

3^η Τροπολογία

Στο Σχέδιο Νόμου του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Προσαρμογή της εθνικής νομοθεσίας στις διατάξεις της Οδηγίας 2011/24/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 9ης Μαρτίου 2011 περί εφαρμογής των δικαιωμάτων των ασθενών στο πλαίσιο της διασυνοριακής υγειονομικής περίθαλψης (L 88/45/4-4-2011) »

Αιτιολογική Έκθεση

1. Επί του πρώτου άρθρου της τροπολογίας:

Ρυθμίζεται η δυνατότητα σε Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. που λειτουργούν Πανεπιστημιακές κλινικές ή εργαστήρια να προβλέπεται ένα από τα δύο μέλη του Δ.Σ., τα οποία ορίζονται σύμφωνα με την υποπαράγραφο γ της παρ. 8, του άρθρου 2 του Ν 4052/2012, να είναι μέλος Δ.Ε.Π. που υπηρετεί σε Πανεπιστημιακή κλινική ή εργαστήριο του Νοσοκομείου. Η άσκηση του έργου του πραγματοποιείται χωρίς αμοιβή, διατηρώντας την πλήρη απασχόληση του στο Πανεπιστήμιο.

 Η παρούσα ρύθμιση δεν προκαλεί δαπάνη στον κρατικό προϋπολογισμό

2. Στον Ν. 4009/2011 και τις τροποποιήσεις αυτού δεν προβλέπεται η διαδικασία εκλογής ενός μέλους Δ.Ε.Π. ως Διευθυντή Πανεπιστημιακής Κλινικής ή Εργαστηρίου η οποία είναι εγκατεστημένη σε Νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ. Σύμφωνα με την παράγραφο 1, άρθρο 4 του Ν. 4076/2012 οι αρμοδιότητες της Συνέλευσης Τμήματος και της Συνέλευσης Τομέα εξακολουθούν σε ισχύ και μετά την ψήφιση του Ν. 4009/2011. Επειδή προέκυψαν αντιφατικές ερμηνείες σχετικά με την αρμοδιότητα της διαδικασίας εκλογής, με την ρύθμιση αυτή προβλέπεται ότι εξακολουθούν σε ισχύ οι αρμοδιότητες της Συνέλευσης Τμήματος και της Συνέλευσης Τομέα για την διαδικασία εκλογής ενός μέλους Δ.Ε.Π. ως Διευθυντή Πανεπιστημιακής Κλινικής ή Εργαστηρίου η οποία είναι εγκατεστημένη σε Νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ. και παραμένουν σε ισχύ και εφαρμόζονται οι διατάξεις της

παραγράφου 22, άρθρο 28 του Ν 2083/1992 και του Π.Δ. 46/1989, όπως αυτά ισχύουν σύμφωνα με την παράγραφο 1, άρθρο 4 του Ν. 4076/2012.

Η παρούσα ρύθμιση δεν προκαλεί δαπάνη στον κρατικό προϋπολογισμό

3. Σύμφωνα με την παρ.22 του άρθρου 34 του Ν 4115/2013 οι καθηγητές και οι λέκτορες, μετά από απόφαση της Συνέλευσης Τμήματος, μπορούν να ασκούν πλήρες διδακτικό, ερευνητικό, εργαστηριακό ή κλινικό και εν γένει επιστημονικό έργο σε περισσότερους από έναν Τομείς του ίδιου Τμήματος και σε περισσότερα από ένα Τμήματα της ίδιας Σχολής μετά από αίτημα του Τομέα ή του Τμήματος υποδοχής. Με την παρούσα ρύθμιση δίνεται η δυνατότητα σε μέλη Δ.Ε.Π. που απασχολούνται σε Πανεπιστημιακές κλινικές ή εργαστήρια που είναι εγκατεστημένα σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. να προσφέρουν κλινικό ή εργαστηριακό και εν γένει επιστημονικό έργο και σε τμήματα του Ε.Σ.Υ. του ίδιου Νοσοκομείου μετά από σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του Νοσοκομείου και της Συνέλευσης του Τμήματος που ανήκουν.

