

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ
ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ

ΕΚΠΡΟΘΕΣΜΟΣ

«Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), Ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού και άλλα ζητήματα του Υπουργείου Υγείας»

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

Επί του άρθρου 1

Με την προτεινόμενη (γνήσια ερμηνευτική) διάταξη διευκρινίζεται το νομικό καθεστώς ως προς τη χορήγηση αδειών ίδρυσης και λειτουργίας Μονάδων Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Μ.Ι.Υ.Α.), το οποίο είναι ιδιαίτερα πολύπλοκο, κυρίως εξαιτίας παραπομπών σε παλαιότερα νομοθετήματα όπως για παράδειγμα στις διατάξεις του π.δ. 247/1991 (Α' 93), του π.δ. 517/1991 (Α' 202) κ.λπ. Η αναγκαιότητα διευκρίνισης του νομικού πλαισίου κρίνεται αναγκαία, όχι μόνον για τη διαμόρφωση ασφαλούς νομικού πλαισίου που διευκολύνει τις επενδύσεις σε έναν τομέα υψηλής τεχνολογίας και επιστημονικής κατάρτισης που αφορά άμεσα σε θέματα υγείας, αλλά και επειδή τα νομοθετήματα στα οποία ανατρέχει η Διοίκηση για την αξιολόγηση των Μ.Ι.Υ.Α θεσπίσθηκαν δυνάμει νομοθετικών εξουσιοδοτήσεων που διαφοροποιούνται σε σχέση με όσα προβλέπονται στο ειδικό νομικό πλαίσιο για τις ΜΙΥΑ (*lex specialis*), όπως αυτό αποτυπώνεται στις διατάξεις του ν. 3305/2005 (Α' 17) και του π.δ. 10/2016 (Α' 20), με αποτέλεσμα να γεννιάται ενδεχόμενο αμφισβητήσεων ως προς τη νομιμότητα των διοικητικών ενεργειών. Περαιτέρω, στη βάση της προτεινόμενης διάταξης δύναται με ευχέρεια η Διοίκηση να εφαρμόσει το νομοθετικό πλαίσιο, χωρίς να ανακύπτουν αμφιβολίες και ερμηνευτικά ζητήματα που αποθαρρύνουν τους επενδυτές.

Επί του άρθρου 2

Οι ρυθμίσεις του παρόντος άρθρου αφορούν στην στελέχωση των δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ), ώστε να καταστούν επαρκέστερες και αποτελεσματικότερες στο έργο παροχής υπηρεσιών υγείας στους λήπτες. Προς αυτή την κατεύθυνση προβλέπεται η σύσταση δέκα (10) νέων θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. για τη στελέχωση των δημόσιων δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας της 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας (Μακεδονίας).

Επί του άρθρου 3

Με την προτεινόμενη διάταξη καταργείται το εδάφιο β' της παραγράφου 1 του άρθρου 15 του ν. 4238/2014 (Α' 38), το οποίο προβλέπει η υποχρεωτική ανάδειξη ενός εκ των υφιστάμενων Γενικών Γραμματέων του Υπουργείου Υγείας, ως ενός εκ των τριών

διοριζομένων μελών του ΔΣ του ΕΟΠΥΥ από τον Υπουργό Υγείας. Η συγκεκριμένη διάταξη καθιστούσε υποχρεωτική τη συμμετοχή *ex officio* ενός εποπτικής αρμοδιότητας οργάνου του Υπουργείου Υγείας στο ΔΣ του ΕΟΠΥΥ. Πλην όμως η εποπτική αρμοδιότητα κάθε Γενικού Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας επί των εποπτευόμενων ΝΠΔΔ από το Υπουργείο Υγείας, μεταξύ των οποίων συγκαταλέγεται και ο ΕΟΠΥΥ, πρέπει να ασκείται κατά το λόγο της αρμοδιότητάς τους, χωρίς να καθίσταται αναγκαία η συμμετοχή τους υπό την ιδιότητα μέλους του ΔΣ τους με δικαίωμα ψήφου. Επαναφέρεται συνεπώς νομοθετικά η δυνατότητα ελεύθερης επιλογής του Υπουργού Υγείας, κατά την ανάδειξη των τριών διοριζομένων μελών του ΔΣ του ΕΟΠΥΥ από τον ίδιο, προσώπων με τα επιθυμητά ανά περίπτωση επαγγελματικά προσόντα και γνώσεις. Περαιτέρω, προκειμένου να μην διαταραχθεί η ομαλή λειτουργία του ΔΣ του ΕΟΠΥ, η προτεινόμενη ρύθμιση ισχύει από την 01.11.2019.

Επί του άρθρου 4

Η παρούσα ρύθμιση δίνει τη δυνατότητα στους προβλεπόμενους φορείς του άρθρου 41 του ν. 4058/2012 (Α' 63) να καλύψουν τις άμεσες και επιτακτικές ανάγκες τους σε προσωπικό συγκεκριμένων ειδικοτήτων, όπου υπάρχουν ελλείψεις. Ειδικότερα, προσφέρεται η δυνατότητα συνεργασίας των εν λόγω φορέων με επαγγελματίες απασχολούμενους με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών. Η επέκταση του μέτρου σε περιοχές που έχουν εξαντληθεί οι υποψήφιοι επικουρικοί ιατροί από τους αντίστοιχους ηλεκτρονικούς καταλόγους (του άρθρου 21 του ν. 3580/2007 {Α' 134} όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει) των Υγειονομικών Περιφερειών της χώρας, κρίνεται επιβεβλημένη, καθώς δεν υπάρχει άλλος τρόπος αντιμετώπισης του προβλήματος της κάλυψης των αναγκών σε προσωπικό.

Επί του άρθρου 5

Με τη διάταξη αυτή εναρμονίζονται οι λόγοι που αποτελούν κώλυμα για την άσκηση δραστηριότητας λειτουργίας κλινικής σε σχέση με τους προβλεπόμενους στη διάταξη του άρθρου 8 του ν. 3528/2007 (Α' 26) για την κτήση της δημοσιοϋπαλληλικής ιδιότητας. Τα κατονομαζόμενα αδικήματα στο σύνολό τους ανάγονται σε συμπεριφορές που δεν συνάδουν με την κτήση της ιδιότητας ενός δημόσιου υπαλλήλου και συνακόλουθα και νομίμων εκπροσώπων, που ασκούν ρόλο διαχειριστή στον νευραλγικό τομέα της παροχής υπηρεσιών υγείας ιδιωτικών κλινικών.

Επί του άρθρου 6

Σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 4351/2015 (Α' 164) άρθρο 34, μπορεί να εγκρίνονται πρόσθετες εφημερίες, πέραν των τακτικών εφημεριών, με σκοπό την κάλυψη λειτουργικών αναγκών των νοσοκομείων. Οι πρόσθετες εφημερίες δεν μπορούν να υπερβαίνουν το

ποσοστό εννέα τοις εκατό (9%) της συνολικής μηνιαίας αποζημίωσης των τακτικών εφημεριών του συνόλου των Νοσοκομείων και των Π.Ε.Δ.Υ. κάθε Δ.Υ.ΠΕ.

Κατά το έτος 2019, παρατηρείται το φαινόμενο της υπέρβασης του ανώτατου ορίου του 9% για τις πρόσθετες εφημερίες, λόγω υποστελέχωσης των κλινικών και τμημάτων των Νοσοκομείων και των Π.Ε.Δ.Υ. Σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, οι εφημερίες που πραγματοποιούνται καθ' υπέρβαση του 9%, περικόπτονται και δεν αποζημιώνονται. Ωστόσο, η περικοπή, δεδομένου ότι αφορά δεδουλευμένες εφημερίες, μπορεί να εγείρει δικαστικές διεκδικήσεις εκ μέρους του ιατρικού προσωπικού.

Η νομοθετική διάταξη δεν προκαλεί επιβάρυνση του Κρατικού Προϋπολογισμού, διότι η αποζημίωση θα καλυφθεί είτε από τα λειτουργικά έσοδα των Νοσοκομείων, είτε από την ήδη εγκεκριμένη ειδική επιχορήγηση έτους 2019 του Υπουργείου Υγείας για την αποζημίωση των εφημέριων ιατρών των Νοσοκομείων του ΕΣΥ και των Π.Ε.Δ.Υ.

Επί του άρθρου 7

Με τις ρυθμίσεις των παραγράφων 1-9 του παρόντος άρθρου επιχειρείται η πλήρης αποσαφήνιση του νομοθετικού πλαισίου προσλήψεων στον ΕΟΔΥ ως νπιδ. Στο πλαίσιο της πρώτης παραγράφου καθιερώνεται ως γενικός κανόνας η υπαγωγή όλων των προσλήψεων στις διαδικασίες πρόσληψης μέσω ΑΣΕΠ. Οι μοναδικές προβλεπόμενες εξαιρέσεις, εισάγονται με τις επόμενες παραγράφους του ίδιου άρθρου (2-9) και αφορούν αποκλειστικά και μόνο τις περιπτώσεις όπου, λόγω άμεσου κινδύνου δημόσιας υγείας, είτε από φυσικές καταστροφές είτε από διάδοση μολυσματικών ασθενειών, είτε λόγω διαχείρισης αναγκών του μεταναστευτικού δικαιολογείται επαρκώς η απόκλιση από τον γενικό κανόνα. Για τη διασφάλιση της διαφάνειας και της αποτελεσματικής προστασίας της δημόσιας υγείας, στις παραγράφους 2 και 3 του ίδιου άρθρου, καθιερώνεται ειδική διαδικασία έκδοσης απόφασης του Υπουργού Υγείας, με την οποία διαπιστώνεται η συνδρομή έκτακτου κινδύνου δημόσιας υγείας που επιβάλλει τη διενέργεια έκτακτων προσλήψεων. Η διαδικασία έκδοσης υπουργικής απόφασης κινείται μετά από αιτιολογημένη γνώμη και εισήγηση του Εθνικού Συμβουλίου Δημόσιας Υγείας (ΕΣΥΔΥ) επί τη βάσει ειδικής και εμπεριστατωμένης επιστημονικής αιτιολογίας. Παράλληλα προσδιορίζεται και η διαδικασία ανάκλησης της ανωτέρω απόφασης σε περίπτωση πρόωρης αποδρομής του κινδύνου σε σχέση με τα αρχικώς προβλεφθέντα. Στις παραγράφους 3 έως και 7 του ίδιου άρθρου προσδιορίζονται το περιεχόμενο της σύμβασης, ο φορέας σύναψής της, η δυνητική διάρκεια, ο έλεγχος νομιμότητας του ΑΣΕΠ επί των συνταχθέντων πινάκων και σειρά άλλων αναγκαίων θεμάτων. Ρητά ορίζεται ότι απαιτείται κοινή απόφαση των συναρμόδιων Υπουργών Οικονομικών, Εσωτερικών και Υγείας για τον καθορισμό των κριτηρίων μοριοδότησης. Παράλληλα, για λόγους διαφάνειας καθορίζεται ότι η πρόσληψη διενεργείται μέσω ηλεκτρονικής πλατφόρμας, ανανεούμενης ανά έτος, ή και ταχύτερα εφόσον συντρέξει ανάγκη. Η δομή και ο τρόπος λειτουργίας της πλατφόρμας τελούν σε αναλογία προς τα ισχύοντα για το προσωπικό στο πλαίσιο της διαδικασίας της παρ. 2 του άρθρου 10 του ν. 3329/2005.

