

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

στο σχέδιο νόμου «Προστασία ανηλίκων από τον καπνό και τα αλκοολούχα ποτά και άλλες διατάξεις»

Προς τη Βουλή των Ελλήνων

Επί του άρθρου 1

Με τη διάταξη αυτή ορίζεται ρητά ότι η προστασία των ανηλίκων από το κάπνισμα και το αλκοόλ είναι ζήτημα δημόσιας υγείας και αποτελεί ευθύνη του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Για την εκπλήρωση του σκοπού αυτού, όπως αναφέρεται στη διάταξη, που αποτελεί και υποχρέωση της χώρας μας που αναλήφθηκε με την κύρωση, με το ν. 3420/2005, της Σύμβασης για τον έλεγχο του καπνού, που συνήφθη στο πλαίσιο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, συνίσταται ειδική υπηρεσία στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, με αρμοδιότητες που καθορίζονται στο νόμο, καθώς επίσης και ειδικό Τμήμα στο Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας, το οποίο είναι επιφορτισμένο με τη διεξαγωγή των σχετικών ελέγχων. Για τις ανάγκες μάλιστα ερμηνείας και εφαρμογής του νόμου, προσδιορίζονται με σαφήνεια τόσο η έννοια των προϊόντων καπνού, όσο και η ηλικία των νέων που εμπίπτουν στο ρυθμιστικό πεδίο εφαρμογής του. Σε κάθε περίπτωση η προστασία των ανηλίκων από τον καπνό και το αλκοόλ απαιτεί τη συνδρομή όλων των συναρμόδιων υπηρεσιών, προκειμένου με συντονισμένες ενέργειες και αξιοποίηση όλων των διαθέσιμων μέσων να εκπληρωθεί ο σκοπός που ο νόμος θέτει και αποτελεί μια αδήριτη κοινωνική αναγκαιότητα.

Επί του άρθρου 2

Με τη διάταξη αυτή καταγράφονται όλα τα μέτρα και οι απαγορεύσεις που θεσπίζονται προκειμένου να εξελίξουν όλες τις πιθανές πηγές και μέσα που μπορούν να κάνουν τα προϊόντα καπνού προσιτά στους ανηλίκους, να τους εξοικωώσουν με την κατανάλωσή τους και να διευκολύνουν την εξάρτησή τους από αυτά. Ταυτόχρονα για την αποφυγή παρερμηνειών και περιγραφής του νόμου, προσδιορίζονται ειδικότερα οι απαγορεύσεις ως προς τη μορφή των συσκευασιών και των μεθόδων διάθεσης των προϊόντων καπνού στο καταναλωτικό κοινό. Αξιοποιώντας μάλιστα τα συμπεράσματα του διαλόγου που έχει αναπτυχθεί στον τομέα και για τις ανάγκες εφαρμογής μιας ολοκληρωμένης αντικαπνιστικής πολιτικής, η υπό συζήτηση ρύθμιση λαμβάνει μέριμνα και για τη θέσπιση όρων αναφορικά με την αναγραφή ενδείξεων και τη με κάθε τρόπο προβολή ισχυρισμών περί μειωμένων κινδύνων για την υγεία που συνεπάγεται η κατανάλωση συγκεκριμένων προϊόντων καπνού σε σχέση με τα συνήθη. Είναι μία καινοτόμα ρύθμιση που συνδράμει αποφασιστικά την προάσπιση της δημόσιας υγείας από προϊόντα που πιθανόν να προκαλέσουν σύγχυση στο καταναλωτικό κοινό.

Με το υπό συζήτηση άρθρο αποσαφηνίζεται η πλήρης απαγόρευση της διαφήμισης και πώλησης προϊόντων καπνού σε όλους τους χώρους και τα κυλικεία των νοσηλευτικών και εκπαιδευτικών ιδρυμάτων, ενώ ρητά τονίζεται η απαγόρευση του καπνίσματος σε χώρους αθλοπαι-

διών και χώρους παροχής υπηρεσιών διαδικτύου, όπου κατά κύριο λόγο συχνάζουν ανήλικοι και νέοι ηλικίας έως δεκαοκτώ ετών.

Σε σχέση με τη δωρεάν διανομή προϊόντων καπνού, που κατά κανόνα ενισχύει αποφασιστικά τα καπνιστικά πρότυπα, λαμβάνεται μέριμνα προκειμένου αυτή να επιτραπεί μόνο επί τη βάσει όρων και προϋποθέσεων. Η ρύθμιση αυτή προάγει την αντικαπνιστική πολιτική και αποσκοπεί να διασφαλίσει ότι η προβολή των προϊόντων καπνού θα περιοριστεί σε ενήλικους καπνιστές.

Επί του άρθρου 3

Με τη διάταξη αυτή ρητά προβλέπεται η απαγόρευση του καπνίσματος σε όλους τους χώρους, που αναλυτικά παρατίθενται στο κείμενο του νόμου και που κατά τεκμήριο αποτελούν χώρους συνάθροισης και εργασίας. Για την αποφυγή ωστόσο ανελαστικών εφαρμογών και υπέρμετρων δεσμεύσεων, που θα απομείωναν τη λειτουργικότητα του νόμου, δίνεται η δυνατότητα σε κατηγορίες καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος, να προβούν σε χωροταξικές ρυθμίσεις, που θα εξυπηρετούν τις ανάγκες των καπνιστών πελατών τους. Κατά τον τρόπο αυτόν προστατεύονται αποτελεσματικά και οι παθητικοί καπνιστές, που μέχρι σήμερα διατρέχουν τον κίνδυνο να υποστούν σημαντικές βλάβες στην υγεία τους, μολονότι οι ίδιοι δεν είναι καπνιστές και κατά παράβαση θεμελιωδών δικαιωμάτων τους στην ελεύθερη ανάπτυξη της προσωπικότητάς τους και στην παροχή αποτελεσματικών υπηρεσιών υγείας σε αυτούς, περιλαμβανομένης και της πρόληψης, από την Πολιτεία. Η διάταξη παρέχει ικανό χρόνο, προκειμένου να πραγματοποιηθούν οι απαραίτητες δράσεις, στο μεταβατικό στάδιο μέχρι την πλήρη εφαρμογή της. Παράλληλα σχετίζεται με τις συγκεκριμένες κυρώσεις του άρθρου 6, που αφορούν τόσο τους παραβάτες των προβλεπομένων από το κείμενο του νόμου, όσο και αυτούς που έχουν την ευθύνη διαχείρισης των χώρων για τους οποίους προβλέπεται η πλήρης απαγόρευση του καπνίσματος, ενώ εντατικοποιούνται οι ρυθμοί ελέγχου και η συχνότητα των επιθεωρήσεων από τους αρμόδιους κρατικούς λειτουργούς για την εφαρμογή της κείμενης νομοθεσίας σε θέματα αντικαπνιστικής πολιτικής και προστασίας της δημόσιας υγείας. Με τον τρόπο αυτόν λαμβάνεται ολοκληρωμένη μέριμνα για την προώθηση και υλοποίηση της αντικαπνιστικής πολιτικής και αντιμετωπίζεται το πρόβλημα της σποραδικότητας των ρυθμίσεων και της έλλειψης αξιόπιστου ελεγκτικού μηχανισμού και συστήματος επιβολής κυρώσεων, που δεν επέτρεψε την αποτελεσματική αντιμετώπιση του καπνίσματος και των κινδύνων που αυτό προκαλεί στη δημόσια υγεία.

Επί του άρθρου 4

Με τη ρύθμιση αυτή επικαιροποιείται το όριο απαγόρευσης εισόδου των νέων σε κέντρα κατανάλωσης και προσφοράς αλκοόλ, καθώς επίσης και το όριο απαγόρευσης για την εν γένει κατανάλωση αλκοόλ. Με τον τρόπο αυτόν λαμβάνεται πρόσθετη μέριμνα για την αντιμετώπιση του κινδύνου που συνεπάγεται για την υγεία τους η κατανάλωση αλκοόλ και το ενδεχόμενο εξάρτησής τους από αυτό.

Επί του άρθρου 5

Με τη διάταξη αυτή καθορίζεται το πλαίσιο για την οργάνωση και τη λειτουργία της Ειδικής Υπηρεσίας που είναι επιφορτισμένη με την προστασία των ανηλίκων από τον καπνό και το αλκοόλ. Η σύσταση Ειδικής Υπηρεσίας για το σκοπό αυτόν, η οποία στελεχώνεται με έμπειρα στελέχη του δημόσιου τομέα, εκπληρώνει και τη δέσμευση που ως χώρα έχουμε αναλάβει με την κύρωση της διεθνούς συμφωνίας για τα προϊόντα καπνού, που συνήφθη στο πλαίσιο της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας και κυρώθηκε με το νόμο 3490/2005. Η Ειδική Υπηρεσία για να συνεισφέρει αποφασιστικά στην αντιμετώπιση των κινδύνων που απειλούν την υγεία των νέων και του κοινωνικού συνόλου από την κατανάλωση καπνού και αλκοόλ αναπτύσσει μια σειρά από δραστηριότητες, όπως επιδημιολογικές έρευνες, καταγραφή δεδομένων, συγκριτικές μελέτες, εκπαιδευτικές δραστηριότητες, εισηγήσεις στην ηγεσία του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης για τη λήψη μέτρων και τη χάραξη πολιτικής στον τομέα της αντικαπνιστικής πολιτικής και της αντιμετώπισης των κινδύνων από την κατανάλωση αλκοόλ, ενώ προβλέπεται να συνεργαστεί με αντίστοιχα όργανα άλλων φορέων στην Ελλάδα και το εξωτερικό. Αποτελεί ένα κέντρο επεξεργασίας ιδεών, ανάλυσης και αξιοποίησης δεδομένων, επιστημονικών συμπερασμάτων και εμπειριών, προκειμένου να διαμορφωθούν και να προκριθούν οι λυσιτελέστερες επιλογές και δράσεις για την εφαρμογή μιας πολιτικής πολλαπλά ωφέλιμης για τη δημόσια υγεία και αποτελεσματικής στην αντιμετώπιση των κινδύνων από την κατανάλωση προϊόντων καπνού και αλκοόλ.

Επιπρόσθετα με το υπό συζήτηση άρθρο προβλέπεται η σύσταση ειδικού τομέα στο Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας, που έχει ως αποκλειστικό αντικείμενο ενασχόλησης τον κατασταλακτικό έλεγχο και την εφαρμογή των διατάξεων της εθνικής και κοινοτικής νομοθεσίας, που αφορούν τις απαγορεύσεις στην εμπορία, διαφήμιση και κατανάλωση των προϊόντων καπνού και αλκοόλ. Με τον τρόπο αυτόν ενισχύεται αποφασιστικά η προώθηση και υλοποίηση του ολοκληρωμένου πλέον πλέγματος διατάξεων, που θεσπίζεται με τον παρόντα νόμο, κατά των κινδύνων που συνεπάγονται για τη δημόσια υγεία και τους νέους, τα προϊόντα καπνού και αλκοόλ. Δεδομένης της σπουδαιότητας αλλά και της δυσκολίας της αποστολής που ο νέος Τομέας του ΣΕΥΥΠ έχει να επιτελέσει, λαμβάνεται μέριμνα προκειμένου να παρέχεται η απαραίτητη συνδρομή στους αρμόδιους επιθεωρητές από τις αστυνομικές και τις λιμενικές αρχές. Τονίζεται και με αυτόν τον τρόπο η αποφασιστικότητα της Πολιτείας να υλοποιήσει την πολιτική της κατά των κινδύνων που συνεπάγεται η κατανάλωση των προϊόντων καπνού και αλκοόλ και να μην περιοριστεί σε διατάξεις που απηχούν εύλογους προβληματισμούς χωρίς όμως ουσιαστική προοπτική και δυνατότητα εφαρμογής τους.

Επί του άρθρου 6

Με τη διάταξη αυτή θεσπίζεται το σύστημα κυρώσεων, που συνεπάγεται η παραβίαση των διατάξεων του παρόντος νόμου και η σταδιακή κλιμάκωσή τους, προκειμένου να αποσεισθεί κάθε αιτίαση για αδικαιολόγητη αυστηρότητα και ασυδοσία. Οι προβλεπόμενες κυρώσεις δύναται να οδηγήσουν και σε οριστική ανάκληση της άδειας

του παραβάτη – επιχείρησης. Αποδεικνύεται έτσι, τόσο με τα πρόστιμα που θεσπίζονται όσο και με την ανάκληση των σχετικών αδειών των παραβατών, η αποφασιστικότητα της Πολιτείας να μην επιτρέψει τη δραστηριοποίηση στη σχετική αγορά επαγγελματιών, που με την πρακτική τους συντηρούν εστίες κινδύνου για τη δημόσια υγεία. Για τη λειτουργική εφαρμογή των μέτρων κατά των παραβατών και τη διαρκή επικαιροποίηση και επαύξηση της αποτελεσματικότητας των σχετικών ελέγχων προβλέπεται η συνεργασία των συναρμόδιων Υπουργείων στην κατάρτιση και λειτουργία των σχετικών μηχανισμών και τη ρύθμιση όλων των ζητημάτων που αφορούν την οργάνωση και την αποτελεσματικότητά τους.

Επί του άρθρου 7

Με τη διάταξη αυτή ενισχύεται η οργανωτική υποδομή και απόδοση του Κέντρου Βρεφών «Η ΜΗΤΕΡΑ», που διαδραματίζει πρωταγωνιστικό ρόλο στην ανάπτυξη του χάρτη Κοινωνικής Αλληλεγγύης και του δικτύου Μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας της χώρας μας, στον ιδιαίτερο ευαίσθητο τομέα των υιοθεσιών και της εξεύρεσης ανάδοχων οικογενειών. Δίνονται τα απαραίτητα κίνητρα και εξασφαλίζεται η εύλογη αποζημίωση και η ηθική αναγνώριση προσωπικοτήτων του ευρύτερου χώρου της κοινωνικής αλληλεγγύης με σημαντική προσφορά, που θα στελεχώσουν το Κέντρο και θα αποδυσθούν απερίσπαστα στην εκπλήρωση των καθηκόντων τους.

Επί του άρθρου 8

Με τη διάταξη αυτή εξασφαλίζεται ότι ιατροί που τοποθετούνται σε μετακλητές θέσεις θα παρέχουν απερίσπαστοι τις υπηρεσίες τους, χωρίς να στερηθούν του δικαιώματός τους να αποκτήσουν την ιατρική τους εξειδίκευση, σύμφωνα με τα χρονικά προαπαιτούμενα, που η κείμενη νομοθεσία θέτει. Ταυτόχρονα λαμβάνεται μέριμνα, προκειμένου να μην καταλάβουν οργανικές θέσεις στα νοσοκομεία που θα πραγματοποιήσουν την εξειδίκευσή τους. Αποφεύγεται έτσι το ενδεχόμενο δημιουργίας αδικαιολόγητων κωλυμάτων στην κάλυψη των οργανικών κενών, διατάραξης της λειτουργίας και του καταμερισμού εργασίας των οικείων κλινικών και ουσιαστικού περιορισμού του ιατρικού δυναμικού που μπορεί πραγματικά να προσφέρει υπηρεσίες υγείας και να εκτελέσει το πρόγραμμα εφημεριών.

Επί του άρθρου 9

Με τη διάταξη αυτή καθίσταται εφικτή η ένταξη σε Μονάδες Υγείας επιτυχόντων διοριστέων σε διαγωνισμούς του ΑΣΕΠ, που χωρίς υπαιτιότητά τους αντιμετωπίζουν δυσχέρειες στην ολοκλήρωση των διαδικασιών πρόσληψής τους. Οι σχετικές πιστώσεις για τη μισθοδοσία τους έχουν εγκριθεί, ενώ οι σχετικές δυσχέρειες για την πρόσληψή τους στους Οργανισμούς στους οποίους έχουν επιτύχει, οφείλονται κατά κανόνα στην κάλυψη των θέσεων που σχετικά είχαν προκηρυχθεί, κατά το διάστημα που οι σχετικοί διαγωνισμοί του ΑΣΕΠ ήταν σε εξέλιξη.

