



ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ

Αριθμ. 97/4/2010

ΕΚΘΕΣΗ

*Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους
(άρθρο 75 παρ. 1 του Συντάγματος)*

Στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης «Αναβάθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης».

Με τις διατάξεις του υπό ψήφιση νομοσχεδίου ρυθμίζονται θέματα για την αναβάθμιση γενικότερα του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπά θέματα του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α

Με τις διατάξεις του κεφαλαίου αυτού ρυθμίζονται θέματα σχετικά με την ολοήμερη λειτουργία των Νοσοκομείων. Ειδικότερα:

1.α. Καθιερώνεται η ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων που ανήκουν στο ΕΣΥ με την επέκταση των εξωτερικών ιατρείων και τη διενέργεια διαγνωστικών θεραπευτικών και επεμβατικών πράξεων πέραν του τακτικού ωραρίου.

β. Ορίζεται το προσωπικό που μπορεί να προσφέρει τις υπηρεσίες του στην πέραν του τακτικού ωραρίου, ολοήμερη λειτουργία και τίθενται οι απαραίτητες προϋποθέσεις για τη συμμετοχή τους.

γ. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζονται οι ειδικότεροι όροι και προϋποθέσεις για την ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων, η διοικητική υποστήριξη, η οργάνωση κ.λπ.

δ. Ορίζεται ότι η δαπάνη για την ιατρική επίσκεψη τις διαγνωστικές, θεραπευτικές και επεμβατικές πράξεις που πραγματοποιούνται κατά την πέραν του τακτικού ωραρίου ολοήμερη λειτουργία, βαρύνει τον ασφαλιστικό φορέα του ασθενούς, την ασφαλιστική του εταιρία ή τον ίδιο τον ασθενή.

ε. Παρέχεται η δυνατότητα στον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης να συνάπτει συμβάσεις με τους Ασφαλιστικούς Φορείς για

παροχή υπηρεσιών, καθώς και με ιδιωτικές ασφαλιστικές επιχειρήσεις στις οποίες θα καθορίζεται η αμοιβή για επίσκεψη και για τις ιατρικές πράξεις. Με κ.υ.α. καθορίζεται το ύψος της δαπάνης για την ιατρική επίσκεψη και τις ιατρικές πράξεις που πραγματοποιούνται κατά την πέραν του τακτικού ωραρίου ολοήμερη λειτουργία, το ποσοστό που αποδίδεται ως αμοιβή στο προσωπικό, καθώς και κάθε άλλη λεπτομέρεια.

στ. Προβλέπεται ότι τα έσοδα που προέρχονται από την πέραν του τακτικού ωραρίου ολοήμερη λειτουργία, κατατίθενται στο Ταμείο του νοσοκομείου και εγγράφονται σε μοναδιαίο λογαριασμό (αντί του ειδικού λογαριασμού που ισχύει σήμερα). Τα έσοδα αυτά διατίθενται κατά προτεραιότητα για την κάλυψη των αναγκών της ολοήμερης λειτουργίας, καθώς και άλλων αναγκών του νοσοκομείου. Ποσοστό των ανωτέρω εσόδων αποδίδεται στην οικεία υγειονομική περιφέρεια για την αμοιβή επικουρικού προσωπικού των υγειονομικών μονάδων του ΕΣΥ και για την κάλυψη των λειτουργικών τους αναγκών, συμπεριλαμβανομένης της υπερωριακής απασχόλησης του προσωπικού και της επιπλέον αμοιβής εφημεριών. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζονται το ποσοστό, οι όροι και οι προϋποθέσεις διάθεσης των ανωτέρω εσόδων. Επίσης, με όμοια απόφαση καθορίζονται οι όροι, βάσει των οποίων, δύναται να αποδίδεται μέρος των εσόδων, από την οικεία υγειονομική περιφέρεια σε άλλη, για την κάλυψη επιτακτικών αναγκών.

ζ. Ορίζεται ρητά ότι από 1.1.2011, οι Πανεπιστημιακοί ιατροί συμμετέχουν στην πέραν του τακτικού ωραρίου ολοήμερη λειτουργία, αποκλειστικά σε χώρους του νοσοκομείου.

η. Τέλος, καθορίζονται οι συνέπειες σε περίπτωση παραβίασης των όρων συμμετοχής στην πέραν του τακτικού ωραρίου, ολοήμερη λειτουργία του νοσοκομείου.

(άρθρο 1)

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β

Με τις διατάξεις του κεφαλαίου αυτού ρυθμίζονται θέματα σχετικά με την ανάπτυξη του ιατρικού δυναμικού στις μονάδες υγείας του Ε.Σ.Υ. Ειδικότερα:

1.α. Ορίζεται ότι σε Γενικά Νοσοκομεία, Γενικά Νοσοκομεία – ΚΥ και Κέντρα Υγείας απομακρυσμένων και νησιώτικων περιοχών της Γ΄ Ζώνης του ν.3205/2003, και στο Α άγονο του π.δ.131/1987 ύστερα από δύο άγονες προκηρύξεις, οι κενωθείσες θέσεις μπορεί να προκηρύσσονται σε ανώτερο βαθμό. Οι θέσεις αυτές, ιατρών Ε.Σ.Υ., δύναται να πληρωθούν από ιατρούς χωρίς τον περιορισμό χρόνου προϋπηρεσίας στην ειδικότητα, αλλά με την υποχρέωση παραμονής στη θέση αυτή επί πενταετία. Στους ιατρούς αυτούς ο μηνιαίος βασικός μισθός προσαυξάνεται κατά δέκα τοις εκατό (10%) για το διάστημα που υπηρετούν στη θέση αυτή.

