

Άρθρο.....

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ

ΠΟΙΝΕΣ ΠΑΡΑΒΑΤΙΚΩΝ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΜΠΟΡΙΑ ΚΑΙ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 1

Ποινές φαρμακοποιών και κατόχων άδειας κυκλοφορίας σκευασμάτων

1. Στο άρθρο 12 του ν.δ. 96/1973 (Α' 172), όπως ισχύει, προστίθεται παράγραφος 4 ως εξής:

«4. Οι κάτοχοι άδειας χονδρικής πώλησης φαρμάκων κατά τη διάθεση των φαρμάκων υποχρεούνται να αναγράφουν στα απαιτούμενα παραστατικά και τον πολυψήφιο κωδικό που έχει λάβει το φάρμακο από τον Ε.Ο.Φ. (Barcode φαρμάκου). Αν διαπιστωθεί παραβίαση της ως άνω υποχρέωσης επιβάλλεται χρηματικό πρόστιμο πέντε χιλιάδες (5.000) έως εκατό χιλιάδες (100.000) ευρώ ανάλογα με τη συχνότητα και τη βαρύτητα αυτής».

2. Στο τέλος της παραγράφου 1 του άρθρου 12Α του ν.δ. 96/1973 (Α' 172), όπως προστέθηκε με το άρθρο 15 του ν.3580/2007 (Α' 134), προστίθεται εδάφιο ως εξής:

«Αν υπάρξει έλλειψη φαρμάκου και αυτή οφείλεται σε παραβίαση των υποχρεώσεων του κατόχου άδειας χονδρικής πώλησης ή του κατόχου άδειας κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.), επιβάλλεται, με απόφαση του Υπουργού Υγείας σωρευτικά με τις λοιπές προβλεπόμενες νόμιμες κυρώσεις, χρηματικό πρόστιμο στον εκάστοτε υπεύθυνο τριάντα χιλιάδες (30.000) έως ένα εκατομμύριο (1.000.000) ευρώ ανάλογα με τη βαρύτητα της παράβασης».

3. Το δεύτερο εδάφιο της παραγράφου 2 του άρθρου 12Α του ν.δ. 96/1973 (Α' 172), όπως προστέθηκε με το άρθρο 15 του ν.3580/2007 (Α' 134), αντικαθίσταται ως εξής:

«Τα στοιχεία της ταινίας γνησιότητας των εξαγόμενων φαρμάκων καταχωρούνται σε πραγματικό χρόνο, με ευθύνη των κατόχων άδειας χονδρικής πώλησης φαρμάκων, ηλεκτρονικά στη Βάση Δεδομένων του Ε.Ο.Φ. Αν διαπιστωθεί παραβίαση της ως

άνω υποχρέωσης επιβάλλεται χρηματικό πρόστιμο εκατό χιλιάδες (100.000) έως ένα εκατομμύριο (1.000.000) ευρώ, ανάλογα με τη συχνότητα και τη βαρύτητα αυτής».

4. Στο τέλος της παραγράφου 2 του άρθρου 12Α του ν.δ. 96/1973 (Α' 172), όπως προστέθηκε με το άρθρο 15 του ν.3580/2007 (Α' 134), προστίθενται εδάφια ως εξής:
«Οι κάτοχοι άδειας χονδρικής πώλησης φαρμάκων, μετά την απαγόρευση, λόγω ελλείψεων, των εξαγωγών συγκεκριμένων φαρμάκων, οφείλουν να δηλώσουν στην ιστοσελίδα του Ε.Ο.Φ. τα αποθέματά τους για τα φάρμακα αυτά και να τα διαθέτουν άμεσα στην αγορά σε πρώτη ζήτηση. Σε όποιον, παρά την απαγόρευση του προηγούμενου εδαφίου, εξάγει ή συλλέγει φάρμακα προς εξαγωγή επιβάλλεται πρόστιμο ύψους εκατό χιλιάδες (100.000) έως ένα εκατομμύριο (1.000.000) ευρώ ανάλογα με τη βαρύτητα της παράβασης, σωρευτικά με τις λοιπές προβλεπόμενες κυρώσεις».

5. Η παράγραφος 12 του άρθρου 19 του ν.δ.96/1973 (Α'172), όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«12. Τα διοικητικά πρόστιμα επιβάλλονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, ύστερα από απλή γνώμη του Δ.Σ. του Ε.Ο.Φ. και εισπράττονται κατά τις διατάξεις του Κώδικα Είσπραξης Δημοσίων Εσόδων. Οι ανακλήσεις των αδειών κυκλοφορίας επιβάλλονται με απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Φ. Οι στερήσεις των αδειών άσκησης επαγγέλματος επιβάλλονται, εφόσον δεν ορίζεται διαφορετικά από άλλες διατάξεις, με απόφαση του Υπουργού Υγείας, ύστερα από γνωμάτευση του οικείου πειθαρχικού συμβουλίου. Η ανάκληση αδειας λειτουργίας φαρμακείου και φαρμακαποθήκης γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας κατόπιν εισηγήσεως του Δ.Σ. του Ε.Ο.Φ. . Οι δημοσιεύσεις και ανακοινώσεις των κυρώσεων γίνονται με απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Φ.».

6. Στο τέλος της παρ. 4 του άρθρου 27 του ν.1316/1983 (Α' 3), όπως ισχύει, προστίθεται εδάφιο ως εξής:

«Οι Κάτοχοι Αδειών Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) φαρμακευτικών σκευασμάτων υποχρεούνται να δηλώνουν τα στοιχεία των απογραφικών δελτίων της ταινίας γνησιότητας στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Υποβολής του Ε.Ο.Φ. σε πραγματικό χρόνο. Παραβίαση της υποχρέωσης αυτής επισύρει για τους Κ.Α.Κ. χρηματικό πρόστιμο τριάντα χιλιάδες (30.000) έως τριακόσιες χιλιάδες (300.000) ευρώ, ανάλογα με τη συχνότητα και τη βαρύτητα αυτής».

7. Οι αδειούχοι φαρμακοποιοί που διατηρούν φαρμακεία απαγορεύεται να διαθέτουν μέσω του διαδικτύου φάρμακα ή φαρμακευτικά προϊόντα, συνταγογραφούμενα ή μη,

των οποίων η διάθεση έχει ανατεθεί αποκλειστικά και μόνον στα λειτουργούντα φαρμακεία.

Στους παραβάτες της διάταξης του προηγούμενου εδαφίου επιβάλλονται σωρευτικά α) οι κυρώσεις του άρθρου 458 του Ποινικού Κώδικα και β) χρηματικό πρόστιμο είκοσι χιλιάδες (20.000) έως εκατό χιλιάδες (100.000) ευρώ, με απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Φ.

Όποιος χωρίς να έχει τα από το νόμο προβλεπόμενα προσόντα και την σχετική αδειοδότηση από τις αρμόδιες αρχές, πωλεί φάρμακα ή φαρμακευτικά προϊόντα αντιποιούμενος έργο φαρμακοποιού, τιμωρείται με χρηματικό πρόστιμο τριάντα χιλιάδες (30.000) έως πενήντα χιλιάδες (50.000) ευρώ και σε περίπτωση υποτροπής από πενήντα χιλιάδες (50.000) έως διακόσιες χιλιάδες (200.000) ευρώ με απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Φ. Οι ανωτέρω ποινές επιβάλλονται σωρευτικά με οποιοδήποτε άλλη προβλεπόμενη ποινή.

