

ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

στο σχέδιο νόμου «Ρυθμίσεις θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας»

Προς τη Βουλή των Ελλήνων

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ

Θέματα Πρόνοιας

Κατά την πορεία εφαρμογής των μεταρρυθμίσεων παρουσιάζονται αναπόφευκτα διάφορα προβλήματα που χρειάζονται νομοθετική λύση. Αυτό συμβαίνει και στον τομέα Πρόνοιας, όπου, μετά το ν. 3106/2003, η αναδιοργάνωση και αποκέντρωση των προνοιακών δομών και η περιφερειακή σύνδεσή τους με τις δομές υγείας, στα πλαίσια των Πε.Σ.Υ.Π., επιβάλλει ορισμένες αναγκαίες μεταβολές και συμπληρώσεις. Αυτές τις ανάγκες, την αναδιάρθρωση της «Ελληνικής Εθνικής Επιτροπής UNICEF», καθώς και τη διευκόλυνση των ατόμων με κινητική αναπηρία αντιμετωπίζει το πρώτο κεφάλαιο, το οποίο ρυθμίζει εκκρεμότητες του τομέα Πρόνοιας με έντεκα (11) άρθρα.

Άρθρο 1

Το άρθρο 1 αναφέρεται στην «Ελληνική Επιτροπή Συνεργασία με τη UNICEF». Η Επιτροπή αυτή καταργείται και στη θέση της υποκαθίσταται το σωματείο με την επωνυμία «Ελληνική Εθνική Επιτροπή UNICEF» και έδρα την Αθήνα. Έτσι προσαρμόζεται και η Ελλάδα στη νέα πολιτική της UNICEF να προωθεί τη δράση της στις διάφορες χώρες μέσω μη κυβερνητικών οργανώσεων. Με τις επί μέρους διατάξεις του άρθρου 1 γίνεται η παραπάνω υποκατάσταση και ρυθμίζονται όλα τα συναφή διαδικαστικά προβλήματα.

Άρθρο 2

Η διάταξη προσθέτει στο άρθρο 5 του ν. 3106/2003, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 21 του ν. 3172/2003, νέες παραγράφους 9-14, με τις οποίες ρυθμίζονται οι προσλήψεις των περιλαμβανομένων στους πίνακες επιτυχόντων του Π.Ι.Κ.Π.Α. (παρ.9), η υποκατάσταση του Ελληνικού Δημοσίου στη θέση των τέως Ε.Ο.Κ.Φ., Π.Ι.Κ.Π.Α., Ε.Ο.Π. (παρ.10) και των ΚΕ.Φ.Ο. του Ε.Ο.Π. (παρ.11), η σύνταξη απολογισμών και απογραφών του Π.Ι.Κ.Π.Α. και του Ε.Ο.Π. (παρ.12), ο απολογισμός ως πραγματικής υπηρεσίας του χρόνου από την κατάργηση του Ε.Ο.Κ.Φ. μέχρι τη δημοσίευση των πράξεων υπηρεσιακής τακτοποίησης των υπαλλήλων Ε.Ο.Π., Π.Ι.Κ.Π.Α., ΜΗΤΕΡΑ (παρ.13) και των Ιατροκοινωνικών Κέντρων και Παιδικών Πολυκλινικών του Π.Ι.Κ.Π.Α. (παρ.14).

Άρθρο 3

Η διάταξη καλύπτει την υποκατάσταση του Ελληνικού Δημοσίου και των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων Θεσσαλονίκης και Λάρισας στη θέση των Ιδρυμάτων Βρεφονηπιακών Σταθμών Αθηνών, Θεσσαλονίκης και Λάρισας (Ι.Β.Σ.Α., Ι.Β.Σ.Θ., Ι.Β.Σ.Λ.) και ρυθμίζει όλα τα συναφή διαδικαστικά ζητήματα. Έτσι, εξασφαλίζονται τόσο η απρόσκοπτη λειτουργία των αντίστοιχων Βρεφονηπια-

κών Σταθμών, όσο και τα δικαιώματα του προσωπικού τους.

Άρθρο 4

Η διάταξη ρυθμίζει την εκκαθάριση και πληρωμή των δαπανών των μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας που προέρχονται από τον Ε.Ο.Κ.Φ..

Άρθρο 5

Η διάταξη προβλέπει τη δυνατότητα μετάταξης στο Ε.Κ.Α.Κ.Β. προσωπικού του Ε.Ο.Κ.Φ., που είχε διατεθεί στο Ε.Κ.Α.Κ.Β..

Άρθρα 6 και 7

Οι διατάξεις αναφέρονται στις ονομασίες των Θεραπευτηρίων Χρόνιων Παθήσεων Ελληνικού και Αγίας Βαρβάρας και του Κέντρου Αποθεραπείας Κορίνθου.

Άρθρο 8

Η διάταξη συμπληρώνει τις παραγράφους 9,10 και 11 του άρθρου 13 του ν. 2955/2001 μετά την υπαγωγή των Μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας στα Πε.Σ.Υ.Π..

Άρθρο 9

Η διάταξη συμπληρώνει λεκτικά το άρθρο την παρ.10 του άρθρου 19 του ν. 3106/2003.

Άρθρο 10

Η διάταξη παρέχει τη δυνατότητα ρύθμισης με αποφάσεις των αρμόδιων Υπουργών των λεπτομερειών που αφορούν την εφαρμογή του ν. 3106/2003 και την εύρυθμη λειτουργία των κάθε είδους Νομικών Προσώπων Δημοσίου ή Ιδιωτικού Δικαίου ή Μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας.

Άρθρο 11

Με την προτεινόμενη διάταξη του άρθρου 11 σκοπείται η διευκόλυνση της διαδικασίας τροποποίησης των Κανονισμών των πολυκατοικιών που δεν έχουν ανεγκυστήρα, προκειμένου να διασφαλίζεται η αυτονομία και να διευκολύνεται η διαβίωση των ατόμων με κινητική αναπηρία, που διαμένουν στις πολυκατοικίες αυτές.

Η αυτονομία των ατόμων με αναπηρίες είναι όχι μόνο επιτρεπτή αλλά και συνταγματικά επιβεβλημένη, αφού στο Σύνταγμα ρητά ορίζεται:

«Τα άτομα με αναπηρίες έχουν δικαίωμα να απολαμβάνουν μέτρων που εξασφαλίζουν την αυτονομία, την επαγγελματική ένταξη και τη συμμετοχή τους στην κοινωνική, οικονομική και πολιτική ζωή της χώρας.»

Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται η απαιτούμενη πλειοψηφία για την εγκατάσταση ανεγκυστήρα σε ποσοστό 51% του συνόλου των ψήφων της πολυκατοικίας. Σε περίπτωση μη απαρτίας κατά την πρώτη συνέλευση, απαιτείται απλή πλειοψηφία, ώστε να καθιστάται εφικτή η τροποποίηση του κανονισμού της πολυκατοικίας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ Θέματα Υγείας

Άρθρο 12

Με τη διάταξη του άρθρου 12 διευρύνεται η λειτουργική διασύνδεση μεταξύ των διαφόρων μονάδων υγείας του Ε.Σ.Υ. (άρθρο 25 του ν. 2519/1997 και 5 παρ.2 του ν. 2889/2001), με την παροχή της δυνατότητας υπογραφής προγραμματικών συμβάσεων μεταξύ αυτών, καθώς και μεταξύ αυτών και του Ε.Κ.Α.Β. και του Ε.Κ.Α.Κ.Β., με τις οποίες διαμορφώνονται προγράμματα προσφοράς ή ανταλλαγής διαφόρων υπηρεσιών, ώστε οι τυχόν αδυναμίες μιας μονάδας σε κάποιους τομείς να μπορεί εύκολα να καλυφθούν με την προσφορά υπηρεσιών από άλλες μονάδες.

Άρθρο 13

Με την προτεινόμενη διάταξη του άρθρου 13 επιδιώκεται η αναβάθμιση της λειτουργίας της Γραμματείας του ΚΕ.Σ.Υ. με τη μετατροπή της σε Διεύθυνση με δύο ξεχωριστά Τμήματα Διοικητικής Υποστήριξης και Επιστημονικής Τεκμηρίωσης.

Η λειτουργία της Γραμματείας σε επίπεδο Διεύθυνσης θα υποβοηθήσει το έργο του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, το οποίο επιτελεί πολυσχιδές έργο με τάσεις ανοδικές από άποψη ποσότητας και ποιότητας υπηρεσιών και γνωμοδοτεί για θέματα των Διευθύνσεων του Υπουργείου, που αποβλέπουν στην προστασία και προαγωγή της υγείας του πληθυσμού της χώρας.

Άρθρο 14

Με την προτεινόμενη διάταξη του άρθρου 14 επιδιώκεται να μην υπάρξουν προβλήματα στη λειτουργία της νεοσύστατης Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας.

Για το λόγο αυτόν και επειδή οι διαδικασίες για την επιλογή και την τοποθέτηση του Γενικού Διευθυντή Δημόσιας Υγείας είναι χρονοβόρες ορίζεται οι αρμοδιότητές του να ασκούνται από τον Γενικό Διευθυντή Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

Άρθρο 15

Οι διοικητές των νοσοκομείων της παρ. 10 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001 δεν υπογράφουν συμβόλαιο αποδοτικότητας με το οικείο Πε.Σ.Υ.Π., δεδομένου ότι τα παραπάνω νοσοκομεία έχουν διατηρήσει την ανεξάρτητη νομική τους προσωπικότητα. Με τη διάταξη του άρθρου αυτού ορίζονται συγκεκριμένα κριτήρια, τα οποία καλύπτουν την έλλειψη του συμβολαίου αποδοτικότητας κατά την αξιολόγηση της υπηρεσιακής απόδοσης των ανωτέρω διοικητών.

Άρθρο 16

Με τη διάταξη του άρθρου αυτού παρέχεται η δυνατότητα σε κοινωφελή ιδρύματα, τα οποία έχουν μεταξύ των σκοπών τους και την παροχή ιατρικών υπηρεσιών προς το κοινό, να ιδρύουν και λειτουργούν Μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, εφόσον τηρήσουν τους όρους και προϋποθέσεις του π.δ. 84/2001.

Άρθρο 17

Οι ανάγκες του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων σε εξειδικευμένο επιστημονικό προσωπικό είναι μεγάλες, για το λόγο, κυρίως, ότι συμμετέχει σε όργανα και επιτροπές της Ε.Ε. όπου συζητούνται και λαμβάνονται αποφάσεις για την έγκριση, παραγωγή και κυκλοφορία προϊόντων αρμοδιότητας του Ε.Ο.Φ.. Για να ανταποκριθεί ο Ε.Ο.Φ. στο εύρος των αρμοδιοτήτων του τόσο σε εθνικό όσο και σε κοινοτικό επίπεδο είναι ανάγκη να δημιουργηθεί ένας πυρήνας εξειδικευμένων επιστημόνων, οι οποίοι είναι σε θέση να αξιολογούν τα προς έγκριση προϊόντα σύμφωνα με τα αυστηρά χρονοδιαγράμματα που έχουν καθοριστεί. Για τους λόγους αυτούς, με τη διάταξη του άρθρου αυτού συνιστώνται στο Ε.Ο.Φ. δεκαπέντε (15) θέσεις ειδικού επιστημονικού προσωπικού.

Άρθρο 18

Θέματα εκτέλεσης έργων

Α. Με τη διάταξη του άρθρου 18α δίνεται η δυνατότητα για εκτέλεση οικοδομικών εργασιών και μηχανολογικών εγκαταστάσεων-επισκευών, ανακαίνισης, συντήρησης, διαρρύθμισης, επέκτασης και ανέγερσης κτιριακών εν γένει εγκαταστάσεων σε έργα αρμοδιότητας των Πε.Σ.Υ.Π. ή άλλων Ν.Π.Δ.Δ. από τις Περιφέρειες και συμπληρώνεται η σχετική νομοθεσία, που αφορά σε έργα αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, με σκοπό την ταχεία βέλτιστη και απρόσκοπτη προώθηση του Κυβερνητικού έργου, αρμοδιότητα που μέχρι σήμερα παρέμενε ανενεργός επειδή είχε ως προϋπόθεση Κοινή Υπουργική Απόφαση τεσσάρων Υπουργών (Υγείας και Πρόνοιας, Εθνικής Οικονομίας, Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Περιβάλλοντος, Χωροταξίας και Δημόσιων Έργων).