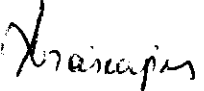
Πέραν των ανωτέρω, στις παρ. 7 έως και 9 του ίδιου άρθρου ορίζονται οι διαδικασίες πρόσληψης αντίστοιχου προσωπικού ιατρικού, επαγγελματιών υγείας και διαπολιτισμικών μεσολαβητών, για την κάλυψη αναγκών που προκύπτουν από το προσφυγικό και

μεταναστευτικό πρόβλημα στο πλαίσιο προγραμμάτων της παρ. 1 του άρθρου 123 του ν. 4549/2018. Η διαδικασία εξειδικεύεται αναλυτικά, με τα ίδια εχέγγυα ελέγχου νομιμότητας των πινάκων από το ΑΣΕΠ και με τη λειτουργία ηλεκτρονικής πλατφόρμας στα πρότυπα του ν. 3329/2005 (άρθρο 10 παρ. 2).

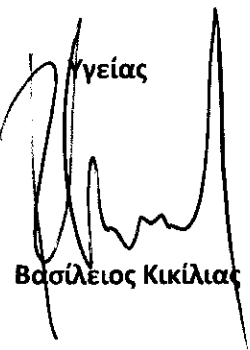
Αθήνα, 15 Οκτωβρίου 2019

Οι Υπουργοί

Οικονομικών


Χρήστος Σταϊκούρας

Υγείας


Βασίλειος Κικίλιας

Εσωτερικών


Παναγιώτης Θεοδωρικάκος

ΠΙΝΑΚΑΣ ΤΡΟΠΟΙΟΥΜΕΝΩΝ-ΚΑΤΑΡΓΟΥΜΕΝΩΝ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ

Α. Τροποποιούνται οι ακόλουθες διατάξεις:

1. Με το άρθρο 4 τροποποιείται η παράγραφος 1 του άρθρου 41 του ν. 4058/2012 (Α' 63), το οποίο έχει ως εξής:

«Άρθρο 41

Ρυθμίσεις θεμάτων Νοσοκομείων ΕΣΥ, Κέντρων Υγείας και ΟΚΑΝΑ

1. Τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ., ο Ο.ΚΑ.ΝΑ., το Κ.Ε.Θ.Ε.Α., η Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε., το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., η Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. Α.Ε. και ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου τους, καθώς και τα Κέντρα Υγείας νησιωτικών, ορεινών και απομακρυσμένων περιοχών, με απόφαση του Διοικητή της αρμόδιας Υ.Πε., δύνανται για την κάλυψη των αναγκών τους σε προσωπικό και για την προσήκουσα λειτουργία τους, εφόσον δεν επαρκεί το προσωπικό τους, να συνεργάζονται με ιατρούς κάθε ειδικότητας, ακτινοφυσικούς, ψυχολόγους, κοινωνικούς λειτουργούς, κοινωνιολόγους, νοσηλευτές, ΤΕ Ραδιολογίας-Ακτινολογίας, ΔΕ Χειριστών - Εμφανιστών, ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων, ΔΕ Βοηθών Ιατρικών και Βιολογικών εργαστηρίων, ΔΕ Τεχνικών (Ηλεκτρολόγων, Υδραυλικών - Θερμοϋδραυλικών), ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας, ΤΕ Διοικητικού-Λογιστικού, ΠΕ φαρμακοποιών, ΔΕ βοηθών φαρμακοποιών, ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων και ειδικούς θεραπευτές πρώην εξαρτημένους, οι οποίοι έχουν ολοκληρώσει με επιτυχία θεραπευτικό πρόγραμμα των εγκεκριμένων Οργανισμών ή Φορέων του ν. 4139/2013 (Α' 74), με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους. Η συνεργασία με τους ανωτέρω πραγματοποιείται κατά παρέκκλιση των διατάξεων του άρθρου 6 του Ν.2527/1997, όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 10 του Ν.3812/2009, καθώς και της παρ. 20α του ένατου άρθρου του Ν.4057/2012, μετά από πλήρως αιτιολογημένη έκθεση του φορέα και απόφαση του Υπουργού Υγείας.

2. Στο άρθρο 8 του ν. 2889/2001 (Α' 37) προστίθεται παράγραφος 2 ως ακολούθως:

«2. Η Νοσηλευτική Υπηρεσία διαρθρώνεται σε τομείς επικεφαλής των οποίων είναι τομεάρχες, που ορίζονται από τον Διοικητή της οικείας Δ.Υ.ΠΕ., μετά από επιλογή τους από το Υπηρεσιακό Συμβούλιο της ίδιας Δ.Υ.ΠΕ...»

3. Το πρώτο εδάφιο της παρ. 2 του άρθρου 17 του ν. 1397/1983 (Α' 143) και το πρώτο εδάφιο της παρ. 5 του άρθρου 18 του ν. 1397/1983 (Α' 143) αντικαθίστανται ως ακολούθως:

«Υπεύθυνος για το συντονισμό της Επιστημονικής Λειτουργίας του Κέντρου Υγείας είναι ιατρός οποιασδήποτε ειδικότητας ή οδοντίατρος, ο οποίος κατέχει βαθμό Διευθυντή Ε.Σ.Υ. και ορίζεται με απόφαση του Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας.»

4. Οι οφειλές των νοσοκομείων του ΕΣΥ, του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου, του Π.Γ.Ν. Παπαγεωργίου, του Αιγινήτειου Νοσοκομείου Αθηνών, του Αρεταλείου Νοσοκομείου Αθηνών και του ΟΚΑΝΑ, οι οποίες έχουν προκύψει από την προμήθεια φαρμάκων, υγειονομικού υλικού, αντιδραστηρίων και ορθοπεδικού υλικού της περιόδου των ετών 2007 - 2009, που δεν υπήχθησαν στη ρύθμιση του άρθρου 27 του ν. 3867/2010 (Α' 128),

ανεξαρτήτως του λόγου, δεν εκκαθαρίζονται από τους φορείς με τη συνήθη διαδικασία. Η καταβολή των υποχρεώσεων αυτών θα διενεργείται μόνο σε εκτέλεση τελεσίδικων δικαστικών αποφάσεων.

5. Στο άρθρο 9 στην παρ. 9 του ν. 4052/2012 (Α' 41) το εδάφιο: «Στο Τμήμα γ: ΠΕ Κοινωνιολόγων ή ΠΕ Μηχανικών ή ΠΕ Ψυχολόγων και αν δεν υφίσταται υπάλληλος των ανωτέρω κλάδων ΤΕ Μηχανικών ή ΤΕ Διοικητικού Λογιστικού», αντικαθίσταται ως ακολούθως: «Στο Τμήμα γ: ΠΕ Διοικητικού ή ΠΕ Κοινωνιολόγων ή ΠΕ Μηχανικών ή ΠΕ Ψυχολόγων και αν δεν υφίσταται υπάλληλος των ανωτέρω κλάδων ΤΕ Μηχανικών ή ΤΕ Διοικητικού Λογιστικού.».

2. Με το άρθρο 5 αντικαθίσταται το άρθρο 3 του ν. 4600/2019, το οποίο (άρθρο) έχει ως εξής:

«Άρθρο 3

Μη δικαιούμενοι άδειας

1. Δεν χορηγείται άδεια ίδρυσης και λειτουργίας Ιδιωτικής Κλινικής:

α) σε όσους έχουν καταδικαστεί αμετάκλητα για οποιοδήποτε πλημμέλημα, που προβλέπεται στο άρθρο 8 του ν. 3528/2007 (Α' 26), με την επιφύλαξη της περίπτωσης γ της παρούσας παραγράφου, πλην του ποινικού αδικήματος της συκοφαντικής δυσφήμισης,

β) σε όσους έχουν καταδικαστεί πρωτοδίκως για οποιοδήποτε κακούργημα, καθώς και

γ) σε όσους έχουν παραπεμφθεί αμετάκλητα ενώπιον ποινικού δικαστηρίου για τα πλημμελήματα και κακούργηματα του ν. 4139/2013 (Α' 74), για τα αδικήματα των άρθρων 336 έως 353 Π.Κ., για τα κακούργηματα του άρθρου 1 του ν. 1608/1950 (Α' 301), καθώς και για τα πλημμελήματα και κακούργηματα του ν. 4557/2018 (Α' 139). Το κώλυμα της παρούσας αίρεται μόνο σε περίπτωση αμετάκλητης αθωωτικής απόφασης.

2. Για τα νομικά πρόσωπα, το κώλυμα της παραγράφου 1 ισχύει για τους νόμιμους εκπρόσωπους ή διαχειριστές τους, καθώς και για τα φυσικά πρόσωπα που, είτε οι ίδιοι, είτε μέσω άλλων εταιρειών, έχουν συνολικό ποσοστό συμμετοχής που επιτρέπει τον έλεγχο του νομικού προσώπου που αιτείται την άδεια.

3. Δεν χορηγείται επίσης άδεια ίδρυσης και λειτουργίας ιδιωτικής κλινικής σε ιατρούς του Εθνικού Συστήματος Υγείας και σε ιατρούς μέλη ΔΕΠ.».

Β. Καταργούνται οι ακόλουθες διατάξεις:

Με το άρθρο 3 καταργείται το εδάφιο β' της παραγράφου 1 του άρθρου 15 του ν. 4238/2014, το οποίο (άρθρο) έχει ως εξής:

«Άρθρο 15

Θεσμική διασύνδεση Δ.Υ.Πε. - Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

1. Στο τέλος της παρ. 2 του άρθρου 6 του ν. 3329/2005 (Α' 81) προστίθεται τρίτο εδάφιο ως εξής:

Στις συνεδριάσεις του ΚΕ.Σ.Υ.Πε., όταν συζητώνται θέματα του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας, συμμετέχει, χωρίς δικαίωμα ψήφου, ο Πρόεδρος του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ή ο αναπληρωτής του.

Το ένα από τα μέλη, όπως προβλέπεται στις διατάξεις του εδαφίου γ' της παρ. 4 του άρθρου 20 του ν. 3918/ 2011, προέρχεται από τα μέλη του εδαφίου γ' της παρ. 1 του άρθρου 6 του ν. 3329/2005 (Α' 81).

