



ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

1 Φεβρουαρίου 2021

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ

Αρ. Φύλλου 16

ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. 4771

Κύρωση: α) της από 11.12.2020 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου, του Κοινωφελούς Ιδρύματος με την επωνυμία «Κοινωφελές Ίδρυμα Ιωάννη Σ. Λάτση (John S. Latsis Public Benefit Foundation)» και του Ν.Π.Δ.Δ. με την επωνυμία «Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ"» και β) της από 9.12.2020 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου, της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο», της Άννας Μαρίας Λουίζας Ιωάννη Λάτση και της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας και λοιπές διατάξεις του Υπουργείου Υγείας.

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Εκδίδομε τον ακόλουθο νόμο που ψήφισε η Βουλή:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

ΜΕΡΟΣ ΠΡΩΤΟ: ΚΥΡΩΣΗ Α) ΤΗΣ ΑΠΟ 11.12.2020 ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΔΩΡΕΑΣ ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ, ΤΟΥ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ «ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΙΩΑΝΝΗ Σ. ΛΑΤΣΗ (JOHN S. LATSIS PUBLIC BENEFIT FOUNDATION)» ΚΑΙ ΤΟΥ Ν.Π.Δ.Δ. ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ «ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ"» ΚΑΙ Β) ΤΗΣ ΑΠΟ 9.12.2020 ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΔΩΡΕΑΣ ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ, ΤΗΣ 4ΗΣ Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ, ΤΟΥ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ»,

ΤΗΣ ΑΝΝΑΣ ΜΑΡΙΑΣ ΛΟΥΙΖΑΣ ΙΩΑΝΝΗ ΛΑΤΣΗ ΚΑΙ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ.

Άρθρο πρώτο: Κύρωση της από 11.12.2020 σύμβασης δωρεάς του Κοινωφελούς Ιδρύματος με την επωνυμία «Κοινωφελές Ίδρυμα Ιωάννη Σ. Λάτση» (John S. Latsis Public Benefit Foundation)» και της από 9.12.2020 σύμβασης δωρεάς της Άννας Μαρίας Λουίζας Ιωάννη Λάτση και των Παραρτημάτων τους.

ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ: ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α': ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΖΗΤΗΜΑΤΩΝ Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Άρθρο δεύτερο: Μηνιαία φαρμακευτική δαπάνη – Αντικατάσταση της περ. α' της παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 4052/2012

Άρθρο τρίτο: Απαλλαγή πρώην δικαιούχων Ε.Κ.Α.Σ. από τη συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη – Τροποποίηση του άρθρου δεύτερου του ν. 4655/2020 (Α' 16)

Άρθρο τέταρτο: Παράταση συμβάσεων υπηρεσιών αρχειοθέτησης και διαχείρισης αρχείου Ε.Ο.Π.Υ.Υ. – Αντικατάσταση του άρθρου 27 του ν. 4708/2020 (Α' 140)

Άρθρο πέμπτο: Οργανωτικές διατάξεις και ζητήματα προσωπικού Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Άρθρο έκτο: Διάθεση νοσοκομειακών χώρων, εγκαταστάσεων και κλινών για την αντιμετώπιση έκτακτης ανάγκης δημόσιας υγείας – Παράταση ισχύος της υπ' αριθμ. 6177/23.9.2020 κοινής απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών και του Υπουργού Υγείας

Άρθρο έβδομο: Αποζημίωση δαπανών παρόχων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δυνάμει της υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/ Γ.Π.73549/ 17.11.2020 κοινής απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών και του Υπουργού Υγείας (Β' 5098)

Άρθρο όγδοο: Διατάξεις για το Σύστημα Ηλεκτρονικής Προέγκρισης – Τροποποίηση των άρθρων 264, 265 και 268 του ν. 4512/2018 (Α' 5)

Άρθρο ένατο: Συνταγογράφηση ειδικών θεραπειών του άρθρου 45 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.) από πιστοποιημένους ιατρούς

Άρθρο δέκατο: Αποπληρωμή δαπανών νοσοκομείων Άρθρο ενδέκατο: Τροποποιήσεις εγκρίσεων πολυετών αναλήψεων υποχρεώσεων Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Άρθρο δωδέκατο: Αμοιβή μελών Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων – Τροποποίηση της παρ. 5 του άρθρου 254 του ν. 4512/2018 (Α' 5)

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β': ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΥΓΕΝΙΔΕΙΟΥ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΥ

Άρθρο δέκατο τρίτο: Προϋποθέσεις αύξησης κλινών ιδιωτικών κλινικών – Τροποποίηση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 4600/2019 (Α' 43)

Άρθρο δέκατο τέταρτο: Κτιριακές επεκτάσεις ιδιωτικών κλινικών – Αντικατάσταση της παρ. 3 του άρθρου 47 του ν. 4600/2019

Άρθρο δέκατο πέμπτο: Σύνθεση Επιτροπών Ιδιωτικών Κλινικών – Τροποποίηση της παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 4600/2019

Άρθρο δέκατο έκτο: Ειδικές διατάξεις για το Ευγενίδειο Θεραπευτήριο

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ': ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΚΑΙ ΕΘΝΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΩΝ

Άρθρο δέκατο έβδομο: Ρυθμίσεις θεμάτων Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (Π.Ι.Σ.)

Άρθρο δέκατο όγδοο: Συναισθηματικός δότης – Τροποποίηση των άρθρων 8 και 58 του ν. 3984/2011

Άρθρο δέκατο ένατο: Εθνικό Μητρώο Υποψηφίων Ληπτών συμπαγών οργάνων – Αντικατάσταση του άρθρου 19 του ν. 3984/2011

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ': ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ

Άρθρο εικοστό: Πρόσληψη ιατρικού προσωπικού άνευ ειδικότητας – Αντικατάσταση του τεσσαρακοστού έκτου άρθρου της από 20.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου

Άρθρο εικοστό πρώτο: Στελέχωση δομών παροχής υπηρεσιών υγείας – Αντικατάσταση της παρ. 1 του άρθρου 168 του ν. 4600/2019

Άρθρο εικοστό δεύτερο: Φυσικοί Νοσοκομείων – Ακτινοφυσικοί Ιατρικής – Αντικατάσταση της περ. α' της παρ. 3 του άρθρου 34 του ν. 4058/2012

Άρθρο εικοστό τρίτο: Απαλλαγή από υποχρέωση υπηρεσίας υπαίθρου – Τροποποίηση της παρ. 1 του άρθρου 22 του ν. 4208/2013

Άρθρο εικοστό τέταρτο: Ένταξη ιατρών προερχόμενων από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. στον κλάδο ιατρών Ε.Σ.Υ.

Άρθρο εικοστό πέμπτο: Διαδικασία κρίσης και τοποθέτησης – Τροποποίηση του άρθρου 8 του ν. 4498/2017

Άρθρο εικοστό έκτο: Όρια αποδοχών ερευνητικών προγραμμάτων – Τροποποίηση της παρ. 3 του άρθρου 28 του ν. 4354/2015

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε': ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΩΝ

Άρθρο εικοστό έβδομο: Διοίκηση Υγειονομικής

Περιφέρειας (Δ.Υ.Πε.) – Αντικατάσταση του άρθρου 1 του ν. 3329/2005 (Α' 81)

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ': ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ Ο.ΔΙ.Π.Υ. ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΦΟΡΕΩΝ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο εικοστό όγδοο: Αρμοδιότητες του Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου του Ο.ΔΙ.Π.Υ. – Προσθήκη άρθρου 5Α στον ν. 4715/2020

Άρθρο εικοστό ένατο: Αποσπάσεις προσωπικού – Τροποποίηση του άρθρου 13 του ν. 4715/2020

Άρθρο τριακοστό: Τροποποίηση του άρθρου 3 του Καταστατικού της Ανώνυμης Εταιρείας μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, με την επωνυμία «ΚΕΝΤΡΟ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΣΤΟΛΟΓΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» που κυρώθηκε με το άρθρο δέκατο του ν. 4286/2014

Άρθρο τριακοστό πρώτο: Ρυθμίσεις Κεντρικού Συμβουλίου Υγειονομικών Περιφερειών (Κε.Σ.Υ.Πε.) – Τροποποίηση του άρθρου 6 του ν. 3329/2005

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ζ': ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΩΝ ΕΚΤΑΚΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΤΟΥ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ COVID-19

Άρθρο τριακοστό δεύτερο: Λειτουργία εμβολιαστικών κέντρων

Άρθρο τριακοστό τρίτο: Μετακίνηση ειδικευόμενων ιατρών για την κάλυψη αναγκών στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμού

Άρθρο τριακοστό τέταρτο: Συμβάσεις υπηρεσιών καθαριότητας, απολύμανσης και φύλαξης

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Η' – ΑΛΛΕΣ ΕΠΕΙΓΟΥΣΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο τριακοστό πέμπτο Προμήθεια εξοπλισμού πληροφορικής για την παροχή εξ αποστάσεως εργασίας

Άρθρο τριακοστό έκτο

Παράταση προθεσμίας για την εκκαθάριση των δηλώσεων για τον καθορισμό της επιφάνειας ή και της χρήσης ακινήτου περί υπολογισμού φόρων, τελών και εισφορών προς ΟΤΑ α' βαθμού

Άρθρο τριακοστό έβδομο

Σύνθεση Διοικητικού Συμβουλίου Ε.Ο.Π.Υ.Υ. – Τροποποίηση των περ. β' και δ' της παρ. 5 του άρθρου 20 του ν. 3918/2011

Άρθρο τριακοστό όγδοο

Ζητήματα λειτουργίας Φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας

Άρθρο τριακοστό ένατο

Ζητήματα λειτουργίας μονάδων χρόνιας αιμοκάθαρσης

Άρθρο τεσσαρακοστό

Μονάδες και Προγράμματα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης – Αύξηση φιλοξενούμενων στα Οικοτροφεία ατόμων που πάσχουν από άνοια τελικού σταδίου – Τροποποίηση της παρ. 3 του άρθρου 9 του ν. 2716/1999

Άρθρο τεσσαρακοστό πρώτο

Σύσταση Αυτοτελούς Τμήματος Επιχειρήσεων Υγείας, Ενιαίου Συντονιστικού Κέντρου Επιχειρήσεων και Ειδικού Τμήματος Ιατρικής Καταστροφών στο Ε.Κ.Α.Β. – Τροποποίηση του άρθρου 33 του ν. 4633/2019

Άρθρο τεσσαρακοστό δεύτερο

Αναγνώριση χρόνου υπηρεσίας στη διοίκηση Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας

Άρθρο τεσσαρακοστό τρίτο

Ρυθμίσεις θεμάτων φαρμακείων – Τροποποίηση του πέμπτου εδαφίου της παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 3918/2011

Άρθρο τεσσαρακοστό τέταρτο

Εξόφληση δαπανών στρατιωτικών Νοσοκομείων και Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού – Αντικατάσταση του άρθρου 25 του ν. 4494/2017

Άρθρο τεσσαρακοστό πέμπτο

Πρόσληψη επικουρικού προσωπικού στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και στο ΙΦΕΤ

Άρθρο τεσσαρακοστό έκτο

Πρόσληψη ιατρικού και λοιπού προσωπικού στα Κέντρα Υποδοχής και Ταυτοποίησης (Κ.Υ.Τ.), τις Δομές Προσωρινής Υποδοχής, Δομές Φιλοξενίας Αιτούντων Άσυλο και τα Προαναχωρησιακά Κέντρα Κράτησης Αλλοδαπών (ΠΡΟ.ΚΕ.Κ.Α.)

Άρθρο τεσσαρακοστό έβδομο

Ελάχιστα αναγκαία χαρακτηριστικά δοκιμασιών ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test) – Τροποποίηση της παρ. 3 του άρθρου τριακοστού πρώτου του ν. 4737/2020

Άρθρο τεσσαρακοστό όγδοο

Νομιμοποίηση δαπανών για αγορά της δραστικής ουσίας ρεμτεσιβίρης από το Ι.Φ.Ε.Τ. Α.Ε. για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού COVID-19

Άρθρο τεσσαρακοστό ένατο

Συμμετοχή φαρμακοποιών στη λειτουργία του Σστήματος και της Πλατφόρμας Διαχείρισης Συνεδριών Εμβολιασμού – Προσθήκη παρ. 5 στο άρθρο 57 του ν. 4764/2020 (Α' 23)

Άρθρο πενήτηκοστό

Ηλεκτρονική αίτηση και υποβολή εγγράφων για αποζημίωση ειδικών και ατομικών αιτημάτων παροχής υπηρεσιών υγείας μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης – Τροποποίηση της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4704/2020

Άρθρο πενήτηκοστό πρώτο

Αχρεωστήτως καταβληθέντα ποσά της Α.Ε.Μ.Υ. ΑΕ. – Τροποποίηση του άρθρου 34 του ν. 4764/2020

Άρθρο πενήτηκοστό δεύτερο

Υπεύθυνοι επεξεργασίας Εθνικού Μητρώου Ασθενών από τον κορωνοϊό COVID-19

Άρθρο πενήτηκοστό τρίτο

Κάλυψη αναγκών σε απαιτούμενες αίθουσες για την υλοποίηση της δίχρονης προσχολικής εκπαίδευσης για το σχολικό έτος 2021 – 2022

ΜΕΡΟΣ ΤΡΙΤΟ: ΚΑΤΑΡΓΟΥΜΕΝΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ – ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ

Άρθρο πενήτηκοστό τέταρτο: Καταργούμενες διατάξεις

Άρθρο πενήτηκοστό πέμπτο: Έναρξη ισχύος

ΜΕΡΟΣ ΠΡΩΤΟ

ΚΥΡΩΣΗ: Α) ΤΗΣ ΑΠΟ 11.12.2020 ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΔΩΡΕΑΣ ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ, ΤΟΥ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ «ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΙΩΑΝΝΗ Σ. ΛΑΤΣΗ (JOHN S. LATSIS PUBLIC BENEFIT FOUNDATION)» ΚΑΙ ΤΟΥ Ν.Π.Δ.Δ. ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ «ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ"» ΚΑΙ Β) ΤΗΣ ΑΠΟ 9.12.2020 ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΔΩΡΕΑΣ ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ, ΤΗΣ 4ΗΣ Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ, ΤΟΥ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ», ΤΗΣ ΑΝΝΑΣ ΜΑΡΙΑΣ ΛΟΥΙΖΑΣ ΙΩΑΝΝΗ ΛΑΤΣΗ ΚΑΙ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

Άρθρο πρώτο

Κύρωση της από 11.12.2020 σύμβασης δωρεάς του Κοινωφελούς Ιδρύματος με την επωνυμία «Κοινωφελές Ίδρυμα Ιωάννη Σ. Λάτση (John S. Latsis Public Benefit Foundation)» και της από 9.12.2020 σύμβασης δωρεάς της Άννας Μαρίας Λουίζας Ιωάννη Λάτση και των Παραρτημάτων τους

Κυρώνονται και αποκτούν ισχύ νόμου οι κάτωθι συμβάσεις δωρεάς με τα συνημμένα παραρτήματα τους:

Η από 11.12.2020 σύμβαση δωρεάς μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου, του Κοινωφελούς Ιδρύματος με την επωνυμία «Κοινωφελές Ίδρυμα Ιωάννη Σ. Λάτση (John S. Latsis Public Benefit Foundation)», που εδρεύει στο Βα ντούτς του Λιχτενστάιν και εκ τρίτου του Ν.Π.Δ.Δ. με την επωνυμία «Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ"», που εδρεύει στην Αθήνα, οδός Μεσογείων 154, για την αναδιάρθρωση, ανακαίνιση και αναβάθμιση του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» και η από 9.12.2020 σύμβαση δωρεάς μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου, της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο», της Άννας Μαρίας Λουίζας Ιωάννη Λάτση και της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας για την ανακατασκευή τμήματος υφιστάμενου κτιρίου της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας στην Πυλαία, προς μετεγκατάσταση της Μονάδας Ημερήσιας Νοσηλείας του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο», που υπεγράφησαν μεταξύ των ανωτέρω μερών για την υλοποίηση των δωρεών, το κείμενο των οποίων έχει ως ακολούθως:



ΣΥΜΒΑΣΗ ΔΩΡΕΑΣ

Στην Αθήνα, σήμερα την Παρασκευή 11 Δεκεμβρίου 2020, τα παρακάτω συμβαλλόμενα μέρη:

ΑΦΕΝΟΣ

το **Ελληνικό Δημόσιο**, νόμιμα εκπροσωπούμενο για την υπογραφή της παρούσας σύμβασης από τον Υπουργό Οικονομικών κ. Χρήστο Σταϊκούρα, τον Υφυπουργό Οικονομικών κ. Απόστολο Βεσυρόπουλο, και τον Υπουργό Υγείας κ. Βασίλη Κικίλια (εφεξής το «**Ελληνικό Δημόσιο**»),

ΑΦΕΤΕΡΟΥ

το κοινωφελές ίδρυμα με την επωνυμία «**Κοινωφελές Ίδρυμα Ιωάννη Σ. Λάτση**» («**John S. Latsis Public Benefit Foundation**»), που εδρεύει στο Βαντούτς του Λίχτενσταϊν, διατηρεί γραφείο στην Κηφισιά Αττικής, οδός Δηλιγιάννη αρ. 59, Κεφαλάρι, Τ.Κ. 14562, έχει Α.Φ.Μ. 998966780, υπάγεται στη Δ.Ο.Υ. Κηφισιάς και εκπροσωπείται για την υπογραφή της παρούσας από τον Πρόεδρο του Εκτελεστικού του Συμβουλίου κ. Πέτρο Καλαντζή, και τη Γενική Διευθύντριά του κα Ευαγγελία Λιανού, αποκαλείται δε στο εξής για συντομία «**Δωρητής**»,

ΚΑΙ ΕΚ ΤΡΙΤΟΥ

το νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου με την επωνυμία «**Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ"**», που εδρεύει στην Αθήνα, Λεωφόρος Μεσογείων αρ. 154, Τ.Κ. 11527, έχει Α.Φ.Μ. 999332756, υπάγεται στη ΔΟΥ ΙΒ' Αθηνών και εκπροσωπείται νόμιμα για την υπογραφή της παρούσας από τον κ. Ελευθέριο Μπούλια δυνάμει της Γ4β/Γ.Π.οικ.90916/24-12-2019 απόφασης του Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ ΥΟΔΔ 1103/27-12-2019) και αποκαλείται στο εξής για συντομία «**εκ τρίτου συμβαλλόμενο**» νοσοκομείο.

Αφού έλαβαν υπόψη τους ότι:

1. Προοίμιο

- 1.1 Ο «**Δωρητής**», προς εκπλήρωση του κοινωφελούς του σκοπού, χρηματοδοτεί, μεταξύ άλλων, έργα αναβάθμισης της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών Υγείας και Κοινωνικής Πρόνοιας στην Ελλάδα.
- 1.2 Το «**εκ τρίτου συμβαλλόμενο**» είναι ένα από τα σημαντικότερα τριτοβάθμια Νοσοκομεία της χώρας. Ο ρόλος του Νοσοκομείου, εδώ και 60 χρόνια, είναι πρωταγωνιστικός και αποτελεί έναν

ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ**ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ****ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄:****ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΖΗΤΗΜΑΤΩΝ Ε.Ο.Π.Υ.Υ.****Άρθρο δεύτερο****Μηνιαία φαρμακευτική δαπάνη - Αντικατάσταση της περ. α' της παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 4052/2012**

Στην περ. α' της παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 4052/2012 (Α' 41) προστίθεται τέταρτο εδάφιο και η περ. α' της παρ. 1 αντικαθίσταται ως εξής:

«1. α) Η μηνιαία φαρμακευτική δαπάνη των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (Φ.Κ.Α.) δεν μπορεί να υπερβαίνει το ένα δωδέκατο (1/12) του κονδυλίου που είναι εγγεγραμμένο στον ετήσιο κοινωνικό προϋπολογισμό και αντιστοιχεί στη φαρμακευτική περίθαλψη. Από 1.9.2020 η δαπάνη των εμβολίων δεν συνυπολογίζεται στο μηνιαίο όριο της φαρμακευτικής δαπάνης του πρώτου εδαφίου.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας καθορίζονται το ύψος της δαπάνης των εμβολίων, η διαδικασία, οι προϋποθέσεις και κάθε άλλη τεχνική λεπτομέρεια για την εξαιρέση της εν λόγω δαπάνης από τη φαρμακευτική δαπάνη των Φ.Κ.Α. Από 1.7.2020 αποκλειστικά και μόνο στην εξωνοσοκομειακή δαπάνη, η δαπάνη των γενοσήμων φαρμάκων, καθώς και των φαρμάκων για τα οποία έχει λήξει η περίοδος προστασίας των δεδομένων τους (off patent φάρμακα) οι επιμέρους κατηγορίες των οποίων εξειδικεύονται με την υπουργική απόφαση του εβδόμου εδαφίου, συνυπολογίζεται στο μηνιαίο όριο της φαρμακευτικής δαπάνης, αλλά εξαιρείται από τον επιμερισμό του ποσού επιστροφής που προκύπτει από την υπέρβαση της μηνιαίας φαρμακευτικής δαπάνης ως προς την παράμετρο iv), όπως αυτή ορίζεται κατωτέρω. Το υπερβάλλον μηνιαίο ποσό αναζητείται εκ μέρους των φορέων κοινωνικής ασφάλισης είτε από τους Κατόχους Αδείας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) φαρμακευτικών προϊόντων είτε από ευρωπαϊκούς πόρους.

