



-95-

ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ

Αριθμ. 14 / 1 / 2014

ΕΚΘΕΣΗ

*Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους
(άρθρο 75 παρ. 1 του Συντάγματος)*

Στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.), Αλλαγή σκοπού Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και λοιπές διατάξεις».

Α. Με τις διατάξεις του υπόψη νομοσχεδίου, το οποίο απαρτίζεται από τέσσερα (4) Κεφάλαια, αναδιοργανώνονται οι υπηρεσίες της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.), μεταβάλλεται ο σκοπός λειτουργίας του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) και ρυθμίζονται επιμέρους ζητήματα του Υπουργείου Υγείας. Ειδικότερα:

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ

1. Δημιουργείται, στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (Ε.Σ.Υ.), Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.) που λειτουργεί στις Διοικήσεις Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.Πε.) της χώρας, μέσω του οποίου παρέχονται ισότιμα σε κάθε πολίτη οι αναφερόμενες υπηρεσίες Π.Φ.Υ. (άρθρο 1)

2.α. Ορίζονται, ως δημόσιες δομές παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. του Π.Ε.Δ.Υ. τα Κέντρα Υγείας και οι λοιπές Μονάδες παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ.

β. Τα Κέντρα Υγείας της χώρας, με τις αποκεντρωμένες μονάδες τους (Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, Περιφερειακά Ιατρεία, Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία), μεταφέρονται και εντάσσονται στην οργανωτική δομή των οικείων Δ.Υ.Πε. και αποτελούν, εφεξής, αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες τους. Το αυτό ισχύει και για τις μονάδες παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., εξαιρουμένων των φαρμακείων του, τα οποία παραμένουν και λειτουργούν στον Οργανισμό.

γ. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ο τρόπος και οι λεπτομέρειες της άμεσης επιστημονικής, νοσηλευτικής και εκπαιδευτικής διασύνδεσης όλων των δημοσίων δομών παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. που αποτελούν το Π.Ε.Δ.Υ., με τα νοσοκομεία της Δ.Υ.Πε. στην οποία υπάγονται. (άρθρο 2)

3.α. Προβλέπεται έγκριση σκοπιμότητας από τον Υπουργό Υγείας, για την ίδρυση και λειτουργία των Κέντρων Υγείας των Δ.Υ.Πε., για τη χορήγηση της οποίας λαμβάνονται υπόψη ιδίως η αναγκαιότητα της ίδρυσης, τα πληθυσμιακά δεδομένα, η γειτνίαση με υφιστάμενες Μονάδες Υγείας, οι

συνθήκες οικονομικής και κοινωνικής ανάπτυξης της περιοχής, η προσβασιμότητα των πολιτών και οι συγκοινωνιακές συνθήκες.

β. Η περιοχή ευθύνης κάθε Κέντρου Υγείας, η οποία ονομάζεται Τομέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Το.Π.Φ.Υ.), σχεδιάζεται και αποφασίζεται από την οικεία Δ.Υ.Πε. και βασίζεται σε κριτήρια που συνδέονται ιδίως με τις ανάγκες υγείας του πληθυσμού αναφοράς, την ύπαρξη άλλων δομών παροχής υπηρεσιών υγείας, τη μορφολογία της κάθε περιοχής και τις υφιστάμενες συγκοινωνιακές συνθήκες.

γ. Οι Δ.Υ.Πε. διαιρούνται σε τομείς Π.Φ.Υ. Σε κάθε δήμο αντιστοιχεί τουλάχιστον ένας τομέας Π.Φ.Υ. Ο αριθμός των τομέων Π.Φ.Υ. κάθε Δ.Υ.Πε. καθορίζεται με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας.

δ. Με κ.υ.α. συστήνονται τα Κέντρα Υγείας και εκδίδονται οι Οργανισμοί τους, με τους οποίους καθορίζονται οι θέσεις του προσωπικού κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότερα οι οργανικές μονάδες και οι αρμοδιότητες καθεμίας, το περιεχόμενο και η διαδικασία τήρησης προσωπικού φακέλου ασθενών, καθώς και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια.

ε. Εκδίδεται, με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας και Κέντρων Υγείας και των λοιπών δημοσίων δομών παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ., με τον οποίο ορίζονται ο τρόπος και η διαδικασία λειτουργίας των υπηρεσιών τους, η στελέχωση κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα, τα καθήκοντα και οι υποχρεώσεις του προσωπικού τους και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια.

στ. Οι δομές του Π.Ε.Δ.Υ. δύναται να λειτουργούν σε 24ωρη βάση και 7 ημέρες την εβδομάδα. Με αποφάσεις των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών καθορίζονται το ωράριο λειτουργίας, ο τρόπος και η αναγκαιότητα διενέργειας εφημεριών, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια. **(άρθρο 3)**

4.α. Οι Υπηρεσίες Π.Φ.Υ. παρέχονται και από οικογενειακούς ιατρούς στα ιατρεία τους και κατ' οίκον. Ο οικογενειακός ιατρός παρέχει όλες τις βασικές υπηρεσίες υγείας, ώστε να διασφαλίζει τα κύρια χαρακτηριστικά του συστήματος Π.Φ.Υ.

β. Καθήκοντα οικογενειακού ιατρού μπορούν να ασκούν όλοι οι ιατροί με τίτλο ειδικότητας Γενικής Ιατρικής, Παθολογίας και Παιδιατρικής.

γ. Ο πολίτης έχει το δικαίωμα να επιλέξει τον οικογενειακό του ιατρό από το σύνολο των οικογενειακών ιατρών της οικείας Δ.Υ.Πε.

