

209

«ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ»

ΥΠΟΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε1

ΜΕΤΡΑ ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΗΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΘΡΩΠΙΣΤΙΚΗ ΚΡΙΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΗΣ ΚΑΘΟΛΙΚΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ

Άρθρο 56

Υγειονομική κάλυψη ανασφάλιστων και ευάλωτων κοινωνικών ομάδων

1. Ανασφάλιστοι και ευάλωτες κοινωνικές ομάδες, όπως προσδιορίζονται στην παράγραφο 2 του παρόντος, έχουν το δικαίωμα της ελεύθερης πρόσβασης στις Δημόσιες Δομές Υγείας και δικαιούνται νοσηλευτικής και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης. Η νοσηλευτική περίθαλψη παρέχεται μέσω των Νοσοκομείων του ν.δ. 2592/1953 (Α' 254), των εποπτευόμενων και επιχορηγούμενων από το Υπουργείο Υγείας νοσηλευτικών ιδρυμάτων, των εποπτευόμενων και επιχορηγούμενων από το Υπουργείο Υγείας Ν.Π.Ι.Δ., των Μονάδων Ψυχικής Υγείας του ν. 2716/1999 (Α' 96), των Μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας, των εποπτευόμενων και επιχορηγούμενων από το Υπουργείο Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων Νοσοκομείων, των Δημοτικών Ιατρείων, καθώς και μέσω των εποπτευόμενων από το Υπουργείο Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ιδρυμάτων αποκατάστασης και κοινωνικής φροντίδας.

Η φαρμακευτική περίθαλψη παρέχεται από τα συμβεβλημένα με τον ΕΟΠΥΥ ιδιωτικά φαρμακεία. Φάρμακα υψηλού κόστους, που εμπίπτουν στο πλαίσιο της παρ. 2 του αρθρ.12 του ν. 3816/2010 (Α'6), παρέχονται αποκλειστικά από τα φαρμακεία των Νοσοκομείων και του ΕΟΠΥΥ.

2. Δικαιούχοι των δικαιωμάτων της παραγράφου 1 του παρόντος είναι οι εξής :

α) οι μη άμεσα ή έμμεσα ασφαλισμένοι Έλληνες πολίτες ή ελληνικής καταγωγής ομογενείς, οι πολίτες Κρατών – Μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και λοιπών τρίτων χωρών, όσοι διαθέτουν νομιμοποιητικά έγγραφα παραμονής στην Ελλάδα καθώς και τα μέλη των οικογενειών (σύζυγος και ανήλικα ή προστατευόμενα τέκνα) όλων των προαναφερομένων,

β) τα πρόσωπα των παρακάτω κατηγοριών, ανεξαρτήτως του νομικού καθεστώτος στο οποίο βρίσκονται και της κατοχής νομιμοποιητικών εγγράφων παραμονής στη χώρα:

i) ανήλικοι έως 18 ετών,

ii) γυναίκες σε κατάσταση εγκυμοσύνης,

iii) άτομα με αναπηρία που φιλοξενούνται σε δομές των Κέντρων Κοινωνικής Πρόνοιας ή σε Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης ή σε Στέγες Αυτόνομης Διαβίωσης για άτομα με αναπηρίες ή άλλα ΝΠΔΔ ή ΝΠΙΔ Μη Κερδοσκοπικού Χαρακτήρα,

iv) άτομα που φιλοξενούνται σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας του ν. 2716/1999 (Α'96),

- v) άτομα που φιλοξενούνται σε όλες τις θεραπευτικές δομές των εγκεκριμένων οργανισμών θεραπείας του ν. 4139/2013 (Α'74) ή παρακολουθούνται στους ίδιους οργανισμούς ως εξωτερικοί ασθενείς,
- vi) οι κρατούμενοι σε φυλακές, οι φιλοξενοούμενοι σε ιδρύματα αγωγής ανηλίκων και σε στέγες φιλοξενίας ανηλίκων των εταιριών ανηλίκων (ΝΠΔΔ) και οι τελούντες σε καθεστώς διοικητικής κράτησης,
- vii) όσοι παρέχουν κοινωφελή εργασία στο πλαίσιο έκτισης ποινής,
- viii) άτομα με αναπηρία 67% και πάνω και άτομα που η κατάσταση της υγείας τους απαιτεί νοσηλεία ή χρειάζονται συνεχή ιατροφαρμακευτική περίθαλψη ή αποκατάσταση λόγω δυσίατων ή χρόνιων ή ανίατων ή σπάνιων νοσημάτων-παθήσεων και τα άτομα λοιπών χρόνιων νοσημάτων, εφόσον το χρόνιο νόσημα βεβαιώνεται από ιατρικές γνωματεύσεις θεραπόντων ιατρών Δημόσιων Δομών Παροχής Υπηρεσιών Υγείας ή Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων.
- ix) Οι δικαιούχοι διεθνούς προστασίας (αναγνωρισμένοι πρόσφυγες και δικαιούχοι επικουρικής προστασίας) και οι ανιθαγενείς και τα μέλη των οικογενειών τους (σύζυγος και ανήλικα ή προστατευόμενα τέκνα), είτε είναι κάτοχοι άδειας διαμονής σε ισχύ, είτε εκκρεμεί η έκδοση απόφασης επί αιτήσεως ανανέωσης του καθεστώτος τους διεθνούς προστασίας, ή επί ενδικοφανούς προσφυγής ή ενδίκου μέσου κατά απορριπτικής της αιτήσεως ανανέωσης απόφασης ή κατά τον χρόνο κατά τον οποίο υπάρχει δικαίωμα ενδικοφανούς προσφυγής ή ενδίκου μέσου.
- x) Όσοι διαμένουν στην Ελλάδα με καθεστώς παραμονής για ανθρωπιστικούς ή εξαιρετικούς λόγους και τα μέλη των οικογενειών τους (σύζυγος και ανήλικα ή προστατευόμενα τέκνα), σύμφωνα με το άρθρο 28 του Π.Δ. 114/2010 (Α'195), είτε του ν.3386/2005 (Α'212), είτε του ν.4251/2014 (Α'80), είτε αυτοί είναι κάτοχοι άδειας διαμονής σε ισχύ, είτε εκκρεμεί η έκδοση απόφασης επί αιτήσεως ανανέωσης του καθεστώτος τους διεθνούς προστασίας, ή επί ενδικοφανούς προσφυγής ή ενδίκου μέσου κατά απορριπτικής της αιτήσεως ανανέωσης απόφασης ή κατά το χρόνο κατά τον οποίο υπάρχει δικαίωμα ενδικοφανούς προσφυγής ή ενδίκου μέσου.
- xi) Αιτούντες διεθνούς προστασίας και τα μέλη των οικογενειών τους (σύζυγος και ανήλικα ή προστατευόμενα τέκνα) από την ημερομηνία εκδήλωσης της βούλησης υποβολής αιτήματος διεθνούς προστασίας (αρχικού ή μεταγενέστερου) και μέχρις ότου η απόφαση επί του αιτήματος διεθνούς προστασίας τους καταστεί τελεσίδικη δηλαδή με απόφαση του αρμοδίου δικαστηρίου επί αιτήσεως ακυρώσεως κατά απόφασης επιτροπής προσφυγών ή αν παρέλθει άπρακτη η προθεσμία υποβολής του ενδίκου μέσου της αίτησης ακύρωσης.
- xii) Θύματα των εγκλημάτων των άρθρων 323, 323Α, 349, 351 και 351Α του Ποινικού Κώδικα (σύμφωνα με το Π.Δ. 233/2003 –Α'233-), που είναι ανασφάλιστοι και για όσο χρονικό διάστημα διαρκούν τα μέτρα προστασίας και αρωγής και αλλοδαποί που εμπίπτουν στις διατάξεις του ν.3875/2010 (Α'158) «Κύρωση και

211

εφαρμογή της Σύμβασης των Ηνωμένων Εθνών κατά του Διεθνικού Οργανωμένου Εγκλήματος» και για όσο διάστημα διαρκούν τα μέτρα προστασίας και αρωγής.

Πολίτες τρίτων χωρών, κάτοχοι γραπτής βεβαίωσης απόφασης αναβολής απομάκρυνσης κατ' εφαρμογή των διατάξεων της παρ.4 του άρθρου 24 του ν 3907/2011 (Α'7).

3. Για την παροχή των υπηρεσιών της παρούσας ρύθμισης προς τους δικαιούχους απαιτείται η κατοχή από αυτούς Αριθμού Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ), με εξαίρεση τις κατηγορίες της περίπτωσης β της παραγράφου 2 του παρόντος άρθρου, για τους οποίους ο τρόπος διασφάλισης της πρόσβασης στις δημόσιες δομές υγείας καθορίζεται με την Κοινή Υπουργική Απόφαση της παραγράφου 5 του παρόντος άρθρου.

4. Οι δαπάνες της παρούσας ρύθμισης καλύπτονται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ..

5. Με απόφαση των Υπουργών Υγείας, Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης & Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Οικονομικών και κάθε κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού, ορίζονται οι όροι, οι προϋποθέσεις της πρόσβασης και της νοσηλευτικής και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης στους Φορείς της παραγράφου 1, ενδεχόμενη οικονομική συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη στη βάση οικονομικών κριτηρίων, η απαιτούμενη διοικητική διαδικασία, η τήρηση ηλεκτρονικών μητρώων, καθώς και κάθε άλλο σχετικό θέμα και αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος άρθρου. Η διαπίστωση της ασφαλιστικής ικανότητας των δικαιούχων της παρούσας πραγματοποιείται μέσω του ηλεκτρονικού συστήματος της ΗΔΙΚΑ ΑΕ.

6. Από τη δημοσίευση της διάταξης αυτής, παύει να ισχύει το άρθρο 6 του Ν.Δ. 57/1973 (Α' 149), όπως ισχύει, καθώς και το άρθρο 23 του ν. 1076/1980 (Α' 224), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Άρθρο 57

Κατάργηση Παρακράτησης Συντάξεων Ληπτών Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας και Φιλοξενούμενων σε Δομές Κλειστής Περίθαλψης

1. Οι παράγραφοι 8 και 9 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 (Α'150) καθώς και η παράγραφος 6 του άρθρου 30 του ν. 4052/2012 (Α' 41), καταργούνται.
2. Οι με αρ. πρωτ. Π3β/φ.ΓΕΝ./γ.π.ΟΙΚ.87101/9-8-2011 και Υ5α/Γ.Π. οικ. 26159/10-4-2012 Αποφάσεις του Υπουργού Υγείας καταργούνται.

ΥΠΟΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε2

ΣΤΗΡΙΞΗ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ – ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Άρθρο 58

Εισαγωγικός βαθμός κλάδου ιατρών ΕΣΥ

1. Η παράγραφος 1 του άρθρου 69 του ν. 2071/1992 (Α'123) αντικαθίσταται ως εξής:

« Η πλήρωση κενών ή κενούμενων θέσεων του κλάδου ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ γίνεται ύστερα από έγκριση του Υπουργού Υγείας. Η προκήρυξη των θέσεων αυτών γίνεται για τα νοσοκομεία με απόφαση του Διοικητή του νοσοκομείου και για τα Κέντρα Υγείας, τα Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία και τις Δ.Υ.Πε., με απόφαση του Διοικητή της οικείας Δ.Υ.Πε..

Οι κενούμενες, λόγω συνταξιοδότησης, θέσεις ιατρών που υπηρετούν σε νοσοκομεία δύνανται να προκηρύσσονται έξι (6) μήνες πριν από την ημερομηνία συνταξιοδότησής τους.

Οι θέσεις προκηρύσσονται στον Εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Β'. Ο Υπουργός Υγείας, μετά από αιτιολογημένη πρόταση του Διοικητικού Συμβουλίου του νοσοκομείου ή του Διοικητή της οικείας Δ.Υ.Πε., δύναται να εγκρίνει την προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ στο βαθμό Επιμελητή Α' και Διευθυντή. Κάθε θέση προκηρύσσεται υποχρεωτικά εντός δύο (2) μηνών από την απόφαση έγκρισης.»

2. α') Η περίπτωση (α) του πρώτου εδαφίου της παραγράφου 2 του άρθρου 26 του ν.1397/1983 (Α' 143) αντικαθίσταται ως εξής:

«Για την κατάληψη θέσης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ στον εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Β' απαιτείται η κατοχή του τίτλου ειδικότητας και ηλικία μέχρι 50 ετών. Ως ημερομηνία συμπλήρωσης του 50^{ου} έτους λογίζεται η 31^η Δεκεμβρίου του έτους, εντός του οποίου ο υποψήφιος κλείνει το 50^ο έτος της ηλικίας του.»

β') Η περίπτωση (β) του δεύτερου εδαφίου της παραγράφου 2 του άρθρου 26 του ν.1397/1983 (Α' 143) αντικαθίσταται ως εξής:

«Για θέση Επιμελητή Β' η άσκηση του επαγγέλματος για πέντε χρόνια και ηλικία μέχρι 50 ετών. Ως ημερομηνία συμπλήρωσης του 50^{ου} έτους λογίζεται η 31^η Δεκεμβρίου του έτους, εντός του οποίου ο υποψήφιος κλείνει το 50^ο έτος της ηλικίας του.»

γ') Στο τέλος της παραγράφου 2 του άρθρου 26 του ν.1397/1983 (Α' 143) προστίθεται εδάφιο ως εξής:

«Ως ημερομηνία συμπλήρωσης των παραπάνω ορίων ηλικίας λογίζεται η 31^η Δεκεμβρίου του έτους, εντός του οποίου ο υποψήφιος συμπληρώνει το απαιτούμενο για κάθε βαθμίδα όριο ηλικίας.»

3. Σε θέσεις ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ. που προκηρύσσονται μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2017, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα ιατροί που υπηρετούν σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ, εκτός εάν παραιτηθούν από τη θέση που κατέχουν μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της εκάστοτε προκήρυξης.

4. Από τη δημοσίευση του παρόντος καταργούνται οι εξής διατάξεις:

α') τα τρία τελευταία εδάφια της περίπτωσης (ζ) της παραγράφου 5 του άρθρου 69 του ν. 2071/1992 (Α' 123),

β') η παράγραφος 2 του άρθρου 55 του ν.3918/2011 (Α' 31),

γ') το πρώτο εδάφιο της περίπτωσης Β του άρθρου 4 του ν. 3754/2009 (Α' 43)

δ') η παράγραφος 1 του άρθρου 2 του ν. 3868/2010 (Α' 129)

ε) η παράγραφος 3 του άρθρου 22 του ν. 4238/2014 (Α' 38)

Άρθρο 59

Κρίση Ιατρών ΕΣΥ

1. Η περίπτωση α' της παραγράφου Θ' του άρθρου 4 του ν. 3754/2009 (Α' 43), όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«α. Συμβούλιο προσλήψεων – κρίσεων με ανοιχτές προκηρύξεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου ΕΣΥ Νοσοκομείων.

Τα μέλη του Συμβουλίου προσλήψεων-κρίσεων με ανοιχτές προκηρύξεις, είναι τα εξής:

1. Ο Διοικητής του Νοσοκομείου, ως Πρόεδρος του Συμβουλίου, με Αναπληρωτή του το Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου.

2. Ο Πρόεδρος του Επιστημονικού Συμβουλίου, με Αναπληρωτή του το νόμιμο αντικαταστάτη του, εφόσον είναι ιατροί κλάδου ΕΣΥ. Σε περίπτωση που δεν συντρέχει η προϋπόθεση αυτή, αντικαθίστανται από τους αρχαιότερους σε προϋπηρεσία ιατρούς κλάδου ΕΣΥ του νοσοκομείου.

3. Ο Συντονιστής Διευθυντής του οικείου Τμήματος, με Αναπληρωτή του το νόμιμο αντικαταστάτη του, εφόσον είναι ιατροί κλάδου ΕΣΥ. Σε περίπτωση που δεν συντρέχει η προϋπόθεση αυτή, αντικαθίστανται από τους αρχαιότερους σε προϋπηρεσία ιατρούς κλάδου ΕΣΥ του τμήματος. Στο Συμβούλιο Προσλήψεων Κρίσεων με ανοιχτές προκηρύξεις των πανεπιστημιακών κλινικών, μονάδων και εργαστηρίων συμμετέχει ο αρχαιότερος ιατρός ΕΣΥ του τμήματος με βαθμό Διευθυντή και αν ελλείπει αυτός, ο αρχαιότερος ιατρός ΕΣΥ του τομέα με βαθμό Διευθυντή.

4. Δύο Διευθυντές, ιατροί κλάδου ΕΣΥ που υπηρετούν σε Νοσοκομείο της ίδιας με την κρινόμενη θέση Υγειονομικής Περιφέρειας και έχουν την ίδια και, επί ελλείψεως, συναφή με την κρινόμενη θέση ειδικότητα, με τους αναπληρωτές τους. Οι Διευθυντές εκλέγονται με κλήρωση για κάθε κρίση από σχετικό κατάλογο, που συντάσσει και διατηρεί η οικεία Υγειονομική Περιφέρεια και επικαιροποιείται σε ετήσια βάση. Της κλήρωσης προηγείται πρόσκληση ενδιαφέροντος από τον Διοικητή της Υγειονομικής Περιφέρειας προς τους Διευθυντές που περιλαμβάνονται στον κατάλογο να δηλώσουν, εντός προθεσμίας επτά (7) ημερών, ποιοι επιθυμούν να συμμετάσχουν εθελοντικά ως κριτές-εισηγητές. Εάν εκδηλωθεί ενδιαφέρον, η κλήρωση διενεργείται μεταξύ όσων έχουν δηλώσει εγγράφως το ενδιαφέρον τους. Εάν δεν υπάρχουν δηλώσεις ενδιαφέροντος, η κλήρωση διενεργείται μεταξύ όλων των μελών του καταλόγου.

Επί ελλείψεως κριτών-εισηγητών που πληρούν τις προϋποθέσεις και υπηρετούν στην ίδια με τον κρινόμενο Υγειονομική Περιφέρεια μπορούν να χρησιμοποιηθούν οι κατάλογοι όμορης ΔΥΠε. Ο ορισμός των εισηγητών του Συμβουλίου προσλήψεων-κρίσεων γίνεται με κοινή απόφαση των Διοικητών των δυο εμπλεκόμενων Υ.ΠΕ..

