

ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ
του Υπουργείου Υγείας

με τίτλο
«Σύσταση Επιστημονικών Ιατρικών Εταιρειών και λοιπές διατάξεις»

Άρθρο 1

Σύσταση Επιστημονικών Ιατρικών Εταιρειών

1. Για κάθε ιατρική ειδικότητα από τις προβλεπόμενες στο άρθρο 10 παρ. 1 του παρόντος, συνιστάται μία «Επιστημονική Ιατρική Εταιρεία». Σε περίπτωση που αναγνωριστεί νέα ιατρική ειδικότητα συνιστάται Κώδικα με σκοπό τη συμβολή στην οργάνωση, παροχή και αξιολόγηση της εκπαίδευσης αντίστοιχη Επιστημονική Ιατρική Εταιρεία. Εάν καταργηθεί κάποια ειδικότητα, η υπάρχουσα Επιστημονική Ιατρική Εταιρεία καταργείται.

Κάθε Ιατρική Εταιρεία είναι σωματείο κατά τις διατάξεις του Αστικού Κώδικα για την απόκτηση ιατρικής ειδικότητας καθώς και στη συνεχιζόμενη ιατρική εκπαίδευση και επαγγελματική ανάπτυξη των ιατρών, ώστε να επιτυγχάνεται η διαρκής βελτίωση των γνώσεων και των δεξιοτήτων του ιατρικού δυναμικού.

2. Κάθε Επιστημονική Ιατρική Εταιρεία έχει έδρα την Αθήνα.

Άρθρο 2

Μέλη

1. Καθένας που έχει αποκτήσει τον τίτλο της ειδικότητας υποχρεούται να εγγραφεί ως μέλος στην αντίστοιχη Επιστημονική Ιατρική Εταιρεία προσκομίζοντας τα δικαιολογητικά που προβλέπει το καταστατικό αυτής. Το διοικητικό συμβούλιο μπορεί με αιτιολογημένη απόφασή του να μην εγκρίνει το αίτημα εγγραφής ενδιαφερομένου ως μέλους του σωματείου μόνο αν δεν συμπληρώνει τα τυπικά προσόντα ή συντρέχει περίπτωση κωλύματος στην εγγραφή του ως μέλος του σωματείου όπως αυτά ορίζονται στο άρθρο 3 του παρόντος νόμου.

2. Δικαίωμα εγγραφής ως μέλος σε Επιστημονική Ιατρική Εταιρεία, αναγνωρίζεται στους ιατρούς που έχουν άδεια άσκησης του επαγγέλματος και κατέχουν τίτλο της οικείας ιατρικής ειδικότητας. Κατ' εξαίρεση ιατροί καθηγητές Πανεπιστημίου που το γνωστικό αντικείμενο το οποίο υπηρετούν στο Πανεπιστήμιο είναι διαφορετικό από την ειδικότητα που έχουν δύνανται να εγγραφούν στην Επιστημονική Ιατρική Εταιρεία που αντιστοιχεί στο γνωστικό τους αντικείμενο αντί της Επιστημονικής Ιατρικής Εταιρείας της ειδικότητας που έχουν, αποκλειόμενης της εγγραφής τους και στις δύο Επιστημονικές Ιατρικές Εταιρείες.

3. Δεν επιτρέπονται διακρίσεις σε τακτικά, δόκιμα ή πάρεδρα μέλη ή άλλες παρόμοιες. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις μπορεί να απονέμεται ο τίτλος του επιτίμου, κατά τα οριζόμενα από το καταστατικό του σωματείου, χωρίς δικαίωμα ψήφου, σε πρόσωπα που έχουν διακριθεί για την προσφορά τους στην ιατρική επιστήμη και στο γνωστικό αντικείμενο της ειδικότητας. Διατάξεις καταστατικών που περιορίζουν τον αριθμό των μελών είναι άκυρες.

4. Η διαγραφή και η αποβολή μέλους Επιστημονικής Ιατρικής Εταιρείας γίνεται σύμφωνα με τις διατάξεις του καταστατικού και του Αστικού Κώδικα.

Άρθρο 3

Κωλύματα εγγραφής-περιορισμοί

1. Δεν μπορεί να είναι μέλος Επιστημονικής Ιατρικής Εταιρείας ή ειδικός συνεργάτης αυτών, ούτε μπορεί να αναλάβει με οποιονδήποτε τρόπο ή απόφαση της Επιστημονικής Κοινότητας οποιαδήποτε αρμοδιότητα ή έργο, ιδίως σχετικά με την εκπροσώπηση, διοίκηση ή διαχείριση της Επιστημονικής Ιατρικής Εταιρείας:

α) Όποιος έχει παραπεμφθεί στο δικαστήριο για κακούργημα ή έχει καταδικασθεί τελεσίδικα για τέλεση κακούργηματος, καθώς και όποιος έχει καταδικασθεί σε βαθμό πλημμελήματος με τελεσίδικη δικαστική απόφαση που εκδόθηκε την τελευταία δεκαετία, είτε σε ποινή φυλακίσεως τουλάχιστον τριών (3) ετών είτε, ανεξάρτητα από το ύψος της ποινής, για τα ποινικά αδικήματα της χρήσης ή διάθεσης ουσιών ή μεθόδων φαρμακοδιέγερσης, κατασκοπείας, κλοπής, υπεξαίρεσης, δόλιας χρεοκοπίας, λαθρεμπορίας, φοροδιαφυγή, δωροδοκίας, δωροληψίας, παραχάραξης πλαστογραφίας, απιστίας, απάτης, εκβίασης, εγκλήματος κατά της γενετήσιας ελευθερίας και οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, παράβασης του νόμου περί ναρκωτικών, περί όπλων και περί μεσαζόντων.