2. Η παρ. Α' του άρθρου 18 του ν. 4213/2013 αντικαθίσταται ως εξής:

Α) Τα Νοσοκομεία που απαρτίζουν τα παρακάτω ενιαία και αυτοτελή Ν.Π.Δ.Δ.: «Γ.Ν. ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ «ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ» - Γ.Ν.-Κ.Υ.ΛΗΜΝΟΥ», Γ.Ν. ΣΑΜΟΥ «ΑΓ. ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ», «Γ.Ν.-Κ.Υ. ΙΚΑΡΙΑΣ», «Γ.Ν. Κεφαλληνίας», «Γ.Ν. Σύρου «Βαρδάκειο και Πρώιο», «Γ.Ν.-Κ.Υ. Νάξου» και «ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΚΑΤ- ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ» επανακτούν την αυτοτέλεια τους και επανέρχονται σε καθεστώς μεταξύ τους διασύνδεσης, ως αυτό ίσχυε μέχρι και 31.12.2012. Μέχρι το διορισμό κοινού Διοικητή και ενιαίου συλλογικού οργάνου διοίκησης τις αρμοδιότητες τους ασκούν ο Διοικητής και το Διοικητικό τους Συμβούλιο.

Οι υπ' αριθ. Υ4α/οικ.123883/12 (Β' 3499), Υ4α/οικ. 123898/12 (Β' 3499), Υ4α/οικ. 123814/12 (Β' 3486), Υ4α/οικ. 123903/12 (Β' 3499) και Υ4α/οικ. 123913/12 (Β' 3515) αποφάσεις παύουν να ισχύουν. Όλες οι ισχύουσες διατάξεις περί διασύνδεσης εξακολουθούν να έχουν εφαρμογή και για τα ως άνω νοσοκομεία που με τις διατάξεις του παρόντος νόμου τίθενται σε καθεστώς διασύνδεσης.».

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 1

Μονάδες Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Μ.Ι.Υ.Α)

Κατά την αληθινή έννοια των διατάξεων του άρθρου 16 του ν. 3305/2005 (Α' 17) όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει καθώς και του π.δ. 10/2016 (Α' 20) που εκδόθηκε κατ' εξουσιοδότηση της παραγράφου 4 του άρθρου αυτού, αυτόνομες Μονάδες Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Μ.Ι.Υ.Α.) αποτελούν και οι Μονάδες οι οποίες εγκαθίστανται και λειτουργούν εντός των κτηριακών εγκαταστάσεων ιδιωτικής κλινικής βάσει σχέσεως μίσθωσης χώρου, εφόσον οι Μονάδες αυτές δεν δημιουργούνται με επένδυση της ιδιωτικής κλινικής και λειτουργούν ανεξαρτήτως αυτής, διαθέτοντας ίδιες υποδομές εισόδου και εγκαταστάσεων, όπως αποδεικνύεται με την αίτηση χορήγησης άδειας προς την αρμόδια Αρχή. Στις περιπτώσεις του προηγούμενου εδαφίου, η άδεια ίδρυσης και λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Μ.Ι.Υ.Α.) χορηγείται στο φυσικό ή νομικό πρόσωπο, το οποίο φέρει την ευθύνη για την πλήρωση των απαιτούμενων όρων και προϋποθέσεων λειτουργίας της Μονάδας, συμβάλλεται στο μισθωτήριο και διαθέτει τα τιμολόγια του εξοπλισμού.

Άρθρο 2

Ενίσχυση δομών παροχής υπηρεσιών ΠΦΥ 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας

Συνιστώνται δέκα (10) νέες θέσεις Ειδικευμένων Ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. για τη στελέχωση των δημόσιων δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.) της 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας (Υ.ΠΕ.). Οι ως άνω οργανικές θέσεις προστίθενται στις υφιστάμενες οργανικές θέσεις της 3^{ης} ΥΠΕ και προσδιορίζονται ανά ειδικότητα στη σχετική προκήρυξη για θέσεις ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. που εκδόθηκε με την αριθ. 49737/18-12-2018 Απόφαση του Διοικητή της 3^{ης} Υ.ΠΕ.

Άρθρο 3

Κατάργηση άρθρου 15 παρ. 1 εδ. β' ν. 4238/2014 (Α' 38)

1. Το εδάφιο β' της παρ. 1 του άρθρου 15 του νόμου 4238/2014 καταργείται.
2. Η διάταξη του παρόντος άρθρου τίθεται σε ισχύ την 1η.11.2019.

Άρθρο 4**Τροποποίηση άρθρου 41 του ν. 4058/2012 (Α' 63)**

Στο πρώτο εδάφιο της παραγράφου 1 του άρθρου 41 του ν. 4058/2012 (Α' 63), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, μετά τη λέξη «περιοχών» και πριν τη φράση «με απόφαση του Διοικητή», προστίθεται η πρόταση «ή των περιοχών όπου έχουν εξαντληθεί οι υποψήφιοι επικουρικοί ιατροί από τους αντίστοιχους ηλεκτρονικούς καταλόγους των Υ.Πε», και ως εκ τούτου η παράγραφος 1 διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., ο Ε.Ο.Δ.Υ., ο Ο.ΚΑ.ΝΑ., το Κ.Ε.Θ.Ε.Α., η Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε., το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., η Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. Α.Ε. και ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου τους, καθώς και τα Κέντρα Υγείας νησιωτικών, ορεινών και απομακρυσμένων περιοχών ή των περιοχών όπου έχουν εξαντληθεί οι υποψήφιοι επικουρικοί ιατροί από τους αντίστοιχους ηλεκτρονικούς καταλόγους των Υ.Πε, με απόφαση του Διοικητή της αρμόδιας Υ.Πε., δύνανται για την κάλυψη των αναγκών τους σε προσωπικό και για την προσήκουσα λειτουργία τους, εφόσον δεν επαρκεί το προσωπικό τους, να συνεργάζονται με ιατρούς κάθε ειδικότητας, ακτινοφυσικούς, ψυχολόγους, κοινωνικούς λειτουργούς, κοινωνιολόγους, νοσηλευτές, ΤΕ Ραδιολογίας-Ακτινολογίας, ΔΕ Χειριστών - Εμφανιστών, ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων, ΔΕ Βοηθών Ιατρικών και Βιολογικών εργαστηρίων, ΔΕ Τεχνικών (Ηλεκτρολόγων, Υδραυλικών - Θερμοϋδραυλικών), ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας, ΤΕ Διοικητικού-Λογιστικού, ΠΕ φαρμακοποιών, ΔΕ βοηθών φαρμακοποιών, ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων και ειδικούς θεραπευτές πρώην εξαρτημένους, οι οποίοι έχουν ολοκληρώσει με επιτυχία θεραπευτικό πρόγραμμα των εγκεκριμένων Οργανισμών ή Φορέων του ν. 4139/2013 (Α' 74), με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους.»

Άρθρο 5**Αντικατάσταση άρθρου 3 ν. 4600/2019 (Α' 43)**

Το άρθρο 3 του ν. 4600/2019 (Α' 43) Αντικαθίσταται ως ακολούθως:

«Άρθρο 3

Μη δικαιούμενοι αδείας

1. Δεν χορηγείται άδεια ίδρυσης και λειτουργίας ιδιωτικής κλινικής σε όσους έχουν καταδικαστεί για παράβαση των διατάξεων της ποινικής νομοθεσίας που συνεπάγεται ανικανότητα κτήσης της δημοσιοϋπαλληλικής ιδιότητας, ή για παράβαση που αφορά τη νομοθεσία για τα ναρκωτικά. Το κώλυμα της παρούσας αίρεται μόνο σε περίπτωση αμετάκλητης αθωωτικής απόφασης.

2. Προκειμένου για νομικά πρόσωπα και εταιρείες, οι παραπάνω προϋποθέσεις ισχύουν για τους νομίμους εκπροσώπους ή διαχειριστές τους.
3. Δεν χορηγείται επίσης άδεια ίδρυσης και λειτουργίας ιδιωτικής κλινικής σε ιατρούς του Εθνικού Συστήματος Υγείας και ιατρούς μέλη ΔΕΠ.»

Άρθρο 6

Ενταλματοποίηση και καταβολή δεδουλευμένων εφημεριών

1. Καθίστανται νόμιμες και δύνανται να ενταλματοποιηθούν και να πληρωθούν οι εφημερίες που έχουν πραγματοποιηθεί κατά το έτος 2019 και έως την ημερομηνία δημοσίευσης του παρόντος, καθ' υπέρβαση του ανώτατου ορίου των πρόσθετων εφημεριών του άρθρου 34 παρ. 6 του ν. 4351/2015 (Α' 164).
2. Η αποζημίωση των προαναφερόμενων εφημεριών καταβάλλεται είτε από τα λειτουργικά έσοδα των νοσοκομείων και των Δ.Υ.ΠΕ., είτε από τυχόν αδιάθετες πιστώσεις της ειδικής επιχορήγησης έτους 2019 του Υπουργείου Υγείας για την αποζημίωση των εφημεριών ιατρών των Νοσοκομείων του ΕΣΥ και των Π.Ε.Δ.Υ.

Άρθρο 7

Διαδικασία πρόσληψων στον ΕΟΔΥ

1. Η πρόσληψη πάσης φύσεως προσωπικού στον ΕΟΔΥ διενεργείται κατά τις διατάξεις του άρθρου 1 του ν. 2190/1994 (Α' 28) κεφάλαιο Α' (ΑΣΕΠ). Της κατά τα ανωτέρω διαδικασίας πρόσληψης εξαιρείται το ιατρικό και λοιπό προσωπικό επαγγελματιών υγείας που εμπίπτει στις επόμενες παραγράφους του παρόντος άρθρου.
2. Σε περίπτωση συνδρομής έκτακτου γεγονότος δημόσιας υγείας από φυσική καταστροφή, ή έκτακτης κρίσης για τη δημόσια υγεία από την έξαρση μολυσματικής ασθένειας, το Εθνικό Συμβούλιο Δημόσιας Υγείας (ΕΣΥΔΥ) υποβάλλει άμεσα αίτημα προς τον Υπουργό Υγείας, το οποίο πρέπει να είναι ειδικά και εμπεριστατωμένα αιτιολογημένο και έχει ως ελάχιστο περιεχόμενο τον λόγο συνδρομής έκτακτης κρίσης της δημόσιας υγείας, τον πιθανό αντίκτυπο αυτής, την άμεση ανάγκη πρόσληψης προσωπικού ορισμένου χρόνου ιατρικού ή/και λοιπών επαγγελματιών υγείας για την αντιμετώπισή της, τον αριθμό του αναγκαίου πρόσθετου προσωπικού, την ελάχιστη εκτιμώμενη διάρκεια απασχόλησής του, τις κατηγορίες και τις ειδικότητες του προσωπικού αυτού, συνοδευόμενο από

βεβαίωση δέσμευσης των αντίστοιχων οικονομικών πιστώσεων του ΕΟΔΥ. Σε συνέχεια του ως άνω αιτήματος εκδίδεται εγκριτική απόφαση του Υπουργού Υγείας, η οποία διαπιστώνει τη συνδρομή έκτακτης ανάγκης για τη δημόσια υγεία, εγκρίνει την πρόσληψη πρόσθετου ιατρικού ή/και λοιπού προσωπικού επαγγελματιών υγείας, που χρήζει έκτακτης απασχόλησης στον ΕΟΔΥ ανά ειδικότητα, την ελάχιστη αναγκαία διάρκεια απασχόλησης αυτού, και κάθε περαιτέρω αναγκαία λεπτομέρεια. Σε περίπτωση παράτασης του κινδύνου για τη δημόσια υγεία, πέραν της ανωτέρω ελάχιστης εκτιμώμενης διάρκειας απασχόλησης, το Εθνικό Συμβούλιο Δημόσιας Υγείας (ΕΣΥΔΥ) υποβάλλει αίτημα για την παράταση της απασχόλησης του προσληφθέντος προσωπικού ή και συμπληρωματικό αίτημα για την πρόσληψη πρόσθετου προσωπικού με ειδική και εμπειριστατωμένη αιτιολογία που βασίζεται στην επιστημονική εκτίμηση του ΕΟΔΥ. Σε συνέχεια του ανωτέρω αιτήματος του ΕΣΥΔΥ δύναται να εκδίδεται νέα απόφαση του Υπουργού Υγείας, με την οποία εγκρίνεται η πρόσληψη πρόσθετου ιατρικού και λοιπού προσωπικού επαγγελματιών υγείας ή και η παράταση απασχόλησης του ήδη προσληφθέντος προσωπικού. Ο Υπουργός Υγείας δύναται να προβαίνει σε άμεση ανάκληση κάθε διαδικασίας πρόσληψης ή και σε πρόωρη λήξη των συμβάσεων του κατά τα ανωτέρω απασχολούμενου προσωπικού, εφόσον εξέλιπε ή περιορίστηκε δραστικά ο άμεσος κίνδυνος δημόσιας υγείας.

