

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

Θέμα: Σχέδιο νόμου «Δευτεροβάθμια Περίθαλψη, Ιατρική Εκπαίδευση και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας»

Σχετικά με το σχέδιο νόμου για την Δευτεροβάθμια περίθαλψη, σας αποστέλλω μια κατ' άρθρο περίληψη των προτεινόμενων διατάξεων:

Άρθρο 1	Περιγραφή σκοπού
Άρθρο 2	Αντικείμενο
Άρθρο 3	1.Πιλοτικό πρόγραμμα προκαταρκτικής κλινικής άσκησης: Παθολογικές κλινικές, Χειρουργικές, Τμήματα Επείγοντων Περιστατικών σε επιλεγμένα νοσοκομεία κατόπιν έγκρισης 2.-Προυποθέσεις συμμετοχής 1.Ιατρός απόφοιτος ιατρικής σχολής ημεδαπής ή αλλοδαπής από 1.1.2022 2. Δεν έχουν τοποθετηθεί για εκπαίδευση 3. Δεν έχουν επιλεγεί για υπηρεσία υπαίθρου 3.Διαδικασία επιλογής και τοποθέτησης(προσωρινά συνιστώμενες θέσεις-σύμβαση ΙΔΟΧ-αποδοχές ειδικευόμενου ιατρού 4.Σε περίπτωση διακοπής της συμμετοχής, δεν υποβάλλεται αίτηση εκ νέου 5. Για ιατρό συμμετέχοντα στο πρόγραμμα, αν τοποθετηθεί για απόκτηση ειδικότητας, η απόφαση αυτή ανακαλείται μετά από αίτηση του και εκδίδεται νέα με την προσκόμιση βεβαίωσης ολοκλήρωσης του προγράμματος μετά την πρώτη κένωση θέσης 6. 1 μήνας απομείωση του χρόνου ειδίκευσης 2. 6 μήνες μείωση της υπηρεσίας υπαίθρου(δεν περιλαμβάνει τον 1 μήνα της υποχρεωτικής εκπαιδευτικής πρακτικής εξάσκησης) 7.Ολοκληρώνεται στις 31.12.2023(δυνατότητα παράτασης με απόφαση Υπουργού)
Άρθρο 4	Τροποποιήσεις στο άρθρο 7 του Ν.4498/2017(Συμβούλια κρίσης και επιλογής ιατρών ΕΣΥ) Θητεία και Συγκρότηση. Λεκτικές αλλαγές μικρής σημασίας.
Άρθρο 5	Τροποποιήσεις στο άρθρο 8 του Ν.4498/2017 (Υποβολή υποψηφιότητας και διαδικασία κρίσης/τοποθέτησης σε θέσεις ιατρών ΕΣΥ). 1.Διαδικασία υποβολής υποψηφιότητας 2. Τροποποιήσεις όσον αφορά τα συμβούλια
Άρθρο 6	Α)Ιατροί που προσλήφθηκαν και δεν αποδέχτηκαν το διορισμό και ιατροί που παραιτήθηκαν πριν τα πέντε έτη δεν μπορούν να υποβάλλουν εκ νέου υποψηφιότητα πριν την παρέλευση 2 ετών από την προθεσμία ανάληψης υπηρεσίας ή από την ημερομηνία παραίτησης για τη θέση του ιατρού κλάδου ΕΣΥ Β) Ιατροί κλάδου ΕΣΥ δεν δύνανται να θέσουν υποψηφιότητα για άλλη θέση, προ της συμπλήρωσης 5 ετών συνεχούς υπηρεσίας σε ΦΠΥΥ. Μετά την πενταετία επιτρέπεται να διεκδικήσουν μόνο μια θέση ίδιου ή ανώτερου βαθμού Ο περιορισμός δεν ισχύει για ιατρούς που θέλουν να καταλάβουν θέση Συντονιστή Διευθυντή

