

ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ

Ρυθμίσεις για την ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και την παρακολούθηση και αξιολόγηση της φαρμακευτικής δαπάνης

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ	
ΜΕΡΟΣ Α΄: ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ	
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄: ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ	
Άρθρο 1	Σκοπός
Άρθρο 2	Αντικείμενο
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄: ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥΣ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	
Άρθρο 3	Ζητήματα ειδικευόμενων οδοντιάτρων - Προσθήκη άρθρου 83Α στον ν. 2071/1992
Άρθρο 4	Συμβούλια κρίσης και επιλογής οδοντιάτρων και ιατρών του Εθνικού Συστήματος Υγείας - Τροποποίηση παρ. 2 και 5 άρθρου 7 ν. 4498/2017
Άρθρο 5	Ιατρική και οδοντιατρική εξειδίκευση - Τροποποίηση παρ. 4 άρθρου 83 και παρ. 2 άρθρου 84 ν. 2071/1992
Άρθρο 6	Παράταση χρόνου παραμονής στην υπηρεσία ιατρών κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας και νοσοκομειακών φαρμακοποιών
Άρθρο 7	Αμοιβές ιατρών Εθνικού Συστήματος Υγείας και προσωπικού κλάδου βιοϊατρικών επιστημών και κλάδου ακτινοφυσικών για συμμετοχή στην ολόημερη λειτουργία και παραμονή στο νοσοκομείο πέραν της ημερήσιας νοσηλείας - Τροποποίηση παρ. 5 άρθρου 13 ν. 2889/2001
Άρθρο 8	Μη οικονομικά κίνητρα προσέλκυσης και παραμονής ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. σε προβληματικές και άγονες περιοχές - Αντικατάσταση παρ. 4 και 5 άρθρου 43 ν. 1759/1988, τροποποίηση άρθρου 107 ν. 4486/2017 και παρ. 1 άρθρου 21 ν. 2946/2001
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ΄: ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΩΝΑΣΕΙΟ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ, ΤΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ «ΜΑΡΙΑΝΝΑ Β. ΒΑΡΔΙΝΟΓΙΑΝΝΗ - ΕΛΠΙΔΑ» ΚΑΙ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	
Άρθρο 9	Λειτουργία Εργαστηρίου Ανοσολογίας/Ιστοσυμβατότητας των Μεταμοσχεύσεων στο «Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο» - Προσθήκη άρθρου 37Α στον ν. 5034/2023

Άρθρο 10	Μετονομασία του νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Κέντρο Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ»» σε «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ»»
Άρθρο 11	Μεταφορά του Ογκολογικού Τμήματος από το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» στο νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ» - Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 5 ν. 5034/2023
Άρθρο 12	Μεταβατικές διατάξεις ίδρυσης και λειτουργίας του νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ»» - Τροποποίηση άρθρου 17 ν. 5034/2023
Άρθρο 13	Συγκρότηση συλλογικών οργάνων διοίκησης νοσοκομείων - Τροποποίηση παρ. 4 άρθρου 7 ν. 3329/2005
Άρθρο 14	Νομιμοποίηση δαπανών των νοσοκομείων και των Υγειονομικών Περιφερειών
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ΄: ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ	
Άρθρο 15	Προσδιορισμός αρμοδιοτήτων στο ηλεκτρονικό σύστημα παρακολούθησης της διακίνησης φαρμάκων στην εγχώρια αγορά - Τροποποίηση άρθρου 14 και παρ. 3 άρθρου 32 ν. 5057/2023
Άρθρο 16	Σύσταση και έργο της Επιτροπής παρακολούθησης της φαρμακευτικής δαπάνης, της ολοκλήρωσης των διαγνωστικών/θεραπευτικών πρωτοκόλλων και της δημιουργίας Μητρώων ασθενών - Προσθήκη άρθρου 255Α στον ν. 4512/2018
Άρθρο 17	Διαδικασία αξιολόγησης φαρμάκων από την Επιτροπή Αξιολόγησης - Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 250 ν. 4512/2018
Άρθρο 18	Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων - Τροποποίηση παρ. 6 άρθρου 254 ν. 4512/2018
Άρθρο 19	Αξιολόγηση φαρμάκων έκτακτης εισαγωγής - Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 249 ν. 4512/2018
Άρθρο 20	Εξορθολογισμός αυτόματης επιστροφής (clawback) επί της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης - Αντικατάσταση παρ. 1 άρθρου 21 ν. 4931/2022
Άρθρο 21	Ρυθμίσεις για τη συνεργασία του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας με το Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τράπεζας - Τροποποίηση άρθρου 5 ν. 4683/2020

Άρθρο 22	Ένταξη Ενιαίου Δημοσιογραφικού Οργανισμού Επικουρικής Ασφάλισης Περίθαλψης και Ταμείου Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τράπεζας στα μέτρα οικονομικού χαρακτήρα συγκράτησης της φαρμακευτικής δαπάνης
Άρθρο 23	Επανασύναψη σύμβασης παρόχων υπηρεσιών με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας μετά τη μονομερή καταγγελία της σύμβασης εκ μέρους του παρόχου - Προσθήκη άρθρου 69Α στον ν. 5102/2024
Άρθρο 24	Αρμοδιότητα ορισμού εισηγητή και εξωτερικού εμπειρογνώμονα κατά τη λειτουργία της Επιτροπής Ελέγχου του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας αναφορικά με την τροποποίηση παρ. 8 άρθρου 265Α ν. 4512/2018
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε΄: ΛΟΙΠΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ	
Άρθρο 25	Ρύθμιση για αποθηκευμένα ποσότητα ανακτημένου πλάσματος στο Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας
Άρθρο 26	Παράταση σύμβασης για τον μοριακό έλεγχο των μονάδων αίματος με τη μέθοδο της μοριακής τεχνικής νουκλεϊκών οξέων NAT
Άρθρο 27	Παράταση ισχύος ρυθμίσεων για την προστασία της δημόσιας υγείας και για την ενίσχυση της κοινωνικής συνοχής
Άρθρο 28	Ολοήμερη λειτουργία των Δομών Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας στο πλαίσιο του Εθνικού Δικτύου Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας - Προσθήκη παρ. 5 στο άρθρο 6 του ν. 5129/2024
Άρθρο 29	Μεταφορά στις Διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών του προσωπικού των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας που εντάσσονται στο Εθνικό Δίκτυο Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας - Τροποποίηση παρ. 1 και παρ. 2 άρθρου 7 ν. 5129/2024
ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ΄: ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ	
Άρθρο 30	Σύσταση θέσης Διοικητή στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» - Ένταξη του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου» στους Διασυνδεδεμένους Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας του Εθνικού Δικτύου Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας - Τροποποίηση παρ. 1 και προσθήκη παρ. 3 στο άρθρο 8 του ν. 5129/2024
Άρθρο 31	Μεταφορά προσωπικού στον Εθνικό Οργανισμό Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων - Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 30 ν. 5129/2024
Άρθρο 32	Πρόσληψη θεραπευτικού προσωπικού στα προγράμματα απεξάρτησης του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων - Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 49 ν. 5129/2024

Άρθρο 33	Έγκριση προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2025 του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων - Τροποποίηση περ. α) παρ. 1 άρθρου 84 ν. 5129/2024
Άρθρο 34	Παροχή υπηρεσιών στο Εθνικό Σύστημα Υγείας με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών - Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 41 ν. 4058/2012
Άρθρο 35	Ζητήματα προσωπικού του Οργανισμού κατά των Ναρκωτικών
Άρθρο 36	Διοικούσα Επιτροπή του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας - Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 4 ν. 1278/1982
Άρθρο 37	Χρηματοδότηση Τοπικών Ομάδων Υγείας - Τροποποίηση παρ. 7 άρθρου 106 ν. 4461/2017
Άρθρο 38	Χρόνος εκτέλεσης συνταγών φαρμακείων - Τροποποίηση παρ. 1 και παρ. 4 άρθρου 4 π.δ. 121/2008 και τροποποίηση παρ. 6 άρθρου 3 και παρ. 8 άρθρου 4 ν. 3892/2010
Άρθρο 39	Διάθεση τυποποιημένων γυαλιών πρεσβυωπίας και υγρών επαφής από τα φαρμακεία - Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 6 ν. 971/1979
Άρθρο 40	Έκτακτη προκήρυξη για τη χορήγηση άδειας ιδρύσεως φαρμακείου στην Ιερά Κοινότητα του Αγίου Όρους
Άρθρο 41	Δυνατότητα μετάταξης των αποσπασμένων υπαλλήλων φορέων του δημοσίου τομέα στην κεντρική υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας
Άρθρο 42	Παράταση παραμονής στην υπηρεσία των Προϊσταμένων των Διευθύνσεων της Ενιαίας Τεχνικής Υπηρεσίας των Διοικήσεων Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.ΠΕ) και των εκτελούντων χρέη αναπληρωτών αυτών
Άρθρο 43	Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων - Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 2 ν. 4132/2013
ΜΕΡΟΣ Β΄: ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ	
Άρθρο 44	Εξουσιοδοτικές διατάξεις
Άρθρο 45	Εξουσιοδοτική διάταξη - Τροποποίηση παρ. 3 και 5 άρθρου 79 ν. 5129/2024
ΜΕΡΟΣ Γ΄: ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ	
Άρθρο 46	Έναρξη ισχύος

ΜΕΡΟΣ Α΄
ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΤΗΝ
ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄
ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 1
Σκοπός

Σκοπός του παρόντος είναι: α) η ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας μέσω της αξιοποίησης της κλινικής εμπειρίας των ιατρών του, β) η διασφάλιση της απρόσκοπτης και αποτελεσματικής λειτουργίας των υγειονομικών δομών, γ) η επίλυση ζητημάτων των εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας, δ) ο εξορθολογισμός, η παρακολούθηση και η αξιολόγηση της φαρμακευτικής δαπάνης και η ρύθμιση του χρόνου και τρόπου εκτέλεσης των φαρμακευτικών συνταγών και ε) ο εκσυγχρονισμός της παραγωγικής διαδικασίας της αιμοδοσίας ως μέσου για την προστασία της δημόσιας υγείας.

Άρθρο 2
Αντικείμενο

Αντικείμενο του παρόντος είναι: α) η παραμονή στις δομές του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) έμπειρων στελεχών, β) η ρύθμιση ζητημάτων που αφορούν στο καθεστώς απασχόλησης των ειδικευόμενων οδοντιάτρων, προκειμένου να αρχίσει η υλοποίηση των οδοντιατρικών ειδικοτήτων, γ) η φορολόγηση εισοδημάτων προσωπικού του κλάδου Βιοϊατρικών Επιστημών, που συμμετέχει στην ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., καθώς και στη διενέργεια χειρουργικών επεμβάσεων ή άλλων επεμβατικών πράξεων που απαιτούν παραμονή στο νοσοκομείο πέραν της ημερήσιας νοσηλείας, δ) η συγκράτηση της φαρμακευτικής δαπάνης, μέσω της αναγκαίας προς τούτο αναδιοργάνωσης της Επιτροπής παρακολούθησης αυτής, ε) ο εξορθολογισμός της αυτόματης επιστροφής (clawback) επί της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης και στον τομέα του φαρμάκου εν γένει, στ) η ορθή παρακολούθηση της διακίνησης των φαρμάκων στη χώρα, και ζ) η διασφάλιση της αδιάλειπτης προμήθειας αντιδραστηρίων αιμοδοσίας με συνοδό εξοπλισμό για τον έλεγχο του αίματος με τη μέθοδο της μοριακής τεχνικής νουκλεϊκών οξέων - NAT, ο οποίος είναι αναγκαίος για το προς μετάγγιση αίμα για λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄
ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥΣ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 3
Ζητήματα ειδικευόμενων οδοντιάτρων - Προσθήκη άρθρου 83Α στον ν. 2071/1992

Στον ν. 2071/1992 (Α΄ 123), μετά το άρθρο 83, περί ιατρικής και οδοντιατρικής εξειδίκευσης, προστίθεται άρθρο 83Α ως εξής:

«Άρθρο 83Α
Ειδικευόμενοι οδοντίατροι

1. Η άσκηση των οδοντιάτρων επιτρέπεται σε μία μόνο οδοντιατρική ειδικότητα. Η τοποθέτησή τους για ειδίκευση γίνεται στις οργανικές θέσεις ειδικευομένων που προβλέπονται σε κάθε αναγνωρισμένο εκπαιδευτικό κέντρο για άσκηση σε οδοντιατρική ειδικότητα. Εξαιρούνται οι μόνιμοι οδοντίατροι του Εθνικού Συστήματος Υγείας και των ενόπλων δυνάμεων που δεν κατέχουν οδοντιατρική ειδικότητα, οι οποίοι δύνανται να τοποθετούνται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, ως υπεράριθμοι άμισθοι, για ειδίκευση σε μία μόνο οδοντιατρική ειδικότητα, μετά από εκπαιδευτική άδεια, ή για την πραγματοποίηση συμπληρωματικής εκπαίδευσης σύμφωνα με τις κατά περίπτωση ισχύουσες μεταβατικές διατάξεις, μετά από τη χορήγηση εκπαιδευτικής άδειας.
2. Για την τοποθέτηση των ειδικευόμενων οδοντιάτρων, εκτός των άμισθων υπεράριθμων του τρίτου εδαφίου της παρ. 1, συνάπτεται σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου για όσο χρόνο απαιτείται για την απόκτηση μίας οδοντιατρικής ειδικότητας ή για όσο χρόνο παρέχει άσκηση το εκπαιδευτικό κέντρο για την κατά περίπτωση οδοντιατρική ειδικότητα.
3. Οι ειδικευόμενοι οδοντίατροι είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και απαγορεύεται να ασκούν ελεύθερο επάγγελμα, εκτός αν έχει σχέση με τη συγγραφική ή καλλιτεχνική δημιουργία. Επίσης, απαγορεύεται να κατέχουν οποιαδήποτε δημόσια ή ιδιωτική θέση, με εξαίρεση όσους διορίζονται ως υπεράριθμοι άμισθοι σύμφωνα με το δεύτερο εδάφιο της παρ. 1. Οι ειδικευόμενοι οδοντίατροι επιτρέπεται, ύστερα από έγκριση του Διοικητικού Συμβουλίου του εκπαιδευτικού κέντρου στο οποίο έχουν τοποθετηθεί, να προσφέρουν, εκτός του τακτικού ωραρίου εργασίας τους και του προγράμματος εφημεριών, τις υπηρεσίες τους, με αμοιβή, σε ερευνητικά και εκπαιδευτικά προγράμματα που εκτελούνται από φορείς του δημόσιου τομέα, συμπεριλαμβανομένων, μεταξύ άλλων, και των κλινικών δοκιμών φαρμάκων. Η περ. α της παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001 (Α' 37), περί άσκησης ιδιωτικού έργου από τους ειδικευόμενους ιατρούς, ισχύει και για τους ειδικευόμενους οδοντίατρος.
4. Οι ειδικευόμενοι οδοντίατροι συμμετέχουν στο πρόγραμμα εφημεριών του εκπαιδευτικού κέντρου, στο οποίο έχουν τοποθετηθεί, και αμείβονται για τις εφημερίες που πραγματοποιούν, όπως οι ειδικευόμενοι ιατροί.
5. Στους έμμισθους ειδικευόμενους οδοντίατρος καταβάλλεται το σύνολο των αποδοχών που προβλέπονται για τους ειδικευόμενους γιατρούς, σύμφωνα με το άρθρο 54 του ν. 4999/2022 (Α' 225).
6. Οι ειδικευόμενοι οδοντίατροι που κατέχουν οργανική θέση ειδικευόμενου δύνανται, μετά από αίτησή τους που εγκρίνεται από τον Διοικητή ή τον Πρόεδρο του εκπαιδευτικού κέντρου στο οποίο τοποθετήθηκαν για άσκηση στην ειδικότητα, να παρατείνουν την παραμονή τους στην οργανική θέση που κατείχαν μέχρι την ανάληψη υπηρεσίας από τον επόμενο ειδικευόμενο οδοντίατρο, με ισόχρονη παράταση της σύμβασής τους και με τα ίδια δικαιώματα, τις ίδιες υποχρεώσεις και τις ίδιες αποδοχές. Η παράταση του πρώτου εδαφίου δεν δύναται να υπερβαίνει τα τέσσερα (4) εξάμηνα από τη συμπλήρωση του προβλεπόμενου χρόνου άσκησης για την απόκτηση μίας μόνο οδοντιατρικής ειδικότητας. Η λήψη του τίτλου ειδικότητας κατά τη διάρκεια της παράτασης δεν εμποδίζει την ολοκλήρωση του χρόνου, για τον οποίο χορηγήθηκε η παράταση. Η παράταση της παραμονής διακόπτεται με την ανάληψη υπηρεσίας από τον επόμενο στη λίστα αναμονής ειδικευόμενο οδοντίατρο.

7. Οι ειδικευόμενοι οδοντίατροι που τοποθετούνται σε οργανικές θέσεις ειδικευόμενων οδοντιάτρων της παρ. 1 και αυτοί που τοποθετούνται σε θέσεις ισάριθμες με εκείνες που κενώνονται, εξαιρούνται από τον ετήσιο προγραμματισμό ανθρωπίνου δυναμικού του δημόσιου τομέα του άρθρου 51 του ν. 4622/2019 (Α' 133).

8. Ιδιώτες οδοντίατροι που υποχρεούνται σε συμπληρωματική εκπαίδευση στο πλαίσιο μεταβατικών διατάξεων για την απόδοση οδοντιατρικής ειδικότητας δύνανται κατόπιν αίτησής τους να τοποθετούνται ως άμισθοι υπεράριθμοι ειδικευόμενοι με απόφαση του Υπουργού Υγείας. Για τους ειδικευόμενους του πρώτου εδαφίου δεν εφαρμόζονται οι παρ. 3 και 4.

9. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται οι όροι, οι προϋποθέσεις και η διαδικασία τοποθέτησης των άμισθων υπεράριθμων ειδικευόμενων οδοντιάτρων. Με την ίδια ή όμοια απόφαση, μετά από γνώμη του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, καθορίζονται ο αριθμός των άμισθων υπεράριθμων ειδικευόμενων οδοντιάτρων των παρ. 1 και 8 ανά εκπαιδευτικό κέντρο, η διάρκεια και ο τρόπος εκπλήρωσης της συμπληρωματικής εκπαίδευσης, όπου απαιτείται σύμφωνα με τις κατά περίπτωση ισχύουσες μεταβατικές διατάξεις, καθώς και κάθε θέμα σχετικό με την εκπαίδευσή τους.»

Άρθρο 4

Συμβούλια κρίσης και επιλογής οδοντιάτρων και ιατρών του Εθνικού Συστήματος Υγείας - Τροποποίηση παρ. 2 και 5 άρθρου 7 ν. 4498/2017

1. Στην υποπερ. γγ. της περ. α) της παρ. 2 του άρθρου 7 του ν. 4498/2017 (Α' 172), περί των συμβουλίων κρίσης και επιλογής ιατρών Ε.Σ.Υ., προστίθεται νέο τρίτο εδάφιο και η υποπερ. γγ. διαμορφώνεται ως εξής:

«γγ. 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 ελλείψει 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 Διευθυντή, επιλέγονται ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν σε οποιαδήποτε άλλη Δ.Υ.ΠΕ.. Αν δεν υφίστανται ή δεν επαρκούν οι ιατροί του πρώτου και του δεύτερου εδαφίου, επιλέγονται με κλήρωση ιατροί άλλης ειδικότητας του οικείου τομέα που υπηρετούν στην Περιφέρεια της Δ.Υ.ΠΕ..

Η γραμματειακή υποστήριξη παρέχεται από δύο (2) γραμματείς, έναν (1) τακτικό και έναν (1) αναπληρωτή, ανά ειδικότητα, υπαλλήλους κλάδου Π.Ε. ή Τ.Ε. ή Δ.Ε., που ορίζονται με την απόφαση συγκρότησης, μετά από πρόταση του Διοικητή της οικείας Δ.Υ.ΠΕ..»

2. Στην υποπερ. γγ. της περ. β) της παρ. 2 του άρθρου 7 του ν. 4498/2017 προστίθεται νέο τρίτο εδάφιο και η υποπερ. γγ) διαμορφώνεται ως εξής:

«γγ. από τρεις (3) ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ., που υπηρετούν στην περιφέρεια της Δ.Υ.ΠΕ., με βαθμό Διευθυντή ή Συντονιστή Διευθυντή, 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 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 Διευθυντή, επιλέγονται ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν σε οποιαδήποτε άλλη Δ.Υ.ΠΕ.. Αν δεν υφίστανται ή δεν επαρκούν οι ιατροί του πρώτου και του δεύτερου εδαφίου, επιλέγονται με κλήρωση ιατροί άλλης ειδικότητας του οικείου τομέα που υπηρετούν στην Περιφέρεια της Δ.Υ.ΠΕ..

Η γραμματειακή υποστήριξη παρέχεται από δύο (2) γραμματείς, έναν (1) τακτικό και έναν (1) αναπληρωτή, ανά ειδικότητα, υπαλλήλους κλάδου Π.Ε. ή Τ.Ε. ή Δ.Ε., που ορίζονται με την απόφαση συγκρότησης, μετά από πρόταση του Διοικητή της οικείας Δ.Υ.ΠΕ..»

3. Στο τέλος της περ. γ) της παρ. 5 του άρθρου 7 του ν. 4498/2017 προστίθεται εδάφιο και η περ. γ διαμορφώνεται ως εξής:

«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 Ε.Σ.Υ. ίδιας ειδικότητας με τους κρινόμενους, από εκείνους που υπηρετούν σε νοσοκομεία αρμοδιότητας και εποπτείας της οικείας Δ.Υ.ΠΕ. ή, ελλείψει αυτών, οποιασδήποτε άλλης Δ.Υ.ΠΕ.. Αν δεν υφίστανται ή δεν επαρκούν οι ιατροί του πρώτου και του δεύτερου εδαφίου, επιλέγονται με κλήρωση ιατροί άλλης ειδικότητας του οικείου τομέα που υπηρετούν στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου».

Άρθρο 5

Ιατρική και οδοντιατρική εξειδίκευση - Τροποποίηση παρ. 4 άρθρου 83 και παρ. 2 άρθρου 84 ν. 2071/1992

1. Στην παρ. 4 του άρθρου 83 του ν. 2071/1992 (Α' 123), περί της ιατρικής και οδοντιατρικής εξειδίκευσης, προστίθεται περ. δ' ως εξής:

«δ) Ο χρόνος εκπαίδευσης στην εξειδίκευση πρέπει να είναι συνεχής.

δα) Εξειδικευόμενος ιατρός ή οδοντίατρος που παραιτείται, προκειμένου να καταλάβει θέση ιατρού ή οδοντιάτρου κλάδου Ε.Σ.Υ., ή θέση μέλους Δ.Ε.Π. σε ελληνικό Α.Ε.Ι., δύναται να συνεχίζει την εκπαίδευση στην εξειδίκευσή του και να τοποθετείται ως υπεράριθμος εξειδικευόμενος σε αναγνωρισμένο εκπαιδευτικό κέντρο, κατόπιν χορήγησης εκπαιδευτικής άδειας, προκειμένου να συμπληρώσει τον προβλεπόμενο για την εξειδίκευση χρόνο εκπαίδευσης. Σε περίπτωση διορισμού του εξειδικευόμενου ιατρού ή οδοντιάτρου ως ιατρού ή οδοντιάτρου κλάδου Ε.Σ.Υ. σε αναγνωρισμένο για την εξειδίκευση εκπαιδευτικό κέντρο, ο ιατρός/οδοντίατρος δύναται να συνεχίζει την εκπαίδευσή του/της ως υπεράριθμος εξειδικευόμενος σε αυτό έως τη συμπλήρωση του προβλεπόμενου για την εξειδίκευση χρόνου εκπαίδευσης, κατόπιν εισήγησης του Επιστημονικού Συμβουλίου και απόφασης τοποθέτησης του Διοικητή του Νοσοκομείου, χωρίς να απαιτείται χορήγηση εκπαιδευτικής άδειας.

δβ) Σε περίπτωση διακοπής της εκπαίδευσης λόγω χορήγησης μακροχρόνιας αναρρωτικής άδειας, άδειας μητρότητας ή άδειας για ανατροφή παιδιού, καθώς και λόγω εκπλήρωσης στρατιωτικής υποχρέωσης, η εκπαίδευση του εξειδικευόμενου συνεχίζεται μετά το πέρας του χρόνου άδειας έως την ολοκλήρωση του προβλεπόμενου ανά εξειδίκευση χρόνου.»

2. Στην παρ. 2 του άρθρου 84 του ν. 2071/1992, περί εξειδίκευσης στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) και στις Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας (Μ.Ε.Ν.) Νεογνών, το τέταρτο εδάφιο καταργείται και κατόπιν νομοτεχνικών βελτιώσεων η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής: «2. Μετά τη συμπλήρωση συνεχούς υπηρεσίας και εκπαίδευσης του ιατρού σε Μ.Ε.Θ. ή Μ.Ε.Ν. Νεογνών, σύμφωνα με την παρ. 1, χορηγείται από τον Υπουργό Υγείας πιστοποιητικό εξειδίκευσης στην εντατικολογία. Για να εκδοθεί το πιστοποιητικό, απαιτείται θετική εισήγηση του οικείου διευθυντή της Μ.Ε.Θ. ή Μ.Ε.Ν. Νεογνών, της οικείας Επιστημονικής Επιτροπής και βεβαίωση του οικείου Διοικητικού Διευθυντή του νοσοκομείου για τον χρόνο υπηρεσίας στη Μ.Ε.Θ. ή στη Μ.Ε.Ν. Νεογνών. Στην περίπτωση κατά την οποία εξειδικευόμενος στην Εντατική Θεραπεία και Εντατική Νοσηλεία Νεογνών διακόπτει την εξειδίκευσή του για να καταλάβει θέση Επιμελητή Β` σε Μ.Ε.Θ. ή Μ.Ε.Ν. Νεογνών, ο απαιτούμενος χρόνος των δύο (2) ετών για τη χορήγηση, κατόπιν εξετάσεων, πιστοποιητικού εξειδίκευσης υπολογίζεται ως το άθροισμα του χρόνου εξειδίκευσης και του χρόνου υπηρεσίας σε Μ.Ε.Θ. ή Μ.Ε.Ν. Νεογνών ως Επιμελητή Β' του ενδιαφερομένου.»

Άρθρο 6

Παράταση χρόνου παραμονής στην υπηρεσία ιατρών κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας και νοσοκομειακών φαρμακοποιών

1. Ιατροί κλάδου του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), των οποίων η υπαλληλική σχέση λύεται αυτοδικαίως την 31η.12.2024, λόγω της συμπλήρωσης του εξηκοστού έβδομου (67ου) έτους της ηλικίας τους, εφόσον η θέση τους δεν έχει προκηρυχθεί ή δεσμευτεί με άλλον τρόπο και συμμετέχουν στο πρόγραμμα εφημεριών ή απαλλάσσονται από την υποχρέωση συμμετοχής σε αυτό σύμφωνα με την περ. ε) της παρ. 4 του άρθρου 45 του ν. 3205/2003 (Α' 297), δύνανται να παραμείνουν στην υπηρεσία τους έως την 31η.12.2027 ως εξής:

- α) Ιατροί με ειδικότητα σε αναισθησιολογία, χειρουργική θώρακος, εσωτερική παθολογία, γαστρεντερολογία, νεφρολογία, ακτινολογία, ιατρική βιοπαθολογία/εργαστηριακή ιατρική, πνευμονολογία-φυμαιολογία, γενική/οικογενειακή ιατρική, συμπεριλαμβανομένων και αυτών με πιστοποιητικό γενικής ιατρικής, ενδοκρινολογία, ακτινοθεραπευτική ογκολογία, παθολογική ογκολογία, παθολογική ανατομική, αλλεργιολογία, αγγειοχειρουργική, αιματολογία, πυρηνική ιατρική, καρδιολογία, οφθαλμολογία, κυτταρολογία, ρευματολογία, ψυχιατρική και ψυχιατρική παιδιού και εφήβου που υπηρετούν σε οποιονδήποτε φορέα,
- β) ιατροί που υπηρετούν σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.), και
- γ) ιατροί λοιπών ειδικοτήτων που υπηρετούν σε Γενικά Νοσοκομεία, Γενικά Νοσοκομεία-Κέντρα Υγείας και Κέντρα Υγείας της νησιωτικής χώρας.

Για την εφαρμογή του πρώτου εδαφίου, οι ιατροί υποβάλλουν αίτηση εντός δεκαπέντε (15) εργάσιμων ημερών από την έναρξη ισχύος του παρόντος προς τον Διοικητή ή τον Πρόεδρο του φορέα, στον οποίον υπηρετούν. Η αίτησή τους, η οποία συνοδεύεται από βεβαιώσεις του φορέα σχετικά με τη μη προκήρυξη ή δέσμευση της θέσης και τη συμμετοχή τους στο πρόγραμμα εφημεριών ή την απαλλαγή τους από αυτό, αποστέλλεται αμελλητί στο Υπουργείο Υγείας με μέριμνα του φορέα.

Οι ιατροί των περ. α), β) και γ) παραμένουν αυτοδικαίως στην υπηρεσία τους έως την ολοκλήρωση της διαδικασίας του δεύτερου και τρίτου εδαφίου, η οποία πάντως δεν μπορεί να διαρκέσει πέραν της 31ης.1.2025.

2. Ιατροί του κλάδου Ε.Σ.Υ., των οποίων η υπαλληλική σχέση έληγε αυτοδικαίως την 31η.12.2023 και οι οποίοι παραμένουν στην υπηρεσία τους έως την 31η.12.2025, κατ' εφαρμογή της παρ. 2 του άρθρου 8 του ν. 5102/2024 (Α' 55), δύνανται να παραμείνουν στην υπηρεσία τους έως την 31η.12.2026, εφόσον η θέση τους δεν έχει προκηρυχθεί ή δεσμευθεί με άλλον τρόπο και συμμετέχουν στο πρόγραμμα εφημεριών ή απαλλάσσονται από την υποχρέωση συμμετοχής σε αυτό σύμφωνα με την περ. ε) της παρ. 4 του άρθρου 45 του ν. 3205/2003.

Στην παρούσα εφαρμόζεται η διαδικασία του δευτέρου και του τρίτου εδαφίου της παρ. 1.

3. Ιατροί Δημόσιας Υγείας Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), των οποίων η υπαλληλική σχέση λήγει αυτοδικαίως την 31η.12.2024, λόγω της συμπλήρωσης του εξηκοστού εβδόμου έτους της ηλικίας τους, δύνανται να παραμείνουν στην υπηρεσία, έως την 31η.12.2027. Για την εφαρμογή του πρώτου εδαφίου οι Ιατροί Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. υποβάλλουν αίτηση προς τον φορέα όπου υπηρετούν εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την έναρξη ισχύος του παρόντος.

4. Νοσοκομειακοί φαρμακοποιοί Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) κλάδου ΠΕ φαρμακευτικής, ειδικότητας ΠΕ νοσοκομειακών φαρμακοποιών, των οποίων η υπαλληλική σχέση λήγει αυτοδικαίως την 31η.12.2024, λόγω της συμπλήρωσης του εξηκοστού έβδομου (67) έτους της ηλικίας τους, παραμένουν στην υπηρεσία, για λόγους δημόσιας υγείας, με τα ίδια καθήκοντα, έως τις 31.12.2027.

Για την εφαρμογή του πρώτου εδαφίου οι νοσοκομειακοί φαρμακοποιοί υποβάλλουν αίτηση προς τον Διοικητή ή τον Πρόεδρο του φορέα, όπου υπηρετούν, εντός προθεσμίας δεκαπέντε (15) ημερών από την έναρξη ισχύος του παρόντος.

Άρθρο 7

Αμοιβές ιατρών Εθνικού Συστήματος Υγείας και προσωπικού κλάδου βιοϊατρικών επιστημών και κλάδου ακτινοφυσικών για συμμετοχή στην ολόημερη λειτουργία και παραμονή στο νοσοκομείο πέραν της ημερήσιας νοσηλείας - Τροποποίηση παρ. 5 άρθρου 13 ν. 2889/2001

Στην παρ. 5 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001 (Α' 37), περί των εισοδημάτων των ιατρών του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και των πανεπιστημιακών ιατρών από την απογευματινή εργασία τους, μετά από τις λέξεις «σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Α.Ε.Ι.» προστίθενται οι λέξεις «καθώς και τα εισοδήματα του προσωπικού κλάδου ΠΕ Βιοϊατρικών Επιστημών, ειδικότητας ΠΕ Ακτινολογίας - Ακτινοθεραπείας, κλάδου ΠΕ Ακτινοφυσικών ειδικότητας ακτινοφυσικών και κλάδου ΤΕ Βιοϊατρικών Επιστημών, ειδικότητας ΤΕ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας από την απογευματινή εργασία των παρ. 1 και 4 του ίδιου άρθρου» και η παρ. 5 διαμορφώνεται ως εξής:

«5. Τα εισοδήματα των ιατρών του Ε.Σ.Υ., από την απογευματινή εργασία των παρ. 1 και 10 του άρθρου 9 του νόμου αυτού, τα εισοδήματα των πανεπιστημιακών ιατρών από την απογευματινή εργασία των παρ. 1, 4 και 10 του ίδιου άρθρου, όπως επίσης και η ειδική αμοιβή της παρ. 6 του παρόντος άρθρου για την παροχή κλινικού και εργαστηριακού έργου από πανεπιστημιακούς ιατρούς που παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Α.Ε.Ι., καθώς και τα εισοδήματα του προσωπικού κλάδου ΠΕ Βιοϊατρικών Επιστημών, ειδικότητας ΠΕ Ακτινολογίας-Ακτινοθεραπείας, κλάδου ΠΕ Ακτινοφυσικών ειδικότητας ακτινοφυσικών και

κλάδου ΤΕ Βιοϊατρικών Επιστημών, ειδικότητας ΤΕ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας από την απογευματινή εργασία των παρ. 1 και 4 του ίδιου άρθρου, θεωρούνται ότι προέρχονται από άσκηση ιδιωτικού έργου και φορολογούνται σύμφωνα με την περ. β) της παρ. 2 του άρθρου 7 του Κώδικα Φορολογίας Εισοδήματος (ν. 4172/2013, Α' 167).»

Άρθρο 8

Μη οικονομικά κίνητρα προσέλκυσης και παραμονής ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου Ε.Σ.Υ. σε προβληματικές και άγονες περιοχές - Αντικατάσταση παρ. 4 και 5 άρθρου 43 ν. 1759/1988, τροποποίηση άρθρου 107 ν. 4486/2017 και παρ. 1 άρθρου 21 ν. 2946/2001

1. Στο άρθρο 43 του ν. 1759/1988 (Α' 50) περί μετάθεσης ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. από προβληματικές και άγονες περιοχές, οι παρ. 4 και 5 αντικαθίστανται ως εξής:

«4. Ειδικευμένοι ιατροί και οδοντίατροι κλάδου Ε.Σ.Υ., μετά τη συμπλήρωση τριών (3) συνολικά ετών πραγματικής υπηρεσίας σε υγειονομικές δομές, οι οποίες βρίσκονται σε προβληματικές και άγονες περιοχές κατηγορίας Α' ή πέντε (5) συνολικά ετών πραγματικής υπηρεσίας σε υγειονομικές δομές που βρίσκονται σε προβληματικές και άγονες περιοχές κατηγορίας Β', μετατίθενται υποχρεωτικά έξι (6) μήνες, μετά την υποβολή σχετικής αίτησης, με απόφαση του αρμόδιου οργάνου του Υπουργείου Υγείας, διατηρώντας τον βαθμό που κατέχουν στη θέση αυτή, σε υγειονομική δομή οποιασδήποτε περιφερειακής ενότητας της χώρας, εφόσον υπάρχει κενή οργανική θέση της οικείας ειδικότητας.

Ειδικά για τις Περιφερειακές Ενότητες του Κεντρικού, Βορείου, Δυτικού και Νότιου Τομέα Αθηνών, της Δυτικής και Ανατολικής Αττικής, του Πειραιά και της Θεσσαλονίκης, η μετάθεση γίνεται σε κενή οργανική θέση σε νοσοκομείο ή μονάδα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας που προσδιορίζεται με την απόφαση μετάθεσης, ύστερα από εισήγηση του Διοικητή της οικείας Υ.Πε., στην οποία ο ενδιαφερόμενος ζητεί να μετατεθεί.

Οι κενούμενες, λόγω της κατά τα παραπάνω μετάθεσης των ιατρών, θέσεις των υγειονομικών δομών δύνανται να προκηρύσσονται αμέσως μετά την υποβολή της σχετικής αίτησης του ιατρού για μετάθεση.

5. Ειδικευμένοι ιατροί κλάδου και οδοντίατροι κλάδου Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν σε υγειονομικές δομές, δύνανται να μετατίθενται, κατόπιν αίτησής τους, με απόφαση του αρμόδιου οργάνου του Υπουργείου Υγείας, διατηρώντας τον βαθμό που κατέχουν στη θέση αυτή, σε υγειονομικές δομές, που βρίσκονται σε προβληματικές και άγονες περιοχές κατηγορίας Α' ή Β', σε κενή θέση της ίδιας ειδικότητας, εφόσον αυτή υπάρχει.»

2. Στο άρθρο 107 του ν. 4486/2017 (Α' 115), περί υπολογισμού υπηρεσίας σε υγειονομική δομή προβληματικής και άγονης περιοχής, επέρχονται οι εξής τροποποιήσεις: α) προστίθεται τίτλος, β) μετά τη λέξη «ιατρού» προστίθενται οι λέξεις «ή οδοντιάτρου», γ) μετά τη λέξη «Επιμελητή Β'» προστίθεται οι λέξεις «ή Α'», δ) οι λέξεις «σε νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας» αντικαθίστανται από τις λέξεις «σε υγειονομικές δομές», ε) οι λέξεις «προβληματικής ή άγονης» αντικαθίστανται από τις λέξεις «προβληματικής και άγονης», στ) οι λέξεις «επτά (7)» αντικαθίστανται από τις λέξεις «πέντε (5)», και μετά από νομοτεχνικές βελτιώσεις το άρθρο 107 διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 107

Υπολογισμός υπηρεσίας σε υγειονομική δομή προβληματικής και άγονης περιοχής για τη βαθμολογική εξέλιξη ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου Ε.Σ.Υ.

Στην περίπτωση ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ., που κατέλαβαν ή θα καταλάβουν θέση ιατρού ή οδοντιάτρου με εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Β΄ ή Α΄ σε υγειονομικές δομές προβληματικής και άγονης περιοχής κατηγορίας Α΄, μετά τη συμπλήρωση πραγματικής υπηρεσίας πέντε (5) ετών στην ίδια μονάδα, και εφόσον δεν έχουν κάνει αίτηση για υπαγωγή στις ρυθμίσεις της παρ. 4 του άρθρου 43 του ν. 1759/1988 (Α΄ 50), τότε το συνολικό μετά τον διορισμό χρονικό διάστημα υπολογίζεται με συντελεστή 1,3 σε ό,τι αφορά στη βαθμολογική εξέλιξη στον κλάδο ιατρών Ε.Σ.Υ..»

3. Στους ιατρούς και οδοντιάτρους κλάδου Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν σε υγειονομικές δομές που βρίσκονται σε προβληματικές και άγονες περιοχές χορηγείται, πέρα από τις άδειες του άρθρου 74 του ν. 2071/1992 (Α΄ 123), εκπαιδευτική άδεια ενός (1) μηνός ανά διετία, με πλήρεις αποδοχές, για συμμετοχή σε προγράμματα συνεχούς εκπαίδευσης ή μετεκπαίδευσης ή για απασχόληση σε ερευνητική εργασία, που οργανώνονται και διενεργούνται στα νοσοκομεία της χώρας με ευθύνη του Επιστημονικού Συμβουλίου. Οι άδειες του πρώτου εδαφίου χορηγούνται, κατά προτεραιότητα, έναντι των εκπαιδευτικών αδειών που προβλέπονται στον ως άνω νόμο για τους γιατρούς και οδοντιάτρους των υγειονομικών δομών μη προβληματικών και άγονων περιοχών.

4. Στην παρ. 1 του άρθρου 21 του ν. 2946/2001 (Α΄ 123), περί αποσπάσεων στο πλαίσιο συνυπηρέτησης, μετά από τις λέξεις «του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας» προστίθενται οι λέξεις «, ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας που υπηρετούν σε υγειονομικές δομές, οι οποίες βρίσκονται σε προβληματικές και άγονες περιοχές κατηγορίας Α΄ και Β΄» και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Πολιτικοί διοικητικοί υπάλληλοι, μόνιμοι ή με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου που ανήκουν οργανικά στους φορείς του δημόσιου τομέα, όπως αυτός οριοθετείται στην περ. α΄ της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α΄ 143), και είναι σύζυγοι ή συμβιούντες κατά την έννοια του άρθρου 1 του ν. 4356/2015 (Α΄ 181) στρατιωτικών των Ενόπλων Δυνάμεων, ένστολου προσωπικού της Ελληνικής Αστυνομίας, του Πυροσβεστικού, του Λιμενικού Σώματος - Ελληνικής Ακτοφυλακής, του προσωπικού των Καταστημάτων Κράτησης, των υπαλλήλων του κλάδου Πληρωμάτων Ασθενοφόρων του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας, ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας που υπηρετούν σε υγειονομικές δομές, οι οποίες βρίσκονται σε προβληματικές και άγονες περιοχές κατηγορίας Α΄ και Β΄, καθώς και θρησκευτικών λειτουργών της Ανατολικής Ορθόδοξης Εκκλησίας της Ελλάδος (ιερέων και διακόνων) που υπηρετούν ως διδάσκαλοι ή καθηγητές οποιασδήποτε βαθμίδας και με οποιοδήποτε γνωστικό αντικείμενο στην πρωτοβάθμια, δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια εκπαίδευση, επιτρέπεται να αποσπώνται, κατά παρέκκλιση της διαδικασίας του Ενιαίου Συστήματος Κινητικότητας, σε υπηρεσία στην περιοχή, όπου υπηρετεί ο σύζυγος ή συμβιών.»

5. Για τις ανάγκες εφαρμογής των παρ. 4, 5 και 8 του ν. 1750/1988 (Α΄ 50), του άρθρου 107 του ν. 4486/2017, της παρ. 3 του παρόντος και της παρ. 1 του άρθρου 21 του ν. 2946/2001, ως προβληματικές και άγονες περιοχές κατηγορίας Α΄ και Β΄ νοούνται αυτές που χαρακτηρίζονται με την παρ. 11 του άρθρου 70 του ν. 4999/2022 (Α΄ 225).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ΄
ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΩΝΑΣΕΙΟ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ, ΤΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΠΑΙΔΩΝ «ΜΑΡΙΑΝΝΑ Β. ΒΑΡΔΙΝΟΓΙΑΝΝΗ - ΕΛΠΙΔΑ» ΚΑΙ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ
ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 9

Λειτουργία Εργαστηρίου Ανοσολογίας/Ιστοσυμβατότητας των Μεταμοσχεύσεων στο
«Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο» - Προσθήκη άρθρου 37Α στον ν. 5034/2023

Στον ν. 5034/2023 (Α΄ 69), μετά το άρθρο 37, περί δικτύων δωρεάς και μεταμόσχευσης, προστίθεται άρθρο 37Α ως εξής:

«Άρθρο 37Α

Λειτουργία Εργαστηρίου Ανοσολογίας/Ιστοσυμβατότητας των Μεταμοσχεύσεων στο
«Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο»

1. Στο «Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο» (Ω.Κ.Κ.) και στο πλαίσιο των Δικτύων Δωρεάς και Μεταμόσχευσης οργάνων, σύμφωνα με τις παρ. 4 και 5 του άρθρου 37, λειτουργεί Εργαστήριο Ανοσολογίας/Ιστοσυμβατότητας των Μεταμοσχεύσεων, το οποίο διενεργεί σε εικοσιτετράωρη βάση εξετάσεις ανοσολογίας και ιστοσυμβατότητας για τις ανάγκες Μονάδων Μεταμοσχεύσεων.

2. Το Ελληνικό Δημόσιο δύναται να παρέχει προς το Ω.Κ.Κ. για τα οικονομικά έτη 2025 και 2026, επιπλέον της τακτικής επιχορήγησης της παρ. 3 του άρθρου 5 του ν. 2012/1992 (Α΄ 28), πρόσθετη επιχορήγηση η οποία δεν υπερβαίνει το ποσό των δύο εκατομμυρίων (2.000.000) ευρώ και εγγράφεται σε βάρος του Ε.Φ. 1015-203, Λογαριασμός Εξόδων 2310204003, προκειμένου να καλυφθούν άμεσες λειτουργικές ανάγκες του Εργαστηρίου Ανοσολογίας/Ιστοσυμβατότητας των Μεταμοσχεύσεων της παρ. 1.

Το ποσό αυτό καταβάλλεται στο Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο σε δωδεκαμημύρια σε τέσσερις (4) ισόποσες τριμηνιαίες δόσεις. Για τον σκοπό αυτό το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο υποβάλλει ετησίως στο Υπουργείο Υγείας τον προϋπολογισμό του το αργότερο μέχρι την 30ή Σεπτεμβρίου κάθε έτους για το επόμενο έτος.»

Άρθρο 10

Μετονομασία του νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό
Κέντρο Παίδων «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ»» σε «Ογκολογικό Νοσοκομείο
Παίδων «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ»»

1. Στην παρ. 1 του άρθρου 3 του ν. 5034/2023 (Α΄ 69) περί ίδρυσης, επωνυμίας, έδρας και χαρακτήρα του Κέντρου, η λέξη «Κέντρο» αντικαθίσταται από τη λέξη «Νοσοκομείο» και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Ιδρύεται νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παίδων «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ»» (Νοσοκομείο) και έδρα τον Δήμο Αθηναίων, το οποίο απολαύει οικονομικής και διοικητικής αυτοτέλειας, υπάγεται στον δημόσιο τομέα, υπό την έννοια της περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α΄ 143), και εποπτεύεται από το Υπουργείο Υγείας.»

2. Όπου στον ν. 5034/2023 αναφέρεται η φράση «Ογκολογικό Κέντρο Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ»», αντικαθίσταται από τη φράση «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ»» και ο όρος «Κέντρο» με τον όρο «Νοσοκομείο».

Άρθρο 11

Μεταφορά του Ογκολογικού Τμήματος από το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» στο νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ» - Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 5 ν. 5034/2023

Στην παρ. 2 του άρθρου 5 του ν. 5034/2023 (Α' 69), περί λειτουργίας του Ογκολογικού Κέντρου Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ», επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στην περ. α) προστίθεται υποπερ. αγ), β) απαλείφεται η περ. β, και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:

«2. Στο Κέντρο μεταφέρονται:

α) από το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», τα ακόλουθα τμήματα και μονάδες:

αα) το Τμήμα Παιδιατρικής Αιματολογίας - Ογκολογίας,

αβ) η Μονάδα Μεταμόσχευσης Μυελού των Οστών και

αγ) το Ογκολογικό Τμήμα,

β) (Καταργείται)

Επιπλέον, η Μονάδα Ειδικών Θεραπειών Αιματολογίας - Ογκολογίας της Α' Παιδιατρικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, η οποία λειτουργεί σήμερα στο Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», δύναται να ενταχθεί σύμφωνα με τους όρους της παρ. 2 του άρθρου 59 του ν. 4957/2022 (Α' 141) στο συνιστώμενο Κέντρο με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού και Εσωτερικών, με την οποία καθορίζεται κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εν λόγω μεταφορά.»

Άρθρο 12

Μεταβατικές διατάξεις ίδρυσης και λειτουργίας του νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ» - Τροποποίηση άρθρου 17 ν. 5034/2023

1. Στο άρθρο 17 του ν. 5034/2023 (Α' 69), περί μεταβατικών διατάξεων, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) η παρ. 1 αντικαθίσταται, β) στο τέλος του πρώτου εδαφίου της παρ. 3, περί μεταβατικών διατάξεων, οι λέξεις «1η Σεπτεμβρίου 2023» αντικαθίστανται από τις λέξεις «1η Φεβρουαρίου 2025», γ) προστίθενται παρ. 5 και 6 και το άρθρο 17 διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 17

Μεταβατικές διατάξεις

1. Το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό με οποιαδήποτε σχέση εργασίας, που υπηρετεί στο Τμήμα Παιδιατρικής Αιματολογίας - Ογκολογίας, στη Μονάδα Μεταμόσχευσης Μυελού των Οστών και στο Τμήμα Ογκολογίας του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», εξαιρούμενου του προσωπικού της Μονάδας Ειδικών Θεραπειών Αιματολογίας -

Ογκολογίας της Α΄ Παιδιατρικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, μεταφέρεται στο συνιστώμενο με τον παρόντα νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παίδων «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ»» (Νοσοκομείο). Το λοιπό προσωπικό πάσης φύσεως των παραπάνω Τμημάτων δύναται να μεταφέρεται στο συνιστώμενο με τον παρόντα νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παίδων «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ»» (Νοσοκομείο) μετά από αίτησή του, η οποία υποβάλλεται έως την 15η.1.2025, στην αρμόδια διεύθυνση του Γενικού Νοσοκομείου Παίδων Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ». Οι αιτήσεις διαβιβάζονται στην αρμόδια υπηρεσία της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας, η οποία εκδίδει, εμπρόθεσμα, τις σχετικές διαπιστωτικές πράξεις μεταφοράς, οι οποίες, στην περίπτωση επικουρικού προσωπικού, διαρκούν έως τη λήξη της σύμβασής του.

2. Το προσωπικό που μεταφέρεται στο Κέντρο, σύμφωνα με τη διαδικασία της παρ. 1, διατηρεί και δεσμεύει την οργανική του θέση στο Γενικό Νοσοκομείο Παίδων Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» ή, κατά περίπτωση, στο Γενικό Νοσοκομείο Παίδων Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού».

3. Ως ημερομηνία έναρξης της λειτουργίας του Νομικού Προσώπου Ιδιωτικού Δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Κέντρο Παίδων «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ»» ορίζεται η 1η Φεβρουαρίου 2025. Ο Υπουργός Υγείας δύναται, αν κρίνει ότι απαιτείται επιπλέον χρόνος για τη διασφάλιση της πλήρους στελέχωσης και ομαλής λειτουργίας του Κέντρου, να μεταθέτει με απόφασή του το χρονικό σημείο έναρξης λειτουργίας του Κέντρου, όπως προσδιορίζεται στο πρώτο εδάφιο. Με την απόφαση του πρώτου εδαφίου ή με όμοια απόφασή του ο Υπουργός Υγείας δύναται να τάσσει εκ νέου προθεσμία για την υποβολή αιτήσεων μεταφοράς του πάσης φύσεως λοιπού προσωπικού του δεύτερου εδαφίου της παρ. 1 στο Νοσοκομείο.

4. Συμβάσεις που έχουν συναφθεί μεταξύ τρίτων προσώπων, φυσικών ή νομικών, και, κατά περίπτωση, του Γενικού Νοσοκομείου Παίδων Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» ή του Γενικού Νοσοκομείου Παίδων Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού» και εκτελούνται έως την έναρξη ισχύος του παρόντος από την Ογκολογική Μονάδα Παίδων «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ» του Γενικού Νοσοκομείου Παίδων «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», εκτελούνται από το Κέντρο από την ημέρα έναρξης λειτουργίας του, σύμφωνα με την παρ. 3, και εφεξής.

5. Ο Πρόεδρος του «Ογκολογικού Νοσοκομείου Παίδων «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ»» δύναται παράλληλα να ασκεί αμισθί καθήκοντα κοινού Διοικητή των Διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων Γενικού Νοσοκομείου Παίδων Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» και του Γενικού Νοσοκομείου Παίδων Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού» μέχρι την ολοκλήρωση της διαγωνιστικής διαδικασίας του άρθρου 6 του ν. 5062/2023 (Α΄ 183) περί τοποθέτησης κοινού Διοικητού στο νοσοκομεία αυτά.

6. Το «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παίδων «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ»» δύναται να αιτείται προς την 1η Υγειονομική Περιφέρεια (Υ.ΠΕ.) την απόσπαση μονίμου και ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου προσωπικού πάσης φύσεως από άλλα Νοσοκομεία της ίδιας Υ.ΠΕ. κατά παρέκκλιση των οικείων διατάξεων περί αποσπάσεων. Το προσωπικό αποσπάται με απόφαση του Διοικητή της Υ.ΠΕ. για χρονική διάρκεια ενός (1) έτους από την έναρξη λειτουργίας του.»

Άρθρο 13**Συγκρότηση συλλογικών οργάνων διοίκησης νοσοκομείων - Τροποποίηση παρ. 4 άρθρου 7 ν. 3329/2005**

1. Στην παρ. 4 του άρθρου 7 του ν. 3329/2005 (Α' 81), περί διοίκησης νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., όπου αναφέρεται η λέξη «οργανικές» αντικαθίσταται από τη λέξη «ανεπτυγμένες» και η παρ. 4 διαμορφώνεται ως εξής:

«4. Το Διοικητικό Συμβούλιο (Δ.Σ.) είναι επταμελές για Νοσοκομεία μέχρι τριακόσιες ενενήντα εννέα (399) ανεπτυγμένες κλίνες και εννεαμελές για Νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) και άνω ανεπτυγμένες κλίνες και αποτελείται από:

α) Τον Διοικητή του Νοσοκομείου, ως Πρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου.

β) Δύο μέλη σε Νοσοκομεία έως τριακόσιες ενενήντα εννέα (399) ανεπτυγμένες κλίνες και τρία μέλη σε Νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) και άνω ανεπτυγμένες κλίνες, που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας με τους αναπληρωτές τους. Από τα μέλη αυτά το ένα ορίζεται ως Αντιπρόεδρος, ο οποίος είναι μερικής απασχόλησης, στα νοσοκομεία έως τριακόσιες ενενήντα εννέα (399) ανεπτυγμένες κλίνες, στα οποία δεν προβλέπεται Αναπληρωτής Διοικητής. Στα νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) ανεπτυγμένες κλίνες και άνω Αντιπρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου ορίζεται ο Αναπληρωτής Διοικητής. Στα πανεπιστημιακά νοσοκομεία, το ένα από τα τακτικά και ένα από τα αναπληρωματικά μέλη που διορίζει ο Υπουργός Υγείας, πρέπει υποχρεωτικά να είναι μέλος Δ.Ε.Π. του Ιατρικού Τμήματος του οικείου Α.Ε.Ι..

γ) Τον Αναπληρωτή Διοικητή του Νοσοκομείου ως Αντιπρόεδρο, σε νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) και άνω ανεπτυγμένες κλίνες, με αναπληρωτή του τον Διευθυντή της Διοικητικής Υπηρεσίας.

δ) Έναν εκπρόσωπο των ιατρών και ειδικευόμενων ιατρών που υπηρετούν στο Νοσοκομείο, ο οποίος εκλέγεται, μαζί με τον αναπληρωτή του, από τους ιατρούς Ε.Σ.Υ., τους ειδικευόμενους ιατρούς και τους ιατρούς μέλη Δ.Ε.Π. που υπηρετούν στο Νοσοκομείο.

ε) Έναν εκπρόσωπο του λοιπού, πλην των ιατρών Ε.Σ.Υ., προσωπικού του Νοσοκομείου, ο οποίος εκλέγεται, μαζί με τον αναπληρωτή του, από το λοιπό, πλην των ιατρών Ε.Σ.Υ., προσωπικό του Νοσοκομείου.

στ) Έναν περιφερειακό σύμβουλο της οικείας περιφερειακής ενότητας εντός των χωρικών ορίων της οποίας εδρεύει το νοσοκομείο, ο οποίος ορίζεται μαζί με τον αναπληρωτή του με απόφαση του οικείου περιφερειάρχη.

ζ) Έναν εκπρόσωπο του οικείου ιατρικού συλλόγου, ο οποίος ορίζεται μαζί με τον αναπληρωτή του με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του συλλόγου.

Ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου ορίζει την ημερήσια διάταξη της συνεδρίασης του οργάνου και τους εισηγητές των θεμάτων. Ο Πρόεδρος μπορεί, κατά την κρίση του, να καλεί στις συνεδριάσεις εκπροσώπους των συνδικαλιστικών οργανώσεων των εργαζομένων, καθώς και κάθε υπηρεσιακό παράγοντα ή εκπρόσωπο οποιουδήποτε επιστημονικού ή τοπικού φορέα.

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου αναπληρώνεται από τον Αντιπρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου στα καθήκοντα του ως Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου, ενώ στα καθήκοντα του ως Διοικητή αναπληρώνεται από τον Αναπληρωτή Διοικητή και, όπου αυτός δεν υπάρχει, από τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας.

Η συγκρότηση του Διοικητικού Συμβουλίου γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας. Η θητεία των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου είναι διετής.

Επιτρέπεται η αντικατάσταση μέλους του Διοικητικού Συμβουλίου για σπουδαίο λόγο, για το υπόλοιπο της θητείας του. Η αντικατάσταση και ο ορισμός του αντικαταστάτη γίνεται με τη διαδικασία του αρχικού ορισμού.

Δεν μπορούν να ορισθούν μέλη Διοικητικού Συμβουλίου νοσοκομείων οι εργαζόμενοι ή απασχολούμενοι σε αυτό, με οποιαδήποτε σχέση εργασίας, εκτός από αυτούς που προβλέπονται στις περιπτώσεις γ', όσον αφορά τον Διευθυντή της Διοικητικής Υπηρεσίας, δ' και ε' της παρούσας παραγράφου. Στο Διοικητικό Συμβούλιο του Γενικού Νοσοκομείου Κοζάνης «Μαμάτσειο» και του Γενικού Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας «Αγία Όλγα» συμμετέχει ο Δήμαρχος Κοζάνης και ένας εκπρόσωπος της δωρήτριας ή των κληρονόμων της, αντιστοίχως και ορίζεται ένα επιπλέον μέλος από τον Υπουργό Υγείας και στο Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου που θα προκύψει από τη μετατροπή του Εθνικού Ιδρύματος Αποκατάστασης Αναπήρων συμμετέχει εκπρόσωπος της ΕΣΑμεΑ.

Η ισχύς της παρούσας παραγράφου αρχίζει από την 31η.1.2011.

Το Διοικητικό Συμβούλιο εξακολουθεί να ασκεί τα καθήκοντα του μετά τη λήξη της θητείας του, μέχρι τον ορισμό νέου Διοικητικού Συμβουλίου, για χρονικό διάστημα όχι μεγαλύτερο των τριών (3) μηνών.»

2. Όπου στον ν. 3329/2005 αναφέρονται οργανικές θέσεις, νοούνται οι ανεπτυγμένες.

3. Για τη συγκρότηση των συλλογικών οργάνων διοίκησης των ενιαίων νοσοκομείων, όπου στις παρ. 3 και 7 του άρθρου 2 του ν. 4052/2012 (Α' 41) για τη διοίκηση των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. αναφέρονται οργανικές θέσεις, νοούνται οι ανεπτυγμένες.

4. Για τη συγκρότηση των συλλογικών οργάνων διοίκησης των διασυνδεδεμένων νοσοκομείων, όπου στην παρ. 11 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 (Α' 150) αναφέρονται οργανικές θέσεις, νοούνται οι ανεπτυγμένες.

Άρθρο 14

Νομιμοποίηση δαπανών των νοσοκομείων και των Υγειονομικών Περιφερειών

1. Η ισχύς της παρ. 2 του άρθρου 17 του ν. 4332/2015 (Α' 76), ως προς τη νομιμοποίηση δαπανών για την εξόφληση υποχρεώσεων των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και των Υγειονομικών Περιφερειών, παρατείνεται από τη λήξη της, έως τη δημοσίευση του παρόντος.

2. Η ισχύς του άρθρου δέκατου του ν. 4737/2020 (Α' 204), ως προς τη νομιμοποίηση δαπανών των Κέντρων Υγείας για την εξέταση δειγμάτων βιολογικού υλικού ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού COVID-19, παρατείνεται από τη λήξη της, έως τη δημοσίευση του παρόντος.

3. Η ισχύς της παρ. 2 του άρθρου 39 του ν. 4715/2020 (Α' 149), ως προς την εκκαθάριση και πληρωμή δαπανών νοσοκομείων για την εξέταση δειγμάτων βιολογικού υλικού ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού COVID-19, παρατείνεται από τη λήξη της, έως τη δημοσίευση του παρόντος.

4. Η ισχύς της παρ. 28 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 (Α' 150), ως προς τη νομιμοποίηση δαπανών που απορρέουν από προμήθειες των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. συμπεριλαμβανομένων των Ψυχιατρικών και των Πανεπιστημιακών Κλινικών, των Νοσοκομείων Αρεταίειο και Αιγινήτειο, του Ωνασείου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου και του

Νοσοκομείου Παπαγεωργίου της Θεσσαλονίκης, παρατείνεται από τη λήξη της, έως τη δημοσίευση του παρόντος.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ΄
ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΙ ΤΗΝ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ

Άρθρο 15

Προσδιορισμός αρμοδιοτήτων στο ηλεκτρονικό σύστημα παρακολούθησης της
διακίνησης φαρμάκων στην εγχώρια αγορά - Τροποποίηση άρθρου 14 και παρ. 3
άρθρου 32 ν. 5057/2023

1. Στο πρώτο εδάφιο του άρθρου 14 του ν. 5057/2023 (Α΄ 164), περί ηλεκτρονικού συστήματος παρακολούθησης της διακίνησης φαρμάκων στην εγχώρια αγορά, μετά τη φράση «το οποίο διαχειρίζεται» προστίθεται η φράση «η Διεύθυνση Φαρμάκου του Υπουργείου Υγείας, ορίζεται υπεύθυνος επεξεργασίας το Υπουργείο Υγείας και εκτελούσα την επεξεργασία είναι» και το άρθρο 14 διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 14

Ηλεκτρονικό σύστημα παρακολούθησης της διακίνησης φαρμάκων στην εγχώρια αγορά

Συστήνεται Ηλεκτρονικό Σύστημα Παρακολούθησης Διακίνησης Φαρμάκων (Η.Σ.Πα.Δι.Φ.), το οποίο διαχειρίζεται η Διεύθυνση Φαρμάκου του Υπουργείου Υγείας, υπεύθυνος επεξεργασίας είναι το Υπουργείο Υγείας και εκτελούσα την επεξεργασία είναι η εταιρεία με την επωνυμία Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης Ανώνυμη Εταιρεία, με σκοπό την παρακολούθηση σε ζωντανό χρόνο (real time) της διακίνησης φαρμάκων στην εγχώρια αγορά από τους εμπλεκόμενους φορείς, φυσικά ή νομικά πρόσωπα. Το Η.Σ.Πα.Δι.Φ. δύναται να διασυνδέεται με άλλα πληροφοριακά συστήματα και ηλεκτρονικές βάσεις δεδομένων του δημοσίου τομέα της περ. (α) της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α΄ 143), ώστε να συλλέγονται οι απαραίτητες πληροφορίες για την εφαρμογή του παρόντος.»

2. Στην παρ. 3 του άρθρου 32 του ν. 5057/2023, περί εξουσιοδοτικών διατάξεων, μετά τις λέξεις «οι κυρώσεις για την περίπτωση μη συμμόρφωσής τους» προστίθεται η φράση «το όργανο που διαπιστώνει και επιβάλλει τις κυρώσεις και η διαδικασία επιβολής τους» και η παρ. 3 διαμορφώνεται ως εξής:

«3. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Ψηφιακής Διακυβέρνησης και Υγείας καθορίζονται η διαδικασία και οι υπόχρεοι προς υποβολή στοιχείων, το περιεχόμενο των στοιχείων, οι κυρώσεις για την περίπτωση μη συμμόρφωσής τους, το όργανο που διαπιστώνει και επιβάλλει τις κυρώσεις και η διαδικασία επιβολής τους, καθώς και οι τεχνικές και οργανωτικές λεπτομέρειες για τη λειτουργία του Ηλεκτρονικού Συστήματος Παρακολούθησης Διακίνησης Φαρμάκων κατ' εφαρμογή του άρθρου 14.»

Άρθρο 16**Σύσταση και έργο της Επιτροπής παρακολούθησης της φαρμακευτικής δαπάνης, της ολοκλήρωσης των διαγνωστικών/θεραπευτικών πρωτοκόλλων και της δημιουργίας Μητρώων ασθενών - Προσθήκη άρθρου 255Α στον ν. 4512/2018**

Στον ν. 4512/2018 (Α` 5) μετά το άρθρο 255 προστίθεται άρθρο 255Α ως εξής:

«Άρθρο 255Α

Επιτροπή παρακολούθησης της φαρμακευτικής δαπάνης, της ολοκλήρωσης των διαγνωστικών/θεραπευτικών πρωτοκόλλων και της δημιουργίας Μητρώων ασθενών

1. Συστήνεται στο Υπουργείο Υγείας μη αμειβόμενη Επιτροπή για την παρακολούθηση της φαρμακευτικής δαπάνης, την ολοκλήρωση των διαγνωστικών/θεραπευτικών πρωτοκόλλων και τη δημιουργία Εθνικών Μητρώων ασθενών, η οποία έχει συμβουλευτικό ρόλο.
2. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας εξειδικεύονται οι αρμοδιότητες της επιτροπής και προσδιορίζονται ο αριθμός και οι ιδιότητες των μελών της καθώς και οι υποχρεώσεις τους. Με όμοια απόφαση συγκροτείται η ως άνω αναφερόμενη επιτροπή.»

Άρθρο 17**Διαδικασία αξιολόγησης φαρμάκων από την Επιτροπή Αξιολόγησης - Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 250 ν. 4512/2018**

Στην παρ. 1 του άρθρου 250 του ν. 4512/2018 (Α` 5), περί διαδικασίας αξιολόγησης φαρμάκων από την επιτροπή αξιολόγησης, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στο τρίτο εδάφιο, αα) η φράση «που αποδίδεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών στο Υπουργείο Υγείας» αντικαθίσταται από τη φράση «και εγγράφεται ως πίστωση, κατά περίπτωση, στον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας», αβ) μετά τις λέξεις «των μελών» προστίθενται οι λέξεις «, των νομικών συμβούλων», αγ) οι λέξεις «της Επιτροπής Αξιολόγησης και της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης» αντικαθίστανται με τις λέξεις «της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων και της Ειδικής Υποεπιτροπής Αξιολόγησης των κατ' εξαίρεση χορηγούμενων Φαρμάκων», β) προστίθεται νέο τέταρτο εδάφιο και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Για την αξιολόγηση ενός φαρμάκου από την Επιτροπή Αξιολόγησης και την ένταξη στον κατάλογο του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α` 6), ή την απένταξή του από αυτόν, ο Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας (ΚΑΚ): α) υποβάλλει στην Επιτροπή Αξιολόγησης σχετική αίτηση, συνοδευόμενη από πλήρη φάκελο με τα πληροφοριακά στοιχεία και τα έγγραφα και β) καταβάλλει εφάπαξ τέλος αξιολόγησης, το ύψος του οποίου καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας εξειδικεύονται ο τύπος της αίτησης, τα πληροφοριακά στοιχεία και τα έγγραφα που υποβάλλονται από τους ΚΑΚ. Το καταβαλλόμενο ως άνω τέλος αποτελεί δημόσιο έσοδο, που εμφανίζεται στα έσοδα προϋπολογισμού και εγγράφεται ως πίστωση, κατά περίπτωση, στον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας, οι πιστώσεις του οποίου βαρύνονται με τις δαπάνες της αποζημίωσης των μελών, των νομικών συμβούλων, των εξωτερικών αξιολογητών, των υπαλλήλων της γραμματείας και εν γένει των εξόδων λειτουργίας της

Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων και της Ειδικής Υποεπιτροπής Αξιολόγησης των κατ' εξαίρεση Χορηγούμενων Φαρμάκων. Η υποχρέωση εμφάνισης στα έσοδα του προϋπολογισμού και εγγραφής στις πιστώσεις του Υπουργείου Υγείας ισχύει από την ημερομηνία καταβολής του τέλους.

Τα γενόσημα που έχουν ίδιες δραστικές ουσίες και ενδείξεις με ήδη αποζημιούμενα, δεν υπόκεινται σε αξιολόγηση από την Επιτροπή Αξιολόγησης. Επίσης, δεν υπόκεινται σε αξιολόγηση τα φαρμακευτικά προϊόντα που εγκρίνονται με τη νομική βάση του άρθρου 10 (β) της Οδηγίας 2001/83/ΕΚ. Τα βιο-ομοειδή φαρμακευτικά προϊόντα υπόκεινται σε συνοπτική διαδικασία αξιολόγησης εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο παρόν. Τα βιο-ομοειδή δεν παραπέμπονται σε εξωτερικούς αξιολογητές. Κατά τη συνοπτική διαδικασία αξιολόγησης εκτιμώνται τα διαθέσιμα κλινικά και επιδημιολογικά δεδομένα και η επίπτωση της νέας θεραπείας στον Προϋπολογισμό. Τα εμβόλια υπόκεινται σε συνοπτική διαδικασία αξιολόγησης εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο παρόν. Επίσης δεν υπόκεινται σε αξιολόγηση η αλλαγή περιέκτη, οι αλλαγές στη συσκευασία, η μετονομασία και αλλαγές σε φαρμακοτεχνική μορφή, που αφορούν στην ίδια οδό χορήγησης και τη διαδικασία αποδέσμευσης φαρμάκων, ήδη ενταγμένων στον θετικό κατάλογο και δεν επιφέρουν επίπτωση στη δαπάνη.»

Άρθρο 18

Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων - Τροποποίηση παρ. 6 άρθρου 254 ν. 4512/2018

Στην παρ. 6 του άρθρου 254 του ν. 4512/2018 (Α' 5) περί της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης τιμών φαρμάκων επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στο τρίτο εδάφιο οι λέξεις «Με όμοια απόφαση και» διαγράφονται, β) στο τέταρτο εδάφιο οι λέξεις «ή όμοια απόφαση» αντικαθίστανται από τη λέξη «διαδικασία», προστίθενται οι λέξεις «οι οποίοι πιστοποιούνται από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων,» και η παρ. 6 διαμορφώνεται ως εξής:

«6. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ο τρόπος και η διαδικασία της διαπραγμάτευσης και της λειτουργίας της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης, τα επιμέρους κριτήρια διαπραγμάτευσης, στα οποία συμπεριλαμβάνονται, ιδίως, το ύψος του ποσού αυτόματης επιστροφής (clawback) και του μηνιαίου κλιμακωτού ποσοστού έκπτωσης (rebate) του εκάστοτε φαρμάκου, ο όγκος πωλήσεων του σε άλλα κράτη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, οι τιμές πώλησής του σε άλλα κράτη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ιδίως, όταν αυτές υπολείπονται της τιμής πώλησής του στην Ελληνική Επικράτεια και πρόκειται για φάρμακο υπό προστασία, καθώς και ο χρόνος λήξης της περιόδου προστασίας του, εάν πρόκειται για φάρμακο υπό προστασία, ο τρόπος σύναψης των συμφωνιών με τους Κ.Α.Κ. και ο Κανονισμός Λειτουργίας της, καθώς και ο τρόπος ορισμού των τιμών αναφοράς (ΤΑ), που αποτελούν ασφαλιστικές τιμές αποζημίωσης για τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ) και τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Με την απόφαση του πρώτου εδαφίου εξειδικεύονται τα κριτήρια καθορισμού της ασφαλιστικής τιμής αποζημίωσης ανά κατηγορία φαρμάκου, ανάλογα με τη διάκρισή τους σε φάρμακα αναφοράς ή γενόσημα, καθορίζεται η έκταση συμμετοχής του ασφαλισμένου ανά κατηγορία φαρμάκων και εξειδικεύεται ο τρόπος κάλυψης ανά κατηγορία της διαφοράς ανάμεσα στην τιμή αποζημίωσης και τη λιανική τιμή του φαρμάκου.

Κατά παρέκκλιση των κριτηρίων διαπραγμάτευσης της απόφασης του πρώτου εδαφίου, δύναται ο Υπουργός Υγείας να παραπέμπει φαρμακευτικά προϊόντα ή θεραπευτικές κατηγορίες στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων με την ένδειξη «Διαπραγμάτευση για λόγους δημόσιας υγείας». Με την ίδια διαδικασία εξειδικεύονται οι λόγοι δημόσιας υγείας, οι οποίοι πιστοποιούνται από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, όπως επαπειλούμενες ελλείψεις φαρμακευτικών σκευασμάτων λόγω αυξημένης ζήτησης ή διακοπής κυκλοφορίας ή προβλημάτων στην παραγωγή ή αύξησης τιμής των πρώτων υλών παρασκευής, οι προϋποθέσεις και κάθε άλλο ειδικότερο ζήτημα για την υπαγωγή των φαρμακευτικών προϊόντων ή των θεραπευτικών κατηγοριών στην ανωτέρω ειδική διαδικασία διαπραγμάτευσης.

Για τον καθορισμό της αποζημίωσης των μελών της Επιτροπής του άρθρου αυτού, η οποία κατ' εξαίρεση περιλαμβάνει συνεδριάσεις που άρχονται εντός του κανονικού ωραρίου εργασίας των οικείων Υπηρεσιών, αλλά περατώνονται μετά τη λήξη αυτού, εφαρμόζεται το άρθρο 21 του ν. 4354/2015 (Α' 176). Η αποζημίωση του προηγούμενου εδαφίου καλύπτεται εξ ολοκλήρου από τις πιστώσεις του καταβαλλόμενου τέλους αξιολόγησης της παρ. 1 του άρθρου 250 του ν. 4512/2018 (Α' 5).»

Άρθρο 19

Αξιολόγηση φαρμάκων έκτακτης εισαγωγής - Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 249 ν. 4512/2018

Στην παρ. 2 του άρθρου 249 του ν. 4512/2018 (Α' 5), περί κριτηρίων και μεθοδολογίας αξιολόγησης φαρμάκων, μετά το δεύτερο εδάφιο προστίθεται νέο τρίτο εδάφιο και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:

«2. Τα φάρμακα που τελούν σε περίοδο προστασίας των δεδομένων τους και έχουν πάρει άδεια κυκλοφορίας, σύμφωνα με την εθνική διαδικασία ή την αποκεντρωμένη διαδικασία ή την διαδικασία αμοιβαίας αναγνώρισης ή την κεντρική διαδικασία του Κανονισμού 726/2004/ΕΚ (ΕΕ L 136), υπάγονται σε αξιολόγηση, μόνον εφόσον αποζημιώνονται τουλάχιστον σε πέντε (5) από τα κάτωθι ειδικώς αναφερόμενα κράτη μέλη που διαθέτουν μηχανισμό αξιολόγησης τεχνολογιών υγείας για τα φάρμακα ανθρώπινης χρήσης, ήτοι: την Αυστρία, το Βέλγιο, τη Γαλλία, τη Γερμανία, τη Δανία, την Ισπανία, την Ολλανδία, την Ιταλία, την Πορτογαλία, τη Σουηδία και τη Φινλανδία. Από την εφαρμογή της παρούσας παραγράφου εξαιρούνται: α) τα φάρμακα που έχουν λάβει άδεια κυκλοφορίας ως ορφανά, μόνο εφόσον καλύπτονται από διεθνή πρωτόκολλα, β) τα φάρμακα της μεσογειακής αναμίας, γ) τα εμβόλια που αναφέρονται στην παρ. 5 του άρθρου 2 της υπ' αρ. Δ.ΥΓ3α/Γ.Π.32221/2013 (Β' 1049) κ.υ.α., δ) τα φάρμακα με βάση το ανθρώπινο αίμα ή το πλάσμα του αίματος, όπως ορίζονται στην παρ. 11 του άρθρου 2 της υπ' αρ. Δ.ΥΓ3α/Γ.Π.32221/2013 (Β' 1049) κοινής υπουργικής απόφασης, ε) τα φάρμακα συνδυασμών γνωστών δραστικών ουσιών, δηλαδή φάρμακα τα οποία συνδυάζουν δραστικές ουσίες, για τις οποίες έχει παρέλθει το χρονικό διάστημα προστασίας των δεδομένων τους, ανεξάρτητα από τη νομική βάση έγκρισής τους και εφόσον η ένδειξή τους είναι αντικατάσταση των θεραπειών ελεύθερου συνδυασμού, στ) τα φάρμακα - «κλώνοι», που ορίζονται ως φάρμακα με διαφορετική εμπορική ονομασία, ίδια φαρμακοτεχνική μορφή, ίδια ποιοτική και ποσοτική σύνθεση, τόσο σε δραστική ουσία όσο και σε έκδοχα και τα οποία έλαβαν άδεια κυκλοφορίας με την ίδια φαρμακοχημική, προ-κλινική και κλινική

τεκμηρίωση σε σχέση με φάρμακα τα οποία περιλαμβάνονται ήδη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων, ζ) τα «βιοομοειδή» φάρμακα, δηλαδή τα φάρμακα βιολογικής προέλευσης τα οποία έχουν εγκριθεί σύμφωνα με το άρθρο 10 παρ. 4 της Οδηγίας 2001/83/ΕΚ, με αναφορά σε φάρμακα βιολογικής προέλευσης, τα οποία περιλαμβάνονται ήδη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων, η) φάρμακα που τιμολογούνται σύμφωνα με το άρθρο 14 της Υ.Α. 32535/2019 (Β' 1508), θ) φάρμακα καλώς καθιερωμένης χρήσης με νομική βάση έγκρισης του άρθρου 10 (α) της Οδηγίας 2001/83 ΕΚ και ι) φάρμακα που διακινούνται με έκτακτη εισαγωγή και αποζημιώνονται, μέσω του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας Μ.Α.Ε., σε εκτέλεση παραγγελιών του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης, για χρονικό διάστημα τουλάχιστον έξι (6) μηνών και με μηνιαίο κόστος θεραπείας ανά ασθενή άνω των χιλίων (1.000) ευρώ.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ορίζεται η διαδικασία με την οποία τα φάρμακα της περ. ι) υπάγονται σε αξιολόγηση.

Η ρύθμιση της παραγράφου αυτής εφαρμόζεται για όλα τα προϊόντα που θα υποβληθούν προς αξιολόγηση στην Επιτροπή Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης (ΕΑΑΦΑΧ) μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου, καθώς και για όλα τα προϊόντα των οποίων η αξιολόγηση εκκρεμεί ακόμη στο πλαίσιο της ΕΑΑΦΑΧ. Προϊόντα τα οποία έχουν ήδη παραπεμφθεί στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης πριν από την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου δεν αξιολογούνται εκ νέου.»

Άρθρο 20

Εξορθολογισμός αυτόματης επιστροφής (clawback) επί της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης - Αντικατάσταση παρ. 1 άρθρου 21 ν. 4931/2022

Η παρ. 1 του άρθρου 21 του ν. 4931/2022 (Α' 94) αντικαθίσταται ως εξής:

«1. Για το έτος 2023, ορίζεται για τους Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) και τις φαρμακευτικές εταιρείες, που είναι προμηθευτές φαρμακευτικών σκευασμάτων των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας και του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», μέγιστο ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback), ανάλογα με την αξία προμήθειας των φαρμακευτικών σκευασμάτων, ήτοι τη νοσοκομειακή τιμή τους μείον την επιστροφή (rebate) πέντε τοις εκατό (5%) πλέον Φόρου Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.), ως εξής:

α) για φαρμακευτικά σκευάσματα με αξία προμήθειας από ένα λεπτό του ευρώ (0,01) έως πέντε ευρώ (5,00), ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback), μηδέν τοις εκατό (0%),

β) για φαρμακευτικά σκευάσματα με αξία προμήθειας από πέντε ευρώ και ένα λεπτό του ευρώ (5,01) έως δέκα πέντε ευρώ (15,00), ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback) έως σαράντα τοις εκατό (40%),

γ) για φαρμακευτικά σκευάσματα με αξία προμήθειας από δεκαπέντε ευρώ και ένα λεπτό του ευρώ (15,01) έως τριάντα (30,00) ευρώ, ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback) έως εξήντα τοις εκατό (60%).

Για το έτος 2024 και εφεξής, ορίζεται για τους Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) και τις φαρμακευτικές εταιρείες, που είναι προμηθευτές φαρμακευτικών σκευασμάτων των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας και του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», μέγιστο ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback), ανάλογα με την αξία προμήθειας των φαρμακευτικών σκευασμάτων, ήτοι τη νοσοκομειακή τιμή τους μείον την

επιστροφή (rebate) πέντε τοις εκατό (5%) πλέον Φόρου Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.), ως εξής:

α) για φαρμακευτικά σκευάσματα με αξία προμήθειας από ένα λεπτό του ευρώ (0,01) έως πέντε ευρώ (5,00), ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback), μηδέν τοις εκατό (0%),

β) για φαρμακευτικά σκευάσματα με αξία προμήθειας από πέντε ευρώ και ένα λεπτό του ευρώ (5,01) έως δεκαπέντε ευρώ (15,00), ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback) από είκοσι τοις εκατό (20%) έως εξήντα τοις εκατό (60%). Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζεται ανά έτος το μέγιστο ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback) της ανωτέρω κατηγορίας.»

Άρθρο 21

Ρυθμίσεις για τη συνεργασία του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας με το Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τράπεζας - Τροποποίηση άρθρου 5 ν. 4683/2020

1. Στο άρθρο 5 του ν. 4683/2020 (Α' 83), περί ρυθμίσεων για τη συνεργασία του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας με τον Ενιαίο Δημοσιογραφικό Οργανισμό Επικουρικής Ασφάλισης Περίθαλψης, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στο τέλος του τίτλου προστίθενται οι λέξεις «και το Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπεζής της Ελλάδος (Τ.Υ.Π.Ε.Τ.)», β) στην παρ. 1: βα) στο πρώτο εδάφιο μετά το ακρωνύμιο εντός παρενθέσεως (Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π.) προστίθενται οι λέξεις «και στους ασφαλισμένους του Ταμείου Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπεζής της Ελλάδος (Τ.Υ.Π.Ε.Τ.)» και μετά το ακρωνύμιο «Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π.» προστίθενται οι λέξεις «ή του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., αντίστοιχα», ββ) στο δεύτερο εδάφιο μετά το ακρωνύμιο «Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π.» προστίθενται οι λέξεις «και του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.», βγ) προστίθεται τελευταίο εδάφιο, γ) στην παρ. 2 γα) μετά τις λέξεις «του Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π.» προστίθενται οι λέξεις «και του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.», γβ) μετά τις λέξεις «και Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π.» προστίθενται οι λέξεις «ή Τ.Υ.Π.Ε.Τ. αντίστοιχα», δ) στο τέλος της παρ. 3 μετά το ακρωνύμιο «Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π.» προστίθενται οι λέξεις «ή Τ.Υ.Π.Ε.Τ., αντίστοιχα» και το άρθρο 5 διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 5

Ρυθμίσεις για τη συνεργασία του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) με τον Ενιαίο Δημοσιογραφικό Οργανισμό Επικουρικής Ασφάλισης Περίθαλψης (Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π.) και το Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπεζής της Ελλάδος (Τ.Υ.Π.Ε.Τ.)

1. Οι συμβεβλημένοι με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) πάροχοι υγείας δύνανται να παρέχουν υπηρεσίες και στους ασφαλισμένους του Ενιαίου Δημοσιογραφικού Οργανισμού Επικουρικής Ασφάλισης Περίθαλψης (Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π.) και στους ασφαλισμένους του Ταμείου Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπεζής της Ελλάδος (Τ.Υ.Π.Ε.Τ.) μετά από τη σύναψη σχετικής σύμβασης μεταξύ του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και του Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π. ή του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., αντίστοιχα, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 36 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ) του ΕΟΠΥΥ (κοινή απόφαση Αναπληρωτών Υπουργών Οικονομικών και Υγείας με αρ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 80157/31-10-2018, Β' 4898) και των διατάξεων της παραγράφου 3 του άρθρου 90 του ν. 4368/2016 (Α' 21), σχέδιο της οποίας υποβάλλεται στους Υπουργούς Υγείας και Οικονομικών προς έγκριση. Οι δαπάνες της εξυπηρέτησης των ασφαλισμένων του Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π. και του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. δεν προσαυξάνουν τον λογαριασμό των παρόχων για την

εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και ως εκ τούτου δεν έχουν εφαρμογή οι διατάξεις του άρθρου 100 του ν. 4172/2013 (Α' 167) σχετικά με την εφαρμογή του μηχανισμού της αυτόματης επιστροφής. Σε περίπτωση υποβολής αιτήματος για τη σύναψη σύμβασης με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., η σχετική σύμβαση συνάπτεται εντός αποκλειστικής προθεσμίας ενός (1) μηνός από την υποβολή του αιτήματος.

2. Η παροχή φαρμάκων υψηλού κόστους και φαρμάκων εξωσωματικής γονιμοποίησης σε δικαιούχους του Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π. και του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. δύναται να πραγματοποιείται από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ στο πλαίσιο της σύμβασης της παραγράφου 1 μεταξύ ΕΟΠΥΥ και Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π. ή Τ.Υ.Π.Ε.Τ. αντίστοιχα.

3. Κάθε ειδικότερο ζήτημα ή ζήτημα με χαρακτήρα τεχνικό ή λεπτομερειακό που αφορά στην υλοποίηση των προβλεπομένων στις παραγράφους 1 και 2 ρυθμίζεται με κοινές αποφάσεις των Διοικητικών Συμβουλίων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και του Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π. ή του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., αντίστοιχα.»

Άρθρο 22

Ένταξη Ενιαίου Δημοσιογραφικού Οργανισμού Επικουρικής Ασφάλισης Περιθαλψής και Ταμείου Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τράπεζας στα μέτρα οικονομικού χαρακτήρα συγκράτησης της φαρμακευτικής δαπάνης

1. Από 1ης.1.2024 ο Ενιαίος Δημοσιογραφικός Οργανισμός Επικουρικής Ασφάλισης Περιθαλψής (Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π.) και το Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τράπεζας (Τ.Υ.Π.Ε.Τ.) εντάσσονται στα μέτρα οικονομικού χαρακτήρα συγκράτησης της φαρμακευτικής δαπάνης, συμπεριλαμβανομένης της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων του άρθρου 254 του ν. 4512/2018 (Α' 5), με αναλογική εφαρμογή των οριζομένων για τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.).

2. Ο υπολογισμός του ποσού έκπτωσης των φαρμακευτικών εταιρειών προς τον Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π. και το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. ορίζεται σύμφωνα με τον τύπο υπολογισμού του άρθρου 35 του ν. 3918/2011 (Α' 31). Από το συνολικό ποσό έκπτωσης, το ποσοστό που αντιστοιχεί στον Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π. και το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. προκύπτει αναλογικά με τον αριθμό των ασφαλισμένων τους, σε σχέση με τον αριθμό των ασφαλισμένων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και των ανασφάλιστων που καλύπτονται από τον τελευταίο και το αναλογούν ποσό επιμερίζεται ανά φαρμακευτική εταιρεία ή κάτοχο άδειας κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) φαρμακευτικών σκευασμάτων, με αναλογική εφαρμογή των οριζομένων στο άρθρο 35 του ν. 3918/2011, στο άρθρο 11 του ν. 4052/2012 (Α' 41) και στο άρθρο 254 του ν. 4512/2018.

3. Η ετήσια φαρμακευτική δαπάνη του Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π. και του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. δεν μπορεί να υπερβαίνει το ποσό που προκύπτει μετά από αναλογική κατανομή του εκάστοτε ετήσιου (κλειστού) προϋπολογισμού της φαρμακευτικής δαπάνης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. σε σχέση αφενός με τον αριθμό των ασφαλισμένων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και των ανασφάλιστων που καλύπτονται από αυτόν και αφετέρου του Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π. και του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. κατά περίπτωση.

4. Η κοινή υπουργική απόφαση του άρθρου 12 του ν. 4052/2012 για την εκχώρηση απαιτήσεων του Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π. και του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. έναντι των φαρμακευτικών εταιρειών ή κατόχων άδειας κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) φαρμακευτικών σκευασμάτων προς τα νοσοκομεία και τον υποχρεωτικό συμψηφισμό από τα τελευταία με οφειλές τους προς τις φαρμακευτικές εταιρείες, εκδίδεται εντός αποκλειστικής προθεσμίας τριών (3) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος.

Άρθρο 23**Επανασύναψη σύμβασης παρόχων υπηρεσιών με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας μετά τη μονομερή καταγγελία της σύμβασης εκ μέρους του παρόχου - Προσθήκη άρθρου 69Α στον ν. 5102/2024**

Μετά το άρθρο 69 του ν. 5102/2024 (Α' 55), περί αυτοδίκαιης λύσης συμβάσεων παρόχων υπηρεσιών με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) σε περίπτωση εκ μέρους τους άρνησης παροχής υπηρεσιών ή εκτέλεσης των παραπεμπτικών σε δικαιούχους περιθάλψης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., προστίθεται άρθρο 69Α ως εξής:

«Άρθρο 69Α**Επανασύναψη σύμβασης παρόχων υπηρεσιών με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας**

Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δεν δύναται να εξετάζει νέα αίτηση για σύναψη σύμβασης των παρόχων υπηρεσιών με τον Οργανισμό, που έχουν μονομερώς καταγγείλει τη σύμβασή τους με τον Οργανισμό, πριν από την παρέλευση δεκαοκτώ (18) μηνών από την ημερομηνία καταγγελίας αυτής.»

Άρθρο 24**Αρμοδιότητα ορισμού εισηγητή και εξωτερικού εμπειρογνώμονα κατά τη λειτουργία της Επιτροπής Ελέγχου του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας - Τροποποίηση παρ. 8 άρθρου 265Α ν. 4512/2018**

Στην παρ. 8 του άρθρου 265Α του ν. 4512/2018 (Α' 5), περί Επιτροπής Ελέγχου του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στο πρώτο εδάφιο μετά τη λέξη «απόφαση» προστίθενται οι λέξεις «του προέδρου», β) στο δεύτερο εδάφιο η φράση «Η Επιτροπή Ελέγχου μπορεί, με ομόφωνη και» αντικαθίσταται από τη φράση «Ο Πρόεδρος δύναται με» και η παρ. 8 διαμορφώνεται ως εξής:

«8. Με απόφαση του Προέδρου της Επιτροπής Ελέγχου Σ.Η.Π. ορίζεται ένα (1) από τα μέλη της, πλην του Προέδρου, ως Εισηγητής για κάθε αίτημα, καθώς και τουλάχιστον ένας (1) εξωτερικός εμπειρογνώμονας. Ο Πρόεδρος δύναται με ειδικώς αιτιολογημένη απόφαση, να μην ορίσει εξωτερικούς εμπειρογνώμονες.»