β) Όποιος έχει στερηθεί με τελεσίδικη δικαστική απόφαση τα πολιτικά του δικαιώματα και για όσο χρονικό διάστημα διαρκεί η στέρηση.

2. Δεν επιτρέπεται να είναι μέλη Επιστημονικής Ιατρικής Εταιρείας το προσωπικό της, για όσο χρόνο διαρκεί η πάσης φύσεως σύμβαση εργασίας του με αυτό και για ένα (1) χρόνο από τη λήξη της, καθώς επίσης και όσοι συνάπτουν σύμβαση με την Επιστημονική Ιατρική Εταιρεία για παροχή υπηρεσιών ή για εκτέλεση έργου με αμοιβή είτε ατομικά είτε ως ομόρρυθμοι εταίροι είτε ως διαχειριστές Ε.Π.Ε. ή μέλη διοικητικού συμβουλίου ανώνυμης εταιρείας, για όσο χρόνο διαρκεί η σύμβαση παροχής υπηρεσιών ή η εκτέλεση του έργου και για ένα (1) χρόνο μετά τη λήξη, με οποιονδήποτε τρόπο, της σύμβασης ή την παράδοση του έργου, αντίστοιχα.

3. Πρόσωπο στο οποίο συντρέχει οποιοδήποτε από τα κωλύματα του παρόντος άρθρου χάνουν αυτοδικαίως την ιδιότητα τους ως μέλη της Επιστημονικής Ιατρικής Εταιρείας.

Άρθρο 4

Διοίκηση Επιστημονικών Ιατρικών Εταιρειών

1. Η Επιστημονική Ιατρική Εταιρεία διοικείται από εννεαμελές Διοικητικό Συμβούλιο (ΔΣ), το οποίο αποτελείται από Πρόεδρο, Αντιπρόεδρο, Γραμματέα και έξι μέλη.

2. Ο Πρόεδρος, ο Αντιπρόεδρος, ο Γραμματέας και τα μέλη προέρχονται από τα μέλη της Επιστημονικής Ιατρικής Εταιρείας. Η ιδιότητα του μέλους του Δ.Σ. είναι τιμητική και άμισθη.

3. Ο Πρόεδρος, ο Αντιπρόεδρος και ο Γραμματέας εκλέγονται από το σύνολο των μελών από κοινό ψηφοδέλτιο. Τα προσόντα για την εκλογή στις θέσεις του Προέδρου, του Αντιπροέδρου και του Γραμματέα καθορίζονται στο Καταστατικό της.

4. Τα υπόλοιπα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου εκλέγονται από το σύνολο των μελών από κοινό ψηφοδέλτιο. Στη σύνθεση του Δ.Σ συμμετέχουν υποχρεωτικά τουλάχιστον ένας ιατρός μέλος ΔΕΠ, ένας ιατρός που υπηρετεί σε μονάδα που ανήκει στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και ένας ιδιώτης ιατρός. Ο περιορισμός αυτός δεν ισχύει για την Εταιρεία της Γενικής - Οικογενειακής Ιατρικής. Η θητεία του Δ.Σ είναι τριετής και δύναται να ανανεώνεται μία μόνο φορά. Οι εκλογές για την ανάδειξη Δ.Σ διενεργούνται κάθε τρία έτη. Επιτρέπεται η ψήφος με επιστολή καθώς και η ηλεκτρονική ψήφος.

Άρθρο 5

Πόροι Επιστημονικών Ιατρικών Εταιρειών

Πόροι των Επιστημονικών Ιατρικών Εταιρειών, οι οποίοι χρησιμοποιούνται για την κάλυψη παντός είδους λειτουργικών αναγκών τους, είναι:

α) Η ετήσια εισφορά των μελών το ύψος της οποίας καθορίζεται από το καταστατικό της οικείας Επιστημονικής Ιατρικής Εταιρείας και δε μπορεί να υπερβαίνει κατ' έτος τα πενήντα (50) Ευρώ.

β) Οι δωρεές, κληρονομίες ή κληροδοσίες.

γ) Οι συνδρομές από την οργάνωση επιστημονικών σεμιναρίων.

Άρθρο 6

Συνελεύσεις-Αρχαιρεσίες-Όργανα

Το καταστατικό κάθε Επιστημονικής Ιατρικής Εταιρείας, με την επιφύλαξη των διατάξεων του παρόντος νόμου, ρυθμίζει όλα τα θέματα που αφορούν τις αρχαιρεσίες, τις προϋποθέσεις και τη διαδικασία σύγκλησης και συμμετοχής των μελών στις συνελεύσεις, τη λήψη αποφάσεων σε αυτές, τα όργανα του σωματείου, τη συγκρότηση των οργάνων, τη λειτουργία και την οργάνωση του σωματείου, τα προσόντα του Προέδρου, Αντιπροέδρου και Γραμματέα, την αναπλήρωσή τους, τον τρόπο κατανομής των αρμοδιοτήτων στα μέλη του ΔΣ, την άσκηση των καθηκόντων τους και κάθε άλλο σχετικό θέμα.