Το ανωτέρω ποσό υπολογίζεται σε εξαμηνιαία βάση και καταβάλλεται από τους υπόχρεους Κ.Α.Κ., εντός μηνός από την πιστοποίησή του, σε λογαριασμό τραπεζής που θα υποδείξει ο κάθε φορέας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζεται κάθε λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος άρθρου και ιδίως ο ακριβής τρόπος υπολογισμού των ποσών που υποχρεούται να καταβάλει κάθε Κ.Α.Κ. με βάση:

i) την ποσοστιαία αναλογία συμμετοχής κάθε φαρμάκου που συμμετέχει στη φαρμακευτική δαπάνη (χωρίς Φ.Π.Α.) της παρούσας, η οποία υπολογίζεται με βάση την ποσότητα που αποδεδειγμένα διατέθηκε σε ασφαλισμένους, όπως προκύπτει από το Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης ή μέσω άλλου ηλεκτρονικού συστήματος σάρωσης των συνταγών,

ii) το μερίδιο αγοράς κάθε φαρμάκου της παρούσας στη θεραπευτική κατηγορία της θετικής λίστας,

iii) τη δυνατότητα τελικού συμψηφισμού τυχόν υπολειπόμενων ποσών με βάση τον συνολικό τζίρο κάθε εταιρείας,

iv) τη συγκριτική κατανάλωση κάθε φαρμάκου της παρούσας με το μερίδιο αγοράς που κατείχε στο αντίστοιχο χρονικό διάστημα του προηγούμενου έτους, καθώς και κάθε ειδικότερο ζήτημα που αφορά στον τρόπο και χρόνο καταβολής των οφειλόμενων ποσών, καθώς και στη διαδικασία τυχόν συμψηφισμών σε επόμενους λογαριασμούς. Σε περίπτωση μη έγκαιρης απόδοσης των ποσών επιστροφής της παρούσας, αυτά εισπράττονται με τη διαδικασία του Κ.Ε.Δ.Ε.. Από 1.1.2013 εισάγεται έκτακτο τέλος για τα φαρμακευτικά προϊόντα που συμπεριλαμβάνονται στον θετικό κατάλογο συνταγογραφούμενων φαρμάκων, που αποζημιώνονται από τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (Φ.Κ.Α.). Το έκτακτο τέλος που οφείλει να καταβάλει ο κάθε κάτοχος αδείας κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) φαρμακευτικών προϊόντων, που συμπεριλαμβάνονται στον θετικό κατάλογο, ορίζεται σε δεκαπέντε τοις εκατό (15%) επί των λιανικών πωλήσεων κάθε φαρμακευτικού προϊόντος που πραγματοποιήθηκαν κατά το έτος 2011 και καταβάλλεται, σε λογαριασμό που θα υποδείξει ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. έως τις 15.12.2012. Το έκτακτο τέλος που οφείλει να καταβάλει ο κάθε κάτοχος αδείας κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) φαρμακευτικών προϊόντων, που συμπεριλαμβάνονται στον θετικό κατάλογο, για το έτος 2013, δύναται να συμψηφίζεται με το καταβληθέν ή συμψηφισθέν ποσό που του αντιστοιχεί από το claw back του έτους 2012. Σε περίπτωση που το έκτακτο τέλος υπερβαίνει το claw back του έτους 2012, δύναται μετά τον ανωτέρω συμψηφισμό το υπολειπόμενο ποσό να συμψηφιστεί με το claw back του έτους 2013 ή το rebate του ν. 4052/2012 για τα φάρμακα που περιέχονται στον θετικό κατάλογο του έτους 2013. Φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα, για τα οποία δεν έχει καταβληθεί το έκτακτο τέλος κατά τα ανωτέρω, μεταφέρονται αυτόματα από τον κατάλογο συνταγογραφούμενων φαρμάκων και αποζημιούμενων από τους Φ.Κ.Α. (θετικός κατάλογος), στον κατάλογο φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων που χορηγούνται με ιατρική συνταγή και δεν αποζημιώνονται από τους φορείς κοινωνικής ασφάλισης (αρνητικός κατάλογος). Η παρούσα διάταξη δεν εφαρμόζεται στις περιπτώσεις των Κ.Α.Κ., που έχουν καταβάλει ή συμψηφίσει το claw back του 2012, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 4052/2012 και του ν. 4093/2012 (Α' 222) και τις κείμενες υπουργικές αποφάσεις, μέχρι 10.12.2012. Η διάταξη αυτή δύναται να ενεργοποιείται αυτόματα σε κάθε περίπτωση όπου, μετά την πάροδο ενός μήνα, οι Κ.Α.Κ. δεν συμμορφώνονται με τις κείμενες διατάξεις και δεν καταβάλλουν κανονικά ή δεν συμψηφίζουν το claw back που τους αναλογεί. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας δύναται να αναπροσαρμόζεται το ύψος του έκτακτου τέλους, ο τρόπος υπολογισμού του και να ρυθμίζονται τα ειδικότερα ζητήματα εφαρμογής της άνω διάταξης, για να επιτευχθούν οι στόχοι της φαρμακευτικής δαπάνης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις του ν. 4052/2012, του ν. 4093/2012 και των κείμενων υπουργικών αποφάσεων και η ενεργοποίησή της σε περιπτώσεις που οι Κ.Α.Κ. δεν συμμορφώνονται με τις κείμενες διατάξεις αναφορικά με το claw back.

Επιπροσθέτως, με απόφαση του Υπουργού Υγείας εξειδικεύεται η μεθοδολογία υπολογισμού του ποσού

της υπέρβασης, καθώς και η μεθοδολογία επιμερισμού του ποσού επιστροφής των φαρμακευτικών εταιρειών, σε περιπτώσεις υπέρβασης των φαρμακευτικών δαπανών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. από τους προκαθορισμένους στον εκάστοτε ετήσιο προϋπολογισμό του στόχους. Για τον υπολογισμό της υπέρβασης ή τον επιμερισμό του ποσού επιστροφής δύναται να χρησιμοποιείται η καθαρή δαπάνη του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., όπως αυτή προκύπτει, αφότου αφαιρεθούν ο Φ.Π.Α., οι συμμετοχές των ασθενών, οι εκπτώσεις των φαρμακευτικών επιχειρήσεων και φαρμακείων, το rebate εισαγωγής στον θετικό κατάλογο και το rebate όγκου των φαρμακευτικών εταιρειών, η δαπάνη για Φάρμακα Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ) του πίνακα 1Α της παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α' 6), το ποσοστό χονδρεμπορικού κέρδους που επιστρέφουν οι φαρμακευτικές εταιρείες, όταν πωλούν απευθείας στα φαρμακεία, και άλλα ποσά τα οποία προσδιορίζονται στη σχετική απόφαση. Με όμοια απόφαση δύναται να τίθενται στόχοι φαρμακευτικής δαπάνης ανά έτος σε επίπεδο φαρμάκου, δραστικής ουσίας (ATC5) ή θεραπευτικής κατηγορίας (ATC4). Επιπλέον, δύναται να προσδιορίζεται η διαδικασία συμψηφισμού του ποσού υπέρβασης της φαρμακευτικής δαπάνης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., εν γένει με το ποσό τυχόν υστέρησης της φαρμακευτικής δαπάνης των δημόσιων νοσοκομείων, σε σχέση με τον προϋπολογισμό τους. Επίσης, δύναται να προσδιορίζονται μηνιαίοι στόχοι φαρμακευτικής δαπάνης ανάλογα με την εξέλιξη των μέτρων της φαρμακευτικής πολιτικής σε σχέση με τους ετήσιους στόχους και να προσδιορίζεται κάθε απαραίτητο μέτρο για την αποτελεσματική εφαρμογή τους».

Άρθρο τρίτο

Απαλλαγή πρώην δικαιούχων Ε.Κ.Α.Σ. από τη συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη - Τροποποίηση του άρθρου δεύτερου του ν. 4655/2020 (Α' 16)

Στο άρθρο δεύτερο του ν. 4655/2020 (Α' 16) η ημερομηνία της παρ. 1 «31.12.2020» αντικαθίσταται από την ημερομηνία «31.12.2021», προστίθεται παρ. 3 και το άρθρο διαμορφώνεται ως εξής:

Άρθρο δεύτερο

Ρυθμίσεις για πρώην δικαιούχους Ε.Κ.Α.Σ.

1. Σε όσους, κατ' εφαρμογή του άρθρου 92 του ν. 4387/2016 (Α' 85), στερήθηκαν σταδιακά την παροχή του Ε.Κ.Α.Σ με ημερομηνία οριστικής κατάργησής του έως την 31.12.2019, εφαρμόζεται ως αντισταθμιστικό μέτρο για το χρονικό διάστημα από 1.1.2020 μέχρι και τις 31.12.2021, η πλήρης απαλλαγή τους από τη συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη.

2. Η διάταξη της παρ. 1 τίθεται σε ισχύ από 1.1.2020.

3. Η δαπάνη που προκαλείται στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. από την εφαρμογή της παρ. 1 καλύπτεται με έκτακτη οικονομική ενίσχυση του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. από τον κρατικό προϋπολογισμό και δεν συνυπολογίζεται στο συνολικό όριο της φαρμακευτικής δαπάνης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. πέραν του οποίου ενεργοποιείται ο μηχανισμός αυτόματης επιστροφής του άρθρου 11 του ν. 4052/2012 (Α' 41)».

Άρθρο τέταρτο

Παράταση συμβάσεων υπηρεσιών αρχειοθέτησης και διαχείρισης αρχείου Ε.Ο.Π.Υ.Υ. - Αντικατάσταση του άρθρου 27 του ν. 4708/2020 (Α' 140)

Στο άρθρο 27 του ν. 4708/2020 (Α' 140) τροποποιείται η προθεσμία του δεύτερου εδαφίου και το άρθρο διαμορφώνεται ως εξής:

Άρθρο 27

Παράταση συμβάσεων υπηρεσιών αρχειοθέτησης και διαχείρισης αρχείου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) παρατείνεται η ισχύς των συμβάσεων παροχής υπηρεσιών αρχειοθέτησης και διαχείρισης αρχείου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., που λήγουν εντός του μηνός Ιουλίου 2020 για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών. Το Διοικητικό Συμβούλιο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύναται με απόφασή του να παρατείνει εκ νέου την ισχύ των ανωτέρω συμβάσεων έως και την ολοκλήρωση της εν εξελίξει διαγωνιστικής διαδικασίας για τη σύναψη νέων συμβάσεων και σε κάθε περίπτωση όχι πέραν της 28.2.2021. Τυχόν δαπάνες που διενεργήθηκαν στο πλαίσιο των ανωτέρω συμβάσεων από 1.7.2020 και μέχρι τη δημοσίευση του παρόντος, λογίζονται ως νόμιμες, εκκαθαρίζονται και πληρώνονται στον δικαιούχο με ένταλμα που εκδίδεται από τη Διεύθυνση Οικονομικών Υπηρεσιών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.».

Άρθρο πέμπτο

Οργανωτικές διατάξεις και ζητήματα προσωπικού Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

1. Στην παρ. 1 του άρθρου 21 του ν. 3918/2011 (Α' 31) προστίθεται περ. ιβ' ως εξής:

«ιβ. Εκπροσωπεί τον Οργανισμό δικαστικώς και εξωδίκως. Η ισχύς της περ. ιβ' άρχεται από την ημερομηνία δημοσίευσής του ν. 4737/2020 (Α' 204)».

2. Στο τέλος της παρ. 1 του άρθρου 23 του ν. 2519/1997 (Α' 165) προστίθενται δύο εδάφια ως εξής:

«Οι ανωτέρω διατάξεις εφαρμόζονται αναλόγως και για την κάλυψη έκτακτων και επείγουσών αναγκών των υπηρεσιών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., μετά από γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού και εφόσον αυτές εντάσσονται στον ευρύτερο προγραμματισμό του Υπουργείου Εσωτερικών. Η δαπάνη για την αμοιβή των επικουρικών ιατρών βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Οργανισμού και η σύμβαση συνάπτεται μεταξύ του επικουρικού ιατρού και του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.».

Άρθρο έκτο

Διάθεση νοσοκομειακών χώρων, εγκαταστάσεων και κλινών για την αντιμετώπιση έκτακτης ανάγκης δημόσιας υγείας - Παράταση ισχύος της υπ' αρ. 6177/23.9.2020 κοινής απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών και του Υπουργού Υγείας

Η ισχύς της υπ' αρ. 6177/23.9.2020 κοινής απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών και του

Υπουργού Υγείας (Β' 4126) ως προς τη διάθεση νοσοκομειακών χώρων, εγκαταστάσεων και κλινών, για την αντιμετώπιση της παρούσης έκτακτης ανάγκης δημόσιας υγείας που προκαλείται από την πανδημία του κορωνοϊού COVID-19, παρατείνεται έως την 11.10.2020, ημερομηνία θέσης σε ισχύ της 6742/9.10.2020 κοινής απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών και του Υπουργού Υγείας (Β' 4487).

Άρθρο έβδομο

Αποζημίωση δαπανών παρόχων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δυνάμει της υπό στοιχείο ΕΑΛΕ/Γ.Π.73549/17.11.2020 κοινής απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών και του Υπουργού Υγείας (Β' 5098)

Δαπάνες παρόχων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., οι οποίες εμπίπτουν στις διατάξεις της υπό στοιχείο ΕΑΛΕ/Γ.Π.73549/17.11.2020 κοινής απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών και του Υπουργού Υγείας (Β' 5098), και οι οποίες αφορούν στο διάστημα από 6 Νοεμβρίου 2020 έως και τη δημοσίευση της ως άνω κοινής υπουργικής απόφασης, αποζημιώνονται κατά τα οριζόμενα σε αυτήν.

Άρθρο όγδοο

Διατάξεις για το Σύστημα Ηλεκτρονικής Προέγκρισης - Τροποποίηση των άρθρων 264, 265 και 268 του ν. 4512/2018 (Α' 5)

1. Προστίθεται δεύτερο εδάφιο στο άρθρο 264 του ν. 4512/2018 (Α' 5) και το άρθρο διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 264

Θεραπεία με φάρμακα που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα και φάρμακα υψηλού κόστους ειδικών παθήσεων

Για την αποζημίωση φαρμάκων που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα και φαρμάκων υψηλού κόστους σοβαρών ασθενειών της παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α' 6), για τα οποία υπάρχει απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ότι προεγκρίνονται, ύστερα από σύμφωνη γνώμη της Επιτροπής για την παρακολούθηση της φαρμακευτικής δαπάνης, την ολοκλήρωση των διαγνωστικών/θεραπευτικών πρωτοκόλλων και τη δημιουργία Μητρώων ασθενών, αποφασίζει το Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., ύστερα από γνώμη τριών (3) ιατρών ειδικότητας σχετικής με τη νόσο για την οποία συνταγογραφείται το φάρμακο και σύμφωνα με τη διαδικασία που προβλέπεται στα επόμενα άρθρα.

Με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., η οποία εκδίδεται κατόπιν εισήγησης της αρμόδιας Διεύθυνσης, δύνανται να εξαιρεθούν από τη διαδικασία προέγκρισης: α) φάρμακα εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων χαμηλού κόστους που αναφέρονται σε θεραπευτικά πρωτόκολλα, β) φάρμακα εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων χαμηλού κόστους που αναφέρονται σε σπάνιους όγκους και γ) φάρμακα υψηλού κόστους για ταχέως εξελισσόμενα νοσήματα.

Εξακολουθεί να ισχύει η υποχρέωση καταχώρισης των σχετικών αιτημάτων στο ΣΗΠ και ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. διατηρεί το δικαίωμα να προβεί σε αναδρομικό έλεγχο αυτών μέσω των ελεγκτών του.

Τα ανωτέρω φάρμακα παρέχονται μόνο από τα φαρμακεία του Οργανισμού ή των κρατικών νοσοκομείων».

2. Προστίθεται παρ. 1Α στο άρθρο 265 του ν. 4512/2018 ως εξής:

«1Α. Στο πλαίσιο του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης (ΣΗΠ) της παρ. 1 και μέσω διακριτής εφαρμογής αυτού, διενεργούνται η ηλεκτρονική διαχείριση και εξέταση και των αιτημάτων για την ιατρική αναγκαιότητα χορήγησης φαρμάκων σε δικαιούχους περίθαλψης που δεν καλύπτονται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., αλλά από άλλους φορείς ασφάλισης, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, και τα οποία ανήκουν στις παρακάτω κατηγορίες:

α) Φάρμακα που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα (εξωτερικού) και χορηγούνται μέσω έκτακτων εισαγωγών ή ατομικών αιτημάτων,

β) φάρμακα που χορηγούνται εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων,

γ) φάρμακα που δεν περιλαμβάνονται στον κατάλογο αποζημιούμενων φαρμάκων (θετικό κατάλογο), δεν έχουν αξιολογηθεί και ζητείται να χορηγηθούν κατ'εξαιρεση, για νόσους ή παθολογικές καταστάσεις που απειλούν άμεσα τη ζωή ή είναι ικανές να προκαλέσουν ανήκεστη βλάβη στην υγεία,

δ) φάρμακα πρώιμης πρόσβασης που δεν χορηγούνται δωρεάν από τον Κ.Α.Κ. ή τον τοπικό αντιπρόσωπο και για τα οποία ζητείται η χορήγηση προσωρινής ατομικής άδειας από τον ΕΟΦ.

Η ηλεκτρονική διαχείριση και εξέταση των αιτημάτων της παρούσας στο πλαίσιο του ενιαίου Συστήματος Ηλεκτρονικής προέγκρισης γίνεται με τη διαδικασία που προβλέπεται στα επόμενα άρθρα του παρόντος.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων και Οικονομικών, που εκδίδεται μετά από εισήγηση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., ορίζεται το ύψος του ποσού που καταβάλλεται στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. από τους αντίστοιχους φορείς ασφάλισης ως τέλος χρήσης του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης».

3. Προστίθεται παρ. 8 στο άρθρο 268 του ν. 4512/2018 ως εξής:

«8. Τα αιτήματα που αφορούν σε φάρμακα που έχουν εξαιρεθεί από τη διαδικασία προέγκρισης με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 264, αφού καταχωρηθούν στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Προέγκρισης, διαβιβάζονται άμεσα από τον διαχειριστή του ΣΗΠ ηλεκτρονικά στον αρμόδιο υπάλληλο του ΕΟΦ, στις περιπτώσεις που προβλέπεται γνωμοδότηση του ΕΟΦ, και εν συνεχεία είναι δυνατή η αποζημίωσή τους με τον μοναδικό κωδικό αιτήματος και την έκδοση συνταγής. Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. διατηρεί το δικαίωμα διενέργειας αναδρομικού ελέγχου επί των αιτημάτων αυτών».

3. Προστίθεται παρ. 9 στο άρθρο 268 του ν. 4512/2018 ως εξής:

«9. Τα αιτήματα που αφορούν σε δικαιούχους φορέων ασφάλισης πλην του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., και τα οποία εμπίπτουν στις κατηγορίες της παρ. 1α του άρθρου 265, μετά από την τήρηση της διαδικασίας γνωμοδότησης ιατρών του Συστήματος Ηλεκτρονικής προέγκρισης του παρόντος,

τίθενται στην κρίση των αντίστοιχων φορέων για τη λήψη απόφασης αποζημίωσης των δικαιούχων».

Άρθρο ένατο

Συνταγογράφηση ειδικών θεραπειών του άρθρου 45 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.) από πιστοποιημένους ιατρούς

Η δυνατότητα της συνταγογράφησης των ειδικών θεραπειών, όπως αυτές ορίζονται στο άρθρο 45 της υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π. 80157 κοινής απόφασης των Αναπληρωτών Υπουργών Οικονομικών και Υγείας (Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.) του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) (Β' 4898), για δικαιούχους άνω των 18 ετών, επεκτείνεται σε όλους τους πιστοποιημένους ιατρούς, όλων των προβλεπόμενων ειδικοτήτων, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπ' αρ. οικ. 47305/28.11.2018 απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού (Β' 5571).

Άρθρο δέκατο

Αποπληρωμή δαπανών νοσοκομείων

Κατά παρέκκλιση της κείμενης νομοθεσίας τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. εξαιρούνται της διαδικασίας εκκαθάρισης για την υποβολή των δαπανών τους προς τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Η αποπληρωμή τους λαμβάνει χώρα με τη μέθοδο του πρόχειρου λογιστικού ελέγχου μέχρι την πλήρη εφαρμογή του Συστήματος Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών (Συ.Κ.Ν.Υ.) και σε κάθε περίπτωση όχι πέραν της 31.12.2021. Στην κοινή υπουργική απόφαση της παρ. 3 του άρθρου 1 του ν. 4286/2014 (Α' 194) αναφέρεται και ο χρόνος έναρξης της εκκαθάρισης για τα νοσοκομεία που εφαρμόζουν το Συ.Κ.Ν.Υ.