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε΄**ΛΟΙΠΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ****Άρθρο 25****Ρύθμιση για αποθηκευμένη ποσότητα ανακτημένου πλάσματος στο Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας**

1. Η ποσότητα του ανακτημένου πλάσματος που είναι αποθηκευμένο στις εγκαταστάσεις του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α.) και έχει συλλεγεί από το έτος 2008 μέχρι το έτος 2014

και το οποίο δεν μεταγγίζεται ούτε πληροί τις προϋποθέσεις για κλασματοποίηση, δύναται να αξιοποιηθεί ως πρώτη ύλη για την παρασκευή in vitro διαγνωστικών προϊόντων και όχι για ανθρώπινη ή θεραπευτική χρήση.

2. Η διαδικασία αξιοποίησης της ποσότητας πλάσματος της παρ. 1 διενεργείται από το Ε.ΚΕ.Α., κατά παρέκκλιση των ισχυουσών γενικών και ειδικών εθνικών διατάξεων. Με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, το Ε.ΚΕ.Α. απευθύνει πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την αξιοποίηση του πλάσματος και αξιολογεί τις υποβληθείσες προτάσεις προς ανάδειξη του αναδόχου, με κριτήριο την πλέον συμφέρουσα για το Κέντρο οικονομική πρόταση.

3. Η απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Κέντρου περί επιλογής του αναδόχου εγκρίνεται από τον Υπουργό Υγείας και το Ε.ΚΕ.Α. συνάπτει τη σχετική σύμβαση στην οποία προσδιορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις εκτέλεσής της.

4. Το ποσό που προκύπτει από τη σύμβαση της παρ. 3 αποτελεί έσοδο του Ε.ΚΕ.Α. και ενισχύει τον Προϋπολογισμό του.

Άρθρο 26

Παράταση σύμβασης για τον μοριακό έλεγχο των μονάδων αίματος με τη μέθοδο της μοριακής τεχνικής νουκλεϊκών οξέων - NAT

1. Κατά παρέκκλιση κάθε γενικής και ειδικής διάταξης, η υπ' αρ. 17/18 συμφωνία πλαίσιο του Ε.ΚΕ.Α, για την προμήθεια αντιδραστηρίων αιμοδοσίας με συνοδό εξοπλισμό για τον έλεγχο του αίματος με τη μέθοδο της μοριακής τεχνικής νουκλεϊκών οξέων-NAT, η οποία συνήφθη σε συνέχεια της υπ' αρ. 17/18 διακήρυξης του Ε.ΚΕ.Α, συνεχίζει να ισχύει και παρατείνεται από τη λήξη της, ήτοι την 1η.12.2023, και έως την 1η.1.2025, περιλαμβανόμενης της δυνατότητας να ασκηθούν εντός αυτού του χρονικού ορίου, τα δικαιώματα προαίρεσης, όπως είχαν προβλεφθεί στην υπ' αρ. 17/18 Διακήρυξη και την υπ' αρ. 17/18 συμφωνία-πλαίσιο αντίστοιχα. Η διάρκεια της ως άνω συμφωνίας-πλαίσιο, κατόπιν της άσκησης των δικαιωμάτων προαίρεσης, δεν δύναται να υπερβαίνει την 31η.12.2025.

2. Παρατείνεται η υπ' αρ. 17/18-4 εκτελεστική σύμβαση, που ανατέθηκε δυνάμει της υπ' αρ. 17/18 συμφωνίας-πλαίσιο από την ημερομηνία λήξης της, ήτοι την 27η.3.2024, έως και την 1η.1.2025, με ανάλογη επαύξηση του οικονομικού αντικειμένου.

Άρθρο 27

Παράταση ισχύος ρυθμίσεων για την προστασία της δημόσιας υγείας και για την ενίσχυση της κοινωνικής συνοχής

1. α) Η ισχύς των ρυθμίσεων για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και την προστασία της δημόσιας υγείας, η οποία παρατάθηκε με την περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 68 του ν. 5140/2024 (Α' 154) έως την 31η.12.2024, παρατείνεται, έως την 31η.3.2025, πλην των άρθρων 66 του ν. 5034/2023 (Α' 69), περί παράτασης ισχύος των συμβάσεων και του καθορισμού μηνιαίας αποζημίωσης παιδιάτρων ως οικογενειακών ιατρών, και τεσσαρακοστού ένατου της από 20.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, που κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4683/2020 (Α' 83), περί της διαδικασίας επανέκδοσης συνταγών στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης.

β) Η ισχύς του άρθρου 169 του ν. 4876/2021 (Α' 51), περί εργασίας καθ' υπέρβαση του ωραρίου των εργαζομένων στις Διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών και στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, η οποία παρατάθηκε έως και την 31η.12.2024 με την περ. β) της παρ. 1 του άρθρου 68 του ν. 5140/2024, παρατείνεται έως την 31η.3.2025.

γ) Η ισχύς του άρθρου 205 του ν. 4820/2021 (Α' 130), περί της υποχρέωσης επίδειξης πιστοποιητικού ή βεβαίωσης εμβολιασμού ή νόσησης από τους εργαζόμενους στον δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα, η οποία παρατάθηκε, δυνάμει της περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 68 του ν. 5140/2024, έως την 31η.12.2024, παρατείνεται έως την 31η.3.2025, και για τους εργαζόμενους σε κλειστές δομές κοινωνικής φροντίδας για ηλικιωμένους, χρονίως πάσχοντες και άτομα με αναπηρία.

δ) Η ισχύς του άρθρου 46 του ν. 4790/2021 (Α' 48), ως προς τον υποχρεωτικό διαγνωστικό έλεγχο για τον κορωνοϊό COVID-19, η οποία παρατάθηκε δυνάμει της περ. δ) της παρ. 1 του άρθρου 68 του ν. 5140/2024, έως την 31η.12.2024, παρατείνεται έως την 31η.3.2025, και για τους εργαζόμενους σε κλειστές δομές κοινωνικής φροντίδας για ηλικιωμένους, χρονίως πάσχοντες και άτομα με αναπηρία.

ε) Η ισχύς της περ. γ) της παρ. 4 του άρθρου 3 του ν. 4498/2017 (Α' 172), περί της δυνατότητας υπέρβασης της σαρανταοκτάωρης εβδομαδιαίας διάρκειας εργασίας των ιατρών των νοσοκομείων και μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας, η οποία παρατάθηκε με την περ. στ) της παρ. 1 του άρθρου 68 του ν. 5140/2024, έως την 31η.12.2024, παρατείνεται έως την 31η.3.2025.

στ) Η ισχύς των περ. α) και β) του άρθρου 62 του ν. 4872/2021 (Α' 247), περί της εξαίρεσης από την παρ. 2 του άρθρου 114 του ν. 4270/2014 (Α' 143) των ρυθμίσεων για τη διαδικασία καταβολής εφημεριών ιατρών και πρόσθετων αμοιβών λοιπού προσωπικού παρατείνεται έως την 31η.12.2025.

ζ) Οι ρυθμίσεις της παρούσας που αφορούν σε δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οι οποίες μεταφέρονται ως αποκεντρωμένες μονάδες στις οικείες Διοικήσεις Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.Πε.) και εντάσσονται, από 1ης.1.2025, στο Εθνικό Δίκτυο Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ), σύμφωνα με το άρθρο 6 του ν. 5129/2024 (Α' 124), ισχύουν για τις οικείες Δ.Υ.Πε..

η) Οι ρυθμίσεις της παρούσας που αφορούν στις δομές, τις θεραπευτικές μονάδες, τα τμήματα και τα προγράμματα που εντάσσονται, από 1ης.1.2025, στον Εθνικό Οργανισμό Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.), σύμφωνα με το άρθρο 29 του ν. 5129/2024, ισχύουν για τον Ε.Ο.Π.Α.Ε..

2. α) Η ισχύς των συμβάσεων εργασίας του προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου που απασχολείται στις δομές ψυχικής υγείας με φορείς λειτουργίας νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου εποπτευόμενα από το Υπουργείο Υγείας, η οποία είχε παραταθεί δυνάμει της παρ. 2 του άρθρου 41 του ν. 5082/2024 (Α' 9) για έξι (6) μήνες και της περ. η) του άρθρου 63 του ν. 5116/2024 (Α' 100) για επιπλέον έξι (6) μήνες, παρατείνεται από τη λήξη της και για χρονικό διάστημα που δεν μπορεί να υπερβαίνει τους δώδεκα (12) μήνες.

β) Παρατείνονται από τη λήξη τους και για χρονικό διάστημα που δεν μπορεί να υπερβαίνει τους δώδεκα (12) μήνες η διάρκεια των συμβάσεων εργασίας: βα) του προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου που απασχολείται στις δομές ψυχικής υγείας με φορείς λειτουργίας νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου εποπτευόμενα από το Υπουργείο Υγείας, η οποία είχε παραταθεί δυνάμει της περ. η) της παρ. 1 του άρθρου 68 του

ν. 5140/2024 και ββ) του προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου που απασχολείται στις δομές ψυχικής υγείας με φορείς λειτουργίας νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου εποπτευόμενα από το Υπουργείο Υγείας, οι οποίες αφορούν σε δράσεις που συνεχίζονται από την προγραμματική περίοδο ΕΣΠΑ 2014-2020 στην προγραμματική περίοδο ΕΣΠΑ 2021-2027 και η συγχρηματοδότησή τους από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο ολοκληρώνεται έως την 31η.12.2024. Μετά την ολοκλήρωση της συγχρηματοδότησης των δράσεων του προηγούμενου εδαφίου, οι δαπάνες για τη μισθοδοσία του προσωπικού καλύπτονται από πιστώσεις των προϋπολογισμών των φορέων απασχόλησής του.

γ) Η διάρκεια των συμβάσεων εργασίας του προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου που απασχολείται στις δομές και τα προγράμματα αντιμετώπισης εξαρτήσεων που έτυχαν συγχρηματοδότησης ως συνεχιζόμενες δράσεις στην προγραμματική περίοδο ΕΣΠΑ 2021-2027 και των οποίων η συγχρηματοδότηση ολοκληρώνεται έως την 31η.12.2024, παρατείνεται από τη λήξη τους και μετά την ολοκλήρωση της συγχρηματοδότησης των ως άνω δράσεων. Η διάρκεια της παράτασης των συμβάσεων της παρούσας δεν μπορεί να υπερβαίνει τους δώδεκα (12) μήνες.

Οι δαπάνες για τη μισθοδοσία του προσωπικού των δομών και προγραμμάτων του πρώτου εδαφίου καλύπτονται από πιστώσεις των προϋπολογισμών των φορέων απασχόλησής του.

δ) Παρατείνεται αυτοδικαίως από τη λήξη της έως την 30ή.6.2025 η παραμονή στην υπηρεσία: δα) των ειδικευόμενων νοσηλευτών ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, η παραμονή των οποίων παρατάθηκε, έως την 31η.12.2024, δυνάμει της περ. ι) της παρ. 1 του άρθρου 63 του ν. 5116/2024 και δβ) των ειδικευόμενων νοσηλευτών, οι οποίοι ολοκληρώνουν την παράταση της παρ. 3 του άρθρου ένατου του ν. 4889/2022 (Α' 21) ή την παράταση της παρ. 1 του άρθρου 86 του ν. 5041/2023 (Α' 87), αντίστοιχα, έως την ανωτέρω ημερομηνία, με ισόχρονη παράταση της σύμβασής τους.

ε) Στο πρώτο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 17 της από 11.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 55), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 2 του ν. 4682/2020 (Α' 76), περί του επικουρικού προσωπικού των κλάδων ιατρικού, νοσηλευτικού και πάσης φύσεως λοιπού προσωπικού, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στο πρώτο εδάφιο: αα) η ημερομηνία «31η.12.2023» αντικαθίσταται από την ημερομηνία «31η.12.2024», αβ) μετά από τις λέξεις «των δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας» προστίθενται οι λέξεις «, των δομών ψυχικής υγείας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.)», αγ) η ημερομηνία «31η.12.2024» αντικαθίσταται από την ημερομηνία «31η.12.2025» και β) στο δεύτερο εδάφιο: βα) η λέξη «πιστώσεις» αντικαθίσταται από τη λέξη «δαπάνες», ββ) οι λέξεις «κατόπιν ισόποσης επιχορήγησης από τον κρατικό προϋπολογισμό» αντικαθίστανται από τις λέξεις «από πιστώσεις των προϋπολογισμών των φορέων» και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών από την εμφάνιση και διάδοση του κορωνοϊού COVID-19 όλες οι ενεργές κατά την 31η.12.2024 συμβάσεις επικουρικού προσωπικού των κλάδων ιατρικού, νοσηλευτικού και πάσης φύσεως λοιπού προσωπικού των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., των δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, των δομών ψυχικής υγείας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.), των εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας, του Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Γ. Παπαγεωργίου», των στρατιωτικών νοσοκομείων, του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.), καθώς και των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού, δύναται να παρατείνονται από τη λήξη τους και για χρονικό

διάστημα που δεν υπερβαίνει την 31η.12.2025. Για την υλοποίηση των ανωτέρω μεριμνά ο Διοικητής κάθε επιμέρους φορέα, οι δε αναγκαίες δαπάνες καλύπτονται από πιστώσεις των προϋπολογισμών των φορέων. Η παράταση των συμβάσεων δεν μεταβάλλει τον χαρακτήρα της σχέσης εργασίας, βάσει της οποίας προσλήφθηκαν οι απασχολούμενοι στις θέσεις αυτές.»

στ) Στο πρώτο εδάφιο της παρ. 2 του άρθρου εικοστού του ν. 4737/2020 (Α' 204), περί των συμβάσεων εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου του λοιπού, πλην ιατρών, επικουρικού προσωπικού του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας και του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων, η ημερομηνία «31η.12.2024» αντικαθίσταται από την ημερομηνία «31η.12.2025», και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:

«2. Συμβάσεις εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου λοιπού, πλην ιατρών, επικουρικού προσωπικού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και του Ε.Ο.Φ., διαφόρων ειδικοτήτων, δυνάμει της υπό στοιχεία Γ4β/Γ.Π. οικ. 50604/4.7.2018 κοινής απόφασης των Υπουργών Οικονομικών, Υγείας και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, δύναται να παρατείνονται από τη λήξη τους έως την 31η.12.2025 με τους ίδιους όρους, προκειμένου να συνεπικουρούν το έργο του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) και του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.). Η παράταση των συμβάσεων δεν μεταβάλλει τον χαρακτήρα της σχέσης εργασίας, βάσει της οποίας προσλήφθηκαν οι απασχολούμενοι στις θέσεις αυτές.»

ζ) Οι συμβάσεις εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, που έχουν συναφθεί κατ' εφαρμογή του άρθρου εικοστού πρώτου της από 14.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 3 του ν. 4682/2020 και της κατ' εξουσιοδότηση αυτού υπ' αρ. 12549/4426/16.3.2020 κοινής απόφασης των Υπουργών Οικονομικών, Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων και Εσωτερικών (Β' 868), για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών από την εμφάνιση και διασπορά του κορωνοϊού COVID-19, και οι συμβάσεις που συνήφθησαν κατ' εφαρμογή της περ. θ) της παρ. 1 του άρθρου 63 του ν. 5116/2024 παρατείνονται, από τη λήξη τους, έως την 31η.12.2025. Συμβάσεις εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, που συνάπτονται μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος, κατ' εφαρμογή της παρούσας περίπτωσης, δεν δύνανται να έχουν ημερομηνία λήξης μετά την 31η.12.2025.

η) Στο πρώτο και στο δεύτερο εδάφιο της παρ. 2 του άρθρου 35 του ν. 4578/2018 (Α' 200), περί κάλυψης θέσεων εποπτευόμενων φορέων, οι ημερομηνίες «31ης.12.2024» αντικαθίσταται από τις ημερομηνίες «31ης.12.2025», και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:

«2. Οι συμβάσεις εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου του έκτακτου προσωπικού των φορέων του άρθρου 34, που παρέχουν τις υπηρεσίες τους, κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος, παρατείνονται από τη λήξη τους μέχρι τη δημοσίευση του διορισμού των επιτυχόντων των οριστικών πινάκων διοριστέων της υπ' αρ. 7Κ/2019 Προκήρυξης του Ανώτατου Συμβουλίου Επιλογής Προσωπικού (ΑΣΕΠ 42) και σε κάθε περίπτωση όχι πέραν της 31ης.12.2025. Αν οι οικείοι προσωρινοί πίνακες διοριστέων για τις προσλήψεις της παρ. 1 έχουν καταρτιστεί πριν από τη δημοσίευση του παρόντος, οι συμβάσεις εργασίας του έκτακτου προσωπικού του προηγούμενου εδαφίου διατηρούνται σε ισχύ κατά το διάστημα μεταξύ της κατάρτισης των ανωτέρω πινάκων και της ανάληψης υπηρεσίας από τους υπαλλήλους που περιλαμβάνονται σε αυτούς και σε κάθε περίπτωση όχι πέραν της 31ης.12.2025.»

3. α) Η παράταση των συμβάσεων της παρ. 2 δεν μεταβάλλει τον χαρακτήρα της σχέσης εργασίας, βάσει της οποίας προσλήφθηκαν οι απασχολούμενοι στις θέσεις αυτές, ούτε εμπίπτει στους περιορισμούς των άρθρων 5 και 6 του π.δ. 164/2004 (Α' 134).

β) Από 1ης.1.2025 στα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις του συνόλου των συμβάσεων της παρ. 2 υπεισέρχονται αυτοδικαίως:

βα) οι οικείες Δ.Υ.Πε, εφόσον αυτές αφορούν σε προσωπικό που απασχολείται σε δομές ψυχικής υγείας που μεταφέρεται σε αυτές, σύμφωνα με το άρθρο 6 του ν. 5129/2024, ως αποκεντρωμένες μονάδες τους, στο πλαίσιο λειτουργίας του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ. και

ββ) ο Ε.Ο.Π.Α.Ε., εφόσον αυτές αφορούν σε προσωπικό των δομών, μονάδων, υπηρεσιών και προγραμμάτων των νομικών προσώπων ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Οργανισμός κατά των Ναρκωτικών» (Ο.ΚΑ.ΝΑ.) και «Κέντρο Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων» (ΚΕ.Θ.Ε.Α.), της Μονάδας Απεξάρτησης από τα Ναρκωτικά «18 ΑΝΩ», της Μονάδας Απεξάρτησης από το Αλκοόλ και της Μονάδας Σωματικής Αποτοξίνωσης DETOX του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής, του «Προγράμματος Εναλλακτικής Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων «ΑΡΓΩ»», του Τμήματος Αποκατάστασης Τοξικοεξαρτημένων «ΙΑΝΟΣ», της Μονάδας Απεξάρτησης από Αλκοόλ, Φάρμακα και Τυχερά Παιχνίδια της αποκεντρωμένης οργανικής μονάδας «Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης του Ενιαίου Γενικού Νοσοκομείου «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ», της αποκεντρωμένης οργανικής μονάδας «Πολυδύναμο Κέντρο αντιμετώπισης της κρίσης των χρηστών Ναρκωτικών και Αλκοολισμού» του Γ.Ν. Ιωαννίνων «Χατζηκώστα» και της Μονάδας Απεξάρτησης «Διάπλους» του Γ.Ν. Κέρκυρας «Αγ. Ειρήνη», που εντάσσονται σε αυτόν υπό καθεστώς καθολικής διαδοχής σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 29 του ν. 5129/2024.

4. Στο τρίτο εδάφιο του άρθρου 91 του ν. 4850/2021 (Α' 208), περί της δαπάνης που προκύπτει από την εφαρμογή των άρθρων 88, 89 και 90 του ιδίου νόμου, η ημερομηνία «31.12.2024» αντικαθίσταται από την ημερομηνία «31.3.2025» και το άρθρο 91 διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 91

Εξουσιοδοτική διάταξη για την εφαρμογή των άρθρων 88, 89 και 90

Η δαπάνη που προκύπτει από την εφαρμογή των άρθρων 88, περί τροποποίησης των παρ. 1 και 4 του άρθρου 29 του ν. 4816/2021 (Α' 118), 89, περί τροποποίησης της παρ. 1 του άρθρου πεντηκοστού πρώτου του ν. 4839/2021 (Α' 181), και 90 του παρόντος, περί αποζημίωσης των πρόσθετων ενεργών εφημεριών για τους μήνες Νοέμβριο και Δεκέμβριο του 2021, δεν δύναται να υπερβεί το ποσό των δύο εκατομμυρίων (2.000.000) ευρώ. Η κατανομή του ποσού του πρώτου εδαφίου για τις ανάγκες εφαρμογής των επιμέρους άρθρων κατά το ανωτέρω χρονικό διάστημα, ο ειδικότερος προσδιορισμός των δικαιούχων, η διαδικασία και ο έλεγχος της διάθεσής του, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια ρυθμίζονται με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών. Με όμοια απόφαση προσδιορίζεται το ύψος της δαπάνης και ρυθμίζονται τα ζητήματα του προηγούμενου εδαφίου για το χρονικό διάστημα από 1ης.1.2022 έως τις 31.3.2025.»

5. Στην παρ. 2Α του άρθρου 134 του ν. 5034/2023 (Α' 69), περί της έναρξης ισχύος συγκεκριμένων άρθρων του νόμου αυτού, η ημερομηνία «1η.1.2025» αντικαθίσταται από την ημερομηνία «1η.1.2026» και η παρ. 2Α διαμορφώνεται ως εξής:

«2 Α. Η ισχύς της παρ. 1 του άρθρου 110 άρχεται από την 1η.1.2026.»

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ΄
ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 28

Ολοήμερη λειτουργία των Δομών Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας στο πλαίσιο του Εθνικού Δικτύου Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας - Προσθήκη παρ. 5 στο άρθρο 6 του ν. 5129/2024

Στο άρθρο 6 του ν. 5129/2024 (Α΄ 124), περί δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας που εντάσσονται στο Εθνικό Δίκτυο Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας, προστίθεται παρ. 5, ως εξής:

«5. Καθιερώνεται η ολοήμερη λειτουργία των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας που εντάσσονται στο Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.. Στις δομές των περ. α), β), γ) και δ) της παρ. 1, καθώς και στα Κ.Ψ.Υ., στα Κο.Κε.Ψυ.Π.Ε. και στις δημόσιες Μ.Ψ.Α. της παρ. 2 εφαρμόζονται αναλογικά το άρθρο 9 του ν. 2889/2001 (Α΄ 37) περί ολοήμερης λειτουργίας νοσοκομείων και οι δυνάμει του άρθρου αυτού εκδιδόμενες υπουργικές αποφάσεις. Οι δομές της περ. γ) της παρ. 1 ακολουθούν την ολοήμερη λειτουργία των Γενικών Νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων εντός των οποίων λειτουργούν. Τα Κ.Ψ.Υ., τα Κο.Κε.Ψυ.Π.Ε. και οι δημόσιες Μ.Ψ.Α. της παρ. 2 ακολουθούν την ολοήμερη λειτουργία των δομών της παρ. 1 στις οποίες υπάγονται.»

Άρθρο 29

Μεταφορά στις Διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών του προσωπικού των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας που εντάσσονται στο Εθνικό Δίκτυο Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας - Τροποποίηση παρ. 1 και παρ. 2 άρθρου 7 ν. 5129/2024

Στην παρ. 1 του άρθρου 7 του ν. 5129/2024 (Α΄ 124), περί μεταφοράς στις Διοικήσεις των Υγειονομικών Υπηρεσιών των αρμοδιοτήτων, των περιουσιακών στοιχείων και του προσωπικού των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας που εντάσσονται στο Εθνικό Δίκτυο Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας, α) στο πρώτο εδάφιο της περ. β) οι λέξεις «Το μόνιμο και με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου, το επικουρικό και λοιπό προσωπικό Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου κλάδου ιατρών, ψυχολόγων, εργοθεραπευτών και λογοθεραπευτών» αντικαθίστανται από τις λέξεις «Οι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ., μόνιμοι και επί θητεία, οι ιατροί με σχέση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, το ιατρικό επικουρικό προσωπικό, καθώς και το μόνιμο και με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, το επικουρικό και λοιπό προσωπικό ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου των κλάδων Π.Ε. ψυχολόγων, Π.Ε. και Τ.Ε. εργοθεραπείας, Π.Ε. και Τ.Ε. λογοθεραπείας», β) μετά την περ. β) προστίθεται περ. γ) και κατόπιν νομοτεχνικών βελτιώσεων οι παρ. 1 και 2 διαμορφώνονται ως εξής:

«1. Με την έναρξη της λειτουργίας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.):

α) Το πάσης φύσης μόνιμο και με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου, το επικουρικό και λοιπό προσωπικό Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου και το προσωπικό με σχέση έμμισθης εντολής, καθώς και το νοσηλευτικό εκπαιδευτικό προσωπικό που απασχολείται στις δομές του άρθρου 6, πλην των δομών της περ. γ) της παρ. 1 του ίδιου άρθρου, μεταφέρεται αυτοδικαίως με την ίδια σχέση εργασίας, ίδια κατηγορία, κλάδο/ειδικότητα και ταυτόχρονη μεταφορά της θέσης τους, στις οικείες Δ.Υ.Πε. και καθίσταται αυτοδικαίως προσωπικό των οικείων Δ.Υ.Πε.. Για το προσωπικό που υπηρετεί σε προσωποπαγείς θέσεις συστήνονται στις Δ.Υ.Πε. αντίστοιχες προσωποπαγείς θέσεις. Το προσωπικό του δεύτερου εδαφίου καταλαμβάνει την πρώτη κενή οργανική θέση ίδιας σχέσης εργασίας, κατηγορίας και κλάδου, που θα κενωθεί.

β) Οι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ., μόνιμοι και επί θητεία, οι ιατροί με σχέση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, το ιατρικό επικουρικό προσωπικό, καθώς και το μόνιμο και με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, το επικουρικό και λοιπό προσωπικό ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου των κλάδων Π.Ε. ψυχολόγων, Π.Ε. και Τ.Ε. εργοθεραπείας, Π.Ε. και Τ.Ε. λογοθεραπείας που υπηρετεί αποκλειστικά στους Ψυχιατρικούς Τομείς των Γενικών Νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων και στις δομές, κλινικές και τμήματα που τους απαρτίζουν, καθώς και στις δομές ψυχικής υγείας λοιπών Ιατρικών Τομέων των ως άνω νοσοκομείων, που εντάσσονται στο Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ. σύμφωνα με την περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 6, μεταφέρεται αυτοδικαίως με την ίδια σχέση εργασίας, ίδια κατηγορία, κλάδο/ειδικότητα και ταυτόχρονη μεταφορά της θέσης του, στις οικείες Δ.Υ.Πε. και καθίσταται αυτοδικαίως προσωπικό των οικείων Δ.Υ.Πε.. Για το προσωπικό που υπηρετεί σε προσωποπαγείς θέσεις συστήνονται στις Δ.Υ.Πε. αντίστοιχες προσωποπαγείς θέσεις. Το προσωπικό του δεύτερου εδαφίου καταλαμβάνει την πρώτη κενή οργανική θέση ίδιας σχέσης εργασίας, κατηγορίας και κλάδου, που θα κενωθεί.

γ) Οι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. των ειδικοτήτων της ψυχιατρικής ενηλίκων και της ψυχιατρικής παιδών και εφήβων, μόνιμοι και επί θητεία, οι ιατροί με σχέση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου και το ιατρικό επικουρικό προσωπικό των ίδιων ως άνω ειδικοτήτων, καθώς και το μόνιμο και με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, το επικουρικό και λοιπό προσωπικό ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου των κλάδων Π.Ε. ψυχολόγων, Π.Ε. και Τ.Ε. εργοθεραπείας, Π.Ε. και Τ.Ε. λογοθεραπείας που υπηρετεί σε δομές, κλινικές και τμήματα εκτός ψυχιατρικών τομέων των Γενικών Νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων μεταφέρεται αυτοδικαίως με την ίδια σχέση εργασίας, ίδια κατηγορία, κλάδο/ειδικότητα και ταυτόχρονη μεταφορά της θέσης του, στις οικείες Δ.Υ.Πε. και καθίσταται αυτοδικαίως προσωπικό των οικείων Δ.Υ.Πε.. Για το προσωπικό που υπηρετεί σε προσωποπαγείς θέσεις συστήνονται στις Δ.Υ.Πε. αντίστοιχες προσωποπαγείς θέσεις. Το προσωπικό του δεύτερου εδαφίου καταλαμβάνει την πρώτη κενή οργανική θέση ίδιας σχέσης εργασίας, κατηγορίας και κλάδου, που θα κενωθεί.

Για την αυτοδίκαιη μεταφορά του προσωπικού των περ. α), β) και γ) εκδίδονται διαπιστωτικές πράξεις της αρμόδιας Υπηρεσίας της οικείας Δ.Υ.Πε., οι οποίες ισχύουν από την 1η.1.2025 για όλες τις έννομες συνέπειες και, στην περίπτωση του επικουρικού προσωπικού και του προσωπικού Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου, διαρκούν έως τη λήξη της σύμβασής του. Με την πράξη του τέταρτου εδαφίου ή όμοια πράξη διενεργείται και η μεταφορά των κενών οργανικών θέσεων του προσωπικού των δομών του άρθρου 6.»

2. α) Το νοσηλευτικό προσωπικό που υπηρετεί στα Γενικά και Πανεπιστημιακά νοσοκομεία της περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 6 δύναται να μεταφερθεί, με ταυτόχρονη μεταφορά της

οργανικής του θέσης στην οικεία Δ.Υ.Πε., μετά από αίτησή του η οποία υποβάλλεται εντός δύο (2) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος, στην αρμόδια Διεύθυνση των Γενικών ή Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων όπου υπηρετεί. Για το προσωπικό που υπηρετεί σε προσωποπαγείς θέσεις συστήνονται στις Δ.Υ.Πε. αντίστοιχες προσωποπαγείς θέσεις. Το προσωπικό του δεύτερου εδαφίου καταλαμβάνει την πρώτη κενή οργανική θέση ίδιας σχέσης εργασίας, κατηγορίας και κλάδου, που θα κενωθεί. Για τη μεταφορά του προσωπικού εκδίδονται διαπιστωτικές πράξεις της αρμόδιας Υπηρεσίας της οικείας Δ.Υ.Πε., οι οποίες ισχύουν από την 1η.1.2025 για όλες τις έννομες συνέπειες.

β) Το προσωπικό λοιπών κλάδων που υπηρετεί στους Ψυχιατρικούς Τομείς των Γενικών Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων και στις δομές, κλινικές και τμήματα που τους απαρτίζουν, καθώς και στις δομές ψυχικής υγείας λοιπών Ιατρικών Τομέων των ιδίων ως άνω νοσοκομείων της περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 6 δύναται να μεταφερθεί, με ταυτόχρονη μεταφορά της οργανικής του θέσης στην οικεία Δ.Υ.Πε., μετά από αίτησή του, η οποία υποβάλλεται εντός δύο (2) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος, στην αρμόδια Διεύθυνση των Γενικών ή Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων όπου υπηρετεί. Για τη μεταφορά του προσωπικού εκδίδονται διαπιστωτικές πράξεις της αρμόδιας Υπηρεσίας της οικείας Δ.Υ.Πε., οι οποίες ισχύουν από την 1η.1.2025 για όλες τις έννομες συνέπειες.

γ) Σε περίπτωση μη κάλυψης των αναγκών των μεταφερόμενων ψυχιατρικών τμημάτων και κλινικών σε νοσηλευτικό και πάσης φύσης προσωπικό, αυτές εξακολουθούν να καλύπτονται από τα Γενικά Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. και τα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία εντός των οποίων λειτουργούν.»

Άρθρο 30

Σύσταση θέσης Διοικητή στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» - Ένταξη του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου» στους Διασυνδεδεμένους Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας του Εθνικού Δικτύου Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας - Τροποποίηση παρ. 1 και προσθήκη παρ. 3 στο άρθρο 8 του ν. 5129/2024

Στο άρθρο 8 του ν. 5129/2024 (Α' 124), περί των διασυνδεδεμένων Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.), επέρχονται οι εξής τροποποιήσεις: α) στην περ. α) της παρ. 1 προστίθεται δεύτερο εδάφιο, β) προστίθεται παρ. 3 και το άρθρο 8 διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 8

Διασυνδεδεμένοι Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας του Εθνικού Δικτύου
Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας

Από την ημερομηνία έναρξης της λειτουργίας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.):

1. Το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ», το οποίο αποτελεί Μονάδα Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), υπό την έννοια της παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999 (Α' 96), συμπεριλαμβανομένου και του συνόλου των παραρτημάτων και των Αποκεντρωμένων Δομών και Μονάδων Ψυχικής Υγείας που υπάγονται σε αυτό:

α) παύει να διασυνδέεται διοικητικά, υπό την έννοια της παρ. 10 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001 (Α' 37), και της παρ. 11 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 (Α' 150), με το καταργούμενο, σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 6, νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου με την επωνυμία «Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής». Από την ίδια ως άνω ημερομηνία συστήνεται στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» μία (1) θέση Διοικητή, ο οποίος επιλέγεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, κατόπιν τήρησης της διαδικασίας του ν. 5062/2023 (Α' 183), περί του νέου συστήματος επιλογής φορέων του δημοσίου τομέα,

β) διασυνδέεται εφεξής, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας της οικείας Δ.Υ.Πε και τους λοιπούς διασυνδεόμενους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του Περιφερειακού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ.), στην τοπική αρμοδιότητα του οποίου υπάγεται, και συγκεκριμένα: βα) λειτουργικά με τη συμμετοχή του στο πρόγραμμα εφημεριών του Εθνικού Συστήματος Υγείας και στη διαδικασία μεταφοράς και υποδοχής ασθενών στο πλαίσιο ακούσιων νοσηλείων, σύμφωνα με τα άρθρα 96 και 96 Α του ν. 2071/1992 (Α' 123), και ββ) επιστημονικά και εκπαιδευτικά, ως αναγνωρισμένο Κέντρο Εκπαίδευσης για τη χορήγηση ιατρικών και νοσηλευτικών ειδικοτήτων,

γ) δύναται να διασυνδέεται με άλλο ή, παράλληλα και με άλλο, Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ. από το κατά τόπον αρμόδιο, εφόσον αυτό απαιτείται για την ομαλή λειτουργία του Δικτύου.

2. Το Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών (Ε.Κε.Ψ.Υ.Ε.), το οποίο σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 30 του ν. 3329/2005 (Α' 81) έχει ενταχθεί στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας της παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999, συμπεριλαμβανομένου και του συνόλου των Αποκεντρωμένων Δομών Ψυχικής Υγείας που υπάγονται σε αυτό:

α) υπάγεται στον έλεγχο και την εποπτεία του αρμοδίου για θέματα ψυχικής υγείας Υποδιοικητή της οικείας Υ.Πε., ως προς την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών ψυχικής υγείας των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που ιδρύει και λειτουργεί εντός των ορίων της Υγειονομικής Περιφέρειας ευθύνης του, και

β) διασυνδέεται, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, άμεσα, επιστημονικά, λειτουργικά και εκπαιδευτικά, με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας των οικείων Δ.Υ.Πε. και τους λοιπούς διασυνδεόμενους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς των Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., στην τοπική αρμοδιότητα των οποίων υπάγονται οι επιμέρους δομές του, και συγκεκριμένα: βα) λειτουργικά, συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας μετακίνησης του πάσης φύσης προσωπικού του προς τις δομές παροχής Υ.Ψ.Υ. του άρθρου 6 και αντιστρόφως, και ββ) επιστημονικά και εκπαιδευτικά, ως αναγνωρισμένο Κέντρο Εκπαίδευσης για τη χορήγηση ιατρικών ειδικοτήτων.

3. Η Α' Ψυχιατρική Κλινική του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, η οποία έχει εγκατασταθεί, δυνάμει της υπό στοιχεία Υ4α/26854/2003 κοινής απόφασης των Υπουργών Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων και Υγείας και Πρόνοιας (Β' 396), και λειτουργεί εντός του Β' Παθολογικού Τομέα του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου» ως Μονάδα Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), υπό την έννοια της παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999 (Α' 96), συμπεριλαμβανομένου του συνόλου των Μονάδων και παραρτημάτων που υπάγονται σε αυτή, διασυνδέεται, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας της οικείας Δ.Υ.Πε. και τους λοιπούς διασυνδεόμενους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του Περιφερειακού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ.), στην τοπική αρμοδιότητα του οποίου υπάγεται, και συγκεκριμένα: α) λειτουργικά με τη συμμετοχή της

στο πρόγραμμα εφημεριών του Εθνικού Συστήματος Υγείας και στη διαδικασία μεταφοράς και υποδοχής ασθενών στο πλαίσιο ακούσιων νοσηλείων, σύμφωνα με τα άρθρα 96 και 96Α του ν. 2071/1992 (Α' 123) και β) επιστημονικά και εκπαιδευτικά, ως αναγνωρισμένο Κέντρο Εκπαίδευσης για τη χορήγηση ιατρικών ειδικοτήτων.»

Άρθρο 31

Μεταφορά προσωπικού στον Εθνικό Οργανισμό Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων - Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 30 ν. 5129/2024

Στην παρ. 2 του άρθρου 30 του ν. 5129/2024 (Α' 124), περί μεταφοράς προσωπικού στον Εθνικό Οργανισμό Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων, επέρχονται οι εξής τροποποιήσεις: α) στην περ. α): αα) προστίθεται νέο δεύτερο εδάφιο, αβ) στο νέο τρίτο εδάφιο μετά τη φράση «να αποσπασθεί στον Ε.Ο.Π.Α.Ε.» προστίθενται οι λέξεις «με τη διαδικασία της περ. β) της παρ. 2 του άρθρου 49», β) στην περ. β) προστίθεται τρίτο εδάφιο, και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:

«2.α) Το μόνιμο προσωπικό που υπηρετεί, κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος, στη Μονάδα Απεξάρτησης από τα Ναρκωτικά «18ΑΝΩ», στη Μονάδα Απεξάρτησης από το Αλκοόλ και στη Μονάδα Σωματικής Αποτοξίνωσης DETOX του Ψ.Ν.Α., στο «Πρόγραμμα Εναλλακτικής Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων «ΑΡΓΩ»», στο Τμήμα Αποκατάστασης Τοξικοεξαρτημένων «ΙΑΝΟΣ», στη Μονάδα Απεξάρτησης από Αλκοόλ, Φάρμακα και Τυχερά Παιχνίδια του Ψ.Ν.Θ., στην αποκεντρωμένη οργανική μονάδα «Πολυδύναμο Κέντρο αντιμετώπισης της κρίσης των χρηστών Ναρκωτικών και Αλκοολισμού» και στη Μονάδα Απεξάρτησης «Διάπλους», που εντάσσονται στον Ε.Ο.Π.Α.Ε. σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 29, μεταφέρεται αυτοδικαίως, με την ίδια σχέση εργασίας, ίδια κατηγορία, κλάδο/ειδικότητα και ταυτόχρονη μεταφορά της οργανικής του θέσης, στις οικείες Δ.Υ.Πε. και καθίσταται αυτοδικαίως προσωπικό αυτών. Για τη μεταφορά εκδίδονται σχετικές διαπιστωτικές πράξεις της αρμόδιας Υπηρεσίας της οικείας Δ.Υ.Πε., οι οποίες ισχύουν από την 1η.1.2025 για όλες τις έννομες συνέπειες.

Το εν λόγω προσωπικό δύναται να αποσπασθεί στον Ε.Ο.Π.Α.Ε., με τη διαδικασία της περ. β) της παρ. 2 του άρθρου 49, κατόπιν αίτησής του, που υποβάλλεται εντός δύο (2) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος, προς την αρμόδια Διεύθυνση της οικείας Δ.Υ.Πε. για χρονικό διάστημα τριών (3) ετών, με δυνατότητα οικειοθελών ισόχρονων παρατάσεων.

β) Το προσωπικό που υπηρετεί, κατά τη δημοσίευση του παρόντος, με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου και ορισμένου χρόνου στις θεραπευτικές μονάδες, τμήματα και προγράμματα της παρ. 1 του άρθρου 29, δύναται να μεταφερθεί, με ταυτόχρονη μεταφορά της θέσης του στην περίπτωση του προσωπικού με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου και έως τη λήξη της σύμβασής του στην περίπτωση του προσωπικού με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου, στον Ε.Ο.Π.Α.Ε. μετά από αίτησή του, που υποβάλλεται εντός δύο (2) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος προς την αρμόδια Διεύθυνση της οικείας Δ.Υ.Πε.. Για τη μεταφορά εκδίδονται σχετικές διαπιστωτικές πράξεις του Προέδρου του Ε.Ο.Π.Α.Ε., οι οποίες ισχύουν από την 1η.1.2025 για όλες τις έννομες συνέπειες.

Σε περίπτωση μη υποβολής της αίτησης του πρώτου εδαφίου: βα) το προσωπικό που υπηρετεί στις θεραπευτικές μονάδες, τμήματα και προγράμματα των περ. ε) και στ) της παρ. 1 του άρθρου 29 παραμένει στο Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Χατζηκώστα» και στο Γενικό

Νοσοκομείο Κέρκυρας «Αγ. Ειρήνη», αντίστοιχα και ββ) το προσωπικό που υπηρετεί στις θεραπευτικές μονάδες, τμήματα και προγράμματα των περ. γ) και δ) της παρ. 1 του άρθρου 29, μεταφέρεται αυτοδικαίως, με την ίδια σχέση εργασίας, ίδια κατηγορία, κλάδο/ειδικότητα και ταυτόχρονη μεταφορά της θέσης του, στις οικείες Δ.Υ.Πε. και καθίσταται αυτοδικαίως προσωπικό αυτών, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στην περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 7.

Άρθρο 32

Πρόσληψη θεραπευτικού προσωπικού στα προγράμματα απεξάρτησης του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων - Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 49 ν. 5129/2024

Στην παρ. 1 του άρθρου 49 του ν. 5129/2024 (Α' 124), περί προσλήψεων του προσωπικού του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) οι λέξεις «και των πρώην εξαρτημένων ατόμων, οι οποίες, σύμφωνα με την περ. στ' της παρ. 2 του άρθρου 2 του ν. 4765/2021» αντικαθίστανται από τις λέξεις «στα θεραπευτικά προγράμματα του Ε.Ο.Π.Α.Ε. και των ειδικών θεραπειών της παρ. 4 του παρόντος, οι οποίες», β) οι λέξεις «εξαιρούνται του νόμου αυτού» αντικαθίστανται από τις λέξεις «εξαιρούνται του ν. 4765/2021» και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Οι προσλήψεις του προσωπικού του Ε.Ο.Π.Α.Ε. γίνονται με απόφαση του Διοικητικού του Συμβουλίου, σύμφωνα με τον προγραμματισμό προσλήψεων του άρθρου 51 του ν.4622/2019 (Α' 133), μετά από προκήρυξη των εγκρινόμενων θέσεων προς πλήρωση, σύμφωνα με τον ν. 4765/2021 (Α' 6), με την επιφύλαξη των προσλήψεων του ιατρικού προσωπικού, των κάθε είδους θεραπειών στα θεραπευτικά προγράμματα του Ε.Ο.Π.Α.Ε. και των ειδικών θεραπειών της παρ. 4 του παρόντος, οι οποίες εξαιρούνται του ν. 4765/2021.»

Άρθρο 33

Έγκριση προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2025 του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων - Τροποποίηση περ. α) παρ. 8 άρθρου 84 ν. 5129/2024

Το πρώτο εδάφιο της περ. α) της παρ. 8 του άρθρου 84 του ν. 5129/2024 (Α' 124), περί των μεταβατικών διατάξεων του Μέρους Β', αντικαθίσταται και η περ. α) διαμορφώνεται ως εξής:

«8.α) Το Διοικητικό Συμβούλιο του Ε.Ο.Π.Α.Ε. της παρ. 1 εγκρίνει μέχρι την 31^η.12.2024 τον προϋπολογισμό του Ε.Ο.Π.Α.Ε. του οικονομικού έτους 2025, τον υποβάλει προς έγκριση στο αρμόδιο όργανο του Υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με τα άρθρα 54 και 63 του ν. 4270/2014 (Α' 143) και προβαίνει σε όλες τις απαραίτητες προπαρασκευαστικές ενέργειες για τη διασφάλιση της ομαλής έναρξης της λειτουργίας του Ε.Ο.Π.Α.Ε.. Διατάκτης του προϋπολογισμού ορίζεται ο Πρόεδρος του Ε.Ο.Π.Α.Ε.»

Άρθρο 34**Παροχή υπηρεσιών στο Εθνικό Σύστημα Υγείας με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών - Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 41 ν. 4058/2012**

Στο πρώτο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 41 του ν. 4058/2012 (Α' 63), περί της δυνατότητας παροχής υπηρεσιών προς τα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλους φορείς αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας από επαγγελματίες διαφόρων ειδικοτήτων με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) μετά τις λέξεις «Τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ.» προστίθενται οι λέξεις «τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού», β) οι λέξεις «ο Ο.ΚΑ.ΝΑ., το Κ.Ε.Θ.Ε.Α.» αντικαθίστανται από τις λέξεις «ο Ε.Ο.Π.Α.Ε.», γ) μετά τις λέξεις «καθώς και» προτίθενται οι λέξεις «οι αποκεντρωμένες μονάδες παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας των Δ.Υ.Πε. του άρθρου 6 του ν. 5129/2024 (Α' 124),», δ) μετά τις λέξεις «καταλόγους των Υ.ΠΕ.» προστίθενται οι λέξεις «το Ειδικό Κέντρο Υγείας Κρατουμένων Κορυδαλλού, το Ψυχιατρείο Κρατουμένων Κορυδαλλού, το Κέντρο Απεξάρτησης Τοξικομανών Κρατουμένων Ελαιώνα Θηβών και τα Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία (Ε.Π.Ι.) που λειτουργούν εντός των Σωφρονιστικών Καταστημάτων», ε) μετά τις λέξεις «να συνεργάζονται» οι λέξεις «με ιατρούς κάθε ειδικότητας» αντικαθίστανται από τις λέξεις «με επαγγελματίες των κλάδων ΠΕ Ιατρών όλων των ειδικοτήτων» και αντιστοίχως επικαιροποιούνται όλοι οι προβλεπόμενοι κλάδοι και ειδικότητες σύμφωνα με το π.δ.85/2022 (Α' 232), στ) μετά τις λέξεις «ΠΕ Βιολόγων» προστίθενται οι λέξεις: «ΠΕ Διοικητικού/Οικονομικού ειδικοτήτων ΠΕ Διοικητικού - Οικονομικού και ΠΕ Οικονομικού, ΠΕ/ΤΕ Εργοθεραπείας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Εργοθεραπείας, ΠΕ/ΤΕ Διαιτολογίας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Διαιτολογίας, ΠΕ/ΤΕ Φυσικοθεραπείας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Φυσικοθεραπείας, ΠΕ/ΤΕ Λογοθεραπείας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Λογοθεραπείας, ΠΕ/ΤΕ Μαιευτικής ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Μαιευτικής, ΠΕ Κοινωνικής Υγείας ειδικότητας ΠΕ Κοινωνικής Υγείας, ΤΕ Επισκεπτών Υγείας ειδικότητας ΤΕ Επισκεπτών Υγείας, ΠΕ Πληροφορικής ειδικοτήτων ΠΕ Πληροφορικής (Software - Hardware), ΠΕ Πληροφορικής (Software) και ΠΕ Πληροφορικής (Hardware), ΤΕ Πληροφορικής ειδικότητας ΤΕ Πληροφορικής (Software ή Hardware), ΔΕ Υποστηρικτικού Προσωπικού ειδικότητας ΔΕ Γενικών Καθηκόντων», και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού, το Ν.Ι.Μ.Τ.Σ., ο Ε.Ο.Δ.Υ., ο Ε.Ο.Π.Α.Ε., η Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε., το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., η Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. Α.Ε. ο Ε.Ο.Φ., η Ι.Φ.Ε.Τ. ΜΑΕ, το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.), το «Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας» και ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ., με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου τους, και τα στρατιωτικά νοσοκομεία, με απόφαση του Διοικητή τους, καθώς και οι αποκεντρωμένες μονάδες παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας των Δ.Υ.Πε. του άρθρου 6 του ν. 5129/2024 (Α' 124), τα Κέντρα Υγείας νησιωτικών, ορεινών και απομακρυσμένων περιοχών ή των περιοχών όπου έχουν εξαντληθεί οι υποψήφιοι επικουρικοί ιατροί από τους αντίστοιχους ηλεκτρονικούς καταλόγους των Υ.ΠΕ., το Ειδικό Κέντρο Υγείας Κρατουμένων Κορυδαλλού, το Ψυχιατρείο Κρατουμένων Κορυδαλλού, το Κέντρο Απεξάρτησης Τοξικομανών Κρατουμένων Ελαιώνα Θηβών και τα Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία (Ε.Π.Ι.) που λειτουργούν εντός των Σωφρονιστικών Καταστημάτων, με απόφαση του Διοικητή της αρμόδιας Υ.ΠΕ., δύνανται για την κάλυψη των αναγκών τους σε προσωπικό και για την προσήκουσα λειτουργία τους, εφόσον δεν επαρκεί το προσωπικό τους, να συνεργάζονται με επαγγελματίες των κλάδων ΠΕ Ιατρών όλων των ειδικοτήτων, ΠΕ

Οδοντιατρικής ειδικότητας ΠΕ Οδοντιάτρων, ΠΕ Ακτινοφυσικών ειδικοτήτων ΠΕ Φυσικών Νοσοκομείων - Ακτινοφυσικών Ιατρικής και ΠΕ Φυσικών Νοσοκομείων εκτός της περιοχής ιοντιζουσών ακτινοβολιών, ΠΕ Ψυχολόγων ειδικότητας ΠΕ Ψυχολόγων, ΠΕ/ΤΕ Κοινωνικής Εργασίας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργών, ΠΕ Κοινωνικών Επιστημών ειδικότητας ΠΕ Κοινωνιολόγων, ΠΕ/ΤΕ Νοσηλευτικής ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Νοσηλευτικής, ΔΕ Βοηθών νοσηλευτών ειδικότητας ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτών, ΤΕ Βιοϊατρικών Επιστημών ειδικότητας ΤΕ Ραδιολογίας Ακτινολογίας, ΔΕ Χειριστών Εμφανιστών Ακτινολογικών Εργαστηρίων, ειδικότητας ΔΕ Χειριστών Εμφανιστών Ακτινολογικών Εργαστηρίων, ΤΕ Βιοϊατρικών Επιστημών ειδικότητας ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων, ΔΕ Βοηθών Ιατρικών και Βιολογικών Εργαστηρίων ειδικότητας ΔΕ Βοηθών Ιατρικών και Βιολογικών Εργαστηρίων, ΔΕ Τεχνικού ειδικοτήτων ΔΕ Ηλεκτρολόγων και ΔΕ Υδραυλικών, ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού ειδικότητας ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας, ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού ειδικότητας ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού, ΠΕ Φαρμακευτικής ειδικότητας ΠΕ Φαρμακοποιών, ΔΕ Βοηθών Φαρμακείου ειδικότητας ΔΕ Βοηθών Φαρμακοποιών, ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων ειδικότητας ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων, ΔΕ Οδηγών ειδικότητας ΔΕ Οδηγών, ΔΕ Τεχνικού ειδικότητας ΔΕ Μηχανοτεχνιτών Οχημάτων, ΠΕ Βιοχημικών ειδικότητας ΠΕ Βιοχημικών, ΠΕ Μηχανικών ειδικοτήτων ΠΕ Αρχιτεκτόνων Μηχανικών, ΠΕ Πολιτικών Μηχανικών, ΠΕ Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και ΠΕ Μηχανολόγων Μηχανικών, ΠΕ Βιολόγων ειδικότητας ΠΕ Βιολόγων, ΠΕ Διοικητικού/Οικονομικού ειδικοτήτων ΠΕ Διοικητικού - Οικονομικού και ΠΕ Οικονομικού, ΠΕ/ΤΕ Εργοθεραπείας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Εργοθεραπείας, ΠΕ/ΤΕ Διαιτολογίας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Διαιτολογίας, ΠΕ/ΤΕ Φυσικοθεραπείας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Φυσικοθεραπείας, ΠΕ/ΤΕ Λογοθεραπείας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Λογοθεραπείας, ΠΕ/ΤΕ Μαιευτικής ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Μαιευτικής, ΠΕ Κοινωνικής Υγείας ειδικότητας ΠΕ Κοινωνικής Υγείας, ΤΕ Επισκεπτών Υγείας ειδικότητας ΤΕ Επισκεπτών Υγείας, ΠΕ Πληροφορικής ειδικοτήτων ΠΕ Πληροφορικής (Software - Hardware), ΠΕ Πληροφορικής (Software) και ΠΕ Πληροφορικής (Hardware), ΤΕ Πληροφορικής ειδικότητας ΤΕ Πληροφορικής (Software ή Hardware), ΔΕ Υποστηρικτικού Προσωπικού ειδικότητας ΔΕ Γενικών Καθηκόντων και ειδικούς θεραπευτές πρώην εξαρτημένους, οι οποίοι έχουν ολοκληρώσει με επιτυχία θεραπευτικό πρόγραμμα των εγκεκριμένων Οργανισμών ή Φορέων του ν. 4139/2013 (Α' 74), με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους. Η συνεργασία με τους ανωτέρω πραγματοποιείται κατά παρέκκλιση του άρθρου 6 του ν. 2527/1997 (Α' 206), καθώς και της περ. α' της παρ. 20 του ένατου άρθρου του ν. 4057/2012 (Α' 54), μετά από πλήρως αιτιολογημένη έκθεση του φορέα και απόφαση του Υπουργού Υγείας ή του Υπουργού Εθνικής Άμυνας, αντίστοιχα.»

Άρθρο 35

Ζητήματα προσωπικού του Οργανισμού κατά των Ναρκωτικών

Ποσά που έχουν εισπραχθεί καλόπιστα από τους εργαζόμενους του Οργανισμού κατά των Ναρκωτικών (Ο.ΚΑ.ΝΑ.), ως τακτικές αποδοχές, από την έναρξη εφαρμογής του ν. 4024/2011 (Α' 143) και μέχρι την 27η.3.2023, δυνάμει δικαστικών αποφάσεων, δεν αναζητούνται ως αχρεωστήτως καταβληθέντα και οι σχετικές δαπάνες θεωρούνται νόμιμες.

Άρθρο 36**Διοικούσα Επιτροπή του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας - Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 4
ν. 1278/1982**

Η περ. δ) της παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 1278/1982 (Α' 105), περί διοικούσας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, αντικαθίσταται, και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Η Διοικούσα Επιτροπή αποτελεί το ανώτατο επιστημονικό και αποφασιστικό όργανο του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.). Η Διοικούσα Επιτροπή είναι εννεαμελής και αποτελείται από τα εξής μέλη:

α) Δύο (2) ιατρούς μέλη Διδακτικού Ερευνητικού Προσωπικού (Δ.Ε.Π.), Καθηγητές ή Αναπληρωτές Καθηγητές Ιατρικής Σχολής, με σημαντικό επιστημονικό έργο, δραστηριότητα και εμπειρία στον τομέα της παροχής υπηρεσιών υγείας,

β) δύο (2) ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή ή Συντονιστή Διευθυντή, με σημαντικό επιστημονικό έργο, δραστηριότητα και εμπειρία στον τομέα της παροχής υπηρεσιών υγείας,

γ) έναν (1) επιστήμονα της υγείας, πλην ιατρών, μέλος Δ.Ε.Π. Ανώτατου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος της ημεδαπής, με σημαντικό επιστημονικό έργο, δραστηριότητα και εμπειρία στον τομέα της παροχής υπηρεσιών υγείας,

δ) τον Υπηρεσιακό Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας ή έναν (1) Προϊστάμενο Γενικής Διεύθυνσης του Υπουργείου Υγείας,

ε) έναν (1) επιστήμονα με σημαντικό επιστημονικό έργο, δραστηριότητα και εμπειρία στις πολιτικές της υγείας, ή στα οικονομικά της υγείας, ή στη διοίκηση υπηρεσιών υγείας,

στ) ένα (1) 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 (1) εκπρόσωπο του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (Π.Ι.Σ.) που ορίζεται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του.

Χρέη γραμματέα εκτελεί υπάλληλος ΠΕ, ΤΕ ή ΔΕ Διοικητικού της Διεύθυνσης Επιστημονικής Τεκμηρίωσης, Διοικητικής και Γραμματειακής Υποστήριξης του ΚΕ.Σ.Υ., ο οποίος ορίζεται με τον αναπληρωτή του με την απόφαση συγκρότησης της Διοικούσας Επιτροπής.»

Άρθρο 37**Χρηματοδότηση Τοπικών Ομάδων Υγείας - Τροποποίηση παρ. 7 άρθρου 106 ν. 4461/2017**

Το πρώτο εδάφιο της παρ. 7 του άρθρου 106 του ν. 4461/2017 (Α' 38), περί της χρηματοδότησης Τοπικών Ομάδων Υγείας, αντικαθίσταται και η παρ. 7 διαμορφώνεται ως εξής:

«7. Η μισθοδοσία του προσωπικού που προσλαμβάνεται με βάση το παρόν, τα μισθώματα και τα έξοδα για εγκατάσταση και λειτουργία δύνανται να καλύπτονται από ενωσιακούς ή άλλους πόρους, είτε στο πλαίσιο συγχρηματοδοτούμενων προγραμμάτων είτε εκτός τέτοιου πλαισίου. Δικαιούχοι των Πράξεων για συγχρηματοδοτούμενα έργα ορίζονται η Επιτελική Δομή του Υπουργείου Υγείας ή οι Δ.Υ.Πε.. Για έργα προαπαιτούμενων μικροδιαμορφώσεων παραχωρούμενων ακινήτων, ως δικαιούχος δύναται να ορίζεται ο φορέας παραχώρησης. Ειδικότερα ζητήματα που αφορούν τους όρους χρηματοδότησης, ρυθμίζονται με απόφαση των Υπουργών Υγείας και Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών.»

Άρθρο 38**Χρόνος εκτέλεσης συνταγών φαρμακείων - Τροποποίηση παρ. 1 και παρ. 4 άρθρου 4 π.δ. 121/2008 και τροποποίηση παρ. 6 άρθρου 3 και παρ. 8 άρθρου 4 ν. 3892/2010**

1. Στο άρθρο 4 του π.δ. 121/2008 (Α' 183), περί υποχρεώσεων των φαρμακοποιών, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στην περ. δ' της παρ. 1 οι λέξεις «πέντε εργάσιμων ημερών» αντικαθίστανται από τις λέξεις «τριάντα ημερών», β) στο τέταρτο εδάφιο της παρ. 4 οι λέξεις «μέσα στην προβλεπόμενη ημερομηνία των πέντε (5) εργάσιμων ημερών για την ολική εκτέλεσή της» αντικαθίστανται από τη φράση «για την ολική εκτέλεση της συνταγής, της οποίας η ισχύς παρατείνεται κατά δέκα (10) ημέρες από τη λήξη της» και οι παρ. 1 και 4 διαμορφώνονται ως εξής:

«1. Οι φαρμακοποιοί που συμβάλλονται είτε ατομικά είτε συλλογικά με τον ΟΠΑΔ και τους ασφαλιστικούς οργανισμούς υποχρεούνται:

α. Να συμμορφώνονται με τις διατάξεις του παρόντος προεδρικού διατάγματος, τις διατάξεις της νομοθεσίας και των οδηγιών των αρμοδίων υπουργείων περί του τρόπου, χρόνου και όρων παροχής φαρμακευτικής περίθαλψης και να τηρούν τους όρους των συμβάσεων τους.

β. Να έχουν σε άμεση ζήτηση τα νομίμως κυκλοφορούντα φάρμακα, για τα οποία υπάρχει έγκριση να χορηγούνται μόνο με ιατρική συνταγή και η δαπάνη τους καλύπτεται από τον ΟΠΑΔ και τους φορείς και κλάδους ασφάλισης ασθενείας, ανεξάρτητα από την ονομασία και τη νομική τους μορφή.

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

δ. Να εκτελούν οι ίδιοι ή οι νόμιμοι αντικαταστάτες τους πιστά κάθε συνταγή που έχει εκδοθεί κανονικά και προσκομίζεται για εκτέλεση εμπρόθεσμα (εντός τριάντα ημερών από την έκδοση της).»

«4. Να εκτελούν τη συνταγή τη στιγμή που προσκομίζεται. Η συνταγή δεν επιτρέπεται να παραμένει στο φαρμακείο ανεκτέλεστη. Αν ο φαρμακοποιός δεν έχει όλα τα φάρμακα που αναγράφονται στη συνταγή είναι δυνατή μερική εκτέλεση αυτής. Στην περίπτωση μερικής εκτέλεσης, ο ασφαλισμένος επανέρχεται για την ολική εκτέλεση της συνταγής, της οποίας η ισχύς παρατείνεται κατά δέκα (10) ημέρες από τη λήξη της.»

2. Στην παρ. 6 του άρθρου 3 του ν. 3892/2010 (Α' 189), περί υποχρεώσεων των ιατρών ως προς την ηλεκτρονική συνταγογράφηση, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στο πρώτο εδάφιο οι λέξεις «σε πέντε (5) εργάσιμες μέρες από την καταχώρησή της» αντικαθίστανται από τις λέξεις «σε τριάντα (30) ημέρες από την έκδοση της», β) στο δεύτερο εδάφιο οι λέξεις «πέντε (5) ημέρες πριν και πέντε (5) ημέρες» αντικαθίστανται από τις λέξεις «δέκα (10) ημέρες πριν και τριάντα (30) ημέρες» και μετά τις λέξεις «δεύτερου μήνα» προστίθενται οι λέξεις «και κάθε επόμενου μήνα για τις μηνιαίες επαναλαμβανόμενες συνταγές» και η παρ. 4 διαμορφώνεται ως εξής:

«4. Η εκτέλεση της συνταγής πραγματοποιείται μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την έκδοση της. Σε περίπτωση επαναλαμβανόμενης συνταγής η εκτέλεση αυτής κατά τα επόμενα στάδια μπορεί να πραγματοποιηθεί δέκα (10) ημέρες πριν και τριάντα (30) ημέρες μετά τη συμπλήρωση του πρώτου και δεύτερου μήνα και κάθε επόμενου μήνα για τις μηνιαίες επαναλαμβανόμενες συνταγές από την ημερομηνία έκδοσης της αρχικής συνταγής. Η εκτέλεση των παραπεμπτικών πραγματοποιείται σύμφωνα με τις προθεσμίες, οι οποίες προβλέπονται στον Κανονισμό του εκάστοτε Φ.Κ.Α...»

3. Στο δεύτερο εδάφιο της παρ. 8 του άρθρου 4 του ν. 3892/2010, περί υποχρεώσεων των φαρμακοποιών προς την εκτέλεση συνταγών που έχουν καταχωριστεί ηλεκτρονικά, οι λέξεις «κατά τρεις (3) εργάσιμες ημέρες» αντικαθίστανται από τις λέξεις «άπαξ κατά δέκα (10) ημέρες» και η παρ. 8 διαμορφώνεται ως εξής:

«8. Οι φαρμακοποιοί μπορούν να εκτελούν μερικά ή σταδιακά μία συνταγή, καταχωρίζοντας κάθε φορά τα στοιχεία που αναφέρονται στην παράγραφο 4 και τα ιδιοσκευάσματα που χορηγούν σε κάθε μερική εκτέλεση. Σε περίπτωση σταδιακής εκτέλεσης της συνταγής το χρονικό διάστημα ισχύος της συνταγής παρατείνεται άπαξ κατά δέκα (10) ημέρες.»

Άρθρο 39

Διάθεση τυποποιημένων γυαλιών πρεσβυωπίας και υγρών επαφής από τα φαρμακεία - Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 6 ν. 971/1979

Στην παρ. 1 του άρθρου 6 του ν. 971/1979 (Α' 223) προστίθεται τελευταίο εδάφιο και το άρθρο διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Η διάθεση ομματοϋαλλίων διορθωτικών των διαθλαστικών ανωμαλιών των οφθαλμών, των τυποποιημένων ομματοϋαλλίων (πρεσβυωπίας), των φακών επαφής, των υγρών φακών επαφής και γενικά όλων των συναφών προς την όραση ειδών, γίνεται και από καταστήματα μη οπτικών ειδών, σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος νόμου, όπως αυτός ισχύει. Σε περίπτωση που διατίθενται από καταστήματα μη οπτικών ειδών επιστημονικά υπεύθυνος θα είναι οπτικός. Ειδικώς η διάθεση των τυποποιημένων ομματοϋαλλίων (πρεσβυωπίας) και των υγρών φακών επαφής επιτρέπεται να γίνεται και από φαρμακεία, χωρίς την υποχρέωση ορισμού οπτικού ως επιστημονικά υπεύθυνου.»

Άρθρο 40

Έκτακτη προκήρυξη για τη χορήγηση άδειας ίδρύσεως φαρμακείου στην Ιερά Κοινότητα του Αγίου Όρους

Μέχρι τη 15η Δεκεμβρίου 2024, η Περιφερειακή Ενότητα Χαλκιδικής της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας υποχρεούται να αναρτήσει στην ιστοσελίδα της, τις κενές θέσεις φαρμακείων που υπάρχουν στην Ιερά Κοινότητα του Αγίου Όρους κατά τη 15η Νοεμβρίου 2024. Εντός του δευτέρου δεκαπενθημέρου του Δεκεμβρίου 2024 υποβάλλονται στην αρμόδια αρχή οι αιτήσεις για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης φαρμακείου από όσους διαθέτουν τα νόμιμα προσόντα, τηρουμένων των διατάξεων του Καταστατικού Χάρτη του Αγίου Όρους (ν.δ. 10/16.9.1926, Α' 309). Κατά τα λοιπά εφαρμόζονται το άρθρο 30 του ν. 4272/2014 (Α' 145), περί ρυθμίσεων για τα φαρμακεία και τις φαρμακαποθήκες, ο ν. 1963/1991 (Α' 138), περί τροποποίησης και συμπλήρωσης των διατάξεων της

φαρμακευτικής νομοθεσίας και το π.δ. 64/2018 (Α' 124), περί ρύθμισης επαγγέλματος φαρμακοποιού και ίδρυσης φαρμακείου, καθώς και κάθε άλλη διάταξη που αφορά στη χορήγηση άδειας ίδρυσης φαρμακείου.

Άρθρο 41

Δυνατότητα μετάταξης των αποσπασμένων υπαλλήλων φορέων του δημοσίου τομέα στην κεντρική υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας

Το προσωπικό που κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος υπηρετεί με απόσπαση στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, κατ' εφαρμογή του άρθρου 9 του ν. 4440/2016 (Α' 224), περί ενδοϋπουργικής κινητικότητας, δύναται να μεταταχθεί, κατά παρέκκλιση κάθε αντίθετης ρύθμισης, κατόπιν αίτησής του και απόφασης του αρμοδίου οργάνου του Υπουργείου Υγείας, περίληψη της οποίας δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, σε κενές οργανικές θέσεις ίδιου κλάδου, ίδιας ειδικότητας και με την ίδια σχέση εργασίας της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας ή ελλείψει κενής οργανικής θέσης ίδιου κλάδου, ίδιας ειδικότητας και είδους σχέσης εργασίας σε συνιστώμενες προσωποπαγείς θέσεις με ταυτόχρονη δέσμευση ισάριθμων θέσεων μόνιμου προσωπικού στον Οργανισμό της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου. Η αίτηση υποβάλλεται εντός αποκλειστικής προθεσμίας δέκα (10) εργάσιμων ημερών από τη δημοσίευση του παρόντος, στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας.

Σε περίπτωση λήξης της διάρκειας απόσπασης πριν από την έκδοση της πράξης μετάταξης, η απόσπαση παρατείνεται αυτοδικαίως έως την έκδοση της πράξης μετάταξης.

Άρθρο 42

Παράταση παραμονής στην υπηρεσία των Προϊσταμένων των Διευθύνσεων της Ενιαίας Τεχνικής Υπηρεσίας των Διοικήσεων Υγειονομικών Περιφερειών και των εκτελούντων χρέη αναπληρωτών αυτών

Οι Προϊστάμενοι των Διευθύνσεων της Ενιαίας Τεχνικής Υπηρεσίας των Διοικήσεων Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.Πε.), που ασκούν καθήκοντα Προϊσταμένου Διευθύνουσας Υπηρεσίας, καθώς και οι εκτελούντες χρέη αναπληρωτών αυτών, των οποίων η υπαλληλική σχέση λύεται αυτοδικαίως έως τις 31.12.2025, λόγω συμπλήρωσης του εξηκοστού εβδόμου (67^{ου}) έτους της ηλικίας τους, δύναται να παραμείνουν στην υπηρεσία τους έως την 30ή.6.2026, κατά παρέκκλιση του άρθρου 155 του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ. (ν. 3528/2007, Α' 26), κατόπιν υποβολής σχετικής αίτησης στην οικεία Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.Πε.), εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την έναρξη ισχύος του παρόντος. Για την παραμονή στην υπηρεσία του πρώτου εδαφίου εκδίδεται διαπιστωτική πράξη του Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας, η οποία δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Άρθρο 43

Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων - Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 2 ν. 4132/2013

Στην παρ. 2 του άρθρου 2 του ν. 4132/2013 (Α' 59), περί μητρώου αποκλειστικών νοσοκόμων, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) προστίθεται νέο τρίτο εδάφιο, β) στο νέο

τέταρτο εδάφιο οι λέξεις «τήρησης του» αντικαθίστανται από τις λέξεις «για την τήρηση του μητρώου του πρώτου εδαφίου και την παροχή των υπηρεσιών των αποκλειστικών νοσοκόμων του τρίτου εδαφίου», και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:

«2. Σε κάθε Υγειονομική Περιφέρεια τηρείται Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων. Στο Μητρώο αυτό εγγράφονται υποχρεωτικώς οι αποκλειστικές νοσοκόμες και αποκλειστικοί νοσοκόμοι προκειμένου να παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε νοσοκομεία ή ιδιωτικές κλινικές, αρμοδιότητας της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας. Σε περίπτωση εξάντλησης της διαθεσιμότητας αποκλειστικών νοσοκόμων από το Μητρώο, που διατίθενται ανά Νοσοκομείο, δύναται να παρέχονται οι ανωτέρω υπηρεσίες από αποκλειστικές νοσοκόμες και αποκλειστικούς νοσοκόμους, που δεν έχουν εγγραφεί στο Μητρώο του δευτέρου εδαφίου, εφόσον κατέχουν κατ' ελάχιστον άδεια εργασίας από τον Ηλεκτρονικό Εθνικό Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (e-ΕΦΚΑ) σύμφωνα με το άρθρο 2 του ν. 1846/1951 (Α' 179). Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ρυθμίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις εγγραφής των ενδιαφερομένων στο Μητρώο, τα απαραίτητα δικαιολογητικά, καθώς και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την τήρηση του μητρώου του πρώτου εδαφίου και την παροχή των υπηρεσιών των αποκλειστικών νοσοκόμων του τρίτου εδαφίου.»

ΜΕΡΟΣ Β΄ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 44 Εξουσιοδοτικές διατάξεις

1. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, η οποία εκδίδεται εντός αποκλειστικής προθεσμίας τριών (3) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος, καθορίζονται το ύψος του ποσού της αυτόματης αναλογικής επιστροφής (clawback), το ύψος του αναλογικού ποσού έκπτωσης (rebate), η διαδικασία καταβολής τους, τα ποσά που κάθε φορά εκχωρούνται και συμψηφίζονται, και οι σχετικές διαδικασίες για την εφαρμογή του άρθρου 20
2. Με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ο.ΚΑ.ΝΑ. ή, μετά την έναρξη λειτουργίας του Ε.Ο.Π.Α.Ε., με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Π.Α.Ε., καθορίζονται ο τρόπος, η διαδικασία και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την επιστροφή των αχρεωστήτως καταβληθέντων ποσών που δεν εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του άρθρου 35.

Άρθρο 45 Εξουσιοδοτική διάταξη - Τροποποίηση παρ. 3 και παρ. 5 άρθρου 79 ν. 5129/2024

1. Στην περ. α) της παρ. 3 του άρθρου 79 του ν. 5129/2024 (Α' 124) μετά τις λέξεις «η διαδικασία τοποθέτησης ειδικευόμενων ιατρών σε αυτές» προστίθενται οι λέξεις «οι λεπτομέρειες για την ολοήμερη λειτουργία τους» και η περ. α) διαμορφώνεται ως εξής:
«3.α) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ο τρόπος και οι λεπτομέρειες της επιστημονικής, λειτουργικής και εκπαιδευτικής διασύνδεσης, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, όλων των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας του Ε.Σ.Υ. που εντάσσονται στο Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., σύμφωνα με το άρθρο 6, τόσο μεταξύ τους, όσο και με τους διασυνδεδεμένους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του οικείου Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ.,

καθώς με τα λοιπά Νοσοκομεία της Υ.Πε. εντός της οποίας λειτουργούν και τα οποία αποτελούν Νοσοκομεία Αναφοράς, προς τον σκοπό της διασφάλισης της βέλτιστης λειτουργίας του Δικτύου και της αυστηρής τομεοποίησης των υπηρεσιών, όπως ιδίως η διαδικασία παραπομπής ασθενών μεταξύ των παραπάνω δομών και συνδιαχείρισης περιστατικών, η συνεργασία τους για την υποδοχή ασθενών στο πλαίσιο της διαδικασίας ακουσίων νοσηλειών, το πλαίσιο συμμετοχής τους στις εφημερίες του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., η μετονομασία τους, η διαδικασία τοποθέτησης ειδικευόμενων ιατρών σε αυτές, οι λεπτομέρειες για την ολόημερη λειτουργία τους και κάθε άλλο ειδικότερο θέμα για την εφαρμογή του άρθρου 6.»

2. Στην παρ. 5 του άρθρου 79 του ν. 5129/2024 προστίθεται περ. γ) ως εξής:

«γ) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ο τρόπος και οι λεπτομέρειες της διασύνδεσης, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, της Α΄ Ψυχιατρικής Κλινικής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, η οποία λειτουργεί εντός του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας της οικείας Δ.Υ.Πε. και τους λοιπούς διασυνδεδεμένους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., προς τον σκοπό της διασφάλισης της αυστηρής τομεοποίησης των παρεχόμενων υπηρεσιών, η διαδικασία παραπομπής ασθενών μεταξύ των παραπάνω δομών και συνδιαχείρισης περιστατικών, το πλαίσιο συμμετοχής της κλινικής στο πρόγραμμα εφημεριών του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ. και στη διαδικασία μεταφοράς και υποδοχής ασθενών στο πλαίσιο ακουσίων νοσηλειών και κάθε άλλο θέμα σχετικό με την εφαρμογή της παρ. 3 του άρθρου 8.»

ΜΕΡΟΣ Γ΄ ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ

Άρθρο 46 Έναρξη ισχύος

1. Με την επιφύλαξη της παρ. 2 η ισχύς του παρόντος αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, εκτός αν ορίζεται διαφορετικά στις επιμέρους διατάξεις του.
2. Η ισχύς του άρθρου 13 αρχίζει από την 1η.1.2024.

Αθήνα, 19 Νοεμβρίου 2024

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

Κων. Χατζηδάκης

Γ. Γεραπετρίτης

Ν. - Γ. Δένδιας

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

ΥΓΕΙΑΣ

Θ. Λιβάνιος

Κ. Πιερρακάκης

Σπ. - Άδ. Γεωργιάδης

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ

ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΚΑΙ
ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

Μ. Χρυσοχοΐδης

Χρ. Σταϊκούρας

Π. Θεοδωρικάκος

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΥΝΟΧΗΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ
ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ

Ν. Κεραμέως

Σ. Ζαχαράκη

Χρ. Στυλιανίδης

ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

ΚΛΙΜΑΤΙΚΗΣ ΚΡΙΣΗΣ ΚΑΙ
ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

Δ. Παπαστεργίου

Β. Κικίλιας

Χρ. - Γ. Σκέρτσος

ΟΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ
ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΥΓΕΙΑΣ

Ν. Παπαθανάσης

Ειρ. Αγαπηδάκη

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΣΤΟΝ
ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟ

Π. Μαρινάκης

ΑΝΑΛΥΣΗ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

ΤΙΤΛΟΣ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

**Σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας
«Ρυθμίσεις για την ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και την παρακολούθηση και
αξιολόγηση της φαρμακευτικής δαπάνης»**

Επισπεύδον Υπουργείο

Υπουργείο Υγείας

**Στοιχεία επικοινωνίας: Στοιχεία επικοινωνίας: Νατάσα Πετρούλια (Γραφείο Υπουργού
Υγείας) τηλ. 2132161235 email: npetroulia@moh.gov.gr**

*Επιλέξατε από τον παρακάτω κατάλογο τον τομέα ή τους τομείς νομοθέτησης
στους οποίους αφορούν οι βασικές διατάξεις της αξιολογούμενης ρύθμισης:*

ΤΟΜΕΙΣ ΝΟΜΟΘΕΤΗΣΗΣ	(X)
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ - ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΣ ¹	<input type="checkbox"/>
ΕΘΝΙΚΗ ΑΜΥΝΑ – ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ²	<input type="checkbox"/>
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ / ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΗ / ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ³	<input type="checkbox"/>
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ⁴	<input checked="" type="checkbox"/>
ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ – ΔΗΜΟΣΙΑ ΤΑΞΗ – ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗ ⁵	<input type="checkbox"/>
ΑΝΑΠΤΥΞΗ – ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ⁶	<input type="checkbox"/>

¹ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού και Υπουργείου Πολιτισμού.

² Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εθνικής Άμυνας και Υπουργείου Εξωτερικών.

³ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών.

⁴ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης, Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας και Υπουργείου Υγείας.

⁵ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εσωτερικών, Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Υπουργείου Προστασίας του Πολίτη και Υπουργείου Δικαιοσύνης.

⁶ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Ανάπτυξης, Υπουργείου Περιβάλλοντος & Ενέργειας, Υπουργείου Υποδομών & Μεταφορών, Υπουργείου Ναυτιλίας & Νησιωτικής Πολιτικής, Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων και Υπουργείου Τουρισμού.

Α. Αιτιολογική έκθεση

Η «ταυτότητα» της αξιολογούμενης ρύθμισης	
1.	<p>Ποιο ζήτημα αντιμετωπίζει η αξιολογούμενη ρύθμιση;</p> <p>Μέρος Α΄</p> <p>Άρθρο 1: Στην παρούσα διάταξη αποτυπώνεται ο σκοπός του σχεδίου νόμου.</p> <p>Άρθρο 2: Στην παρούσα διάταξη αποτυπώνεται το αντικείμενο του σχεδίου νόμου.</p> <p>Άρθρο 3: Η αξιολογούμενη διάταξη αντιμετωπίζει την ανάγκη ρύθμισης του καθεστώτος απασχόλησης των ειδικευόμενων οδοντιάτρων, το οποίο μέχρι πρότινος παρέμενε αρρυθμιστο, παρά την καθιέρωση ειδικότητας οδοντιατρικής ειδικής φροντίδας.</p> <p>Άρθρο 4: Στην υφιστάμενη διάταξη προβλέπεται η συμμετοχή τριών ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. στα συμβούλια κρίσης και επιλογής οδοντιάτρων και ιατρών του Ε.Σ.Υ., οι οποίοι απαιτείται να έχουν ίδια ειδικότητα με τους κρινόμενους. Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η ανάγκη διευθέτησης του τρόπου συγκρότησης των συμβουλίων κρίσης και επιλογής οδοντιάτρων και ιατρών Ε.Σ.Υ., με τη δυνατότητα συμμετοχής ιατρών άλλης ειδικότητας, όταν ο αριθμός των ιατρών των σχετικών με τις προκηρυσσόμενες θέσεις ειδικοτήτων, που υπηρετούν στο Ε.Σ.Υ., δεν επαρκεί.</p> <p>Άρθρο 5: Η προτεινόμενη ρύθμιση αντιμετωπίζει το ζήτημα της δυνατότητας συνέχισης της εκπαίδευσης στην εξειδίκευση σε περίπτωση διορισμού του εξειδικευόμενου ιατρού/οδοντιάτρου ΕΣΥ ή χορήγησης συγκεκριμένων κατηγοριών αδειών, πριν από την ολοκλήρωση του προβλεπόμενου χρόνου.</p> <p>Άρθρο 6: Η προτεινόμενη ρύθμιση αντιμετωπίζει την ανάγκη παραμονής στο Εθνικό Σύστημα Υγείας έμπειρων στελεχών προς εξυπηρέτηση της αποτελεσματικής λειτουργίας του, μέσω της παράτασης της παραμονής ιατρών κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας και νοσοκομειακών φαρμακοποιών (Ε.Σ.Υ.)</p> <p>Άρθρο 7: Η υφιστάμενη διάταξη ρυθμίζει το φορολογικό καθεστώς του εισοδήματος των πανεπιστημιακών ιατρών από απογευματινή εργασία και της ειδικής αμοιβής για την παροχή κλινικού και εργαστηριακού έργου. Η αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζει την ανάγκη συμπερίληψης στην εν λόγω διάταξη προσωπικού συγκεκριμένων ειδικοτήτων, κλάδων Βιοϊατρικών Επιστημών και Ακτινοφυσικών που συμμετέχει στην ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και στη διενέργεια χειρουργικών επεμβάσεων ή άλλων επεμβατικών πράξεων που απαιτούν παραμονή στο νοσοκομείο πέραν της ημερήσιας νοσηλείας.</p> <p>Άρθρο 8: Η προτεινόμενη ρύθμιση αντιμετωπίζει την ανάγκη παροχής κινήτρων για την προσέλκυση και παραμονή ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας σε προβληματικές και άγονες περιοχές.</p> <p>Άρθρο 9: Στο πλαίσιο των Δικτύων Δωρεάς και Μεταμόσχευσης οργάνων των παρ. 4 και 5 του άρθρου 37 του ν. 5034/2023 (Α΄ 69), προβλέπεται η λειτουργία</p>

Εργαστηρίου Ανοσολογίας/Ιστοσυμβατότητας των Μεταμοσχεύσεων με έδρα την Αθήνα, στο «Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο» (Ωνάσειο Νοσοκομείο), το οποίο διενεργεί σε εικοσιτετράωρη βάση εξετάσεις ανοσολογίας και ιστοσυμβατότητας για τις ανάγκες των Μονάδων Μεταμοσχεύσεων αρμοδιότητας των 1ης, 2ης, 5ης, 6ης και 7ης Υγειονομικών Περιφερειών της χώρας.

Προς τον σκοπό της κάλυψης των άμεσων λειτουργικών δαπανών, το ελληνικό δημόσιο παρέχει προς το «Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο» (Ωνάσειο Νοσοκομείο) επιπλέον της τακτικής επιχορήγησης, σύμφωνα με όσα ορίζονται στην παρ. 3 του άρθρου 5 του ν. 2012/1992 (Α' 28), πρόσθετη επιχορήγηση ύψους έως δύο εκατομμυρίων (2.000.000) ευρώ.

Άρθρο 10: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αποσαφηνίζεται ότι το νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου του ν. 5034/2023 (Α' 69) με την επωνυμία «Ογκολογικό Κέντρο Παιδών "Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ"», το οποίο επί της ουσίας από την ίδρυσή του, λειτουργεί ως νοσοκομείο, μετονομάζεται σε «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών "Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ"».

Άρθρο 11: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση επιλύεται το πρόβλημα της μεταφοράς στο ΝΠΙΔ Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών "Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη-ΕΛΠΙΔΑ" του Ογκολογικού Τμήματος, το οποίο, αν και προβλεπόταν αρχικά στον Οργανισμό του ΓΝ Παιδών «Π. & Α. Κυριακού», με τον ν. 3627/2007 μεταφέρθηκε στο Γ.Ν. Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ».

Άρθρο 12: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται αφενός η ανάγκη εξασφάλισης ταχύτητας κατά τη διαδικασία μεταφοράς του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού υποστήριξης που υπηρετεί στο Τμήμα Παιδιατρικής Αιματολογίας - Ογκολογίας και στη Μονάδα Μεταμόσχευσης Μυελού των Οστών του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», καθώς και στο Ογκολογικό Τμήμα του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού» στο Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών "Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ"» και αφετέρου η ανάγκη στελέχωσης και υποστήριξης του νέου νοσοκομείου για τη διασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας του κατά το πρώτο έτος λειτουργίας του.

Άρθρο 13: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η ανάγκη συγκρότησης συλλογικών οργάνων διοίκησης νοσοκομείων σύμφωνα με τον αριθμό των κλινών που βρίσκονται πραγματικά σε λειτουργία κατά τον χρόνο της προκήρυξης των θέσεων του Διοικητή και του Αναπληρωτή Διοικητή.

Άρθρο 14: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η ανάγκη κάλυψης δαπανών των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας και των Υγειονομικών Περιφερειών που αφορούν σε προμήθειες επείγοντος χαρακτήρα.

Άρθρο 15: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η ανάγκη διάκρισης του υπευθύνου επεξεργασίας και του εκτελούντος την επεξεργασία του Ηλεκτρονικού Συστήματος Παρακολούθησης Διακίνησης Φαρμάκων (Η.Σ.Πα.Δι.Φ.) ως προς την υπηρεσία που θα έχει πρόσβαση στα δεδομένα του και θα επιβάλλει κυρώσεις στους υπόχρεους συμμετοχής σε αυτό. Επίσης, αποτυπώνεται ορθώς η ιδιότητα της ΗΔΙΚΑ ως εκτελούσας την επεξεργασία δεδομένων.

Άρθρο 16: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η ανάγκη αναδιοργάνωσης της Επιτροπής παρακολούθησης της φαρμακευτικής δαπάνης, της ολοκλήρωσης των διαγνωστικών/θεραπευτικών πρωτοκόλλων και της δημιουργίας εθνικών μητρώων ασθενών με στόχο την αποτελεσματικότερη εξυπηρέτηση του σκοπού της.

Άρθρο 17: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η άμεση και επείγουσα ανάγκη εμφάνισης στα έσοδα και εγγραφής στον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας του καταβαλλόμενου από τους Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας τέλους για την αξιολόγηση ενός φαρμάκου.

Άρθρο 18: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η αναγκαιότητα πιστοποίησης από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, ως πλέον αρμόδιο όργανο, των λόγων δημόσιας υγείας για τους οποίους ένα φάρμακο δύναται να ακολουθήσει εξαιρετική διαδικασία αξιολόγησης.

Άρθρο 19: Η προτεινόμενη ρύθμιση αντιμετωπίζει την ανάγκη βελτιστοποίησης της διαδικασίας αξιολόγησης των φαρμάκων.

Άρθρο 20: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται το ζήτημα του εξορθολογισμού της αυτόματης επιστροφής (clawback) επί της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης.

Άρθρο 21: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση προστίθεται στους φορείς που δύνανται να συνεργάζονται με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), δυνάμει του άρθρου 5 του ν. 4683/2020 (Α'83), και το Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπέζης Ελλάδος (Τ.Υ.Π.Ε.Τ.).

Άρθρο 22: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση προβλέπεται η ένταξη, από 1ης.1.2024, του Ενιαίου Δημοσιογραφικού Οργανισμού Επικουρικής Ασφάλισης Περίθαλψης (Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π.) και του Ταμείου Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπέζης Ελλάδος (Τ.Υ.Π.Ε.Τ.) στα ισχύοντα μέτρα οικονομικού χαρακτήρα συγκράτησης της φαρμακευτικής δαπάνης.

Άρθρο 23: Με την αξιολογούμενη διάταξη αντιμετωπίζεται η ανάγκη αποτροπής φαινομένων διαδοχικής σύναψης, μονομερούς κατεγγελίας και επανασύναψης συμβάσεων παρόχων υπηρεσιών υγείας με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), μέσω της απαγόρευσης εξέτασης νέων αιτημάτων παρόχων που έχουν καταγγείλει μονομερώς ενεργή σύμβαση, πριν από την παρέλευση δεκαοχτώ (18) μηνών από την καταγγελία.

Άρθρο 24: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η ανάγκη επίστευσης της διαδικασίας ορισμού εισηγητή και εξωτερικού εμπειρογνώμονα με απόφαση του Προέδρου της Επιτροπής Ελέγχου του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης χωρίς να απαιτείται συνεδρίαση της Επιτροπής Ελέγχου και παρέχεται η δυνατότητα στον πρόεδρο μη ορισμού εξωτερικού εμπειρογνώμονα.

Άρθρο 25: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται το πρόβλημα της παραμονής του αποθηκευμένου επί αρκετά έτη στις εγκαταστάσεις του Ε.ΚΕ.Α. πλάσματος, 62.000 λίτρων περίπου, το οποίο ανήκει στην κατηγορία των ανακτώμενων πλάσμάτων και δεν μπορεί να μεταγγιστεί σε ασθενείς ούτε πληροί τις προδιαγραφές για κλασματοποίηση και παρασκευή παραγώγων πλάσματος.

Άρθρο 26: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται το ζήτημα της διασφάλισης της αδιάλειπτης προμήθειας αντιδραστηρίων αιμοδοσίας με συνοδό εξοπλισμό για τον έλεγχο του αίματος με τη μέθοδο της μοριακής τεχνικής νουκλεϊκών οξέων - NAT, ο οποίος είναι αναγκαίος για το προς μετάγγιση αίμα για λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας.

Άρθρο 27: Σκοπός της προτεινόμενης διάταξης είναι η παράταση της ισχύος ρυθμίσεων που σχετίζονται με την εμφάνιση και την αύξηση των κρουσμάτων διαφόρων ειδών λοιμώξεων και ιών (όπως γρίπη, ευλογιά των πιθήκων (monkeypox/MPX), κορωνοϊός - covid-19 και στρεπτόκοκκος), ιδίως κατά τη διάρκεια της χειμερινής περιόδου, με σκοπό τη διασφάλιση της ορθής λειτουργίας των δομών υγείας και των προνοιακών φορέων. Πιο αναλυτικά, προβλέπεται η ενίσχυση σε ανθρώπινο δυναμικό κάθε είδους, επιστημονικό και διοικητικό, του δημόσιου υγειονομικού μηχανισμού, η άμεση εξασφάλιση του κατάλληλου εξοπλισμού και των αναγκιών μέσων για την αποτελεσματικότερη ανταπόκριση στις απαιτήσεις διαχείρισης και αντιμετώπισης των υγειονομικών αλλά και κάθε είδους κρίσεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και του Υπουργείου Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας, καθώς και για τη διασφάλιση κατάλληλων συνθηκών περίθαλψης των πολιτών, δεδομένης της εξακολούθησης ύπαρξης υψηλού αριθμού κρουσμάτων, αλλά και της εμφάνισης νέων ιδιαιτέρως μεταδοτικών μεταλλάξεων.