Β. Με τη διάταξη του άρθρου 18β δίνεται η δυνατότητα συντόμευσης της διαδικασίας ανάθεσης σύνταξης μελετών για εκτέλεση εργασιών επείγουσας ανάγκης ως και μελετών μικροεπισκευών, ανακαίνισης, συντήρησης, διαρρύθμισης και επέκτασης κτιριακών εν γένει και μηχανολογικών εγκαταστάσεων σε ακίνητα ιδιοκτησίας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, των Πε.Σ.Υ.Π. και των λοιπών Ιδρυμάτων Υγείας και Κοινωνικής Πρόνοιας, αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και συμπληρώνεται η σχετική νομοθεσία, που ισχύει στις αντίστοιχες περιπτώσεις Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου, τα οποία εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας.

Γ. Με τη διάταξη του άρθρου 18γ, στο τέλος της διάταξης της παρ.1 του άρθρου 13 του ν. 1734/1987 αντικαθίσταται η φράση «...Βοτανικών Κήπων και Υγειονομικών Σταθμών» με τη φράση «...καθώς και εγκαταστάσεων των Περιφερειακών Συστημάτων Υγείας και Πρόνοιας (Πε.Σ.Υ.Π.) και των νοσοκομείων του άρθρου 13 παρ. 10 του ν. 2889/2001».

Άρθρο 19

Η διάταξη αυτή αντικαθιστά το δεύτερο εδάφιο της παρ.7 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001 και δίνει τη δυνατότητα να μπορούν να μετατεθούν ή να μεταταγούν γιατροί και οδοντίατροι του Ε.Σ.Υ., που πλεονάζουν σε ένα Νοσοκομείο (σε κενή προσωποπαγή), σε οποιοδήποτε

άλλο Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας της ίδιας ή άλλης Υγειονομικής Περιφέρειας.

Άρθρο 20

Με τις διατάξεις του άρθρου 13 του ν. 2889/2001 (ΦΕΚ 37 Α΄) ορίζεται ότι οι προσωρινές διαβαθμισμένες θέσεις φαρμακοποιών Ε.Σ.Υ., σύμφωνα με το ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α΄) που κατέχουν οι ήδη υπηρετούντες φαρμακοποιοί, μετατρέπονται σε οργανικές διαβαθμισμένες θέσεις κλάδου νοσοκομειακών φαρμακοποιών Ε.Σ.Υ., και εντάσσονται στον οργανισμό του Νοσοκομείου που υπηρετούν.

Για τους νοσοκομειακούς φαρμακοποιούς έχουν εφαρμογή οι διατάξεις του άρθρου 75 του ν. 2071/1992 για την απόσπασή τους, όπως ισχύει και για τους ιατρούς Ε.Σ.Υ..

Με τη διάταξη αυτή ρυθμίζεται και το θέμα των μετακινήσεων των αναφερόμενων υπαλλήλων, επειδή δεν υπάγονται στις διατάξεις του Υπαλληλικού Κώδικα και δεν υπάρχουν αντίστοιχες σχετικές διατάξεις.

Άρθρο 21

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 21 παρ. 3 και 6 του Συντάγματος, το κράτος παίρνει ειδικά μέτρα για την προστασία της αναπηρίας. Τα άτομα με αναπηρίες έχουν δικαίωμα να απολαμβάνουν μέτρων που εξασφαλίζουν την αυτονομία και την επαγγελματική ένταξή τους. Στο πλαίσιο των ανωτέρω κατευθύνσεων με τη διάταξη του άρθρου αυτού προβλέπεται ότι ιατροί και οδοντίατροι, που πάσχουν από ορισμένες βαριές ασθένειες, επιτρέπεται να τοποθετούνται, εκτός του προβλεπόμενου καταλόγου ως επικουρικού ιατροί. Η μεταξύ τους σειρά προτεραιότητας καθορίζεται από το χρόνο κατάθεσης της αίτησής τους.

Άρθρο 22

Μικρός αριθμός ιατρών εισήλθαν στην Ιατρική Σχολή και έλαβαν το πτυχίο τους σε μεγάλη ηλικία. Ως ηθική αμοιβή για τους ανθρώπους αυτούς, που δεν έχουν τα χρονικά περιθώρια αναμονής για την απόκτηση ιατρικής ειδικότητας, προβλέπεται με τη διάταξη αυτή η δυνατότητα άμεσης πρόσληψής τους, ως υπεράριθμων, για να ασκηθούν στην ειδικότητα της Γενικής Ιατρικής, με την προϋπόθεση ότι έλαβαν το πτυχίο τους μετά τη συμπλήρωση του 50ού έτους της ηλικίας τους.

Άρθρο 23

Η διάταξη αυτή είναι αναγκαία στα πλαίσια διεξαγωγής των Ολυμπιακών Αγώνων 2004, δεδομένου ότι έχει αναληφθεί η ευθύνη για τη λειτουργία με εθελοντικό προσωπικό του Οργανισμού Αθήνα 2004.

Άρθρο 24

Η ρύθμιση αυτή είναι αναγκαία μέχρι την έκδοση των Οργανισμών των Κ.Υ., ως Αυτοτελών Μονάδων των Πε.Σ.Υ.Π., προκειμένου τα Κ.Υ. να έχουν κάλυψη σε φαρμακευτικό και υγειονομικό υλικό.

Άρθρο 25

Είναι επιτακτική η ανάγκη εκσυγχρονισμού του οργανισμού του Κέντρου Ψυχικής Υγιεινής, ώστε να διαρθρώσει καλύτερα τις υπηρεσίες του και να μπορεί να ανταποκρίνεται στις σημερινές ανάγκες, που καλούνται να καλύψουν οι υπηρεσίες υγείας.

Η ανάγκη για αλλαγή του Οργανισμού του Κέντρου Ψυχικής Υγιεινής προκύπτει από τα εξής:

α. Είναι απαραίτητη η αύξηση των οργανικών θέσεων του Κέντρου Ψυχικής Υγιεινής σε 763.

β. Είναι αναγκαία η αλλαγή στο οργανόγραμμα για την καλύτερη διάρθρωση των υπηρεσιών του.

γ. Στο νέο Οργανισμό πρέπει να περιληφθούν:

γα. νέες υπηρεσίες, ώστε το Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής να μπορεί να ανταποκριθεί στις καινούργιες ανάγκες, που προκύπτουν (π.χ. Μονάδες Αλλοδαπών) χωρίς να υπάρχουν θεσμικές εκκρεμότητες,

γβ. μονάδες, που προβλέπονται στο ν. 2716/1999 (π.χ. Κινητές Μονάδες) και

γγ. δεν έχουν ακόμα αναπτυχθεί από το Κέντρο και τύποι μονάδων ψυχικής υγείας, που ήδη λειτουργούν σε μια περιοχή αλλά δημιουργήθηκαν και σε άλλες περιοχές της χώρας (π.χ. Συμβουλευτικές Υπηρεσίες για Εφήβους, Ειδική Υπηρεσία για αυτιστικά παιδιά).

Άρθρο 26

Με τη διάταξη αυτή ρυθμίζονται οι περιπτώσεις αντιμετώπισης εκτάκτων αναγκών στα Κ.Υ. νησιών, καθώς επίσης και στα νησιά όπου υπάρχει ένα Νοσοκομείο μέχρι 200 κλινών.

Άρθρο 27

Με τη διάταξη αυτή επιλύονται λειτουργικά προβλήματα του Ε.Κ.Α.Β., καθώς και θέματα αξιολόγησης των ιατρών του Ε.Κ.Α.Β..

Άρθρο 28

Η διάταξη αυτή επιλύει το πρόβλημα που παρουσιάστηκε με την εκ παραδρομής διατύπωση και δημοσίευση του υπό αντικατάσταση εδαφίου που τροποποίησε ουσιαστικά τον Οργανισμό της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και των Περιφερειών και έτσι αποκλείονται από την επιλογή και την τοποθέτησή τους, ως Προϊστάμενοι, οι προβλεπόμενοι από τις διατάξεις των παραπάνω οργανισμών κλάδοι.

Άρθρο 29

α. Αποκαθιστώντας ζήτημα ηθικής τάξης και συμμορφούμενη προς τη νομολογία του Συμβουλίου της Επικρατείας, η διάταξη παρέχει σε αλλοδαπούς οδοντιάτρους, οι οποίοι παρακολούθησαν τις εργασίες της Πανεπιστημιακής Γναθοχειρουργικής Κλινικής του Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός», ως υπότροφοι των προγραμμάτων υποτροφιών του Υπουργείου Εξωτερικών και του Υπουργείου Εθνικής Οικονομίας, τη δυνατότητα αναγνώρισης του διαστήματος αυτού ως χρόνου ειδικεύσεως στην ειδικότητα της Γναθοχειρουργικής, προκειμένου να

αποκτήσουν, αφού συμπληρώσουν τον απαιτούμενο χρόνο και υπό τον όρο της επιτυχούς συμμετοχής τους σε εξετάσεις, την ειδικότητα αυτή.

Έως σήμερα, η αναγνώριση αυτή δεν είχε καταστεί δυνατή για τυπικούς λόγους, καθώς προσέκρουε στη συστατική ερμηνεία της παραγράφου 8 του άρθρου 38 του ν. 1397/1983 (ΦΕΚ 143 Α΄) την οποία ασπαζόταν τμήμα της Διοικήσεως. Έτσι, ενώ η διάταξη προέβλεπε την τοποθέτηση ως υπεράριθμων των υπότροφων αλλοδαπών ιατρών, οι οποίοι επιθυμούσαν να ειδικευθούν σε Ελληνικό Νοσοκομείο, θεωρείτο ότι δεν ήταν δυνατό να εφαρμοστεί στην περίπτωση των οδοντιάτρων. Παρότι δε ο νομοθέτης διευκρίνισε ότι «οι διατάξεις της παραγράφου 8 του άρθρου 38 του ν. 1397/1983 εφαρμόζονται και για αλλοδαπούς οδοντιάτρους» [άρθρο 20 παράγραφος 9 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α΄)] το πρόβλημα δεν επιλύθηκε, καθώς θεωρήθηκε ότι η νέα ρύθμιση δεν είχε αναδρομική ισχύ.

β. Με τη διάταξη αυτή ρυθμίζεται η θεσμική κατοχύρωση και αναβάθμιση της ειδικότητας της Γναθοχειρουργικής, έτσι ώστε να αντικατοπτρίζεται στο ισχύον νομικό πλαίσιο η πραγματική κατάσταση της αντίστοιχης εκπαίδευσης στην Ελλάδα, αλλά και να διασφαλίζονται, και σε ευρωπαϊκό επίπεδο, τα επιστημονικά και επαγγελματικά δικαιώματα των Ελλήνων Στοματικών και Γναθοπροσωπικών Χειρουργών. Συγκεκριμένα, πραγματοποιείται εναρμόνιση του νομικού πλαισίου ως προς τους όρους και τις προϋποθέσεις χορήγησης της ειδικότητας της Γναθοχειρουργικής, όπως αυτοί προβλέπονται από το π.δ. 273/2001 (ΦΕΚ 195 Α΄). Παράλληλα, κατοχυρώνονται για τον Έλληνα ειδικευμένο Γναθοχειρουργό δικαιώματα επιστημονικής και επαγγελματικής ισοτιμίας σε ευρωπαϊκό επίπεδο, τα οποία ανταποκρίνονται στην πραγματική επιστημονική του εκπαίδευση.

γ. Με την παρούσα διάταξη, Παθολόγοι, οι οποίοι ήδη υπηρετούν στο Ογκολογικό Τμήμα του υπαγόμενου στο Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων Ογκολογικού Νοσοκομείου «Γεώργιος Γεννηματάς», αποκτούν τη δυνατότητα, αφού συμπληρώσουν τριετή υπηρεσία, να συμμετάσχουν στις εξετάσεις για την απόκτηση του τίτλου της ιατρικής ειδικότητας της Παθολογικής Ογκολογίας. Η ίδια δυνατότητα είχε ήδη χορηγηθεί σε Ιατρούς Παθολόγους, οι οποίοι υπηρετούν στο Ε.Σ.Υ., με τη διάταξη της παραγράφου 29 του άρθρου 13 του ν. 2955/2001 «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 256 Α΄).