Άρθρο ενδέκατο

Τροποποιήσεις εγκρίσεων πολυετών αναλήψεων υποχρεώσεων Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Στις περιπτώσεις προμηθειών, υπηρεσιών ή υλοποιούμενων έργων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., όπου απαιτείται κατ' έτος ή κατά μήνα ανακατανομή τιμήματος, είτε στο στάδιο προ της υπογραφής της σύμβασης, είτε κατά τη διάρκεια της εκτέλεσής της, είτε σε περίπτωση παράτασης ενεργούς σύμβασης, το Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. είναι αρμόδιο να εγκρίνει την ανακατανομή αυτή, εφόσον συντρέχουν οι εξής προϋποθέσεις: α) δεν υπάρχει υπέρβαση του συνόλου των ποσών των σχετικών αποφάσεων έγκρισης ανάληψης πολυετούς υποχρέωσης και των αναληφθέντων από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ποσών του τρέχοντος έτους και β) δεν υπάρχει υπέρβαση των συνολικών, κατά περίπτωση, συμβατικών τιμημάτων. Οι αποφάσεις του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. με το περιεχόμενο αυτό κοινοποιούνται αμελλητί στο εποπτεύον Υπουργείο Υγείας.

Άρθρο δωδέκατο

Αμοιβή μελών Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων - Τροποποίηση της παρ. 5 του άρθρου 254 του ν. 4512/2018 (Α' 5)

1. Στο τέλος της παρ. 5 του άρθρου 254 του ν. 4512/2018 (Α' 5) προστίθεται εδάφιο και η παρ. 5 διαμορφώνεται ως εξής:

«5. Η παρ. 9 του άρθρου 30 του ν. 2324/1995 (Α' 146) εφαρμόζεται για τα μέλη, τακτικά και αναπληρωματικά,

της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης, κατά την άσκηση των καθηκόντων τους. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών καθορίζεται η αμοιβή των τακτικών μελών της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων ανά φάρμακο που διαπραγματεύτηκε η Επιτροπή και για το οποίο κατέληξε σε σύναψη συμφωνίας με τον Κάτοχο Άδειας Κυκλοφορίας, κατά παρέκκλιση του ν. 4354/2015 (Α' 176)».

2. Στην παρ. 6 του άρθρου 254 του ν. 4512/2018 τροποποιείται το δεύτερο εδάφιο 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, 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.. 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)».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β':

ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΥΓΕΝΙΔΕΙΟΥ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΥ

Άρθρο δέκατο τρίτο

Προϋποθέσεις αύξησης κλινών ιδιωτικών κλινικών - Τροποποίηση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 4600/2019 (Α' 43)

Προστίθεται δεύτερο εδάφιο στην παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 4600/2019 (Α' 43) και η παρ. 4 διαμορφώνεται ως εξής:

«4. Κατ' εξαίρεση επιτρέπεται στο κτίριο ή στο συγκρότημα κτιρίων της ιδιωτικής κλινικής και σε ανεξάρτητο λειτουργικά χώρο, η εγκατάσταση καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος, σύμφωνα με την υπ' αρ. 16228/17.5.2017 κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Υγείας, Πολιτισμού και Αθλητισμού και Περιβάλλοντος και Ενέργειας και των Αναπληρωτών Υπουργών Εσωτερικών και Οικονομίας και Ανάπτυξης (Β' 1723), που προορίζονται για χώρους εστίασης, καθώς και καταστημάτων χρηματοπιστωτικών ιδρυμάτων και πώλησης ειδών δώρων και ανθοπωλείων, εφόσον συντρέχουν σωρευτικά οι εξής προϋποθέσεις: α) προορίζονται για την εξυπηρέτηση των ασθενών, του προσωπικού και των επισκεπτών και β) δεν θέτουν σε κίνδυνο την υγεία και την ασφάλειά τους και δεν παρεμποδίζουν την παροχή υπηρεσιών υγείας. Κατ' εξαίρεση επιτρέπεται η αύξηση κλινών σε κλινικές που διέπονται από το π.δ. 235/2000 (Α' 199), εφόσον υπάρχει διαθέσιμος χώρος στο υπάρχον κτίριο ή συγκρότημα κτιρίων τους, με αντίστοιχη

μεταφορά κλινών άλλης ιδιωτικής κλινικής, της οποίας η άδεια ανακαλείται με απόφαση του οικείου Περιφερειάρχη».

Άρθρο δέκατο τέταρτο
Κτιριακές επεκτάσεις ιδιωτικών κλινικών -
Αντικατάσταση της παρ. 3 του άρθρου 47
του ν. 4600/2019

Το τρίτο και το τέταρτο εδάφιο της παρ. 3 του άρθρου 47 του ν. 4600/2019 (Α' 43) τροποποιούνται και η παρ. 3 διαμορφώνεται ως εξής:

«3. Οι διατάξεις των άρθρων 2 έως 5, 15, 17, 19 έως 34, 44 και 45, καθώς και της παρ. 2 του άρθρου 6, των παρ. 2, 3, 4 και 5 του άρθρου 8, της παρ. 3 του άρθρου 13, της υποπαρ. 8 της παρ. Β' 1.1 και της παρ. Β' 6.1 του Παραρτήματος Β', όπου προβλέπεται η σύσταση εργαστηρίου βιοπαθολογίας, εφαρμόζονται σε όλες τις ιδιωτικές κλινικές, που έλαβαν άδεια ίδρυσης και λειτουργίας έως τη δημοσίευση του παρόντος. Κατ' εξαίρεση, στις ιδιωτικές κλινικές που έχουν λάβει άδεια ίδρυσης και λειτουργίας σύμφωνα με το π.δ. 235/2000 (Α' 199), δεν εφαρμόζεται η περ. β' της παρ. 1 του άρθρου 23 και ο ελάχιστος συνολικός αριθμός κλινών των μεικτών ως άνω κλινικών ορίζεται σε είκοσι (20) για όλες τις Περιφερειακές Ενότητες της χώρας, πλην των Περιφερειακών Ενότητων της Περιφέρειας Αττικής και της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας, για τις οποίες ισχύουν οι διατάξεις του άρθρου 23. Η εφαρμογή της παρούσας δεν συνεπάγεται την ανάκληση, ούτε κωλύει την τροποποίηση, συμπεριλαμβανομένης της κτιριακής επέκτασης χωρίς αύξηση αριθμού κλινών, αδειών ίδρυσης και λειτουργίας ιδιωτικών κλινικών, που έχουν χορηγηθεί έως την έναρξη ισχύος του παρόντος σύμφωνα με τις ισχύουσες κατά τον χρόνο έκδοσής τους διατάξεις. Στην περίπτωση αυτή, οποιαδήποτε κτιριακή επέκταση ιδιωτικών κλινικών που υπάγονται στο π.δ. 235/2000, εφόσον η κτιριακή επέκταση δεν συνοδεύεται από αύξηση του συνολικού αριθμού των κλινών τους, μπορεί να πραγματοποιείται με βάση τις προδιαγραφές και λοιπές απαιτήσεις που αναφέρονται στο π.δ. 235/2000».

Άρθρο δέκατο πέμπτο
Σύνθεση Επιτροπών Ιδιωτικών Κλινικών -
Τροποποίηση της παρ. 1 του άρθρου 4
του ν. 4600/2019

Η περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 4600/2019 (Α' 43) τροποποιείται και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Σε κάθε Περιφέρεια συστήνονται και συγκροτούνται, με απόφαση του οικείου Περιφερειάρχη, μία ή περισσότερες επιτροπές οι οποίες αποτελούνται από τους παρακάτω:

α) έναν (1) ιατρό κλάδου Ε.Σ.Υ., συμπεριλαμβανομένων και των ιατρών δημόσιας υγείας κλάδου Ε.Σ.Υ., που υποδεικνύεται από τη διοίκηση της κατά τόπον αρμόδιας Υγειονομικής Περιφέρειας (Υ.ΠΕ.) και υπηρετεί είτε στην Υ.ΠΕ. είτε σε οποιαδήποτε μονάδα πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας φροντίδας της Υ.ΠΕ. είτε σε οποιαδήποτε άλλη δημόσια δομή. Σε περίπτωση μη υπόδειξης ιατρού από τη διοίκηση της Υ.ΠΕ. μέσα σε τριάντα (30)

ημέρες από την κοινοποίηση της σχετικής πρόσκλησης της Περιφέρειας ή παραίτησης του υποδειχθέντος ιατρού, δύναται να ορίζεται από τον Περιφερειάρχη ιατρός οποιουδήποτε κλάδου που υπηρετεί στην οικεία Περιφέρεια,

β) έναν (1) μηχανικό ειδικότητας, της οποίας το γνωστικό αντικείμενο ή τα επαγγελματικά δικαιώματα συνάδουν με τις αρμοδιότητες της Επιτροπής, που υπηρετεί στις Τεχνικές Υπηρεσίες της Περιφέρειας,

γ) έναν (1) ιατρό που υποδεικνύεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του οικείου ιατρικού συλλόγου, μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την κοινοποίηση σε αυτό της σχετικής πρόσκλησης της Περιφέρειας, διαφορετικά ορίζεται από τον Περιφερειάρχη».

Άρθρο δέκατο έκτο
Ειδικές διατάξεις για το
Ευγενίδειο Θεραπευτήριο

1. Η παρ. 1.4 του άρθρου 23 του ν. 4472/2017 (Α' 74) αντικαθίσταται ως εξής:

«1.4. όλων των νοσοκομείων και άλλων σχετικών μονάδων, που δραστηριοποιούνται στον χώρο της υγείας και εποπτεύονται παράλληλα από το Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων, όπως το Αιγινήτειο και το Αρεταίειο, εξαιρουμένης της Ανώνυμης Εταιρείας με την επωνυμία «ΑΓΙΑ ΤΡΙΑΣ Α.Ε.» και τον διακριτικό τίτλο «ΕΥΓΕΝΙΔΕΙΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ», και το Υπουργείο Εθνικής Άμυνας, (όπως το Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.))».

2. Στην παρ. 9 του άρθρου 28 Α του ν. 4485/2017 (Α' 114) προστίθεται περ. γ) και η παρ. 9 διαμορφώνεται ως εξής:

«9.α) Πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια και ειδικές μονάδες μπορεί να εγκαθίστανται και να λειτουργούν σε νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), σε Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία ή στο Ευγενίδειο Θεραπευτήριο. Η εγκατάσταση γίνεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Παιδείας και Θρησκευμάτων, ύστερα από γνώμη του οικείου Τμήματος Ιατρικής. Με όμοια απόφαση είναι δυνατή η μετακίνηση πανεπιστημιακών κλινικών, εργαστηρίων και ειδικών μονάδων.

β) Το πανεπιστημιακό προσωπικό που υπηρετεί σε κλινικές, εργαστήρια και ειδικές μονάδες εγκαταστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., σε ό,τι αφορά την υπηρεσία του στο νοσοκομείο, θεωρείται ότι βρίσκεται σε οργανική σχέση με αυτό και υπάγεται στη δικαιοδοσία και στον ιεραρχικό έλεγχο των αρμόδιων οργάνων του νοσοκομείου, όπως και το λοιπό προσωπικό της ιατρικής υπηρεσίας. Οι διοικήσεις των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., στα οποία είναι εγκαταστημένες πανεπιστημιακές κλινικές, οφείλουν να διευκολύνουν το διδακτικό, ερευνητικό, κλινικό και διοικητικό έργο των μελών Δ.Ε.Π. που υπηρετούν σε αυτές.

γ) Πανεπιστημιακές κλινικές που εγκαθίστανται στο Ευγενίδειο Θεραπευτήριο, δύναται να χρησιμοποιούν για την άσκηση του νοσηλευτικού τους έργου, κλίνες των αντίστοιχων τμημάτων αυτού».

3. Προστίθεται παρ. 4 στο άρθρο 13 του ν. 4600/2019 (Α' 43) ως εξής:

«4. Κατ' εξαίρεση της παρ. 3, στο Ευγενίδειο Θεραπευτήριο δύνανται να ορίζονται ως επιστημονικά υπεύθυνοι, εκτός πλαισίου σύμβασης εξαρτημένης εργασίας και πανεπιστημιακοί ιατροί, με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Θεραπευτηρίου, και τη σύμφωνη γνώμη της Γενικής Συνέλευσης του Τμήματος της Ιατρικής Σχολής Αθηνών και της Συγκλήτου του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (Ε.Κ.Π.Α.), εφόσον πληρούνται τα προβλεπόμενα στο εδ. α' της παρ. 5 του άρθρου 30 του ν. 4386/2016 (Α' 83). Οι ανωτέρω επιστημονικά υπεύθυνοι πανεπιστημιακοί ιατροί παρέχουν αζημίως τις υπηρεσίες τους προς την Κλινική, στο πλαίσιο της εργασιακής τους σχέσης με το Ε.Κ.Π.Α.».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ':

ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΚΑΙ ΕΘΝΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΩΝ

Άρθρο δέκατο έβδομο Ρυθμίσεις θεμάτων Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (Π.Ι.Σ.)

1. Η παρ. 1 του άρθρου 35 του ν. 4025/2011 (Α' 228) αντικαθίσταται ως εξής:

«1. Αρμόδιες αρχές για τη χορήγηση, αναστολή, ανάκληση και ακύρωση άδειας/βεβαίωσης άσκησης ιατρικού και οδοντιατρικού επαγγέλματος, τίτλου ιατρικής και οδοντιατρικής ειδικότητας, καθώς και έκδοση πιστοποιητικού καλής υφιστάμενης επαγγελματικής κατάστασης, ορίζονται ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος και η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία, αντίστοιχα. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, η διαδικασία για τη χορήγηση τίτλου ιατρικής και οδοντιατρικής ειδικότητας, η διενέργεια εξετάσεων και λοιποί όροι και προϋποθέσεις. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας ρυθμίζεται η διαδικασία επιβολής παραβόλων υπέρ του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου και της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας, το κόστος, καθώς και κάθε άλλο σχετικό θέμα».

2. Στην παρ. 2 του άρθρου 271 του ν. 4512/2018 (Α' 5) προστίθεται περ. (ιβ) και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:

«2. Ο Π.Ι.Σ. έχει σκοπό τη διαχείριση ζητημάτων υγείας στην Επικράτεια. Ιδίως δε έχει ως σκοπούς:

α) Το να επικουρεί τον Υπουργό Υγείας στη διαχείριση των ζητημάτων υγείας, στην εξασφάλιση καλής ιατρικής περίθαλψης του πληθυσμού και διαφύλαξη και προαγωγή της δημόσιας υγείας με διαρκή ανταλλαγή γνώσης και εμπειρίας μεταξύ των Ιατρικών Συλλόγων και τον αντίστοιχο συντονισμό των σκοπών και δραστηριοτήτων τους.

β) Την προστασία των εννόμων συμφερόντων όλων των ιατρών που είναι εγγεγραμμένοι στους Ιατρικούς Συλλόγους, μέλη του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, και παροχή συμβουλών, ενημέρωσης και συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης σε σημαντικούς τομείς που αφορούν τον ιατρό, τους χώρους υγειονομικής περίθαλψης αλλά και τον κοινωνικό βίο.

γ) Τη συνεργασία με τις πανεπιστημιακές αρχές και τα θεσμικά όργανα του κράτους για τον αριθμό εισακτέων στις ιατρικές σχολές, των μεταγραφών, την αναγνώριση πανεπιστημιακών τίτλων και σπουδών στην αλλοδαπή, καθώς και τη διαμόρφωση προγραμμάτων σπουδών.

δ) Τη συνεργασία για τη θέσπιση μιας κατά το δυνατόν ενιαίας νομοθετικής ρύθμισης με προτάσεις προς την πολιτική ηγεσία σχετικά με τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις των ιατρών και τις βασικές αρχές που πρέπει να διέπουν την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος σε όλους τους τομείς.

ε) Τη διασφάλιση των επαγγελματικών εννόμων συμφερόντων των ιατρών σε όλους τους τομείς, την προάσπιση και διασφάλιση της αξιοπρεπούς επαγγελματικής και επιστημονικής άσκησης του ιατρικού λειτουργήματος-επαγγέλματος σε κάθε ιδιωτική ή δημόσια σχέση εργασίας, τη συλλογική εκπροσώπηση ιατρών για σύναψη συμβάσεων με οργανισμούς ή άλλους φορείς για παροχή ιατρικών υπηρεσιών και τη σύναψη των συμβάσεων αυτών.

στ) Την εκπροσώπηση και υποστήριξη των θέσεων της ιατρικής κοινότητας σε ζητήματα ιατρικά και πολιτικής υγείας.

ζ) Την εξασφάλιση των προϋποθέσεων για τη διά βίου συνεχιζόμενη ιατρική εκπαίδευση, καθώς και τη συνεχιζόμενη επαγγελματική κατάρτιση.

η) Τη διασφάλιση της ποιότητας των παρεχόμενων ιατρικών υπηρεσιών.

θ) Την ανάπτυξη σχέσεων με δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς της ιατρικής επιστήμης και με Εθνικούς Ιατρικούς Συλλόγους της αλλοδαπής.

ι) Την επεξεργασία και πρόταση κωδίκων ιατρικής δεοντολογίας και άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, καθώς και τη μετάφραση στην ελληνική γλώσσα ευρωπαϊκών και διεθνών κωδίκων και διακηρύξεων ιατρικής ηθικής και δεοντολογίας του Παγκόσμιου Ιατρικού Συλλόγου και της Μόνιμης Επιτροπής Ευρωπαίων Ιατρών.

ια) Τη ρύθμιση ζητημάτων συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης, καθώς και της αξιολόγησης με κριτήρια που προτείνονται από τον Π.Ι.Σ., που αφορούν το περιεχόμενο, τη διάρκεια και τους σκοπούς της μετεκπαίδευσης και των ιατρικών ειδικοτήτων.

ιβ) Την προαγωγή, μέσω ερευνητικών προγραμμάτων, της έρευνας σε θέματα που αφορούν τις υπηρεσίες υγείας και εν γένει το σύστημα παροχής υπηρεσιών υγείας, αυτοτελώς αλλά και σε συνδυασμό με το σύστημα κοινωνικής ασφάλισης.

Μέσα για την πραγματοποίηση των ως άνω σκοπών είναι ιδίως:

α) Ο συντονισμός των επί γενικών θεμάτων ενεργειών των Ιατρικών Συλλόγων και η συνεργασία με αυτούς προς διευκόλυνση της κανονικής και νόμιμης λειτουργίας τους.

β) Η εποπτεία της τήρησης των κανόνων της ιατρικής δεοντολογίας και της προαγωγής των ηθικών και δεοντολογικών κανόνων του ιατρικού επαγγέλματος.

γ) Η προβολή θέσεων και απόψεων επί ζητημάτων που αφορούν στη δημόσια υγεία, το περιβάλλον, την εκπαίδευση, τη συνεχιζόμενη ιατρική εκπαίδευση, την

επαγγελματική κατάρτιση των ιατρών και την ιατρική δεοντολογία.

δ) Η έκφραση γνώμης επί νομοσχεδίων, σχεδίων προεδρικών διαταγμάτων και κανονιστικών διατάξεων, σχετικών με την δημόσια υγεία ή το ιατρικό επάγγελμα.

ε) Η παρακολούθηση της ποιότητας παροχής περίθαλψης σε επίπεδο πρωτοβάθμιας, δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας στον δημόσιο και ιδιωτικό τομέα.

στ) Η μελέτη υγειονομικών θεμάτων και οργάνωση επιστημονικών ιατρικών συνεδρίων με επιτροπές εμπειρογνομόνων.

ζ) Η έκδοση περιοδικών δελτίων και η τήρηση διαδικτυακών ιστοσελίδων και ιστοτόπων με επιστημονικό ή συνδικαλιστικό περιεχόμενο προς πληρέστερη επιστημονική και επαγγελματική ενημέρωση των ιατρών και επικοινωνία με τους Ιατρικούς Συλλόγους.

η) Η εκπροσώπηση των ιατρών της Χώρας ή η πρόταση εκπροσώπων σε όλους τους διεθνείς και ευρωπαϊκούς οργανισμούς, φορείς και οργανώσεις για την προάσπιση και αναβάθμιση του ιατρικού επαγγέλματος, στους οποίους συμμετέχουν εκπρόσωποι ιατρών από κάθε χώρα, και ιδίως στον Παγκόσμιο Ιατρικό Σύλλογο (WMA), τη Μόνιμη Επιτροπή των Ευρωπαίων Ιατρών (CPME), και την Ευρωπαϊκή Ένωση Ειδικευμένων Ιατρών (UEMS/EACME), καθώς και όλες τις άλλες διεθνείς οργανώσεις που θα κρίνει εκάστοτε το Διοικητικό Συμβούλιο του Π.Ι.Σ..

θ) Η πρόταση εκπροσώπων στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας.