Πιο αναλυτικά:

με την περ. α) της παρ. 1 προβλέπονται η ενίσχυση σε έμψυχο δυναμικό κάθε είδους, όπως επιστημονικό και διοικητικό, του δημόσιου υγειονομικού μηχανισμού, η άμεση εξασφάλιση του κατάλληλου εξοπλισμού και των αναγκιών μέσων για την αποτελεσματικότερη ανταπόκριση στις απαιτήσεις διαχείρισης και αντιμετώπισης της νόσου του κορωνοϊού – COVID- 19 ως και για τη διασφάλιση κατάλληλων συνθηκών περίθαλψης των πολιτών, συμπεριλαμβανομένης της συνέχισης παροχής υψηλού επιπέδου απομακρυσμένων ψηφιακών υπηρεσιών στα φυσικά πρόσωπα και ιδιαίτερα αυτών που σχετίζονται με την υλοποίηση του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμού, , δεδομένης της εξακολούθησης ύπαρξης υψηλού αριθμού κρουσμάτων, αλλά και της εμφάνισης νέων ιδιαιτέρως μεταδοτικών μεταλλάξεων. Έτσι, με την παρούσα διάταξη παρατείνονται τα αναγκαία μέτρα για την ανάσχεση της διασποράς του ιού και των παραλλαγών του, την προώθηση της δημόσιας υγείας, την ενίσχυση των νοσοκομείων και των μονάδων πρωτοβάθμιας υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και την αποτελεσματικότερη δυνατή αντιμετώπιση των προβλημάτων στον τομέα υγείας και των αυξημένων αναγκών των πολιτών, καθώς και την ενίσχυση της στελέχωσης τόσο της Κεντρικής Υπηρεσίας όσο και των εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας, μετά από τη λήξη των συμβάσεων εργασίας του απασχολούμενου σε αυτές προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, προκειμένου να διασφαλιστεί η αδιάλειπτη συνέχιση της λειτουργίας τους και των παρεχόμενων από αυτές υπηρεσιών.

Με την περ. β) της παρ. 1 παρατείνεται έως την 31η.3.2025 η ισχύς των ρυθμίσεων του άρθρου 169 του ν. 4876/2021 (Α' 51), περί της εργασίας καθ' υπέρβαση του ωραρίου των εργαζομένων στις Διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών και στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας.

Με τις περ. γ) και δ) της παρ. 1 παρατείνεται η ισχύς, αφενός, του άρθρου 205 του ν. 4820/2021 (Α' 130), περί της υποχρέωσης επίδειξης πιστοποιητικού ή βεβαίωσης εμβολιασμού ή νόσησης από τους εργαζόμενους στον δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα, και για τους εργαζόμενους σε κλειστές δομές κοινωνικής φροντίδας για ηλικιωμένους, χρονίως πάσχοντες και άτομα με αναπηρία, και, αφετέρου, του άρθρου 46 του ν. 4790/2021 (Α' 48), ως προς τον υποχρεωτικό διαγνωστικό έλεγχο για τον κορωνοϊό COVID-19, που παρατείνεται ομοίως για τους εργαζόμενους σε κλειστές δομές κοινωνικής φροντίδας για ηλικιωμένους, χρονίως πάσχοντες και άτομα με αναπηρία.

Με την περ. ε) της παρ. 1 προβλέπεται η παράταση της ισχύος της ρύθμισης περί δυνατότητας υπέρβασης της σαρανταοκτάωρης εβδομαδιαίας διάρκειας εργασίας των ιατρών των νοσοκομείων και μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.) του Ε.Σ.Υ., έως 31.3.2025, προκειμένου να διασφαλιστούν η εύρυθμη λειτουργία των παραπάνω μονάδων και η ομαλή αντιμετώπιση των περιστατικών και των αναγκών των ασθενών στις δομές και μονάδες της Π.Φ.Υ. του Ε.Σ.Υ., καθώς με την αυξημένη πιθανότητα έξαρσης του ιού λόγω της χειμερινής περιόδου, αναμένεται η αύξηση των κρουσμάτων και η επίταση της ανάγκης νοσηλείας των ασθενών.

Επίσης, με την περ. στ) της παρ. 1 της προτεινόμενης ρύθμισης, προβλέπεται η πληρωμή των εφημεριών των ιατρών, των υπερωριών νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού, καθώς και των νυκτερινών και εξαιρέσιμων που καταβάλλονται στους εργαζόμενους των υγειονομικών δομών με τη διαδικασία των προκαταβολών με μεταφορά του αναλογούντος ποσού κάθε νοσοκομείου σε λογαριασμό του μέσω της Τράπεζας της Ελλάδος. Επειδή η ισχύς της ως άνω διαδικασίας των προκαταβολών λήγει την 31η.12.2024 σύμφωνα με το άρθρο 62 του ν. 4872/2021 (Α' 247), για λόγους δημοσίου συμφέροντος και επίσπευσης του χρόνου πληρωμής των δικαιούχων, προτείνεται η παράταση της ισχύος της διάταξης μέχρι την 31η.12.2025.

Με τις περ. ζ) και η) της παρ. 1 αντιμετωπίζεται επίσης το ζήτημα της εφαρμογής των διατάξεων που περιλαμβάνονται στην παρούσα παρ. 1 και επί των δομών ψυχικής υγείας που λειτουργούν από τους εποπτευόμενους φορείς του Υπουργείου Υγείας, καθώς και των δομών, των θεραπευτικών μονάδων, των τμημάτων και τα προγραμμάτων που εντάσσονται, από 1ης.1.2025, στον Εθνικό Οργανισμό Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.).

Με τις προτεινόμενες διατάξεις των περ. α) και β) της παρ. 2 αντιμετωπίζεται το ζήτημα της στελέχωσης των δομών ψυχικής υγείας που λειτουργούν από τους εποπτευόμενους φορείς του Υπουργείου Υγείας, μετά από τη λήξη των συμβάσεων εργασίας του απασχολούμενου σε αυτές προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, λόγω της ολοκλήρωσης της συγχρηματοδότησης των σχετικών προγραμμάτων και δράσεων και προκειμένου

να διασφαλιστεί η αδιάλειπτη συνέχιση της λειτουργίας των εν λόγω δομών και των παρεχόμενων από αυτές υπηρεσιών προς μία ευπαθή ομάδα πολιτών που τις έχει άμεση και απόλυτη ανάγκη. Οι εν λόγω συμβάσεις παρατείνονται από τη λήξη τους και για χρονικό διάστημα έως δώδεκα (12) μηνών. Η χρηματοδότηση της σχετικής δαπάνης θα καλυφθεί, μετά από την ολοκλήρωση της συγχρηματοδότησης των δράσεων, από πιστώσεις των προϋπολογισμών των φορέων τους, ενώ οι ως άνω παρατεινόμενες συμβάσεις δεν δύνανται να μετατραπούν σε συμβάσεις αορίστου χρόνου.

Με την προτεινόμενη διάταξη της περ. γ) της παρ. 2 αντιμετωπίζεται το ζήτημα της στελέχωσης των δομών και προγραμμάτων αντιμετώπισης εξαρτήσεων μετά από τη λήξη των συμβάσεων εργασίας του απασχολούμενου σε αυτές προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, λόγω της ολοκλήρωσης της συγχρηματοδότησης των σχετικών προγραμμάτων και δράσεων μέχρι την 31η.12.2024 και προκειμένου να διασφαλιστεί η αδιάλειπτη συνέχιση της λειτουργίας των εν λόγω δομών και των παρεχόμενων από αυτές υπηρεσιών. Οι εν λόγω συμβάσεις παρατείνονται από τη λήξη τους και για χρονικό διάστημα έως δώδεκα (12) μηνών. Η χρηματοδότηση της σχετικής δαπάνης θα καλυφθεί ομοίως από πιστώσεις των προϋπολογισμών των φορέων απασχόλησής του εν λόγω προσωπικού ενώ οι ως άνω παρατεινόμενες συμβάσεις δεν δύνανται να μετατραπούν σε συμβάσεις αορίστου χρόνου.

Με την προτεινόμενη διάταξη της περ. δ) της παρ. 2 αντιμετωπίζεται το ζήτημα της στελέχωσης υγειονομικών δομών από ειδικευμένους νοσηλευτές. Αναλυτικότερα, αφορά σε 662 ειδικευμένους νοσηλευτές συνολικά, σε 555 εκ των οποίων έχει παραταθεί η σύμβαση τους έως 31η.12.2024 με την περ. ι) της παρ. 1 του άρθρου 63 του ν. 5116/2024 (Α` 100) και σε 107, οι οποίοι ολοκληρώνουν την παράταση της παρ. 3 του άρθρου ένατου του ν. 4889/2022 (Α` 21) ή την παράταση της παρ. 1 του άρθρου 86 του ν. 5041/2023 (Α` 87), αντίστοιχα, έως τις 30.6.2025. Η περαιτέρω παράταση παραμονής των ανωτέρω κρίνεται ιδιαίτερα επείγουσα, δεδομένου ότι η σε μεγάλο μέρος απομάκρυνση του παραπάνω υψηλών προσόντων νοσηλευτικού προσωπικού, από 1ης.1.2025, από τις υγειονομικές δομές, στις οποίες υπηρετούν, θα διαταράξει αναμφίβολα την εύρυθμη λειτουργία τους και μάλιστα σε μία περίοδο που δεν έχουν ολοκληρωθεί ακόμη διαδικασίες προσλήψεων νοσηλευτικού προσωπικού από το ΑΣΕΠ, ενώ, παράλληλα οι ανάγκες του συστήματος υγείας είναι ιδιαίτερα αυξημένες λόγω της χειμερινής περιόδου.

Με τις προτεινόμενες διατάξεις των περ. ε) και στ) της παρ. 2 αντιμετωπίζεται το ζήτημα της στελέχωσης των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., των δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, των δομών ψυχικής υγείας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.), των εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας, του Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Γ. Παπαγεωργίου», των στρατιωτικών νοσοκομείων, του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.), καθώς και των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού, το οποίο αφορά σε 15.617 υπαλλήλους που έχουν προσληφθεί ως επικουρικό προσωπικό, ανήκουν

σε διαφορετικούς κλάδους και κατηγορίες και των οποίων παρατείνεται η παραμονή από το 2020. Η προτεινόμενη, επομένως, ρύθμιση κρίνεται ιδιαίτερα επείγουσα, καθώς η αποχώρηση αυτού του προσωπικού από 1ης.1.2025 από τις υπηρεσίες, στις οποίες υπηρετεί, θα διαταράξει σημαντικά και σε πολύ μεγάλο βαθμό την εύρυθμη λειτουργία τους.

Με την προτεινόμενη διάταξη της περ. ζ) της παρ. 2 παρέχεται η δυνατότητα, με απόφαση του κατά περίπτωση αρμόδιου φορέα, να παραταθούν μέχρι 31.12.2025 οι εν ισχύ συμβάσεις ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου του προσωπικού που απασχολείται στους προνοιακούς φορείς που εποπτεύονται από το Υπουργείο Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας, όπως τα Κέντρα Κοινωνικής Πρόνοιας του άρθρου 9 του ν. 4109/2013 (Α'16), το Κέντρο Εκπαίδευσης και Αποκατάστασης Τυφλών του π.δ. 265/1979 (Α'74), το Εθνικό Ίδρυμα Κωφών του α.ν. 726/1937 (Α'228), το Κέντρο Παιδικής Μέριμνας Αρρένων Παπάφειο Θεσσαλονίκης της παρ. 1.Ι. του άρθρου 127 του ν. 4199/2013 (Α'216) και το Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Ευρυτανίας της παρ. 5 του άρθρου 18 του ν. 4302/2014 (Α'225).

Τέλος, με την προτεινόμενη ρύθμιση της περ. η) διασφαλίζεται η εύρυθμη λειτουργία των προνοιακών φορέων κατά την παροχή των υπηρεσιών τους στις ωφελούμενες ομάδες πληθυσμού έως τον χρόνο της οριστικής τακτοποίησης θεμάτων που ανακύπτουν κατά τη διαδικασία διορισμού διοριστέων της υπο στοιχεία 7Κ/2019 Προκήρυξης του ΑΣΕΠ, με τη δυνατότητα παράτασης των συμβάσεων ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου του προσωπικού που απασχολείται ή απασχολείτο κατά την έναρξη ισχύος του ν. 4578/2018 (Α' 200) στους προνοιακούς φορείς που εποπτεύονται από το Υπουργείο Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας, όπως τα Κέντρα Κοινωνικής Πρόνοιας του άρθρου 9 του ν. 4109/2013 (Α' 16), το Κέντρο Εκπαίδευσης και Αποκατάστασης Τυφλών του π.δ. 265/1979 (Α' 74), το Εθνικό Ίδρυμα Κωφών του α.ν. 726/1937 (Α' 228), το Κέντρο Παιδικής Μέριμνας Αρρένων Παπάφειο Θεσσαλονίκης της παρ. 1.Ι. του άρθρου 127 του ν. 4199/2013 (Α' 216) και το Θεραπευτήριο Χρονίων Παθήσεων Ευρυτανίας της παρ. 5 του άρθρου 18 του ν. 4302/2014 (Α' 225).

Με την προτεινόμενη διάταξη της παρ. 3, αντιμετωπίζεται το ζήτημα της διατήρησης του χαρακτήρα της σχέσης εργασίας των εργαζομένων, βάσει της οποίας προσλήφθηκαν, καθώς με την παράταση των συμβάσεων εργασίας των τελευταίων δεν μεταβάλλεται η εν λόγω σχέση εργασίας τους.

Με την παρ. 4 τροποποιείται η εξουσιοδοτική διάταξη του άρθρου 91 του ν. 4850/2021 (Α' 208), περί της δαπάνης που προκύπτει από την εφαρμογή των άρθρων 88, 89 και 90 του ίδιου νόμου, και παρατείνεται η ισχύς του, έως την 31ή.3.2025.

Τέλος, με την παρ. 5 μετατίθεται η ημερομηνία έναρξης ισχύος του χρονικού ορίου παράτασης παραμονής των ιατρών που έχουν ολοκληρώσει τον χρόνο άσκησης στην ειδικότητα.

Άρθρο 28: Με την προτεινόμενη διάταξη ρυθμίζεται η ολόημερη λειτουργία των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας στο πλαίσιο λειτουργίας του Εθνικού Δικτύου Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.), προκειμένου να

διασφαλισθούν η αδιάλειπτη συνέχεια της λειτουργίας τους και η βέλτιστη εξυπηρέτηση των αναγκών των πολιτών.

Άρθρα 29 και 31: Οι προτεινόμενες ρυθμίσεις συμπληρώνουν τα άρθρα του ν. 5129/2024, προκειμένου να διασφαλίσουν: α) την ομαλή μεταφορά στις Δ.Υ.Πε. όλων των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στο Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., την αδιάλειπτη συνέχεια της λειτουργίας τους και την απαραίτητη στελέχωσή τους με το αναγκαίο εξειδικευμένο προσωπικό και β) την ομαλή ένταξη στον Εθνικό Οργανισμό Πρόληψης και Αντιμετώπισης των Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) όλων των δημοσίων δομών, μονάδων και προγραμμάτων απεξάρτησης και την ενίσχυση του νέου φορέα με το απαραίτητο εξειδικευμένο προσωπικό.

Άρθρο 30: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται αφενός η ανάγκη σύστασης θέσης διοικητή στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «Δρομοκαΐτειο» και αφετέρου η ανάγκη διασύνδεσης της Α΄ Ψυχιατρικής Κλινικής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας της οικείας Δ.Υ.Πε. και τους λοιπούς διασυνδεδεμένους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του Περιφερειακού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ.).

Άρθρο 32: Η προτεινόμενη ρύθμιση αντιμετωπίζει το ζήτημα της ενίσχυσης του Ε.Ο.Π.Α.Ε. με τις απαραίτητες δομές, υπηρεσίες και το εξειδικευμένο θεραπευτικό προσωπικό, ώστε ο νέος φορέας να μπορέσει να ανταποκριθεί στον κύριο σκοπό του, δηλαδή να αντιμετωπίσει κατά τρόπο ενιαίο όλες τις μορφές εξαρτήσεων, αλλά και να προλάβει την εξάπλωση νέων, καλύπτοντας κάθε φορά τις νέες αναδυόμενες ανάγκες του πληθυσμού. Οι δομές και υπηρεσίες του Οργανισμού καλούνται να καλύψουν τόσο υφιστάμενες, όσο και συνεχώς αναδυόμενες ανάγκες των τοπικών κοινωνιών και να αντιμετωπίσουν νέους κινδύνους και προκλήσεις στο πεδίο των εξαρτήσεων, διασφαλίζοντας το δικαίωμα πρόσβασης σε υπηρεσίες αντιμετώπισης των εξαρτήσεων, εξαρτητικών συμπεριφορών και εθισμού ακόμα και σε απομακρυσμένες περιοχές, επιτυγχάνοντας μέγιστη γεωγραφική κάλυψη των αναγκών των ωφελούμενων. Παράλληλα, έρχονται να καλύψουν ανάγκες πληθυσμών με άλλου τύπου χαρακτηριστικά, που μέχρι σήμερα δεν καλύπτονταν (όπως περιστασιακή ή συστηματική χρήση, αλκοόλ, συμπεριφορές εξάρτησης από τυχερά παιχνίδια και διαδίκτυο και ειδικές πληθυσμιακές ομάδες – περιθωριοποιημένες και αποκλεισμένες).

Άρθρο 33: Με την προτεινόμενη διάταξη αντιμετωπίζεται το ζήτημα της έγκρισης ενοποιημένου προϋπολογισμού του οικονομικού έτους 2025 του Ε.Ο.Π.Α.Ε., η οποία είναι αναγκαία για την ομαλή έναρξη της λειτουργίας του την 1η-1-2025, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις του ν. 5129/2024.

Άρθρο 34: Η προτεινόμενη ρύθμιση αντιμετωπίζει την ανάγκη συμπερίληψης στους φορείς της παρ. 1 του άρθρου 41 του ν. 4058/2012 (Α΄ 63) του Ε.Ο.Π.Α.Ε., των αποκεντρωμένων μονάδων παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας των Δ.Υ.Πε., του Ειδικού Κέντρου Υγείας Κρατούμενων Κορυδαλλού, του Ψυχιατρείου Κρατούμενων Κορυδαλλού, του Κέντρου Απεξάρτησης Τοξικομανών

	<p>Κρατουμένων Ελαιώνα Θηβών και των Ειδικών Περιφερειακών Ιατρείων Ε.Π.Ι. των Σωφρονιστικών Καταστημάτων, με σκοπό την κάλυψη των αυξημένων υπηρεσιακών αναγκών τους σε εξειδικευμένο προσωπικό, μέσω της στελέχωσης αυτών από επαγγελματίες νέων ειδικοτήτων με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών. Επιπλέον, αντιμετωπίζει την ανάγκη επικαιροποίησης του καταλόγου των κλάδων και ειδικοτήτων, που αφορά η ως άνω διάταξη.</p> <p>Άρθρο 35: Η αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζει την ανάγκη νομοθετικής κατοχύρωσης των καλοπίστως εισπραχθεισών τακτικών αποδοχών από εργαζομένους του Οργανισμού Κατά των Ναρκωτικών (Ο.ΚΑ.Ν.Α.) δυνάμει δικαστικής απόφασης και κατ' επέκταση των σχετικών δαπανών του ως άνω οργανισμού προς τους εν λόγω εργαζομένους.</p> <p>Άρθρο 36: Με την προτεινόμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η ανάγκη παροχής στον Υπουργό Υγείας διευρυμένης δυνατότητας επιλογής και ορισμού του εκπροσώπου του Υπουργείου στη Διοικούσα Επιτροπή του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας.</p> <p>Άρθρο 37: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση παρέχεται η δυνατότητα κάλυψης της χρηματοδότησης της μισθοδοσίας του προσλαμβανόμενου προσωπικού, των μισθωμάτων και των εξόδων για εγκατάσταση και λειτουργία των Τοπικών Μονάδων Υγείας και από άλλους, πέραν των ενωσιακών, πόρους.</p> <p>Άρθρο 38: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η ανάγκη αύξησης της προθεσμίας εκτέλεσης των συνταγών φαρμάκων.</p> <p>Άρθρο 39: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η ανάγκη διάθεσης τυποποιημένων ομματοϋαλλίων (πρεσβυωπίας) και υγρών φακών επαφής από φαρμακεία, χωρίς την υποχρέωση ορισμού οπτικού ως επιστημονικά υπευθύνου.</p> <p>Άρθρο 40: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η ανάγκη άμεσης χορήγησης άδειας φαρμακείου στο Άγιο Όρος λόγω ανάκλησης άδειας του μέχρι πρότινος λειτουργούντος φαρμακείου.</p> <p>Άρθρο 41: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η ανάγκη διατήρησης της στελέχωσης της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας με εξειδικευμένο και έμπειρο προσωπικό που ήδη υπηρετεί σε αυτήν.</p> <p>Άρθρο 42: Η αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζει την ανάγκη παράτασης της παραμονής στην υπηρεσία έμπειρων προϊσταμένων διευθύνσεων των Ενιαίων Τεχνικών Υπηρεσιών των Διοικήσεων Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.ΠΕ.), των οποίων η υπαλληλική σχέση λύεται αυτοδικαίως έως τις 31.12.2025, λόγω συμπλήρωσης του εξηκοστού έβδομου (67ου) έτους ηλικίας τους.</p> <p>Άρθρο 43: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η ανάγκη της κατ' εξαίρεση παροχής υπηρεσιών αποκλειστικών νοσοκόμων και από μη εγγεγραμμένους στο μητρώο αποκλειστικών νοσοκόμων σε περίπτωση εξαντλήσεως του σχετικού καταλόγου που τηρείται σε κάθε νοσοκομειακό ίδρυμα.</p>
2.	Γιατί αποτελεί πρόβλημα;

Μέρος Α΄

Άρθρο 3: Η αξιολογούμενη ρύθμιση είναι αναγκαία, προκειμένου να ρυθμιστούν διάφορα ζητήματα σχετικά με το καθεστώς των ειδικευόμενων οδοντιάτρων, που μέχρι σήμερα παραμένουν αρρύθμιστα, σε αντιστοιχία προς τα ισχύοντα για τους ειδικευόμενους ιατρούς, και ιδίως προκειμένου οι οδοντίατροι να μπορούν να ενταχθούν ανά ειδικότητα σε εκπαιδευτικό πρόγραμμα και να αποκτήσουν, μετά την επιτυχή ολοκλήρωσή τους, τον τίτλο ειδικότητας.

Άρθρο 4: Η αξιολογούμενη ρύθμιση είναι αναγκαία, δεδομένου ότι με την υφιστάμενη διάταξη, σε περίπτωση έλλειψης υπηρετούντων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ σε προκηρυσσόμενες ειδικότητες, καθίσταται αδύνατη η συγκρότηση των συμβουλίων κρίσης και επιλογής, και κατ' επέκταση, η κάλυψη των θέσεων στις σχετικές ειδικότητες.

Άρθρο 5: Η έλλειψη σχετικής πρόβλεψης περί της δυνατότητας εξακολούθησης της εκπαίδευσης σε εξειδίκευση σε περίπτωση παραίτησης λόγω ανάληψης θέσης ιατρού ή οδοντιάτρου κλάδου Ε.Σ.Υ. ή μέλους Δ.Ε.Π. καθώς και λόγω χορήγησης ειδικών αδειών, είχε ως συνέπεια την απώλεια του διανυθέντος χρόνου και την υποχρέωση των ιατρών/οδοντιάτρων να ξεκινήσουν εκ νέου την εξειδίκευση.

Άρθρο 6: Η αποχώρηση των ιατρών και των νοσοκομειακών φαρμακοποιών που emπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής της προτεινόμενης ρύθμισης, η εξειδικευμένη γνώση και εμπειρία των οποίων είναι ζωτικής σημασίας για τη συνέχιση της εύρυθμης και αποτελεσματικής λειτουργίας του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), θα προκαλέσει δυσαναπλήρωτα κενά σε σημαντικές ειδικότητες.

Άρθρο 7: Η μη συμπερίληψη στην τροποποιούμενη διάταξη προσωπικού συγκεκριμένων ειδικοτήτων κλάδων Βιοϊατρικών Επιστημών και κλάδου Ακτινοφυσικών συνιστά δυσμενέστερη φορολογική μεταχείριση του εν λόγω προσωπικού, που συμβάλλει στην ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., καθώς και στη διενέργεια χειρουργικών επεμβάσεων ή άλλων επεμβατικών πράξεων που απαιτούν παραμονή στο νοσοκομείο πέραν της ημερήσιας νοσηλείας. Για τον λόγο αυτό με την προτεινόμενη ρύθμιση εκτιμάται ότι παρέχεται αποτελεσματικό κίνητρο για τη συμμετοχή του εν λόγω προσωπικού στην ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και στις ως άνω πέραν της ημερήσιας νοσηλείας πράξεις.

Άρθρο 8: Η αξιολογούμενη ρύθμιση είναι αναγκαία, καθώς οι διατάξεις που προβλέπουν τα μη οικονομικά κίνητρα για την προσέλκυση και παραμονή ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου Ε.Σ.Υ. χρήζουν επικαιροποίησης, προκειμένου να συμπληρώσουν το πλαίσιο που διέπει την προσέλκυση και παραμονή ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου Ε.Σ.Υ. σε προβληματικές και άγονες περιοχές, για την κάλυψη των κενών τους σε ιατρικές ειδικότητες. Ελλείψει ευμενέστερων ειδικών μη οικονομικών κινήτρων, οι υγειονομικές δομές προβληματικών και άγονων περιοχών παραμένουν υποστελεχωμένες από ιατρούς και οδοντιάτρους κλάδου Ε.Σ.Υ..

Άρθρο 9: Η προτεινόμενη διάταξη είναι απαραίτητη για την υλοποίηση της λειτουργίας του Εργαστηρίου Ανοσολογίας/Ιστοσυμβατότητας των Μεταμοσχεύσεων με έδρα την Αθήνα, στο «Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο»

(Ωνάσειο Νοσοκομείο), με στόχο να υπάρχει η δυνατότητα ταχείας απόκρισης στη διενέργεια αναλύσεων γενικής παθολογίας, ιστοσυμβατότητας και ανοσογενετικής σε εικοσιτετράωρη βάση, για την υποστήριξη των διαδικασιών δωρεάς και μεταμόσχευσης.

Άρθρο 10: Η αξιολογούμενη ρύθμιση είναι αναγκαία προκειμένου να αρθεί κάθε αμφιβολία ως προς τον χαρακτήρα του νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ”» ως νοσοκομείου, παρά την ονομασία του στον ιδρυτικό του νόμο ως Κέντρου.

Άρθρο 11: Στην παρ. 2β του άρθρου 5 του ν. 5034/2023 ορίζεται η μεταφορά του Ογκολογικού Τμήματος από το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού» στο «Ογκολογικό Κέντρο Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ»». Ωστόσο το εν λόγω Τμήμα δεν προβλέπεται στον Οργανισμό του Γ.Ν.Π.Α. «Π. & Α. Κυριακού», καθόσον κατ’ εφαρμογή του ν. 3627/2007 μεταφέρθηκε στο Γ.Ν.Π.Α. «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» και απεικονίζεται στον Οργανισμό του.

Άρθρο 12: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται απαραίτητη διότι απαιτείται επιτάχυνση και υποστήριξη των διαδικασιών έναρξης λειτουργίας του νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ”».

Άρθρο 13: Ο πραγματικός αριθμός των κλινών, που αποτελούν οι ανεπτυγμένες, δεν αντιπροσωπεύει τη σύνθεση του Διοικητικού Συμβουλίου των συλλογικών οργάνων διοίκησης των νοσοκομείων ως προς τον αριθμό των μελών του. Με τη ρύθμιση αυτή προσαρμόζεται η σύνθεση του Δ.Σ στον πραγματικό αριθμό κλινών, που υφίστανται και ως εκ τούτου εξυπηρετούνται οι πραγματικές ανάγκες του νοσοκομείου.

Άρθρο 14: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, προκειμένου, αφενός, να καλυφθούν άμεσα οι προμηθευτές και, αφετέρου, να διασφαλιστεί η ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του συνόλου των φορέων του ευρύτερου Ε.Σ.Υ. Σε περίπτωση μη θέσπισης της αξιολογούμενης ρύθμισης, οι φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας (νοσοκομεία και ΔΥΠΕ- Κέντρα Υγείας) αδυνατούν να προβούν σε εξόφληση δαπανών προμηθειών. Σε αντίθετη περίπτωση, ελλοχεύει ο κίνδυνος παύσης πληρωμών από τους ως άνω φορείς, με απρόβλεπτες συνέπειες για τη λειτουργία τους.

Άρθρο 15: Η ιδιότητα της διαχειρίστριας του Ηλεκτρονικού Συστήματος Παρακολούθησης Διακίνησης Φαρμάκων (ΗΣΠΑΔΙΦ) είχε αποδοθεί στην ΗΔΙΚΑ, χωρίς να έχει διευκρινιστεί ποιος είναι ο υπεύθυνος επεξεργασίας των δεδομένων του ΗΣΠΑΔΙΦ και ποιος ο πραγματικός διαχειριστής και αρμόδιο όργανο να επιβάλει κυρώσεις στους υπόχρεους συμμετοχής σε αυτό. Αυτό έχει ως συνέπεια, έως σήμερα, να μην μπορούν να επιβληθούν κυρώσεις στους υπόχρεους που δεν δίνουν δεδομένα στο ΗΣΠΑΔΙΦ, με αποτέλεσμα να μην μπορούν να συναχθούν αξιόπιστα συμπεράσματα για τα αποθέματα κρίσιμων φαρμάκων στη χώρα.

Άρθρο 16: Η Επιτροπή παρακολούθησης της φαρμακευτικής δαπάνης, της ολοκλήρωσης των διαγνωστικών/θεραπευτικών πρωτοκόλλων και της

δημιουργίας Μητρώων ασθενών δεν έχει συσταθεί με νόμο αλλά με διοικητική πράξη, οι δε αρμοδιότητές της εντοπίζονται διάσπαρτες είτε σε διατάξεις νόμου είτε σε υπουργικές αποφάσεις. Επίσης, η απουσία σχετικής διάταξης, στα πρότυπα της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης (άρθρο 247 του ν. 4512/2018) και της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων (άρθρο 254 του ν. 4512/2018) δεν επιτρέπει στην Επιτροπή να παράγει το κυρίως έργο της το οποίο είναι η παρακολούθηση της φαρμακευτικής δαπάνης με τη χρήση (δημοσίευση) δεδομένων υπηρεσιών υγείας που δύναται περιπτωσιολογικά να αποτελέσουν εμπορικά απόρρητα για την προστασία των οποίων δεν έχει ληφθεί πρόνοια.

Άρθρο 17: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται απαραίτητη για την άμεση πίστωση του τακτικού προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας.

Άρθρο 18: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για την πιστοποίηση από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, ως πλέον αρμόδιο όργανο, των λόγων δημόσιας υγείας για τους οποίους ένα φάρμακο δύναται να ακολουθήσει εξαιρετική διαδικασία αξιολόγησης.

Άρθρο 19: Η προτεινόμενη ρύθμιση είναι απολύτως αναγκαία δεδομένου ότι η διαδικασία είναι εξαιρετική και αφορά λόγους δημόσιας υγείας που πρέπει να αντιμετωπιστούν άμεσα, και με διαφάνεια.

Άρθρο 20: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται απαραίτητη ώστε οι Κάτοχοι Άδειας Κυκλοφορίας (ΚΑΚ) να συμμετέχουν όσο το δυνατόν αναλογικότερα στον μηχανισμό αυτόματης επιστροφής (clawback), δεδομένου ότι η απαλλαγή ενός φαρμακευτικού σκευάσματος ενός ΚΑΚ από τον μηχανισμό αυτόματης επιστροφής (clawback) ή ο ποσοστιαίος περιορισμός του, επιβαρύνει υπέρμετρα τους λοιπούς Κατόχους, οι οποίοι επωμίζονταν εν μέρει ή εξ ολοκλήρου την αναλογούσα επιστροφή του ανωτέρω Κ.Α.Κ.

Άρθρο 21: Η αξιολογούμενη ρύθμιση δεν περιλαμβάνει στο πεδίο εφαρμογής της το Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπέζης Ελλάδος (Τ.Υ.Π.Ε.Τ.) με αποτέλεσμα να μην είναι δυνατή η συνεργασία του τελευταίου με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ).

Άρθρο 22: Η παρούσα ρύθμιση κρίνεται επιβεβλημένη για λόγους ίσης μεταχείρισης όμοιων φορέων, καθώς τόσο ο Ενιαίος Δημοσιογραφικός Οργανισμός Επικουρικής Ασφάλισης Περίθαλψης (Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π.) όσο και το Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπέζης Ελλάδος (Τ.Υ.Π.Ε.Τ.) αποτελούν κύριους φορείς ασφάλισης υγείας, όπως και ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ). Επομένως, αναφορικά με τα εφαρμοζόμενα μέτρα οικονομικού χαρακτήρα για τη συγκράτηση της φαρμακευτικής δαπάνης, δέον είναι να εφαρμόζονται και σε αυτούς τα ισχύοντα για τον ΕΟΠΥΥ.

Άρθρο 23: Τα φαινόμενα διαδοχικής σύναψης, μονομερούς κατεγγελίας και επανασύναψης συμβάσεων παρόχων υπηρεσιών υγείας με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), στον περιορισμό των οποίων αποβλέπει η προτεινόμενη ρύθμιση, καθιστούν ιδιαιτέρως δυσχερή την άμεση, ταχεία και αποτελεσματική παροχή υπηρεσιών υγείας στους δικαιούχους του ΕΟΠΥΥ, ιδίως σε απομακρυσμένες γεωγραφικές περιοχές της ελληνικής επικράτειας.

Άρθρο 24: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται απαραίτητη για λόγους ταχύτητας και ευελιξίας της επιτροπής Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας.

Άρθρο 25: Η διάταξη επιλύει το πρόβλημα της διαχείρισης της ποσότητας του αποθηκευμένου πλάσματος και της αποδέσμευσης των καταψύξεων του κέντρου και ενός εμπορευματοκιβωτίου (container), η οποία επιφέρει μεγάλη αύξηση στην κατανάλωση ρεύματος και στα έξοδα συντήρησης.

Άρθρο 26: Με την προτεινόμενη ρύθμιση επιδιώκεται η δυνατότητα παράτασης της υπ' αρ. 17/18 συμφωνίας πλαίσιο για τον μοριακό έλεγχο του αίματος, έτσι ώστε να μπορέσει ο φορέας να ενεργοποιήσει τα δικαιώματα προαίρεσης που είχαν προβλεφθεί στη Διακήρυξη του διαγωνισμού και να ολοκληρώσει τα έξι (6) έτη της σύμβασης. Η εν λόγω χρονική διάρκεια που συνάδει με σχετική πρακτική άλλων χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης κρίνεται απαραίτητη, ώστε να αποσβεστεί το κόστος του προσφερόμενου συνοδού εξοπλισμού για τον έλεγχο του αίματος με τη μέθοδο της μοριακής τεχνικής νουκλεϊκών οξέων - NAT και ο οποίος εξοπλισμός έχει διάρκεια κύκλου ζωής τουλάχιστον έξι (6) έτη.

Άρθρο 27: Η προτεινόμενη διάταξη αντιμετωπίζει την ανάγκη της παράτασης της ισχύος των μέτρων για την προστασία της δημόσιας υγείας και για την ενίσχυση της κοινωνικής συνοχής. Η αναγκαιότητα αυτή προκύπτει από την εμφάνιση και αύξηση των κρουσμάτων διαφόρων ειδών λοιμώξεων και ιών (όπως γρίπη, ευλογιά των πιθήκων (monkeypox/MPX, κορωνοϊός – COVID -19 και στρεπτόκοκκος) και την αναμενόμενη περαιτέρω αύξησή τους κατά τη διάρκεια της χειμερινής περιόδου. Έτσι, με την προτεινόμενη ρύθμιση επιδιώκονται η προάσπιση της δημόσιας υγείας, η ενίσχυση των νοσοκομείων, των δομών ψυχικής υγείας, των εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας, των μονάδων πρωτοβάθμιας υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας και, τέλος, των εποπτευόμενων δομών και φορέων του Υπουργείου Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας αναφορικά με την κάλυψη ανελαστικών αναγκών των φορέων τούτων κατά την παροχή των κοινωνικής φύσεως υπηρεσιών τους προς τους πλέον ευάλωτους πολίτες.

Άρθρο 28: Με την καθιέρωση της ολόημερης λειτουργίας των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας διασφαλίζονται η αδιάλειπτη συνέχεια της λειτουργίας τους και η βέλτιστη εξυπηρέτηση των αναγκών των πολιτών στο πλαίσιο του Εθνικού Δικτύου Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.).

Άρθρα 29 και 31: Οι προτεινόμενες ρυθμίσεις είναι απολύτως αναγκαίες α) για τη συνέχιση της εύρυθμης λειτουργίας όλων των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας που εντάσσονται στο Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ. και τη βέλτιστη συνεργασία τους με σκοπό την καλύτερη δυνατή οργάνωση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας που παρέχονται εντός του Δικτύου και β) για τη διασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας του συνιστώμενου Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.).

Άρθρο 30: Χωρίς την αξιολογούμενη ρύθμιση διακυβεύεται η ορθολογική οργάνωση της διοίκησης του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου «Δρομοκαΐτειο», καθώς και η κατά το δυνατόν βέλτιστη συνεργασία της Α΄ Ψυχιατρικής Κλινικής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης με τις δομές παροχής υπηρεσιών

ψυχικής υγείας της οικείας Δ.Υ.Πε. και τους λοιπούς διασυνδεδεμένους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του Περιφερειακού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ.).

Άρθρο 32: Ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) καλείται να αντιμετωπίσει κατά τρόπο ενιαίο όλες τις μορφές εξαρτήσεων, αλλά και να προλάβει την εξάπλωση νέων. Για να επιτευχθεί αυτό, θα πρέπει οι δομές και οι υπηρεσίες του να μπορούν να προσαρμόζονται ανά πάσα στιγμή στις εκάστοτε ανάγκες του πληθυσμού. Ο προσανατολισμός τους προς παραδοσιακές μορφές εξαρτήσεων θα αποτελέσει εμπόδιο στην επίτευξη του σκοπού του νέου Οργανισμού: την ολιστική αντιμετώπιση του προβλήματος των εν γένει εξαρτήσεων, εξαρτητικών συμπεριφορών και εθισμών και τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των εξαρτημένων ατόμων, μέσω της διασφάλισης της απρόσκοπτης πρόσβασης όλων των πολιτών σε όλες τις μορφές απεξάρτησης και αποτοξίνωσης σε κάθε περιοχή της χώρας.

Άρθρο 33: Η προτεινόμενη διάταξη είναι απολύτως αναγκαία για την ομαλή έναρξη της λειτουργίας του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) την 1^η.1.2025, χωρίς τη δημιουργία οποιουδήποτε κενού και χωρίς την καθυστέρηση οποιασδήποτε πληρωμής προσωπικού και προμηθευτών.

Άρθρο 34: Η μη συμπερίληψη στους φορείς της παρ. 1 του άρθρου 41 του ν. 4058/2012 του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.), των αποκεντρωμένων μονάδων παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας των Δ.Υ.Πε., του Ειδικού Κέντρου Υγείας Κρατουμένων Κορυδαλλού, του Ψυχιατρείου Κρατουμένων Κορυδαλλού, του Κέντρου Απεξάρτησης Τοξικομανών Κρατουμένων Ελαιώνα Θηβών και των Ειδικών Περιφερειακών Ιατρείων Ε.Π.Ι. των Σωφρονιστικών Καταστημάτων καθιστά δυσχερή την κάλυψη των αυξημένων υπηρεσιακών αναγκών των ως άνω φορέων από εξειδικευμένους επαγγελματίες. Επιπλέον, χωρίς την επικαιροποίηση του καταλόγου των κλάδων και ειδικοτήτων, θα ήταν αδύνατη η αντιστοίχιση προς το νέο προσοντολόγιο - κλαδολόγιο του Δημοσίου (π.δ. 85/2022, Α' 85).

Άρθρο 35: Η αξιολογούμενη ρύθμιση είναι απολύτως αναγκαία για τη ρύθμιση των ζητημάτων των αποδοχών που έχουν εισπραχθεί καλόπιστα από τους εργαζομένους του Οργανισμού κατά των ναρκωτικών (Ο.ΚΑ.ΝΑ.) ως τακτικές αποδοχές, δυνάμει δικαστικών αποφάσεων.

Άρθρο 36: Με τη μη παροχή της διευρυμένης δυνατότητας επιλογής και ορισμού από μέρος του Υπουργού Υγείας του εκπροσώπου του Υπουργείου στη Διοικούσα Επιτροπή του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, η υπηρεσία αποστερείται της δυνατότητας να αξιοποιήσει τις εξειδικευμένες γνώσεις και την εμπειρία των αναφερόμενων στη διάταξη προσώπων.

Άρθρο 37: Χωρίς την παροχή δυνατότητας κάλυψης της χρηματοδότησης της μισθοδοσίας, των μισθωμάτων, των εξόδων για εγκατάσταση και λειτουργία των ΤΟΜΥ και από άλλους, πέραν των ενωσιακών, πόρους, ελλοχεύει ο κίνδυνος αδυναμίας κάλυψης των ως άνω δαπανών σε περίπτωση μη επάρκειας των ενωσιακών πόρων.

	<p>Άρθρο 38: Με τη διατήρηση της προθεσμίας εκτέλεσης των συνταγών στις πέντε εργάσιμες ημέρες καθίσταται δυσχερής η εκτέλεση των φαρμακευτικών συνταγών και η διασφάλιση της ανεμπόδιστης πρόσβασης στη φαρμακευτική αγωγή των δικαιούχων, ιδίως σε περιπτώσεις καθυστέρησης εκτέλεσης των συνταγών, η οποία οφείλεται σε ελλείψεις στην αγορά φαρμάκων, δοθέντος ότι οι συνταγές μετά την εκπνοή της προθεσμίας καθίστανται ανεφάρμοστες, απαιτώντας έκδοση νέων.</p> <p>Άρθρο 39: Η διάθεση από φαρμακεία τυποποιημένων ομματουαλλίων (πρεσβυωπίας) και υγρών φακών επαφής υπό την προϋπόθεση ορισμού οπτικού ως επιστημονικά υπευθύνου υποχρεώνει τους φαρμακοποιούς σε πρόσθετες και μη αναγκαίες λειτουργικές δαπάνες, παρά το γεγονός ότι οι τελευταίοι, εκ της ιδιότητάς τους ως επαγγελματιών υγείας, έχουν την κατάλληλη και ειδική γνώση που απαιτείται για την ασφαλή διάθεση των ως άνω οπτικών ειδικών.</p> <p>Άρθρο 40: Χωρίς την έκτακτη προκήρυξη για τη χορήγηση άδειας ιδρύσεως φαρμακείου στη Δημοτική Ενότητα Αγίου Όρους, και υπό το ισχύον νομοθετικό πλαίσιο, η διαδικασία χορήγησης άδειας ιδρύσεως φαρμακείου θα ολοκληρωθεί τον Μάρτιο 2025, με αποτέλεσμα το Άγιο Όρος να παραμείνει χωρίς λειτουργούν φαρμακείο, κατ' επέκταση δε οι μονάζοντες και επισκέπτες του να στερηθούν την άμεση πρόσβαση σε φαρμακείο για την κάλυψη των τακτικών και έκτακτων αναγκών τους σε φάρμακα.</p> <p>Άρθρο 41: Χωρίς την αξιολογούμενη ρύθμιση, η κεντρική υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, στην οποία υπηρετεί από το 2021 αποσπασμένο προσωπικό, μετά τη λήξη της διάρκειας των εν λόγω αποσπάσεων, θα στερηθεί έμπειρο και εξειδικευμένο προσωπικό, σε βάρος της εύρυθμης λειτουργίας της.</p> <p>Άρθρο 42: Η αυτοδίκαιη λύση της υπαλληλικής σχέσης λόγω συμπλήρωσης του εξηκοστού έβδομου (67ου) έτους ηλικίας έως τις 31.12.2025 των προϊσταμένων διευθύνσεων των Ενιαίων Τεχνικών Υπηρεσιών των Διοικήσεων Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.ΠΕ.) θα προκαλέσει δυσαναπλήρωτο κενό στη διοικητική οργάνωση και την εύρυθμη λειτουργία των εν λόγω υπηρεσιών, κυρίως λόγω της ανάγκης ταχείας και επιτυχούς ολοκλήρωσης των μεγάλων έργων κτιριακών αναβαθμίσεων Νοσοκομείων σε όλη την Ελλάδα, ενταγμένων στο Ταμείο Ανθεκτικότητας και Ανάπτυξης με πολύ ασφυκτικό χρονοδιάγραμμα και ημερομηνία ολοκλήρωσης την 30ή.6.2026.</p> <p>Άρθρο 43: Χωρίς την πρόβλεψη της -κατ' εξαίρεση- παροχής υπηρεσιών αποκλειστικών νοσοκόμων από μη εγγεγραμμένους στο μητρώο αποκλειστικών νοσοκόμων, σε περίπτωση εξαντλήσεως του σχετικού καταλόγου που τηρείται σε κάθε νοσοκομειακό ίδρυμα, ασθενείς, των οποίων η νοσηλεία απαιτεί συμβολή αποκλειστικού νοσοκόμου, θα στερούνταν του τελευταίου, διακυβεύοντας την ομαλή ανάρρωσή τους.</p>
3.	<p>Ποιους φορείς ή πληθυσμιακές ομάδες αφορά;</p>
	<p>Άρθρα 3-4: Τα Υπουργεία Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας, τους ειδικευόμενους οδοντιάτρους, τα συμβούλια κρίσης και επιλογής ιατρών και οδοντιάτρων ΕΣΥ και τους ιατρούς που κατέχουν νεοσύστατες ειδικότητες και</p>

επιθυμούν να καταλάβουν θέση στο Εθνικό Σύστημα Υγείας και εν γένει το σύνολο του πληθυσμού.

Άρθρο 5: Τους ιατρούς που ασκούνται σε κάποια ιατρική εξειδίκευση.

Άρθρο 6: Ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ. και νοσοκομειακούς φαρμακοποιούς Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) κλάδου ΠΕ φαρμακευτικής, ειδικότητας ΠΕ νοσοκομειακών φαρμακοποιών, των οποίων η υπαλληλική σχέση έχει λήξει ή πρόκειται να λήξει λόγω συμπλήρωσης του 67ου έτους ηλικίας.

Άρθρο 7: Το Υπουργείο Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, το προσωπικό του κλάδου Βιοϊατρικών Επιστημών και του κλάδου Ακτινοφυσικών.

Άρθρο 8: Ιατρούς κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Άρθρο 9: Το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο.

Άρθρο 10: Το νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Κέντρο Παίδων «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ»

Άρθρο 11: Το προσωπικό του Ογκολογικού Τμήματος του Γενικού Νοσοκομείου Παίδων Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ».

Άρθρο 12: Το προσωπικό του νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παίδων «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ».

Άρθρα 13 και 16: Το Υπουργείο Υγείας.

Άρθρο 14: Το Υπουργείο Υγείας και τα Νοσοκομεία.

Άρθρο 15: Το Υπουργείο Υγείας και την ΗΔΙΚΑ ΑΕ.

Άρθρο 17: Τα Υπουργεία Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και τους Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας φαρμάκων (ΚΑΚ).

Άρθρο 18: Το Υπουργείο Υγείας, ΕΟΦ, ΚΑΚ, θεσμικούς συνομιλητές (ενώσεις φαρμακευτικών εταιρειών), ΕΟΠΥΥ.

Άρθρο 19: Το Υπουργείο Υγείας και τον ΕΟΦ.

Άρθρο 20: Το Υπουργείο Υγείας και τους ΚΑΚ.

Άρθρο 21: Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και τα ασφαλισμένα στον φορέα πρόσωπα, ΕΟΠΥΥ.

Άρθρο 22: Τον Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π. και το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και τα ασφαλισμένα στους εν λόγω φορείς πρόσωπα.

Άρθρο 23: Άμεσα τους παρόχους που εντάσσονται στο δίκτυο συμβεβλημένων του ΕΟΠΥΥ, τις Υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ και έμμεσα τους δικαιούχους περίθαλψης.

Άρθρο 24: Τον ΕΟΠΥΥ και το Υπουργείο Υγείας.

Άρθρο 25: Τα Υπουργεία Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας, το ΕΚΕΑ και εν γένει το σύνολο του πληθυσμού.

Άρθρο 26: Άμεσα τους επαγγελματίες υγείας του κέντρου αίματος του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας και του Κέντρου αίματος του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ», έμμεσα κάθε ασθενή σε ανάγκη εξεύρεσης αίματος για μετάγγιση.

Άρθρο 27: Το σύνολο του πληθυσμού και ιδίως δε το προσωπικό που υπηρετεί με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου σε δομές ψυχικής υγείας που λειτουργούν από τους εποπτευόμενους φορείς του Υπουργείου Υγείας και του Υπουργείου Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας.

Άρθρο 28: Τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας του ΕΣΥ που εντάσσονται στο Εθνικό Δίκτυο Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας.

- Άρθρα 29: Τους φορείς παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας που εντάσσονται στο Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ. και το προσωπικό τους.
- Άρθρο 30: Τους διασυνδεδεμένους φορείς του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ. και συγκεκριμένα το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» και το ΓΝΘ «Παπαγεωργίου».
- Άρθρο 31: Τον Ε.Ο.Π.Α.Ε., τους φορείς, τις δομές, μονάδες και τα προγράμματα που εντάσσονται σε αυτόν και το προσωπικό τους.
- Άρθρο 32: Τον Ε.Ο.Π.Α.Ε. και το προσωπικό που απασχολείται στις θεραπευτικά του προγράμματα.
- Άρθρο 33: Τον Ε.Ο.Π.Α.Ε..
- Άρθρο 34: Τον Ε.Ο.Π.Α.Ε..
- Άρθρο 35: Τον Ο.ΚΑ.ΝΑ. και τους εργαζομένους του.
- Άρθρο 36: Το ΚΕΣΥ.
- Άρθρο 37: Τις ΤΟΜΥ και στο Υπουργείο Υγείας .
- Άρθρο 38: Τους δικαιούχους περίθαλψης και τα φαρμακεία.
- Άρθρο 39: Τα φαρμακεία.
- Άρθρο 40: Τους μοναχούς του Αγίου Όρους, τους επισκέπτες και τους εργαζόμενους αυτού.
- Άρθρο 41: Υπαλλήλους αποσπασμένους στην Κ.Υ. του Υπουργείου Υγείας.
- Άρθρο 42: Τους προϊσταμένους των Διευθύνσεων της Ενιαίας Τεχνικής Υπηρεσίας των Διοικήσεων Υγειονομικών Υπηρεσιών (Δ.Υ.ΠΕ), καθώς και τους εκτελούντες χρέη αναπληρωτών αυτών, των οποίων η υπαλληλική σχέση λύεται αυτοδικαίως έως τις 31.12.2025 λόγω συμπλήρωσης του ορίου ηλικίας αποχώρησης.
- Άρθρο 43: Το προσωπικό του δημόσιου τομέα.

Η αναγκαιότητα της αξιολογούμενης ρύθμισης	
4.	<p>Το εν λόγω ζήτημα έχει αντιμετωπιστεί με νομοθετική ρύθμιση στο παρελθόν; ΝΑΙ <input checked="" type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν ΝΑΙ, ποιο είναι το ισχύον νομικό πλαίσιο που ρυθμίζει το ζήτημα;</p>
	<p>Άρθρο 3: Άρθρο 83 ν. 2071/1992 Άρθρο 4: Άρθρο 7 ν. 4498/2017 Άρθρο 5: Άρθρα 83 και 84 ν. 2071/1992 Άρθρο 6: δεν υφίσταται Άρθρο 7: Άρθρο 13 ν. 2889/2001 Άρθρο 8: άρθρο 43 παρ. 4, 5, ν. 1759/1988 (Α' 50), άρθρο 107 του ν. 4486/2017 (Α' 115), παρ. 4 του άρθρου 2 του ΠΔ 131/1987 (Α' 73), παρ. 1 του άρθρου 21 του ν. 2946/2001 (Α' 123), παρ. 4 άρθρου 2 ΠΔ 131/1987 Άρθρο 9: Άρθρο 37Α ν. 5034/2023 Άρθρο 10: Άρθρο 3 ν. 5034/2023 Άρθρο 11: Άρθρο 3 ν. 5034/2023 Άρθρο 12: Άρθρο 17 ν. 5034/2023 Άρθρο 13: Άρθρο 7 ν. 3329/2005 Άρθρο 14: Άρθρο 17 ν. 4332/2015 Άρθρο 15: Άρθρο 14 ν. 5057/2023 Άρθρο 16: Άρθρο 255 ν. 4512/2018 Άρθρο 17: Άρθρο 250 ν. 4512/2018 Άρθρο 18: Άρθρο 254 ν. 4512/2018 Άρθρο 19: Άρθρο 249 ν. 4512/2018 Άρθρο 20: Άρθρο 21 ν. 4931/2022 Άρθρο 21: Άρθρο 5 ν. 4683/2020 Άρθρο 22: δεν υφίσταται Άρθρο 23: Άρθρο 69 ν. 5102/2024 Άρθρο 24: Άρθρο 265Α ν. 4512/2018 Άρθρο 25: δεν υφίσταται Άρθρο 26: δεν υφίσταται Άρθρο 27: άρθρο 68 ν. 5140/2024, άρθρο εικοστό πρώτο της από 14.03.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 64), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 3 του ν. 4682/2020 (Α' 76) σε συνδυασμό με το άρθρο 63 του ν. 5116/2024 (Α' 100), άρθρο 35 ν. 4578/2018 (Α' 200) σε συνδυασμό με το άρθρο 51 του ν. 5102/2024 (Α' 55) Άρθρο 28: Άρθρο 6 ν. 5129/2024 Άρθρο 29: Άρθρο 7 ν. 5129/2024 Άρθρο 30: Άρθρο 8 ν. 5129/2024 Άρθρο 31: Άρθρο 30 ν. 5129/2024 Άρθρο 32: Άρθρο 49 ν. 5129/2024 Άρθρο 33: Άρθρο 49 ν. 5129/2024 Άρθρο 34: Άρθρο 41 ν. 4058/2012 Άρθρο 35: δεν υφίσταται</p>

	Άρθρο 36: Άρθρο 4 ν. 1278/1982 Άρθρο 37: Άρθρο 106 ν. 4461/2017 Άρθρο 38: Άρθρο 4 π.δ. 121/2008 και άρθρο 4 ν. 3892/2010 Άρθρο 39: Άρθρο 6 π.δ. ν. 971/1979 Άρθρο 40: δεν υφίσταται Άρθρο 41: δεν υφίσταται Άρθρο 42: δεν υφίσταται Άρθρο 43: Άρθρο 2 ν. 4132/2013	
5.	Γιατί δεν είναι δυνατό να αντιμετωπιστεί στο πλαίσιο της υφιστάμενης νομοθεσίας	
	i) με αλλαγή προεδρικού διατάγματος, υπουργικής απόφασης ή άλλης κανονιστικής πράξης;	Απαιτείται τροποποίηση υφιστάμενης διάταξης νόμου ή δεν υπάρχει νομοθετική εξουσιοδότηση για ρύθμιση των ζητημάτων που αντιμετωπίζονται με τις αξιολογούμενες ρυθμίσεις.
	ii) με αλλαγή διοικητικής πρακτικής συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της υφιστάμενης νομοθεσίας;	Οι στόχοι που επιδιώκονται με τις αξιολογούμενες ρυθμίσεις δεν είναι δυνατόν να επιτευχθούν με αλλαγή διοικητικής πρακτικής, συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της υφιστάμενης νομοθεσίας.
	iii) με διάθεση περισσότερων ανθρώπινων και υλικών πόρων;	Οι στόχοι που επιδιώκονται με τις αξιολογούμενες ρυθμίσεις δεν είναι δυνατόν να επιτευχθούν με διάθεση περισσότερων ανθρώπινων και υλικών πόρων.

Συναφείς πρακτικές	
6.	Έχετε λάβει υπόψη συναφείς πρακτικές; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε συγκεκριμένα:
	i) σε άλλη/ες χώρα/ες της Ε.Ε. ή του ΟΟΣΑ:
	ii) σε όργανα της Ε.Ε.:
	iii) σε διεθνείς οργανισμούς:
Στόχοι αξιολογούμενης ρύθμισης	
7.	Σημειώστε ποιοι από τους στόχους βιώσιμης ανάπτυξης των Ηνωμένων Εθνών επιδιώκονται με την αξιολογούμενη ρύθμιση

8.	Ποιοι είναι οι στόχοι της αξιολογούμενης ρύθμισης;
i) βραχυπρόθεσμοι:	<p>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄</p> <ul style="list-style-type: none"> - η εύρυθμη λειτουργία των νοσοκομείων του ΕΣΥ και των Υγειονομικών Περιφερειών και η ρύθμιση των θεμάτων ειδικευόμενων οδοντιάτρων, - η δυνατότητα εξακολούθησης της εκπαίδευσης σε εξειδίκευση, σε συγκεκριμένες περιπτώσεις διακοπής της εν λόγω εκπαίδευσης, - η ρύθμιση των αμοιβών ιατρών ΕΣΥ Κλάδου βιοϊατρικών επιστημών και ακτινοφυσικών, - η παράταση της παραμονής των ιατρών κλάδου ΕΣΥ συγκεκριμένων ειδικοτήτων ή που υπηρετούν σε συγκεκριμένη μονάδα ή σε συγκεκριμένες περιοχές, καθώς και των νοσοκομειακών φαρμακοποιών, - η προσέλκυση και η παράταση της παραμονής των ιατρών κλάδου ΕΣΥ σε προβληματικές και άγονες περιοχές. <p>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ΄:</p> <ul style="list-style-type: none"> - η ενίσχυση της λειτουργίας του Ωνάσειου Νοσοκομείου, - η ρύθμιση θεμάτων του ογκολογικού νοσοκομείου Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη-ΕΛΠΙΔΑ» με στόχο τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών του, - ο εξορθολογισμός του τρόπου συγκρότησης συλλογικών οργάνων διοίκησης νοσοκομείων, - η καταβολή οφειλόμενων δαπανών. <p>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ΄</p> <ul style="list-style-type: none"> - η αποτελεσματικότερη λειτουργία του Ηλεκτρονικού Συστήματος Παρακολούθησης Διακίνησης Φαρμάκων (Η.Σ.Πα.Δι.Φ.),

	<ul style="list-style-type: none"> - ο έλεγχος και η παρακολούθηση της φαρμακευτικής δαπάνης και η ολοκλήρωση των διαγνωστικών / θεραπευτικών πρωτοκόλλων, μέσω της σύστασης ειδικής μη αμειβόμενης Επιτροπής με συγκεκριμένες αρμοδιότητες, - η άμεση εγγραφή και πίστωση στον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας του τέλους αξιολόγησης που καταβάλλει εφάπαξ ο Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας για την αξιολόγηση ενός φαρμάκου, - η πρόβλεψη για ειδική αντιμετώπιση από την Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων, κατόπιν σχετικής εντολής του Υπουργού Υγείας, περιπτώσεων φαρμακευτικών προϊόντων των οποίων η διαθεσιμότητα στην ελληνική αγορά είναι περιορισμένη, π.χ. λόγω ελλείψεων, αύξησης της τιμής των πρώτων υλών, αυξημένης ζήτησης στην ευρωπαϊκή αγορά, η οποία πιστοποιείται από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, - ο ορισμός της διαδικασίας σύμφωνα με την οποία θα αξιολογούνται τα φάρμακα που διακινούνται με έκτακτη εισαγωγή και αποζημιώνονται μέσω του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας Μ.Α.Ε., σε εκτέλεση παραγγελιών του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης, - η απαλλαγή από την εν μέρει εξαίρεση από τον μηχανισμό αυτόματης επιστροφής (clawback) των φαρμακευτικών σκευασμάτων με αξία προμήθειας από δεκαπέντε ευρώ και ένα λεπτό του ευρώ (15,01) έως τριάντα (30,00) ευρώ, - η συνεργασία του Ταμείου Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπέζης της Ελλάδος με τον ΕΟΠΥΥ, - ο εξορθολογισμός της λειτουργίας της Επιτροπής Ελέγχου ΣΗΠ. <p>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε΄:</p>
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> - η διαχείριση της αποθηκευμένης στο Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας ποσότητας ανακτημένου πλάσματος, - η απρόσκοπτη παροχή υπηρεσιών υγείας αναφορικά με τον μοριακό έλεγχο μονάδων αίματος με μέθοδο NAT, - η αντιμετώπιση επειγόντων ζητημάτων που άπτονται της προστασίας της δημόσιας υγείας, - η παράταση ισχύος ρυθμίσεων για την προστασία της δημόσιας υγείας και για την ενίσχυση της κοινωνικής συνοχής. <p>-ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ΄:</p> <ul style="list-style-type: none"> - η διευκόλυνση της ολοκλήρωσης της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης, εν όψει της έναρξης, από 1^{ης}.1.2025, της λειτουργίας του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ. και του Ε.Ο.Π.Α.Ε., - η κατεπείγουσα δρομολόγηση των μεταρρυθμιστικών έργων του Οργανισμού, - η επίλυση ζητημάτων προσωπικού του ΟΚΑΝΑ, - η επίλυση του ζητήματος χρηματοδότησης των ΤΟΜΥ, - η άμεση αντιμετώπιση της έλλειψης φαρμακείου στο Άγιο Όρος, - η εξασφάλιση της απρόσκοπτης υλοποίησης των έργων που χρηματοδοτούνται από το Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας, - ο εξορθολογισμός των διατάξεων που διέπουν το Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων.
ii) μακροπρόθεσμοι:	<p>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄:</p> <ul style="list-style-type: none"> - η ενίσχυση του Ε.Σ.Υ., - η προστασία της δημόσιας υγείας, - η παροχή ποιοτικών υπηρεσιών υγείας στους πολίτες και η εύρυθμη λειτουργία των εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας, - η αναβάθμιση της λειτουργίας του Ωνασείου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου. <p>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ΄:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - η ποιοτική αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών του ογκολογικού Νοσοκομείου Παίδων Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη-ΕΛΠΙΔΑ, - η διαφάνεια στην εφοδιαστική αλυσίδα του φαρμάκου. <p>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ΄:</p> <ul style="list-style-type: none"> - η ενίσχυση του ρόλου και η αποτελεσματικότερη λειτουργία της Επιτροπής παρακολούθησης της φαρμακευτικής δαπάνης, της ολοκλήρωσης των διαγνωστικών/θεραπευτικών πρωτοκόλλων και της δημιουργίας Μητρώων ασθενών, - ο εξορθολογισμός της καταβολής της αμοιβής των μελών της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών και της Ειδικής Υποεπιτροπής Αξιολόγησης, - ο εξορθολογισμός της αυτόματης επιστροφής (clawback) επί της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης και η αναλογικότερη συμμετοχή των Κ.Α.Κ στην πληρωμή της (clawback), - η διασφάλιση της βιωσιμότητας του κύριου φορέα ασφάλισης υγείας και η αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας. <p>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε΄:</p> <ul style="list-style-type: none"> - η βελτίωση της ποιότητας ζωής των ατόμων που βρίσκονται σε ανάγκη εξεύρεσης αίματος για μετάγγιση, - η προστασία της δημόσιας υγείας. <p>ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ΄:</p> <ul style="list-style-type: none"> - η βέλτιστη εξυπηρέτηση των αναγκών των πολιτών στο πλαίσιο του Εθνικού Δικτύου Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.), - η εύρυθμη λειτουργία του ΟΚΑΝΑ, - η δυνατότητα χρηματοδότησης των ΤΟΜΥ από άλλες πηγές, πέραν των
--	---

	<p>συγχρηματοδοτούμενων προγραμμάτων, ούτως ώστε να μπορεί να υποστηριχθεί η αλλαγή επιχειρησιακού σχεδιασμού αυτών.</p> <ul style="list-style-type: none"> - η διασφάλιση της υγείας των μοναζόντων και επισκεπτών στην Ιερά Κοινότητα του Αγίου Όρους, - η προστασία της δημόσιας υγείας, η παροχή ποιοτικών υπηρεσιών υγείας στους πολίτες, - η εύρυθμη λειτουργία των εποπτευόμενων Φορέων του Υπουργείου Υγείας, - η συνέχιση της λειτουργίας των δομών ψυχικής υγείας που λειτουργούν από τους εποπτευόμενους Φορείς του Υπουργείου Υγείας, η στελέχωσή τους με το αναγκαίο εξειδικευμένο προσωπικό και η παροχή ποιοτικών υπηρεσιών για την ψυχοκοινωνική υποστήριξη των ωφελουμένων, - ο εξορθολογισμός του μηχανισμού αυτόματης επιστροφής clawback.
Ψηφιακή διακυβέρνηση	
10.	<p>Σε περίπτωση που προβλέπεται η χρήση πληροφοριακού συστήματος, ποια θα είναι η συμβολή αυτού στην επίτευξη των στόχων της αξιολογούμενης ρύθμισης: ΑΜΕΣΗ <input type="checkbox"/> ή/και ΕΜΜΕΣΗ <input type="checkbox"/></p>
	<p>i) Εάν είναι άμεση, εξηγήστε: Δεν βρίσκει εφαρμογή</p>
	<p>ii) Εάν είναι έμμεση, εξηγήστε:</p>
11.	<p>Το προβλεπόμενο πληροφοριακό σύστημα είναι συμβατό με την εκάστοτε ψηφιακή στρατηγική της χώρας (Βίβλος Ψηφιακού Μετασχηματισμού); ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></p>
	<p>Εξηγήστε:</p>
12.	<p>Διασφαλίζεται η διαλειτουργικότητα του εν λόγω πληροφοριακού συστήματος με άλλα υφιστάμενα συστήματα; ΝΑΙ <input type="checkbox"/></p>
	<p>Αναφέρατε ποια είναι αυτά τα συστήματα:</p>

13.	Έχει προηγηθεί μελέτη βιωσιμότητας του προβλεπόμενου πληροφοριακού συστήματος; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
	Εξηγήστε:	Δεν εφαρμόζεται

Κατ' άρθρο ανάλυση αξιολογούμενης ρύθμισης

14.	Σύνοψη στόχων κάθε άρθρου	
	<i>Άρθρο</i>	<i>Στόχος</i>

1	Καθορίζεται ο σκοπός του σχεδίου νόμου.
2	Καθορίζεται το αντικείμενο του σχεδίου νόμου.
3	Με την προτεινόμενη διάταξη ρυθμίζονται ζητήματα για τους ειδικευόμενους οδοντιάτρους που μέχρι σήμερα δεν ρυθμίζονταν, παρά μόνο για τους ειδικευόμενους ιατρούς. Ειδικότερα, με τις παρ. 1 και 2 ρυθμίζεται το ζήτημα της άσκησης των ειδικευόμενων οδοντιάτρων σε μία μόνο ειδικότητα, σε θέσεις που έχουν συσταθεί για τον σκοπό αυτόν ανά εκπαιδευτικό κέντρο, ενώ προβλέπεται και η δυνατότητα τοποθέτησης ειδικευόμενων οδοντιάτρων ως υπεράριθμων άμισθων. Με την παρ. 2 προβλέπεται ότι για την πρόσληψη των ειδικευόμενων οδοντιάτρων συνάπτεται σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου και με την παρ. 3 θεσπίζεται το καθεστώς απασχόλησης των ειδικευόμενων οδοντιάτρων, η κατ' αρχήν απαγόρευση άσκησης ελεύθερου επαγγέλματος και κατοχής δημόσιας ή ιδιωτικής θέσης από αυτούς, καθώς και οι εξαιρέσεις από αυτήν. Από την απαγόρευση κατοχής δημόσιας ή ιδιωτικής θέσης εξυπακούεται ότι εξαιρούνται οι οδοντίατροι κλάδου Ε.Σ.Υ., καθώς και εκείνοι των ενόπλων δυνάμεων ως προς τη δημόσια θέση που ήδη κατέχουν. Με τις παρ. 4 και 5 ρυθμίζονται τα ζητήματα των εφημεριών και των αποδοχών των ειδικευόμενων οδοντιάτρων, ενώ με την παρ. 6 προβλέπεται η δυνατότητα παράτασης της παραμονής τους στο εκπαιδευτικό κέντρο που έχουν τοποθετηθεί, είτε μεταξύ των σταδίων μίας ειδικότητας είτε μετά την ολοκλήρωση του προβλεπόμενου χρόνου άσκησης για την απόκτηση μίας οδοντιατρικής ειδικότητας. Επιπλέον, με την παρ. 7 προβλέπεται ότι η κάλυψη των θέσεων των ειδικευόμενων οδοντιάτρων εξαιρείται από

	<p>τον ετήσιο προγραμματισμό ανθρωπίνου δυναμικού του δημόσιου τομέα του άρθρου 51 του ν. 4622/2019 (Α' 133). Επειδή στην περ. ι του άρθ. 1 της υπό στοιχεία ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΠ.1/934/6966/21.04.2023 (Β' 2614) κοινής υπουργικής απόφασης περί εξαιρέσεων από τον ετήσιο προγραμματισμό προσλήψεων του άρθ. 51 του ν. 4622/2019 προβλέπεται ότι εξαιρούνται:</p> <p>«ι) Οι ιατροί, υπόχρεοι υπηρεσίας υπαίθρου (ν.δ. 67/1968, Α' 303), οι ειδικευόμενοι ιατροί (άρθρο 1 του ν.δ. 123/1975, Α' 172) που προσλαμβάνονται σε θέσεις ισάριθμες με εκείνες που κενώνονται με την αποχώρηση ιατρών αντίστοιχων κατηγοριών (περ. ιγ' της παρ. 1 του άρθρου 4 της υπ' αρ. 33/2006 ΠΥΣ)» κρίνεται ορθό οι αντίστοιχες διατάξεις που ισχύουν για τους ειδικευόμενους ιατρούς να εφαρμοστούν αναλογικά και για τους ειδικευόμενους οδοντιάτρους.</p>
4	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται ότι σε περίπτωση που ο αριθμός των ιατρών των σχετικών με τις προκηρυσσόμενες θέσεις ειδικοτήτων, που υπηρετούν στο Ε.Σ.Υ. δεν επαρκεί, για τη συγκρότηση των συμβουλίων κρίσης και επιλογής οδοντιάτρων και ιατρών Ε.Σ.Υ., για τα νοσοκομεία, τα Γενικά Νοσοκομεία-Κέντρα Υγείας και την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας δύναται να επιλέγονται με κλήρωση ιατροί άλλης ειδικότητας του οικείου τομέα της Περιφέρειας της Δ.Υ.ΠΕ., στην αρμοδιότητα της οποίας υπάγεται ο φορέας. Η ίδια πρόβλεψη τίθεται και για το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», το οποίο λόγω του ιδιαίτερου καθεστώτος του έχει δικά του συμβούλια κρίσης και επιλογής οδοντιάτρων και ιατρών.</p>
5	<p>Με την προτεινόμενη ρύθμιση ορίζεται ότι ο χρόνος εκπαίδευσης σε μία ιατρική ή οδοντιατρική εξειδίκευση θα πρέπει να είναι συνεχής. Κατ' εξαίρεση αυτού, ρυθμίζεται η δυνατότητα συνέχισης της εξειδίκευσης για τους ιατρούς ή οδοντιάτρους, οι οποίοι λόγω διορισμού τους σε θέσεις ιατρών ή οδοντιάτρων κλάδου ΕΣΥ, παραιτούνται από την εξειδίκευσή τους, για να αποδεχτούν τον διορισμό τους. Συγκεκριμένα, με την προτεινόμενη ρύθμιση προβλέπεται ότι οι εξειδικευόμενοι/-ες ιατροί ή οδοντίατροι που έχουν διανύσει χρόνο περισσότερο των δώδεκα (12) μηνών για την άσκησή τους σε εξειδίκευση και παραιτούνται από την εξειδίκευσή τους για να καταλάβουν θέση στο ΕΣΥ, θα έχουν τη δυνατότητα τοποθέτησης σε αναγνωρισμένο εκπαιδευτικό κέντρο για τη συνέχιση της εξειδίκευσής τους, κατόπιν χορήγησης εκπαιδευτικής άδειας, προκειμένου να συμπληρώνουν τον απαιτούμενο χρόνο</p>

	<p>για την απονομή τίτλου εξειδίκευσης, κατόπιν εξετάσεων. Σε περίπτωση που ο/η εξειδικευόμενος/-η διορίζεται σε αναγνωρισμένο για την οικεία εξειδίκευση εκπαιδευτικό κέντρο, δύναται να ολοκληρώσει σε αυτό την εκπαίδευση στην εξειδίκευση, συμπληρώνοντας τον προβλεπόμενο για την εξειδίκευση χρόνο, χωρίς να απαιτείται η λήψη εκπαιδευτικής άδειας, κατόπιν έγκρισης του Επιστημονικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.</p> <p>Περαιτέρω, αποσαφηνίζεται το ζήτημα της υποχρέωσης συμπλήρωσης του προβλεπόμενου για την εξειδίκευση χρόνου εκπαίδευσης, σε συγκεκριμένες περιπτώσεις μακροχρόνιας απουσίας του εξειδικευμένου, όπως χορήγησης μακροχρόνιας αναρρωτικής άδειας, άδειας μητρότητας ή άδειας για ανατροφή παιδιού.</p> <p>Με την παρ. 2 της προτεινόμενης ρύθμισης καταργείται το τέταρτο εδάφιο της παρ. 2 του άρθρου 84 του ν. 2071/1992 (Α' 123), δεδομένου ότι το ρυθμιζόμενο σε αυτήν ζήτημα καλύπτεται από την προτεινόμενη υποπερ. δβ της παρ. 4 του άρθρου 83 του ν. 2071/1992 (Α' 123).</p>
6	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη αποτρέπεται η πρόκληση ελλείψεων ιατρικού προσωπικού στο ΕΣΥ και διασφαλίζεται η εύρυθμη λειτουργία των υγειονομικών δομών με τη δυνατότητα παράτασης, έως τις 31.12.2026 ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., των οποίων η υπαλληλική σχέση έληγε αυτοδικαίως την 31η.12.2023 και οι οποίοι παραμένουν στην υπηρεσία τους έως την 31η.12.2025 και επιπροσθέτως με δυνατότητα παράτασης έως τις 31.12.2027, όπου κριθεί απαραίτητο, του χρόνου παραμονής των ιατρών εκείνων του κλάδου ΕΣΥ και των νοσοκομειακών φαρμακοποιών Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) των οποίων η υπαλληλική σχέση λήγει αυτοδικαίως την 31η.12.2024, λόγω συμπλήρωσης του εξηκοστού έβδομου έτους της ηλικίας τους κατ' αναλογία με το άρθρο 8 του ν. 5102/2024. Οι εν λόγω γιατροί και κατά περίπτωση φαρμακοποιοί, είτε καλύπτουν θέσεις σε κρίσιμες ειδικότητες, είτε υπηρετούν σε μεγάλο βαθμό σε δομές της νησιωτικής χώρας. Ως εκ τούτου, δεδομένου και του γεγονότος ότι οι διαγωνισμοί για τις πολυάριθμες θέσεις, που προκηρύσσονται, προκύπτουν άγονοι, μέσω της παράτασης της παραμονής τους εξυπηρετείται η εύρυθμη λειτουργία αυτών των υγειονομικών δομών της χώρας.</p>
7	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται ότι τα εισοδήματα των προσωπικού κλάδου Βιοϊατρικών Επιστημών και κλάδου Ακτινοφυσικών που συμμετέχει στην ολόημερη</p>

	<p>λειτουργία των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., καθώς και στη διενέργεια χειρουργικών επεμβάσεων ή άλλων επεμβατικών πράξεων που απαιτούν παραμονή στο νοσοκομείο πέραν της ημερήσιας νοσηλείας από την απογευματινή εργασία (ιατρεία και χειρουργεία), αποτελούν εισόδημα προερχόμενο από άσκηση ιδιωτικού έργου ή επιχειρηματική δραστηριότητα.</p>
8	<p>Σκοπός της προτεινόμενης διάταξης είναι η επικαιροποίηση των μη οικονομικών κινήτρων που αποβλέπουν στην παραμονή των ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου Ε.Σ.Υ. στις υγειονομικές δομές προβληματικών και άγονων περιοχών της ελληνικής επικράτειας. Συγκεκριμένα, πρόκειται για διατάξεις που αφορούν στη μετάθεση από και προς υγειονομικές δομές που βρίσκονται σε προβληματικές και άγονες περιοχές, στον υπολογισμό του χρόνου υπηρεσίας σε αυτές, προκειμένου για τη βαθμολογική εξέλιξη των ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου Ε.Σ.Υ., που υπηρετούν σε αυτές, καθώς και στη χορήγηση σε αυτούς εκπαιδευτικών αδειών.</p> <p>Η προτεινόμενη ρύθμιση καθίσταται αναγκαία, προκειμένου τα μη οικονομικά κίνητρα προσέλκυσης και παραμονής σε προβληματικές και άγονες περιοχές να προσαρμοστούν στα σύγχρονα δεδομένα και να καταστούν αποτελεσματικότερα για την κάλυψη των αναγκών στελέχωσης σε ιατρικό προσωπικό των υγειονομικών δομών που βρίσκονται στις περιοχές αυτές προς όφελος της ικανοποίησης των υγειονομικών αναγκών του πληθυσμού.</p> <p>Ειδικότερα, με την παρ. 1 επικαιροποιείται η διάταξη περί δυνατότητας μετάθεσης, κατόπιν αιτήσεως, ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου Ε.Σ.Υ., αφενός με τη μείωση του χρόνου υπηρεσίας που πρέπει να συμπληρωθεί από τους αιτούντες, που υπηρετούν σε προβληματικές και άγονες περιοχές κατηγορίας Α και την πρόβλεψη της σχετικής δυνατότητας και για ιατρούς και οδοντιάτρους κλάδου Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν σε υγειονομικές δομές που βρίσκονται σε προβληματικές και άγονες περιοχές κατηγορίας Β, και αφετέρου με τη μείωση του προβλεπόμενου για την ολοκλήρωση της μετάθεσης χρόνου.</p> <p>Με την παρ. 2 επικαιροποιείται η διάταξη που ρυθμίζει τη μετάθεση ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου Ε.Σ.Υ. σε υγειονομικές δομές που βρίσκονται σε προβληματικές και άγονες περιοχές, ώστε να καταλαμβάνει, όχι μόνο αυτές της κατηγορίας Α', αλλά και αυτές της κατηγορίας Β'.</p> <p>Με την παρ. 3 επικαιροποιείται η διάταξη που διέπει τον υπολογισμό της υπηρεσίας σε υγειονομική δομή που βρίσκεται σε προβληματική και άγονη περιοχή, προκειμένου για τη βαθμολογική εξέλιξη ιατρών και</p>

	<p>οδοντιάτρων ΕΣΥ που υπηρετούν σε αυτήν και επέρχονται νομοτεχνικές βελτιώσεις.</p> <p>Με την παρ. 4 επανακαθορίζεται το πλαίσιο που διέπει την εκπαιδευτική άδεια ιατρών και αυξάνονται οι ημέρες εκπαιδευτικής άδειας σε ιατρούς και οδοντιάτρους κλάδου ΕΣΥ που υπηρετούν σε υγειονομικές δομές που βρίσκονται σε προβληματικές και άγονες περιοχές κατηγορίας Α και Β.</p> <p>Με την παρ. 5 δίδεται η δυνατότητα σε πολιτικούς διοικητικούς υπαλλήλους και υπαλλήλους που υπηρετούν με σχέση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου που υπηρετούν σε φορείς του δημοσίου τομέα και είναι σύζυγοι ή συμβιούντες με ιατρούς και οδοντιάτρους κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας, οι οποίοι υπηρετούν σε προβληματικές και άγονες περιοχές κατηγορίας Α και Β, να αποσπαστούν για λόγους συνυπηρέτησης σε υπηρεσία της περιοχής που υπηρετεί ο/η σύζυγος.</p> <p>Με την παρ. 6 διευκρινίζεται ότι εφεξής ως προβληματικές και άγονες περιοχές Α' και Β' θα νοούνται αυτές που καθορίζονται με την κοινή υπουργική απόφαση που προβλέπει η παρ. 11 του άρθρου 70 του ν. 4999/2022 (Α'225) και όχι αυτές που προέβλεπε το ΠΔ 131/1987.</p>
9	<p>Με την προτεινόμενη ρύθμιση προβλέπεται η λειτουργία Εργαστηρίου Ανοσολογίας/Ιστοσυμβατότητας των Μεταμοσχεύσεων με έδρα την Αθήνα, στο «Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο» (Ωνάσειο Νοσοκομείο), με στόχο τη δυνατότητα ταχείας απόκρισης στη διενέργεια αναλύσεων γενικής παθολογίας, ιστοσυμβατότητας και ανοσογενετικής σε 24ωρη βάση, για την υποστήριξη των διαδικασιών δωρεάς και μεταμόσχευσης. Για τη λειτουργία του νέου ανοσολογικού τμήματος, προβλέπεται ειδική επιπλέον της υφιστάμενης επιχορήγηση, η οποία θα καλύψει την επιπλέον δαπάνη για το νέο ανοσολογικό τμήμα και θα καταβληθεί αποκλειστικά κατά τα οικονομικά έτη 2025 και 2026, ήτοι τα δυο πρώτα έτη λειτουργίας του από το Ελληνικό Δημόσιο ποσού έως 2.000.000 ευρώ.</p>
10	<p>Με την προτεινόμενη ρύθμιση, σύμφωνα με την οποία μετονομάζεται το Κέντρο σε Νοσοκομείο, προσδιορίζεται ορθότερα ο χαρακτήρας του νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Κέντρο Παίδων «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ»» σε «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παίδων «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ» σύμφωνα και με τις παρεχόμενες εξ αυτού υπηρεσίες προς τους πολίτες.</p>
11	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη επιτυγχάνεται η μεταφορά του ογκολογικού Τμήματος από το Γενικό Νοσοκομείο</p>

	<p>Παίδων Αθηνών (ΓΝΠΑ) «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» στο μετονομασθέν με τις διατάξεις του παρόντα, Ογκολογικό Νοσοκομείο Παίδων Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη-ΕΛΠΙΔΑ (ΝΠΙΔ). Το εν λόγω τμήμα δεν προβλέπεται στον οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Παίδων Αθηνών «Π & Α Κυριακού» (Β/1147/2012), επομένως κατ' εφαρμογήν των διατάξεων του ν. 3627/2007 μεταφέρθηκε στο ΓΝΠΑ «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» και απεικονίζεται στον οργανισμό του, γι' αυτό και κρίνεται απαραίτητη η εν λόγω πρόβλεψη.</p>
12	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη επέρχεται εξομάλυνση στη διαδικασία μεταφοράς του προσωπικού στο Ογκολογικό Νοσοκομείο Παίδων «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη-ΕΛΠΙΔΑ».</p>
13	<p>Με την προτεινόμενη ρύθμιση επιδιώκεται η συγκρότηση των συλλογικών οργάνων διοίκησης νοσοκομείων να είναι εναρμονισμένη με τον αριθμό κλινών που πράγματι βρίσκονται σε λειτουργία κατά τον χρόνο της προκήρυξης των θέσεων του Διοικητή και Αναπληρωτή Διοικητή.</p>
14	<p>Η προτεινόμενη παράταση της νομιμοποίησης δαπανών είναι αναγκαία για τις δαπάνες που πραγματοποίησαν τα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ) και οι Υγειονομικές Περιφέρειες μέχρι την ημερομηνία δημοσίευσης του παρόντος. Οι δαπάνες αυτές έχουν προκληθεί, επειδή οι φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας (νοσοκομεία και ΔΥΠΕ-Κέντρα Υγείας) υλοποιούν επείγουσες προμήθειες για τη διασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας των νοσοκομείων του ΕΣΥ, για την επίτευξη των διαδικασιών προμήθειας υγειονομικού υλικού, αναλώσιμων υλικών, φαρμάκων και υπηρεσιών. Επισημαίνεται ότι η νομιμοποίηση που επιδιώκεται με την προτεινόμενη ρύθμιση δεν επιφέρει πρόσθετη δαπάνη, καθώς πρόκειται για δαπάνες που έχουν πραγματοποιηθεί, είναι εντός των ήδη εγγεγραμμένων πιστώσεων των φορέων και δεν θεμελιώνουν νομικές ευθύνες για τους εκπροσώπους των ανωτέρω νοσοκομείων.</p>
15	<p>Με την προτεινόμενη ρύθμιση αποσαφηνίζονται οι ρόλοι όλων των εμπλεκόμενων φορέων για τη διασφάλιση της αποτελεσματικότερης λειτουργίας του Ηλεκτρονικού συστήματος παρακολούθησης διακίνησης φαρμάκων (ΗΣΠΑΔΙΦ) και παράλληλα βελτιστοποιείται η προβλεπόμενη διαδικασία επιβολής κυρώσεων σε όσους υπόχρεους δεν υλοποιούν τις υποχρεώσεις τους.</p>

16	Με την προτεινόμενη ρύθμιση επιδιώκονται η ενίσχυση του ρόλου και η αποτελεσματικότερη λειτουργία της Επιτροπής παρακολούθησης της φαρμακευτικής δαπάνης, της ολοκλήρωσης των διαγνωστικών/θεραπευτικών πρωτοκόλλων και της δημιουργίας Μητρώων ασθενών.
17	Με την προτεινόμενη ρύθμιση επιδιώκεται η άμεση εμφάνιση στα έσοδα και η εγγραφή στον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας του καταβαλλόμενου από τους ΚΑΚ τέλους για την αξιολόγηση ενός φαρμάκου.
18	Με την προτεινόμενη ρύθμιση συμπληρώνεται η διαδικασία αντιμετώπισης από την Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων, περιπτώσεων φαρμακευτικών προϊόντων των οποίων η διαθεσιμότητα στην ελληνική αγορά είναι περιορισμένη, π.χ. λόγω ελλείψεων, αύξησης της τιμής των πρώτων υλών και αυξημένης ζήτησης στην ευρωπαϊκή αγορά, που είχε προβλεφθεί με προηγούμενη διάταξη.
19	Με την προτεινόμενη ρύθμιση βελτιώνεται η διαδικασία αξιολόγησης των φαρμάκων, που για λόγους δημόσιας υγείας χρήζει άμεσων και με διαφάνεια ενεργειών.
20	Με την προτεινόμενη ρύθμιση επιδιώκεται ο εξορθολογισμός του μηχανισμού αυτόματης επιστροφής (clawback) επί της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης και η αναλογικότερη συμμετοχή των Κατόχων Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ) φαρμάκων στην πληρωμή της (clawback), καθώς έως σήμερα το clawback που αναλογούσε στα φαρμακευτικά προϊόντα με τιμή 15-30 ευρώ το επιβαρύνονταν αποκλειστικά τα φαρμακευτικά προϊόντα με τιμή μεγαλύτερη των 30 ευρώ. Η προτεινόμενη διάταξη αποβλέπει στον εξορθολογισμό της έκπτωσης και στη διάχυση της αυτόματης επιστροφής σε μεγαλύτερο αριθμό ΚΑΚ φαρμάκων.
21	Με την αξιολογούμενη ρύθμιση προστίθεται στους δυνάμενους να συνεργάζονται με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. φορείς βάσει του άρθρου 5 του ν. 4683/2020 (Α' 83) και το Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπέζης Ελλάδος (Τ.Υ.Π.Ε.Τ.). Έτσι, οι συμβεβλημένοι με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. πάροχοι υγείας θα δύνανται να παρέχουν υπηρεσίες και στους ασφαλισμένους του Ταμείου Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπέζης Ελλάδος (Τ.Υ.Π.Ε.Τ.), μετά από τη σύναψη σχετικής σύμβασης μεταξύ του ΕΟΠΥΥ και του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.. Επιπροσθέτως, ορίζεται ότι η σύμβαση μεταξύ του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και του συνεργαζόμενου φορέα (Τ.Υ.Π.Ε.Τ.)

