

ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΠΕΡΙΟΔΟΣ Ι' - ΣΥΝΟΔΟΣ Α'
ΔΙΑΡΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

Π Ρ Α Κ Τ Ι Κ Ο

Της Διαρκούς Επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας «Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (Σ.Ε.Υ.Υ.Π.) και άλλες διατάξεις»

ΠΡΟΣ ΤΗ ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Η Διαρκής Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων συνήλθε στις 6, 7 και 8 Μαρτίου 2001 σε τρεις συνεδριάσεις, που διήρκεσαν 8 ώρες και 30', υπό την προεδρία του Προέδρου αυτής κ. Ιωάννη Κουράκη, με αντικείμενο την επεξεργασία και εξέταση του σχεδίου νόμου του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας «Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (Σ.Ε.Υ.Υ.Π.) και άλλες διατάξεις».

Στις συνεδριάσεις παρέστησαν ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας κ. Αλέξανδρος Παπαδόπουλος, η Υφυπουργός Υγείας και Πρόνοιας κυρία Χριστίνα Σπυράκη και αρμόδιοι υπηρεσιακοί παράγοντες.

Κατά τη διάρκεια των συνεδριάσεων το λόγο έλαβαν ο Εισηγητής της Πλειοψηφίας κ. Ευάγγελος Βλασσόπουλος, ο Εισηγητής της Μειοψηφίας κ. Ελευθέριος Παπανικολάου, ο Ειδικός Αγορητής του Κομμουνιστικού Κόμματος Ελλάδας κ. Παναγιώτης Κοσιώνης, ο Ειδικός Αγορητής του Συνασπισμού της Αριστεράς και της Προόδου κ. Γεώργιος Αμπατζόγλου και οι Βουλευτές κ.κ. Έκτορας Νασιώκας, Κωνσταντίνος Κιλτίδης, Παναγιώτης Μελάς, Αθανάσιος Γιαννόπουλος, Μαριέτα Γιαννάκου, Γεώργιος Κωνσταντόπουλος, Φραγκλίνος Παπαδέλλης, Χρήστος Μαγκούφης, Λεωνίδας Γρηγοράκος και Σπυρίδων Σπύρου.

Ο Εισηγητής της Πλειοψηφίας κ. Ευάγγελος Βλασσόπουλος είπε, μεταξύ άλλων:

«Το συζητούμενο νομοσχέδιο έρχεται να καλύψει ένα μεγάλο κενό στο χώρο της υγείας και πρόνοιας, αυτό της παντελούς ανυπαρξίας ελεγκτικών μηχανισμών και οργάνων. Τα αποτελέσματα αυτής της ανυπαρξίας ή των υποτυπωδών, έστω, ελέγχων είναι γνωστά σε όλους: Υπηρεσίες υγείας και πρόνοιας χαμηλής ποιότητας, αδυναμία αποτίμησης και αξιολόγησης του παραγόμενου έργου, αδυναμία προσδιορισμού των αιτίων και διατύπωσης βελτιωτικών προτάσεων, κατασπατάληση πόρων χωρίς την αναγκαία ανταποδοτικότητα, αδυναμία του δημόσιου τομέα να ανταγωνιστεί τον ιδιωτικό -αδυναμία που επιτείνει τη μεταφορά πόρων από το δημόσιο τομέα στον ιδιωτικό-, αδυναμία ελέγχου των υποδομών, της τήρησης των ιατρικών, νοσηλευτικών, υγειονομικών κανόνων και της δεοντολογίας και βεβαίως, σε ακραίες περιπτώσεις, εξαγορά συνειδήσεων, παραοικονομία, διαφθορά, κακοδιαχείριση και κακοδιοίκηση. Αυτές είναι μερικές από τις δυσλειτουργίες και στρεβλώσεις που προκύπτουν από την έλλειψη ελεγκτικών μηχανισμών και οργάνων.

Ο υπό σύσταση θεσμός αποτελεί μία λειτουργούσα πραγματικότητα σε όλες τις χώρες της Ε.Ε. και στις περισσότερες χώρες του κόσμου. Το συνιστώμενο ελεγκτικό σώμα κινείται στα βήματα του Σ.Δ.Ο.Ε., οι επιτυχίες του οποίου είναι γνωστές και φιλοδοξεί να έχει την ίδια επιτυχή πορεία και τα ίδια επιτυχή αποτελέσματα.

Η σύσταση του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (Σ.Ε.Υ.Υ.Π.) έρχεται να καλύψει ένα υπάρχον θεσμικό έλλειμμα στο εθνικό νομικό μας οπλοστάσιο στο συγκεκριμένο τομέα και να οδηγήσει στην επιθυμητή και αναγκαία διοικητική σύγκλιση με τις άλλες χώρες της Ε.Ε..

Το συνιστώμενο Σ.Ε.Υ.Υ.Π. υπάγεται απ'ευθείας στον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας, αποτελεί ελεγκτικό σώμα με αυξημένες και εξαιρετικές αρμοδιότητες και παρεμβαίνει στους παρακάτω κύριους άξονες:

- Στην αξιολόγηση της αποδοτικότητας, παραγωγικότητας και αποτελεσματικότητας των υπηρεσιών υγείας και πρόνοιας και στην προαγωγή της ποιοτικής τους αναβάθμισης.

- Στον εξορθολογισμό των δαπανών και τον περιορισμό της σπατάλης των πόρων.

- Στην κατοχύρωση της διαφάνειας και στην προστασία των αρχών της νομιμότητας.

- Στον εντοπισμό και καταστολή φαινομένων κακοδιοίκησης, κακής διαχείρισης και διαφθοράς.

- Στην προστασία της υγείας και της περιουσίας των πολιτών από την παροχή υπηρεσιών υγείας με καταχρηστικό και πολλές φορές επικίνδυνο τρόπο.

Η ελεγκτική παρέμβαση του Σ.Ε.Υ.Υ.Π., που θα είναι και προληπτική και κατασταλτική, καλύπτει όλες τις υπηρεσίες και τους οργανισμούς, που υπάγονται ή υποπεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, σε όλη τη επικράτεια, τόσο του δημόσιου, όσο και του ιδιωτικού τομέα. Ειδικότερα το Σ.Ε.Υ.Υ.Π. καλύπτει τις υπηρεσίες, τα ν.π.δ.δ. και τα ν.π.ι.δ. που υπάγονται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, όπως νοσοκομεία, ΕΚΑΒ, Εθνικό Οργανισμό Κοινωνικής Φροντίδας, υπηρεσίες των περιφερειακών νομαρχιακών τοπικών αυτοδιοικήσεων πρώτου βαθμού, ιδιωτικές κλινικές, διαγνωστικά κέντρα, φαρμακεία και όλους τους φορείς ιδιωτικού τομέα, οι οποίοι παρέχουν υπηρεσίες υγείας ή έχουν συναφείς δραστηριότητες που υποβοηθούν την υγεία. Και τέλος, τις υπηρεσίες των ασφαλιστικών ταμείων.

Το Σ.Ε.Υ.Υ.Π. αποκτά αυξημένες και εξαιρετικές αρμοδιότητες, όπως αυτές των ειδικών ανακριτικών υπαλλήλων και διαρθρώνεται σε τρεις τομείς, ως εξής:

- α) Τομέας υγειονομικού - φαρμακευτικού ελέγχου, με κύριο αντικείμενο την επιθεώρηση και τον έλεγχο της ποιότητας και επάρκειας των παρεχόμενων υγειονομικών και νοσηλευτικών υπηρεσιών, της τήρησης των υγειονομικών κανόνων και διατάξεων και των συμβατικών υποχρεώσεων από ιδιωτικές κλινικές, τον έλεγχο του ξενοδοχειακού και ιατρομηχανολογικού εξοπλισμού και τον έλεγχο στον τομέα των φαρμάκων. Οι επιθεωρητές του υγειονομικού φαρμακευτικού τομέα χαρακτηρίζονται ως υγειονομικοί επιθεωρητές.

- β) Τομέας διοικητικού - οικονομικού ελέγχου. Οι επιθεωρητές του τομέα αυτού, οι οποίοι χαρακτηρίζονται ως διοικητικοί - οικονομικοί επιθεωρητές, έχουν ως κύριο αντικείμενο τη διενέργεια διοικητικών ερευνών και οικονομικών επιθεωρήσεων και ελέγχων των φορέων υγείας και πρόνοιας.

- γ) Τομέας ελέγχου των φορέων πρόνοιας. Οι επιθεωρητές του τομέα αυτού χαρακτηρίζονται ως κοινωνικοί επιθεωρητές και έχουν ως κύριο αντικείμενο τον έλεγχο της επάρκειας και της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών και της εύρυθμης και αποτελεσματικής λειτουργίας των υπηρεσιών πρόνοιας του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα, όπως οι παιδικοί και βρεφονηπιακοί σταθ-

μοί, τα γηροκομεία, τα κέντρα παιδικής μέριμνας, οι οίκοι ευγηρίας, τα φιλανθρωπικά ιδρύματα και τα ιδρύματα χρονίως πασχόντων. Στην αρμοδιότητα του τομέα αυτού ανήκει, επίσης, ο έλεγχος διαχείρισης εράνων και λαχειοφόρων αγορών και η διερεύνηση καταγγελιών για παράνομες υιοθεσίες και για χορηγίες επιδομάτων που δίδονται σε άτομα με ειδικές ανάγκες, πολλές φορές με καταχρηστικό τρόπο.

Το Σ.Ε.Υ.Υ.Π. διαθέτει κεντρική διοίκηση και περιφερειακές υπηρεσίες και για τη στελέχωσή του συνιστώνται, σε πρώτη φάση, μία θέση Γενικού Επιθεωρητή, 3 θέσεις Βοηθών Γενικού Επιθεωρητή, 100 θέσεις Επιθεωρητών και 30 θέσεις Βοηθών Επιθεωρητών. Η πλήρωση των θέσεων αυτών γίνεται - μετά από δημόσια πρόσκληση για υποβολή υποψηφιοτήτων - με απόσπαση από τον ευρύτερο δημόσιο τομέα, μετά από απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Η απόσπαση γίνεται για πλήρη και αποκλειστική απασχόληση και για χρονικό διάστημα τριών ετών.

Ο Γενικός Επιθεωρητής διευθύνει το Σώμα, κατευθύνει τη δράση του, δίνει τις εντολές επιθεώρησης ελέγχου και έρευνας, προϊστάται των επιθεωρητών και είναι πειθαρχικός τους προϊστάμενος. Επιλέγει τους τρεις βοηθούς επιθεωρητές για τους τρεις τομείς δράσης του σώματος, αξιολογεί τους επιθεωρητές, συντάσσει τις ετήσιες εκθέσεις αξιολόγησης και τέλος, συντάσσει την ετήσια έκθεση του Σώματος, την οποία υποβάλλει στον Πρωθυπουργό, τον Πρόεδρο της Βουλής, τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας και το Ελεγκτικό Συνέδριο.

Οι επιθεωρητές, κατά την εκτέλεση των καθηκόντων τους, έχουν αυξημένες και εξαιρετικές αρμοδιότητες. Ενεργούν ως εξουσιοδοτημένοι εντολοδόχοι του Υπουργού Υγείας και έχουν δικαιώματα και καθήκοντα ανακριτικών υπαλλήλων.

Για την υποστήριξη του έργου του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. δημιουργείται διεύθυνση γραμματείας, με μετακίνηση ή απόσπαση υπαλλήλων από το δημόσιο τομέα, για τους οποίους προβλέπεται ως κίνητρο προσέλκυσης πρόσθετη αποζημίωση.

Οι βοηθοί επιθεωρητές και το προσωπικό της γραμματείας υποβάλλονται σε εκπαίδευση και παρακολούθηση επιμορφωτικών προγραμμάτων.

Η λειτουργία του Σ.Ε.Υ.Υ.Π., σε ό,τι αφορά στη διαρθρωση, στην οργάνωση και στις αρμοδιότητες των υπηρεσιών, θα ρυθμιστεί με προεδρικό διάταγμα.

Εισηγούμαι στην Επιτροπή την υπερψήφιση του παρόντος σχεδίου νόμου.»

Ο Εισηγητής της Μειοψηφίας κ. Ελευθέριος Παπανικολάου τόνισε τα εξής:

«Η «μίζα», η διαπλοκή και η διαφθορά είναι φαινόμενα που έχουν πάρει διαστάσεις επιδημίας και απειλούν να εξουδετερώσουν τα ηθικά αντισώματα του κοινωνικού μας ιστού που ανθίστανται σε αυτήν τη σύγχρονη πανώλη.

Βλέπουμε την αναντιστοιχία μεταξύ έργων και πράξεων της Κυβέρνησης. Αυτό τραυματίζει και πληγώνει καιρια την αξιοπιστία του δημόσιου βίου. Με τέτοιες συμπεριφορές και αντιλήψεις, καλλιεργείται και παραμένει για την πολιτική ζωή του τόπου η διαρκής υποψία της συναλλαγής και της διαφθοράς, που οδηγεί στην ανυποληψία των πολιτικών.

Παρά τις κατά καιρούς εξαγγελίες της συμπολιτεύσεως περί διαφάνειας και σύστασης κεντρικής ανεξάρτητης διοικητικής αρχής, για το σύστημα των προμηθειών

και των δημοσίων έργων, η Κυβέρνηση του ΠΑΣΟΚ ποτέ δεν προχώρησε στην ψήφιση του ανάλογου νομοσχεδίου, για τη ριζική λύση αυτού του μεγάλου προβλήματος, που ταλανίζει την πατρίδα μας.

Η Νέα Δημοκρατία κατέθεσε πρόταση νόμου το Μάιο του 1998, με την οποία θα εδμιουργείτο μια ανεξάρτητη διοικητική αρχή, που θα ήλεγχε τη διαφάνεια των συμβάσεων και των προμηθειών του Δημοσίου. Δυστυχώς, η Κυβέρνηση του ΠΑΣΟΚ, για λόγους που εκείνη γνωρίζει, απέρριψε αυτήν την πρόταση νόμου. Δυστυχώς, η Κυβέρνηση δεν έχει δείξει την απαιτούμενη βούληση για τη θεραπεία αυτού του φαινομένου. Τρανή απόδειξη είναι η συμπεριφορά και η θέση της Κυβέρνησης εν όψει της αναθεώρησης του Συντάγματος. Προσποιείται ότι αποδέχεται το αίτημα της νομικής θωρακίσεως της πολιτείας, αλλά, ταυτόχρονα, αρνείται κάθε συνταγματική διασφάλιση.