δ. Προκειμένου να αποφευχθούν τα προβλήματα που δημιουργήθηκαν μετά την έκδοση του π.δ. 67/2000 από την απαγόρευση της συνταγογράφησης στους ιατρούς άνευ ειδικότητας, η οποία αποτελεί βασικό στοιχείο του ιατρικού επαγγέλματος, προτείνεται η συγκεκριμένη νομοθετική ρύθμιση.

Άρθρο 30

Με την παρούσα διάταξη παρέχεται η δυνατότητα εγκατάστασης σε Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., Τμημάτων, Εργαστηρίων και Μονάδων των Τμημάτων Νοσηλευτικής των Α.Ε.Ι., προκειμένου να παρέχουν υπηρεσίες υγείας και εκπαίδευσης.

Άρθρο 31

Κατά τη διάρκεια των Ολυμπιακών αγώνων του 2004 στην Αθήνα, πρόκειται να ελλιμενιστούν στο λιμάνι του Πειραιά 11 κρουαζιερόπλοια, τα οποία θα χρησιμοποιηθούν ως πλωτά ξενοδοχεία, που θα φιλοξενήσουν μέλη της Ολυμπιακής οικογένειας, αλλά και επισκέπτες. Επίσης, επιπλέον κρουαζιερόπλοια προβλέπεται να ελλιμενιστούν σε άλλα λιμάνια της Ελληνικής επικράτειας και να χρησιμοποιηθούν σαν πλωτά ξενοδοχεία.

Τα θέματα υγιεινής και ο υγειονομικός έλεγχος αυτών είναι μεγάλης σημασίας λόγω του μεγάλου αριθμού ατόμων, που θα φιλοξενηθούν σε αυτά, αλλά και της υψηλής επικινδυνότητας να παρουσιαστούν σε αυτά συμβάντα Δημόσιας Υγείας, όπως έχει παρατηρηθεί πρόσφατα σε πολλά κρουαζιερόπλοια διεθνώς. Η Ελληνική Νομοθεσία δεν καλύπτει όλα τα θέματα υγιεινής και υγειονομικού ελέγχου των κρουαζιερόπλοιων. Επιπλέον, δεν υπάρχει εξειδικευμένη νομοθεσία για ελλιμενισμένα πλοία, που χρησιμοποιούνται ως πλωτά ξενοδοχεία, η οποία καλύπτει τα θέματα υγιεινής.

Άρθρο 32

Κατά την εφαρμογή του θεσμού των Ειδικών Κέντρων Υγείας διαπιστώθηκε η ανάγκη ρύθμισης των ειδικών προβλημάτων που ανακύπτουν από την περιθαλψη και τη νοσηλεία ειδικών ομάδων πληθυσμού (όπως π.χ. κρατούμενοι). Για τον καθορισμό του τρόπου λειτουργίας των μονάδων αυτών απαιτείται η σύμπραξη περισσότερων φορέων και ο καθορισμός διακριτών επιπέδων αρμοδιότητας αυτών.

Άρθρο 33

Με την παρούσα διάταξη αντιμετωπίζεται ισότιμα το θέμα των ιατρών, οι οποίοι υπηρετούσαν σε θέση κλάδου ιατρών και ακυρώνεται ο διορισμός τους με δικαστική απόφαση.

Τέλος με τη διάταξη του άρθρου 34 ορίζεται ο χρόνος έναρξης της ισχύος του νόμου.

Αθήνα, 18 Νοεμβρίου 2003

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ,
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

Ν. Χριστοδουλάκης

Κ. Σκανδαλίδης

ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Ε. Βενιζέλος

Κ. Στεφανής

ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ

Γ. Πασχαλίδης

ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ**Ρυθμίσεις θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας****ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ
ΘΕΜΑΤΑ ΠΡΟΝΟΙΑΣ****Άρθρο 1**

Η «Ελληνική Επιτροπή Συνεργασίας με τη UNICEF» καταργείται και τα συναφή ζητήματα ρυθμίζονται ως εξής:

α. Οι αρμοδιότητες της «Ελληνικής Επιτροπής Συνεργασίας με τη UNICEF», οι οποίες βασίζονται στην από 1.6.1978/26.6.1978 Συμφωνία Αναγνώρισης μεταξύ της UNICEF και της Επιτροπής αυτής μεταφέρονται εφεξής στο σωματείο με έδρα την Αθήνα και με την επωνυμία «Ελληνική Εθνική Επιτροπή UNICEF», που υποκαθίσταται σε όλα τα δικαιώματα, τις υποχρεώσεις και τις κάθε είδους συμβάσεις της καταργούμενης Επιτροπής ως οιο-νεί καθολικός διάδοχος.

β. Τα κάθε είδους στοιχεία του ενεργητικού και του παθητικού της καταργούμενης Επιτροπής περιέχονται αυτοδικαίως από τη δημοσίευση του παρόντος στο σωματείο «Ελληνική Εθνική Επιτροπή UNICEF». Η μεταβίβαση των ακινήτων συντελείται ατελώς με τη μεταγραφή του παρόντος στα βιβλία μεταγραφών του οικείου υποθηκοφυλακείου.

γ. Κατά την ημερομηνία δημοσίευσης του παρόντος συντάσσεται ισολογισμός λήξης της καταργούμενης Επιτροπής και τα σχετικά στοιχεία μεταφέρονται αθροιστικά, με την ίδια ημερομηνία, στα βιβλία του σωματείου «Ελληνική Εθνική Επιτροπή UNICEF», περιλαμβανόμενα στον ισολογισμό του.

δ. Οι κάθε είδους εκκρεμείς δίκες της καταργούμενης Επιτροπής συνεχίζονται από το σωματείο «Ελληνική Εθνική Επιτροπή UNICEF», χωρίς να επέρχεται βίαιη διακοπή τους.

ε. Οι κάθε είδους φορολογικές και δασμολογικές απαλλαγές που προβλέπονται υπέρ της καταργούμενης Επιτροπής από το άρθρο 7 του ν. 687/1977 και όλη την κείμενη κατά τη δημοσίευση του παρόντος νομοθεσία, ισχύουν εφεξής υπέρ του σωματείου «Ελληνική Εθνική Επιτροπή UNICEF».

στ. Από τη δημοσίευση του παρόντος οι διατάξεις του ν. 687/1977 και της παρ. 1 του άρθρου 26 του ν. 2646/1998 ισχύουν για το σωματείο «Ελληνική Εθνική Επιτροπή UNICEF» ως οιο-νεί καθολικό διάδοχο της καταργούμενης Επιτροπής, εκτός από όσες από τη φύση τους αναφέρονται μόνο στην καταργούμενη Επιτροπή, οι οποίες παύουν να ισχύουν.

ζ. Με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, που δημοσιεύονται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, ρυθμίζονται κάθε είδους λεπτομέρειες που ανάγονται στην εφαρμογή του παρόντος άρθρου και στην εφεξής λειτουργία του σωματείου «Ελληνική Εθνική Επιτροπή UNICEF» ως οιο-νεί καθολικού διαδόχου της καταργούμενης Επιτροπής.

Άρθρο 2

Στο τέλος του άρθρου 5 του ν. 3106/2003, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 21 του ν. 3172/2003, προστίθενται παράγραφοι 9-14 ως εξής:

«9. Οι περιλαμβανόμενοι στους πίνακες επιτυχόντων για την πλήρωση θέσεων μόνιμου προσωπικού του Π.Ι.Κ.Π.Α. (αριθμ προκηρύξεων 20/13Κ/2002 και 32/17Κ/2002) διορίζονται σε κενές οργανικές θέσεις μόνιμου προσωπικού αντίστοιχου κλάδου ή σε προσωποπαγείς θέσεις Πε.Σ.Υ.Π., που συνιστώνται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας δημοσιευόμενη στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Η σχετική προθεσμία παρτείνεται επί τέσσερις μήνες.

10. Το Ελληνικό Δημόσιο υπεισέρχεται ως ειδικός διάδοχος στις υποχρεώσεις των Κεντρικών Υπηρεσιών του καταργούμενου με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 5 του ν. 3106/2003 Εθνικού Οργανισμού Κοινωνικής Φροντίδας (Π.Ι.Κ.Π.Α. και Ε.Ο.Π.).

11. Το Ελληνικό Δημόσιο υπεισέρχεται ως ειδικός διάδοχος στις υποχρεώσεις των Κεντρικών Υπηρεσιών των Κέντρων Φροντίδας Οικογένειας (ΚΕ.Φ.Ο.) του Ε.Ο.Π..

12. Με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας:

α. Συγκροτούνται ομάδες εργασίας για τη διαχειριστική τακτοποίηση και τη σύνταξη απογραφών και απολογισμών του Π.Ι.Κ.Π.Α. και του Ε.Ο.Π..

β. Συγκροτούνται επιτροπές για την παραλαβή του έργου των ανωτέρω ομάδων.

γ. Καθορίζονται όλες οι λεπτομέρειες για το έργο και τη λειτουργία των ανωτέρω επιτροπών και των ομάδων.

Στις ως άνω ομάδες και επιτροπές μπορούν να συμμετέχουν ως μέλη και υπάλληλοι του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους. Με κοινές αποφάσεις των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας δύναται να ορισθεί αποζημίωση στα μέλη των ανωτέρω ομάδων και επιτροπών.

13. Το χρονικό διάστημα από την κατάργηση του Εθνικού Οργανισμού Κοινωνικής Φροντίδας (Ε.Ο.Π. - Π.Ι.Κ.Π.Α. - ΜΗΤΕΡΑ) μέχρι τη δημοσίευση των πράξεων υπηρεσιακής τακτοποίησης ή μετάταξης όλου του προσωπικού του θεωρείται, για κάθε συνέπεια, ως χρόνος πραγματικής υπηρεσίας του προσωπικού αυτού στους φορείς υποδοχής, που καταβάλλουν και τις αποδοχές του από την 1η Σεπτεμβρίου 2003. Το προσωπικό αυτό νομίμως εισέπραξε τις αποδοχές του από τους καταργούμενους φορείς μέχρι την 31η Αυγούστου 2003.

14. Το χρονικό διάστημα από την κατάργηση του Εθνικού Οργανισμού Κοινωνικής Φροντίδας μέχρι τη δημοσίευση των διαπιστωτικών πράξεων για την τακτοποίηση όλου του προσωπικού των Ιατροκοινωνικών Κέντρων και των Παιδικών Πολυκλινικών του Π.Ι.Κ.Π.Α., που προβλέπονται στο άρθρο 9 του ν. 3106/2003, θεωρείται, για κάθε συνέπεια, ως χρόνος πραγματικής υπηρεσίας του προσωπικού στους φορείς υποδοχής, από τους οποίους καταβάλλονται οι αποδοχές του από την 1η Σεπτεμβρίου 2003. Το προσωπικό αυτό νομίμως εισέπραξε τις αποδοχές του από τους καταργούμενους φορείς μέχρι την 31η Αυγούστου 2003.»

Άρθρο 3

Το Ελληνικό Δημόσιο, η Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση Θεσσαλονίκης και η Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση Λάρισας, αντίστοιχα, εξακολουθούν να είναι ειδικοί διάδοχοι του «Ιδρύματος Βρεφονηπιακών Σταθμών Αθηνών» (Ι.Β.Σ.Α.), του «Ιδρύματος Βρεφονηπιακών Σταθμών Θεσσαλονίκης» (Ι.Β.Σ.Θ.) και του «Ιδρύματος Βρεφονηπιακών Σταθμών Λάρισας» (Ι.Β.Σ.Λ.), όπως ορίζεται παρακάτω:

α. Το Ελληνικό Δημόσιο είναι ειδικός διάδοχος του

Ι.Β.Σ.Α. ως προς την Κεντρική Υπηρεσία του μέχρι τη δημοσίευση των πράξεων μεταφοράς όλου του προσωπικού της και ως προς τους επί μέρους βρεφονηπιακούς σταθμούς του μέχρι τη δημοσίευση των πράξεων μεταφοράς όλου του προσωπικού τους στους οικείους οργανισμούς τοπικής αυτοδιοίκησης (Ο.Τ.Α.).

β. Οι Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις Θεσσαλονίκης και Λάρισας, αντίστοιχα, είναι ειδικοί διάδοχοι του Ι.Β.Σ.Θ. και του Ι.Β.Σ.Λ. μέχρι τη δημοσίευση μεταφοράς όλου του προσωπικού τους στους οικείους Ο.Τ.Α..

γ. Οι εκκρεμείς δίκες του Ι.Β.Σ.Α., του Ι.Β.Σ.Θ. και του Ι.Β.Σ.Λ. συνεχίζονται από τους κατά περίπτωση ειδικούς διαδόχους τους, σύμφωνα με τα παραπάνω εδάφια α' και β'.

δ. Το χρονικό διάστημα από την κατάργηση του Ι.Β.Σ.Α., Ι.Β.Σ.Θ. και Ι.Β.Σ.Λ. μέχρι τη δημοσίευση των πράξεων μετάταξης και υπηρεσιακής τακτοποίησης όλου του προσωπικού τους θεωρείται, για κάθε συνέπεια, ως χρόνος πραγματικής υπηρεσίας του προσωπικού στους φορείς υποδοχής, από τους οποίους καταβάλλονται και οι αποδοχές τους από την 1η Σεπτεμβρίου 2003. Το προσωπικό αυτό νομίμως εισέπραξε τις αποδοχές του από το Ι.Β.Σ.Α., το Ι.Β.Σ.Θ. και το Ι.Β.Σ.Λ. μέχρι την 31η Αυγούστου 2003. Οι πράξεις, που εκδόθηκαν μέχρι την ανάληψη λειτουργίας των Ι.Β.Σ.Α., Ι.Β.Σ.Θ. και Ι.Β.Σ.Λ. από τους οικείους Ο.Τ.Α. για να διευκολύνουν τη λειτουργία τους κατά τη μεταβατική περίοδο είναι νόμιμες για κάθε συνέπεια.

Άρθρο 4

Η εκκαθάριση και εντολή πληρωμής των δαπανών των Μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας, οι οποίες προέρχονται από τον Εθνικό Οργανισμό Κοινωνικής Φροντίδας (Ε.Ο.Κ.Φ.) και μετά το ν. 3106/2003 αποτελούν αποκεντρωμένες και ανεξάρτητες υπηρεσιακές μονάδες των Πε.Σ.Υ.Π. με διοικητική και οικονομική αυτοτέλεια, ενεργείται από τις μονάδες αυτές.

Άρθρο 5

Στο τέλος της παραγράφου 3 του άρθρου 8 του ν. 3106/2003 προστίθεται εδάφιο ως εξής:

«Το προσωπικό των κεντρικών και αποκεντρωμένων υπηρεσιών ΚΕ.Φ.Ο. περιοχών Αττικής και Θεσσαλονίκης, το οποίο είχε αναλάβει με πράξεις του Εθνικού Οργανισμού Κοινωνικής Φροντίδας (Ε.Ο.Κ.Φ.) την κάλυψη αναγκών λειτουργίας των μονάδων του Ε.Κ.Α.Κ.Β. και ήδη επιθυμεί να ενταχθεί στο Ε.Κ.Α.Κ.Β., μετατάσσεται ή μεταφέρεται στο Ε.Κ.Α.Κ.Β. μετά από αίτηση, την οποία υποβάλλει στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας μέσα σε αποκλειστική ημερομηνία τριάντα ημερών από τη δημοσίευση του παρόντος, ακόμη και αν πριν από την υποβολή της αίτησης αυτής είχε μεταταγεί ή μεταφερθεί σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3106/2003 στους οργανισμούς τοπικής αυτοδιοίκησης ή στις μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας των Πε.Σ.Υ.Π.. Η μετάταξη ή μεταφορά γίνεται με την ίδια εργασιακή σχέση που έχει ο υπάλληλος κατά τη χρονολογία υποβολής της αίτησης, σε κενή ομοιόβαθμη θέση της ίδιας κατηγορίας και κλάδου ή ειδικότητας, για την κατάρτιση της οποίας ο μετατασσόμενος ή μεταφερόμενος υπάλληλος έχει τα απαιτούμενα προσόντα. Σε περίπτωση έλλειψης κενής θέσης ή μη πρόβλεψης θέσης αντίστοιχου κλάδου ή ειδικότητας,

συνιστάται προσωποπαγής ομοιόβαθμη θέση ή θέση της ίδιας ειδικότητας, με την απόφαση της μετάταξης ή μεταφοράς.

Η μετάταξη ή μεταφορά γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας ή κοινή απόφαση αυτού και του Υπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, όταν πρόκειται για υπαλλήλους δήμων και κοινοτήτων, μετά από γνώμη του Υπηρεσιακού Συμβουλίου της Υπηρεσίας στην οποία ανήκει οργανικά ο υπάλληλος ή, αν δεν υπάρχει ή δεν λειτουργεί τέτοιο συμβούλιο, του προέδρου του οικείου συλλογικού οργάνου διοίκησης. Για υπαλλήλους που έχουν μεταταγεί σε δήμο απαιτείται και η γνώμη του οικείου δημάρχου. Περίληψη της απόφασης για τη μετάταξη ή τη μεταφορά δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Άρθρο 6

Στο άρθρο 1 παρ. 2 περίπτωση ΙΑ', στο τέλος του εδαφίου α' του ν. 3106/2003, προστίθεται η φράση «με επωνυμία Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Ανατολικής Αθήνας και έδρα το Δήμο Ελληνικού». Στην ίδια παράγραφο, περίπτωση ΙΒ', στο τέλος του εδαφίου στ' προστίθεται η φράση «με επωνυμία Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Δυτικής Αθήνας και έδρα το Δήμο Αγίας Βαρβάρας».

Άρθρο 7

Στο άρθρο 1 παρ. 2 περίπτωση ΙΓ', στο τέλος του εδαφίου δ' του ν. 3106/2003, προστίθεται η φράση «μετονομάζεται σε Κέντρο Αποθεραπείας Φυσικής και Κοινωνικής Αποκατάστασης Κορίνθου».

Άρθρο 8

Τροποποιείται ο ν. 2955/2001 ως εξής:

α. Στον τέταρτο στίχο του πρώτου εδαφίου της παραγράφου 9 του άρθρου 13 μετά τη φράση «Περιφερειακό Ιατρείο» προστίθεται η φράση «ή Μονάδα Κοινωνικής Φροντίδας».

β. Στον τέταρτο στίχο του πρώτου εδαφίου της παραγράφου 10 του άρθρου 13 μετά τη φράση «Περιφερειακό Ιατρείο» προστίθεται η φράση «ή Μονάδα Κοινωνικής Φροντίδας».

γ. Στον τέταρτο στίχο του πρώτου εδαφίου της παραγράφου 11 του άρθρου 13 μετά τη φράση «Περιφερειακού Ιατρείου» προστίθεται η φράση «ή Μονάδα Κοινωνικής Φροντίδας».

Άρθρο 9

Στον τέταρτο στίχο της παραγράφου 10 του άρθρου 19 του ν. 3106/2003 μετά τις λέξεις «Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας» προστίθεται η λέξη «και».

Άρθρο 10

Με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, που δημοσιεύονται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, ρυθμίζονται κάθε είδους λεπτομέρειες που αφορούν την εφαρμογή του ν. 3106/2003, όπως ισχύει εκάστοτε, καθώς και την εύρυθμη λειτουργία των κάθε είδους νομικών προσώπων δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου ή μονάδων

κοινωνικής φροντίδας. Στην έκδοση των αποφάσεων αυτών συμπράττει ο Υπουργός Οικονομίας και Οικονομικών όταν από αυτές προκύπτουν δαπάνες. Όταν η απόφαση αφορά Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. απαιτείται και η γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του οικείου φορέα.

Άρθρο 11

Στο τέλος της παραγράφου 5 του άρθρου 21 του ν. 1577/1985 «Γενικός Οικοδομικός Κανονισμός», όπως αυτή προστέθηκε με το άρθρο 18 του ν. 2831/2000 (ΦΕΚ 140 Α΄) προστίθεται εδάφιο ως εξής:

«Στις περιπτώσεις που η οικοδομή έχει υπαχθεί στις διατάξεις του ν. 3741/1929 «Περί ιδιοκτησίας κατ' ορόφους», η απόφαση των συνιδιοκτητών για τροποποίηση του Κανονισμού και σύσταση οριζοντίου ιδιοκτησίας, καθώς και για οποιεσδήποτε άλλες πράξεις που απαιτούνται, προκειμένου να εγκατασταθεί ανελκυστήρας, κατά παρέκκλιση των διατάξεων του παρόντος νόμου, λαμβάνεται με πλειοψηφία, που αντιστοιχεί στο 51% του συνόλου των ψήφων.

Εφόσον κατά τη σχετική για τη λήψη της απόφασης συνέλευση των συνιδιοκτητών δεν υπάρξει απαρτία, η συνέλευση επαναλαμβάνεται την ίδια ημέρα και ώρα της επόμενης εβδομάδας, οπότε υπάρχει απαρτία ανεξαρτήτως των ψήφων, που εκπροσωπούν οι παριστάμενοι συνιδιοκτήτες, η δε απόφαση λαμβάνεται με απλή πλειοψηφία των παρόντων».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ ΘΕΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 12

Όλες οι αποκεντρωμένες και ανεξάρτητες μονάδες των Περιφερειακών Συστημάτων Υγείας – Πρόνοιας, τα νοσοκομεία της παραγράφου 10 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001, καθώς και το Ε.Κ.Α.Β. και το Ε.Κ.Α.Κ.Β., δύνανται να παρέχουν μεταξύ τους υπηρεσίες, με προγραμματική σύμβαση, που εγκρίνεται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας. Στην προγραμματική σύμβαση καθορίζονται το περιεχόμενο του προγράμματος, τα καθήκοντα και οι υποχρεώσεις των συμβαλλόμενων μερών, ο τρόπος ρύθμισης των οικονομικών θεμάτων, τα όργανα και η διαδικασία παρακολούθησης και κάθε άλλο σχετικό θέμα.

Οι φορείς, που συμβάλλονται στις παραπάνω συμβάσεις, μπορεί να χρηματοδοτούνται για την εκτέλεση των συμβάσεων αυτών από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων και από τους προϋπολογισμούς τους.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται τα κριτήρια, οι όροι και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου αυτού.

Οι όροι της προγραμματικής σύμβασης, η κάλυψη του κόστους, καθώς και κάθε σχετική λεπτομέρεια για την εφαρμογή της διάταξης ρυθμίζονται με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

Άρθρο 13

Η υπηρεσία Γραμματείας του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.), που συστήθηκε με τις διατάξεις του αρ-

θρου 5 του ν. 1278/1982 και λειτουργεί σε επίπεδο Τμήματος, σύμφωνα με το π.δ. 95/2000 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας», μετατρέπεται σε Διεύθυνση Γραμματείας του ΚΕ.Σ.Υ. και υπάγεται απευθείας στον Υπουργό.

Η Διεύθυνση Γραμματείας του ΚΕ.Σ.Υ. συγκροτείται από τα εξής Τμήματα:

α. Τμήμα Διοικητικής Υποστήριξης

β. Τμήμα Επιστημονικής Τεκμηρίωσης.

Οι αρμοδιότητες της Διεύθυνσης Γραμματείας του ΚΕ.Σ.Υ. κατανέμονται στα Τμήματά της ως εξής:

α. *Τμήμα Διοικητικής Υποστήριξης*

1. Η οργάνωση και η τήρηση του πρωτοκόλλου εισερχόμενων και εξερχόμενων εγγράφων και βιβλίων πρακτικών ολομέλειας, γνωμοδοτήσεων προς τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας ή άλλα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου ή οργανισμούς, αποφάσεων Ολομέλειας, εισηγήσεων και αποφάσεων εκτελεστικής επιτροπής και εισηγήσεων επιτροπών και ομάδων εργασίας.

2. Η τήρηση πρωτοκόλλου ερευνητικών προγραμμάτων.

3. Η τήρηση μητρώου φαρμακοποιών για άδεια άσκησης επαγγέλματος.

4. Ο έλεγχος, παρακολούθηση, διεκπεραίωση της αλληλογραφίας και η διακίνηση του λοιπού έντυπου υλικού.

5. Η σύναψη σύμβασης για το έργο της μαγνητοφώνησης των συνεδριάσεων της Ολομέλειας.

6. Η συγκέντρωση για υποβολή στη Διεύθυνση Οικονομικού δικαιολογητικών πληρωμής οδοιπορικών εξόδων και λοιπών δαπανών μελών Επιτροπών, Εκτελεστικής Επιτροπής και Ολομέλειας.

7. Η διατήρηση του αρχείου του πρώην Ανώτατου Υγειονομικού Συμβουλίου (Α.Υ.Σ.).

