

ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

στο σχέδιο νόμου «Οργάνωση και εκσυγχρονισμός των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας και άλλες διατάξεις»

Ι. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

1. Η ΑΝΑΓΚΗ ΑΝΑΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Υπέρτατος σκοπός της κοινωνικής και οικονομικής ανάπτυξης είναι η ευημερία του λαού και η βελτίωση της έκτασης και της ποιότητας της ζωής. Η αναφορά αυτή έχει αυταπόδεικτα υγειονομική αξία αλλά επιπροσθέτως περικλείει ηθικό βάρος και οικονομική και παραγωγική δυναμική. Αναμφίβολα στις σύγχρονες κοινωνίες με την ανοικτή οικονομία ο ανθρώπινος παράγοντας είναι ο πλέον σημαντικός συντελεστής της κοινωνικής και οικονομικής ανάπτυξης.

Παρά το γεγονός ότι διεθνώς και στη χώρα μας η πρόοδος της κλινικής θεραπευτικής ιατρικής, της βιοϊατρικής και φαρμακευτικής τεχνολογίας έχουν προσφέρει στην αντιμετώπιση των κινδύνων για την υγεία, είναι αναγκαίο να υπογραμμισθεί ότι η βάση μιας ολοκληρωμένης εθνικής υγειονομικής πολιτικής είναι η Δημόσια Υγεία με τη σύγχρονη διευρυμένη έννοια. Στη σύγχρονη Δημόσια Υγεία περιλαμβάνονται δράσεις, οι οποίες υπερβαίνουν τα περιορισμένα όρια της υγιεινής και της πρόληψης και αποσκοπούν σε μια ενεργητική παρέμβαση για την ελαχιστοποίηση των παραγόντων κινδύνου με το μετασχηματισμό του τρόπου ζωής και του οικολογικού κοινωνικού και οικονομικού περιγύρου. Η νέα Δημόσια Υγεία παρεμβαίνει με σύνθετα εργαλεία στην κοινωνική, οικονομική και πολιτιστική δραστηριότητα και έχει ως πρωταρχικό στόχο την υποστήριξη των λιγότερο ευνοημένων ομάδων του πληθυσμού και την άρση των ανισοτήτων.

Η Δημόσια Υγεία έχει θετικό χαρακτήρα: τη συντήρηση, βελτίωση και ανάπτυξη του ανθρώπινου κεφαλαίου.

Με το παρόν νομοσχέδιο τίθενται οι βάσεις και δημιουργούνται οι όροι για να αναπτυχθεί στη χώρα μας ένα σύγχρονο σύστημα Δημόσιας Υγείας με καινοτόμες προδιαγραφές και καθιστά έμπρακτα τη Δημόσια Υγεία εθνική προτεραιότητα. Αποσαφηνίζει τη φύση και το περιεχόμενο τόσο εννοιολογικά όσο και οργανωτικά και λειτουργικά του συστήματος Δημόσιας Υγείας.

Η πολιτική για τη Δημόσια Υγεία αποτελεί μια διατομεακή και πολύμορφη δέσμη δραστηριοτήτων για τη διασφάλιση της υγείας του πληθυσμού και την αντιμετώπιση όλων εκείνων των παραγόντων και των συνθηκών που την απειλούν. Αποτελεί υποχρέωση και καθ' ολοκληρία ευθύνη της Πολιτείας, που την καθιστούν επιτακτικότερη οι εξελίξεις στο διεθνή χώρο και η επί θύραις διεξαγωγή των Ολυμπιακών Αγώνων του 2004. Η εφαρμογή της προϋποθέτει την οργάνωση και λειτουργία ενός βασικού κορμού διοικητικών, εργαστηριακών και υποστηρικτικών υποδομών σε κεντρικό και περιφερειακό επίπεδο, αλλά και την κατάλληλη δικτύωση και αμφίδρομη επικοινωνία και συνεργασία με το σύνολο των κοινωνικών, επιστημονικών ή κρατικών φορέων, που οι δραστηριότητές τους άμεσα ή έμμεσα σχετίζονται με θέματα Δημόσιας Υγείας. Για την επιτυχία, επομένως, του εγχειρήματος της αναδιοργάνωσης και εκσυγχρονισμού των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας απαιτείται η οικοδόμη-

ση και λειτουργία ενός νέου συστήματος ανοικτού στην κοινωνία, με εσωτερική συνοχή και σαφείς στόχους από τα κέντρα λήψης αποφάσεων. Οι στόχοι και οι στρατηγικές θα πρέπει να βασίζονται στις προτεραιότητες των αναγκών της χώρας και να εντάσσονται στους γενικότερους στόχους και στρατηγικές της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Απαιτείται, επίσης, η χωρίς προκαταλήψεις εκτίμηση της σημερινής Ελληνικής πραγματικότητας στο χώρο της Δημόσιας Υγείας.

2. Η ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Αποστολή των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας είναι η εξασφάλιση των κοινωνικών και περιβαλλοντικών προϋποθέσεων για την προστασία και προαγωγή της υγείας του πληθυσμού, σύμφωνα με τις σύγχρονες αντιλήψεις για το περιεχόμενο και τη μεθοδολογία της Δημόσιας Υγείας.

Για την εκπλήρωση αυτής της αποστολής, σύμφωνα με τη διεθνή επιστημονική πρακτική, οι υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας πρέπει να μπορούν:

- Να εξασφαλίζουν τη συλλογή αξιόπιστων στατιστικών και επιδημιολογικών δεδομένων που να επιτρέπουν την παρακολούθηση της υγείας του πληθυσμού και τον προσδιορισμό των κοινωνικών και περιβαλλοντικών παραγόντων που την επηρεάζουν.

- Να προσδιορίζουν με ακρίβεια τις ανάγκες του πληθυσμού.

- Να εφαρμόζουν με επιτυχία τους απαιτούμενους εμβολιασμούς και τα άλλα μέτρα πρόληψης των λοιμωδών νοσημάτων, να προλαμβάνουν και να αντιμετωπίζουν τις ενδεχόμενες επιδημίες.

- Να εξασφαλίσουν την προστασία και την προαγωγή της υγείας του πληθυσμού μέσω της Αγωγής Υγείας και της οργάνωσης προγραμμάτων δευτερογενούς πρόληψης.

- Να εξασφαλίζουν την περιβαλλοντική υγιεινή, συμπεριλαμβανομένης της υγιεινής του νερού, των τροφίμων, του φυσικού περιβάλλοντος και των δημόσιων χώρων και

- Να αναπτύσσουν προγράμματα υγείας για ειδικές ομάδες του πληθυσμού, όπως υπερήλικες, άτομα με ειδικές ανάγκες, κοινωνικά μειονεκτούσες ομάδες, καθώς και προγράμματα για τη φυσική και κοινωνική αποκατάσταση ατόμων με ειδικές ανάγκες.

Όπως τονίζει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, αλλά και όπως προκύπτει από την παγκόσμια πρακτική, η Δημόσια Υγεία είναι κατεξοχήν ένας τομέας κρατικής δραστηριότητας. Συνεπώς, η ανάπτυξη ενός συστήματος υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας είναι κατά βάση ανάπτυξη ενός δημόσιου συστήματος, στο οποίο δεν υπάρχει παρά ελάχιστος χώρος για τον ιδιωτικό τομέα. Αυτό έχει προφανείς συνέπειες στο επίπεδο των ευθυνών, των πρωτοβουλιών και των αρμοδιοτήτων ανάπτυξης των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας.

3. ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

α. Οι υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας

Το πλέγμα των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας στη χώρα μας είναι διαρθρωμένο σε εθνικό, περιφερειακό και νομαρχιακό επίπεδο.

Στο εθνικό επίπεδο, υπάρχουν οι κεντρικές υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, στις οποίες περιλαμβάνονται η Διεύθυνση Δημόσιας Υγιεινής, η Διεύθυνση Υγιεινής Περιβάλλοντος και η Διεύθυνση Αγωγής Υγείας, καθώς και το Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας.

Σε περιφερειακό επίπεδο, με τους νόμους 2503/1997 και 2519/1997 έχουν συσταθεί από το 1997 οι Διευθύνσεις Υγείας και Πρόνοιας, οι οποίες ανήκουν διοικητικά στις αντίστοιχες Γενικές Γραμματείες των Περιφερειών και είναι αρμόδιες για την προστασία της Δημόσιας Υγείας και την οργάνωση της πρόληψης, της αγωγής και προαγωγής της υγείας στην Περιφέρεια. Κάθε διεύθυνση είναι διαρθρωμένη σε τρία τμήματα: (α) Το Τμήμα Δημόσιας Υγείας, (β) το Τμήμα Υπηρεσιών Υγείας και (γ) το Τμήμα Πρόνοιας.

Σε επίπεδο νομού, λειτουργούν οι γνωστές Διευθύνσεις Υγιεινής (ή Διευθύνσεις Υγείας), οι οποίες είναι ενταγμένες στους οργανισμούς των αντίστοιχων Νομαρχικών Αυτοδιοικήσεων. Σε πολλούς νομούς, οι αρμοδιότητές τους ασκούνται από κοινού με εκείνες της Πρόνοιας, μέσω ενιαίων Διευθύνσεων Υγείας - Πρόνοιας.

Σε τοπικό τέλος επίπεδο, δραστηριότητα σε κάποιους τομείς της Δημόσιας Υγείας και κυρίως στον τομέα των εμβολιασμών αναπτύσσουν τα Κέντρα Υγείας και τα υποκαταστήματα του Ι.Κ.Α.

Στο έργο της Δημόσιας Υγείας μετέχουν και σειρά άλλων υπηρεσιών, είτε του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας είτε αρμοδιότητας άλλων Υπουργείων, όπως:

- Οι Κτηνιατρικές Υπηρεσίες, που έχουν ουσιαστική συμβολή στον έλεγχο των ζωοανθρωπονόσων και στην υγιεινή των ζωικών τροφίμων.

- Οι Υπηρεσίες των Υπουργείων Γεωργίας, Ανάπτυξης, και η Αγορανομία στον έλεγχο των τροφίμων και στην Περιβαλλοντική Υγιεινή.

- Οι υπηρεσίες του Υπουργείου Περιβάλλοντος στην Περιβαλλοντική Υγιεινή.

- Οι υπηρεσίες του Υπουργείου Εργασίας στον τομέα της Υγιεινής και Ασφάλειας της Εργασίας.

- Οι υπηρεσίες του Υπουργείου Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων στην Αγωγή Υγείας κ.λπ..

β. Τα εργαστήρια Δημόσιας Υγείας

Το πλέγμα αυτό των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας υποστηρίζεται από μια σειρά εργαστηρίων, που περιλαμβάνουν:

Σε κεντρικό επίπεδο, το Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας, τα εργαστήρια της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας, το Ινστιτούτο Παστέρ και το Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού.

Σε περιφερειακό επίπεδο, είναι στη φάση ανάπτυξης 9 Περιφερειακά Εργαστήρια Δημόσιας Υγείας. Παράλληλα λειτουργούν τα εργαστήρια Υγιεινής των 6 Ιατρικών Σχολών, καθώς και αντίστοιχα μικροβιολογικά εργαστήρια, πολλά από τα οποία ασκούν και δραστηριότητες Δημόσιας Υγείας.

Σε όλη τη χώρα έχουν αναγνωρισθεί 40 περίπου Κέντρα Αναφοράς διαφόρων νοσημάτων ή νοσογόνων παραγόντων, όπως Κέντρα Αναφοράς AIDS, ηπατίτιδων, σαλμονελλώσεων, διαφόρων ιώσεων, παρασιτικών και τροπικών νοσημάτων, τα οποία δραστηριοποιούνται στα πλαίσια των εργαστηρίων της ΕΣΔΥ, του Παστέρ, των πανεπιστημιακών εργαστηρίων και των εργαστηρίων διαφόρων περιφερειακών νοσοκομείων.

Παράλληλα, λειτουργούν το Κεντρικό και τα Περιφερειακά Κτηνιατρικά Εργαστήρια, καθώς και το Γενικό Χημείο του Κράτους και τα ανά την Ελλάδα παραρτήματά του, τα οποία προσφέρουν εργαστηριακές υπηρεσίες στον τομέα της υγιεινής του νερού και των τροφίμων, τα εργαστήρια του Υπουργείου Περιβάλλοντος, Χωροταξίας και Δημόσιων Έργων που σχετίζονται με την περιβαλλοντική υγιεινή, το κεντρικό και τα περιφερειακά εργαστήρια Υγιεινής και Ασφάλειας της Εργασίας του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Στον τομέα της υγιεινής του πόσιμου νερού, οι μεγάλες δημοτικές επιχειρήσεις ύδρευσης διαθέτουν επίσης δικά τους εργαστήρια.

γ. Φορείς επιδημιολογικών δεδομένων

Οι φορείς που κατά κύριο λόγο έχουν την ευθύνη της συλλογής και επεξεργασίας των στατιστικών στοιχείων που αφορούν στη Δημόσια Υγεία στη χώρα μας είναι η Υπηρεσία Στατιστικής που λειτουργεί στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας και η Εθνική Στατιστική Υπηρεσία (Ε.Σ.Υ.Ε.). Οι υπηρεσίες αυτές εκδίδουν σε ετήσια βάση τη «Στατιστική Κοινωνικής Πρόνοιας και Υγιεινής» και τη «Στατιστική της Φυσικής Κίνησης του Πληθυσμού της Ελλάδας». Στον τομέα της συλλογής στατιστικών στοιχείων για τον καρκίνο, δραστηριοποιείται το Εθνικό Αρχείο Νεοπλασιών του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας. Η συλλογή, επεξεργασία και παρουσίαση των στοιχείων που αφορούν στα λοιμώδη νοσήματα γίνεται από το Κέντρο Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων.

Η επιδημιολογική υποστήριξη της Δημόσιας Υγείας παρέχεται κυρίως από την Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας, τα Πανεπιστημιακά Εργαστήρια Υγιεινής ή Κοινωνικής Ιατρικής, το Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού και το Κέντρο Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων (Κ.Ε.Ε.Λ.).

4. ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Αν εξετάσει κανείς όλες τις παραπάνω υπηρεσίες από τη σκοπιά της αρμοδιότητας, θα διαπιστώσει ότι στη συντριπτική τους πλειονότητα δεν ανήκουν στην αρμοδιότητα του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας. Οι Διευθύνσεις Υγιεινής, Κτηνιατρικής, Γεωργίας, Εμπορίου, Βιομηχανίας και Περιβάλλοντος ανήκουν στην αρμοδιότητα της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης, ο Ε.Φ.Ε.Τ. στην αρμοδιότητα του Υπουργείου Ανάπτυξης, τα εργαστήρια ελέγχου του νερού κυρίως στην τοπική αυτοδιοίκηση, τα κτηνιατρικά εργαστήρια στο Υπουργείο Γεωργίας, τα εργαστήρια του Χημείου του Κράτους στο Υπουργείο Ανάπτυξης. Το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, το οποίο από τη φύση του έχει την αρμοδιότητα της Δημόσιας Υγείας, μετά την καθιέρωση του δεύτερου βαθμού αυτοδιοίκησης, ουσιαστικά δεν διαθέτει κατάλληλη υπηρεσία για να επιτελέσει την αποστολή του.

Παράλληλα, ένα μεγάλο κομμάτι της Δημόσιας Υγείας υλοποιείται από φορείς που δεν νοούνται σαν φορείς Δημόσιας Υγείας, ούτε διέπονται από νομοθεσία που τους αποδίδει αρμοδιότητες και ευθύνες Δημόσιας Υγείας. Έτσι π.χ., η ύδρευση, η αποχέτευση, οι βιολογικοί καθαρισμοί, η καθαριότητα των δημόσιων χώρων, η αποκομιδή των απορριμμάτων, οι λαϊκές αγορές, η υγιεινή των παιδικών σταθμών κ.λπ. είναι αρμοδιότητες που ασκούνται από την τοπική αυτοδιοίκηση, χωρίς όμως να θεωρούνται αρμοδιότητες Δημόσιας Υγείας, και χωρίς να

υπάρχουν οι μηχανισμοί εκείνοι που να εγγυώνται τους όρους Δημόσιας Υγείας κατά την άσκηση των δραστηριοτήτων αυτών.

Επομένως, καθίσταται επιτακτική ανάγκη η θεσμοθέτηση ενός συνεκτικού συστήματος συνεργασίας όλων των φορέων Δημόσιας Υγείας, που θα εγγυάται τον αποτελεσματικό συντονισμό των πολιτικών και των δράσεών τους χωρίς να παραβλάπτεται η αυτοτέλεια της λειτουργίας τους.

5. ΤΟ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Οι μεγάλες ελλείψεις σε επιστημονικό προσωπικό αποτελεί το σημαντικότερο πρόβλημα που αντιμετωπίζει η Δημόσια Υγεία.

Το πρόβλημα, επομένως, του ανθρώπινου δυναμικού αποτελεί ένα σημείο κλειδί για την κατανόηση της κατάστασης της Δημόσιας Υγείας στη χώρα μας.

Οι κεντρικές υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας διαθέτουν συνολικά περίπου μια δεκάδα ιατρών Δημόσιας Υγείας, συμπεριλαμβανομένων και των διευθυντών.

Στις υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας προκηρύχθηκαν συνολικά 40 θέσεις ιατρών, οι οποίες όμως έμειναν στην πλειονότητά τους κενές λόγω της απροθυμίας προσέλευσης υποψηφίων. Έτσι οι αρμόδιες διευθύνσεις των Περιφερειών δεν διαθέτουν την απαραίτητη στελέχωση σε επιστημονικό προσωπικό, που θα τους επέτρεπε να λειτουργήσουν με ορθό και αποδοτικό τρόπο.

Από τις 55 Νομαρχιακές Διευθύνσεις Υγιεινής, οι 28 δεν διαθέτουν ιατρό Δημόσιας Υγείας (Νομιάτρο) και εξυπηρετούνται από αποσπασμένους ιατρούς του Ε.Σ.Υ. ή από αγροτικούς ιατρούς. Στην πλειονότητα των υπόλοιπων 27 νομών, υπάρχει ένας γιατρός Δημόσιας Υγείας και σε ελάχιστες περιπτώσεις υπάρχουν περισσότεροι του ενός.

Σε όλη τη χώρα υπηρετούν μόλις 266 Επόπτες Δημόσιας Υγείας και αντίστοιχη είναι η κατάσταση σε ό,τι αφορά τις Επισκέπτριες Υγείας. Αναφέρονται ενδεικτικά αυτοί οι τρεις κλάδοι προσωπικού, γιατί οι μεγαλύτερες ελλείψεις αφορούν ακριβώς το επιστημονικό δυναμικό και λιγότερο το διοικητικό προσωπικό της Δημόσιας Υγείας. Από τα παραπάνω προκύπτει ότι είναι εντελώς απαραίτητη η παραγωγή στελεχών Δημόσιας Υγείας και η παροχή κινήτρων για την προσέλυσή τους.

6. ΟΙ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΕΣ ΤΗΣ ΜΕΤΑΠΡΥΘΜΙΣΗΣ ΣΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Από τη συνοπτική επισκόπηση που προηγήθηκε, οι προτεραιότητες που προκύπτουν για τη μεταρρύθμιση στη Δημόσια Υγεία και αποτελούν τους στόχους του προτεινόμενου σχεδίου νόμου είναι:

- Η ενίσχυση της παρουσίας του κράτους, αφ' ενός με τη θεσμοθέτηση ενός Εθνικού Φορέα για τη χάραξη της Εθνικής Στρατηγικής για τη Δημόσια Υγεία και αφ' ετέρου με την ίδρυση και οργάνωση επιτελικών υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας τόσο στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας όσο και στις Περιφέρειες. Ιδιαίτερα τονίζεται η ανάγκη ύπαρξης και λειτουργίας ενός ολοκληρωμένου συστήματος χάρτη υγείας και πρόνοιας.

- Η οργάνωση των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας κατά τρόπο που να εξασφαλίζει την περιφερειακή αυτοτέλεια της Δημόσιας Υγείας και παράλληλα τη συνεργασία της με το σύνολο των υπηρεσιών υγείας της Περιφέρειας.

- Η διαμόρφωση ενός πλαισίου συνεργασίας μεταξύ των διαφορετικών φορέων και υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας σε επίπεδο Περιφέρειας, αφ' ενός με τη θέσπιση κανόνων και αρμοδιοτήτων συνεργασίας και αφ' ετέρου με την ίδρυση θεσμών περιφερειακού συντονισμού, όπως τα Περιφερειακά Συμβούλια Δημόσιας Υγείας.

- Η θεσμοθέτηση γραμμών αναφοράς και μηχανισμών ελέγχου από πλευράς του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας των πάσης φύσεως δραστηριοτήτων, που έχουν περιεχόμενο Δημόσιας Υγείας, ανεξάρτητα από τον φορέα από τον οποίο ασκούνται. Οι μηχανισμοί εποπτείας και ελέγχου είναι συγκεκριμένοι και αντικατοπτρίζονται τόσο στη διάρθρωση της Περιφερειακής Υπηρεσίας όσο και στις αρμοδιότητές της.

- Η ενιαία οργάνωση των νομαρχιακών υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας, η ενίσχυση του ρόλου τους και της αποτελεσματικότητάς τους, ο εκσυγχρονισμός της λειτουργίας τους και η εξασφάλιση της μεταξύ τους συνεργασίας.

- Η νομοθετική ανάθεση αρμοδιοτήτων αλλά και ευθυνών Δημόσιας Υγείας στην Τοπική Αυτοδιοίκηση, που ασκεί δραστηριότητες σημαντικές για τη Δημόσια Υγεία, και η καθιέρωση μηχανισμών ελέγχου από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας και την Περιφέρεια.

- Η καθιέρωση εγγυήσεων για την εξασφάλιση των ανθρωπινων και οικονομικών πόρων των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας.

- Η ανάπτυξη του επιστημονικού δυναμικού της Δημόσιας Υγείας και η αναδιοργάνωση της ειδικευσης στη Δημόσια Υγεία.

Οι προτεραιότητες αυτές εξειδικεύονται στα επί μέρους άρθρα του νομοσχεδίου, ως ακολούθως.

II. ΕΙΔΙΚΟ ΜΕΡΟΣ

Το σχέδιο νόμου αποτελείται από τέσσερα κεφάλαια και είκοσι άρθρα.

A. Το πρώτο κεφάλαιο (άρθρα 1-4) αναφέρεται στις γενικές διατάξεις – αρχές. Ειδικότερα, με τις διατάξεις του άρθρου 1 δίνεται η έννοια και καθορίζονται τα βασικά χαρακτηριστικά της Δημόσιας Υγείας. Δημόσια Υγεία είναι το σύνολο των οργανωμένων δραστηριοτήτων της Πολιτείας και της κοινωνίας που αποβλέπουν στη βελτίωση της ποιότητας της υγείας και του προσδόκιμου επιβίωσης όλου του πληθυσμού. Τονίζεται ο πολυτομεακός και διατομεακός χαρακτήρας της Δημόσιας Υγείας και ζητούμενο είναι βασικά η οργάνωση του αρμονικού συντονισμού όλων αυτών των τομέων, που θα οδηγεί αβιάστως στην παραγωγή και στην πραγμάτωση της Εθνικής Στρατηγικής για τη Δημόσια Υγεία. Ορίζεται ότι η προστασία και προαγωγή της Δημόσιας Υγείας αποτελεί θεμελιώδη ευθύνη της Πολιτείας, παράλληλα όμως τονίζεται η συμμετοχή ολόκληρης της κοινωνίας.

Με τις διατάξεις του άρθρου 2 περιγράφονται ενδεικτικά οι βασικές λειτουργίες της Δημόσιας Υγείας, οι οποίες συνίστανται ιδίως:

- α. στην παρακολούθηση της υγείας του πληθυσμού, καθώς και των παραγόντων που την επηρεάζουν,

- β. στην προστασία και προαγωγή της υγείας καθώς και στην πρόληψη ασθενειών,

γ. στο σχεδιασμό και την αξιολόγηση υπηρεσιών υγείας,
δ. στην προάσπιση των αναγκών υγείας των διάφορων ομάδων του πληθυσμού,

ε. στον έλεγχο των λοιμωδών νοσημάτων και άλλων υψηλής επικράτησης νοσημάτων και

στ. στην ετοιμότητα για αντιμετώπιση έκτακτων κινδύνων και απρόβλεπτων ειδικών συνθηκών.

Οι δράσεις της Δημόσιας Υγείας επικεντρώνονται:

α. στην εκτίμηση και αντιμετώπιση των επιπτώσεων στην υγεία από το φυσικό περιβάλλον από δραστηριότητες της κοινωνικής και παραγωγικής ζωής,

β. στους κοινωνικούς, περιβαλλοντικούς και οικονομικούς παράγοντες, που επηρεάζουν την υγεία του πληθυσμού και την προσβασιμότητα στις υπηρεσίες υγείας,

γ. στις ανάγκες των ευπαθών πληθυσμών και στους τρόπους ζωής και τις συνθήκες που τις επηρεάζουν,

δ. στην αποτελεσματική αντιμετώπιση επειγόντων ή έκτακτων καταστάσεων και γεγονότων και

ε. γενικά στη διαμόρφωση πολιτικών που προάγουν την υγεία και τη βιωσιμότητα,

στ. στη διατήρηση, βελτίωση και ανάπτυξη του ανθρώπινου κεφαλαίου της χώρας.

Με τις διατάξεις του άρθρου 3 προσδιορίζονται οι υπηρεσίες και φορείς της Δημόσιας Υγείας, οι οποίες είναι:

α. Το Εθνικό Συμβούλιο Δημόσιας Υγείας (Ε.Σ.Υ.Δ.Υ.)

β. Η Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας, καθώς και όλες οι άλλες συναφείς υπηρεσίες και συλλογικά όργανα του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

γ. Όλοι οι οργανισμοί, ανεξάρτητα από τη νομική τους φύση, που υπάγονται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας και έχουν ως καταστατική αρμοδιότητα την προσφορά υπηρεσιών, που συμβάλλουν στη βελτίωση της ποιότητας της υγείας και του προσδόκιμου επιβίωσης όλου του πληθυσμού της χώρας.

δ. Όλες οι υπηρεσίες των λοιπών Υπουργείων καθώς και οι Οργανισμοί που υπάγονται σε αυτές, ανεξάρτητα από τη νομική τους φύση και προσφέρουν υπηρεσίες με το ίδιο αντικείμενο.

ε. Όλες οι υπηρεσίες της Περιφέρειας με το ίδιο αντικείμενο.

στ. Όλες οι υπηρεσίες της Τοπικής Αυτοδιοίκησης πρώτου και δεύτερου βαθμού, καθώς και οι οργανισμοί που υπάγονται σε αυτή, με το ίδιο αντικείμενο.

Οι υπηρεσίες της Δημόσιας Υγείας ακολουθούν τις οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (Π.Ο.Υ.) και της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ε.Ε.) και συνεργάζονται με κάθε άλλο Διεθνή Οργανισμό, που έχει ως κύριο σκοπό την υποστήριξη των υπηρεσιών υγείας σε όλο τον κόσμο ή σε ευρύτερες Περιφέρειες.

Επισημαίνεται ότι οι φορείς της Δημόσιας Υγείας μπορούν να είναι και μη κυβερνητικές οργανώσεις στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, οι οποίες:

α. έχουν καταστατική αρμοδιότητα να συμβάλλουν στη βελτίωση της ποιότητας της υγείας και του προσδόκιμου επιβίωσης όλου του πληθυσμού, κυρίως μέσα από την κινητοποίηση και ευαισθητοποίηση του πληθυσμού,

β. ασκούν δραστηριότητες σύμφωνα με τις οδηγίες των κρατικών υπηρεσιών ή οργάνων της Δημόσιας Υγείας ή υποστηρίζονται υλικά ή και με άλλο τρόπο μέσα από κρατικά προγράμματα Δημόσιας Υγείας και

γ. έχουν εγγραφεί στο Ειδικό Μητρώο μη Κυβερνητικών Οργανώσεων που τηρείται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 2646/1998 (ΦΕΚ 236 Α').

Με τις διατάξεις του άρθρου 4 προβλέπεται η υποχρέωση όλων των υπηρεσιών και φορέων της Δημόσιας Υγείας να συμβάλλουν στη διαμόρφωση της Εθνικής Στρατηγικής για τη Δημόσια Υγεία. Η τελική διαμόρφωση της Εθνικής Στρατηγικής ανήκει στην αποκλειστική ευθύνη του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, εκτός εάν από ειδικές διατάξεις προβλέπεται συναρμοδιότητα και με άλλα υπουργεία. Η Εθνική Στρατηγική, όπως τελικά διαμορφώνεται, είναι δεσμευτική για όλες τις υπηρεσίες και φορείς της Δημόσιας Υγείας.

Β. Οι διατάξεις του δεύτερου κεφαλαίου (άρθρα 5-8) αναφέρονται στη σύσταση, τη συγκρότηση, τις αρμοδιότητες και την οργάνωση του Εθνικού Συμβουλίου Δημόσιας Υγείας (Ε.Σ.Υ.Δ.Υ.). Το Ε.Σ.Υ.Δ.Υ. αποτελείται από πρόσωπα με ιδιαίτερο επιστημονικό και κοινωνικό κύρος, που καλύπτουν τα βασικά γνωστικά αντικείμενα της Δημόσιας Υγείας.

Το Ε.Σ.Υ.Δ.Υ. είναι επιστημονικό, γνωμοδοτικό και συμβουλευτικό όργανο της Πολιτείας και λειτουργεί με βάση αποδεδειγμένες, τεκμηριωμένες και αναγνωρισμένες γνώσεις στο χώρο της Δημόσιας Υγείας.