Επί του άρθρου 10

Με τη διάταξη αυτή επικαιροποιείται η εξουσιοδοτική διάταξη που παρείχε στους Διοικητές των δημοσίων μο-

νάδων υγείας τη δυνατότητα να συνάπτουν συμβάσεις με φυσικά ή νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου για την τήρηση των λογιστικών τους βιβλίων και τη σύνταξη των οικονομικών τους καταστάσεων σύμφωνα με το κλαδικό λογιστικό σχέδιο των δημόσιων μονάδων υγείας και τα διεθνή λογιστικά πρότυπα. Η εξουσιοδοτική διάταξη υφίστατο αλλά αφορούσε τη δυνατότητα σύναψης ανάλογων συμβάσεων σύμφωνα με το π.δ. 205/1998 (περί της σύνταξης οικονομικών καταστάσεων σύμφωνα με το λογιστικό σχέδιο των Ν.Π.Δ.Δ.) και όχι το π.δ. 146/2003. Με την υπό συζήτηση ρύθμιση παρέχεται μια επιπρόσθετη δυνατότητα στις διοικήσεις των νοσοκομείων να ενισχύσουν τη διαφάνεια στην τήρηση των λογιστικών τους καταστάσεων και τη διαχείριση των οικονομικών τους, σύμφωνα με τα ισχύοντα διεθνώς και τις αναγνωρισμένες βέλτιστες πρακτικές στη λογιστική παρακολούθηση των δημοσίων οργανισμών και μονάδων.

Επί του άρθρου 11

Με τη ρύθμιση αυτή δίδεται η δυνατότητα, σε ιατρούς του κλάδου του ΕΣΥ, επί τη βάσει αδιαμφισβήτητων κοινωνικών κριτηρίων και αναγκαιοτήτων, να μετατίθενται σε Νοσοκομεία της Αττικής και της Θεσσαλονίκης, αφού έχουν συμπληρώσει μία σημαντική προϋπηρεσία σε Μονάδες Υγείας άγονων περιοχών, προκειμένου να ανταποκριθούν στις αναγκαιότητες αυτές και να καταστεί ουσιαστικά εφικτή η παραμονή τους στο ΕΣΥ και η απρόσκοπτη παροχή των υπηρεσιών τους.

Επί του άρθρου 12

Με τη ρύθμιση αυτή παρέχεται η δυνατότητα στο Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας, σε εξαιρετικές συνθήκες, να εξαγάγει φάρμακα, κατά τρόπο που και τον ανταγωνισμό δεν νοθεύει και δεν αποτρέπει την ανάληψη πρωτοβουλιών από πλευράς του για την κάλυψη έκτακτων αναγκών και δεν επιβαρύνει αδικαιολόγητα το Ελληνικό Δημόσιο, με το σύνολο της δαπάνης που απαιτήθηκε για την απόκτηση των εν λόγω φαρμάκων.

Επί του άρθρου 13

Με τη ρύθμιση αυτή αποσαφηνίζεται ο τρόπος και η τιμή χρέωσης των χορηγούμενων στα δημόσια νοσοκομεία και ιδρύματα φαρμάκων και το ύψος αντίστοιχα της φαρμακευτικής δαπάνης που καλύπτεται από τα ασφαλιστικά ταμεία. Αποφεύγονται έτσι αντικρουόμενες ερμηνείες και αποτρέπεται το ενδεχόμενο δημιουργίας ελλειμμάτων στις δημόσιες μονάδες υγείας, που θα ήταν αποτέλεσμα της ελλιπούς αποπληρωμής από τα ασφαλιστικά ταμεία των δαπανών που αφορούν τη χορήγηση νοσοκομειακών φαρμάκων στους ασφαλισμένους τους.

Επί του άρθρου 14

1. Με τη ρύθμιση αυτή αποτρέπεται η αδικαιολόγητα επαχθής και αντίθετη στη βούληση του νομοθέτη ουσιαστική απαγόρευση της δυνατότητας μεταφοράς φαρμακείων, εντός των ορίων πρώην δήμου ή κοινότητας που αποτελεί πλέον δημοτικό ή κοινοτικό διαμέρισμα Καποδιστριακού Δήμου. Η ρύθμιση συμπληρώνει τη σχετική διάταξη του άρθρου 14 του ν. 3457/2007, που ενώ έλαβε

μέριμνα για τις περιπτώσεις των δήμων και κοινοτήτων που απετέλεσαν δημοτικά ή κοινοτικά διαμερίσματα των Καποδιστριακών Δήμων, στα ζητήματα χορήγησης αδειών ίδρυσης φαρμακείων, εκ παραδρομής δεν ρύθμιζε και τις περιπτώσεις μεταφοράς φαρμακείων, που λαμβάνουν χώρα εντός των ορίων των πρώην δήμων ή κοινοτήτων που αποτελούν πλέον δημοτικά ή κοινοτικά διαμερίσματα των Καποδιστριακών Δήμων.

2. Με τη ρύθμιση αυτή αποτρέπονται πρακτικές που μπορούν να δυναμιτίσουν το σύστημα λειτουργίας των φαρμακείων και να διαταράξουν τις σχέσεις των φαρμακοποιών, μέτρο μάλιστα που μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα την αθέμιτη εκμετάλλευση της φήμης και του κύκλου εργασιών επαγγελματιών του κλάδου. Ένα τέτοιο ενδεχόμενο θα προκαλούσε διαρκείς τριβές και αντιπαράθεσεις, ενώ συγχρόνως θα μπορούσε να οδηγήσει σε υπέρμετρη παρουσία φαρμακείων σε συγκεκριμένες περιοχές, ανάλογα με τις σταθμίσεις και τις σκοπιμότητες που οι ενδιαφερόμενοι θα ήθελαν να εξυπηρετήσουν και σε περιορισμένη ή και μηδενική παρουσία φαρμακείων σε άλλες περιοχές, κατά τρόπο που δεν θα εξυπηρετούσε τις ανάγκες του κοινωνικού συνόλου και της δημόσιας υγείας.

3. Με τη ρύθμιση αυτή αίρονται οι υπέρμετρα δυσμενείς συνέπειες που η Διοίκηση με υπαιτιότητά της προκάλεσε κατά τρόπο που αντιστρατεύεται τη βασική αρχή της εμπιστοσύνης του διοικουμένου στις ενέργειές της. Έτσι περιπτώσεις κατά τις οποίες θεωρήθηκε ότι οι τελεσίδικες εξωστικές αποφάσεις για λύση της μισθωτικής σχέσης εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής της εξαίρεσης ως προς τις τηρούμενες μεταξύ των φαρμακείων αποστάσεις και που στη συνέχεια ανατράπηκαν με προσφυγές θεραπεύονται κατά τρόπο οριστικό. Η διάταξη αυτή είναι εξαιρετικού χαρακτήρα, αφορά μόνο περιπτώσεις που έχουν ήδη λάβει χώρα και δεν αφήνει χρονικά περιθώρια για οποιαδήποτε προσπάθεια περιγραφής της και καταχρηστικής εκμετάλλευσής της, δεδομένου μάλιστα ότι αναμορφώνεται συνολικά, με ρυθμίσεις του παρόντος νόμου το εύρος εφαρμογής των εξαιρέσεων, ως προς τις ελάχιστες αποστάσεις μεταξύ των φαρμακείων.

Επί του άρθρου 15

Με τη ρύθμιση αυτή ενισχύεται η δυνατότητα πραγματοποίησης εξαγωγών φαρμακευτικών σκευασμάτων σε τρίτες χώρες εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης, κατά τρόπο που και την προοπτική ομαλής διάθεσής τους στη χώρα εισαγωγής εξασφαλίζει και τον επαρκή εφοδιασμό της ελληνικής αγοράς δεν θέτει σε κίνδυνο.

Με τη δεύτερη παράγραφο εξασφαλίζεται ικανό στάδιο για τον επαναπροσδιορισμό της επαγγελματικής πρακτικής και προοπτικής των φορέων που δραστηριοποιούνται στην εμπορία φαρμάκων και στην ανάπτυξη σχετικών εξαγωγικών δραστηριοτήτων. Κατά τον τρόπο αυτόν και ανελαστικές εφαρμογές αποτρέπονται και ενδοιασμοί για αδικαιολόγητους περιορισμούς του εμπορίου ανασκευάζονται και η διασφάλιση εσόδων από την υλοποίηση εμπορικών συναλλαγών και δράσεων κατοχυρώνεται υπό τον όρο του επαρκούς και απρόσκοπτου εφοδιασμού της αγοράς. Κατά το μεταβατικό στάδιο μέχρι την έναρξη ισχύος της διάταξης, η σχετική αγορά θα εξομαλυνθεί και θα αναληφθούν όλες οι απαραίτητες πρωτοβουλίες για το λειτουργικό προσδιορισμό και την απαρέγκλιτη και συνεχή διατήρηση των απαραίτητων για

την κάλυψη των αναγκών της φαρμακευτικής αγοράς αποθεμάτων.

Στην παρούσα χρονική συγκυρία, η συμβατότητα της απόλυτης δια νόμου απαγόρευσης του παράλληλου εμπορίου (εισαγωγών-εξαγωγών) φαρμάκων με τις ρυθμίσεις του Δικαίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης τελεί εν αμφιβολία, καθώς η μέχρι σήμερα νομολογία του Δικαστηρίου των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΔΕΚ) δεν επιτρέπει τη σαφή διακρίβωση περί του αν, και υπό ποιες προϋποθέσεις, είναι δυνατή η εκ του νόμου απαγόρευση παράλληλου εμπορίου (εισαγωγών-εξαγωγών) φαρμάκων. Οι μέχρι σήμερα υποθέσεις που έχουν εκδικαστεί ή εκδικάζονται ενώπιον του ΔΕΚ έχουν εστιάσει σε εταιρικές (ιδιωτικές) πρακτικές περιορισμού του παράλληλου εμπορίου (π.χ. Υποθ. C-2-3/2001, Υποθ. C-53/2003, Υποθ. C-468-478/2006) και οι απόψεις που έχουν αναπτυχθεί κατά την εκδίκασή τους δεν έχουν ενιαίο αποτέλεσμα, καθώς σε άλλες περιπτώσεις οι πρακτικές αυτές έχουν θεωρηθεί σύμφωνες με τις διατάξεις της Συνθήκης για την Ευρωπαϊκή Κοινότητα και σε άλλες, πιο πρόσφατες, έχουν θεωρηθεί αντίθετες. Υπάρχει δε σχετική εκκρεμοδικία ενώπιον του Δικαστηρίου Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων επί αιτήσεως του Τριμελούς Εφετείου Αθηνών για την έκδοση προδικαστικής αποφάσεως σχετικά με το ζήτημα αυτό, καθώς επίσης και επί εφέσεως κατά απόφασης του Πρωτοδικείου των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (Υποθ. T-168/2001) με ανάλογο περιεχόμενο. Η Διεύθυνση Ανταγωνισμού της Ευρωπαϊκής Επιτροπής αναμένει τις αποφάσεις αυτές για να τοποθετηθεί στα ζητήματα που αυτές αφορούν. Παράλληλα εκκρεμεί στον Άρειο Πάγο αίτηση αναιρέσης κατά απόφασης του Εφετείου Αθηνών σχετικά με το ίδιο θέμα, καθώς και ενώπιον του Διοικητικού Εφετείου Αθηνών προσφυγή κατά απόφασης της Επιτροπής Ανταγωνισμού για το ίδιο θέμα.

Πρόσφατα εξάλλου το Δικαστήριο των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων, με την από 16.9.2008 απόφαση της μείζονος συνθέσεώς του, που εξεδόθη επί των συνεκδικαζομένων C-468/06 έως C-478/06 υποθέσεων με αντιδίκους μεγάλη φαρμακοβιομηχανία και ελληνικές φαρμακαποθήκες, θεώρησε καταχρηστικούς τους περιορισμούς που είχαν τεθεί ως προς τις ποσότητες φαρμάκων που χορηγούνταν σε ελληνικές φαρμακαποθήκες και είχαν ως πρωταρχικό στόχο τον περιορισμό του παράλληλου εμπορίου. Τονίζεται έτσι και με την απόφαση αυτή του ΔΕΚ, ότι οι παράλληλες εξαγωγές όχι μόνο δεν είναι παράνομες αλλά και δεν επιτρέπεται να περιοριστούν με αδικαιολόγητους όρους. Τουναντίον ως εμπορική δραστηριότητα μπορεί να αναπτυχθεί στο μέτρο που δεν δημιουργεί προβλήματα στον επαρκή εφοδιασμό της αγοράς, όπως εξάλλου προβλέπεται από την κείμενη νομοθεσία.

Επιπρόσθετα με την προμήθεια που ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων πρόσφατα πραγματοποίησε και αφορά νέου τύπου ταινίες γνησιότητας ενισχύεται αποφασιστικά ο έλεγχος επί του πραγματικών ποσοτήτων των εξαγόμενων φαρμάκων. Έτσι με απόφαση του ΕΟΦ που εκδίδεται τον Οκτώβριο του 2008 προβλέπεται, με ευθύνη του εξαγωγέα, η αποκόλληση των ταινιών γνησιότητας των υπό εξαγωγή φαρμάκων και η ακύρωση και επικόλλησή τους σε ειδικό έντυπο, που αποστέλλεται στον ΕΟΦ, όπου και φυλάσσονται. Αντιμετωπίζεται έτσι δραστικά το φαινόμενο της υπεξαίρεσης και παράνομης εμπορίας ταινιών γνησιότητας (κουπονιών), που επικολούνταν εν συνεχεία στα βιβλιάρια ασφαλισμένων, επι-

βαρύνοντας παράνομα τα ασφαλιστικά ταμεία. Στην αντιμετώπιση εξάλλου του φαινομένου αυτού αποσκοπούσε μεταξύ άλλων και η διάταξη, που η ισχύς της αναστέλλεται και πλέον ρυθμίζεται με κείμενο και άμεσο τρόπο, χωρίς την έγερση ενστάσεων για αδικαιολόγητο περιορισμό του παράλληλου εμπορίου, για λόγους που δεν αφορούν την κατά τα άλλα θεμιτή ανάπτυξή του, με τον κύκλο εργασιών και θέσεων εργασίας που δημιουργεί.

Έχοντας λοιπόν δεδομένες τις προαναφερθείσες πολύ σημαντικές νομικές εκκρεμότητες, που αφορούν κυρίως την έκδοση των σχετικών αποφάσεων του ΔΕΚ, καθώς και την πρόσφατη από τη μια απόρριψη ως καταχρηστικών όρων που αποσκοπούσαν στον περιορισμό του παράλληλου εμπορίου των ελληνικών φαρμακαποθηκών και τη λήψη από την άλλη δραστικών μέτρων για την εξάλειψη του παράνομου εμπορίου κουπονιών των εξαγόμενων φαρμάκων-ρύθμιση που δεν επηρεάζεται από την αναστολή ισχύος της υπό συζήτηση διάταξης και αντιμετωπίζει ουσιαστικά ένα από τα σημαντικά θέματα για τα οποία αυτή θεσπίστηκε-εκτιμάται πως, μέχρι να εκδοθούν οι προαναφερθείσες αποφάσεις του ΔΕΚ, ώστε να διαμορφωθεί ένα κλίμα ασφάλειας δικαίου και σε επίπεδο Ευρωπαϊκής Ένωσης για το θέμα, είναι δυνατή και σκόπιμη η αναστολή της ισχύος του περιορισμού των παράλληλων εξαγωγών που θέτει το άρθρο 15 του ν. 3580/2007. Σε κάθε ωστόσο περίπτωση η αναστολή αυτή δεν πρέπει να υπερβεί το χρόνο που θα απαιτηθεί για την έκδοση των ανωτέρω αποφάσεων και ο οποίος εκτιμάται ότι δεν θα ξεπεράσει τη διετία.

Επί του άρθρου 16

Με τη ρύθμιση αυτή δίνεται η δυνατότητα στις ιδιωτικές κλινικές να προβούν σε όλες τις απαραίτητες προπαρασκευαστικές ενέργειες προκειμένου να προσαρμοστούν στις υποχρεώσεις για την κτιριακή τους υποδομή και οργάνωση, όπως ιδίως αυτές έχουν επικαιροποιηθεί με το π.δ. 198/2007.