β. *Τμήμα Επιστημονικής Τεκμηρίωσης*

1. Η συλλογή και ανάλυση των στοιχείων, που είναι απαραίτητα για το σχεδιασμό των υπηρεσιών υγείας, η διερεύνηση και μελέτη των θεμάτων, που παραπέμπονται στο ΚΕ.Σ.Υ. και η επιστημονική τεκμηρίωση των θέσεων και των προτάσεων για την αντιμετώπιση των θεμάτων.

2. Η συνεργασία με άλλους διεθνείς οργανισμούς στο χώρο της υγείας.

3. Η ετήσια απογραφή των λειτουργικών στοιχείων των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. για τη νοσηλευτική κίνηση, το προσωπικό και τα οικονομικά στοιχεία.

4. Ο έλεγχος, η εισαγωγή στοιχείων στον υπολογιστή, η ηλεκτρονική αρχειοθέτηση και η επεξεργασία των στοιχείων.

5. Η συγκέντρωση πληροφοριών για στοιχεία ασθενειών και κωδικοποίησή τους, σύμφωνα με τον πίνακα ταξινόμησης νόσων (ICD) του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

6. Η τήρηση του Ελληνικού Αρχείου Νεοπλασιών μετά του σχετικού εμπιστευτικού πρωτοκόλλου.

7. Η εκπόνηση ειδικών προγραμμάτων για το αντικείμενο του Τμήματος και η αποστολή ειδικών εντύπων στις συνεργαζόμενες πηγές – υπηρεσίες.

Της Διεύθυνσης Γραμματείας του ΚΕ.Σ.Υ. προϊστάται υπάλληλος του κλάδου ΠΕ Διοικητικού.

Του Τμήματος Διοικητικής Υποστήριξης προϊστάται υπάλληλος του κλάδου ΠΕ Διοικητικού ή ΠΕ Οικονομικού ή ΤΕ Διοικητικού – Λογιστικού ή ΔΕ Διοικητικού – Λογιστικού.

Του Τμήματος Επιστημονικής Τεκμηρίωσης προΐσταται υπάλληλος του κλάδου ΠΕ Διοικητικού ή ΠΕ Οικονομικού ή ΠΕ Στατιστικής.

Συνιστάται μία (1) θέση με βαθμό Διευθυντή στον κλάδο ΠΕ Διοικητικού και προστίθεται στην παρ. 2 στο άρθρο 47 του π.δ. 95/2000 (ΦΕΚ 76 Α'), όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με την παρ. 2 του άρθρου 2 του π.δ.299/2000 (ΦΕΚ 240 Α'), με αντίστοιχη κατάργηση μιας (1) θέσης των ενιαίων βαθμών Δ' - Α' του ίδιου κλάδου.

Άρθρο 14

Στο άρθρο 9 του ν. 3172/2003 (ΦΕΚ 197 Α') προστίθεται παράγραφος 12.6 ως εξής:

«12.6. Μέχρι την πλήρωση της θέσης του Γενικού Διευθυντή Δημόσιας Υγείας οι αρμοδιότητές του θα ασκούνται από τον Γενικό Διευθυντή Υγείας.»

Άρθρο 15

Οι διατάξεις της παρ. 6 Β' του άρθρου 5 του ν. 2889/2001 εφαρμόζονται ανάλογα και για την αξιολόγηση των διοικητών των νοσοκομείων της παρ. 10 του άρθρου 13 του πιο πάνω νόμου. Η Επιτροπή Αξιολόγησης και Επιλογής Ανώτερων Στελεχών Υπηρεσιών Υγείας λαμβάνει, ιδίως, υπόψη της, για το σχηματισμό της κρίσης της, την πορεία των επιχειρησιακών σχεδίων των διοικητών και, γενικά, την αποτελεσματικότητα των προτάσεων τους για τη διαρκή βελτίωση των συνθηκών λειτουργίας του νοσοκομείου και την αποδοτική διαχείριση των διατιθέμενων πόρων για την ανάπτυξη και λειτουργία του νοσοκομείου.

Άρθρο 16

Κοινωφελή ιδρύματα, που διέπονται από τις διατάξεις του α.ν. 2039/1939 και περιλαμβάνουν στους σκοπούς τους την παροχή ιατρικών υπηρεσιών προς το κοινό, μπορούν να ιδρύουν και λειτουργούν Μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, με ανάλογη εφαρμογή των διατάξεων του π.δ. 84/2001 (ΦΕΚ 70 Α'), όπως αυτές κάθε φορά ισχύουν.

Άρθρο 17

Στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.) συνιστώνται δεκαπέντε (15) θέσεις ειδικού επιστημονικού προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου επί θητεία. Οι ειδικότητες των θέσεων αυτών καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Προσόντα διορισμού για τις θέσεις του παραπάνω προσωπικού ορίζονται τα προβλεπόμενα στις διατάξεις του ισχύοντος κάθε φορά προεδρικού διατάγματος για το προσοντολόγιο των υπαλλήλων του Δημοσίου, που μπορεί να εξειδικεύονται με την παραπάνω απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

Άρθρο 18

Θέματα εκτέλεσης έργων

α. Στο τέλος της παρ.1 του άρθρου 54 του ν. 2519/1977 (ΦΕΚ 165 Α') προστίθεται εδάφιο, που έχει ως εξής:

«Για τα έργα αρμοδιότητας των Περιφερειακών Συστημάτων Υγείας (Πε.Σ.Υ.Π.) ή άλλων νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ.), που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, μπορεί, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, να ορίζονται ως Προϊσταμένη Αρχή ή Εποπτεύουσα Υπηρεσία, Διευθύνουσα ή Επιβλέπουσα Υπηρεσία και Τεχνικό Συμβούλιο του έργου, τα αρμόδια όργανα της Περιφέρειας στην οποία εκτελούνται τα έργα.»

β. Η παράγραφος 2 του άρθρου 21 του ν. 1579/1985 (ΦΕΚ 217 Α') αντικαθίσταται ως εξής:

«2.Οι διατάξεις του άρθρου 45 του ν. 1397/1983 και ο ειδικός κανονισμός, που εγκρίθηκε με την απόφαση Ε2α/02/127/Φ13/1984 (ΦΕΚ 22) των Υπουργών Δημοσίων Έργων και Υγείας και Πρόνοιας εφαρμόζονται και για μελέτες έργων ανέγερσης, επισκευών, διαρρυθμίσεων, βελτιώσεων και επεκτάσεων επί ακινήτων ιδιοκτησίας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, των Πε.Σ.Υ.Π. και των Ιδρυμάτων Κοινωνικής Πρόνοιας αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

γ. Στο δεύτερο εδάφιο της παραγράφου 1 του άρθρου 13 του ν. 1734/1987 (ΦΕΚ 189 Α'), όπως συμπληρώθηκε και αντικαταστάθηκε με το άρθρο 40 του ν. 2945/2001 (ΦΕΚ 223 Α'), αντικαθίσταται η φράση «.....βοτανικών κήπων και υγειονομικών σταθμών....» με τη φράση «.....βοτανικών κήπων και εγκαταστάσεων των Περιφερειακών Συστημάτων Υγείας και Πρόνοιας (Πε.Σ.Υ.Π.) και των νοσοκομείων του άρθρου 13 παρ.10 του ν. 2889/2001.»

Άρθρο 19

Το δεύτερο εδάφιο της παρ. 7 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001 (ΦΕΚ 37 Α') αντικαθίσταται 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 ή να μεταταγούν με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας σε νοσοκομεία ή κέντρα υγείας της ίδιας ή άλλης υγειονομικής περιφέρειας με μεταφορά της θέσης τους.»

Άρθρο 20

Νοσοκομειακοί φαρμακοποιοί, που κατέχουν θέσεις κλάδου νοσοκομειακών φαρμακοποιών του Ε.Σ.Υ., μπορεί να μετατάσσονται από μία αποκεντρωμένη μονάδα του Πε.Σ.Υ.Π. ή νοσοκομείου της παρ. 10 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001 σε κενή ομοιάβατη οργανική θέση αποκεντρωμένης μονάδας άλλου Πε.Σ.Υ.Π. ή νοσοκομείου της παρ. 10 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001 στον ίδιο νομό μετά από αίτησή τους.

Η μετάταξη γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, μετά από γνώμη των Συμβουλίων Διοίκησης ή Διοικητικών Συμβουλίων.

Οι διατάξεις των προηγούμενων εδαφίων εφαρμόζονται και για την αμοιβαία μετάταξη υπαλλήλων, οπότε οι κατεχόμενες από τους ενδιαφερόμενους θέσεις λογίζονται κενές.

Άρθρο 21

Στο τέλος της παραγράφου 22 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001 προστίθεται το εξής εδάφιο:

«Ιατροί και οδοντίατροι που πάσχουν από ομόζυγο Β' μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική και μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία, λευχαιμία, αιμορροφυλία και κακοήγη νεοπλασματική νόσο, επιτρέπεται να τοποθετούνται εκτός καταλόγου ως επικουρικοί ιατροί. Η μεταξύ τους προτεραιότητα καθορίζεται από το χρόνο κατάθεσης της αίτησής τους.»

Άρθρο 22

Ιατροί που απέκτησαν το πτυχίο τους μετά τη συμπλήρωση του πεντηκοστού έτους της ηλικίας τους προσλαμβάνονται ως υπεράριθμοι σε νοσοκομείο ή κλινική της επιλογής τους, για την άσκησή τους στην ειδικότητα της γενικής ιατρικής.

Άρθρο 23

Από 10 Ιουλίου 2004 έως 1 Οκτωβρίου 2004 παραχωρούνται για χρήση στην Οργανωτική Επιτροπή Ολυμπιακών Αγώνων «Αθήνα 2004», κατά παρέκκλιση των διατάξεων, που ισχύουν, οι κτιριακές εγκαταστάσεις και ο εξοπλισμός του Κ.Υ. Αστικής Περιοχής του Δήμου Αχαρνών (Πολυκλινική) για την παροχή υπηρεσιών υγείας και τη λειτουργία φαρμακείου εντός των ανωτέρω εγκαταστάσεων και αποκλειστικά κατά τη διάρκεια διεξαγωγής των Ολυμπιακών Αγώνων και Παραολυμπιακών Αγώνων. Για την προμήθεια φαρμακευτικού υλικού, κατά την ίδια χρονική περίοδο, έχουν εφαρμογή οι διατάξεις που ισχύουν για τα νοσοκομειακά φαρμακεία.

Άρθρο 24

Από την έναρξη λειτουργίας των Κ.Υ. και των Π.Ι. τους, ως αποκεντρωμένων μονάδων των Πε.Σ.Υ.Π., η κάλυψη των αναγκών σε φαρμακευτικό και υγειονομικό υλικό των μονάδων αυτών θα γίνεται από το μεγαλύτερο σε αριθμό κλινών νοσοκομείο του νομού που έχει την έδρα του το Κ.Υ., εκτός των Κ.Υ. των Πε.Σ.Υ.Π. των Νομών Αττικής και Θεσσαλονίκης, όπου η κάλυψη των αναγκών θα γίνεται από το μεγαλύτερο σε κλίνες νοσοκομείο του οικείου Πε.Σ.Υ.Π.. Οι απαιτούμενες πιστώσεις θα βαρύνουν τον προϋπολογισμό του οικείου Πε.Σ.Υ.Π..

Άρθρο 25

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών, Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας και μετά από εισήγηση του Διοικητικού του Συμβουλίου, δύναται να εκδοθεί νέος Οργανισμός Λειτουργίας του Κοινωφελούς Ιδρύματος με την επωνυμία «Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής», το οποίο συνεστήθη με το β.δ. 146/1964, με την επωνυμία «Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών» και μετονομάστηκε σε «Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής» με το ν.δ. 572/1972.

Από τη δημοσίευση του πιο πάνω Οργανισμού καταργείται ο Οργανισμός που κυρώθηκε με το β.δ. 146/1964.

Άρθρο 26

Με απόφαση του Δ.Σ. του οικείου Πε.Σ.Υ.Π. μετά από εισήγηση του Διοικητή του νοσοκομείου ή του υπεύθυνου του Κ.Υ., που λειτουργούν σε νησιά, μπορεί να κα-

λείται ιατρός, που ασκεί ελεύθερο επάγγελμα στην περιοχή, να συνάπτει σύμβαση έργου για να προσφέρει τις υπηρεσίες του για την κάλυψη έκτακτης ανάγκης στα Γενικά Νοσοκομεία δυναμικότητας μέχρι 200 κλινών ή στα Ειδικά Νοσοκομεία ή στα Κέντρα Υγείας.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών, Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας καθορίζεται η διαδικασία σύναψης των πιο πάνω συμβάσεων, το ύψος, η διαδικασία καταβολής της αμοιβής στους ιατρούς αυτούς, καθώς και κάθε άλλη λεπτομέρεια για την εφαρμογή της πιο πάνω διάταξης.

Άρθρο 27

Στο τέλος του άρθρου 36 του ν. 2519/1997 προστίθεται παράγραφος 7 ως εξής:

«7. Οι εκθέσεις αξιολόγησης των ιατρών του Ε.Κ.Α.Β. συντάσσονται από τον Διευθυντή της Διεύθυνσης Ιατρικών Υπηρεσιών για τους ιατρούς της Κεντρικής Υπηρεσίας και τον Διευθυντή του Παραρτήματος για τους ιατρούς που υπηρετούν στα Παραρτήματα του Ε.Κ.Α.Β. ως μόνο κριτή.

Οι εκθέσεις αξιολόγησης για τους Διευθυντές ιατρούς των Διευθύνσεων της Κεντρικής Υπηρεσίας και τους Διευθυντές των Παραρτημάτων συντάσσονται από τον Πρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Κ.Α.Β..

Αναθέωση της ετήσιας έκθεσης αξιολόγησης γίνεται μετά από αίτηση του κρινομένου, που την υποβάλλει μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την γνωστοποίηση της έκθεσης από τριμελή επιτροπή, η οποία συγκροτείται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Ε.Κ.Α.Β. και αποτελείται από ένα μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου, ιατρό, ως Πρόεδρο και από δύο μέλη του Επιστημονικού Συμβουλίου του Ε.Κ.Α.Β. με βαθμό Διευθυντή. Η Επιτροπή αποφαινεται μέσα σε προθεσμία εξήντα (60) ημερών από την υποβολή της αίτησης. Αν η προθεσμία παρέλθει άπρακτη, η αίτηση του ενδιαφερομένου κρίνεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Ε.Κ.Α.Β..»

Άρθρο 28

Στο άρθρο 20 του ν. 3172/2003 (ΦΕΚ 197 Α' / 6.8.2003) η παράγραφος ΣΤ' εδάφιο 5 αντικαθίσταται ως ακολούθως:

«Στη Διεύθυνση Φαρμάκων και Φαρμακείων του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας προϊστάται υπάλληλος του κλάδου ΠΕ Φαρμακοποιών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή. Στο Τμήμα Φαρμακευτικών Φορέων, Φαρμάκων και Καλλυντικών προϊστάται υπάλληλος του κλάδου ΠΕ Φαρμακοποιών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ.. Στο Τμήμα Φαρμακείων και Φαρμακαποθηκών προϊστάται υπάλληλος του κλάδου ΠΕ Διοικητικού ή ΠΕ Φαρμακοποιών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ.. Στο Τμήμα Ναρκωτικών προϊστάται υπάλληλος του κλάδου ΠΕ Φαρμακοποιών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ.. Στα Τμήματα Φαρμάκων και Φαρμακείων των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων προϊστάται υπάλληλος του κλάδου ΠΕ Φαρμακοποιών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ..»

Για τους Φαρμακοποιούς Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. ισχύει το μισθολόγιο που καθορίζεται από τις διατάξεις του ν. 2470/1997 για τον κλάδο ΠΕ Φαρμακοποιών, όπως αυτό κάθε φορά ισχύει.

Άρθρο 29

α. Οδοντίατροι, οι οποίοι είχαν παρακολουθήσει ως αλλοδαποί υπότροφοι τις εργασίες Γναθοχειρουργικών Κλινικών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ν.Π.Δ.Δ., αναγνωρισμένων για ειδικευση των οδοντιάτρων στην ειδικότητα της Γναθοχειρουργικής, μπορούν να αναγνωρίσουν το χρόνο αυτόν ως χρόνο ειδικευσης στην ειδικότητα της Γναθοχειρουργικής και να αποκτήσουν τον τίτλο ειδικότητας κατόπιν εξετάσεων.

Εάν τους υπολείπεται χρόνος ειδικευσης, σύμφωνα με τα έως σήμερα ισχύοντα, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, τοποθετούνται για τη συμπλήρωση του χρόνου αυτού, άνευ εξετάσεων, σε θέση άμισθου υπεράριθμου ειδικευόμενου οδοντιάτρου.

β.1. Η ειδικότητα της Γναθοχειρουργικής, που συστάθηκε με την παράγραφο 6 του άρθρου 1 του ν. 1579/1985 (ΦΕΚ 217 Α'), μετονομάζεται σε ειδικότητα της Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής. Οι ειδικευμένοι Γναθοχειρουργοί, συμπεριλαμβανομένων όσων ήδη κατέχουν τον τίτλο της ειδικότητας της Γναθοχειρουργικής, καλούνται εφεξής Στοματικοί και Γναθοπροσωπικοί Χειρουργοί.

2. Η Στοματική και Γναθοπροσωπική Χειρουργική καθορίζεται ως ειδικότητα της ιατρικής και της οδοντιατρικής επιστήμης.

3. Η Στοματική και Γναθοπροσωπική Χειρουργική περιλαμβάνει την απόκτηση γνώσεων και δεξιοτήτων, ώστε ο ειδικευόμενος Στοματικός και Γναθοπροσωπικός Χειρουργός να είναι σε θέση να διαγιγνώσκει και να αντιμετωπίζει τις συνήθειες, αλλά και σπανιότερες παθολογικές καταστάσεις που αφορούν στη στοματική κοιλότητα, τις γνάθους και το πρόσωπο, καθώς και τυχόν επεκτάσεις τους στην κεφαλή και στον τράχηλο.

Η εκπαίδευση αρχίζει μετά τη λήψη των πτυχίων Ιατρικής ή Οδοντιατρικής και τη συμπλήρωση του τελευταίου εξαμήνου φοίτησης στη σχολή του δεύτερου πτυχίου και διαρκεί πέντε (5) χρόνια, τα οποία κατανέμονται ως εξής:

Α' Περίοδος: έξι (6) μήνες Χειρουργική,

Β' Περίοδος: σαράντα οκτώ (48) μήνες Χειρουργική στόματος, γνάθων και προσώπου, έξι (6) μήνες σε αντικείμενο επιλογής του ειδικευομένου.

Απαραίτητη προϋπόθεση για την προσέλευση στις εξετάσεις λήψης της ειδικότητας είναι η κατοχή και των δύο πτυχίων, δηλαδή της Ιατρικής και της Οδοντιατρικής.

4. Οι Στοματικοί και Γναθοπροσωπικοί Χειρουργοί μπορούν να είναι μέλη του Ιατρικού ή/και του Οδοντιατρικού Συλλόγου, στην περιφέρεια του οποίου έχουν την επαγγελματική τους εγκατάσταση.

5. Οι διατάξεις του άρθρου 1 παράγραφος 6 του ν. 1579/1985 (ΦΕΚ 217 Α'), του π.δ. 273/2001 (ΦΕΚ 195 Α'), του π.δ. 331/1994 «Αναγνώριση νοσοκομειακών μονάδων για ειδικευση στην ειδικότητα της Γναθοχειρουργικής» (ΦΕΚ 175 Α'), του π.δ. 390/1991 «Τρόπος και διαδικασία επιλογής ειδικευομένων Γναθοχειρουργικής με εξετάσεις» (ΦΕΚ 140 Α') και του π.δ. 200/1988 «Όροι και προϋποθέσεις χορηγήσεως τίτλου της οδοντιατρικής ειδικότητας και της γναθοχειρουργικής» (ΦΕΚ 87 Α') διατηρούνται σε ισχύ, κατά το μέρος που δεν είναι αντίθετες με τις ρυθμίσεις του παρόντος.

γ. Ιατροί Παθολόγοι, οι οποίοι ήδη υπηρετούν στο Ογκολογικό Τμήμα του υπαγόμενου στο Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων Ογκολογικού Νοσοκομείου «Γεώργιος Γεννηματάς», δύνανται, αφού συμπληρώσουν τριετή υπηρεσία, να συμμετάσχουν στις εξετάσεις για την απόκτηση του τίτλου της ιατρικής ειδικότητας της Παθολογικής Ογκολογίας.

δ.ι Μόνιμοι ή με σύμβαση ιατροί του Δημοσίου, ασφαλιστικών οργανισμών, ταμείων και Ν.Π.Δ.Δ., χωρίς ειδικότητα, που, κατά τη δημοσίευση του παρόντος νόμου έχουν εικοσαετή (20ετή) άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος από την ημερομηνία λήψης της άδειας άσκησης και δέκα (10) έτη σύμβασης, 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.

ii. Μόνιμοι ή με σύμβαση ιατροί του Δημοσίου, ασφαλιστικών οργανισμών, ταμείων και Ν.Π.Δ.Δ., χωρίς ειδικότητα, που κατά τη δημοσίευση του παρόντος νόμου, έχουν:

Ι. δεκαπενταετή (15ετή) άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος από την ημερομηνία λήψης της άδειας άσκησης και οκτώ (8) έτη σύμβασης και δεν έχουν συμπληρώσει το εξηκοστό (60ό) έτος της ηλικίας τους ή

ΙΙ. δεκαετή (10ετή) άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος από την ημερομηνία λήψης της άδειας άσκησης και πέντε (5) έτη σύμβασης 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 Πε.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 εξαμήνη, 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 30

Κλινικές, Εργαστήρια και Ειδικές Μονάδες των Τμημάτων Νοσηλευτικής των Α.Ε.Ι., εφόσον στελεχώνονται από ιατρούς μέλη Δ.Ε.Π. και από την ίδρυσή τους καλύπτουν και νοσηλευτικές ανάγκες, μπορεί να εγκαθίσταται και να λειτουργούν σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ.. Οι πιο πάνω Κλινικές, Εργαστήρια και Ειδικές Μονάδες εντάσσονται στον αντίστοιχο τομέα της ιατρικής υπηρεσίας του νοσοκομείου και αποτελούν τμήματά του. Η δύναμη κάθε Κλινικής δεν υπερβαίνει τα σαράντα πέντε (45) κρεβάτια. Το όριο αυτό μπορεί να αυξάνεται ή να μειώνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από σύμφωνη γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Η διάταξη ισχύει και για τις Κλινικές, Εργαστήρια και Ειδικές Μονάδες του Τμήματος Νοσηλευτικής που λειτουργούν σήμερα στα νοσοκομεία.

Η εγκατάσταση γίνεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων και Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από γνώμη του οικείου Τμήματος Νοσηλευτικής και πρόταση του ΚΕ.Σ.Υ.. Με όμοιες αποφάσεις μεταφέρονται Πανεπιστημιακές Κλινικές, Εργαστήρια και Ειδικές Μονάδες που λειτουργούν σήμερα στα νοσοκομεία.

Για τη λειτουργία και τη διοίκηση των πιο πάνω Κλινικών, Εργαστηρίων και Ειδικών Μονάδων, καθώς και την υπηρεσιακή σχέση του πανεπιστημιακού προσωπικού που υπηρετεί σε αυτές, έχουν ανάλογη εφαρμογή οι διατάξεις που ισχύουν και για τις Κλινικές, Εργαστήρια και Μονάδες Ιατρικών Τμημάτων Α.Ε.Ι..

Άρθρο 31

Με κοινές υπουργικές αποφάσεις των Υπουργών Υγείας και Πρόνοιας και Εμπορικής Ναυτιλίας καθορίζονται ειδικά μέτρα υγιεινής και υγιεινομικού ελέγχου των πλοίων ανεξαρτήτως σημαίας, που χρησιμοποιούνται ως πλωτά ξενοδοχεία και βρίσκονται εντός των ελληνικών χωρικών υδάτων, πέραν των όσων προβλέπονται από την ισχύουσα νομοθεσία.

Άρθρο 32

Στην παρ.5 του άρθρου 6 του ν. 2345/1995 προστίθεται νέο εδάφιο, ως ακολούθως:

«Με κοινή απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και του κατά περίπτωση αρμόδιου Υπουργού ορίζεται ο τρόπος λειτουργίας των Ειδικών Κέντρων Υγείας.»