	<p>συνάπτεται εντός αποκλειστικής προθεσμίας ενός (1) μηνός από την υποβολή του σχετικού αιτήματος.</p>
22	<p>Με τις διατάξεις της αξιολογούμενης ρύθμισης προβλέπεται, από 1^{ης}.1.2024, η ένταξη του Ταμείου Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπέζης Ελλάδος (Τ.Υ.Π.Ε.Τ.Υ.Π.Ε.Τ.) και του Ενιαίου Δημοσιογραφικού Οργανισμού Επικουρικής Ασφάλισης Περίθαλψης (Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π.) σε όλα τα μέτρα οικονομικού χαρακτήρα συγκράτησης της φαρμακευτικής δαπάνης, συμπεριλαμβανομένης της Επιτροπής Διαπραγματεύσεως Τιμών Φαρμάκων του άρθρου 254 του ν. 4512/2018 (Α' 5), με την εφαρμογή αναλόγως όσων προβλέπονται για τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ..</p> <p>Προσέτι, ο υπολογισμός του ποσού έκπτωσης των φαρμακευτικών εταιρειών προς για τον Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π. και το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. γίνεται βάσει του τύπου υπολογισμού του άρθρου 35 του ν. 3918/2011 (Α' 31). Από το συνολικό ποσό έκπτωσης, το ποσοστό που αντιστοιχεί στον Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π. και το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. προκύπτει αναλογικά με τον αριθμό των ασφαλισμένων τους, σε σχέση με τον αριθμό των ασφαλισμένων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και των ανασφάλιστων που καλύπτονται από τον τελευταίο και το αναλογούν ποσό επιμερίζεται ανά φαρμακευτική εταιρεία ή κάτοχο άδειας κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) φαρμακευτικών σκευασμάτων, με αναλογική εφαρμογή των ισχυόντων για τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ..</p> <p>Η ετήσια φαρμακευτική δαπάνη του Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π. και του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., δεν μπορεί να υπερβαίνει το ποσό που προκύπτει μετά από αναλογική κατανομή του εκάστοτε ετήσιου (κλειστού) προϋπολογισμού της φαρμακευτικής δαπάνης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. σε σχέση αφενός με τον αριθμό των ασφαλισμένων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και των ανασφάλιστων που καλύπτονται από αυτόν και αφετέρου του Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π. και του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. κατά περίπτωση.</p> <p>Το ύψος του ποσού της αυτόματης αναλογικής επιστροφής (clawback), το ύψος του αναλογικού ποσού έκπτωσης (rebate), η διαδικασία καταβολής τους, τα ποσά που κάθε φορά εκχωρούνται και συμψηφίζονται, οι σχετικές διαδικασίες και κάθε άλλη σχετική και αναγκαία λεπτομέρεια καθορίζονται με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, η οποία εκδίδεται εντός αποκλειστικής προθεσμίας τριών (3) μηνών.</p> <p>Τέλος, προβλέπεται τρίμηνη αποκλειστική προθεσμία για την έκδοση της κοινής υπουργικής απόφασης του άρθρου</p>

	12 του ν. 4052/2012, για την εκχώρηση απαιτήσεων του Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π. και του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. έναντι των φαρμακευτικών εταιρειών ή κατόχων άδειας κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) φαρμακευτικών σκευασμάτων προς τα νοσοκομεία και τον υποχρεωτικό συμψηφισμό από τα τελευταία με οφειλές τους προς τις φαρμακευτικές εταιρείες.
23	<p>Η προτεινόμενη διάταξη αποβλέπει στην εξάλειψη φαινομένων διαδοχικής σύναψης, μονομερούς καταγγελίας και επανασύναψης συμβάσεων παρόχων υπηρεσιών υγείας με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), προκειμένου να διασφαλιστεί η άμεση, ταχεία και αποτελεσματική παροχή υπηρεσιών υγείας στους δικαιούχους του ΕΟΠΥΥ, ιδίως σε απομακρυσμένες γεωγραφικές περιοχές της ελληνικής επικράτειας.</p> <p>Για τον λόγο αυτό, θεσπίζεται απαγόρευση εξέτασης νέων αιτημάτων για σύναψη συμβάσεων με τον ΕΟΠΥΥ παρόχων υγείας που μονομερώς κατήγγειλαν ενεργή σύμβαση, πριν από την παρέλευση δεκαοκτώ (18) μηνών από την καταγγελία.</p>
24	Με την προτεινόμενη διάταξη βελτιώνεται νομοτεχνικά το άρθρο 265 ^Α του ν. 4512/2018 και επιδιώκονται η ταχύτητα και η ευελιξία κατά τη λειτουργία της Επιτροπής Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης (ΣΗΠ) του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.).
25	Μέχρι σήμερα στις καταψύξεις των -250°C του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α) βρίσκονται αποθηκευμένα πλάσματα που έχουν προκύψει από την επεξεργασία των συλλεγόμενων μονάδων ολικού αίματος ανά τη χώρα από το 2008 και τα οποία δεν πληρούν τις προϋποθέσεις προκειμένου να μεταγγιστούν σε ασθενείς ούτε και να κλασματοποιηθούν για την παρασκευή παραγώγων πλάσματος. Οι ποσότητες που έχουν συσσωρευτεί εξαντλούν πλέον τις αποθηκευτικές δυνατότητες του Ε.ΚΕ.Α.. Η μοναδική λύση είναι είτε να αχρηστευθούν, επιβαρύνοντας με αυτό τον τρόπο τον προϋπολογισμό του Ε.ΚΕ.Α. είτε να χρησιμοποιηθούν για την παρασκευή in vitro διαγνωστικών προϊόντων και όχι για ανθρώπινη χρήση. Η αποδέσμευση των αποθηκευτικών χώρων (καταψύξεις) του Ε.ΚΕ.Α θα χρησιμεύσει ώστε να μπορούν να αποθηκευτούν/συντηρηθούν με ασφάλεια τα προς μετάγγιση πλάσματα που παράγονται τώρα στο Ε.ΚΕ.Α από τις αιμοληψίες ολικού αίματος. Η τυχόν καταστροφή του θα επέφερε μόνο επιβάρυνση στον προϋπολογισμό του φορέα ενώ με την προτεινόμενη ρύθμιση δίδεται η

	<p>δυνατότητα αξιοποίησης του αποθηκευμένου πλάσματος, η οποία αναμένεται να επιφέρει ενίσχυση στον προϋπολογισμό του ΕΚΕΑ, μείωση των λειτουργικών του δαπανών, καθώς και αποδέσμευση καταψυκτών του Κέντρου προς άλλη χρήση.</p>
26	<p>Με την προτεινόμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται το νομοθετικό κενό που προέκυψε από τη μη έγκριση της δυνατότητας προαίρεσης της συμφωνίας - πλαίσιο για δύο (2) έτη για την προμήθεια αντιδραστηρίων αιμοδοσίας με συνοδό εξοπλισμό για τον έλεγχο του αίματος με τη μέθοδο της μοριακής τεχνικής νουκλεϊκών οξέων - NAT, μετά τη λήξη της διάρκειας ισχύος της συμφωνίας – πλαίσιο.</p>
27	<p>Με την προτεινόμενη ρύθμιση της παρ. 1 προβλέπονται τα εξής: Ενόψει της χειμερινής περιόδου και δεδομένης της εμφάνισης νέων παραλλαγών της νόσου του κορωνοϊού - COVID-19, της εμφάνισης και της ανησυχητικής αύξησης των κρουσμάτων διαφόρων ειδών λοιμώξεων και ιών (όπως γρίπη, ευλογιά των πιθήκων (monkeypox/MPX) και στρεπτόκοκκος), δημιουργούνται ανάγκες για αυξημένη επιτήρηση και υγειονομικό έλεγχο. Επιδιώκεται, επομένως, μέσω των τακτικών ελέγχων φορέας του κορωνοϊού COVID-19, η επιδημιολογική επιτήρηση για την αποφυγή εξάπλωσης του κορωνοϊού, ο περιορισμός της εξάπλωσης των ιών και των λοιμώξεων εν γένει, η ενίσχυση του υγειονομικού συστήματος και η αποτελεσματική διαχείριση των υγειονομικών δομών, προκειμένου να προστατευθεί η δημόσια υγεία. Η παράταση αυτών των ρυθμίσεων θα επιτρέψει την κατάλληλη προετοιμασία και αντιμετώπιση των εξελίξεων, με γνώμονα την προστασία των πολιτών και την ενίσχυση των υπηρεσιών υγείας σε δομές πρόνοιας, σε δομές εποπτευόμενες από τα Υπουργεία Υγείας και εν γένει στις δημόσιες υπηρεσίες που εκτίθενται σε λοιμογόνους παράγοντες.</p> <p>Οι προτεινόμενες ρυθμίσεις της παρ. 2 έχουν ως στόχους :</p> <p>α) την παράταση της διάρκειας των συμβάσεων εργασίας του προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου που απασχολείται σε δομές ψυχικής υγείας των εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας, οι οποίες έτυχαν συγχρηματοδότησης κατά την προγραμματική περίοδο ΕΣΠΑ 2014-2020 και η συγχρηματοδότησή τους ολοκληρώθηκε από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο + (ΕΚΤ+), β) τη διασφάλιση της στελέχωσης των εν λόγω δομών με το απαραίτητο</p>

	<p>εξειδικευμένο προσωπικό, μέχρι οι Δ.Υ.Πε. στις οποίες οι δομές αυτές μεταφέρονται, να προχωρήσουν στις αναγκαίες διαδικασίες για την πρόσληψη μόνιμου προσωπικού, γ) τη συνέχιση της παροχής των υπηρεσιών των εν λόγω δομών καθώς και των προνοιακών δομών προς τις αντίστοιχες ευπαθείς ομάδες των πολιτών που τις έχουν άμεσα και απόλυτα ανάγκη, δ) την ομαλή μετάβαση στο νέο καθεστώς λειτουργίας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.) στο οποίο εντάσσονται, από 1ης.1.2025, όλες οι δομές ψυχικής υγείας, ε) την περαιτέρω παράταση της παραμονής ειδικευόμενων νοσηλευτών, ώστε να μην διαταραχθεί η εύρυθμη λειτουργία των υγειονομικών δομών και τέλος στ) την παράταση παραμονής του επικουρικού προσωπικού που ανήκει σε διαφορετικούς κλάδους και κατηγορίας και υπηρετεί στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., τις δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, τις δομές ψυχικής υγείας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας, τους εποπτευόμενους φορείς του Υπουργείου Υγείας, το Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Γ. Παπαγεωργίου», τα στρατιωτικά νοσοκομεία, το Νοσηλευτικό ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού, καθώς και τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού.</p> <p>Με την προτεινόμενη παρ. 3 ρυθμίζεται ότι το προσωπικό που εμπίπτει στο πεδίο εφαρμογής της παρ. 2 διατηρεί τον χαρακτήρα της σχέσης εργασίας του, βάσει της οποίας προσλήφθηκε, καθώς με την παράταση των συμβάσεων εργασίας του δεν μεταβάλλεται η εν λόγω σχέση εργασίας του.</p> <p>Με την παρ. 4 τροποποιείται η εξουσιοδοτική διάταξη του άρθρου 91 του ν. 4850/2021 (Α' 208), περί της δαπάνης που προκύπτει από την εφαρμογή των άρθρων 88, 89 και 90 του ίδιου νόμου, και παρατείνεται η ισχύς του, έως την 31ή.3.2025.</p> <p>Τέλος, με την παρ. 5 μετατίθεται η ημερομηνία έναρξης ισχύος του χρονικού ορίου παράτασης παραμονής των ιατρών που έχουν ολοκληρώσει τον χρόνο άσκησης στην ειδικότητα.</p>
28	<p>Στόχος της προτεινόμενης διάταξης είναι η διασφάλιση της ολόημερης λειτουργίας των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας στο πλαίσιο λειτουργίας του Εθνικού Δικτύου Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.), προς εξυπηρέτηση της εύρυθμης λειτουργίας τους.</p>

29	<p>Στόχος της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η διασφάλιση της μεταφοράς στις Διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.Πε.) όλου του εξειδικευμένου προσωπικού των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας του ΕΣΥ που εντάσσεται στο Εθνικό Δίκτυο Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.) και που είναι αναγκαίο για την εύρυθμη και αποτελεσματική λειτουργία του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ..</p>
30	<p>Στόχοι της προτεινόμενης ρύθμισης είναι: α) η συνέχιση της εύρυθμης λειτουργίας του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ», λόγω της παύσης, από 1^{ης}.1.2025 της διασύνδεσής του με το καταργούμενο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «Ψ.Ν.Α.» και της κατάργησης της θέσης του κοινού Διοικητή των εν λόγω διασυνδεόμενων νοσοκομείων και</p> <p>β) η διασαφήνιση του τρόπου διασύνδεσης του ΓΝΘ «Παπαγεωργίου», και συγκεκριμένα της Α΄ Ψυχιατρικής Κλινικής του ΑΠΘ που λειτουργεί εντός αυτού, καθώς και όλων των Μονάδων και Δομών που υπάγονται σε αυτή, με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας της οικείας Δ.Υ.Πε. και τους λοιπούς διασυνδεόμενους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του Περιφερειακού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ.), στην τοπική αρμοδιότητα του οποίου υπάγεται.</p> <p>Απώτερος σκοπός της ρύθμισης είναι η έμπρακτη υποστήριξη και συνεργασία όλων των διαθέσιμων δομών παροχής Υ.Ψ.Υ. του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., καθώς και των διασυνδεόμενων με αυτό φορέων, για την καλύτερη δυνατή οργάνωση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας που από 1^{ης}.1.2025 παρέχονται εντός του Δικτύου, με σκοπό τη βέλτιστη εξυπηρέτηση των αναγκών των πολιτών.</p>
31	<p>Στόχος της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η διασφάλιση της ομαλής μεταφοράς στον Εθνικό Οργανισμό Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) όλου του προσωπικού των δομών, μονάδων και προγραμμάτων που από 1^{ης}.1.2025 εντάσσονται στον Οργανισμό, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο άρθρο 29 του ν. 5129/2024. Παράλληλα αποσαφηνίζεται ο φορέας απασχόλησης του προσωπικού που δεν θα επιλέξει τη μεταφορά του στον Ε.Ο.Π.Α.Ε.. Απώτερος σκοπός της ρύθμισης είναι η καλύτερη εξυπηρέτηση των ωφελουμένων.</p>
32	<p>Στόχος της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η διασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας του Ε.Ο.Π.Α.Ε. και η διευκόλυνση της στελέχωσης των θεραπευτικών μονάδων του με την πρόσληψη του απαραίτητου εξειδικευμένου προσωπικού,</p>

	προκειμένου ο νέος φορέας να μπορέσει να ανταποκριθεί στον βασικό του ρόλο: την ολιστική αντιμετώπιση του προβλήματος των εν γένει εξαρτήσεων, εξαρτητικών συμπεριφορών και εθισμών και τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των εξαρτημένων ατόμων, μέσω της διασφάλισης της απρόσκοπτης πρόσβασης όλων των πολιτών σε όλες τις μορφές απεξάρτησης και αποτοξίνωσης σε κάθε περιοχή της χώρας.
33	Στόχος της προτεινόμενης διάταξης είναι η διασφάλιση της ομαλής έναρξης λειτουργίας του Ε.Ο.Π.Α.Ε. την 1 ^η .1.2025 και η απρόσκοπτη συνέχιση της λειτουργίας των επιμέρους φορέων, μονάδων, τμημάτων και προγραμμάτων που εντάσσονται σε αυτόν κατ' εφαρμογή των διατάξεων του ν. 5129/2024.
34	Στόχος της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η ταχεία και ευέλικτη πρόσληψη ειδικοτήτων με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για την κάλυψη των αναγκών σε προσωπικό στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., το Ν.Ι.Μ.Τ.Σ. και τα στρατιωτικά νοσοκομεία, καθώς και σε άλλους εποπτευόμενους φορείς του Υπουργείου Υγείας, όταν το υφιστάμενο προσωπικό δεν επαρκεί.
35	Στόχος της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η οριστική αντιμετώπιση του ζητήματος που ανέκυψε στη νομολογία αναφορικά με τις περικοπές των τακτικών αποδοχών των εργαζομένων του Ο.ΚΑ.ΝΑ., μετά την έναρξη εφαρμογής του ν. 4024/2011 (Α' 143), καθώς και η ρύθμιση ζητημάτων των αποδοχών που καλόπιστα εισέπραξαν οι εργαζόμενοι του Ο.ΚΑ.ΝΑ. δυνάμει δικαστικών αποφάσεων.
36	Με την προτεινόμενη ρύθμιση προβλέπεται η δυνατότητα συμμετοχής του Υπηρεσιακού Γραμματέα ή ενός εκ των Προϊσταμένων των Γενικών Διευθύνσεων του Υπουργείου Υγείας στη Διοικούσα Επιτροπή του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.), με στόχο την παροχή διευρυμένης δυνατότητας επιλογής και ορισμού ενός εκ των αναφερομένων στελεχών στη Διοικούσα Επιτροπή από τον Υπουργό Υγείας.
37	Σκοπός της προτεινόμενης διάταξης είναι η διεύρυνση του τρόπου χρηματοδότησης της μισθοδοσίας του προσλαμβανόμενου προσωπικού, των μισθωμάτων και των εξόδων για εγκατάσταση και λειτουργία των Τοπικών Ομάδων Υγείας (ΤΟΜΥ), ούτως ώστε εκτός από ενωσιακοί, να προβλέπονται και άλλοι πόροι.

38	Με τις προτεινόμενες διατάξεις παρέχεται η δυνατότητα εκτέλεσης από τα ιδιωτικά φαρμακεία της συνταγής φαρμάκων εντός τριάντα (30) ημερών από την έκδοσή της, αντί της μέχρι σήμερα ισχύουσας ασφυκτικής προθεσμίας των πέντε (5) ημερών, καθώς και της παράτασης της προθεσμίας μερικής εκτέλεσης της συνταγής κατά δέκα (10) ημέρες, γεγονός που θα διευκολύνει τους ασφαλισμένους και θα διασφαλίσει την ανεμπόδιση πρόσβαση στη φαρμακευτική αγωγή τους.
39	Με την αξιολογούμενη ρύθμιση επιτρέπεται η διάθεση τυποποιημένων ομματοϋαλλίων (πρεσβυωπίας) και υγρών φακών από φαρμακεία, χωρίς υποχρέωση ορισμού οπτικού ως επιστημονικά υπευθύνου, με σκοπό να εξυπηρετούνται οι πολίτες ανεμπόδιστα όλες τις ημέρες και ώρες και από τα εφημερεύοντα φαρμακεία.
40	Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η δυνατότητα έκτακτης προκήρυξης θέσης φαρμακείου για τη χορήγηση άδειας ιδρύσεως φαρμακείου στη Δημοτική Ενότητα του Αγίου Όρους. Επιτυγχάνεται με αυτόν τον τρόπο η σε σύντομο χρονικό διάστημα λειτουργία νέου φαρμακείου στο Άγιο Όρος, με σκοπό την εξυπηρέτηση των εκεί μοναχών, των επισκεπτών και των εργαζομένων, καθώς ανεκλήθη η άδεια ιδρύσεως του μοναδικού φαρμακείου που λειτουργούσε μέχρι πρότινος. Σε διαφορετική περίπτωση, η πλήρωση της κενής θέσεως φαρμακείου από την Περιφερειακή Ενότητα Χαλκιδικής της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας θα λάμβανε χώρα εντός του Ιανουαρίου 2025, η δε χορήγηση της άδειας ιδρύσεως φαρμακείου εντός του Μαρτίου του ίδιου έτους, με αποτέλεσμα να παραμένει χωρίς πρόσβαση σε φαρμακείο ο ανωτέρω αναφερόμενος πληθυσμός.
41	Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η δυνατότητα μετάταξης δέκα (10) υπαλλήλων που υπηρετούν στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και ανήκουν οργανικά σε φορείς του δημοσίου τομέα, όπως αυτός προσδιορίζεται στην παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α' 143), των οποίων οι παρατάσεις των αποσπάσεων λήγουν την 31 ^η .3.2025, δυνάμει του άρθρου 68 του ν. 5140/2024 (Α' 154). Οι εν λόγω αποσπάσεις αφορούν εξειδικευμένο προσωπικό, που υπηρετεί στις συγκεκριμένες μονάδες ήδη από το 2021, η αποχώρηση του οποίου θα προκαλέσει δυσαναπλήρωτο υπηρεσιακό κενό. Στόχος της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η ενίσχυση της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας και η διασφάλιση της στελέχωσής της με το απαραίτητο έμπειρο

	προσωπικό προς εξυπηρέτηση της εύρυθμης και αποτελεσματικής λειτουργίας των Υπηρεσιών του.
42	<p>Με την προτεινόμενη ρύθμιση προβλέπεται η δυνατότητα παράτασης μέχρι την 30^η.6.2026, ανεξαρτήτως ορίου ηλικίας, της θητείας των Διπλωματούχων Μηχανικών Π.Ε. που υπηρετούν ως μόνιμοι δημόσιοι υπάλληλοι στις Διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.ΠΕ) και ασκούν καθήκοντα προϊσταμένου Διευθύνουσας Υπηρεσίας ή/και Επιβλέποντα μηχανικού στα χρηματοδοτούμενα από το Ταμείο Ανάκαμψης & Ανθεκτικότητας (Τ.Α.Α.) έργα.</p> <p>Οι εν λόγω υπάλληλοι, οι οποίοι έχουν τη γνώση και την εμπειρία για την ολοκλήρωση των συγχρηματοδοτούμενων αυτών έργων, κρίνεται απαραίτητο να παραμείνουν στις θέσεις τις οποίες κατέχουν, ανεξαρτήτως του ορίου ηλικίας τους, ώστε να καταστεί δυνατή η πιο ομαλή ολοκλήρωση των έργων μέχρι την προαναφερόμενη ημερομηνία.</p> <p>Τα ανωτέρω έργα αφορούν σε μεγάλα έργα αναβάθμισης των υποδομών σχεδόν όλων των Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας της Ελλάδας, τα οποία είναι απαιτητικά ποσοτικά και ποιοτικά αλλά και πρωτίστως χρονικά καθώς υπάρχουν αυστηρά χρονοδιαγράμματα για την ολοκλήρωσή τους. Οι συνθήκες αυτές επιβάλλουν την παραμονή του υφιστάμενου ανθρώπινου δυναμικού, ιδιαίτερα σε θέσεις ευθύνης, καθώς η αντικατάστασή τους κατά τη διάρκεια της υλοποίησης των έργων αποστερεί την υπηρεσία από έμπειρο προσωπικό, θέτοντας σε κίνδυνο την επιτυχή και εμπρόθεσμη ολοκλήρωσή τους.</p>
43	Στόχος της προτεινόμενης ρύθμισης είναι ο εξορθολογισμός των διατάξεων περί Μητρώου αποκλειστικών νοσοκόμων προς τον σκοπό της απρόσκοπτης παροχής υπηρεσιών υγείας στους πολίτες.
44	Τίθενται οι εξουσιοδοτικές διατάξεις του σχεδίου νόμου.
45	Στόχος της προτεινόμενης ρύθμισης είναι ο εμπλουτισμός των εξουσιοδοτικών διατάξεων της παρ. 3 του άρθρου 79 του ν. 5129/2024, ώστε να ανταποκρίνονται στις ουσιαστικές ρυθμίσεις του νόμου.
46	Ορίζεται η έναρξη ισχύος του σχεδίου νόμου.

Δ. Έκθεση γενικών συνεπειών

18.	Οφέλη αξιολογούμενης ρύθμισης
-----	-------------------------------

			ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙ Α	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜ ΟΣ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚ ΕΣ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚ Ο ΠΕΡΙΒΑΛΛΟ Ν	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗ ΤΑ
ΟΦΕΛΗ ΡΥΘΜΙΣΗ Σ	ΑΜΕΣΑ	Αύξηση εσόδων					
		Μείωση δαπανών					
		Εξοικονόμηση χρόνου					
		Μεγαλύτερη αποδοτικότητα / αποτελεσματικότητα					
		Άλλο					
	ΕΜΜΕΣ Α	Βελτίωση παρεχόμενων υπηρεσιών					
		Δίκαιη μεταχείριση πολιτών					
		Αυξημένη αξιοπιστία / διαφάνεια θεσμών					
		Βελτιωμένη διαχείριση κινδύνων					
		Άλλο					

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

--

19.	Κόστος αξιολογούμενης ρύθμισης
-----	--------------------------------

			ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙ Α	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜ ΟΣ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚ ΕΣ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚ Ο ΠΕΡΙΒΑΛΛΟ Ν	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗ ΤΑ
ΚΟΣΤΟΣ ΡΥΘΜΙΣΗ Σ	ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ Σ ΤΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	Σχεδιασμός / προετοιμασία					
		Υποδομή / εξοπλισμός					

		Προσλήψεις / κινητικότητα					
		Ενημέρωση εκπαίδευση εμπλεκόμενων					
		Άλλο					
	ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ & ΑΠΟΔΟΣΗ ΤΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	Στήριξη και λειτουργία διαχείρισης					
		Διαχείριση αλλαγών κατά την εκτέλεση					
		Κόστος συμμετοχής στη νέα ρύθμιση					
		Άλλο					

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

--

20.	Κίνδυνοι αξιολογούμενης ρύθμισης
-----	----------------------------------

		ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΣ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΚΙΝΔΥΝΩΝ	Αναγνώριση / εντοπισμός κινδύνου				
		Διαπίστωση συνεπειών κινδύνων στους στόχους				
		Σχεδιασμός αποτροπής / αντιστάθμισης κινδύνων				
		Άλλο				

	ΜΕΙΩΣΗ ΚΙΝΔΥΝΩ Ν	Πιλοτική εφαρμογή					
		Ανάδειξη καλών πρακτικών κατά την υλοποίηση της ρύθμισης					
		Συνεχής αξιολόγηση διαδικασιών διαχείρισης κινδύνων					
		Άλλο					

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

Δεν αναμένονται κίνδυνοι από την εφαρμογή των προτεινόμενων ρυθμίσεων.

21.	Γνώμες ή πορίσματα αρμόδιων υπηρεσιών και ανεξάρτητων αρχών (ηλεκτρονική επισύναψη). Ειδική αιτιολογία σε περίπτωση σημαντικής απόκλισης μεταξύ της γνωμοδότησης και της αξιολογούμενης ρύθμισης.
-----	--

ΕΝΟΤΗΤΑ Ε: Έκθεση διαβούλευσης

22.	Διαβούλευση κατά τη διάρκεια της νομοπαρασκευαστικής διαδικασίας από την έναρξη κατάρτισης της αξιολογούμενης ρύθμισης μέχρι την υπογραφή από τους συναρμόδιους Υπουργούς	
☐	Συνεργασία με άλλα υπουργεία / υπηρεσίες	Υπουργείο Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών Υπουργείο Εσωτερικών Υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης Υπουργείο Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού
☐	Συνεργασία με κοινωνικούς φορείς / Ανεξάρτητες Αρχές	
☐	Διεθνής διαβούλευση	

23.	Σχόλια στο πλαίσιο της διαβούλευσης μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας http://www.opengon.gr/ (ηλεκτρονική επισύναψη της έκθεσης)	
Επί των γενικών αρχών («επί της αρχής») της αξιολογούμενης ρύθμισης	Αριθμός συμμετασχόντων	<p>Το σχέδιο νόμου τέθηκε σε δημόσια διαβούλευση την 25η Οκτωβρίου 2024, ημέρα Παρασκευή, έως την 8η Νοεμβρίου 2024, ημέρα Παρασκευή.</p> <p>Συνολικά υποβλήθηκαν εκατόν ενενήντα έξι (196) σχόλια στο πλαίσιο της διαβούλευσης, τα οποία έτυχαν πλήρους καταγραφής και επεξεργασίας.</p>
	Σχόλια που υιοθετήθηκαν	-----
	Σχόλια που δεν υιοθετήθηκαν (συμπεριλαμβανομένης επαρκούς αιτιολόγησης)	
Επί των άρθρων της αξιολογούμενης ρύθμισης	Αριθμός συμμετασχόντων	Επί των άρθρων, υποβλήθηκαν συνολικά εκατόν ενενήντα έξι (196) σχόλια.
	Σχόλια που υιοθετήθηκαν	<p>Υιοθετήθηκαν είκοσι (20) σχόλια, διότι κρίθηκε ότι εξυπηρετούν τις προτεινόμενες ρυθμίσεις, σύμφωνα με το πνεύμα του νομοσχεδίου.</p> <p>Ειδικότερα:</p> <ul style="list-style-type: none"> - υιοθετήθηκαν δύο (2) σχόλια που αναφέρονταν: α) στη συμπερίληψη στο πεδίο εφαρμογής του άρθρου 5 και της περίπτωσης που ένας εξειδικευόμενος αναγκαστεί να διακόψει την εξειδίκευση για την εκπλήρωση των στρατιωτικών του υποχρεώσεων και β) στην απαλοιφή των περιορισμών των δώδεκα (12) μηνών εκπαίδευσης στην εξειδίκευση, προκειμένου να μπορεί να συνεχίσει κάποιος την εξειδίκευση μετά τον διορισμό στο Ε.Σ.Υ.

	<p>και της υποχρεωτικής ολοκλήρωσης αυτής εντός δύο (2) ετών, καθώς έτσι παρέχεται η δυνατότητα σε μεγαλύτερο αριθμό εξειδικευόμενων να ολοκληρώσουν την εκπαίδευσή τους,</p> <ul style="list-style-type: none"> - υιοθετήθηκαν έντεκα (11) σχόλια που αναφέρονταν στην προσθήκη στο άρθρο 6 των ειδικοτήτων της αιματολογίας, της πυρηνικής ιατρικής, της καρδιολογίας και της οφθαλμολογίας, καθώς και των ιατρών δημόσιας υγείας Ε.Σ.Υ., για όσους ιατρούς παρατείνεται η παραμονή τους στο Ε.Σ.Υ., προκειμένου να συνεχίσει αδιατάρακτα η λειτουργία των κλινικών με τους ιατρούς των συγκεκριμένων κρίσιμων ειδικοτήτων, οι οποίοι πάντως είναι περιορισμένοι σε αριθμό, - υιοθετήθηκε ένα (1) υποβληθέν σχόλιο σχετικά με την ένταξη στο ρυθμιστικό πεδίο της διάταξης του άρθρου 16 και των νομικών συμβούλων που μετέχουν στην Επιτροπή Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, διότι οι εν λόγω νομικοί σύμβουλοι συμμετέχουν σε κάθε συνεδρίασή της και παρέχουν τις νομικές τους υπηρεσίες και γνωμοδοτήσεις όταν τους ζητηθεί και - υιοθετήθηκαν έξι (6) σχόλια σχετικά με τη συμπερίληψη του κλάδου ΠΕ Διοικητικού – Οικονομικού στο πεδίο εφαρμογής του άρθρου 29 και, ως εκ τούτου, τροποποιείται αναλόγως η προτεινόμενη ρύθμιση, λόγω των αυξημένων αναγκών των φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας για προσωπικό του εν λόγω κλάδου και δεδομένου ότι ήδη προβλέπεται η δυνατότητα απασχόλησης προσωπικού κλάδου ΤΕ Διοικητικού Οικονομικού.
<p>Σχόλια που δεν υιοθετήθηκαν (συμπεριλαμβανομένης επαρκούς αιτιολόγησης)</p>	<p>Δεν υιοθετήθηκαν πλήρως εκατόν εβδομήντα έξι (176) σχόλια</p> <ul style="list-style-type: none"> - είτε επειδή οι προτάσεις που εμπεριείχαν καλύπτονταν από το περιεχόμενο της προτεινόμενης διάταξης, - είτε επειδή αφορούν σε γενικότερους προβληματισμούς που θέτουν οι συμμετέχοντες στη διαβούλευση, χωρίς, ωστόσο, να διατυπώνουν συγκεκριμένη

	<p>πρόταση επί των άρθρων των αξιολογούμενων ρυθμίσεων,</p> <ul style="list-style-type: none"> - είτε επειδή διατυπώνονται προτάσεις, οι οποίες, όμως, δεν εμπίπτουν στον σκοπό και στο αντικείμενο της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας, - είτε, τέλος, επειδή αφορούν σε μεταγενέστερο στάδιο, δηλαδή της έκδοσης των κανονιστικών πράξεων κατ' εφαρμογή του υπό διαβούλευση νομοσχεδίου, οπότε και θα αξιολογηθούν εκ νέου σε μεταγενέστερο χρόνο.
--	--

Έκθεση Δημόσιας Διαβούλευσης κατ' άρθρο

(Η αρίθμηση που αναφέρεται κατωτέρω αντιστοιχεί στην αρίθμηση των άρθρων του αξιολογούμενου νομοσχεδίου όπως αναρτήθηκε στη δημόσια ηλεκτρονική διαβούλευση)

Άρθρα	
1	<p>Υποβλήθηκε συνολικά ένα (1) σχόλιο.</p> <p>Το υποβληθέν σχόλιο δεν γίνεται αποδεκτό επειδή δεν εμπίπτει στον σκοπό και στο αντικείμενο της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 1 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/gyka/wp-admin/edit-comments.php?p=5123&comment_status=approved</p>
2	<p>Υποβλήθηκε συνολικά ένα (1) σχόλιο.</p> <p>Το υποβληθέν σχόλιο δεν γίνεται αποδεκτό επειδή δεν εμπίπτει στον σκοπό και στο αντικείμενο της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 2 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/gyka/wp-admin/edit-comments.php?p=5122&comment_status=approved</p>
3	<p>Υποβλήθηκαν τέσσερα (4) σχόλια, τα οποία δεν λήφθηκαν υπόψη. Τα τρία (3) εξ αυτών αφορούν σε μεταγενέστερο στάδιο, και ειδικότερα άπτονται ζητημάτων, των οποίων η ρύθμιση απαιτεί την έκδοση κανονιστικών πράξεων που θα εκδοθούν μετά την ψήφιση του προτεινόμενου άρθρου 3. Το τέταρτο σχόλιο επικροτεί την προώθηση του προτεινόμενου άρθρου και δεν διατυπώνει κάποια παρατήρηση επί του περιεχομένου του.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 3 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή:</p>

	http://www.opengov.gr/yyka/?p=5121
4	<p>Υποβλήθηκε ένα (1) σχόλιο, το οποίο δεν λήφθηκε υπόψη, καθώς είναι ένα γενικό θετικό σχόλιο επί της προτεινόμενης διάταξης, στερούμενο οποιουδήποτε άλλου περιεχομένου και, ως εκ τούτου, μη δυνάμενου να αξιολογηθεί.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 4 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/yyka/?p=5120</p>
5	<p>Έχουν υποβληθεί συνολικά πέντε (5) σχόλια.</p> <p>Δύο (2) δεν λήφθηκαν υπόψη, διότι αφορούν το άρθρο 3 του υπό διαβούλευση νομοσχεδίου, στο οποίο έχουν επίσης υποβληθεί.</p> <p>Ένα (1) σχόλιο δεν λήφθηκε υπόψη, διότι αφορά στη μη αναδρομικότητα της παρ. 2 του προτεινόμενου άρθρου, η οποία ούτως ή άλλως καλύπτεται από το περιεχόμενο της προτεινόμενης διάταξης.</p> <p>Τέλος, δύο (2) σχόλια που αφορούσαν: α) στη συμπερίληψη στο πεδίο εφαρμογής του προτεινόμενου άρθρου και της περίπτωσης που ένας εξειδικευμένος αναγκαστεί να διακόψει την εξειδίκευση, προκειμένου για την εκπλήρωση των στρατιωτικών του υποχρεώσεων και β) στην απαλοιφή των περιορισμών των δώδεκα (12) μηνών εκπαίδευσης στην εξειδίκευση, προκειμένου να μπορεί να συνεχίσει κάποιος την εξειδίκευση, μετά τον διορισμό στο Ε.Σ.Υ., και της υποχρεωτικής ολοκλήρωσης αυτής εντός δύο (2) ετών, αξιολογήθηκαν θετικά, διότι επιτρέπουν σε μεγαλύτερο αριθμό εξειδικευμένων να ολοκληρώσουν την εκπαίδευσή τους και, κατά συνέπεια, και σε συνέχεια της αποδοχής αυτών, έγιναν οι σχετικές προσαρμογές στην υπό διαβούλευση διάταξη.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 5 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/yyka/?p=5119</p>
6	<p>Υποβλήθηκαν συνολικά σαράντα τέσσερα (44) σχόλια.</p> <p>Από αυτά υιοθετήθηκαν δύο (2) που αναφέρονταν στην προσθήκη των ειδικοτήτων της αιματολογίας, της πυρηνικής ιατρικής, της καρδιολογίας και της οφθαλμολογίας, καθώς και των ιατρών δημόσιας υγείας Ε.Σ.Υ, μεταξύ αυτών που οι ιατροί που τις κατέχουν παρατείνουν την παραμονή τους έως 31.12.2027, διότι εξυπηρετούν τον σκοπό της προτεινόμενης εξαιρετικής διάταξης, ο οποίος είναι να μην αποψιλωθούν οι υγειονομικές δομές από ιατρούς συγκεκριμένων κρίσιμων ειδικοτήτων που είναι περιορισμένοι σε αριθμό. Ως εκ τούτου, έγινε η σχετική προσαρμογή στην εν λόγω διάταξη.</p> <p>Δεν υιοθετήθηκαν σαράντα δύο (42) σχόλια για τους ακόλουθους λόγους:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Δώδεκα (12) σχόλια, επειδή διατύπωναν γενικές παρατηρήσεις επί του περιεχομένου των διατάξεων, είτε θετικές είτε αρνητικές, χωρίς όμως και να περιλαμβάνουν συγκεκριμένη πρόταση για την αναμόρφωσή του.

	<p>- Δεκαεπτά (17) σχόλια, επειδή πρότειναν την προσθήκη επιπλέον ιατρικών ειδικοτήτων ή των οδοντιάτρων στο πεδίο εφαρμογής του άρθρου, προτάσεις που δεν συνάδουν με τον σκοπό και τον εξαιρετικό χαρακτήρα του εν λόγω άρθρου.</p> <p>- Δέκα (10) σχόλια, διότι οι προτάσεις που διατύπωναν, όπως η αναφορά στους ιατρούς συγκεκριμένου νοσοκομείου ή κέντρου υγείας, η παράταση παραμονής μόνο των ιατρών που υπηρετούν σε νησιωτικές περιοχές ή η εξαίρεση των ιατρών με βαθμό Διευθυντή από το πεδίο εφαρμογής της, δεν εμπίπτουν στον σκοπό και στο αντικείμενο της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας.</p> <p>- Ένα (1) σχόλιο που αφορούσε στη μετάθεση του καταληκτικού χρονικού σημείου παραμονής των ιατρών της παρ. 2 του προτεινόμενου άρθρου, επειδή θα επέκτεινε την παράταση παραμονής των ιατρών που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής της συγκεκριμένης παραγράφου πέραν της διατίτας, θέτοντάς τους σε πλεονεκτικότερη θέση έναντι των ιατρών της παρ. 1.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 6 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/gyka/?p=5118</p>
7	<p>Υποβλήθηκαν συνολικά δύο (2) σχόλια.</p> <p>Τα υποβληθέντα σχόλια δεν γίνονται αποδεκτά, επειδή διατυπώνουν προτάσεις που δεν εμπίπτουν στον σκοπό και στο αντικείμενο της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας, η οποία αφορά στην προσθήκη στη διάταξη του κλάδου των κλάδου ΠΕ Βιοϊατρικών Επιστημών, ειδικότητας ΠΕ Ακτινολογίας-Ακτινοθεραπείας, κλάδου ΠΕ Ακτινοφυσικών ειδικότητας ακτινοφυσικών και κλάδου ΤΕ Βιοϊατρικών Επιστημών, ειδικότητας ΤΕ Ραδιολογίας -Ακτινολογίας στα νοσοκομεία του ΕΣΥ. Σε κάθε περίπτωση η πρόταση των εν λόγω σχολίων θα ληφθεί υπόψη, κατά λόγο αρμοδιότητας, σε μεταγενέστερο χρόνο νομοθέτησης.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 7 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/gyka/?p=5117</p>
8	<p>Υποβλήθηκαν συνολικά έντεκα (11) σχόλια.</p> <p>Το εν λόγω άρθρο αναφέρεται στη λειτουργία στο Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρου (ΩΚΚ) του Εργαστηρίου Ανοσολογίας/Ιστοσυμβατότητας των Μεταμοσχεύσεων, το οποίο θα διενεργεί σε εικοσιτετράωρη βάση εξετάσεις ανοσολογίας και ιστοσυμβατότητας για τις ανάγκες Μονάδων Μεταμοσχεύσεων και στην επιπλέον της τακτικής επιχορήγησης της παρ. 3 του άρθρου 5 του ν. 2012/1992 (Α' 28), πρόσθετη επιχορήγηση, προκειμένου να καλυφθούν άμεσες λειτουργικές ανάγκες του Εργαστηρίου Ανοσολογίας / Ιστοσυμβατότητας των Μεταμοσχεύσεων. Αρκετά από τα υποβληθέντα σχόλια δεν σχετίζονται με το περιεχόμενο του υπο διαβούλευση άρθρου, καθόσον αφορούν περιεχόμενο άλλου άρθρου και ως εκ τούτου δεν γίνονται αποδεκτά.</p> <p>Σχετικά με τα σχόλια περί διευκρινίσεων αναφορικά με τα υφιστάμενα εργαστήρια ιστοσυμβατότητας, τον τρόπο λειτουργίας και τις σχετικές πιστοποιήσεις, δεν</p>

	<p>γίνονται αποδεκτά, αφενός μεν, γιατί δεν εμπίπτουν στον σκοπό και στο αντικείμενο της παρούσας διάταξης, αφετέρου δε, είναι αόριστα, καθόσον δεν διατυπώνουν συγκεκριμένη πρόταση επί της αξιολογούμενης ρυθμίσεως.</p> <p>Αναφορικά με το σχετικό σχόλιο περί δήθεν αφαίρεσης της δυνατότητας μεταμοσχεύσεων από άλλα εργαστήρια Εργαστηρίου Ανοσολογίας / Ιστοσυμβατότητας που λειτουργούν εντός του Ε.Σ.Υ.. το σχόλιο γίνεται αποδεκτό, προκειμένου να αποσαφηνισθεί ότι η διάταξη αποτυπώνει απλώς τη λειτουργία ενός επιπλέον Εργαστηρίου Ανοσολογίας/Ιστοσυμβατότητας στο ΩΚΚ.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 8 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/yyka/?p=5116</p>
9	<p>Υποβλήθηκαν συνολικά τέσσερα (4) σχόλια.</p> <p>Τα υποβληθέντα σχόλια δεν γίνονται αποδεκτά, επειδή διατυπώνουν προτάσεις που δεν εμπίπτουν στον σκοπό και στο αντικείμενο της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας, η οποία αφορά τη μετονομασία του νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ”».</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 9 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/yyka/wp-admin/edit-comments.php?p=5115&comment_status=approved</p>
10	<p>Υποβλήθηκαν συνολικά επτά (7) σχόλια.</p> <p>Τα υποβληθέντα σχόλια δεν γίνονται αποδεκτά, επειδή διατυπώνουν προτάσεις που δεν εμπίπτουν στον σκοπό και στο αντικείμενο της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας, η οποία αφορά τη μεταφορά του Ογκολογικού Τμήματος από το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» στο νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου. Αναφορικά με το υποβληθέν σχόλιο για το Ογκολογικό Τμήμα Αγλαΐα Κυριακού (ΟΤΑΚ) αναφέρουμε πως το Τμήμα αυτό χωροταξικά βρίσκεται στο Νοσοκομείο Παιδών «Π. & Α. Κυριακού» αλλά όπως αναγράφεται και στον Οργανισμό του Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» (Β' 3485/2012) υπάγεται στο αυτό.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 10 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/yyka/wp-admin/edit-comments.php?p=5114&comment_status=approved</p>
11	<p>Υποβλήθηκαν συνολικά εννέα (9) σχόλια.</p> <p>Τα υποβληθέντα σχόλια δεν γίνονται αποδεκτά, επειδή διατυπώνουν προτάσεις που δεν εμπίπτουν στον σκοπό και στο αντικείμενο της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας, η οποία αφορά τη μεταφορά του Ογκολογικού Τμήματος από το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» στο νομικό πρόσωπο ιδιωτικού</p>

	<p>δικαίου (νπιδ). Αναφορικά με το υποβληθέν σχόλιο για το ΟΤΑΚ αναφέρουμε πως το Τμήμα αυτό χωροταξικά βρίσκεται στο Νοσοκομείο Παιδών «Π. & Α. Κυριακού», αλλά όπως αναγράφεται και στον Οργανισμό του Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» υπάγεται στο αυτό. Το προσωπικό που θα μεταφερθεί αυτοδίκαια στο νπιδ από τα Τμήματα του Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» θα διατηρήσει τον βαθμό του. Σχετικά με τον τρόπο και το όργανο εξέλιξης του προσωπικού θα ακολουθηθούν όσα προβλέπονται στον νόμο σύστασης του νπιδ (ν. 5034/2023, Α' 69) και η διαδικασία αυτή θα περιλαμβάνεται στον Κανονισμό του Νοσοκομείου.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 11 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/yyka/wp-admin/edit-comments.php?p=5113&comment_status=approved</p>
12	<p>Υποβλήθηκαν συνολικά πέντε (5) σχόλια.</p> <p>Τα υποβληθέντα σχόλια δεν γίνονται αποδεκτά, επειδή διατυπώνουν προτάσεις που δεν εμπίπτουν στον σκοπό και στο αντικείμενο της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας, η οποία αφορά τη συγκρότηση συλλογικών οργάνων διοίκησης των νοσοκομείων. Ωστόσο τα παραπάνω σχόλια καταγράφονται και θα αξιολογηθούν σε τυχόν μελλοντική ρύθμιση.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 12 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/yyka/wp-admin/edit-comments.php?p=5112&comment_status=approved</p>
13	<p>Υποβλήθηκαν συνολικά δύο (2) σχόλια, τα οποία δεν λήφθηκαν υπόψη, επειδή αφορούν σε γενικότερους προβληματισμούς που θέτουν οι συμμετέχοντες στη διαβούλευση χωρίς να διατυπώνουν, ωστόσο, συγκεκριμένη πρόταση επί των άρθρων των αξιολογούμενων ρυθμίσεων.</p> <p>Ειδικότερα, το πρώτο σχόλιο θίγει το ζήτημα της ανάγκης επανάληψης του προτεινόμενου άρθρου περισσότερες φορές τον χρόνο, ενώ το δεύτερο σχόλιο αναφέρεται στις σχέσεις των νοσοκομείων της χώρας με τις προμηθεύτριες εταιρείες.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 13 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/yyka/?p=5111</p>
14	<p>Υποβλήθηκε ένα (1) σχόλιο, το οποίο είναι επιδοκιμαστικό της διάταξης.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 14 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/yyka/?p=5110</p>
15	<p>Υποβλήθηκαν συνολικά δύο (2) σχόλια.</p>

	<p>Αναφορικά με το σχόλιο για τη συσκευασία των φαρμάκων, αυτό δεν γίνεται αποδεκτό επειδή διατυπώνει προτάσεις που δεν εμπίπτουν στον σκοπό και στο αντικείμενο της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας, η οποία αφορά στην σύσταση και στο έργο της επιτροπής παρακολούθησης της φαρμακευτικής δαπάνης, της ολοκλήρωσης των διαγνωστικών/θεραπευτικών πρωτοκόλλων και της δημιουργίας μητρώων ασθενών.</p> <p>Το έτερο σχόλιο είναι επιδοκιμαστικό της διάταξης.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 15 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/yyka/?p=5109</p>
16	<p>Υποβλήθηκαν συνολικά τέσσερα (4) σχόλια.</p> <p>Τα υποβληθέντα από α) την ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ, β) την Ελληνική Ομοσπονδία Καρκίνου – ΕΛΛΟΚ και γ) τον ΣΥΝΔΕΣΜΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ (ΣΦΕΕ) σχόλια δεν γίνονται αποδεκτά επειδή διατυπώνουν προτάσεις που δεν εμπίπτουν στον σκοπό και στο αντικείμενο της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας, η οποία είναι η άμεση και επείγουσα ανάγκη εμφάνισης στα έσοδα και εγγραφής στον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας του καταβαλλόμενου από τους Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας τέλους για την αξιολόγηση ενός φαρμάκου.</p> <p>Το τέταρτο υποβληθέν σχόλιο σχετικά με την ένταξη στο ρυθμιστικό πλαίσιο της διάταξης των νομικών συμβούλων γίνεται αποδεκτό, δεδομένου ότι οι εν λόγω νομικοί σύμβουλοι μετέχουν ήδη στις συνεδριάσεις της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης που είναι μέλη και, ως εκ τούτου, γίνεται προσαρμογή της εν λόγω διάταξης.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 16 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/yyka/?p=5108</p>
17	<p>Υποβλήθηκε ένα (1) σχόλιο.</p> <p>Το υποβληθέν σχόλιο δεν γίνεται αποδεκτό επειδή διατυπώνει προτάσεις που εν μέρει δεν εμπίπτουν στον σκοπό και στο αντικείμενο της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας, εν μέρει έρχονται σε αντίθεση με το σκοπό της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 17 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/yyka/?p=5107</p>
18	<p>Υποβλήθηκαν συνολικά τέσσερα (4) σχόλια.</p> <p>Τα υποβληθέντα σχόλια δεν γίνονται αποδεκτά, επειδή διατυπώνουν προτάσεις που δεν εμπίπτουν στον σκοπό και στο αντικείμενο της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας, η οποία είναι η πρόβλεψη υπουργικής απόφασης με την οποία θα ορίζεται η διαδικασία με την οποία τα φάρμακα της περ. ι) της παρ. 2 του άρθρου</p>

	<p>249 του ν. 4512/2018 (Α΄5), περί κριτηρίων και μεθοδολογίας αξιολόγησης φαρμάκων, θα υπάγονται σε αξιολόγηση.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 18 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/gyka/?p=5106</p>
19	<p>Υποβλήθηκε ένα (1) σχόλιο το οποίο και δεν υιοθετείται,</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 19 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/gyka/?p=5105</p>
20	Δεν υποβλήθηκαν σχόλια
21	<p>Υποβλήθηκε ένα (1) σχόλιο.</p> <p>Το υποβληθέν σχόλιο δεν γίνεται αποδεκτό, επειδή διατυπώνει πρόταση που δεν εμπίπτει στον σκοπό και στο αντικείμενο της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας, η οποία αφορά τον ορισμό εισηγητή και εξωτερικού εμπειρογνώμονα κατά τη λειτουργία της Επιτροπής Ελέγχου του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 21 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/gyka/wp-admin/edit-comments.php?p=5103&comment_status=approved</p>
22	Δεν υποβλήθηκαν σχόλια
23	Δεν υποβλήθηκαν σχόλια
24	<p>Υποβλήθηκε ένα (1) σχόλιο το οποίο είναι θετικό για την ανάληψη της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 24 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/gyka/?p=5100#comments</p>
25	Δεν υποβλήθηκαν σχόλια
26	<p>Υποβλήθηκε ένα (1) σχόλιο το οποίο είναι θετικό για την ανάληψη της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 26 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/gyka/?p=5098#comments</p>
27	Δεν υποβλήθηκαν σχόλια
28	Υποβλήθηκε ένα (1) σχόλιο το οποίο είναι θετικό για την ανάληψη της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας.

	<p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 28 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/yyka/?p=5096</p>
29	<p>Υποβλήθηκαν συνολικά δέκα (10) σχόλια, τα οποία διατυπώνουν προτάσεις για τη συμπερίληψη επιπλέον κλάδων και ειδικοτήτων προσωπικού στη ρυθμιστική εμβέλεια της προτεινόμενης ρύθμισης.</p> <p>Οι προτάσεις που περιλαμβάνονται σε έξι (6) από τα συνολικά υποβληθέντα σχόλια σχετικά με τη συμπερίληψη του κλάδου ΠΕ Διοικητικού – Οικονομικού γίνονται δεκτές και τροποποιείται αναλόγως η προτεινόμενη ρύθμιση, λόγω των αυξημένων αναγκών των φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας για προσωπικό του εν λόγω κλάδου και δεδομένου ότι ήδη προβλέπεται η δυνατότητα απασχόλησης προσωπικού κλάδου ΤΕ Διοικητικού Οικονομικού.</p> <p>Οι προτάσεις σχετικά με την συμπερίληψη του κλάδου ΔΕ Διοικητικού δεν γίνονται δεκτές, καθώς δεν εμπίπτουν στον σκοπό και το αντικείμενο της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας, η οποία αφορά στην κάλυψη των έκτακτων αναγκών των φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας σε εξειδικευμένο επιστημονικό προσωπικό με καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών, εφόσον το προσωπικό τους δεν επαρκεί. Άλλωστε όλοι οι φορείς που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής της διάταξης δύνανται να προσλαμβάνουν προσωπικό του εν λόγω κλάδου, σύμφωνα με τους οργανισμούς τους.</p> <p>Ομοίως, το σχόλιο που αναφέρεται στα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού δεν εμπίπτει στον σκοπό και το αντικείμενο της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας και, ως εκ τούτου, δεν γίνεται δεκτό. Η στελέχωση των εν λόγω νοσοκομείων γίνεται βάσει ειδικών ρυθμίσεων και άπτεται νομοθεσίας ευρύτερης συναρμοδιότητας Υπουργείων. Επομένως, η υποβληθείσα πρόταση για τροποποίηση της νομοθεσίας θα ληφθεί υπόψιν στο πλαίσιο επόμενης νομοθετικής παρέμβασης.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 29 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/yyka/?p=5095</p>
30	Δεν υποβλήθηκαν σχόλια
31	<p>Υποβλήθηκε ένα (1) σχόλιο.</p> <p>Το υποβληθέν σχόλιο δεν γίνεται αποδεκτό επειδή διατυπώνει πρόταση που δεν εμπίπτει στον σκοπό και στο αντικείμενο της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας, η οποία αφορά τη σύνθεση της Διοικούσας Επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 31 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/yyka/wp-admin/edit-comments.php?p=5093&comment_status=approved</p>

32	<p>Υποβλήθηκαν συνολικά δύο (2) σχόλια τα οποία είναι θετικά για την ανάληψη της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 32 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/gyka/?p=5092#comments</p>
33	<p>Υποβλήθηκε ένα (1) σχόλιο το οποίο είναι θετικό για την ανάληψη της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 33 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/gyka/wp-admin/edit-comments.php?p=5091&comment_status=approved</p>
34	<p>Υποβλήθηκαν συνολικά πενήντα εννέα (59) σχόλια.</p> <p>Τα υποβληθέντα σχόλια δεν γίνονται αποδεκτά, επειδή διατυπώνουν προτάσεις που δεν εμπίπτουν στον σκοπό και στο αντικείμενο της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας, η οποία αφορά τη διάθεση των τυποποιημένων γυαλιών πρεσβυωπίας και των υγρών επαφής από τα φαρμακεία. Η παρούσα προτεινόμενη ρύθμιση πρόκειται να διευρύνει τη σχετική αγορά των εν λόγω οπτικών προϊόντων ενώ παράλληλα θα διασφαλίζεται η ποιότητα τόσο των προϊόντων όσο και των υπηρεσιών που θα παρέχονται στους ενδιαφερόμενους με την παρουσία αλλά και τον έλεγχο από τους φαρμακοποιούς.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 34 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/gyka/wp-admin/edit-comments.php?p=5090&comment_status=approved</p>
35	<p>Υποβλήθηκε ένα (1) σχόλιο το οποίο είναι θετικό για την ανάληψη της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 35 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/gyka/wp-admin/edit-comments.php?p=5089&comment_status=approved</p>
36	<p>Υποβλήθηκαν συνολικά επτά (7) σχόλια.</p> <p>Τα υποβληθέντα σχόλια δεν γίνονται αποδεκτά επειδή διατυπώνουν προτάσεις που δεν εμπίπτουν στον σκοπό και στο αντικείμενο της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας, η οποία αφορά τη δυνατότητα μετάταξης των αποσπασμένων υπαλλήλων φορέων του δημοσίου τομέα στην κεντρική υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, ενώ τα υποβληθέντα σχόλια αφορούσαν στη δυνατότητα σε ιατρούς και οδοντιάτρους που υπηρετούν ως υπεράριθμοι σε προσωποπαγείς θέσεις σε κέντρα υγείας, μετά από κάποια χρόνια, να μπορούν να μετατεθούν και αυτοί σε νοσοκομεία και κέντρα υγείας της ελληνικής επικράτειας με μεταφορά της θέσης</p>

	<p>τους, όπως ακριβώς ισχύει για τους εκείνους που υπηρετούν σε νοσοκομεία. Τα εν λόγω σχόλια, πάντως, θα εξεταστούν και θα αξιολογηθούν σε τυχόν μελλοντική νομοθετική ρύθμιση.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 36 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/gyka/wp-admin/edit-comments.php?p=5088&comment_status=approved</p>
37	Δεν υποβλήθηκαν σχόλια
38	<p>Υποβλήθηκαν δύο (2) σχόλια τα οποία είναι θετικά για την ανάληψη της παρούσας νομοθετικής πρωτοβουλίας.</p> <p>Η πλήρης παράθεση των σχολίων της διαβούλευσης για το άρθρο 38 βρίσκεται στην ηλεκτρονική διαδρομή: http://www.opengov.gr/gyka/wp-admin/edit-comments.php?p=5086&comment_status=approved</p>
39	Δεν υποβλήθηκαν σχόλια
40	Δεν υποβλήθηκαν σχόλια
41	Δεν υποβλήθηκαν σχόλια

Στ. Έκθεση νομιμότητας

24.	Συναφείς συνταγματικές διατάξεις	
	Παρ. 3 άρθρου 21 του Συντάγματος	
25.	Ενωσιακό δίκαιο	
<input type="checkbox"/>	Πρωτογενές ενωσιακό δίκαιο (συμπεριλαμβανομένου του Χάρτη Θεμελιωδών Δικαιωμάτων)	
<input type="checkbox"/>	Κανονισμός	
<input type="checkbox"/>	Οδηγία	
<input type="checkbox"/>	Απόφαση	
26.	Συναφείς διατάξεις διεθνών συνθηκών ή συμφωνιών	
<input type="checkbox"/>	Ευρωπαϊκή Σύμβαση των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου	

<input type="checkbox"/>	Διεθνείς συμβάσεις	
27.	Συναφής νομολογία των ανωτάτων και άλλων εθνικών δικαστηρίων, καθώς και αποφάσεις των Ανεξάρτητων Αρχών	
		<i>Στοιχεία & βασικό περιεχόμενο απόφασης</i>
<input type="checkbox"/>	Ανώτατο ή άλλο εθνικό δικαστήριο (αναφέρατε)	
<input type="checkbox"/>	Ανεξάρτητη Αρχή (αναφέρατε)	
28.	Συναφής ευρωπαϊκή και διεθνής νομολογία	
		<i>Στοιχεία & βασικό περιεχόμενο απόφασης</i>
<input type="checkbox"/>	Νομολογία Δικαστηρίου Ε.Ε.	
<input type="checkbox"/>	Νομολογία Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου Δικαιωμάτων του Ανθρώπου	
<input type="checkbox"/>	Άλλα ευρωπαϊκά ή διεθνή δικαστήρια ή διαιτητικά όργανα	
29.	Τροποποίηση – αντικατάσταση – συμπλήρωση διατάξεων	
	<i>Διατάξεις αξιολογούμενης ρύθμισης</i>	<i>Υφιστάμενες διατάξεις</i>
	<p>Άρθρο 4 Συμβούλια κρίσης και επιλογής οδοντιάτρων και ιατρών του Εθνικού Συστήματος Υγείας – Τροποποίηση παρ. 2 και 5 άρθρου 7 ν. 4498/2017</p> <p>1. Στην υποπερ. γγ. της περ. α) της παρ. 2 του άρθρου 7 του ν. 4498/2017 (Α' 172), περί των συμβουλίων κρίσης και επιλογής ιατρών Ε.Σ.Υ., προστίθεται νέο τρίτο εδάφιο και η υποπερ. γγ. διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«γγ. 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</p>	<p>παρ. 2 άρθρου 7 ν. 4498/2017</p> <p>2. Τα Συμβούλια της παρ. 1 είναι πενταμελή και απαρτίζονται ως εξής:</p> <p>α. τα Συμβούλια κρίσης για θέσεις νοσοκομείων και γενικών νοσοκομείων κέντρων υγείας:</p> <p>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,</p> <p>ββ. 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</p>

<p>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 Διευθυντή, επιλέγονται ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν σε οποιαδήποτε άλλη Δ.Υ.ΠΕ.. Αν δεν υφίστανται ή δεν επαρκούν οι ιατροί του πρώτου και του δεύτερου εδαφίου, επιλέγονται με κλήρωση ιατροί άλλης ειδικότητας του οικείου τομέα που υπηρετούν στην Περιφέρεια της Δ.Υ.ΠΕ.</p> <p>Η γραμματειακή υποστήριξη παρέχεται από δύο (2) γραμματείς, έναν (1) τακτικό και έναν (1) αναπληρωτή, ανά ειδικότητα, υπαλλήλους κλάδου ΠΕ ή ΤΕ ή ΔΕ, που ορίζονται με την απόφαση συγκρότησης, μετά από πρόταση του Διοικητή της οικείας Δ.Υ.ΠΕ..»</p> <p>2. Στην υποπερ. γγ. της περ. β) της παρ. 2 του άρθρου 7 του ν. 4498/2017 προστίθεται νέο τρίτο εδάφιο και η υποπερ. γγ) διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«γγ. από τρεις (3) ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ., που υπηρετούν στην περιφέρεια της Δ.Υ.ΠΕ., με βαθμό Διευθυντή ή Συντονιστή Διευθυντή, 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 Διευθυντή, επιλέγονται ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν σε οποιαδήποτε άλλη Δ.Υ.ΠΕ.. Αν δεν υφίστανται ή δεν επαρκούν οι ιατροί του πρώτου και του δεύτερου εδαφίου, επιλέγονται με κλήρωση ιατροί άλλης ειδικότητας του οικείου τομέα που υπηρετούν στην Περιφέρεια της Δ.Υ.ΠΕ..</p> <p>Η γραμματειακή υποστήριξη παρέχεται από δύο (2) γραμματείς, έναν (1) τακτικό και έναν (1) αναπληρωτή, ανά ειδικότητα, υπαλλήλους κλάδου ΠΕ ή ΤΕ ή ΔΕ, που</p>	<p>των Επιστημονικών Συμβουλίων των νοσοκομείων της Δ.Υ.ΠΕ. που είναι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ.,</p> <p>γγ. 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 Διευθυντή, επιλέγονται ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν σε οποιαδήποτε άλλη Δ.Υ.ΠΕ..</p> <p>Η γραμματειακή υποστήριξη παρέχεται από δύο (2) γραμματείς, έναν (1) τακτικό και έναν (1) αναπληρωτή, ανά ειδικότητα, υπαλλήλους κλάδου ΠΕ ή ΤΕ ή ΔΕ, που ορίζονται με την απόφαση συγκρότησης, μετά από πρόταση του Διοικητή της οικείας Δ.Υ.ΠΕ..</p> <p>β. τα Συμβούλια κρίσης για θέσεις της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας:</p> <p>αα. από τον Διοικητή της Δ.Υ.ΠΕ., ως Πρόεδρο, με αναπληρωτή έναν (1) Υποδιοικητή της Δ.Υ.ΠΕ.,</p> <p>ββ. από έναν (1) ιατρό κλάδου Ε.Σ.Υ., μέλος του Επιστημονικού Συμβουλίου της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας της Δ.Υ.ΠΕ., με αναπληρωτή ένα (1) μέλος του Επιστημονικού Συμβουλίου ομοίως,</p> <p>γγ. από τρεις (3) ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ., που υπηρετούν στην περιφέρεια της Δ.Υ.ΠΕ., με βαθμό Διευθυντή ή Συντονιστή Διευθυντή, 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</p>
---	--

<p>ορίζονται με την απόφαση συγκρότησης, μετά από πρόταση του Διοικητή της οικείας Δ.Υ.ΠΕ..»</p> <p>3. Στο τέλος της περ. γ) της παρ. 5 του άρθρου 7 του ν. 4498/2017 προστίθεται εδάφιο και η περ. γ διαμορφώνεται ως εξής: «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 ελλείπει αυτών από ιατρούς άλλων βαθμών, ίδιας ειδικότητας με τους κρινόμενους ή, εάν ελλείπουν και αυτοί από ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ. ίδιας ειδικότητας με τους κρινόμενους, από εκείνους που υπηρετούν σε νοσοκομεία αρμοδιότητας και εποπτείας της οικείας Δ.Υ.ΠΕ. ή, ελλείπει αυτών, οποιασδήποτε άλλης Δ.Υ.ΠΕ. Αν δεν υφίστανται ή δεν επαρκούν οι ιατροί του πρώτου και του δεύτερου εδαφίου, επιλέγονται με κλήρωση ιατροί άλλης ειδικότητας του οικείου τομέα που υπηρετούν στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου».</p>	<p>Δ.Υ.ΠΕ. Εάν η κρίση αφορά διευθυντική θέση και ελλείπουν οι ιατροί της ίδιας ειδικότητας με βαθμό Διευθυντή ή Συντονιστή Διευθυντή, επιλέγονται ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν σε οποιαδήποτε άλλη Δ.Υ.ΠΕ..</p> <p>Η γραμματειακή υποστήριξη παρέχεται από δύο (2) γραμματείς, έναν (1) τακτικό και έναν (1) αναπληρωτή, ανά ειδικότητα, υπαλλήλους κλάδου ΠΕ ή ΤΕ ή ΔΕ, που ορίζονται με την απόφαση συγκρότησης, μετά από πρόταση του Διοικητή της οικείας Δ.Υ.ΠΕ..</p> <p>παρ. 5 άρθρου 7 ν. 4498/2017</p> <p>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 ελλείπει αυτών από ιατρούς άλλων βαθμών, ίδιας ειδικότητας με τους κρινόμενους ή, εάν ελλείπουν και αυτοί από ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ. ίδιας ειδικότητας με τους κρινόμενους, από εκείνους που υπηρετούν σε νοσοκομεία αρμοδιότητας και εποπτείας της οικείας Δ.Υ.ΠΕ..</p>
<p>Άρθρο 5 Ιατρική και οδοντιατρική εξειδίκευση - Τροποποίηση παρ. 4 άρθρου 83 και παρ. 2 άρθρου 84 ν. 2071/1992</p> <p>1. Στην παρ. 4 του άρθρου 83 του ν. 2071/1992 (Α' 123), περί της ιατρικής και οδοντιατρικής εξειδίκευσης, προστίθεται περ. δ' ως εξής:</p> <p>«δ) Ο χρόνος εκπαίδευσης στην εξειδίκευση πρέπει να είναι συνεχής.</p> <p>δα) Εξειδικευόμενος ιατρός ή οδοντίατρος που παραιτείται, προκειμένου να καταλάβει θέση ιατρού ή οδοντιάτρου κλάδου Ε.Σ.Υ., ή θέση μέλους Δ.Ε.Π. σε ελληνικό Α.Ε.Ι., δύναται να συνεχίζει την εκπαίδευση στην εξειδίκευσή του και να τοποθετείται ως υπεράριθμος εξειδικευόμενος σε αναγνωρισμένο εκπαιδευτικό κέντρο, κατόπιν χορήγησης εκπαιδευτικής άδειας, προκειμένου να συμπληρώσει τον προβλεπόμενο για την εξειδίκευση χρόνο εκπαίδευσης. Σε περίπτωση διορισμού του εξειδικευόμενου ιατρού ή οδοντιάτρου ως ιατρού ή οδοντιάτρου κλάδου Ε.Σ.Υ. σε</p>	<p>παρ. 4 άρθρου 83 ν. 2071/1992</p> <p>4. α) Οι ιατρικές και οδοντιατρικές εξειδικεύσεις είναι αμειβόμενες για τους ιατρούς και οδοντιάτρους, οι οποίοι κατά τη διάρκεια της εξειδίκευσής τους δεν ασκούν άλλη επαγγελματική δραστηριότητα. Οι αποδοχές των ανωτέρω είναι ίσες με εκείνες των εξειδικευόμενων ιατρών και οδοντιάτρων. Οι ιατροί και οδοντίατροι, οι οποίοι ήδη υπηρετούν στο Δημόσιο, σε Ν.Π.Δ.Δ. ή σε νοσοκομεία που αποτελούν Ν.Π.Ι.Δ. και τοποθετούνται για εξειδίκευση, διατηρούν τις αποδοχές της οργανικής τους θέσης. Οι ιδιώτες ιατροί ή οδοντίατροι δύνανται να παρατείνουν την παραμονή τους στο εκπαιδευτικό κέντρο, στο οποίο τοποθετήθηκαν για άσκηση στην εξειδίκευση, με τα ίδια δικαιώματα, τις ίδιες υποχρεώσεις και τις ίδιες αποδοχές, υπό τον όρο ότι δεν υπάρχουν άλλοι υποψήφιοι στον οικείο κατάλογο υποψήφιων προς εξειδίκευση. Η παράταση του προηγούμενου εδαφίου δεν δύναται να υπερβαίνει τα τέσσερα (4) εξάμηνα από τη συμπλήρωση του προβλεπόμενου χρόνου άσκησης για εξειδίκευση. Η λήξη του τίτλου εξειδίκευσης κατά τη διάρκεια της παράτασης δεν εμποδίζει την ολοκλήρωση του χρόνου, για τον οποίο χορηγήθηκε η παράταση.</p>

<p>αναγνωρισμένο για την εξειδίκευση εκπαιδευτικό κέντρο, ο ιατρός/οδοντίατρος δύναται να συνεχίζει την εκπαίδευσή του/της ως υπεράριθμος εξειδικευόμενος σε αυτό έως τη συμπλήρωση του προβλεπόμενου για την εξειδίκευση χρόνου εκπαίδευσης, κατόπιν εισήγησης του Επιστημονικού Συμβουλίου και απόφασης τοποθέτησης του Διοικητή του Νοσοκομείου, χωρίς να απαιτείται χορήγηση εκπαιδευτικής άδειας.</p> <p>δβ) Σε περίπτωση διακοπής της εκπαίδευσης λόγω χορήγησης μακροχρόνιας αναρρωτικής άδειας, άδειας μητρότητας ή άδειας για ανατροφή παιδιού, καθώς και λόγω εκπλήρωσης στρατιωτικής υποχρέωσης, η εκπαίδευση του εξειδικευόμενου συνεχίζεται μετά το πέρας του χρόνου άδειας έως την ολοκλήρωση του προβλεπόμενου ανά εξειδίκευση χρόνου».</p> <p>2. Στην παρ. 2 του άρθρου 84 του ν. 2071/1992, περί εξειδίκευσης στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) και στις Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας (Μ.Ε.Ν.) Νεογνών, το τέταρτο εδάφιο καταργείται και κατόπιν νομοτεχνικών βελτιώσεων η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«2. Μετά τη συμπλήρωση συνεχούς υπηρεσίας και εκπαίδευσης του ιατρού σε Μ.Ε.Θ. ή Μ.Ε.Ν. Νεογνών, σύμφωνα με την παρ. 1, χορηγείται από τον Υπουργό Υγείας πιστοποιητικό εξειδίκευσης στην εντατικολογία. Για να εκδοθεί το πιστοποιητικό, απαιτείται θετική εισήγηση του οικείου διευθυντή της Μ.Ε.Θ. ή Μ.Ε.Ν. Νεογνών, της οικείας Επιστημονικής Επιτροπής και βεβαίωση του οικείου Διοικητικού Διευθυντή του νοσοκομείου για τον χρόνο υπηρεσίας στη Μ.Ε.Θ. ή στη Μ.Ε.Ν. Νεογνών. Στην περίπτωση κατά την οποία εξειδικευόμενος στην Εντατική Θεραπεία και Εντατική Νοσηλεία Νεογνών διακόπτει την εξειδίκευσή του για να καταλάβει θέση Επιμελητή Β΄ σε Μ.Ε.Θ. ή Μ.Ε.Ν. Νεογνών, ο απαιτούμενος χρόνος των δύο (2) ετών για τη χορήγηση, κατόπιν εξετάσεων, πιστοποιητικού εξειδίκευσης υπολογίζεται ως το άθροισμα του χρόνου εξειδίκευσης και του χρόνου υπηρεσίας σε Μ.Ε.Θ. ή Μ.Ε.Ν. Νεογνών ως Επιμελητή Β΄ του ενδιαφερομένου. Ο χρόνος εξειδίκευσης στην Εντατική Θεραπεία και στην Εντατική Νοσηλεία Νεογνών θεωρείται ως συνεχής και στην περίπτωση διακοπής, η οποία δεν υπερβαίνει χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών ή οφείλεται σε λόγους μητρότητας.</p>	<p>παρ. 2 άρθρου 84 ν. 2071/1992</p> <p>2. Μετά τη συμπλήρωση συνεχούς υπηρεσίας και εκπαίδευσης του ιατρού σε Μ.Ε. Μ.Ε.Ν. Νεογνών, σύμφωνα με την προηγούμενη παράγραφο, χορηγείται από Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων πιστοποιητικό εξειδίκευσης στην εντατικολογία. Για να εκδοθεί το πιστοποιητικό, απαιτείται θετική εισήγηση του οικείου διευθυντή της Μ.Ε.Θ. ή της Μ.Ε.Ν.</p> <p>Νεογνό της οικείας Επιστημονικής Επιτροπής και βεβαίωση του οικείου Διοικητικού Διευθυντή τι νοσοκομείου για το χρόνο υπηρεσίας στη Μ.Ε.Θ. ή στη Μ.Ε.Ν. Νεογνών. Στην περίπτωση κατά την οποία εξειδικευόμενος στην Εντατική Θεραπεία και Εντατική Νοσηλεία Νεογνών διακόπτει την εξειδίκευσή του για να καταλάβει θέση Επιμελητή Β΄ σε Μ.Ε.Θ. ή Μ.Ε.Ν. Νεογνών, ο απαιτούμενος χρόνος των δύο (2) ετών για τη χορήγηση, κατόπιν εξετάσεων, πιστοποιητικού εξειδίκευσης υπολογίζεται ως το άθροισμα του χρόνου εξειδίκευσης και του χρόνου υπηρεσίας σε Μ.Ε.Θ. ή Μ.Ε.Ν. Νεογνών ως Επιμελητή Β΄ του ενδιαφερομένου. Ο χρόνος εξειδίκευσης στην Εντατική Θεραπεία και στην Εντατική Νοσηλεία Νεογνών θεωρείται ως συνεχής και στην περίπτωση διακοπής, η οποία δεν υπερβαίνει χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών ή οφείλεται σε λόγους μητρότητας.</p>
---	--

<p>Άρθρο 7 Αμοιβές ιατρών Εθνικού Συστήματος Υγείας και προσωπικού κλάδου βιοϊατρικών επιστημών και κλάδου ακτινοφυσικών για συμμετοχή στην ολόημερη λειτουργία και παραμονή στο νοσοκομείο πέραν της ημερήσιας νοσηλείας - Τροποποίηση παρ. 5 άρθρου 13 ν. 2889/2001</p> <p>Στην παρ. 5 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001 (Α' 37), περί των εισοδημάτων των ιατρών του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και των πανεπιστημιακών ιατρών από την απογευματινή εργασία τους, μετά από τις λέξεις «σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ ή των Α.Ε.Ι.» προστίθενται οι λέξεις «καθώς και τα εισοδήματα του προσωπικού κλάδου ΠΕ Βιοϊατρικών Επιστημών, ειδικότητας ΠΕ Ακτινολογίας-Ακτινοθεραπείας, κλάδου ΠΕ Ακτινοφυσικών ειδικότητας ακτινοφυσικών και κλάδου ΤΕ Βιοϊατρικών Επιστημών, ειδικότητας ΤΕ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας από την απογευματινή εργασία των παρ. 1 και 4 του ίδιου άρθρου» και η παρ. 5 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«5. Τα εισοδήματα των ιατρών του Ε.Σ.Υ., από την απογευματινή εργασία των παρ. 1 και 10 του άρθρου 9 του νόμου αυτού, τα εισοδήματα των πανεπιστημιακών ιατρών από την απογευματινή εργασία των παρ. 1, 4 και 10 του ίδιου άρθρου, όπως επίσης και η ειδική αμοιβή της παρ. 6 του παρόντος άρθρου για την παροχή κλινικού και εργαστηριακού έργου από πανεπιστημιακούς ιατρούς που παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Α.Ε.Ι., καθώς και τα εισοδήματα του προσωπικού κλάδου ΠΕ Βιοϊατρικών Επιστημών, ειδικότητας ΠΕ Ακτινολογίας-Ακτινοθεραπείας, κλάδου ΠΕ Ακτινοφυσικών ειδικότητας ακτινοφυσικών και κλάδου ΤΕ Βιοϊατρικών Επιστημών, ειδικότητας ΤΕ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας από την απογευματινή εργασία των παρ. 1 και 4 του ίδιου άρθρου, θεωρούνται ότι προέρχονται από άσκηση ιδιωτικού έργου και φορολογούνται σύμφωνα με την περ. β) της παρ. 2 του άρθρου 7 του Κώδικα Φορολογίας Εισοδήματος (ν. 4172/2013, Α' 167).».</p>	<p>παρ. 5 άρθρου 13 ν. 2889/2001</p> <p>5. Τα εισοδήματα των ιατρών του Ε.Σ.Υ., από την απογευματινή εργασία των παρ. 1 και 10 του άρθρου 9 του νόμου αυτού, καθώς και τα εισοδήματα των πανεπιστημιακών ιατρών από την απογευματινή εργασία των παρ. 1, 4 και 10 του ίδιου άρθρου, όπως επίσης και η ειδική αμοιβή της παρ. 6 του παρόντος άρθρου για την παροχή κλινικού και εργαστηριακού έργου από πανεπιστημιακούς ιατρούς, που παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Α.Ε.Ι., θεωρούνται ότι προέρχονται από άσκηση ιδιωτικού έργου και φορολογούνται σύμφωνα με την περ. β) της παρ. 2 του άρθρου 7 του Κώδικα Φορολογίας Εισοδήματος (ν. 4172/2013, Α' 167).</p>
<p>Άρθρο 8 Μη οικονομικά κίνητρα προσέλκυσης και παραμονής ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου Ε.Σ.Υ. σε προβληματικές και άγονες περιοχές - Αντικατάσταση παρ. 4</p>	<p>παρ. 4 και 5 άρθρου 43 ν. 1759/1988</p> <p>4. Ειδικευμένοι ιατροί και οδοντίατροι κλάδου Ε.Σ.Υ., μετά τη συμπλήρωση πέντε (5) συνολικά ετών πραγματικής υπηρεσίας σε νοσοκομεία ή</p>

<p>και 5 άρθρου 43 ν. 1759/1988, τροποποίηση άρθρου 107 ν. 4486/2017 και παρ. 1 άρθρου 21 ν. 2946/2001</p> <p>1. Στο άρθρο 43 του ν. 1759/1988 (Α΄50) περί μετάθεσης ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ από προβληματικές και άγονες περιοχές, οι παρ. 4 και 5 αντικαθίστανται ως εξής:</p> <p>«4. Ειδικευμένοι ιατροί και οδοντίατροι κλάδου Ε.Σ.Υ., μετά τη συμπλήρωση τριών (3) συνολικά ετών πραγματικής υπηρεσίας σε υγειονομικές δομές, οι οποίες βρίσκονται σε προβληματικές και άγονες περιοχές κατηγορίας Α΄ ή πέντε (5) συνολικά ετών πραγματικής υπηρεσίας σε υγειονομικές δομές που βρίσκονται σε προβληματικές και άγονες περιοχές κατηγορίας Β΄, μετατίθενται υποχρεωτικά έξι (6) μήνες, μετά την υποβολή σχετικής αίτησης, με απόφαση του αρμόδιου οργάνου του Υπουργείου Υγείας, διατηρώντας τον βαθμό που κατέχουν στη θέση αυτή, σε υγειονομική δομή οποιασδήποτε περιφερειακής ενότητας της χώρας, εφόσον υπάρχει κενή οργανική θέση της οικείας ειδικότητας.</p> <p>Ειδικά για τις Περιφερειακές Ενότητες του Κεντρικού, Βορείου, Δυτικού και Νότιου Τομέα Αθηνών, της Δυτικής και Ανατολικής Αττικής, του Πειραιά και της Θεσσαλονίκης, η μετάθεση γίνεται σε κενή οργανική θέση σε νοσοκομείο ή μονάδα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας που προσδιορίζεται με την απόφαση μετάθεσης, ύστερα από εισήγηση του Διοικητή της οικείας Υ.Πε., στην οποία ο ενδιαφερόμενος ζητεί να μεταταθεί.</p> <p>Οι κενούμενες, λόγω της κατά τα παραπάνω μετάθεσης των ιατρών, θέσεις των υγειονομικών δομών δύνανται να προκηρύσσονται αμέσως μετά την υποβολή της σχετικής αίτησης του ιατρού για μετάθεση.</p> <p>5. Ειδικευμένοι ιατροί κλάδου και οδοντίατροι κλάδου Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν σε υγειονομικές δομές, δύνανται να μετατίθενται, κατόπιν αίτησής τους, με απόφαση του αρμόδιου οργάνου του Υπουργείου Υγείας, διατηρώντας τον βαθμό που κατέχουν στη θέση αυτή, σε υγειονομικές δομές, που βρίσκονται σε προβληματικές και άγονες περιοχές κατηγορίας Α΄ ή Β΄, σε κενή θέση της ίδιας ειδικότητας, εφόσον αυτή υπάρχει.»</p> <p>2. Στο άρθρο 107 του ν. 4486/2017 (Α΄ 115), περί υπολογισμού υπηρεσίας σε</p>	<p>σε αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες των Δ.Υ.Πε. άγονων Α' περιοχών, μετατίθενται υποχρεωτικά ένα (1) έτος μετά την υποβολή σχετικής αίτησης τους, διατηρώντας το βαθμό που κατέχουν στην προηγούμενη θέση τους, σε νοσοκομείο, αποκεντρωμένη μονάδα ή αποκεντρωμένη οργανική μονάδα των Δ.Υ.Πε. οποιασδήποτε Περιφερειακής Ενότητας της χώρας, εφόσον υπάρχει κενή οργανική θέση.</p> <p>Η μετάθεση γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας. Ειδικώς, για τις Περιφερειακές Ενότητες: Κεντρικού Τομέα Αθηνών, Βορείου Τομέα Αθηνών, Δυτικού Τομέα Αθηνών, Νοτίου Τομέα Αθηνών, Δυτικής Αττικής, Ανατολικής Αττικής, Πειραιώς και Θεσσαλονίκης, η μετάθεση γίνεται σε κενή οργανική θέση σε νοσοκομείο, αποκεντρωμένη μονάδα ή αποκεντρωμένη οργανική μονάδα των Δ.Υ.Πε., η οποία προσδιορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, ύστερα από εισήγηση του Διοικητή της οικείας ΥΠε., στην οποία ζητεί ο ενδιαφερόμενος να μεταταθεί.</p> <p>Οι κενούμενες, λόγω της κατά τα παραπάνω μετάθεσης των ιατρών, θέσεις των νοσοκομείων, αποκεντρωμένων μονάδων και των αποκεντρωμένων μονάδων των Δ.Υ.Πε. δύνανται να προκηρύσσονται αμέσως μετά την υποβολή της σχετικής αίτησης του ιατρού για μετάθεση.</p> <p>Οι θέσεις, οι οποίες μέχρι και τις 24.12.2014, κατέχονταν από ειδικευμένους ιατρούς Ε.Σ.Υ. μετά από μετάθεσή τους, θεωρούνται οργανικές θέσεις από την ημερομηνία της μετάθεσης και προστίθενται στις υφιστάμενες θέσεις των οικείων νοσοκομείων. Οι διοικήσεις των νοσοκομείων, με διαπιστωτική πράξη, προβαίνουν στην ένταξη και κατάταξη των ιατρών που κατέχουν τις παραπάνω θέσεις, ακόμα και εάν αυτοί έχουν αποχωρήσει από την υπηρεσία, αρχής γενομένης από την ημερομηνία μετάθεσής τους στις θέσεις αυτές. Όσοι από τους παραπάνω ιατρούς κατείχαν, κατά την ημερομηνία έναρξης ισχύος των διατάξεων του ν. 3754/2009 (Α΄43), θέση βαθμού Διευθυντή, καθίστανται εφεξής Συντονιστές Διευθυντές, μέχρι την αποχώρησή τους για οποιονδήποτε λόγο, μη δικαιούμενοι οποιασδήποτε αναδρομικής οικονομικής απολαβής».</p> <p>5. Ιατροί του ΕΣΥ με ειδικότητα και οδοντίατροι του ΕΣΥ που υπηρετούν σε Κέντρα Υγείας, Νοσοκομεία ή περιφερειακά ιατρεία (πολυδύναμα ή μονοθέσια), κατόπιν αιτήσεώς τους, μπορούν να μετατίθενται με απόφαση του Υπουργού Υγείας διατηρώντας το βαθμό που κατέχουν στην προηγούμενη θέση τους σε Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας ή περιφερειακά ιατρεία (πολυδύναμα ή μονοθέσια) άγονων Α΄</p>
---	---

<p>υγειονομική δομή προβληματικής και άγονης περιοχής, επέρχονται οι εξής τροποποιήσεις: α) προστίθεται τίτλος, β) μετά τη λέξη «ιατρού» προστίθενται οι λέξεις «ή οδοντιάτρου», γ) μετά τη λέξη «Επιμελητή Β΄» προστίθεται οι λέξεις «ή Α΄», δ) οι λέξεις «σε νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας» αντικαθίστανται από τις λέξεις «σε υγειονομικές δομές», ε) οι λέξεις «προβληματικής ή άγονης» αντικαθίστανται από τις λέξεις «προβληματικής και άγονης» στ) οι λέξεις «επτά (7)» αντικαθίστανται από τις λέξεις «πέντε (5)», και μετά από νομοτεχνικές βελτιώσεις το άρθρο 107 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«Άρθρο 107 Υπολογισμός υπηρεσίας σε υγειονομική δομή προβληματικής και άγονης περιοχής για τη βαθμολογική εξέλιξη ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου ΕΣΥ</p> <p>Στην περίπτωση ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ., που κατέλαβαν ή θα καταλάβουν θέση ιατρού ή οδοντιάτρου με εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Β΄ ή Α΄ σε υγειονομικές δομές προβληματικής και άγονης περιοχής κατηγορίας Α΄, μετά τη συμπλήρωση πραγματικής υπηρεσίας πέντε (5) ετών στην ίδια μονάδα, και εφόσον δεν έχουν κάνει αίτηση για υπαγωγή στις ρυθμίσεις της παρ. 4 του άρθρου 43 του ν. 1759/1988 (Α΄ 50), τότε το συνολικό μετά τον διορισμό χρονικό διάστημα υπολογίζεται με συντελεστή 1,3 σε ό,τι αφορά στη βαθμολογική εξέλιξη στον κλάδο ιατρών Ε.Σ.Υ..»</p> <p>3. Στους ιατρούς και οδοντιάτρους κλάδου Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν σε υγειονομικές δομές που βρίσκονται σε προβληματικές και άγονες περιοχές χορηγείται, πέρα από τις άδειες του άρθρου 74 του ν. 2071/1992 (Α΄ 123), εκπαιδευτική άδεια ενός (1) μηνός ανά διετία, με πλήρεις αποδοχές, για συμμετοχή σε προγράμματα συνεχούς εκπαίδευσης ή μετεκπαίδευσης ή για απασχόληση σε ερευνητική εργασία, που οργανώνονται και διενεργούνται στα νοσοκομεία της χώρας με ευθύνη του Επιστημονικού Συμβουλίου. Οι άδειες του πρώτου εδαφίου χορηγούνται, κατά προτεραιότητα, έναντι των εκπαιδευτικών αδειών που προβλέπονται στον ως άνω νόμο για τους γιατρούς και οδοντιάτρους των υγειονομικών δομών μη προβληματικών και άγονων περιοχών.</p>	<p>περιοχών σε κενή θέση, εφόσον αυτή υπάρχει. Οι ειδικευμένοι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. οι οποίοι τοποθετήθηκαν και υπηρετούν σε αποκεντρωμένες μονάδες των ΔΥΠΕ, μπορούν να μετατίθενται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, διατηρώντας το βαθμό τους, σε Νοσοκομεία, ΠΕΔΥ - Κέντρα Υγείας ή Περιφερειακά Ιατρεία (πολυδύναμα ή μονοθέσια) ή Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία εφόσον υπάρχει κενή θέση της ίδιας ειδικότητας.</p> <p>άρθρο 107 ν. 4486/2017</p> <p>Στην περίπτωση ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ., που κατέλαβαν ή θα καταλάβουν θέση ιατρού με εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Β΄ σε νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας άγονης ή προβληματικής περιοχής κατηγορίας Α΄, μετά τη συμπλήρωση πραγματικής υπηρεσίας επτά (7) ετών, στην ίδια μονάδα και εφόσον δεν έχουν κάνει αίτηση για υπαγωγή στις ρυθμίσεις της παρ. 1 του άρθρου 29 του ν. 4461/2017 (Α΄ 38), τότε το συνολικό μετά το διορισμό χρονικό διάστημα υπολογίζεται με συντελεστή 1,3 σε ό,τι αφορά τη βαθμολογική εξέλιξη στον κλάδο ιατρών Ε.Σ.Υ..</p>
--	---

<p>4. Στην παρ. 1 του άρθρου 21 του ν. 2946/2001 (Α' 123), περί αποσπάσεων στο πλαίσιο συνυπηρέτησης, μετά από τις λέξεις «του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας» προστίθενται οι λέξεις «, ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας που υπηρετούν σε υγειονομικές δομές, οι οποίες βρίσκονται σε προβληματικές και άγονες περιοχές κατηγορίας Α' και Β'» και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«1. Πολιτικοί διοικητικοί υπάλληλοι, μόνιμοι ή με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου που ανήκουν οργανικά στους φορείς του δημόσιου τομέα, όπως αυτός οριοθετείται στην περ. α' της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α' 143), και είναι σύζυγοι ή συμβιούντες κατά την έννοια του άρθρου 1 του ν. 4356/2015 (Α' 181) στρατιωτικών των Ενόπλων Δυνάμεων, ένστολου προσωπικού της Ελληνικής Αστυνομίας, του Πυροσβεστικού, του Λιμενικού Σώματος - Ελληνικής Ακτοφυλακής, του προσωπικού των Καταστημάτων Κράτησης, των υπαλλήλων του κλάδου Πληρωμάτων Ασθενοφόρων του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας, ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας που υπηρετούν σε υγειονομικές δομές, οι οποίες βρίσκονται σε προβληματικές και άγονες περιοχές κατηγορίας Α' και Β', καθώς και θρησκευτικών λειτουργών της Ανατολικής Ορθοδόξου Εκκλησίας της Ελλάδος (ιερέων και διακόνων) που υπηρετούν ως διδάσκαλοι ή καθηγητές οποιασδήποτε βαθμίδας και με οποιοδήποτε γνωστικό αντικείμενο στην πρωτοβάθμια, δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια εκπαίδευση, επιτρέπεται να αποσπώνται, κατά παρέκκλιση της διαδικασίας του Ενιαίου Συστήματος Κινητικότητας, σε υπηρεσία στην περιοχή, όπου υπηρετεί ο σύζυγος ή συμβιών.»</p> <p>5. Για τις ανάγκες εφαρμογής των παρ. 4, 5 και 8 του ν. 1750/1988 (Α' 50), του άρθρου 107 του ν. 4486/2017, της παρ. 3 του παρόντος και της παρ. 1 του άρθρου 21 του ν. 2946/2001, ως προβληματικές και άγονες περιοχές κατηγορίας Α' και Β' νοούνται αυτές που χαρακτηρίζονται με την παρ. 11 του άρθρου 70 του ν. 4999/2022 (Α' 225).</p>	<p>παρ. 1 άρθρου 21 ν. 2946/2001</p> <p>1. Πολιτικοί διοικητικοί υπάλληλοι, μόνιμοι ή με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου που ανήκουν οργανικά στους φορείς του δημόσιου τομέα, όπως αυτός οριοθετείται στην περ. α' της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α' 143), και είναι σύζυγοι ή συμβιούντες κατά την έννοια του άρθρου 1 του ν. 4356/2015 (Α' 181) στρατιωτικών των Ενόπλων Δυνάμεων, ένστολου προσωπικού της Ελληνικής Αστυνομίας, του Πυροσβεστικού, του Λιμενικού Σώματος Ελληνικής Ακτοφυλακής, του προσωπικού των Καταστημάτων Κράτησης, των υπαλλήλων του κλάδου Πληρωμάτων Ασθενοφόρων του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας, καθώς και θρησκευτικών λειτουργών της Ανατολικής Ορθοδόξου Εκκλησίας της Ελλάδος (ιερέων και διακόνων) που υπηρετούν ως διδάσκαλοι ή καθηγητές οποιασδήποτε βαθμίδας και με οποιοδήποτε γνωστικό αντικείμενο στην πρωτοβάθμια, δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια εκπαίδευση, επιτρέπεται να αποσπώνται, κατά παρέκκλιση της διαδικασίας του Ενιαίου Συστήματος Κινητικότητας, σε υπηρεσία στην περιοχή, όπου υπηρετεί ο σύζυγος ή συμβιών.</p>
<p>Άρθρο 11 Μεταφορά του Ογκολογικού Τμήματος από το Γενικό Νοσοκομείο Παίδων</p>	<p>παρ. 2 άρθρου 5 ν. 5034/2023</p> <p>2. Στο Κέντρο μεταφέρονται:</p>