Ο κ. Παπαδόπουλος, μόλις ανέλαβε τα καθήκοντα του Υπουργού στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, δήλωσε ότι τα «πιράνχας» νέμονται τον ευαίσθητο χώρο της υγείας και φάνηκε αποφασισμένος να θεραπεύσει όλα τα κακώς κείμενα. Πέρασε καιρός από τότε, αλλά δεν είδαμε κάποια ενέργεια του κυρίου Υπουργού. Μήπως δεν γνώριζε για το έλλειμμα χρηστής διοικήσεως στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ.; Το 1997 διεγράφησαν χρέη ύψους 160 δισ. δραχμών και σήμερα τα χρέη στα νοσοκομεία ξεπερνούν τα 240 δισ. δραχμές. Δεν έπρεπε να παραπεμφθεί έστω ένας στον εισαγγελέα; Δεν τον απασχόλησε το γεγονός ότι σήμερα, με τις λίστες φαρμάκων, δαπανούμε για τα φάρμακα πάνω από 1 τρισ. δραχμές; Ποιος φταίει; Είχαμε επισημάνει ότι με τις λίστες φαρμάκων δεν θα καταφέρετε τίποτα. Ήταν μεθοδευμένη και εκ του πονηρού η «φάμπρικα» των λιστών. Πληρώνουμε πανάκριβα την υγεία και απολαμβάνουμε υπηρεσίες τριτοκοσμικού επιπέδου.

Κατά τη διακόμιση των ασθενών στα νοσοκομεία με τα αυτοκίνητα του Ε.Κ.Α.Β., πόρτες και τροχοί φεύγουν και ασθενείς πεθαίνουν λόγω βλαβών των αυτοκινήτων κατά τη μεταφορά τους. Δεν σας έχει προβληματίσει το γεγονός ότι οι σύντροφοί σας έχουν γεμίσει τα υπόγεια των νοσοκομείων με πανάκριβα μηχανήματα, χωρίς να υπάρχουν καν οι αντίστοιχες ειδικότητες; Αυτά τα μηχανήματα εκεί απαξιώνονται. Δεν πρέπει να παραπεμφθεί κάποιος στον εισαγγελέα γι' αυτά τα όργια παρανομίας; Γιατί τα εργαλεία λαπαροσκοπικής, τα ορθοπεδικά υλικά και άλλα αναλώσιμα υλικά να κοστίζουν τρεις και τέσσερις φορές ακριβότερα στο ΕΣΥ από ό,τι στις ιδιωτικές κλινικές; Δεν είχατε την περιέργεια να μάθετε; Περιμένετε τους «ράμπο»; Έχετε κάποια αμφιβολία, ότι δηλαδή ο Έλληνας έπαψε να πεθαίνει αξιοπρεπώς; Όλα αυτά είμαι σίγουρος ότι τα γνωρίζετε. Πώς δεν αντιδράτε;

Είναι σοβαρό το επιχείρημά σας ότι περιμένετε το Σ.Ε.Υ.Υ.Π. και τις άλλες διατάξεις για να καθαρίσετε την «κόπρο του Αυγείου», όπως έλεγε ο κ. Γείτονας; Έχετε επιδοθεί σε ένα εμπόριο ελπίδας, δηλώνοντας ότι θα θεραπεύσετε τα πάντα με το παρόν νομοσχέδιο, αγνοώντας ή θέλοντας να αγνοείτε ότι η αιτία του κακού είναι βαθύτερη. Είναι ηλίου φαεινότερο ότι η Κυβέρνηση Σημίτη συνεχίζει να υποκρίνεται και δεν θέλει ούτε μπορεί να δώσει λύση.

Όσον αφορά στα μέτρα κατά της διαφθοράς ανά Υπουργείο, αποτελούν ένα άλλοθι και είναι βέβαιο ότι με αυτόν τον τρόπο θα αυξήσετε τη διαφθορά. Τα βαρύγδουπα που αναφέρονται στην αιτιολογική έκθεση για

νομιμότητα, για περιορισμό σπατάλης, για καταστολή διαφθοράς θα παραμείνουν «έπεα πτερόεντα».

Το παρόν νομοσχέδιο είναι πρόχειρο, είναι ένα μωσαϊκό διατάξεων. Αρχίζει από το Σώμα των Επιθεωρητών και καταλήγει σε ρυθμίσεις θεμάτων του υπαλληλικού προσωπικού των ιδρυμάτων «Π.Ι.Κ.Π.Α.» και «ΜΗΤΕΡΑ». Αναφέρεται σε θέματα επεκτάσεων ιδιωτικών κλινικών. Ασχολείται με θέματα εφημεριών, εργασιακών σχέσεων και ειδικοτήτων γιατρών. Αναφέρεται, επίσης, στη ρύθμιση αρχαιρεσιών σε συλλόγους και φθάνει στο σημείο να καθορίζει τα έξοδα παραστάσεως μελών συνδικαλιστικών οργάνων.

Το υπουργοκεντρικό αυτό νομοσχέδιο διεκδικεί τον τίτλο της παγκόσμιας πρωτοτυπίας. Από την οδό Αριστοτέλους ξεκινούν και κατευθύνονται τα πάντα εν ονόματι της δήθεν αποκεντρώσεως.

Το γαλλικό πρότυπο, που επικαλείται ο κύριος Υπουργός τον τελευταίο καιρό, είναι τελείως διαφορετικό. Είναι ένα αποκεντρωμένο σύστημα και έχουν δοθεί στην περιφέρεια όλες οι ελεγκτικές δικαιοδοσίες και αρμοδιότητες και κυρίως στη νομαρχία. Πρέπει να σημειωθεί ότι στη Γαλλία και ο γ' βαθμός Τοπικής Αυτοδιοίκησης είναι αιρετός. Υπάρχουν όλες οι ειδικότητες στους ελεγκτές και δίνουν ιδιαίτερη έμφαση στους μηχανικούς, κάτι που είναι πολύ σημαντικό, όμως στο παρόν νομοσχέδιο δεν αναφέρονται καν. Δεν θέλω να πιστεύω ότι είναι σκόπιμη η παράλειψη. Επίσης, και όσον αφορά στα ΠΕ.Σ.Υ., δεν έχει δοθεί η πρόποσα θέση στους μηχανικούς.

Επίσης, δημιουργούνται οι λεγεωνάριοι επιθεωρητές. Ίδιος αριθμός και στην Ελλάδα και στη Γαλλία, τα νοσοκομεία, όμως, στην Ελλάδα ανέρχονται σε 520, ενώ στη Γαλλία σε 3.500. Η μη ανεξάρτητη λειτουργία του Σώματος Επιθεωρητών και η στενή εξάρτησή του από τον Υπουργό θα αυξήσουν τη διαφθορά. Ήδη έχουμε παραδείγματα και εμπειρίες, όπου οι «αδιάφθοροι» κατέχουν τις πρώτες θέσεις στη συναλλαγή και την αδιαφάνεια. Έτσι η ενεργοποίηση του Σώματος των Επιθεωρητών ανά Υπουργείο και η μηχανιστική αντιμετώπιση της διαφθοράς δεν θα λύσει το πρόβλημα. Δυστυχώς, όπως έδειξε και πρόσφατη δημοσκοπήση για τη διαφάνεια διεθνώς, οι Έλληνες φαίνεται ότι έχουν αποδεχθεί το μοιραίο, δίνοντας το «δωράκι» και εξυπηρετούνται με την ανάδειξη του χώρου της υγείας σε πρωταθλήτη της διαφθοράς.

Θα μας βρείτε αργούς και συνεργούς σας σε κάθε προσπάθεια διασφάλισης της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας και της ίσης προσβάσεως των πολιτών σ'αυτές, καθώς και πατάξεως της διαφθοράς και της αδιαφάνειας. Όμως, έχουμε χρέος να σας επισημάνουμε ότι το μοντέλο που εισηγήσθε διεκδικεί την πρωτοτυπία και δεν πρόκειται να βοηθήσει. Είναι ξεπερασμένο.

Για το θέμα των μετατάξεων, βάσει των οποίων θα γίνει η στελέχωση του Σώματος των Επιθεωρητών, θέλω να σας επιστήσω την προσοχή στα «παράθωρα» του ν. 2395/97. Δημοσιεύματα εφημερίδων αναδεικνύουν μια νέα δημοσιοϋπαλληλική αριστοκρατία που εγκαθίσταται στα Υπουργεία εξαιτίας ρουσφετολογικών μετατάξεων είτε με τις ευλογίες είτε με τις πιέσεις πολιτικών προστατών. Είδαμε υπαλλήλους, μέλη της πράσινης νομεκλατούρας και με γνώσεις του Γυμνασίου, να παίρνουν μηνιαίο μισθό που να αγγίζει το 1 εκατ. δρχ.. Θα είναι ολέθριο σφάλμα, μέσα από τις αναμενόμενες αποσπάσεις, στο νέο θεσμό που δημιουργείται, να βιώσουμε τέ-

τοια συμπτωματολογία.

Για την επιλογή των μετατασσομένων θεωρώ ότι η γνωμοδοτική επιτροπή πρέπει να έχει μεγαλύτερο αριθμό μελών και να είναι διακομματική. Κρίνω ότι είναι απαραίτητη η συμμετοχή εκπροσώπων του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, των Ιατρικών Συλλόγων και άλλων φορέων, αναλόγως των ειδικοτήτων.

Δεν γίνεται, επίσης, καμία αναφορά στον έλεγχο του ποινικού μητρώου και του «πόθεν έσχες» των υποψηφίων επιθεωρητών. Θέλω να επισημάνω ότι τα δύο αυτά στοιχεία είναι εκ των «ων ουκ άνευ» για τη συγκεκριμένη επιλογή.

Σας ζητώ να εγκαταλείψετε, επιτέλους, την αλαζονεία, να συνεργασθείτε μαζί μας και να ανταποκριθείτε στο αίτημα των καιρών μας.

Μετά από τα παραπάνω, καταψηφίζουμε το νομοσχέδιο.»

Ο Ειδικός Αγορητής του Κομμουνιστικού Κόμματος Ελλάδας κ. Παναγιώτης Κοσιώνης είπε τα εξής:

«Κάθε φορά που διαβάζω μια εισηγητική έκθεση με ωραιοποιημένες εκφράσεις γίνομαι επιφυλακτικός. Η αλήθεια είναι ότι επιχειρείται με έντεχνο τρόπο να φανεί ότι οι αλλοιώσεις ή οι ανεπάρκειες που υπάρχουν στο σύστημα παροχής υπηρεσιών υγείας και πρόνοιας μπορούν να λυθούν με αυτόν τον τρόπο, συγκαλύπτοντας δομικά μειονεκτήματα που έχει υποστεί αυτό το σύστημα το τελευταίο χρονικό διάστημα.

Έχω την αίσθηση ότι γίνεται εύκολα αποδεκτό από την κοινή γνώμη ότι ένα Σώμα Επιθεωρητών θα ελέγχει αυτήν την κατάσταση, όπως έγινε στην αρχή με το ΣΔΟΕ, που φαινόταν ότι είχε φοβερά αποτελέσματα. Κάτι τέτοιο πάει να γίνει και εδώ. Υπάρχουν ορισμένα δομικά μειονεκτήματα και αλλαγές που τίς γνωρίζουμε.

Για παράδειγμα, πρώτον, θεωρείται πλέον κοινωνικό αγαθό αυτό που προσφέρουμε από πλευράς υγείας και πρόνοιας; Γιατί έχει λεχθεί από Βουλευτές του κυβερνώντος κόμματος ότι όλα αυτά μπαίνουν στην ελεύθερη αγορά και έχουν μια διατίμηση άλλου τύπου. Είναι αλήθεια ή ψέμα ότι οι κοινωνικές δαπάνες ή οι δαπάνες για την υγεία και την πρόνοια μειώνονται; Είναι αλήθεια ή όχι ότι στον τομέα της πρόνοιας προσπαθούμε να βρούμε άλλους τρόπους συμπληρωματικούς, όπως κοινωνική αλληλεγγύη ή ελεημοσύνη, για να καλύψουμε τις ανάγκες που πρέπει να αναλάβει το ίδιο το κράτος για την πρόνοια; Είναι αλήθεια ή όχι ότι ιδιωτικοποιούνται σχεδόν τα πάντα;

Ο δημόσιος τομέας υγείας έχει τεράστιες ανεπάρκειες. Τώρα εμφανίζεται ότι, με το διαχειριστικό έλεγχο που θα γίνεται, αυτά τα μειονεκτήματα μπορούν να εξαλειφθούν. Η γνώμη μας είναι ότι αυτό το πράγμα δε μπορεί να γίνει.

Τα πρώτα δείγματα από τη λειτουργία αυτού του Σώματος θα είναι ποιοι θα ευθύνονται. Θα ευθύνονται, βέβαια, μερικοί από τις διοικητικές υπηρεσίες, κυρίως, όμως, θα ευθύνεται ο κλάδος των υγειονομικών. Θα γίνεται μια παραπέρα δυσφήμιση και των υγειονομικών ως κλάδου, αλλά και του ίδιου του συστήματος της υγείας. Εμείς θεωρούμε ότι αυτά τα φοβερά μειονεκτήματα που υπάρχουν στο σύστημα οφείλονται στις πολιτικές που έχουν εφαρμοστεί μέχρι τώρα και αυτό δεν αλλάζει με το διαχειριστικό έλεγχο.

Ένα χαρακτηριστικό παράδειγμα κυρίως του τρόπου δράσης είναι ότι η τρομερή αύξηση του ιδιωτικού τομέα δεν περιορίζεται με αυτόν τον τρόπο. Μια έρευνα μάλι-

στα αναφέρει ότι οι ιδιωτικές δαπάνες φτάνουν το 43% το τελευταίο χρονικό διάστημα.