Τα φαρμακεία λειτουργούν υπό τη διαρκή παρουσία και επίβλεψη πτυχιούχου φαρμακοποιού. Εφόσον, κατόπιν ελέγχου των αρμοδίων ελεγκτικών οργάνων, διαπιστωθεί ότι φαρμακείο δε λειτουργεί υπό την παρουσία και επίβλεψη πτυχιούχου φαρμακοποιού, επιβάλλεται στον κάτοχο της άδειας λειτουργίας του φαρμακοποιού χρηματικό πρόστιμο πέντε χιλιάδες (5.000) έως τριάντα χιλιάδες (30.000) ευρώ, με απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Φ., ανάλογα με τη σοβαρότητα και τη συχνότητα της παράβασης.

8. Το τελευταίο εδάφιο της παραγράφου 2 του άρθρου 4 του π.δ. 121/2008 (Α' 183), όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«Η συνταγή απαραίτητα συνοδεύεται από το βιβλιάριο υγείας του ασφαλισμένου, στο οποίο ο φαρμακοποιός ελέγχει την καταχώρηση των φαρμάκων και σημειώνει την εκτέλεση με σφραγίδα και υπογραφή».

9. Η περίπτωση β' της παραγράφου 15 του άρθρου 4 του π.δ. 121/2008 (Α' 183), όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«β. Προσωρινό αποκλεισμό του φαρμακείου από την εκτέλεση των συνταγών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για διάστημα από τρεις (3) μήνες έως δύο (2) έτη».

10. Μετά το πρώτο εδάφιο της περίπτωσης γ' της παραγράφου 15 του άρθρου 4 του π.δ.121/2008 (Α' 183) όπως ισχύει, προστίθεται εδάφιο ως εξής:

«Οι ως άνω κυρώσεις, επιβάλλονται υποχρεωτικά από το Γενικό Επιθεωρητή της Υ.Π.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α., κατόπιν εισήγησης της αρμόδιας Διεύθυνσης, σε περίπτωση που, κατόπιν διενέργειας ελέγχου, διαπιστωθεί πώληση φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων

από φαρμακείο σε φαρμακαποθήκη, με την επιφύλαξη των αποκλειστικά οριζόμενων στο νόμο συγκεκριμένων περιπτώσεων, όπου υπό ειδικές προϋποθέσεις είναι επιτρεπτή η επιστροφή φαρμάκων από φαρμακείο σε φαρμακαποθήκη».

11. Μετά την περίπτωση γ' της παραγράφου 15 του άρθρου 4 του π.δ.121/2008 (Α' 183), όπως ισχύει, προστίθεται περίπτωση δ' ως ακολούθως :

«δ. Αν κατά τη διάρκεια του ελέγχου προκύπτουν σοβαρές ενδείξεις οικονομικής ζημίας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., το Διοικητικό Συμβούλιο αυτού, δύναται, κατόπιν πρότασης του Γενικού Επιθεωρητή της ΥΠΕΔΥΦΚΑ να αποφασίσει την αναστολή της μεταξύ του φαρμακοποιού και του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. σύμβασης για όσο διάστημα διαρκεί η επιθεώρηση».

12. Το δεύτερο εδάφιο της περίπτωσης εε της παραγράφου 15 του άρθρου 4 του π.δ. 121/2008 (Α' 183) όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«Μετά την παρέλευση της άνω προθεσμίας, ο Γενικός Επιθεωρητής της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α., επιβάλλει, ανεξάρτητα από τις λοιπές κυρώσεις, προσωρινό αποκλεισμό του φαρμακείου από την εκτέλεση των συνταγών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για χρονικό διάστημα από πέντε (5) ημέρες έως δώδεκα (12) μήνες».

Άρθρο 2

Ποινές συμβεβλημένων ιατρών και παρόχων υπηρεσιών υγείας

1. Η περίπτωση δ' της παραγράφου 1 του άρθρου 2 του π.δ. 121/2008 (Α' 183), όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«δ. Να ελέγχουν το βιβλιário υγείας και να διαπιστώνουν εάν το πρόσωπο που προσέρχεται για εξέταση ταυτίζεται με αυτό που αναγράφεται ή εικονίζεται στο βιβλιário υγείας και να αναγράφουν στο βιβλιário υγείας του ασφαλισμένου τη συνιστώμενη αγωγή».

2. Η περίπτωση ε. της παραγράφου 1 του άρθρου 2 του π.δ. 121/2008 (Α' 183), όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«ε. Να εξετάζουν τον ασφαλισμένο πριν χορηγήσουν τη συνταγή και να συνταγογραφούν ιδιοσκευάσματα φαρμακευτικής δράσης σχετικής με τη νόσο και μόνο για νοσήματα της ειδικότητάς τους και εντός εγκεκριμένων ενδείξεων. Οι συνταγογράφοι ιατροί είναι αποκλειστικά υπεύθυνοι για την ορθή και σύννομη συνταγογράφηση κατά τις διατάξεις του παρόντος διατάγματος».

3. Το δεύτερο εδάφιο της περίπτωσης ια. της παραγράφου 1 του άρθρου 2 του π.δ. 121/2008 (Α' 183), όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής :

«Η παράβαση αυτή συνεπάγεται και την πειθαρχική δίωξη του ιατρού από τα αρμόδια πειθαρχικά όργανα και τη διακοπή της σύμβασης με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.».

4. Η περ. γ) παρ. 1 του άρθρου 4 του π.δ. 121/2008 (Α' 183), όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«γ. Να εξυπηρετούν τους ασφαλισμένους και να παρέχουν κάθε αναγκαία πληροφορία που έχει σχέση με τα φάρμακα, τα οποία παραδίδουν σε αυτούς. Ιδιαίτερα, όσον αφορά τα σκευάσματα του καταλόγου συνταγογραφούμενων και αποζημιούμενων από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. φαρμάκων, να έχουν προς διάθεση και να χορηγούν στους ασφαλισμένους το φαρμακευτικό σκεύασμα που συνεπάγεται για εκείνους την ελάχιστη συμμετοχή. Αν ο ασθενής επιλέγει φάρμακο για το οποίο υφίσταται περαιτέρω οικονομική επιβάρυνση πέραν της βασικής συμμετοχής, να τον ενημερώνουν για την εναλλακτική οικονομικότερη επιλογή και να λαμβάνουν τη συγκατάθεσή του για τη χορήγηση του ακριβότερου φαρμακευτικού σκευάσματος».

5. Το τέταρτο εδάφιο της παραγράφου 2 του άρθρου 4 του π.δ.121/2008 (Α' 183), όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«Τον αριθμό μητρώου κοινωνικής ασφάλισης (Α.Μ.Κ.Α.)».

6. Το δωδέκατο εδάφιο της παραγράφου 2 του άρθρου 4 του ΠΔ. 121/2008 (Α' 183), όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«Την καταχώρηση στο βιβλιάριο υγείας της συνιστώμενης αγωγής με σφραγίδα και υπογραφή ιατρού, ακριβώς όπως έχει συνταγογραφηθεί στην ηλεκτρονική συνταγή».

