

ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ
«ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ, ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ»

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ
ΣΧΕΔΙΟΥ ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΤΙΤΛΟ:
«ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ, ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ»

ΜΕΡΟΣ Α΄	
ΣΚΟΠΟΣ - ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ	
Άρθρο 1	Σκοπός
Άρθρο 2	Αντικείμενο
ΜΕΡΟΣ Β΄	
ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ	
Άρθρο 3	Πιλοτική εφαρμογή προγράμματος υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου με προκαταρκτική κλινική άσκηση έξι (6) μηνών σε νοσοκομείο
ΜΕΡΟΣ Γ΄	
ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΚΛΑΔΟΥ ΕΣΥ	
Άρθρο 4	Συμβούλια κρίσης και επιλογής ιατρών ΕΣΥ
Άρθρο 5	Υποβολή υποψηφιότητας και διαδικασία κρίσης/τοποθέτησης
Άρθρο 6	Περιορισμοί στην υποβολή υποψηφιότητας για θέση ιατρού κλάδου ΕΣΥ - Τροποποίηση των παρ. 5 και 7 του άρθρου 23 του ν. 2519/1997, (Α΄165)
Άρθρο 7	Προκήρυξη θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ με καθεστώς μερικής απασχόλησης
Άρθρο 8	Κατάργηση προκηρύξεων και αποδέσμευση θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου ΕΣΥ
Άρθρο 9	Κωλύματα διορισμού ιατρών ΕΣΥ - Αντικατάσταση της περ. ε) του τελευταίου εδαφίου της παρ. 4 του άρθρου 27 του ν. 1397/1983, (Α΄143)
Άρθρο 10	Εργασιακές σχέσεις ιατρών κλάδου ΕΣΥ - Απασχόληση ιατρών κλάδου ΕΣΥ στον ιδιωτικό τομέα της ιατρικής
Άρθρο 11	Επιλογή και αξιολόγηση συντονιστών διευθυντών
Άρθρο 12	Ορισμός προϊσταμένου σε ιατρικά τμήματα ή μονάδες
ΜΕΡΟΣ Δ΄	
ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΙΑΤΡΩΝ	
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄	

ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	
Άρθρο 13	Διαδικασία τοποθέτησης για άσκηση σε ιατρική ειδικότητα
Άρθρο 14	Χρόνος άσκησης στο εξωτερικό
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄	
ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΤΗ ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	
Άρθρο 15	Μετεκπαίδευση ιατρών
Άρθρο 16	Χορήγηση βεβαίωσης άσκησης ιατρικού και οδοντιατρικού επαγγέλματος - Τροποποίηση του άρθρου 113 του ν. 4600/2019, (Α΄43)
Άρθρο 17	Επιστημονικά περιοδικά με «εθνική αναγνώριση»
ΜΕΡΟΣ Ε΄	
ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΥΓΕΙΑΣ (ΚΕΣΥ)	
Άρθρο 18	Συμβούλιο εμπειρογνομόνων - Αντικατάσταση άρθρου 2 του ν. 1278/1982, (Α΄105)
Άρθρο 19	Επιτροπές του ΚΕΣΥ - Τροποποίηση του άρθρου 4 του ν. 1278/1982, (Α΄105)
ΜΕΡΟΣ ΣΤ΄	
ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	
Άρθρο 20	Προϋποθέσεις απόκτησης νοσηλευτικής ειδικότητας και εξειδίκευσης - Τροποποίηση των παρ. 13 και 15 του άρθρου 58 του ν. 4690/2020, (Α΄140)
Άρθρο 21	Κώδικες δεοντολογίας Νοσηλευτών/τριών, Επισκεπτών/τριών υγείας και Μαιών/ευτών - Τροποποίηση του άρθρου 114 του ν. 2071/1992, (Α΄123)
Άρθρο 22	Καθηκοντολόγιο νοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού – Αντικατάσταση της παρ. 3 του άρθρου 10 του ν. 3754/2009 (Α΄43)
Άρθρο 23	Κώδικας δεοντολογίας Εργοθεραπευτών
Άρθρο 24	Επαγγελματικά δικαιώματα επαγγελματιών υγείας
Άρθρο 25	Δ.Ι.Ε.Κ. αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και Ι.Ε.Κ. ΕΚΑΒ
ΜΕΡΟΣ Ζ΄	
ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΙΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΕΣ ΕΝΩΣΕΙΣ ΠΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ ΩΣ ΝΠΔΔ	
Άρθρο 26	Εποπτεία Υπουργού Υγείας επί της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας και των Οδοντιατρικών Συλλόγων
Άρθρο 27	Ζητήματα του Πανελληνίου Συλλόγου Οπτικών Οπτομετρών (Π.Σ.Ο.Ο.)
Άρθρο 28	Διαδικασία εκλογής οργάνων διοίκησης επαγγελματικών οργανώσεων που λειτουργούν ως ΝΠΔΔ αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας με ηλεκτρονικά μέσα
Άρθρο 29	Αναστολή των αρχαιρεσιών επαγγελματικών συλλόγων ΝΠΔΔ που εποπτεύονται

	από το Υπουργείο Υγείας
ΜΕΡΟΣ Η΄ ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ	
Άρθρο 30	Προαγωγή φυσικού τοκετού
Άρθρο 31	Υπηρεσίες κατ' οίκον μαιευτικής φροντίδας-μαίες στο σπίτι
ΜΕΡΟΣ Θ΄ ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ	
Άρθρο 32	Τροποποίηση του π.δ. 131/1987, (Α΄73) - Χαρακτηρισμός ως προβληματικών και άγονων πόλεων ή κωμοπόλεων και ιατρικών ειδικοτήτων, διάκρισή τους σε κατηγορίες και θέσπιση κινήτρων ιατρών
Άρθρο 33	Δευτερογενείς διακομιδές ασθενών νοσοκομείων του ΕΣΥ
Άρθρο 34	Απαλλαγή από τέλη κυκλοφορίας ασθενοφόρων και λοιπών οχημάτων των Δ.Υ.Πε. - Τροποποίηση της παρ. 1 του άρθρου 17 του ν. 2367/1953, (Α΄82)
Άρθρο 35	Όργανα Διοίκησης Φορέων εποπτείας Υπουργείου Υγείας

ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

ΜΕ ΤΙΤΛΟ

«ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ, ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ»

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

ΜΕΡΟΣ Α΄

ΣΚΟΠΟΣ - ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ

Άρθρο 1

Σκοπός

1. Σκοπός του Μέρους Β΄ είναι η πρόβλεψη της πιλοτικής εφαρμογής προγράμματος υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου με προκαταρκτική κλινική άσκηση έξι μηνών σε νοσοκομείο, προκειμένου οι τοποθετούμενοι για την εκπλήρωση της υπηρεσίας υπαίθρου να αποκτήσουν αναγκαίες για την επιμελή άσκηση των καθηκόντων τους κλινική εμπειρία.
2. Σκοπός του Μέρους Γ΄ είναι η ρύθμιση ζητημάτων που αφορούν στους ιατρούς κλάδου ΕΣΥ, προκειμένου ιδίως να τροποποιηθεί το νομικό πλαίσιο που διέπει την κρίση και επιλογή τους και καθεστώς πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης που μέχρι τώρα τους διέπει, αφενός με την πρόβλεψη της δυνατότητας προκήρυξης θέσεων μερικής απασχόλησης και αφετέρου με την πρόβλεψη της δυνατότητας απασχόλησής τους στον ιδιωτικό τομέα.

3. Σκοπός του Μέρους Δ' είναι η ρύθμιση ζητημάτων που άπτονται της άσκησης για την απόκτηση ιατρικής ειδικότητας (κεφάλαιο Α), καθώς και της άσκησης ιατρικού επαγγέλματος και της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης (κεφάλαιο Β).
4. Σκοπός του Μέρους Ε' είναι η θέσπιση αλλαγών στο Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας, προκειμένου να εκσυγχρονιστεί η δομή και η οργάνωσή του και να καταστεί πιο αποτελεσματική η λειτουργία του.
5. Σκοπός του Μέρους ΣΤ είναι η αντιμετώπιση ζητημάτων που σχετίζονται με τους νοσηλευτές και τους λοιπούς επαγγελματίες υγείας.
6. Σκοπός του Μέρους Ζ' είναι η ρύθμιση ζητημάτων σχετικά με τις επαγγελματικές ενώσεις που λειτουργούν ως ΝΠΔΔ και εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας.
7. Σκοπός του Μέρους Η' είναι η ρύθμιση λοιπών ζητημάτων αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας.

Άρθρο 2

Αντικείμενο

1. Αντικείμενο του Μέρους Β' είναι διατάξεις που άπτονται της πιλοτικής εφαρμογής του προγράμματος υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου με προκαταρκτική κλινική άσκηση εξάμηνης διάρκειας σε νοσοκομεία.
2. Αντικείμενο του Μέρους Γ' είναι α) ο ανασχεδιασμός της διαδικασίας και των συμβουλίων κρίσης και επιλογής ιατρών κλάδου ΕΣΥ, β) η αύξηση του χρονικού διαστήματος απαγόρευσης υποβολής υποψηφιότητας για ιατρούς κλάδου ΕΣΥ, γ) η πρόβλεψη της δυνατότητας των ιατρών κλάδου ΕΣΥ να έχουν πρόσβαση στον ιδιωτικό τομέα της ιατρικής, δ) η επικαιροποίηση των κωλυμάτων διορισμού ιατρών ΕΣΥ, ε) η εισαγωγή της δυνατότητας προκήρυξης θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ με καθεστώς μερικής απασχόλησης, στ) η θέσπιση διαδικασίας ορισμού προϊσταμένου σε τμήματα ή μονάδες νοσοκομείων του ΕΣΥ, ζ) η ρύθμιση των λεπτομερειών για την επιλογή και αξιολόγηση των Συντονιστών Διευθυντών και η) η κατάργηση των παλαιών προκηρύξεων.
3. Αντικείμενο του Μέρους Δ' αποτελούν διατάξεις που άπτονται της άσκησης για την απόκτηση ιατρικής ειδικότητας και ειδικότερα της διαδικασίας τοποθέτησης για άσκηση σε ιατρική ειδικότητα, προκειμένου να γίνει ταχύτερη και πιο ορθολογική, καθώς και της διαδικασίας αναγνώρισης του χρόνου άσκησης στο εξωτερικό. Επίσης, στο κεφάλαιο Β του ίδιου Μέρους περιλαμβάνονται διατάξεις που άπτονται της μετεκπαίδευσης ιατρών, της χορήγησης βεβαίωσης άσκησης του ιατρικού και οδοντιατρικού επαγγέλματος και των επιστημονικών περιοδικών.

4. Αντικείμενο του Μέρους Ε' αποτελούν διατάξεις που άπτονται του Συμβουλίου Εμπειρογνομόνων και των Επιτροπών του ΚΕ.Σ.Υ., προκειμένου το τελευταίο να αποκτήσει περισσότερο ευέλικτη και σύγχρονη οργανωτική δομή.

5. Αντικείμενο του Μέρους ΣΤ' αποτελούν διατάξεις α) για τη ρύθμιση ζητημάτων που άπτονται της άσκησης για την απόκτηση νοσηλευτικής ειδικότητας, β) για τον κώδικα δεοντολογίας νοσηλευτών/νοσηλευτριών, επισκεπτών/επισκεπτριών υγείας, μαιών/μαιευτών και εργοθεραπευτών, γ) για τα επαγγελματικά δικαιώματα των επαγγελματιών υγείας που είναι απόφοιτοι των αντίστοιχων Σχολών, Τμημάτων ή Κατευθύνσεων των ΑΕΙ και δ) για τα Δ.Ι.Ε.Κ. αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Ι.Ε.Κ. Ε.Κ.Α.Β..

6. Αντικείμενο του Μέρους Ζ' είναι διατάξεις α) για την εποπτεία του Υπουργού Υγείας επί των Οδοντιατρικών Συλλόγων, β) για την επίλυση ζητημάτων που άπτονται του Πανελληνίου Συλλόγου Οπτικών Οπτομετρών, γ) για τη διαδικασία εκλογής οργάνων διοίκησης επαγγελματικών οργανώσεων που λειτουργούν ως ΝΠΔΔ αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας με ηλεκτρονικά μέσα και δ) για την αναστολή των αρχαιρειών επαγγελματικών συλλόγων ΝΠΔΔ που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας.

7. Αντικείμενο του Μέρους Η' είναι διατάξεις αναφορικά με τον χαρακτηρισμό περιοχής ως άγονης και προβληματικής, τις δευτερογενείς διακομιδές ασθενών νοσοκομείων του ΕΣΥ, την απαλλαγή των ασθενοφόρων των Δ.Υ.Πε. από τα τέλη κυκλοφορίας και την προαγωγή του φυσικού τοκετού.

ΜΕΡΟΣ Β'

ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ

Άρθρο 3

Πιλοτική εφαρμογή προγράμματος υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου με προκαταρκτική κλινική άσκηση έξι (6) μηνών σε νοσοκομείο

1. Στο πλαίσιο της, κατά το άρθρο 1 του ν.δ. 67/1968 (Α' 303), για τους υπόχρεους ιατρούς δωδεκάμηνης υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου, υλοποιείται, εντός επιλεγμένων γεωγραφικών περιοχών της χώρας πιλοτικό πρόγραμμα υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου αποτελούμενο από δύο στάδια. Το πρώτο στάδιο περιλαμβάνει υποχρεωτική προκαταρκτική κλινική άσκηση χρονικής διάρκειας έξι (6) μηνών σε κλινικές του παθολογικού τομέα, καθώς και στα τμήματα επειγόντων περιστατικών στα νοσοκομεία αναφοράς των κέντρων υγείας ή πολυδύναμων περιφερειακών ιατρείων ή ειδικών περιφερειακών ιατρείων ή περιφερειακών ιατρείων τοποθέτησής τους και το δεύτερο στάδιο περιλαμβάνει υποχρεωτική

υπηρεσία στα κέντρα υγείας ή πολυδύναμα περιφερειακά ιατρεία ή ειδικά περιφερειακά ιατρεία ή περιφερειακά ιατρεία τοποθέτησής τους.

2. Δικαίωμα συμμετοχής στο πιλοτικό πρόγραμμα της παρ. 1 του παρόντος έχουν οι ιατροί, υπόχρεοι υπηρεσίας υπαίθρου, οι οποίοι δεν έχουν τοποθετηθεί για εκπαίδευση σε κανένα στάδιο ειδικότητας, είναι κάτοχοι άδειας ασκήσεως επαγγέλματος και είναι απόφοιτοι ιατρικών σχολών των πανεπιστημίων της ημεδαπής ή της αλλοδαπής έτους 2022 και εφεξής.

3. Οι ιατροί αυτοί υπηρετούν υποχρεωτικώς το πρώτο εξάμηνο του πιλοτικού προγράμματος στο νοσοκομείο αναφοράς του κέντρου υγείας ή του πολυδύναμου περιφερειακού ιατρείου ή του περιφερειακού ιατρείου όπου έχουν τοποθετηθεί. Το υπολειπόμενο εξάμηνο, οι υπόχρεοι ιατροί υπηρετούν στο κέντρο υγείας ή στο πολυδύναμο περιφερειακό ιατρείο ή στο ειδικό στο περιφερειακό ιατρείο ή στο περιφερειακό ιατρείο, όπου έχουν τοποθετηθεί.

Το πρόγραμμα είναι ενιαίο, αδιάσπαστο και υλοποιείται με τοποθέτηση στο κέντρο υγείας ή στο πολυδύναμο περιφερειακό ιατρείο ή στο ειδικό περιφερειακό ιατρείο ή στο περιφερειακό ιατρείο εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου, της οποίας υποχρεωτικά προηγείται η εξάμηνη προκαταρκτική κλινική άσκηση στο νοσοκομείο. Διακοπή του προγράμματος σε οποιοδήποτε στάδιο και για οποιοδήποτε λόγο δεν επιτρέπεται. Οι ιατροί που δεν αποδεχθούν το διορισμό τους ή, ενώ υπηρετούν σε οποιοδήποτε στάδιο του προγράμματος, παραιτηθούν, δεν έχουν δικαίωμα επιλογής θέσης, σε επόμενη προκήρυξη ή πρόσκληση ενδιαφέροντος για κάλυψη κενών ή κενούμενων θέσεων ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου, αλλά διορίζονται και τοποθετούνται σε κενές θέσεις γενικών νοσοκομείων - κέντρων υγείας, κέντρων υγείας ή πολυδύναμων περιφερειακών ιατρείων ή ειδικών περιφερειακών ιατρείων ή περιφερειακών ιατρείων, κατά την κρίση της αρμόδιας υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας. Όσοι ιατροί κατά τη διάρκεια του προγράμματος διορισθούν σε θέση για άσκηση ειδικότητας, δύνανται να υποβάλουν υπεύθυνη δήλωση προς τον αρμόδιο προς τοποθέτηση για απόκτηση ειδικότητας φορέα, προκειμένου να ανακληθεί η απόφαση τοποθέτησής τους και να παραμείνει σε ισχύ η αρχική τους αίτηση, ώστε με την προσκόμιση βεβαίωσης ολοκλήρωσης του προγράμματος να τοποθετηθούν εκ νέου για άσκηση ειδικότητας μετά την πρώτη κένωση θέσης.

