



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  
**ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ**  
**ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**  
**ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΕΠΟΠΤΕΙΑΣ**  
**ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ & ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ Ε.Ο.Π.Υ.Υ.**

ΤΑΧ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΟΥΣ 17 - 19  
 104 33, ΑΘΗΝΑ  
 ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 2132161711, 1775,1475  
 E-mail : [teal\\_eopyy@moh.gov.gr](mailto:teal_eopyy@moh.gov.gr)

Αθήνα, 24 / 02 / 2023  
 ΕΑΛΕ/Γ.Π. 1280

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ**

### Α Π Ο Φ Α Σ Η

**ΘΕΜΑ: Εφαρμογή κριτηρίων ποιότητας στις αποζημιούμενες από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. υπηρεσίες κλειστής νοσηλείας ιδιωτικών Γενικών Κλινικών και ιδιωτικών Κέντρων Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Κλειστής Νοσηλείας.**

### Ο Υ Π Ο Υ Ρ Γ Ο Σ Υ Γ Ε Ι Α Σ

Έχοντας υπόψη:

1. Τα άρθρα 4 και 71 του ν. 4931/2022 «Γιατρός για όλους, ισότιμη ποιοτική πρόσβαση στις υπηρεσίες του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας και στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και άλλες διατάξεις» (Α' 94).
2. Το ν. 3918/2011 «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις» (Α' 31).
3. Το άρθρο 34 του ν. 4025/2011 «Ανασυγκρότηση Φορέων Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Κέντρα Αποκατάστασης, Αναδιάρθρωση Ε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις» (Α' 228).
4. Το ν. 4238/2014 «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.), αλλαγή σκοπού Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και λοιπές διατάξεις» (Α' 38).
5. Το ν.4486/2017 «Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις» (Α' 115).
6. Την περ. γ της παρ. 7 του άρθρου 90, του ν.4368/2016 (Α' 21) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκαν με την παρ. γ του άρθρου 8 του ν.4931/2022 (Α' 94).
7. Το άρθρο 10 του ν.2072/1992 «Ρύθμιση επαγγέλματος ειδικού τεχνικού προθετικών και ορθωτικών κατασκευών και λοιπών ειδών αποκατάστασης και άλλες διατάξεις» όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 48 του Ν. 4837/2021 «Ίδρυση Κέντρων Αποθεραπείας και Αποκατάστασης από Ν.Π.Δ.Δ. Τροποποίηση της παρ. 1 του άρθρου 10 του ν. 2072/1992» (Α' 178).
8. Το ν. 4600/2019 «Εκσυγχρονισμός και Αναμόρφωση Θεσμικού Πλαισίου Ιδιωτικών Κλινικών, Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας, Σύσταση Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών και λοιπές διατάξεις» (Α' 43).

9. Το άρθρο 28 του ν. 4624/2019 για την εφαρμογή του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/ (ΕΕ) 2016/679 «Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων» (Α' 137).
10. Το άρθρο 43 του ν.4819/2021 «Ολοκληρωμένο πλαίσιο για τη διαχείριση των αποβλήτων» (Α' 129).
11. Το άρθρο 90 του Κώδικα Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα (π.δ. 63/2005, Α' 98), το οποίο διατηρήθηκε σε ισχύ με την παρ. 22 του άρθρου 119 του ν.4622/2019 (Α' 133).
12. Το π.δ. 395/1993 «Όροι, προϋποθέσεις και διαδικασία για την ίδρυση, λειτουργία και μεταβίβαση Κέντρων Αποθεραπείας και Αποκατάστασης από φυσικά ή Ν.Π.Ι.Δ.» (Α' 166).
13. Το π.δ. 84/2001 «Όροι, προϋποθέσεις, διαδικασία και προδιαγραφές για την ίδρυση και λειτουργία Ιδιωτικών Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.)» (Α' 70).
14. Το άρθρο 3 του π.δ. 383/2002 «Καθορισμός ειδικού νοσηλίου των Κέντρων Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Κλειστής και Ημερήσιας Νοσηλείας» (Α' 332).
15. Το π.δ. 121/2017 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» (Α' 148).
16. Το π.δ. 101/2018 «Προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας στην Οδηγία 2013/59/Ευρατόμ του Συμβουλίου, της 5ης Δεκεμβρίου 2013, για τον καθορισμό βασικών προτύπων ασφάλειας για την προστασία από τους κινδύνους που προκύπτουν από τις ιοντίζουσες ακτινοβολίες και την κατάργηση των Οδηγιών 89/618/Ευρατόμ 90/641/Ευρατόμ, 96/29/Ευρατόμ, 97/43/Ευρατόμ και 2003/122/Ευρατόμ (ΕΕ L13/17.1.2014) - Θέσπιση Κανονισμών Ακτινοπροστασίας» (Α' 194).
17. Το άρθρο 2 του π.δ. 63/2020 «Σύσταση και κατάργηση Γενικών και Ειδικών Γραμματειών, μεταφορά αρμοδιοτήτων μεταξύ Γενικών Γραμματέων» (Α' 156).
18. Το π.δ. 68/2021 «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρώτριας Υπουργού και Υφυπουργών» (Α' 155).
19. Την υπ' αρ. οικ.146163/3-05-2012 κοινή υπουργική απόφαση «Μέτρα και Όροι για τη Διαχείριση Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων» (Β' 1537).
20. Την υπό στοιχεία Π3β/Φ.ΘΕΣΜ/Γ.Π.69144/30-06-2005 απόφαση του Υφυπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης «Προδιαγραφές λειτουργίας Κέντρων Αποθεραπείας - Αποκατάστασης Κλειστής Νοσηλείας (ΚΑΑ-ΚΝ) (άρθρο 10 του ν.2072/1992)» (Β' 973).
21. Την υπό στοιχεία Π4α οικ. 4633/1993/29-09-1993 απόφαση του Υπουργού Υγείας «Προδιαγραφές λειτουργίας κέντρων αποθεραπείας - αποκατάστασης για την παροχή ιατρικών και λοιπών φροντίδων καθώς και για την διημέρευση των ατόμων που περιγράφονται στο άρθρο 10 παρ. 1 του Ν. 2072/ 1992» (Β' 789).
22. Το άρθρο 7 της υπό στοιχεία Υ3β/Γ.Π./οικ.24948/13-3-2012 απόφασης του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, «Καθορισμός δικαιολογητικών, διαδικασίας, όρων και προϋποθέσεων για τη χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας των ιατρείων, πολυιατρείων, οδοντιατρείων και πολυοδοντιατρείων» (Β' 713).
23. Την υπό στοιχεία Υ3β/Γ.Π./οικ.55762/26-06-2014, απόφαση του Υπουργού Υγείας, «Καθορισμός δικαιολογητικών, διαδικασίας, όρων και προϋποθέσεων για τη χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας των διαγνωστικών εργαστηρίων και των εργαστηρίων φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης (Β' 1802).
24. Την υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π.οικ.65432/14-10-2020 απόφαση του Υπουργού Υγείας, «Τροποποίηση της υπ' αρ. Γ3γ/Γ.Π. 58976/2.2.2017 απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας, «Κλιμακωτό ποσοστό εκπτώσεων (rebate) επί των μηνιαίων μη εκκαθαρισμένων

