

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

στο σχέδιο νόμου «Αναδιοργάνωση του συστήματος αιμοδοσίας και λοιπές διατάξεις»

Προς τη Βουλή των Ελλήνων

Α. Γενικά

Η έκταση στην οποία το ανθρώπινο αίμα χρησιμοποιείται για θεραπευτικούς σκοπούς απαιτεί να διασφαλίζεται η ποιότητα και η ασφάλεια του πλήρους αίματος και των συστατικών αίματος, προκειμένου να προλαμβάνεται η μετάδοση νόσων.

Η διαθεσιμότητα του αίματος και των συστατικών του που χρησιμοποιούνται για θεραπευτικούς σκοπούς εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό από τους πολίτες της κοινότητας που είναι διατεθειμένοι να γίνουν δότες. Για να διασφαλισθεί η δημόσια υγεία και να προληφθεί η μετάδοση λοιμωδών νοσημάτων, είναι αναγκαίο να λαμβάνονται όλα τα μέτρα προφύλαξης κατά την συλλογή, την επεξεργασία, τη διανομή και τη χρήση του αίματος και των συστατικών του, με την κατάλληλη αξιοποίηση της επιστημονικής προόδου για την ανίχνευση, την αδρανοποίηση και την εξάλειψη των παθογόνων παραγόντων που μεταδίδονται με τη μετάγγιση.

Η ρητή εξαίρεση του πλήρους αίματος, του πλάσματος και των αιμοκυττάρων ανθρώπινης προέλευσης από την Οδηγία 2001/83/ΕΚ της 6ης Νοεμβρίου 2001, περί κοινικού κώδικος για τα φάρμακα που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση, οδήγησε σε μία κατάσταση όπου η ποιότητα και η ασφάλεια, στο βαθμό που αυτά προορίζονται για μετάγγιση και δεν έχουν καθαυτά υποστεί επεξεργασία, δεν υπόκεινται σε καμία δεσμευτική κοινοτική νομοθεσία. Είναι, συνεπώς, ουσιώδες, όποια κι αν είναι η σκοπούμενη χρήση, να εξασφαλισθεί ότι το αίμα και τα συστατικά του έχουν συγκρίσιμη ποιότητα και ασφάλεια σε όλη την αλυσίδα μετάγγισης αίματος σε όλα τα κράτη μέλη, έχοντας υπόψη την ελεύθερη κυκλοφορία των πολιτών εντός της Κοινότητας. Εξάλλου, πρέπει να λαμβάνονται μέτρα για να προάγεται η αυτάρκεια σε ανθρώπινο αίμα ή συστατικά αίματος και να ενθαρρύνονται οι εθελοντικές και μη αμειβόμενες δωρεές αίματος και συστατικών αίματος

Οργανώνονται επιθεωρήσεις και μέτρα ελέγχου, που θα εκτελούνται από υπαλλήλους που εκπροσωπούν την αρμόδια αρχή, ώστε να εξασφαλίζεται η συμμόρφωση του κέντρου αίματος με τις διατάξεις του παρόντος νόμου. Το προσωπικό απαιτείται να διαθέτει τα κατάλληλα προσόντα και να λαμβάνει εγκαίρως την αρμόζουσα κατάρτιση, υπό την επιφύλαξη της ισχύουσας κοινοτικής νομοθεσίας για την αναγνώριση των επαγγελματικών προσόντων για την προστασία των εργαζομένων.

Τα κέντρα αίματος θεσπίζουν και διατηρούν σύστημα ποιότητας τα οποία θα καλύπτουν όλες τις δραστηριότητες που καθορίζουν τους στόχους και τις αρμοδιότητες όσον αφορά την πολιτική ποιότητας, και τα εφαρμόζουν με μέσα όπως ο σχεδιασμός ποιότητας ο έλεγχος ποιότητας, η διασφάλιση ποιότητας και η βελτίωση της ποιότητας, λαμβάνοντας υπόψη τις αρχές των κανόνων καλής παρασκευής, καθώς και το κοινοτικό σύστημα αξιολόγησης της συμμόρφωσης

Θεσπίζεται κατάλληλο σύστημα για την εξασφάλιση της ανιχνευσιμότητας του πλήρους αίματος και των συ-

στατικών αίματος. Η ανιχνευσιμότητα θα πρέπει να εξασφαλίζεται με ακριβείς διαδικασίες αναγνώρισης του δότη, του ασθενούς και του εργαστηρίου, με την τήρηση αρχείων και με κατάλληλο σύστημα αναγνώρισης και επισήμανσης. Είναι επιθυμητό να αναπτυχθεί ένα σύστημα, ώστε να είναι δυνατή η μοναδική και μη παρερμηνεύσιμη αναγνώριση των αιμοδοσιών και των δωρεών συστατικών αίματος. Σε περίπτωση εισαγωγής αίματος ή συστατικών αίματος από τρίτες χώρες, είναι σκόπιμο τα κέντρα αίματος να εξασφαλίζουν ισοδύναμο επίπεδο ανιχνευσιμότητας στα στάδια που προηγούνται της εισαγωγής στην Κοινότητα. Οι ίδιες απαιτήσεις ανιχνευσιμότητας που ισχύουν για το αίμα και τα συστατικά αίματος που συλλέγονται στην Κοινότητα, θα πρέπει να διασφαλίζονται στα στάδια που ακολουθούν την εισαγωγή.

Θεσπίζεται σύνολο οργανωμένων διαδικασιών αιμοεπαγρύπνησης με στόχο τη συλλογή και την αξιολόγηση πληροφοριών για τα ανεπιθύμητα ή απρόβλεπτα συμβάντα ή αντιδράσεις που προκύπτουν από τη συλλογή αίματος ή συστατικών αίματος, ώστε να προλαμβάνονται παρόμοια ή ισοδύναμα συμβάντα ή αντιδράσεις, βελτιώνοντας έτσι την ασφάλεια των μεταγγίσεων με κατάλληλα μέτρα. Όταν κοινοποιούνται μη φυσιολογικά ευρήματα στον δότη, είναι σκόπιμο να του παρέχονται και σχετικές συμβουλές.

Η σύγχρονη πρακτική μετάγγισης αίματος βασίζεται στις αρχές των εθελοντικών υπηρεσιών των δотών, της ανωνυμίας τόσο του δότη όσο και του αποδέκτη, της γενναιοδωρίας του δότη και της έλλειψης κέρδους για τα κέντρα που εμπλέκονται στις υπηρεσίες μετάγγισης αίματος. Λαμβάνονται όλα τα απαραίτητα μέτρα προκειμένου να παρέχονται σε όλους τους ενδεχόμενους δότες αίματος ή συστατικών αίματος εχέγγυα σχετικά με τον εμπιστευτικό χαρακτήρα κάθε πληροφορίας που αφορά την υγεία και που παρέχεται στο εγκεκριμένο προσωπικό, με τα αποτελέσματα του ελέγχου της αιμοδοσίας τους, καθώς και με οποιαδήποτε στοιχεία μελλοντικής ανιχνευσιμότητας της αιμοδοσίας τους.

Η εθελοντική και μη αμειβόμενη αιμοδοσία θεωρείται παράγων ο οποίος μπορεί να συμβάλει στην επίτευξη υψηλών προτύπων ασφαλείας για το αίμα και τα συστατικά του αίματος και, συνεπώς, στην προστασία της ανθρώπινης υγείας. Πρέπει να υποστηρίζονται οι προσπάθειες που καταβάλει στον τομέα αυτόν το Συμβούλιο της Ευρώπης και να λαμβάνονται όλα τα απαραίτητα μέτρα για την ενθάρρυνση της εθελοντικής και μη αμειβόμενης αιμοδοσίας, θεσπίζοντας κατάλληλα μέτρα και πρωτοβουλίες και εξασφαλίζοντας ότι οι δότες χαίρουν μεγαλύτερης δημόσιας αναγνώρισης, αυξάνοντας κατ' αυτόν τον τρόπο και την αυτάρκεια.

Το αίμα και τα συστατικά αίματος που χρησιμοποιούνται για θεραπευτικούς σκοπούς ή για τη χρήση σε ιατροτεχνολογικά βοηθήματα πρέπει να λαμβάνονται από άτομα η κατάσταση της υγείας των οποίων είναι τέτοια που δεν θα υποστεί επιδείνωση λόγω της αιμοδοσίας και παράλληλα θα ελαχιστοποιείται κάθε κίνδυνος μετάδοσης λοιμωδών νοσημάτων. Κάθε αιμοδοσία πρέπει να ελέγχεται σύμφωνα με κανόνες που εξασφαλίζουν ότι έχουν ληφθεί όλα τα αναγκαία μέτρα για τη διασφάλιση της υγείας των ατόμων που είναι αποδέκτες αίματος και συστατικών αίματος.

Με τον παρόντα νόμο εισάγονται πρόσθετα εχέγγυα, ώστε να αποφεύγονται οποιεσδήποτε μη εγκεκριμένες

αλλαγές στα μητρώα των αιμοδοσιών ή στα αρχεία επεξεργασίας ή η άνευ αδείας κοινοποίηση πληροφοριών. Επιστημονικές και τεχνικές διαδικασίες που αντικατοπτρίζουν τις καλύτερες σύγχρονες πρακτικές όπως προσδιορίζονται, αναθεωρούνται και επικαιροποιούνται στο πλαίσιο πρόσφορης διαδικασίας διαβούλευσης εμπειρογνομόνων. Τέλος, πρέπει να επισημανθεί ότι το παρόν σχέδιο νόμου επαναλαμβάνει ορισμένες διατάξεις του ν. 1820/1988 (άρθρα 1, 2 και 7), οι οποίες περιλαμβάνουν κυρίως τις γενικές αρχές στις οποίες στηρίζεται ο θεσμός της αιμοδοσίας. Οι καταργούμενες διατάξεις του ν. 1820/1988 είτε δεν εφαρμόστηκαν ποτέ είτε έρχονται σε αντίθεση με τη νεότερη κοινοτική νομοθεσία για την αιμοδοσία. Επομένως, με την ψήφιση του παρόντος σχεδίου νόμου, επιτυγχάνεται τόσο ο εκσυγχρονισμός του εθνικού συστήματος αιμοδοσίας, όσο και η εναρμόνισή του με τις επιταγές του κοινοτικού δικαίου.

Εξάλλου, τονίζεται ότι με το π.δ. 138/2005 (ΦΕΚ 195 Α' / 3.8.2005) εναρμονίστηκε η ελληνική νομοθεσία προς την κοινοτική Οδηγία 2004/33/ΕΚ, η οποία αφορά ορισμένες τεχνικές απαιτήσεις για το αίμα και τα συστατικά του.

Β. Ειδικότερα κατ' άρθρον

Επί του άρθρου 1

Η οργάνωση της αιμοδοσίας στην Ελλάδα στηρίζεται στο θεσμό της εθελοντικής, μη αμειβομένης προσφοράς αίματος. Την αποκλειστική αρμοδιότητα και ευθύνη για την οργάνωση της αιμοδοσίας και ενημέρωση του λαού έχει το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και την ασκεί μέσω του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας και των Ειδικών Υπηρεσιακών Μονάδων Αιμοδοσίας (Κέντρα Αίματος, Νοσοκομειακές Υπηρεσίες Αιμοδοσίας, Εθνικό Κέντρο Παρασκευής Παραγώγων Αίματος).

Το πεδίο εφαρμογής του παρόντος νόμου αφορά στη συλλογή και στον έλεγχο του ανθρώπινου αίματος και των συστατικών αίματος, όποια και αν είναι η προτιθέμενη χρήση τους, καθώς και στην επεξεργασία, την αποθήκευση και τη διανομή τους, όταν αυτά προορίζονται για μετάγγιση.

Επί του άρθρου 2

Συνιστάται νέο νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου, με έδρα την Αθήνα, για την ανάπτυξη και προαγωγή του Εθνικού Συστήματος Αιμοδοσίας, η οποία επιτελείται μέσω κεντρικού σχεδιασμού, συντονισμού, ελέγχου και εποπτείας των επί μέρους Υπηρεσιών του.

Επί του άρθρου 3

Το νέο Ν.Π.Δ.Δ. εποπτεύεται και ελέγχεται από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Επί του άρθρου 4

Ο πρωταρχικός σκοπός του νέου νομικού προσώπου είναι ο κεντρικός σχεδιασμός, συντονισμός, έλεγχος και εποπτεία των επί μέρους Υπηρεσιών του. Ο συντονισμός της εξεύρεσης και συλλογής αίματος από μεγάλες πληθυσμιακές ομάδες, ο έλεγχος της αποθεματοποίησης και κατεργασίας του, η φροντίδα για την παρασκευή παραγώγων πλάσματος και υλικού αιμοδοσίας, ο έλεγχος της διακίνησης του αίματος και των παραγώγων του, η επιστημονική έρευνα και η πειραματική ανάπτυξη μεθόδων αιμοδοσίας και η εκπαίδευση επιστημονικού, τεχνικού και βοηθητικού προσωπικού.

Επί του άρθρου 5

Ορίζονται τα όργανα διοίκησης του νομικού προσώπου.

Επί του άρθρου 6

Το Διοικητικό Συμβούλιο του νομικού προσώπου πρέπει να είναι ένα ευέλικτο όργανο, του οποίου τα μέλη να είναι εξειδικευμένα στο χώρο που το νομικό πρόσωπο θα

δραστηριοποιηθεί. Η θητεία των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου είναι τριετής.

Επί του άρθρου 7

Οι αρμοδιότητες του Διοικητικού Συμβουλίου συνοψίζονται στη διαχείριση των υποθέσεων του Κέντρου και της εν γένει περιουσίας αυτού, καθώς και στην άσκηση κάθε εξουσίας που απορρέει από τον παρόντα νόμο και τους σκοπούς του Ν.Π.Δ.Δ..

Επί του άρθρου 8

Προβλέπονται οι πόροι του νέου νομικού προσώπου.

Επί του άρθρου 9

Με το παρόν άρθρο ρυθμίζονται θέματα αρμοδιοτήτων και λειτουργίας του Εθνικού Κέντρου Παρασκευής Παραγώγων Αίματος «Ηλίας Πολίτης».

Επί του άρθρου 10

Στο άρθρο 10 ρυθμίζονται οι αρμοδιότητες και υποχρεώσεις των Κέντρων Αίματος και των Νοσοκομειακών Υπηρεσιών Αιμοδοσίας.

Επί του άρθρου 11

Με το παρόν άρθρο ρυθμίζεται ο τρόπος οργάνωσης του νέου νομικού προσώπου και θέματα προσωπικού.

Επί του άρθρου 12

Με την παρούσα διάταξη καθορίζονται οι προϋποθέσεις και οι διαδικασίες για τη χορήγηση άδειας συντήρησης αίματος στις ιδιωτικές κλινικές.

Επί του άρθρου 13

Με το παρόν άρθρο ορίζονται οι ποινικές κυρώσεις για την παράβαση των διατάξεων του άρθρου 1.

Επί του άρθρου 14

Ρυθμίζονται θέματα σχετικά με τη σύσταση και λειτουργία ειδικής συμβουλευτικής επιτροπής για θέματα αιμοδοσίας και μεταγγισιοθεραπείας που προαπαιτούν ευρύτερη επιστημονική συναίνεση.

Επί του άρθρου 15

Προβλέπεται η πλήρης εφαρμογή της παραγράφου Β1 του άρθρου 9 να έχει ολοκληρωθεί εντός τριετίας, χρόνος που κρίνεται αναγκαίος προκειμένου να ενισχυθεί ο θεσμός προσέλευσης και διατήρησης των εθελοντών αιμοδοτών.

Επί του άρθρου 16

Το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο (Ω.Κ.Κ.) αποτελεί νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου, κοινωφελούς μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, το οποίο συγκαταλέγεται μεταξύ των κορυφαίων νοσοκομείων του κόσμου στις καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις, έχει επιδείξει πλούσιο επιστημονικό και ερευνητικό έργο και το ιατρικό προσωπικό που το στελεχώνει είναι υψηλότατου επιπέδου. Παρά τηρείται, όμως, το παράδοξο φαινόμενο, η προύπηρεσία των ιατρών στο Ω.Κ.Κ. να μην υπολογίζεται κατά την κρίση των υποψηφίων για κατάληψη θέσης ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ., γεγονός που θα μπορούσε να λειτουργήσει αποτρεπτικά για την προσέλκυση νέων ικανών επιστημόνων στο Ω.Κ.Κ.. Με την παρούσα ρύθμιση επιλύεται το ως άνω πρόβλημα και αναγνωρίζεται το πολύ σημαντικό έργο που επιτελείται από το ιατρικό προσωπικό του Ω.Κ.Κ..

Επί του άρθρου 17

Με την προτεινόμενη ρύθμιση επιδιώκεται η εξομώωση, ως προς τα ευεργετήματα που τους χορηγούνται, των πασχόντων από δρεπανοκυτταρική και μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία, προς τους πάσχοντες από ομόζυγη μεσογειακή αναιμία. Με αυτόν τον τρόπο, επιτρέπεται, ύστερα και από τη σχετική εισήγηση της Επιτροπής Μεσογειακής Αναιμίας του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, η χορήγηση των ως άνω προνομίων και ευεργετημάτων σε μία σημαντική κατηγορία ασθενών που πάσχουν από ορισμένες μορφές αναιμίας, οι οποίοι ήταν, μέχρι σήμερα, αποκλεισμένοι από τα ανωτέρω ευεργετήματα.

Επί του άρθρου 18

Το Κοινωνικό Σωματείο με την επωνυμία «Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία» έχει δημιουργήσει ένα ειδικό κέντρο φροντίδας – αποθεραπείας ασθενών με καρκίνο και διενέργειας σχετικών εκπαιδευτικών και ερευνητικών προγραμμάτων, το οποίο είναι μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα. Το Κέντρο αυτό δεν μπορεί να χαρακτηριστεί ως φορέας του ευρύτερου δημόσιου τομέα, και, κατά συνέπεια, δεν μπορούν να εφαρμοσθούν επ' αυτού οι διατάξεις της παραγράφου 3 του άρθρου 19 του ν. 2519/1997. Όμως, το εν λόγω κέντρο προσφέρει πολύτιμες υπηρεσίες, ενώ παράλληλα στη χώρα μας υπάρχει μεγάλη έλλειψη αντίστοιχων μονάδων. Για το λόγο αυτόν, προτείνεται η παρούσα διάταξη, με την οποία επιλύεται το προαναφερθέν πρόβλημα.

Επί του άρθρου 19

Η παρ. 3 του άρθρου 5 του ν. 2161/1993 προβλέπει ότι επιτρέπεται η απόσπαση στον Ο.ΚΑ.ΝΑ. προσωπικού που υπηρετεί στο Δημόσιο και σε νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου. Η διατύπωση αυτή φαίνεται να εξαιρεί το προσωπικό των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης, το οποίο όμως έχει ιδιαίτερη εμπειρία, κυρίως στον τομέα των Τεχνικών Υπηρεσιών, στον οποίο ο Ο.ΚΑ.ΝΑ. αντιμετωπίζει σοβαρές ελλείψεις. Με την παρούσα διάταξη προβλέπεται ρητά η δυνατότητα απόσπασης προσωπικού των Ο.Τ.Α. στον Ο.ΚΑ.ΝΑ., ώστε να μπορέσουν να καλυφθούν οι ανάγκες του.