Οι κριτές-εισηγητές που κληρώνονται, δικαιούνται ειδικής άδειας, προκειμένου να ολοκληρώσουν τις εισηγήσεις τους. Η ειδική αυτή άδεια είναι τρεις (3) εργάσιμες ημέρες, εάν πρόκειται να καταρτίσουν εισηγήσεις για μέχρι δέκα (10) υποψηφιότητες, ενώ για κάθε επιπλέον πέντε (5) υποψηφιότητες προστίθεται μία (1) επιπλέον ημέρα άδειας. Η εν λόγω άδεια δεν προσμετράται στις υπόλοιπες άδειες που δικαιούνται οι ιατροί ΕΣΥ.

Η συμμετοχή στα Συμβούλια κρίσεων από τους Διευθυντές ΕΣΥ, που κληρώνονται ως κριτές-εισηγητές, είναι υποχρεωτική και συνιστά υπηρεσιακό καθήκον, τυχόν δε αδικαιολόγητη άρνηση επισύρει τις πειθαρχικές ποινές της επίπληξης ή του προστίμου, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

Οι κριτές-εισηγητές οφείλουν να καταθέτουν στην Γραμματεία του Συμβουλίου τις εισηγήσεις τους το αργότερο μέσα σε δεκαπέντε (15) ημέρες από την κοινοποίηση σε αυτούς των φακέλων των υποψηφίων, άλλως, σε ένα (1) μήνα το αργότερο από τη λήξη της προθεσμίας υποβολής υποψηφιοτήτων, όπως προβλέπει η σχετική Προκήρυξη.

Ενστάσεις υποβάλλονται εντός αποκλειστικής προθεσμίας δέκα (10) ημερών από την κοινοποίηση των εισηγήσεων στους υποψηφίους. Οι εισηγητές απαντούν επί των ενστάσεων εντός αποκλειστικής προθεσμίας δέκα (10) ημερών και το Συμβούλιο συνεδριάζει και αποφασίζει εντός αποκλειστικής προθεσμίας δέκα (10) ημερών από την τελευταία ημερομηνία απάντησης επί των ενστάσεων.

Έδρα του Συμβουλίου είναι το Νοσοκομείο που προκηρύσσει τη θέση.

Η Γραμματεία του Συμβουλίου οφείλει το αργότερο εντός δεκαπέντε (15) ημερών να διαβιβάσει τα πλήρη Πρακτικά της κρίσης στο Υπουργείο Υγείας, το οποίο υποχρεούται εντός δύο (2) μηνών το αργότερο να διεκπεραιώσει όλες τις διαδικασίες με τα συναρμόδια υπουργεία και τις υπηρεσίες και να αποστείλει τον διορισμό του επιλεγέντα ιατρού για δημοσίευση στο Φύλλο της Εφημερίδας της Κυβέρνησης. Στην ως άνω προθεσμία των δύο (2) μηνών περιλαμβάνεται και η διαδικασία της άσκησης του βοηθήματος της Αίτησης αναπομπής κατ' άρθρο 37 παρ. 10 του ν.2519/1997 (Α' 165).

Όλα τα μέλη των εκλεκτορικών σωμάτων που περιγράφονται στο άρθρο 4 του ν.3754/2009 (Α' 43) διατυπώνουν την γνώμη τους και ψηφίζουν ελεύθερα, χωρίς να υφίστανται συνέπειες για την έκφραση γνώμης και την ψήφο τους κατά τη συνεδρίαση των Συμβουλίων.»

2. Η παράγραφος 2 του άρθρου 24 του ν. 4238/2014 (Α' 38) αντικαθίσταται ως εξής:
« 2. Σε κάθε Δ.Υ.Πε. συγκροτούνται ανά ειδικότητα συμβούλια προσλήψεων – κρίσεων, αρμόδια για την κρίση ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. για τις θέσεις των Δ.Υ.Πε., των Κέντρων Υγείας, των Περιφερειακών Ιατρείων και των Πολυδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων.

Τα μέλη των παραπάνω συμβουλίων είναι τα εξής:

α) ο Διοικητής της Υ.Πε. ως Πρόεδρος του Συμβουλίου, με Αναπληρωτή του τον Αναπληρωτή Διοικητή της Υ.Πε.,

β) τέσσερις (4) ειδικευμένοι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ., με βαθμό Διευθυντή ή Επιμελητή Α, με τους αναπληρωτές τους, που έχουν την ίδια με την κρινόμενη θέση ειδικότητα και ορίζονται, με κλήρωση, από σχετικό κατάλογο, που συντάσσει και τηρεί η οικεία Δ.Υ.Πε.. Ο κατάλογος, ο οποίος επικαιροποιείται σε ετήσια βάση, περιλαμβάνει τους ειδικευμένους ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ., που υπηρετούν στα Κέντρα Υγείας, τα Περιφερειακά Ιατρεία, τα Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία και τις Αποκεντρωμένες Μονάδες της οικείας Δ.Υ.Πε..

Ο Πρόεδρος του Συμβουλίου, για κάθε κρίση, ορίζει δύο από τα μέλη του Συμβουλίου ως εισηγητές. Έδρα του Συμβουλίου είναι η οικεία Δ.Υ.Πε..

Τα παραπάνω Συμβούλια συγκροτούνται με απόφαση του Διοικητή εκάστης Υ.Πε. Με την ίδια απόφαση ορίζεται και ο γραμματέας του Συμβουλίου με τον αναπληρωτή του.»

Άρθρο 60

Θέματα Διορισμών Ιατρών ΕΣΥ

1. α) Εξαιρούνται οι ειδικευμένοι ιατροί Ε.Σ.Υ. από τις διατάξεις της παραγράφου 34 του άρθρου ένατου του ν.4057/2012 (Α' 54), όπως ισχύει.

β) Οι ειδικευμένοι Ιατροί Ε.Σ.Υ., που μέχρι την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου έχουν καταθέσει αίτηση στο Υπουργείο Υγείας για διορισμό σε άλλη θέση, μπορούν να διοριστούν σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 34 του άρθρου ένατου του ν.4057/2012 (Α'54), όπως ισχύει.

2. Στο άρθρο 34 του ν.2519/1997 (Α'165) προστίθεται παράγραφος 11 ως ακολούθως:

«Ιατροί με ειδικότητα Γενικής Ιατρικής που διορίστηκαν με προκηρύξεις μετά την 1/1/2010 έως την 31/12/2010 σε θέσεις ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 26 του Ν.2519/1997 (Α'165), μονιμοποιούνται με τη διαδικασία που ορίζεται στο άρθρο 7 του Ν.3754/2009 (Α' 43).».

3. Στην αξιολόγηση για εξέλιξη ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ συνυπολογίζονται και προσμετρώνται αθροιστικά για τη συμπλήρωση των επτά (7) ετών στο βαθμό Επιμελητή Β και οκτώ (8) ετών στο βαθμό Επιμελητή Α, όπως προβλέπονται στο άρθρο 4 του ν.3754/2009 (Α' 43), η αναγνωρισμένη κατά τις διατάξεις του άρθρου 6 του ν. 3204/2003 (Α'296), όπως ισχύει, του άρθρου 2 παρ. 2γ και 25 παρ. 5 του ν. 3868/2010 (Α'129), του άρθρου 66 παρ. 32 του ν. 3984/2011 (Α'150) και του άρθρου 28 παρ. 2 του ν. 4025/2011 (Α'228), ως προϋπηρεσία στο ΕΣΥ.

4. Στο τέλος της παραγράφου 4 του άρθρου 43 του ν. 1759/1988, όπως ισχύει, προστίθενται τα ακόλουθα εδάφια:

« Οι θέσεις, οι οποίες μέχρι και τις 24-12-2014, κατέχονταν από ειδικευμένους ιατρούς ΕΣΥ μετά από μετάθεσή τους, θεωρούνται οργανικές θέσεις από την ημερομηνία της μετάθεσης και προστίθενται στις υφιστάμενες θέσεις των οικείων νοσοκομείων. Οι διοικήσεις των νοσοκομείων, με διαπιστωτική πράξη, προβαίνουν

στην ένταξη και κατάταξη των ιατρών που κατέχουν τις παραπάνω θέσεις, ακόμα και εάν αυτοί έχουν αποχωρήσει από την υπηρεσία, αρχής γενομένης από την ημερομηνία μετάθεσής τους στις θέσεις αυτές. Όσοι από τους παραπάνω ιατρούς κατείχαν, κατά την ημερομηνία έναρξης ισχύος των διατάξεων του ν. 3754/2009 (Α'43), θέση βαθμού Διευθυντή, καθίστανται εφ' εξής Συντονιστές Διευθυντές, μέχρι την αποχώρησή τους για οποιονδήποτε λόγο, μη δικαιούμενοι οιασδήποτε αναδρομικής οικονομικής απολαβής.»

5. Η παράγραφος 8 του άρθρου 6 του ν. 3204/2003 (Α'296), όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«α) Μόνιμοι υπάλληλοι Ν.Π.Δ.Δ., εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας, β) υπάλληλοι με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου Ν.Π.Ι.Δ., εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας, γ) ιατρικό προσωπικό, που υπηρετεί σε Ν.Π.Ι.Δ. εποπτευόμενα από το Υπουργείο Υγείας, δ) μόνιμοι υπάλληλοι του Δημοσίου και ε) μόνιμοι υπάλληλοι που υπηρετούν στα Σώματα Ασφαλείας, οι οποίοι είναι κάτοχοι άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος στην Ελλάδα, μπορούν, με απόφαση του Υπουργού Υγείας, να τοποθετούνται για απόκτηση ειδικότητας ως υπεράριθμοι άμισθοι. Για το σκοπό αυτό, τους χορηγείται από την υπηρεσία τους, υποχρεωτικά, ισόχρονη με τη διάρκεια της ειδίκευσής τους εκπαιδευτική άδεια με αποδοχές. Μετά το τέλος της ειδίκευσής τους οι υπάλληλοι αυτοί έχουν τις υποχρεώσεις της παραγράφου 7 του άρθρου 58 του ν. 3528/2007 (Α'134).»

Άρθρο 61

Κατάταξη και Μισθολογική αποκατάσταση ιατρών που μεταφέρθηκαν/ μετατάχθηκαν από τον ΕΟΠΥΥ και το ΙΚΑ στον κλάδο ιατρών Ε.Σ.Υ.

1. α) Οι ιατροί και οδοντίατροι των πρώην νοσοκομείων του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, που μεταφέρθηκαν/ μετατάχθηκαν από τις πρώην Υπηρεσίες Νοσοκομειακής Υποστήριξης του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ σε νοσοκομεία του ΕΣΥ και εντάσσονται στον κλάδο ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ. καθώς και β) οι ιατροί και οδοντίατροι, κλάδου ΠΕ ιατρών –οδοντιάτρων, που μεταφέρθηκαν/ μετατάχθηκαν από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. στις Δ.Υ.Πε. και εντάσσονται στον κλάδο ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ. του Π.Ε.Δ.Υ. κατατάσσονται σε βαθμό σύμφωνα με τα χρόνια προϋπηρεσίας τους ως εξής: α') με συνολική υπηρεσία έως επτά (7) έτη από την ημερομηνία λήψης της ειδικότητας στον εισαγωγικό βαθμό του Επιμελητή Β', β') με συνολική υπηρεσία άνω των επτά (7) ετών και μέχρι τα δεκαπέντε (15) έτη στο βαθμό του Επιμελητή Α' και γ') με συνολική υπηρεσία άνω των δεκαπέντε (15) ετών στο βαθμό του Διευθυντή.

2. Τα πέμπτο και έκτο εδάφια της παραγράφου 2 του άρθρου 25 του ν. 4238/2014 (Α'38) καταργούνται.

3. Το δεύτερο εδάφιο της παραγράφου 2 του άρθρου 21 του ν. 4238/2014(Α' 38) αντικαθίσταται ως εξής:

« Μετά την ένταξή τους σε θέσεις κλάδου ιατρών/οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ. λαμβάνουν τις αποδοχές που προβλέπονται από τις οικείες μισθολογικές διατάξεις, της

217

προϋπηρεσίας τους σε οποιοδήποτε φορέα κοινωνικής ασφάλισης αναγνωριζόμενης και υπολογιζόμενης, για τη μισθολογική τους εξέλιξη (χορήγηση επιδόματος χρόνου υπηρεσίας), ως προϋπηρεσίας στο Ε.Σ.Υ.»

4. Στο τέλος της παραγράφου 2 του άρθρου 21 του ν. 4238/2014(Α' 38) προστίθενται τα ακόλουθα τρίτο και τέταρτο εδάφια:

«Ομοίως το ιατρικό/οδοντιατρικό προσωπικό της παρ. 1 που εντάχθηκε, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 16 του ν. 1666/1986 (Α' 200), σε θέσεις ιατρών/οδοντιάτρων πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, διατηρεί το σύνολο των τακτικών αποδοχών που ισχύουν για τον κλάδο ιατρών/οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.. Τυχόν προϋπηρεσία τους, που προσφέρθηκε σε οποιοδήποτε φορέα κοινωνικής ασφάλισης για το χρονικό διάστημα από 16-06-1993 έως την ημερομηνία ένταξής τους σε θέσεις κλάδου ιατρών/οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ., υπολογίζεται για τη μισθολογική τους εξέλιξη.»

Άρθρο 62

Κινητικότητα κλάδου ιατρών ΕΣΥ εντός φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας των Δ.Υ.Πε.

Το άρθρο 75 του ν.2071/1992 (Α' 123) αντικαθίσταται ως εξής:

«Οι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. μπορούν να αποσπώνται, για την κάλυψη υπηρεσιακών αναγκών σε Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, Περιφερειακά Ιατρεία, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία και Αποκεντρωμένες Μονάδες Υγείας, εντός της ίδιας ΔΥ.Πε. με απόφαση του Διοικητή της ΔΥ.Πε. ή σε άλλη Υγειονομική Περιφέρεια με κοινές αποφάσεις των Διοικητών των οικείων Υ.Πε., για χρονικό διάστημα όχι μεγαλύτερο των έξι (6) μηνών συνολικά ανά θητεία. Σε περίπτωση διαφωνίας των δυο Διοικητών, η απόσπαση γίνεται μόνο με απόφαση του Υπουργού Υγείας. Από τη διάταξη αυτή εξαιρούνται και δεν μπορούν να αποσπώνται οι ιατροί-μητέρες με παιδιά κάτω των έξι (6) ετών. Με απόφαση του Διοικητή της Υ.Πε. ή με κοινή απόφαση των Διοικητών των Υ.Πε., κατόπιν εισήγησης του Δ.Σ. του Νοσοκομείου στο οποίο κατέχει θέση αλλά και του Νοσοκομείου στο οποίο αποσπάται, μπορεί να παρατείνεται για ακόμη ένα (1) έτος η απόσπαση, εφόσον ο ενδιαφερόμενος συναινεί. Κατ' εξαίρεση, οι ιατροί Ε.Σ.Υ. μπορούν να αποσπώνται μετά από αίτησή τους, για λόγους υγείας, εντός της ίδιας Υγειονομικής Περιφέρειας με απόφαση του Διοικητή της οικείας Υ.Πε. ή σε άλλη Υγειονομική Περιφέρεια με κοινές αποφάσεις των Διοικητών των οικείων Υ.Πε., για χρονικό διάστημα όχι άνω των 3 ετών. Με Υπουργική Απόφαση δύνανται να καθορίζονται οι όροι, οι προϋποθέσεις και κάθε περαιτέρω λεπτομέρεια για τη διαδικασία της απόσπασης του ιατρικού προσωπικού και της μετακίνησής του.»

Άρθρο 63

Μετατάξεις, Μεταθέσεις Ιατρών

1. α. Το πρώτο εδάφιο της παραγράφου 4 του άρθρου 23 του ν. 3370/2005 (Α' 176), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«4. α) Υπάλληλοι των κλάδων ΠΕ Ιατρών, ΠΕ Ιατρών Ειδικοτήτων, ΠΕ Οδοντιάτρων και ΠΕ Φαρμακοποιών, που κατά την ημερομηνία δημοσίευσης του παρόντος νόμου κατέχουν οργανικές ή συσταθείσες προσωποπαγείς θέσεις στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας ή στις ΔΥ.Πε.,

β) μόνιμοι υπάλληλοι που υπηρετούν σε Ν.Π.Δ.Δ. και σε άλλους φορείς εποπτευόμενους από το Υπουργείο Υγείας, οι οποίοι έχουν πτυχίο ιατρικής και απέκτησαν ειδικότητα μέχρι την έναρξη του παρόντος ή αποκτούν ειδικότητα με εκπαιδευτική άδεια κατά τα προβλεπόμενα στην παράγραφο 8 του άρθρου 6 του ν. 3204/2003 (Α' 296), όπως ισχύει,

γ) καθώς και οι μόνιμοι υπάλληλοι των κλάδων ΠΕ Ιατρών που κατέχουν οργανικές θέσεις στις Αιρετές Περιφέρειες και τους Δήμους και απέκτησαν ειδικότητα με εκπαιδευτική άδεια, κατά τα προβλεπόμενα στην παρ. 3 του άρθρου 1 του ν.1579/1985(Α'217) και τις διατάξεις του ν.2071/1992(Α'123), μπορούν να μετατάσσονται είτε σε διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών είτε σε Νοσοκομεία ή Κέντρα Υγείας, που υπάγονται στην οικεία ΔΥ.Πε. της υπηρεσίας στην οποία υπηρετούν ή σε άλλη ΔΥ.Πε., και να κατατάσσονται αντίστοιχα: α') στον κλάδο ΠΕ Ιατρών, ΠΕ Ιατρών Ειδικοτήτων, ΠΕ Οδοντιάτρων και ΠΕ Φαρμακοποιών Ιατρών, βαθμού Β' και β') στον κλάδο Ιατρών, Οδοντιάτρων και Φαρμακοποιών Ε.Σ.Υ., με εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Β', σε κενές οργανικές θέσεις.»

