



Αριθμ. 351 / 25 / 2014

ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ

ΕΚΘΕΣΗ

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

Στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας «Ίδρυση Παρατηρητηρίου Άνοιας, βελτίωση περιγεννητικής φροντίδας και ρυθμίσεις θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας».

Με τις διατάξεις του υπό ψήφιση σχεδίου νόμου ρυθμίζονται θέματα αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας. Ειδικότερα.

1. Συστήνεται Εθνικό Παρατηρητήριο Άνοιας-Alzheimer αποτελούμενο από εννέα (9) άμισθα μέλη, με την μνημονευόμενη ειδικευση το καθένα εξ αυτών. Περιγράφονται οι αρμοδιότητες, τα δικαιώματα και ο σκοπός του νέου Παρατηρητηρίου και επιπλέον ορίζεται ότι:

- Υποστηρίζεται διοικητικά από τρεις υπαλλήλους κατηγορίας ΠΕ, οι οποίοι μετατάσσονται από τον στενό δημόσιο τομέα.
- Η θητεία των μελών είναι πενταετής, με δυνατότητα ανανέωσης για μία φορά.
- Με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας συγκροτείται το Παρατηρητήριο και καταρτίζεται ο κανονισμός λειτουργίας του. **(άρθρο 1)**

2.α. Συστήνονται Περιγεννητικά Κέντρα (Π.Κ.), που αποτελούν τριτοβάθμιες νοσηλευτικές μονάδες για την κάλυψη όλων των προβλημάτων υγείας των επίτοκων-λεχοιδών και των εμβρύων-νεογνών, καθώς και την ενημέρωση στα θέματα Περιγεννητικής.

Σε κάθε Υγειονομική Περιφέρεια λειτουργεί ένα τουλάχιστον Περιγεννητικό Κέντρο, στα πλαίσια δημοσίου, Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου ή Νοσηλευτικού Ιδρύματος, το οποίο βρίσκεται σε άμεση διασύνδεση με τις μονάδες πρωτοβάθμιας, δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας φροντίδας της ίδιας Υγειονομικής Περιφέρειας.

Την ευθύνη της λειτουργίας των Π.Κ. έχουν οι διοικήσεις των νοσοκομείων και κλινικών και η παραπομπή σ' αυτά των εγκύων και επίτοκων υψηλού κινδύνου γίνεται με ευθύνη του ιατρού που τις παρακολουθεί.

β. Οι Μονάδες νοσηλείας των νεογνών διακρίνονται σε Απλής, Ενδιάμεσης και Εντατικής Νοσηλείας.

γ. Με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας καθορίζονται:

- Τα δημόσια, Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία, νοσηλευτικά ιδρύματα και ιδιωτικές κλινικές που θα λειτουργούν Π.Κ.

- Οι όροι και προϋποθέσεις λειτουργίας των Π.Κ.
- Τα πρωτόκολλα διαλογής των κηύσεων και τοκετών υψηλού κινδύνου, καθώς και τα πρωτόκολλα διακομιδής των νεογνών.
- Οι όροι και οι προϋποθέσεις λειτουργίας των Μονάδων Απλής, Ενδιάμεσης και Εντατικής νοσηλείας νεογνών.
- Τα πρωτόκολλα εισαγωγής των νεογνών στις προαναφερόμενες μονάδες.
- Το Πενταετές Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τη Βελτίωση της Περιγεννητικής Φροντίδας.

δ. Επίσης, με απόφαση του Υπουργού Υγείας συστήνεται μόνιμο ενδεκαμελές συλλογικό όργανο (Διαρκής Επιτροπή για την Περιγεννητική Φροντίδα). Καθορίζονται οι αρμοδιότητες του νέου συλλογικού οργάνου, περιγράφεται η πλήρης σύνθεσή του και ορίζεται θητεία (τριετής) των μελών του.
(άρθρο 2)

3.α. Για τη διευκόλυνση των μητέρων που θηλάζουν:

- Δημιουργείται χώρος θηλασμού σε δημόσιες υπηρεσίες που εξυπηρετούν κοινό, σε φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας, αερολιμένες, λιμένες, σταθμούς, μουσεία, εμπορικά κέντρα κ.λπ.
- Εφόσον είναι εργαζόμενες (δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα) μπορούν να αντλούν και να αποθηκεύουν το μητρικό γάλα, κατά τη διάρκεια του ωραρίου εργασίας, σε ειδικό χώρο που ορίζεται από το φορέα εργασίας.

β. Για την ενίσχυση της προαγωγής του μητρικού θηλασμού προωθείται στα δημόσια νοσοκομεία, στα νοσηλευτικά ιδρύματα που λειτουργούν ως ν.π.ι.δ. και σε ιδιωτικές κλινικές, η πρωτοβουλία «Φιλικά προς τα Βρέφη νοσοκομεία (Φ.Β.Ν.).

γ. Δημιουργείται Τράπεζα Γάλακτος σε δημόσια νοσοκομεία, νοσηλευτικά ιδρύματα και ιδιωτικές κλινικές που διαθέτουν μονάδα νεογνών.

δ. Συστήνεται στο Υπουργείο Υγείας Μητρώο Επιμορφωτών για την προαγωγή του Μητρικού Θηλασμού.

ε. Παρέχονται εξουσιοδοτήσεις στον Υπουργό Υγείας, με αποφάσεις του να καθορίσει:

- τους όρους και προϋποθέσεις ίδρυσης, οργάνωσης, λειτουργίας των χώρων θηλασμού σε δημόσιους και ιδιωτικούς χώρους και στην εργασία,
- τους όρους και προϋποθέσεις ίδρυσης κ.λπ. της Τράπεζας Γάλακτος,
- τους όρους και προϋποθέσεις σύστασης του Μητρώου Επιμορφωτών.

(άρθρο 3)

4.α. Η λειτουργία ηλεκτρονικών καταστημάτων φαρμακείων στο διαδίκτυο, που υπόκειται σε έλεγχο και πιστοποίηση από τον Π.Φ.Σ., είναι επιτρεπτή μόνο σε φαρμακοποιούς με άδεια ίδρυσης και λειτουργίας φαρμάκων.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, που εκδίδεται μετά από γνώμη του Π.Φ.Σ., καθορίζονται οι όροι, τα κριτήρια και οι προϋποθέσεις πιστοποίησης κ.λπ.

β. Στους φαρμακοποιούς που παραβαίνουν το νομοθετικό πλαίσιο για τη λειτουργία ηλεκτρονικών καταστημάτων φαρμακείων στο διαδίκτυο, επιβάλλονται χρηματικό πρόστιμο από 1.000 μέχρι 15.000 Ευρώ, με απόφαση του Δ.Σ. του ΕΟΦ καθώς και χρηματικό πρόστιμο από 1.500 μέχρι 30.000 Ευρώ, με απόφαση του αρμόδιου Πειθαρχικού Συμβουλίου.