<p>Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» στο νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ»- Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 5 ν. 5034/2023</p> <p>Στην παρ. 2 του άρθρου 5 του ν. 5034/2023 (Α' 69), περί λειτουργίας του Ογκολογικού Κέντρου Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ», επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στην περ. α) προστίθεται υποπερ. αγ), β) απαλείφεται η περ. β, και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής: «2. Στο Κέντρο μεταφέρονται:</p> <p>α) από το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», τα ακόλουθα τμήματα και μονάδες:</p> <p>αα) το Τμήμα Παιδιατρικής Αιματολογίας – Ογκολογίας,</p> <p>αβ) η Μονάδα Μεταμόσχευσης Μυελού των Οστών και</p> <p>αγ) το Ογκολογικό Τμήμα,</p> <p>β) (Καταργείται)</p> <p>Επιπλέον, η Μονάδα Ειδικών Θεραπειών Αιματολογίας - Ογκολογίας της Α' Παιδιατρικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, η οποία λειτουργεί σήμερα στο Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», δύναται να ενταχθεί σύμφωνα με τους όρους της παρ. 2 του άρθρου 59 του ν. 4957/2022 (Α' 141) στο συνιστώμενο Κέντρο με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Οικονομικών, Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού και Εσωτερικών, με την οποία καθορίζεται κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εν λόγω μεταφορά.».</p>	<p>α) από το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», τα ακόλουθα τμήματα και μονάδες:</p> <p>αα) το Τμήμα Παιδιατρικής Αιματολογίας Ογκολογίας και</p> <p>αβ) η Μονάδα Μεταμόσχευσης Μυελού των Οστών, β) από το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού», το Ογκολογικό Τμήμα.</p> <p>Επιπλέον, η Μονάδα Ειδικών Θεραπειών Αιματολογίας Ογκολογίας της Α' Παιδιατρικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, η οποία λειτουργεί σήμερα στο Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», δύναται να ενταχθεί σύμφωνα με τους όρους της παρ. 2 του άρθρου 59 του ν. 4957/2022 (Α' 141) στο συνιστώμενο Κέντρο με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Οικονομικών, Παιδείας και Θρησκευμάτων και Εσωτερικών, με την οποία καθορίζεται κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εν λόγω μεταφορά.</p>
<p>Άρθρο 12 Μεταβατικές διατάξεις ίδρυσης και λειτουργίας του νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ» - Τροποποίηση άρθρου 17 ν. 5034/2023</p> <p>1. Στο άρθρο 17 του ν. 5034/2023 (Α' 69), περί μεταβατικών διατάξεων, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) η παρ. 1 αντικαθίσταται, β) στο τέλος του πρώτου εδαφίου της παρ. 3, περί μεταβατικών διατάξεων, οι λέξεις «1η Σεπτεμβρίου 2023» αντικαθίστανται από τις λέξεις «1η Φεβρουαρίου 2025», γ) προστίθενται παρ. 5 και 6 και το άρθρο 17 διαμορφώνεται ως εξής:</p>	<p>άρθρο 17 ν. 5034/2023 Μεταβατικές διατάξεις</p> <p>1. Το μόνιμο και επικουρικό προσωπικό πάσης φύσεως που υπηρετεί στο Τμήμα Παιδιατρικής Αιματολογίας Ογκολογίας και στη Μονάδα Μεταμόσχευσης Μυελού των Οστών του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», καθώς και στο Ογκολογικό Τμήμα του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού», εξαιρούμενου του προσωπικού της Μονάδας Ειδικών Θεραπειών Αιματολογίας Ογκολογίας της Α' Παιδιατρικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, μεταφέρεται στο συνιστώμενο με τον παρόντα νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Κέντρο Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη ΕΛΠΙΔΑ”» (Κέντρο), μετά από αίτησή του, η οποία υποβάλλεται από την 1η.7.2023 έως την 31η.7.2023, στην αρμόδια διεύθυνση του</p>

<p>«Άρθρο 17 Μεταβατικές διατάξεις</p> <p>1. Το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό με οποιαδήποτε σχέση εργασίας, που υπηρετεί στο Τμήμα Παιδιατρικής Αιματολογίας – Ογκολογίας, στη Μονάδα Μεταμόσχευσης Μυελού των Οστών και στο Τμήμα Ογκολογίας του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», εξαιρούμενου του προσωπικού της Μονάδας Ειδικών Θεραπειών Αιματολογίας - Ογκολογίας της Α' Παιδιατρικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, μεταφέρεται στο συνιστώμενο με τον παρόντα νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ”» (Νοσοκομείο). Το λοιπό προσωπικό πάσης φύσεως των παραπάνω Τμημάτων δύναται να μεταφέρεται στο συνιστώμενο με τον παρόντα νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ”» (Νοσοκομείο) μετά από αίτησή του, η οποία υποβάλλεται έως την 15.1.2025, στην αρμόδια διεύθυνση του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ». Οι αιτήσεις διαβιβάζονται στην αρμόδια υπηρεσία της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας, η οποία εκδίδει, εμπρόθεσμα, τις σχετικές διαπιστωτικές πράξεις μεταφοράς, οι οποίες, στην περίπτωση επικουρικού προσωπικού, διαρκούν έως τη λήξη της σύμβασής του.</p> <p>2. Το προσωπικό που μεταφέρεται στο Κέντρο, σύμφωνα με τη διαδικασία της παρ. 1, διατηρεί και δεσμεύει την οργανική του θέση στο Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» ή, κατά περίπτωση, στο Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού».</p> <p>3. Ως ημερομηνία έναρξης της λειτουργίας του Νομικού Προσώπου Ιδιωτικού Δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Κέντρο Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ”» ορίζεται η 1η Σεπτεμβρίου 2023. Ο Υπουργός Υγείας δύναται, αν κρίνει ότι απαιτείται επιπλέον χρόνος για τη διασφάλιση της πλήρους στελέχωσης και ομαλής λειτουργίας του Κέντρου, να μεταθέτει με απόφασή του το χρονικό σημείο έναρξης λειτουργίας του Κέντρου, όπως προσδιορίζεται στο πρώτο εδάφιο. Με την απόφαση του πρώτου εδαφίου ή με όμοια απόφασή του ο Υπουργός Υγείας δύναται να τάσσει εκ νέου προθεσμία για την υποβολή αιτήσεων μεταφοράς του πάσης φύσεως μόνιμου και επικουρικού προσωπικού της παρ. 1 στο Κέντρο.</p> <p>4. Συμβάσεις που έχουν συναφθεί μεταξύ τρίτων προσώπων, φυσικών ή νομικών, και, κατά περίπτωση, του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» ή του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού» και εκτελούνται έως την έναρξη ισχύος του παρόντος από την Ογκολογική Μονάδα Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη ΕΛΠΙΔΑ» του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», εκτελούνται από το Κέντρο από την ημέρα έναρξης λειτουργίας του, σύμφωνα με την παρ. 3, και εφεξής.</p>	<p>Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ». Οι αιτήσεις διαβιβάζονται στην αρμόδια υπηρεσία της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας, η οποία εκδίδει, εμπρόθεσμα, τις σχετικές διαπιστωτικές πράξεις μεταφοράς, οι οποίες στην περίπτωση επικουρικού προσωπικού διαρκούν έως τη λήξη της σύμβασής του.</p> <p>2. Το προσωπικό που μεταφέρεται στο Κέντρο, σύμφωνα με τη διαδικασία της παρ. 1, διατηρεί και δεσμεύει την οργανική του θέση στο Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» ή, κατά περίπτωση, στο Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού».</p> <p>3. Ως ημερομηνία έναρξης της λειτουργίας του Νομικού Προσώπου Ιδιωτικού Δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Κέντρο Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη ΕΛΠΙΔΑ”» ορίζεται η 1η Σεπτεμβρίου 2023. Ο Υπουργός Υγείας δύναται, αν κρίνει ότι απαιτείται επιπλέον χρόνος για τη διασφάλιση της πλήρους στελέχωσης και ομαλής λειτουργίας του Κέντρου, να μεταθέτει με απόφασή του το χρονικό σημείο έναρξης λειτουργίας του Κέντρου, όπως προσδιορίζεται στο πρώτο εδάφιο. Με την απόφαση του πρώτου εδαφίου ή με όμοια απόφασή του ο Υπουργός Υγείας δύναται να τάσσει εκ νέου προθεσμία για την υποβολή αιτήσεων μεταφοράς του πάσης φύσεως μόνιμου και επικουρικού προσωπικού της παρ. 1 στο Κέντρο.</p> <p>4. Συμβάσεις που έχουν συναφθεί μεταξύ τρίτων προσώπων, φυσικών ή νομικών, και, κατά περίπτωση, του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» ή του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού» και εκτελούνται έως την έναρξη ισχύος του παρόντος από την Ογκολογική Μονάδα Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη ΕΛΠΙΔΑ» του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», εκτελούνται από το Κέντρο από την ημέρα έναρξης λειτουργίας του, σύμφωνα με την παρ. 3, και εφεξής.</p>
--	---

<p>την υποβολή αιτήσεων μεταφοράς του πάσης φύσεως λοιπού προσωπικού του δεύτερου εδαφίου της παρ. 1 στο Νοσοκομείο.</p> <p>4. Συμβάσεις που έχουν συναφθεί μεταξύ τρίτων προσώπων, φυσικών ή νομικών, και, κατά περίπτωση, του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» ή του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού» και εκτελούνται έως την έναρξη ισχύος του παρόντος από την Ογκολογική Μονάδα Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ» του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», εκτελούνται από το Κέντρο από την ημέρα έναρξης λειτουργίας του, σύμφωνα με την παρ. 3, και εφεξής.</p> <p>5. Ο Πρόεδρος του «Ογκολογικού Νοσοκομείου Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ”» δύναται παράλληλα να ασκεί αμισθί καθήκοντα κοινού Διοικητή των Διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» και του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού» μέχρι την ολοκλήρωση της διαγωνιστικής διαδικασίας του άρθρου 6 του ν. 5062/2023 (Α’ 183) περί τοποθέτησης κοινού Διοικητού στο νοσοκομεία αυτά.</p> <p>6. Το «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ”» δύναται να αιτείται προς την 1η Υγειονομική Περιφέρεια (Υ.ΠΕ) την απόσπαση μονίμου και ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου προσωπικού πάσης φύσεως από άλλα Νοσοκομεία της ίδιας Υ.ΠΕ. κατά παρέκκλιση των οικείων διατάξεων περί αποσπάσεων. Το προσωπικό αποσπάται με απόφαση του Διοικητή της Υ.ΠΕ. για χρονική διάρκεια ενός (1) έτους από την έναρξη λειτουργίας του.».</p>	
<p>Άρθρο 13 Συγκρότηση συλλογικών οργάνων διοίκησης νοσοκομείων – Τροποποίηση παρ. 4 άρθρου 7 ν. 3329/2005</p> <p>1. Στην παρ. 4 του άρθρου 7 του ν. 3329/2005 (Α’ 81), περί διοίκησης νοσοκομείων του ΕΣΥ, όπου αναφέρεται η λέξη «οργανικές» αντικαθίσταται από τη λέξη «ανεπτυγμένες» και η παρ. 4 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«4. Το Διοικητικό Συμβούλιο (Δ.Σ.) είναι επταμελές για Νοσοκομεία μέχρι τριακόσιες ενενήντα εννέα (399) ανεπτυγμένες κλίνες και εννεαμελές για Νοσοκομεία με</p>	<p>παρ. 4 άρθρου 7 ν. 3329/2005</p> <p>4. Το Διοικητικό Συμβούλιο (Δ.Σ.) είναι επταμελές για Νοσοκομεία μέχρι τριακόσιες ενενήντα εννέα (399) οργανικές κλίνες και εννεαμελές για Νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) και άνω οργανικές κλίνες και αποτελείται από:</p> <p>α) Τον Διοικητή του Νοσοκομείου, ως Πρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου.</p> <p>β) Δύο μέλη σε Νοσοκομεία έως τριακόσιες ενενήντα εννέα (399) οργανικές κλίνες και τρία μέλη σε Νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) και άνω οργανικές κλίνες, που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας με τους αναπληρωτές τους.</p>

<p>τετρακόσιες (400) και άνω ανεπτυγμένες κλίνες και αποτελείται από:</p> <p>α) Τον Διοικητή του Νοσοκομείου, ως Πρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου.</p> <p>β) Δύο μέλη σε Νοσοκομεία έως τριακόσιες ενενήντα εννέα (399) ανεπτυγμένες κλίνες και τρία μέλη σε Νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) και άνω ανεπτυγμένες κλίνες, που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας με τους αναπληρωτές τους. Από τα μέλη αυτά το ένα ορίζεται ως Αντιπρόεδρος, ο οποίος είναι μερικής απασχόλησης, στα νοσοκομεία έως τριακόσιες ενενήντα εννέα (399) ανεπτυγμένες κλίνες, στα οποία δεν προβλέπεται Αναπληρωτής Διοικητής. Στα νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) ανεπτυγμένες κλίνες και άνω Αντιπρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου ορίζεται ο Αναπληρωτής Διοικητής. Στα πανεπιστημιακά νοσοκομεία, το ένα από τα τακτικά και ένα από τα αναπληρωματικά μέλη που διορίζει ο Υπουργός Υγείας, πρέπει υποχρεωτικά να είναι μέλος Δ.Ε.Π. του Ιατρικού Τμήματος του οικείου Α.Ε.Ι..</p> <p>γ) Τον Αναπληρωτή Διοικητή του Νοσοκομείου ως Αντιπρόεδρο, σε νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) και άνω ανεπτυγμένες κλίνες, με αναπληρωτή του τον Διευθυντή της Διοικητικής Υπηρεσίας.</p> <p>δ) Έναν εκπρόσωπο των ιατρών και ειδικευόμενων ιατρών που υπηρετούν στο Νοσοκομείο, ο οποίος εκλέγεται, μαζί με τον αναπληρωτή του, από τους ιατρούς Ε.Σ.Υ., τους ειδικευόμενους ιατρούς και τους ιατρούς μέλη Δ.Ε.Π. που υπηρετούν στο Νοσοκομείο.</p> <p>ε) Έναν εκπρόσωπο του λοιπού, πλην των ιατρών Ε.Σ.Υ., προσωπικού του Νοσοκομείου, ο οποίος εκλέγεται, μαζί με τον αναπληρωτή του, από το λοιπό, πλην των ιατρών Ε.Σ.Υ., προσωπικό του Νοσοκομείου.</p> <p>στ) Έναν περιφερειακό σύμβουλο της οικείας περιφερειακής ενότητας εντός των χωρικών ορίων της οποίας εδρεύει το νοσοκομείο, ο οποίος ορίζεται μαζί με τον αναπληρωτή του με απόφαση του οικείου περιφερειάρχη.</p> <p>ζ) Έναν εκπρόσωπο του οικείου ιατρικού συλλόγου, ο οποίος ορίζεται μαζί με τον αναπληρωτή του με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του συλλόγου.</p> <p>Ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου ορίζει την ημερήσια διάταξη της συνεδρίασης του οργάνου και τους εισηγητές των θεμάτων. Ο Πρόεδρος μπορεί, κατά την κρίση του, να καλεί στις συνεδριάσεις εκπροσώπους των συνδικαλιστικών οργανώσεων των εργαζομένων, καθώς και κάθε υπηρεσιακό παράγοντα ή εκπρόσωπο οποιουδήποτε επιστημονικού ή τοπικού φορέα.</p> <p>Ο Διοικητής του Νοσοκομείου αναπληρώνεται από τον Αντιπρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου στα καθήκοντα του ως Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου, ενώ στα καθήκοντα του ως Διοικητή αναπληρώνεται από τον Αναπληρωτή Διοικητή και, όπου αυτός δεν υπάρχει, από τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας.</p> <p>Η συγκρότηση του Διοικητικού Συμβουλίου γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας. Η θητεία των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου είναι διετής.</p> <p>Επιτρέπεται η αντικατάσταση μέλους του Διοικητικού Συμβουλίου για σπουδαίο λόγο, για</p>	<p>Από τα μέλη αυτά το ένα ορίζεται ως Αντιπρόεδρος, ο οποίος είναι μερικής απασχόλησης, στα νοσοκομεία έως τριακόσιες ενενήντα εννέα (399) οργανικές κλίνες, στα οποία δεν προβλέπεται Αναπληρωτής Διοικητής. Στα νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) οργανικές κλίνες και άνω Αντιπρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου ορίζεται ο Αναπληρωτής Διοικητής. Στα πανεπιστημιακά νοσοκομεία, το ένα από τα τακτικά και ένα από τα αναπληρωματικά μέλη που διορίζει ο Υπουργός Υγείας, πρέπει υποχρεωτικά να είναι μέλος Δ.Ε.Π. του Ιατρικού Τμήματος του οικείου Α.Ε.Ι..</p> <p>γ) Τον Αναπληρωτή Διοικητή του Νοσοκομείου ως Αντιπρόεδρο, σε νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) και άνω οργανικές κλίνες, με αναπληρωτή του τον Διευθυντή της Διοικητικής Υπηρεσίας.</p> <p>δ) Έναν εκπρόσωπο των ιατρών και ειδικευόμενων ιατρών που υπηρετούν στο Νοσοκομείο, ο οποίος εκλέγεται, μαζί με τον αναπληρωτή του, από τους ιατρούς Ε.Σ.Υ., τους ειδικευόμενους ιατρούς και τους ιατρούς μέλη Δ.Ε.Π. που υπηρετούν στο Νοσοκομείο.</p> <p>ε) Έναν εκπρόσωπο του λοιπού, πλην των ιατρών Ε.Σ.Υ., προσωπικού του Νοσοκομείου, ο οποίος εκλέγεται, μαζί με τον αναπληρωτή του, από το λοιπό, πλην των ιατρών Ε.Σ.Υ., προσωπικό του Νοσοκομείου.</p> <p>στ) Έναν περιφερειακό σύμβουλο ή πρόσωπο γνωσμένου κύρους, ο οποίος ορίζεται μαζί με τον αναπληρωτή του με απόφαση του οικείου περιφερειάρχη.</p> <p>ζ) Έναν εκπρόσωπο του οικείου ιατρικού συλλόγου, ο οποίος ορίζεται μαζί με τον αναπληρωτή του με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του συλλόγου.</p> <p>Ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου ορίζει την ημερήσια διάταξη της συνεδρίασης του οργάνου και τους εισηγητές των θεμάτων. Ο Πρόεδρος μπορεί, κατά την κρίση του, να καλεί στις συνεδριάσεις εκπροσώπους των εργαζομένων, καθώς και κάθε υπηρεσιακό παράγοντα ή εκπρόσωπο οποιουδήποτε επιστημονικού ή τοπικού φορέα.</p> <p>Ο Διοικητής του Νοσοκομείου αναπληρώνεται από τον Αντιπρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου στα καθήκοντα του ως Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου, ενώ στα καθήκοντα του ως Διοικητή αναπληρώνεται από τον Αναπληρωτή Διοικητή και, όπου αυτός δεν υπάρχει, από τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας.</p> <p>Η συγκρότηση του Διοικητικού Συμβουλίου γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας. Η θητεία των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου είναι διετής.</p> <p>Επιτρέπεται η αντικατάσταση μέλους του Διοικητικού Συμβουλίου για σπουδαίο λόγο, για</p>
--	---

<p>συνδικαλιστικών οργανώσεων των εργαζομένων, καθώς και κάθε υπηρεσιακό παράγοντα ή εκπρόσωπο οποιουδήποτε επιστημονικού ή τοπικού φορέα.</p> <p>Ο Διοικητής του Νοσοκομείου αναπληρώνεται από τον Αντιπρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου στα καθήκοντα του ως Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου, ενώ στα καθήκοντα του ως Διοικητή αναπληρώνεται από τον Αναπληρωτή Διοικητή και, όπου αυτός δεν υπάρχει, από τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας.</p> <p>Η συγκρότηση του Διοικητικού Συμβουλίου γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας. Η θητεία των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου είναι διετής.</p> <p>Επιτρέπεται η αντικατάσταση μέλους του Διοικητικού Συμβουλίου για σπουδαίο λόγο, για το υπόλοιπο της θητείας του. Η αντικατάσταση και ο ορισμός του αντικαταστάτη γίνεται με τη διαδικασία του αρχικού ορισμού.</p> <p>Δεν μπορούν να ορισθούν μέλη Διοικητικού Συμβουλίου νοσοκομείων οι εργαζόμενοι ή απασχολούμενοι σε αυτό, με οποιαδήποτε σχέση εργασίας, εκτός από αυτούς που προβλέπονται στις περιπτώσεις γ', όσον αφορά τον Διευθυντή της Διοικητικής Υπηρεσίας, δ' και ε' της παρούσας παραγράφου. Στο Διοικητικό Συμβούλιο του Γενικού Νοσοκομείου Κοζάνης «Μαμάτσειο» και του Γενικού Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας «Αγία Ολγα» συμμετέχει ο Δήμαρχος Κοζάνης και ένας εκπρόσωπος της δωρήτριας ή των κληρονόμων της, αντιστοίχως και ορίζεται ένα επιπλέον μέλος από τον Υπουργό Υγείας και στο Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου που θα προκύψει από τη μετατροπή του Εθνικού Ιδρύματος Αποκατάστασης Αναπήρων συμμετέχει εκπρόσωπος της ΕΣΑμεΑ.</p> <p>Η ισχύς της παρούσας παραγράφου αρχίζει από την 31η.1.2011.</p> <p>Το Διοικητικό Συμβούλιο εξακολουθεί να ασκεί τα καθήκοντα του μετά τη λήξη της θητείας του, μέχρι τον ορισμό νέου Διοικητικού Συμβουλίου, για χρονικό διάστημα όχι μεγαλύτερο των τριών (3) μηνών».</p> <p>2. Όπου στον ν. 3329/2005 αναφέρονται οργανικές θέσεις, νοούνται οι ανεπτυγμένες.</p> <p>3. Για τη συγκρότηση των συλλογικών οργάνων διοίκησης των ενιαίων νοσοκομείων, όπου στις παρ. 3 και 7 του άρθρου 2 του ν. 4052/2012 (Α' 41) για τη</p>	<p>το υπόλοιπο της θητείας του. Η αντικατάσταση και ο ορισμός του αντικαταστάτη γίνεται με τη διαδικασία του αρχικού ορισμού.</p> <p>Δεν μπορούν να ορισθούν μέλη Διοικητικού Συμβουλίου νοσοκομείων οι εργαζόμενοι ή απασχολούμενοι σε αυτό, με οποιαδήποτε σχέση εργασίας, εκτός από αυτούς που προβλέπονται στις περιπτώσεις γ', όσον αφορά τον Διευθυντή της Διοικητικής Υπηρεσίας, δ' και ε' της παρούσας παραγράφου. Στο Διοικητικό Συμβούλιο του Γενικού Νοσοκομείου Κοζάνης «Μαμάτσειο» και του Γενικού Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας «Αγία Ολγα» συμμετέχει ο Δήμαρχος Κοζάνης και ένας εκπρόσωπος της δωρήτριας ή των κληρονόμων της, αντιστοίχως και ορίζεται ένα επιπλέον μέλος από τον Υπουργό Υγείας και στο Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου που θα προκύψει από τη μετατροπή του Εθνικού Ιδρύματος Αποκατάστασης Αναπήρων συμμετέχει εκπρόσωπος της ΕΣΑμεΑ.</p> <p>Η ισχύς της παρούσας παραγράφου αρχίζει από την 31η.1.2011.</p> <p>Το Διοικητικό Συμβούλιο εξακολουθεί να ασκεί τα καθήκοντα του μετά τη λήξη της θητείας του, μέχρι τον ορισμό νέου Διοικητικού Συμβουλίου, για χρονικό διάστημα όχι μεγαλύτερο των τριών (3) μηνών.</p>
--	--

<p>διοίκηση των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. αναφέρονται οργανικές θέσεις, νοούνται οι ανεπτυγμένες.</p> <p>4. Για τη συγκρότηση των συλλογικών οργάνων διοίκησης των διασυνδεδεμένων νοσοκομείων, όπου στην παρ. 11 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 (Α'150) αναφέρονται οργανικές θέσεις, νοούνται οι ανεπτυγμένες.</p>	
<p>Άρθρο 17 Διαδικασία αξιολόγησης φαρμάκων από την Επιτροπή Αξιολόγησης - Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 250 ν. 4512/2018</p> <p>Στην παρ. 1 του άρθρου 250 του ν. 4512/2018 (Α' 5), περί διαδικασίας αξιολόγησης φαρμάκων από την επιτροπή αξιολόγησης, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις α) στο τρίτο εδάφιο αα) η φράση «που αποδίδεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών στο Υπουργείο Υγείας» αντικαθίσταται από τη φράση «και εγγράφεται ως πίστωση, κατά περίπτωση, στον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας», αβ) στο τέλος προστίθενται οι λέξεις «και της Ειδικής Υποεπιτροπής Αξιολόγησης των κατ' εξαίρεση Χορηγούμενων Φαρμάκων», β) προστίθεται νέο τέταρτο εδάφιο και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«1. Για την αξιολόγηση ενός φαρμάκου από την Επιτροπή Αξιολόγησης και την ένταξη στον κατάλογο του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α'6), ή την απένταξή του από αυτόν, ο Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας (ΚΑΚ): α) υποβάλλει στην Επιτροπή Αξιολόγησης σχετική αίτηση, συνοδευόμενη από πλήρη φάκελο με τα πληροφοριακά στοιχεία και τα έγγραφα και β) καταβάλλει εφάπαξ τέλος αξιολόγησης, το ύψος του οποίου καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας εξειδικεύονται ο τύπος της αίτησης, τα πληροφοριακά στοιχεία και τα έγγραφα που υποβάλλονται από τους ΚΑΚ. Το καταβαλλόμενο ως άνω τέλος αποτελεί δημόσιο έσοδο, που εμφανίζεται στα έσοδα προϋπολογισμού και εγγράφεται ως πίστωση, κατά περίπτωση, στον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας, οι πιστώσεις του οποίου βαρύνονται με τις δαπάνες της αποζημίωσης των μελών, των νομικών συμβούλων, των εξωτερικών αξιολογητών, των υπαλλήλων της γραμματείας και εν γένει των εξόδων λειτουργίας της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης</p>	<p>παρ. 1 άρθρου 250 ν. 4512/2018</p> <p>1. Για την αξιολόγηση ενός φαρμάκου από την Επιτροπή Αξιολόγησης και την ένταξή του στον κατάλογο του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α'6), ή την απένταξή του από αυτόν ο Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.): α) υποβάλλει στην Επιτροπή Αξιολόγησης σχετική αίτηση, συνοδευόμενη από πλήρη φάκελο με τα πληροφοριακά στοιχεία και τα έγγραφα και β) καταβάλλει εφάπαξ τέλος αξιολόγησης, το οποίο καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας εξειδικεύονται ο τύπος της αίτησης, τα πληροφοριακά στοιχεία και τα έγγραφα που υποβάλλονται από τους Κ.Α.Κ.. Το καταβαλλόμενο ως άνω τέλος αποτελεί δημόσιο έσοδο, που αποδίδεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών στο Υπουργείο Υγείας, οι πιστώσεις του οποίου βαρύνονται με τις δαπάνες της αποζημίωσης των μελών, των εξωτερικών αξιολογητών, των υπαλλήλων της γραμματείας και εν γένει των εξόδων λειτουργίας της Επιτροπής Αξιολόγησης και της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης του παρόντος νόμου.</p> <p>Τα γενόσημα που έχουν ίδιες δραστικές ουσίες και ενδείξεις με ήδη αποζημιούμενα, δεν υπόκεινται σε αξιολόγηση από την Επιτροπή Αξιολόγησης. Επίσης, δεν υπόκεινται σε αξιολόγηση τα φαρμακευτικά προϊόντα που εγκρίνονται με τη νομική βάση του άρθρου 10 (β) της Οδηγίας 2001/83/ΕΚ. Τα βιο-ομοειδή φαρμακευτικά προϊόντα υπόκεινται σε συνοπτική διαδικασία αξιολόγησης εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο παρόν. Τα βιο-ομοειδή δεν παραπέμπονται σε εξωτερικούς αξιολογητές. Κατά τη συνοπτική διαδικασία αξιολόγησης εκτιμώνται τα διαθέσιμα κλινικά και επιδημιολογικά δεδομένα και η επίπτωση της νέας θεραπείας στον Προϋπολογισμό. Τα εμβόλια υπόκεινται σε συνοπτική διαδικασία αξιολόγησης εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο παρόν. Επίσης δεν υπόκεινται σε αξιολόγηση η αλλαγή περιέκτη, οι αλλαγές στη συσκευασία, η μετονομασία και αλλαγές σε φαρμακοτεχνική μορφή, που αφορούν στην ίδια οδό χορήγησης και τη διαδικασία αποδέσμευσης φαρμάκων,</p>

<p>Χρήσης, της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων και της Ειδικής Υποεπιτροπής Αξιολόγησης των κατ' εξαίρεση Χορηγούμενων Φαρμάκων. Η υποχρέωση εμφάνισης στα έσοδα του προϋπολογισμού και εγγραφής στις πιστώσεις του Υπουργείου Υγείας ισχύει από την ημερομηνία καταβολής του τέλους. Τα γενόσημα που έχουν ίδιες δραστικές ουσίες και ενδείξεις με ήδη αποζημιούμενα, δεν υπόκεινται σε αξιολόγηση από την Επιτροπή Αξιολόγησης. Επίσης, δεν υπόκεινται σε αξιολόγηση τα φαρμακευτικά προϊόντα που εγκρίνονται με τη νομική βάση του άρθρου 10 (β) της Οδηγίας 2001/83/EK. Τα βιο-ομοειδή φαρμακευτικά προϊόντα υπόκεινται σε συνοπτική διαδικασία αξιολόγησης εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο παρόν. Τα βιο-ομοειδή δεν παραπέμπονται σε εξωτερικούς αξιολογητές. Κατά τη συνοπτική διαδικασία αξιολόγησης εκτιμώνται τα διαθέσιμα κλινικά και επιδημιολογικά δεδομένα και η επίπτωση της νέας θεραπείας στον Προϋπολογισμό. Τα εμβόλια υπόκεινται σε συνοπτική διαδικασία αξιολόγησης εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο παρόν. Επίσης δεν υπόκεινται σε αξιολόγηση η αλλαγή περιέκτη, οι αλλαγές στη συσκευασία, η μετονομασία και αλλαγές σε φαρμακοτεχνική μορφή, που αφορούν στην ίδια οδό χορήγησης και τη διαδικασία αποδέσμευσης φαρμάκων, ήδη ενταγμένων στον θετικό κατάλογο και δεν επιφέρουν επίπτωση στη δαπάνη.».</p>	<p>ήδη ενταγμένων στον θετικό κατάλογο και δεν επιφέρουν επίπτωση στη δαπάνη.</p>
<p>Άρθρο 18 Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων – Τροποποίηση της παρ. 6 άρθρου 254 ν. 4512/2018 Στην παρ. 6 του άρθρου 254 του ν. 4512/2018 (Α' 5) περί της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης τιμών φαρμάκων επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στο τρίτο εδάφιο οι λέξεις «Με όμοια απόφαση και» διαγράφονται, β) στο τέταρτο εδάφιο οι λέξεις «ή όμοια απόφαση» αντικαθίστανται από τη λέξη «διαδικασία», προστίθενται οι λέξεις «οι οποίοι πιστοποιούνται από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων,» και η παρ. 6 διαμορφώνεται ως εξής: «6. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ο τρόπος και η διαδικασία της διαπραγμάτευσης και της λειτουργίας της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης, τα επιμέρους κριτήρια διαπραγμάτευσης, στα οποία συμπεριλαμβάνονται, ιδίως, το ύψος του ποσού αυτόματης επιστροφής (clawback) και του μηνιαίου κλιμακωτού ποσοστού έκπτωσης (rebate) του εκάστοτε φαρμάκου, ο όγκος πωλήσεών του σε άλλα κράτη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, οι τιμές πώλησής του σε άλλα κράτη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ιδίως, όταν αυτές υπολείπονται της τιμής πώλησής του στην Ελληνική Επικράτεια και πρόκειται για φάρμακο υπό προστασία, καθώς και ο χρόνος λήξης της περιόδου προστασίας του, εάν πρόκειται για φάρμακο υπό προστασία, ο τρόπος σύναψης των συμφωνιών με τους Κ.Α.Κ. και ο Κανονισμός Λειτουργίας της, καθώς και ο τρόπος ορισμού των τιμών αναφοράς (ΤΑ), που αποτελούν ασφαλιστικές τιμές αποζημίωσης για τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ) και τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Με την απόφαση του πρώτου</p>	<p>παρ. 6 άρθρου 254 ν. 4512/2018 6. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ο τρόπος και η διαδικασία της διαπραγμάτευσης και της λειτουργίας της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης, τα επιμέρους κριτήρια διαπραγμάτευσης, στα οποία συμπεριλαμβάνονται, ιδίως, το ύψος του ποσού αυτόματης επιστροφής (clawback) και του μηνιαίου κλιμακωτού ποσοστού έκπτωσης (rebate) του εκάστοτε φαρμάκου, ο όγκος πωλήσεών του σε άλλα κράτη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, οι τιμές πώλησής του σε άλλα κράτη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ιδίως, όταν αυτές υπολείπονται της τιμής πώλησής του στην Ελληνική Επικράτεια και πρόκειται για φάρμακο υπό προστασία, καθώς και ο χρόνος λήξης της περιόδου προστασίας του, εάν πρόκειται για φάρμακο υπό προστασία, ο τρόπος σύναψης των συμφωνιών με τους Κ.Α.Κ. και ο Κανονισμός Λειτουργίας της, καθώς και ο τρόπος ορισμού των τιμών αναφοράς (ΤΑ), που αποτελούν ασφαλιστικές τιμές αποζημίωσης για τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ) και τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Με την απόφαση του πρώτου</p>

<p>συμπεριλαμβάνονται, ιδίως, το ύψος του ποσού αυτόματης επιστροφής (clawback) και του μηνιαίου κλιμακωτού ποσοστού έκπτωσης (rebate) του εκάστοτε φαρμάκου, ο όγκος πωλήσεών του σε άλλα κράτη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, οι τιμές πώλησής του σε άλλα κράτη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ιδίως, όταν αυτές υπολείπονται της τιμής πώλησής του στην Ελληνική Επικράτεια και πρόκειται για φάρμακο υπό προστασία, καθώς και ο χρόνος λήξης της περιόδου προστασίας του, εάν πρόκειται για φάρμακο υπό προστασία, ο τρόπος σύναψης των συμφωνιών με τους Κ.Α.Κ. και ο Κανονισμός Λειτουργίας της, καθώς και ο τρόπος ορισμού των τιμών αναφοράς (ΤΑ), που αποτελούν ασφαλιστικές τιμές αποζημίωσης για τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ) και τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Με την απόφαση του πρώτου εδαφίου εξειδικεύονται τα κριτήρια καθορισμού της ασφαλιστικής τιμής αποζημίωσης ανά κατηγορία φαρμάκου, ανάλογα με τη διάκρισή τους σε φάρμακα αναφοράς ή γενόσημα, καθορίζεται η έκταση συμμετοχής του ασφαλισμένου ανά κατηγορία φαρμάκων και εξειδικεύεται ο τρόπος κάλυψης ανά κατηγορία της διαφοράς ανάμεσα στην τιμή αποζημίωσης και τη λιανική τιμή του φαρμάκου.</p> <p>Κατά παρέκκλιση των κριτηρίων διαπραγμάτευσης της απόφασης του πρώτου εδαφίου, δύναται ο Υπουργός Υγείας να παραπέμπει φαρμακευτικά προϊόντα ή θεραπευτικές κατηγορίες στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων με την ένδειξη «Διαπραγμάτευση για λόγους δημόσιας υγείας». Με την ίδια διαδικασία εξειδικεύονται οι λόγοι δημοσίας υγείας, οι οποίοι πιστοποιούνται από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, όπως επαπειλούμενες ελλείψεις φαρμακευτικών σκευασμάτων λόγω αυξημένης ζήτησης ή διακοπής κυκλοφορίας ή προβλημάτων στην παραγωγή ή αύξησης τιμής των πρώτων υλών παρασκευής, οι προϋποθέσεις και κάθε άλλο ειδικότερο ζήτημα για την υπαγωγή των φαρμακευτικών προϊόντων ή των θεραπευτικών κατηγοριών στην ανωτέρω ειδική διαδικασία διαπραγμάτευσης.</p> <p>Για τον καθορισμό της αποζημίωσης των μελών της Επιτροπής του άρθρου αυτού, η οποία κατ' εξαίρεση περιλαμβάνει συνεδριάσεις που άρχονται εντός του κανονικού ωραρίου εργασίας των οικείων Υπηρεσιών, αλλά περατώνονται μετά τη λήξη αυτού, εφαρμόζεται το άρθρο 21 του ν. 4354/2015 (Α' 176). Η αποζημίωση του προηγούμενου εδαφίου καλύπτεται εξ ολοκλήρου από τις πιστώσεις του καταβαλλόμενου τέλους αξιολόγησης της παρ. 1 του άρθρου 250 του ν. 4512/2018 (Α' 5).</p>	<p>εδαφίου εξειδικεύονται τα κριτήρια καθορισμού της ασφαλιστικής τιμής αποζημίωσης ανά κατηγορία φαρμάκου, ανάλογα με τη διάκρισή τους σε φάρμακα αναφοράς ή γενόσημα, καθορίζεται η έκταση συμμετοχής του ασφαλισμένου ανά κατηγορία φαρμάκων και εξειδικεύεται ο τρόπος κάλυψης ανά κατηγορία της διαφοράς ανάμεσα στην τιμή αποζημίωσης και τη λιανική τιμή του φαρμάκου.</p> <p>Με όμοια απόφαση και κατά παρέκκλιση των κριτηρίων διαπραγμάτευσης της απόφασης του πρώτου εδαφίου, δύναται ο Υπουργός Υγείας να παραπέμπει φαρμακευτικά προϊόντα ή θεραπευτικές κατηγορίες στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων με την ένδειξη «Διαπραγμάτευση για λόγους δημόσιας υγείας». Με την ίδια ή όμοια απόφαση εξειδικεύονται οι λόγοι δημοσίας υγείας, όπως επαπειλούμενες ελλείψεις φαρμακευτικών σκευασμάτων λόγω αυξημένης ζήτησης ή διακοπής κυκλοφορίας ή προβλημάτων στην παραγωγή ή αύξησης τιμής των πρώτων υλών παρασκευής, οι προϋποθέσεις και κάθε άλλο ειδικότερο ζήτημα για την υπαγωγή των φαρμακευτικών προϊόντων ή των θεραπευτικών κατηγοριών στην ανωτέρω ειδική διαδικασία διαπραγμάτευσης.</p> <p>Για τον καθορισμό της αποζημίωσης των μελών της Επιτροπής του άρθρου αυτού, η οποία κατ' εξαίρεση περιλαμβάνει συνεδριάσεις που άρχονται εντός του κανονικού ωραρίου εργασίας των οικείων Υπηρεσιών, αλλά περατώνονται μετά τη λήξη αυτού, εφαρμόζεται το άρθρο 21 του ν. 4354/2015 (Α' 176). Η αποζημίωση του προηγούμενου εδαφίου καλύπτεται εξ ολοκλήρου από τις πιστώσεις του καταβαλλόμενου τέλους αξιολόγησης της παρ. 1 του άρθρου 250 του ν. 4512/2018 (Α' 5).</p>
---	--

<p>λήξη αυτού, εφαρμόζεται το άρθρο 21 του ν. 4354/2015 (Α' 176). Η αποζημίωση του προηγούμενου εδαφίου καλύπτεται εξ ολοκλήρου από τις πιστώσεις του καταβαλλόμενου τέλους αξιολόγησης της παρ. 1 του άρθρου 250 του ν. 4512/2018 (Α' 5).».</p>	
<p>Άρθρο 19 Αξιολόγηση φαρμάκων έκτακτης εισαγωγής – Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 249 ν. 4512/2018</p> <p>Στην παρ. 2 του άρθρου 249 του ν. 4512/2018 (Α' 5), περί κριτηρίων και μεθοδολογίας αξιολόγησης φαρμάκων, μετά το δεύτερο εδάφιο προστίθεται νέο τρίτο εδάφιο και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«2. Τα φάρμακα που τελούν σε περίοδο προστασίας των δεδομένων τους και έχουν πάρει άδεια κυκλοφορίας, σύμφωνα με την εθνική διαδικασία ή την αποκεντρωμένη διαδικασία ή την διαδικασία αμοιβαίας αναγνώρισης ή την κεντρική διαδικασία του Κανονισμού 726/2004/EK (EE L 136), υπάγονται σε αξιολόγηση, μόνον εφόσον αποζημιώνονται τουλάχιστον σε πέντε (5) από τα κάτωθι ειδικώς αναφερόμενα κράτη μέλη που διαθέτουν μηχανισμό αξιολόγησης τεχνολογιών υγείας για τα φάρμακα ανθρώπινης χρήσης, ήτοι: την Αυστρία, το Βέλγιο, τη Γαλλία, τη Γερμανία, τη Δανία, την Ισπανία, την Ολλανδία, την Ιταλία, την Πορτογαλία, τη Σουηδία και τη Φινλανδία. Από την εφαρμογή της παρούσας παραγράφου εξαιρούνται: α) τα φάρμακα που έχουν λάβει άδεια κυκλοφορίας ως ορφανά, μόνο εφόσον καλύπτονται από διεθνή πρωτόκολλα, β) τα φάρμακα της μεσογειακής αναμίας, γ) τα εμβόλια που αναφέρονται στην παράγραφο 5 του άρθρου 2 της υπ' αρ. Δ.ΥΓ3α/Γ.Π.32221/2013 (Β' 1049) κ.υ.α., δ) τα φάρμακα με βάση το ανθρώπινο αίμα ή το πλάσμα του αίματος, όπως ορίζονται στην παρ. 11 του άρθρου 2 της υπ' αρ. Δ.ΥΓ3α/Γ.Π.32221/2013 (Β' 1049) κοινής υπουργικής απόφασης, ε) τα φάρμακα συνδυασμών γνωστών δραστικών ουσιών, δηλαδή φάρμακα τα οποία συνδυάζουν δραστικές ουσίες, για τις οποίες έχει παρέλθει το χρονικό διάστημα προστασίας των δεδομένων τους, ανεξάρτητα από τη νομική βάση έγκρισής τους και εφόσον η ένδειξή τους είναι αντικατάσταση των θεραπειών ελεύθερου συνδυασμού, στ) τα φάρμακα «κλώνου», που ορίζονται ως φάρμακα με διαφορετική εμπορική ονομασία, ίδια φαρμακοτεχνική μορφή, ίδια ποιοτική και ποσοτική σύνθεση, τόσο σε δραστική ουσία όσο και σε έκδοχα και τα οποία έλαβαν άδεια κυκλοφορίας με την ίδια φαρμακοχημική, προ-κλινική και κλινική τεκμηρίωση σε σχέση με φάρμακα τα οποία περιλαμβάνονται ήδη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων, ζ) τα «βιομοειδή» φάρμακα, δηλαδή τα φάρμακα βιολογικής προέλευσης τα οποία έχουν εγκριθεί σύμφωνα με το άρθρο 10 παρ. 4 της Οδηγίας 2001/83/EK, με αναφορά σε φάρμακα βιολογικής προέλευσης, τα οποία περιλαμβάνονται ήδη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων, η) φάρμακα που τιμολογούνται σύμφωνα με το άρθρο 14 της Υ.Α. 32535/2019 (Β' 1508), θ) φάρμακα καλώς καθιερωμένης χρήσης με νομική βάση έγκρισης του άρθρου 10 (α) της Οδηγίας 2001/83/EK και ι) φάρμακα που διακινούνται με έκτακτη εισαγωγή και αποζημιώνονται, μέσω του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας και</p>	<p>παρ. 2 άρθρου 249 ν. 4512/2018</p> <p>2. Τα φάρμακα που τελούν σε περίοδο προστασίας των δεδομένων τους και έχουν πάρει άδεια κυκλοφορίας, σύμφωνα με την εθνική διαδικασία ή την αποκεντρωμένη διαδικασία ή την διαδικασία αμοιβαίας αναγνώρισης ή την κεντρική διαδικασία του Κανονισμού 726/2004/EK (EE L 136), υπάγονται σε αξιολόγηση, μόνον εφόσον αποζημιώνονται τουλάχιστον σε πέντε (5) από τα κάτωθι ειδικώς αναφερόμενα κράτη μέλη που διαθέτουν μηχανισμό αξιολόγησης τεχνολογιών υγείας για τα φάρμακα ανθρώπινης χρήσης, ήτοι: την Αυστρία, το Βέλγιο, τη Γαλλία, τη Γερμανία, τη Δανία, την Ισπανία, την Ολλανδία, την Ιταλία, την Πορτογαλία, τη Σουηδία και τη Φινλανδία. Από την εφαρμογή της παρούσας παραγράφου εξαιρούνται: α) τα φάρμακα που έχουν λάβει άδεια κυκλοφορίας ως ορφανά, μόνο εφόσον καλύπτονται από διεθνή πρωτόκολλα, β) τα φάρμακα της μεσογειακής αναμίας, γ) τα εμβόλια που αναφέρονται στην παράγραφο 5 του άρθρου 2 της υπ' αρ. Δ.ΥΓ3α/Γ.Π.32221/2013 (Β' 1049) κ.υ.α., δ) τα φάρμακα με βάση το ανθρώπινο αίμα ή το πλάσμα του αίματος, όπως ορίζονται στην παρ. 11 του άρθρου 2 της υπ' αρ. Δ.ΥΓ3α/Γ.Π.32221/2013 (Β' 1049) κοινής υπουργικής απόφασης, ε) τα φάρμακα συνδυασμών γνωστών δραστικών ουσιών, δηλαδή φάρμακα τα οποία συνδυάζουν δραστικές ουσίες, για τις οποίες έχει παρέλθει το χρονικό διάστημα προστασίας των δεδομένων τους, ανεξάρτητα από τη νομική βάση έγκρισής τους και εφόσον η ένδειξή τους είναι αντικατάσταση των θεραπειών ελεύθερου συνδυασμού, στ) τα φάρμακα «κλώνου», που ορίζονται ως φάρμακα με διαφορετική εμπορική ονομασία, ίδια φαρμακοτεχνική μορφή, ίδια ποιοτική και ποσοτική σύνθεση, τόσο σε δραστική ουσία όσο και σε έκδοχα και τα οποία έλαβαν άδεια κυκλοφορίας με την ίδια φαρμακοχημική, προ-κλινική και κλινική τεκμηρίωση σε σχέση με φάρμακα τα οποία περιλαμβάνονται ήδη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων, ζ) τα «βιομοειδή» φάρμακα, δηλαδή τα φάρμακα βιολογικής προέλευσης τα οποία έχουν εγκριθεί σύμφωνα με το άρθρο 10 παρ. 4 της Οδηγίας 2001/83/EK, με αναφορά σε φάρμακα βιολογικής προέλευσης, τα οποία περιλαμβάνονται ήδη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων, η) φάρμακα που τιμολογούνται σύμφωνα με το άρθρο 14 της Υ.Α. 32535/2019 (Β' 1508), θ) φάρμακα καλώς καθιερωμένης χρήσης με νομική βάση έγκρισης του άρθρου 10 (α) της Οδηγίας 2001/83/EK και ι) φάρμακα που διακινούνται με έκτακτη εισαγωγή και αποζημιώνονται, μέσω του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας και</p>

<p>εμπορική ονομασία, ίδια φαρμακοτεχνική μορφή, ίδια ποιοτική και ποσοτική σύνθεση, τόσο σε δραστική ουσία όσο και σε έκδοχα και τα οποία έλαβαν άδεια κυκλοφορίας με την ίδια φαρμακοχημική, προ-κλινική και κλινική τεκμηρίωση σε σχέση με φάρμακα τα οποία περιλαμβάνονται ήδη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων, ζ) τα «βιοομοειδή» φάρμακα, δηλαδή τα φάρμακα βιολογικής προέλευσης τα οποία έχουν εγκριθεί σύμφωνα με το άρθρο 10 παρ. 4 της Οδηγίας 2001/83/EK, με αναφορά σε φάρμακα βιολογικής προέλευσης, τα οποία περιλαμβάνονται ήδη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων, η) φάρμακα που τιμολογούνται σύμφωνα με το άρθρο 14 της Υ.Α. 32535/2019 (Β' 1508), θ) φάρμακα καλώς καθιερωμένης χρήσης με νομική βάση έγκρισης του άρθρου 10 (α) της Οδηγίας 2001/83 ΕΚ και ι) φάρμακα που διακινούνται με έκτακτη εισαγωγή και αποζημιώνονται, μέσω του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας Μ.Α.Ε., σε εκτέλεση παραγγελιών του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης, για χρονικό διάστημα τουλάχιστον έξι (6) μηνών και με μηνιαίο κόστος θεραπείας ανά ασθενή άνω των χιλίων (1.000) ευρώ.</p> <p>Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ορίζεται η διαδικασία με την οποία τα φάρμακα της περ. ι) υπάγονται σε αξιολόγηση.</p> <p>Η ρύθμιση της παραγράφου αυτής εφαρμόζεται για όλα τα προϊόντα που θα υποβληθούν προς αξιολόγηση στην Επιτροπή Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης (ΕΑΑΦΑΧ) μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου, καθώς και για όλα τα προϊόντα των οποίων η αξιολόγηση εκκρεμεί ακόμη στο πλαίσιο της ΕΑΑΦΑΧ. Προϊόντα τα οποία έχουν ήδη παραπεμφθεί στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης πριν από την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου δεν αξιολογούνται εκ νέου.».</p>	<p>Τεχνολογίας Μ.Α.Ε., σε εκτέλεση παραγγελιών του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης, για χρονικό διάστημα τουλάχιστον έξι (6) μηνών και με μηνιαίο κόστος θεραπείας ανά ασθενή άνω των χιλίων (1.000) ευρώ.</p> <p>Η ρύθμιση της παραγράφου αυτής εφαρμόζεται για όλα τα προϊόντα που θα υποβληθούν προς αξιολόγηση στην Επιτροπή Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης (ΕΑΑΦΑΧ) μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου, καθώς και για όλα τα προϊόντα των οποίων η αξιολόγηση εκκρεμεί ακόμη στο πλαίσιο της ΕΑΑΦΑΧ. Προϊόντα τα οποία έχουν ήδη παραπεμφθεί στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης πριν από την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου δεν αξιολογούνται εκ νέου.</p>
<p>Άρθρο 20 Εξορθολογισμός αυτόματης επιστροφής (clawback) επί της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης – Αντικατάσταση παρ. 1 άρθρου 21 ν. 4931/2022</p> <p>Η παρ. 1 του άρθρου 21 του ν. 4931/2022 (Α' 94) αντικαθίσταται ως εξής:</p> <p>«1. Για το έτος 2023, ορίζεται για τους Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) και τις φαρμακευτικές εταιρείες, που είναι προμηθευτές φαρμακευτικών σκευασμάτων</p>	<p>παρ. 1 άρθρου 21 ν. 4931/2022</p> <p>1. Από 1ης.1.2022, ορίζεται για τους Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) και τις φαρμακευτικές εταιρείες, που είναι προμηθευτές φαρμακευτικών σκευασμάτων των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας και του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», μέγιστο ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback), ανάλογα με την αξία προμήθειας των φαρμακευτικών σκευασμάτων, ήτοι τη νοσοκομειακή τιμή τους μείον την επιστροφή (rebate) πέντε τοις εκατό (5%) πλέον Φόρου Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.), ως εξής:</p>

<p>των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας και του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», μέγιστο ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback), ανάλογα με την αξία προμήθειας των φαρμακευτικών σκευασμάτων, ήτοι τη νοσοκομειακή τιμή τους μείον την επιστροφή (rebate) πέντε τοις εκατό (5%) πλέον Φόρου Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.), ως εξής:</p> <p>α) για φαρμακευτικά σκευάσματα με αξία προμήθειας από ένα λεπτό του ευρώ (0,01) έως πέντε ευρώ (5,00), ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback), μηδέν τοις εκατό (0%).</p> <p>β) για φαρμακευτικά σκευάσματα με αξία προμήθειας από πέντε ευρώ και ένα λεπτό του ευρώ (5,01) έως δέκα πέντε ευρώ (15,00), ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback) έως σαράντα τοις εκατό (40%).</p> <p>γ) για φαρμακευτικά σκευάσματα με αξία προμήθειας από δεκαπέντε ευρώ και ένα λεπτό του ευρώ (15,01) έως τριάντα (30,00) ευρώ, ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback) έως εξήντα τοις εκατό (60%).</p> <p>Για το έτος 2024 και εφεξής, ορίζεται για τους Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) και τις φαρμακευτικές εταιρείες, που είναι προμηθευτές φαρμακευτικών σκευασμάτων των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας και του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», μέγιστο ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback), ανάλογα με την αξία προμήθειας των φαρμακευτικών σκευασμάτων, ήτοι τη νοσοκομειακή τιμή τους μείον την επιστροφή (rebate) πέντε τοις εκατό (5%) πλέον Φόρου Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.), ως εξής:</p> <p>α) για φαρμακευτικά σκευάσματα με αξία προμήθειας από ένα λεπτό του ευρώ (0,01) έως πέντε ευρώ (5,00), ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback), μηδέν τοις εκατό (0%).</p> <p>β) για φαρμακευτικά σκευάσματα με αξία προμήθειας από πέντε ευρώ και ένα λεπτό του ευρώ (5,01) έως δεκαπέντε ευρώ (15,00), ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback) από είκοσι τοις εκατό (20%) έως εξήντα τοις εκατό (60%). Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζεται ανά έτος το</p>	<p>α) για φαρμακευτικά σκευάσματα με αξία προμήθειας από ένα λεπτό του ευρώ (0,01) έως πέντε ευρώ (5,00), ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback), μηδέν τοις εκατό (0%).</p> <p>β) για φαρμακευτικά σκευάσματα με αξία προμήθειας από πέντε ευρώ και ένα λεπτό του ευρώ (5,01) έως δέκα πέντε ευρώ (15,00), ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback) έως είκοσι τοις εκατό (20%).</p> <p>γ) για φαρμακευτικά σκευάσματα με αξία προμήθειας από δεκαπέντε ευρώ και ένα λεπτό του ευρώ (15,01) έως τριάντα (30,00) ευρώ, ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback) έως σαράντα τοις εκατό (40%).</p>
---	--

<p>μέγιστο ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback) της ανωτέρω κατηγορίας.».</p>	
<p>Άρθρο 21 Ρυθμίσεις για τη συνεργασία του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας με το Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τράπεζας – Τροποποίηση άρθρου 5 ν. 4683/2020</p> <p>1. Στο άρθρο 5 του ν. 4683/2020 (Α' 83), περί ρυθμίσεων για τη συνεργασία του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας με τον Ενιαίο Δημοσιογραφικό Οργανισμό Επικουρικής Ασφάλισης Περιθάλψης, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στο τέλος του τίτλου προστίθενται οι λέξεις «και το Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπεζής της Ελλάδος (ΤΥΠΕΤ)», β) στην παρ. 1: βα) στο πρώτο εδάφιο μετά το ακρωνύμιο εντός παρενθέσεως (ΕΔΟΕΑΠ) προστίθενται οι λέξεις «και στους ασφαλισμένους του Ταμείου Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπεζής της Ελλάδος (ΤΥΠΕΤ)» και μετά το ακρωνύμιο «ΕΔΟΕΑΠ» προστίθενται οι λέξεις «ή του ΤΥΠΕΤ, αντίστοιχα.» ββ) στο δεύτερο εδάφιο μετά το ακρωνύμιο «ΕΔΟΕΑΠ» προστίθενται οι λέξεις «και του ΤΥΠΕΤ» βγ) προστίθεται τελευταίο εδάφιο, γ) στην παρ. 2 γα) μετά τις λέξεις «του ΕΔΟΕΑΠ» προστίθενται οι λέξεις «και του ΤΥΠΕΤ» γβ) μετά τις λέξεις «και ΕΔΟΕΑΠ» προστίθενται οι λέξεις «ή ΤΥΠΕΤ αντίστοιχα» δ) στο τέλος της παρ. 3 μετά το ακρωνύμιο «ΕΔΟΕΑΠ» προστίθενται οι λέξεις «ή ΤΥΠΕΤ, αντίστοιχα» και το άρθρο 5 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«Άρθρο 5 Ρυθμίσεις για τη συνεργασία του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) με τον Ενιαίο Δημοσιογραφικό Οργανισμό Επικουρικής Ασφάλισης Περιθάλψης (ΕΔΟΕΑΠ) και το Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπεζής της Ελλάδος (ΤΥΠΕΤ)</p> <p>1. Οι συμβεβλημένοι με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) πάροχοι υγείας δύνανται να παρέχουν υπηρεσίες και στους ασφαλισμένους του Ενιαίου Δημοσιογραφικού Οργανισμού Επικουρικής Ασφάλισης Περιθάλψης (ΕΔΟΕΑΠ) και στους ασφαλισμένους του Ταμείου Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπεζής της Ελλάδος (ΤΥΠΕΤ) μετά από τη σύναψη σχετικής σύμβασης μεταξύ του ΕΟΠΥΥ και του ΕΔΟΕΑΠ ή του ΤΥΠΕΤ,</p>	<p>άρθρο 5 ν. 4683/2020</p> <p>Ρυθμίσεις για τη συνεργασία του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) με τον Ενιαίο Δημοσιογραφικό Οργανισμό Επικουρικής Ασφάλισης Περιθάλψης (ΕΔΟΕΑΠ)</p> <p>1. Οι συμβεβλημένοι με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) πάροχοι υγείας δύνανται να παρέχουν υπηρεσίες και στους ασφαλισμένους του Ενιαίου Δημοσιογραφικού Οργανισμού Επικουρικής Ασφάλισης Περιθάλψης (ΕΔΟΕΑΠ) μετά από τη σύναψη σχετικής σύμβασης μεταξύ του ΕΟΠΥΥ και του ΕΔΟΕΑΠ σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 36 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ) του ΕΟΠΥΥ (κοινή απόφαση Αναπληρωτών Υπουργών Οικονομικών και Υγείας με αρ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 80157/31-10-2018, Β' 4898) και των διατάξεων της παραγράφου 3 του άρθρου 90 του ν. 4368/2016 (Α' 21), σχέδιο της οποίας υποβάλλεται στους Υπουργούς Υγείας και Οικονομικών προς έγκριση. Οι δαπάνες της εξυπηρέτησης των ασφαλισμένων του ΕΔΟΕΑΠ δεν προσαυξάνουν τον λογαριασμό των παρόχων για την εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ και ως εκ τούτου δεν έχουν εφαρμογή οι διατάξεις του άρθρου 100 του ν. 4172/2013 (Α' 167) σχετικά με την εφαρμογή του μηχανισμού της αυτόματης επιστροφής.</p> <p>2. Η παροχή φαρμάκων υψηλού κόστους και φαρμάκων εξωσωματικής γονιμοποίησης σε δικαιούχους του ΕΔΟΕΑΠ δύνανται να πραγματοποιείται από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ στο πλαίσιο της σύμβασης της παραγράφου 1 μεταξύ ΕΟΠΥΥ και ΕΔΟΕΑΠ.</p> <p>3. Κάθε ειδικότερο ζήτημα ή ζήτημα με χαρακτήρα τεχνικό ή λεπτομερειακό που αφορά στην υλοποίηση των προβλεπόμενων στις παραγράφους 1 και 2 ρυθμίζεται με κοινές αποφάσεις των Διοικητικών Συμβουλίων του ΕΟΠΥΥ και του ΕΔΟΕΑΠ.</p>

<p>αντίστοιχα, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 36 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ) του ΕΟΠΥΥ (κοινή απόφαση Αναπληρωτών Υπουργών Οικονομικών και Υγείας με αρ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 80157/31-10-2018, Β' 4898) και των διατάξεων της παραγράφου 3 του άρθρου 90 του ν. 4368/2016 (Α' 21), σχέδιο της οποίας υποβάλλεται στους Υπουργούς Υγείας και Οικονομικών προς έγκριση. Οι δαπάνες της εξυπηρέτησης των ασφαλισμένων του ΕΔΟΕΑΠ και του ΤΥΠΕΤ δεν προσαυξάνουν τον λογαριασμό των παρόχων για την εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ και ως εκ τούτου δεν έχουν εφαρμογή οι διατάξεις του άρθρου 100 του ν. 4172/2013 (Α' 167) σχετικά με την εφαρμογή του μηχανισμού της αυτόματης επιστροφής. Σε περίπτωση υποβολής αιτήματος για τη σύναψη σύμβασης με τον ΕΟΠΥΥ, η σχετική σύμβαση συνάπτεται εντός αποκλειστικής προθεσμίας ενός (1) μηνός από την υποβολή του αιτήματος.</p> <p>2. Η παροχή φαρμάκων υψηλού κόστους και φαρμάκων εξωσωματικής γονιμοποίησης σε δικαιούχους του ΕΔΟΕΑΠ και του ΤΥΠΕΤ δύναται να πραγματοποιείται από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ στο πλαίσιο της σύμβασης της παραγράφου 1 μεταξύ ΕΟΠΥΥ και ΕΔΟΕΑΠ ή ΤΥΠΕΤ αντίστοιχα.</p> <p>3. Κάθε ειδικότερο ζήτημα ή ζήτημα με χαρακτήρα τεχνικό ή λεπτομερειακό που αφορά στην υλοποίηση των προβλεπόμενων στις παραγράφους 1 και 2 ρυθμίζεται με κοινές αποφάσεις των Διοικητικών Συμβουλίων του ΕΟΠΥΥ και του ΕΔΟΕΑΠ ή του ΤΥΠΕΤ, αντίστοιχα.».</p>	
<p>Άρθρο 24 Αρμοδιότητα ορισμού εισηγητή και εξωτερικού εμπειρογνώμονα κατά τη λειτουργία της Επιτροπής Ελέγχου του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας – Τροποποίηση παρ. 8 άρθρου 265Α ν. 4512/2018 Στην παρ. 8 του άρθρου 265Α του ν. 4512/2018 (Α' 5), περί Επιτροπής Ελέγχου του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στο πρώτο εδάφιο μετά τη λέξη «απόφαση» προστίθενται οι λέξεις «του προέδρου», β) στο δεύτερο εδάφιο η φράση «Η Επιτροπή Ελέγχου μπορεί, με ομόφωνη και» αντικαθίσταται από τη φράση «Ο Πρόεδρος</p>	<p>παρ. 8 άρθρου 265Α ν. 4512/2018</p> <p>8. Με απόφαση της Επιτροπής Ελέγχου Σ.Η.Π. ορίζεται ένα (1) από τα μέλη της, πλην του Προέδρου, ως Εισηγητής για κάθε αίτημα, καθώς και τουλάχιστον ένας (1) εξωτερικός εμπειρογνώμονας. Η Επιτροπή Ελέγχου μπορεί, με ομόφωνη και ειδικώς αιτιολογημένη απόφαση, να μην ορίσει εξωτερικούς εμπειρογνώμονες.</p>

<p>δύναται με» και η παρ. 8 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«8. Με απόφαση του Προέδρου της Επιτροπής Ελέγχου Σ.Η.Π. ορίζεται ένα (1) από τα μέλη της, πλην του Προέδρου, ως Εισηγητής για κάθε αίτημα, καθώς και τουλάχιστον ένας (1) εξωτερικός εμπειρογνώμονας. Ο Πρόεδρος δύναται με ειδικώς αιτιολογημένη απόφαση, να μην ορίσει εξωτερικούς εμπειρογνώμονες.».</p>	
<p>Άρθρο 29 Μεταφορά στις Διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών του προσωπικού των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας που εντάσσονται στο Εθνικό Δίκτυο Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας – Τροποποίηση παρ. 1 και παρ. 2 άρθρου 7 ν. 5129/2024</p> <p>Στην παρ. 1 του άρθρου 7 του ν. 5129/2024 (Α' 124), περί μεταφοράς στις Διοικήσεις των Υγειονομικών Υπηρεσιών των αρμοδιοτήτων, των περιουσιακών στοιχείων και του προσωπικού των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας που εντάσσονται στο Εθνικό Δίκτυο Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας, α) στο πρώτο εδάφιο της περ. β) οι λέξεις «Το μόνιμο και με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου, το επικουρικό και λοιπό προσωπικό Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου κλάδου ιατρών, ψυχολόγων, εργοθεραπευτών και λογοθεραπευτών» αντικαθίστανται από τις λέξεις «Οι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ., μόνιμοι και επί θητεία, οι ιατροί με σχέση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, το ιατρικό επικουρικό προσωπικό, καθώς και το μόνιμο και με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, το επικουρικό και λοιπό προσωπικό ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου των κλάδων Π.Ε. ψυχολόγων, Π.Ε. και Τ.Ε. εργοθεραπείας, Π.Ε. και Τ.Ε. λογοθεραπείας», β) μετά την περ. β) προστίθεται περ. γ) και κατόπιν νομοτεχνικών βελτιώσεων οι παρ. 1 και 2 διαμορφώνονται ως εξής:</p> <p>«1. Με την έναρξη της λειτουργίας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.):</p> <p>α) Το πάσης φύσης μόνιμο και με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου, το επικουρικό και λοιπό</p>	<p>παρ. 1 και παρ. 2 άρθρου 7 ν. 5129/2024</p> <p>1. Με την έναρξη της λειτουργίας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.):</p> <p>α) Το πάσης φύσης μόνιμο και με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου, το επικουρικό και λοιπό προσωπικό Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου και το προσωπικό με σχέση έμμισθης εντολής, καθώς και το νοσηλευτικό εκπαιδευτικό προσωπικό που απασχολείται στις δομές του άρθρου 6, πλην των δομών της περ. γ) της παρ. 1 του ίδιου άρθρου, μεταφέρεται αυτοδικαίως με την ίδια σχέση εργασίας, ίδια κατηγορία, κλάδο/ειδικότητα και ταυτόχρονη μεταφορά της θέσης τους, στις οικείες Δ.Υ.Πε. και καθίσταται αυτοδικαίως προσωπικό των οικείων Δ.Υ.Πε.. Για το προσωπικό που υπηρετεί σε προσωποπαγείς θέσεις συστήνονται στις Δ.Υ.Πε. αντίστοιχες προσωποπαγείς θέσεις. Το προσωπικό του δεύτερου εδαφίου καταλαμβάνει την πρώτη κενή οργανική θέση ίδιας σχέσης εργασίας, κατηγορίας και κλάδου, που θα κενωθεί.</p> <p>β) Το μόνιμο και με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου, το επικουρικό και λοιπό προσωπικό Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου κλάδου ιατρών, ψυχολόγων, εργοθεραπευτών και λογοθεραπευτών που υπηρετεί αποκλειστικά στους Ψυχιατρικούς Τομείς των Γενικών Νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων και στις δομές, κλινικές και τμήματα που τους απαρτίζουν, καθώς και στις δομές ψυχικής υγείας λοιπών Ιατρικών Τομέων των ως άνω νοσοκομείων, που εντάσσονται στο Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ. σύμφωνα με την περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 6, μεταφέρονται αυτοδικαίως με την ίδια σχέση εργασίας, ίδια κατηγορία, κλάδο/ειδικότητα και ταυτόχρονη μεταφορά της θέσης τους, στις οικείες Δ.Υ.Πε. και καθίσταται αυτοδικαίως</p>

<p>προσωπικό Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου και το προσωπικό με σχέση έμμισθης εντολής, καθώς και το νοσηλευτικό εκπαιδευτικό προσωπικό που απασχολείται στις δομές του άρθρου 6, πλην των δομών της περ. γ) της παρ. 1 του ίδιου άρθρου, μεταφέρεται αυτοδικαίως με την ίδια σχέση εργασίας, ίδια κατηγορία, κλάδο/ειδικότητα και ταυτόχρονη μεταφορά της θέσης τους, στις οικείες Δ.Υ.Πε. και καθίσταται αυτοδικαίως προσωπικό των οικείων Δ.Υ.Πε.. Για το προσωπικό που υπηρετεί σε προσωποπαγείς θέσεις συστήνονται στις Δ.Υ.Πε. αντίστοιχες προσωποπαγείς θέσεις. Το προσωπικό του δεύτερου εδαφίου καταλαμβάνει την πρώτη κενή οργανική θέση ίδιας σχέσης εργασίας, κατηγορίας και κλάδου, που θα κενωθεί.</p> <p>β) Οι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ., μόνιμοι και επί θητεία, οι ιατροί με σχέση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, το ιατρικό επικουρικό προσωπικό, καθώς και το μόνιμο και με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, το επικουρικό και λοιπό προσωπικό ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου των κλάδων Π.Ε. ψυχολόγων, Π.Ε. και Τ.Ε. εργοθεραπείας, Π.Ε. και Τ.Ε. λογοθεραπείας που υπηρετεί αποκλειστικά στους Ψυχιατρικούς Τομείς των Γενικών Νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων και στις δομές, κλινικές και τμήματα που τους απαρτίζουν, καθώς και στις δομές ψυχικής υγείας λοιπών Ιατρικών Τομέων των ως άνω νοσοκομείων, που εντάσσονται στο Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ. σύμφωνα με την περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 6, μεταφέρεται αυτοδικαίως με την ίδια σχέση εργασίας, ίδια κατηγορία, κλάδο/ειδικότητα και ταυτόχρονη μεταφορά της θέσης του, στις οικείες Δ.Υ.Πε. και καθίσταται αυτοδικαίως προσωπικό των οικείων Δ.Υ.Πε.. Για το προσωπικό που υπηρετεί σε προσωποπαγείς θέσεις συστήνονται στις Δ.Υ.Πε. αντίστοιχες προσωποπαγείς θέσεις. Το προσωπικό του δεύτερου εδαφίου καταλαμβάνει την πρώτη κενή οργανική θέση ίδιας σχέσης εργασίας, κατηγορίας και κλάδου, που θα κενωθεί.</p> <p>γ) Οι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. των ειδικοτήτων της ψυχιατρικής ενηλίκων και της ψυχιατρικής παιδών και εφήβων, μόνιμοι και επί θητεία, οι ιατροί με σχέση ιδιωτικού</p>	<p>προσωπικό των οικείων Δ.Υ.Πε.. Για το προσωπικό που υπηρετεί σε προσωποπαγείς θέσεις συστήνονται στις Δ.Υ.Πε. αντίστοιχες προσωποπαγείς θέσεις. Το προσωπικό του δεύτερου εδαφίου καταλαμβάνει την πρώτη κενή οργανική θέση ίδιας σχέσης εργασίας, κατηγορίας και κλάδου, που θα κενωθεί.</p> <p>Για την αυτοδίκαιη μεταφορά του προσωπικού των περ. α) και β) εκδίδονται διαπιστωτικές πράξεις της αρμόδιας Υπηρεσίας της οικείας Δ.Υ.Πε., οι οποίες ισχύουν από την 1η.1.2025 για όλες τις έννομες συνέπειες και, στην περίπτωση του επικουρικού προσωπικού και του προσωπικού Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου, διαρκούν έως τη λήξη της σύμβασής του. Με την πράξη του τέταρτου εδαφίου ή όμοια πράξη διενεργείται και η μεταφορά των κενών οργανικών θέσεων του προσωπικού των δομών του άρθρου 6.</p> <p>2. α) Το νοσηλευτικό προσωπικό που υπηρετεί στα Γενικά και Πανεπιστημιακά νοσοκομεία της περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 6 δύναται να μεταφερθεί, με ταυτόχρονη μεταφορά της οργανικής του θέσης στην οικεία Δ.Υ.Πε., μετά από αίτησή του η οποία υποβάλλεται εντός δύο (2) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος, στην αρμόδια Διεύθυνση των Γενικών ή Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων όπου υπηρετεί. Για το προσωπικό που υπηρετεί σε προσωποπαγείς θέσεις συστήνονται στις Δ.Υ.Πε. αντίστοιχες προσωποπαγείς θέσεις. Το προσωπικό του δεύτερου εδαφίου καταλαμβάνει την πρώτη κενή οργανική θέση ίδιας σχέσης εργασίας, κατηγορίας και κλάδου, που θα κενωθεί. Για τη μεταφορά του προσωπικού εκδίδονται διαπιστωτικές πράξεις της αρμόδιας Υπηρεσίας της οικείας Δ.Υ.Πε., οι οποίες ισχύουν από την 1η.1.2025 για όλες τις έννομες συνέπειες.</p> <p>β) Το προσωπικό λοιπών κλάδων που υπηρετεί στους Ψυχιατρικούς Τομείς των Γενικών Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων και στις δομές, κλινικές και τμήματα που τους απαρτίζουν, καθώς και στις δομές ψυχικής υγείας λοιπών Ιατρικών Τομέων των ιδίων ως άνω νοσοκομείων της περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 6 δύναται να μεταφερθεί, με ταυτόχρονη μεταφορά της οργανικής του θέσης στην οικεία Δ.Υ.Πε., μετά από αίτησή του, η οποία υποβάλλεται εντός δύο (2) μηνών από την</p>
--	---

<p>δικαίου αορίστου χρόνου και το ιατρικό επικουρικό προσωπικό των ίδιων ως άνω ειδικοτήτων, καθώς και το μόνιμο και με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, το επικουρικό και λοιπό προσωπικό ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου των κλάδων Π.Ε. ψυχολόγων, Π.Ε. και Τ.Ε. εργοθεραπείας, Π.Ε. και Τ.Ε. λογοθεραπείας που υπηρετεί σε δομές, κλινικές και τμήματα εκτός ψυχιατρικών τομέων των Γενικών Νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων μεταφέρεται αυτοδικαίως με την ίδια σχέση εργασίας, ίδια κατηγορία, κλάδο/ειδικότητα και ταυτόχρονη μεταφορά της θέσης του, στις οικείες Δ.Υ.Πε. και καθίσταται αυτοδικαίως προσωπικό των οικείων Δ.Υ.Πε.. Για το προσωπικό που υπηρετεί σε προσωποπαγείς θέσεις συστήνονται στις Δ.Υ.Πε. αντίστοιχες προσωποπαγείς θέσεις. Το προσωπικό του δεύτερου εδαφίου καταλαμβάνει την πρώτη κενή οργανική θέση ίδιας σχέσης εργασίας, κατηγορίας και κλάδου, που θα κενωθεί.</p> <p>Για την αυτοδίκαιη μεταφορά του προσωπικού των περ. α), β) και γ) εκδίδονται διαπιστωτικές πράξεις της αρμόδιας Υπηρεσίας της οικείας Δ.Υ.Πε., οι οποίες ισχύουν από την 1η.1.2025 για όλες τις έννομες συνέπειες και, στην περίπτωση του επικουρικού προσωπικού και του προσωπικού Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου, διαρκούν έως τη λήξη της σύμβασής του. Με την πράξη του τέταρτου εδαφίου ή όμοια πράξη διενεργείται και η μεταφορά των κενών οργανικών θέσεων του προσωπικού των δομών του άρθρου 6.».</p> <p>2. α) Το νοσηλευτικό προσωπικό που υπηρετεί στα Γενικά και Πανεπιστημιακά νοσοκομεία της περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 6 δύναται να μεταφερθεί, με ταυτόχρονη μεταφορά της οργανικής του θέσης στην οικεία Δ.Υ.Πε., μετά από αίτησή του η οποία υποβάλλεται εντός δύο (2) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος, στην αρμόδια Διεύθυνση των Γενικών ή Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων όπου υπηρετεί. Για το προσωπικό που υπηρετεί σε προσωποπαγείς θέσεις συστήνονται στις Δ.Υ.Πε. αντίστοιχες προσωποπαγείς θέσεις. Το προσωπικό του δεύτερου εδαφίου καταλαμβάνει την</p>	<p>έναρξη ισχύος του παρόντος, στην αρμόδια Διεύθυνση των Γενικών ή Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων όπου υπηρετεί. Για τη μεταφορά του προσωπικού εκδίδονται διαπιστωτικές πράξεις της αρμόδιας Υπηρεσίας της οικείας Δ.Υ.Πε., οι οποίες ισχύουν από την 1η.1.2025 για όλες τις έννομες συνέπειες.</p> <p>γ) Σε περίπτωση μη κάλυψης των αναγκών των μεταφερόμενων ψυχιατρικών τμημάτων και κλινικών σε νοσηλευτικό και πάσης φύσης προσωπικό, αυτές εξακολουθούν να καλύπτονται από τα Γενικά Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. και τα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία εντός των οποίων λειτουργούν.</p>
---	---

<p>πρώτη κενή οργανική θέση ίδιας σχέσης εργασίας, κατηγορίας και κλάδου, που θα κενωθεί. Για τη μεταφορά του προσωπικού εκδίδονται διαπιστωτικές πράξεις της αρμόδιας Υπηρεσίας της οικείας Δ.Υ.Πε., οι οποίες ισχύουν από την 1η.1.2025 για όλες τις έννομες συνέπειες.</p> <p>β) Το προσωπικό λοιπών κλάδων που υπηρετεί στους Ψυχιατρικούς Τομείς των Γενικών Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων και στις δομές, κλινικές και τμήματα που τους απαρτίζουν, καθώς και στις δομές ψυχικής υγείας λοιπών Ιατρικών Τομέων των ιδίων ως άνω νοσοκομείων της περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 6 δύναται να μεταφερθεί, με ταυτόχρονη μεταφορά της οργανικής του θέσης στην οικεία Δ.Υ.Πε., μετά από αίτησή του, η οποία υποβάλλεται εντός δύο (2) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος, στην αρμόδια Διεύθυνση των Γενικών ή Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων όπου υπηρετεί. Για τη μεταφορά του προσωπικού εκδίδονται διαπιστωτικές πράξεις της αρμόδιας Υπηρεσίας της οικείας Δ.Υ.Πε., οι οποίες ισχύουν από την 1η.1.2025 για όλες τις έννομες συνέπειες.</p> <p>γ) Σε περίπτωση μη κάλυψης των αναγκών των μεταφερόμενων ψυχιατρικών τμημάτων και κλινικών σε νοσηλευτικό και πάσης φύσης προσωπικό, αυτές εξακολουθούν να καλύπτονται από τα Γενικά Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. και τα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία εντός των οποίων λειτουργούν.».</p>	
<p>Άρθρο 30 Σύσταση θέσης Διοικητή στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» - Ένταξη του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου» στους Διασυνδεδεμένους Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας του Εθνικού Δικτύου Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας – Τροποποίηση παρ. 1 και προσθήκη παρ. 3 στο άρθρο 8 ν. 5129/2024 Στο άρθρο 8 του ν. 5129/2024 (Α' 124), περί των διασυνδεδεμένων Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.), επέρχονται οι εξής τροποποιήσεις: α) στην περ. α) της παρ. 1 προστίθεται δεύτερο εδάφιο, β) προστίθεται παρ. 3 και το άρθρο 8 διαμορφώνεται ως εξής:</p>	<p>άρθρο 8 ν. 5129/2024</p> <p>Διασυνδεδεμένοι Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας</p> <p>Από την ημερομηνία έναρξης της λειτουργίας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.):</p> <p>1. Το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ», το οποίο αποτελεί Μονάδα Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), υπό την έννοια της παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999 (Α' 96), συμπεριλαμβανομένου και του συνόλου των παραρτημάτων και των Αποκεντρωμένων</p>

<p>«Άρθρο 8 Διασυνδεδεμένοι Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας Από την ημερομηνία έναρξης της λειτουργίας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.):</p> <p>1. Το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ», το οποίο αποτελεί Μονάδα Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), υπό την έννοια της παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999 (Α' 96), συμπεριλαμβανομένου και του συνόλου των παραρτημάτων και των Αποκεντρωμένων Δομών και Μονάδων Ψυχικής Υγείας που υπάγονται σε αυτό:</p> <p>α) παύει να διασυνδέεται διοικητικά, υπό την έννοια της παρ. 10 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001 (Α' 37), και της παρ. 11 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 (Α' 150), με το καταργούμενο, σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 6, νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου με την επωνυμία «Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής». Από την ίδια ως άνω ημερομηνία συστήνεται στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» μία (1) θέση Διοικητή, ο οποίος επιλέγεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, κατόπιν τήρησης της διαδικασίας του ν. 5062/2023 (Α' 183), περί του νέου συστήματος επιλογής φορέων του δημοσίου τομέα,</p> <p>β) διασυνδέεται εφεξής, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας της οικείας Δ.Υ.Πε και τους λοιπούς διασυνδεδεμένους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του Περιφερειακού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ.), στην τοπική αρμοδιότητα του οποίου υπάγεται, και συγκεκριμένα: βα) λειτουργικά με τη συμμετοχή του στο πρόγραμμα εφημεριών του Εθνικού Συστήματος Υγείας και στη διαδικασία μεταφοράς και υποδοχής ασθενών στο πλαίσιο ακούσιων νοσηλειών, σύμφωνα με τα άρθρα 96 και 96 Α του ν. 2071/1992 (Α' 123), και ββ) επιστημονικά και εκπαιδευτικά, ως αναγνωρισμένο Κέντρο Εκπαίδευσης για τη χορήγηση ιατρικών και νοσηλευτικών ειδικοτήτων,</p> <p>γ) δύναται να διασυνδέεται με άλλο ή, παράλληλα και με άλλο, Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ. από το κατά τόπον αρμόδιο, εφόσον αυτό απαιτείται για την ομαλή λειτουργία του Δικτύου.</p> <p>2. Το Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών (Ε.Κε.Ψ.Υ.Ε.), το οποίο σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 30 του ν. 3329/2005 (Α' 81) έχει ενταχθεί στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας της παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999, συμπεριλαμβανομένου και του συνόλου των Αποκεντρωμένων Δομών Ψυχικής Υγείας που υπάγονται σε αυτό:</p> <p>α) υπάγεται στον έλεγχο και την εποπτεία του αρμοδίου για θέματα ψυχικής υγείας Υποδιοικητή της οικείας Υ.Πε., ως προς την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών ψυχικής υγείας των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που ιδρύει και λειτουργεί εντός των ορίων της Υγειονομικής Περιφέρειας ευθύνης του, και</p>	<p>Δομών και Μονάδων Ψυχικής Υγείας που υπάγονται σε αυτό:</p> <p>α) παύει να διασυνδέεται διοικητικά, υπό την έννοια της παρ. 10 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001 (Α' 37), και της παρ. 11 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 (Α' 150), με το καταργούμενο, σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 6, νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου με την επωνυμία «Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής»,</p> <p>β) διασυνδέεται εφεξής, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας της οικείας Δ.Υ.Πε και τους λοιπούς διασυνδεδεμένους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του Περιφερειακού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ.), στην τοπική αρμοδιότητα του οποίου υπάγεται, και συγκεκριμένα: βα) λειτουργικά με τη συμμετοχή του στο πρόγραμμα εφημεριών του Εθνικού Συστήματος Υγείας και στη διαδικασία μεταφοράς και υποδοχής ασθενών στο πλαίσιο ακούσιων νοσηλειών, σύμφωνα με τα άρθρα 96 και 96 Α του ν. 2071/1992 (Α' 123), και ββ) επιστημονικά και εκπαιδευτικά, ως αναγνωρισμένο Κέντρο Εκπαίδευσης για τη χορήγηση ιατρικών και νοσηλευτικών ειδικοτήτων,</p> <p>γ) δύναται να διασυνδέεται με άλλο ή, παράλληλα και με άλλο, Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ. από το κατά τόπον αρμόδιο, εφόσον αυτό απαιτείται για την ομαλή λειτουργία του Δικτύου.</p> <p>2. Το Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών (Ε.Κε.Ψ.Υ.Ε.), το οποίο σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 30 του ν. 3329/2005 (Α' 81) έχει ενταχθεί στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας της παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999, συμπεριλαμβανομένου και του συνόλου των Αποκεντρωμένων Δομών Ψυχικής Υγείας που υπάγονται σε αυτό:</p> <p>α) υπάγεται στον έλεγχο και την εποπτεία του αρμοδίου για θέματα ψυχικής υγείας Υποδιοικητή της οικείας Υ.Πε., ως προς την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών ψυχικής υγείας των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που ιδρύει και λειτουργεί εντός των ορίων της Υγειονομικής Περιφέρειας ευθύνης του, και</p>
--	---

<p>σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 30 του ν. 3329/2005 (Α' 81) έχει ενταχθεί στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας της παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999, συμπεριλαμβανομένου και του συνόλου των Αποκεντρωμένων Δομών Ψυχικής Υγείας που υπάγονται σε αυτό:</p> <p>α) υπάγεται στον έλεγχο και την εποπτεία του αρμοδίου για θέματα ψυχικής υγείας Υποδιοικήτη της οικείας Υ.Πε., ως προς την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών ψυχικής υγείας των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που ιδρύει και λειτουργεί εντός των ορίων της Υγειονομικής Περιφέρειας ευθύνης του, και</p> <p>β) διασυνδέεται, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, άμεσα, επιστημονικά, λειτουργικά και εκπαιδευτικά, με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας των οικείων Δ.Υ.Πε. και τους λοιπούς διασυνδεόμενους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς των Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., στην τοπική αρμοδιότητα των οποίων υπάγονται οι επιμέρους δομές του, και συγκεκριμένα: βα) λειτουργικά, συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας μετακίνησης του πάσης φύσης προσωπικού του προς τις δομές παροχής Υ.Ψ.Υ. του άρθρου 6 και αντιστρόφως, και ββ) επιστημονικά και εκπαιδευτικά, ως αναγνωρισμένο Κέντρο Εκπαίδευσης για τη χορήγηση ιατρικών ειδικοτήτων.</p> <p>3. Η Α΄ Ψυχιατρική Κλινική του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, η οποία έχει εγκατασταθεί, δυνάμει της υπό στοιχεία Υ4α/26854/2003 κοινής απόφασης των Υπουργών Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων και Υγείας και Πρόνοιας (Β'396), και λειτουργεί εντός του Β΄ Παθολογικού Τομέα του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου» ως Μονάδα Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), υπό την έννοια της παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999 (Α' 96), συμπεριλαμβανομένου του συνόλου των Μονάδων και παραρτημάτων που υπάγονται σε αυτή, διασυνδέεται, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας της οικείας Δ.Υ.Πε. και τους λοιπούς διασυνδεόμενους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του Περιφερειακού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ.), στην τοπική αρμοδιότητα του οποίου υπάγεται, και συγκεκριμένα: α) λειτουργικά με τη συμμετοχή της στο πρόγραμμα εφημεριών του Εθνικού Συστήματος Υγείας και στη διαδικασία μεταφοράς και υποδοχής ασθενών στο πλαίσιο ακούσιων νοσηλείων, σύμφωνα με τα άρθρα 96 και 96 Α του ν. 2071/1992 (Α'</p>	<p>β) διασυνδέεται, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, άμεσα, επιστημονικά, λειτουργικά και εκπαιδευτικά, με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας των οικείων Δ.Υ.Πε. και τους λοιπούς διασυνδεόμενους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς των Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., στην τοπική αρμοδιότητα των οποίων υπάγονται οι επιμέρους δομές του, και συγκεκριμένα: βα) λειτουργικά, συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας μετακίνησης του πάσης φύσης προσωπικού του προς τις δομές παροχής Υ.Ψ.Υ. του άρθρου 6 και αντιστρόφως, και ββ) επιστημονικά και εκπαιδευτικά, ως αναγνωρισμένο Κέντρο Εκπαίδευσης για τη χορήγηση ιατρικών ειδικοτήτων.</p>
--	---

<p>123) και β) επιστημονικά και εκπαιδευτικά, ως αναγνωρισμένο Κέντρο Εκπαίδευσης για τη χορήγηση ιατρικών ειδικοτήτων.».</p>	
<p>Άρθρο 31 Μεταφορά προσωπικού στον Εθνικό Οργανισμό Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων – Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 30 ν. 5129/2024</p> <p>Στην παρ. 2 του άρθρου 30 του ν. 5129/2024 (Α 124), περί μεταφοράς προσωπικού στον Εθνικό Οργανισμό Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων, επέρχονται οι εξής τροποποιήσεις: α) στην περ. α) αα) προστίθεται νέο δεύτερο εδάφιο, αβ) στο νέο τρίτο εδάφιο μετά τη φράση «να αποσπασθεί στον Ε.Ο.Π.Α.Ε.» προστίθενται οι λέξεις «με τη διαδικασία της περ. β) της παρ. 2 του άρθρου 49», β) στην περ. β) προστίθεται τρίτο εδάφιο, και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«2.α) Το μόνιμο προσωπικό που υπηρετεί, κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος, στη Μονάδα Απεξάρτησης από τα Ναρκωτικά «18ΑΝΩ», στη Μονάδα Απεξάρτησης από το Αλκοόλ και στη Μονάδα Σωματικής Αποτοξίνωσης DETOX του Ψ.Ν.Α., στο «Πρόγραμμα Εναλλακτικής Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων «ΑΡΓΩ»», στο Τμήμα Αποκατάστασης Τοξικοεξαρτημένων «ΙΑΝΟΣ», στη Μονάδα Απεξάρτησης από Αλκοόλ, Φάρμακα και Τυχερά Παιχνίδια του Ψ.Ν.Θ., στην αποκεντρωμένη οργανική μονάδα «Πολυδύναμο Κέντρο αντιμετώπισης της κρίσης των χρηστών Ναρκωτικών και Αλκοολισμού» και στη Μονάδα Απεξάρτησης «Διάπλους», που εντάσσονται στον Ε.Ο.Π.Α.Ε. σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 29, μεταφέρεται αυτοδικαίως, με την ίδια σχέση εργασίας, ίδια κατηγορία, κλάδο/ειδικότητα και ταυτόχρονη μεταφορά της οργανικής του θέσης, στις οικείες Δ.Υ.Πε. και καθίσταται αυτοδικαίως προσωπικό αυτών. Για τη μεταφορά εκδίδονται σχετικές διαπιστωτικές πράξεις της αρμόδιας Υπηρεσίας της οικείας Δ.Υ.Πε., οι οποίες ισχύουν από την 1η.1.2025 για όλες τις έννομες συνέπειες.</p> <p>Το εν λόγω προσωπικό δύναται να αποσπασθεί στον Ε.Ο.Π.Α.Ε., με τη διαδικασία της περ. β) της παρ. 2 του άρθρου 49, κατόπιν αίτησής του, που υποβάλλεται εντός δύο (2) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος, προς την αρμόδια Διεύθυνση της οικείας Δ.Υ.Πε. για χρονικό διάστημα τριών (3) ετών, με</p>	<p>παρ. 2 άρθρου 30 ν. 5129/2024</p> <p>2. α) Το μόνιμο προσωπικό που υπηρετεί, κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος, στη Μονάδα Απεξάρτησης από τα Ναρκωτικά «18ΑΝΩ», στη Μονάδα Απεξάρτησης από το Αλκοόλ και στη Μονάδα Σωματικής Αποτοξίνωσης DETOX του Ψ.Ν.Α., στο «Πρόγραμμα Εναλλακτικής Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων «ΑΡΓΩ»», στο Τμήμα Αποκατάστασης Τοξικοεξαρτημένων «ΙΑΝΟΣ», στη Μονάδα Απεξάρτησης από Αλκοόλ, Φάρμακα και Τυχερά Παιχνίδια του Ψ.Ν.Θ., στην αποκεντρωμένη οργανική μονάδα «Πολυδύναμο Κέντρο αντιμετώπισης της κρίσης των χρηστών Ναρκωτικών και Αλκοολισμού» και στη Μονάδα Απεξάρτησης «Διάπλους», που εντάσσονται στον Ε.Ο.Π.Α.Ε. σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 29 μεταφέρεται αυτοδικαίως, με την ίδια σχέση εργασίας, ίδια κατηγορία, κλάδο/ειδικότητα και ταυτόχρονη μεταφορά της οργανικής του θέσης, στις οικείες Δ.Υ.Πε. και καθίσταται αυτοδικαίως προσωπικό αυτών. Το εν λόγω προσωπικό δύναται να αποσπασθεί στον Ε.Ο.Π.Α.Ε., κατόπιν αίτησής του, που υποβάλλεται εντός δύο (2) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος, προς την αρμόδια Διεύθυνση της οικείας Δ.Υ.Πε. για χρονικό διάστημα τριών (3) ετών, με δυνατότητα οικειοθελών ισόχρονων παρατάσεων.</p> <p>β) Το προσωπικό που υπηρετεί, κατά τη δημοσίευση του παρόντος, με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου και ορισμένου χρόνου στις θεραπευτικές μονάδες, τμήματα και προγράμματα της παρ. 1 του άρθρου 29 δύναται να μεταφερθεί, με ταυτόχρονη μεταφορά της θέσης του στην περίπτωση του προσωπικού με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου και έως τη λήξη της σύμβασής του στην περίπτωση του προσωπικού με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου, στον Ε.Ο.Π.Α.Ε. μετά από αίτησή του, που υποβάλλεται εντός δύο (2) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος προς την αρμόδια Διεύθυνση της οικείας Δ.Υ.Πε.. Για τη μεταφορά εκδίδονται σχετικές διαπιστωτικές πράξεις του Προέδρου του Ε.Ο.Π.Α.Ε., οι οποίες ισχύουν από την 1η.1.2025 για όλες τις έννομες συνέπειες.</p>