Η παρούσα ρύθμιση δεν προκαλεί δαπάνη στον κρατικό προϋπολογισμό

2. Επί του δεύτερου άρθρου της τροπολογίας

ΤΙΜΗΤΙΚΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ ΣΕ ΙΑΤΡΟΥΣ

Με την παρούσα διάταξη ρυθμίζονται τα θέματα της δυνατότητας ύπαρξης τιμητικής αμοιβής σε ιατρούς του ΕΣΥ σε επιστημονικές εκδηλώσεις καθώς και σε ομάδες εργασίας με αυστηρά επιστημονικό ενδιαφέρον. Με τη μέχρι σήμερα διατύπωση παρόλο που καθίσταται σαφές ότι η βούληση του νομοθέτη ήταν να μπορούν να συμμετέχουν εκτός από τους πανεπιστημιακούς ιατρούς και οι ιατροί του ΕΣΥ στις επιστημονικές εκδηλώσεις με εύλογη τιμητική αμοιβή, υπήρξε πολλές φορές ασάφεια της διάταξης με τρόπο να ερμηνεύεται ως απόλυτη απαγόρευση της συμμετοχής

των ιατρών του ΕΣΥ σε τέτοιου είδους εκδηλώσεις. Ως εκ τούτου κρίνεται απαραίτητη η ακόλουθη τροποποίηση.

3. Επί του τρίτου άρθρου της τροπολογίας

Σύμφωνα με τη Σύσταση του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης της 8ης Ιουνίου 2009, σχετικά με τη «Δράση στον Τομέα των Σπάνιων Νόσων» (2009/C 151/02), άρθρα 1-5, οι σπάνιες νόσοι απειλούν την υγεία των πολιτών της Ε.Ε. δεδομένου ότι είναι νόσοι που απειλούν τη ζωή ή επιφέρουν χρόνια αναπηρία, χαρακτηρίζονται δε από χαμηλό επιπολασμό και υψηλό βαθμό πολυπλοκότητας. Παρά τη σπανιότητά τους, υπάρχουν πολλοί διαφορετικοί τύποι σπάνιων νόσων που πλήττονται εκατομμύρια ανθρώπων. Οι αρχές και οι θεμελιακές αξίες της καθολικότητας, της πρόσβασης σε ποιοτική περίθαλψη, της ισοτιμίας και της αλληλεγγύης, οι οποίες κατοχυρώνονται στα συμπεράσματα του Συμβουλίου σχετικά με τις κοινές αξίες και αρχές στα συστήματα υγείας της Ευρωπαϊκής Ένωσης, της 2ας Ιουνίου 2006, έχουν ύψιστη σημασία και για τους πάσχοντες από σπάνιες νόσους.

Στο πλαίσιο του Προγράμματος Κοινοτικής Δράσης για τις Σπάνιες Νόσους (1η Ιανουαρίου 1999 μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2003), ορίστηκε ότι ο επιπολασμός μιας σπάνιας νόσου δεν υπερβαίνει τα 5 ανά 10.000 άτομα στην Ε.Ε., ενώ εκτιμάται ότι υπάρχουν σήμερα από 5.000 έως 8.000 διακριτές σπάνιες νόσοι, οι οποίες θα προσβάλουν το 6 % με 8 % του πληθυσμού κατά τη διάρκεια της ζωής τους, καθιστώντας τους ασθενείς αυτούς ιδιαίτερα απομονωμένους και ευάλωτους.

Ο Κατάλογος των Σπανίων Νοσημάτων – Παθήσεων (Σ.Ν.-Π.) της «ORPHANET –η Πύλη για τα Σπάνια Νοσήματα – Παθήσεις», είναι η πύλη αναφοράς για πληροφορίες σχετικά με τα Σπάνια Νοσήματα – Παθήσεις (Σ.Ν.-Π.) και τα ορφανά προϊόντα, για όλους τους ενδιαφερόμενους. Στόχος της «Orphanet» είναι να συμβάλει στη βελτίωση της διάγνωσης, της περίθαλψης και θεραπείας των ασθενών με Σπάνια Νοσήματα – Παθήσεις (Σ.Ν.-Π.) μέσω της συλλογής των σχετικών δεδομένων σε χώρες της Ευρώπης.