Ο Κανονισμός Οργάνωσης και λειτουργίας του Ε.Σ.Υ.Δ.Υ. συντάσσεται από την Ολομέλεια του Συμβουλίου και εγκρίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Συμπληρωματικά εφαρμόζονται οι διατάξεις περί Συλλογικών Οργάνων του ν. 2690/1999 (ΦΕΚ 45 Α'). Ο ρόλος του Ε.Σ.Υ.Δ.Υ. στη διαμόρφωση και την εφαρμογή της Εθνικής Στρατηγικής για τη Δημόσια Υγεία είναι καθοριστικός, δεδομένου ότι:

α) Ο Πρόεδρος του Ε.Σ.Υ.Δ.Υ. είναι και Πρόεδρος της Συντονιστικής Οργανισμών Δημόσιας Υγείας (ΣΥΝ.Ο.Δ.Υ.), στην οποία συμμετέχουν εκπρόσωποι των βασικών φορέων Δημόσιας Υγείας και η οποία συγκαλείται με σκοπό την πολυτομεακή και διατομεακή εφαρμογή της Εθνικής Στρατηγικής για τη Δημόσια Υγεία.

β) Στη ΔΙΑ.Σ.Υ.Δ.Υ. και τη ΣΥΝ.Ο.Δ.Υ. μπορούν να παρίστανται χωρίς δικαίωμα ψήφου όλα τα μέλη του Ε.Σ.Υ.Δ.Υ..

δ) Οι αρμοδιότητες του Συμβουλίου (άρθρο 6 παρ. 3) και η ειδική σύνθεσή του με αναγνωρισμένες προσωπικότητες του χώρου της Δημόσιας Υγείας (άρθρο 5) το καθιστούν βασικότατο μοχλό του συστήματος. Το ζητούμενο είναι η παραγωγή πολιτικής, η χάραξη στρατηγικής, η ικανότητα επιλογής προτεραιοτήτων, η εποπτεία εφαρμογής των αποφάσεων, ο σχεδιασμός για την ανάπτυξη υπηρεσιών και υποστηρικτικών υποδομών. Για τους λόγους αυτούς συνιστάται ένα ισχυρό Ε.Σ.Υ.Δ.Υ., ικανό να συμβάλλει αποφασιστικά στη συνθετική παραγωγή πολιτικών και στην αξιολόγηση της πορείας ανάπτυξης των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας.

Γ. Με τις διατάξεις του κεφαλαίου Γ' (άρθρα 9 – 18) προβλέπονται τα θέματα οργάνωσης και λειτουργίας των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας. Ειδικότερα:

1. Με τις διατάξεις του άρθρου 9:

α) Συνιστάται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας (Γ.Δ.Δ.Υ.), με σκοπό την ανάπτυξη και εφαρμογή μέτρων που υλοποιούν την εθνική πολιτική για τη Δημόσια Υγεία, τον έλεγχο και την αξιολόγηση των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας.

Στη Γ.Δ.Δ.Υ. συνιστάται μία θέση Γενικού Διευθυντή.

Για τη στελέχωση της Γ.Δ.Δ.Υ. συνιστώνται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας είκοσι (20) θέσεις μόνι-

μου προσωπικού κατηγοριών Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (ΠΕ), Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (ΤΕ), Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (ΔΕ) και Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (ΥΕ) και επτά (7) θέσεις ειδικού επιστημονικού προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου. Η Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας έχει την αρμοδιότητα του σχεδιασμού, του ελέγχου, της εφαρμογής πολιτικής και της αξιολόγησης των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας, καθώς και της παρακολούθησης και εποπτείας της εφαρμογής των οδηγιών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για την προστασία της Δημόσιας Υγείας.

Ειδικότερα, η Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας ασκεί τις παρακάτω αρμοδιότητες:

α. Εισηγείται τις προτάσεις για τη δημιουργία πολιτικών και στρατηγικών Δημόσιας Υγείας, μετά από γνώμη του Εθνικού Συμβουλίου Δημόσιας Υγείας (Ε.Σ.Υ.Δ.Υ.).

β. Ελέγχει την εφαρμογή της πολιτικής και αξιολογεί το σύνολο των υπηρεσιών και φορέων Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

γ. Διαμορφώνει προτάσεις και καθορίζει τις αρχές που αφορούν τον ποιοτικό έλεγχο των υπηρεσιών υγείας.

δ. Μεριμνά για το συντονισμό των δράσεων όλων των φορέων, που ασκούν αρμοδιότητες που αφορούν τη Δημόσια Υγεία.

ε. Παρεμβαίνει ανάλογα με τη σοβαρότητα του κινδύνου και διαχειρίζεται αποκλειστικά τον κίνδυνο λαμβάνοντας υπόψη τα αποτελέσματα της αξιολόγησης αυτού από τους αρμόδιους φορείς και τις ιδιαιτερότητες κάθε συγκεκριμένης περίπτωσης.

στ. Σε περιπτώσεις κρίσεων ή απειλών για τη Δημόσια Υγεία λαμβάνει αποφάσεις ταχείας αντίδρασης και εφαρμογής των κατάλληλων μέτρων, με βάση την επιστημονική τεκμηρίωση και τα αποτελέσματα της αξιολόγησης του κινδύνου από τους αρμόδιους φορείς.

β) Ως Γενικός Διευθυντής Δημόσιας Υγείας προάγεται και τοποθετείται ιατρός του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή, μόνιμος υπάλληλος του Δημοσίου, των Περιφερειών και των Ν.Π.Δ.Δ., που έχει ειδικά προσόντα στη Δημόσια Υγεία. Η προαγωγή ενεργείται από το Ειδικό Υπηρεσιακό Συμβούλιο του άρθρου 160 του ν. 2683/1999, όπως τροποποιήθηκε με την παρ. 2 του άρθρου 2 του ν. 2993/2002 (ΦΕΚ 58 Α'), ύστερα από αίτηση υποψηφιότητας, που υποβάλλεται μέσα σε αποκλειστική προθεσμία, την οποία τάσσει ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας. Οι υποψήφιοι υποβάλλουν βιογραφικό σημείωμα, το περιεχόμενο του οποίου προκύπτει από τα στοιχεία του προσωπικού μητρώου τους και άλλα στοιχεία που κατά την κρίση τους αποδεικνύουν την ικανότητά τους να ασκήσουν αποτελεσματικά τα καθήκοντα του Γενικού Διευθυντή Δημόσιας Υγείας.

Η Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας συντονίζει τη δράση των επί μέρους υπηρεσιακών μονάδων από τις οποίες συγκροτείται, με σκοπό τη μεθοδικότερη, ουσιαστικότερη και αποτελεσματικότερη εκτέλεση του έργου τους και ασκεί τις αρμοδιότητες που προβλέπονται στο άρθρο 8 του π.δ 95/2000 (ΦΕΚ 76 Α').

Η Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας συγκροτείται από τις παρακάτω διευθύνσεις:

α. Δημόσιας Υγιεινής.

β. Υγιεινής Περιβάλλοντος.

γ. Φαρμάκων και Φαρμακείων.

δ. Κεντρικού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας.

ε. Αγωγής της Υγείας και Πληροφόρησης.

στ. Αυτοτελές Τμήμα Εξαρτησιογόνων Ουσιών.

ζ. Αυτοτελές Τμήμα Χάρτη Υγείας και Πρόνοιας. Επισημαίνεται ιδιαίτερα η σύσταση του αυτοτελούς αυτού τμήματος, το οποίο θα αποτελέσει βασικό σημείο στήριξης για τη χάραξη της εθνικής στρατηγικής και των ειδικότερων πολιτικών για τη Δημόσια Υγεία.

Οι Διευθύνσεις: α) Δημόσιας Υγιεινής, β) Υγιεινής Περιβάλλοντος, γ) Φαρμάκων και Φαρμακείων και δ) Αγωγής της Υγείας και Πληροφόρησης, της Γενικής Διεύθυνσης Υγείας του προεδρικού διατάγματος 95/2000 υπάγονται εφεξής στη Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας. Το Τμήμα για την αντιμετώπιση της χρήσης εξαρτησιογόνων ουσιών (Υ5γ) της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας της Γενικής Διεύθυνσης Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας (άρθρο 14 παρ.1γ του π.δ. 95/2000) εντάσσεται ως αυτοτελές τμήμα στη Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και διατηρεί τις ίδιες αρμοδιότητες.

Το κατά τον ισχύοντα Οργανισμό του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας, που υπάγεται στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγιεινής, μετατρέπεται σε Διεύθυνση Κεντρικού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας (Κ.Ε.Δ.Υ.) και υπάγεται στη συνιστώμενη Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας μπορεί να μετατραπεί το Κ.Ε.Δ.Υ. σε νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου. Με την ίδια ή άλλη απόφαση κυρώνεται ο Οργανισμός του Κ.Ε.Δ.Υ. ως Ν.Π.Δ.Δ., καθώς και το καταστατικό του.

Η Διεύθυνση Κ.Ε.Δ.Υ. συντονίζει, εποπτεύει και ελέγχει το επιστημονικό έργο των Περιφερειακών Εργαστηρίων Δημόσιας Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.), αναπτύσσει διατομεακή συνεργασία και δράση με άλλες υπηρεσίες του δημοσίου τομέα στα αντικείμενα της δραστηριότητάς του και συμβάλλει στη διάγνωση, επισήμανση και λύση των σημαντικών υγειονομικών προβλημάτων της χώρας. Αναλαμβάνει η Διεύθυνση Κ.Ε.Δ.Υ. την εκτέλεση προγραμμάτων εργαστηριακού ελέγχου νερών, τροφίμων και ποτών ή άλλων εργαστηριακών εξετάσεων είτε στα πλαίσια του προγραμματισμού των δραστηριοτήτων της είτε κατόπιν αιτήματος της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών ή των φορέων της τοπικής ή Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης ή άλλων φυσικών ή νομικών προσώπων. Η Διεύθυνση του Κεντρικού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας παρέχει τις υπηρεσίες της στους φορείς της τοπικής αυτοδιοίκησης Α' και Β' βαθμού και σε άλλα φυσικά ή νομικά πρόσωπα έναντι ανταποδοτικού τέλους. Αντικείμενο της δραστηριότητας της Διεύθυνσης του Κεντρικού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας είναι κυρίως:

α. Ο υγειονομικός έλεγχος της ποιότητας των θαλάσσιων και χερσαίων υδάτων και ο υγειονομικός έλεγχος των επεξεργασμένων λυμάτων.

β. Ο υγειονομικός έλεγχος των τροφίμων και ποτών και ο έλεγχος των πρόσθετων ουσιών σε τρόφιμα και ποτά.

γ. Η έγκαιρη απομόνωση, ταυτοποίηση και τυποποίηση παθογόνων μικροοργανισμών σε περίπτωση επιδημιών.

δ. Ο ποιοτικός έλεγχος εμβολίων και ορών, καθώς και η συντήρηση και διάθεση εμβολίων, ορών και συναφών βιολογικών προϊόντων.

ε. Η εργαστηριακή και τεχνολογική υποστήριξη των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας.

στ. Η τήρηση και η επεξεργασία των στοιχείων που προ-

κύπτουν από τους υγειονομικούς ελέγχους που πραγματοποιεί τόσο αυτό όσο και τα άλλα εργαστήρια και η συστηματική αξιολόγησή τους.

ζ. Η υποβολή αναφορών και διαβίβαση στοιχείων σε αρμόδιες δικαστικές ή ελεγκτικές αρχές, όταν προκύπτουν ενδείξεις παράβασης διατάξεων για την προστασία της Δημόσιας Υγείας.

η. Η έκδοση πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων για θέματα αρμοδιότητάς του.

θ. Η εκπαίδευση, μετεκπαίδευση ή ειδικευση του υγειονομικού προσωπικού, επιστημονικού και τεχνικού και η άσκηση γιατρών για απόκτηση της ειδικότητας Βιοπαθολογίας.

ι. Η εκτέλεση επιστημονικής έρευνας σε όλους τους τομείς υγιεινής, καθώς και σε θέματα διεθνούς επιδημιολογικού ενδιαφέροντος της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας και άλλων Διεθνών Οργανισμών.

ια. Η συνδρομή στα Περιφερειακά Εργαστήρια Δημόσιας Υγείας, στις κινητές μονάδες και τα κέντρα αναφοράς.

ιβ. Η εποπτεία της λειτουργίας κάθε άλλου εργαστηρίου του ευρύτερου δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα, του οποίου η δραστηριότητα σχετίζεται με τη Δημόσια Υγεία.

ιγ. Η συνεργασία με τα Π.Ε.Δ.Υ., τα Εθνικά Κέντρα Αναφοράς, το Κέντρο Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων, τα κατά περίπτωση αρμόδια Ινστιτούτα Δημόσιας Υγείας, το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας και κάθε άλλο φορέα αρμόδιο για τη συλλογή, ανάλυση ή περαιτέρω διερεύνηση αντίστοιχων στοιχείων.

ιδ. Η εξασφάλιση της ικανότητας άμεσης και ακριβούς διαχείρισης μεγάλου αριθμού αναλύσεων σε περιπτώσεις φυσικών καταστροφών, βιοτρομοκρατίας και κάθε άλλης κατάστασης ανάγκης.

ιε. Η συνεργασία με τις Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας και των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων, καθώς και τις αρμόδιες υπηρεσίες των Ο.Τ.Α. Α' βαθμού.

Για τη στελέχωση της Διεύθυνσης Κ.Ε.Δ.Υ. συνιστώνται και προστίθενται στον οργανισμό του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας πενήντα (50) νέες οργανικές θέσεις ιατρικού και λοιπού προσωπικού. Η κατανομή των θέσεων αυτών κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα, καθώς και η διαβάθμισή τους, γίνεται με τον οργανισμό του Υπουργείου και προσφωρινά, μέχρι την έκδοση του οργανισμού, γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται τα τέλη και τα δικαιώματα για τις παρεχόμενες υπηρεσίες και ο τρόπος είσπραξής τους. Τα παραπάνω έσοδα της διεύθυνσης του Κ.Ε.Δ.Υ. και κάθε σχετική κρατική επιχορήγηση διατίθενται για την αντιμετώπιση λειτουργικών εξόδων της διεύθυνσης και δαπανών εξοπλισμού και αναλώσιμου υλικού, καθώς και για την εκτέλεση ή χρηματοδότηση ερευνητικών ή εκπαιδευτικών προγραμμάτων, που είναι χρήσιμα για την προαγωγή της Δημόσιας Υγείας και εγκρίνονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από εισήγηση της Διεύθυνσης.

2. Με το άρθρο 10 θεσμοθετείται σε κάθε Περιφερειακή Υπηρεσία το Περιφερειακό Συμβούλιο Δημόσιας Υγείας, που αποτελεί το σημαντικότερο θεσμό διατομεακής συνεργασίας και περιφερειακού συντονισμού όλων των δραστηριοτήτων Δημόσιας Υγείας.

Το Περιφερειακό Συμβούλιο Δημόσιας Υγείας συγκροτείται από:

α) Τον Γενικό Γραμματέα της Περιφέρειας, ως Πρόεδρο.

β) Τον Γενικό Διευθυντή της Περιφέρειας.

γ) Τον Πρόεδρο του Π.Ε.Σ.Υ.Π. ή τους Προέδρους όλων των Π.Ε.Σ.Υ.Π. σε Περιφέρειες που λειτουργούν περισσότερα από ένα Π.Ε.Σ.Υ.Π..

δ) Τον Διευθυντή Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας.

ε) Τους Διευθυντές των νομαρχιακών υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας, με τους νόμιμους αναπληρωτές τους.

στ) Τον Διευθυντή του Εργαστηρίου Βιοπαθολογίας του μεγαλύτερου Νοσοκομείου της Περιφέρειας, με τον αναπληρωτή του.

ζ) Τον πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου του μεγαλύτερου νοσοκομείου της Περιφέρειας και τον αναπληρωτή του.

η) Έναν (1) Διευθυντή Κτηνιατρικής Υπηρεσίας μιας Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης της οικείας περιφέρειας, με τον αναπληρωτή του, οι οποίοι ορίζονται από την Ένωση Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων Ελλάδος (Ε.Ν.Α.Ε.).

θ) Έναν Διευθυντή Περιβάλλοντος μιας Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης της οικείας Περιφέρειας, με τον αναπληρωτή του, οι οποίοι ορίζονται από την Ε.Ν.Α.Ε..

ι) Έναν Διευθυντή Γεωργίας μιας Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης της οικείας Περιφέρειας, με τον αναπληρωτή του, οι οποίοι ορίζονται από την Ε.Ν.Α.Ε..

ια) Τον προϊστάμενο της περιφερειακής υπηρεσίας του Γενικού Χημείου του Κράτους.

ιβ) Τον προϊστάμενο της περιφερειακής διεύθυνσης του Ε.Φ.Ε.Τ..

ιγ) Έναν προϊστάμενο, αρμόδιο για τη Δημόσια Υγεία, ενός δήμου της Περιφέρειας, που προτείνεται μαζί με τον αναπληρωτή του από την Κ.Ε.Δ.Κ.Ε..

Η θητεία των μελών του Περιφερειακού Συμβουλίου είναι τριετής. Επιτρέπεται η αιτιολογημένη αντικατάσταση μέλους του Περιφερειακού Συμβουλίου για το υπόλοιπο της θητείας του.

Το Περιφερειακό Συμβούλιο Δημόσιας Υγείας λειτουργεί νόμιμα με τα λοιπά μέλη του, εφόσον αυτά επαρκούν για το σχηματισμό απαρτίας και μετέχει ο Πρόεδρος ή ο Αντιπρόεδρος. Κατά τα λοιπά η λειτουργία του Συμβουλίου διέπεται από τις διατάξεις του ν. 2690/1999.

Το Περιφερειακό Συμβούλιο Δημόσιας Υγείας έχει τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

α) Συντονίζει τις δράσεις Δημόσιας Υγείας όλων των συμμετεχόντων φορέων και υπηρεσιών της Περιφέρειας.

β) Γνωμοδοτεί, εισηγείται ή αποφασίζει για κάθε θέμα σχετικό με την ανάπτυξη υπηρεσιών, προγραμμάτων και δράσεων Δημόσιας Υγείας στην περιφέρεια.

γ) Γνωμοδοτεί για κάθε ερώτημα σχετικό με τη Δημόσια Υγεία, το οποίο τίθεται από τα όργανα διοίκησης των της συγκεκριμένης περιφέρειας.

δ) Γνωμοδοτεί για κάθε ερώτημα σχετικό με τη Δημόσια Υγεία, το οποίο τίθεται από τις Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις ή τις Δημοτικές Αρχές της συγκεκριμένης περιφέρειας.

3. Με το άρθρο 11 ιδρύονται οι διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών, που θα αποτελέσουν το κύριο εργαλείο για την άσκηση του ελέγχου και της εποπτείας της Δημόσιας Υγείας από την πολιτεία και ειδικότερα από την Περιφέρεια και το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας.

Η λύση της ίδρυσης διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας στην

Περιφέρεια προκρίθηκε έναντι τριών άλλων εναλλακτικών λύσεων, που ήταν (α) η άμεση υπαγωγή των Περιφερειακών Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, (β) η λειτουργία των υπηρεσιών αυτών ως αυτοτελών νομικών προσώπων και (γ) η υπαγωγή τους στην αρμοδιότητά τους, γιατί προσφέρει έναντι αυτών πολλαπλά πλεονεκτήματα:

(α) Εξασφαλίζει υψηλό βαθμό αποκέντρωσης και περιφερειακής ανάπτυξης της Δημόσιας Υγείας, αλλά παράλληλα και άμεση και αποκεντρωμένη εποπτεία από έναν ισχυρό φορέα, όπως η Περιφέρεια.

(β) Εξασφαλίζει τη στενή συνεργασία των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας, στα πλαίσια της λειτουργίας ενός ισχυρού φορέα όπως είναι η Περιφέρεια.

(γ) Εξασφαλίζει το διατομεακό συντονισμό και τη διατομεακή συνεργασία, απαραίτητες προϋποθέσεις για τη Δημόσια Υγεία.

(δ) Συνδέει τη Δημόσια Υγεία με την όλη διαδικασία περιφερειακής ανάπτυξης, γεγονός που θα επιτρέψει την ενσωμάτωση δικλίδων ασφαλείας της Δημόσιας Υγείας σε κάθε πτυχή της αναπτυξιακής διαδικασίας.

Με την ίδρυσή των, εξέλιπαν σχεδόν οι λόγοι της ύπαρξης των Τμημάτων Υπηρεσιών Υγείας, των Διευθύνσεων Υγείας και Πρόνοιας των Περιφερειών. Για το λόγο αυτόν, τα τμήματα αυτά καταργούνται. Οι αρμοδιότητες Υγείας και Πρόνοιας, που έχουν απομείνει στην Περιφέρεια, ασκούνται από το Τμήμα Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας και Επαγγελματιών Υγείας, ενώ οι αρμοδιότητες Πρόνοιας ασκούνται από το συνιστώμενο Γραφείο Πρόνοιας της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας.

Με τις διατάξεις των παραγράφων 3 και 4 του άρθρου 11 διαρθρώνεται η διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας σε πέντε (5) τμήματα και ένα Γραφείο Πρόνοιας και καθορίζονται οι αρμοδιότητες των υπηρεσιακών αυτών μονάδων.

Τροποποιείται η παράγραφος 1 του άρθρου 8 του ν. 2519/1997 και τα Περιφερειακά Εργαστήρια Δημόσιας Υγείας, που αποτελούσαν αποκεντρωμένες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, μετατρέπονται σε οργανικές μονάδες των αντίστοιχων Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας (άρθρο 11 παρ. 3.ε). Ο Διευθυντής Δημόσιας Υγείας είναι ο προϊστάμενος όλης της Υπηρεσίας και εξοπλίζεται με κύρος και αρμοδιότητες, προκειμένου να δυνάμει να εκπληρώσει την αποστολή του (άρθρο 11 παρ. 5). Προϊσταται όλων των υπηρεσιακών μονάδων της Υπηρεσίας του, λαμβάνει όλες τις αναγκαίες αποφάσεις για την εύρυθμη και αποτελεσματική της λειτουργία, έχει σημαντικές αρμοδιότητες στη διαχείριση των οικονομικών της Υπηρεσίας.

Πρέπει δε να υπογραμμισθεί μια ιδιαιτερότητα της Δημόσιας Υγείας. Ο Διευθυντής Δημόσιας Υγείας πουθενά στον κόσμο δεν είναι απλώς ένας μάντζερ, απλώς ένας διοικητικός διαχειριστής της υπηρεσίας του. Η διεθνής πρακτική θέλει το Διευθυντή Δημόσιας Υγείας επιστήμονα και βαθύ γνώστη της Δημόσιας Υγείας και του απονέμει αρμοδιότητες που κανείς άλλος ομοιοβαθμός του δεν έχει. Είναι, μεταξύ άλλων, ο αποκλειστικός αρμόδιος για την εισήγηση της έκδοσης «Περιφερειακών Υγειονομικών Διατάξεων», δηλαδή έκτακτων αποφάσεων που αποβλέπουν στην προστασία της Δημόσιας Υγείας, και οι οποίες είναι υποχρεωτικά εκτελεστές από όλους μέσα στα γεωγραφικά όρια της αρμοδιότητάς του. Αυτή η ιδιαίτερη και αποκλειστική αρμοδιότητα καθιστά το Διευθυντή Δημόσιας Υγείας ένα πρόσωπο-κλει-

δί στο χώρο της Δημόσιας Υγείας, που του αποδίδει υψηλές προσωπικές ευθύνες, τον θέτει σε διαρκή ετοιμότητα και απαιτεί από αυτόν υψηλό επιστημονικό επίπεδο.

Το προσωπικό των Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών, για θέματα της υπηρεσιακής του κατάστασης, υπάγεται στα Υπηρεσιακά Συμβούλια των αντίστοιχων Περιφερειών, με εξαίρεση το Διευθυντή Δημόσιας Υγείας και το λοιπό ιατρικό προσωπικό του κλάδου Π.Ε Ιατρών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ., το οποίο για όλα τα θέματα της υπηρεσιακής του κατάστασης υπάγεται στο Συμβούλιο Επιλογής Ιατρών Δημόσιας Υγείας της παρ. 2 αυτού του άρθρου και για τα πειθαρχικά του παραπτώματα υπάγεται στο Κεντρικό Πειθαρχικό Συμβούλιο του κλάδου Ιατρών Ε.Σ.Υ., που προβλέπεται από την παρ. 3 του άρθρου 34 του ν.1397/1983, όπως τροποποιήθηκε με την παρ. 20 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001 (άρθρο 11 παρ. 10).

Για τις ανάγκες στελέχωσης των διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών συνιστώνται εβδομήντα (70) νέες οργανικές θέσεις προσωπικού, οι οποίες προστίθενται στις θέσεις που έχουν συσταθεί με το άρθρο 4 του ν. 2503/1997 (ΦΕΚ 107 Α'), την υπ' αριθμ. Δ3α/οικ.357/22.4.1998 (ΦΕΚ 437 Β') κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας και την υπ' αριθμ. Δ3α/οικ.509/30.7.1999 (ΦΕΚ 1593 Β') κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας. Το σύνολο των παραπάνω οργανικών θέσεων (70 συν 310) ανακατανέμεται κατά Περιφέρεια με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας. Με όμοια απόφαση κατανέμονται προσωρινά, μέχρι την τροποποίηση των οργανισμών των Περιφερειών, οι παραπάνω θέσεις κατά κατηγορία, βαθμό, κλάδο και ειδικότητα και ορίζονται οι κλάδοι από τους οποίους προέρχονται οι προϊστάμενοι των τμημάτων.

4. Το άρθρο 12 καθορίζει ένα σύγχρονο λειτουργικό πλαίσιο για τις διευθύνσεις των Περιφερειών, με βάση την ανάπτυξη οργανωμένων προγραμμάτων Δημόσιας Υγείας.

Για καθένα από τα προγράμματα αυτά θα καταρτίζεται τεχνικό δελτίο, το οποίο θα περιλαμβάνει τα ακόλουθα:

- α) Το αντικείμενο και οι στόχοι του προγράμματος.
- β) Οι λόγοι που καθιστούν αναγκαία την εκτέλεσή του.
- γ) Η περιοχή και ο πληθυσμός στον οποίο αναφέρεται.
- δ) Η χρονική διάρκεια της εκτέλεσής του.
- ε) Η μεθοδολογία του και οι δράσεις που περιλαμβάνει.
- στ) Τα προσδοκώμενα αποτελέσματα.
- ζ) Το προσωπικό που θα απασχοληθεί.
- η) Ο εξοπλισμός που απαιτείται.
- θ) Ο συνολικός του προϋπολογισμός και η διάρθρωση του προϋπολογισμού.

Τα προγράμματα αυτά, συνοδευόμενα από τα τεχνικά τους δελτία, τίθενται προς έγκριση στον Γενικό Γραμματέα της Περιφέρειας, και εφόσον εγκριθούν, υλοποιούνται από τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας.

Η χρηματοδότηση και οικονομική διαχείριση των προγραμμάτων αυτών γίνεται μέσω του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας και Ανάπτυξης της Δημόσιας Υγείας.

Για την εκτέλεση των προγραμμάτων αυτών, η Περι-

φερειακή Υπηρεσία Δημόσιας Υγείας μπορεί να συνάπτει συμβάσεις έργου με φυσικά ή νομικά πρόσωπα, κατά τις ισχύουσες διατάξεις.

Στην παράγραφο 2 ορίζεται ότι η Περιφερειακή Υπηρεσία Δημόσιας Υγείας μπορεί ακόμη να υλοποιεί μέσω του Ειδικού Λογαριασμού και τα εξής προγράμματα:

α) Έκτακτα προγράμματα Δημόσιας Υγείας, η οργάνωση των οποίων επιβάλλεται από έκτακτες ανάγκες.

β) Προγράμματα Δημόσιας Υγείας που οργανώνονται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας ή από άλλο Υπουργείο, και το κόστος των οποίων βαρύνει απευθείας τον προϋπολογισμό του αντίστοιχου Υπουργείου.

γ) Προγράμματα Δημόσιας Υγείας που χρηματοδοτούνται από πόρους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Τέλος, με την παρ. 3 του άρθρου 12, θεσπίζεται πλαίσιο ανταποδοτικής λειτουργίας και για τα Περιφερειακά Εργαστήρια Δημόσιας Υγείας.

5. Το άρθρο 13 περιλαμβάνει μια σειρά σημαντικών ρυθμίσεων, με τις οποίες προσδιορίζονται οι κανόνες που θα διέπουν τις σχέσεις των Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών με το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας με σκοπό την προστασία της Δημόσιας Υγείας στην Περιφέρεια.

Καθορίζεται σαφώς ότι οι Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας, ανεξάρτητα από τη διοικητική τους υπαγωγή στις Περιφέρειες, αναφέρονται άμεσα και στον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας και λειτουργούν υποχρεωτικά στο πλαίσιο των οδηγιών και των κατευθύνσεων του. Ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας διατηρεί το δικαίωμα ακύρωσης αποφάσεων ή πράξεων των Περιφερειακών Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας, εφόσον διαπιστωθεί ότι αυτές δεν συνάδουν προς τις κείμενες διατάξεις.

Με την παράγραφο 2 του άρθρου 13 ανατίθεται στον Γενικό Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας η ευθύνη για το διαρκή και αποτελεσματικό συντονισμό μεταξύ Υπουργείου και των λοιπών φορέων, ώστε να διασφαλίζεται η αντιμετώπιση και προώθηση των θεμάτων Δημόσιας Υγείας.

Για το σκοπό αυτόν, ο Γενικός Γραμματέας μπορεί, κατά περίπτωση, να καλεί σε σύσκεψη:

α) Τους Προέδρους των Περιφερειακών Συμβουλίων Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών.

β) Τους Αναπληρωτές Γενικούς Διευθυντές των.

γ) Τους Διευθυντές Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών, τους Διευθυντές Δημόσιας Υγείας ή τους Διευθυντές Υγείας και Πρόνοιας των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων και των Δημοτικών ή Κοινοτικών Υπηρεσιών, που ασκούν δραστηριότητες Δημόσιας Υγείας, καθώς και κάθε Ν.Π.Δ.Δ. και κρατικού Ν.Π.Ι.Δ., που ασκεί δραστηριότητες Δημόσιας Υγείας. Οι προϊστάμενοι των διευθυντών αυτών οφείλουν να τους διευκολύνουν για τη συμμετοχή τους στις σχετικές συσκέψεις.