Επί του άρθρου 20

Με το άρθρο 6 του ν. 3106/2003 μετατράπηκε σε αυτοτελές νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου, το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Κοινωνικής Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Κ.Β.), το οποίο είχε συσταθεί με το άρθρο 13 του ν. 2646/1998, με κύριο σκοπό την παροχή υπηρεσιών κοινωνικής και ψυχολογικής στήριξης και προσωρινής φιλοξενίας σε ευπαθείς ομάδες πληθυσμού και άτομα που περιέρχονται σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης. Από τη μέχρι σήμερα λειτουργία του ως άνω Ν.Π.Δ.Δ., διαπιστώθηκαν σοβαρά επικοινωνιακά προβλήματα, οφειλόμενα στη δυσκολία αφομοίωσης, από το ευρύτερο κοινό, της επωνυμίας αυτού, αλλά, περισσότερο, στη σύγχυση που δημιουργείται σε σχέση με το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας, το γνωστό Ε.Κ.Α.Β., σύγχυση, η οποία έχει ως συνέπεια όχι μόνο να μην αξιοποιούνται πλήρως Υπηρεσίες του Ε.Κ.Α.Κ.Β., αλλά και η υπηρεσιακή ή ιδιωτική αλληλογραφία με παραλήπτη το τελευταίο, να απευθύνεται στο Ε.Κ.Α.Β. και να επιστρέφεται ως ανεπίδοτη. Εν όψει των ανωτέρω, προτείνεται η τροποποίηση της επωνυμίας του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Κοινωνικής Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Κ.Β.) σε «Εθνικό Κέντρο Κοινωνικής Αλληλεγγύης» (Ε.Κ.Κ.Α.).

Επί του άρθρου 21

Σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 7 του ν. 1137/1981, χορηγείται επίδομα στα παιδιά των Χανσενικών ασθενών. Η παροχή αυτή χορηγείται στους γιους των Χανσενικών μέχρι την ενηλικίωσή τους και στις θυγατέρες των Χανσενικών μέχρι το γάμο τους. Εντούτοις, από την ημερομηνία έναρξης εφαρμογής του νόμου, οι Διευθύνσεις Πρόνοιας, για κοινωνικούς και ανθρωπιστικούς λόγους, επέκτειναν σιωπηρά τη διάρκεια χορήγησης του επιδόματος μέχρι τη στράτευση των τέκνων των Χανσενικών ασθενών, κυρίως για να τους ενισχύσουν κατά τη διάρκεια των σπουδών τους. Τους τελευταίους μήνες, ορισμένες Διευθύνσεις Πρόνοιας εφαρμόζοντας τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 7 του ν. 1137/1981, διέκο-

ψαν το επίδομα από τα ενήλικα άρρενα τέκνα των Χανσενικών ασθενών. Το αποτέλεσμα ήταν να δημιουργηθούν έντονες διαμαρτυρίες από τη μεριά των Χανσενικών ασθενών και των οικογενειών τους και να καταγγελθεί το θέμα από τον Πανελλήνιο Σύνδεσμο Χανσενικών. Κατόπιν τούτου, λαμβάνοντας υπόψη τις ιδιαιτερότητες της ευαίσθητης αυτής κοινωνικής ομάδας και αναγνωρίζοντας το δίκαιο του αιτήματός της αλλά και τον μικρό αριθμό των δικαιούχων, κρίνεται σκόπιμη η τροποποίηση της παρ. 6 του άρθρου 7 του ν. 1137/1981, ώστε το σχετικό επίδομα να συνεχίσει να χορηγείται κατά τη διάρκεια των σπουδών των γιων του Χανσενικού ασθενή και όχι πέραν της συμπλήρωσής του 25ου έτους της ηλικίας του, ενώ, σε περίπτωση που τα άρρενα τέκνα του Χανσενικού ασθενή δεν σπουδάζουν, μέχρι τη στράτευσή τους.

Επί του άρθρου 22

1. Η παρούσα διάταξη τίθεται προκειμένου να γίνει πιο ευέλικτη και αποκεντρωμένο το σύστημα και η διαδικασία αξιολόγησης και εξέλιξης των ιατρών Ε.Σ.Υ.. Μέχρι σήμερα, για τα θέματα αυτά ήταν αρμόδια τα Περιφερειακά Συμβούλια Επιλογής και Αξιολόγησης, τα οποία είναι πέντε σε όλη την Ελλάδα και αντιμετωπίζουν αυξημένο φόρτο εργασίας, λόγω του ότι είναι αρμόδια και για τις κρίσεις για κατάληψη θέσης ιατρού Ε.Σ.Υ.. Με την προτεινόμενη διάταξη εκτιμάται ότι θα αποσυμφορηθούν τα Συμβούλια αυτά, ενώ παράλληλα θα επιταχυνθεί σημαντικά η διαδικασία εξέλιξης των υπηρετούντων ιατρών Ε.Σ.Υ..

2. Με το άρθρο 7 παρ. 1 του ν. 3204/2003 τροποποιήθηκε η παρ. 3 του άρθρου 36 του ν. 2519/1997 και ορίστηκε ότι αρμόδιο όργανο για την εξέταση των αιτήσεων ιατρών Ε.Σ.Υ. περί αναθεώρησης των εκθέσεων αξιολογήσεών τους είναι το Δ.Σ. του οικείου Πε.Σ.Υ.Π. και ήδη, μετά τη δημοσίευση του ν. 3329/2005, το Δ.Σ. της οικείας Δ.Υ.ΠΕ.. Επειδή για τον έλεγχο της νομιμότητας αλλά και της κατ' ουσία ορθότητας των εκθέσεων αξιολογήσεων (π.χ. έλεγχος ερευνητικού, κλινικού έργου, αμεροληψία κριτών κ.λπ.) πλέον αρμόδιο όργανο είναι το Δ.Σ. του νοσοκομείου όπου ανήκει οργανικά ο ιατρός που ζητεί την αναθεώρηση της αξιολογήσεώς του προτείνεται η τροποποίηση της παρ. 3 του άρθρου 36 του ν. 2519/1997.

Επί του άρθρου 23

Το κοινωνικό ίδρυμα «Ψυχολογικό Κέντρο Βορείου Ελλάδος» ιδρύθηκε ως νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα το 1964 στη Θεσσαλονίκη, με σκοπό την ψυχοπαιδαγωγική και κοινωνιοθεραπευτική μέριμνα, στη Βόρεια Ελλάδα, των παιδιών με νοητική υστέρηση, την επάνοδο αυτών στην οικογένεια, το σχολείο και την κοινωνία, και ειδικότερο σκοπό τη στοιχειώδη ειδική προσχολική και σχολική εκπαίδευση και επαγγελματική καθοδήγηση και εκπαίδευση των παιδιών, όταν φθάνουν στην εφηβική ηλικία, ώστε να είναι δυνατή η προσαρμογή στις πραγματικές συνθήκες εργασίας. Μέχρι σήμερα, το Ψυχολογικό Κέντρο Βορείου Ελλάδος έχει να επιδείξει έργο πρωτοποριακό, μοναδικής σημασίας, στο πλαίσιο του οποίου λειτουργούν:

α) Ειδικός Παιδικός Σταθμός στις εγκαταστάσεις του Ψυχολογικού Κέντρου Βορείου Ελλάδος στο Ρετζίκι Θεσσαλονίκης, όπου προσφέρεται θεραπευτικοπαιδαγωγική αγωγή ημερήσιας μορφής σε παιδιά ηλικίας 5 – 14 ετών.

β) Ειδικό Νηπιαγωγείο και Δημοτικό Σχολείο και Ειδικό

Εργαστήριο Επαγγελματικής Κατάρτισης για παιδιά ηλικίας 13 – 15 ετών, στις εγκαταστάσεις του Ψ.Κ.Β.Ε. στο Ρετζίκι Θεσσαλονίκης. Το Σεπτέμβριο του 2005 αναμένεται να λειτουργήσει Σχολείο Τεχνικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης για εφήβους ηλικίας 15-18 ετών.

γ) Οικοτροφείο στις εγκαταστάσεις του Ψ.Κ.Β.Ε. στο Ρετζίκι Θεσσαλονίκης, όπου περιθάλπονται πενήντα περίπου παιδιά με νοητική υστέρηση και έντονες διαταραχές συμπεριφοράς ηλικίας 5 – 15 ετών, με δυνατότητα για περίθαλψη έως ογδόντα παιδιών/ λειτουργούν ήδη τρία διαμερίσματα αυτόνομης διαβίωσης για είκοσι παιδιά, με σκοπό την τελική ένταξή τους στην κοινωνία, ενώ υπάρχει ήδη προγραμματισμός για σταδιακή λειτουργία περισσότερων διαμερισμάτων αυτόνομης διαβίωσης.

δ) Επαγγελματικό Εργαστήριο και Τμήμα Εργασιοθεραπείας στις εγκαταστάσεις του Ψ.Κ.Β.Ε. στο Ρετζίκι Θεσσαλονίκης, όπου διδάσκεται κηπουρική, κοπτοραπτική, γαζωτική, είδη εποχικού εμπορίου π.χ. κηροπλαστική, και σιδηρουργικές κατασκευές.

ε) Προστατευτικά Εργαστήρια και Κέντρα Εργασίας, τα οποία υλοποιούν κυρίως κοινοτικά προγράμματα

στ) Λειτουργία θερινής κατασκήνωσης για παιδιά με νοητική υστέρηση στη Χανιώτη Χαλκιδικής σε χώρο που έχει παραχωρηθεί στο Ψ.Κ.Β.Ε. από το Δημόσιο από το έτος 1973 και εντεύθεν.

Το έργο που προσφέρει το Ψ.Κ.Β.Ε. στην κοινωνία της Θεσσαλονίκης και γενικότερα της Βόρειας Ελλάδας εντάσσεται στη σφαίρα της δημόσιας εξουσίας, ως πολύπλευρο έργο κοινωνικής φροντίδας απευθυνόμενο σε παιδιά και εφήβους με νοητική υστέρηση και αποτελεί μείζον δημόσιο συμφέρον η συνέχιση της απρόσκοπτης λειτουργίας του. Το Ψ.Κ.Β.Ε. υπάγεται στην εποπτεία του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και της Νομαρχίας Θεσσαλονίκης, επιχορηγείται δε ετησίως σε ποσοστό ανώτερο του 50% από τη Νομαρχία Θεσσαλονίκης και λειτουργεί με ανάλογη εφαρμογή των κανόνων του Δημοσίου τόσο ως προς την οικονομική του διαχείριση όσο και ως προς τα θέματα του προσωπικού που υπηρετεί σε αυτό. Η μετατροπή του σε νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου, υπαγόμενο στην εποπτεία του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, με την επωνυμία «Ακαδημία Αναπτυξιακής Αποκατάστασης», γίνεται αφ' ενός προς αναγνώριση του ανεκτίμητης αξίας έργου που έχει προσφέρει μέχρι σήμερα στα παιδιά με νοητική υστέρηση και αφ' ετέρου για να εξασφαλισθεί η συνέχιση της λειτουργίας του ιδρύματος και η συνολική προσφορά του έργου του στα παιδιά και εφήβους με νοητική υστέρηση. Η Πολιτεία, στο πλαίσιο του δημοσίου συμφέροντος, οφείλει σε κάθε περίπτωση να συντηρεί τους θεσμούς και τις δομές εκείνες που προσφέρουν την αυξημένη κοινωνική μέριμνα και φροντίδα (περίθαλψη, εκπαίδευση σχολική και επαγγελματική, συμβουλευτικές υπηρεσίες) προς τα παιδιά και εφήβους με νοητική υστέρηση, λόγω και των ελάχιστων δομών της Πολιτείας που εξειδικεύονται στην προσφορά της φροντίδας αυτής σε παιδιά και εφήβους με νοητική υστέρηση.

Λόγω του ανωτέρω πολυσχιδούς έργου του Ιδρύματος θεωρείται απαραίτητη η σύσταση οργανικής θέσης Διοικητή με βαθμό 1ο των Ειδικών θέσεων, προκειμένου το έργο αυτό να αναπτυχθεί και να εξελιχθεί στο μέλλον, οι δε δομές του να τύχουν αντιμετώπισης με την ανάλογη υπευθυνότητα.

Επί του άρθρου 24

Η νόσος Σκλήρυνση κατά Πλάκας (ΣΚΠ) είναι σοβαρή

ασθένεια του νευρικού συστήματος του ανθρώπινου οργανισμού. Η νόσος αναφέρεται επίσης και ως Απομυελινωτική νόσος του Κεντρικού Νευρικού Συστήματος, ως Νευρολοίμωξη και ως Πολλαπλή Σκλήρυνση. Χαρακτηρίζεται από πολυπλοκότητα, πολυμορφικότητα και πολυσυμπτωματικότητα, χαρακτηριστικά που την καθιστούν δυσδιάγνωστη και δύσκολα διακριτέα από σύνολο συναφών, ως προς τα κλινικά αποτελέσματα, ασθενειών. Είναι απρόβλεπτης εξέλιξης, ανίατη με τα σημερινά επισημονικά δεδομένα, μη θανατηφόρος και απροσδιορίστου αιτιολογίας. Συμπεριφέρεται ως αυτοάνοση πάθηση, δηλαδή ως ασθένεια του ανοσοποιητικού συστήματος, αναγνωρίζοντας τη μυελίνη, μονωτικό περίβλημα των νευρικών αξόνων, ως ξένο σώμα και καταπολεμώντας την ως τέτοιο. Η εμφάνισή της κατά την πρώιμη ενήλικη ζωή, είναι η πρώτη σε συχνότητα νευρολογική πάθηση στην ηλικία αυτή και σε συνδυασμό με τα ποικίλα και πολύμορφα συμπτώματά της, δημιουργεί σημαντικές επιπτώσεις στην ποιότητα ζωής των πασχόντων, στην επαγγελματική τους δραστηριότητα αλλά και στο οικογενειακό και κοινωνικό περιβάλλον τους. Τα χαρακτηριστικά της νόσου και των συμπτωμάτων της επιβάλλουν την άμεση και πολυεπίπεδη προνοιακή της αντιμετώπιση. Στόχος της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας είναι να δημιουργηθεί το νομικό πλαίσιο που θα διευκολύνει την αναγνώριση των ιδιοτήτων της νόσου και θα αντιμετωπίζει τις συνέπειές της. Αυτό θα έχει ως αποτέλεσμα την άρση των διοικητικών δυσκολιών που υφίστανται σήμερα οι πάσχοντες, τη βελτίωση των συνθηκών διαβίωσής τους και τη δημιουργία των προϋποθέσεων εκείνων που απαιτούνται για την ισότιμη και ισόροπη συμμετοχή τους στις κοινωνικές δραστηριότητες (εργασία, εκπαίδευση κ.λπ.). Εξάλλου, είναι αναμφίβολο ότι θα συμβάλει στη διευκόλυνση της ανάπτυξης της σχετικής με την ασθένεια επιστημονικής έρευνας στην Ελλάδα.

Επί του άρθρου 25

Η διάταξη τίθεται προκειμένου να αντιμετωπισθεί το πρόβλημα με τις εφημερίες των ιατρών Ε.Σ.Υ. και Ε.Κ.Α.Β. και να γίνει πιο ορθολογική κατανομή των πόρων που διατίθενται για αυτές.

Επί του άρθρου 26

1. Σήμερα υπάρχουν δύο κατηγορίες Ελεγκτών Ιατρών: Οι ελεγκτές της πρώτης κατηγορίας έχουν διοριστεί με την κ.υ.α. 6250/23.4.2003 των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και αμείβονται με την ίδια περίπου αμοιβή που προτείνεται στο παρόν άρθρο. Η κατηγορία αυτή περιλαμβάνει Ελεγκτές Ιατρούς και Οδοντιάτρους του Ε.Σ.Υ. οι οποίοι έχουν διοριστεί μέχρι τον Μάρτιο του 2004. Η άλλη κατηγορία ελεγκτών Ιατρών και Οδοντιάτρων του Ε.Σ.Υ., η οποία έχει οριστεί με το άρθρο 12 του Κανονισμού του Ο.Π.Α.Δ., δεν εισπράττει αμοιβή και, ως εκ τούτου, αρνείται να εκτελέσει ελεγκτικό έργο, με αποτέλεσμα να δημιουργείται πρόβλημα σε πολλές περιοχές της χώρας και να διαμαρτύρονται οι ασφαλισμένοι του Δημοσίου. Επειδή για το ίδιο ελεγκτικό έργο δεν είναι δυνατόν άλλοι Ιατροί και Οδοντίατροι να αμείβονται και άλλοι όχι, προτείνεται η ανωτέρω νομοθετική ρύθμιση, επειδή οι συχνές αντικαταστάσεις των Ελεγκτών Ιατρών και Οδοντιάτρων του Ε.Σ.Υ. δημιουργεί προβλήματα στην Υπηρεσία, καθώς για κάποιο χρονικό διάστημα, περιοχές της χώρας μένουν χωρίς Ελεγκτή Ιατρό.

2. Με τη διάταξη αυτή διευκρινίζεται ποιος Διευθυντής

αναπληρώνει τον Προϊστάμενο της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης στην τριμελή επιτροπή ενστάσεων του Ο.Π.Α.Δ..

3. Η διάταξη αυτή τίθεται προκειμένου να αντιμετωπισθεί το πρόβλημα που δημιουργήθηκε με τη δημοσίευση του Κανονισμού Παροχών του Ο.Π.Α.Δ. το Μάρτιο του 2004 και αφορά τους ασθενείς που νοσηλεύθηκαν στο εξωτερικό από αυτήν την ημερομηνία και μέχρι το Μάρτιο του 2005, οπότε δημοσιεύθηκε ο νέος Κανονισμός Παροχών του Ο.Π.Α.Δ. και αποκαταστάθηκε η αδικία. Η διάταξη εφαρμόζεται σε 60 περίπου περιπτώσεις και αφορά: α) ασφαλισμένους του Δημοσίου, οι οποίοι έχουν την έγκριση από την Ειδική Υγειονομική Επιτροπή για νοσηλεία στο εξωτερικό και β) δημοσίου υπαλλήλους, οι οποίοι υπηρετούν σε χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης και δεν είναι δυνατό να καταβληθούν οι δαπάνες νοσηλείας είτε στο Νοσηλευτικό Ίδρυμα είτε στους ίδιους τους ασφαλισμένους. Αν προσφύγουν δικαστικά, είναι δεδομένο ότι θα δικαιωθούν και θα λάβουν τα χρήματα που έχουν καταβάλλει. Επομένως, η παρούσα ρύθμιση δεν δημιουργεί πρόσθετη δαπάνη για τον Οργανισμό, απλώς εξυπηρετεί τους ασφαλισμένους που νοσηλεύτηκαν στο εξωτερικό, απαλλάσσοντάς τους από γραφειοκρατία, τλαιπωρία και δικαστικούς αγώνες, ενώ παράλληλα συμβάλλει στην αποκατάσταση της εμπιστοσύνης των ασφαλισμένων στον Οργανισμό.

4. Η διάταξη τίθεται προκειμένου να λυθεί το πρόβλημα που έχει δημιουργηθεί με τον έλεγχο των συνταγών που συμπεριλαμβάνουν αναντικατάστατο και η αξία τους είναι από εξήντα μέχρι εκατό ευρώ, διότι η παρ. 6 του άρθρου 18 του ν. 3204/2003 δεν τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 32 του ν. 3329/2005, με τις οποίες αναπροσαρμόστηκε το όριο από τα εξήντα στα εκατό ευρώ.