4. Ο χρόνος υπηρεσίας του ιατρού στο νοσοκομείο προσμετράται ως χρόνος ειδίκευσης οποιασδήποτε ειδικότητας που αυτός επιθυμεί να αποκτήσει, εφόσον το τμήμα ή η κλινική τοποθέτησής του είναι αναγνωρισμένα προς τούτο. Στην περίπτωση που ο ιατρός διακόψει το πρόγραμμα σε οποιοδήποτε στάδιο και για οποιοδήποτε λόγο, ως χρόνος ειδίκευσης θα προσμετράται μόνο ένας (1) μήνας, ανεξαρτήτως του χρονικού διαστήματος παραμονής του ιατρού στο πρόγραμμα.

5. Το πιλοτικό πρόγραμμα του παρόντος άρθρου επαναξιολογείται έως την 31^η .12.2023 και δύναται να επεκταθεί η εφαρμογή του με απόφαση του Υπουργού Υγείας.

6. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, καθορίζονται οι ειδικότεροι όροι και οι προϋποθέσεις υπό τις οποίες θα υλοποιείται το ως άνω πιλοτικό πρόγραμμα, το περιεχόμενο και οι όροι χωρικής υλοποίησης του προγράμματος, η διαδικασία και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια εφαρμογής των διατάξεων του παρόντος άρθρου, όπως η προκήρυξη των θέσεων, η διαδικασία τοποθέτησης των ιατρών, το αντικείμενο εκπαίδευσής τους, η κατανομή της εξάμηνης εκπαίδευσης του πιλοτικού προγράμματος.

ΜΕΡΟΣ Γ΄

ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΚΛΑΔΟΥ ΕΣΥ

Άρθρο 4

Συμβούλια κρίσης και επιλογής ιατρών ΕΣΥ

Στο άρθρο 7 του ν. 4498/2017 (Α΄192) επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις:

1) καταργείται η παρ. 1, 2) στην παρ. 2 καταργείται το πρώτο εδάφιο, η περ. α αντικαθίσταται από την υποπερ. αα, και από την υποπερ. αβ, οι οποίες υποπερ. εισάγουν δύο (2) συμβούλια κρίσεις για θέσεις νοσοκομείων και το πρώτο εδάφιο της περ. β συμπληρώνεται, ώστε να διευκρινίζεται η απόφαση συγκρότησης, η θητεία και ο αριθμός μελών του εκεί αναφερόμενου Συμβουλίου, 3) η παρ. 3 αναδιατυπώνεται, λόγω αντικατάστασης της περ. α της παρ. 2, 4) στην παρ. 5 συμπληρώνεται το πρώτο εδάφιο, ώστε να διευκρινίζεται η απόφαση συγκρότησης, η θητεία και ο αριθμός των μελών του εκεί αναφερόμενου Συμβουλίου, 5) στην παρ. 6 συμπληρώνεται το πρώτο εδάφιο, ώστε να διευκρινίζεται η απόφαση συγκρότησης και ο αριθμός μελών του εκεί αναφερόμενου Συμβουλίου και αντικαθίσταται το τρίτο εδάφιο, ώστε να διευθετηθούν προβλήματα σε διαδικασίες κρίσης/τοποθέτησης ιατρικού προσωπικού του Ε.Κ.Α.Β., που εκκρεμούν σε παλαιότερα Συμβούλια, 6) Προστίθεται παρ. 7, και το άρθρο 7 του ν. 4498/2017 διαμορφώνεται ως εξής:

«2.α.α. Για τον έλεγχο δικαιολογητικών και μοριοδότησης αιτήσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ για θέσεις νοσοκομείων συγκροτούνται Συμβούλια πανελλαδικής εμβέλειας ανά κρίσιμη ειδικότητα στην έδρα εκάστης Δ.Υ.ΠΕ., με απόφαση του Υπουργού Υγείας, τα οποία είναι πενταμελή με διετή θητεία και απαρτίζονται από:

αα. από έναν (1) διοικητή νοσοκομείου της Δ.Υ.ΠΕ. ως πρόεδρο, ο οποίος επιλέγεται με κλήρωση, με αναπληρωτή τον αναπληρωτή διοικητή του ίδιου νοσοκομείου και, εάν δεν υπάρχει, τον διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας,

ααβ. από έναν (1) ιατρό κλάδου Ε.Σ.Υ., Πρόεδρο Επιστημονικού Συμβουλίου των νοσοκομείων της Δ.Υ.ΠΕ., με τον αναπληρωτή του, οι οποίοι επιλέγονται με κλήρωση μεταξύ των Προέδρων των Επιστημονικών Συμβουλίων των νοσοκομείων της Δ.Υ.ΠΕ. που είναι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ.,
ααγ. από τρεις (3) ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ., που υπηρετούν στην Περιφέρεια της Δ.Υ.ΠΕ., με βαθμό Διευθυντή ή Συντονιστή, οι οποίοι επιλέγονται με κλήρωση μεταξύ των Διευθυντών ή Συντονιστών Διευθυντών της ίδιας ειδικότητας με τους κάθε φορά κρινόμενους, με τους αναπληρωτές τους, και ελλείπει αυτών από ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ. άλλων βαθμών ίδιας ειδικότητας με τους κρινόμενους ή, εάν ελλείπουν και αυτοί, από ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ. της ίδιας ειδικότητας, οι οποίοι υπηρετούν σε οποιαδήποτε άλλη Δ.Υ.ΠΕ.. Εάν η κρίση αφορά διευθυντική θέση και ελλείπουν οι ιατροί της ίδιας ειδικότητας με βαθμό Διευθυντή ή Συντονιστή, επιλέγονται ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν σε οποιαδήποτε άλλη Δ.Υ.ΠΕ.. Η γραμματειακή υποστήριξη γίνεται από δύο (2) γραμματείς, έναν (1) τακτικό και έναν (1) αναπληρωτή, υπάλληλο κλάδου ΠΕ ή ΤΕ ή ΔΕ Διοικητικού, που ορίζονται με την ίδια απόφαση μετά από πρόταση του Διοικητή της οικείας Δ.Υ.Πε.

αβ. Για τη διενέργεια της συνέντευξης ιατρών κλάδου ΕΣΥ για θέσεις νοσοκομείων, συγκροτούνται στην έδρα κάθε Νοσοκομείου του ΕΣΥ, που προκήρυξε τις κρινόμενες θέσεις, με απόφαση του Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας (Υ.Πε.), Συμβούλια ανά ειδικότητα και ανά Τμήμα ή Μονάδα, τα οποία είναι τριμελή με διετή θητεία και απαρτίζονται από:

αβα. Τον Διοικητή του Νοσοκομείου, ως Πρόεδρο του Συμβουλίου, με Αναπληρωτή του τον αναπληρωτή Διοικητή του Νοσοκομείου και, ελλείψει αυτού, τον Διοικητικό Διευθυντή του Νοσοκομείου.

αββ. Τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου, με Αναπληρωτή του τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου, εφόσον είναι ιατροί κλάδου ΕΣΥ. Σε περίπτωση που δεν συντρέχει η προϋπόθεση αυτή, αντικαθίστανται από τους αρχαιότερους σε προϋπηρεσία ιατρούς κλάδου ΕΣΥ του νοσοκομείου.

αβγ. Εάν η κρίση αφορά θέση Διευθυντή:

Τον Συντονιστή Διευθυντή του Τμήματος ή της Μονάδας της κρινόμενης θέσης, με τον αναπληρωτή του, ή, ελλείψει αυτού, τον Συντονιστή Διευθυντή Τμήματος ή Μονάδας αντίστοιχου Τμήματος ή Μονάδας με την κρινόμενη θέση με τον αναπληρωτή του, οι οποίοι επιλέγονται με κλήρωση μεταξύ Συντονιστών Διευθυντών άλλου Νοσοκομείου εντός της ίδιας ΔΥΠΕ, ή, ελλείψει αυτού, τον Συντονιστή Διευθυντή Τμήματος ή Μονάδας αντίστοιχου Τμήματος ή Μονάδας με την κρινόμενη θέση με τον αναπληρωτή του, οι οποίοι επιλέγονται με κλήρωση μεταξύ Συντονιστών Διευθυντών, που υπηρετούν σε οποιαδήποτε άλλη Δ.Υ.ΠΕ. και, εάν η κρίση αφορά θέση Επιμελητή Α ή Επιμελητή Β:

Τον Συντονιστή Διευθυντή ή Διευθυντή του Τμήματος ή της Μονάδας της κρινόμενης θέσης, με τον αναπληρωτή του, ή, ελλείψει αυτού, τον Συντονιστή Διευθυντή ή τον Διευθυντή Τμήματος ή Μονάδας αντίστοιχου Τμήματος ή Μονάδας με την κρινόμενη θέση με τον αναπληρωτή του, οι οποίοι επιλέγονται με κλήρωση μεταξύ Συντονιστών Διευθυντών ή Διευθυντών άλλου Νοσοκομείου εντός της ίδιας ΔΥΠΕ, ή, ελλείψει αυτού, τον Συντονιστή Διευθυντή ή τον Διευθυντή Τμήματος ή Μονάδας αντίστοιχου Τμήματος ή Μονάδας με την κρινόμενη θέση με τον αναπληρωτή του, οι οποίοι επιλέγονται με κλήρωση μεταξύ των Συντονιστών Διευθυντών ή των Διευθυντών, που υπηρετούν σε οποιαδήποτε άλλη Δ.Υ.ΠΕ.

Η γραμματειακή υποστήριξη γίνεται από δύο (2) γραμματείς, έναν (1) τακτικό και έναν (1) αναπληρωτή, υπάλληλο κλάδου ΠΕ ή ΤΕ ή ΔΕ Διοικητικού, που ορίζονται με την ίδια απόφαση.

Η θητεία των Συμβουλίων Κρίσης και Επιλογής ιατρών ΕΣΥ, τα οποία έχουν συγκροτηθεί έως την έναρξη ισχύος του παρόντος, και αφορούν κρίσεις ιατρών κλάδου ΕΣΥ για θέσεις νοσοκομείων, οι οποίες κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος δεν έχουν ολοκληρωθεί, καθώς και για τις κρίσεις θέσεων, η προκήρυξη των οποίων έχει εγκριθεί πριν την έναρξη ισχύος του παρόντος, παρατείνεται, σε περίπτωση παρόδου της προβλεπόμενης διετίας, μέχρι την ολοκλήρωση των διαδικασιών κρίσης και τοποθέτησης ιατρών κλάδου ΕΣΥ, οι οποίες εκκρεμούν σε αυτά καθώς και σε περίπτωση συμμόρφωσης με δικαστική απόφαση.

β. Τα Συμβούλια κρίσης για θέσεις της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας συγκροτούνται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, είναι πενταμελή με διετή θητεία και απαρτίζονται από:

αα. τον Διοικητή της Δ.Υ.Πε. ως Πρόεδρο, με αναπληρωτή έναν (1) Υποδιοικητή της Δ.Υ.Πε.,

αβ. από έναν (1) ιατρό κλάδου ΕΣΥ, μέλος του Επιστημονικού Συμβουλίου της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας,

αγ. από τρεις (3) ιατρούς κλάδου ΕΣΥ, που υπηρετούν στην περιφέρεια της Δ.Υ.Πε., με βαθμό Διευθυντή ή Συντονιστή, οι οποίοι επιλέγονται με κλήρωση μεταξύ των Διευθυντών ή Συντονιστών Διευθυντών της ίδιας ειδικότητας με τους κάθε φορά κρινόμενους, με τους αναπληρωτές τους, και ελλείψει αυτών από ιατρούς κλάδου ΕΣΥ άλλων βαθμών ίδιας ειδικότητας με τους κρινόμενους ή, εάν ελλείπουν και αυτοί, από ιατρούς κλάδου ΕΣΥ της ίδιας ειδικότητας, οι οποίοι υπηρετούν σε οποιαδήποτε άλλη Δ.Υ.Πε.. Εάν η κρίση αφορά διευθυντική θέση και ελλείπουν οι ιατροί της ίδιας ειδικότητας με βαθμό Διευθυντή ή Συντονιστή, επιλέγονται ιατροί κλάδου ΕΣΥ που υπηρετούν σε οποιαδήποτε άλλη Δ.Υ.Πε.

Η γραμματειακή υποστήριξη γίνεται από δύο (2) γραμματείς - έναν (1) τακτικό και έναν (1) αναπληρωτή, υπάλληλο κλάδου ΠΕ ή ΤΕ ή ΔΕ Διοικητικού, που ορίζονται με την ίδια απόφαση μετά από πρόταση του Διοικητή της οικείας Δ.Υ.Πε.

3. Στη διαδικασία κρίσης και επιλογής για τις θέσεις κάθε ιατρικής ειδικότητας συμμετέχει διαφορετικό μέλος από τις υποπερ. των περ. αα και β της παρ. 2. Με κλήρωση που διενεργείται στη Δ.Υ.Πε. από τριμελή επιτροπή οριζόμενη από τον διοικητή, καθορίζεται σε ποιο συμβούλιο κρίσης ανά ειδικότητα θα συμμετέχουν τα μέλη του προηγούμενου εδαφίου. Εάν ο διαθέσιμος προς κλήρωση αριθμός των μελών των υποπερ. ααα, ααβ και αα, αβ των περ. αα και β της παρ. 2, αντιστοίχως, είναι μικρότερος από τον αριθμό των ιατρικών ειδικοτήτων για τις οποίες γίνεται η κρίση, μπορεί κάποιο μέλος να συμμετέχει σε περισσότερες από μία διαδικασίες κρίσης.

4. Κριτήρια επιλογής αποτελούν η προϋπηρεσία/κλινική εμπειρία, το επιστημονικό και εκπαιδευτικό έργο και οι διοικητικές ικανότητες στις περιπτώσεις που κρίνονται υποψήφιοι για διευθυντικές θέσεις.

5. Ειδικά για θέσεις του ιατρικού προσωπικού του Γ.Ν. Παπαγεωργίου, το Συμβούλιο Κρίσης και Επιλογής συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, είναι πενταμελές με διετή θητεία και απαρτίζεται από:

α) τον Πρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου του νοσοκομείου ως Πρόεδρο, με αναπληρωτή τον αντιπρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου,

β) τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου του νοσοκομείου, με αναπληρωτή τον αντιπρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου,

γ) τρεις (3) ιατρούς, με βαθμό Διευθυντή ή Συντονιστή, οι οποίοι επιλέγονται με κλήρωση μεταξύ των Διευθυντών ή Συντονιστών Διευθυντών της ίδιας ειδικότητας με τους κάθε φορά κρινόμενους, με τους αναπληρωτές τους και ελλείψει αυτών από ιατρούς άλλων βαθμών ίδιας ειδικότητας με τους κρινόμενους ή, εάν ελλείπουν και αυτοί από ιατρούς κλάδου ΕΣΥ ίδιας ειδικότητας με τους κρινόμενους, από εκείνους που υπηρετούν σε νοσοκομεία αρμοδιότητας και εποπτείας της οικείας Δ.Υ.Πε.

6. Τέλος, ειδικά για θέσεις του ιατρικού προσωπικού του Ε.Κ.Α.Β., το Συμβούλιο Κρίσης και Επιλογής συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, είναι πενταμελές και απαρτίζεται από:

α) τον πρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Κ.Α.Β. ως Πρόεδρο, με αναπληρωτή έναν από τους αντιπρόεδρους του Διοικητικού Συμβουλίου,

β) τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου του Ε.Κ.Α.Β., με αναπληρωτή ένα (1) μέλος του Επιστημονικού Συμβουλίου,

γ) τον Συντονιστή Διευθυντή του Τμήματος ιατρικών υπηρεσιών του Ε.Κ.Α.Β., με αναπληρωτή του τον αρχαιότερο Διευθυντή ιατρό κλάδου ΕΣΥ του Ε.Κ.Α.Β.,

δ) δύο (2) διευθυντές ιατρούς κλάδου ΕΣΥ του Ε.Κ.Α.Β., με αναπληρωτές τους διευθυντές ιατρούς κλάδου ΕΣΥ του Ε.Κ.Α.Β. και ελλείπει αυτών από ιατρούς άλλων βαθμών κλάδου ΕΣΥ του Ε.Κ.Α.Β.

Η θητεία του Συμβουλίου Κρίσης και Επιλογής ειδικά για θέσεις του ιατρικού προσωπικού του Ε.Κ.Α.Β. ορίζεται διετής.

Τα Συμβούλια Προσλήψεων-Κρίσεων με ανοικτές προκηρύξεις και Επιλογής Διευθυντών της παρ. 24 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001 (Α'37), όπως είχε προστεθεί με την παρ. 9 του άρθρου 15 του ν. 2920/2001 (Α'131) και αντικατασταθεί με την παρ. 16 του άρθρου 8 του ν. 3868/2010 (Α'129) και η οποία καταργήθηκε με το εδάφιο 5 της παρ. 3 του άρθρου 41 του ν. 4764/2020 (Α'256), ανασυγκροτούνται για τη διενέργεια των διαδικασιών κρίσης/τοποθέτησης του ιατρικού προσωπικού του Ε.Κ.Α.Β. κατόπιν δικαστικής απόφασης, για θέσεις που έχουν προκηρυχθεί πριν την 1η.1.2018 και έως την ολοκλήρωσή τους, ακόμη και σε περίπτωση συμμόρφωσης με δικαστική απόφαση, και ορίζονται τα μέλη αυτών σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 24 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001 (Α'37), όπως αυτές ίσχυαν μέχρι τη δημοσίευση του ν. 4764/2020 (Α'256).

Η γραμματειακή υποστήριξη του Συμβουλίου της παρούσας γίνεται από υπαλλήλους του κλάδου ΠΕ ή ΤΕ ή ΔΕ Διοικητικού, που ορίζονται με την απόφαση συγκρότησής του, μετά από πρόταση του Προέδρου του Ε.Κ.Α.Β.

7. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, ορίζονται οι ιατρικές ειδικότητες που θα κρίνει έκαστο πανελλαδικό Συμβούλιο της παρ.2.α.β του παρόντος, ο τρόπος λειτουργίας των Συμβουλίων της παρ. 2.α.β του παρόντος, η διαδικασία λήψης απόφασης των Συμβουλίων της παρ. 2.α.β του παρόντος και άλλο θέμα που αφορά τα Συμβούλια του παρόντος.»

Άρθρο 5

Υποβολή υποψηφιότητας και διαδικασία κρίσης/τοποθέτησης

Στο άρθρο 8 του ν. 4498/2017 (Α'192) επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις:

1) στο πρώτο εδάφιο της παρ. 1, τροποποιείται η διαδικασία υποβολής υποψηφιότητας, 2) στην παρ. 4, στο πρώτο και στο δεύτερο εδάφιο συμπληρώνεται προθεσμία και στο δεύτερο, τρίτο και τέταρτο εδάφια αναδιατυπώνονται οι αναφορές στα συμβούλια λόγω τροποποίησης του άρθρου 7 του ν. 4498/2017 (Α' 192), 3) στην παρ. 5 συμπληρώνεται προθεσμία, 4) στην παρ. 6, στο πρώτο εδάφιο αναδιατυπώνονται οι αναφορές στα συμβούλια λόγω τροποποίησης του άρθρου 7 του ν. 4498/2017 (Α'192) και προστίθεται προθεσμία, στο δεύτερο εδάφιο προστίθεται προθεσμία, στο τρίτο εδάφιο προστίθεται προθεσμία, συμπληρώνεται η διαδικασία της τελικής κατάταξης αξιολόγησης με ανάρτηση του πίνακα κατάταξης υποψηφίων στους

ιστότοπους των Δ.Υ.Πε. και των φορέων που θα διενεργήσουν τις συνεντεύξεις και με σύνταξη σχετικού πρακτικού και, τέλος, προστίθεται τελευταίο εδάφιο, στο οποίο διευκρινίζονται τα συμβούλια που θα διενεργήσουν τις συνεντεύξεις και τίθεται προθεσμία διενέργειας και ολοκλήρωσής τους, 5) στην παρ. 7 στο πρώτο εδάφιο αντικαθίσταται η αναφορά «του προηγούμενου εδαφίου» με την ορθή «της παρ. 6 του παρόντος», στο δεύτερο εδάφιο αναπροσαρμόζεται η διαδικασία της συνέντευξης λόγω τροποποίησης της διαδικασίας της υποβολής υποψηφιότητας, στο τρίτο εδάφιο συμπληρώνεται διαδικασία της τελικής επιλογής με ανάρτηση των τελικών πινάκων κατάταξης υποψηφίων στους ιστότοπους των Δ.Υ.Πε. και των φορέων που θα διενεργήσουν τις συνεντεύξεις, το τέταρτο εδάφιο αναπροσαρμόζεται λόγω τροποποίησης της διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων και διενέργειας των συνεντεύξεων και στο τελευταίο εδάφιο αντικαθίσταται η αναφορά «που κρίνονται από το ίδιο Συμβούλιο» ως εξής: «για τις οποίες υπέβαλαν υποψηφιότητα», 6) η παρ. 8 αντικαθίσταται, 7) στην παρ. 9, στο πρώτο εδάφιο τίθενται προθεσμίες και διευκρινίζονται τα συμβούλια, λόγω τροποποίησης του άρθρου 7 του ν. 4498/2017 (Α' 192) καθώς και τα πρακτικά που συντάσσουν, 8) προστίθεται παρ. 13, αναφορικά με την υποχρέωση τήρησης της διαδικασίας και των προθεσμιών που τίθενται στο άρθρο 8 του ν. 4498/2017 (Α' 192) από τους Διοικητές νοσοκομείων και Δ.Υ.Πε., και το άρθρο 8 του ν. 4498/2017 (Α' 192) διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει ηλεκτρονική αίτηση για το σύνολο των προκηρυγμένων θέσεων της ειδικότητάς του ανά φορέα και με ανώτατο όριο τρεις (3) φορείς (νοσοκομεία ή Κέντρα Υγείας) ανεξαρτήτως Δ.Υ.Πε., δηλώνοντας ταυτόχρονα και τη σειρά προτίμησής του.

Κατ' εξαίρεση, εκδίδονται διακριτές προκηρύξεις μόνο για την πλήρωση των θέσεων του Γ.Ν. Παπαγεωργίου και του Ε.Κ.Α.Β. Οι ενδιαφερόμενοι υποψήφιοι συμμετέχουν στις προκηρύξεις και αξιολογούνται κατά τις κείμενες διατάξεις που προβλέπονται στο άρθρο 8 του ν. 4498/2017 (Α' 172). Η υποψηφιότητά τους για τις προκηρύξεις του παρόντος εδαφίου δεν προσμετράται στον ανώτατο αριθμό επιλεγόμενων φορέων του πρώτου εδαφίου της παρούσας παραγράφου.

2. Θέσεις για τις οποίες δεν έχει υποβληθεί υποψηφιότητα ή οι επιλεγέντες έχουν αποποιηθεί τον διορισμό και δεν ακολουθούν άλλοι στη σειρά κατάταξης, πληρούνται με νέα προκήρυξη, μετά από αίτημα της οικείας Δ.Υ.Πε., στην ίδια ή άλλη ειδικότητα και στον ίδιο ή άλλον φορέα αρμοδιότητάς της.

3. Οι υποψηφιότητες υποβάλλονται ηλεκτρονικά, μέσω ηλεκτρονικής εφαρμογής, εντός προθεσμίας, η οποία ορίζεται με την απόφαση έγκρισης της προκήρυξης των θέσεων συνοδευόμενες με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά της παραγράφου 10 του παρόντος άρθρου. Τα δικαιολογητικά αυτά αποτελούνται από δικαιολογητικά:

α) αναγκαία για την εγκυρότητα της συμμετοχής του υποψηφίου στη διαδικασία επιλογής, τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α΄», καθώς και

β) αποδεικτικά της μοριοδότησης των υποψηφίων («ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β΄»).

4. Εντός πέντε (5) ημερολογιακών ημερών από την λήξη της ανωτέρω προθεσμίας, καταρτίζεται αυτοματοποιημένα κατάλογος υποψηφίων σύμφωνα με τα δηλωθέντα προσόντα και προτιμήσεις τους, με σειρά κατάταξης δυνάμει των προβλεπόμενων κριτηρίων αξιολόγησης πλην της συνέντευξης.

Εντός πέντε (5) ημερολογιακών ημερών από την σύνταξη του ανωτέρω καταλόγου υποψηφίων, συνέρχονται τα Συμβούλια του προηγούμενου άρθρου, πλην του Συμβουλίου της παρ. 2.α.β. του άρθρου 7 του ν. 4498/2017 (Α΄192), προκειμένου να ελέγξουν την ορθότητα των ηλεκτρονικά κατατεθειμένων δικαιολογητικών των υποψηφίων.

Τα Συμβούλια των παρ. 2.α.α, 2.β, 5 και 6 του άρθρου 7 του ν.4498/2017 (Α΄192), διενεργούν έλεγχο ορθότητας των δικαιολογητικών τύπου Α΄ ως προς το σύνολο των υποψηφίων και αφαιρούν από τον πίνακα κατάταξης τους στερούμενους τα ελάχιστα αναγκαία προσόντα συμμετοχής. Εν συνεχεία διενεργούν επαλήθευση της σειράς κατάταξης υποψηφίων του αρχικού καταλόγου (δυνάμει δικαιολογητικών τύπου Β΄ για αριθμό έως και το πενταπλάσιο των υποψηφίων των θέσεων που προκηρύχτηκαν). Εφόσον από τον έλεγχο μοριοδότησης διαπιστωθεί αναντιστοιχία μεταξύ μοριοδότησης και δικαιολογητικών τύπου Β΄, τα συμβούλια των παρ. 2.α.α, 2.β, 5 και 6 του άρθρου 7 του ν. 4498/2017 (Α΄192), διενεργούν αναμοριοδότηση υποψηφίων μέχρι τη συμπλήρωση αριθμού ίσου με το πενταπλάσιο ανά προκηρυχθείσα θέση. Η συνεδρίαση των συμβουλίων για όλες τις θέσεις και για όλες τις ειδικότητες, δεν μπορεί να υπερβαίνει τις πέντε (5) ημερολογιακές ημέρες.

5. Εντός δύο (2) εργασίμων ημερών από τη λήξη της προθεσμίας της προηγούμενης παραγράφου, η μοριοδότηση και η σειρά κατάταξης των υποψηφίων αναρτάται στον ιστότοπο της Δ.Υ.Πε. Παρέχεται δυνατότητα στους υποψηφίους υποβολής ενστάσεων εντός πέντε (5) ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία της ανάρτησης.

6. Τα συμβούλια των παρ. 2.α.α, 2.β, 5 και 6 του άρθρου 7 του ν.4498/2017 (Α΄192) συνέρχονται την επόμενη εργάσιμη ημέρα από τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των ενστάσεων, προκειμένου να εξετάσουν το περιεχόμενό τους. Σε περίπτωση αποδοχής ένστασης, τα συμβούλια, εντός δέκα (10) ημερολογιακών ημερών από τη συνεδρίασή τους, αναδιαμορφώνουν τον πίνακα σύμφωνα με το αποτέλεσμα της ένστασης, διενεργώντας νέα μοριοδότηση και επανακατάταξη, όπου αυτή απαιτείται, μέχρι του συνολικού αριθμού υποψηφίων του προτελευταίου εδαφίου της παρ. 4.

Ο πίνακας κατάταξης υποψηφίων του προηγούμενου εδαφίου περιλαμβάνει τους υποψηφίους που θα προκριθούν για τη διαδικασία των συνεντεύξεων, με σκοπό την κατάρτιση της τελικής κατάταξης αξιολόγησης, αναρτάται, δε, εντός δέκα (10) ημερολογιακών ημερών από τη συνεδρίαση των συμβουλίων του προηγούμενου εδαφίου στον ιστότοπο της Δ.Υ.Πε. και των φορέων που θα διενεργήσουν τις συνεντεύξεις. Εντός της ίδιας προθεσμίας, τα συμβούλια των παρ. 2.α.α, 2.β, 5 και 6 του άρθρου 7 του ν.4498/2017 (Α'192) συντάσσουν πρακτικά ανά φορέα, ανά Τμήμα ή Μονάδα, ανά ειδικότητα και ανά θέση, τα οποία αποστέλλουν ηλεκτρονικά στα Συμβούλια που θα διενεργήσουν τις συνεντεύξεις.

Οι συνεντεύξεις διενεργούνται:

(α) για θέσεις ιατρών κλάδου ΕΣΥ των νοσοκομείων από το Συμβούλιο της παραγράφου 2.α.β. του άρθρου 7 του ν. 4498/2017,

(β) για θέσεις της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας από το Συμβούλιο της παρ. 2.β. του άρθρου 7 του ν. 4498/2017,

(γ) για θέσεις του ιατρικού προσωπικού του Γ.Ν. Παπαγεωργίου από το Συμβούλιο της παρ. 5 του άρθρου 7 του ν. 4498/2017,

(δ) για θέσεις του ιατρικού προσωπικού του Ε.Κ.Α.Β. από το Συμβούλιο της παρ. 6 του άρθρου 7 του ν. 4498/2017, σε όλους τους φορείς, για όλες τις θέσεις ανά προκήρυξη και ολοκληρώνονται μέσα σε προθεσμία δέκα (10) ημερολογιακών ημερών από την ανάρτηση των πινάκων κατάταξης υποψηφίων του προηγούμενου εδαφίου.

7. Τα μόρια που θα λάβει ο εκάστοτε υποψήφιος στη συνέντευξη, προστίθενται στη μοριοδότηση εκάστου υποψηφίου του πίνακα κατάταξης υποψηφίων της παραγράφου 6 του παρόντος, για να προκύψει η τελική βαθμολογία τους, σύμφωνα με την οποία θα γίνει η τελική επιλογή για κάθε θέση. Κάθε υποψήφιος υποβάλλεται σε συνέντευξη για την κάθε θέση που υπέβαλε αίτηση. Οι εν λόγω πίνακες αναρτώνται στους ιστότοπους των Δ.Υ.Πε. και των φορέων που διενήργησαν τις συνεντεύξεις. Μετά την ολοκλήρωση των συνεντεύξεων, στην περίπτωση που υποψήφιος στους τελικούς πίνακες αξιολόγησης έχει καταταγεί πρώτος σε περισσότερες από μία (1) θέσεις, έχει την υποχρέωση, με αίτησή του εντός δύο (2) ημερολογιακών ημερών από την ανάρτηση του τελευταίου χρονολογικά (τελικού) πίνακα από τους φορείς που προκήρυξαν τις θέσεις στις οποίες υπέβαλε αίτηση, να επιλέξει τη θέση που επιθυμεί και εντός της ίδιας προθεσμίας να ενημερώσει τους λοιπούς φορείς για την αποδοχή του, διαφορετικά τοποθετείται στη θέση που έχει δηλώσει ως πρώτη επιλογή κατά σειρά προτίμησης. Σε περίπτωση ισοβαθμίας δύο (2) ή περισσότερων υποψηφίων, προηγείται ο αρχαιότερος με κριτήριο την απόκτηση ειδικότητας. Για τις υπόλοιπες θέσεις στις οποίες έχει καταταγεί πρώτος, επιλέγονται οι επόμενοι σε σειρά κατάταξης. Σε περίπτωση που εξαντληθούν για οποιονδήποτε

λόγο οι επιτυχόντες, δύναται να επαναληφθεί η διαδικασία της συνέντευξης με την κλήση επιλαχόντων από τον αρχικό πίνακα κατάταξης της παρ. 4 τη διαδικασία που περιγράφεται σε αυτή.

Μετά την ολοκλήρωση των συνεντεύξεων οι υποψήφιοι που έχουν επιλεγεί υποχρεούνται με υπεύθυνη δήλωσή τους, εντός δύο (2) ημερολογιακών ημερών, να αποδεχθούν τη θέση. Δήλωση αποδοχής μιας (1) θέσης ισοδυναμεί με αυτοδίκαιη παραίτηση από τη διεκδίκηση των άλλων θέσεων για τις οποίες υπέβαλλαν υποψηφιότητα.

8. Εντός τριών (3) εργασίμων ημερών από τη λήξη της προθεσμίας διενέργειας των συνεντεύξεων, η τελική βαθμολογία των υποψηφίων ιατρών και η τελική επιλογή τους ανά φορέα και ανά θέση αναρτώνται με ευθύνη των φορέων που προκήρυξαν τις θέσεις, στους ιστότοπούς τους.

9. Εντός προθεσμίας πέντε (5) εργασίμων ημερών από τη διενέργεια των συνεντεύξεων, τα Συμβούλια των παρ. 2.αβ, 2β., 5 και 6 του άρθρου 7 του ν. 4498/2017 συντάσσουν πρακτικά ανά φορέα, ανά Τμήμα ή Μονάδα, ανά ειδικότητα και ανά θέση και αποστέλλονται ηλεκτρονικά και αυθημερόν στην αρμόδια διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας.

Ο Υπουργός διατηρεί το δικαίωμα αναπομπής των πρακτικών σύμφωνα με τις διατάξεις των παραγράφων 1 και 2 του άρθρου 90 του ν. 3528/2007 (Α' 26). Η παρούσα διάταξη ισχύει και για προκηρύξεις του ν. 4498/ 2017 (Α' 172) που δεν έχουν ολοκληρωθεί.

10. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ορίζονται αναλυτικά τα κριτήρια επιλογής, ο συντελεστής βαρύτητας του κάθε κριτηρίου, καθώς και κάθε άλλο θέμα που αφορά στη διαδικασία υποβολής υποψηφιότητας, μοριοδότησης των υποψηφίων και της τελικής επιλογής για κάθε θέση που έχει προκηρυχθεί.

11. Οι διαδικασίες κρίσης/τοποθέτησης ιατρών κλάδου ΕΣΥ που εκκρεμούν στα συμβούλια για θέσεις που έχουν προκηρυχθεί μετά την 1η.1.2018 ολοκληρώνονται σύμφωνα με τις διατάξεις που ίσχυαν κατά τον χρόνο προκήρυξής τους.

12. Η θητεία των Συμβουλίων Κρίσης και Επιλογής Ιατρών ΕΣΥ τα οποία έχουν συγκροτηθεί έως τη 16η Δεκεμβρίου 2019, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 7 του ν. 4498/2017 (Α' 172) σε συνδυασμό με την παράγραφο 11 του άρθρου 4 του ν. 4647/2019 (Α' 204), παρατείνεται και μετά την πάροδο της προβλεπόμενης διετίας και μέχρι την ολοκλήρωση των διαδικασιών κρίσης/τοποθέτησης Ιατρών κλάδου ΕΣΥ που εκκρεμούν στα εν λόγω Συμβούλια.

13. Η τήρηση της διαδικασίας και των προθεσμιών του παρόντος από τα συμβούλια του άρθρου 7 του ν. 4498/2017 (Α' 192) αποτελεί ειδικότερη υποχρέωση που αναλαμβάνουν οι Διοικητές των νοσοκομείων που συμμετέχουν σε αυτά, η αθέτηση, δε, αυτής επιφέρει τις συνέπειες της παρ. 6 του άρθρου 2 του ν. 4052/2012, ως ισχύει, και αντίστοιχα σε περίπτωση συμμετοχής σε

αυτά Διοικητών των Δ.Υ.Πε. συνεκτιμάται κατά την αξιολόγησή τους, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 3 του ν. 3329/2005.