Όταν η ιδιωτική πρωτοβουλία έχει φτάσει σε αυτά τα όρια, όταν αυτό το λεγόμενο κοινωνικό αγαθό της υγείας έχει μπει στην έννοια της ελεύθερης αγοράς, δεν είναι δυνατόν το Σώμα Επιθεωρητών να έχει περιθώρια ελέγχου και επιβολής κυρώσεων. Εξάλλου, υπάρχει και η Ε.Ε., η οποία με συγκεκριμένες οδηγίες της ελαττώνει ή απαγορεύει τον κρατικό παρεμβατισμό, όχι μόνο στον τομέα της υγείας, αλλά και σε πάρα πολλές περιπτώσεις. Δεν έχει, λοιπόν, περιθώρια δράσης.

Εμείς, βέβαια, είμαστε διατεθειμένοι να δεχτούμε ότι υπάρχουν φοβερά μειονεκτήματα στον τρόπο με τον οποίο λειτουργεί αυτό το σύστημα υγείας και πρόνοιας. Είναι φαινόμενα κακοδιαχείρισης, κακοδιοίκησης, είναι το γνωστό «φακελάκι», υπάρχει η παράνομη άσκηση ιατρικής, υπάρχει η τεχνητή δημιουργία ζήτησης ιατρικών πράξεων και εξετάσεων σε φοβερά επίπεδα και υπάρχει και η παραπλάνηση επιτροπών χορήγησης επιδομάτων πρόνοιας.

Αυτά είναι αποτελέσματα της πολιτικής που ακολουθείται τα τελευταία 15 -20 χρόνια και των παραπέρα αλλοιώσεων που έχουν γίνει. Συνεπώς, δεν θα λύσουν το πρόβλημα αυτό οι ελεγκτές, που διορίζονται με αυτόν τον τρόπο.

Βέβαια, επιθεωρητές υγείας υπήρχαν στο Υπουργείο, δεν είχε γίνει, όμως, τίποτα μέχρι τώρα, απλώς τώρα γίνεται μια προσπάθεια οργανικής ανασυγκρότησης με ένα Σώμα, το οποίο, για να λειτουργήσει καλύτερα, παίρνει γιατρούς του Ε.Σ.Υ. από μάχιμες θέσεις και άλλους υπαλλήλους και τους τοποθετεί εκεί. Υπάρχει και ένα πρόβλημα δεοντολογίας, δηλαδή, η τοποθέτησή τους θα γίνει με προεδρικό διάταγμα και θα πρέπει να αναρωτηθούμε και εμείς, τι θα θέλουν αυτοί οι άνθρωποι, τι θα ψάχνουν και πώς θα το ψάχνουν. Θα έχουν το δικαίωμα π.χ. να επεμβαίνουν σε θέματα επιστημονικής κρίσης; Εμείς πιστεύουμε ότι θα επεμβαίνουν σε τέτοια θέματα, πράγμα που ασφαλώς δεν θα λύσει το πρόβλημα, θα επιδεινώσει απλώς την κατάσταση.

Εμείς είμαστε αντίθετοι επί της αρχής του συζητούμενου νομοσχεδίου.»

Ο Ειδικός Αγορητής του Συνασπισμού της Αριστεράς και της Προόδου κ. Γεώργιος Αμπατζόγλου τόνισε τα εξής:

«Το θέμα της υγείας τελευταία βρίσκεται στην επικαιρότητα είτε από διάφορα περιστατικά είτε από τα νομοθετήματα του Υπουργείου Υγείας είτε γιατί ο κύριος Υπουργός έχει δηλώσει πολλαπλώς τις προθέσεις του, τις σκέψεις του και τις εκτιμήσεις του.

Υπάρχει μια καθολική αναγνώριση των κενών, των ελλείψεων στο χώρο της υγείας. Υπάρχουν, όμως, ριζικές διαφωνίες για την οπτική γωνία, κάτω από την οποία πρέπει να αντιμετωπιστούν. Έχουμε εκθέσει τις απόψεις μας σχετικά με την πολιτική που ακολουθεί το Υπουργείο Υγείας, να βρει τρόπους να διαχειριστεί τις υπάρχουσες ελλείψεις, τόσο σε ανθρώπινους και οικονομικούς πόρους, όσο και σε οργανωτικές δομές.

Με το παρόν σχέδιο νόμου έρχεται το Υπουργείο Υγείας να καλύψει ένα κενό στον έλεγχο. Είμαστε υπέρ του ελέγχου, αλλά το ζητούμενο είναι τι είδους έλεγχο θέλουμε. Τι αποτελέσματα προσδοκούμε από αυτόν τον έλεγχο και τι μέσα χρησιμοποιούμε για να επιτύχουμε αυτά τα αποτελέσματα; Αναφέρεται στο νομοσχέδιο ότι

στόχος είναι η αποτελεσματικότητα, η αποδοτικότητα και τέλος, η διασφάλιση της ποιότητας. Προφανώς, δεν αναφέρεται τίποτα για την εξασφάλιση της ποιότητας, η οποία απαιτεί πόρους και υποδομές. Όμως, τι περιεχόμενο δίνουμε στην αποτελεσματικότητα και στην αποδοτικότητα; Πώς θα μπορέσουν οι ελεγκτές να κρίνουν γιατρούς, νοσηλευτές, νοσοκομειακές μονάδες για την αποτελεσματικότητα και αποδοτικότητα των παρεχομένων υπηρεσιών; Όλα αυτά αφήνονται στο απυρόβλητο, είναι θέματα που θα αντιμετωπιστούν σε ένα άγνωστο μέλλον, θα έχουν ένα ασαφές περιεχόμενο και πιστεύουμε ότι θα οδηγήσουν σε έναν εκφυλισμό του στόχου του συγκεκριμένου Σώματος, το οποίο θα περιοριστεί μόνο στην εξέταση οικονομικών δεδομένων.

Ένα τεράστιο θέμα που απασχολεί όλους τους οργανισμούς- και θα πρέπει να απασχολήσει το ελληνικό κράτος και τη δημόσια διοίκηση- είναι το θέμα της διασφάλισης της ποιότητας. Όταν μιλάμε για ποιότητα, πρέπει να καθορίσουμε τις μεταβλητές, τις οποίες θα παρακολουθούμε, και τα χαρακτηριστικά τους. Πρέπει να γίνεται επιστημονική ανάλυση αυτών των ποιοτικών δεδομένων και στο τέλος, σύμφωνα με την επιστήμη για τη στατιστική ανάλυση της ποιότητας, να καταλήγουμε σε διαγράμματα ελέγχου και διαγράμματα ποιότητας. Κάτι τέτοιο, όμως, δε διαφαίνεται από το παρόν σχέδιο νόμου. Υπάρχουν πολλές ελλείψεις, πολλά ερωτηματικά στα επί μέρους άρθρα, όπως π.χ. μας φαίνεται εξωπραγματικό ο Γενικός Επιθεωρητής να συντάσσει ο ίδιος κατ'έτος την έκθεση αξιολόγησης των 100 Επιθεωρητών.

Στο βασικό ερώτημα ποιος θα ελέγχει τους ελεγκτές για τις υπερβάσεις που μπορεί να κάνουν, για τις παραβάσεις των καθηκόντων τους, δεν διαφαίνεται η πρόθεση δημιουργίας ενός εσωτερικού τμήματος ελέγχου.

Αν και είμαστε σύμφωνοι να θεσπιστεί μια αρχή ελέγχου, έχουμε σοβαρότατες ενστάσεις στο περιεχόμενο και στον προσανατολισμό του νομοσχεδίου.

Θέλουμε να επισημάνουμε εξ αρχής τον κίνδυνο, ότι θα ξεκινήσει η εφαρμογή αυτού του νομοσχεδίου χωρίς να έχει υποστεί η πρώτη γενιά επιθεωρητών βασική εκπαίδευση. Αυτό εγκυμονεί τεράστιους κινδύνους να δυσφημιστεί το σύστημα και στο τέλος να εκφυλιστεί.

Θα διορίσουμε 100 επιθεωρητές και 30 βοηθούς να ελέγξουν 180 νοσοκομεία, 190 κέντρα υγείας, 3.500 κλίνες, 40.000 ιατρούς δημόσιου και ιδιωτικού τομέα. Έχουν τα προσόντα να το κάνουν αυτό; Πιστεύουμε πως όχι.

Είναι εμφανές ότι το Υπουργείο βιάζεται να παρουσιάσει ένα νομοθετικό έργο σε τομείς όπου δεν απαιτούνται δαπάνες. Αυτό, όμως, δεν θα λύσει το πρόβλημα. Μπορεί να δημιουργεί πρόσκαιρα εντυπώσεις, να δίνει τη δυνατότητα στον κ. Υπουργό να έχει συχνή και τακτική παρουσία στα Μ.Μ.Ε., να υπερτονίζει τα υπάρχοντα αρνητικά, να ευαγγελίζεται μια λύση με τα νομοθετήματα, αλλά δεν νομίζουμε ότι δημιουργούνται ουσιαστικές προϋποθέσεις, ώστε μετά το δεύτερο ή τρίτο χρόνο να έχουμε συνεχή βελτιούμενα αποτελέσματα, να έχει επιτευχθεί ο στόχος που το ίδιο το νομοσχέδιο θέτει και να έχουμε βιώσιμες λύσεις.

Δεν θα καταψηφίσουμε επί της αρχής το νομοσχέδιο, θα παρακολουθήσουμε μετά μεγίστης προσοχής τις εξηγήσεις που θα δοθούν από το Υπουργείο και επιφυλασόμεθα να διατυπώσουμε τις απόψεις μας στη συζήτηση του νομοσχεδίου στην Ολομέλεια.»

Ο παριστάμενος Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας κ. Αλέξανδρος Παπαδόπουλος είπε, μεταξύ άλλων:

«Το συζητούμενο νομοσχέδιο κρίνουμε ότι είναι απαραίτητο για τις αλλαγές που θέλουμε να επιφέρουμε στο σύστημα υγείας.

Το θέμα των ελέγχων γενικά στη χώρα μας έχει μια πολύ μεγάλη ιστορική περιπέτεια. Για πολλά χρόνια το θέμα των ελέγχων και των επιθεωρήσεων ήταν συναρτημένα με την εσωτερική λειτουργία της δημόσιας διοίκησης. Σε όλα τα Υπουργεία υπήρχαν διάφορες διευθύνσεις επιθεώρησης, οι οποίες ήταν υπηρεσιακές μονάδες, όπου τοποθετούνταν - με κριτήρια, υποτίθεται, υπηρεσιακά - διάφοροι υπάλληλοι, στην ουσία όμως αποτελούσαν «ψυγεία» για την τοποθέτηση διαφόρων υπαλλήλων, οι οποίοι για κάποιους λόγους δεν ήταν αρεστοί. Αυτό μας δημιούργησε μια ψυχολογία.

Πρώτον, δεν υπήρχε η έννοια και το περιεχόμενο της εξειδίκευσης στην επιθεώρηση. Η επιθεώρηση δεν είναι η διαβίβαση μιας εντολής, η διεκπεραίωση μιας έρευνας ή μιας ένορκης διοικητικής εξέτασης. Ο επιθεωρητής είναι ένας υπάλληλος ειδικής φύσης, ο οποίος, όπως συμβαίνει σε όλα τα αναπτυγμένα κράτη, πρέπει να είναι ένας άνθρωπος ιδιαίτερα καταρτισμένος και εξειδικευμένος, με ψυχολογία επιθεωρητή, με εσωτερικές δομές και λειτουργίες προστατευτικές του έργου του. Δεν πρέπει να είναι μια διαδικασία απλής τυπικής διεκπεραίωσης. Όλο αυτό το πλέγμα οδηγούσε σε κάτι ακόμα χειρότερο, στη νοσηρή αλληλεγγύη, η οποία περνούσε από αυτό το είδος ελέγχου.

Έπρεπε, λοιπόν, και εμείς να κάνουμε ό,τι συμβαίνει σε όλες τις χώρες. Ένα οποιοδήποτε διοικητικό σύστημα, ακόμα και η λειτουργία μιας δημοκρατίας, είναι συνυφασμένη με τους ελέγχους.

Γι' αυτό και εισηγήθηκα ως Υπουργός των Εσωτερικών τη δημιουργία του Σώματος Επιθεωρητών Δημόσιας Διοίκησης - το οποίο πιστεύω ότι στα λίγα χρόνια που λειτουργεί έχει προσφέρει ήδη αρκετά πράγματα -, στο δε Υπουργείο Οικονομικών δημιουργήσαμε το Σ.Δ.Ο.Ε., με όλα τα αρνητικά, ίσως.

Το ερώτημα που πλανάται είναι γιατί πρέπει να περνάμε σε εξειδικευμένους ελέγχους. Κάθε τομέας και ιδιαίτερα ο τομέας υγείας δεν μπορεί να αντιμετωπισθεί από σώματα επιθεώρησης που έχουν άλλο αντικείμενο, γιατί υπάρχει η πολυπλοκότητα και η γνώση του εξειδικευμένου αντικείμενου.

Οι έλεγχοι που θα διενεργούνται από το Σώμα που προτείνουμε θα είναι τριών κατηγοριών. Είναι, κατ'αρχάς, ο τομέας υγειονομικού και φαρμακευτικού ελέγχου και το γεγονός αυτό απαιτεί μια εμπειρία από ένα Σώμα με εξειδικευμένη απόλυτη γνώση, παρακολούθηση και ενημέρωση. Το θέμα του ελέγχου φορέων πρόνοιας είναι ένα άλλο πεδίο, όπου θα πρέπει να υπάρχει συσσωρευμένη ανανεούμενη και μεταδιδόμενη γνώση. Ο τομέας της πρόνοιας σήμερα έχει αλλάξει, οι προνοιακοί οργανισμοί στην Ελλάδα είναι εκατοντάδες και οι περισσότεροι έχουν επιτελέσει σπουδαίο φιλανθρωπικό έργο. Όμως, υπάρχουν και κάποιοι, οι οποίοι μέσα από δήθεν φιλανθρωπίες εξυπηρετούν άλλους στόχους και για το λόγο αυτόν η Πολιτεία πρέπει να τους ελέγχει.

