

- 1 -

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ-ΠΡΟΣΘΗΚΗ



Στο Σχέδιο Νόμου του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης “Ρυθμίσεις για τη λήψη άμεσων μέτρων για την αντιμετώπιση της ανθρωπιστικής κρίσης, την οργάνωση της Κυβέρνησης και των Κυβερνητικών Οργάνων και λοιπές διατάξεις”

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

Άρθρο.....

1. Η προτεινόμενη τροπολογία κρίνεται απαραίτητη διότι ο σχεδιασμός για την κάλυψη των αναγκών όλης της χώρας πρέπει να γίνεται από το Υπουργείο ενώ εκκρεμεί ήδη στην Υπηρεσία, η έκδοση αποτελεσμάτων και οι διορισμοί περίπου 300 επικουρικών ιατρών.
 2. Η προτεινόμενη τροπολογία κρίνεται απαραίτητη διότι σύμφωνα με τη παρ. 8 του άρθρου 66 του ν. 4316/14 λήγουν οι συμβάσεις (αρχικές και κατόπιν παράτασης) μεγάλου αριθμού επικουρικών ιατρών, κατά τη καλοκαιρινή περίοδο, με αποτέλεσμα να υπάρχουν επιπτώσεις στην εύρυθμη λειτουργία των νοσηλευτικών ιδρυμάτων της χώρας.
 3. Η προτεινόμενη νομοθετική ρύθμιση δίνει τη δυνατότητα κάλυψης άμεσων και επιτακτικών αναγκών των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Φ.Π.Υ.Υ.), προκειμένου να μη διαταραχθεί η ομαλή και απρόσκοπτη λειτουργία τους έως την ολοκλήρωση των διαδικασιών που έχουν δρομολογηθεί για την πρόσληψη μόνιμου προσωπικού.
- Η δαπάνη μισθοδοσίας του προσωπικού θα αντιμετωπιστεί από υπάρχουσες πιστώσεις των Φορέων και των Δ.Υ.ΠΕ.

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΡΥΘΜΙΣΗ

Άρθρο.....


1. Η παρ.1 του άρθρου 21 του ν.4213/2013(Α'221) καταργείται και επανέρχονται σε ισχύ οι διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 2 του ν.3868/10 (ΦΕΚ 129^Α).
2. Στην παρ. 8 του άρθρου 66 του ν. 4316/2014 (ΦΕΚ 270^Α) προστίθεται εδάφιο ως ακολούθως: «Δύναται να παραταθεί η θητεία των υπηρετούντων κατά τη δημοσίευση του παρόντος νόμου επικουρικών ιατρών μέχρι 31/12/2015, εάν η θέση δεν έχει προκηρυχθεί, υπό την προϋπόθεση να υπάρχει ανάλογη πίστωση στον προϋπολογισμό του νοσοκομείου».
3. Παρατείνεται η θητεία του επικουρικού προσωπικού της παρ. 2, του άρθρου 10 του Ν. 3329/2005, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 5, του αρ. 6, του Ν. 4052/2012, που υπηρετεί κατά τη δημοσίευση του παρόντος σε Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Φ.Π.Υ.Υ.) έως τις 31-12-2015.

Στην περίπτωση αδυναμίας κάλυψης της δαπάνης μισθοδοσίας του ανωτέρω προσωπικού από τους

Φορείς στους οποίους παρατείνεται η θητεία του, τη συγκεκριμένη δαπάνη αναλαμβάνει η οικεία Υγειονομική Περιφέρεια.».

Αθήνα 12 Μαρτίου 2015

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΚΑΙ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΑΝΑΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗΣ



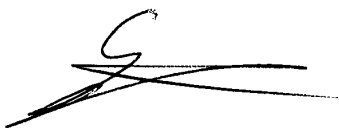
ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΒΟΥΤΣΗΣ

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ



ΓΙΑΝΗΣ ΒΑΡΟΥΦΑΚΗΣ

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ



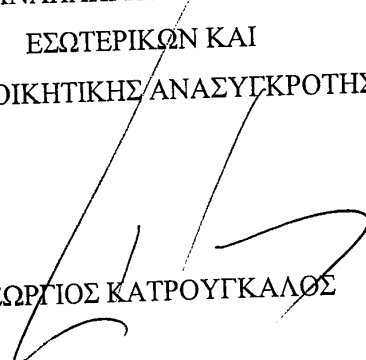
ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΣΚΟΥΡΛΕΤΗΣ

