

ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ

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 κ. Άννας-Μαρίας Λουίζας Ιωάννη Λάτση και της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας και λοιπές διατάξεις του Υπουργείου Υγείας

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 Κ. 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 κ. 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΄ αρ. 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. 4512/2918 (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 Πανελλήνιου 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 άρθρου 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 ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ 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
ΜΕΡΟΣ ΤΡΙΤΟ: ΚΑΤΑΡΓΟΥΜΕΝΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ – ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ

Άρθρο τριακοστό πέμπτο: Καταργούμενες διατάξεις

Άρθρο τριακοστό έκτο: 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 Κ. 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 κ. Άννας Μαρίας Λουίζας Ιωάννη Λάτση και των Παραρτημάτων τους

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

1. 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 Βαντούτς 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 αναδιarrύθμιση, ανακαίνιση και αναβάθμιση του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» και
2. η από 9.12.2020 σύμβαση δωρεάς μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου, της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο», της κ. 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

από τους βασικότερους πόλους γύρω από τους οποίους διαρθρώνεται το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Ειδικότερα, το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (στο εξής «ΤΕΠ») του «εκ τρίτου συμβαλλόμενου», που είναι σε λειτουργία από τα τέλη της δεκαετίας του 1960, αποτελεί σημείο αναφοράς και εξυπηρετεί σε 24ωρη βάση χιλιάδες περιστατικά τόσο από το Λεκανοπέδιο της Αττικής όσο και από την υπόλοιπη Ελλάδα. Η μέση, ετήσια, επισκεψιμότητά του κατά τα τελευταία έτη ανέρχεται στους 120.000 εξετασθέντες, ενώ οι προσερχόμενοι σε κάθε γενική εφημερία ανέρχονται σε 1.200 άτομα περίπου.

1.3. Δεδομένου ότι το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του «εκ τρίτου συμβαλλόμενου» παρουσιάζει δομικές αδυναμίες ως προς: α) τη διαρρύθμιση των χώρων του, με κυρίαρχα προβλήματα την πολυκατάτμησή τους και την έλλειψη σωστών εργονομικών συνθηκών στους ιατρικούς και νοσηλευτικούς χώρους και β) την πεπαλαιωμένη υλικοτεχνική υποδομή του, οι οποίες δυσχεραίνουν την αποστολή του να ανταποκριθεί στις σύγχρονες απαιτήσεις υποδοχής και αντιμετώπισης επείγουσας φροντίδας προς ασθενείς με εκτεταμένο φάσμα και ποικιλία κλινικών περιπτώσεων, το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» έκρινε απαραίτητο να προβεί στην «ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» (στο εξής «Έργο»).

1.4. Για την κάλυψη του σημαντικού κόστους που θα απαιτηθεί για την υλοποίηση του Έργου, το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» και το «Ελληνικό Δημόσιο» αποφάσισαν και ζήτησαν την οικονομική στήριξη από κοινωφελή ιδρύματα και ιδιώτες μεταξύ των οποίων ήταν και ο «Δωρητής».

1.5. Ο «Δωρητής», με βαθύτατο αίσθημα χρέους απέναντι στα θύματα των πυρκαγιών της 23ης και 24ης Ιουλίου 2018 στην Ανατολική Αττική, αποφάσισε να διαθέσει το ποσό των €5.000.000 (πέντε εκατομμυρίων ευρώ) διαμορφώνοντας ένα πρόγραμμα παρέμβασης για την αναβάθμιση των υποδομών Δημόσιας Υγείας, εστιάζοντας ειδικότερα στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών και στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, αναγνωρίζοντας ότι οι τομείς αυτοί αποτελούν έναν κρίσιμο κρίκο της πολιτικής προστασίας και της αποτελεσματικής διαχείρισης οιασδήποτε κατάστασης έκτακτης ανάγκης ή φυσικής καταστροφής αντιμετωπίσει η χώρα. Στο πρόγραμμα αυτό ο «Δωρητής» ενέταξε και την υλοποίηση του εν λόγω Έργου.