<p>δυνατότητα οικειοθελών ισόχρονων παρατάσεων.</p> <p>β) Το προσωπικό που υπηρετεί, κατά τη δημοσίευση του παρόντος, με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου και ορισμένου χρόνου στις θεραπευτικές μονάδες, τμήματα και προγράμματα της παρ. 1 του άρθρου 29 δύναται να μεταφερθεί, με ταυτόχρονη μεταφορά της θέσης του στην περίπτωση του προσωπικού με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου και έως τη λήξη της σύμβασής του στην περίπτωση του προσωπικού με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου, στον Ε.Ο.Π.Α.Ε. μετά από αίτησή του, που υποβάλλεται εντός δύο (2) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος προς την αρμόδια Διεύθυνση της οικείας Δ.Υ.Πε.. Για τη μεταφορά εκδίδονται σχετικές διαπιστωτικές πράξεις του Προέδρου του Ε.Ο.Π.Α.Ε., οι οποίες ισχύουν από την 1^η.1.2025 για όλες τις έννομες συνέπειες.</p> <p>Σε περίπτωση μη υποβολής της αίτησης του πρώτου εδαφίου: βα) το προσωπικό που υπηρετεί στις θεραπευτικές μονάδες, τμήματα και προγράμματα των περ. ε) και στ) της παρ. 1 του άρθρου 29 παραμένει στο Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Χατζηκώστα» και στο Γενικό Νοσοκομείο Κέρκυρας «Αγ. Ειρήνη», αντίστοιχα και ββ) το προσωπικό που υπηρετεί στις θεραπευτικές μονάδες, τμήματα και προγράμματα των περ. γ) και δ) της παρ. 1 του άρθρου 29, μεταφέρεται αυτοδικαίως, με την ίδια σχέση εργασίας, ίδια κατηγορία, κλάδο/ειδικότητα και ταυτόχρονη μεταφορά της θέσης του, στις οικείες Δ.Υ.Πε. και καθίσταται αυτοδικαίως προσωπικό αυτών, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στην περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 7.</p>	
<p>Άρθρο 32 Πρόσληψη θεραπευτικού προσωπικού στα προγράμματα απεξάρτησης του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων - Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 49 ν. 5129/2024</p> <p>Στην παρ. 1 του άρθρου 49 του ν. 5129/2024 (Α' 124), περί προσλήψεων του προσωπικού του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) οι λέξεις «και των πρώην εξαρτημένων ατόμων, οι οποίες, σύμφωνα με την περ. στ' της παρ. 2 του άρθρου 2 του ν. 4765/2021» αντικαθίστανται από τις λέξεις «στα θεραπευτικά προγράμματα του Ε.Ο.Π.Α.Ε. και των ειδικών θεραπειών της παρ. 4 του</p>	<p>παρ. 1 άρθρου 49 ν. 5129/2024</p> <p>1 . Οι προσλήψεις του προσωπικού του Ε.Ο.Π.Α.Ε. γίνονται με απόφαση του Διοικητικού του Συμβουλίου, σύμφωνα με τον προγραμματισμό προσλήψεων του άρθρου 51 του ν. 4622/2019 (Α' 133), μετά από προκήρυξη των εγκρινόμενων θέσεων προς πλήρωση, σύμφωνα με τον ν. 4765/2021 (Α' 6), με την επιφύλαξη των προσλήψεων του ιατρικού προσωπικού, των κάθε είδους θεραπειών και των πρώην εξαρτημένων ατόμων, οι οποίες, σύμφωνα με την περ. στ' της παρ. 2 του άρθρου 2 του ν. 4765/2021, εξαιρούνται του νόμου αυτού.</p>

<p>παρόντος, οι οποίες», β) οι λέξεις «εξαιρούνται του νόμου αυτού» αντικαθίστανται από τις λέξεις «εξαιρούνται του ν. 4765/2021» και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«1. Οι προσλήψεις του προσωπικού του Ε.Ο.Π.Α.Ε. γίνονται με απόφαση του Διοικητικού του Συμβουλίου, σύμφωνα με τον προγραμματισμό προσλήψεων του άρθρου 51 του ν. 4622/2019 (Α' 133), μετά από προκήρυξη των εγκρινόμενων θέσεων προς πλήρωση, σύμφωνα με τον ν. 4765/2021 (Α' 6), με την επιφύλαξη των προσλήψεων του ιατρικού προσωπικού, των κάθε είδους θεραπευτών στα θεραπευτικά προγράμματα του Ε.Ο.Π.Α.Ε. και των ειδικών θεραπευτών της παρ. 4 του παρόντος, οι οποίες εξαιρούνται του ν. 4765/2021.».</p>	
<p>Άρθρο 33 Έγκριση προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2025 του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων – Τροποποίηση περ. α) παρ. 8 άρθρου 84 ν. 5129/2024</p> <p>Το πρώτο εδάφιο της περ. α) της παρ. 8 του άρθρου 84 του ν. 5129/2024 (Α' 124), περί των μεταβατικών διατάξεων του Μέρους Β', αντικαθίσταται και η περ. α) διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«8. α) Το Διοικητικό Συμβούλιο του Ε.Ο.Π.Α.Ε. της παρ. 1 εγκρίνει μέχρι την 31η.12.2024 τον προϋπολογισμό του Ε.Ο.Π.Α.Ε του οικονομικού έτους 2025, τον υποβάλλει προς έγκριση στο αρμόδιο όργανο του Υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με τα άρθρα 54 και 63 του ν. 4270/2014 (Α' 143) και προβαίνει σε όλες τις απαραίτητες προπαρασκευαστικές ενέργειες για τη διασφάλιση της ομαλής έναρξης της λειτουργίας του Ε.Ο.Π.Α.Ε.. Διατάκτης του προϋπολογισμού ορίζεται ο Πρόεδρος του Ε.Ο.Π.Α.Ε.».</p>	<p>περ. α) παρ. 8 άρθρου 84 ν. 5129/2024 «α) Οι προϋπολογισμοί του οικονομικού έτους 2025 για το σύνολο των νομικών προσώπων, των θεραπευτικών μονάδων, των τμημάτων και των προγραμμάτων της παρ. 1 του άρθρου 29, από 1ης.1.2025 εκτελούνται από τις οικονομικές υπηρεσίες του Ε.Ο.Π.Α.Ε.. Διατάκτης των προϋπολογισμών του πρώτου εδαφίου ορίζεται ο Πρόεδρος του Ε.Ο.Π.Α.Ε.»</p>
<p>Άρθρο 34 Παροχή υπηρεσιών στο Εθνικό Σύστημα Υγείας με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών - Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 41 ν. 4058/2012</p> <p>Στο πρώτο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 41 του ν. 4058/2012 (Α' 63), περί της δυνατότητας παροχής υπηρεσιών προς τα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλους φορείς αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας από επαγγελματίες διαφόρων ειδικοτήτων με καθεστώς</p>	<p>παρ. 1 άρθρου 41 ν. 4058/2012 1. Τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., το Ν.Ι.Μ.Τ.Σ., ο Ε.Ο.Δ.Υ., ο Ο.ΚΑ.ΝΑ., το Κ.Ε.Θ.Ε.Α., η Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε., το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., η Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. Α.Ε. ο Ε.Ο.Φ., η Ι.Φ.Ε.Τ. ΜΑΕ, το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.), το «Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας» και ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ., με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου τους, και τα στρατιωτικά</p>

<p>έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) μετά τις λέξεις «Τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ.» προστίθενται οι λέξεις «, τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού» β) οι λέξεις «ο Ο.ΚΑ.ΝΑ., το Κ.Ε.Θ.Ε.Α.» αντικαθίστανται από τις λέξεις «ο Ε.Ο.Π.Α.Ε.», γ) μετά τις λέξεις «καθώς και» προτίθενται οι λέξεις «οι αποκεντρωμένες μονάδες παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας των Δ.Υ.Πε. του άρθρου 6 του ν. 5129/2024 (Α'124)», δ) μετά τις λέξεις «καταλόγους των Υ.ΠΕ.» προστίθενται οι λέξεις «το Ειδικό Κέντρο Υγείας Κρατουμένων Κορυδαλλού, το Ψυχιατρείο Κρατουμένων Κορυδαλλού, το Κέντρο Απεξάρτησης Τοξικομανών Κρατουμένων Ελαιώνα Θηβών και τα Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία (Ε.Π.Ι.) που λειτουργούν εντός των Σωφρονιστικών Καταστημάτων», ε) μετά τις λέξεις «να συνεργάζονται» οι λέξεις «με ιατρούς κάθε ειδικότητας» αντικαθίστανται από τις λέξεις «με επαγγελματίες των κλάδων ΠΕ ιατρών όλων των ειδικοτήτων» και αντιστοίχως επικαιροποιούνται όλοι οι προβλεπόμενοι κλάδοι και ειδικότητες σύμφωνα με το π.δ. 85/2022 (Α' 232), στ) μετά τις λέξεις «ΠΕ Βιολόγων» προστίθενται οι λέξεις: «ΠΕ Διοικητικού/Οικονομικού ειδικοτήτων ΠΕ Διοικητικού – Οικονομικού και ΠΕ Οικονομικού, ΠΕ/ΤΕ Εργοθεραπείας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Εργοθεραπείας, ΠΕ/ΤΕ Διαιτολογίας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Διαιτολογίας, ΠΕ/ΤΕ Φυσικοθεραπείας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Φυσικοθεραπείας, ΠΕ/ΤΕ Λογοθεραπείας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Λογοθεραπείας, ΠΕ/ΤΕ Μαιευτικής ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Μαιευτικής, ΠΕ Κοινοτικής Υγείας ειδικότητας ΠΕ Κοινοτικής Υγείας, ΤΕ Επισκεπτών Υγείας ειδικότητας ΤΕ Επισκεπτών Υγείας, ΠΕ Πληροφορικής ειδικοτήτων ΠΕ Πληροφορικής (Software - Hardware), ΠΕ Πληροφορικής (Software) και ΠΕ Πληροφορικής (Hardware), ΤΕ Πληροφορικής ειδικότητας ΤΕ Πληροφορικής (Software ή Hardware), ΔΕ Υποστηρικτικού Προσωπικού ειδικότητας ΔΕ Γενικών Καθηκόντων», και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«1. Τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού, το Ν.Ι.Μ.Τ.Σ., ο Ε.Ο.Δ.Υ.,</p>	<p>νοσοκομεία, με απόφαση του Διοικητή τους, καθώς και τα Κέντρα Υγείας νησιωτικών, ορεινών και απομακρυσμένων περιοχών ή των περιοχών όπου έχουν εξαντληθεί οι υποψήφιοι επικουρικοί ιατροί από τους αντίστοιχους ηλεκτρονικούς καταλόγους των Υ.ΠΕ., με απόφαση του Διοικητή της αρμόδιας Υ.ΠΕ., δύνανται για την κάλυψη των αναγκών τους σε προσωπικό και για την προσήκουσα λειτουργία τους, εφόσον δεν επαρκεί το προσωπικό τους, να συνεργάζονται με ιατρούς κάθε ειδικότητας, οδοντιάτρους, ακτινοφυσικούς, ψυχολόγους, κοινωνικούς λειτουργούς, κοινωνιολόγους, νοσηλευτές, ΤΕ Ραδιολογίας Ακτινολογίας, ΔΕ Χειριστών Εμφανιστών, ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων, ΔΕ Βοηθών Ιατρικών και Βιολογικών εργαστηρίων, ΔΕ Τεχνικών (Ηλεκτρολόγων, Υδραυλικών Θερμοϋδραυλικών), ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας, ΤΕ Διοικητικού Λογιστικού, ΠΕ Φαρμακοποιών, ΔΕ Βοηθών Φαρμακοποιών, ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων, ΔΕ Οδηγών, ΔΕ Μηχανοτεχνιτών Οχημάτων, ΠΕ Θετικών Επιστημών, ΠΕ Μηχανικών και ΠΕ Βιολόγων και ειδικούς θεραπευτές πρώην εξαρτημένους, οι οποίοι έχουν ολοκληρώσει με επιτυχία θεραπευτικό πρόγραμμα των εγκεκριμένων Οργανισμών ή Φορέων του ν. 4139/2013 (Α' 74), με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους. Η συνεργασία με τους ανωτέρω πραγματοποιείται κατά παρέκκλιση του άρθρου 6 του ν. 2527/1997 (Α' 206), καθώς και της περ. α' της παρ. 20 του ένατου άρθρου του ν. 4057/2012 (Α' 54), μετά από πλήρως αιτιολογημένη έκθεση του φορέα και απόφαση του Υπουργού Υγείας ή του Υπουργού Εθνικής Άμυνας, αντίστοιχα.</p>
--	---

<p>ο Ε.Ο.Π.Α.Ε., η Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε., το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., η Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. Α.Ε. ο Ε.Ο.Φ., η Ι.Φ.Ε.Τ. ΜΑΕ, το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.), το «Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας» και ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ., με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου τους, και τα στρατιωτικά νοσοκομεία, με απόφαση του Διοικητή τους, καθώς και οι αποκεντρωμένες μονάδες παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας των Δ.Υ.Πε. του άρθρου 6 του ν. 5129/2024 (Α'124), τα Κέντρα Υγείας νησιωτικών, ορεινών και απομακρυσμένων περιοχών ή των περιοχών όπου έχουν εξαντληθεί οι υποψήφιοι επικουρικοί ιατροί από τους αντίστοιχους ηλεκτρονικούς καταλόγους των Υ.ΠΕ., το Ειδικό Κέντρο Υγείας Κρατουμένων Κορυδαλλού, το Ψυχιατρείο Κρατουμένων Κορυδαλλού, το Κέντρο Απεξάρτησης Τοξικομανών Κρατουμένων Ελαιώνα Θηβών και τα Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία (Ε.Π.Ι.) που λειτουργούν εντός των Σωφρονιστικών Καταστημάτων, με απόφαση του Διοικητή της αρμόδιας Υ.ΠΕ., δύνανται για την κάλυψη των αναγκών τους σε προσωπικό και για την προσήκουσα λειτουργία τους, εφόσον δεν επαρκεί το προσωπικό τους, να συνεργάζονται με επαγγελματίες των κλάδων ΠΕ Ιατρών όλων των ειδικοτήτων, ΠΕ Οδοντιατρικής ειδικότητας ΠΕ Οδοντιάτρων, ΠΕ Ακτινοφυσικών ειδικοτήτων ΠΕ Φυσικών Νοσοκομείων – Ακτινοφυσικών Ιατρικής και ΠΕ Φυσικών Νοσοκομείων εκτός της περιοχής ιοντιζουσών ακτινοβολιών, ΠΕ Ψυχολόγων ειδικότητας ΠΕ Ψυχολόγων, ΠΕ/ΤΕ Κοινωνικής Εργασίας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργών, ΠΕ Κοινωνικών Επιστημών ειδικότητας ΠΕ Κοινωνιολόγων, ΠΕ/ΤΕ Νοσηλευτικής ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Νοσηλευτικής, ΔΕ Βοηθών νοσηλευτών ειδικότητας ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτών, ΤΕ Βιοϊατρικών Επιστημών ειδικότητας ΤΕ Ραδιολογίας Ακτινολογίας, ΔΕ Χειριστών Εμφανιστών Ακτινολογικών Εργαστηρίων, ειδικότητας ΔΕ Χειριστών Εμφανιστών Ακτινολογικών Εργαστηρίων, ΤΕ Βιοϊατρικών Επιστημών, ειδικότητας ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων, ΔΕ Βοηθών Ιατρικών και Βιολογικών Εργαστηρίων ειδικότητας ΔΕ Βοηθών Ιατρικών και Βιολογικών Εργαστηρίων, ΔΕ Τεχνικού ειδικοτήτων ΔΕ Ηλεκτρολόγων και ΔΕ Υδραυλικών, ΤΕ Διοικητικού – Λογιστικού, ειδικότητας ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας, ΤΕ Διοικητικού – Λογιστικού ειδικότητας ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού, ΠΕ</p>	
--	--

<p>Φαρμακευτικής ειδικότητας ΠΕ Φαρμακοποιών, ΔΕ Βοηθών Φαρμακείου, ειδικότητας ΔΕ Βοηθών Φαρμακοποιών, ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων ειδικότητας ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων, ΔΕ Οδηγών ειδικότητας ΔΕ Οδηγών, ΔΕ Τεχνικού ειδικότητας ΔΕ Μηχανοτεχνιτών Οχημάτων, ΠΕ Βιοχημικών ειδικότητας ΠΕ Βιοχημικών, ΠΕ Μηχανικών ειδικοτήτων ΠΕ Αρχιτεκτόνων Μηχανικών, ΠΕ Πολιτικών Μηχανικών, ΠΕ Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και ΠΕ Μηχανολόγων Μηχανικών, ΠΕ Βιολόγων ειδικότητας ΠΕ Βιολόγων, ΠΕ Διοικητικού/Οικονομικού ειδικοτήτων ΠΕ Διοικητικού – Οικονομικού και ΠΕ Οικονομικού, ΠΕ/ΤΕ Εργοθεραπείας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Εργοθεραπείας, ΠΕ/ΤΕ Διαιτολογίας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Διαιτολογίας, ΠΕ/ΤΕ Φυσικοθεραπείας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Φυσικοθεραπείας, ΠΕ/ΤΕ Λογοθεραπείας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Λογοθεραπείας, ΠΕ/ΤΕ Μαιευτικής ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Μαιευτικής, ΠΕ Κοινωνικής Υγείας ειδικότητας ΠΕ Κοινωνικής Υγείας, ΤΕ Επισκεπτών Υγείας ειδικότητας ΤΕ Επισκεπτών Υγείας, ΠΕ Πληροφορικής ειδικοτήτων ΠΕ Πληροφορικής (Software - Hardware), ΠΕ Πληροφορικής (Software) και ΠΕ Πληροφορικής (Hardware), ΤΕ Πληροφορικής ειδικότητας ΤΕ Πληροφορικής (Software ή Hardware), ΔΕ Υποστηρικτικού Προσωπικού ειδικότητας ΔΕ Γενικών Καθηκόντων και ειδικούς θεραπευτές πρώην εξαρτημένους, οι οποίοι έχουν ολοκληρώσει με επιτυχία θεραπευτικό πρόγραμμα των εγκεκριμένων Οργανισμών ή Φορέων του ν. 4139/2013 (Α` 74), με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους. Η συνεργασία με τους ανωτέρω πραγματοποιείται κατά παρέκκλιση του άρθρου 6 του ν. 2527/1997 (Α` 206), καθώς και της περ. α` της παρ. 20 του ένατου άρθρου του ν. 4057/2012 (Α` 54), μετά από πλήρως αιτιολογημένη έκθεση του φορέα και απόφαση του Υπουργού Υγείας ή του Υπουργού Εθνικής Άμυνας, αντίστοιχα.».</p>	
<p>Άρθρο 36 Διοικούσα Επιτροπή του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας -Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 4 ν. 1278/1982</p> <p>Η περ. δ) της παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 1278/1982 (Α` 105), περί διοικούσας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου</p>	

<p>Υγείας, αντικαθίσταται, και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«1. Η Διοικούσα Επιτροπή αποτελεί το ανώτατο επιστημονικό και αποφασιστικό όργανο του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.). Η Διοικούσα Επιτροπή είναι εννεαμελής και αποτελείται από τα εξής μέλη:</p> <p>α) Δύο (2) ιατρούς μέλη Διδακτικού Ερευνητικού Προσωπικού (Δ.Ε.Π.), Καθηγητές ή Αναπληρωτές Καθηγητές Ιατρικής Σχολής, με σημαντικό επιστημονικό έργο, δραστηριότητα και εμπειρία στον τομέα της παροχής υπηρεσιών υγείας,</p>	<p>παρ. 1 άρθρου 4 ν. 1278/1982</p> <p>1. Η Διοικούσα Επιτροπή αποτελεί το ανώτατο επιστημονικό και αποφασιστικό όργανο του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.). Η Διοικούσα Επιτροπή είναι εννεαμελής και αποτελείται από τα εξής μέλη:</p> <p>α) Δύο (2) ιατρούς μέλη Διδακτικού Ερευνητικού Προσωπικού (Δ.Ε.Π.), Καθηγητές ή Αναπληρωτές Καθηγητές Ιατρικής Σχολής, με σημαντικό επιστημονικό έργο, δραστηριότητα και εμπειρία στον τομέα της παροχής υπηρεσιών υγείας,</p> <p>β) δύο (2) ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή ή Συντονιστή Διευθυντή, με σημαντικό επιστημονικό έργο, δραστηριότητα και εμπειρία στον τομέα της παροχής υπηρεσιών υγείας,</p> <p>γ) έναν (1) επιστήμονα της υγείας, πλην ιατρών, μέλος Δ.Ε.Π. Ανώτατου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος της ημεδαπής, με σημαντικό επιστημονικό έργο, δραστηριότητα και εμπειρία στον τομέα της παροχής υπηρεσιών υγείας,</p> <p>δ) τον Προϊστάμενο της Γενικής Διεύθυνσης Υπηρεσιών Υγείας,</p> <p>ε) έναν (1) επιστήμονα με σημαντικό επιστημονικό έργο, δραστηριότητα και εμπειρία στις πολιτικές της υγείας, ή στα οικονομικά της υγείας, ή στη διοίκηση υπηρεσιών υγείας,</p> <p>στ) ένα (1) 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</p> <p>ζ) έναν (1) εκπρόσωπο του Πανελλήνιου Ιατρικού Συλλόγου (Π.Ι.Σ.) που ορίζεται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του.</p> <p>Χρέη γραμματέα εκτελεί υπάλληλος ΠΕ, ΤΕ ή ΔΕ Διοικητικού της Διεύθυνσης Επιστημονικής Τεκμηρίωσης, Διοικητικής και Γραμματειακής Υποστήριξης του ΚΕ.Σ.Υ., ο οποίος ορίζεται με τον αναπληρωτή του με την απόφαση συγκρότησης της Διοικούσας Επιτροπής.</p>
<p>Άρθρο 37 Χρηματοδότηση Τοπικών Ομάδων Υγείας – Τροποποίηση παρ. 7 άρθρου 106 ν. 4461/2017</p> <p>Το πρώτο εδάφιο της παρ. 7 του άρθρου 106 του ν. 4461/2017 (Α' 38), περί της χρηματοδότησης Τοπικών Ομάδων Υγείας, αντικαθίσταται και η παρ. 7 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«7. Η μισθοδοσία του προσωπικού που προσλαμβάνεται με βάση το παρόν, τα μισθώματα και τα έξοδα για εγκατάσταση και λειτουργία δύνανται να καλύπτονται</p>	<p>παρ. 7 άρθρου 106 ν. 4461/2017</p> <p>7. Η μισθοδοσία του προσλαμβανόμενου με βάση την παρούσα διάταξη προσωπικού, τα μισθώματα, τα έξοδα για εγκατάσταση και λειτουργία καλύπτονται από ενωσιακούς πόρους, υπό τους όρους των Κανονισμών για τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, στο πλαίσιο συγχρηματοδοτούμενου προγράμματος με αξιοποίηση πόρων από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο. Δικαιούχοι των Πράξεων για συγχρηματοδοτούμενα έργα ορίζονται η Επιτελική Δομή του Υπουργείου Υγείας ή οι Δ.Υ.Πε. Για έργα προαπαιτούμενων μικροδιαμορφώσεων παραχωρούμενων ακινήτων, ως δικαιούχος δύναται να ορίζεται ο φορέας παραχώρησης.</p>

<p>από ενωσιακούς ή άλλους πόρους, είτε στο πλαίσιο συγχρηματοδοτούμενων προγραμμάτων είτε εκτός τέτοιου πλαισίου. Δικαιούχοι των Πράξεων για συγχρηματοδοτούμενα έργα ορίζονται η Επιτελική Δομή του Υπουργείου Υγείας ή οι Δ.Υ.Πε. Για έργα προαπαιτούμενων μικροδιαμορφώσεων παραχωρούμενων ακινήτων, ως δικαιούχος δύναται να ορίζεται ο φορέας παραχώρησης. Ειδικότερα ζητήματα που αφορούν τους όρους χρηματοδότησης, ρυθμίζονται με απόφαση των Υπουργών Υγείας και Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών».</p>	<p>Ειδικότερα ζητήματα που αφορούν τους όρους χρηματοδότησης, ρυθμίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και κατά περίπτωση με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Ανάπτυξης και Επενδύσεων.</p>
<p>Άρθρο 38 Χρόνος εκτέλεσης συνταγών φαρμακείων-Τροποποίηση παρ. 1 και παρ. 4 άρθρου 4 π.δ. 121/2008 και τροποποίηση παρ. 8 και 8 άρθρου 4 ν. 3892/2010</p> <p>1. Στο άρθρο 4 του π.δ. 121/2008 (Α' 183), περί υποχρεώσεων των φαρμακοποιών, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στην περ. δ' της παρ. 1 οι λέξεις «πέντε εργάσιμων ημερών» αντικαθίστανται από τις λέξεις «τριάντα ημερών», β) στο τέταρτο εδάφιο της παρ. 4 οι λέξεις «μέσα στην προβλεπόμενη ημερομηνία των πέντε (5) εργάσιμων ημερών για την ολική εκτέλεσή της» αντικαθίστανται από τη φράση «για την ολική εκτέλεση της συνταγής, της οποίας η ισχύς παρατείνεται κατά δέκα (10) ημέρες από τη λήξη της» και οι παρ. 1 και 4 διαμορφώνονται ως εξής:</p> <p>«1. Οι φαρμακοποιοί που συμβάλλονται είτε ατομικά είτε συλλογικά με τον ΟΠΑΔ και τους ασφαλιστικούς οργανισμούς υποχρεούνται:</p> <p>α. Να συμμορφώνονται με τις διατάξεις του παρόντος προεδρικού διατάγματος, τις διατάξεις της νομοθεσίας και των οδηγιών των αρμοδίων υπουργείων περί του τρόπου, χρόνου και όρων παροχής φαρμακευτικής περίθαλψης και να τηρούν τους όρους των συμβάσεών τους.</p> <p>β. Να έχουν σε άμεση ζήτηση τα νομίμως κυκλοφορούντα φάρμακα, για τα οποία υπάρχει έγκριση να χορηγούνται μόνο με ιατρική συνταγή και η δαπάνη τους καλύπτεται από τον ΟΠΑΔ και τους φορείς και κλάδους ασφάλισης ασθενείας, ανεξάρτητα από την ονομασία και τη νομική τους μορφή.</p> <p>γ. Να εξυπηρετούν τους ασφαλισμένους και να παρέχουν κάθε αναγκαία πληροφορία που έχει σχέση με τα φάρμακα, τα οποία παραδίδουν σε αυτούς. Ιδιαίτερα, όσον αφορά τα σκευάσματα του καταλόγου συνταγο-γραφούμενων και αποζημιούμενων από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. φαρμάκων, να έχουν προς διάθεση και να χορηγούν στους ασφαλισμένους το φαρμακευτικό σκεύασμα που συνεπάγεται για εκείνους την ελάχιστη</p>	<p>παρ. 1 και παρ. 4 άρθρου 4 π.δ. 121/2008</p> <p>1. Οι φαρμακοποιοί που συμβάλλονται είτε ατομικά είτε συλλογικά με τον ΟΠΑΔ και τους ασφαλιστικούς οργανισμούς υποχρεούνται:</p> <p>α. Να συμμορφώνονται με τις διατάξεις του παρόντος προεδρικού διατάγματος, τις διατάξεις της νομοθεσίας και των οδηγιών των αρμοδίων υπουργείων περί του τρόπου, χρόνου και όρων παροχής φαρμακευτικής περίθαλψης και να τηρούν τους όρους των συμβάσεών τους.</p> <p>β. Να έχουν σε άμεση ζήτηση τα νομίμως κυκλοφορούντα φάρμακα, για τα οποία υπάρχει έγκριση να χορηγούνται μόνο με ιατρική συνταγή και η δαπάνη τους καλύπτεται από τον ΟΠΑΔ και τους φορείς και κλάδους ασφάλισης ασθενείας, ανεξάρτητα από την ονομασία και τη νομική τους μορφή.</p> <p>γ. Να εξυπηρετούν τους ασφαλισμένους και να παρέχουν κάθε αναγκαία πληροφορία που έχει σχέση με τα φάρμακα, τα οποία παραδίδουν σε αυτούς. Ιδιαίτερα, όσον αφορά τα σκευάσματα του καταλόγου συνταγο-γραφούμενων και αποζημιούμενων από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. φαρμάκων, να έχουν προς διάθεση και να χορηγούν στους ασφαλισμένους το φαρμακευτικό σκεύασμα που συνεπάγεται για εκείνους την ελάχιστη</p>

<p>συμμετοχή. Αν ο ασθενής επιλέγει φάρμακο για το οποίο υφίσταται περαιτέρω οικονομική επιβάρυνση πέραν της βασικής συμμετοχής, να τον ενημερώνουν για την εναλλακτική οικονομικότερη επιλογή και να λαμβάνουν τη συγκατάθεση του για τη χορήγηση του ακριβότερου φαρμακευτικού σκευάσματος.</p> <p>δ. Να εκτελούν οι ίδιοι ή οι νόμιμοι αντικαταστάτες τους πιστά κάθε συνταγή που έχει εκδοθεί κανονικά και προσκομίζεται για εκτέλεση εμπρόθεσμα (εντός τριάντα ημερών από την έκδοση της).».</p> <p>«4. Να εκτελούν τη συνταγή τη στιγμή που προσκομίζεται. Η συνταγή δεν επιτρέπεται να παραμένει στο φαρμακείο ανεκτέλεστη. Αν ο φαρμακοποιός δεν έχει όλα τα φάρμακα που αναγράφονται στη συνταγή είναι δυνατή μερική εκτέλεση αυτής. Στην περίπτωση μερικής εκτέλεσης, ο ασφαλισμένος επανέρχεται για την ολική εκτέλεση της συνταγής, της οποίας η ισχύς παρατείνεται κατά δέκα (10) ημέρες από τη λήξη της».</p> <p>2. Στην παρ. 6 του άρθρου 3 του ν. 3892/2010 (Α'189), περί υποχρεώσεων των ιατρών ως προς την ηλεκτρονική συνταγογράφηση, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στο πρώτο εδάφιο οι λέξεις «σε πέντε (5) εργάσιμες μέρες από την καταχώρησή της» αντικαθίστανται από τις λέξεις «σε τριάντα (30) ημέρες από την έκδοση της», β) στο δεύτερο εδάφιο οι λέξεις «πέντε (5) ημέρες πριν και πέντε (5) ημέρες» αντικαθίστανται από τις λέξεις «δέκα (10) ημέρες πριν και τριάντα (30) ημέρες» και μετά τις λέξεις «δεύτερου μήνα» προστίθενται οι λέξεις «και κάθε επόμενου μήνα για τις μηνιαίες επαναλαμβανόμενες συνταγές» και η παρ. 4 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«4. Η εκτέλεση της συνταγής πραγματοποιείται μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την έκδοση της. Σε περίπτωση επαναλαμβανόμενης συνταγής η εκτέλεση αυτής κατά τα επόμενα στάδια μπορεί να πραγματοποιηθεί δέκα (10) ημέρες πριν και τριάντα (30) ημέρες μετά τη συμπλήρωση του πρώτου και δεύτερου μήνα και κάθε επόμενου μήνα για τις μηνιαίες επαναλαμβανόμενες συνταγές από την ημερομηνία έκδοσης της αρχικής συνταγής. Η εκτέλεση των παραπεμπτικών πραγματοποιείται σύμφωνα με τις προθεσμίες, οι οποίες προβλέπονται στον Κανονισμό του εκάστοτε Φ.Κ.Α.»</p> <p>3. Στο δεύτερο εδάφιο της παρ. 8 του άρθρου 4 του ν. 3892/2010, περί υποχρεώσεων των φαρμακοποιών προς την εκτέλεση συνταγών που έχουν καταχωριστεί ηλεκτρονικά, οι λέξεις «κατά τρεις (3) εργάσιμες ημέρες» αντικαθίστανται από τις λέξεις «άπαξ κατά</p>	<p>δ. Να εκτελούν οι ίδιοι ή οι νόμιμοι αντικαταστάτες τους πιστά κάθε συνταγή που έχει εκδοθεί κανονικά και προσκομίζεται για εκτέλεση εμπρόθεσμα (εντός πέντε εργάσιμων ημερών από την έκδοση της).</p> <p>4. Να εκτελούν τη συνταγή τη στιγμή που προσκομίζεται. Η συνταγή δεν επιτρέπεται να παραμένει στο φαρμακείο ανεκτέλεστη.</p> <p>Αν ο φαρμακοποιός δεν έχει όλα τα φάρμακα που αναγράφονται στη συνταγή είναι δυνατή μερική εκτέλεση αυτής.</p> <p>Στην περίπτωση μερικής εκτέλεσης, στο πίσω μέρος της συνταγής αναγράφονται τα φάρμακα που δεν παραδόθηκαν και τίθεται η χρονολογία και η υπογραφή του φαρμακοποιού και του ασφαλισμένου. Ο ασφαλισμένος επανέρχεται, μέσα στην προβλεπόμενη ημερομηνία των 5 εργάσιμων ημερών, για την ολική της εκτέλεση.</p> <p>παρ. 6 άρθρου 3 ν. 3892/2010</p> <p>Η εκτέλεση της συνταγής πραγματοποιείται μέσα σε πέντε (5) εργάσιμες ημέρες από την καταχώριση της. Σε περίπτωση επαναλαμβανόμενης συνταγής η εκτέλεση αυτής κατά τα επόμενα στάδια μπορεί να πραγματοποιηθεί πέντε (5) ημέρες πριν και πέντε (5) ημέρες μετά τη συμπλήρωση του πρώτου και δεύτερου μήνα από την ημερομηνία έκδοσης της αρχικής συνταγής. Η εκτέλεση των παραπεμπτικών πραγματοποιείται σύμφωνα με τις προθεσμίες, οι οποίες προβλέπονται στον Κανονισμό του εκάστοτε Φ.Κ.Α.</p> <p>παρ. 8 άρθρου 4 ν. 3892/2010</p> <p>Οι φαρμακοποιοί μπορούν να εκτελούν μερικά ή σταδιακά μία συνταγή, καταχωρίζοντας κάθε φορά τα στοιχεία που αναφέρονται στην παράγραφο 4 και τα ιδιοσκευάσματα που</p>
---	---

<p>δέκα (10) ημέρες» και η παρ. 8 διαμορφώνεται ως εξής: «8. Οι φαρμακοποιοί μπορούν να εκτελούν μερικά ή σταδιακά μία συνταγή, καταχωρίζοντας κάθε φορά τα στοιχεία που αναφέρονται στην παράγραφο 4 και τα ιδιοσκευάσματα που χορηγούν σε κάθε μερική εκτέλεση. Σε περίπτωση σταδιακής εκτέλεσης της συνταγής το χρονικό διάστημα ισχύος της συνταγής παρατείνεται άπαξ κατά δέκα (10) ημέρες.».</p>	<p>χορηγούν σε κάθε μερική εκτέλεση. Σε περίπτωση σταδιακής εκτέλεσης της συνταγής το χρονικό διάστημα ισχύος της συνταγής παρατείνεται κατά τρεις (3) εργάσιμες ημέρες.</p>
<p>Άρθρο 39 Διάθεση τυποποιημένων γυαλιών πρεσβυωπίας και υγρών επαφής από τα φαρμακεία – Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 6 ν. 971/1979 Στην παρ. 1 του άρθρου 6 του ν. 971/1979 (Α΄ 223) προστίθεται τελευταίο εδάφιο και το άρθρο διαμορφώνεται ως εξής: «1. Η διάθεση ομματοϋαλλίων διορθωτικών των διαθλαστικών ανωμαλιών των οφθαλμών, των τυποποιημένων ομματοϋαλλίων (πρεσβυωπίας), των φακών επαφής, των υγρών φακών επαφής και γενικά όλων των συναφών προς την όραση ειδών, γίνεται και από καταστήματα μη οπτικών ειδών, σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος νόμου, όπως αυτός ισχύει. Σε περίπτωση που διατίθενται από καταστήματα μη οπτικών ειδών επιστημονικά υπεύθυνος θα είναι οπτικός. Ειδικώς η διάθεση των τυποποιημένων ομματοϋαλλίων (πρεσβυωπίας) και των υγρών φακών επαφής επιτρέπεται να γίνεται και από φαρμακεία, χωρίς την υποχρέωση ορισμού οπτικού ως επιστημονικά υπευθύνου.».</p>	<p>παρ. 1 άρθρου 6 ν. 971/1979 1. Η διάθεση ομματοϋαλλίων διορθωτικών των διαθλαστικών ανωμαλιών των οφθαλμών, των τυποποιημένων ομματοϋαλλίων (πρεσβυωπίας), των φακών επαφής, των υγρών φακών επαφής και γενικά όλων των συναφών προς την όραση ειδών, γίνεται και από καταστήματα μη οπτικών ειδών, σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος νόμου, όπως αυτός ισχύει. Σε περίπτωση που διατίθενται από καταστήματα μη οπτικών ειδών επιστημονικά υπεύθυνος θα είναι οπτικός.</p>
<p>Άρθρο 43 Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων - Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 2 ν. 4132/2013 Στην παρ. 2 του άρθρου 2 του ν. 4132/2013 (Α΄59), περί μητρώου αποκλειστικών νοσοκόμων, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) προστίθεται νέο τρίτο εδάφιο, β) στο νέο τέταρτο εδάφιο οι λέξεις «τήρησης του» αντικαθίστανται από τις λέξεις «για την τήρηση του μητρώου του πρώτου εδαφίου και την παροχή των υπηρεσιών των αποκλειστικών νοσοκόμων του τρίτου εδαφίου», και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής: «2. Σε κάθε Υγειονομική Περιφέρεια τηρείται Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων. Στο Μητρώο αυτό εγγράφονται υποχρεωτικώς οι αποκλειστικές νοσοκόμες και αποκλειστικοί νοσοκόμοι προκειμένου να</p>	<p>παρ. 2 άρθρου 2 ν. 4132/2013 2. Σε κάθε Υγειονομική Περιφέρεια τηρείται Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων. Στο Μητρώο αυτό εγγράφονται υποχρεωτικώς οι αποκλειστικές νοσοκόμες και αποκλειστικοί νοσοκόμοι προκειμένου να παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε νοσοκομεία ή ιδιωτικές κλινικές, αρμοδιότητας της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ρυθμίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις εγγραφής των ενδιαφερομένων στο Μητρώο, τα απαραίτητα δικαιολογητικά, καθώς και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια τήρησής του.</p>

<p>παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε νοσοκομεία ή ιδιωτικές κλινικές, αρμοδιότητας της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας. Σε περίπτωση εξάντλησης της διαθεσιμότητας αποκλειστικών νοσοκόμων από το Μητρώο, που διατίθενται ανά Νοσοκομείο, δύναται να παρέχονται οι ανωτέρω υπηρεσίες από αποκλειστικές νοσοκόμες και αποκλειστικούς νοσοκόμους, που δεν έχουν εγγραφεί στο Μητρώο του δευτέρου εδαφίου, εφόσον κατέχουν κατ' ελάχιστον άδεια εργασίας από τον Ηλεκτρονικό Εθνικό Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (e-ΕΦΚΑ) σύμφωνα με το άρθρο 2 του ν. 1846/1951 (Α'179).</p> <p>Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ρυθμίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις εγγραφής των ενδιαφερομένων στο Μητρώο, τα απαραίτητα δικαιολογητικά, καθώς και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την τήρηση του μητρώου του πρώτου εδαφίου και την παροχή των υπηρεσιών των αποκλειστικών νοσοκόμων του τρίτου εδαφίου.».</p>	
<p>Άρθρο 45 Εξουσιοδοτική διάταξη – Τροποποίηση παρ. 3 και παρ. 5 άρθρου 79 ν. 5129/2024</p> <p>1. Στην περ. α) της παρ. 3 του άρθρου 79 του ν. 5129/2024 (Α' 124) μετά τις λέξεις «η διαδικασία τοποθέτησης ειδικευόμενων ιατρών σε αυτές» προστίθενται οι λέξεις «οι λεπτομέρειες για την ολοήμερη λειτουργία τους» και η περ. α) διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>2. «3. α) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ο τρόπος και οι λεπτομέρειες της επιστημονικής, λειτουργικής και εκπαιδευτικής διασύνδεσης, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, όλων των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας του Ε.Σ.Υ. που εντάσσονται στο Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., σύμφωνα με το άρθρο 6, τόσο μεταξύ τους, όσο και με τους διασυνδεδεμένους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του οικείου Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., καθώς με τα λοιπά Νοσοκομεία της Υ.Πε. εντός της οποίας λειτουργούν και τα οποία αποτελούν Νοσοκομεία Αναφοράς, προς τον σκοπό της διασφάλισης της βέλτιστης λειτουργίας του Δικτύου και της αυστηρής τομεοποίησης των υπηρεσιών, όπως ιδίως η διαδικασία παραπομπής ασθενών μεταξύ των παραπάνω δομών και συνδιαχείρισης περιστατικών, η συνεργασία τους για την υποδοχή ασθενών στο πλαίσιο της διαδικασίας ακουσίων νοσηλειών, το πλαίσιο συμμετοχής τους στις εφημερίες του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., η μετονομασία τους, η διαδικασία τοποθέτησης ειδικευόμενων ιατρών σε αυτές και κάθε άλλο ειδικότερο θέμα για την εφαρμογή του άρθρου 6.</p> <p>β) Με απόφαση του Διοικητή της οικείας Υ.Πε. ρυθμίζεται κάθε θέμα σχετικό με τη διασύνδεση των δομών της περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 6 με τα Γενικά Νοσοκομεία του</p>	<p>παρ. 3 άρθρου 79 ν. 5129/2024</p> <p>3. α) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ο τρόπος και οι λεπτομέρειες της επιστημονικής, λειτουργικής και εκπαιδευτικής διασύνδεσης, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, όλων των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας του Ε.Σ.Υ. που εντάσσονται στο Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., σύμφωνα με το άρθρο 6, τόσο μεταξύ τους, όσο και με τους διασυνδεδεμένους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του οικείου Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., καθώς με τα λοιπά Νοσοκομεία της Υ.Πε. εντός της οποίας λειτουργούν και τα οποία αποτελούν Νοσοκομεία Αναφοράς, προς τον σκοπό της διασφάλισης της βέλτιστης λειτουργίας του Δικτύου και της αυστηρής τομεοποίησης των υπηρεσιών, όπως ιδίως η διαδικασία παραπομπής ασθενών μεταξύ των παραπάνω δομών και συνδιαχείρισης περιστατικών, η συνεργασία τους για την υποδοχή ασθενών στο πλαίσιο της διαδικασίας ακουσίων νοσηλειών, το πλαίσιο συμμετοχής τους στις εφημερίες του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., η μετονομασία τους, η διαδικασία τοποθέτησης ειδικευόμενων ιατρών σε αυτές και κάθε άλλο ειδικότερο θέμα για την εφαρμογή του άρθρου 6.</p> <p>β) Με απόφαση του Διοικητή της οικείας Υ.Πε. ρυθμίζεται κάθε θέμα σχετικό με τη διασύνδεση των δομών της περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 6 με τα Γενικά Νοσοκομεία του</p>

<p>διαδικασία τοποθέτησης ειδικευόμενων ιατρών σε αυτές, οι λεπτομέρειες για την ολόημερη λειτουργία τους και κάθε άλλο ειδικότερο θέμα για την εφαρμογή του άρθρου 6.».</p> <p>2. Στην παρ. 5 του άρθρου 79 του ν. 5129/2024 προστίθεται περ. γ) ως εξής:</p> <p>«γ) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ο τρόπος και οι λεπτομέρειες της διασύνδεσης, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, της Α΄ Ψυχιατρικής Κλινικής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, η οποία λειτουργεί εντός του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας της οικείας Δ.Υ.Πε. και τους λοιπούς διασυνδεδεμένους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., προς τον σκοπό της διασφάλισης της αυστηρής τομεοποίησης των παρεχόμενων υπηρεσιών, η διαδικασία παραπομπής ασθενών μεταξύ των παραπάνω δομών και συνδιαχείρισης περιστατικών, το πλαίσιο συμμετοχής της κλινικής στο πρόγραμμα εφημεριών του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ. και στη διαδικασία μεταφοράς και υποδοχής ασθενών στο πλαίσιο ακούσιων νοσηλείων και κάθε άλλο θέμα σχετικό με την εφαρμογή της παρ. 3 του άρθρου 8.».</p>	<p>Ε.Σ.Υ. ή τα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία εντός των οποίων λειτουργούν, ειδικά σε επίπεδο προμηθειών φαρμακευτικού υλικού και λοιπού νοσοκομειακού εξοπλισμού, φύλαξης και καθαριότητας των χώρων τους, τροφοδοσίας, εστίασης και συνεργασίας για τη συνέχιση της ψυχολογικής υποστήριξης των ασθενών των άνω νοσοκομείων.</p> <p>γ) Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού και των κατά περίπτωση συναρμόδιων Υπουργών καθορίζονται οι λεπτομέρειες ένταξης στο Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ. των Πανεπιστημιακών Κλινικών των Γενικών Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και των Ψυχιατρικών Τμημάτων του Ψυχιατρικού Τομέα των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων, η μετονομασία τους, η διασύνδεσή τους υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, με τις λοιπές δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας των οικείων Δ.Υ.Πε. και με τους διασυνδεδεμένους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., προς τον σκοπό της διασφάλισης της αυστηρής τομεοποίησης των υπηρεσιών, η διαδικασία παραπομπής ασθενών μεταξύ των παραπάνω δομών και συνδιαχείρισης περιστατικών, το πλαίσιο συμμετοχής τους στις εφημερίες του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., τα θέματα μεταφοράς και κατάταξης του υπηρετούντος προσωπικού, καταβολής της μισθοδοσίας τους, καθώς και κάθε άλλο ειδικότερο θέμα σχετικό με την εφαρμογή της περ. γ' της παρ. 1 του άρθρου 6.</p> <p>δ) Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Προστασίας του Πολίτη και των κατά περίπτωση συναρμόδιων Υπουργών, καθορίζονται οι λεπτομέρειες ένταξης του Ψυχιατρικού Κρατουμένων Κορυδαλλού και του Ψυχιατρικού Τμήματος Γυναικών του Σωφρονιστικού Καταστήματος Ελεώνα Θηβών στο Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., η μετονομασία τους, η διασύνδεσή τους, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, με τις λοιπές δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας της οικείας Δ.Υ.Πε. και τους διασυνδεδεμένους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., τα θέματα οργανικών θέσεων, μεταφοράς και κατάταξης του υπηρετούντος προσωπικού, καταβολής της μισθοδοσίας τους, κάλυψης κενών θέσεων, καθώς και κάθε άλλο ειδικότερο θέμα σχετικό με την εφαρμογή των περ. ε) και στ) της παρ. 1 του άρθρου 6.</p>
---	---

	<p>ε) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ή με κοινή απόφαση του Υπουργού Υγείας και του κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού δύναται να υπάγονται επιμέρους φορείς και δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας του άρθρου 6 σε άλλο Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ. από αυτό στο οποίο κατά τόπον ανήκουν ή να προβλέπεται ότι αυτοί εξυπηρετούν τις ανάγκες περισσότερων του ενός Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., όπου αυτό κρίνεται αναγκαίο για την καλύτερη λειτουργία του Δικτύου.</p> <p>παρ. 5 άρθρου 79 ν. 5129/2024</p> <p>5. α) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ο τρόπος και οι λεπτομέρειες της διασύνδεσης, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας της οικείας Δ.Υ.Πε. και τους λοιπούς διασυνδεόμενους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., προς τον σκοπό της διασφάλισης της αυστηρής τομεοποίησης των παρεχόμενων υπηρεσιών, η διαδικασία παραπομπής ασθενών μεταξύ των παραπάνω δομών και συνδιαχείρισης περιστατικών, το πλαίσιο συμμετοχής του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» στο πρόγραμμα εφημεριών του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ. και στη διαδικασία μεταφοράς και υποδοχής ασθενών στο πλαίσιο ακούσιων νοσηλειών και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή της παρ. 1 του άρθρου 8. Εφόσον απαιτείται για την ομαλή λειτουργία του Δικτύου, με την ίδια ή όμοια απόφαση δύναται να προβλέπεται η διασύνδεσή του με άλλο ή, παράλληλα και με άλλο Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ από το κατά τόπον αρμόδιο.</p> <p>β) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ο τρόπος και οι λεπτομέρειες της διασύνδεσης του Ελληνικού Κέντρου Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών (Ε.Κε.Ψ.Υ.Ε.) με το Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 8, εξειδικεύεται η διασύνδεση, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, των επιμέρους δομών του με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας των οικείων Δ.Υ.Πε. και τους λοιπούς διασυνδεόμενους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς των Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., στην τοπική περιφέρεια των οποίων υπάγονται, καθορίζεται η διαδικασία</p>
--	---

		<p>παραπομπής ασθενών μεταξύ των παραπάνω δομών και συνδιαχείρισης περιστατικών και προβλέπεται κάθε αναγκαίο ειδικότερο ζήτημα για την υλοποίηση της άνω διασύνδεσης, με σκοπό τη διασφάλιση της τομεοποίησης των υπηρεσιών. Με την ίδια ή όμοια απόφαση καθορίζεται η διαδικασία ελέγχου, από τον αρμόδιο Υποδιοικητή, της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών ψυχικής υγείας από τις επιμέρους δομές του Ε.Κε.Ψ.Υ.Ε., καθώς και οι προϋποθέσεις και η διαδικασία μετακίνησης του πάσης φύσης προσωπικού των δομών του προς τις δομές παροχής Υ.Ψ.Υ. των κατά τόπον αρμοδίων Δ.Υ.Πε. και αντίστροφα.</p>
30.		
	<p>Διατάξεις αξιολογούμενης ρύθμισης που προβλέπουν κατάργηση</p>	

λ

29.	Τροποποίηση – αντικατάσταση – συμπλήρωση διατάξεων	
	<p>Διατάξεις αξιολογούμενης ρύθμισης</p>	<p>Υφιστάμενες διατάξεις</p>
	<p>Άρθρο 4 Συμβούλια κρίσης και επιλογής οδοντιάτρων και ιατρών του Εθνικού Συστήματος Υγείας – Τροποποίηση παρ. 2 και 5 άρθρου 7 ν. 4498/2017 1. Στην υποπερ. γγ. της περ. α) της παρ. 2 του άρθρου 7 του ν. 4498/2017 (Α' 172), περί των συμβουλίων κρίσης και επιλογής ιατρών Ε.Σ.Υ., προστίθεται νέο τρίτο εδάφιο και η υποπερ. γγ. διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«γγ. 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 ελλείψει 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</p>	<p>παρ. 2 άρθρου 7 ν. 4498/2017 2. Τα Συμβούλια της παρ. 1 είναι πενταμελή και απαρτίζονται ως εξής:</p> <p>α. τα Συμβούλια κρίσης για θέσεις νοσοκομείων και γενικών νοσοκομείων κέντρων υγείας:</p> <p>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,</p> <p>ββ. 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.,</p> <p>γγ. από τρεις (3) ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ., που υπηρετούν στην Περιφέρεια της Δ.Υ.Πε., με</p>

<p>Δ.Υ.ΠΕ. Εάν η κρίση αφορά διευθυντική θέση και ελλείπουν οι ιατροί της ίδιας ειδικότητας με βαθμό Διευθυντή ή Συντονιστή Διευθυντή, επιλέγονται ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν σε οποιαδήποτε άλλη Δ.Υ.ΠΕ.. Αν δεν υφίστανται ή δεν επαρκούν οι ιατροί του πρώτου και του δεύτερου εδαφίου, επιλέγονται με κλήρωση ιατροί άλλης ειδικότητας του οικείου τομέα που υπηρετούν στην Περιφέρεια της Δ.Υ.ΠΕ.</p> <p>Η γραμματειακή υποστήριξη παρέχεται από δύο (2) γραμματείς, έναν (1) τακτικό και έναν (1) αναπληρωτή, ανά ειδικότητα, υπαλλήλους κλάδου ΠΕ ή ΤΕ ή ΔΕ, που ορίζονται με την απόφαση συγκρότησης, μετά από πρόταση του Διοικητή της οικείας Δ.Υ.ΠΕ..»</p> <p>2. Στην υποπερ. γγ. της περ. β) της παρ. 2 του άρθρου 7 του ν. 4498/2017 προστίθεται νέο τρίτο εδάφιο και η υποπερ. γγ) διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«γγ. από τρεις (3) ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ., που υπηρετούν στην περιφέρεια της Δ.Υ.ΠΕ., με βαθμό Διευθυντή ή Συντονιστή Διευθυντή, 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 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 Διευθυντή, επιλέγονται ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν σε οποιαδήποτε άλλη Δ.Υ.ΠΕ.. Αν δεν υφίστανται ή δεν επαρκούν οι ιατροί του πρώτου και του δεύτερου εδαφίου, επιλέγονται με κλήρωση ιατροί άλλης ειδικότητας του οικείου τομέα που υπηρετούν στην Περιφέρεια της Δ.Υ.ΠΕ..</p> <p>Η γραμματειακή υποστήριξη παρέχεται από δύο (2) γραμματείς, έναν (1) τακτικό και έναν (1) αναπληρωτή, ανά ειδικότητα, υπαλλήλους κλάδου ΠΕ ή ΤΕ ή ΔΕ, που ορίζονται με την απόφαση συγκρότησης, μετά από πρόταση του Διοικητή της οικείας Δ.Υ.ΠΕ..»</p>	<p>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 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 Διευθυντή, επιλέγονται ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν σε οποιαδήποτε άλλη Δ.Υ.ΠΕ..</p> <p>Η γραμματειακή υποστήριξη παρέχεται από δύο (2) γραμματείς, έναν (1) τακτικό και έναν (1) αναπληρωτή, ανά ειδικότητα, υπαλλήλους κλάδου ΠΕ ή ΤΕ ή ΔΕ, που ορίζονται με την απόφαση συγκρότησης, μετά από πρόταση του Διοικητή της οικείας Δ.Υ.ΠΕ..</p> <p>β. τα Συμβούλια κρίσης για θέσεις της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας:</p> <p>αα. από τον Διοικητή της Δ.Υ.ΠΕ., ως Πρόεδρο, με αναπληρωτή έναν (1) Υποδιοικητή της Δ.Υ.ΠΕ.,</p> <p>ββ. από έναν (1) ιατρό κλάδου Ε.Σ.Υ., μέλος του Επιστημονικού Συμβουλίου της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας της Δ.Υ.ΠΕ., με αναπληρωτή ένα (1) μέλος του Επιστημονικού Συμβουλίου ομοίως,</p> <p>γγ. από τρεις (3) ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ., που υπηρετούν στην περιφέρεια της Δ.Υ.ΠΕ., με βαθμό Διευθυντή ή Συντονιστή Διευθυντή, 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 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 Διευθυντή, επιλέγονται ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν σε οποιαδήποτε άλλη Δ.Υ.ΠΕ..</p>
--	---

<p>3. Στο τέλος της περ. γ) της παρ. 5 του άρθρου 7 του ν. 4498/2017 προστίθεται εδάφιο και η περ. γ διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«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 ελλείπει αυτών από ιατρούς άλλων βαθμών, ίδιας ειδικότητας με τους κρινόμενους ή, εάν ελλείπουν και αυτοί από ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ. ίδιας ειδικότητας με τους κρινόμενους, από εκείνους που υπηρετούν σε νοσοκομεία αρμοδιότητας και εποπτείας της οικείας Δ.Υ.ΠΕ. ή, ελλείπει αυτών, οποιασδήποτε άλλης Δ.Υ.ΠΕ. Αν δεν υφίστανται ή δεν επαρκούν οι ιατροί του πρώτου και του δεύτερου εδαφίου, επιλέγονται με κλήρωση ιατροί άλλης ειδικότητας του οικείου τομέα που υπηρετούν στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου».</p>	<p>Η γραμματειακή υποστήριξη παρέχεται από δύο (2) γραμματείς, έναν (1) τακτικό και έναν (1) αναπληρωτή, ανά ειδικότητα, υπαλλήλους κλάδου ΠΕ ή ΤΕ ή ΔΕ, που ορίζονται με την απόφαση συγκρότησης, μετά από πρόταση του Διοικητή της οικείας Δ.Υ.ΠΕ..</p> <p>παρ. 5 άρθρου 7 ν. 4498/2017</p> <p>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 ελλείπει αυτών από ιατρούς άλλων βαθμών, ίδιας ειδικότητας με τους κρινόμενους ή, εάν ελλείπουν και αυτοί από ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ. ίδιας ειδικότητας με τους κρινόμενους, από εκείνους που υπηρετούν σε νοσοκομεία αρμοδιότητας και εποπτείας της οικείας Δ.Υ.ΠΕ..</p>
<p>Άρθρο 5 Ιατρική και οδοντιατρική εξειδίκευση - Τροποποίηση παρ. 4 άρθρου 83 και παρ. 2 άρθρου 84 ν. 2071/1992</p> <p>1. Στην παρ. 4 του άρθρου 83 του ν. 2071/1992 (Α' 123), περί της ιατρικής και οδοντιατρικής εξειδίκευσης, προστίθεται περ. δ' ως εξής:</p> <p>«δ) Ο χρόνος εκπαίδευσης στην εξειδίκευση πρέπει να είναι συνεχής.</p> <p>δα) Εξειδικευόμενος ιατρός ή οδοντίατρος που παραιτείται, προκειμένου να καταλάβει θέση ιατρού ή οδοντίατρου κλάδου Ε.Σ.Υ., ή θέση μέλους Δ.Ε.Π. σε ελληνικό Α.Ε.Ι., δύναται να συνεχίζει την εκπαίδευση στην εξειδίκευσή του και να τοποθετείται ως υπεράριθμος εξειδικευόμενος σε αναγνωρισμένο εκπαιδευτικό κέντρο, κατόπιν χορήγησης εκπαιδευτικής άδειας, προκειμένου να συμπληρώσει τον προβλεπόμενο για την εξειδίκευση χρόνο εκπαίδευσης. Σε περίπτωση διορισμού του εξειδικευόμενου ιατρού ή οδοντίατρου ως ιατρού ή οδοντίατρου κλάδου Ε.Σ.Υ. σε αναγνωρισμένο για την εξειδίκευση εκπαιδευτικό κέντρο, ο ιατρός/οδοντίατρος δύναται να συνεχίζει την εκπαίδευσή του/της ως υπεράριθμος</p>	<p>παρ. 4 άρθρου 83 ν. 2071/1992</p> <p>4. α) Οι ιατρικές και οδοντιατρικές εξειδικεύσεις είναι αμειβόμενες για τους ιατρούς και οδοντιάτρους, οι οποίοι κατά τη διάρκεια της εξειδίκευσής τους δεν ασκούν άλλη επαγγελματική δραστηριότητα. Οι αποδοχές των ανωτέρω είναι ίσες με εκείνες των ειδικευόμενων ιατρών και οδοντιάτρων. Οι ιατροί και οδοντίατροι, οι οποίοι ήδη υπηρετούν στο Δημόσιο, σε Ν.Π.Δ.Δ. ή σε νοσοκομεία που αποτελούν Ν.Π.Ι.Δ. και τοποθετούνται για εξειδίκευση, διατηρούν τις αποδοχές της οργανικής τους θέσης. Οι ιδιώτες ιατροί ή οδοντίατροι δύνανται να παρατείνουν την παραμονή τους στο εκπαιδευτικό κέντρο, στο οποίο τοποθετήθηκαν για άσκηση στην εξειδίκευση, με τα ίδια δικαιώματα, τις ίδιες υποχρεώσεις και τις ίδιες αποδοχές, υπό τον όρο ότι δεν υπάρχουν άλλοι υποψήφιοι στον οικείο κατάλογο υποψήφιων προς εξειδίκευση. Η παράταση του προηγούμενου εδαφίου δεν δύναται να υπερβαίνει τα τέσσερα (4) εξάμηνα από τη συμπλήρωση του προβλεπόμενου χρόνου άσκησης για εξειδίκευση. Η λήψη του τίτλου εξειδίκευσης κατά τη διάρκεια της παράτασης δεν εμποδίζει την ολοκλήρωση του χρόνου, για τον οποίο χορηγήθηκε η παράταση.</p>

<p>εξειδικευόμενος σε αυτό έως τη συμπλήρωση του προβλεπόμενου για την εξειδίκευση χρόνου εκπαίδευσης, κατόπιν εισήγησης του Επιστημονικού Συμβουλίου και απόφασης τοποθέτησης του Διοικητή του Νοσοκομείου, χωρίς να απαιτείται χορήγηση εκπαιδευτικής άδειας.</p> <p>δβ) Σε περίπτωση διακοπής της εκπαίδευσης λόγω χορήγησης μακροχρόνιας αναρρωτικής άδειας, άδειας μητρότητας ή άδειας για ανατροφή παιδιού, καθώς και λόγω εκπλήρωσης στρατιωτικής υποχρέωσης, η εκπαίδευση του εξειδικευόμενου συνεχίζεται μετά το πέρας του χρόνου άδειας έως την ολοκλήρωση του προβλεπόμενου ανά εξειδίκευση χρόνου».</p> <p>2. Στην παρ. 2 του άρθρου 84 του ν. 2071/1992, περί εξειδίκευσης στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) και στις Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας (Μ.Ε.Ν.) Νεογνών, το τέταρτο εδάφιο καταργείται και κατόπιν νομοτεχνικών βελτιώσεων η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«2. Μετά τη συμπλήρωση συνεχούς υπηρεσίας και εκπαίδευσης του ιατρού σε Μ.Ε.Θ. ή Μ.Ε.Ν. Νεογνών, σύμφωνα με την παρ. 1, χορηγείται από τον Υπουργό Υγείας πιστοποιητικό εξειδίκευσης στην εντατικολογία. Για να εκδοθεί το πιστοποιητικό, απαιτείται θετική εισήγηση του οικείου διευθυντή της Μ.Ε.Θ. ή Μ.Ε.Ν. Νεογνών, της οικείας Επιστημονικής Επιτροπής και βεβαίωση του οικείου Διοικητικού Διευθυντή του νοσοκομείου για τον χρόνο υπηρεσίας στη Μ.Ε.Θ. ή στη Μ.Ε.Ν. Νεογνών. Στην περίπτωση κατά την οποία εξειδικευόμενος στην Εντατική Θεραπεία και Εντατική Νοσηλεία Νεογνών διακόπτει την εξειδίκευσή του για να καταλάβει θέση Επιμελητή Β΄ σε Μ.Ε.Θ. ή Μ.Ε.Ν. Νεογνών, ο απαιτούμενος χρόνος των δύο (2) ετών για τη χορήγηση, κατόπιν εξετάσεων, πιστοποιητικού εξειδίκευσης υπολογίζεται ως το άθροισμα του χρόνου εξειδίκευσης και του χρόνου υπηρεσίας σε Μ.Ε.Θ. ή Μ.Ε.Ν. Νεογνών ως Επιμελητή Β΄ του ενδιαφερομένου. Ο χρόνος εξειδίκευσης στην Εντατική Θεραπεία και στην Εντατική Νοσηλεία Νεογνών θεωρείται ως συνεχής και στην περίπτωση διακοπής, η οποία δεν υπερβαίνει χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών ή οφείλεται σε λόγους μητρότητας.</p>	<p>παρ. 2 άρθρου 84 ν. 2071/1992</p> <p>2. Μετά τη συμπλήρωση συνεχούς υπηρεσίας και εκπαίδευσης του ιατρού σε Μ.Ε. Μ.Ε.Ν. Νεογνών, σύμφωνα με την προηγούμενη παράγραφο, χορηγείται από Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων πιστοποιητικό εξειδίκευσης στην εντατικολογία. Για να εκδοθεί το πιστοποιητικό, απαιτείται θετική εισήγηση του οικείου διευθυντή της Μ.Ε.Θ. ή της Μ.Ε.Ν.</p> <p>Νεογνό της οικείας Επιστημονικής Επιτροπής και βεβαίωση του οικείου Διοικητικού Διευθυντή τι νοσοκομείου για το χρόνο υπηρεσίας στη Μ.Ε.Θ. ή στη Μ.Ε.Ν. Νεογνών. Στην περίπτωση κατά την οποία εξειδικευόμενος στην Εντατική Θεραπεία και Εντατική Νοσηλεία Νεογνών διακόπτει την εξειδίκευσή του για να καταλάβει θέση Επιμελητή Β΄ σε Μ.Ε.Θ. ή Μ.Ε.Ν. Νεογνών, ο απαιτούμενος χρόνος των δύο (2) ετών για τη χορήγηση, κατόπιν εξετάσεων, πιστοποιητικού εξειδίκευσης υπολογίζεται ως το άθροισμα του χρόνου εξειδίκευσης και του χρόνου υπηρεσίας σε Μ.Ε.Θ. ή Μ.Ε.Ν. Νεογνών ως Επιμελητή Β΄ του ενδιαφερομένου. Ο χρόνος εξειδίκευσης στην Εντατική Θεραπεία και στην Εντατική Νοσηλεία Νεογνών θεωρείται ως συνεχής και στην περίπτωση διακοπής, η οποία δεν υπερβαίνει χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών ή οφείλεται σε λόγους μητρότητας.</p>
<p>Άρθρο 7 Αμοιβές ιατρών Εθνικού Συστήματος Υγείας και προσωπικού κλάδου βιοϊατρικών επιστημών και κλάδου</p>	<p>παρ. 5 άρθρου 13 ν. 2889/2001</p> <p>5. Τα εισοδήματα των ιατρών του Ε.Σ.Υ., από την απογευματινή εργασία των παρ. 1 και 10</p>

<p>ακτινοφυσικών για συμμετοχή στην ολόημερη λειτουργία και παραμονή στο νοσοκομείο πέραν της ημερήσιας νοσηλείας - Τροποποίηση παρ. 5 άρθρου 13 ν. 2889/2001</p> <p>Στην παρ. 5 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001 (Α' 37), περί των εισοδημάτων των ιατρών του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και των πανεπιστημιακών ιατρών από την απογευματινή εργασία τους, μετά από τις λέξεις «σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ ή των Α.Ε.Ι.» προστίθενται οι λέξεις «καθώς και τα εισοδήματα του προσωπικού κλάδου ΠΕ Βιοϊατρικών Επιστημών, ειδικότητας ΠΕ Ακτινολογίας-Ακτινοθεραπείας, κλάδου ΠΕ Ακτινοφυσικών ειδικότητας ακτινοφυσικών και κλάδου ΤΕ Βιοϊατρικών Επιστημών, ειδικότητας ΤΕ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας από την απογευματινή εργασία των παρ. 1 και 4 του ίδιου άρθρου» και η παρ. 5 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«5. Τα εισοδήματα των ιατρών του Ε.Σ.Υ., από την απογευματινή εργασία των παρ. 1 και 10 του άρθρου 9 του νόμου αυτού, τα εισοδήματα των πανεπιστημιακών ιατρών από την απογευματινή εργασία των παρ. 1, 4 και 10 του ίδιου άρθρου, όπως επίσης και η ειδική αμοιβή της παρ. 6 του παρόντος άρθρου για την παροχή κλινικού και εργαστηριακού έργου από πανεπιστημιακούς ιατρούς που παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Α.Ε.Ι., καθώς και τα εισοδήματα του προσωπικού κλάδου ΠΕ Βιοϊατρικών Επιστημών, ειδικότητας ΠΕ Ακτινολογίας-Ακτινοθεραπείας, κλάδου ΠΕ Ακτινοφυσικών ειδικότητας ακτινοφυσικών και κλάδου ΤΕ Βιοϊατρικών Επιστημών, ειδικότητας ΤΕ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας- από την απογευματινή εργασία των παρ. 1 και 4 του ίδιου άρθρου, θεωρούνται ότι προέρχονται από άσκηση ιδιωτικού έργου και φορολογούνται σύμφωνα με την περ. β) της παρ. 2 του άρθρου 7 του Κώδικα Φορολογίας Εισοδήματος (ν. 4172/2013, Α' 167).».</p>	<p>του άρθρου 9 του νόμου αυτού, καθώς και τα εισοδήματα των πανεπιστημιακών ιατρών από την απογευματινή εργασία των παρ. 1, 4 και 10 του ίδιου άρθρου, όπως επίσης και η ειδική αμοιβή της παρ. 6 του παρόντος άρθρου για την παροχή κλινικού και εργαστηριακού έργου από πανεπιστημιακούς ιατρούς, που παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Α.Ε.Ι., θεωρούνται ότι προέρχονται από άσκηση ιδιωτικού έργου και φορολογούνται σύμφωνα με την περ. β) της παρ. 2 του άρθρου 7 του Κώδικα Φορολογίας Εισοδήματος (ν. 4172/2013, Α' 167).</p>
<p>Άρθρο 8 Μη οικονομικά κίνητρα προσέλκυσης και παραμονής ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου Ε.Σ.Υ. σε προβληματικές και</p>	<p>παρ. 4 και 5 άρθρου 43 ν. 1759/1988</p> <p>4. Ειδικευμένοι ιατροί και οδοντίατροι κλάδου Ε.Σ.Υ., μετά τη συμπλήρωση πέντε (5) συνολικά</p>

<p>άγονες περιοχές - Αντικατάσταση παρ. 4 και 5 άρθρου 43 ν. 1759/1988, τροποποίηση άρθρου 107 ν. 4486/2017 και παρ. 1 άρθρου 21 ν. 2946/2001</p> <p>1. Στο άρθρο 43 του ν. 1759/1988 (Α΄50) περί μετάθεσης ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ από προβληματικές και άγονες περιοχές, οι παρ. 4 και 5 αντικαθίστανται ως εξής:</p> <p>«4. Ειδικευμένοι ιατροί και οδοντίατροι κλάδου Ε.Σ.Υ., μετά τη συμπλήρωση τριών (3) συνολικά ετών πραγματικής υπηρεσίας σε υγειονομικές δομές, οι οποίες βρίσκονται σε προβληματικές και άγονες περιοχές κατηγορίας Α΄ ή πέντε (5) συνολικά ετών πραγματικής υπηρεσίας σε υγειονομικές δομές που βρίσκονται σε προβληματικές και άγονες περιοχές κατηγορίας Β΄, μετατίθενται υποχρεωτικά έξι (6) μήνες, μετά την υποβολή σχετικής αίτησης, με απόφαση του αρμόδιου οργάνου του Υπουργείου Υγείας, διατηρώντας τον βαθμό που κατέχουν στη θέση αυτή, σε υγειονομική δομή οποιασδήποτε περιφερειακής ενότητας της χώρας, εφόσον υπάρχει κενή οργανική θέση της οικείας ειδικότητας.</p> <p>Ειδικά για τις Περιφερειακές Ενότητες του Κεντρικού, Βορείου, Δυτικού και Νότιου Τομέα Αθηνών, της Δυτικής και Ανατολικής Αττικής, του Πειραιά και της Θεσσαλονίκης, η μετάθεση γίνεται σε κενή οργανική θέση σε νοσοκομείο ή μονάδα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας που προσδιορίζεται με την απόφαση μετάθεσης, ύστερα από εισήγηση του Διοικητή της οικείας Υ.Πε., στην οποία ο ενδιαφερόμενος ζητεί να μετατεθεί.</p> <p>Οι κενούμενες, λόγω της κατά τα παραπάνω μετάθεσης των ιατρών, θέσεις των υγειονομικών δομών δύνανται να προκηρυσσονται αμέσως μετά την υποβολή της σχετικής αίτησης του ιατρού για μετάθεση.</p> <p>5. Ειδικευμένοι ιατροί κλάδου και οδοντίατροι κλάδου Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν σε υγειονομικές δομές, δύνανται να μετατίθενται, κατόπιν αίτησής τους, με απόφαση του αρμοδίου οργάνου του Υπουργείου Υγείας, διατηρώντας τον βαθμό που κατέχουν στη θέση αυτή, σε υγειονομικές δομές, που βρίσκονται σε προβληματικές και άγονες περιοχές</p>	<p>ετών πραγματικής υπηρεσίας σε νοσοκομεία ή σε αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες των Δ.Υ.Πε. άγονων Α' περιοχών, μετατίθενται υποχρεωτικά ένα (1) έτος μετά την υποβολή σχετικής αίτησης τους, διατηρώντας το βαθμό που κατέχουν στην προηγούμενη θέση τους, σε νοσοκομείο, αποκεντρωμένη μονάδα ή αποκεντρωμένη οργανική μονάδα των Δ.Υ.Πε. οποιασδήποτε Περιφερειακής Ενότητας της χώρας, εφόσον υπάρχει κενή οργανική θέση.</p> <p>Η μετάθεση γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας. Ειδικώς, για τις Περιφερειακές Ενότητες: Κεντρικού Τομέα Αθηνών, Βορείου Τομέα Αθηνών, Δυτικού Τομέα Αθηνών, Νοτίου Τομέα Αθηνών, Δυτικής Αττικής, Ανατολικής Αττικής, Πειραιώς και Θεσσαλονίκης, η μετάθεση γίνεται σε κενή οργανική θέση σε νοσοκομείο, αποκεντρωμένη μονάδα ή αποκεντρωμένη οργανική μονάδα των Δ.Υ.Πε., η οποία προσδιορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, ύστερα από εισήγηση του Διοικητή της οικείας ΥΠε., στην οποία ζητεί ο ενδιαφερόμενος να μετατεθεί.</p> <p>Οι κενούμενες, λόγω της κατά τα παραπάνω μετάθεσης των ιατρών, θέσεις των νοσοκομείων, αποκεντρωμένων μονάδων και των αποκεντρωμένων μονάδων των Δ.Υ.Πε. δύνανται να προκηρυσσονται αμέσως μετά την υποβολή της σχετικής αίτησης του ιατρού για μετάθεση.</p> <p>Οι θέσεις, οι οποίες μέχρι και τις 24.12.2014, κατέχονταν από ειδικευμένους ιατρούς Ε.Σ.Υ. μετά από μετάθεσή τους, θεωρούνται οργανικές θέσεις από την ημερομηνία της μετάθεσης και προστίθενται στις υφιστάμενες θέσεις των οικείων νοσοκομείων. Οι διοικήσεις των νοσοκομείων, με διαπιστωτική πράξη, προβαίνουν στην ένταξη και κατάταξη των ιατρών που κατέχουν τις παραπάνω θέσεις, ακόμα και εάν αυτοί έχουν αποχωρήσει από την υπηρεσία, αρχής γενομένης από την ημερομηνία μετάθεσής τους στις θέσεις αυτές. Όσοι από τους παραπάνω ιατρούς κατείχαν, κατά την ημερομηνία έναρξης ισχύος των διατάξεων του ν. 3754/2009 (Α΄43), θέση βαθμού Διευθυντή, καθίστανται εφεξής Συντονιστές Διευθυντές, μέχρι την αποχώρησή τους για οποιονδήποτε λόγο, μη δικαιούμενοι οποιασδήποτε αναδρομικής οικονομικής απολαβής».</p> <p>5. Ιατροί του ΕΣΥ με ειδικότητα και οδοντίατροι του ΕΣΥ που υπηρετούν σε Κέντρα Υγείας, Νοσοκομεία ή περιφερειακά ιατρεία (πολυδύναμα ή μονοθέσια), κατόπιν αιτήσεώς τους, μπορούν να μετατίθενται με απόφαση του Υπουργού Υγείας διατηρώντας το βαθμό</p>
---	---

<p>κατηγορίας Α' ή Β', σε κενή θέση της ίδιας ειδικότητας, εφόσον αυτή υπάρχει.»</p> <p>2. Στο άρθρο 107 του ν. 4486/2017 (Α' 115), περί υπολογισμού υπηρεσίας σε υγειονομική δομή προβληματικής και άγονης περιοχής, επέρχονται οι εξής τροποποιήσεις: α) προστίθεται τίτλος, β) μετά τη λέξη «ιατρού» προστίθενται οι λέξεις «ή οδοντιάτρου», γ) μετά τη λέξη «Επιμελητή Β'» προστίθεται οι λέξεις «ή Α'», δ) οι λέξεις «σε νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας» αντικαθίστανται από τις λέξεις «σε υγειονομικές δομές», ε) οι λέξεις «προβληματικής ή άγονης» αντικαθίστανται από τις λέξεις «προβληματικής και άγονης» στ) οι λέξεις «επτά (7)» αντικαθίστανται από τις λέξεις «πέντε (5)», και μετά από νομοτεχνικές βελτιώσεις το άρθρο 107 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«Άρθρο 107 Υπολογισμός υπηρεσίας σε υγειονομική δομή προβληματικής και άγονης περιοχής για τη βαθμολογική εξέλιξη ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου ΕΣΥ</p> <p>Στην περίπτωση ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ., που κατέλαβαν ή θα καταλάβουν θέση ιατρού ή οδοντιάτρου με εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Β' ή Α' σε υγειονομικές δομές προβληματικής και άγονης περιοχής κατηγορίας Α', μετά τη συμπλήρωση πραγματικής υπηρεσίας πέντε (5) ετών στην ίδια μονάδα, και εφόσον δεν έχουν κάνει αίτηση για υπαγωγή στις ρυθμίσεις της παρ. 4 του άρθρου 43 του ν. 1759/1988 (Α' 50), τότε το συνολικό μετά τον διορισμό χρονικό διάστημα υπολογίζεται με συντελεστή 1,3 σε ό,τι αφορά στη βαθμολογική εξέλιξη στον κλάδο ιατρών Ε.Σ.Υ..»</p> <p>3. Στους ιατρούς και οδοντιάτρους κλάδου Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν σε υγειονομικές δομές που βρίσκονται σε προβληματικές και άγονες περιοχές χορηγείται, πέρα από τις άδειες του άρθρου 74 του ν. 2071/1992 (Α' 123), εκπαιδευτική άδεια ενός (1) μηνός ανά διετία, με πλήρεις αποδοχές, για συμμετοχή σε προγράμματα συνεχούς εκπαίδευσης ή μετεκπαίδευσης ή για απασχόληση σε ερευνητική εργασία, που</p>	<p>που κατέχουν στην προηγούμενη θέση τους σε Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας ή Περιφερειακά Ιατρεία (πολυδύναμα ή μονοθέσια) άγονων Α' περιοχών σε κενή θέση, εφόσον αυτή υπάρχει. Οι ειδικευμένοι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. οι οποίοι τοποθετήθηκαν και υπηρετούν σε αποκεντρωμένες μονάδες των ΔΥΠΕ, μπορούν να μετατίθενται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, διατηρώντας το βαθμό τους, σε Νοσοκομεία, ΠΕΔΥ - Κέντρα Υγείας ή Περιφερειακά Ιατρεία (πολυδύναμα ή μονοθέσια) ή Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία εφόσον υπάρχει κενή θέση της ίδιας ειδικότητας.</p> <p>άρθρο 107 ν. 4486/2017</p> <p>Στην περίπτωση ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ., που κατέλαβαν ή θα καταλάβουν θέση ιατρού με εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Β' σε νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας άγονης ή προβληματικής περιοχής κατηγορίας Α', μετά τη συμπλήρωση πραγματικής υπηρεσίας επτά (7) ετών, στην ίδια μονάδα και εφόσον δεν έχουν κάνει αίτηση για υπαγωγή στις ρυθμίσεις της παρ. 1 του άρθρου 29 του ν. 4461/2017 (Α' 38), τότε το συνολικό μετά το διορισμό χρονικό διάστημα υπολογίζεται με συντελεστή 1,3 σε ό,τι αφορά τη βαθμολογική εξέλιξη στον κλάδο ιατρών Ε.Σ.Υ..</p>
---	--

<p>οργανώνονται και διενεργούνται στα νοσοκομεία της χώρας με ευθύνη του Επιστημονικού Συμβουλίου. Οι άδειες του πρώτου εδαφίου χορηγούνται, κατά προτεραιότητα, έναντι των εκπαιδευτικών αδειών που προβλέπονται στον ως άνω νόμο για τους γιατρούς και οδοντιάτρους των υγειονομικών δομών μη προβληματικών και άγονων περιοχών.</p> <p>4. Στην παρ. 1 του άρθρου 21 του ν. 2946/2001 (Α' 123), περί αποσπάσεων στο πλαίσιο συνυπέρτησης, μετά από τις λέξεις «του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας» προστίθενται οι λέξεις «, ιατρών και οδοντιάτρων του κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας που υπηρετούν σε υγειονομικές δομές, οι οποίες βρίσκονται σε προβληματικές και άγονες περιοχές κατηγορίας Α' και Β'» και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«1. Πολιτικοί διοικητικοί υπάλληλοι, μόνιμοι ή με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου που ανήκουν οργανικά στους φορείς του δημόσιου τομέα, όπως αυτός οριοθετείται στην περ. α' της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α' 143), και είναι σύζυγοι ή συμβιούντες κατά την έννοια του άρθρου 1 του ν. 4356/2015 (Α' 181) στρατιωτικών των Ενόπλων Δυνάμεων, ένστολου προσωπικού της Ελληνικής Αστυνομίας, του Πυροσβεστικού, του Λιμενικού Σώματος - Ελληνικής Ακτοφυλακής, του προσωπικού των Καταστημάτων Κράτησης, των υπαλλήλων του κλάδου Πληρωμάτων Ασθενοφόρων του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας, καθώς και θρησκευτικών λειτουργών της Ανατολικής Ορθοδόξου Εκκλησίας της Ελλάδος (ιερέων και διακόνων) που υπηρετούν ως διδάσκαλοι ή καθηγητές οποιασδήποτε βαθμίδας και με οποιοδήποτε γνωστικό αντικείμενο στην πρωτοβάθμια, δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια εκπαίδευση, επιτρέπεται να αποσπώνται, κατά παρέκκλιση της διαδικασίας του Ενιαίου Συστήματος Κινητικότητας, σε υπηρεσία στην περιοχή, όπου υπηρετεί ο σύζυγος ή συμβιών.»</p>	<p>παρ. 1 άρθρου 21 ν. 2946/2001</p> <p>1. Πολιτικοί διοικητικοί υπάλληλοι, μόνιμοι ή με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου που ανήκουν οργανικά στους φορείς του δημόσιου τομέα, όπως αυτός οριοθετείται στην περ. α' της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α' 143), και είναι σύζυγοι ή συμβιούντες κατά την έννοια του άρθρου 1 του ν. 4356/2015 (Α' 181) στρατιωτικών των Ενόπλων Δυνάμεων, ένστολου προσωπικού της Ελληνικής Αστυνομίας, του Πυροσβεστικού, του Λιμενικού Σώματος - Ελληνικής Ακτοφυλακής, του προσωπικού των Καταστημάτων Κράτησης, των υπαλλήλων του κλάδου Πληρωμάτων Ασθενοφόρων του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας, καθώς και θρησκευτικών λειτουργών της Ανατολικής Ορθοδόξου Εκκλησίας της Ελλάδος (ιερέων και διακόνων) που υπηρετούν ως διδάσκαλοι ή καθηγητές οποιασδήποτε βαθμίδας και με οποιοδήποτε γνωστικό αντικείμενο στην πρωτοβάθμια, δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια εκπαίδευση, επιτρέπεται να αποσπώνται, κατά παρέκκλιση της διαδικασίας του Ενιαίου Συστήματος Κινητικότητας, σε υπηρεσία στην περιοχή, όπου υπηρετεί ο σύζυγος ή συμβιών.</p>
--	---

<p>5. Για τις ανάγκες εφαρμογής των παρ. 4, 5 και 8 του ν. 1750/1988 (Α' 50), του άρθρου 107 του ν. 4486/2017, της παρ. 3 του παρόντος και της παρ. 1 του άρθρου 21 του ν. 2946/2001, ως προβληματικές και άγονες περιοχές κατηγορίας Α' και Β' νοούνται αυτές που χαρακτηρίζονται με την παρ. 11 του άρθρου 70 του ν. 4999/2022 (Α' 225).</p>	
<p>Άρθρο 11 Μεταφορά του Ογκολογικού Τμήματος από το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» στο νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ»- Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 5 ν. 5034/2023</p> <p>Στην παρ. 2 του άρθρου 5 του ν. 5034/2023 (Α' 69), περί λειτουργίας του Ογκολογικού Κέντρου Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ», επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στην περ. α) προστίθεται υποπερ. αγ), β) απαλείφεται η περ. β, και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«2. Στο Κέντρο μεταφέρονται:</p> <p>α) από το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», τα ακόλουθα τμήματα και μονάδες:</p> <p>αα) το Τμήμα Παιδιατρικής Αιματολογίας – Ογκολογίας,</p> <p>αβ) η Μονάδα Μεταμόσχευσης Μυελού των Οστών και</p> <p>αγ) το Ογκολογικό Τμήμα,</p> <p>β) (Καταργείται)</p> <p>Επιπλέον, η Μονάδα Ειδικών Θεραπειών Αιματολογίας - Ογκολογίας της Α' Παιδιατρικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, η οποία λειτουργεί σήμερα στο Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», δύναται να ενταχθεί σύμφωνα με τους όρους της παρ. 2 του άρθρου 59 του ν. 4957/2022 (Α' 141) στο συνιστώμενο Κέντρο με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού και Εσωτερικών, με την οποία καθορίζεται κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εν λόγω μεταφορά.»</p>	<p>παρ. 2 άρθρου 5 ν. 5034/2023</p> <p>2. Στο Κέντρο μεταφέρονται:</p> <p>α) από το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», τα ακόλουθα τμήματα και μονάδες:</p> <p>αα) το Τμήμα Παιδιατρικής Αιματολογίας Ογκολογίας και</p> <p>αβ) η Μονάδα Μεταμόσχευσης Μυελού των Οστών, β) από το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού», το Ογκολογικό Τμήμα.</p> <p>Επιπλέον, η Μονάδα Ειδικών Θεραπειών Αιματολογίας Ογκολογίας της Α' Παιδιατρικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, η οποία λειτουργεί σήμερα στο Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», δύναται να ενταχθεί σύμφωνα με τους όρους της παρ. 2 του άρθρου 59 του ν. 4957/2022 (Α' 141) στο συνιστώμενο Κέντρο με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Οικονομικών, Παιδείας και Θρησκευμάτων και Εσωτερικών, με την οποία καθορίζεται κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εν λόγω μεταφορά.</p>
<p>Άρθρο 12</p>	<p>άρθρο 17 ν. 5034/2023 Μεταβατικές διατάξεις</p>