7. Η υποπερίπτωση α) της περίπτωσης Ε' της παραγράφου 1 του άρθρου 32 του ν. 3846/2010 (Α' 66), όπως έχει αντικατασταθεί με το άρθρο 80 παρ. 7 του ν. 3996/2011 (Α' 170) αντικαθίσταται ως εξής:

«α) για τα διαγνωστικά εργαστήρια ως πρόστιμο κυμαινόμενο, ανάλογα με τη συχνότητα και τη σοβαρότητα αυτής, από πενήντα τοις εκατό (50%) επί της αξίας των παραπεμπτικών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. που εκτελέστηκαν από το διαγνωστικό εργαστήριο τον τελευταίο πριν από τον έλεγχο μήνα έως το είκοσι τοις εκατό (20%) της συνολικής ετήσιας αξίας των παραπεμπτικών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. που εκτελέστηκαν το τελευταίο πριν από τον έλεγχο έτος, για κάθε παράβαση των υποχρεώσεών του, όπως αυτές καθορίζονται από τον ενιαίο κανονισμό παροχών υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ή τους όρους των συμβάσεων».

8. Η υποπερίπτωση β) της περίπτωσης Ε' της παραγράφου 1 του άρθρου 32 του ν. 3846/2010 (Α' 66), όπως έχει αντικατασταθεί με το άρθρο 80 παρ. 7 του ν. 3996/2011 (Α' 170), αντικαθίσταται ως εξής:

«β) για τις ιδιωτικές κλινικές, πρόστιμο κυμαινόμενο από τριάντα χιλιάδες (30.000) έως ένα εκατομμύριο (1.000.000) ευρώ ανάλογα με τη συχνότητα και τη βαρύτητα της παράβασης».

9. Η περίπτωση η του άρθρου 21 του ν. 3918/2011 (Α' 31), όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«η. παραγγέλλει στην ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. τη διενέργεια τακτικών επιθεωρήσεων και ελέγχων στις οργανικές μονάδες του Οργανισμού».

10. Στο τέλος της παραγράφου 10 του άρθρου 80 του ν.3996/2011 (Α' 170), όπως ισχύει, προστίθεται εδάφιο ως ακολούθως:

«Για όλες τις ανωτέρω περιπτώσεις επιβάλλονται **είτε επίπληξη είτε** χρηματικές κυρώσεις που δύναται να ανέρχονται από 10.000 έως 30.000 ευρώ, με κριτήριο τη σοβαρότητα και την επανάληψη της παράβασης».

Άρθρο 3

Ποινές συμβεβλημένων φυσιοθεραπευτών

Στην παράγραφο 1 του άρθρου 32 του ν.3846/2010 (Α'66), όπως ισχύει, προστίθεται υποπαράγραφος ΣΤ ως εξής :

«Σε Φυσιοθεραπευτή που χρεώνει πλασματική θεραπεία στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ, επιβάλλεται πρόστιμο από πέντε χιλιάδες (5.000) έως τριάντα χιλιάδες (30.000) ευρώ και διακόπτεται οριστικά η σύμβασή του με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ, με απόφαση του Γενικού Επιθεωρητή της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α κατόπιν σχετικής πρότασης της αρμόδιας Διεύθυνσης, μετά από κλήση για παροχή εγγράφων εξηγήσεων που υποβάλλονται σε πέντε (5) εργάσιμες ημέρες από την κοινοποίηση της σχετικής κλήσης.

Κατά της απόφασης του Γενικού Επιθεωρητή ασκείται μέσα σε αποκλειστική προθεσμία τριάντα (30) ημερών ενδικοφανής προσφυγή ενώπιον της Επιτροπής Ενστάσεων της παραγράφου 4 του άρθρου 18 του ν. 3846/ 2010 (Α' 66). Εάν η Επιτροπή Ενστάσεων δεν αποφανθεί επί της ασκηθείσας ενδικοφανούς προσφυγής εντός αποκλειστικής προθεσμίας δεκαπέντε (15) ημερών από την ημερομηνία άσκησής της, θεωρείται ότι την απέρριψε. Η προθεσμία για την άσκηση της ενδικοφανούς προσφυγής και η άσκησή της δεν αναστέλλουν την εκτέλεση της απόφασης του Γενικού Επιθεωρητή, μέχρι την έκδοση της απόφασης από την Επιτροπή Ενστάσεων. Οι αποφάσεις της Επιτροπής Ενστάσεων είναι άμεσα εκτελεστές».

Άρθρο 4

Ποινές Ιατρών Ε.Σ.Υ.

Η παράγραφος 5 του άρθρου 77 του ν. 2071/92 (Α' 123) αντικαθίσταται ως εξής:
«Στα αδικήματα της παρ. 1 περ. α και β του άρθρου αυτού, ο ιατρός τιμωρείται υποχρεωτικώς με ποινή οριστικής παύσης και σωρευτικά με ποινή προστίμου, από **5.000** μέχρι **30.000** ευρώ για την α' περίπτωση και το ποσό του ανταλλάγματος προσαυξημένο επί 50 φορές για την β' περίπτωση».

Άρθρο 5

Πειθαρχικά Συμβούλια Ιατρικών Συλλόγων

1. Το άρθρο 63 του β.δ. της 11^{ης} Οκτωβρίου/7^{ης} Νοεμβρίου 1957 (Α' 225), αντικαθίσταται ως εξής:

«1. Σε κάθε Σύλλογο συγκροτείται Πειθαρχικό Συμβούλιο για την εκδίκαση και την τιμωρία των πειθαρχικών παραπτώματων των μελών του Συλλόγου. Σε περίπτωση καταγγελίας για πειθαρχικό παράπτωμα, το οποίο έλαβε χώρα σε διαφορετικό Σύλλογο από το Σύλλογο εγγραφής, αρμόδιο για την εκδίκαση και την τιμωρία είναι το Πειθαρχικό Συμβούλιο του Συλλόγου όπου τελέστηκε το παράπτωμα.

2. Σε περίπτωση ελαφρών παραπτώματων, οι Πρόεδροι των Ιατρικών Συλλόγων μπορούν οίκοθεν, μετά από κλήση σε απολογία, να επιβάλλουν την ποινή της επιπλήξεως ή του προστίμου μέχρι 5.000 Ευρώ. Ένσταση κατά της απόφασης αυτής επιτρέπεται μέσα σε δεκαπέντε (15) μέρες, ενώπιον του Πειθαρχικού Συμβουλίου, και είναι अपαράδεκτη αν δεν καταβληθεί στο Σύλλογο το πρόστιμο που επιβλήθηκε».

2. Η παράγραφος 1 του άρθρου 68 του β.δ. της 11^{ης} Οκτωβρίου/7^{ης} Νοεμβρίου 1957 (Α' 225), αντικαθίσταται ως εξής:

«1. Συγχρόνως με την υποβολή στον Ιατρικό Σύλλογο καταγγελίας κατά ιατρού ή την διαπίστωση οιαδήποτε παραπτώματος ο Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου υποχρεούται να γνωστοποιήσει το γεγονός αυτό στην πρώτη συνεδρίαση του Δ.Σ., το οποίο αποφαινεται αιτιολογημένα μέσα σε εύλογο χρόνο αν θα ασκηθεί Πειθαρχική Δίωξη ή όχι. Με την υποβολή κάθε καταγγελίας υποβάλλεται υπέρ του οικείου Ιατρικού Συλλόγου παράβολο πενήντα (50) ευρώ, ποσό που δύναται να αναπροσαρμόζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας. Σε Ιατρικούς Συλλόγους που αριθμούν άνω των δύο χιλιάδων (2.000) μελών, είναι δυνατή, μετά από απόφαση του Δ.Σ. η σύσταση μίας ή περισσότερων επιτροπών αποτελούμενων αποκλειστικά από μέλη του Δ.Σ. για την εξέταση των καταγγελιών και την συμβολή σχετικής εισήγησης

στο Δ.Σ. για την άσκηση ή μη Πειθαρχικής Δίωξης. Σε καταφατική περίπτωση διαβιβάζεται ο φάκελος στο Πειθαρχικό Συμβούλιο.»