Άρθρο 7	Οι άγονες θέσεις σε νοσοκομεία ή κέντρα υγείας ή πολυδύναμα περιφερειακά ιατρεία δύνανται να προκηρυχθούν ως θέσεις μερικής απασχόλησης. Ίδια διαδικασία και για τις θέσεις σε άγονες και προβληματικές περιοχές της χώρας Ιατροί σε θέσεις μερικής απασχόλησης: α) ασκούν δημόσιο λειτούργημα επί θητεία, β) διατηρούν δικαίωμα ετεροαπασχόλησης στον ιδιωτικό τομέα και δικαίωμα να διατηρούν ιδιωτικό ιατρείο ή οδοντιατρείο Διάρκεια 3 έτη, δυνατότητα επαναπροκηρυξης ως μερικής ή πλήρους απασχόλησης. Ο ιατρός δύνανται να παραμείνει ως την επαναπλήρωση Καθεστώς εργασίας: 3 ημέρες την εβδομάδα/ 7ωρο συνεχές πρωινό ωράριο, συμμετοχή στο πρόγραμμα εφημεριών Αποδοχές: Αναλογία αποδοχών ιατρού κλάδου ΕΣΥ αντίστοιχου βαθμού και ειδικότητας Σε περίπτωση μη αποδοχής ή παραίτησης ο ιατρός δεν μπορεί να θέσει υποψηφιότητα για νέο διορισμό για 2 έτη από την ημερομηνία μη αποδοχής ή παραίτησης Ο χρόνος σε θέση μερικής απασχόλησης αναγνωρίζεται κατά τα 3/5 ως χρόνος προϋπηρεσίας και προσμετράται για την κατάληψη θέσης και τη βαθμολογική εξέλιξη
Άρθρο 8	Αποδεδειγμένα όλες οι προκηρυχθείσες μη πληρωθείσες θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου ΕΣΥ έως 31.12.2013 Εξαιρούνται οι εκκρεμούσες έπειτα από αναπομπή πρακτικού στα συμβούλια κρίσης ή σε εφαρμογή δικαστικής απόφασης
Άρθρο 9	Τροποποιείται η παρ.4 του άρθρου 27 του Ν.1397/83 ως προς τα κωλύματα διορισμού Προστέθηκαν αδικήματα(απιστία, δωροληψία, εγκλήματα κατά γενετήσιας ελευθερίας, εγκλήματα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, ναρκωτικά) και αμετάκλητο για συγκεκριμένα πλημμελήματα με ποινή φυλάκισης τουλάχιστον 1 έτους.
Άρθρο 10	Προσθήκη εδαφίων στην περ.α, παρ.1 του άρθρου 11 του Ν.2889/2001 -η λειτουργία ιδιωτικού ιατρείου από ιατρό ΕΣΥ εντός ή εκτός νοσοκομείου ή η με οποιαδήποτε τρόπο απασχόληση στον ιδιωτικό τομέα συνιστά και πειθαρχικό αδίκημα (αναξιοπρεπής για υπάλληλο συμπεριφορά)- -Άμεση θέση του παραβάτη σε αναστολή καθηκόντων με απόφαση Διοικητή οικείας ΔΥΠΕ (αρκεί η διαπίστωση της παράβασης και η παραπομπή στο πειθαρχικό με το ερώτημα της οριστικής παύσης) 2.Δεν συνιστά πειθαρχικό παράπτωμα, η λειτουργία ιδιωτικού ιατρείου ή η παροχή ιατρικών υπηρεσιών και συμβούλου σε κάθε είδους ιατρικές επιχειρήσεις που καλύπτουν υπηρεσίες υγείας με δυο προϋποθέσεις: 1) τη συμμετοχή του ιατρού στην ολόημερη λειτουργία του νοσοκομείου, πέραν του τακτικού ωραρίου τουλάχιστον 2 φορές την εβδομάδα εκτός των ημερών εφημερίας 2)απόφαση του Διοικητή ή του Προέδρου του Νοσοκομείου 3.Επιτρέπεται η συμμετοχή ιατρών ΕΣΥ και λοιπού επιστημονικού προσωπικού σε επιστημονικές εκδηλώσεις τύπου Α στην Ελλάδα και στο εξωτερικό και τύπου Β στην Ελλάδα (με καταβολή εύλογης τιμητικής αμοιβής μέσω ΕΛΚΕΑ) 4.Επιτρέπεται η συμμετοχή σε ομάδες εργασίας για φάρμακα και θεραπείες με αυστηρά επιστημονικό περιεχόμενο (οργάνωση από φαρμακευτικές εταιρείες) με ή χωρίς αμοιβή (καταβολή μέσω ΕΛΚΕΑ). 5.Ιατροί πανεπιστημιακοί μπορούν να παρέχουν υπηρεσίες σε ιδιωτικές κλινικές, διαγνωστικά ή θεραπευτικά εργαστήρια κατόπιν χορήγησης άδειας από τη Σύγκλητο του ΑΕΙ.
Άρθρο 11	Συντονιστές διευθυντές Διαδικασία 1.Αίτημα Δ.Υ.ΠΕ.-Έγκριση Υπουργού Υγείας 2. Ανοικτή προκήρυξη -Συμμετέχουν ιατροί με προϋπηρεσία τουλάχιστον 8 ετών στην οικεία ειδικότητα-Δεν επιτρέπεται η συμμετοχή σε όσους αποχωρούν λόγω συμπλήρωσης ορίου ηλικίας- εξαίρεση μόνο για προσωρινούς προϊσταμένους για 3 έτη κατά τη δημοσίευση της προκήρυξης

