασφαλισμένους του Ταμείου στα τμήματα, εργαστήρια και μονάδες που αναφέρονται στον όρο 1, ανεξαρτήτως της βαρύτητας της παθήσεως ακόμη και έκτακτα περιστατικά.

ΟΡΟΣ 4: Κάθε περιστατικό αντιμετωπίζεται στην Ι.Κ. από ομάδα εξειδικευμένων ιατρών, με την ευθύνη του Επιστημονικού της Διευθυντή.

ΟΡΟΣ 5: Η νοσηλεία των ασθενών του Ταμείου θα παρέχεται σε θέση προβλεπόμενη από τους αντίστοιχους κανονισμούς περίθαλψης των Τομέων του Ταμείου, χωρίς οποιαδήποτε επιβάρυνση των ασθενών. Η Ι.Κ. οφείλει να διαθέτει τουλάχιστον…….. κλίνες της ανωτέρω θέσεως ημερησίως για νοσηλεία των ασθενών του Ταμείου. Σε περίπτωση αποδεδειγμένης αδυναμίας της Κλινικής, μπορεί να παρασχεθεί νοσηλεία και σε θέση ανώτερη της ανωτέρω, μέχρι να βρεθεί κλίνη στη θέση αυτή, χωρίς καμία επιβάρυνση του ασθενούς.

Σε περίπτωση που ο ασθενής επιθυμεί να νοσηλευθεί σε θέση ανώτερη της οριζόμενης, οφείλει να το δηλώσει εγγράφως προς την Ι.Κ. και να αναλάβει αυτός εξ ιδίων το επιπλέον κόστος νοσηλείας, το οποίο υποχρεωτικά περιλαμβάνει μόνο τη διαφορά της κλίνης της ανώτερης θέσης, με έκπτωση ποσοστού ……% επί του Τιμολογίου της Ι.Κ., το οποίο προσαρτάται στην παρούσα ως Παράρτημα 1 συνυπογράφεται και αποτελεί ενιαίο όλο με αυτήν.

ΟΡΟΣ 6: Η εισαγωγή των ασθενών στην Ι.Κ. θα γίνεται με εισιτήριο-εγγυητική επιστολή που θα εκδίδει το Ταμείου, μετά από γνωμάτευση ιατρού της Ι.Κ., έκδοση από την Ι.Κ. πράξης εισαγωγής με συγκεκριμένη θέση/κλίνη για τον ασθενή ασφαλιζόμενο και τη συμμετοχή αυτού και μετά από έγκριση της αρμόδιας υπηρεσίας των Τομέων Υγείας του Ταμείου. Εφόσον πρόκειται για τακτική εισαγωγή ασθενούς, η Ι.Κ. θα του εξασφαλίζει συμβατική κλίνη εντός (7) επτά κατ'ανώτατο όριο εργασίμων ημερών, θα του χορηγεί δε σχετική βεβαίωση για την ημερομηνία εισαγωγής του και το Ταμείο θα εκδίδει βάσει αυτής της βεβαιώσεως την εγγυητική επιστολή.
Στις περιπτώσεις επειγόντων περιστατικών δεν ισχύει το 7ήμερο του παρόντος όρου. Ο χαρακτηρισμός του περιστατικού ως επείγοντος ή μη εναπόκειται στην αποκλειστική κρίση του εκάστοτε- ανάλογα με τη φύση του περιστατικού- αρμοδίου Τομεάρχη της Ι.Κ.

ΟΡΟΣ 7: Σε περίπτωση εκτάκτου εισαγωγής ασθενούς στην Ι.Κ., εφόσον εξ ενδεχομένης καθυστερήσεως είναι δυνατό να προκύψει κίνδυνος επιδεινώσεως της υγείας του ασθενούς, η εισαγωγή είναι δυνατή, η Ι.Κ. όμως (ανεξαρτήτως της όποιας υποχρεώσεως του ασφαλισμένου ασθενούς έναντι του Ταμείου) υποχρεούται να αναγγείλει εντός της επομένης εργασίμου ημέρας την εισαγωγή του ασφαλισμένου ασθενούς, εντός δε τριών (3) εργασίμων ημερών από την εισαγωγή, να μεριμνήσει για την έκδοση εισιτηρίου-εγγυητικής επιστολής προσκομίζοντας και τη σχετική γνωμάτευση ιατρού

ΟΡΟΣ 8: Η προπαρασκευή για την διενέργεια χειρουργικής επεμβάσεως θα διενεργείται από την Ι.Κ. το βραδύτερο εντός 48 ωρών από την είσοδο του ασθενούς, η δε χειρουργική επέμβαση θα διενεργείται αμέσως μετά την προπαρασκευή της, εκτός αν υπάρχει ιδιαίτερος αιτιολογημένος λόγος.

ΟΡΟΣ 9: Η Ι.Κ. έχει την υποχρέωση να παραδίδει με υπογραφή αντίγραφο του εξιτηρίου στον νοσηλευθέντα ή στο συνοδό του, στο οποίο θα αναγράφεται η ημερομηνία εισόδου και εξόδου, η νοσηλεία, η τυχόν επέμβαση στην οποία υποβλήθηκε ο ασθενής καθώς και η θέση στην οποία νοσηλεύθηκε.

ΟΡΟΣ 10: Η Ι.Κ. υποχρεούται να πραγματοποιεί τον μετεγχειρητικό έλεγχο των χειρουργηθέντων σ' αυτήν ασθενών για χρονικό διάστημα δέκα (10)

ημερών, μετά την έξοδο των από αυτό, χωρίς καμία απολύτως οικονομική επιβάρυνση είτε αυτών, είτε του Ταμείου.

