

**ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ «ΊΔΡΥΣΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΑΝΟΙΑΣ, ΒΕΛΤΙΩΣΗ  
ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΚΑΙ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ  
ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ».**

**ΚΑΤΑΡΓΟΥΜΕΝΕΣ – ΤΡΟΠΟΠΟΙΟΥΜΕΝΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ**

Άρθρα 1,2,3,4: **Εισαγωγή νέων διατάξεων.** Δεν υπάρχουν τροποποιούμενες ούτε καταργούμενες διατάξεις

Άρθρο 5: Αντικαθίσταται η παράγραφος 3 του άρθρου 36 του ν. 3918/2011 που ορίζει ότι «3. Για την προστασία της δημόσιας υγείας και την ορθολογική κατανομή των φαρμακείων στην επικράτεια, καθορίζεται αναλογία ενός φαρμακείου ανά χίλιους (1.000) κατοίκους, κατ' αρχήν σε επίπεδο τοπικών κοινοτήτων και, όπου αυτές δεν υπάρχουν, σε επίπεδο δημοτικών κοινοτήτων ή δημοτικών ενοτήτων και, όπου δεν υπάρχουν τοπικές ή δημοτικές κοινότητες, ούτε δημοτικές ενότητες, σε επίπεδο δήμων, σύμφωνα με το άρθρο 2 του ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87 Α'): Σε τοπικές ή δημοτικές κοινότητες με πληθυσμό έως χιλίων κατοίκων επιτρέπεται η χορήγηση μίας άδειας φαρμακείου.

Στα όρια της Περιφέρειας Αττικής και της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης, όπως ορίζονται στο ν. 3852/2010 (Α' 87), καθώς και σε δήμους με πληθυσμό άνω των 100.000 κατοίκων η ανωτέρω αναλογία κατοίκων ανά φαρμακείο καθορίζεται σε επίπεδο δημοτικών ενοτήτων με βάση την τελευταία απογραφή».

Άρθρο 6: 1. Αντικατάσταση των λέξεων «και λοιπού υλικού» από τις λέξεις «και φαρμακευτικών προϊόντων»

**2. Τροποποιούμενη διάταξη:** « γ) Αποθήκη φαρμάκων-Αντιδραστηρίων, τριάντα (30) τ.μ., εξοπλισμένη με προθήκες καλής κατασκευής και ψυγεία, για την ασφαλή και κατάλληλη φύλαξη και συντήρηση των φαρμάκων και αντιδραστηρίων και τράπεζα για την εκτέλεση των συνταγών».

**3. Καταργούμενη διάταξη:** «δ) Αποθήκη Υγειονομικού-Επιδησιμικού Υλικού, τριάντα τετραγωνικά μέτρα(30 M2), εξοπλισμένη με προσθήκες καλής κατασκευής για την ασφαλή και κατάλληλη φύλαξη και συντήρηση του Υγειονομικού και Επιδησιμικού Υλικού».

**4. Καταργούμενη διάταξη:** «δ) Η φύλαξη των αντιδραστηρίων και του αποστειρωμένου και λοιπού υλικού, γίνεται σύμφωνα με τις προδιαγραφές που ισχύουν για κάθε είδος».

**5. Τροποποιούμενη διάταξη:** «2. Διακινούνται φάρμακα, φαρμακευτικά προϊόντα και φαρμακευτικές ουσίες και γενικά τα είδη που αναφέρονται στις περιπτώσεις α΄ έως και ισ΄ της παραγράφου 2 του άρθρου 2 του Ν. 1965/1991 (ΦΕΚ Α-146/1991)"Τροποποίηση και συμπλήρωση των κειμένων διατάξεων του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.) και άλλες διατάξεις", εκτός από τα: α) Μη αποστειρωμένα υλικά μιας ή πολλαπλής χρήσεως. β) Εργαλεία ιατρικά, αποστειρωμένα ή μη, που μπορεί να είναι απλά ή σύνθετα, ενεργά ή μη ενεργά, εσωτερικής ή εξωτερικής χρήσης, προοριζόμενα για όλους τους κλάδους της Ιατρικής. γ) Συσκευές, όργανα ή μηχανήματα ιατρικά, προοριζόμενα για διαγνωστική ή θεραπευτική χρήση και δ) Αποσμητικά χώρου».

**6. Καταργούμενες διατάξεις:** «β) Βιβλίο Εισαγωγής και Εξαγωγής Αντιδραστηρίων. γ) Βιβλίο Εισαγωγής και Εξαγωγής Αναλωσίμου Υγειονομικού -Επιδημιολογικού και Λοιπού Υλικού, τηρουμένων αντιστοίχως και των απαραίτητων εντύπων, Δελτίων Παραγγελιών και Πρωτοκόλλων Παραλαβής και Δελτίων Εισαγωγής καθώς και των Καταστάσεων Ημερησίας Καταναλώσεως», «α2) Βιβλίο Εισαγωγής και Εξαγωγής Αντιδραστηρίων, α3) Βιβλίο εισαγωγής και Εξαγωγής Υγειονομικού-Επιδημιολογικού και Λοιπού Υλικού ή», «ε2) Κατάσταση Ημερησίας Καταναλώσεως Αντιδραστηρίων. α3) Κατάσταση Ημερησίας Καταναλώσεως Υγειονομικού και Επιδημιολογικού Υλικού».

**7. Τροποποιούμενη διάταξη:** «ιζ) Γενικό Συνταγολόγιο (για Φάρμακα Γενικής Χρήσεως, Αντιδραστήρια, Αναλώσιμα Αποστειρωμένο Υγειονομικό Υλικό και τα λοιπά νοσηλευτικά βοηθήματα)».

**8. Τροποποιούμενη διάταξη:** «α4) Εφαρμόζει Μηχανογραφικό Σύστημα Ηλεκτρονικού Υπολογιστή (Η/Υ), καταργώντας τα πιο πάνω α1, α2 και α3 Βιβλία, με αντίστοιχα προγράμματα».

Άρθρο 7: Αντικαθίστανται οι παράγραφοι 3, 4 και 5 του άρθρου 134 του ν. 4052/2012, που ορίζουν ότι « 3. Για τη διατροφική υποστήριξη των νοσηλευόμενων ασθενών, οι οποίοι παρουσιάζουν διατροφικό κίνδυνο, σε κάθε κλινική του νοσοκομείου δημιουργείται μία «Ομάδα Υποστήριξης θρέψης», τα μέλη της οποίας ορίζονται με απόφαση του διοικητή του νοσοκομείου και είναι ένας διαιτολόγος που προτείνεται από τον προϊστάμενο του τμήματος Κλινικής Διατροφής, ένας ιατρός κάθε κλινικής, που προτείνεται από τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας και ένας νοσηλεύτης που προτείνεται από τον Διευθυντή της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας. Ως