Με τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 13 διασφαλίζεται ο συντονισμός των δράσεων όλων των φορέων Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας, με την υπαγωγή τους στην εποπτεία και τον έλεγχο του Γενικού Γραμματέα της Περιφέρειας και τη ρητή καθιέρωση της υποχρέωσής τους να συνεργάζονται με τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας σε όλα τα θέματα που αφορούν την προστασία της Δημόσιας Υγείας και ειδικότερα:

α) Στην οργάνωση και υλοποίηση των προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής της υγείας, εμβολιασμών, και προσυμπτωματικού ελέγχου.

β) Στην προστασία της Δημόσιας Υγείας στα νοσοκομεία,

κέντρα υγείας ή άλλες αποκεντρωμένες μονάδες των.

γ) Στην καταγραφή, συλλογή, δήλωση και επεξεργασία των στοιχείων που αφορούν στη Δημόσια Υγεία.

δ) Στην εκπαίδευση του προσωπικού και στην έρευνα για τη Δημόσια Υγεία.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Υγείας και Πρόνοιας και του κατά περίπτωση αρμόδιου Υπουργού ρυθμίζονται τα ειδικότερα θέματα και οι αναγκαίες λεπτομέρειες για τη συνεργασία μεταξύ των Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών και των Κεντρικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, του Ε.Φ.Ε.Τ. και των λοιπών φορέων Δημόσιας Υγείας.

Η παρ. 4 του άρθρου 13 θεσπίζει έναν μηχανισμό λειτουργικής διασύνδεσης και καθορίζει τις αρχές και τους κανόνες που θα διέπουν τις σχέσεις των νομαρχιακών και δημοτικών υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας με το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας και την Περιφέρεια.

Ορίζεται ότι, ανεξάρτητα από τη διοικητική τους υποσταση ως οργανικών μονάδων των Ο.Τ.Α., οι νομαρχιακές και δημοτικές υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας, σε ό,τι αφορά το αντικείμενο των αρμοδιοτήτων τους, λειτουργούν υποχρεωτικά στο πλαίσιο των διατάξεων, κατευθύνσεων και οδηγιών του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας.

Με τη διάταξη αυτή θεσμοθετείται η δυνατότητα του καθ' ύλην αρμόδιου Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας να δίνει κατευθύνσεις και οδηγίες στους φορείς της νομαρχιακής ή τοπικής αυτοδιοίκησης για θέματα Δημόσιας Υγείας, οι οποίες υποχρεούνται να τις εφαρμόζουν, ενώ παράλληλα εφαρμόζεται η γενική αρχή της άσκησης ελέγχου νομιμότητας των πράξεων της Νομαρχιακής και Τοπικής Αυτοδιοίκησης από τις Περιφέρειες.

Ειδικότερα, στην παράγραφο 4 προσδιορίζονται οι υποχρεώσεις των νομαρχιακών και δημοτικών υπηρεσιών έναντι του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας, οι οποίες περιλαμβάνουν:

(α) την εφαρμογή των υπουργικών αποφάσεων και εγκυκλίων του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και της Περιφερειακής Υπηρεσίας Δημόσιας Υγείας,

(β) τη διευκόλυνση οποιουδήποτε ελέγχου ασκείται από όργανα του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας ή της Περιφερειακής Υπηρεσίας Δημόσιας Υγείας,

(γ) την υποχρέωση διάθεσης στοιχείων προς το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας ή την Περιφερειακή Υπηρεσία Δημόσιας Υγείας και

(δ) την υποχρέωση υποβολής στην Περιφερειακή Υπηρεσία Δημόσιας Υγείας ετήσιας έκθεσης πεπραγμένων και αποτελεσμάτων για το αντικείμενο των αρμοδιοτήτων τους, συνοδευόμενη από εκτίμηση της κατάστασης της Δημόσιας Υγείας στο πεδίο των αρμοδιοτήτων τους και από τον προγραμματισμό των στόχων και προτεραιοτήτων για το επόμενο έτος.

Η παράγραφος 5 καθιερώνει το θεσμό της «Περιφερειακής Υγειονομικής Διάταξης», η οποία εκδίδεται από τον Γενικό Γραμματέα της Περιφέρειας μετά από εισήγηση του Διευθυντή ή του Περιφερειακού Συμβουλίου Δημόσιας Υγείας, και η οποία έχει ισχύ νόμου και είναι υποχρεωτικά εκτελεστή από οποιοδήποτε φυσικό ή νομικό πρόσωπο μέσα στην Περιφέρεια.

Η παράγραφος 6 καθορίζει την υποχρέωση σύνταξης από το Διευθυντή Δημόσιας Υγείας, ανά διετία, μιας

«Τακτικής Έκθεσης για τη Δημόσια Υγεία στην Περιφέρεια», η οποία υποβάλλεται προς έγκριση στον Γενικό Γραμματέα της Περιφέρειας.

Η παράγραφος 7 θεσπίζει την υποχρέωση κατοχής άδειας λειτουργίας από τους δημόσιους ή ιδιωτικούς φορείς που αναλαμβάνουν για λογαριασμό ιδιωτικών επιχειρήσεων τροφίμων ή ποτών την εφαρμογή του συστήματος Ανάλυσης Κινδύνων και Κρίσιμων Σημείων Ελέγχου (HACCP), που προβλέπεται από τις διατάξεις της κοινής υπουργικής απόφασης 487/2000 (ΦΕΚ 1219 Β΄).

Οι εγκαταστάσεις φορέων που λειτουργούν χωρίς τη νόμιμη άδεια σφραγίζονται με απόφαση του Γενικού Γραμματέα της Περιφέρειας, με την οποία επιβάλλεται και πρόστιμο από 10.000 μέχρι 50.000 ευρώ.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Ανάπτυξης και Υγείας και Πρόνοιας, καθορίζονται οι όροι, οι προϋποθέσεις και η διαδικασία έκδοσης της άδειας λειτουργίας των ανωτέρω φορέων, ρυθμίζονται οι λεπτομέρειες εφαρμογής του συστήματος HACCP από τους ανωτέρω φορείς και προβλέπονται οι απαραίτητες μεταβατικές ρυθμίσεις.

Στην παράγραφο 8 θεσπίζεται αντίστοιχη υποχρέωση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας για όλα τα δημόσια ή ιδιωτικά εργαστήρια μικροβιολογικού ή χημικού ελέγχου του νερού, των τροφίμων ή των ποτών. Η άδεια λειτουργίας χορηγείται από την αρμόδια Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση. Εργαστήρια που λειτουργούν χωρίς τη νόμιμη άδεια, κλείνονται με απόφαση του αρμόδιου Νομάρχη, με την οποία επιβάλλεται και πρόστιμο από 10.000 μέχρι 50.000 ευρώ.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις, καθώς και η διαδικασία για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας των ανωτέρω φορέων, ρυθμίζονται οι αναγκαίες λεπτομέρειες και προβλέπονται οι απαραίτητες μεταβατικές ρυθμίσεις.

6. Το άρθρο 14 καθορίζει το ενιαίο πλαίσιο οργάνωσης και λειτουργίας των Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας (σημερινών Διευθύνσεων Υγιεινής) των νομαρχιακών αυτοδιοικήσεων της χώρας. Με τον τρόπο αυτόν εξασφαλίζονται ενιαίοι κανόνες λειτουργίας της Δημόσιας Υγείας σε όλη τη χώρα και ενιαία κατανομή ρόλων και αρμοδιοτήτων.

Οι Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων δεν αποκλείεται να υπάρχουν ως αμιγείς ή ως μικτές Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας και Πρόνοιας. Αυτό επισημαίνεται για να μη διαταραχθεί ενδεχομένως η οργανική διάρθρωση των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων, ενώ κάτι τέτοιο είναι εκτός των προθέσεων αυτού του νομοσχεδίου. Απλώς ορίζεται δηλαδή, στις παραγράφους 1 και 2, ότι με τη μία ή την άλλη μορφή, οι υπηρεσίες αυτές θα πρέπει να έχουν στη διάρθρωσή τους τα εξής Τμήματα:

- α) Τμήμα Δημόσιας Υγιεινής
- β) Τμήμα Πρόληψης και Προαγωγής της Υγείας
- γ) Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και
- δ) Τμήμα Υπηρεσιών και Επαγγελματιών Υγείας.

Με την παράγραφο 3 ορίζεται ότι στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης υπάγονται οργανικά και τα υφιστάμενα Υγειονομεία, Σταθμοί Ελονοσίας και Αερούγειονομεία, με εξαίρεση το Αερούγειονομείο που προβλέπεται από τη διάταξη του άρθρου 14 του ν. 2920/ 2001, το οποίο λειτουργεί ως τμήμα της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας Αττικής.

Στην παράγραφο 4 προβλέπεται ότι οι αρμοδιότητες

της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και των τμημάτων της, οι κλάδοι από τους οποίους προέρχονται οι προϊστάμενοι των τμημάτων και τα λοιπά θέματα στελέχωσης αυτών καθορίζονται με τον οργανισμό της οικείας Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης και τις ισχύουσες ειδικές διατάξεις.

Στην παράγραφο 5, προβλέπεται η έκδοση μιας κοινής υπουργικής απόφασης για τον καθορισμό ενός πλαισίου ελάχιστης στελέχωσης των νομαρχιακών διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας σε Ιατρούς Δημόσιας Υγείας, Επόπτες Δημόσιας Υγείας και Επισκέπτριες Υγείας.

Τέλος, στην παράγραφο 6, προσδιορίζεται ένα λειτουργικό πλαίσιο για τις νομαρχιακές Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας που τους ενθαρρύνει να οργανώνουν προγράμματα Δημόσιας Υγείας, είτε μόνες τους, είτε σε συνεργασία με τις Περιφερειακές Υπηρεσίες.

7. Το άρθρο 15 αναφέρεται στις αρμοδιότητες της Τοπικής Αυτοδιοίκησης σε τομείς μεγάλης σημασίας για τη Δημόσια Υγεία. Οι διατάξεις του άρθρου 15 ούτε προσθέτουν ούτε αφαιρούν αρμοδιότητες από την Τοπική Αυτοδιοίκηση. Ούτε ακόμη αποσκοπούν στη νομοθέτηση της ίδρυσης ξεχωριστών δημοτικών υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας. Αντίθετα, σκοπός του άρθρου 15 είναι:

(α) Να προσδιορίσει νομοθετικά εκείνες τις αρμοδιότητες που ασκούνται ήδη από την Τοπική Αυτοδιοίκηση και έχουν πρωταρχική σημασία για τη Δημόσια Υγεία, έτσι ώστε να αποφύγει τον αποχαρκτηρισμό τους ως δραστηριοτήτων Δημόσιας Υγείας. Να είναι δηλαδή νομοθετικά προσδιορισμένο, ότι π.χ. η ύδρευση ή η αποκομιδή των απορριμμάτων δεν είναι απλώς κάποιες «υποχρεώσεις» ή «αρμοδιότητες» της Τοπικής Αυτοδιοίκησης, αλλά σημαντικές λειτουργίες Δημόσιας Υγείας.

(β) Να αποδώσει νομοθετικά στους φορείς της Τοπικής Αυτοδιοίκησης την ευθύνη της εξασφάλισης των όρων Δημόσιας Υγείας κατά την άσκηση των δραστηριοτήτων αυτών.

(γ) Να διαμορφώσει το νομοθετικό πλαίσιο που θα επιτρέψει τον έλεγχο και την εποπτεία, από πλευράς Περιφέρειας και Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, της τήρησης των όρων, των προϋποθέσεων και των εγγυήσεων για την προστασία της Δημόσιας Υγείας κατά την άσκηση των αρμοδιοτήτων αυτών.

Μόνο με τις παραπάνω προϋποθέσεις μπορεί να υπάρχουν εγγυήσεις προστασίας της Δημόσιας Υγείας στη χώρα.

Οι αρμοδιότητες των φορέων της Τοπικής Αυτοδιοίκησης οι οποίες καθορίζονται στο άρθρο 15 ως αρμοδιότητες με περιεχόμενο Δημόσιας Υγείας, αναφέρονται στην ύδρευση, την αποχέτευση, την καθαριότητα των δημοσίων χώρων, την αποκομιδή και διαχείριση των απορριμμάτων και των υγρών αποβλήτων, την εξασφάλιση των όρων υγιεινής σε δημοτικούς βρεφονηπιακούς σταθμούς, σχολεία, οικοτροφεία, γηροκομεία κ.λπ., τον έλεγχο της τήρησης των υγειονομικών προϋποθέσεων λειτουργίας επιχειρήσεων εστίασης τροφίμων και ποτών. Συμπεριλαμβάνεται φυσικά και κάθε άλλη αρμοδιότητα που προβλέπεται από το Δημοτικό και Κοινοτικό Κώδικα ή ειδικές διατάξεις.

8. Το άρθρο 16 περιλαμβάνει μια σειρά διατάξεων για το ανθρώπινο δυναμικό των Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας, και συγκεκριμένα για τον κλάδο Ιατρών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ..

Η παράγραφος 1 στοχεύει στην προάσπιση του ανθρώπινου δυναμικού των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας. Θεσπίζει, ότι κάθε θέση ιατρού ή επόπτη υγείας ή επισκέπτριας υγείας η οποία κενώνεται λόγω συνταξιοδό-

τησης του υπαλλήλου, σε οποιαδήποτε Περιφερειακή ή Νομαρχιακή Υπηρεσία Δημόσιας Υγείας, προκηρύσσεται άμεσα προς κάλυψη, και οι αντίστοιχες πιστώσεις μισθοδοσίας του συνταξιοδοτούμενου υπαλλήλου διατηρούνται στον προϋπολογισμό της υπηρεσίας για τη μισθοδοσία του νέου υπαλλήλου. Με τη διάταξη αυτή εξασφαλίζεται η στοιχειώδης συντήρηση του επιστημονικού προσωπικού των Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας, πολλές από τις οποίες είχαν σημαντικές απώλειες ανθρώπινου δυναμικού απλά και μόνο λόγω της αδυναμίας αναπλήρωσης των συνταξιοδοτούμενων.

Με την παράγραφο 2 τροποποιείται η παράγραφος 7 του άρθρου 6 του ν. 2519/1997, και ορίζεται ότι οι ιατροί και οδοντίατροι Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. εξελίσσονται στον επόμενο βαθμό όχι με απλή εξέλιξη αλλά με κρίση και αξιολόγηση από το Συμβούλιο Επιλογής Ιατρών Δημόσιας Υγείας. Σε αρνητική κρίση, ο υποψήφιος δεν προάγεται.

Στην παράγραφο 3 γίνεται επανακατάταξη των ήδη ενταχθέντων και υπηρετούντων ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου Ιατρών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ., με κριτήρια αντίστοιχα της παραγράφου 3, δηλαδή με βάση το χρόνο προϋπηρεσίας και ανεξάρτητα από την κατοχή τίτλου ειδικότητας Κοινωνικής Ιατρικής.

Στην παράγραφο 4 καθορίζονται οι αποδοχές του κλάδου Ιατρών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ., κατ' αντιστοιχία προς τις αποδοχές του κλάδου Ιατρών Ε.Σ.Υ.. Ορίζεται ότι οι ιατροί και οδοντίατροι Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ., καθώς και οι Μικροβιολόγοι και Παιδίατροι κλάδου Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν στις Περιφερειακές Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας, λαμβάνουν το σύνολο των τακτικών αποδοχών και επιδομάτων του αντίστοιχου βαθμού του κλάδου Ιατρών Ε.Σ.Υ. και μηνιαίο επίδομα επιφυλακής ίσο με το 40% του βασικού τους μισθού. Με τον τρόπο αυτόν αίρεται η άνιση μισθολογική μεταχείριση των γιατρών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. έναντι των υπόλοιπων γιατρών του Ε.Σ.Υ., η οποία οδήγησε στην αποστελέχωση των Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας, και θεσπίζονται επαρκή μισθολογικά κίνητρα για την προσέλκυση του απαραίτητου επιστημονικού δυναμικού.

Στην παράγραφο 5 ρυθμίζονται θέματα που διευκολύνουν τη συνεχιζόμενη εκπαίδευση, μετεκπαίδευση και εξειδίκευση των γιατρών Δημόσιας Υγείας, με δύο τρόπους. (α) Με τη θεσμοθέτηση του δικαιώματος λήψης εκπαιδευτικής άδειας ίσης διάρκειας και με τους ίδιους όρους, διαδικασία και προϋποθέσεις που ισχύουν για όλους τους ιατρούς Ε.Σ.Υ., η χορήγηση της οποίας - εφόσον εκπληρώνονται οι προϋποθέσεις - είναι υποχρεωτική. (β) Με την καθιέρωση ετήσιου προγράμματος υποτροφιών και επιδοτούμενων προγραμμάτων μετεκπαίδευσης των ιατρών και οδοντιάτρων Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ., από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας.

Με την παράγραφο 6 θεσπίζεται η δυνατότητα αξιοποίησης του θεσμού των επικουρικών ιατρών της παραγράφου 22 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001, και στο πεδίο της Δημόσιας Υγείας. Δίνεται δηλαδή η δυνατότητα εγγραφής στον κατάλογο των επικουρικών ιατρών, ιατρών που είναι κάτοχοι πτυχίου της ΕΣΔΥ ή άλλου μεταπτυχιακού τίτλου στη Δημόσια Υγεία, και από τον κατάλογο αυτόν να τοποθετούνται για την κάλυψη έκτακτων, επείγουσών ή αυξημένων αναγκών σε κάθε είδους Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας.

9. Το άρθρο 17 αναφέρεται στην εκπαίδευση στη Δη-

μόσια Υγεία και δίνει ιδιαίτερη έμφαση στην ειδικότητα της Κοινωνικής Ιατρικής, από την οποία κυρίως προέρχονται οι ιατροί Δημόσιας Υγείας. Με τις παραγράφους 1 και 2 καθορίζονται οι στόχοι και το περιεχόμενο της Κοινωνικής Ιατρικής. Ορίζεται ότι στο πλαίσιο της εθνικής στρατηγικής για τη Δημόσια Υγεία, η διοίκηση λαμβάνει κάθε μέτρο για την ανάπτυξη και προαγωγή της Κοινωνικής Ιατρικής και ενθαρρύνει και υποστηρίζει τη λήψη της ειδικότητας αυτής (παρ. 1). Η Κοινωνική Ιατρική, ως επιστημονικός κλάδος που έχει ως στόχο την εφαρμοσμένη γνώση για την πρόληψη της ασθένειας, την αύξηση της διάρκειας της ζωής και την προαγωγή της υγείας μέσω οργανωμένων δραστηριοτήτων της Πολιτείας και της κοινωνίας περιλαμβάνει ιδίως:

- α. τη γνώση των μεθόδων εκτίμησης των αναγκών υγείας του πληθυσμού,
- β. την εκτίμηση των αναγκών υγείας του πληθυσμού ή ειδικών ομάδων του πληθυσμού,
- γ. την επιδημιολογική μελέτη των νόσων και την έρευνα της αιτίας των νόσων,
- δ. την παρακολούθηση, τον έλεγχο και την αντιμετώπιση των λοιμωδών νοσημάτων,
- ε. την παρακολούθηση, τον έλεγχο και την αντιμετώπιση των καθοριστικών για την υγεία παραγόντων του φυσικού και κοινωνικού περιβάλλοντος και της ανθρώπινης συμπεριφοράς,
- στ. τη γνώση των μεθόδων και των τεχνικών πρωτογενούς, δευτερογενούς και τριτογενούς πρόληψης των ασθενειών,
- ζ. το σχεδιασμό, οργάνωση, διοίκηση και αξιολόγηση υπηρεσιών υγείας.

Στην παράγραφο 3 επαναπροσδιορίζεται η απαιτούμενη εκπαίδευση για την απόκτηση της ειδικότητας της Κοινωνικής Ιατρικής. Η εκπαίδευση διαρκεί τέσσερα (4) χρόνια, τα οποία κατανέμονται ως εξής:

- α. Α' Περίοδος διάρκειας δώδεκα (12) μηνών, από την οποία:
 - i. έξι (6) μήνες αφιερώνονται στην Εσωτερική Παθολογία, η οποία περιλαμβάνει βασική θεωρητική, κλινική θεωρητική και πρακτική εκπαίδευση και
 - ii. έξι (6) μήνες σε Κέντρο Υγείας.
 - β. Β' Περίοδος διάρκειας τριάντα έξι (36) μηνών, από την οποία:
 - i. δώδεκα (12) μήνες αφιερώνονται στη θεωρητική κατάρτιση σε Τομέα Κοινωνικής Ιατρικής, σε Ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα ή στην Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας. Η θεωρητική κατάρτιση καλύπτει τα εξής γνωστικά αντικείμενα: Επιδημιολογία, Βιοστατιστική, Κοινωνικές Επιστήμες, Οικονομία της Υγείας, Οργάνωση, Διοίκηση και Προγραμματισμό των Υπηρεσιών Υγείας, Προληπτική Ιατρική και Προαγωγή της Υγείας, Έλεγχο και Πρόληψη των Λοιμωδών Νοσημάτων, Περιβαλλοντική Ιατρική και Διατροφή,
 - ii. δώδεκα (12) μήνες αφιερώνονται σε πρακτική άσκηση που πραγματοποιείται σε Τομέα Κοινωνικής Ιατρικής ή Εργαστήριο Επιδημιολογίας,
 - iii. δώδεκα (12) μήνες αφιερώνονται σε πρακτική άσκηση που πραγματοποιείται σε Υπηρεσία Δημόσιας Υγείας.
- Η μέχρι σήμερα απαιτούμενη εκπαίδευση για την απόκτηση της ειδικότητας είχε κυρίως κλινικό προσανατολισμό και ελάχιστη σχέση με το πραγματικό περιεχόμενο της Δημόσιας Υγείας, δεδομένου ότι απουσίαζε πλήρως το τμήμα της εκπαίδευσης σε υπηρεσία Δημόσιας Υγείας.

Στις παραγράφους 4 – 6 περιέχονται διατάξεις που αποσκοπούν να διευκολύνουν και να επιταχύνουν την παραγωγή γιατρών με ειδικότητα Κοινωνικής Ιατρικής. Στην παράγραφο 4 ορίζεται ότι ο διορισμός για την απόκτηση της ειδικότητας είναι ενιαίος και γίνεται στην Περιφερειακή Υπηρεσία Δημόσιας Υγείας, ή κατά το μεταβατικό στάδιο, στο Νοσοκομείο το οποίο θα επιλέξουν για την άσκηση στην Παθολογία. Για το διορισμό αυτόν δεν απαιτείται εκπλήρωση της υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου.

Με την παράγραφο 5 συνιστώνται εβδομήντα (70) θέσεις ειδικευομένων στην Κοινωνική Ιατρική, οι οποίες κατανέμονται σε νοσοκομεία που πραγματοποιούν άσκηση στην Παθολογία, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.. Η μη σύσταση θέσεων ειδικευομένων αμέσως μετά την καθιέρωση της ειδικότητας της Κοινωνικής Ιατρικής το 1987 υπήρξε ο κυριότερος ίσως λόγος για την καθήλωση της ειδικότητας την περίοδο που ακολούθησε.

Στην παράγραφο 6 ορίζεται ο τρόπος της υπερωριακής απασχόλησης και αποζημίωσης των ειδικευομένων στην Κοινωνική Ιατρική κατά τα διάφορα στάδια της ειδικότητάς τους. Κατά τη διάρκεια της άσκησης στην Παθολογία, προβλέπεται η συμμετοχή των ειδικευομένων στο πρόγραμμα εφημεριών του Νοσοκομείου, ενώ κατά τη διάρκεια των υπόλοιπων τριών ετών της ειδικότητάς τους, προβλέπεται η καταβολή επιδόματος ετοιμότητας ίσου με είκοσι (20) εφημερίες ετοιμότητας αντίστοιχες του ειδικευομένου.

10. Με τις διατάξεις του άρθρου 18 καθορίζονται η έννοια, το περιεχόμενο, η διαδικασία σύνταξης και οι φορείς σχεδιασμού του χάρτη υγείας της χώρας, καθώς και οι φορείς συγκέντρωσης πληροφοριών.

Δ. Το κεφάλαιο Δ' (άρθρα 19 – 20) περιλαμβάνει τελικές και μεταβατικές, καθώς και τις λοιπές διατάξεις. Ειδικότερα, με την παράγραφο 1 του άρθρου 19, επιτρέπεται η απόσπαση στην αντίστοιχη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας, υπαλλήλων που εργάζονται σε οποιαδήποτε αποκεντρωμένη μονάδα του οικείου, για διάστημα μέχρι δύο (2) έτη, μετά από γνώμη του υπηρεσιακού συμβουλίου ή της διοίκησης της αποκεντρωμένης μονάδας. Η απόσπαση γίνεται με απόφαση του Γενικού Γραμματέα της Περιφέρειας, μετά από σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του. Αντίστοιχη διάταξη εφαρμόστηκε και κατά την πρώτη λειτουργία των κεντρικών υπηρεσιών τους και λειτούργησε ιδιαίτερα αποτελεσματικά.

Με την παράγραφο 2 του άρθρου 19, προβλέπεται η απόσπαση, κατά την πρώτη εφαρμογή του νόμου, ενός αριθμού υπαλλήλων από τις Ν.Α. ή από τις αποκεντρωμένες μονάδες και την Κεντρική Υπηρεσία του αντίστοιχου, έτσι ώστε να μπορέσει να ξεκινήσει άμεσα η λειτουργία της Υπηρεσίας. Εφόσον μεταξύ των ενδιαφερομένων υπάρχουν ιατροί κάτοχοι τίτλου ειδικότητας Κοινωνικής Ιατρικής ή απόφοιτοι της ΕΣΔΥ ή υπάλληλοι με προϋπηρεσία σε υπηρεσία Δημόσιας Υγείας ή με μεταπτυχιακές σπουδές στη Δημόσια Υγεία, προτιμώνται οι υπάλληλοι αυτοί. Οι υπάλληλοι αυτοί μπορούν να ζητήσουν τη μετάταξή τους στην περιφερειακή Υπηρεσία Δημόσιας Υγείας και να καταλάβουν αντίστοιχη οργανική θέση.

Με την παράγραφο 3 του άρθρου 19, προβλέπεται η δυνατότητα απόσπασης, κατά την πρώτη εφαρμογή του νόμου, με απόφαση του Γενικού Γραμματέα της Περιφέρειας, σε κάθε Περιφερειακή Υπηρεσία Δημόσιας Υγείας, για δύο τουλάχιστον χρόνια, έως τριών (3) υπαλλήλων από κάθε Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση που ανήκει στην αντίστοιχη περιφέρεια, των κλάδων ΠΕ Κτηνιατρικής, ΤΕ Επισκεπτριών Υγείας και ΤΕ Εποπτών Δημόσιας Υγείας. Η διάταξη αυτή στοχεύει αποκλειστικά στη μεταφορά τεχνογνωσίας και έμπειρου προσωπικού, και όχι στην αφαίμαξη του ανθρώπινου δυναμικού της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης. Για το λόγο αυτό, προβλέπεται ότι για τις αποσπάσεις αυτές απαιτείται η σύμφωνη γνώμη του οικείου Νομάρχη.

Με την παράγραφο 4 του άρθρου 19 δίνεται η δυνατότητα στους αποσπασμένους στις Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας υπαλλήλους, των παραγράφων 1 ως 3, να μπορούν να καταλάβουν θέσεις Διευθυντών και θέσεις προϊσταμένων Τμημάτων, γιατί στην αντίθετη περίπτωση η κάλυψη θέσεων προϊσταμένων θα γινόταν μετά από 9 ως 13 χρόνια.

Με την παράγραφο 5 του άρθρου 19, προβλέπεται η δυνατότητα μετάταξης υπαλλήλων του κλάδου Ιατρών Ε.Σ.Υ. από τις μονάδες υγείας στις οποίες υπηρετούν προς τις Περιφερειακές ή Νομαρχιακές Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας, με την προϋπόθεση ότι οι ιατροί αυτοί εκπληρώνουν τις προϋποθέσεις για κατάληψη της θέσης στην Υπηρεσία Δημόσιας Υγείας.

Τέλος, με τη διάταξη του άρθρου 20 ορίζεται ότι η ισχύς του νόμου αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, εκτός εάν ορίζεται διαφορετικά στις επί μέρους διατάξεις του.

Αθήνα, 19 Ιουνίου 2003

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ	ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ
Ν. Χριστοδουλάκης	Κ. Σκανδαλίδης
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ	ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ, ΧΩΡΟΤΑΞΙΑΣ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΡΓΩΝ
Απ.-Αθ. Τσοχατζόπουλος	Β. Παπανδρέου
ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ	ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
Π. Ευθυμίου	Κ. Στεφανής
ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ	ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ
Ε. Βενιζέλος	Χ. Βερελής

ΓΕΩΡΓΙΑΣ

Γ. Δρυς

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΤΡΟΠΟΠΟΙΟΥΜΕΝΩΝ
Ή ΑΝΤΙΚΑΘΙΣΤΩΜΕΝΩΝ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ**

στο σχέδιο νόμου «Οργάνωση και εκσυγχρονισμός των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και άλλες διατάξεις»

ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ**Οργάνωση και εκσυγχρονισμός των Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας και άλλες διατάξεις****ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄
ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ – ΑΡΧΕΣ****Άρθρο 1****Έννοια και χαρακτηριστικά της Δημόσιας Υγείας**

1. Δημόσια Υγεία είναι το σύνολο των οργανωμένων δραστηριοτήτων της Πολιτείας και της Κοινωνίας, που αποβλέπουν στην προαγωγή της υγείας, στη βελτίωση της ποιότητας της ζωής και της αύξησης του προσδόκιμου επιβίωσης όλου του πληθυσμού.