ΟΡΟΣ 11: Σε περίπτωση, ο μη γένοιτο, θανάτου ασθενούς, η Ι.Κ. υποχρεούται να ειδοποιήσει αμέσως τους οικείους του θανόντος συγγενείς ή άλλους και να εκδώσει και αποστείλει όπου πρέπει τα αναγκαία για τη, διαδικασία ταφής δικαιολογητικά έγγραφα. Αν δεν εμφανισθεί οικείο ή άλλο συγγενικό πρόσωπο για την επιμέλεια της ταφής και εφόσον επιμεληθεί αυτής η Ι.Κ., το Ταμείο υποχρεούται στην καταβολή της προβλεπόμενης από τους οικείους κανονισμούς αυτού, σχετικής δαπάνης.

ΟΡΟΣ 12: Το Ταμείο έχει υποχρέωση να καταβάλλει στην Ι.Κ., για λογαριασμό του ασθενούς που νοσηλεύθηκε σ' αυτήν, τα νοσήλια και τις σχετικές δαπάνες εργαστηριακών εξετάσεων, ειδικών θεραπειών και φαρμακευτικής περιθάλψεως όπως αυτά ορίζονται από τα εκάστοτε Προεδρικά Διατάγματα και τις ισχύουσες Υπουργικές Αποφάσεις, οι οποίες αναφέρονται στη ρύθμιση του αντικειμένου αυτού (κρατικό τιμολόγιο) και να τα αναπροσαρμόζει κατά την έκδοση κάθε νεωτέρας αντιστοίχου αποφάσεως χωρίς να απαιτείται η τήρηση καμίας ειδικής διαδικασίας, ούτε τροποποιήσεως της συμβάσεως.
Επί καρδιοχειρουργικών επεμβάσεων και επί εμβολισμών αρτηριοφλεβωδών δυσπλασιών και ανευρυσμάτων του Κ.Ν.Σ. θα εφαρμόζονται τα Π.Δ. και Υ.Α. περί καθορισμού του νοσηλίου, όπως εκάστοτε αναπροσαρμόζονται και ισχύουν, για δε τα ειδικά αυτών υλικά το Ταμείο θα καταβάλλει στην Ι.Κ. για την αντίστοιχη δαπάνη ότι προβλέπουν σχετικά ο Κανονισμός Περίθαλψης του Ταμείου και των κατ' ιδίαν Τομέων του καθώς και η εν γένει νομοθεσία.
Για τα υλικά ειδικών επεμβάσεων και εξετάσεων το Ταμείο θα καταβάλλει την σχετική δαπάνη επί τη βάσει των εξής δικαιολογητικών: α) βεβαιώσεως του θεράποντος ιατρού για την αναγκαιότητα τους, β) του σχετικού τιμολογίου αγοράς επ' ονόματι του ασθενούς ή της Ι.Κ. και με επικολλημένη την μεμβράνη αποσφράγισης του συγκεκριμένου υλικού και γ) του πιστοποιητικού αποκλειστικότητας εισαγωγής/ αντιπροσωπείας από το ΕΒΕΑ, εφόσον πρόκειται για αποκλειστικό προμηθευτή.
Η ημέρα εισόδου του ασθενούς στην Ι.Κ., ανεξαρτήτως ώρας, υπολογίζεται ως πλήρης ημέρα νοσηλείας.
Η ημέρα εξόδου του ασθενούς από την Ι.Κ. ανεξαρτήτως ώρας, δεν υπολογίζεται ως ημέρα νοσηλείας.
Εάν συμπίπτει η ημέρα εισόδου και εξόδου του ασθενούς από την Ι.Κ., προκειμένου να καταβληθούν από το Ταμείο τα νοσήλια ολόκληρης ημέρας, επί του εξιτηρίου πρέπει να αναγράφεται η ένδειξη «ο ασθενής κατέλαβε κλίνη» και η ένδειξη να προσυπογράφεται από τον ασθενή.

ΟΡΟΣ 13: 1) Σε περίπτωση που:
α) απαιτείται παράταση νοσηλείας του ασθενούς για χρόνο πέραν του αναγραφόμενου στο εισιτήριο νοσηλείας από τον προϊστάμενο ελεγκτή ιατρό του Ταμείου, η Ι.Κ. πρέπει να προσκομίζει έγγραφη γνωμάτευση του Διευθυντή της αρμόδιας μονάδας ή τμήματος στην οποία θα αναγράφεται ο λόγος και ο αναγκαίος χρόνος παράτασης, για έγκριση από την αρμόδια Υπηρεσία του Ταμείου, όπου απαιτείται, το αργότερο μέχρι την τελευταία ημέρα λήξης του προηγούμενου χρόνου νοσηλείας.
β) ο ασθενής αποβιώσει πριν πραγματοποιηθεί η εγχείρηση ή ο θάνατος επέλθει κατά την εγχείρηση ή μετά από αυτήν, το Ταμείο καταβάλλει ό,τι προβλέπεται από το κρατικό τιμολόγιο και τον Κανονισμό του Ταμείου.
2) Για την διενέργεια των εξετάσεων αξονικής και μαγνητικής τομογραφίας, ψηφιακής αγγειογραφίας, σπινθηρογραφημάτων, TRIPLEX-DOPPLER απαιτείται έγκριση του ελεγκτή του Ταμείου.
Για τη χρήση υπηρεσιών αποκλειστικής αδελφής το Ταμείο δικαιολογεί ό,τι προβλέπεται από τους οικείους κανονισμούς των Τομέων Υγείας του με βάση τα ακόλουθα δικαιολογητικά: α) έγκριση του ελεγκτή του Ταμείου για την αποκλειστική, β) γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού για την ανάγκη πρόσληψης αποκλειστικής αδελφής, γ) βεβαίωση της προϊσταμένης ότι έγινε πράγματι χρήση της αποκλειστικής με αναγραφή του ονοματεπωνύμου της, των ημερών και ωρών απασχόλησης της και δ) απόδειξη παροχής υπηρεσιών της αποκλειστικής αδελφής.