Σε όσους αντιποιούνται το έργο του φαρμακοποιού και πωλούν στο διαδίκτυο φάρμακα ή φαρμακευτικά προϊόντα επιβάλλεται πρόστιμο από 30.000 μέχρι 50.000 Ευρώ, με απόφαση του Δ.Σ. του ΕΟΦ. Σε περίπτωση υποτροπής το πρόστιμο κυμαίνεται από 50.000 μέχρι 200.000 Ευρώ. **(άρθρο 4)**

5. Στα υφιστάμενα πληθυσμιακά κριτήρια για την ορθολογική κατανομή των φαρμακείων στην επικράτεια, λαμβάνεται υπόψη:

α) ο νόμιμος πληθυσμός της τελευταίας απογραφής για την Περιφέρεια Αττικής, την Περιφερειακή Ενότητα Θεσσαλονίκης και Δήμους άνω των 100.000 κατοίκων και

β) ο μόνιμος πληθυσμός της τελευταίας απογραφής για τη λοιπή επικράτεια. **(άρθρο 5)**

6. Τροποποιείται το π.δ.108/1999 που αναφέρεται στην Συγκρότηση, Οργάνωση και Λειτουργία του Νοσοκομειακού Φαρμακείου, στα εξής σημεία:

- Οι αρμοδιότητες του νοσοκομειακού φαρμακείου περιορίζονται αποκλειστικά στα φάρμακα, με απόφαση της φράσης και λοιπού υλικού.
- Η αποθήκη φαρμάκων πρέπει να είναι 30 m². (Προβλέπεται αποθήκη φαρμάκων-αντιδραστηρίων 30 m²).
- Η αποθήκη αντιδραστηρίων και η αποθήκη Υγειονομικού Επιδεσμικού Υλικού, παύουν να περιλαμβάνονται στις αποθήκες του Νοσοκομειακού Φαρμακείου.
- Τα Νοσοκομειακά Φαρμακεία μπορούν να διακινούν και φάρμακα δοκιμών.
- Καταργείται το βιβλίο Εισαγωγής και Εξαγωγής Αντιδραστηρίων και το όμοιο για τα αναλώσιμα υλικά, από τη διαχείριση του Νοσοκομειακού Φαρμακείου κ.λπ. **(άρθρο 6)**

7.α. Προστίθεται στην «Ομάδα Υποστήριξης Θρέψης» για την υποστήριξη νοσηλεύομενων ασθενών με διατροφικό κίνδυνο, και ένας Φαρμακοποιός.

Επίσης, ως μόνιμο μέλος στα ογκολογικά συμβούλια των νοσοκομείων του ΕΣΥ κ.λπ. μετέχει και ο Διευθυντής του Φαρμακευτικού Τμήματος.

(άρθρο 7)

8.α. Προσδιορίζονται ποιες από τις άδειες απουσίας, που χορηγούνται στους γιατρούς υπηρεσίας υπαίθρου (αγροτικούς), λαμβάνονται υπόψη για τη συμπλήρωση της δωδεκάμηνης υποχρεωτικής υπηρεσίας τους.

Προσδιορίζεται, επίσης, ο χρόνος της αυτοδίκαιης απόλυσης των ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου με θητεία.

β. Θεσπίζεται προσαύξηση της κανονικής άδειας των ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου (15 εργάσιμες ημέρες) με μία εργάσιμη ημέρα για κάθε επιπλέον έτος υπηρεσίας, είτε με παράταση της θητείας είτε με νέα θητεία και μέχρι τη συμπλήρωση των 25 εργάσιμων ημερών. **(άρθρο 8)**

9. Επέρχονται συμπληρωματικές βελτιώσεις στο πλαίσιο για την προκήρυξη και κάλυψη θέσεων ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου. **(άρθρα 9-10)**

10. Θεσπίζεται υποχρέωση για όσους αποκτούν πτυχίο Ιατρικής Σχολής, από την έναρξη ισχύος του υπό ψήφιση νόμου, η εκπλήρωση της υπηρεσίας υπαίθρου για την υποβολή αίτησης έναρξης της ειδικότητας. Διατάξεις που έχουν θεσπίσει νόμιμη απαλλαγή εξακολουθούν να ισχύουν. **(άρθρο 11)**

11. Μονιμοποιούνται οι ειδικευμένοι γιατροί ΕΣΥ που διορίστηκαν με πενταετή θητεία σε θέσεις Διευθυντών και Επιμελητών Α', Β' και Γ', μετά την 11-3-2009, εφόσον πληρούν τα κριτήρια του άρθρου 35 παρ.6 του ν.2519/1997. Με την ίδια διαδικασία μονιμοποιούνται και οι γενικοί γιατροί, με βαθμό Επιμελητή Β', που διορίστηκαν σε θέσεις ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου και οι οποίες προκηρύχθηκαν μέχρι 31-12-2009. **(άρθρο 12)**

12. Από 1-1-2015 τα ποσά για τις τακτικές εφημερίες ιατρών των νοσοκομείων του ΕΣΥ, του ΠΕΔΥ και του ΕΚΑΒ καθώς και για τις πρόσθετες παροχές του πάσης φύσεως προσωπικού, πλην ιατρικού, των ανωτέρω φορέων, προσδιορίζονται εντός των νομίμων ορίων με απόφαση του Υπουργού Υγείας και εξοφλούνται κατόπιν ειδικής επιχορήγησης των αντίστοιχων φορέων από τον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας (αντί με την έκδοση χρηματικών ενταλμάτων όπως ισχύει).

Επιπλέον, δαπάνες που διενεργήθηκαν κατά τα έτη 2012, 2013 και 2014 εντός των εγκεκριμένων πιστώσεων των οικείων προϋπολογισμών του Υπουργείου Υγείας και μέχρι τη δημοσίευση του υπό ψήφιση νόμου, για τακτικές εφημερίες ιατρών των νοσοκομείων και κέντρων υγείας του ΕΣΥ και για τις πρόσθετες παροχές του πάσης φύσεως προσωπικού, πλην ιατρικού, των ανωτέρω φορέων, εκκαθαρίζονται, κατά παρέκκλιση των διατάξεων της κείμενης νομοθεσίας, σε βάρος των πιστώσεων του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας έτους 2015 και μέχρι 30 Απριλίου 2015.