2. Η Δημόσια Υγεία στηρίζεται σε συντονισμένες ενέργειες και δραστηριότητες στο Κέντρο και την Περιφέρεια. Είναι πολυτομεακή, καθώς κάθε τομέας που υπάγεται ή αναφέρεται στη Δημόσια Υγεία ενεργεί ή δρα ανεξάρτητα, στο πλαίσιο πάντοτε της ενιαίας εθνικής στρατηγικής για τη Δημόσια Υγεία, και διατομεακή, καθώς βασίζεται στη συνεργασία πολλών τομέων που υπάγονται ή αναφέρονται στη Δημόσια Υγεία.

3. Η Δημόσια Υγεία περιλαμβάνει τη συμμετοχή της τοπικής αυτοδιοίκησης πρώτου και δεύτερου βαθμού.

4. Η προστασία και προαγωγή της Δημόσιας Υγείας αποτελεί θεμελιώδη ευθύνη της Πολιτείας.

Άρθρο 2**Βασικές λειτουργίες της Δημόσιας Υγείας και προτεραιότητες**

1. Οι βασικές λειτουργίες της Δημόσιας Υγείας συνίστανται ιδίως:

- α. στην παρακολούθηση της υγείας του πληθυσμού, καθώς και των παραγόντων που την επηρεάζουν,
- β. στην προστασία και προαγωγή της υγείας, καθώς και στην πρόληψη ασθενειών,
- γ. στο σχεδιασμό και την αξιολόγηση υπηρεσιών υγείας,
- δ. στην προάσπιση των αναγκών υγείας των διάφορων ομάδων του πληθυσμού,
- ε. στον έλεγχο των λοιμωδών νοσημάτων και άλλων υψηλής επικράτησης νοσημάτων και
- στ. στην αντιμετώπιση έκτακτων κινδύνων και απρόβλεπτων ειδικών συνθηκών.

2. Οι δράσεις της Δημόσιας Υγείας επικεντρώνονται:

- α. στην εκτίμηση και αντιμετώπιση των επιπτώσεων στην υγεία από το φυσικό περιβάλλον από δραστηριότητες της κοινωνικής και παραγωγικής ζωής,
- β. στους κοινωνικούς, περιβαλλοντικούς και οικονομικούς παράγοντες, που επηρεάζουν την υγεία του πληθυσμού και την προσβασιμότητα στις υπηρεσίες υγείας,
- γ. στις ανάγκες των ευπαθών πληθυσμών και στους τρόπους ζωής και τις συνθήκες που τις επηρεάζουν,
- δ. στην αποτελεσματική αντιμετώπιση επειγόντων ή έκτακτων καταστάσεων και γεγονότων και
- ε. γενικά στη διαμόρφωση πολιτικών που προάγουν την υγεία και τη βιωσιμότητα,
- στ. στη διατήρηση, βελτίωση και ανάπτυξη του ανθρώπινου κεφαλαίου της χώρας.

Άρθρο 3**Υπηρεσίες και Φορείς της Δημόσιας Υγείας**

1. Οι υπηρεσίες και φορείς της Δημόσιας Υγείας είναι:

- α. Το Εθνικό Συμβούλιο Δημόσιας Υγείας (Ε.Σ.Υ.Δ.Υ.).
- β. Η Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας, καθώς και όλες οι άλλες συναφείς υπηρεσίες και συλλογικά όργανα του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

γ. Όλοι οι οργανισμοί, ανεξάρτητα από τη νομική τους φύση, που υπάγονται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας και έχουν ως καταστατική αρμοδιότητα την παροχή υπηρεσιών, που συμβάλλουν στη βελτίωση της ποιότητας της υγείας και του προσδόκιμου επιβίωσης όλου του πληθυσμού της χώρας.

δ. Όλες οι υπηρεσίες των λοιπών Υπουργείων, καθώς και οι Οργανισμοί που υπάγονται σε αυτές, ανεξάρτητα από τη νομική τους φύση και προσφέρουν υπηρεσίες με το ίδιο αντικείμενο.

ε. Όλες οι υπηρεσίες της Περιφέρειας με το ίδιο αντικείμενο.

στ. Όλες οι υπηρεσίες της Τοπικής Αυτοδιοίκησης που υπάγονται σε αυτή, καθώς και τα Ν.Π.Δ.Δ. που υπάγονται σε αυτή, με το ίδιο αντικείμενο.

2. Οι υπηρεσίες της Δημόσιας Υγείας ακολουθούν τις οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (Π.Ο.Υ.) και της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ε.Ε.), και συνεργάζονται με κάθε άλλο Διεθνή Οργανισμό που έχει ως κύριο σκοπό την υποστήριξη των υπηρεσιών υγείας σε όλο τον κόσμο ή σε ευρύτερες Περιφέρειες.

3. Φορείς της Δημόσιας Υγείας μπορούν να είναι και μη κυβερνητικές οργανώσεις στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, οι οποίες:

α. έχουν καταστατική αρμοδιότητα να συμβάλλουν στη βελτίωση της ποιότητας της υγείας και του προσδόκιμου επιβίωσης όλου του πληθυσμού, κυρίως μέσα από την κινητοποίηση και ευαισθητοποίηση του πληθυσμού,

β. ασκούν δραστηριότητες σύμφωνα με τις οδηγίες των κρατικών υπηρεσιών ή οργάνων της Δημόσιας Υγείας ή υποστηρίζονται υλικά ή και με άλλο τρόπο μέσα από κρατικά προγράμματα Δημόσιας Υγείας και

γ. έχουν εγγραφεί στο Ειδικό Μητρώο μη Κυβερνητικών Οργανώσεων που τηρείται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 2646/1998 (ΦΕΚ 236 Α΄).

Άρθρο 4**Εθνική Στρατηγική Δημόσιας Υγείας**

1. Η εθνική στρατηγική για τη Δημόσια Υγεία αποβλέπει στη βελτίωση των συνθηκών διαβίωσης και ποιότητας ζωής του πληθυσμού και δεν περιορίζεται στις δράσεις προστασίας του πληθυσμού από παράγοντες κινδύνου. Η εθνική στρατηγική για τη Δημόσια Υγεία:

- α. καθορίζει τους μακροπρόθεσμους και βραχυπρόθεσμους στόχους της,
- β. περιγράφει τις δράσεις και τις παρεμβάσεις και
- γ. προσδιορίζει τους φορείς, τους τομείς και τα επίπεδα της Διοίκησης που έχουν την ευθύνη για την πολυτομεακή και διατομεακή εφαρμογή της.

2. Στη διαμόρφωση της εθνικής στρατηγικής συμβάλλουν όλες οι υπηρεσίες και φορείς της Δημόσιας Υγείας. Η τελική διαμόρφωσή της ανήκει στην αποκλειστική ευ-

θήνη του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, εκτός εάν, με ειδικές διατάξεις, προβλέπεται συναρμοδιότητα και με άλλα Υπουργεία.

3. Η εθνική στρατηγική για τη Δημόσια Υγεία, όπως αυτή τελικά διαμορφώνεται, είναι υποχρεωτική και δεσμευτική για όλες τις υπηρεσίες και φορείς της Δημόσιας Υγείας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄ ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 5 Συγκρότηση - Σύνθεση

1. Στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας συνιστάται και λειτουργεί το Εθνικό Συμβούλιο Δημόσιας Υγείας (Ε.ΣΥ.Δ.Υ.).

2. Το Ε.ΣΥ.Δ.Υ. αποτελείται από πρόσωπα που έχουν:

α. ιδιαίτερο επιστημονικό και κοινωνικό κύρος,
β. διακριθεί στην Ελλάδα ή και στο Εξωτερικό για τις γνώσεις τους, την πείρα και την προσφορά τους στα θέματα της Δημόσιας Υγείας και

γ. δύνανται να συμβάλλουν σημαντικά στη διαμόρφωση της πολιτικής ή των πολιτικών στο χώρο της Δημόσιας Υγείας, καθώς και στις άλλες αρμοδιότητες του Ε.ΣΥ.Δ.Υ..

3. Το Ε.ΣΥ.Δ.Υ. αποτελείται από:

- α. έναν ειδικό στην προαγωγή υγείας,
- β. ένα ειδικό στη βιοπαθολογία ή την εργαστηριακή Δημόσια Υγεία,
- γ. έναν ειδικό στην κοινωνική ιατρική ή την πολιτική υγείας,
- δ. έναν ειδικό στη στοματική φροντίδα,
- ε. έναν ειδικό στον έλεγχο λοιμωδών νόσων,
- στ. έναν ειδικό στην ψυχική υγεία,
- ζ. έναν ειδικό στα χρόνια νοσήματα,
- η. έναν ειδικό στην επιδημιολογία,
- θ. έναν ειδικό στην παιδιατρική,
- ι. έναν ειδικό στα οικονομικά της υγείας,
- ια. έναν ειδικό σε θέματα υγιεινής του φυσικού περιβάλλοντος,
- ιβ. έναν ειδικό στη διατροφή,
- ιγ. έναν ειδικό στην ιατρική της εργασίας,
- ιδ. το Γενικό Διευθυντή του Γενικού Χημείου του Κράτους.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας, μπορεί να διευρύνεται η σύνθεση του Ε.ΣΥ.Δ.Υ., με την προσθήκη και άλλων ειδικών με αντικείμενο τη Δημόσια Υγεία.

4. Η θητεία των μελών του Ε.ΣΥ.Δ.Υ. είναι πενταετής. Σε περίπτωση παραίτησης μέλους ή αποχώρησής του ή αντικατάστασής του, για οποιονδήποτε λόγο, τότε για το υπόλοιπο της θητείας ορίζεται, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, νέο πρόσωπο με τις ίδιες επιστημονικές ιδιότητες.

5. Για κάθε μέλος του Συμβουλίου ορίζεται αναπληρωτής. Ο Γενικός Διευθυντής του Γενικού Χημείου του Κράτους αναπληρώνεται από το νόμιμο αναπληρωτή του. Ο πρόεδρος και ο αντιπρόεδρος του συμβουλίου ορίζονται με την απόφαση συγκρότησης αυτού. Ο αντιπρόεδρος αναπληρώνει τον πρόεδρο, όταν αυτός κωλύεται, απουσιάζει ή ελλείπει.

6. Το Ε.ΣΥ.Δ.Υ. συγκροτείται με απόφαση του Υπουρ-

γού Υγείας και Πρόνοιας που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

7. Τα μέλη του Ε.ΣΥ.Δ.Υ. ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας με πλήρη ή μερική απασχόληση.

8. Ως μέλη του Ε.ΣΥ.Δ.Υ. μπορεί να διορίζονται και δημόσιοι λειτουργοί ή υπάλληλοι δημοσίων υπηρεσιών και Ν.Π.Δ.Δ. ή άλλων φορέων του δημόσιου τομέα, καθώς και μέλη Διδακτικού Επιστημονικού Προσωπικού (Δ.Ε.Π.) των Α.Ε.Ι. ή Επιστημονικού Προσωπικού (Ε.Π.) των Τεχνολογικών Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων ή της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας. Στην περίπτωση αυτή εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 32 παρ. 18 του ν. 2190/1994, της παρ. 6 του άρθρου 8 του ν. 2194/1994 και του άρθρου 4 του ν. 2198/1994, όπως κάθε φορά ισχύουν. Σε περίπτωση που τα μέλη του Ε.ΣΥ.Δ.Υ. είναι ταυτόχρονα και μέλη Δ.Ε.Π. Πανεπιστημίου ή Ε.Π. Τεχνολογικού Ιδρύματος εφαρμόζονται οι διατάξεις περί μερικής απασχόλησης του ν. 2530/1997 (ΦΕΚ 218 Α΄), καθώς και οι διατάξεις των άρθρων 5 παρ. 11β και 14 του ν. 2703/1999 (ΦΕΚ 72 Α΄).

9. Η αμοιβή και η αποζημίωση για έξοδα παράστασης και κίνησης του προέδρου, του αντιπροέδρου και των λοιπών μελών του Ε.ΣΥ.Δ.Υ, καθώς και η αποζημίωση των γραμματέων αυτού, καθορίζονται, κατά παρέκκλιση από τις κείμενες διατάξεις, με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας.

Άρθρο 6 Φύση και αρμοδιότητες του Ε.ΣΥ.Δ.Υ.

1. Το Ε.ΣΥ.Δ.Υ. είναι επιστημονικό, γνωμοδοτικό και συμβουλευτικό όργανο της Πολιτείας, που στηρίζεται και λειτουργεί με βάση αποδεδειγμένες, τεκμηριωμένες και αναγνωρισμένες γνώσεις στο χώρο της Δημόσιας Υγείας.

2. Το Ε.ΣΥ.Δ.Υ. γνωμοδοτεί αυτεπαγγέλτως για θέματα Δημόσιας Υγείας ή αποφαινεται με βάση ερωτήματα του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας ή άλλου Υπουργού, που έχει, σύμφωνα με το ν. 1558/1985 «Κυβέρνηση και Κυβερνητικά όργανα» (ΦΕΚ 137 Α΄), όπως αυτός ισχύει σήμερα, αρμοδιότητα σε θέματα Δημόσιας Υγείας, όπως αυτή προσδιορίζεται στο νόμο αυτόν.

3. Το Ε.ΣΥ.Δ.Υ., ως επιστημονικό, συμβουλευτικό και γνωμοδοτικό όργανο, έχει τις παρακάτω αρμοδιότητες:

α. Γνωμοδοτεί και προτείνει λύσεις σε θέματα αξιολόγησης κινδύνων της Δημόσιας Υγείας, καθώς και σε περιπτώσεις κρίσεων.

β. Γνωμοδοτεί και υποβάλλει προτάσεις για τη διαμόρφωση της εθνικής στρατηγικής για τη Δημόσια Υγεία. Σε κάθε περίπτωση η εθνική αυτή στρατηγική εγκρίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και αποτελεί κατευθυντήριο οδηγό για τη δραστηριότητα όλων των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας.

γ. Γνωμοδοτεί, σε θέματα στρατηγικής (έξω από την εθνική στρατηγική) για τη Δημόσια Υγεία.

δ. Γνωμοδοτεί για το σχέδιο αξιολόγησης της ποιότητας, της αποτελεσματικότητας και της αποδοτικότητας των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας.

ε. Γνωμοδοτεί για τις ερευνητικές προτεραιότητες για τη Δημόσια Υγεία.

4. Στο Ε.ΣΥ.Δ.Υ. μπορούν να ανατεθούν και άλλες αρμοδιότητες, επιστημονικές, γνωμοδοτικές και συμβουλευτικές, καθώς ακόμη και εκτελεστικές, με προεδρικό

διάταγμα που εκδίδεται με πρόταση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας, καθώς και κάθε αρμόδιου στη συγκεκριμένη περίπτωση Υπουργού. Το διάταγμα αυτό περιέχει και τους όρους και προϋποθέσεις άσκησης των νέων αρμοδιοτήτων.

Άρθρο 7

Οργάνωση του Εθνικού Συμβουλίου Δημόσιας Υγείας - Κανονισμός Λειτουργίας

1. Το Ε.Σ.Υ.Δ.Υ. λειτουργεί, οργανώνεται και δραστηριοποιείται σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος νόμου και του Κανονισμού Οργάνωσης και Λειτουργίας του, που συντάσσεται από την Ολομέλειά του, εγκρίνεται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας και δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Με τον Κανονισμό αυτό ρυθμίζονται ιδίως τα θέματα που αφορούν τη σύγκληση σε συνεδριάσεις της Ολομέλειας και των Τμημάτων αυτής, τον ορισμό των θεμάτων της ημερήσιας διάταξης, την ύπαρξη απαρτίας, τις απαιτούμενες πλειοψηφίες για τη λήψη αποφάσεων, τον καθορισμό των τμημάτων, τη συγκρότηση, σύνθεση και τις αρμοδιότητες αυτών, τον ορισμό εισηγητών, που επιτρέπεται να είναι και πρόσωπα που αναφέρονται στην παρ. 3 του άρθρου αυτού και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια. Συμπληρωματικά και για θέματα που δεν ρυθμίζει ο ανωτέρω Κανονισμός εφαρμόζονται οι σχετικές διατάξεις του ν. 2690/1999 (ΦΕΚ 45 Α').

2. Το Ε.Σ.Υ.Δ.Υ. λειτουργεί σε Ολομέλεια και σε Τμήματα, με τριμελή τουλάχιστον σύνθεση το καθένα.

3. Στην Ολομέλεια και στα Τμήματα μπορεί να καλούνται και να παρίστανται και άλλα πρόσωπα, που επιλέγονται από την Ολομέλεια και έχουν ειδικές γνώσεις ή εμπειρία στα θέματα της Δημόσιας Υγείας και μπορούν γενικά να στηρίξουν και να συμβάλλουν στη λειτουργία, δραστηριότητα και σκοπούς του Ε.Σ.Υ.Δ.Υ..

4. Το Ε.Σ.Υ.Δ.Υ. συγκαλείται τακτικά τουλάχιστον μία φορά κάθε δίμηνο και έκτακτα, όταν κριθεί αναγκαίο από τον πρόεδρό του ή με εντολή του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

5. Με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από εισήγηση της ολομέλειας του Ε.Σ.Υ.Δ.Υ., μπορεί να συνιστώνται, κατά περίπτωση, επιστημονικές επιτροπές ή ομάδες εργασίας, για τη μελέτη συγκεκριμένων θεμάτων και την υποβολή τεκμηριωμένων προτάσεων. Στις αρμοδιότητες των επιτροπών αυτών συμπεριλαμβάνεται και η προετοιμασία και εκπόνηση Ετήσιας Αναφοράς για την Κατάσταση της Υγείας του Πληθυσμού, η οποία δημοσιεύεται μετά από σχετική έγκριση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Στις επιτροπές και τις ομάδες αυτές μπορούν να συμμετέχουν και εμπειρογνώμονες ή ειδικοί επιστήμονες που δεν είναι μέλη του Ε.Σ.Υ.Δ.Υ.. Στους προέδρους τα μέλη και τους γραμματείς των ανωτέρω επιτροπών και ομάδων εργασίας καταβάλλεται αποζημίωση, που καθορίζεται, κατά παρέκκλιση των διατάξεων που ισχύουν, με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας.

Άρθρο 8

Συντονισμός Πολιτικών και Δράσεων Δημόσιας Υγείας με άλλα Υπουργεία και φορείς

1. Διαγραμματική Συντονιστική Δημόσιας Υγείας

(ΔΙΑ.ΣΥ.Δ.Υ.). Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας συγκαλείται η Διαγραμματική Συντονιστική Δημόσιας Υγείας (ΔΙΑ.ΣΥ.Δ.Υ.), με σκοπό τη διαμόρφωση ενιαίας κατεύθυνσης της Δημόσιας Υγείας και την επίλυση σχετικών ζητημάτων διατομεακού χαρακτήρα. Στη ΔΙΑ.ΣΥ.Δ.Υ. συμμετέχει ο Γενικός Γραμματέας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και οι Γενικοί ή Ειδικοί Γραμματείς που έχουν αρμοδιότητα ή συναρμοδιότητα σε θέματα Δημόσιας Υγείας ή σε θέματα που επηρεάζουν άμεσα ή έμμεσα τη Δημόσια Υγεία. Σε κάθε περίπτωση, καλούνται:

α) Ο Γενικός Γραμματέας του Υπουργείου Οικονομίας και Οικονομικών.

β) Ο Γενικός Γραμματέας του Υπουργείου Εσωτερικών Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και ο Γενικός Γραμματέας, προϊστάμενος της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας του ίδιου Υπουργείου.

γ) Ο Γενικός Γραμματέας, προϊστάμενος της Γενικής Γραμματείας Εμπορίου του Υπουργείου Ανάπτυξης.

δ) Ο Γενικός Γραμματέας προϊστάμενος της Γενικής Γραμματείας Χωροταξίας και Περιβάλλοντος του Υπουργείου Περιβάλλοντος, Χωροταξίας και Δημόσιων Έργων.

ε) Ο Γενικός Γραμματέας του Υπουργείου Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων, που έχει την αρμοδιότητα για τα θέματα σχολικής υγείας.

στ) Ο Γενικός Γραμματέας, προϊστάμενος της Γενικής Γραμματείας Αγροτικής Πολιτικής και Διεθνών Σχέσεων του Υπουργείου Γεωργίας.

ζ) Ο Γενικός Γραμματέας, προϊστάμενος της Γενικής Γραμματείας Αθλητισμού του Υπουργείου Πολιτισμού.

η) Ο Γενικός Γραμματέας, προϊστάμενος της Γενικής Γραμματείας Επικοινωνιών του Υπουργείου Μεταφορών και Επικοινωνιών.

Στη ΔΙΑ.ΣΥ.Δ.Υ., με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, δύναται να καλούνται, κατά περίπτωση, και άλλοι Γενικοί Γραμματείς Υπουργείων ή και της Περιφέρειας.

2. Ο Γενικός Γραμματέας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας εκτελεί τα καθήκοντα του Προέδρου των συσκέψεων και έχει την ευθύνη της κοινοποίησης των εκτιμήσεων, συμπερασμάτων ή και αποφάσεων του στις αρμόδιες υπηρεσίες και οργανισμούς. Στις συσκέψεις αυτές μπορούν να παρίστανται, χωρίς δικαίωμα ψήφου και τα λοιπά μέλη του Ε.Σ.Υ.Δ.Υ. ή ορισμένα από αυτά.

3.1. Συντονιστική Οργανισμών Δημόσιας Υγείας (ΣΥΝ.Ο.Δ.Υ.). Με απόφαση του Γενικού Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας συγκαλείται η Συντονιστική Οργανισμών Δημόσιας Υγείας (ΣΥΝ.Ο.Δ.Υ.), με σκοπό την πολυτομεακή και διατομεακή εφαρμογή της εθνικής στρατηγικής για τη Δημόσια Υγεία. Στη ΣΥΝ.Ο.Δ.Υ. συμμετέχουν εκπρόσωποι και πρόσωπα που προτείνονται από τους ακόλουθους οργανισμούς ή οργανώσεις ή υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας:

α. Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας (Ε.Σ.Δ.Υ.).

β. Εθνικό Κέντρο Ερευνών Υγείας.

γ. Εθνικό Ίδρυμα Ερευνών.

δ. Εθνικό Κέντρο για το Διαβήτη.

ε. Εθνικό Κέντρο Φυσικών Επιστημών Δημόκριτος (Ε.ΚΕ.Φ.Ε. Δημόκριτος).

στ. Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκου (Ε.Ο.Φ.).

ζ. Ενιαίος Φορέας Ελέγχου Τροφίμων (Ε.Φ.Ε.Τ.).

η. Το Ινστιτούτο Θώρακος, Υγείας και Ασφάλειας εργαζομένων.

θ. Ινστιτούτο PASTEUR.

ι. Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού.

ια. Κέντρο Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων (Κ.Ε.Ε.Λ.).

ιβ. Οργανισμός Καταπολέμησης Ναρκωτικών (Ο.ΚΑ.ΝΑ.).

ιγ. Γενικό Χημείο του Κράτους.

3.2. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και του κατά περίπτωση αρμόδιου Υπουργού μπορεί να προστίθενται και άλλοι οργανισμοί και φορείς.

4. Στη Συντονιστική Οργανισμών Δημόσιας Υγείας συμμετέχουν ειδικοί επιστήμονες ή εμπειρογνώμονες, που υποδεικνύουν τα αντίστοιχα διοικητικά συμβούλια των Οργανισμών αυτών, χωρίς να αποκλείεται η συμπαράσταση του προσώπου που έχει την κύρια διοικητική ευθύνη του αντίστοιχου Οργανισμού. Επίσης, συμμετέχουν ο Γενικός Διευθυντής Δημόσιας Υγείας, οι προϊστάμενοι των διευθύνσεων της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και, κατά περίπτωση, ειδικοί επιστήμονες που καλούνται από τον Πρόεδρο του Ε.Σ.Υ.Δ.Υ..

5. Ο Πρόεδρος του Ε.Σ.Υ.Δ.Υ. εκτελεί τα καθήκοντα του Προέδρου της Συντονιστικής Οργανισμών Δημόσιας Υγείας, ο οποίος έχει και την ευθύνη της κοινοποίησης των εκτιμήσεων, συμπερασμάτων ή και αποφάσεων στις αρμόδιες υπηρεσίες και οργανισμούς. Στις συσκέψεις αυτές μπορούν να παρίστανται και μέλη του Ε.Σ.Υ.Δ.Υ. που καλεί ο Πρόεδρος αυτού.

6. Στη Διαγραμματική Συντονιστική Δημόσιας Υγείας (ΔΙΑ.Σ.Υ.Δ.Υ.) και στη Συντονιστική Οργανισμών Δημόσιας Υγείας (Σ.Υ.Ν.Ο.Δ.Υ.) μπορούν να καλούνται οι Πρόεδροι, οι Αναπληρωτές Γενικοί Διευθυντές των Περιφερειακών Συστημάτων Υγείας και Πρόνοιας και οι Διευθυντές Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας ή ορισμένοι από αυτούς.

7. Η ευθύνη της γραμματειακής υποστήριξης των δραστηριοτήτων και της λειτουργίας του Ε.Σ.Υ.Δ.Υ. της ΔΙΑ.Σ.Υ.Δ.Υ. και της Σ.Υ.Ν.Ο.Δ.Υ. ανήκει στη Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, που διαθέτει το απαραίτητο και κατάλληλο προσωπικό, με δυνατότητα πλήρους ή μερικής απασχόλησής του.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ΄

ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 9

Σύσταση Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας

1. Συνιστάται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας (Γ.Δ.Δ.Υ.), με σκοπό την ανάπτυξη και εφαρμογή μέτρων που υλοποιούν την εθνική πολιτική για τη Δημόσια Υγεία, τον έλεγχο και την αξιολόγηση των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας.

2. Η Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας έχει την αρμοδιότητα της υλοποίησης μέτρων στα πλαίσια της εθνικής πολιτικής για τη Δημόσια Υγεία, του ελέγχου και της αξιολόγησης των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας, καθώς και της παρακολούθησης και εποπτείας της εφαρμογής των οδηγιών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για την προστασία της Δημόσιας Υγείας.

Ειδικότερα, η Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας ασκεί τις παρακάτω αρμοδιότητες:

α. Εισηγείται τις προτάσεις για τη δημιουργία πολιτικών και στρατηγικών Δημόσιας Υγείας, μετά από γνώμη του Εθνικού Συμβουλίου Δημόσιας Υγείας (Ε.Σ.Υ.Δ.Υ.).

β. Ελέγχει την εφαρμογή της πολιτικής και αξιολογεί το σύνολο των υπηρεσιών και φορέων Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

γ. Διαμορφώνει προτάσεις και καθορίζει τις αρχές που αφορούν τον ποιοτικό έλεγχο των υπηρεσιών υγείας.

δ. Μεριμνά για το συντονισμό των δράσεων όλων των φορέων, που ασκούν αρμοδιότητες που αφορούν τη Δημόσια Υγεία.

ε. Παρεμβαίνει ανάλογα με τη σοβαρότητα του κινδύνου και διαχειρίζεται αποκλειστικά τον κίνδυνο λαμβάνοντας υπόψη τα αποτελέσματα της αξιολόγησης αυτού από τους αρμόδιους φορείς και τις ιδιαιτερότητες κάθε συγκεκριμένης περίπτωσης.

στ. Σε περιπτώσεις κρίσεων ή απειλών για τη Δημόσια Υγεία λαμβάνει αποφάσεις ταχείας αντίδρασης και εφαρμογής των κατάλληλων μέτρων, με βάση την επιστημονική τεκμηρίωση και τα αποτελέσματα της αξιολόγησης του κινδύνου από τους αρμόδιους φορείς.

3. Με τον Οργανισμό του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας δύναται να εξειδικεύονται οι αρμοδιότητες της Γενικής Διεύθυνσης, των διευθύνσεων και των τμημάτων της, να προστίθενται ή αφαιρούνται αρμοδιότητες.

4. Στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας συνιστάται μία (1) θέση Γενικού Διευθυντή Δημόσιας Υγείας.

5. Ως Γενικός Διευθυντής Δημόσιας Υγείας προάγεται και τοποθετείται ιατρός του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή, μόνιμος υπάλληλος του Δημοσίου, των Περιφερειών και των Ν.Π.Δ.Δ., που έχει ειδικά προσόντα στη Δημόσια Υγεία.

Η προαγωγή ενεργείται από το Ειδικό Υπηρεσιακό Συμβούλιο του άρθρου 160 του ν. 2683/1999, όπως τροποποιήθηκε με την παρ. 2 του άρθρου 2 του ν. 2993/2002 (ΦΕΚ 58 Α'), ύστερα από αίτηση υποψηφιότητας, που υποβάλλεται μέσα σε αποκλειστική προθεσμία, την οποία τάσσει ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας. Η προθεσμία δεν μπορεί να είναι μικρότερη των δέκα (10) ημερών από τη δημοσίευση της σχετικής ανακοίνωσης στον τύπο. Η ανακοίνωση τοιχοκολλάται στο κατάστημα του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και περιλήψή της δημοσιεύεται σε δύο (2) ημερήσιες εφημερίδες των Αθηνών.

Οι υποψήφιοι υποβάλλουν βιογραφικό σημείωμα, το περιεχόμενο του οποίου προκύπτει από τα στοιχεία του προσωπικού μητρώου τους και άλλα στοιχεία που κατά την κρίση τους αποδεικνύουν την ικανότητά τους να ασκήσουν αποτελεσματικά τα καθήκοντα του Γενικού Διευθυντή Δημόσιας Υγείας.

Για την επιλογή και προαγωγή συνεκτιμώνται τα στοιχεία του προσωπικού μητρώου του υποψηφίου, οι μεταπτυχιακοί τίτλοι σπουδών, η άριστη γνώση ξένων γλωσσών κατά προτίμηση μιας των κύριων γλωσσών χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, τα στοιχεία του βιογραφικού σημειώματος και η γνώμη του Ειδικού Υπηρεσιακού Συμβουλίου, για την προσωπικότητα του υποψηφίου να ασκήσει καθήκοντα Γενικού Διευθυντή, που διαμορφώνεται από την προφορική συνέντευξη. Κατά τα λοιπά για την προαγωγή, την τοποθέτηση και τα θέματα υπηρεσιακής κατάστασης του Γενικού Διευθυντή Δημόσιας Υγείας έχουν εφαρμογή οι διατάξεις του ν. 2683/1999, όπως αυτός ισχύει. Αν ο Γενικός Διευθυντής προέρχεται από υπηρεσία εκτός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, η απόφαση τοποθέτησής του αποτελεί και πράξη μετάταξης και δημοσιεύεται περιληπτικά στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

6. Η Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας συντονίζει τη

δράση των επί μέρους υπηρεσιακών μονάδων από τις οποίες συγκροτείται, με σκοπό τη μεθοδικότερη, ουσιαστικότερη και αποτελεσματικότερη εκτέλεση του έργου τους και ασκεί τις αρμοδιότητες που προβλέπονται στο άρθρο 8 του π.δ. 95/2000 (ΦΕΚ 76 Α').