Επί του άρθρου 17

Με τη διάταξη αυτή δίνεται η δυνατότητα και στον Πρόεδρο του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής να εκλεγεί Πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου και καταργείται η σχετική αδικαιολόγητη, ιδίως με βάση τα σύγχρονα δεδομένα, απαγόρευση.

Επί του άρθρου 18

Με τη ρύθμιση αυτή καταργούνται οι διατάξεις που καθορίζουν τα προαπαιτούμενα για την απόκτηση της ειδικότητας της Γενικής Ιατρικής και βρίσκονται σε αντίθεση με τις σχετικές προβλέψεις του Κοινοτικού Δικαίου τα άρθρα δηλαδή 30, 31 και 36 της Οδηγίας 93/16/ΕΟΚ. Λόγω των καταργούμενων εξάλλου ρυθμίσεων έχει γίνει και προσφυγή κατά της χώρας μας στο Δικαστήριο των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων από την Επιτροπή των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων.

Επί του άρθρου 19

Με τη ρύθμιση αυτή παρέχεται η δυνατότητα σε ιατρούς του Εθνικού Συστήματος Υγείας που εκλέγονται σε θέσει Νομαρχών και Δημάρχων να εκπληρώνουν απε-

ρίσπαστοι τα καθήκοντά τους στους Οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης. Αντιμετωπίζεται έτσι και το πρόβλημα που ανακύπτει λόγω της δημιουργίας κενών στα νοσοκομεία, που οφείλονται στην ειδική άδεια που τελούν οι εκλεγμένοι σε θέσεις δημάρχων και νομαρχών, ιατροί του ΕΣΥ. Το πρόβλημα μάλιστα είναι οξύτερο στα νοσοκομεία της Περιφέρειας, όπου με δεδομένη την ύπαρξη λιγότερων οργανικών θέσεων και των κενών που προκύπτουν από τα προβλεπόμενα μέχρι σήμερα για την ειδική άδεια των εκλεγμένων ιατρών, δεν καλύπτονται οι υφιστάμενες ανάγκες.

Ταυτόχρονα λαμβάνεται μέριμνα προκειμένου να διασφαλιστεί η απρόσκοπτη επανένταξή τους στο ΕΣΥ, μετά το πέρας της θητείας τους, κατά τρόπο που και την επιστημονική και επαγγελματική τους προοπτική κατοχυρώνει και την οργάνωση, στελέχωση και λειτουργία των αντιστοίχων σχηματισμών υγείας στους οποίους εντάσσονται δεν διαταράσσει.

Επί του άρθρου 20

1. Με τη διάταξη αυτή διευθετείται, κατά τρόπο εύλογο και δίκαιο, το ζήτημα της καταβολής αμοιβών σε εργαζόμενους στο Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ» για πραγματικά παρασχεθείσα νυχτερινή εργασία και εργασία κατά τη διάρκεια εορτών και Κυριακών και αποτρέπεται ο αδικαιολόγητος καταλογισμός των ποσών αυτών σε βάρος του διοικητικού συμβουλίου του εν λόγω Νοσοκομείου, το έτος 1996.

2. Με τις αναφερόμενες στη ρύθμιση αυτή αποφάσεις του Ειρηνοδικείου Αθηνών, επιδικάσθηκαν στους εργαζόμενους στο «Δρομοκαΐτειο» ποσά που αφορούσαν το πριμ παραγωγικότητας. Συγκεκριμένα με την υπ' αριθμ. 1342/97 απόφαση επιδικάσθηκε το ποσό των 107.802,51 ευρώ (όπου 67.376,57 ευρώ είναι το κεφάλαιο και 40.425,94 ευρώ οι επιδικασθέντες τόκοι), με την υπ' αριθμ. 59/98 απόφαση επιδικάσθηκε το ποσό των 404.919,9 ευρώ (όπου 255.938,47 ευρώ είναι το κεφάλαιο και 148.981,43 ευρώ οι επιδικασθέντες τόκοι), με την υπ' αριθμ. 60/98 απόφαση επιδικάσθηκε το ποσό των 353.964,04 ευρώ (όπου 223.730,51 ευρώ είναι το κεφάλαιο και 130.233,53 ευρώ είναι οι τόκοι), με την υπ' αριθμ. 721/98 απόφαση επιδικάσθηκε το ποσό των 341.005,42 ευρώ (όπου 215.539,77 ευρώ είναι το κεφάλαιο και 125.465,65 ευρώ είναι οι επιδικασθέντες τόκοι), με την υπ' αριθμ. 722/98 απόφαση επιδικάσθηκε το ποσό των 336.970,68 ευρώ (όπου 212.989,51 ευρώ είναι το κεφάλαιο και 123.981,17 ευρώ είναι οι επιδικασθέντες τόκοι) και με την υπ' αριθμ. 723/98 απόφαση επιδικάσθηκε το ποσό των 95.948,04 ευρώ (όπου 60.646,01 ευρώ είναι το κεφάλαιο και 35.302,03 ευρώ είναι οι τόκοι), με την υπ' αριθμ. 724/98 απόφαση επιδικάσθηκε το ποσό των 246.020,34 ευρώ (όπου 155.502,42 ευρώ είναι το κεφάλαιο και 90.517,92 ευρώ είναι οι επιδικασθέντες τόκοι). Συνολικά με τις εν λόγω αποφάσεις επιδικάσθηκε στους δικαιούχους το ποσό του 1.886.630,93 ευρώ, ως πριμ παραγωγικότητας για το σπουδαίο και κοπιώδες έργο που προσφέρουν και το οποίο αποτελεί αναγκαίο προηγούμενο και προϋπόθεση για τη συνέχιση και υλοποίηση της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης. Με την παρούσα ρύθμιση τα ποσά αυτά μπορούν να αποδοθούν στους δικαιούχους, καθώς οι σχετικές αξιώσεις εμπίπτουν σε δεκαετή παραγραφή, σύμφωνα με το άρθρο 90 παράγραφος 3 και 4 του ν. 2362/1995 και 48 παράγραφοι 3 και 4 του ν.δ. 496/

1974 που αφορούν αντίστοιχα τους εργαζόμενους στο Δημόσιο και τα Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου. Από τη ρύθμιση εξάλλου αυτή δεν επιβαρύνεται ο Κρατικός Προϋπολογισμός, καθώς η σχετική δαπάνη, όπως ρητά αναφέρεται στη διάταξη, θα καλυφθεί από τα διαθέσιμα του Νοσοκομείου.

Επί του άρθρου 21

Με τη διάταξη της πρώτης παραγράφου αναγνωρίζεται και επιβραβεύεται εύλογα η προσφορά των εξειδικευόμενων ιατρών στις μονάδες εντατικής θεραπείας του ΕΣΥ, που εργάζονται υπό πιεστικές και ιδιαίτερα απαιτητικές κατά κανόνα συνθήκες και επωμίζονται κρίσιμες για την πορεία και την προοπτική των ασθενών τους ευθύνες και επιλογές.

Με τη διάταξη της δεύτερης παραγράφου διευθετούνται ζητήματα, που η απουσία ρητής νομοθετικής πρόβλεψης έχει δημιουργήσει και λαμβάνεται μέριμνα προκειμένου το κατεξοχήν καταρτισμένο, για τις ανάγκες παροχής ιατρικών υπηρεσιών στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, Ιατρικό Διδακτικό Επιστημονικό Προσωπικό να αποκτήσει την ειδικότητα του εντατικολόγου και να συμμετάσχει στις αναγκαίες για το σκοπό αυτόν εξετάσεις.

Με τη διάταξη της τρίτης παραγράφου αντιμετωπίζονται ορολογικές διχογνωμίες και ερμηνευτικές αποκλίσεις, ενισχύεται η προσπάθεια για επαρκή και διαρκή στελέχωση των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας των νοσοκομείων του ΕΣΥ κατά τρόπο που διασφαλίζει την απρόσκοπτη και αποτελεσματική λειτουργία τους.

Επί του άρθρου 22

Με τη ρύθμιση της πρώτης παραγράφου, επεκτείνεται εύλογα η πρόνοια της Πολιτείας, σε νέες κατηγορίες πασχόντων ιατρών και οδοντιάτρων, εις ότι αφορά τη δυνατότητα πρόσληψής τους ως υπεραρίθμων στο ΕΣΥ.

Με τη ρύθμιση της δεύτερης παραγράφου, λαμβάνεται μέριμνα για συμπλήρωση της εύλογης πρόνοιας της Πολιτείας, που συνίσταται στην πρόσληψη ως υπεραρίθμων, ιατρών και οδοντιάτρων που πάσχουν από συγκεκριμένες ασθένειες. Η θεσπιζόμενη διάταξη προβλέπει τη δυνατότητα των ιατρών και των οδοντιάτρων αυτών να εξελιχθούν στο σύνολο των βαθμίδων του ιατρικού προσωπικού, κατά τρόπο που και την αξιοπρέπεία τους θωρακίζει και ενισχύει και ζητήματα διοικητικών επικαλύψεων και συγκρούσεων δεν δημιουργεί.

Επί του άρθρου 23

Με τη ρύθμιση αυτή δίνεται η δυνατότητα, επί τη βάσει πλήρωσης συγκεκριμένης διαδικασίας, σε ιατρούς και οδοντιάτρους ευπαθών κοινωνικών ομάδων, που υπηρετούν σε προσωποπαγείς θέσεις σε νοσοκομεία του ΕΣΥ, να μετατεθούν με μεταφορά της θέσης τους σε άλλες δημόσιες μονάδες υγείας της Επικράτειας. Με τον τρόπο αυτόν η Πολιτεία λαμβάνει ολοκληρωμένη μέριμνα για την ενίσχυση πασχόντων στελεχών του ιατρικού προσωπικού του ΕΣΥ, κατά τρόπο που και τις διοικητικές δομές των δημόσιων μονάδων υγείας δεν θέτει σε κίνδυνο και τη συνέχιση της παροχής των ιατρικών υπηρεσιών από τα στελέχη αυτά εξασφαλίζει.

Επί του άρθρου 24

Με τη ρύθμιση αυτή λαμβάνεται μέριμνα προκειμένου να καλύπτονται άμεσα τα κενά, σε ρητά προσδιοριζόμενες περιπτώσεις, στο δίκτυο των ειδικευόμενων ιατρών και των ιατρών που εκτελούν υπηρεσία υπαίθρου, με συγκεκριμένες προϋποθέσεις και διαδικασίες και κατά τρόπο που διασφαλίζει την απρόσκοπτη παροχή υπηρεσιών υγείας από τους ειδικευόμενους και τους αγροτικούς ιατρούς. Παράλληλα υπάρχει η πρόβλεψη για την αποφυγή ανελαστικών συνεπειών και αναμονής σε ειδικευόμενους ιατρούς, ως προς τη διαδικασία συμπλήρωσης του χρόνου για την απόκτηση της ειδικότητάς τους. Με τον τρόπο αυτόν και η πολυδιάσπαση και οι διαρκείς εναλλαγές στο σύστημα εκπαίδευσης για την απόκτηση ειδικότητας περιορίζονται και το σύστημα υπηρεσιών υγείας αποκτά τη δυνατότητα ένταξης σε αυτό, ειδικευμένων ιατρών, σε συντομότερο χρονικό διάστημα.

Επί του άρθρου 25

Με την παρούσα διάταξη, προβλέπεται ότι η υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου δεν μπορεί να είναι λιγότερη από δώδεκα (12) μήνες. Με την απαραίτητη αυτή ρύθμιση επιτυγχάνεται τόσο η κάλυψη των αναγκών της περιφέρειας όσο και η καλύτερη εκπαίδευση των υπόχρεων ιατρών.

Η αναδρομική ισχύς αφορά τις υπ' αριθμ. Υ10γ/οικ. 55779, 55769 και 55773/16.4.2008 Υπουργικές Αποφάσεις και επιτυγχάνεται η ομοιόμορφη, συστηματική και αδιάσπαστη κάλυψη των αναγκών της περιφέρειας και του δημόσιου συστήματος υγείας.

Αθήνα, 6 Νοεμβρίου 2008

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ	ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
Πρ. Παυλόπουλος	Γ. Αλογοσκούφης
ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ	ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
Ευάγ. - Β. Μείμαράκης	Χρ. Φώλιας
ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ	ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
Ευρ. Στυλιανίδης	Φ. Πάλλη - Πετραλιά
ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ	ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
Δ. Αβραμόπουλος	Αν. Παπαληγούρας

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ « ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΑΠΟ
ΤΟΝ ΚΑΠΝΟ ΚΑΙ ΤΑ ΑΛΚΟΟΛΟΥΧΑ ΠΟΤΑ
ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ»**

Άρθρο 7

Καταργείται η παρ. 8 του άρθρου 50 του ν.3370/2005¹ οποία έχει ως εξής:

«8. Το εδάφιο γγ' της περίπτωσης η' της παρ. 2 του άρθρου 15 του ν. 3329/2005 διαγράφεται και αναριθμείται το επόμενο εδάφιο.»

Άρθρο 10

Αντικαθίσταται το άρθρο 36 του Ν.2778/1999, το οποίο έχει ως εξής:

Άρθρο 36

1. Η τήρηση της Αναλυτικής Λογιστικής Εκμεταλλεύσεως της παρ. Γ' του άρθρου 3 του π.δ., 205/1998 (ΦΕΚ 163 Α') για τα νοσηλευτικά ιδρύματα του ν.δ, 2592/1953, όπως αυτό τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε έως σήμερα, θα ισχύσει υποχρεωτικά από 1ης Ιανουαρίου 2001. Η Γενική Λογιστική εφαρμόζεται από 1ης Ιανουαρίου 2000 χωρίς την υποχρέωση εκτύπωσης θεωρημένων βιβλίων και την υποβολή χρηματικών προστίμων κατά το πρώτο έτος της εφαρμογής της.

Με απόφαση των διοικητικών συμβουλίων αυτών που εγκρίνονται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας μπορεί να ανατεθεί σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, σε φυσικά ή νομικά πρόσωπα δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου η μηχανοργάνωση και η τήρηση των λογιστικών τους βιβλίων για την εφαρμογή της γενικής και αναλυτικής λογιστικής εκμεταλλεύσεως, καθώς και τη σύνταξη των οικονομικών καταστάσεων που προβλέπονται από το λογιστικό σχέδιο των Ν.Π.Δ.Δ. (π.δ. 205/1998 τ. Α').

Οι φορείς που θα αναλάβουν την ανωτέρω εφαρμογή οφείλουν να ολοκληρώσουν το έργο τους, που θα περιλαμβάνει και την εκπαίδευση του προσωπικού των νοσηλευτικών ιδρυμάτων εντός δύο (2) ετών από την ημερομηνία ανάθεσης.

Με κοινή υπουργική απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας θα καθορισθούν τα κριτήρια ανάθεσης, καθώς και κάθε άλλη λεπτομέρεια.

2. Τα λοιπά Ν.Π.Δ.Δ. αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, πλην εκείνων της ανωτέρω παραγράφου, θα εφαρμόσουν το Κλαδικό Λογιστικό Σχέδιο του άρθρου 1. του π.δ. 205/1998 από 1ης Ιανουαρίου 2001.»

Άρθρο 13

Αντικαθίσταται το πρώτο εδάφιο της παρ. 5 του άρθρου 13 του ν.δ. 96/1973, το οποίο έχει ως εξής:

«5. Τα φαρμακευτικά προϊόντα που διατίθενται στους νοσηλευόμενους στα δημόσια νοσοκομεία και στα ιδρύματα που εποπτεύονται από τα Υπουργεία Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας χρεώνονται στην επίσημη νοσοκομειακή τιμή, προσαιξημένη κατά πέντε τοις εκατό (5 %), πλέον των νομίμων επιβαρύνσεων.»

Άρθρο 14

1) Αντικαθίσταται η παρ. 2 του άρθρου 14 του ν.3457/2006, η οποία έχει ως εξής:

«2. Η παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 5607/1932 (ΦΕΚ 300 Α) αντικαθίσταται ως εξής:

“1. Η μεταφορά φαρμακείων επιτρέπεται μόνο εντός των ορίων των δήμων και κοινοτήτων στους οποίους δεν επήλθε μεταβολή σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 1 του ν. 2539/1997.»