υποβαλλόμενων δαπανών των οριζόμενων στην παρ. 1 του άρθρου 100 του ν. 4172/2013 (Β' 2746)» (Β' 4583).

25. Την υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π.37687/11-7-2022 απόφαση του Υπουργού Υγείας, «Καθορισμός κριτηρίων ποιότητας του άρθρου 4 του ν.4931/2022 (Α' 94) στις αποζημιούμενες από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. εξετάσεις μαγνητικής και αξονικής τομογραφίας» (Β' 3711).
26. Την υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π. 80157/31-10-2018 (Β' 4898) κοινή απόφαση του Υπουργού Οικονομικών και Υγείας, με περιεχόμενο «Τροποποίηση και αντικατάσταση της υπ' αρ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 46846/19-06-2018 (Β' 2315) κοινής υπουργικής απόφασης, με περιεχόμενο «Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ) του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)», όπως τροποποιήθηκε με τις υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π.2918/07-03-2019 (Β' 889), ΕΑΛΕ/Γ.Π.20254/04-04-2019 (Β' 1218), ΕΑΛΕ/Γ.Π.51391/24-12-2020 (Β' 5821), ΕΑΛΕ/Γ.Π.68808/2021 (Β' 302/2022) και ΕΑΛΕ/Γ.Π.47749/14-12-2022 (Β' 6544) όμοιες κοινές υπουργικές αποφάσεις.
27. Την με αρ. 356 Απόφαση της 869<sup>ης</sup>/22-12-2022 Συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
28. Το υπό στοιχεία ΔΒ3/οικ. 4272/13-02-2023 έγγραφο της Διεύθυνσης Στρατηγικού Σχεδιασμού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
29. Την υπό στοιχεία Β2β/Β1α/Γ.Π.οικ.10364/17-02-2023 εισήγηση της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας σύμφωνα με την περ. ε της παρ. 5 του άρθρου 24 του ν.4270/2014, σύμφωνα με την οποία από την παρούσα απόφαση δεν προκαλείται πρόσθετη δαπάνη σε βάρος του προϋπολογισμού τ.έ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Επιπλέον, δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας.

## Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

### Άρθρο 1 Πεδίο εφαρμογής

Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. παρέχει, σύμφωνα με τον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ) (Β'4898), υπηρεσίες υγείας στους δικαιούχους περίθαλψής του μέσω του δικτύου συμβεβλημένων ιδιωτών παρόχων υγείας. Με τη θέσπιση κριτηρίων ποιότητας στις υπηρεσίες υγείας επιδιώκεται η λήψη μέτρων βελτίωσης των δεικτών υγείας, μέσω αξιολόγησης της αποτελεσματικότητας, της αποδοτικότητας και της ασφάλειας της παρεχόμενης φροντίδας υγείας, δυνάμει του άρθρου 4 του ν. 4931/2022 (Α' 94).

Τα κριτήρια ποιότητας εφαρμόζονται σε όλους τους συμβεβλημένους με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ιδιώτες παρόχους υγείας, οι οποίοι παρέχουν περίθαλψη στους ασθενείς – ασφαλισμένους του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., σε ιδιωτικές γενικές κλινικές και ιδιωτικά κέντρα αποθεραπείας αποκατάστασης κλειστής νοσηλείας (ΚΑΑ-ΚΝ), αιτούμενοι την αποζημίωση τους μέσω της υποβολής δαπανών στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Τα ποιοτικά κριτήρια στις συμβάσεις του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. είναι ανεξάρτητα από λοιπές διαδικασίες εφαρμογής, ελέγχου, εποπτείας και διασφάλισης ποιότητας σε φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας.

### Άρθρο 2

## 1) Εφαρμογή κριτηρίων ποιότητας σε γενικές ιδιωτικές κλινικές

Η εφαρμογή κριτηρίων ποιότητας σε ιδιωτικές γενικές κλινικές συμβεβλημένες με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αποσκοπεί στη διασφάλιση παροχής ποιοτικής νοσοκομειακής περίθαλψης σε ασθενείς – δικαιούχους του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., μέσω επάρκειας υποδομών, ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, πληρότητας διαγνωστικών εξετάσεων, εξειδικευμένων θεραπειών και εξοπλισμού, ώστε να επιτυγχάνεται το βέλτιστο θεραπευτικό αποτέλεσμα.