ι) Η συμμετοχή σε συμβούλια και επιτροπές υγείας που αφορούν ζητήματα ιατρών και δημόσιας υγείας, όταν προβλέπεται σε ειδικότερες διατάξεις.

ια) Ο ορισμός επιστημονικών επιτροπών για επεξεργασία ζητημάτων που αφορούν τους ιατρούς και ζητημάτων δημόσιας υγείας.

ιβ) Η συμμετοχή με εκπρόσωπο που ορίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Π.Ι.Σ. στα Διοικητικά Συμβούλια του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και όλων των ασφαλιστικών οργανισμών.

ιγ) Η χορήγηση των αδειών ή βεβαιώσεων, κατά περίπτωση, άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος.

ιδ) Η χορήγηση των αδειών ή βεβαιώσεων, κατά περίπτωση, χρησιμοποίησης τίτλου ειδικότητας.

ιε) Η εκπροσώπηση των ιατρών προς προάσπιση των εννόμων συμφερόντων τους ενώπιον των πολιτικών, ποινικών και διοικητικών δικαστηρίων και κάθε αρχής της χώρας και της αλλοδαπής, ιδίως του Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων. Για τον ίδιο λόγο εκπροσωπεί τα έννομα συμφέροντα των πολιτών ενώπιον κάθε αρμόδιου δικαστηρίου και αρχής όσον αφορά στην προστασία της δημόσιας υγείας και του περιβάλλοντος.

ιστ) Η άσκηση εποπτείας και συντονισμού βάσει των σκοπών του ως ανώτατο επιστημονικό και θεσμικό όργανο, σύμφωνα με τους σκοπούς του, των Ιατρικών Συλλόγων, των ιατρικών εταιρειών και των επαγγελματιών ενώσεων των ειδικευμένων ιατρών, ιδίως αυτών που εκπροσωπούνται στην Ευρωπαϊκή Ένωση Ειδικευμένων Ιατρών (U.E.M.S.) ή στέλνουν εκπρόσωπο ή εκπροσώπους

στην Ευρωπαϊκή Ένωση Ειδικευμένων Ιατρών (U.E.M.S.) μετά από έγκριση του Δ.Σ. του Π.Ι.Σ..

ιζ) Η παρακολούθηση, ο συντονισμός και η άσκηση εποπτείας επί των ιατρικών συνεδρίων και εκδηλώσεων ή μαθημάτων συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης, καθώς και επί των συναφών δραστηριοτήτων Ιατρικών Συλλόγων, επιστημονικών εταιρειών και άλλων ιδιωτικών φορέων.

ιη) Η ίδρυση επιστημονικών επιτροπών για ζητήματα υγείας ή ζητήματα εννόμων συμφερόντων των ιατρών.

ιθ) Η ίδρυση Ινστιτούτων με σκοπό τη μελέτη ζητημάτων προαγωγής υγείας και συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης.

3. Η παρ. 5 του άρθρου 278 του ν. 4512/2018 αντικαθίσταται ως εξής:

«5. Οι αποφάσεις στη Γενική Συνέλευση του Π.Ι.Σ. λαμβάνονται, καταρχήν, με ανάταση της χειρός από τους παρόντες ή με ηλεκτρονική ψηφοφορία ή με επιστολική ψήφο στην οποία μπορούν να μετέχουν και να ψηφίσουν όλα τα μέλη της Γενικής Συνέλευσης, εφόσον κριθεί απαραίτητο από το Διοικητικό Συμβούλιο του Π.Ι.Σ., το οποίο οφείλει να έχει προετοιμάσει την ηλεκτρονική πλατφόρμα για τη διενέργεια της ψηφοφορίας, καθώς και να έχει ορίσει τη διαδικασία της επιστολικής ψήφου (εφόσον αποφασιστεί η χρήση της) και να έχει γνωστοποιήσει, προ εβδομήντα δύο (72) ωρών τουλάχιστον, τη διαδικασία της ψηφοφορίας σε όλα τα μέλη της Γενικής Συνέλευσης του Π.Ι.Σ., προβαίνοντας σε σχετική ανάρτηση στην ιστοσελίδα του Π.Ι.Σ.. Τα μέλη της Γενικής Συνέλευσης του Π.Ι.Σ. που ψηφίζουν δι' αλληλογραφίας ή με ηλεκτρονικά μέσα υπολογίζονται για τον σχηματισμό της απαρτίας και της πλειοψηφίας, εφόσον οι σχετικές ψήφοι έχουν παραληφθεί από τον Π.Ι.Σ. το αργότερο είκοσι τέσσερις (24) ώρες πριν από την έναρξη της συνεδρίασης. Τα θέματα και τα ψηφοδέλτια μπορεί να διατίθενται και η συμπλήρωσή τους να γίνεται και ηλεκτρονικά μέσω διαδικτύου ή σε έντυπη μορφή στην έδρα του Π.Ι.Σ. Κάθε ψηφοφορία για την εκλογή των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου και του Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου διενεργείται ηλεκτρονικά. Σε κάθε περίπτωση διενέργειας ηλεκτρονικής ψηφοφορίας, ο Π.Ι.Σ. υιοθετεί διαδικασίες για τη συμμετοχή στη Γενική Συνέλευση από απόσταση, τη διασφάλιση της ταυτότητας του συμμετέχοντος προσώπου και της προέλευσης της ψήφου, καθώς και την ασφάλεια της ηλεκτρονικής ή άλλης σύνδεσης».

Άρθρο δέκατο όγδοο

Συναισθηματικός δότης - Τροποποίηση των άρθρων 8 και 58 του ν. 3984/2011

1. Προστίθεται περ. η' στην παρ. 1 του άρθρου 8 του ν. 3984/2011 (Α' 150) ως εξής:

«η) Οι περ. (στ) και (ζ) εφαρμόζονται και στις περιπτώσεις των υποψηφίων δοτών της περ. (ε) (συναισθηματικοί δότες), εφόσον η έλλειψη συμβατότητας διαπιστώνεται μετά από τη χορήγηση της άδειας του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων της παρ. 1».

2. Η περ. α) της παρ. 4 του άρθρου 58 του ν. 3984/2011 τροποποιείται και η παρ. 4 διαμορφώνεται ως ακολούθως:

«4. α) Για την προσέλκυση δωτών μπορεί να οργανώνονται κέντρα δωτών από τον Ε.Ο.Μ. από δημόσιους φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας, από Ν.Π.Ι.Δ. που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας, από ανώτατα εκπαιδευτικά ιδρύματα, καθώς και από Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα (σωματεία, ιδρύματα, αστικές εταιρείες).

β) Στα κέντρα δωτών επιχειρείται η προσέλκυση υποψηφίων εθελοντών δωτών αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων, πραγματοποιείται η ενημέρωση, ο έλεγχος καταλληλότητας, η λήψη συναίνεσης, η συλλογή βιολογικού υλικού, η διασφάλιση της τυποποίησης HLA και η διαχείριση εθελοντών δωτών υπό τον συντονισμό και τις οδηγίες του Ε.Ο.Μ., με σκοπό την αλλογενή μη συγγενική μεταμόσχευση αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων. Η καταγραφή των στοιχείων των δωτών και η αποστολή τους για την ενσωμάτωση στο Εθνικό Μητρώο που τηρεί ο Ε.Ο.Μ. γίνεται σύμφωνα με τις οδηγίες του Οργανισμού.

3. Η παρ. 5 του άρθρου 58 του ν. 3984/2011 τροποποιείται ως ακολούθως:

«5. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, ύστερα από πρόταση του Ε.Ο.Μ., καθορίζονται οι προϋποθέσεις, που πρέπει να πληροί το κέντρο δωτών, όσον αφορά τον επισημονικά υπεύθυνο, τις εγκαταστάσεις, τον εξοπλισμό, την οργάνωση, τις διαδικασίες, το αναγκαίο προσωπικό, την ανανέωση ή την ανάκληση της άδειας, τις τεχνικές λεπτομέρειες διασύνδεσης του κέντρου με τον Ε.Ο.Μ., καθώς και κάθε άλλο σχετικό θέμα».

Άρθρο δέκατο ένατο
Εθνικό Μητρώο Υποψηφίων Ληπτών
συμπαγών οργάνων - Αντικατάσταση
του άρθρου 19 του ν. 3984/2011

Το άρθρο 19 του ν. 3984/2011 (Α' 150) αντικαθίσταται ως ακολούθως:

«Άρθρο 19
Υποψήφιοι λήπτες

1. Ο Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.) καταρτίζει, τηρεί, και διαχειρίζεται ένα και ενιαίο για όλη την επικράτεια Εθνικό Μητρώο Υποψηφίων Ληπτών ανά συμπαγές όργανο, εφεξής ΕΜΥΛ συμπαγών οργάνων, στο οποίο εντάσσεται κάθε υποψήφιος λήπτης, αφού πρώτα πιστοποιηθεί ότι είναι κατάλληλος για μεταμόσχευση.

2. Η ένταξη των υποψηφίων ληπτών συμπαγών οργάνων στο ΕΜΥΛ και η κατανομή των μοσχευμάτων στους υποψήφιους λήπτες του ΕΜΥΛ πραγματοποιούνται με τρόπο που να εξασφαλίζει τη διαφάνεια και την ίση μεταχείριση των υποψηφίων ληπτών.

3. Η ένταξη του ασθενούς ως υποψήφιου λήπτη στο ΕΜΥΛ ενός συμπαγούς οργάνου γίνεται κατόπιν αξιολόγησης και πιστοποίησης της καταλληλότητας για μεταμόσχευση από Μονάδα Μεταμόσχευσης της επιλογής του, με βάση τα κριτήρια ένταξης και τη διαδικασία που καθορίζονται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Μ. κατόπιν εισήγησης ειδικής επιστημονικής επιτροπής ανά όργανο. Για το αποτέλεσμα της αξιολόγησης ενημερώνεται άμεσα ο Ε.Ο.Μ.. Σε περίπτωση θετικής αξιολόγησης ο Ε.Ο.Μ. πραγματοποιεί την ένταξη του

ασθενή στο ΕΜΥΛ. Ενδεχόμενη μεταβολή της κλινικής κατάστασης ασθενή ενταγμένου στο ΕΜΥΛ, που απαιτεί επαναξιολόγηση της καταλληλότητας προς μεταμόσχευση, δύναται να οδηγήσει σε προσωρινή εξαίρεση ή οριστική διαγραφή του ασθενή από το ΕΜΥΛ.

4. Ο θεράπων ιατρός που έχει την ευθύνη της τακτικής παρακολούθησης του ασθενή οφείλει να ενημερώνει τη Μονάδα Μεταμόσχευσης και τον Ε.Ο.Μ. κάθε φορά που η κλινική κατάσταση του ασθενή μεταβάλλεται με τρόπο που να επηρεάζει την καταλληλότητά του προς μεταμόσχευση. Στην περίπτωση αυτή, η Μονάδα Μεταμόσχευσης οφείλει να επαναξιολογήσει την πιστοποίηση καταλληλότητας του ασθενή και σε περίπτωση που προκύψει απόφαση προσωρινής εξαίρεσης ή οριστικής διαγραφής από το ΕΜΥΛ να ενημερώσει τον Ε.Ο.Μ.. Στην περίπτωση προσωρινής εξαίρεσης, η Μονάδα Μεταμόσχευσης έχει την ευθύνη της εκ νέου εισήγησης είτε για τη λήξη της εξαίρεσης είτε για τη μόνιμη διαγραφή του ασθενή.

5. Η κατανομή των προσφερόμενων οργάνων προς μεταμόσχευση πραγματοποιείται με βάση την κατάταξη των υποψηφίων ληπτών του ΕΜΥΛ, η οποία προκύπτει από την εφαρμογή συστήματος προτεραιοποίησης ανά όργανο. Το σύστημα προτεραιοποίησης ανά όργανο διαιμορφώνεται με βάση ιατρικά και λοιπά κριτήρια κατανομής που εναρμονίζονται με τα ευρέως αποδεκτά και σύγχρονα δεδομένα της επιστήμης. Το σύστημα προτεραιοποίησης, η διαδικασία κατανομής, η διαχείριση των επειγόντων περιστατικών που χρήζουν μεταμόσχευσης και η διαχείριση των περιπτώσεων ισοβαθμίας των υποψηφίων ληπτών του ΕΜΥΛ, καθορίζονται ανά όργανο με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Μ. κατόπιν γνωμοδότησης ειδικής επιστημονικής επιτροπής ανά όργανο.

6. Για τα μοσχεύματα με μέγιστο επιτρεπόμενο χρόνο ψυχρής ισχαιμίας μέχρι τη μεταμόσχευση μικρότερο από δώδεκα (12) ώρες (όπως ήπαρ, πνεύμονες, καρδιά) και σε περίπτωση ύπαρξης περισσότερων της μιας μονάδας μεταμόσχευσης ανά όργανο, για λόγους διασφάλισης της βιωσιμότητας των προσφερόμενων μοσχευμάτων, το ΕΜΥΛ δύναται να επιμερίζεται ανά μονάδα μεταμόσχευσης. Στην περίπτωση αυτή, η αφαίρεση και η κατανομή των μοσχευμάτων γίνονται βάσει ημερολογιακής ή/και γεωγραφικής εφημερίας των οργανισμών αφαίρεσης και των μονάδων μεταμόσχευσης. Το πρόγραμμα εφημεριών και η προσαρμογή όλων των στοιχείων της απόφασης της παρ. 5 καθορίζονται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Μ. και με γνώμονα την ίση μεταχείριση των υποψηφίων ληπτών.

7. Σε περιπτώσεις, που κατά την εξέλιξη της συντονιστικής διαδικασίας δωρεάς και μεταμόσχευσης οργάνων προκύψει τεκμηριωμένος κίνδυνος απώλειας προσφερόμενων οργάνων, ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Μ. δύναται να λαμβάνει αποφάσεις για τη διασφάλιση της αξιοποίησης των προσφερόμενων οργάνων.

8. Οι υποψήφιοι λήπτες δικαιούνται να ενημερώνονται για τη σειρά κατάταξής τους στο ΕΜΥΛ..

9. Η ταυτόχρονη εγγραφή υποψήφιου λήπτη στο ΕΜΥΛ

και σε αντίστοιχο Μητρώο υποψήφιων ληπτών συμπαιγνών οργάνων χώρας του εξωτερικού απαγορεύεται.

10. Η υπό στοιχεία Υ4α/315159/5.6.2014 απόφαση του Υπουργού Υγείας (Β' 1451) καταργείται».

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ':
ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ**

Άρθρο εικοστό

Πρόσληψη ιατρικού προσωπικού άνευ

**46^ο ειδικότητας - Αντικατάσταση του
τεσσαρακοστού έκτου άρθρου της από
20.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου**

Το τεσσαρακοστό έκτο άρθρο της από 20.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 68), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4683/2020 (Α' 83) αντικαθίσταται ως εξής:

«Άρθρο τεσσαρακοστό έκτο
Πρόσληψη ιατρικού προσωπικού
άνευ ειδικότητας

Ιατροί, που έχουν λάβει την άδεια άσκησης επαγγέλματος και έχουν υποβάλει μέχρι τις 15.12.2020 αιτήσεις για ειδίκευση οι οποίες εκκρεμούν σε περιφέρειες ή περιφερειακές ενότητες, δύνανται, κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων, να προσέλθουν άμεσα για ανάληψη καθηκόντων στο νοσοκομείο προτίμησης των αιτήσεων ειδικότητάς τους. Η απασχόλησή τους διενεργείται με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου, με ανώτατη διάρκεια τετραμήνου, ενόψει της ανάγκης αντιμετώπισης της διασποράς του κορωνοϊού COVID 19. Η τοποθέτησή τους γίνεται με απόφαση του αρμόδιου οργάνου διοίκησης του νοσοκομείου σε κενή θέση ειδικούμενου, οποιασδήποτε ειδικότητας. Κατά τη διάρκεια της ανωτέρω απασχόλησης οι καταβαλλόμενες αποδοχές τους είναι ισόποσες με τις αποδοχές ειδικευόμενων ιατρών. Ο χρόνος απασχόλησης των τοποθετούμενων ιατρών σε εφαρμογή του παρόντος προσμετράται ως χρόνος άσκησης στην ειδικότητα, για την οποία εκκρεμεί η αίτησή τους, για ισόχρονο χρονικό διάστημα με την εκ μέρους τους παροχή υπηρεσιών στο νοσοκομείο κατά τους όρους του παρόντος. Ο προσμετρώμενος κατά το προηγούμενο εδάφιο χρόνος στην ειδίκευση απομειώνει ισομερώς τον εναπομείναντα χρόνο εκπαίδευσης σε κάθε επιμέρους αντικείμενο εκπαίδευσης κατά την ειδίκευση».

**Άρθρο εικοστό πρώτο
Στελέχωση δομών παροχής υπηρεσιών υγείας -
Αντικατάσταση της παρ. 1 του άρθρου 168
του ν. 4600/2019**

Η παρ. 1 του άρθρου 168 του ν. 4600/2019 (Α' 43) αντικαθίσταται ως εξής:

«1. Για τη βελτίωση της λειτουργίας και των παρεχόμενων υπηρεσιών των δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας Υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και των Κέντρων Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης, συστήνονται στις Υγειονομικές Περιφέρειες (Υ.Π.Ε.) της χώρας σαράντα πέντε (45) συνολικά θέσεις ειδικευμένων

ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. για τη στελέχωση δόμων της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.), και στα νοσοκομεία σαράντα δύο (42) συνολικά θέσεις ειδικότητας Φυσικής και Ιατρικής Αποκατάστασης αντίστοιχα, πέραν των υφιστάμενων οργανικών θέσεων. Η κατανομή των θέσεων αυτών, ανά πλήθος και ειδικότητα, στις Υ.Π.Ε. και τα Νοσοκομεία γίνεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Υγείας και Εσωτερικών, η οποία εκδίδεται μετά από εισήγηση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγειονομικών Περιφερειών (ΚΕ.ΣΥ.Π.Ε.) με βάση τις ανάγκες των Υγειονομικών Περιφερειών και των Νοσοκομείων και δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως».

Άρθρο εικοστό δεύτερο

**Φυσικοί Νοσοκομείων -Ακτινοφυσικοί Ιατρικής -
Αντικατάσταση της περ. α' της παρ. 3
του άρθρου 34 του ν. 4058/2012**

Η περ. α' της παρ. 3 του άρθρου 34 του ν. 4058/2012 (Α' 63) αντικαθίσταται ως εξής:

«3.α) Για τη συμμετοχή στις εξετάσεις για τη χορήγηση άδειας άσκησης επαγγέλματος Φυσικού Νοσοκομείων -Ακτινοφυσικού Ιατρικής απαιτείται:

αα) Πτυχίο Φυσικής Πανεπιστημίου της Ελλάδας ή Δίπλωμα αποφοίτου της Σχολής Εφαρμοσμένων Μαθηματικών και Φυσικών Επιστημών του Ε.Μ.Π. με κατεύθυνση Εφαρμοσμένης Φυσικής ή ισότιμων σχολών άλλης χώρας.

αβ) Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών στην ιατρική ακτινοφυσική της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής, διάρκειας τουλάχιστον ενός (1) έτους. Ο μεταπτυχιακός τίτλος αποτελεί προϋπόθεση για την έναρξη της εκπαίδευσης.

αγ) Εκπαίδευση τριετής σε ειδικά Εκπαιδευτικά Κέντρα σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., Στρατιωτικά ή Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία, σε θέσεις ειδικευόμενων έμμισθες. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται οι προϋποθέσεις, ο τρόπος, η διαδικασία, καθώς και κάθε άλλο θέμα σχετικό με την τοποθέτηση των έμμισθων ειδικευόμενων στα Νοσοκομεία».

αδ) Οι ανωτέρω θέσεις ειδικευόμενων συστήνονται στα Νοσοκομεία με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Υγείας και Εσωτερικών. Με όμοια απόφαση μπορούν οι θέσεις αυτές να συστήνονται και μέσω μεταφοράς/μετατροπής θέσεων ειδικευόμενων ιατρών. Οι πάσης φύσεως αποδοχές/αμοιβές των πτυχιούχων που τοποθετούνται στις θέσεις αυτές είναι αντίστοιχες με τις αποδοχές/αμοιβές των υπηρετούντων στον κλάδο ΠΕ Φυσικών Ακτινοφυσικών των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ..

Άρθρο εικοστό τρίτο

**Απαλλαγή από υποχρέωση υπηρεσίας
υπαίθρου - Τροποποίηση της παρ. 1 του
άρθρου 22 του ν. 4208/2013**

Προστίθεται υποπερ. 8 στην περ. β' της παρ. 1 του άρθρου 22 του ν. 4208/2013 (Α' 252) και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:

«1α. Οι ιατροί ελληνικής υπηκοότητας ή υπήκοοι άλλων κρατών - μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, οι οποίοι επιθυμούν να αποκτήσουν τίτλο ειδικότητας στη Χώρα

μας και έχουν ολοκληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου έως και την ημερομηνία διεξαγωγής των εξετάσεων για την απόκτησή του, δύνανται, με απλή υπεύθυνη δήλωση, να συμμετέχουν σε αυτές, ανεξαρτήτως του εάν τους έχει χορηγηθεί σχετική βεβαίωση. Οι επιτυχόντες που συμμετείχαν στις εν λόγω εξετάσεις ως ανωτέρω υποχρεούνται, προκειμένου να τους απονεμηθεί ο τίτλος ειδικότητας, να προσκομίσουν την εν λόγω βεβαίωση.