δ. Με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας καθορίζονται, ο αριθμός των δικαιούχων που μπορούν να επιλέξουν τον ίδιο οικογενειακό ιατρό, ο αναγκαίος αριθμός των οικογενειακών ιατρών ανά Δ.Υ.Πε., ο τρόπος και η διαδικασία επιλογής τους, η διαδικασία ανάθεσης καθηκόντων οικογενειακού ιατρού σε ιατρούς των Κέντρων Υγείας, ο τρόπος παροχής υπηρεσιών και το περιεχόμενό τους, η συνεχιζόμενη εκπαίδευση των οικογενειακών ιατρών, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια. **(άρθρο 4)**

5. Ορίζονται ως επαγγελματίες υγείας, που απαρτίζουν την ομάδα Π.Φ.Υ. του Π.Ε.Δ.Υ., ο οικογενειακός ιατρός και ιατροί άλλων ειδικοτήτων, οδοντίατροι, καθώς και άλλοι επαγγελματίες υγείας, όπως οι μαίες, οι

επισκέπτες υγείας, οι νοσηλευτές, οι κοινωνικοί λειτουργοί, οι φυσικοθεραπευτές, οι διαιτολόγοι-διατροφολόγοι κ.λπ. **(άρθρο 5)**

6.α. Διευρύνονται οι αρμοδιότητες της Διεύθυνσης Προγραμματισμού και Ανάπτυξης Πολιτικών Παροχής Υπηρεσιών Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, με την ανάληψη από αυτήν του σχεδιασμού, της ανάπτυξης του δικτύου της Π.Φ.Υ., καθώς και της κατάρτισης στρατηγικού σχεδίου δράσης για την Π.Φ.Υ., σε συνεργασία με τη Διεύθυνση Οικονομικής Οργάνωσης και Υποστήριξης της Δ.Υ.Πε.

β. Όπου στις διατάξεις του εν λόγω Κεφαλαίου γίνεται μνεία σε Κέντρο Υγείας διαλαμβάνονται και οι Νομαρχιακές και Τοπικές Μονάδες Υγείας.

(άρθρα 6 και 7)

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ

1. Τροποποιούνται – συμπληρώνονται διατάξεις του ν. 3918/2011, όπως ισχύει, αναφορικά με τη λειτουργία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., στα εξής κατά βάση σημεία:

α. Επανακαθορίζεται ο σκοπός λειτουργίας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Συγκεκριμένα δεν υφίσταται, εφεξής, παροχή αλλά αγορά υπηρεσιών υγείας, για τους ασφαλισμένους, τους συνταξιούχους, καθώς και για τα προστατευόμενα μέλη των οικογενειών τους, που εξυπηρετούνται από τον Οργανισμό.

Στους σκοπούς λειτουργίας του υπάγεται και η διαπραγμάτευση με όλους τους συμβαλλόμενους παρόχους των αμοιβών τους, των όρων των συμβάσεων του Οργανισμού, καθώς και των τιμών των ιατροτεχνολογικών υλικών και φαρμάκων.

β. Επανακαθορίζονται οι πόροι λειτουργίας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. στους ήδη υφιστάμενους όπου περιέρχονται και τα ποσά των διατάξεων:

- του άρθρου 100 του ν. 4172/2013, όπως αυτές ισχύουν [επιστροφές (rebates) σχετικά με νοσηλεία, διαγνωστικές εξετάσεις και φυσικοθεραπείες των ασφαλισμένων],
- του υπό στοιχείου 7 της υποπαραγράφου IB2 της παραγράφου IB του άρθρου πρώτου του ν. 4093/2012 [επιστροφή (rebates) ποσοστού 5% επί της αιτούμενης δαπάνης για τα φαρμακευτικά σκευάσματα που χρησιμοποιούνται για τη θεραπεία σοβαρών ασθενειών και τα οποία έχουν άδεια μόνο για νοσοκομειακή χρήση και παρακολούθηση από ειδικό ιατρό].
- του άρθρου 11 του ν.4052/2012 (επιβολή έκτακτου τέλους για τα φαρμακευτικά προϊόντα που συμπεριλαμβάνονται στο θετικό κατάλογο συνταγογραφούμενων φαρμάκων που αποζημιώνονται από τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης).

γ. Περιορίζεται σ' έναν (1) Αντιπρόεδρο, από δύο (2) που είναι σήμερα, η διοικητική οργάνωση του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

δ. Ορίζεται πενταετής, από τριετής που είναι σήμερα, η θητεία του Προέδρου του Οργανισμού.

ε. Καταργείται η αρμοδιότητα έγκρισης του Οργανισμού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. από τον Πρόεδρο αυτού.

στ. Διευρύνονται οι αρμοδιότητες του Διοικητικού Συμβουλίου (Δ.Σ.) του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., το οποίο αναλαμβάνει εφεξής:

- την εποπτεία είσπραξης των εσόδων και τη στέγαση των υπηρεσιών του Οργανισμού,
- τον έλεγχο των δαπανών του Οργανισμού,
- την έγκριση του Οργανισμού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

ζ. Επανακαθορίζεται η οργανωτική διάρθρωση της Κεντρικής Υπηρεσίας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. προβλέποντας, εφεξής, οκτώ (8) Διευθύνσεις, δύο (2) αυτοτελή τμήματα και δύο (2) γραφεία, αντί δεκατέσσερις (14) Διευθύνσεις, ένα (1) τμήμα, ένα (1) αυτοτελές τμήμα και δύο (2) γραφεία που είναι σήμερα.

η. Τα φαρμακεία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μεταφέρονται στις Περιφερειακές Διευθύνσεις, όπου υφίστανται, ως αυτοτελή τμήματα με αρμοδιότητα την προμήθεια, διαχείριση και διάθεση φαρμάκων και συναφών ειδών περίθαλψης.