1.6. Στη βάση των ανωτέρω, το «Ελληνικό Δημόσιο», «το εκ τρίτου συμβαλλόμενο» ως τελικός αποδέκτης της δωρεάς και ο «Δωρητής» συμφώνησαν στην εκπόνηση προμελέτης αρχιτεκτονικών, στατικών και Η/Μ εγκαταστάσεων καθώς και σύνταξης καταλόγου ιατρο-τεχνικού εξοπλισμού (σταθερού και κινητού) από Μελετητή κοινής αποδοχής και στη συνέχεια και αφού η προμελέτη εγκρίθηκε προχώρησαν στην εκπόνηση της Οριστικής Μελέτης Εφαρμογής του Έργου, που εγκρίθηκε στις 19.05.2020 με την υπ' αριθμ. Α3β/Γ.Π. 10591 απόφαση της

Αναπληρώτριας Γενικής Διευθύντριας της Διεύθυνσης Διοικητικών Υπηρεσιών και Τεχνικής Υποστήριξης του Υπουργείου Υγείας. Στη συνέχεια, και κατόπιν σχετικού αιτήματος του «εκ τρίτου συμβαλλόμενου» στις 3 Ιουλίου 2020, ο «Δωρητής» ενέκρινε την προμήθεια συμπληρωματικού ιατρο-τεχνικού και ξενοδοχειακού εξοπλισμού και ενέκρινε επίσης τις πρόσθετες οικοδομικές και Η/Μ παρεμβάσεις που θα απαιτηθούν για την εγκατάσταση του ανωτέρω συμπληρωματικού εξοπλισμού στο Έργο.

Τα Μέρη, με την παρούσα σύμβαση δωρεάς, συμφωνούν να προσδιορίσουν το Έργο με βάση την εγκεκριμένη Οριστική Μελέτη Εφαρμογής καθώς και τον επικαιροποιημένο κατάλογο ιατρο-τεχνικού και ξενοδοχειακού εξοπλισμού, που επισυνάπτονται στο Παράρτημα.

Με την παρούσα, τα συμβαλλόμενα μέρη επιθυμούν να ορίσουν τους επιμέρους όρους της συμφωνούμενης δωρεάς.

Συμφωνούν, συνομολογούν και κάνουν αμοιβαία αποδεκτά τα ακόλουθα:

2. Ποσό Δωρεάς

2.1. Το συνολικό ποσό της δωρεάς, στη βάση του αναλυτικού προϋπολογισμού που κατάρτισε ο Μελετητής, θα ανέλθει έως του ποσού των €2.000.000 (ευρώ δύο εκατομμυρίων). Στο ανωτέρω ποσό δεν περιλαμβάνεται ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.) σύμφωνα με τις πρόνοιες του άρθρου 3 της παρούσας σύμβασης δωρεάς. Το ποσό αυτό της δωρεάς κρίνεται ικανό για να χρηματοδοτήσει το σύνολο των δαπανών που αναφέρονται στο άρθρο 4.2 ως κατωτέρω.

2.2. Ο «Δωρητής», σε εκπλήρωση του κοινωφελούς σκοπού του, αναλαμβάνει να καλύψει εξ ολοκλήρου τις δαπάνες του άρθρου 4.2 για λογαριασμό του «Ελληνικού Δημοσίου» και του «εκ τρίτου συμβαλλόμενου».

3. Φορολογικές Ρυθμίσεις

3.1. Η παρούσα Δωρεά, καθώς και κάθε συναρτώμενη με αυτήν σύμβαση έργου, προμήθειας εξοπλισμού, υλικών, μηχανημάτων και ανταλλακτικών, υπηρεσιών, μίσθωσης πράγματος, υπεργολαβίας ή συνεργασίας με οποιοδήποτε φυσικό ή νομικό πρόσωπο, και γενικά κάθε σύμβαση η οποία συνάπτεται με οποιονδήποτε τρίτο (φυσικό ή νομικό πρόσωπο) προς υλοποίηση της παρούσας δωρεάς ή με αφορμή την παρούσα, από τον «Δωρητή», τον Μελετητή, τον γενικό εργολάβο που θα αναλάβει την υλοποίηση και την επίβλεψη του Έργου («Ανάδοχο») ή τον εκάστοτε φορέα υλοποίησης ή υπεργολάβο της Ελλάδας ή της αλλοδαπής, τον οποίο έχει



υποδειξει ο «Δωρητής» ή ο Ανάδοχος ή ο Μελετητής, καθώς επίσης και τα κατά νόμο παραστατικά (τιμολόγια/αποδείξεις) που θα εκδίδονται σύμφωνα με τις ως άνω συμβάσεις απαλλάσσονται από κάθε φόρο επιβαλλόμενο από τη φορολογική νομοθεσία στην Ελλάδα (περιλαμβανομένων όλων των παρακρατούμενων φόρων), τέλος, κράτηση, δικαίωμα ή εισφορά υπέρ του Δημοσίου, των ΟΤΑ ή οποιουδήποτε τρίτου.