β. Οι κατηγορίες των ιατρών που πληρούν τις προϋποθέσεις νόμιμης απαλλαγής από την υποχρεωτική εκπλήρωση υπηρεσίας υπαίθρου είναι οι παρακάτω:

1. Πολίτες τρίτων χωρών, οι οποίοι δεν υπόκεινται στις διατάξεις του ν. 4251/2014 (Α' 80).

2. Οι ιατροί που έχουν ασκηθεί ή πρόκειται να ασκηθούν στην ειδικότητα της Γενικής Ιατρικής σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 21 του ν. 2071/1992 (Α' 123).

3. Οι ιατροί ή οδοντίατροι που έχουν την ιδιότητα του μόνιμου υπαλλήλου ή εργαζόμενου με σύμβαση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου του Δημοσίου και των Ν.Π.Δ.Δ., σύμφωνα με την παρ. 3 του άρθρου 22 του ν. 2071/1992 (Α' 123).

4. Οι Ιατροί που έχουν ιδιότητα του υπαλλήλου Ν.Π.Δ.Δ. εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας.

5. Οι έχοντες γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής που να προκύπτει αναπηρία σε ποσοστό άνω του 67% σύμφωνα με την παρ. 5 του άρθρου 23 του ν. 2071/1992 (Α' 123) και την παρ. 1 του άρθρου 9 του ν. 2194/1994 (Α' 34).

6. Οι ιατροί που έχουν αποκτήσει τον τίτλο της Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής ή θα ασκηθούν προς απόκτησή του.

7. Οι ιατροί που έχουν εγγραφεί στο Α' έτος Ιατρικών Σχολών της ημεδαπής και αλλοδαπής μέχρι και το ακαδημαϊκό έτος 2005-2006.

8. Οι ιατροί που έχουν αποκτήσει τον τίτλο ειδικότητας της αναισθησιολογίας ή θα ασκηθούν προς απόκτησή του».

Άρθρο εικοστό τέταρτο

Ένταξη ιατρών προερχόμενων από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. στον κλάδο ιατρών Ε.Σ.Υ.

1α. Ιατροί χωρίς ειδικότητα, που προέρχονται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., οι οποίοι κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος, υπηρετούν σε δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας των Υγειονομικών Περιφερειών της Χώρας, με βάση τις διατάξεις των ν. 4238/2014 (Α' 38), 4461/2017 (Α' 38), 4600/2019 (Α' 43) και 4647/2019 (Α' 204), με πλήρη και αποκλειστική απασχόληση, εντάσσονται στον κλάδο ιατρών Ε.Σ.Υ.: α) ως Επιμελητές Β', με χρόνο προϋπηρεσίας μέχρι δεκαπέντε (15) έτη, β) ως Επιμελητές Α', με χρόνο προϋπηρεσίας από δεκαπέντε (15) μέχρι είκοσι πέντε (25) έτη και γ) ως Διευθυντές, με χρόνο προϋπηρεσίας άνω των είκοσι πέντε (25) ετών.

β. Για την ένταξη των ιατρών της υποπαρ. α' στον κλάδο ιατρών Ε.Σ.Υ., απαιτείται προηγούμενη σχετική αίτηση των ενδιαφερομένων και αξιολόγησή τους από το οικείο Συμβούλιο αξιολόγησης, όπως προβλέπεται στο άρθρο 22 του ν. 4461/2017 (Α' 38). Με απόφαση του Υπουργού

Υγείας καθορίζονται ο χρόνος και ο τόπος κατάθεσης των αιτήσεων των ιατρών, τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, ο χρόνος και ο τρόπος της αξιολόγησής τους, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία για την εφαρμογή του άρθρου αυτού λεπτομέρεια.

Άρθρο εικοστό πέμπτο

Διαδικασία κρίσης και τοποθέτησης -

Τροποποίηση του άρθρου 8 του ν. 4498/2017

1. Στην παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 4498/2017 (Α' 172) τροποποιούνται οι προθεσμίες του δεύτερου και του τελευταίου εδαφίου και η παράγραφος διαμορφώνεται ως εξής:

«4. Αμέσως μετά τη λήξη της ανωτέρω προθεσμίας, καταρτίζεται αυτοματοποιημένα κατάλογος υποψηφίων σύμφωνα με τα δηλωθέντα προσόντα και προτιμήσεις τους, με σειρά κατάταξης δυνάμει των προβλεπόμενων κριτηρίων αξιολόγησης πλην της συνέντευξης. Μετά τη σύνταξη του ανωτέρω καταλόγου υποψηφίων και εντός πέντε (5) ημερολογιακών ημερών, συνέρχεται το συμβούλιο προκειμένου να ελέγξει την ορθότητα των ηλεκτρονικά κατατεθειμένων δικαιολογητικών των υποψηφίων. Το συμβούλιο διενεργεί έλεγχο ορθότητας των δικαιολογητικών τύπου Α ως προς το σύνολο των υποψηφίων και αφαιρεί από τον πίνακα κατάταξης τους στερούμενους τα ελάχιστα αναγκαία προσόντα συμμετοχής. Εν συνεχεία διενεργεί επαλήθευση της σειράς κατάταξης υποψηφίων του αρχικού καταλόγου (δυνάμει δικαιολογητικών τύπου Β) για αριθμό έως και το πενταπλάσιο των υποψηφίων των θέσεων που προκηρύχθηκαν. Εφόσον από τον έλεγχο μοριοδότησης διαπιστωθεί αναντιστοιχία μεταξύ μοριοδότησης και δικαιολογητικών τύπου Β, το Συμβούλιο διενεργεί αναμοριοδότηση υποψηφίων μέχρι τη συμπλήρωση αριθμού ίσου με το πενταπλάσιο των υποψηφίων των θέσεων που προκηρύχθηκαν. Η συνεδρίαση του συμβουλίου για όλες τις θέσεις και για όλες τις ειδικότητες, δεν μπορεί να υπερβαίνει τις δέκα (10) ημερολογιακές ημέρες».

2. Στην παρ. 5 του άρθρου 8 του ν. 4498/2017 τροποποιείται το δεύτερο εδάφιο και η παράγραφος διαμορφώνεται ως εξής:

«5. Η μοριοδότηση και η σειρά κατάταξης των υποψηφίων αναρτάται στον ιστότοπο της Δ.Υ.Πε.. Παρέχεται δυνατότητα υποβολής ενστάσεων εντός πέντε (5) ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία της ανάρτησης».

3. Στην παρ. 7 του άρθρου 8 του ν. 4498/2017 τροποποιούνται οι προθεσμίες του τετάρτου και του ογδού εδαφίου και η παράγραφος διαμορφώνεται ως εξής:

«7. Τα μόρια που θα λάβει ο εκάστοτε υποψήφιος στη συνέντευξη, προστίθενται στη μοριοδότηση εκάστου υποψηφίου του πίνακα κατάταξης υποψηφίων του προηγούμενου εδαφίου για να προκύψει η τελική βαθμολογία τους, σύμφωνα με την οποία θα γίνει η τελική επιλογή για κάθε θέση. Κάθε υποψήφιος υποβάλλεται μόνο μία (1) φορά σε συνέντευξη. Ο εν λόγω πίνακας αναρτάται στον ιστότοπο της Δ.Υ.Πε.. Μετά την ολοκλήρωση των συνεντεύξεων, στην περίπτωση που υποψήφιος στον τελικό πίνακα αξιολόγησης έχει καταταγεί πρώτος σε περισσότερες από μία (1) θέσεις, τότε έχει το δικαίωμα από

την ανάρτηση του τελικού πίνακα να επιλέξει με αίτησή του εντός δύο (2) ημερολογιακών ημερών τη θέση που επιθυμεί, διαφορετικά τοποθετείται στη θέση που έχει δηλώσει ως πρώτη στη σειρά προτίμησης. Σε περίπτωση ισοβαθμίας δύο (2) ή περισσότερων υποψηφίων, προηγείται ο αρχαιότερος με κριτήριο την απόκτηση ειδικότητας. Για τις υπόλοιπες θέσεις στις οποίες έχει καταταγεί πρώτος, επιλέγονται οι επόμενοι σε σειρά κατάταξης. Σε περίπτωση που εξαντληθούν για οποιονδήποτε λόγο οι επιτυχόντες, δύναται να επαναληφθεί η διαδικασία της συνέντευξης με την κλήση επιλαχόντων από τον αρχικό πίνακα κατάταξης της παρ. 4 τη διαδικασία που περιγράφεται σε αυτή.

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

Άρθρο εικοστό έκτο 26^ο
Όρια αποδοχών ερευνητικών προγραμμάτων -
Τροποποίηση της παρ. 3 του άρθρου 28
του ν. 4354/2015

Στο τέλος της περ. β' της παρ. 3 του άρθρου 28 του ν. 4354/2015 (Α' 176) προστίθεται εδάφιο και η παρ. 3 διαμορφώνεται ως εξής:

«3. Από το όριο που ορίζεται στην παρ. 1 εξαιρούνται:

α) Οι δικαστικοί λειτουργοί και το κύριο προσωπικό του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους (Ν.Σ.Κ.), για τους οποίους ως ανώτατο όριο αποδοχών και πρόσθετων αμοιβών ή απολαβών, ορίζονται οι μηνιαίες αποδοχές και τα επιδόματα του Προέδρου του Αρείου Πάγου, όπως ορίζονται με τον εκάστοτε μισθολογικό νόμο για τις αποδοχές των δικαστικών λειτουργών, χωρίς να λαμβάνονται υπόψη η οικογενειακή παροχή, το επίδομα του άρθρου 56 του ν. 345/1976 (Α' 141), καθώς και η αποζημίωση της παρ. 3 του άρθρου 11 του ν. 3038/2002 (Α' 180), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 89 του ν. 4139/2013 (Α' 74). Το μηνιαίο επίδομα του άρθρου 56 του ν. 345/1976 για τη συμμετοχή των δικαστικών λειτουργών στο Ανώτατο Ειδικό Δικαστήριο (Α.Ε.Δ.) του άρθρου 100 του Συντάγματος, η αποζημίωση της παρ. 3 του άρθρου 11 του ν. 3038/2002, όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 88 του ν. 4139/2013, για τη συμμετοχή τους στο Ειδικό Δικαστήριο των άρθρων 88 παρ. 2 και 99 του Συντάγματος, καθώς και η μηνιαία αποζημίωση της παρ. 2 του άρθρου 8 του ν. 3086/2002 (Α' 324) για τη συμμετοχή του Προέδρου του Ν.Σ.Κ. στο Ευρωπαϊκό Δικαστήριο των Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων, καταβάλλονται στους δικαιούχους κατά παρέκκλιση των διατάξεων του προηγούμενου εδαφίου.

β) Οι ιατροί του Ε.Σ.Υ., για τους οποίους ως όριο ορίζεται το προβλεπόμενο της παρ. 1 στο άρθρο 6 του ν. 3808/2009 (Α' 227). Ομοίως και στα όρια των αποδοχών των ιατρών του Ε.Σ.Υ. δεν συνυπολογίζονται οι αμοιβές τους από τη συμμετοχή τους σε ερευνητικά προγράμματα χρηματοδοτούμενα από διεθνείς ή ιδιωτικούς πόρους των ερευνητικών και τεχνολογικών φορέων των ΕΛΚΕΑ των Υγειονομικών Περιφερειών.

γ) Οι Πρόεδροι, οι διευθύνοντες ή εντεταλμένοι σύμβουλοι των δημοσίων επιχειρήσεων του Κεφ. Α' του ν. 3429/2005 και των θυγατρικών τους, των οποίων οι μετοχές έχουν μεταβιβαστεί στην Ελληνική Εταιρεία Συμμετοχών και Περιουσίας Α.Ε. και οι οποίες είτε απασχολούν περισσότερους από τρεις χιλιάδες (3.000) εργαζόμενους είτε ο κύκλος εργασιών τους σε επίπεδο εταιρείας ή ομίλου υπερβαίνει τα εκατό (100) εκατομμύρια ευρώ. Για τον καθορισμό των εν γένει αποδοχών και πρόσθετων μεταβλητών αμοιβών, απολαβών και αποζημιώσεων των προσώπων της παρούσας περίπτωσης σύμφωνα με αξιολόγηση με συγκεκριμένους ποιοτικούς και ποσοτικούς δείκτες απόδοσης, οι οποίες δεν μπορεί να υπερβαίνουν το ενενήντα τοις εκατό (90%) του ανώτατου ορίου της περίπτωσης α) της παρούσας παρ., εφαρμόζονται οι διατάξεις του τελευταίου εδαφίου της παρ. 3 του άρθρου 22».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε': **ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ** **ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΩΝ**

Άρθρο εικοστό έβδομο
Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.Πε.) -
Αντικατάσταση του άρθρου 1 του ν. 3329/2005
(Α' 81)

Το άρθρο 1 του ν. 3329/2005 (Α' 81) αντικαθίσταται ως εξής:

«Άρθρο 1
Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.Πε.)

1. Η Επικράτεια διαιρείται στις ακόλουθες επτά (7) Υγειονομικές Περιφέρειες:

Α. Την 1η Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής, που προέκυψε από τη συγχώνευση δια απορροφήσεως της Υγειονομικής Περιφέρειας Α' Αττικής, από την Υγειονομική Περιφέρεια Β' Αττικής. Έχει έδρα την Αθήνα, ασκεί το σύνολο των αρμοδιοτήτων των Υγειονομικών Περιφερειών Α' Αττικής και Β' Αττικής και περιλαμβάνει τις Περιφερειακές Ενότητες Κεντρικού Τομέα Αθηνών, Νοτίου Τομέα Αθηνών, εκτός της Δημοτικής Ενότητας Μοσχάτου, Βορείου Τομέα Αθηνών και Ανατολικής Αττικής, εκτός του Δήμου Βάρης-Βούλας - Βουλιαγμένης.

Β. Τη 2η Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου, που προέκυψε από τη συγχώνευση δια απορροφήσεως της Υγειονομικής Περιφέρειας Βορείου Αιγαίου, της Α' Υγειονομικής Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου και της Β' Υγειονομικής Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου, από τη Γ' Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής. Έχει έδρα τον Πειραιά, ασκεί το σύνολο των αρμοδιοτήτων των Υγειονομικών Περιφερειών Γ' Αττικής, Βορείου Αιγαίου, Α' Νοτίου Αιγαίου και Β' Νοτίου Αιγαίου και περιλαμβάνει τις Περιφερειακές Ενότητες Πειραιώς, Νήσων, Δυτικής Αττικής και Δυτικού Τομέα Αθηνών, τον Δήμο Βάρης - Βούλας - Βουλιαγμένης της Περιφερειακής Ενότητας Ανατολικής Αττικής και τη Δημοτική Ενότητα Μοσχάτου του Νοτίου Τομέα Αθηνών.

Γ. Την 3η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας, που προέκυψε από τη συγχώνευση δια απορροφήσεως της

Υγειονομικής Περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας από την Β' Υγειονομική Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας. Έχει έδρα τη Θεσσαλονίκη, ασκεί το σύνολο των αρμοδιοτήτων των Υγειονομικών Περιφερειών Β' Κεντρικής Μακεδονίας και Δυτικής Μακεδονίας και περιλαμβάνει:

- α) την Περιφέρεια Δυτικής Μακεδονίας,
- β) τις Περιφερειακές Ενότητες Πέλλας, Ημαθίας και Πιερίας της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας,
- γ) τις Δημοτικές Ενότητες Αγίου Αθανασίου, Αγίου Παύλου, Αμπελοκήπων, Αξιού, Ασσήρου, Βερτίσκου, Εγνατίας, Ελευθερίου Κορδελιού, Εύοσμου, Εχιδώρου, Καλλιθέας, Κουφαλίων, Λαγκαδά, Λαχανά, Μενεμένης, Μυγδονίας, Νεαπόλεως, Πολίχνης, Σταυρουπόλεως, Συκεών, Χαλάστρας, Χαλκηδόνας, Χορτιάτη, Ωραιοκαστρου, Ευκαρπίας και Πεύκων της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης και

δ) το 1ο, 2ο και 3ο Διαμέρισμα της Δημοτικής Ενότητας Θεσσαλονίκης, εκτός της περιοχής του 1ου Διαμερίσματος που περιγράφεται στην υποπερ. δ' της περ. Δ.

Δ. Την 4η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας και Θράκης, που προέκυψε από τη συγχώνευση δια απορροφήσεως της Υγειονομικής Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας-Θράκης, από την Α' Υγειονομική Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας. Έχει έδρα τη Θεσσαλονίκη, ασκεί το σύνολο των αρμοδιοτήτων των Υγειονομικών Περιφερειών Α' Κεντρικής Μακεδονίας και Ανατολικής Μακεδονίας - Θράκης και περιλαμβάνει:

- α) την Περιφέρεια Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης,
- β) τις Περιφερειακές Ενότητες Κιλκίς, Σερρών και Χαλκιδικής της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας,
- γ) τις Δημοτικές Ενότητες Αγίου Γεωργίου, Απολλωνίας, Αρεθούσας, Βασιλικών, Επανομής, Θερμαϊκού, Θέρμης, Καλαμαριάς, Καλλινδοίων, Κορώνειας, Μαδύτου, Μηχανιώνας, Μίκρας, Πανοράματος, Πυλαίας, Ρεντίνας, Σοχού και Τριανδρίας της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης και

δ) το 4ο και 5ο Διαμέρισμα της Δημοτικής Ενότητας Θεσσαλονίκης και την περιοχή του 1ου Διαμερίσματος, που περιλαμβάνεται μεταξύ των λεωφόρων Στρατού, Αγγελάκη, Εθνικής Αμύνης, Αγίου Δημητρίου και Κανταντζόγλου.

Ε. Την 5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, που προέκυψε από τη συγχώνευση δια απορροφήσεως της Υγειονομικής Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας από την Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας. Έχει έδρα τη Λάρισα, ασκεί το σύνολο των αρμοδιοτήτων των Υγειονομικών Περιφερειών Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας και περιλαμβάνει τις Περιφέρειες Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας,

ΣΤ. Την 6η Υγειονομική Περιφέρεια Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας, που προέκυψε από τη συγχώνευση δια απορροφήσεως των Υγειονομικών Περιφερειών Πελοποννήσου, Ηπείρου και Ιονίων Νήσων από την Υγειονομική Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας. Έχει έδρα την Πάτρα, ασκεί το σύνολο των αρμοδιοτήτων των Υγειονομικών Περιφερειών Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας και περιλαμβάνει τις Περιφέρειες Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας,

Ζ. Την 7η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης, που έχει έδρα το Ηράκλειο, ασκεί το σύνολο των αρμοδιοτήτων της Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης και περιλαμβάνει την Περιφέρεια Κρήτης.

2. Στην έδρα κάθε Υγειονομικής Περιφέρειας συστήνεται νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου με την επωνυμία «Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας Δ.Υ.Πε.», που συμπληρώνεται από το όνομα της οικείας Περιφέρειας.

Η κάθε Δ.Υ.Πε. έχει δικό της προϋπολογισμό, πρωτόκολλο, αρχείο, σφραγίδα και Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ.). Έδρα έχει την πόλη όπου εδρεύει η Περιφέρεια και εποπτεύεται και ελέγχεται από τον Υπουργό Υγείας.

3. Η έδρα της κάθε Υγειονομικής Περιφέρειας μπορεί να μεταβάλλεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας.

4. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών και Υγείας επιτρέπεται, για λειτουργικούς λόγους, να υπάγονται ορισμένες περιοχές ή ορισμένες μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας ορισμένων περιοχών μιας Υγειονομικής Περιφέρειας σε άλλη Υγειονομική Περιφέρεια.

5. Το σύνολο της κινητής και ακίνητης περιουσίας των νοσοκομείων, το οποίο περιήλθε αρχικά στα Πε.Σ.Υ., σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 1 του ν. 2889/2001 (Α' 37) και εν συνεχεία στις Δ.Υ.Πε., σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 50 του ν. 3370/2005 (Α' 176), επανέρχεται στα ανωτέρω νοσοκομεία με μόνη την έκδοση πράξης από τον Υπουργό Υγείας και χωρίς την τήρηση οποιουδήποτε άλλου τύπου, πράξης ή συμβολαίου. Τα ακίνητα που χρησιμοποιούνται κατά τον χρόνο δημοσίευσης του παρόντος για τις ανάγκες της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και της Ψυχικής Υγείας από τις Δ.Υ.Πε., εξακολουθούν και παραμένουν κατά κυριότητα στις τελευταίες, κατά τους ειδικότερους όρους που προσδιορίζονται στην ανωτέρω πράξη του Υπουργού Υγείας. Τα ακίνητα των νοσοκομείων για τα οποία δεν εκδόθηκε η διαπιστωτική πράξη του Υπουργού Υγείας, λογίζεται ότι παρέμειναν στην κυριότητα των νοσοκομείων.