3. α. Για την κάλυψη των προεκτιθέμενων επιτακτικών αναγκών δημόσιας υγείας της προηγούμενης παραγράφου και την πρόσληψη του αναγκαίου προσωπικού καταρτίζονται στον ΕΟΔΥ ηλεκτρονικοί κατάλογοι ιατρών, καθώς και λοιπού προσωπικού επαγγελματιών υγείας, ανά κατηγορία και κλάδο, ανεξάρτητα από την ύπαρξη κενών οργανικών θέσεων στον ΕΟΔΥ, στον οποίο εγγράφονται όσοι κατέχουν αντίστοιχο τίτλο σπουδών και άδεια άσκησης επαγγέλματος, όπου απαιτείται.

β. Οι υποψήφιοι για το ιατρικό και το λοιπό προσωπικό επαγγελματιών υγείας του ΕΟΔΥ εγγράφονται, μέσω ηλεκτρονικής εφαρμογής, στους ανωτέρω ηλεκτρονικούς καταλόγους που λειτουργούν στον ΕΟΔΥ, κάθε έτος, μέσα στο δεύτερο δεκαπενθήμερο του μηνός Φεβρουαρίου. Ο κατάλογος αναρτάται στην ιστοσελίδα του ΕΟΔΥ μέχρι το τέλος του μηνός Μαρτίου του ίδιου έτους και παραμένει σε αυτήν, επικαιροποιούμενος, μέχρι την ανάρτηση των νέων ηλεκτρονικών καταλόγων του επόμενου έτους. Στο ενδεχόμενο που εξαντληθεί πρόωρα κάποια κατηγορία και κλάδος υποψηφίων, δύναται, κατόπιν σχετικής πρόσκλησης του ΕΟΔΥ που αναρτάται στην ιστοσελίδα του, να εγγραφούν εκ νέου υποψήφιοι για την κάλυψη συγκεκριμένων ελλείψεων, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής. Οι κατάλογοι που θα προκύψουν διαρκούν μέχρι την ανάρτηση των νέων ηλεκτρονικών καταλόγων του επόμενου έτους.

γ. Το ανωτέρω προσωπικό προσλαμβάνεται από τον ΕΟΔΥ με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, ως προσωπικό πλήρους απασχόλησης. Η πρόσληψή του γίνεται με κριτήρια και μοριοδότηση, που καθορίζονται με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Οικονομικών και Εσωτερικών. Με την ίδια απόφαση καθορίζονται και οι λοιπές λεπτομέρειες της διαδικασίας επιλογής. Για τις προσλήψεις αυτές δεν απαιτείται προηγούμενη έγκριση της επιτροπής της ΠΥΣ 33/27.12.2006 (Α' 280).

4. α. Αρμόδιος για την κατάρτιση των καταλόγων της παραγράφου 3, τον έλεγχο της νομιμότητας των δικαιολογητικών των εγγεγραμμένων σε αυτούς προσώπων και τη σύνταξη των πινάκων κατάταξης είναι ο ΕΟΔΥ, ο οποίος μετά το πέρας του ελέγχου,

προχωρεί στην πρόσληψη του προσωπικού, όπως ορίζεται στην παράγραφο 2 περίπτωση γ' του παρόντος.

β. Το Α.Σ.Ε.Π. δύναται να προβαίνει σε κατ' ένσταση έλεγχο νομιμότητας των πινάκων κατάταξης της περίπτωσης α' της παρούσας παραγράφου. Η ένσταση κατά των πινάκων κατάταξης ασκείται από οποιονδήποτε έχει έννομο συμφέρον εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την έκδοσή της. Ο διενεργούμενος κατά τα οριζόμενα στα προηγούμενα εδάφια έλεγχος του Α.Σ.Ε.Π. δεν αναστέλλει την απασχόληση του προσωπικού που έχει προσληφθεί μέχρι την έκδοση της προβλεπόμενης απόφασης.

γ. Οι αποφάσεις του Α.Σ.Ε.Π., σύμφωνα με την περίπτωση β' της παρούσας παραγράφου εκτελούνται άμεσα από τον ΕΟΔΥ. Εφόσον η συμμόρφωση στις ανωτέρω αποφάσεις του Α.Σ.Ε.Π. συνεπάγεται την απόλυση προσωπικού που έχει προσληφθεί κατά τους όρους των προηγούμενων παραγράφων, οι απολυόμενοι λαμβάνουν τις αποδοχές που προβλέπονται για την απασχόλησή τους έως την ημέρα της απόλυσης, χωρίς οποιαδήποτε αποζημίωση από την αιτία αυτή. Η σύμβαση του προσωπικού, που προσλαμβάνεται συνεπεία της εν λόγω απόφασης του Α.Σ.Ε.Π., έχει τη διάρκεια που έχει ορισθεί στην αρχικά συναφθείσα σύμβαση.

5. α. Η διάρκεια του χρόνου απασχόλησης του ιατρικού και λοιπού προσωπικού επαγγελματιών υγείας της παραγράφου 3 καθορίζεται στην απόφαση του Υπουργού Υγείας της παραγράφου 2 και αναφέρεται ρητά σε κάθε απόφαση τοποθέτησης του ΕΟΔΥ, καθώς και σε κάθε σύμβαση εργασίας που συνάπτεται. Σε κάθε περίπτωση, το χρονικό διάστημα της απασχόλησης δεν μπορεί να είναι μικρότερο των τριών μηνών.

β. Το προσλαμβανόμενο κατά τα ανωτέρω προσωπικό, κατά το χρόνο απασχόλησής του, αμείβεται σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν για το προσωπικό με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου του ΕΟΔΥ. Η δαπάνη για την αμοιβή του προβλέπεται κατ' έτος και για καθορισμένο αριθμό προσωπικού και βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του ΕΟΔΥ, στον οποίο εργάζεται. Οι διατάξεις της εργατικής νομοθεσίας, όπως αυτές για τις άδειες των εργαζομένων και για τα επιδόματα που αυτοί δικαιούνται, ισχύουν και εφαρμόζονται και για το κατά τα ανωτέρω προσλαμβανόμενο προσωπικό.

γ. Ο χρόνος απασχόλησης του προσλαμβανόμενου κατά τα ανωτέρω προσωπικού στον ΕΟΔΥ υπολογίζεται ως χρόνος προϋπηρεσίας και θεωρείται προσόν για την κατάληψη μόνιμης θέσης αντίστοιχου κλάδου στο δημόσιο τομέα.

6. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Οικονομικών και Εσωτερικών καθορίζονται ο τρόπος κατάρτισης και τήρησης των ηλεκτρονικών καταλόγων του ιατρικού και λοιπού προσωπικού, το περιεχόμενο και η διαδικασία υποβολής των αιτήσεων των υποψηφίων, ο χρόνος και η διαδικασία ελέγχου των δικαιολογητικών τους, καθώς και κάθε άλλο θέμα που σχετίζεται με την πρόσληψη του προσωπικού αυτού. Με όμοια απόφαση καθορίζονται τα απαιτούμενα τυπικά και τυχόν πρόσθετα προσόντα, κατά κατηγορία και κλάδο, καθώς και τα κριτήρια και ο τρόπος μοριοδότησης και κατάταξής τους.

7. α. Για την κάλυψη των επιτακτικών αναγκών υλοποίησης προγραμμάτων χρηματοδοτούμενων από πόρους του τακτικού προϋπολογισμού ή του εθνικού ή συγχρηματοδοτούμενου σκέλους του ΠΔΕ, ή άλλους ενωσιακούς πόρους με αντικείμενο τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας και την κάλυψη υγειονομικών αναγκών των προσφύγων και μεταναστών, καθώς και από τα ήδη υφιστάμενα προγράμματα της παρ. 1 του άρθρου

123 του ν. 4549/2018 (Α' 105) καταρτίζονται στον ΕΟΔΥ ηλεκτρονικοί κατάλογοι ιατρών, καθώς και λοιπού προσωπικού επαγγελματιών υγείας και διαπολιτισμικών μεσολαβητών/διερμηνέων, ανά κατηγορία και κλάδο, ανεξάρτητα από την ύπαρξη κενών οργανικών θέσεων στον ΕΟΔΥ, στον οποίο εγγράφονται όσοι κατέχουν αντίστοιχο τίτλο σπουδών και άδεια άσκησης επαγγέλματος, όπου απαιτείται.

β. Οι υποψήφιοι για ιατρικό και λοιπό προσωπικό επαγγελματιών υγείας, καθώς και διαπολιτισμικών μεσολαβητών/διερμηνέων του ΕΟΔΥ εγγράφονται, μέσω ηλεκτρονικής εφαρμογής, στους ηλεκτρονικούς καταλόγους του παρόντος άρθρου που λειτουργούν στον ΕΟΔΥ, κάθε έτος, μέσα στο δεύτερο δεκαπενθήμερο του μηνός Φεβρουαρίου. Ο κατάλογος αναρτάται στην ιστοσελίδα του ΕΟΔΥ μέχρι το τέλος του μηνός Μαρτίου του ίδιου έτους και παραμένει σε αυτήν, επικαιροποιούμενος, μέχρι την ανάρτηση του νέου ηλεκτρονικού καταλόγου του επόμενου έτους. Στο ενδεχόμενο που εξαντληθεί πρόωρα σε κάποια κατηγορία και κλάδο υποψηφίων, δύναται, κατόπιν σχετικής πρόσκλησης του ΕΟΔΥ που αναρτάται στην ιστοσελίδα, να εγγραφούν εκ νέου υποψήφιοι για την κάλυψη συγκεκριμένων ελλείψεων, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής. Οι κατάλογοι που θα προκύψουν διαρκούν μέχρι την ανάρτηση των νέων ηλεκτρονικών καταλόγων του επόμενου έτους.