ΟΡΟΣ 14: Η Ι.Κ. υποχρεούται όπως εντός του πρώτου δεκαημέρου κάθε μηνός υποβάλλει εγγράφως στο Ταμείο τα αναλυτικά παραστατικά νοσηλείας που δικαιολογούν την νοσηλεία των ασθενών του προηγούμενου μηνός, καθώς και τα δελτία παροχής υπηρεσιών και λοιπά εν γένει στοιχεία που προβλέπονται από τις εκάστοτε ισχύουσες φορολογικές διατάξεις.
Οι λογαριασμοί πρέπει να είναι συντεταγμένοι αναλυτικά κατά κονδύλιο δαπάνης, για δε τα χορηγηθέντα φάρμακα θα επισυνάπτεται αναλυτική επίσημη απόδειξη φαρμακείου με επικολλημένες τις ετικέτες (κουπόνια) των φαρμάκων (όπου απαιτείται).
Το Ταμείο υποχρεούται όπως, εντός ευλόγου χρονικού διαστήματος, το οποίο δεν μπορεί να υπερβεί τους τρεις (3) μήνες, από την υποβολή των σχετικών λογαριασμών από την Ι.Κ., καταβάλει σ’ αυτήν το εκκαθαρισθέν ποσό που δικαιούται.
Φόροι τέλη και επιβαρύνσεις που τυχόν προκύψουν κατ' εφαρμογή της συμβάσεως βαρύνουν την Ι.Κ..
Το Ταμείο έχει την υποχρέωση να καταβάλει μόνον στην Ι.Κ. τα σχετικά νοσήλια και δαπάνες κάθε ασθενούς του. Το Ταμείο σε καμία περίπτωση δεν αναγνωρίζει αμοιβές της Ι.Κ. ή Ιατρών αυτής ή οποιουδήποτε τρίτου, που προκύπτουν από ιδιαίτερες συμφωνίες με τον νοσηλευόμενο.

Επίσης το Ταμείο δεν καταβάλλει αμοιβές για ειδικούς γιατρούς όταν παρίσταται ανάγκη να εξετάσουν νοσηλευόμενους ασφαλισμένους στο θεραπευτήριο, εκτός από τις περιπτώσεις που υπάρξει έγκριση των Υγειονομικών Υπηρεσιών του Ταμείου. Σε τέτοιες περιπτώσεις εξέτασης των νοσηλευόμενων από γιατρούς ειδικότητας που δεν διαθέτει η Ι.Κ., το Ταμείο θα καταβάλλει ως αμοιβή την προβλεπόμενη για επίσκεψη ιατρού με βάση τα ισχύοντα στους σχετικούς κανονισμούς του Ταμείου.

ΟΡΟΣ 15: Τα αρμόδια όργανα του Ταμείου δικαιούνται κατά πάντα χρόνο, να παρακολουθούν την ιατρική, φαρμακευτική και νοσηλευτική και εν γένει περίθαλψη του ασθενούς, την πιστή εφαρμογή του διαιτολογίου, την κατάλληλη για κάθε ασθενή δίαιτα και γενικά την πιστή τήρηση των όρων της συμβάσεως αυτής. Η Ι.Κ. υποχρεούται να διαθέσει ανάλογο χώρο για την εξυπηρέτηση των ως άνω προσώπων και να θέτει υπόψη τους τον ιατρικό φάκελο του ασθενούς.
Η Ι.Κ. υποχρεούται να τηρεί ειδικό φύλλο νοσηλείας του ασφαλισμένου στο οποίο θα αναγράφονται οι γενόμενες εργαστηριακές και λοιπές παρακλινικές εξετάσεις και θεραπείες, κατά ημέρες αναλυτικώς, καθώς και οι χορηγούμενες ποσότητες φαρμάκων και το είδος αυτών. Το ειδικό τούτο φύλλο νοσηλείας τίθεται πάντοτε υπόψιν του ελεγκτού ιατρού προς έλεγχο σε κάθε επίσκεψη αυτού στο θεραπευτήριο.
Απαγορεύεται απολύτως η παράδοση των πρωτοτύπων των παρακλινικών εξετάσεων και του φύλλου νοσηλείας στον νοσηλευθέντα ασθενή. Επιτρέπεται μόνο παράδοση αντιγράφων τούτων, ως προς δε τις ακτινολογικές εξετάσεις, των πρωτοτύπων, με υποχρέωση επιστροφής εντός τακτής προθεσμίας και μόνο ύστερα από έγγραφη εντολή του ελεγκτή ιατρού .
Η Ι.Κ. μαζί με την υποβολή των λογαριασμών νοσηλείας των ασφαλισμένων έχει την υποχρέωση να συνυποβάλλει και τα ανωτέρω ειδικά φύλλα νοσηλείας.
Απαγορεύεται απόλυτα η χορήγηση άδειας απουσίας από την Ι.Κ. στον νοσηλευόμενο ασφαλισμένο χωρίς έγγραφο σημείωμα του ελεγκτού Ιατρού του Ταμείου. Αν ασθενής ασφαλισμένος αποχωρήσει αυθαίρετα από την Ι.Κ., αυτή έχει την υποχρέωση να αναγράψει την ημερομηνία και ώρα εξόδου του ασθενούς πάνω στο εισιτήριο του και στο φύλλο νοσηλείας του. Η Ι.Κ. υποχρεούται να συντάσσει και να τηρεί για 5 έτη πλήρη ιατρικό φάκελο του ασθενή με όλα τα έγγραφα που προβλέπονται στην ισχύουσα νομοθεσία. Το Ταμείο δύναται να ζητήσει εγγράφως και αιτιολογημένα δια του υπευθύνου της αρμόδιας Υγειονομικής Υπηρεσίας αντίγραφα εκ του αρχείου.