Άρθρο 7

Βιβλία

1. Κάθε Επιστημονική Ιατρική Εταιρεία τηρεί υποχρεωτικά τα εξής βιβλία:

α) Μητρώου Μελών

β) Πρακτικών Συνεδριάσεων Γενικών Συνελεύσεων

γ) Πρακτικών Συνεδριάσεων Διοικητικού Συμβουλίου

δ) Εσόδων - Εξόδων

ε) Περιουσιακών Στοιχείων

στ) Πρωτόκολλο εισερχομένων και εξερχομένων εγγράφων.

ζ) Αρχείο επιστημονικών δραστηριοτήτων και εκδηλώσεων.

2. Τα βιβλία, πριν από τη χρήση τους, θεωρούνται από το Τμήμα Ιατρικού και λοιπού επιστημονικού προσωπικού της Διεύθυνσης Επαγγελματών Υγείας της Γενικής Διεύθυνσης Υγείας του Υπουργείου Υγείας.

3. Η μη τήρηση των διατάξεων του παρόντος άρθρου συνεπάγεται την ανάκληση της ειδικής αναγνώρισης της Επιστημονικής Ιατρικής Εταιρείας του άρθρου 9 του παρόντος νόμου.

Άρθρο 8

Αρμοδιότητες των Επιστημονικών Ιατρικών Εταιρειών

Αρμοδιότητα κάθε Επιστημονικής Ιατρικής Εταιρείας είναι:

- α) Η εισήγηση στο ΚΕ.Σ.Υ κατευθυντήριων οδηγιών και πρωτοκόλλων για τις ιατρικές πράξεις της κάθε ειδικότητας,
- β) Η εισήγηση στο ΚΕ.Σ.Υ., σχετικά με τον ιδανικό συνολικό αριθμό ιατρών της αντίστοιχης ειδικότητας στο πλαίσιο σχετικού 10ετούς προγραμματισμού.
- γ) Η επιμέλεια επιστημονικών εκδόσεων συναφών με την ειδικότητά τους,
- δ) Η εισήγηση στο ΚΕ.Σ.Υ. του γνωστικού αντικείμενου κάθε ειδικότητας από τις προβλεπόμενες στον παρόντα νόμο, όπως και κάθε νέας ειδικότητας που αναγνωρίζεται, της διάρκειας εκπαίδευσης συνολικά και στα επί μέρους γνωστικά αντικείμενα, του είδους της εκπαίδευσης, θεωρητικό ή πρακτικό και του αναλυτικού προγράμματος εκπαίδευσης των ειδικευομένων ιατρών,
- ε) Η κατάρτιση καταλόγου μελών της ειδικότητας για συγκρότηση σωμάτων εκλεκτόρων, κριτών και αξιολογητών που αφορούν κάθε κρίση
- στ) Η εισήγηση στο ΚΕ.Σ.Υ για τη διεξαγωγή των εξετάσεων για την κτήση του τίτλου ειδικότητας.
- ζ) Η εισήγηση στο ΚΕ.Σ.Υ. προγραμμάτων Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης και Συνεχιζόμενης Επαγγελματικής Ανάπτυξης και έλεγχος υλοποίησης αυτών.
- η) Ο συντονισμός και διαχείριση ερευνητικών, κλινικών πρωτοκόλλων ή επιδημιολογικών μελετών σύμφωνα με τα οριζόμενα στο νόμο για αυτές τις μελέτες.

θ) Η βεβαίωση εγγραφής των μελών στα αρχεία της προκειμένου να ασκήσουν την αντίστοιχη ειδικότητα.

ι) Κάθε άλλη αρμοδιότητα που ανατίθεται σε κάθε Επιστημονική Ιατρική Εταιρεία σύμφωνα με τον παρόντα νόμο.

Άρθρο 9

Ειδική Αναγνώριση

1. Η Επιστημονική Ιατρική Εταιρεία υποχρεούται να ζητήσει την παροχή ειδικής αναγνώρισης. Η ειδική αυτή αναγνώριση χορηγείται, ύστερα από αίτηση του Δ.Σ. με απόφαση του Υπουργού Υγείας εφόσον η Ιατρική Επιστημονική Εταιρεία:

α) Υποβάλλει εγκεκριμένο από το Πρωτοδικείο Αθηνών καταστατικό και πιστοποιητικό εγγραφής στο βιβλίο σωματείων του Πρωτοδικείου Αθηνών.

β) Τηρεί τα προβλεπόμενα από τον παρόντα νόμο βιβλία.

2. Μετά την παροχή ειδικής αναγνώρισης η Επιστημονική Ιατρική Εταιρεία εγγράφεται στο Μητρώο Επιστημονικών Ιατρικών Εταιρειών που τηρείται στο Τμήμα Ιατρικού και λοιπού επιστημονικού προσωπικού της Διεύθυνσης Επαγγελματών Υγείας της Γενικής Διεύθυνσης Υγείας του Υπουργείου Υγείας.