2. Στο τέλος της παραγράφου 4 του άρθρου 23 του ν. 3370/2005 (Α' 176), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, προστίθεται εδάφιο ως εξής:

«Οι αιτήσεις μετατάξεων στον κλάδο ιατρών ΕΣΥ, οι οποίες έχουν υποβληθεί έως την ημερομηνία δημοσίευσης του παρόντος ολοκληρώνονται με την ανωτέρω διαδικασία μετάταξης και οι ιατροί μετατάσσονται με εισαγωγικό βαθμό Β', σε συνιστώμενη προσωποπαγή θέση του Νοσοκομείου ή Κέντρου Υγείας που έχουν επιλέξει με την αίτησή τους.»

3. Το άρθρο 25 του ν.4316/2014 (Α 270) «αξιοποίηση και μετάταξη υπαλλήλων που αποκτούν ειδικότητα» καταργείται.

4. Στο τέλος της παραγράφου 5 του άρθρου 43 του ν. 1759/1988 (Α' 50), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, προστίθεται εδάφιο ως εξής:

«Οι ειδικευμένοι ιατροί κλάδου ΕΣΥ οι οποίοι τοποθετήθηκαν και υπηρετούν σε αποκεντρωμένες μονάδες των ΔΥΠΕ, μπορούν να μετατίθενται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, διατηρώντας τον βαθμό τους, σε Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, ή Περιφερειακά Ιατρεία (πολυδύναμα ή μονοθέσια) άγονων Α' περιοχών εφόσον υπάρχει κενή θέση της ίδιας ειδικότητας.»

5. Στο τέλος της παραγράφου 43 του ν.1759/1988 (Α' 50), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, προστίθενται παράγραφοι 8 και 9 ως εξής:

«8. Οι ειδικευμένοι ιατροί κλάδου ΕΣΥ που έχουν ποσοστό αναπηρίας εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω και υπηρετούν σε Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας,

Περιφερειακά Ιατρεία (πολυδύναμα ή μονοθέσια) και σε αποκεντρωμένες μονάδες των ΔΥΠΕ άγονων Α' περιοχών, δύναται να μετατίθενται ύστερα από αίτησή τους α) σε Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, ή Περιφερειακά Ιατρεία (πολυδύναμα ή μονοθέσια), διατηρώντας το βαθμό που κατέχουν στην προηγούμενη θέση τους, εφόσον υπάρχει κενή οργανική θέση ή β) σε αποκεντρωμένες μονάδες των ΔΥΠΕ με μεταφορά της θέσης τους. Η μετάθεση γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας. Το άρθρο 20 του ν.4316/2014 (Α' 270) καταργείται.

9. Οι ειδικευμένοι ιατροί κλάδου ΕΣΥ οι οποίοι τοποθετήθηκαν και υπηρετούν σε αποκεντρωμένες μονάδες των ΔΥΠΕ, μπορούν μετά από αίτησή τους, να μετατίθενται σε αποκεντρωμένη μονάδα άλλης ΔΥΠΕ με μεταφορά της θέσης τους. Η μετάθεση γίνεται με κοινή απόφαση των Διοικητών των ΔΥΠΕ».

6. Οι ειδικευμένοι ιατροί κλάδου ΕΣΥ, οι οποίοι τοποθετήθηκαν και υπηρετούν σε αποκεντρωμένες μονάδες των Δ.Υ.Πε, μπορούν μετά από αίτησή τους, να μετακινούνται σε άλλη αποκεντρωμένη μονάδα της ίδιας Δ.Υ.Πε, για χρονικό διάστημα μέχρι ένα έτος που μπορεί να ανανεώνεται. Η μετακίνηση γίνεται με απόφαση του Διοικητή της οικείας Δ.Υ.Πε..

Άρθρο 64

Αναγνώριση προϋπηρεσίας

Ο χρόνος εργασίας του ιατρικού προσωπικού στο νοσοκομείο (ΝΠΙΔ) «Ερρίκος Ντυνάν», το διάστημα που το νοσοκομείο αυτό βρισκόταν υπό την εποπτεία του Υπουργείου Υγείας, υπολογίζεται ως προϋπηρεσία αντίστοιχη του Ε.Σ.Υ. και ως τέτοια λαμβάνεται υπόψη κατά τη διαδικασία του διορισμού και την εξέλιξη του σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ..

Άρθρο 65

Ρυθμίσεις εφημεριών ιατρών – επιστημονικού προσωπικού ΕΣΥ

1. Εφημερίες μικτού τύπου καθιερώνονται και για τις αργίες. Οι ιατροί που βρίσκονται σε εφημερία μικτού τύπου υποχρεούνται σε 6ωρη πρωινή εργασία 08.00 – 14.00 και εφημερία ετοιμότητας στη συνέχεια. Η αμοιβή καθορίζεται στο 70% της αντίστοιχης ενεργού εφημερίας.

2. Το άρθρο 2 του ν. 3754/2009 (Α' 43) αντικαθίσταται ως εξής:

«Για τις ανάγκες κατάρτισης προγραμμάτων εφημεριών δεν εφαρμόζονται ελαστικά ωράρια και ελαστικές εργασιακές σχέσεις. Το ωράριο εργασίας των νοσοκομειακών ιατρών είναι επτάωρο, συνεχές, πρωινό και πενήνήμερο από Δευτέρα έως Παρασκευή. Την επόμενη εργάσιμη ημέρα που ακολουθεί κάθε ενεργό εφημερία παρέχεται στον ιατρό -ειδικευμένο ή ειδικευόμενο ή πανεπιστημιακό ή υπηρεσίας υπαίθρου- 24ωρη ανάπαυση, εκτός εάν προκύπτουν έκτακτες, λόγω έλλειψης προσωπικού, ανάγκες ή ανάγκες για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων και επειγόντων γεγονότων, οπότε η 24ωρη ανάπαυση δίνεται μέσα σε διάστημα 5 ημερών.».

220

3. Το τελευταίο εδάφιο της παραγράφου 4 της ΚΥΑ 29587/7419/26-03-1984 (Β'198) τροποποιείται ως εξής:

« Οι ειδικευόμενοι ιατροί αλλοδαποί υπότροφοι, κατά το χρόνο της ειδικεύσεώς τους και κατ' εφαρμογή του άρθρου 25 του Π.Δ. 38/2010 (Α'78), συμπεριλαμβάνονται στο πρόγραμμα εφημεριών του τμήματος ειδικεύσεώς τους με τους όρους και τις προϋποθέσεις που ισχύουν για τους ειδικευόμενους ιατρούς Έλληνες και κοινοτικούς υπηκόους. Για τις εφημερίες που πραγματοποιούν τους καταβάλλεται αποζημίωση σύμφωνα με τον ισχύοντα βασικό μισθό του ειδικευόμενου ιατρού.

4. Εφημερίες μικτού τύπου και εφημερίες ετοιμότητας μπορεί να πραγματοποιεί και το λοιπό, πλην των ιατρών, επιστημονικό προσωπικό των νοσοκομείων. Η αμοιβή καθορίζεται αντιστοίχως στο 70% και 40% της ενεργού εφημερίας.

Άρθρο 66

Κίνητρα για άγονες - νησιωτικές περιοχές- Άγονο Ιατρείο

1. Η παράγραφος 4 του άρθρου 22 ν. 4208/2013 (Α' 252) τροποποιείται ως ακολούθως:

«Για την κατάληψη θέσης κλάδου ιατρού Ε.Σ.Υ ή την πρόσληψη στο Π.Ε.Δ.Υ. , η προϋπηρεσία του ιατρού υπηρεσίας υπαίθρου (υπόχρεου και επί θητεία) στις νησιωτικές περιοχές και στις άγονες ή προβληματικές περιοχές, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, καθώς και στα χαρακτηρισμένα ως άγονα Περιφερειακά Ιατρεία, αναγνωρίζεται και υπολογίζεται στο πενταπλό σε σχέση με την προϋπηρεσία των υπολοίπων ιατρών.

Για τους επί θητεία ειδικευμένους ιατρούς, η προϋπηρεσία στις παραπάνω περιοχές υπολογίζεται στο επταπλό».

Η παρούσα διάταξη έχει ισχύ από τις 18-11-2013, ημερομηνία δημοσίευσης του ν. 4208/2013 (Α' 252) για τους ιατρούς που αποφοίτησαν απ' αυτήν την ημερομηνία και εντεύθεν και για τους ιατρούς που αποφοίτησαν πριν την ημερομηνία αυτή έχει ισχύ από τη δημοσίευση του νόμου.

2. Η περίπτωση γ της παραγράφου 6 του άρθρου 26 ν. 2519/1997 (Α'165), όπως ισχύει, τροποποιείται ως εξής:

Μετά τις λέξεις «οι αιτούντες ιατροί » διαγράφονται οι λέξεις «κατηγορίας επί θητεία» και αντικαθίστανται από τις λέξεις « υπόχρεοι υπηρεσίας υπαίθρου».

3. Στην παρ. 2 της με αριθμ. Α26/Γ.Π οικ. 137/31-12-2014 Υπουργικής απόφασης (Β' 27 /2015) προστίθεται εδάφιο μετά το β' εδάφιο ως ακολούθως:

«Για την απόκτηση του τίτλου ειδικότητας της Παθολογίας και της Χειρουργικής επιτρέπεται η υποβολή δύο αιτήσεων, μία σε μερικής και μία σε πλήρους άσκησης νοσοκομεία, μόνον στην περίπτωση υποβολής αιτήσεως μερικής άσκησης σε νοσοκομείο νησιωτικών, άγονων ή προβληματικών περιοχών και με την υποχρέωση της παραμονής του ειδικευόμενου ιατρού σ' αυτό ολόκληρο το χρονικό διάστημα της σύμβασής του. Σε περίπτωση που παραιτηθεί και αποχωρήσει από το εν λόγω

νοσοκομείο πριν τη λήξη της σύμβασής του, η αίτησή του για το νοσοκομείο πλήρους άσκησης διαγράφεται.»

4. Στην παράγραφο 2 του άρθρου 28 του ν.4025/2011 (Α' 228) προστίθεται εδάφιο ως ακολούθως:

«Ο χρόνος υπηρεσίας των ειδικευμένων ιατρών του Ε.Σ.Υ που διανύθηκε σε Π.Ε.Δ.Υ-Κέντρο Υγείας ή σε Π.Ε.Δ.Υ Περιφερειακό Ιατρείο ή σε Π.Ε.Δ.Υ Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο, ή σε Π.Ε.Δ.Υ Ειδικό Περιφερειακό Ιατρείο σε νησιωτικές, ή άγονες και προβληματικές περιοχές, όπως ορίζονται στο Π.Δ 131 /1987 (Α' 73) και σε σχετικές Υπουργικές αποφάσεις, για την υπηρεσία υπαίθρου επί θητεία, προσμετράται ως χρόνος προϋπηρεσίας για την επιστημονική τους εξέλιξη»

5. Η παρ. 5 του άρθρου 28 του ν. 2646/1998 (Α' 236) τροποποιείται ως ακολούθως:

«Με απόφαση του Υπουργού Υγείας δύνανται να χαρακτηρίζονται ή να αποχαρακτηρίζονται τα Π.Ε.Δ.Υ- Περιφερειακά Ιατρεία, Π.Ε.Δ.Υ-Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, Π.Ε.Δ.Υ - Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία και Π.Ε.Δ.Υ - Κέντρα Υγείας ως Περιφερειακά Ιατρεία και Κέντρα Υγείας άγονων και προβληματικών περιοχών και να παρέχονται οικονομικά και άλλα κίνητρα στους γιατρούς υπηρεσίας υπαίθρου που διορίζονται σε αυτά.»

6. Οι Ο.Τ.Α. και τα Ν.Π.Δ.Δ. αυτών μπορούν να παρέχουν στον επικουρικό ιατρό και τον ιατρό υπηρεσίας υπαίθρου της περιοχής τους, για όλη τη διάρκεια της σύμβασης ή της θητείας του, δωρεάν σίτιση, κατάλληλο κατάλυμα διαμονής ή και χρηματικά επιδόματα για την κάλυψη των αναγκών του αυτών.

Άρθρο 67

Ιατροί Υπηρεσίας Υπαίθρου

1. Το δεύτερο και τρίτο εδάφιο της περίπτωσης α' της παραγράφου 6 του άρθρου 26 του ν. 2519/1997 (Α' 165), όπως ισχύει, αντικαθίστανται ως εξής:

«Μετά τα οριστικά αποτελέσματα της προκήρυξης ανακοινώνεται νέα πρόσκληση ενδιαφέροντος, κατά παρέκκλιση του προηγούμενου εδαφίου, στην οποία συμπεριλαμβάνονται αφενός οι θέσεις που δεν καλύπτονται και αφετέρου οι θέσεις που είναι κενές και αφορούν σε νησιωτικές ή άγονες ή προβληματικές περιοχές καθώς και στα χαρακτηρισμένα ως άγονα Περιφερειακά Ιατρεία. Προτεραιότητα έχουν οι αιτούντες ιατροί υπόχρεοι υπηρεσίας υπαίθρου. Στην πρόσκληση ενδιαφέροντος τηρείται η οριζόμενη στην εκάστοτε ισχύουσα Υπουργική Απόφαση διαδικασία διενέργειας, έκδοσης αποτελεσμάτων και τοποθέτησης ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου.»

2. Στην περίπτωση β της παραγράφου 6 του άρθρου 26 του ν. 2519/1997 (Α' 165), όπως ισχύει, προστίθεται, πριν το τελευταίο εδάφιο, εδάφιο ως εξής:

« Το ίδιο ισχύει και για την κάλυψη θέσεων, που, ενώ είχαν καλυφθεί από την προκήρυξη, έμειναν κενές λόγω αιφνίδιας παραίτησης του ιατρού υπηρεσίας υπαίθρου ή που είχαν καλυφθεί για χρονικό διάστημα ενός έως και πέντε μηνών λόγω συμπλήρωσης του χρόνου της θητείας ιατρού υπόχρεου υπηρεσίας υπαίθρου,

222

πλην δεν πληρούνται γι' αυτές οι χρονικές προϋποθέσεις για προκήρυξη κενής θέσης σύμφωνα με το πρώτο εδάφιο της περίπτωσης α της παρούσας παραγράφου.»

3. Στην παράγραφο 6 του άρθρου 26 του ν. 2519/1997 (Α'165), όπως ισχύει, προστίθεται περίπτωση ε' ως εξής:

«ε. Τα οριζόμενα στις περιπτώσεις β, γ και δ της παρούσας παραγράφου αφορούν και στις προσκλήσεις ενδιαφέροντος.»

4. α. Η παράγραφος 1 του άρθρου 22 του ν. 4208/2013 (Α' 252) αντικαθίσταται ως εξής:

« 1. α. Οι ιατροί ελληνικής υπηκοότητας, ή κοινοτικοί υπήκοοι, οι οποίοι επιθυμούν να αποκτήσουν τίτλο ειδικότητας στη χώρα μας οφείλουν να έχουν εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου πριν τη συμμετοχή τους στις απαιτούμενες εξετάσεις, ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή.

β. Οι κατηγορίες των ιατρών που πληρούν τις προϋποθέσεις νόμιμης απαλλαγής από την υποχρεωτική εκπλήρωση υπηρεσίας υπαίθρου είναι οι παρακάτω:

1. Αλλοδαποί υπήκοοι, δηλαδή οι έχοντες υπηκοότητα τρίτης χώρας και μη υπαγόμενοι στις διατάξεις του ν. 4251/2014 (Α' 80).

2. Οι ιατροί που έχουν ασκηθεί στην ειδικότητα της Γενικής Ιατρικής σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 21 του ν. 2071/1992 (Α'123).

3. Οι ιατροί που έχουν την ιδιότητα μόνιμου υπαλλήλου του Δημοσίου και των Ν.Π.Δ.Δ σύμφωνα με την παρ. 3 του άρθρου 22 του ν. 2071/1192 (Α' 123).

4. Οι έχοντες γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής που να προκύπτει αναπηρία σε ποσοστό άνω του 67% σύμφωνα με την παρ. 5 του άρθρου 23 του ν. 2071/1192 (Α' 123) και την παρ. 1 του άρθρου 9 του ν. 2194/94 (Α' 34).».

5. Η οριζόμενη στην περίπτωση γ της παραγράφου 2 του άρθρου 6 του Π.Δ. 106/2014 αρμοδιότητα του Τμήματος Ιατρών υπόχρεων και επί θητεία υπηρεσίας υπαίθρου, περί της απόσπασης των ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου σε νοσοκομεία της χώρας σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 3 του άρθρου 20 του ν. 1963/1991 (Α' 138), εκχωρείται στον Διοικητή της αρμόδιας Υ.Πε.

6. Το άρθρο 10 του ν. 4316/2014 (Α'270) καταργείται.

Άρθρο 68

Ιατροί ΑΜΕΑ

1. Στη διάταξη της παραγράφου 1 του άρθρου 15 του ν. 2920/2001(Α'131) και στη διάταξη του τελευταίου εδαφίου της παραγράφου 1 του άρθρου 23 του ν.2519/1997 (Α'165), όπως ισχύουν, εμπίπτουν και οι ειδικευμένοι ιατροί και οδοντίατροι με κινητική αναπηρία – παραπληγία.

2. Στο τέλος του πρώτου εδαφίου της παραγράφου 1 του άρθρου 15 του ν. 2920/2001 (Α' 131), όπως ισχύει, μετά τη λέξη "βιολόγων", προστίθενται οι λέξεις: "χημικών και βιοχημικών"».

Άρθρο 69**Στοματική και Γναθοπροσωπική Χειρουργική, Παθολογική Ογκολογία**

1. Η παράγραφος β.2 του άρθρου 29 του ν. 3209/2003 (Α'304), όπως αντικαταστάθηκε με την παράγραφο 2 του άρθρου 22 του ν.4272/2014 (Α'145), αντικαθίσταται ως εξής:

«β. 2. Η Στοματική και Γναθοπροσωπική Χειρουργική καθορίζεται ως ιατρική και οδοντιατρική ειδικότητα που απαιτεί τις γνώσεις της ιατρικής και της οδοντιατρικής επιστήμης, είναι δε καταχωρημένη στην Ευρωπαϊκή Νομοθεσία σύμφωνα με την Ευρωπαϊκή Ιατρική Οδηγία..»