β. Τροποποιούνται της παρ.2 του άρθρου 21 του ν.3580/2007 (περί καταλόγου επικουρικών ιατρών που τηρείται στην Κεντρική Υπηρεσία του

Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης) και προβλέπονται μεταξύ άλλων τα εξής:

- Στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, τηρούνται ηλεκτρονικά δύο κατάλογοι επικουρικών ιατρών για την κάλυψη αναγκών των οριζόμενων Ζωνών.
- Προσδιορίζεται η διαδικασία εγγραφής, ανάρτησης των πινάκων προς κάλυψη θέσεων, υποβολής αίτησης των ενδιαφερόμενων ιατρών κ.λπ.
- Οι επικουρικοί ιατροί, κατά το χρόνο απασχόλησης τους στην κάλυψη έκτακτων αναγκών είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης.
- Οι προαναφερόμενες διατάξεις εφαρμόζονται αναλόγως και για την κάλυψη κατεπειγουσών αναγκών των προνοιακών ιδρυμάτων. Για την κάλυψη αναγκών είναι δυνατή η σύναψη συμβάσεων με επικουρικό ιατρικό προσωπικό, η αμοιβή του οποίου καλύπτεται από πόρους των ιδρυμάτων αυτών συμπεριλαμβανομένων ιδίως επιχορηγήσεων, δωρεών, χορηγιών, ιδίων πόρων και εσόδων.
- Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζονται οι όροι και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την τήρηση των καταλόγων επικουρικών ιατρών και τη διαδικασία τοποθέτησής τους.
- Με κ.υ.α. ρυθμίζονται θέματα σχετικά με τη συνεργασία των νοσοκομείων και των υγειονομικών υπηρεσιών των ενόπλων δυνάμεων με τα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας του ΕΣΥ, καθώς και με άλλες υπηρεσίες ή εποπτευόμενους φορείς του Υ.Υ.Κ.Α. Με την απόφαση αυτή ρυθμίζονται ιδίως θέματα σχετικά με την προσφορά υπηρεσιών από ιατρούς των ενόπλων δυνάμεων σε νοσοκομεία και κέντρα υγείας του ΕΣΥ, τη νοσηλεία ιδιωτών στα νοσοκομεία των ενόπλων δυνάμεων κ.λπ. Επίσης με κ.υ.α. ρυθμίζονται θέματα συνεργασίας μεταξύ των νοσοκομείων ΙΚΑ και των νοσοκομείων ΕΣΥ, την προσφορά υπηρεσιών από ιατρούς του ΙΚΑ σε νοσοκομεία του ΕΣΥ κ.λπ.
- Οι κενές θέσεις ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου προκηρύσσονται κατά προτεραιότητα σε απομακρυσμένες και νησιωτικές περιοχές. Με υπουργική απόφαση τίθενται οι όροι και οι προϋποθέσεις για τη σύσταση και την προκήρυξη θέσεων οδοντιάτρων σε Κέντρα Υγείας για υπηρεσία υπαίθρου.
- Επιτρέπεται, τακτικοί υπάλληλοι και υπάλληλοι ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου ν.π.δ.δ. και ο.τ.α. α' και β' βαθμού που είναι σύζυγοι ιατρικού προσωπικού του Ε.Σ.Υ., τακτικού νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού, να αποσπώνται σε υπηρεσίες στην περιοχή που υπηρετεί ο/η σύζυγός τους.

(άρθρο 2)

3. Ρυθμίζονται θέματα σχετικά με τους όρους απασχόλησης νοσοκομειακών γιατρών Ε.Σ.Υ., τη διαδικασία κάλυψης κενής θέσης Συντονιστή Διευθυντή κ.λπ.

(άρθρο 3)

4.α. Ορίζεται ότι οι ειδικευόμενοι γιατροί σε όλες τις ζώνες λαμβάνουν μηνιαίως αποζημίωση που αντιστοιχεί σε 7 ενεργές εφημερίες κάθε μήνα (5 καθημερινές, 1 Σάββατο, 1 Κυριακή – εξαιρεσιμη ημέρα). Στη Γ' ζώνη οι Συντονιστές Διευθυντές και Διευθυντές λαμβάνουν μηνιαίως αποζημίωση που

αντιστοιχεί σε 7 εφημερίες εκ των οποίων 5 ενεργές και 2 ετοιμότητας. Οι υπόλοιποι ειδικευμένοι γιατροί λαμβάνουν μηνιαίως αποζημίωση που αντιστοιχεί σε 11 εφημερίες εκ των οποίων 7 ενεργές και 4 ετοιμότητας. Στη Β' Ζώνη οι ειδικευμένοι ιατροί λαμβάνουν μηνιαίως αποζημίωση που αντιστοιχεί σε 7 εφημερίες. Εξ αυτών οι Συντονιστές Διευθυντές και Διευθυντές λαμβάνουν 4 ενεργές και 3 ετοιμότητας, οι δε υπόλοιποι ειδικευμένοι 7 εφημερίες (5 ενεργές και 2 ετοιμότητας).

Στην Α' Ζώνη οι ειδικευμένοι ιατροί λαμβάνουν μηνιαίως αποζημίωση που αντιστοιχεί σε 6 εφημερίες. Εξ αυτών οι Διευθυντές λαμβάνουν 3 ενεργές και 3 ετοιμότητας, οι δε υπόλοιποι ειδικευμένοι 6 εφημερίες (4 ενεργές και 2 ετοιμότητας).

Οι ιατροί υπόχρεοι υπηρεσίας υπαίθρου σε όλες τις ζώνες λαμβάνουν μηνιαίως αποζημίωση που αντιστοιχεί σε 7 ενεργές εφημερίες.

β. Η καταβολή της αποζημίωσης για τις εφημερίες, γίνεται με ξεχωριστή μισθοδοτική κατάσταση και σε περίπτωση μη πραγματοποίησης του συνόλου των ως άνω εφημεριών λόγω αδείας, απουσίας κ.λπ., μειώνεται αναλόγως.

γ. Με πρόταση του Δ.Σ. του νοσοκομείου, δύναται η αντίστοιχη Διοίκηση της οικείας Υ.ΠΕ. να εγκρίνει πρόσθετες εφημερίες για τις ανάγκες αυτού. Οι δαπάνες για τις επιπλέον εφημερίες καταβάλλονται από διαθέσιμα κονδύλια του νοσοκομείου ή των Υ.ΠΕ. Με κ.υ.α. καθορίζεται η διαδικασία έγκρισης και καταβολής και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια που αφορά στη χορήγηση επιπλέον εφημεριών από τα νοσοκομεία. **(άρθρο 4)**

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ

Με τις διατάξεις του κεφαλαίου αυτού ρυθμίζονται διάφορα θέματα νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού και του νοσηλευτικού επαγγέλματος. Ειδικότερα:

1.α. Θεσπίζεται, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, καθηκοντολόγιο του νοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού των νοσοκομείων και των λοιπών νοσηλευτικών ιδρυμάτων του Ε.Σ.Υ.