3. Η απόφαση της ειδικής αναγνώρισης της Ιατρικής Επιστημονικής Εταιρείας ανακαλείται αν διαπιστωθεί παραβίαση των διατάξεων του παρόντος νόμου, του Αστικού Κώδικα ή του καταστατικού τους.

Άρθρο 10

Ιατρικές ειδικότητες

1. Ως ιατρικές ειδικότητες αναγνωρίζονται οι εξής:

1) Αγγειοχειρουργική, 2) Αιματολογία, 3) Ακτινοθεραπευτική Ογκολογία, 4) Ακτινολογία-Ιατρική Απεικόνιση, 5) Αλλεργιολογία Κλινική Ανοσολογία, 6) Αναισθησιολογία, 7) Βιοπαθολογία –Εργαστηριακή Ιατρική, 8) Γαστρεντερολογία, 9) Γενική - Οικογενειακή Ιατρική, 10) Δερματολογία – Αφροδισιολογία, 11) Ενδοκρινολογία – Διαβήτης - Μεταβολισμός, 12) Εσωτερική Παθολογία, 13) Ιατρική Γενετική, 14) Ιατρική της Εργασίας, 15) Ιατροδικαστική, 16) Καρδιολογία, 17) Κοινωνική Ιατρική-Δημόσια Υγεία, 18)Κυτταρολογία, 19) Μαιευτική-Γυναικολογία, 20) Νευρολογία, 21) Νευροχειρουργική, 22) Νεφρολογία, 23) Ορθοπαιδική Χειρουργική και Τραυματολογία 24) Ουρολογία 25) Οφθαλμολογία, 26) Παθολογική Ανατομική, 27) Παθολογική Ογκολογία, 28) Παιδιατρική, 29) Παιδοψυχιατρική, 30) Πλαστική Χειρουργική, 31) Πνευμονολογία – Φυματιολογία, 32) Πυρηνική Ιατρική, 33) Ρευματολογία, 34) Στοματική και Γναθοπροσωπική Χειρουργική, 35) Φυσική Ιατρική και Αποκατάσταση, 36) Χειρουργική, 37) Χειρουργική Θώρακα, 38) Χειρουργική Παίδων, 39) Ψυχιατρική, 40) Ωτορινολαρυγγολογία – Χειρουργική Κεφαλής και Τραχήλου,

2. Με προεδρικό διάταγμα που εκδίδεται ύστερα από πρόταση του Υπουργού Υγείας, μετά από γνωμοδότηση του ΚΕ.Σ.Υ., η οποία εκδίδεται μετά από εισήγηση της οικείας Επιστημονικής Ιατρικής Εταιρείας, καθορίζεται το γνωστικό αντικείμενο κάθε ειδικότητας από τις προβλεπόμενες στην παράγραφο 1, η διάρκεια εκπαίδευσης συνολικά και στα επί μέρους γνωστικά αντικείμενα, το είδος της εκπαίδευσης, θεωρητικό ή πρακτικό, καθώς και κάθε άλλο σχετικό ζήτημα.

3. Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται ύστερα από πρόταση του Υπουργού Υγείας μετά από γνωμοδότηση του ΚΕ.Σ.Υ., μπορεί να αναγνωρίζεται νέα ειδικότητα.

4. Οι διατάξεις του προεδρικού διατάγματος 415/94, 379/95, 204/98 και του άρθρου 17 του ν.3172/2003 όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν συνεχίζουν να ισχύουν μέχρι την έκδοση του προεδρικού διατάγματος όπως ορίζεται στην παράγραφο 2 του παρόντος άρθρου.

Άρθρο 11

Εξειδικεύσεις

1. Η εξειδίκευση αποτελεί χρόνο ιατρικής εκπαίδευσης που οδηγεί σε αναγνώριση αντίστοιχου τίτλου και που μπορεί να αποκτηθεί μόνο από ιατρό που έχει περάσει επιτυχώς τις εξετάσεις μιας κύριας ειδικότητας.

2. Ως εξειδικεύσεις αναγνωρίζονται οι εξής:

1) Εντατικολογία, 2) Επεμβατική Ακτινολογία, 3) Κλινική Μικροβιολογία, 4) Λοιμωξιολογία

4. Για τις ανωτέρω υπό την παρ. 2 εξειδικεύσεις, εφαρμόζονται τα οριζόμενα στα άρθρα 1-9 του παρόντος.

3. Με προεδρικό διάταγμα που εκδίδεται ύστερα από πρόταση του Υπουργού Υγείας, μετά από γνωμοδότηση του ΚΕ.Σ.Υ., η οποία εκδίδεται μετά από εισήγηση της οικείας Επιστημονικής Ιατρικής Εταιρείας, καθορίζεται το γνωστικό αντικείμενο κάθε εξειδίκευσης από τις προβλεπόμενες στην παράγραφο 2, η διάρκεια εκπαίδευσης συνολικά και στα επί μέρους γνωστικά αντικείμενα, το είδος της εκπαίδευσης, θεωρητικό ή πρακτικό, καθώς και κάθε άλλο σχετικό ζήτημα.

3. Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται ύστερα από πρόταση του Υπουργού Υγείας, μετά από γνωμοδότηση του ΚΕ.Σ.Υ. μπορεί να αναγνωρίζεται νέα εξειδίκευση. Η αναγνώριση νέας εξειδίκευσης οδηγεί σε σύσταση αντίστοιχης Επιστημονικής Ιατρικής Εταιρείας. Κατά την πρώτη εφαρμογή του παρόντος άρθρου οι υφιστάμενες επιστημονικές Ιατρικές Εταιρείες ανά εξειδίκευση γνωμοδοτούν προς το ΚΕ.Σ.Υ. για την έκδοση των ανωτέρω Προεδρικών Διαταγμάτων.

4. Ιατρός που κατέχει τίτλο εξειδίκευσης δύναται να είναι μέλος στην Επιστημονική Ιατρικής Εταιρεία της ειδικότητάς του και στην αντίστοιχη Επιστημονική Ιατρική Εταιρεία εξειδίκευσής του. Η ιδιότητά του ως μέλος του ΔΣ είναι επιτρεπτή μόνο σε μία εξ' αυτών.

Κεφάλαιο Β' "Λοιπές Διατάξεις"

Άρθρο 12

Επιλογή Συντονιστών Διευθυντών

1. Η παρ. Ζ του άρθρου 4 του ν. 3754/2009, όπως αντικαταστάθηκε με το δεύτερο εδάφιο της περ. Ζ του άρθρου 4, με την παρ. 3 του άρθρου 59 του ν. 3918/11 και με την παρ. 3 του άρθρου 3 του ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129 Α'), αντικαθίσταται ως εξής:

«Ζ. Σε κάθε Τμήμα Νοσοκομείου του Ε.Σ.Υ., εφόσον υπηρετούν περισσότεροι τους ενός Διευθυντές, δημιουργείται θέση Συντονιστή Διευθυντή, που έχει τη διοικητική και επιστημονική ευθύνη λειτουργίας του Τμήματος. Κενές θέσεις Συντονιστών Διευθυντών προκηρύσσονται κατά Νοσοκομείο και ειδικότητα και δικαίωμα συμμετοχής έχουν όσοι υπηρετούν στο νοσοκομείο, φέρουν τον τίτλο του Διευθυντή και είναι κάτοχοι διδακτορικού ή έχουν τουλάχιστον δέκα (10) επιστημονικές δημοσιεύσεις σε διεθνή επιστημονικά περιοδικά ή ένα χρόνο μετεκπαίδευση στο εξωτερικό. Θέσεις, οι οποίες έχουν προκηρυχτεί και βρίσκονται σε διαδικασία κρίσης δεν προκηρύσσονται και συνεχίζεται η διαδικασία κρίσης. Αρμόδια συμβούλια κρίσης είναι τα Συμβούλια κρίσης όπως ορίζονται στην παρ. Θδ του άρ. 4 του ν. 3754/09. Θέσεις διευθυντών ιατρικών τμημάτων νοσοκομείων που προκηρύχθηκαν πριν την ψήφιση του Ν.3754/2009 είναι θέσεις Συντονιστών Διευθυντών και κρίνονται από τα συμβούλια κρίσεων της παρ.Θδ του άρθρου 4 του Ν.3754/2009. Κατά την πρώτη εφαρμογή των διατάξεων του παρόντος οι προβλεπόμενες στο νόμο προθεσμίες συντέμνονται ως εξής: Προκήρυξη των θέσεων εντός 15 ημερών από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου, υποβολή υποψηφιοτήτων εντός 15 ημερών από την προκήρυξη, εισήγηση του συμβουλίου εντός 10 ημερών από τη λήξη της προθεσμίας υποβολής υποψηφιοτήτων, υποβολή ενστάσεων εντός 3 ημερών από την κοινοποίηση των εισηγήσεων και ολοκλήρωση της διαδικασίας κρίσης εντός 5 ημερών από την παρέλευση της προθεσμίας για υποβολή ενστάσεων.

Η εξέταση των ενστάσεων γίνεται από το Συμβούλιο στην ίδια συνεδρίαση και πριν την περάτωση της κρίσης για την επιλογή Συντονιστή Διευθυντή».

Άρθρο 13

Συνταξιοδότηση ιατρών στα 67

Η παρ. 14 του άρθρου 6 του ν. 4052/2012, αντικαθίσταται ως εξής:

« Το παραπάνω δεν ισχύει για τους ιατρούς του ΕΣΥ των οποίων η παραμονή στην υπηρεσία παρατείνεται μέχρι το 67^ο έτος της ηλικίας τους.»

Άρθρο 14

Ίδρυση και λειτουργία Μονάδων για χρήστες Ενδοφλέβιων Ουσιών

Στο τέλος του άρ. 22 του ν. 4139/2013 προστίθεται παρ. 7 ως εξής:

1. Οι εγκεκριμένοι οργανισμοί θεραπείας του άρθρου 51 του ν. 4139/2013 δύνανται να ιδρύουν και να λειτουργούν α) Μονάδες Άμεσης Βοήθειας και Υποστήριξης, β) Μονάδες Φροντίδας Εξαρτημένων Ατόμων, γ) Κέντρα Ημέρας και δ) Κέντρα Φιλοξενίας προς το σκοπό της παροχής στους ενεργούς χρήστες υπηρεσιών ψυχικής και σωματικής υγείας, στην οποία συμπεριλαμβάνεται η διανομή/ανταλλαγή συριγγών, καθώς και παροχής σε αυτούς υπηρεσιών υγιεινής φροντίδας, σίτισης, ένδυσης, φιλοξενίας και ιατρικής φροντίδας.
2. Οι ως άνω εγκεκριμένοι οργανισμοί δύνανται να ιδρύουν και να λειτουργούν Εποπτευόμενους Σταθμούς – χώρους χρήσης ναρκωτικών ουσιών για την προστασία της υγείας των ενεργών χρηστών, την έγκαιρη παρέμβαση για την αντιμετώπιση της υπερδοσολογίας και την προετοιμασία ένταξης σε εγκεκριμένα κατά νόμο θεραπευτικά προγράμματα απεξάρτησης, ύστερα από σχετική άδεια που τους χορηγείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, στην οποία θα καθορίζονται ειδικά οι όροι και οι προϋποθέσεις ίδρυσης και λειτουργίας τους καθώς και κάθε άλλο αναγκαίο θέμα.
3. Η κατοχή και η χρήση ναρκωτικών ουσιών από τους εγκεκριμένους χρήστες επιτρέπεται υπό την προϋπόθεση ότι αυτοί υποβάλλουν σχετική αίτηση ένταξής τους σε εγκεκριμένο κατά νόμο θεραπευτικό πρόγραμμα απεξάρτησης.

Άρθρο 15

Διορισμός σε προσωποπαγή θέση μετά από έκδοση ακυρωτικής απόφασης δικαστηρίου
Στο άρθρο 33 του ν. 3209/2003 προστίθεται παρ. 3 ως εξής:

«3. Ιατροί που κρίθηκαν, διορίστηκαν και υπηρέτησαν σε θέση κλάδου ιατρού ΕΣΥ και ο διορισμός τους αυτός ακυρώθηκε με εκτελεστή δικαστική απόφαση, λόγω μη νομιμότητας της προκήρυξης που έλαβε χώρα για την πλήρωση της συγκεκριμένης θέσης, επαναδιορίζονται με απόφαση Υπουργού Υγείας σε προσωποπαγή θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ, ομοιόβαθμη με αυτή που έχασαν, η οποία συνιστάται με την παρούσα και αποκλειστικά γι' αυτόν το σκοπό και καταργείται με την αποχώρησή τους από την υπηρεσία για οποιονδήποτε λόγο, σε σχηματισμό του ΕΣΥ που ορίζεται με την άνω απόφαση επαναδιορισμού τους. Κάθε αντίθετη διάταξη καταργείται από ενάρξεως ισχύος του παρόντος.»

Άρθρο 16

Κάλυψη ασφαλιστικών δαπανών συνταξιούχων πρώην ΑΤΕ

Στο τέλος της παρ. 5 του άρθρου δευτέρου του ν. 4158/2013 προστίθεται εδάφιο ως εξής:

Ο ΕΟΠΥΥ αναλαμβάνει να καλύψει όλες τις πραγματοποιηθείσες δαπάνες ασθενείας σε είδος, των συνταξιούχων του Ταμείου Συντάξεων και Πρόνοιας Προσωπικού ΑΤΕ που έχει ενταχθεί στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ με την παρ. 2 του άρθρου 38 του ν. 3522/2006 και τα μέλη οικογενειών αυτών, οι οποίες πραγματοποιήθηκαν από αυτούς για το χρονικό διάστημα από 14.12.2012 έως 31.5.2013.»

Άρθρο 17

Μετακίνηση από μονοθέσια περιφερειακά ιατρεία

Η παρ. 5 του άρθρου 43 του ν. 1759/1988, όπως προστέθηκε με το άρθρο 29 του ν. 2161/1993 και αντικαταστάθηκε από την παρ. 2 του άρθρου 58 του ν. 3918/2011 και όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.5 του ν. 4118/13, αντικαθίσταται ως εξής:

"Ιατροί του ΕΣΥ με ειδικότητα και οδοντίατροι του ΕΣΥ που υπηρετούν σε Κέντρα Υγείας, Νοσοκομεία ή περιφερειακά ιατρεία (πολυδύναμα ή μονοθέσια), κατόπιν αιτήσεως τους, μπορούν να μετατίθενται με απόφαση του Υπουργού Υγείας διατηρώντας το βαθμό που κατέχουν στην προηγούμενη θέση τους σε Νοσοκομεία Κέντρα Υγείας ή περιφερειακά ιατρεία (πολυδύναμα ή μονοθέσια) άγονων Α περιοχών σε κενή θέση, εφόσον αυτή υπάρχει ή στο ΠΕΔΥ στον τόπο διαμονής τους"

Άρθρο 18

Διασύνδεση ΠΓΝ Αλεξανδρούπολης και ΓΝ Διδυμότειχου

Στο τέλος του εδαφίου Α) του άρθρου 18 του Ν.4213/13, προστίθενται τα εξής:

Το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης και το Κρατικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου επανακτούν την αυτοτέλειά τους και επανέρχονται σε καθεστώς μεταξύ τους διασύνδεσης, ως αυτό ίσχυε μέχρι και 31/12/2012.