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

Άρθρο 6

Κέντρα Αίματος και Νοσοκομειακές Υπηρεσίες Αιμοδοσίας

Το πρώτο εδάφιο της παραγράφου 1, του στοιχείου Α΄, του άρθρου 10 του ν. 3402/2005 (Α΄258), όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«Τα Κέντρα Αίματος (Κ.Α.) είναι υπηρεσίες αιμοδοσίας που ορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από εισήγηση του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α.). Με την ίδια απόφαση ορίζονται οι Νοσοκομειακές Υπηρεσίες Αιμοδοσίας (Ν.Υ.Α.), οι προδιαγραφές λειτουργίας των Κ.Α. και των Ν.Υ.Α. (χώροι, εξοπλισμός, προσωπικό), η διαδικασία χορήγησης των αδειών ίδρυσης και λειτουργίας των Κ.Α. και των Ν.Υ.Α., οι οποίες χορηγούνται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, η υπαγωγή των Ν.Υ.Α. ανά Κ.Α. και ρυθμίζονται θέματα που αφορούν τη λειτουργία και την άσκηση των αρμοδιοτήτων των ανωτέρω Μονάδων».

Άρθρο 7

Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας

1. Το δεύτερο εδάφιο της παραγράφου 1, του άρθρου 11, του ν. 3402/2005 (Α΄ 258) όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«Με κοινή Απόφαση των Υπουργών Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, Οικονομικών και Υγείας, μετά από εισήγηση του Δ.Σ. του Ε.ΚΕ.Α. ρυθμίζεται η οργάνωση του Ε.ΚΕ.Α. και η διάρθρωση των υπηρεσιών του, διαρθρώνονται κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα οι θέσεις προσωπικού, ορίζονται τα προσόντα διορισμού και τα καθήκοντα των υπαλλήλων κατά κλάδο και ειδικότητα, καθώς και οι αρμοδιότητες του Προέδρου, του Αντιπροέδρου και του Διευθυντή του Ε.ΚΕ.Α.».

2. Επιτρέπεται για δύο έτη από την ημερομηνία δημοσίευσης του νόμου αυτού η απόσπαση υπαλλήλων του δημόσιου τομέα, όπως αυτός ορίζεται στην παρ. 1 του άρθρου 51 του ν. 1892/1990 (Α΄101), όπως ισχύει, και φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας, στο Ε.ΚΕ.Α. Η απόσπαση γίνεται μετά από αίτηση του υπαλλήλου, με κοινή απόφαση των Υπουργών Διοικητικής Μεταρρύθμισης και

Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, Υγείας και του κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού, κατά παρέκκλιση κάθε γενικής ή ειδικής διάταξης. Οι αποσπασμένοι υπάλληλοι διατηρούν το ασφαλιστικό τους καθεστώς. Δυνατότητα διακοπής

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ

ΘΕΜΑΤΑ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 8

Ρυθμίσεις Μονάδων Ψυχικής Υγείας

1. Στο τέλος του άρθρου 30 του ν. 4052/2012 (41 Α'), όπως ισχύει, προστίθενται παράγραφοι 7 και 8 ως ακολούθως:

«7. Τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας των καταργούμενων νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου, όπως αυτά αναφέρονται στις παραγράφους 2, 3, 4 και 5 του παρόντος αποτελούν εφεξής, αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες των αντίστοιχων Γενικών Νοσοκομείων υποδοχής. Οι λοιπές Μονάδες Ψυχικής Υγείας των καταργούμενων νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου του παρόντος άρθρου, απρτελούν εφεξής μονάδες των ως άνω Κέντρων Ψυχικής Υγείας.

8. Τα ως άνω Κέντρα Ψυχικής Υγείας με τις λοιπές Μονάδες Ψυχικής Υγείας αποτελούν διακριτό κέντρο κόστους στον προϋπολογισμό του νοσοκομείου υποδοχής. Τα Νοσοκομεία υποδοχής υποχρεούνται να τηρούν ξεχωριστό Κ.Α.Ε. στον προϋπολογισμό τους και να τηρούν διπλογραφικό λογιστικό σύστημα για τα ως άνω Κέντρα Ψυχικής Υγείας και για τις λοιπές Μονάδες Ψυχικής Υγείας που υπάγονται σε αυτό. Κάθε αυξομείωση των πιστώσεων του ως άνω Κ.Α.Ε. θα διενεργείται κατόπιν έγκρισης του Υπουργού Υγείας».

2. Η παράγραφος 1 του άρθρου 31 του ν.4052/2012 (41 Α'), αντικαθίσταται ως εξής:

«1. Τα δικαιώματα των εργαζομένων στα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου που καταργούνται δε θίγονται. Οι οργανικές θέσεις του ιατρικού και λοιπού προσωπικού που υπηρετεί στα καταργούμενα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου μεταφέρονται στο νοσοκομείο υποδοχής για τη στελέχωση του Ψυχιατρικού Τμήματος του Ψυχιατρικού Τομέα και τη στελέχωση του αντίστοιχου Κέντρου Ψυχικής Υγείας και των λοιπών Μονάδων Ψυχικής Υγείας που υπάγονται σε αυτό».

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας κατόπιν εισήγησης του Διοικητή της αρμόδιας Υγειονομικής Περιφέρειας, ο οποίος λαμβάνει υπόψη την τυχόν υποβληθείσα στην αρμόδια Υγειονομική Περιφέρεια αίτηση προτίμησης του υπαλλήλου καθώς και τις ανάγκες που υπάρχουν από έλλειψη προσωπικού στις αντίστοιχες κατηγορίες,

κλάδους και ειδικότητες, το πάσης φύσεως προσωπικό (ιατρικό και λοιπό) που υπηρετούσε στα καταργηθέντα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου του άρθρου 30 του ν. 4052/2012, κατά το χρόνο ένταξης και μεταφέρθηκε αυτοδικαίως στο Ψυχιατρικό Τμήμα του Ψυχιατρικού Τομέα του νοσοκομείου υποδοχής, δύναται να μεταφερθεί στο αντίστοιχο Κέντρο Ψυχικής Υγείας και τις λοιπές Μονάδες Ψυχικής Υγείας που υπάγονται σε αυτό, για τη στελέχωσή τους με την ίδια εργασιακή σχέση, οργανική ή προσωποπαγή θέση, βαθμό, ειδικότητα που κατέχει.

4. Για την υποβολή αίτησης προτίμησης του υπαλλήλου στην αρμόδια Υγειονομική Περιφέρεια, σύμφωνα με την παρ. 3 της του άρθρου 9 του παρόντος, ορίζεται αποκλειστική προθεσμία δεκαπέντε (15) ημερών από τη δημοσίευση του παρόντος. Τυχόν υποβληθείσα, μετά την παρέλευση της ανωτέρω προθεσμίας, αίτηση δεν θα λαμβάνεται υπόψη.