7. Για τη στελέχωση της Γ.Δ.Δ.Υ. συνιστώνται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας είκοσι (20) θέσεις μόνιμου προσωπικού κατηγοριών Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (ΠΕ), Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (ΤΕ), Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (ΔΕ) και Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (ΥΕ) και δέκα (10) θέσεις ειδικού επιστημονικού προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου. Τα προσόντα διορισμού ή πρόσληψης του προσωπικού του προηγούμενου εδαφίου καθορίζονται από τις κείμενες διατάξεις. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας κατανέμονται προσωρινά, μέχρι την τροποποίηση του Οργανισμού του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, οι ανωτέρω θέσεις κατά κατηγορία, κλάδο ή ειδικότητα και αν δεν προβλέπονται στον οργανισμό ο οικείος κλάδος ή ειδικότητα με τη σύσταση αντίστοιχου κλάδου ή ειδικότητας.

8. Η Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας συγκροτείται από τις παρακάτω διευθύνσεις και αυτοτελή τμήματα:

- α. Δημόσιας Υγιεινής.
- β. Υγιεινής Περιβάλλοντος.
- γ. Φαρμάκων και Φαρμακείων.
- δ. Κεντρικού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας.
- ε. Αγωγής της Υγείας και Πληροφόρησης.
- στ. Αυτοτελές Τμήμα Εξαρτησιογόνων Ουσιών.
- ζ. Αυτοτελές Τμήμα Χάρτη Υγείας και Πρόνοιας.

Οι αρμοδιότητες του τμήματος της περίπτωσης ζ' και τα θέματα στελέχωσης αυτού καθορίζονται με τον Οργανισμό του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

9. Οι Διευθύνσεις: α) Δημόσιας Υγιεινής, β) Υγιεινής Περιβάλλοντος, γ) Φαρμάκων και Φαρμακείων και δ) Αγωγής της Υγείας και Πληροφόρησης, της Γενικής Διεύθυνσης Υγείας του π.δ. 95/2000 υπάγονται εφεξής στη Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας.

Το Τμήμα για την αντιμετώπιση της χρήσης εξαρτησιογόνων ουσιών (Υ5γ) της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας της Γενικής Διεύθυνσης Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας (άρθρο 14 παρ.1γ του π.δ. 95/2000) εντάσσεται ως αυτοτελές τμήμα στη Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και διατηρεί τις ίδιες αρμοδιότητες.

10. Οι Διευθύνσεις Υγιεινής Περιβάλλοντος, Φαρμάκων και Φαρμακείων και Αγωγής της Υγείας και Πληροφόρησης διαρθρώνονται στα τμήματα που ορίζουν αντίστοιχα οι διατάξεις των άρθρων 11, 15 και 17 του π.δ. 95/2000 και έχουν τις αρμοδιότητες που αναφέρουν οι διατάξεις αυτές.

11. Η Διεύθυνση Δημόσιας Υγιεινής διαρθρώνεται στα παρακάτω τμήματα:

- α) Τμήμα Επιδημιολογίας Νοσημάτων.
- β) Τμήμα Προστασίας και Προαγωγής της Δημόσιας Υγείας.
- γ) Τμήμα Υγειονομικών Κανονισμών Δημόσιας Υγείας.
- δ) Τμήμα Στοματικής Υγείας.
- ε) Τμήμα Ιατρικής της Εργασίας.
- στ) Τμήμα Σχολικής Υγείας.

Τα Τμήματα Επιδημιολογίας Νοσημάτων, Προστασίας και Προαγωγής της Δημόσιας Υγείας και Υγειονομικών Κανονισμών Δημόσιας Υγείας έχουν τις αρμοδιότητες που ορίζουν οι διατάξεις του άρθρου 10 του π.δ. 95/2000.

Για τις αρμοδιότητες και τη στελέχωση των τμημάτων Στοματικής Υγείας και Ιατρικής της Εργασίας εφαρμόζονται οι διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α').

Για τις αρμοδιότητες και τη στελέχωση του τμήματος Σχολικής Υγείας εφαρμόζονται οι διατάξεις των παραγράφων 1 έως 7 του άρθρου 7 του ν. 2519/1997.

12.1. Το κατά τον ισχύοντα Οργανισμό του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας, που υπάγεται στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγιεινής, μετατρέπεται σε Διεύθυνση Κεντρικού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας (Κ.Ε.Δ.Υ.) και υπάγεται στη συνιστώμενη Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας μπορεί να μετατραπεί το Κ.Ε.Δ.Υ. σε νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου. Με την ίδια ή άλλη απόφαση κυρώνεται ο Οργανισμός του Κ.Ε.Δ.Υ. ως Ν.Π.Δ.Δ., καθώς και το καταστατικό του. Οι αποφάσεις αυτές δημοσιεύονται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

12.2. Η Διεύθυνση Κ.Ε.Δ.Υ. συντονίζει, εποπτεύει και ελέγχει το επιστημονικό έργο των Περιφερειακών Εργαστηρίων Δημόσιας Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.), αναπτύσσει διατομεακή συνεργασία και δράση με άλλες υπηρεσίες του δημόσιου τομέα στα αντικείμενα της δραστηριότητάς του και συμβάλλει στη διάγνωση, επισημάνση και λύση των σημαντικών υγειονομικών προβλημάτων της χώρας. Αναλαμβάνει η ίδια Διεύθυνση την εκτέλεση προγραμμάτων εργαστηριακού ελέγχου νερών, τροφίμων και ποτών ή άλλων εργαστηριακών εξετάσεων είτε στα πλαίσια του προγραμματισμού των δραστηριοτήτων του είτε της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών είτε για λογαριασμό φορέων της τοπικής ή νομαρχιακής αυτοδιοίκησης ή άλλων φυσικών ή νομικών προσώπων. Η Διεύθυνση του Κεντρικού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας παρέχει τις υπηρεσίες της στα, στους φορείς της τοπικής αυτοδιοίκησης Α' και Β' βαθμού και σε άλλα φυσικά ή νομικά πρόσωπα έναντι ανταποδοτικού τέλους.

Αντικείμενο της δραστηριότητας της Διεύθυνσης του Κεντρικού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας είναι κυρίως:

α. Ο υγειονομικός έλεγχος της ποιότητας των θαλασσίων και χερσαίων υδάτων και ο υγειονομικός έλεγχος των επεξεργασμένων λυμάτων.

β. Ο υγειονομικός έλεγχος των τροφίμων και ποτών και ο έλεγχος των πρόσθετων ουσιών σε τρόφιμα και ποτά.

γ. Η έγκαιρη απομόνωση, ταυτοποίηση και τυποποίηση παθογόνων μικροοργανισμών σε περίπτωση επιδημιών.

δ. Ο ποιοτικός έλεγχος εμβολίων και ορών, καθώς και η συντήρηση και διάθεση εμβολίων, ορών και συναφών βιολογικών προϊόντων

ε. Η εργαστηριακή και τεχνολογική υποστήριξη των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας.

στ. Η τήρηση και η επεξεργασία των στοιχείων που προκύπτουν από τους υγειονομικούς ελέγχους που πραγματοποιεί τόσο αυτό όσο και τα άλλα εργαστήρια και η συστηματική αξιολόγησή τους.

ζ. Η υποβολή αναφορών και διαβίβαση στοιχείων σε αρμόδιες δικαστικές ή ελεγκτικές αρχές, όταν προκύπτουν ενδείξεις παράβασης διατάξεων για την προστασία της Δημόσιας Υγείας.

η. Η έκδοση πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων για θέματα αρμοδιότητάς του.

θ. Η εκπαίδευση, μετεκπαίδευση ή ειδικευση του υγειονομικού προσωπικού, επιστημονικού και τεχνικού

και η άσκηση ιατρών για απόκτηση της ειδικότητας Βιοπαθολογίας.

ι. Η εκτέλεση επιστημονικής έρευνας σε όλους τους τομείς υγιεινής, καθώς και σε θέματα διεθνούς επιδημιολογικού ενδιαφέροντος της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας και άλλων Διεθνών Οργανισμών.

ια. Η συνδρομή στα Περιφερειακά Εργαστήρια Δημόσιας Υγείας, στις κινητές μονάδες και τα κέντρα αναφοράς.

ιβ. Η εποπτεία της λειτουργίας κάθε άλλου εργαστηρίου του ευρύτερου δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα, του οποίου η δραστηριότητα σχετίζεται με τη Δημόσια Υγεία.

ιγ. Η συνεργασία με τα Π.Ε.Δ.Υ., τα Εθνικά Κέντρα Αναφοράς, το Κέντρο Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων, τα κατά περίπτωση αρμόδια Ινστιτούτα Δημόσιας Υγείας, το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας και κάθε άλλο φορέα αρμόδιο για τη συλλογή, ανάλυση ή περαιτέρω διερεύνηση αντίστοιχων στοιχείων.

ιδ. Η εξασφάλιση της ικανότητας άμεσης και ακριβούς διαχείρισης μεγάλου αριθμού αναλύσεων σε περιπτώσεις φυσικών καταστροφών, βιοτρομοκρατίας και κάθε άλλης κατάστασης ανάγκης.

ιε. Η συνεργασία με τις Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας και των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων, καθώς και τις αρμόδιες υπηρεσίες των Ο.Τ.Α. Α' βαθμού.

12.3. Η Διεύθυνση του Κεντρικού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας συγκροτείται από τα εξής τμήματα:

α) Τμήμα Εργαστηρίου Διερεύνησης Μικροβιογενών και Ιογενών Λοιμώξεων και Επιδημιών.

β) Τμήμα Εργαστηρίου Μικροβιολογικού Ελέγχου Τροφίμων και Νερών.

γ) Τμήμα Εργαστηρίου Ανοσο - Βιολογικού.

δ) Τμήμα Εργαστηρίου Χημικού Ελέγχου Ύδατος και Τροφίμων.

ε) Τμήμα Διεθνούς Συνεργασίας και Επιδημιολογίας.

στ) Τμήμα Διοικητικής Υποστήριξης.

12.3.1. Οι αρμοδιότητες του Κεντρικού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας κατανέμονται στα τμήματα ως εξής:

α) Τμήμα Εργαστηρίου Διερεύνησης Μικροβιογενών και Ιογενών Λοιμώξεων και Επιδημιών:

Η διερεύνηση Μικροβιογενών και Ιογενών Λοιμώξεων, καθώς και Επιδημιών.

β) Τμήμα Εργαστηρίου Μικροβιολογικού Ελέγχου Τροφίμων και Νερών:

Ο μικροβιολογικός έλεγχος ύδατος, πόσιμου και μη, θαλασσίου ύδατος, λυμάτων και λοιπών περιβαλλοντικών παραμέτρων, ο μικροβιολογικός έλεγχος γάλακτος, γαλακτοκομικών προϊόντων και λοιπών τροφίμων, αναψυκτικών, καθώς και η διερεύνηση τροφομογενών λοιμώξεων.

γ) Τμήμα Εργαστηρίου Ανοσο - Βιολογικού:

i. Η παρασκευή εμβολίων και ορών.

ii. Ο ποιοτικός έλεγχος ορών, εμβολίων και λοιπών βιολογικών προϊόντων, χειρουργικών ραμμάτων, επιδεσμικού υλικού και λοιπού υγειονομικού υλικού, καθώς και η εκτροφή πειραματόζωνων αναγκαίων για την εκτέλεση ορισμένων από τους ελέγχους αυτούς.

iii. Η παρασκευή βιολογικών και μη διαγνωστικών αντιδραστηρίων για μικροβιολογικές, ανοσοβιολογικές και βιοχημικές εξετάσεις, καθώς και προτύπων βιολογικών δειγμάτων για τον ποιοτικό έλεγχο των εργαστηρίων της χώρας, καθώς και παντοειδών θρεπτικών υλικών.

δ) Τμήμα Εργαστηρίου Χημικού Ελέγχου Ύδατος και Τροφίμων:

Ο χημικός έλεγχος τροφίμων, καθώς επίσης ο χημι-

κός, βιοχημικός και βιολογικός έλεγχος νερού, υγρών αποβλήτων (BOOs, COD) και κάθε άλλου στοιχείου ή παράγοντα (ατμόσφαιρα, έδαφος) που μπορεί να έχει επίδραση στη Δημόσια Υγεία.

ε) Τμήμα Διεθνούς Συνεργασίας και Επιδημιολογίας:

i. Η διεξαγωγή επίσημων επιδημιολογικών ερευνών σε θέματα διεθνούς επιδημιολογικού ενδιαφέροντος.

ii. Η συλλογή πληροφοριών από αρμόδιους φορείς σχετικά με επιδημίες και η επεξεργασία στοιχείων επιδημιολογικών ερευνών και στατιστικών αναλύσεων, με σκοπό τη διερεύνηση επιδημιών και περιστατικών σπάνιου ή ιδιαίτερου ενδιαφέροντος.

στ) Τμήμα Διοικητικής Υποστήριξης:

Η γραμματειακή υποστήριξη, ο χειρισμός διοικητικών και οικονομικών θεμάτων, η διαχείριση υλικού και η φροντίδα για τη συσκευασία και αποστολή εμβολίων, ορών και λοιπών βιολογικών προϊόντων στα εμβολιάστια κέντρα της χώρας με τους σύγχρονους τεχνικούς κανόνες.

12.4. Στη Διεύθυνση του Κεντρικού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας προΐσταται ιατρός του κλάδου Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή και ειδικότητα Βιοπαθολόγου. Σε περίπτωση έλλειψης επιτρέπεται να αποσπάται, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ιατρός Δημόσιας Υγείας ή ιατρός με ειδικότητα Βιοπαθολογίας του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. από οποιαδήποτε μονάδα του Εθνικού Συστήματος Υγείας, μετά από γνώμη του οικείου Υπηρεσιακού Συμβουλίου.

Για τη στελέχωση της Διεύθυνσης Κ.Ε.Δ.Υ. συνιστώνται και προστίθενται στον οργανισμό του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας πενήντα (50) νέες οργανικές θέσεις ιατρικού και λοιπού προσωπικού. Η κατανομή των θέσεων αυτών κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα, καθώς και η διαβάθμισή τους, γίνεται με τον οργανισμό του Υπουργείου και προσωρινά, μέχρι την έκδοση του οργανισμού, γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

12.5. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται τα τέλη και τα δικαιώματα για τις παρεχόμενες υπηρεσίες και ο τρόπος είσπραξής τους.

Άρθρο 10

Περιφερειακό Συμβούλιο Δημόσιας Υγείας

1. Σε κάθε Περιφέρεια συνιστάται Περιφερειακό Συμβούλιο Δημόσιας Υγείας, το οποίο αποτελείται από:

α) Το Γενικό Γραμματέα της Περιφέρειας, ως Πρόεδρο.

β) Το Γενικό Διευθυντή της Περιφέρειας.

γ) Τον Πρόεδρο του Πε.Σ.Υ.Π. ή τους Προέδρους όλων των Πε.Σ.Υ.Π. σε Περιφέρειες που λειτουργούν περισσότερα από ένα.

δ) Το Διευθυντή Δημόσιας Υγείας και Πρόνοιας της Περιφέρειας.

ε) Τους Διευθυντές των νομαρχιακών υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας, με τους νόμιμους αναπληρωτές τους.

στ) Το Διευθυντή του Εργαστηρίου Βιοπαθολογίας του μεγαλύτερου Νοσοκομείου της Περιφέρειας, με τον αναπληρωτή του.

ζ) Τον πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου του μεγαλύτερου νοσοκομείου της Περιφέρειας και τον αναπληρωτή του.

η) Έναν (1) Διευθυντή Κτηνιατρικής Υπηρεσίας μιας Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης της οικείας Περιφέρειας, με τον αναπληρωτή του, οι οποίοι ορίζονται από την

Ενωση Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων Ελλάδος (Ε.Ν.Α.Ε.).

θ) Έναν Διευθυντή Περιβάλλοντος μιας Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης της οικείας Περιφέρειας, με τον αναπληρωτή του, οι οποίοι ορίζονται από την Ε.Ν.Α.Ε..

ι) Έναν Διευθυντή Γεωργίας μιας Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης της οικείας Περιφέρειας, με τον αναπληρωτή του, οι οποίοι ορίζονται από την Ε.Ν.Α.Ε..

ια) Τον προϊστάμενο της περιφερειακής υπηρεσίας του Γενικού Χημείου του Κράτους.

ιβ) Τον προϊστάμενο της περιφερειακής διεύθυνσης του Ε.Φ.Ε.Τ..

ιγ) Έναν προϊστάμενο, αρμόδιο για τη Δημόσια Υγεία, ενός δήμου της Περιφέρειας, που προτείνεται μαζί με τον αναπληρωτή του από την Κ.Ε.Δ.Κ.Ε..

2. Το Περιφερειακό Συμβούλιο Δημόσιας Υγείας συγκροτείται με πράξη του Γενικού Γραμματέα της Περιφέρειας, με την οποία ορίζεται ο Γενικός Διευθυντής της Περιφέρειας ως Αντιπρόεδρος. Τα μέλη των περιπτώσεων δ', ια' και ιβ' αναπληρώνονται από τον νόμιμο αναπληρωτή τους. Όταν ο Πρόεδρος κωλύεται, απουσιάζει ή ελλείπει, τον αναπληρώνει στη διεύθυνση των συνεδριάσεων του Περιφερειακού Συμβουλίου ο Αντιπρόεδρος.

Ο Πρόεδρος μπορεί με αποφάσεις του να αναθέτει στον Αντιπρόεδρο του Περιφερειακού Συμβουλίου Δημόσιας Υγείας ειδικά καθήκοντα ή να του εκχωρεί μέρος των αρμοδιοτήτων του. Οι αποφάσεις αυτές του Προέδρου δημοσιεύονται με τοιχοκόλληση στον πίνακα ανακοινώσεων του Περιφερειακού Συμβουλίου.

Η θητεία των μελών του Περιφερειακού Συμβουλίου είναι τριετής. Επιτρέπεται η αιτιολογημένη αντικατάσταση μέλους του Περιφερειακού Συμβουλίου για το υπόλοιπο της θητείας του.

Το Περιφερειακό Συμβούλιο Δημόσιας Υγείας λειτουργεί νόμιμα με τα λοιπά μέλη του, εφόσον αυτά επαρκούν για το σχηματισμό απαρτίας και μετέχει ο Πρόεδρος ή ο Αντιπρόεδρος. Κατά τα λοιπά η λειτουργία του Συμβουλίου διέπεται από τις διατάξεις του ν. 2690/1999.

3. Το Περιφερειακό Συμβούλιο Δημόσιας Υγείας έχει τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

α) Συντονίζει τις δράσεις Δημόσιας Υγείας όλων των συμμετεχόντων φορέων και υπηρεσιών της Περιφέρειας.

β) Γνωμοδοτεί, εισηγείται ή αποφασίζει για κάθε θέμα σχετικό με την ανάπτυξη υπηρεσιών, προγραμμάτων και δράσεων Δημόσιας Υγείας στην Περιφέρεια.

γ) Γνωμοδοτεί για κάθε ερώτημα σχετικό με τη Δημόσια Υγεία, το οποίο τίθεται από τα όργανα διοίκησης των της συγκεκριμένης Περιφέρειας.

δ) Γνωμοδοτεί για κάθε ερώτημα σχετικό με τη Δημόσια Υγεία, το οποίο τίθεται από τις Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις ή τις Δημοτικές Αρχές της συγκεκριμένης Περιφέρειας.

Άρθρο 11

Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Πρόνοιας Περιφέρειας

1. Η προβλεπόμενη από τη διάταξη της παρ.3.Α β. του άρθρου 5 του ν. 2503/1997 (ΦΕΚ 107 Α') Διεύθυνση Υγείας και Πρόνοιας κάθε Περιφέρειας μετονομάζεται σε «Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Πρόνοιας».

2. Η παρ. 2 του άρθρου 6 του ν. 2503/1997 αντικαθίσταται ως εξής:

«2. Αρμοδιότητες της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Πρόνοιας είναι:

α) Η προστασία και η προαγωγή της Δημόσιας Υγείας στην αντίστοιχη Περιφέρεια, μέσα στα πλαίσια της πολιτικής και των κατευθύνσεων του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

β) Η παρακολούθηση της κατάστασης της υγείας του πληθυσμού της Περιφέρειας και η συλλογή και επεξεργασία στοιχείων, με σκοπό τη διενέργεια αναλύσεων, εκθέσεων και προβλέψεων για την κατάσταση της υγείας του πληθυσμού, τον προσδιορισμό των αναγκών Δημόσιας Υγείας και τον καθορισμό στόχων.

γ) Η ανάπτυξη προγραμμάτων και γενικά δράσεων και πολιτικών πρόληψης των ασθενειών και προαγωγής της υγείας, της περιβαλλοντικής και δημόσιας υγιεινής, της υγιεινής των τροφίμων και του νερού και της επαγγελματικής υγιεινής στην Περιφέρεια.

δ) Ο συντονισμός των δραστηριοτήτων όλων των φορέων Δημόσιας Υγείας που λειτουργούν στην Περιφέρεια στο πλαίσιο της εφαρμογής της Εθνικής Στρατηγικής για τη Δημόσια Υγεία.

ε) Ο συντονισμός των περιφερειακών υπηρεσιών του Ενιαίου Φορέα Ελέγχου Τροφίμων (Ε.Φ.Ε.Τ.) με τις υπηρεσίες των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων της ίδιας Περιφέρειας.

στ) Ο συντονισμός του έργου όλων των φορέων Δημόσιας Υγείας, οποιασδήποτε νομικής μορφής, της Περιφέρειας.

ζ) Η μελέτη και πρόταση ρυθμίσεων κατάλληλων για την πληρέστερη και αποδοτικότερη παροχή υπηρεσιών υγείας και πρόνοιας στους κατοίκους της Περιφέρειας.

η) Η μελέτη και πρόταση ρυθμίσεων κατάλληλων για την προστασία του πληθυσμού από ατυχήματα.

3. Η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Πρόνοιας της Περιφέρειας συγκροτείται από τις παρακάτω μονάδες:

α) Τμήμα Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας και Επαγγελματιών Υγείας.

β) Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής.

γ) Τμήμα Πρόληψης και Προαγωγής Υγείας.

δ) Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης.

ε) Τμήμα Περιφερειακού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.).

Τα Περιφερειακά Εργαστήρια Δημόσιας Υγείας, τα οποία σύμφωνα με την παράγραφο 1 του άρθρου 8 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α') ιδρύονται ως αποκεντρωμένες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, μετατρέπονται σε τμήματα ή ιδρύονται εφεξής ως τμήματα των αντίστοιχων Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών της χώρας.

στ) Τμήμα Πρόνοιας.

4. Οι αρμοδιότητες της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Πρόνοιας κατανέμονται στα τμήματα, ως εξής:

4.1. Το Τμήμα Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας και Επαγγελματιών Υγείας έχει τις παρακάτω αρμοδιότητες:

α. Μελετά τις ανάγκες Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας και εισηγείται ειδικές δράσεις και προγράμματα για την αντιμετώπιση συγκεκριμένων προβλημάτων ή προτεραιοτήτων Δημόσιας Υγείας, για το σύνολο του πληθυσμού ή για ευπαθείς πληθυσμιακές ομάδες.

β. Παρακολουθεί και εποπτεύει την εφαρμογή των κειμένων διατάξεων που αφορούν στη Δημόσια Υγεία από κάθε φορέα ή υπηρεσία οι αρμοδιότητες της οποίας σχετίζονται με τη Δημόσια Υγεία.

γ. Μεριμνά για τη συνεργασία με τις νομαρχιακές και δημοτικές Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας, τις νομαρχιακές υπηρεσίες Κτηνιατρικής, Γεωργίας, Περιβάλλοντος και Εκπαίδευσης, το Χημείο του Κράτους, τις Αστυνομικές Αρχές και κάθε άλλη υπηρεσία το αντικείμενο της οποίας σχετίζεται με τη Δημόσια Υγεία.

δ. Παρέχει γραμματειακή υποστήριξη στο Περιφερειακό Συμβούλιο Δημόσιας Υγείας.

ε. Παρακολουθεί, εποπτεύει και εξασφαλίζει την εφαρμογή των διατάξεων που αφορούν στην πιστοποίηση των πάσης φύσεως υπηρεσιών και επαγγελματιών υγείας στην Περιφέρεια.

στ. Τηρεί μητρώο των νομίμως λειτουργούντων και πιστοποιημένων υπηρεσιών υγείας και επαγγελματιών υγείας της Περιφέρειας.

ζ. Συντονίζει το έργο όλων των φορέων υγείας οποιασδήποτε νομικής μορφής της Περιφέρειας.

η. Μελετά ρυθμίσεις κατάλληλες για την πληρέστερη και αποδοτικότερη παροχή υπηρεσιών υγείας στους κατοίκους της Περιφέρειας.

θ. Είναι αρμόδιο για την καταγραφή, ανάλυση και αξιολόγηση των δεδομένων που αφορούν στη Δημόσια Υγεία στην Περιφέρεια και ειδικότερα:

- των επιδημιολογικών και κοινωνιολογικών χαρακτηριστικών του πληθυσμού,
- των Περιβαλλοντικών δεδομένων που επηρεάζουν τη Δημόσια Υγεία,
- των δεδομένων από τη λειτουργία των πάσης φύσεως υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας στην Περιφέρεια,
- των δεδομένων που αφορούν στις δημόσιες και ιδιωτικές υπηρεσίες υγείας στην Περιφέρεια,
- των σημαντικότερων προβλημάτων Δημόσιας Υγείας στην Περιφέρεια.

ι. Ασκεί κάθε άλλη αρμοδιότητα, σύμφωνα με το ν. 2503/1997, όπως ισχύει, πλην αυτών που ασκούνται από το Π.Σ.Υ.Π..

4.2. Το Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής έχει τις παρακάτω αρμοδιότητες:

α. Ελέγχει την τήρηση των υγειονομικών διατάξεων που αφορούν:

- στην προστασία και εξυγίανση του πόσιμου και εμφιαλωμένου νερού, των δικτύων ύδρευσης και των δικτύων αποχέτευσης,
- στην προστασία των επιφανειακών, υπόγειων και θαλάσσιων υδάτων, καθώς και των ακτών κολύμβησης και των κολυμβητικών δεξαμενών,
- στην αποκομιδή των πάσης φύσεως αποβλήτων και απορριμμάτων, και την τήρηση των όρων υγιεινής των εγκαταστάσεων και επιχειρήσεων, η δραστηριότητα των οποίων μπορεί να επηρεάσει τη Δημόσια Υγεία,
- στον έλεγχο της κάθε είδους ατμοσφαιρικής ρύπανσης και στην προστασία από το θόρυβο και τους κραδασμούς,
- στην προστασία από τις ιονίζουσες ακτινοβολίες και τα μαγνητικά πεδία.

β. Εφαρμόζει τις οδηγίες του Ε.Φ.Ε.Τ. στην αντίστοιχη Περιφέρεια.

4.3. Το Τμήμα Πρόληψης και Προαγωγής της Υγείας έχει τις παρακάτω αρμοδιότητες:

α. Ελέγχει, εποπτεύει και μεριμνά για την καλή εφαρμογή του εθνικού προγράμματος εμβολιασμών παιδιών και ενηλίκων στην Περιφέρεια.

β. Συγκεντρώνει, αναλύει και κοινοποιεί στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας στοιχεία που αφορούν στην

εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού της Περιφέρειας.

γ. Ελέγχει, εποπτεύει και μεριμνά για τη λήψη των απαραίτητων μέτρων για την πρόληψη των σεξουαλικά μεταδιδόμενων νοσημάτων, των ζωοανθρωπονόσων και κάθε άλλου λοιμώδους νοσήματος.

δ. Συντονίζει, εποπτεύει και ελέγχει τις πάσης φύσεως υπηρεσίες του δημόσιου τομέα των οποίων η δραστηριότητα αναφέρεται στην εφαρμογή των εμβολιασμών και την πρόληψη των λοιμωδών νοσημάτων στην Περιφέρειά του.

ε. Δύναται να οργανώνει και να συντονίζει τα προγράμματα αγωγής υγείας για την πρόληψη των ατομικών παραγόντων κινδύνου στον πληθυσμό της Περιφέρειάς του.

στ. Δύναται να οργανώνει και να εποπτεύει την υλοποίηση των προγραμμάτων δευτερογενούς πρόληψης των χρόνιων νοσημάτων (screening) στον πληθυσμό της Περιφέρειάς του.

ζ. Δύναται να οργανώνει και να εποπτεύει την υλοποίηση προγραμμάτων και δραστηριοτήτων για την προώθηση του οικογενειακού προγραμματισμού.

η. Δύναται να οργανώνει, συντονίζει και να εποπτεύει προγράμματα και δραστηριότητες για την πρόληψη και προαγωγή της ψυχικής υγείας και την πρόληψη της χρήσης εξαρτησιογόνων ουσιών.

θ. Δύναται να οργανώνει, συντονίζει και να εποπτεύει προγράμματα για την προστασία του πληθυσμού από ατυχήματα.

4.4. Το Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης έχει τις παρακάτω αρμοδιότητες:

α. Οργανώνει το μηχανισμό και εποπτεύει την τήρηση των διατάξεων που αφορούν στην υποχρεωτική δήλωση και καταγραφή των λοιμωδών νοσημάτων.