Άρθρο 6

Περιορισμοί στην υποβολή υποψηφιότητας για θέση ιατρού κλάδου ΕΣΥ - Τροποποίηση των παρ. 5 και 7 του άρθρου 23 του ν. 2519/1997 (Α' 165)

1. Στην παρ. 5 του άρθρου 23 του ν. 2519/1997 (Α' 165) α) αυξάνεται από δύο σε πέντε έτη το χρονικό διάστημα, πριν από την παρέλευση του οποίου δεν επιτρέπεται η παραίτηση των ιατρών που διορίζονται σε θέση ιατρών κλάδου ΕΣΥ και β) μειώνεται από πέντε σε δύο χρόνια το χρονικό διάστημα, κατά το οποίο δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα για νέο διορισμό σε θέση ιατρών κλάδου ΕΣΥ και η παρ. 5 διαμορφώνεται ως εξής:

«5. Ιατροί που υποβάλουν υποψηφιότητα και κρίνονται διοριστέοι σε θέση ιατρών κλάδου ΕΣΥ, αλλά δεν αποδέχονται το διορισμό τους, όπως και ιατροί που διορίζονται, αλλά παραιτούνται πριν από τη συμπλήρωση πέντε χρόνων από το διορισμό τους, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα για νέο διορισμό σε θέση ιατρών κλάδου ΕΣΥ πριν τη συμπλήρωση δύο χρόνων από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας ή από την ημερομηνία παραίτησης τους αντιστοίχως.»

2. Η παρ. 7 του άρθρου 23 του ν. 2519/1997 (Α' 165) αντικαθίσταται ως εξής:

«7. Ιατροί κλάδου ΕΣΥ με βαθμό Επιμελητή Β, Επιμελητή Α και Διευθυντή δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα για άλλη θέση, αν δεν έχουν συμπληρώσει πέντε (5) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας στον Φορέα Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Φ.Π.Υ.Υ.) που υπηρετούν κατά την ημερομηνία υποβολής της υποψηφιότητας. Μετά τη συμπλήρωση της πενταετίας, οι υποψήφιοι ιατροί επιτρέπεται να διεκδικήσουν μόνο θέση του ίδιου ή ανώτερου βαθμού από αυτόν που κατέχουν.

Από την έναρξη ισχύος του παρόντος καταργούνται οι διατάξεις της περ. Ε) του άρθρου 4 του ν. 3754/2009, καθώς και κάθε άλλη γενική ή ειδική διάταξη που αντίκειται στις διατάξεις του παρόντος ή ρυθμίζει διαφορετικά τα θέματα που αποτελούν αντικείμενό του.»

Άρθρο 7

Προκήρυξη θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ με καθεστώς μερικής απασχόλησης

Στην παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001 (Α' 37) περί του καθεστώτος απασχόλησης των ιατρών ΕΣΥ προστίθεται περ. γ ως εξής:

«γ. Κατ' εξαίρεση, και κατόπιν αιτιολογημένης εισήγησης του Διοικητή του Νοσοκομείου, οι θέσεις ιατρών κλάδου ΕΣΥ, οι οποίες είχαν προκηρυχθεί με αποφάσεις Διοικητών Νοσοκομείων ή του Υπουργού Υγείας, και έχουν αποβεί άγονες, δύνανται, να προκηρυσσονται ως θέσεις μερικής απασχόλησης, κατά τις διατάξεις του άρθρου 69 του ν. 2071/1992 (Α' 123).

Οι θέσεις μερικής απασχόλησης προκηρυσσονται ανά ειδικότητα 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., δύνανται να εγκρίνει την προκήρυξη θέσεων μερικής απασχόλησης ειδικευμένων ιατρών κλάδου ΕΣΥ στο βαθμό του Επιμελητή Α. Κάθε θέση προκηρύσσεται υποχρεωτικά εντός δύο (2) μηνών από την απόφαση έγκρισης.

Οι ιατροί, που διορίζονται σε θέσεις μερικής απασχόλησης ασκούν δημόσιο λειτούργημα επί θητεία και διατηρούν το δικαίωμα ετεροαπασχόλησης στον ιδιωτικό τομέα της ιατρικής ή και το δικαίωμα διατηρήσεως ιδιωτικού ιατρείου ή οδοντιατρείου.

Ο διορισμός του ιατρού σε θέση μερικής απασχόλησης έχει χρονική διάρκεια τρία (3) έτη. Με τη συμπλήρωση των τριών (3) ετών η θέση επαναπροκηρύσσεται είτε ως πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης είτε ως μερικής απασχόλησης και ο ιατρός που την κατέχει, δύνανται να παραμένει σ' αυτήν μέχρι την επαναπλήρωσή της.

Οι ιατροί με καθεστώς μερικής απασχόλησης θα εργάζονται τρεις (3) ημέρες την εβδομάδα σε επτάωρο συνεχές πρωινό τακτικό ωράριο, θα συμμετέχουν στο πρόγραμμα εφημερίας των νοσοκομείων και θα λαμβάνουν αναλογία αποδοχών ιατρού κλάδου ΕΣΥ αντίστοιχου βαθμού πλήρους απασχόλησης.

Σε περίπτωση, που, ο ιατρός είτε δεν αποδεχθεί την τοποθέτησή του στη θέση μερικής απασχόλησης, είτε παραιτηθεί από αυτή, δεν έχει δικαίωμα να θέσει υποψηφιότητα για νέο διορισμό σε θέση ιατρού κλάδου ΕΣΥ, πριν τη συμπλήρωση δύο (2) ετών από την ημερομηνία μη αποδοχής του διορισμού ή παραίτησης από τη θέση.

Ο χρόνος παραμονής του ιατρού σε θέση μερικής απασχόλησης αναγνωρίζεται κατά το ήμισυ ως χρόνος προϋπηρεσίας στο ΕΣΥ και προσμετράται για την κατάληψη θέσης και τη βαθμολογική εξέλιξη ειδικευμένου ιατρού κλάδου ΕΣΥ.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και του κατά περίπτωση συναρμόδιου υπουργού, ρυθμίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις του καθεστώτος μερικής απασχόλησης, το ύψος των αποδοχών, ο αριθμός και το είδος των εφημεριών, η προκήρυξη των θέσεων, καθώς και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος.»

Άρθρο 8

Κατάργηση προκηρύξεων και αποδέσμευση θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου ΕΣΥ

Οι προκηρύξεις θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου ΕΣΥ, οι οποίες εκδόθηκαν με απόφαση Διοικητή Νοσοκομείου ή του Υπουργού Υγείας έως την 31^η .12.2013 και εκκρεμούν στα αρμόδια προς κρίση συμβούλια, χωρίς να έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία με την έκδοση τελικού πίνακα κατάταξης έως και την ημερομηνία έναρξης ισχύος του παρόντος, καταργούνται και οι θέσεις αποδεσμεύονται. Κατ' εξαίρεση του προηγούμενου εδαφίου, ολοκληρώνονται οι κρίσεις που εκκρεμούν στο αρμόδιο συμβούλιο κρίσης, έπειτα από αναπομπή του πρακτικού ή κατ' εφαρμογή απόφασης διοικητικού δικαστηρίου.

Άρθρο 9

Κωλύματα διορισμού ιατρών ΕΣΥ - Αντικατάσταση της περ. ε) του τελευταίου εδαφίου της παρ. 4 του άρθρου 27 του ν. 1397/1983 (Α' 143)

Η περ. ε) του τελευταίου εδαφίου της παρ. 4 του άρθρου 27 του ν. 1397/1983 (Α' 143) περί των κωλυμάτων διορισμού ιατρών στον κλάδο ιατρών ΕΣΥ αντικαθίσταται ως εξής:

«ε) έχει καταδικασθεί για κακούργημα, κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, ψευδή κατάθεση, ψευδή καταμήνυση, απιστία, δωροδοκία, δωροληψία, συκοφαντική δυσφήμιση, παράβαση καθήκοντος, για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής και για εγκλήματα που ανάγονται στην προστασία του δημοκρατικού πολιτεύματος.»

Άρθρο 10

Εργασιακές σχέσεις ιατρών κλάδου ΕΣΥ - Απασχόληση ιατρών κλάδου ΕΣΥ στον ιδιωτικό τομέα της ιατρικής

Κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων, οι ιατροί κλάδου ΕΣΥ που υπηρετούν σε νοσοκομεία του ΕΣΥ, εφόσον συμμετέχουν στην ολόημερη, πέραν του τακτικού ωραρίου λειτουργία του νοσοκομείου, εκτός των ημερών εφημερίας, δύνανται να έχουν περιορισμένη απασχόληση στον ιδιωτικό τομέα της ιατρικής.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ρυθμίζονται οι προϋποθέσεις για την απασχόληση στον ιδιωτικό τομέα της ιατρικής και η έκταση αυτής, η διαδικασία και τα αρμόδια όργανα για τη χορήγηση άδειας για την εν λόγω απασχόληση και η ανάκλησή της, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια.

Η απασχόληση στον ιδιωτικό τομέα της ιατρικής κατ' εφαρμογή του παρόντος δεν συνιστά πειθαρχικό παράπτωμα.

Άρθρο 11

Επιλογή και αξιολόγηση Συντονιστών Διευθυντών

1. Μετά από αίτημα της οικείας Δ.Υ.Πε., αιτιολογημένη πρόταση του Διοικητικού Συμβουλίου και έγκριση του Υπουργού Υγείας δύναται να προκηρυχθεί σε τμήμα ή μονάδα νοσοκομείου του ΕΣΥ, θέση ειδικευμένου ιατρού κλάδου ΕΣΥ, στον βαθμό του Συντονιστή Διευθυντή, εφόσον υπηρετούν τουλάχιστον πέντε ιατροί κλάδου ΕΣΥ, εκ των οποίων τουλάχιστον δύο στον βαθμό Διευθυντή.

2. Η κάλυψη κενής ή κενούμενης θέσης Συντονιστή Διευθυντή πραγματοποιείται με ανοιχτή προκήρυξη, στην οποία δύνανται να συμμετέχουν ως υποψήφιοι ειδικευμένοι ιατροί με τουλάχιστον οκτώ χρόνια προϋπηρεσία στην οικεία ειδικότητα που είτε ανήκουν στον κλάδο ΕΣΥ, ανεξαρτήτως βαθμού, ή είναι ιδιώτες ιατροί. Δεν επιτρέπεται να θέσουν υποψηφιότητα για τη θέση Συντονιστή Διευθυντή όσοι αποχωρούν από την υπηρεσία λόγω συμπλήρωσης του ορίου ηλικίας κατά τη διάρκεια της θητείας της προκηρυσσόμενης θέσης, με εξαίρεση όσους υπηρετούν κατά τη δημοσίευση της προκήρυξης ως προσωρινοί επιστημονικοί υπεύθυνοι για τρία έτη.

3. Ο Συντονιστής Διευθυντής επιλέγεται με τετραετή θητεία, με δυνατότητα ισόχρονης ανανέωσης από τη λήξη της με απόφαση του Υπουργού Υγείας, έπειτα από ατομική αξιολόγηση που διενεργείται με την ολοκλήρωση της θητείας του από το αρμόδιο όργανο της παρ. 6. Με την ολοκλήρωση της τετραετούς θητείας που έπεται της ανανέωσης, ακολουθεί εκ νέου αξιολόγηση από το αρμόδιο όργανο της παρ. 5, σε συνέχεια της οποίας και εφόσον το αποτέλεσμα της είναι θετικό, οι ιατροί μονιμοποιούνται στον βαθμό του Συντονιστή Διευθυντή στη συγκεκριμένη θέση. Η διαδικασία ατομικής αξιολόγησης των Συντονιστών Διευθυντών που υπηρετούν μετά από προκήρυξη εκκινεί με ευθύνη του Διοικητή του νοσοκομείου έξι μήνες πριν από τη λήξη της τετραετίας και ολοκληρώνεται εντός μηνός. Σε περίπτωση μη ανανέωσης, η θέση Συντονιστή Διευθυντή κενούται και δύναται να προκηρύσσεται εκ νέου πέντε μήνες πριν από την ολοκλήρωση της θητείας του υπηρετούντος Συντονιστή Διευθυντή, υπό τους όρους και τη διαδικασία της παρ. 1 του παρόντος. Αν ως Συντονιστής Διευθυντής είχε επιλεγεί και υπηρετούσε ειδικευμένος ιατρός κλάδου ΕΣΥ, σε περίπτωση μη ανανέωσης της θητείας του ως Συντονιστή Διευθυντή, τοποθετείται στο νοσοκομείο, από το οποίο προέρχεται, σε κενή οργανική θέση της ειδικότητας του ή αν δεν υπάρχει, σε προσωποπαγή θέση, στον βαθμό που κατείχε πριν αναλάβει τη θέση του Συντονιστή Διευθυντή. Στην περίπτωση αυτή, ο χρόνος υπηρεσίας του ως Συντονιστή Διευθυντή λαμβάνεται υπόψη για τη βαθμολογική του εξέλιξη στον βαθμό που υπηρετούσε στο νοσοκομείο προέλευσης. Ο Συντονιστής Διευθυντής, του οποίου η θητεία δεν ανανεώνεται, δεν δύναται να υποβάλει εκ νέου υποψηφιότητα για την ίδια θέση στον βαθμό του Συντονιστή Διευθυντή, εφόσον αυτή επαναπροκηρυχθεί.

4. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας συγκροτείται Συμβούλιο Επιλογής Συντονιστών Διευθυντών πανελλαδικής εμβέλειας ανά ειδικότητα με έδρα την 1^η Υγειονομική Περιφέρεια με διετή θητεία και αρμοδιότητα της αξιολόγηση των σχετικών υποψηφιοτήτων. Το Συμβούλιο Επιλογής Συντονιστών Διευθυντών αποτελείται από πέντε μέλη ως εξής:

α. τον Διοικητή μίας εκ των επτά Υ.Πε. ως Πρόεδρο, ο οποίος επιλέγεται έπειτα από κλήρωση και αναπληρώνεται από τον Υποδιοικητή που τον αναπληρώνει,

β. τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου ενός νοσοκομείου του ΕΣΥ, ο οποίος επιλέγεται με κλήρωση από σχετικό κατάλογο μεταξύ των προέδρων των επιστημονικών συμβουλίων των νοσοκομείων του ΕΣΥ που είναι ιατροί κλάδου ΕΣΥ, και αναπληρώνεται από τον νόμιμο αντικαταστάτη του, εφόσον είναι ιατρός κλάδου ΕΣΥ. Σε περίπτωση που ο τελευταίος δεν είναι ιατρός κλάδου ΕΣΥ, ο Πρόεδρος του Επιστημονικού Συμβουλίου αναπληρώνεται από τον αρχαιότερο ιατρό κλάδου ΕΣΥ του οικείου νοσοκομείου, στο οποίο υπηρετεί. Ο κατάλογος των Προέδρων των Επιστημονικών Συμβουλίων των νοσοκομείων του ΕΣΥ συντάσσεται και τηρείται από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας.

γ. τρεις Συντονιστές Διευθυντές ιατρούς κλάδου ΕΣΥ με τους αναπληρωτές τους που έχουν την ίδια με την κρινόμενη θέση ειδικότητα, οι οποίοι επιλέγονται με κλήρωση από σχετικό κατάλογο που συντάσσει και τηρεί η αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας. Αν δεν επαρκούν οι υπηρετούντες Συντονιστές Διευθυντές της οικείας ειδικότητας, συμμετέχουν στην κλήρωση και Συντονιστές Διευθυντές με άλλη ειδικότητα του οικείου τομέα. Σε περίπτωση που κάποιος ιατρός που κληρώθηκε παραιτηθεί από τον ορισμό του ως μέλους του Συμβουλίου εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) ημερών από την κοινοποίηση της σχετικής απόφασης, με απόφαση του Υπουργού Υγείας ορίζεται χωρίς κλήρωση μέλος του Συμβουλίου από τον σχετικό κατάλογο. Εάν ο διαθέσιμος αριθμός των Συντονιστών Διευθυντών είναι μικρότερος από τον αριθμό των ιατρικών ειδικοτήτων, για τις οποίες γίνεται η κρίση, μπορεί κάποιο μέλος να συμμετέχει σε περισσότερες από μία διαδικασίες κρίσης.

Η γραμματειακή υποστήριξη κάθε Συμβουλίου γίνεται από δύο γραμματείς, έναν τακτικό και έναν αναπληρωτή, υπαλλήλους της 1^{ης} Δ.Υ.Πε., οι οποίοι ορίζονται με την απόφαση συγκρότησης μετά από πρόταση του Διοικητή της.

5. Για την ατομική αξιολόγηση των υπηρετούντων Συντονιστών Διευθυντών σύμφωνα με την παρ. 3, συστήνεται ανά νοσοκομείο με απόφαση του Διοικητή του, ειδική επιτροπή αποτελούμενη από τον Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας (ως Πρόεδρο), τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου (ως Αντιπρόεδρο) και τον Διευθυντή του Τομέα, στον οποίο ανήκει το τμήμα ή η μονάδα που υπηρετεί ο αξιολογούμενος Συντονιστής Διευθυντής. Κατά την αξιολόγηση εκτιμάται το έργο της θητείας των αξιολογούμενων ως Συντονιστών Διευθυντών, με

γνώμονα ιδίως το κλινικό, επιστημονικό, εκπαιδευτικό και διοικητικό έργο, καθώς και την εν γένει συμπεριφορά προς τη διοίκηση, τους συναδέλφους, τους ασθενείς και το κοινό και κριτήρια, μεταξύ άλλων, την οργανωτική-διοικητική ικανότητα, την παραγωγικότητα του τμήματος, τον σχεδιασμό του, την ικανότητά του να προσφέρει στην ανάπτυξη και τη βελτίωση του τμήματος, του οποίου προϊστάται. Με την ολοκλήρωση της διαδικασίας αξιολόγησης από την αρμόδια επιτροπή, συντάσσεται πρακτικό, το οποίο διαβιβάζεται στο Υπουργείο Υγείας, και αναλόγως με το αποτέλεσμα εκδίδεται απόφαση περί ανανέωσης της θητείας, μονιμοποίησης του υπηρετούντος ως Συντονιστή Διευθυντή ή λήξης της θητείας και προκειμένου για ιατρούς κλάδου ΕΣΥ, επιστροφής στον φορέα προέλευσης.

6. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται η διαδικασία και ο τρόπος προκήρυξης των θέσεων, η προθεσμία και ο τρόπος υποβολής δικαιολογητικών από τους υποψηφίους, τα κριτήρια επιλογής, ο συντελεστής βαρύτητας του κάθε κριτηρίου, τα δικαιολογητικά που πρέπει να συνοδεύουν τις αιτήσεις των υποψηφίων, η διαδικασία ελέγχου των δικαιολογητικών, η μοριοδότηση από το συμβούλιο, η κατάρτιση του πίνακα κατάταξης, η υποβολή ενστάσεων από τους υποψηφίους και η εξέτασή τους, η διαδικασία της συνέντευξης των υποψηφίων από το συμβούλιο, η αποδοχή της θέσεως από τους επιλεγέντες, η ανάρτηση των τελικών πινάκων, τα κριτήρια, η διαδικασία και το αποτέλεσμα της ατομικής αξιολόγησης, καθώς και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια.

7. Τα τρία πρώτα εδάφια της περ. Ζ του άρθρου 4 του ν. 3754/2009 καταργούνται και η περ. Ζ διαμορφώνεται ως εξής:

«Οι υπηρετούντες Διευθυντές σε οργανική θέση, καθώς και οι Διευθυντές που εντάχθηκαν στο ΕΣΥ δυνάμει του εδαφίου β' παρ. 2 του άρθρου 26 του ν. 2519/1997 κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου καθίστανται Συντονιστές Διευθυντές μέχρι την αποχώρησή τους για οποιονδήποτε λόγο.»

Άρθρο 12

Ορισμός προϊσταμένου σε ιατρικά τμήματα ή μονάδες – Αντικατάσταση της παρ. 8 του

άρθρου 7 του ν. 2889/2001 (Α'37)

1. Η παρ. 8 του άρθρου 7 του ν. 2889/2001 (Α'37) περί του προϊσταμένου τμήματος σε νοσοκομεία του ΕΣΥ αντικαθίσταται ως ακολούθως:

«8. Κάθε ιατρικό τμήμα ή μονάδα έχει επιστημονική αυτοτέλεια. Σε κάθε ιατρικό τμήμα ή μονάδα προϊστάται και έχει τον συνολικό συντονισμό και την επιστημονική ευθύνη ιατρός αντίστοιχης ειδικότητας, που κατέχει βαθμό Συντονιστή Διευθυντή ή άλλος επιστήμονας της Ιατρικής Υπηρεσίας με τον μεγαλύτερο βαθμό. Ο προϊστάμενος κατά την έννοια του

προηγούμενου εδαφίου, όταν απουσιάζει ή κωλύεται, ορίζει ως αναπληρωτή του έναν ιατρό με βαθμό Διευθυντή ή, αν δεν υπάρχει, έναν Επιμελητή Α ή άλλο επιστήμονα της Ιατρικής Υπηρεσίας με τον μεγαλύτερο βαθμό.

Αν υπηρετούν δύο ή περισσότεροι ιατροί κλάδου ΕΣΥ που κατέχουν βαθμό Συντονιστή Διευθυντή σε ένα ιατρικό τμήμα ή μονάδα, ως προϊστάμενός του ορίζεται, με απόφαση του Διοικητή, ο Συντονιστής Διευθυντής που επιλέγεται μετά από εισήγηση Ειδικής Επιτροπής, η οποία αποτελείται από τον Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας (ως Πρόεδρο), τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου (ως Αντιπρόεδρο), και τους Συντονιστές Διευθυντές που κατέχουν θέση Διευθυντή Τομέα, με κριτήρια την κλινική εμπειρία (χρόνο προϋπηρεσίας, νοσοκομεία, κλινικές και θέσεις, στις οποίες υπηρέτησε), τη μετεκπαίδευση με ιδιαίτερη έμφαση στην τελευταία 5ετία, το ερευνητικό έργο με ιδιαίτερη έμφαση την τελευταία 5ετία, το διδακτικό έργο, προπτυχιακό και μεταπτυχιακό, την ελληνική και διεθνής επιστημονική παρουσία, το διοικητικό έργο, κυρίως από θέσεις ευθύνης, τη συνεργασία με το ιατρικό και άλλο προσωπικό του τμήματος, εργαστηρίου ή μονάδας, το προσωπικό του νοσοκομείου εν γένει, καθώς και τη σχέση με τους ασθενείς.

Αν δεν υπάρχει ιατρός κλάδου ΕΣΥ με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή ισχύουν τα παρακάτω:

α. Προσωρινός προϊστάμενος ορίζεται με απόφαση του Διοικητή του νοσοκομείου ο μοναδικός ιατρός κλάδου ΕΣΥ με βαθμό Διευθυντή.

β. Αν υπηρετούν περισσότεροι του ενός ιατροί κλάδου ΕΣΥ με βαθμό Διευθυντή ή βαθμό Συντονιστή Διευθυντή σε θέση Διευθυντή μετά από μετάθεση κατ' εφαρμογή της παρ. 1 του άρθρου δέκατου πέμπτου του ν. 4693/2020, προσωρινός προϊστάμενος ορίζεται με απόφαση του Διοικητή του νοσοκομείου αυτός που έχει επιλεγεί μετά από προκήρυξη για θέση Διευθυντή στο εν λόγω νοσοκομείο.

γ. Αν υπηρετούν περισσότεροι ιατροί κλάδου ΕΣΥ με βαθμό Διευθυντή από προκήρυξη στο εν λόγω νοσοκομείο ή οι υπηρετούντες Διευθυντές είναι από εξέλιξη ή μετάθεση, προσωρινός προϊστάμενος ορίζεται, με απόφαση του Διοικητή του νοσοκομείου, ο Διευθυντής από προκήρυξη στο εν λόγω νοσοκομείο που επιλέγεται μετά από εισήγηση της Ειδικής Επιτροπής, με βάση τα ανωτέρω κριτήρια.

δ. Αν δεν υπηρετεί κανένας ιατρός κλάδου ΕΣΥ με βαθμό Διευθυντή από προκήρυξη ή εξέλιξη ή βαθμό Συντονιστή Διευθυντή από μετάθεση, τότε εφαρμόζονται τα παραπάνω για τους ιατρούς κλάδου ΕΣΥ που υπηρετούν στον βαθμό του Επιμελητή Α.

Η θητεία του προσωρινού προϊσταμένου που ορίζεται σύμφωνα με τα παραπάνω είναι τριετής, διακόπτεται δε σε περίπτωση που οριστεί Συντονιστής Διευθυντής έπειτα από προκήρυξη. Μετά την παρέλευση της τριετίας επαναλαμβάνεται η ανωτέρω διαδικασία για τον ορισμό

προσωρινού προϊσταμένου, εφόσον δεν έχει οριστεί Συντονιστής Διευθυντής έπειτα από προκήρυξη. Σε περίπτωση που υπάρχει διαδικασία επιλογής Συντονιστή Διευθυντή μετά από προκήρυξη σε εξέλιξη παρατείνεται αυτοδικαίως η θητεία του προσωρινού επιστημονικού υπεύθυνου έως την ολοκλήρωση της διαδικασίας εκλογής έπειτα από προκήρυξη.

Όσοι υπηρετούν ως προσωρινοί προϊστάμενοι τμήματος ή μονάδας κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος εξακολουθούν να ασκούν τα καθήκοντά τους έως τον ορισμό νέων σύμφωνα με την παραπάνω διαδικασία, η οποία πρέπει να ολοκληρωθεί χωρίς καθυστέρηση με ευθύνη των Διοικητών των νοσοκομείων.

Στο Φαρμακευτικό Τμήμα προΐσταται Φαρμακοποιός που υπηρετεί στο τμήμα σε οργανική διαβαθμισμένη θέση του κλάδου Νοσοκομειακών Φαρμακοποιών με βαθμό Διευθυντή. Αν υπηρετούν δύο ή περισσότεροι Φαρμακοποιοί Διευθυντές σε οργανική διαβαθμισμένη θέση του κλάδου Νοσοκομειακών Φαρμακοποιών, ο προϊστάμενος ορίζεται με απόφαση του Διοικητή μετά από πρόταση του Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας. Για την επιλογή και αναπλήρωση των προϊσταμένων, εκτός Ιατρών και Φαρμακοποιών, ισχύουν οι διατάξεις του ν. 3528/2007, σε συνδυασμό με τις οικείες οργανικές διατάξεις.»

ΜΕΡΟΣ Δ΄

ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΙΑΤΡΩΝ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄

ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ

Άρθρο 13

Διαδικασία τοποθέτησης για άσκηση σε ιατρική ειδικότητα - Αντικατάσταση της παρ. 4 του

άρθρου 1 του ν. 1579/1985 (Α΄217)

Η παρ. 4 του άρθρου 1 του ν. 1579/1985 (Α΄217) αντικαθίσταται ως εξής:

«4α. Η τοποθέτηση των ιατρών σε κενές οργανικές θέσεις, καθώς και των ιατρών της παρ. 3 του άρθρου 82 ν. 2071/1992 (Α΄123), του άρθρου 22 ν. 3209/2003 (Α΄304), του άρθρου 42 ν. 4238/2014 (Α΄38) και της παρ. 1 άρθρου 92 ν. 4850/2021 (Α΄208), για άσκηση προς απόκτηση ειδικότητας στα νοσηλευτικά ιδρύματα ή φορείς της χώρας γίνεται με απόφαση του Διοικητή ή του Προέδρου του νοσηλευτικού ιδρύματος ή του φορέα, στον οποίο τοποθετούνται για ειδικευση.

Εφεξής, η ετήσια (συνολική) ανάληψη υποχρέωσης και δέσμευση πίστωσης που αφορά στη μισθοδοσία των ειδικευομένων ιατρών στην αρχή του οικονομικού έτους ακολουθείται από την έκδοση μίας και μόνης βεβαίωσης ύπαρξης σχετικής πρόβλεψης και δέσμευσης πίστωσης από

την αρμόδια Οικονομική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, η οποία εκδίδεται άπαξ και αφορά σε όλες τις περιπτώσεις τοποθέτησης ειδικευομένων ιατρών κατά τη διάρκεια του έτους. Ο αριθμός της εν λόγω βεβαίωσης αναφέρεται στο σώμα όλων των ατομικών διοικητικών πράξεων που αφορά στην τοποθέτηση ειδικευομένων ιατρών του πρώτου εδαφίου της περ. α. β. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ή με κοινή απόφαση του Υπουργού Υγείας και τυχόν συναρμοδίων Υπουργών καθορίζονται οι ειδικότεροι όροι, οι προϋποθέσεις, η διαδικασία και κάθε άλλη λεπτομέρεια σχετικά με τον τρόπο τοποθέτησης των ιατρών στα νοσηλευτικά ιδρύματα ή φορείς για ειδίκευση και την εφαρμογή των διατάξεων της παραγράφου αυτής. γ. Το παρόν ισχύει από τη δημοσίευση της απόφασης του Υπουργού Υγείας της προηγούμενης παραγράφου και καταλαμβάνει και τις εκκρεμείς αιτήσεις. δ. Από την έναρξη ισχύος του παρόντος καταργείται κάθε άλλη γενική ή ειδική διάταξη που αντίκειται στις διατάξεις του παρόντος ή ρυθμίζει διαφορετικά τα θέματα που αποτελούν αντικείμενό του.»

Άρθρο 14

Χρόνος άσκησης στο εξωτερικό – Τροποποίηση της παρ. 10 του άρθρου 5 του ν.

2194/1994 (Α 34)

Στην παρ. 10 του άρθρου 5 του ν. 2194/1994 (Α'34), σχετικά με τον χρόνο άσκησης στο εξωτερικό, αντικαθίσταται το πρώτο εδάφιο, αναδιατυπώνεται το τρίτο και η παρ. 10 του άρθρου 5 του ν. 2194/1994 (Α'34) διαμορφώνεται ως εξής:

«10. Με απόφαση του Διοικητή ή του Προέδρου του νοσηλευτικού ιδρύματος ή του φορέα, στον οποίο ειδικεύεται και ύστερα από γνώμη του ΚΕΣΥ, μπορεί ο ειδικευόμενος κατά τη διάρκεια της ειδίκευσής του να πραγματοποιήσει μέχρι έξι (6) μήνες άσκηση σε αναγνωρισμένο κέντρο του εξωτερικού, η δε άσκηση αυτή λογίζεται ως χρόνος ειδίκευσης και συνυπολογίζεται στον συμβατικό χρόνο ειδίκευσής του. Οι ιατροί αυτοί λαμβάνουν τις κανονικές αποδοχές τους ως ειδικευόμενοι. Μετά την επιστροφή τους οι ιατροί που πραγματοποιούν χρόνο άσκησης στο εξωτερικό κατ' εφαρμογή της παρούσας υποβάλουν στο ΚΕΣΥ πιστοποιητικό σχετικά με την ανωτέρω άσκηση. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, καθορίζονται οι όροι, οι προϋποθέσεις, η διαδικασία για τη μετάβαση και άσκηση των ειδικευομένων ιατρών σε αναγνωρισμένο κέντρο του εξωτερικού, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια εφαρμογής των διατάξεων της παραγράφου αυτής.»

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β'

**ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΤΗ ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**

Άρθρο 15

Μετεκπαίδευση ιατρών

Ιατροί, μετά τη λήψη τίτλου ειδικότητας δύνανται να μετεκπαιδεύονται σε ειδικά γνωστικά αντικείμενα της ειδικότητας που έχουν λάβει. Η χρονική διάρκεια των μετεκπαιδεύσεων δεν θα υπερβαίνει τα δύο (2) έτη. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από γνώμη του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ), συνιστώνται, μετονομάζονται, ενοποιούνται, ή καταργούνται ιατρικές μετεκπαιδεύσεις. Επίσης, με την ίδια ή άλλη απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από γνώμη του ΚΕΣΥ, καθορίζονται ο χρόνος και το περιεχόμενο άσκησης, η αναγνώριση χρόνου άσκησης στην αλλοδαπή, οι εξεταστικές περιόδους, η διαδικασία των εξετάσεων, οι προϋποθέσεις απόκτησης τίτλου μετεκπαίδευσης από ειδικευμένους ιατρούς, τα κριτήρια για την αναγνώριση των εκπαιδευτικών κέντρων, ο τύπος του τίτλου ιατρικής μετεκπαίδευσης, η αναγνώριση του τίτλου μετεκπαίδευσης στην αλλοδαπή, οι προϋποθέσεις και λεπτομέρειες τοποθέτησης των ιατρών για μετεκπαίδευση και κάθε άλλο σχετικό με τις μετεκπαιδεύσεις θέμα.