5. Η διάταξη της παρ. 1 του παρόντος άρθρου, ισχύει αναδρομικά από την δημοσίευση του ν. 4052/2012 (Α' 41).

Άρθρο 8Α

Κεφάλαιο Κοινωνικής και Ανθρωπιστικής Αντίληψης

1. Στον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας εγγράφεται Ειδικός Κωδικός με την ονομασία «Κεφάλαιο Κοινωνικής και Ανθρωπιστικής Αντίληψης». Κατά την εξόφληση των τιμολογίων των συμβάσεων προμηθειών και υπηρεσιών υγείας από την αρμόδια Υπηρεσία της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας (Ε.Π.Υ.), παρακρατείται επί του ποσού του τιμολογίου, μετά την αφαίρεση του Φ.Π.Α. και κάθε άλλου παρακρατούμενου ποσού υπέρ τρίτου, ποσοστό 2%, που περιέρχεται στον ανωτέρω Ειδικό Κωδικό. Ο τρόπος και η διαδικασία είσπραξης και απόδοσης στον Κρατικό Προϋπολογισμό της κράτησης, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια, καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας. Τα διαθέσιμα ποσά του Κεφαλαίου Κοινωνικής και Ανθρωπιστικής Αντίληψης διατίθενται με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας, κατόπιν εισηγήσεων των αρμόδιων Γενικών Διευθυντών, υπέρ των Οργανισμών Ψυχικής Υγείας, που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας, για την κάλυψη των έκτακτων αναγκών τους, που δεν δύναται να καλυφθούν από ίδιους πόρους των εν λόγω Οργανισμών.
2. Η διάταξη της παραγράφου 1 του παρόντος άρθρου, ισχύει αναδρομικά από τη δημοσίευση του ν. 3918/2011 (Α'31).

Άρθρο 9

Τομείς Ψυχικής Υγείας

1. Η παράγραφος 6 του άρθρου 3 του ν. 2716/1999 (Α'96), όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«6. Οι Τομεακές Επιτροπές Ψυχικής Υγείας είναι επταμελείς και συγκροτούνται εντός τριών (3) μηνών από τη δημοσίευση της απόφασης σύστασης του Τομέα, με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., η οποία εκδίδεται εντός αποκλειστικής προθεσμίας ενός μηνός από την κοινοποίηση της πρότασης του Υπουργού Υγείας για τη στελέχωσή τους. Σε περίπτωση παρέλευσης άπρακτης της προθεσμίας του προηγούμενου εδαφίου, η απόφαση εκδίδεται και χωρίς τη γνώμη του ΚΕΣΥ. Οι Τομεακές Επιτροπές Ψυχικής Υγείας συγκροτούνται από:

α) Επιστημονικούς Διευθυντές ή Υπεύθυνους των Μονάδων Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) των νοσοκομείων του ν.δ. 2592/1953 και του ν. 1397/1983 του Τομέα Ψυχικής Υγείας (Το.Ψ.Υ.) με τους νόμιμους αναπληρωτές τους ή κατά περίπτωση των Πανεπιστημιακών Ψυχιατρικών Νοσοκομείων. Ένας τουλάχιστον είναι Επιστημονικός Διευθυντής ή Υπεύθυνος των Μ.Ψ.Υ. του άρθρου 5 παρ. 1 με το νόμιμο αναπληρωτή του.

β) Ψυχιάτρους ή παιδοψυχιάτρους ή λοιπούς επαγγελματίες ψυχικής υγείας (ψυχολόγους, κοινωνικούς λειτουργούς, λογοθεραπευτές, εργοθεραπευτές, επισκέπτες υγείας, νοσηλευτές με ψυχιατρική ειδικότητα, παιδαγωγούς, εκπαιδευτικούς), οι οποίοι υπηρετούν στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας του Τομέα Ψυχικής Υγείας των νοσοκομείων του ν.δ. 2592/1953 και του ν.1397/1983 με τους νόμιμους αναπληρωτές τους ή κατά περίπτωση των Πανεπιστημιακών Ψυχιατρικών Νοσοκομείων.

γ) Ψυχιάτρους ή παιδοψυχιάτρους ή λοιπούς επαγγελματίες ψυχικής υγείας, οι οποίοι υπηρετούν σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας νομικών προσώπων ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρθρου 11 του παρόντος νόμου, οι οποίες ανήκουν στο συγκεκριμένο Τομέα.

δ) Ιδιώτες ψυχιάτροι ή παιδοψυχιάτροι, οι οποίοι είναι εγγραμμένοι στον Ιατρικό Σύλλογο και δραστηριοποιούνται στο συγκεκριμένο Τομέα.

ε) έναν (1) εκπρόσωπο φορέα που εκπροσωπεί λήπτες υπηρεσιών ψυχικής υγείας ή Συλλόγων Οικογενειών Ψυχικά Ασθενών, ο οποίος προέρχεται από το συγκεκριμένο Τομέα»

2. Η παράγραφος 7 του άρθρου 3 του ν. 2716/1999 (Α'96), όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«7. Δύο (2) μέλη της Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας (Τ.Ε.Ψ.Υ.), μεταξύ των οποίων ο Πρόεδρος, είναι από τα οριζόμενα στο εδ. α' της παρ. 6. Δύο (2) μέλη, μεταξύ των οποίων ο Αντιπρόεδρος, είναι από τα οριζόμενα στο εδ. β' της παρ. 6 και υποχρεωτικά ένας εξ αυτών θα πρέπει να είναι παιδοψυχίατρος και θα προέρχεται από το συγκεκριμένο ή όμορο Τομέα. Τα λοιπά μέλη από τα οριζόμενα στα εδ. γ', δ' και ε' της παρ. 6. Στην περίπτωση που δεν υπάρχει επαρκής αριθμός μελών για τη συγκρότηση των ανωτέρω Τομεακών Επιτροπών, ο Υπουργός Υγείας ορίζει ως μέλη, πρόσωπα κύρους και με εμπειρία στην ψυχική υγεία. Ο Πρόεδρος, ο Αντιπρόεδρος και τα μέλη της Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας είναι ελευθέρως ανακλητοί με απόφαση του Υπουργού Υγείας.

Η θητεία των ανωτέρω Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας (Τ.Ε.Ψ.Υ.) είναι τριετής και οι θέσεις τιμητικές και *άμισθες*».