3.2. Οι ως άνω συμβάσεις και παραστατικά απαλλάσσονται επίσης από τον εκάστοτε ισχύοντα Φόρο Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.). Για την εισαγωγή από την αλλοδαπή υλικών, μηχανημάτων και εν γένει εφοδίων για την εκτέλεση της Δωρεάς, ηλεκτρικού, ηλεκτρονικού και λοιπού εξοπλισμού, συναφών μελετών καθώς και κάθε επιμέρους υπηρεσίας ή παροχής που αποτελεί αντικείμενο της δωρεάς ο Δωρητής και ο εκάστοτε φορέας υλοποίησης της παρ. 1 απαλλάσσονται από κάθε φόρο, γενικό ή ειδικό, περιλαμβανομένου και του Φ.Π.Α. κατ' εφαρμογή της περίπτωσης ιστ' της παραγράφου 1 του άρθρου 27 του ν. 2859/2000, καθώς και από κάθε επιβαλλόμενο από τη φορολογική νομοθεσία δασμό, δικαίωμα εκτελέσεως τελωνειακών εργασιών, τέλος, τέλος χαρτοσήμου, δικαίωμα, κράτηση ή εισφορά υπέρ του Δημοσίου ή τρίτου και γενικά από κάθε επιβάρυνση υπέρ του Ελληνικού Δημοσίου, Λιμενικής ή Τελωνειακής Αρχής ή Οργανισμού.

3.3. Σε κάθε περίπτωση, το εκάστοτε υποκείμενο στον φόρο πρόσωπο της παραγράφου 3.1 της παρούσης έχει δικαίωμα έκπτωσης του Φ.Π.Α. εισρών σχετικά με την αξία των πράξεων που προβλέπονται στην παράγραφο 3.1 -αν τυχόν επιβληθεί- και δεν χρεώνει Φ.Π.Α. στα εκδιδόμενα φορολογικά στοιχεία, κατ' ανάλογη εφαρμογή της περίπτωσης ιστ' της παραγράφου 1 του άρθρου 27 Ν. 2859/2000, όπως τροποποιήθηκε με την παράγραφο 1 του άρθρου 22 του Ν. 4664/2020 και της Υπουργικής Απόφασης Α.1050/19-03-2020, όπως ισχύει, με ρητή επίκληση της εξαιρέσης της παρούσας Δωρεάς στο σώμα του τιμολογίου και του κυρωτικού αυτής νόμου.

3.4. Οι απαλλαγές που προβλέπονται στην παράγραφο 3.1 δεν εφαρμόζονται στον φόρο εισοδήματος και στις εισφορές σε ασφαλιστικούς οργανισμούς των υπόχρεων προσώπων

4. Το Έργο – Αντικείμενο της Δωρεάς - Διάρκεια

4.1. Ως Έργο ορίζεται α) η αναδιarrύθμιση, ανακαίνιση και αναβάθμιση του υφιστάμενου ΤΕΠ που βρίσκεται στο Ισόγειο του 'Ανατολικού Κτιρίου' του «εκ τρίτου συμβαλλόμενου» Νοσοκομείου, συνολικής έκτασης 1.192 τ.μ., β) η αναδιαμόρφωση του υπαίθριου χώρου, συμπεριλαμβανομένου του στεγάστρου, που βρίσκεται προ της κύριας εισόδου πρόσβασης των ασθενών στο ΤΕΠ του «εκ τρίτου συμβαλλόμενου» νοσοκομείου, γ) η προμήθεια και τοποθέτηση νέων ηλεκτρομηχανολογικών εγκαταστάσεων και δ) η προμήθεια και εγκατάσταση του μονίμως



ενσωματωμένου ιατρο-τεχνικού εξοπλισμού, η προμήθεια του κινητού ιατρικού εξοπλισμού καθώς και η προμήθεια του ξενοδοχειακού εξοπλισμού.