2. Στους ιατρούς παθολόγους, οι οποίοι υπηρετούν ως Επιμελητές Ε.Σ.Υ. σε αναγνωρισμένα ογκολογικά τμήματα νοσοκομείων και κατά τη δημοσίευση του παρόντος νόμου έχουν συμπληρώσει τρία (3) έτη υπηρεσίας, χορηγείται, κατόπιν εξετάσεων, ο τίτλος της ιατρικής ειδικότητας Παθολογικής Ογκολογίας.

Άρθρο 70**Διάρθρωση Ιατρικής Υπηρεσίας, Επιστημονικό Συμβούλιο Νοσοκομείων**

1. Το δεύτερο εδάφιο της παραγράφου 6 του άρθρου 7 του ν. 2889/2001 (Α'37), όπως ισχύει μετά την αντικατάστασή του με την παράγραφο 5 του άρθρου 8 του ν.3868/2010 (Α' 129), αντικαθίσταται ως εξής:

«Διευθυντής τομέα ορίζεται ιατρός με θέση Συντονιστή Διευθυντή. Εάν στον τομέα δεν υπηρετεί Συντονιστής Διευθυντής ή εάν εκείνος που υπηρετεί δεν θέτει υποψηφιότητα για τη θέση του Διευθυντή του τομέα, τότε μπορεί να ορίζεται ιατρός Διευθυντής ΕΣΥ που προΐσταται τμήματος εργαστηρίου ή μονάδας του αντίστοιχου τομέα.»

2. Οι περιπτώσεις α και β της παραγράφου 1 του άρθρου 9 του ν. 3329/2005 (Α'81), όπως ισχύουν μετά την αντικατάστασή τους με την παράγραφο 13 του άρθρου 8 του ν.3868/2010 (Α' 129), αντικαθίστανται ως εξής:

«α) έναν ιατρό με θέση Συντονιστή Διευθυντή, που εκλέγεται από όλους τους έχοντες θέση Συντονιστή Διευθυντή του νοσοκομείου, με τον αναπληρωτή του, ως Πρόεδρο. Στα πανεπιστημιακά νοσοκομεία του ΕΣΥ ο Πρόεδρος μπορεί να είναι μέλος ΔΕΠ πρώτης βαθμίδας ή Διευθυντής ΕΣΥ.

β) δύο (2) ιατρούς με βαθμό Διευθυντή ΕΣΥ, που εκλέγονται από όλους του Διευθυντές ΕΣΥ του νοσοκομείου, πλην Συντονιστών Διευθυντών, με τους αναπληρωτές τους.

3. Η παράγραφος 14 του άρθρου 8 του ν.3868/2010 (Α' 129) καταργείται.

4. Η παράγραφος 15 του άρθρου 8 του ν.3868/2010 (Α' 129) καταργείται. Οι περιπτώσεις δ, ε, στ, ζ, και η της παραγράφου 1 του άρθρου 9 του ν. 3329/2005 (Α'81) αναριθμούνται αντιστοίχως σε γ, δ, ε, στ και η.

Άρθρο 71**Επιστημονικά Υπεύθυνοι των Κέντρων Υγείας και Μονάδων Υγείας**

Τα πρώτο, δεύτερο, τρίτο και τέταρτο εδάφια της παρ. 2 του άρθρου 17 και το πρώτο εδάφιο της παραγράφου 5 του άρθρου 18 του ν. 1397/1983, όπως τα εδάφια αυτά ισχύουν, αντικαθίστανται ως εξής:

«Υπεύθυνος για τον Συντονισμό της Επιστημονικής Λειτουργίας του Κέντρου Υγείας ή της Μονάδας Υγείας ορίζεται με απόφαση του Διοικητή της οικείας Υ.Πε. ιατρός κλάδου Ε.Σ.Υ. εκ των υπηρετούντων ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας ή Παιδιατρικής και εν ελλείψει αυτού ιατρός οποιασδήποτε ειδικότητας ή οδοντίατρος με βαθμό Διευθυντή και εν ελλείψει αυτού Επιμελητής Α', με τριετή θητεία. Στην ίδια απόφαση και με τις ανωτέρω προϋποθέσεις ορίζεται και ο αναπληρωτής του»

Άρθρο 72

Υπηρεσιακό Συμβούλιο υπηρεσιακής κατάστασης ιατρών ΕΣΥ

1. Το άρθρο 29 του ν.2072/1992 (Α' 125) αντικαθίσταται ως εξής:

«Συνιστάται στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, πενταμελές Υπηρεσιακό Συμβούλιο αρμόδιο για τα παρακάτω θέματα υπηρεσιακής κατάστασης ιατρών κλάδου ΕΣΥ όλων των κατηγοριών:

α. Θέση σε διαθεσιμότητα λόγω νόσου, που παρεμποδίζει την άσκηση των καθηκόντων.

β. Απόλυση λόγω σωματικής ή πνευματικής ανικανότητας.

γ. Απόδοση ηθικών αμοιβών.

δ. Αναγνώριση συνάφειας μεταπτυχιακών τίτλων σπουδών και διδακτορικών σε ιατρούς ΕΣΥ, για τη χορήγηση των σχετικών επιδομάτων.

ε. Ζητήματα για τα οποία επιλαμβάνονται συμβούλια, σύμφωνα με τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις του Κώδικα Δημοσίων Υπαλλήλων, που ρυθμίζουν την υπηρεσιακή κατάσταση των ιατρών του ΕΣΥ και δεν εμπίπτουν στην αρμοδιότητα άλλου συμβουλίου.

Το Συμβούλιο αποτελείται από:

1) Έναν Νομικό Σύμβουλο του Κράτους, με αναπληρωτή του Νομικό Σύμβουλο του Κράτους, οριζόμενους από τον Πρόεδρο του Ν.Σ.Κ., ως Πρόεδρο.

2) Έναν Διοικητή Υ.Πε., με αναπληρωτή του Διοικητή άλλης Υ.Πε., που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας.

3) Τον Πρόεδρο του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (Π.Ι.Σ.), με αναπληρωτή του τον Αντιπρόεδρο του ίδιου Συλλόγου. Όταν εξετάζονται θέματα οδοντιάτρων, αντί του Προέδρου του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου μετέχει ο Πρόεδρος της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας με αναπληρωτή του τον Αντιπρόεδρο της ίδιας Ομοσπονδίας.

4) Έναν Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Υγείας, με αναπληρωτή του άλλο Γενικό Διευθυντή του ίδιου Υπουργείου, που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας.

5) Τον Πρόεδρο της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Ιατρών (ΟΕΝΓΕ) Ελλάδος με αναπληρωτή του τον Αντιπρόεδρο της ίδιας Ομοσπονδίας.

Η θητεία των μελών του Συμβουλίου είναι τριετής και η συγκρότησή του γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας.

Χρέη Εισηγητή στο Συμβούλιο εκτελεί ο εκάστοτε Προϊστάμενος της Διεύθυνσης Ανθρωπίνων Πόρων Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας, με αναπληρωτή το νόμιμο αναπληρωτή του.

Γραμματέας του Συμβουλίου ορίζεται με την απόφαση της συγκρότησής του υπάλληλος του Υπουργείου Υγείας, κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ με τουλάχιστον πενταετή προϋπηρεσία στο Δημόσιο ή τουλάχιστον τριετή προϋπηρεσία για τους αποφοίτους της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Διοίκησης.

Στον Πρόεδρο, τα μέλη, τον Εισηγητή και το Γραμματέα του παραπάνω Υπηρεσιακού Συμβουλίου καταβάλλονται αμοιβή και έξοδα κίνησης, το ύψος των οποίων καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Υγείας και Πρόνοιας.».

2. Ο Διοικητής της οικείας Υ.Πε. είναι αρμόδιος για τη χορήγηση στους ιατρούς ΕΣΥ:
 - 1) κανονικής άδειας απουσίας χωρίς αποδοχές μέχρι (30) ημέρες συνολικά εντός του ημερολογιακού έτους και 2) χορήγησης άδειας απασχόλησης εκτός ωραρίου.
 3. Το άρθρο 8 του ν. 3204/2003 (Α' 296) καταργείται.

Άρθρο 73

Κεντρικό Πειθαρχικό Συμβούλιο Ιατρών ΕΣΥ

1. Η παράγραφος 3 του άρθρου 34 του ν. 1397/1983 (Α' 143) αντικαθίσταται ως εξής:

«Συνιστάται, με έδρα στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, πενταμελές Κεντρικό Πειθαρχικό Συμβούλιο Ιατρών Ε.Σ.Υ., αποτελούμενο από:

α) έναν Αντιπρόεδρο του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους, ως Πρόεδρο, με αναπληρωτή του έναν Νομικό Σύμβουλο του Κράτους, που ορίζονται από τον Πρόεδρο του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους,

β) έναν Διοικητή Υ.Πε., με αναπληρωτή του Διοικητή άλλης Υ.Πε., που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας,

γ) τον Πρόεδρο του ΚΕ.Σ.Υ., με αναπληρωτή του τον αντιπρόεδρο του ΚΕ.Σ.Υ.,

δ) τον Πρόεδρο του Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, με αναπληρωτή του τον Αντιπρόεδρο του ίδιου Συμβουλίου ή τον Πρόεδρο, με αναπληρωτή του τον Αντιπρόεδρο, του Πειθαρχικού Συμβουλίου της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας, προκειμένου για πειθαρχική δίωξη οδοντιάτρων,

ε) έναν Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Υγείας, με αναπληρωτή του άλλο Γενικό Διευθυντή του ίδιου Υπουργείου, που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας.

Η θητεία των μελών του Συμβουλίου είναι τριετής και η συγκρότησή του γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας.

Γραμματέας του Συμβουλίου ορίζεται με την απόφαση της συγκρότησής του υπάλληλος του Υπουργείου Υγείας ή Ν.Π.Δ.Δ. που υπάγεται στην εποπτεία του,

226

κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ, με τουλάχιστον δεκαετή προϋπηρεσία στο Δημόσιο ή τουλάχιστον πενταετή προϋπηρεσία για τους αποφοίτους της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Διοίκησης.

Ο υπάλληλος, που ορίζεται κατά τα παραπάνω Γραμματέας του Κεντρικού Πειθαρχικού Συμβουλίου ιατρών Ε.Σ.Υ., για όσο χρόνο έχει την ιδιότητα αυτή, απαλλάσσεται των λοιπών υπηρεσιακών καθηκόντων του και απασχολείται αποκλειστικά στο Συμβούλιο.»

2. Η παράγραφος 5 του άρθρου 39 του ν. 2519/1997 (Α' 165) καταργείται.

Άρθρο 74

Κινητικότητα του νοσηλευτικού παραϊατρικού και λοιπού προσωπικού, πλην των Ιατρών Ε.Σ.Υ, εντός των φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας Δ.Υ.Πε..

1. Καταργούνται όλες οι διατάξεις, γενικές και ειδικές, που ρυθμίζουν θέματα αποσπάσεων του νοσηλευτικού, παραϊατρικού και λοιπού προσωπικού, πλην των Ιατρών Ε.Σ.Υ., των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Φ.Π.Υ.Υ.), με εξαίρεση τις διατάξεις για τις συνυπηρετήσεις με ένστολο σύζυγο και τις συνυπηρετήσεις σε παραμεθόριο περιοχή.
2. Οι αποσπάσεις του ως άνω προσωπικού, που βρίσκονται στην ίδια Υ.Πε., γίνονται με αποφάσεις του Διοικητή της Υ.Πε. Οι αποσπάσεις του προσωπικού, πλην των Ιατρών του Ε.Σ.Υ, των Φ.Π.Υ.Υ. μιας Δ.Υ.Πε. σε Φ.Π.Υ.Υ. άλλης Δ.Υ.Πε., γίνονται με κοινή απόφαση των Διοικητών των αντίστοιχων Υ.Πε., μετά από σύμφωνη γνώμη των αρμόδιων Υπηρεσιακών Συμβουλίων. Το χρονικό όριο των αποσπάσεων ορίζεται στα δύο (2) χρόνια με δυνατότητα παράτασης για ένα (1) επιπλέον έτος, μετά από αίτηση του υπαλλήλου.
3. Καταργούνται όλες οι διατάξεις, γενικές και ειδικές, που ρυθμίζουν θέματα μετατάξεων του νοσηλευτικού παραϊατρικού και λοιπού προσωπικού, πλην των Ιατρών Ε.Σ.Υ., των Φ.Π.Υ.Υ., πλην αυτών του άρθρου 72 του Ν. 3528/2007.
4. Οι μετατάξεις του ως άνω προσωπικού, που βρίσκονται στην ίδια Δ.Υ.Πε, γίνονται με αποφάσεις του Διοικητή της Υ.Πε. Οι μετατάξεις του προσωπικού μιας Δ.Υ.Πε. σε Φ.Π.Υ.Υ. άλλης Δ.Υ.Πε, γίνονται με κοινή απόφαση των Διοικητών των αντίστοιχων Υ.Πε., μετά από σύμφωνη γνώμη των αρμόδιων Υπηρεσιακών Συμβουλίων, χωρίς να απαιτείται η έγκριση της Π.Υ.Σ. που προβλέπει η παράγραφος 1 του άρθρου 68 του Ν. 4002/2011 (Α' 180).
5. Οι αιτήσεις για μετάταξη υποβάλλονται δύο (2) φορές το χρόνο, κάθε Μάρτιο και Οκτώβριο. Εξαιρούνται οι μετατάξεις για λόγους υγείας, που υποβάλλονται οποτεδήποτε. Για τις μεταθέσεις του προσωπικού, πλην των Ιατρών του Ε.Σ.Υ., των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Φ.Π.Υ.Υ.), εξακολουθούν να ισχύουν οι διατάξεις του άρθρου 67 του ν. 3528/2007 (Α' 26).
6. Οι μετακινήσεις του προσωπικού, πλην των Ιατρών του Ε.Σ.Υ. των Φ.Π.Υ.Υ., που βρίσκονται στην ίδια Δ.Υ.Πε., γίνονται με αποφάσεις του Διοικητή της Υ.Πε.. Οι

μετακινήσεις του προσωπικού, πλην των Ιατρών του Ε.Σ.Υ. των Φ.Π.Υ.Υ. μιας Δ.Υ.Πε. σε Φ.Π.Υ.Υ. άλλης Δ.Υ.Πε., γίνονται με κοινή απόφαση των Διοικητών των αντίστοιχων Υ.Πε., χωρίς γνώμη των αρμόδιων Υπηρεσιακών Συμβουλίων. Το χρονικό όριο των μετακινήσεων ορίζεται σε τρεις (3) μήνες με δυνατότητα παράτασης τριών (3) επιπλέον μηνών, εντός του ιδίου ημερολογιακού έτους, μετά από αίτηση του υπαλλήλου.

7. Δεν επιτρέπεται απόσπαση, μετάταξη και μετάθεση του προσωπικού, πλην των Ιατρών του Ε.Σ.Υ. των Φ.Π.Υ.Υ., πριν παρέλθουν πέντε (5) έτη από το διορισμό ή από προηγούμενη μετάταξη ή μετάθεση, με εξαίρεση τις διατάξεις που προβλέπουν τη μετάταξη σε παραμεθόριες περιοχές ή την αμοιβαία μετάταξη ή μετάθεση των υπαλλήλων ή εφόσον πρόκειται για μετάταξη για λόγους υγείας.

8. Με Κοινή Υπουργική Απόφαση των Υπουργών Υγείας και Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, υπάλληλοι του νοσοκομείου Παπαγεωργίου δύνανται, μετά από αίτησή τους, να αποσπώνται για χρονικό διάστημα έως δύο ετών σε εποπτευόμενα από το Υπουργείο Υγείας Ν.Π.Δ.Δ.. Οι εν λόγω αποσπάσεις διενεργούνται μετά από γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου και γνώμη του Υπηρεσιακού Συμβουλίου του φορέα υποδοχής.

9. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας δύναται να καθορίζεται κάθε άλλη περαιτέρω λεπτομέρεια για τη διαδικασία αποσπάσεων, μετατάξεων, μεταθέσεων και μετακινήσεων του νοσηλευτικού παραϊατρικού και λοιπού προσωπικού, συμπεριλαμβανόμενης της δημιουργίας και εφαρμογής σχετικού κεντρικού ηλεκτρονικού συστήματος.

Άρθρο 75

Επιπρόσθετη ειδική ετήσια άδεια υγειονομικού προσωπικού

Οι διατάξεις του άρθρου 105 του ν. 2071/1992 (Α'123), αναφορικά με την επιπρόσθετη ειδική ετήσια άδεια μετ' αποδοχών, εφαρμόζονται και στο πάσης φύσεως, πλήρους απασχόλησης, προσωπικό της Ιατρικής (πλην των ιατρών) και της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, που εργάζεται αποκλειστικά σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) και Χειρουργεία των νοσοκομείων του ΕΣΥ ή νοσηλευτικών ιδρυμάτων Ν.Π.Ι.Δ., εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας, καθώς και σε Τμήματα ή Ειδικές Μονάδες των εν λόγω νοσοκομείων και νοσηλευτικών ιδρυμάτων που καθορίζονται με Απόφαση του Υπουργού Υγείας.

Άρθρο 76

Δ.Σ. Νοσοκομείων

1. Στο τέλος του πρώτου εδαφίου του άρθρου 60 του ν. 4342/2015 (Α'143) προστίθεται εδάφιο ως εξής:

«Στην περίπτωση που έχουν εκλείψει ή αποχωρήσει για οποιονδήποτε λόγο και ο Πρόεδρος και ο Αντιπρόεδρος του ενιαίου συλλογικού οργάνου διοίκησης των διασυνδεδεμένων νοσοκομείων της παραγράφου 3 του άρθρου 70 ν.3918/2011

(Α'31) και της παραγράφου 11 του άρθρου 66 ν. 3984/2011 (Α'150), καθήκοντα Προέδρου εκτελεί ο Αναπληρωτής Διοικητής του έτερου νοσοκομείου και εφόσον αυτός δεν υπάρχει, ο Διευθυντής της Διοικητικής Οικονομικής Υπηρεσίας της έδρας του ενιαίου συλλογικού οργάνου διοίκησης.