β. Οργανώνει και εποπτεύει το μηχανισμό παρακολούθησης της επιδημιολογικής εικόνας του πληθυσμού της Περιφέρειας, των προβλημάτων Δημόσιας Υγείας και των εν γένει αναγκών υγείας του πληθυσμού.

γ. Καταγράφει και αναλύει τα επιδημιολογικά, κοινωνικά και περιβαλλοντικά χαρακτηριστικά της Περιφέρειας, με σκοπό την παρακολούθηση της υγείας του πληθυσμού και της πορείας της Δημόσιας Υγείας στην Περιφέρεια, καθώς και κάθε άλλο στοιχείο το οποίο είναι αναγκαίο για τη χάραξη πολιτικής Δημόσιας Υγείας στην Περιφέρεια.

δ. Συνεργάζεται με το Κέντρο Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων, την Εθνική Στατιστική Υπηρεσία και κάθε άλλο αρμόδιο φορέα το αντικείμενο του οποίου σχετίζεται με την επιδημιολογική επιτήρηση στην Ελλάδα.

ε. Οργανώνει και εποπτεύει τις υπηρεσίες σχολικής υγιεινής, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 7 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α').

στ. Οργανώνει, σε συνεργασία με τις λοιπές υπηρεσίες υγείας και τις νομαρχιακές υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας, προγράμματα ενημέρωσης και προαγωγής των συνθηκών υγιεινής στα σχολεία.

ζ. Συνεργάζεται με τα Γραφεία Αγωγής Υγείας των Διευθύνσεων Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης που εδρεύουν στους νομούς, με σκοπό την αποτελεσματικότερη οργάνωση της αγωγής υγείας στα σχολεία.

4.5. Το Τμήμα Περιφερειακού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας είναι αρμόδιο για:

α. Την εργαστηριακή υποστήριξη του έργου των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας στην Περιφέρειά του και την

άσκηση των προβλεπόμενων από την παρ. 3 του άρθρου 8 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α') αρμοδιοτήτων.

β. Τον εργαστηριακό υγειονομικό έλεγχο της επεξεργασίας των λυμάτων.

γ. Τον έλεγχο της λειτουργίας κάθε άλλου εργαστηρίου του ευρύτερου δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα που λειτουργεί στην Περιφέρειά του και του οποίου η δραστηριότητα σχετίζεται με τη Δημόσια Υγεία, σε συνεργασία με το Τμήμα Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας και Επαγγελματιών Υγείας.

δ. Την τήρηση, επεξεργασία και αξιολόγηση των στοιχείων που προκύπτουν από τους ελέγχους που πραγματοποιεί τόσο αυτό, όσο και κάθε άλλο εργαστήριο της Περιφέρειας, του οποίου η δραστηριότητα σχετίζεται με τη Δημόσια Υγεία.

ε. Τη συνεργασία για την αμοιβαία και υποχρεωτική διάθεση στοιχείων προς και από τη διεύθυνση του Κεντρικού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας, του Κέντρου Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων, των κατά περίπτωση αρμόδιων Ινστιτούτων Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και κάθε άλλο φορέα αρμόδιο για τη συλλογή, ανάλυση ή περαιτέρω διερεύνηση αντίστοιχων στοιχείων.

στ. Την υποβολή αναφορών και την τακτική διαβίβαση στοιχείων στις αρμόδιες ελεγκτικές αρχές ή υπηρεσίες επιδημιολογικής επιτήρησης, και σε δικαστικές αρχές, όταν προκύπτουν ενδείξεις παράβασης διατάξεων για την προστασία της Δημόσιας Υγείας.

4.6. Το Τμήμα Πρόνοιας:

α. Συντονίζει τη λειτουργία μεταξύ των Περιφερειακών Συστημάτων Υγείας (Πε.Σ.Υ.Π.) και των λοιπών φορέων πρόνοιας της Περιφέρειας, οποιασδήποτε νομικής μορφής.

β. Αξιολογεί τη λειτουργία των φορέων πρόνοιας της Περιφέρειας, που δεν υπάγονται στα Πε.Σ.Υ.Π..

γ. Μελετά και προτείνει κατάλληλες ρυθμίσεις για την αποδοτικότερη παροχή υπηρεσιών πρόνοιας στους κατοίκους της Περιφέρειας.

δ. Ασκή τις αρμοδιότητες που ορίζουν οι διατάξεις του ν. 2503/1997, όπως ισχύει, με εξαίρεση όσες ασκούνται από τα Πε.Σ.Υ.Π..

5. Σε οργανική θέση Διευθυντή της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας επιλέγεται με τη διαδικασία που ορίζεται στις επόμενες διατάξεις αυτού του άρθρου και διορίζεται με απόφαση του Γενικού Γραμματέα της Περιφέρειας ιατρός, ο οποίος πρέπει να διαθέτει τα προσόντα που απαιτούνται, με βάση τις ισχύουσες διατάξεις, για κατάληψη θέσης διευθυντή του κλάδου Ιατρών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. και επιπλέον ιδιαίτερη εμπειρία σε θέματα οργάνωσης και διοίκησης, συνεκτιμώμενων των μεταπτυχιακών σπουδών και της επιστημονικής εξειδίκευσης σε θέματα σχεδιασμού, προγραμματισμού, οργάνωσης και διαχείρισης προγραμμάτων και υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας.

Η προκήρυξη για την πλήρωση της θέσης γίνεται με απόφαση του Γενικού Γραμματέα της Περιφέρειας, με την οποία ορίζονται παράλληλα τα δικαιολογητικά, οι προθεσμίες, ο τύπος, καθώς και κάθε σχετική λεπτομέρεια για την υποβολή της αίτησης.

Η προκήρυξη δημοσιεύεται σε δύο (2) τουλάχιστον ημερήσιες εφημερίδες πανελλήνιας κυκλοφορίας και δύο (2) τουλάχιστον ημερήσιες εφημερίδες της αντίστοιχης Περιφέρειας.

Οι υποψήφιοι υποβάλλουν βιογραφικό σημείωμα, το

περιεχόμενο του οποίου προκύπτει από τα στοιχεία του προσωπικού τους μητρώου και άλλα στοιχεία που κατά την κρίση τους αποδεικνύουν την ικανότητά τους να ασκήσουν αποτελεσματικά τα καθήκοντά τους ως Διευθυντών Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας.

6. Η επιλογή του Διευθυντή Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας γίνεται από το Συμβούλιο Κρίσης της παραγράφου 4 του άρθρου 6 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α'), το οποίο μετονομάζεται σε Συμβούλιο Επιλογής Ιατρών Δημόσιας Υγείας, και του οποίου η σύνθεση τροποποιείται, αποτελούμενη στο εξής από:

α) Τον Γενικό Διευθυντή Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, ο οποίος αναπληρώνεται σε περίπτωση έλλειψης ή κωλύματος από τον Γενικό Διευθυντή Υγείας.

β) Έναν (1) ιατρό μέλος Δ.Ε.Π. Α.Ε.Ι. του τομέα Κοινωνικής Ιατρικής.

γ) Έναν (1) ιατρό καθηγητή της Ε.Σ.Δ.Υ., αντικειμένου σχετικού με τη Δημόσια Υγεία, ο οποίος προτείνεται από την Ε.Σ.Δ.Υ..

δ) Έναν (1) Ιατρό κλάδου Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή, ο οποίος υπηρετεί σε οποιαδήποτε Περιφερειακή Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας. Ειδικά κατά την πρώτη συγκρότηση του Συμβουλίου είναι δυνατόν το μέλος αυτό να υπηρετεί σε οποιαδήποτε Κεντρική, Περιφερειακή ή Νομαρχιακή Υπηρεσία Δημόσιας Υγείας.

ε) Έναν (1) ιατρό κλάδου Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή, ο οποίος υπηρετεί σε οποιαδήποτε Νομαρχιακή Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας, και ο οποίος προτείνεται από την Ε.Ν.Α.Ε..

Τα υπό τα ως άνω στοιχεία (α), (β) και (δ) μέλη του Συμβουλίου ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας. Όλα τα μέλη ορίζονται μαζί με τους αναπληρωτές τους.

7. Ο Διευθυντής Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας λαμβάνει τις τακτικές αποδοχές και το σύνολο των επιδομάτων του Διευθυντή του κλάδου Ιατρών Ε.Σ.Υ., καθώς και μηνιαίο επίδομα επιφυλακής ίσο με ποσοστό 40% του βασικού του μισθού.

8.1. Ο Διευθυντής Δημόσιας Υγείας και Πρόνοιας έχει τις παρακάτω αρμοδιότητες:

α) Έχει την ευθύνη της οργάνωσης, συντονισμού και ελέγχου της Διεύθυνσης, ώστε αυτή να ανταποκρίνεται στην αποστολή της, να εξασφαλίζεται η αποτελεσματική της λειτουργία και να αναπτύσσει τη συνεργασία με τις λοιπές υπηρεσίες της Περιφέρειας, τις νομαρχιακές ή άλλες υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας και τις υπηρεσίες υγείας.

β) Ασκή ιεραρχικό και πειθαρχικό έλεγχο σε όλους τους υπαλλήλους της υπηρεσίας και μπορεί να αναθέτει τη διενέργεια Ένορκης Διοικητικής Εξέτασης σε οποιοδήποτε υπάλληλο της Διεύθυνσης. Ο Διευθυντής Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας μπορεί να επιβάλλει τις πειθαρχικές ποινές της επίπληξης και του προστίμου μέχρι του ύψους των αποδοχών δέκα (10) ημερών.

γ) Λαμβάνει όλες τις αναγκαίες αποφάσεις για την εκπλήρωση των σκοπών και των στόχων της Διεύθυνσης, στα πλαίσια των γενικών κατευθύνσεων του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και του Γενικού Γραμματέα της Περιφέρειας.

δ) Αποφασίζει, χωρίς την έγκριση σκοπιμότητας από άλλο όργανο, για την υλοποίηση με τη νόμιμη διαδικασία προγραμμάτων προστασίας της Δημόσιας Υγείας, ποσού μέχρι δεκαπέντε χιλιάδες (15.000) ευρώ.

ε) Εισηγείται τη σύσταση πάσης φύσεως επιτροπών εργασίας ή ομάδων εκτέλεσης συγκεκριμένου έργου στη Διεύθυνση.

στ) Εισηγείται στον Γενικό Γραμματέα της Περιφέρειας την έκδοση περιφερειακών υγειονομικών διατάξεων.

ζ) Καταρτίζει την ετήσια έκθεση πεπραγμένων του έργου και των δραστηριοτήτων της Διεύθυνσης και συντάσσει και υποβάλλει στον Γενικό Γραμματέα της Περιφέρειας την «Τακτική Έκθεση για τη Δημόσια Υγεία στην Περιφέρεια», της παρ. 6 του άρθρου 13 αυτού του νόμου.

η) Ασκεί κάθε άλλη αρμοδιότητα που είναι αναγκαία για την αποτελεσματική και αποδοτική λειτουργία της υπηρεσίας.

8.2. Ο Γενικός Γραμματέας Περιφέρειας μπορεί να ανακαλεί αυτεπαγγέλτως οποιαδήποτε ενέργεια, απόφαση, πράξη ή έγγραφο του Διευθυντή Δημόσιας Υγείας.

9. Στις Οργανικές Μονάδες της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας τοποθετούνται ως προϊστάμενοι υπάλληλοι που προέρχονται από τους παρακάτω κλάδους:

α) Στο Τμήμα Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας και Επαγγελματιών Υγείας προϊστάται υπάλληλος του κλάδου Ιατρών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. ή ΠΕ Ιατρών Υγιεινολόγων και Κοινωνικής Ιατρικής ή, επί ελλείψεως, Οδοντιάτρων Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. ή ΠΕ Υγιεινολόγων Μηχανικών ή ΠΕ Κτηνιάτρων με πτυχίο της Ε.Σ.Δ.Υ. ή άλλο μεταπτυχιακό τίτλο στη Δημόσια Υγεία ή ΠΕ Φαρμακοποιών και κατά προτεραιότητα με πτυχίο της Ε.Σ.Δ.Υ. ή άλλο μεταπτυχιακό τίτλο στη Δημόσια Υγεία ή ΠΕ Νοσηλευτικής και κατά προτεραιότητα με πτυχίο της Ε.Σ.Δ.Υ. ή άλλο μεταπτυχιακό τίτλο στη Δημόσια Υγεία ή ΠΕ Βιολόγων με πτυχίο της Ε.Σ.Δ.Υ. ή άλλο μεταπτυχιακό τίτλο στη Δημόσια Υγεία ή ΠΕ Διοικητικού Οικονομικού και κατά προτεραιότητα με πτυχίο της ΕΣΔΥ ή άλλο μεταπτυχιακό τίτλο στη Δημόσια Υγεία ή τη Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας.

β) Στο Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής προϊστάται υπάλληλος κλάδου Ιατρών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. ή ΠΕ Ιατρών Υγιεινολόγων και Κοινωνικής Ιατρικής ή ΠΕ Υγιεινολόγων Μηχανικών με πτυχίο της Ε.Σ.Δ.Υ. ή άλλο μεταπτυχιακό τίτλο στη Δημόσια Υγεία ή ΤΕ Εποπτών Δημόσιας Υγείας.

γ) Στο τμήμα Πρόληψης και Προαγωγής της Υγείας προϊστάται υπάλληλος του κλάδου Ιατρών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. ή ΠΕ Ιατρών ειδικότητας Παιδιατρικής ή Γενικής Ιατρικής ή ΠΕ Ιατρών Υγιεινολόγων και Κοινωνικής Ιατρικής ή, επί ελλείψεως, ΠΕ Νοσηλευτικής και κατά προτεραιότητα με πτυχίο της ΕΣΔΥ ή άλλο μεταπτυχιακό τίτλο στη Δημόσια Υγεία ή, επί ελλείψεως, ΤΕ Επισκεπτών - Επισκεπτριών Υγείας ή ΤΕ Νοσηλευτικής.

δ) Στο Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης προϊστάται υπάλληλος κλάδου Ιατρών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. ή ΠΕ Ιατρών Υγιεινολόγων και Κοινωνικής Ιατρικής ή ΠΕ Ιατρών ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παιδιατρικής ή ΠΕ Στατιστικής ή ΠΕ Νοσηλευτικής και κατά προτεραιότητα με πτυχίο της Ε.Σ.Δ.Υ. ή άλλο μεταπτυχιακό τίτλο στη Δημόσια Υγεία ή, επί ελλείψεως, ΤΕ Επισκεπτριών Υγείας.

ε) Στο Τμήμα Περιφερειακού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας προϊστάται υπάλληλος κλάδου Ιατρών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. με ειδικότητα Βιοπαθολογίας.

10. Το προσωπικό των Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών, για θέματα της υπηρεσιακής του κατάστασης, υπάγεται στα Υπηρεσιακά Συμβούλια των αντίστοιχων Περιφερειών, με εξαίρεση τον Διευθυντή Δημό-

σιας Υγείας και το λοιπό ιατρικό προσωπικό του κλάδου ΠΕ Ιατρών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ., το οποίο για όλα τα θέματα της υπηρεσιακής του κατάστασης υπάγεται στο Συμβούλιο Επιλογής Ιατρών Δημόσιας Υγείας της παρ. 2 αυτού του άρθρου και για τα πειθαρχικά του παραπτώματα υπάγεται στο Κεντρικό Πειθαρχικό Συμβούλιο του κλάδου Ιατρών Ε.Σ.Υ., που προβλέπεται από την παρ. 3 του άρθρου 34 του ν.1397/1983, όπως τροποποιήθηκε με την παρ. 20 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001.

11. Για τις ανάγκες στελέχωσης των διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών συνιστώνται 70 νέες οργανικές θέσεις προσωπικού, οι οποίες προστίθενται στις θέσεις που έχουν συσταθεί με το άρθρο 4 του ν. 2503/1997 (ΦΕΚ 107 Α'), την υπ' αριθμ. Δ3α/οικ.357/22.4.1998 (ΦΕΚ 437 Β') κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας και την υπ' αριθμ. Δ3α/οικ.509/30.7.1999 (ΦΕΚ 1593 Β') κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας. Το σύνολο των παραπάνω οργανικών θέσεων ανακατανέμεται κατά Περιφέρεια με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας. Με όμοια απόφαση κατανέμονται προσωρινά, μέχρι την τροποποίηση των οργανισμών των Περιφερειών, οι παραπάνω θέσεις κατά κατηγορία, κλάδο, ειδικότητα και βαθμό και ορίζονται οι κλάδοι από τους οποίους προέρχονται οι προϊστάμενοι των τμημάτων.

Άρθρο 12

Προγράμματα Δημόσιας Υγείας στην Περιφέρεια

1. Η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας οργανώνει, μόνη της ή σε συνεργασία με άλλες υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας, ειδικά προγράμματα για την προστασία και προαγωγή της Δημόσιας Υγείας, είτε στο σύνολο της Περιφέρειας αρμοδιότητάς της είτε σε συγκεκριμένα τμήματα, περιοχές ή ομάδες του πληθυσμού. Για κάθε ένα από τα προγράμματα αυτά, η Διεύθυνση συντάσσει τεχνικό δελτίο, στο οποίο περιγράφονται ιδίως τα ακόλουθα:

α) Το αντικείμενο και οι στόχοι του προγράμματος.

β) Οι λόγοι που καθιστούν αναγκαία την εκτέλεσή του.

γ) Η περιοχή και ο πληθυσμός στον οποίο αναφέρεται.

δ) Η χρονική διάρκεια της εκτέλεσής του.

ε) Η μεθοδολογία του και οι δράσεις που περιλαμβάνει.

στ) Τα προσδοκώμενα αποτελέσματα.

ζ) Το προσωπικό που θα απασχοληθεί.

η) Ο εξοπλισμός που απαιτείται.

θ) Ο συνολικός του προϋπολογισμός και η διάρθρωση των κονδυλίων του.

Τα προγράμματα αυτά, συνοδευόμενα από τα τεχνικά τους δελτία, τίθενται προς έγκριση στον Γενικό Γραμματέα της Περιφέρειας, και εφόσον εγκριθούν, υλοποιούνται από τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας.

Η χρηματοδότηση και οικονομική διαχείριση των προγραμμάτων αυτών γίνεται μέσω του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας και Ανάπτυξης της Δημόσιας Υγείας.

Για την εκτέλεση των προγραμμάτων αυτών, η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας μπορεί να συνάπτει συμβάσεις έργου με φυσικά ή νομικά πρόσωπα, κατά τις ισχύουσες διατάξεις.

2. Η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας μπορεί επιπλέον να εκτελεί και τα εξής προγράμματα:

α) Έκτακτα προγράμματα Δημόσιας Υγείας, η οργάνωση των οποίων επιβάλλεται από έκτακτες ανάγκες. Τα προγράμματα αυτά υλοποιούνται είτε με έκτακτη χρηματοδότηση είτε με αναμόρφωση του προϋπολογισμού κατά τις ισχύουσες διατάξεις.

β) Προγράμματα Δημόσιας Υγείας που οργανώνονται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας ή από άλλο Υπουργείο, των οποίων το κόστος βαρύνει απευθείας τον προϋπολογισμό του αντίστοιχου Υπουργείου.

γ) Προγράμματα Δημόσιας Υγείας που χρηματοδοτούνται από πόρους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

3. Το Περιφερειακό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας αναλαμβάνει την εκτέλεση προγραμμάτων εργαστηριακού ελέγχου νερών, τροφίμων και ποτών ή άλλων εργαστηριακών εξετάσεων, είτε στα πλαίσια του προγραμματισμού των δραστηριοτήτων της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας είτε για λογαριασμό φορέων της Τοπικής ή Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης ή άλλων φυσικών ή νομικών προσώπων. Το Περιφερειακό Εργαστήριο παρέχει τις υπηρεσίες του στους φορείς της Τοπικής και Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης και στα άλλα φυσικά ή νομικά πρόσωπα έναντι ανταποδοτικού τέλους, το οποίο καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών, Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας.

Τα εισπραττόμενα ανταποδοτικά τέλη αποτελούν έσοδα της υπηρεσίας και εγγράφονται στον προϋπολογισμό της.

Άρθρο 13 **Μέτρα προστασίας της Δημόσιας Υγείας** **στην Περιφέρεια**

1. Ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας δύναται να τροποποιεί ή ανακαλεί για λόγους νομιμότητας τις αποφάσεις ή πράξεις των Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας, μέσα σε τρεις (3) μήνες από την έκδοσή τους.

Οι Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών κοινοποιούν στον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας τις εκθέσεις και αναφορές που υποβάλλουν στο Γενικό Γραμματέα της Περιφέρειας και υποχρεούνται:

α) Να εφαρμόζουν τις αποφάσεις και τις εγκυκλίους του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

β) Να διευκολύνουν οποιονδήποτε έλεγχο ασκείται από αρμόδια όργανα του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

γ) Να χορηγούν κάθε στοιχείο ή πληροφορία η οποία ζητείται από τις αρμόδιες υπηρεσίες και φορείς του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

δ) Να υποβάλλουν στον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας την προβλεπόμενη από την παρ. 6 αυτού του άρθρου «Τακτική Έκθεση για τη Δημόσια Υγεία στην Περιφέρεια».

ε) Να υποβάλλουν στο Γενικό Γραμματέα της Περιφέρειας και κοινοποιούν στον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας, εντός του πρώτου διμήνου κάθε έτους, απολογισμό των δραστηριοτήτων και των αποτελεσμάτων των προγραμμάτων και δράσεων που υλοποίησαν κατά το προηγούμενο έτος.

2. Ο Γενικός Γραμματέας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, για την αντιμετώπιση ή προώθηση θεμάτων Δημόσιας Υγείας, μπορεί, κατά περίπτωση, να καλεί σε

σύσκεψη:

α) Τους Προέδρους των Περιφερειακών Συμβουλίων Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών.

β) Τους Αναπληρωτές Γενικούς Διευθυντές τους.

γ) Τους Διευθυντές Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών, τους Διευθυντές Δημόσιας Υγείας ή τους Διευθυντές Υγείας και Πρόνοιας των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων και των Δημοτικών ή Κοινοτικών Υπηρεσιών, που ασκούν δραστηριότητες Δημόσιας Υγείας, καθώς και κάθε Ν.Π.Δ.Δ και κρατικού Ν.Π.Ι.Δ, που ασκεί δραστηριότητες Δημόσιας Υγείας. Οι προϊστάμενοι των διευθύνσεων αυτών οφείλουν να τους διευκολύνουν για τη συμμετοχή τους στις σχετικές συσκέψεις.

3. Οι Γενικοί Γραμματείς των Περιφερειών της χώρας ασκούν την εποπτεία και τον έλεγχο των διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων και των Δημοτικών ή Κοινοτικών υπηρεσιών, που ασκούν δραστηριότητες Δημόσιας Υγείας, καθώς και κάθε Ν.Π.Δ.Δ και κρατικού Ν.Π.Ι.Δ, που ασκεί δραστηριότητες σχετικές με τη Δημόσια Υγεία.

Όλες οι παραπάνω υπηρεσίες και φορείς υποχρεούνται να παρέχουν πληροφορίες και συνδρομή στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας για την επιτέλεση του έργου της και τον αποτελεσματικό συντονισμό των δράσεων όλων των φορέων σε επίπεδο Περιφέρειας.

Οι Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών συνεργάζονται με τις Περιφερειακές Διευθύνσεις του Ε.Φ.Ε.Τ και τους λοιπούς αρμόδιους φορείς σε όλο το φάσμα των δραστηριοτήτων που αφορούν την προστασία και προαγωγή της Δημόσιας Υγείας και ειδικότερα:

α) Στην οργάνωση και υλοποίηση των προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής της υγείας, εμβολιασμών και προσυμπτωματικού ελέγχου.

β) Στην προστασία της Δημόσιας Υγείας στα νοσοκομεία, κέντρα υγείας ή άλλες αποκεντρωμένες μονάδες τους.

γ) Στην καταγραφή, συλλογή, δήλωση και επεξεργασία των στοιχείων που αφορούν στη Δημόσια Υγεία.

δ) Στην εκπαίδευση του προσωπικού και στην έρευνα για τη Δημόσια Υγεία.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Υγείας και Πρόνοιας και του κατά περίπτωση αρμόδιου Υπουργού ρυθμίζονται τα ειδικότερα θέματα και οι αναγκαίες λεπτομέρειες για τη συνεργασία μεταξύ των Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών και των Κεντρικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, του Ε.Φ.Ε.Τ και των λοιπών φορέων Δημόσιας Υγείας.

4. Οι νομαρχιακές και δημοτικές υπηρεσίες υποχρεούνται:

α) Να εφαρμόζουν τις υπουργικές αποφάσεις και τις εγκυκλίους του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και τις αποφάσεις και εγκυκλίους της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας.

β) Να διευκολύνουν οποιονδήποτε έλεγχο ασκείται από αρμόδια όργανα του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας ή της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας.

γ) Να παρέχουν κάθε στοιχείο ή πληροφορία η οποία ζητείται από τις υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας ή από την Περιφερειακή Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας.

δ) Να υποβάλλουν στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας, εντός του πρώτου διμήνου κάθε έτους, έκθεση πεπραγμένων και αποτελεσμάτων για το αντικείμενο των αρμοδιοτήτων τους κατά το προηγούμενο έτος, εκτίμηση της κατάστασης της Δημόσιας Υγείας στο πεδίο των αρμοδιοτήτων τους και τον προγραμματισμό των στόχων και προτεραιοτήτων για το επόμενο έτος.

5. Ο Γενικός Γραμματέας της Περιφέρειας, μετά από εισήγηση του Διευθυντή Δημόσιας Υγείας και γνώμη του Περιφερειακού Συμβουλίου Δημόσιας Υγείας, μπορεί να εκδίδει Περιφερειακές Υγειονομικές Διατάξεις, για την προστασία της Δημόσιας Υγείας.

Οι Περιφερειακές Υγειονομικές Διατάξεις μπορούν να έχουν ισχύ είτε στο σύνολο είτε σε μέρος της συγκεκριμένης Περιφέρειας ή να έχουν καθορισμένη διάρκεια ισχύος.

6. Η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας συντάσσει ανά διετία την «Τακτική Έκθεση για τη Δημόσια Υγεία στην Περιφέρεια», η οποία υποβάλλεται στο Γενικό Γραμματέα της Περιφέρειας. Η έκθεση περιλαμβάνει:

α) Παρουσίαση των δημογραφικών και πληθυσμιακών εξελίξεων στην Περιφέρεια.

β) Παρουσίαση των επιδημιολογικών δεδομένων και των εξελίξεων στα σημαντικότερα προβλήματα Δημόσιας Υγείας.

γ) Έκθεση για τη δραστηριότητα των πάσης φύσεως υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας στην Περιφέρεια.

δ) Απολογισμό των δράσεων και του έργου στον τομέα της Δημόσιας Υγείας.

ε) Αναφορά στους στόχους, τις προτεραιότητες και τις προοπτικές της Δημόσιας Υγείας στην επόμενη διετία.

7. Οι δημόσιοι ή ιδιωτικοί φορείς που αναλαμβάνουν για λογαριασμό ιδιωτικών επιχειρήσεων τροφίμων ή ποτών την εφαρμογή του συστήματος Ανάλυσης Κινδύνων και Κρίσιμων Σημείων Ελέγχου (HACCP), σε εφαρμογή των διατάξεων της κοινής υπουργικής απόφασης 487/2000 (ΦΕΚ 1219 Β'), πρέπει να έχουν λάβει σχετική άδεια λειτουργίας από τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας.

Οι εγκαταστάσεις φορέων που λειτουργούν χωρίς τη νόμιμη άδεια σφραγίζονται με απόφαση του Γενικού Γραμματέα της Περιφέρειας, με την οποία επιβάλλεται και πρόστιμο από 10.000 μέχρι 50.000 ευρώ.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Ανάπτυξης και Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται οι όροι, οι προϋποθέσεις και η διαδικασία έκδοσης της άδειας λειτουργίας των ανωτέρω φορέων, ρυθμίζονται οι λεπτομέρειες εφαρμογής του συστήματος HACCP από τους ανωτέρω φορείς και προβλέπονται οι απαραίτητες μεταβατικές ρυθμίσεις.

8. Με εξαίρεση τα εργαστήρια του Γενικού Χημείου του Κράτους, τα πάσης φύσεως δημόσια και ιδιωτικά εργαστήρια, πλην των εργαστηρίων του Γενικού Χημείου του Κράτους, τα οποία πραγματοποιούν μικροβιολογικές εξετάσεις ελέγχου νερού, τροφίμων ή ποτών, συμπεριλαμβανομένων και των αντίστοιχων εργαστηρίων των δημοτικών επιχειρήσεων ύδρευσης, υποχρεούνται να λάβουν σχετική άδεια ίδρυσης και λειτουργίας από την αρμόδια Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση. Εργαστήρια που λειτουργούν χωρίς τη νόμιμη άδεια, κλείνονται με απόφαση του αρμόδιου Νομάρχη, με την οποία επιβάλλεται και πρόστιμο από 10.000 μέχρι 50.000 ευρώ.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας κα-

θορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις, καθώς και η διαδικασία για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας των ανωτέρω φορέων, ρυθμίζονται οι αναγκαίες λεπτομέρειες και προβλέπονται οι απαραίτητες μεταβατικές ρυθμίσεις.

Άρθρο 14

Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας στη Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση

1. Κάθε Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση υποχρεούται να συσταθεί με τον οργανισμό της Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας.

2. Κάθε Νομαρχιακή Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας περιλαμβάνει στη διάρθρωσή της τα παρακάτω Τμήματα:

α) Τμήμα Δημόσιας Υγιεινής

β) Τμήμα Πρόληψης και Προαγωγής της Υγείας.

γ) Τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου.

δ) Τμήμα Υπηρεσιών και Επαγγελματιών Υγείας.

ε) Τμήμα Φαρμάκων και Φαρμακείων.

3. Στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης υπάγονται οργανικά και τα υφιστάμενα Υγειονομεία, Σταθμοί Ελονοσίας και Αεροϋγειονομεία, με εξαίρεση το Αεροϋγειονομείο που προβλέπεται από τη διάταξη του άρθρου 14 του ν. 2920/2001, το οποίο λειτουργεί ως τμήμα της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας Αττικής.