2) Αντικαθίσταται η παρ. 4 του άρθρου 6 του ν.1963/1991, η οποία έχει ως εξής:

«4. Οι περί αποστάσεων διατάξεις των προηγούμενων παραγράφων δεν έχουν εφαρμογή: α) σε περίπτωση μεταφοράς φαρμακείου που λειτουργεί ή λειτουργούσε στο ίδιο κατάστημα περισσότερο από πέντε (5) χρόνια, όταν η μεταφορά αυτή γίνεται λόγω τελεσίδικης εξωστικής δικαστικής αποφάσεως για ανοικοδόμηση, ιδιόχρηση ή κατεδάφιση και (β) Τα ιδρυόμενα στο εξής φαρμακεία πρέπει να απέχουν μεταξύ τους και από τα ήδη λειτουργούντα τουλάχιστον εκατό (100) μέτρα, η δε απόσταση μετράται από τα πλησιέστερα άκρα των κύριων προσόψεων των φαρμακείων, κατ' ευθείαν νοητή γραμμή επί χάρτου ή τοπογραφικού σχεδιαγράμματος θεωρημένου από την αρμόδια πολεοδομική υπηρεσία. Η παράγραφος 4β του άρθρου 6 του ν. 1963/1991 καταργείται.»

Άρθρο 15

Αντικαθίσταται το τελευταίο εδάφιο της παρ. 3 του άρθρου 12^Α του ν.δ. 96/1973, όπως αυτό προστέθηκε με το άρθρο 15 του ν.3580/2007, που έχει ως εξής:

" Τα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα που εξάγονται πρέπει να έχουν λάβει άδεια κυκλοφορίας στο Κράτος προορισμού από τον εισαγωγέα τους και παράλληλα, φάρμακα που εξάγονται σε τρίτες χώρες εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης να έχουν έγκριση από τον Ε.Ο.Φ. και να εξάγονται από τους παραγωγούς τους."

Άρθρο 17

Αντικαθίσταται το τελευταίο εδάφιο του άρθρου 42 του ν.3601/1928, που έχει ως εξής :

«Η ιδιότης Πρόεδρου του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αθηνών και Προέδρου του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου είναι ασυμβίβαστος.»

Άρθρο 18

Καταργούνται οι παράγραφοι δ1 και δ2 του άρθρου 29 του ν.3209/2003, που έχουν ως εξής:

«δ.1. Ιατροί που, κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού, έχουν εικοσαετή άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος από την ημερομηνία λήψης της άδειας άσκησης, έχουν ή είχαν δέκα (10) έτη σύμβαση με το Δημόσιο, ασφαλιστικούς οργανισμούς, ταμεία και Ν.Π.Δ.Δ. και ασκούν την ιατρική χωρίς ειδικότητα, δύνανται, με αίτησή τους, που κατατίθεται μέσα σε έξι (6) μήνες από τη δημοσίευση του παρόντος, να αποκτήσουν τον τίτλο της ιατρικής ειδικότητας της Γενικής Ιατρικής. Η χορήγηση του τίτλου αυτού γίνεται μετά από εξετάσεις. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας καθορίζεται η διαδικασία των εξετάσεων, η συγκρότηση της εξεταστικής επιτροπής, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή της διάταξης αυτής.

2. Ιατροί που, κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού:

α. έχουν δεκαπενταετή άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος από την ημερομηνία λήψης της άδειας άσκησης, έχουν ή είχαν οκτώ (8) έτη σύμβαση με το Δημόσιο, ασφαλιστικούς οργανισμούς, ταμεία και Ν.Π.Δ.Δ., ασκούν την ιατρική χωρίς ειδικότητα και δεν έχουν συμπληρώσει το εξηκοστό (60ό) έτος της ηλικίας τους ή

β. έχουν δεκαετή άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος από την ημερομηνία λήψης της άδειας άσκησης, έχουν ή είχαν πέντε (5) έτη σύμβαση με το Δημόσιο, ασφαλιστικούς οργανισμούς, ταμεία και Ν.Π.Δ.Δ., ασκούν την ιατρική χωρίς ειδικότητα και δεν έχουν συμπληρώσει το εξηκοστό (60ό) έτος της ηλικίας τους, δύνανται, με αίτησή τους, που κατατίθεται μέσα σε έξι (6) μήνες από τη δημοσίευση του παρόντος, να ασκηθούν για την απόκτηση του τίτλου της ιατρικής ειδικότητας της Γενικής Ιατρικής σε νοσηλευτικά ιδρύματα αναγνωρισμένα ως κατάλληλα για τη χορήγηση της ειδικότητας αυτής. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από εισήγηση των Διοικητικών Συμβουλίων των οικείων Π.Σ.Υ.Π., ορίζεται ο αριθμός των θέσεων των υπεράριθμων ιατρών, που μπορούν να εκπαιδευτούν ανά νοσοκομείο.

Για όσους ιατρούς εμπίπτουν στις προϋποθέσεις της περίπτωσης α', η διάρκεια της πιο πάνω άσκησης θα είναι εξάμηνη, που αντιστοιχεί σε ογδόντα (80) διδακτικές ώρες. Για όσους ιατρούς εμπίπτουν στις προϋποθέσεις της περίπτωσης β', η διάρκεια της πιο πάνω άσκησης θα είναι δωδεκάμηνη, που αντιστοιχεί σε εκατόν εξήντα (160) διδακτικές ώρες. Στους πιο πάνω ιατρούς η χορήγηση του τίτλου της ειδικότητας της Γενικής Ιατρικής γίνεται μετά από εξετάσεις.

Κατά τη διάρκεια της εκπαίδευσής τους, οι πιο πάνω ιατροί λαμβάνουν τις αποδοχές τους από τη θέση, που ήδη κατέχουν, είναι πλήρους απασχόλησης και τοποθετούνται ως υπεράριθμοι άμισθοι με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Με όμοια απόφαση ρυθμίζονται ο τρόπος και η διαδικασία τοποθέτησης και εκπαίδευσης των πιο πάνω ιατρών, η διαδικασία των εξετάσεων, η συγκρότηση της εξεταστικής επιτροπής, καθώς και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια για την εφαρμογή της παρούσας διάταξης.

Άρθρο 19

Καταργούνται οι διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 11 του ν.2920/2001, που έχουν ως εξής:

«8. Στο τέλος της παρ. 10 του άρθρου 9 του Ν. 2623/ 1998 "Ανασύνταξη των εκλογικών καταλόγων, οργάνωση και άσκηση του εκλογικού δικαιώματος των ετεροδημοτών, εκσυγχρονισμός της εκλογικής διαδικασίας και άλλες διατάξεις (ΦΕΚ 139 Α΄), προστίθεται το παρακάτω εδάφιο:

"Νομάρχες, Βοηθοί Νομάρχες, Δήμαρχοι και Αντιδήμαρχοι, οι οποίοι είναι ιατροί του Εθνικού Συστήματος Υγείας και τελούν σε ειδική άδεια, σύμφωνα με τις διατάξεις των προηγούμενων εδαφίων και αυτές των άρθρων 298 του Δημοτικού και Κοινοτικού Κώδικα (π.δ 410/1995 ΦΕΚ 231 Α΄) και 113 του Κώδικα Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης (π.δ. 30/1996 ΦΕΚ 21 Α΄) επιτρέπεται, μετά από αίτησή τους και εφόσον αυτό απαιτείται από τις ανάγκες Νοσοκομείου εκτός νομού ή Κέντρου Υγείας στο οποίο υπηρετούν, να συμμετέχουν στο πρόγραμμα εφημεριών της υπηρεσίας τους και να λαμβάνουν τη νόμιμη αποζημίωση. Εφημερίες που πραγματοποιήθηκαν από τα παραπάνω πρόσωπα σε Νοσοκομεία ή Κέντρα Υγείας μέχρι τη δημοσίευση αυτού του νόμου θεωρούνται νόμιμες.»

Άρθρο 23

Αντικαθίσταται το άρθρο 19 του ν. 3209/2003, που έχει ως εξής:

"Ιατροί και οδοντίατροι του Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν σε προσωποπαγείς θέσεις σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., ως υπεράριθμοι, δύναται ύστερα από αίτησή τους και πρόταση των οικείων Πε.Σ.Υ.Π. να μετατεθούν με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας σε νοσοκομεία ή κέντρα υγείας της ίδιας διοικητικής περιφέρειας με μεταφορά της θέσης τους.»

Άρθρο 25

Αντικαθίστανται οι περιπτώσεις Α και Δ της παραγράφου 3 του άρθρου 21 του ν.3580/2007, που έχουν ως εξής:

«Α. Η κατά το άρθρο 1 του α.ν. 67/1968 (ΦΕΚ 303 Α') υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ορίζεται εννεάμηνη για τους υπόχρεους ιατρούς, που διορίζονται μετά τη δημοσίευση του παρόντος. Οι υπόχρεοι ιατροί υπηρετούν υποχρεωτικώς το πρώτο τρίμηνο από αυτό το χρονικό διάστημα διαδοχικά, με ισόχρονη τοποθέτηση τους, στον παθολογικό και χειρουργικό τομέα του νοσοκομείου, στο οποίο υπάγεται το Περιφερειακό Ιατρείο ή Κέντρο Υγείας, όπου έχουν τοποθετηθεί. Το υπολειπόμενο εξάμηνο ο υπόχρεος υπηρετεί στο περιφερειακό Ιατρείο ή Κέντρο Υγείας, όπου έχει τοποθετηθεί. Κατά την περίοδο της υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου ο ιατρός δικαιούται κανονικής άδειας δεκαπέντε (15) ημερών.

Δ. Η εννεάμηνη υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου, σύμφωνα με την παράγραφο 1 του παρόντος, δύναται να μειώνεται ή να αυξάνεται, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κατά κατηγορίες υπόχρεων ή υγειονομικών υπηρεσιών.

Η αύξηση του χρόνου υπηρεσίας υπαίθρου δεν μπορεί να υπερβαίνει συνολικά τα δύο έτη.»

ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ

Προστασία ανηλίκων από τον καπνό και τα αλκοολούχα ποτά και άλλες διατάξεις

Άρθρο 1 Προστασία ανηλίκων

1. Η προστασία των ανηλίκων από τη χρήση προϊόντων καπνού και την κατανάλωση αλκοόλ ανήκει στην αρμοδιότητα του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και ασκείται από την Ειδική Υπηρεσία Προστασίας Ανηλίκων από τον Καπνό και το Αλκοόλ, που προβλέπεται στην παράγραφο 1 του άρθρου 5 του παρόντος.

2. Κατά την έννοια του παρόντος νόμου:

α) προϊόντα καπνού είναι όσα παρασκευάζονται εξ ολοκλήρου ή εν μέρει από φύλλα καπνού ως πρώτη ύλη και προορίζονται για χρήση μέσω εισπνοής, μύζησης ή μάσησης,

β) ανήλικοι είναι όποιοι δεν έχουν συμπληρώσει το δέκατο όγδοο έτος της ηλικίας τους.

Άρθρο 2 Ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού

1. Από τη δημοσίευση του παρόντος απαγορεύεται:

α) η πώληση προϊόντων καπνού σε ανηλίκους και από ανηλίκους,

β) η τοποθέτηση προϊόντων καπνού σε προθήκες καταστημάτων, εξαιρουμένων των καταστημάτων αφορολόγητων ειδών και των καταστημάτων που πωλούν αποκλειστικά προϊόντα καπνού,

γ) η κατασκευή, προβολή, εμπορία και πώληση αντικειμένων που έχουν την εξωτερική μορφή προϊόντων καπνού,

δ) η διαφήμιση και πώληση προϊόντων καπνού σε χώρους Υπηρεσιών Υγείας και εκπαιδευτικών ιδρυμάτων όλων των βαθμίδων Δημοσίου και Ιδιωτικού Δικαίου, καθώς και στα κυλικεία των Ιδρυμάτων και των Υπηρεσιών αυτών,

ε) η πώληση προϊόντων καπνού και το κάπνισμα σε χώρους παροχής υπηρεσιών διαδικτύου και παιχνιδιών τεχνητής νοημοσύνης και

στ) η κατανάλωση προϊόντων καπνού σε κλειστούς χώρους διεξαγωγής αθλοπαιδιών, ομαδικών αθλημάτων και αθλητικών εκδηλώσεων.

2. Απαγορεύεται από τη δημοσίευση του παρόντος, χωρίς την προηγούμενη έγκριση του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης: (α) κάθε συνοδευτική ένδειξη σε συσκευασίες προϊόντων καπνού, καθώς και κάθε μορφή διαφημιστικής προβολής ή καταχώριση, σύμφωνα με τις οποίες η χρήση των προϊόντων καπνού εμφανίζει μειωμένο κίνδυνο για την υγεία και (β) η κυκλοφορία προϊόντων, που διατίθενται για τη διακοπή του καπνίσματος. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Ανάπτυξης και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ορίζονται οι προϋποθέσεις και η διαδικασία για τη χορήγηση της έγκρισης.

3. Μετά την πάροδο έτους από τη δημοσίευση του παρόντος απαγορεύεται η πώληση προϊόντων καπνού με μηχανήματα αυτόματης πώλησης, καθώς και η πώληση μεμονωμένων σιγαρέτων ή σιγαρέτων σε συσκευασία μικρότερη των είκοσι τεμαχίων.

4. Η δωρεάν διανομή προϊόντων καπνού σε καταστή-

ματα, υπηρεσίες και δημόσιους χώρους, επιτρέπεται μόνο μετά από αίτηση του ενδιαφερομένου και ειδική απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, με την οποία καθορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις για τη διανομή αυτή.

5. Στους χώρους πώλησης και δωρεάν διανομής προϊόντων καπνού αναρτάται σε εμφανές σημείο ένδειξη σχετικά με την απαγόρευση πώλησης προϊόντων καπνού σε ανηλίκους.

Άρθρο 3 Απαγόρευση χρήσης προϊόντων καπνού

1. Εκτός από όσες απαγορευτικές ή περιοριστικές διατάξεις ισχύουν και εφαρμόζονται ήδη, απαγορεύεται πλήρως, από 1ης Ιανουαρίου 2010, το κάπνισμα και η κατανάλωση προϊόντων καπνού στους ακόλουθους χώρους: (α) σε όλους τους δημόσιους ή ιδιωτικούς χώρους, κλειστούς ή στεγασμένους, που χρησιμοποιούνται για την παροχή εργασίας, εξαιρουμένων των χώρων που ειδικά θα προβλεφθούν για τους καπνιστές από την κατά περίπτωση αρμόδια αρχή ή όργανο, σύμφωνα με τους όρους που καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, που θα εκδοθεί μέχρι την έναρξη ισχύος του παρόντος άρθρου, καθώς και των χώρων που χρησιμοποιούνται για την παρασκευή προϊόντων καπνού, (β) σε όλα τα καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος, ιδίως τα καταστήματα παρασκευής και προσφοράς φαγητών, ποτών, γλυκισμάτων, κάθε είδους παρασκευασμάτων γάλακτος, μικτών καταστημάτων και κέντρων διασκέδασης κατά την έννοια των διατάξεων των άρθρων 5, 37, 38, 39, 40 και 41 της υπ' αριθμ. Α1β/8577/1983 Υγειονομικής Διάταξης (ΦΕΚ 526 Β'), εξαιρουμένων των εξωτερικών τους χώρων, (γ) στους παντός είδους κλειστούς χώρους αναμονής, (δ) στα αεροδρόμια, εξαιρουμένων των χώρων που ειδικά θα προσδιοριστούν για τους καπνιστές, (ε) στους σταθμούς μεταφορικών μέσων και επιβατικών σταθμών λιμένων, (στ) στα παντός είδους κυλικεία, (ζ) στα παντός είδους μέσα μαζικής μεταφοράς συμπεριλαμβανομένων των επιβατηγών δημόσιας χρήσης αυτοκινήτων, με μετρητή (ταξί) και αγοραίων. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης δύναται να υπάγονται και άλλοι χώροι στην απαγόρευση του παρόντος άρθρου.