2. Στο τέλος του άρθρου 60 του ν. 4342/2015 (Α'143) προστίθενται παράγραφοι 3 και 4 ως εξής:

«3. Η διάταξη της παραγράφου 2 του παρόντος εφαρμόζεται και για τα Διοικητικά Συμβούλια των νοσοκομείων δυναμικότητας άνω των 400 κλινών, των οποίων το Διοικητικό Συμβούλιο συγκροτείται με βάση τις διατάξεις του άρθρου 8 του ν. 3868/2010 (Α'129).

4. Στις περιπτώσεις των νοσοκομείων δυναμικότητας κάτω των 400 κλινών, στα οποία το Διοικητικό Συμβούλιο συγκροτείται με βάση τις διατάξεις του άρθρου 8 του ν. 3868/2010 (Α'129) και στα οποία έχει εκλείψει ή αποχωρήσει για οποιονδήποτε λόγο ο Διοικητής, το Διοικητικό Συμβούλιο μπορεί να λειτουργήσει νομίμως μέχρι το διορισμό νέου Διοικητή, ακόμα και μετά την πάροδο του κατά το άρθρο 13 του ν. 2690/1999 (Α'45) τριμήνου, εφόσον τα λοιπά μέλη επαρκούν για το σχηματισμό απαρτίας.»

Άρθρο 77

Ρυθμίσεις θεμάτων Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

1. Οι διατάξεις του άρθρου 44 του ν. 4316/2014 (Α' 270) τροποποιούνται και αντικαθίστανται ως εξής:

« 1. Συστήνεται στον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), με έδρα την έδρα του Οργανισμού, πενταμελές Υπηρεσιακό Συμβούλιο, αρμόδιο για τα θέματα υπηρεσιακής κατάστασης του Διοικητικού, Υγειονομικού και Ιατρικού Προσωπικού του Οργανισμού, μόνιμου και με σχέση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου. Το ως άνω Συμβούλιο συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και αποτελείται από:

α. Τρεις (3) προϊσταμένους Διεύθυνσης, εκ των υπαγομένων στην αρμοδιότητα του Υπηρεσιακού Συμβουλίου και υπηρετούντων στην έδρα του, με τους αναπληρωτές τους.

β. Δύο (2) αιρετούς εκπροσώπους των υπαλλήλων, με ισάριθμους αναπληρωτές, και με βαθμό τουλάχιστον Γ', των κατηγοριών ΠΕ, ΤΕ και ΔΕ.

2. Με την απόφαση συγκρότησης του Υπηρεσιακού Συμβουλίου ορίζονται ο Πρόεδρος και ο αναπληρωτής του από τα τακτικά μέλη της περίπτωσης α' της προηγούμενης παραγράφου. Σε περίπτωση που προεδρεύει ο αναπληρωτής του Προέδρου, συμμετέχει ως τακτικό μέλος ο αναπληρωτής του προεδρεύοντος.

3. Με την ίδια απόφαση του Υπουργού Υγείας εισηγητής ορίζεται ο προϊστάμενος της Διεύθυνσης Διοικητικής Υποστήριξης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., με αναπληρωτή του τον προϊστάμενο τμήματος που χειρίζεται θέματα Προσωπικού της Διεύθυνσης αυτής, χωρίς δικαίωμα ψήφου.

4. Με την ίδια απόφαση του Υπουργού Υγείας, γραμματέας ορίζεται υπάλληλος του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. με βαθμό τουλάχιστον Δ', με αναπληρωτή του ομοιόβαθμο υπάλληλο του Οργανισμού.

5. Στο ανωτέρω Υπηρεσιακό Συμβούλιο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μεταφέρονται οι αρμοδιότητες του προσωρινού Υπηρεσιακού Συμβουλίου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., που είναι αρμόδιο για τα υπηρεσιακά θέματα του διοικητικού και υγειονομικού προσωπικού του Οργανισμού, καθώς και οι αρμοδιότητες του προσωρινού Υπηρεσιακού Συμβουλίου Ιατρών και Οδοντιάτρων του Οργανισμού. Από τη δημοσίευση της παρούσας καταργούνται τα παραπάνω προσωρινά υπηρεσιακά συμβούλια, καθώς και κάθε άλλη διάταξη σχετική με τη σύσταση, συγκρότηση και λειτουργία αυτών.»

2. α. Στην παράγραφο 1 του άρθρου 29 του ν. 3918/2011 (Α'31), όπως ισχύει, προστίθεται υποπαράγραφος Α) ως εξής:

«1. Α) Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αποτελεί καθολικό διάδοχο των φορέων που εντάσσονται σε αυτόν ως προς τις υπηρεσίες και αρμοδιότητες που αφορούν αποκλειστικά παροχή υγείας σε είδος. Η καθολική διαδοχή του προηγούμενου εδαφίου καταλαμβάνει και το πάσης φύσεως προσωπικό καθώς και δικηγόρους με έμμισθη εντολή, εφόσον μεταφέρονται στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ..».

β. Το πρώτο εδάφιο 1 του άρθρου 29 του ν. 3918/2011 (Α'31), όπως αντικαταστάθηκε με την παράγραφο 3 του άρθρου 11 της ΠΝΠ της 19-12-2012 (Α'229), που κυρώθηκε με το ν. 4111/2013 (Α'18), αναριθμείται σε υποπαράγραφο Β).

γ. Η παράγραφος 9 του άρθρου 33 του ν. 3918/2011 (Α'31) αντικαθίσταται ως εξής:
« α. Εκκρεμείς δίκες που αφορούν το περιεχόμενο της καθολικής διαδοχής του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., όπως αυτό προσδιορίζεται στην υποπαράγραφο Α) της παραγράφου 1 του άρθρου 29 του παρόντος, συνεχίζονται από τον Οργανισμό χωρίς να επέρχεται διακοπή της δίκης.

β. Δικαστικές αποφάσεις που αφορούν προσωπικό που δεν μεταφέρθηκε στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., ακόμα και εάν οι σχετικές δίκες διεξήχθησαν από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., εκτελούνται σε βάρος του προϋπολογισμού του φορέα κοινωνικής ασφάλισης, στον οποίο, πριν από την ένταξη στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., ανήκε το προσωπικό. Το προηγούμενο εδάφιο ισχύει αναδρομικά από 01.01.2012.»

3. Η εργασιακή σχέση των ιατρών – οδοντιάτρων και φαρμακοποιών, οι οποίοι υπηρετούσαν στα ενταχθέντα στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ταμεία, με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου μερικής απασχόλησης και μεταφέρθηκαν στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., μετατρέπεται σε σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου πλήρους απασχόλησης, μετά από αίτησή τους και με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού, για την κάλυψη υπηρεσιακών αναγκών.

4. Η ισχύς των υφισταμένων κατά τη δημοσίευση του παρόντος συμβάσεων μεταξύ των ιατρών, διαγνωστικών εργαστηρίων, πολυϊατρείων, κλινικών και λοιπών παρόχων και του ΕΟΠΥΥ, είτε αυτές είναι αρχικές είτε έχουν ήδη παραταθεί, παρατείνεται έως τις 31-03-2016. Οι δαπάνες αυτές επιβαρύνουν τον

230

προϋπολογισμό του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και ενταλματοποιούνται και εκκαθαρίζονται από αυτόν.

5. Η ισχύς των υφισταμένων μεταξύ οδοντοτεχνιτών και του ΕΟΠΥΥ συμβάσεων παρατείνονται μέχρι τις 30-06-2016. Οι δαπάνες αυτές επιβαρύνουν τον προϋπολογισμό του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., από τον οποίο εξακολουθεί να διενεργείται η ενταλματοποίηση και εκκαθάριση των δαπανών αυτών, σύμφωνα με τα απαιτούμενα παραστατικά, που θα εκδοθούν έως την παραπάνω αναφερόμενη ημερομηνία.

Άρθρο 78

Ρυθμίσεις θεμάτων ΕΚΑΒ

1. Στους διενεργούμενους διαγωνισμούς ανάδειξης προμηθευτή υγρών καυσίμων για την κίνηση των οχημάτων του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.) οι νομοθετημένες κρατήσεις υπέρ ασφαλιστικών ταμείων επιβαρύνουν το Ε.Κ.Α.Β. ως αναθέτουσα αρχή.

2. Στο τέλος της παραγράφου 1 του άρθρου 30 του ν.4024/2011 (Α' 226) προστίθεται εδάφιο ως ακολούθως:

«Στα ως άνω καταργούμενα επιδόματα, αμοιβές και αποζημιώσεις δεν περιλαμβάνεται η ειδική αποζημίωση της παρ. 4 του άρθρου 3 του ν.2256/1994 (Α' 196) 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' βοθητών σε ασθενείς. Σε περίπτωση που η ειδική αυτή αποζημίωση έχει καταβληθεί στα πληρώματα ασθενοφόρων και στο νοσηλευτικό προσωπικό του Ε.Κ.Α.Β. και μετά την έναρξη ισχύος του ν.4024/2011 (Α' 226), δεν αναζητείται ως αχρεωστήτως καταβληθείσα».

3. Στο ΕΚΑΒ δημιουργείται ειδικό μητρώο ασθενοφόρων αυτοκινήτων, ιδιωτικών φορέων, καθώς και των πληρωμάτων τους, σε συνεργασία με τις αρμόδιες υπηρεσίες των Περιφερειακών Αυτοδιοικήσεων της χώρας, οι οποίες έχουν εκδώσει τις άδειες κυκλοφορίας τους. Το ειδικό αυτό μητρώο περιλαμβάνει τα ασθενοφόρα οχήματα των δικαιούχων φορέων κυκλοφορίας τους που προβλέπονται στην Υπουργική Απόφαση υπ' αριθμ. Α5/4730/635/15-5-2013 (Β' 1328) και ανανεώνεται ανά τακτά χρονικά διαστήματα.

Σε κάθε περίπτωση έκδοσης άδειας κυκλοφορίας ασθενοφόρων, ιδιωτικών φορέων, απαιτείται και προσκόμιση βεβαίωσης καταλληλότητας του οχήματος από το ΕΚΑΒ βάσει του ισχύοντος κανονιστικού πλαισίου. Όσον αφορά τη σήμανση αυτών, απαγορεύεται να έχουν τον χρωματισμό και τα διακριτικά σήματα του ΕΚΑΒ, ούτε οποιαδήποτε άλλο χαρακτηριστικό που να προσομοιάζει σε ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ. Το προσωπικό που στελεχώνει τα εν λόγω ασθενοφόρα πρέπει, τουλάχιστον το ένα από τα δύο άτομα, να έχει το τυπικό προσόν της ειδικότητας Διασώστης - Πλήρωμα Ασθενοφόρου. Ομοίως διαθέτει πιστοποίηση του Εθνικού Οργανισμού

Πιστοποίησης Προσόντων Επαγγελματικού Προσανατολισμού και άδεια άσκησης επαγγέλματος.

Από τις αρμόδιες Υπηρεσίες του ΕΚΑΒ διενεργείται περιοδικός έλεγχος στους φορείς που πληρούν τις παραπάνω προϋποθέσεις και αποκτούν άδεια κυκλοφορίας ασθενοφόρων αυτοκινήτων με τους κατά περίπτωση όρους χορήγησης της κατά τις κείμενες διατάξεις. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης καθορίζεται κάθε λεπτομέρεια για τις διαδικασίες και το αντικείμενο των περιοδικών ελέγχων.

4. Στο τέλος της παραγράφου 2 του άρθρου 2 της υποπαραγράφου Δ.9 του ν. 4336/2015 (Α'94) προστίθεται εδάφιο ως εξής:

«Επίσης, δεν εμπíπτουν οι μετακινήσεις εκτός έδρας του πάσης φύσεως προσωπικού του Ν.Π.Δ.Δ. Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ).».

5. Στο τέλος της παραγράφου 4 του άρθρου 24 της υποπαραγράφου Δ.9 του ν. 4336/2015 (Α'94) προστίθεται εδάφιο ως εξής:

« Από τη ρύθμιση αυτή εξαιρείται, για το έτος 2016, η χορηγούμενη αποζημίωση για την προμήθεια στολής στους Διασώστες Πληρώματα Ασθενοφόρων του ΕΚΑΒ, που προβλέπεται από την παράγραφο 1 του άρθρου 30 του ν. 4024/2011 (Α' 226), όπως αυτή τροποποιήθηκε και ισχύει.».

6. Στο τέλος της παραγράφου 5 του άρθρου 2 της υποπαραγράφου Δ.9 του ν. 4336/2015 (Α'94) προστίθεται εδάφιο ως εξής:

« Από τη ρύθμιση αυτή εξαιρούνται οι παροχές που αφορούν την προβλεπόμενη από την παράγραφο 5 του άρθρου 5 του ν. 2194/1994 (Α' 34) ασφάλιση του προσωπικού του ΕΚΑΒ και των Μονάδων Μεταμοσχεύσεων κατά την εκτέλεση διατεταγμένης υπηρεσίας με τα μέσα μεταφοράς (ελικόπτερα, αεροπλάνα, αεροσκάφη, ειδικές κινητές μονάδες, ασθενοφόρα, πλωτά μέσα) επειγόντων περιστατικών.».

Άρθρο 79

Ρύθμιση θεμάτων Ε.ΚΕ.Α.

1. Μεταβατικά και έως 31/12/2016, το δεύτερο εδάφιο της παραγράφου 1 του άρθρου 11 του ν.3402/2005 (Α'258) «Αναδιοργάνωση του συστήματος αιμοδοσίας και λοιπές διατάξεις», όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«Με κοινή Υπουργική Απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, Οικονομικών και Υγείας, μετά από εισήγηση του Δ.Σ. του Ε.ΚΕ.Α., ρυθμίζονται η οργάνωση του Ε.ΚΕ.Α. και η διάρθρωση των υπηρεσιών του. Ορίζονται η κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα θέσεις προσωπικού, τα προσόντα διορισμού και τα καθήκοντα των υπαλλήλων κατά κλάδο και ειδικότητα, καθώς και οι αρμοδιότητες του Προέδρου, του Αντιπροέδρου και του Διευθυντή.»

2. Η παρ. 25 του άρθρου 10 του ν. 3402/2005 (Α' 258) τροποποιείται ως εξής:

« 25. Μπορούν να αναλάβουν αυξημένες κλινικοεργαστηριακές αρμοδιότητες με απόφαση του Υπουργού Υγείας».

232

3. Η υπ. αριθμ. οικ.2/16519/0022/24-2-2012 Κοινή Υπουργική Απόφαση (Β' 465) με θέμα «Καθορισμός επιδόματος επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας της παρ. 1 του άρθρου 15 του Ν.4024/2011 (Α' 226)», έχει εφαρμογή και για το προσωπικό των προβλεπόμενων σε αυτή κατηγοριών και ειδικοτήτων που υπηρετεί στο Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α.).
4. Η παράγραφος 6 του άρθρου 19 του ν. 3534/2007 (Α' 40) καταργείται.

Άρθρο 80

Ρύθμιση θεμάτων ΕΟΜ

1. Το εδάφιο 2 της παραγράφου 5 του άρθρου 13 του ν. 3984/2011 (Α'150) αντικαθίσταται ως εξής:
«Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, καθορίζονται τα αρμόδια όργανα ελέγχου, η συχνότητα διενέργειας τακτικών ελέγχων και η δυνατότητα διενέργειας έκτακτων, τα κριτήρια αξιολόγησης της τήρησης του πλαισίου ποιότητας και ασφάλειας του άρθρου 12 και κάθε άλλο σχετικό θέμα.».
2. Το εδάφιο 2 της παραγράφου 4 του άρθρου 15 του ν. 3984/2011 (Α'150) αντικαθίσταται ως ακολούθως:
«Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, καθορίζονται τα αρμόδια όργανα ελέγχου, η συχνότητα διενέργειας τακτικών ελέγχων και η δυνατότητα διενέργειας έκτακτων τα κριτήρια αξιολόγησης της τήρησης του πλαισίου ποιότητας και ασφάλειας του άρθρου 12 και κάθε άλλο σχετικό θέμα.».
3. Η παράγραφος 5 του άρθρου 18 του ν. 3984/2011 (Α'150) αντικαθίσταται ως ακολούθως:
«Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από γνώμη του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων, καθορίζονται τα προσόντα και τα καθήκοντα των Συντονιστών Μεταμοσχεύσεων, η οργάνωση και το περιεχόμενο του εκπαιδευτικού προγράμματος, οι προϋποθέσεις κτήσης του πιστοποιητικού ειδικής εκπαίδευσης, καθώς και κάθε άλλο σχετικό θέμα.».
4. Η παράγραφος 4 του άρθρου 51 του ν. 3984/2011 (Α'150) αντικαθίσταται ως ακολούθως:
«Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και γνώμη του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων και του ΚΕ.ΣΥ., ορίζονται οι προϋποθέσεις που πρέπει να πληροί ο Οργανισμός Προμήθειας όσον αφορά τις εγκαταστάσεις, τον εξοπλισμό, την οργάνωση, το αναγκαίο ιατρικό, νοσηλευτικό και άλλο προσωπικό, τα όργανα, καθώς και κάθε άλλο σχετικό θέμα. Ομοίως, καθορίζονται οι όροι και ο τρόπος λειτουργίας των οργανισμών προμήθειας. Επίσης, ορίζεται η διαδικασία για τη χορήγηση, την ανανέωση ή την ανάκληση της άδειας στους Οργανισμούς Προμήθειας, καθώς και οι τεχνικές λεπτομέρειες διασύνδεσης των ιδιωτικών κλινικών με τον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων και τις Μονάδες Εφαρμογής Ιστών και Κυττάρων».

23}

5. Το εδάφιο 2 της παραγράφου 5 του άρθρου 51 του ν. 3984/2011 (Α'150) αντικαθίσταται ως ακολούθως:

«Με την απόφαση του Υπουργού Υγείας της παραγράφου 4 καθορίζονται τα αρμόδια όργανα ελέγχου, η συχνότητα διενέργειας τακτικών ελέγχων και η δυνατότητα διενέργειας έκτακτων, τα κριτήρια αξιολόγησης της τήρησης των προϋποθέσεων ποιότητας και ασφάλειας και κάθε άλλο σχετικό θέμα.»