5. Με τις διατάξεις των παραγράφων 5 και 6 ρυθμίζονται θέματα υγειονομικής περίθαλψης των εργαζόμενων στον Ο.Π.Α.Δ., οι οποίοι μπορούν, πλέον, να υπάγονται στην υγειονομική περίθαλψη του φορέα στον οποίο εργάζονται. Με αυτόν τον τρόπο εκτιμάται ότι θα εξαλειφθεί το παράδοξο φαινόμενο, οι εργαζόμενοι στον Ο.Π.Α.Δ. να υπάγονται στη υγειονομική περίθαλψη του Ι.Κ.Α..

Επί του άρθρου 27

Με το παρόν άρθρο επεκτείνεται και στο κοινωφελές ίδρυμα «ΘΩΡΑΞ - Κέντρο Ερευνών Εντατικής - Επείγουσας Ιατρικής Θώρακος» η εφαρμογή των άρθρων 1 παράγραφος 1 και 12 του ν. 1610/1986, τα οποία ήδη εφαρμόζονται σε πολλά άλλα κοινωφελή ιδρύματα.

Επί του άρθρου 28

Επειδή μέχρι σήμερα υπάρχουν αρκετές ιδιωτικές κλινικές που δεν έχουν προσαρμοστεί στις διατάξεις του π.δ. 235/2000 και οι περισσότερες εξ αυτών είναι Νευροψυχιατρικές, κρίθηκε απαραίτητη η ρύθμιση αυτή, προκειμένου να τους δοθεί η δυνατότητα να προσαρμοστούν, χωρίς να δημιουργηθεί πρόβλημα στους νοσηλευόμενους.

Επί του άρθρου 29

1. Οι δύο πρώτες παράγραφοι είναι απαραίτητες προκειμένου να δοθεί ρητά η αρμοδιότητα στις Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας, που έχουν μετατραπεί σε Ν.Π.Δ.Δ. με το άρθρο 14 του ν. 3329/2005, να εφαρμό-

ζουν το θεσμό της υιοθεσίας και της αναδοχής, σύμφωνα με τη διαδικασία που προβλέπει ο ν. 2447/1996. Οι Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας «Αναρρωτήριο Πεντέλης», Κέντρο Βρεφών «Η ΜΗΤΕΡΑ» και Παιδόπολη «Άγιος Ανδρέας Καλαμακίου» διατηρούν επίσης την αρμοδιότητα των εκκρεμών υποθέσεων του πρώην Ε.Ο.Κ.Φ., ο οποίος καταργήθηκε με το ν. 3106/2003, τις οποίες έχουν ήδη στην αρμοδιότητά τους δυνάμει του άρθρου 21 παρ. 4, 5 και 6 του ν. 3172/2003.

2. Η διάταξη της παραγράφου 3 είναι αναγκαία, προκειμένου σε διαδικασίες τυπικές και αυξημένης κοινωνικής ευθύνης, όπως η αναδοχή και η υιοθεσία, να υπάρχει πλήρης έλεγχος νομιμότητας του φακέλου της αναδοχής ή υιοθεσίας των ανηλίκων, καθώς και, σε εξαιρετικές περιπτώσεις, η δυνατότητα παροχής διευκρινιστικών στοιχείων με συμπληρωματική έκθεση κοινωνικού λειτουργού, με γνώμονα αποκλειστικά το συμφέρον των ανηλίκων.

Επί του άρθρου 30

Με την παρούσα διάταξη επεκτείνεται η ρύθμιση των χρεών των νοσοκομείων που είχε πραγματοποιηθεί με το άρθρο 17 του ν. 3301/2005 (ΦΕΚ 263 Α') και στην περίπτωση του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου.

Επί του άρθρου 31

Με τις προτεινόμενες διατάξεις αντικαθίστανται: α) τα εδάφια τρίτο, τέταρτο και πέμπτο του άρθρου 12 του α.ν. 751/1937 (ΦΕΚ 239 Α') και β) τα δύο τελευταία εδάφια του άρθρου 9 του ν. 5539/1932 (ΦΕΚ 198 Α'), όπως το τελευταίο προστέθηκε με το άρθρο 2 του α.ν. 2430/1940 (ΦΕΚ 209 Α'), προκειμένου να αναπροσαρμοσθεί το ύψος του διοικητικού προστίμου, το οποίο προβλέπουν οι αντικαθιστώμενες διατάξεις και το οποίο ανέρχεται σε αμελητέο, με τα σημερινά δεδομένα, ύψος, δεν έχει δε αναπροσαρμοσθεί με νεότερες ρυθμίσεις. Επιπλέον, η αντικατάσταση του προτελευταίου εδαφίου του άρθρου 9 του ν. 5539/1932, έχει ως αποτέλεσμα να ενοποιηθούν οι κυρώσεις που επιβάλλονται κατά το άρθρο τούτο για παραβάσεις ίσης βαρύτητας. Η προτεινόμενη ρύθμιση καθίσταται αναγκαία εν όψει και του ότι βρίσκεται σε εξέλιξη η διαδικασία κωδικοποίησης της νομοθεσίας για τα ναρκωτικά από την Κεντρική Επιτροπή Κωδικοποίησης.

Αθήνα, 20 Ιουλίου 2005

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ,
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Πρ. Παυλόπουλος

Γ. Αλογοσκούφης

ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Π. Παναγιωτόπουλος

Ν. Κακλαμάνης

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

Αν. Παπαληγούρας

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Στην αιτιολογική έκθεση του σχεδίου νόμου «Αναδιοργάνωση του συστήματος αιμοδοσίας και λοιπές διατάξεις»

Με το άρθρο 19 αντικαθίσταται η παρ. 3 του άρθρου 5 του ν. 2161/1993, η οποία όριζε τα εξής:

3. Επιτρέπεται απόσπαση στον Ο.ΚΑ.ΝΑ. και άλλων υπαλλήλων του Δημοσίου και Ν.Π.Δ.Δ. εφαρμοζόμενης αναλόγως της διαδικασίας της προηγούμενης παραγράφου.

Με το άρθρο 21 αντικαθίσταται η παρ. 6 του άρθρου 7 του ν. 1137/1981, η οποία όριζε τα εξής:

6. Στα παιδιά των Χανσενικών ασθενών οι οποίοι νοσηλεύονται ή νοσηλεύθηκαν στην ανωτέρω Κλινική, καθώς και στα παιδιά των Χανσενικών που έχουν εξέλθει από τον παιδικό σταθμό του Νοσοκομείου Λοιμωδών Νόσων δυνάμει του Ν.Δ. 599/1970 "περί μέτρων προστασίας Χανσενικών" χορηγείται μηνιαία χρηματική παροχή αν το επιθυμούν οι γονείς τους. Η παροχή αυτή χορηγείται στους γιούς των Χανσενικών μέχρι της ενηλικιώσεώς τους και στις θυγατέρες των χανσενικών μέχρι του γάμου τους.

Με την παρ. 1 του άρθρου 22 αντικαθίσταται το τελευταίο εδάφιο της παρ. 6 του άρθρου 43 του ν. 3252/2004, το οποίο όριζε τα εξής:

Τα αντίστοιχα Συμβούλια Αξιολόγησης Επιμελητών του παρόντος νόμου είναι αρμόδια και για τα θέματα εξέλιξης των ιατρών Ε.Σ.Υ., κατά τις διατάξεις του άρθρου 35 του ν. 2519/1997.

Με την παρ. 2 του άρθρου 22 αντικαθίσταται η παρ. 3 του άρθρου 36 του ν. 2519/1997, η οποία όριζε τα εξής:

3. Αναθεώρηση της ετήσιας έκθεσης αξιολόγησης γίνεται, μετά από αίτηση του κρινομένου, που την υποβάλλει μέσα σε τριάντα ημέρες από την γνωστοποίηση της έκθεσης, από το Δ.Σ. του οικείου Πε.Σ.Υ.Π..

Με την παρ. 2 του άρθρου 26 αντικαθίσταται η περίπτωση β' της παρ. 5 του άρθρου 4 του ν.δ. 108/1973, το οποίο όριζε τα εξής:

Τον Γενικό Διευθυντή Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης με αναπληρωτή τον Διευθυντή της Διεύθυνσης.

Με την παρ. 4 του άρθρου 26 αντικαθίσταται η παρ. 6 του άρθρου 18 του ν. 3204/2003, η οποία όριζε τα εξής:

6. Οι φορείς που αναφέρονται στην παρ. 1 του παρόντος άρθρου δεν εξοφλούν συνταγές με ιδιοσκευάσματα, που δεν συμπεριλαμβάνονται στον κατάλογο συνταγογραφούμενων ιδιοσκευασμάτων, εκτός εάν συνοδεύονται από ειδικά αιτιολογημένη γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού για την αναγκαιότητα της χορήγησής τους, ως "αναντικατάστατου". Συνταγές, στις οποίες αναγράφονται ιδιοσκευάσματα εκτός καταλόγου, που χορηγούνται ως "αναντικατάσταστα" και η αξία τους ξεπερνά το ποσό των εξήντα (60) ευρώ, δεν εκτελούνται χωρίς θεώρησή τους από τον ελεγκτή ιατρό του Δημοσίου ή του οικείου ασφαλιστικού οργανισμού.

Με την παρ. 5 του άρθρου 26 προστίθεται εδάφιο στο τέλος της περίπτωσης α' της παρ. 1 του άρθρου 5 του ν. 3075/2002, η οποία όριζε τα εξής:

1. α. Το προσωπικό που μετατάσσεται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 10 του ν. 2768/1999 (ΦΕΚ 273 Α') στον Οργανισμό Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου (Ο.Π.Α.Δ.) εξακολουθεί να διέπεται από το ασφαλιστικό καθεστώς κύριας, επικουρικής ασφάλισης και πρόνοιας, καθώς και υγειονομικής περίθαλψης που είχε πριν τη μετάταξή του.

Με την παρ. 6 του άρθρου 26 αντικαθίσταται η περίπτωση δ' της παρ. 1 του άρθρου 5 του ν. 3075/2002, το οποίο όριζε τα εξής:

δ. Το προσωπικό που προσλαμβάνεται στον Ο.Π.Α.Δ. και διέπεται από τις διατάξεις του Υπαλληλικού Κώδικα (ν. 2683/1999, ΦΕΚ 19 Α'), όπως αυτές εφαρμόζονται στους υπαλλήλους των Ν.Π.Δ.Δ., και το οποίο ασφαρίζεται στον κλάδο συντάξεων του Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Ι.Κ.Α.) υπάγεται από το διορισμό του στον Ο.Π.Α.Δ. στις διατάξεις του άρθρου 11 του ν.δ. 4277/1962 (ΦΕΚ 191 Α'), όπως αυτές ισχύουν κάθε φορά.

ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ

Αναδιοργάνωση του συστήματος αιμοδοσίας και λοιπές διατάξεις

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'

ΑΝΑΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

Άρθρο 1

Βασικές αρχές

1. Η οργάνωση της αιμοδοσίας στην Ελλάδα βασίζεται στο θεσμό της εθελοντικής, μη αμειβόμενης προσφοράς αίματος.

2. Το προσφερόμενο αίμα διατίθεται δωρεάν.

3. Κάθε συναλλαγή, με οικονομικό όφελος, που αφορά το αίμα, απαγορεύεται.

4. Η διαχείριση και η επεξεργασία του αίματος και των παραγώγων του διενεργείται σύμφωνα με τις διατάξεις του νόμου αυτού.

5. Θεσπίζονται πρότυπα ποιότητας και ασφάλειας για το ανθρώπινο αίμα και τα συστατικά του, προκειμένου να εξασφαλίζεται υψηλό επίπεδο προστασίας της ανθρώπινης υγείας.

6. Το πεδίο εφαρμογής του νόμου αυτού αφορά στη συλλογή και στον έλεγχο του ανθρώπινου αίματος και των συστατικών αίματος, όποια και αν είναι η προτιθέμενη χρήση τους, καθώς και στην επεξεργασία, την αποθήκευση και τη διανομή τους, όταν αυτά προορίζονται για μετάγγιση.

7. Η αποκλειστική αρμοδιότητα και ευθύνη για την οργάνωση της αιμοδοσίας και την ενημέρωση του πληθυσμού, με βάση τις διεθνώς παραδεχόμενες αρχές, για τη συλλογή, εργαστηριακό έλεγχο, συντήρηση, διάθεση και διαχείριση του αίματος, καθώς και για την παρασκευή, διάθεση και διαχείριση των παραγώγων του, ανήκει στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

και ασκείται μέσω του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας και των Μονάδων Αιμοδοσίας των άρθρων 9 και 10 του νόμου αυτού.

Άρθρο 2 **Σύσταση Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας**

1. Συνιστάται νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου με την επωνυμία «Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας» (Ε.Κ.Α.), το οποίο έχει έδρα την Αθήνα και υπάγεται στην εποπτεία του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

2. Το Ε.Κ.Α. έχει στρογγυλή σφραγίδα στην οποία αναγράφεται σε επάλληλους κύκλους «ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ» και στη μέση έχει το εθνόσημο.

Άρθρο 3 **Εποπτεία – Έλεγχος**

1. Η εποπτεία του Ε.Κ.Α. ασκείται από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Ως προς τη διαχείριση, τον έλεγχο, τη διοίκηση εσόδων, εξόδων, κεφαλαίων και το λογιστικό, εφαρμόζονται οι κείμενες για τα Ν.Π.Δ.Δ. διατάξεις.

Άρθρο 4 **Σκοπός**

1. Σκοπός του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας είναι η ανάπτυξη και προαγωγή του Εθνικού Συστήματος Αιμοδοσίας, η οποία επιτελείται μέσω του κεντρικού σχεδιασμού, συντονισμού, ελέγχου και εποπτείας των επί μέρους υπηρεσιών του. Στην αποστολή του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας περιλαμβάνεται ο συντονισμός της εξεύρεσης και συλλογής αίματος από μεγάλες πληθυσμιακές ομάδες, ο έλεγχος της αποθεματοποίησης και κατεργασίας του, η φροντίδα για την παρασκευή παραγώγων πλάσματος και υλικού αιμοδοσίας, ο έλεγχος της διακίνησης του αίματος και των παραγώγων του, η επιστημονική έρευνα, η πειραματική ανάπτυξη μεθόδων αιμοδοσίας και η εκπαίδευση επιστημονικού, τεχνικού και βοηθητικού προσωπικού.

2. Ειδικότερα, το Ε.Κ.Α. έχει τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

1. Καταρτίζει κανονισμό αιμοδοσίας, ο οποίος περιλαμβάνει τη διαδικασία υλοποίησης του έργου της αιμοδοσίας. Επίσης, καταρτίζει τον ετήσιο οικονομικό προϋπολογισμό για την επίτευξη των στόχων της αιμοδοσίας της χώρας και τον υποβάλλει στον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

2. Εισηγείται στον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης σχετικά με τον ορισμό, την εξουσιοδότηση, τη διαπίστευση και την αδειοδότηση των Κέντρων Αίματος και των Νοσοκομειακών Υπηρεσιών Αιμοδοσίας, ορίζοντας σαφώς τα επί μέρους καθήκοντα και ευθύνες τους.

3. Συντονίζει και εποπτεύει τις επί μέρους υπηρεσίες για την ανάπτυξη και την ασφαλή και αποδοτική λειτουργία και προαγωγή του Εθνικού Συστήματος Αιμοδοσίας.

4. Διεξάγει τακτικές επιθεωρήσεις και λαμβάνει τα κατάλληλα μέτρα ελέγχου των Ειδικών Υπηρεσιακών Μονάδων Αιμοδοσίας και των εγκαταστάσεων τρίτων, στις οποίες ο κάτοχος της σχετικής εξουσιοδότησης έχει

αναθέσει τη διεξαγωγή διαδικασιών αξιολόγησης και ελέγχου, ώστε να εξασφαλίζεται ποιότητα και ασφάλεια στη συλλογή, τον έλεγχο, την επεξεργασία, την αποθήκευση και τη διανομή του ανθρωπίνου αίματος και των συστατικών του. Το διάστημα μεταξύ δύο επιθεωρήσεων δεν μπορεί να υπερβαίνει τα δύο έτη. Οι επιθεωρήσεις και τα μέτρα ελέγχου διενεργούνται από υπαλλήλους εξουσιοδοτημένους από το Ε.Κ.Α..

5. Διεξάγει έκτακτες επιθεωρήσεις και άλλα μέτρα ελέγχου, αν του κοινοποιείται σοβαρό ανεπιθύμητο συμβάν ή αντίδραση ή υποψία τους.

6. Εισηγείται στον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης σχετικά με την αναστολή λειτουργίας ή την ανάκληση της εξουσιοδότησης, της διαπίστευσης ή της άδειας των Κέντρων Αίματος και των Νοσοκομειακών Υπηρεσιών Αιμοδοσίας.

7. Εισηγείται στον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης σχετικά με την επιβολή διοικητικών κυρώσεων στα Κέντρα Αίματος, τις Νοσοκομειακές Υπηρεσίες Αιμοδοσίας και το Κέντρο Παρασκευής Παραγώγων Πλάσματος.

8. Θεσπίζει και εφαρμόζει σύστημα επαγρύπνησης σχετικά με το αίμα, καταγράφοντας όλα τα σοβαρά ανεπιθύμητα συμβάντα, τα οποία αφορούν τη συλλογή, τον έλεγχο, την επεξεργασία, την αποθήκευση και τη διανομή του αίματος και των παραγώγων του, ως και τις πιθανές σοβαρές ανεπιθύμητες αντιδράσεις, οι οποίες παρατηρούνται κατά ή μετά τη μετάγγιση και μπορούν να αποδοθούν στην ποιότητα και την ασφάλεια του αίματος και των παραγώγων του.

9. Είναι υπεύθυνο για την απόσυρση του αίματος και των παραγώγων του, των αντιδραστηρίων και των συσκευών που ευθύνονται για ανεπιθύμητα συμβάντα, μετά από σχετική ενημέρωση και συνεργασία με το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.).

10. Είναι υπεύθυνο για τη διακίνηση του αίματος, του πλάσματος και των παραγώγων του, βάσει εθνικού συστήματος μηχανοργάνωσης.

11. Είναι υπεύθυνο για την ύπαρξη, διατήρηση και ανανέωση των αποθεμάτων αίματος, πλάσματος, παραγώγων, υλικού αιμοδοσίας και αντιδραστηρίων.

12. Εξασφαλίζει κατάλληλο και ενιαίο σύστημα ανίχνευσης κάθε μονάδας αίματος και παραγώγων, από τη λήψη της μέχρι τη μετάγγισή της.

13. Θεσπίζει και παρακολουθεί την εφαρμογή συστήματος ποιότητας.

14. Θεσπίζει και παρακολουθεί τη διατήρηση συστήματος εσωτερικού και εξωτερικού ποιοτικού ελέγχου.

15. Εξασφαλίζει, σε συνεργασία με την Αρχή Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, μηχανισμούς προστασίας των προσωπικών δεδομένων των αιμοδοτών.

16. Καθορίζει τις εξετάσεις που πρέπει να διενεργούνται πριν από κάθε αιμοληψία στους δότες αίματος και παραγώγων, στο αίμα και στα παράγωγά του, καθώς και στους υποψήφιους λήπτες. Μεριμνά για την έγκαιρη εφαρμογή νέων εξετάσεων, σύμφωνα με τις διεθνείς επιστημονικές εξελίξεις.

17. Ορίζει τις εθνικές προδιαγραφές συλλογής, αποθήκευσης και μεταφοράς του πλάσματος από πλήρες αίμα ή από πλασμαφαίρεση δοτών στα Κέντρα Αιμοδοσίας. Επίσης, ορίζει τις προδιαγραφές για τον περαιτέρω έλεγχο, την επεξεργασία, την κλασματοποίηση και την παραγωγή των παραγώγων πλάσματος, σύμφωνα με τις τελευταίες επιστημονικές εξελίξεις.