μέλη της Ομάδας Υποστήριξης θρέψης ορίζονται κατά προτεραιότητα οι ιατροί και οι νοσηλευτές που έχουν λάβει εκπαίδευση σε θέματα ιατρικής και κλινικής διατροφής, όπως μεταπτυχιακές σπουδές, παρακολούθηση σεμιναρίων ή συνεδρίων. Εάν κρίνεται αναγκαίο τα μέλη της Ομάδας Υποστήριξης θρέψης καλούν τον Φαρμακοποιό του νοσοκομείου να εκφέρει άποψη για τη διατροφική υποστήριξη κάποιου ασθενούς. Τον ασθενή αναλαμβάνει η Ομάδα Υποστήριξης θρέψης, μετά από αίτημα του θεράποντος ιατρού ή του διαιτολόγου που τον παρακολουθεί ή του ίδιου του ασθενούς. Στις αρμοδιότητες της Ομάδας ανήκουν: 1. Η βεβαίωση του διατροφικού κινδύνου, βάσει των επιστημονικών δεδομένων και με μεθόδους που γίνονται δεκτές από ευρωπαϊκούς ή εθνικούς φορείς ή επιστημονικές εταιρίες και η αναγνώριση των αιτιών δυσθρεψίας, 2. η συστηματική εφαρμογή διατροφικής υποστήριξης, 3. η τακτική αναθεώρηση του προγράμματος διατροφής, 4. η πλήρης καταγραφή των στοιχείων στη διατροφική καρτέλα του ασθενούς, με στόχο την έγκαιρη και ολοκληρωμένη διατροφική φροντίδα, 5. η λήψη μέτρων για την πρόληψη της δυσθρεψίας, όπως η καταγραφή αλληλεπιδράσεων φαρμάκων - τροφής - διαιτητικής πρόσληψης και ανεπιθύμητων ενεργειών που σχετίζονται με την πρόσληψη, πέψη και απορρόφηση τροφίμων. Με ευθύνη του διαιτολόγου της Ομάδας η διατροφική φροντίδα του ασθενούς συνεχίζεται και μετά την έξοδο του από το νοσοκομείο στα πλαίσια της κατ' οίκον νοσηλείας, σε συνεργασία με την αρμόδια γι' αυτήν ομάδα.

4. Στην αρμοδιότητα των διαιτολόγων του τμήματος Κλινικής Διατροφής, καθώς και της Ομάδας Υποστήριξης θρέψης, στις περιπτώσεις που αυτή παρεμβαίνει, ανήκουν η χορήγηση σκευασμάτων σχετικών με τη θρέψη, βάσει σχεδίου διατροφικής αντιμετώπισης υπογεγραμμένο από τον διαιτολόγο, στο οποίο αναγράφεται αναλυτικά η κατανομή των σκευασμάτων στην ημερήσια σίτιση του ασθενούς, το συνολικό ποσό των παρεχόμενων θερμίδων και των μικροθρεπτικών συστατικών.

5. Το ιατρικό απόρρητο δεν ισχύει έναντι των διαιτολόγων του τμήματος Κλινικής Διατροφής και της Ομάδας Υποστήριξης θρέψης, οι οποίοι έχουν ακώλυτη πρόσβαση στον ιατρικό φάκελλο».

**καθώς και η υποπαράγραφος δ' της παρ. 2 του άρθρου 135 του ν.4052/2012 που ορίζει ότι «δ. Αποτελούνται από μόνιμα και μη μόνιμα μέλη. Οι ιατροί μόνιμα μέλη μπορεί να είναι Συντονιστές Διευθυντές ή Διευθυντές ή Επιμελητές και συγκεκριμένα ένας παθολόγος- ογκολόγος, ένας ακτινοθεραπευτής - ογκολόγος, ένας χειρουργός - ογκολόγος, ένας παθολογοανατόμος. Τα μόνιμα μέλη επιλέγονται από το Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα κατ' έτος, που μπορεί να ανανεωθεί μία φορά, έτσι ώστε να εναλλάσσονται κυκλικά περισσότεροι ιατροί των κλινικών του νοσοκομείου. Επίσης συμμετέχει ο θεράπων**

ιατρός, ο οποίος εισάγει τον ιατρικό φάκελο του ασθενούς προς συζήτηση. Ως μη μόνιμα μέλη μπορεί να προσκληθούν από τα μόνιμα μέλη ή τον θεράποντα ιατρό ιατροί άλλων ειδικοτήτων, όπως ψυχίατρος, ακτινοδιαγνώστης, πυρηνικός ιατρός. Σε κάθε Ογκολογικό Συμβούλιο συμμετέχει επίσης ως μόνιμο μέλος νοσηλεύτης. Ακόμα μπορούν να προσκληθούν από τα μόνιμα μέλη ή τον θεράποντα ιατρό ο κλινικός φαρμακοποιός, ο διαιτολόγος ή διοικητικός υπάλληλος. Ειδικευόμενοι ιατροί των συναφών ειδικοτήτων παρακολουθούν υποχρεωτικά τα Ογκολογικά Συμβούλια. Εάν δεν απασχολούνται σε κάποιο νοσοκομείο ιατροί των απαιτούμενων ειδικοτήτων, επιδιώκεται συνεργασία με το πλησιέστερο νοσοκομείο, η οποία μπορεί να διευκολύνεται με ηλεκτρονικά μέσα επικοινωνίας και τηλεδιάσκεψης».

**Άρθρο 8: Αντικαθίσταται η παράγραφος 2 του άρθρου 23 του ν. 2071/1992 που ορίζει ότι « 2. Οι άδειες και απουσίες πάσης φύσεως των ιατρών υπόχρεων υπηρεσίας υπαίθρου δεν προσμετρώνται στην υποχρέωση υπηρεσίας υπαίθρου του ν.δ. 67/1968».**

**Άρθρο 9: 1. Αντικαθίσταται η παράγραφος 6 του άρθρου 26 του ν. 2519/1997 που ορίζει ότι « 6. Οι θέσεις ιατρών υπαίθρου προκηρύσσονται πέντε μήνες πριν από τη λήξη της θητείας των ιατρών, που υπηρετούν σε αυτές. Μετά τα οριστικά αποτελέσματα της προκήρυξης για τις θέσεις, που δεν καλύπτονται και είναι σε νησιωτικές περιοχές, ή άγονες και προβληματικές σύμφωνα με το π.δ. 131/1987 (Α'73), καθώς και στα χαρακτηρισμένα ως άγονα Περιφερειακά Ιατρεία, ανακοινώνεται πρόσκληση ενδιαφέροντος, στην οποία προτεραιότητα έχουν οι αιτούντες ιατροί κατηγορίας επί θητεία.**

Στην πρόσκληση ενδιαφέροντος τηρείται η οριζόμενη στην αριθ. 18757/1911 υπουργική απόφαση (Β' 311) διαδικασία διενέργειας, έκδοσης αποτελεσμάτων και τοποθέτησης αγροτικών ιατρών.

Αν η θέση που προκηρύσσεται δεν καλυφθεί, μπορεί να παραταθεί η θητεία του ιατρού, που υπηρετεί στο Κέντρο Υγείας ή σε Περιφερειακό Ιατρείο ή σε Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο της ευθύνης του. Αν δεν υπάρχει ενδιαφέρον από τον υπηρετούντα ιατρό, μπορεί να παραταθεί η θητεία άλλου ιατρού μετά από εισήγηση του Νοσοκομείου, στο οποίο υπάγεται το Κέντρο Υγείας ή το Περιφερειακό Ιατρείο ή Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο.

Η παράταση αυτή εγκρίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, έχει δε μέγιστη διάρκεια δώδεκα μήνες και λήγει με την ανάληψη υπηρεσίας από τον ιατρό, που επιλέγεται με βάση την επόμενη προκήρυξη.