<p>Μεταβατικές διατάξεις ίδρυσης και λειτουργίας του νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδων «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ» - Τροποποίηση άρθρου 17 ν. 5034/2023</p> <p>1. Στο άρθρο 17 του ν. 5034/2023 (Α' 69), περί μεταβατικών διατάξεων, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) η παρ. 1 αντικαθίσταται, β) στο τέλος του πρώτου εδαφίου της παρ. 3, περί μεταβατικών διατάξεων, οι λέξεις «1η Σεπτεμβρίου 2023» αντικαθίστανται από τις λέξεις «1η Φεβρουαρίου 2025», γ) προστίθενται παρ. 5 και 6 και το άρθρο 17 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«Άρθρο 17</p> <p>Μεταβατικές διατάξεις</p> <p>1. Το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό με οποιαδήποτε σχέση εργασίας, που υπηρετεί στο Τμήμα Παιδιατρικής Αιματολογίας – Ογκολογίας, στη Μονάδα Μεταμόσχευσης Μυελού των Οστών και στο Τμήμα Ογκολογίας του Γενικού Νοσοκομείου Παιδων Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», εξαιρούμενου του προσωπικού της Μονάδας Ειδικών Θεραπειών Αιματολογίας - Ογκολογίας της Α' Παιδιατρικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, μεταφέρεται στο συνιστώμενο με τον παρόντα νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδων «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ»» (Νοσοκομείο). Το λοιπό προσωπικό πάσης φύσεως των παραπάνω Τμημάτων δύναται να μεταφέρεται στο συνιστώμενο με τον παρόντα νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδων «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ»» (Νοσοκομείο) μετά από αίτησή του, η οποία υποβάλλεται έως την 15.1.2025, στην αρμόδια διεύθυνση του Γενικού Νοσοκομείου Παιδων Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ». Οι αιτήσεις διαβιβάζονται στην αρμόδια υπηρεσία της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας, η οποία εκδίδει, εμπρόθεσμα, τις σχετικές διαπιστωτικές πράξεις μεταφοράς, οι οποίες, στην περίπτωση επικουρικού προσωπικού, διαρκούν έως τη λήξη της σύμβασής του.</p>	<p>1. Το μόνιμο και επικουρικό προσωπικό πάσης φύσεως που υπηρετεί στο Τμήμα Παιδιατρικής Αιματολογίας Ογκολογίας και στη Μονάδα Μεταμόσχευσης Μυελού των Οστών του Γενικού Νοσοκομείου Παιδων Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», καθώς και στο Ογκολογικό Τμήμα του Γενικού Νοσοκομείου Παιδων Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού», εξαιρούμενου του προσωπικού της Μονάδας Ειδικών Θεραπειών Αιματολογίας Ογκολογίας της Α' Παιδιατρικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, μεταφέρεται στο συνιστώμενο με τον παρόντα νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Κέντρο Παιδων «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη ΕΛΠΙΔΑ»» (Κέντρο), μετά από αίτησή του, η οποία υποβάλλεται από την 1η.7.2023 έως την 31η.7.2023, στην αρμόδια διεύθυνση του Γενικού Νοσοκομείου Παιδων Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ». Οι αιτήσεις διαβιβάζονται στην αρμόδια υπηρεσία της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας, η οποία εκδίδει, εμπρόθεσμα, τις σχετικές διαπιστωτικές πράξεις μεταφοράς, οι οποίες στην περίπτωση επικουρικού προσωπικού διαρκούν έως τη λήξη της σύμβασής του.</p> <p>2. Το προσωπικό που μεταφέρεται στο Κέντρο, σύμφωνα με τη διαδικασία της παρ. 1, διατηρεί και δεσμεύει την οργανική του θέση στο Γενικό Νοσοκομείο Παιδων Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» ή, κατά περίπτωση, στο Γενικό Νοσοκομείο Παιδων Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού».</p> <p>3. Ως ημερομηνία έναρξης της λειτουργίας του Νομικού Προσώπου Ιδιωτικού Δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Κέντρο Παιδων «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη ΕΛΠΙΔΑ»» ορίζεται η 1η Σεπτεμβρίου 2023. Ο Υπουργός Υγείας δύναται, αν κρίνει ότι απαιτείται επιπλέον χρόνος για τη διασφάλιση της πλήρους στελέχωσης και ομαλής λειτουργίας του Κέντρου, να μεταθέτει με απόφασή του το χρονικό σημείο έναρξης λειτουργίας του Κέντρου, όπως προσδιορίζεται στο πρώτο εδάφιο. Με την απόφαση του πρώτου εδαφίου ή με όμοια απόφασή του ο Υπουργός Υγείας δύναται να τάσσει εκ νέου προθεσμία για την υποβολή αιτήσεων μεταφοράς του πάσης φύσεως μόνιμου και επικουρικού προσωπικού της παρ. 1 στο Κέντρο.</p> <p>4. Συμβάσεις που έχουν συναφθεί μεταξύ τρίτων προσώπων, φυσικών ή νομικών, και, κατά περίπτωση, του Γενικού Νοσοκομείου Παιδων Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» ή του Γενικού Νοσοκομείου Παιδων Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού» και εκτελούνται έως την έναρξη ισχύος του παρόντος από την Ογκολογική Μονάδα Παιδων «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη ΕΛΠΙΔΑ» του Γενικού Νοσοκομείου Παιδων «Η</p>
---	--

<p>2. Το προσωπικό που μεταφέρεται στο Κέντρο, σύμφωνα με τη διαδικασία της παρ. 1, διατηρεί και δεσμεύει την οργανική του θέση στο Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» ή, κατά περίπτωση, στο Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού».</p> <p>3. Ως ημερομηνία έναρξης της λειτουργίας του Νομικού Προσώπου Ιδιωτικού Δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Κέντρο Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ”» ορίζεται η 1η Φεβρουαρίου 2025. Ο Υπουργός Υγείας δύναται, αν κρίνει ότι απαιτείται επιπλέον χρόνος για τη διασφάλιση της πλήρους στελέχωσης και ομαλής λειτουργίας του Κέντρου, να μεταθέτει με απόφασή του το χρονικό σημείο έναρξης λειτουργίας του Κέντρου, όπως προσδιορίζεται στο πρώτο εδάφιο. Με την απόφαση του πρώτου εδαφίου ή με όμοια απόφασή του ο Υπουργός Υγείας δύναται να τάσσει εκ νέου προθεσμία για την υποβολή αιτήσεων μεταφοράς του πάσης φύσεως λοιπού προσωπικού του δεύτερου εδαφίου της παρ. 1 στο Νοσοκομείο.</p> <p>4. Συμβάσεις που έχουν συναφθεί μεταξύ τρίτων προσώπων, φυσικών ή νομικών, και, κατά περίπτωση, του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» ή του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού» και εκτελούνται έως την έναρξη ισχύος του παρόντος από την Ογκολογική Μονάδα Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ» του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», εκτελούνται από το Κέντρο από την ημέρα έναρξης λειτουργίας του, σύμφωνα με την παρ. 3, και εφεξής.</p> <p>5. Ο Πρόεδρος του «Ογκολογικού Νοσοκομείου Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ”» δύναται παράλληλα να ασκεί αμισθί καθήκοντα κοινού Διοικητή των Διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» και του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού» μέχρι την ολοκλήρωση της διαγωνιστικής διαδικασίας του άρθρου 6 του ν. 5062/2023 (Α’ 183) περί τοποθέτησης κοινού Διοικητού στο νοσοκομεία αυτά.</p> <p>6. Το «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ”» δύναται να αιτείται προς την 1η</p>	<p>ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», εκτελούνται από το Κέντρο από την ημέρα έναρξης λειτουργίας του, σύμφωνα με την παρ. 3, και εφεξής.</p>
---	---

<p>Υγειονομική Περιφέρεια (Υ.ΠΕ) την απόσπαση μονίμου και ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου προσωπικού πάσης φύσεως από άλλα Νοσοκομεία της ίδιας Υ.ΠΕ. κατά παρέκκλιση των οικείων διατάξεων περί αποσπάσεων. Το προσωπικό αποσπάται με απόφαση του Διοικητή της Υ.ΠΕ. για χρονική διάρκεια ενός (1) έτους από την έναρξη λειτουργίας του.».</p>	
<p>Άρθρο 13 Συγκρότηση συλλογικών οργάνων διοίκησης νοσοκομείων – Τροποποίηση παρ. 4 άρθρου 7 ν. 3329/2005</p> <p>1. Στην παρ. 4 του άρθρου 7 του ν. 3329/2005 (Α' 81), περί διοίκησης νοσοκομείων του ΕΣΥ, όπου αναφέρεται η λέξη «οργανικές» αντικαθίσταται από τη λέξη «ανεπτυγμένες» και η παρ. 4 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«4. Το Διοικητικό Συμβούλιο (Δ.Σ.) είναι επταμελές για Νοσοκομεία μέχρι τριακόσιες ενενήντα εννέα (399) ανεπτυγμένες κλίνες και εννεαμελές για Νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) και άνω ανεπτυγμένες κλίνες και αποτελείται από:</p> <p>α) Τον Διοικητή του Νοσοκομείου, ως Πρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου.</p> <p>β) Δύο μέλη σε Νοσοκομεία έως τριακόσιες ενενήντα εννέα (399) ανεπτυγμένες κλίνες και τρία μέλη σε Νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) και άνω ανεπτυγμένες κλίνες, που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας με τους αναπληρωτές τους. Από τα μέλη αυτά το ένα ορίζεται ως Αντιπρόεδρος, ο οποίος είναι μερικής απασχόλησης, στα νοσοκομεία έως τριακόσιες ενενήντα εννέα (399) ανεπτυγμένες κλίνες, στα οποία δεν προβλέπεται Αναπληρωτής Διοικητής. Στα νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) οργανικές κλίνες και άνω Αντιπρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου ορίζεται ο Αναπληρωτής Διοικητής. Στα πανεπιστημιακά νοσοκομεία, το ένα από τα τακτικά και ένα από τα αναπληρωματικά μέλη που διορίζει ο Υπουργός Υγείας, πρέπει υποχρεωτικά να είναι μέλος Δ.Ε.Π. του Ιατρικού Τμήματος του οικείου Α.Ε.Ι..</p> <p>γ) Τον Αναπληρωτή Διοικητή του Νοσοκομείου ως Αντιπρόεδρο, σε νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) και άνω ανεπτυγμένες κλίνες, με αναπληρωτή του τον Διευθυντή της Διοικητικής Υπηρεσίας.</p>	<p>παρ. 4 άρθρου 7 ν. 3329/2005</p> <p>4. Το Διοικητικό Συμβούλιο (Δ.Σ.) είναι επταμελές για Νοσοκομεία μέχρι τριακόσιες ενενήντα εννέα (399) οργανικές κλίνες και εννεαμελές για Νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) και άνω οργανικές κλίνες και αποτελείται από:</p> <p>α) Τον Διοικητή του Νοσοκομείου, ως Πρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου.</p> <p>β) Δύο μέλη σε Νοσοκομεία έως τριακόσιες ενενήντα εννέα (399) οργανικές κλίνες και τρία μέλη σε Νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) και άνω οργανικές κλίνες, που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας με τους αναπληρωτές τους. Από τα μέλη αυτά το ένα ορίζεται ως Αντιπρόεδρος, ο οποίος είναι μερικής απασχόλησης, στα νοσοκομεία έως τριακόσιες ενενήντα εννέα (399) οργανικές κλίνες, στα οποία δεν προβλέπεται Αναπληρωτής Διοικητής. Στα νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) οργανικές κλίνες και άνω Αντιπρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου ορίζεται ο Αναπληρωτής Διοικητής. Στα πανεπιστημιακά νοσοκομεία, το ένα από τα τακτικά και ένα από τα αναπληρωματικά μέλη που διορίζει ο Υπουργός Υγείας, πρέπει υποχρεωτικά να είναι μέλος Δ.Ε.Π. του Ιατρικού Τμήματος του οικείου Α.Ε.Ι..</p> <p>γ) Τον Αναπληρωτή Διοικητή του Νοσοκομείου ως Αντιπρόεδρο, σε νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) και άνω οργανικές κλίνες, με αναπληρωτή του τον Διευθυντή της Διοικητικής Υπηρεσίας.</p> <p>δ) Έναν εκπρόσωπο των ιατρών και ειδικευόμενων ιατρών που υπηρετούν στο Νοσοκομείο, ο οποίος εκλέγεται, μαζί με τον αναπληρωτή του, από τους ιατρούς Ε.Σ.Υ., τους ειδικευόμενους ιατρούς και τους ιατρούς μέλη Δ.Ε.Π. που υπηρετούν στο Νοσοκομείο.</p> <p>ε) Έναν εκπρόσωπο του λοιπού, πλην των ιατρών Ε.Σ.Υ., προσωπικού του Νοσοκομείου, ο οποίος εκλέγεται, μαζί με τον αναπληρωτή του, από το λοιπό, πλην των ιατρών Ε.Σ.Υ., προσωπικό του Νοσοκομείου.</p>

<p>δ) Έναν εκπρόσωπο των ιατρών και ειδικευόμενων ιατρών που υπηρετούν στο Νοσοκομείο, ο οποίος εκλέγεται, μαζί με τον αναπληρωτή του, από τους ιατρούς Ε.Σ.Υ., τους ειδικευόμενους ιατρούς και τους ιατρούς μέλη Δ.Ε.Π. που υπηρετούν στο Νοσοκομείο.</p> <p>ε) Έναν εκπρόσωπο του λουπού, πλην των ιατρών Ε.Σ.Υ., προσωπικού του Νοσοκομείου, ο οποίος εκλέγεται, μαζί με τον αναπληρωτή του, από το λούπο, πλην των ιατρών Ε.Σ.Υ., προσωπικό του Νοσοκομείου.</p> <p>στ) Έναν περιφερειακό σύμβουλο της οικείας περιφερειακής ενότητας εντός των χωρικών ορίων της οποίας εδρεύει το νοσοκομείο, ο οποίος ορίζεται μαζί με τον αναπληρωτή του με απόφαση του οικείου περιφερειάρχη.</p> <p>ζ) Έναν εκπρόσωπο του οικείου ιατρικού συλλόγου, ο οποίος ορίζεται μαζί με τον αναπληρωτή του με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του συλλόγου.</p> <p>Ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου ορίζει την ημερήσια διάταξη της συνεδρίασης του οργάνου και τους εισηγητές των θεμάτων. Ο Πρόεδρος μπορεί, κατά την κρίση του, να καλεί στις συνεδριάσεις εκπροσώπους των συνδικαλιστικών οργανώσεων των εργαζομένων, καθώς και κάθε υπηρεσιακό παράγοντα ή εκπρόσωπο οποιουδήποτε επιστημονικού ή τοπικού φορέα.</p> <p>Ο Διοικητής του Νοσοκομείου αναπληρώνεται από τον Αντιπρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου στα καθήκοντα του ως Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου, ενώ στα καθήκοντα του ως Διοικητή αναπληρώνεται από τον Αναπληρωτή Διοικητή και, όπου αυτός δεν υπάρχει, από τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας.</p> <p>Η συγκρότηση του Διοικητικού Συμβουλίου γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας. Η θητεία των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου είναι διετής.</p> <p>Επιτρέπεται η αντικατάσταση μέλους του Διοικητικού Συμβουλίου για σπουδαίο λόγο, για το υπόλοιπο της θητείας του. Η αντικατάσταση και ο ορισμός του αντικαταστάτη γίνεται με τη διαδικασία του αρχικού ορισμού.</p> <p>Δεν μπορούν να ορισθούν μέλη Διοικητικού Συμβουλίου νοσοκομείων οι εργαζόμενοι ή απασχολούμενοι σε αυτό,</p>	<p>στ) Έναν περιφερειακό σύμβουλο ή πρόσωπο εγνωσμένου κύρους, ο οποίος ορίζεται μαζί με τον αναπληρωτή του με απόφαση του οικείου περιφερειάρχη.</p> <p>ζ) Έναν εκπρόσωπο του οικείου ιατρικού συλλόγου, ο οποίος ορίζεται μαζί με τον αναπληρωτή του με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του συλλόγου.</p> <p>Ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου ορίζει την ημερήσια διάταξη της συνεδρίασης του οργάνου και τους εισηγητές των θεμάτων. Ο Πρόεδρος μπορεί, κατά την κρίση του, να καλεί στις συνεδριάσεις εκπροσώπους των συνδικαλιστικών οργανώσεων των εργαζομένων, καθώς και κάθε υπηρεσιακό παράγοντα ή εκπρόσωπο οποιουδήποτε επιστημονικού ή τοπικού φορέα.</p> <p>Ο Διοικητής του Νοσοκομείου αναπληρώνεται από τον Αντιπρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου στα καθήκοντα του ως Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου, ενώ στα καθήκοντα του ως Διοικητή αναπληρώνεται από τον Αναπληρωτή Διοικητή και, όπου αυτός δεν υπάρχει, από τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας.</p> <p>Η συγκρότηση του Διοικητικού Συμβουλίου γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας. Η θητεία των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου είναι διετής.</p> <p>Επιτρέπεται η αντικατάσταση μέλους του Διοικητικού Συμβουλίου για σπουδαίο λόγο, για το υπόλοιπο της θητείας του. Η αντικατάσταση και ο ορισμός του αντικαταστάτη γίνεται με τη διαδικασία του αρχικού ορισμού.</p> <p>Δεν μπορούν να ορισθούν μέλη Διοικητικού Συμβουλίου νοσοκομείων οι εργαζόμενοι ή απασχολούμενοι σε αυτό, με οποιαδήποτε σχέση εργασίας, εκτός από αυτούς που προβλέπονται στις περιπτώσεις γ', όσον αφορά τον Διευθυντή της Διοικητικής Υπηρεσίας, δ' και ε' της παρούσας παραγράφου. Στο Διοικητικό Συμβούλιο του Γενικού Νοσοκομείου Κοζάνης «Μαμάτσειο» και του Γενικού Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας «Αγία Ολγα» συμμετέχει ο Δήμαρχος Κοζάνης και ένας εκπρόσωπος της δωρήτριας ή των κληρονόμων της, αντιστοίχως και ορίζεται ένα επιπλέον μέλος από τον Υπουργό Υγείας και στο Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου που θα προκύψει από τη μετατροπή του Εθνικού Ιδρύματος Αποκατάστασης Αναπήρων συμμετέχει εκπρόσωπος της ΕΣΑΜΕΑ.</p> <p>Η ισχύς της παρούσας παραγράφου αρχίζει από την 31η.1.2011.</p>
---	---

<p>με οποιαδήποτε σχέση εργασίας, εκτός από αυτούς που προβλέπονται στις περιπτώσεις γ', όσον αφορά τον Διευθυντή της Διοικητικής Υπηρεσίας, δ' και ε' της παρούσας παραγράφου. Στο Διοικητικό Συμβούλιο του Γενικού Νοσοκομείου Κοζάνης «Μαμάτσειο» και του Γενικού Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας «Αγία Ολγα» συμμετέχει ο Δήμαρχος Κοζάνης και ένας εκπρόσωπος της δωρήτριας ή των κληρονόμων της, αντιστοίχως και ορίζεται ένα επιπλέον μέλος από τον Υπουργό Υγείας και στο Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου που θα προκύψει από τη μετατροπή του Εθνικού Ιδρύματος Αποκατάστασης Αναπήρων συμμετέχει εκπρόσωπος της ΕΣΑμεΑ.</p> <p>Η ισχύς της παρούσας παραγράφου αρχίζει από την 31η.1.2011.</p> <p>Το Διοικητικό Συμβούλιο εξακολουθεί να ασκεί τα καθήκοντα του μετά τη λήξη της θητείας του, μέχρι τον ορισμό νέου Διοικητικού Συμβουλίου, για χρονικό διάστημα όχι μεγαλύτερο των τριών (3) μηνών».</p> <p>2. Όπου στον ν. 3329/2005 αναφέρονται οργανικές θέσεις, νοούνται οι ανεπτυγμένες.</p> <p>3. Για τη συγκρότηση των συλλογικών οργάνων διοίκησης των ενιαίων νοσοκομείων, όπου στις παρ. 3 και 7 του άρθρου 2 του ν. 4052/2012 (Α' 41) για τη διοίκηση των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. αναφέρονται οργανικές θέσεις, νοούνται οι ανεπτυγμένες.</p> <p>4. Για τη συγκρότηση των συλλογικών οργάνων διοίκησης των διασυνδεδεμένων νοσοκομείων, όπου στην παρ. 11 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 (Α' 150) αναφέρονται οργανικές θέσεις, νοούνται οι ανεπτυγμένες.</p>	<p>Το Διοικητικό Συμβούλιο εξακολουθεί να ασκεί τα καθήκοντα του μετά τη λήξη της θητείας του, μέχρι τον ορισμό νέου Διοικητικού Συμβουλίου, για χρονικό διάστημα όχι μεγαλύτερο των τριών (3) μηνών.</p>
<p>Άρθρο 17 Διαδικασία αξιολόγησης φαρμάκων από την Επιτροπή Αξιολόγησης - Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 250 ν. 4512/2018 Στην παρ. 1 του άρθρου 250 του ν. 4512/2018 (Α' 5), περί διαδικασίας αξιολόγησης φαρμάκων από την επιτροπή αξιολόγησης, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις α) στο τρίτο εδάφιο αα) η φράση «που αποδίδεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών στο Υπουργείο Υγείας» αντικαθίσταται από τη φράση «και εγγράφεται ως πίστωση, κατά περίπτωση,</p>	<p>παρ. 1 άρθρου 250 ν. 4512/2018 1. Για την αξιολόγηση ενός φαρμάκου από την Επιτροπή Αξιολόγησης και την ένταξή του στον κατάλογο του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α' 6), ή την απένταξή του από αυτόν ο Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.): α) υποβάλλει στην Επιτροπή Αξιολόγησης σχετική αίτηση, συνοδευόμενη από πλήρη φάκελο με τα πληροφοριακά στοιχεία και τα έγγραφα και β) καταβάλλει εφάπαξ τέλος αξιολόγησης, το οποίο καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας εξειδικεύονται ο τύπος της αίτησης, τα πληροφοριακά στοιχεία</p>

<p>στον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας», αβ) στο τέλος προστίθενται οι λέξεις «και της Ειδικής Υποεπιτροπής Αξιολόγησης των κατ' εξαίρεση Χορηγούμενων Φαρμάκων», β) προστίθεται νέο τέταρτο εδάφιο και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«1. Για την αξιολόγηση ενός φαρμάκου από την Επιτροπή Αξιολόγησης και την ένταξη στον κατάλογο του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α'6), ή την απένταξή του από αυτόν, ο Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας (ΚΑΚ): α) υποβάλλει στην Επιτροπή Αξιολόγησης σχετική αίτηση, συνοδευόμενη από πλήρη φάκελο με τα πληροφοριακά στοιχεία και τα έγγραφα και β) καταβάλλει εφάπαξ τέλος αξιολόγησης, το ύψος του οποίου καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας εξειδικεύονται ο τύπος της αίτησης, τα πληροφοριακά στοιχεία και τα έγγραφα που υποβάλλονται από τους ΚΑΚ. Το καταβαλλόμενο ως άνω τέλος αποτελεί δημόσιο έσοδο, που εμφανίζεται στα έσοδα προϋπολογισμού και εγγράφεται ως πίστωση, κατά περίπτωση, στον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας, οι πιστώσεις του οποίου βαρύνονται με τις δαπάνες της αποζημίωσης των μελών, των νομικών συμβούλων, των εξωτερικών αξιολογητών, των υπαλλήλων της γραμματείας και εν γένει των εξόδων λειτουργίας της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων και της Ειδικής Υποεπιτροπής Αξιολόγησης των κατ' εξαίρεση Χορηγούμενων Φαρμάκων. Η υποχρέωση εμφάνισης στα έσοδα του προϋπολογισμού και εγγραφής στις πιστώσεις του Υπουργείου Υγείας ισχύει από την ημερομηνία καταβολής του τέλους.</p> <p>Τα γενόσημα που έχουν ίδιες δραστικές ουσίες και ενδείξεις με ήδη αποζημιούμενα, δεν υπόκεινται σε αξιολόγηση από την Επιτροπή Αξιολόγησης. Επίσης, δεν υπόκεινται σε αξιολόγηση τα φαρμακευτικά προϊόντα που εγκρίνονται με τη νομική βάση του άρθρου 10 (β) της Οδηγίας 2001/83/ΕΚ. Τα βιο-ομοειδή φαρμακευτικά προϊόντα</p>	<p>και τα έγγραφα που υποβάλλονται από τους Κ.Α.Κ.. Το καταβαλλόμενο ως άνω τέλος αποτελεί δημόσιο έσοδο, που αποδίδεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών στο Υπουργείο Υγείας, οι πιστώσεις του οποίου βαρύνονται με τις δαπάνες της αποζημίωσης των μελών, των εξωτερικών αξιολογητών, των υπαλλήλων της γραμματείας και εν γένει των εξόδων λειτουργίας της Επιτροπής Αξιολόγησης και της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης του παρόντος νόμου.</p> <p>Τα γενόσημα που έχουν ίδιες δραστικές ουσίες και ενδείξεις με ήδη αποζημιούμενα, δεν υπόκεινται σε αξιολόγηση από την Επιτροπή Αξιολόγησης. Επίσης, δεν υπόκεινται σε αξιολόγηση τα φαρμακευτικά προϊόντα που εγκρίνονται με τη νομική βάση του άρθρου 10 (β) της Οδηγίας 2001/83/ΕΚ. Τα βιο-ομοειδή φαρμακευτικά προϊόντα υπόκεινται σε συνοπτική διαδικασία αξιολόγησης εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο παρόν. Τα βιο-ομοειδή δεν παραπέμπονται σε εξωτερικούς αξιολογητές. Κατά τη συνοπτική διαδικασία αξιολόγησης εκτιμώνται τα διαθέσιμα κλινικά και επιδημιολογικά δεδομένα και η επίπτωση της νέας θεραπείας στον Προϋπολογισμό. Τα εμβόλια υπόκεινται σε συνοπτική διαδικασία αξιολόγησης εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο παρόν. Επίσης δεν υπόκεινται σε αξιολόγηση η αλλαγή περιέκτη, οι αλλαγές στη συσκευασία, η μετονομασία και αλλαγές σε φαρμακοτεχνική μορφή, που αφορούν στην ίδια οδό χορήγησης και τη διαδικασία αποδέσμευσης φαρμάκων, ήδη ενταγμένων στον θετικό κατάλογο και δεν επιφέρουν επίπτωση στη δαπάνη.</p>
--	--

<p>υπόκεινται σε συνοπτική διαδικασία αξιολόγησης εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο παρόν. Τα βιο-ομοειδή δεν παραπέμπονται σε εξωτερικούς αξιολογητές. Κατά τη συνοπτική διαδικασία αξιολόγησης εκτιμώνται τα διαθέσιμα κλινικά και επιδημιολογικά δεδομένα και η επίπτωση της νέας θεραπείας στον Προϋπολογισμό. Τα εμβόλια υπόκεινται σε συνοπτική διαδικασία αξιολόγησης εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο παρόν. Επίσης δεν υπόκεινται σε αξιολόγηση η αλλαγή περιέκτη, οι αλλαγές στη συσκευασία, η μετονομασία και αλλαγές σε φαρμακοτεχνική μορφή, που αφορούν στην ίδια οδό χορήγησης και τη διαδικασία αποδέσμευσης φαρμάκων, ήδη ενταγμένων στον θετικό κατάλογο και δεν επιφέρουν επίπτωση στη δαπάνη.».</p>	
<p>Άρθρο 18 Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων – Τροποποίηση της παρ. 6 άρθρου 254 ν. 4512/2018</p> <p>Στην παρ. 6 του άρθρου 254 του ν. 4512/2018 (Α' 5) περί της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης τιμών φαρμάκων επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις:</p> <p>α) στο τρίτο εδάφιο οι λέξεις «Με όμοια απόφαση και» διαγράφονται, β) στο τέταρτο εδάφιο οι λέξεις «ή όμοια απόφαση» αντικαθίστανται από τη λέξη «διαδικασία», προστίθενται οι λέξεις «οι οποίοι πιστοποιούνται από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων,» και η παρ. 6 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«6. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ο τρόπος και η διαδικασία της διαπραγμάτευσης και της λειτουργίας της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης, τα επιμέρους κριτήρια διαπραγμάτευσης, στα οποία συμπεριλαμβάνονται, ιδίως, το ύψος του ποσού αυτόματης επιστροφής (clawback) και του μηνιαίου κλιμακωτού ποσοστού έκπτωσης (rebate) του εκάστοτε φαρμάκου, ο όγκος πωλήσεων του σε άλλα κράτη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, οι τιμές πώλησής του σε άλλα κράτη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ιδίως, όταν αυτές υπολείπονται της τιμής πώλησής του στην Ελληνική Επικράτεια και πρόκειται για φάρμακο υπό προστασία, καθώς και ο χρόνος λήξης της περιόδου προστασίας του, εάν πρόκειται για φάρμακο υπό</p>	<p>παρ. 6 άρθρου 254 ν. 4512/2018</p> <p>6. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ο τρόπος και η διαδικασία της διαπραγμάτευσης και της λειτουργίας της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης, τα επιμέρους κριτήρια διαπραγμάτευσης, στα οποία συμπεριλαμβάνονται, ιδίως, το ύψος του ποσού αυτόματης επιστροφής (clawback) και του μηνιαίου κλιμακωτού ποσοστού έκπτωσης (rebate) του εκάστοτε φαρμάκου, ο όγκος πωλήσεων του σε άλλα κράτη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, οι τιμές πώλησής του σε άλλα κράτη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ιδίως, όταν αυτές υπολείπονται της τιμής πώλησής του στην Ελληνική Επικράτεια και πρόκειται για φάρμακο υπό προστασία, καθώς και ο χρόνος λήξης της περιόδου προστασίας του, εάν πρόκειται για φάρμακο υπό προστασία, ο τρόπος σύναψης των συμφωνιών με τους Κ.Α.Κ. και ο Κανονισμός Λειτουργίας της, καθώς και ο τρόπος ορισμού των τιμών αναφοράς (ΤΑ), που αποτελούν ασφαλιστικές τιμές αποζημίωσης για τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ) και τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Με την απόφαση του πρώτου εδαφίου εξειδικεύονται τα κριτήρια καθορισμού της ασφαλιστικής τιμής αποζημίωσης ανά κατηγορία φαρμάκου, ανάλογα με τη διάκρισή τους σε φάρμακα αναφοράς ή γενόσημα, καθορίζεται η έκταση συμμετοχής του ασφαλισμένου ανά κατηγορία φαρμάκων και εξειδικεύεται ο τρόπος κάλυψης ανά κατηγορία της διαφοράς ανάμεσα στην τιμή αποζημίωσης και τη λιανική τιμή του φαρμάκου.</p> <p>Με όμοια απόφαση και κατά παρέκκλιση των κριτηρίων διαπραγμάτευσης της απόφασης του πρώτου εδαφίου, δύναται ο Υπουργός Υγείας να παραπέμψει φαρμακευτικά προϊόντα ή</p>

<p>προστασία, ο τρόπος σύναψης των συμφωνιών με τους Κ.Α.Κ. και ο Κανονισμός Λειτουργίας της, καθώς και ο τρόπος ορισμού των τιμών αναφοράς (ΤΑ), που αποτελούν ασφαλιστικές τιμές αποζημίωσης για τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ) και τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Με την απόφαση του πρώτου εδαφίου εξειδικεύονται τα κριτήρια καθορισμού της ασφαλιστικής τιμής αποζημίωσης ανά κατηγορία φαρμάκου, ανάλογα με τη διάκρισή τους σε φάρμακα αναφοράς ή γενόσημα, καθορίζεται η έκταση συμμετοχής του ασφαλισμένου ανά κατηγορία φαρμάκων και εξειδικεύεται ο τρόπος κάλυψης ανά κατηγορία της διαφοράς ανάμεσα στην τιμή αποζημίωσης και τη λιανική τιμή του φαρμάκου.</p> <p>Κατά παρέκκλιση των κριτηρίων διαπραγμάτευσης της απόφασης του πρώτου εδαφίου, δύναται ο Υπουργός Υγείας να παραπέμπει φαρμακευτικά προϊόντα ή θεραπευτικές κατηγορίες στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων με την ένδειξη «Διαπραγμάτευση για λόγους δημοσίας υγείας». Με την ίδια διαδικασία εξειδικεύονται οι λόγοι δημοσίας υγείας, οι οποίοι πιστοποιούνται από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, όπως επηρεάζονται ελλείψεις φαρμακευτικών σκευασμάτων λόγω αυξημένης ζήτησης ή διακοπής κυκλοφορίας ή προβλημάτων στην παραγωγή ή αύξησης τιμής των πρώτων υλών παρασκευής, οι προϋποθέσεις και κάθε άλλο ειδικότερο ζήτημα για την υπαγωγή των φαρμακευτικών προϊόντων ή των θεραπευτικών κατηγοριών στην ανωτέρω ειδική διαδικασία διαπραγμάτευσης.</p> <p>Για τον καθορισμό της αποζημίωσης των μελών της Επιτροπής του άρθρου αυτού, η οποία κατ' εξαίρεση περιλαμβάνει συνεδριάσεις που άρχονται εντός του κανονικού ωραρίου εργασίας των οικείων Υπηρεσιών, αλλά περατώνονται μετά τη λήξη αυτού, εφαρμόζεται το άρθρο 21 του ν. 4354/2015 (Α' 176). Η αποζημίωση του προηγούμενου εδαφίου καλύπτεται εξ ολοκλήρου από τις πιστώσεις του καταβαλλόμενου τέλους αξιολόγησης της παρ. 1 του άρθρου 250 του ν. 4512/2018 (Α' 5).» .</p>	<p>θεραπευτικές κατηγορίες στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων με την ένδειξη «Διαπραγμάτευση για λόγους δημοσίας υγείας». Με την ίδια ή όμοια απόφαση εξειδικεύονται οι λόγοι δημοσίας υγείας, όπως επηρεάζονται ελλείψεις φαρμακευτικών σκευασμάτων λόγω αυξημένης ζήτησης ή διακοπής κυκλοφορίας ή προβλημάτων στην παραγωγή ή αύξησης τιμής των πρώτων υλών παρασκευής, οι προϋποθέσεις και κάθε άλλο ειδικότερο ζήτημα για την υπαγωγή των φαρμακευτικών προϊόντων ή των θεραπευτικών κατηγοριών στην ανωτέρω ειδική διαδικασία διαπραγμάτευσης.</p> <p>Για τον καθορισμό της αποζημίωσης των μελών της Επιτροπής του άρθρου αυτού, η οποία κατ' εξαίρεση περιλαμβάνει συνεδριάσεις που άρχονται εντός του κανονικού ωραρίου εργασίας των οικείων Υπηρεσιών, αλλά περατώνονται μετά τη λήξη αυτού, εφαρμόζεται το άρθρο 21 του ν. 4354/2015 (Α' 176). Η αποζημίωση του προηγούμενου εδαφίου καλύπτεται εξ ολοκλήρου από τις πιστώσεις του καταβαλλόμενου τέλους αξιολόγησης της παρ. 1 του άρθρου 250 του ν. 4512/2018 (Α' 5).</p>
Άρθρο 19	παρ. 2 άρθρου 249 ν. 4512/2018

<p>Αξιολόγηση φαρμάκων έκτακτης εισαγωγής – Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 249 ν. 4512/2018</p> <p>Στην παρ. 2 του άρθρου 249 του ν. 4512/2018 (Α'5), περί κριτηρίων και μεθοδολογίας αξιολόγησης φαρμάκων, μετά το δεύτερο εδάφιο προστίθεται νέο τρίτο εδάφιο και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«2. Τα φάρμακα που τελούν σε περίοδο προστασίας των δεδομένων τους και έχουν πάρει άδεια κυκλοφορίας, σύμφωνα με την εθνική διαδικασία ή την αποκεντρωμένη διαδικασία ή την διαδικασία αμοιβαίας αναγνώρισης ή την κεντρική διαδικασία του Κανονισμού 726/2004/ΕΚ (ΕΕ L 136), υπάγονται σε αξιολόγηση, μόνον εφόσον αποζημιώνονται τουλάχιστον σε πέντε (5) από τα κάτωθι ειδικώς αναφερόμενα κράτη μέλη που διαθέτουν μηχανισμό αξιολόγησης τεχνολογιών υγείας για τα φάρμακα ανθρώπινης χρήσης, ήτοι: την Αυστρία, το Βέλγιο, τη Γαλλία, τη Γερμανία, τη Δανία, την Ισπανία, την Ολλανδία, την Ιταλία, την Πορτογαλία, τη Σουηδία και τη Φινλανδία. Από την εφαρμογή της παρούσας παραγράφου εξαιρούνται: α) τα φάρμακα που έχουν λάβει άδεια κυκλοφορίας ως ορφανά, μόνο εφόσον καλύπτονται από διεθνή πρωτόκολλα, β) τα φάρμακα της μεσογειακής αναιμίας, γ) τα εμβόλια που αναφέρονται στην παράγραφο 5 του άρθρου 2 της υπ' αρ. Δ.ΥΓ3α/Γ.Π.32221/2013 (Β' 1049) κ.υ.α., δ) τα φάρμακα με βάση το ανθρώπινο αίμα ή το πλάσμα του αίματος, όπως ορίζονται στην παρ. 11 του άρθρου 2 της υπ' αρ. Δ.ΥΓ3α/Γ.Π.32221/2013 (Β' 1049) κοινής υπουργικής απόφασης, ε) τα φάρμακα συνδυασμών γνωστών δραστικών ουσιών, δηλαδή φάρμακα τα οποία συνδυάζουν δραστικές ουσίες, για τις οποίες έχει παρέλθει το χρονικό διάστημα προστασίας των δεδομένων τους, ανεξάρτητα από τη νομική βάση έγκρισής τους και εφόσον η ένδειξή τους είναι αντικατάσταση των θεραπειών ελεύθερου συνδυασμού, στ) τα φάρμακα «κλώνοι», που ορίζονται ως φάρμακα με διαφορετική εμπορική ονομασία, ίδια φαρμακοτεχνική μορφή, ίδια ποιοτική και ποσοτική σύνθεση, τόσο σε δραστική ουσία όσο και σε έκδοχα και τα οποία έλαβαν άδεια κυκλοφορίας με την ίδια φαρμακοχημική, προ-κλινική και</p>	<p>2. Τα φάρμακα που τελούν σε περίοδο προστασίας των δεδομένων τους και έχουν πάρει άδεια κυκλοφορίας, σύμφωνα με την εθνική διαδικασία ή την αποκεντρωμένη διαδικασία ή την διαδικασία αμοιβαίας αναγνώρισης ή την κεντρική διαδικασία του Κανονισμού 726/2004/ΕΚ (ΕΕ L 136), υπάγονται σε αξιολόγηση, μόνον εφόσον αποζημιώνονται τουλάχιστον σε πέντε (5) από τα κάτωθι ειδικώς αναφερόμενα κράτη μέλη που διαθέτουν μηχανισμό αξιολόγησης τεχνολογιών υγείας για τα φάρμακα ανθρώπινης χρήσης, ήτοι: την Αυστρία, το Βέλγιο, τη Γαλλία, τη Γερμανία, τη Δανία, την Ισπανία, την Ολλανδία, την Ιταλία, την Πορτογαλία, τη Σουηδία και τη Φινλανδία. Από την εφαρμογή της παρούσας παραγράφου εξαιρούνται: α) τα φάρμακα που έχουν λάβει άδεια κυκλοφορίας ως ορφανά, μόνο εφόσον καλύπτονται από διεθνή πρωτόκολλα, β) τα φάρμακα της μεσογειακής αναιμίας, γ) τα εμβόλια που αναφέρονται στην παράγραφο 5 του άρθρου 2 της υπ' αρ. Δ.ΥΓ3α/Γ.Π.32221/2013 (Β' 1049) κ.υ.α., δ) τα φάρμακα με βάση το ανθρώπινο αίμα ή το πλάσμα του αίματος, όπως ορίζονται στην παρ. 11 του άρθρου 2 της υπ' αρ. Δ.ΥΓ3α/Γ.Π.32221/2013 (Β' 1049) κοινής υπουργικής απόφασης, ε) τα φάρμακα συνδυασμών γνωστών δραστικών ουσιών, δηλαδή φάρμακα τα οποία συνδυάζουν δραστικές ουσίες, για τις οποίες έχει παρέλθει το χρονικό διάστημα προστασίας των δεδομένων τους, ανεξάρτητα από τη νομική βάση έγκρισής τους και εφόσον η ένδειξή τους είναι αντικατάσταση των θεραπειών ελεύθερου συνδυασμού, στ) τα φάρμακα «κλώνοι», που ορίζονται ως φάρμακα με διαφορετική εμπορική ονομασία, ίδια φαρμακοτεχνική μορφή, ίδια ποιοτική και ποσοτική σύνθεση, τόσο σε δραστική ουσία όσο και σε έκδοχα και τα οποία έλαβαν άδεια κυκλοφορίας με την ίδια φαρμακοχημική, προ-κλινική και κλινική τεκμηρίωση σε σχέση με φάρμακα τα οποία περιλαμβάνονται ήδη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων, ζ) τα «βιομοιοειδή» φάρμακα, δηλαδή τα φάρμακα βιολογικής προέλευσης τα οποία έχουν εγκριθεί σύμφωνα με το άρθρο 10 παρ. 4 της Οδηγίας 2001/83/ΕΚ, με αναφορά σε φάρμακα βιολογικής προέλευσης, τα οποία περιλαμβάνονται ήδη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων, η) φάρμακα που τιμολογούνται σύμφωνα με το άρθρο 14 της Υ.Α. 32535/2019 (Β' 1508), θ) φάρμακα καλώς καθιερωμένης χρήσης με νομική βάση έγκρισης του άρθρου 10 (α) της Οδηγίας 2001/83 ΕΚ και ι) φάρμακα που διακινούνται με έκτακτη εισαγωγή και αποζημιώνονται, μέσω του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας Μ.Α.Ε., σε εκτέλεση παραγγελιών του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης, για χρονικό διάστημα τουλάχιστον έξι (6) μηνών και με μηνιαίο κόστος θεραπείας ανά ασθενή άνω των χιλίων (1.000) ευρώ.</p>
---	---

<p>κλινική τεκμηρίωση σε σχέση με φάρμακα τα οποία περιλαμβάνονται ήδη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων, ζ) τα «βιοομοειδή» φάρμακα, δηλαδή τα φάρμακα βιολογικής προέλευσης τα οποία έχουν εγκριθεί σύμφωνα με το άρθρο 10 παρ. 4 της Οδηγίας 2001/83/ΕΚ, με αναφορά σε φάρμακα βιολογικής προέλευσης, τα οποία περιλαμβάνονται ήδη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων, η) φάρμακα που τιμολογούνται σύμφωνα με το άρθρο 14 της Υ.Α. 32535/2019 (Β` 1508), θ) φάρμακα καλώς καθιερωμένης χρήσης με νομική βάση έγκρισης του άρθρου 10 (α) της Οδηγίας 2001/83 ΕΚ και ι) φάρμακα που διακινούνται με έκτακτη εισαγωγή και αποζημιώνονται, μέσω του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας Μ.Α.Ε., σε εκτέλεση παραγγελιών του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης, για χρονικό διάστημα τουλάχιστον έξι (6) μηνών και με μηνιαίο κόστος θεραπείας ανά ασθενή άνω των χιλίων (1.000) ευρώ. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ορίζεται η διαδικασία με την οποία τα φάρμακα της περ. ι) υπάγονται σε αξιολόγηση.</p> <p>Η ρύθμιση της παραγράφου αυτής εφαρμόζεται για όλα τα προϊόντα που θα υποβληθούν προς αξιολόγηση στην Επιτροπή Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης (ΕΑΑΦΑΧ) μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου, καθώς και για όλα τα προϊόντα των οποίων η αξιολόγηση εκκρεμεί ακόμη στο πλαίσιο της ΕΑΑΦΑΧ. Προϊόντα τα οποία έχουν ήδη παραπεμφθεί στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης πριν από την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου δεν αξιολογούνται εκ νέου.».</p>	<p>Η ρύθμιση της παραγράφου αυτής εφαρμόζεται για όλα τα προϊόντα που θα υποβληθούν προς αξιολόγηση στην Επιτροπή Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης (ΕΑΑΦΑΧ) μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου, καθώς και για όλα τα προϊόντα των οποίων η αξιολόγηση εκκρεμεί ακόμη στο πλαίσιο της ΕΑΑΦΑΧ. Προϊόντα τα οποία έχουν ήδη παραπεμφθεί στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης πριν από την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου δεν αξιολογούνται εκ νέου.</p>
<p>Άρθρο 20 Εξορθολογισμός αυτόματης επιστροφής (clawback) επί της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης – Αντικατάσταση παρ. 1 άρθρου 21 ν. 4931/2022 Η παρ. 1 του άρθρου 21 του ν. 4931/2022 (Α' 94) αντικαθίσταται ως εξής:</p> <p>«1. Για το έτος 2023, ορίζεται για τους Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) και τις φαρμακευτικές εταιρείες, που είναι προμηθευτές φαρμακευτικών σκευασμάτων των νοσοκομείων του</p>	<p>παρ. 1 άρθρου 21 ν. 4931/2022 1. Από 1ης.1.2022, ορίζεται για τους Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) και τις φαρμακευτικές εταιρείες, που είναι προμηθευτές φαρμακευτικών σκευασμάτων των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας και του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», μέγιστο ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback), ανάλογα με την αξία προμήθειας των φαρμακευτικών σκευασμάτων, ήτοι τη νοσοκομειακή τιμή τους μείον την επιστροφή (rebate) πέντε τοις εκατό (5%) πλέον Φόρου Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.), ως εξής:</p>

<p>Εθνικού Συστήματος Υγείας και του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», μέγιστο ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback), ανάλογα με την αξία προμήθειας των φαρμακευτικών σκευασμάτων, ήτοι τη νοσοκομειακή τιμή τους μείον την επιστροφή (rebate) πέντε τοις εκατό (5%) πλέον Φόρου Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.), ως εξής:</p> <p>α) για φαρμακευτικά σκευάσματα με αξία προμήθειας από ένα λεπτό του ευρώ (0,01) έως πέντε ευρώ (5,00), ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback), μηδέν τοις εκατό (0%).</p> <p>β) για φαρμακευτικά σκευάσματα με αξία προμήθειας από πέντε ευρώ και ένα λεπτό του ευρώ (5,01) έως δέκα πέντε ευρώ (15,00), ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback) έως σαράντα τοις εκατό (40%).</p> <p>γ) για φαρμακευτικά σκευάσματα με αξία προμήθειας από δεκαπέντε ευρώ και ένα λεπτό του ευρώ (15,01) έως τριάντα (30,00) ευρώ, ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback) έως εξήντα τοις εκατό (60%).</p> <p>Για το έτος 2024 και εφεξής, ορίζεται για τους Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) και τις φαρμακευτικές εταιρείες, που είναι προμηθευτές φαρμακευτικών σκευασμάτων των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας και του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», μέγιστο ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback), ανάλογα με την αξία προμήθειας των φαρμακευτικών σκευασμάτων, ήτοι τη νοσοκομειακή τιμή τους μείον την επιστροφή (rebate) πέντε τοις εκατό (5%) πλέον Φόρου Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.), ως εξής:</p> <p>α) για φαρμακευτικά σκευάσματα με αξία προμήθειας από ένα λεπτό του ευρώ (0,01) έως πέντε ευρώ (5,00), ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback), μηδέν τοις εκατό (0%).</p> <p>β) για φαρμακευτικά σκευάσματα με αξία προμήθειας από πέντε ευρώ και ένα λεπτό του ευρώ (5,01) έως δεκαπέντε ευρώ (15,00), ποσοστό αυτόματης επιστροφής</p>	<p>α) για φαρμακευτικά σκευάσματα με αξία προμήθειας από ένα λεπτό του ευρώ (0,01) έως πέντε ευρώ (5,00), ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback), μηδέν τοις εκατό (0%).</p> <p>β) για φαρμακευτικά σκευάσματα με αξία προμήθειας από πέντε ευρώ και ένα λεπτό του ευρώ (5,01) έως δέκα πέντε ευρώ (15,00), ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback) έως είκοσι τοις εκατό (20%).</p> <p>γ) για φαρμακευτικά σκευάσματα με αξία προμήθειας από δεκαπέντε ευρώ και ένα λεπτό του ευρώ (15,01) έως τριάντα (30,00) ευρώ, ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback) έως σαράντα τοις εκατό (40%).</p>
--	--

<p>(clawback) από είκοσι τοις εκατό (20%) έως εξήντα τοις εκατό (60%). Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζεται ανά έτος το μέγιστο ποσοστό αυτόματης επιστροφής (clawback) της ανωτέρω κατηγορίας.».</p>	
<p>Άρθρο 21 Ρυθμίσεις για τη συνεργασία του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας με το Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τράπεζας – Τροποποίηση άρθρου 5 ν. 4683/2020</p> <p>1. Στο άρθρο 5 του ν. 4683/2020 (Α' 83), περί ρυθμίσεων για τη συνεργασία του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας με τον Ενιαίο Δημοσιογραφικό Οργανισμό Επικουρικής Ασφάλισης Περίθαλψης, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στο τέλος του τίτλου προστίθενται οι λέξεις «και το Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπεζής της Ελλάδος (ΤΥΠΕΤ)», β) στην παρ. 1: βα) στο πρώτο εδάφιο μετά το ακρωνύμιο εντός παρενθέσεως (ΕΔΟΕΑΠ) προστίθενται οι λέξεις «και στους ασφαλισμένους του Ταμείου Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπεζής της Ελλάδος (ΤΥΠΕΤ)» και μετά το ακρωνύμιο «ΕΔΟΕΑΠ» προστίθενται οι λέξεις «ή του ΤΥΠΕΤ, αντίστοιχα,» ββ) στο δεύτερο εδάφιο μετά το ακρωνύμιο «ΕΔΟΕΑΠ» προστίθενται οι λέξεις «και του ΤΥΠΕΤ» βγ) προστίθεται τελευταίο εδάφιο, γ) στην παρ. 2 γα) μετά τις λέξεις «του ΕΔΟΕΑΠ» προστίθενται οι λέξεις «και του ΤΥΠΕΤ» γβ) μετά τις λέξεις «και ΕΔΟΕΑΠ» προστίθενται οι λέξεις «ή ΤΥΠΕΤ αντίστοιχα» δ) στο τέλος της παρ. 3 μετά το ακρωνύμιο «ΕΔΟΕΑΠ» προστίθενται οι λέξεις «ή ΤΥΠΕΤ, αντίστοιχα» και το άρθρο 5 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«Άρθρο 5 Ρυθμίσεις για τη συνεργασία του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) με τον Ενιαίο Δημοσιογραφικό Οργανισμό Επικουρικής Ασφάλισης Περίθαλψης (ΕΔΟΕΑΠ) και το Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπεζής της Ελλάδος (ΤΥΠΕΤ)</p> <p>1. Οι συμβεβλημένοι με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) πάροχοι υγείας δύνανται να παρέχουν υπηρεσίες και στους ασφαλισμένους του Ενιαίου Δημοσιογραφικού Οργανισμού Επικουρικής Ασφάλισης Περίθαλψης</p>	<p>άρθρο 5 ν. 4683/2020</p> <p>Ρυθμίσεις για τη συνεργασία του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) με τον Ενιαίο Δημοσιογραφικό Οργανισμό Επικουρικής Ασφάλισης Περίθαλψης (ΕΔΟΕΑΠ)</p> <p>1. Οι συμβεβλημένοι με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) πάροχοι υγείας δύνανται να παρέχουν υπηρεσίες και στους ασφαλισμένους του Ενιαίου Δημοσιογραφικού Οργανισμού Επικουρικής Ασφάλισης Περίθαλψης (ΕΔΟΕΑΠ) μετά από τη σύναψη σχετικής σύμβασης μεταξύ του ΕΟΠΥΥ και του ΕΔΟΕΑΠ σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 36 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ) του ΕΟΠΥΥ (κοινή απόφαση Αναπληρωτών Υπουργών Οικονομικών και Υγείας με αρ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 80157/31-10-2018, Β' 4898) και των διατάξεων της παραγράφου 3 του άρθρου 90 του ν. 4368/2016 (Α'21), σχέδιο της οποίας υποβάλλεται στους Υπουργούς Υγείας και Οικονομικών προς έγκριση. Οι δαπάνες της εξυπηρέτησης των ασφαλισμένων του ΕΔΟΕΑΠ δεν προσαυξάνουν τον λογαριασμό των παρόχων για την εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ και ως εκ τούτου δεν έχουν εφαρμογή οι διατάξεις του άρθρου 100 του ν. 4172/2013 (Α'167) σχετικά με την εφαρμογή του μηχανισμού της αυτόματης επιστροφής.</p> <p>2. Η παροχή φαρμάκων υψηλού κόστους και φαρμάκων εξωσωματικής γονιμοποίησης σε δικαιούχους του ΕΔΟΕΑΠ δύνανται να πραγματοποιείται από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ στο πλαίσιο της σύμβασης της παραγράφου 1 μεταξύ ΕΟΠΥΥ και ΕΔΟΕΑΠ.</p> <p>3. Κάθε ειδικότερο ζήτημα ή ζήτημα με χαρακτήρα τεχνικό ή λεπτομερειακό που αφορά στην υλοποίηση των προβλεπομένων στις παραγράφους 1 και 2 ρυθμίζεται με κοινές αποφάσεις των Διοικητικών Συμβουλίων του ΕΟΠΥΥ και του ΕΔΟΕΑΠ.</p>

<p>(ΕΔΟΕΑΠ) και στους ασφαλισμένους του Ταμείου Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπεζής της Ελλάδος (ΤΥΠΕΤ) μετά από τη σύναψη σχετικής σύμβασης μεταξύ του ΕΟΠΥΥ και του ΕΔΟΕΑΠ ή του ΤΥΠΕΤ, αντίστοιχα, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 36 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ) του ΕΟΠΥΥ (κοινή απόφαση Αναπληρωτών Υπουργών Οικονομικών και Υγείας με αρ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 80157/31-10-2018, Β` 4898) και των διατάξεων της παραγράφου 3 του άρθρου 90 του ν. 4368/2016 (Α`21), σχέδιο της οποίας υποβάλλεται στους Υπουργούς Υγείας και Οικονομικών προς έγκριση. Οι δαπάνες της εξυπηρέτησης των ασφαλισμένων του ΕΔΟΕΑΠ και του ΤΥΠΕΤ δεν προσαυξάνουν τον λογαριασμό των παρόχων για την εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ και ως εκ τούτου δεν έχουν εφαρμογή οι διατάξεις του άρθρου 100 του ν. 4172/2013 (Α`167) σχετικά με την εφαρμογή του μηχανισμού της αυτόματης επιστροφής. Σε περίπτωση υποβολής αιτήματος για τη σύναψη σύμβασης με τον ΕΟΠΥΥ, η σχετική σύμβαση συνάπτεται εντός αποκλειστικής προθεσμίας ενός (1) μηνός από την υποβολή του αιτήματος.</p> <p>2. Η παροχή φαρμάκων υψηλού κόστους και φαρμάκων εξωσωματικής γονιμοποίησης σε δικαιούχους του ΕΔΟΕΑΠ και του ΤΥΠΕΤ δύναται να πραγματοποιείται από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ στο πλαίσιο της σύμβασης της παραγράφου 1 μεταξύ ΕΟΠΥΥ και ΕΔΟΕΑΠ ή ΤΥΠΕΤ αντίστοιχα.</p> <p>3. Κάθε ειδικότερο ζήτημα ή ζήτημα με χαρακτήρα τεχνικό ή λεπτομερειακό που αφορά στην υλοποίηση των προβλεπόμενων στις παραγράφους 1 και 2 ρυθμίζεται με κοινές αποφάσεις των Διοικητικών Συμβουλίων του ΕΟΠΥΥ και του ΕΔΟΕΑΠ ή του ΤΥΠΕΤ, αντίστοιχα.».</p>	
<p>Άρθρο 24 Αρμοδιότητα ορισμού εισηγητή και εξωτερικού εμπειρογνώμονα κατά τη λειτουργία της Επιτροπής Ελέγχου του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας – Τροποποίηση παρ. 8 άρθρου 265Α ν. 4512/2018 Στην παρ. 8 του άρθρου 265Α του ν. 4512/2018 (Α' 5), περί Επιτροπής Ελέγχου του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης του Εθνικού Οργανισμού</p>	<p>παρ. 8 άρθρου 265Α ν. 4512/2018</p> <p>8. Με απόφαση της Επιτροπής Ελέγχου Σ.Η.Π. ορίζεται ένα (1) από τα μέλη της, πλην του Προέδρου, ως Εισηγητής για κάθε αίτημα, καθώς και τουλάχιστον ένας (1) εξωτερικός εμπειρογνώμονας. Η Επιτροπή Ελέγχου μπορεί, με ομόφωνη και ειδικώς αιτιολογημένη απόφαση, να μην ορίσει εξωτερικούς εμπειρογνώμονες.</p>

<p>Παροχής Υπηρεσιών Υγείας επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στο πρώτο εδάφιο μετά τη λέξη «απόφαση» προστίθενται οι λέξεις «του προέδρου», β) στο δεύτερο εδάφιο η φράση «Η Επιτροπή Ελέγχου μπορεί, με ομόφωνη και» αντικαθίσταται από τη φράση «Ο Πρόεδρος δύναται με» και η παρ. 8 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«8. Με απόφαση του Προέδρου της Επιτροπής Ελέγχου Σ.Η.Π. ορίζεται ένα (1) από τα μέλη της, πλην του Προέδρου, ως Εισηγητής για κάθε αίτημα, καθώς και τουλάχιστον ένας (1) εξωτερικός εμπειρογνώμονας. Ο Πρόεδρος δύναται με ειδικώς αιτιολογημένη απόφαση, να μην ορίσει εξωτερικούς εμπειρογνώμονες.».</p>	
<p>Άρθρο 29 Μεταφορά στις Διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών του προσωπικού των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας που εντάσσονται στο Εθνικό Δίκτυο Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας – Τροποποίηση παρ. 1 και παρ. 2 άρθρου 7 ν. 5129/2024</p> <p>Στην παρ. 1 του άρθρου 7 του ν. 5129/2024 (Α' 124), περί μεταφοράς στις Διοικήσεις των Υγειονομικών Υπηρεσιών των αρμοδιοτήτων, των περιουσιακών στοιχείων και του προσωπικού των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας που εντάσσονται στο Εθνικό Δίκτυο Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας, α) στο πρώτο εδάφιο της περ. β) οι λέξεις «Το μόνιμο και με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου, το επικουρικό και λοιπό προσωπικό Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου κλάδου ιατρών, ψυχολόγων, εργοθεραπευτών και λογοθεραπευτών» αντικαθίστανται από τις λέξεις «Οι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ., μόνιμοι και επί θητεία, οι ιατροί με σχέση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, το ιατρικό επικουρικό προσωπικό, καθώς και το μόνιμο και με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, το επικουρικό και λοιπό προσωπικό ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου των κλάδων Π.Ε. ψυχολόγων, Π.Ε. και Τ.Ε. εργοθεραπείας, Π.Ε. και Τ.Ε. λογοθεραπείας», β) μετά την περ. β) προστίθεται περ. γ) και κατόπιν</p>	<p>παρ. 1 και παρ. 2 άρθρου 7 ν. 5129/2024</p> <p>1. Με την έναρξη της λειτουργίας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.):</p> <p>α) Το πάσης φύσης μόνιμο και με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου, το επικουρικό και λοιπό προσωπικό Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου και το προσωπικό με σχέση έμμισθης εντολής, καθώς και το νοσηλευτικό εκπαιδευτικό προσωπικό που απασχολείται στις δομές του άρθρου 6, πλην των δομών της περ. γ) της παρ. 1 του ίδιου άρθρου, μεταφέρεται αυτοδικαίως με την ίδια σχέση εργασίας, ίδια κατηγορία, κλάδο/ειδικότητα και ταυτόχρονη μεταφορά της θέσης τους, στις οικείες Δ.Υ.Πε. και καθίσταται αυτοδικαίως προσωπικό των οικείων Δ.Υ.Πε.. Για το προσωπικό που υπηρετεί σε προσωποπαγείς θέσεις συστήνονται στις Δ.Υ.Πε. αντίστοιχες προσωποπαγείς θέσεις. Το προσωπικό του δεύτερου εδαφίου καταλαμβάνει την πρώτη κενή οργανική θέση ίδιας σχέσης εργασίας, κατηγορίας και κλάδου, που θα κενωθεί.</p> <p>β) Το μόνιμο και με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου, το επικουρικό και λοιπό προσωπικό Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου κλάδου ιατρών, ψυχολόγων, εργοθεραπευτών και λογοθεραπευτών που υπηρετεί αποκλειστικά στους Ψυχιατρικούς Τομείς των Γενικών Νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων και στις δομές, κλινικές και τμήματα που τους απαρτίζουν,</p>

<p>νομοτεχνικών βελτιώσεων οι παρ. 1 και 2 διαμορφώνονται ως εξής:</p> <p>«1. Με την έναρξη της λειτουργίας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.):</p> <p>α) Το πάσης φύσης μόνιμο και με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου, το επικουρικό και λοιπό προσωπικό Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου και το προσωπικό με σχέση έμμισθης εντολής, καθώς και το νοσηλευτικό εκπαιδευτικό προσωπικό που απασχολείται στις δομές του άρθρου 6, πλην των δομών της περ. γ) της παρ. 1 του ίδιου άρθρου, μεταφέρεται αυτοδικαίως με την ίδια σχέση εργασίας, ίδια κατηγορία, κλάδο/ειδικότητα και ταυτόχρονη μεταφορά της θέσης τους, στις οικείες Δ.Υ.Πε. και καθίσταται αυτοδικαίως προσωπικό των οικείων Δ.Υ.Πε.. Για το προσωπικό που υπηρετεί σε προσωποπαγείς θέσεις συστήνονται στις Δ.Υ.Πε. αντίστοιχες προσωποπαγείς θέσεις. Το προσωπικό του δεύτερου εδαφίου καταλαμβάνει την πρώτη κενή οργανική θέση ίδιας σχέσης εργασίας, κατηγορίας και κλάδου, που θα κενωθεί.</p> <p>β) Οι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ., μόνιμοι και επί θητεία, οι ιατροί με σχέση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, το ιατρικό επικουρικό προσωπικό, καθώς και το μόνιμο και με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, το επικουρικό και λοιπό προσωπικό ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου των κλάδων Π.Ε. ψυχολόγων, Π.Ε. και Τ.Ε. εργοθεραπείας, Π.Ε. και Τ.Ε. λογοθεραπείας που υπηρετεί αποκλειστικά στους Ψυχιατρικούς Τομείς των Γενικών Νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων και στις δομές, κλινικές και τμήματα που τους απαρτίζουν, καθώς και στις δομές ψυχικής υγείας λοιπών Ιατρικών Τομέων των ως άνω νοσοκομείων, που εντάσσονται στο Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ. σύμφωνα με την περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 6, μεταφέρεται αυτοδικαίως με την ίδια σχέση εργασίας, ίδια κατηγορία, κλάδο/ειδικότητα και ταυτόχρονη μεταφορά της θέσης του, στις οικείες Δ.Υ.Πε. και καθίσταται αυτοδικαίως προσωπικό των οικείων Δ.Υ.Πε.. Για το προσωπικό που υπηρετεί σε προσωποπαγείς θέσεις συστήνονται στις Δ.Υ.Πε. αντίστοιχες προσωποπαγείς θέσεις.</p>	<p>καθώς και στις δομές ψυχικής υγείας λοιπών Ιατρικών Τομέων των ως άνω νοσοκομείων, που εντάσσονται στο Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ. σύμφωνα με την περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 6, μεταφέρονται αυτοδικαίως με την ίδια σχέση εργασίας, ίδια κατηγορία, κλάδο/ειδικότητα και ταυτόχρονη μεταφορά της θέσης τους, στις οικείες Δ.Υ.Πε. και καθίσταται αυτοδικαίως προσωπικό των οικείων Δ.Υ.Πε.. Για το προσωπικό που υπηρετεί σε προσωποπαγείς θέσεις συστήνονται στις Δ.Υ.Πε. αντίστοιχες προσωποπαγείς θέσεις. Το προσωπικό του δεύτερου εδαφίου καταλαμβάνει την πρώτη κενή οργανική θέση ίδιας σχέσης εργασίας, κατηγορίας και κλάδου, που θα κενωθεί.</p> <p>Για την αυτοδίκαιη μεταφορά του προσωπικού των περ. α) και β) εκδίδονται διαπιστωτικές πράξεις της αρμόδιας Υπηρεσίας της οικείας Δ.Υ.Πε., οι οποίες ισχύουν από την 1η.1.2025 για όλες τις έννομες συνέπειες και, στην περίπτωση του επικουρικού προσωπικού και του προσωπικού Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου, διαρκούν έως τη λήξη της σύμβασής του. Με την πράξη του τέταρτου εδαφίου ή όμοια πράξη διενεργείται και η μεταφορά των κενών οργανικών θέσεων του προσωπικού των δομών του άρθρου 6.</p> <p>2. α) Το νοσηλευτικό προσωπικό που υπηρετεί στα Γενικά και Πανεπιστημιακά νοσοκομεία της περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 6 δύναται να μεταφερθεί, με ταυτόχρονη μεταφορά της οργανικής του θέσης στην οικεία Δ.Υ.Πε., μετά από αίτησή του η οποία υποβάλλεται εντός δύο (2) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος, στην αρμόδια Διεύθυνση των Γενικών ή Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων όπου υπηρετεί. Για το προσωπικό που υπηρετεί σε προσωποπαγείς θέσεις συστήνονται στις Δ.Υ.Πε. αντίστοιχες προσωποπαγείς θέσεις. Το προσωπικό του δεύτερου εδαφίου καταλαμβάνει την πρώτη κενή οργανική θέση ίδιας σχέσης εργασίας, κατηγορίας και κλάδου, που θα κενωθεί. Για τη μεταφορά του προσωπικού εκδίδονται διαπιστωτικές πράξεις της αρμόδιας Υπηρεσίας της οικείας Δ.Υ.Πε., οι οποίες ισχύουν από την 1η.1.2025 για όλες τις έννομες συνέπειες.</p> <p>β) Το προσωπικό λοιπών κλάδων που υπηρετεί στους Ψυχιατρικούς Τομείς των Γενικών Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων και στις δομές,</p>
--	---

<p>Το προσωπικό του δεύτερου εδαφίου καταλαμβάνει την πρώτη κενή οργανική θέση ίδιας σχέσης εργασίας, κατηγορίας και κλάδου, που θα κενωθεί.</p> <p>γ) Οι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. των ειδικοτήτων της ψυχιατρικής ενηλίκων και της ψυχιατρικής παιδών και εφήβων, μόνιμοι και επί θητεία, οι ιατροί με σχέση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου και το ιατρικό επικουρικό προσωπικό των ιδίων ως άνω ειδικοτήτων, καθώς και το μόνιμο και με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, το επικουρικό και λοιπό προσωπικό ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου των κλάδων Π.Ε. ψυχολόγων, Π.Ε. και Τ.Ε. εργοθεραπείας, Π.Ε. και Τ.Ε. λογοθεραπείας που υπηρετεί σε δομές, κλινικές και τμήματα εκτός ψυχιατρικών τομέων των Γενικών Νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων μεταφέρεται αυτοδικαίως με την ίδια σχέση εργασίας, ίδια κατηγορία, κλάδο/ειδικότητα και ταυτόχρονη μεταφορά της θέσης του, στις οικείες Δ.Υ.Πε. και καθίσταται αυτοδικαίως προσωπικό των οικείων Δ.Υ.Πε.. Για το προσωπικό που υπηρετεί σε προσωποπαγείς θέσεις συστήνονται στις Δ.Υ.Πε. αντίστοιχες προσωποπαγείς θέσεις.</p> <p>Το προσωπικό του δεύτερου εδαφίου καταλαμβάνει την πρώτη κενή οργανική θέση ίδιας σχέσης εργασίας, κατηγορίας και κλάδου, που θα κενωθεί.</p> <p>Για την αυτοδίκαιη μεταφορά του προσωπικού των περ. α), β) και γ) εκδίδονται διαπιστωτικές πράξεις της αρμόδιας Υπηρεσίας της οικείας Δ.Υ.Πε., οι οποίες ισχύουν από την 1η.1.2025 για όλες τις έννομες συνέπειες και, στην περίπτωση του επικουρικού προσωπικού και του προσωπικού Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου, διαρκούν έως τη λήξη της σύμβασής του. Με την πράξη του τέταρτου εδαφίου ή όμοια πράξη διενεργείται και η μεταφορά των κενών οργανικών θέσεων του προσωπικού των δομών του άρθρου 6.».</p> <p>2. α) Το νοσηλευτικό προσωπικό που υπηρετεί στα Γενικά και Πανεπιστημιακά νοσοκομεία της περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 6 δύναται να μεταφερθεί, με ταυτόχρονη μεταφορά της οργανικής του θέσης στην οικεία Δ.Υ.Πε., μετά από αίτησή του η οποία υποβάλλεται εντός δύο (2)</p>	<p>κλινικές και τμήματα που τους απαρτίζουν, καθώς και στις δομές ψυχικής υγείας λοιπών Ιατρικών Τομέων των ιδίων ως άνω νοσοκομείων της περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 6 δύναται να μεταφερθεί, με ταυτόχρονη μεταφορά της οργανικής του θέσης στην οικεία Δ.Υ.Πε., μετά από αίτησή του, η οποία υποβάλλεται εντός δύο (2) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος, στην αρμόδια Διεύθυνση των Γενικών ή Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων όπου υπηρετεί. Για τη μεταφορά του προσωπικού εκδίδονται διαπιστωτικές πράξεις της αρμόδιας Υπηρεσίας της οικείας Δ.Υ.Πε., οι οποίες ισχύουν από την 1η.1.2025 για όλες τις έννομες συνέπειες.</p> <p>γ) Σε περίπτωση μη κάλυψης των αναγκών των μεταφερόμενων ψυχιατρικών τμημάτων και κλινικών σε νοσηλευτικό και πάσης φύσης προσωπικό, αυτές εξακολουθούν να καλύπτονται από τα Γενικά Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. και τα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία εντός των οποίων λειτουργούν.</p>
---	---

<p>μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος, στην αρμόδια Διεύθυνση των Γενικών ή Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων όπου υπηρετεί. Για το προσωπικό που υπηρετεί σε προσωποπαγείς θέσεις συστήνονται στις Δ.Υ.Πε. αντίστοιχες προσωποπαγείς θέσεις. Το προσωπικό του δεύτερου εδαφίου καταλαμβάνει την πρώτη κενή οργανική θέση ίδιας σχέσης εργασίας, κατηγορίας και κλάδου, που θα κενωθεί. Για τη μεταφορά του προσωπικού εκδίδονται διαπιστωτικές πράξεις της αρμόδιας Υπηρεσίας της οικείας Δ.Υ.Πε., οι οποίες ισχύουν από την 1η.1.2025 για όλες τις έννομες συνέπειες.</p> <p>β) Το προσωπικό λοιπών κλάδων που υπηρετεί στους Ψυχιατρικούς Τομείς των Γενικών Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων και στις δομές, κλινικές και τμήματα που τους απαρτίζουν, καθώς και στις δομές ψυχικής υγείας λοιπών Ιατρικών Τομέων των ιδίων ως άνω νοσοκομείων της περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 6 δύναται να μεταφερθεί, με ταυτόχρονη μεταφορά της οργανικής του θέσης στην οικεία Δ.Υ.Πε., μετά από αίτησή του, η οποία υποβάλλεται εντός δύο (2) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος, στην αρμόδια Διεύθυνση των Γενικών ή Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων όπου υπηρετεί. Για τη μεταφορά του προσωπικού εκδίδονται διαπιστωτικές πράξεις της αρμόδιας Υπηρεσίας της οικείας Δ.Υ.Πε., οι οποίες ισχύουν από την 1η.1.2025 για όλες τις έννομες συνέπειες.</p> <p>γ) Σε περίπτωση μη κάλυψης των αναγκών των μεταφερόμενων ψυχιατρικών τμημάτων και κλινικών σε νοσηλευτικό και πάσης φύσης προσωπικό, αυτές εξακολουθούν να καλύπτονται από τα Γενικά Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. και τα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία εντός των οποίων λειτουργούν.».</p>	
<p>Άρθρο 30 Σύσταση θέσης Διοικητή στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» - Ένταξη του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου» στους Διασυνδεδεμένους Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας του Εθνικού Δικτύου Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας – Τροποποίηση παρ. 1 και προσθήκη παρ. 3 στο άρθρο 8 ν. 5129/2024</p>	<p>άρθρο 8 ν. 5129/2024</p> <p>Διασυνδεδεμένοι Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας</p> <p>Από την ημερομηνία έναρξης της λειτουργίας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.):</p>

<p>Στο άρθρο 8 του ν. 5129/2024 (Α' 124), περί των διασυνδεδεμένων Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.), επέρχονται οι εξής τροποποιήσεις: α) στην περ. α) της παρ. 1 προστίθεται δεύτερο εδάφιο, β) προστίθεται παρ. 3 και το άρθρο 8 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«Άρθρο 8 Διασυνδεδεμένοι Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας Από την ημερομηνία έναρξης της λειτουργίας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.): 1. Το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ», το οποίο αποτελεί Μονάδα Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), υπό την έννοια της παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999 (Α' 96), συμπεριλαμβανομένου και του συνόλου των παραρτημάτων και των Αποκεντρωμένων Δομών και Μονάδων Ψυχικής Υγείας που υπάγονται σε αυτό: α) παύει να διασυνδέεται διοικητικά, υπό την έννοια της παρ. 10 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001 (Α' 37), και της παρ. 11 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 (Α' 150), με το καταργούμενο, σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 6, νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου με την επωνυμία «Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής». Από την ίδια ως άνω ημερομηνία συστήνεται στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» μία (1) θέση Διοικητή, ο οποίος επιλέγεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, κατόπιν τήρησης της διαδικασίας του ν. 5062/2023 (Α' 183), περί του νέου συστήματος επιλογής φορέων του δημοσίου τομέα, β) διασυνδέεται εφεξής, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας της οικείας Δ.Υ.Πε και τους λοιπούς διασυνδεδεμένους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του Περιφερειακού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ.), στην τοπική αρμοδιότητα του οποίου υπάγεται, και συγκεκριμένα: βα) λειτουργικά με τη συμμετοχή του στο πρόγραμμα εφημεριών του Εθνικού Συστήματος Υγείας και στη διαδικασία μεταφοράς και υποδοχής ασθενών στο πλαίσιο ακούσιων νοσηλείων, σύμφωνα με τα άρθρα 96 και 96 Α του ν. 2071/1992 (Α' 123), και ββ) επιστημονικά και εκπαιδευτικά, ως αναγνωρισμένο Κέντρο Εκπαίδευσης για τη χορήγηση ιατρικών και νοσηλευτικών ειδικοτήτων, γ) δύναται να διασυνδέεται με άλλο ή, παράλληλα και με άλλο, Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ. από το κατά τόπον αρμόδιο, εφόσον αυτό απαιτείται για την ομαλή λειτουργία του Δικτύου.</p> <p>2. Το Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών (Ε.Κε.Ψ.Υ.Ε.), το οποίο σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 30 του ν. 3329/2005 (Α' 81) έχει ενταχθεί στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας της παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999, συμπεριλαμβανομένου και του συνόλου των Αποκεντρωμένων Δομών Ψυχικής Υγείας που υπάγονται σε αυτό:</p>	<p>1. Το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ», το οποίο αποτελεί Μονάδα Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), υπό την έννοια της παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999 (Α' 96), συμπεριλαμβανομένου και του συνόλου των παραρτημάτων και των Αποκεντρωμένων Δομών και Μονάδων Ψυχικής Υγείας που υπάγονται σε αυτό:</p> <p>α) παύει να διασυνδέεται διοικητικά, υπό την έννοια της παρ. 10 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001 (Α' 37), και της παρ. 11 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 (Α' 150), με το καταργούμενο, σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 6, νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου με την επωνυμία «Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής», β) διασυνδέεται εφεξής, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας της οικείας Δ.Υ.Πε και τους λοιπούς διασυνδεδεμένους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του Περιφερειακού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ.), στην τοπική αρμοδιότητα του οποίου υπάγεται, και συγκεκριμένα: βα) λειτουργικά με τη συμμετοχή του στο πρόγραμμα εφημεριών του Εθνικού Συστήματος Υγείας και στη διαδικασία μεταφοράς και υποδοχής ασθενών στο πλαίσιο ακούσιων νοσηλείων, σύμφωνα με τα άρθρα 96 και 96 Α του ν. 2071/1992 (Α' 123), και ββ) επιστημονικά και εκπαιδευτικά, ως αναγνωρισμένο Κέντρο Εκπαίδευσης για τη χορήγηση ιατρικών και νοσηλευτικών ειδικοτήτων, γ) δύναται να διασυνδέεται με άλλο ή, παράλληλα και με άλλο, Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ. από το κατά τόπον αρμόδιο, εφόσον αυτό απαιτείται για την ομαλή λειτουργία του Δικτύου.</p> <p>2. Το Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών (Ε.Κε.Ψ.Υ.Ε.), το οποίο σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 30 του ν. 3329/2005 (Α' 81) έχει ενταχθεί στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας της παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999, συμπεριλαμβανομένου και του συνόλου των Αποκεντρωμένων Δομών Ψυχικής Υγείας που υπάγονται σε αυτό:</p>
--	--

<p>νοσηλειών, σύμφωνα με τα άρθρα 96 και 96 Α του ν. 2071/1992 (Α' 123), και ββ) επιστημονικά και εκπαιδευτικά, ως αναγνωρισμένο Κέντρο Εκπαίδευσης για τη χορήγηση ιατρικών και νοσηλευτικών ειδικοτήτων,</p> <p>γ) δύναται να διασυνδέεται με άλλο ή, παράλληλα και με άλλο, Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ. από το κατά τόπον αρμόδιο, εφόσον αυτό απαιτείται για την ομαλή λειτουργία του Δικτύου.</p> <p>2. Το Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών (Ε.Κε.Ψ.Υ.Ε.), το οποίο σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 30 του ν. 3329/2005 (Α' 81) έχει ενταχθεί στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας της παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999, συμπεριλαμβανομένου και του συνόλου των Αποκεντρωμένων Δομών Ψυχικής Υγείας που υπάγονται σε αυτό:</p> <p>α) υπάγεται στον έλεγχο και την εποπτεία του αρμοδίου για θέματα ψυχικής υγείας Υποδιοικητή της οικείας Υ.Πε., ως προς την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών ψυχικής υγείας των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που ιδρύει και λειτουργεί εντός των ορίων της Υγειονομικής Περιφέρειας ευθύνης του, και</p> <p>β) διασυνδέεται, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, άμεσα, επιστημονικά, λειτουργικά και εκπαιδευτικά, με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας των οικείων Δ.Υ.Πε. και τους λοιπούς διασυνδεόμενους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς των Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., στην τοπική αρμοδιότητα των οποίων υπάγονται οι επιμέρους δομές του, και συγκεκριμένα: βα) λειτουργικά, συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας μετακίνησης του πάσης φύσης προσωπικού του προς τις δομές παροχής Υ.Ψ.Υ. του άρθρου 6 και αντιστρόφως, και ββ) επιστημονικά και εκπαιδευτικά, ως αναγνωρισμένο Κέντρο Εκπαίδευσης για τη χορήγηση ιατρικών ειδικοτήτων.</p> <p>3. Η Α' Ψυχιατρική Κλινική του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, η οποία έχει εγκατασταθεί, δυνάμει της υπό στοιχεία Υ4α/26854/2003 κοινής απόφασης των Υπουργών Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων και Υγείας και Πρόνοιας (Β' 396), και λειτουργεί εντός του Β' Παθολογικού Τομέα του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου» ως Μονάδα Ψυχικής</p>	<p>α) υπάγεται στον έλεγχο και την εποπτεία του αρμοδίου για θέματα ψυχικής υγείας Υποδιοικητή της οικείας Υ.Πε., ως προς την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών ψυχικής υγείας των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που ιδρύει και λειτουργεί εντός των ορίων της Υγειονομικής Περιφέρειας ευθύνης του, και</p> <p>β) διασυνδέεται, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, άμεσα, επιστημονικά, λειτουργικά και εκπαιδευτικά, με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας των οικείων Δ.Υ.Πε. και τους λοιπούς διασυνδεόμενους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς των Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., στην τοπική αρμοδιότητα των οποίων υπάγονται οι επιμέρους δομές του, και συγκεκριμένα: βα) λειτουργικά, συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας μετακίνησης του πάσης φύσης προσωπικού του προς τις δομές παροχής Υ.Ψ.Υ. του άρθρου 6 και αντιστρόφως, και ββ) επιστημονικά και εκπαιδευτικά, ως αναγνωρισμένο Κέντρο Εκπαίδευσης για τη χορήγηση ιατρικών ειδικοτήτων.</p>
---	--

<p>Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), υπό την έννοια της παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999 (Α' 96), συμπεριλαμβανομένου του συνόλου των Μονάδων και παραρτημάτων που υπάγονται σε αυτή, διασυνδέεται, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας της οικείας Δ.Υ.Πε. και τους λοιπούς διασυνδεόμενους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του Περιφερειακού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ.), στην τοπική αρμοδιότητα του οποίου υπάγεται, και συγκεκριμένα: α) λειτουργικά με τη συμμετοχή της στο πρόγραμμα εφημεριών του Εθνικού Συστήματος Υγείας και στη διαδικασία μεταφοράς και υποδοχής ασθενών στο πλαίσιο ακούσιων νοσηλειών, σύμφωνα με τα άρθρα 96 και 96 Α του ν. 2071/1992 (Α' 123) και β) επιστημονικά και εκπαιδευτικά, ως αναγνωρισμένο Κέντρο Εκπαίδευσης για τη χορήγηση ιατρικών ειδικοτήτων.».</p>	
<p>Άρθρο 31 Μεταφορά προσωπικού στον Εθνικό Οργανισμό Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων – Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 30 ν. 5129/2024</p> <p>Στην παρ. 2 του άρθρου 30 του ν. 5129/2024 (Α 124), περί μεταφοράς προσωπικού στον Εθνικό Οργανισμό Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων, επέρχονται οι εξής τροποποιήσεις: α) στην περ. α) αα) προστίθεται νέο δεύτερο εδάφιο, αβ) στο νέο τρίτο εδάφιο μετά τη φράση «να αποσπασθεί στον Ε.Ο.Π.Α.Ε.» προστίθενται οι λέξεις «με τη διαδικασία της περ. β) της παρ. 2 του άρθρου 49», β) στην περ. β) προστίθεται τρίτο εδάφιο, και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«2.α) Το μόνιμο προσωπικό που υπηρετεί, κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος, στη Μονάδα Απεξάρτησης από τα Ναρκωτικά «18ΑΝΩ», στη Μονάδα Απεξάρτησης από το Αλκοόλ και στη Μονάδα Σωματικής Αποτοξίνωσης DETOX του Ψ.Ν.Α., στο «Πρόγραμμα Εναλλακτικής Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων «ΑΡΓΩ»», στο Τμήμα Αποκατάστασης Τοξικοεξαρτημένων «ΙΑΝΟΣ», στη Μονάδα Απεξάρτησης από Αλκοόλ, Φάρμακα και Τυχρά Παιχνίδια του Ψ.Ν.Θ., στην αποκεντρωμένη οργανική μονάδα «Πολυδύναμο Κέντρο αντιμετώπισης της κρίσης των χρηστών Ναρκωτικών και Αλκοολισμού» και στη Μονάδα Απεξάρτησης «Διάπλους», που εντάσσονται στον Ε.Ο.Π.Α.Ε. σύμφωνα με</p>	<p>παρ. 2 άρθρου 30 ν. 5129/2024</p> <p>2. α) Το μόνιμο προσωπικό που υπηρετεί, κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος, στη Μονάδα Απεξάρτησης από τα Ναρκωτικά «18ΑΝΩ», στη Μονάδα Απεξάρτησης από το Αλκοόλ και στη Μονάδα Σωματικής Αποτοξίνωσης DETOX του Ψ.Ν.Α., στο «Πρόγραμμα Εναλλακτικής Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων «ΑΡΓΩ»», στο Τμήμα Αποκατάστασης Τοξικοεξαρτημένων «ΙΑΝΟΣ», στη Μονάδα Απεξάρτησης από Αλκοόλ, Φάρμακα και Τυχρά Παιχνίδια του Ψ.Ν.Θ., στην αποκεντρωμένη οργανική μονάδα «Πολυδύναμο Κέντρο αντιμετώπισης της κρίσης των χρηστών Ναρκωτικών και Αλκοολισμού» και στη Μονάδα Απεξάρτησης «Διάπλους», που εντάσσονται στον Ε.Ο.Π.Α.Ε. σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 29 μεταφέρεται αυτοδικαίως, με την ίδια σχέση εργασίας, ίδια κατηγορία, κλάδο/ειδικότητα και ταυτόχρονη μεταφορά της οργανικής του θέσης, στις οικείες Δ.Υ.Πε. και καθίσταται αυτοδικαίως προσωπικό αυτών. Το εν λόγω προσωπικό δύναται να αποσπασθεί στον Ε.Ο.Π.Α.Ε., κατόπιν αίτησής του, που υποβάλλεται εντός δύο (2) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος, προς την αρμόδια Διεύθυνση της οικείας Δ.Υ.Πε. για χρονικό διάστημα τριών (3) ετών, με δυνατότητα οικειοθελών ισόχρονων παρατάσεων.</p> <p>β) Το προσωπικό που υπηρετεί, κατά τη δημοσίευση του παρόντος, με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου και ορισμένου χρόνου στις θεραπευτικές μονάδες, τμήματα και προγράμματα της παρ. 1 του άρθρου 29 δύναται να μεταφερθεί, με ταυτόχρονη μεταφορά της θέσης του στην περίπτωση του προσωπικού με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου και έως τη λήξη της</p>

<p>την παρ. 1 του άρθρου 29, μεταφέρεται αυτοδικαίως, με την ίδια σχέση εργασίας, ίδια κατηγορία, κλάδο/ειδικότητα και ταυτόχρονη μεταφορά της οργανικής του θέσης, στις οικείες Δ.Υ.Πε. και καθίσταται αυτοδικαίως προσωπικό αυτών. Για τη μεταφορά εκδίδονται σχετικές διαπιστωτικές πράξεις της αρμόδιας Υπηρεσίας της οικείας Δ.Υ.Πε., οι οποίες ισχύουν από την 1η.1.2025 για όλες τις έννομες συνέπειες.</p> <p>Το εν λόγω προσωπικό δύναται να αποσπασθεί στον Ε.Ο.Π.Α.Ε., με τη διαδικασία της περ. β) της παρ. 2 του άρθρου 49, κατόπιν αίτησής του, που υποβάλλεται εντός δύο (2) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος, προς την αρμόδια Διεύθυνση της οικείας Δ.Υ.Πε. για χρονικό διάστημα τριών (3) ετών, με δυνατότητα οικειοθελών ισόχρονων παρατάσεων.</p> <p>β) Το προσωπικό που υπηρετεί, κατά τη δημοσίευση του παρόντος, με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου και ορισμένου χρόνου στις θεραπευτικές μονάδες, τμήματα και προγράμματα της παρ. 1 του άρθρου 29 δύναται να μεταφερθεί, με ταυτόχρονη μεταφορά της θέσης του στην περίπτωση του προσωπικού με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου και έως τη λήξη της σύμβασής του στην περίπτωση του προσωπικού με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου, στον Ε.Ο.Π.Α.Ε. μετά από αίτησή του, που υποβάλλεται εντός δύο (2) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος προς την αρμόδια Διεύθυνση της οικείας Δ.Υ.Πε.. Για τη μεταφορά εκδίδονται σχετικές διαπιστωτικές πράξεις του Προέδρου του Ε.Ο.Π.Α.Ε., οι οποίες ισχύουν από την 1^η.1.2025 για όλες τις έννομες συνέπειες.</p> <p>Σε περίπτωση μη υποβολής της αίτησης του πρώτου εδαφίου: βα) το προσωπικό που υπηρετεί στις θεραπευτικές μονάδες, τμήματα και προγράμματα των περ. ε) και στ) της παρ. 1 του άρθρου 29 παραμένει στο Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Χατζηκώστα» και στο Γενικό Νοσοκομείο Κέρκυρας «Αγ. Ειρήνη», αντίστοιχα και ββ) το προσωπικό που υπηρετεί στις θεραπευτικές μονάδες, τμήματα και προγράμματα των περ. γ) και δ) της παρ. 1 του άρθρου 29, μεταφέρεται αυτοδικαίως, με την ίδια σχέση εργασίας, ίδια κατηγορία, κλάδο/ειδικότητα και ταυτόχρονη μεταφορά της θέσης του, στις</p>	<p>σύμβασής του στην περίπτωση του προσωπικού με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου, στον Ε.Ο.Π.Α.Ε. μετά από αίτησή του, που υποβάλλεται εντός δύο (2) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος προς την αρμόδια Διεύθυνση της οικείας Δ.Υ.Πε.. Για τη μεταφορά εκδίδονται σχετικές διαπιστωτικές πράξεις του Προέδρου του Ε.Ο.Π.Α.Ε., οι οποίες ισχύουν από την 1η.1.2025 για όλες τις έννομες συνέπειες.</p>
---	--

<p>οικείες Δ.Υ.Πε. και καθίσταται αυτοδικαίως προσωπικό αυτών, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στην περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 7.</p>	
<p>Άρθρο 32 Πρόσληψη θεραπευτικού προσωπικού στα προγράμματα απεξάρτησης του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων - Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 49 ν. 5129/2024</p> <p>Στην παρ. 1 του άρθρου 49 του ν. 5129/2024 (Α' 124), περί προσλήψεων του προσωπικού του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις:</p> <p>α) οι λέξεις «και των πρώην εξαρτημένων ατόμων, οι οποίες, σύμφωνα με την περ. στ' της παρ. 2 του άρθρου 2 του ν. 4765/2021» αντικαθίστανται από τις λέξεις «στα θεραπευτικά προγράμματα του Ε.Ο.Π.Α.Ε. και των ειδικών θεραπειών της παρ. 4 του παρόντος, οι οποίες», β) οι λέξεις «εξαιρούνται του νόμου αυτού» αντικαθίστανται από τις λέξεις «εξαιρούνται του ν. 4765/2021» και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«1. Οι προσλήψεις του προσωπικού του Ε.Ο.Π.Α.Ε. γίνονται με απόφαση του Διοικητικού του Συμβουλίου, σύμφωνα με τον προγραμματισμό προσλήψεων του άρθρου 51 του ν. 4622/2019 (Α' 133), μετά από προκήρυξη των εγκρινόμενων θέσεων προς πλήρωση, σύμφωνα με τον ν. 4765/2021 (Α' 6), με την επιφύλαξη των προσλήψεων του ιατρικού προσωπικού, των κάθε είδους θεραπειών στα θεραπευτικά προγράμματα του Ε.Ο.Π.Α.Ε. και των ειδικών θεραπειών της παρ. 4 του παρόντος, οι οποίες εξαιρούνται του ν. 4765/2021.».</p>	<p>παρ. 1 άρθρου 49 ν. 5129/2024</p> <p>1 . Οι προσλήψεις του προσωπικού του Ε.Ο.Π.Α.Ε. γίνονται με απόφαση του Διοικητικού του Συμβουλίου, σύμφωνα με τον προγραμματισμό προσλήψεων του άρθρου 51 του ν. 4622/2019 (Α' 133), μετά από προκήρυξη των εγκρινόμενων θέσεων προς πλήρωση, σύμφωνα με τον ν. 4765/2021 (Α' 6), με την επιφύλαξη των προσλήψεων του ιατρικού προσωπικού, των κάθε είδους θεραπειών και των πρώην εξαρτημένων ατόμων, οι οποίες, σύμφωνα με την περ. στ' της παρ. 2 του άρθρου 2 του ν. 4765/2021, εξαιρούνται του νόμου αυτού.</p>
<p>Άρθρο 33 Έγκριση προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2025 του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων – Τροποποίηση περ. α) παρ. 8 άρθρου 84 ν. 5129/2024</p> <p>Το πρώτο εδάφιο της περ. α) της παρ. 8 του άρθρου 84 του ν. 5129/2024 (Α' 124), περί των μεταβατικών διατάξεων του Μέρους Β', αντικαθίσταται και η περ. α) διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«8. α) Το Διοικητικό Συμβούλιο του Ε.Ο.Π.Α.Ε. της παρ. 1 εγκρίνει μέχρι την</p>	<p>περ. α) παρ. 8 άρθρου 84 ν. 5129/2024</p> <p>«α) Οι προϋπολογισμοί του οικονομικού έτους 2025 για το σύνολο των νομικών προσώπων, των θεραπευτικών μονάδων, των τμημάτων και των προγραμμάτων της παρ. 1 του άρθρου 29, από 1ης.1.2025 εκτελούνται από τις</p>