θ. Με προεδρικό διάταγμα, καταρτίζεται Οργανισμός μετά από γνώμη του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (άρθρα 8-12)

2. Προβλέπεται ότι το ιατρικό, υγειονομικό και διοικητικό προσωπικό της ΔΕΗ Α.Ε. που υπηρετεί στις υγειονομικές μονάδες του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. εξακολουθεί να υπηρετεί με απόσπαση στις οικείες Δ.Υ.Πε. Το ανωτέρω προσωπικό αποσπάται, κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων, στις Δ.Υ.Πε., με κ.υ.α. και τοποθετείται με απόφαση του αρμόδιου Διοικητή Δ.Υ.Πε., ανάλογα με τις ανάγκες του Π.Ε.Δ.Υ. (άρθρο 13)

3. Παρέχεται η δυνατότητα συμμετοχής στις υγειονομικές επιτροπές στο Ανάτατο Υγειονομικό Συμβούλιο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., καθώς και για τη διεκπεραίωση του έργου των ελεγκτών ιατρών / οδοντιάτρων, όμοιων επιστημόνων από τις Δ.Υ.Πε. ή τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Με κ.υ.α., καθορίζεται η αμοιβή των συμβαλλόμενων ιατρών, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια. (άρθρο 14)

4.α. Προβλέπεται η συμμετοχή του Προέδρου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ή του αναπληρωτή αυτού στις συνεδριάσεις του Κεντρικού Συμβουλίου Υγειονομικών Περιφερειών (ΚΕ.Σ.Υ.Πε.), στην περίπτωση που συζητούνται θέματα του Π.Ε.Δ.Υ.

β. Καταργείται οποιαδήποτε γενική ή ειδική διάταξη που είναι αντίθετη ή ρυθμίζει διαφορετικά θέματα του υπό ψήφιση νόμου. (άρθρα 15 και 16)

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ

1.α. Προβλέπεται ότι, το σύνολο του μόνιμου και με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου (ιδαχ) ιατρικού, οδοντιατρικού, νοσηλευτικού, επιστημονικού, παραϊατρικού, τεχνικού και διοικητικού προσωπικού των Μονάδων Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. τίθεται αυτοδικαίως, σε καθεστώς διαθεσιμότητας. Οι εν λόγω υπάλληλοι παραμένουν σε καθεστώς διαθεσιμότητας επί ένα (1) μήνα (με την εξαίρεση ορισμένων κοινωνικών κατηγοριών για τις οποίες η διάρκεια της διαθεσιμότητας ορίζεται στις 15 ημέρες) και στη συνέχεια μετατάσσονται / μεταφέρονται σε οργανικές θέσεις

που συστήνονται για το σκοπό αυτό στις αντίστοιχες χωροταξικά Δ.Υ.Πε. Κατά τη διάρκεια της διαθεσιμότητας: i) καταβάλλονται στους υπαλλήλους το 75% των αποδοχών τους, ii) εξακολουθούν να καταβάλλονται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. οι προβλεπόμενες ασφαλιστικές εισφορές εργοδότη και ασφαλισμένου που αναλογούν για κύρια σύνταξη, επικουρική ασφάλιση, πρόνοια και υγειονομική περίθαλψη, που προσδιορίζονται επί του 75% των αποδοχών των υπαλλήλων.

β. Οι διαπιστωτικές πράξεις για τη θέση σε καθεστώς διαθεσιμότητας εκδίδονται από το όργανο διοίκησης του φορέα προέλευσης.

γ. Οι ιατροί/οδοντίατροι, μόνιμοι και ι.δ.α.χ., που έχουν τεθεί σε διαθεσιμότητα, μετατάσσονται / μεταφέρονται, με την ίδια εργασιακή σχέση, σε οργανικές θέσεις πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, που συστήνονται για τον σκοπό αυτό κατά τα ανωτέρω, κατόπιν δήλωσής τους, περί αποδοχής της εν λόγω θέσης. Το λοιπό προσωπικό μετατάσσεται / μεταφέρεται, επίσης με την ίδια εργασιακή σχέση, κατόπιν σχετικής δήλωσης αποδοχής. Οι δηλώσεις αυτές υποβάλλονται από τους ενδιαφερόμενους εντός επτά (7) ημερών από την έκδοση των διαπιστωτικών πράξεων για τη θέση σε καθεστώς διαθεσιμότητας.

Το ιατρικό/οδοντιατρικό προσωπικό που ασκεί παράλληλα ελεύθεριο επάγγελμα, οφείλει, κατά το χρόνο ανάληψης υπηρεσίας, να προσκομίσει στην Δ.Υ.Πε. υποδοχής, βεβαίωση διακοπής δραστηριότητας ή εναλλακτικά (υπό τους προβλεπόμενους όρους), επικυρωμένο αντίγραφο της αίτησης διακοπής δραστηριότητας προς την αρμόδια Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία (Δ.Ο.Υ.).

δ. Στην περίπτωση που ο υπάλληλος δεν υποβάλει εμπρόθεσμα την αίτηση αποδοχής της θέσης ή δεν παρουσιαστεί στην αρμόδια υπηρεσία του φορέα υποδοχής για να αναλάβει υπηρεσία, απολύεται αυτοδικαίως. **(άρθρο 17 – 18)**

2. Εντός οκτώ (8) μηνών από την ολοκλήρωση της μετάταξης / μεταφοράς, το ως άνω ιατρικό προσωπικό αξιολογείται και κατατάσσεται σε θέσεις κλάδου ιατρών/οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ., που θα ενταχθούν στο Π.Ε.Δ.Υ.

(άρθρο 19)

3. Συμβάσεις ιατρών, οδοντιάτρων και λοιπού προσωπικού (πλην μόνιμων και ι.δ.α.χ.), με οποιασδήποτε μορφής εργασιακή σχέση με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., οι οποίες συνήφθησαν οποτεδήποτε πριν τη δημοσίευση του υπό ψήφιση νόμου, παύουν να ισχύουν αυτοδικαίως και αζημίως για τον Οργανισμό. **(άρθρο 20)**

4. Κατά τη διάρκεια και έως την ολοκλήρωση της διαδικασίας κινητικότητας του προσωπικού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. προς τις Δ.Υ.Πε., η παροχή υπηρεσιών Π.Φ.Υ. ανατίθεται στα κατά τόπους αρμόδια Κέντρα Υγείας, το δίκτυο συμβεβλημένων ιατρών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και επικουρικά στα εξωτερικά ιατρεία των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ.