ΟΡΟΣ 16: Η Ι.Κ. δηλώνει ρητώς, ότι για την εφαρμογή της παρούσης, αποδέχεται την εφαρμογή του εκάστοτε ισχύοντος κρατικού τιμολογίου και των διατάξεων του Κανονισμού του Ταμείου, που αφορούν στις συμβεβλημένες κλινικές και θεραπευτήρια. Σε περίπτωση τροποποιήσεως ή

συμπληρώσεως των σχετικών διατάξεων του Κανονισμού του Ταμείου, η Ι.Κ. έχει το δικαίωμα να καταγγείλει, εντός τριμήνου αποκλειστικής προθεσμίας από της ενάρξεως ισχύος των την παρούσα, εάν αυτές είναι δυσμενέστερες από τις ήδη ισχύουσες.
Παρερχομένου απράκτου του τριμήνου, η μη καταγγελία της συμβάσεως συνιστά ανεπιφύλακτη αποδοχή των νέων διατάξεων.

ΟΡΟΣ 17: Το Ταμείο διατηρεί το δικαίωμα της κατά πάντα χρόνο συνάψεως συμβάσεων ομοίου ή διαφόρου περιεχομένου και με άλλα θεραπευτήρια-ιδιωτικές κλινικές χωρίς καμία δέσμευση προς τούτο.

ΟΡΟΣ 18: Η ισχύς της παρούσης συμβάσεως άρχεται από της .....
και η διάρκεια της είναι ορισμένου χρόνου, ήτοι για δυο (2) έτη. Ρητά συμφωνείται ότι παρατείνεται η σύμβαση αυτοδικαίως για άλλα δυο (2) έτη από την λήξη της, εάν δεν καταγγελθεί εγγράφως από έναν εκ των συμβαλλομένων, του σχετικού κοινοποιουμένου δύο (2) μήνες προ της λήξεως της διάρκειας της.
Για κάθε θέμα ή διαφορά που θα ανακύψει αναφορικά με την παρούσα σύμβαση αρμόδια είναι τα Δικαστήρια των Αθηνών.

ΟΡΟΣ 19: Εάν η σύμβαση αυτή καταγγελθεί ή λήξει καθ' οιονδήποτε τρόπο και εξ' οιουδήποτε λόγου σε χρονικό σημείο κατά το οποίο εξακολουθεί η νοσηλεία ασθενών στην Ι.Κ., το τελευταίο υποχρεούται να συνεχίσει την παροχή των υπηρεσιών του, κατά τα οριζόμενα στην σύμβαση, μέχρι την πλήρη αποθεραπεία των ασθενών, περιλαμβανομένης και της επί 10ήμερο μετά την έξοδο παρακολουθήσεως της πορείας της υγείας των, το δε Ταμείο υποχρεούται να καταβάλει το αντιστοιχούν στις υπηρεσίες αυτές ποσόν.

ΟΡΟΣ 20: Η Ι.Κ. δέχεται ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της συμβάσεως και υποχρεούται στην πιστή και ακριβή τήρηση αυτών.
Σε πίστωση των ανωτέρω συμφωνημένων, συντάχθηκε η παρούσα σε δύο όμοια πρωτότυπα, αφού δε αναγνώσθηκε και βεβαιώθηκε, υπογράφεται από τους συμβαλλόμενους, κάθε ένας δε από αυτούς έλαβε ένα πρωτότυπο.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

ΓΙΑ ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ ΓΙΑ ΤΙΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ

ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ
ΜΕ ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ – ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

«Στην Αθήνα, σήμερα, την…….2009 οι κατωτέρω συμβαλλόμενοι, ήτοι :
Α. Το Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου με την επωνυμία «ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ (Ε.Τ.Α.Α.)» που χάριν συντομίας θα αποκαλείται στο εξής «Ε.Τ.Α.Α.», εδρεύον στην Αθήνα και στην οδό Μάρνη 22, και εκπροσωπούμενο νομίμως (άρθρ. 134 Ν. 3655/08) από τον Πρόεδρο του Δ.Σ. αυτού κ. Αργύριο Ζαφειρόπουλο, διορισθέντα με την ιδιότητα αυτή βάσει της Υπουργικής Αποφάσεως με αρ. Φ. 10060/ 24750/ 1952/ 29-9-2008 της Υπουργού Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας (ΦΕΚ 400/ 29-9-2008 Τεύχος Υπαλλήλων Ειδικών Θέσεων και Οργάνων Διοίκησης Φορέων Δημοσίου Τομέα),
Β. Η Α.Ε.[1] με την επωνυμία …….....και διακριτικό τίτλο…….…….που εδρεύει……..οδ……..... αρ……συνεστήθη δε με το υπ' αριθμ……/……καταστατικό ίδρυσης Α.Ε. τ….. συμβ/φου……νομίμως δημοσιευμένου στο ΦΕΚ ……..και το οποίο έχει τροποποιηθεί /δεν έχει τροποποιηθεί/ κατά Υπεύθυνη Δήλωση του νομίμου εκπροσώπου της εταιρείας κ……....., σύμφωνα με το τροποποιητικό……..που δημοσιεύτηκε …….έχει Αριθμό Μητρώου Ανωνύμων Εταιρειών (ΑΡΜΑΕ)
…….ΑΦΜ……..ΔΟΥ…….....
.....διοικείται δε νόμιμα από το ΔΣ η σύνθεση του οποίου έχει κατά νόμον δημοσιευθεί στο ΦΕΚ……., κατέχει την με αρ……άδεια ίδρυσης του Κέντρου Α-Α και την με αρ. ……/…….άδεια λειτουργίας αυτού, η οποία αναφέρει : Συνολικό αριθμό κλινών, τα εργαστήρια, τον Επιστημονικό Διευθυντή του «Κέντρου Α-Α» το οποίο εφεξής χάριν συντομίας θα αποκαλείται «Κέντρο Α-Α», βρίσκεται δε στην πόλη……., οδ…….αρ……..