Για τον τομέα οικονομικού και διοικητικού ελέγχου θα μπορούσε να πει κανείς ότι θα επαρκούσαν οι 110 επιθεωρητές για όλη τη δημόσια διοίκηση. Εδώ, υπάρχει το εξής: Πρώτον, με την πολυπλοκότητα των διαχειριστικών οικονομικών και διοικητικών ελέγχων, πρέπει να υπάρχει

συσσωρευμένη και εξειδικευμένη εμπειρία και να γίνονται τακτικοί έλεγχοι. Υπάρχουν χαρακτηριστικά παραδείγματα, που αποδεικνύουν ότι η περιοδικότητα και τακτικός έλεγχος αυτοσυγκρατεί το όλο σύστημα.

Επίσης, με νόμο που εισηγήθηκε η Υπουργός Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, για τα θέματα διοικητικού και οικονομικού ελέγχου υπάρχει ένας συντονισμός υπό τον Ειδικό Γραμματέα του Υπουργείου Εσωτερικών όλων των Σωμάτων Ελέγχου, προκειμένου να γίνονται και μικτές επιθεωρήσεις από το Υπουργείο Οικονομικών, από το Σώμα των Επιθεωρητών Δημόσιας Διοίκησης και από άλλα εξειδικευμένα Σώματα.

Τα Σώματα των Επιθεωρητών δεν είναι μηχανισμοί εντοπισμού μόνο κάποιων κακοδιοικήσεων ή κακών διαχειρίσεων ή εκνόμενων πράξεων, ούτως ώστε να λειτουργούν λίγα πιστωτικά και μετά να κινείται ο φάκελος, είτε για διοικητικές πειθαρχικές κυρώσεις είτε για ποινικές ευθύνες, εφόσον προκύπτουν. Αυτή είναι μια ουσιαστική δράση, αλλά υπάρχει και μια περισσότερο ουσιαστική, που αφορά στην κεντρική διοίκηση και το κάθε Υπουργείο, όταν έχει αποκεντρωμένες μονάδες. Εάν δεν έχει μηχανισμό ενημέρωσης στοιχείων κακοδιοίκησης ή και δυσλειτουργιών, πρέπει να υπάρχει ένας «ιμάντας» εντοπισμού και μεταφοράς αυτών των στοιχείων, για να μπορεί το κάθε Υπουργείο να κάνει τις απαιτούμενες νομοθετικές και διοικητικές ρυθμίσεις, για τη βελτίωση και αποκατάσταση των δυσλειτουργιών που προκύπτουν.

Το Σώμα που εμείς προτείνουμε λειτουργεί όπως στις περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες και χωρίς να αγνοούμε τις ελληνικές ιδιαιτερότητες. Η δημόσια διοίκηση στη χώρα μας παρουσιάζει τα γνωστά φαινόμενα, δεν έχουμε ένα κράτος που λειτουργεί με ορθολογισμό στο χώρο της δημόσιας διοίκησης και, για να είμαστε ειλικρινείς, πρέπει να ομολογήσω ότι συνεργήσαμε οι πάντες για την κακοποίησή της, που οφειλόταν στον τρόπο πρόσληψης. Για το λόγο αυτόν, πιστεύω ότι ο ν. 2190 ήταν ο περισσότερο μεταρρυθμιστικός και εξυγιαντικός νόμος. Το γεγονός αυτό, όμως, δημιουργεί και κάποια επιπρόσθετα προβλήματα, διότι είναι και άλλο το επίπεδο δράσης των μηχανισμών ελέγχου στην Ελλάδα.

Ειπώθηκε ότι υπάρχει μια περιφερειακή συγκρότηση αυτών των Σωμάτων σε όλη την Ευρώπη και αυτό είναι αληθές. Όμως, πρέπει να δούμε τα μεγέθη της χώρας μας και πρέπει να είμαστε πολύ προσεκτικοί όσον αφορά στον αριθμό και τις δομές της συγκρότησης. Μέσα στο παρόν νομοσχέδιο προβλέπουμε περιφερειακή συγκρότηση, αλλά αυτό θα το κάνουμε με την ίδια τακτική που ακολουθήθηκε για τη συγκρότηση του Σώματος Επιθεωρητών Δημόσιας Διοίκησης και θα γίνει σταδιακά.

Ένα άλλο θέμα που τέθηκε ήταν αυτό της στελέχωσης. Κατ'αρχάς, ο Γενικός Επιθεωρητής θα επιλεγεί - μετά από δημόσια πρόσκληση για υποβολή υποψηφιοτήτων - από εκείνους τους δημόσιους υπαλλήλους που έχουν τα προσόντα να καταλάβουν τη συγκεκριμένη θέση και τους επιλέγει το Ειδικό Υπηρεσιακό Συμβούλιο του ν. 2190 που συγκροτείται από τον Αντιπρόεδρο του Σ.τ.Ε., από δικαστικούς, από καθηγητές κ.λπ.. Ειπώθηκε ότι πρέπει να προσλαμβάνονται, αλλά αυτό δεν είναι σωστό, γιατί πρώτον, οι επιθεωρητές πρέπει να κρίνονται και δεύτερον, να υπάρχει ευχέρεια στη διοίκηση, αν εντοπίζει φαινόμενα δυσλειτουργίας, να μπορεί να τους αλλάζει. Μετά από δημόσια προκήρυξη, θα υπάρχει ειδική επιτροπή, όπως ακριβώς έγινε και με το Υπουργείο Εσωτερικών, όπου πράγματι επιλέχθηκαν οι καλύτεροι.»

Η παριστάμενη Υφυπουργός Υγείας και Πρόνοιας κυρία Χριστίνα Σπυράκη απάντησε σε παρατηρήσεις και ερωτήσεις των μελών της Επιτροπής και έδωσε διευκρινίσεις επί των άρθρων του συζητούμενου νομοσχεδίου.

Η Επιτροπή έκανε δεκτές τροποποιήσεις και νομοτεχνικές βελτιώσεις, που πρότειναν ο παριστάμενος Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας κ. Αλέξανδρος Παπαδόπουλος, η παριστάμενη Υφυπουργός Υγείας και Πρόνοιας κυρία Χριστίνα Σπυράκη και Βουλευτές - μέλη της Επιτροπής.

Στη συνέχεια, η Επιτροπή έκανε δεκτό, κατά πλειοψηφία, το σχέδιο νόμου, κατ'αρχήν, κατ'άρθρο και στο σύνολό του.

Τα πρακτικά των συνεδριάσεων ευρίσκονται στη Γραμματεία της Διαρκούς Επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων και είναι στη διάθεση των κ.κ. Βουλευτών.

ΕΚΘΕΣΗ

Η Διαρκής Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων, αφού έλαβε υπόψη, κατά την επεξεργασία και εξέταση του σχεδίου νόμου του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας «Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (Σ.Ε.Υ.Υ.Π.) και άλλες διατάξεις», τις αγορεύσεις του Εισηγητή της Πλειοψηφίας κ. Ευάγγελου Βλασσόπουλου, του Εισηγητή της Μειοψηφίας κ. Ελευθέριου Παπανικολάου, του Ειδικού Αγορητή του Κομμουνιστικού Κόμματος Ελλάδας κ. Παναγιώτη Κοσιώνη, του Ειδικού Αγορητή του Συνασπισμού της Αριστεράς και της Προόδου κ. Γεωργίου Αμπατζόγλου, καθώς και των μελών της, αποδέχθηκε, κατά πλειοψηφία, το παραπάνω σχέδιο νόμου, κατ'αρχήν, κατ'άρθρο και στο σύνολό του και εισηγείται την ψήφισή του από τη Βουλή, όπως διαμορφώθηκε από την Επιτροπή, τον παριστάμενο Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας κ. Αλέξανδρο Παπαδόπουλο και την παριστάμενη Υφυπουργό Υγείας και Πρόνοιας κυρία Χριστίνα Σπυράκη.

ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ

Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (Σ.Ε.Υ.Υ.Π.) και άλλες διατάξεις

Άρθρο 1 Ίδρυση - Αποστολή

1. Συνιστάται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας υπηρεσία με τον τίτλο «Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας» (Σ.Ε.Υ.Υ.Π.). Το Σ.Ε.Υ.Υ.Π. υπάγεται απευθείας στον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

2. Αποστολή του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. είναι η ανάπτυξη και λειτουργία κεντρικού και περιφερειακού μηχανισμού για τη διενέργεια συστηματικών επιθεωρήσεων, ελέγχων και ερευνών σε όλες τις υπηρεσίες και τους φορείς που υπάγονται στην αρμοδιότητα ή την εποπτεία του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, καθώς και στις υπηρεσίες υγείας των ασφαλιστικών φορέων, με σκοπό τη βελτίωση της παραγωγικότητας και αποτελεσματικότητας αυτών, την ποιοτική αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας και πρόνοιας, την εξάλειψη της κακοδιοίκησης και την προστασία της υγείας και της περιουσίας των πολιτών από την παροχή υπηρεσιών υγείας και πρόνοιας

με καταχρηστικό τρόπο.

Άρθρο 2 Πεδίο παρέμβασης

1. Το Σ.Ε.Υ.Υ.Π. παρεμβαίνει:

α) Στις κεντρικές, περιφερειακές ή αποκεντρωμένες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

β) Στις υπηρεσίες των Περιφερειών, των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων και των Ο.Τ.Α Α' βαθμού, καθώς και των ασφαλιστικών φορέων, που παρέχουν υπηρεσίες Υγείας και Πρόνοιας.

γ) Στα λοιπά νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου και τα Ν.Π.Ι.Δ. του δημόσιου τομέα, που ασκούν δραστηριότητες στους τομείς υγείας και πρόνοιας και εποπτεύονται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

δ) Σε όλους τους φορείς παροχής υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας του ιδιωτικού τομέα, που εποπτεύονται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

ε) Στα νοσοκομειακά και ιδιωτικά φαρμακεία, στις φαρμακαποθήκες, στα εργαστήρια και γενικά σε κάθε κατάστημα παραγωγής ή εμπορίας κάθε είδους φαρμακευτικού ή υγειονομικού υλικού, στα ινστιτούτα αδυνατίσματος και αισθητικής, στα εργοστάσια εμφιάλωσης νερού, καθώς και στις ιαματικές πηγές, στις οποίες παρέχονται υπηρεσίες για λόγους υγείας.

στ) Στους ιδιωτικούς φορείς, που έχουν ως αντικείμενο τη διάθεση προϊόντων, που χρησιμοποιούνται άμεσα στην παροχή υπηρεσιών υγείας.

2. Η κατά τόπον αρμοδιότητα του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. εκτείνεται σε όλη την επικράτεια. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, μπορεί να συνιστώνται Περιφερειακά Γραφεία του Σ.Ε.Υ.Υ.Π.. Με όμοια απόφαση, καθορίζεται η έδρα, η κατά τόπον αρμοδιότητα, η διάρθρωση και οι αρμοδιότητες κάθε Περιφερειακού Γραφείου. Στα Περιφερειακά Γραφεία προΐστανται Επιθεωρητές, που ορίζονται από το Γενικό Επιθεωρητή του Σώματος. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, ορίζεται ο χρόνος έναρξης της λειτουργίας των Περιφερειακών Γραφείων του Σ.Ε.Υ.Υ.Π..

Άρθρο 3 Διάρθρωση - Τομείς δραστηριότητας

1. Το Σ.Ε.Υ.Υ.Π. διαρθρώνεται στους εξής τομείς:

α) Τομέας Υγειονομικού – Φαρμακευτικού Ελέγχου.

β) Τομέας Διοικητικού – Οικονομικού Ελέγχου.

γ) Τομέας Ελέγχου Φορέων Πρόνοιας.

2. Στον Τομέα του Υγειονομικού – Φαρμακευτικού ελέγχου ανήκει, ιδίως :

α) Ο έλεγχος για τη διαπίστωση της εφαρμογής των κανόνων της ιατρικής και νοσηλευτικής επιστήμης και της αντίστοιχης δεοντολογίας, καθώς και της εφαρμογής των ισχυουσών υγειονομικών διατάξεων κατά την άσκηση του ιατρικού, νοσηλευτικού και εκπαιδευτικού έργου:

(1) Στις νοσηλευτικές μονάδες που υπάγονται στην αρμοδιότητα ή την εποπτεία του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ανεξάρτητα από τη νομική τους μορφή και το φορέα στον οποίον ανήκουν.

(2) Στις μονάδες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας του Ε.Σ.Υ..

(3) Στις μονάδες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας του ιδιωτικού τομέα.

(4) Στα κέντρα και σταθμούς αιμοδοσίας και στα κέντρα παραγωγών αίματος.

(5) Στις υπηρεσίες παροχής υπηρεσιών υγείας των ασφαλιστικών φορέων.

β) Η επιθεώρηση και ο έλεγχος για τη διαπίστωση της τήρησης των απαιτούμενων, κατά τις ισχύουσες κάθε φορά διατάξεις, μέτρων ασφαλείας των ασθενών, του προσωπικού και των επισκεπτών των μονάδων παροχής υπηρεσιών υγείας.

γ) Η επιθεώρηση και ο έλεγχος για τη διαπίστωση της καλής κατάστασης, από άποψη υγιεινής και ασφάλειας, των κτιριακών εγκαταστάσεων και του περιβάλλοντος αυτών χώρου των φορέων του δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, καθώς και η εισήγηση προς τις αρμόδιες αρχές για τη λήψη μέτρων ή την επιβολή των νόμιμων κυρώσεων.

δ) Ο έλεγχος για τη διαπίστωση της ύπαρξης και της ορθής λειτουργίας του προβλεπόμενου, από τις ισχύουσες διατάξεις, για κάθε μονάδα παροχής υπηρεσιών υγείας, εξοπλισμού και ανθρώπινου δυναμικού.