Επιπλέον, στις άγονες ή απομακρυσμένες ή νησιωτικές ή προβληματικές περιοχές [στη Γ Ζώνη σύμφωνα με την Υ10α/Γ.Π. (Β' 1145)] αν η θέση, που προκηρύσσεται δεν καλυφθεί, μπορεί να παραταθεί η θητεία του ιατρού, που υπηρετεί στο Κέντρο Υγείας ή σε Περιφερειακό Ιατρείο ή σε Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο της ευθύνης του και πέραν των δώδεκα μηνών και μέχρι να καλυφθεί η θέση. Σε περίπτωση κάλυψης της θέσης, μπορεί να παραταθεί για επιπλέον χρονικό διάστημα η θητεία του υπηρετούντος, με παράταση, ιατρού σε άλλο Περιφερειακό Ιατρείο ή Πολυδύναμο Ιατρείο ευθύνης του ίδιου Κέντρου Υγείας, που έχει παραμείνει κενό. Το ίδιο ισχύει και για την κάλυψη θέσεων, που ενώ είχαν καλυφθεί από προκήρυξη, έμειναν κενές από αιφνίδια παραίτηση του ιατρού υπηρεσίας υπαίθρου, αλλά δεν πληρούνται οι χρονικές προϋποθέσεις για προκήρυξη της κενής θέσης σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 1 του παρόντος άρθρου.

Οι ιατροί υπηρεσίας υπαίθρου, οι οποίοι καλύπτουν θέσεις σε άγονες ή απομακρυσμένες νησιωτικές ή προβληματικές περιοχές [στη Γ' Ζώνη ως ανωτέρω] θα υπηρετούν στο Κέντρο Υγείας, ή σε Περιφερειακό Ιατρείο ή σε Πολυδύναμο Ιατρείο της ευθύνης του, που έχουν διοριστεί και θα επιτρέπεται η μετακίνηση τους σε άλλα Περιφερειακά Ιατρεία ή σε Πολυδύναμα Ιατρεία της ευθύνης του, μόνο σε εξαιρετικά επείγουσες περιπτώσεις και μετά από απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου, που υπάγονται».

**2. Στο τελευταίο εδάφιο της παραγράφου 2 του άρθρου 22 του ν. 4208/2013 που ορίζει ότι «Οι ιατροί υπηρεσίας υπαίθρου, οι οποίοι καλύπτουν θέσεις σε άγονες ή απομακρυσμένες νησιωτικές ή προβληματικές περιοχές [στη Γ' Ζώνη] ως ανωτέρω θα υπηρετούν στο Κέντρο Υγείας, ή σε Περιφερειακό Ιατρείο ή σε Πολυδύναμο Ιατρείο της ευθύνης του, που έχουν διοριστεί και θα επιτρέπεται η μετακίνηση τους σε άλλα Περιφερειακά Ιατρεία ή σε Πολυδύναμα Ιατρεία της ευθύνης του, μόνο σε εξαιρετικά επείγουσες περιπτώσεις και μετά από απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου, που υπάγονται» αντικαθίστανται οι λέξεις «... μετά από απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου, που υπάγονται» με τις λέξεις « μετά από απόφαση του Διοικητή της Υ.Πε. που υπάγονται».**

**3. Προσθήκη λέξεων στην περ. 11 της παρ. 8 του άρθρου 7 του ν. 3329/2005 που ορίζει ότι «11. Αποφασίζει για τις μετακινήσεις προσωπικού εντός των διοικητικών ορίων της ευθύνης του».**

**Άρθρο 10:** Αντικαθίστανται στο εδάφιο ν της παραγράφου 1 του άρθρου 43 του ν. 4264/2014 που ορίζει ότι «ν. Οι ιατροί υπόχρεοι υπηρεσίας υπαίθρου σε όλες τις ζώνες λαμβάνουν μηνιαίως αποζημίωση, η οποία δεν υπερβαίνει το ποσό που

αντιστοιχεί σε επτά (7) ενεργές εφημερίες κάθε μήνα (5 Καθημερινές, 1 Σάββατο, 1 Κυριακή - Εξαιρέσιμη ημέρα)» οι λέξεις «υπόχρεοι υπηρεσίας υπαίθρου» από τις λέξεις «Οι ιατροί υπηρεσίας υπαίθρου».

Άρθρο 11: Προσθήκη νέας διάταξης. Δεν υπάρχει τροποποιούμενη ούτε καταργούμενη διάταξη.

Άρθρο 12: Προσθήκη νέας παραγράφου στο άρθρο 34 του ν. 2519/1997.

Άρθρο 13: Προσθήκη νέας διάταξης. Δεν υπάρχει τροποποιούμενη ούτε καταργούμενη διάταξη.

Άρθρο 14: Προσθήκη νέας διάταξης. Δεν υπάρχει τροποποιούμενη ούτε καταργούμενη διάταξη.

Άρθρο 15: Προσθήκη νέων παραγράφων (9 και 10) στο άρθρο 3 του ν. 4238/2014

Άρθρο 16: Προσθήκη νέας διάταξης. Δεν υπάρχει τροποποιούμενη ούτε καταργούμενη διάταξη.

Άρθρο 17: **Κατάργηση της παραγράφου 40 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 που ορίζει ότι « 40.Στο τέλος της περίπτωσης β` της παραγράφου 2 του άρθρου 2 του ν. 3868/2010 που αντικατέστησε την παράγραφο 2 του άρθρου 21 του ν. 3580/2007 (Α`134) προστίθεται εδάφιο ως εξής:**

"Σε περίπτωση που σε ορισμένες ειδικότητες δεν εκδηλώνεται ενδιαφέρον για κάλυψη θέσεων επικουρικών ιατρών και δεν υπηρετεί ήδη επικουρικός ιατρός, η σύμβαση του οποίου μπορεί να παραταθεί σύμφωνα με την παράγραφο δ` της παρούσας, δεν ισχύει η αποκλειστική προθεσμία των δεκαπέντε (15) ημερών, αλλά η προκήρυξη παραμένει ανοικτή, μέχρις ότου καλυφθούν οι θέσεις που προβλέπονται στον πίνακα των επικουρικών ιατρών» **καθώς και του πρώτου εδαφίου της παραγράφου 42 του ίδιου νόμου που ορίζει ότι «Στο τέλος του εδαφίου β` της παραγράφου 2 του άρθρου 2 του ν. 3868/2010 προστίθενται τα εξής:** "Σε περίπτωση που σε ορισμένες ειδικότητες Μονάδων άγονων και προβληματικών περιοχών, όπως επίσης και νησιωτικών περιοχών, δεν εκδηλώνεται ενδιαφέρον για κάλυψη θέσεων επικουρικών ιατρών και δεν υπηρετεί σε αυτές ήδη επικουρικός ιατρός, η σύμβαση του οποίου μπορεί να παραταθεί σύμφωνα με την παράγραφο δ` της παρούσας, δεν ισχύει η αποκλειστική προθεσμία των δεκαπέντε (15) ημερών, αλλά η προκήρυξη παραμένει ανοικτή μέχρις ότου καλυφθούν οι θέσεις που προβλέπονται στον πίνακα των επικουρικών ιατρών.

Άρθρο 18: Προσθήκη νέας παραγράφου (υπ'αριθμ. 9) στο άρθρο 27 του ν. 3984/2011.