6. Στο τέλος της παραγράφου 3 του άρθρου 24 του ν. 3984/2011 (Α'150) προστίθεται περίπτωση ως ακολούθως:

«Εισηγείται στον Υπουργό Υγείας τη σκοπιμότητα ίδρυσης Μονάδων Μεταμόσχευσης Οργάνων και Μονάδων Αλλογενούς Εφαρμογής Μυελού των Οστών, του άρθρου 15 και του άρθρου 57, αντίστοιχα, του παρόντος νόμου.»

7. α. Το πρώτο εδάφιο του άρθρου 2 του ν. 3984/2011 (Α'150) αντικαθίσταται ως ακολούθως:

«Οι διατάξεις των κεφαλαίων Α' έως Ζ' του παρόντος εφαρμόζονται στη δωρεά, τον έλεγχο, το χαρακτηρισμό, την αφαίρεση, τη συντήρηση, τη μεταφορά και τη μεταμόσχευση ανθρώπινων οργάνων (εφεξής «οργάνων») που προορίζονται για μεταμόσχευση.

β. Το «ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ζ'» «ΤΕΛΙΚΕΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ» του ν. 3984/2011 (Α'150) μετονομάζεται σε «ΚΕΦΑΛΑΙΟ Η'» «ΤΕΛΙΚΕΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ».

Άρθρο 81

Ρύθμιση θεμάτων ΕΟΦ

1. Στο τέλος της παραγράφου II του άρθρου 6 του ν. 1316/1983 (Α'3), μετά την περίπτωση 11 προστίθεται περίπτωση 12, ως ακολούθως:

«12. Ομοίως δύναται να εξουσιοδοτεί τους διευθυντές, τους τμηματάρχες και τους υπαλλήλους του Οργανισμού να υπογράφουν, με εντολή του, πράξεις ή άλλα έγγραφα της αρμοδιότητάς του.»

2. Η παράγραφος 2 του άρθρου 21 του ν. 4024/2011 (Α'226) εφαρμόζεται σε όλες τις Επιτροπές και εν γένει συλλογικά όργανα του ΕΟΦ.

3. Η ισχύς της παραγράφου 4 του άρθρου 4 του ν. 3918/2011 (Α' 31) άρχεται από τη δημοσίευση του παρόντος.

ΥΠΟΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε3

ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ - ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΛΗΠΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 82

Λίστα Χειρουργείου

Για τη διασφάλιση της ισότητας και της μη διάκρισης των ασθενών στην παροχή χειρουργικών επεμβάσεων στα Νοσοκομεία του ΕΣΥ και του ΝΔ 2592/1953 (Α' 254), στα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία και Τμήματα, καθιερώνεται η Λίστα Χειρουργείου. Βασικοί όροι για την κατάρτισή της αποτελούν η κατόπιν ιατρικής τεκμηρίωσης αξιολόγηση της σοβαρότητας της νόσου και της δυνατότητας χρόνου αναμονής, με ασφάλεια για την υγεία του ασθενή, από ειδικευμένους ιατρούς των ΤΕΠ, των Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων και των Νοσηλευτικών Τμημάτων των παραπάνω φορέων, καθώς και των Μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας. Με την κατάρτιση της Λίστας Χειρουργείου ενημερώνεται πάραυτα ο ασθενής για την ημερομηνία επέμβασης. Από την Λίστα εξαιρούνται τα επείγοντα περιστατικά τα οποία έχουν άμεση ανάγκη χειρουργικής επέμβασης.

Με Απόφαση του Υπουργείου Υγείας καθορίζονται ο τρόπος κατάρτισης της Λίστας Χειρουργείου, οργάνωσης και βέλτιστης λειτουργίας της για τους ασθενείς και τους επαγγελματίες υγείας, καθώς και κάθε άλλη λεπτομέρεια.

Άρθρο 83

Διατήρηση της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας

1. Απαλείφεται η δεύτερη πρόταση της παραγράφου 1 του άρθρου 8 του Π.Δ.106/2014 (Α' 173).
2. Απαλείφεται το εδάφιο γ της παραγράφου 2 του άρθρου 17 καθώς και το εδάφιο γ της παραγράφου 3 του ίδιου άρθρου και προστίθενται ως εδάφιο γ της παραγράφου 2 του άρθρου 8 στο Π.Δ. 106/2014 (Α' 173)

Άρθρο 84

Επιτροπή Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας

1. Συστήνεται στο Υπουργείο Υγείας Επιτροπή Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας. Η Επιτροπή Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας είναι ενδεκαμελής και αποτελείται από:

- α) τρεις ιατρούς διαφορετικών ειδικοτήτων, μεταξύ των οποίων ένας παιδίατρος,
- β) δύο νοσηλευτές ή ένα νοσηλευτή και ένα από τους λοιπούς επαγγελματίες υγείας,
- γ) έναν κοινωνικό λειτουργό,
- δ) δύο νομικούς και
- ε) τρεις εκπροσώπους ληπτών υπηρεσιών υγείας από συλλόγους ή ενώσεις ασθενών.

Ο Πρόεδρος και τα μέλη της Επιτροπής, καθώς και οι Αναπληρωτές τους ορίζονται με Απόφαση του Υπουργού Υγείας μέσα σε προθεσμία τριών μηνών από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου. Η θητεία της Επιτροπής είναι πενταετής.

Η Επιτροπή εποπτεύει και ελέγχει την προστασία των δικαιωμάτων των Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας στους φορείς ή μονάδες της πρωτοβάθμιας, δευτεροβάθμιας και

235

τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας και περίθαλψης του δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, όπως το δικαίωμα πρόσβασης στις υπηρεσίες υγείας χωρίς διακρίσεις, το δικαίωμα σε αξιοπρεπείς συνθήκες φροντίδας υγείας και περίθαλψης, το δικαίωμα στη συνέχεια της φροντίδας υγείας, το δικαίωμα σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας, το δικαίωμα στην πληροφόρηση για την παροχή κατάλληλης και τεκμηριωμένης υπηρεσίας υγείας, το δικαίωμα στον αυτοκαθορισμό, το δικαίωμα στη συναίνεση και ενημέρωση, το δικαίωμα πρόσβασης στον ιατρικό φάκελο και αρχεία, το δικαίωμα στο απόρρητο, στην ιδιωτικότητα και στην προστασία των προσωπικών δεδομένων, το δικαίωμα προστασίας της γενετικής ταυτότητας και το δικαίωμα αναφοράς και λήψης γραπτής απάντησης.

Ειδικότερα η Επιτροπή:

- α) δέχεται παράπονα, αναφορές ή καταγγελίες από κάθε λήπτη υπηρεσίας υγείας χωρίς διακρίσεις, από κάθε οργάνωση, φορέα, Επιτροπή ή Αρχή,
- β) δύναται να επισκέπτεται σε τακτά χρονικά διαστήματα τις υπηρεσίες υγείας
- γ) πραγματοποιεί αυτεπαγγέλτως ή μετά από καταγγελίες έκτακτες επισκέψεις σε υπηρεσίες υγείας,
- δ) συνεργάζεται και δέχεται εξαμηνιαίες εκθέσεις των Γραφείων Δικαιωμάτων των Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας των Νοσοκομείων,
- δ) συνεργάζεται με την Αυτοτελή Υπηρεσία Προστασίας Δικαιωμάτων του Υπουργείου Υγείας,
- ε) ενημερώνει τον πληθυσμό για τα δικαιώματα των Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας μέσα από εκδηλώσεις, ενημερωτικά φυλλάδια, τηλεοπτικά ή άλλα μηνύματα, αναρτήσεις στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Υγείας των πορισμάτων και εκθέσεων της,
- στ) ενημερώνει τον Υπουργό Υγείας για τυχόν παραβιάσεις των δικαιωμάτων των Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας για τις δικές του ενέργειες και σε περίπτωση που διαπιστώνει σοβαρές παραβιάσεις δικαιωμάτων προβαίνει σε συστάσεις και αποστέλλει αναφορά στο αρμόδιο όργανο για πειθαρχική ή ποινική δίωξη.

2. Η Επιτροπή υποστηρίζεται διοικητικά από υπάλληλο του Υπουργείου Υγείας.

3. Καταργείται το άρθρο 1 παρ 1 εδαφ. β) του ν. 2519/1997 (Α' 165), όπως ισχύει.

Άρθρο 85

Γραφεία Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας

Το άρθρο 9 του ν.3868/2010 (Α' 129) αντικαθίσταται ως εξής:

« Σε κάθε Νοσοκομείο συστήνεται «Γραφείο Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας» το οποίο είναι αρμόδιο για την υποδοχή, ενημέρωση σχετικά με τις ενδονοσοκομειακές διαδικασίες και τα δικαιώματα των ληπτών υπηρεσιών υγείας, την παρακολούθηση διακίνησης του λήπτη εντός του Νοσοκομείου ή σε εξωνοσοκομειακή υπηρεσία του, τη διοικητική υποστήριξη, τη συλλογή και διεκπεραίωση καταγγελιών και παραπόνων, τη διευκόλυνση υποβολής αναφορών στον Συνήγορο του Πολίτη, στις Εθνικές Επιτροπές Δικαιωμάτων του Ανθρώπου και

Βιοηθικής, στις Επιτροπές Δικαιωμάτων στο Υπουργείο Υγείας και άλλες αρμόδιες ελεγκτικές αρχές.

Τα Γραφεία Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας υπάγονται διοικητικά στον Αναπληρωτή Διοικητή σε Νοσοκομεία με οργανικές κλίνες άνω των τετρακοσίων (400), άλλως στον Αντιπρόεδρο. Ενημερώνουν, συνεργάζονται και αναφέρονται για την παραβίαση των δικαιωμάτων στην Αυτοτελή Υπηρεσία Προστασίας Δικαιωμάτων του Υπουργείου Υγείας και στην Επιτροπή Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας του παρόντος νόμου. Οι Διοικήσεις των Νοσοκομείων υποχρεούνται να παραχωρήσουν χώρο εντός των Νοσοκομείων για τη στέγαση των Γραφείων Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας και τριμελές προσωπικό για τη στελέχωσή τους. Κάθε εξάμηνο συντάσσονται πορίσματα για την κατάσταση των δικαιωμάτων, καθώς και ετήσια έκθεση πεπραγμένων, που περιέχει στατιστικά στοιχεία από την καταγραφή των θεμάτων που προέκυψαν και αντιμετωπίστηκαν, προτάσεις και κάθε άλλο αναγκαίο στοιχείο για την προστασία των δικαιωμάτων και τη βελτίωση της εξυπηρέτησης των ληπτών. Τα παραπάνω πορίσματα και εκθέσεις υποβάλλονται στην Αυτοτελή Υπηρεσία Προστασίας Δικαιωμάτων και στην Επιτροπή Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας. Εκτός της λειτουργίας τους κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες και τις ώρες επισκεπτηρίου, τα Γραφεία Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας εξυπηρετούν το κοινό και στο πλαίσιο της λειτουργίας του Νοσοκομείου πέραν του τακτικού ωραρίου, καθώς και συνδέονται με τα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών για την καλύτερη εξυπηρέτηση του κοινού τις ημέρες εφημερίας.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ειδικότερα θέματα οργάνωσης και λειτουργίας του Γραφείου Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας, συνεργασίας με το Γραφείο Κίνησης και κάθε άλλο σχετικό θέμα.»

Άρθρο 86

Διαμεσολαβητές Υγείας - Συντονιστές Υπηρεσιών Υγείας

1. Θεσπίζονται οι «Διαμεσολαβητές Υγείας (Δ.Υ.)» με αποστολή την αρωγή σε ευπαθείς (ευάλωτες και ειδικές) ομάδες του πληθυσμού για άρση των εμποδίων στην πρόσβασή τους σε υπηρεσίες υγείας του Δημοσίου Συστήματος. Ως «Διαμεσολαβητές Υγείας (Δ.Υ.)» ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας πρόσωπα εγνωσμένου κύρους και εμπειρίας που ανήκουν ή προέρχονται από την τοπική κοινωνία ή τις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού.

2. Καθιερώνονται οι «Συντονιστές Υπηρεσιών Υγείας (Σ.Υ.Υ.)» για ευπαθείς (ευάλωτες και ειδικές) ομάδες του πληθυσμού με καθήκον την κάλυψη των αναγκών υγείας και την παροχή υπηρεσιών υγείας. Ως «Συντονιστές Υπηρεσιών Υγείας (Σ.Υ.Υ.)» ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας επαγγελματίες υγείας που ασχολούνται με την κοινοτική ή τη δημόσια υγεία και υπηρετούν σε φορείς ή μονάδες του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας, των Νοσοκομείων του ΕΣΥ και

του Ν.Δ. 2592/1953, καθώς και άλλων υπηρεσιών υγείας του δηmosίου ή των εποπτευόμενων και επιχορηγούμενων ολικά ή μερικά από το δημόσιο, φορέων ή μονάδων.

3. Με κοινή απόφαση του Υπουργού Υγείας και του κατά περίπτωση αρμόδιου Υπουργού ρυθμίζονται οι όροι, οι προϋποθέσεις, τα κριτήρια επιλογής, το αντικείμενο του έργου, η επιμόρφωση – κατάρτιση των προσώπων στα οποία ανατίθεται ο ρόλος των «Διαμεσολαβητή Υγείας (Δ.Υ.)» και του «Συντονιστές Υπηρεσιών Υγείας (Σ.Υ.Υ.)» για ευπαθείς (ειδικές και ευάλωτες) ομάδες πληθυσμού.

ΥΠΟΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε4

ΙΔΡΥΣΗ Γ.Ν. ΘΗΡΑΣ ΑΠΟ ΤΗΝ «ΑΕΜΥ ΑΕ» ΜΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ (Κ.Ε.Ο.Λ.) ΤΗΣ ΑΕΜΥ ΑΕ

Άρθρο 87

ΠΛΑΙΣΙΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ Γ.Ν. ΘΗΡΑΣ ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑΣ Γ.Ν. ΘΗΡΑΣ ΕΝΑΡΞΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

1. Το Γενικό Νοσοκομείο Θήρας (Γ.Ν. Θήρας) λειτουργεί υπό την ΑΕΜΥ ΑΕ και ως παράρτημά της, με σκοπό την εξυπηρέτηση των αναγκών υπηρεσιών φροντίδας υγείας του πληθυσμού του Νομού Κυκλάδων, και γνώμονα το δημόσιο συμφέρον. Έχει ανεγερθεί με δαπάνες του ελληνικού κράτους, σε ιδιόκτητο οικοπέδο της ΑΕΜΥ Α.Ε. το οποίο βρίσκεται στον Καρτεράδο Θήρας, περιελθόντος σε αυτήν, με το υπ αριθμ. 1377/2008 συμβόλαιο της συμβολαιογράφου Θήρας Κ. Ρούσσου και ανεγέρθηκε σε αυτό με την επέχουσα θέση οικοδομικής άδειας Γενικού Νοσοκομείου Θήρας κοινή απόφαση με αριθμό 1062 των Υπουργών Περιβάλλοντος Χωροταξίας και Δημοσίων Έργων και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, που δημοσιεύθηκε στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως της Ελληνικής Δημοκρατίας με αρ. φύλλου 115/18 Μαρτίου 2009 υπό την ΑΕΜΥ ΑΕ, και ως υποκατάστημά της, χάριν του δηmosίου συμφέροντος.

2. Η νοσηλευτική μονάδα, φέρει τον διακριτό τίτλο και επωνυμία: «ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΡΑΣ», για κάθε νόμιμη χρήση και συνέπεια. Η σφραγίδα του νοσοκομείου φέρει τον τίτλο: «Γ.Ν. ΘΗΡΑΣ» περιμετρικά αυτής, και στο κέντρο της: «ΑΕΜΥ ΑΕ». Στο χώρο δε του Νοσοκομείου, τοποθετείται ευδιάκριτη εντοιχισμένη μαρμαρίνη πλάκα ή ανάλογη αναμνηστική στήλη με την ένδειξη ότι το Νοσοκομείο χτίστηκε με δωρεά του οικοπέδου από την Ιερά Μονή Αγίου Νικολάου Ημεροβιγλίου Θήρας.

3. Η νοσηλευτική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας είναι δημόσιου χαρακτήρα και ανήκει στην ΑΕΜΥ ΑΕ. Δεν μπορεί να εκποιηθεί σε ιδιώτη για κανένα λόγο ούτε να αποσχισθεί ως επιχειρηματικός κλάδος και δραστηριότητα. Το Νοσοκομείο τελεί υπό την εποπτεία του Υπουργείου Υγείας και τη διοικητική, οικονομική, λειτουργική, οργανωτική, επιστημονική, διαχείριση της ΑΕΜΥ Α.Ε.. Σε

περίπτωση διακοπής λειτουργίας της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε., για οποιονδήποτε λόγο, ή κατάργησής της, το Γ.Ν. Θήρας, το υπηρετούν προσωπικό και ο πάσης φύσεως εξοπλισμός του, στο σύνολό του, περιέρχεται στην ιδιοκτησία και δικαιοδοσία του Υπουργείου Υγείας.

4. Ως ημερομηνία έναρξης λειτουργίας του Γ.Ν. Θήρας, για κάθε νόμιμη συνέπεια, λογίζεται η ημερομηνία θέσης σε ισχύ του νέου Κεντρικού Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας (Κ.Ε.Ο.Λ.) της ΑΕΜΥ ΑΕ..

Άρθρο 88

ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Το παρόν άρθρο, επέχει θέσης άδειας λειτουργίας του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας, καθώς και για τα πάσης φύσεως εργαστήρια και μονάδες του Νοσοκομείου.