γ. Το ανωτέρω προσωπικό προσλαμβάνεται από τον ΕΟΔΥ με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, ως προσωπικό πλήρους απασχόλησης. Η πρόσληψή του γίνεται με κριτήρια και μοριοδότηση, που καθορίζονται με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Οικονομικών και Εσωτερικών. Με την ίδια απόφαση καθορίζονται και οι λοιπές λεπτομέρειες της διαδικασίας. Για τις προσλήψεις αυτές δεν απαιτείται προηγούμενη έγκριση της επιτροπής της ΠΥΣ 33/27.12.2006 (Α' 280).

8.α. Αρμόδιος για την κατάρτιση των καταλόγων της περίπτωσης α' της παραγράφου 7, τον έλεγχο της νομιμότητας των δικαιολογητικών των εγγεγραμμένων σε αυτούς και τη σύνταξη των πινάκων κατάταξης είναι ο ΕΟΔΥ, ο οποίος μετά το πέρας του ελέγχου, προχωρεί στην πρόσληψη του προσωπικού, όπως ορίζεται στην περίπτωση γ' της παραγράφου 7.

β. Το Α.Σ.Ε.Π. δύναται να προβαίνει σε κατ' ένσταση έλεγχο νομιμότητας των πινάκων κατάταξης της περίπτωσης α' της παραγράφου 8. Η ένσταση κατά των πινάκων κατάταξης ασκείται από οποιονδήποτε έχει έννομο συμφέρον εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την έκδοσή της. Ο διενεργούμενος κατά τα οριζόμενα στα προηγούμενα εδάφια έλεγχος του Α.Σ.Ε.Π. δεν αναστέλλει την απασχόληση του προσωπικού που έχει προσληφθεί μέχρι την έκδοση της προβλεπόμενης απόφασης.

9. Η δαπάνη για την αμοιβή του κατά τα ανωτέρω προσλαμβανόμενου προσωπικού βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του ΕΟΔΥ. Το σύνολο των αποδοχών του προσωπικού καθορίζεται από τις διατάξεις του ν. 4354/2015 (Α' 176). Πλέον των αποδοχών του προηγούμενου εδαφίου, στο προσωπικό επαγγελματιών υγείας, πλην ιατρών, καθώς και στους διαπολιτισμικούς μεσολαβητές/διερμηνείς με σχέση απασχόλησης των παραγράφων 7 και 8 του παρόντος άρθρου, με ενεργές συμβάσεις κατά τη δημοσίευση του παρόντος, που απασχολείται στα ανωτέρω προγράμματα καταβάλλεται:

α) ένας (1) επιπλέον μηνιαίος μισθός εισαγωγικού κλιμακίου της κατηγορίας του, εφόσον εργάζονται στα Κέντρα Φιλοξενίας Προσφύγων και Μεταναστών (ΚΦΠΜ) και στα Κέντρα Υποδοχής και Ταυτοποίησης (ΚΥΤ) της Επικράτειας,

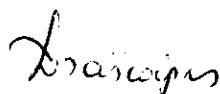
β) Επίδομα απομακρυσμένων - παραμεθορίων περιοχών κατά τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 19 του ν. 4354/2015, εφόσον εργάζονται στα Κέντρα της προηγούμενης περίπτωσης και

γ) Επίδομα επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας Α' Κατηγορίας, κατά τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 18 του ν. 4354/2015.

Αθήνα, 15 Οκτωβρίου 2019

Οι Υπουργοί

Οικονομικών



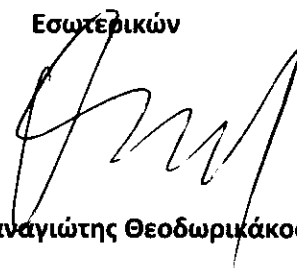
Χρήστος Σταϊκούρας

Υγείας



Βασίλειος Κικίλιας

Εσωτερικών



Παναγιώτης Θεοδωρικάκος

Αριθμ. 48
Ειδ. 6
Κατατέθηκε σήμερα στις 15.10.2019 και ώρα 13.10' ο Δ/της Ντου Εργας
α. 9

Χ. Σταϊκούρας

Β. Κικιλίας

Π. Θεοδωρικάκος



Αριθμ. 261 / 31 / 2019

ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ

Ε Κ Θ Ε Σ Η

**Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους
(άρθρο 75 παρ. 2 του Συντάγματος)**

Επί τροπολογίας στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας «Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού και άλλα ζητήματα του Υπουργείου Υγείας».

Α. Με την υπόψη τροπολογία, ρυθμίζονται διάφορα θέματα αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας. Ειδικότερα, μεταξύ άλλων:

1. Συνιστώνται δέκα (10) θέσεις Ειδικευμένων Ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., για την ενίσχυση των δημόσιων δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.) της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας (Υ.ΠΕ.).

2. Καταργείται το εδάφιο β' της παρ. 1 του άρθρου 15 του ν.4238/2014 αναφορικά με την υποχρεωτική ανάδειξη ενός εκ των υφιστάμενων Γενικών Γραμματέων του Υπουργείου Υγείας, ως ενός εκ των τριών διοριζομένων μελών του ΔΣ του ΕΟΠΥΥ από τον Υπουργό Υγείας. Η ρύθμιση αυτή τίθεται σε ισχύ από 1.11.2019.

3. Η διάταξη της παρ.1 του ν. 4058/2012, σχετικά με τη δυνατότητα των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και λοιπών φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας, να συνεργάζονται με ιατρούς, ψυχολόγους, κοινωνικούς λειτουργούς κ.λπ. με καθεστώς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, επεκτείνεται και στα Κέντρα Υγείας των περιοχών όπου έχουν εξαντληθεί οι υποψήφιοι επικουρικοί ιατροί από τους αντίστοιχους ηλεκτρονικούς καταλόγους των Υ.ΠΕ.

4. Επαναπροσδιορίζονται οι λόγοι που αποτελούν κώλυμα για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας ιδιωτικής κλινικής.

5. Νομιμοποιούνται και δύνανται να ενταλματοποιηθούν και να πληρωθούν οι εφημερίες που έχουν πραγματοποιηθεί κατά το έτος 2019 και έως την ημερομηνία δημοσίευσης του υπό ψήφιση σχεδίου νόμου, καθ' υπέρβαση του ανώτατου ορίου των πρόσθετων εφημεριών. Η αποζημίωση των προαναφερόμενων εφημεριών καταβάλλεται είτε από τα λειτουργικά έσοδα των νοσοκομείων και των Δ.Υ.ΠΕ., είτε από τυχόν αδιάθετες πιστώσεις της

ειδικής επιχορήγησης έτους 2019 του Υπουργείου Υγείας για την αποζημίωση των εφημεριών ιατρών των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και των Π.Ε.Δ.Υ.

6. Καθιερώνεται ως γενικός κανόνας η υπαγωγή όλων των προσλήψεων από τον ΕΟΔΥ στις διαδικασίες πρόσληψης μέσω ΑΣΕΠ. Εισάγονται εξαιρέσεις ως προς την προαναφερόμενη υπαγωγή στις διαδικασίες πρόσληψης του ΑΣΕΠ, οι οποίες αφορούν αποκλειστικά και μόνο τις περιπτώσεις άμεσου κινδύνου δημόσιας υγείας, είτε από φυσικές καταστροφές είτε από διάδοση μολυσματικών ασθενειών, είτε λόγω διαχείρισης αναγκών του μεταναστευτικού. Ειδικότερα:

α. Για την κάλυψη των επιτακτικών αναγκών δημόσιας υγείας από φυσική καταστροφή, ή έκτακτη κρίση για τη δημόσια υγεία από την έξαρση μολυσματικής ασθένειας:

- Καθιερώνεται ειδική διαδικασία έκδοσης απόφασης του Υπουργού Υγείας, με την οποία διαπιστώνεται η συνδρομή έκτακτου κινδύνου δημόσιας υγείας που επιβάλλει τη διενέργεια έκτακτων προσλήψεων ιατρικού προσωπικού ή/και προσωπικού λοιπών επαγγελματιών υγείας.

- Προβλέπεται ότι η πρόσληψη διενεργείται μέσω ηλεκτρονικής πλατφόρμας, ανανεούμενης ανά έτος, ή και ταχύτερα, εφόσον συντρέξει ανάγκη.

- Το ανωτέρω προσωπικό προσλαμβάνεται από τον ΕΟΔΥ με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου. Είναι προσωπικό πλήρους απασχόλησης και η πρόσληψή του γίνεται με κριτήρια και μοριοδότηση, που καθορίζονται με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Οικονομικών και Εσωτερικών. Για τις προσλήψεις αυτές δεν απαιτείται προηγούμενη έγκριση της επιτροπής της ΠΥΣ 33/27.12.2006.

- Προβλέπεται η δυνατότητα παράτασης της απασχόλησης του προσληφθέντος προσωπικού ή πρόσληψης πρόσθετου προσωπικού σε περίπτωση παράτασης του κινδύνου για τη δημόσια υγεία.

- Παρέχεται η δυνατότητα στον Υπουργό Υγείας, να προβαίνει σε άμεση ανάκληση κάθε διαδικασίας πρόσληψης ή και σε πρόωρη λήξη των σχετικών συμβάσεων εργασίας, εφόσον εξέλιπε ή περιορίστηκε δραστικά ο άμεσος κίνδυνος δημόσιας υγείας.

- Το προσλαμβανόμενο κατά τα ανωτέρω προσωπικό, κατά το χρόνο απασχόλησής του, αμείβεται σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν για το προσωπικό με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου του ΕΟΔΥ. Η δαπάνη για την αμοιβή του προβλέπεται κατ' έτος και για καθορισμένο αριθμό προσωπικού και βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του ΕΟΔΥ, στον οποίο εργάζεται.

β. Για την κάλυψη των επιτακτικών αναγκών υλοποίησης προγραμμάτων χρηματοδοτούμενων από πόρους του τακτικού προϋπολογισμού ή του εθνικού ή συγχρηματοδοτούμενου σκέλους του ΠΔΕ, ή άλλους ενωσιακούς πόρους με αντικείμενο τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας και την κάλυψη υγειονομικών αναγκών των προσφύγων και μεταναστών της καθώς και για την κάλυψη των αναγκών των ήδη υφισταμένων προγραμμάτων του ν. 4549/2018.