4. Οι αρμοδιότητες της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και των τμημάτων της, οι κλάδοι από τους οποίους προέρχονται οι προϊστάμενοι των τμημάτων και τα λοιπά θέματα στελέχωσης αυτών καθορίζονται με τον οργανισμό της οικείας Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης και τις ισχύουσες ειδικές διατάξεις.

5. Με Κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών, Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας καθορίζεται το πλαίσιο στελέχωσης των Νομαρχιακών Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας με Ιατρούς, Επόπτες Υγείας, Επισκέπτριες Υγείας και λοιπό προσωπικό.

6. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών, Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας, που εκδίδεται σε 12 μήνες από τη δημοσίευση του παρόντος με τη σύμφωνη γνώμη του Ε.Σ.Υ.Δ.Υ., προσδιορίζεται η σύνθεση και οι θέσεις προσωπικού, καθώς και τα καθήκοντα αυτών στις υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας της νομαρχιακής και τοπικής αυτοδιοίκησης, σύμφωνα με τις ανάγκες υγείας του καλυπτόμενου πληθυσμού.

7. Οι Νομαρχιακές Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας μπορούν να οργανώνουν αυτοτελώς ή σε συνεργασία με τις αντίστοιχες Περιφερειακές Υπηρεσίες, ειδικά προγράμματα για την προστασία και προαγωγή της Δημόσιας Υγείας στην περιοχή της αρμοδιότητάς τους.

Οι Νομαρχιακές Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας μπορούν επιπλέον να υλοποιούν:

α) προγράμματα Δημόσιας Υγείας που οργανώνονται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας ή από άλλα Υπουργεία, το κόστος των οποίων βαρύνει απευθείας τον προϋπολογισμό του αντίστοιχου Υπουργείου,

β) έκτακτα προγράμματα Δημόσιας Υγείας, τα οποία εκτελούνται με έκτακτη χρηματοδότηση, καθώς και

γ) προγράμματα Δημόσιας Υγείας που χρηματοδοτούνται από πόρους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Άρθρο 15**Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας των Ο.Τ.Α. Α' βαθμού**

1. Οι αρμοδιότητες των οργανισμών τοπικής αυτοδιοίκησης Α' βαθμού, που σχετίζονται με την προστασία της Δημόσιας Υγείας, ασκούνται μέσα στα πλαίσια των διατάξεων αυτού του νόμου και των κατευθύνσεων του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας. Ειδικότερα, αρμοδιότητες των Ο.Τ.Α. Α' βαθμού είναι:

α) Η εξασφάλιση των όρων υγιεινής διατροφής, ύδρευσης, αποχέτευσης και καθαριότητας σε δημοτικούς βρεφικούς και νηπιακούς σταθμούς, σχολεία, οικότροφεία, γηροκομεία, κατασκήνωσεις και κάθε άλλου είδους εγκαταστάσεις ομαδικής διαβίωσης, που ανήκουν στη δημοτική αρμοδιότητα.

β) Η εφαρμογή των προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής της υγείας των ατόμων που εργάζονται στις παραπάνω εγκαταστάσεις.

γ) Ο έλεγχος της τήρησης των υγειονομικών προϋποθέσεων ίδρυσης και της χορήγησης άδειας λειτουργίας καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος.

δ) Η εξασφάλιση της υγιεινής του πόσιμου νερού και της καλής λειτουργίας των εγκαταστάσεων συλλογής και επεξεργασίας του νερού και των δικτύων ύδρευσης.

ε) Η καθαριότητα και υγιεινή των δημοτικών και κοινοτικών οδών, κοινόχρηστων χώρων, λαϊκών αγορών, αθλητικών εγκαταστάσεων και γενικά των όρων υγιεινής κάθε δημοτικής ή κοινοτικής δραστηριότητας.

στ) Η αποκομιδή των οικιακών, αστικών, επαγγελματικών και βιομηχανικών απορριμμάτων και τήρηση των όρων υγιεινής κατά τη συλλογή και αποκομιδή των απορριμμάτων.

ζ) Η εξασφάλιση της υγιεινής στους χώρους υγειονομικής ταφής και γενικά τελικής διάθεσης των απορριμμάτων.

η) Η αποκομιδή των οικιακών, αστικών, επαγγελματικών και βιομηχανικών υγρών αποβλήτων και τήρηση των όρων υγιεινής και καλής λειτουργίας των αποχετευτικών δικτύων.

θ) Κάθε άλλη αρμοδιότητα που προβλέπεται από το Δημοτικό και Κοινοτικό Κώδικα ή ειδικές διατάξεις.

Άρθρο 16**Ρύθμιση θεμάτων προσωπικού Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας**

1. Σε περίπτωση που οι οργανικές θέσεις ιατρών ή οδοντιάτρων Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ., Εποπτών Υγείας, Επισκεπτριών/τών Υγείας και Νοσηλευτριών/τών των κεντρικών υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, των Περιφερειακών Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας και των Νομαρχιακών Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας έχουν κενωθεί για οποιονδήποτε λόγο, πλην της μετάταξης, η προκήρυξη γίνεται μέχρι το τέλος του επόμενου έτους κατά το οποίο η θέση κενώθηκε, χωρίς να απαιτείται εγκριτική απόφαση από την τριμελή επιτροπή της παρ. 1 του άρθρου 2 της Π.Υ.Σ 55/1998, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

2. Η παράγραφος 7 του άρθρου 6 του ν.2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α') αντικαθίσταται ως εξής:

«Οι ιατροί και οδοντίατροι Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. εξελίσσονται με κρίση στον επόμενο βαθμό ως εξής: Από

τον Β' στον Α', αφού συμπληρώσουν πέντε (5) χρόνια υπηρεσίας και από το βαθμό Α' στο βαθμό του Διευθυντή αφού συμπληρώσουν επτά (7) χρόνια υπηρεσίας. Η προαγωγή γίνεται μετά από κρίση του Συμβουλίου Επιλογής Ιατρών Δημόσιας Υγείας, κατά την οποία λαμβάνεται υπόψη η απόδοση του κρινομένου στην υπηρεσία, η επιστημονική κατάρτιση, το επιστημονικό, εκπαιδευτικό και ερευνητικό έργο και η ικανότητά του στη διοίκηση. Σε αρνητική κρίση, ο υποψήφιος δεν προάγεται.»

3. Ιατροί και οδοντίατροι που εντάχθηκαν στον κλάδο Ιατρών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 11 του άρθρου 6 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α') και της παρ. 8 του άρθρου 25 του ν. 2716/1999 (ΦΕΚ 96 Α'), επανακατατάσσονται ανεξαρτήτως ηλικίας, σε βαθμό ανάλογο με τα χρόνια της συνολικής τους προϋπηρεσίας, ως εξής:

α) Με συνολική προϋπηρεσία δεκατριών (13) ετών και άνω, σε βαθμό Διευθυντή.

β) Με συνολική προϋπηρεσία επτά (7) μέχρι δεκατριών (13) ετών, σε βαθμό Α'.

γ) Με συνολική προϋπηρεσία μέχρι επτά (7) ετών, σε βαθμό Β'.

4. Οι ιατροί και οδοντίατροι Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν σε οποιαδήποτε Κεντρική, Περιφερειακή ή Νομαρχιακή Υπηρεσία Δημόσιας Υγείας, καθώς και οι ιατροί με ειδικότητα Γενικής Ιατρικής και Βιοπαθολογίας που υπηρετούν στη διεύθυνση Κ.Ε.Δ.Υ. του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας ή σε διεύθυνση Δημόσιας Υγείας Περιφέρειας ή Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης, λαμβάνουν το σύνολο των τακτικών αποδοχών και το σύνολο των επιδομάτων του αντίστοιχου βαθμού του κλάδου Ιατρών Ε.Σ.Υ., καθώς και μηνιαίο επίδομα επιφυλακής ίσο με ποσοστό 40% του βασικού τους μισθού.

5. Οι ιατροί και οδοντίατροι Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ., ανεξάρτητα από την υπηρεσία στην οποία υπηρετούν, έχουν το δικαίωμα λήψης εκπαιδευτικής άδειας, ίσης διάρκειας και με τους ίδιους όρους, διαδικασία και προϋποθέσεις που ισχύουν για όλους του ιατρούς Ε.Σ.Υ.. Εφόσον εκπληρώνονται οι προϋποθέσεις, η χορήγηση της άδειας από την υπηρεσία στην οποία υπηρετεί ο αιτών, είναι υποχρεωτική.

6. Στον κατάλογο των επικουρικών ιατρών της παραγράφου 22 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001 (ΦΕΚ 37 Α') μπορούν να εγγράφονται με αίτησή τους και ιατροί που είναι κάτοχοι τίτλου ειδικότητας Κοινωνικής Ιατρικής ή Γενικής Ιατρικής ή Ιατρικής της Εργασίας και μεταπτυχιακού τίτλου της Ε.Σ.Δ.Υ. ή άλλου μεταπτυχιακού τίτλου στη Δημόσια Υγεία.

Από τον κατάλογο των επικουρικών ιατρών που τηρείται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας μπορούν να τοποθετούνται ιατροί για την κάλυψη έκτακτων, επείγουσών ή αυξημένων αναγκών σε κάθε είδους Νομαρχιακές, Περιφερειακές ή Κεντρικές Υπηρεσίες ή Νομικά Πρόσωπα Δημόσιας Υγείας, με τους ίδιους όρους και προϋποθέσεις της παραγράφου 22 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001 (ΦΕΚ 37 Α').

Η σύμβαση του επικουρικού ιατρού Δημόσιας Υγείας συνάπτεται με την αντίστοιχη Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση ή Περιφερειακή Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας ή Υπουργείο ή νομικό πρόσωπο Δημόσιας Υγείας, τον προϋπολογισμό του οποίου βαρύνει και η δαπάνη για την αμοιβή του επικουρικού ιατρού.

Άρθρο 17 Εκπαίδευση στη Δημόσια Υγεία

1. Στο πλαίσιο της εθνικής στρατηγικής για τη Δημόσια Υγεία η Διοίκηση λαμβάνει κάθε μέτρο για την ανάπτυξη και προαγωγή της Κοινωνικής Ιατρικής, όπως αυτή ορίζεται στην επόμενη παράγραφο και ενθαρρύνει και υποστηρίζει τη λήψη της ειδικότητας Κοινωνικής Ιατρικής.

2. Η Κοινωνική Ιατρική ως επιστημονικός κλάδος που έχει ως στόχο την εφαρμοσμένη γνώση για την πρόληψη της ασθένειας, την αύξηση της διάρκειας της ζωής και την προαγωγή της υγείας μέσω οργανωμένων δραστηριοτήτων της Πολιτείας και της κοινωνίας περιλαμβάνει ιδίως:

α. τη γνώση των μεθόδων εκτίμησης των αναγκών υγείας του πληθυσμού,

β. την εκτίμηση των αναγκών υγείας του πληθυσμού ή ειδικών ομάδων του πληθυσμού,

γ. την επιδημιολογική μελέτη των νόσων και την έρευνα της αιτίας των νόσων,

δ. την παρακολούθηση, τον έλεγχο και την αντιμετώπιση των λοιμωδών νοσημάτων,

ε. την παρακολούθηση, τον έλεγχο και την αντιμετώπιση των καθοριστικών για την υγεία παραγόντων του φυσικού και κοινωνικού περιβάλλοντος και της ανθρώπινης συμπεριφοράς,

στ. τη γνώση των μεθόδων και των τεχνικών πρωτογενούς, δευτερογενούς και τριτογενούς πρόληψης των ασθενειών,

ζ. το σχεδιασμό, οργάνωση, διοίκηση και αξιολόγηση υπηρεσιών υγείας.

3. Η εκπαίδευση στην Κοινωνική Ιατρική διαρκεί τέσσερα (4) χρόνια, τα οποία κατανέμονται ως εξής:

α. Α΄ Περίοδος διάρκειας δώδεκα (12) μηνών, από την οποία:

i. έξι (6) μήνες αφιερώνονται στην Εσωτερική Παθολογία, η οποία περιλαμβάνει βασική θεωρητική, κλινική θεωρητική και πρακτική εκπαίδευση και

ii. έξι (6) μήνες σε Κέντρο Υγείας.

β. Β΄ Περίοδος διάρκειας τριάντα έξι (36) μηνών, από την οποία:

i. δώδεκα (12) μήνες αφιερώνονται στη θεωρητική κατάρτιση σε Τομέα Κοινωνικής Ιατρικής, σε Ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα ή στην Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας. Η θεωρητική κατάρτιση καλύπτει τα εξής γνωστικά αντικείμενα: Επιδημιολογία, Βιοστατιστική, Κοινωνικές Επιστήμες, Οικονομία της Υγείας, Οργάνωση, Διοίκηση και Προγραμματισμό των Υπηρεσιών Υγείας, Προληπτική Ιατρική και Προαγωγή της Υγείας, Έλεγχο και Πρόληψη των Λοιμωδών Νοσημάτων, Περιβαλλοντική Ιατρική και Διατροφή,

ii. δώδεκα (12) μήνες αφιερώνονται σε πρακτική άσκηση που πραγματοποιείται σε Τομέα Κοινωνικής Ιατρικής ή Εργαστήριο Επιδημιολογίας ή τομέα ή εργαστήριο με δραστηριότητα που εμπίπτει στα αντικείμενα του προηγούμενου εδαφίου.

iii. δώδεκα (12) μήνες αφιερώνονται σε πρακτική άσκηση που πραγματοποιείται σε Υπηρεσία Δημόσιας Υγείας.

4. Ο διορισμός για την απόκτηση της ειδικότητας της Κοινωνικής Ιατρικής είναι ενιαίος και γίνεται στο νοσοκομείο το οποίο θα επιλέξουν για την άσκηση στην Παθολογία. Για το διορισμό για έναρξη της ειδικότητας της Κοινωνικής Ιατρικής δεν προαπαιτείται η πλήρωση της υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου.

5. Συνιστώνται εβδομήντα (70) θέσεις ειδικευομένων στην Κοινωνική Ιατρική, οι οποίες κατανέμονται σε νοσοκομεία που πραγματοποιούν άσκηση στην παθολογία, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ..

6. Κατά τη διάρκεια της άσκησης στην παθολογία, οι ειδικευόμενοι μετέχουν κανονικά στο πρόγραμμα εφημεριών του νοσοκομείου, στο οποίο εργάζονται. Κατά τη διάρκεια των τριών υπολοίπων ετών της ειδικότητάς τους, οι ειδικευόμενοι λαμβάνουν το σύνολο των επιδομάτων των ειδικευομένων σε οποιαδήποτε άλλη ειδικότητα και επιπλέον επίδομα επιφυλακής ίσο με ποσοστό 20% του βασικού τους μισθού.

7. Καθηγητές και Επιμελητές, που υπηρετούν σε μόνιμες οργανικές θέσεις της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας, παραμένουν σε ενεργό υπηρεσία έως και το 65ο έτος της ηλικίας τους, εφόσον κατέχουν αναγνωρισμένο διδακτορικό δίπλωμα σπουδών.

8. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Πρόνοιας, Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων και Οικονομίας και Οικονομικών ορίζονται τα μέτρα που αναφέρονται στην παράγραφο 1 του παρόντος άρθρου (στα οποία περιλαμβάνονται η χορήγηση υποτροφιών, μετεκπαίδευση στο εξωτερικό και άλλα) και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή των πιο πάνω διατάξεων.

9. Η παράγραφος 14 του άρθρου 1 του π.δ 415/1994 «Περί του χρόνου ειδίκευσης ιατρών για απόκτηση ειδικότητας» (ΦΕΚ 236 Α΄) καταργείται.

Άρθρο 18 Χάρτης υγείας της χώρας

1. Για την εναρμόνιση των υπηρεσιών υγείας στις ανάγκες υγείας των πολιτών, συντάσσεται ο υγειονομικός χάρτης της χώρας. Ο υγειονομικός χάρτης αποτελεί ένα σύστημα δεδομένων και δεικτών σε διαχρονική βάση με το οποίο: α) καταγράφεται και μετράται το επίπεδο υγείας των πολιτών και β) εκτιμάται η επάρκεια, η αποτελεσματικότητα και η αποδοτικότητα των υπηρεσιών υγείας της χώρας, στις οποίες περιλαμβάνονται τόσο εκείνες του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα όσο και εκείνες που παρέχονται από μη κυβερνητικές οργανώσεις.

2. Ο υγειονομικός χάρτης περιλαμβάνει ιδίως τις εξής πληροφορίες και δεδομένα: α) δημογραφικά και πρωτογενή επιδημιολογικά στοιχεία β) στοιχεία για τους ανθρώπινους και υλικούς πόρους υγείας, γ) αναλυτικά στοιχεία για τη χρήση των υπηρεσιών υγείας, δ) στοιχεία κόστους των υπηρεσιών υγείας, ε) ποιοτικά στοιχεία για τη λειτουργία του συστήματος υγείας σε περιφερειακή βάση, όπως η ικανοποίηση των πολιτών και στ) γενικότερα στοιχεία, τα οποία σχετίζονται με το επίπεδο υγείας των πολιτών, όπως περιβαλλοντικά, οικονομικά και κοινωνικά δεδομένα των περιοχών αναφοράς.

3. Φορέας σχεδιασμού, συντονισμού και διαχείρισης του υγειονομικού χάρτη είναι το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας. Η διοικητική υποστήριξη του συστήματος ανατίθεται στο αυτοτελές τμήμα του Χάρτη Υγείας και Πρόνοιας, το οποίο συνιστάται με την παράγραφο 8 του άρθρου 9 του παρόντος.

4. Φορείς συγκέντρωσης των πληροφοριών είναι: α) τα Πε.Σ.Υ.Π. και οι ανεξάρτητες αποκεντρωμένες μονάδες τους, β) οι Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών, γ) οι Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας της Νομαρχίας

κής Αυτοδιοίκησης και δ) όλοι οι φορείς του δημόσιου ή του ιδιωτικού τομέα, καθώς και οι αναγνωρισμένες μη κυβερνητικές οργανώσεις, στις οποίες έχει παραχωρηθεί η αρμοδιότητα ή το δικαίωμα να συλλέγουν σχετικά δεδομένα.

5. Τα Π.Ε.Σ.Υ.Π. έχουν την ευθύνη της συλλογής των πληροφοριών που προέρχονται από τους άλλους φορείς της περιφέρειάς τους. Επιπλέον, αναλαμβάνουν τον έλεγχο της αξιοπιστίας, της πληρότητας και της εγκυρότητας των πληροφοριών αυτών.

6. Η δημοσιοποίηση του συνόλου ή μέρους των πληροφοριών, δεδομένων και δεικτών του υγειονομικού χάρτη επιτρέπεται μόνο εφόσον εξασφαλίζεται απόλυτα η προστασία των προσωπικών δεδομένων.

7. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, ρυθμίζονται όλες οι λεπτομέρειες της εφαρμογής του παρόντος άρθρου και ιδίως:

α) Η περιγραφή του συστήματος συλλογής πληροφοριών, δεδομένων και δεικτών.

β) Το είδος, η ποιότητα και η ποσότητα των πληροφοριών που αναφέρονται στην παράγραφο 2 του παρόντος άρθρου.

γ) Η διαδικασία επικαιροποίησης του υγειονομικού χάρτη.

δ) Η επιλογή των φορέων στους οποίους ανατίθεται η αρμοδιότητα ή το δικαίωμα της συλλογής των στοιχείων, οι όροι λειτουργίας τους, καθώς και το είδος και το περιεχόμενο της εποπτείας που ασκείται σε αυτούς.

ε) Τα συστήματα διασφάλισης των προσωπικών δεδομένων.

στ) Κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ΄

ΤΕΛΙΚΕΣ – ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 19

1. Με απόφαση του Γενικού Γραμματέα της Περιφέρειας, μετά από σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του, επιτρέπεται να αποσπώνται στην αντίστοιχη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας, μετά από αίτησή τους, για διάστημα μέχρι δύο έτη από τη δημοσίευσή του ή των αποκεντρωμένων μονάδων του, μετά από γνώμη του υπηρεσιακού συμβουλίου ή της διοίκησης της αποκεντρωμένης μονάδας.

2. Κατά την πρώτη εφαρμογή του νόμου, και μέχρι την πλήρωση των αντίστοιχων οργανικών θέσεων της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας, η στελέχωση της Διεύθυνσης γίνεται με αποσπάσεις προσωπικού από τις Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις της οικείας Περιφέρειας κατά τις διατάξεις της παραγράφου 4 αυτού του άρθρου ή άλλης Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης κατά τις ισχύουσες διατάξεις και από την Κεντρική Υπηρεσία ή τις αποκεντρωμένες μονάδες του οικείου. Ειδικότερα επιτρέπεται η απόσπαση: Ενός (1) Ιατρού Γενικής Ιατρικής, ενός (1) Μικροβιολόγου, ενός (1) Παιδιάτρου, δύο (2) Τεχνολόγων Ιατρικών Εργαστηρίων, δύο (2) Νοσηλευτριών, δύο (2) Επισκεπτριών Υγείας και ενός (1) τουλάχιστον υπαλλήλου του κλάδου ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού. Εφόσον μεταξύ των ενδιαφερομένων υπάρχουν ιατροί κάτοχοι τίτλου ειδικότητας Κοινωνικής Ιατρικής ή απόφοιτοι της Ε.Σ.Δ.Υ. ή υπάλληλοι με προϋπηρεσία σε υπηρεσία Δημόσιας Υγείας ή με μεταπτυχιακές σπουδές

στη Δημόσια Υγεία, προτιμώνται κατά προτεραιότητα αυτοί. Οι υπάλληλοι αυτοί μπορούν να ζητήσουν τη μετάταξή τους στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας και να καταλάβουν αντίστοιχη οργανική θέση. Η μετάταξη γίνεται με απόφαση του Γενικού Γραμματέα της Περιφέρειας, μετά από σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του, χωρίς να απαιτείται η σύμφωνη γνώμη της Διοίκησης ή του Υπηρεσιακού Συμβουλίου της αποκεντρωμένης μονάδας στην οποία υπηρετούσαν οι εν λόγω υπάλληλοι.

3. Κατά την πρώτη εφαρμογή του νόμου, μπορούν να αποσπώνται στις Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας, για δύο χρόνια, μέχρι τρεις (3) συνολικά υπάλληλοι από κάθε Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση της οικείας Περιφέρειας, των κλάδων Ιατρών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ., ΠΕ Κτηνιατρικής, ΤΕ Επισκεπτών - Επισκεπτριών Υγείας και ΤΕ Εποπτών Δημόσιας Υγείας. Η απόσπαση γίνεται με απόφαση του Γενικού Γραμματέα της Περιφέρειας, για την έκδοση της οποίας απαιτείται μόνο η σύμφωνη γνώμη του οικείου Νομάρχη.

4. Οι διατάξεις των παραγράφων 12, 13 και 14 του άρθρου 13 του ν. 2955/2001 (ΦΕΚ 256 Α΄) εφαρμόζονται κατ' αναλογία και για τις θέσεις των Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας.

5. Επιτρέπεται η μετάταξη, υπαλλήλων του κλάδου Ιατρών Ε.Σ.Υ. από τις μονάδες υγείας στις οποίες υπηρετούν προς τις υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών και των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων, με την προϋπόθεση ότι οι ιατροί αυτοί έχουν τις προϋποθέσεις για το διορισμό στην αντίστοιχη οργανική θέση. Η μετάταξη γίνεται μετά από αίτηση του ενδιαφερομένου, και με την εξής διαδικασία:

α) Αν πρόκειται για μετάταξη στην Περιφερειακή Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της ίδιας Περιφέρειας στην οποία ο ιατρός υπηρετεί, η μετάταξη γίνεται με απόφαση του Γενικού Γραμματέα της Περιφέρειας, μετά από σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του.

β) Αν πρόκειται για μετάταξη σε Περιφερειακή Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας άλλης Περιφέρειας, η μετάταξη γίνεται με κοινή απόφαση των Γενικών Γραμματέων των δύο Περιφερειών, μετά από σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του.

γ) Αν πρόκειται για μετάταξη σε Νομαρχιακή Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας, η μετάταξη γίνεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας, η οποία εκδίδεται μετά από σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του και του Νομάρχη της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης υποδοχής του μετατασσόμενου.

Άρθρο 20

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, 19 Ιουνίου 2003

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ,
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

Ν. Χριστοδουλάκης

Κ. Σκανδαλίδης

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ	ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ, ΧΩΡΟΤΑΞΙΑΣ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΡΓΩΝ
Απ.-Αθ. Τσοχατζόπουλος	Β. Παπανδρέου
ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ	ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
Π. Ευθυμίου	Κ. Στεφανής
ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ	ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ
Ε. Βενιζέλος	Χ. Βερελής
	ΓΕΩΡΓΙΑΣ
	Γ. Δρυς

ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

(άρθρο 75 παρ. 3 του Συντάγματος)

στο σχέδιο νόμου «Οργάνωση και εκσυγχρονισμός των Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας και άλλες διατάξεις»

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

Α. Επί του Κρατικού Προϋπολογισμού

1. Ετήσια δαπάνη ποσού 4.680.850 ευρώ περίπου, που αναλύεται ως εξής:

- 48.000 ευρώ από τη σύσταση στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας μίας (1) θέσης Γενικού Διευθυντή.

(άρθρο 9 παρ. 4)

- 600.000 ευρώ από τη σύσταση είκοσι (20) θέσεων μόνιμου και τεσσάρων (4) θέσεων ειδικού επιστημονικού προσωπικού στην Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας.

(άρθρο 9 παρ. 7)

- 530 ευρώ από τη καταβολή επιδόματος ευθύνης στον Προϊστάμενο του νέου αυτοτελούς τμήματος της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας.

(άρθρο 9 παρ. 8)

- 3.700 ευρώ από τη μετατροπή του Κεντρικού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας σε Διεύθυνση και τη σύσταση 6 νέων τμημάτων.

(άρθρο 9 παρ. 12 εδ. 3)

- 1.060 ευρώ από την καταβολή επιδόματος ευθύνης στους Προϊσταμένους 2 νέων τμημάτων στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγιεινής.

(άρθρο 9 παρ. 11)

- 1.150.000 ευρώ από τη σύσταση πενήντα (50) νέων οργανικών θέσεων ιατρικού και λοιπού προσωπικού για τη στελέχωση της Διεύθυνσης Κ.Ε.Δ.Υ..

(άρθρο 9 παρ. 12.4)

- 27.560 ευρώ από τη καταβολή επιδόματος ευθύνης στους Προϊσταμένους των νέων τμημάτων στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Πρόνοιας της Περιφέρειας.

(άρθρο 11 παρ. 3)

- 260.000 ευρώ από την εξομίσωση των αποδοχών των Διευθυντών Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών με τις αποδοχές του Διευθυντή Γιατρών Ε.Σ.Υ..

(άρθρο 11 παρ. 7)

- 1.090.000 ευρώ από τη σύσταση εβδομήντα (70) νέων οργανικών θέσεων προσωπικού για τη στελέχωση

των Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών.

(άρθρο 11 παρ. 11)

- 1.500.000 ευρώ από τη σύσταση εβδομήντα (70) θέσεων ειδικευομένων στην Κοινωνική Ιατρική.

(άρθρο 17 παρ. 5)

2. Εφάπαξ δαπάνη ποσού 200.000 ευρώ περίπου, από τον εξοπλισμό της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας, καθώς και των νέων τμημάτων.

(άρθρο 9 παρ. 1)

3. Ακαθόριστη δαπάνη από:

- την αμοιβή και τα έξοδα κίνησης του Αντιπροέδρου και των λοιπών μελών του Ε.Σ.Υ.Δ.Υ., καθώς και από την αποζημίωση των γραμματέων αυτού, το ύψος των οποίων θα καθοριστεί με κ.υ.α..

(άρθρο 5 παρ. 9)

- την αποζημίωση των μελών των Επιτροπών ή ομάδων εργασίας που συνιστώνται για τη μελέτη συγκεκριμένων θεμάτων Δημόσιας Υγείας, το ύψος της οποίας θα καθοριστεί με κ.υ.α.,

(άρθρο 7 παρ. 5)

- την ταχύτερη εξέλιξη με προαγωγή στον επόμενο βαθμό των γιατρών Δημόσιας Υγείας,

(άρθρο 16 παρ. 2)

- την επανακατάταξη σε βαθμό ανάλογα με τα χρόνια της συνολικής προϋπηρεσίας των ήδη ενταχθέντων και υπηρετούντων ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου Ιατρών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ.,

(άρθρο 16 παρ. 3)

- την εξομίσωση των αποδοχών των ιατρών και οδοντιάτρων Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν σε οποιαδήποτε Υπηρεσία Δημόσιας Υγείας, καθώς και των ιατρών που υπηρετούν στη Διεύθυνση Κ.Ε.Δ.Υ. με τις αποδοχές και τα επιδόματα των Ιατρών Ε.Σ.Υ., καθώς και από την καταβολή του μηνιαίου επιδόματος επιφυλακής,

(άρθρο 16 παρ. 4)

- τη χορήγηση εκπαιδευτικής άδειας στους ιατρούς και οδοντιάτρους Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. ίσης διάρκειας και με τους ίδιους όρους που ισχύουν για τους ιατρούς του Ε.Σ.Υ.,

(άρθρο 16 παρ. 5)

- τη χορήγηση υποτροφιών, μετεκπαίδευση στο εξωτερικό κ.λπ. στα πλαίσια της Εθνικής Στρατηγικής για τη Δημόσια Υγεία,

(άρθρο 17 παρ. 8)

4. Ενδεχόμενη δαπάνη από τη δυνατότητα πρόσληψης επικουρικών ιατρών στις Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 11 του ν. 2889/2001.

(άρθρο 16 παρ. 6)

Οι ανωτέρω δαπάνες θα αντιμετωπισθούν από τις πιστώσεις που θα εγγράφονται στον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

Β. Επί του προϋπολογισμού των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων

Ετήσια δαπάνη ποσού 200.000 ευρώ περίπου από την καταβολή επιδομάτων Διευθυντή και Τμητάρχη στις συνιστώμενες Διευθύνσεις και Τμήματα σε κάθε Νομαρχία.