ε) Ο έλεγχος της νόμιμης λειτουργίας των νοσοκομειακών και των ιδιωτικών φαρμακείων, των φαρμακαποθηκών, των φαρμακευτικών βιομηχανικών και εργαστηρίων και γενικά κάθε καταστήματος που παράγει, εμπορεύεται ή διακινεί φαρμακευτικό ή επεδεσμικό υλικό ή ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό. Στον έλεγχο αυτόν περιλαμβάνεται κάθε ενέργεια, που απαιτείται για τη διαπίστωση της σύνθεσης και της νόμιμης κυκλοφορίας των διατιθέμενων φαρμάκων ή υλικών ή εξοπλισμού, όπως ο έλεγχος των παραστατικών στοιχείων παραγωγής, προμήθειας και διακίνησης των πρώτων υλών έτοιμων ή ημιέτοιμων προϊόντων, καθώς και η διενέργεια δειγματοληψιών στους χώρους παραγωγής και αποθήκευσης ή κατά τη διακίνηση των προϊόντων.

στ) Ο συντονισμός και η εποπτεία του έργου επιθεώρησης και ελέγχου των φαρμακείων, φαρμακαποθηκών και εργοστασίων, καθώς και των ινστιτούτων αδυνατίσματος και αισθητικής, το οποίο ασκείται από τις υπηρεσίες υγείας των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων και τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.).

ζ) Ο έλεγχος σε εργοστάσια εμφιάλωσης νερού και στις ιαματικές πηγές λουτροθεραπείας.

η) Ο έλεγχος της λειτουργίας των Μέσων Τεχνικών Επαγγελματικών Νοσηλευτικών (Μ.Τ.Ε.Ν.) Σχολών ή Τεχνικών Επαγγελματικών Εκπαιδευτηρίων (Τ.Ε.Ε.) ειδικότητας Βοηθού Νοσηλευτού.

3. Στην αρμοδιότητα του Τομέα Διοικητικού-Οικονομικού Ελέγχου ανήκει, ιδίως: α) Ο έλεγχος για τη διαπίστωση της νόμιμης, εύρυθμης και αποτελεσματικής λειτουργίας των φορέων Υγείας και Πρόνοιας, που ανήκουν στο πεδίο παρέμβασης του Σ.Ε.Υ.Υ.Π., ο εντοπισμός των σχετικών προβλημάτων και η εισήγηση προς τις αρμόδιες αρχές πρόσφορων τρόπων για την επίλυσή τους.

β) Η διενέργεια διοικητικών ερευνών και ανακρίσεων, κατόπιν εντολής του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

γ) Η αυτεπάγγελτη έρευνα, παράλληλα και ανεξάρτητα από τις αστυνομικές αρχές, για την ανακάλυψη και ανακοίνωση στις αρμόδιες δικαστικές αρχές των ποινικών και πειθαρχικών παραβάσεων των οργάνων των φορέων, που υπάγονται στο πεδίο παρέμβασης του Σ.Ε.Υ.Υ.Π..

δ) Η διενέργεια τακτικών και έκτακτων διαχειριστικών και οικονομικών ελέγχων των δημοσίων υπηρεσιών και

των κρατικών νομικών προσώπων δημοσίου και ιδιωτικού δικαίου, που υπάγονται στην αρμοδιότητα ή την εποπτεία του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

ε) Ο έλεγχος της διαχείρισης των υπόλογων διαχειριστών χρημάτων και υλικών.

στ) Ο καταλογισμός, με αιτιολογημένη απόφαση, των ελλειμμάτων, τα οποία διαπιστώνονται από τους ελέγχους, σε βάρος των υπεύθυνων υπολόγων, υπαλλήλων του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και των υπαγόμενων σε αυτό κρατικών νομικών προσώπων δημοσίου και ιδιωτικού δικαίου, εφαρμοζόμενων των διατάξεων του άρθρου 56 του ν. 2362/1995 «περί δημοσίου λογιστικού, ελέγχου των δαπανών του Κράτους και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 247 Α').

4. Στην αρμοδιότητα του τομέα Ελέγχου Φορέων Πρόνοιας ανήκει, ιδίως:

α) Η επιθεώρηση και ο έλεγχος για τη διαπίστωση της ποιότητας και της επάρκειας των εγκαταστάσεων, του εξοπλισμού και των προσφερόμενων υπηρεσιών από τις δημόσιες υπηρεσίες και από τα εποπτευόμενα από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας νομικά πρόσωπα του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα, που παρέχουν υπηρεσίες στον τομέα της πρόνοιας, όπως οι παιδικοί και βρεφονηπιακοί σταθμοί, τα κέντρα παιδικής μέριμνας, οι παιδοπόλεις, τα βρεφοκομεία, οι μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων, τα κέντρα αποθεραπείας και αποκατάστασης και τα ιδρύματα χρονίως πασχόντων.

β) Η επιθεώρηση και ο έλεγχος για τη διαπίστωση της τήρησης, από τους φορείς του προηγούμενου εδαφίου, των υγειονομικών διατάξεων και των αναγκών μέτρων ασφαλείας για την υγιεινή διαβίωση των περιθαλπομένων στα καταστήματά τους, καθώς και του προσωπικού.

γ) Ο έλεγχος της διαχείρισης εράνων και λαχειοφόρων αγορών, εορτών και άλλων εκδηλώσεων πανελληνίου μορφής, οι οποίες γίνονται μετά από σχετική άδεια του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

δ) Η διερεύνηση καταγγελιών για παράνομες υιοθεσίες, που αφορούν φορείς που εποπτεύονται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας, καθώς και για παράνομη χορήγηση επιδομάτων που δικαιούνται άτομα με ειδικές ανάγκες ή άτομα που έχουν ανάγκη οικονομικής και κοινωνικής προστασίας.

Άρθρο 4 Στελέχωση του Σ.Ε.Υ.Υ.Π.

1. Για τη συγκρότηση του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. συνιστώνται οι παρακάτω οργανικές θέσεις:

α) μία (1) θέση γενικού Επιθεωρητή

β) τρεις (3) θέσεις Βοηθών Γενικού Επιθεωρητή

γ) εκατό (100) θέσεις Επιθεωρητών

δ) τριάντα (30) θέσεις Βοηθών Επιθεωρητών.

Ο αριθμός των θέσεων των Επιθεωρητών και Βοηθών Επιθεωρητών του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. μπορεί να αυξάνεται ή να μειώνεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας.

Οι Επιθεωρητές του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. διακρίνονται στις εξής ειδικότητες:

α) Υγειονομικοί Επιθεωρητές

β) Διοικητικοί – Οικονομικοί Επιθεωρητές

γ) Κοινωνικοί Επιθεωρητές.

Οι Υγειονομικοί Επιθεωρητές στελεχώνουν τους Τομείς Υγειονομικού – Φαρμακευτικού Ελέγχου και Ελέγ-

χου Φορέων Πρόνοιας, οι Διοικητικοί – Οικονομικοί Επιθεωρητές τον Τομέα Διοικητικού – Οικονομικού Ελέγχου και οι Κοινωνικοί Επιθεωρητές τον Τομέα Ελέγχου Φορέων Πρόνοιας.

2. Το Σ.Ε.Υ.Υ.Π στελεχώνεται με αποσπάσεις λειτουργών και υπαλλήλων του Δημοσίου και των Ν.Π.Δ.Δ., κατά τις διατάξεις των παραγράφων 3, 4 και 5 αυτού του άρθρου.

Ειδικότερα:

α) Για τη θέση του Γενικού Επιθεωρητή αποσπάται μόνιμος υπάλληλος του Δημοσίου ή Ν.Π.Δ.Δ. κατηγορίας ΠΕ, με βαθμό Γενικού Διευθυντή ή με βαθμό Διευθυντή, που έχει τα τυπικά προσόντα να προαχθεί στο βαθμό του Γενικού Διευθυντή και έχει διακριθεί για την επαγγελματική κατάρτιση, την υπηρεσιακή επίδοση και το ήθος του.

Ο Γενικός Επιθεωρητής επιλέγεται από το ειδικό Υπηρεσιακό Συμβούλιο του άρθρου 158 παρ. 1 περίπτ. α' του ν. 2683/1999 (ΦΕΚ 19 Α'), ύστερα από δημόσια πρόσκληση, κατά τα οριζόμενα στην παρ. 4 του παρόντος άρθρου.

Η πλήρωση των θέσεων των Βοηθών Γενικού Επιθεωρητή γίνεται με την τοποθέτηση τριών Επιθεωρητών, κατά τα οριζόμενα στην παρ. 3 του άρθρου 5, ως προϊστάμενων των αντίστοιχων τριών τομέων δράσης του Σώματος.

β) Για τις θέσεις των Επιθεωρητών, ειδικότητας Υγειονομικών Επιθεωρητών, αποσπώνται δημόσιοι υπάλληλοι του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, με βαθμό τουλάχιστον Α', των κλάδων ΠΕ Γιατρών, ΠΕ Γιατρών Ειδικότητων, ΠΕ Κοινωνικής Ιατρικής και Υγιεινολόγων, ΠΕ Οδοντιάτρων, ΠΕ Ψυχολόγων, ΠΕ Νοσοκομειακών Φυσικών, ΠΕ Κλινικών Χημικών, ΠΕ Χημικών, ΠΕ Βιοχημικών, ΠΕ Βιολόγων, ΠΕ Φαρμακοποιών, ΠΕ νοσηλευτικής, καθώς και της ειδικότητας Γιατρών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ..

Στις παραπάνω θέσεις μπορεί να αποσπώνται, επίσης, γιατροί, οδοντίατροι και φαρμακοποιοί του Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή ή Επιμελητή Α', καθώς και γιατροί και οδοντίατροι του Ι.Κ.Α., που ασκούν καθήκοντα Διευθυντή ή Επιμελητή Α' ή γιατροί, οδοντίατροι και φαρμακοποιοί του Ι.Κ.Α., του Ο.Γ.Α. και των λοιπών Ασφαλιστικών Ταμείων, που ασκούν καθήκοντα Επιθεωρητών Υγείας τουλάχιστον επί τριετία.

Για τις ανάγκες στελέχωσης των τομέων Υγειονομικού – Φαρμακευτικού Ελέγχου και Ελέγχου Φορέων Υγείας και Πρόνοιας του Σ.Ε.Υ.Υ.Π, συνιστώνται, στον κλάδο Γιατρών Ε.Σ.Υ. (ΠΕ29) του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, σαράντα (40) θέσεις ειδικότητας Γιατρών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή. Για το διορισμό στις θέσεις αυτές εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 6 παράγραφοι 2, 3 εδ. πρώτο, 4, 5, 6, 10 και 13 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α') όπως το πρώτο εδάφιο της παρ. 6 του άρθρου 6 του νόμου αυτού αντικαταστάθηκε με την παρ. 3 του άρθρου 24 του ν. 2716/1999 (ΦΕΚ 96 Α').

γ) Για τις θέσεις των Διοικητικών – Οικονομικών Επιθεωρητών αποσπώνται μόνιμοι υπάλληλοι του Δημοσίου, Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α. α' και β' βαθμίδας, κατηγορίας ΠΕ, με βαθμό τουλάχιστον Α', που ανήκουν σε κλάδο ΠΕ Διοικητικό – Οικονομικό ή ΠΕ Διοικητικό ή ΠΕ Οικονομικό ή απόφοιτοι της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Διοίκησης (Ε.Σ.Δ.Δ.) με διετή τουλάχιστον υπηρεσία, οι οποίοι έχουν διακριθεί για την επαγγελματική κατάρτιση, την υπηρεσιακή επίδοση και το ήθος τους.

δ) Για τις θέσεις των Κοινωνικών Επιθεωρητών αποσπώνται μόνιμοι υπάλληλοι του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, με βαθμό τουλάχιστον Α' των κλάδων ΠΕ Γιατρών Ειδικότητων (Κοινωνικής Ιατρικής), ΠΕ Γιατρών Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ., ΠΕ νοσηλευτικής, ΠΕ Κοινωνιολόγων, ΠΕ Κοινωνικής Διοίκησης, ΠΕ Κοινωνικών Ανθρωπολόγων, ΠΕ Παιδαγωγικής και ΠΕ Κοινωνικών Λειτουργών ή αντίστοιχων κλάδων άλλων Υπουργείων ή των Περιφερειών, Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α. α' και β' βαθμίδας. Σε περίπτωση έλλειψης υπαλλήλων των ανωτέρω κλάδων αποσπώνται υπάλληλοι των παραπάνω φορέων των κλάδων ΠΕ Διοικητικού – Οικονομικού, ΠΕ Διοικητικού και ΠΕ Οικονομικού ή απόφοιτοι της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Διοίκησης (Ε.Σ.Δ.Δ.) με διετή τουλάχιστον υπηρεσία, οι οποίοι έχουν διακριθεί για την επαγγελματική κατάρτιση, την υπηρεσιακή επίδοση και το ήθος τους.

ε) Για τις θέσεις των Βοηθών Επιθεωρητών αποσπώνται μόνιμοι υπάλληλοι των κλάδων ΤΕ Εποπτών Δημόσιας Υγιεινής, ΤΕ Επισκεπτών Υγείας και ΤΕ Κοινωνικής Εργασίας, με βαθμό τουλάχιστον Β', του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας ή εποπτευομένων από το Υπουργείο αυτό Ν.Π.Δ.Δ. ή αντίστοιχων κλάδων άλλων υπουργείων και Ν.Π.Δ.Δ., καθώς και υπάλληλοι που προέρχονται από τον καταργημένο κλάδο ΔΕ διαχειριστών του άρθρου 4 του ν. 1431/1984 (ΦΕΚ 46 Α').

Με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας μπορεί να καθορίζονται και άλλοι κλάδοι υπαλλήλων, από τους προβλεπόμενους στο άρθρο 46 του π.δ. 95/10.3.2000 «Οργανισμός Υγείας και Πρόνοιας» (ΦΕΚ 76 Α'), από τους οποίους επιτρέπεται η απόσπαση σε θέση Επιθεωρητή ή Βοηθού Επιθεωρητή του Σ.Ε.Υ.Υ.Π..

3. Η απόσπαση του Γενικού Επιθεωρητή, των Επιθεωρητών και των Βοηθών Επιθεωρητών του Σ.Ε.Υ.Υ.Π γίνεται για πλήρη και αποκλειστική απασχόληση και για χρονικό διάστημα τριών (3) ετών, που μπορεί να ανανεώνεται μία ή περισσότερες φορές για ίσο χρονικό διάστημα με κοινή απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και του κατά περίπτωση αρμόδιου Υπουργού, με τη διαδικασία των επόμενων παραγράφων, είναι δε υποχρεωτική για την υπηρεσία του υπαλλήλου. Ανάκληση της απόσπασης πριν από τη λήξη της, χωρίς αίτηση του Επιθεωρητή, μπορεί να γίνει μόνο για σπουδαίο λόγο, όπως η ακαταλληλότητα ή η αδυναμία εκπλήρωσης των καθηκόντων, με αιτιολογημένη απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη του Γενικού Επιθεωρητή.