6. Όλες οι δημόσιες μονάδες παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (Π.Φ.Υ.), κατά την έννοια του ν. 4486/2017 (Α' 115) και της παρ. 3 του άρθρου 2 του ν. 4238/2014 (Α' 38) που βρίσκονται και λειτουργούν στη χωρική αρμοδιότητα κάθε Δ.Υ.Πε., αποτελούν αποκεντρωμένες μονάδες αυτής.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ': ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ Ο.ΔΙ.Π.Υ. ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΦΟΡΕΩΝ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο εικοστό όγδοο
Αρμοδιότητες του Προέδρου του Διοικητικού
Συμβουλίου του Ο.ΔΙ.Π.Υ. -
Προσθήκη άρθρου 5Α στον ν. 4715/2020

Προστίθεται άρθρο 5Α στον ν. 4715/2020 (Α' 149) ως εξής:

«5Α. Ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου, πέραν των αρμοδιοτήτων που προβλέπονται στο καταστατικό της Εταιρείας, έχει και τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

- α) έχει την επιστημονική ευθύνη για το παραγόμενο έργο του Ο.ΔΙ.Π.Υ. που αφορά στον στρατηγικό

σχεδιασμό και την αναδιοργάνωση των υπηρεσιών υγείας, στην ανάπτυξη διαδικασιών και προτύπων ποιότητας, στην ανάπτυξη, την υλοποίηση και τον συντονισμό εθνικών και διεθνών συνεργασιών με οργανισμούς και φορείς στον τομέα της ποιότητας και της υγείας γενικότερα, στη διαμόρφωση δεικτών αξιολόγησης της ποιότητας των υπηρεσιών υγείας, στην αξιολόγηση των παρόχων υπηρεσιών υγείας ως προς την προσαρμογή των υπηρεσιών τους στα πρότυπα ποιότητας και στις σχετικές εισηγήσεις προς τα αρμόδια όργανα του Υπουργείου Υγείας,

β) εισηγείται προς το Διοικητικό Συμβούλιο θέματα σχετιζόμενα με τις αρμοδιότητες της περ. α', για τη χάραξη της στρατηγικής της εταιρείας,

γ) συστήνει και συγκροτεί ομάδες εργασίας και επιστημονικές επιτροπές και ζητά την επιστημονική συνδρομή εμπειρογνομόνων γνωσμένων κύρους, με σκοπό την τεκμηριωμένη και επιστημονική συμβολή στις αρμοδιότητές του από ειδικούς επιστήμονες, για την οργάνωση και υλοποίηση του έργου του Ο.ΔΙ.Π.Υ., για το οποίο έχει την επιστημονική ευθύνη και

δ) εκπροσωπεί επιστημονικά τον Ο.ΔΙ.Π.Υ. σε διεθνείς συνεργασίες με ακαδημαϊκούς, ερευνητικούς και άλλους φορείς, συμμετέχει σε επιτροπές και επιστημονικές συναντήσεις με εθνικούς και διεθνείς οργανισμούς και συνυπογράφει με τον Διευθύνοντα Σύμβουλο τα σχετικά μνημόνια συνεργασίας».

Άρθρο εικοστό ένατο

Αποσπάσεις προσωπικού -

Τροποποίηση του άρθρου 13 του ν. 4715/2020

Προστίθεται παρ. 3 στο άρθρο 13 του ν. 4715/2020 (Α' 149) ως εξής:

«3. Με απόφαση του αρμοδίου οργάνου του Υπουργείου Υγείας δύναται να αποσπάται στον Ο.ΔΙ.Π.Υ. πάσης φύσεως προσωπικό, ιατρικό, νοσηλευτικό, επιστημονικό, παραϊατρικό και διοικητικό από την Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, φορείς του Υπουργείου Υγείας και τις Υγειονομικές Περιφέρειες, κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων και για χρονικό διάστημα έως ένα (1) έτος, με δυνατότητα ανανέωσης για ένα (1) επιπλέον έτος. Η δαπάνη μισθοδοσίας του προσωπικού βαρύνει τον φορέα υποδοχής του αποσπώμενου υπαλλήλου. Η απόσπαση διενεργείται για την κάλυψη των έκτακτων υπηρεσιακών αναγκών του Ο.ΔΙ.Π.Υ.».

Άρθρο τριακοστό

Τροποποίηση του άρθρου 3

του καταστατικού της Ανώνυμης Εταιρείας μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, με την επωνυμία «ΚΕΝΤΡΟ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΣΤΟΛΟΓΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» που κυρώθηκε με το άρθρο δέκατο του ν. 4286/2014

Η περ. ζ' της παρ. 2 του άρθρου 3 του καταστατικού της Ανώνυμης Εταιρείας μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, με την επωνυμία «ΚΕΝΤΡΟ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΣΤΟΛΟΓΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και τον διακριτικό τίτλο «ΚΕ.ΤΕ.Κ.Ν.Υ. Α.Ε.», που κυρώθηκε με το άρθρο δέκατο του ν. 4286/2014 (Α' 194), αντικαθίσταται ως ακολούθως:

«ζ) Δημιουργεί ηλεκτρονική εφαρμογή συλλογής και επεξεργασίας όλων των οικονομικών και ιατρικών στοιχείων και των στοιχείων από τον διοικητικό και ιατρικό φάκελο των ασθενών που νοσηλεύονται στις εγχώριες νοσοκομειακές δομές, την οποία διαχειρίζεται ως υπεύθυνος επεξεργασίας το ΚΕ.ΤΕ.Κ.Ν.Υ., από κοινού με το Υπουργείο Υγείας, όπως ορίζουν οι σχετικές υπουργικές αποφάσεις με σκοπό: α) την εισαγωγή, μελέτη, ανάπτυξη και κοστολόγηση επί τη βάσει ενός διεθνώς αναγνωρισμένου συστήματος κατανομής αμοιβών (DRG) Διαγνωστικά Ομοιογενών Ομάδων, β) τη λειτουργία, εκμετάλλευση, διοίκηση, διαχείριση και συντήρηση του Συστήματος Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών (Συ.Κ.Ν.Υ.) για την ορθολογική κατανομή όλων των πόρων των νοσοκομειακών δομών στο ελληνικό κράτος, γ) τη συνεργασία και διασύνδεση με αντίστοιχους διεθνείς φορείς, δ) τη θέση σε λειτουργία και τη διαρκή επικαιροποίηση του Συ.Κ.Ν.Υ., επί τη βάσει των διεθνώς αναγνωρισμένων αρχών του συστήματος DRG, ε) την ενοποίηση και διαχείριση του συνόλου της πληροφορίας στον χώρο της νοσοκομειακής δαπάνης στην Ελλάδα, στ) την παροχή συμβουλών και την υποβολή εισηγήσεων προς τον Υπουργό Υγείας και όλους τους συναρμόδιους φορείς για τα ως άνω θέματα, ζ) την παροχή προς κάθε υπηρεσία του Κράτους και της Ευρωπαϊκής Ένωσης των σχετικών στατιστικών στοιχείων και των συναφών πληροφοριών και αξιολογήσεων για τη λειτουργία του Συ.Κ.Ν.Υ. και η) τη συγκέντρωση του συνόλου των πληροφοριών και, μετά από κατάλληλη επεξεργασία, τη διαμόρφωση της πρότασής του προς τον Υπουργό Υγείας σχετικά με το Συ.Κ.Ν.Υ. που ισχύει κάθε έτος. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης ρυθμίζονται: α) ο τρόπος λειτουργίας και τα τεχνικά χαρακτηριστικά της ηλεκτρονικής εφαρμογής, β) όλα τα θέματα λειτουργίας της εφαρμογής, οι διαπιστευμένοι χρήστες της, ο τρόπος εισόδου τους στην εφαρμογή, γ) τα δεδομένα που θα τυγχάνουν επεξεργασίας και, ιδίως, τα σχετικά με την καταγραφή του ονόματος του χρήστη και του χρόνου παραμονής του στην εφαρμογή, δ) οι λεπτομέρειες συλλογής, τήρησης και περαιτέρω επεξεργασίας των δεδομένων, ε) κάθε οργανωτικό και τεχνικό μέτρο για την ασφάλεια της επεξεργασίας των δεδομένων, συμπεριλαμβανομένης της επιβεβαίωσης της ταυτότητας των προσώπων που έχουν πρόσβαση στην εφαρμογή, της καταγραφής των δεδομένων του χρήστη που εισέρχεται στο σύστημα, της χρήσης τεχνικών ανωνυμοποίησης, ψευδωνυμοποίησης και κρυπτογράφησης, της διάρκειας τήρησης ανά κατηγορία δεδομένων, ανωνυμοποιημένων, ψευδωνυμοποιημένων και μη, ανάλογα με τον σκοπό επεξεργασίας τους για επιδημιολογικούς, επιστημονικούς και στατιστικούς λόγους, στ) τα θέματα οργάνωσης και διαχείρισης της εφαρμογής, με βάση τους σκοπούς δημιουργίας και λειτουργίας της, ζ) ο τρόπος άσκησης και ικανοποίησης των δικαιωμάτων των υποκειμένων των δεδομένων, η) οι αποδέκτες των δεδομένων, θ) οι ακριβείς όροι της διάθεσης στατιστικής φύσεως συγκεντρωτικών στοιχείων, από τα οποία δεν μπορούν πλέον να προσδιορισθούν τα υποκείμενα των δεδομένων, ι) ο τρόπος διασύνδεσής της

με άλλες ηλεκτρονικές εφαρμογές στο χώρο της υγείας και κ) κάθε άλλο ειδικότερο θέμα».

Άρθρο τριακοστό πρώτο
Ρυθμίσεις Κεντρικού Συμβουλίου
Υγειονομικών Περιφερειών (Κε.Σ.Υ.Πε.) -
Τροποποίηση του άρθρου 6 του ν. 3329/2005

Οι παρ. 1 έως 3 του άρθρου 6 του ν. 3329/2005 (Α' 81) αντικαθίστανται ως εξής:

«1. Στο Υπουργείο Υγείας συνιστάται Κεντρικό Συμβούλιο Υγειονομικών Περιφερειών (Κε.Σ.Υ.Πε.) που έχει ως σκοπό τον συντονισμό του έργου των Διοικητών των Υγειονομικών Περιφερειών και την εναρμόνιση των πολιτικών τους για την υγεία. Το Κε.Σ.Υ.Πε. αποτελείται από:

- α) τον Υπουργό Υγείας, ως Πρόεδρο,
- β) τον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας, εφόσον υφίσταται, ο οποίος εκτελεί χρέη Προέδρου σε περίπτωση κωλύματος του Υπουργού Υγείας,
- γ) τον Υφυπουργό Υγείας, εφόσον υφίσταται, ο οποίος εκτελεί χρέη Προέδρου σε περίπτωση κωλύματος του Υπουργού ή του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας,
- δ) το Γενικό Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας, ο οποίος εκτελεί χρέη Προέδρου σε περίπτωση που δεν υφίσταται Αναπληρωτής Υπουργός ή Υφυπουργός Υγείας,
- ε) τον Γενικό Γραμματέα Δημόσιας Υγείας,
- στ) τον Γενικό Γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, και
- ζ) τους Διοικητές όλων των Υγειονομικών Περιφερειών, αναπληρούμενους από έναν εκ των Υποδιοικητών των Δ.Υ.Πε..

2. Το Κε.Σ.Υ.Πε. συνέρχεται τακτικά κάθε δύο (2) μήνες και κατά περίπτωση, για ειδικά θέματα, σε έκτακτες συνεδριάσεις, ύστερα από πρόσκληση του Προέδρου του και λειτουργεί σύμφωνα με τα άρθρα 13, 14 και 15 του ν. 2690/1999 (Α' 45). Στις συνεδριάσεις του Κε.Σ.Υ.Πε. μπορούν να καλούνται από τον Υπουργό Υγείας, προκειμένου να μετέχουν χωρίς ψήφο, υπηρεσιακοί παράγοντες του Υπουργείου Υγείας και των εποπτευόμενων φορέων αυτού, όταν συζητούνται θέματα της αρμοδιότητάς τους.

3. Το Κε.Σ.Υ.Πε. υποστηρίζεται από το Αυτοτελές Τμήμα Οργάνωσης και Λειτουργίας των Υγειονομικών Περιφερειών. Το εν λόγω Τμήμα είναι αρμόδιο για την τήρηση των πρακτικών των συνεδριάσεων και την κοινοποίηση των αποφάσεων του Κε.Σ.Υ.Πε. στους φορείς που έχουν την ευθύνη εκτέλεσής τους. Επιπλέον, εξασφαλίζει τις προϋποθέσεις ομαλής επικοινωνίας μεταξύ των Δ.Υ.Πε. και του Υπουργείου Υγείας».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ζ':
ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ
ΤΩΝ ΕΚΤΑΚΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ
ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ COVID-19

Άρθρο τριακοστό δεύτερο
Λειτουργία εμβολιαστικών κέντρων

Για την υλοποίηση του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 και για το χρονικό διάστημα μέχρι την 30.9.2021, τα εμβολιαστικά κέντρα που καθορίζονται εντός των δημόσιων δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και των Τοπικών Ομάδων

Υγείας, λειτουργούν έξι (6) ημέρες την εβδομάδα από Δευτέρα έως Σάββατο, λόγω εκτάκτων και εξαιρετικών αναγκών, κατά παρέκκλιση των κείμενων γενικών ή ειδικών διατάξεων. Το ωράριο λειτουργίας αυτών ορίζεται σε δύο βάρδιες (πρωί και απόγευμα) από τις 07:00 έως τις 22:00. Με τη λειτουργία των εμβολιαστικών κέντρων συμπληρώνονται και ενισχύονται οι παρεχόμενες λοιπές υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Με απόφαση του Διοικητή της οικείας ΔΥΠΕ καταρτίζεται μηνιαίο πρόγραμμα απασχόλησης του προσωπικού των εμβολιαστικών κέντρων, ακόμα και πέραν του νομίμου ωραρίου για την ανταπόκριση στην εμβολιαστικό πρόγραμμα κατά του κορωνοϊού COVID-19, με το οποίο εξασφαλίζεται η εξαήμερη λειτουργία τους από το σύνολο του προσωπικού αυτών.

Για την αποζημίωση της απασχόλησης κατά τη μη εργάσιμη ημέρα (Σάββατο) εφαρμόζονται οι διατάξεις σχετικά με τη διενέργεια των εφημεριών του ιατρικού προσωπικού και της υπερωριακής απασχόλησης για το λοιπό προσωπικό.

Άρθρο τριακοστό τρίτο
Μετακίνηση ειδικευόμενων ιατρών
για την κάλυψη αναγκών στο πλαίσιο
του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμού

1. Οι διοικητές των Υ.Πε. δύνανται με απόφασή τους κατά παρέκκλιση κάθε αντίθετης διάταξης, να μετακινούν ειδικευόμενους ιατρούς και ιατρούς που υπηρετούν σε παράταση της ειδικότητάς τους για χρονικό διάστημα έως και δεκαπέντε (15) ημέρες, σε δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας εντός των ορίων της περιφερειακής ενότητας όπου ανήκει το νοσοκομείο στο οποίο υπηρετούν, για την κάλυψη επιτακτικών αναγκών στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμού.

2. Οι ιατροί της παρ. 1 εξαιρούνται από το πρόγραμμα εφημεριών της κλινικής στην οποία υπηρετούν, για το χρονικό διάστημα μετακίνησής τους.

3. Ο χρόνος υπηρεσίας των ειδικευόμενων ιατρών που μετακινούνται κατ' εφαρμογή της παρ. 1 λογίζεται ως χρόνος ειδικεύσεως για την ειδικότητα στην οποία έχουν τοποθετηθεί.

Άρθρο τριακοστό τέταρτο
Συμβάσεις υπηρεσιών καθαριότητας,
απολύμανσης και φύλαξης

Συμβάσεις υπηρεσιών καθαριότητας, απολύμανσης και φύλαξης, οι οποίες έχουν συναφθεί στο πλαίσιο του άρθρου εικοστού έκτου της από 14.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 64), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 3 του ν. 4682/2020 (Α' 76), και των οποίων η ισχύς έληξε την 31.12.2020, παρατείνονται αυτοδικαίως από τη λήξη τους έως και την 31.3.2021.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Η':
ΑΛΛΕΣ ΕΠΕΙΓΟΥΣΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο τριακοστό πέμπτο
Προμήθεια εξοπλισμού πληροφορικής για την
παροχή εξ αποστάσεως εργασίας

Εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος εμφάνισης και διασποράς του κορωνοϊού COVID-19,

η έλλειψη του οποίου βεβαιώνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, και πάντως για χρονικό διάστημα που δεν μπορεί να υπερβαίνει την 31.3.2021, οποιαδήποτε αναθέτουσα αρχή δύναται, κατά παρέκκλιση κάθε σχετικής διάταξης της κείμενης εθνικής νομοθεσίας περί δημοσίων συμβάσεων, να προβαίνει στη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης για την προμήθεια των απαραίτητων υλικών, υπηρεσιών, λογισμικού και εξοπλισμού πληροφορικής για την επίτευξη της εξ αποστάσεως παροχής εργασίας με τη χρήση ηλεκτρονικών μέσων των υπαλλήλων της και την πραγματοποίηση τηλεδιασκέψεων, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 6 του άρθρου 5 της από 11.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 2 του ν. 4682/2020 (Α' 76).

Άρθρο τριακοστό έκτο

Παράταση προθεσμίας για την εκκαθάριση των δηλώσεων για τον καθορισμό της επιφάνειας ή και της χρήσης ακινήτου περί υπολογισμού φόρων, τελών και εισφορών προς ΟΤΑ α' βαθμού

Οι προθεσμίες του πέμπτου και του έκτου εδαφίου της παρ. 2 του άρθρου 51 του ν. 4647/2019 (Α' 204) αναφορικά με την εκκαθάριση των δηλώσεων για τον καθορισμό της επιφάνειας ή και της χρήσης ακινήτου περί του υπολογισμού φόρων, τελών και εισφορών προς τους ΟΤΑ α' βαθμού και τη διάρκεια των συμβάσεων που έχουν συναφθεί αποκλειστικά για τον σκοπό αυτόν, παρατείνονται από τη λήξη τους έως την 31.3.2021.

Άρθρο τριακοστό έβδομο

Σύνθεση Διοικητικού Συμβουλίου Ε.Ο.Π.Υ.Υ. - Τροποποίηση των περ. β' και δ' της παρ. 5 του άρθρου 20 του ν. 3918/2011

Τροποποιούνται οι περ. β' και δ' της παρ. 5 του άρθρου 20 του ν. 3918/2011 (Α' 31) ως εξής:

«β. Δύο (2) μέλη, ειδικούς Επιστήμονες, με τους αναπληρωτές τους, ιδίων προσόντων με τον Πρόεδρο εκ των οποίων ένα (1) μέλος, ως εκπρόσωπος των ασφαλισμένων και των συνταξιούχων, που προτείνεται από τις οικείες τριτοβάθμιες οργανώσεις με τον αναπληρωματικό του και ένα (1) μέλος, ως εκπρόσωπος των εργοδοτών, που υποδεικνύεται από τον Σύνδεσμο Επιχειρήσεων και Βιομηχανιών (Σ.Ε.Β.) ή τη Γενική Συνομοσπονδία Επαγγελματιών Βιοτεχνών Εμπόρων Ελλάδας (ΓΣΕΒΕΕ) ή την Εθνική Συνομοσπονδία Ελληνικού Εμπορίου (ΕΣΕΕ) με τον αναπληρωματικό του. Τα μέλη αυτά προτείνονται από τους φορείς εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών από την έγγραφη ειδοποίησή τους.

δ. Ένα (1) μέλος που υποδεικνύεται από τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο (ΠΦΣ) ή από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο (ΠΙΣ) ή από την Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία (ΕΟΟ), με τον αναπληρωτή του, κατόπιν προτάσεων που υποβάλλονται από τους ανωτέρω φορείς εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών από την έγγραφη ειδοποίησή τους».

Άρθρο τριακοστό όγδοο

Ζητήματα λειτουργίας Φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας

1. Για κάθε ιδιωτικό φορέα παροχής υπηρεσιών

Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του π.δ. 84/2001 (Α' 70), όπως ιατρείο, πολυϊατρείο, οδοντιατρείο, πολυοδοντιατρείο, διαγνωστικό εργαστήριο και εργαστήριο φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης, ανεξαρτήτως δικαιούχου, ορίζεται ως επιστημονικά υπεύθυνος, ιατρός αντίστοιχης ειδικότητας ή οδοντίατρος, που χρησιμοποιεί νομίμως ειδικό επιστημονικό εξοπλισμό, σύμφωνα με τα οριζόμενα από τις ισχύουσες κατά περίπτωση ειδικές διατάξεις και από το π.δ. 84/2001. Η παρουσία του επιστημονικά υπευθύνου ή του νομίμου αντικαταστάτη του κάθε φορέα ή τμήματος φορέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας είναι υποχρεωτική καθ' όλο το ωράριο λειτουργίας του.