(άρθρο 21)

5.α. Το πάσης φύσεως ιατρικό/οδοντιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό που μετατάσσεται ή μεταφέρεται σε συνιστώμενες, κατ' εφαρμογή της παρ. 4 του άρθρου 17 του ν. 4224/2013 (με κ.υ.α.), θέσεις στις Δ.Υ.Πε., μισθοδοτείται μετά την έκδοση της κ.υ.α. από τους φορείς αυτούς και οι

σχετικές πιστώσεις εγγράφονται στους οικείους Κ.Α.Ε. του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας. Η εκκαθάριση των τακτικών αποδοχών του ανωτέρω προσωπικού διενεργείται από τις αρμόδιες υπηρεσίες της οικείας ΔΥΠΕ., ενώ για τις πρόσθετες αμοιβές, εφημερίες, νυχτερινά και εξαιρέσιμα εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 45 του ν. 4071/2012.

β. Το ιατρικό/οδοντιατρικό προσωπικό, μόνιμο και ι.δ.α.χ., διατηρεί το σύνολο των αποδοχών και αποζημιώσεων που λαμβάνουν, κατά την έναρξη ισχύος του υπό ψήφιση νόμου, και μέχρι την ολοκλήρωση των διαδικασιών αξιολόγησης και κατάταξής του σε θέσεις κλάδου ιατρών/οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ. του Π.Ε.Δ.Υ. Μετά την ένταξή τους στον εν λόγω κλάδο λαμβάνουν τις αποδοχές που προβλέπονται για αυτόν.

γ. Οι πάσης φύσεως λειτουργικές δαπάνες των Κέντρων Υγείας και Περιφερειακών Ιατρείων αυτών, καθώς και των Μονάδων Παροχής Υπηρεσιών Π.Φ.Υ. που εντάσσονται στις Δ.Υ.Πε. ως αποκεντρωμένες μονάδες αυτών, βαρύνουν τις πιστώσεις των προϋπολογισμών των Δ.Υ.Πε.. Οι αντίστοιχες πιστώσεις που είναι εγγεγραμμένες στον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας και σε αυτόν του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για τον σκοπό αυτό, εγγράφονται, από 1.1.2015, στους προϋπολογισμούς των Δ.Υ.Πε.

δ. Έως 31.12.2014 τα ανωτέρω Κέντρα Υγείας, Περιφερειακά Ιατρεία κ.λπ. εξακολουθούν να τροφοδοτούνται με πάσης φύσεως υγειονομικό και λοιπό υλικό, καθώς και κάθε είδους παροχής υπηρεσιών, αντιστοίχως από τα νοσοκομεία και τις υπηρεσίες του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και οι δαπάνες αυτών επιβαρύνουν αντιστοίχως τους προϋπολογισμούς των νοσοκομείων και του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

ε. Τα ακίνητα του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, στα οποία στεγάζονται ή συστεγάζονται Υγειονομικές Υπηρεσίες, Μονάδες Υγείας, το Κέντρο Διάγνωσης Ιατρικής της Εργασίας και τυχόν λοιπές υπηρεσίες υγείας του ιδρύματος, καθώς και ο μηχανολογικός, μηχανογραφικός και λοιπός εξοπλισμός, ο οποίος χρησιμοποιείται για την οργάνωση και παροχή των υπηρεσιών υγείας, από την ολοκλήρωση της ένταξης των μονάδων, παραχωρούνται προς χρήση άνευ ανταλλάγματος στις οικείες Δ.Υ.Πε., οι οποίες αναλαμβάνουν κατά αναλογία της χρήσης την υποχρέωση της πληρωμής των αναλογούντων φόρων, τελών, λογαριασμών κοινής ωφέλειας, εξόδων συντήρησης, καθώς και των αναλογούντων εξόδων για τυχόν απαιτούμενη λειτουργική αναβάθμιση.

Τα φαρμακεία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και οι Επιτροπές Προέγκρισης Φαρμάκων του Οργανισμού στις Μονάδες Υγείας εξαιρούνται της παραχώρησης.

στ. Συμβάσεις μίσθωσης ακινήτων στα οποία στεγάζονται Υγειονομικές Μονάδες ισχύουν έναντι των Δ.Υ.Πε. Εντός τριών μηνών, ο Διοικητής της οικείας Δ.Υ.Πε., μετά από έγγραφη δήλωση, επαναδιαπραγματεύεται το καταβαλλόμενο μηνιαίο μίσθωμα. Σε περίπτωση μη συμφωνίας των δύο μερών, παρέχεται στις Δ.Υ.Πε. η δυνατότητα μονομερούς καταγγελίας. Σε περίπτωση συγχώνευσης ή κατάργησης των μεταφερόμενων μονάδων, η μίσθωση καταγγέλλεται αυτοδικαίως και αζημίως.

ζ. Στις Δ.Υ.Πε. περιέρχεται αυτοδικαίως, κατά κυριότητα, χωρίς την τήρηση οποιουδήποτε τύπου, πράξης ή συμβολαίου, το σύνολο της κινητής και

ακίνητης περιουσίας των Κέντρων Υγείας και των αποκεντρωμένων μονάδων που εντάσσονται σε αυτές.

η. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ρυθμίζεται κάθε επιμέρους θέμα και αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή των ανωτέρω. (άρθρο 22)

6.α. Προβλέπεται ο τρόπος σύστασης και προκήρυξης των θέσεων ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ.