18. Συνεργάζεται με αντίστοιχους οργανισμούς της ημεδαπής ή αλλοδαπής για την επίτευξη των στόχων του.

19. Πραγματοποιεί έρευνες, σχεδιάζει και εκτελεί ερευνητικά προγράμματα του επιστημονικού του τομέα είτε αυτοτελώς είτε σε συνεργασία με συγγενείς φορείς στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, μετά από έγκριση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

20. Εκπονεί προγράμματα εκπαίδευσης του προσωπικού της Αιμοδοσίας και προγράμματα ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης της κοινής γνώμης, με στόχο την προσέλκυση και διατήρηση εθελοντών αιμοδοτών, τα οποία υποβάλλει στον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

21. Διατηρεί αρχείο εθελοντών αιμοδοτών όλης της χώρας.

22. Εκδίδει και προσαρμόζει τις τεχνικές απαιτήσεις για την επεξεργασία και τον έλεγχο του αίματος, σύμφωνα με τις οδηγίες της Ευρωπαϊκής Ένωσης και τις ειδικές, εθνικές, επιστημονικά τεκμηριωμένες, ανάγκες.

23. Διασφαλίζει ότι τα Κέντρα Αίματος και οι Νοσοκομειακές Υπηρεσίες Αιμοδοσίας τηρούν τα απαραίτητα έγγραφα σχετικά με τις λειτουργικές διαδικασίες, τις κατευθυντήριες γραμμές, τα εγχειρίδια κατάρτισης και αναφοράς, καθώς και τα έντυπα εκθέσεων. Το περιεχόμενο των ανωτέρω εγγράφων καθορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Άρθρο 5 Όργανα διοίκησης

Όργανα διοίκησης του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας είναι το Διοικητικό Συμβούλιο (Δ.Σ.), ο Πρόεδρος του Δ.Σ. και ο Διευθυντής.

Άρθρο 6 Διοικητικό Συμβούλιο

1. Το Δ.Σ. του Ε.Κ.Α. είναι το ανώτατο όργανο διοίκησης αυτού και αποτελείται από τον Πρόεδρο, τον Αντιπρόεδρο και επτά μέλη. Καθήκοντα εισηγητή στις συνεδριάσεις του Δ.Σ. ασκεί ο Διευθυντής του Κέντρου.

2. Η συγκρότηση του Δ.Σ. γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Με την ίδια απόφαση ορίζεται ο Πρόεδρος και ο Αντιπρόεδρος αυτού. Η θητεία του Δ.Σ. είναι τριετής. Αρχίζει την 1η Ιανουαρίου του πρώτου έτους και λήγει την 31η Δεκεμβρίου του τρίτου έτους. Ειδικά η θητεία του πρώτου Δ.Σ. αρχίζει από τη δημοσίευση της απόφασης του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης περί διορισμού των μελών του και λήγει την 31η Δεκεμβρίου 2007. Αν κενωθεί θέση μέλους του Δ.Σ., γίνεται διορισμός νέου μέλους για το υπόλοιπο της θητείας, με την ίδια διαδικασία. Τα μέλη του Δ.Σ. μπορούν να διορισθούν εκ νέου στο Δ.Σ. μετά τη λήξη της θητείας τους.

3. Το Δ.Σ. του Ε.Κ.Α. αποτελείται από έξι πρόσωπα της οικονομικής και επιστημονικής ζωής του τόπου, με εμπειρία σε θέματα αιμοδοσίας ή δημόσιας διοίκησης, τα οποία ορίζονται, μαζί με τους αναπληρωτές τους, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, έναν εκπρόσωπο των Συλλόγων Εθελοντών Αιμοδοτών, ο οποίος ορίζεται, μαζί με τον αναπληρωτή του, από τους Συλλόγους Εθελοντών Αιμοδοτών, έναν εκπρόσωπο της Ελληνικής Ομοσπονδίας Θαλασσαιμίας, ο οποίος ορίζεται, μαζί με τον αναπληρωτή του, από την

Ελληνική Ομοσπονδία Θαλασσαιμίας και έναν εκπρόσωπο του Συλλόγου Εργαζομένων στο Ε.Κ.Α., ο οποίος εκλέγεται, μαζί με τον αναπληρωτή του, από το σύνολο των εργαζομένων στο Ε.Κ.Α..

4. Τα μέλη του Δ.Σ. αντικαθίστανται ή ανακαλούνται με την ίδια διαδικασία που διορίζονται. Η αναπλήρωση ενός μέλους του Δ.Σ. δεν μπορεί να διαρκέσει για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των τριών μηνών.

5. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζεται η αμοιβή του Προέδρου, του Αντιπροέδρου και του Διευθυντή, καθώς και το ύψος της αποζημίωσης των λοιπών μελών του Δ.Σ. για κάθε συνεδρίαση στην οποία μετέχουν.

Άρθρο 7 Αρμοδιότητες του Δ.Σ.

Το Δ.Σ. του Ε.Κ.Α. διαχειρίζεται τις υποθέσεις του Κέντρου και της εν γένει περιουσίας αυτού και ασκεί κάθε εξουσία, που απορρέει από το νόμο αυτόν και τους σκοπούς του.

Ειδικότερα, το Δ.Σ. έχει τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

1. Χαράσσει τη γενική πολιτική επιστημονικής δραστηριότητας του Ε.Κ.Α..

2. Συντάσσει και αναπροσαρμόζει τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του Ε.Κ.Α., καθώς και κάθε άλλο κανονισμό απαραίτητο για την εύρυθμη και αποτελεσματική λειτουργία του Ε.Κ.Α.. Οι ανωτέρω κανονισμοί εγκρίνονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

3. Εγκρίνει την ανάληψη εκτέλεσης από το Ε.Κ.Α. ερευνητικών προγραμμάτων, την οργάνωση διεθνών συναντήσεων, συνδιασκέψεων και συνεδρίων.

4. Καταρτίζει, εγκρίνει και υποβάλλει στον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης τον προϋπολογισμό και απολογισμό του Ε.Κ.Α..

5. Αποφασίζει για τη διενέργεια των πάσης φύσης προμηθειών, καθώς και για τον τρόπο διαχείρισης των πάσης φύσης εσόδων και εξόδων του Ε.Κ.Α..

6. Προσλαμβάνει και απολύει το προσωπικό με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου.

7. Συντονίζει και εποπτεύει τη λειτουργία του Κέντρου Παραγώγων Πλάσματος, των Κέντρων Αίματος και των Νοσοκομειακών Υπηρεσιών Αιμοδοσίας.

8. Εισηγείται στον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης τη σύναψη συμβάσεων με φορείς της ημεδαπής και αλλοδαπής, με σκοπό την υποβοήθηση της λειτουργίας του Κέντρου Παραγώγων Πλάσματος και μεριμνά για κάθε άλλο θέμα αρμοδιότητάς του.

Άρθρο 8 Πόροι

Το Ε.Κ.Α. έχει τους ακόλουθους πόρους:

α) Επιχορηγήσεις του Δημοσίου, κονδύλια του Κρατικού Προϋπολογισμού και του Προϋπολογισμού Δημοσίων Επενδύσεων και Προγράμματα που χρηματοδοτούνται από την Ευρωπαϊκή Ένωση ή άλλους Διεθνείς Οργανισμούς.

β) Δωρεές, κληρονομίες, κληροδοσίες, εισφορές ή επιχορηγήσεις φυσικών ή νομικών προσώπων.

γ) Έσοδα από την πραγματοποίηση συνεδρίων, ανακοινώσεων και δημοσιεύσεων.

δ) Έσοδα από τη χορήγηση των παραγόμενων παραγώγων πλάσματος και αιμοιβές του προσωπικού για τις προσφερόμενες υπηρεσίες σύμφωνα τις αρχές της ελληνικής και διεθνούς αγοράς για τα φαρμακευτικά προϊόντα πλάσματος.

ε) Κάθε άλλο έσοδο που προκύπτει από τη λειτουργία του και δεν κατονομάζεται ειδικά.

Άρθρο 9

Εθνικό Κέντρο Παρασκευής Παραγώγων Αίματος «ΗΛΙΑΣ ΠΟΛΙΤΗΣ»

1. Το Εθνικό Κέντρο Παρασκευής Παραγώγων Αίματος «ΗΛΙΑΣ ΠΟΛΙΤΗΣ», που ιδρύθηκε με το π.δ. 391/1973 (ΦΕΚ 286 Α΄) και λειτουργεί ως αποκεντρωμένη οργανική μονάδα στο Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας «Άγιος Παντελεήμων» (πρώην «Δάμων Βασιλείου»), αποτελεί υπηρεσία του Ε.Κ.Α.. Οι οργανικές θέσεις του προσωπικού που υπηρετεί στο «Εθνικό Κέντρο Παρασκευής Παραγώγων Αίματος «ΗΛΙΑΣ ΠΟΛΙΤΗΣ» μεταφέρονται αυτοδικαίως στο Ε.Κ.Α.. Οι θέσεις ιατρών του Ε.Σ.Υ. που έχουν συσταθεί στο Εθνικό Κέντρο Παραγώγων Αίματος «ΗΛΙΑΣ ΠΟΛΙΤΗΣ» μεταφέρονται στο Ε.Κ.Α..

2. Με προεδρικό διάταγμα που εκδίδεται με πρόταση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, μετά από εισήγηση του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α., ρυθμίζεται η οργάνωση του Εθνικού Κέντρου Παρασκευής Παραγώγων Αίματος και η διάρθρωση των υπηρεσιών του, συνιστώνται και διαρθρώνονται κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα οι θέσεις του προσωπικού και ορίζονται τα προσόντα διορισμού και τα καθήκοντα των υπαλλήλων, καθώς και τα όργανα διοίκησης.

3. Στο Κέντρο ανήκουν οι ακόλουθες αρμοδιότητες:

α) Η παρασκευή παραγώγων αίματος και πλάσματος και ο συντονισμός της διακίνησής τους.

β) Η κάλυψη των αναγκών της χώρας σε θεραπευτικά προϊόντα πλάσματος και η εξασφάλιση επαρκών αποθεμάτων.

γ) Η διεξαγωγή προγραμματισμένης έρευνας και πειραματικής ανάπτυξης μεθόδων και διαδικασιών σε θέματα σχετικά με την παρασκευή παραγώγων πλάσματος.

δ) Η παρασκευή υλικού αιμοδοσίας, παρεντερικών διαλυμάτων και αντιδραστηρίων.

Άρθρο 10

Κέντρα Αίματος και Νοσοκομειακές Υπηρεσίες Αιμοδοσίας

Α. Κέντρα Αίματος

1. Τα Κέντρα Αίματος είναι υπηρεσίες αιμοδοσίας που συνιστώνται, εξουσιοδοτούνται, διαπιστεύονται και λαμβάνουν άδεια λειτουργίας με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, μετά από εισήγηση του Ε.Κ.Α.. Με όμοια απόφαση καθορίζονται οι πληροφορίες που πρέπει να παρέχουν τα Κέντρα Αίματος στο Ε.Κ.Α. για την εξουσιοδότηση, τη διαπίστευση ή τη χορήγηση άδειας λειτουργίας, το περιεχόμενο της έκθεσης δραστηριοτήτων του προηγούμενου έτους και οι βασικές απαιτήσεις ελέγχου για τις αιμοδοσίες πλήρους αίματος και πλάσματος, καθώς και οι απαιτήσεις επισημάν-

σης που θα πρέπει να αναγράφονται στην ετικέτα του συστατικού. Τα ως άνω Κέντρα εποπτεύονται και ελέγχονται από το Ε.Κ.Α., σε ό,τι αφορά τη διαδικασία αιμοδοσίας και εν γένει διαχείρισης του αίματος.

2. Οι υποχρεώσεις και δραστηριότητες των Κέντρων Αίματος είναι σαφώς καθορισμένες και δεν επιδέχονται καμία μεταβολή χωρίς προηγούμενη γραπτή έγκριση του Ε.Κ.Α..

3. Τα Κέντρα Αίματος έχουν τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

α) Διενεργούν αιμοληψίες σε πληθυσμιακές ομάδες σύμφωνα με τους διεθνείς κανόνες και τις οδηγίες του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας.

β) Διαχωρίζουν το ολικό αίμα στα επί μέρους στοιχεία του και επεξεργάζονται τα λοιπά στοιχεία και παράγωγα.

γ) Ελέγχουν το αίμα για ερυθροκυτταρικά, λευκοκυτταρικά, αιμοπεταλιακά αντιγόνα και αντισώματα των ομάδων αίματος και για μεταδιδόμενα με το αίμα νοσήματα, σύμφωνα με τις διεθνώς παραδεδεγμένες τεχνικές και τις οδηγίες του Ε.Κ.Α..

δ) Διατηρούν αρχείο αιμοδοτών και φροντίζουν για την έκδοση κάρτας εθελοντή αιμοδότη.

ε) Πραγματοποιούν, σε συνεργασία με την αντίστοιχη υπηρεσία του Ε.Κ.Α., προγράμματα προσέλευσης και διατήρησης αιμοδοτών ολικού αίματος και επί μέρους στοιχείων του αίματος (συμπυκνώματα ερυθρά, λευκά αιμοσφαίρια, αιμοπετάλια, πλάσμα, περιφερειακά στελεχιαία κύτταρα).

στ) Αναλαμβάνουν τη συσκευασία, διακίνηση και ασφαλή μεταφορά του αίματος και των παραγώγων του σε όλη την περιοχή ευθύνης τους, καθώς και τη μεταξύ των κέντρων αλληλοκάλυψη, εφόσον αυτή κρίνεται αναγκαία, σε συνεργασία με το Ε.Κ.Α..

ζ) Ορίζουν υπεύθυνο ο οποίος μεριμνά ώστε η συλλογή και ο έλεγχος των μονάδων ή συστατικών αίματος, όποια κι αν είναι η σκοπούμενη χρήση τους, καθώς και η επεξεργασία, η αποθήκευση και η διανομή τους, όταν προορίζονται για μετάγγιση, να διεξάγονται σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

η) Κοινοποιούν στο Ε.Κ.Α. το όνομα του υπεύθυνου και των άλλων ατόμων που τα στελεχώνουν, μαζί με πληροφορίες για τα καθήκοντα του καθενός.

θ) Σε περίπτωση μόνιμης ή προσωρινής αντικατάστασης του υπεύθυνου ή των άλλων ατόμων που τα στελεχώνουν, ανακοινώνει αμέσως στο Ε.Κ.Α. το όνομα του νέου υπευθύνου και την ημερομηνία έναρξης των καθηκόντων του.

ι) Θεσπίζουν και διατηρούν σύστημα ποιότητας, το οποίο βασίζεται στις αρχές της ορθής πρακτικής, βάσει των κοινοτικών προτύπων και προδιαγραφών.

ια) Τηρούν έγγραφα σχετικά με τις λειτουργικές διαδικασίες, τις κατευθυντήριες γραμμές, τα εγχειρίδια κατάρτισης και αναφοράς, καθώς και τα έντυπα εκθέσεων.

ιβ) Τηρούν τα προβλεπόμενα αρχεία.

ιγ) Εφαρμόζουν σύστημα αναγνώρισης κάθε αιμοδοσίας και κάθε μονάδας αίματος και συστατικών αίματος.

ιδ) Διαθέτουν διαδικασίες αξιολόγησης για όλους τους δότες αίματος και συστατικών αίματος.

ιε) Διαθέτουν διαδικασία που επιτρέπει την ακριβή, αποτελεσματική και επαληθεύσιμη απόσυρση από τη διανομή του αίματος ή των συστατικών του, όποτε χρειαστεί.

κ) Εξασφαλίζουν ότι οι συνθήκες αποθήκευσης, μεταφοράς και διανομής του αίματος και των συστατικών του πληρούν τις απαιτούμενες προϋποθέσεις.

κα) Εξασφαλίζουν ότι οι απαιτήσεις ποιότητας και ασφάλειας για το αίμα και τα συστατικά αίματος πληρούν τα πρότυπα.

κβ) Κοινοποιούν στο Ε.Κ.Α. και στο ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ., μέσω του συστήματος επαγρύπνησης σχετικά με το αίμα, τα ανεπιθύμητα συμβάντα. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζονται οι όροι και η διαδικασία κοινοποίησης.

κγ) Πραγματοποιούν, σε συνεργασία με το Ε.Κ.Α., εκπαιδευτικά προγράμματα για το προσωπικό τους και συμμετέχουν σε ερευνητικά προγράμματα και έρευνες.

Β. Νοσοκομειακές Υπηρεσίες Αιμοδοσίας

Οι Νοσοκομειακές Υπηρεσίες Αιμοδοσίας (Ν.Υ.Α.) είναι νοσοκομειακές μονάδες που συνεργάζονται με το Κέντρο Αίματος, με το οποίο είναι διασυνδεδεμένες, εποπτεύονται και ελέγχονται από το Ε.Κ.Α., σε ό,τι αφορά τη διαδικασία αιμοδοσίας και εν γένει διαχείρισης του αίματος και έχουν τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

1. Σε συνεργασία με την αντίστοιχη υπηρεσία του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας πραγματοποιούν προγράμματα προσέλευσης και διατήρησης αιμοδοτών ολικού αίματος και επί μέρους στοιχείων του αίματος (συμπυκνωμένα ερυθρά, λευκά αιμοσφαίρια, αιμοπετάλια, πλάσμα, περιφερειακά στελεχειαία κύτταρα).

2. Ενημερώνουν, μετά από συνεννόηση με το υπεύθυνο Κέντρο, τον αιμοδότη, σε περίπτωση διαπίστωσης μεταδιδόμενου με το αίμα νοσήματος.

3. Είναι υπεύθυνες για την ενημέρωση του Κέντρου Αίματος, εφόσον ειδοποιηθούν από αιμοδότη για τυχόν επιπλοκές μετά την αιμοδοσία.

4. Παρακολουθούν τις ανάγκες σε αίμα και παράγωγα του Νοσοκομείου τους και των άλλων υπηρεσιών υγείας, για τις οποίες είναι υπεύθυνες, και φροντίζουν για την εξασφάλισή τους από το Κέντρο Αίματος, με το οποίο είναι συνδεδεμένες.

5. Συντηρούν το αίμα και τα παράγωγα του στις κατάλληλες συνθήκες και μεριμνούν για την έγκαιρη διακίνησή τους προς τα Κέντρα Αίματος, εφόσον αυτά δεν χρησιμοποιηθούν.

6. Πραγματοποιούν αιμοληψίες σύμφωνα με τους διεθνείς κανόνες και τις οδηγίες του Ε.Κ.Α. τόσο στο χώρο του νοσοκομείου όσο και στην περιφέρεια, με κινητές μονάδες αιμοληψιών.

7. Παρέχουν τις προβλεπόμενες πληροφορίες στους υποψήφιους δότες αίματος και αξιολογούν την επιλεξιμότητά τους.

8. Φροντίζουν για την ασφαλή αποστολή των αιμοληψιών στο Κέντρο Αίματος.

9. Διαθέτουν διαδικασίες αξιολόγησης για τους δότες αίματος και συστατικών του, σύμφωνα με τους διεθνείς κανόνες και τις οδηγίες του Ε.Κ.Α..

10. Πραγματοποιούν τις διαδικασίες συμβατότητας και τις αναγκαίες ανοσοαιματολογικές εξετάσεις, προκειμένου να εξασφαλισθεί η ασφαλής και σωστή μετάγγιση του αίματος και των παραγώγων αυτού στον ασθενή, σύμφωνα με τις προδιαγραφές του Ε.Κ.Α..