Τα κριτήρια ποιότητας που εφαρμόζονται σε γενικές ιδιωτικές κλινικές, εξειδικεύονται σε πέντε τομείς ως εξής:

### A. Διαχείριση ποιότητας

1. Πιστοποιημένο σύστημα εφαρμογής διαχείρισης ποιότητας στην παροχή υπηρεσιών υγείας κατά το πρότυπο ISO 15224. Για την τεκμηρίωσή του θα προσκομίζεται στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. επικαιροποιημένο και σε ισχύ πιστοποιητικό συμμόρφωσης κατά ISO 15224.
2. Πιστοποιημένο σύστημα εφαρμογής διαχείρισης ποιότητας κατά το πρότυπο ISO 9001 για την παροχή υπηρεσιών σε δομές δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας. Για την τεκμηρίωσή του θα προσκομίζεται στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. επικαιροποιημένο και σε ισχύ πιστοποιητικό συμμόρφωσης κατά ISO 9001.
3. Πρόσθετη πιστοποίηση που αφορά στο σύνολο των υπηρεσιών της κλινικής. Για την τεκμηρίωση αυτού θα προσκομίζεται στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. επικαιροποιημένο και σε ισχύ πιστοποιητικό συμμόρφωσης ή διαπίστευσης της συμβεβλημένης κλινικής.

### B. Ψηφιακές υπηρεσίες

4. Λειτουργία και υποστήριξη πληροφοριακού συστήματος διαχείρισης δεδομένων νοσηλευομένων (M.I.S.), από την αρχική παραπομπή του ασθενή για εξετάσεις έως την έκδοση και διανομή των αποτελεσμάτων στους ενδιαφερόμενους (ιατρούς, ασθενείς), που να διασφαλίζει την ορθή διακίνηση και την αξιοπιστία των αποτελεσμάτων. Τεκμηριώνεται με την προσκόμιση βεβαίωσης του διοικητικά υπεύθυνου της κλινικής, καθώς και βεβαίωση της εταιρίας εγκατάστασης του πληροφοριακού συστήματος.
5. Λειτουργία και υποστήριξη συστήματος διαχείρισης και αποθήκευσης ιατρικής εικόνας (P.A.C.S.). Σύμφωνα με απαίτηση του άρθρου 7 της υπό στοιχεία Υ3β/Γ.Π./οικ.24948/13-3-2012 απόφασης του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (Β' 713), στα ακτινολογικά εργαστήρια, πρέπει να διατίθεται σύστημα PACS ικανό να διατηρήσει πλήρες και άμεσα ανακτήσιμο ιστορικό εξετάσεων σε βάθος δέκα (10) ετών. Τεκμηριώνεται με τη βεβαίωση εταιρείας εγκατάστασης συστήματος PACS, που αφορά στο συγκεκριμένο σύστημα (με αναφορά στο μοντέλο και το σειριακό αριθμό).
6. Διατήρηση ψηφιακού αρχείου (φάκελοι ασθενών). Σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 4600/2019 (Α' 43) είναι υποχρεωτική η τήρηση αρχείου και η ενημέρωση του Ατομικού Ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας (Α.Η.Φ.Υ.) ασθενών από τους παρόχους υγείας. Αξιολογείται και βαθμολογείται η διατήρηση ψηφιακού αρχείου, η οποία τεκμαίρεται με την προσκόμιση βεβαίωσης του διοικητικά υπεύθυνου της κλινικής. Η διακίνηση των δεδομένων του ψηφιακού αρχείου είναι υποχρεωτικό να διέπεται από τους όρους του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 για την προστασία προσωπικών δεδομένων.

**Γ. Βιοασφάλεια – Λοιμώξεις**

7. Εγκεκριμένος κανονισμός διαχείρισης βιολογικού κινδύνου (Bio-risk assessment). Επιβάλλεται με το π.δ. 102/2020 η προστασία των εργαζομένων από κινδύνους που διατρέχουν λόγω έκθεσης σε βιολογικούς παράγοντες στο χώρο εργασίας, και τεκμηριώνεται με το αποδεικτικό κατάθεσης/γνωστοποίησης του επικαιροποιημένου κανονισμού διαχείρισης βιολογικού κινδύνου της κλινικής, προς την αρμόδια Επιθεώρηση Εργασίας.

8. Διαχείριση ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων από αρμόδια θεσμοθετημένη επιτροπή (υποβολή εκθέσεων). Με τον ν. 4600/2019 (Α' 43) καθορίζεται η σύσταση Επιστημονικής Επιτροπής, η οποία έχει ως καθήκον την εφαρμογή του κανονισμού ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων. Για την τεκμηρίωση της εφαρμογής του κανονισμού ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων, ζητείται η κατάθεση του εγκεκριμένου από την αρμόδια Υ.Πε. εσωτερικού κανονισμού πρόληψης και ελέγχου λοιμώξεων της κλινικής, που συνδέονται με τη νοσηλεία των ασθενών στους χώρους παροχής υγείας, καθώς και η υποβολή εκθέσεων της επιτροπής ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων του τελευταίου έτους.