4. Η πλήρωση των θέσεων του Γενικού Επιθεωρητή, των Επιθεωρητών και των Βοηθών Επιθεωρητών του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. διενεργείται μετά από ιδιαίτερη, για κάθε περίπτωση, δημόσια πρόσκληση για υποβολή υποψηφιοτήτων.

Οι τρεις (3) θέσεις των Βοηθών Γενικού Επιθεωρητή είναι θέσεις Επιθεωρητών και επαυξάνουν τον αριθμό των θέσεων της δημόσιας πρόσκλησης για την πλήρωση θέσεων Επιθεωρητών.

Η πρόσκληση δημοσιεύεται σε δύο τουλάχιστον ημερήσιες εφημερίδες. Με την πρόσκληση καθορίζεται και ο αριθμός των θέσεων Επιθεωρητών κατά ειδικότητα.

5. Η επιλογή σε θέσεις Επιθεωρητών και Βοηθών Επιθεωρητών γίνεται μετά προηγούμενη συνέντευξη, ενώπιον τριμελούς γνωμοδοτικής επιτροπής, η οποία συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Η επιτροπή αξιολογεί τα τυπικά και ουσιαστικά

προσόντα των υποψηφίων και διαμορφώνει γνώμη για την προσωπικότητα και την ικανότητα άσκησης καθηκόντων Επιθεωρητή ή Βοηθού Επιθεωρητή. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας καθορίζεται αμοιβή για τα μέλη της Επιτροπής.

6. Ο χρόνος της απόσπασης στο Σ.Ε.Υ.Υ.Π. λογίζεται, για κάθε συνέπεια, ως χρόνος συνεχούς και πραγματικής υπηρεσίας στην οργανική θέση του υπαλλήλου, ο οποίος σταδιοδρομεί και εξελίσσεται βαθμολογικά και μισθολογικά στην υπηρεσία από την οποία προέρχεται.

Για την εφαρμογή των διατάξεων των παραγράφων 2 και 3 του άρθρου 82 του ν. 2683/1999 (ΦΕΚ 19 Α'), το χρονικό διάστημα που ο υπάλληλος υπηρέτησε ως Επιθεωρητής ή Βοηθός Επιθεωρητής του Σ.Ε.Υ.Υ.Π λογίζεται ότι διανύθηκε, αντίστοιχα, με την ιδιότητα του προϊσταμένου τμήματος.

Σε περίπτωση που υπάλληλος, αποσπασμένος σε θέση Επιθεωρητή του Σ.Ε.Υ.Υ.Π, επιλεγεί ως προϊστάμενος οργανικής μονάδας, επέρχεται αυτοδίκαιη παύση της απόσπασης στο Σώμα, από την τοποθέτησή του ως προϊσταμένου.

7. Οι αποδοχές των μελών του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. καταβάλλονται από τις υπηρεσίες ή τους φορείς στους οποίους οργανικά ανήκουν και καθορίζονται ως εξής:

α) Ο Γενικός Επιθεωρητής, για τον οποίο έχει εφαρμογή η διάταξη της παρ. 3 του άρθρου 15 του ν. 2470/1997 (ΦΕΚ 40 Α'), λαμβάνει τις κάθε είδους αποδοχές, επιδόματα και προσαυξήσεις που προβλέπονται για τους Γενικούς Διευθυντές των Κεντρικών Υπηρεσιών των Υπουργείων. β) Οι Επιθεωρητές λαμβάνουν τις τακτικές αποδοχές, καθώς και όλα τα, με οποιαδήποτε ονομασία, επιδόματα και οποιεσδήποτε λοιπές παροχές και πάγιες αποζημιώσεις της οργανικής τους θέσης, πλην εφημεριών. Εάν το σύνολο των παραπάνω τακτικών αποδοχών και κάθε φύσης επιδομάτων υπολείπεται των τακτικών μηνιαίων αποδοχών του Επιμελητή Α' του Ε.Σ.Υ, συμπεριλαμβανομένων των επιδομάτων και λοιπών παροχών εκτός των εφημεριών, καταβάλλεται η διαφορά ως επίδομα εξίσωσης και οι σχετικές δαπάνες βαρύνουν τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας. Στο Γενικό Επιθεωρητή και τους Επιθεωρητές καταβάλλεται, επιπλέον, ειδική πρόσθετη αποζημίωση, το ύψος της οποίας καθορίζεται, κατά ειδικότητα, με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας και η σχετική δαπάνη βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

8. Η καταβολή των δαπανών μετακίνησης, ημερήσιας αποζημίωσης και διανυκτέρευσης εκτός έδρας του Γενικού Επιθεωρητή και των Επιθεωρητών γίνεται με χρηματικά εντάλματα προπληρωμής, από τον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

9. Οι Επιθεωρητές και οι Βοηθοί Επιθεωρητές του Σ.Ε.Υ.Υ.Π υπάγονται στο υπηρεσιακό και πειθαρχικό συμβούλιο της οργανικής τους θέσης.

Άρθρο 5

Γενικός Επιθεωρητής Σ.Ε.Υ.Υ.Π.

1. Ο Γενικός Επιθεωρητής του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. εξομοιούται, πλήρως, μισθολογικά, καθώς και για κάθε άλλη συνέπεια, με Γενικό Διευθυντή των κεντρικών υπηρεσιών των υπουργείων.

2. Ο Γενικός Επιθεωρητής διοικεί το Σώμα, κατευθύνει τη δράση του, και απευθύνει στους Επιθεωρητές τις εντολές επιθεώρησης, ελέγχου και έρευνας, προΐσταται των Επιθεωρητών, είναι πειθαρχικός προϊστάμενός τους και μπορεί να επιβάλει ποινή επίπληξης ή προστίμου έως και το ήμισυ των μηνιαίων αποδοχών.

3. Ο Γενικός Επιθεωρητής, με απόφασή του, επιλέγει, ως Βοηθούς Γενικού Επιθεωρητή, τρεις Επιθεωρητές, τους οποίους τοποθετεί ως προϊσταμένους και συντονιστές των κατά το άρθρο 3 παρ. 1 του παρόντος τομέων δράσης του Σώματος. Με όμοια απόφαση ορίζεται ένας από τους Βοηθούς Γενικού Επιθεωρητή ως αναπληρωτή του Γενικού Επιθεωρητή. Ο Γενικός Επιθεωρητής μπορεί με αποφάσεις του να μεταβιβάζει την άσκηση ορισμένων αρμοδιοτήτων του ή την εξουσία να υπογράφουν με εντολή του διάφορα έγγραφα στους Βοηθούς Γενικού Επιθεωρητή.

Στα καθήκοντα των Βοηθών Γενικού Επιθεωρητή περιλαμβάνεται η διαρκής παρακολούθηση του έργου των Επιθεωρητών και η σύνταξη ειδικής ετήσιας έκθεσης αξιολόγησης για το συνολικό έργο κάθε Επιθεωρητή του τομέα ευθύνης τους.

Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται με πρόταση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας, προβλέπεται η σύνταξη ειδικής ετήσιας έκθεσης αξιολόγησης για το συνολικό έργο κάθε Επιθεωρητή και ρυθμίζονται ο τρόπος, ο τύπος, τα κριτήρια και οι αναγκαίες λεπτομέρειες για την αξιολόγηση αυτή.

4. Ο Γενικός Επιθεωρητής αξιολογεί τους Επιθεωρητές, σύμφωνα με τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις, που ορίζουν το χρόνο, τον τύπο, το περιεχόμενο και τη διαδικασία σύνταξης των εκθέσεων και γενικότερα το σύστημα αξιολόγησης της υπηρεσίας ή του φορέα τους.

Οι Επιθεωρητές, που λαμβάνουν σε δύο ετήσιες εκθέσεις αξιολόγησης ουσιαστικών προσόντων τους βαθμολογία με χαρακτηρισμό κατώτερη του «λίαν καλώς» ή του αντίστοιχου βαθμού αριθμητικής κλίμακας αξιολόγησης των δημοσίων υπαλλήλων, θεωρούνται ακατάλληλοι για την άσκηση έργων Επιθεωρητή και ανακαλείται η απόσπασή τους ή η ανάθεση των καθηκόντων τους στο Σώμα. Το ίδιο ισχύει εάν το έργο Επιθεωρητή κριθεί, σε δύο ειδικές εκθέσεις, ως μη ικανοποιητικό.

Άρθρο 6

Ελεγκτική διαδικασία

1. Ο Γενικός Επιθεωρητής δίνει τις εντολές για επιθεώρηση, έλεγχο ή έρευνα στους Επιθεωρητές αυτεπαγγέλτως ή κατόπιν εντολής του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας ή μετά από αίτημα του Συνηγόρου του Πολίτη, εφόσον πρόκειται για θέματα γενικότερου ενδιαφέροντος.

Ο Γενικός Επιθεωρητής μπορεί να διατάσσει επαναληπτικό ή συμπληρωματικό έλεγχο, ολικό ή μερικό, οποιασδήποτε υπόθεσης, είτε από τον ίδιο Επιθεωρητή είτε από άλλον.

2. Ο Γενικός Επιθεωρητής κατανέμει τις εντολές σε Επιθεωρητή ή σε κλιμάκιο Επιθεωρητών, ανάλογα με τη φύση της εξεταζόμενης υπόθεσης, και παρακολουθεί την έγκαιρη εκτέλεσή τους. Με την εντολή καθορίζει το αντικείμενο της επιθεώρησης, του ελέγχου ή της έρευνας, την ελεγχόμενη υπηρεσία και το χρόνο μέσα στον

οποίο πρέπει να περατωθεί ο έλεγχος με την υποβολή της έκθεσης.

3. Οι Επιθεωρητές κατά την εκτέλεση των καθηκόντων τους ενεργούν ως εξουσιοδοτημένοι, από το νόμο, εκπρόσωποι του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και για το λόγο αυτόν θεωρούνται ιεραρχικά ανώτεροι των προϊσταμένων των ελεγχόμενων υπηρεσιών και φορέων. Κάθε Επιθεωρητής, κατά την άσκηση των καθηκόντων του, ενεργεί με δική του πρωτοβουλία και έχει ατομική ευθύνη για τη νομιμότητα των ενεργειών του.

4. Οι Επιθεωρητές, για την εκπλήρωση του έργου τους, μπορούν να επισκέπτονται, χωρίς ή με προειδοποίηση, την υπηρεσία ή το φορέα όπου γίνεται ο έλεγχος και να μελετούν επιτόπου την προς εξέταση υπόθεση. Στις επιτόπιες επιθεωρήσεις, ο Επιθεωρητής μπορεί να ζητήσει την παρουσία του προϊσταμένου της ελεγχόμενης υπηρεσίας ή του νόμιμου αναπληρωτή του.

5. Οι Επιθεωρητές, κατά την άσκηση των καθηκόντων τους, έχουν δικαίωμα πρόσβασης στους συναφείς με το αντικείμενο και τη φύση του ελέγχου φακέλους, συμπεριλαμβανομένων και των απορρήτων, εκτός εάν αυτά αφορούν ζητήματα που ανάγονται στην άσκηση εξωτερικής πολιτικής, την εθνική άμυνα και την κρατική ασφάλεια. Οι ελεγχόμενες υπηρεσίες και λοιποί φορείς του άρθρου 2 αυτού του νόμου οφείλουν να παρέχουν όλα τα απαραίτητα για το έργο των Επιθεωρητών στοιχεία και τις αναγκαίες πληροφορίες, να συνεργάζονται μαζί τους και να τους διευκολύνουν, με κάθε τρόπο, κατά τη διάρκεια του ελέγχου. Όλα τα αιτούμενα στοιχεία τίθενται υποχρεωτικά στη διάθεση των Επιθεωρητών.

Η αμέλεια ή η άρνηση χορήγησης των παραπάνω ζητούμενων πληροφοριών και στοιχείων, καθώς και η σκόπιμη απόκρυψη ή η χορήγηση ανακριβών, αναληθών ή παραποιημένων στοιχείων και γενικά η παρακώλυση και παραπλάνηση του έργου των Επιθεωρητών, πέραν από τυχόν υπάρχουσες ποινικές ευθύνες, αποτελεί αυτοτελές πειθαρχικό παράπτωμα, για το οποίο μπορεί να επιβληθεί μια από τις ποινές του άρθρου 109 του ν. 2683/1999 (ΦΕΚ 19 Α').

6. Οι Επιθεωρητές οφείλουν να τηρούν εχεμύθεια για γεγονότα ή πληροφορίες, των οποίων λαμβάνουν γνώση κατά την εκτέλεση των καθηκόντων τους. Παραβιάσεις του απορρήτου ή του καθήκοντος εχεμύθειας, καθώς και η από βαριά αμέλεια μη στάθμιση στοιχείων επιβαρυντικών για την υπηρεσία που επιθεωρείται ή τη διοίκηση και τους υπαλλήλους της, συνιστούν σοβαρό λόγο για την ανάκληση της απόσπασής του Επιθεωρητή.

7. Οι Επιθεωρητές, κατά την άσκηση των αρμοδιοτήτων τους, έχουν δικαιώματα και καθήκοντα ανακριτικού υπαλλήλου, εφαρμοζομένων των διατάξεων περί οικονομικών Επιθεωρητών της παρ. 7 του άρθρου 2 του ν. 2343/1995 «Αναδιοργάνωση Υπηρεσιών του Υπουργείου Οικονομικών και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 211 Α').

8. Ο Γενικός Επιθεωρητής και οι Επιθεωρητές, εφόσον δίδονται για ενέργειες στις οποίες προέβησαν κατά την εκτέλεση των καθηκόντων τους και για το συμφέρον της υπηρεσίας, μπορούν να παρίστανται ενώπιον των ποινικών δικαστηρίων με μέλος του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους (Ν.Σ.Κ.), υπό την προϋπόθεση ότι θα εγκριθεί η αίτησή τους από τον Πρόεδρο του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους, μετά από αιτιολογημένη σύμφωνη γνώμη του Γενικού Επιθεωρητή.