Άρθρο 19

Διασύνδεση ΓΝ Έδεσσας και ΓΝ Γιαννιτσών

Από τη δημοσίευση του παρόντος και κατ' εξαίρεση των διατάξεων του άρθρου 2 του ν. 4052/2012 (Α 41), το ενιαίο και αυτοτελές Ν.Π.Δ.Δ. «Γενικό Νοσοκομείο Πέλλας» καταργείται. Η οργανική μονάδα της έδρας Έδεσσα και η αποκεντρωμένη οργανική μονάδα Γιαννιτσά του καταργούμενου ΝΠΔΔ, επανακτούν την αυτοτέλειά τους ως ανεξάρτητα εφεξής ΝΠΔΔ.

Τα εν λόγω ΝΠΔΔ φέρουν στο εξής την επωνυμία « Γενικό Νοσοκομείο Έδεσσας» και «Γενικό Νοσοκομείο Γιαννιτσών» αντίστοιχα, παραμένουν δε σε καθεστώς διασύνδεσης μεταξύ τους υπό την εποπτεία ενιαίου συλλογικού οργάνου διοίκησης, εφαρμοζόμενων των ισχυουσών διατάξεων περί διασύνδεσης

Άρθρο 20

Αποσύνδεση Νοσοκομείων Ειδικού Καθεστώτος

1. Το Γενικό Νοσοκομείο Παίδων Π & Α Κυριακού και το Γενικό Νοσοκομείο Παίδων Αθηνών «Η Αγία Σοφία» αποσυνδέονται και αποτελούν εφεξής ανεξάρτητα ΝΠΔΔ

2. Από τη δημοσίευση του παρόντος και κατ' εξαίρεση του άρ. 2 του ν. 4052/2012

Το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής και το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «Δρομοκαϊτειο» αποσυνδέονται και αποκτούν την αυτοτέλειά τους ως ανεξάρτητα ΝΠΔΔ

Κάθε άλλη σχετική διάταξη παύει να ισχύει.

Άρθρο 21

Αναστολή ισχύος των διατάξεων της παρ. 1 του άρθρου 1 του ν. 4052/2012 (Αναστολή μεταφοράς έδρας 3ης ΥΠΕ)

Η ισχύς των διατάξεων της παρ. 1 του άρθρου 1 του ν. 4052/2012, όπως τροποποιήθηκε με την παρ. 1, του τέταρτου άρθρου, του ν. 4118/2013 και με την παρ. 5 του άρθρου 54 του ν. 4223/13, αναστέλλεται έως τις 31.06.2015. Η ισχύς των ως άνω διατάξεων άρχεται από 1.7.2015. Η παρ. 5 του άρθρου 54 του ν. 4223/13 καταργείται.

Άρθρο 22

Έλληνες ειδικευμένοι ιατροί, οι οποίοι κατά την τελευταία πενταετία από τη δημοσίευση του παρόντος έχουν εργαστεί άνω των τριών (3) ετών σε νοσοκομεία ή επιστημονικά ιατρικά κέντρα της αλλοδαπής, δύνανται εντός ενός έτους να διορίζονται σε προσωποπαγείς θέσεις ιατρών στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, ανάλογα με τα προσόντα τους.

Άρθρο 23

Στο τέλος του άρ. 43 του ν. 1759/88 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει προστίθεται εδάφιο ως εξής:

«8. Ιατροί που κατά τη δημοσίευση του παρόντος υπηρετούν στο ΕΣΥ επί θητεία ή ως μόνιμοι και είναι πολύτεκνοι ή τρίτεκνοι με ανήλικο τέκνο πάσχον από πάθηση, η διάρκεια της οποίας έχει καθορίζεται επ' αόριστον σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 1 του άρ. 16 του ν. 3846/2010, δύνανται να μεταφέρουν τη θέση τους σε νοσοκομείο της ΥΠΕ του τόπου μόνιμης κατοικίας της οικογένειάς τους, εφόσον υπάρχει κενή οργανική θέση, κατόπιν αιτήσεως τους, προσκομίζοντας σχετική γνωμάτευση από Πανεπιστημιακό ή Κρατικό Νοσοκομείο. Οι δε επί θητεία ιατροί υπηρετούντες στο ΕΣΥ που μεταφέρονται κάνοντας χρήση του προηγούμενου εδαφίου κρίνονται για τη μονιμότητα και εξέλιξή τους στο νοσοκομείο υποδοχής τους.»

Άρθρο 24

Στο τέλος της παρ. 2 του άρ. 19 του ν. 3730/2008 προστίθεται εδάφιο ως εξής :

Ιατροί, που κατά τη δημοσίευση του παρόντος έχουν αποδεδειγμένα συμπληρώσει είκοσι (20) έτη υπηρεσίας σε ΜΕΘ κλινικών του ιδιωτικού τομέα λαμβάνουν τον τίτλο της εξειδίκευσης στην Εντατική Θεραπεία, μετά από συμμετοχή σε εξετάσεις κατά τα ισχύοντα για τους ιατρούς του ΕΣΥ

Άρθρο 25

Μονιμοποίηση ειδικευμένων ιατρών που εκπληρώνουν την υποχρέωση υπηρεσίας υπαίθρου

Ειδικευμένοι ιατροί που κατά τη δημοσίευση του παρόντος εκπληρώνουν την υπηρεσία υπαίθρου δύνανται μετά από αίτησή τους να διορίζονται σε κενή οργανική θέση στο νοσοκομείο όπου υπαγόταν πριν το ν. 4238/2014 το κέντρο υγείας ή το περιφερειακό ιατρείο στο οποίο υπηρετούν. Σε περίπτωση που δεν υφίσταται κενή οργανική θέση στο εν λόγω νοσοκομείο, οι ανωτέρω ιατροί διορίζονται σε συνιστώμενη προσωποπαγή θέση.