**Δ. Αποτελεσματικότητα και Εύρος Υπηρεσιών**

9. Ποσοστό Κ.Ε.Ν. με επιπλοκές προηγούμενου έτους επί οριστικοποιημένων και εκκαθαρισμένων υποβολών. Τα στοιχεία θα αντλούνται από το αρχείο e-ΔΑΠΥ του ΕΟΠΥΥ. Σε περίπτωση που το μηνιαίο υποβαλλόμενο ποσοστό ΚΕΝ με επιπλοκές της κάθε συμβεβλημένης κλινικής υπερβαίνει το 30%, εφαρμόζονται οι διατάξεις της περ. γ) παρ. 7 του άρθρου 90 του ν.4368/2016 (Α' 21), όπως τροποποιήθηκαν με την παρ. γ του άρθρου 8 του ν.4931/2022 (Α' 94). Επιμέρους ζητήματα εφαρμογής ρυθμίζονται με αποφάσεις Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

10. Ποσοστό θνητότητας προηγούμενου έτους επί οριστικοποιημένων και εκκαθαρισμένων υποβολών. Τα στοιχεία θα αντλούνται από το αρχείο e-ΔΑΠΥ του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Επιμέρους ζητήματα εφαρμογής ρυθμίζονται με αποφάσεις Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ..

11. Αριθμός Ιατρικών Ειδικοτήτων. Με βάση το ν. 4600/2019 (Α' 43) (παράρτημα Δ') καθορίζονται οι ελάχιστες απαιτήσεις ιατρικών ειδικοτήτων ανά κλινική. Για την τεκμηρίωση απαιτείται κατάθεση επικαιροποιημένης και σε ισχύ άδειας λειτουργίας της κλινικής από τη διεύθυνση υγείας της αρμόδιας περιφέρειας.

12. Αριθμός Εργαστηρίων. Με το άρθρο 36 του ν. 4600/2019 (Α' 43) καθορίζονται τα τμήματα και εργαστήρια που υποχρεωτικά πρέπει να διαθέτει μια κλινική. Για την τεκμηρίωση απαιτείται κατάθεση επικαιροποιημένης άδειας λειτουργίας της κλινικής από την αρμόδια διεύθυνση υγείας της περιφέρειας.

13. Ειδικές ιατρικές υπηρεσίες [συγκεκριμένα: εμφύτευση συσκευών χρόνιας υποστήριξης καρδιάς (ΣΥΚ), εμφύτευση βιολογικών αορτικών βαλβίδων, εφαρμογή μεθόδων μη χειρουργικής ενδοκαρδιακής παρέμβασης, εμφύτευση βηματοδοτικής συσκευής, εμφύτευση απινιδωτικής συσκευής, διενέργειας Στερεοτακτικής Ακτινοχειρουργικής Ακτινοθεραπείας με τις τεχνικές γ-Knife, x-Knife και Cyberknife, εμφύτευση κοχλιακών εμφυτευμάτων, διενέργεια ποζιτρονικής και Αξονικής Τομογραφίας PET/CT, εφαρμογή της μεθόδου της Κυτταρομειωτικής Χειρουργικής και Ενδοπεριτοναϊκής Υπερθερμικής Χημειοθεραπείας (HIPEC)], οι οποίες απαιτούν ειδική άδεια από το ΚΕΣΥ. Για την τεκμηρίωση και βαθμολόγηση του κριτηρίου απαιτείται η κατάθεση επικαιροποιημένης και σε ισχύ απόφασης Υπουργείου Υγείας, ύστερα

από γνωμοδότηση του ΚΕΣΥ (άρθρα 46 και 81 του ν. 4600/2019), καθώς και επικαιροποιημένης και σε ισχύ άδειας λειτουργίας της κλινικής από τη διεύθυνση υγείας της αρμόδιας περιφέρειας.

### **Ε. Υποδομές – Εξοπλισμός**

14. Αριθμός Κλινών ΜΕΘ ή ΜΕΝΝ. Οι ελάχιστες απαιτήσεις καθορίζονται στο άρθρο 36 του ν. 4600/2019 (Α' 43), ανάλογα με το είδος της κλινικής. Για την τεκμηρίωση του κριτηρίου απαιτείται η κατάθεση επικαιροποιημένης και σε ισχύ άδειας λειτουργίας της κλινικής από τη διεύθυνση υγείας της αρμόδιας περιφέρειας.

15. Αριθμός Χειρουργικών Αιθουσών. Οι ελάχιστες απαιτήσεις καθορίζονται στο άρθρο 36 του ν. 4600/2019 (Α' 43), ανάλογα με το είδος της κλινικής. Για την τεκμηρίωση του κριτηρίου απαιτείται η κατάθεση επικαιροποιημένης και σε ισχύ άδειας λειτουργίας της κλινικής από τη διεύθυνση υγείας της αρμόδιας περιφέρειας.

16. Μέγιστο Qi σε Μαγνητικό Τομογράφο (με βάση την υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π.37687/11-7-2022 υπουργική απόφαση, Β' 3711). Για την τεκμηρίωση του κριτηρίου απαιτείται προσκόμιση πιστοποιητικού Δείκτη Κριτηρίων Ποιότητας (Qi) ΕΟΠΥΥ.

17. Μέγιστο Qi σε Αξονικό Τομογράφο (με βάση την υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π.37687/11-7-2022 υπουργική απόφαση, Β' 3711). Για την τεκμηρίωση του κριτηρίου απαιτείται προσκόμιση πιστοποιητικού Δείκτη Κριτηρίων Ποιότητας (Qi) ΕΟΠΥΥ.

18. Ψηφιακός Μαστογράφος (DR). Για την τεκμηρίωση του κριτηρίου απαιτείται προσκόμιση ειδικής άδειας λειτουργίας από την ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ (Ε.Ε.Α.Ε).

19. Αριθμός Ιατρικών Ειδικοτήτων στα Εξωτερικά Ιατρεία. Οι ελάχιστες απαιτήσεις καθορίζονται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ του ν. 4600/2019 (Α' 43), ανάλογα με το είδος της κλινικής. Για την τεκμηρίωση του κριτηρίου απαιτείται η κατάθεση επικαιροποιημένης και σε ισχύ άδειας λειτουργίας της κλινικής από τη διεύθυνση υγείας της αρμόδιας περιφέρειας.