2. Μετά τη θέση σε ισχύ της απαγόρευσης της προηγούμενης παραγράφου, στους κλειστούς ή στεγασμένους χώρους των καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος της περίπτωσης β' της παραγράφου 1 του παρόντος άρθρου, δύνανται να διαμορφωθούν χώροι καπνιζόντων που διαχωρίζονται από την υπόλοιπη αίθουσα και έχουν ειδικές εγκαταστάσεις εξαερισμού. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και εκδίδεται μετά από εισήγηση της Ειδικής Υπηρεσίας Προστασίας Ανηλίκων από τον Καπνό και Αλκοόλ του άρθρου 5 παράγραφος 1 του παρόντος, εντός έξι (6) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου, καθορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις για την παροχή, από την αρμόδια διεύθυνση του οικείου δήμου, της άδειας διαμόρφωσης και λειτουργίας χώρου καπνιζόντων, καθώς και την ανάκλησή της.

3. Ειδικά τα καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος εμβαδού έως 70 τ.μ., της περίπτωσης β' της παραγράφου 1 του παρόντος άρθρου, χαρακτηρίζονται με

απόφαση του ιδιοκτήτη τους, που θα ενσωματώνεται στην άδεια λειτουργίας τους, ως καταστήματα αποκλειστικά για καπνίζοντες ή μη καπνίζοντες. Με νεότερη αίτηση του ιδιοκτήτη, δύναται να τροποποιηθεί, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, ο χαρακτηρισμός αυτός.

Άρθρο 4 **Ρύθμιση για τα αλκοολούχα ποτά**

Απαγορεύεται σε ανηλικούς η είσοδος και παραμονή, καθώς και η οποιασδήποτε μορφής απασχόληση σε κέντρα διασκεδάσεως και αμιγή μπαρ, καθώς και η κατανάλωση αλκοολούχων ποτών σε όλα τα δημόσια κέντρα.

Άρθρο 5 **Φορείς προστασίας και ελέγχου για τη χρήση καπνού και αλκοόλ**

1. Στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης συνίσταται Ειδική Υπηρεσία Προστασίας Ανηλίκων από τον Καπνό και το Αλκοόλ (εφεξής Ειδική Υπηρεσία), η οποία υπάγεται στην άμεση εποπτεία του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, μετά από εισήγηση της αρμόδιας υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης η Ειδική Υπηρεσία στελεχώνεται, με τοποθετήσεις και μετακινήσεις προσωπικού του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης με οποιαδήποτε σχέση εργασίας, καθώς και με αποσπάσεις όμοιας σχέσης προσωπικού φορέων που εποπτεύονται από το Υπουργείο αυτό. Με όμοια απόφαση καθορίζονται τα θέματα οργάνωσης και λειτουργίας της Ειδικής Υπηρεσίας.

2. Η Ειδική Υπηρεσία, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα από τη Σύμβαση Πλαίσιο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για τον έλεγχο του καπνού, που κυρώθηκε με το ν. 3420/2005 (ΦΕΚ 298 Α΄) είναι αρμόδια για:

α) την ανάπτυξη της εθνικής έρευνας και το συντονισμό των ερευνητικών προγραμμάτων στον τομέα του ελέγχου του καπνού και του αλκοόλ,

β) την προώθηση, ενθάρρυνση και ανάπτυξη της έρευνας αναφορικά με τους καθοριστικούς παράγοντες και τις συνέπειες της κατανάλωσης καπνού και αλκοόλ, της έκθεσης σε καπνό, καθώς και της έρευνας για τον εντοπισμό εναλλακτικών καλλιεργειών,

γ) την εκπαίδευση και υποστήριξη όλων όσων εμπλέκονται σε δραστηριότητες ελέγχου του καπνού και του αλκοόλ, συμπεριλαμβανομένης της έρευνας, της εφαρμογής και της αξιολόγησης,

δ) την καθιέρωση, σε συνεργασία με το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΛΠΝΟ), ενός εθνικού συστήματος επιδημιολογικής παρακολούθησης της κατανάλωσης καπνού και αλκοόλ, καθώς και των σχετικών κοινωνικών και οικονομικών δεικτών και δεικτών υγείας,

ε) τη συγκρότηση και την ενημέρωση βάσης δεδομένων με αντικείμενο τη νομοθεσία και τους κανονισμούς ελέγχου, πληροφορίες αναφορικά με την εφαρμογή τους και τη σχετική νομολογία,

στ) τη συνεργασία με τα κατά περίπτωση αρμόδια όργανα άλλων χωρών, καθώς και με διεθνείς ή περιφερειακούς οργανισμούς, για την υλοποίηση των σκοπών και δράσεών τους και για την ανάπτυξη προγραμμάτων περιφερειακού και παγκόσμιου ελέγχου του καπνού και

ζ) τη διατύπωση γνώμης ή τη διαχείριση, κατόπιν σχε-

τικής αποφάσεως του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, κάθε άλλου ζητήματος που αφορά τον καπνό, το αλκοόλ και τα προϊόντα τους.

3. Στο Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ) συνίσταται Τομέας Ελέγχου Καπνού και Αλκοόλ, ο οποίος είναι αρμόδιος για τον έλεγχο της εφαρμογής του παρόντος, καθώς και της κείμενης νομοθεσίας, κοινοτικής και εθνικής, για την προστασία από τον καπνό και το αλκοόλ. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, ο Τομέας Ελέγχου στελεχώνεται, με την επιφύλαξη των διατάξεων του ν. 2920/2001 (ΦΕΚ 131 Α΄), με υπαλλήλους του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, καθώς και δημοσίων φορέων που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Με όμοια απόφαση καθορίζονται τα θέματα οργάνωσης και λειτουργίας του Τομέα Ελέγχου. Κατά τη διενέργεια του κατασταλτικού ελέγχου, οι κατά τόπο αρμόδιες αστυνομικές και λιμενικές αρχές, κατόπιν αιτήσεως του Τομέα Ελέγχου, υποχρεούνται να παρέχουν άμεση συνδρομή.

Άρθρο 6 **Διοικητικές κυρώσεις**

1. Σε κάθε υπεύθυνο διαχείρισης και λειτουργίας των ιδιωτικών χώρων της πρώτης παραγράφου του άρθρου 3 που παραβιάζει τις διατάξεις του άρθρου 3, σε κάθε υπεύθυνο διαχείρισης και λειτουργίας κέντρου διασκέδασης και αμιγούς μπαρ που επιτρέπει ή ανέχεται την παραβίαση του άρθρου 4 ή παραβιάζει ο ίδιος το άρθρο 4, καθώς και σε όποιον πωλεί προϊόντα καπνού σε ανηλικούς ή παραβιάζει τις διατάξεις των περιπτώσεων β΄, γ΄, δ΄, ε΄ της παραγράφου 1 του άρθρου 2 ή παραβιάζει τις διατάξεις των παραγράφων 2, 3, 4 και 5 του άρθρου 2 επιβάλλεται πρόστιμο. Το ύψος του προστίμου είναι έως 1.000 ευρώ για κάθε παράβαση και επιβάλλεται ανάλογα με τη σοβαρότητα της παράβασης, το μέγεθος και τον κύκλο εργασιών της επιχείρησης και τα μέτρα που έχει λάβει ο κάθε υπεύθυνος διαχείρισης και λειτουργίας της για την αποφυγή της παράβασης. Σε περίπτωση υποτροπής, επιβάλλεται για κάθε παράβαση πρόστιμο έως 2.000 ευρώ, βάσει των ίδιων κριτηρίων. Σε περίπτωση τρίτης παράβασης, με απόφαση της αρμόδιας Αρχής απαγορεύεται προσωρινά για διάστημα έως τριών (3) μηνών η πώληση προϊόντων καπνού ή αλκοολούχων ποτών και, εάν η επιχείρηση δεν πωλεί προϊόντα καπνού ή αλκοόλ, επιβάλλεται πρόστιμο από 2.000 έως 20.000 ευρώ. Σε περίπτωση τέταρτης και κάθε επόμενης παράβασης, με απόφαση της αρμόδιας Αρχής, που χορήγησε τη σχετική άδεια, ανακαλείται προσωρινά ή και οριστικά η άδεια λειτουργίας της επιχείρησης. Τυχόν κυρώσεις που προβλέπονται από άλλους νόμους δεν θίγονται από τις διατάξεις της παραγράφου αυτής.

2. Στους παραβάτες των διατάξεων της περίπτωσης στ΄ της παραγράφου 1 του άρθρου 2 και σε όσους καπνίζουν ή καταναλώνουν προϊόντα καπνού κατά παράβαση των διατάξεων του άρθρου 3 επιβάλλεται πρόστιμο, το ύψος του οποίου, για κάθε παράβαση, κυμαίνεται από 50 έως 500 ευρώ και προσδιορίζεται και επιβάλλεται με απόφαση του Τομέα Ελέγχου Καπνού και Αλκοόλ του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ), ανάλογα με τη σοβαρότητα και το βαθμό επανάληψης της παράβασης.

3. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών,

Ανάπτυξης, Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και του κατά περίπτωση αρμόδιου Υπουργού καθορίζονται οι αρμόδιες Αρχές, τα όργανα, οι διαδικασίες ελέγχου πιστοποίησης των παραβάσεων και επιβολής των προβλεπόμενων κυρώσεων, η διαδικασία είσπραξης των προστίμων που αποτελούν δημόσιο έσοδο, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος άρθρου.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 7

Η παράγραφος 8 του άρθρου 50 του ν. 3370/2005 (ΦΕΚ 176 Α΄) καταργείται και τίθεται σε ισχύ η διάταξη του εδαφίου γγ΄ της περίπτωσης η΄ της παρ. 2 του άρθρου 15 του ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81 Α΄). Καταργείται επίσης η γενόμενη αναρίθμηση του επόμενου εδαφίου δδ΄.

Άρθρο 8

Ιατροί, οι οποίοι ασκούν ή ασκούσαν καθήκοντα ως μετακλητοί σε θέσεις προσωπικού Ειδικών Θέσεων (ΕΘ) και κατά το χρόνο αυτόν εκλήθησαν να αρχίσουν ή να ολοκληρώσουν την ιατρική τους ειδίκευση, γίνονται δεκτοί, μετά την αποχώρησή τους από τη μετακλητή θέση, ως υπεράριθμοι στις θέσεις της ιατρικής ειδικότητας στις οποίες εκλήθησαν.

Η παρούσα διάταξη ισχύει από την 1η Σεπτεμβρίου 2007.

Άρθρο 9

Οι περιλαμβανόμενοι στους πίνακες διοριστέων για την πλήρωση θέσεων τακτικού προσωπικού σε Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας των Υγειονομικών Περιφερειών (Προκήρυξη 8Κ/2005, Τεύχος Προκηρύξεων ΑΣΕΠ 106/23.6.2005, 9Κ/2005, Τεύχος Προκηρύξεων ΑΣΕΠ 110/24.6.2005 και 9Κ/2006, Τεύχος Προκηρύξεων ΑΣΕΠ 542/5.9.2006) διορίζονται σε κενές οργανικές θέσεις και, σε περίπτωση μη υφιστάμενης κενής ή μη προβλεπόμενης οργανικής θέσης αντίστοιχου κλάδου, σε συνιστώμενη με την πράξη διορισμού οργανική θέση του ίδιου κλάδου στις Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας (άρθρα 14 επ., όπως αυτά ισχύουν, του ν. 3329/2005), όπου έχουν επιτύχει.

Άρθρο 10

Το άρθρο 36 του ν. 2778/1999 (ΦΕΚ 295 Α΄) αντικαθίσταται ως εξής:

«Άρθρο 36

Με απόφαση του οικείου Διοικητικού Συμβουλίου, που εγκρίνεται από την αρμόδια Υγειονομική Περιφέρεια, τα Νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης δύνανται να αναθέτουν, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, σε φυσικά ή νομικά πρόσωπα δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου, τη μηχανοργάνωσή τους, την τήρηση των λογιστικών τους βιβλίων για την εφαρμογή της Γενικής και Αναλυτικής Λογιστικής Εκμεταλλεύσεως, καθώς και τη σύνταξη των οικονομικών κα-

ταστάσεων που προβλέπονται από το Κλαδικό Λογιστικό Σχέδιο των Δημόσιων Μονάδων Υγείας (π.δ. 146/2003, ΦΕΚ 122 Α΄) και τα διεθνή λογιστικά πρότυπα.»

Άρθρο 11

Στο άρθρο 43 του ν.1759/1988 (ΦΕΚ 50 Α΄) προστίθεται παράγραφος 6 ως εξής:

«6. Ιατροί του κλάδου ΕΣΥ που έχουν λάβει ειδικότητα και έχουν συμπληρώσει σε νοσοκομεία ή κέντρα υγείας άγονων Α΄ περιοχών δεκαπέντε (15) έτη υπηρεσίας, μπορούν ύστερα από αίτησή τους να μετατίθενται, σε ομοιόβαθμη θέση, σε Νοσοκομείο των Νομών Αττικής και Θεσσαλονίκης, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, εφόσον έχουν ανήλικα τέκνα με ποσοστό αναπηρίας εκατό τοις εκατό (100%). Οι μετατιθέμενοι καταλαμβάνουν κενή ομοιόβαθμη οργανική θέση.»

Άρθρο 12

Στο άρθρο 7 του ν.1965/1991 (ΦΕΚ 146 Α΄) προστίθεται παράγραφος 8 ως εξής:

«8.Το ΙΦΕΤ δύναται να εξάγει προϊόντα που εισήγαγε για να καλύψει έκτακτη ανάγκη και τα οποία δεν μπορεί πλέον να διαθέσει στην εγχώρια αγορά, συνεπεία της επανακυκλοφορίας τους από τον εξουσιοδοτημένο αντιπρόσωπο ή την παραγωγό εταιρεία.»

Άρθρο 13

Το πρώτο εδάφιο της παραγράφου 5 του άρθρου 13 του ν.δ. 96/1973 (ΦΕΚ 172 Α΄), όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«Τα φαρμακευτικά προϊόντα που διατίθενται στους νοσηλευόμενους στα δημόσια νοσοκομεία και στα ιδρύματα που εποπτεύονται από τα Υπουργεία Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας χρεώνονται στην επίσημη χονδρική τιμή, προσαυξημένη κατά πέντε τοις εκατό (5%).»

Άρθρο 14

1. Η παράγραφος 2 του άρθρου 14 του ν. 3457/ 2006 (ΦΕΚ 93 Α΄) αντικαθίσταται ως εξής:

«2. Η μεταφορά φαρμακείων επιτρέπεται μόνο εντός των ορίων των δήμων και κοινοτήτων στους οποίους δεν επήλθε μεταβολή σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 1 του ν. 2539/1997 (ΦΕΚ 244 Α΄), καθώς και εντός των ορίων δήμου ή κοινότητας που αποτελεί, αντίστοιχα, δημοτικό ή κοινοτικό διαμέρισμα του συνιστώμενου με τον ως άνω νόμο νέου δήμου.»

2. Η παράγραφος 4 του άρθρου 6 του ν. 1963/1991 (ΦΕΚ 138 Α΄) αντικαθίσταται ως εξής:

«4. Η ελάχιστη απόσταση φαρμακείου που λειτουργεί ή λειτουργούσε στο ίδιο κατάστημα περισσότερο από πέντε (5) χρόνια και μεταφέρεται λόγω τελεσίδικης εξωστικής δικαστικής αποφάσεως για ανοικοδόμηση, ιδιοχρηστική ή κατεδάφιση, πρέπει να είναι είκοσι μέτρα από τα λειτουργούντα φαρμακεία.»

3. Επαναχορηγούνται στους δικαιούχους οι άδειες ίδρυσης και λειτουργίας φαρμακείων, που είχαν ανακληθεί κατόπιν μεταφοράς τους, δυνάμει τελεσίδικων εξωστικών αποφάσεων για λήξη μισθωτικής σχέσης. Οι

άδειες λειτουργίας χορηγούνται, κατόπιν υποβολής σχετικής αιτήσεως των δικαιούχων εντός δεκαπέντε (15) ημερών από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου, και αφορούν τα μίσθια καταστήματα στα οποία είχαν λειτουργήσει τα φαρμακεία, μετά τη μεταφορά τους. Η διάταξη αυτή είναι ειδική και κατισχύει κάθε άλλης αντίθετης ρύθμισης.