Άρθρο 26

Η περίπτωση (ι) του αρ. 28 του ν. 2519/1997, τροποποιείται και συμπληρώνεται ως εξής:

Τα έσοδα από εκμετάλλευση χώρων και εγκαταστάσεων για μη ιατρικές υπηρεσίες σε νοσηλευόμενους, επισκέπτες, καθώς και στο προσωπικό, εκτός αν άλλως έχει συμφωνηθεί συμβολαιογραφικώς, σε περιπτώσεις κληρονομιών, κληροδοσιών ή δωρεών υπό όρο. Τα νοσοκομεία δύνανται να λειτουργούν ή να εκμισθώνουν χώρους και εγκαταστάσεις τους ως κυλικεία, ανθοπωλεία κ.λ.π. με την εξαίρεση της ανωτέρω συμβολαιογραφικής δεσμεύσεως.

Άρθρο 27

Στο τέλος του άρθρου 54 του ν. 4272/2014 προστίθεται εδάφιο ως εξής:

Η θητεία των υπηρετούντων κατά τη δημοσίευση του παρόντος νόμου επικουρικών ιατρών δύνανται να παραταθεί μέχρι την 31.12.2015 υπό την προϋπόθεση να υπάρχει ανάλογη πίστωση στον προϋπολογισμό του νοσοκομείου.

Άρθρο 28

Καταβολή πτητικού επιδόματος σε νοσηλευτικό προσωπικό και πληρώματα ασθενοφόρων του Ε.Κ.Α.Β.

Στο τέλος της παρ. 1 του άρθρου 30 του ν. 4024/2011 προστίθεται εδάφιο ως εξής:

«Στα ως άνω καταργούμενα επιδόματα, αμοιβές και αποζημιώσεις δεν περιλαμβάνεται η ειδική αποζημίωση της παρ. 4 του άρθρου 3 του ν. 2256/1994 που παρέχεται στα πληρώματα ασθενοφόρων και στο νοσηλευτικό προσωπικό του Ε.Κ.Α.Β. που εκτελούν διατεταγμένη υπηρεσία με ειδικά αεροπορικά μέσα για την παροχή Α' Βοηθειών σε ασθενούντα άτομα. Σε περίπτωση που η ειδική αποζημίωση έχει καταβληθεί στα πληρώματα ασθενοφόρων και στο νοσηλευτικό προσωπικό του Ε.Κ.Α.Β. μετά την έναρξη ισχύος του ν. 4024/2011 δεν αναζητείται ως αχρεωστήτως καταβληθείσα».

Άρθρο 29

Στο τέλος της παρ. 1 του άρ. 41 του ν. 4058/2012 προστίθεται παράγραφος ως εξής:

Το ανωτέρω προσωπικό προσλαμβάνεται κατά παρέκκλιση των διατάξεων του άρ. 6 του ν. 2527/1997, όπως συμπληρώθηκε με το άρ. 10 του ν. 3812/2009, καθώς και της παρ. 20α του άρ. 9 του ν. 4057/2012.

Άρθρο 30

Οι ιατροί των πρώην νοσοκομείων του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, τα οποία εντάχθηκαν με το άρθρο 32 του ν. 3918/2011 σε νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) ως παραρτήματά τους, επανέρχονται ή παραμένουν μέχρι την αξιολόγησή τους κατά τη νομοθετικά προβλεπόμενη διαδικασία, με το ίδιο ως προς όλα καθεστώς, ιδίως σχέση εργασίας, κατηγορία, βαθμό και μισθολογικό κλιμάκιο του ενιαίου μισθολογίου, όπως ίσχυε πριν τη θέση σε ισχύ της παρ. ΙΖ υποπαρ. ΙΖ.1 του άρθρου 1 του ν. 4254/2014, στις προϋφιστάμενες συσταθείσες προσωποπαγείς θέσεις τους. Εντός επτά (7) ημερών από την ολοκλήρωση της αξιολόγησης, κάθε ιατρός επιλέγει εγγράφως είτε να παραμείνει με το ίδιο ως προς όλα καθεστώς, όπως ίσχυε πριν τη θέση σε ισχύ του ν. 4254/2014, είτε να αποδεχτεί την αξιολόγηση, οπότε η θέση του μετατρέπεται σε θέση κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, του αποδίδεται βαθμός και εντάσσεται στο ειδικό μισθολόγιο ιατρών Ε.Σ.Υ.

Άρθρο 31

Έναρξη ισχύος

Η ισχύς του νόμου αυτού αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, εκτός αν ορίζεται διαφορετικά στις επιμέρους διατάξεις του.

Παραγγέλλουμε τη δημοσίευση του παρόντος στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και την εκτέλεσή του ως νόμου του Κράτους.

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ ΚΑΙ
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

ΓΚΙΚΑΣ ΧΑΡΔΟΥΒΕΛΗΣ

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ
ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΒΡΟΥΤΣΗΣ

ΛΕΩΝΙΔΑΣ ΓΡΗΓΟΡΑΚΟΣ