β. Όλες οι θέσεις των Κέντρων Υγείας και των αποκεντρωμένων μονάδων τους, μεταφέρονται αυτοδικαίως στις αντίστοιχες Δ.Υ.Πε. και το πάσης φύσεως προσωπικό που υπηρετεί σε αυτά εξακολουθεί να παρέχει τις υπηρεσίες του στις θέσεις που κατέχει με την ίδια εργασιακή σχέση, βαθμό και ειδικότητα. Οι σχετικές διαπιστωτικές πράξεις εκδίδονται από τους Διοικητές των οικείων Δ.Υ.Πε. (άρθρα 23 - 24)

7.α. Οι τυχόν θέσεις του κλάδου ΠΕ ιατρών/οδοντιάτρων πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης που θα παραμείνουν κενές μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας μετάταξης / μεταφοράς, καταργούνται αυτοδικαίως. Με αποφάσεις των αρμοδίων οργάνων διοίκησης των Δ.Υ.Πε. διαπιστώνεται η ανωτέρω κατάργηση.

β. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας συγκροτούνται, σε κάθε Δ.Υ.Πε. και ανά ειδικότητα, πενταμελή (με την οριζόμενη σύνθεση) συμβούλια προσλήψεων - κρίσεων, αρμόδια για την κρίση των υποψηφίων ιατρών, τα οποία λειτουργούν σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3754/2009. (άρθρο 25)

8.α. Η αίτηση των ιατρών που έχουν μεταταχθεί, για ένταξη τους στον κλάδο ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ. και κατάταξη τους στους βαθμούς Διευθυντή, Επιμελητή Α' ή Επιμελητή Β' πρέπει να γίνει εντός ενός (1) μηνός από την ανάληψη των καθηκόντων τους. Όσοι δεν επιθυμούν να υποβάλουν αίτηση ή δεν αξιολογηθούν θετικά για ένταξη τον κλάδο ειδικευμένων γιατρών ΕΣΥ, παραμένουν υπηρετούντες στον κλάδο ΠΕ ιατρών - οδοντιάτρων.

β. Σε κάθε Δ.Υ.Πε. συστήνεται πενταμελές Συμβούλιο Αξιολόγησης Ιατρών το οποίο αποτελείται από το Διοικητή αυτής ως Πρόεδρο, με αναπληρωτή τον αρμόδιο Αναπληρωτή Διοικητή και 4 Μέλη, Διευθυντές ή Επιμελητές Α', ένας από κάθε τομέα ιατρικής υπηρεσίας.

Η κατάταξη των υποψηφίων σε βαθμό γίνεται σύμφωνα με τα χρόνια προϋπηρεσίας τους. Με συνολική υπηρεσία μέχρι 10 έτη στο εισαγωγικό βαθμό του Επιμελητή Β'. Με συνολική υπηρεσία άνω των 10 ετών και μέχρι τα 25 στο βαθμό του Επιμελητή Α'. Με συνολική υπηρεσία άνω των 25 ετών στο βαθμό του Διευθυντή. Ως υπηρεσία νοείται η υπηρεσία σε δομές του Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης από τον οποίο προέρχεται.

Κατά την πρώτη εφαρμογή της παρούσας διαδικασίας, τα όρια ηλικίας που τίθενται για τους ειδικευμένους ιατρούς Ε.Σ.Υ. δεν ισχύουν, υπό την προϋπόθεση ότι οι υποψήφιοι δεν έχουν υπερβεί το 67ο έτος της ηλικίας τους.

γ. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζεται η σύνθεση και ο τρόπος λειτουργίας των Συμβουλίων Εξέλιξης που συγκροτούνται ανά ειδικότητα, σε κάθε Δ.Υ.Πε., για την εξέλιξη των υπηρετούντων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. (άρθρα 26 - 27)

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ

1. Αντικαθίσταται το άρθρο 14 του ν. 2071/1992, που αναφέρεται στις Κινητές Μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, και με τις νέες ρυθμίσεις επέρχονται μεταβολές στα εξής σημεία:

- Οι κινητές μονάδες αποτελούν υπηρεσίες των υγειονομικών Περιφερειών ή των νοσοκομείων.
- Εξυπηρετούν τις ανάγκες υγείας περιοχών με προβλήματα πρόσβασης στις υπηρεσίες Π.Φ.Υ. και μπορούν να επεκτείνουν τις δραστηριότητές τους και πέραν των διοικητικών ορίων του ενός νομού ή της μίας Υγειονομικής Περιφέρειας.
- Δυνατότητα σύστασης κινητής μονάδας έχουν τα ν.π.δ.δ., οι ο.τ.α. και τα ν.π.ι.δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, καθώς και οι Μ.Κ.Ο. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα. (Σήμερα δυνατότητα σύστασης κινητής μονάδας έχουν και τα ν.π.ι.δ., ενώ τα μη κερδοσκοπικά σωματεία όπου λειτουργούν κινητές μονάδες μπορούν να επιχορηγούνται από το Δημόσιο, τους ο.τ.α. και τα λοιπά ν.π.δ.δ.). **(άρθρο 28)**

2. Τροποποιείται το άρθρο 35 του ν. 4025/2011, που αναφέρεται στη χορήγηση άδειας ιατρικού και οδοντιατρικού επαγγέλματος και άδειας λειτουργίας ιατρείων, πολυιατρείων, οδοντιατρείων και πολυοδοντιατρείων, στα εξής σημεία:

- Οι κατά τόπους ιατρικοί και οδοντιατρικοί σύλλογοι υποχρεούνται να δηλώνουν στην αρμόδια Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, όχι μόνο τα ιατρεία και οδοντιατρεία, αλλά και τα πολυιατρεία, πολυοδοντιατρεία, διαγνωστικά εργαστήρια και εργαστήρια φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης, όταν λαμβάνουν τη σχετική βεβαίωση λειτουργίας από αυτούς.