4.2. Στο πλαίσιο της υλοποίησης της δωρεάς ο «Δωρητής» θα καλύψει τα κάτωθι αντικείμενα:

α) Το κόστος εκπόνησης της Μελέτης που περιλαμβάνει α) τη διαμόρφωση του Προϋπολογισμού του Έργου, β) τις Προμελέτες, γ) την Οριστική Μελέτη – Μελέτη Εφαρμογής και δ) τα Τεύχη Δημοπράτησης.

β) Το κόστος της επίβλεψης του Έργου.

γ) Το σύνολο των δαπανών κατασκευής του Έργου και της προμήθειας του εξοπλισμού του Έργου.

4.3. Δεδομένου ότι η παρούσα σύμβαση Δωρεάς θα κυρωθεί με νόμο, η έναρξη ισχύος της συμφωνείται η ημερομηνία δημοσίευσης του κυρωτικού αυτής νόμου στην Εφημερίδα της Κυβερνήσης και υπερισχύει κάθε προγενέστερης συμφωνίας, προφορικής ή έγγραφης, των μερών με το ίδιο αντικείμενο. Η λήξη της γίνεται με την οριστική παράδοση του Έργου κατά τον όρο 8.6. ως κατωτέρω. Η Σύμβαση Δωρεάς μπορεί να τροποποιηθεί μόνο με γραπτή συμφωνία των Μερών.

5. Εκτέλεση του Έργου

5.1. Δεδομένου ότι ο «Δωρητής» προβαίνει σε πλήρη χρηματοδότηση των δαπανών που απαιτούνται για την εκτέλεση του Έργου και παραδίδει το Έργο ολοκληρωμένο στο Ελληνικό Δημόσιο και το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο», διευκρινίζεται ότι το Έργο είναι ιδιωτικό και ως εκ τούτου δεν εφαρμόζονται στη συγκεκριμένη περίπτωση νόμοι, διατάγματα, υπουργικές αποφάσεις ή άλλες διατάξεις επί χρηματοδοτούμενων έργων από το Δημόσιο, νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου ή Δημοσίους Οργανισμούς, ενώ στην παρούσα δεν έχουν εφαρμογή διαδικασίες ανάθεσης και εκπόνησης μελετών Δημοσίου ή νομοθεσία περί δημοσίων συμβάσεων.

5.2. Όλες οι απαραίτητες ενέργειες για την ολοκλήρωση του Έργου, όπως ενδεικτικά η επιλογή των μελετητών, κατασκευαστών, εργολάβων και προμηθευτών, η σύναψη σχετικών συμβάσεων, η προμήθεια υλικών, η διενέργεια ελέγχων, η επίβλεψη των εργασιών κ.λπ., θα γίνονται από τον «Δωρητή» ή από πρόσωπα, φυσικά ή νομικά, εξουσιοδοτημένα από αυτόν (μελετητές, αναδόχους κατασκευαστές, προμηθευτές), πάντοτε με γνώμονα τη βέλτιστη υλοποίηση του Έργου, στο όνομα και για λογαριασμό του Ελληνικού Δημοσίου και του «εκ τρίτου συμβαλλόμενου».

5.3. Το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» νοσοκομείο, αναγνωρίζοντας ρητά με την παρούσα ότι η ολοκλήρωση της διαδικασίας Τακτοποίησης Αυθαιρέτων Κατασκευών είναι καθοριστικής

σημασίας για την υλοποίηση του Έργου και την τήρηση του συμφωνούμενου χρονοδιαγράμματος, έχει ολοκληρώσει επιτυχώς την υπαγωγή του συνόλου των αυθαιρέτων κατασκευών εντός του οικοπέδου στον Ν. 4495/2017 (Βεβαίωση οριστικής υπαγωγής με Α/Α Δήλωσης: 11593343, Α/Α Πρωτοκόλλου: 1294802 και ημερομηνία υπαγωγής: 24.06.2020).