Άρθρο 19: Αντικαθίσταται η παράγραφος 1 του άρθρου 58 του ν. 3918/2011 που ορίζει ότι « 1. Η παρ. 4 του άρθρου 43 του ν. 1759/1988 (ΦΕΚ 50 Α'), που είχε προστεθεί με το άρθρο 39 του ν. 2072/1992 (ΦΕΚ 125 Α') και αντικαταστάθηκε με την παρ. 7 του άρθρου 21 του ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174 Α') αντικαθίσταται ως εξής:  
"Ιατροί του κλάδου ΕΣΥ με ειδικότητα που συμπλήρωσαν τέσσερα (4) συνολικά έτη πραγματικής υπηρεσίας στον ίδιο βαθμό σε νοσοκομεία άγονων Α'περιοχών, μπορούν ύστερα από αίτηση τους να μετατίθενται, διατηρώντας το βαθμό που κατέχουν στην προηγούμενη θέση τους, σε νοσοκομεία εκτός των Νομών Αττικής και Θεσσαλονίκης με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Ο ιατρός που μετατίθεται καταλαμβάνει κενή θέση εφόσον υπάρχει. Προϋπόθεση για την υποβολή της αίτησης μετάθεσης είναι η εντοπιότητα ή η συνυπηρέτηση επί εγγάμων."

Άρθρο 20: Κατάργηση της παραγράφου 7 του άρθρου 38 του ν. 1397/1983 που ορίζει ότι «7. Γιατροί που υπηρετούν σε θέσεις επιμελητή Βύ μπορεί ύστερα από αίτησή τους να τοποθετούνται ως υπεράριθμοι, για ειδίκευση σε ειδικότητα που εντάσσεται στον προγραμματισμό του ΚΕ.Σ.Υ. σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 31 του νόμου αυτού, διατηρώντας τη θέση και τις αποδοχές της. Η τοποθέτηση γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.» καθώς και της παραγράφου 8<sup>α</sup> του άρθρου 54 του ν.1759/1988 που ορίζει ότι « 8. α. Οι διατάξεις της παραγράφου 7 του άρθρου 38 του ν. 1397/1983 ισχύουν και για τους γιατρούς που υπηρετούν σε θέσεις Επιμελητού Α`. Σε περίπτωση διορισμού των γιατρών αυτών σε θέσεις της νέας ειδικότητας διατηρούν τις αποδοχές και τα επιδόματα των αντίστοιχων θέσεων Επιμελητών Α` και Β` που υπηρετούσαν και όπως αυτά είχαν διαμορφωθεί κατά τον χρόνο διορισμού στις θέσεις των νέων ειδικοτήτων. Οι προκύπτουσες διαφορές συμψηφίζονται ανάλογα με τις προσαυξήσεις από προϋπηρεσία στις νέες θέσεις και τα αντίστοιχα μισθολογικά κλιμάκια».

Άρθρο 21: Προσθήκη παραγράφου 8 άρθρο 27 του ν. 3984/2011.

**Άρθρο 22:** Αντικαθίσταται η παράγραφος 10 του άρθρου 53 του ν. 3918/2011 που ορίζει ότι « 10. Στην παράγραφο 18 του άρθρου 8 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129 Α') προστίθεται εδάφιο μετά τη φράση "τους υπαλλήλους των Μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας" και πριν από τη φράση "Η προβλεπόμενη από τις διατάξεις του άρθρου πρώτου του ν. 3839/2010 (ΦΕΚ 51 Α`)" ως εξής:

"Οι δύο (2) αιρετοί εκπρόσωποι των ανωτέρω Πρωτοβάθμιων Υπηρεσιακών Συμβουλίων στην έδρα της κάθε Δ.Υ.ΠΕ. εκλέγονται με μυστική ψηφοφορία από το σύνολο των εργαζομένων που υπηρετούν στις Υγειονομικές Μονάδες των Δ.Υ.ΠΕ. ξεχωριστά για τα Νοσοκομεία και ξεχωριστά για τις Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας».

**Άρθρο 23:** Εισαγωγή νέας διάταξης. Δεν υπάρχει τροποποιούμενη ούτε καταργούμενη διάταξη.

**Άρθρο 24:** Αντικατάσταση, τροποποίηση και συμπλήρωση της παραγράφου 8 του άρθρου 2 του ν. 4052/2012 που ορίζει ότι «8. Έδρα των ανωτέρω Ν.Π.Δ.Δ. είναι το μεγαλύτερο σε οργανική δύναμη κλινών νοσοκομείο. Τα ως άνω αναφερόμενα Ν.Π.Δ.Δ. διοικούνται από εννεαμελές Δ.Σ. που αποτελείται από:

- α) τον Διοικητή, ο οποίος ορίζεται ως Πρόεδρος του Συμβουλίου,
- β) έναν Αναπληρωτή Διοικητή, ο οποίος ορίζεται ως αντιπρόεδρος του Συμβουλίου και είναι, κατά προτίμηση, ο αναπληρωτής Διοικητής του μεγαλύτερου σε κλίνες νοσοκομείου,
- γ) δύο μέλη που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης με τους αναπληρωτές τους, κατά προτίμηση το ένα με εμπειρία σε οικονομικά της υγείας, διοίκηση νοσοκομείων, πληροφορική και το άλλο στα λοιπά επαγγέλματα υγείας,
- δ) δεύτερο αναπληρωτή Διοικητή στις περιπτώσεις που το ως άνω Ν.Π.Δ.Δ. περιλαμβάνει τουλάχιστον δύο νοσοκομεία, ενώ στα Ν.Π.Δ.Δ. που δεν υπάρχει αναπληρωτής Διοικητής, ένα μέλος που ορίζεται από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης,
- ε) έναν εκπρόσωπο των ιατρών που υπηρετεί στα διασυνδεδεμένα νοσοκομεία, ο οποίος εκλέγεται από τους ιατρούς του Ε.Σ.Υ. και τους ιατρούς μέλη ΔΕΠ που υπηρετούν στα νοσοκομεία,
- στ) έναν εκπρόσωπο του λοιπού, πλην των ιατρών, προσωπικού του νοσοκομείου, ο οποίος εκλέγεται μαζί με τον αναπληρωτή του από το λοιπό, πλην των ιατρών προσωπικό των νοσοκομείων,



ζ) τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας, αναπληρούμενο από τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου του μεγαλύτερου σε οργανική δύναμη κλινών Νοσοκομείου,

η) τον Προϊστάμενο της Διοικητικής - Οικονομικής Υπηρεσίας, αναπληρούμενο από τον Προϊστάμενο της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του μεγαλύτερου σε οργανική δύναμη κλινών Νοσοκομείου.

Σε νοσοκομεία τα οποία προέρχονται από δωρεές ως μέλη υπό στοιχεία β` ή και ε` διορίζεται ένα ή και δύο μέλη ως εκπρόσωπος του δωρητή ή των κληρονόμων του» **και κατάργηση του άρθρου 3 του ίδιου νόμου που ορίζει ότι «Συμβούλια Διοίκησης Νοσοκομείων Ε.Σ.Υ.**

1. Σε κάθε νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ. συνιστάται πενταμελές Συμβούλιο Διοίκησης που αποτελείται από:

α) τον Διοικητή των διασυνδεόμενων νοσοκομείων,

β) τον αναπληρωτή Διοικητή, του νοσοκομείου για το οποίο συστήνεται το Συμβούλιο Διοίκησης ή αν δεν υπάρχει τον αναπληρωτή Διοικητή της έδρας των διασυνδεόμενων νοσοκομείων ή αν αυτός δεν υπάρχει ένα μέλος που ορίζεται από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης,

γ) τον δεύτερο αναπληρωτή Διοικητή του Δ.Σ. του άρθρου 2 του παρόντος ή ένα μέλος που ορίζεται από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης,

δ) τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας, αναπληρούμενο από τον Προϊστάμενο της Διοικητικής - Οικονομικής Υπηρεσίας,

ε) τον Προϊστάμενο της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, αναπληρούμενο από τον Προϊστάμενο της Τεχνικής - Ξενοδοχειακής Υπηρεσίας.