Η ως άνω Εταιρεία (συμβαλλομένη) εκπροσωπείται νόμιμα στην κατάρτιση και υπογραφή της παρούσας από τον κ……,

[1] Μολονότι στο προοίμιο του αναρτώμενου σχεδίου (τύπου) σύμβασης με το Ε.Τ.Α.Α. περιέχονται στοιχεία που αφορούν αντισυμβαλλόμενες Ανώνυμες εταιρίες, στην πραγματικότητα ο τύπος αυτός σύμβασης αφορά από ουσιαστικής πλευρά κάθε εταιρεία που νομίμως εκμεταλλεύεται νοσηλευτήρια, ανεξαρτήτως νομικής μορφής (Α.Ε., Ε.Π.Ε.,Ο.Ε.,Ε.Ε., ιδρύματα)

κάτοικο…….οδ. ….....αρ……κάτοχο του ΑΔΤ με αρ……ΑΤ…….σύμφωνα με το υπ' αρ……άρθρο του Καταστατικού της Εταιρείας και την υπ' αρ……..απόφαση του ΔΣ αυτής με την οποία εξουσιοδοτείται ο ειρημένος εκπρόσωπος προς υπογραφή της παρούσας. Έτσι, οι παραπάνω περιγραφόμενοι συμβαλλόμενοι, συναπεφάσισαν και συναποδέχθηκαν τα ακόλουθα :

1. Το Κέντρο Α-Α υποχρεούται κατά την υπογραφή της παρούσας σύμβασης να υποβάλει στο ΕΤΑΑ Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/ 86 ως ισχύει, στην οποία θα δηλώνει τις παρεχόμενες σύμφωνα με την άδεια ίδρυσης και λειτουργίας του υπηρεσίες υγείας και νοσηλείας, τον Επιστημονικό Δ/ντή, τα είδη των ιατρικών μηχανημάτων ή συσκευών που διαθέτει, καθώς και τις συγκεκριμένες υπηρεσίες που θα παρέχει σε κάθε ένα από αυτά. Σε περίπτωση απόκτησης νέων ή εκποίησης των αρχικώς δηλωθέντων, οφείλει να υποβάλει στο ΕΤΑΑ συμπληρωματική όμοια δήλωση εντός απολύτως εύλογης προθεσμίας.

2. Το Κέντρο Α-Α αποδέχεται να παρέχει υπηρεσίες υγείας και νοσηλείας είτε σε εξωτερικούς είτε σε εσωτερικούς ασθενείς ασφαλισμένους στο ΕΤΑΑ για όλες τις Υπηρεσίες που αναφέρονται στην ανωτέρω άδεια λειτουργίας του, σύμφωνα με την προσήκουσα επιμέλεια και τους κανόνες της ιατρικής και νοσηλευτικής επιστήμης και δεοντολογίας. – Η παρεχόμενη περίθαλψη, θα πραγματοποιείται σύμφωνα με τις διατάξεις των Κανόνων περί Υγειονομικής Περιθάλψεως των ασφαλισμένων των Τομέων του άρθρ. 25 Ν. 3655/ 08 του ΕΤΑΑ και με τις εκάστοτε ισχύουσες ειδικότερες διατάξεις Νόμων, Προεδρ. Διαταγμάτων, Υπουργικών Αποφάσεων, Εγκυκλίων, κ.λ.π.

3. Η εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων του ΕΤΑΑ θα παρέχεται στις λειτουργούσες Υπηρεσίες Υγείας και Νοσηλείας του Κέντρου Α-Α, όπως προσδιορίζεται στα άρθρα 1 και 3 του Π.Δ/τος 383/ 2002 (ΦΕΚ Α΄332) για τις οποίες έχει χορηγηθεί η προβλεπόμενη άδεια λειτουργίας και απαγορεύεται ρητά η κατ' επιλογή περίθαλψη. Κάθε μεταβολή στη διεύθυνση του Κέντρου Α – Α, οφείλει το συμβαλλόμενο Κέντρο να γνωστοποιεί εγγράφως και αμέσως στη Δ/νση Υγειονομικού του ΕΤΑΑ.

4. Το ΕΤΑΑ καταβάλλει στο συμβαλλόμενο Κέντρο Α-Α το νόμιμο ημερήσιο ειδικό νοσήλιο για εσωτερικούς ή εξωτερικούς ασθενείς βάσει των ισχυουσών διατάξεων για την περίθαλψη των ασφαλισμένων του. Πέραν αυτού, απαγορεύεται να ζητήσει ή να εισπράξει οποιαδήποτε επιπλέον αμοιβή από τον ασφαλισμένο, πλήν του εκάστοτε προβλεπόμενου ποσοστού συμμετοχής του, όπως αυτό προσδιορίζεται από τις ισχύουσες εκάστοτε διατάξεις.

5. Το Κέντρο Α-Α κατά την παροχή περίθαλψης υποχρεούται να ελέγξει την ταυτοπροσωπία του δικαιούχου ασφάλισης και του εμφανιζόμενου για νοσηλεία σύμφωνα με την έγκριση για παροχή νοσηλείας (εισιτήριο) όταν πρόκειται για εσωτερικούς ασθενείς, ή σύμφωνα με την εντολή υγειονομικής περίθαλψης όταν πρόκειται για εξωτερικούς ασθενείς.