<p>31η.12.2024 τον προϋπολογισμό του Ε.Ο.Π.Α.Ε του οικονομικού έτους 2025, τον υποβάλλει προς έγκριση στο αρμόδιο όργανο του Υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με τα άρθρα 54 και 63 του ν. 4270/2014 (Α'143) και προβαίνει σε όλες τις απαραίτητες προπαρασκευαστικές ενέργειες για τη διασφάλιση της ομαλής έναρξης της λειτουργίας του Ε.Ο.Π.Α.Ε.. Διατάκτης του προϋπολογισμού ορίζεται ο Πρόεδρος του Ε.Ο.Π.Α.Ε.».</p>	<p>οικονομικές υπηρεσίες του Ε.Ο.Π.Α.Ε.. Διατάκτης των προϋπολογισμών του πρώτου εδαφίου ορίζεται ο Πρόεδρος του Ε.Ο.Π.Α.Ε.»</p>
<p>Άρθρο 34 Παροχή υπηρεσιών στο Εθνικό Σύστημα Υγείας με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών - Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 41 ν. 4058/2012 Στο πρώτο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 41 του ν. 4058/2012 (Α' 63), περί της δυνατότητας παροχής υπηρεσιών προς τα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλους φορείς αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας από επαγγελματίες διαφόρων ειδικοτήτων με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) μετά τις λέξεις «Τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ.» προστίθενται οι λέξεις «, τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού» β) οι λέξεις «ο Ο.ΚΑ.ΝΑ., το Κ.Ε.Θ.Ε.Α.» αντικαθίστανται από τις λέξεις «ο Ε.Ο.Π.Α.Ε.», γ) μετά τις λέξεις «καθώς και» προτίθενται οι λέξεις «οι αποκεντρωμένες μονάδες παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας των Δ.Υ.Πε. του άρθρου 6 του ν. 5129/2024 (Α'124),», δ) μετά τις λέξεις «καταλόγους των Υ.Πε.» προστίθενται οι λέξεις «το Ειδικό Κέντρο Υγείας Κρατουμένων Κορυδαλλού, το Ψυχιατρείο Κρατουμένων Κορυδαλλού, το Κέντρο Απεξάρτησης Τοξικομανών Κρατουμένων Ελαιώνα Θηβών και τα Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία (Ε.Π.Ι.) που λειτουργούν εντός των Σωφρονιστικών Καταστημάτων», ε) μετά τις λέξεις «να συνεργάζονται» οι λέξεις «με ιατρούς κάθε ειδικότητας» αντικαθίστανται από τις λέξεις «με επαγγελματίες των κλάδων ΠΕ ιατρών όλων των ειδικοτήτων» και αντιστοίχως επικαιροποιούνται όλοι οι προβλεπόμενοι κλάδοι και ειδικότητες σύμφωνα με το π.δ. 85/2022 (Α' 232), στ)</p>	<p>παρ. 1 άρθρου 41 ν. 4058/2012 1. Τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., το Ν.Ι.Μ.Τ.Σ., ο Ε.Ο.Δ.Υ., ο Ο.ΚΑ.ΝΑ., το Κ.Ε.Θ.Ε.Α., η Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε., το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., η Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. Α.Ε. ο Ε.Ο.Φ., η Ι.Φ.Ε.Τ. ΜΑΕ, το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.), το «Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας» και ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ., με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου τους, και τα στρατιωτικά νοσοκομεία, με απόφαση του Διοικητή τους, καθώς και τα Κέντρα Υγείας νησιωτικών, ορεινών και απομακρυσμένων περιοχών ή των περιοχών όπου έχουν εξαντληθεί οι υποψήφιοι επικουρικοί ιατροί από τους αντίστοιχους ηλεκτρονικούς καταλόγους των Υ.Πε., με απόφαση του Διοικητή της αρμόδιας Υ.Πε., δύνανται για την κάλυψη των αναγκών τους σε προσωπικό και για την προσήκουσα λειτουργία τους, εφόσον δεν επαρκεί το προσωπικό τους, να συνεργάζονται με ιατρούς κάθε ειδικότητας, οδοντιάτρους, ακτινοφυσικούς, ψυχολόγους, κοινωνικούς λειτουργούς, κοινωνιολόγους, νοσηλευτές, ΤΕ Ραδιολογίας Ακτινολογίας, ΔΕ Χειριστών Εμφανιστών, ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων, ΔΕ Βοηθών Ιατρικών και Βιολογικών εργαστηρίων, ΔΕ Τεχνικών (Ηλεκτρολόγων, Υδραυλικών Θερμοϋδραυλικών), ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας, ΤΕ Διοικητικού Λογιστικού, ΠΕ Φαρμακοποιών, ΔΕ Βοηθών Φαρμακοποιών, ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων, ΔΕ Οδηγών, ΔΕ Μηχανοτεχνιτών Οχημάτων, ΠΕ Θετικών Επιστημών, ΠΕ Μηχανικών και ΠΕ Βιολόγων και ειδικούς θεραπευτές πρώην εξαρτημένους, οι οποίοι έχουν ολοκληρώσει με επιτυχία θεραπευτικό πρόγραμμα των εγκεκριμένων Οργανισμών ή Φορέων του ν. 4139/2013 (Α' 74), με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους. Η συνεργασία με τους ανωτέρω πραγματοποιείται κατά παρέκκλιση του άρθρου 6 του ν. 2527/1997 (Α' 206), καθώς και της περ. α' της παρ. 20 του</p>

<p>μετά τις λέξεις «ΠΕ Βιολόγων» προστίθενται οι λέξεις: «ΠΕ Διοικητικού/Οικονομικού ειδικοτήτων ΠΕ Διοικητικού – Οικονομικού και ΠΕ Οικονομικού, ΠΕ/ΤΕ Εργοθεραπείας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Εργοθεραπείας, ΠΕ/ΤΕ Διαιτολογίας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Διαιτολογίας, ΠΕ/ΤΕ Φυσικοθεραπείας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Φυσικοθεραπείας, ΠΕ/ΤΕ Λογοθεραπείας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Λογοθεραπείας, ΠΕ/ΤΕ Μαιευτικής ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Μαιευτικής, ΠΕ Κοινωνικής Υγείας ειδικότητας ΠΕ Κοινωνικής Υγείας, ΤΕ Επισκεπτών Υγείας ειδικότητας ΤΕ Επισκεπτών Υγείας, ΠΕ Πληροφορικής ειδικοτήτων ΠΕ Πληροφορικής (Software - Hardware), ΠΕ Πληροφορικής (Software) και ΠΕ Πληροφορικής (Hardware), ΤΕ Πληροφορικής ειδικότητας ΤΕ Πληροφορικής (Software ή Hardware), ΔΕ Υποστηρικτικού Προσωπικού ειδικότητας ΔΕ Γενικών Καθηκόντων», και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«1. Τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού, το Ν.Ι.Μ.Τ.Σ., ο Ε.Ο.Δ.Υ., ο Ε.Ο.Π.Α.Ε., η Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε., το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., η Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. Α.Ε. ο Ε.Ο.Φ., η Ι.Φ.Ε.Τ. ΜΑΕ, το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.), το «Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας» και ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ., με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου τους, και τα στρατιωτικά νοσοκομεία, με απόφαση του Διοικητή τους, καθώς και οι αποκεντρωμένες μονάδες παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας των Δ.Υ.Πε. του άρθρου 6 του ν. 5129/2024 (Α' 124), τα Κέντρα Υγείας νησιωτικών, ορεινών και απομακρυσμένων περιοχών ή των περιοχών όπου έχουν εξαντληθεί οι υποψήφιοι επικουρικοί ιατροί από τους αντίστοιχους ηλεκτρονικούς καταλόγους των Υ.ΠΕ., το Ειδικό Κέντρο Υγείας Κρατουμένων Κορυδαλλού, το Ψυχιατρείο Κρατουμένων Κορυδαλλού, το Κέντρο Απεξάρτησης Τοξικομανών Κρατουμένων Ελαιώνα Θηβών και τα Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία (Ε.Π.Ι.) που λειτουργούν εντός των Σωφρονιστικών Καταστημάτων, με απόφαση του Διοικητή της αρμόδιας Υ.ΠΕ., δύνανται για την κάλυψη των αναγκών</p>	<p>ένατου άρθρου του ν. 4057/2012 (Α' 54), μετά από πλήρως αιτιολογημένη έκθεση του φορέα και απόφαση του Υπουργού Υγείας ή του Υπουργού Εθνικής Άμυνας, αντίστοιχα.</p>
--	--

<p>τους σε προσωπικό και για την προσήκουσα λειτουργία τους, εφόσον δεν επαρκεί το προσωπικό τους, να συνεργάζονται με επαγγελματίες των κλάδων ΠΕ Ιατρών όλων των ειδικοτήτων, ΠΕ Οδοντιατρικής ειδικότητας ΠΕ Οδοντιάτρων, ΠΕ Ακτινοφυσικών ειδικοτήτων ΠΕ Φυσικών Νοσοκομείων – Ακτινοφυσικών Ιατρικής και ΠΕ Φυσικών Νοσοκομείων εκτός της περιοχής ιοντίζουσών ακτινοβολιών, ΠΕ Ψυχολόγων ειδικότητας ΠΕ Ψυχολόγων, ΠΕ/ΤΕ Κοινωνικής Εργασίας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργών, ΠΕ Κοινωνικών Επιστημών ειδικότητας ΠΕ Κοινωνιολόγων, ΠΕ/ΤΕ Νοσηλευτικής ειδικότητας ΠΕ/ΤΕ Νοσηλευτικής, ΔΕ Βοηθών νοσηλευτών ειδικότητας ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτών, ΤΕ Βιοϊατρικών Επιστημών ειδικότητας ΤΕ Ραδιολογίας Ακτινολογίας, ΔΕ Χειριστών Εμφανιστών Ακτινολογικών Εργαστηρίων, ειδικότητας ΔΕ Χειριστών Εμφανιστών Ακτινολογικών Εργαστηρίων, ΤΕ Βιοϊατρικών Επιστημών, ειδικότητας ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων, ΔΕ Βοηθών Ιατρικών και Βιολογικών Εργαστηρίων ειδικότητας ΔΕ Βοηθών Ιατρικών και Βιολογικών Εργαστηρίων, ΔΕ Τεχνικού ειδικότητας ΔΕ Ηλεκτρολόγων και ΔΕ Υδραυλικών, ΤΕ Διοικητικού – Λογιστικού, ειδικότητας ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας, ΤΕ Διοικητικού – Λογιστικού ειδικότητας ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού, ΠΕ Φαρμακευτικής ειδικότητας ΠΕ Φαρμακοποιών, ΔΕ Βοηθών Φαρμακείου, ειδικότητας ΔΕ Βοηθών Φαρμακοποιών, ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων ειδικότητας ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων, ΔΕ Οδηγών ειδικότητας ΔΕ Οδηγών, ΔΕ Τεχνικού ειδικότητας ΔΕ Μηχανοτεχνιτών Οχημάτων, ΠΕ Βιοχημικών ειδικότητας ΠΕ Βιοχημικών, ΠΕ Μηχανικών ειδικοτήτων ΠΕ Αρχιτεκτόνων Μηχανικών, ΠΕ Πολιτικών Μηχανικών, ΠΕ Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και ΠΕ Μηχανολόγων Μηχανικών, ΠΕ Βιολόγων ειδικότητας ΠΕ Βιολόγων, ΠΕ Διοικητικού/Οικονομικού ειδικοτήτων ΠΕ Διοικητικού – Οικονομικού και ΠΕ Οικονομικού, ΠΕ/ΤΕ Εργοθεραπείας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Εργοθεραπείας, ΠΕ/ΤΕ Διαιτολογίας ειδικότητας ΠΕ/ΤΕ Διαιτολογίας, ΠΕ/ΤΕ Φυσικοθεραπείας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Φυσικοθεραπείας, ΠΕ/ΤΕ Λογοθεραπείας ειδικοτήτων ΠΕ/ΤΕ Λογοθεραπείας, ΠΕ/ΤΕ Μαιευτικής</p>	
---	--

<p>ειδικότητων ΠΕ/ΤΕ Μαιευτικής, ΠΕ Κοινοτικής Υγείας ειδικότητας ΠΕ Κοινοτικής Υγείας, ΤΕ Επισκεπτών Υγείας ειδικότητας ΤΕ Επισκεπτών Υγείας, ΠΕ Πληροφορικής ειδικότητων ΠΕ Πληροφορικής (Software - Hardware), ΠΕ Πληροφορικής (Software) και ΠΕ Πληροφορικής (Hardware), ΤΕ Πληροφορικής ειδικότητας ΤΕ Πληροφορικής (Software ή Hardware), ΔΕ Υποστηρικτικού Προσωπικού ειδικότητας ΔΕ Γενικών Καθηκόντων και ειδικούς θεραπευτές πρώην εξαρτημένους, οι οποίοι έχουν ολοκληρώσει με επιτυχία θεραπευτικό πρόγραμμα των εγκεκριμένων Οργανισμών ή Φορέων του ν. 4139/2013 (Α` 74), με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους. Η συνεργασία με τους ανωτέρω πραγματοποιείται κατά παρέκκλιση του άρθρου 6 του ν. 2527/1997 (Α` 206), καθώς και της περ. α` της παρ. 20 του ένατου άρθρου του ν. 4057/2012 (Α` 54), μετά από πλήρως αιτιολογημένη έκθεση του φορέα και απόφαση του Υπουργού Υγείας ή του Υπουργού Εθνικής Άμυνας, αντίστοιχα.».</p>	
<p>Άρθρο 36 Διοικούσα Επιτροπή του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας -Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 4 ν. 1278/1982</p> <p>Η περ. δ) της παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 1278/1982 (Α` 105), περί διοικούσας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, αντικαθίσταται, και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«1. Η Διοικούσα Επιτροπή αποτελεί το ανώτατο επιστημονικό και αποφασιστικό όργανο του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.). Η Διοικούσα Επιτροπή είναι εννεαμελής και αποτελείται από τα εξής μέλη:</p> <p>α) Δύο (2) ιατρούς μέλη Διδακτικού Ερευνητικού Προσωπικού (Δ.Ε.Π.), Καθηγητές ή Αναπληρωτές Καθηγητές Ιατρικής Σχολής, με σημαντικό επιστημονικό έργο, δραστηριότητα και εμπειρία στον τομέα της παροχής υπηρεσιών υγείας,</p>	<p>παρ. 1 άρθρου 4 ν. 1278/1982</p> <p>1. Η Διοικούσα Επιτροπή αποτελεί το ανώτατο επιστημονικό και αποφασιστικό όργανο του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.). Η Διοικούσα Επιτροπή είναι εννεαμελής και αποτελείται από τα εξής μέλη:</p> <p>α) Δύο (2) ιατρούς μέλη Διδακτικού Ερευνητικού Προσωπικού (Δ.Ε.Π.), Καθηγητές ή Αναπληρωτές Καθηγητές Ιατρικής Σχολής, με σημαντικό επιστημονικό έργο, δραστηριότητα και εμπειρία στον τομέα της παροχής υπηρεσιών υγείας,</p> <p>β) δύο (2) ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή ή Συντονιστή Διευθυντή, με σημαντικό επιστημονικό έργο, δραστηριότητα και εμπειρία στον τομέα της παροχής υπηρεσιών υγείας,</p>

	<p>γ) έναν (1) επιστήμονα της υγείας, πλην ιατρών, μέλος Δ.Ε.Π. Ανώτατου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος της ημεδαπής, με σημαντικό επιστημονικό έργο, δραστηριότητα και εμπειρία στον τομέα της παροχής υπηρεσιών υγείας,</p> <p>δ) τον Προϊστάμενο της Γενικής Διεύθυνσης Υπηρεσιών Υγείας,</p> <p>ε) έναν (1) επιστήμονα με σημαντικό επιστημονικό έργο, δραστηριότητα και εμπειρία στις πολιτικές της υγείας, ή στα οικονομικά της υγείας, ή στη διοίκηση υπηρεσιών υγείας,</p> <p>στ) ένα (1) 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</p> <p>ζ) έναν (1) εκπρόσωπο του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (Π.Ι.Σ.) που ορίζεται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του.</p> <p>Χρέη γραμματέα εκτελεί υπάλληλος ΠΕ, ΤΕ ή ΔΕ Διοικητικού της Διεύθυνσης Επιστημονικής Τεκμηρίωσης, Διοικητικής και Γραμματειακής Υποστήριξης του ΚΕ.Σ.Υ., ο οποίος ορίζεται με τον αναπληρωτή του με την απόφαση συγκρότησης της Διοικούσας Επιτροπής.</p>
<p>Άρθρο 37 Χρηματοδότηση Τοπικών Ομάδων Υγείας – Τροποποίηση παρ. 7 άρθρου 106 ν. 4461/2017 Το πρώτο εδάφιο της παρ. 7 του άρθρου 106 του ν. 4461/2017 (Α' 38), περί της χρηματοδότησης Τοπικών Ομάδων Υγείας, αντικαθίσταται και η παρ. 7 διαμορφώνεται ως εξής: «7. Η μισθοδοσία του προσωπικού που προσλαμβάνεται με βάση το παρόν, τα μισθώματα και τα έξοδα για εγκατάσταση και λειτουργία δύνανται να καλύπτονται από ενωσιακούς ή άλλους πόρους, είτε στο πλαίσιο συγχρηματοδοτούμενων προγραμμάτων είτε εκτός τέτοιου πλαισίου. Δικαιούχοι των Πράξεων για συγχρηματοδοτούμενα έργα ορίζονται η Επιτελική Δομή του Υπουργείου Υγείας ή οι Δ.Υ.Πε. Για έργα προαπαιτούμενων μικροδιαμορφώσεων παραχωρούμενων ακινήτων, ως δικαιούχος δύναται να ορίζεται ο φορέας παραχώρησης. Ειδικότερα ζητήματα που αφορούν τους όρους χρηματοδότησης, ρυθμίζονται με απόφαση των Υπουργών Υγείας και Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών».</p>	<p>παρ. 7 άρθρου 106 ν. 4461/2017 7. Η μισθοδοσία του προσλαμβανόμενου με βάση την παρούσα διάταξη προσωπικού, τα μισθώματα, τα έξοδα για εγκατάσταση και λειτουργία καλύπτονται από ενωσιακούς πόρους, υπό τους όρους των Κανονισμών για τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, στο πλαίσιο συγχρηματοδοτούμενου προγράμματος με αξιοποίηση πόρων από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο. Δικαιούχοι των Πράξεων για συγχρηματοδοτούμενα έργα ορίζονται η Επιτελική Δομή του Υπουργείου Υγείας ή οι Δ.Υ.Πε. Για έργα προαπαιτούμενων μικροδιαμορφώσεων παραχωρούμενων ακινήτων, ως δικαιούχος δύναται να ορίζεται ο φορέας παραχώρησης. Ειδικότερα ζητήματα που αφορούν τους όρους χρηματοδότησης, ρυθμίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και κατά περίπτωση με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Ανάπτυξης και Επενδύσεων.</p>
<p>Άρθρο 38</p>	

<p>Χρόνος εκτέλεσης συνταγών φαρμακείων-Τροποποίηση παρ. 1 και παρ. 4 άρθρου 4 π.δ. 121/2008 και τροποποίηση παρ. 8 και 8 άρθρου 4 ν. 3892/2010</p> <p>1. Στο άρθρο 4 του π.δ. 121/2008 (Α' 183), περί υποχρεώσεων των φαρμακοποιών, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις:</p> <p>α) στην περ. δ' της παρ. 1 οι λέξεις «πέντε εργάσιμων ημερών» αντικαθίστανται από τις λέξεις «τριάντα ημερών», β) στο τέταρτο εδάφιο της παρ. 4 οι λέξεις «μέσα στην προβλεπόμενη ημερομηνία των πέντε (5) εργάσιμων ημερών για την ολική εκτέλεσή της» αντικαθίστανται από τη φράση «για την ολική εκτέλεση της συνταγής, της οποίας η ισχύς παρατείνεται κατά δέκα (10) ημέρες από τη λήξη της» και οι παρ. 1 και 4 διαμορφώνονται ως εξής:</p> <p>«1. Οι φαρμακοποιοί που συμβάλλονται είτε ατομικά είτε συλλογικά με τον ΟΠΑΔ και τους ασφαλιστικούς οργανισμούς υποχρεούνται:</p> <p>α. Να συμμορφώνονται με τις διατάξεις του παρόντος προεδρικού διατάγματος, τις διατάξεις της νομοθεσίας και των οδηγιών των αρμοδίων υπουργείων περί του τρόπου, χρόνου και όρων παροχής φαρμακευτικής περίθαλψης και να τηρούν τους όρους των συμβάσεών τους.</p> <p>β. Να έχουν σε άμεση ζήτηση τα νομίμως κυκλοφορούντα φάρμακα, για τα οποία υπάρχει έγκριση να χορηγούνται μόνο με ιατρική συνταγή και η δαπάνη τους καλύπτεται από τον ΟΠΑΔ και τους φορείς και κλάδους ασφάλισης ασθενείας, ανεξάρτητα από την ονομασία και τη νομική τους μορφή.</p> <p>γ. Να εξυπηρετούν τους ασφαλισμένους και να παρέχουν κάθε αναγκαία πληροφορία που έχει σχέση με τα φάρμακα, τα οποία παραδίδουν σε αυτούς. Ιδιαίτερα, όσον αφορά τα σκευάσματα του καταλόγου συνταγογραφούμενων και αποζημιούμενων από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. φαρμάκων, να έχουν προς διάθεση και να χορηγούν στους ασφαλισμένους το φαρμακευτικό σκεύασμα που συνεπάγεται για εκείνους την ελάχιστη συμμετοχή. Αν ο ασθενής επιλέγει φάρμακο για το οποίο υφίσταται περαιτέρω οικονομική επιβάρυνση πέραν της βασικής συμμετοχής, να τον ενημερώνουν για την εναλλακτική οικονομικότερη επιλογή και να λαμβάνουν τη συγκατάθεση του για τη χορήγηση του ακριβότερου φαρμακευτικού σκευάσματος.</p> <p>δ. Να εκτελούν οι ίδιοι ή οι νόμιμοι αντικαταστάτες τους πιστά κάθε συνταγή που έχει εκδοθεί κανονικά και</p>	<p>παρ. 1 και παρ. 4 άρθρου 4 π.δ. 121/2008</p> <p>1. Οι φαρμακοποιοί που συμβάλλονται είτε ατομικά είτε συλλογικά με τον ΟΠΑΔ και τους ασφαλιστικούς οργανισμούς υποχρεούνται:</p> <p>α. Να συμμορφώνονται με τις διατάξεις του παρόντος προεδρικού διατάγματος, τις διατάξεις της νομοθεσίας και των οδηγιών των αρμοδίων υπουργείων περί του τρόπου, χρόνου και όρων παροχής φαρμακευτικής περίθαλψης και να τηρούν τους όρους των συμβάσεών τους.</p> <p>β. Να έχουν σε άμεση ζήτηση τα νομίμως κυκλοφορούντα φάρμακα, για τα οποία υπάρχει έγκριση να χορηγούνται μόνο με ιατρική συνταγή και η δαπάνη τους καλύπτεται από τον ΟΠΑΔ και τους φορείς και κλάδους ασφάλισης ασθενείας, ανεξάρτητα από την ονομασία και τη νομική τους μορφή.</p> <p>γ. Να εξυπηρετούν τους ασφαλισμένους και να παρέχουν κάθε αναγκαία πληροφορία που έχει σχέση με τα φάρμακα, τα οποία παραδίδουν σε αυτούς. Ιδιαίτερα, όσον αφορά τα σκευάσματα του καταλόγου συνταγογραφούμενων και αποζημιούμενων από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. φαρμάκων, να έχουν προς διάθεση και να χορηγούν στους ασφαλισμένους το φαρμακευτικό σκεύασμα που συνεπάγεται για εκείνους την ελάχιστη συμμετοχή. Αν ο ασθενής επιλέγει φάρμακο για το οποίο υφίσταται περαιτέρω οικονομική επιβάρυνση πέραν της βασικής συμμετοχής, να τον ενημερώνουν για την εναλλακτική οικονομικότερη επιλογή και να λαμβάνουν τη συγκατάθεσή του για τη χορήγηση του ακριβότερου φαρμακευτικού σκευάσματος.</p> <p>δ. Να εκτελούν οι ίδιοι ή οι νόμιμοι αντικαταστάτες τους πιστά κάθε συνταγή που έχει εκδοθεί κανονικά και προσκομίζεται για εκτέλεση εμπρόθεσμα (εντός πέντε εργάσιμων ημερών από την έκδοση της).</p> <p>4. Να εκτελούν τη συνταγή τη στιγμή που προσκομίζεται. Η συνταγή δεν επιτρέπεται να παραμένει στο φαρμακείο ανεκτέλεστη.</p>
--	---

<p>προσκομίζεται για εκτέλεση εμπρόθεσμα (εντός τριάντα ημερών από την έκδοση της).».</p> <p>«4. Να εκτελούν τη συνταγή τη στιγμή που προσκομίζεται. Η συνταγή δεν επιτρέπεται να παραμένει στο φαρμακείο ανεκτέλεστη. Αν ο φαρμακοποιός δεν έχει όλα τα φάρμακα που αναγράφονται στη συνταγή είναι δυνατή μερική εκτέλεση αυτής. Στην περίπτωση μερικής εκτέλεσης, ο ασφαλισμένος επανέρχεται για την ολική εκτέλεση της συνταγής, της οποίας η ισχύς παρατείνεται κατά δέκα (10) ημέρες από τη λήξη της».</p> <p>2. Στην παρ. 6 του άρθρου 3 του ν. 3892/2010 (Α'189), περί υποχρεώσεων των ιατρών ως προς την ηλεκτρονική συνταγογράφηση, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στο πρώτο εδάφιο οι λέξεις «σε πέντε (5) εργάσιμες μέρες από την καταχώρησή της» αντικαθίστανται από τις λέξεις «σε τριάντα (30) ημέρες από την έκδοση της», β) στο δεύτερο εδάφιο οι λέξεις «πέντε (5) ημέρες πριν και πέντε (5) ημέρες» αντικαθίστανται από τις λέξεις «δέκα (10) ημέρες πριν και τριάντα (30) ημέρες» και μετά τις λέξεις «δεύτερου μήνα» προστίθενται οι λέξεις «και κάθε επόμενου μήνα για τις μηνιαίες επαναλαμβανόμενες συνταγές» και η παρ. 4 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«4. Η εκτέλεση της συνταγής πραγματοποιείται μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την έκδοση της. Σε περίπτωση επαναλαμβανόμενης συνταγής η εκτέλεση αυτής κατά τα επόμενα στάδια μπορεί να πραγματοποιηθεί δέκα (10) ημέρες πριν και τριάντα (30) ημέρες μετά τη συμπλήρωση του πρώτου και δεύτερου μήνα και κάθε επόμενου μήνα για τις μηνιαίες επαναλαμβανόμενες συνταγές από την ημερομηνία έκδοσης της αρχικής συνταγής. Η εκτέλεση των παραπεμπτικών πραγματοποιείται σύμφωνα με τις προθεσμίες, οι οποίες προβλέπονται στον Κανονισμό του εκάστοτε Φ.Κ.Α.»</p> <p>3. Στο δεύτερο εδάφιο της παρ. 8 του άρθρου 4 του ν. 3892/2010, περί υποχρεώσεων των φαρμακοποιών προς την εκτέλεση συνταγών που έχουν καταχωριστεί ηλεκτρονικά, οι λέξεις «κατά τρεις (3) εργάσιμες ημέρες» αντικαθίστανται από τις λέξεις «άπαξ κατά δέκα (10) ημέρες» και η παρ. 8 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«8. Οι φαρμακοποιοί μπορούν να εκτελούν μερικά ή σταδιακά μία συνταγή, καταχωρίζοντας κάθε φορά τα στοιχεία που αναφέρονται στην παράγραφο 4 και τα ιδιοσκευάσματα που χορηγούν σε κάθε μερική εκτέλεση. Σε περίπτωση σταδιακής εκτέλεσης της συνταγής το χρονικό διάστημα ισχύος της συνταγής παρατείνεται κατά τρεις (3) εργάσιμες ημέρες.</p>	<p>Αν ο φαρμακοποιός δεν έχει όλα τα φάρμακα που αναγράφονται στη συνταγή είναι δυνατή μερική εκτέλεση αυτής.</p> <p>Στην περίπτωση μερικής εκτέλεσης, στο πίσω μέρος της συνταγής αναγράφονται τα φάρμακα που δεν παραδόθηκαν και τίθεται η χρονολογία και η υπογραφή του φαρμακοποιού και του ασφαλισμένου. Ο ασφαλισμένος επανέρχεται, μέσα στην προβλεπόμενη ημερομηνία των 5 εργάσιμων ημερών, για την ολική της εκτέλεση.</p> <p>παρ. 6 άρθρου 3 ν. 3892/2010</p> <p>Η εκτέλεση της συνταγής πραγματοποιείται μέσα σε πέντε (5) εργάσιμες ημέρες από την καταχώριση της. Σε περίπτωση επαναλαμβανόμενης συνταγής η εκτέλεση αυτής κατά τα επόμενα στάδια μπορεί να πραγματοποιηθεί πέντε (5) ημέρες πριν και πέντε (5) ημέρες μετά τη συμπλήρωση του πρώτου και δεύτερου μήνα από την ημερομηνία έκδοσης της αρχικής συνταγής. Η εκτέλεση των παραπεμπτικών πραγματοποιείται σύμφωνα με τις προθεσμίες, οι οποίες προβλέπονται στον Κανονισμό του εκάστοτε Φ.Κ.Α.</p> <p>παρ. 8 άρθρου 4 ν. 3892/2010</p> <p>Οι φαρμακοποιοί μπορούν να εκτελούν μερικά ή σταδιακά μία συνταγή, καταχωρίζοντας κάθε φορά τα στοιχεία που αναφέρονται στην παράγραφο 4 και τα ιδιοσκευάσματα που χορηγούν σε κάθε μερική εκτέλεση. Σε περίπτωση σταδιακής εκτέλεσης της συνταγής το χρονικό διάστημα ισχύος της συνταγής παρατείνεται κατά τρεις (3) εργάσιμες ημέρες.</p>
---	---

<p>εκτέλεσης της συνταγής το χρονικό διάστημα ισχύος της συνταγής παρατείνεται άπαξ κατά δέκα (10) ημέρες.».</p>	
<p>Άρθρο 39 Διάθεση τυποποιημένων γυαλιών πρεσβυωπίας και υγρών επαφής από τα φαρμακεία – Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 6 ν. 971/1979 Στην παρ. 1 του άρθρου 6 του ν. 971/1979 (Α' 223) προστίθεται τελευταίο εδάφιο και το άρθρο διαμορφώνεται ως εξής: «1. Η διάθεση ομματοϋαλλίων διορθωτικών των διαθλαστικών ανωμαλιών των οφθαλμών, των τυποποιημένων ομματοϋαλλίων (πρεσβυωπίας), των φακών επαφής, των υγρών φακών επαφής και γενικά όλων των συναφών προς την όραση ειδών, γίνεται και από καταστήματα μη οπτικών ειδών, σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος νόμου, όπως αυτός ισχύει. Σε περίπτωση που διατίθενται από καταστήματα μη οπτικών ειδών επιστημονικά υπεύθυνος θα είναι οπτικός. Ειδικώς η διάθεση των τυποποιημένων ομματοϋαλλίων (πρεσβυωπίας) και των υγρών φακών επαφής επιτρέπεται να γίνεται και από φαρμακεία, χωρίς την υποχρέωση ορισμού οπτικού ως επιστημονικά υπεύθυνου.».</p>	<p>παρ. 1 άρθρου 6 ν. 971/1979 1. Η διάθεση ομματοϋαλλίων διορθωτικών των διαθλαστικών ανωμαλιών των οφθαλμών, των τυποποιημένων ομματοϋαλλίων (πρεσβυωπίας), των φακών επαφής, των υγρών φακών επαφής και γενικά όλων των συναφών προς την όραση ειδών, γίνεται και από καταστήματα μη οπτικών ειδών, σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος νόμου, όπως αυτός ισχύει. Σε περίπτωση που διατίθενται από καταστήματα μη οπτικών ειδών επιστημονικά υπεύθυνος θα είναι οπτικός.</p>
<p>Άρθρο 43 Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων - Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 2 ν. 4132/2013 Στην παρ. 2 του άρθρου 2 του ν. 4132/2013 (Α' 59), περί μητρώου αποκλειστικών νοσοκόμων, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) προστίθεται νέο τρίτο εδάφιο, β) στο νέο τέταρτο εδάφιο οι λέξεις «τήρησης του» αντικαθίστανται από τις λέξεις «για την τήρηση του μητρώου του πρώτου εδαφίου και την παροχή των υπηρεσιών των αποκλειστικών νοσοκόμων του τρίτου εδαφίου», και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής: «2. Σε κάθε Υγειονομική Περιφέρεια τηρείται Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων. Στο Μητρώο αυτό εγγράφονται υποχρεωτικώς οι αποκλειστικές νοσοκόμες και αποκλειστικοί νοσοκόμοι προκειμένου να παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε νοσοκομεία ή ιδιωτικές κλινικές,</p>	<p>παρ. 2 άρθρου 2 ν. 4132/2013 2. Σε κάθε Υγειονομική Περιφέρεια τηρείται Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων. Στο Μητρώο αυτό εγγράφονται υποχρεωτικώς οι αποκλειστικές νοσοκόμες και αποκλειστικοί νοσοκόμοι προκειμένου να παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε νοσοκομεία ή ιδιωτικές κλινικές, καθώς και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια τήρησής του.</p>

<p>αρμοδιότητας της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας. Σε περίπτωση εξάντλησης της διαθεσιμότητας αποκλειστικών νοσοκόμων από το Μητρώο, που διατίθενται ανά Νοσοκομείο, δύναται να παρέχονται οι ανωτέρω υπηρεσίες από αποκλειστικές νοσοκόμες και αποκλειστικούς νοσοκόμους, που δεν έχουν εγγραφεί στο Μητρώο του δευτέρου εδαφίου, εφόσον κατέχουν κατ' ελάχιστον άδεια εργασίας από τον Ηλεκτρονικό Εθνικό Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (e-ΕΦΚΑ) σύμφωνα με το άρθρο 2 του ν. 1846/1951 (Α'179).</p> <p>Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ρυθμίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις εγγραφής των ενδιαφερομένων στο Μητρώο, τα απαραίτητα δικαιολογητικά, καθώς και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την τήρηση του μητρώου του πρώτου εδαφίου και την παροχή των υπηρεσιών των αποκλειστικών νοσοκόμων του τρίτου εδαφίου.».</p>	
<p>Άρθρο 45 Εξουσιοδοτική διάταξη – Τροποποίηση παρ. 3 και παρ. 5 άρθρου 79 ν. 5129/2024</p> <p>3. 1. Στην περ. α) της παρ. 3 του άρθρου 79 του ν. 5129/2024 (Α' 124) μετά τις λέξεις «η διαδικασία τοποθέτησης ειδικευόμενων ιατρών σε αυτές» προστίθενται οι λέξεις «οι λεπτομέρειες για την ολόημερη λειτουργία τους» και η περ. α) διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>4. «3. α) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ο τρόπος και οι λεπτομέρειες της επιστημονικής, λειτουργικής και εκπαιδευτικής διασύνδεσης, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, όλων των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας του Ε.Σ.Υ. που εντάσσονται στο Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., σύμφωνα με το άρθρο 6, τόσο μεταξύ τους, όσο και με τους διασυνδεδεμένους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του οικείου Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., καθώς με τα λοιπά Νοσοκομεία της Υ.Πε. εντός της οποίας λειτουργούν και τα οποία αποτελούν Νοσοκομεία Αναφοράς, προς τον σκοπό της διασφάλισης της βέλτιστης λειτουργίας του Δικτύου και της αυστηρής τομεοποίησης των υπηρεσιών, όπως ιδίως η διαδικασία παραπομπής ασθενών μεταξύ των παραπάνω δομών και συνδιαχείρισης περιστατικών, η συνεργασία τους για την υποδοχή ασθενών στο πλαίσιο της διαδικασίας ακουσίων νοσηλείων, το πλαίσιο συμμετοχής τους στις εφημερίες του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., η μετονομασία τους, η διαδικασία τοποθέτησης ειδικευόμενων ιατρών σε αυτές και κάθε άλλο ειδικότερο θέμα για την εφαρμογή του άρθρου 6.</p> <p>β) Με απόφαση του Διοικητή της οικείας Υ.Πε. ρυθμίζεται κάθε θέμα σχετικό με τη διασύνδεση των δομών της περ. γ) της παρ. 1</p>	<p>παρ. 3 άρθρου 79 ν. 5129/2024</p> <p>3. α) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ο τρόπος και οι λεπτομέρειες της επιστημονικής, λειτουργικής και εκπαιδευτικής διασύνδεσης, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, όλων των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας του Ε.Σ.Υ. που εντάσσονται στο Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., σύμφωνα με το άρθρο 6, τόσο μεταξύ τους, όσο και με τους διασυνδεδεμένους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του οικείου Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., καθώς με τα λοιπά Νοσοκομεία της Υ.Πε. εντός της οποίας λειτουργούν και τα οποία αποτελούν Νοσοκομεία Αναφοράς, προς τον σκοπό της διασφάλισης της βέλτιστης λειτουργίας του Δικτύου και της αυστηρής τομεοποίησης των υπηρεσιών, όπως ιδίως η διαδικασία παραπομπής ασθενών μεταξύ των παραπάνω δομών και συνδιαχείρισης περιστατικών, η συνεργασία τους για την υποδοχή ασθενών στο πλαίσιο της διαδικασίας ακουσίων νοσηλείων, το πλαίσιο συμμετοχής τους στις εφημερίες του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., η μετονομασία τους, η διαδικασία τοποθέτησης ειδικευόμενων ιατρών σε αυτές και κάθε άλλο ειδικότερο θέμα για την εφαρμογή του άρθρου 6.</p> <p>β) Με απόφαση του Διοικητή της οικείας Υ.Πε. ρυθμίζεται κάθε θέμα σχετικό με τη διασύνδεση των δομών της περ. γ) της παρ. 1</p>

<p>νοσηλειών, το πλαίσιο συμμετοχής τους στις εφημερίες του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., η μετονομασία τους, η διαδικασία τοποθέτησης ειδικευόμενων ιατρών σε αυτές, οι λεπτομέρειες για την ολόημερη λειτουργία τους και κάθε άλλο ειδικότερο θέμα για την εφαρμογή του άρθρου 6.».</p> <p>2. Στην παρ. 5 του άρθρου 79 του ν. 5129/2024 προστίθεται περ. γ) ως εξής:</p> <p>«γ) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ο τρόπος και οι λεπτομέρειες της διασύνδεσης, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, της Α΄ Ψυχιατρικής Κλινικής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, η οποία λειτουργεί εντός του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας της οικείας Δ.Υ.Πε. και τους λοιπούς διασυνδεδεμένους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., προς τον σκοπό της διασφάλισης της αυστηρής τομεοποίησης των παρεχόμενων υπηρεσιών, η διαδικασία παραπομπής ασθενών μεταξύ των παραπάνω δομών και συνδιαχείρισης περιστατικών, το πλαίσιο συμμετοχής της κλινικής στο πρόγραμμα εφημεριών του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ. και στη διαδικασία μεταφοράς και υποδοχής ασθενών στο πλαίσιο ακούσιων νοσηλειών και κάθε άλλο θέμα σχετικό με την εφαρμογή της παρ. 3 του άρθρου 8.».</p>	<p>του άρθρου 6 με τα Γενικά Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή τα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία εντός των οποίων λειτουργούν, ειδικά σε επίπεδο προμηθειών φαρμακευτικού υλικού και λοιπού νοσοκομειακού εξοπλισμού, φύλαξης και καθαριότητας των χώρων τους, τροφοδοσίας, εστίασης και συνεργασίας για τη συνέχιση της ψυχολογικής υποστήριξης των ασθενών των άνω νοσοκομείων.</p> <p>γ) Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού και των κατά περίπτωση συναρμόδιων Υπουργών καθορίζονται οι λεπτομέρειες ένταξης στο Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ. των Πανεπιστημιακών Κλινικών των Γενικών Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και των Ψυχιατρικών Τμημάτων του Ψυχιατρικού Τομέα των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων, η μετονομασία τους, η διασύνδεσή τους υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, με τις λοιπές δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας των οικείων Δ.Υ.Πε. και με τους διασυνδεδεμένους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., προς τον σκοπό της διασφάλισης της αυστηρής τομεοποίησης των υπηρεσιών, η διαδικασία παραπομπής ασθενών μεταξύ των παραπάνω δομών και συνδιαχείρισης περιστατικών, το πλαίσιο συμμετοχής τους στις εφημερίες του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., τα θέματα μεταφοράς και κατάταξης του υπηρετούντος προσωπικού, καταβολής της μισθοδοσίας τους, καθώς και κάθε άλλο ειδικότερο θέμα σχετικό με την εφαρμογή της περ. γ΄ της παρ. 1 του άρθρου 6.</p> <p>δ) Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Προστασίας του Πολίτη και των κατά περίπτωση συναρμόδιων Υπουργών, καθορίζονται οι λεπτομέρειες ένταξης του Ψυχιατρικού Κρατουμένων Κορυδαλλού και του Ψυχιατρικού Τμήματος Γυναικών του Σωφρονιστικού Καταστήματος Ελεώνα Θηβών στο Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., η μετονομασία τους, η διασύνδεσή τους, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, με τις λοιπές δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας της οικείας Δ.Υ.Πε. και τους διασυνδεδεμένους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., τα θέματα οργανικών θέσεων, μεταφοράς και κατάταξης του υπηρετούντος προσωπικού, καταβολής της μισθοδοσίας τους, κάλυψης κενών θέσεων, καθώς και κάθε άλλο ειδικότερο θέμα σχετικό με την εφαρμογή των περ. ε) και στ) της παρ. 1 του άρθρου 6.</p>
--	--

	<p>ε) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ή με κοινή απόφαση του Υπουργού Υγείας και του κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού δύναται να υπάγονται επιμέρους φορείς και δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας του άρθρου 6 σε άλλο Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ. από αυτό στο οποίο κατά τόπον ανήκουν ή να προβλέπεται ότι αυτοί εξυπηρετούν τις ανάγκες περισσότερων του ενός Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., όπου αυτό κρίνεται αναγκαίο για την καλύτερη λειτουργία του Δικτύου.</p> <p>παρ. 5 άρθρου 79 ν. 5129/2024</p> <p>5. α) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ο τρόπος και οι λεπτομέρειες της διασύνδεσης, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας της οικείας Δ.Υ.Πε. και τους λοιπούς διασυνδεδεμένους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., προς τον σκοπό της διασφάλισης της αυστηρής τομεοποίησης των παρεχόμενων υπηρεσιών, η διαδικασία παραπομπής ασθενών μεταξύ των παραπάνω δομών και συνδιαχείρισης περιστατικών, το πλαίσιο συμμετοχής του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» στο πρόγραμμα εφημεριών του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ. και στη διαδικασία μεταφοράς και υποδοχής ασθενών στο πλαίσιο ακούσιων νοσηλειών και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή της παρ. 1 του άρθρου 8. Εφόσον απαιτείται για την ομαλή λειτουργία του Δικτύου, με την ίδια ή όμοια απόφαση δύναται να προβλέπεται η διασύνδεσή του με άλλο ή, παράλληλα και με άλλο Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ από το κατά τόπον αρμόδιο.</p> <p>β) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ο τρόπος και οι λεπτομέρειες της διασύνδεσης του Ελληνικού Κέντρου Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών (Ε.Κε.Ψ.Υ.Ε.) με το Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 8, εξειδικεύεται η διασύνδεση, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, των επιμέρους δομών του με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας των οικείων Δ.Υ.Πε. και τους λοιπούς διασυνδεδεμένους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς των Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., στην τοπική περιφέρεια των οποίων υπάγονται, καθορίζεται η διαδικασία</p>
--	---

	<p>παραπομπής ασθενών μεταξύ των παραπάνω δομών και συνδιαχείρισης περιστατικών και προβλέπεται κάθε αναγκαίο ειδικότερο ζήτημα για την υλοποίηση της άνω διασύνδεσης, με σκοπό τη διασφάλιση της τομεοποίησης των υπηρεσιών. Με την ίδια ή όμοια απόφαση καθορίζεται η διαδικασία ελέγχου, από τον αρμόδιο Υποδιοικητή, της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών ψυχικής υγείας από τις επιμέρους δομές του Ε.Κε.Ψ.Υ.Ε., καθώς και οι προϋποθέσεις και η διαδικασία μετακίνησης του πάσης φύσης προσωπικού των δομών του προς τις δομές παροχής Υ.Ψ.Υ. των κατά τόπον αρμοδίων Δ.Υ.Πε. και αντίστροφα.</p>
30.	
	<p>Διατάξεις αξιολογούμενης ρύθμισης που προβλέπουν κατάργηση</p>

Η. Έκθεση εφαρμογής της ρύθμισης

31.	Συναρμοδιότητα Υπουργείων / υπηρεσιών / φορέων			
	Σχετική διάταξη αξιολογούμενης ρύθμισης	Συναρμόδια Υπουργεία – Συναρμόδιες υπηρεσίες / φορείς	Αντικείμενο συναρμοδιότητας	
	παρ. 1 άρθρου 44	Υπουργείο Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών	Καθορισμός του ύψους του ποσού της αυτόματης αναλογικής επιστροφής (clawback), του ύψους του αναλογικού ποσού έκπτωσης (rebate), της διαδικασίας καταβολής τους, των ποσών που κάθε φορά εκχωρούνται και συμψηφίζονται, και των σχετικών διαδικασιών για την εφαρμογή του άρθρου 19	
	παρ. 2 άρθρου 44	Διοικητικό Συμβούλιο του Ο.ΚΑ.ΝΑ. ή, μετά την έναρξη λειτουργίας του Ε.Ο.Π.Α.Ε., Διοικητικό Συμβούλιο του Ε.Ο.Π.Α.Ε.	Καθορισμός του τρόπου, της διαδικασίας και κάθε αναγκαίας λεπτομέρειας για την επιστροφή των αχρεωστήτως καταβληθέντων ποσών που δεν εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του άρθρου 30	
32.	Έκδοση κανονιστικών πράξεων και εγκυκλίων			
	Εξουσιοδοτική διάταξη	Είδος πράξης	Αρμόδιο ή επισπεύδον	Αντικείμενο Χρονοδιάγραμμα (ενδεικτική ή

		Υπουργείο ή υπηρεσία		αποκλειστική προθεσμία)
παρ. 1 άρθρου 45	υπουργική απόφαση	Υπουργείο Υγείας	Καθορισμός του τρόπου και των λεπτομερειών της επιστημονικής, λειτουργικής και εκπαιδευτικής διασύνδεσης, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3 του ν. 5129/2024, όλων των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας του Ε.Σ.Υ. που εντάσσονται στο Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., σύμφωνα με το άρθρο 6, τόσο μεταξύ τους, όσο και με τους διασυνδεδεμένους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του οικείου Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., καθώς με τα λοιπά Νοσοκομεία της Υ.Πε. εντός της οποίας λειτουργούν και τα οποία αποτελούν Νοσοκομεία Αναφοράς, προς τον σκοπό της διασφάλισης της βέλτιστης λειτουργίας του Δικτύου και της αυστηρής τομεοποίησης των υπηρεσιών, όπως ιδίως η διαδικασία παραπομπής ασθενών μεταξύ των παραπάνω δομών και συνδιαχείρισης περιστατικών, της συνεργασίας τους για την υποδοχή ασθενών	

			στο πλαίσιο της διαδικασίας ακουσίων νοσηλειών, του πλαισίου συμμετοχής τους στις εφημερίες του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., της μετονομασίας τους, της διαδικασίας τοποθέτησης ειδικευόμενων ιατρών σε αυτές, των λεπτομερειών για την ολόημερη λειτουργία τους και κάθε άλλου ειδικότερου θέματος για την εφαρμογή του άρθρου 6 του ν. 5129/2024	
παρ. 2 άρθρου 45	υπουργική απόφαση	Υπουργείο Υγείας	Καθορισμός του τρόπου και των λεπτομερειών της διασύνδεσης, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, της Α΄ Ψυχιατρικής Κλινικής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, η οποία λειτουργεί εντός του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας της οικείας Δ.Υ.Πε. και τους λοιπούς διασυνδεόμενους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., προς τον σκοπό της διασφάλισης της αυστηρής	

			τομεοποίησης των παρεχόμενων υπηρεσιών, της διαδικασίας παραπομπής ασθενών μεταξύ των παραπάνω δομών και συνδιαχείρισης περιστατικών, του πλαισίου συμμετοχής της κλινικής στο πρόγραμμα εφημεριών του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ. και στη διαδικασία μεταφοράς και υποδοχής ασθενών στο πλαίσιο ακούσιων νοσηλειών και κάθε άλλου θέματος σχετικού με την εφαρμογή της παρ. 3 του άρθρου 8 του ν. 5129/2024	
--	--	--	---	--

Ανάγκη σύστασης νέου νομικού προσώπου, ανώνυμης εταιρίας ή δημόσιας υπηρεσίας	
33.	Ποιες διατάξεις της αξιολογούμενης ρύθμισης προβλέπουν τη σύσταση νέου νομικού προσώπου, ανώνυμης εταιρίας ή δημόσιας υπηρεσίας;
34.	Γιατί προτείνεται η σύσταση αυτού του νέου οργάνου και δεν επαρκούν οι υφιστάμενες διοικητικές δομές για να επιτευχθεί ο στόχος της αξιολογούμενης ρύθμισης;
35.	Χρόνος έναρξης λειτουργίας του νέου οργάνου
36.	Έχει γίνει η σχετική οικονομοτεχνική μελέτη αναφορικά με τη σύσταση του νέου οργάνου; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Εάν ΝΑΙ, να επισυναφθεί ηλεκτρονικά.

Αθήνα, 19 Νοεμβρίου 2024

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝΚONSTANTINOS
CHATZIDAKIS
19.11.2024 20:39

ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ

GEORGIOS
GERAPETRITIS
19.11.2024 19:52

ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

NIKOLAS DENDIAS
19.11.2024 20:19ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΡΑΠΕΤΡΙΤΗΣ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ – ΓΕΩΡΓΙΟΣ
ΔΕΝΔΙΑΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

THEODOROS
LIVANIOS
19.11.2024 20:14ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥΚΥΡΙΑΚΟΣ
PIERRAKAKIS
19.11.2024 20:04

ΥΓΕΙΑΣ

SPYRIDON-ADONIS
GEORGIADIS
19.11.2024 20:11

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΛΙΒΑΝΙΟΣ

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ – ΑΔΩΝΙΣ
ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ

MICHAIL
CHRYSOCHOIDIS
19.11.2024 21:14ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΚΑΙ
ΜΕΤΑΦΟΡΩΝCHRISTOS
STAIKOURAS
19.11.2024 20:50

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

PANAGIOTIS
THEODORIKAKOS
19.11.2024 20:32

ΜΙΧΑΗΛ ΧΡΥΣΟΧΟΪΔΗΣ

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
ΘΕΟΔΩΡΙΚΑΚΟΣ

**ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

ΝΙΚΙ ΚΕΡΑΜΕΟΣ
19.11.2024 19:56

ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ

**ΨΗΦΙΑΚΗΣ
ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ**

ΔΙΜΗΤΡΙΟΣ
ΠΑΠΑΣΤΕΡΓΙΟΥ
19.11.2024 19:52

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΠΑΠΑΣΤΕΡΓΙΟΥ

**ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

ΝΙΚΟΛΑΟΣ
ΠΑΡΑΘΑΝΑΣΙΣ
19.11.2024 20:24

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΑΠΑΘΑΝΑΣΗΣ

**ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΥΝΟΧΗΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ**

ΣΟΦΙΑ ΖΑΧΑΡΑΚΙ
19.11.2024 19:47

ΣΟΦΙΑ ΖΑΧΑΡΑΚΗ

**ΚΛΙΜΑΤΙΚΗΣ ΚΡΙΣΗΣ ΚΑΙ
ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ**

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ
19.11.2024 20:16

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ

**ΟΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ
ΥΠΟΥΡΓΟΙ**

**Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΣΤΟΝ
ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟ**

ΠΑΥΛΟΣ ΜΑΡΙΝΑΚΗΣ
19.11.2024 21:00

ΠΑΥΛΟΣ ΜΑΡΙΝΑΚΗΣ

**ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ
ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ**

ΧΡΗΣΤΟΣ
ΣΤΥΛΙΑΝΙΔΗΣ
19.11.2024 19:47

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΥΛΙΑΝΙΔΗΣ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

ΧΡΗΣΤΟΣ-
ΣΚΕΡΤΣΟΣ
19.11.2024 20:04

ΧΡΗΣΤΟΣ – ΓΕΩΡΓΙΟΣ
ΣΚΕΡΤΣΟΣ

ΥΓΕΙΑΣ

ΕΙΡΙΝΗ ΑΓΑΡΙΔΑΚΙ
19.11.2024 19:57

ΕΙΡΗΝΗ ΑΓΑΠΗΔΑΚΗ



Αριθμ. 200 / 13 / 2024

ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ

Ε Κ Θ Ε Σ Η

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

Στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας «Ρυθμίσεις για την ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και την παρακολούθηση και αξιολόγηση της φαρμακευτικής δαπάνης».

Α. Με το υπόψη σχέδιο νόμου εισάγονται διατάξεις σχετικά με την ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας μέσω της αξιοποίησης της κλινικής εμπειρίας των ιατρών του, την παρακολούθηση και αξιολόγηση της φαρμακευτικής δαπάνης, και ρυθμίζονται λοιπά θέματα του Υπουργείου Υγείας. Ειδικότερα:

1. Προσδιορίζονται ο σκοπός και το αντικείμενο των διατάξεων του υπό ψήφιση σχεδίου νόμου. **(άρθρα 1 και 2)**

2.α. Ρυθμίζεται το καθεστώς απασχόλησης των ειδικευόμενων οδοντιάτρων. Ειδικότερα, μεταξύ άλλων ορίζεται ότι:

- οι ειδικευόμενοι οδοντίατροι είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και η άσκησή τους επιτρέπεται σε μία μόνο οδοντιατρική ειδικότητα,
- στους έμμισθους ειδικευόμενους οδοντιάτρους καταβάλλονται τακτικές αποδοχές καθώς και αποδοχές εφημεριών όπως και για τους ειδικευόμενους γιατρούς,
- παρέχεται η δυνατότητα, κατά τα ειδικότερα οριζόμενα, παράτασης της παραμονής των ειδικευόμενων οδοντιάτρων στην οργανική θέση που κατείχαν μέχρι την ανάληψη υπηρεσίας από τον επόμενο ειδικευόμενο οδοντίατρο,
- ιδιώτες οδοντίατροι, οι οποίοι υποχρεούνται σε συμπληρωματική εκπαίδευση στο πλαίσιο μεταβατικών διατάξεων για την απόδοση οδοντιατρικής ειδικότητας δύνανται, κατά τα ειδικότερα οριζόμενα, να τοποθετούνται ως άμισθοι υπεράριθμοι ειδικευόμενοι. **(άρθρα 3 & 45)**

3. Ρυθμίζονται ζητήματα συγκρότησης των συμβουλίων κρίσης και επιλογής οδοντιάτρων και ιατρών του Ε.Σ.Υ. **(άρθρο 4)**

4. Καθορίζονται, οι όροι και οι προϋποθέσεις συνέχισης της εκπαίδευσης εξειδικευόμενων ιατρών και οδοντιάτρων στις αναφερόμενες περιπτώσεις

διορισμού και χορήγησης αδειών, προκειμένου να συμπληρωθεί ο προβλεπόμενος για την εξειδίκευση χρόνος εκπαίδευσής τους. **(άρθρο 5)**

5. Παρέχεται, έως το οριζόμενο χρονικό διάστημα, η δυνατότητα παράτασης του χρόνου παραμονής στην υπηρεσία των αναφερόμενων i) ιατρών Ε.Σ.Υ., και ii) νοσοκομειακών φαρμακοποιών του Ε.Σ.Υ.. **(άρθρο 6)**

6. Συμπεριλαμβάνονται στα εισοδήματα που θεωρούνται ότι προέρχονται από άσκηση ιδιωτικού έργου και φορολογούνται σύμφωνα με την οριζόμενη νομοθεσία, οι αμοιβές του αναφερόμενου προσωπικού κλάδου βιοϊατρικών επιστημών και κλάδου ακτινοφυσικών που αποκτώνται εξαιτίας της συμμετοχής τους στην ολοήμερη λειτουργία και παραμονή στο νοσοκομείο πέραν της ημερήσιας νοσηλείας. **(άρθρο 7)**

7. Επανακαθορίζονται, κατά τα ειδικότερα οριζόμενα, οι όροι και οι προϋποθέσεις υπηρεσιακών μεταβολών (μεταθέσεις, υπολογισμός υπηρεσίας, αποσπάσεις λόγω συνυπηρέτησης) ειδικευμένων ιατρών και οδοντιάτρων κλάδου Ε.Σ.Υ. οι οποίοι υπηρετούν σε άγονες και προβληματικές περιοχές. **(άρθρο 8)**

8.α. Τίθεται σε λειτουργία, από το οριζόμενο χρονικό διάστημα, Εργαστήριο Ανοσολογίας/Ιστοσυμβατότητας των Μεταμοσχεύσεων, στο «Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο» (Ω.Κ.Κ.).

β. Το Ελληνικό Δημόσιο δύναται να παρέχει προς το Ω.Κ.Κ., για τα οικονομικά έτη 2025 και 2026, πρόσθετη επιχορήγηση η οποία δεν θα υπερβαίνει το ποσό των δύο εκατομμυρίων (2.000.000) ευρώ, για την κάλυψη των άμεσων λειτουργικών αναγκών του ανωτέρω Εργαστηρίου. **(άρθρο 9)**

9. Τίθενται μεταβατικές διατάξεις σχετικά με τη λειτουργία του Ογκολογικού Νοσοκομείου Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ”(φορέας εκτός Γενικής Κυβέρνησης επιχορηγούμενος από τον κρατικό προϋπολογισμό). Συγκεκριμένα μεταξύ άλλων:

α. Μετατίθεται η ημερομηνία έναρξης λειτουργίας του ανωτέρω νοσηλευτικού ιδρύματος.

β. Δύναται ο Πρόεδρος του Ογκολογικού Νοσοκομείου Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ” να ασκεί παράλληλα και αμισθί καθήκοντα κοινού Διοικητή των Διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων Γ.Ν. Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» και Γ.Ν. Παιδών Αθηνών «Π & Α. Κυριακού», μέχρι την ολοκλήρωση της διαγωνιστικής διαδικασίας περί τοποθέτησης κοινού Διοικητή στα νοσοκομεία αυτά. **(άρθρα 10 - 13)**

10. Παρατείνεται από τη λήξη της έως το οριζόμενο χρονικό διάστημα, η ισχύς των διατάξεων που αφορούν στη(ν):

- νομιμοποίηση δαπανών, για την εξόφληση υποχρεώσεων των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και των Υγειονομικών Περιφερειών (Υ.Πε),

- νομιμοποίηση δαπανών των Κέντρων Υγείας, για την εξέταση δειγμάτων βιολογικού υλικού ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού COVID-19,
- εκκαθάριση και πληρωμή δαπανών νοσοκομείων για την εξέταση δειγμάτων βιολογικού υλικού ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού COVID-19,
- νομιμοποίηση δαπανών που απορρέουν από προμήθειες των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. συμπεριλαμβανομένων των Ψυχιατρικών και των Πανεπιστημιακών Κλινικών, των Νοσοκομείων Αρεταίειο και Αιγινήτειο, του Ω.Κ.Κ. και του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου της Θεσσαλονίκης. **(άρθρο 14)**

11. Επικαιροποιούνται οι διατάξεις αναφορικά με το ηλεκτρονικό σύστημα παρακολούθησης της διακίνησης φαρμάκων στην εγχώρια αγορά του άρθρου 14 του ν. 5057/2023. **(άρθρο 15)**

12. Προβλέπεται εντός του Υπουργείου Υγείας η σύσταση (μη αμειβόμενης) Επιτροπής, με συμβουλευτικό ρόλο, για την παρακολούθηση της φαρμακευτικής δαπάνης, την ολοκλήρωση των διαγνωστικών/θεραπευτικών πρωτοκόλλων και τη δημιουργία Εθνικών Μητρώων ασθενών. **(άρθρο 16)**

13. Ρυθμίζονται ζητήματα αναφορικά με τη διαδικασία αξιολόγησης φαρμάκων από την Επιτροπή Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, τη λειτουργία της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων, την αξιολόγηση φαρμάκων που διακινούνται με έκτακτη εισαγωγή, καθώς και τη λειτουργία της Επιτροπής Ελέγχου του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ..

Ενδεικτικά, προβλέπεται ρητά ότι το καταβαλλόμενο τέλος για την αξιολόγηση ενός φαρμάκου από την Επιτροπή Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης θα εμφανίζεται στα έσοδα του κρατικού προϋπολογισμού και θα εγγράφεται ως πίστωση, κατά περίπτωση, στον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας. Προβλέπεται επίσης ότι οι πιστώσεις του τακτικού προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας καλύπτουν τις δαπάνες αποζημίωσης των νομικών συμβούλων της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων και της Ειδικής Υποεπιτροπής Αξιολόγησης των κατ' εξαίρεση Χορηγούμενων Φαρμάκων. **(άρθρα 17 – 19 & 24)**

14. Εισάγονται ρυθμίσεις αναφορικά με την αυτόματη επιστροφή (clawback) επί της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης για τους Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) και τις φαρμακευτικές εταιρείες, που είναι προμηθευτές φαρμακευτικών σκευασμάτων των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου» και συγκεκριμένα επανακαθορίζονται, για τα αναφερόμενα έτη, τα ποσοστά αυτόματης επιστροφής για τα φαρμακευτικά σκευάσματα, αναλόγως της αξίας τους.

Παρέχεται επίσης νομοθετική εξουσιοδότηση για τον καθορισμό με κανονιστική πράξη του μέγιστου ποσοστού αυτόματης επιστροφής κατ' έτος για συγκεκριμένη κατηγορία φαρμακευτικών σκευασμάτων.

(άρθρο 20 & 44 παρ. 1)

15. Παρέχεται η δυνατότητα στους συμβεβλημένους με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. παρόχους υγείας, να παρέχουν υπηρεσίες και στους ασφαλισμένους του Ταμείου Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπέζης της Ελλάδος (Τ.Υ.Π.Ε.Τ.), μετά από τη σύναψη σχετικής σύμβασης μεταξύ του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και του Τ.Υ.Π.Ε.Τ..

(άρθρο 21)

16. Προβλέπεται η ένταξη, από την αναφερόμενη ημερομηνία, του Ενιαίου Δημοσιογραφικού Οργανισμού Επικουρικής Ασφάλισης Περίθαλψης (Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π.) και του Ταμείου Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπέζης Ελλάδος (Τ.Υ.Π.Ε.Τ.) σε όλα τα μέτρα οικονομικού χαρακτήρα συγκράτησης της φαρμακευτικής δαπάνης, με αναλογική εφαρμογή των οριζόμενων διατάξεων για τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ..

(άρθρο 22)

17. Παρέχεται η δυνατότητα επανασύναψης σύμβασης παρόχων υπηρεσιών με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μετά την παρέλευση του οριζόμενου χρονικού διαστήματος από τη μονομερή καταγγελία της σύμβασης εκ μέρους του παρόχου. **(άρθρο 23)**

18. Ρυθμίζονται διάφορα θέματα, αναφορικά με το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α.). Συγκεκριμένα:

α. Προβλέπεται η δυνατότητα αξιοποίησης, από το Ε.ΚΕ.Α. και κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων, της αναφερόμενης ποσότητας ανακτημένου πλάσματος, ως πρώτη ύλη για την παρασκευή in vitro διαγνωστικών προϊόντων.

Για την αξιοποίηση του προαναφερόμενου πλάσματος, συνάπτεται σχετική σύμβαση με ανάδοχο και το ποσό που προκύπτει αποτελεί έσοδο του Ε.ΚΕ.Α..

β. Παρατείνονται από τη λήξη τους και έως το οριζόμενο χρονικό διάστημα, η υπ' αρ. :

- 17/18 συμφωνία πλαίσιο του Ε.ΚΕ.Α για την προμήθεια αντιδραστηρίων αιμοδοσίας με συνοδό εξοπλισμό για τον έλεγχο του αίματος με τη μέθοδο της μοριακής τεχνικής νουκλεϊκών οξέων-NAT και

- 17/18-4 εκτελεστική σύμβαση που ανατέθηκε δυνάμει της υπ' αρ. 17/18 συμφωνίας πλαίσιο, με ανάλογη επαύξηση του οικονομικού αντικειμένου.

(άρθρα 25 & 26)

19. Παρατείνονται εκ νέου από τη λήξη τους και έως την οριζόμενη ημερομηνία, τα αναφερόμενα μέτρα για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID - 19 και την προστασία της δημόσιας υγείας. Ενδεικτικά αναφέρεται η παράταση:

- λειτουργίας των εμβολιαστικών κέντρων και η συνακόλουθη καταβολή αποζημίωσης στο απασχολούμενο προσωπικό,

- των συμβάσεων του αναφερόμενου ιατρικού προσωπικού,
- των συμβάσεων έργου και παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών επαγγελματιών υγείας διαφόρων ειδικοτήτων καθώς και διοικητικού προσωπικού του Ε.Ο.Δ.Υ.,
- της υπερωριακής εργασίας του προσωπικού του Ε.Ο.Δ.Υ.,
- των συμβάσεων εργασίας Ι.Δ.Ο.Χ. του Ε.Ο.Δ.Υ. για τις ανάγκες φύλαξης και καθαριότητας των κτιρίων της ευθύνης του και των περιβαλλόντων αυτών χώρων καθώς και για τις ανάγκες εστίασης και σίτισης,
- της υγειονομικής κάλυψης ανασφάλιστων και ευάλωτων κοινωνικών ομάδων που χρήζουν νοσηλείας,
- της δυνατότητας απασχόλησης ιδιωτών γιατρών σε δημόσια νοσοκομεία,
- της διαδικασίας αποστολής φαρμάκων σε ευπαθείς ομάδες και σε ασθενείς που βρίσκονται σε περιορισμό,
- της χρήσης αεροσκαφών και πλωτών μέσων για τη διακομιδή ασθενών,
- της συμμετοχής του προσωπικού του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.) και των στρατιωτικών νοσοκομείων στο πρόγραμμα εφημεριών του Ε.Σ.Υ.,
- ισχύος ρυθμίσεων για την αποζημίωση ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων για μετακίνηση σε νοσοκομεία της ίδιας ή άλλης Υγειονομικής Περιφέρειας,
- των συμβάσεων εργασίας ι.δ.ο.χ. προσωπικού στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, καθώς και του ι.δ.ο.χ. προσωπικού του Υπουργείου Υγείας και των εποπτευόμενων από αυτό φορέων προς κάλυψη αναγκών καθαριότητας, φύλαξης και σίτισης,
- της υπερωριακής εργασίας των εργαζόμενων στις Δ.Υ.Πε. και στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας σύμφωνα με το άρθρο 169 του ν. 4876/2021,
- της δυνατότητας υπέρβασης του ανώτατου εβδομαδιαίου χρόνου εργασίας [σαράντα οκτώ (48) ωρών] για τους ιατρούς των νοσοκομείων και των μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.) του Ε.Σ.Υ.,
- των μνημονευόμενων συμβάσεων εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου (ι.δ.ο.χ.) του προσωπικού που απασχολείται στις αναφερόμενες δομές ψυχικής υγείας,
- των συμβάσεων εργασίας προσωπικού COVID – 19 σε προνοιακούς φορείς,
- των συμβάσεων εργασίας ι.δ.ο.χ. του έκτακτου προσωπικού των προνοιακών φορέων (Κέντρα Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφερειών, Κέντρο Εκπαίδευσης και Αποκατάστασης Τυφλών κ.λπ.) του άρθρου 34 του ν. 4578/2018
- της παραμονής των αναφερόμενων ειδικευόμενων νοσηλευτών, στις κατά περίπτωση υγειονομικές μονάδες, με ισόχρονη παράταση της σύμβασής τους.
- των συμβάσεων επικουρικού προσωπικού των κλάδων ιατρικού, νοσηλευτικού και πάσης φύσεως λοιπού προσωπικού των αναφερόμενων υγειονομικών δομών,

- των συμβάσεων ι.δ.ο.χ. του λοιπού πλην ιατρών, επικουρικού προσωπικού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και του Ε.Ο.Φ. **(άρθρο 27)**

20.α. Καθιερώνεται η ολόημερη λειτουργία των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας που εντάσσονται στο Εθνικό Δίκτυο Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.).

β. Ορίζεται το νομοθετικό πλαίσιο της ολόημερης λειτουργίας των αναφερόμενων δομών. **(άρθρο 28)**

21. Επαναπροσδιορίζονται οι κατηγορίες και ειδικότητες προσωπικού των ενταχθέντων στο Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ. δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας του Ε.Σ.Υ. που μεταφέρονται αυτοδικαίως στις Διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.Πε.). **(άρθρο 29)**

22.α. Συστήνεται στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» μία (1) θέση Διοικητή και καθορίζεται ο τρόπος επιλογής του.

β. Εντάσσεται η Α΄ Ψυχιατρική Κλινική του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης στους Διασυνδεδεμένους Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας του Περιφερειακού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ.), κατά τα ειδικότερα οριζόμενα. **(άρθρο 30)**

23.α. Ρυθμίζονται θέματα που αφορούν:

- στη μεταφορά του προσωπικού των ενταχθέντων στον Εθνικό Οργανισμό Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.), δομών και υπηρεσιών.

- στη στελέχωση των θεραπευτικών μονάδων του εν λόγω οργανισμού.

β. Αποσαφηνίζεται ο φορέας απασχόλησης του προσωπικού που δεν θα επιλέξει τη μεταφορά του στον Ε.Ο.Π.Α.Ε.. **(άρθρα 31 & 32)**

24. Ορίζεται το Δ.Σ. του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) ως το αρμόδιο όργανο για την έγκριση του προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2025 και τις απαραίτητες προπαρασκευαστικές ενέργειες για τη διασφάλιση της ομαλής έναρξης της λειτουργίας του εν λόγω οργανισμού. **(άρθρο 33)**

25. Διευρύνονται οι φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας καθώς και οι ειδικότητες των επαγγελματιών που δύνανται να προσληφθούν σε αυτούς, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για την κάλυψη των αναγκών τους σε προσωπικό. **(άρθρο 34)**

26.α. Νομιμοποιούνται και δεν αναζητούνται ως αχρεωστήτως καταβληθείσες οι πραγματοποιηθείσες δαπάνες για την καταβολή αποδοχών στους εργαζόμενους του Οργανισμού κατά των Ναρκωτικών (Ο.ΚΑ.ΝΑ.), κατά το αναφερόμενο χρονικό διάστημα, σε εκτέλεση σχετικών δικαστικών αποφάσεων.

β. Παρέχεται νομοθετική εξουσιοδότηση για τη ρύθμιση των θεμάτων που αφορούν στην επιστροφή των αχρεωστήτως καταβληθέντων ποσών εργαζομένων του Ο.ΚΑ.ΝΑ. που δεν εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής της ανωτέρω προτεινόμενης διάταξης. **(άρθρα 35 & 44 παρ. 2)**

27. Επανακαθορίζεται η σύνθεση της Διοικούσας Επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, χωρίς να μεταβάλλεται ο συνολικός αριθμός των μελών αυτής. **(άρθρο 36)**

28. Τροποποιούνται – συμπληρώνονται οι διατάξεις σχετικά με τη χρηματοδότηση των Τοπικών Ομάδων Υγείας. Ειδικότερα, παρέχεται η δυνατότητα κάλυψης των αναφερόμενων εξόδων και από άλλους πόρους, αντί αποκλειστικά από ενωσιακούς που ισχύει σήμερα. **(άρθρο 37)**

29.α. Επανακαθορίζεται, κατά περίπτωση, ο χρόνος εκτέλεσης συνταγών από τους φαρμακοποιούς.

β. Προκηρύσσεται, εκτάκτως, η χορήγηση αδείας ιδρύσεως φαρμακείων στην Ιερά Κοινότητα του Αγίου Όρους. **(άρθρα 38 - 40)**

30. Παρέχεται η δυνατότητα:

- μετάταξης των αναφερόμενων αποσπασμένων υπαλλήλων σε κενές οργανικές θέσεις της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας ή σε προσωποπαγείς θέσεις σε περίπτωση έλλειψης κενών οργανικών θέσεων, κατά παρέκκλιση κάθε αντίθετης ρύθμισης, με ταυτόχρονη δέσμευση ισάριθμων θέσεων μόνιμου προσωπικού.

- στους Προϊσταμένους των Διευθύνσεων της Ενιαίας Τεχνικής Υπηρεσίας των Διοικήσεων Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.ΠΕ.), που ασκούν καθήκοντα Προϊσταμένου Διευθύνουσας Υπηρεσίας, καθώς και στους εκτελούντες χρέη αναπληρωτών αυτών, των οποίων η υπαλληλική σχέση λύεται αυτοδικαίως έως τις 31.12.2025, λόγω συμπλήρωσης του εξηκοστού έβδομου (67^{ου}) έτους της ηλικίας τους, να παραμείνουν στην υπηρεσία τους έως την οριζόμενη ημερομηνία, κατά παρέκκλιση της κείμενης νομοθεσίας.

- σε περίπτωση εξάντλησης της διαθεσιμότητας αποκλειστικών νοσοκόμων από το σχετικό Μητρώο, να παρέχονται οι προβλεπόμενες υπηρεσίες και από αποκλειστικές/κούς νοσοκόμους που δεν έχουν εγγραφεί σε αυτό, υπό την προϋπόθεση ότι κατέχουν κατ' ελάχιστον άδεια εργασίας από τον Ηλεκτρονικό Εθνικό Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (e-ΕΦΚΑ).

(άρθρα 41 - 43)

Β. Από τις προτεινόμενες διατάξεις προκαλούνται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

I. Επί του κρατικού προϋπολογισμού

1. Ετήσια δαπάνη από τη(ν):
 - καταβολή των οριζόμενων τακτικών και πρόσθετων αποδοχών των έμμισθων ειδικευόμενων οδοντιάτρων (**άρθρο 3 παρ. 2, 4 & 5**)
 - συμμετοχή της Α΄ Ψυχιατρικής Κλινικής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης στο πρόγραμμα εφημεριών του Ε.Σ.Υ.. (**άρθρο 30**)

2. Δαπάνη από την καταβολή αποζημίωσης στους νομικούς συμβούλους της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων και της Ειδικής Υποεπιτροπής Αξιολόγησης των κατ' εξαίρεση Χορηγούμενων Φαρμάκων. (**άρθρο 17**)

3. Ενδεχόμενη συνολική δαπάνη, για τα οικονομικά έτη 2025 και 2026, ποσού **2 εκατ. ευρώ**, κατ' ανώτατο όριο, από τη δυνατότητα καταβολής πρόσθετης επιχορήγησης στο Ω.Κ.Κ, για την κάλυψη των λειτουργικών αναγκών του Εργαστηρίου Ανοσολογίας/Ιστοσυμβατότητας των Μεταμοσχεύσεων, με ταυτόχρονη αύξηση των εσόδων του εν λόγω νοσηλευτικού Ιδρύματος. (**άρθρο 9**)

4. Ενδεχόμενη δαπάνη από τη(ν):
 - καταβολή της μισθοδοσίας στους αναφερόμενους i) ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ. και ii) νοσοκομειακούς φαρμακοποιούς του Ε.Σ.Υ., σε περίπτωση παράτασης του χρόνου παραμονής στις υπηρεσίες τους. (**άρθρο 6**)
 - δυνατότητα κάλυψης των αναφερόμενων εξόδων των Τοπικών Ομάδων Υγείας και από άλλους πόρους, αντί αποκλειστικά από ενωσιακούς που ισχύει σήμερα. (**άρθρο 37**)
 - δυνατότητα παραμονής στην υπηρεσία έως την οριζόμενη ημερομηνία των Προϊσταμένων των αναφερομένων Διευθύνσεων. (**άρθρο 42**)

II. Επί του κρατικού προϋπολογισμού και του προϋπολογισμού φορέων της Γενικής Κυβέρνησης κατά περίπτωση (νοσοκομεία, Δ.Υ.ΠΕ, Ε.Ο.Δ.Υ., Ε.Ο.Π.Υ.Υ., Κέντρα Κοινωνικής Πρόνοιας, κ.λπ.)

1. Ετήσια δαπάνη από τη σύσταση θέσης Διοικητή στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» (**άρθρο 30**)

2. Δαπάνη ύψους, σύμφωνα με στοιχεία του επισπεύδοντος Υπουργείου, **15,5 εκατ. ευρώ** περίπου, η οποία αναλύεται ως εξής:
 - **243 χιλ. ευρώ** περίπου, από την παράταση των συμβάσεων έργου και παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών επαγγελματιών υγείας διαφόρων ειδικοτήτων και διοικητικού προσωπικού του Ε.Ο.Δ.Υ., (**άρθρο 27**)

- **60 χιλ. ευρώ** περίπου από την καταβολή στο προσωπικό του Ε.Ο.Δ.Υ. αμοιβής λόγω υπερωριακής εργασίας, **(άρθρο 27)**
- **195 χιλ. ευρώ** περίπου, λόγω της παράτασης των συμβάσεων εργασίας Ι.Δ.Ο.Χ. του Ε.Ο.Δ.Υ. για τις ανάγκες φύλαξης και καθαριότητας των κτιρίων της ευθύνης του και των περιβαλλόντων αυτών χώρων καθώς και για τις ανάγκες εστίασης και σίτισης, **(άρθρο 27)**
- **1,6 εκατ. ευρώ** περίπου, από τη παράταση της υγειονομικής κάλυψης ανασφάλιστων και ευάλωτων κοινωνικών ομάδων που χρήζουν νοσηλείας, **(άρθρο 27)**
- **125 χιλ. ευρώ** περίπου, λόγω της παράτασης των συμβάσεων εργασίας προσωπικού ι.δ.ο.χ. στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, **(άρθρο 27)**
- **512 χιλ. ευρώ** περίπου, από την καταβολή αμοιβής, λόγω υπερωριακής απασχόλησης, στο προσωπικό των Δ.Υ.ΠΕ., **(άρθρο 27)**
- **420 χιλ. ευρώ** περίπου, από την καταβολή αμοιβής, λόγω υπερωριακής απασχόλησης, στο προσωπικό της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας, **(άρθρο 27)**
- **7 εκατ. ευρώ** περίπου, από την παράταση συμβάσεων εργασίας προσωπικού COVID – 19 σε προνοιακούς φορείς **(άρθρο 27)**
- **5,3 εκατ. ευρώ** περίπου, από την παράταση συμβάσεων ι.δ.ο.χ. του λοιπού πλην ιατρών επικουρικού προσωπικού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και του Ε.Ο.Φ.. **(άρθρο 27)**

- 3. Δαπάνη από την παράταση ισχύος διατάξεων που αφορούν στην:**
- εξόφληση υποχρεώσεων των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και των Υ.Πε., **(άρθρο 14)**
 - πληρωμή εξόδων των Κέντρων Υγείας και των νοσοκομείων, για την εξέταση δειγμάτων βιολογικού υλικού ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού COVID-19, **(άρθρο 14)**
 - πληρωμή εξόδων, που απορρέουν από προμήθειες των οριζόμενων νοσηλευτικών μονάδων. **(άρθρο 14)**
 - εφαρμογή διάφορων άλλων μέτρων, πέρα των προαναφερομένων, για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και την προστασία της δημόσιας υγείας. **(άρθρο 27)**

4. Συνολική δαπάνη ύψους 7,2 εκατ. ευρώ περίπου σε βάρος του προϋπολογισμού του Ε.ΚΕ.Α., από την παράταση κατά το οριζόμενο χρονικό διάστημα, των αναφερόμενων συμβάσεων, για την προμήθεια αντιδραστηρίων αιμοδοσίας με συνοδό εξοπλισμό, σχετικά με τον έλεγχο του αίματος με τη μέθοδο της μοριακής τεχνικής νουκλεϊκών οξέων-NAT. **(άρθρο 26)**

5. Ενδεχόμενη ετήσια δαπάνη από τη δυνατότητα πρόσληψης των αναφερόμενων ειδικοτήτων προσωπικού, με καθεστώς έκδοσης δελτίου

απόδειξης παροχής υπηρεσιών, από τους οριζόμενους φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας. **(άρθρο 34)**

6. Ενδεχόμενη πρόσθετη δαπάνη, σύμφωνα με το επισπεύδον Υπουργείο, από τις ρυθμίσεις για τη συνεργασία του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας με το Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τράπεζας. **(άρθρο 21)**

7. Απώλεια εσόδων από τη μη αναζήτηση, ως αχρεωστήτως καταβληθέντων, των πραγματοποιηθέντων δαπανών για την καταβολή αποδοχών στους εργαζόμενους του Οργανισμού κατά των Ναρκωτικών (Ο.ΚΑ.ΝΑ.), κατά το αναφερόμενο χρονικό διάστημα, σε εκτέλεση σχετικών δικαστικών αποφάσεων. **(άρθρο 35)**

8. Ετήσια αύξηση εσόδων, από τη φορολόγηση και των εισοδημάτων του αναφερόμενου προσωπικού κλάδου βιοϊατρικών επιστημών και κλάδου ακτινοφυσικών που αποκτώνται εξαιτίας της συμμετοχής στην ολόημερη λειτουργία και παραμονή στο νοσοκομείο πέραν της ημερήσιας νοσηλείας, σύμφωνα με την περ. β της παρ. 2 του άρθρου 7 του ν.4172/2013 (ως εισόδημα από επιχειρηματική δραστηριότητα). **(άρθρο 7)**

9. Αύξηση εσόδων επί του προϋπολογισμού του Ε.ΚΕ.Α., από την αξιοποίηση ποσότητας ανακτημένου πλάσματος, ως πρώτη ύλη για την παρασκευή in vitro διαγνωστικών προϊόντων. **(άρθρο 25)**

10. Ενδεχόμενη αύξηση εσόδων από την επιστροφή των αναφερόμενων αχρεωστήτως καταβληθέντων ποσών στους εργαζόμενους του Ο.ΚΑ.ΝΑ.. Η εν λόγω αύξηση εξαρτάται από την έκδοση σχετικής κανονιστικής πράξης. **(άρθρο 44 παρ. 2)**

Αθήνα, 19 Νοεμβρίου 2024

Η Γενική Διευθύντρια

IOULIA ARMAGOU
19/11/2024 21:24

Ιουλία Γ. Αρμάγου

ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ
(**άρθρο 75 παρ. 3 του Συντάγματος**)

Στο σχέδιο νόμου «Ρυθμίσεις για την ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και την παρακολούθηση και αξιολόγηση της φαρμακευτικής δαπάνης».

Από τις διατάξεις του υπόψη νομοσχεδίου προκαλούνται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

I. Επί του κρατικού προϋπολογισμού

1. Ετήσια δαπάνη από τη(ν):

- καταβολή των οριζόμενων τακτικών και πρόσθετων αποδοχών των έμμισθων ειδικευόμενων οδοντιάτρων (**άρθρο 3 παρ. 2, 4 & 5**)
- συμμετοχή της Α΄ Ψυχιατρικής Κλινικής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης στο πρόγραμμα εφημεριών του Ε.Σ.Υ.. (**άρθρο 30**)

2. Δαπάνη από την καταβολή αποζημίωσης στους νομικούς συμβούλους της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων και της Ειδικής Υποεπιτροπής Αξιολόγησης των κατ' εξαίρεση Χορηγούμενων Φαρμάκων. (άρθρο 17**)**

3. Ενδεχόμενη συνολική δαπάνη, για τα οικονομικά έτη 2025 και 2026, ποσού 2 εκατ. ευρώ, κατ' ανώτατο όριο, από τη δυνατότητα καταβολής πρόσθετης επιχορήγησης στο Ω.Κ.Κ, για την κάλυψη των λειτουργικών αναγκών του Εργαστηρίου Ανοσολογίας/Ιστοσυμβατότητας των Μεταμοσχεύσεων, με ταυτόχρονη αύξηση των εσόδων του εν λόγω νοσηλευτικού Ιδρύματος. (άρθρο 9**)**

4. Ενδεχόμενη δαπάνη από τη(ν):

- καταβολή της μισθοδοσίας στους αναφερόμενους i) ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ. και ii) νοσοκομειακούς φαρμακοποιούς του Ε.Σ.Υ., σε περίπτωση παράτασης του χρόνου παραμονής στις υπηρεσίες τους. (**άρθρο 6**)
- δυνατότητα κάλυψης των αναφερόμενων εξόδων των Τοπικών Ομάδων Υγείας και από άλλους πόρους, αντί αποκλειστικά από ενωσιακούς που ισχύει σήμερα. (**άρθρο 37**)
- δυνατότητα παραμονής στην υπηρεσία έως την οριζόμενη ημερομηνία των Προϊσταμένων των αναφερομένων Διευθύνσεων. (**άρθρο 42**)

Οι ανωτέρω δαπάνες θα αντιμετωπίζονται από τις πιστώσεις του κρατικού προϋπολογισμού.

II. Επί του κρατικού προϋπολογισμού και του προϋπολογισμού φορέων της Γενικής Κυβέρνησης κατά περίπτωση (νοσοκομεία, Δ.Υ.Π.Ε., Ε.Ο.Δ.Υ., Ε.Ο.Π.Υ.Υ., Κέντρα Κοινωνικής Πρόνοιας, κ.λπ.)

1. Ετήσια δαπάνη από τη σύσταση θέσης Διοικητή στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» (**άρθρο 30**)

2. Δαπάνη ύψους **15,5 εκατ. ευρώ** περίπου, η οποία αναλύεται ως εξής:

- **243 χιλ. ευρώ** περίπου, από την παράταση των συμβάσεων έργου και παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών επαγγελματιών υγείας διαφόρων ειδικοτήτων και διοικητικού προσωπικού του Ε.Ο.Δ.Υ., (**άρθρο 27**)

- **60 χιλ. ευρώ** περίπου από την καταβολή στο προσωπικό του Ε.Ο.Δ.Υ. αμοιβής λόγω υπερωριακής εργασίας, (**άρθρο 27**)

- **195 χιλ. ευρώ** περίπου, λόγω της παράτασης των συμβάσεων εργασίας Ι.Δ.Ο.Χ. του Ε.Ο.Δ.Υ. για τις ανάγκες φύλαξης και καθαριότητας των κτιρίων της ευθύνης του και των περιβαλλόντων αυτών χώρων καθώς και για τις ανάγκες εστίασης και σίτισης, (**άρθρο 27**)

- **1,6 εκατ. ευρώ** περίπου, από τη παράταση της υγειονομικής κάλυψης ανασφάλιστων και ευάλωτων κοινωνικών ομάδων που χρήζουν νοσηλείας, (**άρθρο 27**)

- **125 χιλ. ευρώ** περίπου, λόγω της παράτασης των συμβάσεων εργασίας προσωπικού ι.δ.ο.χ. στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, (**άρθρο 27**)

- **512 χιλ. ευρώ** περίπου, από την καταβολή αμοιβής, λόγω υπερωριακής απασχόλησης, στο προσωπικό των Δ.Υ.ΠΕ., (**άρθρο 27**)

- **420 χιλ. ευρώ** περίπου, από την καταβολή αμοιβής, λόγω υπερωριακής απασχόλησης, στο προσωπικό της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας, (**άρθρο 27**)

- **7 εκατ. ευρώ** περίπου, από την παράταση συμβάσεων εργασίας προσωπικού COVID – 19 σε προνοιακούς φορείς (**άρθρο 27**)

- **5,3 εκατ. ευρώ** περίπου, από την παράταση συμβάσεων ι.δ.ο.χ. του λοιπού πλην ιατρών επικουρικού προσωπικού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και του Ε.Ο.Φ.. (**άρθρο 27**)

3. Δαπάνη από την παράταση ισχύος διατάξεων που αφορούν στην:

- εξόφληση υποχρεώσεων των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και των Υ.Πε., (**άρθρο 14**)

- πληρωμή εξόδων των Κέντρων Υγείας και των νοσοκομείων, για την εξέταση δειγμάτων βιολογικού υλικού ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού COVID-19, (**άρθρο 14**)

- πληρωμή εξόδων, που απορρέουν από προμήθειες των οριζόμενων νοσηλευτικών μονάδων. (**άρθρο 14**)

- εφαρμογή διάφορων άλλων μέτρων, πέρα των προαναφερομένων, για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και την προστασία της δημόσιας υγείας. (**άρθρο 27**)

4. Συνολική δαπάνη ύψους **7,2 εκατ. ευρώ** περίπου σε βάρος του προϋπολογισμού του Ε.ΚΕ.Α., από την παράταση κατά το οριζόμενο χρονικό διάστημα, των αναφερόμενων συμβάσεων, για την προμήθεια αντιδραστηρίων

αιμοδοσίας με συνοδό εξοπλισμό, σχετικά με τον έλεγχο του αίματος με τη μέθοδο της μοριακής τεχνικής νουκλεϊκών οξέων-NAT. **(άρθρο 26)**

5. Ενδεχόμενη ετήσια δαπάνη από τη δυνατότητα πρόσληψης των αναφερόμενων ειδικοτήτων προσωπικού, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, από τους οριζόμενους φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας. **(άρθρο 34)**

6. Ενδεχόμενη πρόσθετη δαπάνη, σύμφωνα με το επισπεύδον Υπουργείο, από τις ρυθμίσεις για τη συνεργασία του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας με το Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τράπεζας. **(άρθρο 21)**

Οι ανωτέρω δαπάνες θα αντιμετωπίζονται από τις πιστώσεις του κρατικού προϋπολογισμού και των προϋπολογισμών φορέων της Γενικής Κυβέρνησης κατά περίπτωση.

7. Απώλεια εσόδων από τη μη αναζήτηση, ως αχρεωστήτως καταβληθέντων, των πραγματοποιηθέντων δαπανών για την καταβολή αποδοχών στους εργαζόμενους του Οργανισμού κατά των Ναρκωτικών (Ο.ΚΑ.ΝΑ.), κατά το αναφερόμενο χρονικό διάστημα, σε εκτέλεση σχετικών δικαστικών αποφάσεων. **(άρθρο 36)**

Η ανωτέρω απώλεια θα αναπληρωθεί από άλλες πηγές εσόδων του ανωτέρω φορέα.

Αθήνα, 19 Νοεμβρίου 2024

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

**ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

ΥΓΕΙΑΣ

Κ. ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

Σ.-Α. ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