Άρθρο 15

1. Το τελευταίο εδάφιο της παραγράφου 3 του άρθρου 12Α του ν.δ. 96/1973, όπως αυτό προστέθηκε με το άρθρο 15 του ν. 3580/2007(ΦΕΚ 134 Α΄), αντικαθίσταται ως εξής :

«Τα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα που εξάγονται πρέπει να έχουν λάβει άδεια κυκλοφορίας στο κράτος προορισμού από τον εισαγωγέα τους και, παράλληλα, φάρμακα που εξάγονται σε τρίτες χώρες εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης, να έχουν έγκριση από τον ΕΟΦ.»

2. Αναστέλλεται η ισχύς του άρθρου 15 του ν. 3580/2007 (ΦΕΚ 134 Α΄), όπως ισχύει, για δύο (2) έτη από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου.

Άρθρο 16

Η προβλεπόμενη από τη διάταξη της παρ.2 του άρθρου 8 του π.δ. 198/2007 (ΦΕΚ 225 Α΄) υποχρέωση προσαρμογής των ιδιωτικών κλινικών παρατείνεται μέχρι την 31.12.2008. Ομοίως παρατείνεται μέχρι την 31.12.2008 η υποχρέωση εφαρμογής των άρθρων 10 και 11 του ν. 3457/2006 από τις ιδιωτικές κλινικές, ανεξαρτήτως του νομικού πλαισίου ίδρυσης και λειτουργίας και ανεξαρτήτως αν περιλαμβάνεται στην άδειά τους η υποχρέωση λειτουργίας φαρμακείου. Το παρόν άρθρο δεν αφορά τα φαρμακεία των ιδιωτικών κλινικών που λειτουργούν κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος, για τα οποία ισχύει η κείμενη νομοθεσία.

Άρθρο 17

Το τελευταίο εδάφιο του άρθρου 42 του ν.3601/1928 (ΦΕΚ 178 Α΄) καταργείται.

Άρθρο 18

Καταργούνται οι παράγραφοι δ1 και δ2 του άρθρου 29 του ν.3209/2003 (ΦΕΚ 304 Α΄).

Άρθρο 19

Οι οργανικές θέσεις των ιατρών κλάδου ΕΣΥ, οι οποίοι εκλέγονται σε θέσεις Δημάρχων και Νομαρχών, του Πρώτου και Δεύτερου Βαθμού Τοπικής Αυτοδιοίκησης και οι οποίοι σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 139 του ν. 3463/2006 (ΦΕΚ 114 Α΄) και του άρθρου 113 του π.δ. 30/1996 (ΦΕΚ 21 Α΄) ανήκουν στην κατηγορία των αιρετών εκπροσώπων που τελούν σε ειδική άδεια για όλη τη διάρκεια της θητείας τους, θεωρούνται κενές και προκηρύσσονται. Η υπαλληλική δε σχέση των ιατρών αυτών λύεται αυτοδικαία από την ημερομηνία ανάληψης των καθηκόντων τους ως αιρετών εκπροσώπων.

Οι ιατροί του ΕΣΥ μετά τη λήξη της θητείας τους στον οικείο ΟΤΑ ή την καθ' οιονδήποτε άλλον τρόπο αποχώρησή τους από τις θέσεις που έχουν εκλεγεί επανέρχο-

νται αυτοδικαία στη θέση τους, εάν η θέση αυτή είναι κενή ή δεν έχει προκηρυχθεί. Εάν η θέση έχει προκηρυχθεί ή πληρωθεί διορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης σε ομοιόβαθμη προσωποπαγή θέση, που συνιστάται με την απόφαση διορισμού στο ίδιο ή άλλο νοσοκομείο της ίδιας υγειονομικής περιφέρειας και καταλαμβάνουν αυτοδικαίως την πρώτη θέση του βαθμού τους, που θα κενωθεί. Στην περίπτωση αυτή καταργείται, αυτοδικαίως, η προσωποπαγής θέση που κατέχουν.

Οι διατάξεις της παρ. 8, του άρθρου 11 του ν. 2920/2001 (ΦΕΚ 131 Α΄) καταργούνται.

Άρθρο 20

1. Θεωρούνται νομίμως καταβληθέντα και δεν αναζητούνται, τα ποσά ύψους είκοσι τριών χιλιάδων διακοσίων σαράντα δύο ευρώ και είκοσι πέντε λεπτών (23.242, 25) που δόθηκαν σε εργαζόμενους στο Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ», για νυκτερινή τους εργασία και εργασία κατά τις Κυριακές και τις κατά το νόμο αργίες, για το έτος 1996 και δεν είχαν περιληφθεί στις σχετικές εγκριτικές κοινές υπουργικές αποφάσεις.

2. Οι αξιώσεις των δικαιούχων που επιδικάσθηκαν με τις υπ' αριθμ. 1342/1997, 59/1998, 60/1998, 721/1998, 722/1998, 723/1998, 724/1998 αποφάσεις του Ειρηνοδικείου Αθηνών καταβάλλονται, ανεξαρτήτως της παρόδου του χρόνου παραγραφής. Κάθε σχετική δαπάνη για την ικανοποίησή τους θα βαρύνει τον προϋπολογισμό του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» και τα διαθέσιμά του. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, μετά από γνώμη του διοικητικού συμβουλίου του Νοσοκομείου, ρυθμίζονται ο τρόπος και ο χρόνος καταβολής των εν λόγω δαπανών.

Άρθρο 21

1. Κατά την κρίση των υποψηφίων για την πρόσληψη σε θέση κλάδου ιατρού στο ΕΣΥ, ο χρόνος εξειδίκευσης σε μονάδα εντατικής θεραπείας θεωρείται ως χρόνος προϋπηρεσίας στο ΕΣΥ. Η διάταξη αυτή έχει εφαρμογή για τους ιατρούς που ειδικεύονται σε μονάδα εντατικής θεραπείας μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος.

2. Ιατροί μέλη ΔΕΠ, που συμπληρώνουν δύο (2) έτη υπηρεσίας σε κλινικές Εντατικής Θεραπείας, δύνανται να λάβουν τον τίτλο της εξειδίκευσης στην Εντατική Θεραπεία, μετά από συμμετοχή σε εξετάσεις κατά τα ισχύοντα για τους ιατρούς του ΕΣΥ. Ιατροί μέλη ΔΕΠ Α΄ Βαθμίδας, που συμπληρώνουν αυτοδικαίως δύο (2) έτη υπηρεσίας σε κλινικές Εντατικής Θεραπείας, λαμβάνουν αυτοδικαίως τον τίτλο της εξειδίκευσης στην Εντατική Θεραπεία.

3. Στο πεδίο εφαρμογής της παραγράφου 4 του άρθρου 21 του ν.3580/2007 εμπίπτουν και οι ειδικευμένοι στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας των νοσοκομείων του ΕΣΥ ιατροί. Η διάταξη αυτή ισχύει αναδρομικά από 1.4.2008.

Άρθρο 22

1. Στη διάταξη της παραγράφου 1 του άρθρου 15 του ν. 2920/2001 (ΦΕΚ 131 Α΄), όπως αυτή ισχύει, εμπίπτουν και οι ειδικευμένοι ιατροί και οδοντίατροι, στους οποίους

έχει γίνει μεταμόσχευση οργάνου.

2. Το σύνολο των ιατρών και οδοντιάτρων που εμπύπουν στη διάταξη της παραγράφου 1 του άρθρου 15 του ν. 2920/2001, όπως ισχύει, δύνανται, μετά από υπηρεσία πέντε (5) ετών σε θέση Επιμελητού Α΄, να εξελιχθεί σε προσωποπαγή θέση Διευθυντού του ΕΣΥ χωρίς διοικητικές αρμοδιότητες, που συνιστάται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Άρθρο 23

Το άρθρο 19 του ν.3209/2003 αντικαθίσταται ως εξής:

« Άρθρο 19

Ιατροί και οδοντίατροι του ΕΣΥ, που υπηρετούν σε προσωποπαγείς θέσεις σε νοσοκομεία του ΕΣΥ, ως υπεράριθμοι, δύνανται, ύστερα από αίτησή τους και γνώμη των οικείων Υγειονομικών Περιφερειών, να μετατεθούν με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης σε νοσοκομεία και κέντρα υγείας της ελληνικής επικράτειας, με μεταφορά της θέσης τους.»

Άρθρο 24

1. Σε περίπτωση που ειδικευόμενος ιατρός λάβει άδεια για πραγματοποίηση μεταπτυχιακών σπουδών ή άδεια λοχείας και η άδεια αυτή υπερβαίνει τις τριάντα (30) ημέρες, τοποθετείται στη θέση του ο επόμενος ειδικευόμενος ιατρός ως υπεράριθμος σε προσωποπαγή θέση ειδικευόμενου ιατρού που συνιστάται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Η θέση αυτή καταργείται με την ολοκλήρωση του χρόνου ειδικότητας του προηγούμενου ειδικευόμενου ιατρού, οπότε και ο διορισμένος στην προσωποπαγή θέση ειδικευόμενος ιατρός τοποθετείται στην κενωθείσα θέση για το χρονικό διάστημα που υπολείπεται για την ολοκλήρωση του χρόνου ειδικότητάς του. Η διάταξη αυτή δύναται να ισχύσει άπαξ για κάθε ειδικευόμενο ιατρό και δεν μπορεί να εφαρμοστεί στις περιπτώσεις ειδικευόμενων ιατρών που έχουν τοποθετηθεί, ως εκ της εφαρμογής της.

2. Η διάταξη της παραγράφου 1 έχει εφαρμογή και στους ιατρούς υπόχρεους υπηρεσίας υπαίθρου.

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης δύνανται να ρυθμισθούν οι ειδικότερες λεπτομέρειες εφαρμογής των δύο προηγούμενων παραγράφων.

4. Ιατροί που οφείλουν μέχρι έξι (6) μήνες χρόνο ειδικεύσεως, δύνανται, προς ολοκλήρωση του οφειλόμενου χρόνου, με αίτησή τους στην αρμόδια υπηρεσία των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων να τοποθετηθούν ως άμισθοι υπεράριθμοι σε κατάλληλη για τον οφειλόμενο χρόνο κλινική ή εργαστήριο. Ο οφειλόμενος χρόνος δύναται να αφορά είτε το εισαγωγικό είτε το κύριο μέρος της ειδικότητας. Ο αριθμός αυτών των αμισθων υπεραριθμων ειδικευομένων ανά κλινική ή εργαστήριο δεν μπορεί να υπερβαίνει τους δύο (2).

Άρθρο 25

Οι περιπτώσεις Α΄ και Δ΄ της παραγράφου 3 του άρθρου

21 του ν. 3580/2007 αντικαθίστανται αντίστοιχα ως εξής:

«3.Α. Η κατά το άρθρο 1 του α.ν. 67/1968 (ΦΕΚ 303 Α΄) υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ορίζεται δωδεκάμηνη για τους υπόχρεους ιατρούς. Οι ιατροί αυτοί υπηρετούν υποχρεωτικώς το πρώτο τρίμηνο από αυτό το χρονικό διάστημα, στον παθολογικό και χειρουργικό τομέα του νοσοκομείου, στο οποίο υπάγεται το Περιφερειακό Ιατρείο ή Κέντρο Υγείας, όπου έχουν τοποθετηθεί και αμειβονται κατά το χρονικό αυτό διάστημα ως υπεράριθμοι ιατροί υπόχρεοι υπηρεσίας υπαίθρου, σε προσωρινά συνιστώμενες, με την απόφαση του διορισμού τους, θέσεις. Το υπολειπόμενο εννεάμηνο ο υπόχρεος υπηρετεί στο Περιφερειακό Ιατρείο ή Κέντρο Υγείας, όπου έχει τοποθετηθεί. Κατά την περίοδο της υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου ο ιατρός δικαιούται κανονικής άδειας δεκαπέντε (15) ημερών. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, με αιτιολογημένη απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου στο οποίο υπάγονται, η τρίμηνη τοποθέτηση των υπόχρεων ιατρών στον παθολογικό και χειρουργικό τομέα του νοσοκομείου δύναται να λάβει χώρα και μετά το πρώτο τρίμηνο της υποχρεωτικής δωδεκάμηνης υπηρεσίας υπαίθρου και έως τρεις (3) μήνες πριν τη λήξη αυτής.

Δ. Η ως άνω δωδεκάμηνη υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου δύναται να μειώνεται ή να αυξάνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, κατά κατηγορίες υπόχρεων ή υγειονομικών υπηρεσιών.»

Η εφαρμογή της παρούσας έχει αναδρομική ισχύ από 16 Απριλίου 2008.

Άρθρο 26

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

Αθήνα, 6 Νοεμβρίου 2008

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ	ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
Πρ. Παυλόπουλος	Γ. Αλογοσκούφης
ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ	ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
Ευάγ. - Β. Μείμαράκης	Χρ. Φώλιας
ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ	ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
Ευρ. Στυλιανίδης	Φ. Πάλλη - Πετραλιά
ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ	ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ, ΑΙΓΑΙΟΥ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
Δ. Αβραμόπουλος	Αν. Παπαληγούρας

Αριθμ. 182/3/2008

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

στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης «Προστασία ανηλίκων από τον καπνό και τα αλκοολούχα ποτά και άλλες διατάξεις»

Με τις διατάξεις του υπό ψήφιση νόμου λαμβάνονται μέτρα για την προστασία των ανηλίκων από τον καπνό και τα αλκοολούχα ποτά και ρυθμίζονται θέματα αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Ειδικότερα:

1.α. Ορίζεται ότι η προστασία των ανηλίκων από τη χρήση προϊόντων καπνού και κατανάλωση αλκοόλ ανήκει στην αρμοδιότητα του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (Υ.Υ.Κ.Α.) και ασκείται από Ειδική Υπηρεσία που συστατάται για το σκοπό αυτόν.

β. Διευκρινίζεται ότι ως προϊόντα καπνού θεωρούνται εκείνα που παρασκευάζονται εξ ολοκλήρου ή εν μέρει από φύλλα καπνού και προορίζονται για χρήση μέσω εισπνοής, μύζησης ή μάσησης, ενώ ανήλικοι είναι όποιοι δεν έχουν συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλικίας τους.

(άρθρο 1)

2. Αποτυπώνονται τα απαγορευτικά μέτρα, που θα ισχύσουν από τη δημοσίευση του παρόντος, και τα οποία έχουν σχέση με την πώληση, διαφήμιση, κατανάλωση κ.λπ. των προϊόντων καπνού.

(άρθρο 2)

3.α. Απαγορεύεται πλήρως, από 1.1.2010, υπό τις οριζόμενες εξαιρέσεις, το κάπνισμα και η κατανάλωση προϊόντων καπνού:

- Σε όλους τους δημόσιους ή ιδιωτικούς χώρους (κλειστούς ή στεγασμένους), που χρησιμοποιούνται για παροχή εργασίας.

- Σε όλα τα καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος.

- Στους παντός είδους κλειστούς χώρους αναμονής.

- Σε όλους τους χώρους των αεροδρομίων, σταθμών μεταφορικών μέσων και επιβατικών σταθμών λιμένων.

- Στα παντός είδους κυλικεία και μέσα μαζικής μεταφοράς, συμπεριλαμβανομένων και των ταξί και αγοραίων.

β. Παρέχεται εξουσιοδότηση στον Υ.Υ.Κ.Α. με απόφασή του:

- να υπαγάγει και άλλους χώρους στην προαναφερόμενη απαγόρευση και

- να καθορίσει τους όρους και τις προϋποθέσεις για τη διαμόρφωση και λειτουργία χώρου καπνίζόντων στα καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος.

γ. Τα καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος (προσφοράς φαγητού, ποτών, γλυκισμάτων κ.λπ.), εμβαδού μέχρι 70 m², μπορούν να χαρακτηρίζονται, με απόφαση του ιδιοκτήτη τους που ενσωματώνεται στην άδεια λειτουργίας τους, ως καταστήματα αποκλειστικά για καπνίζοντες ή μη καπνίζοντες.

(άρθρο 3)

4. Απαγορεύεται σε ανήλικους η είσοδος και παραμονή, καθώς και η απασχόληση σε κέντρα διασκέδασης και αμιγή μπαρ, καθώς και η κατανάλωση αλκοολούχων ποτών σε όλα τα δημόσια κέντρα.

(άρθρο 4)

5.α. Συνιστάται στο Υ.Υ.Κ.Α. νέα Υπηρεσία με τον τίτλο «Ειδική Υπηρεσία Προστασίας Ανηλίκων από τον Καπνό και το Αλκοόλ» (εφεξής Ειδική Υπηρεσία), η οποία υπά-

γεται στην άμεση εποπτεία του Υπουργού.