- Η αρμοδιότητα για τη χορήγηση, αναστολή, ανάκληση και ακύρωση βεβαίωσης λειτουργίας διαγνωστικού εργαστηρίου και εργαστηρίου φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης, ανατίθεται από 1-1-2014 στον κατά τόπο ιατρικό σύλλογο.

- Οι ιδιωτικοί φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας υποχρεούνται εντός ενός έτους από την έναρξη ισχύος του υπό ψήφιση νόμου να προσαρμοστούν στις διατάξεις αυτού με την έκδοση της απαιτούμενης άδειας λειτουργίας του φορέα παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. **(άρθρο 29)**

3. Θεσπίζεται Εθνικό Πρόγραμμα Προληπτικού Ελέγχου Νεογνών και παρέχεται εξουσιοδότηση στον Υπουργό Υγείας, να καθορίζει με απόφασή του, ύστερα από γνώμη του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, τους όρους και τις προϋποθέσεις ανάπτυξης προγραμμάτων αυτού. **(άρθρο 30)**

4. Καθιερώνεται η ίδρυση Ιατρείων Διακοπής Καπνίσματος (ΙΑ.ΔΙ.ΚΑ.) σε μονάδες Π.Φ.Υ. και δευτεροβάθμιας περίθαλψης του δημοσίου και

ιδιωτικού τομέα. Με κ.υ.α., καθορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις για την ίδρυση και λειτουργία αυτών, οι αρμοδιότητες, η στελέχωση κ.λπ. **(άρθρο 31)**

5. Οι μονάδες ιαματικής θεραπείας, τα κέντρα ιαματικού τουρισμού-θερμαλισμού και τα κέντρα θαλασσοθεραπείας, μπορούν να αναγνωρίζονται ως μονάδες Π.Φ.Υ. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις για την αναγνώριση αυτή, ενώ με κ.υ.α. καθορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις αδειοδότησης, λειτουργίας αυτών ως μονάδων Π.Φ.Υ. **(άρθρο 32)**

6. Το δικαίωμα των τυφλών ή ατόμων με αναπηρία να επισκέπτονται δημόσιες και ιδιωτικές εγκαταστάσεις και υπηρεσίες, με συνοδεία σκύλου βοήθειας, ισχύει και για τους σκύλους που βρίσκονται στη διαδικασία εκπαίδευσής τους. **(άρθρο 33)**

7. Αναγνωρίζεται η συμμετοχή και αξιοποίηση ζώων συντροφιάς και κατοικιδίων ζώων και σκύλων βοήθειας, σε προγράμματα πρόληψης, θεραπείας και αποκατάστασης προβλημάτων υγείας (σωματικής, ψυχικής και νοητικής), σε επίπεδο Π.Φ.Υ. Με κ.υ.α., καθορίζονται οι όροι, οι προϋποθέσεις, το είδος των προγραμμάτων, τα είδη και τα κριτήρια επιλογής των διαφόρων ζώων κ.λπ. **(άρθρο 34)**

8. Επέρχονται νομοτεχνικές βελτιώσεις στην παρ. 2 του άρθρου 17 του ν. 4224/2003, που αναφέρεται στους κλάδους προσωπικού (πλην ιατρικούς) των Διοικήσεων των Υγειονομικών Περιφερειών. **(άρθρο 35)**

9. Εξουσιοδοτούνται οι Υπουργοί Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και Υγείας να αποσπούν, μέχρι δύο (2) έτη, υπαλλήλους φορέων που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας, για την κάλυψη αναγκών του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας των Δ.Υ.Πε. και του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας. Ειδικότερα, ως προς την απόσπαση στο Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας υπάρχει η δυνατότητα ανανέωσης της απόσπασης για ένα (1) ακόμα έτος και η μισθοδοσία των αποσπασθέντων υπαλλήλων βαρύνει τον φορέα προέλευσης. **(άρθρο 36)**

10. Δίνεται προθεσμία 12 μηνών για την υποβολή σχετικής αίτησης για την έκδοση νέας άδειας για την επαναλειτουργία ιδιωτικών κλινικών, που λειτουργούσαν πριν από την έναρξη ισχύος των π.δ. 247/1991 και 517/1991 και υπήχθησαν στις διατάξεις του π.δ. 235/2000, με τους μνημονευόμενους όρους και προϋποθέσεις. **(άρθρο 37)**

11. Παρατείνεται, εκ νέου, μέχρι τη δημοσίευση του υπό ψήφιση νομοσχεδίου, η ισχύς των διατάξεων της παρ. 28 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011, με τις οποίες καθίστανται νόμιμες οι δαπάνες για την εξόφληση υποχρεώσεων από προμήθειες ιατροτεχνολογικών προϊόντων, φαρμάκων και συναφών υπηρεσιών που εναρμονίστηκαν με τις χαμηλότερες τιμές της εγχώριας αγοράς του Παρατηρητηρίου Τιμών και οι οποίες απορρέουν από

προμήθειες των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., των Ψυχιατρικών και των Πανεπιστημιακών Κλινικών, των νοσοκομείων Αρεταίειο και Αιγινήτειο, του Ωνάσειου και του νοσοκομείου Παπαγεωργίου Θεσσαλονίκης. (Οι παραπάνω ρυθμίσεις παρατάθηκαν διαδοχικά με την παρ. 3 του άρθρου 44 του ν. 4025/2011, με την παρ. 9 του άρθρου 14 του ν. 4052/2012, με την παρ. 3 του άρθρου τέταρτου του ν. 4118/2013 και τέλος με το άρθρο 69 του ν. 4174/2013).

(άρθρο 38)

12. Θεωρούνται νόμιμες οι δαπάνες για την εξόφληση υποχρεώσεων των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., οι οποίες απορρέουν από την παροχή υπηρεσιών προς αυτά από ανάδοχες εταιρείες, μετά τη λήξη της μεταξύ τους σύμβασης και αφορούν στο χρονικό διάστημα από 1-9-2012 μέχρι την ημερομηνία δημοσίευσης του υπό ψήφιση σχεδίου νόμου.