Κάθε ζήτημα για την διαδικασία εφαρμογής των ρυθμίσεων του παρόντος άρθρου καθορίζεται με κυα των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών. **(άρθρο 13)**

13. Παρέχεται η δυνατότητα σε δικηγόρους με έμμισθη εντολή να μεταφέρονται, με αίτησή τους, από ένα νοσοκομείο σε άλλο της ίδιας Υγειονομικής Περιφέρειας, εφόσον υπάρχει κενή οργανική θέση. **(άρθρο 14)**

14. Διευκρινίζεται ότι, στην οργανωτική δομή των οικείων Δ.Υ.Πε. περιλαμβάνονται και τα Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, τα Περιφερειακά Ιατρεία, καθώς και τα Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία, τα οποία είχαν συσταθεί ως αποκεντρωμένες μονάδες νοσοκομείων του ΕΣΥ. **(άρθρο 15)**

15. Μετατρέπονται με τη μνημονεύομενη διαδικασία θέσεις ειδικευμένων γιατρών ΕΣΥ, που είχαν συσταθεί ως διαζευκτικές θέσεις διαφόρων ειδικοτήτων, σε μία από αυτές τις ειδικότητες. **(άρθρο 16)**

16. Απαλείφεται η διάταξη της παρ.40 και το α' εδάφιο της παρ. 42 του άρθρου 66 του ν.3984/2011 που αναφέρονται στον τρόπο κάλυψης θέσεων επικουρικών γιατρών. **(άρθρο 17)**

17. Στο προσωπικό του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ. ν.π.ι.δ.) καταβάλλονται οι ακόλουθες παροχές:

- Στους υπηρετούντες στις οκτώ (8) θέσεις Συντονιστών Μεταμοσχεύσεων, καθώς και στο μοναδικό υπάλληλο που συμμετέχει στη μεταφορά οργάνων, μηνιαίο επίδομα 250 Ευρώ.
- Στους Τοπικούς Συντονιστές Μεταμοσχεύσεων αποζημίωση, ανά περιστατικό δωρεάς οργάνων, ίση με μία εφημερία εάν είναι γιατροί και δώδεκα ώρες υπερωριών εάν είναι νοσηλευτές.
- Στους Κλινικούς Συντονιστές Μεταμοσχεύσεων αποζημίωση ανά χειρουργείο ίση με μία εφημερία στους γιατρούς των Μονάδων Μεταμοσχεύσεων που απασχολήθηκαν και δώδεκα ώρες υπερωριών στον Κλινικό Συντονιστή-νοσηλευτή. **(άρθρο 18)**

18. Απαλείφεται η προϋπόθεση της εντοπιότητας ή συνυπηρέτησης για την υποβολή αίτησης μετάθεσης γιατρού ΕΣΥ με ειδικότητα από νοσοκομεία άγονων Α' περιοχών, σε νοσοκομεία εκτός Αττικής και Θεσσαλονίκης. Παράλληλα, αυξάνεται από τα 4 στα 5 έτη, η πραγματική υπηρεσία σε νοσοκομεία των άγονων περιοχών για την υλοποίηση της μετάθεσης.

(άρθρο 19)

19. Καταργούνται οι ρυθμίσεις της παρ.7 του άρθρου 38 του ν.1397/1983 και της παρ.8α του άρθρου 54 του ν.1759/1988 που παρέχουν τη δυνατότητα στους Επιμελητές Α' και Β' να τοποθετούνται ως υπεράριθμοι για ειδίκευση σε ειδικότητα που εντάσσεται στον προγραμματισμό του ΚΕΣΥ, χωρίς να θίγονται όσοι είναι σε εκπαίδευση ή είναι σε εξέλιξη η τοποθέτησή τους.

(άρθρο 20)

20. Οι γιατροί του ΕΣΥ με ειδικότητα που έχουν:

- ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω και
- δεκαετή πραγματική υπηρεσία σε νοσοκομεία και δημόσιες δομές παροχής υπηρεσιών του ΠΕΔΥ άγονων Α' περιοχών, μπορούν να μετατίθενται, με το βαθμό που κατέχουν, σε κενή οργανική θέση νοσοκομείων ή δημόσιων δομών του ΠΕΔΥ άλλων περιοχών. **(άρθρο 21)**

21. Οι αιρετοί εκπρόσωποι των εργαζομένων (μονίμων και ι.δ.α.χ.) στο Υπηρεσιακό Συμβούλιο των Δ.Υ.Πε. εκλέγονται από το σύνολο των εργαζομένων, πλην των ιατρών του ΕΣΥ. **(άρθρο 22)**

22.α. Προβλέπεται ότι, οι ιατροί του ΕΣΥ, που κατά την ημερομηνία της κρίσης έχουν εξελιχθεί σε βαθμό Επιμελητή Α' ή Διευθυντή, δεν μπορούν να κριθούν σε προκήρυξη μη ομοιόβαθμης θέσης πριν την πάροδο πενταετίας από την εξέλιξή τους στη θέση που κατέχουν.

β. Επανακαθορίζεται η σύνθεση των εννεαμελών διοικητικών συμβουλίων των ενοποιημένων νοσοκομείων του ΕΣΥ του άρθρου 2 του ν.4052/2012 και ρυθμίζονται θέματα σχετικά με τη θητεία των μελών αυτών.

γ. Καταργείται το άρθρο 3 του ανωτέρω νόμου που προβλέπει τη σύσταση πενταμελούς Συμβουλίου Διοίκησης σε κάθε νοσοκομείο του ΕΣΥ.

(άρθρα 23-25)

23. Διευρύνονται οι κατηγορίες υπαλλήλων των ν.π.δ.δ. και των άλλων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας Φορέων, καθώς και του ΙΚΑ, που μπορούν, υπό τις οριζόμενες προϋποθέσεις να μετατάσσονται σε νοσοκομεία και μονάδες υγείας του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.) και να κατατάσσονται στους οριζόμενους κλάδους Ιατρών, Οδοντιάτρων και Φαρμακοποιών. Οι υπάλληλοι αυτοί καλύπτουν κενές οργανικές θέσεις.

(άρθρο 26)

24. Ορίζεται ότι ο υπεύθυνος για τον συντονισμό της Επιστημονικής Λειτουργίας του Κέντρου Υγείας πρέπει να είναι ιατρός γενικής ιατρικής ή παθολόγος (αντί οποιασδήποτε ειδικότητας ή οδοντίατρος).

(άρθρο 27)

25. Μεταφέρεται από τον Διοικητή της 1^{ης} Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΔΥΠΕ) στον Γενικό Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας η αρμοδιότητα εισήγησης στο Κεντρικό Συμβούλιο Υγειονομικών Περιφερειών (ΚΕΣΥΠΕ), σχετικά με την λειτουργία των Ειδικών Λογαριασμών Κονδυλίων Έρευνας και Ανάπτυξης (ΕΛΚΕΑ).