2. Με απόφαση του Διοικητή του νοσοκομείου καθορίζονται ο Αντιπρόεδρος του Συμβουλίου Διοίκησης και οι αρμοδιότητες που ασκούνται από το ως άνω Συμβούλιο Διοίκησης, καθώς και κάθε είδους θέμα που αφορά τη διοίκηση και λειτουργία του ως άνω Συμβουλίου, το οποίο πάντως έχει μόνον εκτελεστικές και εποπτικές αρμοδιότητες, καθώς και εισηγητικές προς το Δ.Σ. του Ν.Π.Δ.Δ., μέσω του Διοικητή του. Στα Συμβούλια Διοίκησης που υπάρχει Αναπληρωτής Διοικητής, αυτός διορίζεται και Αντιπρόεδρος.

3. Η ισχύς της παρούσας διάταξης άρχεται την 1.1.2013.

**Άρθρο 25: Αντικατάσταση της παραγράφου 9 του άρθρου 2 του ν. 4052/2012 που ορίζει ότι «9. Η συγκρότηση του ως άνω Δ.Σ. γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και οι αρμοδιότητες του είναι όσες αναφέρονται στο άρθρο 7 του ν. 3329/2005 (Α` 81), όπως ισχύει σήμερα. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης μπορεί να καθορίζεται**

και κάθε είδους θέμα που αφορά τη Διοίκηση και την εν γένει λειτουργία των ως άνω Ν.Π.Δ.Δ.».

**Άρθρο 26: Εισαγωγή νέας διάταξης.**

**Άρθρο 27: Αντικατάσταση του πρώτου εδαφίου της παρ. 2 του άρθρου 17 και το πρώτο εδάφιο της παρ. 5 του άρθρου 18 του Ν. 1397/1983 που ορίζουν αντίστοιχα «2. «Υπεύθυνος για το συντονισμό της Επιστημονικής Λειτουργίας του Κέντρου Υγείας είναι ιατρός οποιασδήποτε ειδικότητας ή οδοντίατρος, ο οποίος κατέχει βαθμό Διευθυντή Ε.Σ.Υ. και ορίζεται με απόφαση του Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας.» και «5.Υπεύθυνος για το συντονισμό της Επιστημονικής Λειτουργίας του Κέντρου Υγείας είναι ιατρός γενικής ιατρικής ή παθολόγος, ο οποίος κατέχει οργανική θέση Διευθυντή Ε.Σ.Υ. και ορίζεται με απόφαση του Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας. Με την ίδια απόφαση ορίζεται και ο αναπληρωτής του».**

**Άρθρο 28: Αντικατάσταση λέξεων στο εδάφιο δ' της παραγράφου 2 του άρθρου 69 του ν. 3918/2011 όπως ισχύει, και ορίζει ότι «Ο Διοικητής της 1ης ΔΥΠΕ εισηγείται στο ΚΕΣΥΠΕ κάθε πρόσφορο μέτρο για τη βελτίωση της λειτουργίας τους και για την έκδοση της προβλεπόμενης από το τρίτο εδάφιο της περίπτωσης 1 του στοιχείου γ' της παρ. 2 του άρθρου 4 του ν. 3329/2005 υπουργικής απόφασης.»**

**Άρθρο 29: Προσθήκη δευτέρου εδαφίου στο άρθρο 7 του ν. 4238/2014.**

**Άρθρο 30:α) Προσθήκη εδαφίου στο τέλος της παραγράφου 7 του άρθρου 7 του ν. 3329/2005**

β) Προσθήκη δευτέρου εδαφίου περίπτωση γ' της παρ. 8 του άρθρου 2 του ν. 4052/2012

**Άρθρο 31: Εισαγωγή νέας διάταξης.**

**Άρθρο 32: Αντικατάσταση η παρ. 1 του άρθρου 1 του π.δ. 415/ 1994 που ορίζει ότι «1. ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ**

Απαιτείται άσκηση 7 ετών. Από αυτά: - 3 έτη Γενική Χειρουργική - 3έτη Αγγειοχειρουργική - 1 εξάμηνο Χειρουργική θώρακος και 1 εξάμηνο Καρδιοχειρουργική (σε αναγνωρισμένη Κλινική παροχής ειδικότητας Χειρουργικής θώρακος, που διαθέτει Καρδιοχειρουργικό Τμήμα)».

**Άρθρο 33: Αντικατάσταση της υποπαραγράφου 2 της παραγράφου ΙΒ.3 του άρθρου πρώτου του ν. 4093/2012 που ορίζει ότι « 2. Οι παράγραφοι 1 και 3 του άρθρου 4 του ν. 1566/1986 (Α' 200) αντικαθίστανται ως εξής:**

«Βεβαίωση λειτουργίας οδοντοτεχνικού εργαστηρίου χορηγείται όχι μόνο σε όσους έχουν άδεια ή βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος αλλά και σε φυσικά πρόσωπα και

εταιρείες με οποιαδήποτε νομική μορφή, με την προϋπόθεση να ορίζεται επιστημονικά υπεύθυνος ο κάτοχος βεβαίωσης άσκησης επαγγέλματος οδοντοτεχνίτη».

Άρθρο 34: 1) **Τροποποιούμενη διάταξη:** « ζ) Σχεδιάγραμμα του εργαστηρίου από πολ/κό μηχανικό ή υπο/κό ή εν ελλείψη τούτων από εμπειροτέχνη κεκρωμένο από τη Δ/ση τεχνικών Υπηρεσιών του Νομού στο οποίο θα σημειώνονται όλοι οι παραπάνω αναφερόμενοι χώροι».

2) **Τροποποιούμενη διάταξη:** «ι) Βεβαίωση από την αρμόδια πολεοδομία για την καταλληλότητα του κτιρίου για ίδρυση εργαστηρίου, για ασφαλή προσπέλαση και διαφυγή σε περίπτωση κινδύνου (σεισμός, πυρκαγιά) για ηλεκτρολογικές και μηχανολογικές εγκαταστάσεις».

3) Προσθήκη περιπτώσεων

4) Προσθήκη δεύτερης παραγράφου στο τέλος του άρθρου 3 του π.δ. 29/1987

Άρθρο 35: **Τροποποιούμενη διάταξη:** «2. Οι πράξεις αρμοδιότητας φυσικοθεραπευτή, όπως αυτές προβλέπονται στο Β.Δ. 411/1972, το Π.Δ. 29/1987 και το Π.Δ. 90/1995 και περιέχονται κοστολογημένες στο κεφάλαιο "Φυσικοθεραπείες" του Π.Δ. 157/1991, εκτελούνται μόνον από πτυχιούχους φυσικοθεραπευτές, σε χώρους όπου από την κείμενη νομοθεσία προβλέπεται η παροχή φυσικοθεραπευτικών υπηρεσιών».