Ο καθορισμός των αξόνων του «Εθνικού Σχεδίου Δράσης για τα Σπάνια Νοσήματα – Παθήσεις (Ε.Σ.Δ.Ν.-Π.)», υπαγορεύεται από τη Σύσταση του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης της 8ης Ιουνίου 2009, σχετικά με τη Δράση στον Τομέα των Σπάνιων Νόσων (2009/C 151/02) όπου στο Παράρτημα Ι, του Άρθρου 1 παρ. 4 ορίζεται η υποχρέωση όλων των χωρών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης να θεσπίσουν και να εφαρμόσουν σχέδια ή στρατηγικές για τις σπάνιες νόσους στο ενδεδειγμένο επίπεδο, ή να διερευνήσουν κατάλληλα μέτρα για τις σπάνιες νόσους στο πλαίσιο άλλων στρατηγικών δημόσιας υγείας, ώστε να επιδιώξουν να εξασφαλίσουν στους πάσχοντες από σπάνιες νόσους πρόσβαση σε περίθαλψη υψηλής ποιότητας, στην οποία συμπεριλαμβάνονται μέθοδοι διάγνωσης, θεραπευτικές αγωγές, διευκόλυνση της ζωής των ασθενών και εάν είναι δυνατόν, αποτελεσματικά ορφανά φάρμακα.

Τέλος, σε συνέχεια της συγκροτηθείσας «Συντονιστικής Επιτροπής για τις Σπάνιες Παθήσεις», (με την ΔΥ1δ/Γ.Π.100802/ 11/4/2012 απόφαση του Γενικού Γραμματέα Υγείας, όπως αυτή τροποποιήθηκε με την ΔΥ1δ/Γ.Π. οικ. 114364/5/12/2012), θεσμοθετείται ως «Εθνική Επιτροπή για τα Σπάνια Νοσήματα – Παθήσεις (Ε.Ε.Σ.Ν.Π.)» , με διαρκή χαρακτήρα, στο πλαίσιο του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας.

Η εν λόγω επιτροπή θα διαχειρίζεται θέματα που σχετίζονται με την καταγραφή των Σπανίων Νοσημάτων – Παθήσεων (Σ.Ν. – Π.), τα Ειδικά Κέντρα, τα κέντρα αναφοράς, τα ορφανά προϊόντα, την έγκαιρη διάγνωση και πρώιμη παρέμβαση, την υγειονομική περίθαλψη, την επιμόρφωση επαγγελματιών υγείας, την έρευνα, την οργάνωση υπηρεσιών υγείας, καθώς και κάθε άλλο σχετικό θέμα προβλέπεται από το «Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τα Σπάνια Νοσήματα – Παθήσεις (Ε.Σ.Δ.Σ.Π.-Ν.)».

Αθήνα 14-11-2013

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΓΕΙΑΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ - ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ

ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ,

ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

ΚΩΝ/ΝΟΣ ΑΡΒΑΝΙΤΟΠΟΥΛΟΣ

3^η Τροπολογία

Στο Σχέδιο Νόμου του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Προσαρμογή της εθνικής νομοθεσίας στις διατάξεις της Οδηγίας 2011/24/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 9ης Μαρτίου 2011 περί εφαρμογής των δικαιωμάτων των ασθενών στο πλαίσιο της διασυνοριακής υγειονομικής περίθαλψης (L 88/45/4-4-2011) »

Άρθρο 1

Ρυθμίσεις για Πανεπιστημιακές Κλινικές ή Εργαστήρια που είναι εγκατεστημένα σε Νοσοκομεία του ΕΣΥ

1. Στην υποπαράγραφο γ της παρ. 8, του άρθρου 2 του Ν 4052/2012 προστίθεται δεύτερο εδάφιο ως εξής: «Σε Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. που λειτουργούν Πανεπιστημιακές κλινικές ή εργαστήρια ένα από τα δύο μέλη του Δ.Σ. είναι μέλος Δ.Ε.Π. που υπηρετεί σε Πανεπιστημιακή κλινική ή εργαστήριο του Νοσοκομείου. Η άσκηση του έργου του πραγματοποιείται χωρίς αμοιβή, διατηρώντας την πλήρη απασχόληση του στο Πανεπιστήμιο.»
2. «Για την εκλογή ενός μέλους Δ.Ε.Π. ως Διευθυντή Πανεπιστημιακής Κλινικής ή Εργαστηρίου η οποία είναι εγκατεστημένη σε Νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ. παραμένουν σε ισχύ και εφαρμόζονται οι διατάξεις της παραγράφου 22, άρθρο 28 του Ν 2083/1992 και του Π.Δ. 46/1989, όπως αυτές ισχύουν σύμφωνα με την παράγραφο 1, άρθρο 4 του Ν. 4076/2012.»
3. Μέλη Δ.Ε.Π. που απασχολούνται σε Πανεπιστημιακές κλινικές ή εργαστήρια που είναι εγκατεστημένα σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. δύνανται να προσφέρουν χωρίς αμοιβή κλινικό ή εργαστηριακό έργο και σε τμήματα του Ε.Σ.Υ. του ίδιου Νοσοκομείου μετά από σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του Νοσοκομείου και της Συνέλευσης του Τμήματος που ανήκουν»