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ



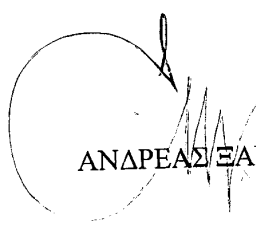
ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΚΟΥΡΟΥΜΠΛΗΣ

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΚΑΙ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΑΝΑΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗΣ



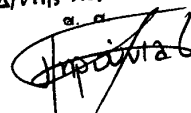
ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΚΑΤΡΟΥΓΚΑΛΟΣ

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ



ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ

Αριθμ. | **Γρω. 24**
Ειδ. 24
Κατατέθηκε σήμερα στις 13/3/2015 **17:25**
ο Δ/ντής Νομ. Έργου
• Καταθέσας
Ν. Βούτσας
Γ. Βαρουφάκης
Π. Σκουρλέτης
Π. Κουρουμπλής
Γ. Κατρούγκαλος
Α. Ξανθός



ΤΡΟΠΟΠΟΙΟΥΜΕΝΕΣ – ΚΑΤΑΡΓΟΥΜΕΝΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

ΚΑΤΑΡΓΕΙΤΑΙ Η ΠΑΡ. 1 ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 21 ΤΟΥ Ν. 4213/2013 ΚΑΙ ΕΠΑΝΕΡΧΟΝΤΑΙ ΣΕ ΙΣΧΥ ΟΙ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΗΣ ΠΑΡ. 2 ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 2 ΤΟΥ Ν. 3868/2010.



Ε Κ Θ Ε Σ Η

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

Επί τροπολογίας στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης «Ρυθμίσεις για τη λήψη άμεσων μέτρων για την αντιμετώπιση της ανθρωπιστικής κρίσης, την οργάνωση της Κυβέρνησης και των Κυβερνητικών οργάνων και λοιπές διατάξεις».

A. Με την προς ψήφιση τροπολογία:

1. Επανακαθορίζεται η διαδικασία επιλογής επικουρικών ιατρών για την κάλυψη των αναγκών των νοσοκομείων της χώρας.

Συγκεκριμένα καταργείται η τήρηση ενιαίου καταλόγου εγγραφής επικουρικών ιατρών σε κάθε Υγειονομική Περιφέρεια, μέσω του οποίου γίνεται η επιλογή τους, όπως ισχύει σήμερα, και επαναφέρεται το αμέσως προηγούμενο καθεστώς βάσει του οποίου θα τηρούνται, εφεξής, στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων δύο (2) κατάλογοι εγγραφής επικουρικών ιατρών (ένας για την κάλυψη αναγκών περιοχών απομακρυσμένων και νησιωτικών καθώς και άγονων και προβληματικών και ένας για την κάλυψη αναγκών των λοιπών περιοχών), από τους οποίους θα επιλέγεται το εν λόγω προσωπικό.

2. Παρέχεται η δυνατότητα παράτασης, για έξι (6) ακόμα μήνες από τη λήξη της (30-6-2015), της θητείας των υπηρετούντων, κατά τη δημοσίευση του υπό ψήφιση νόμου, επικουρικών ιατρών, υπό την προϋπόθεση ύπαρξης σχετικής πίστωσης στον προϋπολογισμό του οικείου νοσοκομείου.

3. Παρατείνεται εκ νέου, από τη λήξη της θητείας του και έως τις 31-12-2015, η θητεία του επικουρικού προσωπικού που αναφέρεται στη παρ.2 του άρθρου 10 του ν.3329/2005, όπως αντικαταστάθηκε και ισχύει, που υπηρετεί κατά τη δημοσίευση του παρόντος σε Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Φ.Π.Υ.Υ.).

Ο προβλεπόμενος τρόπος αντιμετώπισης της δαπάνης εξακολουθεί να ισχύει.

Β. Από τις προτεινόμενες διατάξεις δεν προκαλείται πρόσθετη δαπάνη σε βάρος των προϋπολογισμών φορέων της Γενικής Κυβέρνησης (νοσοκομεία, Υγειονομικές Περιφέρειες), καθόσον η παράταση της θητείας του υπηρετούντος επικουρικού προσωπικού, μέχρι την πρόσληψη νέου, αποτελεί συνηθισμένη τακτική για την κάλυψη επιτακτικών αναγκών των μονάδων υγείας. Για τον ακριβή προσδιορισμό της επαναλαμβανόμενης δαπάνης δεν δόθηκαν στοιχεία από το επισπεύδον Υπουργείο.