(άρθρο 39)

13. Τίθενται σε άμεση ισχύ οι διατάξεις, σχετικά με την παροχή κινήτρων στους επικουρικούς γιατρούς των άγονων, απομακρυσμένων, νησιωτικών και προβληματικών περιοχών (προβλέπεται έναρξη ισχύος 9-6-2014).

Αντίθετα, μετατίθεται για την 9-6-2014, η διαδικασία επιλογής επικουρικών γιατρών για την κάλυψη αναγκών των λοιπών νοσοκομείων της χώρας.

(άρθρο 40)

14. Παρέχεται η δυνατότητα σε Φορείς Ασφάλισης που λειτουργούν με μορφή ν.π.ι.δ. μη κερδοσκοπικού-σωματειακού χαρακτήρα, να ιδρύουν φαρμακεία, εφόσον οι φορείς είναι αυτοδιαχειριζόμενοι και δεν λαμβάνουν κρατική επιχορήγηση, είτε καθένας ξεχωριστά, είτε υπό τη μορφή ομοσπονδίας. Για την ίδρυση των φαρμακείων εφαρμόζονται οι ρυθμίσεις που ισχύουν για τη δημιουργία φαρμακείων από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

(άρθρο 41)

15.α. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται τα επαγγελματικά δικαιώματα του οπτικού – οπτομέτρη.

β. Παρατείνεται, μέχρι 30-6-2014, η προθεσμία για την έκδοση και την έγκριση του απολογισμού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για το οικονομικό έτος 2012.

(άρθρα 42-43)

16. Ρυθμίζονται θέματα μετάταξης – απόσπασης του νοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού μεταξύ νοσοκομείου του Ε.Σ.Υ. για λόγους συνυπηρέτησης.

(άρθρο 44)

17. Οι αθλητές που πληρούν τις προϋποθέσεις διορισμού τους στο Δημόσιο, λόγω της εξαιρετικής αγωνιστικής τους διάκρισης (1^η έως 3^η νίκη σε θερινούς ή χειμερινούς ολυμπιακούς αγώνες ή επίτευξη ή ισοφάριση παγκόσμιας επίδοσης), όταν είναι και πτυχιούχοι ιατρικής, μπορούν να τοποθετούνται ως υπεράριθμοι σε προσωποπαγείς θέσεις για την απόκτηση ειδικότητας, εφόσον παραιτηθούν εγγράφως του δικαιώματος του διορισμού.

(άρθρο 45)

18. Συνάπτεται μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και της Ελληνικής Καθολικής Εξαρχίας και της Ιεράς Μονής «Παμμακαρίστου Θεοτόκου»,

σύμβαση με την οποία τα συμβαλλόμενα μέρη συμφώνησαν, συνομολόγησαν και συναποδέχθηκαν τα ακόλουθα, αναφορικά με τη συνέχιση της λειτουργίας του νοσοκομείου, της Θείας Πρόνοιας «Η ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ».

α. Ορίζεται ότι, το εν λόγω νοσοκομείο διοικείται από πενταμελές Διοικητικό Συμβούλιο.

β. Μειώνεται, από 1-1-2014, το μηνιαίο μίσθωμα που καταβάλλεται για τη χρήση της οικοπεδικής έκτασης και των κτιριακών εγκαταστάσεων του νοσοκομείου στο ποσό των 54.000 Ευρώ, αντί των 70.196 Ευρώ, που ίσχυε ως 31-12-2013. Το ποσοστό της ετήσιας αναπροσαρμογής του εν λόγω μισθώματος θα ισούται με τον πληθωρισμό.

Για το σκοπό αυτό, το νοσοκομείο επιχορηγείται ετησίως από τον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας.

γ. Ανήκουν, κατά χρήση, στο νοσοκομείο η οικοπεδική έκταση, οι κτιριακές εγκαταστάσεις και ότι εμπεριέχεται σε αυτά που χρησιμοποιούνται ή θα χρησιμοποιηθούν στο μέλλον από το νοσοκομείο της Θείας Πρόνοιας «Η ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ».

Η κυριότητα του συνόλου των προαναφερομένων, παραμένει στην Ιερά Μονή Παμμακαρίστου Θεοτόκου, με εξαίρεση τον πάσης φύσεως υφιστάμενο ιατροτεχνολογικό και λοιπό εξοπλισμό που δεν επηρεάζει τη στατικότητα του κτιρίου και έχει αποκτηθεί με κάθε τρόπο από το Ελληνικό Δημόσιο και το λειτουργούν νοσοκομείο, καθώς και τον εξοπλισμό που θα αποκτηθεί με κάθε τρόπο στο μέλλον.

δ. Παραμένουν τα ισχύοντα όσο αφορά στη νοσηλεία των μοναχών της Ιεράς Μονής Παμμακαρίστου και των ιερέων και μοναχών της Ελληνικής Καθολικής Εξαρχίας και όσων διοικητικά ιερέων και μοναχών εξαρτώνται από αυτήν.

ε. Η εν λόγω Σύμβαση ισχύει υπό την προϋπόθεση ότι το νοσοκομείο της Θείας Πρόνοιας «Η ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ» είναι ενταγμένο στο Ε.Σ.Υ. και η διοίκηση και η διαχείρισή του ασκείται από όργανα του Ελληνικού Δημοσίου.