Η βαθμολόγηση όλων των κριτηρίων επεξηγείται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι.

### **2) Εφαρμογή κριτηρίων ποιότητας σε ΚΑΑ-ΚΝ**

Η εφαρμογή κριτηρίων ποιότητας σε ιδιωτικά Κέντρα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Κλειστής Νοσηλείας (ΚΑΑ-ΚΝ) συμβεβλημένα με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αποσκοπεί στην διασφάλιση της παροχής ποιοτικών υπηρεσιών αποκατάστασης, σύμφωνα με τους όρους του άρθρου 44 του Ε.Κ.Π.Υ του Ε.Ο.Π.Υ.Υ, σε ασθενείς – δικαιούχους του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., μέσω επάρκειας υποδομών, ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, ειδικών θεραπευτικών μέσων και εξοπλισμού ώστε να επιτευχθεί το βέλτιστο δυνατό θεραπευτικό αποτέλεσμα.

Τα κριτήρια ποιότητας που εφαρμόζονται σε ιδιωτικά ΚΑΑ-ΚΝ, εξειδικεύονται σε πέντε τομείς ως εξής:

#### **Α. Διαχείριση ποιότητας**

1. Πιστοποιημένο σύστημα εφαρμογής διαχείρισης ποιότητας για την υγεία κατά το πρότυπο ISO 15224 για την αποτελεσματικότητα, την καταλληλότητα, την ασφάλεια και την αξιοπιστία των διεργασιών υπηρεσιών υγείας. Για την τεκμηρίωσή του θα προσκομίζεται στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. επικαιροποιημένο και σε ισχύ πιστοποιητικό συμμόρφωσης κατά ISO 15224.

2. Πιστοποιημένο σύστημα εφαρμογής διαχείρισης ποιότητας κατά το πρότυπο ISO 9001 για την παροχή υπηρεσιών σε δομές δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας. Για την τεκμηρίωσή του θα προσκομίζεται στον ΕΟΠΥΥ επικαιροποιημένο και σε ισχύ πιστοποιητικό ISO 9001.

3. Τήρηση ηλεκτρονικού αρχείου (φάκελοι ασθενών). Βάσει του άρθρου 24 του π.δ.395/1993 (Α' 166) τα ΚΑΑ-ΚΝ υποχρεούνται για την ορθή σύνταξη και τήρηση ιατρικών αρχείων και

φακέλων των ασθενών για 10 έτη. Αξιολογείται και βαθμολογείται η διατήρηση ψηφιακού αρχείου, η οποία αποδεικνύεται με βεβαίωση του διοικητικού υπευθύνου του ΚΑΑ.

## **Β. Προσωπικό – Ασφάλεια**

4. Αριθμός Φυσιάτρων ανά κλίνη νοσηλείας. Με την υπό στοιχεία Π3β/Φ.ΘΕΣΜ/Γ.Π.οικ.69144/30-06-2005 υπουργική απόφαση (Β' 973), ορίζεται σαν βασική απαίτηση να είναι Επιστημονικός Διευθυντής του ΚΑΑ Ιατρός με ειδικότητα Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης (Φυσίατρος) ή σε περίπτωση ειδικού προσανατολισμού του Κέντρου, μπορεί να οριστεί Επιστημονικός Διευθυντής Ιατρός αντίστοιχης ειδικότητας. Αξιολογείται και βαθμολογείται ο αριθμός Φυσιάτρων σε σχέση με τις κλίνες νοσηλείας. Για την τεκμηρίωση απαιτείται κατάθεση επικαιροποιημένης και σε ισχύ άδειας λειτουργίας του ΚΑΑ από τη διεύθυνση υγείας της αρμόδιας περιφέρειας, καθώς και βεβαίωση του διοικητικά υπεύθυνου του ΚΑΑ.

5. Αριθμός Φυσιοθεραπευτών ανά κλίνη νοσηλείας. Σύμφωνα με την υπό στοιχεία Π3β/Φ.ΘΕΣΜ/Γ.Π.οικ.69144/30-06-2005 υπουργική απόφαση (Β' 973), ορίζεται ελάχιστος αριθμός δύο (2) Φυσιοθεραπευτών ΤΕ (ανά Νοσηλευτική Μονάδα των σαράντα (40) κλινών). Για την τεκμηρίωση απαιτείται κατάθεση επικαιροποιημένης και σε ισχύ άδειας λειτουργίας του ΚΑΑ από τη διεύθυνση υγείας της αρμόδιας περιφέρειας, καθώς και με βεβαίωση του διοικητικά υπεύθυνου του ΚΑΑ.

6. Αριθμός Λοιπού Θεραπευτικού προσωπικού (Εργοθεραπευτές/ Λογοθεραπευτές/ Ψυχολόγοι) ανά κλίνη νοσηλείας. Για την ειδικότητα του Εργοθεραπευτή η υπό στοιχεία Π3β/Φ.ΘΕΣΜ/Γ.Π.οικ.69144/30-06-2005 υπουργική απόφαση (Β' 973) προβλέπει κατ' ελάχιστον μία (1) θέση Κάδου Εργοθεραπευτών ΤΕ ανά ογδόντα (80) κλίνες (σε περίπτωση αδυναμίας εύρεσης Εργοθεραπευτή, επιτρέπεται η αναπλήρωση της θέσης από Φυσιοθεραπευτή ΤΕ), ενώ για τις άλλες ειδικότητες η ίδια Υ.Α. ορίζει την πλήρωση μίας (1) θέσης με συνεργάτη μερικής απασχόλησης ή κατά περίπτωση. Για την τεκμηρίωση απαιτείται κατάθεση επικαιροποιημένης και σε ισχύ άδειας λειτουργίας του ΚΑΑ από τη διεύθυνση υγείας της αρμόδιας περιφέρειας, καθώς και βεβαίωση του διοικητικά υπεύθυνου του ΚΑΑ.

7. Αριθμός Ιατρικών Ειδικοτήτων. Σύμφωνα με την υπό στοιχεία Π3β/Φ.ΘΕΣΜ/Γ.Π.οικ.69144/30-06-2005 υπουργική απόφαση (Β' 973), δύνανται να εργάζονται στο ΚΑΑ Ιατροί διαφόρων ειδικοτήτων ανάλογα με τη φύση των περιστατικών που θα εξυπηρετούνται από το Κέντρο. Για την τεκμηρίωση απαιτείται κατάθεση επικαιροποιημένης και σε ισχύ άδειας λειτουργίας του ΚΑΑ από τη διεύθυνση υγείας της αρμόδιας περιφέρειας, καθώς και βεβαίωση του διοικητικά υπεύθυνου του ΚΑΑ.

8. Διαχείριση μολυσματικών αποβλήτων. Επιβάλλεται από τον ν.4819/2021 και τεκμηριώνεται με κατάθεση επικαιροποιημένης σύμβασης με διαπιστευμένο φορέα διαχείρισης μολυσματικών αποβλήτων.

9. Διαχείριση ενδοноσοκομειακών λοιμώξεων από αρμόδια επιτροπή λοιμώξεων (υποβολή εκθέσεων). Για την τεκμηρίωση της εφαρμογής του κανονισμού ενδοноσοκομειακών λοιμώξεων, ζητείται η κατάθεση του εσωτερικού κανονισμού πρόληψης και ελέγχου λοιμώξεων του ΚΑΑ, καθώς και η υποβολή εκθέσεων της επιτροπής ενδοноσοκομειακών λοιμώξεων του τελευταίου έτους.

**Γ. Αποτελεσματικότητα και Ειδικές Υπηρεσίες**

10. Ποσοστό νοσηλευομένων με αίτηση παράτασης νοσηλείας Α.Υ.Σ. προηγούμενου έτους. Για το εν λόγω κριτήριο θα πρέπει ληφθεί υπόψη η βαρύτητα των νοσηλευόμενων περιστατικών, για συγκεκριμένα ICD-10, που έλαβαν παράταση νοσηλείας από το Α.Υ.Σ. Μετά από εισήγηση της Ελληνικής Εταιρίας Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης και γνωμοδότηση του Α.Υ.Σ. για το θέμα αυτό και έγκριση ΔΣ του ΕΟΠΥΥ, θα καθοριστεί ο τρόπος εφαρμογής του κριτηρίου αυτού, εντός του εύρους βαθμολόγησής του σύμφωνα με το παράρτημα ΙΙ. Έως ότου εκδοθεί η απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ, αποδίδεται στο Κ.Α.Α. το μέγιστο της βαθμολογίας του κριτηρίου αυτού.

11. Ειδικές ιατρικές υπηρεσίες (Ρομποτική επανεκπαίδευση βάδισης, Ρομποτική ορθοστάτηση, Ρομποτική άνω άκρων, Δυσφαγία (FIS), Διακρανιακός ερεθισμός), οι οποίες παρέχονται από το ΚΑΑ πέραν των όσων υποχρεωτικά περιλαμβάνονται στο νοσήλιο και καθορίζονται με την παρ.2. του π.δ. 383/2002. Για την τεκμηρίωση απαιτείται βεβαίωση του διοικητικά υπευθύνου του ΚΑΑ.

**Δ. Υποδομές**

12. Αριθμός Ιατρικών Εργαστηρίων (Μικροβιολογικό, Ακτινολογικό, κλπ). Για την τεκμηρίωση απαιτείται κατάθεση επικαιροποιημένης και σε ισχύ άδειας λειτουργίας του ΚΑΑ από τη διεύθυνση υγείας της αρμόδιας περιφέρειας.

13. Φαρμακείο. Με την υπό στοιχεία Π3Β/Φ.ΘΕΣΜ/Γ.Π.οικ.69144/30-06-2005 υπουργική απόφαση (Β' 973), δύναται να λειτουργεί Φαρμακείο σε Κ.Α.Α. Για την τεκμηρίωση απαιτείται κατάθεση επικαιροποιημένης και σε ισχύ άδειας λειτουργίας του Κ.Α.Α. από τη διεύθυνση υγείας της αρμόδιας περιφέρειας.

14. Διατίθεται υπηρεσία Ασθενοφόρου/ων και οχήματος (van) μεταφοράς εξωτερικών ασθενών. Για το ασθενοφόρο απαιτείται ειδική άδεια από το Υπουργείο υποδομών και μεταφορών για το όχημα, καθώς και άδεια άσκησης επαγγέλματος για το πλήρωμα. Εφόσον παρέχεται η υπηρεσία θα αποδεικνύεται με κατάθεση σχετικών αδειών ή/και σύμβασης με αδειοδοτημένη υπηρεσία ασθενοφόρου/ων. Με την υπό στοιχεία Π4α οικ. 4633/1993 Υπουργική Απόφαση απαιτείται ένα τουλάχιστον όχημα κατάλληλα διαμορφωμένο για χρήση ΑΜΕΑ. Κατατίθεται βεβαίωση του διοικητικά υπευθύνου του Κ.Α.Α.

15. Διατίθεται χώρος αυξημένης φροντίδας (Χ.Α.Φ.). Με την υπό στοιχεία Π3Β/Φ.ΘΕΣΜ/Γ.Π.οικ.69144 υπουργική απόφαση (Β' 973/2005), προβλέπεται η ύπαρξη Χ.Α.Φ. ως κοινός χώρος μεταξύ δύο μονάδων και ορίζονται οι διαστάσεις της. Για την τεκμηρίωση απαιτείται κατάθεση επικαιροποιημένης και σε ισχύ άδειας λειτουργίας του Κ.Α.Α. από τη διεύθυνση υγείας της αρμόδιας περιφέρειας, καθώς και βεβαίωση του διοικητικά υπευθύνου του Κ.Α.Α.

Η βαθμολόγηση όλων των κριτηρίων επεξηγείται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ.

**Άρθρο 3****Διασύνδεση κριτηρίων ποιότητας και έκπτωσης (rebate) στις ιδιωτικές γενικές κλινικές και τα ιδιωτικά ΚΑΑ-ΚΝ**

Τροποποιείται η υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π.65432/14.10.2020 απόφαση του Υπουργού Υγείας, «Τροποποίηση της υπ' αρ. Γ3γ/Γ.Π. 58976/2.2.2017 απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού

Υγείας, «Κλιμακωτό ποσοστό εκπτώσεων (rebate) επί των μηνιαίων μη εκκαθαρισμένων υποβαλλόμενων δαπανών των οριζόμενων στην παρ. 1 του άρθρου 100 του ν. 4172/2013, Β' 2746)» (Β' 4583) ως ακολούθως:

α) για την κατηγορία R1α (αφορά στις Γενικές Κλινικές), το ποσοστό εκπτώσεων (rebate) καθορίζεται με βάση τις κλίμακες που περιγράφονται στον πίνακα «ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ ΓΕΝΙΚΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ» του παραρτήματος Ι Ιδιωτικές Γενικές Κλινικές, καθώς και τη συνολική βαθμολογία του παρόχου.

β) για την κατηγορία R2 (αφορά στα Κ.Α.Α.), το ποσοστό εκπτώσεων (rebate) καθορίζεται με βάση τις κλίμακες που περιγράφονται στον πίνακα «ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ ΚΑΑ» του παραρτήματος ΙΙ Ιδιωτικά ΚΑΑ-ΚΝ, καθώς και τη συνολική βαθμολογία του παρόχου.

#### **Άρθρο 4**

##### **Τελικές - Μεταβατικές Διατάξεις**

1. Οι ιδιωτικές γενικές κλινικές, συμβεβλημένες με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και τα ΚΑΑ-ΚΝ, που βρίσκονται σε νόμιμη λειτουργία κατά την έναρξη ισχύος της παρούσας, υπόκεινται στους όρους της παρούσας, με υποχρέωση προσαρμογής για την καλή εκτέλεση της σύμβασης με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
2. Για την εφαρμογή των ανωτέρω δίνεται περίοδος προσαρμογής στους φορείς, η οποία δεν θα υπερβαίνει τους τρεις (3) μήνες από την ημερομηνία δημοσίευσης της παρούσας, με εξαίρεση το κριτήριο 10 των ΚΑΑ-ΚΝ όπου η εφαρμογή του θα οριστεί με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Η μη συμμόρφωσή τους αποτελεί αιτία καταγγελίας της σύμβασης με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Αν παρέλθει άπρακτη η προθεσμία των τριών (3) μηνών και ο φορέας δεν προσαρμοστεί και δεν προβεί σε ενημέρωση του ΕΟΠΥΥ περί των κριτηρίων ποιότητας, ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. διατηρεί το δικαίωμα καταγγελίας της σύμβασης.
3. Κατά την εφαρμογή της παρούσας δεν θίγονται αποκτημένα νομίμως δικαιώματα ιδιωτικών φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας, οι οποίοι διαθέτουν εν ισχύ άδεια ίδρυσης και λειτουργίας, ειδικές άδειες και βεβαιώσεις λειτουργίας. Για τους παραπάνω φορείς εφαρμόζονται οι διατάξεις της παρούσας ως προς την εφαρμογή ποιοτικών κριτηρίων και την αποζημίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας από τη συμβατική σχέση με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
4. Για τα θέματα που αφορούν τη διαδικασία υποβολής των δαπανών, τον έλεγχο και την αποζημίωσή τους εφαρμόζονται οι κανονιστικές διατάξεις του ΕΟΠΥΥ, ενώ κάθε τυχόν περαιτέρω λεπτομέρεια για τη διαδικασία υποβολής, ελέγχου και αποζημίωσης των δαπανών εξειδικεύεται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΠΥΥ.
5. Η παρούσα ισχύει από την δημοσίευση της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και με χρόνο εφαρμογής αυτής 4 μήνες μετά από τη δημοσίευσή της.

Οι πίνακες των παραρτημάτων αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας απόφασης.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ**

**Α. ΑΠΟΔΕΚΤΗΣ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ**

**(ΜΕΣΩ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ):**  
**ΕΘΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ (ΓΙΑ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ)**

**Β. ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:**

**(ΜΕΣΩ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ)**

1. ΓΡΑΦΕΙΟ ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΥΓΕΙΑΣ
2. ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

**(ΜΕΣΩ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ)**

ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΕΠΟΠΤΕΙΑΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ & ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (4)

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

**Α) ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΓΕΝΙΚΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ**

| <b>ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΒΑΣΕΙ ΠΟΙΟΤΙΚΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΕΚΠΤΩΣΗ (Rebate)</b> |   |  |        |
|--|---|--|--------|
| <b>ΜΕΘΟΔΟΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ</b>   |   |  |        |
| <b>α/α</b>   | <b>ΚΡΙΤΗΡΙΟ</b>   | <b>ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ</b>  |        |
| <b>Α. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ (12)</b>  |   |  |        |
| 1  | ISO 15224   | ΝΑΙ: 6   | ΌΧΙ: 0 |
| 2  | Ο 9001  | ΝΑΙ: 2   | ΌΧΙ: 0 |
| 3  | Πρόσθετη πιστοποίηση (για το σύνολο των υπηρεσιών της κλινικής)   | ΝΑΙ: 4   | ΌΧΙ: 0 |
| <b>Β. ΨΗΦΙΑΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ (6)</b>   |   |  |        |
| 4  | Λειτουργία και υποστήριξη πληροφοριακού συστήματος Μ.Ι.Σ. (εργ. εξετ., βιοπαθολογικά /L.I.S. – απεικονιστικά/R.I.S.)  | ΝΑΙ: 2   | ΌΧΙ: 0 |
| 5  | Λειτουργία και υποστήριξη P.A.C.S.  | ΝΑΙ: 2   | ΌΧΙ: 0 |
| 6  | Ψηφιακό αρχείο (φάκελοι ασθενών)  | ΝΑΙ: 2   | ΌΧΙ: 0 |
| <b>Γ. ΒΙΟΑΣΦΑΛΕΙΑ – ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ (6)</b>  |   |  |        |
| 7  | Κανονισμός διαχείρισης βιολογικού κινδύνου (Bio-risk assessment)  | ΝΑΙ: 3   | ΌΧΙ: 0 |
| 8  | Διαχείριση ενδοноσοκομειακών λοιμώξεων από αρμόδια θεσμοθετημένη επιτροπή (υποβολή εκθέσεων)                          | ΝΑΙ: 3   | ΌΧΙ: 0 |
| <b>Δ. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΕΥΡΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ (45)</b>  |   |  |        |
| 9  | Ποσοστό ΚΕΝ με επιπλοκές προηγούμενου έτους (από αρχείο e-ΔΑΠΥ ΕΟΠΥΥ για το σύνολο των υποβαλλόμενων ΚΕΝ του παρόχου) | > 30%, <b>μη υποβολή (κατώφλι)</b><br>< 5%, <b>10 βαθμοί</b><br>5 – 10%, <b>5 βαθμοί</b><br>> 10%, <b>0 βαθμοί</b> |        |
| 10   | Ποσοστό θνητότητας προηγούμενου έτους (από στοιχεία e-ΔΑΠΥ)   | < 2%, <b>10 βαθμοί</b><br>2 – 4%, <b>5 βαθμοί</b>  |        |



| ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ <u>ΓΕΝΙΚΩΝ</u> ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ   |
|--|
| % rebate με βάση τις εξής κλίμακες συνολικής βαθμολογίας: <ul style="list-style-type: none"> <li>• <math>\geq 90</math> βαθμοί <math>\rightarrow</math> 10% Rebate</li> <li>• <math>80 \leq</math> βαθμολογία <math>&lt; 90 \rightarrow</math> 20% Rebate</li> <li>• <math>70 \leq</math> βαθμολογία <math>&lt; 80 \rightarrow</math> 30% Rebate</li> <li>• <math>&lt; 70 \rightarrow</math> 40% Rebate</li> </ul> |

Προστίθεται επαύξηση (bonus) 5% της βαθμολογίας των Γενικών Κλινικών που λειτουργούν

σε παραμεθόριες περιοχές όπως αυτές έχουν οριστεί με την κείμενη νομοθεσία.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

### Β) ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΚΑΑ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (ΚΑΑ-ΚΝ)

| ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ <u>ΚΕΝΤΡΩΝ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ</u> ΒΑΣΕΙ ΠΟΙΟΤΙΚΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΟΣΟΣΤΙΑΙΑ ΕΚΠΤΩΣΗ (Rebate) |  |   |               |
|--|--|---|---------------|
| ΜΕΘΟΔΟΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ  |  |   |               |
| α/α  | ΚΡΙΤΗΡΙΟ   | ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ  |               |
| <b>Α. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ (20)</b>  |  |   |               |
| 1  | ISO 15224 που εκδίδεται από πιστοποιημένο Οργανισμό που ανήκει στον κατάλογο των διαπιστευμένων Οργανισμών του Εθνικού Συστήματος Διαπίστευσης Ε.ΣΥ.Δ. | ΝΑΙ: <b>12</b>  | ΌΧΙ: <b>0</b> |
| 2  | ISO 9001 που εκδίδεται από πιστοποιημένο Οργανισμό που ανήκει στον κατάλογο των διαπιστευμένων Οργανισμών του Εθνικού Συστήματος Διαπίστευσης Ε.ΣΥ.Δ.  | ΝΑΙ: <b>5</b>   | ΌΧΙ: <b>0</b> |
| 3  | Τήρηση Ηλεκτρονικού Αρχείου (φάκελοι ασθενών με δυνατότητα τήρησης και διακίνησης ηλεκτρονικού αρχείου εικόνας)  | ΝΑΙ: <b>3</b>   | ΌΧΙ: <b>0</b> |
| <b>Β. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ – ΑΣΦΑΛΕΙΑ (35)</b>  |  |   |               |
| 4  | Αριθμός Φυσιάτρων ανά κλίνη νοσηλείας  | $>1$ και έως $1,1$ ανά 80 κλίνες <b>2</b> βαθμοί<br>$>1,1$ και έως $1,15$ ανά 80 κλίνες <b>4β</b> .<br>$>1,15$ ανά 80 κλίνες <b>8 β</b> . |               |



ΟΧΙ: 0

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ **ΚΑΑ**

% rebate με βάση τις εξής κλίμακες συνολικής βαθμολογίας:

- $\geq 90$  βαθμοί  $\rightarrow$  10% Rebate
- $80 \leq$  βαθμολογία  $< 90 \rightarrow$  20% Rebate
- $70 \leq$  βαθμολογία  $< 80 \rightarrow$  30% Rebate
- $< 70 \rightarrow$  40% Rebate