Αθήνα, 13 Μαρτίου 2015
Η Γενική Διευθύντρια



(Handwritten signature)
Σταυρούλα Μηλιάκου

Επικουρικοί ιατροί ΚΤ

ΕΚΘΕΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

1. Η κατάργηση της παρ. 1 του άρθρου 21 ν. 4213/2013 «Διαδικασία επιλογής επικουρικών ιατρών για την κάλυψη των αναγκών των νοσοκομείων της χώρας» και η επαναφορά στο προηγούμενο νομοθετικό καθεστώς (παρ. 2 άρθρου 2 ν. 3868/2010) επιβάλλεται από το γεγονός ότι ενώ υπάρχει μεγάλο πρόβλημα κενών θέσεων στους Φορείς αυτές δεν καλύπτονται από θέσεις μόνιμων γιατρών ΕΣΥ αλλά επιβάλλεται η κάλυψή τους από επικουρικό προσωπικό μέχρι να δοθεί η δυνατότητα μόνιμης στελέχωσής τους. Ο σχεδιασμός και η ιεράρχηση για την κάλυψη των παραπάνω αναγκών είναι καλύτερο να γίνεται από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Ασφάλισης που γνωρίζει το σύνολο των αναγκών στη χώρα.
2. Η λήξη των συμβάσεων (αρχικών και κατόπιν παρατάσεων) μεγάλου αριθμού επικουρικών ιατρών συμπίπτει με την καλοκαιρινή περίοδο και συνεπάγεται αντίστοιχες κενές θέσεις στα νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας σε μια περίοδο ιδιαίτερης αιχμής γι' αυτά. Αποτέλεσμα η δυσλειτουργία τους, με άμεσες δυσμενείς επιπτώσεις στις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας στον αυξημένο, λόγω και του μεγάλου αριθμού των τουριστών καθ' όλη τη διάρκεια του χρόνου, πληθυσμό. Με την προτεινόμενη νομοθετική ρύθμιση, με την οποία η θητεία των επικουρικών ιατρών μπορεί να παραταθεί για περιορισμένο χρονικό διάστημα και πέραν της 30-06-2015 και συγκεκριμένα μέχρι τις 31-12-2015, με την προϋπόθεση της μη προκήρυξης της αντίστοιχης θέσης και της ύπαρξης ανάλογης πίστωσης στον προϋπολογισμό του νοσοκομείου, αντιμετωπίζονται τα παραπάνω προβλήματα και η λειτουργία των νοσοκομείων συνεχίζεται ομαλά και απρόσκοπτα. Δαπάνη στον κρατικό προϋπολογισμό δεν προκαλείται, εφόσον η μισθοδοσία των επικουρικών ιατρών καλύπτεται από τον προϋπολογισμό του κάθε νοσοκομείου.
3. Η λήξη της θητείας, εντός του 2015, του επικουρικού προσωπικού που υπηρετεί σε Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Φ.Π.Υ.Υ.), η οποία συνεπάγεται αντίστοιχες κενές θέσεις μέχρι την ολοκλήρωση των διαδικασιών για την πρόσληψη μόνιμου προσωπικού, δημιουργεί σοβαρότατα προβλήματα στους Φορείς και τη λειτουργία τους, πολλαπλασιάζει και οξύνει τα ήδη υπάρχοντα προβλήματα στο χώρο της υγείας και δημιουργεί ευρύτερα κοινωνικά προβλήματα, εφόσον η δυσλειτουργία των Φορέων έχει άμεσες δυσμενείς επιπτώσεις στις παρεχόμενες στο κοινωνικό σύνολο υπηρεσίες υγείας. Με την προτεινόμενη νομοθετική ρύθμιση, με την οποία η θητεία του υπηρετούντος επικουρικού προσωπικού παρατείνεται για περιορισμένο χρονικό διάστημα και συγκεκριμένα μέχρι τις 31-12-2015, αντιμετωπίζονται τα παραπάνω προβλήματα και η λειτουργία των φορέων συνεχίζεται απρόσκοπτα μέχρι την ολοκλήρωση των διαδικασιών της διάδοχης κατάστασης, που αποτελεί η κάλυψη των αντίστοιχων θέσεων από μόνιμο προσωπικό. Η επί πλέον δαπάνη που προκαλείται από την προτεινόμενη ρύθμιση θα αντιμετωπιστεί από τις υπάρχουσες πιστώσεις των Φορέων και σε περίπτωση αδυναμίας τους από τις αντίστοιχες Υγειονομικές Περιφέρειες (Υ.Πε.).