Άρθρο 33

Ιατροί του κλάδου Ε.Σ.Υ., που υπηρετούν κατά τη δημοσίευση του παρόντος νόμου και εφεξής, οι οποίοι χάνουν την θέση τους μετά την έκδοση απόφασης Συμβουλίου Επιλογής Διευθυντών ή Επιμελητών μετά από νέα κρίση σε εφαρμογή δικαστικής απόφασης, επαναδιορίζονται σε προσωποπαγή θέση, ομοιόβαθμη με αυτήν που χάνουν, εφόσον υπηρετούσαν σε άλλη θέση του Ε.Σ.Υ. πριν καταλάβουν τη θέση που χάνουν. Κάθε άλλη αντίθετη διάταξη καταργείται.

**Άρθρο 34
Έναρξη ισχύος**

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

Αθήνα, 18 Νοεμβρίου 2003

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ,
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

Ν. Χριστοδουλάκης

Κ. Σκανδαλίδης

ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Ε. Βενιζέλος

Κ. Στεφανής

ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ

Γ. Πασχαλίδης

ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

(άρθρο 75 παρ. 3 του Συντάγματος)

**στο σχέδιο νόμου «Ρυθμίσεις θεμάτων αρμοδιότητας
Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας»**

Από τις διατάξεις του εν λόγω νομοσχεδίου προκαλούνται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

Α. Επί του Κρατικού Προϋπολογισμού

1. Δαπάνη συνολικού ποσού 3.222.340 ευρώ, περίπου, από την ανάληψη από το Ελληνικό Δημόσιο των υποχρεώσεων των Κεντρικών Υπηρεσιών του καταργούμενου Ε.Ο.Π. – Π.Ι.Κ.Π.Α. και του Ι.Σ.Β.Α. (άρθρο 2 παρ. 10 και άρθρο 3) και από τη μετατροπή της Γραμματείας του ΚΕ.Σ.Υ. σε Διεύθυνση και τη συγκρότησή της σε δύο τμήματα. (άρθρο 13 παρ. 1)

2. Ετήσια, δαπάνη, ακαθόριστη από:

- Τη σύσταση προσωποπαγών θέσεων στα Πε.Σ.Υ.Π. για το διορισμό των περιλαμβανομένων στους πίνακες επιτυχόντων για την πλήρωση θέσεων μόνιμου προσωπικού του Π.Ι.Κ.Π.Α.. (άρθρο 2)

- Την αποζημίωση των μελών των συνιστώμενων επιτροπών και ομάδων εργασίας για τη διαχειριστική τακτοποίηση και τη σύνταξη απογραφών και απολογισμών του Π.Ι.Κ.Π.Α. και του Ε.Ο.Π., το ύψος της οποίας θα οριστεί με κ.υ.α.. (άρθρο 2)

- Την πρόσληψη ως υπεράριθμων των ιατρών που απέκτησαν το πτυχίο τους μετά το 50ό έτος της ηλικίας τους. Το ύψος της εν λόγω δαπάνης εξαρτάται από τον αριθμό των ιατρών αυτών, εκτιμάται πάντως ότι θα είναι μικρό. (άρθρο 22)

- Τη δυνατότητα σύμβασης έργου με ιατρό που ασκεί ελεύθερο επάγγελμα για την αντιμετώπιση ιατρικών

αναγκών σε νοσοκομεία ή κέντρα υγείας που λειτουργούν σε νησιά. (άρθρο 26)

- Την καθιέρωση ειδικών μέτρων υγιεινής και υγιεινομικού ελέγχου των πλοίων που χρησιμοποιούνται ως πλωτά ξενοδοχεία εντός των Ελληνικών χωρικών υδάτων. (άρθρο 31)

- Τη σύσταση προσωποπαγών θέσεων για τον επαναπροσδιορισμό, μετά από δικαστική απόφαση, ιατρών, που είχαν χάσει την αρχική τους θέση ύστερα από κρίση του Συμβουλίου Επιλογής των Διευθυντών ή Επιμελητών. (άρθρο 33)

3. Ενδεχόμενη δαπάνη από:

- Την έκδοση αποφάσεων για την εφαρμογή των διατάξεων του ν.3106/2003. (άρθρο 5)

- Τη μετάταξη των υπαλλήλων, που υπηρετούν στις Κεντρικές Υπηρεσίες των Πε.Σ.Υ.Π. στην περίπτωση σύστασης προσωρινών προσωποπαγών θέσεων. (άρθρο 5)

Η εν λόγω δαπάνες θα αντιμετωπίζονται από τις πιστώσεις του τακτικού προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

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

Ετήσια δαπάνη 370.000,00 ευρώ περίπου από τη σύσταση δεκαπέντε (15) θέσεων ειδικού επιστημονικού προσωπικού. (άρθρο 17)

Οι εν λόγω δαπάνη θα αντιμετωπίζεται από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του ανωτέρω φορέα.

Αθήνα, 18 Νοεμβρίου 2003

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Ν. Χριστοδουλάκης

Κ. Στεφανής

Αριθμ. 227 /17 / 2003

Ε Κ Θ Ε Σ Η

Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους

(άρθρο 75 παρ. 1 του Συντάγματος)

στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας «Ρυθμίσεις θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας»

Με τις διατάξεις του ανωτέρω νομοσχεδίου ρυθμίζονται τα ακόλουθα:

1. Η «Ελληνική Επιτροπή Συνεργασίας με τη UNICEF» καταργείται και οι αρμοδιότητές της μεταφέρονται στο σωματείο «Ελληνική Εθνική Επιτροπή UNICEF», το οποίο υποκαθίσταται ως οιονεί καθολικός διάδοχος σε όλα τα δικαιώματα, τις υποχρεώσεις και τις κάθε είδους συμβάσεις της καταργούμενης Επιτροπής. Οι φορολογικές και δασμολογικές απαλλαγές που προβλεπόντουσαν υπέρ της καταργούμενης Επιτροπής ισχύουν εφεξής υπέρ του σωματείου. (άρθρο 1)

2.α) Ορίζεται ότι το Ελληνικό Δημόσιο αναλαμβάνει τις υποχρεώσεις:

i) των Κεντρικών Υπηρεσιών του Ε.Ο.Κ.Φ. (Π.Ι.Κ.Π.Α. και Ε.Ο.Π.) και

ii) των Κεντρικών Υπηρεσιών των ΚΕ.Φ.Ο. του Ε.Ο.Π..

β. Δίνεται η δυνατότητα στον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας να συγκροτεί ομάδες εργασίας για τη διαχειριστική τακτοποίηση και τη σύνταξη απογραφών και απολογισμών του Π.Ι.Κ.Π.Α. και του Ε.Ο.Π., καθώς και επιτροπές για την παραλαβή του έργου των ομάδων εργασίας. Η αποζημίωση των μελών αυτών θα ορισθεί με κ.υ.α. των Υπουργών Υγείας και Πρόνοιας και Οικονομίας και Οικονομικών.

γ. Ορίζεται ότι το χρονικό διάστημα από την κατάργηση του Ε.Ο.Κ.Φ. μέχρι τη δημοσίευση των πράξεων υπηρεσιακής τακτοποίησης ή μετάταξης όλου του προσωπικού του θεωρείται, για κάθε συνέπεια, ως χρόνος πραγματικής υπηρεσίας του προσωπικού αυτού στους φορείς υποδοχής που καταβάλλουν τις αποδοχές του από 1/9/2003. Ως την 31.8.2003 οι αποδοχές νομίμως καταβλήθηκαν από τους καταργούμενους φορείς. Τα ίδια ισχύουν και για το προσωπικό των Ιατροκοινωνικών Κέντρων και των Παιδικών Πολυκλινικών του Π.Ι.Κ.Π.Α.. (άρθρο 2)

3. Ορίζεται ότι το Ελληνικό Δημόσιο, η Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση Θεσσαλονίκης και η Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση Λάρισας εξακολουθούν να είναι ειδικοί διάδοχοι του «Ιδρύματος Βρεφονηπιακών Σταθμών Αθηνών» (Ι.Β.Σ.Α.) του «Ιδρύματος Βρεφονηπιακών Σταθμών Θεσσαλονίκης» (Ι.Β.Σ.Θ.) και του «Ιδρύματος Βρεφονηπιακών Σταθμών Λάρισας» (Ι.Β.Σ.Λ.) αντίστοιχα, μέχρι τη δημοσίευση όλων των πράξεων μεταφοράς του προσωπικού τους. Το χρονικό διάστημα από την κατάργηση των παραπάνω φορέων μέχρι την τακτοποίηση όλου του προσωπικού τους θεωρείται για κάθε συνέπεια, ως χρόνος πραγματικής υπηρεσίας αυτού στους φορείς υποδοχής από τους οποίους καταβάλλονται και οι αποδοχές τους από 1.9.2003. (άρθρο 3)

4. Προβλέπεται ότι η εκκαθάριση και η εντολή πληρωμών των Μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας των Πε.Σ.Υ.Π., οι οποίες προέρχονται από τον Ε.Ο.Κ.Φ. και αποτελούν αποκεντρωμένες και ανεξάρτητες μονάδες των Πε.Σ.Υ.Π., ενεργείται από τις μονάδες αυτές. (άρθρο 4)

5. Δίνεται η δυνατότητα στο προσωπικό των ΚΕ.ΦΟ, το οποίο είχε διατεθεί στο Ε.Κ.Α.Κ.Β. να μεταταγεί στο Ε.Κ.Α.Κ.Β., ακόμα και αν είχε ήδη μεταφερθεί ή μεταταγεί στους Ο.Τ.Α. ή στις Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας των Πε.Σ.Υ.Π.. (άρθρα 5-9)

6. Ορίζεται ότι με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας ρυθμίζονται κάθε είδους λεπτομέρειες που αφορούν στην εφαρμογή του ν. 3106/2003 και την εύρυθμη λειτουργία των κάθε είδους Ν.Π.Δ.Δ., Ν.Π.Ι.Δ. και Μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας. (άρθρο 10)

7. Ορίζεται, κατά παρέκκλιση των διατάξεων του Γενικού Οικοδομικού Κανονισμού, το ποσοστό πλειοψηφίας των συνιδιοκτητών, που απαιτείται για την εγκατάσταση ανελκυστήρα σε οικοδομές που στερούνται αυτού, προκειμένου να ευνοηθούν τα άτομα με κινητική αναπηρία που διαμένουν εκεί. (άρθρο 11)

8. Παρέχεται η δυνατότητα σε όλες τις αποκεντρωμένες και ανεξάρτητες μονάδες των Πε.Σ.Υ.Π., στα νοσοκομεία που διατήρησαν το προ της έκδοσης του ν. 2889/2001 νομικό τους καθεστώς, το Ε.Κ.Α.Β. και στο

Ε.Κ.Α.Κ.Β. να συνάπτουν μεταξύ του προγραμματικές συμβάσεις, οι οποίες εγκρίνονται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας, προκειμένου να παρέχουν μεταξύ τους υπηρεσίες.

Προβλέπεται ο τρόπος χρηματοδότησης των συμβαλλόμενων μερών για την εκτέλεση των συμβάσεων και ορίζεται ότι ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας, με αποφάσεις του, ρυθμίζει τους όρους των προγραμματικών συμβάσεων, την κάλυψη του κόστους και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια. (άρθρο 12)

9. Ορίζεται ότι η Υπηρεσία της Γραμματείας του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας λειτουργεί σε επίπεδο Διεύθυνσης, η οποία συγκροτείται από δύο (2) τμήματα.