6. Εν σχέση προς την περίθαλψη των δικαιούχων, το Κέντρο Α-Α υποχρεούται να τηρεί τα ακόλουθα : α) Η έγκριση εισαγωγής (εισιτήριο) για την κλειστή νοσηλεία και η εντολή υγειονομικής περίθαλψης για την ημερήσια νοσηλεία, εκδίδονται σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις. β) Επίσης, για κάθε παροχή περιθάλψεως, απαιτείται να γίνεται έλεγχος από το συμβαλλόμενο Κέντρο της συνδρομής των νομίμων προϋποθέσεων. γ) Επιπλέον, ο έλεγχος αυτός νομιμότητας απαιτείται να γίνεται και προκειμένου περί παρατάσεως των προσφερόμενων υπηρεσιών υγείας και νοσηλείας, είτε σε εξωτερικούς είτε σε εσωτερικούς ασθενείς. δ) Η κλειστή νοσηλεία παρέχεται στην προβλεπόμενη στους Κανονισμούς Περιθάλψεως των Τομέων του ΕΤΑΑ κλίνη, με το νοσήλιο που ορίζεται από το Π.Δ., 383/ 2002, όπως τροποποιήθηκε με το Π.Δ. 187/ 2005.

7. Το συμβαλλόμενο Κέντρο Α-Α υποχρεούται στην τήρηση του φύλλου κλειστής νοσηλείας, στο οποίο θα καταχωρούνται ημερολογιακά, αμέσως με την είσοδο του ασθενούς και κάθε ημέρα μέχρι πέρατος νοσηλείας : α) Η εφαρμοσθείσα θεραπευτική αγωγή (φάρμακα, ειδικές θεραπείες, κάθε ιατρική πράξη και θεραπεία). β) Επί αλλαγής κατηγορίας νοσηλείας του ασθενούς, όπως από κλειστή νοσηλεία (εσωτερικός ασθενής), σε ημερήσια νοσηλεία (εξωτερικός ασθενής), πρέπει να αναγράφεται στο φύλλο νοσηλείας και στη στήλη των παρατηρήσεων η ακριβής ημερομηνία της αλλαγής. Η αλλαγή αυτή προϋποθέτει την συμπλήρωση εντολής υγειονομικής περίθαλψης, η οποία πρέπει να θεωρείται απαραίτητα από τον ελεγκτή ιατρό του ΕΤΑΑ, διαφορετικά δεν θα αναγνωρίζεται η ημερήσια νοσηλεία.

8. Τιμολόγια που δεν φέρουν τα απαραίτητα στοιχεία και θεωρήσεις και δεν συνοδεύονται από τα απαραίτητα δικαιολογητικά που απαιτούνται, δεν θεμελιώνουν καμιά αξίωση σε βάρος του ΕΤΑΑ.

9. Το συμβαλλόμενο Κέντρο Α-Α, όταν κληθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες του ΕΤΑΑ για την προφορική ή έγγραφη παροχή οποιωνδήποτε στοιχείων ή διευκρινίσεων πού σχετίζονται με τις προς τους ασφαλισμένους του Ταμείου υπηρεσίες του, υποχρεούται στην παροχή αυτών, μέσα στις τασσόμενες από τις Υπηρεσίες προθεσμίες. Επίσης, υποχρεούται να δέχεται κάθε νόμιμο έλεγχο από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα του ΕΤΑΑ.

10. Το συμβαλλόμενο Κέντρο Α-Α τηρεί πλήρως τους κανόνες υγιεινής και ασφάλειας για την αποφυγή διασποράς των λοιμώξεων, για την προστασία από επικίνδυνες ακτινοβολίες, για την ασφαλή αποθήκευση επικίνδυνων ουσιών, και διατηρεί τα μηχανήματά του στο καλύτερο δυνατό επίπεδο δημόσιας υγιεινής, ασφάλειας και λειτουργίας.

11. Το συμβαλλόμενο Κέντρο Α-Α δεν δικαιούται να αρνηθεί την προσφορά των υπηρεσιών του στους ασφαλισμένους του ΕΤΑΑ.

12. Το ατομικό βιβλιάριο ασθενείας και το συνοδεύον αυτό συνταγολόγιο είναι αυστηρώς προσωπικά και απαγορεύεται η χρησιμοποίησή τους για λογαριασμό τρίτων προσώπων.

13. Το συμβαλλόμενο Κέντρο Α-Α οφείλει να τηρεί για τις υπηρεσίες υγείας και νοσηλείας που προσφέρει στους ασφαλισμένους του ΕΤΑΑ ειδικό μητρώο, στο οποίο θα καταχωρεί : α) Τα ατομικά τους στοιχεία (ονοματεπώνυμο με τον αντίστοιχο αριθμό μητρώου,) β) τα αποτελέσματα των θεραπειών για κάθε περίπτωση λεπτομερώς και την ημερομηνία εκτέλεσής τους, τηρώντας τις ισχύουσες διατάξεις περί απορρήτων προσωπικών δεδομένων. Οι τελευταίες, καθ' ό μέρος, βεβαίως, αφορούν στον φάκελο Υγείας και Νοσηλείας των ασθενών, επ' ουδενί λόγω προτάσσονται κατά νόμο έναντι του ΕΤΑΑ από το συμβαλλόμενο Κέντρο ή από τον ασφαλισμένο ή από τρίτους υπέρ του τελευταίου.

14. Το συμβαλλόμενο Κέντρο Α-Α πρέπει, για την είσπραξη της αμοιβής του, να υποβάλει στην αρμόδια υπηρεσία του ΕΤΑΑ τα προβλεπόμενα από τις ισχύουσες διατάξεις, από την παρούσα σύμβαση και από τις σχετικές εγκυκλίους, δικαιολογητικά, αμέσως μετά το πέρας της νοσηλείας. Η υποβολή των λογαριασμών θα γίνεται με τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά και σε ηλεκτρονική μορφή, εφόσον τούτο ζητηθεί από τις Υπηρεσίες του ΕΤΑΑ. Η αμοιβή του συμβαλλόμενου Κέντρου υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις.

15. Απαγορεύεται ρητά η εκχώρηση ή μεταβίβαση από το συμβαλλόμενο Κέντρο Α-Α οποιουδήποτε δικαιώματος ή απαιτήσεως επί των αμοιβών του προς οποιοδήποτε τρίτο φυσικό ή νομικό πρόσωπο και για οποιαδήποτε αιτία.

16. Παράβαση οποιουδήποτε από τους όρους της σύμβασης αυτής, παρέδει το δικαίωμα στο ΕΤΑΑ να καταγγείλει τη σύμβαση αζημίως για το Ταμείο. Η καταγγελία γίνεται εγγράφως και έχει άμεσα αποτελέσματα, εκτός αν το ΕΤΑΑ κρίνει διαφορετικά.

17. Το Κέντρο Α-Α είναι υποχρεωμένο να διαθέτει μέχρι πέντε (5) κλίνες για την περίθαλψη ασφαλισμένων του ΕΤΑΑ. Ο αριθμός αυτός είναι δυνατόν να αυξάνεται, με την προϋπόθεση ότι δεν δημιουργείται πρόβλημα στην κάλυψη του συμβατικού αριθμού των κλινών υπέρ άλλων δημοσίων ασφαλιστικών οργανισμών.

18. Η διάρκεια ισχύος της σύμβασης αυτής ορίζεται για δύο (2) έτη, αρχόμενη από……..και λήγουσα …….., δυνάμενη να ανανεώνεται κατόπιν αιτήσεως Κέντρου Α-Α για ίσο ή μικρότερο χρονικό διάστημα.

19. Το ΕΤΑΑ έχει το δικαίωμα να διακόψει οποτεδήποτε και αζημίως γι αυτό τη συνεργασία του με το συμβαλλόμενο Κέντρο Α-Α. Την πρόθεσή του αυτή, οφείλει να γνωστοποιήσει στον εκπρόσωπο του Κέντρου Α-Α τουλάχιστον τριάντα (30) ημερολογιακές ημέρες πρό της διακοπής. Το ίδιο δικαίωμα έχει και το συμβαλλόμενο Κέντρο Α-Α.

20. Συμπληρωματικά προς την παρούσα σύμβαση ισχύουν οι όροι του Π.Δ/τος 383/ 2002 όπως ισχύει κάθε φορά, καθώς και οι διατάξεις της γενικότερα ισχύουσας νομοθεσίας.

Σε πίστωση των ανωτέρω συνετάγη η παρούσα, η οποία, αναγνωσθείσα και βεβαιωθείσα, υπογράφεται όπως ακολουθεί.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΔΣ του ΕΤΑΑ **ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ**

ΑΡΓΥΡΙΟΣ ΖΑΦΕΙΡΟΠΟΥΛΟΣ

ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ
ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

Στην Αθήνα σήμερα την …… 2009 οι συμβαλλόμενοι :

Ι. Αργύριος Ζαφειρόπουλος, κάτοικος Αθηνών, που ενεργεί στην προκείμενη περίπτωση υπό την ιδιότητα του Προέδρου του Δ.Σ. του Ν.Π.Δ.Δ. με την επωνυμία "ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ (Ε.Τ.Α.Α.)", που εδρεύει στην Αθήνα (οδός Μάρνη αριθ. 22), που θα αποκαλείται στο εξής χάριν συντομίας «Ταμείο» και

ΙΙ. ……., ως νόμιμος εκπρόσωπος τ……. που εδρεύει στ……. νομίμως εκπροσωπούμεν… που θα αποκαλείται στο εξής χάρις συντομίας «Διαγνωστικό Κέντρο ή Δ.Κ.».

συμφωνούν, συναποδέχονται και συνομολογούν τα ακόλουθα :

ΠΡΟΟΙΜΙΟ

Το Ταμείο, ως φορέας κοινωνικής ασφάλισης, ασφαλίζει, σύμφωνα με τον εκάστοτε ισχύοντα Κανονισμό του Κλάδου Παροχών Ασθενείας αυτού και των κατ' ιδίαν Τομέων που το απαρτίζουν, και υπό τις προϋποθέσεις που ο τελευταίος ορίζει, τα αμέσως και εμμέσως ασφαλισμένα δικαιούμενα πρόσωπα, μεταξύ των άλλων και για εκτέλεση όλων των απαραίτητων παρακλινικών εξετάσεων και σε συμβεβλημένα διαγνωστικά κέντρα ή εργαστήρια.

Το Διαγνωστικό Κέντρο διαθέτει νόμιμη άδεια λειτουργίας και οφείλει να τη διατηρεί καθ' όλη τη διάρκεια της παρούσας σύμβασης. Επίσης διαθέτει το αναγκαίο προσωπικό και το σύνολο της απαιτούμενης υλικοτεχνικής υποδομής που απαιτείται για την παροχή ποιοτικών υπηρεσιών και διενέργεια παρακλινικών εξετάσεων..

Ήδη με την παρούσα σύμβαση τα συμβαλλόμενα μέρη συμφώνησαν και συναποδέχθηκαν, όπως το μεν Διαγνωστικό Κέντρο παρέχει στους δικαιούχους ασφαλισμένους του Ταμείου, τις απαραίτητες παρακλινικές εξετάσεις, το δε Ταμείο καταβάλει τις σχετικές δαπάνες, σύμφωνα με τους ακολούθους ειδικότερους όρους:

1. Το συμβαλλόμενο Δ.Κ. αποδέχεται να εκτελεί όλες τις παραγγελλόμενες παρακλινικές εξετάσεις των ασφαλισμένων του Ταμείου στα τμήματά του, για τα οποία υπάρχει νόμιμη άδεια και συγκεκριμένα για τα εξής τμήματα (διαγράφονται αναλόγως) :

Α) Μικροβιολογικό

Βιοχημικές	Αιματολογικές	Ανοσολογικές	Ορμονικές	RAST

Β) Ακτινολογικό

Κλασικό ακτινολογικό	Υπερηχογραφήματα οργάνων, TRIPLEX	Μαστογραφίες	Οστική πυκνότητα	Πανοραμικές Γναθογραφίες	Αγγειογραφίες

Γ) Πυρηνικής Ιατρικής

RIA	Γ-CAMERA

Δ) Αξονικού Τομογράφου
Ε) Μαγνητικού Τομογράφου
ΣΤ) Νευροφυσιολογικό

ΗΜΓ	ΗΝΓ	ΗΕΓ

Ζ) Κυτταρολογικό

2. Ως αμοιβή του Δ.Κ. ορίζεται «κατά πράξη» η από τους ισχύοντες Νόμους, Προεδρικά διατάγματα και Υπουργικές αποφάσεις προβλεπόμενη για τους Ασφαλιστικούς Οργανισμούς
Απαραίτητες προϋποθέσεις για τη διενέργεια των εξετάσεων και την καταβολή της αμοιβής στο Δ.Κ. είναι:
Α) Η θεώρηση από αρμόδιο ελεγκτή Ιατρό των πρωτοτύπων εντολών υγειονομικής περίθαλψης, οι οποίες θα πρέπει να είναι πλήρως συμπληρωμένες και υπογεγραμμένες από θεράποντα Ιατρό.
Β) Η υποβολή των πρωτοτύπων εντολών Υγειονομικής περίθαλψης, που θα αποκόπτονται από τα ατομικά βιβλιάρια νοσηλείας των εξεταζομένων και θα αποτελούν τη νόμιμη αιτία (εξουσιοδότηση παρά του ασφαλισμένου) για την είσπραξη της αμοιβής του από το Ταμείο.
Τα κέντρα εκτέλεσης παρακλινικών εξετάσεων μαζί με την υποβολή των προτύπων εντολών να υποβάλλουν σε ηλεκτρονική μορφή (cd – email) το σύνολο των εξετάσεων που έγιναν σε αυτά μαζί με το ονοματεπώνυμο του ασθενούς και τον παραπέμποντα ιατρό.
Γ) Η έκδοση και υποβολή κατά την πληρωμή νόμιμου και εξοφλημένου φορολογικού στοιχείου κατά τον Κ.Β.Σ.(δ.α.π.υ.) θεωρημένου από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. και πιστοποιητικού φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας όπου απαιτούνται.

3. Απαγορεύεται απόλυτα η καταβολή πρόσθετης αμοιβής από τον ασφαλισμένο με ποινή άμεσης και οριστικής καταγγελίας της σύμβασης εκ μέρους του Ταμείου.

4. Το Δ.Κ. υπόκειται στον έλεγχο του Ταμείου και των αρμοδίων παρ' αυτού οργάνων, οφείλει δε να ανέχεται την επίσκεψη και έλεγχο από τα ειδικώς προς τούτο εξουσιοδοτημένα όργανα του Ταμείου και τους εκπροσώπους των Υγειονομικών του Υπηρεσιών. Επίσης το Δ.Κ., καλούμενο από τις Υγειονομικές Υπηρεσίες του Ταμείου ή των Τομέων, οφείλει να δώσει στο Ταμείο οποιαδήποτε διευκρίνιση σχετικά με την παροχή των ιατρικών του υπηρεσιών σε ασφαλισμένους του σε εύλογο χρονικό διάστημα.

5. Η σύμβαση αυτή είναι αορίστου χρόνου και τα μέρη διατηρούν το δικαίωμα της οποτεδήποτε έγγραφης καταγγελίας της χωρίς καμία υποχρέωση προς το άλλο μέρος. Στην περίπτωση αυτή η λύση επέρχεται στο τέλος του επομένου από την καταγγελία μηνός.

6. Οποιαδήποτε μεταβολή των όρων της παρούσας σύμβασης θα γίνεται και θα αποδεικνύεται με έγγραφη συμφωνία, αποκλειομένου παντός άλλου αποδεικτικού μέσου ακόμη δε και του όρκου.

9. Για κάθε διαφορά, που τυχόν θα ανακύψει, κατά την ερμηνεία ή εφαρμογή της παρούσας συμβάσεως αρμόδια θα είναι τα Δικαστήρια των Αθηνών.

10. Οι διατάξεις των ισχυόντων Κανονισμών Υγειονομικής Περίθαλψης των επιμέρους Τομέων που απαρτίζουν το ΕΤΑΑ καθώς και οι διατάξεις της γενικότερης Νομοθεσίας ισχύουν συμπληρωματικώς προς τους όρους της παρούσας συμβάσεως.

Σε πίστωση των ανωτέρω συμφωνημένων, συντάχθηκε η παρούσα σε δύο όμοια πρωτότυπα, αφού δε αναγνώσθηκε και βεβαιώθηκε, υπογράφεται από τους συμβαλλόμενους, κάθε ένας δε από αυτούς έλαβε ένα πρωτότυπο.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

ΓΙΑ ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ **ΓΙΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**