2. Η χορήγηση κοινής βεβαίωσης λειτουργίας, πέραν των αναφερομένων στην περ. ε' του άρθρου 4 του π.δ. 84/2001, είναι δυνατή και στην περίπτωση ιατρών διαφορετικής ειδικότητας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από γνώμη του ΚΕΣΥ, ορίζονται οι ιατρικές ειδικότητες, για τις οποίες είναι δυνατή η χορήγηση κοινής βεβαίωσης λειτουργίας.

3. Οι φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, όπως αυτοί ορίζονται στο π.δ. 84/2001, πρέπει να έχουν επαρκή αερισμό και φωτισμό για την καλή λειτουργία τους, που πιστοποιείται με υπεύθυνη δήλωση διπλωματούχου μηχανικού. Είναι δυνατή η χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας στους ως άνω φορείς, όταν υφίσταται παρέκκλιση έως είκοσι τοις εκατό (20%) στα μετρικά στοιχεία, όπως αυτά ορίζονται στα παραρτήματα Α' και Β' του π.δ. 84/2001.

4. Οι αρμόδιοι ιατρικοί σύλλογοι οφείλουν να προβαίνουν, πέραν του αρχικού ελέγχου για τη χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας του φορέα, και σε δειγματοληπτικό έκτακτο έλεγχο του δέκα τοις εκατό (10%) των φορέων που εδρεύουν στην περιοχή της χωρικής τους αρμοδιότητας κατ' έτος. Όλοι οι φορείς πρέπει να έχουν ελεγχθεί τουλάχιστον μία (1) φορά εντός πενταετίας από την έναρξη ισχύος του παρόντος.

Άρθρο τριακοστό ένατο

Ζητήματα λειτουργίας μονάδων χρόνιας αιμοκάθαρσης

1. Οι Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης, που έχουν συσταθεί κατ' εφαρμογή του άρθρου 9 του π.δ. 225/2000 (Α' 194), καθώς και όσες συσταθούν από την έναρξη ισχύος του παρόντος πρέπει να διαθέτουν ασανσέρ, στο οποίο να είναι ευχερής η μεταφορά φορείου είτε για επείγοντα περιστατικά είτε για ασθενείς με δυσκολία μετακίνησης ακόμη και με αναπηρικό αμαξίδιο και χώρο αποθήκευσης φαρμάκων, δεκαπέντε (15) τετραγωνικών μέτρων, με όλο τον απαραίτητο εξοπλισμό (ψυγείο φύλαξης φαρμάκων, καταγραφικό θερμοκρασίας χώρου, χρηματοκιβώτιο για ναρκωτικά), για την κάλυψη των αναγκών των αιμοκαθαιρόμενων ασθενών.

2. Κατά τη διάρκεια της βάρδιας - χρήσης μηχανημάτων των Μ.Χ.Α. είναι υποχρεωτική η παρουσία ειδικευμένου ιατρού. Η αντιστοιχία Νεφρολόγων/ασθενών, συμπεριλαμβανομένου του υπευθύνου, πρέπει να είναι ένας Νεφρολόγος για κάθε σαράντα (40) ασθενείς, με ελάχιστο όριο δύο ειδικευμένους Νεφρολόγους ανά Μονάδα, συμπεριλαμβανομένου του υπευθύνου. Στη

Μ.Χ.Α. δεν μπορεί να εργάζονται γιατροί άνευ ειδικότητας. Ελλείψει νεφρολόγων και μετά την πάροδο τριάντα (30) ημερών από την ανάρτηση σχετικής πρόσκλησης ενδιαφέροντος στην ιστοσελίδα της Ελληνικής Νεφρολογικής Εταιρείας, η Μ.Χ.Α. δύναται να συνεργάζεται με γιατρούς Παθολόγους ή Καρδιολόγους με τρίμηνη εκπαίδευση σε νεφρολογικό τμήμα δημοσίου ή ιδιωτικού τομέα, προκειμένου να καλύπτονται οι ανάγκες παροχής ειδικευμένου ιατρού σε όλες τις βάρδιες λειτουργίας της Μ.Χ.Α..

3. Η Μ.Χ.Α. υποχρεούται να διαθέτει: α) κανονισμό διαχείρισης αποβλήτων και να τηρεί αρχείο παραστατικών με τις ποσότητες μολυσματικών αποβλήτων που παράγει και παραδίδει ανά μήνα σε εγκεκριμένες εταιρείες διαχείρισης, β) εγκεκριμένο κανονισμό λοιμώξεων βάσει της κείμενης νομοθεσίας. Η Μ.Χ.Α. υποχρεούται επίσης να τηρεί αρχείο συντήρησης των μηχανημάτων αιμοκάθαρσης από πάροχο που εφαρμόζει το σύστημα διασφάλισης ποιότητας (ISO 13485:2016) για την εγκατάσταση και συντήρηση ιατρικού εξοπλισμού.

4. Οι αρμόδιες υπηρεσίες του άρθρου 14 του π.δ. 225/2000 μετά την κατάθεση του πρακτικού ελέγχου της παραπάνω επιτροπής, χορηγούν βεβαίωση καλής λειτουργίας της Μ.Χ.Α., η οποία ισχύει για τρία (3) έτη. Οι βεβαιώσεις καλής λειτουργίας που έχουν ήδη εκδοθεί ισχύουν για τρία (3) έτη από την ημερομηνία χορήγησής τους.

Κατά το χρονικό διάστημα ισχύος της βεβαίωσης καλής λειτουργίας, εξακολουθεί να διενεργείται ο ετήσιος έλεγχος από την επιτροπή του άρθρου 4 του ν. 4600/2019 (Α' 43). Σε περίπτωση που διαπιστωθούν παραβάσεις των διατάξεων που αφορούν στη λειτουργία των Μ.Χ.Α. και την παροχή υπηρεσιών υγείας από αυτές, η βεβαίωση καλής λειτουργίας ανακαλείται και παύει να ισχύει μετά από την παρέλευση του χρονικού διαστήματος που έταξε η Επιτροπή του άρθρου 4 του ν. 4600/2019 για συμμόρφωση προς τις υποδείξεις της.

5. Ειδικά ως προς την προσαρμογή στις τεχνικές προδιαγραφές του άρθρου 9 του π.δ. 225/2000 (Α' 194), παρέχεται προθεσμία συμμόρφωσης δύο (2) ετών από τη δημοσίευση του παρόντος.

**Άρθρο τεσσαρακοστό
Μονάδες και Προγράμματα Ψυχοκοινωνικής
Αποκατάστασης - Αύξηση φιλοξενούμενων στα
Οικοτροφεία ατόμων που πάσχουν από άνοια
τελικού σταδίου - Τροποποίηση της παρ. 3 του
άρθρου 9 του ν. 2716/1999**

Στην παρ. 3 του άρθρου 9 του ν. 2716/1999 (Α' 96), προστίθεται τελευταίο εδάφιο ως εξής:

«Ειδικά τα Οικοτροφεία που φιλοξενούν άτομα που πάσχουν από άνοια τελικού σταδίου, σύμφωνα με τις ισχύουσες διαγνωστικές κλίμακες [κλίμακα Global Deterioration Scale (GDS) και κλίμακα Clinical Dementia Rating (CDR)] και τις εκάστοτε επικαιροποιήσεις αυτών, δύναται να φιλοξενούν έως είκοσι πέντε (25) άτομα, με ανάλογη αύξηση της στελέχωσης του προσωπικού και εφόσον πληρούνται οι κτιριακές προδιαγραφές για την αύξηση του αριθμού των φιλοξενούμενων».

**Άρθρο τεσσαρακοστό πρώτο
Σύσταση Αυτοτελούς Τμήματος Επιχειρήσεων
Υγείας, Ενιαίου Συντονιστικού Κέντρου
Επιχειρήσεων και Ειδικού Τμήματος Ιατρικής
Καταστροφών στο Ε.Κ.Α.Β. - Τροποποίηση του
άρθρου 33 του ν. 4633/2019**

Στο άρθρο 33 του ν. 4633/2019 (Α' 161) προστίθεται παρ. 4 και το άρθρο διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 33

**Σύσταση Αυτοτελούς Τμήματος Επιχειρήσεων
Υγείας στο Ε.Κ.Α.Β. και Ενιαίου Συντονιστικού
Κέντρου Επιχειρήσεων Ε.Κ.Α.Β.**

1. Συστήνεται στο Ε.Κ.Α.Β. Αυτοτελές Τμήμα Επιχειρήσεων Υγείας, το οποίο υπάγεται απευθείας στον Πρόεδρό του. Το Τμήμα ασκεί τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

α. την αρμοδιότητα παρακολούθησης και συντονισμού της εύρυθμης λειτουργίας του υγειονομικού συστήματος της Χώρας από επιχειρησιακής απόψεως σε καθημερινή βάση,

β. την αρμοδιότητα του γενικού συντονισμού των καθημερινών επιχειρησιακών δράσεων και την τελική επίλυση προβλημάτων που προκύπτουν από την εφημέρευση και την επιχειρησιακή λειτουργία των νοσοκομείων σε όλον τον τομέα της υγείας, δημόσιο και ιδιωτικό, όπου και όταν απαιτείται,

γ. τη διαχείριση και αντιμετώπιση κρίσεων και εκτάκτων καταστάσεων, τη ρύθμιση των κλινών των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) και των κλινών των Μονάδων Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών (ΜΕΝΝ),

δ. τη ρύθμιση τυχόν δυσλειτουργιών στο σύστημα εφημέρευσης των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και την αντιμετώπιση κάθε μορφής κρίσεων και εκτάκτων καταστάσεων,

ε. την κατάρτιση, παρακολούθηση και τον συντονισμό των συστημάτων εφημερίας των νοσοκομείων και την επιμέλεια κοινοποίησής τους στον έντυπο και ηλεκτρονικό τύπο,

στ. την εκπόνηση, μετά από εισήγηση των αρμοδίων Υ.Πε., του ετησίου προγράμματος αναστολής λειτουργίας ορισμένου χρόνου, των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας της Χώρας, και

ζ. την ευθύνη λειτουργίας του συστήματος Τηλεϊατρικής.

2. Συστήνεται στο Ε.Κ.Α.Β. Ενιαίο Συντονιστικό Κέντρο Ε.Κ.Α.Β. (Ε.Σ.ΚΕ. - Ε.Κ.Α.Β.), το οποίο συγκροτείται από τα δύο επιμέρους συντονιστικά κέντρα του Ε.Κ.Α.Β., το συντονιστικό κέντρο του άρθρου 4Α του π.δ. 346/1996, μαζί με όλα τα υποστηρικτικά αυτού γραφεία και προσωπικό και το Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας.

3. Το Ενιαίο Συντονιστικό Κέντρο Ε.Κ.Α.Β., με το σύνολο του προσωπικού του εντάσσεται στο Αυτοτελές Τμήμα Επιχειρήσεων Υγείας, που υπάγεται απευθείας στον Πρόεδρο του Ε.Κ.Α.Β..

4. Συστήνεται στο Ε.Κ.Α.Β. Ειδικό Τμήμα Ιατρικής Καταστροφών (Ε.Τ.Ι.Κ.), το οποίο υπάγεται απευθείας στον Πρόεδρό του με τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

α. τη μέριμνα για την καλή λειτουργία των Ειδικών Κινητών Μονάδων και τη φροντίδα για τη συντήρηση του

εξοπλισμού αυτών και των λοιπών μέσων μεταφοράς, β. την κατάρτιση προγραμμάτων και σχεδίων δράσης για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών και μαζικών απωλειών υγείας λόγω φυσικών ή μη μαζικών καταστροφών σε συνεργασία με τα Τμήματα Άμεσης Επέμβασης και Ιατρικών Φροντίδων,

γ. την εξασφάλιση ετοιμότητας του προσωπικού για την άμεση κινητοποίησή του σε έκτακτες ανάγκες, μαζικές καταστροφές ή σε ασκήσεις εκπαίδευσης και ετοιμότητας,

δ. τη μέριμνα για την προμήθεια και διαρκή συντήρηση του απαραίτητου ιατροφαρμακευτικού, υγειονομικού και λοιπού υλικού που απαιτείται για την αντιμετώπιση μαζικών απωλειών υγείας, λόγω φυσικών ή μη μαζικών καταστροφών, και

ε. την παρακολούθηση, τον έλεγχο και την αξιολόγηση του έργου του Τμήματος, καθώς και την εισήγηση μέτρων βελτίωσης της λειτουργίας του.

5. Με απόφασή του ο Πρόεδρος του Ε.Κ.Α.Β. δύναται να μεταβιβάζει ή να εκχωρεί τις αρμοδιότητές του, που αφορούν στη λειτουργία του Αυτοτελούς Τμήματος Επιχειρήσεων Υγείας σε Προϊσταμένους Διεύθυνσης ή Τμήματος του Ε.Κ.Α.Β.. Με όμοια απόφασή του ο Πρόεδρος του Ε.Κ.Α.Β. δύναται να μεταβιβάζει ή να εκχωρεί τις αρμοδιότητές του, που αφορούν στη λειτουργία του Ειδικού Τμήματος Ιατρικής Καταστροφών σε ιατρό Ε.Σ.Υ. του Ε.Κ.Α.Β. με βαθμό Διευθυντή και αποδεδειγμένη εμπειρία στην Ιατρική Καταστροφών. Επίσης, δύναται να εξουσιοδοτεί ιεραρχικά υφιστάμενα όργανα να υπογράφουν με εντολή του πράξεις ή άλλα έγγραφα της αρμοδιότητάς του ως προς τη λειτουργία των ανωτέρω Τμημάτων».

Άρθρο τεσσαρακοστό δεύτερο **Αναγνώριση χρόνου υπηρεσίας στη διοίκηση** **Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας**

Οι υπάλληλοι της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας και των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Φ.Π.Υ.Υ.) που έχουν επιλεγεί ή επιλέγονται ως διοικητές ή αναπληρωτές διοικητές ή πρόεδροι ή αντιπρόεδροι των Φ.Π.Υ.Υ. και των νομικών προσώπων που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας, για την κάλυψη των έκτακτων αναγκών λόγω της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 με την τοποθέτησή τους, αποσπώνται αυτοδίκαια στον φορέα για τον οποίο έχουν επιλεγεί. Μετά τη λήξη ή τη διακοπή της θητείας τους, επανέρχονται στον φορέα όπου υπηρετούσαν και στη θέση που κατείχαν ή σε θέση ίδιου επιπέδου. Για όσο διάστημα είναι αυτοδικαίως αποσπασμένοι, η θέση τους στον φορέα όπου υπηρετούσαν, εφόσον ήταν προϊστάμενοι οποιουδήποτε επιπέδου, καλύπτεται με τη διαδικασία του άρθρου 87 του ν. 3528/2007 (Α' 26). Σε περίπτωση που κατά τη λήξη της απόσπασης η θέση έχει καλυφθεί με άλλη διαδικασία, ο υπάλληλος τοποθετείται σε κενή οργανική θέση προϊσταμένου οργανικής μονάδας ίδιου επιπέδου. Ο χρόνος της θητείας τους, ως διοικητών, αναπληρωτών διοικητών και προέδρων, θεωρείται ότι έχει διανυθεί στην οργανική θέση τους και συνεκτιμάται ως προσόν για την υπηρεσιακή εξέλιξή τους, εφόσον έχει διαρκέσει τουλάχιστον ένα (1) έτος.

Άρθρο τεσσαρακοστό τρίτο **Ρυθμίσεις θεμάτων φαρμακείων -** **Τροποποίηση του πέμπτου εδαφίου της παρ. 6** **του άρθρου 36 του ν. 3918/2011**

1. Το πέμπτο εδάφιο της παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 3918/2011 (Α' 31) τροποποιείται ως ακολούθως:

«Εάν ο φαρμακοποιός, στο φαρμακείο του οποίου πραγματοποιείται η συστέγαση συνταξιοδοτηθεί, παραιτηθεί για οποιονδήποτε λόγο, ή αποβιώσει, ανακαλείται η άδεια ίδρυσης του φαρμακείου του και στον παραμένοντα φαρμακοποιό χορηγείται άδεια συνεχίσεως λειτουργίας του φαρμακείου».

2. Η ισχύς της παρ. 1 άρχεται από 1.1.2020.

Άρθρο τεσσαρακοστό τέταρτο **Εξόφληση δαπανών στρατιωτικών** **νοσοκομείων και Νοσηλευτικού Ιδρύματος** **Μετοχικού Ταμείου Στρατού - Αντικατάσταση** **του άρθρου 25 του ν. 4494/2017**

Το άρθρο 25 του ν. 4494/2017 (Α' 165) αντικαθίσταται ως εξής:

«Άρθρο 25
Εξόφληση δαπανών στρατιωτικών νοσοκομείων και Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού

Οι δαπάνες προμήθειας φαρμάκων, υγειονομικού υλικού, ορθοπεδικού υλικού, χημικών αντιδραστηρίων και παροχής υπηρεσιών των στρατιωτικών νοσοκομείων και του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού που πραγματοποιήθηκαν από τις 18.12.2019, ήτοι μετά από τη δημοσίευση του ν. 4650/2019 (Α' 207) έως και τη δημοσίευση του παρόντος, μπορούν να εξοφληθούν κατά παρέκκλιση των άρθρων 66, 68 και 132 του ν. 4270/2014 (Α' 143), του ν. 4412/2016 (Α' 147) και του π.δ. 80/2016 (Α' 145)».

Άρθρο τεσσαρακοστό πέμπτο **Πρόσληψη επικουρικού προσωπικού στην** **Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας** **και στο ΙΦΕΤ**

1. Για την εύρυθμη λειτουργία του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 δύναται να προσλαμβάνεται έως την 31.7.2021, και για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους, με απόφαση του αρμόδιου οργάνου του Υπουργείου Υγείας, επικουρικό ιατρικό, νοσηλευτικό, λοιπό βοηθητικό και πάσης φύσεως προσωπικό, κατά παρέκκλιση των κειμένων διατάξεων, στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, το οποίο εντάσσεται στη Γενική Γραμματεία Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας για την κάλυψη των αναγκών σε ιατρονοσηλευτικό και βοηθητικό προσωπικό, και να μετακινείται με απόφαση του Γενικού Γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας σε φορείς αρμόδιους για την διαχείριση του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών, ανάλογα με τις ανάγκες, χωρίς να απαιτείται η έκδοση έγκρισης της Επιτροπής της υπ' αρ. 33/2006 Πράξης Υπουργικού Συμβουλίου (Α' 280).

2. Για την αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών από την εμφάνιση και διασπορά του κορωνοϊού COVID-19 δύναται

να προσλαμβάνεται έως την 31.7.2021, και για χρονικό διάστημα ενός (1) έτος, με απόφαση του αρμοδίου οργάνου του Υπουργείου Υγείας, επικουρικό ιατρικό, νοσηλευτικό, λοιπό βοηθητικό και πάσης φύσεως προσωπικό, κατά παρέκκλιση των κειμένων διατάξεων στο Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας (Ι.Φ.Ε.Τ.Α.Ε.), χωρίς να απαιτούνται η έκδοση σχετικής έγκρισης της Επιτροπής της υπ' αρ. 33/2006 Πράξης Υπουργικού Συμβουλίου (Α' 280) και η εκ των πρότερων ανάληψη δέσμευσης πίστωσης του φορέα.

Άρθρο τεσσαρακοστό έκτο
Πρόσληψη ιατρικού και λοιπού προσωπικού
στα Κέντρα Υποδοχής και Ταυτοποίησης
(Κ.Υ.Τ.), τις Δομές Προσωρινής Υποδοχής,
Δομές Φιλοξενίας Αιτούντων Άσυλο και
τα Προαναχωρησιακά Κέντρα Κράτησης
Αλλοδαπών (ΠΡΟ.ΚΕ.Κ.Α.)

1. Για την κάλυψη των έκτακτων και άμεσων αναγκών παροχής ιατρικών υπηρεσιών, λόγω της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19, στους οργανωμένους χώρους διαμονής προσφύγων και μεταναστών, ήτοι τις Περιφερειακές Υπηρεσίες της Υπηρεσίας Υποδοχής και Ταυτοποίησης (Κέντρα Υποδοχής και Ταυτοποίησης Κ.Υ.Τ.), τις Δομές Προσωρινής Υποδοχής, Δομές Φιλοξενίας Αιτούντων Άσυλο και τα Προαναχωρησιακά Κέντρα Κράτησης Αλλοδαπών (ΠΡΟ.ΚΕ.Κ.Α.), στις Υ.Πε. εντός της γεωγραφικής αρμοδιότητας των οποίων λειτουργεί καθένας από αυτούς, δύναται να προσλαμβάνεται ιατρικό και λοιπό επικουρικό προσωπικό με συγχρηματοδοτούμενα προγράμματα.

2. Το προσωπικό προσλαμβάνεται ως επικουρικό προσωπικό με συμβάσεις εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου για δύο (2) έτη και δυνατότητα παράτασης στο πλαίσιο των Επιχειρησιακών Προγραμμάτων των Περιφερειών.

