

ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

στο σχέδιο νόμου «Τροποποίηση και συμπλήρωση της νομοθεσίας για το Εθνικό Σύστημα Υγείας και ρυθμίσεις άλλων θεμάτων αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας»

Προς τη Βουλή των Ελλήνων

Ι. Η επιχειρούμενη μεταρρύθμιση στην υγεία, που άρχισε με την ψήφιση του ν. 2889/2001 «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις», λόγω του μεγάλου εύρους της και των πολλών και ευαίσθητων πτυχών της, ακολουθεί μια σταδιακή και ελεγχόμενη εφαρμογή, μέσα από πειθαρχημένες διαδικασίες, χρονοδιαγράμματα και συνεχείς αξιολογήσεις. Με τις διατάξεις του προτεινόμενου σχεδίου νόμου καλύπτονται ορισμένα κενά και αντιμετωπίζονται οι δυσλειτουργίες που παρατηρήθηκαν από τη μέχρι τώρα εφαρμογή του παραπάνω νόμου. Παράλληλα αντιμετωπίζονται διάφορα ειδικά θέματα, που ανήκουν στην αρμοδιότητα του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και επιλύονται τα σχετικά προβλήματα.

Το σχέδιο νόμου αποτελείται από τα παρακάτω οκτώ κεφάλαια:

Α. Ρυθμίσεις Θεμάτων Οργάνωσης των Πε.Σ.Υ.Π. (άρθρα 1 έως 3).

Β. Ρυθμίσεις θεμάτων ανθρώπινου δυναμικού (άρθρα 4 έως 13).

Γ. Ρυθμίσεις θεμάτων προμηθειών (άρθρο 14).

Δ. Ρυθμίσεις θεμάτων φαρμάκων και φαρμακείων (άρθρα 15 έως 20).

Ε. Ρυθμίσεις θεμάτων επαγγελματιών υγείας (άρθρα 21 έως 23).

ΣΤ. Ρυθμίσεις θεμάτων του Ε.Κ.Α.Β. (άρθρα 24 έως 26).

Ζ. Ρυθμίσεις θεμάτων ψυχικής υγείας (άρθρα 27 έως 30).

Η. Λοιπές διατάξεις (άρθρα 31 έως 45).

ΙΙ. Ειδικότερα, με τις διατάξεις του σχεδίου νόμου ρυθμίζονται τα παρακάτω:

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ

ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΤΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ (ΠΕ.Σ.Υ.Π.)

Άρθρο 1

Οι διατάξεις του άρθρου 1 έχουν σκοπό να καταστήσουν περισσότερο ευέλικτο το σύνδεσμο μεταξύ του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και των Πε.Σ.Υ.Π., με συνέπεια την άμεση επίλυση των προβλημάτων που παρουσιάζονται και την ταχύτερη και αποτελεσματικότερη καθοδήγηση αυτών για την ομοιόμορφη εφαρμογή των πολιτικών. Επιζητείται επίσης με τις διατάξεις αυτές ο οριζόντιος συντονισμός μεταξύ των Πε.Σ.Υ.Π.. Για το σκοπό αυτόν ορίζεται Πρόεδρος του Συ.Πε.Σ.Υ.Π. (άρθρο 1 παρ. 8 του ν. 2889/2001) ένας Γενικός Γραμματέας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και συνιστάται αυτοτελής διεύθυνση για την υποβοήθηση του έργου του.

Τα νοσοκομεία υποχρεούνται να υποβάλλουν στα Πε.Σ.Υ.Π. στοιχεία και προτάσεις για την ομαλή και αποδοτική λειτουργία τους. Τα Πε.Σ.Υ.Π., βάσει των στοιχείων, υποβάλλουν στο Υπουργείο, τουλάχιστον κάθε τρί-

μηνο, έκθεση και στοιχεία για την πορεία του επιχειρησιακού τους σχεδίου και την ομαλή – αποδοτική λειτουργία των μονάδων τους. Η αυτοτελής διεύθυνση Οργάνωσης και Υποστήριξης των Πε.Σ.Υ.Π. συγκεντρώνει, επεξεργάζεται και αξιολογεί τα στοιχεία και εισηγείται στον Υπουργό, μέσω του Γενικού Γραμματέα, για την παραγωγή πολιτικής. Με το διαρκή συντονισμό ενισχύεται η αμφίδρομη επικοινωνία μεταξύ Υπουργείου και Πε.Σ.Υ.Π. Μέσω του Συ.Πε.Σ.Υ.Π. επιτυγχάνεται και η οριζόντια επικοινωνία μεταξύ των Πε.Σ.Υ.Π., για την οποία η παραπάνω διεύθυνση έχει την ευθύνη καθιέρωσης ειδικότερων πρακτικών και διαδικασιών.

Άρθρο 2

Με τις διατάξεις του άρθρου 2 ενισχύεται η αποκέντρωση αρμοδιοτήτων από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας προς τα Πε.Σ.Υ.Π. και από τα Πε.Σ.Υ.Π. προς τις αποκεντρωμένες μονάδες τους και περαιτέρω ρυθμίζονται θέματα ανασυγκρότησης ορισμένων συλλογικών οργάνων, με κριτήριο την καλύτερη λειτουργικότητά τους. Για τον ίδιο λόγο ανακατανέμονται ορισμένες αρμοδιότητες μεταξύ διαφόρων οργάνων. Ειδικότερα:

α. Με την παρ. 1 του άρθρου 2 διευκρινίζεται ότι ο Διοικητής έχει τη νόμιμη εκπροσώπηση των νοσοκομείων για όλα τα θέματα που ανήκουν στην αρμοδιότητα αυτού ή στην αρμοδιότητα του Συμβουλίου Διοίκησης. Επομένως, για τα θέματα που ανήκουν στην αρμοδιότητα του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.Π. νόμιμος εκπρόσωπος είναι ο Πρόεδρος του Πε.Σ.Υ.Π..

β. Με την παρ. 2 του άρθρου 2 επέρχονται μεταβολές στη σύνθεση του Δ.Σ. των Πε.Σ.Υ.Π., με το σκοπό κυρίως εναρμόνισης προς τις διατάξεις του άρθρου 3 του ν. 3106/2003 «Αναδιοργάνωση του Εθνικού Συστήματος Κοινωνικής Φροντίδας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 30 Α').

γ. Με τη διάταξη της παρ. 3 του άρθρου 2 μεταβιβάζεται στα Συμβούλια Διοίκησης των νοσοκομείων η αρμοδιότητα για την αξιοποίηση των περιουσιακών τους στοιχείων, με την επιφύλαξη των διατάξεων του άρθρου 109 του Συντάγματος. Το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.Π. διατηρεί, με την επιφύλαξη των διατάξεων του άρθρου 109 του Συντάγματος, την αρμοδιότητα για την αξιοποίηση των περιουσιακών στοιχείων των Κέντρων Υγείας και των Μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας και εγκρίνει τη σκοπιμότητα των αποφάσεων των Συμβουλίων Διοίκησης των νοσοκομείων, όταν πρόκειται για περιουσιακά στοιχεία μεγάλης αξίας.

δ. Σύμφωνα με το άρθρο 1 παρ. 7 του ν. 2889/2001, η αρμοδιότητα έκδοσης της απόφασης διορισμού τακτικών υπαλλήλων και πρόσληψης υπαλλήλων με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου ή αορίστου χρόνου της Κεντρικής Υπηρεσίας ή των αποκεντρωμένων μονάδων των Πε.Σ.Υ.Π. ανήκει στο Διοικητικό Συμβούλιο των Πε.Σ.Υ.Π..

Με την προτεινόμενη διάταξη της παρ. 4 του άρθρου 2 προστίθεται εδάφιο ι' στο άρθρο 2 παρ. 5 του ν. 2889/2001, με το οποίο μεταβιβάζεται η αρμοδιότητα αυτή στον Πρόεδρο του Πε.Σ.Υ.Π. που έχει άλλωστε και την αρμοδιότητα υπογραφής των μετατάξεων, αποσπάσεων κ.λπ. του συνόλου του προσωπικού, ώστε να υπάρχει ενιαία ρύθμιση και να αποφεύγονται οι πρακτικές δυσχέρειες που προκαλούνται από την αρμοδιότητα του συλλογικού οργάνου.

ε. Επειδή σε ορισμένα νοσοκομεία υπάρχει έλλειψη

επιστημόνων της Ιατρικής Υπηρεσίας, πλην των ιατρών, οδοντιάτρων και φαρμακοποιών, με βαθμό Διευθυντή, παρατηρήθηκε η αδυναμία εκλογής εκπροσώπου της περίπτωσης ια' της παρ. 6 του άρθρου 2 του ν. 2889/2001 στο Επιστημονικό Συμβούλιο ορισμένων Πε.Σ.Υ.Π.. Για το λόγο αυτόν διευρύνεται με τη διάταξη της παρ. 5 του άρθρου 2 ο αριθμός των προσώπων της παραπάνω κατηγορίας που δικαιούνται να εκλεγούν και να εκλέξουν.

στ. Ο ν. 2889/2001 που ορίζει τα όργανα διοίκησης και τις αρμοδιότητες κάθε Πε.Σ.Υ.Π. και των Νοσοκομείων που ανήκουν σε αυτά, παρέχει δυνατότητα ανάθεσης, μεταβίβασης και εκχώρησης αρμοδιοτήτων από το Διοικητικό Συμβούλιο του Πε.Σ.Υ.Π. στον Πρόεδρο αυτού, στους Διοικητές των Νοσοκομείων και στα Συμβούλια Διοίκησης των Νοσοκομείων, από τον Πρόεδρο του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.Π. στον Αναπληρωτή Γενικό Διευθυντή του Πε.Σ.Υ.Π. και από το Διοικητή του Νοσοκομείου στον Αναπληρωτή Διευθυντή του Νοσοκομείου. Για την ομαλή λειτουργία τόσο των Κεντρικών Υπηρεσιών των Πε.Σ.Υ.Π. όσο και των αποκεντρωμένων μονάδων του είναι απολύτως αναγκαίο αρμοδιότητες, κυρίως εκτελεστικές και διεκπεραιωτικές που ανήκουν στα ανωτέρω όργανα, να επιτρέπεται να ασκούνται από προϊστάμενους οργανικών μονάδων και ιεραρχικά υφιστάμενα όργανα.

Στην κάλυψη της προαναφερόμενης ανάγκης αποσκοπούν οι ρυθμίσεις της παρ. 6 του άρθρου 2, που αντιμετωπίζουν διεξοδικά και αποτελεσματικά όλα τα ζητήματα που έχουν σχέση με τη μεταβίβαση της άσκησης αρμοδιοτήτων και την παροχή εξουσιοδότησης για άσκηση αρμοδιοτήτων σε ιεραρχικά υφιστάμενα όργανα. Οι οικείες κανονιστικές πράξεις θα τηρούνται σε ειδικό φάκελο και θα δημοσιεύονται με τοιχοκόλληση στα καταστήματα των ενδιαφερόμενων υπηρεσιών, αντί της δημοσίευσής τους στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, επειδή ο τρόπος αυτός κρίνεται προσφορότερος για την εξυπηρέτηση του σκοπού της δημοσίευσης.

ζ. Με τις διατάξεις των παραγράφων 7 και 8 του άρθρου 2 ενισχύεται ο ρόλος του Συμβουλίου Διοίκησης, αλλά και των Διοικητών των νοσοκομείων, με την ανάθεση ορισμένων νέων αρμοδιοτήτων.

η. Με τη διάταξη της παρ. 9 του άρθρου 2 παρέχεται η δυνατότητα δημιουργίας ενιαίας νομικής υπηρεσίας του Πε.Σ.Υ.Π., που αποτελείται από τους δικηγόρους όλων των αποκεντρωμένων μονάδων. Η υπηρεσία συντονίζεται από τον Προϊστάμενο, που είναι ο δικηγόρος της Κεντρικής Υπηρεσίας. Έτσι παρέχεται η δυνατότητα όμοιας αντιμετώπισης των διαφόρων νομικών ζητημάτων που αναφύονται και παράλληλα επιτυγχάνεται η αποτελεσματικότερη υπεράσπιση των συμφερόντων του Πε.Σ.Υ.Π., με την ανάθεση της κάθε υπόθεσης στον πλέον κατάλληλο δικηγόρο.

θ. Κατά το άρθρο 5 παρ. 5Α του ν. 2889/2001, Αναπληρωτής στο Συμβούλιο Διοίκησης του Διευθυντή της Διοικητικής Υπηρεσίας είναι ο προϊστάμενος της υποδιεύθυνσης της Διοίκησης. Με τη διάταξη της παρ. 10 του άρθρου 2 προβλέπεται ο τρόπος αναπλήρωσης στο Συμβούλιο Διοίκησης του νοσοκομείου του Διευθυντή της Διοικητικής Υπηρεσίας, στην περίπτωση που ο οργανισμός του δεν προβλέπει υποδιεύθυνση οικονομικού.

ι. Διευρύνεται με τη διάταξη της παρ. 11 του άρθρου 2 ο κύκλος των προσώπων που μπορεί να αναπληρώσουν το Διευθυντή της νοσηλευτικής υπηρεσίας στο Συμβούλιο Διοίκησης.

ια. Με την παρ. 12 του άρθρου 2, τα μέλη του Συμβου-

λίου Διοίκησης ορίζονται υποχρεωτικά ως εισηγητές για τα θέματα που ανήκουν στην αρμοδιότητά τους.

ιβ. Με την παρ. 13 του άρθρου 2 μεταβιβάζεται στο Συμβούλιο Διοίκησης του νοσοκομείου η αρμοδιότητα για την αποδοχή δωρεών και κληροδοτημάτων, καθώς και για την αξιοποίηση των περιουσιακών στοιχείων του νοσοκομείου.

ιγ. Με τις διατάξεις των παραγράφων 14 και 15 του άρθρου 2 μεταβιβάζονται ορισμένες αρμοδιότητες από το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.Π. στο Συμβούλιο Διοίκησης και στο Διοικητή του νοσοκομείου.

ιδ. Με τη διάταξη της παραγράφου 16 του άρθρου 2 διευκρινίζεται ότι ο μη ιατρός επιστήμονας της Ιατρικής Υπηρεσίας, που εκλέγεται ως μέλος του Επιστημονικού Συμβουλίου του νοσοκομείου, μπορεί να είναι και κατηγορίας ΤΕ.

ιε. Με την παρ. 17 του άρθρου 2 ορίζεται η κλήρωση ως τρόπος εκλογής του Προέδρου του Επιστημονικού Συμβουλίου σε περίπτωση ισοψφίας. Ειδικά όμως στο Επιστημονικό Συμβούλιο των πανεπιστημιακών νοσοκομείων Πρόεδρος ορίζεται ο Αναπληρωτής Διοικητής Ακαδημαϊκών υποθέσεων, ο οποίος είναι πρόσθετο μέλος. Ως Αντιπρόεδρος δε εκλέγεται ένας από τους τρεις Διευθυντές που συμμετέχουν στο Επιστημονικό Συμβούλιο.

ιστ. Η ρύθμιση της παρ. 18 του άρθρου 2 έχει ερμηνευτικό χαρακτήρα και διευκρινίζεται με αυτή ότι στην έννοια του νοσηλευτή περιλαμβάνονται οι μαίες, καθώς και οι επισκέπτες υγείας.

ιζ. Με τη διάταξη της παρ. 19 του άρθρου 2 καταργείται και ρητά η Επιστημονική Επιτροπή του νοσοκομείου, δεδομένου ότι οι αρμοδιότητές της ασκούνται πλέον από το Επιστημονικό Συμβούλιο του νοσοκομείου. Ορίζεται περαιτέρω ότι όπου σε διατάξεις νόμων αναφέρονται αρμοδιότητες της Επιστημονικής Επιτροπής αυτές ασκούνται από το Επιστημονικό Συμβούλιο.

ιη. Με τη διάταξη της παρ. 20 του άρθρου 2 συμπληρώνεται η παράγραφος 1 του άρθρου 7 του ν. 2889/2001, ώστε να προβλέπεται και ο τρόπος αναπλήρωσης του Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας.

ιθ. Με τη διάταξη της παρ. 21 του άρθρου 2 ορίζεται ότι σε περίπτωση που σε τμήμα του νοσοκομείου υπηρετούν δύο ή περισσότεροι Διευθυντές, ο προϊστάμενος του τμήματος ορίζεται με απόφαση του Διοικητή μετά από εισήγηση του Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας.

κ. Με τη διάταξη της παρ. 22 του άρθρου 2 καταργείται η υφιστάμενη παρέκκλιση από τον Υπαλληλικό Κώδικα για το προσωπικό των νοσοκομείων, στο θέμα των οργάνων που αποφασίζουν για την παροχή των βραχυχρόνιων αναρρωτικών αδειών, και ισχύουν πλέον οι ρυθμίσεις του άρθρου 55 του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ., που κυρώθηκε με το ν. 2683/1999.

κα. Με τη διάταξη της παρ. 23 του άρθρου 2 επιχειρείται να οριοθετηθούν οι αρμοδιότητες του Διοικητή των νοσοκομείων της παρ. 10 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001 κατά τρόπο σύμφωνο με τη νομολογία του Συμβουλίου της Επικρατείας, που αφορά το άρθρο 109 του Συντάγματος. Διευκρινίζεται με την προτεινόμενη διάταξη ότι ο Διοικητής των παραπάνω νοσοκομείων έχει εισηγητική αρμοδιότητα προς το Διοικητικό Συμβούλιο, το οποίο αποφασίζει επί των σχετικών θεμάτων. Ορίζεται επίσης ρητά ότι στα νοσοκομεία που η ιδρυτική τους πράξη ή το καταστατικό προβλέπουν τρόπο ανάδειξης του Δ.Σ. ή του Προέδρου (όπως στο Δρομοκαΐτειο, Παμ-

μακάριστο κ.λπ.), τηρούνται οι διατάξεις αυτών. Στις περιπτώσεις αυτές το Δ.Σ. συγκροτείται όπως ορίζεται στην ιδρυτική πράξη ή το καταστατικό και προστίθενται ως μέλη ένας εκπρόσωπος των ιατρών και ένας εκπρόσωπος των λοιπών εργαζομένων, σύμφωνα με τη νομολογία του Συμβουλίου της Επικρατείας.

κβ. Με τη διάταξη της παρ. 24 του άρθρου 2 καθορίζονται τα Πανεπιστημιακά Γενικά Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ..

Άρθρο 3

Δυνάμει του άρθρου 3 της Π.Υ.Σ. 55/1998, οι διορισμοί ιατρών σε Περιφερειακά Ιατρεία για την εκτέλεση υπηρεσίας υπαίθρου εξαιρούνται από την έγκριση της τριμελούς επιτροπής. Με τη διάταξη της παρ. 1 του άρθρου 26 του ν. 2519/1997 ορίστηκε ότι σε κενές και κενούμενες θέσεις ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου (αγροτικών) διορίζονται κατά προτεραιότητα ιατροί με ειδικότητα Γενικής Ιατρικής και οι καταλαμβανόμενες θέσεις μετατρέπονται με την απόφαση διορισμού σε θέσεις κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. με βαθμό Επιμελητή Β'. Ομοίως, με τη διάταξη της παρ. 1 του άρθρου 28 του ν. 2646/1998 ορίζεται ότι ιατροί υπηρεσίας υπαίθρου διορίζονται, μετά τη λήξη της θητείας τους, σε προσωρινές θέσεις, εφόσον στις θέσεις των Περιφερειακών Ιατειρών που προκηρύσσονται δεν υποβάλλεται αίτηση πλήρωσής τους από ιατρούς υπηρεσίας υπαίθρου. Είναι σαφές ότι στις παραπάνω περιπτώσεις δεν υφίστανται τα χρονικά περιθώρια για να ζητηθεί η έγκριση της τριμελούς επιτροπής ενώ δεν μπορεί να αμφισβητηθεί ότι υπάρχει σοβαρός λόγος να εξυπηρετηθεί άμεσα το δημόσιο συμφέρον. Για το λόγο αυτόν με την προτεινόμενη διάταξη της παρ. 4 του άρθρου 3 ορίζεται ότι δεν απαιτείται έγκριση της τριμελούς επιτροπής της Π.Υ.Σ. 55/1998 για τους παραπάνω διορισμούς. Διορισμοί που έγιναν μέχρι τη δημοσίευση αυτού του νόμου θεωρούνται νόμιμοι και καταβάλλονται όλες οι αποδοχές.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Άρθρο 4

1. Οι οργανικές θέσεις του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. συνιστώνται στα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας, τα οποία αποτελούν οργανικές μονάδες των Πε.Σ.Υ.Π., δηλαδή μονάδες ανεξάρτητων Ν.Π.Δ.Δ., όπως είναι και τα νοσοκομεία της παρ. 10 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001. Για να μην υπάρχει αμφιβολία ως προς τη δυνατότητα του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας να κινήσει ο ίδιος την πειθαρχική δίωξη, κατά των ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ., ορίζεται ρητά με τη διάταξη της παρ. 1 του άρθρου 4 ότι τόσο ο Υπουργός όσο και ο Γενικός Γραμματέας του παραπάνω Υπουργείου θεωρούνται πειθαρχικώς προϊστάμενοι των Προέδρων και Αναπληρωτών Γενικών Διευθυντών των Πε.Σ.Υ.Π. και επομένως έχουν ο καθένας αυτοτελές δικαίωμα να διατάξουν προκαταρκτική έρευνα ή Ε.Δ.Ε. και να ασκήσουν οι ίδιοι την πειθαρχική δίωξη.

2. Στην παρ. 2 του άρθρου 4 καθορίζεται η πειθαρχική αρμοδιότητα που έχει ο Πρόεδρος του Πε.Σ.Υ.Π. κατά των Διοικητών και Αναπληρωτών Διοικητών των νοσοκομείων της αρμοδιότητάς του.

Άρθρο 5

α. Με τη διάταξη της παραγράφου 6 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001 χορηγήθηκε ειδική αμοιβή στους ιατρούς μέλη Δ.Ε.Π. των Πανεπιστημίων, που υπηρετούν σε Πανεπιστημιακές Κλινικές, Εργαστήρια ή Μονάδες εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Πανεπιστημίων, για το κλινικό και εργαστηριακό έργο που παρέχουν. Με τη διάταξη της παραγράφου 35 του άρθρου 3 του ν. 3027/2002 επεκτάθηκε το παραπάνω επίδομα και στους φυσικούς ιατρικής – ακτινοφυσικούς, χημικούς, κλινικούς χημικούς, βιοχημικούς, βιολόγους και ψυχολόγους, μέλη Δ.Ε.Π., που υπηρετούν σε Πανεπιστημιακές Κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Πανεπιστημίων. Η τελευταία διάταξη της παρ. 35 του άρθρου 3 του ν. 3027/2002 αντικαθίσταται με την προτεινόμενη της παρ. 1 του άρθρου 5, ώστε να περιληφθούν και οι εργαστηριακοί φαρμακοποιοί μέλη Δ.Ε.Π., οι οποίοι παραλείφθηκαν από παραδρομή.

β. Με τις διατάξεις των παραγράφων 2 και 3 του άρθρου 5 καθορίζεται το αρμόδιο όργανο για την απομάκρυνση από το νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ. των ιατρών μελών Δ.Ε.Π., που παραβιάζουν το ασυμβίβαστο άσκησης ιδιωτικού έργου, το οποίο καθιερώνεται με τις διατάξεις των παρ. 3 και 4 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001. Ανεξάρτητα από την πειθαρχική δίωξη των ιατρών, η άμεση απομάκρυνση από το νοσοκομείο ανατίθεται στη Σύγκλητο του οικείου Πανεπιστημίου, ώστε να μην υπάρχει η παραμικρή αμφιβολία για τη συμπόρευση των ανωτέρω διατάξεων προς αυτές του άρθρου 16 του Συντάγματος.

γ. Με τη διάταξη αυτή ρυθμίζεται η συνέχιση λειτουργίας του Ευγενίδειου Θεραπευτηρίου.

Άρθρο 6

α. Σύμφωνα με τη διάταξη της παρ. 5 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001, οι ιατροί που προσλαμβάνονται για πρώτη φορά στο Ε.Σ.Υ., ανεξάρτητα από τη βαθμίδα για την οποία επιλέγονται, διορίζονται με πενταετή θητεία.

Με τη διάταξη της παρ. 1 του άρθρου 6 ορίζεται ότι η μονιμοποίηση γίνεται στο τέλος της πενταετίας, μετά από επαναπροκήρυξη της θέσης και τυχόν επιλογής του ίδιου ιατρού. Επιπλέον διευκρινίζεται ότι για τη συμπλήρωση της πενταετίας λαμβάνεται υπόψη και ο χρόνος υπηρεσίας ιατρών που διορίστηκαν σε οργανική θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. και έχασαν ή χάνουν τη θέση τους με την έκδοση απόφασης των επιτροπών εκδίκασης εκκρεμών ενστάσεων (άρθρο 37 παρ. 12 του ν. 2519/1997) ή με την έκδοση δικαστικής απόφασης. Η λύση αυτή είναι εύλογη, διότι δεν μπορεί να αγνοηθεί το γεγονός ότι η παραπάνω υπηρεσία είναι πραγματική.

β. Με την παρ. 2 του άρθρου 6 ρυθμίζεται πλέον ορθολογικά η διαδικασία επαναπροκήρυξης της θέσης μετά τη λήξη της πενταετούς θητείας του ιατρού.

γ. Με τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 6 επεκτείνεται, για λόγους ισότητας, η ευεργετική διάταξη της περ. γ' της παρ. 7 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001 και σε μόνιμους αγροτικούς ιατρούς, οι οποίοι υπηρετούσαν κατά τη δημοσίευση του ν. 2889/2001, εξακολουθούν δε να υπηρετούν και απέκτησαν ειδικότητα πριν από τη δημοσίευση του νόμου αυτού.

δ. Με την παρ. 4 του άρθρου 6 διευκρινίζεται ότι δεν

χάνουν τη μονιμότητά τους ιατροί του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ., που επιλέγονται για να διοριστούν σε άλλη κενή οργανική θέση του ίδιου κλάδου.

ε. Με τη διάταξη της παρ. 5 του άρθρου 6 αντιμετωπίζονται προβλήματα που ανακύπτουν στις άγονες και προβληματικές περιοχές, επειδή η διαδικασία επαναπροκήρυξης της θέσης που ακολουθεί την παραίτηση του ιατρού είναι χρονοβόρα. Με την προτεινόμενη ρύθμιση, οι θέσεις σε προβληματικές και απομακρυσμένες περιοχές δεν θα μένουν κενές για μεγάλο χρονικό διάστημα.

στ. Με τη διάταξη της παρ. 6 του άρθρου 6 ορίζεται ότι σε περίπτωση που αποβεί άγονη η προκήρυξη για την πλήρωση θέσεων Επιμελητών Β', οι οποίες προηγουμένως ήταν θέσεις υπηρεσίας υπαίθρου, οι θέσεις αυτές μετατρέπονται και πάλι σε θέσεις ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου. Έτσι δίνεται λύση στο πρόβλημα στελέχωσης των Περιφερειακών Ιατρείων και Κέντρων Υγείας, για τις θέσεις των οποίων δεν εκδηλώνεται ενδιαφέρον από ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ., με αποτέλεσμα να μένουν περιοχές χωρίς ιατρό για μεγάλο χρονικό διάστημα.

ζ. Με τη διάταξη της παρ. 7 του άρθρου 6 επεκτείνεται η εφαρμογή της διάταξης της παρ. 1 του άρθρου 15 του ν. 2920/2001 και σε ειδικευμένους ιατρούς, οι οποίοι κατά τη διάρκεια της ειδίκευσής τους ή κατά το χρόνο της υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου υπέστησαν μόνιμες μυοσκελετικές αναπηρίες, άνω του 75%, κατά την εκτέλεση ή επ' ευκαιρία των καθηκόντων τους.

η. Με τη διάταξη της παρ. 8 του άρθρου 6 παρέχεται η δυνατότητα σε μόνιμους υπαλλήλους νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., οι οποίοι επιπλέον έχουν ή αποκτούν και πτυχίο της ιατρικής, να τοποθετούνται για ειδίκευση, ακολουθώντας τη σειρά προτεραιότητας και γενικά σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, χωρίς να παραιτούνται από τη θέση τους.

θ. Με τη διάταξη της παρ. 9 του άρθρου 6 διευκρινίζεται ότι η διάταξη της παρ. 20 του άρθρου 14 του ν. 2266/1994, που αφορά διορισμό συγγενών θανόντων στην υπηρεσία υπαλλήλων, εφαρμόζεται και για το διορισμό ειδικευμένων ιατρών σε κενή οργανική θέση του κλάδου ιατρών του Ε.Σ.Υ.. Στην περίπτωση αυτή η αποκλειστική προθεσμία του ενός έτους για την υποβολή της αίτησης διορισμού αρχίζει από τη λήψη της ειδικότητας, ώστε η διάταξη να είναι εφαρμόσιμη.

Άρθρο 7

α. Με τη διάταξη της παρ. 1 του άρθρου 7 αντικαθίσταται η παρ. 3 του άρθρου 36 του ν. 2519/1997 και ορίζεται ότι η αναθεώρηση της ετήσιας αίτησης αξιολόγησης γίνεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Π.Ε.Σ.Υ.Π..

β. Με την παρ. 2 του άρθρου 7 εναρμονίζονται οι διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 36 του ν. 2519/1997 προς αυτές του ν. 2889/2001, με την πρόβλεψη ότι η αναθεώρηση της ετήσιας έκθεσης αξιολόγησης των Διευθυντών ή ιατρών άλλης βαθμίδας που είναι προϊστάμενοι τμημάτων γίνεται από το Συμβούλιο Διοίκησης του νοσοκομείου. Για τα νοσοκομεία της παρ. 10 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001 εξακολουθεί να είναι αρμόδιο το Διοικητικό Συμβούλιο.

γ. Με τη διάταξη της παρ. 3 του άρθρου 7 ορίζεται το αρμόδιο Συμβούλιο για τα θέματα εξέλιξης των ιατρών Ε.Σ.Υ..

δ. Οι προτεινόμενες ρυθμίσεις των παραγράφων 4 και 5 του άρθρου 7 θα συμβάλλουν ουσιαστικά στην απρό-

σκοπτη λειτουργία των Συμβουλίων Επιλογής Ιατρών Ε.Σ.Υ., καθώς και στην, σε σύντομο χρονικό διάστημα, περαίωση των κρίσεων και πλήρωση των υπό κρίση θέσεων. Επιπλέον θα λύσουν προβλήματα που ανακύπτουν σχετικά με τις προθεσμίες που ορίζονται για τις κρίσεις, οι οποίες συχνά δεν τηρούνται από τους εισηγητές για διαφόρους λόγους.

Άρθρο 8

Με τη διάταξη του άρθρου 8 αναμορφώνεται η σύνθεση του πενταμελούς υπηρεσιακού συμβουλίου του άρθρου 29 του ν. 2072/1992 (ΦΕΚ 125 Α'), το οποίο είναι αρμόδιο για τα θέματα υπηρεσιακής κατάστασης των ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ., που αναφέρονται στη διάταξη αυτή. Ειδικότερα, εν όψει των προβλέψεων του αναθεωρημένου Συντάγματος, ορίζεται ως Πρόεδρος του Συμβουλίου, αντί δικαστικού λειτουργού, ένας Νομικός Σύμβουλος του Κράτους. Περαιτέρω στη σύνθεση μετέχουν ένας Πρόεδρος Π.Ε.Σ.Υ.Π. και ένας Γενικός Διευθυντής του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, ώστε η λειτουργία του Συμβουλίου να καθίσταται περισσότερο αποδοτική.

Άρθρο 9

Με τις διατάξεις του άρθρου 9 ορίζεται ότι στο Κεντρικό Πειθαρχικό Συμβούλιο, όταν εκδικάζει υποθέσεις των νοσοκομειακών φαρμακοποιών του Ε.Σ.Υ., μετέχει ως μέλος, αντί του Προέδρου του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, ο Πρόεδρος της Πανελληνίας Ένωσης Νοσοκομειακών Φαρμακοποιών.

Άρθρο 10

Τα Νοσοκομεία, τα Κέντρα Υγείας, τα Κέντρα Ψυχικής Υγιεινής και οι Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας δημόσιων υπηρεσιών, νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου και οργανισμών τοπικής αυτοδιοίκησης, πολλές φορές, βρίσκονται σε αδυναμία να λειτουργήσουν βασικές τους υπηρεσίες, σε περιπτώσεις χορήγησης υποχρεωτικών αδειών σε μητέρες υπαλλήλων, επειδή η έγκαιρη αναπλήρωσή τους, σύμφωνα με τις ισχύουσες διαδικασίες, συναντά ανυπέρβλητες δυσχέρειες και καθυστερεί σημαντικά, με αποτέλεσμα την πρόκληση δυσεπίλυτων προβλημάτων και δυσμενών επιπτώσεων.

Με την προτεινόμενη ρύθμιση επιδιώκεται η έγκαιρη αναπλήρωση των μητέρων υπαλλήλων των ανωτέρω φορέων, που απουσιάζουν από τα καθήκοντά τους με την χορήγηση σε αυτές υποχρεωτικώς ορισμένων αδειών, με στόχο την ομαλή λειτουργία των υπηρεσιών και την αποφυγή προβλημάτων. Ειδικότερα με τις ρυθμίσεις του άρθρου 10:

α. Επεκτείνεται η δυνατότητα αναπλήρωσης μητέρων υπαλλήλων στους ευαίσθητους κλάδους κοινωνικών λειτουργιών, φυσικοθεραπευτών, εργοθεραπευτών και βρεφονηπιοκόμων των Ιδρυμάτων Κοινωνικής Πρόνοιας.

β. Διευρύνεται η δυνατότητα της αναπλήρωσης μητέρων υπαλλήλων σε περιπτώσεις χορήγησης αδειών, όταν κυοφορούν και έχουν ανάγκη ειδικής θεραπείας, καθώς και όταν υιοθετούν τέκνο (παραγράφοι 3 και 4 άρθρου 52 ν. 2683/1999), όταν λαμβάνουν άδεια έως δύο (2) έτη ή μέχρι εννέα (9) μήνες, για την ανατροφή παιδιού (παρ. 1 και δεύτερο εδάφιο παρ. 2 του άρθρου 53 του ν. 2683/1999) και τέλος όταν λαμβάνουν αναρρωτική

άδεια μεγαλύτερης χρονικής διάρκειας των 30 ημερών. Έχει διαπιστωθεί ότι η έλλειψη δυνατότητας αναπλήρωσης μητέρων υπαλλήλων στις ανωτέρω περιπτώσεις προκαλεί τεράστια προβλήματα δυσλειτουργιών σε πολλές υπηρεσίες και για το λόγο αυτόν προτείνεται η σχετική ρύθμιση.

γ. Η αναπλήρωση προβλέπεται να γίνεται για όλο το χρονικό διάστημα των αδειών των μητέρων υπαλλήλων, πλην όμως ορίζεται ρητά σε οκτώ (8) μήνες ανά δωδεκάμηνο το ανώτατο όριο απασχόλησης κάθε προσλαμβανόμενου. Συνεπώς, αν μητέρα υπάλληλος απουσιάσει για διάστημα μεγαλύτερο των οκτώ (8) μηνών, θα αναπληρωθεί από περισσότερα του ενός πρόσωπα, ανάλογα με τη χρονική έκταση της απουσίας. Η πρόσληψη για αναπλήρωση μητέρων θα γίνεται σύμφωνα με τα κριτήρια των σχετικών διατάξεων του ν. 2190/1994, όπως αυτός εκάστοτε ισχύει. Παράταση ή μετατροπή της σύμβασης σε σύμβαση αορίστου χρόνου είναι άκυρη.

Άρθρο 11

α. Με την παρ.1 του άρθρου 11 παρέχεται η δυνατότητα σε υπαλλήλους των αποκεντρωμένων μονάδων των Πε.Σ.Υ.Π., του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και των εποπτευόμενων από αυτό Ν.Π.Δ.Δ. που έχουν επιλεγεί ως προϊστάμενοι διεύθυνσης ή τμήματος να αποσπώνται στις Κεντρικές Υπηρεσίες των Πε.Σ.Υ.Π., με τη διαδικασία της παρ. 11 του άρθρου 3 του ν. 2889/2001. Με τον τρόπο αυτόν επιλύεται ένα από τα πιο βασικά λειτουργικά προβλήματα των Πε.Σ.Υ.Π..

β. Με τη διάταξη της παρ. 2 του άρθρου 11 διευκρινίζεται ότι οι υπάλληλοι που αποσπώνται στις Κεντρικές Υπηρεσίες των Πε.Σ.Υ.Π. δικαιούνται να λάβουν όλες τις αποδοχές της οργανικής τους θέσης (νοσοκομειακό επίδομα κ.λπ.). Αυτό είναι εντελώς απαραίτητο, διότι τα Πε.Σ.Υ.Π. αυτή τη στιγμή στελεχώνονται αποκλειστικά με αποσπασμένους υπαλλήλους, οι οποίοι ενώ φέρουν κατά μέγα μέρος το βάρος για την υλοποίηση της μεταρρύθμισης στην υγεία εισπράττουν μειωμένες τις αποδοχές της οργανικής τους θέσης, διότι δεν τους καταβάλλονται ορισμένα επιδόματα που θεωρούνται ως συνδεόμενα αποκλειστικά με την άσκηση των καθηκόντων τους. Έτσι δημιουργείται ισχυρό αντικίνητρο για την απόσπαση των απαραίτητων υπαλλήλων στις Κεντρικές Υπηρεσίες των Πε.Σ.Υ.Π., μέχρι την οριστική στελέχωση αυτών.

γ. Η πλήρωση των θέσεων Διευθυντών των Κεντρικών Υπηρεσιών των Πε.Σ.Υ.Π. με προαγωγή μόνιμων υπαλλήλων τους θα καθυστερήσει σημαντικά, τουλάχιστον 20 έτη, καθόσον τότε θα συμπληρώσουν τον απαιτούμενο για προαγωγή χρόνο οι υπάλληλοι που θα διοριστούν στα Πε.Σ.Υ.Π.. Εξάλλου, για την πλήρωση των ανωτέρω θέσεων δεν έχει εκδηλωθεί ενδιαφέρον για μετάταξη Διευθυντών από δημόσιες υπηρεσίες και νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 12 του άρθρου 13 του ν. 2955/2001. Για να καταστεί δυνατή η στελέχωση των διευθυντικών θέσεων των Κεντρικών Υπηρεσιών των Πε.Σ.Υ.Π., που κρίνεται απολύτως απαραίτητη, για την ομαλή λειτουργία του νεοσύστατου θεσμού των Πε.Σ.Υ.Π., προτείνεται η ρύθμιση της παραγράφου 3 του άρθρου 11.

δ. Με τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 11 παρέχεται η δυνατότητα απόσπασης με απλή διαδικασία υπαλ-

λήλων των Πε.Σ.Υ.Π. και των νοσοκομείων τους ή άλλων μονάδων τους σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. που έχουν διατηρήσει τη νομική τους προσωπικότητα (άρθρο 13 παρ. 10 του ν. 2889/2001) και αντίστροφα η μετάταξη υπαλλήλων από τα διασυνδεδεμένα νοσοκομεία στα Πε.Σ.Υ.Π. και τις αποκεντρωμένες μονάδες τους.

ε. Με τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 11 καθορίζεται διαδικασία για τη μετάταξη των υπαλλήλων του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας σε αποκεντρωμένες μονάδες των Πε.Σ.Υ.Π. ή στα νοσοκομεία της παρ. 10 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001 και αντίστροφα για τη μετάταξη υπαλλήλων των παραπάνω μονάδων υγείας στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας.

στ. Με τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 11 ορίζεται ότι οι αιτήσεις μετατάξεων της παρ. 11 του άρθρου 13 του ν. 2955/2001 υποβάλλονται δύο φορές το χρόνο, τους μήνες Φεβρουάριο και Σεπτέμβριο. Έτσι διευκολύνονται οι σχετικές διαδικασίες.

ζ. Η διάταξη της παρ. 7 του άρθρου 11 έχει σκοπό να θεραπεύσει τα προβλήματα που δημιουργούνται από την προσωρινή διακοπή της λειτουργίας του Νοσοκομείου «Οι Άγιοι Ανάργυροι», εξαιτίας των καταστροφών από το σεισμό της 7.9.1999. Ειδικότερα:

1. Επιλύει το πρόβλημα των υπαλλήλων που έχουν αποσπασθεί σε νοσοκομεία του λεκανοπεδίου και αλλού, ώστε να μπορέσουν να παραμείνουν αποσπασμένοι στα νοσοκομεία που υπηρετούν μέχρι την επαναλειτουργία των νέων εγκαταστάσεων του νοσοκομείου, οπότε και θα επιστρέψουν άμεσα.

2. Διατηρεί στο ακέραιο τον οργανισμό του νοσοκομείου και την οντότητα των τμημάτων που έχουν μεταφερθεί σε άλλα νοσοκομεία, τα οποία με την ολοκλήρωση των νέων κτιριακών εγκαταστάσεων θα επανέλθουν και θα επαναλειτουργήσουν άμεσα.

3. Δίνει τη δυνατότητα στον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας να ρυθμίζει προσωρινά, με αποφάσεις του, τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας των τμημάτων του νοσοκομείου που έχουν μεταφερθεί ή μεταφέρονται σε άλλες μονάδες, καθώς και τα υπηρεσιακά θέματα του προσωπικού των τμημάτων αυτών.

η. Με τις διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 11 επιδιώκεται η υπηρεσιακή τακτοποίηση υπαλλήλων διαφόρων μονάδων κοινωνικής φροντίδας, οι οποίοι κατά τη δημοσίευσή του ν. 3106/2003 είχαν ήδη αποσπασθεί και υπηρετούσαν στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας. Με βάση τις διατάξεις του παραπάνω νόμου οι υπάλληλοι αυτοί μετατάσσονται ή μεταφέρονται σε υπηρεσίες των Περιφερειών ή Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας ή σε υπηρεσίες των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης πρώτου και δεύτερου βαθμού. Με τις προτεινόμενες διατάξεις δίνεται η δυνατότητα στους υπαλλήλους αυτούς να μεταταχθούν, εφόσον το επιθυμούν, στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, στο οποίο ήδη προσφέρουν πολύτιμες υπηρεσίες.

θ. Με τη διάταξη της παρ. 9 του άρθρου 11 ορίζεται ότι οι ρυθμίσεις της παρ. 8 του ίδιου άρθρου εφαρμόζονται και για το προσωπικό, που ανήκει σε αποκεντρωμένες μονάδες των Πε.Σ.Υ.Π. ή σε Ν.Π.Δ.Δ. που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, το οποίο κατά τη δημοσίευσή του ν. 3106/2003 υπηρετούσε με απόσπαση στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, στο οποίο εξακολουθεί να υπηρετεί και κατά τη δημοσίευσή του παρόντος νόμου.

Άρθρο 12

Με τις διατάξεις του άρθρου 12 προβλέπεται διαδικασία μεταφοράς ιατρικών τμημάτων ή μονάδων από Αποκεντρωμένη Μονάδα Υγείας του Πε.Σ.Υ.Π. ή από Νοσοκομείο του άρθρου 13 παρ. 10 του ν. 2889/2001 σε άλλη Μονάδα Υγείας του Ε.Σ.Υ., εντός του ίδιου νομού.

Άρθρο 13

α. Με τη διάταξη της παρ. 1 του άρθρου 13 ορίζεται ότι το νοσοκομειακό επίδομα της παρ. 7 α του άρθρου 8 του ν. 2470/1997, όπως συμπληρώθηκε με την παρ. 2 του άρθρου 25 του ν. 2716/1999, το οποίο κατά τη διάταξη αυτή χορηγείται στο προσωπικό νοσηλευτικής υπηρεσίας, εργαστηρίων και καθαριότητας των νοσοκομείων, Κέντρων Υγείας, Κέντρων Ψυχικής Υγείας και Θεραπευτηρίων της χώρας, καθώς και στο προσωπικό του Ε.Κ.Α.Β., χορηγείται και στο προσωπικό των κλάδων ΠΕ λογοθεραπευτών και ΤΕ λογοθεραπευτών και εργοθεραπευτών.

β. Με την ερμηνευτικού χαρακτήρα διάταξη της παρ. 2 του άρθρου 13 διευκρινίζεται ότι η αποζημίωση για υπερωριακή απασχόληση των υπαλλήλων των Πε.Σ.Υ.Π. βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού κάθε Πε.Σ.Υ.Π..

γ. Η διάταξη της παρ. 7 του άρθρου 7 του ν. 2606/1998 (ΦΕΚ 89 Α') προβλέπει ότι κάθε νοσοκομείο, εντός του τελευταίου τριμήνου κάθε έτους, διατυπώνει πρόταση προς τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας για την έγκριση προγράμματος των εφημεριών των ιατρών του για το επόμενο έτος. Μετά την επεξεργασία κάθε πρότασης από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας εκδίδεται κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας, με την οποία εγκρίνεται το τελικό πρόγραμμα εφημεριών των ιατρών κάθε νοσοκομείου. Με τη διάταξη της παρ. 3 του άρθρου 13, η κατανομή των εφημεριών του ιατρικού προσωπικού γίνεται κατά Πε.Σ.Υ.Π. και όχι κατά νοσοκομείο. Η περαιτέρω κατανομή των εφημεριών σε κάθε νοσοκομείο γίνεται με απόφαση του Δ.Σ. του οικείου Πε.Σ.Υ.Π.. Με τον τρόπο αυτόν αναμένεται να επιλυθούν προβλήματα που ανακύπτουν σχετικά με την κατανομή και ανακατανομή του ποσού των εφημεριών, επειδή το Δ.Σ. κάθε Πε.Σ.Υ.Π. έχει συνολική γνώση των αναγκών των νοσοκομείων του.

δ. Με τη διάταξη της παρ. 4 του άρθρου 13 προβλέπεται και η υποχρέωση των ψυχολόγων και των κτηνιάτρων που υπηρετούν σε Νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας για τη συμμετοχή τους στις εφημερίες της μονάδας τους.

ε. Με την παρ. 5 του άρθρου 13 προβλέπεται ότι το ιατρικό προσωπικό που αποσπάται από αποκεντρωμένη μονάδα Πε.Σ.Υ.Π. σε άλλη μονάδα του ίδιου Πε.Σ.Υ.Π. επιτρέπεται, με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου αυτού, να πραγματοποιεί το σύνολο ή μέρος των εφημεριών του στο νοσοκομείο της οργανικής του θέσης. Η διάταξη αυτή έχει ιδιαίτερη χρησιμότητα για νοσοκομεία που στελεχώνονται προσωρινά με αποσπασμένους ιατρούς και δεν εφημερεύουν, επειδή βρίσκονται στα πρώτα στάδια της λειτουργίας τους.

στ. Με την παρ. 6 του άρθρου 13 προβλέπεται η δυνατότητα χορήγησης στολών, με δαπάνες της υπηρεσίας στο προσωπικό των Μονάδων Υγείας του Ε.Σ.Υ., καθώς και στο προσωπικό του Ε.Κ.Α.Β..

ζ. Με τη διάταξη της παρ. 7 του άρθρου 13 προτείνεται η καταβολή επιδόματος ετοιμότητας στους επόπτες δη-

μόσιας υγείας, δεδομένου ότι οι υπάλληλοι αυτοί βρίσκονται σε εγρήγορση τις περισσότερες ώρες του εικοσιτετραώρου και πρωτοστατούν στη διασφάλιση της δημόσιας υγείας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Άρθρο 14

α. Με τη διάταξη της παρ. 1 του άρθρου 14 επιδιώκεται η βελτίωση των εγκαταστάσεων των Νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας, καθώς και του Ε.Κ.Α.Β., στον ευαίσθητο τομέα της καθαριότητας. Το πρόβλημα εμφανίζεται ιδιαίτερα οξύ στα Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία και στα Περιφερειακά Ιατρεία των Κέντρων Υγείας των Πε.Σ.Υ.Π. όπου δεν προβλέπονται οργανικές θέσεις κλάδων ή ειδικοτήτων καθαριότητας και φύλαξης. Αποτέλεσμα της έλλειψης αυτής θέσεων είναι οι προαναφερόμενες υγειονομικές μονάδες να βρίσκονται σε αδυναμία να αντιμετωπίζουν τις ανάγκες τους στον ευαίσθητο τομέα της καθαριότητας, επειδή ούτε προσωπικό μπορεί να προσλαμβάνουν ούτε να αναθέτουν την καθαριότητα σε ειδικά συνεργεία. Επίσης ούτε τα Κέντρα Υγείας, στα οποία ανήκουν τα ανωτέρω ιατρεία, έχουν τη δυνατότητα να καλύψουν τις ανάγκες των Περιφερειακών τους Ιατρείων, λόγω του περιορισμένου αριθμού θέσεων που προβλέπονται στα Κέντρα Υγείας και της αδυναμίας τους να εξυπηρετήσουν τα Πολυδύναμα και τα Περιφερειακά Ιατρεία, αφού οι μεταξύ τους αποστάσεις είναι σημαντικές.

Στην κάλυψη της προαναφερόμενης επιτακτικής υπηρεσιακής ανάγκης αποσκοπεί η προτεινόμενη ρύθμιση της παραγράφου 1 του άρθρου 14, με την οποία παρέχεται δυνατότητα να ανατίθενται, με συμβάσεις έργου, σε εταιρείες ή σε ιδιώτες επαγγελματίες, η καθαριότητα των μονάδων των Πε.Σ.Υ.Π. και του Ε.Κ.Α.Β..

β. Με τη διάταξη της παρ. 2 του άρθρου 14 δίνεται η δυνατότητα στον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας να επεκτείνει, με απόφασή του, την εφαρμογή της διάταξης του άρθρου 5 του ν. 2955/2001 (άμεση εξόφληση προμηθευτών με αλληλόχροο τραπεζικό λογαριασμό) και στην προμήθεια φαρμάκων και άλλων προϊόντων, για τα οποία προβλέπεται ανώτατη τιμή προμήθειας και δεν διενεργείται διαγωνισμός, όπως απαιτεί η ανωτέρω διάταξη. Με την επέκταση προσδοκείται περαιτέρω μείωση των τιμών.

γ. Σύμφωνα με το άρθρο 1 του ν. 2955/2001 «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.Σ.Υ.Π. και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 256 Α'/2.11.2001), φορείς διενέργειας των προμηθειών προς κάλυψη των αναγκών των νοσοκομείων της χώρας είναι είτε το Υπουργείο Ανάπτυξης είτε τα Πε.Σ.Υ.Π. και τα διασυνδεδεμένα λειτουργικά με τα Πε.Σ.Υ.Π. νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. (παραγράφος 1). Τα Δ.Σ. των Πε.Σ.Υ.Π. μπορούν μάλιστα να εξουσιοδοτήσουν τις αποκεντρωμένες μονάδες τους (νοσοκομεία) για να προβούν αυτές στη σύναψη συμβάσεων προμηθειών (άρθρο 1 παρ. 1 του ν. 2955/2001).

Ωστόσο, η κάλυψη των αναγκών των νοσοκομείων σε τρόφιμα δεν υπάγεται στο ανωτέρω καθεστώς, καθώς η αρμοδιότητα για τη διενέργεια των προμηθειών αυτής της κατηγορίας ανήκει στις αντίστοιχες υπηρεσίες των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων. Συγκεκριμένα σύμφωνα με τη διάταξη του άρθρου 13 παράγραφος 6 του ν. 2503/

1997 («Διοίκηση, οργάνωση, στελέχωση της Περιφέρειας, ρύθμιση θεμάτων για την τοπική αυτοδιοίκηση και άλλες διατάξεις»/ ΦΕΚ 107 Α΄), η οποία ισχύει σήμερα:

«Για τις ανάγκες σε πετρελαιοειδή και τρόφιμα των νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου και των ιδρυμάτων τους, οι διαδικασίες ανάδειξης προμηθευτών και θεώρησης τιμολογίων για την κανονικότητα της τιμής μόνο των πετρελαιοειδών, διενεργούνται από τις αρμόδιες υπηρεσίες των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων, σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 40 έως και 42 του π.δ. 173/1990 (ΦΕΚ 62 Α΄) και του ν. 2286/1995 (ΦΕΚ 19 Α΄).»

Η ρύθμιση αυτή δημιουργεί σειρά δυσχερειών και δυσλειτουργιών, οι οποίες πηγάζουν κυρίως από την κατάτμηση της αρμοδιότητας στη διενέργεια προμήθειας, την οποία η διάταξη του ν. 2503/1997 θεσμοθετεί: οι αρμοδιότητες για την προκήρυξη και τη διενέργεια διαγωνισμών ανήκουν στις υπηρεσίες της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης, ενώ η αρμοδιότητα για την παραλαβή και τον έλεγχο των υπό προμήθεια τροφίμων στα Πε.Σ.Υ.Π. και νοσοκομεία. Πρακτικά, ούτε οι νομαρχιακές υπηρεσίες μπορούν να ελέγξουν την ποιότητα των παραδιδόμενων ειδών, ούτε τα νοσοκομεία να θέσουν τις προδιαγραφές που θεωρούν ότι ανταποκρίνονται στις ανάγκες τους. Επιπροσθέτως, ύστερα από τη σύσταση των Πε.Σ.Υ.Π. με το ν. 2889/2001, τα όρια της κατά τόπον αρμοδιότητας των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων δεν συμπίπτουν με αυτά των Πε.Σ.Υ.Π., ασυμβατότητα που προκαλεί προβλήματα στην εφαρμογή της διάταξης του άρθρου 13 παρ.6 του ν. 2503/1997.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ

ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ

Άρθρο 15

Με τις διατάξεις του άρθρου 15 ρυθμίζονται θέματα της διεύθυνσης φαρμάκων και φαρμακείων του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας. Ειδικότερα :

α. Με τη διάταξη της παρ. 1 του άρθρου 15 τροποποιούνται οι διατάξεις της παρ. 3 του ν. 1729/1987, που αφορούν την εισαγωγή και εξαγωγή των ουσιών και των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχουν ουσίες, που υπάγονται στην ανωτέρω διάταξη. Ειδικότερα, με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται ότι η άδεια για την εισαγωγή και εξαγωγή των ανωτέρω ουσιών και ιδιοσκευασμάτων δεν χορηγείται πλέον από τον Ε.Ο.Φ., αλλά από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνωμοδότηση της Επιτροπής Ναρκωτικών. Την ανάγκη της προτεινόμενης διάταξης επιβάλλει το γεγονός ότι οι άδειες εισαγωγής – εξαγωγής των ανωτέρω προϊόντων εκδίδονται στην πράξη, τουλάχιστον επί εικοσαετία, από τη διεύθυνση φαρμάκων και φαρμακείων του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

β. Με τη διάταξη του άρθρου 3 του ν. 5539/1932 προβλέπεται αμοιβή για τα μέλη και τον Γραμματέα της Επιτροπής Ναρκωτικών. Με την προτεινόμενη διάταξη της παρ. 2 του άρθρου 15 ορίζεται ο τρόπος καθορισμού της παραπάνω αμοιβής, που είναι η έκδοση κοινής απόφασης των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας.

Άρθρο 16

Με τη διάταξη του άρθρου 16 ανασυγκροτείται η Φαρ-

μακευτική Γνωμοδοτική Επιτροπή που έχει συσταθεί στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας με την παρ. 1 του άρθρου 10 του ν. 1963/1991 και παρέχεται εξουσιοδότηση για τον καθορισμό αμοιβής των μελών, με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας.

Άρθρο 17

Με τις διατάξεις του άρθρου 17 ρυθμίζονται ορισμένα θέματα διοίκησης του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.). Ορίζεται ότι ο Πρόεδρος και ο Αντιπρόεδρος του Ε.Ο.Φ. είναι πλήρους απασχόλησης και περαιτέρω συνιστάται θέση Γενικού Διευθυντή.

Άρθρο 18

Με τη διάταξη του άρθρου 18 επιχειρείται η εναρμόνιση της Ελληνικής Νομοθεσίας προς ορισμένες διατάξεις της υπ' αριθ. 89/105 οδηγίας Ε.Ε. και συγκεκριμένα του άρθρου 6 αυτής.

Για την εναρμόνιση με τις παραπάνω διατάξεις, ορίζεται η υποχρέωση των συναρμόδιων Υπουργών να εκδίδουν απόφαση συμπληρωματικών καταλόγων συνταγογραφούμενων ιδιοσκευασμάτων μέσα σε προθεσμία ενενήντα ημερών από την υποβολή της αιτήσεως του ενδιαφερομένου.

Επίσης καθορίζεται η διαδικασία που διασφαλίζει τη διαφάνεια σχετικά με τον καθορισμό των κριτηρίων που λαμβάνονται υπόψη από την Ειδική Επιτροπή προκειμένου τα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα να ενταχθούν στον κατάλογο, καθώς και η διαδικασία υποβολής ενστάσεων εκ μέρους των ενδιαφερομένων.

Άρθρο 19

α. Με τη διάταξη του άρθρου 63 του ν. 2519/1997 οι εισφορές υπέρ ΤΣΑΥ, ΤΕΑΥΦΕ και ΕΟΦ μειώθηκαν σε ποσοστό 4,5, 1,5 και 10% αντιστοίχως, τις εισφορές αυτές εξακολούθησαν να τις καταβάλλουν οι επιχειρήσεις παραγωγής ή εισαγωγής φαρμακευτικών προϊόντων.

Με την από 7.11.1997 πράξη νομοθετικού περιεχομένου που κυρώθηκε με το ν. 2581/1998 (ΦΕΚ 36 Α΄) οι εισφορές αυτές καταργήθηκαν.

Όμως για το ενδιάμεσο χρονικό διάστημα από της 3.10.1997 μέχρι την έκδοση του νέου δελτίου τιμών (7.12.1997) οι εισφορές αυτές ορίστηκαν σε ποσοστά 8,8%, 4,5% και 1,5% αντιστοίχως, υπόχρεοι δε για την καταβολή των εισφορών αυτών για τις πωλήσεις με λιανική τιμή είναι τα φαρμακεία, τα οποία είχαν υποχρέωση απόδοσης μέχρι 30.4.1998.

Σημειωτέον ότι οι εισφορές αυτές αφορούν τα προϊόντα, που προμηθεύτηκαν τα φαρμακεία με τις τιμές του δελτίου τιμών 1/1997.

Αφορά δε τη συγκεκριμένη περίοδο 3.10.1997 – 7.12.1997.

Για την επαλήθευση όμως και τη βεβαίωση των ποσών αυτών απαιτείται οικονομικός έλεγχος ανά φαρμακείο.

Με δεδομένο το μεγάλο αριθμό (περίπου 9.000) και τη διασπορά των φαρμακείων ανά τη χώρα και λαμβάνοντας υπόψη τις δυνατότητες των ελεγκτικών υπηρεσιών του Ε.Ο.Φ., οι οποίες πρέπει παράλληλα να ασχολούνται με τον έλεγχο εκατοντάδων άλλων επιχειρήσεων για την απόδοση των λοιπών πόρων του Ε.Ο.Φ., ο παραπάνω

έλεγχος παρουσιάζεται πραγματικά αδύνατος. Όμοιες δυσκολίες αντιμετωπίζουν και τα ασφαλιστικά ταμεία. Υπάρχει έτσι κίνδυνος παντελούς απώλειας του πόρου αυτού. Με την προτεινόμενη διάταξη της παρ. 1 του άρθρου 20 γίνεται δεκτή πρόταση του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου και θεωρούνται οριστικά εξοφλημένες οι παραπάνω απαιτήσεις του Ε.Ο.Φ. και των Ασφαλιστικών Ταμείων κατά των μελών του, με την προϋπόθεση ότι ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος θα καταβάλει α) 1.570.426.70 ευρώ στον Ε.Ο.Φ., β) 803.080.00 ευρώ στο ΤΣΑΥ και γ) 267.692.50 ευρώ στο ΤΕΑΥΦΕ (άρθρο 19 παρ. 1).

β. Με τις διατάξεις των παρ. 2 και 3 του άρθρου 19 αναπροσαρμόζονται τα πρόστιμα που μπορεί να επιβληθούν, κατά τις διατάξεις του άρθρου 11 του ν. 1963/1991, στους φαρμακοποιούς από τα πειθαρχικά συμβούλια των τοπικών Φαρμακευτικών Συλλόγων, για παραβάσεις της σχετικής νομοθεσίας.

γ. Με τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 19 επιδιώκεται η προστασία της δημόσιας υγείας από το ενδεχόμενο απόρριψης σε κάδους απορριμμάτων των φαρμάκων που έχουν λήξει, οπότε είναι δυνατή η χρησιμοποίησή τους από ανεύθυνα άτομα ή ακόμη και η πρόκληση μόλυνσης του περιβάλλοντος. Με την προτεινόμενη διάταξη καθιερώνεται διαδικασία για την ανάληψη των φαρμάκων που λήγουν από τις εταιρείες που τα διαθέτουν και προβλέπονται αυστηρότατες διοικητικές και ποινικές κυρώσεις για την περίπτωση αθέτησης των σχετικών υποχρεώσεων.

Τα φαρμακεία αποτελούν σοβαρό παράγοντα προστασίας της Δημόσιας Υγείας, γι' αυτό και τελούν υπό την άμεση επίβλεψη και προστασία της Πολιτείας. Μεταξύ των μέτρων που λαμβάνει η Πολιτεία για τη διασφάλιση της ομαλής λειτουργίας των φαρμακείων είναι αφ' ενός η εξασφάλιση του ζωτικού χώρου για την λειτουργία αυτών και αφ' ετέρου η προστασία του ιδιοκτησιακού καθεστώτος αυτών, απαγορευμένης της αναμειξέως στην διεύθυνση και εκμετάλλευση τούτων ατόμων ξένων προς το φαρμακευτικό επάγγελμα, ώστε ταύτα να ευρίσκονται συνεχώς υπό τον απόλυτο έλεγχο της εποπτεύουσας αρχής και των αδειούχων φαρμακοποιών, οι οποίοι έχουν όχι μόνο την ανάλογη φαρμακευτική παιδεία, αλλά διακατέχονται και από τη δέουσα δεοντολογική φαρμακευτική συνείδηση, που διακρίνει τους λειτουργούς της Δημόσιας Υγείας.

δ. Με τις διατάξεις των παρ. 5 και 6 του άρθρου 19 του σχεδίου νόμου διασφαλίζεται ο ζωτικός χώρος λειτουργίας των φαρμακείων και παρεμποδίζεται η ανάμειξη στην εκμετάλλευση αυτών, ατόμων ξένων προς το φαρμακευτικό επάγγελμα.

Άρθρο 20

Σύμφωνα με τη διάταξη της περίπτωσης ε' της πρώτης παραγράφου του άρθρου 11 του ν. 1316/1983 (ΦΕΚ 3 Α') «Ιδρυση, οργάνωση και αρμοδιότητες του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων κ.λπ.», όπως αυτό έχει τροποποιηθεί (άρθρο 48 του ν. 2519/1997) και ισχύει σήμερα, επιβάλλεται τέλος, το οποίο προκαταβάλλεται, από εκείνους που θεωρούν τιμολόγια εισαγωγής ή είναι υποχρεωμένοι να δηλώνουν στον Ε.Ο.Φ. τα τιμολόγια εισαγωγής πρώτων υλών, ημιετοιμικών και ετοιμών προϊόντων.

Η επιβολή του τέλους αυτού θεωρήθηκε από τον Ευρωπαϊκή Επιτροπή, τόσο με την από 6.12.1999 προειδοποιητική επιστολή όσο και με την από 8.11.2000 αιτιολο-

γική γνώμη της, πως παραβιάζει τις κοινοτικές διατάξεις και συγκεκριμένα πως αποτελεί πράξη ισοδύναμου αποτελέσματος με ποσοτικό περιορισμό και συνεπώς θα κινήσει τις διαδικασίες προσφυγής στο Δικαστήριο των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων.

Σε εναρμόνιση λοιπόν της εθνικής μας νομοθεσίας με την κοινοτική, προτείνεται η κατάργηση της συγκεκριμένης επιβάρυνσης.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 21

Με τις διατάξεις του άρθρου 21 τροποποιούνται οι διατάξεις του ν. 971/1979 (ΦΕΚ 223 Α'), όπως ισχύει μετά τη συμπλήρωσή του με αυτές του άρθρου 27 του ν. 2646/1948, με κύριο σκοπό να εναρμονιστεί η νομοθεσία της χώρας μας περί ίδρυσης και λειτουργίας καταστημάτων οπτικών ειδών προς τις διατάξεις των άρθρων 43 και 48 της Συνθήκης περί ιδρύσεως της Ευρωπαϊκής Κοινότητας. Με τις προτεινόμενες ρυθμίσεις δίνεται η δυνατότητα ίδρυσης και λειτουργίας καταστημάτων οπτικών ειδών στην Ελλάδα από:

α) οπτικούς, κατοίκους χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και

β) εταιρείες (Ομόρρυθμες, Ετερόρρυθμες, Ε.Π.Ε. και Ανώνυμες) με την προϋπόθεση ότι κάτοχοι του εταιρικού κεφαλαίου σε ποσοστό 51% είναι οπτικοί κάτοικοι χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Περαιτέρω συνιστάται σε κάθε Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση επιτροπή καταστημάτων οπτικών ειδών, η οποία είναι αρμόδια τόσο για τη γνωμοδότηση για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης όσο και για την εποπτεία και τον έλεγχο των παραπάνω καταστημάτων.

Άρθρο 22

Οι πτυχιούχοι των Νοσηλευτικών Σχολών που φέρουν τον επαγγελματικό τίτλο «Νοσηλεύτης» αποκτούν ειδικές επιστημονικές και τεχνικές γνώσεις σε όλο το φάσμα της γενικής νοσηλευτικής φροντίδας, ως πολυδύναμοι νοσηλευτές γενικών φροντίδων.

Οι νοσηλευτές έχουν δικαίωμα απασχόλησης είτε ως στελέχη νοσηλευτικών μονάδων, στον ιδιωτικό και δημόσιο τομέα, είτε ως αυτοαπασχολούμενοι σε όλο το φάσμα παροχής νοσηλευτικών φροντίδων, όπως αυτό προβλέπεται τόσο από τα επαγγελματικά τους δικαιώματα, όσο και από τις κοινοτικές διατάξεις των Οδηγιών 77/452 και 77/453 ΕΟΚ οι οποίες εναρμονίστηκαν στο εσωτερικό μας δίκαιο με το π.δ. 40/1986 και οι οποίες μνημονεύουν την ελεύθερη παροχή υπηρεσιών από νοσηλευτές υπεύθυνους για γενική περίθαλψη.

Η προτεινόμενη διάταξη του άρθρου 22 αποσκοπεί στη διασφάλιση της δημόσιας υγείας, με τον καθορισμό των όρων και προϋποθέσεων άσκησης ιδιωτικού έργου από τους νοσηλευτές, καθώς και των όρων της συγκρότησης και οργάνωσης χώρων διενέργειας νοσηλευτικών πράξεων, ώστε να καθίσταται ευχερής ο έλεγχος της πολιτείας και να αποκλείονται άτομα μη έχοντα σχέση με το νοσηλευτικό επάγγελμα, τα οποία σήμερα ασκούν τέτοιες δραστηριότητες χωρίς να είναι δυνατό να ελεγχθούν.

Άρθρο 23

Με τη διάταξη του άρθρου 23 μεταβιβάζεται στις Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις η αρμοδιότητα για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας μονάδων αδυνατίσματος και διαιτολογικών μονάδων, καθώς και η αρμοδιότητα επιβολής των νόμιμων κυρώσεων σε βάρος όσων παραβιάζουν τις σχετικές διατάξεις του άρθρου 52 του ν. 2519/1997.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΚΤΟ.
ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΤΟΥ Ε.Κ.Α.Β.

Άρθρο 24

α. Με τις διατάξεις των παραγράφων 1 έως 3 του άρθρου 24 προστίθενται στο Διοικητικό Συμβούλιο και στο Επιστημονικό Συμβούλιο του Ε.Κ.Α.Β. αιρετοί εκπρόσωποι των ιατρών και των λοιπών εργαζομένων.

β. Με τη διάταξη της παρ. 4 του άρθρου 24 μετατρέπεται η θέση του Προέδρου του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.) σε θέση πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Η μετατροπή αυτή είναι επιτακτική ανάγκη εν όψει των συνθηκών που έχουν διαμορφωθεί στον τομέα της επείγουσας ιατρικής στα πλαίσια της μεταρρύθμισης του Ε.Σ.Υ. και κυρίως εν όψει του βάρους που αναλογεί στην επείγουσα ιατρική στα πλαίσια της προετοιμασίας των Ολυμπιακών Αγώνων του 2004. Ο Πρόεδρος του Ε.Κ.Α.Β. θα λαμβάνει αποδοχές ανάλογες του μεγέθους και των ειδικών καθηκόντων του Οργανισμού που διευθύνει, χωρίς να έχει τη δυνατότητα άλλης απασχόλησης. Αντιμετωπίζεται επίσης και το θέμα της καταβολής εύλογης αποζημίωσης στους υπαλλήλους που διορίζονται σε θέση αντιπροέδρου του Ε.Κ.Α.Β., η οποία καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας (άρθρο 19 παρ. 2 του ν. 2470/1997).

Άρθρο 25

Με τη διάταξη του άρθρου 25 συνιστώνται στο Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.) δύο θέσεις ειδικού επιστημονικού προσωπικού, προκειμένου να καλυφθούν άμεσες και επιτακτικές ανάγκες σε επιστημονικό προσωπικό.

Άρθρο 26

α. Με τη διάταξη της παρ. 1 του άρθρου 26, η ισχύουσα αυτοτελής φορολόγηση εισοδήματος από μισθωτές υπηρεσίες και ειδικότερα των ειδικών επιδομάτων επικίνδυνης εργασίας που προβλέπονται στην παρ. 7 του άρθρου 14 του ν. 2238/1994 (η παράγραφος αυτή προστέθηκε με τις διατάξεις της παρ.10 του άρθρου 10 του ν. 2459/1997) και καταβάλλονται σε δικαιούχους άλλων υπηρεσιών, επεκτείνεται και στους ιατρούς, νοσηλευτές, πληρώματα ασθενοφόρων, καθώς σε κάθε άλλο ιατρό που εντέλλεται από το Ε.Κ.Α.Β. για την εκτέλεση διατεταγμένης υπηρεσίας αερομεταφοράς ασθενών με αεροπορικά μέσα. Η ανωτέρω ρύθμιση θα αποτελέσει ένα επιπλέον κίνητρο προσέλκυσης για τους ιατρούς και το λοιπό προσωπικό του Ε.Κ.Α.Β..

β. Στο ιατρικό προσωπικό των νοσηλευτικών ιδρυμάτων της χώρας που εφημερεύει παρέχεται σήμερα δικαίωμα τροφής, ενώ σε όλες τις άλλες κατηγορίες προσω-

πικού των νοσοκομείων, Κέντρων Υγείας και Ε.Κ.Α.Β. χορηγείται ειδικό μηνιαίο επίδομα τροφής. Με τη διάταξη της παρ. 2 του άρθρου 26 του σχεδίου νόμου επεκτείνεται για λόγους ισότητας το επίδομα τροφής και στο ιατρικό προσωπικό του Ε.Κ.Α.Β., καθώς και στους ιατρούς των Κέντρων Υγείας, δεδομένου ότι δεν υπάρχει στους χώρους εργασίας αυτών η δυνατότητα σίτισης.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΒΔΟΜΟ
ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 27

Στην Ελλάδα έχουν ιδρυθεί και λειτουργούν νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου, τα οποία έχουν αναπτύξει δομές και υποδομές και παρέχουν υπηρεσίες στον τομέα ψυχικής υγείας. Τα Ν.Π.Ι.Δ. της κατηγορίας αυτής προβλέφθηκαν αρχικά για την υλοποίηση προγραμμάτων του Κανονισμού 815/1984 της Ε.Ο.Κ. (όπως αυτός τροποποιήθηκε με τον Κανονισμό 4130/1988), ενώ σήμερα οι δραστηριότητές τους εντάσσονται στο πλαίσιο του Ευρωπαϊκού Προγράμματος «Υγεία-Πρόνοια» του Γ' Κοινοτικού Πλαισίου Στήριξης (Υπουργική Απόφαση Υ5 α, β / Γ. Π. οικ. 18127/17 Οκτ. 2001). Η ίδρυση και λειτουργία αυτών επιτρέπεται ρητά από το άρθρο 11 παρ. 1 του ν. 2716/1999 για την «Ανάπτυξη και τον εκσυγχρονισμό των υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας» (ΦΕΚ 96 Α' / 17.5.1999) και ρυθμίζεται αναλυτικά από σειρά Υπουργικών Αποφάσεων [(Κοινή Υπουργική απόφαση Α3 α/οικ. 876 «για τον καθορισμό του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχικής Αποκατάστασης» (ΦΕΚ 662Β' /23.5.2000) – Υπουργική Απόφαση Υ5 β/οικ./1962 «για τον καθορισμό κριτηρίων , προϋποθέσεων , δικαιολογητικών, διαδικασιών, για την έγκριση σκοπιμότητας και χορήγησης άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας» (ΦΕΚ 1268 Β' /19.10.2000)].

Η δράση των Ν.Π.Ι.Δ. της παραπάνω κατηγορίας κρίνεται απολύτως απαραίτητη για την υλοποίηση του Εθνικού Σχεδίου Δράσης «Ψυχαργώς» για την Ψυχιατρική Μεταρρύθμιση, καθώς αποτελεί τη βασική προϋπόθεση για την ανάπτυξη υπηρεσιών ψυχικής υγείας στο σύνολο της ελληνικής επικράτειας. Άλλωστε, η Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας θεωρεί χρήσιμη την εμπλοκή μη κυβερνητικών οργάνωσεων σε παρόμοια εγχειρίσματα, διότι αυτές διαθέτουν μεταξύ των άλλων και την απαιτούμενη ευελιξία στην πρόσληψη, εκπαίδευση, αντικατάσταση και μετακίνηση προσωπικού. Εν όψει λοιπόν της ένταξης των Ν.Π.Ι.Δ. του χώρου ψυχικής υγείας στο πρόγραμμα «Ψυχαργώς» κρίνεται αναγκαίο να διευκρινισθεί η μη υπαγωγή των προσλήψεων τις οποίες αυτά διενεργούν στη διαδικασία του ν. 2190/1994. Τυχόν εφαρμογή των διατάξεων του ν. 2190/1994 στις προσλήψεις που γίνονται από τα παραπάνω Ν.Π.Ι.Δ. θα συνεπαγόταν και την υπαγωγή των τελευταίων στην αναστολή προσλήψεων στο δημόσιο τομέα, όπως αυτή αποφασίστηκε με την Π.Υ.Σ. 55/1998, όπως ισχύει. Είναι προφανές ότι η προσωπική αυτή θα επέφερε ανεπιθύμητες κοινωνικά συνέπειες με δεδομένη τη ραγδαία, ποσοτικά και ποιοτικά, αύξηση των αναγκών στον τομέα της ψυχικής υγείας. Η επιβολή βραδύτερων διαδικασιών προσλήψεων προσωπικού και περιορισμών στις τελευταίες θα δυσχέραινε σημαντικά τη λειτουργία αστικών εταιρειών, οι οποίες διέπονται από τη φιλοσοφία λειτουργίας του ιδιωτικού τομέα και έχουν ανάγκη της μεγαλύτερης δυνατής ελευ-

θερίας κινήσεων στις δραστηριότητές τους. Επίσης θα επιβράδυνε ή ενδεχομένως και θα απέτρεπε την ίδρυση νέων ιδιωτικών μονάδων παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας, ενώ επιπροσθέτως θα δημιουργούσε εξαιρετικά σοβαρά προβλήματα απορρόφησης των πόρων που προέρχονται από το Γ' Κοινοτικό Πλαίσιο Στήριξης. Για τους λόγους αυτούς προτείνεται η διάταξη του άρθρου 27, με την οποία διευκρινίζεται ότι οι διατάξεις του ν. 2190/ 1994 δεν εφαρμόζονται στα Ν.Π.Ι.Δ. που δραστηριοποιούνται στο χώρο της ψυχικής υγείας.

Άρθρο 28

α. Η διάταξη του άρθρου 1 παρ. 5 του ν. 1729/1987 (ΦΕΚ 144 Α'), δυνάμει της οποίας ιδρύθηκε το Κέντρο Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων (ΚΕ.Θ.Ε.Α.), έκανε λόγο (εδάφιο 6) για «αυτοδιοικούμενο νομικό πρόσωπο, που τελεί υπό την αιγίδα του Υπουργείου Υγείας, Προνοίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων». Η προτεινόμενη αντικατάσταση του νομικά ασαφούς όρου «υπό την αιγίδα» με τον πλέον δόκιμο όρο «υπό την εποπτεία» καθιερώνει και τυπικά την αρχή της διοικητικής εποπτείας, η οποία αποτελεί αναγκαία συνέπεια της ενότητας της δημόσιας διοίκησης και αποβλέπει στην εξασφάλιση της τήρησης των νόμων, τη συνοχή της έννομης τάξης και την εφαρμογή της κυβερνητικής πολιτικής. Προκειμένου, όμως, να διασφαλισθεί η απαραίτητη για την αποτελεσματική λειτουργία του ΚΕ.Θ.Ε.Α. αυτοδιοίκηση αυτού, η αρχική διατύπωση του έκτου εδαφίου της παραγράφου 5 του άρθρου 1 του ν. 1729/1987, συμπληρώνεται με την ενσωμάτωση όσων προβλέπονται στην απόφαση του Υπουργού Υγείας και Προνοίας οικ. 245/2.2.1994 (ΦΕΚ 74 Β'), σχετικά με τη σύνθεση και τον τρόπο εκλογής του Δ.Σ. του Κέντρου. Με την προτεινόμενη ενσωμάτωση των προβλέψεων αυτών σε διάταξη νόμου κατοχυρώνεται η αυτοδιοίκηση του ΚΕ.Θ.Ε.Α., με τρόπο που εγγυάται την κατά το δυνατό αυθεντικότερη έκφραση της βούλησης των άμεσα εμπλεκόμενων ομάδων και συνεπώς την αποτελεσματικότερη δράση του φορέα (άρθρο 28 παρ.1).

β. Η διάταξη η οποία πρόκειται να αντικαταστήσει το εδάφιο 9 της πέμπτης παραγράφου του άρθρου 1 του ν. 1729/1987, προβλέποντας τον κατασταλτικό έλεγχο του ετησίου ισολογισμού-απολογισμού, τη διαχείριση των πόρων και την εναρμόνιση του επιχειρησιακού σχεδίου του ΚΕ.Θ.Ε.Α. με τα εθνικά σχέδια και προγράμματα δράσης κατά των ναρκωτικών, επιδιώκει να καθορίσει ρητά και ειδικά το αντικείμενο και τα μέσα της ασκούμενης διοικητικής εποπτείας και τα όρια εντός των οποίων θα ασκείται η τελευταία. Εναρμονίζεται η δράση του ΚΕ.Θ.Ε.Α. με τους συναρμόδιους φορείς, δεδομένου ότι ο Οργανισμός είναι υποχρεωμένος να συντάσσει επιχειρησιακό σχέδιο στα πλαίσια των εθνικών προγραμμάτων, το οποίο εγκρίνεται, παράλληλα με τον προϋπολογισμό του, από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας (άρθρο 28 παρ. 2).

Άρθρο 29

Με τη διάταξη του άρθρου 29 προβλέπεται ότι προκειμένου περί προσλήψεων νοσηλευτικού προσωπικού, το οποίο θα απασχοληθεί σε ψυχιατρικά ιδρύματα και ψυχιατρικές μονάδες εν γένει, ποσοστό 50% τουλάχιστον από τις θέσεις που προκηρύσσονται καλύπτεται από άν-

δρες υποψήφιους. Η διάταξη αυτή εξυπηρετεί το γενικότερο δημόσιο συμφέρον και δικαιολογείται:

α. Από την αναγκαστική απασχόληση των προσλαμβανόμενων σε Μονάδες Οξέων Περιστατικών, Μονάδες Παρέμβασης στην Κρίση και σχετικών με την ακούσια νοσηλεία ψυχασθενών. Η φροντίδα πασχόντων από βαρύτατες ψυχικές διαταραχές, οι οποίοι νοσηλεύονται παρά τη θέλησή τους (μεταξύ αυτών και υπόδικοι ή εκτίοντες ποινές φυλάκισης ή κάθειρξης και γενικώς πρόσωπα εισαγόμενα με εισαγγελική εντολή), δεν είναι ικανοί να κρίνουν για το συμφέρον της υγείας τους και είναι ευεπίφοροι στην άσκηση πράξεων βίας, απαιτεί αυξημένο επίπεδο ψυχικής και μυϊκής δύναμης και αντοχής, την οποία σύμφωνα με τα διδάγματα της κοινής λογικής και πείρας διαθέτουν, λόγω βιολογικής ιδιαιτερότητας, οι άνδρες.

β. Από την επιστημονικώς αποδεικνυόμενη ανάγκη παροχής, κατά το δυνατόν, ίσου αριθμού αριθμών και γυναικών στην ομάδα νοσηλευτικής παρακολούθησης, προκειμένου να επιτυγχάνεται ομαλοποίηση της συμπεριφοράς και της προσωπικότητας του νοσηλευομένου.

Άρθρο 30

Με τη διάταξη του άρθρου 30 συνιστώνται στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής και στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης 395 και 226 οργανικές θέσεις προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, στις οποίες διορίζεται το προσωπικό που προσλαμβάνεται σύμφωνα με τη διάταξη του άρθρου 11 του ν. 2880/2001, για τα προγράμματα απεξάρτησης από τα ναρκωτικά και τον αλκοολισμό.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΟΓΔΟΟ ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 31

Η Ανωτέρα Σχολή Επισκεπτριών Αδελφών και Νοσοκόμων, η οποία συστήθηκε με το άρθρο 1 του α.ν.613/1937 (ΦΕΚ 136 Α') και μετατράπηκε σε Μέση Τεχνική Επαγγελματική Νοσηλευτική Σχολή Αθηνών «ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΝΓΚ» με το π.δ. 274/1992 (ΦΕΚ 144 Α') καταργείται με τις διατάξεις του άρθρου 34, δεδομένου ότι με σκοπό την περιστολή των κρατικών δαπανών η λειτουργία της έχει ανασταλεί από το σχολικό έτος 1998-1999. Με τις προβλέψεις του παραπάνω άρθρου ρυθμίζονται τα θέματα μετάταξης του προσωπικού που υπηρετεί, καθώς και της τύχης των περιουσιακών στοιχείων του καταργούμενου Ν.Π.Δ.Δ., τα οποία περιέρχονται στην κυριότητα του Ελληνικού Δημοσίου και ειδικότερα στη διαχείριση του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

Άρθρο 32

Με τις διατάξεις του άρθρου 32 παρέχεται εξουσιοδοτικό έρεισμα για τη σύσταση, διάρθρωση και στελέχωση, με υπουργικές αποφάσεις, περιφερειακών παραρτημάτων του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων.

Περαιτέρω ορίζεται ότι η προθεσμία υποβολής αίτησης για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας Μεταμοσχευτικής Μονάδας, που προβλέπεται από τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 28 του ν. 2737/1999, αρχίζει από τη δημοσίευση των αποφάσεων των άρθρων 4 και 6 αυτού, η έκδο-

ση των οποίων αποτελεί προϋπόθεση για την εφαρμογή του νόμου.

Επίσης συνιστάται ειδικός λογαριασμός για τη διευκόλυνση της λειτουργίας του οργανισμού.

Άρθρο 33

α. Με τη διάταξη της παρ. 1 του άρθρου 18 του προεδρικού διατάγματος 232/2000 απαγορεύτηκε η ένταξη και λειτουργία σε ιδιωτικές κλινικές αυτοτελών ιδιωτικών φορέων παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Αυτοτελής φορέας κατά τη διάταξη αυτή είναι εκείνος που ανήκει σε άλλο, εκτός αυτού της κλινικής, νομικό πρόσωπο. Η απαγόρευση αναφέρεται σε νομικά ή φυσικά πρόσωπα που διαθέτουν πραγματική οικονομική και λειτουργική αυτοτέλεια έναντι της ιδιωτικής κλινικής, οπότε ενδείκνυται ο διαχωρισμός των φορέων για λόγους κυρίως ευχερέστερου διοικητικού και οικονομικού ελέγχου και περαιτέρω για την αποφυγή δημιουργίας συνθηκών αθέμιτου ανταγωνισμού σε βάρος των αυτοτελών ιδιωτικών φορέων παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. και ιδίως σε βάρος των μικρών μονάδων Π.Φ.Υ. η επιβίωση των οποίων εξυπηρετεί το κοινωνικό και γενικότερα το δημόσιο συμφέρον. Η αιτιολογική αυτή βάση, όμως, δεν συντρέπει απολύτως στις περιπτώσεις που ο εντός της κλινικής φορέας Π.Φ.Υ. ελέγχεται διοικητικά και οικονομικά από το φορέα της κλινικής, με τον οποίο ουσιαστικά ταυτίζεται όταν ο τελευταίος κατέχει περισσότερο από το μισό του μετοχικού ή εταιρικού κεφαλαίου. Ειδικά δε στις περιπτώσεις των φορέων Π.Φ.Υ. με μορφή Α.Ε. ή Ε.Π.Ε. που ήταν εγκατεστημένοι εντός ιδιωτικών κλινικών πριν από τη δημοσίευση του προεδρικού διατάγματος 235/2000 και ελέγχονταν διοικητικά και οικονομικά από το φορέα της κλινικής, ο οποίος κατείχε περισσότερο από το μισό του μετοχικού ή εταιρικού κεφαλαίου, η ανωτέρω απαγόρευση επιφέρει αδικαιολόγητη ανατροπή των οικονομικών σχέσεων των μετόχων – εταίρων. Για τους λόγους αυτούς, με την προτεινόμενη διάταξη της παρ.1 του άρθρου 33, ορίζεται ότι δεν θεωρούνται αυτοτελείς φορείς, κατά την έννοια της παρ. 1 του άρθρου 18 του προεδρικού διατάγματος 235/2000, όσοι κατά τη δημοσίευση αυτού λειτουργούσαν ήδη εντός ιδιωτικών κλινικών με μορφή Α.Ε. ή Ε.Π.Ε. και ο φορέας της κλινικής κατείχε και εξακολουθεί να κατέχει περισσότερο από το μισό του μετοχικού ή εταιρικού κεφαλαίου της εταιρίας Π.Φ.Υ..

β. Με τη διάταξη της παρ. 2 του άρθρου 33 επιβάλλεται η υποχρέωση στις ιδιωτικές κλινικές, που υπάγονται στις διατάξεις του προεδρικού διατάγματος 235/2000 (ΦΕΚ 199 Α΄) να διαθέτουν νοσηλευτικούς θαλάμους όλων των θέσεων νοσηλείας, ώστε να εξασφαλίζεται η πρόσβαση σε όλες τις ιδιωτικές κλινικές των ασθενών, ανεξάρτητα από τις οικονομικές τους δυνατότητες.

Άρθρο 34

Στα πλαίσια της διεξαγωγής των Ολυμπιακών Αγώνων στη χώρα μας, με τη διάταξη του άρθρου 34 απαγορεύεται από 15.7.2004 μέχρι 15.9.2004, η διαφήμιση προϊόντων καπνού με γιγαντοαφίσες.

Άρθρο 35

Στη Δ.Ο.Υ. Κηφισιάς υφίσταται ληξιπρόθεσμο χρέος του Γενικού Νοσοκομείου Κ.Α.Τ. από 14.622.390,21 ευρώ, που προέρχεται από μη καταβολή του φόρου μισθωτών υπηρεσιών κατά τα έτη 1990 και 1991. Με τη διάταξη του άρθρου 35 προτείνεται η διαγραφή του παραπάνω χρέους διότι η εκκρεμότητα αυτή δημιουργεί προβλήματα δυσλειτουργίας του νοσοκομείου.

Άρθρο 36

Με τη διάταξη του άρθρου 36 αντικαθίσταται η παρ. 2 του άρθρου 3 του ν. 1820/1988 και ανασυγκροτείται η Επιτροπή Αιμοδοσίας.

Άρθρο 37

Έως το έτος 1997 η Διεύθυνση Επιθεώρησης του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας στελεχωνόταν από υπαλλήλους του Υπουργείου και άλλων εποπτευόμενων από αυτό φορέων. Λόγω του ανεπαρκούς αριθμού των υπηρετούντων υπαλλήλων στη Διεύθυνση Επιθεώρησης, της συσσώρευσης μεγάλου αριθμού υποθέσεων, καθώς και της ανάγκης για αναβάθμιση αυτής, με το ν. 2469/1997 συστάθηκε κλάδος ΠΕ Διοικητικών – Οικονομικών Επιθεωρητών και κλάδος ΠΕ Επιθεωρητών Φαρμακοποιών.

Για τη στελέχωση των ανωτέρω κλάδων διενεργήθηκαν σχετικοί διαγωνισμοί από το Α.Σ.Ε.Π., με αποτέλεσμα στη Διεύθυνση Επιθεώρησης και στον Κλάδο ΠΕ Διοικητικών – Οικονομικών Επιθεωρητών να υπηρετούν δώδεκα (12) πτυχιούχοι του Νομικού και Πολιτικού Τμήματος της Νομικής Σχολής και πτυχιούχοι Κοινωνιολογίας και στον κλάδο ΠΕ Επιθεωρητών Φαρμακοποιών να υπηρετούν δύο (2) πτυχιούχοι της Φαρμακευτικής Σχολής με διδακτορικό τίτλο.

Με το ν. 2920/2001 συστάθηκε στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας υπηρεσία με τον τίτλο Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (Σ.Ε.Υ.Υ.Π.), για τη συγκρότηση του οποίου συνιστώνται, μεταξύ άλλων θέσεων, εκατό (100) θέσεις Επιθεωρητών και τριάντα (30) Βοηθών Επιθεωρητών, θέτοντας ως τυπικό προσόν το βαθμό Α΄ και Β΄ αντίστοιχα.

Όπως προβλέπεται στο άρθρο 10 του ν. 2920/2001, από την έναρξη λειτουργίας του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. καταργούνται η Διεύθυνση Επιθεώρησης και ο κλάδος ΠΕ Επιθεωρητών, ενώ κατά την πρώτη εφαρμογή του οι θέσεις Επιθεωρητών μπορεί να καλύπτονται, κατά ειδικότητα, με ανάθεση καθηκόντων, από Επιθεωρητές του καταργούμενου κλάδου, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, χωρίς άλλη διαδικασία. Επειδή οι παραπάνω Επιθεωρητές έχουν ήδη εξελιχθεί σε έμπειρα στελέχη και έχουν επιτελέσει σημαντικό έργο, με την προτεινόμενη διάταξη του άρθρου 37 τους δίνεται η δυνατότητα να μετέχουν σε μελλοντικές επιλογές, μετά την πρώτη εφαρμογή του νόμου, ανεξάρτητα από το βαθμό που κατέχουν.

Περαιτέρω, με την προτεινόμενη διάταξη επεκτείνεται η δυνατότητα απόσπασης σε θέσεις υγειονομικών Επιθεωρητών και στους μόνιμους υπαλλήλους των Ο.Τ.Α. Α΄ και Β΄ βαθμού, που ανήκουν στον κλάδο ΠΕ Φαρμακοποιών με βαθμό τουλάχιστον Α΄.

Άρθρο 38

Οι υπάλληλοι της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας εκτίθενται πολλές φορές στον κίνδυνο ποινικών διώξεων για πράξεις ή παραλείψεις τους κατά την εκτέλεση της υπηρεσίας τους. Με τη διάταξη του άρθρου 38 επιδιώκεται η νομική κάλυψη των υπαλλήλων αυτών, στις περιπτώσεις που κρίνεται ότι ενήργησαν προς άσκηση των νόμιμων καθηκόντων τους και για το συμφέρον της υπηρεσίας.

Άρθρο 39

Με τη διάταξη της παρ. 1 του άρθρου 39 ορίζεται ρητά ότι στο Δ.Σ. του Ο.ΚΑ.ΝΑ. επιτρέπεται να συμμετέχουν και μέλη Δ.Ε.Π. των Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων, ειδικοτήτων σχετικών με τη δράση και τους σκοπούς του Οργανισμού. Η προτεινόμενη διάταξη είναι απαραίτητη, εν όψει των περιοριστικών διατάξεων του ν. 2530/1997, για να διασφαλιστεί η συμμετοχή στο Δ.Σ. του Ο.ΚΑ.ΝΑ. καταξιωμένων προσώπων του επιστημονικού χώρου.

Η θητεία του Προέδρου, του Αντιπροέδρου και των μελών του Δ.Σ. ορίζεται σε τρία χρόνια, αλλά η αντικατάστασή τους επιτρέπεται ελεύθερα, λόγω της ειδικής φύσης του Οργανισμού (παρ. 2 του άρθρου 39).

Άρθρο 40

Με τη διάταξη του άρθρου 40 η Εθνική Επιτροπή Βιοηθικής και Δεοντολογίας, που προβλέπεται από την παρ. 1 του άρθρου 2 του ν. 2519/1997, μετονομάζεται σε «Εθνικό Συμβούλιο Ιατρικής Ηθικής και Δεοντολογίας», ώστε ο τίτλος να αντιστοιχεί περισσότερο προς τις ασκούμενες αρμοδιότητες.

Άρθρο 41

Με τις διατάξεις του άρθρου 41 οριοθετείται το νομικό καθεστώς λειτουργίας και εποπτείας του Νοσοκομείου Αίγινας ο «ΑΓΙΟΣ ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ», το οποίο έχει ιδρυθεί στις 23.8.1921 και σύμφωνα με τον Οργανισμό του (προεδρικό διάταγμα 1024/24.10.1980, ΦΕΚ 279 Α') είναι Ν.Π.Ι.Δ. φιλανθρωπικού χαρακτήρα. Το παραπάνω Νοσοκομείο υπάγεται εφεξής στις διατάξεις του άρθρου 52 του ν. 2071/1992, που αφορούν την ίδρυση και λειτουργία των κοινωφελών Ν.Π.Δ.Δ.. Με δεδομένη, όμως, τη μακρόχρονη και συνεχή λειτουργία του, ορίζεται ότι δεν απαιτείται για το Νοσοκομείο αυτό η έκδοση νέας άδειας ίδρυσης και λειτουργίας. Επισημαίνεται, όμως, ότι το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας ασκεί εποπτεία και έλεγχο στον τρόπο παροχής των υπηρεσιών υγείας και στις συνθήκες λειτουργίας του ανωτέρω Νοσοκομείου και σε περίπτωση ανεπάρκειάς του απειλούνται σε βάρος του οι κυρώσεις των άρθρων 17 και 19 του π.δ. 247/1991 «Όροι, προϋποθέσεις και διαδικασία για την ίδρυση, λειτουργία και μεταβίβαση ιδιωτικών κλινικών».

Άρθρο 42

Με τις διατάξεις του άρθρου 42 επιχειρείται να προσδοθεί ευελιξία στο Ινστιτούτο Έρευνας Νοσημάτων Θώρακα Υγιεινής και Ασφάλισης (ΙΕΝΘΥΑΕ), σε θέματα προμηθειών και πρόσληψης προσωπικού με συμβάσεις έργου, που συνάπτονται για την υλοποίηση προγραμμά-

των πρόληψης των νοσημάτων θώρακα, μελέτης και έρευνας των επαγγελματικών μέσων, προληπτικής ιατρικής και ιατρικής του περιβάλλοντος, καθώς και για την υλοποίηση προγραμμάτων προστασίας και προαγωγής της ασφάλειας των εργαζομένων της χώρας.

Άρθρο 43

Σύμφωνα με το άρθρο 84 του ν. 2071/1992 «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας» (ΦΕΚ 123 Α'), ως αυτό συμπληρώθηκε από το άρθρο 20 παράγραφος 4 του ν. 2517/1997 «Ανάπτυξη και Εκσυγχρονισμός του Ε.Σ.Υ....» (ΦΕΚ 165 Α'), η χορήγηση πιστοποιητικού εξειδίκευσης στην Εντατική Θεραπεία και Εντατική Νοσηλεία Νεογνών απαιτεί συνεχή υπηρεσία και εκπαίδευση διάρκειας δύο ετών σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) και Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας (Μ.Ε.Ν.) Νεογνών και επιτυχή εξέταση ενώπιον τριμελούς επιτροπής, οριζομένης από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας (παράγραφοι 1 – 2 άρθρου 84 του ν. 2071/1994). Όπως δε συμπληρωματικά όρισε το άρθρο 20 παράγραφος 4 του ν. 2517/1997 «το πιστοποιητικό εξειδίκευσης αποκτούν μετά από επιτυχή εξέταση και Επιμελητές Β' που συμπληρώνουν διετή συνεχή υπηρεσία σε Μ.Ε.Θ. ή Μ.Ε.Ν.».

Με βάση το σύστημα αυτό, εμφανίζεται το εξής παράδοξο αποτέλεσμα: Εάν εξειδικευμένος στην Εντατική Θεραπεία Νεογνών καταλάβει θέση Επιμελητού Β' του Ε.Σ.Υ. σε Μ.Ε.Θ./Μ.Ε.Ν. Νεογνών πριν από την ολοκλήρωση του εκ του νόμου προβλεπόμενου προς εξειδίκευση διαστήματος 24 μηνών, στερείται του δικαιώματος προσμέτρησης του χρόνου κατά τον οποίο εξειδικεύεται και υποχρεούται να υπηρετήσει από την αρχή το ανωτέρω διάστημα, προκειμένου να λάβει το σχετικό πιστοποιητικό εξειδίκευσης. Όπως παρατηρεί η Επιτροπή Μονάδων Εντατικής Θεραπείας του ΚΕ.Σ.Υ. (πρακτικό 4ης Συνεδρίασης της 30ης Απριλίου 2001, Θέμα 7ο), τούτο «καταλύει επί της ουσίας τη συνέχεια της εξειδίκευσης και επιβάλλει άσκοπη επανέναρχη του 24μήνου». Με δεδομένο το ότι η μετάβαση από την ιδιότητα του εξειδικευμένου σε αυτήν του Επιμελητή Β' είναι άμεση, η εν λόγω Επιτροπή προτείνει την προσμέτρηση του χρόνου εξειδίκευσης ανεξαρτήτως της θέσης (απλός εξειδικευμένος ή Επιμελητής Β'), την οποία κατέχει ο ιατρός. Τη θέση αυτή ασπάσθηκε και η Ολομέλεια του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, η οποία με την υπ' αριθ. 4 απόφαση της 170ης Συνεδρίασης Ολομελείας της 8ης Νοεμβρίου 2001 (δημοσίευση 29.1.2002) θεωρεί αναγκαία την αλλαγή της διάταξης του νόμου, έτσι «ώστε εξειδικευόμενος στην Εντατική Θεραπεία και Εντατική Νοσηλεία Νεογνών, που διακόπτει την εξειδίκευσή του πριν την ολοκλήρωση του απαιτούμενου χρόνου και καταλαμβάνει θέση Επιμελητή Β' σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, να δύναται να προσμετρηθεί συνολικά ο χρόνος εξειδίκευσης και ο χρόνος υπηρεσίας σε Μ.Ε.Θ. και να αποκτήσει την εξειδίκευση κατόπιν εξετάσεων». Η Ολομέλεια του ΚΕ.Σ.Υ. τονίζει ότι «η τροποποίηση αυτή θα εξοικονομήσει αριθμό εξειδικευομένων και θα καταστήσει δυνατή την απόκτηση περισσότερων εξειδικευομένων σε συντομότερο χρονικό διάστημα».

Λαμβανομένης υπόψη της ανωτέρω απόφασης της Ολομελείας του ΚΕ.Σ.Υ., προτείνεται η εισαγωγή της παρακάτω διάταξης, η οποία θα συμπληρώσει τις ισχύουσες διατάξεις περί εξειδίκευσης στις Μ.Ε.Θ. και Μ.Ε.Ν.

Νεογνών (άρθρο 84 του ν. 2071/1992 και άρθρο 20 παρ. 4 του ν. 2519/1997).

Άρθρο 44

Με τις διατάξεις του άρθρου 44 επιχειρείται η διευκόλυνση αφ' ενός της στελέχωσης και αφ' ετέρου της λειτουργίας του Κέντρου Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων, ώστε αυτό να δυνηθεί να εκπληρώσει την αποστολή του που είναι η θωράκιση της δημόσιας υγείας. Στο Κ.Ε.Ε.Λ. δημιουργείται αρχείο κρουσμάτων για κάθε λοιμώδες νόσημα, τηρουμένων των διατάξεων για την προστασία των ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων. Σε περιπτώσεις δε επιδημιών, βιοτρομοκρατίας και γενικά σε περιπτώσεις κάθε ανάγκης, που δημιουργεί κίνδυνο για τη δημόσια υγεία, το Κ.Ε.Ε.Λ. επεμβαίνει άμεσα με κάθε πρόσφορο μέσο που διαθέτει και οι αρμόδιες υπηρεσίες των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων υποχρεούνται να παρέχουν στους εκπροσώπους του κάθε δυνατή διευκόλυνση σε ανθρώπινο δυναμικό και υλικοτεχνική υποδομή.

Τέλος, με τη διάταξη του άρθρου 45 ορίζεται ο χρόνος έναρξης της ισχύος του νόμου.

Αθήνα, 27 Οκτωβρίου 2003

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Ν. Χριστοδουλάκης

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ,
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

Κ. Σκανδαλίδης

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

Απ.-Αθ. Τσοχατζόπουλος

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Κ. Στεφανής

ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

Γ. Παπαντωνίου

ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

Π. Ευθυμίου

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Δ. Ρέππας

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

Φ. Πετσάλνικος

ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ

Γ. Πασχαλίδης

ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ

Τροποποίηση και συμπλήρωση της νομοθεσίας για το Εθνικό Σύστημα Υγείας και ρυθμίσεις άλλων θεμάτων αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ
ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ
ΤΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΩΝ
ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ (ΠΕ.Σ.Υ.Π.)

Άρθρο 1
Συντονισμός των ΠΕ.Σ.Υ.Π.

1. Η παρ. 8 του άρθρου 1 του ν. 2889/2001 (ΦΕΚ 37 Α΄) αντικαθίσταται ως εξής:

«8. Στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας συνιστάται Συμβούλιο Περιφερειακών Συστημάτων Υγείας και Πρόνοιας (Συ.Πε.Σ.Υ.Π.), που έχει σκοπό το συντονισμό των ΠΕ.Σ.Υ.Π. και την εναρμόνιση των περιφερειακών πολιτικών τους για την υγεία και την κοινωνική φροντίδα.

Το Συ.Πε.Σ.Υ.Π. αποτελείται από ένα Γενικό Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας ως πρόεδρο, που ορίζεται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας, και τους προέδρους όλων των ΠΕ.Σ.Υ.Π.. Στο Συμβούλιο συμμετέχει και ο πρόεδρος του ΚΕ.Σ.Υ..

Το Συ.Πε.Σ.Υ.Π. συνέρχεται τακτικά κάθε τρεις μήνες και κατά περίπτωση, για ειδικά θέματα, σε έκτακτες συνεδριάσεις, ύστερα από πρόσκληση του προέδρου του. Το Συμβούλιο λειτουργεί σύμφωνα με τις διατάξεις για τη λειτουργία των συλλογικών οργάνων της διοίκησης, του δεύτερου κεφαλαίου (άρθρα 13, 14, 15) του ν. 2690/1999, όπως κάθε φορά ισχύουν. Τα ΠΕ.Σ.Υ.Π. υποβάλλουν στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, τουλάχιστον κάθε τρίμηνο, πλήρη έκθεση και στοιχεία σχετικά με την πορεία του επιχειρησιακού τους σχεδίου και την ομαλή και αποδοτική λειτουργία των μονάδων τους. Οι αποκεντρωμένες μονάδες υποχρεούνται να υποβάλλουν εγκαίρως στα ΠΕ.Σ.Υ.Π. τα αντίστοιχα στοιχεία.»

2. Στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας συνιστάται «Αυτοτελής Διεύθυνση Οργάνωσης και Υποστήριξης των ΠΕ.Σ.Υ.Π.» για την υποβοήθηση του έργου του Γενικού Γραμματέα που είναι αρμόδιος για το συντονισμό, την εποπτεία και τον έλεγχο των ΠΕ.Σ.Υ.Π.. Η Διεύθυνση υπάγεται απευθείας στον αρμόδιο Γενικό Γραμματέα.

Στις αρμοδιότητες της Διεύθυνσης Οργάνωσης και Υποστήριξης των ΠΕ.Σ.Υ.Π. περιλαμβάνονται:

«α) Η συγκέντρωση, επεξεργασία και αξιολόγηση των εκθέσεων και στοιχείων που υποβάλλονται από τα ΠΕ.Σ.Υ.Π. και η εισήγηση για τη λήψη των κατάλληλων μέτρων για την αύξηση της αποδοτικότητας των μονάδων τους και την αντιμετώπιση των προβλημάτων που αναφέρονται κατά την εφαρμογή του επιχειρησιακού τους σχεδίου.

β) Η εισήγηση σε θέματα ελέγχου και αξιολόγησης του έργου των ΠΕ.Σ.Υ.Π. και των αποκεντρωμένων μονάδων τους.

γ) Η παρακολούθηση της εφαρμογής των αποφάσεων του Συ.Πε.Σ.Υ.Π..

δ) Η γραμματειακή και τεχνική υποστήριξη του Συ.Πε.Σ.Υ.Π., σε συνεργασία με τις υπηρεσίες της Γενικής Διεύθυνσης Διοικητικής Υποστήριξης και Τεχνικών Υποδομών.

Προϊστάμενος της Διεύθυνσης ορίζεται ο υπάλληλος

κατηγορίας ΠΕ με βαθμό διευθυντή, που μπορεί να προέρχεται από όλους τους κλάδους υπαλλήλων του Υπουργείου.

Συνιστάται μία θέση με βαθμό διευθυντή, που ανήκει σε όλους τους κλάδους, της κατηγορίας Π.Ε του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, η οποία προστίθεται στις θέσεις του άρθρου 112 του π.δ. 95/2000 (ΦΕΚ 76 Α΄), με αντίστοιχη μείωση κατά μία των θέσεων των ενιαίων βαθμών Δ΄ έως Α΄, κατηγορίας ΠΕ, του κλάδου από τον οποίο προέρχεται ο διευθυντής.

Για την ενίσχυση του έργου της ανωτέρω Διεύθυνσης μπορεί να συνιστώνται Ομάδες Διοίκησης Έργου (Ο.Δ.Ε.) κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 20 παρ. 2 του ν. 2503/1997 (ΦΕΚ 107 Α΄) και στο άρθρο 127 του π.δ. 95/2000.

Άρθρο 2
Θέματα ανασυγκρότησης οργάνων
και ανακατανομής αρμοδιοτήτων

1. Η διάταξη της παρ. 5 του άρθρου 1 του ν.2889/2001 αντικαθίσταται ως εξής:

«Ο διοικητής έχει τη νόμιμη εκπροσώπηση, δικαστική και εξώδικη, των ανωτέρω αποκεντρωμένων και αυτοτελών μονάδων των νοσοκομείων, για όλα τα θέματα που ανήκουν στην αρμοδιότητα αυτού ή στην αρμοδιότητα του Συμβουλίου Διοίκησης.»

2.Α. Οι περιπτώσεις α΄ και β΄ του πρώτου εδαφίου της παραγράφου 2 του άρθρου 2 του ν. 2889/2001 αντικαθίστανται ως εξής:

«2. Το Δ.Σ. του ΠΕ.Σ.Υ.Π. είναι εννεαμελές και αποτελείται από:

α) Τον Πρόεδρο του ΠΕ.Σ.Υ.Π..

β) Τον Αναπληρωτή Γενικό Διευθυντή του ΠΕ.Σ.Υ.Π. και τρία πρόσωπα, με ιδιαίτερη επιστημονική και κοινωνική δραστηριότητα, που ορίζονται με τους αναπληρωτές τους, δύο από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας και έναν από το Γενικό Γραμματέα της οικείας Περιφέρειας. Ένα τουλάχιστον από τα πρόσωπα που προτείνει ο Υπουργός ή ο Γενικός Γραμματέας της Περιφέρειας πρέπει να διαθέτει ιδιαίτερη επιστημονική κατάρτιση και δραστηριότητα στον τομέα της Πρόνοιας.»

Β. Η θητεία των μη αιρετών μελών των Δ.Σ. των ΠΕ.Σ.Υ.Π. λήγει από τη δημοσίευση αυτού του νόμου. Μέχρι τη δημοσίευση στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως των αποφάσεων του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας περί ανασυγκρότησής τους, τα Δ.Σ. των ΠΕ.Σ.Υ.Π. εξακολουθούν να λειτουργούν για το υπόλοιπο της θητείας τους με την υφιστάμενη σύνθεσή τους.

2. Η περίπτωση ιθ΄ της παρ. 4 του άρθρου 2 του ν. 2889/2001 αντικαθίσταται ως εξής:

«ιθ. Αποφασίζει, με την επιφύλαξη των διατάξεων του άρθρου 109 του Συντάγματος, για την αξιοποίηση των περιουσιακών στοιχείων των Κέντρων Υγείας και των μονάδων κοινωνικής φροντίδας και εγκρίνει τη σκοπιμότητα των αποφάσεων των Συμβουλίων Διοίκησης των νοσοκομείων, που αφορούν την αξιοποίηση των περιουσιακών τους στοιχείων με αξία από 150.000 μέχρι 300.000 ευρώ.»

4. Στην παράγραφο 5 του άρθρου 2 του ν. 2889/2001 (ΦΕΚ 37 Α΄) προστίθεται περίπτωση ι΄, ως εξής:

«ι. Διορίζει τους υπαγόμενους στον Υπαλληλικό Κώδικα υπαλλήλους της Κεντρικής Υπηρεσίας, των Κέντρων Υγείας και των Μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας του

Πε.Σ.Υ.Π. και προσλαμβάνει το προσωπικό των υπηρεσιών αυτών με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου ή αορίστου χρόνου. »

5. Η περίπτωση ια΄ της παρ. 6 του άρθρου 2 του ν. 2889/2001 αντικαθίσταται ως εξής:

«Έναν επιστήμονα της ιατρικής υπηρεσίας, εκτός των ιατρών, οδοντιάτρων και φαρμακοποιών, κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ με βαθμό τουλάχιστον Α΄, που εκλέγεται από όλους τους επιστήμονες της ιατρικής υπηρεσίας, κατηγορίας ΠΕ και ΤΕ με βαθμό τουλάχιστον Α΄, εκτός από ιατρούς, οδοντιάτρους και φαρμακοποιούς.»

6. Στο άρθρο 2 του ν. 2889/2001 προστίθενται παράγραφοι 10 έως 14, ως εξής:

«10. Το Διοικητικό Συμβούλιο (Δ.Σ.) του Περιφερειακού Συστήματος Υγείας και Πρόνοιας (Πε.Σ.Υ.Π.) μπορεί με πράξη του να μεταβιβάζει αρμοδιότητές του στον Πρόεδρο του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.Π., στον Αναπληρωτή Γενικό Διευθυντή του Πε.Σ.Υ.Π., στους Διοικητές των Νοσοκομείων, στα Συμβούλια Διοίκησης των Νοσοκομείων και στους Προϊσταμένους των Κέντρων Υγείας.

11. Ο Πρόεδρος του Πε.Σ.Υ.Π. μπορεί με πράξη του να μεταβιβάζει στον Αναπληρωτή Γενικό Διευθυντή, στους Διοικητές των Νοσοκομείων, στους Αναπληρωτές Διοικητές των Νοσοκομείων και σε ιεραρχικά υφιστάμενά του όργανα της Κεντρικής Υπηρεσίας του Πε.Σ.Υ.Π. και των αποκεντρωμένων και ανεξάρτητων υπηρεσιακών του μονάδων, την εξουσία να υπογράφουν με εντολή του, πράξεις ή άλλα έγγραφα της αρμοδιότητάς του και γενικά να ασκούν αρμοδιότητες που αυτός έχει από ισχύουσες διατάξεις ή που του έχουν μεταβιβασθεί, σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 10.

12. Οι Διοικητές των Νοσοκομείων και οι Προϊστάμενοι των Κέντρων Υγείας μπορούν με πράξεις τους να εξουσιοδοτούν ιεραρχικά υφιστάμενά τους όργανα να υπογράφουν, με εντολή τους, πράξεις ή άλλα έγγραφα της αρμοδιότητάς τους και γενικά να ασκούν αρμοδιότητες που αυτοί έχουν από τις ισχύουσες διατάξεις ή που τους έχουν μεταβιβασθεί σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 10.

13. Το Συμβούλιο Διοίκησης του Νοσοκομείου μπορεί με πράξη του να μεταβιβάζει αρμοδιότητες, τις οποίες αυτό έχει από ισχύουσες διατάξεις ή που του έχουν μεταβιβασθεί, σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 10, στο Διοικητή του Νοσοκομείου, στον Αναπληρωτή Διοικητή του Νοσοκομείου και σε Προϊσταμένους οργανικών μονάδων του Νοσοκομείου.

14. Οι κατά τις παραγράφους 10 έως 13 πράξεις δημοσιεύονται με τοιχοκόλληση στον πίνακα ανακοινώσεων του καταστήματος των οργάνων που τις εξέδωσε, καθώς και στους πίνακες ανακοινώσεων των καταστημάτων των οργάνων στα οποία γίνεται μεταβίβαση αρμοδιοτήτων ή εξουσιοδότηση για υπογραφή. Για τις τοιχοκολλήσεις αυτές συντάσσονται αυθημερόν αποδεικτικά που υπογράφονται από δύο (2) υπαλλήλους, ενώπιον των οποίων έγινε η τοιχοκόλληση. Τα αποδεικτικά αυτά πρωτοκολλούνται στα οικεία βιβλία πρωτοκόλλου των αρμόδιων υπηρεσιών την ίδια ημέρα που έγινε η πρωτοκόλληση και φυλάσσονται μαζί με επίσημο αντίγραφο των ανωτέρω πράξεων σε ειδικό φάκελο της αρμόδιας υπηρεσίας, που είναι προσιτός στο κοινό. Οι κατά τα ανωτέρω πράξεις ισχύουν από την ημέρα της πρωτοκόλλησής τους στις υπηρεσίες των οργάνων στα οποία έχουν μεταβιβασθεί οι αρμοδιότητες ή έχουν εξουσιοδοτηθεί για την άσκησή τους.»

7. Στην παρ. 4 του άρθρου 2 του ν. 2889/2001, προστίθενται περιπτώσεις κα΄, κβ΄, κγ΄, κδ΄ και κε΄ ως εξής:

«κα. Εκδίδει τις αποφάσεις ή εντολές μετακίνησης των Προέδρων των Πε.Σ.Υ.Π. σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 3 του ν. 2685/1999.

κβ. Χορηγεί εκπαιδευτικές άδειες, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 74 του ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α΄), σε ιατρούς του Ε.Σ.Υ. και νοσοκομειακούς φαρμακοποιούς Ν.Π.Δ.Δ. αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

κγ. Χορηγεί τις εκπαιδευτικές άδειες σε ιατρούς του Ε.Σ.Υ. και νοσοκομειακούς φαρμακοποιούς και επαναπροκηρύσσει τις θέσεις ιατρών του Ε.Σ.Υ. για το προσωπικό των νοσοκομείων της παρ. 10 του άρθρου 13 αυτού του νόμου. Αρμόδιο είναι το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.Π. στην περιφέρεια του οποίου εδρεύουν τα παραπάνω νοσοκομεία.»

κδ. Η απόσπαση, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 21 του ν. 2946/2001 (ΦΕΚ 224 Α΄), τακτικών υπαλλήλων και υπαλλήλων ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου μεταξύ υπηρεσιών του ίδιου Πε.Σ.Υ.Π. ή των διασυνδεδεμένων με αυτά νομικών προσώπων της παρ. 10 του άρθρου 13 αυτού του νόμου, καθώς και η απόσπαση υπαλλήλων σε υπηρεσίες άλλου Πε.Σ.Υ.Π. ή διασυνδεδεμένων με αυτά νομικών προσώπων της παρ. 10 του άρθρου αυτού του νόμου.

Οι αποφάσεις των παραπάνω αποσπάσεων εκδίδονται από το Δ.Σ. του οικείου Πε.Σ.Υ.Π., όταν πρόκειται για υπαλλήλους υπηρεσιών του Πε.Σ.Υ.Π. ή των διασυνδεδεμένων με αυτό νομικών προσώπων της παρ. 10 του άρθρου 13 και με κοινή απόφαση των Δ.Σ. των αρμόδιων Πε.Σ.Υ.Π., όταν πρόκειται για απόσπαση υπαλλήλου από υπηρεσίες του Πε.Σ.Υ.Π. ή από τα διασυνδεδεμένα με αυτό νοσοκομεία της παρ. 10 του άρθρου 13 σε υπηρεσίες άλλου Πε.Σ.Υ.Π. ή διασυνδεδεμένου με αυτό νομικού προσώπου της παρ. 10 του άρθρου 13. Σε περίπτωση διαφωνίας αποφασίζει ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας.

κε. Η επαναπροκήρυξη πλήρωσης θέσεων ιατρών του Ε.Σ.Υ., σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 11 αυτού του νόμου.»

8. Στο τέλος της παρ. 5 του άρθρου 2 του ν. 2889/2001 προστίθεται παρ. 5Α, ως εξής:

«5Α. Μεταβιβάζονται στους Προέδρους των Πε.Σ.Υ.Π. οι αρμοδιότητες του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, για την έκδοση των παρακάτω αποφάσεων:

α. Απόσπασης υπαλλήλων υπηρεσιών ενός Πε.Σ.Υ.Π. ή των διασυνδεδεμένων με αυτό νομικών προσώπων της παρ. 10 του άρθρου 13 αυτού του νόμου, προς το σκοπό της συνυπηρέτησης, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 7 του ν. 287/1976 (ΦΕΚ 78 Α΄).

β. Εντολών μετακίνησης, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 3 του ν. 2685/1999 (ΦΕΚ 35 Α΄), των αναπληρωτών Γενικών Διευθυντών των Πε.Σ.Υ.Π., των Διοικητών των Νοσοκομείων και των Αναπληρωτών Διοικητών των Νοσοκομείων.

γ. Παράτασης παραμονής ιατρών, που ειδικεύονται σε νοσοκομεία, πλην των Νοσοκομείων Αθηνών, Πειραιώς και Θεσσαλονίκης, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 10 του ν. 1609/1986 (ΦΕΚ 86 Α΄), όπως αντικαταστάθηκαν με τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 28 του ν. 2646/1998 (ΦΕΚ 236 Α΄) και σε εκτέλεση των διατάξεων αυτών εκδοθείσης κανονιστικής απόφασης του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας με αριθμό πρωτ. Α9γ/39040/20.11.1998 (ΦΕΚ 1249 Β΄).»

9. Στο τέλος του άρθρου 3 του ν. 2889/2001 προστίθεται παρ. 16, ως εξής:

«16. Με απόφαση του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.Π., που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, μπορεί να συνιστάται ενιαία νομική υπηρεσία, που αποτελείται από όλους τους δικηγόρους που υπηρετούν στην Κεντρική Υπηρεσία και τις αποκεντρωμένες μονάδες του.

Ο προϊστάμενος της ενιαίας νομικής υπηρεσίας επιλέγεται με απόφαση του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.Π. και διορίζεται στην οργανική θέση δικηγόρου της Κεντρικής Υπηρεσίας του Πε.Σ.Υ.Π.. Ο προϊστάμενος συντονίζει τη λειτουργία της ενιαίας νομικής υπηρεσίας και μπορεί να αναθέτει στους δικηγόρους των αποκεντρωμένων μονάδων οποιαδήποτε υπόθεση της Κεντρικής Υπηρεσίας ή των αποκεντρωμένων μονάδων του Πε.Σ.Υ.Π.. Με απόφαση του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.Π., που εγκρίνεται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας, θεσπίζεται η οργάνωση και ο κανονισμός λειτουργίας της ενιαίας νομικής υπηρεσίας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας μπορεί να συνιστάται ενιαία νομική υπηρεσία δύο ή περισσότερων Πε.Σ.Υ.Π., μετά από πρόταση των Δ.Σ. αυτών, και να θεσπίζεται η οργάνωση και ο κανονισμός λειτουργίας της.»

10. Η περίπτωση β' της παρ. 5Α του άρθρου 5 του ν. 2889/2001 αντικαθίσταται ως εξής:

«β) Το Διευθυντή της Διοικητικής Υπηρεσίας, αναπληρούμενο από τον προϊστάμενο της Υποδιεύθυνσης Οικονομικού. Εάν στον οργανισμό του νοσοκομείου δεν προβλέπεται Υποδιεύθυνση Οικονομικού το Διευθυντή της Διοικητικής Υπηρεσίας αναπληρώνει ο προϊστάμενος της Υποδιεύθυνσης Διοικητικού ή ο προϊστάμενος του τμήματος Οικονομικού όπου δεν προβλέπεται υποδιεύθυνση διοικητικού.»

11. Η περίπτωση δ' της παρ. 5Α του άρθρου 5 του ν. 2889/2001 αντικαθίσταται ως εξής:

«Το Διευθυντή της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, αναπληρούμενο από τον τομέαρχη της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας που έχει τον περισσότερο χρόνο στο βαθμό ή τον προϊστάμενο τμήματος της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, όπου δεν προβλέπονται τομείς επίσης με τον περισσότερο χρόνο στο βαθμό.»

12. Στο τέλος της παρ. 5Α του άρθρου 5 του ν. 2889/2001 προστίθεται νέο εδάφιο, ως εξής:

«Τα μέλη του Συμβουλίου Διοίκησης είναι εισηγητές για τα θέματα της αρμοδιότητάς τους.»

13. Η περίπτωση θ' της παρ. 5Β του άρθρου 5 του ν. 2889/2001 αντικαθίσταται ως εξής:

«θ. Αποφασίζει για την αποδοχή δωρεών και κληροδοτημάτων υπέρ του νοσοκομείου. Εάν πρόκειται για αποδοχή εξοπλισμού υψηλής τεχνολογίας ή της δαπάνης ανάπτυξης νέων τμημάτων η σχετική απόφαση εγκρίνεται από το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.Π.. Το Δ.Σ. αποφασίζει και για την αξιοποίηση των περιουσιακών στοιχείων του νοσοκομείου, με την επιφύλαξη των διατάξεων του άρθρου 109 του Συντάγματος. Για την εκποίηση κινητών και ακινήτων πραγμάτων απαιτείται και έγκριση του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.Π. όταν πρόκειται για αντικείμενο αξίας μεγαλύτερης των 150.000,00 ευρώ ή του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας όταν πρόκειται για αντικείμενο αξίας μεγαλύτερης των 300.000,00 ευρώ.»

14. Μετά την παρ. 5Β του άρθρου 5 του ν. 2889/2001 προστίθεται παρ. 5Γ ως εξής:

«5Γ. Στις αρμοδιότητες του Συμβουλίου Διοίκησης περιλαμβάνεται και η έκδοση των αναγκαίων διοικητικών

πράξεων για τα παρακάτω θέματα του προσωπικού που υπάγεται στον Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ. (Κ.Κ.Δ.Π.Δ.Υ.), καθώς και τα αντίστοιχα θέματα του προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου:

1) Περιουσιακής κατάστασης, κατά το άρθρο 28 του Κ.Κ.Δ.Π.Δ.Υ..

2) Κατάταξης σε μισθολογικά κλιμάκια και χορήγησης επιδομάτων.

3) Δοκιμαστικής υπηρεσίας - μονιμοποίησης, κατά το άρθρο 40 του Κ.Κ.Δ.Π.Δ.Υ..

4) Ένταξης σε βαθμό με βάση το χρόνο υπηρεσίας.

5) Άσκησης ιδιωτικού έργου με αμοιβή, κατά το άρθρο 31 του Κ.Κ.Δ.Π.Δ.Υ..

6) Συμμετοχής σε εταιρείες, κατά το άρθρο 32 του Κ.Κ.Δ.Π.Δ.Υ..

7) Αξίωσης μισθού, κατά τα άρθρα 41- 43 του Κ.Κ.Δ.Π.Δ.Υ..

8) Όρων υγιεινής και ασφάλειας, κατά το άρθρο 44 του Κ.Κ.Δ.Π.Δ.Υ..

9) Χρόνου και συστήματος προαγωγών, κατά τα άρθρα 81- 91 του Κ.Κ.Δ.Π.Δ.Υ..

10) Υπερωριακής εργασίας.

11) Αποζημιώσεων συμβουλίων και επιτροπών.»

15. Μετά την παράγραφο 7Α του άρθρου 5 του ν. 2889/2001 προστίθεται παρ. 7Β, ως εξής:

«7β. Στις αρμοδιότητες του Διοικητή περιλαμβάνεται η έκδοση των πράξεων, που αφορούν τα παρακάτω θέματα του προσωπικού που υπάγεται στον Κ.Κ.Δ.Π.Δ.Υ., καθώς και τα αντίστοιχα θέματα του προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου:

1) Κατάρτισης και λύσης της υπαλληλικής σχέσης, κατά το άρθρο 18 του Κ.Κ.Δ.Π.Δ.Υ..

2) Κανονικών αδειών και αδειών διευκολύνσεων, αδειών μητρότητας και αδειών χωρίς αποδοχές, καθώς και θεμάτων αναρρωτικών και ειδικών αδειών, κατά τα άρθρα 48 – 56 του Κ.Κ.Δ.Π.Δ.Υ..

3) Αδειών υπηρεσιακής εκπαίδευσης, αδειών για επιμορφωτικούς ή επιστημονικούς λόγους και αδειών εξετάσεων, κατά τα άρθρα 58 – 60 του Κ.Κ.Δ.Π.Δ.Υ..

4) Θέσης σε αυτοδίκαιη ή δυνητική αργία, κατά τα άρθρα 103 – 104 του Κ.Κ.Δ.Π.Δ.Υ..

5) Αναστολής άσκησης καθηκόντων, κατά το άρθρο 104 του Κ.Κ.Δ.Π.Δ.Υ..

6) Τοποθέτησης σε οργανικές μονάδες των προϊσταμένων τμημάτων και αυτοτελών γραφείων, κατά το άρθρο 85 του Κ.Κ.Δ.Π.Δ.Υ..

7) Υπηρεσιακής εκπαίδευσης.

8) Υγειονομικής περίθαλψης.

9) Τοποθέτησης του υπαλλήλου σε θέση, μετά το διορισμό του.

10) Κατάρτισης των πινάκων προακτέων υπαλλήλων.

Στα νοσοκομεία που διαθέτουν πάνω από 400 κλίνες, οι αρμοδιότητες αυτής της παραγράφου με αριθμό 3, 4, 8, 9 και 10 ασκούνται από τον Αναπληρωτή Διοικητή. Στα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία οι αρμοδιότητες με αριθμό 3 και 7 ασκούνται από τον Αναπληρωτή Διοικητή Ακαδημαϊκών Υποθέσεων.»

16. Η περίπτωση ε' της παρ. 11 Α του άρθρου 5 του ν. 2889/2001 αντικαθίσταται ως εξής:

«ε) Έναν επιστήμονα της Ιατρικής Υπηρεσίας, μη ιατρό, κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ με βαθμό τουλάχιστον Α', που εκλέγεται από όλους τους μη ιατρούς υπαλλήλους, κα-

τηγορίας ΠΕ ή ΤΕ', που υπάγονται στην Ιατρική Υπηρεσία.»

17. α. Το έκτο εδάφιο της παρ. 11 Α του άρθρου 5 του ν. 2889/2001 αντικαθίσταται ως εξής:

«Τα μέλη του Επιστημονικού Συμβουλίου εκλέγουν με μυστική ψηφοφορία τον Πρόεδρο και τον Αντιπρόεδρο μεταξύ των Διευθυντών ιατρών. Σε περίπτωση ισοψηφίας, ο Διοικητής του νοσοκομείου καλεί τα εκλεγμένα μέλη του Επιστημονικού Συμβουλίου σε δημόσια συνεδρίαση και διενεργεί κλήρωση.»

β. Ειδικά στα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία, Πρόεδρος του Επιστημονικού Συμβουλίου ορίζεται ο Αναπληρωτής Διοικητής Ακαδημαϊκών Υποθέσεων, ο οποίος εκλέγεται όπως ορίζεται στην παρ. Β 2.β του άρθρου 20 του ν. 3172/2003. Στην περίπτωση αυτή ο Αναπληρωτής Διοικητής Ακαδημαϊκών Υποθέσεων είναι επιπλέον μέλος του Επιστημονικού Συμβουλίου και αναπληρώνεται από τον Αντιπρόεδρο, ο οποίος εκλέγεται με μυστική ψηφοφορία από τα μέλη του Επιστημονικού Συμβουλίου μεταξύ των τριών Διευθυντών Πανεπιστημιακών Ιατρών που συμμετέχουν σε αυτό.

γ. Μέχρι την ανασυγκρότηση του Επιστημονικού Συμβουλίου των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων, μετά την εκλογή του Αναπληρωτή Διοικητή Ακαδημαϊκών Υποθέσεων και του Αντιπρόεδρου, το Επιστημονικό Συμβούλιο εξακολουθεί να λειτουργεί με την υφιστάμενη σύνθεσή του.

18. Το στοιχείο στ' της παρ. 11. Α του άρθρου 5 του ν. 2889/2001 αντικαθίσταται ως εξής:

«στ. Ένα (1) νοσηλευτή ή μαία ή επισκέπτη υγείας κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ με βαθμό τουλάχιστον Α', που εκλέγεται από όλους τους νοσηλευτές, μαίες και επισκέπτες υγείας κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ.»

19. Μετά την παράγραφο 11.Β του άρθρου 5 του ν. 2889/2001 προστίθεται παρ. 11Γ, ως εξής:

«11Γ. Όπου στις κείμενες διατάξεις αναφέρεται η Επιστημονική Επιτροπή των νοσοκομείων νοείται, από την έναρξη της ισχύος του ν. 2889/200, το Επιστημονικό Συμβούλιο των νοσοκομείων. Οι διατάξεις του άρθρου 12 του ν. 1397/1983 καταργούνται.»

20. Στο τέλος της παρ. 1 του άρθρου 7 του ν. 2889/2001 προστίθεται εδάφιο, ως εξής:

«Εάν το Επιστημονικό Συμβούλιο δεν υποβάλει τον πίνακα αξιολόγησης των υποψηφίων στο Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.Π. μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την υποβολή των αιτήσεων των υποψηφίων, για τον ορισμό του Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας εφαρμόζεται η ίδια όπως και στο προηγούμενο εδάφιο διαδικασία. Τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας, όταν ελλείπει, απουσιάζει ή κωλύεται να ασκήσει τα καθήκοντά του, αναπληρώνει ο Διευθυντής τομέα της Ιατρικής Υπηρεσίας, που είναι αρχαιότερος ως Διευθυντής τμήματος σε σύγκριση με άλλους Διευθυντές τομέων.»

21. Το πρώτο εδάφιο της παρ. 8 του άρθρου 7 του ν. 2889/2001 αντικαθίσταται ως εξής:

«Σε κάθε τμήμα προϊστάται ιατρός αντίστοιχης ειδικότητας, που κατέχει οργανική θέση με βαθμό Διευθυντή ή άλλος επιστήμονας της Ιατρικής Υπηρεσίας με βαθμό Διευθυντή. Προκειμένου δε για το Φαρμακευτικό Τμήμα, φαρμακοποιός που υπηρετεί στο τμήμα με βαθμό Διευθυντή. Σε περίπτωση που υπηρετούν δύο ή περισσότεροι ιατροί ή φαρμακοποιοί διευθυντές σε οργανική θέση, ο προϊστάμενος ορίζεται με απόφαση του διοικητή μετά από πρόταση του διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας.»

22. Η παρ. 19 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001 όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 19 του άρθρου 13 του ν. 2955/2001 (ΦΕΚ 256 Α') καταργείται.

23. Τα τρία τελευταία εδάφια της παραγράφου 10 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001, όπως συμπληρώθηκε με τη διάταξη της παρ. 26 του άρθρου 13 του ν. 2955/2001, αντικαθίστανται, ως εξής:

« Η οργάνωση και διοίκηση των ανωτέρω νοσοκομείων διέπεται από τις διατάξεις των άρθρων 5, 6, 7 και 8 αυτού του νόμου. Οι αρμοδιότητες που ασκούνται σύμφωνα με τις διατάξεις αυτές από το Διοικητικό Συμβούλιο του Πε.Σ.Υ.Π. και το Συμβούλιο Διοίκησης των νοσοκομείων, περιλαμβανομένων και των πειθαρχικών αρμοδιοτήτων του άρθρου 12, ανήκουν στα Διοικητικά Συμβούλια των νοσοκομείων αυτής της παραγράφου, για τα οποία εξακολουθούν να ισχύουν και οι διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 16 του ν. 2519/1997. Οι διατάξεις του άρθρου 12 εφαρμόζονται ανάλογα και στα παραπάνω νοσοκομεία. Ο Πρόεδρος του Δ.Σ. έχει τις αρμοδιότητες που ορίζονται στην παράγραφο 2 του άρθρου 16 του ν. 2519/1997.

Το Δ.Σ. των παραπάνω νοσοκομείων συγκροτείται σύμφωνα με όσα προβλέπονται στην ιδρυτική τους πράξη και προστίθενται ως μέλη : α) Ένας εκπρόσωπος των ιατρών και των άλλων επιστημόνων της ιατρικής υπηρεσίας. β) Ένας εκπρόσωπος των λοιπών, πλην των επιστημόνων της ιατρικής υπηρεσίας, εργαζομένων στο νοσοκομείο. Εάν η ιδρυτική πράξη ή το καταστατικό που βασίζεται στην ιδρυτική πράξη ορίζει ότι πρέπει να συμμετέχουν στη διοίκηση ορισμένα πρόσωπα αλλά δεν αναθέτει τη διοίκηση του νοσοκομείου αποκλειστικά στα πρόσωπα αυτά ούτε προβλέπει άλλο τρόπο ανάδειξης του Δ.Σ., το Διοικητικό Συμβούλιο συγκροτείται σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 15 του ν. 2519/1997 και προστίθενται στη σύνθεσή του τα πρόσωπα που ορίζει η ιδρυτική πράξη, με την ιδιότητα που προβλέπεται στην πράξη αυτή. Στην τελευταία περίπτωση ο Διοικητής ορίζεται και Πρόεδρος του Δ.Σ. του νοσοκομείου, εκτός εάν η ιδιότητα αυτή επιφυλάσσεται σε άλλο πρόσωπο από την ιδρυτική πράξη ή το καταστατικό που βασίζεται στην ιδρυτική πράξη.

Το Διοικητικό Συμβούλιο είναι το ανώτατο όργανο διοίκησης των παραπάνω νοσοκομείων και ο διοικητής υπόκειται στην εξουσία και τον έλεγχο του. Οι αρμοδιότητες που ασκούνται από τον Διοικητή, κατά τις διατάξεις του άρθρου 5 παρ.7Α', καθώς και τις λοιπές διατάξεις αυτού του νόμου που αφορούν τη διοίκηση των νοσοκομείων και τη διαχείριση της περιουσίας τους, νοούνται ως εισηγητικές προς το Διοικητικό Συμβούλιο και τον Πρόεδρο αυτού, που λαμβάνουν την τελική απόφαση επί των σχετικών θεμάτων, ανάλογα με την αρμοδιότητά τους.

Στο Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων «ΑΝΔΡΕΑΣ ΣΥΓΓΡΟΣ» οι αρμοδιότητες που προβλέπονται οι διατάξεις του ν. 2889/2001 για τον Διοικητή ασκούνται από τον Διευθυντή του νοσοκομείου που προβλέπει η διαθήκη της Ιφίγένειας Συγγρού και καταργείται η θέση του Διοικητή.»

24. Η παρ.3 του άρθρου 5 του ν. 2889/2001 αντικαθίσταται ως εξής:

«3. Διατηρούν την ονομασία τους ως «Πανεπιστημιακά» τα Γενικά Νοσοκομεία Αλεξανδρούπολης, «ΑΤΤΙΚΟΝ», «ΑΧΕΠΑ» Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Ηρακλείου Κρήτης, Λάρισας και Πατρών.»

Άρθρο 3 **Θέματα των Κέντρων Υγείας**

Δεν απαιτείται έγκριση της Τριμελούς Επιτροπής του άρθρου 2 της Π.Υ.Σ. 55/11.11.1998 (ΦΕΚ 252 Α΄) για το διορισμό σε κενές θέσεις ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου κατά τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 26 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α΄) και της παρ. 1 του άρθρου 28 του ν. 2646/1998 (ΦΕΚ 236 Α΄). Διορισμοί που έγιναν μέχρι τη δημοσίευση αυτού του νόμου σύμφωνα με τις παραπάνω διατάξεις, χωρίς έγκριση της Τριμελούς Επιτροπής, είναι νόμιμοι και καταβάλλονται όλες οι αποδοχές.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ **ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**

Άρθρο 4 **Πειθαρχικώς Προϊστάμενοι των Προέδρων,** **Αναπληρωτών Γενικών Διευθυντών των Πε.Σ.Υ.Π.,** **Διοικητών και Αναπληρωτών Διοικητών**

1. Στο άρθρο 12 του ν. 2889/2001 προστίθεται παράγραφος 7, ως εξής:

«7. Ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας και ο Γενικός Γραμματέας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας που ασκεί καθήκοντα Προέδρου του Συ.Πε.Σ.Υ.Π. είναι πειθαρχικώς προϊστάμενοι των Προέδρων και των Αναπληρωτών Γενικών Διευθυντών των Πε.Σ.Υ.Π., καθώς και των Διοικητών και Αναπληρωτών Διοικητών των Νοσοκομείων.

Οι διατάξεις των παραγράφων 2, 3 και 4 του άρθρου 39 του ν. 2519/1997 καταργούνται.»

2. Στο άρθρο 12 του ν.2889/2001 προστίθεται παράγραφος 8, ως εξής:

«8. Ο Πρόεδρος του Πε.Σ.Υ.Π. μπορεί να διενεργεί, αυτεπαγγέλτως ή κατόπιν παραπομπής από αρμόδιο πειθαρχικό όργανο, προκαταρκτική έρευνα και Ενορκη Διοικητική Εξέταση κατά των Διοικητών των νοσοκομείων της αρμοδιότητάς του και εάν κρίνει ότι πρέπει να ασκηθεί πειθαρχική δίωξη εναντίον τους εισηγείται σχετικά στο Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.Π.. Στην περίπτωση αυτή ο Πρόεδρος είναι εισηγητής, χωρίς δικαίωμα ψήφου, και στο Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.Π. προεδρεύει ο αντιπρόεδρος αυτού. Το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.Π. μπορεί να επιβάλει την ποινή της επίπληξης ή του προστίμου μέχρι των αποδοχών ενός μηνός ή να παραπέμψει την υπόθεση στο αρμόδιο πειθαρχικό συμβούλιο.

Ο Πρόεδρος του Πε.Σ.Υ.Π. και ο Διοικητής είναι πειθαρχικώς προϊστάμενοι του Αναπληρωτή Διοικητή του νοσοκομείου.»

Άρθρο 5 **Θέματα ιατρών μελών Δ.Ε.Π.**

1. Η διάταξη της παρ. 35 του άρθρου 3 του ν. 3027/2002 (ΦΕΚ 152 Α΄) αντικαθίσταται ως εξής:

«35. Η ειδική αμοιβή για το κλινικό και εργαστηριακό έργο που αναφέρεται στην παρ. 6 του άρθρου 13 του ν.2889/2001 καταβάλλεται από την έναρξη ισχύος του νόμου αυτού και στους φυσικούς ιατρικής – ακτινοφυσικούς, χημικούς, κλινικούς χημικούς, βιοχημικούς, βιολόγους, ψυχολόγους και φαρμακοποιούς, μέλη ΔΕΠ Πανεπιστημίων, που υπηρετούν σε πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες εγκατεστημένες σε νοσοκομεία

του Ε.Σ.Υ. ή των Πανεπιστημίων. Η αμοιβή αυτή καταβάλλεται από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του οικείου νοσοκομείου.»

2. Η διάταξη της παρ. 3 του άρθρου 11 του ν.2889/2001 αντικαθίσταται, από την έναρξη της ισχύος της, ως εξής:

«Ο Πανεπιστημιακός Ιατρός, που είναι τοποθετημένος σε Πανεπιστημιακή Κλινική, Εργαστήριο ή Μονάδα εγκατεστημένη σε νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ. ή των Πανεπιστημίων, εφόσον παραβιάζει τις διατάξεις της προηγούμενης παραγράφου, ανεξάρτητα από την πειθαρχική του δίωξη για την οποία εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 4 του ν.2530/1997, απομακρύνεται αμέσως από το νοσοκομείο με απόφαση της συγκλήτου του οικείου Πανεπιστημίου, με την οποία ανακαλείται η πράξη τοποθέτησής του. Η σύγκλητος καλεί το μέλος Δ.Ε.Π. σε ακρόαση και αποφασίζει για την απομάκρυνσή του ή μη με βάση τα στοιχεία του φακέλου που διαβιβάζεται από το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.Π. ή τη διοίκηση του νοσοκομείου ή το όργανο που ενήργησε τον έλεγχο. Η απόφαση της συγκλήτου δεν αποκλείει περαιτέρω έρευνα της υπόθεσης στα πλαίσια της πειθαρχικής διαδικασίας.»

3. Το τρίτο εδάφιο της παρ. 4 του άρθρου 11 του ν.2889/2001 αντικαθίσταται, από την έναρξη της ισχύος του, ως εξής:

«Ο Πανεπιστημιακός Ιατρός, που είναι τοποθετημένος σε Πανεπιστημιακή Κλινική, Εργαστήριο ή Μονάδα εγκατεστημένη σε νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ. ή των Πανεπιστημίων, εφόσον παραβιάζει τις διατάξεις αυτής της παραγράφου, ανεξάρτητα από την πειθαρχική του δίωξη για την οποία εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 4 του ν.2530/1997, απομακρύνεται αμέσως από το νοσοκομείο με απόφαση της συγκλήτου του οικείου Πανεπιστημίου, με την οποία ανακαλείται η πράξη τοποθέτησής του. Η σύγκλητος καλεί το μέλος Δ.Ε.Π. σε ακρόαση και αποφασίζει για την απομάκρυνσή του ή μη με βάση τα στοιχεία του φακέλου που διαβιβάζεται από το Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ.Π. ή τη διοίκηση του νοσοκομείου ή το όργανο που ενήργησε τον έλεγχο. Η απόφαση της συγκλήτου δεν αποκλείει περαιτέρω έρευνα της υπόθεσης στα πλαίσια της πειθαρχικής διαδικασίας.»

4. Ως Πανεπιστημιακά θεωρούνται οι κλινικές, μονάδες και τα εργαστήρια που έχουν εκπαιδευτικούς, μετεκπαιδευτικούς και ερευνητικούς σκοπούς και δραστηριότητες και πλαισιώνονται από πανεπιστημιακό ιατρικό προσωπικό, τα οποία έχουν εγκατασταθεί ή εγκαθίστανται στο Ευγενίδειο Θεραπευτήριο Α.Ε. και μόνο εφόσον το Πανεπιστήμιο Αθηνών συνεχίζει να κατέχει τουλάχιστον το 90% του μετοχικού του κεφαλαίου και διορίζει αποκλειστικά αυτό τη διοίκησή του και λειτουργούν σύμφωνα με τους κανόνες και τις αρχές που ισχύουν για τις πανεπιστημιακές μονάδες και εργαστήρια.

Άρθρο 6 **Θέματα διορισμού ιατρών Ε.Σ.Υ.**

1. Η παρ. 5 του άρθρου 11 του ν.2889/2001 αντικαθίσταται ως εξής:

«5. Οι ιατροί που προσλαμβάνονται για πρώτη φορά σε θέση Επιμελητών Α΄, Β΄ και Γ΄ διορίζονται με πενταετή θητεία. Στο τέλος της πενταετίας η θέση επαναπροκηρύσσεται και εφόσον επιλεγεί ο ίδιος ιατρός διορίζεται ως μόνιμος. Οι ιατροί που επιλέγονται δύο φορές για κάλυψη θέσης στο Ε.Σ.Υ. μονιμοποιούνται αυτοδίκαια

στο βαθμό που κατέχουν μετά τη συμπλήρωση υπηρεσίας πέντε ετών. Για τη συμπλήρωση της πενταετίας λαμβάνεται υπόψη και ο χρόνος υπηρεσίας ιατρών που διορίστηκαν σε οργανική θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. και έχασαν ή χάνουν τη θέση τους με την έκδοση απόφασης των επιτροπών εκδίκασης εκκρεμών ενστάσεων της παραγράφου 12 του άρθρου 37 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α΄) ή με την έκδοση δικαστικής απόφασης.

Οι ιατροί που προσλαμβάνονται σε θέσεις διευθυντών διορίζονται με πενταετή θητεία, στο τέλος της οποίας ο ιατρός αξιολογείται από το Συμβούλιο Αξιολόγησης Διευθυντών και εφόσον η αξιολόγηση είναι θετική ο ιατρός μονιμοποιείται. Οι διατάξεις αυτής της παραγράφου ισχύουν και για τους ιατρούς που διορίστηκαν σε θέση κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη δημοσίευση αυτού του νόμου.

Για τους επιμελητές Α΄ που διορίστηκαν για πρώτη φορά στο Ε.Σ.Υ. με τις διατάξεις του ν.2519/1997 εξακολουθεί να ισχύει το εδάφιο 7 της παρ. 7 του άρθρου 11 του ν.2889/2001.

Μετά τη μονιμοποίηση των παραπάνω ιατρών ισχύουν για την εξέλιξή τους οι διατάξεις του άρθρου 35 του ν. 2519/1997.

Η προύπηρεσία ειδικευμένου ιατρού, σε υπηρεσίες του κρατικού συστήματος Κρατών- Μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, υπολογίζεται για την εξέλιξη του ιατρού ως προύπηρεσία στο Ε.Σ.Υ..»

Κάθε άλλη γενική ή ειδική διάταξη που είναι αντίθετη με τις ρυθμίσεις αυτής της παραγράφου καταργείται.

2. Η παρ. 6 του άρθρου 11 του ν.2889/2001 αντικαθίσταται, ως εξής:

«3. Η διαδικασία επαναπροκήρυξης της θέσης αρχίζει ένα (1) έτος πριν τη λήξη της πενταετούς θητείας του ιατρού και η διαδικασία επιλογής πρέπει να έχει ολοκληρωθεί μέχρι τη λήξη της θητείας αυτής. Σε περίπτωση που η διαδικασία δεν έχει ολοκληρωθεί, έως τη λήξη της θητείας, ο ιατρός παραμένει στη θέση του μέχρι την ολοκλήρωση της διαδικασίας πλήρωσης της θέσης. Εφόσον ο ίδιος ιατρός επιλεγεί και πάλι για την κατάληψη της θέσης, ο διορισμός του γίνεται αναδρομικά από τη λήξη της προηγούμενης θητείας του.»

3. Στο τέλος της περ. γ΄ της παρ. 7 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001 προστίθεται το παρακάτω εδάφιο:

«Στην ανωτέρω ρύθμιση υπάγονται και ιατροί που απέκτησαν ειδικότητα πριν το διορισμό τους σε θέσεις μόνιμων αγροτικών ιατρών και εξακολουθούν να κατέχουν τις θέσεις αυτές κατά τη δημοσίευση αυτού του νόμου.»

4. Στην παράγραφο 7 του άρθρου 11 του ν.2889/2001 προστίθεται περίπτωση δ΄, ως εξής:

«δ. Μόνιμοι ιατροί του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. που επιλέγονται για να διοριστούν σε άλλη κενή οργανική θέση του ίδιου κλάδου, που προκηρύχθηκε σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 5 διατηρούν τη μονιμότητά τους.»

5. Η πλήρωση θέσης κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ. νοσοκομείου ή κέντρου υγείας άγονης και προβληματικής περιοχής Α΄ και Β΄ κατηγορίας, από την οποία παραιτείται ο ιατρός που την κατέχει σε διάστημα μικρότερο των έξι (6) μηνών από το διορισμό του, δεν γίνεται με νέα προκήρυξη αλλά με διορισμό κατά τη σειρά του αξιολογικού πίνακα.

6. Στην παρ. 1 του άρθρου 26, του ν.2519/1997 προστίθεται εδάφιο ως εξής:

«Οι κατά τις διατάξεις αυτές καταλαμβανόμενες θέσεις επαναπροκηρύσσονται, σύμφωνα με τις διατάξεις

του ν.2889/2001, μετά την κένωσή τους για οποιονδήποτε λόγο. Σε περίπτωση που η προκήρυξη αποβεί άγονη δεν προκηρύσσονται εκ νέου ως θέσεις ιατρών Ε.Σ.Υ., αλλά μετατρέπονται σε κενές θέσεις ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου.»

7. Η διάταξη της παρ. 1 του άρθρου 15 του ν. 2920/2001 (ΦΕΚ 131 Α΄) εφαρμόζεται και για το διορισμό, σε προσωρινή και προσωποπαγή θέση της ειδικότητάς τους, ειδικευμένων ιατρών, οι οποίοι κατά τη διάρκεια της ειδικεύσής τους ή κατά το χρόνο της υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου υπέστησαν μόνιμες κινητικές αναπηρίες, άνω του 75%, εξαιτίας ή επί ευκαιρία της υπηρεσίας τους, εφόσον κρίνονται ικανοί, από την αρμόδια υγειονομική επιτροπή, για την άσκηση των καθηκόντων της ειδικότητάς τους.

8. Μόνιμοι υπάλληλοι που υπηρετούν σε μονάδες των Πε.Σ.Υ.Π. και των νοσοκομείων της παρ. 10 του άρθρου 13 του ν.2889/2001, καθώς και σε άλλους φορείς που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, οι οποίοι επιπλέον έχουν ή αποκτούν πτυχίο της ιατρικής, μπορούν με αίτησή τους να ζητήσουν να τοποθετηθούν ως ειδικευόμενοι σε μια από τις ιατρικές ειδικότητες που καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ακολουθώντας τη σειρά προτεραιότητας που υπάρχει για κάθε ειδικότητα, χωρίς να παραιτηθούν από τη θέση τους. Οι υπάλληλοι αυτοί λαμβάνουν μόνο τις αποδοχές της οργανικής τους θέσης, εκτός αυτών που συναρτώνται με την άσκηση καθηκόντων της οργανικής τους θέσης και τις ανάλογες αποδοχές από τις εφημερίες της ειδικότητας που θα κάνουν ή τις εφημερίες της οργανικής τους θέσης.

9. Η διάταξη της παρ. 20 του άρθρου 14 του ν.2266/1994, όπως αυτή αντικαταστάθηκε με την παρ. 1 του άρθρου 5 του ν. 2839/2000 (ΦΕΚ 196 Α΄) εφαρμόζεται και για το διορισμό των κατά τη διάταξη αυτή δικαιούχων, που είναι ειδικευμένοι ιατροί, σε κενή οργανική θέση του κλάδου ιατρών του Ε.Σ.Υ.. Εάν ο θάνατος επήλθε πριν από την έναρξη της ειδικότητας ή κατά τη διάρκεια της ειδικεύσης του δικαιούχου η αίτηση διορισμού πρέπει να υποβληθεί μέσα σε αποκλειστική προθεσμία ενός έτους από τη λήψη της ειδικότητας.

Άρθρο 7

Θέματα αξιολόγησης ιατρών Ε.Σ.Υ.

1. Η παρ. 3 του άρθρου 36 του ν. 2519/1997 αντικαθίσταται ως εξής:

«3. Αναθεώρηση της ετήσιας έκθεσης αξιολόγησης γίνεται, μετά από αίτηση του κρινομένου, που την υποβάλλει μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την γνωστοποίηση της έκθεσης, από το Δ.Σ. του οικείου Πε.Σ.Υ.Π..»

2. Η αναθεώρηση των εκθέσεων αξιολόγησης των διευθυντών ή ιατρών άλλης βαθμίδας που είναι προϊστάμενοι τμημάτων, οι οποίες συντάσσονται κατά τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 36 του ν.2519/1997, γίνεται από το Δ.Σ. των Πε.Σ.Υ.Π. μετά από αίτηση των κρινομένων.»

3. Στο τέλος της παρ. 14 του άρθρου 11 του ν.2889/2001 προστίθεται εδάφιο, ως εξής:

«Τα συμβούλια αξιολόγησης αυτής της παραγράφου είναι αρμόδια και για τα θέματα εξέλιξης των ιατρών Ε.Σ.Υ., κατά τις διατάξεις του άρθρου 35 του ν.2519/1997. Τα συμβούλια της παρ. 6 του άρθρου 37 του ν. 2519/1997 καταργούνται.»

4. Η τρίτη περίοδος του πρώτου εδαφίου της παρ. 12 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001 αντικαθίσταται ως εξής : «Κάθε εισηγητής συντάσσει και υποβάλλει την εισήγησή του στη Γραμματεία του αρμόδιου συμβουλίου μέσα σε 30 εργάσιμες ημέρες, από τότε που παρέλαβε τους φακέλους με τα δικαιολογητικά των υποψηφίων.»

5.α. Το τελευταίο εδάφιο της παρ. 12 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001 αντικαθίσταται από την έναρξη της ισχύος του, ως εξής:

«Σε εξαιρετικές περιπτώσεις μπορεί ο Πρόεδρος του Πε.Σ.Υ.Π. να παρατείνει τις προθεσμίες για την υποβολή των εισηγήσεων μέχρι 15 εργάσιμες ημέρες.»

β. Στο τέλος της παρ. 12 του άρθρου 11 προστίθεται το παρακάτω εδάφιο:

«Τα Περιφερειακά Συμβούλια Επιλογής των Επιμελητών ιατρών Ε.Σ.Υ. και τα Συμβούλια Επιλογής Διευθυντών ιατρών Ε.Σ.Υ., καθώς και τα αντίστοιχα Συμβούλια Αξιολόγησης, επιτρέπεται να λειτουργούν και αν κάποια από τα μέλη τους εκλείψουν ή αποχωρήσουν για οποιονδήποτε λόγο ή απωλέσουν την ιδιότητα βάσει της οποίας ορίστηκαν, εφόσον, κατά τις συνεδριάσεις τους, τα λοιπά μέλη επαρκούν ώστε να υπάρχει απαρτία. Εάν τα μέλη που απολείπονται έχουν οριστεί ως εισηγητές, καθώς και στην περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο οι εισηγήσεις δεν κατατίθενται εμπρόθεσμα ή παρέρχεται τετράμηνο από την παραλαβή του φακέλου από το συμβούλιο χωρίς να εκδοθεί απόφαση, ο πρόεδρος του συμβουλίου ορίζει ως εισηγητή τον εαυτό του και συγκαλεί το συμβούλιο, μέσα σε είκοσι ημέρες, σε τελική συνεδρίαση για την ολοκλήρωση της κρίσης.»

6. Η περίπτωση γ' της παρ. 14 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001 αντικαθίσταται ως εξής:

«γ) τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου του Πε.Σ.Υ.Π. με αναπληρωτή του τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου του νοσοκομείου.»

Άρθρο 8

Υπηρεσιακό Συμβούλιο για θέματα υπηρεσιακής κατάστασης των ιατρών Ε.Σ.Υ.

Το προβλεπόμενο από τις διατάξεις του άρθρου 29 του ν.2072/1992 (ΦΕΚ 125 Α') Υπηρεσιακό Συμβούλιο, για θέματα υπηρεσιακής κατάστασης ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ., αποτελείται εφεξής από:

- Έναν Νομικό Σύμβουλο του Κράτους με τον αναπληρωτή του Νομικό Σύμβουλο του Κράτους, που ορίζονται από τον Πρόεδρο του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους, ως Πρόεδρο.

- Έναν Πρόεδρο Πε.Σ.Υ.Π. με αναπληρωτή Πρόεδρο άλλου Πε.Σ.Υ.Π., που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

- Τον Πρόεδρο του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου με αναπληρωτή του τον Αντιπρόεδρο του ίδιου Συλλόγου. Όταν εξετάζονται θέματα οδοντιάτρων, αντί του Προέδρου του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου μετέχει ο Πρόεδρος της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας με αναπληρωτή του τον Αντιπρόεδρο της ίδιας Ομοσπονδίας.

- Έναν Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας με αναπληρωτή του Γενικό Διευθυντή του ίδιου Υπουργείου, που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

- Τον Πρόεδρο της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκο-

μειακών Ιατρών Ελλάδος με αναπληρωτή τον Αντιπρόεδρο της ίδιας Ομοσπονδίας.

Στον Πρόεδρο, τα μέλη, τον Εισηγητή και το Γραμματέα του παραπάνω Υπηρεσιακού Συμβουλίου καταβάλλονται αμοιβή και έξοδα κίνησης, το ύψος των οποίων καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας.

Άρθρο 9

Θέματα νοσοκομειακών φαρμακοποιών

Στο τέλος της παρ. 3 του άρθρου 13 του ν.2889/2001, όπως ισχύει, προστίθεται το παρακάτω εδάφιο:

«Στο Κεντρικό Πειθαρχικό Συμβούλιο, όταν εκδικάζει υποθέσεις φαρμακοποιών του Ε.Σ.Υ., αντί του μέλους της περ. δ' της παρ. 20 του άρθρου 11 μετέχει ως μέλος ο Πρόεδρος της Πανελληνίας Ένωσης Νοσοκομειακών Φαρμακοποιών, με αναπληρωτή του τον Αντιπρόεδρο της ίδιας Ένωσης.»

Άρθρο 10

Αναπλήρωση υπαλλήλου - μητέρας

Η παρ. 21 του άρθρου 21 του ν. 2190/1994 (ΦΕΚ 28 Α') που προστέθηκε με το άρθρο 21 του ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174 Α') αντικαθίσταται ως ακολούθως:

«21. α. Η πρόσληψη νοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού στα Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, Κέντρα Ψυχικής Υγείας, Ιδρύματα Κοινωνικής Πρόνοιας και στους Βρεφονηπιακούς Σταθμούς για την αναπλήρωση μητέρας - υπαλλήλου, στην οποία χορηγούνται άδειες σύμφωνα με τις διατάξεις των παρ. 1 – 4 του άρθρου 52, της παρ. 1 και του δεύτερου εδαφίου της παρ. 2 του άρθρου 53 του ν.2683/1999 (ΦΕΚ 19 Α'), καθώς και αναρρωτική άδεια σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 54 – 56 του ίδιου νόμου, μεγαλύτερη των τριάντα (30) ημερών, γίνεται σύμφωνα με τη διαδικασία και τα κριτήρια του παρόντος άρθρου και διαρκεί όσο χρόνο απουσιάζει η υπάλληλος που αναπληρώνεται. Ανώτατο όριο απασχόλησης κάθε προσλαμβανομένου ορίζονται οκτώ (8) μήνες, ανά δωδεκάμηνο. Παράταση της σύμβασης πέραν του προηγούμενου ορίου ή μετατροπή της σε σύμβαση αορίστου χρόνου είναι αυτοδικαίως άκυρες.

β. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, που εκδίδεται κατ' έτος ορίζεται κατά φορέα ο ανώτατος αριθμός προσωπικού, που επιτρέπεται να προσλαμβάνει και να απασχολεί σε εφαρμογή της περίπτωσης α' της παρούσας παραγράφου, εφόσον είναι εξασφαλισμένες οι απαιτούμενες πιστώσεις. Η απόφαση αυτή υπόκειται στην έγκριση της τριμελούς επιτροπής της παρ. 1 του άρθρου 2 της Π.Υ.Σ. 55/1998 (ΦΕΚ 252 Α'/12.11.1998), όπως ισχύει.»

Άρθρο 11

Θέματα αποσπάσεων – μετατάξεων μη ιατρικού προσωπικού

1. Υπάλληλοι των αποκεντρωμένων μονάδων των Πε.Σ.Υ.Π., του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και των εποπτευόμενων από το Υπουργείο αυτό Ν.Π.Δ.Δ., οι οποίοι έχουν επιλεγεί ως προϊστάμενοι διεύθυνσης ή τμήματος ή αντίστοιχων επιπέδων οργανικής μονάδας των ανωτέρω φορέων επιτρέπεται να αποσπώνται για

κάλυψη των λειτουργικών αναγκών των κεντρικών υπηρεσιών των Πε.Σ.Υ.Π. και νοσοκομείων που λειτουργούν για πρώτη φορά, με τη διαδικασία της παρ. 11 του άρθρου 3 του ν.2889/2001.

2. Οι υπάλληλοι που αποσπώνται στις κεντρικές υπηρεσίες υγείας ή πρόνοιας των Πε.Σ.Υ.Π. δικαιούνται κατά το χρόνο της απόσπασής τους να λαμβάνουν πλήρεις τις τακτικές αποδοχές μαζί με όλα τα με οποιαδήποτε ονομασία επιδόματα, καθώς και οποιεσδήποτε λοιπές παροχές και πάγιες αποζημιώσεις που συνδέονται με την άσκηση των καθηκόντων της οργανικής τους θέσης.

3. Οι διατάξεις της παρ.12 του άρθρου 13 του ν.2955/2001 (ΦΕΚ 256 Α') εφαρμόζονται και για την πλήρωση κενών θέσεων με βαθμό διευθυντή των Κεντρικών Υπηρεσιών του Πε.Σ.Υ.Π., με μετάταξη υπαλλήλων με βαθμό διευθυντή των αποκεντρωμένων υπηρεσιακών μονάδων του ίδιου ή άλλου Πε.Σ.Υ.Π.. Η απόφαση της μετάταξης εκδίδεται από τον πρόεδρο του οικείου Πε.Σ.Υ.Π. ή τους προέδρους των οικείων Πε.Σ.Υ.Π..

4. Οι διατάξεις των παραγράφων 9 και 11 του άρθρου 13 του ν. 2955/2001 (ΦΕΚ 256 Α') εφαρμόζονται και για την απόσπαση ή μετάταξη των αναφερόμενων σε αυτές υπαλλήλων σε διασυνδεδεμένα με το οικείο Πε.Σ.Υ.Π. νοσοκομεία της παραγράφου 10 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001 (ΦΕΚ 37 Α') και αντίστροφα για την απόσπαση ή μετάταξη των υπαγόμενων στον Υπαλληλικό Κώδικα υπαλλήλων των διασυνδεδεμένων με το Πε.Σ.Υ.Π. νοσοκομείων σε υπηρεσίες των φορέων των παραγράφων 9 και 11 του άρθρου 13 του ν.2955/2001. Η απόσπαση ή μετάταξη διενεργείται με κοινή απόφαση του Προέδρου του οικείου Πε.Σ.Υ.Π. και του Προέδρου του Δ.Σ. του διασυνδεδεμένου νοσοκομείου, μετά από σύμφωνη γνώμη του Διοικητή, όταν πρόκειται για απόσπαση ή μετάταξη υπαλλήλων από υπηρεσίες των παραγράφων 9 και 11 του άρθρου 13 του ν. 2955/2001 σε διασυνδεδεμένα με το Πε.Σ.Υ.Π. νοσοκομεία και αντίστροφα. Η απόσπαση ή μετάταξη διενεργείται με κοινή απόφαση των Προέδρων του Δ.Σ. των νοσοκομείων, μετά από σύμφωνη γνώμη των Διοικητών, όταν πρόκειται για απόσπαση ή μετάταξη υπαλλήλου από ένα νοσοκομείο σε άλλο νοσοκομείο της παραγράφου 10 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001.

5. Οι διατάξεις των άρθρων 69, 71 και 73 του ν.2683/1999 (ΦΕΚ 19 Α') εφαρμόζονται και για τη μετάταξη των υπαλλήλων του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, που υπάγονται στον Υπαλληλικό Κώδικα, σε αποκεντρωμένες μονάδες των Περιφερειακών Συστημάτων Υγείας και Πρόνοιας (Πε.Σ.Υ.Π.) και στα νοσοκομεία της παραγράφου 10 του άρθρου 13 του ν.2889/2001 και αντίστροφα για τη μετάταξη των υπαλλήλων, που υπάγονται στον Υπαλληλικό Κώδικα, των αποκεντρωμένων μονάδων των Πε.Σ.Υ.Π. και των νοσοκομείων της παρ. 10 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001 στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας.

6. Το τρίτο εδάφιο της παρ. 11 του άρθρου 13 του ν. 2955/2001 αντικαθίσταται ως εξής:

« Οι μετατάξεις διενεργούνται με αποφάσεις του αρμόδιου ή των αρμόδιων Προέδρων των οικείων Πε.Σ.Υ.Π. ύστερα από γνώμη των οικείων υπηρεσιακών συμβουλίων, που συνεκτιμούν και τις υπηρεσιακές ανάγκες. Οι αιτήσεις μετατάξεων, που υποβάλλονται τους μήνες Φεβρουάριο και Σεπτέμβριο κάθε έτους στην αρμόδια υπηρεσία προσωπικού στην οποία ανήκουν οι ενδιαφερόμενοι υπάλληλοι και κοινοποιούνται στην υπηρεσία υποδοχής, συνεξετάζονται από το αρμόδιο Υπηρεσιακό Συμβού-

λιο εντός των επόμενων μηνών Μαρτίου και Οκτωβρίου, αντίστοιχα. Η σχετική γνωμοδότηση του Υπηρεσιακού Συμβουλίου διαβιβάζεται εντός του πρώτου δεκαπενθήμερου των επόμενων μηνών Απριλίου και Νοεμβρίου, αντίστοιχα, με όλα τα απαραίτητα στοιχεία στην υπηρεσία υποδοχής, που φροντίζει για τη λήψη της γνωμοδότησης του αρμόδιου Υπηρεσιακού Συμβουλίου και την προώθηση του σχεδίου της σχετικής απόφασης. Σε περίπτωση διαφωνίας των Προέδρων των οικείων Πε.Σ.Υ.Π. αποφασίζει ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας. Οι διατάξεις των παρ. 3 και 4 του άρθρου 71 και της παρ. 2 του άρθρου 73 του ν.2683/1999 εφαρμόζονται στις μετατάξεις της παρούσας παραγράφου.»

7. Η διάταξη της παρ. 17 του άρθρου 19 του ν.3106/2003 (ΦΕΚ 30 Α') αντικαθίσταται ως εξής:

«17. Α. Το ιατρικό και λοιπό προσωπικό του Γενικού Ογκολογικού Νοσοκομείου Κηφισιάς «Οι Άγιοι Ανάργυροι» που είναι αποσπασμένο σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή άλλο δημόσιο φορέα, δύναται, με απόφαση των αρμοδίων για την απόσπαση οργάνων, να αποσπάται κατ' εξαίρεση πέραν από το προβλεπόμενο από τις ισχύουσες κατά περίπτωση διατάξεις χρονικό διάστημα.

Η ανωτέρω διάταξη έχει εφαρμογή και για το προσωπικό του οποίου έληξε ο χρόνος απόσπασης και εξακολουθεί να παρέχει τις υπηρεσίες του στο φορέα που είχε αποσπασθεί.

Β. Ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας ορίζει με αποφάσεις του τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας των τμημάτων του Γενικού Ογκολογικού Νοσοκομείου Κηφισιάς «Οι Άγιοι Ανάργυροι», καθώς και τα υπηρεσιακά θέματα του προσωπικού των τμημάτων του ως άνω νοσοκομείου, που έχουν προσωρινά μετεγκατασταθεί σε άλλα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., μετά από εισήγηση του Συμβουλίου Διοίκησης και γνώμη του Β' Πε.Σ.Υ.Π. Αττικής, για όσο χρόνο διαρκούν οι συνέπειες του καταστρεπτικού σεισμού της 7.9.1999.

Γ. Οι προσωρινές ρυθμίσεις που γίνονται με βάση τις διατάξεις των εδαφίων Α' και Β' αυτής της παραγράφου παύουν αυτοδίκαια να ισχύουν με την ολοκλήρωση των εργασιών ανοικοδόμησης του Γενικού Ογκολογικού Νοσοκομείου Κηφισιάς «Οι Άγιοι Ανάργυροι» και την έναρξη λειτουργίας του νοσοκομείου στους χώρους του.»

8. Επιτρέπεται η μετάταξη ή η μεταφορά στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας του προσωπικού, μόνιμου ή με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, που αναφέρεται στην παράγραφο 2 του παρόντος άρθρου και κατά τη δημοσίευση του ν.3106/2003 (ΦΕΚ 30 Α'), υπηρετούσε στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας με απόσπαση, κατά οποιονδήποτε τρόπο.

Η διάταξη του προηγούμενου εδαφίου αφορά το προσωπικό που, κατά τη δημοσίευση του ν.3106/2003, ανήκε οργανικά:

α) στον Εθνικό Οργανισμό Κοινωνικής Φροντίδας (Ε.Ο.Κ.Φ.) και προέρχεται από τον Εθνικό Οργανισμό Πρόνοιας (Ε.Ο.Π.),

β) στο Ίδρυμα Βρεφονηπιακών Σταθμών Αθηνών (Ι.Β.Σ.Α.),

γ) στο Εθνικό Ίδρυμα Αποκατάστασης Αναπήρων (Ε.Ι.Α.Α.),

δ) στο Εθνικό Ίδρυμα Κωφών (Ε.Ι.Κ.),

ε) στο Κέντρο Εκπαίδευσης και Αποκατάστασης Τυφλών (Κ.Ε.Α.Τ.) και

στ) στον Κοινωνικό Ξενώνα Ενηλίκων Καρέα ανεξάρτητα, αν, κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης για

μετάταξη ή μεταφορά στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, το προσωπικό αυτό είχε μεταταγεί ή μεταφερθεί, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.3106/2003, σε άλλες υπηρεσίες, όπως της Περιφέρειας ή νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου ή νομικών προσώπων ιδιωτικού δικαίου, που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας ή οργανισμών τοπικής αυτοδιοίκησης πρώτου και δευτέρου βαθμού.

Για τη μετάταξη ή μεταφορά απαιτείται αίτηση των ενδιαφερόμενων υπαλλήλων, που υποβάλλεται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας μέσα σε προθεσμία έξι μηνών από τη δημοσίευση αυτού του νόμου. 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 κατάληψη της οποίας ο μετατασσόμενος ή μεταφερόμενος υπάλληλος έχει τα απαιτούμενα προσόντα. Σε περίπτωση έλλειψης κενής θέσης ή μη πρόβλεψης στον οργανισμό του Υπουργείου θέσης αντίστοιχου κλάδου ή ειδικότητας, συνιστάται προσωποπαγής ομοιόβαθμη θέση ή θέση της ίδιας ειδικότητας, με την απόφαση της μετάταξης ή μεταφοράς, η οποία καταργείται με την αποχώρηση του υπαλλήλου.

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 Περιφερειών, Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων, Δήμων και Κοινοτήτων, ύστερα από γνώμη του Υπηρεσιακού Συμβουλίου της υπηρεσίας στην οποία ανήκει οργανικά ο υπάλληλος και, αν δεν υπάρχει ή δεν λειτουργεί, του ανώτατου μονομελούς οργάνου διοίκησης ή του Προέδρου του συλλογικού οργάνου διοίκησης, γνώμη του υπηρεσιακού συμβουλίου που είναι αρμόδιο για τους υπαλλήλους της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και, προκειμένου για υπαλλήλους που έχουν μεταταγεί σε δήμο ή κοινότητα, γνώμη του οικείου δημάρχου ή προέδρου κοινότητας, που συνεκτιμούν τις υπηρεσιακές ανάγκες. Η απόφαση για τη μετάταξη ή μεταφορά δημοσιεύεται περιληπτικά στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

9. Οι διατάξεις της παρ. 8 αυτού του άρθρου εφαρμόζονται και για το προσωπικό που ανήκει σε αποκεντρωμένες μονάδες των Πε.Σ.Υ.Π. και Ν.Π.Δ.Δ., που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας και κατά τη δημοσίευση του ν.3106/2003 υπηρετούσε με απόσπαση στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, στο οποίο εξακολουθεί να υπηρετεί και κατά τη δημοσίευση του παρόντος νόμου.

Άρθρο 12 **Μεταφορά ιατρικών τμημάτων**

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη των οικείων Πε.Σ.Υ.Π. ή των Δ.Σ. των νοσοκομείων της παρ. 10 του άρθρου 13 του ν.2889/2001, μπορεί να μεταφέρονται ιατρικά τμήματα ή μονάδες, καθώς και ιατρικό και λοιπό προσωπικό αυτών, μαζί με τις αντίστοιχες οργανικές θέσεις, από αποκεντρωμένη υπηρεσιακή μονάδα Πε.Σ.Υ.Π. ή από νοσοκομείο του άρθρου 13 παρ. 10 του ν.2889/2001 σε άλλη μονάδα του ίδιου ή άλλου Πε.Σ.Υ.Π. ή άλλο νοσοκομείο του άρθρου 13 παρ.10 του ν.2889/2001, εντός του ίδιου νομού.

Με την ίδια διαδικασία μπορεί να καταργούνται ιατρικά

τμήματα ή μονάδες μιας αποκεντρωμένης υπηρεσιακής μονάδας Πε.Σ.Υ.Π. ή νοσοκομείου του άρθρου 13 παρ. 10 του ν.2889/2001 και οι θέσεις του ιατρικού και λοιπού προσωπικού, καθώς και το προσωπικό που υπηρετεί σε αυτά, να μεταφέρονται σε άλλη μονάδα του ίδιου ή άλλου Πε.Σ.Υ.Π. ή νοσοκομείου της παρ. 10 του άρθρου 13 του ν.2889/2001, εντός του ίδιου νομού, και να προστίθενται στον οργανισμό της μονάδας υποδοχής.

Άρθρο 13 **Θέματα μισθολογίου**

1. Στην περίπτωση α' της παρ. 7 του άρθρου 8 του ν.2470/1997 (ΦΕΚ 40 Α'), όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 25 παρ. 2 του ν.2716/1999 (ΦΕΚ 96 Α'), μετά τη φράση ΔΕ Βοηθών Φαρμακείων προστίθεται η φράση «,καθώς και των κλάδων ΠΕ Λογοθεραπευτών, ΤΕ Λογοθεραπευτών και ΤΕ Εργοθεραπευτών.»

2. Στο τέλος της παρ. 5 του άρθρου 10 του ν. 2955/2001 (ΦΕΚ 256 Α') προστίθεται από την έναρξη της ισχύος της εδάφιο, ως εξής:

«Η αποζημίωση για υπερωριακή απασχόληση των ανωτέρω υπαλλήλων βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού κάθε Πε.Σ.Υ.Π..»

3. Η διάταξη της παρ. 7 του άρθρου 7 του ν.2606/1998 αντικαθίσταται ως εξής:

«7. Μέσα στο τελευταίο τρίμηνο κάθε έτους, το Διοικητικό Συμβούλιο του Πε.Σ.Υ.Π. διατυπώνει συνολική εισήγηση για τα νοσοκομεία που ανήκουν στο Πε.Σ.Υ.Π. προς το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας για την έγκριση προγράμματος απασχόλησης των υπηρετούντων σε αυτό ιατρών σε εφημερίες του επόμενου έτους.

Μετά την επεξεργασία κάθε εισήγησης από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και την αξιολόγηση της δαπάνης με βάση τις πραγματικές ανάγκες του κάθε Πε.Σ.Υ.Π. εκδίδεται κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας, με την οποία εγκρίνεται το τελικό πρόγραμμα εφημεριών των ιατρών κάθε Πε.Σ.Υ.Π. μέσα στα όρια των πιστώσεων του προϋπολογισμού.

Με την ίδια απόφαση καθορίζεται και κάθε άλλη λεπτομέρεια για την προσφορά εφημεριών, καθώς και ο τρόπος ελέγχου της πιστής τήρησης του προγράμματος εφημεριών κατά Πε.Σ.Υ.Π..

Σε περίπτωση διενέργειας ελέγχου από αρμόδια προς τούτο όργανα και διαπίστωσης υπέρβασης των προβλέψεων της κοινής απόφασης ή απουσίας των εφημερευόντων από τα καθήκοντά τους, κινείται πειθαρχική διαδικασία κατά παντός υπευθύνου από τον αρμόδιο Πρόεδρο Πε.Σ.Υ.Π. ή κάθε άλλο αρμόδιο όργανο. Η περαιτέρω κατανομή των εφημεριών του ιατρικού προσωπικού σε κάθε νοσοκομείο γίνεται με απόφαση του Δ.Σ. του οικείου Πε.Σ.Υ.Π..»

4. Η παρ. 1 του άρθρου 88 του ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α'), όπως τροποποιήθηκε με την παρ. 16 του άρθρου 13 του ν.2889/2001, αντικαθίσταται ως εξής:

«1. Οι ιατροί του Ε.Σ.Υ. όλων των βαθμών, οι οδοντίατροι, καθώς και οι φαρμακοποιοί, χημικοί, βιοχημικοί, κλινικοί χημικοί, βιολόγοι, φυσικοί νοσοκομείων – ακτινοφυσικοί, ψυχολόγοι και κτηνίατροι που υπηρετούν στα νοσοκομεία και στα κέντρα υγείας, υποχρεούνται σε εφημερία στο νοσοκομείο ή στο κέντρο υγείας, σύμφωνα με τις ανάγκες των τμημάτων, εργαστηρίων και ειδικών μονάδων και εν γένει σύμφωνα με τις ανάγκες για

την απρόσκοπτη λειτουργία του νοσοκομείου ή του κέντρου υγείας. Στους ιατρούς και τους λοιπούς ως άνω επιστήμονες ενεργού εφημερίας καταβάλλεται αποζημίωση για υπερωριακή απασχόληση, που καθορίζεται σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν για τον καθορισμό της υπερωριακής απασχόλησης.»

5. Ιατρικό και λοιπό επιστημονικό προσωπικό, που αποσπάται από αποκεντρωμένη μονάδα Πε.Σ.Υ.Π. ή από νοσοκομείο της παρ. 10 του άρθρου 13 του ν.2889/2001 σε αποκεντρωμένη μονάδα του ίδιου ή άλλου Πε.Σ.Υ.Π. ή διασυνδεδεμένο με αυτό νοσοκομείο της παρ. 10 του άρθρου 13 του ν.2889/2001, μπορεί, μετά από απόφαση του Δ.Σ. του οικείου ή των οικείων Πε.Σ.Υ.Π., να πραγματοποιεί το σύνολο ή μέρος των εφημεριών του στο νοσοκομείο της οργανικής του θέσης.

6. Στο προσωπικό των νοσοκομείων και κέντρων υγείας των Πε.Σ.Υ.Π. και των νοσοκομείων της παρ. 10 του άρθρου 13 του ν.2889/2001, καθώς και στο προσωπικό του Ε.Κ.Α.Β., μπορεί να χορηγούνται στολές, με δαπάνες της υπηρεσίας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται οι κλάδοι του προσωπικού στους οποίους παρέχεται στολή, καθώς και ο τύπος στολής για κάθε κλάδο και ρυθμίζονται οι αναγκαίες λεπτομέρειες για την εφαρμογή της διάταξης αυτής.

7. Οι Επόπτες Δημόσιας Υγείας, οι οποίοι υπηρετούν σε οποιαδήποτε υπηρεσία δημόσιας υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας των Περιφερειών και των Ο.Τ.Α. Β' βαθμού λαμβάνουν επίδομα ετοιμότητας, που καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Άρθρο 14

1. Η διάταξη της παρ.12 του άρθρου 28 του ν. 2646/1998, όπως τροποποιήθηκε με την παρ. 2 του άρθρου 13 του ν.2889/2001 και συμπληρώθηκε με την παρ. 27 του άρθρου 13 του ν.2955/2001, αντικαθίσταται ως εξής:

«Τα Πε.Σ.Υ.Π. και οι αποκεντρωμένες μονάδες τους, καθώς και τα νοσοκομεία της παρ. 10 του άρθρου 13 του ν.2889/2001 και το Ε.Κ.Α.Β., επιτρέπεται να αναθέτουν με σύμβαση έργου, χωρίς την έγκριση σκοπιμότητας από άλλο όργανο, τη φύλαξη των χώρων τους και την καθαριότητα των κτιριακών τους εγκαταστάσεων και των παραρτημάτων τους σε ειδικά συνεργεία παροχής υπηρεσιών ασφάλειας ή καθαρισμού, ανεξάρτητα αν η αμοιβή του αναδόχου υπερβαίνει την απαιτούμενη δαπάνη για την πλήρωση των κενών οργανικών θέσεων των οικείων κλάδων ή ειδικοτήτων.»

2. Στο τέλος του πρώτου εδαφίου του άρθρου 5 του ν.2955/2001 (ΦΕΚ 256 Α') προστίθεται νέο εδάφιο, ως εξής:

«Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας επιτρέπεται να επεκτείνεται η πληρωμή μέσω του αλληλόχρεου λογαριασμού και σε προμήθειες φαρμάκων, καθώς και προϊόντων της παρ. 2 του άρθρου 7 αυτού του νόμου, που διενεργούνται χωρίς διαγωνισμό.»

3. Η διενέργεια των προμηθειών για την κάλυψη αναγκών σε τρόφιμα των Πε.Σ.Υ.Π., των αποκεντρωμένων μονάδων τους και των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. που διασυνδέονται λειτουργικά με το Πε.Σ.Υ.Π., δεν υπάγεται στη ρύθμιση του άρθρου 13 παρ. 6 του ν.2503/1997. Οι συμβάσεις των ανωτέρω προμηθειών συνάπτονται και

εκτελούνται από τις αποκεντρωμένες μονάδες των Πε.Σ.Υ.Π. και από τα νοσοκομεία της παρ. 10 του άρθρου 13 του ν.2889/2001.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ

Άρθρο 15

Θέματα της Επιτροπής Ναρκωτικών

1. Στο άρθρο 4 του ν. 1729/1987 (ΦΕΚ 144 Α'), όπως συμπληρώθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 8 του ν. 2443/1996 (ΦΕΚ 265 Α') και του άρθρου 23 του ν. 2948/2001, προστίθεται παράγραφος 9, ως εξής:

«9. Η άδεια για την εισαγωγή και εξαγωγή των ουσιών, καθώς και των έτοιμων φαρμακοτεχνικών προϊόντων και ιδιοσκευασμάτων που περιέχουν τις ουσίες που υπάγονται στους πίνακες της παρ.3 αυτού του άρθρου χορηγείται με απόφαση της αρμόδιας Διεύθυνσης του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνωμοδότηση της Επιτροπής Ναρκωτικών. Κατά τα λοιπά ισχύουν αυτά που ορίζονται στην παράγραφο 3 αυτού του άρθρου.»

2. Στο τέλος της παρ. 1 του άρθρου 2 του ν. 1729/1987 προστίθεται το παρακάτω εδάφιο:

«Η αμοιβή των μελών και του γραμματέα της Επιτροπής Ναρκωτικών καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας. Η διάταξη του τέταρτου εδαφίου του άρθρου 3 του ν.5539/1932 (ΦΕΚ 198 Α') καταργείται.»

Άρθρο 16

Ανασυγκρότηση της Φαρμακευτικής Γνωμοδοτικής Επιτροπής

Η παράγραφος 1 του άρθρου 10 του ν.1963/1991(ΦΕΚ 138 Α') αντικαθίσταται ως εξής:

«1. Στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας συνιστάται Φαρμακευτική Γνωμοδοτική Επιτροπή, η οποία αποτελείται από:

α) τον Νομικό Σύμβουλο του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας ή το νόμιμο αναπληρωτή του, ως πρόεδρο,

β) τον Πρόεδρο του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων ή το νόμιμο αναπληρωτή του ή άλλο μέλος του Δ.Σ. αυτού ως αντιπρόεδρο,

γ) τον Προϊστάμενο της Διευθύνσεως Τεχνικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας ή το νόμιμο αναπληρωτή του,

δ) τον Προϊστάμενο της Διευθύνσεως Φαρμάκων και Φαρμακείων του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας ή το νόμιμο αναπληρωτή του,

ε) τον Πρόεδρο του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου ή το νόμιμο αναπληρωτή του ή άλλο μέλος του Δ.Σ. αυτού.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας καθορίζεται η αμοιβή των μελών, του εισηγητή και του γραμματέα της επιτροπής.»

Άρθρο 17

Θέματα του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.)

1. Το άρθρο 32 του ν.2737/1999 (ΦΕΚ 174 Α') αντικαθίσταται, ως εξής:

«Ως Πρόεδρος του Δ.Σ. του Ε.Ο.Φ. ορίζεται με απόφαση του Υπουργικού Συμβουλίου, μετά από εισήγηση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, πρόσωπο που έχει γνώση οργάνωσης και διοίκησης και είναι κάτοχος πτυχίου Α.Ε.Ι..

Σε θέση Προέδρου ή Αντιπροέδρου του Δ.Σ. του Ε.Ο.Φ. επιτρέπεται να ορίζονται και μέλη Δ.Ε.Π. Α.Ε.Ι. και Εκπαιδευτικού Προσωπικού (Ε.Π.) των Τ.Ε.Ι.. Στην περίπτωση αυτή εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 14 του ν.2530/1997 (ΦΕΚ 218 Α΄) και των άρθρων 5 παρ. 11β και 14 του ν.2703/1999 (ΦΕΚ 72 Α΄) περί μερικής απασχόλησης.

Ο Πρόεδρος και ο Αντιπρόεδρος του Δ.Σ. του Ε.Ο.Φ. έχουν πλήρη απασχόληση και οι αμοιβές τους ορίζονται, χωρίς περιορισμό ως προς το ύψος τους, από άλλες γενικές ή ειδικές διατάξεις, με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας. Με όμοια απόφαση ορίζεται και η αμοιβή των υπόλοιπων μελών του Δ.Σ..»

2. Στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων συνιστάται θέση Γενικού Διευθυντή.

Για την κατάληψη της θέσης του Γενικού Διευθυντή απαιτείται πτυχίο Α.Ε.Ι., αποδεδειγμένη ικανότητα και αξιολογημένη εμπειρία στην άσκηση διοικητικών διευθυντικών καθηκόντων σε υπηρεσίες ή οργανισμούς ή επιχειρήσεις του δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα ημεδαπής ή αλλοδαπής, συνεκτιμωμένων και των μεταπτυχιακών τίτλων και της επιστημονικής εξειδίκευσης ή εμπειρίας σε θέματα οργάνωσης και διοίκησης. Η προκήρυξη της θέσης γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, με την οποία ορίζονται τα δικαιολογητικά, η προθεσμία και κάθε σχετική λεπτομέρεια, για την υποβολή της αίτησης. Η προκήρυξη δημοσιεύεται σε δύο τουλάχιστον ημερήσιες εφημερίδες ευρείας κυκλοφορίας της ημεδαπής και στην επίσημη εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Η επιλογή του Γενικού Διευθυντή γίνεται από το Ειδικό Υπηρεσιακό Συμβούλιο του άρθρου 159 του Κ.Κ.Δ.Π.Δ.Δ.Υ., που κυρώθηκε με το ν.2683/1999 (ΦΕΚ 19 Α΄), όπως ισχύει σήμερα.

Υποψήφιος για τη θέση Γενικού Διευθυντή μπορεί να είναι και δημόσιος λειτουργός ή υπάλληλος ή στέλεχος οργανισμών ή τραπεζών του δημόσιου τομέα, ο οποίος, εφόσον επιλεγεί και διοριστεί, μετά τη λήξη της θητείας του επανέρχεται στην προτέρα θέση του. Στην περίπτωση αυτή η θητεία του ως Γενικού Διευθυντή θεωρείται ως πραγματική υπηρεσία σε θέση προϊσταμένου τμήματος ή διεύθυνσης, προκειμένου να κριθεί για προαγωγή αντίστοιχα στο βαθμό του Διευθυντή ή του Γενικού Διευθυντή. Σε περίπτωση επιλογής και διορισμού του, ο δημόσιος λειτουργός ή υπάλληλος έχει δικαίωμα επιλογής των αποδοχών της οργανικής του θέσης ή των αποδοχών που καθορίζονται για το Γενικό Διευθυντή του Οργανισμού με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας. Απαραίτητη προϋπόθεση για να κριθεί ο εν λόγω υποψήφιος είναι η συναίνεση της δημόσιας υπηρεσίας ή του οργανισμού ή επιχείρησης του δημόσιου τομέα ή του Πανεπιστημίου ή Τεχνολογικού Ιδρύματος, όπου υπηρετεί.

Ο Γενικός Διευθυντής είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και διορίζεται για τριετή θητεία, που μπορεί να ανανεώνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από γνώμη του Ειδικού Υπηρεσιακού Συμβουλίου. Πρόωρη λήξη της θητείας του, αζημίως

για τον Οργανισμό, επιτρέπεται μόνο για σπουδαίο λόγο και γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από εισήγηση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Φ. και γνώμη του Ειδικού Υπηρεσιακού Συμβουλίου.

Οι αρμοδιότητες του Γενικού Διευθυντή καθορίζονται από τον Οργανισμό του Ε.Ο.Φ..

Άρθρο 18

Κατάλογος συνταγογραφούμενων ιδιοσκευασμάτων

Οι παράγραφοι 1, 2, 3, 4, 5 και 6 του άρθρου 20 του ν.2458/1997 (ΦΕΚ 15 Α΄), όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 23 του ν.2737/1999, τροποποιούνται ως ακολούθως:

«1. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Υγείας και Πρόνοιας, και Εμπορικής Ναυτιλίας καθιερώνεται κατάλογος συνταγογραφούμενων ιδιοσκευασμάτων για το Δημόσιο και όλους τους φορείς και κλάδους ασφάλισης ασθενείας, ανεξάρτητα από την ονομασία και τη νομική τους μορφή, καθώς και όλους τους δικαιούχους περίθαλψης «οικονομικά αδυνάτου και ανασφαλιστού». Ο κατάλογος μπορεί να αναθεωρείται ανά διετία από της ισχύος του, ύστερα από εισήγηση Ειδικής Επιτροπής, που συνιστάται στον Ε.Ο.Φ. με όμοια απόφαση.

Μέχρι την εκάστοτε αναθεώρηση του καταλόγου μπορεί να εκδίδονται με την ίδια διαδικασία αξιολόγησης και ύστερα από απόφαση των ίδιων Υπουργών συμπληρωματικοί και διορθωτικοί κατάλογοι αυτού. Μέσα σε δεκαπέντε (15) ημέρες από την έκδοση του νέου δελτίου τιμών οι ενδιαφερόμενοι καταθέτουν στην Ειδική Επιτροπή αίτηση συνοδευόμενη από το ειδικό τέλος της υποπερ. ι΄, που προστέθηκε με το άρθρο 19 παρ. 2 του ν.2889/2001 (ΦΕΚ 37 Α΄) στην περ. β΄ της παρ. 1 του άρθρου 11 του ν.1316/1983, με τα απαραίτητα στοιχεία, προκειμένου να αξιολογηθούν τα ιδιοσκευάσματά τους. Ο συμπληρωματικός κατάλογος εκδίδεται εντός ενενήντα (90) ημερών από την επομένη της λήξης της ανωτέρω προθεσμίας. Αν οι πληροφορίες, που συνοδεύουν την αίτηση, κριθούν από την Επιτροπή ανεπαρκείς, αναστέλλεται η έναρξη της ανωτέρω προθεσμίας των ενενήντα ημερών και γνωστοποιείται αμέσως στον αιτούντα ποιες πρόσθετες λεπτομερείς πληροφορίες απαιτείται να προσκομισθούν.

2. Η Ειδική Επιτροπή είναι εννεαμελής και συγκροτείται από πέντε καθηγητές ή αναπληρωτές καθηγητές Σχολών Επιστημών Υγείας των Α.Ε.Ι. ή ιατρούς με βαθμό Διευθυντή Ε.Σ.Υ., εκ των οποίων τουλάχιστον ένας είναι φαρμακολόγος και ένας παθολόγος, ένα φαρμακοποιό του Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή, καθώς και έναν ιατρό ή φαρμακοποιό του Ε.Ο.Φ., του Ι.Κ.Α. και του Ο.Γ.Α. που προτείνονται από τις Διοικήσεις τους. Για κάθε μέλος ορίζεται αντίστοιχα και αναπληρωτής. Πρόεδρος ορίζεται καθηγητής ή αναπληρωτής καθηγητής. Γραμματέας της Επιτροπής, καθώς και αναπληρωτής του ορίζεται υπάλληλος του Ε.Ο.Φ. ή των θυγατρικών ανωνύμων εταιρειών του.

Έργο της Ειδικής Επιτροπής είναι η κατάρτιση νέου ή αναθεωρημένου ή συμπληρωματικού καταλόγου συνταγογραφούμενων ιδιοσκευασμάτων για όλους τους ασφαλιστικούς φορείς και το Δημόσιο με αντικειμενικά και επαληθεύσιμα κριτήρια, όπως η αποδεδειγμένη θεραπευτική αποτελεσματικότητα, η ανεκτικότητα και ασφάλεια, το κόστος ημερήσιας θεραπείας και η χορήγηση

τους από τις κοινωνικές ασφαλίσσεις άλλων χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από εισήγηση της Επιτροπής, δύναται να ορίζονται πρόσθετα εξειδικευμένα κριτήρια.

3. Μετά την ολοκλήρωση του σχεδίου του καταλόγου από την Ειδική Επιτροπή ενημερώνονται οι ενδιαφερόμενοι παρασκευαστές ή αντιπρόσωποι, προκειμένου να υποβάλουν εντός δεκαπέντε (15) ημερών τις παρατηρήσεις τους, ώστε να ληφθούν υπόψη για την οριστικοποίηση του καταλόγου.

Μέσα σε προθεσμία εξήντα (60) ημερών από τη δημοσίευση του καταλόγου συνταγογραφούμενων ιδιοσκευασμάτων στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως οι παρασκευαστές ή αντιπρόσωποι, των οποίων τα ιδιοσκευάσματα δεν έχουν περιληφθεί σε αυτόν, δύνανται να υποβάλουν αίτηση επανακρίσεως στην ίδια Ειδική Επιτροπή προσκομίζοντας κάθε συμπληρωματικό επιστημονικό στοιχείο, αναγκαίο για την υπεράσπιση των απόψεών τους, με το δικαίωμα να αναπτύξουν αυτές και προφορικά ενώπιον της Επιτροπής. Για τα ιδιοσκευάσματα, τα οποία γίνονται δεκτά μετά την επανάκρισή τους από την Ειδική Επιτροπή, εκδίδεται συμπληρωματικός κατάλογος με την ίδια διαδικασία.

4. Στα μέλη και τους γραμματείς της Επιτροπής της παρ. 2 καταβάλλεται αποζημίωση κατά συνεδρίαση, η οποία δεν υπόκειται στους περιορισμούς των άρθρων 3 του ν.1256/1982 και 19 του ν.2470/1997 και βαρύνει το Λογαριασμό Βελτίωσης Κοινωνικής Ασφάλισης (Λ.Β.Κ.Α.) και τον προϋπολογισμό του Ε.Ο.Φ.. Το ύψος της αποζημίωσης και η αναλογία της δαπάνης, που βαρύνει το Λ.Β.Κ.Α. και τον Ε.Ο.Φ., καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών, Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Υγείας και Πρόνοιας.

5. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Υγείας και Πρόνοιας και Εμπορικής Ναυτιλίας ρυθμίζονται ο τρόπος λειτουργίας της Ειδικής Επιτροπής, η διαδικασία εγκρίσεως ή απορρίψεως των ιδιοσκευασμάτων, η γραμματειακή της υποστήριξη και κάθε σχετικό θέμα για τη λειτουργία της.

6. Οι φορείς που αναφέρονται στην παρ. 1 του παρόντος άρθρου δεν εξοφλούν συνταγές με ιδιοσκευάσματα, που δεν συμπεριλαμβάνονται στον κατάλογο συνταγογραφούμενων ιδιοσκευασμάτων, εκτός εάν συνοδεύονται από ειδικά αιτιολογημένη γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού για την αναγκαιότητα της χορήγησής τους, ως «αναντικατάστατου». Συνταγές, στις οποίες αναγράφονται ιδιοσκευάσματα εκτός καταλόγου, που χορηγούνται ως «αναντικατάσταστα», δεν εκτελούνται χωρίς θεώρησή τους από τον ελεγκτή ιατρό του Δημοσίου ή του οικείου ασφαλιστικού οργανισμού.

Οι φορείς της παρ. 1 δεν εξοφλούν επίσης συνταγές, στις οποίες αναγράφονται ιδιοσκευάσματα με θεραπευτικές ενδείξεις εκτός των εγκεκριμένων ενδείξεων από τον Ε.Ο.Φ., καθώς και συνταγές, στις οποίες αναγράφονται ιδιοσκευάσματα χωρίς να λαμβάνονται υπόψη οι περιορισμοί, που ορίζονται στον κατάλογο συνταγογραφούμενων ιδιοσκευασμάτων.»

Άρθρο 19 **Θέματα φαρμακείων**

1. Οι απαιτήσεις του Ταμείου Συντάξεων και Αυτασφάλισης Υγειονομικών (Τ.Σ.Α.Υ.), του Ταμείου Επικουρι-

κής Ασφάλισης Υπαλλήλων Φαρμακευτικών Εργασιών (Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.) και του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.), κατά των φαρμακοποιών της χώρας, από εισφορές που οφείλονται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 63 του ν.2519/1997 και του άρθρου δεύτερου του ν.2581/1998 και αφορούν την περίοδο από 3.10.1997 έως και 7.12.1997, θεωρούνται οριστικά εξοφλημένες με την καταβολή από τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο των παρακάτω χρηματικών ποσών.

α) 1.570.426,70 ευρώ υπέρ Ε.Ο.Φ., β) 803.080,00 ευρώ υπέρ Τ.Σ.Α.Υ. και γ) 267.692,50 ευρώ υπέρ Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε..

Μετά την καταβολή των παραπάνω ποσών, απαιτήσεις από την παραπάνω αιτία, που έχουν τυχόν βεβαιωθεί σε βάρος υπόχρεων φαρμακοποιών και δεν έχουν εισπραχθεί, διαγράφονται.

2. Η πρώτη περίοδος της περίπτωσης γ', της παραγράφου 6 του άρθρου 11 του ν.1963/1991 αντικαθίσταται ως εξής:

«γ. Πρόστιμο από χίλια πεντακόσια (1.500,00) μέχρι τριάντα χιλιάδες (30.000,00) ευρώ.»

3. Στην παράγραφο 9 του άρθρου 11 του ν.1963/1991, η φράση «άνω των ενενήντα χιλιάδων (90.000) δραχμών» αντικαθίσταται με την φράση «άνω των χιλίων πεντακοσίων ένα (1.501,00) ευρώ.»

4. Η παρ. 3 του άρθρου 11 του ν.δ. 96/1973, που προστέθηκε με το άρθρο 2 του ν.1132/1981, αντικαθίσταται ως εξής:

«Παραγωγοί, εισαγωγείς, αντιπρόσωποι και παρασκευαστές γενικά φαρμακευτικών προϊόντων, τα οποία φέρουν επί της συσκευασίας τους ημερομηνία λήξεως χρησιμοποίησής τους και έχουν λήξει ή λήγουν εντός του τρέχοντος κάθε φορά Α' ή Β' εξαμήνου κάθε έτους, υποχρεούνται να τα αποσύρουν από τα φαρμακεία μέχρι την 30ή Ιουνίου και την 31η Δεκεμβρίου του ίδιου έτους και να εκδίδουν υποχρεωτικά πιστωτικό τιμολόγιο.

Σε όσους παραβιάζουν την παραπάνω υποχρέωση επιβάλλονται οι κυρώσεις που προβλέπονται από την παρ.1 του άρθρου 19 του ν.δ. 96/1973. Σε περίπτωση υποτροπής, εκτός από τις ποινικές κυρώσεις που προβλέπονται, το πρόστιμο που επιβάλλεται κατά τις διατάξεις αυτές διπλασιάζεται.»

5. Στο τέλος του άρθρου 12 του ν.5607/1932 (ΦΕΚ 300 Α'), όπως αντικαταστάθηκε με τη διάταξη του άρθρου 7 του ν.1963/1991 (ΦΕΚ 138 Α') προστίθεται παρ. 9, ως εξής:

«9. Οι θέσεις φαρμακείων που λειτουργούν νόμιμα, οι οποίες καταργούνται λόγω συστέγασης των αδειούχων φαρμακοποιών και συμμετοχής τους σε εταιρεία φαρμακείων, εξακολουθούν να είναι δεσμευμένες και να παράγουν όλες τις νόμιμες συνέπειες για χρονικό διάστημα ενός έτους από την έκδοση της απόφασης του αρμόδιου Νομάρχη, με την οποία εγκρίνεται η συστέγαση των φαρμακείων.»

6. Με την επιφύλαξη των διατάξεων του άρθρου 6 του ν.328/1976 (ΦΕΚ 128 Α'), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 14 του ν.1821/1988 (ΦΕΚ 271 Α'), του άρθρου 12 του ν.5607/1932, όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 7 του ν.1963/1991 (ΦΕΚ 138 Α'), καθώς και με την επιφύλαξη των διατάξεων του άρθρου 8 του ν.1963/1991, απαγορεύεται κάθε μορφής συμφωνία μεταξύ αδειούχων φαρμακοποιών και τρίτων, η οποία έχει σαν αποτέλεσμα τον άμεσο ή έμμεσο έλεγχο της διεύθυνσης ή της εκμετάλλευσης του φαρμακείου.

Με απόφαση του αρμόδιου Νομάρχη επιβάλλεται πρό-

στιμο από 15.000,00 ευρώ μέχρι 20.000,00 ευρώ σε βάρος των φαρμακοποιών και των τρίτων που παραβιάζουν τις διατάξεις αυτής της παραγράφου. Σε περίπτωση υποτροπής το πρόστιμο διπλασιάζεται και ανακαλείται η άδεια ίδρυσης του φαρμακείου.

Άρθρο 20 Κατάργηση τελών

Το στοιχείο ε' της πρώτης παραγράφου του άρθρου 11 του ν.1316/1983 περί τελών θεώρησης τιμολογίων για την εισαγωγή ειδών αρμοδιότητας του Ε.Ο.Φ., όπως αυτό έχει τροποποιηθεί με τη περίπτωση β' της παρ. 1 του άρθρου 48 του ν.2519/1997, καταργείται.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 21 Καταστήματα οπτικών ειδών

1. Η παράγραφος 1 του άρθρου 6 του ν.971/1979 (ΦΕΚ 223 Α') αντικαθίσταται, ως εξής:

«1. Η διάθεση ομματουαλίων διορθωτικών των διαθλαστικών ανωμαλιών των οφθαλμών, φακών επαφής πλην των υγρών φακών επαφής, και γενικά όλων των συναφών προς την όραση ειδών, γίνεται αποκλειστικά από καταστήματα οπτικών ειδών τα οποία ιδρύονται και λειτουργούν σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος νόμου.»

2. Η παράγραφος 3 του άρθρου 6 του ν.971/1979 αντικαθίσταται ως εξής:

«3. Όσα καταστήματα οπτικών ειδών στεγάζονται εντός φαρμακείων, πολυκαταστημάτων, υπεραγορών ή ετέρων καταστημάτων κατά τη δημοσίευση του παρόντος νόμου συνεχίζουν να λειτουργούν εφόσον πληρούν τους όρους των παραγράφων 2, 4 και 5 του παρόντος άρθρου και διευθύνονται από οπτικό, ο οποίος διαθέτει σχετική άδεια ασκήσεως επαγγέλματος ή τίτλο προσωπικής ικανότητας οπτικού.»

3. Οι διατάξεις του άρθρου 7 του ν. 971/1979 αντικαθίστανται ως εξής:

« Άρθρο 7

1. Τα καταστήματα οπτικών ειδών ιδρύονται από:

α) κατόχους άδειας ασκήσεως επαγγέλματος οπτικού και

β) εταιρείες, με οποιαδήποτε νομική μορφή, με την προϋπόθεση ότι: 1) Επί προσωπικής εταιρείας η πλειοψηφία των εταίρων και ο διαχειριστής ή η πλειοψηφία των διαχειριστών είναι οπτικοί, κάτοχοι άδειας ασκήσεως επαγγέλματος. 2) Επί Ε.Π.Ε. περισσότεροι από τους μισούς εταίρους που εκπροσωπούν περισσότερο από το μισό του εταιρικού κεφαλαίου είναι οπτικοί, κάτοχοι άδειας ασκήσεως επαγγέλματος. 3) Επί Α.Ε. ποσοστό τουλάχιστον 51% του μετοχικού κεφαλαίου ανήκει σε οπτικούς, πολίτες χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, που έχουν τα προσόντα που προβλέπονται στις διατάξεις του ν.971/1979 και των π.δ. 231/1998 (ΦΕΚ 178 Α'), 165/2000 (ΦΕΚ 149 Α') όπως τροποποιήθηκε με το π.δ. 373/2001 (ΦΕΚ 251 Α').

Το σύνολο των μετοχών των Ανωνύμων Εταιρειών είναι υποχρεωτικά ονομαστικές και εφαρμόζονται οι δια-

τάξεις του άρθρου 24 του ν.2214/1994.

2. Η άδεια ίδρύσεως και λειτουργίας καταστήματος οπτικών ειδών χορηγείται από την οικεία Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση κατόπιν αιτήσεως των ενδιαφερομένων. Σε περίπτωση εταιρείας την αίτηση υποβάλλει ο νόμιμος εκπρόσωπός της. Η αίτηση πρέπει, εκτός των προσωπικών στοιχείων του ενδιαφερόμενου, να αναφέρει και την ακριβή διεύθυνση του οικήματος όπου θα εγκατασταθεί το κατάστημα οπτικών ειδών.

Προϋπόθεση για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας είναι να ορίζεται για κάθε κατάστημα υγειονομικός υπεύθυνος, αδειούχος οπτικός.

3. Μαζί με την αίτηση, ο ενδιαφερόμενος οφείλει να υποβάλει: α) Επίσημο σχεδιάγραμμα του οικήματος.

β) Κατάλογο των μηχανημάτων, εργαλείων και οργάνων.

γ) Επικυρωμένο αντίγραφο του πτυχίου της σχολής οπτικών ή του τίτλου προσωπικής ικανότητας οπτικού.

δ) Καταστατικό, επί εταιρείας.

4. Μέσα σε τριάντα ημέρες από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης και των λοιπών δικαιολογητικών η αρμόδια Επιτροπή ελέγχου καταστημάτων οπτικών ειδών ελέγχει το οίκημα, στο οποίο ο ενδιαφερόμενος οπτικός ή η ενδιαφερόμενη εταιρεία επιθυμεί να εγκαταστήσει το κατάστημα οπτικών ειδών, καθώς και την ύπαρξη του τεχνικού εξοπλισμού και συντάσσει σχετική αίτηση ελέγχου.

5. Σε περίπτωση που κατά τον έλεγχο διαπιστωθούν ελλείψεις, αυτές γνωστοποιούνται εγγράφως στον ενδιαφερόμενο. Μετά τη συμπλήρωση των ελλείψεων αυτών γίνεται επανέλεγχος και εφόσον διαπιστωθεί ότι ο ενδιαφερόμενος συμμορφώθηκε με τις παρατηρήσεις της έκθεσης ελέγχου, χορηγείται η άδεια.

6. Η άδεια λειτουργίας χορηγείται μέσα σε προθεσμία ενός μήνα από τη διενέργεια του ελέγχου.

7. Η άδεια λειτουργίας καταστήματος οπτικών ειδών χορηγείται για συγκεκριμένο οίκημα. Σε περίπτωση μεταστέγασης η άδεια λειτουργίας παύει αυτοδίκαια να ισχύει και ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να ζητήσει νέα άδεια λειτουργίας για το οίκημα στο οποίο προτίθεται να μεταφέρει το κατάστημά του.

8. Στην αρμόδια Διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας τηρείται μητρώο των οπτικών καταστημάτων όλης της χώρας. Για την τήρηση και συνεχή ενημέρωση του μητρώου, οι αρμόδιες υπηρεσίες των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων κοινοποιούν στην ανωτέρω υπηρεσία του Υπουργείου και στην Πανελλήνια Ένωση Οπτικών Οπτομετρών όλες τις άδειες ίδρυσης και λειτουργίας οπτικών καταστημάτων που εκδίδουν.

9. Η παρ. 4 του άρθρου 27 του ν.2646/1998 (ΦΕΚ 236 Α') καταργείται.»

4. Το άρθρο 11 του ν. 971/1979 αντικαθίσταται ως εξής:

« Άρθρο 11

Στην έδρα κάθε Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης συνιστάται Επιτροπή Καταστημάτων Οπτικών Ειδών, η οποία αποτελείται από:

α. Έναν οφθαλμίατρο της Διεύθυνσης Υγείας και Δημόσιας Υγιεινής της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης ή έναν οφθαλμίατρο που υπηρετεί σε Νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ., που εδρεύει στη Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση. Σε περίπτωση έλλειψης οφθαλμιάτρου συμμετέχει στην επιτροπή

ιατρός με ειδικότητα Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας.

β. Έναν αρχιτέκτονα ή πολιτικό μηχανικό, που υπηρετεί στην οικεία Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση.

γ. Έναν εκπρόσωπο του οικείου Συλλόγου Οπτικών, που ορίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Συλλόγου. Σε περίπτωση που δεν υφίσταται Σύλλογος Οπτικών σε κάποια Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση συμμετέχει εκπρόσωπος της Πανελληνίας Ένωσης Οπτικών Οπτομετρών, που ορίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο.»

5. Το άρθρο 12 του ν.971/1979 αντικαθίσταται, ως εξής:

«Άρθρο 12

Έργο των Επιτροπών Καταστημάτων Οπτικών Ειδών είναι:

α. Η γνωμοδότηση για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης καταστημάτων οπτικών ειδών.

β. Η εποπτεία και ο έλεγχος των καταστημάτων οπτικών ειδών.

γ. Η γνωμοδότηση για τη χορήγηση αδειών λειτουργίας τμήματος φακών επαφής.

δ. Η εισήγηση για την ανάκληση της άδειας λειτουργίας καταστημάτων οπτικών ειδών.

ε. Η εισήγηση για την επιβολή των νόμιμων κυρώσεων στους παραβάτες της νομοθεσίας για τα καταστήματα οπτικών ειδών και σε βάρος όσων ασκούν χωρίς άδεια το επάγγελμα οπτικού.»

6. Το άρθρο 13 του ν.971/1979 αντικαθίσταται, ως εξής:

«Άρθρο 13

Ο διορισμός των μελών των επιτροπών του άρθρου 11 γίνεται με απόφαση του οικείου Νομάρχη και η αντικατάστασή τους δεν υπόκειται σε περιορισμούς.»

7. Η δεύτερη παράγραφος του άρθρου 16 του ν.971/1979 αντικαθίσταται, ως εξής:

«2. Ανεξάρτητα από την ποινική δίωξη του υπεύθυνου, το κατάστημα οπτικών ειδών το οποίο λειτουργεί χωρίς την προβλεπόμενη άδεια και την παρουσία υπεύθυνου οπτικού, κλείνεται με απόφαση του αρμόδιου Νομάρχη, σε δεκαπέντε ημέρες από την ημέρα που η αρμόδια υπηρεσία λαμβάνει γνώση της παράνομης λειτουργίας του. Η απόφαση εκτελείται από την αρμόδια Αστυνομική Αρχή.

Σε περίπτωση μη συμμόρφωσης του φορέα λειτουργίας του οπτικού καταστήματος στην απόφαση του Νομάρχη, με απόφαση του τελευταίου επιβάλλεται, πέραν των λοιπών κυρώσεων, πρόστιμο χιλίων (1.000) ευρώ για κάθε ημέρα παράνομης λειτουργίας του οπτικού καταστήματος.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας το ύψος του παραπάνω προστίμου μπορεί να αυξάνεται.»

Άρθρο 22

Άσκηση επαγγέλματος νοσηλεύτη

Στην παράγραφο 2 Α του άρθρου 5 του ν.1579/1985 (ΦΕΚ 217 Α') προστίθεται εδάφιο ε' ως εξής:

«ε. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται οι όροι, οι προϋποθέσεις και κάθε σχετική λεπτομέρεια για την άσκηση ιδιωτικού έργου από τους κατόχους άδειας άσκησης επαγγέλματος νοσηλεύτη αποφοίτους Τμημάτων Πανεπιστημίων ή Τεχνολογικών Ιδρυμάτων, και ορίζονται οι ελάχιστες τεχνικές προδια-

γραφές οικήματος και εξοπλισμού για τη συγκρότηση και οργάνωση του επαγγελματικού καταστήματος των νοσηλευτών, μέσα στο οποίο μπορεί να εφαρμόζονται νοσηλευτικές μέθοδοι και πράξεις. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών, Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Υγείας και Πρόνοιας γίνεται η κοστολόγηση των νοσηλευτικών πράξεων.»

Άρθρο 23

Άδεια λειτουργίας μονάδων αδυνατίσματος

Η αρμοδιότητα για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας μονάδων αδυνατίσματος και διαιτολογικών μονάδων με οποιαδήποτε μορφή, καθώς και η αρμοδιότητα επιβολής των νομίμων κυρώσεων κατά των μονάδων που παραβιάζουν τις διατάξεις του άρθρου 52 του ν.2519/1997, μεταβιβάζεται στις Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΚΤΟ

ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΤΟΥ Ε.Κ.Α.Β.

Άρθρο 24

Θέματα διοίκησης

1. Στην πρώτη παράγραφο του άρθρου 40 του ν.2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α') προστίθεται περίπτωση ε', ως εξής:

«ε. Έναν εκπρόσωπο των ιατρών του Ε.Κ.Α.Β. με βαθμό Διευθυντή, που εκλέγεται από τους ιατρούς του Ε.Κ.Α.Β.»

2. Η περίπτωση γ της παρ. 3 του άρθρου 7 του ν.1579/1985, όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 40 του ν.2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α'), αντικαθίσταται, ως εξής: «Έναν εκπρόσωπο των λοιπών, πλην των ιατρών, εργαζομένων στο Ε.Κ.Α.Β., που εκλέγεται από τους εργαζόμενους σε αυτό.»

2. Μετά την πρώτη περίοδο της παρ. 3 του άρθρου 8 του ν.2194/1994 (ΦΕΚ 34 Α') προστίθεται νέα περίοδος, ως εξής:

«Δύο εκ των μελών του Επιστημονικού Συμβουλίου θα είναι ιατροί του Ε.Κ.Α.Β. με βαθμό Διευθυντή. Τα μέλη αυτά εκλέγονται από τους ιατρούς του Ε.Κ.Α.Β.»

4.α. Ο Πρόεδρος του Ε.Κ.Α.Β. είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και λαμβάνει τις αποδοχές, επιδόματα, αποζημιώσεις, έξοδα κίνησης και έξοδα παράστασης, που λαμβάνουν κάθε φορά οι Πρόεδροι των Πε.Σ.Υ.Π..

β. Σε περίπτωση που ο Πρόεδρος του Ε.Κ.Α.Β. είναι δημόσιος λειτουργός ή υπάλληλος δημόσιας υπηρεσίας ή Ν.Π.Δ.Δ. ή στέλεχος οργανισμού ή τράπεζας ή άλλου φορέα του δημόσιου τομέα, καθώς και μέλος Δ.Ε.Π. Πανεπιστημίου και Ε.Π. Τεχνολογικού Ιδρύματος υποχρεούται να επιλέξει τις αποδοχές της θέσης του Προέδρου ή τις αποδοχές της οργανικής του θέσης και δεν εφαρμόζεται η διάταξη της παραγράφου 12 του άρθρου 9 του ν.2345/1995 (ΦΕΚ 213 Α'). Η μισθοδοσία του Προέδρου του Ε.Κ.Α.Β. βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Ε.Κ.Α.Β. ανεξάρτητα από την επιλογή των αποδοχών της θέσης του Προέδρου ή αυτών της οργανικής του θέσης.

Μετά τη λήξη ή τη διακοπή της θητείας του Προέδρου, αυτός επανέρχεται στην προηγούμενη θέση του και ο αντίστοιχος χρόνος της θητείας του θεωρείται ως πραγματική υπηρεσία σε θέση προϊσταμένου τμήματος ή δι-

εύθυνσης προκειμένου να κριθεί για προαγωγή, αντίστοιχα, στο βαθμό του Διευθυντή ή του Γενικού Διευθυντή, κατά τις διατάξεις των παραγράφων 2 και 3 του άρθρου 82 του Κ.Κ.Δ.Π.Δ.Υ., που κυρώθηκε με το ν.2683/1999.

γ. Η διάταξη της παρ. 2 του άρθρου 19 του ν. 2470/1997 (ΦΕΚ 40 Α΄) εφαρμόζεται και για τους υπαλλήλους που διορίζονται σε θέση αντιπροέδρου του Ε.Κ.Α.Β..

δ. Οι διατάξεις αυτής της παραγράφου εφαρμόζονται από 1.1.2002.

Άρθρο 25

Σύσταση θέσεων ειδικών συνεργατών στο Ε.Κ.Α.Β.

Στο Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.) συνιστώνται δύο θέσεις ειδικού επιστημονικού προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου. Οι ειδικότητες των θέσεων αυτών καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Οι υποψήφιοι πρέπει να έχουν τα γενικά προσόντα που απαιτούνται για το διορισμό των δημόσιων διοικητικών πολιτικών υπαλλήλων, καθώς και τα προσόντα του Π.Δ. για το προσοντολόγιο των υπαλλήλων του Δημοσίου, που μπορεί να εξειδικεύονται με την παραπάνω απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

Άρθρο 26

Φορολόγηση ειδικής αποζημίωσης – Επίδομα τροφής

1. Στο τέλος της παρ. 7 του άρθρου 14 του ν. 2238/1994 (ΦΕΚ 151 Α΄) προστίθεται εδάφιο, ως εξής:

«Σε αυτοτελή φορολόγηση, σύμφωνα με όσα ορίζονται στην παράγραφο αυτή, υπόκειται και η ειδική αποζημίωση που καταβάλλεται, κατά τη διάταξη της παρ. 4 του άρθρου 19 του ν.1193/1981, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 4 του άρθρου 3 του ν.2256/1994 (ΦΕΚ 196 Α΄), στους ιατρούς, τα πληρώματα ασθενοφόρων και το νοσηλευτικό προσωπικό του Ε.Κ.Α.Β., καθώς και κάθε άλλο ιατρό που εντέλλεται από το Ε.Κ.Α.Β., που εκτελούν διατεταγμένη υπηρεσία με αεροπορικά μέσα για παροχή Α΄ Βοηθειών σε άτομα που ασθενούν.»

2. Το μηνιαίο επίδομα τροφής, που προβλέπεται από την υπ΄ αριθ. Α3β/Φ15/οικ.7823/28.6.1991 κοινή υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 474 Β΄), που κυρώθηκε με το άρθρο 19 του ν.1963/1991 (ΦΕΚ 138 Α΄), καθώς και από το άρθρο 4 του ν.2163/1993 (ΦΕΚ 125 Α΄), καταβάλλεται και στους ιατρούς του Ε.Κ.Α.Β., καθώς και στους ιατρούς που υπηρετούν στα Κέντρα Υγείας της χώρας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΒΔΟΜΟ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 27

Εξαιρέση των Ν.Π.Ι.Δ. ψυχικής υγείας από διαδικασίες του ν. 2190/1994

Στο τέλος της παρ. 2 του άρθρου 14 του ν.2190/1994, όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε από το άρθρο 1

παρ. 1 του ν. 2527/1997 (ΦΕΚ 206 Α΄) προστίθεται το παρακάτω εδάφιο:

«Δεν συμπεριλαμβάνονται επίσης στους φορείς της παραγράφου 1 τα προβλεπόμενα από το άρθρο 11 παρ. 1 του ν.2716/1999 (ΦΕΚ 96 Α΄) νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, τα οποία δραστηριοποιούνται στο χώρο της ψυχικής υγείας.»

Άρθρο 28

Θέματα του ΚΕ.Θ.Ε.Α.