Η Ειδική Υπηρεσία στελεχώνεται με τοποθετηθείσες και μετακινήσεις προσωπικού του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης με οποιαδήποτε σχέση εργασίας, καθώς και με αποσπάσεις όμοιας σχέσης προσωπικού φορέων που εποπτεύονται από το Υπουργείο αυτό. Τα θέματα οργάνωσης και λειτουργίας της Ειδικής Υπηρεσίας, καθορίζονται με απόφαση του Υ.Υ.Κ.Α..

β. Οι αρμοδιότητες της Ειδικής Υπηρεσίας συνίστανται, κατά βάση, στην:

- ανάπτυξη της εθνικής έρευνας και στο συντονισμό των ερευνητικών προγραμμάτων ελέγχου του καπνού και αλκοόλ,

- εκπαίδευση και υποστήριξη των εμπλεκόμενων σε δραστηριότητες ελέγχου του καπνού και του αλκοόλ,

- καθιέρωση ενός εθνικού συστήματος επιδημιολογικής παρακολούθησης της κατανάλωσης καπνού και αλκοόλ κ.λπ..

γ. Συνιστάται στο Σ.Ε.Υ.Υ.Π., τέταρτος (4ος) τομέας με την ονομασία «Τομέας Ελέγχου Καπνού και Αλκοόλ», με αρμοδιότητα τον έλεγχο της εφαρμογής του παρόντος, καθώς και της κείμενης νομοθεσίας (κοινοτικής και εθνικής), για την προστασία από τον καπνό και το αλκοόλ.

Ο νέος τομέας στελεχώνεται, με απόφαση του Υ.Υ.Κ.Α., κατά προτεραιότητα, από υπαλλήλους του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, καθώς και δημοσίων φορέων που εποπτεύονται από αυτό. Με όμοια απόφαση καθορίζονται και τα θέματα οργάνωσης και λειτουργίας του τομέα.

(άρθρο 5)

6.α. Θεσπίζεται σύστημα κυρώσεων σε βάρος των υπευθύνων διαχείρισης ιδιωτικών χώρων που παραβιάζουν τις διατάξεις των άρθρων 2, 3 και 4. Το ύψος του σχετικού προστίμου είναι έως 1.000 ευρώ για κάθε παράβαση και επιβάλλεται ανάλογα με τη σοβαρότητα της παράβασης, το μέγεθος και τον κύκλο εργασιών της επιχείρησης και τα μέτρα που έχουν ληφθεί για την αποφυγή της παράβασης. Σε περίπτωση υποτροπής, επιβάλλεται για κάθε παράβαση πρόστιμο έως 2.000 ευρώ, βάσει των ίδιων κριτηρίων. Σε περίπτωση τρίτης παράβασης, με απόφαση της αρμόδιας Αρχής απαγορεύεται προσωρινά, για διάστημα έως τριών (3) μηνών, η πώληση προϊόντων καπνού ή αλκοολούχων ποτών και εάν η επιχείρηση δεν πωλεί προϊόντα καπνού ή αλκοόλ, επιβάλλεται πρόστιμο από 2.000 έως 20.000 ευρώ. Σε περίπτωση τέταρτης παράβασης, με απόφαση της αρμόδιας Αρχής, που χορήγησε τη σχετική άδεια, ανακαλείται η άδεια λειτουργίας της επιχείρησης.

β. Σε όσους καταναλώνουν προϊόντα καπνού σε κλειστούς αθλητικούς χώρους και σε όσους καπνίζουν ή καταναλώνουν προϊόντα καπνού κατά παράβαση των οριζόμενων διατάξεων του άρθρου 3 επιβάλλεται πρόστιμο, από 50 μέχρι 500 ευρώ, με απόφαση του Τομέα Ελέγχου Καπνού και Αλκοόλ του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσίας Υγείας και Πρόνοιας (Σ.Ε.Υ.Υ.Π.), ανάλογα με τη σοβαρότητα και το βαθμό επανάληψης της παράβασης.

γ. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Ανάπτυξης, Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και του κατά περίπτωση αρμόδιου Υπουργού καθορίζονται οι αρμόδιες Αρχές, τα όργανα, οι διαδικασίες ελέγχου πιστοποίησης των παραβάσεων και επιβολής των προβλεπόμενων κυρώσεων, η διαδικασία είσπραξης των προστίμων που αποτελούν δημόσιο έσοδο, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος.

(άρθρο 6)

7. Επαναφέρεται σε ισχύ η διάταξη του εδαφίου γγ' της περ. η' της παρ. 2 του άρθρου 15 του ν. 3329/2005, η οποία προβλέπει τη σύσταση θέσης Διοικητή στο Κέντρο Βρεφών «Η ΜΗΤΕΡΑ». Η διάταξη είχε καταργηθεί με την παρ. 8 του άρθρου 50 του ν. 3370/2005. (άρθρο 7)

8. Προβλέπεται ότι σε περίπτωση κατά την οποία ιατροί, οι οποίοι ασκούν ή ασκούσαν καθήκοντα ως μετακλητοί σε θέσεις προσωπικού Ειδικών Θέσεων (Ε.Θ.) και κατά το χρόνο αυτόν εκλήθησαν να αρχίσουν ή να ολοκληρώσουν την ιατρική τους ειδίκευση, γίνονται δεκτοί, μετά την αποχώρησή τους από τη μετακλητή θέση, ως υπεράριθμοι στις θέσεις της ιατρικής ειδικότητας στις οποίες εκλήθησαν. Η εν λόγω ρύθμιση ισχύει αναδρομικά από την 1.9.2007. (άρθρο 8)

9. Διορίζονται σε κενές οργανικές θέσεις και σε περίπτωση μη υφιστάμενης κενής ή μη προβλεπόμενης οργανικής θέσης αντίστοιχου κλάδου, σε συνιστώμενη με την πράξη διορισμού αντίστοιχη θέση, όσοι περιλαμβάνονται στους πίνακες διοριστέων σε διαγωνισμούς του Α.Σ.Ε.Π., για την πλήρωση θέσεων τακτικού προσωπικού σε Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας των Υγειονομικών Περιφερειών. (άρθρο 9)

10. Μεταφέρεται στην αρμόδια Υγειονομική Περιφέρεια η αρμοδιότητα έγκρισης των αποφάσεων των Δ.Σ. των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. για ανάθεση της μηχανοργάνωσης, τήρησης των λογιστικών βιβλίων και σύνταξης των οικονομικών τους καταστάσεων σε φυσικά ή νομικά πρόσωπα δημοσίου ή ιδιωτικού τομέα. (Σήμερα η αρμοδιότητα της έγκρισης ανήκει στον Υ.Υ.Κ.Α.). (άρθρο 10)

11. Δίνεται η δυνατότητα στους ιατρούς του Ε.Σ.Υ., που έχουν ανήλικα τέκνα με αναπηρία 100% και συμπληρώνουν 15 έτη υπηρεσίας σε νοσοκομεία ή κέντρα υγείας άγονων περιοχών Κατηγορίας Α', να μετατίθενται σε ομοιόβαθμη κενή θέση σε νοσοκομείο των Νομών Αττικής και Θεσσαλονίκης. (άρθρο 11)

12. Συμπληρώνεται το άρθρο 7 του ν. 1965/1991, που αναφέρεται στο Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας (Ι.Φ.Ε.Τ. – Ν.Π.Ι.Δ.). Με τη νέα ρύθμιση το Ινστιτούτο μπορεί να εξάγει τα προϊόντα που εισήγαγε για να καλύψει έκτακτη ανάγκη και τα οποία δεν είναι δυνατόν να διατεθούν στην εγχώρια αγορά, λόγω της επανακυκλοφορίας τους από τον εξουσιοδοτημένο αντιπρόσωπο ή την παραγωγή εταιρεία. (άρθρο 12)

13. Αντικαθίσταται, η διάταξη του πρώτου εδαφίου της παρ. 5 του άρθρου 13 του ν.δ. 96/1973 και με τη νέα ρύθμιση προβλέπεται ότι, η χρέωση των φαρμακευτικών προϊόντων που διατίθενται στους νοσηλευόμενους στα δημόσια νοσοκομεία και στα ιδρύματα που εποπτεύονται από τα Υπουργεία Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας χρεώνονται στην επίσημη χονδρική τιμή, προσαυξημένη κατά 5% (σήμερα χρεώνονται στην επίσημη νοσοκομειακή τιμή, προσαυξημένη κατά 5%). (άρθρο 13)

14.α. Επιτρέπεται η μεταφορά φαρμακείων και εντός των ορίων δήμου ή κοινότητας που αποτελεί δημοτικό ή κοινοτικό διαμέρισμα του συνιστώμενου με το ν. 2539/1997 νέου δήμου.

β. Επαναδιατυπώνεται η διάταξη που παρέχει τη δυνατότητα εξαίρεσης από τους περιορισμούς, σχετικά με την ελάχιστη απόσταση των φαρμακείων.

γ. Επαναχορηγούνται στους δικαιούχους οι άδειες ίδρυσης και λειτουργίας φαρμακείων, που είχαν ανακληθεί κατόπιν μεταφοράς τους, δυνάμει τελεσιδικιών εξωστικών αποφάσεων για λήξη μισθωτικής σχέσης. Οι

άδειες λειτουργίας, χορηγούνται κατόπιν υποβολής σχετικής αίτησης των δικαιούχων, εντός δεκαπέντε ημερών από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου, και αφορούν τα μίσθια καταστήματα στα οποία είχαν λειτουργήσει τα φαρμακεία μετά τη μεταφορά τους. (άρθρο 14)

15.α. Επαναδιατυπώνεται η διάταξη του τελευταίου εδαφίου της παρ. 3 του άρθρου 12Α του ν.δ. 96/1973, με την απόλειψη του περιορισμού εξαγωγής των φαρμάκων σε τρίτες χώρες, εκτός της Ε.Ε., μόνο από τους παραγωγούς τους.

β. Ορίζεται ότι η ισχύς του άρθρου 15 του ν. 3580/2007, με το οποίο προστέθηκε το άρθρο 12Α στο ν.δ. 96/1973, αρχίζει μετά τη πάροδο διετίας από τη δημοσίευση του παρόντος. (άρθρο 15)

16.α. Παρατείνεται μέχρι 31.12.2008 (έληξε 31.12.2007) η προθεσμία συμμόρφωσης των ιδιωτικών κλινικών, με δυναμικότητα άνω των 150 κλινών, να διαθέτουν φαρμακείο και με δυναμικότητα μέχρι 150 κλινών, να διαθέτουν χώρο αποθήκευσης φαρμάκων τουλάχιστον 6m².

β. Τίθεται υποχρέωση στις ιδιωτικές κλινικές, που δεν έχουν φαρμακείο, να εφαρμόζουν τις ρυθμίσεις των άρθρων 10 και 11 του ν.3457/2006, σχετικά με την αγορά και διάθεση φαρμάκων, το αργότερο από 31.12.2008.

(άρθρο 16)

17. Καταργείται η διάταξη που ορίζει το ασυμβίβαστο της ιδιότητας του Προέδρου του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αθηνών με την ιδιότητα του Προέδρου του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου. (άρθρο 17)

18. Καταργούνται οι διατάξεις που προβλέπουν τη χορήγηση της ειδικότητας της Γενικής Ιατρικής σε ιατρούς που πληρούν ορισμένες προϋποθέσεις (χρονική διάρκεια άσκησης του επαγγέλματος, ηλικία κ.λπ.). (άρθρο 18)

19.α. Οι οργανικές θέσεις των ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. οι οποίοι εκλέγονται σε θέσεις Δημάρχων και Νομαρχών του πρώτου και δεύτερου βαθμού τοπικής αυτοδιοίκησης και οι οποίοι σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 139 του ν. 3463/2006 και του άρθρου 113 του π.δ. 30/1996 ανήκουν στην κατηγορία των αιρετών εκπροσώπων που τελούν σε ειδική άδεια για όλη τη διάρκεια της θητείας τους, θεωρούνται κενές και προκηρύσσονται, η υπαλληλική δε σχέση των ιατρών αυτών, ως ιατρών του Ε.Σ.Υ., λύεται αυτοδικαία από την ημερομηνία ανάληψης των καθηκόντων τους ως αιρετών εκπροσώπων.

β. Οι ιατροί του Ε.Σ.Υ. μετά τη λήξη της θητείας τους στον οικείο Ο.Τ.Α. ή την καθ' οιονδήποτε άλλο τρόπο αποχώρησή τους από τις θέσεις που έχουν εκλεγεί, επανέρχονται αυτοδικαία στη θέση τους εάν η θέση αυτή είναι κενή ή δεν έχει προκηρυχθεί. Εάν η θέση έχει προκηρυχθεί ή πληρωθεί διορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης σε ομοιόβαθμη προσωποπαγή θέση, που συνιστάται με την απόφαση διορισμού στο ίδιο ή άλλο νοσοκομείο της ίδιας υγειονομικής περιφέρειας και καταλαμβάνουν αυτοδικαίως την πρώτη θέση του βαθμού τους, που θα κενωθεί. Στην περίπτωση αυτή καταργείται, επίσης αυτοδικαίως, η προσωποπαγή θέση που κατέχουν.

γ. Καταργούνται οι διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 11 του ν. 2920/2001, αναφορικά με τη δυνατότητα συμμετοχής Νομαρχών, βοηθών Νομαρχών, Δημάρχων και Αντιδημάρχων, οι οποίοι είναι ιατροί του Ε.Σ.Υ. και τελούν σε ειδική άδεια, να συμμετέχουν στο πρόγραμμα εφημεριών της υπηρεσίας τους και να λαμβάνουν τη νόμιμη αποζημίωση. (άρθρο 19)

20.α. Νομιμοποιείται η δαπάνη 23.242,25 ευρώ, που καταβλήθηκε σε εργαζόμενους του Θριάσιο Γ. Ν. Ελευσίνας για νυκτερινή εργασία και εργασία τις Κυριακές και αργίες, χωρίς την έκδοση της απαιτούμενης κοινής απόφασης των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

β. Αξιώσεις εργαζομένων του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ», συνολικού ύψους 1.886.630,93 ευρώ, που εκδικάστηκαν σε αυτούς με αποφάσεις του Ειρηνοδικείου Αθηνών και που αφορούν το πριμ παραγωγικότητας, θεωρούνται ισχυρές και δεν παραγράφονται. Κάθε σχετική δαπάνη για την ικανοποίησή τους θα βαρύνει τον προϋπολογισμό του προαναφερόμενου νοσηλευτικού ιδρύματος. Με κ.υ.α. των συναρμόδιων Υπουργών ρυθμίζεται ο τρόπος και ο χρόνος καταβολής του ανωτέρω ποσού.

Επιπλέον παρέχεται εξουσιοδότηση στους μνημονευόμενους Υπουργούς με κοινή απόφασή τους, ύστερα από γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου (Δ.Σ.) του ιδρύματος, να ρυθμίσουν τον τρόπο και το χρόνο εξόφλησης των εν λόγω απαιτήσεων. (άρθρο 20)

21.α. Θεωρείται ως χρόνος προϋπηρεσίας στο Ε.Σ.Υ., ο χρόνος εξειδίκευσης σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.), μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος, κατά την κρίση των υποψηφίων για την πρόσληψη σε θέση κλάδου ιατρού του Ε.Σ.Υ..

β. Ιατροί μέλη Δ.Ε.Π. όπου συμπληρώνουν δύο έτη σε κλινικές εντατικής θεραπείας μπορούν να λάβουν τον σχετικό τίτλο εξειδίκευσης μετά από συμμετοχή σε εξετάσεις, όπως οι ιατροί του Ε.Σ.Υ.. Όσοι από αυτούς ανήκουν στη βαθμίδα του Καθηγητή και συμπληρώνουν δύο (2) έτη υπηρεσίας σε κλινική εντατικής θεραπείας, λαμβάνουν αυτοδικαίως το σχετικό τίτλο εξειδίκευσης.