	3. Τριετής θητεία με δυνατότητα ισόχρονης παράτασης έπειτα από αξιολόγηση. Θετική→ μονιμοποίηση σε βαθμό Συντονιστή Διευθυντή, Αρνητική → κένωση θέσης και προκήρυξη εκ νέου πέντε μήνες προ ολοκλήρωσης θητείας 4. Συμβούλιο Επιλογής Συντονιστών Διευθυντών (ανά ειδικότητα)- Θητεία-Τρόπος λειτουργίας-Οργάνωση 5. Επιτροπή Ατομικής Αξιολόγησης Συντονιστών Διευθυντών (ανά νοσοκομείο) - Συγκρότηση 6. Κριτήρια αξιολόγησης (ενδεικτικά) και διαδικασία 7. Δεν δικαιούνται να υποβάλλουν υποψηφιότητα για θέση συντονιστή διευθυντή όσοι δεν αποδέχθηκαν διορισμό ή παραιτήθηκαν προ λήξης θητείας και για 2 έτη από τη γέννηση της αρνητικής προϋπόθεσης 8. Αδυναμία μετακίνησης, μετάθεσης, απόσπασης κατά τη διάρκεια της θητείας 9. Διευθυντές που έγιναν Συντονιστές Διευθυντές (περ. Ζ ,εδ.4, α.4 του Ν.3754/2009) παραμένουν ΣΔ μέχρι την αποχώρησή τους
Αρθρο 12	Επιλογή προϊσταμένου Κάθε ιατρικό τμήμα ή μονάδα→ προΐσταται ένας ιατρός με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή (ή άλλος επιστήμονας με το μεγαλύτερο βαθμό) 2. Κριτήρια επιλογής σε περίπτωση που υπηρετούν δυο ή περισσότεροι με βαθμό ΣΔ 3. Ορισμός προσωρινού προϊσταμένου (Διαδικασία-Θητεία) 4. Προϊστάμενος Φαρμακευτικού Τμήματος(προϋποθέσεις)
Αρθρο 13	Αξιολόγηση επικουρικού ιατρικού και οδοντιατρικού προσωπικού 1. Τήρηση υπηρεσιακού φακέλου 2. Ετήσιες εκθέσεις αξιολόγησης 3. Έκθεση αυτοαξιολόγησης 4. Διαδικασία αναθεώρησης της ετήσιας έκθεσης αξιολόγησης 5. Ολοκλήρωση διαδικασίας αξιολόγησης-Συνέπειες 6. Παράλειψη σύνταξης έκθεσης αξιολόγησης από τα αρμόδια όργανα (ελέγχεται πειθαρχικά)
Αρθρο 14	Πειθαρχική ευθύνη επικουρικού ιατρικού προσωπικού Τροποποίηση περ.ι της απρ.2 α.21 του Ν. 3580/2007 Αναστολή σύμβασης αζημίως, έως την έκδοση οριστικής απόφασης του Πειθαρχικού Συμβουλίου, μόνο με την αιτιολογημένη απόφαση του άμεσου πειθαρχικού προϊσταμένου, για πειθαρχικά που τιμωρούνται με συγκεκριμένες ποινές. Επικουρικός ιατρός τιμωρείται πειθαρχικά για παράπτωμα που τέλεσε σε προγενέστερο χρόνο(εάν υπηρετούσε σε δημόσιο νοσοκομείο, δομή ΕΣΥ ή στο ΕΚΑΒ), εφόσον δεν έχει παραγραφεί. Μη δυνατότητα τοποθέτησης ως επικουρικού ιατρού σε περίπτωση αμετάκλητης καταδίκης για τα αδικήματα του α.27 του Ν. 1397/1983
Αρθρο 15	Διαδικασία τοποθέτησης ιατρών για απόκτηση ειδικότητας 1. Απόφαση Διοικητή ή Προέδρου 2. Διαδικασία υποβολής αιτήσεων
Αρθρο 16	Δημιουργία ομάδων νοσοκομείων ανά ειδικότητα (2 τουλάχιστον) Υποχρεωτική κυκλική τοποθέτηση εντός της ομάδας Συγκεκριμένος αριθμός θέσεων ανά ειδικότητα και ανά νοσοκομείο.