(άρθρο 14 παρ. 1 και 2)

Η ανωτέρω δαπάνη θα αντιμετωπισθεί από τις πιστώσεις που θα εγγράφονται στους προϋπολογισμούς των οικείων φορέων.

Αθήνα, 19 Ιουνίου 2003

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Ν. Χριστοδουλάκης

Κ. Στεφανής

Αριθμ. 119/4/2003

ΕΚΘΕΣΗ

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

στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας «Οργάνωση και εκσυγχρονισμός των Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας και άλλες διατάξεις»

Με τις διατάξεις του ανωτέρω νομοσχεδίου θεσπίζονται τα ακόλουθα:

1.α) Προσδιορίζεται η έννοια και τα χαρακτηριστικά της Δημόσιας Υγείας, καθώς και οι βασικές λειτουργίες και προτεραιότητές της.

β) Ορίζεται ότι οι υπηρεσίες και φορείς της Δημόσιας Υγείας είναι:

- Το Εθνικό Συμβούλιο Δημόσιας Υγείας (Ε.Σ.Υ.Δ.Υ.).
- Η Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας, καθώς και όλες οι άλλες συναφείς υπηρεσίες και συλλογικά όργανα του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.
- Όλοι οι οργανισμοί, ανεξάρτητα από τη νομική τους φύση, που υπάγονται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας και έχουν ως καταστατική αρμοδιότητα την προσφορά υπηρεσιών, που συμβάλλουν στη βελτίωση της ποιότητας της υγείας και του προσδόκιμου επιβίωσης όλου του πληθυσμού της χώρας.
- Όλες οι υπηρεσίες των λοιπών Υπουργείων, καθώς και οι οργανισμοί που υπάγονται σε αυτές, ανεξάρτητα από τη νομική τους φύση και προσφέρουν υπηρεσίες με το ίδιο αντικείμενο.
- Όλες οι υπηρεσίες της Περιφέρειας με το ίδιο αντικείμενο.
- Όλες οι υπηρεσίες της τοπικής αυτοδιοίκησης καθώς και τα Ν.Π.Δ.Δ. που υπάγονται σε αυτή, με το ίδιο αντικείμενο.

γ) Φορείς της Δημόσιας Υγείας μπορούν να είναι και μη κυβερνητικές οργανώσεις στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, οι οποίες:

- έχουν καταστατική αρμοδιότητα να συμβάλλουν στη βελτίωση της ποιότητας της υγείας και του προσδόκιμου επιβίωσης όλου του πληθυσμού, κυρίως μέσα από την κινητοποίηση και ευαισθητοποίηση του πληθυσμού.
- ασκούν δραστηριότητες σύμφωνα με τις οδηγίες των κρατικών υπηρεσιών ή οργάνων της Δημόσιας Υγείας ή υποστηρίζονται υλικά ή και με άλλον τρόπο μέσα από κρατικά προγράμματα Δημόσιας Υγείας και
- έχουν εγγραφεί στο Ειδικό Μητρώο μη Κυβερνητικών Οργανώσεων που τηρείται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας.

δ) Τέλος, αναφέρεται ότι η εθνική στρατηγική για τη Δημόσια Υγεία, η οποία ανήκει στην αποκλειστική ευθύνη του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, καθορίζει τους μακροπρόθεσμους και βραχυπρόθεσμους στόχους της, περιγράφει τις δράσεις και τις παρεμβάσεις και προσδιορίζει του φορείς, τους τομείς και τα επίπεδα της Διοίκησης που έχουν την ευθύνη για την πολυτομεακή και διατομεακή εφαρμογή της.

(άρθρα 1-4)

2.α) Στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας συνιστάται και λειτουργεί το Εθνικό Συμβούλιο Δημόσιας Υγείας (Ε.Σ.Υ.Δ.Υ.), το οποίο αποτελείται από πρόσωπα που έχουν:

- ιδιαίτερο επιστημονικό και κοινωνικό κύρος,

- διακριθεί στην Ελλάδα ή και στο Εξωτερικό για τις γνώσεις τους, την πείρα και την προσφορά τους στα θέματα της Δημόσιας Υγείας και

- δύνανται να συμβάλλουν σημαντικά στη διαμόρφωση της πολιτικής ή των πολιτικών, στο χώρο της Δημόσιας Υγείας, καθώς και στις άλλες αρμοδιότητες του Ε.Σ.Υ.Δ.Υ..

β) Το Ε.Σ.Υ.Δ.Υ. είναι δεκατετραμελές, με πενταετή θητεία, με κοινή δε απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας μπορεί να διευρύνεται η σύνθεσή του.

γ) Ως μέλη του Ε.Σ.Υ.Δ.Υ. μπορεί να διορίζονται και δημόσιοι λειτουργοί ή υπάλληλοι δημοσίων υπηρεσιών και Ν.Π.Δ.Δ. ή άλλων φορέων του δημόσιου τομέα, καθώς και μέλη Διδακτικού Επιστημονικού Προσωπικού (Δ.Ε.Π.) των Α.Ε.Ι. ή Επιστημονικού Προσωπικού (Ε.Π.) των Τεχνολογικών Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων ή της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας. Στη περίπτωση αυτή εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 32 παρ. 18 του ν. 2190/1994, της παρ. 6 του άρθρου 8 του ν. 2194/1994 και του άρθρου 4 του ν. 2198/1994, όπως κάθε φορά ισχύουν. Σε περίπτωση που τα μέλη του Ε.Σ.Υ.Δ.Υ. είναι ταυτόχρονα και μέλη Δ.Ε.Π. Πανεπιστημίου ή Ε.Π. Τεχνολογικού Ιδρύματος εφαρμόζονται οι διατάξεις περί μερικής απασχόλησης του ν. 2530/1997, καθώς και οι διατάξεις των άρθρων 5 παρ. 11β και 14 του ν. 2703/1999.

δ) Η αμοιβή και η αποζημίωση για έξοδα κίνησης του Αντιπροέδρου και των λοιπών μελών του Ε.Σ.Υ.Δ.Υ., καθώς και η αποζημίωση των γραμματέων αυτού, καθορίζονται κατά παρέκκλιση από τις κείμενες διατάξεις, με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας.

ε) Προσδιορίζονται η φύση και οι αρμοδιότητες του Ε.Σ.Υ.Δ.Υ., καθώς και η οργάνωση και ο κανονισμός λειτουργίας του.

στ) Προβλέπεται ότι με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από εισήγηση της ολομέλειας του Ε.Σ.Υ.Δ.Υ., μπορεί να συνιστώνται, κατά περίπτωση, επιστημονικές επιτροπές ή ομάδες εργασίας, για τη μελέτη συγκεκριμένων θεμάτων και την υποβολή τεκμηριωμένων προτάσεων. Στις επιτροπές και τις ομάδες αυτές μπορούν να συμμετέχουν και εμπειρογνώμονες ή ειδικοί επιστήμονες που δεν είναι μέλη του Ε.Σ.Υ.Δ.Υ.. Στους Προέδρους, τα μέλη και τους γραμματείς των ανωτέρω επιτροπών και ομάδων εργασίας καταβάλλεται αποζημίωση που καθορίζεται, κατά παρέκκλιση των διατάξεων που ισχύουν, με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας.

ζ) Τέλος, ρυθμίζονται διάφορα θέματα σχετικά με το συντονισμό πολιτικών και δράσεων Δημόσιας Υγείας με άλλα Υπουργεία και φορείς.

(άρθρα 5-8)

3.α) Συνιστάται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας (Γ.Δ.Δ.Υ.), με σκοπό την ανάπτυξη και εφαρμογή μέτρων που υλοποιούν την εθνική πολιτική για τη Δημόσια Υγεία, τον έλεγχο και την αξιολόγηση των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας και προσδιορίζονται οι αρμοδιότητές της.

β) Στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας συνιστάται επίσης μία (1) θέση Γενικού Διευθυντή Δημόσιας Υγείας.

γ) Για τη στελέχωση της Γ.Δ.Δ.Υ. συνιστώνται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας είκοσι (20) θέσεις μόνιμου προσωπικού διαφόρων κλάδων και δέκα (10) θέσεις ειδικού επιστημονικού προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου. Με κοινή απόφα-

ση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας κατανέμονται προσωρινά, μέχρι την τροποποίηση του οργανισμού του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, οι ανωτέρω θέσεις κατά κατηγορία, κλάδο ή ειδικότητα και αν δεν προβλέπονται στον οργανισμό ο οικείος κλάδος ή ειδικότητα, συνιστάται αντίστοιχος κλάδος ή ειδικότητα.

δ) Η Γ.Δ.Δ.Υ. συγκροτείται από πέντε (5) υφιστάμενες διευθύνσεις, ένα (1) υφιστάμενο αυτοτελές τμήμα και ένα (1) συνιστώμενο με τις προτεινόμενες διατάξεις αυτοτελές τμήμα.

ε) Στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγιεινής συνιστώνται δύο (2) επιπλέον τμήματα, ενώ η Διεύθυνση Κεντρικού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας διαρθρώνεται σε έξι (6) τμήματα, τα οποία συνιστώνται με τις διατάξεις του νομοσχεδίου.

στ) Το, κατά τον ισχύοντα οργανισμό του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας, που υπάγεται στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγιεινής, μετατρέπεται σε Διεύθυνση Κεντρικού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας (Κ.Ε.Δ.Υ.) και υπάγεται στη συνιστώμενη Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας μπορεί να μετατραπεί το Κ.Ε.Δ.Υ. σε νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου. Με την ίδια ή άλλη απόφαση κυρώνεται ο οργανισμός του Κ.Ε.Δ.Υ. ως Ν.Π.Δ.Δ., καθώς και το καταστατικό του.

ζ) Η Διεύθυνση του Κεντρικού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας παρέχει τις υπηρεσίες της στα Π.Ε.Σ.Υ.Π., στους φορείς της τοπικής αυτοδιοίκησης Α' και Β' βαθμού και σε άλλα φυσικά ή νομικά πρόσωπα έναντι ανταποδοτικού τέλους.

η) Για τη στελέχωση της Διεύθυνσης Κ.Ε.Δ.Υ. συνιστώνται και προστίθενται στον οργανισμό του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας πενήντα (50) νέες οργανικές θέσεις ιατρικού και λοιπού προσωπικού. Η κατανομή των θέσεων αυτών κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα, καθώς και η διαβάθμισή τους, γίνεται με τον οργανισμό του Υπουργείου και προσωρινά, μέχρι την έκδοση του οργανισμού, γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

θ) Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται τα τέλη και τα δικαιώματα για τις παρεχόμενες υπηρεσίες από το Κ.Ε.Δ.Υ. και ο τρόπος είσπραξής τους.

(άρθρο 9)

4.α) Σε κάθε Περιφέρεια συνιστάται Περιφερειακό Συμβούλιο Δημόσιας Υγείας, καθορίζεται η σύνθεσή του και προσδιορίζονται οι αρμοδιότητές του.

β) Η προβλεπόμενη από τη διάταξη της παρ. 3 Α. β. του άρθρου 5 του ν. 2503/1997 Διεύθυνση Υγείας και Πρόνοιας κάθε Περιφέρειας μετονομάζεται σε «Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Πρόνοιας» και επαναπροσδιορίζονται οι αρμοδιότητές της.

γ) Η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Πρόνοιας της Περιφέρειας διαρθρώνεται σε έξι (6) τμήματα (από τέσσερα που υφίστανται στις Διευθύνσεις Υγείας και Πρόνοιας).

δ) Προβλέπεται ότι ο Διευθυντής Δημόσιας Υγείας και Πρόνοιας της Περιφέρειας λαμβάνει τις τακτικές αποδοχές και το σύνολο των επιδομάτων του Διευθυντή του κλάδου Ιατρών Ε.Σ.Υ., καθώς και μηνιαίο επίδομα επιφυλακής ίσο με ποσοστό 40% του βασικού του μισθού.

ε) Προσδιορίζονται οι αρμοδιότητες του Διευθυντή Δημόσιας Υγείας και προβλέπεται ότι ο Γενικός Γραμματέας Περιφέρειας μπορεί να ανακαλεί αυτεπαγγέλτως οποιαδήποτε ενέργεια, απόφαση, πράξη ή έγγραφο του Διευθυντή Δημόσιας Υγείας.

στ) Για τις ανάγκες στελέχωσης των διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών συνιστώνται εβδομήντα (70) νέες οργανικές θέσεις προσωπικού, οι οποίες προστίθενται στις θέσεις που έχουν συσταθεί με το άρθρο 4 του ν. 2503/1997, την υπ' αριθμ. Δ3α/οικ.357/22.4.1998 κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας και την υπ' αριθμ. Δ3α/οικ.509/30.7.1999 κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας. Το σύνολο των παραπάνω οργανικών θέσεων, ανακατανέμεται κατά Περιφέρεια, με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας. Με όμοια απόφαση κατανέμονται προσωρινά, μέχρι την τροποποίηση των οργανισμών των Περιφερειών, οι παραπάνω θέσεις κατά κατηγορία, κλάδο, ειδικότητα και βαθμό και ορίζονται οι κλάδοι από τους οποίους προέρχονται οι προϊστάμενοι των τμημάτων.

(άρθρα 10 – 11)

5.α) Ρυθμίζονται θέματα σχετικά με τα προγράμματα Δημόσιας Υγείας στην Περιφέρεια και προβλέπεται ότι η χρηματοδότηση και η οικονομική διαχείριση των προγραμμάτων αυτών γίνεται μέσω του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας και Ανάπτυξης της Δημόσιας Υγείας.

β) Το Περιφερειακό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας αναλαμβάνει την εκτέλεση προγραμμάτων εργαστηριακού ελέγχου νερών, τροφίμων και ποτών ή άλλων εργαστηριακών εξετάσεων, είτε στα πλαίσια του προγραμματισμού των δραστηριοτήτων της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας είτε για λογαριασμό φορέων της Τοπικής ή Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης ή άλλων φυσικών ή νομικών προσώπων. Το Περιφερειακό Εργαστήριο παρέχει τις υπηρεσίες του στους φορείς της Τοπικής και Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης και στα άλλα φυσικά ή νομικά πρόσωπα έναντι ανταποδοτικού τέλους, το οποίο καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών, Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας.

γ) Ρυθμίζονται διάφορα θέματα σχετικά με τα μέτρα που λαμβάνονται για την προστασία της Δημόσιας Υγείας στην Περιφέρεια, τις υποχρεώσεις των νομαρχιακών και δημοτικών αρχών κ.λπ..

δ) Με εξαίρεση τα εργαστήρια του Γενικού Χημείου του Κράτους, τα πάσης φύσεως δημόσια και ιδιωτικά εργαστήρια, τα οποία πραγματοποιούν μικροβιολογικές εξετάσεις ελέγχου νερού, τροφίμων ή ποτών, συμπεριλαμβανομένων και των αντίστοιχων εργαστηρίων των δημοτικών επιχειρήσεων ύδρευσης, υποχρεούνται να λάβουν σχετική άδεια ίδρυσης και λειτουργίας από την αρμόδια Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση. Εργαστήρια που λειτουργούν χωρίς τη νόμιμη άδεια, κλείνονται με απόφασή του αρμόδιου Νομάρχη, με την οποία επιβάλλεται και πρόστιμο από 10.000 μέχρι 50.000 ευρώ.

ε) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις, καθώς και η διαδικασία για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας των ανωτέρω φορέων, ρυθμίζονται οι αναγκαίες λε-

πομέρειες και προβλέπονται οι απαραίτητες μεταβατικές ρυθμίσεις. (άρθρα 12-13)

6.α) Κάθε Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση υποχρεούται να συνιστά με τον οργανισμό της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας, η οποία διαρθρώνεται σε πέντε (5) τμήματα.

β) Στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης υπάγονται οργανικά και τα υφιστάμενα Υγειονομεία, Σταθμοί Ελονοσίας και Αεροϋγειονομεία, με εξαίρεση το Αεροϋγειονομείο που προβλέπεται από τη διάταξη του άρθρου 14 του ν. 2020/2001, το οποίο λειτουργεί ως τμήμα της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας Αττικής.

γ) Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών, Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας καθορίζεται το πλαίσιο στελέχωσης των Νομαρχιακών Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας με Ιατρούς, Επόπτες Υγείας, Επισκέπτριες Υγείας και λοιπό προσωπικό.

δ) Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών, Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας προσδιορίζεται η σύνθεση και οι θέσεις προσωπικού, καθώς και τα καθήκοντα αυτού στις υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας της Νομαρχιακής και Τοπικής Αυτοδιοίκησης. (άρθρο 14)

7. Καθορίζονται οι αρμοδιότητες των οργανισμών τοπικής αυτοδιοίκησης Α' βαθμού, που σχετίζονται με την προστασία της Δημόσιας Υγείας και ασκούνται μέσα στα πλαίσια των διατάξεων αυτού του νομοσχεδίου και των κατευθύνσεων του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας. (άρθρο 15)

8.α) Ρυθμίζονται θέματα πρόσληψης ιατρών και οδοντιάτρων Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. σε περίπτωση που έχουν κενωθεί οι οργανικές τους θέσεις για οποιονδήποτε λόγο, πλην μετάταξης.

β) Ορίζεται ότι οι ιατροί και οδοντίατροι Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. εξελίσσονται από τον Β' στον Α' βαθμό αφού συμπληρώσουν πέντε (5) χρόνια υπηρεσίας (αντί 7 που ισχύει) και από το βαθμό Α' στο βαθμό του Διευθυντή αφού συμπληρώσουν επτά (7) χρόνια (αντί 8 που ισχύει).

γ) Ιατροί και οδοντίατροι που εντάχθηκαν στον κλάδο Ιατρών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ., σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 11 του άρθρου 6 του ν. 2519/1997 και της παρ. 8 του άρθρου 25 του ν. 2716/1999, επανακατατάσσονται ανεξαρτήτως ηλικίας, ανάλογα με τα χρόνια της συνολικής τους προϋπηρεσίας.

δ) Οι ιατροί και οδοντίατροι Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν σε οποιαδήποτε Κεντρική, Περιφερειακή ή Νομαρχιακή Υπηρεσία Δημόσιας Υγείας, καθώς και οι ιατροί με ειδικότητα Γενικής Ιατρικής και Βιοπαθολογίας που υπηρετούν στη διεύθυνση Κ.Ε.Δ.Υ. του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας ή σε διεύθυνση Δημόσιας Υγείας Περιφέρειας ή Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης, λαμβάνουν το σύνολο των τακτικών αποδοχών και το σύνολο των επιδομάτων του αντίστοιχου βαθμού του κλάδου Ιατρών Ε.Σ.Υ., καθώς και μηνιαίο επίδομα επιφυλακής ίσο με ποσοστό 40% του βασικού τους μισθού.

ε) Οι ιατροί και οδοντίατροι Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ., ανεξάρτητα από την υπηρεσία στην οποία υπηρετούν, έχουν το δικαίωμα λήψης εκπαιδευτικής άδειας, ίσης διάρκειας και με τους ίδιους όρους, διαδικασία και προϋποθέσεις που ισχύουν για όλους τους ιατρούς Ε.Σ.Υ..

Εφόσον εκπληρώνονται οι προϋποθέσεις, η χορήγηση της άδειας από την υπηρεσία στην οποία υπηρετεί ο αιτών, είναι υποχρεωτική.

στ) Στον κατάλογο των επικουρικών ιατρών της παραγράφου 22 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001 μπορούν να εγγράφονται με αίτησή τους και ιατροί που είναι κάτοχοι τίτλου ειδικότητας Κοινωνικής Ιατρικής ή Γενικής Ιατρικής της Εργασίας και μεταπτυχιακού τίτλου της Ε.Σ.Δ.Υ. ή άλλου μεταπτυχιακού τίτλου στη Δημόσια Υγεία.

Από τον κατάλογο των επικουρικών ιατρών που τηρείται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας μπορούν να τοποθετούνται ιατροί για την κάλυψη έκτακτων, επείγουσών ή αυξημένων αναγκών σε κάθε είδους Νομαρχιακές, Περιφερειακές ή Κεντρικές Υπηρεσίες ή Νομικά Πρόσωπα Δημόσιας Υγείας, με τους ίδιους όρους και προϋποθέσεις της παραγράφου 22 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001 (αποδοχές Επιμελητή Β' Ε.Σ.Υ.).

Η σύμβαση του επικουρικού ιατρού Δημόσιας Υγείας συνάπτεται με την αντίστοιχη Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση ή Περιφερειακή Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας ή Υπουργείο ή Νομικό Πρόσωπο Δημόσιας Υγείας, τον προϋπολογισμό του οποίου βαρύνει και η δαπάνη για την αμοιβή του επικουρικού ιατρού. (άρθρο 16)

9.α) Ρυθμίζονται θέματα σχετικά με την εκπαίδευση στη Δημόσια Υγεία και ειδικότερα με την προαγωγή της Κοινωνικής Ιατρικής, τους στόχους και το περιεχόμενο αυτής.

β) Συνιστώνται εβδομήντα (70) θέσεις ειδικευομένων στην Κοινωνική Ιατρική, οι οποίες κατανέμονται σε νοσοκομεία που πραγματοποιούν άσκηση στην παθολογία, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ..

γ) Κατά τη διάρκεια της άσκησης της παθολογίας, οι ειδικευόμενοι μετέχουν κανονικά στο πρόγραμμα εφημεριών του νοσοκομείου, στο οποίο εργάζονται. Κατά τη διάρκεια των τριών υπολοίπων ετών της ειδικότητάς τους, οι ειδικευόμενοι λαμβάνουν το σύνολο των επιδομάτων των ειδικευομένων σε οποιαδήποτε άλλη ειδικότητα και επιπλέον επίδομα επιφυλακής ίσο με ποσοστό 20% του βασικού τους μισθού.

δ) Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Πρόνοιας, Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων και Οικονομίας και Οικονομικών ορίζονται τα μέτρα που λαμβάνονται για την ανάπτυξη και προαγωγή της Κοινωνικής Ιατρικής (στα οποία περιλαμβάνονται η χορήγηση υποτροφιών, μετεκπαίδευση στο εξωτερικό και άλλα) και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή των προαναφερόμενων διατάξεων. (άρθρο 17)

10. Προβλέπεται η σύνταξη υγειονομικού χάρτη της χώρας και ορίζονται οι πληροφορίες και τα δεδομένα που περιλαμβάνει, καθώς και οι φορείς σχεδιασμού, συντονισμού και διαχείρισης του Χάρτη. (άρθρο 18)

11.α) Ρυθμίζονται θέματα αποσπάσεων υπαλλήλων των Π.Ε.Σ.Υ.Π. ή των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας κατά την πρώτη εφαρμογή του υπόψη νομοσχεδίου και μέχρι την πλήρωση των αντίστοιχων οργανικών θέσεων της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας. Οι υπάλληλοι αυτοί μπορούν να ζητήσουν τη μετάταξή τους στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας και να καταλάβουν αντίστοιχη οργανική θέση. Η μετάταξη γίνεται με απόφαση του Γενικού Γραμματέα της Περιφέρειας, μετά από σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του οικείου Π.Ε.Σ.Υ.Π..

β) Επιτρέπεται η μετάταξη υπαλλήλων του κλάδου Ιατρών Ε.Σ.Υ. από τις μονάδες υγείας στις οποίες υπηρετούν προς τις υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών και των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων, με την προϋπόθεση ότι οι ιατροί αυτοί έχουν τις προϋποθέσεις για το διορισμό στην αντίστοιχη οργανική θέση.

(άρθρο 19)

Από τις προτεινόμενες διατάξεις επέρχονται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

A. Επί του Κρατικού Προϋπολογισμού.

1. Ετήσια δαπάνη ποσού 4.680.850 ευρώ περίπου, που αναλύεται ως εξής:

- 48.000 ευρώ από τη σύσταση στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας μίας (1) θέσης Γενικού Διευθυντή.

(άρθρο 9 παρ. 4)

- 600.000 ευρώ από τη σύσταση είκοσι (20) θέσεων μόνιμου και τεσσάρων (4) θέσεων ειδικού επιστημονικού προσωπικού στη Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας.

(άρθρο 9 παρ. 7)

- 530 ευρώ από τη καταβολή επιδόματος ευθύνης στον Προϊστάμενο του νέου αυτοτελούς τμήματος της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας.

(άρθρο 9 παρ. 8)

- 3.700 ευρώ από τη μετατροπή του Κεντρικού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας σε Διεύθυνση και τη σύσταση 6 νέων τμημάτων.

(άρθρο 9 παρ. 12 εδ. 3)

- 1.060 ευρώ από την καταβολή επιδόματος ευθύνης στους Προϊσταμένους 2 νέων τμημάτων στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγιεινής.

(άρθρο 9 παρ. 11)

- 1.150.000 Ευρώ από τη σύσταση πενήντα (50) νέων οργανικών θέσεων ιατρικού και λοιπού προσωπικού για τη στελέχωση της Διεύθυνσης Κ.Ε.Δ.Υ..

(άρθρο 9 παρ. 12.4)

- 27.560 ευρώ από τη καταβολή επιδόματος ευθύνης στους Προϊσταμένους των νέων τμημάτων στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Πρόνοιας της Περιφέρειας.

(άρθρο 11 παρ. 3)

- 260.000 ευρώ από την εξομοίωση των αποδοχών των Διευθυντών Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών με τις αποδοχές του Διευθυντή Ιατρών Ε.Σ.Υ..

(άρθρο 11 παρ. 7)

- 1.090.000 ευρώ από τη σύσταση εβδομήντα (70) νέων οργανικών θέσεων προσωπικού για τη στελέχωση των Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών.

(άρθρο 11 παρ. 11)

- 1.500.000 ευρώ από τη σύσταση εβδομήντα (70) θέσεων ειδικευομένων στην Κοινωνική Ιατρική.

(άρθρο 17 παρ. 5)

2. Εφάπαξ δαπάνη ποσού 200.000 ευρώ περίπου από τον εξοπλισμό της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας, καθώς και των νέων τμημάτων.

(άρθρο 9 παρ. 1)

3. Ακαθόριστη δαπάνη από:

- την αμοιβή και τα έξοδα κίνησης του Αντιπροέδρου και των λοιπών μελών του Ε.Σ.Υ.Δ.Υ., καθώς και από την αποζημίωση των γραμματέων αυτού, το ύψος των οποίων θα καθοριστεί με κ.υ.α.,

(άρθρο 5 παρ. 9)

- την αποζημίωση των μελών των επιτροπών ή ομάδων εργασίας που συνιστώνται για τη μελέτη συγκεκριμένων θεμάτων Δημόσιας Υγείας, το ύψος της οποίας θα καθοριστεί με κ.υ.α.,

(άρθρο 7 παρ. 5)

- την ταχύτερη εξέλιξη με προαγωγή στον επόμενο βαθμό των ιατρών Δημόσιας Υγείας,

(άρθρο 16 παρ. 2)

- την επανακατάταξη σε βαθμό ανάλογα με τα χρόνια της συνολικής προϋπηρεσίας των ήδη ενταχθέντων και υπηρετούντων ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου Ιατρών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ.,

(άρθρο 16 παρ. 3)

- την εξομοίωση των αποδοχών των ιατρών και οδοντιάτρων Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν σε οποιαδήποτε Υπηρεσία Δημόσιας Υγείας, καθώς και των ιατρών που υπηρετούν στη Διεύθυνση Κ.Ε.Δ.Υ. με τις αποδοχές και τα επιδόματα των Ιατρών Ε.Σ.Υ., καθώς και από την καταβολή του μηνιαίου επιδόματος επιφυλακής,

(άρθρο 16 παρ. 4)

- τη χορήγηση εκπαιδευτικής άδειας στους ιατρούς και οδοντιάτρους Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. ίσης διάρκειας και με τους ίδιους όρους που ισχύουν για τους ιατρούς του Ε.Σ.Υ.,

(άρθρο 16 παρ. 5)

- τη χορήγηση υποτροφιών, μετεκπαίδευση στο εξωτερικό κ.λπ. στα πλαίσια της Εθνικής Στρατηγικής για τη Δημόσια Υγεία.

(άρθρο 17 παρ. 8)

4. Ενδεχόμενη δαπάνη από τη δυνατότητα πρόσληψης επικουρικών ιατρών στις Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 11 του ν. 2889/2001.

(άρθρο 16 παρ. 6)

5. Αύξηση εσόδων από:

- τα εισπραττόμενα ανταποδοτικά τέλη από το Κ.Ε.Δ.Υ. και το Περιφερειακό Εργαστήριο για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους προς τρίτους,

(άρθρο 9 παρ. 12.5 και 12 παρ. 3)

- τα επιβαλλόμενα πρόστιμα για εγκαταστάσεις δημόσιων ή ιδιωτικών φορέων που αναλαμβάνουν για λογαριασμό ιδιωτικών επιχειρήσεων τροφίμων ή ποτών την εφαρμογή του συστήματος Ανάλυσης Κινδύνων και Κρισμών Σημείων Ελέγχου και λειτουργούν χωρίς νόμιμη άδεια,

(άρθρο 13 παρ. 7)

- τα επιβαλλόμενα πρόστιμα στα πάσης φύσεως εργαστήρια που πραγματοποιούν μικροβιολογικές εξετάσεις νερού, τροφίμων, ποτών και λειτουργούν χωρίς νόμιμη άδεια.

(άρθρο 13 παρ. 8)

B. Επί του προϋπολογισμού των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων

Ετήσια δαπάνη ποσού 200.000 ευρώ περίπου από την καταβολή επιδομάτων Διευθυντή και Τμητάρχης στις συνιστώμενες Διευθύνσεις και Τμήματα σε κάθε Νομαρχία.

(άρθρο 14 παρ. 1 και 2)

Αθήνα, 11 Ιουνίου 2003

Ο Γενικός Διευθυντής
α.α.

Ελένη Θαλασσινάκη