1. Το εδάφιο 6 της παρ. 5 του άρθρου 1 του ν.1729/1987 (ΦΕΚ 144 Α΄) αντικαθίσταται ως εξής:

«Το Κέντρο Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων (ΚΕ.Θ.Ε.Α.) είναι αυτοδιοικούμενο νομικό πρόσωπο που τελεί υπό την εποπτεία του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας. Διοικείται από ενδεκαμελές διοικητικό συμβούλιο, το οποίο έχει διετή θητεία. Ο Πρόεδρος, ο Αντιπρόεδρος και επτά τακτικά μέλη εκλέγονται από τη Γενική Συνέλευση του ΚΕ.Θ.Ε.Α., η οποία εκλέγει και τρία αναπληρωματικά μέλη. Στη Γενική Συνέλευση αυτή συμμετέχουν με δικαίωμα ψήφου οι εργαζόμενοι στο ΚΕ.Θ.Ε.Α. με σύμβαση εργασίας αορίστου χρόνου, τα μέλη των θεραπευτικών του προγραμμάτων που βρίσκονται στο στάδιο της κοινωνικής επανένταξης, τα μέλη των διοικητικών συμβουλίων των συλλόγων γονέων και φίλων των θεραπευτικών προγραμμάτων του ΚΕ.Θ.Ε.Α. και τα επίτιμα μέλη του Δ.Σ. του ΚΕ.Θ.Ε.Α.. Τα υπόλοιπα δύο μέλη είναι ο Πρόεδρος ή μέλος του Εθνικού Συμβουλίου Δημόσιας Υγείας (Ε.Σ.Υ.Δ.Υ.) που προτείνεται από το Ε.Σ.Υ.Δ.Υ. και ο Πρόεδρος ή μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου του Παιδαγωγικού Ινστιτούτου.

2. Το εδάφιο 9 της παρ. 5 του άρθρου 1 του ν. 1729/1987 αντικαθίσταται ως εξής:

«Το ΚΕ.Θ.Ε.Α. συντάσσει και γνωστοποιεί στον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας, μέχρι το μήνα Μάιο κάθε έτους, ετήσιο επιχειρησιακό πρόγραμμα δράσης και προϋπολογισμό για το επόμενο έτος. Το επιχειρησιακό πρόγραμμα πρέπει να είναι εναρμονισμένο με τα εθνικά σχέδια και προγράμματα δράσης κατά των ναρκωτικών. Ο ισολογισμός – απολογισμός κάθε έτους, η διαχείριση των πόρων του και η εφαρμογή του επιχειρησιακού σχεδίου ελέγχεται κατασταλτικά από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας.»

Άρθρο 29

Ποσόστωση νοσηλευτικού προσωπικού ψυχιατρικών δομών

Στις περιπτώσεις πρόσληψης νοσηλευτικού προσωπικού στα ψυχιατρικά νοσοκομεία και γενικά στις ψυχιατρικές δομές, ποσοστό 50% τουλάχιστον από τις θέσεις που προκηρύσσονται καλύπτεται από άνδρες υποψηφίους. Εάν ο αριθμός των ανδρών υποψηφίων που συγκεντρώνουν τα τυπικά προσόντα διορισμού είναι μικρότερος από το παραπάνω ποσοστό, επιτρέπεται να καταλάβουν οι γυναίκες υποψήφιοι μέχρι το 70% των κενών θέσεων που έχουν προκηρυχθεί. Εάν και στην περίπτωση αυτή απομένουν κενές θέσεις, γίνεται επαναπροκήρυξη.

Άρθρο 30
Σύσταση θέσεων προσωπικού
σε Ψυχιατρικά Νοσοκομεία

Στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής και στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης συνιστώνται αντιστοίχως 395 και 226 οργανικές θέσεις προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, στις οποίες τοποθετούνται όσοι προσλαμβάνονται στα Νοσοκομεία αυτά, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 11 του ν. 2880/2001 (ΦΕΚ 9 Α'), για τα προγράμματα απεξάρτησης από τα ναρκωτικά και τον αλκοολισμό. Η κατανομή των παραπάνω θέσεων κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από εισήγηση του Δ.Σ. του οικείου Περιφερειακού Συστήματος Υγείας και Πρόνοιας (Πε.Σ.Υ.Π.).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΟΓΔΩΟ
ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 31
Κατάργηση της Σχολής «Αμαλία Φλέμινγκ»

Η Ανωτέρα Σχολή Επισκεπτριών Αδελφών και Νοσοκόμων, η οποία συστήθηκε με το άρθρο 1 του α.ν.613/1937 (ΦΕΚ 136 Α') και μετατράπηκε σε Μέση Τεχνική Επαγγελματική Νοσηλευτική Σχολή Αθηνών «ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΝΓΚ» με το π.δ.82/1989 (ΦΕΚ 37 Α'), όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με τα προεδρικά διατάγματα 274/1992 (ΦΕΚ 144 Α') και 422/1995 (ΦΕΚ 242 Α'), με τα οποία ο τίτλος της ορίστηκε σε «ΜΤΕΝ Σχολή Αθηνών», καταργείται έξι μήνες μετά τη δημοσίευση αυτού του νόμου.

Το τακτικό προσωπικό, που υπηρετεί στο παραπάνω Ν.Π.Δ.Δ., μετατάσσεται, μετά από αίτηση των ενδιαφερομένων, σε αντίστοιχες με τα προσόντα τους ομοίωβαθμες κενές οργανικές θέσεις του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας ή των Ν.Π.Δ.Δ. που εποπτεύονται από αυτό ή σε προσωποπαγείς θέσεις αντίστοιχης κατηγορίας, κλάδου και ειδικότητας, που συνιστώνται με την απόφαση μετάταξης και καταργούνται με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου. Οι υπάλληλοι που μετατάσσονται κατατάσσονται σε μισθολογικά κλίμακα με βάση τον αναγνωρισμένο χρόνο υπηρεσίας τους στο Ν.Π.Δ.Δ. και τυχόν διαφορά που προκύπτει διατηρείται ως προσωπική προσωρινή διαφορά.

Η μετάταξη του προσωπικού ενεργείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ανάλογα με τις δυνατότητες και τις ανάγκες των φορέων του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

Το Ελληνικό Δημόσιο υπεισέρχεται αυτοδίκαια στα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις του καταργούμενου Ν.Π.Δ.Δ.. Τα περιουσιακά στοιχεία του καταργούμενου Ν.Π.Δ.Δ. περιέρχονται αυτοδίκαια, από την ημέρα της κατάργησής του, στο Ελληνικό Δημόσιο και ανατίθενται στη διαχείριση του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας. Μέσα σε έξι μήνες από την έναρξη της ισχύος αυτού του νόμου, η αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας συντάσσει έκθεση απογραφής όλων των περιουσιακών στοιχείων που περιέρχονται στο Ελληνικό Δημόσιο. Απόσπασμα της έκθεσης απογραφής, που περιγράφει τα ακίνητα που αποκτώνται κατά κυριότητα από το Δημόσιο, καθώς και τα λοιπά εμπράγματα δικαιώματα επί των ακινήτων αυτών, καταχωρίζεται ατελώς στα οικεία βιβλία του υποθηκοφυλακείου.

Άρθρο 32
Θέματα του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων

1. Στο τέλος του άρθρου 19 του ν. 2737/1999 «Μεταμοσχεύσεις ανθρωπίνων ιστών και οργάνων και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 174 Α') προστίθεται δεύτερο εδάφιο ως εξής:

«Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών, Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας, που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, μπορεί να συνιστώνται περιφερειακά Παραρτήματα του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων και να συνιστώνται μέχρι δέκα θέσεις ιατρικού και λοιπού προσωπικού για κάθε παράρτημα. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας καθορίζεται η έδρα, η κατά τόπο αρμοδιότητα, η διάρθρωση και στελέχωση, καθώς και οι αρμοδιότητες του Παραρτήματος και κατανέμονται οι θέσεις προσωπικού κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα.»

2. Η πρώτη παράγραφος του άρθρου 28 του ν.2737/1979 (ΦΕΚ 174 Α') αντικαθίσταται, ως εξής:

«1. Οι μεταμοσχευτικές μονάδες ιστών και οργάνων και οι τράπεζες ιστών προς μεταμόσχευση, που λειτουργούν κατά τη δημοσίευση αυτού του νόμου, υποχρεούνται να υποβάλουν αίτηση για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας τους μέσα σε προθεσμία δεκαοκτώ μηνών από τη δημοσίευση των υπουργικών αποφάσεων που προβλέπονται στα άρθρα 4 και 6. Μετά τη χορήγηση της άδειας λειτουργούν υπό τους όρους που αναφέρονται στα άρθρα 4 και 6.»

Άρθρο 33
Θέματα ιδιωτικών κλινικών

1. Ιδιωτικοί φορείς παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.) με μορφή Ανώνυμης Εταιρείας ή Εταιρείας Περιορισμένης Ευθύνης, που λειτουργούσαν εντός ιδιωτικών κλινικών κατά τη δημοσίευση του π.δ. 235/2000 (ΦΕΚ 199 Α'), δεν θεωρούνται αυτοτελείς φορείς κατά την έννοια της παρ. 1 του άρθρου 18 του διατάγματος αυτού εφόσον ο φορέας της κλινικής κατείχε και εξακολουθεί να κατέχει περισσότερο από το μισό του μετοχικού ή εταιρικού κεφαλαίου της εταιρείας παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ..

2. Οι ιδιωτικές κλινικές που υπάγονται στις διατάξεις του π.δ. 235/2000 (ΦΕΚ 199 Α') πρέπει να διαθέτουν νοσηλευτικούς θαλάμους όλων των θέσεων νοσηλείας. Ο αριθμός κλινών των θέσεων Ββ και Γ δεν μπορεί να είναι μικρότερος του 1/5 του συνολικού αριθμού των κλινών της κλινικής για καθεμία από τις κατηγορίες αυτές. Οι κλίνες απομόνωσης, που προβλέπονται στο παραπάνω προεδρικό διάταγμα, πρέπει να είναι διαθέσιμες για ασθενείς όλων των θέσεων.

Άρθρο 34
Απαγόρευση διαφήμισης προϊόντων καπνού

Απαγορεύεται η διαφήμιση προϊόντων καπνού με γιγαντοαφίσες κατά το χρονικό διάστημα από 15 Ιουλίου 2004 μέχρι 15 Σεπτεμβρίου 2004.

Άρθρο 35
Διαγραφή χρεών του Νοσοκομείου Κ.Α.Τ.

Χρέη του Νοσοκομείου Κ.Α.Τ. Κηφισιάς προς το Ελλη-

νικό Δημόσιο, που προέρχονται από μη απόδοση παρακρατούμενων φόρων μισθωτών υπηρεσιών των ετών 1990 και 1991, μαζί με τους πρόσθετους φόρους και τα πρόστιμα, διαγράφονται. Η διαγραφή γίνεται οίκοθεν με πράξη του προϊσταμένου της αρμόδιας Δ.Ο.Υ..

Άρθρο 36

Ανασυγκρότηση της Επιτροπής Αιμοδοσίας

Η διάταξη της παραγράφου 2 του άρθρου 3 του ν.1820/1988 (ΦΕΚ 261 Α΄) αντικαθίσταται ως εξής:

«2. Η Επιτροπή Αιμοδοσίας αποτελείται από:

α. Τρεις διευθυντές Κέντρων Αιμοδοσίας, από τα οποία το ένα εδρεύει εκτός του νομού Αττικής.

β. Έναν διευθυντή Σταθμού Αιμοδοσίας Α΄ Τάξης.

γ. Έναν εκπρόσωπο της Αιματολογικής Εταιρείας.

δ. Έναν ιατρό, εκπρόσωπο του Κέντρου Παρασκευής Παραγώγων Αίματος «Ηλίας Πολίτης».

ε. Έναν υπάλληλο του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, με βαθμό Διευθυντή.

στ. Δύο ειδικούς επιστήμονες, που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.»

Η συγκρότηση της Επιτροπής Αιμοδοσίας γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

Άρθρο 37

Θέματα του Σ.Ε.Υ.Υ.Π.

1. Σε θέσεις υγειονομικών και κοινωνικών επιθεωρητών του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (Σ.Ε.Υ.Υ.Π.) μπορεί να αποσπώνται, μετά από επιλογή κατά την προβλεπόμενη από τις διατάξεις των παραγράφων 4 και 5 του άρθρου 4 του ν. 2920/2001 διαδικασία, και μόνιμοι υπάλληλοι των Ο.Τ.Α. Α΄ και Β΄ βαθμού που ανήκουν στον κλάδο ΠΕ Φαρμακοποιών και έχουν βαθμό Α΄, καθώς και οι υπάλληλοι που προέρχονται από τον καταργούμενο με την παρ. 3 του άρθρου 10 του ν. 2920/2001 κλάδο ΠΕ Επιθεωρητών – Φαρμακοποιών της επίσης καταργούμενης Διεύθυνσης Επιθεώρησης του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, ανεξάρτητα από το βαθμό που κατέχουν.

Σε θέσεις Διοικητικών – Οικονομικών και Κοινωνικών Επιθεωρητών μπορεί να αποσπώνται, μετά από επιλογή κατά την προβλεπόμενη από τις διατάξεις των παραγράφων 4 και 5 του άρθρου 4 του ν. 2920/2001 διαδικασία, και οι υπάλληλοι που προέρχονται από τον καταργούμενο κλάδο ΠΕ Διοικητικών – Οικονομικών Επιθεωρητών της επίσης καταργούμενης Διεύθυνσης Επιθεώρησης του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, ανεξάρτητα από το βαθμό που κατέχουν.

2. Οι οργανικές θέσεις Βοηθών Γενικού Επιθεωρητή, που προβλέπονται στην παρ. 1 περ. β΄ του άρθρου 4 του ν. 2920/2001 (ΦΕΚ 131 Α΄) προσαυξάνονται κατά μία θέση και ορίζονται σε τέσσερις (4). Η πλήρωση της παραπάνω θέσης γίνεται με την τοποθέτηση Επιθεωρητή, που υπηρετεί στο Περιφερειακό Γραφείο Θεσσαλονίκης του Σ.Ε.Υ.Υ.Π.. Ο παραπάνω Βοηθός Γενικού Επιθεωρητή είναι και προϊστάμενος του Περιφερειακού Γραφείου Θεσσαλονίκης του Σ.Ε.Υ.Υ.Π..

Άρθρο 38

1. Υπάλληλοι της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, που διώκονται για ενέργειες

στις οποίες προέβησαν κατά την εκτέλεση των καθηκόντων τους και για το συμφέρον της υπηρεσίας, μπορούν να παρίστανται ενώπιον των ποινικών δικαστηρίων με μέλος του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους (Ν.Σ.Κ.), με την προϋπόθεση ότι θα εγκριθεί η αίτησή τους με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, η οποία εκδίδεται μετά από σύμφωνη γνώμη του Προέδρου του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους.

2. Η θέση «νομικού» της περίπτωσης ε΄ της παρ. 1 του άρθρου 1 του π.δ. 441/1984 «Σύσταση θέσεων ειδικού επιστημονικού προσωπικού στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας» (ΦΕΚ 156 Α΄) μετατρέπεται σε οργανική θέση δικηγόρου με σχέση έμμισθης εντολής και εφόσον, κατά τη δημοσίευση αυτού του νόμου, είναι διορισμένος στη θέση αυτή δικηγόρος, δεν απαιτείται νέα προκήρυξη για την πλήρωσή της.

Άρθρο 39

Θέματα του Ο.ΚΑ.ΝΑ.

1. Μετά το πρώτο εδάφιο του άρθρου 3 του ν. 2161/1993, όπως τροποποιήθηκε με την παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 2194/1994 και αντικαταστάθηκε με την παρ. Δ 2 του άρθρου 12 του ν. 2955/2001, προστίθεται εδάφιο, ως εξής:

«Στο Δ.Σ. του Οργανισμού κατά των Ναρκωτικών (Ο.ΚΑ.ΝΑ.), μπορεί να συμμετέχουν και μέλη Δ.Ε.Π. των Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων, ειδικοτήτων σχετικών με τη δράση και τους σκοπούς του Οργανισμού εφαρμοζομένων των διατάξεων του άρθρου 14 του ν.2530/1997 και των άρθρων 5 παρ. 11β και 14 του ν.2703/1999.»

2. Το τέταρτο εδάφιο της παρ.Δ 2 του άρθρου 12 του ν.2955/2001 αντικαθίσταται, ως εξής:

«Η θητεία του Προέδρου, του Αντιπροέδρου και των μελών του Δ.Σ. είναι τριετής. Ο Πρόεδρος, ο Αντιπρόεδρος και τα μέλη του Δ.Σ. είναι ελευθέρως ανακλητά και η αντικατάστασή τους, για το υπόλοιπο της θητείας, γίνεται με την ίδια διαδικασία. Ο Πρόεδρος του Δ.Σ. είναι πλήρους απασχόλησης. Οι αμοιβές και οι κάθε είδους αποζημιώσεις του Προέδρου και του Αντιπροέδρου του Δ.Σ. ορίζονται, χωρίς περιορισμό ως προς το ύψος τους από άλλες γενικές ή ειδικές διατάξεις, με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας. Με όμοια απόφαση ορίζονται και η αμοιβή και κάθε είδους αποζημιώσεις των υπόλοιπων μελών του Δ.Σ..»

3. Η παρ. 1 του άρθρου 5 του ν. 2161/1993 (ΦΕΚ 119 Α΄), όπως τροποποιήθηκε με την παρ. Δ 3 του άρθρου 12 του ν. 2955/2001, αντικαθίσταται ως εξής:

«1. Στον Ο.ΚΑ.ΝΑ., συνιστάται μία θέση Γενικού Διευθυντή, με τριετή θητεία. Η θέση αυτή πληρώνεται με δημόσια προκήρυξη. Η επιλογή του καταλληλότερου υποψηφίου γίνεται με αιτιολογημένη απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού. Με την ίδια απόφαση καθορίζονται και οι μηνιαίες αποδοχές του. Απαραίτητα προσόντα για την κατάληψή της είναι : α) η κατοχή πτυχίου ανώτατης σχολής ημεδαπής ή αλλοδαπής και μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών, β) η ευδόκιμη υπηρεσία σε υψηλόβαθμες θέσεις του δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα και δ) πείρα στο αντικείμενο με το οποίο ασχολείται ο οργανισμός ή εμπειρία στη διοίκηση μεγάλων μονάδων, οργανισμών ή επιχειρήσεων. Ο Γενικός Διευθυντής είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Ο Γενικός

Διευθυντής προϊστάται όλων των υπηρεσιών του Οργανισμού και συντονίζει τη δράση τόσο των κεντρικών υπηρεσιών, όσο και των επί μέρους μονάδων της αρμοδιότητας του Ο.ΚΑ.ΝΑ..»

Άρθρο 40

Εθνικό Συμβούλιο Ιατρικής Ηθικής και Δεοντολογίας

Η προβλεπόμενη από την παρ. 1 του άρθρου 2 του ν. 2519/1997 «Εθνική Επιτροπή Βιοηθικής και Δεοντολογίας» μετονομάζεται σε «Εθνικό Συμβούλιο Ιατρικής Ηθικής και Δεοντολογίας» όπου δε αναφέρεται η Επιτροπή αυτή, νοείται εφεξής το Εθνικό Συμβούλιο Ιατρικής Ηθικής και Δεοντολογίας.

Το Εθνικό Συμβούλιο Ιατρικής Ηθικής και Δεοντολογίας έχει επίσης την αρμοδιότητα να ερευνά από την άποψη της ιατρικής ηθικής και δεοντολογίας γεγονότα ή πράξεις που εμφανίζουν μείζονα σημασία είτε από τη φύση τους είτε από τη διάσταση που έχουν λάβει στο πεδίο της κοινής γνώμης. Το Εθνικό Συμβούλιο Ιατρικής Ηθικής και Δεοντολογίας έχει την αρμοδιότητα να ενεργεί προκαταρκτική διοικητική έρευνα και δύναται να καταλήξει σε πόρισμα. Στο πόρισμα δύναται να υπάρξει πρόταση προς τα αρμόδια για την επιλογή κυρώσεων όργανα, υπηρεσίες ή ενώσεις για την έναρξη πειθαρχικής διαδικασίας.

Άρθρο 41

Θέματα λειτουργίας και εποπτείας του Νοσοκομείου Αίγινας «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ»

1. Στις διατάξεις του άρθρου 52 του ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α΄) υπάγεται και το Νοσοκομείο Αίγινας «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ», που αποτελεί νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου φιλανθρωπικού χαρακτήρα σύμφωνα με τις διατάξεις του καταστατικού του, το οποίο καταρτίστηκε με το υπ΄ αριθ. 15/1924 πρακτικό της Γενικής Συνέλευσης του Ορθόδοξου Χριστιανικού Συλλόγου «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ» και τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και διαμορφώθηκε με το π.δ. 1024/1980 (ΦΕΚ 259 Α΄).

2. Κατ' εξαίρεση των διατάξεων της παρ. 3 του άρθρου 52 του ν. 2071/1992, δεν απαιτείται, πέραν του καταστατικού λειτουργίας του, η έκδοση νέας άδειας ίδρυσης και λειτουργίας για το παραπάνω νοσοκομείο.

3. Το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας ασκεί εποπτεία και έλεγχο στον τρόπο παροχής των υπηρεσιών υγείας και στις συνθήκες λειτουργίας του ανωτέρω νοσοκομείου, καθώς και διοικητικό και οικονομικό έλεγχο, εφόσον το επιχορηγεί. Για την εποπτεία και τον έλεγχο των παραπάνω νοσηλευτικών ιδρυμάτων εφαρμόζονται ανάλογα οι διατάξεις των άρθρων 17 και 19 του π.δ. 247/1991 «Όροι, προϋποθέσεις και διαδικασία για την ίδρυση, λειτουργία και μεταβίβαση ιδιωτικών κλινικών.»

4. Το ανωτέρω νοσοκομείο μπορεί να νοσηλεύει ασφαλισμένους όλων των οργανισμών κοινωνικής ασφάλισης αντί του νοσηλίου που αυτοί καταβάλλουν στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ..

Άρθρο 42

Θέματα του Ι.Ε.Ν.Θ.Υ.Α.Ε.

1. Στο άρθρο 1 παρ. 5.Ι του ν. 2286/1995 (ΦΕΚ 19 Α΄) προστίθεται περίπτωση κα΄, ως εξής:

«κα. Το Ινστιτούτο Έρευνας Νοσημάτων Θώρακα,

Υγιεινής και Ασφάλισης της Εργασίας (Ι.Ε.Ν.Θ.Υ.Α.Ε.)».

2. Με απόφαση του Δ.Σ. του Ι.Ε.Ν.Θ.Υ.Α.Ε., που εγκρίνεται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας, καταρτίζεται ο κανονισμός προμηθειών και εκτελέσεως εργασιών του νομικού προσώπου.

3. Εξαιρούνται από τις διατάξεις του άρθρου 6 του ν. 2527/1997 (ΦΕΚ 206 Α΄) οι συμβάσεις έργου του ιατρικού, επιστημονικού και λοιπού προσωπικού του Ι.Ε.Ν.Θ.Υ.Α.Ε., που συνάπτονται για την εκτέλεση προγραμμάτων πρόληψης των νοσημάτων θώρακα, μελέτης και έρευνας των επαγγελματικών νόσων, προληπτικής ιατρικής και ιατρικής του περιβάλλοντος, καθώς και για την υλοποίηση προγραμμάτων προστασίας και προαγωγής της ασφάλειας των εργαζομένων της χώρας. Για τη σύναψη των ανωτέρω συμβάσεων απαιτείται σχετική απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, που εγκρίνεται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

4. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας καθορίζεται αμοιβή, έξοδα παράστασης και κίνησης για τον Πρόεδρο, τον Αντιπρόεδρο και τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου του Ι.Ε.Ν.Θ.Υ.Α.Ε..

Άρθρο 43

Υπολογισμός χρόνου εξειδίκευσης στην εντατική θεραπεία

Στο τέλος της παρ. 2 του άρθρου 84 του ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α΄), όπως συμπληρώθηκε από την παράγραφο 4 του άρθρου 20 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α΄) προστίθεται εδάφιο, ως εξής:

«Στην περίπτωση κατά την οποία εξειδικευόμενος στην Εντατική Θεραπεία και Εντατική Νοσηλεία Νεογνών διακόπτει την εξειδίκευσή του για να καταλάβει θέση Επιμελητή Β΄ σε Μ.Ε.Θ. ή Μ.Ε.Ν. Νεογνών, ο απαιτούμενος χρόνος των δύο (2) ετών για τη χορήγηση, κατόπιν εξετάσεων, πιστοποιητικού εξειδίκευσης υπολογίζεται ως το άθροισμα του χρόνου εξειδίκευσης και του χρόνου υπηρεσίας σε Μ.Ε.Θ. ή Μ.Ε.Ν. Νεογνών ως Επιμελητή Β΄ του ενδιαφερομένου.»

Άρθρο 44

Θέματα του Κ.Ε.Ε.Λ.

1. Στο Κέντρο Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων (Κ.Ε.Ε.Λ.) δημιουργείται αρχείο κρουσμάτων για κάθε λοιμώδες νόσημα. Κάθε ιδιωτικός ή δημόσιος φορέας παροχής ιατρικών υπηρεσιών ή ιδιώτης ιατρός, στα πλαίσια της νόμιμης λειτουργίας του, υποχρεούται να ενημερώνει το Κ.Ε.Ε.Λ. για κάθε κρούσμα λοιμώδους νοσήματος που υποπίπτει στην αντίληψή του.

2. Σε περιπτώσεις επιδημιών, βιοτρομοκρατίας, εισόδου λαθρομεταναστών και κάθε έκτακτης ανάγκης, που δημιουργεί κίνδυνο για τη δημόσια υγεία, το Κ.Ε.Ε.Λ. επεμβαίνει άμεσα με κινητές μονάδες, ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό και κάθε πρόσφορο μέσο για την προστασία της δημόσιας υγείας. Στις έκτακτες και επείγουσες αυτές περιπτώσεις, μετά από αιτιολογημένη εισήγηση του Προέδρου του Κ.Ε.Ε.Λ και απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας που καθορίζει τον αριθμό και τη διάρκεια των συμβάσεων, επιτρέπεται η σύναψη συμβάσεων έργου με τρίτους χωρίς τη διαδικασία έγκρισης της Π.Υ.Σ. 55/11.11.1998. Οι συμβάσεις αυτές υποβάλλονται για έγκριση, σύμφωνα με τις διατάξεις

της παραπάνω Π.Υ.Σ., μέσα έναν μήνα από την ημέρα κατάρτισής τους.

3. Θεωρούνται νόμιμες συμβάσεις έργου μεταξύ του Κ.Ε.Ε.Λ. και τρίτων που έγιναν μετά την 11.9.2001 και μέχρι την 11.9.2002 χωρίς τη διαδικασία έγκρισης της Π.Υ.Σ. 55/11.11.1998 για τις ανάγκες του συστήματος 24ωρης ετοιμότητας του Κ.Ε.Ε.Λ. και ειδικά για την αντιμετώπιση περιπτώσεων βιοτρομοκρατίας και πρόληψης επιδημιών σχετιζόμενων με τη λαθρομετανάστευση.

4. Ιατροί του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. και λοιπό προσωπικό των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., ιατροί μέλη Δ.Ε.Π. των εκπαιδευτικών ιδρυμάτων, καθώς και υπάλληλοι δημοσίων υπηρεσιών και νομικών προσώπων δημόσιου και ιδιωτικού δικαίου του δημόσιου τομέα, επιτρέπεται να απασχολούνται στο Κ.Ε.Ε.Λ., εκτός του τακτικού ωραρίου τους, για την παροχή εξειδικευμένων υπηρεσιών. Για την απασχόληση αυτή καθορίζεται ωριαία αποζημίωση. Η διαδικασία για την ανάθεση της απασχόλησης, το ύψος της ωριαίας αποζημίωσης, ο τρόπος πληρωμής και το ανώτατο όριο ωρών απασχόλησης, καθορίζονται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας.

Οι αρμόδιες υπηρεσίες των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων υποχρεούνται να παρέχουν στους εκπροσώπους του Κ.Ε.Ε.Λ. κάθε δυνατή διευκόλυνση σε ανθρώπινο δυναμικό και υλικοτεχνική υποδομή.

Άρθρο 45 **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, 27 Οκτωβρίου 2003

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

Ν. Χριστοδουλάκης

Γ. Παπαντωνίου

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ,
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

Κ. Σκανδαλίδης

Π. Ευθυμίου

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Απ.-Αθ. Τσοχατζόπουλος

Δ. Ρέππας

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

Κ. Στεφανής

Φ. Πετσάλνικος

ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ

Γ. Πασχαλίδης

ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

(άρθρο 75 παρ. 3 του Συντάγματος)

στο σχέδιο νόμου «Τροποποίηση και συμπλήρωση της νομοθεσίας για το Εθνικό Σύστημα Υγείας και ρυθμίσεις άλλων θεμάτων αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας»

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

Α. Επί του Κρατικού Προϋπολογισμού.

1. Δαπάνη ποσού 12.231.384 ευρώ περίπου ετησίως, που αναλύεται ως εξής:

- 1.056 ευρώ από τη σύσταση νέας Διεύθυνσης.

(άρθρο 1 παρ. 2)

- 528 ευρώ από τη σύσταση ενιαίας νομικής υπηρεσίας και το επίδομα προϊστάμενου της συνιστώμενης ενιαίας νομικής υπηρεσίας.

(άρθρο 2 παρ. 9)

- 63.000 ευρώ περίπου, από τη σύσταση δύο (2) θέσεων επιστημονικού προσωπικού στο Ε.Κ.Α.Β.

(άρθρο 25)

- 850.000 ευρώ περίπου από την επέκταση του επιδόματος τροφής και στους γιατρούς του Ε.Κ.Α.Β. και των Κέντρων Υγείας.

(άρθρο 26 παρ. 2)

- 11.315.000 ευρώ περίπου, από τη σύσταση εξακοσίων είκοσι μιας (621) νέων οργανικών θέσεων στα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία Αττικής και Θεσσαλονίκης.

(άρθρο 30)

- 1.800 ευρώ από τη σύσταση μιας (1) νέας θέσης Βοηθών Γενικού Επιθεωρητή και την τοποθέτηση σ' αυτή Επιθεωρητή του Σ.Ε.Υ.Υ.Π..

(άρθρο 38 παρ. 2)

2. Δαπάνη ακαθόριστη από:

- Την καταβολή της ειδικής αμοιβής του άρθρου 13 του ν. 2886/2001 και στους φαρμακοποιούς μέλη Δ.Ε.Π., που υπηρετούν στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., το ύψος της οποίας θα καθοριστεί με κ.υ.α..

(άρθρο 5 παρ. 1)

- Τη σύσταση προσωρινών και προσωποπαγών θέσεων για τους ειδικευόμενους γιατρούς με κινητικές αναπηρίες.

(άρθρο 6 παρ. 7)

- Τη σύσταση κενών θέσεων κλάδων ιατρών Ε.Σ.Υ. για διορισμό ειδικευόμενων ιατρών Ε.Σ.Υ. σύμφωνα με τη διάταξη της παρ. 20 του άρθρου 14 του ν. 2266/1994 (διορισμός συγγενών θανόντων στην υπηρεσία υπαλλήλων).

(άρθρο 6 παρ. 9)

- Την καταβολή αμοιβής και εξόδων κίνησης στον Πρόεδρο και στα μέλη του Υπηρεσιακού Συμβουλίου για θέματα υπηρεσιακής κατάστασης των ιατρών του Ε.Σ.Υ., το ύψος της οποίας θα καθοριστεί με κ.υ.α..

(άρθρο 8)

- Τη μετάταξη ή μεταφορά στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας των αποσπασμένων σ' αυτό από μονάδες κοινωνικής φροντίδας και αποκεντρωμένων μονάδων των Πε.Σ.Υ.Π. και Ν.Π.Δ.Δ. και τη σύσταση προσωποπαγών θέσεων σε περίπτωση έλλειψης κενής θέσης.

(άρθρο 11 παρ. 7Β)

- Την καταβολή του νοσοκομειακού επιδόματος στο προσωπικό των κλάδων ΠΕ και ΤΕ Λογοθεραπευτών και ΤΕ Εργοθεραπευτών.

(άρθρο 13 παρ. 1)

- Την καταβολή αποζημίωσης για υπερωριακή απασχόληση των ψυχολόγων και κτηνιάτρων που υποχρεούνται σε εφημερία.

(άρθρο 13 παρ. 4)

- Την καταβολή επιδόματος ετοιμότητας στους Επόπτες Δημόσιας Υγείας που υπηρετούν σε οποιαδήποτε υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, το ύψος της οποίας θα καθοριστεί με κ.υ.α.. (άρθρο 13 παρ. 8)

- Την αμοιβή των μελών της Φαρμακευτικής Γνωμοδοτικής Επιτροπής, το ύψος της οποίας θα καθοριστεί με κ.υ.α.. (άρθρο 16)

- Τη μετάταξη στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας του προσωπικού του καταργούμενου Ν.Π.Δ.Δ. «ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ» και τη σύσταση προσωποπαγών θέσεων. (άρθρο 32)

Οι ανωτέρω δαπάνες θα αντιμετωπισθούν από τις πιστώσεις που θα εγγράφονται στον Κρατικό Προϋπολογισμό.

3. Απώλεια εσόδων ποσού 6.586.662,26 ευρώ από τη διαγραφή των χρεών των Νοσοκομείων Κ.Α.Τ. προς το Δημόσιο. (άρθρο 36)

4. Απώλεια εσόδων ακαθόριστη από την αυτοτελή φορολόγηση της αποζημίωσης που καταβάλλεται για τις αερομεταφορές του Ε.Κ.Α.Β.. (άρθρο 26 παρ. 1)

Οι ανωτέρω απώλειες εσόδων θα αναπληρωθούν από άλλες πηγές του Κρατικού Προϋπολογισμού.

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

1. Δαπάνη ποσού 47.200 ευρώ περίπου ετησίως, από τη σύσταση θέσης Γενικού Διευθυντή. (άρθρο 17 παρ. 2)

Η ανωτέρω δαπάνη θα αντιμετωπισθεί από τις πιστώσεις που θα εγγράφονται στον προϋπολογισμό του Ε.Ο.Φ..

2. Απώλεια εσόδων από:

- Τη μη καταβολή από τους φαρμακοποιούς οφειλόμενων εισφορών. (άρθρο 19 παρ. 1)

- Την κατάργηση τελών θεώρησης τιμολογίων για την εισαγωγή ειδών αρμοδιότητας του Ε.Ο.Φ.. (άρθρο 20)

Η ανωτέρω απώλεια εσόδων θα αναπληρωθεί από την αύξηση των εσόδων από άλλες πηγές του προϋπολογισμού του Ε.Ο.Φ..

Γ. Επί των προϋπολογισμών των Ν.Π.Δ.Δ. Πε.Σ.Υ.Π., Ε.Κ.Α.Β. και Νοσοκομείων (επιχορηγούμενα από τον Κρατικό Προϋπολογισμό)

1. Δαπάνη ακαθόριστη από:

- Τη χορήγηση στολών στο προσωπικό των Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας των Πε.Σ.Υ.Π., καθώς και στο προσωπικό του Ε.Κ.Α.Β.. (άρθρο 13 παρ. 6)

- Την προσθήκη ενός νέου μέλους στο Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β.. (άρθρο 24 παρ. 1)

2. Ενδεχόμενη δαπάνη ακαθόριστη από την ανάθεση με σύμβαση έργου της φύλαξης και καθαριότητας σε ειδικά συνεργεία από τους παραπάνω φορείς. (άρθρο 14)

Οι ανωτέρω δαπάνες θα αντιμετωπισθούν από τις πιστώσεις που θα εγγράφονται στους προϋπολογισμούς των ανωτέρω φορέων.

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

Δαπάνη ακαθόριστη από τις αμοιβές και τις κάθε είδους αποζημιώσεις του Αντιπροέδρου του Δ.Σ. αυτού, το ύψος της οποίας καθορίζεται με κ.υ.α.. (άρθρο 40 παρ. 2)

Η ανωτέρω δαπάνη θα αντιμετωπισθεί από τις πιστώσεις που θα εγγράφονται στον προϋπολογισμό του Ο.ΚΑ.ΝΑ..

Ε. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (Ν.Π.Ι.Δ. επιχορηγούμενο από τον Κρατικό Προϋπολογισμό)

Ενδεχόμενη δαπάνη ποσού 4.260.000 ευρώ από τη σύσταση εκατόν τριάντα (130) θέσεων ιατρικού και λοιπού προσωπικού για τα συνιστώμενα παραρτήματα του Οργανισμού αυτού. (άρθρο 33 παρ. 1)

Η ανωτέρω δαπάνη θα αντιμετωπισθεί από τις πιστώσεις που θα εγγράφονται στον προϋπολογισμό του εν λόγω φορέα.

ΣΤ. Επί του προϋπολογισμού του Ι.Ε.Ν.Θ.Υ.Α.Ε. (Ν.Π.Δ.Δ. επιχορηγούμενο από τον Κρατικό Προϋπολογισμό)

Δαπάνη ακαθόριστη από την αποζημίωση και τα έξοδα κίνησης για τον Πρόεδρο, Αντιπρόεδρο και τα μέλη του Δ.Σ. του Ι.Ε.Ν.Θ.Υ.Α.Ε. καθώς και τα έξοδα παράστασης του Προέδρου, το ύψος της οποίας θα καθοριστεί με κ.υ.α.. (άρθρο 43)

Η εν λόγω δαπάνη θα αντιμετωπισθεί από τις πιστώσεις που θα εγγράφονται στον προϋπολογισμό του εν λόγω φορέα.

Ζ. Επί του προϋπολογισμού του ΚΕ.Ε.Λ. (Ν.Π.Ι.Δ. επιχορηγούμενο από τον Κρατικό Προϋπολογισμό)

1. Ενδεχόμενη δαπάνη ακαθόριστη, από τη δυνατότητα σύναψης συμβάσεων έργου του ΚΕ.Ε.Λ. με τρίτους για έκτακτες περιπτώσεις. (άρθρο 45 παρ. 2)

2. Δαπάνη ακαθόριστη από την ωριαία αποζημίωση του προσωπικού των νοσοκομείων, ιατρών μελών Δ.Ε.Π., καθώς και υπαλλήλων δημοσίων υπηρεσιών που θα ασχολούνται στο ΚΕ.Ε.Λ., το ύψος της οποίας θα καθοριστεί με κ.υ.α.. (άρθρο 45 παρ. 3)

Οι εν λόγω δαπάνες θα αντιμετωπισθούν από τις πιστώσεις που θα εγγράφονται στον προϋπολογισμό του εν λόγω φορέα.

Η. Επί του προϋπολογισμού Ταμείου Τ.Σ.Α.Υ. (Ν.Π.Δ.Δ. επιχορηγούμενο από τον Κρατικό Προϋπολογισμό)

Απώλεια εσόδων ακαθόριστη, από τη μη καταβολή από τους φαρμακοποιούς των οφειλόμενων εισφορών. (άρθρο 19 παρ. 1)

Η εν λόγω απώλεια θα αναπληρωθεί από την αύξηση των εσόδων του προϋπολογισμού του εν λόγω Ταμείου.

Αθήνα, 27 Οκτωβρίου 2003

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Ν. Χριστοδουλάκης

Κ. Στεφανής

Αριθμ. 291/9/2003

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

στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας «Τροποποίηση και συμπλήρωση της νομοθεσίας για το Εθνικό Σύστημα Υγείας και ρυθμίσεις άλλων θεμάτων αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας»

Με τις διατάξεις του ανωτέρω νομοσχεδίου θεσπίζονται τα εξής:

1.α. Επανακαθορίζονται τα μέλη του Συμβουλίου Περιφερειακών Συστημάτων Υγείας και Πρόνοιας (Συ.Πε.Σ.Υ.Π.).

β. Συνιστάται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, αυτοτελής Υπηρεσία για την υποβοήθηση στο συντονισμό, εποπτεία και έλεγχο του Πε.Σ.Υ.Π., η οποία θα λειτουργεί σε επίπεδο διεύθυνσης. (άρθρο 1)

2. Ρυθμίζονται θέματα ανασυγκρότησης ορισμένων Συλλογικών Οργάνων (Συμβούλιο Διοίκησης, Δ.Σ. Πε.Σ.Υ.Π.), ανακατανέμονται αρμοδιότητες μεταξύ διαφόρων οργάνων, ενισχύεται ο ρόλος του Συμβουλίου Διοίκησης αλλά και των Διοικητών των νοσοκομείων με ανάθεση νέων αρμοδιοτήτων. Επίσης παρέχεται η δυνατότητα δημιουργίας ενιαίας νομικής υπηρεσίας στο Πε.Σ.Υ.Π., που αποτελείται απ' όλους τους ήδη υπηρετούντες δικηγόρους στην Κεντρική Υπηρεσία και τις αποκεντρωμένες μονάδες του. (άρθρο 2)

3. Δεν απαιτείται έγκριση της Τριμελούς Επιτροπής του άρθρου 2 της ΠΥΣ 55/11/98, για το διορισμό σε κενές θέσεις ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου. Διορισμοί που έγιναν σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 2646/1998 μέχρι τη δημοσίευση του υπό ψήφιση νόμου, είναι νόμιμοι και καταβάλλονται όλες οι αποδοχές. (άρθρα 3-4)

4. Η ειδική αμοιβή για το κλινικό και εργαστηριακό έργο (άρθρο 13 παρ. 6 του ν. 2889/2001) καταβάλλεται και στους φαρμακοποιούς μέλη Δ.Ε.Π. Πανεπιστημίου, που υπηρετούν σε πανεπιστημιακές κλινικές εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Πανεπιστημίων. Η αμοιβή αυτή καταβάλλεται από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του οικείου νοσοκομείου. (άρθρο 5)

5.α. Ρυθμίζονται θέματα σχετικά με τη μονιμοποίηση των ιατρών που προσλαμβάνονται για πρώτη φορά στο Ε.Σ.Υ., τον υπολογισμό του χρόνου προϋπηρεσίας των ειδικευόμενων σε κρατικές υπηρεσίες κρατών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, για την εξέλιξή τους στο Ε.Σ.Υ., τη διαδικασία επαναπροκήρυξης των θέσεων σε προβληματικές και άγονες περιοχές και το διορισμό σε συνιστώμενες προσωρινές ή προσωποπαγείς θέσεις των ειδικευόμενων γιατρών, οι οποίοι κατά τη διάρκεια της ειδικεύσής τους ή κατά το χρόνο της υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου υπέστησαν μόνιμες κινητικές αναπηρίες άνω του 75%.

β. Οι μόνιμοι υπάλληλοι που υπηρετούν σε μονάδες των Πε.Σ.Υ.Π. και των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., οι οποίοι επιπλέον είναι ή γίνονται πτυχιούχοι της ιατρικής και επιθυμούν να ειδικευτούν σε ιατρική ειδικότητα, μπορούν να τοποθετούνται ως ειδικευόμενοι σε μια από τις ιατρικές ειδικότητες, που καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, χωρίς να παραιτηθούν από τη θέση τους, λαμβάνοντας μόνο τις αποδοχές της

οργανικής τους θέσης, πλην αυτών που συναρτώνται με την άσκηση καθηκόντων της οργανικής τους θέσης. Επίσης λαμβάνουν και τις ανάλογες αποδοχές από τις εφημερίες της ειδικότητας που θα κάνουν ή τις εφημερίες της οργανικής τους θέσης.

γ. Η διάταξη της παρ. 20 του ν. 2266/1994, όπως ισχύει, που αφορά διορισμό μελών των οικογενειών θανόντων στην υπηρεσία υπαλλήλων, εφαρμόζεται και για το διορισμό ειδικευμένων ιατρών, σε κενή οργανική θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ.. (άρθρο 6)

6.α. Καθορίζονται θέματα σχετικά με την αξιολόγηση των ιατρών Ε.Σ.Υ., τα συμβούλια αξιολόγησης, την αναμόρφωση του Κεντρικού Πειθαρχικού Συμβουλίου για θέματα Νοσοκομειακών Φαρμακοποιών.

β. Επίσης, καθορίζονται θέματα που αφορούν το Υπηρεσιακό Συμβούλιο ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. και παράλληλα προβλέπεται ότι στα μέλη του, όπως και στον εισηγητή και γραμματέα, καταβάλλονται αμοιβή και έξοδα των Υπουργών, το ύψος των οποίων θα καθοριστεί με κ.υ.α. των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας. (άρθρα 7-9)

7.α. Επαναπροσδιορίζονται οι περιπτώσεις πρόσληψης νοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού στα Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, Κέντρα Ψυχικής Υγείας, Ιδρύματα Κοινωνικής Πρόνοιας και Βρεφονηπιακούς Σταθμούς, για την αναπλήρωση μητέρας υπαλλήλου, στην οποία χορηγείται άδεια σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 2683/1999.

β. Ρυθμίζονται θέματα αποσπάσεων υπαλλήλων των αποκεντρωμένων μονάδων των Πε.Σ.Υ.Π. στις κεντρικές υπηρεσίες υγείας ή πρόνοιας των Πε.Σ.Υ.Π. και προβλέπεται ότι, δικαιούνται να λαμβάνουν πλήρεις τις τακτικές τους αποδοχές, μαζί με όλα τα με οποιαδήποτε ονομασία επιδόματα, καθώς και οποιεσδήποτε λοιπές παροχές και πάγιες αποζημιώσεις, που συνδέονται με την άσκηση του καθήκοντος της οργανικής τους θέσης. Επίσης, ρυθμίζονται θέματα πλήρωσης θέσεων Διευθυντών των Κεντρικών Υπηρεσιών του Πε.Σ.Υ.Π. απόδοσης ή μετάταξης υπαλλήλων των Πε.Σ.Υ.Π. και των νοσοκομείων τους σε νοσοκομεία της παρ. 10 του άρθρου 10 του ν. 2889/2001 του Ε.Σ.Υ.. Αντιμετωπίζονται θέματα αποσπάσεων και μετατάξεων υπαλλήλων διαφόρων μονάδων κοινωνικής φροντίδας και προσωπικού αποκεντρωμένων μονάδων των Πε.Σ.Υ.Π. και Ν.Π.Δ.Δ., που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας και υπηρετεί με απόσπαση σε αυτό. (άρθρα 10-12)

8.α. Το νοσοκομειακό επίδομα της παρ. 7 του άρθρου 8 του ν. 2470/1997 όπως ισχύει, χορηγείται και στο προσωπικό των κλάδων ΠΕ και ΤΕ Λογοθεραπευτών και ΤΕ Εργοθεραπευτών.

β. Ρυθμίζονται θέματα σχετικά με την έγκριση του προγράμματος των εφημεριών των ιατρών για το επόμενο έτος και την κατανομή αυτών σε κάθε νοσοκομείο. Με κ.υ.α. των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας, εγκρίνεται το τελικό πρόγραμμα εφημεριών κάθε Πε.Σ.Υ.Π. μέσα στα όρια των πιστώσεων του προϋπολογισμού.

γ. Ορίζεται ότι οι ψυχολόγοι και οι κτηνίατροι που υπηρετούν στα νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας υποχρεούνται σε εφημερία της μονάδας τους. Σε αυτούς καταβάλλεται αποζημίωση για υπερωριακή απασχόληση που καθορίζεται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

δ. Προβλέπεται η χορήγηση στολών με δαπάνες της υπηρεσίας, στο προσωπικό των Μονάδων Υγείας του

Ε.Σ.Υ., καθώς και στο προσωπικό του Ε.Κ.Α.Β..

ε. Οι Επόπτες Δημόσιας Υγείας, οι οποίοι υπηρετούν σε οποιαδήποτε υπηρεσία δημόσιας υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, των Περιφερειών και των Ο.Τ.Α. β' βαθμού λαμβάνουν επίδομα ετοιμότητας που ορίζεται με κ.υ.α. των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας. (άρθρο 13)

9.α. Προβλέπεται ότι, τα Πε.Σ.Υ.Π. και οι αποκεντρωμένες μονάδες τους, καθώς και τα νοσοκομεία της παρ. 10 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001 και το Ε.Κ.Α.Β., επιτρέπεται να αναθέτουν με σύμβαση έργου, χωρίς την έγκριση σκοπιμότητας από άλλο όργανο, τη φύλαξη των χώρων τους και την καθαριότητα των κτιριακών τους εγκαταστάσεων και των παραρτημάτων τους, σε ειδικά συνεργεία παροχής υπηρεσιών ασφάλειας ή καθαρισμού, ανεξάρτητα αν η αμοιβή του αναδόχου υπερβαίνει την απαιτούμενη δαπάνη για την πλήρωση των κενών οργανικών θέσεων των οικείων κλάδων ή ειδικοτήτων.

β. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας επιτρέπεται να επεκτείνεται η πληρωμή μέσω του αλληλόχρεου λογαριασμού και σε προμήθειες φαρμάκων, καθώς και προϊόντων της παρ. 2 του άρθρου 7 αυτού του νόμου, που διενεργούνται χωρίς διαγωνισμό. (άρθρο 14)

10.α. Προβλέπεται ότι, η αμοιβή των μελών και του γραμματέα της Επιτροπής Ναρκωτικών καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας.

β. Ανασυγκροτείται η Φαρμακευτική Γνωμοδοτική Επιτροπή που έχει συσταθεί στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας και παρέχεται εξουσιοδότηση για τον καθορισμό αμοιβής των μελών της με κ.υ.α. των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας.

γ. Ορίζεται ότι, ο Πρόεδρος και ο Αντιπρόεδρος του Ε.Ο.Φ. έχουν πλήρη απασχόληση και οι αμοιβές τους ορίζονται με κ.υ.α. των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας. Με όμοια απόφαση ορίζεται και η αμοιβή των υπολοίπων μελών του Δ.Σ. αυτού.

δ. Συνιστάται στο Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.) θέση Γενικού Διευθυντή πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης για τριετή θητεία. Σε περίπτωση επιλογής για τη θέση, δημόσιου λειτουργού ή υπαλλήλου, αυτός έχει δικαίωμα επιλογής των αποδοχών της οργανικής του θέσης ή των αποδοχών που προβλέπονται κάθε φορά για τους Γενικούς Διευθυντές Ν.Π.Δ.Δ..

ε. Ρυθμίζονται θέματα σχετικά με τον κατάλογο συνταγογραφούμενων ιδιοσκευασμάτων, τη διαδικασία αναθεώρησής τους κ.λπ.. (άρθρα 15-18)

11.α. Οι απαιτήσεις του Ταμείου Συντάξεων και Αυτασφάλισως Υγειονομικών (Τ.Σ.Α.Υ.), του Ταμείου Επικουρικής Ασφάλισως Υπαλλήλων Φαρμακευτικών Εργασιών (Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.) και του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.) κατά των φαρμακοποιών της χώρας, από εισφορές που οφείλονται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 63 του ν. 2519/1997 και του άρθρου δεύτερου του ν. 2581/1998 και αφορούν την περίοδο από 3.10.1997 έως και 7.12.1997, θεωρούνται οριστικά εξοφλημένες, με την καταβολή από τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο των παρακάτω χρηματικών ποσών:

1.570.426,70 ευρώ υπέρ Ε.Ο.Φ., 803.080,00 ευρώ υπέρ Τ.Σ.Α.Υ. και 267.692,50 ευρώ υπέρ Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε..

Μετά την καταβολή των ποσών αυτών, απαιτήσεις από την παραπάνω αιτία, που έχουν τυχόν βεβαιωθεί σε βάρος υποχρεώσεων φαρμακοποιών και δεν έχουν εισπρα-

χθεί, διαγράφονται.

β. Αναπροσαρμόζονται τα πρόστιμα που επιβάλλονται κατά τις διατάξεις του άρθρου 11 του ν. 1963/1991 στους φαρμακοποιούς από τα πειθαρχικά συμβούλια των Συλλόγων, για παραβάσεις της σχετικής νομοθεσίας και επιβάλλονται οι κυρώσεις (ποινικές και πρόστιμα) του άρθρου 19 του ν.δ. 96/1973 για αθέτηση των υποχρεώσεων τους στους υπεύθυνους για την ανάληψη των φαρμάκων που λήγουν, καθώς και πρόστιμα σε βάρος των φαρμακοποιών και τρίτων για συμφωνία μεταξύ τους για την εκμετάλλευση του φαρμακείου. (άρθρο 19)

12. Καταργείται το ειδικό τέλος που καταβάλλεται από εκείνους που θεωρούν τιμολόγια εισαγωγής ειδών αρμοδιότητας του Ε.Ο.Φ., σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 48 του ν. 2519/1997. (άρθρο 20)

13. Ρυθμίζονται θέματα που αφορούν τα καταστήματα οπτικών ειδών. Ειδικότερα προβλέπονται οι προϋποθέσεις ίδρυσης αυτών, η διαδικασία χορήγησης άδειας ίδρυσης και λειτουργίας τους, η τήρηση στην αρμόδια Διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας μητρώου οπτικών καταστημάτων όλης της χώρας, η σύσταση στην έδρα κάθε Ν.Α. Επιτροπής Καταστημάτων Οπτικών Ειδών αρμόδιας για τη γνωμοδότηση χορήγησης άδειας ίδρυσης κ.λπ.. (άρθρα 21-23)

14.α. Αυξάνεται κατά ένα (1) μέλος το Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β. και γίνεται οκταμελές.

β. Ο Πρόεδρος του Ε.Κ.Α.Β. είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Οι αποδοχές αυτού, του Αντιπροέδρου και των μελών του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β. καθορίζονται με κ.υ.α. των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας. Σε περίπτωση που ο Πρόεδρος του Ε.Κ.Α.Β. είναι δημόσιος λειτουργός ή υπάλληλος δημόσιας υπηρεσίας ή Ν.Π.Δ.Δ. ή στέλεχος οργανισμού ή τράπεζας ή άλλου φορέα του δημόσιου τομέα, καθώς και μέλος Δ.Ε.Π. Πανεπιστημίου μπορεί να επιλέξει τις αποδοχές της θέσης του Προέδρου ή τις αποδοχές της οργανικής του θέσης, μη εφαρμοζόμενης της διάταξης της παρ. 12 του άρθρου 9 του ν. 2345/1995. Η μισθοδοσία του Προέδρου του Ε.Κ.Α.Β. βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του ανεξάρτητα από την επιλογή των αποδοχών της θέσης του Προέδρου ή αυτών της οργανικής του θέσης.

Μετά τη λήξη ή τη διακοπή της θητείας του Προέδρου, αυτός επανέρχεται στην προηγούμενη θέση του και ο αντίστοιχος χρόνος της θητείας του θεωρείται ως πραγματική υπηρεσία σε θέση προϊσταμένου τμήματος ή διευθυνσης, προκειμένου να κριθεί για προαγωγή, αντίστοιχα, στο βαθμό του Διευθυντή ή του Γενικού Διευθυντή, κατά τις διατάξεις των παρ. 2 και 3 του άρθρου 82 του ν. 2683/1999.

γ. Η διάταξη της παρ. 2 του άρθρου 19 του ν. 2470/1997 (σχετική με την αποζημίωση των μετεχόντων στα Δ.Σ. Νοσοκομείων Ε.Σ.Υ.) εφαρμόζεται και για τους υπαλλήλους που διορίζονται σε θέση αντιπροέδρου του Ε.Κ.Α.Β..

δ. Οι προαναφερόμενες διατάξεις εφαρμόζονται από 1.1.2002.

ε. Συνιστώνται στο Εθνικό Κέντρο Αμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.) δύο (2) θέσεις ειδικού επιστημονικού προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου.

στ. Σε αυτοτελή φορολόγηση, με συντελεστή φόρου 15% υπόκειται και η ειδική αποζημίωση που καταβάλλεται, κατά τη διάταξη της παρ. 4 του άρθρου 19 του ν. 1193/1981, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 4 του άρ-

θρου 3 του ν. 2256/1994 στους ιατρούς, τα πληρώματα ασθενοφόρων και το νοσηλευτικό προσωπικό του Ε.Κ.Α.Β., καθώς και κάθε άλλο ιατρό που εντέλλεται από το Ε.Κ.Α.Β., που εκτελούν διατεταγμένη υπηρεσία με αεροπορικά μέσα για παροχή Α΄ Βοηθειών σε άτομα που ασθενούν.

ζ. Το μηνιαίο επίδομα τροφής, που προβλέπεται από τις διατάξεις της υπ' αριθμ. Α 3β/Φ15/οικ.7823/28.6.1991 κοινής υπουργικής απόφασης, που κυρώθηκε με το άρθρο 19 του ν. 1963/1991, καθώς και από τις διατάξεις του άρθρου 4 του ν. 2163/1993, επεκτείνεται στους ιατρούς του Ε.Κ.Α.Β. και στους ιατρούς που υπηρετούν στα Κέντρα Υγείας της χώρας. (άρθρα 24-26)

15.α. Ρυθμίζονται θέματα σχετικά με την εξαίρεση των Ν.Π.Ι.Δ. Ψυχικής Υγείας από τις διαδικασίες του ν. 2190/1994, τη σύνθεση του Δ.Σ. του «Κέντρου Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων» (ΚΕ.Θ.Ε.Α.), καθώς και θέματα πρόσληψης νοσηλευτικού προσωπικού στα ψυχιατρικά νοσοκομεία και γενικά στις ψυχιατρικές δομές.

β. Συνιστώνται τριακόσιες ενενήντα πέντε (395) και διακόσιες είκοσι έξι (226) οργανικές θέσεις με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου στα ψυχιατρικά νοσοκομεία Αττικής και Θεσσαλονίκης αντίστοιχα, στις οποίες τοποθετούνται όσοι προσλαμβάνονται στα Νοσοκομεία αυτά για τα προγράμματα απεξάρτησης. (άρθρα 27-31)

16.α. Καταργείται η Μέση Τεχνική Επαγγελματική Νοσηλευτική Σχολή Αθηνών «ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ» και ρυθμίζονται θέματα μετάταξης του προσωπικού που υπηρετεί, σε κενές οργανικές θέσεις του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας ή των Ν.Π.Δ.Δ. που εποπτεύονται απ' αυτό ή σε προσωποπαγείς θέσεις, που συνιστώνται, καθώς και θέματα σχετικά με τα περιουσιακά στοιχεία του καταργούμενου Ν.Π.Δ.Δ..

β. Με κ.υ.α. των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών, Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας δύναται να συνιστώνται Περιφερειακά Παραρτήματα του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων, καθώς και μέχρι δέκα (10) θέσεις ιατρικού και λοιπού προσωπικού για κάθε παράρτημα.

γ. Ρυθμίζονται θέματα λειτουργίας των ιδιωτικών κλινικών και απαγόρευσης της διαφήμισης προϊόντων καπνού για ορισμένο χρονικό διάστημα. (άρθρα 32-35)

17. Διαγράφονται τα χρέη του Νοσοκομείου Κ.Α.Τ. προς το Δημόσιο, που προέρχονται από μη απόδοση παρακρατούμενων φόρων μισθωτών υπηρεσιών των ετών 1990 και 1991 μαζί με τους πρόσθετους φόρους και τα πρόστιμα. (άρθρο 36)

18.α. Παρέχεται η δυνατότητα απόσπασης, σε θέσεις Υγειονομικών Επιθεωρητών του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (Σ.Ε.Ε.Υ.Π.) μόνιμων υπαλλήλων των ο.τ.α. α΄ και β΄ βαθμού.

β. Προσαυξάνονται κατά μία (1) οι οργανικές θέσεις βοηθού Γενικού Επιθεωρητή του Σ.Ε.Ε.Υ.Π.. (άρθρα 37-39)

19. Ορίζεται ότι, και για τον Αντιπρόεδρο του Δ.Σ. του Οργανισμού κατά των Ναρκωτικών (Ο.ΚΑ.ΝΑ.), η αμοιβή καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας. (άρθρα 40-41)

20.α. Ρυθμίζονται θέματα λειτουργίας και εποπτείας του Ν.Π.Ι.Δ. φιλανθρωπικού χαρακτήρα, Νοσοκομείου Αίγινας «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ», καθώς και θέματα προμηθειών και προσλήψεων προσωπικού με συμβάσεις έρ-

γου στο Ινστιτούτο Έρευνας Νοσημάτων Θώρακα, Υγιεινής και Ασφάλισης της Εργασίας (Ι.Ε.Ν.Θ.Υ.Α.Ε.).

β. Με κ.υ.α. των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας καθορίζεται αποζημίωση, έξοδα κίνησης για τον Πρόεδρο, τον Αντιπρόεδρο και τα μέλη του Δ.Σ. του Ι.Ε.Ν.Θ.Υ.Α.Ε., καθώς και έξοδα παράστασης του Προέδρου. (άρθρα 42-44)

21.α. Ορίζεται ότι, σε περιπτώσεις κάθε έκτακτης ανάγκης, που δημιουργεί κίνδυνο για τη δημόσια υγεία, το Κέντρο Ειδικών Λοιμώξεων (ΚΕ.Ε.Λ.) επεμβαίνει άμεσα με κινητές μονάδες, ιατρονοσηλευτικό προσωπικό και κάθε πρόσφορο μέσο για την προστασία της δημόσιας υγείας. Στις επείγουσες αυτές περιπτώσεις, μετά από απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, που καθορίζει τον αριθμό και τη διάρκεια των συμβάσεων, επιτρέπεται η σύναψη συμβάσεων έργου με τρίτους χωρίς τη διαδικασία έγκρισης της Π.Υ.Σ. 55/11.11.1998.

Θεωρούνται νόμιμες συμβάσεις έργου μεταξύ του Κ.Ε.Ε.Λ. και τρίτων που έγιναν μετά την 11.9.2001 και μέχρι την 11.9.2002 χωρίς τη διαδικασία έγκρισης της Π.Υ.Σ. 55/11.11.1998 για τις ανάγκες του συστήματος 24ωρης ετοιμότητας του Κ.Ε.Ε.Λ. και ειδικά για την αντιμετώπιση περιπτώσεων βιοτρομοκρατίας και πρόληψης επιδημιών σχετιζομένων με τη λαθρομετανάστευση.

β. Ιατροί του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. και λοιπό προσωπικό των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., ιατροί μέλη Δ.Ε.Π. των εκπαιδευτικών ιδρυμάτων, καθώς και υπάλληλοι δημοσίων υπηρεσιών και νομικών προσώπων δημοσίου και ιδιωτικού δικαίου του δημόσιου τομέα, επιτρέπεται να απασχολούνται στο Κ.Ε.Ε.Λ., εκτός του τακτικού ωραρίου τους, για την παροχή εξειδικευμένων υπηρεσιών. Για την απασχόληση αυτή καθορίζεται ωριαία αποζημίωση. Η διαδικασία για την ανάθεση της απασχόλησης, το ύψος της ωριαίας αποζημίωσης, ο τρόπος πληρωμής και το ανώτατο όριο ωρών απασχόλησης, καθορίζονται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας. (άρθρα 45-46)

Από τις προτεινόμενες διατάξεις προκαλούνται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

Α. Επί του Κρατικού Προϋπολογισμού

1. Δαπάνη ποσού 12.231.384 ευρώ περίπου ετησίως, που αναλύεται ως εξής:

- 1.056 ευρώ από τη σύσταση νέας Διεύθυνσης.

(άρθρο 1 παρ. 2)

- 528 ευρώ από τη σύσταση ενιαίας νομικής υπηρεσίας και το επίδομα προϊσταμένου της συνιστώμενης ενιαίας νομικής υπηρεσίας. (άρθρο 2 παρ. 9)

- 63.000 ευρώ περίπου, από τη σύσταση δύο (2) θέσεων επιστημονικού προσωπικού στο Ε.Κ.Α.Β.. (άρθρο 25)

- 850.000 ευρώ περίπου από την επέκταση του επιδόματος τροφής και στους γιατρούς του Ε.Κ.Α.Β. και των Κέντρων Υγείας. (άρθρο 26 παρ. 2)

- 11.315.000 ευρώ περίπου, από τη σύσταση εξακοσίων είκοσι μιας (621) νέων οργανικών θέσεων στα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία Αττικής και Θεσσαλονίκης. (άρθρο 30)

- 1.800 ευρώ από τη σύσταση μιας (1) νέας θέσης Βοηθών Γενικού Επιθεωρητή και την τοποθέτηση σ' αυτή Επιθεωρητή του Σ.Ε.Ε.Υ.Π.. (άρθρο 38 παρ. 2)

2. Δαπάνη ακαθόριστη από:

- Την καταβολή της ειδικής αμοιβής του άρθρου 13 του ν. 2886/2001 και στους φαρμακοποιούς μέλη Δ.Ε.Π., που

υπηρετούν στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., το ύψος της οποίας θα καθοριστεί με κ.υ.α.. (άρθρο 5 παρ. 1)

- Τη σύσταση προσωρινών και προσωποπαγών θέσεων για τους ειδικευόμενους γιατρούς με κινητικές αναπηρίες. (άρθρο 6 παρ. 7)

- Τη σύσταση κενών θέσεων κλάδων γιατρών Ε.Σ.Υ. για διορισμό ειδικευόμενων ιατρών Ε.Σ.Υ. σύμφωνα με τη διάταξη της παρ. 20 του άρθρου 14 του ν. 2266/1994 (διορισμός συγγενών θανόντων στην υπηρεσία υπαλλήλων). (άρθρο 6 παρ. 9)

- Την καταβολή αμοιβής και εξόδων κίνησης στον Πρόεδρο και στα μέλη του Υπηρεσιακού Συμβουλίου για θέματα υπηρεσιακής κατάστασης των ιατρών του Ε.Σ.Υ., το ύψος της οποίας θα καθοριστεί με κ.υ.α.. (άρθρο 8)

- Τη μετάταξη ή μεταφορά στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας των αποσπασμένων σ' αυτό από μονάδες κοινωνικής φροντίδας και αποκεντρωμένων μονάδων των Πε.Σ.Υ.Π. και Ν.Π.Δ.Δ. και τη σύσταση προσωποπαγών θέσεων σε περίπτωση έλλειψης κενής θέσης. (άρθρο 11 παρ. 7Β)

- Την καταβολή του νοσοκομειακού επιδόματος στο προσωπικό των κλάδων ΠΕ και ΤΕ Λογοθεραπευτών και ΤΕ Εργοθεραπευτών. (άρθρο 13 παρ. 1)

- Την καταβολή αποζημίωσης για υπερωριακή απασχόληση των ψυχολόγων και κτηνιάτρων που υποχρεούνται σε εφημερία. (άρθρο 13 παρ. 4)

- Την καταβολή επιδόματος ετοιμότητας στους Επόπτες Δημόσιας Υγείας που υπηρετούν σε οποιαδήποτε υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, το ύψος της οποίας θα καθοριστεί με κ.υ.α.. (άρθρο 13 παρ. 8)

- Την αμοιβή των μελών της Φαρμακευτικής Γνωμοδοτικής Επιτροπής, το ύψος της οποίας θα καθοριστεί με κ.υ.α.. (άρθρο 16)

- Τη μετάταξη στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας του προσωπικού του καταργούμενου Ν.Π.Δ.Δ. «ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ» και τη σύσταση προσωποπαγών θέσεων. (άρθρο 32)

3. Νομιμοποίηση δαπάνης από τη λήψη όλων των αποδοχών των ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου που διορίστηκαν χωρίς τη σχετική έγκριση της τριμελούς Επιτροπής του άρθρου 2 της ΠΥΣ 55/1998. (άρθρο 3 παρ. 2)

4. Απώλεια εσόδων ποσού 6.586.662,26 ευρώ από τη διαγραφή των χρεών των Νοσοκομείων Κ.Α.Τ. προς το Δημόσιο. (άρθρο 36)

5. Απώλεια εσόδων ακαθόριστη από την αυτοτελή φορολόγηση της αποζημίωσης που καταβάλλεται για τις αερομεταφορές του Ε.Κ.Α.Β.. (άρθρο 26 παρ. 1)

6. Αύξηση εσόδων ακαθόριστη από την επιβολή προστίμου στα οπτικά καταστήματα και μονάδες αδυνατίσματος που λειτουργούν χωρίς άδεια. (άρθρα 22 παρ. 7 και 24)

7. Αύξηση δημόσιας περιουσίας από τη μεταβίβαση των περιουσιακών στοιχείων του καταργούμενου Ν.Π.Δ.Δ. «ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ» στο Δημόσιο. (άρθρο 32)

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

1. Δαπάνη ποσού 47.200 ευρώ περίπου ετησίως, από τη σύσταση θέσης Γενικού Διευθυντή. (άρθρο 17 παρ. 2)

2. Απώλεια εσόδων από:

- Τη μη καταβολή από τους φαρμακοποιούς οφειλόμενων εισφορών. (άρθρο 19 παρ. 1)

- Την κατάργηση τελών θεώρησης τιμολογίων για την εισαγωγή ειδών αρμοδιότητας του Ε.Ο.Φ.. (άρθρο 20)

3. Αύξηση εσόδων ποσού 1.570.426,70 ευρώ από την καταβολή μέρους των ανωτέρω οφειλόμενων εισφορών από τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο. (άρθρο 19 παρ. 1)

4. Αύξηση εσόδων ακαθόριστη από την επιβολή προστίμων στους παραγωγούς φαρμακευτικών προϊόντων που παραβιάζουν την υποχρέωσή τους να τα αποσύρουν μετά την ημερομηνία λήξης τους, καθώς και στους αδειούχους φαρμακοποιούς και τρίτους, που έχουν κάνει συμφωνία μεταξύ τους για την εκμετάλλευση του φαρμακείου. (άρθρο 20 παρ. 4 και 6)

Γ. Επί των προϋπολογισμών των Ν.Π.Δ.Δ. Πε.Σ.Υ.Π., Ε.Κ.Α.Β. και Νοσοκομείων (επιχορηγούμενα από τον Κρατικό Προϋπολογισμό)

1. Δαπάνη ακαθόριστη από:

- Τη χορήγηση στολών στο προσωπικό των Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας των Πε.Σ.Υ.Π., καθώς και στο προσωπικό του Ε.Κ.Α.Β. (άρθρο 13 παρ. 6)

- Την προσθήκη ενός νέου μέλους στο Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β.. (άρθρο 24 παρ. 1)

2. Ενδεχόμενη δαπάνη ακαθόριστη από την ανάθεση με σύμβαση έργου της φύλαξης και καθαριότητας σε ειδικά συνεργεία από τους παραπάνω φορείς. (άρθρο 14)

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

Δαπάνη ακαθόριστη από τις αμοιβές και τις κάθε είδους αποζημιώσεις του Αντιπροέδρου του Δ.Σ. αυτού, το ύψος της οποίας καθορίζεται με κ.υ.α.. (άρθρο 40 παρ. 2)

Ε. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (Ν.Π.Ι.Δ. επιχορηγούμενο από τον Κρατικό Προϋπολογισμό)

Ενδεχόμενη δαπάνη ποσού 4.260.000 ευρώ από τη σύσταση εκατόν τριάντα (130) θέσεων ιατρικού και λοιπού προσωπικού για τα συνιστώμενα παραρτήματα του Οργανισμού αυτού. (άρθρο 33 παρ. 1)

ΣΤ. Επί του προϋπολογισμού του Ι.Ε.Ν.Θ.Υ.Α.Ε. (Ν.Π.Δ.Δ. επιχορηγούμενο από τον Κρατικό Προϋπολογισμό)

Δαπάνη ακαθόριστη από την αποζημίωση, έξοδα κίνησης για τον Πρόεδρο, Αντιπρόεδρο και τα μέλη του Δ.Σ. του Ι.Ε.Ν.Θ.Υ.Α.Ε. καθώς και τα έξοδα παράστασης του Προέδρου, το ύψος της οποίας θα καθοριστεί με κ.υ.α.. (άρθρο 43)

Ζ. Επί του προϋπολογισμού του ΚΕ.Ε.Λ. (Ν.Π.Ι.Δ. επιχορηγούμενο από τον Κρατικό Προϋπολογισμό)

1. Ενδεχόμενη δαπάνη ακαθόριστη, από τη δυνατότητα σύναψης συμβάσεων έργου του ΚΕ.Ε.Λ. με τρίτους για έκτακτες περιπτώσεις. (άρθρο 45 παρ. 2)

2. Νομιμοποίηση δαπάνης από τις συμβάσεις μεταξύ ΚΕ.Ε.Λ. και τρίτων που έγιναν μετά την 11.9.2001 και μέχρι την 11.9.2002 για την αντιμετώπιση επιδημιών. (άρθρο 45 παρ. 2)

3. Δαπάνη ακαθόριστη από την ωριαία αποζημίωση του προσωπικού των νοσοκομείων, ιατρών μελών Δ.Ε.Π., καθώς και υπαλλήλων δημοσίων υπηρεσιών που θα ασχολούνται στο ΚΕ.Ε.Λ., το ύψος της οποίας θα καθοριστεί με κ.υ.α.. (άρθρο 45 παρ. 3)

ΣΤ. Επί των προϋπολογισμών Ταμείων Τ.Σ.Α.Υ. και Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε..

1. Απώλεια εσόδων ακαθόριστη, από τη μη καταβολή από τους φαρμακοποιούς των οφειλόμενων εισφορών. (άρθρο 19 παρ. 1)

2. Αύξηση εσόδων από την καταβολή από τους φαρμακοποιούς συνολικού ποσού 1.070.722 ευρώ έναντι των οφειλόμενων εισφορών. (άρθρο 19 παρ. 1)

Αθήνα, 27 Οκτωβρίου 2003

Ο Γενικός Διευθυντής

Βασίλειος Κατριβέσης