Αρθρο 17	Τροποποίηση του αρμοδίου οργάνου για την πραγματοποίηση ειδικότητας στο εξωτερικό (Διοικητής ή Πρόεδρος Ν.Ι. ή φορέα πραγματοποίησης άσκησης, μετά από σύμφωνη γνώμη Κ.Ε.Σ.Υ) Μέχρι έξι μήνες Κανονική λήψη αποδοχών Λογίζεται ως χρόνος ειδίκευσης
Αρθρο 18	Συμμετοχή στις εξετάσεις απόκτησης τίτλου ειδικότητας χωρίς να έχουν εκπληρώσει υπηρεσία υπαίθρου Απονέμεται ο τίτλος, με ημερομηνία απόκτησης την ημερομηνία διεξαγωγής εξετάσεων, μετά την εκπλήρωση της υπηρεσίας υπαίθρου ή 12μηνες υπηρεσίας σε νοσοκομείο Προϋποθέσεις συμμετοχής-Αποδοχές
Αρθρο 19	Τροποποίηση της υποπερίπτωσης 7 της περ.β παρ.1 του α.22 του 4208/2013, «Οι ιατροί που έχουν εγγραφεί στο Α έτος Ιατρικών Σχολών ημεδαπής ή αλλοδαπής κατά το ακαδημαϊκό έτος 2007-2008»
Αρθρο 20	1.Δυνατότητα μετεκπαίδευσης ειδικευμένων ιατρών όχι λιγότερο από 6 μήνες και όχι παραπάνω από έτος.
Αρθρο 21	Τροποποίηση περ. ε, α.113 Ν.4600/2019 , προστίθεται η οδοντιατρική σχολή Στο υπό στοιχείο ε για την πάροδο διέτιας από την κτήση του πτυχίου προστίθεται πρόβλεψη για την υπέρβαση της διέτιας για σπουδασίους λόγους οι οποίοι ενδεικτικά αναφέρονται. Επιπλέον, προβλέπεται η ύπαρξη ειδικής αιτιολογημένης απόφασης ΔΣ του ΠΙΣ ή της ΕΟΟ
Αρθρο 22	ΤΕΠ→Σύσταση-Στελέχωση
Αρθρο 23	Επίδομα ΤΕΠ 400 ευρώ για ιατρούς ΕΣΥ και επικουρικούς σε ΤΕΠ με εξειδίκευση στην επείγουσα ιατρική. 250 ευρώ σε ειδικευόμενους στην επείγουσα ιατρική, με την ολοκλήρωση κάθε έτους εξειδίκευσης. Ειδική πρόβλεψη για ιατρούς στο ΤΕΠ του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου
Αρθρο 24	Σύσταση-Διάρθρωση ΚΕΣΥ
Αρθρο 25	Συμβούλιο Εμπειρογνομόνων ΚΕΣΥ
Αρθρο 26	Διοικούσα Επιτροπή και Επιτροπές για την υποβοήθηση του έργου του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (μικρές αλλαγές)
Αρθρο 27	1.Δικαίωμα λήψης 1 νοσηλευτικής ειδικότητας 2.Δικαίωμα άπαξ διακοπής προγράμματος εκπαίδευσης αζημίως για να αιτηθεί τη συμμετοχή σε πρόγραμμα εκπαίδευσης για λήψη άλλης ειδικότητας
Αρθρο 28	Τροποποίηση α.114 του Ν.2071/1992 περί Κωδίκων Δεοντολογίας (προβλέπεται απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από πρόταση του οικείου νομικού προσώπου για την έκδοση και τροποποίηση των Κωδικών Δεοντολογίας νοσηλευτών/επισκεπτών/.μαιών κτλ.)
Αρθρο 29	Καθηκοντολόγιο νοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού, θεσπίζεται με απόφαση αρμόδιου υπουργού, μετά από γνώμη του Εθνικού Συμβουλίου Ανάπτυξης Νοσηλευτικής. Προβλέπει αναλυτικά σε ποιους αφορά.
Αρθρο 30	Έκδοση και τροποποίηση Κώδικα Δεοντολογίας Εργοθεραπευτών
Αρθρο 31	Επαγγελματικά δικαιώματα επαγγελματιών υγείας (προστίθενται για υπαγωγή στα σχετικά ΠΔ και ΥΑ οι πτυχιούχοι ΑΕΙ Αισθητικής και Κοσμετολογίας, Ακτινολογίας και Ακτινοθεραπείας, Δημόσιας Υγείας, Διαιτολογίας και Διατροφολογίας, Εργοθεραπείας, Ιατρικών Εργαστηρίων, Λογοθεραπείας, Οδοντικής Τεχνολογίας, Φυσικοθεραπείας, Νοσηλευτικής, Μαιευτικής, Δημόσιας και Κοινωνικής Υγείας, Οπτικής και Οπτομετρίας
Αρθρο 32	1.Δ.Ι.Ε.Κ →Παράρτημα Νοσοκομείου →Λειτουργεί υπό την εποπτεία του Υπουργείου Υγείας