11. Διατηρούν αρχεία διακίνησης και πραγματοποιούν διερεύνηση ασυμβατότητας.

12. Θεσπίζουν και διατηρούν ένα σύστημα ποιότητας το οποίο βασίζεται στις αρχές της ορθής πρακτικής.

13. Τηρούν έγγραφα σχετικά με τις λειτουργικές διαδικασίες, τις κατευθυντήριες γραμμές, τα εγχειρίδια κατάρτισης και αναφοράς, καθώς και τα έντυπα εκθέσεων.

14. Λαμβάνουν μέτρα για την προστασία της ασφάλειας των δεδομένων και τον εντοπισμό μη εγκεκριμένων προσθηκών, διαγραφών ή τροποποιήσεων των δεδομένων που περιέχονται στους φακέλους των δотών ή στα αρχεία αποκλεισμού.

15. Λαμβάνουν μέτρα για την αποτροπή μη εγκεκριμένης μεταβίβασης πληροφοριών.

16. Εξασφαλίζουν διαδικασίες για την επίλυση περιπτώσεων ανακολουθίας δεδομένων.

17. Εξασφαλίζουν ότι δεν γίνεται μη εγκεκριμένη αποκάλυψη πληροφοριών, διασφαλίζοντας ταυτόχρονα την ανιχνευσιμότητα των αιμοδοσιών.

18. Εφαρμόζουν σύστημα αναγνώρισης κάθε αιμοδοσίας και κάθε μονάδας αίματος και συστατικών, το οποίο επιτρέπει τον εντοπισμό του δότη, καθώς και της μετάγγισης και του σχετικού αποδέκτη.

19. Διαθέτουν διαδικασία που επιτρέπει την αποτελεσματική και επαληθεύσιμη απόσυρση από τη διανομή του αίματος ή των συστατικών του που συνδέονται με σοβαρά και ανεπιθύμητα συμβάντα και αντιδράσεις.

20. Παρακολουθούν και καταγράφουν κάθε παρενέργεια που παρατηρείται στη διαδικασία από την επιλογή του αιμοδότη μέχρι και τη μετάγγιση του αίματος και των παραγώγων του.

21. Εξασφαλίζουν ότι οι συνθήκες αποθήκευσης, μεταφοράς και διανομής του αίματος και των συστατικών αίματος τηρούν τις προβλεπόμενες απαιτήσεις.

22. Πραγματοποιούν εσωτερικό ποιοτικό έλεγχο και συμμετέχουν σε προγράμματα εξωτερικού ποιοτικού ελέγχου για θέματα ανοσο-αιματολογίας, σε συνεργασία με το Ε.Κ.Α..

23. Παρέχουν, σε συνεργασία με τις Νοσοκομειακές Επιτροπές Μεταγγίσεων, συμβουλές προς τους θεράποντες ιατρούς για τη σωστή χρήση του αίματος και των παραγώγων του.

24. Διατηρούν αρχείο μεταγγισιοθεραπείας των ασθενών.

25. Έχουν αυξημένες αρμοδιότητες σε κλινικοεργαστηριακούς τομείς και κυρίως στη διερεύνηση και αντιμετώπιση διαταραχών: α. αιμοποίησης, β. αιμόστασης, γ. συγγενών ή επίκτητων νοσημάτων εξαρτώμενων από μεταγγίσεις αίματος και παραγώγων.

Άρθρο 11

Προσωπικό – Οργάνωση Ε.Κ.Α.

1. Στο Ε.Κ.Α. συνιστώνται είκοσι οργανικές θέσεις προσωπικού. Με προεδρικό διάταγμα που εκδίδεται με πρόταση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, μετά από εισήγηση του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α., ρυθμίζεται η οργάνωση του Ε.Κ.Α. και η διάρθρωση των υπηρεσιών του, διαρθρώνονται κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα οι ως άνω θέσεις προσωπικού, ορίζονται τα προσόντα διορισμού και τα καθήκοντα των υπαλλήλων κατά κλάδο και ειδικότητα, καθώς και οι αρμοδιότητες του Προέδρου, του Αντιπροέδρου και του Διευθυντή.

2. Οι γιατροί του Ε.Κ.Α. είναι γιατροί του Ε.Σ.Υ..

3. Το λοιπό, πλην του ιατρικού, προσωπικό προσλαμβάνεται με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου, σύμφωνα

με τα κριτήρια που ορίζονται στο άρθρου 18 του ν. 2190/1994 (ΦΕΚ 28 Α΄).

4. Απαγορεύεται η απόσπαση προσωπικού ή άλλων στελεχών του Ε.Κ.Α. σε οποιαδήποτε υπηρεσία του δημόσιου τομέα. Επιτρέπεται για δύο έτη από την ημερομηνία δημοσίευσης του νόμου αυτού η απόσπαση ή μετάταξη υπαλλήλων του δημόσιου τομέα στο Ε.Κ.Α.. Η απόσπαση ή μετάταξη γίνεται μετά από αίτηση του υπαλλήλου, με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και του κατά περίπτωση αρμόδιου Υπουργού, κατά παρέκκλιση από τις κείμενες διατάξεις. Οι αποσπασμένοι ή μετατασσόμενοι διατηρούν το ασφαλιστικό τους καθεστώς. Οι αποσπασμένοι εξακολουθούν να αμείβονται από την οργανική τους θέση.

Άρθρο 12

Συντήρηση αίματος σε ιδιωτικές κλινικές

1. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, ύστερα από εισήγηση του Ε.Κ.Α., μπορεί να επιτραπεί σε ιδιωτικές κλινικές, που έχουν συστηματικές ανάγκες μεταγγίσεων, ανεξάρτητα από τον αριθμό των κλινών τους, να συντηρούν και να χορηγούν αίμα για την αντιμετώπιση των αναγκών τους και να εκτελούν τις απαραίτητες εξετάσεις για τη μετάγγιση.

2. Με την ίδια απόφαση ορίζεται η υπηρεσία αιμοδοσίας, που ελέγχει και εποπτεύει την κλινική και καθορίζονται ο απαραίτητος εξοπλισμός για την αποστολή αυτήν, τα βιβλία που τηρούνται και το προσωπικό που απαιτείται για τη διενέργεια στο χώρο της κλινικής των απαραίτητων εξετάσεων για τον καθορισμό της ομάδας, του παράγοντος RHESUS και της συμβατότητας του προς μετάγγιση αίματος, καθώς και ο τρόπος και η διάρκεια εκπαίδευσης του προσωπικού τους.

3. Για κάθε επιστημονικό ζήτημα ή έρευνα συμβάντος ή ανοσοποίησης, η κλινική προσφεύγει στην υπηρεσία αιμοδοσίας στην οποία υπάγεται.

4. Η παράβαση των διατάξεων των προηγούμενων παραγράφων συνεπάγεται προσωρινή ή οριστική ανάκληση της άδειας λειτουργίας της κλινικής, η οποία γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Άρθρο 13

Ποινικές Κυρώσεις

Όποιος προβαίνει σε συναλλαγή με οικονομικό όφελος, που αφορά το αίμα, τιμωρείται με φυλάκιση μέχρι δύο ετών και με χρηματική ποινή μέχρι τριακόσιες χιλιάδες ευρώ, εκτός εάν προβλέπεται βαρύτερη ποινή από άλλη διάταξη.

Άρθρο 14

Επιτροπή Αιμοδοσίας

Συνιστάται Συμβουλευτική Επιτροπή Αιμοδοσίας, η οποία επικουρεί το Ε.Κ.Α. σε θέματα αιμοδοσίας και μεταγγισιοθεραπείας, που προαπαιτούν ευρύτερη επιστημονική συναίνεση. Η Συμβουλευτική Επιτροπή Αιμοδοσίας είναι πενταμελής. Τα μέλη της, μαζί με τους αναπληρωτές τους, ορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Ως μέλη της Επιτροπής Αιμοδοσίας ορίζονται πρόσωπα με ανάλογη επιστημονική

κή κατάρτιση και εμπειρία, καταξιωμένα στο χώρο της αιμοδοσίας και μεταγγισιοθεραπείας.

Η Επιτροπή γνωμοδοτεί:

α) Σχετικά με τα αναγκαία μέτρα για τον εκσυγχρονισμό των μεθόδων και των τεχνικών που εφαρμόζονται στις Υπηρεσίες Αιμοδοσίας.

β) Για όλα τα θέματα που έχουν σχέση με την αιμοδοσία και τα επιστημονικά και τεχνικά προβλήματα που αφορούν την παραγωγή και χορήγηση θεραπευτικών προϊόντων ανθρώπινης προέλευσης με βάση τα δεδομένα και τους κανόνες που ισχύουν διεθνώς.

γ) Για προβλήματα που προκύπτουν κατά ή μετά την μετάγγιση αίματος ή παραγώγων του.

Άρθρο 15

Μεταβατικές διατάξεις

1. Η πλήρης εφαρμογή του στοιχείου Α του άρθρου 10 θα ολοκληρωθεί εντός τριετίας από τη δημοσίευση του νόμου αυτού.

2. Από την ημερομηνία δημοσίευσης του νόμου αυτού καταργείται ο ν. 1820/1988 (ΦΕΚ 261 Α΄) και το π.δ. 59/1990 (ΦΕΚ 25 Α΄).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄

ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 16

Προϋπηρεσία ιατρών στο Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο

Ο χρόνος εργασίας των ιατρών στο Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο υπολογίζεται ως προϋπηρεσία σε νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ. και ως τέτοια βαθμολογείται κατά την κρίση των υποψηφίων για κατάληψη θέσης ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ..

Άρθρο 17

Δρεπανοκυτταρική και μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία

Οι μορφές αναιμίας δρεπανοκυτταρική και μικροδρεπανοκυτταρική, ισοδυναμούν, ως προς τα ιατρικά και κοινωνικά προβλήματα που προκαλούν στους πάσχοντες, προς την ομόζυγη μεσογειακή αναιμία, και οι πάσχοντες τυγχάνουν των ευεργετημάτων που απολαμβάνουν κατά νόμο όσοι πάσχουν από ομόζυγη μεσογειακή αναιμία.

Άρθρο 18

Θέματα Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας

Το Κοινωνικό Σωματείο με την επωνυμία «Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία» μπορεί να θέσει σε λειτουργία ειδικό κέντρο φροντίδας – αποθεραπείας ασθενών με καρκίνο και διενέργειας σχετικών εκπαιδευτικών και ερευνητικών προγραμμάτων, μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα. Το εν λόγω κέντρο μπορεί να αναγνωρισθεί ως κέντρο αναφοράς, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 3 του άρθρου 19 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α΄).

Άρθρο 19

Τροποποίηση του άρθρου 5 του ν. 2161/1993

Η παρ. 3 του άρθρου 5 του ν. 2161/1993 (ΦΕΚ 119 Α΄) αντικαθίσταται ως εξής:

«3. Επιτρέπεται απόσπαση στον Ο.ΚΑ.ΝΑ. και άλλων υπαλλήλων του Δημοσίου, των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης και Ν.Π.Δ.Δ., εφαρμοζομένης αναλόγως της διαδικασίας της προηγούμενης παραγράφου.»

Άρθρο 20 **Μετονομασία του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Κοινωνικής Βοήθειας**

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Κοινωνικής Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Κ.Β.), το οποίο συστάθηκε με το άρθρο 13 του ν. 2646/1998 και μετατράπηκε σε Ν.Π.Δ.Δ. με την παρ. 1 του άρθρου 6 του ν. 3106/2003, μετονομάζεται σε «Εθνικό Κέντρο Κοινωνικής Αλληλεγγύης» (Ε.Κ.Κ.Α.) και διατηρεί την υφιστάμενη νομική μορφή του ως Ν.Π.Δ.Δ.. Όπου στις κείμενες διατάξεις απαντάται η επωνυμία Ε.Κ.Α.Κ.Β., στο εξής εννοείται το Ε.Κ.Κ.Α..

Άρθρο 21 **Επίδομα τέκνων χανσενικών ασθενών**

Η παρ. 6 του άρθρου 7 του ν. 1137/1981 (ΦΕΚ 60 Α΄) αντικαθίσταται ως εξής:

«6. Στα παιδιά των χανσενικών ασθενών οι οποίοι νοσηλεύονται ή νοσηλεύθηκαν στο Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Αττικής (Θ.Χ.Π.Α.) ή στο πρώην Δημόσιο Νοσοκομείο Λοιμωδών Νόσων Αθηνών (Δ.Ν.Λ.Ν.Α.) ή στο πρώην Κέντρο Κοινωνικής Αποκατάστασης Χανσενικών (Κ.Κ.Α.Χ.), καθώς και στα παιδιά των χανσενικών που έχουν εξέλθει από τον παιδικό σταθμό του πρώην Δημοσίου Νοσοκομείου Λοιμωδών Νόσων Αθηνών δυνάμει του ν.δ. 599/1970, χορηγείται μηνιαία χρηματική παροχή, αν το επιθυμούν οι γονείς τους. Η παροχή αυτή χορηγείται στους γιους των χανσενικών μέχρι την ολοκλήρωση των σπουδών τους και όχι πέραν της συμπλήρωσης του 25ου έτους της ηλικίας τους, ή σε περίπτωση που δεν σπουδάζουν, μέχρι τη στράτευσή τους, και στις κόρες των χανσενικών μέχρι το γάμο τους.»

Άρθρο 22 **Αξιολόγηση ιατρών Ε.Σ.Υ.**

1. Το τελευταίο εδάφιο της παρ. 6 του άρθρου 43 του ν. 3252/2004 (ΦΕΚ 132 Α΄) αντικαθίσταται ως εξής:

«Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης συγκροτείται, σε κάθε Νοσοκομείο Ε.Σ.Υ., πενταμελές Συμβούλιο, το οποίο είναι αρμόδιο για θέματα εξέλιξης ιατρών Ε.Σ.Υ. κατά τις διατάξεις του άρθρου 35 του ν. 2519/1997. Το Συμβούλιο αποτελείται από τα ακόλουθα μέλη:

α) τον Διοικητή της οικείας Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.ΠΕ.) ως πρόεδρο, με αναπληρωτή του τον Αντιπρόεδρο του Δ.Σ. της Δ.Υ.ΠΕ.,

β) τον Διοικητή του Νοσοκομείου, με αναπληρωτή του τον Αντιπρόεδρο του Δ.Σ. του Νοσοκομείου,

γ) τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας, ο οποίος είναι εισηγητής των θεμάτων που εισάγονται προς συζήτηση, με αναπληρωτή του τον αρχαιότερο τομεάρχη του Νοσοκομείου,

δ) τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου, με αναπληρωτή του τον αρχαιότερο ιατρό Διευθυντή του Νοσοκομείου,

ε) τον Διευθυντή του οικείου Τμήματος ή Κλινικής ή τον Διευθυντή του Κέντρου Υγείας στο οποίο ανήκει ο

κρινόμενος ιατρός, με το νόμιμο αναπληρωτή του, και αν αυτός δεν υπάρχει, τον αρχαιότερο ιατρό του οικείου Τμήματος, Κλινικής ή Κέντρου Υγείας.

Το Συμβούλιο συνέρχεται ύστερα από πρόσκληση του Προέδρου του και λειτουργεί σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 13, 14 και 15 του ν. 2690/1999.»

2. Η παρ. 3 του άρθρου 36 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α΄), αντικαθίσταται ως εξής:

«3. Αναθεώρηση της ετήσιας έκθεσης αξιολόγησης γίνεται, μετά από αίτηση του κρινόμενου, που υποβάλλεται μέσα σε τριάντα ημέρες από τη γνωστοποίηση της έκθεσης, από το Δ.Σ. του οικείου νοσοκομείου, πλην των περιπτώσεων αιτήσεων αναθεώρησης που υποβάλλονται από ιατρούς Κέντρων Υγείας, οι οποίες εξετάζονται από το Δ.Σ. της οικείας Δ.Υ.ΠΕ.»

3. Η διάταξη της παραγράφου 2 εφαρμόζεται και στις εκκρεμείς κατά τη δημοσίευση του παρόντος νόμου αιτήσεις αναθεώρησης.

Άρθρο 23 **Ακαδημία Αναπτυξιακής Αποκατάστασης**

1. Το κοινωφελές Ίδρυμα με την επωνυμία «Ψυχολογικό Κέντρο Βορείου Ελλάδος» (Ψ.Κ.Β.Ε.), το οποίο συστάθηκε και λειτουργεί ως νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου, μετατρέπεται σε νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου με την επωνυμία «Ακαδημία Αναπτυξιακής Αποκατάστασης», με έδρα τη Θεσσαλονίκη και τελεί υπό την εποπτεία και τον έλεγχο του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Στο ως άνω Ν.Π.Δ.Δ. υπάγεται και το Ίδρυμα Κοινωνικής Πρόνοιας με την επωνυμία «Ειδικός Παιδικός Σταθμός του Ψ.Κ.Β.Ε.», το οποίο λειτουργούσε στο πλαίσιο του Ψ.Κ.Β.Ε.. Ως ημερομηνία έναρξης της λειτουργίας της Ακαδημίας Αναπτυξιακής Αποκατάστασης ως Ν.Π.Δ.Δ. ορίζεται η 1η Ιανουαρίου 2006.

2. Από την ημερομηνία έναρξης της λειτουργίας του νέου Ν.Π.Δ.Δ., η κυριότητα και κάθε άλλο εμπράγματο δικαίωμα επί του συνόλου της κινητής και ακίνητης περιουσίας του πρώην Ψ.Κ.Β.Ε. περιέρχεται αυτοδικαίως στο Ν.Π.Δ.Δ., χωρίς την τήρηση οποιουδήποτε τύπου, πράξης ή συμβολαίου. Εντός προθεσμίας τριών μηνών από την ημερομηνία έναρξης λειτουργίας της Ακαδημίας Αναπτυξιακής Αποκατάστασης ως Ν.Π.Δ.Δ., το Διοικητικό Συμβούλιο αυτής υποχρεούται στη διενέργεια απογραφής του συνόλου της κινητής και ακίνητης περιουσίας, η οποία περιέρχεται στην κυριότητά της σύμφωνα με τις διατάξεις των προηγούμενων εδαφίων. Η έκθεση απογραφής της ακίνητης περιουσίας της Ακαδημίας Αναπτυξιακής Αποκατάστασης καταχωρίζεται ατελώς στα οικεία βιβλία του αρμόδιου Υποθηκοφυλακείου. Η Ακαδημία Αναπτυξιακής Αποκατάστασης υπεισέρχεται αυτοδικαίως στα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις του Ν.Π.Ι.Δ. με την επωνυμία «Ψυχολογικό Κέντρο Βορείου Ελλάδος» και διαθέτει τα περιουσιακά στοιχεία αυτού, για τα οποία υπάρχει δέσμευση από τις περί κληρονομιών, κληροδοσιών και δωρεών διατάξεις, ειδικά και αποκλειστικά για το σκοπό αυτόν για τον οποίο αφιερώθηκαν και με τους όρους που τέθηκαν με τις πράξεις εν ζωή ή αιτία θανάτου.