Άρθρο 36: Εισαγωγή νέας διάταξης.

Άρθρο 37: Κατάργηση των λέξεων «μετά από γνώμη της οικείας Δ.Υ.Πε.» στο πρώτο εδάφιο της παραγράφου 5 του άρθρου 35 του ν. 4025/2011. «5. Αρμόδια αρχή για τη χορήγηση, αναστολή, ανάκληση και ακύρωση βεβαίωσης λειτουργίας διαγνωστικού εργαστηρίου και εργαστηρίου φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης ορίζεται ο κατά τόπον ιατρικός σύλλογος **μετά από γνώμη της οικείας Δ.Υ.Πε.** Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, η διαδικασία και οι λοιποί όροι και προϋποθέσεις για τη χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας των παραπάνω ιδιωτικών φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας»

Άρθρο 38: Προσθήκη εδαφίου στο τέλος του πρώτου εδαφίου της παραγράφου 5 του άρθρου 35 του ν. 4025/2011.

Άρθρο 39: **Τροποποιούμενη διάταξη:** «6. Οι ιδιωτικοί φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που με οποιαδήποτε μορφή και ονομασία, λειτουργούν κατά τη δημοσίευση του παρόντος και παρέχουν υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας

Υγείας, υποχρεούνται να εφαρμόσουν τις διατάξεις αυτού, με την έκδοση της απαιτούμενης «βεβαίωσης», λειτουργίας του φορέα παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, μέσα σε προθεσμία ενός έτους από την έναρξη ισχύος του παρόντος.»

**Άρθρο 40: 1. Τροποποιούμενη διάταξη:** «8. Οι με οποιαδήποτε εργασιακή σχέση υπηρετούντες στο Δημόσιο ή Ν.Π.Δ.Δ. ή σε Ασφαλιστικούς Οργανισμούς και Ταμεία Υγείας απαγορεύεται να είναι μέτοχοι ιατρικών εταιριών του παρόντος Π. Δ/τος».

**2. Καταργούμενη διάταξη:** « 9. Η Ιατρική Εταιρεία παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. τηρεί, ανεξάρτητα από τη νομική της μορφή, βιβλία Γ κατηγορίας, κατά τον ισχύοντα εκάστοτε κώδικα φορολογικών στοιχείων».

**Άρθρο 41: Τροποποιούμενη διάταξη:** « 4 «Η ισχύς της παραγράφου 1 του παρόντος άρθρου αρχίζει από 1.9.2014. Αιτήσεις που υποβάλλονται στις οικείες Περιφέρειες μέχρι και 31.8.2014 εξετάζονται από αυτές.» Η ισχύς της παραγράφου 2 του παρόντος άρθρου αρχίζει από 1.4.2012. Αιτήσεις που υποβάλλονται στις οικείες περιφέρειες μέχρι 31.3.2012 εξετάζονται από αυτές».

**Άρθρο 42:** Εισαγωγή νέας διάταξης.

**Άρθρο 43: Τροποποιούμενη διάταξη:** «1. Στα νοσηλευτικά ιδρύματα, κέντρα υγείας και στο Ε.Κ.Α.Β. μέσα σε τρία (3) χρόνια από τη δημοσίευση του παρόντος, δημιουργείται ειδικός κλάδος νοσηλευτών, επισκεπτών, μαιών τριτοβάθμιας εκπαίδευσης».

**Άρθρο 44:** Προσθήκη παραγράφου στο άρθρο 29 του ν. 3918/2011

**Άρθρο 45: Τροποποιούμενη διάταξη:** «4. Στον ΕΟΠΥΥ συνιστάται Επιτροπή Ενστάσεων η οποία αποτελείται από:

α) Τον Πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ, αναπληρούμενο από έναν εκ των αντιπροέδρων του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ, οριζόμενο από το Δ.Σ. αυτού.

β) Τον Προϊστάμενο της Διεύθυνσης Επιθεώρησης Υπηρεσιών Υγείας της ΥΠΕΔΥΦΚΑ, με αναπληρωτή του τον Προϊστάμενο της Περιφερειακής Διεύθυνσης της Αττικής της ΥΠΕΔΥΦΚΑ.

γ) Τον Προϊστάμενο της Διεύθυνσης Νομικών Υποθέσεων του ΕΟΠΥΥ αναπληρούμενο από άλλον οριζόμενο δικηγόρο της Διεύθυνσης.

Γραμματέας ορίζεται με τον αναπληρωτή του υπάλληλος του ΕΟΠΥΥ, με βαθμό τουλάχιστον Γ. Τα μέλη της ανωτέρω επιτροπής και ο γραμματέας με τους αντίστοιχους αναπληρωτές τους διορίζονται με απόφαση του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ για τριετή θητεία.

Εισηγητής κάθε φορά ορίζεται ένας από τους συντάξαντες το πόρισμα από τον Γενικό Επιθεωρητή της ΥΠΕΔΥΦΚΑ.

Αντικείμενο της Επιτροπής Ενστάσεων αποτελεί η εκδίκαση των προσφυγών επί των αποφάσεων επιβολής κυρώσεων από τον Γενικό Επιθεωρητή της ΥΠΕΔΥΦΚΑ και οι αποφάσεις της ως άνω Επιτροπής είναι άμεσα εκτελεστές».

Άρθρο 46: Εισαγωγή νέας διάταξης.

Άρθρο 47: Προσθήκη νέου εδαφίου στο τέλος του εδαφίου Β' της περίπτωσης α της παραγράφου 5 του άρθρου 21 του ν. 4052/2012

Άρθρο 48: Τροποποιούμενη διάταξη: «6. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης δύναται να ορίζεται μειωμένο ποσοστό συμμετοχής στην φαρμακευτική περίθαλψη για τους ασφαλισμένους όπως αυτή ορίζεται στην παράγραφο 1 του άρθρου 38 του ν.4025/2011 (Α'228) όταν χορηγείται το φθηνότερο φαρμακευτικό προϊόν όμοιας δραστικής περιεκτικότητας και φαρμακοτεχνικής μορφής με αυτό που έχει συνταγογραφηθεί από τον ιατρό με συναίνεση του ασφαλισμένου. Για την εφαρμογή της προηγούμενης διάταξης, παρέχεται η δυνατότητα στον φαρμακοποιό να μπορεί να χορηγεί το φθηνότερο φαρμακευτικό προϊόν όμοιας δραστικής περιεκτικότητας και φαρμακοτεχνικής μορφής με αυτό που έχει συνταγογραφηθεί από τον ιατρό. Στην περίπτωση κατά την οποία ο ασφαλισμένος επιθυμεί να λάβει ακριβότερο φάρμακο όμοιας δραστικής ο ΦΚΑ αποζημιώνει την τιμή του φθηνότερου και αυτός πληρώνει τη διαφορά».