- Ορίζονται οι διαδικασίες πρόσληψης αντίστοιχου προσωπικού ιατρικού, επαγγελματιών υγείας και διαπολιτισμικών μεσολαβητών, για την κάλυψη αναγκών που προκύπτουν από το προσφυγικό και μεταναστευτικό πρόβλημα στο πλαίσιο προγραμμάτων του άρθρου 123 του ν. 4549/2018. Η διαδικασία εξειδικεύεται αναλυτικά, με τα ίδια εχέγγυα ελέγχου νομιμότητας των πινάκων από το ΑΣΕΠ και με τη λειτουργία ηλεκτρονικής πλατφόρμας στα πρότυπα του ν. 3329/2005.

- Το ανωτέρω προσωπικό προσλαμβάνεται από τον ΕΟΔΥ με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου. Είναι προσωπικό πλήρους απασχόλησης και η πρόσληψή του γίνεται με κριτήρια και μοριοδότηση, που καθορίζονται με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Οικονομικών και Εσωτερικών. Για τις προσλήψεις αυτές δεν απαιτείται προηγούμενη έγκριση της επιτροπής της ΠΥΣ 33/27.12.2006.

- Η δαπάνη για την αμοιβή του κατά τα ανωτέρω προσλαμβανόμενου προσωπικού βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του ΕΟΔΥ. Το σύνολο των αποδοχών του προσωπικού, καθορίζεται από τις διατάξεις του ν.4354/2015. Πλέον των προαναφερόμενων αποδοχών, στο ανωτέρω προσωπικό επαγγελματιών υγείας πλην ιατρών καθώς και στους διαπολιτισμικούς μεσολαβητές/διερμηνείς, που απασχολείται στα ανωτέρω προγράμματα καταβάλλεται:

(i) ένας (1) επιπλέον μηνιαίος μισθός εισαγωγικού κλιμακίου της κατηγορίας του, εφόσον εργάζονται στα Κέντρα Φιλοξενίας Προσφύγων και Μεταναστών (ΚΦΠΜ) και στα Κέντρα Υποδοχής και Ταυτοποίησης (ΚΥΤ) της Επικράτειας,

(ii) επίδομα απομακρυσμένων - παραμεθορίων περιοχών κατά τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 19 του νόμου 4354/2015, εφόσον εργάζονται στα Κέντρα της προηγούμενης περίπτωσης,

(iii) επίδομα επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας Α' Κατηγορίας κατά τους όρους και προϋποθέσεις του άρθρου 18 του ν.4354/2015.

Β. Από τις προτεινόμενες διατάξεις προκαλούνται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

Ι. Επί του κρατικού προϋπολογισμού

Ετήσια δαπάνη ύψους **265 χιλ. ευρώ** περίπου, από τη σύσταση δέκα (10) θέσεων Ειδικευμένων Ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., για την ενίσχυση των δημόσιων δομών Π.Φ.Υ. της 3ης Υ.ΠΕ.

ΙΙ. Επί των προϋπολογισμών των νοσοκομείων του ΕΣΥ και των ΔΥΠΕ, κατά περίπτωση (ν.π.δ.δ.-φορείς της Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη ύψους **7,9 εκατ. ευρώ** περίπου, σύμφωνα με το επισπεύδον Υπουργείο, από την πληρωμή εφημεριών που έχουν πραγματοποιηθεί κατά το έτος 2019 στα νοσοκομεία Ε.Σ.Υ. και στα Π.ΕΔ.Υ.

III. Επί των προϋπολογισμών Φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας (ν.π.δ.δ. – φορείς της Γενικής Κυβέρνησης)

Ενδεχόμενη δαπάνη από τη δυνατότητα φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας, να συνεργάζονται με ιατρούς, ψυχολόγους, κοινωνικούς λειτουργούς κ.λπ. με καθεστώς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, σε περίπτωση που έχουν εξαντληθεί οι υποψήφιοι επικουρικοί ιατροί από τους αντίστοιχους ηλεκτρονικούς καταλόγους των ΥΠΕ.

IV. Επί του προϋπολογισμού ΕΟΔΥ (φορέας Γενικής Κυβέρνησης)

1. Δαπάνη από την πρόσληψη ιατρικού και μη προσωπικού για την κάλυψη των υγειονομικών αναγκών των προσφύγων και μεταναστών στο πλαίσιο του ν.4549/2018 και της υλοποίησης προγραμμάτων χρηματοδοτούμενων από πόρους του τακτικού προϋπολογισμού ή του εθνικού ή συγχρηματοδοτούμενου σκέλους του ΠΔΕ, ή άλλους ενωσιακούς πόρους με αντικείμενο τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας.

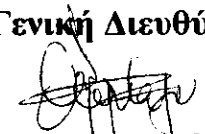
Το ύψος της δαπάνης εκ της αιτίας αυτής δεν δύναται να προσδιορισθεί καθόσον εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα και από την έκδοση των προβλεπόμενων κανονιστικών διοικητικών πράξεων.

2. Ενδεχόμενη δαπάνη από την πρόσληψη ιατρικού και μη προσωπικού για την κάλυψη των επιτακτικών αναγκών της δημόσιας υγείας, σε περίπτωση συνδρομής έκτακτου γεγονότος από φυσική καταστροφή ή έκτακτης κρίσης για τη δημόσια υγεία από την έξαρση μολυσματικής ασθένειας.

Το ύψος της δαπάνης αυτής δεν δύναται να προσδιορισθεί καθόσον εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα και από την έκδοση των προβλεπόμενων κανονιστικών διοικητικών πράξεων.

Αθήνα, 14 Οκτωβρίου 2019

Η Γενική Διευθύντρια


Ιουλία Γ. Αρμάγου

ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ
(άρθρο 75 παρ. 3 του Συντάγματος)

Επί τροπολογίας στο σχέδιο νόμου «Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού και άλλα ζητήματα του Υπουργείου Υγείας».

Από τις διατάξεις της προτεινόμενης τροπολογίας, προκαλούνται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

I. Επί του κρατικού προϋπολογισμού

Ετήσια δαπάνη ύψους **265 χιλ. ευρώ** περίπου, από τη σύσταση δέκα (10) θέσεων Ειδικευμένων Ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., για την ενίσχυση των δημόσιων δομών Π.Φ.Υ. της 3ης Υ.ΠΕ.

Η ανωτέρω δαπάνη θα αντιμετωπίζεται από τις πιστώσεις του κρατικού προϋπολογισμού.

II. Επί των προϋπολογισμών των νοσοκομείων του ΕΣΥ και των ΔΥΠΕ (ν.π.δ.δ.-φορείς της Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη ύψους **7,9 εκατ. ευρώ** περίπου, σύμφωνα με το επισπεύδον Υπουργείο, από την πληρωμή εφημεριών που έχουν πραγματοποιηθεί κατά το έτος 2019 στα νοσοκομεία Ε.Σ.Υ. και στα Π.ΕΔ.Υ

Η ανωτέρω δαπάνη θα αντιμετωπίζεται από τις πιστώσεις των προϋπολογισμών των ανωτέρω φορέων, κατά περίπτωση.

III. Επί των προϋπολογισμών Φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας (ν.π.δ.δ. – φορείς της Γενικής Κυβέρνησης)

Ενδεχόμενη δαπάνη από τη δυνατότητα φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας, να συνεργάζονται με ιατρούς, ψυχολόγους, κοινωνικούς λειτουργούς κ.λπ. με καθεστώς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, σε περίπτωση που έχουν εξαντληθεί οι υποψήφιοι επικουρικοί ιατροί από τους αντίστοιχους ηλεκτρονικούς καταλόγους των ΥΠΕ.

Η ανωτέρω δαπάνη θα αντιμετωπίζεται από τις πιστώσεις των προϋπολογισμών των εν λόγω φορέων.

IV. Επί του προϋπολογισμού ΕΟΔΥ (φορέας Γενικής Κυβέρνησης)

1. Δαπάνη από την πρόσληψη ιατρικού και μη προσωπικού για την κάλυψη των υγειονομικών αναγκών των προσφύγων και μεταναστών στο πλαίσιο του ν.4549/2018 και της υλοποίησης προγραμμάτων χρηματοδοτούμενων από πόρους του τακτικού προϋπολογισμού ή του εθνικού ή συγχρηματοδοτούμενου σκέλους του ΠΔΕ, ή άλλους ενωσιακούς πόρους με αντικείμενο τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας.

Το ύψος της δαπάνης εκ της αιτίας αυτής δεν δύναται να προσδιορισθεί καθόσον εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα και από την έκδοση των προβλεπόμενων κανονιστικών διοικητικών πράξεων.

2. Ενδεχόμενη δαπάνη από την πρόσληψη ιατρικού και μη προσωπικού για την κάλυψη των επιτακτικών αναγκών της δημόσιας υγείας, σε περίπτωση συνδρομής έκτακτου γεγονότος από φυσική καταστροφή ή έκτακτης κρίσης για τη δημόσια υγεία από την έξαρση μολυσματικής ασθένειας.

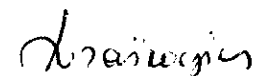
Το ύψος της δαπάνης αυτής δεν δύναται να προσδιορισθεί καθόσον εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα και από την έκδοση των προβλεπόμενων κανονιστικών διοικητικών πράξεων.

Οι ανωτέρω δαπάνες θα αντιμετωπίζονται από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του ΕΟΔΥ.

Αθήνα, Οκτωβρίου 2019

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ



ΧΡ. ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΥΓΕΙΑΣ



ΒΑΣ. ΚΙΚΙΛΙΑΣ

ΕΚΘΕΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΡΥΘΜΙΣΕΩΝ

ΠΕΡΙΛΗΠΤΙΚΗ ΑΝΑΦΟΡΑ

ΣΤΟ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΤΩΝ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΩΝ ΡΥΘΜΙΣΕΩΝ:

Με τις προτεινόμενες ρυθμίσεις αποσαφηνίζεται το νομοθετικό πλαίσιο προσλήψεων στον ΕΟΔΥ ως ΝΠΙΔ.

Επιπλέον ρυθμίζονται τα εξής: το νομικό καθεστώς ως προς τη χορήγηση αδειών ίδρυσης και λειτουργίας Μονάδων Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Μ.Ι.Υ.Α.), η ενίσχυση των δημόσιων δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.) της 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας (Υ.ΠΕ.), οι μη δικαιούμενοι άδειας ίδρυσης Ιδιωτικών Κλινικών του ν. 4600/2019 (Α' 43), καθώς επίσης τροποποιείται η σύνθεση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΠΥΥ. Επίσης, καθίστανται νόμιμες και δύνανται να ενταλματοποιηθούν και να πληρωθούν οι εφημερίες που έχουν πραγματοποιηθεί κατά το έτος 2019.