Άρθρο 2 /

ΤΙΜΗΤΙΚΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ ΣΕ ΙΑΤΡΟΥΣ

Το άρθρο 11 παρ. 1 του Ν. 2889/2001 τροποποιείται ως ακολούθως:

1. Οι ιατροί του Ε.Σ.Υ. είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Η λειτουργία ιδιωτικού ιατρείου εντός ή εκτός του νοσοκομείου ή του κέντρου υγείας ή η με οποιονδήποτε τρόπο απασχόληση στον ιδιωτικό τομέα αποτελεί, εκτός από το παράπτωμα της παραγράφου 1 εδάφιο α' του άρθρου 77 του ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α'), το πειθαρχικό αδίκημα της χαρακτηριστικώς αναξιοπρεπούς για υπάλληλο συμπεριφοράς του άρθρου 109 παρ. 2 περ. δ' του ν. 2683/1999 και συνεπάγεται την άμεση θέση του παραβάτη σε κατάσταση αναστολής καθηκόντων, κατά τις διατάξεις του άρθρου 104 του ίδιου νόμου, με απόφαση του Δ.Σ. της οικίας ΔΥΠΕ., που δεν απαιτείται να έχει περαιτέρω αιτιολογία εκτός από τη διαπίστωση της παράβασης, καθώς και την παραπομπή του υπαιτίου στο αρμόδιο πειθαρχικό συμβούλιο με το ερώτημα της οριστικής παύσης.

Κατ' εξαίρεση επιτρέπεται η συμμετοχή των ιατρών Ε.Σ.Υ. σε επιστημονικές εκδηλώσεις τύπου Α, Β, και Γ στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό και η καταβολή σε αυτούς της ανάλογης εύλογης τιμητικής αμοιβής μέσω ΕΛΚΕΑ, σύμφωνα με τα οριζόμενα στη διάταξη της παρ. 18 του παρόντος άρθρου και στις εκάστοτε ισχύουσες εγκυκλίους του ΕΟΦ.

Επίσης επιτρέπεται στους ιατρούς στο λοιπό επιστημονικό και νοσηλευτικό προσωπικό του Ε.Σ.Υ., καθώς και σε πανεπιστημιακούς ιατρούς, που εργάζονται σε κλινικές εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Α.Ε.Ι., να συμμετέχουν σε ομάδες εργασίας με αυστηρά επιστημονικό περιεχόμενο, που λαμβάνουν χώρα στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό και οργανώνονται από φαρμακευτικές εταιρίες, με ή χωρίς αμοιβή εφόσον έχουν λάβει σχετική άδεια από το εποπτεύοντα αυτών φορέα. Η καταβολή της αμοιβής γίνεται μέσω του ΕΛΚΕ ή ΕΛΚΕΑ ανάλογα με την ιδιότητα του ιατρού. Σε περίπτωση που απαιτείται εκπαιδευτική άδεια για τη συμμετοχή σε τέτοιες ομάδες εργασίας θα ακολουθείται η διαδικασία που περιγράφεται κατωτέρω. Η παρούσα

παράγραφος συμπληρώνει τις εξαιρέσεις της παραγράφου 2 του άρθρου 24 του νόμου 1397/1983.

(...)

18. Η εκπαιδευτική άδεια για συμμετοχή σε συνέδρια στο εσωτερικό ή το εξωτερικό χορηγείται στο επιστημονικό προσωπικό της Ιατρικής Υπηρεσίας, με την προϋπόθεση ότι ο ενδιαφερόμενος θα έχει ανακοίνωση ή ενεργό συμμετοχή σε επιστημονικές εκδηλώσεις, συζητήσεις, ή διαλέξεις ή μετέχει σε ομάδες εργασίας με αυστηρά επιστημονικό περιεχόμενο.

Σε κάθε άλλη περίπτωση χορηγείται εκπαιδευτική άδεια για την παρακολούθηση παγκόσμιων ή πανευρωπαϊκών συνεδρίων ή συνεδρίων ιδιαίτερου επιστημονικού ενδιαφέροντος, μετά από εισήγηση του Διευθυντή του οικείου τομέα και απόφαση του Διοικητή του νοσοκομείου, που εκδίδεται με την προϋπόθεση ότι ο λειτουργός ή υπάλληλος γνωρίζει άριστα τη γλώσσα που χρησιμοποιείται στο συνέδριο και ότι ο συνολικός αριθμός του προσωπικού που απουσιάζει σε εκπαιδευτική ή άλλη άδεια δεν υπερβαίνει το 50% των υπηρετούντων στο τμήμα του αιτούντος και δεν διαταράσσεται κατά τα λοιπά η εύρυθμη λειτουργία της υπηρεσίας.

Επιτρέπεται σε ιατρούς, στο λοιπό επιστημονικό και νοσηλευτικό προσωπικό του Ε.Σ.Υ., καθώς και σε πανεπιστημιακούς ιατρούς, που εργάζονται σε κλινικές εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Α.Ε.Ι., να συμμετέχουν σε συνέδρια ή σεμινάρια στο εσωτερικό ή εξωτερικό, που οργανώνονται από φαρμακευτικές εταιρείες ή εταιρείες ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού για την προβολή των προϊόντων τους.

Επιτρέπεται επίσης η καταβολή τιμητικής αμοιβής από φαρμακευτικές εταιρείες και λοιπές εταιρείες προϊόντων ΕΟΦ, στους προσκεκλημένους ομιλητές ή προεδρεύοντες συνεδριάσεων των επιστημονικών εκδηλώσεων τύπου Α και Β.

Ειδικά για τις εκδηλώσεις τύπου Γ επιτρέπεται η συμμετοχή γιατρών Ε.Σ.Υ., Πανεπιστημιακών γιατρών και στρατιωτικών, εφόσον ισχύει μία εκ των παρακάτω προϋποθέσεων: α) είναι ομιλητές ή συντονιστές ή προεδρεύουν των εργασιών του συνεδρίου, β) το προωθούμενο προϊόν έχει κατεξοχήν νοσοκομειακή χρήση.

Άρθρο 2

Σπάνια Νοσήματα – Παθήσεις

Το άρθρο 12 του παρόντος νόμου αντικαθίσταται ως εξής:

- «1. Ως Σπάνιο Νόσημα - Πάθηση (Σ.Ν. - Π.) ορίζεται κάθε νόσος της οποίας ο επιπολασμός δεν υπερβαίνει τα πέντε (5) ανά δέκα χιλιάδες (10.000) άτομα στην Ευρωπαϊκή Ένωση, ορισμός ο οποίος υιοθετείται και στην Ελλάδα.
2. Αναγνωρίζεται ο «Κατάλογος Σπανίων Νοσημάτων - Παθήσεων της ORPHANET», όπως αυτός τροποποιείται και συμπληρώνεται κάθε φορά και ισχύει στην Ευρωπαϊκή Ένωση, ως πεδίο αναφοράς για τα Σπάνια Νοσήματα – Παθήσεις, από αρμόδιες Υπηρεσίες και Φορείς του κράτους.
3. Διαμορφώνεται και αναπτύσσεται «Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τα Σπάνια Νοσήματα – Παθήσεις (Ε.Σ.Δ.Σ.Ν. - Π.)», από το Υπουργείο Υγείας, με στόχο το σχεδιασμό και την υλοποίηση πολιτικών υγείας στον τομέα των νοσημάτων- παθήσεων αυτών. Άξονες του εν λόγω Σχεδίου Δράσης ενδεικτικά είναι η ενημέρωση, η ευαισθητοποίηση, η πρόληψη, η διάγνωση, η θεραπευτική και κάθε άλλη αντιμετώπιση, η έρευνα, η επιμόρφωση κ.λπ.. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας εγκρίνεται το «Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τα Σπάνια Νοσήματα – Παθήσεις (Ε.Σ.Δ.Σ.Ν. - Π.)», το οποίο δεσμεύει τις αρμόδιες υπηρεσίες και φορείς του Υπουργείου Υγείας για την εφαρμογή του.
4. Στο Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.), συγκροτείται «Εθνική Επιτροπή για τα Σπάνια Νοσήματα – Παθήσεις (Ε.Ε.Σ.Ν.Π.)», η οποία έχει πάγιο και διαρκή χαρακτήρα. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, ύστερα από εισήγηση του ΚΕ.Σ.Υ. καθορίζεται η σύνθεση, το έργο και κάθε άλλη λεπτομέρεια για τη λειτουργία της Ε.Ε.Σ.Ν.Π.
5. Με Κοινές Υπουργικές Αποφάσεις των Υπουργών Υγείας, Εργασίας, Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Πρόνοιας, Εσωτερικών και Οικονομικών, καθορίζονται οι όροι και οι διαδικασίες, καθώς και κάθε άλλη λεπτομέρεια που σχετίζεται με την καταγραφή των Σπανίων Νοσημάτων-Παθήσεων, τα Ειδικά Κέντρα και τα Κέντρα Αναφοράς, με τα ορφανά προϊόντα, με την έγκαιρη διάγνωση και την πρώιμη παρέμβαση, με την υγειονομική περίθαλψη, με την επιμόρφωση επαγγελματιών υγείας, με την έρευνα, με την οργάνωση υπηρεσιών, καθώς και κάθε άλλο τομέα που προβλέπεται από το Ε.Σ.Δ.Σ.Ν. - Π.».

Αθήνα 14-11-2013

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΥΓΕΙΑΣ
ΣΠΥΡΙΔΩΝ - ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ

ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Χρ. Σταϊκούρας
ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ,
ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

Κων. Αρβανιτοπούλου
ΚΩΝ/ΝΟΣ ΑΡΒΑΝΙΤΟΠΟΥΛΟΣ

Αριθμ. 943
Ειδ. 59
Κατατέθηκε σήμερα στις 15.11.2013 και ώρα 14:00
Κατεθέσει ο Διευτ. Νομ. Εργασ.
Α. Γεωργιάδης
Χ. Σταϊκούρας
Κ. Αρβανιτοπούλου



ΕΚΘΕΣΗ

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

*Επί τροπολογίας στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας
«Προσαρμογή της εθνικής νομοθεσίας στις διατάξεις της Οδηγίας
2011/24/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της
9ης Μαρτίου 2011 περί εφαρμογής των δικαιωμάτων των ασθενών στο
πλαίσιο της διασυνοριακής υγειονομικής περίθαλψης (L 88/45/4-4-
2011)»*

Α. Με τις διατάξεις της υπόψη τροπολογίας προβλέπονται τα εξής:

1. Ρυθμίζονται ειδικότερα θέματα αναφορικά με την δυνατότητα των μελών Διδακτικού Ερευνητικού Προσωπικού (Δ.Ε.Π.) να i) συμμετέχουν σε Διοικητικό Συμβούλιο Νοσοκομείου του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) στο οποίο λειτουργεί Πανεπιστημιακή Κλινική ή Εργαστήριο, ii) εκλέγονται ως Διευθυντές των εν λόγω Κλινικών και iii) παρέχουν κλινικό ή εργαστηριακό έργο και σε τμήματα του Ε.Σ.Υ. του Νοσοκομείου στο οποίο είναι εγκατεστημένη η Πανεπιστημιακή κλινική ή το εργαστήριο, στα οποία απασχολούνται.

2. Αντικαθίσταται το άρθρο 12 του υπό ψήφιση σχεδίου νόμου αναφορικά με τις σπάνιες νόσους και προβλέπεται:

- η ανάπτυξη, από το Υπουργείο Υγείας, Εθνικού Σχεδίου Δράσης για τα Σπάνια Νοσήματα- Παθήσεις,
- η συγκρότηση στο Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.) Εθνικής Επιτροπής για τα Σπάνια Νοσήματα- Παθήσεις και

- η ρύθμιση ειδικότερων θεμάτων με την έκδοση κ.υ.α.

Β. Από τις προτεινόμενες διατάξεις δεν προκαλείται πρόσθετη δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού και των προϋπολογισμών των φορέων της Γενικής Κυβέρνησης.

Αθήνα 15 Νοεμβρίου 2013
Γενικός Διευθυντής

Βασίλειος Κατριβέσης