9. Καταγράφονται σε ειδικό κεφάλαιο της έκθεσης

διαπιστώσεις του επιθεωρητή σχετικές με πράξεις, παραλείψεις ή συμπεριφορά λειτουργού, υπαλλήλου ή μέλους διοίκησης της ελεγχόμενης υπηρεσίας που δύναται να επισύρουν διοικητικές ή ποινικές κυρώσεις. Οι διαπιστώσεις συνοδεύονται με πρόταση: α) για τη διεξαγωγή ένορκης διοικητικής εξέτασης (Ε.Δ.Ε.), αν υπάρχουν σοβαρές υπόνοιες για τη διάπραξη πειθαρχικού αδικήματος, β) για την άσκηση πειθαρχικής δίωξης κατά του υπαίτιου, αν υφίστανται τουλάχιστον αποχρώσεις ενδείξεις για την ευθύνη του, γ) για τη λήψη άλλων μέτρων, αν ο υπαίτιος δεν υπόκειται σε πειθαρχικό έλεγχο, δ) την αποστολή της έκθεσης στην αρμόδια εισαγγελική αρχή, αν τα πραγματικά περιστατικά στοιχειοθετούν αξιόποινες πράξεις ή αν προκύπτουν αποχρώσεις ενδείξεις για τέλεση αξιόποινης πράξης.

Στις παραπάνω περιπτώσεις, η έκθεση του Επιθεωρητή διαβιβάζεται από το Γενικό Επιθεωρητή στο αρμόδιο όργανο για την άσκηση πειθαρχικού ελέγχου ή στον αρμόδιο εισαγγελέα. Σε κάθε περίπτωση, ο Γενικός Επιθεωρητής μπορεί να προκαλέσει αυτεπαγγέλτως διενέργεια ένορκης διοικητικής εξέτασης (Ε.Δ.Ε.), μετά από καταγγελίες ή σε περιπτώσεις κατά τις οποίες διαπιστώνει πράξεις, παραλείψεις ή παραβάσεις, που συνιστούν, κατά την άποψή του, πειθαρχικά παραπτώματα. Η άσκηση πειθαρχικής δίωξης και η ενέργεια ένορκης διοικητικής εξέτασης αποτελούν δέσμια διοικητική ενέργεια για τα αρμόδια όργανα. Η ένορκη διοικητική εξέταση (Ε.Δ.Ε.) ενεργείται από Επιθεωρητή του Σ.Ε.Υ.Υ.Π., που προτείνεται από το Γενικό Επιθεωρητή ή από μόνιμο δημόσιο υπάλληλο με βαθμό τουλάχιστον Διευθυντή ή προϊστάμενο διεύθυνσης του Υπουργείου, της Περιφέρειας ή της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης, στην οποία υπάγεται ή από την οποία εποπτεύεται η ελεγχόμενη υπηρεσία ή από κοινού από ένα Επιθεωρητή του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. και ένα μόνιμο δημόσιο υπάλληλο της ελεγχόμενης υπηρεσίας ή του εποπτεύοντος αυτήν Υπουργείου ή Περιφέρειας ή Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης.

10. Μετά το πέρας της επιθεώρησης, του ελέγχου ή της έρευνας, ο Επιθεωρητής γνωστοποιεί, εγγράφως, τις παρατηρήσεις του στην ελεγχόμενη υπηρεσία και παρέχει προθεσμία τουλάχιστον τριών (3) ημερών για τη διατύπωση τυχόν αντιθέτων απόψεων. Μετά την υποβολή των απόψεων της ελεγχόμενης υπηρεσίας ή την πάροδο της σχετικής προθεσμίας, ο Επιθεωρητής συντάσσει και υποβάλλει στο Γενικό Επιθεωρητή τεκμηριωμένη έκθεση, στην οποία αναφέρει με σαφήνεια και πληρότητα τις διαπιστώσεις και τα συμπεράσματα του ελέγχου και προτείνει λύσεις ή διατυπώνει βελτιωτικές προτάσεις. Ο Γενικός Επιθεωρητής γνωστοποιεί την έκθεση στον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας και τις υπηρεσίες που ελέγχθηκαν. Αντίτυπο της έκθεσης αυτής αποστέλλεται και στη Γενική Διεύθυνση Οικονομικής Επιθεώρησης του Υπουργείου Οικονομικών, εάν αναφέρεται σε θέματα αρμοδιότητάς της, όπως η έλλειψη των νόμιμων παραστατικών στοιχείων ή η ύπαρξη ανακριβών στοιχείων για αγαθά και υπηρεσίες.

11. Οι υπηρεσίες και τα διοικητικά συμβούλια των ελεγχόμενων φορέων έχουν την ευθύνη για την εφαρμογή των προτάσεων που περιέχονται στην έκθεση επιθεώρησης ή ελέγχου, υποχρεούμενες, το ταχύτερο δυνατόν από τη γνωστοποίηση σε αυτές των εκθέσεων των Επιθεωρητών, να αναφέρουν στο Γενικό Επιθεωρητή του Σώματος και στον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας τις

ενέργειες στις οποίες προέβησαν, καθώς και τα μέτρα που έλαβαν ή προτίθενται να λάβουν.

Σε περίπτωση που οι ελεγχόμενες υπηρεσίες δεν συμμορφώνονται πλήρως προς τις υποδείξεις της έκθεσης επιθεώρησης ή ελέγχου, οφείλουν να γνωστοποιούν, προς τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας και το Γενικό Επιθεωρητή, μέσα σε εύλογο χρόνο, τους λόγους για τους οποίους δεν ήταν δυνατή ή σκόπιμη η υλοποίηση των προτάσεων.

Η παράλειψη αυτής της υποχρέωσης συνιστά παράβαση του υπαλληλικού καθήκοντος.

12. Ο Γενικός Επιθεωρητής συντάσσει την ετήσια έκθεση πεπραγμένων του Σώματος, στην οποία παρουσιάζει τις σημαντικότερες υποθέσεις της ελεγκτικής δράσης αυτού και διατυπώνει γενικές ή ειδικές προτάσεις για τη βελτίωση της αποδοτικότητας και ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών, καθώς και τις αναγκαίες νομοθετικές ή άλλες κανονιστικές και διοικητικές ρυθμίσεις. Η έκθεση αυτή υποβάλλεται, εντός του πρώτου τριμήνου του επόμενου έτους, στον Πρωθυπουργό, τον Πρόεδρο της Βουλής, τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας και το Ελεγκτικό Συνέδριο.

13. Οι διατάξεις των παρ. 6 και 7 του άρθρου 8 του ν. 2477/1997, που προστέθηκαν με την παρ. 9 του άρθρου 1 του ν. 2839/2000 «Ρυθμίσεις θεμάτων του Υπουργείου Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 196 Α') εφαρμόζονται και για τις εκθέσεις και υποθέσεις που διαβιβάζονται στον Εισαγγελέα από το Σ.Ε.Υ.Υ.Π..

Άρθρο 7

Ειδικές αρμοδιότητες Επιθεωρητών

1. Οι Επιθεωρητές του Σ.Ε.Υ.Υ.Π., ανεξάρτητα από την ειδικότητά τους, κατά την εκτέλεση των καθηκόντων τους, είναι αρμόδιοι:

α) Να ζητούν από κάθε δημόσια, δικαστική, στρατιωτική, αστυνομική, νομαρχιακή, δημοτική ή κοινοτική αρχή, τράπεζα ή από οποιοδήποτε νομικό πρόσωπο δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου στοιχεία σχετικά με την επιθεώρηση, τον έλεγχο ή την έρευνα, υποχρεωμένων να παρέχουν αμέσως τα ζητούμενα στοιχεία. Επιπλέον η αστυνομική αρχή παρέχει τη συνδρομή της, σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 159 και 161 του π.δ. 141/1991 (ΦΕΚ 58 Α').

β) Να αναστέλλουν, προσωρινά και κατά το χρονικό διάστημα που διαρκεί η επιθεώρηση ή ο έλεγχος, τις χορηγηθείσες κανονικές άδειες απουσίας στο προσωπικό της ελεγχόμενης υπηρεσίας, εφόσον δεν έχει γίνει έναρξη αυτών ή σε όλως εξαιρετικές περιπτώσεις να ανακαλούν τις χορηγηθείσες ήδη κανονικές άδειες απουσίας, γνωστοποιώντας αμέσως αυτό στη διοίκηση της ελεγχόμενης υπηρεσίας.

γ) Να ζητούν, εφόσον παρίσταται ανάγκη, τη σύμπραξη τεχνικών ή άλλης ειδικότητας υπαλλήλων ή εμπειρογνομώνων.

δ) Να χρησιμοποιούν, κατά τη διενέργεια ένορκων διοικητικών εξετάσεων (Ε.Δ.Ε.), ως γραμματείς, υπαλλήλους υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας ή των εποπτευόμενων από αυτό νομικών προσώπων δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου, καθώς και υπαλλήλους των ελεγχόμενων υπηρεσιών.

2. Τα δικαιώματα και οι υποχρεώσεις των Επιθεωρητών μπορεί να ορίζονται αναλυτικά με προεδρικό διάταγμα κανονισμού καθηκόντων, το οποίο εκδίδεται με πρόταση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας.

Άρθρο 8

Γραμματεία Στήριξης Επιθεωρησιακού Έργου

1. Συνιστάται Διεύθυνση Γραμματείας του Σ.Ε.Υ.Υ.Π., της οποίας προϊστάται μόνιμος υπάλληλος του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας με βαθμό Διευθυντή, καθώς και μία (1) θέση κατηγορίας Π.Ε κλάδου διοικητικού / Οικονομικού, με βαθμό Διευθυντή, η οποία προσαυξάνει τις θέσεις Διευθυντών, εκτός βαθμολογικής κλίμακας, που προβλέπονται στον Οργανισμό του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας. Η οργάνωση της Γραμματείας, η κατανομή αρμοδιοτήτων μεταξύ των υπηρεσιών της, η στελέχωση και η σύνθεσή της σε προσωπικό, καθώς και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για τη λειτουργία της, καθορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

2. Η στελέχωση της Γραμματείας γίνεται με μετακίνηση σε αυτή υπαλλήλων του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας ή με απόσπαση υπαλλήλων εποπτευόμενων από αυτό νομικών προσώπων δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου, καθώς και υπαλλήλων υπηρεσιών και φορέων που ορίζονται στην παράγραφο 1 του άρθρου 14 του ν. 2190/1994 (ΦΕΚ 28 Α'), όπως συμπληρώθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 1 του ν. 2527/1997 (ΦΕΚ 206 Α').

Η απόσπαση των ανωτέρω υπαλλήλων γίνεται, μετά από αίτησή τους, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 68 του ν. 2683/1999 (ΦΕΚ 19 Α'). Οι αποσπώμενοι υπάλληλοι λαμβάνουν το μισθό και όλες τις τυχόν επιπλέον τακτικές αποδοχές, καθώς και όλα ανεξαίρετως τα επιδόματα και οποιεσδήποτε λοιπές απολαβές της οργανικής τους θέσης. Οι κατά τα ανωτέρω αποσπώμενοι, καθώς και οι μετακινούμενοι από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας υπάλληλοι, λαμβάνουν ειδική πρόσθετη αποζημίωση, που ορίζεται με την απόφαση της παρ. 7 εδ. β' του άρθρου 4 του παρόντος ή όμοια απόφαση και καταβάλλεται από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

Άρθρο 9

Εκπαίδευση προσωπικού

1. Οι Επιθεωρητές του Σ.Ε.Υ.Υ.Π., καθώς και το προσωπικό της Γραμματείας αυτού, εκπαιδεύονται αρχικά κατά την είσοδό τους στο Σώμα και στη συνέχεια σε τακτά χρονικά διαστήματα. Τα προγράμματα εκπαίδευσης καταρτίζονται με ευθύνη του Γενικού Επιθεωρητή του Σώματος, σε συνεργασία με το Εθνικό Κέντρο Δημόσιας Διοίκησης.

2. Κατά την πρώτη εφαρμογή του νόμου αυτού οι τοποθετούμενοι στο Σ.Ε.Υ.Υ.Π. θεωρείται ότι έχουν αποκτήσει την αρχική εκπαίδευση.

Άρθρο 10

Μεταβατικές και τελικές διατάξεις

1. Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται με πρόταση

των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας, εξειδικεύονται η οργάνωση, η διάρθρωση και οι αρμοδιότητες των υπηρεσιών που συγκροτούν το Σ.Ε.Υ.Υ.Π, θεσπίζεται ο Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας του Σώματος και καθορίζεται κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για τη λειτουργία του.

2. Οι δαπάνες στέγασης, λειτουργίας, εκπαίδευσης, υλικοτεχνικής υποδομής και εξοπλισμού, καθώς και οι λοιπές δαπάνες λειτουργίας του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. και των Περιφερειακών Γραφείων αυτού βαρύνουν τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

3. Από τη συγκρότησή του σε Σώμα και την έναρξη λειτουργίας του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. καταργούνται η Διεύθυνση Επιθεώρησης και ο Κλάδος ΠΕ Επιθεωρητών (ΠΕ27) του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας (άρθρα 35 και 73 του π.δ. 95/2000) (ΦΕΚ 76 Α'), καθώς και όλες οι σχετικές με τη λειτουργία της καταργούμενης Διεύθυνσης διατάξεις.

Οι οργανικές θέσεις του καταργούμενου κλάδου Επιθεωρητών (ΠΕ27) των ειδικοτήτων του άρθρου 73 του π.δ. 95/2000 (ΦΕΚ 76 Α'), περιλαμβανομένων και των προσωρινών θέσεων του άρθρου 29 του ν. 2646/1998 (ΦΕΚ 236 Α') καταργούνται και συνιστώνται αντίστοιχες θέσεις στους κλάδους ΠΕ Διοικητικού, ΠΕ Οικονομικού, ΠΕ Κοινωνικής Ιατρικής, ΠΕ Υγιεινολόγων, ΠΕ Οδοντιάτρων και ΠΕ Φαρμακοποιών του Οργανισμού του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, στις οποίες εντάσσονται, αυτοδίκαια, οι υπάλληλοι του καταργούμενου κλάδου.