3. Α. Όργανα διοίκησης της Ακαδημίας Αναπτυξιακής Αποκατάστασης είναι το Διοικητικό Συμβούλιο και ο Διοικητής. Στην Ακαδημία Αναπτυξιακής Αποκατάστασης συνιστάται μία οργανική θέση Διοικητή με βαθμό 10

της κατηγορίας Ειδικών Θέσεων. Ο Διοικητής είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και ορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, με διετή θητεία που μπορεί να ανανεώνεται. Ο Διοικητής πρέπει να είναι κάτοχος πτυχίου τριτοβάθμιας εκπαίδευσης της ημεδαπής ή της αλλοδαπής και να έχει εμπειρία σε θέματα κοινωνικής πρόνοιας και στην άσκηση επιτελικών καθηκόντων σε φορείς του δημόσιου ή του ιδιωτικού τομέα της ημεδαπής ή αλλοδαπής και ικανότητες στρατηγικού και επιχειρησιακού σχεδιασμού.

Β. Το Διοικητικό Συμβούλιο της Ακαδημίας Αναπτυξιακής Αποκατάστασης είναι πενταμελές και αποτελείται από:

- α) Τον Διοικητή, ο οποίος είναι και Πρόεδρος του Δ.Σ..
- β) Δύο μέλη με εμπειρία σε θέματα κοινωνικής πρόνοιας, τα οποία ορίζονται, μαζί με τους αναπληρωτές τους, από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.
- γ) Έναν εκπρόσωπο της Εθνικής Συνομοσπονδίας Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες (Ε.Σ.Α.Ε.Α.), ο οποίος ορίζεται, μαζί με τον αναπληρωτή του, από την Ε.Σ.Α.Ε.Α..
- δ) Έναν εκπρόσωπο του φιланθρωπικού σωματείου με την επωνυμία «Ψυχολογικό Κέντρο Βορείου Ελλάδος», ο οποίος ορίζεται, μαζί με τον αναπληρωτή του, από το ως άνω σωματείο.

Στις συνεδριάσεις του Δ.Σ. μπορεί να καλείται εκπρόσωπος των εργαζομένων, του Συλλόγου Γονέων και Κηδεμόνων, καθώς και κάθε υπηρεσιακός παράγοντας ή εκπρόσωπος οποιουδήποτε επιστημονικού, ερευνητικού ή τοπικού φορέα, ο οποίος συμμετέχει χωρίς δικαίωμα ψήφου.

Η συγκρότηση του Δ.Σ. γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Με την ίδια απόφαση ορίζεται ένα μέλος ως Αντιπρόεδρος του Δ.Σ.. Η θητεία του Δ.Σ. είναι διετής. Σε ό,τι αφορά τις αρμοδιότητες του Διοικητή και του Δ.Σ. της Ακαδημίας Αναπτυξιακής Αποκατάστασης, εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 15 του ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81 Α').

Επιτρέπεται η πρόωρη λήξη της θητείας του Διοικητή της Ακαδημίας Αναπτυξιακής Αποκατάστασης, για σπουδαίο λόγο σχετικά με την άσκηση των καθηκόντων του, αζημίως για το Δημόσιο, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, μετά από εισήγηση του Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζονται οι πάσης φύσεως αποδοχές, επιδόματα και αποζημιώσεις του Διοικητή της Ακαδημίας Αναπτυξιακής Αποκατάστασης. Με την ίδια απόφαση καθορίζεται η αποζημίωση για τα μέλη και τον γραμματέα του Διοικητικού Συμβουλίου, για κάθε συνεδρίαση στην οποία μετέχουν.

4. Με προεδρικό διάταγμα που εκδίδεται με πρόταση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, ύστερα από γνώμη του Δ.Σ. της Ακαδημίας Αναπτυξιακής Αποκατάστασης, καθαρτίζεται νέος Οργανισμός του Ν.Π.Δ.Δ.. Με τον Οργανισμό ορίζεται η διάρθρωση των υπηρεσιών του, προσδιορίζονται οι αρμοδιότητες του Δ.Σ. και του Προέδρου αυτού, καθώς και οι αρμοδιότητες των υπηρεσιών του, κατανέμονται οι τυχόν κενές ή κενούμενες θέσεις προσωπικού του Ψ.Κ.Β.Ε. και του «Ειδικού Παιδικού Σταθμού του Ψ.Κ.Β.Ε.», οι οποίες μεταφέρονται στην Ακαδημία Αναπτυξιακής Αποκατάστασης και ορίζονται τα πρόσθετα προσόντα για την κατάληψή τους. Μέχρι την έκ-

δοση του νέου Οργανισμού, το Ίδρυμα λειτουργεί σύμφωνα με τον υφιστάμενο Οργανισμό και τις λοιπές διατάξεις που το διέπουν, σύμφωνα με τις διατάξεις περί Ν.Π.Δ.Δ., με την υφιστάμενη διάρθρωση των υπηρεσιών και το προσωπικό που υπηρετεί.

Το Δ.Σ. του Ιδρύματος υποχρεούται, αμέσως μετά τη θέσπιση του νέου Οργανισμού του Ιδρύματος, στην κατάρτιση Εσωτερικού Κανονισμού, ο οποίος εγκρίνεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Στον Εσωτερικό Κανονισμό καθορίζονται οι αρμοδιότητες και τα καθήκοντα του προσωπικού, καθώς και κάθε άλλη λεπτομέρεια της διοίκησης, διαχείρισης και λειτουργίας του Ιδρύματος. Μέχρι την έκδοση αυτού, εφαρμόζεται ο υφιστάμενος Εσωτερικός Κανονισμός.

5. Το προσωπικό του Ιδρύματος που υπηρετεί με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου κατά την ημερομηνία μετατροπής του Ψ.Κ.Β.Ε. σε Ν.Π.Δ.Δ., μεταφέρεται στο Ν.Π.Δ.Δ. και υπηρετεί με την ίδια σχέση εργασίας και ειδικότητα. Για το σκοπό αυτόν εκδίδεται διαπιστωτική πράξη του Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Τυχόν προσωπικό με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου ή έκτακτο προσωπικό συνεχίζει να εργάζεται μέχρι τη λήξη της σύμβασής του και με τους όρους αυτής. Το προσωπικό που μεταφέρεται, υπάγεται στις διατάξεις του ν. 3205/2003 (ΦΕΚ 297 Α'), λαμβάνει τα επιδόματα και τις παροχές του προσωπικού των Μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας και ο συνολικός χρόνος υπηρεσίας του που έχει διανυθεί στο Ίδρυμα λαμβάνεται υπόψη για τη μισθολογική του εξέλιξη και θεωρείται ως πραγματική υπηρεσία για όλα τα θέματα της υπηρεσιακής του κατάστασης. Τυχόν επιπλέον τακτικές αποδοχές διατηρούνται ως προσωπική διαφορά, η οποία θα μειώνεται με οποιαδήποτε αύξηση των αποδοχών ή απολαβών μέχρι την πλήρη εξίσωσή τους με τις αποδοχές της νέας τους θέσης.

Οι κρατήσεις επί των αποδοχών του προσωπικού για σχηματισμό κεφαλαίων εφάπαξ χρηματικού βοηθήματος του ν. 103/1975 (ΦΕΚ 167 Α'), από την ημερομηνία μετατροπής του Ψ.Κ.Β.Ε. σε Ν.Π.Δ.Δ., αποτελούν έσοδο του Ν.Π.Δ.Δ., στον προϋπολογισμό του οποίου εγγράφονται πιστώσεις για την καταβολή εφάπαξ χρηματικού βοηθήματος στους υπαλλήλους που αποχωρούν από την υπηρεσία. Αναλογία του εφάπαξ χρηματικού βοηθήματος του ν. 103/1975 σε κάθε περίπτωση δικαιούνται οι εργαζόμενοι από την ημερομηνία έναρξης των κρατήσεων επί των αποδοχών τους για το σχηματισμό κεφαλαίων αυτού, για δε το προηγούμενο διάστημα λαμβάνουν αναλογία της αποζημίωσης εργαζομένων ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, σύμφωνα με τις διατάξεις του π.δ. 410/1988 (ΦΕΚ 191 Α').

6. Η κατάρτιση και εκτέλεση του προϋπολογισμού, καθώς και η αναγνώριση, εκκαθάριση και εντολή πληρωμής των δαπανών του Ιδρύματος μετά την έναρξη λειτουργίας του ως Ν.Π.Δ.Δ., γίνεται σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.δ. 496/1974 και του ν. 2362/1995. Οι δαπάνες του υπόκεινται σε προληπτικό έλεγχο από το Ελεγκτικό Συνέδριο. Η εκκαθάριση της μισθοδοσίας του προσωπικού, καθώς και οι επιχορηγήσεις για την αντιμετώπιση λειτουργικών δαπανών γίνονται σε βάρος των Κωδικών Αριθμών Εξόδων του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Άρθρο 24 **Σκλήρυνση κατά Πλάκας**

1. Η Νόσος του νευρικού συστήματος με την αναφορά Σκλήρυνση κατά Πλάκας ή Απομυελινωτική Νόσος του Κεντρικού Νευρικού Συστήματος ή Νευρολοίμωξη ή Πολλαπλή Σκλήρωση, είναι νόσος αυτοτελής, ανεξάρτητα από τα συγγενή με άλλες ασθένειες συμπτώματα ή επιπτώσεις στη ζωή των προσβληθέντων από τη Νόσο. Οι πάσχοντες από Σκλήρυνση κατά Πλάκας αποτελούν ευπαθή ομάδα ασθενών, χρήζουσα ιδιαίτερης πρόνοιας από την Πολιτεία.

2. Ο τρόπος προσδιορισμού των πασχόντων από Σκλήρυνση κατά Πλάκας και οι διαδικασίες αναγνώρισης και υπαγωγής στο καθεστώς της Νόσου καθορίζονται με προεδρικό διάταγμα που εκδίδεται με πρόταση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Με το ίδιο διάταγμα καθορίζονται ειδικότερα τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά της Νόσου και ο τρόπος αναγνώρισής τους, ο τρόπος και η διαδικασία διάγνωσης της Νόσου, οι επιστημονικοί φορείς που είναι αρμόδιοι για τη διάγνωση της Νόσου, η σύνθεση των αρμόδιων επιτροπών και η διαδικασία συγκρότησής τους και μπορεί να επιτρέπεται η συμμετοχή κοινωνικών φορέων στη διαχείριση της Νόσου και της επιστημονικής έρευνας.

3. Με κοινές αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και του κατά περίπτωση αρμόδιου Υπουργού, μπορούν να ρυθμίζονται επί μέρους ειδικά θέματα αντιμετώπισης των συνεπειών της Νόσου και διευκόλυνσης των πασχόντων.

4. Οι πάσχοντες από Σκλήρυνση κατά Πλάκας απογράφονται σε ειδικό Μητρώο του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζεται η διαδικασία απογραφής και μπορεί να επιτρέπεται η συμμετοχή αρμόδιων κοινωνικών φορέων στην κατάρτιση και διαχείριση του μητρώου.

5. Για την προώθηση της έρευνας για τη Νόσο, ο Υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης μπορεί να ορίζει, με αποφάσεις του, τους επιστημονικούς και κοινωνικούς φορείς στους οποίους αναθέτει σχετικά ερευνητικά προγράμματα, με τη συμμετοχή του Ελληνικού Δημοσίου, της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή και άλλων Διεθνών Οργανισμών και φορέων.

Άρθρο 25

Οι εφημερίες των ιατρών Ε.Σ.Υ. και των ιατρών που υπηρετούν στο Ε.Κ.Α.Β., και οι υπερωρίες των πληρωμάτων των ασθενοφόρων του Ε.Κ.Α.Β. που εγκρίνονται και πραγματοποιούνται το προηγούμενο οικονομικό έτος, μπορούν να καταβληθούν σε βάρος των πιστώσεων του επόμενου έτους, υπό την προϋπόθεση ότι είχαν προβλεφθεί οι σχετικές πιστώσεις στον προϋπολογισμό του οικονομικού έτους κατά το οποίο πραγματοποιήθηκαν και δεν κατέστη δυνατή η πληρωμή τους.

Άρθρο 26

Ρύθμιση θεμάτων του Οργανισμού Περιθαλψής Ασφαλισμένων Δημοσίου (Ο.Π.Α.Δ.)

1. Με απόφαση του Δ.Σ. του Ο.Π.Α.Δ., ύστερα από πρόταση των Προϊσταμένων των Υ.Π.Α.Δ., μπορούν να ανατίθενται καθήκοντα Ελεγκτή Παροχών Περιθαλψής

στους ασφαλισμένους του Δημοσίου, σε ιατρούς και οδοντιάτρους του Ε.Σ.Υ. με βαθμό Επιμελητή Α΄ ή Β΄. Στους ελεγκτές αυτούς καταβάλλεται αποζημίωση για το ελεγκτικό έργο, το ύψος της οποίας ανέρχεται σε πέντε ευρώ ανά ώρα. Η συνολική ετήσια δαπάνη για την αιτία αυτή δεν μπορεί να υπερβεί το αντίστοιχο ποσό που καταβλήθηκε το έτος 2004, δυνάμενο να αναπροσαρμόζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

2. Η περίπτωση β΄ της παρ. 5 του άρθρου 4 του ν.δ. 108/1973 (ΦΕΚ 195 Α΄), όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«β) Τον Προϊστάμενο της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης με αναπληρωτή του τον Διευθυντή της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγιεινής του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.»

3. Για τους ασφαλισμένους του Ο.Π.Α.Δ. που νοσηλεύθηκαν στο εξωτερικό μεταξύ της 11ης Μαρτίου 2004 και της 5ης Μαρτίου 2005, ισχύουν τα εξής:

Α) Σε περιπτώσεις νοσηλείας σε χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης όπου υπάρχουν λίστες αναμονής και για νοσηλείες σε ιδιωτικές πτέρυγες κρατικών νοσοκομείων των χωρών αυτών, αναγνωρίζονται οι δαπάνες που πραγματοποιήθηκαν, εφόσον προσκομισθούν τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά, θεωρημένα από ελληνική προξενική ή πρεσβευτική αρχή και μεταφρασμένα στην ελληνική γλώσσα.

Β) Η νοσηλεία σε χώρες εκτός Ε.Ε. και στις Η.Π.Α. υπόκειται στα ίδια ποσοστά συμμετοχής που ισχύουν για νοσηλεία στην Ελλάδα, στα αντίστοιχα νοσηλευτικά ιδρύματα (ιδιωτικά, κρατικά).

Γ) Οι ασθενείς που μεταβαίνουν στο εξωτερικό για να υποβληθούν σε μεταμόσχευση, δεν έχουν καμία συμμετοχή στις σχετικές δαπάνες.

Δ) Αναγνωρίζονται τα έξοδα διατροφής του ασθενή και του δότη, για το διάστημα που βρίσκονται εκτός νοσοκομείου, για όλες τις περιπτώσεις μεταμοσχεύσεων.

4. Η παρ. 6 του άρθρου 18 του ν. 3204/2003 (ΦΕΚ 296 Α΄) αντικαθίσταται ως εξής:

«6. Οι φορείς που αναφέρονται στην παρ. 1 του παρόντος άρθρου δεν εξοφλούν συνταγές με ιδιοσκευάσματα που δεν συμπεριλαμβάνονται στον κατάλογο συνταγογραφημένων ιδιοσκευασμάτων, εκτός εάν συνοδεύονται από ειδικά αιτιολογημένη γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού για την αναγκαιότητα της χορήγησής τους, ως «αναντικατάστατου». Συνταγές στις οποίες αναγράφονται ιδιοσκευάσματα εκτός καταλόγου, που χορηγούνται ως αναντικατάστατα και η αξία τους ξεπερνά τα εκατό ευρώ, δεν εκτελούνται χωρίς θεώρησή τους από τον ελεγκτή ιατρό του Ο.Π.Α.Δ. ή του οικείου ασφαλιστικού οργανισμού.»

5. Στο τέλος της περίπτωσης α΄ της παρ. 1 του άρθρου 5 του ν. 3075/2002 (ΦΕΚ 297 Α΄) προστίθεται εδάφιο ως εξής:

«Το προσωπικό που κατά την ημερομηνία μετάταξής του στον Ο.Π.Α.Δ. υπαγόταν στο καθεστώς υγειονομικής περίθαλψης άλλου φορέα πλην Δημοσίου, μπορεί με αίτησή του να επιλέξει την υγειονομική περίθαλψη του Ο.Π.Α.Δ.. Η αίτηση υποβάλλεται στον Ο.Π.Α.Δ. μέσα σε ανατρεπτική προθεσμία τριών μηνών από την ημερομηνία δημοσίευσης του νόμου αυτού.»

6. Η περίπτωση δ΄ της παρ. 1 του άρθρου 5 του ν. 3075/2002 αντικαθίσταται ως εξής:

« δ. Το προσωπικό που προσλαμβάνεται στον Ο.Π.Α.Δ. και διέπεται από τις διατάξεις του Υπαλληλικού Κώδικα (ν. 2683/1999), όπως αυτές εφαρμόζονται στους υπαλλήλους των Ν.Π.Δ.Δ., και το οποίο ασφαλίζεται στον κλάδο συντάξεων του Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Ι.Κ.Α.), υπάγεται από το διορισμό του στον Ο.Π.Α.Δ., στις διατάξεις του άρθρου 11 του ν.δ. 4277/1962 (ΦΕΚ 191 Α'), σε ό,τι αφορά, τον Κλάδο Σύνταξης και Επικουρικής Ασφάλισης. Το ανωτέρω προσωπικό υπάγεται στην Υγειονομική Περίθαλψη του Ο.Π.Α.Δ.. Το ήδη υπηρετούν στον Ο.Π.Α.Δ. προσωπικό της παραγράφου αυτής μπορεί να υπαχθεί στην Υγειονομική Περίθαλψη του Ο.Π.Α.Δ., εφόσον υποβάλλει αίτηση στον Ο.Π.Α.Δ. μέσα σε ανατρεπτική προθεσμία τριών μηνών από την ημερομηνία δημοσίευσης του νόμου αυτού.»

7. Ο έλεγχος, η εκκαθάριση και η εντολή πληρωμής των πάσης φύσεως αποδοχών, απολαβών και πρόσθετων αμοιβών του προσωπικού που απασχολείται με οποιαδήποτε σχέση εργασίας στον Ο.Π.Α.Δ., διενεργείται από την Υπηρεσία Δημοσιονομικού Ελέγχου του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Άρθρο 27 **Κοινωφελές Ίδρυμα «ΘΩΡΑΞ»**

Στο κοινωφελές ίδρυμα «ΘΩΡΑΞ – THORAX Κέντρο Ερευνών Εντατικής - Επείγουσας Ιατρικής Θώρακος», του οποίου η σύσταση εγκρίθηκε με το από 17.4.1992 π.δ. (ΦΕΚ 271 Β'), εφαρμόζονται τα άρθρα 1 παράγραφος 1 και 12 του ν. 1610/1986 (ΦΕΚ 89 Α').

Άρθρο 28 **Παράταση προθεσμίας προσαρμογής** **στο π.δ. 235/2000**

Η προβλεπόμενη από τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 17 και της παρ. 2 του άρθρου 19 του π.δ. 235/2000 (ΦΕΚ 199 Α') προθεσμία προσαρμογής των ιδιωτικών κλινικών, όπως αυτή έχει παραταθεί με τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 15 του ν. 2920/2001 (ΦΕΚ 131 Α'), της παρ. 2 του άρθρου 14 του ν. 2955/2001 (ΦΕΚ 256 Α'), της παρ. 7 του άρθρου 19 του ν. 3106/2003 (ΦΕΚ 30 Α'), της παρ. 1 του άρθρου 33 του ν. 3204/2003 (ΦΕΚ 296 Α'), του άρθρου 39 του ν. 3252/2004 (ΦΕΚ 132 Α') και του άρθρου 32 του ν. 3305/2005 (ΦΕΚ 17 Α'), παρατείνεται μέχρι την 31η Δεκεμβρίου 2005.