β. Παρέχεται η δυνατότητα, για την κάλυψη αναγκών των προνοιακών ιδρυμάτων, σύναψης συμβάσεων με επικουρικό προσωπικό, η αμοιβή του οποίου καλύπτεται από πόρους των ιδρυμάτων αυτών συμπεριλαμβανομένων ιδίως επιχορηγήσεων, δωρεών, χορηγιών, ιδίων πόρων και εσόδων. Επίσης προβλέπεται ότι για τις συμβάσεις αυτές δεν ισχύει ο υφιστάμενος περιορισμός σύμφωνα με τον οποίο, το ποσό που διατίθεται ετησίως για την αμοιβή του επικουρικού προσωπικού δεν μπορεί να υπερβαίνει το τρία τοις εκατό (3%) του ποσού της μισθοδοσίας του λοιπού, πλην ιατρικού προσωπικού των ΦΠΥΥΚΑ. **(άρθρο 5)**

2.α. Μειώνεται, σε πέντε (5) ευρώ από είκοσι (20) ευρώ, το ποσό για την εγγραφή νοσηλευτή στο Περιφερειακό Τμήμα της Υγειονομικής Περιφέρειας

και σε είκοσι τέσσερα (24) ευρώ από σαράντα πέντε (45) ευρώ η ετήσια εισφορά του στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε).

β. Ρυθμίζονται θέματα σχετικά με τη συνέλευση των αντιπροσώπων, τη διαδικασία εκλογής τους κ.λπ. **(άρθρο 6)**

3. Ρυθμίζονται θέματα σχετικά με τη διαδικασία επιλογής μονίμου νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού και προβλέπεται η δυνατότητα πρόσληψης μέσω ΑΣΕΠ βάσει «Ετήσιου Κυλιόμενου Πίνακα Κατάταξης» με την οριζόμενη διαδικασία. **(άρθρο 7)**

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ

Με τις διατάξεις του κεφαλαίου αυτού ρυθμίζονται θέματα σχετικά με τη λειτουργία και τη διοίκηση των φορέων που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Ειδικότερα:

1.α. Ορίζεται ότι το Δ.Σ. του νοσοκομείου είναι πενταμελές (αντί επταμελές που ισχύει) για νοσοκομεία μέχρι 399 οργανικές κλίνες και επταμελές (αντί εννεαμελές που ισχύει) για νοσοκομεία με 400 και άνω οργανικές κλίνες με διετή θητεία.

β. Προβλέπεται ότι στα νοσοκομεία του ΕΣΥ με δυνατότητα 400 κλινών και άνω συνιστάται άμισθη Επιτροπή Ποιότητας και καθορίζεται η συγκρότηση και οι αρμοδιότητες της.

γ. Επαναπροσδιορίζονται τα πρόσωπα που προΐστανται των οργανικών μονάδων των νοσοκομείων, η διαδικασία επιλογής τους, οι αρμοδιότητες τους κ.λπ.

δ. Προσδιορίζονται τα όργανα που ενεργούν προσλήψεις και κρίσεις ιατρικού προσωπικού και παρέχεται εξουσιοδότηση στον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης με απόφασή του να καθορίζει τον τρόπο λειτουργίας τους, τη διαδικασία λήψης απόφασης κ.λπ.

ε. Επανακαθορίζονται τα πρόσωπα που συγκροτούν το Κεντρικό Συμβούλιο Επιλογής.

στ. Το «Εθνικό Ίδρυμα Αποκατάστασης Αναπήρων» μετονομάζεται σε «Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης» και μετατρέπεται από Μονάδα Κοινωνικής Φροντίδας σε νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ. Με π.δ. ρυθμίζονται τα του οργανισμού του, τα υπηρεσιακά ζητήματα των εργαζόμενων, η συνέχιση εκκρεμών δικών και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια.

ζ. Το προσωπικό που υπηρετεί στις Δ.Υ.ΠΕ. μεταφέρεται ή μετατάσσεται σε εποπτευόμενα από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ν.π.δ.δ. ή στις Περιφέρειες, αυτοδικαίως και αναλόγως των υπηρεσιακών αναγκών και των αιτημάτων του προσωπικού, χωρίς να θίγονται τα ασφαλιστικά τους δικαιώματα. Από τη δημοσίευση του υπό ψήφιση νόμου, οι υπηρετούντες στις Δ.Υ.ΠΕ. δικηγόροι οι οποίοι είχαν διοριστεί στα καταργηθέντα Περιφερειακά Συστήματα Υγείας και Πρόνοιας (ΠΕ.Σ.Υ.Π.) θεωρούνται ότι νόμιμα υπηρετούν σε αυτές, οι δε αποδοχές και κάθε

χρηματικό ποσό που τους καταβλήθηκε από τις 3/5/2005 και μέχρι τη δημοσίευση του υπό ψήφιση νόμου, δεν αναζητούνται. **(άρθρο 8)**

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε

Με τις διατάξεις του κεφαλαίου αυτού ρυθμίζονται θέματα σχετικά με την υποστήριξη του πολίτη, τη λογοδοσία και τον εθελοντισμό. Ειδικότερα:

1.α. Θεσπίζεται Γραφείο Υποστήριξης του Πολίτη και προσδιορίζονται οι αρμοδιότητές του (σε αντικατάσταση του Γραφείου Επικοινωνίας που καταργείται με το άρθρο 31 παρ.6 του υπό ψήφιση νόμου).

β. Το Γραφείο Υποστήριξης Πολίτη υπάγεται άμεσα στον Αναπληρωτή Διοικητή σε νοσοκομεία άνω των 400 οργανικών κλινών, άλλως στον Αντιπρόεδρο. Με απόφαση του Δ.Σ. κάθε νοσοκομείου συγκροτείται τριμελής επιτροπή παρακολούθησης της λειτουργίας του εν λόγω γραφείου.

γ. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζονται ειδικότερα θέματα οργάνωσης και λειτουργίας του Γραφείου Υποστήριξης Πολίτη και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια. **(άρθρο 9)**

2.α. Θεσπίζεται σε κάθε Δήμο Συμβούλιο «Διαβούλευσης, Διαφάνειας και Λογοδοσίας Υγείας και Κοινωνικής Φροντίδας».