4. Η Επιθεώρηση Μακεδονίας – Θράκης, που λειτουργεί ως αποκεντρωμένη υπηρεσία της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας με έδρα την πόλη της Θεσσαλονίκης (άρθρο 43 του π.δ. 95/2000), εξακολουθεί να λειτουργεί, ως έχει, μέχρις ότου εκδοθεί απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, σύμφωνα με το άρθρο 2 παρ. 4 του παρόντος νόμου, για τη σύσταση Περιφερειακών Γραφείων του Σ.Ε.Υ.Υ.Π..

5. Κατά την πρώτη εφαρμογή του παρόντος: α) Οι θέσεις Επιθεωρητών της παρ. 1, του άρθρου 4, του παρόντος νόμου μπορεί να καλύπτονται, κατά ειδικότητα, με ανάθεση καθηκόντων, από Επιθεωρητές του καταργούμενου κλάδου Επιθεωρητών του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας (άρθρο 73 του π.δ. 95/2000, ΦΕΚ 76 Α'), με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, χωρίς άλλη διαδικασία, β) στη θέση του Προϊσταμένου της Γραμματείας του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. τοποθετείται, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ο υπηρετών προϊστάμενος της καταργούμενης διεύθυνσης Επιθεώρησης του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας (άρθρο 35 του π.δ. 95/2000) ή άλλος προϊστάμενος διεύθυνσης του Υπουργείου.

Άρθρο 11 **Λοιπές διατάξεις**

1. Η παρ. 1 και η περίπτωση α' της παρ. 2 του άρθρου 4 του ν.δ. 181/1974 «περί προστασίας εξ ιοντιζουσών ακτινοβολιών» (ΦΕΚ 347 Α') αντικαθίστανται ως εξής:

«1. Για την άσκηση στην Ελλάδα, από φυσικό ή νομικό πρόσωπο, οποιασδήποτε δραστηριότητας, που εμπίπτει στο άρθρο 1 του παρόντος, απαιτείται ειδική άδεια λειτουργίας.

2. Η κατά την προηγούμενη παράγραφο άδεια χορηγείται, κατά περίπτωση:

α) Για την εισαγωγή, εγκατάσταση και λειτουργία μηχανημάτων παραγωγής ιοντιζουσών ακτινοβολιών για ιατρικούς σκοπούς εν γένει, καθώς και για την εγκατάσταση και λειτουργία εργαστηρίων ραδιοϊσοτόπων για ιατρικές εφαρμογές εν γένει, με απόφαση του οικείου Νομάρχη, μετά από σύμφωνη γνώμη τριμελούς επιτροπής, η οποία συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

Προϋπόθεση για την έκδοση της ειδικής άδειας λειτουργίας είναι η προηγούμενη κτήση άδειας σκοπιμότητας, η οποία χορηγείται με ειδικά αιτιολογημένη απόφαση του αρμόδιου Νομάρχη, μετά από σύμφωνη γνώμη της επιτροπής του προηγούμενου εδαφίου.

Η απόφαση για τη χορήγηση της άδειας σκοπιμότητας πρέπει να περιέχει ειδική αιτιολογία στα εξής κριτήρια: 1) εξυπηρέτηση του δημόσιου συμφέροντος, 2) καταλληλότητα της περιοχής για εγκατάσταση του μηχανήματος, 3) πυκνότητα του πληθυσμού και πιθανότητα επιβάρυνσης της υγείας των κατοίκων της περιοχής από την άσκοπη διασπορά πηγών και μηχανημάτων παραγωγής ιοντιζουσών ακτινοβολιών, 4) ανάπτυξη νέων τεχνικών και ανάγκη εκσυγχρονισμού των υπαρχόντων εργαστηρίων.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας μπορεί να καθορίζονται πρόσθετα κριτήρια, κοινωνικά, χωροταξικά, υγειονομικά και οικονομικά και να ρυθμίζεται κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την έκδοση της άδειας σκοπιμότητας. Εκκρεμείς αιτήσεις, σε οποιοδήποτε στάδιο, κατά την ημέρα δημοσίευσης της διάταξης αυτής στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, επανεξετάζονται ως νέες αιτήσεις για τη χορήγηση άδειας σκοπιμότητας.»

2. Στην παρ. 4 του άρθρου 4 του ν.δ. 181/1974 (ΦΕΚ 347 Α') προστίθεται το παρακάτω εδάφιο:

«Η ειδική άδεια χορηγείται και σε νομικά πρόσωπα δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου, με την επιστημονική ευθύνη ιατρού, που έχει τα προσόντα που ορίζονται στο προηγούμενο εδάφιο.»

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ, μπορεί να συγκροτούνται επιτροπές για την έγκριση εκτέλεσης μαγνητικών τομογραφιών. Ο τρόπος λειτουργίας των επιτροπών αυτών και η διαδικασία έγκρισης εκτέλεσης των μαγνητικών τομογραφιών διέπονται από τις διατάξεις του π.δ. 163/1988 «περί κοστολογήσεως της ιατρικής πράξεως της μαγνητικής τομογραφίας» (ΦΕΚ 75 Α'), όπως τροποποιήθηκαν με το άρθρο μόνο του π.δ. 427/1988 (ΦΕΚ 197 Α'), όπως κάθε φορά ισχύουν.

4. Ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας με αιτιολογημένη απόφασή του, μετά από πρόταση της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας, δύναται να αναστέλλει για χρονικό διάστημα μέχρι έξι (6) μήνες τη διενέργεια αρχαιρεσιών για την ανάδειξη Διοικητικών και Πειθαρχικών Συμβουλίων των Τοπικών Οδοντιατρικών Συλλόγων και της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας.

5. Η παράγραφος 4 του άρθρου 51 του ν. 3601/1928, όπως ισχύει μετά την αντικατάστασή του με την παρ. Β4 του άρθρου 58 του ν. 1539/1985 (ΦΕΚ 64 Α'), αντικαθίσταται ως εξής:

«Τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, οι αντιπρόσωποι και τα μέλη των Φαρμακευτικών Συλλόγων, ο Πρόεδρος του Ανώτατου Φαρμακευτικού Πειθαρχικού Συμβουλίου, καθώς και οι χρησιμοποιούμενοι από τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο συνεργάτες ή ειδικοί επιστήμονες ή

άλλα ειδικά πρόσωπα, χρησιμοποιούμενα για την εκπλήρωση των σκοπών αυτού, όταν προσέρχονται σε συνεδριάσεις του Δ.Σ. των Γενικών Συνελεύσεων, των Επιτροπών, του Ανώτατου Φαρμακευτικού Πειθαρχικού Συμβουλίου ή εκτελούν ανατεθείσα υπηρεσία, δικαιούνται:

α) Εξόδων κίνησης.

β) Ημερήσιας αποζημίωσης για το χρόνο απασχόλησής τους και τα έξοδα παραμονής και διατροφής, τα οποία καθορίζονται με απόφαση της Γενικής Συνέλευσης, κατόπιν εισήγησης του Δ.Σ..

Με την ίδια διαδικασία καθορίζονται και τα μηνιαία έξοδα παράστασης του Προέδρου του Δ.Σ του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου.»

6. Η υποβολή της αίτησης για τη λήψη πιστοποιητικού εξειδίκευσης στη Λοιμωξιολογία, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 24 του ν. 2716/1999 «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 96 Α'), δεν υπόκειται σε χρονικό περιορισμό. Το δεύτερο εδάφιο της παρ. 5 του άρθρου 24 του παραπάνω νόμου καταργείται.

7. Η προθεσμία των έξι (6) μηνών για την εκδίκαση των εκκρεμουσών ενστάσεων από τις ειδικές επιτροπές, όπως αυτή αναφέρεται στην παρ. 12 του άρθρου 37 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α') και παρατάθηκε με το άρθρο 28 παρ. 7 του ν. 2646/1998 (ΦΕΚ 236 Α') για ένα χρόνο, παρατείνεται για έξι (6) μήνες ακόμη, από την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου.

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

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

9. Ιατροί και υπάλληλοι Νοσοκομείων, Κέντρων Υγείας και Περιφερειακών Ιατρείων, που παραιτήθηκαν ή παραιτούνται υποχρεωτικά, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 56 του Συντάγματος και αυτές της εκλογικής νομοθεσίας, για να ανακηρυχθούν υποψήφιοι βουλευτές, επανερχόμενοι στην υπηρεσία, κατ' εφαρμογή της διάταξης της παρ. 5 του άρθρου 18 του ν. 1735/1987 (ΦΕΚ 195 Α'), επιτρέπεται, πλέον των ρυθμίσεων της παραπάνω διάταξης, να τοποθετούνται με απόφαση του οικείου Υπουργού, κατόπιν αιτήσεώς τους, σε κενές ή σε συνιστώμενες προσωρινές και προσωποπαγείς οργανικές θέσεις σε οποιοδήποτε Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας του Ε.Σ.Υ, που εδρεύει εκτός της Υγειονομικής Περιφέρειας

Αττικής και του Δήμου Θεσσαλονίκης.

10. Ιατροί και Οδοντίατροι, μέλη Δ.Ε.Π. των Α.Ε.Ι, που υπηρετούσαν σε οργανικές θέσεις του κλάδου Ε.Σ.Υ. και επέλεξαν, με δήλωσή τους, κατ' εφαρμογή των διατάξεων της παρ. 6 του άρθρου 24 του ν. 2530/1997 (ΦΕΚ 218 Α'), την έξοδό τους από το Ε.Σ.Υ., επιτρέπεται να ανακαλέσουν τη δήλωσή τους και να επιλέξουν την παραμονή τους στο Ε.Σ.Υ., μέσα σε αποκλειστική προθεσμία ενός (1) μηνός από τη δημοσίευση του νόμου αυτού, με την προϋπόθεση ότι μέχρι το χρόνο αυτό δεν θα έχει προκηρυχθεί η πλήρωση της οργανικής τους θέσης.

11. Οι αιτήσεις που υποβλήθηκαν από ιδιωτικές κλινικές, κατ' εφαρμογή της διάταξης της παρ. 4 του άρθρου 149 του ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α'), παύουν να ισχύουν από τη δημοσίευση αυτού του νόμου. Επέκταση σε δύναμη των κλινών των παραπάνω κλινικών επιτρέπεται μόνο σύμφωνα με τη διάταξη της παρ. 3 του άρθρου 2 του π.δ. 235/2000 (ΦΕΚ 199 Α').

12. Η δεύτερη περίοδος του πρώτου εδαφίου της παρ. 3 του άρθρου 7 του ν. 2646/1998 (ΦΕΚ 236 Α') αντικαθίσταται, από τότε που ίσχυσε, ως εξής :

«.....Το προσωπικό με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου του Πατριωτικού Ιδρύματος Κοινωνικής Πρόνοιας (Π.Ι.Κ.Π.Α.), του Εθνικού Οργανισμού Πρόνοιας (Ε.Ο.Π.) και του Κέντρου Βρεφών « Η ΜΗΤΕΡΑ», που θα επιλεγεί για να ενταχθεί στο νέο φορέα, εντάσσεται μετά από δήλωσή του σε μόνιμες θέσεις του νέου Οργανισμού ή σε προσωρινές και προσωποπαγείς θέσεις ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, οι οποίες θα προέλθουν από μετατροπή ισάριθμων αντίστοιχης κατηγορίας και αντίστοιχου ή παρεμφερούς κλάδου οργανικών θέσεων, οι οποίες καταργούνται με την, για οποιοδήποτε λόγο, αποχώρηση των υπαλλήλων αυτών από την Υπηρεσία. Μέχρι την κατάργηση των παραπάνω προσωρινών θέσεων, απαγορεύεται η πλήρωση αντίστοιχου αριθμού οργανικών θέσεων μονίμων υπαλλήλων.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας ρυθμίζονται οι αναγκαίες λεπτομέρειες για την ένταξη του παραπάνω προσωπικού.»

13. Η διάταξη του δευτέρου εδαφίου της παρ. 2 του άρθρου 19 του ν. 2646/1998 αντικαθίσταται, από τότε που ίσχυσε, ως εξής :

« Από την πρώτη Ιανουαρίου του έτους 2002, τα Ιδρύματα Βρεφονηπιακών Σταθμών Αθηνών, Θεσσαλονίκης και Λάρισας, που προβλέπονται από το άρθρο 11 του ν. 1431/1984 (ΦΕΚ 46 Α') καταργούνται ως αυτοτελή νομικά πρόσωπα και οι Βρεφονηπιακοί Σταθμοί που δεν θα έχουν μεταβιβασθεί για οποιοδήποτε λόγο, μέσα στο διάστημα αυτό, μεταβιβάζονται προσωρινά με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, στον Εθνικό Οργανισμό Κοινωνικής Φροντίδας, που προβλέπεται από το άρθρο 6 του παρόντος νόμου, μέχρι τη μεταβίβασή τους στους Ο.Τ.Α. Α' Βαθμού.»

14. Στη διάταξη της παρ. 5 του άρθρου 18 του ν. 2592/1998 (ΦΕΚ 57 Α') υπάγεται και το προσωπικό των κλάδων του άρθρου 7 του ν. 1609/1986 (ΦΕΚ 86 Α'), που έχει προσληφθεί ή θα προσληφθεί στα Νοσηλευτικά Ιδρύματα και Μονάδες αυτών, μετά την έναρξη της ισχύος του ν. 1609/1986.

Άρθρο 12
Έναρξη Ισχύος

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

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

**ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ,
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ**

Β. Παπανδρέου

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

Ν. Χριστοδουλάκης

**ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ**

Α. Γιαννίσης

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

Μ. Σταθόπουλος

**ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

Γ. Παπαντωνίου

**ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**

Π. Ευθυμίου

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Α. Παπαδόπουλος

ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΤΑΞΗΣ

Μ. Χρυσοχοϊδης

ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ

Χ. Βερελής

Αθήνα, 8 Μαρτίου 2001

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΚΟΥΡΑΚΗΣ

Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΦΩΤΕΙΝΗ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