3. Το ιατρικό προσωπικό προσλαμβάνεται σύμφωνα με το άρθρο 21 του ν. 3580/2007 (Α' 134). Σε χώρους όπου έχουν εξαντληθεί οι υποψήφιοι επικουρικοί ιατροί από τους αντίστοιχους ηλεκτρονικούς καταλόγους των Υ.Πε., το προσωπικό του πρώτου εδαφίου δύναται να προσλαμβάνεται με δελτίο παροχής υπηρεσιών σύμφωνα με τη διαδικασία του άρθρου 41 του ν. 4058/2012 (Α' 63). Το εν λόγω προσωπικό λαμβάνει τις αποδοχές των επικουρικών ιατρών, όπως αυτές καθορίζονται στην παρ. 4 του άρθρου 139 του ν. 4472/2017 (Α' 74).

4. Το λοιπό επικουρικό προσωπικό προσλαμβάνεται σύμφωνα με τη διαδικασία του άρθρου 10 του ν. 3329/2005 (Α' 81).

5. Όλες οι δαπάνες μισθοδοσίας του παρόντος καλύπτονται από πόρους του Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου.

Άρθρο τεσσαρακοστό έβδομο
Ελάχιστα αναγκαία χαρακτηριστικά
δοκιμασιών ταχέων μοριακών ελέγχων
(rapid test) - Τροποποίηση της παρ. 3 του
άρθρου τριακοστού πρώτου του ν. 4737/2020

Το δεύτερο εδάφιο της παρ. 3 του άρθρου τριακοστού πρώτου του ν. 4737/2020 (Α' 204) τροποποιείται και η παράγραφος διαμορφώνεται ως ακολούθως:

«3. Ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια και δημόσιες δομές υγείας, όπως νοσοκομεία, δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και ο Ε.Ο.Δ.Υ. δύνανται να χρησιμοποιούν ιατροτεχνολογικά προϊόντα ταχέων ελέγχων αντιγόνων SARS-CoV-2 (rapid test), για τη διενέργεια ελέγχων νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19, φυσικών προσώπων, υπό τον όρο της παρουσίας ιατρονοσηλευτικού προσωπικού υπεύθυνου για την ορθή χρήση του προϊόντος και την κατάλληλη ενημέρωση του φυσικού προσώπου ως προς το εξαγόμενο αποτέλεσμα. Τα ελάχιστα αναγκαία χαρακτηριστικά των ιατροτεχνολογικών προϊόντων ταχέων ελέγχων αντιγόνων SARS-CoV-2 (rapid test), για τη διενέργεια ελέγχων νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19 είναι η κλινική ευαισθησία για SARS-CoV-2 σε σύγκριση με μοριακό test αναφοράς, η ύπαρξη ποσοστού κλινικής ειδικότητας για SARS-CoV-2, καθώς και η συμπερίληψη στις ενδείξεις αποτελέσματος ένδειξης εγκυρότητας της εκτέλεσης της δοκιμασίας (εκτός από την ένδειξη για θετικό ή αρνητικό). Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, που εκδίδεται μετά από εισήγηση της Επιτροπής Αντιμετώπισης Συμβάντων Δημόσιας Υγείας από Λοιμογόνους Παράγοντες, δύνανται να εξειδικεύονται περαιτέρω τα ελάχιστα αναγκαία χαρακτηριστικά διαγνωστικής επάρκειας των ιατροτεχνολογικών προϊόντων ταχέων ελέγχων αντιγόνων SARS-CoV-2 (rapid test) και να προστίθενται επιπλέον χαρακτηριστικά διαγνωστικής επάρκειας, καθορίζονται οι φορείς, δημόσιοι και ιδιωτικοί, που δύναται να χρησιμοποιούν αντίστοιχου τύπου ιατροτεχνολογικά προϊόντα για διαγνωστικούς ή επιδημιολογικούς σκοπούς, οι κατηγορίες προσώπων που υποβάλλονται στον συγκεκριμένο τύπο διαγνωστικού ελέγχου με αναφορά στα επιδημιολογικά τους χαρακτηριστικά, καθώς και κάθε σχετική προς τα ανωτέρω λεπτομέρεια».

Άρθρο τεσσαρακοστό όγδοο
Νομιμοποίηση δαπανών για αγορά της
δραστικής ουσίας ρεμτεσιβίρης από το
Ι.Φ.Ε.Τ.Α.Ε. για την αντιμετώπιση
του κορωνοϊού COVID-19

Για λόγους διασφάλισης δημόσιου συμφέροντος και προστασίας της δημόσιας υγείας, δαπάνες που διενεργήθηκαν κατά το οικονομικό έτος 2020 για την προμήθεια της δραστικής ουσίας ρεμτεσιβίρη για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού COVID-19 από το Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας (Ι.Φ.Ε.Τ.Α.Ε.), χωρίς την ανάλογη χρηματοδότηση από τον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας το αντίστοιχο έτος, θεωρούνται νόμιμες και εξοφλούνται με ισόποση επιχορήγηση του ως άνω φορέα, από πιστώσεις του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας του έτους 2021.

Άρθρο τεσσαρακοστό ένατο
Συμμετοχή φαρμακοποιών στη λειτουργία
του Συστήματος και της Πλατφόρμας
Διαχείρισης Συνεδριών Εμβολιασμού -
Προσθήκη παρ. 5 στο άρθρο 57
του ν. 4764/2020 (Α' 23)

Προστίθεται παρ. 5 στο άρθρο 57 του ν. 4764/2020 (Α' 23) ως εξής:

«5. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας ρυθμίζεται ο τρόπος αμοιβής των φαρμακοποιών για τη συμμετοχή τους στη διαδικασία ενημέρωσης και επιβεβαίωσης της προγραμματισμένης ημερομηνίας εμβολιασμού, κατά τα οριζόμενα στις παρ. 3 και 4».

Άρθρο πεντηκοστό

Ηλεκτρονική αίτηση και υποβολή εγγράφων για αποζημίωση ειδικών και ατομικών αιτημάτων παροχής υπηρεσιών υγείας μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης - Τροποποίηση της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4704/2020

Στην παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4704/2020 (Α' 133) τροποποιείται το δεύτερο εδάφιο και η παράγραφος διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Μετά από την έκδοση της απαιτούμενης γνώμатуσης από παρόχους ειδικής αγωγής κατά τις κείμενες διατάξεις για την παροχή υπηρεσιών ειδικής αγωγής με αποδέκτες τους δικαιούχους περίθαλψης διενεργείται προς τον Εθνικό Οργανισμό Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), ως υπεύθυνο επεξεργασίας σύμφωνα με την περ. γ' της παρ. 1 του άρθρου 6 και την περ. θ' της παρ. 2 του άρθρου 9 του Κανονισμού (ΕΕ) 679/2016 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της Οδηγίας 95/46/ΕΚ (L 119/1), η υποβολή της αίτησης και όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών για την αποζημίωση δαπανών για τις ειδικές θεραπείες παιδιών και εφήβων που ορίζονται στο άρθρο 45 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας (Β' 4898) του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Η υποβολή των ατομικών αιτημάτων και των απαιτούμενων δικαιολογητικών για ειδικές θεραπείες που διενεργούνται από ιδιώτες παρόχους ειδικής αγωγής μη συμβεβλημένους με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., πραγματοποιείται στο πληροφοριακό σύστημα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης (gov.gr - ΕΨΠ). Για τη χρήση της υπηρεσίας του παρόντος ισχύουν τα οριζόμενα στα άρθρα εικοστό τέταρτο έως εικοστό έκτο της από 20.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 68), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4683/2020 (Α' 83) και τροποποιήθηκε με το άρθρο τριακοστό όγδοο της από 13.4.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 84), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4690/2020 (Α' 104). Η υποβολή της αίτησης και όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών του πρώτου εδαφίου μπορεί να πραγματοποιείται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π.). Με τη διαδικασία της παρ. 4 είναι δυνατόν να εντάσσονται στη διαδικασία του παρόντος, ως προς τον έλεγχο των αποζημιούμενων δαπανών από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., επιπλέον κατηγορίες παροχών, των οποίων η αποζημίωση γίνεται μετά από ατομικό αίτημα των δικαιούχων κατά τις κείμενες διατάξεις».

Άρθρο πεντηκοστό πρώτο

Αχρεωστήτως καταβληθέντα ποσά της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. - Τροποποίηση του άρθρου 34 του ν. 4764/2020

Στο άρθρο 34 του ν. 4764/2020 (Α' 256) προστίθεται παρ. 2 ως εξής:

«2. Χρηματικά ποσά που εμπίπτουν στο ρυθμιστικό πεδίο της παρ. 1 δεν αναζητούνται από τους εργαζομένους».

Άρθρο πεντηκοστό δεύτερο

Υπεύθυνοι επεξεργασίας Εθνικού Μητρώου Ασθενών από τον κορωνοϊό COVID-19

1. Ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ.) ενεργεί ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας, για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, που καταχωρίζονται στο Εθνικό Μητρώο Ασθενών από τον κορωνοϊό COVID-19, με σκοπό: α) την επιδημιολογική επιτήρηση, β) τη διερεύνηση και ιχνηλάτηση της νόσου, γ) την εκτίμηση κινδύνου για το νόσημα του κορωνοϊού COVID-19, δ) την ετοιμότητα και απόκριση σε σχέση με τη διαχείριση της νόσου, ε) την παροχή αξιόπιστων και συγκρίσιμων επιδημιολογικών δεδομένων και στατιστικών στοιχείων στους αρμόδιους φορείς σε εθνικό, ευρωπαϊκό και διεθνές επίπεδο, στ) την κατάρτιση και λήψη μέτρων πρόληψης και την ενημέρωση του εκάστοτε πληθυσμού - στόχου για την προστασία της υγείας και ζ) τη λήψη μέτρων που αποσκοπούν στην προστασία του πληθυσμού από απειλές, που οφείλονται στον κορωνοϊό COVID-19, την προώθηση δράσεων που αποβλέπουν στη βελτίωση της υγείας και την πρόληψη μετάδοσης του νοσήματος και την αντιμετώπιση καταστάσεων βλαπτικών για την υγεία.

2. Ο Ε.Ο.Δ.Υ., κατά την ανωτέρω επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα του Μητρώου, διασφαλίζει την προστασία των ανθρώπινων δικαιωμάτων, της ιδιωτικής ζωής και των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, σύμφωνα με το άρθρο 9Α του Συντάγματος, την κείμενη νομοθεσία και, ιδίως, σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 27ης Απριλίου 2016, ΕΕ L 119 [ΓΚΠΔ]) και του ν. 4624/2019 (Α' 137). Κατά την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα ο Ε.Ο.Δ.Υ., για τους αναφερόμενους στην παρ. 1 σκοπούς, λαμβάνει τα απαραίτητα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα ασφάλειας των δεδομένων. Η πρόσβαση στα δεδομένα και η επεξεργασία επιτρέπονται μόνο με χρήση κατάλληλων διαπιστευτηρίων από προσωπικό που έχει τις κατάλληλες εξουσιοδοτήσεις. Οι διαβιβάσεις δεδομένων πραγματοποιούνται με κρυπτογράφηση. Ο κάθε χρήστης φορέας του συστήματος επεξεργάζεται μόνο τα δεδομένα που είναι απαραίτητα για την εκπλήρωση των καθηκόντων του.

3. Τα ειδικών κατηγοριών δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα του Εθνικού Μητρώου Ασθενών από τον κορωνοϊό COVID-19 τυγχάνουν επεξεργασίας από τον Ε.Ο.Δ.Υ., σύμφωνα με το άρθρο 9 του ΓΚΠΔ και το άρθρο 22 του ν. 4624/2019, ιδίως δε εφόσον:

α) η επεξεργασία είναι απαραίτητη για σκοπούς προληπτικής ή επαγγελματικής ιατρικής, ιατρικής διάγνωσης, παροχής υγειονομικής ή κοινωνικής περίθαλψης ή θεραπείας ή διαχείρισης υγειονομικών και κοινωνικών συστημάτων και υπηρεσιών βάσει του ενωσιακού δικαίου ή εθνικών ρυθμίσεων ή δυνάμει σύμβασης με επαγγελματίες του τομέα της υγείας και με την επιφύλαξη των προϋποθέσεων και των εγγυήσεων που αναφέρονται στην παρ. 3 του άρθρου 9 του ΓΚΠΔ,

β) η επεξεργασία είναι απαραίτητη για λόγους δημοσίου συμφέροντος στον τομέα της δημόσιας υγείας, όπως η ασφάλεια της υγειονομικής περίθαλψης και των φαρμάκων ή η προστασία του πληθυσμού από τη διάδοση της νόσου, βάσει του ενωσιακού δικαίου ή εθνικών ρυθμίσεων που προβλέπουν κατάλληλα και συγκεκριμένα μέτρα για την προστασία των δικαιωμάτων και των ελευθεριών του υποκειμένου των δεδομένων, ειδικότερα δε του επαγγελματικού απορρήτου.

4. Τα πρόσωπα, τα οποία, υπό την άμεση εποπτεία του Ε.Ο.Δ.Υ., είναι εξουσιοδοτημένα να επεξεργάζονται τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, που περιέχονται στο Εθνικό Μητρώο Ασθενών από τον κορωνοϊό COVID-19, δεσμεύονται από την τήρηση του απορρήτου ή της εμπιστευτικότητας σχετικά με την εκτέλεση των εν λόγω καθηκόντων τους, σύμφωνα με τις οικείες διατάξεις, ιδίως του Υπαλληλικού Κώδικα και του Ποινικού Κώδικα.

5. Τα πρόσωπα, των οποίων δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα τυγχάνουν επεξεργασίας στο πλαίσιο του Εθνικού Μητρώου Ασθενών από τον κορωνοϊό COVID-19, έχουν δικαίωμα πρόσβασης στις πληροφορίες που περιέχονται σε αυτό, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 15 του ΓΚΠΔ. Επιπλέον, τα υποκείμενα έχουν, ως προς τα δεδομένα τους προσωπικού χαρακτήρα, που καταχωρίζονται στο σύστημα αρχειοθέτησης Εθνικού Μητρώου Ασθενών από τον κορωνοϊό COVID-19, όλα τα δικαιώματα, που κατοχυρώνονται στον ΓΚΠΔ και την κείμενη εθνική νομοθεσία.

6. Κατά τη διάρκεια της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19, στατιστικής φύσης, συγκεντρωτικά στοιχεία, από τα οποία δεν μπορούν πλέον να προσδιοριστούν τα υποκείμενα των δεδομένων και τα οποία προέρχονται από τη χρήση του Εθνικού Μητρώου Ασθενών από τον κορωνοϊό COVID-19, δημοσιεύονται από τον Ε.Ο.Δ.Υ..

7. Στο πλαίσιο της ανωτέρω επεξεργασίας, για το σύνολο των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που καταχωρίζονται στο Εθνικό Μητρώο Ασθενών από τον κορωνοϊό COVID-19: α) Το Υπουργείο Υγείας ενεργεί ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας για τους σκοπούς που αναφέρονται στις περ. α' έως γ' της παρ. 1 του άρθρου εικοστού ένατου της από 30.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4684/2020 και το άρθρο 83 του ν. 4600/2019 (Α' 43), β) ο Ε.Ο.Δ.Υ. ενεργεί ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας στο πλαίσιο των καταστατικών του σκοπών, όπως ορίζονται στο άρθρο 2 του ν. 4633/2019 (Α' 161) και στην παρ. 1 του παρόντος, γ) τα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα ρυθμίζονται από έκαστο Υπεύθυνο Επεξεργασίας, κατά το μέρος που διενεργείται επεξεργασία υπό την εποπτεία τους, συμπεριλαμβανομένης της ταυτοποίησης των

προσώπων που έχουν πρόσβαση στις πληροφορίες του Εθνικού Μητρώου Ασθενών από τον κορωνοϊό COVID-19, της καταγραφής των δεδομένων του χρήστη που εισέρχεται στο σύστημα, της χρήσης τεχνικών ανωνυμοποίησης, ψευδωνυμοποίησης και κρυπτογράφησης, της διάρκειας τήρησης ανά κατηγορία δεδομένων, ανωνυμοποιημένων, ψευδωνυμοποιημένων και μη, ανάλογα με τον σκοπό επεξεργασίας τους για επιδημιολογικούς, επιστημονικούς και στατιστικούς λόγους και δ) ως σημείο επικοινωνίας των υποκειμένων των δεδομένων ορίζεται ο Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων έκαστου φορέα.

8. Ο Ε.Ο.Δ.Υ. έχει έναντι της ΗΔΙΚΑ ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας της παρ. 7 τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις που προβλέπονται στην παρ. 5 του άρθρου εικοστού ένατου της από 30.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 75), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4684/2020 (Α' 86), η οποία εφαρμόζεται αναλόγως.

9. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας δύναται να ρυθμίζονται ειδικότερα λεπτομερειακά θέματα για: α) κάθε οργανωτικό και τεχνικό μέτρο, κατά το μέρος κατά το οποίο διενεργείται επεξεργασία από τον Ε.Ο.Δ.Υ., συμπεριλαμβανομένης της ταυτοποίησης των προσώπων που έχουν πρόσβαση στις πληροφορίες του Εθνικού Μητρώου Ασθενών από τον κορωνοϊό COVID-19, της καταγραφής των δεδομένων του χρήστη που εισέρχεται στο σύστημα, της χρήσης τεχνικών ανωνυμοποίησης, ψευδωνυμοποίησης και κρυπτογράφησης, της διάρκειας τήρησης ανά κατηγορία δεδομένων, ανωνυμοποιημένων, ψευδωνυμοποιημένων και μη, ανάλογα με τον σκοπό επεξεργασίας τους για επιδημιολογικούς, επιστημονικούς και στατιστικούς λόγους, β) τον καθορισμό ενός σημείου επικοινωνίας των υποκειμένων των δεδομένων για την άσκηση και ικανοποίηση των δικαιωμάτων τους και γ) κάθε άλλο ειδικότερο θέμα.

Άρθρο πεντηκοστό τρίτο

Κάλυψη αναγκών σε απαιτούμενες αίθουσες για την υλοποίηση της δίχρονης προσχολικής εκπαίδευσης για το σχολικό έτος 2021 - 2022

1. Η ισχύς της παρ. 18 του άρθρου 220 του ν. 4610/2019 (Α' 70) αναφορικά με την υλοποίηση της δίχρονης προσχολικής εκπαίδευσης παρατείνεται από τη λήξη της έως και την 31.12.2021.

2. Η ισχύς του άρθρου 24 του ν. 4690/2020 (Α' 104) για την κάλυψη των αναγκών των ΟΤΑ α' βαθμού σε απαιτούμενες αίθουσες για την υλοποίηση της δίχρονης προσχολικής εκπαίδευσης παρατείνεται και για το σχολικό έτος 2021-2022.

ΜΕΡΟΣ ΤΡΙΤΟ

ΚΑΤΑΡΓΟΥΜΕΝΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ - ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ

Άρθρο πεντηκοστό τέταρτο **Καταργούμενες διατάξεις**

Από την έναρξη ισχύος του παρόντος καταργούνται:
1. Οι παρ. 1, 2, και 3 του άρθρου 1 του ν. 4052/2012 (Α' 41),
2. το άρθρο 109 του ν. 4600/2019 (Α' 43).

54°

Άρθρο πενήτηκοστό πέμπτο 55^ο
Έναρξη ισχύος

Η ισχύς του νόμου αυτού αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, εκτός αν άλλη διάταξη ορίζει διαφορετικά.

Παραγγέλλομε τη δημοσίευση του παρόντος στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και την εκτέλεσή του ως νόμου του Κράτους.

Αθήνα, 1 Φεβρουαρίου 2021

Η Πρόεδρος της Δημοκρατίας

ΚΑΤΕΡΙΝΑ ΣΑΚΕΛΛΑΡΟΠΟΥΛΟΥ

Ο Αντιπρόεδρος της Κυβέρνησης

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΠΙΚΡΑΜΜΕΝΟΣ

Οι Υπουργοί

Οικονομικών ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ	Αναπληρωτής Υπουργός Οικονομικών ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΚΥΛΑΚΑΚΗΣ	Ανάπτυξης και Επενδύσεων ΣΠΥΡΙΔΩΝ - ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ
Εθνικής Άμυνας ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ	Παιδείας και Θρησκευμάτων ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ	Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ
Υγείας ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ	Αναπληρωτής Υπουργός Υγείας ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ	Περιβάλλοντος και Ενέργειας ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΣΚΡΕΚΑΣ
Δικαιοσύνης ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΑΡΑΣ	Εσωτερικών ΜΑΥΡΟΥΔΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ	Αναπληρωτής Υπουργός Εσωτερικών ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΠΕΤΣΑΣ
Μετανάστευσης και Ασύλου ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΗΤΑΡΑΚΗΣ	Υποδομών και Μεταφορών ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΚΑΡΑΜΑΝΛΗΣ	Επικρατείας ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ

Θεωρήθηκε και τέθηκε η Μεγάλη Σφραγίδα του Κράτους.

Αθήνα, 1 Φεβρουαρίου 2021

Ο επί της Δικαιοσύνης Υπουργός

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΑΡΑΣ

