

ΕΚΠΡΟΘΕΣΜΟΣ

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ-ΠΡΟΣΘΗΚΗ ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΜΕ ΤΙΤΛΟ «ΚΩΔΙΚΑΣ ΚΟΙΝΟΦΕΛΩΝ ΠΕΡΙΟΥΣΙΩΝ, ΣΧΟΛΑΖΟΥΣΩΝ ΚΛΗΡΟΝΟΜΙΩΝ ΚΑΙ ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ»

A. ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

Με το άρθρο 1 αποσαφηνίζεται ότι η τοποθέτηση για ειδίκευση στις σειρές προτεραιότητας των νοσοκομείων που ενοποιούνται σύμφωνα με το Ν. 4052/2012, πραγματοποιείται από τις σειρές προτεραιότητας κάθε νοσοκομειακής μονάδας, όπως είχε διαμορφωθεί πριν την ενοποίηση για τους γιατρούς που υπέβαλαν αιτήσεις μέχρι τις 31/12/2012, ενώ δίνεται νομοθετική εξουσιοδότηση για έκδοση υπουργικής απόφασης που θα ρυθμίζει λεπτομέρειες που προκύπτουν κατά τη διαδικασία τοποθέτησης αυτών.

Ειδικότερα, οι θέσεις των ειδικευομένων ιατρών συνιστώνται κατά ειδικότητα στο νοσοκομείο που έχει αναγνωριστεί ως κατάλληλο για άσκηση στη αντίστοιχη ειδικότητα. Εάν στον τομέα υπάρχουν περισσότερα από ένα τμήματα, η άσκηση του ιατρού γίνεται με εναλλαγή (rotation) σε όλα τα τμήματα, στο πλαίσιο του χρόνου για τον οποίο έχει αναγνωριστεί το κάθε τμήμα για άσκηση (ολική ή μερική).

Μετά την έκδοση των κοινών υπουργικών αποφάσεων που εκδόθηκαν κατ' εξουσιοδότηση του ν. 4052/2012 και με τις οποίες ενοποιήθηκαν οι οργανισμοί των διασυνδέομενων νοσοκομείων, τα νοσοκομεία αποτελούν από 1/1/2013 ενιαία και αυτοτελή ν.π.δ.δ., στα οποία οι ειδικευόμενοι ιατροί καλούνται να ασκηθούν στην ειδικότητα της επιλογής τους. Η ενοποίηση αυτή δημιουργεί προβλήματα στην απρόσκοπη τοποθέτηση των ιατρών που οι αιτήσεις τους υποβλήθηκαν μέχρι 31/12/2012 για τις σειρές προτεραιότητας των αυτοτελών νοσοκομείων, ώστόσο καλούνται να τοποθετηθούν για ειδίκευση στα ενοποιημένα νοσοκομεία. Ειδικότερα εντοπίζονται προβλήματα στις περιπτώσεις εξάντλησης μιας από τις σειρές προτεραιότητας των νοσοκομειακών μονάδων του ενιαίου νομικού προσώπου η κένωση θέσης όταν κανένας από

τους ιατρούς που είναι εγγεγραμμένοι στη σειρά αναμονής για ειδικότητα να πληροί τις προϋποθέσεις τοποθέτησης. Αυτά ακριβώς τα προβλήματα έρχεται να επιλύσει η συγκεκριμένη διάταξη.

Με το άρθρο 2 βελτιώνεται η διάταξη του νόμου σχετικά με τον τρόπο εφημέρευσης των ιατρών του Ε.Σ.Υ. καθώς και των Πανεπιστημιακών ιατρών, σε συνάρτηση με τα ανώτατα όρια της μηνιαίας αποζημίωσής τους. Η τροποποίηση αυτή ήταν αναγκαία, διότι παρά τις μέχρι τώρα προσπάθειες βελτίωσής της, παρατηρήθηκαν προβλήματα ερμηνείας και εφαρμογής της. Πλέον αναφέρεται ρητά ότι οι ιατροί δύνανται να πραγματοποιούν όλων των ειδών τις εφημερίες και βεβαίως και τις μικτές, ανεξαρτήτως αν είναι καθημερινή, αργία ή σαββατοκύριακο. Το μηνιαίο πρόγραμμα εφημερίας του νοσοκομείου ανταποκρίνεται στις ανάγκες του, που διαφέρουν σε κάθε Τομέα ή Τμήμα και αναλόγως του υπάρχοντος ιατρικού δυναμικού. Μοναδική προϋπόθεση είναι η προσαρμογή του προγράμματος σε ένα ανώτατο όριο αποζημίωσης, το οποίο προσδιορίζεται βάσει κανόνα ανάλογα με τη βαθμίδα του ιατρού και τη ζώνη όπου ανήκει το νοσοκομείο. Τυχόν επιπλέον ανάγκες εξακολουθούν να καλύπτονται με «πρόσθετες» εφημερίες, όπως ήδη προβλεπόταν. Επίσης με την προτεινόμενη ρύθμιση επιλύεται αναδρομικά η ασάφεια του νόμου και καθίσταται δυνατή η καταβολή της αποζημίωσης για τις πραγματοποιηθείσες εφημερίες στους δικαιούχους ιατρούς.