6. Παροχή Πληρεξουσιότητας

Με την υπογραφή της παρούσας σύμβασης ο «Δωρητής» έχει δικαίωμα να προβαίνει σε όλες τις ενέργειες που απαιτούνται για την ολοκλήρωση του Έργου σε όλα τα στάδια υλοποίησης, όπως ενδεικτικά στη διενέργεια διαγωνιστικής διαδικασίας, στην αξιολόγηση και επιλογή των Αναδόχων κάθε επιμέρους φάσης (κατασκευαστικής ή μη) του Έργου, στη διαπραγμάτευση οικονομικών, τεχνικών και λοιπών όρων με τον Μελετητή, τους Αναδόχους ή Προμηθευτές, στην κατάρτιση συμβάσεων στην υποστήριξη οποιασδήποτε διαδικασίας επίλυσης διαφοράς που τυχόν ανακύψει κατά την εκτέλεση των εν λόγω συμβάσεων και αντίστοιχα στην εκπροσώπηση του «εκ τρίτου συμβαλλόμενου» και των συμφερόντων αυτού, στην επίτευξη εξωδικαστικού συμβιβασμού, καθώς και στην εκ νέου ρύθμιση τυχόν επιμέρους θεμάτων κ.λπ. με απώτερο πάντα στόχο την υλοποίηση του Έργου, χωρίς να απαιτείται προηγουμένως η λήψη νεότερης ή κατά περίπτωση εγκριτικής απόφασης από το «Ελληνικό Δημόσιο» ή το «εκ τρίτου συμβαλλόμενου» για κάθε διακριτή πράξη ή ενέργεια που θα αναλαμβάνει ο «Δωρητής» δυνάμει της παρούσας σύμβασης δωρεάς.

7. Αδειοδότηση Μελέτης Έργου

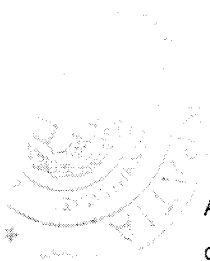
7.1. Η σχετική Μελέτη Εφαρμογής ολοκληρώθηκε από τον Μελετητή και έχει ήδη εγκριθεί από τη Διεύθυνση Τεχνικής Υπηρεσίας και το Τεχνικό Συμβούλιο του Υπουργείου Υγείας.

7.2. Η ως άνω εγκεκριμένη Μελέτη Εφαρμογής υπεβλήθη από τον Μελετητή στην αρμόδια Υπηρεσία Δόμησης, για έκδοση Έγκρισης Εργασιών Δόμησης Μικρής Κλίμακας, η οποία εκδόθηκε στις 13 Νοεμβρίου 2020 και φέρει αριθμό: 178371.

7.3. Η Μελέτη Εφαρμογής δεν δύναται να τροποποιηθεί ή αναθεωρηθεί από τούδε με οποιονδήποτε τρόπο χωρίς τη γραπτή συναίνεση του «Δωρητή».

8. Παρακολούθηση Εκτέλεσης Έργου – Αποπεράτωση – Παράδοση

8.1. Υπεύθυνος για την παρακολούθηση εκτέλεσης του Έργου είναι ο Μελετητής, ο οποίος αναλαμβάνει να ενημερώνει ανά τακτά χρονικά διαστήματα τον «Δωρητή» και την Επιτροπή



Ανακατασκευής ΤΕΠ που έχει συσταθεί ειδικά για τον σκοπό αυτό στο το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο», σχετικά με την πρόοδο υλοποίησης των εργασιών.

8.2. Η αποπεράτωση του Έργου εκτιμάται ότι θα πραγματοποιηθεί εντός δώδεκα (12) μηνών από την ημερομηνία έναρξης των εργασιών, η οποία θα συμφωνηθεί ρητά μεταξύ των μερών και θα οριστεί ειδικώς στο πρωτόκολλο παράδοσης του άρθρου 9.4α.

8.3. Με την ολοκλήρωση του Έργου, οι επιβλέποντες μηχανικοί του Μελετητή θα αναλάβουν την παραλαβή του Έργου από τους Αναδόχους και Προμηθευτές και την παράδοσή του στο «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» νοσοκομείο. Κατά την παραλαβή του Έργου, τόσο το «Ελληνικό Δημόσιο» και το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» συμφωνούν ρητά με την παρούσα ότι δεν διατηρούν ούτε θα προβούν σε καμία άλλη απαίτηση διενέργειας επιπλέον εργασιών ή προμήθειας εξοπλισμού πέραν των αναφερόμενων στο άρθρο 4.2.