Αρθρο 33	Εποπτεία Οδοντιατρικών Συλλόγων και Ε.Ο.Ο. στον Υπουργό Υγείας Έλεγχος νομιμότητας αποφάσεων και διαχείριση
Αρθρο 34	Πανελλήνιος Σύλλογος Οπτικών και Οπτομετρών (προσθήκη άρθρου 93 ^A N.4486/2017) 1.Σύσταση οργανικών θέσεων με ΠΔ 2. Προσλήψεις (σχέση εργασίας) 3.Διαδικασία προσλήψεων-Αποδοχές
Αρθρο 35	Δυνατότητα αναστολής αρχαιεσιών ΝΠΔΔ Υπουργείου Υγείας Πρόταση επαγγελματικού συλλόγου με πλειοψηφία 2/3 Αιτιολογημένη απόφαση Υπουργού Υγείας Αναστολή έως 6 μήνες Παράταση θητείας μέχρι τη διεξαγωγή
Αρθρο 36	Προαγωγή φυσικού τοκετού Δυνατότητα λειτουργίας κέντρων φυσικού τοκετού Διαδικασία πιστοποίησης
Αρθρο 37	Ανάπτυξη της κατ'οίκον μαιευτικής φροντίδας Φορείς ανάπτυξης και οργάνωσης Περιεχόμενο
Αρθρο 38	Διακομιδές ασθενών νοσοκομείων ΕΣΥ-Δυνατότητα σύναψης συμβάσεων με κατόχους αδειοδοτημένων ασθενοφόρων (φυσικά ή νομικά πρόσωπα ιδιωτικού τομέα)
Αρθρο 39	Απαλλαγή οχημάτων ΔΥΠΕ από τέλη κυκλοφορίας
Αρθρο 40	Προϋποθέσεις χρήσης του όρου Ιδιωτικό Νοσοκομείο (κατ' ελάχιστο 200 κλίνες ,Παθολογικό και Χειρουργικό Τομέα, ΜΕΘ και ποιοτικά κριτήρια)
Αρθρο 41	Χορήγηση άδειας ιδιωτικής κλινικής (Ελάχιστος αριθμός κλινών→1.Γενικές κλινικές 40 κλίνες 2. Παθολογικό-Τμήμα Γενικής Χειρουργικής 10 κλίνες 3. Λοιπές ειδικότητες 5 κλίνες 4. Ρευματολογία-Δερματολογία-Ενδοκρινολογία-Αλλεργιολογία 1 κλίνη 5. Παιδοορθοπεδική- Παιδωτορινολαρυγγολογία 3 κλίνες
Αρθρο 42	Παράταση ισχύος αδειών ιδιωτικών κλινικών (α.7 π.δ. 247/1991), λήξη προθεσμίας έναρξης λειτουργίας από 01.03.2020 έως έναρξη ισχύος παρόντος νόμου, παρατείνεται έως 31.12.2023
Αρθρο 43	Προσωρινή διακοπή λειτουργίας ιδιωτικών κλινικών→δεν μπορεί να υπερβαίνει τα 6 έτη