β. Ρυθμίζονται θέματα σχετικά με τη σύγκληση των εν λόγω Συμβουλίων, τα πρόσωπα που συμμετέχουν σ' αυτά και τον σκοπό τους.

γ. Θεσπίζεται σε κάθε Περιφέρεια «Συμβούλιο Προγραμματισμού Υγείας και Κοινωνικής Φροντίδας» και ρυθμίζονται θέματα σχετικά με τη σύγκληση του, τα πρόσωπα που συμμετέχουν σ' αυτά και τον σκοπό του.

δ. Με κ.υ.α. καθορίζονται ειδικότερα θέματα οργάνωσης και λειτουργίας των προαναφερόμενων Συμβουλίων και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια. **(άρθρο 10)**

3.α. Θεσμοθετείται η δυνατότητα εθελοντικής προσφοράς και προσδιορίζονται οι ορισμοί των όρων:

- Εθελοντής Υγείας
- Εθελοντική ομάδα υγείας
- Εθελοντής υγείας – κοινωνικής φροντίδας εκτάκτων καταστάσεων
- Συντονιστής φορέας
- Μητρώο εθελοντών – εθελοντικών ομάδων κ.λπ.

β. Προσδιορίζεται το πεδίο εφαρμογής των προτεινόμενων διατάξεων που εγκρίνεται από τους συντονιστές φορείς.

γ. Με κ.υ.α. ορίζονται οι όροι συμμετοχής ανηλίκων και ομάδων μαθητών σε εθελοντικά προγράμματα υγείας – κοινωνικής φροντίδας.

δ. Οι πιστοποιημένοι εθελοντές καταγράφονται σε ξεχωριστό μητρώο και κοινοποιείται στην αρμόδια Υγειονομική Περιφέρεια και το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. **(άρθρα 11 και 12)**

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ

Με τις διατάξεις του κεφαλαίου αυτού ρυθμίζονται διάφορα θέματα σχετικά με την Πρόνοια. Ειδικότερα:

1.α. Παρέχεται η δυνατότητα, με π.δ/γμα, υπό την επιφύλαξη των διατάξεων περί κληροδοτημάτων, κατάργησης, συγχώνευσης ή μεταβολής του σκοπού των εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης δημοσίων προνοιακών ιδρυμάτων (ν.π.δ.δ.). Με το ίδιο π.δ/γμα ρυθμίζεται κάθε θέμα που αφορά στην οργάνωση, λειτουργία και στο προσωπικό των φορέων αυτών.

β. Με το ίδιο ή άλλο π.δ/γμα, συγχωνεύονται υποχρεωτικά τα ν.π.δ.δ. που λειτουργούν στην ίδια περιφέρεια και έχουν κοινό αντικείμενο εθνικών προγραμμάτων στους τομείς.

- Οικογένεια – Παιδί – Νεότητα
- Ηλικιωμένοι
- Άτομα με Ειδικές Ανάγκες
- Ευπαθείς πληθυσμιακές ομάδες και ομάδες που τελούν σε κατάσταση Έκτακτης Ανάγκης. **(άρθρο 13)**

2. Προβλέπεται μέχρι 31.12.2011 επιχορήγηση και χορήγηση κάθε είδους παροχών από τους φορείς του δημοσίου, την περιφέρεια και την τοπική αυτοδιοίκηση και στους φορείς κοινωνικής φροντίδας που δεν έχει ακόμα ολοκληρωθεί η διαδικασία πιστοποίησης, καθώς και στους φορείς που προέβησαν ή θα προβούν στις απαραίτητες διαδικασίες για την ένταξη τους στο Μητρώο των Πιστοποιημένων Φορέων παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας, εντός της οριζόμενης προθεσμίας μετά την πρόσκληση υποβολής κατάθεσης των σχετικών δικαιολογητικών. Για τους φορείς που έχουν υποβάλει σχετική αίτηση ένταξης μετά την 31.3.2005, η αίτηση θεωρείται εμπρόθεσμη. **(άρθρο 14)**

3. Παρέχεται η δυνατότητα στον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης να αναθέτει στο Εθνικό Κέντρο Κοινωνικής Αλληλεγγύης (Ε.Κ.Κ.Α.) αρμοδιότητες, συναφείς με το σκοπό του, ιδίως από καταργούμενους φορείς ή για νέες δράσεις κοινωνικής φροντίδας. **(άρθρο 15)**

4.α. Επεκτείνεται η χορήγηση του επιδόματος κίνησης (άρθρο 7 ν.3627/2007) και σε άτομα με ακρωτηριασμό των δύο άνω άκρων, με ποσοστό αναπηρίας 80% και άνω, ανεξάρτητα από το αν είναι κύριοι, νομείς, κάτοχοι ή χρήστες Ι.Χ. επιβατικού αυτοκινήτου.

β. Ορίζεται η 30^η Απριλίου κάθε έτους, ως ημέρα κατά της σωματικής τιμωρίας ανηλίκων.

γ. Διευρύνεται κατά ένα μέλος (εκπρόσωπος της Ομοσπονδίας Πολυμελών Οικογενειών με τρία τέκνα Ελλάδος) η επιτροπή της παρ.3 του άρθρου 8 του

ν.3454/2006 η οποία εκδίδει διαπιστωτική πράξη για την απώλεια της πολυτεχνικής ιδιότητας.

δ. Προβλέπεται ρητά ότι κάθε τυφλός δικαιούται να συνοδεύεται από σκύλο βοηθείας κατά την επίσκεψη του σε δημόσιες εγκαταστάσεις, υπηρεσίες κ.λπ. Με κ.υ.α. καθορίζονται οι ειδικότεροι όροι για την εκπαίδευση και πιστοποίηση των σκύλων βοηθείας. **(άρθρο 16)**

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ζ

Με τις διατάξεις του κεφαλαίου αυτού ρυθμίζονται θέματα σχετικά με τα μέτρα για την ολική απαγόρευση του καπνίσματος στους δημόσιους χώρους κ.λπ. Ειδικότερα:

1.α. Καταργείται το υφιστάμενο Αυτοτελές Τμήμα Εξαρτησιογόνων Ουσιών της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και συστήνεται Διεύθυνση Εξαρτησιογόνων Ουσιών που συγκροτείται από τρία (3) τμήματα.

β. Ορίζεται ότι η προστασία των ανηλίκων από τη χρήση προϊόντων καπνού και την κατανάλωση αλκοόλ, ασκείται από τη Διεύθυνση Εξαρτήσεων της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας. (Σήμερα ασκείται από την Ειδική Υπηρεσία Προστασίας Ανηλίκων).

γ. Τίθενται απαγορεύσεις για κάθε είδους διαφήμιση προϊόντων και προώθηση καπνού στους οριζόμενους χώρους.

δ. Προβλέπεται, από 1/9/2010 η πλήρης απαγόρευση του καπνίσματος στους οριζόμενους χώρους.

ε. Ορίζονται τα αρμόδια όργανα και αρχές για την εφαρμογή των προτεινόμενων διατάξεων, καθώς και τα επιβαλλόμενα πρόστιμα για τους παραβάτες ως εξής:

- Στους καπνίζοντες 50 € έως 500 €.
- Σε όσους ανέχονται την παραβίαση των σχετικών διατάξεων στο χώρο ευθύνης τους 500 € έως 10.000 € (ήταν έως 1.000 €). Σε κάθε υποτροπή το ύψος του προστίμου διπλασιάζεται (ήταν 2.000 €), στην τέταρτη υποτροπή ανακαλείται προσωρινά η άδεια λειτουργίας ενώ στην πέμπτη ανακαλείται οριστικά.

στ. Επίσης σε όσους πωλούν προϊόντα καπνού και αλκοόλ σε ανήλικους καθώς και σε όσους παραβιάζουν τις σχετικές διατάξεις περί διαφήμισεως προϊόντων καπνού επιβάλλεται πρόστιμο από 500 έως 10.000 € και σε κάθε υποτροπή το πρόστιμο διπλασιάζεται.

ζ. Με κ.υ.α. καθορίζονται τα όργανα, η διαδικασία ελέγχου, η επιβολή των προστίμων, το ύψος αυτών, η διαδικασία είσπραξης των προστίμων κ.λπ

(άρθρο 17)

2. Κυρώνεται και έχει ισχύ νόμου η από 19.4.2010 τροποποιητική Σύμβαση Δωρεάς του Σωματίου «ΕΛΠΙΔΑ – Σύλλογος φίλων παιδιών με καρκίνο» υπέρ του Ελληνικού Δημοσίου και του ν.π.δ.δ. «Νοσοκομείο Παιδών – Η Αγία Σοφία» με την οποία τροποποιείται η από 27.3.2007 Σύμβαση

Δωρεάς μεταξύ των αυτών ως άνω συμβαλλομένων η οποία κυρώθηκε με το ν.3627/2007.

Από τις διατάξεις της υπό κύρωση σύμβασης, προβλέπονται τα ακόλουθα:

α. Ορίζεται ότι η Ογκολογική Μονάδα Παίδων MARIANNA B. ΒΑΡΔΙΝΟΓΙΑΝΝΗ – ΕΛΠΙΔΑ θα παρέχει ιατρικές υπηρεσίες και νοσηλεία σε παιδιά πάσχοντα από κακοήθειες νεοπλασίες και κακοήθειες αιματοπάθειες και θα παρέχει ψυχολογική και ηθική υποστήριξη στα πάσχοντα παιδιά και τις οικογένειες τους με ευθύνη, φροντίδα και επιμέλεια του Δωρητή.

β. Επίσης ο Δωρητής αναλαμβάνει, πέραν των υποχρεώσεων της αρχικής Σύμβασης, την υποχρέωση να καλύψει από κεφάλαια, τα οποία έχει συγκεντρώσει καθώς και από κάθε άλλο ποσό που θα περιέλθει σε αυτόν με οποιονδήποτε τρόπο για το σκοπό αυτό, όπως από κάθε είδους δωρεές, κληρονομίες – κληροδοσίες, συνδρομές, ενισχύσεις που θα διατεθούν για τη δημιουργία της Ογκολογικής Μονάδας, τη δαπάνη για την απόκτηση μέρους του αναγκαίου για τη λειτουργία της Μονάδας ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και δη να διαθέσει το συνολικό ποσό των δύο εκατομμυρίων επτακοσίων ογδόντα τεσσάρων χιλιάδων εκατόν ογδόντα (2.784.180) Ευρώ προκειμένου να αποκτηθούν επ' ονόματι του νοσοκομείου και προς χρήση της Ογκολογικής Μονάδας τα αναφερόμενα αναλυτικά, μηχανήματα. **(άρθρο 18)**

3.α. Συνιστάται, στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Αυτοτελές Τμήμα «Κεντρική Αρχή Διακρατικών Υιοθεσιών» υπαγόμενο απευθείας στον Γενικό Γραμματέα Πρόνοιας.

β. Προσδιορίζονται η αποστολή, οι αρμοδιότητες, καθώς και η στελέχωσή του.

γ. Συνιστάται μια θέση προϊσταμένου τμήματος.

δ. Για την υποβοήθηση του Αυτοτελούς Τμήματος μπορούν να συγκροτούνται με απόφαση του Γενικού Γραμματέα Πρόνοιας, επιτροπές ή ομάδες εργασίας από ειδικούς εμπειρογνώμονες και στελέχη του δημοσίου, ν.π.δ.δ. και ν.π.ι.δ., καθώς και από ιδιώτες. **(άρθρο 19)**

4.α. Προβλέπεται ότι, εξαιρούνται από την αναστολή προσλήψεων για το έτος 2010 και οι τομείς κοινωνικής αλληλεγγύης προκειμένου για κάθε είδους ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού θεραπευτικού προσωπικού συμπεριλαμβανομένων και αποθεραπευμένων πρώην τοξικομανών.

β. Επαναφέρεται σε ισχύ η παρ.1 του άρθρου 13 του ν.3627/2007 σύμφωνα με την οποία, δικαιούχοι του επιδόματος ειδικής απασχόλησης που λαμβάνει το προσωπικό που υπηρετεί στην Κεντρική Υπηρεσία του Υ.Υ.Κ.Α. (έχει διαμορφωθεί σε 255,00 € περίπου σήμερα) είναι και όσοι υπηρετούν στις Κεντρικές Υπηρεσίες των Υγειονομικών Περιφερειών και καταβάλλεται η διαφορά από την αφαίρεση του επιδόματος των 176 € του αρ.14 του ν.3016 όπως έχει διαμορφωθεί (142 € περίπου). Τα χρηματικά ποσά που καταβλήθηκαν κατά το χρονικό διάστημα από 24.12.2007 έως 31.7.2008 δεν αναζητούνται. **(άρθρο 20)**

5. Ορίζεται ότι στα Κέντρα Ψυχικής Υγείας, Ιατροπαιδαγωγικά Κέντρα, Πολυδύναμα Ψυχιατρικά Ιατρεία και Πολυδύναμα Ιατροπαιδαγωγικά Ιατρεία, μπορεί να λειτουργούν τμήματα βραχείας ή μέσης διάρκειας νοσηλείας δυναμικότητας έως 12 κλίνες, καθώς και Κέντρα Παρέμβασης στην κρίση. (Σήμερα ήταν μόνο στα εγκαταστημένα σε περιοχές που ο πληθυσμός είχε ιδιαίτερα προβλήματα πρόσβασης σε άλλες Μονάδες Ψυχικής Υγείας.

(άρθρο 21)

6. Ρυθμίζονται θέματα σχετικά με τις συμβάσεις προμήθειας ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και προβλέπεται ότι:

α. Η αγορά των οριζόμενων μηχανημάτων και υπηρεσιών δύναται να πραγματοποιείται και με τη μέθοδο της τμηματικής εξόφλησης του προμηθευτή σε δόσεις.

β. Κατ' εξαίρεση, οι διαγωνισμοί για την προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού δύνανται να διενεργούνται και από τα ν.π.δ.δ. και ν.π.ι.δ. που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, εφόσον ο οικείος Υπουργός εγκρίνει το αίτημα του φορέα κατόπιν θετικής εισήγησης της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας.

(άρθρο 22)

7.α. Η πενταμελής Επιτροπή της παρ.2 του άρθρου 4 του ν.δ. 181/74 και η ειδική επταμελής Επιτροπή του Κανονισμού Ακτινοπροστασίας συγχωνεύονται και συνιστάται, με τριετή θητεία, Ειδική Εννεαμελής Επιτροπή Ιοντιζουσών και μη Ιοντιζουσών Ακτινοβολιών με έδρα την Αθήνα, η οποία συγκροτείται, από τα οριζόμενα πρόσωπα, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

β. Προσδιορίζονται οι αρμοδιότητές της που είναι, μεταξύ άλλων και η έγκριση ειδικών αδειών σκοπιμότητας για την εγκατάσταση και λειτουργία μηχανημάτων ιοντιζουσών και μη ιοντιζουσών ακτινοβολιών και προβλέπεται ότι με υπουργική απόφαση καθορίζονται οι όροι, οι προϋποθέσεις και κάθε συναφές θέμα με τη χορήγηση των αδειών αυτών.

(άρθρο 23)

8.α. Ορίζεται ότι, άδεια ασκήσεως επαγγέλματος οδοντοτεχνίτη, χορηγείται εκτός από τους Έλληνες ή σε ομογενείς εγκατεστημένους στην Ελλάδα και σε πολίτες κρατών μελών της Ε.Ε., σε πολίτες κρατών εκτός Ε.Ε. που διαθέτουν πιστοποιητικό αμοιβαιότητας, εγκατεστημένους στην Ελλάδα, που μιλούν και γράφουν την ελληνική γλώσσα υπό τις οριζόμενες προϋποθέσεις.

Επίσης άδεια ασκήσεως επαγγέλματος βοηθού οδοντοτεχνίτη χορηγείται από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης σε Έλληνες υπηκόους, ομογενείς της αλλοδαπής, πολίτες κρατών μελών της Ε.Ε. κ.λπ.

β. Οι πτυχιούχοι των Επαγγελματικών Λυκείων (ΕΠΑ.Λ.) και των Επαγγελματικών Σχολών (ΕΠΑ.Σ.) που αποφοίτησαν από το ακαδημαϊκό έτος 2008 – 2009 και εφεξής, λαμβάνουν άδεια άσκησης επαγγέλματος βοηθού οδοντοτεχνίτη.

γ. Με π.δ/γμα καθορίζονται τα καθήκοντα των βοηθών οδοντοτεχνιτών.

(άρθρο 24)

9.α. Προβλέπεται ότι, με τη διαδικασία του άρθρου 82 του ν.2071/1992 δύνανται να προσλαμβάνονται ως υπεράριθμοι έμμισθοι για έναρξη ειδικότητας επιλογής τους ή συνέχιση της ειδίκευσης, οι γιατροί υπηρεσίας υπαίθρου που υπέστησαν ή υφίστανται βαριά σωματική βλάβη που οφείλεται σε τρομοκρατική ή άλλη ενέργεια κατά την εκτέλεση των καθηκόντων τους.

β. Στις υφιστάμενες κατηγορίες ατόμων που πάσχουν από τις οριζόμενες ασθένειες, προστίθενται και οι πάσχοντες από σκλήρυνση κατά πλάκας, κακοήγη νεοπλασία, οι οποίοι προσλαμβάνονται για ειδίκευση ως υπεράριθμοι, για την άσκηση τους στην ειδικότητα και στο νοσοκομείο ή κλινική της επιλογής τους.

γ. Απαλλάσσονται της συμμετοχής στις δαπάνες περίθαλψης, οι πάσχοντες από φαινοτυπική ασφάλισμένοι του Δημοσίου για τις παροχές που τους χορηγεί ο Ο.Π.Α.Δ.

δ. Ο χρόνος εργασίας του ιατρικού προσωπικού στα νοσοκομεία «Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο» και Γενικό Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» στη Θεσσαλονίκη υπολογίζεται ως προϋπηρεσία και λαμβάνεται υπόψη κατά τη διαδικασία πρόσληψης και κατά την εξέλιξη του προσωπικού αυτού. **(άρθρο 25)**

10. Ορίζεται ότι η ίδρυση Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. γίνεται με π.δ/γμα με πρόταση των Υπουργών Εσωτερικών, Αποκέντρωσης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και του κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού. Ομοίως με π.δ., νοσοκομεία μπορεί να συγχωνεύονται, να μετατρέπονται ή να καταργούνται ολικά ή μερικά. **(άρθρο 26)**

11. Ρυθμίζονται θέματα σχετικά με το Εθνικό Συμβούλιο Δημόσιας Υγείας, επαναπροσδιορίζονται οι αρμοδιότητες του κ.λπ. **(άρθρο 27)**

12.α. Ορίζεται ότι η ανάθεση καθηκόντων Διευθυντή στις Διευθύνσεις των Παραρτημάτων του ΕΚΑΒ, μέχρι την πλήρωση της σχετικής θέσης σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις γίνεται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΚΑΒ και όχι με υπουργική απόφαση που ισχύει.

β. Επίσης ορίζεται ότι με κ.υ.α., μεταξύ των υφιστάμενων ειδών, μπορεί να εξαιρούνται από τις διατάξεις περί προμηθειών του Δημοσίου και αυτά που αφορούν καύσιμα και ελαιολιπαντικά του ΕΚΑΒ και των παραρτημάτων αυτού. **(άρθρο 28)**

13.α. Ορίζεται ότι το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α.) λειτουργεί σε 24ωρη βάση.

β. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, επιτρέπεται, μετά από αίτηση τους, η μετάταξη στο Ε.ΚΕ.Α. μόνιμων υπαλλήλων, που υπηρετούν σε αυτό με απόσπαση κατά τη δημοσίευση του υπό ψήφιση νόμου από φορείς εποπτευόμενους από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Οι μετατασσόμενοι τοποθετούνται σε προσωποπαγείς θέσεις αντίστοιχου κλάδου που συνιστώνται με την απόφαση

μετάταξης στο Ε.ΚΕ.Α. και καταργούνται με την κατ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του προσωπικού αυτού από την υπηρεσία. Το προσωπικό αυτό διατηρεί την ίδια σχέση εργασίας και τα ασφαλιστικά του δικαιώματα και ο χρόνος υπηρεσίας στο φορέα από τον οποίο προέρχεται θεωρείται χρόνος πραγματικής υπηρεσίας και λαμβάνεται υπόψη για τη μισθολογική του εξέλιξη. **(άρθρο 29)**

14.α. Ορίζεται ότι μεταξύ των υφιστάμενων πόρων του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.), που είναι πάγια ετήσια χρηματοδότηση από τον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και δωρεές, κληρονομιές κ.λπ. είναι και η είσπραξη κάθε είδους δαπανών αναζήτησης, λήψης και μεταφοράς μυελού των οστών από τράπεζες αναζήτησης του εξωτερικού, ασφαλιστικούς φορείς ασθενών ή από την ειδική πίστωση του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης όταν πρόκειται για κατόχους βιβλιαρίων οικονομικής αδυναμίας και από Διεθνείς Τράπεζες αναζήτησης.

β. Παρέχεται η δυνατότητα πλήρωσης θέσεων με μετάταξη από ήδη υπηρετούντες στον Οργανισμό ή σε άλλους εποπτευόμενους φορείς του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης μονίμους υπαλλήλους υπό τις οριζόμενες προϋποθέσεις, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. **(άρθρο 30)**

15.α. Ρυθμίζονται θέματα σχετικά με την κρίση για μονιμοποίηση Διευθυντών ιατρών ΕΣΥ, με πενταετή θητεία υπό την οριζόμενη διαδικασία, την εξέλιξη των οδοντιάτρων Επιμελητών Γ' κ.λπ.

β. Παρέχεται η δυνατότητα σε ιατρούς, που υπηρετούν ως επικουρικοί σε νοσοκομεία της Περιφέρειας Αττικής (πλην Κυθήρων) και του νομού Θεσσαλονίκης να αποσπώνται μέχρι τρεις (3) μήνες σε άγονες και νησιωτικές περιοχές και να λαμβάνουν αύξηση κατά 10% στο βασικό τους μισθό, για το διάστημα που υπηρετούν στις περιοχές αυτές. **(άρθρο 31)**

16. Καταργούνται διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας οι οποίες είναι αντίθετες με αυτές του υπό ψήφιση νόμου, μεταξύ άλλων και η διάταξη της παρ.2 του άρθρου 26 του ν.3204/2003 σύμφωνα με την οποία το μηνιαίο επίδομα τροφής που καταβάλλεται στο πάσης φύσεως προσωπικό των ν.π.δ.δ. και ν.π.ι.δ. του ευρύτερου δημόσιου τομέα αρμοδιότητας Υ.Υ.Κ.Α. που παρέχουν κλειστή περίθαλψη, καταβάλλεται και στους γιατρούς του ΕΚΑΒ και των Κέντρων Υγείας της χώρας. **(άρθρο 32)**

17. Τέλος ορίζεται η ημερομηνία έναρξης του υπό ψήφιση νομοσχεδίου.

(άρθρο 33)

Από τις διατάξεις του υπό ψήφιση νόμου προκαλούνται τα εξής οικονομικά αποτελέσματα.

A. Επί του κρατικού προϋπολογισμού

1. Ετήσια δαπάνη που ανέρχεται στο ποσό των **9.802.182 Ευρώ** η οποία αναλύεται ως εξής:
 - **270.000 Ευρώ** περίπου από το αυξημένο κίνητρο (10% επί του βασικού μισθού) που καταβάλλεται στους ιατρούς που υπηρετούν σε νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας σε απομακρυσμένες και νησιωτικές περιοχές. (**άρθρο 2 παρ.1**)
 - **8.800.000 Ευρώ** περίπου από την αλλαγή του τρόπου πληρωμής των εφημεριών. (**άρθρο 4 παρ.1**)
 - **99.000 Ευρώ** περίπου από τη χορήγηση του επιδόματος κίνησης και σε άτομα με ακρωτηριασμό των δύο άνω άκρων με ποσοστό αναπηρίας 80% και άνω. (**άρθρο 16 παρ.1**)
 - **2.530 Ευρώ** από τη σύσταση μίας Διεύθυνσης και δύο επιπλέον τμημάτων στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (καταβολή επιδομάτων ευθύνης) (**άρθρο 17 παρ.1**)
 - **632 Ευρώ** από τη σύσταση αυτοτελούς τμήματος στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (καταβολή επιδόματος ευθύνης). (**άρθρο 19 παρ.1 και 3**)
 - **360.000 Ευρώ** περίπου, από την καταβολή επιδόματος 255,00 € (συμψηφιζόμενου με το επίδομα των 142,50 € που λαμβάνουν) στο προσωπικό των Υ.ΠΕ. (**άρθρο 20 παρ.4**)
 - **248.000 Ευρώ** περίπου από τη δυνατότητα πρόσληψης υπεραρίθμων έμμισθων για έναρξη ειδικότητας, ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου που υπέστησαν ή υφίστανται βαριά σωματική βλάβη εξαιτίας τρομοκρατικής ή άλλης εγκληματικής ενέργειας, καθώς και των πασχόντων από σκλήρυνση κατά πλάκας, κακοήγη νεοπλασία κ.λπ. (**άρθρο 25 παρ. 1 και 2**)
 - **22.020 Ευρώ** από το επιπλέον κίνητρο της προσαύξησης του 10% των αποσπασμένων επί τρίμηνο σε άγονες και νησιωτικές περιοχές. (**άρθρο 31 παρ. 4**)
2. Ετήσια δαπάνη από:
 - τη μετατροπή του Εθνικού Ιδρύματος Αποκατάστασης Αναπήρων, από Μονάδα Κοινωνικής Φροντίδας σε Νοσοκομείο του ΕΣΥ, το ύψος της οποίας θα προσδιορισθεί με την έκδοση του προβλεπόμενου π.δ/τος. (**άρθρο 8 παρ. 18**)
 - την αναγνώριση ως προϋπηρεσίας του χρόνου εργασίας του ιατρικού προσωπικού στα νοσοκομεία «Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο» και Γενικό Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου». (**άρθρο 25 παρ.5**)
3. Ενδεχόμενη δαπάνη από:
 - τη δυνατότητα απόσπασης συζύγων ιατρικού προσωπικού του ΕΣΥ κ.λπ. σε απομακρυσμένες και νησιωτικές περιοχές στις οποίες υπηρετούν οι σύζυγοι τους. (**άρθρο 2 παρ.5**)
 - την έγκριση πρόσθετης εφημερίας στα νοσοκομεία. (**άρθρο 4 παρ.3**)

- την καταβολή αποζημίωσης στους ιδιώτες των επιτροπών ή ομάδων εργασίας για την υποβοήθηση του Αυτοτελούς τμήματος «Κεντρική Αρχή Διακρατικών Υιοθεσιών». (άρθρο 19 παρ.4)
- τη λειτουργία τμημάτων βραχείας ή μέσης διάρκειας νοσηλείας δυναμικότητας έως 12 κλίνες, στα κέντρα Ψυχικής Υγείας κ.λπ. (άρθρο 21)

4. Νομιμοποίηση δαπάνης ποσού **750.000 Ευρώ** περίπου για τις αποδοχές που καταβλήθηκαν στους υπηρετούντες στις ΔΥΠΕ δικηγόρους, οι οποίοι είχαν διοριστεί στα καταργηθέντα Περιφερειακά Συστήματα Υγείας και Πρόνοιας. (άρθρο 8 παρ. 20)

5. Εξοικονόμηση δαπάνης από τη συγχώνευση δύο (2) επιτροπών σε μία επιτροπή Ιοντιζουσών και μη Ιοντιζουσών Ακτινοβολιών. (άρθρο 23 παρ. 1)

6. Ενδεχόμενη εξοικονόμηση δαπάνης από τη δυνατότητα κατάργησης, συγχώνευσης ή μεταβολής του σκοπού των εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης δημοσίων προνοιακών ιδρυμάτων (ν.π.δ.δ.) (άρθρο 13 παρ.1 και 2)

7. Αύξηση εσόδων από την επιβολή προστίμων στους παραβάτες των διατάξεων περί καπνού. (άρθρο 17 παρ.11)

B. Επί του προϋπολογισμού των Νοσοκομείων του ΕΣΥ (ν.π.δ.δ. επιχορηγούμενα από τον κρατικό προϋπολογισμό).

Εξοικονόμηση δαπάνης **370.000 Ευρώ** ετησίως από τη μείωση των μελών των Δ.Σ. των Νοσοκομείων. (άρθρο 8 παρ.1)

Γ. Επί του προϋπολογισμού του ΟΠΑΔ (ν.π.δ.δ. επιχορηγούμενο από τον κρατικό προϋπολογισμό).

Ετήσια δαπάνη ποσού **100.000 Ευρώ** περίπου από την απαλλαγή της συμμετοχής στις δαπάνες περίθαλψης και των πασχόντων από φαινυλκετονουρία, ασφαλισμένους του Δημοσίου. (άρθρο 25 παρ.3)

Δ. Επί του προϋπολογισμού των Προνοιακών Ιδρυμάτων (ν.π.δ.δ. επιχορηγούμενα από τον κρατικό προϋπολογισμό).

Ενδεχόμενη δαπάνη από τη δυνατότητα σύναψης συμβάσεων με ιατρικό επικουρικό προσωπικό καθώς και λοιπό επικουρικό προσωπικό για την κάλυψη των αναγκών τους. (άρθρα 2 παρ. 2 και 5 παρ.3)

Ε. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α., ν.π.δ.δ. επιχορηγούμενο από τον κρατικό προϋπολογισμό).

1. Ετήσια δαπάνη από την 24ωρη λειτουργία του ΕΚΕΑ. (άρθρο 29 παρ.1)
2. Ενδεχόμενη δαπάνη από τη σύσταση προσωποπαγών θέσεων στο ΕΚΕΑ λόγω μετάταξης υπαλλήλων σ' αυτό, από φορείς εποπτευόμενους από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. (άρθρο 29 παρ.2)

ΣΤ. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (ΕΟΜ, ν.π.ι.δ. επιχορηγούμενο από τον κρατικό προϋπολογισμό).

1. Ενδεχόμενη δαπάνη από τη μετάταξη υπηρετούντων στον ΕΟΜ ή από εποπτευόμενους φορείς του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. (άρθρο 30 παρ.2)
2. Αύξηση εσόδων από την είσπραξη δαπανών αναζήτησης, λήψης και μεταφοράς μυελού των οστών από τράπεζες αναζήτησης του εξωτερικού κ.λ.π., το ύψος της οποίας θα ανέλθει έως και **500.000 Ευρώ**. (άρθρο 30 παρ.1)



Αθήνα 9 Ιουλίου 2010
Η Γενική Διευθύντρια

Βιοετίτα Καρακατσάνη-Κονίδα

ΑΝΑΜΑΒΘΜΙΣΗ ΕΣΥ ΚΤ