Άρθρο 16

**Χορήγηση βεβαίωσης άσκησης ιατρικού και οδοντιατρικού επαγγέλματος - Τροποποίηση του
άρθρου 113 του ν. 4600/2019 (Α' 43)**

Το άρθρο 113 του ν. 4600/2019 (Α' 43) τροποποιείται ως προς τα ακόλουθα: 1) στην περ. ε) μετά τη φράση «της κτήσης του πτυχίου της ιατρικής» διαγράφεται η λέξη «σχολής» και προστίθενται οι λέξεις «ή οδοντιατρικής σχολής αντίστοιχα» και 2) στην περ. ε) προστίθενται δύο επιπλέον εδάφια, ώστε να επιτρέπεται η κατόπιν αιτιολογημένη γνώμη χορήγηση βεβαίωσης άσκησης ιατρικού και οδοντιατρικού επαγγέλματος μετά το πέρας της διετίας από την ημερομηνία της κτήσης του πτυχίου της ιατρικής ή οδοντιατρικής των ΑΕΙ της ημεδαπής (ή της αναγνώρισης του τίτλου σπουδών εκπαιδευτικού οργανισμού κράτους-μέλους της Ε.Ε. ή της έκδοσης απόφασης του Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. για την ισοτιμία και αντιστοιχία του τίτλου σπουδών από εκπαιδευτικούς οργανισμούς τρίτων χωρών), εφόσον συντρέχει συγκεκριμένος σπουδαίος λόγος, και το άρθρο 113 διαμορφώνεται ως εξής:

«Για τη χορήγηση βεβαίωσης άσκησης των επαγγελματιών του ιατρού και του οδοντιάτρου απαιτείται:

α) πτυχίο ιατρικής ή οδοντιατρικής, αντίστοιχα, των Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων της ημεδαπής, ή

β) τίτλος σπουδών από εκπαιδευτικό οργανισμό κράτους-μέλους της Ε.Ε., βάσει του οποίου έχει αναγνωρισθεί επαγγελματική ισοδυναμία, σύμφωνα με τις διατάξεις του π.δ. 38/2010 (Α'78), ή

γ) τίτλος σπουδών από εκπαιδευτικό οργανισμό τρίτης χώρας, εκτός Ε.Ε., ο οποίος έχει αναγνωρισθεί από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.) ως ισότιμος και αντίστοιχος με τα πτυχία ιατρικής ή οδοντιατρικής σχολής της ημεδαπής,

δ) το αιτούμενο πρόσωπο: αα) να μην στερείται των πολιτικών δικαιωμάτων του, ββ) να μην βρίσκεται σε δικαστική συμπαράσταση, γγ) να μην έχει καταδικαστεί αμετάκλητα για κλοπή, απάτη, υπεξαίρεση, πλαστογραφία, κιβδηλεία, παραχάραξη, για παράβαση του νόμου περί ναρκωτικών, για ανθρωποκτονία από πρόθεση, παιδοκτονία, για εγκλήματα κατά της γενετήσιας ελευθερίας, για αρπαγή προσώπου, για εγκλήματα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, για αισχροκέρδεια,

ε) να μην έχει παρέλθει διετία από την ημερομηνία της κτήσης του πτυχίου της ιατρικής ή της οδοντιατρικής σχολής αντίστοιχα των ΑΕΙ της ημεδαπής ή της αναγνώρισης του τίτλου σπουδών του εκπαιδευτικού οργανισμού κράτους-μέλους της Ε.Ε. ή της έκδοσης της απόφασης του Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. για την ισοτιμία και αντιστοιχία του τίτλου σπουδών από εκπαιδευτικούς οργανισμούς τρίτων χωρών. Υπέρβαση του ως άνω χρονικού ορίου συγχωρείται για σπουδαίο λόγο, όπως ιδίως η απουσία στο εξωτερικό, οι λόγοι υγείας του ενδιαφερόμενου ή εκπλήρωση στρατιωτικών υποχρεώσεων. Σε αυτήν την περίπτωση, η χορήγηση βεβαίωσης άσκησης του ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος επιτρέπεται με ειδικώς αιτιολογημένη απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου (Δ.Σ.) του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (Π.Ι.Σ.) ή της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας (Ε.Ο.Ο.) αντίστοιχα, υπό την προϋπόθεση ότι ο/η ιατρός ή ο/η οδοντίατρος αποδεικνύει ότι δεν αποξενώθηκε από την ιατρική ή την οδοντιατρική επιστήμη κατά το ανωτέρω χρονικό διάστημα».

Άρθρο 17

Επιστημονικά περιοδικά με «εθνική αναγνώριση»

Στη Διεύθυνση Ιατρών, λοιπών Επιστημόνων και Επαγγελματιών Υγείας τηρείται κατάλογος επιστημονικών περιοδικών με «εθνική αναγνώριση», τα οποία εκδίδονται από επίσημους επιστημονικούς φορείς στην Ελλάδα ή ξένη χώρα. Με υπουργική απόφαση, μετά από γνώμη του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ), καθορίζονται τα κριτήρια και οι προϋποθέσεις για τον

καθορισμό επιστημονικών περιοδικών ως περιοδικών με «εθνική αναγνώριση, εξαιρουμένων των περιοδικών που έχουν λάβει διεθνή κατάταξη.

ΜΕΡΟΣ Ε΄
ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΥΓΕΙΑΣ (ΚΕΣΥ)

Άρθρο 18

Συμβούλιο εμπειρογνομόνων - Αντικατάσταση άρθρου 2 του ν. 1278/1982 (Α΄105)

Το άρθρο 2 του ν. 1278/1982 (Α΄105) περί της σύνθεσης του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.) αντικαθίσταται ως εξής:

«Συμβούλιο Εμπειρογνομόνων

1. Το Συμβούλιο Εμπειρογνομόνων αποτελεί εισηγητικό όργανο της Διοικούσας Επιτροπής του ΚΕΣΥ και συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας.
2. Το Συμβούλιο Εμπειρογνομόνων αποτελείται από τους εξής :
 - (α) ένα μέλος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (Π.Ι.Σ.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του,
 - (β) ένα μέλος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (Ο.Ε.Ν.Γ.Ε.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της,
 - (γ) ένα μέλος της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας (Ε.Ο.Ο.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της,
 - (δ) ένα μέλος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (Π.Φ.Σ.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του,
 - (ε) ένα μέλος της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της,
 - (στ) ένα μέλος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται από το Γενικό Συμβούλιο της,
 - (ζ) ένα μέλος του Πανελληνίου Συλλόγου Επισκεπτών- Επισκεπτριών Υγείας (Π.Σ.Ε.Υ.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του,
 - (η) ένα μέλος του Πανελληνίου Συλλόγου Φυσικοθεραπευτών (Π.Σ.Φ.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Κεντρικού Διοικητικού Συμβουλίου του,
 - (θ) ένα μέλος με τον αναπληρωτή του, που αναδεικνύονται με κλήρωση μεταξύ εκπροσώπων που προτείνονται από τους Συλλόγους Μαιών - Μαιευτών,

(ι) ένα μέλος με τον αναπληρωτή του, που αναδεικνύονται με κλήρωση μεταξύ εκπροσώπων που προτείνονται από τις Πανελλήνιες Ενώσεις Χημικών, Βιοχημικών, Βιολόγων, Ακτινοφυσικών και Τεχνολόγων Εργαστηρίων,

(ια) έναν εκπρόσωπο του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του,

(ιβ) έναν εκπρόσωπο του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του,

(ιγ) έναν εκπρόσωπο του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του,

(ιδ) έναν εκπρόσωπο του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του,

(ιε) έναν εκπρόσωπο του Οργανισμού Κατά των Ναρκωτικών (Ο.ΚΑ.ΝΑ.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του,

(ιστ) ένα μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του,

(ιζ) έναν εκπρόσωπο του Συντονιστικού Οργάνου των Περιφερειακών Διοικήσεων Τομέων Ψυχικής Υγείας (Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας,

(ιη) τον Πρόεδρο της Επιτροπής Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας με αναπληρωτή του τον Αντιπρόεδρο της Επιτροπής,

(ιθ) τον Γενικό Διευθυντή Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας, με αναπληρωτή του τον Προϊστάμενο της Διεύθυνσης Ιατρών, Επιστημόνων και Επαγγελματιών Υγείας,

(κ) έναν εκπρόσωπο της Ένωσης Περιφερειών Ελλάδας, με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται από το Διοικητικό Συμβούλιο της,

(κα) έναν εκπρόσωπο της Κεντρικής Ένωσης Δήμων Ελλάδας (Κ.Ε.Δ.Ε.), με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται από το Διοικητικό Συμβούλιο της,

(κβ) έναν εκπρόσωπο των Σχολών Επιστημών Υγείας των ΑΕΙ με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται από τη Σύνοδο των Πρυτάνεων,

(κγ) ένα μέλος ΔΕΠ με βαθμό Αναπληρωτή Καθηγητή/Καθηγητή σε θέματα Διοίκησης Υπηρεσιών Υγείας ή Πολιτικής Υγείας ή Δημόσιας Υγείας που ορίζεται από τον Υπουργό Υγείας,

(κδ) έναν εκπρόσωπο των υγειονομικών υπηρεσιών των ενόπλων δυνάμεων με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται από τον Αρχηγό του Γενικού Επιτελείου Εθνικής Άμυνας (Γ.Ε.ΕΘ.Α.),

(κε) έναν (1) εκπρόσωπο των ληπτών υπηρεσιών υγείας με τον αναπληρωτή του, οι οποίοι κληρώνονται δημόσια από την αρμόδια Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας μεταξύ των εκπροσώπων που προτείνουν οι σύλλογοι και οι ενώσεις ασθενών,

κστ) τρία (3) μέλη με τους αναπληρωτές τους, με εγνωσμένο επιστημονικό κύρος, εμπειρία συμμετοχής σε εθνικά ή ευρωπαϊκά όργανα ή επιτροπές με αντικείμενο τις πολιτικές υγείας και κοινωνική δραστηριότητα στον τομέα της παροχής υπηρεσιών υγείας, που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας.

3. Οι εμπειρογνώμονες έχουν τριετή θητεία και ορίζονται από τους φορείς προέλευσης τους. Οι φορείς της παραγράφου 2 ορίζουν τους εκπροσώπους τους εντός τριάντα ημερών από την αποστολή σε αυτούς της σχετικής πρόσκλησης του Υπουργού Υγείας. Εάν η ως άνω προθεσμία παρέλθει άπρακτη, οι εκπρόσωποι ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας. Σε κάθε περίπτωση η θητεία τους παρατείνεται έως τον ορισμό των νέων μελών. Κατά την πρώτη εφαρμογή του

παρόντος ισχύουν οι προτάσεις για ορισμό εκπροσώπων των φορέων που έχουν ήδη υποβληθεί.

4. Στις συνεδριάσεις του Συμβουλίου Εμπειρογνομόνων παρίσταται μέλος της Διοικούσας Επιτροπής, προκειμένου να παρέχει ενημέρωση επί των τρεχόντων θεμάτων και να ζητεί τη συνδρομή των εμπειρογνομόνων για θέματα που σχετίζονται με το έργο των Επιτροπών, όπου και αν αυτό κρίνεται σκόπιμο.

5. Το Συμβούλιο Εμπειρογνομόνων εισηγείται προς τη Διοικούσα Επιτροπή, αυτεπαγγέλτως ή μετά από αίτημά της, τόσο επί θεμάτων που απασχολούν άμεσα το έργο των Επιτροπών, όσο και επί ειδικότερων θεμάτων που απασχολούν τους φορείς της παραγράφου 2, δίχως οι θέσεις του να τη δεσμεύουν. Μετά από πρόσκληση της Διοικούσας Επιτροπής επιτρέπεται η συμμετοχή μελών του Συμβουλίου Εμπειρογνομόνων στις διαρκείς ή ειδικές επιτροπές.

6. Το Συμβούλιο Εμπειρογνομόνων συγκαλείται σε τακτική συνεδρίαση από τη Διοικούσα Επιτροπή του ΚΕΣΥ, ανά δύο μήνες. Επίσης, δύναται να συνεδριάζει εκτάκτως, οποτεδήποτε αυτό ζητηθεί από το 1/3 του συνόλου των μελών του ή από τη Διοικούσα Επιτροπή.

7. Χρέη γραμματέα εκτελεί υπάλληλος της Διεύθυνσης Επιστημονικής Τεκμηρίωσης, Διοικητικής και Γραμματειακής Υποστήριξης του Κεντρικού συμβουλίου Υγείας, ο οποίος ορίζεται με τον αναπληρωτή του στην απόφαση συγκρότησης του Συμβουλίου Εμπειρογνομόνων.

8. Μεταξύ των μελών του Συμβουλίου Εμπειρογνομόνων ορίζονται με την απόφαση συγκρότησης της παρ. 1 ένας συντονιστής και τρεις αναπληρωτές συντονιστές. Ο συντονιστής προετοιμάζει την ημερήσια διάταξη της κάθε συνεδρίασης με βάση τις προτάσεις που καταθέτουν τα μέλη και προεδρεύει σε αυτήν.

Άρθρο 19

Επιτροπές του ΚΕΣΥ - Τροποποίηση του άρθρου 4 του ν. 1278/1982 (Α'105)

1. Στο άρθρο 4 του ν. 1278/1982 (Α'105) περί της Ολομέλειας και εκτελεστικής επιτροπής του ΚΕΣΥ επέρχονται οι ακόλουθες αλλαγές α) αντικαθίσταται ο τίτλος, β) αντικαθίστανται οι παρ. 1-5, γ) στην παρ. 6 γα) η πρόταση της Εκτελεστικής Επιτροπής αντικαθίσταται από πρόταση της Διοικούσας Επιτροπής, γβ) διαγράφονται οι λέξεις «με Πρόεδρο τον εκπρόσωπο της Ε.Σ.Δ.Υ. στο ΚΕΣΥ» και γγ) προστίθεται δεύτερο εδάφιο σχετικά με την πρόβλεψη επιτροπής έρευνας και τεχνολογίας και το άρθρο 4 διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 4

Διοικούσα και άλλες επιτροπές του ΚΕΣΥ

1. Το ΚΕΣΥ διοικείται από επταμελή Διοικούσα Επιτροπή, η οποία αποτελεί το ανώτατο διοικητικό, επιστημονικό και εκτελεστικό όργανο του ΚΕΣΥ και απαρτίζεται από τα εξής μέλη:

(α) Έναν ιατρό μέλος Δ.Ε.Π., καθηγητή ή αναπληρωτή καθηγητή Ιατρικής Σχολής, ή ιατρό κλάδου ΕΣΥ με βαθμό Διευθυντή ή Συντονιστή Διευθυντή, με σημαντικό επιστημονικό έργο, δραστηριότητα και εμπειρία στον τομέα της παροχής υπηρεσιών υγείας, ως Πρόεδρο,

(β) έναν ιατρό κλάδου ΕΣΥ με βαθμό Διευθυντή ή Συντονιστή Διευθυντή, με σημαντικό επιστημονικό έργο, δραστηριότητα και εμπειρία στον τομέα της παροχής υπηρεσιών υγείας, ως Αντιπρόεδρο,

- (γ) έναν επιστήμονα της υγείας, πλην ιατρών, μέλος Δ.Ε.Π., με σημαντικό επιστημονικό έργο, δραστηριότητα και εμπειρία στον τομέα της παροχής υπηρεσιών υγείας,
- (δ) τον προϊστάμενο της Γενικής Διεύθυνσης Υπηρεσιών Υγείας ή Προϊστάμενο Διεύθυνσης του Υπουργείου Υγείας που υπάγεται σε αυτήν, ως εκπρόσωπο του Υπουργείου Υγείας,
- (ε) ένα μέλος με σημαντικό επιστημονικό έργο, δραστηριότητα και εμπειρία στις πολιτικές της υγείας, ή στα οικονομικά της υγείας, ή στη διοίκηση υπηρεσιών υγείας,
- (στ) ένα μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία (Ο.ΔΙ.Π.Υ. Α.Ε.), που ορίζεται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του και
- (ζ) έναν εκπρόσωπο του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (Π.Ι.Σ.) που ορίζεται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του.

2. Η Διοικούσα Επιτροπή συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας. Με την ίδια ή όμοια απόφαση δύναται να καθορίζονται οι λεπτομέρειες λειτουργίας της Διοικούσας Επιτροπής, η γραμματειακή της υποστήριξη και κάθε άλλο ειδικότερο ζήτημα. Ο Πρόεδρος, ο Αντιπρόεδρος, καθώς και τα μέλη της, εκτός των εκπροσώπων του Ο.ΔΙ.Π.Υ. Α.Ε., του Π.Ι.Σ., του ΕΣ ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας. Ο Π.Ι.Σ. και ο Ο.ΔΙ.Π.Υ. Α.Ε. ορίζουν τους εκπροσώπους τους εντός τριάντα ημερών από την αποστολή σε αυτούς της σχετικής πρόσκλησης του Υπουργού Υγείας. Εάν η ως άνω προθεσμία παρέλθει άπρακτη, ο εκπρόσωπος ορίζεται από τον Υπουργό Υγείας. Κατά την πρώτη εφαρμογή της παρούσας οι εκπρόσωποι του Π.Ι.Σ. και του Ο.ΔΙ.Π.Υ. Α.Ε. ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας. Η θητεία του Προέδρου, του Αντιπροέδρου και των μελών είναι τριετής. Η θητεία των μελών των επιτροπών και των οργάνων του ΚΕΣΥ παρατείνεται έως τον διορισμό των νέων μελών.

3. Ο Πρόεδρος της Διοικούσας Επιτροπής προΐσταται του Κε.Σ.Υ., συγκαλεί και προεδρεύει των συνεδριάσεων της Διοικούσας Επιτροπής και επιλαμβάνεται των τακτικών και έκτακτων θεμάτων που σχετίζονται με την αποστολή ή τη λειτουργία του. Στον Πρόεδρο της Διοικούσας Επιτροπής περιέρχεται το σύνολο των αρμοδιοτήτων του Προέδρου της Ολομέλειας του ΚΕΣΥ. Αν ο Πρόεδρος απουσιάζει ή κωλύεται, τον αναπληρώνει ο Αντιπρόεδρος. Η Διοικούσα Επιτροπή συνεδριάζει τακτικά, δύο φορές ανά μήνα και έκτακτα, όταν κριθεί αναγκαίο από τον Πρόεδρο, έπειτα από εντολή του Υπουργού Υγείας ή κατόπιν εγγράφου αιτήματος, τουλάχιστον εκ των 3/7 των μελών της. Κατά την κατάθεση του αιτήματος αυτού, υποχρεωτικώς προσδιορίζονται τα προς συζήτηση θέματα και ορίζεται ο χρόνος συνεδρίασης. Μέλος της Διοικούσας Επιτροπής που απουσιάζει αδικαιολόγητα από περισσότερες των δύο συνεχόμενων συνεδριάσεων αντικαθίσταται υποχρεωτικά από τον Υπουργό Υγείας.

4. Η Διοικούσα Επιτροπή εισηγείται τη σύσταση και συγκρότηση των επιτροπών με απόφαση του Υπουργού Υγείας, καθορίζει την ημερήσια διάταξη των συνεδριάσεων των επιτροπών, ορίζει εισηγητές, ελέγχει τις εισηγήσεις τους, αξιολογεί το περιεχόμενο τους και επιμελείται την προώθηση των τελικών πορισμάτων προς τον Υπουργό Υγείας, επιλαμβάνεται των θεμάτων του Συμβουλίου Εμπειρογνομώνων, καλεί στις συνεδριάσεις της υπηρεσιακούς παράγοντες ή ειδικούς εισηγητές, ή απευθύνεται σε αυτούς εγγράφως, για γνωμοδότηση επί εξειδικευμένων θεμάτων που αφορούν στο έργο της, ορίζοντας το θέμα, για το οποίο καλούνται να εκθέσουν τις απόψεις τους ή να γνωμοδοτήσουν. Η Διοικούσα Επιτροπή εισηγείται στο Συμβούλιο

Εμπειρογνωμόνων θέματα προς συζήτηση και έχει την επιμέλεια της διατύπωσης και προώθησης σχετικών γνωμοδοτήσεων-εισηγήσεων-εκθέσεων του ΚΕΣΥ προς τον Υπουργό Υγείας.

5. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, έπειτα από γνώμη της Διοικούσας Επιτροπής που συνέρχεται για τον σκοπό αυτό αμέσως μετά τη συγκρότησή της, δύνανται να καθορίζονται οι λεπτομέρειες λειτουργίας αυτής, του Συμβουλίου Εμπειρογνωμόνων και των επιτροπών του, της απαρτίας και των υποχρεώσεων των μελών, της διαδικασίας συγκλήσεως και λήψεως αποφάσεων και κάθε άλλο σχετικό ζήτημα.

6. Στο πλαίσιο του ΚΕΣΥ συγκροτούνται με απόφαση του Υπουργού Υγείας μετά από πρόταση της Διοικούσας Επιτροπής: α) μόνιμη επιτροπή συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης, αρμόδια για θέματα σχετικά με τις ειδικότητες και τις εξειδικεύσεις των ιατρών και των άλλων επιστημόνων, η οποία είναι ενδεκαμελής και έχει Πρόεδρο τον Πρόεδρο του ΚΕΣΥ και β) επιτροπή αξιολόγησης υπηρεσιών υγείας, η οποία είναι εννεαμελής, με Πρόεδρο και μέλη επιστήμονες με εξειδίκευση και εμπειρία στην αξιολόγηση των υπηρεσιών υγείας, καθώς και τον προϊστάμενο της Διεύθυνσης Στρατηγικού Σχεδιασμού του Υπουργείου Υγείας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από πρόταση της Διοικούσας Επιτροπής συγκροτείται επιτροπή έρευνας και τεχνολογίας, αποτελούμενη από τουλάχιστον επτά μέλη, με ειδίκευση σε ζητήματα αξιολόγησης της βιοτεχνολογίας και των δεοντολογικών διλημάτων που αναφύονται από τη χρήση της. Με την ίδια ή άλλη απόφαση του Υπουργού Υγείας εξειδικεύονται οι αρμοδιότητες και το έργο των επιτροπών της παρούσας παραγράφου, καθορίζονται τα μέλη και τα επιστημονικά και άλλα προσόντα αυτών, η διάρκεια της θητείας τους, η σύγκληση και λειτουργία τους, καθώς και κάθε άλλο σχετικό με αυτές θέμα. Τα μέλη των ανωτέρω επιτροπών δεν αμείβονται.»

ΜΕΡΟΣ ΣΤ'

ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 20

Προϋποθέσεις απόκτησης νοσηλευτικής ειδικότητας και εξειδίκευσης - Τροποποίηση των

παρ. 13 και 15 του άρθρου 58 του ν. 4690/2020 (Α' 140)

1. Στο τέλος της παρ. 13 του άρθρου 58 του ν. 4690/2020 (Α' 140) περί των υποψηφίων για την απόκτηση νοσηλευτικής ειδικότητας ή εξειδίκευσης προστίθεται εδάφιο περί μη διακοπής συμμετοχής σε πρόγραμμα εκπαίδευσης και η παρ. 13 διαμορφώνεται ως εξής:

«13. Οι υποψήφιοι για την απόκτηση νοσηλευτικής ειδικότητας ή εξειδίκευσης πρέπει να διαθέτουν ως ελάχιστα αναγκαία προσόντα πτυχίο τριτοβάθμιας νοσηλευτικής εκπαίδευσης ή ισοτίμου σχολής της ημεδαπής ή της αλλοδαπής επίσημα αναγνωρισμένου στην Ελλάδα και άδεια ασκήσεως επαγγέλματος νοσηλεύτη. Η διαδικασία επιλογής ειδικευομένων νοσηλευτών γίνεται με ευθύνη των Υ.Πε. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας δύνανται να καθορίζονται τυχόν

πρόσθετα κριτήρια επιλογής, γενικά και ειδικά, για κάθε ειδικότητα ή εξειδίκευση, η διαδικασία επιλογής των ειδικευόμενων νοσηλευτών από την οικεία Υ.Πε., καθώς και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος. Κάθε υποψήφιος έχει δικαίωμα υποβολής αίτησης για τη λήψη μίας (1) νοσηλευτικής ειδικότητας. Νοσηλευτής/τρια που παρακολουθεί πρόγραμμα εκπαίδευσης για τη λήψη ειδικότητας δε δύναται να το διακόψει, προκειμένου να συμμετέχει σε πρόγραμμα εκπαίδευσης για λήψη άλλης νοσηλευτικής ειδικότητας.»

2. Στην παρ. 15 του άρθρου 58 του ν. 4690/2020 (Α' 104) περί της παροχής εξουσιοδότησης στον Υπουργό Υγείας για την εξειδίκευση του προγράμματος και την κατανομή της θεωρητικής και κλινικής εκπαίδευσης των ειδικευόμενων επέρχονται οι ακόλουθες αλλαγές: 1) στο πρώτο εδάφιο μετά τις λέξεις «απόκτησης νοσηλευτικής ειδικότητας» προστίθενται οι λέξεις «καθώς και καθορίζονται μετά από γνώμη του Ε.Σ.Α.Ν.», 2) στο δεύτερο εδάφιο αντικαθίστανται οι λέξεις «του ΚΕΣΥ» από τις λέξεις «του Ε.Σ.Α.Ν.» και 3) προστίθεται τρίτο εδάφιο περί της σύστασης, μετονομασίας, διαχωρισμού, ενοποίησης ή κατάργησης νοσηλευτικών ειδικοτήτων και εξειδικεύσεων με απόφαση Υπουργού, μετά από γνώμη του Ε.Σ.Α.Ν., και η παρ. 15 διαμορφώνεται ως εξής:

«15. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, εξειδικεύονται το πρόγραμμα και η κατανομή της θεωρητικής και κλινικής εκπαίδευσης των ειδικευομένων, οι υποχρεώσεις των ειδικευομένων και των εκπαιδευτών τους, ο αριθμός των ειδικευομένων και η κατανομή των θέσεων ανά ειδικότητα, υγειονομική περιφέρεια και εκπαιδευτική μονάδα ειδικότητας για κάθε χρονική περίοδο ειδικότητας, οι προϋποθέσεις συμμετοχής στις εξετάσεις απόκτησης νοσηλευτικής ειδικότητας, καθώς και καθορίζονται μετά από γνώμη του Ε.Σ.Α.Ν. η αναγνώριση του χρόνου άσκησης στην αλλοδαπή, η αναγνώριση του τίτλου νοσηλευτικής ειδικότητας της αλλοδαπής, οι προϋποθέσεις ισοτίμησης των υφιστάμενων τίτλων ειδικότητας και κάθε άλλο αναγκαίο ειδικότερο ζήτημα. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από γνώμη του Ε.Σ.Α.Ν, καθορίζονται ο χρόνος, το περιεχόμενο άσκησης, η αναγνώριση του χρόνου άσκησης στην αλλοδαπή, οι εξεταστικές περίοδοι, η διαδικασία των εξετάσεων, οι προϋποθέσεις απόκτησης του τίτλου νοσηλευτικής εξειδίκευσης από ειδικευμένους νοσηλευτές, η αναγνώριση του τίτλου νοσηλευτικής εξειδίκευσης της αλλοδαπής, οι προϋποθέσεις ισοτίμησης των υφιστάμενων τίτλων εξειδίκευσης, οι προϋποθέσεις και λεπτομέρειες τοποθέτησης των ειδικευμένων νοσηλευτών για εξειδίκευση και κάθε άλλο ειδικότερο, σχετικό με τις νοσηλευτικές εξειδικεύσεις θέμα. Με όμοια απόφαση, μετά από γνώμη του Ε.Σ.Α.Ν, συνιστώνται, μετονομάζονται διαχωρίζονται, ενοποιούνται ή καταργούνται νοσηλευτικές ειδικότητες και εξειδικεύσεις».

Άρθρο 21

Κώδικες Δεοντολογίας Νοσηλευτών/τριών, Επισκεπτών/τριών Υγείας και Μαιών/ευτών - Τροποποίηση του άρθρου 114 του ν. 2071/1992 (Α' 123)

1. Ο τίτλος του άρθρου 114 του ν. 2071/1992 (Α' 123) αντικαθίσταται ως εξής:

«Κώδικες Δεοντολογίας Νοσηλευτών/τριών, Επισκεπτών/τριών Υγείας και Μαιών/ευτών - Τροποποίηση του άρθρου 114 του ν. 2071/1992 (Α' 123)»

2. Στην παρ. 1 του άρθρου 114 του ν. 2071/1991 (Α' 123) επέρχονται οι ακόλουθες αλλαγές: α) αντικαθίσταται το προεδρικό διάταγμα με υπουργική απόφαση, β) προβλέπεται για την έκδοσή της πρόταση του οικείου νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου ή του Συλλόγου Επιστημόνων Μαιών Μαιευτών Αθηνών (Σ.Ε.Μ.Μ.Α.), γ) προστίθεται στο ρυθμιστικό πεδίο της διάταξης και ο κώδικας δεοντολογίας Μαιών/ευτών και η παράγραφος 1 αντικαθίσταται ως εξής:

«1. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας μετά από πρόταση του κατά περίπτωση οικείου νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου εκδίδονται και τροποποιούνται, ανεξαρτήτως του τρόπου έκδοσής τους, οι Κώδικες Δεοντολογίας των Νοσηλευτών/τριών, των Επισκεπτών/τριών Υγείας και των Μαιών/ευτών.»

3. Στην παρ. 2 του άρθρου 114 του ν. 2071/1992 (Α' 123) προστίθενται οι σχετικές αναφορές στο επάγγελμα των Μαιών/ευτών και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:

«2. Οι κανόνες που πρέπει να διέπουν το νοσηλευτικό λειτούργημα και αυτό των επισκεπτών/τριών υγείας και των μαιών/ευτών, οι σχέσεις μεταξύ των νοσηλευτών, των επισκεπτών υγείας και των μαιών/ευτών, οι σχέσεις με τους ασθενείς, τους ιατρούς και το λοιπό προσωπικό που συνεργάζεται η νοσηλευτική υπηρεσία, καθορίζονται, μεταξύ άλλων, με τον κώδικα νοσηλευτικής δεοντολογίας και τον κώδικα δεοντολογίας των Επισκεπτών/τριών Υγείας και των Μαιών/ευτών.»

Άρθρο 22

Καθηκοντολόγιο νοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού – Αντικατάσταση της παρ. 3 του άρθρου 10 του ν. 3754/2009 (Α' 43)

Η παρ. 3 του άρθρου 10 του ν. 3754/2009 περί της θέσπισης καθηκοντολογίου του νοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού αντικαθίσταται ως εξής:

«Με απόφαση του Υπουργού Υγείας θεσπίζεται το καθηκοντολόγιο των επαγγελματιών υγείας που ανήκουν στο νοσηλευτικό προσωπικό της παρ. 1 του άρθρου 5 του ν. 1579/1985 (Α' 217), οι οποίοι υπηρετούν σε νοσοκομεία και λοιπά νοσηλευτικά ιδρύματα του ΕΣΥ ή σε δημόσιες μονάδες παροχής υπηρεσιών ΠΦΥ, μετά από γνώμη του ΕΣΑΝ. Με όμοια απόφαση δύναται να θεσπίζεται το καθηκοντολόγιο των επαγγελματιών υγείας που ασκούν πρωτοβάθμια,

δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια περίθαλψη και φροντίδα και ανήκουν στο παραϊατρικό προσωπικό των νοσοκομείων και λοιπών νοσηλευτικών ιδρυμάτων του ΕΣΥ ή σε δημόσιες μονάδες παροχής υπηρεσιών ΠΦΥ, μετά από γνώμη του ΚΕΣΥ.»

Άρθρο 23

Κώδικας Δεοντολογίας Εργοθεραπευτών

Στον ν. 4461/2017 (Α' 38) προστίθεται άρθρο 84Α ως εξής:

«Άρθρο 84Α

Κώδικας Δεοντολογίας Εργοθεραπευτών

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας κυρώνεται ο Κώδικας Δεοντολογίας Εργοθεραπευτών που συντάσσεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Πανελληνίου Συλλόγου Εργοθεραπευτών (Π.Σ.Ε.). Με όμοια απόφαση κυρώνονται και οι τροποποιήσεις του Κώδικα, έπειτα από πρόταση του Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Σ.Ε.»

Άρθρο 24

Επαγγελματικά δικαιώματα επαγγελματιών υγείας

1. Τα επαγγελματικά δικαιώματα που ρυθμίζονται σε προεδρικά διατάγματα για τους πτυχιούχους Αισθητικής (π.δ. 83/1989, Α'37), Ακτινολογίας και Ακτινοθεραπείας (π.δ. 164/1996, Α'118), Δημόσιας Υγιεινής (π.δ. 83/1989, Α'37), Διατροφής, Διαιτολογίας-Διατροφής και Διατροφής-Διαιτολογίας (π.δ. 78/1989, Α'36), Εργοθεραπείας (π.δ. 83/1989, Α'37), Ιατρικών Εργαστηρίων (π.δ. 163/1996, Α'118), Λογοθεραπείας (π.δ. 96/2002, Α'82), Οδοντοτεχνικής (π.δ. 83/1989, Α'37), Φυσικοθεραπείας (π.δ. 90/95, Α'53), Νοσηλευτικής, Μαιευτικής, Επισκεπτών και Επισκεπτριών Υγείας της Σχολής Επαγγελματιών Υγείας και Πρόνοιας και του τμήματος Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας της Σχολής Διοίκησης και Οικονομίας των ΤΕΙ (π.δ. 351/1989, Α' 159) και στην Γ4β/Γ.Π. οικ. 66381/29.8.2017 Υ.Α. (Β' 3247) για τους οπτικούς οπτομέτρες, ισχύουν και για τους πτυχιούχους των αντίστοιχων Σχολών, Τμημάτων ή Κατευθύνσεων των ΑΕΙ Αισθητικής και Κοσμητολογίας, Ακτινολογίας και Ακτινοθεραπείας, Δημόσιας Υγείας, Διαιτολογίας και Διατροφολογίας, Διατροφής και Διαιτολογίας, Εργοθεραπείας, Ιατρικών Εργαστηρίων, Λογοθεραπείας, Οδοντικής Τεχνολογίας, Φυσικοθεραπείας, Νοσηλευτικής, Μαιευτικής και Δημόσιας και Κοινωνικής Υγείας και Οπτικής και Οπτομετρίας αντίστοιχα.

2. Οι πτυχιούχοι των προαναφερόμενων Σχολών, Τμημάτων ή Κατευθύνσεων ΑΕΙ υποχρεούνται να εκδώσουν βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος από τις αρμόδιες υπηρεσίες και υπόκεινται στους ίδιους όρους και προϋποθέσεις που ισχύουν για τη νόμιμη άσκηση του οικείου επαγγέλματος υγείας.
3. Στα τακτικά μέλη των Συλλόγων των Επαγγελματιών Υγείας που έχουν συσταθεί σε ΝΠΔΔ προστίθενται και οι πτυχιούχοι των αντίστοιχων Σχολών, Τμημάτων ή Κατευθύνσεων των ΑΕΙ, σύμφωνα με την οικεία νομοθεσία εκάστου επαγγέλματος υγείας.
4. Με προεδρικό διάταγμα που εκδίδεται μετά από πρόταση του Υπουργού Υγείας, έπειτα από πρόταση του ΚΕΣΥ, καθορίζονται ή τροποποιούνται τα επαγγελματικά δικαιώματα των αισθητικών, ακτινολόγων-ακτινοθεραπευτών, εποπτών δημόσιας υγείας, διατροφολόγων διαιτολόγων, εργοθεραπευτών, λογοθεραπευτών, οδοντοτεχνιτών, φυσικοθεραπευτών, τεχνολόγων ιατρικών εργαστηρίων και οπτικών-οπτομετρών.
5. Με προεδρικό διάταγμα που εκδίδεται μετά από πρόταση του Υπουργού Υγείας, έπειτα από γνώμη του Εθνικού Συμβουλίου Ανάπτυξης Νοσηλευτικής (Ε.Σ.Α.Ν.), καθορίζονται ή τροποποιούνται τα επαγγελματικά δικαιώματα των νοσηλευτών-τριών, των Μαιών-των και των Επισκεπτών-τριών Υγείας.
6. Η παρ. 8 του άρθρου 5 του ν. 1579/1985 (Α'217) καταργείται.