Τέλος, δίνεται η δυνατότητα στους προβλεπόμενους φορείς του άρθρου 41 του ν. 4058/2012 (Α' 63) να καλύψουν τις άμεσες και επιτακτικές ανάγκες τους σε προσωπικό συγκεκριμένων ειδικοτήτων, όπου υπάρχουν ελλείψεις. Συνεπώς, προσφέρεται η δυνατότητα συνεργασίας των εν λόγω φορέων με επαγγελματίες απασχολούμενους με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών. Η επέκταση του μέτρου σε περιοχές που έχουν εξαντληθεί οι υποψήφιοι επικουρικοί ιατροί από τους αντίστοιχους ηλεκτρονικούς καταλόγους (του άρθρου 21 του ν. 3580/2007 (Α' 134) όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει) των Υγειονομικών Περιφερειών της χώρας, κρίνεται επιβεβλημένη, καθώς δεν υπάρχει άλλος τρόπος αντιμετώπισης του προβλήματος της κάλυψης των αναγκών σε προσωπικό.

1. Αναγκαιότητα

1.1. Με τις προτεινόμενες ρυθμίσεις αποσαφηνίζεται το νομικό πλαίσιο των προσλήψεων στον ΕΟΔΥ. Στο πλαίσιο της πρώτης παραγράφου καθιερώνεται ως γενικός κανόνας η υπαγωγή όλων των προσλήψεων στις διαδικασίες πρόσληψης μέσω ΑΣΕΠ. Οι μοναδικές προβλεπόμενες εξαιρέσεις, εισάγονται με τις παραγράφους του ίδιου άρθρου (2-9) και αφορούν αποκλειστικά και μόνο τις περιπτώσεις όπου λόγω άμεσου κινδύνου δημόσιας υγείας, είτε από φυσικές καταστροφές είτε από διάδοση μολυσματικών ασθενειών, είτε λόγω διαχείρισης αναγκών του μεταναστευτικού (παρ. 7 επ.) δικαιολογείται επαρκώς η απόκλιση από τον γενικό κανόνα. Για τη διασφάλιση της διαφάνειας και της αποτελεσματικής ταυτόχρονα προστασίας της δημόσιας υγείας, στις παραγράφους 2 και 3 του ίδιου άρθρου, καθιερώνεται ειδική διαδικασία έκδοσης εγκριτικής υπουργικής

απόφασης του Υπουργού Υγείας για τη διαπίστωση συνδρομής έκτακτου κινδύνου δημόσιας υγείας που επιβάλλει τη διενέργεια έκτακτων προσλήψεων. Η διαδικασία έκδοσης υπουργικής απόφασης κινείται μετά από αιτιολογημένη γνώμη και εισήγηση του Εθνικού Συμβουλίου Δημόσιας Υγείας (ΕΣΥΔΥ) επί τη βάσει ειδικής και εμπειριστατωμένης επιστημονικής αιτιολογίας. Παράλληλα προσδιορίζεται και η διαδικασία ανάκλησης σε περίπτωση πρόωρης αποδρομής του κινδύνου σε σχέση με τα αρχικώς προβλεφθέντα. Εν συνεχεία, στις παραγράφους 3 έως και 7 του ίδιου άρθρου προσδιορίζεται το περιεχόμενο της σύμβασης, ο φορέας σύναψής της, η δυνητική διάρκεια, ο έλεγχος νομιμότητας του ΑΣΕΠ επί των συνταχθέντων πινάκων και σειρά άλλων αναγκαίων θεμάτων. Ρητά ορίζεται ότι απαιτείται ΚΥΑ των συναρμόδιων Υπουργών Οικονομικών, Εσωτερικών και Υγείας για τον καθορισμό των κριτηρίων μοριοδότησης. Παράλληλα, για λόγους διαφάνειας καθορίζεται ότι η πρόσληψη διενεργείται μέσω ηλεκτρονικής πλατφόρμας, ανανεούμενης ανά έτος, ή και ταχύτερα εφόσον συντρέξει ανάγκη. Η δομή και ο τρόπος λειτουργίας της πλατφόρμας είναι ανάλογος των ισχυόντων για το προσωπικό στο πλαίσιο της διαδικασίας της παραγράφου 2 του άρθρου 10 του ν. 3329/2005 (Α' 81).

Πέραν των ανωτέρω, στις παραγράφους 7 έως και 9 του ίδιου άρθρου ορίζονται οι διαδικασίες πρόσληψης αντίστοιχου προσωπικού ιατρικού, επαγγελματιών υγείας και διαπολιτισμικών μεσολαβητών, για την κάλυψη αναγκών του μεταναστευτικού στο πλαίσιο προγραμμάτων της παραγράφου 1 του άρθρου 123 του ν. 4549/2018 (Α' 105). Η διαδικασία εξειδικεύεται αναλυτικά, με τα ίδια εχέγγυα ελέγχου νομιμότητας των πινάκων από το ΑΣΕΠ, με τη λειτουργία ηλεκτρονικής πλατφόρμας στα ίδια πρότυπα του νόμου 3329/2005 (παρ. 2 άρθρου 10).

Η σύσταση του ΕΟΔΥ, στην θέση του ΚΕΕΛΠΝΟ, καθώς και η προσθήκη περιοχών όπου έχουν εξαντληθεί οι υποψήφιοι επικουρικοί ιατροί καθιστούν αναγκαία την νεότερη αυτή ρύθμιση, με την οποία δίνει τη δυνατότητα στους προβλεπόμενους φορείς του άρθρου 41 του ν. 4058/2012 (Α' 63) να καλύψουν τις άμεσες και επιτακτικές ανάγκες τους σε προσωπικό συγκεκριμένων ειδικοτήτων, όπου υπάρχουν ελλείψεις.

1.2 Με την προτεινόμενη διάταξη αφαιρείται το διοικητικό βάρος που προκύπτει από παρερμηνείες της υφιστάμενης νομοθεσίας και από χρονοβόρες αποδεικτικές διαδικασίες. Αποκαθίσταται δηλαδή ο πραγματικός φορέας της επένδυσης ως μόνος δικαιούχος της οικείας άδειας λειτουργίας. Αποσαφηνίζεται το νομικό πλαίσιο λειτουργίας των Μονάδων Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Μ.Ι.Υ.Α.) και αίρονται τυχόν αμφιβολίες όσων ήδη έχουν επενδύσει δημιουργικά στον τομέα αυτό και όσων προτίθενται να επενδύσουν.

Επιπροσθέτως, με το ξεκάθαρο με την εισηγούμενη αποσαφήνιση νομικό πλαίσιο, ενθαρρύνεται το διεθνές συγκριτικό πλεονέκτημα που ήδη διαθέτει η χώρα σε αυτό το προηγμένο ιατρικά πεδίο. Εκ των ανωτέρω παρίσταται βάσιμη η εκτίμηση ότι θα ιδρυθούν νέες Μονάδες Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Μ.Ι.Υ.Α.) και θα αναπτυχθούν απρόσκοπτα οι υπάρχουσες.

Η κάλυψη των επιτακτικών αναγκών των Φορέων του άρθρου 41 του ν. 4058/2012 (Α' 63) σε προσωπικό, για την εύρυθμη λειτουργία τους.

1.3 Η προτεινόμενη ρύθμιση, που αφορά τη στελέχωση των δομών ΠΦΥ, κατατείνει στο να καταστούν επαρκέστερες και αποτελεσματικότερες στο έργο παροχής υπηρεσιών υγείας στους λήπτες.

Η ρύθμιση της κάλυψης των επιτακτικών αναγκών των Φορέων του άρθρου 41 του ν. 4058/2012 (Α' 63) σε προσωπικό επηρεάζει και λειτουργεί επ' ωφελεία του συνόλου των χρηστών υπηρεσιών υγείας.

1.4 Με την προτεινόμενη ρύθμιση λαμβάνεται μέριμνα ως προς την ποινική κατάσταση των ιδιοκτητών και των υπευθύνων λειτουργίας των κλινικών σε πλήρη εναρμόνιση με τα αδικήματα του άρθρου 8 του ν. 3528/2007 (Α' 26), τα οποία συνιστούν κωλύματα για την κτήση της δημοσιοϋπαλληλικής ιδιότητας. Με την εισηγούμενη ρύθμιση αποσαφηνίζεται το νομικό πλαίσιο των μη δικαιούχων ίδρυσης ιδιωτικών κλινικών, λαμβάνοντας υπόψη τις ιδιαιτερότητες αυτών των κλινικών και του σκοπού που αυτές υπηρετούν.

Τέλος, αφαιρείται το διοικητικό βάρος που είχε προκύψει από τις παρερμηνείες της προηγούμενης διαδικασίας, αλλά και από χρονοβόρες αποδεικτικές διαδικασίες.

1.5 Η προτεινόμενη κατάργηση κρίνεται αναγκαία, διότι η διάταξη, που καθιστούσε υποχρεωτική τη συμμετοχή ex officio ενός εποπτικής αρμοδιότητας οργάνου του Υπουργείου Υγείας στο ΔΣ του ΕΟΠΥΥ. Πλην, όμως, η εποπτική αρμοδιότητα κάθε Γενικού Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας επί των εποπτευόμενων ΝΠΔΔ από το Υπουργείο Υγείας, μεταξύ των οποίων συγκαταλέγεται και ο ΕΟΠΥΥ, πρέπει να ασκείται κατά το λόγο της αρμοδιότητάς τους, χωρίς να καθίσταται αναγκαία η συμμετοχή τους υπό την ιδιότητα μέλους του ΔΣ με δικαίωμα ψήφου. Επαναφέρεται συνεπώς νομοθετικά η δυνατότητα ελεύθερης επιλογής του Υπουργού Υγείας, κατά την ανάδειξη των τριών διοριζόμενων μελών του ΔΣ του ΕΟΠΥΥ από τον ίδιο, προσώπων με τα επιθυμητά ανά περίπτωση επαγγελματικά προσόντα και γνώσεις κατά νόμο.

1.6 Η προτεινόμενη ρύθμιση ενταλματοποίησης και πληρωμής των εφημεριών που έχουν πραγματοποιηθεί κατά το έτος 2019 κρίνεται αναγκαία, διότι κατά το έτος 2019 παρατηρήθηκε το εξής φαινόμενο: εξαιτίας υποστελέχωσης των κλινικών και τμημάτων των

νοσοκομείων των Π.Ε.Δ.Υ., διαπιστώθηκε υπέρβαση των εφημεριών κατά ποσοστό 9% οι οποίες περικόπτονταν και δεν αποζημιώθηκαν. Προκειμένου λοιπόν, η ανωτέρω περικοπή να μην εγείρει δικαστικές διεκδικήσεις εκ μέρους του ιατρικού προσωπικού καθίσταται αναγκαία η αποζημίωση των εφημεριών των ιατρών του ΕΣΥ και των Π.Ε.Δ.Υ.

2. Καταλληλότητα

Σε επίπεδο πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, η ρύθμιση αυτή επεκτείνει τη δυνατότητα που προϋπήρχε μόνο στις άγονες περιοχές και σε άλλες προβληματικές την δυνατότητα συνεργασίας με ιατρούς και λοιπό προσωπικό με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους.

2.2. Αναφέρατε τουλάχιστον ένα παράδειγμα αντιμετώπισης του ίδιου ή παρόμοιου προβλήματος σε χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή του ΟΟΣΑ (εφόσον υπάρχει) και αιτιολογήστε τον λόγο για τον οποίο επιλέξατε τη συγκεκριμένη χώρα.

Δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία

2.3. Απαριθμήστε αναλυτικά τα διατάγματα και τις κανονιστικές πράξεις που πρέπει να εκδοθούν, προκειμένου να εφαρμοστεί πλήρως η αξιολογούμενη ρύθμιση και περιγράψτε για κάθε μία από αυτές τυχόν θέματα που πρέπει να προσεχθούν κατά την εφαρμογή της

Δεν έχει εφαρμογή στις παρούσες διατάξεις

3. Συνέπειες στην Οικονομία

3.1 Αναφέρατε αναλυτικά ποιες κατηγορίες επιχειρήσεων αφορά η αξιολογούμενη ρύθμιση.

Υπηρεσίες υγείας, ΕΣΥΔΥ, ΕΟΠΥΥ, Ιατροί ΕΣΥ, Φορείς Υπηρεσιών Υγείας

3.2 Αναφέρατε αναλυτικά την επίδραση της αξιολογούμενης ρύθμισης στη δομή της αγοράς.

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα

3.3 Μετρήστε το κόστος εγκατάστασης για νέες επιχειρήσεις πριν και μετά την αξιολογούμενη ρύθμιση, με την χρήση του «τυποποιημένου μοντέλου κόστους».

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα

3.4 Αναφέρατε αναλυτικά την επίδραση της προτεινόμενης ρύθμισης στις λειτουργίες της παραγωγής και του μάρκετινγκ των επιχειρήσεων.

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα

3.5. Αναφέρατε αναλυτικά και αιτιολογήστε την επίδραση της αξιολογούμενης ρύθμισης στην ανταγωνιστικότητα των επιχειρήσεων.

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα

3.6. Προσδιορίστε το διοικητικό βάρος των επιχειρήσεων που προκαλεί ή αφαιρεί η προτεινόμενη ρύθμιση, εφαρμόζοντας το «τυποποιημένο μοντέλο κόστους».

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα

3.7 Προσδιορίστε ειδικότερα και μετρήστε αναλυτικά και ξεχωριστά το κόστος και τα οφέλη που θα προκύψουν από την προτεινόμενη ρύθμιση για τις μικρομεσαίες επιχειρήσεις.

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα

3.8. Προσδιορίστε αναλυτικά τα οφέλη ή την επιβάρυνση του κρατικού προϋπολογισμού, που αναμένεται να προκληθούν από την εξεταζόμενη ρύθμιση.

Ετήσια δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού ύψους 211.680 ευρώ συν εργοδοτικές εισφορές, λόγω της σύστασης δέκα (10) θέσεων Ειδικευμένων Ιατρών κλάδου ΕΣΥ και υπό την προϋπόθεση πλήρωσης των θέσεων αυτών.

Δεν υφίσταται επιβάρυνση του Κρατικού Προϋπολογισμού, καθώς οι δαπάνη που προκαλείται καλύπτεται από τους κωδικούς ιδίων εσόδων για φορείς του άρθρου 41 του ν. 4058/2012 (Α' 63).

3.9. Προσδιορίστε αναλυτικά τυχόν συνέπειες της προτεινόμενης ρύθμισης στην εθνική οικονομία.

Δεν αναμένονται άμεσες συνέπειες.

4. Συνέπειες στην κοινωνία και στους πολίτες

4.1. Αναφέρατε τις προσδοκώμενες συνέπειες της προτεινόμενης ρύθμισης στην κοινωνία γενικά και στις επηρεαζόμενες κοινωνικές ομάδες ειδικά

Με την παρούσα ρύθμιση καλύπτονται οι ανάγκες στο απαραίτητο προσωπικό για την εύρυθμη λειτουργία των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας. Ειδικότερα στο επίπεδο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας δίνεται η δυνατότητα 24ωρης λειτουργίας Κέντρων Υγείας, γεγονός που συμβάλλει στην ευρύτερη πληθυσμιακή κάλυψη των αναγκών σε υπηρεσίες υγείας.

4.2. Αναφέρατε τα σημερινά δεδομένα για κάθε ένα τομέα και κάθε μία κοινωνική ομάδα που επηρεάζονται από την αξιολογούμενη ρύθμιση, όπως αυτά προκύπτουν από την Ελληνική Στατιστική Υπηρεσία.

Δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία

4.3. Περιγράψτε ξεχωριστά και αναλυτικά τα οφέλη που αναμένεται να προκύψουν για τον πολίτη από την προτεινόμενη ρύθμιση

Ως άνω Κεφάλαιο 1.1 περί αναγκαιότητας, αναφορικά με τις προσλήψεις προσωπικού έκτακτου, τακτικού, επαγγελματικών υγείας.

4.4. Αναφέρατε τα σημεία της προτεινόμενης ρύθμισης, τα οποία επιφέρουν βελτίωση των υπηρεσιών του Κράτους προς τον πολίτη

4.5. Αναφέρατε τα σημεία της προτεινόμενης ρύθμισης, που απλουστεύουν τις διοικητικές διαδικασίες.

Δεν έχουν εφαρμογή στην παρούσα

5. Συνέπειες στο φυσικό και πολιτιστικό περιβάλλον

5.1. Περιγράψτε ξεχωριστά και αναλυτικά τις αναμενόμενες συνέπειες της αξιολογούμενης ρύθμισης για τη βιώσιμη ανάπτυξη, τη βελτίωση της ποιότητας του περιβάλλοντος και τη μείωση των περιβαλλοντικών κινδύνων

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα

5.2. Αναφέρατε περιληπτικά τα βασικά σημεία της μελέτης περιβαλλοντικών επιπτώσεων για την προτεινόμενη ρύθμιση (εφόσον υπάρχει)

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα

6. Συνέπειες στη Δημόσια Διοίκηση και την απονομή της Δικαιοσύνης

6.1. Περιγράψτε ξεχωριστά και αναλυτικά τις αναμενόμενες συνέπειες της αξιολογούμενης ρύθμισης για τη βελτίωση της λειτουργίας και της αποδοτικότητας της Δημόσιας Διοίκησης

Μέσω της χρήσης της ηλεκτρονικής πλατφόρμας προσλήψεων θα αποφορτιστεί διοικητικό βάρος

6.2. Αναφέρατε τις αναμενόμενες συνέπειες της αξιολογούμενης ρύθμισης στον τρόπο απονομής της Δικαιοσύνης (εφόσον υπάρχουν)

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα

7. Νομιμότητα

7.1 Αναφέρατε το πλαίσιο διατάξεων του Συντάγματος στο οποίο ενδεχομένως εντάσσεται η προτεινόμενη ρύθμιση

Άρθρο 21 παρ. 3 του Συντάγματος και άρθρο 4 παρ. 2.

7.2. Αναφέρατε τυχόν νομολογία των εθνικών δικαστηρίων και ιδίως του Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου, του Συμβουλίου της Επικρατείας, του Αρείου Πάγου ή του Ελεγκτικού Συνεδρίου που αφορά θέματα συναφή με την προτεινόμενη ρύθμιση

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα

7.3. Αναφέρατε τις σχετικές διατάξεις και προβλέψεις του ευρωπαϊκού κοινοτικού δικαίου και των διεθνών συμβάσεων που έχει κυρώσει η Ελλάδα, όπως επίσης και τυχόν νομολογία του Δικαστηρίου των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων.

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα

7.4. Αναφέρατε τυχόν σχετικές προβλέψεις της Ευρωπαϊκής Σύμβασης των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου και της νομολογίας του Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα

8. Αρμοδιότητα

8.1. Αναφέρατε τα υπουργεία που είναι συναρμόδια για τον σχεδιασμό και την προώθηση της αξιολογούμενης ρύθμισης, αιτιολογώντας ειδικά τους λόγους συναρμοδιότητας.

Υπουργείο Οικονομικών και Υπουργείο Εσωτερικών

8.2. Αναφέρατε τις οργανικές μονάδες με τις οποίες υπήρξε συνεργασία του επισπεύδοντος υπουργείου κατά το στάδιο προετοιμασίας της εξεταζόμενης ρύθμισης

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα

8.3. Αναφέρατε αναλυτικά τις υπηρεσίες, που θα είναι αρμόδιες για την εφαρμογή κάθε ξεχωριστής δράσης που προέρχεται από την εξεταζόμενη ρύθμιση

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα

8.4. Σε περίπτωση που η προτεινόμενη ρύθμιση προβλέπει τη σύσταση νέου φορέα, υπηρεσίας, νομικού προσώπου, επιτροπής, συμβουλίου ή άλλου συλλογικού οργάνου, αναφέρατε συνοπτικά τη γνωμοδότηση της Διυπουργικής Επιτροπής της απόφασης Πρωθυπουργού Υ189/18-7-2006 (ΦΕΚ Β' 953) και επισυνάψτε τη μελέτη σκοπιμότητας και την οικονομοτεχνική μελέτη

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα

9. Τήρηση Νομοτεχνικών Κανόνων και Κωδικοποίηση

9.1. Αναφέρατε τους νομοτεχνικούς κανόνες, οι οποίοι εφαρμόστηκαν κατά τη σύνταξη της προτεινόμενης διάταξης, με αναφορά στο εγχειρίδιο οδηγιών της Κεντρικής Νομοπαρασκευαστικής Επιτροπής (ΚΕ.Ν.Ε.)

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα

9.3. Αναφέρατε τις εν γένει βελτιώσεις που επιφέρει η προτεινόμενη ρύθμιση στην έννομη τάξη και ειδικά τις διατάξεις που κωδικοποιεί ή απλουστεύει

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα

9.4. Προσδιορίστε τις διατάξεις της προτεινόμενης ρύθμισης που τροποποιούν εμμέσως υφιστάμενες ρυθμίσεις, χωρίς να τις καταργούν ρητώς και αιτιολογήστε την επιλογή αυτή

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα

10. Διαφάνεια - Κοινωνική συμμετοχή

10.1. Αναφέρατε αναλυτικά τους κοινωνικούς εταίρους και εν γένει τα ενδιαφερόμενα μέρη που κλήθηκαν να λάβουν μέρος στην διαβούλευση για την προτεινόμενη ρύθμιση

Δεν έχει εφαρμογή στη παρούσα

10.2. Περιγράψτε αναλυτικά τον τόπο, τον χρόνο και τη διάρκεια της διαβούλευσης, τους συμμετέχοντες σε αυτήν, και τη διαδικασία διαβούλευσης που επελέγη

Υπουργείο Υγείας

10.3. Αναφερθείτε στα αποτελέσματα της διαβούλευσης, αναφέροντας επιγραμματικά τις κυριότερες απόψεις που εκφράστηκαν υπέρ και κατά της προτεινόμενης ρύθμισης ή επιμέρους θεμάτων της

Δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία

10.4. Αναφέρατε τον σχεδιασμό που έχει γίνει για τον κοινωνικό διάλογο και τη διαβούλευση και στο στάδιο της εφαρμογής της προτεινόμενης ρύθμισης

Δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία