

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ στην τροπολογία στο σχέδιο νόμου

«Εφαρμογή της αρχής των ίσων ευκαιριών και της ίσης μεταχείρισης ανδρών και γυναικών σε θέματα εργασίας και απασχόλησης – Εναρμόνιση της κείμενης νομοθεσίας με την Οδηγία 2006/54/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 5^{ης} Ιουλίου 2006 και άλλες συναφείς διατάξεις».

Άρθρο 1.

1-3. Οι προτεινόμενες διατάξεις δίνουν τη δυνατότητα, σε περίπτωση παραίτησης των μελών που επιλέγονται με κλήρωση στα Συμβούλια Προσλήψεων-Κρίσεων με ανοιχτές προκηρύξεις, στα Συμβούλια Επιλογής Διευθυντών και στα Συμβούλια Επιλογής Συντονιστών Διευθυντών, να ορίζονται μέλη από σχετικούς καταλόγους ιατρών χωρίς κλήρωση με απόφαση του Διοικητή του νοσοκομείου για την πρώτη περίπτωση και της οικείας Υ.ΠΕ. για τις δύο επόμενες περιπτώσεις .

4-5. Με τις προτεινόμενες διατάξεις ο Συντονιστής Διευθυντής ιατρός μέλος Δ.Ε.Π. συμμετέχει στα Συμβούλια Επιλογής Διευθυντών και στα Συμβούλια Επιλογής Συντονιστών Διευθυντών των πανεπιστημιακών κλινικών, μονάδων και εργαστηρίων κατ' αντιστοιχία με τα Συμβούλια Προσλήψεων-Κρίσεων με ανοιχτές προκηρύξεις .

Άρθρο 2.

Με την προτεινόμενη τροποποίηση τα κέντρα υγείας υπάγονται εφεξής στα νοσηλευτικά ιδρύματα στα οποία ανήκουν οργανικά και εντάσσονται στην ίδια με αυτά ζώνη, προκειμένου να ρυθμιστεί με ενιαίο τρόπο η πραγματοποίηση των εφημεριών και η μηνιαία αποζημίωση τους, όπως προβλέπεται στο άρθρο 4 του ν. 3868/2010 (Φ.Ε.Κ. 129 Α').

Άρθρο 3.

Η νομοθετική παρέμβαση για την καθολική απαγόρευση του καπνίσματος σε όλους τους δημόσιους χώρους και σε όλους τους εργασιακούς χώρους δημόσιους και ιδιωτικούς, είναι μία ουσιαστική παρέμβαση με απόλυτα κοινωνικό προσανατολισμό. Η Ελλάδα αυτή τη στιγμή βρίσκεται στις πρώτες θέσεις της παγκόσμιας κατάταξης καπνιστών (πρώτη σε πανευρωπαϊκό επίπεδο στους άνδρες) και αυτά τα ποσοστά είναι εξίσου ανησυχητικά για τις Ελληνίδες.

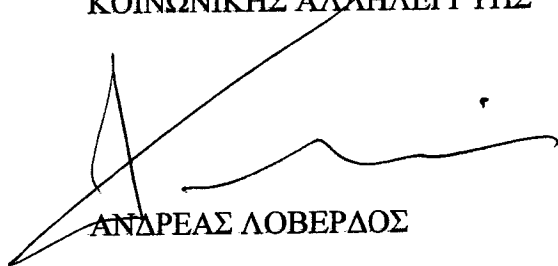
Ο νόμος δεν αποτελεί μία αποσπασματική αλλά μία ουσιαστική προσπάθεια για την αλλαγή νοοτροπίας των πολιτών και τον προσανατολισμό τους στην πρόληψη και την αγωγή υγείας. Ο νόμος για την καθολική απαγόρευση του καπνίσματος εντάσσεται

στο σχέδιο δράσης για την πρόληψη του καρκίνου και των καρδιαγγειακών νοσημάτων, ένα ολιστικό και ουσιαστικό εργαλείο κοινωνικής αλληλεγγύης.

Ειδικότερα, η συγκεκριμένη απαγόρευση του καπνίσματος μέσα στο αυτοκίνητο έχει διττό στόχο. Αφ' ενός να αφυπνίσει τους γονείς που συνεχίζουν να καπνίζουν μπροστά στα παιδιά τους εντυπώνοντας τους το συγκεκριμένο αυτό πρότυπο, αφ' ετέρου, την δεδομένα αυξημένη τοξικότητα του τσιγάρου μέσα στο αυτοκίνητο. Οι έρευνες αποδεικνύουν ότι η μέτρηση τοξικότητας του καπνού μέσα στο αυτοκίνητο ανέρχεται σε επίπεδα 27 φορές υψηλότερα από τα συνήθη.

Αθήνα, 19 Νοεμβρίου 2010

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ και
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ



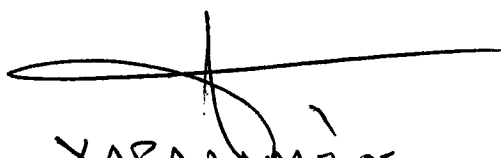
ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ



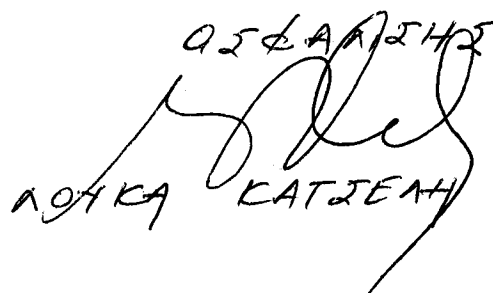
ΧΡΗΣΤΟΣ ΠΑΠΟΥΤΣΗΣ

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ



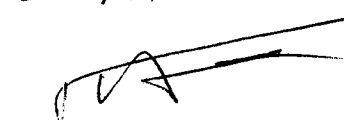
ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ ΠΑΜΠΟΥΚΗΣ

Η ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



ΛΟΥΚΑ ΚΑΤΣΕΑΝΗ

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ



ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΝΑΓΟΥΛΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Αθήνα, 19/10/2010

ΓΡΑΦΕΙΟ ΥΠΟΥΡΓΟΥ
ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
Αριστοτέλους 17 -19
Αθήνα - Τ.Κ. 10187

Προς

Τη Γενική Γραμματεία της Κυβέρνησης

Θέμα : Σχετικά με κατατεθείσες προσθήκες στο σχέδιο νόμου « Εφαρμογή της αρχής των ίσων ευκαιριών και της ίσης μεταχείρισης ανδρών και γυναικών σε θέματα εργασίας και απασχόλησης. Εναρμόνιση της κείμενης νομοθεσίας με την οδηγία 2006/54/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 5-7-2006 και άλλες συναφείς διατάξεις» .

1. Τροποποιείται η περίπτωση Θα.4 του άρθρου 4 του ν.3754/2009 (Φ.Ε.Κ. 43 Α')

«4. Δύο Επιμελητές Α', ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ., που υπηρετούν σε Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας της ίδιας με την κρινόμενη θέση υγειονομικής περιφέρειας και έχουν την ίδια ή συναφή με την κρινόμενη θέση ειδικότητα. Οι Επιμελητές αυτοί, καθώς και οι νόμιμοι αναπληρωτές τους επιλέγονται με κλήρωση για κάθε κρίση από σχετικό κατάλογο, που συντάσσει και διατηρεί η οικεία υγειονομική περιφέρεια και επικαιροποιείται σε ετήσια βάση. Οι ιατροί επιλέγονται με κλήρωση για τη συγκρότηση των Συμβουλίων προσλήψεων - κρίσεων με ανοιχτές προκηρύξεις. Εξέλιξη τους σε ανώτερο βαθμό δεν επηρεάζει την επιλογή τους. Ο τέταρτος και πέμπτος κριτής ασκούν συγχρόνως χρέη εισηγητών και υποχρεούνται να καταθέσουν τις εισηγήσεις τους εντός σαράντα πέντε (45) ημερών από το πέρας της προκήρυξης. Ενστάσεις επί των εισηγήσεων υποβάλλονται από τους

υποψηφίους εντός είκοσι (20) ημερών από την κατάθεση των εισηγήσεων. Οι εισηγητές εισηγούνται επί των ενστάσεων εντός δεκαπέντε (15) ημερών και το Συμβούλιο συνεδριάζει και αποφασίζει σε διάστημα δεκαπέντε (15) ημερών από την ημερομηνία της τελευταίας εισήγησης. Έδρα του Συμβουλίου είναι το Νοσοκομείο που προκηρύσσει τη θέση.

Οι επιλεγέντες κριτές μπορούν να παραιτηθούν μόνο για σπουδαίο λόγο και υποχρεούνται μέχρι την αντικατάστασή τους να ασκούν τα καθήκοντά τους, εκτός από τις περιπτώσεις ανωτέρας βίας.

Ο τέταρτος και πέμπτος κριτής είναι συγχρόνως και εισηγητές, οι οποίοι υποχρεώνονται να καταθέσουν τις εισηγήσεις τους σε ενάμισι μήνα από το πέρας της προκήρυξης. Ενστάσεις υποβάλλονται εντός είκοσι ημερών από την κατάθεση των εισηγήσεων. Οι εισηγητές απαντούν επί των ενστάσεων εντός δεκαπέντε ημερών και το Συμβούλιο συνεδριάζει και αποφασίζει σε διάστημα δεκαπέντε ημερών από την τελευταία ημερομηνία απάντησης των ενστάσεων.

Έδρα του Συμβουλίου είναι το Νοσοκομείο που προκηρύσσει τη θέση.

«Τα Συμβούλια προσλήψεων - κρίσεων συγκροτούνται με απόφαση του Διοικητή της Υ.ΠΕ. σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 2690/1999 (ΦΕΚ 45 Α). Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ρυθμίζεται ο τρόπος λειτουργίας των ανωτέρω συμβουλίων, η διαδικασία λήψης απόφασης, η ιεράρχηση των κριτηρίων και η συγκριτική αξιολόγηση των κρινόμενων. Μέχρι την έκδοση της υπουργικής απόφασης που θα ρυθμίζει τη λειτουργία των συμβουλίων κρίσης, ισχύουν οι σχετικές υπ' αριθ. 39832/1997 (ΦΕΚ 1088 Β) και 2103/2003 (ΦΕΚ 33 Β) υπουργικές αποφάσεις, που εκδόθηκαν κατ' εφαρμογή των νόμων 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α) και 2889/2001 (ΦΕΚ 37 Α) αντίστοιχα.»

2. Τροποποιείται η παράγραφος 2 του άρθρου 45 του ν.3205/2003 (Φ.Ε.Κ. 297 Α').

2. Τα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας όλης της χώρας, για την πραγματοποίησή

εφημεριών, κατατάσσονται σε τρεις (3) ζώνες ανάλογα με την έδρα τους, ως εξής:

α. Ζώνη Α'

Στη ζώνη αυτή ανήκουν τα νοσοκομεία του λεκανοπεδίου Αττικής, της Θεσσαλονίκης, της Πάτρας, του Ηρακλείου και των Ιωαννίνων,

συμπεριλαμβανομένων και των πανεπιστημιακών, καθώς και τα κέντρα υγείας του λεκανοπεδίου Αττικής και Θεσσαλονίκης.

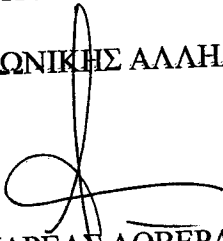
β. Ζώνη Β΄

Στη ζώνη αυτή ανήκουν τα περιφερειακά και νομαρχιακά νοσοκομεία των υπόλοιπων νομών ή πόλεων, καθώς και της Αλεξανδρούπολης και της Λάρισας.

γ. Ζώνη Γ΄

Στη ζώνη αυτή ανήκουν τα νοσοκομεία που έχουν την έδρα τους σε, χαρακτηρισμένες από ισχύουσες διατάξεις, προβληματικές περιοχές, όλα τα υπόλοιπα κέντρα υγείας, καθώς και το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.) με τα παραρτήματά του.»

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ



ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ

Στο σχέδιο νόμου «Εφαρμογή της αρχής των ίσων ευκαιριών και της ίσης μεταχείρισης ανδρών και γυναικών σε θέματα εργασίας και απασχόλησης Εναρμόνιση της κείμενης νομοθεσίας με την Οδηγία 2006/54/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 5ης Ιουλίου 2006 και άλλες συναφείς διατάξεις».

Άρθρο 1.

1.Η περίπτωση Θα 4., του άρθρου 4 του ν.3754/2009 (Φ.Ε.Κ. 43 Α΄) αντικαθίσταται ως εξής :

«4. Δύο Επιμελητές Α΄, ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ., που υπηρετούν στο ίδιο Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας με την κρινόμενη θέση και έχουν την ίδια ή συναφή με την κρινόμενη θέση ειδικότητα. Οι Επιμελητές αυτοί επιλέγονται με κλήρωση για κάθε κρίση από σχετικό κατάλογο, που συντάσσει και διατηρεί το νοσοκομείο και επικαιροποιείται σε ετήσια βάση. Εξέλιξή τους σε ανώτερο βαθμό δεν επηρεάζει την επιλογή τους.

Σε περίπτωση που ιατρός Επιμελητής Α΄ που κληρώθηκε, παραιτηθεί από τον ορισμό του ως μέλος του Συμβουλίου, εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) ημερών από την κοινοποίηση της σχετικής απόφασης, τότε με απόφαση του Διοικητή του νοσοκομείου ορίζεται ως μέλος του Συμβουλίου Διευθυντής του οικείου τμήματος, ο οποίος εκτελεί χρέη εισηγητή. Εάν και οι δύο Επιμελητές Α΄ που κληρώθηκαν, παραιτηθούν από τον ορισμό τους ως μέλη του Συμβουλίου, εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) ημερών από την κοινοποίηση της σχετικής απόφασης, τότε με απόφαση του Διοικητή του νοσοκομείου ορίζεται ως μέλος του Συμβουλίου Διευθυντής του οικείου τμήματος, ο οποίος εκτελεί, μόνον αυτός, χρέη εισηγητή και ένα άλλο μέλος από τον ανωτέρω σχετικό κατάλογο Επιμελητών Α΄, που τηρείται στο νοσοκομείο.

Σε όσα νοσοκομεία δεν υπάρχει ικανός αριθμός ιατρών Επιμελητών Α΄, ο ορισμός των μελών του Συμβουλίου θα γίνεται με απόφαση του Διοικητή της οικείας Υ.ΠΕ. από σχετικό κατάλογο, που συντάσσει και διατηρεί η Υ.ΠΕ. και επικαιροποιείται σε ετήσια βάση.

Ο εισηγητής ή οι εισηγητές, κατά περίπτωση υποχρεούνται να καταθέτουν τις εισηγήσεις τους εντός τριάντα (30) ημερών από το πέρας της προκήρυξης. Ενστάσεις επί των εισηγήσεων υποβάλλονται από τους υποψηφίους εντός δέκα (10) ημερών από την κατάθεση των εισηγήσεων. Οι εισηγητές εισηγούνται επί των ενστάσεων εντός

δέκα (10) ημερών και το Συμβούλιο συνεδριάζει και αποφασίζει σε διάστημα δέκα (10) ημερών από την ημερομηνία της τελευταίας εισήγησης. Έδρα του Συμβουλίου είναι το Νοσοκομείο που προκηρύσσει τη θέση. Οι επιλεγέντες κριτές μπορούν να παραιτηθούν μόνο για σπουδαίο λόγο και υποχρεούνται μέχρι την αντικατάστασή τους να ασκούν τα καθήκοντά τους, εκτός από τις περιπτώσεις ανωτέρας βίας .

Τα Συμβούλια προσλήψεων - κρίσεων συγκροτούνται με απόφαση του Διοικητή της Υ.ΠΕ. σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 2690/1999 (Φ.Ε.Κ. 45 Α). Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ρυθμίζεται ο τρόπος λειτουργίας των ανωτέρω συμβουλίων, η διαδικασία λήψης απόφασης, η ιεράρχηση των κριτηρίων και η συγκριτική αξιολόγηση των κρινόμενων. Μέχρι την έκδοση της υπουργικής απόφασης που θα ρυθμίζει τη λειτουργία των συμβουλίων κρίσης, ισχύουν οι σχετικές υπ' αριθ. 39832/1997 (Φ.Ε.Κ. 1088 Β) και 2103/2003 (Φ.Ε.Κ. 33 Β) υπουργικές αποφάσεις, που εκδόθηκαν κατ' εφαρμογή των νόμων 2519/1997 (Φ.Ε.Κ. 165 Α) και 2889/2001 (Φ.Ε.Κ. 37 Α) αντίστοιχα ».

2. Μετά το δεύτερο εδάφιο της περίπτωσης Θβ 4., του άρθρου 4 του ν.3754/2009 (Φ.Ε.Κ. 43 Α'), προστίθεται εδάφιο ως εξής: «Σε περίπτωση που ο ιατρός Διευθυντής που κληρώθηκε, παραιτηθεί από τον ορισμό του ως μέλος του Συμβουλίου εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) ημερών από την κοινοποίηση της σχετικής απόφασης, τότε με απόφαση του Διοικητή της οικείας Υ.ΠΕ. ορίζεται χωρίς κλήρωση μέλος του Συμβουλίου από το σχετικό κατάλογο που συντάσσει και διατηρεί η Υ.ΠΕ. και επικαιροποιείται σε ετήσια βάση».

3. Μετά το δεύτερο εδάφιο της περίπτωσης Θδ 4., του άρθρου 4 του ν.3754/2009 (Φ.Ε.Κ. 43 Α'), προστίθεται εδάφιο ως εξής: «Σε περίπτωση που ο ιατρός που κληρώθηκε παραιτηθεί από τον ορισμό του ως μέλος του Συμβουλίου εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) ημερών από την κοινοποίηση της σχετικής απόφασης, τότε με απόφαση του Διοικητή της οικείας Υ.ΠΕ. ορίζεται χωρίς κλήρωση μέλος του Συμβουλίου από το σχετικό κατάλογο που συντάσσει και διατηρεί η Υ.ΠΕ. και επικαιροποιείται σε ετήσια βάση».

4. Στο τέλος της περίπτωσης Θ β3. του άρθρου 4 του ν.3754/2009 (Φ.Ε.Κ. 43 Α'), προστίθεται εδάφιο ως εξής :

«Στο Συμβούλιο Επιλογής Διευθυντών των πανεπιστημιακών κλινικών, μονάδων και εργαστηρίων συμμετέχει ο Συντονιστής Διευθυντής ιατρός μέλος Δ.Ε.Π. του οικείου τμήματος ».

5. Στο τέλος της περίπτωσης Θ δ3. του άρθρου 4 του ν.3754/2009 (Φ.Ε.Κ. 43 Α'), προστίθεται εδάφιο ως εξής :

«Στο Συμβούλιο Επιλογής Συντονιστών Διευθυντών των πανεπιστημιακών κλινικών, μονάδων και εργαστηρίων συμμετέχει ο Συντονιστής Διευθυντής ιατρός μέλος Δ.Ε.Π. του οικείου τμήματος ».

Άρθρο 2.