8.4. Η παράδοση του Έργου στο «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» θα πραγματοποιηθεί με την υπογραφή του πρωτοκόλλου προσωρινής παραλαβής από την Επιτροπή Παραλαβής του Έργου που θα συσταθεί για τον σκοπό αυτό, στην οποία θα συμμετέχει και εκπρόσωπος της 1^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής, στην οποία υπάγεται το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» νοσοκομείο. Στο πρωτόκολλο θα επισυνάπτεται αναλυτικός κατάλογος με τυχόν ελαττώματα που διαπιστώθηκαν, τα οποία ωστόσο δεν δύναται να επηρεάσουν δυσμενώς τη λειτουργία του ΤΕΠ, καθώς και ο συμφωνημένος χρόνος αποκατάστασής τους από τους Αναδόχους, το δε «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» αναλαμβάνει άπαξ με την υπογραφή του πρωτοκόλλου να παραλάβει τον χώρο χωρίς επιπρόσθετες καθυστερήσεις.

8.5. Μετά την υπογραφή του πρωτοκόλλου προσωρινής παραλαβής του άρθρου 8.4. και την παράδοση του χώρου του ΤΕΠ στο «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» και το «Ελληνικό Δημόσιο», το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» νοσοκομείο θα προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες για τη συντήρηση από τούδε και την πλήρη ασφαλιστική κάλυψη του ακινήτου.

8.6. Η Οριστική Παραλαβή του Έργου θα πραγματοποιηθεί 12 μήνες μετά την Προσωρινή Παραλαβή. Για τη Οριστική Παραλαβή ακολουθείται η ίδια διαδικασία ως αυτή για την Προσωρινή Παραλαβή.

9. Ευθύνη Μερών

9.1. Η ευθύνη του «Δωρητή» περιορίζεται στην πληρωμή της αμοιβής του Μελετητή, ο οποίος έχει αναλάβει την Μελέτη και επίβλεψη του Έργου, των Αναδόχων και των Προμηθευτών. Στο πλαίσιο αυτό ο «Δωρητής» θα φροντίσει να επιλέξει αναδόχους που αποδεδειγμένα διαθέτουν την τεχνογνωσία και την εμπειρία για τη δέουσα ολοκλήρωση της Μελέτης, των εργασιών κατασκευής

και της επίβλεψής τους, σύμφωνα με τους κανόνες της επιστήμης και τις βέλτιστες διεθνείς πρακτικές, προκειμένου να εξασφαλίσει στον μέγιστο δυνατό βαθμό ότι το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» νοσοκομείο θα λάβει υψηλής ποιότητας υπηρεσίες και έργο από τα ανωτέρω φυσικά ή νομικά πρόσωπα, τα οποία έχουν εξειδικευμένες γνώσεις και εμπειρία.

9.2. Ο «Δωρητής» δεν δύναται να παρέχει κανενός είδους εγγύηση προς τα μέρη και ως εκ τούτου δεν ευθύνεται έναντι αυτού ή/και τρίτων:

α) Για οποιαδήποτε ζημία και από οποιαδήποτε αιτία που μπορεί να συνδέεται ή τυχόν απορρέει από την εκπόνηση των Μελετών ή/και την εκτέλεση των (κατασκευαστικών) εργασιών, την επίβλεψή τους και γενικότερα την υλοποίηση του Έργου. Την ευθύνη για τη Μελέτη και Επίβλεψη του Έργου φέρει αποκλειστικά ο Μελετητής, στον οποίο έχει ήδη γίνει ανάθεση από τον «Δωρητή» με τη σύμφωνη γνώμη του «εκ τρίτου συμβαλλόμενου» νοσοκομείου, την ευθύνη δε για την εκτέλεση των κατασκευαστικών εργασιών θα φέρουν οι Ανάδοχοι.

β) Για πραγματικά ή νομικά ελαττώματα ή έλλειψη συνομολογημένων ιδιοτήτων του Εξοπλισμού, δεν δύναται να προβεί δε σε οποιαδήποτε εγγυητική ή άλλη δήλωση για την ανυπαρξία αυτών. Την ευθύνη για πραγματικά ή νομικά ελαττώματα, καθώς και για την έλλειψη συνομολογημένων ιδιοτήτων θα φέρουν αποκλειστικά οι Προμηθευτές έναντι του «εκ τρίτου συμβαλλόμενου».

9.3. Μετά την ολοκλήρωση του Έργου και την οριστική παραλαβή του από το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» νοσοκομείο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 8, ο «Δωρητής» δεν έχει καμία άλλη υποχρέωση ή/και ευθύνη για τη λειτουργία και τη συντήρηση του χώρου του ΤΕΠ και του Εξοπλισμού.