(άρθρο 28)

26. Μέχρι την ολοκλήρωση της ένταξης του ιατρικού προσωπικού των πρώην μονάδων υγείας του ΕΟΠΥΥ σε θέσεις κλάδου ιατρών / οδοντιάτρων του ΕΣΥ σύμφωνα με το ν. 4238/2014 και πάντως όχι πέραν της 28^{ης} Φεβρουαρίου 2015, καταβάλλεται στους υπευθύνους για τον συντονισμό της επιστημονικής λειτουργίας των μονάδων αυτών επίδομα ίσο με το επίδομα θέσης ευθύνης προϊσταμένου Διεύθυνσης.

(άρθρο 29)

27.α. Συστήνεται στα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., μία επιπλέον θέση αναπληρωτή Διοικητή ακαδημαϊκών υποθέσεων, χωρίς αμοιβή, με αρμοδιότητα τα ακαδημαϊκά θέματα των Πανεπιστημιακών κλινικών και εργαστηρίων. Το μέλος ΔΕΠ που επιλέγεται διατηρεί την πλήρη απασχόλησή του στο Πανεπιστήμιο.

β. Ορίζεται ότι, μέλος Δ.Ε.Π. που υπηρετεί σε Πανεπιστημιακή κλινική ή εργαστήριο του Νοσοκομείου του Ε.Σ.Υ. και συμμετέχει στο Δ.Σ. του Νοσοκομείου, ασκεί το έργο του χωρίς αμοιβή, διατηρώντας την πλήρη απασχόλησή του στο Πανεπιστήμιο.

γ. Ρυθμίζονται θέματα σχετικά με την ισχύ των αδειών ιδιωτικών κλινικών, που είχαν συνάψει συμβάσεις με το ΙΚΑ. **(άρθρα 30-31)**

28.α. Τροποποιείται ο χρόνος άσκησης γενικής χειρουργικής (από 3 στα 2 έτη) και αγγειοχειρουργικής (από 3 στα 4 έτη), που απαιτείται για την απόκτηση ειδικότητας αγγειοχειρουργικής και τίθενται μεταβατικές διατάξεις.

β. Ρυθμίζονται θέματα σχετικά με τις άδειες των οδοντοτεχνικών εργαστηρίων.

γ. Τροποποιούνται και συμπληρώνονται τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας εργαστηρίου φυσικοθεραπείας. Επίσης προβλέπεται ότι, οι πράξεις αρμοδιότητας φυσικοθεραπευτή επιλέγονται και εκτελούνται κατόπιν γραπτής διάγνωσης ή γνωμάτευσης του θεράποντος ιατρού στους χώρους όπου εργάζονται κατά την κείμενη νομοθεσία.

δ. Η αρμοδιότητα για τη χορήγηση, ανάκληση και ανανέωση της ειδικής άδειας ιοντίζουσών ακτινοβολιών εργαστηρίων κατηγορίας X-οδ ανήκει στον οικείο οδοντιατρικό σύλλογο, σύμφωνα με τις προϋποθέσεις της ισχύουσας νομοθεσίας.

ε. Καταργείται η προηγούμενη γνώμη της οικείας ΔΥΠΕ για την χορήγηση, ανάκληση κ.λπ. βεβαίωσης λειτουργίας διαγνωστικού εργαστηρίου και εργαστηρίου φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης. Αρμόδια αρχή για τα ανωτέρω είναι ο κατά τόπο ιατρικός σύλλογος ή οδοντιατρικός σύλλογος, στην περίπτωση που το διαγνωστικό εργαστήριο διαθέτει αποκλειστικά και μόνο μηχανήματα ιοντίζουσας ακτινοβολίας κατηγορίας X.Οδ. **(άρθρα 32-38)**

29.α. Παρατείνεται η προθεσμία για την εκπλήρωση της υποχρέωσης των ιδιωτικών φορέων παροχής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) για έκδοση βεβαίωσης λειτουργίας, σύμφωνα με το άρθρο 28 του ν. 4238/2014 και παράλληλα διευκρινίζεται ποιοι φορείς έχουν την εν λόγω υποχρέωση.

β. Τροποποιείται η απαγόρευση για τους υπηρετούντες με οποιαδήποτε σχέση στο Δημόσιο, ν.π.δ.δ., ασφαλιστικούς οργανισμούς και Ταμεία Υγείας να είναι μέτοχοι ιατρικών εταιρειών ΠΦΥ του π.δ/τος 84/2001. Αντί της ανωτέρω απαγόρευσης ορίζεται ότι, ιατροί ή οδοντίατροι στους οποίους απαγορεύεται η άσκηση ιδιωτικά του ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος δεν δύνανται να είναι μέτοχοι ή εταίροι σε εταιρείες ή να μετέχουν σε νομικά πρόσωπα οποιασδήποτε μορφής, που έχουν σκοπό την παροχή υπηρεσιών ΠΦΥ.

γ. Καταργείται διάταξη του π.δ/τος 84/2001 που προέβλεπε την υποχρέωση των ιατρικών εταιρειών ΠΦΥ να τηρούν βιβλία Γ' κατηγορίας, κατά τον εκάστοτε ισχύοντα Κώδικα Βιβλίων και Στοιχείων (ΚΒΣ).

δ. Ψυχολόγοι οι οποίοι προσλήφθηκαν ή μετατάχθηκαν νόμιμα στο Δημόσιο με τις ισχύουσες μέχρι την έναρξη ισχύος του Ν.2646/1998 διατάξεις, θεωρείται ότι κατέχουν την προβλεπόμενη στην παρ.1 του άρθρου 1 του Ν.991/1979, όπως αντικαταστάθηκε από την παρ.1 του άρθρου 27 του Ν.2646/1998, ειδική άδεια ασκήσεως επαγγέλματος Ψυχολόγου.

(άρθρα 39-43)

30. Ρυθμίζονται θέματα του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ).

α. Παρέχεται δυνατότητα συμψηφισμού (με κ.υ.α. κατόπιν γνώμης του ΔΣ του ΕΟΠΥΥ) οφειλών του εν λόγω Οργανισμού και φορέα κοινωνικής ασφάλισης κράτους μέλους της ΕΕ, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις των κανονισμών (ΕΚ) 883/2004 και (ΕΚ) 987/2009 και 1408/1971.

β. Τροποποιείται η σύνθεση της Επιτροπής Ενστάσεων κατά των αποφάσεων επιβολής κυρώσεων της Υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΥΠΕΔΥΦΚΑ), χωρίς να μεταβάλλεται ο αριθμός των μελών της.