3. Η παράγραφος 8 του άρθρου 3 του ν. 2716/1999 (Α'96), όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«8. α) Ο Πρόεδρος, ο Αντιπρόεδρος και τα μέλη των Τ.Ε.Ψ.Υ. προσφέρουν τις υπηρεσίες τους παράλληλα με τα κύρια καθήκοντά τους. Η Τ.Ε.Ψ.Υ. συνεδριάζει στην έδρα της Μονάδας Ψυχικής Υγείας από την οποία προέρχεται ο Πρόεδρος και υποστηρίζεται γραμματειακά από διοικητικό υπάλληλο της Μονάδας. Στα πρακτικά των συνεδριάσεων αναφέρεται αναλυτικά τόσο η απόφαση της πλειοψηφίας όσο και η γνώμη της μειοψηφίας. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας καταβάλλεται στον Πρόεδρο, Αντιπρόεδρο και μέλη της Τ.Ε.Ψ.Υ. αποζημίωση κατά συνεδρίαση σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ο Πρόεδρος της Τ.Ε.Ψ.Υ. δύναται να αναπληρώνεται, κατά τη διάρκεια της τριετούς θητείας του, στα ιατρικά του καθήκοντα εν όλω ή εν μέρει κατ' ανάλογη εφαρμογή της διάταξης της παραγράφου 3 του άρθρου 18 του ν. 2519/1997. Για τις δαπάνες κινήσεως των μετακινούμενων μελών της Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας (Τ.Ε.Ψ.Υ.) ισχύουν οι κείμενες διατάξεις για τη μετακίνηση με εντολή του Δημοσίου για εκτέλεση υπηρεσίας. Ο Πρόεδρος εκδίδει τις σχετικές εντολές μετακίνησης. Οι δαπάνες λειτουργίας των Τομεακών Επιτροπών θα καλύπτονται ετησίως με το ποσό που αντιστοιχεί στο 1% των δημοσίων δαπανών (ΠΑΕ και Τακτικός Προϋπολογισμός) της ψυχικής υγείας. Το ύψος της κατά τα ανωτέρω χρηματοδότησης των λειτουργικών δαπανών κάθε Τομεακής Επιτροπής θα τελεί σε

άμεση συνάρτηση με τον αριθμό των ωφελούμενων, οι οποίοι εξυπηρετούνται ετησίως από τις μονάδες ψυχικής υγείας του συγκεκριμένου Τομέα και θα καταβάλλεται μέσω του προϋπολογισμού του Νοσοκομείου από το οποίο προέρχεται ο Πρόεδρος της. Για το σκοπό αυτό οι εν λόγω δαπάνες θα καταχωρούνται και θα παρακολουθούνται σε ιδιαίτερο διακριτό κωδικό, τόσο σε επίπεδο παρακολούθησης εκτέλεσης του προϋπολογισμού, όσο και σε επίπεδο κοστολόγησης.

β. Τα μέλη των Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας από τα οριζόμενα στην παρ. 6 εδ. α', β' και γ' υποχρεούνται νομίμως να διαθέτουν το 20% της υποχρεωτικής μηνιαίας απασχόλησής τους στο έργο των Τομεακών Επιτροπών».

Άρθρο 10

Πληροφοριακό Σύστημα Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας

Η παράγραφος 5 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999 (Α'96), όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«5. Για τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας που έχουν συσταθεί από νοσοκομεία του ν.δ 2592/1953 και του ν. 1397/1983 ή από Μονάδες Ψυχικής Υγείας που ανήκουν σε νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου και νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα που επιχορηγούνται εν όλω ή εν μέρει, άμεσα ή έμμεσα από το Δημόσιο, η εποπτεία εκτείνεται και στον τρόπο διοίκησης και στην οικονομική τους διαχείριση. Οι εν λόγω Μονάδες υποχρεούνται στην τήρηση στοιχείων μέσω του Πληροφοριακού Συστήματος Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται τα στοιχεία που οφείλουν να τηρούν ηλεκτρονικά μέσω του ως άνω Πληροφοριακού Συστήματος καθώς και οι κυρώσεις που θα επισύρει η μη συμμόρφωση ή η πλημμελής τήρηση. Η διάταξη της παραγράφου αυτής δεν ισχύει για τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας των Ενόπλων Δυνάμεων».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ

ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 11

Εγκατάσταση και λειτουργία φαρμακείων σε εμπορικά κέντρα και στοές

Στο τέλος της παρ. 1B του άρθρου 7 του ν. 328/1976 (128 Α'), προστίθεται εδάφιο ως εξής: «Ειδικά επί φαρμακείων που εγκαθίστανται και λειτουργούν εντός εμπορικών

κέντρων και στοών, η ως άνω απόσταση μετράται από τα πλησιέστερα άκρα των κύριων προσόψεων των φαρμακείων, δια κατευθείαν νοητής γραμμής επί χάρτου ή τοπογραφικού σχεδιαγράμματος θεωρημένου από την αρμόδια πολεοδομική υπηρεσία, μη υφιστάμενης της υποχρέωσης όπως οι προσόψεις αυτές ευρίσκονται επί εγκεκριμένης οδού».

Άρθρο 12

Συμβάσεις μίσθωσης έργου Ιατρών και Οδοντιάτρων με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

1. Οι υφιστάμενες και οι λήξασες εντός του έτους 2013 σύμφωνα με το άρθρο 27 παρ. 5 του ν. 3232/2004 (Α' 48'), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, συμβάσεις μίσθωσης έργου ιατρών και οδοντιάτρων του ΕΟΠΥΥ, παρατείνονται με την αυτή έννομη σχέση για χρονικό διάστημα 12 μηνών.
2. Οι υφιστάμενες κατά τη δημοσίευση του παρόντος και λήξασες εντός του έτους 2012 ή εντός του έτους 2013 συμβάσεις μίσθωσης έργου των ιατρών των εντασσόμενων στον ΕΟΠΥΥ Ασφαλιστικών Φορέων, παρατείνονται για χρονικό διάστημα 12 μηνών. Οι ιατροί αυτοί θα παρέχουν τις υπηρεσίες τους ως θεραπευτές ιατροί του ΕΟΠΥΥ και όχι ως ελεγκτές ιατροί στις Μονάδες Υγείας του Οργανισμού.
3. Οι συμβάσεις μίσθωσης έργου που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 27 παρ. 5 του ν. 3232/2004 (Α' 48), όπως ισχύει, οι συμβάσεις μίσθωσης έργου που προβλέπονται από τη διάταξη της παρ. 8 περ. α του άρθρου 19 του ν. 3846/2010, καθώς και οι συμβάσεις μίσθωσης έργου των παραγράφων 1 και 2 του παρόντος άρθρου, για τις ανάγκες λειτουργίας του ΕΟΠΥΥ, δεν εμπίπτουν στους περιορισμούς των άρθρων 5 και 6 του π.δ. 164/2004 (134 Α') και των παραγράφων 1, 2 και του πρώτου εδαφίου της παρ. 3 του άρθρου 6 του ν. 2527/1997 (206 Α').

Άρθρο 13

Τροποποίηση διατάξεων του ν. 4139/2013 (Α' 74)

1. Το δεύτερο εδάφιο της παραγράφου 7 του άρθρου 48 του ν. 4139/2013 (Α' 74) αντικαθίσταται ως εξής : «Καθήκοντα γραμματέα της επιτροπής ασκεί υπάλληλος της Γενικής Γραμματείας του Πρωθυπουργού με βαθμό τουλάχιστον Δ' της ΠΕ κατηγορίας που όρίζεται με απόφαση του Πρωθυπουργού».
2. Στο τέλος του άρθρου 49 προστίθεται τέταρτο εδάφιο ως εξής: «Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας ρυθμίζεται η οικονομική του υποστήριξη»

Άρθρο 14

1. Στο τέλος της περίπτωσης β της παραγράφου 2 του άρθρου 21 του ν.3580/2007 (Α'134) όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, προστίθεται εδάφιο ως εξής:

«Για την κατάληψη θέσης σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών και Μονάδες Μεταμόσχευσης προηγούνται οι επικουρικοί ιατροί που προσκομίζουν βεβαίωση εξειδίκευσης στα ανωτέρω τμήματα και ελλείψει αυτών, όσοι έχουν αποδεδειγμένη εμπειρία σε αυτά. Ως αποδεδειγμένη εμπειρία νοείται η βεβαίωση προϋπηρεσίας στις ανωτέρω Μονάδες».

2. Η περ. γ της παρ. 1 του άρθρου 3 του ν.2920/2001(Α'131), αντικαθίσταται ως εξής: «γ. Τομέας Κοινωνικών Υποθέσεων Υγείας. Οι αρμοδιότητες του ανωτέρω Τομέα δύναται να καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας».

Άρθρο 15

α. Η μηνιαία δαπάνη του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) για διαγνωστικές εξετάσεις, νοσηλεία και φυσικοθεραπείες που παρέχονται από συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας, δεν μπορεί να υπερβαίνει το 1/12 των εγκεκριμένων πιστώσεων του προϋπολογισμού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. που εγγράφονται στους οικείους Κωδικούς Αριθμούς Εξόδων (Κ.Α.Ε.). Το υπερβάλλον ποσό αναζητείται εκ μέρους του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. από τους συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους των ανωτέρω υπηρεσιών υγείας. Το ανωτέρω ποσό υπολογίζεται σε εξαμηνιαία βάση και καταβάλλεται από τους ως άνω συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας, εντός μηνός από την πιστοποίησή του σε λογαριασμό τραπεζής που θα υποδείξει ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Σε περίπτωση απράκτου παρελεύσεως της στο προηγούμενο εδάφιο προθεσμίας το Διοικητικό Συμβούλιο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύναται να αποφασίσει την διακοπή της σύμβασης του συμβεβλημένου παρόχου με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., για το χρονικό διάστημα μέχρι την καταβολή του οφειλόμενου από αυτόν (πάροχο) ποσού ή την είσπραξή του κατά τις διατάξεις του Κ.Ε.Δ.Ε..

β. Ως βάση υπολογισμού του ποσού επιστροφής που αντιστοιχεί, ανά μήνα, σε κάθε συμβεβλημένο πάροχο χρησιμοποιείται ο μηνιαίος λογαριασμός που αυτός υποβάλει στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., έναντι των παρεχόμενων, για το αντίστοιχο χρονικό διάστημα, υπηρεσιών υγείας στους ασφαλισμένους του.

Δεν αναγνωρίζονται και δεν αποζημιώνονται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δαπάνες που υποβάλλονται σε αυτόν μετά την πάροδο είκοσι (20) ημερών από την λήξη έκαστου ημερολογιακού μήνα.

γ. Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύναται να συμψηφίζει το παραπάνω ποσό με ισόποση οφειλή του προς τους αναφερόμενους στην προηγούμενη παράγραφο ιδιώτες παρόχους για την παροχή από αυτούς προς τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. υπηρεσιών υγείας. Ο συμψηφισμός γίνεται μόνο μεταξύ επιστρεφόμενων ποσών από τους ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας και εκκαθαρισμένων οφειλών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. προς αυτούς, που δημιουργήθηκαν εντός του ίδιου έτους.

δ. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας προσδιορίζονται τα μηνιαία επιτρεπόμενα όρια δαπανών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για τις προς αυτόν παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας από τους συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους της παραγράφου α. του παρόντος, ανά κατηγορία παρεχόμενης υπηρεσίας υγείας, η διαδικασία τυχόν συμψηφισμού οφειλών, η επιβολή κυρώσεων σε περίπτωση παράβασης της παρούσας διάταξης, τα κριτήρια διακοπής των συμβάσεων των παρόχων, καθώς και κάθε άλλη σχετική με την εφαρμογή του παρόντος άρθρου λεπτομέρεια.

ε. Οι διατάξεις του παρόντος έχουν αναδρομική ισχύ από 01/01/2013 και διάρκεια έως 31/12/2015.

Άρθρο 16

Κινητικότητα του νοσηλευτικού, επιστημονικού και λοιπού παραϊατρικού προσωπικού της ιατρικής υπηρεσίας εκτός ιατρών των Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας του Ε.Σ.Υ.

Α. 1. Απαγορεύεται, η μετάθεση, μετάταξη ή απόσπαση, του νοσηλευτικού, επιστημονικού και λοιπού παραϊατρικού προσωπικού της ιατρικής υπηρεσίας εκτός ιατρών των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και των Κέντρων Υγείας πριν παρέλθει διετία από τον διορισμό του.

2. Επιτρέπεται η, μετά την παρέλευση διετίας από τον διορισμό του, απόσπαση, ή μετάταξη του νοσηλευτικού, επιστημονικού και λοιπού παραϊατρικού προσωπικού της ιατρικής υπηρεσίας εκτός ιατρών των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και των Κέντρων Υγείας, σε Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. και Κέντρα Υγείας, καθώς και η μετάθεση του ανωτέρω προσωπικού, μετά από αίτηση των ενδιαφερομένων, με την επιφύλαξη των διατάξεων της υποπαραγράφου Ζ1 της Παραγράφου Ζ του Άρθρου πρώτου του ν. 4093/2012 (Α'222), όπως κάθε φορά ισχύει. Οι αιτήσεις των ενδιαφερομένων

υποβάλλονται στο Φορέα Προέλευσης κατά την πρώτη εφαρμογή του παρόντος εντός τριάντα ημερών από την δημοσίευσή του και στη συνέχεια κατά τους μήνες Μάρτιο και Οκτώβριο κάθε έτους.

B. Μετατάξεις

1. Οι μετατάξεις του νοσηλευτικού, επιστημονικού και λοιπού παραϊατρικού προσωπικού της ιατρικής υπηρεσίας εκτός ιατρών των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και των Κέντρων Υγείας, σε Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. και Κέντρα Υγείας διενεργούνται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και σύμφωνα με την ΠΥΣ 33/2006 (Α'280), όπως κάθε φορά ισχύει, χωρίς να απαιτείται η σύμπραξη του Υπουργού Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης στην εκδιδόμενη κάθε φορά απόφαση, κατόπιν επαρκώς αιτιολογημένης βεβαίωσης του αρμόδιου διευθυντή του Νοσοκομείου ή Κέντρου Υγείας και του Διοικητή του Νοσοκομείου προέλευσης, ότι η μετάταξη δεν επιφέρει δυσμενείς συνέπειες στην ομαλή λειτουργία του Νοσοκομείου.

2. Επιτρέπεται η μετάταξη υπαλλήλου που ανήκει στο νοσηλευτικό, επιστημονικό και λοιπό παραϊατρικό προσωπικό της ιατρικής υπηρεσίας εκτός ιατρών των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και των Κέντρων Υγείας, σε Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή Κέντρα Υγείας παραμεθορίων περιοχών υπό τις προϋποθέσεις της προηγούμενης παραγράφου. Το μετατασσόμενο νοσηλευτικό, επιστημονικό και λοιπό παραϊατρικό προσωπικό της ιατρικής υπηρεσίας εκτός ιατρών σε Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. και Κέντρα Υγείας παραμεθορίων περιοχών υποχρεούται να παραμείνει στην υπηρεσία όπου τοποθετείται για δέκα (10) έτη. Στην περίπτωση που ο μετατασσόμενος καταστεί πολύτεκνος, μετά την μετάταξή του, ο χρόνος υποχρεωτικής παραμονής στον Φορέα υποδοχής μειώνεται στα τρία (3) έτη.