(άρθρο 46)

B. Από τις προτεινόμενες διατάξεις επέρχονται οικονομικές μεταβολές στους προϋπολογισμούς του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., των Δ.Υ.Πε., καθώς και του κρατικού προϋπολογισμού, δηλαδή επί των προϋπολογισμών φορέων που ανήκουν στη Γενική Κυβέρνηση, με μεταφορά υποχρεώσεων από τον ένα φορέα στον άλλο. Τα νέα οικονομικά αποτελέσματα επί των ανωτέρω προϋπολογισμών, συνολικά, εντοπίζονται στα εξής:

1. Ετήσια δαπάνη του κρατικού προϋπολογισμού, από την ένταξη του ιατρικού / οδοντιατρικού προσωπικού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. σε θέσεις κλάδου ιατρών / οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ. και την καταβολή των αποδοχών που προβλέπονται για τον κλάδο αυτόν. Το ύψος της δαπάνης αυτής εκτιμάται στο ποσό των **63.000.000 Ευρώ** περίπου, εφόσον στο νέο εργασιακό και μισθολογικό καθεστώς ενταχθεί το σύνολο των ιατρών των Μονάδων Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (5.000 περίπου). Στην περίπτωση, όμως, που ενταχθούν 3.300 ιατροί, το οικονομικό αποτέλεσμα θα είναι ουδέτερο, αφού οι αυξημένες μηνιαίες αποδοχές αυτών, αντισταθμίζονται από τη διακοπή της μισθοδοσίας

όσων δεν αποδεχθούν τις νέες θέσεις (οι οποίες καταργούνται), ενώ σε περίπτωση ένταξης μικρότερου αριθμού ιατρών, θα υπάρξει εξοικονόμηση. (άρθρο 19, 22 παρ. 2 και 25 παρ. 1)

2. Ενδεχόμενη ετήσια δαπάνη του κρατικού προϋπολογισμού, από τη:
 - μετατροπή λειτουργίας των δομών του Π.Ε.Δ.Υ. σε εικοσιτετράωρη βάση και κατ' επέκταση την καταβολή εφημεριών στο ιατρικό προσωπικό. Η δαπάνη αυτή εξαρτάται από τις επιμέρους ρυθμίσεις της προβλεπόμενης κ.υ.α. και θα προσδιοριστεί με την έκδοση αυτής, (άρθρο 3 παρ. 8)
 - θέσπιση του Εθνικού Προγράμματος Προληπτικού Ελέγχου Νεογνών, το ύψος της οποίας δεν μπορεί να προσδιοριστεί, διότι εξαρτάται από την έκδοση της σχετικής κ.υ.α. (άρθρο 30)
3. Ετήσια δαπάνη επί του προϋπολογισμού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., από την καταβολή αμοιβής στους συμβαλλόμενους ιατρούς που μετέχουν στις υγειονομικές επιτροπές και το Ανώτατο Συμβούλιο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., το ύψος της οποίας δεν μπορεί να προσδιοριστεί, διότι εξαρτάται από την έκδοση της σχετικής κ.υ.α. (άρθρο 14)
4. Δαπάνη, από την τοποθέτηση ως υπεράριθμων για απόκτηση ειδικότητας των πτυχιούχων ιατρικής που έχουν επιτύχει εξαιρετική αγωνιστική διάκριση ως αθλητές. Η ετήσια δαπάνη για κάθε έναν εξ αυτών προσδιορίζεται στο ποσό των 30.000 Ευρώ περίπου. (άρθρο 46)
5. Ενδεχόμενη ετήσια δαπάνη, από την ίδρυση και λειτουργία Ιατρείων Διακοπής Καπνίσματος σε μονάδες πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας Υγείας του Ε.Σ.Υ. Η ανωτέρω δαπάνη εξαρτάται από το περιεχόμενο της προβλεπόμενης κ.υ.α. και θα προσδιοριστεί με την έκδοση αυτής. (άρθρο 31)
6. Νομιμοποίηση δαπάνης για την εξόφληση υποχρεώσεων νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., το ύψος των οποίων δεν είναι γνωστό στο επισπεύδον Υπουργείο. (άρθρα 38-39)
7. Ετήσια εξοικονόμηση δαπάνης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ποσού 127.970 Ευρώ περίπου, η οποία αναλύεται σε:
 - 50.400 Ευρώ, από τη μείωση κατά μία (1) των θέσεων Αντιπροέδρων του Οργανισμού. (άρθρο 9 παρ. 1)
 - 77.570 Ευρώ, από τον περιορισμό των λειτουργικών εξόδων, λόγω της μείωσης των οργανικών μονάδων του Οργανισμού. (άρθρο 12)
8. Ετήσια εξοικονόμηση δαπάνης του κρατικού προϋπολογισμού ποσού 194.374 Ευρώ περίπου, από τη μείωση του μηνιαίου καταβληθέντος μισθώματος που καταβάλει το Ελληνικό Δημόσιο, για τη χρήση των κτιριακών εγκαταστάσεων του νοσοκομείου της Θείας Πρόνοιας «Η ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ» στην Ιερά Μονή «Παμμακαρίστου Θεοτόκου». (άρθρο 46)

9. Ετήσια εξοικονόμηση δαπάνης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., από την αυτοδίκαιη λήξη των συμβάσεων του προσωπικού που δεν είναι μόνιμοι ή ι.δ.α.χ., το ύψος της οποίας εκτιμάται στο ποσό των **2.500.000 Ευρώ περίπου. (άρθρο 20)**

10. Ενδεχόμενη εξοικονόμηση δαπάνης (του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για το έτος 2014 και των Δ.Υ.Πε. από 1-1-2015 και μετά) από:

α. την επαναδιαπραγμάτευση από τους Διοικητές του Δ.Υ.Πε. των μηνιαίων μισθωμάτων για τα ακίνητα στα οποία στεγάζονται Υγειονομικές Μονάδες, **(άρθρο 22 παρ. 7)**

β. την αυτοδίκαιη καταγγελία των μισθώσεων ακινήτων, σε περίπτωση συγχώνευσης ή κατάργησης υγειονομικών μονάδων, αζημίως για το Δημόσιο. **(άρθρο 22 παρ. 7)**

Αθήνα, 24 Ιανουαρίου 2014
Γενικός Διευθυντής

Βασίλειος Κατριβέσης