γ. Συστήνεται στον ΕΟΠΥΥ, πενταμελές προσωρινό Υπηρεσιακό Συμβούλιο, αρμόδιο για τα θέματα υπηρεσιακής κατάστασης του Διοικητικού, Υγειονομικού και Ιατρικού Προσωπικού του Οργανισμού, μόνιμου και με σχέση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου. Στο ανωτέρω προσωρινό Υπηρεσιακό Συμβούλιο μεταφέρονται οι αρμοδιότητες των δύο προσωρινών Υπηρεσιακών Συμβουλίων του ΕΟΠΥΥ (για τα υπηρεσιακά θέματα του διοικητικού και υγειονομικού προσωπικού αφενός και των Ιατρών και Οδοντιάτρων αφετέρου) τα οποία και καταργούνται.

δ. Προβλέπεται η δυνατότητα επιβολής διοικητικών κυρώσεων με απόφαση του Αντιπροέδρου του ΕΟΠΥΥ στους ιατρούς που επανειλημμένα υπερβαίνουν τα όρια συνταγογράφησης. Ειδικότερα ορίζεται τι συνιστά επανειλημμένη υπέρβαση, οι κυρώσεις που επιβάλλονται ανάλογα με τη συχνότητα και τη βαρύτητα της παράβασης, καθώς και η δυνατότητα προσφυγής των ιατρών. Μεταξύ των κυρώσεων προβλέπεται και η επιβολή προστίμων από 500 έως 5.000 ευρώ, τα οποία εισπράττονται κατά τις διατάξεις του Κώδικα Είσπραξης Δημοσίων Εσόδων (ΚΕΔΕ) υπέρ του ΕΟΠΥΥ.

(άρθρα 44-47)

31. Συμπληρώνεται η κείμενη νομοθεσία, σχετικά με τη δυνατότητα χορήγησης φθηνότερου φαρμακευτικού προϊόντος όμοιας δραστικής περιεκτικότητας και φαρμακοτεχνικής μορφής, από τον φαρμακοποιό σε ασφαλισμένο. Συγκεκριμένα.

α. Οι φαρμακοποιοί υποχρεούνται, εφεξής:

- να διαθέτουν ως απόθεμα και να χορηγούν το φαρμακευτικό προϊόν με τη χαμηλότερη λιανική τιμή για κάθε δραστική ουσία, περιεκτικότητα και συσκευασία από τα φάρμακα του θετικού καταλόγου συσταγογραφούμενων προϊόντων,
- να γνωστοποιούν στον ασθενή το φάρμακο με τη χαμηλότερη τιμή και το ποσό συμμετοχής που αντιστοιχεί στο συγκεκριμένο φάρμακο.

Στην περίπτωση που ο ασθενής επιλέξει το ακριβότερο φάρμακο τότε οφείλει να υπογράψει σε ειδικό χώρο επί της συνταγής ότι επιθυμεί να λάβει το συγκεκριμένο φάρμακο με ταυτόχρονη καταγραφή του γεγονότος αυτού στο ηλεκτρονικό σύστημα συνταγογράφησης. Σε περίπτωση χειρόγραφης συνταγής η συγκεκριμένη βούληση του ασθενή τίθεται με την υπογραφή του στο πίσω μέρος της συνταγής.

β. Ο ΕΟΠΥΥ οφείλει να ελέγχει σε μηνιαία βάση τα δεδομένα εκτέλεσης συνταγών του κάθε φαρμακοποιού, για τη διαπίστωση παράβασης των προαναφερόμενων.

γ. Αναφέρονται οι επιβαλλόμενες κυρώσεις, σε περίπτωση που η αρμόδια Διεύθυνση διαπιστώσει ότι οι εξηγήσεις, που ζητήθηκαν από φαρμακοποιό για παράβασή του, δεν κρίνονται επαρκείς (πρόστιμο κυμαινόμενο από 500 Ευρώ έως 5.000 Ευρώ, προσωρινός αποκλεισμός του φαρμακείου από την εκτέλεση των συνταγών του Οργανισμού για χρονικό διάστημα από ένα μήνα έως και έξι μήνες).

Το πρόστιμο παρακρατείται από οποιονδήποτε από τους επόμενους λογαριασμούς συνταγών (ΕΟΠΥΥ) του φαρμακοποιού, σε περίπτωση δε που δεν υποβληθεί νεότερος, το ποσό εισπράττεται κατά τις διατάξεις του ΚΕΔΕ, υπέρ του ΕΟΠΥΥ

δ. Κατά της απόφασης επιβολής κυρώσεων, ο φαρμακοποιός δύναται να ασκήσει, μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την κοινοποίησή της, προσφυγή ενώπιον του Προέδρου του ΕΟΠΥΥ. **(άρθρο 48)**

32. Συνταγογραφούνται και αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ φάρμακα του θετικού καταλόγου για ενδείξεις, συνδυασμούς και δοσολογίες που δεν περιλαμβάνονται στις εγκεκριμένες τους ενδείξεις, μόνο στην περίπτωση που: **α)** εντάσσονται σε θεραπευτικά πρωτόκολλα, τα οποία συνάδουν και βασίζονται σε αντίστοιχες διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες, **β)** έχουν προταθεί από τις αρμόδιες επιστημονικές εταιρείες και **γ)** έχουν εγκριθεί από το ΚΕΣΥ.

Επιπλέον, εκτός ενδείξεων μπορεί να χορηγούνται και να αποζημιώνονται φάρμακα από τον ΕΟΠΥΥ, κατόπιν τεκμηριωμένου αιτήματος των υγειονομικών φορέων μόνο σε εξαιρετικές περιπτώσεις και σύμφωνα με τις αναφορές της διεθνούς βιβλιογραφίας. **(άρθρο 49)**

33. Αποσαφηνίζεται ο υπόχρεος καταβολής του ειδικού νοσήλιου-τροφείου για τα Άτομα με Αναπηρίες τα οποία διαβιούν σε Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης Ατόμων με Αναπηρίες. Συγκεκριμένα καταβάλλεται από:

- τον ΕΟΠΥΥ για τους ασφαλισμένους Ασφαλιστικών Οργανισμών που έχουν ενταχθεί σ' αυτόν,
- τους ίδιους τους Ασφαλιστικούς Οργανισμούς, εφόσον αυτοί δεν έχουν ενταχθεί στον ΕΟΠΥΥ και
- την Πρόνοια όταν πρόκειται για ανασφάλιστους-απόρους. **(άρθρο 50)**

34. Θεωρούνται νόμιμες και εξοφλούνται από τον ΕΟΠΥΥ:

- Δαπάνες προς ιδιωτικές κλινικές και Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης (ΜΧΑ), από τη νοσηλεία ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ και των κλάδων υγείας που εντάσσονται σε αυτόν, οι οποίες απορρέουν από υπηρεσίες του παρασχέθηκαν το έτος 2012 προς αυτούς έστω και εκτός συμβατικής σχέσης,
- Υποχρεώσεις του ΕΟΠΥΥ προς τους προμηθευτές που ανάγονται στο χρονικό διάστημα από 1-1-2012 και μέχρι την 31-12-2014. Τυχόν

ανεξόφλητες δαπάνες μετά την 1-1-2015 βαρύνουν τους προϋπολογισμούς των οικείων ΔΥΠΕ.

Οι ιδιώτες πάροχοι υγείας, των οποίων οι αξιώσεις εξοφλούνται κατά τα ανωτέρω, δεν δικαιούνται τόκων δικαιοπρακτικών ή υπερημερίας. **(άρθρο 51)**

35. Ρυθμίζονται διάφορα θέματα, αναφορικά με τη λειτουργία του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ). Συγκεκριμένα:

α. Προστίθεται στις αρμοδιότητες του ΕΟΦ και η δυνατότητα κατάρτισης συμβάσεων συνεργασίας με Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα (ΑΕΙ), για την ανάθεση εργαστηριακών αναλύσεων, την αξιολόγηση δεδομένων και την εν γένει παροχή υπηρεσιών, υποστηρικτικών προς το έργο του.

β. Διευρύνεται το πεδίο των παρεχόμενων υπηρεσιών από τον ΕΟΦ, για τις οποίες απαιτείται η προκαταβολή ανταποδοτικών τελών. **(άρθρα 52 και 53)**

36. Εξακολουθούν να ασκούν τα καθήκοντά τους παρά τη λήξη της θητείας τους και μέχρι το διορισμό νέων, ο Πρόεδρος και τα μέλη των συλλογικών οργάνων που λειτουργούν στα πλαίσια του ΕΟΦ. **(άρθρο 54)**

37. Επανακαθορίζονται οι ειδικότητες των υπευθύνων παραγωγής και ποιοτικού ελέγχου προϊόντων αρμοδιότητας ΕΟΦ κ.λπ. **(άρθρο 55)**

38. Με κ.υ.α., μπορούν να μετατάσσονται, μεταφέρονται ή αποσπώνται στον ΕΟΦ και υπάλληλοι κατηγορίας ΠΕ ειδικότητας κτηνιάτρων, που υπηρετούν σε φορείς της Γενικής Κυβέρνησης, σε κενή οργανική θέση ή σε περίπτωση μη ύπαρξης κενής οργανικής θέσης, σε συνιστώμενη προσωποπαγή θέση. **(άρθρο 56)**

39. Υπάγεται το σύνολο των ιδιωτικών κλινικών, ανεξαρτήτως του χρόνου έναρξης λειτουργίας τους, στις μνημονευόμενες ρυθμίσεις του π.δ.235/2000 σχετικά με το νοσηλευτικό και βοηθητικό προσωπικό με το οποίο θα πρέπει να είναι στελεχωμένες. **(άρθρο 57)**

40. Διευρύνεται η σύνθεση του ΚΕΣΥ με τη συμμετοχή στις συνεδριάσεις αυτού και **α)** του Προέδρου του ΕΟΠΠΥ με αναπληρωτή του τον Αντιπρόεδρο του Οργανισμού και **β)** του προηγούμενου Προέδρου του ΚΕΣΥ με αναπληρωτή του τον αμέσως προηγούμενό του. **(άρθρο 58)**

41. Αυξάνεται στα σαράντα πέντε (45), κατά ανώτατο όριο, από τριάντα (30) που ισχύει ο συνολικός αριθμός των μηχανημάτων με τα οποία μπορεί να είναι εξοπλισμένες οι ΜΧΑ. **(άρθρο 59)**

42.α. Ιδρύονται, με απόφαση του Υπουργού Υγείας, στη Αθήνα και στη Θεσσαλονίκη, δημόσια ΙΕΚ της ομάδας προσανατολισμού Υγείας και Πρόνοιας, που τελούν υπό την εποπτεία και τον έλεγχο του Υπουργείου Υγείας. (Ήδη λειτουργούν με τη μορφή Επαγγελματικών Σχολών).

Με κ.υ.α., ρυθμίζεται κάθε θέμα που αφορά στη λειτουργία, το προσωπικό των ΙΕΚ, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια.

β. Το εκπαιδευτικό και λοιπό προσωπικό, που υπηρετεί στις καταργούμενες Επαγγελματικές Σχολές (ΕΠΑΣ), βοηθών νοσηλευτών αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και δεν θα μεταφερθεί στα προαναφερόμενα ΙΕΚ, μεταφέρεται στις νοσηλευτικές υπηρεσίες των νοσηλευτικών ιδρυμάτων που υπάγεται ή στις μονάδες ΠΕΔΥ της ίδιας Υγειονομικής Περιφέρειας.
(άρθρο 60)

43. Τροποποιούνται – συμπληρώνονται διατάξεις του ν.2920/2001 και του π.δ.106/2014, όπως ισχύουν, σχετικά με το καθεστώς λειτουργίας που διέπει το Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ), στα εξής κυρίως σημεία:

α. Μεταβιβάζεται και ασκείται, εφεξής, το αντικείμενο της πρόνοιας του ΣΕΥΥΠ από τον Υπουργό Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας αντί του Υπουργού Υγείας που ισχύει.

β. Επαναφέρεται ο Τομέας Ελέγχου Φορέων Πρόνοιας ως οργανική μονάδα του ΣΕΥΥΠ.

γ. Προστίθεται ένα (1) ακόμα τμήμα στη Διεύθυνση Γραμματείας του ΣΕΥΥΠ αποτελούμενη, εφεξής, από πέντε (5) τμήματα αντί από τέσσερα (4) που είναι σήμερα.

δ. Μετονομάζεται σε «Τομέα Ελέγχου Δημόσιας Υγείας και Ψυχικής Υγείας», ο «Τομέας Ελέγχου Καπνού και Αλκοόλ».

ε. Προβλέπεται ότι, η κατανομή των Επιθεωρητών και Βοηθών Επιθεωρητών, στους Τομείς Ελέγχου του Σώματος, για την κάλυψη των εκάστοτε υπηρεσιακών αναγκών, γίνεται με απόφαση του Γενικού Επιθεωρητή.

στ. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας οι Βοηθοί Γενικού Επιθεωρητή δύναται να παραμείνουν στο ΣΕΥΥΠ μετά τη λήξη της θητείας τους μέχρι την εκ νέου κρίση τους και για διάστημα που δεν μπορεί να υπερβαίνει τους τέσσερις (4) μήνες.

ζ. Αυξάνεται κατά ένα (1), οριζόμενος σε τέσσερις (4) από τρεις (3), ο αριθμός των Επιθεωρητών τους οποίους δύναται να επιλέξει, με απόφαση του, ο Γενικός Επιθεωρητής ως βοηθούς του.
(άρθρο 61)

44. Ορίζονται, εφεξής, οι υπηρεσίες του Υπουργείου Ναυτιλίας και Αιγαίου, αντί του ΕΚΑΒ που ισχύει, ως αρμόδιες για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας ταχύπλοου σκάφους υγειονομικής μεταφοράς ασθενών.
(άρθρο 62)

45.α. Ιδρύεται, με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ), Ινστιτούτο Επιστημονικών Ερευνών, με σκοπό τη μελέτη επιστημονικών θεμάτων επί ζητημάτων υγείας, συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης, ιατρικής δεοντολογίας, επαγγελματικών και ασφαλιστικών ζητημάτων των ιατρών.

β. Ορίζεται το όργανο διοίκησής του και το προσωπικό που δύναται να προσληφθεί σ' αυτό για την εξυπηρέτηση του σκοπού ίδρυσής του.

γ. Στον εσωτερικό κανονισμό, που θα καταρτισθεί από τον ΠΙΣ, θα ρυθμίζονται τα θέματα που αφορούν στη σύσταση και λειτουργία του, καθώς και κάθε σχετική λεπτομέρεια. **(άρθρο 63)**

46. Θεωρείται νόμιμη, από την έναρξη λειτουργίας του προγράμματος ΟΔΥΣΣΕΑΣ και μέχρι τη δημοσίευση του υπό ψήφιση νόμου, η πιλοτική εφαρμογή, από τον Οργανισμό Κατά των Ναρκωτικών (ΟΚΑΝΑ) της οργάνωσης και λειτουργίας σταθμού στην Αθήνα, για την προστασία της υγείας των ενεργών χρηστών, έγκαιρης παρέμβασης για την αντιμετώπιση της υπερδοσολογίας και προετοιμασίας ένταξης σε προγράμματα θεραπείας.

(άρθρο 64)

47. Εντάσσεται από 1-1-2014 στις διατάξεις του ενιαίου μισθολογίου (ν.4024/2011) το πάσης φύσεως προσωπικό των Κέντρων Πρόληψης της Χρήσης Εξαρτησιογόνων Ουσιών, εφόσον μέχρι σήμερα δεν έχει ενταχθεί.

(άρθρο 65)

48. Μετατίθενται εκ νέου ημερομηνίες ως εξής:

- έως 30-6-2015 (από 31-12-2014) η αναστολή για την έναρξη ισχύος των νέων διοικητικών και γεωγραφικών ορίων των Υγειονομικών Περιφερειών της χώρας καθώς και της μετονομασίας τους,
- έως 31-3-2015 (από 31-12-2014) η καταληκτική προθεσμία για την έκδοση των Οργανισμών των Δ.Υ.Πε. με κυα αντί με π.δ/γμα, κατά παρέκκλιση από τα οριζόμενα στο άρθρο 54 του ν.4178/2013,
- για την 1-7-2015 (από 1-1-2015) η έναρξη ισχύος της προβλεπόμενης στην παρ.1 του άρθρου 21 του ν.4213/2013 διαδικασίας επιλογής επικουρικών γιατρών.

(άρθρο 66)

49.α. Τροποποιείται ο Οργανισμός της Γραμματείας της Εθνικής Αρχής Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (π.δ.10/2009) στα εξής σημεία:

- οι έξι (6) θέσεις μόνιμου προσωπικού του Τμήματος Διοίκησης Οικονομικής Διαχείρισης και Γραμματειακής Υποστήριξης μπορούν να καλύπτονται εφεξής και από τους Κλάδους ΠΕ Διοικητικού – Λογιστικού ή ΤΕ Διοικητικού – Λογιστικού ή ΔΕ Διοικητικού – Λογιστικού ή ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων,
- οι τρεις (3) θέσεις μόνιμου προσωπικού του Τμήματος Επικοινωνίας και Διεθνών Σχέσεων μπορούν να καλύπτονται εφεξής και από κατόχους πτυχίου παιδαγωγικών επιστημών,
- παρέχεται η δυνατότητα πλήρωσης όλων των θέσεων του προσωπικού των υπηρεσιακών μονάδων της Γραμματείας, με απόσπαση ή μετάταξη υπαλλήλων του Δημοσίου, των ΝΠΔΔ και των ΝΠΙΔ που κατέχουν, βάσει του ν.4024/2011, βαθμό Ε, Δ, Γ, Β, με οποιαδήποτε σχέση εργασίας,

- οι θέσεις προϊσταμένων όλων των Τμημάτων της Γραμματείας μπορούν, στην περίπτωση που δεν είναι δυνατή η κάλυψή τους από τον κατά περίπτωση μνημονευόμενο Κλάδο, να καλύπτονται και από άλλο Κλάδο ή κατώτερους.

β. Τροποποιείται – αντικαθίσταται διάταξη στην παρ.1 του άρθρου 21 του ν.4272/2014, με την προσθήκη για σύμπραξη στην προβλεπόμενη κυα των Υπουργών Υγείας και ΔΙ.Μ.Η.Δ. και του κατά περίπτωση αρμόδιου Υπουργού, στις αποσπάσεις υπαλλήλων από την κεντρική υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ και τους λοιπούς φορείς του Δημοσίου προκειμένου να στελεχωθεί η ανωτέρω Γραμματεία, χωρίς τη σύμφωνη γνώμη των οικείων υπηρεσιακών συμβουλίων, κατά την πλήρωση των θέσεων για πρώτη φορά.