1. Η παράγραφος 2 του άρθρου 45 του ν. 3205/2003 (Φ.Ε.Κ. 297 Α') αντικαθίσταται ως εξής:

«τα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας όλης της χώρας, για την πραγματοποίηση εφημεριών, κατατάσσονται σε τρεις (3) ζώνες ανάλογα με την έδρα τους, ως εξής:

α. Ζώνη Α'

Στη ζώνη αυτή ανήκουν τα νοσοκομεία του λεκανοπεδίου Αττικής, της Θεσσαλονίκης, της Πάτρας, του Ηρακλείου και των Ιωαννίνων, συμπεριλαμβανομένων και των πανεπιστημιακών, καθώς και τα κέντρα υγείας που ως οργανικές μονάδες υπάγονται σ' αυτά.

β. Ζώνη Β'

Στη ζώνη αυτή ανήκουν τα περιφερειακά και νομαρχιακά νοσοκομεία των υπολοίπων νομών ή πόλεων, της Αλεξανδρούπολης και της Λάρισας, καθώς και τα κέντρα υγείας που ως οργανικές μονάδες υπάγονται σ' αυτά.

γ. Ζώνη Γ'

Στη ζώνη αυτή ανήκουν τα νοσοκομεία που έχουν την έδρα τους σε, χαρακτηρισμένες από ισχύουσες διατάξεις, προβληματικές περιοχές, τα κέντρα υγείας που ως οργανικές μονάδες υπάγονται σ' αυτά, καθώς και το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.) με τα παραρτήματά του».

Άρθρο 3.

Στο άρθρο 3 παρ. 1 του Ν. 3780/2008, όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο 17 του Ν. 3868/2010, προστίθεται περίπτωση υπ' αριθμ. η', ως εξής:

«η) Στα πάσης φύσεως αυτοκίνητα, ιδιωτικής και δημοσίας χρήσης, όταν επιβαίνουν ανήλικοι κάτω των 12 ετών.

Για την ως άνω παράβαση επιβάλλεται διοικητικό πρόστιμο ποσού 1.500 ευρώ στον επιβαίνοντα που καπνίζει ανεξάρτητα αν είναι οδηγός, ενώ διπλασιάζεται το πρόστιμο στο ποσό των 3.000 ευρώ, αν αυτός που καπνίζει οδηγεί αυτοκίνητο δημοσίας χρήσης. Επιπλέον στους οδηγούς των οχημάτων αυτών επιβάλλεται η αφαίρεση της άδειας ικανότητας οδήγησης για διάστημα ενός (1) μηνός για κάθε παράβαση έστω και αν δεν διέπραξαν οι ίδιοι την παράβαση, αλλά πρόσωπο που επιβαίνει στο αυτοκίνητο. Η διαπίστωση της παράβασης και η επιβολή των προαναφερομένων διοικητικών ποινών γίνεται από τα αστυνομικά όργανα. Για τη διαδικασία είσπραξης των προστίμων και τη διάθεση των εσόδων εφαρμόζονται οι διατάξεις της κοινής Υπουργικής απόφασης, που εκδίδεται κατ' εξουσιοδότηση της παρ. 6 του άρθρου 6 το Ν. 3730/2008, όπως τροποποιήθηκε με τον Ν. 3868/2010 (Φ.Ε.Κ. 129 Α) .»

Αθήνα, 19 Νοεμβρίου 2010

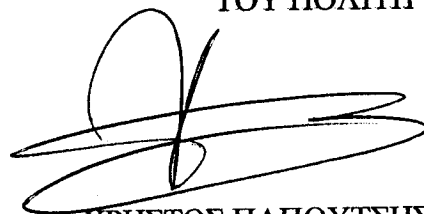
Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ



ΓΙΟΡΓΟΣ ΠΑΠΑΔΙΜΗΤΡΑΚΗΣ

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ



ΧΡΗΣΤΟΣ ΠΑΠΟΥΤΣΗΣ

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ και

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

ΧΑΡΑΔΑΜΠΟΣ ΠΑΜΠΟΥΚΗΣ

Η ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
και ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ

ΑΦΑΛΙΣΗΣ

ΛΟΥΚΑ ΚΑΤΣΕΛΗ

Εισ. 27 19/11/10 12:50
κατατέθηκε σύμφωνα στις 19/11/10
ο Καρτέρας
Α. Καρτέρας
Χ. Παπαδημιτράκης



ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ

ΕΚΘΕΣΗ

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

Επί τροπολογίας στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης «Εφαρμογή της αρχής των ίσων ευκαιριών και της ίσης μεταχείρισης ανδρών και γυναικών σε θέματα εργασίας και απασχόλησης – Εναρμόνιση της κείμενης νομοθεσίας με την Οδηγία 2006/54/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 5^{ης} Ιουλίου 2006 και άλλες συναφείς διατάξεις».

Α. Με τις διατάξεις της εν λόγω τροπολογίας:

1.α. Παρέχεται η δυνατότητα, σε περίπτωση παραίτησης των μελών που κληρώνονται στα Συμβούλια Προσλήψεων Κρίσεων με ανοιχτές προκηρύξεις, στα Συμβούλια Επιλογής Διευθυντών και στα Συμβούλια Επιλογής Συντονιστών Διευθυντών, να ορίζονται άλλα μέλη με απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου ή της Υγειονομικής Περιφέρειας (Υ.ΠΕ.), κατά περίπτωση, από σχετικούς καταλόγους που τηρούνται στα νοσοκομεία και στις Υ.ΠΕ. αντίστοιχα και επικαιροποιούνται σε ετήσια βάση.

β. Συντέμνονται οι χρόνοι κατάθεσης των εισηγήσεων των Συμβουλίων Προσλήψεων Κρίσεων με ανοιχτές προκηρύξεις και της υποβολής και απόφασης επί των σχετικών ενστάσεων.

γ. Προβλέπεται ότι στα Συμβούλια Επιλογής Διευθυντών και στα Συμβούλια Επιλογής Συντονιστών Διευθυντών των πανεπιστημιακών κλινικών, μονάδων και εργαστηρίων συμμετέχει ο Συντονιστής Διευθυντής ιατρός μέλος Δ.Ε.Π. του οικείου τμήματος.

2. Τροποποιούνται διατάξεις της παραγράφου 2 του άρθρου 45 του ν.3205/2003, σχετικά με το καθεστώς εφημεριών που διέπει τη λειτουργία των νοσοκομείων, των κέντρων υγείας και του ΕΚΑΒ, και ορίζεται ότι τα κέντρα υγείας υπάγονται εφεξής στα νοσηλευτικά ιδρύματα στα οποία ανήκουν οργανικά εντασσόμενα στην ίδια με αυτά ζώνη, σχετικά με την πραγματοποίηση των εφημεριών. (Σήμερα με εξαίρεση τα κέντρα υγείας του λεκανοπεδίου Αττικής και Θεσσαλονίκης τα οποία εντάσσονται στη Ζώνη Α, σύμφωνα με την κατάταξη των νοσοκομείων στα οποία ανήκουν, όλα τα υπόλοιπα εντάσσονται στη Ζώνη Γ).

3.α. Θεσπίζεται απαγόρευση του καπνίσματος και της κατανάλωσης προϊόντων καπνού και επί των πάσης φύσεως αυτοκινήτων ιδιωτικής και

δημόσιας χρήσης όταν επιβαίνουν σ' αυτά ανήλικοι κάτω των δώδεκα (12) ετών.

β. Προβλέπονται: αα) οι διοικητικές κυρώσεις που επιβάλλονται στους παραβάτες της ανωτέρω ρύθμισης (χρηματικό πρόστιμο 1.500 ΕΥΡΩ στον επιβαίνοντα που καπνίζει, το οποίο διπλασιάζεται αν αυτός που καπνίζει οδηγεί αυτοκίνητο δημόσιας χρήσης), ββ) τα όργανα διαπίστωσης και επιβολής τους, γγ) η διαδικασία είσπραξης τους κ.λπ.

Β. Από τις προτεινόμενες διατάξεις προκαλούνται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα επί του Κρατικού Προϋπολογισμού:

1. Ετήσια εξοικονόμηση δαπάνης από τον επανακαθορισμό της Ζώνης υπαγωγής για την πραγματοποίηση εφημεριών του προσωπικού των κέντρων υγείας των νοσηλευτικών ιδρυμάτων.
2. Ενδεχόμενη ετήσια αύξηση εσόδων από τη δυνατότητα επιβολής προστίμου στους παραβάτες της απαγόρευσης του καπνίσματος στα αυτοκίνητα ιδιωτικής και δημόσιας χρήσης στην περίπτωση που επιβαίνουν σ' αυτά ανήλικοι κάτω των 12 ετών. Το ύψος της αύξησης των εσόδων εκ της αιτίας αυτής δεν μπορεί να εκτιμηθεί καθώς εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (αριθμό παραβατών, βαρύτητα αυτών κ.λπ.).



Αθήνα 17 Νοεμβρίου 2010
Γενική Διευθύντρια κ.α.α.

Ελένη Θαλασσινάκη

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

Οι προτεινόμενες διατάξεις δεν επιφέρουν καμία επιβάρυνση στον κρατικό προϋπολογισμό .

ΕΚΘΕΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

Της τροπολογίας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης που έχει κατατεθεί στο σχέδιο νόμου με τον τίτλο: « Εφαρμογή της αρχής των ίσων ευκαιριών και της ίσης μεταχείρισης ανδρών και γυναικών σε θέματα εργασίας και απασχόλησης. Εναρμόνιση της κείμενης νομοθεσίας με την οδηγία 2006/54/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 5-7-2006 και άλλες συναφείς διατάξεις» .

Με το άρθρο 1 ρυθμίζονται οι προϋποθέσεις και επιταχύνονται οι διαδικασίες διορισμού ιατρών στα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας, σε όλες τις περιπτώσεις κατά τις οποίες υπάρχουν παραιτήσεις μελών των επιτροπών αξιολόγησης. Παράλληλα, μειώνεται το χρονικό διάστημα όλων των αποκλειστικών προθεσμιών που υπήρχαν με στόχο να υλοποιούνται οι τοποθετήσεις των ιατρών σε συντομότερο χρονικό διάστημα.

Ο σκοπός της διάταξης είναι προφανής αφού επιθυμία είναι να ξεπεραστούν γραφειοκρατικά εμπόδια που δημιουργούν καταστάσεις που τελικά λειτουργούν σε βάρος της εύρυθμης λειτουργίας του ΕΣΥ. Από τη στιγμή που για οποιοδήποτε λόγο υπάρχει κωλυσιεργία δίδεται η δυνατότητα στον Διοικητή του Νοσοκομείου να επισπεύσει τις διαδικασίες χωρίς να καταργούνται οι γενικές προϋποθέσεις αντικειμενικότητας που θέτει ο νόμος.

Με το άρθρο 2 και την αλλαγή της κατάταξης των νοσοκομείων και των κέντρων υγείας σε διαφορετικές ζώνες όσον αφορά την πραγματοποίηση των εφημεριών επιτυγχάνεται ο εξορθολογισμός του συστήματος εφημεριών και οικονομική ωφέλεια από τη σχετική δαπάνη αφού η σχετική κατάταξη έχει γίνει, μετά από εκτίμηση τόσο του ανθρώπινου δυναμικού κάθε μονάδας όσον και την ανάγκη ύπαρξης των εφημεριών σε αυτές.

Με το άρθρο 3 επιδιώκεται η πλήρης προστασία των ανηλίκων από τις συνέπειες του καπνίσματος κατά κυριολεξία “σε κλειστό χώρο” αφού τέτοιες συμπεριφορές σύμφωνα με επιστημονικές μελέτες, είναι πολλαπλάσια βλαβερές από ότι σε άλλες περιπτώσεις.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