Άρθρο 89

ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ – ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΣΥ

1. Το Γ.Ν. Θήρας, εφημερεύει στο πλαίσιο εφημερίας των Νοσοκομείων και Κ.Υ. του Νομού Κυκλάδων, καθώς και στο πλαίσιο της λειτουργίας των μονάδων τους 2^{ης} ΥΠΕ Πειραιώς & Αιγαίου. Το Γ.Ν. Θήρας συνεργάζεται με τη 2^η Υγειονομική Περιφέρεια για την παροχή συνδρομής σε έκτακτα υγειονομικά περιστατικά και σε κάθε αίτημα που ζητηθεί η συνδρομή του. Για την εξειδίκευση της συνεργασίας και της σχέσης του Γ.Ν. Θήρας και της 2^{ης} Δ.Υ.Πε., συντάσσεται ειδική προγραμματική σύμβαση μεταξύ του Υπουργείου Υγείας, της ΑΕΜΥ ΑΕ και της διοίκησης της 2^{ης} Δ.Υ.Πε., η οποία καθορίζει τις λεπτομέρειες και τους όρους (υποχρεώσεις και δικαιώματα) των συμβαλλόμενων μερών και υπογράφεται νομίμως και αρμοδίως από τα τρία συμβαλλόμενα μέρη. Το Γ.Ν. Θήρας μπορεί να συνεργάζεται με κλινικές και νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., ή με πανεπιστημιακές κλινικές δημόσιων Νοσοκομείων, για εκπαιδευτικούς σκοπούς, την εκπόνηση συγκεκριμένων προγραμμάτων ιατρικής φροντίδας και ποιοτικών νοσηλευτικών υπηρεσιών, μεταφορά ιατρικής εμπειρίας και επιστημονικής γνώσης.

2. Στο Γ.Ν. Θήρας, μπορούν να μεταφέρονται θέσεις καθηκόντων, προσωπικού όλων των κατηγοριών και κλάδων που υπηρετεί σε Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ.. Για τη μεταφορά των παραπάνω θέσεων καθηκόντων προσωπικού Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. εκδίδεται απόφαση του Υπουργού Υγείας, κατόπιν αιτήματος του Δ.Σ. της ΑΕΜΥ και γνώμης της Διοίκησης της οικείας ΥΠΕ..

3. Οι οργανικές θέσεις των μεταφερόμενων θέσεων καθηκόντων, διατηρούνται στο φορέα προέλευσης. Η δαπάνη μισθοδοσίας του ανωτέρω μεταφερόμενου προσωπικού, βαρύνει το φορέα προέλευσής του και συμπεριλαμβάνει τα επιδόματα της οργανικής του θέσης, όταν πρόκειται για προσωπικό που δεν εντάσσεται στις ρυθμίσεις του ν.4024/2011. Η σχέση εργασίας, υπηρεσιακή και μισθολογική εξέλιξη του πάσης φύσεως προσωπικού των μεταφερόμενων θέσεων

καθηκόντων της παραπάνω παραγράφου, παραμένει αυτή του φορέα προέλευσης, ο οποίος έχει και τη διοικητική ευθύνη παρακολούθησής τους.

4. Με απόφαση του Δ.Σ. της ΑΕΜΥ, η οποία εγκρίνεται από τον Υπουργό Υγείας με την έκδοση Υπουργικής Απόφασης, δύναται να προσλαμβάνεται στην ΑΕΜΥ ΑΕ με σύμβαση ορισμένου χρόνου ιδιωτικού δικαίου, πάσης φύσεως προσωπικό για την αντιμετώπιση έκτακτων και εποχιακών αναγκών του Νοσοκομείου Θήρας, για εξάμηνο χρονικό διάστημα, δυνάμενο να παραταθεί για ένα ακόμη εξάμηνο. Η δαπάνη μισθοδοσίας του έκτακτου ή εποχικού προσωπικού βαρύνει αποκλειστικά την ΑΕΜΥ ΑΕ..

5. Προσωπικό όλων των κλάδων και κατηγοριών, που υπηρετεί σε νοσηλευτικά ιδρύματα του Ε.Σ.Υ. και σε μονάδες των Π.Ε.Δ.Υ. των Δ.Υ.Πε. μπορεί με αίτησή του, να αποσπάται στην ΑΕΜΥ ΑΕ για τις ανάγκες της νοσηλευτικής μονάδας του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας, μετά από γνώμη του Δ.Σ. της ΑΕΜΥ, για διετές χρονικό διάστημα δυνάμενο να παραταθεί για ένα ακόμη έτος, προκειμένου να διευκολυνθεί η λειτουργία του. Η απόσπαση διενεργείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων για τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., χωρίς να απαιτείται γνώμη του Δ.Σ. του οικείου νοσηλευτικού ιδρύματος. Στους αποσπασμένους υπαλλήλους του παρόντος άρθρου, δύναται να ανατεθούν καθήκοντα προϊσταμένου, οποιασδήποτε βαθμίδας, μετά από απόφαση ΔΣ της ΑΕΜΥ ΑΕ. Η δαπάνη μισθοδοσίας του ανωτέρω προσωπικού βαρύνει το φορέα προέλευσης του αποσπώμενου υπαλλήλου και συμπεριλαμβάνει τα επιδόματα της οργανικής του θέσης, όταν πρόκειται για προσωπικό που δεν εντάσσεται στις ρυθμίσεις του ν.4024/2011.

6. α. Στη νοσηλευτική μονάδα του Γ.Ν. Θήρας, συστήνονται θέσεις ειδικευμένου ιατρικού προσωπικού επί συμβάσει, κατ' αναλογία της διαδικασίας πρόσληψης του επικουρικού ιατρικού προσωπικού του ΕΣΥ. Η σύσταση των θέσεων αυτών, ο τρόπος πλήρωσής τους, ο αριθμός και οι ειδικότητες του ιατρικού προσωπικού, η τοποθέτησή του και κάθε άλλη αναγκαία σχετική λεπτομέρεια καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας. Η δαπάνη μισθοδοσίας του επί συμβάσει ιατρικού προσωπικού του παρόντος εδαφίου, βαρύνει την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. και ακολουθεί τη μισθοδοσία του επικουρικού ιατρικού προσωπικού Ε.Σ.Υ..

β. Κατά τον ίδιο παραπάνω τρόπο και διαδικασία συστήνονται θέσεις επί συμβάσει του λοιπού, πλην ιατρών, προσωπικού της νοσηλευτικής μονάδας του Γ.Ν. Θήρας. Η δαπάνη μισθοδοσίας του επί συμβάσει προσωπικού του παρόντος εδαφίου, βαρύνει την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. και ακολουθεί τη μισθοδοσία του επικουρικού προσωπικού των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ..

7. Ο χρόνος υπηρεσίας του προσωπικού των παραγράφων 2, 5, 6, του παρόντος άρθρου, λογίζεται ως χρόνος πραγματικής δημόσιας υπηρεσίας για τη βαθμολογική εξέλιξη αυτού στο Ε.Σ.Υ. και το Δημόσιο γενικότερα, και επομένως και για κάθε άλλη έννομη συνέπεια υπηρεσιακής φύσεως και συνταξιοδοτικού δικαιώματος. Το προσωπικό των ανωτέρω παραγράφων του

παρόντος άρθρου, υπάγεται οργανωτικά, ιεραρχικά, διοικητικά και επιστημονικά στη δομή λειτουργίας και οργάνωσης του Γ.Ν. Θήρας, προκειμένου να εξασφαλίζεται η απαραίτητη εύρυθμη καθημερινή λειτουργία και η διοικητική ομοιογένεια και αυτοτέλεια των διοικητικών διαδικασιών και του επιστημονικού έργου του Νοσοκομείου.

8. Το πάσης φύσεως προσωπικό του Γ.Ν. Θήρας, τακτικό και επί συμβάσει, είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, ισχύουν δε για τους υπαλλήλους του Νοσοκομείου, ανεξαρτήτως της σχέσης εργασίας τους, οι περιορισμοί, απαγορεύσεις και κωλύματα των σχετικών διατάξεων του Ν.3528/2007 όπως αυτός ισχύει. Η καταβολή των εφημεριών, υπερωριών, ή άλλων πρόσθετων αμοιβών του συνόλου του προσωπικού του Γ.Ν. Θήρας, βαρύνει τον προϋπολογισμό της ΑΕΜΥ ΑΕ και αποζημιώνεται σύμφωνα με το ισχύον σε αυτή μισθολογικό καθεστώς.

Άρθρο 90

ΕΠΟΠΤΕΙΑ – ΕΛΕΓΧΟΣ

1. Η εποπτεία και ο έλεγχος της νοσηλευτικής μονάδας του Γ.Ν. Θήρας ασκείται από τον Υπουργό Υγείας και περιλαμβάνει:

- α) τον τρόπο παροχής των υπηρεσιών υγείας,
- β) τον διοικητικό και οικονομικό έλεγχο,
- γ) τον τρόπο άσκησης του ιατρικού και νοσηλευτικού έργου του ιδρύματος,
- δ) την ορθή εφαρμογή της ειδικής προγραμματικής σύμβασης της παραγράφου 1 του άρθρου 51 του παρόντος νόμου.

Για τους σκοπούς της παρούσης παραγράφου, συγκροτείται στο Υπουργείο Υγείας, με απόφαση του Υπουργού, η οποία καθορίζει τη σύνθεσή της και το αντικείμενο ελέγχου, Επιτροπή ελέγχου του Γ.Ν. Θήρας, η οποία θα επισκέπτεται το Γ.Ν. Θήρας, τουλάχιστον μια φορά κατ' έτος, προκειμένου να ελέγχει τη συμμόρφωση του Νοσοκομείου με τις συνθήκες λειτουργίας του. Η έκθεση της Επιτροπής, υποβάλλεται στον Υπουργό Υγείας καθώς και στις αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου και της ΑΕΜΥ ΑΕ. Η Επιτροπή συνέρχεται και λειτουργεί σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία περί συλλογικών οργάνων. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, εκδίδεται, ετησίως, βεβαίωση καλής λειτουργίας του Νοσοκομείου και των εργαστηρίων του, κατόπιν σχετικής έκθεσης ελέγχου της ανωτέρω Επιτροπής.

2. Κάθε χρόνο, και έως δύο μήνες από την λήξη του, η διοίκηση της ΑΕΜΥ ΑΕ, υποβάλλει στον Υπουργό Υγείας, πλήρη και αναλυτικά οικονομικά στοιχεία λειτουργίας, καθώς και έκθεση πεπραγμένων του Γ.Ν. Θήρας. Ο Υπουργός Υγείας, δύναται, οποτεδήποτε, να διατάξει έκτακτο έλεγχο οικονομικής και διοικητικής διαχείρισης του Νοσοκομείου. Οι δαπάνες ελέγχου βαρύνουν την ΑΕΜΥ Α.Ε..

3. Το Γ.Ν. Θήρας, υποχρεούται να χορηγεί κάθε μορφής στοιχεία, με κάθε πρόσφορο τρόπο, σε αρμόδιες Υπηρεσίες του Υπουργείου, σύμφωνα με την καθορισμένη, προτυποποιημένη κάθε φορά μορφή, και να διασυνδέεται με

241

ηλεκτρονικό ή άλλο τρόπο με συστήματα διαχείρισης πληροφοριών του Υπουργείου Υγείας και του Ε.Σ.Υ..

Άρθρο 91

ΠΟΡΟΙ – ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ - ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Οι πόροι για τη λειτουργία της νοσηλευτικής μονάδας του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας εξασφαλίζονται σύμφωνα με την οικονομική της οντότητα ως υποκατάστημα της ΑΕΜΥ ΑΕ και θα βαρύνουν τον κρατικό προϋπολογισμό ως εισφορά προς την ΑΕΜΥ ΑΕ. Για το σκοπό αυτό, δημιουργείται στην ΑΕΜΥ ΑΕ ειδικός κωδικός οικονομικής διαχείρισης, σύμφωνα με το εφαρμοζόμενο από την ΑΕΜΥ ΑΕ λογιστικό σύστημα για την εξυπηρέτηση των πάσης φύσεως δαπανών και εσόδων του Γ.Ν. Θήρας.

Πόροι του Γ.Ν. Θήρας αποτελούν:

- α) Τα ημερήσια νοσήλια και οι εισπράξεις από τις πάσης φύσεως λοιπές ιατρικές πράξεις, όπως προβλέπονται από τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις.
 - β) Τα πάσης φύσεως έσοδα από τα εξωτερικά ιατρεία, το τμήμα ημερήσιας - βραχείας νοσηλείας και τις υπόλοιπες δομές του Νοσοκομείου.
 - γ) Τα έσοδα από την εκποίηση παλαιών μηχανημάτων, επίπλων, σκευών και κάθε είδους υλικού που δύναται να αποφέρει έσοδα.
 - δ) Τα έσοδα προερχόμενα από δραστηριότητες προς εξυπηρέτηση του προσωπικού και των νοσηλευομένων, επισκεπτών κλπ (εκμετάλευση, ενοικίαση κυλικείου, εστιατορίου, και άλλων χώρων του Νοσοκομείου).
 - ε) Ετήσια επιχορήγηση του Δημόσιου, η οποία καθορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και μπορεί να αναπροσαρμόζεται ανάλογα με τις δημοσιονομικές συγκυρίες. Το Δημόσιο αναλαμβάνει με την επιχορήγησή του, το μισθολογικό κόστος του τακτικού και επί συμβάσει προσωπικού του Γ.Ν. Θήρας, εκτός των εφημεριών, υπερωριών και πρόσθετων αμοιβών. Η ΑΕΜΥ ΑΕ, μπορεί να αιτηθεί πρόσθετης έκτακτης επιχορήγησης, με πλήρη οικονομική ανάλυση, τεκμηρίωση και αιτιολόγηση, η έγκριση της οποίας εξετάζεται αυτοτελώς από τον Υπουργό Υγείας.
 - στ) Τα έσοδα από εκπαιδευτικές δράσεις, σεμινάρια, συνέδρια κλπ, σχετικά με το αντικείμενο του Νοσοκομείου.
 - ζ) Τα έσοδα από δράσεις ιατρικού τουρισμού, καθώς και κάθε είδους συνεργασιών, συμβάσεων με δημόσιους ή ιδιωτικούς φορείς, ή αυτά που προέρχονται από άλλη δραστηριότητα, σύμφωνα με τους σκοπούς και περιορισμούς που προβλέπονται για την ΑΕΜΥ ΑΕ και προβλέπονται στο καταστατικό ή στον κεντρικό εσωτερικό κανονισμό οργάνωσης και λειτουργίας της.
- Τα πάσης φύσεως έσοδά του, θα διατίθενται για την κάλυψη των λειτουργικών του δαπανών, τη συντήρηση, ανανέωση και εκσυγχρονισμό του ιατρικού και λοιπού εξοπλισμού του και των δομών του. Τυχόν πλεόνασμα, μετά το κλείσιμο της ετήσιας οικονομικής χρήσης, θα διατίθεται στο Ελληνικό Δημόσιο, για σκοπούς του Υπουργείου Υγείας. Μέρος του πλεονάσματος αυτού, δύναται να παραμένει στη

242

διαχείριση της ΑΕΜΥ ΑΕ για κάλυψη αναγκών του Γ.Ν. Θήρας ή και άλλων δομών της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε., με ειδική αιτιολογημένη και τεκμηριωμένη έκθεση αναγκαιότητας.

Η νοσηλευτική μονάδα του Γ.Ν. Θήρας, δύναται να έχει πόρους ή να δέχεται κληρονομίες, κληροδοσίες, δωρεές κινητών ή ακινήτων, χρημάτων, επιχορηγήσεις από τρίτους, φυσικά ή νομικά πρόσωπα και κάθε πρόσοδο από αυτές. Τα πάσης φύσεως αποκτήματα του Γ.Ν. Θήρας, δύναται να αξιοποιηθούν και να χρησιμοποιηθούν μόνο προς όφελος της Νοσηλευτικής Μονάδας του Γ.Ν. Θήρας. Η ΑΕΜΥ ΑΕ δεν μπορεί για κανένα λόγο να χρησιμοποιήσει τα αποκτήματα παρόντος άρθρου που απευθύνονται στο Γ.Ν. Θήρας, ή κάθε μορφής ωφέλεια που προκύπτει από αυτά, για άλλο σκοπό, πλην του οφέλους και συμφέροντος του Γ.Ν. Θήρας αποκλειστικά. Τα πάσης φύσεως αποκτήματα του παρόντος άρθρου, παραμένουν στην κυριότητα του Γ.Ν. Θήρας, ακόμα και στο ενδεχόμενο διαχωρισμού του Γ.Ν. Θήρας από την ΑΕΜΥ Α.Ε., ή διακοπής της λειτουργίας ή κατάρτησης της ΑΕΜΥ ΑΕ με οποιοδήποτε τρόπο.

Για το σκοπό της παραγράφου 2 του παρόντος άρθρου, τηρείται στην ΑΕΜΥ ΑΕ, σύμφωνα με τις ισχύουσες λογιστικές αρχές που αυτή ακολουθεί, ειδικός λογαριασμός τήρησης και αξιοποίησης των αποκτημάτων του Γ.Ν. Θήρας.

Οι πάσης φύσεως κληρονομίες, κληροδοσίες, δωρεές κινητών ή ακινήτων, χρημάτων, επιχορηγήσεις από τρίτους, φυσικά ή νομικά πρόσωπα και κάθε πρόσοδο από αυτές, οι οποίες έχουν αποδέκτη το Γ.Ν. Θήρας, πριν τη λειτουργία της Νοσηλευτικής Μονάδας, εντάσσονται στις πρόνοιες και απαγορεύσεις του παρόντος άρθρου.

Άρθρο 92

ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

1. Η Νοσηλευτική Μονάδα του Γ.Ν. Θήρας, ακολουθεί το τιμολόγιο παροχής υπηρεσιών, νοσηλείας και ιατρικών πράξεων της ΑΕΜΥ ΑΕ.. Στον Κανονισμό Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας της ΑΕΜΥ ΑΕ., όσον αφορά στις υπηρεσίες του Γ.Ν. Θήρας, παρέχεται η δυνατότητα διακριτής αναφοράς σε δυνατότητα σύναψης συμβάσεων με ασφαλιστικά Ταμεία του εσωτερικού και του εξωτερικού καθώς και ασφαλιστικές εταιρείες, οι οποίες θα περιέχουν διακριτό τιμοκατάλογο για τις παρεχόμενες υπηρεσίες του Γ.Ν. Θήρας, για την νοσηλεία ασθενών με ανάλογη προσαρμογή του βασικού του τιμολογίου ανάλογα με τη σύμβαση. Επίσης, παρέχεται, για το Γ.Ν. Θήρας, με σχετική πρόβλεψη του Κανονισμού Εσωτερικής Λειτουργίας και Οργάνωσης της ΑΕΜΥ ΑΕ, η δυνατότητα σύναψης συμφωνιών και συμβάσεων με τουριστικά πρακτορεία και τουριστικούς οργανισμούς, ιδίως με αυτούς που ειδικεύονται στον ιατρικό τουρισμό, με σκοπό την προαγωγή και προώθηση προγραμμάτων ή δράσεων ιατρικού τουρισμού. Οι συμβάσεις - συμφωνίες αυτές δύναται να διαφοροποιούνται ως προς την τιμολόγηση των

ιατρικών – νοσηλευτικών υπηρεσιών ανάλογα με την εκτίμηση της Διοίκησης του Νοσοκομείου.