3. Επιτρέπεται, η αμοιβαία μετάταξη νοσηλευτικού, επιστημονικού και λοιπού παραϊατρικού προσωπικού της ιατρικής υπηρεσίας εκτός ιατρών που υπηρετεί σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. και Κέντρα Υγείας υπό τις προϋποθέσεις της παραγράφου 1 του παρόντος άρθρου.

4. Επιτρέπεται η μετάταξη του νοσηλευτικού επιστημονικού και λοιπού παραϊατρικού προσωπικού της ιατρικής υπηρεσίας εκτός ιατρών από Νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ. και Κέντρο Υγείας προς έτερο Νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ. ή Κέντρο Υγείας με σκοπό τη συνυπηρέτηση συζύγων που υπηρετούν σε αυτά, υπό τις προϋποθέσεις της παραγράφου 1 του παρόντος άρθρου.

Γ. Αποσπάσεις

1. Επιτρέπονται οι αποσπάσεις του νοσηλευτικού, επιστημονικού και λοιπού παραϊατρικού προσωπικού της ιατρικής υπηρεσίας εκτός ιατρών από Νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ. και Κέντρο Υγείας προς έτερο Νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ. ή Κέντρο Υγείας της ίδιας Υγειονομικής Περιφέρειας για ένα (1) έτος, με δυνατότητα παράτασης για ένα (1) επιπλέον έτος. Οι ανωτέρω αποσπάσεις διενεργούνται με απόφαση του Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας, κατόπιν επαρκώς αιτιολογημένης βεβαίωσης του αρμόδιου διευθυντή του Νοσοκομείου ή Κέντρου Υγείας και του Διοικητή του Νοσοκομείου προέλευσης, ότι η απόσπαση δεν επιφέρει δυσμενείς συνέπειες στην ομαλή λειτουργία του Νοσοκομείου. Οι αποσπάσεις του νοσηλευτικού, επιστημονικού και λοιπού παραϊατρικού προσωπικού της ιατρικής υπηρεσίας εκτός ιατρών από Νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ. και Κέντρο Υγείας προς έτερο Νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ. ή Κέντρο Υγείας διαφορετικών Υ.ΠΕ. διενεργούνται με κοινή απόφαση των Διοικητών των οικείων Υ.ΠΕ., κατόπιν επαρκώς αιτιολογημένης βεβαίωσης του αρμόδιου διευθυντή του Νοσοκομείου ή Κέντρου Υγείας και του Διοικητή του Νοσοκομείου προέλευσης, ότι η απόσπαση δεν επιφέρει δυσμενείς συνέπειες στην ομαλή λειτουργία του Νοσοκομείου και ισχύουν για ένα (1) έτος, με δυνατότητα παράτασης για ένα (1) επιπλέον έτος.

Σε περίπτωση διαφωνίας μεταξύ των Διοικητών των αρμόδιων Υγειονομικών Περιφερειών, η απόσπαση γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, λαμβάνοντας υπ' όψιν και κοινωνικά κριτήρια όπως αυτά περιγράφονται στον ν. 3580/2007 (Α' 134) όπως ισχύει.

2. Επιτρέπεται η απόσπαση για ένα (1) έτος, με δυνατότητα παράτασης για ένα (1) επιπλέον έτος, του νοσηλευτικού, επιστημονικού και λοιπού παραϊατρικού προσωπικού της ιατρικής υπηρεσίας εκτός ιατρών από Νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ. και Κέντρο Υγείας προς έτερο Νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ. ή Κέντρο Υγείας με σκοπό τη συνυπηρέτηση συζύγων που υπηρετούν σε αυτά, υπό τις προϋποθέσεις της προηγούμενης παραγράφου.

Υπάλληλοι που ανήκουν στο νοσηλευτικό, επιστημονικό και λοιπό παραϊατρικό προσωπικό της ιατρικής υπηρεσίας εκτός ιατρών των Νοσοκομείων του ΕΣΥ και των Κέντρων Υγείας που είναι σύζυγοι στρατιωτικών, ένστολου προσωπικού της ΕΛ.ΑΣ., του Πυροσβεστικού και Λιμενικού Σώματος, επιτρέπεται να αποσπώνται, κατά σειρά προτεραιότητας σε α) νοσοκομεία του ΕΣΥ, β) Κέντρα Υγείας, γ) ΕΚΑΒ, δ) ΕΟΠΥΥ και ε) λοιπές υπηρεσίες που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας, στην περιοχή που υπηρετεί ο/η σύζυγός τους.

3. Οι αποσπάσεις νοσηλευτικού, επιστημονικού και λοιπού παραϊατρικού προσωπικού της ιατρικής υπηρεσίας εκτός ιατρών μεταξύ φορέων που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας διενεργούνται, κατά παρέκκλιση της παραγράφου 16 του άρθρου ένατου του Ν. 4057/2012 (Α' 54) και κάθε άλλης γενικής ή ειδικής διάταξης νόμου, χωρίς απόφαση ή σύμπραξη του Υπουργού Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης.

Δ. Μεταθέσεις και λοιπές περί κινητικότητας διατάξεις

1. Οι μεταθέσεις του νοσηλευτικού, επιστημονικού και λοιπού παραϊατρικού προσωπικού της ιατρικής υπηρεσίας εκτός ιατρών των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και των Κέντρων Υγείας διενεργούνται με απόφαση της Διοίκησης του Νοσοκομείου, κατόπιν σύμφωνης γνώμης του υπηρεσιακού συμβουλίου.

2. Αιτήσεις μετάταξης, μετάθεσης ή απόσπασης των πολύτεκνων υπαλλήλων που ανήκουν στο νοσηλευτικό, επιστημονικό και λοιπό παραϊατρικό προσωπικό της ιατρικής υπηρεσίας εκτός ιατρών των Νοσοκομείων του ΕΣΥ και των Κέντρων Υγείας, εξετάζονται κατά προτεραιότητα.

Δεν επιτρέπεται η μετακίνηση, μετάταξη, μετάθεση ή απόσπαση πολυτέκνου, χωρίς προηγούμενη αίτησή του.

3. Αρνητική γνωμοδότηση επί των αιτήσεων μετάταξης, μετάθεσης ή απόσπασης δικαιολογείται μόνο για σοβαρό υπηρεσιακό λόγο, που διαπιστώνεται και αιτιολογείται επαρκώς.

4. Οι διατάξεις του παρόντος κατισχύουν κάθε γενικής ή ειδικής διάταξης νόμου που ρυθμίζει τα ζητήματα του παρόντος με διαφορετικό τρόπο.

Ε. «Επιτρέπεται από τη δημοσίευση του νόμου αυτού η απόσπαση του πάσης φύσεως προσωπικού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. σε Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. και Κέντρα Υγείας. Η απόσπαση γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας κατόπιν αιτήσεως του υπαλλήλου και γνώμης του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., είτε και αυτεπαγγέλτως, κατά παρέκκλιση κάθε γενικής ή ειδικής διάταξης, για χρονικό διάστημα δύο ετών, με δυνατότητα παράτασης για ένα ακόμα έτος.»

Άρθρο 17

«Οι θέσεις προϊσταμένων διεύθυνσης, τομέα (υποδιεύθυνσης) και τμήματος των νοσηλευτικών υπηρεσιών των δημόσιων νοσηλευτικών ιδρυμάτων καταλαμβάνονται από νοσηλευτές ΠΕ ή ΤΕ κατόπιν αξιολογικής κρίσης αυτών δυνάμει των διατάξεων του ν. 3528/2007 (Α' 26) όπως ισχύει».