Ενόψει των ανωτέρω προτείνεται η προσθήκη άρθρων 1 και 2 ως εξής:

Β. ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΑ ΑΡΘΡΑ

Άρθρο 1 « ΣΕΙΡΕΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ»

«Ιατροί που έχουν υποβάλλει αιτήσεις για ειδίκευση μέχρι 31/12/2012, στις σειρές προτεραιότητας των νοσοκομείων του ΕΣΥ που ενοποιήθηκαν σύμφωνα με το ν. 4052/2012, τοποθετούνται για άσκηση σύμφωνα με τις σειρές προτεραιότητας όπως είχαν

διαμορφωθεί για κάθε νοσοκομειακή μονάδα, πριν την ενοποίηση και για όσο χρόνο παρείχε άσκηση αυτή.

Σε περίπτωση εξάντλησης μιας από τις σειρές προτεραιότητας των νοσοκομειακών μονάδων του ενιαίου νομικού προσώπου ή κένωσης θέσης χωρίς κάποιος από τους ιατρούς να πληροί τις προϋποθέσεις τοποθέτησης, δίνεται η δυνατότητα κάλυψης των θέσεων αυτών από ιατρούς που οι αιτήσεις τους εκκρεμούν στην άλλη σειρά προτεραιότητας, με κριτήριο τη σειρά αναγραφής τους σε αυτή.

Οι λεπτομέρειες που αφορούν την ανωτέρω διαδικασία τοποθέτησης δύναται να καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας.

Επίσης με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζεται η διαδικασία τοποθέτησης ιατρών για ειδίκευση στις Νοσοκομειακές μονάδες που αλλάζουν μορφή».

Άρθρο 2 «ΠΡΟΤΑΣΗ ΒΕΛΤΙΩΣΗΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ ΝΟΜΟΥ ΓΙΑ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ»

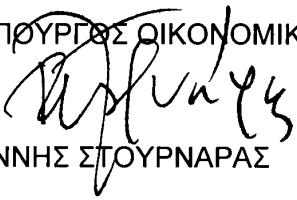
Η περίπτωση α' της παραγράφου 11 του άρθρου 45 του ν. 3205/2003 (Α' 297) όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο 4 του Νόμου 3868/2010 (Α' 129), το άρθρο 62 του ν. 3918/2011 (Α' 31), το άρθρο 66 του ν. 3984/2011 (Α 150), το άρθρο 29 του ν. 4025/2011 (Α 228) αντικαθίσταται ως εξής:

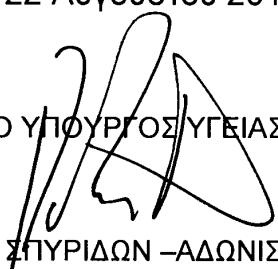
«i. Οι ειδικευόμενοι ιατροί σε όλες τις ζώνες λαμβάνουν μηνιαίως αποζημίωση, το ανώτατο όριο της οποίας ισοδυναμεί με την αποζημίωση επτά (7) ενεργών εφημεριών κάθε μήνα. ii. Στη Γ' ζώνη οι Συντονιστές Διευθυντές και οι Διευθυντές λαμβάνουν μηνιαίως αποζημίωση, το ανώτατο όριο της οποίας ισοδυναμεί με την αποζημίωση επτά (7) ενεργών εφημεριών κάθε μήνα, εκ των οποίων μέχρι πέντε (5) ενεργές εφημερίες και μέχρι δύο (2) εφημερίες ετοιμότητας καθημερινές. Οι υπόλοιποι ειδικευμένοι ιατροί λαμβάνουν μηνιαίως αποζημίωση, το ανώτατο όριο της οποίας ισοδυναμεί με την αποζημίωση έντεκα (11) εφημεριών, εκ των οποίων μέχρι επτά (7) ενεργές εφημερίες και μέχρι τέσσερις (4) εφημερίες ετοιμότητας καθημερινές. iii. Στη Β' ζώνη οι