Άρθρο 25

Δ.Ι.Ε.Κ. αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και Ι.Ε.Κ. ΕΚΑΒ

1. Κάθε Δημόσιο Ινστιτούτο Επαγγελματικής Κατάρτισης (Δ.Ι.Ε.Κ.), αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας, αποτελεί παράρτημα του νοσοκομείου, στο οποίο λειτουργεί, και τελεί υπό την εποπτεία του Υπουργείου Υγείας. Η αρμοδιότητα της λειτουργίας των Δ.Ι.Ε.Κ. αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας, μετά τη μετατροπή τους σε Δ.Ι.Ε.Κ. του άρθρου 23 παρ. 4 περ. β του ν. 4763/2020 (Α'254), ανήκει στο Νοσηλευτικό Ίδρυμα, του οποίου αποτελεί παράρτημα, και η αρμοδιότητα διαμόρφωσης και εποπτείας του εκπαιδευτικού πλαισίου του ανήκει στη Γενική Γραμματεία Επαγγελματικής Εκπαίδευσης Κατάρτισης Διά Βίου Μάθησης και Νεολαίας (Γ.Γ.Ε.Ε.Κ. Δ.Β.Μ.&Ν.) του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων. Το προσωπικό των Δ.Ι.Ε.Κ. αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας που ασκεί εκπαιδευτικό έργο καλείται «νοσηλευτικό – εκπαιδευτικό προσωπικό». Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Εσωτερικών και Υγείας ρυθμίζεται κάθε θέμα που αφορά στην οργάνωση, τη λειτουργία και το προσωπικό των Δ.Ι.Ε.Κ. αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας, καθώς και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια. Με την ίδια ή όμοια κοινή υπουργική απόφαση ρυθμίζονται τα αντίστοιχα θέματα του Ι.Ε.Κ. ΕΚΑΒ ειδικότητας «Διασώστης - Πλήρωμα Ασθενοφόρου», καθώς και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια.

2. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται οι ειδικότεροι όροι και οι προϋποθέσεις, τα κριτήρια, τα όργανα και η διαδικασία επιλογής Διευθυντών-τριών και αξιολόγησης του προσωπικού καθώς και οι όροι, τα όργανα, τα κριτήρια και η διαδικασία αξιολόγησης των Δ.Ι.Ε.Κ. αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας. Με την ίδια ή όμοια απόφαση ορίζονται η έναρξη λειτουργίας των Δ.Ι.Ε.Κ. (χειμερινό και εαρινό εξάμηνο), η ειδικότητά τους και το Νοσοκομείο, του οποίου αποτελούν παράρτημα, και εγκρίνεται η ανάθεση διδασκαλίας μαθημάτων εξαμήνου και η λειτουργία ολιγομελούς Τμήματος.

3. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Παιδείας και Θρησκευμάτων και Υγείας καθορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις παραχώρησης χώρων Δ.Ι.Ε.Κ. αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας για χρήση από Δ.Ι.Ε.Κ. αρμοδιότητας της Γ.Γ.Ε.Ε.Κ.Δ.Β.Μ.&Ν. του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.

ΜΕΡΟΣ Ζ΄

ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΙΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΕΣ ΕΝΩΣΕΙΣ ΠΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ ΩΣ ΝΠΔΔ

Άρθρο 26

Εποπτεία Υπουργού Υγείας επί της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας και των Οδοντιατρικών Συλλόγων

1. Το άρθρο 74 του ν. 1026/1980 (Α'48) περί της αρμοδιότητας του Υπουργού επί των οδοντιατρικών συλλόγων και της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας αντικαθίσταται ως εξής:

«Οι Οδοντιατρικοί Σύλλογοι της χώρας και η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία υπάγονται στην εποπτεία του Υπουργού Υγείας, μέσω της αρμόδιας Διεύθυνσης του Υπουργείου Υγείας. Ο Υπουργός Υγείας στο πλαίσιο της εποπτείας του δύναται ιδίως να ελέγχει τη νομιμότητα των αποφάσεων των ΔΣ τους, τη διαχείριση αυτών, καθώς και να εκδίδει ή να τροποποιεί πράξεις κανονιστικού περιεχομένου σύστασης, οργάνωσης και λειτουργίας τους.»

2. Στην περ. 12 της παρ. Ζ του άρθρου 186 του ν. 3852/2010 (Α'87) διαγράφονται οι λέξεις «ιατρικών, οδοντιατρικών και» και η περ. 12 διαμορφώνεται ως ακολούθως:

«12. Η εποπτεία Φαρμακευτικών Συλλόγων των νομών της περιφέρειας.»

Άρθρο 27

Ζητήματα του Πανελληνίου Συλλόγου Οπτικών Οπτομετρών (Π.Σ.Ο.Ο.)

1. Στον ν. 4486/2017 (Α'115) προστίθεται άρθρο 93 Α ως ακολούθως:

«Άρθρο 93Α

Θέσεις προσωπικού

1. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών, συνιστώνται στην κεντρική Διοίκηση του Πανελληνίου Συλλόγου Οπτικών και Οπτομετρών και στα περιφερειακά τμήματα αυτού, κατά κλάδο, οι αναγκαίες για τη λειτουργία του οργανικές θέσεις προσωπικού, ορίζονται τα απαιτούμενα για την κάθε θέση προσόντα και καθορίζονται οι αντίστοιχες αρμοδιότητες και αμοιβές.

2. Για την πλήρωση των θέσεων της προηγούμενης παραγράφου ο Π.Σ.Ο.Ο. δύναται να προσλαμβάνει προσωπικό με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου ή έμμισθη εντολή.

3. Οι προσλήψεις προσωπικού για την κάλυψη των λειτουργικών αναγκών της Π.Σ.Ο.Ο. γίνονται από το κεντρικό Διοικητικό Συμβούλιο. Οι αποδοχές, αποζημιώσεις και τα έξοδα των υπαλλήλων καλύπτονται από ίδιους πόρους του συλλόγου και δεν επιβαρύνουν τον κρατικό προϋπολογισμό.»

2. Στην παρ. 2 του άρθρου 82 του ν. 4486/2017 (Α' 115) διαγράφεται το τέταρτο εδάφιο περί της εκλογής των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου και της Εξελεγκτικής Επιτροπής από τη Γενική Συνέλευση των Μελών και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως ακολούθως:

«2. Όργανα διοίκησης του Συλλόγου είναι η Γενική Συνέλευση των μελών και το Διοικητικό Συμβούλιο. Στο Σύλλογο λειτουργεί επίσης Ελεγκτική Επιτροπή, Διοικούσες Επιτροπές των περιφερειακών τμημάτων και Πειθαρχικό Συμβούλιο. Η Γενική Συνέλευση των μελών είναι το ανώτατο όργανο του Συλλόγου. Το Διοικητικό Συμβούλιο εκτελεί τις αποφάσεις της και διοικεί το Σύλλογο. Τα μέλη της Διοικούσας Επιτροπής κάθε περιφερειακού τμήματος εκλέγονται από τα μέλη που ανήκουν διοικητικά στο περιφερειακό τμήμα.»

Άρθρο 28

Διαδικασία εκλογής οργάνων διοίκησης επαγγελματιών οργανώσεων που λειτουργούν ως ΝΠΔΔ αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας με ηλεκτρονικά μέσα

Η διαδικασία για την εκλογή των οργάνων διοίκησης των οργανώσεων επαγγελματιών υγείας, που λειτουργούν με τη μορφή ΝΠΔΔ και εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας, δύναται, εφόσον συντρέχει ειδικός λόγος, με απόφαση του αρμόδιου κατά περίπτωση οργάνου, η οποία λαμβάνεται με πλειοψηφία των δύο τρίτων (2/3) των μελών του, να διενεργείται με ηλεκτρονικά μέσα και με τρόπο που διασφαλίζει το αδιάβλητο και το απόρρητο της εκλογικής διαδικασίας. Με την ίδια απόφαση ορίζονται οι λεπτομέρειες αναφορικά με τη διαδικασία, τον χρόνο και τον τόπο της ψηφοφορίας, τους πίνακες εκλογέων και υποψηφίων, την εκλογική διαδικασία, τα

πρακτικά αποτελεσμάτων και κάθε άλλο τεχνικό ζήτημα, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην κοινή υπουργική απόφαση της παρ. 2 του άρθρου 75 του ν. 4745/2020 (Α'214).

Άρθρο 29

Αναστολή των αρχαιρεσιών επαγγελματικών οργανώσεων που λειτουργούν ως ΝΠΔΔ αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας

Ο Υπουργός Υγείας δύναται με αιτιολογημένη απόφασή του, μετά από πρόταση του οικείου επαγγελματικού Συλλόγου που έχει συσταθεί σε ΝΠΔΔ και εποπτεύεται από αυτόν, να αναστείλει για σπουδαίο λόγο και για χρονικό διάστημα που δεν υπερβαίνει τους έξι (6) μήνες, τη διενέργεια αρχαιρεσιών μετά από απόφαση του ανώτατου οργάνου του που λαμβάνεται με αυξημένη πλειοψηφία των 2/3 των μελών του, για την ανάδειξη όλων των οργάνων Διοίκησής του. Μέχρι τη διεξαγωγή των εκλογών παρατείνεται η θητεία των ήδη υπηρετούντων οργάνων διοίκησης.

ΜΕΡΟΣ Η΄

ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Άρθρο 30

Προαγωγή του φυσικού τοκετού

1. Το Κράτος μεριμνά για την προαγωγή και την πρακτική εφαρμογή των συγχρόνων γνώσεων και υψηλών διεθνών προδιαγραφών σε θέματα φυσικού τοκετού.
2. Τα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ), το Γ.Ν. Παπαγεωργίου, τα νοσοκομεία εποπτείας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, τα νοσοκομεία εποπτείας του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας και οι ιδιωτικές κλινικές, εφόσον διαθέτουν Μαιευτικό Τμήμα δύναται να παρέχουν υπηρεσίες φυσικού τοκετού. Για τον σκοπό αυτόν οι φορείς του προηγούμενου εδαφίου δύναται να συστήνουν, οργανώνουν και αναπτύσσουν κέντρα παροχής υπηρεσιών φυσικού τοκετού στο πλαίσιο της λειτουργίας τους.
3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από γνώμη του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ), ρυθμίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις παροχής υπηρεσιών φυσικού τοκετού, οι κατηγορίες εγκύων και επιτόκων, προς τις οποίες θα παρέχονται οι υπηρεσίες, οι όροι και οι προϋποθέσεις λειτουργίας, οργάνωσης και ανάπτυξης κέντρων παροχής των υπηρεσιών αυτών, η στελέχωση, ο εξοπλισμός και οι εγκαταστάσεις των κέντρων, οι ιατρικές και άλλες πράξεις που θα διενεργούνται σε αυτά και κάθε άλλη λεπτομέρεια για την υλοποίηση και εφαρμογή των παρ. 1 και 2 του παρόντος.

Άρθρο 31

Υπηρεσίες κατ' οίκον μαιευτικής φροντίδας-μαίες στο σπίτι

1. Θεσμοθετείται η κατ' οίκον μαιευτική φροντίδα για την παροχή υπηρεσιών στην οικία τους σε έγκυες, λεχώιδες και νεογνά, με στόχους την προώθηση της φυσικής και ψυχολογικής υγείας της μητέρας κατά την εγκυμοσύνη και τον τοκετό, την εξειδικευμένη φροντίδα κάθε γυναίκας και

του νεογνού της, καθώς και την υποστήριξη και ενδυνάμωση της γυναίκας και του συντρόφου της στην ανάληψη του γονεϊκού τους ρόλου και την προώθηση της ανάπτυξης μίας υγιούς σχέσης γονέων-νεογνού.

2. Η κατ' οίκον μαιευτική περίθαλψη περιλαμβάνει ιδίως την πρόληψη, την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, την περιγεννητική φροντίδα, την παροχή συμπτωματικής φροντίδας σε κάθε έγκυο και λεχρίδα, με επιπλέον έμφαση σε εγκύους με επαπειλούμενη κύηση ή λεχρίδες μετά από καισαρική τομή και σε νεογνά που εκδήλωσαν ίκτερο, τη υ αποκατάσταση και σταθεροποίηση της υγείας τους μετά από νοσηλεία σε ΜΕΘ ή ΜΕΝΝ, καθώς και την υποστήριξη του μητρικού θηλασμού ή την εφαρμογή του οικογενειακού προγραμματισμού.

3. Η κατ' οίκον μαιευτική φροντίδα δύναται να αναπτύσσεται και να οργανώνεται από δημόσιες δομές υγείας (πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας περίθαλψης), νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου και νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου, κερδοσκοπικού ή μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, τα οποία παρέχουν υπηρεσίες υγείας, καθώς και νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου και ιδιωτικού δικαίου των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης α' βαθμού που παρέχουν υπηρεσίες υγείας και ιδιώτες επαγγελματίες υγείας με σχετικά επαγγελματικά δικαιώματα.

4. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από γνώμη του ΕΣΑΝ, ρυθμίζονται ιδίως ο τρόπος οργάνωσης, λειτουργίας της κατ' οίκον μαιευτικής περίθαλψης, οι όροι, οι προϋποθέσεις, οι διαδικασίες, οι ειδικότητες των επαγγελματιών υγείας και η διαδικασία συμμετοχής τους σε αυτήν, η διαδικασία μεταφοράς και διάθεσης φαρμάκων και ναρκωτικών ουσιών, καθώς και το κόστος λειτουργίας. Με την ίδια ή όμοια απόφαση δύναται α) να ορίζονται τα κριτήρια και η διαδικασία υπαγωγής στην κατ' οίκον μαιευτική περίθαλψη, β) να εκδίδονται και επικαιροποιούνται πρωτόκολλα παροχής κατ' οίκον μαιευτικής περίθαλψης, γ) να προβλέπεται η χρήση εφαρμογών και τηλειατρικής για την υποστήριξη όσων χρήζουν κατ' οίκον μαιευτική φροντίδα, δ) να καθορίζονται οι ιατρικές και άλλες πράξεις που δύναται να διενεργούνται στο πλαίσιο της κατ' οίκον μαιευτικής περίθαλψης και ε) να ρυθμίζεται κάθε άλλο σχετικό ζήτημα.

ΜΕΡΟΣ Ι΄

ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 32

Τροποποίηση του π.δ. 131/1987 (Α΄73) - Χαρακτηρισμός ως προβληματικών και άγονων πόλεων ή κωμοπόλεων και ιατρικών ειδικοτήτων, διάκρισή τους σε κατηγορίες και θέσπιση κινήτρων ιατρών

Στο τέλος της υποπερ. 14 της περ. α' της παρ. 1 του άρθρου 1 του π.δ. 131/1987 (Α΄73) προστίθεται η λέξη «Πράμαντα» και η υποπερ. 14 διαμορφώνεται ως ακολούθως:

«α14. Νομός Ιωαννίνων: Δελβινάκι, Μέτσοβο, Δερβίζιονα, Κόνιτσα, Πράμαντα.»

Άρθρο 33

Δευτερογενείς διακομιδές ασθενών νοσοκομείων του ΕΣΥ

1. Οι διακομιδές ασθενών είτε προς την οικία τους, μετά την ολοκλήρωση της νοσηλείας τους, είτε σε άλλες δημόσιες δομές υγείας ή κέντρα αποκατάστασης, για περαιτέρω νοσηλεία, διενέργεια ιατρικών πράξεων ή εξετάσεων ή αποκατάσταση, δύνανται να διενεργούνται από το νοσοκομείο, στο οποίο νοσηλεύεται ο ασθενής, εφόσον δεν χρήζει εξειδικευμένης μεταφοράς από μέσα του ΕΚΑΒ.
2. Για την εξυπηρέτηση των διακομιδών της προηγούμενης παραγράφου, οι Διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών δύνανται να συνάπτουν συμβάσεις με φυσικά ή νομικά πρόσωπα, κατόχους αδειοδοτημένων ασθενοφόρων του ιδιωτικού τομέα ή κατόχους ιδιωτικής χρήσης επιβατικών οχημάτων με οδηγό.

Άρθρο 34

Απαλλαγή από τα τέλη κυκλοφορίας - Τροποποίηση της παρ. 1 του άρθρου 17 του ν. 2367/1953 (Α' 82)

Στην περ. στ' προστίθενται οι Διοικήσεις Υγειονομικών Περιφερειών μεταξύ των φορέων, στους οποίους μπορούν να ανήκουν τα ασθενοφόρα που απαλλάσσονται από τα τέλη κυκλοφορίας και η περ. στ' της παρ. 1 του άρθρου 17 του ν. 2367/1953 (Α' 82), αντικαθίσταται ως ακολούθως: «στ'. Τα εις τον Ελληνικόν Ερυθρόν Σταυρόν, τους σταθμούς πρώτων βοηθειών, τα δημοτικά ή Κοινοτικά Νοσοκομεία, το Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων και τα Νοσηλευτικά Ιδρύματα κοινής ωφελείας και τις Διοικήσεις Υγειονομικών Περιφερειών ανήκοντα κατά κυριότητα ασθενοφόρα αυτοκίνητα, αυτοκίνητα κινητών ιατρείων και χειρουργείων εκστρατείας και φορτηγά αυτοκίνητα, εφ' όσον εις πάσας τας περιπτώσεις ταύτας χρησιμοποιούνται διά την μεταφοράν ασθενών αδελφών νοσοκόμων ή υγειονομικού υλικού, ή ιματισμού, ειδών υποδήσεως, τροφίμων κλπ., προοριζομένων διά τας ανάγκας των Ιδρυμάτων ή προς ενίσχυσιν απόρων τάξεων του πληθυσμού.»

Άρθρο 35

Όργανα Διοίκησης Φορέων εποπτείας Υπουργείου Υγείας

Στους Προέδρους, Αντιπροέδρους, Διοικητές, Αναπληρωτές Διοικητές ή Υποδιοικητές φορέων εποπτείας του Υπουργείου Υγείας, για τους οποίους προβλέπεται καθεστώς πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, οι οποίοι είναι μέλη ΔΕΠ Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων, επιτρέπεται η άσκηση των συναφών καθηκόντων τους σε καθεστώς μερικής απασχόλησης, κατ' εφαρμογή της περ. δ της παρ. 8 του άρθρου 160 του ν. 4957/2022.