Αρθρο 44	Για χορήγηση άδειας ιδιωτικής κλινικής→τροποποιήσεις ως προς τις προϋποθέσεις του κτιρίου και το χαρακτηρισμό του ως αυτοτελούς και ανεξάρτητου, τις προϋποθέσεις για το χαρακτηρισμό συγκροτήματος κτιρίων και την κατ' εξαίρεση αύξηση κλινών σε κλινικές (α.8 Ν.4600/2019)
Αρθρο 45	Τροποποίηση παρ. 3 α.47 ν.4600/2019 ως προς τις προϋποθέσεις κτιριακής επέκτασης ιδιωτικών κλινικών
Αρθρο 46	1.Γενική αρμοδιότητα χορήγησης, ανάκλησης, αναστολής και ακύρωσης βεβαιώσεων εργαστηρίων φυσικοθεραπείας 2.Επιτροπή αδειοδότησης και ελέγχου εργαστηρίων φυσικοθεραπείας (Σύσταση- Αρμοδιότητες)
Αρθρο 47	Μητρώο εργαστηρίων φυσικοθεραπείας-Υποχρεωτική η καταχώρηση-Περιγραφή διαδικασίας-Κυρώσεις
Αρθρο 48	Κριτήρια κρίσης αιτήσεως για απόκτηση άδειας φαρμακείου (σειρά προτίμησης)
Αρθρο 49	Δελτία προμήθειας φαρμάκων (απαραίτητα στοιχεία, διατυπώσεις και διαδικασία προμήθειας) για κλειστές μονάδες, πλοία και αεροπλάνα
Αρθρο 50	Φαρμακείο ειδικού τύπου→1. Δύο ή περισσότεροι φαρμακοποιοί με άδεια 2. Ανώτατος αριθμός συμμετεχόντων :7 3. 1 συμμετοχή ανά φαρμακοποιοό πανελλαδικά και με μία μόνο άδεια 4. Διαδικασία σύστασης εταιρείας (οποιασδήποτε μορφής εκτός από Α.Ε.) 5. Λοιπές προϋποθέσεις χορήγησης άδειας
Αρθρο 51	Ωράριο λειτουργίας φαρμακαποθήκης

Αρθρο 52	Εξουσιοδοτικές διατάξεις
Αρθρο 53	Τελικές διατάξεις
Αρθρο 54	Μεταβατικές διατάξεις→Κατά την πρώτη εφαρμογή του Νόμου ο εκπρόσωπος του ΠΙΣ στην Διοικούσα Επιτροπή ΚΕΣΥ (α.26) θα οριστεί με απόφαση Υπουργού Υγείας
Αρθρο 55	Καταργούμενες διατάξεις
Αρθρο 56	Έναρξη ισχύος

Ο Νομικός Σύμβουλος του Π.Ι.Σ.



Ευάγγελος Κασίκης