2. Η ΑΕΜΥ ΑΕ, όσον αφορά στις υπηρεσίες του Γ.Ν. Θήρας, συμβάλλεται υποχρεωτικά με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και όλους τους άλλους ασφαλιστικούς οργανισμούς του Δημοσίου.

3. Οι κάθε είδους συμβάσεις συμφωνίες ή ενέργειες που περιγράφονται στην παράγραφο 1 του παρόντος άρθρου, έχουν σκοπό να εξασφαλίσουν την ανταγωνιστική λειτουργία του Νοσοκομείου και την αύξηση των ίδιων πόρων του, με στόχο την όσο το δυνατόν κάλυψη των πάσης φύσεως δαπανών του με αντίστοιχη ελάφρυνση της κρατικής χρηματοδότησης και την αύξηση των πάσης φύσεως κρατικών εσόδων, χωρίς να διακυβεύεται η αποστολή του Νοσοκομείου ως παρόχου έργου κοινωνικού οφέλους και η λειτουργία του για χάρη του δημοσίου συμφέροντος.

4. Το Γ.Ν. Θήρας παρέχει δωρεάν νοσηλεία και ιατρική φροντίδα σε άπορους και ανασφάλιστους ασθενείς, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις για τα δημόσια Νοσοκομεία.

Άρθρο 93

ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ

Το Δ.Σ. της ΑΕΜΥ ΑΕ καταρτίζει τον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας του Νοσοκομείου, ο οποίος εντάσσεται στον Κανονισμό Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας (ΚΕΟΛ) της ΑΕΜΥ ΑΕ και εγκρίνεται από τους Υπουργούς Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας. Με τον Κανονισμό Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας του Νοσοκομείου, όπως συμπληρώνει τον Κανονισμό Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας της ΑΕΜΥ ΑΕ, ρυθμίζονται ειδικότερα θέματα αναφερόμενα κυρίως στην οργάνωση, διάρθρωση, διοίκηση, στελέχωση και τρόπο λειτουργίας των Ιατρικών, Διοικητικών και λοιπών Υπηρεσιών, τις οργανικές θέσεις του υπηρετούντος προσωπικού, την κατανομή των κλινών στους τομείς, τα τμήματα και τις μονάδες της Ιατρικής Υπηρεσίας, την υπηρεσιακή κατάσταση, τις υποχρεώσεις για όλο το προσωπικό, την εν γένει λειτουργία του Νοσοκομείου, καθώς και κάθε άλλη λεπτομέρεια που είναι απαραίτητη για την επίτευξη των στόχων του Νοσοκομείου.

Άρθρο 94

Στο άρθρο 3 του ν.3293/2004 (Α'231) προστίθεται περίπτωση θ) ως εξής: «θ) η παροχή δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας, μέσω του Γ.Ν. Θήρας».

Άρθρο 95

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, δύναται να αποσπάται στην ΑΕΜΥ ΑΕ, για τις ανάγκες των υποδομών της, πλην της νοσηλευτικής μονάδας του Γ.Ν. Θήρας, πάσης φύσεως προσωπικό (ιατροί κάτοχοι ιατρικής ειδικότητας, ιατροί Δημόσιας Υγείας

244

ΕΣΥ, νοσηλευτικό, επιστημονικό, παραϊατρικό, διοικητικό), από νοσηλευτικά ιδρύματα του Ε.Σ.Υ., από μονάδες του Π.Ε.Δ.Υ., από την Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και από τις Υγειονομικές Περιφέρειες, κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων και για χρονικό διάστημα έως ένα έτος με δυνατότητα ανανέωσης για ένα επιπλέον έτος. Η δαπάνη μισθοδοσίας του προσωπικού βαρύνει το φορέα προέλευσης του αποσπώμενου υπαλλήλου και συμπεριλαμβάνει τα επιδόματα της οργανικής του θέσης, όταν πρόκειται για προσωπικό που δεν εντάσσεται στις ρυθμίσεις του ν.4024/2011 (Α'226). Η απόσπαση διενεργείται για την κάλυψη των έκτακτων υπηρεσιακών αναγκών της ΑΕΜΥ ΑΕ.

Άρθρο 96

Με το παρόν άρθρο, παρέχεται άδεια λειτουργίας, για κάθε περίπτωση για την οποία αυτή δεν έχει ήδη αποκτηθεί, ανεξαρτήτως αιτίας μη λήψεως και χρόνου λειτουργίας, στα πάσης φύσεως εργαστήρια και μονάδες που βρίσκονται ήδη εν λειτουργία στις μονάδες της ΑΕΜΥ Α.Ε..

Άρθρο 97

ΚΑΤΑΡΓΗΣΗ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΣΑΝΤΟΡΙΝΗΣ

1. Με την έναρξη λειτουργίας του Γ.Ν. Θήρας, διακόπτεται η λειτουργία και καταργείται το Κ.Υ. Σαντορίνης για κάθε νόμιμη συνέπεια. Οι τυχόν οικονομικές ή άλλες εκκρεμότητες και απαιτήσεις του πρώην ΚΥ Σαντορίνης, βαρύνουν τη 2^η ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου. Τα περιφερειακά ιατρεία της νήσου Σαντορίνης, υπάγονται στη δικαιοδοσία της 2ης Υ.ΠΕ..
2. Το σύνολο του προσωπικού του ΚΥ Σαντορίνης (μόνιμο και ΙΔΑΧ), μεταφέρεται λειτουργικά και εντάσσεται στην ολόημερη λειτουργία του Γ.Ν. Θήρας, με την ίδια σχέση εργασίας, μισθολογικό καθεστώς και υπηρεσιακή εξέλιξη, ίδιο κλάδο και κατηγορία (ειδικότητα) για κάθε νόμιμη συνέπεια. Για το σκοπό αυτό εκδίδεται απόφαση του Υπουργού Υγείας. Οι οργανικές θέσεις του πρώην Κ.Υ. Σαντορίνης, δεν καταργούνται, αλλά παραμένουν στο οργανόγραμμα της 2ης Υ.ΠΕ. και ακολουθούν τις υπηρεσιακές μεταβολές των λοιπών οργανικών θέσεων της 2ης Υ.ΠΕ.. Με την με οποιοδήποτε τρόπο αποχώρηση του μεταφερθέντος υπαλλήλου από το Γ.Ν. Θήρας, αυτός δε μπορεί να επιστρέψει σε αυτό. Το προσωπικό του Κ.Υ. Σαντορίνης, που δεν επιθυμεί να μεταφερθεί στο Γ.Ν. Θήρας και δηλώνει την επιθυμία του αυτή με αίτησή του προς τη Διοίκηση της οικείας Δ.Υ.Πε., εντός διμήνου από τη θέση σε ισχύ του παρόντος νόμου, τοποθετείται σε άλλη θέση εργασίας, ανάλογα με τις υπηρεσιακές ανάγκες της Δ.Υ.Πε..
3. Το προσωπικό του πρώην Κ.Υ. Σαντορίνης που μεταφέρεται στο Γ.Ν. Θήρας, υπάγεται στη δικαιοδοσία της 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς & Αιγαίου για κάθε υπηρεσιακή και μισθολογική του εξέλιξη και μεταβολή, ως προσωπικό της 2^{ης} ΥΠΕ. Η δε μισθοδοσία του ανωτέρω προσωπικού βαρύνει και καταβάλλεται αποκλειστικά από τον προϋπολογισμό της 2^{ης} ΥΠΕ. Η καταβολή των εφημεριών, υπερωριών του

245

ανωτέρω προσωπικού, βαρύνει τον προϋπολογισμό της ΑΕΜΥ ΑΕ και αποζημιώνεται σύμφωνα με το ισχύον σε αυτή μισθολογικό καθεστώς. Οι πάσης φύσεως αποσπάσεις, μεταθέσεις, μετατάξεις, μετακινήσεις του ανωτέρω προσωπικού, εκτελούνται διοικητικά από τη 2^η ΥΠΕ, σύμφωνα με τις διατάξεις που κάθε φορά ισχύουν για το προσωπικό αυτό, μετά από σύμφωνη γνώμη του Γεν. Δ/ντη του ΓΝ Θήρας.

4. Το προσωπικό του πρώην Κ.Υ. Σαντορίνης, υπάγεται οργανωτικά, ιεραρχικά, διοικητικά και επιστημονικά στη δομή λειτουργίας και οργάνωσης του Γ.Ν. Θήρας, προκειμένου να εξασφαλίζεται η απαραίτητη εύρυθμη καθημερινή λειτουργία και η διοικητική ομοιογένεια και αυτοτέλεια των διοικητικών διαδικασιών και του επιστημονικού έργου του Νοσοκομείου. Πειθαρχικά, το μετεφερθέν προσωπικό του πρώην Κ.Υ. Σαντορίνης, υπάγεται στο πειθαρχικό Συμβούλιο της 2ης Υ.Π.Ε., στο οποίο ο υπάλληλος παραπέμπεται υποχρεωτικά, μετά από αιτιολογημένη αναφορά προς τη Διοίκηση της 2ης ΥΠΕ, του Γεν. Δ/ντη του ΓΝ Θήρας και του άμεσα διοικητικά προϊσταμένου του υπαλλήλου.

5. Τα πάσης φύσεως και είδους υλικά (συμπεριλαμβανομένων των αναλωσίμων) και ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός του ΚΥ Σαντορίνης, περιέρχονται σε χρήση του Γ.Ν. Θήρας, εφόσον κριθούν αυτά αναγκαία για την εξυπηρέτηση του σκοπού και την εξασφάλιση της απρόσκοπτης λειτουργίας του Γ.Ν.Θήρας.

6. Ειδικότεροι όροι για την εφαρμογή των παραγράφων, καθώς και το ακριβές χρονοδιάγραμμα έναρξης λειτουργίας του Γ.Ν. Θήρας και της μεταφοράς του προσωπικού του πρώην ΚΥ Σαντορίνης, ορίζονται με την υπογραφή ειδικής προγραμματικής σύμβασης του άρθρου 3, παράγραφος 1 του παρόντος νόμου.

ΥΠΟΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΣ ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 98

Προέγκριση δαπανών Δ.Υ.Πε.

1. Στο τέλος της παραγράφου 22 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 (Α'150) προστίθεται εδάφιο ως εξής: «Για την ανάληψη υποχρεώσεων που προβλέπεται ότι θα βαρύνουν είτε τμηματικά είτε εξ ολοκλήρου τα επόμενα οικονομικά έτη του μεσοπρόθεσμου πλαισίου δημοσιονομικής στρατηγικής τις Δ.Υπε., ως φορείς Γενικής Κυβέρνησης, εποπτείας του Υπουργείου Υγείας, η έγκριση είναι δυνατόν να παρέχεται από τον Διοικητή της Υ.Πε. κατ' εξουσιοδότηση του αρμόδιου Υπουργού Υγείας, με σχετική απόφασή του.»
2. Θεωρούνται νόμιμες οι δαπάνες των Δ.Υπε., που πραγματοποιήθηκαν από 01-01-2015 έως και 31-01-2015, για την κάλυψη των αναγκών του Πρωτοβάθμιου Συστήματος Υγείας, κατά παρέκκλιση κάθε γενικής ή ειδικής διάταξης της κείμενης περί προμηθειών νομοθεσίας, όσο και των διατάξεων του ΠΔ 113/2010 και του

ν.3871/2010, με την προϋπόθεση της ύπαρξης των αντίστοιχων πιστώσεων στον προϋπολογισμό τους.

Άρθρο 99

Παράταση έναρξη ισχύος ορίων Δ.ΥΠε.

1. Η ισχύς των διατάξεων των παραγράφων 1 και 3 του άρθρου 1 του ν. 4052/2012 (Α'41), όπως ισχύουν, αναστέλλεται έως τις 31-12-2016. Η ισχύς των διατάξεων αυτών αρχίζει από 01-01-2017.
2. Το εδάφιο γ της παρ. 2 του άρθρου 1 του ν.3329/2005 (Α'81), όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής: « Από 01-01-2017 έδρα έχει την πόλη όπου εδρεύει κάθε Αποκεντρωμένη Διοίκηση».

Άρθρο 100

Ρυθμίσεις ζητημάτων ΚΕΕΛΠΝΟ

Θεωρούνται νόμιμες οι συμβάσεις έργου διάρκειας έντεκα μηνών, που είχαν συναφθεί μεταξύ του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. και Ιατρών και Νοσηλευτών, σε εκτέλεση των με αριθμ. Υ10β/Γ.Π. 164203/14-12-2009 και Υ10β/Γ.Π.οικ. 1432/4-1-2012 εγκριτικών αποφάσεων Υπουργού και Υφυπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης αντίστοιχα, για την άμεση στελέχωση και ενίσχυση των Μ.Ε.Θ. και άλλων τμημάτων ή μονάδων των νοσοκομείων για λόγους προστασίας της Δημόσιας Υγείας, που είχαν προκύψει την περίοδο εκείνη, χωρίς τη διαδικασία έγκρισης της Επιτροπής της Π.Υ.Σ. 33/2006 όπως ισχύει.

Άρθρο 101

Η παράγραφος 1 του άρθρου 15 του ν. 3918/2011 (Α'31), όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«Η ισχύς των διατάξεων των άρθρων 1, 2, 3, 4, 5, 6, 11 και 12 του παρόντος νόμου αρχίζει από 1.1.2017. Η ισχύς των άρθρων 8, 9 και 10 αρχίζει με την έγκριση του Συνολικού Προγράμματος Προμηθειών και Υπηρεσιών, έτους 2017.»

Άρθρο 102

1. Στην περίπτωση Β της παραγράφου 2 του άρθρου 18 του ν. 2190/1994 (Α' 28), όπως ισχύει, προστίθεται τρίτο εδάφιο ως εξής:

« Στις περιπτώσεις που έχει εκδοθεί τυπικός ή ουσιαστικός νόμος, ο οποίος ορίζει τα σχετικά με τις προϋποθέσεις νόμιμης άσκησης του επαγγέλματος και λήψης της σχετικής άδειας άσκησης επαγγέλματος, και μεταξύ αυτού και της σχετικής προκήρυξης δεν είναι δυνατόν να συμπληρωθεί χρονικά η συνολική εμπειρία των ογδόντα τεσσάρων (84) μηνών, σύμφωνα με το πρώτο εδάφιο της παρούσας περίπτωσης Β, δύναται, κατ' εξαίρεση, να αναγνωρισθεί η εμπειρία στο αντικείμενο της θέσης, ως εμπειρίας νοούμενης της απασχόλησης με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή τον ιδιωτικό τομέα ή άσκηση

247

επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα συναφή με το γνωστικό αντικείμενο του τίτλου ή της προς πλήρωση θέσης μετά την απόκτηση του τίτλου σπουδών.»

2. Τα εδάφια, δεύτερο και τρίτο, της παραγράφου 5 του άρθρου 31 του ν. 3868/2010 (Α' 129) καταργούνται.

Άρθρο 103

1. Η προθεσμία της παρ.9 του άρθρου 66 του ν.4316/2014 (Α'270), όπως τροποποιήθηκε με την παρ.5 του άρθρου 17 του ν.4332/2015 (Α' 76) παρατείνεται έως την 30^η Ιουνίου 2016.

2. Από τις διατάξεις της παραγράφου 5 του άρθρου 100 του ν. 4172/2013 (Α'167), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, εξαιρούνται οι πάσης φύσεως μη κερδοσκοπικοί φορείς προνοιακού χαρακτήρα και το ειδικό νοσήλιο-τροφείο του άρθρου 48 του ν. 4316/2014 (Α'270).

3. Ο χρόνος έκδοσης και έγκρισης του απολογισμού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. του οικονομικού έτους 2012 παρατείνεται μέχρι και τις 30-06-2016.

Άρθρο 104

Στο δεύτερο εδάφιο της παραγράφου 8 του άρθρου 34 του ν. 4351 / 2015 (ΦΕΚ Α' 164) μετά τη λέξη «Νοσοκομείων» προστίθεται η φράση « και λοιπών Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ'

ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

Άρθρο 105

1. Χορηγείται στην ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία «ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΑΜΥΝΤΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ Α.Β.Ε.Ε.» ασφαλιστική και φορολογική ενημερότητα από τη δημοσίευση της παρούσας και έως τριάντα εργάσιμες ημέρες μετά την ολοκλήρωση της κεφαλαιοποίησης των χρεών της, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 4237/2014 (Α' 36), χωρίς παρακράτηση, κατά παρέκκλιση των ισχυουσών διατάξεων.

2. Από τη δημοσίευση της παρούσας και έως τη λήξη της προθεσμίας χορήγησης της ασφαλιστικής και φορολογικής ενημερότητας, που προβλέπεται στην προηγούμενη παράγραφο, αναστέλλονται οι πάσης φύσεως πράξεις διοικητικής και αναγκαστικής εκτέλεσης κατά τον Κώδικα Πολιτικής Δικονομίας ή κάθε άλλη διάταξη ειδικού νόμου, καθώς και η λήψη οποιουδήποτε ασφαλιστικού μέτρου κατά τον Κώδικα Πολιτικής Δικονομίας, τον Κώδικα Διοικητικής Δικονομίας ή κάθε άλλη διάταξη ειδικού νόμου που επισπεύδονται ή ασκούνται από τους πάσης φύσεως πιστωτές της ανωτέρω εταιρείας, για οποιαδήποτε αιτία.

3. Ο χρονικός περιορισμός των έξι μηνών που προβλέπεται στο τέλος της παρ.6 του άρθρου 7 του ν. 4237/2014, παύει να ισχύει.