γ. Επεκτείνεται, αναδρομικά από 1.4.2008, η δυνατότητα παραμονής των ειδικευμένων στις Μ.Ε.Θ. των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. ιατρών, μέχρι την κάλυψη της συγκεκριμένης θέσης από νεοδιορισθέντα. (άρθρο 21)

22.α. Δυνατότητα διορισμού σε προσωρινές και προσωποπαγείς θέσεις νοσοκομείων και κέντρων υγείας του Ε.Σ.Υ. έχουν και οι ειδικευμένοι ιατροί και οδοντίατροι στους οποίους έχει γίνει μεταμόσχευση οργάνου.

β. Εξελίσσεται σε προσωποπαγή θέση Διευθυντή Ε.Σ.Υ., χωρίς διοικητικές αρμοδιότητες, το σύνολο των ιατρών και οδοντιάτρων που διορίστηκε λόγω της πάθησής του, με τη συμπλήρωση πέντε (5) ετών υπηρεσίας σε θέση Επιμελητή Α΄. (άρθρο 22)

23. Αντικαθίσταται το άρθρο 19 του ν. 3209/2003 και για την υλοποίηση της μετάθεσης των ιατρών και οδοντιάτρων του Ε.Σ.Υ. που κατέχουν προσωποπαγή θέση, δεν απαιτείται πρόταση της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας, αλλά γνώμη αυτής. Επίσης, η μετάθεση μπορεί να γίνει σε νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας της Ελληνικής Επικράτειας, αντί της ίδιας διοικητικής περιφέρειας που ισχύει. (άρθρο 23)

24.α. Παρέχεται η δυνατότητα σύστασης προσωποπαγούς θέσης ειδικευόμενου ιατρού, στην περίπτωση που ο ειδικευόμενος που κατέχει τη θέση λάβει άδεια λοχείας ή μεταπτυχιακών σπουδών μεγαλύτερη των τριάντα (30) ημερών. Η προσωποπαγής θέση καταργείται με την ολοκλήρωση του χρόνου ειδικότητας του προηγούμενου ειδικευόμενου ιατρού, οπότε ο διορισμένος στην προσωποπαγή τοποθετείται στην κενωθείσα θέση για το χρονικό διάστημα που υπολείπεται για την ολοκλήρωση του χρόνου ειδικότητας.

Το ίδιο ισχύει και στους ιατρούς υπόχρεους υπηρεσίας υπαίθρου (αγροτικούς).

β. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης μπορούν να ρυθμιστούν λεπτομέρειες εφαρμογής των προαναφερόμενων ρυθμίσεων.

γ. Προβλέπεται ότι οι ιατροί που οφείλουν μέχρι 6 μήνες χρόνο ειδίκευσης (είτε στο εισαγωγικό, είτε στο κύριο μέρος της ειδικότητας), μπορούν να τοποθετηθούν ως άμισθοι υπεράριθμοι σε κατάλληλη για τον οφειλόμενο χρόνο κλινική ή εργαστήριο. Παράλληλα, ορίζεται ότι ο αριθμός των άμισθων υπεραριθμών ανά κλινική ή εργαστήριο δεν μπορεί να υπερβαίνει τους δύο (2). (άρθρο 24)

25. Αντικαθίστανται οι διατάξεις των περιπτώσεων Α΄ και Δ΄ της παραγράφου 3 του άρθρου 21 του ν. 3580/2007, αναφορικά με το χρόνο της υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου των ιατρών (αγροτικούς). Ειδικότερα:

α. Ορίζεται σε δωδεκάμηνη (αντί εννεάμηνη που ισχύει) η υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου, για τους υπόχρεους ιατρούς που διορίζονται μετά τη δημοσίευση του παρόντος νόμου. Επίσης προβλέπεται ότι οι αγροτικοί ιατροί θα υπηρετούν υποχρεωτικώς το πρώτο τρίμηνο της δωδεκάμηνης θητείας τους στο νοσοκομείο στο οποίο υπάγεται το Περιφερειακό Ιατρείο ή Κέντρο Υγείας. Κατά το τρίμηνο αυτό θα αμείβονται ως υπεράριθμοι ιατροί σε προσωρινά συνιστώμενες θέσεις. Το υπολειπόμενο χρονικό διάστημα (9 μήνες) υπηρετούν στο Περιφερειακό Ιατρείο ή Κέντρο Υγείας όπου έχουν τοποθετηθεί.

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις με απόφαση του Διοικητή του νοσοκομείου στον οποίο υπάγονται, η τρίμηνη τοποθέτηση των υπόχρεων ιατρών δύναται να λάβει χώρα και μετά το πρώτο τρίμηνο της υποχρεωτικής δωδεκάμηνης υπηρεσίας υπαίθρου και ως τρεις (3) μήνες πριν τη λήξη αυτής.

β. Η ως άνω υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου, δύναται να μειώνεται ή να αυξάνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

γ. Η εφαρμογή των προαναφερόμενων ρυθμίσεων έχει αναδρομική ισχύ από 16.4.2008. (άρθρο 25)

26. Ορίζεται η έναρξη της ισχύος του παρόντος.

(άρθρο 26)

Από τις προτεινόμενες διατάξεις προκαλούνται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

A. Επί του Κρατικού Προϋπολογισμού

1. Ετήσια δαπάνη ποσού 12.140.000 ευρώ περίπου, η οποία αναλύεται σε:

- 50.000 ευρώ, από την επαναφορά της διάταξης για σύσταση θέσης Διοικητή στο Κέντρο Βρεφών «Η ΜΗΤΕΡΑ».

(άρθρο 7)

- 290.000 ευρώ, από τη σύσταση δεκαεπτά (17) προσωποπαγών θέσεων για το διορισμό επιτυχόντων του Α.Σ.Ε.Π..

(άρθρο 9)

- 11.800.000 ευρώ από τη σύσταση προσωρινών θέσεων ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου στα οικεία νοσοκομεία για την άσκηση της τρίμηνης υποχρεωτικής τους εκπαίδευσης.

(άρθρο 25)

2. Ετήσια δαπάνη από:

- Τη σύσταση υπεράριθμων θέσεων ειδικευόμενων ιατρών για όσους ασκούν ή ασκούσαν καθήκοντα μετακλήτου υπαλλήλου. Η ετήσια δαπάνη από τη σύσταση μιας θέσης εκτιμάται στο ποσό των 24.000 ευρώ περίπου.

(άρθρο 8)

• Τη δυνατότητα διορισμού σε προσωρινές και προσωποπαγείς θέσεις νοσοκομείου και κέντρων υγείας Ε.Σ.Υ. των ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων στους οποίους έχει γίνει μεταμόσχευση οργάνου. (άρθρο 22 παρ. 1)

• Την εξέλιξη σε προσωποπαγή θέση Διευθυντή Ε.Σ.Υ. του συνόλου των ιατρών και οδοντιάτρων που διορίστηκε, λόγω της πάθησής του, με τη συμπλήρωση πέντε (5) ετών υπηρεσίας σε θέση Επιμελητή Α΄.

(άρθρο 22 παρ. 2)

• Τη δυνατότητα σύστασης προσωποπαγούς θέσης ειδικευόμενου ή αγροτικού ιατρού στην περίπτωση που αυτός λάβει άδεια λοχείας ή μεταπτυχιακών σπουδών, μεγαλύτερη των τριάντα (30) ημερών.

(άρθρο 24 παρ. 1 και 2)

3. Ενδεχόμενη δαπάνη από τη σύσταση προσωποπαγών θέσεων σε περίπτωση έλλειψης κενών οργανικών θέσεων για την επαναφορά ιατρών Ε.Σ.Υ. μετά τη λήξη της θητείας τους από την εκλογή τους σε θέσεις του α΄ και β΄ βαθμού τοπικής αυτοδιοίκησης, λόγω πλήρωσης των οργανικών τους θέσεων.

(άρθρο 19)

4. Αύξηση εσόδων του Δημοσίου από την επιβολή προστίμου στους παραβάτες διατάξεων του νομοσχεδίου το ύψος της οποίας εξαρτάται από τον αριθμό και τη βαρύτητα των παραβάσεων.

(άρθρο 6)

5. Νομοποίηση δαπάνης ποσού 23.242,25 ευρώ που καταβλήθηκε το έτος 1996 στους εργαζόμενους του «ΘΡΙΑΣΙΟΥ» Γ.Ν. Ελευσίνας, για νυχτερινή εργασία και εργασία κατά τις Κυριακές και εξαιρέσιμες ημέρες.

(άρθρο 20 παρ. 1)

6. Αποτροπή δαπάνης από την κατάργηση της διάταξης αναφορικά με τη δυνατότητα Νομαρχών, βοηθών Νομαρχών, Δημάρχων και Αντιδημάρχων οι οποίοι είναι ιατροί Ε.Σ.Υ. και τελούν σε ειδική άδεια, να συμμετέχουν στο πρόγραμμα εφημεριών της υπηρεσίας τους.

(άρθρο 19)

Σημείωση:

Σύμφωνα με το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, δεν θα προκληθεί δαπάνη για τη στελέχωση, εξοπλισμό και λειτουργία της Ειδικής Υπηρεσίας και του Τομέα Ελέγχου Καπνού και Αλκοόλ του Σ.Ε.Υ.Υ.Π., καθόσον θα στεγαστούν σε υφιστάμενες εγκαταστάσεις, θα αξιοποιηθεί ο υπάρχων εξοπλισμός και δεν θα συσταθούν νέες θέσεις.

Β. Επί του προϋπολογισμού του Ψ.Ν.Α. «ΔΡΟΜΟΚΑΪ-ΤΕΙΟ» (Ν.Π.Δ.Δ. επιχορηγούμενο από τον Κρατικό Προϋπολογισμό)

Εφάπαξ δαπάνη ποσού 1.886.630, 93 ευρώ, από την καταβολή αξιώσεων εργαζομένων του νοσοκομείου, βάσει δικαστικών αποφάσεων, αναφορικά με το πριμ παραγωγικότητας.

(άρθρο 20 παρ. 2)

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

Ετήσια δαπάνη από τη μεταβολή της χρέωσης φαρμακευτικών προϊόντων που διατίθενται στους νοσηλευόμενους στα δημόσια νοσοκομεία και σε ιδρύματα που εποπτεύονται από τα Υπουργεία Υγείας και Κοινωνικής Προστασίας, το ύψος της οποίας εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (αριθμό νοσηλευομένων, βαρύτητα ασθένειας κ.λπ.).

(άρθρο 13)

Δ. Επί του προϋπολογισμού των νοσηλευτικών ιδρυμάτων εν γένει (Ν.Π.Δ.Δ. επιχορηγούμενα από τον Κρατικό Προϋπολογισμό)

Ετήσια αύξηση εσόδων από τη διαφοροποίηση του τρόπου χρέωσης των φαρμακευτικών προϊόντων που διατίθενται στους νοσηλευόμενους. Η αύξηση αυτή είναι της τάξεως του 14% περίπου επί των εσόδων της συγκεκριμένης κατηγορίας.

(άρθρο 13)

Ε. Επί του προϋπολογισμού του Ι.Φ.Ε.Τ. (Ν.Π.Ι.Δ. μη επιχορηγούμενο από τον Κρατικό Προϋπολογισμό)

Αύξηση εσόδων από τη δυνατότητα εξαγωγής φαρμακευτικών προϊόντων, που δεν μπορεί να διαθέσει στην εγχώρια αγορά.

(άρθρο 12)

Αθήνα, 5 Νοεμβρίου 2008

Ο Γενικός Διευθυντής

Βασίλειος Λέτσιος

ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

(άρθρο 75 παρ. 3 του Συντάγματος)

στο σχέδιο νόμου «Προστασία ανηλίκων από τον καπνό και τα αλκοολούχα ποτά και άλλες διατάξεις»

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

Α. Επί του Κρατικού Προϋπολογισμού

1. Ετήσια δαπάνη ποσού 12.140.000 ευρώ περίπου, η οποία αναλύεται σε:

• 50.000 ευρώ, από την επαναφορά της διάταξης για σύσταση θέσης Διοικητή στο Κέντρο Βρεφών «Η ΜΗΤΕΡΑ».

(άρθρο 7)

• 290.000 ευρώ, από τη σύσταση δεκαεπτά (17) προσωποπαγών θέσεων για το διορισμό επιτυχόντων του Α.Σ.Ε.Π..

(άρθρο 9)

• 11.800.000 ευρώ από τη σύσταση προσωρινών θέσεων ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου στα οικεία νοσοκομεία για την άσκηση της τρίμηνης υποχρεωτικής τους εκπαίδευσης.

(άρθρο 25)

2. Ετήσια δαπάνη από:

• Τη σύσταση υπεράριθμων θέσεων ειδικευόμενων ιατρών για όσους ασκούν ή ασκούσαν καθήκοντα μετακλητού υπαλλήλου. Η ετήσια δαπάνη από τη σύσταση μιας θέσης εκτιμάται στο ποσό των 24.000 ευρώ περίπου.

(άρθρο 8)

• Τη δυνατότητα διορισμού σε προσωρινές και προσωποπαγείς θέσεις νοσοκομείου και κέντρων υγείας Ε.Σ.Υ. των ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων στους οποίους έχει γίνει μεταμόσχευση οργάνου.

(άρθρο 22 παρ. 1)

• Την εξέλιξη σε προσωποπαγή θέση Διευθυντή Ε.Σ.Υ. του συνόλου των ιατρών και οδοντιάτρων που διορίστηκε, λόγω της πάθησής του, με τη συμπλήρωση πέντε (5) ετών υπηρεσίας σε θέση Επιμελητή Α΄.

(άρθρο 22 παρ. 2)

• Τη δυνατότητα σύστασης προσωποπαγούς θέσης ειδικευόμενου ή αγροτικού ιατρού στην περίπτωση που αυτός λάβει άδεια λοχείας ή μεταπτυχιακών σπουδών, μεγαλύτερη των τριάντα (30) ημερών.

(άρθρο 24 παρ. 1 και 2)

3. Ενδεχόμενη δαπάνη από τη σύσταση προσωποπαγών θέσεων σε περίπτωση έλλειψης κενών οργανικών θέσεων για την επαναφορά ιατρών Ε.Σ.Υ. μετά τη λήξη της θητείας τους από την εκλογή τους σε θέσεις του α' και β' βαθμού τοπικής αυτοδιοίκησης, λόγω πλήρωσης των οργανικών τους θέσεων.

(άρθρο 19)

4. Νομιμοποίηση δαπάνης ποσού 23.242,25 ευρώ που καταβλήθηκε το έτος 1996 στους εργαζόμενους του «ΘΡΙΑΣΙΟΥ» Γ.Ν. Ελευσίνας, για νυχτερινή εργασία και εργασία κατά τις Κυριακές και εξαιρέσιμες ημέρες.

(άρθρο 20 παρ. 1)

Οι ανωτέρω δαπάνες θα αντιμετωπισθούν από πιστώσεις του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Β. Επί του προϋπολογισμού του Ψ.Ν.Α. «ΔΡΟΜΟΚΑΪ-ΤΕΙΟ» (Ν.Π.Δ.Δ. επιχορηγούμενο από τον Κρατικό Προϋπολογισμό)

Εφάπαξ δαπάνη ποσού 1.886.630,93 ευρώ, από την καταβολή αξιώσεων εργαζομένων του νοσοκομείου, βάσει δικαστικών αποφάσεων, αναφορικά με το πριμ παραγωγικότητας.

(άρθρο 20 παρ. 2)

Η ανωτέρω δαπάνη θα αντιμετωπιστεί από τον προϋπολογισμό του εν λόγω νοσηλευτικού ιδρύματος.

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

Ετήσια δαπάνη από τη μεταβολή της χρέωσης φαρμακευτικών προϊόντων που διατίθενται στους νοσηλευόμενους στα δημόσια νοσοκομεία και σε ιδρύματα που εποπτεύονται από τα Υπουργεία Υγείας και Κοινωνικής Προστασίας, το ύψος της οποίας εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (αριθμό νοσηλευομένων, βαρύτητα ασθένειας κ.λπ.).

(άρθρο 13)

Η ανωτέρω δαπάνη θα αντιμετωπιστεί από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού των οικείων ασφαλιστικών οργανισμών.

Αθήνα, 6 Νοεμβρίου 2008

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Γ. Αλογοσκούφης

Δ. Αβραμόπουλος

ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Φ. Πάλλη - Πετραλιά