Άρθρο 29 **Ρύθμιση θεμάτων υιοθεσιών**

1. Οι Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας, οι οποίες μετατράπηκαν σε Ν.Π.Δ.Δ. με το άρθρο 14 του ν. 3329/2005, εφαρμόζουν το θεσμό της υιοθεσίας και της αναδοχής για τους ανηλίκους που έχουν υπό την προστασία τους, διενεργώντας την προβλεπόμενη από το ν. 2447/1996 κοινωνική έρευνα και εφόσον δεν υφίσταται για αυτούς κανένα νομικό ή διαδικαστικό κώλυμα. Στις περιπτώσεις που δεν υφίσταται στελεχωμένη κοινωνική υπηρεσία στις παραπάνω Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας, η κοινωνική έρευνα διενεργείται υποχρεωτικά από τις αρμόδιες κοινωνικές υπηρεσίες των Διευθύνσεων ή Τμημάτων Πρόνοιας των οικείων Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων.

2. Οι Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας «Αναρρωτήριο Πεντέλης», Κέντρο Βρεφών «Η ΜΗΤΕΡΑ» και Παιδόπο-

λη «Άγιος Ανδρέας Καλαμακίου», διατηρούν επίσης την αρμοδιότητα επί των εκκρεμών υποθέσεων αναδοχής και υιοθεσίας ανηλίκων των υπηρεσιών του πρώην Ε.Ο.Κ.Φ., ο οποίος καταργήθηκε με το άρθρο 5 του ν. 3106/2003 (ΦΕΚ 30 Α'), καθώς και των εκκρεμών υποθέσεων επί αιτήσεων αναδοχής και υιοθεσίας που έχουν υποβληθεί μετά την έναρξη της λειτουργίας τους ως αποκεντρωμένων μονάδων κοινωνικής φροντίδας.

3. Στην παρ. 8 του άρθρου 3 του ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81 Α') προστίθεται περίπτωση 15 ως εξής: « 15. Αποφασίζει για την τελική έγκριση των πράξεων για θέματα που αφορούν στις αρμοδιότητες τις σχετικές με την υιοθεσία και την αναδοχή, έπειτα από έλεγχο νομιμότητας των πράξεων, εντός τριών μηνών από την ημερομηνία υποβολής του φακέλου από την αρμόδια Μονάδα Κοινωνικής Φροντίδας. Κατ' εξαίρεση, κατόπιν αιτιολογημένης απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου της οικείας Δ.Υ.ΠΕ., μπορεί πριν την απόφαση για την τελική έγκριση των ως άνω πράξεων, να ζητείται συμπληρωματική έκθεση κοινωνικού λειτουργού επί αιτούμενων από αυτό στοιχείων. Η διαδικασία αυτή ολοκληρώνεται εντός έξι μηνών από την ημερομηνία υποβολής του φακέλου. Σε περίπτωση παρέλευσης άπρακτων των ως άνω προθεσμιών, οι πράξεις θεωρούνται σιωπηρώς εγκριθείσες.»

Άρθρο 30 **Ρύθμιση χρεών του Ωνάσειου** **Καρδιοχειρουργικού Κέντρου**

Οι διατάξεις του άρθρου 17 του ν. 3301/2005 (ΦΕΚ 263 Α'), εφαρμόζονται και για τις οφειλές του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου που έχουν δημιουργηθεί μέχρι την 31η Δεκεμβρίου 2004. Οι υπεύθυνες δηλώσεις των προμηθευτών υποβάλλονται σε προθεσμία ενός μήνα από την ημερομηνία δημοσίευσης του παρόντος νόμου.

Άρθρο 31

1. Τα εδάφια τρίτο, τέταρτο και πέμπτο του άρθρου 12 του α.ν. 751/1937 (ΦΕΚ 239 Α') αντικαθίστανται ως εξής: «Ιατροί ή οδοντίατροι ή κτηνίατροι που εκδίδουν συνταγές, οι οποίες αναγράφουν ναρκωτικά κατά παράβαση των σχετικών διατάξεων, τιμωρούνται με πρόστιμο από τριακόσια μέχρι τρεις χιλιάδες ευρώ, που επιβάλλεται με απόφαση του οικείου Νομάρχη, ύστερα από γνωμοδότηση του Ε.Ο.Φ.. Σε περίπτωση υποτροπής μπορεί να επιβληθεί, κατά την ίδια διαδικασία, και πρόσκαιρη παύση εξάσκησης του επαγγέλματος από δεκαπέντε ημέρες μέχρι έξι μήνες. Φαρμακοποιοί που εκτελούν τέτοιες συνταγές τιμωρούνται ομοίως με πρόστιμο από τριακόσια μέχρι τρεις χιλιάδες ευρώ και, σε περίπτωση υποτροπής, και με πρόσκαιρο κλείσιμο του φαρμακείου από τρεις ημέρες μέχρι έξι μήνες, κατά τις διατάξεις του νόμου περί επιθεωρήσεως των φαρμακείων που ισχύει κάθε φορά.»

2. Τα δύο τελευταία εδάφια του άρθρου 9 του ν. 5539/1932 (ΦΕΚ 198 Α'), όπως το τελευταίο προστέθηκε με το άρθρο 2 του α.ν. 2430/1940 (ΦΕΚ 209 Α'), αντικαθίστανται ως εξής:

«Στους διευθυντές κλινικών και νοσοκομείων και στους ιατρούς, που έχουν άδεια προμήθειας ναρκωτικών, οι οποίοι δεν υποβάλλουν τις τριμηνιαίες καταστάσεις μέσα στην οριζόμενη προθεσμία ή δεν αναγράφουν

στο πιο πάνω βιβλίο τα ναρκωτικά του παρόντος άρθρου που διατέθηκαν στους ασθενείς, επιβάλλεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, ύστερα από γνωμοδότηση του Ε.Ο.Φ., ποινή προστίμου μέχρι τριακόσια ευρώ και, σε περίπτωση υποτροπής, από τετρακόσια μέχρι χίλια ευρώ.»

3. Τα ποσά που προβλέπονται στις προηγούμενες παραγράφους μπορεί να αναπροσαρμόζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, ύστερα από γνωμοδότηση του Ε.Ο.Φ..

Άρθρο 32 **Έναρξη ισχύος**

Η ισχύς του νόμου αυτού αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, εκτός αν ορίζεται διαφορετικά σε επί μέρους διατάξεις του.

Αθήνα, 20 Ιουλίου 2005

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ,
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Πρ. Παυλόπουλος

Γ. Αλογοσκούφης

ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Π. Παναγιωτόπουλος

Ν. Κακλαμάνης

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

Αν. Παπαληγούρας

Αριθμ. 155 /5 / 2005

Ε Κ Θ Ε Σ Η

Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους
(άρθρο 75 παρ. 1 του Συντάγματος)

στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης «Αναδιοργάνωση του συστήματος αιμοδοσίας και λοιπές διατάξεις»

Α. Με τις διατάξεις του υπόψη νομοσχεδίου, ρυθμίζονται: α) θέματα που αφορούν στην αναδιοργάνωση του συστήματος αιμοδοσίας στην Ελλάδα, αντικαθιστώντας στην ουσία το ν. 1820/1988 και β) λοιπά θέματα αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Ειδικότερα, προβλέπονται, μεταξύ άλλων και τα ακόλουθα:

1. Επαναλαμβάνονται οι βασικές αρχές που θα πρέπει να διέπουν το σύστημα αιμοδοσίας στην Ελλάδα (παραλαμβάνεται η εθελοντική αιμοδοσία και η απαγόρευση συναλλαγής αίματος για οικονομικό όφελος) και προστίθενται νέες αρχές που αφορούν μεταξύ άλλων στη θέσπιση προτύπων ποιότητας και ασφάλειας και στον ορι-

σμό του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ως αποκλειστικού αρμόδιου για την οργάνωση της αιμοδοσίας, τη συλλογή και τη διαχείριση του αίματος.

(άρθρο 1)

2. Επανασυνιστάται το νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου με την ονομασία «Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας» (Ε.Κ.Α.), με έδρα την Αθήνα, το οποίο θα λειτουργεί υπό την εποπτεία του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

(άρθρο 2 - 3)

3. Επανακαθορίζονται η αποστολή και οι στόχοι του Ε.Κ.Α. μεταξύ των οποίων περιλαμβάνονται:

- Η αποκλειστική αρμοδιότητα και ευθύνη για την οργάνωση της αιμοδοσίας μέσω του συντονισμού και της εποπτείας των εμπλεκόμενων υπηρεσιών.
- Η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση του πληθυσμού με στόχο την προσέλκυση εθελοντών αιμοδοτών.
- Ο έλεγχος, η συντήρηση, η διάθεση και η διαχείριση του αίματος.

• Η αδειοδότηση και επιθεώρηση των Κέντρων Αίματος και των Νοσοκομειακών Υπηρεσιών Αιμοδοσίας.

• Ο καθορισμός συστήματος διασφάλισης ποιότητας σε όλα τα στάδια αιμοδοσίας κ.ά..

(άρθρο 4)

4. α. Ορίζονται ως όργανα διοίκησης του Ε.Κ.Α.:

- i) το Διοικητικό Συμβούλιο,
- ii) ο Πρόεδρος του Δ.Σ. και
- iii) ο Διευθυντής του Ε.Κ.Α..

β. Η συγκρότηση του εννεαμελούς Δ.Σ. γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης για τριετή θητεία, με εξαίρεση το πρώτο Δ.Σ., του οποίου η θητεία λήγει την 31η Δεκεμβρίου 2007.

γ. Παρέχεται εξουσιοδότηση στους Υπουργούς Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης να ορίζουν με κοινή τους απόφαση την αμοιβή του Προέδρου, του Αντιπροέδρου και του Διευθυντή του Ε.Κ.Α., καθώς και την αποζημίωση των υπόλοιπων μελών του Δ.Σ. αυτού.

δ. Καθορίζονται αναλυτικά οι αρμοδιότητες του Δ.Σ. του Κέντρου.

(άρθρο 5-7)

5. Ορίζεται ότι το συνιστώμενο νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου έχει τους ακόλουθους πόρους:

i. Επιχορηγήσεις του Δημοσίου μέσω του Κρατικού Προϋπολογισμού ή/και του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων, καθώς και χρηματοδοτούμενα Προγράμματα της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή άλλων οργανισμών.

ii. Δωρεές, κληρονομίες, εισφορές.

iii. Επιχορηγήσεις φυσικών ή νομικών προσώπων.

iv. Κάθε άλλο έσοδο που προκύπτει από τη λειτουργία του Κέντρου (όπως συνέδρια, ανακοινώσεις-δημοσιεύσεις, παροχή υπηρεσιών του προσωπικού του Κέντρου κ.ά.).

(άρθρο 8)

6. α. Το «Εθνικό Κέντρο Παρασκευής Παραγώγων Αίματος – ΗΛΙΑΣ ΠΟΛΙΤΗΣ» που έχει ιδρυθεί από το 1973 και λειτουργεί στο Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας «Άγιος Παντελεήμων», απορροφάται από το Ε.Κ.Α.. Στο πλαίσιο αυτό, οι οργανικές θέσεις του προσωπικού, καθώς και των ιατρών του Ε.Σ.Υ., μεταφέρονται αυτοδίκαια στο Ε.Κ.Α., ενώ οι υπάλληλοι που υπηρετούν στις μεταφερόμενες θέσεις διατηρούν το υφιστάμενο ασφαλιστικό καθεστώς.

β. Παρέχεται εξουσιοδότηση στους Υπουργούς Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομίας και Οικονομικών, Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης να ρυθμίζουν με προεδρικό διάταγμα που προτείνουν, μετά από εισήγηση του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α., κάθε θέ-

μα που αφορά στην οργάνωση του Εθνικού Κέντρου Παρασκευής Παραγώγων Αίματος (διάρθρωση υπηρεσιών, σύσταση θέσεων προσωπικού, όργανα διοίκησης κ.ά.), ενώ καθορίζονται οι επί μέρους αρμοδιότητες που αναλαμβάνει το εν λόγω Κέντρο. (άρθρο 9)

7. Καθορίζονται οι επί μέρους αρμοδιότητες των Κέντρων Αίματος τα οποία συνιστώνται, εξουσιοδοτούνται, διαπιστεύονται και λαμβάνουν άδεια λειτουργίας από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (η ανάπτυξη των οποίων προβλέπεται να ολοκληρωθεί μέσα στην επόμενη τριετία), καθώς και αυτές των Νοσοκομειακών Υπηρεσιών Αιμοδοσίας. (άρθρα 10 και 15)

8. α. Συνιστώνται συνολικά είκοσι μία (21) οργανικές θέσεις προσωπικού και πιο συγκεκριμένα μία (1) θέση Διευθυντή και είκοσι (20) θέσεις λοιπού προσωπικού, των οποίων η κατηγορία, ο κλάδος και η ειδικότητα καθορίζονται με προεδρικό διάταγμα που προτείνουν οι Υπουργοί Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Με αντίστοιχο προεδρικό διάταγμα των ανωτέρω Υπουργών καθορίζεται η διάρθρωση των υπηρεσιών του Ε.Κ.Α., οι αρμοδιότητες των οργάνων διοίκησης αυτού κ.ά..

β. Ορίζεται ότι οι ιατροί του Ε.Κ.Α. είναι ιατροί του Ε.Σ.Υ., το λοιπό, πλην του ιατρικού, προσωπικό προσλαμβάνεται με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου, καθώς και ότι απαγορεύεται η απόσπαση προσωπικού που ανήκει στο Ε.Κ.Α. σε οποιαδήποτε υπηρεσία του δημόσιου τομέα. Αντίθετα, επιτρέπεται για μέχρι δύο έτη, από την ημερομηνία έναρξης ισχύος των υπό ψήφιση διατάξεων, η απόσπαση ή μετάταξη υπαλλήλων του δημόσιου τομέα στο Ε.Κ.Α., υπό τις οριζόμενες προϋποθέσεις, ενώ ορίζεται ότι η μισθοδοσία των αποσπασμένων εξακολουθεί να βαρύνει τον φορέα προέλευσής τους. (άρθρο 11)

9. Παρέχεται εξουσιοδότηση στον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης να επιτρέπει με απόφασή του σε ιδιωτικές κλινικές, οι οποίες έχουν συστηματικές ανάγκες μεταγγίσεων να συντηρούν και να χορηγούν αίμα. Στην απόφαση αυτή ορίζεται κάθε άλλο στοιχείο για την εφαρμογή του ανωτέρω μέτρου, ενώ κάθε παράβαση των οριζόμενων από την απόφαση διατάξεων, συνεπάγεται την προσωρινή ή οριστική ανάκληση της άδειας λειτουργίας της κλινικής. (άρθρο 12)

10. Αυξάνεται η χρηματική ποινή που επιβάλλεται σε όσους προβαίνουν σε συναλλαγές με αντικείμενο το αίμα και σκοπό το οικονομικό όφελος, από 2.935 σε 300.000 ευρώ. (άρθρο 13)

11. Μειώνονται κατά τέσσερα (4) τα μέλη της Συμβουλευτικής Επιτροπής Αιμοδοσίας (από εννέα σε πέντε), η οποία επικουρεί το Ε.Κ.Α. και καθορίζονται οι αρμοδιότητες της Επιτροπής. (άρθρο 14)

12. Προβλέπεται ότι ο χρόνος εργασίας στο Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, προσμετράται στη βαθμολογία υποψηφίου για την κατάληψη θέσης ιατρού κλάδου Ε.Σ.Υ., ως προϋπηρεσία σε νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ.. (άρθρο 16)

13. Ορίζεται ότι οι πάσχοντες από δρεπανοκυτταρική και μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία, απολαμβάνουν εξεξής τα κατά τον νόμο προνόμια και ευεργετήματα των πασχόντων από ομόζυγη μεσογειακή αναιμία (π.χ. πρόταξη κατά την πλήρωση θέσεων στο δημόσιο τομέα). (άρθρο 17)

14. Παρέχεται η δυνατότητα στο κοινωφελές σωματείο «Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία» να θέσει σε λει-

τουργία ειδικό κέντρο φροντίδας – αποθεραπείας ασθενών με καρκίνο, το οποίο με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης μπορεί να αναγνωρισθεί ως κέντρο αναφοράς δημόσιας υγείας για το αντικείμενο αρμοδιότητάς του και να του ανατεθούν σχετικά ερευνητικά προγράμματα, μελέτες, καθώς και η παροχή εξειδικευμένων υπηρεσιών. (άρθρο 18)

15. Προστίθεται το προσωπικό των Ο.Τ.Α., στο προσωπικό που είναι δυνατό να αποσπασθεί στον Ο.Κ.Α.ΝΑ. εφαρμόζοντας την κατά την παρ. 2 του άρθρου 5 του ν. 2161/1993 διαδικασία. (άρθρο 19)

16. Μετονομάζεται σε «Εθνικό Κέντρο Κοινωνικής Αλληλεγγύης» (Ε.Κ.Κ.Α.) το Ν.Π.Δ.Δ. «Εθνικό Κέντρο Άμεσης Κοινωνικής Βοήθειας» (Ε.Κ.Α.Κ.Β.). (άρθρο 20)

17. Παρατείνεται η διάρκεια χορήγησης του επιδόματος που χορηγείται στους υιούς των χανσενικών ασθενών μέχρι την ολοκλήρωση των σπουδών τους με μέγιστη διάρκεια τη συμπλήρωση του 25ου έτους της ηλικίας τους, ή στην περίπτωση που δεν σπουδάζουν μέχρι την ημερομηνία στράτευσής τους, ενώ βάσει της κείμενης νομοθεσίας, το επίδομα αυτό καταβάλλεται στους υιούς, μέχρι την ενηλικίωσή τους. (άρθρο 21)

18. Προβλέπεται η συγκρότηση πενταμελούς συλλογικού οργάνου σε κάθε νοσοκομείο Ε.Σ.Υ. με σκοπό την εξέταση των προϋποθέσεων του άρθρου 35 του ν.2519/1997 για τη χορήγηση των βαθμολογικών και μισθολογικών προαγωγών στους ιατρούς. Μέχρι σήμερα η αρμοδιότητα αυτή ασκούσαν από τα οκτώ Περιφερειακά Συμβούλια Επιλογής και Αξιολόγησης Επιμελητών Α' και Β'. (άρθρο 22)

19. α. Το κοινωφελές ίδρυμα «Ψυχολογικό Κέντρο Βορείου Ελλάδος» (Ν.Π.Ι.Δ.) μετατρέπεται σε Ν.Π.Δ.Δ. και μετονομάζεται σε «Ακαδημία Αναπτυξιακής Αποκατάστασης», από 1.1.2006. Το νέο Ν.Π.Δ.Δ. διοικείται από πενταμελές διοικητικό συμβούλιο που συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

β. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζονται οι αποδοχές του Διοικητή (Πρόεδρος Δ.Σ.) της Ακαδημίας, καθώς και η αποζημίωση των λοιπών μελών και του γραμματέα του Διοικητικού Συμβουλίου.

γ. Το προσωπικό του ιδρύματος με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, μεταφέρεται στο νέο Ν.Π.Δ.Δ. και υπηρετεί με την ίδια σχέση εργασίας και ειδικότητα. Παράλληλα, ρυθμίζονται θέματα που έχουν σχέση με τις αποδοχές και εφάπαξ βοηθήματα του προσωπικού αυτού.