ειδικευμένοι ιατροί λαμβάνουν μηνιαίως αποζημίωση, το ανώτατο όριο της οποίας ισοδυναμεί με την αποζημίωση επτά (7) εφημεριών, από τις οποίες οι Συντονιστές Διευθυντές και Διευθυντές λαμβάνουν μέχρι τέσσερις (4) ενεργές εφημερίες και μέχρι τρεις (3) εφημερίες ετοιμότητας καθημερινές και οι υπόλοιποι ειδικευμένοι επτά (7) εφημεριών, εκ των οποίων μέχρι πέντε (5) ενεργές εφημερίες και μέχρι δύο (2) εφημερίες ετοιμότητας καθημερινές. Ιν. Στην Α' ζώνη οι ειδικευμένοι ιατροί λαμβάνουν μηνιαίως αποζημίωση, το ανώτατο όριο της οποίας ισοδυναμεί με την αποζημίωση έξι (6) εφημεριών, από τις οποίες οι Διευθυντές λαμβάνουν μέχρι τρεις (3) ενεργές εφημερίες και μέχρι τρεις (3) εφημερίες ετοιμότητας καθημερινές και οι υπόλοιποι ειδικευμένοι έξι (6) εφημεριών, εκ των οποίων μέχρι τέσσερις (4) ενεργές εφημερίες και μέχρι δύο (2) εφημερίες ετοιμότητας καθημερινές. Για τους Συντονιστές Διευθυντές της Α' ζώνης ισχύει το άρθρο 6 του ν. 3754/2009. Οι ειδικευμένοι ιατροί όλων των βαθμίδων, ανεξαρτήτως ζώνης, πραγματοποιούν τόσες εφημερίες, ενεργείς ή μικτές ή ετοιμότητας, τις καθημερινές ή μη, όσες απαιτούν οι ανάγκες του Τμήματός τους και έως το ποσό της ανώτατης αποζημίωσης, όπως αυτό ορίστηκε στα εδάφια ii έως iv.»

Όλες οι εφημερίες των ιατρών του ΕΣΥ και των πανεπιστημιακών ιατρών που έγιναν μέχρι τη δημοσίευση του παρόντος, είναι νόμιμες και μπορούν να πληρωθούν στους δικαιούχους με την προϋπόθεση του τελευταίου εδαφίου της παρ. 7 του άρθρου 45 του ν. 3205/2003 (Α' 297).

Αθήνα, 22 Αυγούστου 2013

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

 ΙΩΑΝΝΗΣ ΣΤΟΥΡΝΑΡΑΣ

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

 ΣΤΥΡΙΔΩΝ -ΑΔΩΝΙΣ
 ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

Αριθμ.	Γεν. 737
Ειδ.	168
Κατατέθηκε σήμερα στις 23.8.13 μει ώρα 17:30' α. Καταθέσας Ι. Στυρναράς Σ-Α. Γεωργιαδης	



Αριθμ. 206/8/2013

ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ

E K Θ E S H

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

Επί τροπολογίας του Υπουργείου Υγείας στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Οικονομικών «Κώδικας κοινωφελών περιουσιών, σχολαζουσών κληρονομιών και λοιπές διατάξεις».

A. Με την υπόψη τροπολογία προβλέπονται τα ακόλουθα:

- 1) Αποσαφηνίζεται το ανώτατο όριο της μηνιαίας αποζημίωσης των ιατρών του Ε.Σ.Υ. καθώς και των πανεπιστημιακών ιατρών, από τη συμμετοχή τους στο πρόγραμμα εφημεριών. Συγκεκριμένα, ορίζεται ότι οι ιατροί μπορούν να πραγματοποιούν εφημερίες κάθε είδους (ενεργείς, ετοιμότητας και μικτές) ανεξαρτήτως αν είναι καθημερινές ή μη, με την προϋπόθεση ότι η αποζημίωση δε θα υπερβαίνει το οριζόμενο ανώτατο όριο.
- 2) Διευκρινίζεται ότι, για τους ιατρούς που υπέβαλαν αιτήσεις για ειδίκευση μέχρι τις 31-12-2012, η τοποθέτησή τους θα πραγματοποιηθεί με βάση τις σειρές προτεραιότητας των νοσοκομείων που ενοποιούνται, σύμφωνα με το ν.4052/2012, όπως αυτές είχαν διαμορφωθεί πριν από την ενοποίησή τους.

B. Από τις προτεινόμενες ρυθμίσεις δεν προκαλείται πρόσθετη δαπάνη στον κρατικό προϋπολογισμό και στους προϋπολογισμούς των νοσοκομείων (ν.π.δ. επιχορηγούμενα από τον κρατικό προϋπολογισμό).

Αθήνα, 28 Αυγούστου 2013



Βασιλείος Κατριβέσης