Άρθρο 49: Προσθήκη εδαφίου στο τέλος της περίπτωσης α της παραγράφου 1 του άρθρου 12 του Ν.3816/2010

Άρθρο 50: Εισαγωγή νέας διάταξης

Άρθρο 51: Εισαγωγή νέας διάταξης

Άρθρο 52: Προσθήκη εδαφίου στο τέλος της περίπτωσης β της παραγράφου 9 του άρθρου 3 του ν. 1316/1983

Άρθρο 53: Προσθήκη υποπεριπτώσεων στην περίπτωση β της παραγράφου 1 του άρθρου 11 του ν. 1316/1983

Άρθρο 54: Προσθήκη εδαφίου μετά το έκτο εδάφιο της παραγράφου 2 του άρθρου 8 του ν. 1316/1983, μετά τη φράση «η θητεία αυτών που αντικατέστησαν»

Άρθρο 55: Τροποποιούμενη διάταξη: «1.α. Τα εργοστάσια και εργαστήρια παραγωγής των προϊόντων των περιπτώσεων β', γ', δ', ε', στ', ζ', η' και θ' του άρθρου 2 παρ. 2 του παρόντος νόμου, διαθέτουν έναν υπεύθυνο παραγωγής και έναν υπεύθυνο ποιοτικού ελέγχου, πτυχιούχους Χημικούς ή Φαρμακοποιούς ή Ιατρούς ή Βιολόγους ή Κτηνιάτρους ή Χημικό Μηχανικό, απόφοιτους

Πανεπιστημιακών Σχολών της Ελλάδας ή ισότιμων προς αυτές σχολών του εξωτερικού, με πλήρη απασχόληση.

β. Τα εργοστάσια και εργαστήρια παραγωγής των προϊόντων των περιπτώσεων α', ιβ', ιε' και ιζ' του άρθρου 2 παρ. 2 του παρόντος νόμου διαθέτουν έναν υπεύθυνο παραγωγής και έναν πτυχιούχο Χημικό ή Φαρμακοποιό ή Ιατρό ή Βιολόγο ή Κτηνίατρο ή Χημικό Μηχανικό, απόφοιτο Πανεπιστημιακών Σχολών της Ελλάδος ή ισότιμων προς αυτές σχολών του εξωτερικού, με πλήρη απασχόληση.

γ. Τα εργοστάσια και εργαστήρια παραγωγής των προϊόντων των περιπτώσεων ι', ια', ιγ', ιδ' και ιστ' του άρθρου 2 παρ. 2 του παρόντος νόμου διαθέτουν ένα υπεύθυνο πρόσωπο, είτε με σύμβαση εργασίας πλήρους ή μερικής απασχόλησης είτε με σύμβαση έργου, υπό την προϋπόθεση ότι εξασφαλίζεται η δυνατότητα ορθής και επαρκούς άσκησης των καθηκόντων του. Το υπεύθυνο πρόσωπο πρέπει να είναι πτυχιούχος Α.Ε.Ι. ή Τ.Ε.Ι. ή να διαθέτει ισότιμο αναγνωρισμένο πτυχίο του εξωτερικού, με ειδικότητα ανάλογη προς τα παραγόμενα προϊόντα, ώστε να είναι σε θέση να εφαρμόζει τις προδιαγραφές των προϊόντων, σύμφωνα με τη νομοθεσία που διέπει την αντίστοιχη κατηγορία προϊόντων».

Άρθρο 56: Προσθήκη εδαφίου στο άρθρο 42 του ν. 4272/2014

Άρθρο 57: Εισαγωγή νέας διάταξης.

Άρθρο 58: Προσθήκη εδαφίων στο τέλος της παραγράφου 1 του άρθρου 2 του ν.1278/1982

Άρθρο 59: 1. **Τροποποιούμενη διάταξη:** «Σε κάθε περίπτωση ο συνολικός αριθμός των μηχανημάτων Μ.Χ.Α., συμπεριλαμβανομένης και της επέκτασης, δεν μπορεί να ξεπερνά τα τριάντα (30) μηχανήματα».

2. **Τροποποιούμενη διάταξη:** «Ο συνολικός αριθμός των μηχανημάτων Μ.Χ.Α. δεν μπορεί να είναι μικρότερος από πέντε (5) και μεγαλύτερος από τριάντα (30)».

Άρθρο 60: Εισαγωγή νέας διάταξης

Άρθρο 61: 1. Απάλειψη των λέξεων «και Πρόνοιας» όπου αναφέρονται σε συνέχεια των λέξεων «Υπουργείο Υγείας» και «Υπουργός Υγείας» από όλα τα άρθρα του Ν. 2920/2001»

2. Προσθήκη περίπτωσης στην παράγραφο 2 του άρθρου 22 του Π.Δ. 106/2014

3. **Τροποποιούμενη διάταξη:** «α) Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας (Σ.Ε.Υ.Υ.)

4. Αντικατάσταση λέξεων

5. Προσθήκη εδαφίου Μετά το εδάφιο δ΄ της παραγράφου 5 του άρθρου 22 του Π.Δ. 106/2014
6. Προσθήκη φράσης στην παράγραφο 2 του άρθρου 1 του Ν. 2920/2001 μετά τις λέξεις «εποπτεία του Υπουργού Υγείας»
7. Προσθήκη φράσης στο τέλος των εδαφίων γ΄ και δ΄ της παρ. 1 του άρθρου 2 του Ν. 2920/2001
8. Προσθήκη εδαφίου στο τέλος της παραγράφου 1 του άρθρου 3 του Ν. 2920/2001
9. Απάλειψη λέξεων στο εδάφιο α΄ της παρ. 4 του άρθρου 3 του Ν.2920/2001
10. Απάλειψη λέξεων στο εδάφιο δ΄ της παραγράφου 4 του άρθρου 3 του Ν.2920/2001
11. Προσθήκη εδαφίου στο τέλος της παραγράφου 4 του άρθρου 3 του Ν. 2920/2001
12. **Τροποποιούμενη διάταξη:** «Οι Υγειονομικοί Επιθεωρητές στελεχώνουν τους Τομείς Υγειονομικού -Φαρμακευτικού Ελέγχου και Ελέγχου Φορέων Πρόνοιας, οι Διοικητικοί -Οικονομικοί Επιθεωρητές τον Τομέα Διοικητικού - Οικονομικού Ελέγχου και οι Κοινωνικοί Επιθεωρητές τον Τομέα Ελέγχου Φορέων Πρόνοιας».
13. Προσθήκη εδαφίου στο τέλος της παρ. 3 του άρθρου 4 του Ν. 2920/2001
14. Αντικατάσταση της λέξης: «τρεις» από την λέξη «τέσσερις» στο πρώτο εδάφιο της παραγράφου 3 του άρθρου 5 του Ν.2920/2001
15. Προσθήκη λέξεων στο πρώτο εδάφιο της παραγράφου 1 του άρθρου 6 του Ν.2920/2001
16. Προσθήκη φράσης στην παράγραφο 3 του άρθρου 6 του Ν. 2920/2001
17. Προσθήκη φράσης στα δυο πρώτα εδάφια της παραγράφου 11 του άρθρου 6 του Ν.2920/2001 μετά τις λέξεις: «Υπουργό Υγείας»

Άρθρο 62: **Τροποποιούμενη διάταξη:** «Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, παρέχεται η δυνατότητα χορήγησης από το ΕΚΑΒ άδειας λειτουργίας ταχύπλοου σκάφους για υγειονομική μεταφορά ασθενών, σύμφωνα με τις προδιαγραφές που θέτει το ΕΚΑΒ».

Άρθρο 63: Εισαγωγή νέας διάταξης.

Άρθρο 64: Εισαγωγή νέας διάταξης.

Άρθρο 65: Προσθήκη εδαφίου στο τέλος της παραγράφου 5 του άρθρου 61 του ν. 3459/2006

Άρθρο 66: 1. **Τροποποιούμενη διάταξη:** «1. Η παρ. 1 του άρθρου 1 του ν. 3329/2005 (Α'81) αντικαθίσταται ως ακολούθως:

«1. Η Επικράτεια διαιρείται στις ακόλουθες επτά (7) Υγειονομικές Περιφέρειες, τα γεωγραφικά όρια των οποίων ταυτίζονται με τα όρια των επτά (7) Αποκεντρωμένων Διοικήσεων της χώρας:

α) Την 1η Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής, η οποία εκτείνεται στα όρια της περιφέρειας Αττικής και περιλαμβάνει τους Δήμους του Νομού Αττικής, με έδρα την Αθήνα.

β) Τη 2η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας - Στερεάς Ελλάδας, η οποία εκτείνεται στα όρια των περιφερειών Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας και περιλαμβάνει τους Δήμους των Νομών Καρδίτσας, Λάρισας, Μαγνησίας, Τρικάλων Βοιωτίας, Ευβοίας, Ευρυτανίας, Φθιώτιδος και Φωκίδος, με έδρα τη Λάρισα.

γ) Την 3η Υγειονομική Περιφέρεια Ηπείρου - Δυτικής Μακεδονίας, η οποία εκτείνεται στα όρια των περιφερειών Ηπείρου και Δυτικής Μακεδονίας και περιλαμβάνει τους Δήμους των Νομών Άρτας, Θεσπρωτίας, Ιωαννίνων, Πρεβέζης, Γρεβενών, Καστοριάς, Κοζάνης και Φλώρινας, με έδρα τα Ιωάννινα.

δ) Την 4η Υγειονομική Περιφέρεια Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδας και Ιονίου, η οποία εκτείνεται στα όρια των περιφερειών Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδας και Ιονίου και περιλαμβάνει τους

Δήμους των Νομών Αργολίδος, Αρκαδίας, Κορινθίας, Λακωνίας, Μεσσηνίας, Αιτωλοακαρνανίας, Αχαΐας, Ηλείας, Ζακύνθου, Κέρκυρας, Κεφαλληνίας και Λευκάδας, με έδρα την Πάτρα.

ε) Την 5η Υγειονομική Περιφέρεια Αιγαίου, η οποία εκτείνεται στα όρια των περιφερειών Βορείου Αιγαίου και Νοτίου Αιγαίου και περιλαμβάνει τους Δήμους των Νομών Λέσβου, Σάμου, Χίου, Κυκλάδων και Δωδεκανήσου με έδρα τον Πειραιά. Για το 2013 προστίθενται και οι Δήμοι της Αντιπεριφέρειας Πειραιώς και Νήσων.

στ) Την 6η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης, η οποία εκτείνεται στα όρια της περιφέρειας Κρήτης και περιλαμβάνει τους Δήμους των Νομών Ηρακλείου, Λασιθίου, Ρεθύμνου και Χανίων, με έδρα το Ηράκλειο.

ζ) Την 7η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας - Θράκης, η οποία εκτείνεται στα όρια της περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας - Θράκης και Κεντρικής Μακεδονίας και περιλαμβάνει τους Δήμους των Νομών Δράμας, Έβρου, Καβάλας, Ξάνθης,



Ροδόπης, Ημαθίας, Θεσσαλονίκης, Κιλκίς, Πιερίας, Πέλλας, Σερρών και Χαλκιδικής, με έδρα τη Θεσσαλονίκη.

**Η ισχύς της παρούσας διάταξης άρχεται την «1.1.2014.**

**2. Τροποποιούμενη διάταξη:** «(3). Μετά το πρώτο εδάφιο της περίπτωσης γ` της παρ.1 του άρθρου 27 του ν. 4210/2013, προστίθενται εδάφια ως εξής:

«Μεταβατικά και έως τις 31.12.2014 εξαιρούνται της εφαρμογής του παρόντος άρθρου οι Δ.Υ.Πε., ο Οργανισμός των οποίων εκδίδεται με κοινές αποφάσεις των Υπουργών Υγείας, Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και Οικονομικών».

**3. Τροποποιούμενη διάταξη:** «3. Η ισχύς της παραγράφου 1 της παρούσας διάταξης αρχίζει 1.1.2015».

**Άρθρο 67:** 1. **Τροποποιούμενη διάταξη:** «1. Συνιστώνται οι ακόλουθες θέσεις μόνιμου προσωπικού:

Έξι (6) θέσεις του Κλάδου ΠΕ Διοικητικού-Οικονομικού. Προσόντα διορισμού ορίζονται τα προβλεπόμενα από το άρθρο 4 του π.δ. 50/2001 (ΦΕΚ Α`39/2001), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει κάθε φορά. Επί πλέον απαιτείται η άριστη γνώση τουλάχιστον της αγγλικής γλώσσας και η γνώση Η/Υ».

**2. Τροποποιούμενη διάταξη:** «Συνιστώνται οι ακόλουθες θέσεις μόνιμου προσωπικού:

Τρεις (3) θέσεις του κλάδου ΠΕ Επικοινωνίας. Προσόν διορισμού ορίζεται το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά περίπτωση ειδικότητας πτυχίο ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμο της αλλοδαπής, κατεύθυνσης επικοινωνίας, δημοσιογραφίας και ΜΜΕ, ή μεταφραστών, ή κοινωνικών ή φιλολογικών επιστημών.

Απαιτείται επίσης άριστη γνώση της αγγλικής γλώσσας και γνώση Η/Υ. Με την προκήρυξη των θέσεων αυτών μπορεί να απαιτείται, ως πρόσθετο προσόν, επαγγελματική πείρα στα αντίστοιχα πεδία, ή κατοχή μεταπτυχιακού διπλώματος ή διδακτορικού τίτλου».

**3.** Προσθήκη εδαφίου στο άρθρο 10 του π.δ. 10/2009

**4. Τροποποιούμενη διάταξη:** «Με αποφάσεις των Υπουργών Υγείας και Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης δύναται να αποσπώνται οι προϊστάμενοι και το προσωπικό που στελεχώνει τη Γραμματεία, κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων και χωρίς να απαιτείται γνώμη των οικείων υπηρεσιακών συμβουλίων, για την κάλυψη των αναγκών της Εθνικής Αρχής Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής, από τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. και τους εποπτευόμενους φορείς του Υπουργείου Υγείας, για χρονικό διάστημα έως τρία έτη».

**5. Τροποποιούμενη διάταξη: «Προϊστάμενοι Τμημάτων**

- α) Του Τμήματος Διοίκησης, Οικονομικής Διαχείρισης και Γραμματειακής Υποστήριξης προϊστάται υπάλληλος του κλάδου ΠΕ Διοικητικού - Οικονομικού.
- β) Του Τμήματος Μηχανογραφικών Εφαρμογών προϊστάται υπάλληλος του κλάδου ΠΕ Πληροφορικής.
- γ) Του Τμήματος Επικοινωνίας και Διεθνών Σχέσεων προϊστάται υπάλληλος του κλάδου ΠΕ Επικοινωνίας.
- δ) Του Τμήματος Επιστημονικής Ανάπτυξης και Έρευνας προϊστάται υπάλληλος κατηγορίας ΠΕ του κλάδου Βιολογίας, Ιατρικής και συναφών Επιστημών.
- ε) Του Τμήματος Δικαίου και Βιοηθικής προϊστάται υπάλληλος του κλάδου ΠΕ Νομικών».

**Άρθρο 68:** Έναρξη ισχύος.