δ. Τέλος, προβλέπεται ότι η μισθοδοσία του προσωπικού και η επιχορήγηση για τα λειτουργικά έξοδα του νέου Ν.Π.Δ.Δ., θα βαρύνουν απευθείας τον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. (άρθρο 23)

20. Ρυθμίζονται θέματα που αφορούν στη νόσο της Σκλήρυνσης κατά Πλάκας και παρέχεται εξουσιοδότηση στον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης να καθορίζει τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά της νόσου, τη διαδικασία διάγνωσης αυτής, να λαμβάνει μέτρα αντιμετώπισης των συνεπειών της νόσου και να διευκολύνει τους πάσχοντες από αυτή, καθώς και να αναθέτει σε επιστημονικούς και κοινωνικούς φορείς ερευνητικά προγράμματα για την προώθηση της έρευνας σχετικά με τη νόσο. (άρθρο 24)

21. Παρέχεται η δυνατότητα καταβολής εφημεριών ια-

τρών Ε.Σ.Υ. και Ε.Κ.Α.Β., καθώς και των υπερωριών των πληρωμάτων των ασθενοφόρων του Ε.Κ.Α.Β., σε βάρος των πιστώσεων του επόμενου οικονομικού έτους, από αυτό στο οποίο εγκρίθηκαν και πραγματοποιήθηκαν οι δαπάνες αυτές, υπό την προϋπόθεση ότι έχουν προβλεφθεί οι σχετικές πιστώσεις στον προϋπολογισμό του οικονομικού έτους που αυτές πραγματοποιήθηκαν.

(άρθρο 25)

22. α. Παρέχεται η δυνατότητα ανάθεσης καθηκόντων Ελεγκτή Παροχών Περιθαλψής, με απόφαση του Δ.Σ. του Ο.Π.Α.Δ., και σε ιατρούς και οδοντιάτρους του Ε.Σ.Υ., με βαθμό Επιμελητή Α' ή Β'. Στους ελεγκτές αυτούς καταβάλλεται αποζημίωση ίση με 5 ευρώ ανά ώρα ελεγκτικού έργου, ενώ ορίζεται ότι το σύνολο της δαπάνης προς το σκοπό αυτόν δεν μπορεί να υπερβεί το αντίστοιχο ποσό του έτους 2004. Για την αναπροσαρμογή της δαπάνης εκ της αιτίας αυτής, απαιτείται κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

β. Ρυθμίζονται θέματα ασφαλισμένων του Ο.Π.Α.Δ. που νοσηλεύτηκαν στο εξωτερικό κατά το χρονικό διάστημα 11ης Μαρτίου 2004 μέχρι 5ης Μαρτίου 2005, που εκδόθηκε ο νέος κανονισμός του Οργανισμού. Οι προτεινόμενες ρυθμίσεις είναι σύμφωνες με αυτές του νέου κανονισμού.

γ. Επαναδιατυπώνεται η ισχύουσα διάταξη της παρ. 6 του άρθρου 18 του ν. 3204/2003 με μόνη διαφορά την αύξηση, από 60 σε 100 ευρώ, του ορίου για υποχρέωση θεώρησης συνταγής που περιέχει αναντικατάστατα.

δ. Προβλέπεται ότι το προσωπικό του Ο.Π.Α.Δ. από την πρόσληψή του υπάγεται στην υγειονομική περίθαλψη του Οργανισμού αυτού και όχι του Ι.Κ.Α.. Παράλληλα, δίνεται η δυνατότητα στους ήδη υπηρετούντες υπαλλήλους να επιλέγουν την υπαγωγή τους ή μη στην υγειονομική περίθαλψη του Οργανισμού.

(άρθρο 26)

23. α. Ορίζεται ότι το κοινωφελές ίδρυμα «ΘΩΡΑΞ – THORAX Κέντρο Ερευνών Εντατικής -Επείγουσας Ιατρικής Θώρακος» απολαμβάνει πλήρους διοικητικής και οικονομικής αυτοτέλειας και υποχρεούται μόνο στην υποβολή και έγκριση του προϋπολογισμού του και του απολογισμού του.

β. Παρέχεται στο ανωτέρω ίδρυμα, στους ιδρυτές αυτού, καθώς και στους δωρητές του, για τις δωρεές που διενεργούν προς αυτό, απαλλαγή από το φόρο κληρονομικών και δωρεών, το φόρο μεταβίβασης ακινήτων, το φόρο ακίνητης περιουσίας, το φόρο εισοδήματος, καθώς και από κάθε δικαίωμα, εισφορά, κράτηση, παράβολο υπέρ του Δημοσίου ή τρίτου. Επιπλέον, το ίδρυμα απαλλάσσεται από κάθε εισαγωγικό δασμό ή φόρο για την εισαγωγή εξοπλισμού που σχετίζεται άμεσα με τον επιδιωκόμενο σκοπό του, καθώς και από κάθε τέλος που επιβάλλεται σε συμβολαιογραφικές πράξεις.

(άρθρο 27)

24. Παρατείνεται εκ νέου, κατά ένα εξάμηνο (ήτοι μέχρι την 31η Δεκεμβρίου 2005), η προθεσμία προσαρμογής των ιδιωτικών κλινικών με δυναμικότητα άνω των 150 κλινών, στην υποχρέωση δημιουργίας φαρμακείου.

(άρθρο 28)

25. α. Ρυθμίζονται διαδικαστικά θέματα σχετικά με την εφαρμογή του θεσμού της υιοθεσίας και της αναδοχής ανηλίκων από τις Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας.

β. Προβλέπεται ότι οι Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας διατηρούν στην αρμοδιότητά τους εκκρεμείς υποθέσεις αναδοχής και υιοθεσίας των υπηρεσιών του καταργηθέντος Ε.Ο.Κ.Φ., καθώς και σχετικές αιτήσεις που έχουν

υποβληθεί μετά την έναρξη λειτουργίας τους ως αποκεντρωμένων μονάδων.

γ. Προστίθεται στις αρμοδιότητες του Διοικητικού Συμβουλίου της κάθε Δ.Υ.ΠΕ. η τελική έγκριση των πράξεων της αρμόδιας Μονάδας Κοινωνικής Φροντίδας, σχετικά με την υιοθεσία και αναδοχή, εντός των οριζόμενων προθεσμιών.

(άρθρο 29)

26. Επεκτείνονται στο Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, οι διατάξεις του άρθρου 17 του ν. 3301/2004, περί ρύθμισης των χρεών των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. που έχουν δημιουργηθεί μέχρι την 31η Δεκεμβρίου 2004, με ειδική επιχορήγηση του ελληνικού δημοσίου προς αυτά.

(άρθρο 30)

27. α. Αυξάνεται το ελάχιστο (300 ευρώ) και μέγιστο (3.000 ευρώ) ύψος προστίμου, που δύναται να επιβληθεί με απόφαση του οικείου Νομάρχη σε ιατρούς, οδοντιάτρους ή κτηνιάτρους που συνταγογραφούν ναρκωτικά κατά παράβαση των κείμενων διατάξεων. Ανάλογα αυξάνονται τα πρόστιμα που δύναται να επιβάλλονται σε φαρμακοποιούς που εκτελούν τις ανωτέρω συνταγές.

β. Αυξάνεται σε 300 ευρώ (από 2,93 ευρώ σήμερα) το ανώτατο όριο του προστίμου που επιβάλλεται σε διευθυντές κλινικών και νοσοκομείων, καθώς και ιατρούς με άδεια προμήθειας ναρκωτικών, οι οποίοι δεν υποβάλλουν τις τριμηνιαίες καταστάσεις μέσα στην οριζόμενη προθεσμία ή δεν ενημερώνουν το προβλεπόμενο βιβλίο με τα προς χρήση των ασθενών ναρκωτικά. Σε περίπτωση υποτροπής το πρόστιμο κυμαίνεται από 400 μέχρι 1.000 ευρώ.

γ. Παρέχεται εξουσιοδότηση στον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης να αναπροσαρμόζει με απόφασή του, ύστερα από σχετική γνωμοδότηση του Ε.Ο.Φ., τα ανωτέρω πρόστιμα.

(άρθρο 31)

Από τις προτεινόμενες διατάξεις προκαλούνται τα εξής οικονομικά αποτελέσματα:

Α. Επί του Κρατικού Προϋπολογισμού

1. Δαπάνη ύψους 65.000.000 ευρώ περίπου, κατά το τρέχον οικονομικό έτος, από την επιχορήγηση του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου για την εξόφληση των υποχρεώσεων του προς προμηθευτές.

(άρθρο 30)

2. Ετήσια δαπάνη 500.000 ευρώ περίπου από τη σύσταση είκοσι μίας θέσεων προσωπικού (1 θέση Διευθυντή και 20 θέσεων προσωπικού -15 ιατροί και 5 λοιπό προσωπικό), στο Ε.Κ.Α..

(άρθρο 11)

3. Ετήσια δαπάνη 16.000 ευρώ περίπου από την παράταση της χρονικής διάρκειας καταβολής επιδόματος στους υιούς των χανσενικών ασθενών.

(άρθρο 21)

4. Ετήσια δαπάνη ύψους 3.000.000 ευρώ περίπου από τη διαφορά μεταξύ της μέχρι σήμερα καταβαλλόμενης επιχορήγησης στο Ψυχολογικό Κέντρο Βορείου Ελλάδος (περίπου 2.000.000 ευρώ κατ' έτος) και την ολοκλήρου ανάληψη των δαπανών αυτού (5.000.000 ευρώ περίπου), λόγω της μετατροπής του σε Ν.Π.Δ.Δ. (μισθοδοσία, λειτουργικά έξοδα και προμήθειες). Η δαπάνη αυτή το έτος 2006 θα προσauξηθεί κατά 1.000.000 ευρώ περίπου, από την ανάληψη των σωρευτικών ανεξόφλητων υποχρεώσεων, παρελθόντων ετών του Κέντρου, καθώς και αποζημιώσεις του προσωπικού αυτού λόγω συνταξιοδότησης.

(άρθρο 23)

5. Ενδεχόμενη δαπάνη από:

ι. Την απόσπαση υπαλλήλων του δημόσιου τομέα στο Ε.Κ.Α. και την επιβάρυνση του Κρατικού Προϋπολογισμού

σμού με τη μισθοδοσία αυτών. (άρθρο 11 παρ. 4)

ii. Τη χρηματοδότηση των ερευνητικών προγραμμάτων, μελετών και άλλων δραστηριοτήτων, που ανατίθενται στο ειδικό κέντρο φροντίδας – αποθεραπείας ασθενών με καρκίνο της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρίας. (άρθρο 18)

iii. Την ανάθεση ερευνητικών προγραμμάτων σε επιστημονικούς και κοινωνικούς φορείς από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης για την προώθηση της έρευνας της Νόσου Σκλήρυνση κατά Πλάκας. (άρθρο 24)

6. Απώλεια εσόδων, μη σημαντική, από τις παρεχόμενες φορολογικές και λοιπές απαλλαγές στο ίδρυμα «ΘΩΡΑΞ – THORAX Κέντρο Ερευνών Εντατικής -Επείγουσας Ιατρικής Θώρακος», καθώς και στους ιδρυτές και δωρητές αυτού. (άρθρο 27)

7. Ενδεχόμενη αύξηση εσόδων από:

i. Την επιβολή αυξημένων χρηματικών ποινών σε παραβάτες που προβαίνουν σε συναλλαγές με αντικείμενο το αίμα, επιδιώκοντας οικονομικά οφέλη. (άρθρο 13)

ii. Τα αυξημένα πρόστιμα που τυχόν επιβάλλονται σε ιατρούς, οδοντιάτρους, κτηνίατρους και φαρμακοποιούς που παραβαίνουν τις κείμενες διατάξεις περί έκδοσης και εκτέλεσης συνταγής με ναρκωτικά. (άρθρο 31 παρ. 1)

iii. Τα αυξημένα πρόστιμα που επιβάλλονται στις οριζόμενες παραβάσεις των διευθυντών κλινικών και νοσοκομείων και ιατρών που κατέχουν άδεια προμήθειας ναρκωτικών. (άρθρο 31 παρ. 2)

8. Ετήσια αποτροπή δαπάνης από τη μείωση (κατά τέσσερα) των μελών της Συμβουλευτικής Επιτροπής Αιμοδοσίας. (άρθρο 14)

Β. Επί του προϋπολογισμού του «Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας» (Ν.Π.Δ.Δ. επιχορηγούμενο από τον Κρατικό Προϋπολογισμό)

1. Ετήσια δαπάνη από την υλοποίηση προγραμμάτων σχετικά με την εκπαίδευση του απασχολούμενου στην αιμοδοσία προσωπικού, καθώς και την ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινής γνώμης, το ύψος της οποίας εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα. (άρθρο 4)

2. Πρόσθετες δαπάνες για την εγκατάσταση, τον εξοπλισμό και την εν γένει λειτουργία του Κέντρου δεν προκαλούνται, καθώςον θα χρησιμοποιηθούν υφιστάμενες υποδομές. (άρθρα 2 και 9)

Γ. Επί του προϋπολογισμού των νοσοκομείων (Ν.Π.Δ.Δ. επιχορηγούμενα από τον Κρατικό Προϋπολογισμό)

Ετήσια δαπάνη ύψους 225.000 ευρώ περίπου από τη συγκρότηση συμβουλίων βαθμολογικής και μισθολογικής εξέλιξης των ιατρών σε κάθε νοσοκομείο. (άρθρο 22)

Δ. Επί του προϋπολογισμού του Ο.Π.Α.Δ. (Ν.Π.Δ.Δ. επιχορηγούμενο από τον Κρατικό Προϋπολογισμό)

Εφάπαξ δαπάνη ύψους 120.000 ευρώ περίπου από την ανάληψη των δαπανών περίθαλψης ασφαλισμένων του Οργανισμού, οι οποίοι νοσηλεύτηκαν στο εξωτερικό κατά την περίοδο 11.3.2004 έως 5.3.2005. (άρθρο 26 παρ. 3)

Αθήνα, 3 Αυγούστου 2005

Η Γενική Διευθύντρια

Κορίνα Αντωνομανωλάκη

ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

(άρθρο 75 παρ. 3 του Συντάγματος)

στο σχέδιο νόμου «Αναδιοργάνωση του συστήματος αιμοδοσίας και λοιπές διατάξεις»

Από τις διατάξεις του προτεινόμενου νομοσχεδίου προκαλούνται τα εξής οικονομικά αποτελέσματα:

Α. Επί του Κρατικού Προϋπολογισμού

1. Δαπάνη ύψους 65.000.000 ευρώ περίπου, κατά το τρέχον οικονομικό έτος, από την επιχορήγηση του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου για την εξόφληση των υποχρεώσεων του προς προμηθευτές. (άρθρο 30)

2. Ετήσια δαπάνη 500.000 ευρώ περίπου από τη σύσταση είκοσι μίας θέσεων προσωπικού (1 θέση Διευθυντή και 20 θέσεων προσωπικού -15 ιατροί και 5 λοιπό προσωπικό), στο Ε.Κ.Α.. (άρθρο 11)

3. Ετήσια δαπάνη 16.000 ευρώ περίπου από την παράταση της χρονικής διάρκειας καταβολής επιδόματος στους υιούς των χανσενικών ασθενών. (άρθρο 21)

4. Ετήσια δαπάνη ύψους 3.000.000 ευρώ περίπου από τη διαφορά μεταξύ της μέχρι σήμερα καταβαλλόμενης επιχορήγησης στο Ψυχολογικό Κέντρο Βορείου Ελλάδος (περίπου 2.000.000 ευρώ κατ' έτος) και την εξ ολοκλήρου ανάληψη των δαπανών αυτού (5.000.000 ευρώ περίπου), λόγω της μετατροπής του σε Ν.Π.Δ.Δ. (μισθοδοσία, λειτουργικά έξοδα και προμήθειες). Η δαπάνη αυτή το έτος 2006 θα προσauξηθεί κατά 1.000.000 ευρώ περίπου, από την ανάληψη των σωρευτικών ανεξόφλητων υποχρεώσεων, παρελθόντων ετών του Κέντρου, καθώς και αποζημιώσεις του προσωπικού αυτού λόγω συνταξιοδότησης. (άρθρο 23)

5. Ενδεχόμενη δαπάνη από:

i. Την απόσπαση υπαλλήλων του δημόσιου τομέα στο Ε.Κ.Α. και την επιβάρυνση του Κρατικού Προϋπολογισμού με τη μισθοδοσία αυτών. (άρθρο 11 παρ. 4)

ii. Τη χρηματοδότηση των ερευνητικών προγραμμάτων, μελετών και άλλων δραστηριοτήτων, που ανατίθενται στο ειδικό κέντρο φροντίδας - αποθεραπείας ασθενών με καρκίνο της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρίας. (άρθρο 18)

iii. Την ανάθεση ερευνητικών προγραμμάτων σε επιστημονικούς και κοινωνικούς φορείς από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης για την προώθηση της έρευνας της Νόσου Σκλήρυνση κατά Πλάκας. (άρθρο 24)

Οι ανωτέρω δαπάνες θα καλύπτονται από τις πιστώσεις του τακτικού προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

6. Απώλεια εσόδων, μη σημαντική, από τις παρεχόμενες φορολογικές και λοιπές απαλλαγές στο ίδρυμα «ΘΩΡΑΞ – THORAX Κέντρο Ερευνών Εντατικής -Επείγουσας Ιατρικής Θώρακος», καθώς και στους ιδρυτές και δωρητές αυτού. (άρθρο 27)

Η εν λόγω απώλεια εσόδων θα αναπληρώνεται από άλλες πηγές εσόδων του Κρατικού Προϋπολογισμού.

Β. Επί του προϋπολογισμού του «Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας» (Ν.Π.Δ.Δ. επιχορηγούμενο από τον Κρατικό Προϋπολογισμό)

Ετήσια δαπάνη από την υλοποίηση προγραμμάτων σχετικά με την εκπαίδευση του απασχολούμενου στην αιμοδοσία προσωπικού, καθώς και την ενημέρωση και

ευαισθητοποίηση της κοινής γνώμης, το ύψος της οποίας εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα. (άρθρο 4)

Η ανωτέρω δαπάνη θα καλύπτεται από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του «Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας».

Γ. Επί του προϋπολογισμού των νοσοκομείων (Ν.Π.Δ.Δ. επιχορηγούμενα από τον Κρατικό Προϋπολογισμό)

Ετήσια δαπάνη ύψους 225.000 ευρώ περίπου από τη συγκρότηση συμβουλίων βαθμολογικής και μισθολογικής εξέλιξης των ιατρών σε κάθε νοσοκομείο.

(άρθρο 22)

Η ανωτέρω δαπάνη θα καλύπτεται από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού των οικείων νοσοκομείων.

Δ. Επί του προϋπολογισμού του Ο.Π.Α.Δ. (Ν.Π.Δ.Δ. επιχορηγούμενο από τον Κρατικό Προϋπολογισμό)

Εφάπαξ δαπάνη ύψους 120.000 ευρώ περίπου από την ανάληψη των δαπανών περίθαλψης ασφαλισμένων του Οργανισμού, οι οποίοι νοσηλεύτηκαν στο εξωτερικό κατά την περίοδο 11.3.2004 έως 5.3.2005.

(άρθρο 26 παρ. 3)

Η ανωτέρω δαπάνη θα καλυφθεί από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Ο.Π.Α.Δ..

Αθήνα, 3 Αυγούστου 2005

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Γ. Αλογοσκούφης

Ν. Κακλαμάνης