Επιπλέον για την κάλυψη των εν λόγω θέσεων απαιτείται η κατοχή των αντίστοιχων προσόντων ή συναφών με το αντικείμενο της Εθνικής Αρχής Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής, σε περίπτωση δε μη πλήρωσης των θέσεων, δύναται να επιλέγεται προσωπικό άλλων συναφών ή κατώτερων κατηγοριών. **(άρθρο 67)**

Από τις προτεινόμενες διατάξεις του υπόψη νομοσχεδίου προκαλούνται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

I. Επί του κρατικού προϋπολογισμού

1. Εφάπαξ δαπάνη **24.000.000 Ευρώ** κατ' ανώτατο όριο από την εκκαθάριση, εντός του έτους 2015 και μέχρι της 30 Απριλίου αυτού, δαπανών παρελθόντων ετών για τακτικές εφημερίες και πρόσθετες παροχές ιατρικού και πάσης φύσεως λοιπού προσωπικού. **(άρθρο 13)**

2. Ετήσια δαπάνη, από την:

α) μετάταξη τριών (3) υπαλλήλων από τον στενό δημόσιο τομέα για την διοικητική εξυπηρέτηση του Εθνικού Παρατηρητηρίου Άνοιας-Alzheimer, που αντιρροπείται σε επίπεδο κρατικού προϋπολογισμού από την ανάλογη ελάφρυνση των προϋπολογισμών των φορέων προέλευσής τους, **(άρθρο1)**

β) καταβολή του ειδικού νοσηλίου-τροφείου σε άτομα με αναπηρία, που διαβιούν σε Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης Ατόμων με Αναπηρίες, **(άρθρο 50)**

γ) επαναφορά του Τομέα Ελέγχου Φορέων Πρόνοιας, ως οργανική μονάδα του ΣΕΥΥΠ και τη σύσταση ενός (1) ακόμα τμήματος στη Διεύθυνση Γραμματείας του ΣΕΥΥΠ. **(άρθρο 61)**

3. Δαπάνη, από την καταβολή επιδόματος θέσης ευθύνης προϊσταμένου διεύθυνσης στους υπευθύνους για τον συντονισμό της επιστημονικής λειτουργίας των πρώην μονάδων υγείας του ΕΟΠΥΥ, μέχρι την ολοκλήρωση της ένταξής τους σε θέσεις ιατρών/οδοντιάτρων του ΕΣΥ. Η δαπάνη αυτή

εκτιμάται στο ποσό των **57.500 ευρώ**, περίπου για κάθε μήνα μέχρι την ένταξη τους και όχι πέραν του Φεβρουαρίου 2015 (άρθρο 29)

II. Επί του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ (ν.π.δ.δ. επιχορηγούμενο από τον κρατικό προϋπολογισμό)

1. Δαπάνη, η οποία εκτιμάται στο ποσό των **25.000.000 Ευρώ** περίπου, από την εξόφληση:

α) εξόδων νοσηλείας ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ, προς ιδιωτικές κλινικές και ΜΧΑ, που απορρέουν από παρασχεθείσες υπηρεσίες το έτος 2012, (άρθρο 51 παρ.1α) και

β) υποχρεώσεων του ΕΟΠΥΥ προς τους προμηθευτές αναδόχους του που απορρέουν από παραληφθείσες προμήθειες αγαθών και από παρασχεθείσες προς τον Οργανισμό υπηρεσίες από 1-1-2012 μέχρι την 31-12-2014. (άρθρο 51 παρ.1β)

2. Ενδεχόμενη αύξηση εσόδων, από τη:

α) τυχόν επιβολή προστίμων από 500 έως 5.000 ευρώ στους ιατρούς που επανειλημμένα υπερβαίνουν τα όρια συνταγογράφησης. (άρθρο 47)

β) επιβολή προστίμου στους φαρμακοποιούς, εφόσον διαπιστωθεί ότι παραβαίνουν ρυθμίσεις του υπό ψήφιση νόμου, σχετικά με την υποχρέωση διάθεσης σε ασφαλισμένους φθηνότερου φαρμακευτικού προϊόντος όμοιας δραστικής περιεκτικότητας και φαρμακευτικής μορφής. (άρθρο 48)

Το ύψος των εσόδων εκ της αιτίας αυτής δεν μπορεί να προσδιορισθεί διότι εξαρτάται από τον αριθμό και τη βαρύτητα των παραβάσεων.

3. Ενδεχόμενη εξοικονόμηση δαπάνης, από την παραίτηση των ιδιωτών παρόχων υγείας του δικαιώματος είσπραξης τόκων δικαιοπρακτικών ή υπερημερίας κατά την εξόφληση αξιώσεών τους από παρασχεθείσες υπηρεσίες σε ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ. (άρθρο 51 παρ.1γ)

III. Επί του προϋπολογισμού των Νοσοκομείων στα οποία λειτουργούν Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) και Μονάδες Μεταμόσχευσης (ν.π.δ.δ. - επιχορηγούμενα από τον κρατικό προϋπολογισμό)

Ετήσια δαπάνη για την καταβολή αποζημίωσης ανά περιστατικό δωρεάς και ανά χειρουργείο λήψης οργάνων σε γιατρούς και νοσηλευτές για τη συμμετοχή τους σε αυτά, το ύψος της οποίας εξαρτάται από τον αριθμό των περιστατικών/χειρουργείων κατ' έτος. (άρθρο 18 περ.β', γ')

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

-130-

Ετήσια δαπάνη 27.000 Ευρώ από την καταβολή μηνιαίου επιδόματος 250 Ευρώ σε οκτώ (8) Συντονιστές Μεταμοσχεύσεων και στον έναν (1) υπάλληλο, που του έχουν ανατεθεί τα κατ' άρθρον 17 παρ.1 ν.3984/2011 καθήκοντα. (άρθρο 18 περ.α')

V. Επί του προϋπολογισμού του ΕΟΦ (ν.π.δ.δ. μη επιχορηγούμενο από τον κρατικό προϋπολογισμό)

1. Ετήσια δαπάνη από την κατάρτιση συμβάσεων με ΑΕΙ για την ανάθεση εργαστηριακών αναλύσεων, την αξιολόγηση δεδομένων και την εν γένει παροχή υπηρεσιών, υποστηρικτικών προς το έργο του ΕΟΦ. (άρθρο 52)
2. Ενδεχόμενη ετήσια δαπάνη, από τη δυνατότητα σύστασης προσωποπαγούς θέσης στο ΕΟΦ για τη μετάταξη ή μεταφορά υπαλλήλων κατηγορίας ΠΕ ειδικότητας κτηνιάτρων σε περίπτωση μη ύπαρξης κενής οργανικής. (άρθρο 56)
3. Ετήσια αύξηση των εσόδων του, από την είσπραξη ανταποδοτικών τελών, λόγω διεύρυνσης των παρεχόμενων υπηρεσιών του ΕΟΦ. (άρθρο 53)
4. Ενδεχόμενη αύξηση των εσόδων του, από την επιβολή και είσπραξη των προβλεπόμενων προστίμων στους παραβάτες των διατάξεων για τα ηλεκτρονικά καταστήματα φαρμακείων. (άρθρο 4)

VI. Επί των προϋπολογισμών των φορέων της Γενικής Κυβέρνησης

Εφάπαξ δαπάνη, από τη δημιουργία χώρων θηλασμού, το ύψος της οποίας εξαρτάται από το περιεχόμενο της προβλεπόμενης υπουργικής απόφασης. (άρθρο 3)



3 Δεκεμβρίου 2014
Γενική Διευθύντρια

Σταυρούλα Μηλιάκου