Περιγράφεται η κατανομή των αρμοδιοτήτων της Διεύθυνσης στα ανωτέρω συστηνόμενα Τμήματα και μετατρέπεται μία (1) θέση ΠΕ βαθμών Δ – Α Διοικητικού, όπως προβλέπεται στο π.δ. 95/2000 σε θέση Διευθυντή ΠΕ Διοικητικού. (άρθρο 13)

10. Ρυθμίζονται υπηρεσιακά θέματα του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και ορίζεται ότι ο Γενικός Διευθυντής Υγείας ασκεί παράλληλα και τα καθήκοντα του Γενικού Διευθυντή Δημόσιας Υγείας μέχρι την επιλογή και τοποθέτηση νέου. (άρθρο 14)

11. Παρέχεται η δυνατότητα σε κοινωφελή ιδρύματα του α.ν. 2039/1939 να ιδρύουν και να λειτουργούν Μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, εφόσον τηρούνται οι όροι και οι προϋποθέσεις του π.δ. 84/2001. (άρθρα 15-16)

12. Συστήνονται στον Ελληνικό Οργανισμό Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.) δεκαπέντε (15) θέσεις ειδικού επιστημονικού προσωπικού, οι ειδικότητες των οποίων καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. (άρθρο 17)

13. Παρέχεται η δυνατότητα:

- Σε ιατρούς και οδοντίατρους του Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν ως υπεράριθμοι σε προσωποπαγείς θέσεις σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. να μεταταγούν, ύστερα από αίτησή τους σε άλλα νοσοκομεία ή κέντρα υγείας με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Με όμοια απόφαση μετατάσσονται και οι νοσοκομειακοί φαρμακοποιοί σε κενές οργανικές θέσεις άλλου Π.Σ.Υ.Π. κ.λπ..

- Στους ιατρούς και οδοντίατρους του Ε.Σ.Υ. που πάσχουν από ορισμένες βαριές ασθένειες να τοποθετούνται εκτός καταλόγου ως επικουρικοί ιατροί.

- Στους ιατρούς που απέκτησαν το πτυχίο τους μετά τη συμπλήρωση του 50ού έτους της ηλικίας τους να προσλαμβάνονται ως υπεράριθμοι ιατροί για την άσκησή τους στην ειδικότητα της Γενικής Ιατρικής σε νοσοκομείο ή κλινική της επιλογής τους. (άρθρα 19 – 22)

14. Παραχωρούνται, από 10 Ιουλίου 2004 έως 1 Οκτωβρίου 2004, για χρήση στον Οργανισμό Αθήνα 2004, κατά παρέκκλιση των διατάξεων που ισχύουν, οι κτιριακές εγκαταστάσεις και ο εξοπλισμός του Κέντρου Υγείας (Κ.Υ.) Αστικής Περιοχής του Δήμου Αχαρνών για την παροχή υπηρεσιών υγείας και τη λειτουργία φαρμακείου εντός των ανωτέρω εγκαταστάσεων και αποκλειστικά κατά τη διάρκεια διεξαγωγής των Ολυμπιακών Αγώνων και Παραολυμπιακών Αγώνων. (άρθρο 23)

15. Προβλέπεται ότι, από την έναρξη λειτουργίας των Κ.Υ. και των Περιφερειακών Ιατρείων (Π.Ι.) τους, ως Αποκεντρωμένων Μονάδων των Π.Σ.Υ.Π., η κάλυψη των αναγκών σε φαρμακευτικό και υγειονομικό υλικό των Μονάδων αυτών, θα γίνεται από το μεγαλύτερο σε αριθ-

μό κλινών νοσοκομείο του νομού, που έχει την έδρα του το Κ.Υ., εκτός των Κ.Υ. των Π.Σ.Υ.Π. των Νομών Αττικής και Θεσσαλονίκης, όπου η κάλυψη των αναγκών θα γίνεται από το μεγαλύτερο σε κλίνες νοσοκομείο του οικείου Π.Σ.Υ.Π. Οι απαιτούμενες πιστώσεις θα βαρύνουν τον προϋπολογισμό του οικείου Π.Σ.Υ.Π.. (άρθρο 24)

16. Παρέχεται η δυνατότητα έκδοσης, με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας νέου Οργανισμού Λειτουργίας του Κοινωφελούς Ιδρύματος με την επωνυμία «Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής». (άρθρο 25)

17. Παρέχεται, επίσης, η δυνατότητα κλήσης ιατρού, με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου (Δ.Σ.) του οικείου Π.Σ.Υ.Π., μετά από εισήγηση του Διοικητή του νοσοκομείου ή του υπεύθυνου του Κ.Υ. που λειτουργούν σε νησιά, ο οποίος ασκεί ελεύθερο επάγγελμα στην περιοχή, για τη σύναψη σύμβασης έργου προκειμένου να προσφέρει τις υπηρεσίες του για την κάλυψη έκτακτης ανάγκης στα Γενικά Νοσοκομεία δυναμικότητας μέχρι 200 κλινών ή στα Ειδικά Νοσοκομεία ή στα Κ.Υ..

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας καθορίζεται η διαδικασία σύναψης των πιο πάνω συμβάσεων, το ύψος, η διαδικασία καταβολής της αμοιβής στους γιατρούς αυτούς, καθώς και κάθε άλλη λεπτομέρεια για την εφαρμογή της εν λόγω διάταξης. (άρθρα 26-28)

18 α. Ορίζεται ότι οδοντίατροι, οι οποίοι έχουν παρακολουθήσει ως αλλοδαποί υπότροφοι τις εργασίες Γναθοχειρουργικών Κλινικών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ν.Π.Δ.Δ., αναγνωρισμένους για ειδικευση των οδοντιάτρων στην ειδικότητα της Γναθοχειρουργικής, μπορούν αναγνωρίσουν το χρόνο αυτόν ως χρόνο ειδικευσης στην ειδικότητα της Γναθοχειρουργικής και να αποκτήσουν τον τίτλο ειδικότητας κατόπιν εξετάσεων. Εάν τους υπολείπεται χρόνος ειδικευσης, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας τοποθετούνται για τη συμπλήρωση του χρόνου αυτού, σε θέση άμισθου υπεράριθμου ειδικευόμενου οδοντιάτρου.

β. Ρυθμίζονται διάφορα θέματα αναφορικά με τη θεσμική κατοχύρωση και αναβάθμιση της ειδικότητας της Γναθοχειρουργικής.

γ. Μόνοι ή με σύμβαση γιατροί του Δημοσίου, ασφαλιστικών οργανισμών, ταμείων και Ν.Π.Δ.Δ., χωρίς ειδικότητα, που έχουν δεκαετή (10) άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος από την ημερομηνία λήψης της άδειας άσκησης και πέντε (5) έτη σύμβασης και δεν έχουν συμπληρώσει το 60ό έτος της ηλικίας τους, δύναται με αίτησή τους να ασκηθούν για έξι (6) μήνες, 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 ορίζεται ο αριθμός των θέσεων των υπεράριθμων ιατρών, που μπορούν να εκπαιδευτούν κατά νοσοκομείο.

Κατά τη διάρκεια της εκπαίδευσής τους, οι παραπάνω ιατροί λαμβάνουν τις αποδοχές τους από τη λειτουργική τους θέση, είναι πλήρους απασχόλησης και τοποθετούνται ως υπεράριθμοι άμισθοι με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. (άρθρο 29)

19. Προβλέπεται η δυνατότητα εγκατάστασης και λειτουργίας στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. Κλινικών Εργαστηρίων και Ειδικών Μονάδων των Τμημάτων Νοσηλευτικής των Α.Ε.Ι., εφόσον στελεχώνονται από ιατρούς μέλη

Δ.Ε.Π. και από την ίδρυσή τους καλύπτουν και νοσηλευτικές ανάγκες. Οι πιο πάνω Κλινικές, Εργαστήρια και Ειδικές Μονάδες εντάσσονται στον αντίστοιχο τομέα της ιατρικής υπηρεσίας και αποτελούν τμήματά του. Η δύναμη κάθε Κλινικής δεν υπερβαίνει τα σαράντα πέντε (45) κρεβάτια. Το όριο αυτό μπορεί να αυξομειώνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Η διάταξη αυτή ισχύει και για τις Κλινικές, Εργαστήρια και Ειδικές Μονάδες του Τμήματος Νοσηλευτικής που λειτουργούν σήμερα στα νοσοκομεία.

Η προαναφερόμενη εγκατάσταση γίνεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων και Υγείας και Πρόνοιας. Με όμοιες αποφάσεις μεταφέρονται πανεπιστημιακές Κλινικές, Εργαστήρια και Ειδικές Μονάδες που λειτουργούν σήμερα στα νοσοκομεία. (άρθρο 30)

20. Καθορίζονται, με κοινές αποφάσεις των Υπουργών Υγείας και Πρόνοιας και Εμπορικής Ναυτιλίας, ειδικά μέτρα υγιεινής και υγειονομικού ελέγχου των πλοίων ανεξαρτήτως σημαίας, που χρησιμοποιούνται ως πλωτά ξενοδοχεία και βρίσκονται εντός των ελληνικών χωρικών υδάτων. (άρθρο 31)

21. Προβλέπεται ότι, ιατροί του κλάδου Ε.Σ.Υ., που υπηρετούν κατά τη δημοσίευση του νομοσχεδίου, οι οποίοι χάνουν τη θέση τους μετά την έκδοση απόφασης του Συμβουλίου Επιλογής Διευθυντών ή Επιμελητών, μετά από νέα κρίση σε εφαρμογή δικαστικής απόφασης, επαναπροσδιορίζονται σε προσωποπαγή θέση, ομοίοβαθη με αυτή που χάνουν, υπό τις οριζόμενες προϋποθέσεις. (άρθρο 33)

Από τις διατάξεις του εν λόγω νομοσχεδίου προκαλούνται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

A. Επί του Κρατικού Προϋπολογισμού

1. Δαπάνη συνολικού ποσού 3.222.340 ευρώ, περίπου, από την ανάληψη από το Ελληνικό Δημόσιο των υποχρεώσεων των Κεντρικών Υπηρεσιών του καταργούμενου Ε.Ο.Π. – Π.Ι.Κ.Π.Α. και του Ι.Σ.Β.Α. (άρθρο 2 παρ. 10 και άρθρο 3) και από τη μετατροπή της Γραμματείας του Κ.Ε.Σ.Υ. σε Διεύθυνση και τη συγκρότησή της σε δύο τμήματα. (άρθρο 13 παρ. 1)

2. Ετήσια, δαπάνη, ακαθόριστη από:

- Τη σύσταση προσωποπαγών θέσεων στα Πε.Σ.Υ.Π. για το διορισμό των περιλαμβανομένων στους πίνακες επιτυχόντων για την πλήρωση θέσεων μονίμου προσωπικού του Π.Ι.Κ.Π.Α.. (άρθρο 2)

- Την αποζημίωση των μελών των συνιστώμενων επιτροπών και ομάδων εργασίας για την διαχειριστική τακτοποίηση και τη σύνταξη απογραφών και απολογισμών του Π.Ι.Κ.Π.Α. και του Ε.Ο.Π., το ύψος της οποίας θα οριστεί με κ.υ.α. (άρθρο 2)

- Την πρόσληψη ως υπεράριθμων των ιατρών που απέκτησαν το πτυχίο τους μετά το 50ό έτος της ηλικίας τους. Το ύψος της εν λόγω δαπάνης εξαρτάται από τον αριθμό των ιατρών αυτών, εκτιμάται πάντως ότι θα είναι μικρό. (άρθρο 22)

- Τη δυνατότητα σύμβασης έργου με ιατρό που ασκεί ελεύθερο επάγγελμα για την αντιμετώπιση ιατρικών αναγκών σε νοσοκομεία ή κέντρα υγείας που λειτουργούν σε νησιά. (άρθρο 26)

- Την καθιέρωση ειδικών μέτρων υγιεινής και υγειονομικού ελέγχου των πλοίων που χρησιμοποιούνται ως πλωτά

ξενοδοχεία εντός των Ελληνικών χωρικών υδάτων.

(άρθρο 31)

- Τη σύσταση προσωποπαγών θέσεων για τον επαναπροσδιορισμό, μετά από δικαστική απόφαση, ιατρών, που είχαν χάσει την αρχική τους θέση ύστερα από κρίση του Συμβουλίου Επιλογής των Διευθυντών ή Επιμελητών.

(άρθρο 33)

3. Ενδεχόμενη δαπάνη από:

- Την έκδοση αποφάσεων για την εφαρμογή των διατάξεων του ν.3106/2003. (άρθρο 5)

- Τη μετάταξη των υπαλλήλων, που υπηρετούν στις Κεντρικές Υπηρεσίες των Πε.Σ.Υ.Π. στην περίπτωση σύστασης προσωρινών προσωποπαγών θέσεων.

(άρθρο 5)

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

Ετήσια δαπάνη 370.000,00 ευρώ περίπου από τη σύσταση δεκαπέντε (15) θέσεων ειδικού επιστημονικού προσωπικού. (άρθρο 17)

Αθήνα, 18 Νοεμβρίου 2003

Ο Γενικός Διευθυντής
α.α.

Ελένη Θαλασσινάκη