9.4. Προκειμένου να καταστεί εφικτή η υλοποίηση του Έργου το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο»:

α) Θα εκκενώσει πλήρως από εξοπλισμό τον υπό αναδιarrύθμιση χώρο του ΤΕΠ, καθώς και τον αναλογούντα υπαίθριο χώρο και θα τον παραδώσει άμεσα στους Αναδόχους αφού ολοκληρωθούν οι απαραίτητες διαδικασίες δημοπράτησης και αδειοδότησης, προς τον σκοπό δε αυτό τα μέρη θα υπογράψουν αναλυτικό πρωτόκολλο παράδοσης του υπό αναδιarrύθμιση χώρου του ΤΕΠ σύμφωνα με τα οριζόμενα στο παρόν άρθρο.

β) Θα παραχωρήσει στους Αναδόχους επαρκή υπαίθριο χώρο για την εγκατάσταση όλων των απαιτούμενων εργοταξιακών εγκαταστάσεων τους καθ' όλη τη διάρκεια εκτέλεσης των κατασκευαστικών εργασιών.

γ) Θα εξασφαλίσει την κατά το δυνατόν απρόσκοπτη διέλευση προσωπικού, οχημάτων και μηχανημάτων του Μελετητή, των Αναδόχων, των Προμηθευτών και των υπεργολάβων αυτών από και προς τον χώρο εκτέλεσης των εργασιών προς αποφυγή καθυστερήσεων στην εκτέλεση των εργασιών.

δ) Θα προβαίνει άμεσα στην παροχή των απαραίτητων εγκρίσεων από το Διοικητικό Συμβούλιο, την Τεχνική Υπηρεσία και τους λοιπούς αρμόδιους φορείς αδειοδότησης προκειμένου να εξασφαλίζει την ταχύτερη διεκπεραίωση των απαιτούμενων ενεργειών σε όλα τα στάδια υλοποίησης του Έργου.

ε) Θα χορηγεί στον Μελετητή, στους Αναδόχους, Προμηθευτές και στον Δωρητή τα στοιχεία και τις πληροφορίες που του ζητούνται, τα οποία είναι απαραίτητα για την υλοποίηση του Έργου.

στ) Θα συνδράμει με οποιονδήποτε τρόπο χρειαστεί στην υλοποίηση της δωρεάς, παρέχοντας βοήθεια προς τον Δωρητή ή τα εξουσιοδοτημένα από αυτόν πρόσωπα του άρθρου 5.2 και προς τις αρμόδιες υπηρεσίες με σκοπό την αποφυγή καθυστερήσεων στην υλοποίηση του Έργου.

ζ) Θα εξασφαλίσει την απρόσκοπτη λειτουργία του ΤΕΠ και την εξυπηρέτηση των ασθενών σε άλλο χώρο εντός του Νοσοκομείου καθ' όλο το χρονικό διάστημα των εργασιών.

9.5. Το Ελληνικό Δημόσιο μέσω του Υπουργείου Υγείας, στο πλαίσιο της αρμοδιότητάς του, αναλαμβάνει να προβαίνει σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες και να παρέχει κάθε αναγκαία συνδρομή για την έκδοση περαιτέρω τυχόν αδειών και εγκρίσεων που δεν προβλέπονται από την παρούσα και ενδέχεται να απαιτηθούν για την υλοποίηση της Δωρεάς από τους φορείς του δημοσίου ή του ευρύτερου δημόσιου τομέα, όπως αυτός εκάστοτε ορίζεται.

10. Αναστολή Εργασιών – Συνέπειες – Ανωτέρα Βία

10.1. Εάν η πρόοδος εκτέλεσης του Έργου καθυστερεί ή ανασταλεί από πράξεις ή παραλείψεις του «Ελληνικού Δημοσίου» του «εκ τρίτου συμβαλλόμενου» νοσοκομείου ή των αρμοδίων δημόσιων φορέων, η δε αναστολή διαρκέσει επί χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των 6 (έξι) μηνών, ο «Δωρητής» δύναται να προβεί σε παύση της χρηματοδότησης και να προσφύγει σε διαιτησία αιτούμενος την απαλλαγή του από κάθε περαιτέρω υποχρέωση προς ολοκλήρωση της παρούσας δωρεάς, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 12.2 της παρούσας.

10.2. Σε περίπτωση που η εκτέλεση του Έργου καταστεί αδύνατη για λόγους ανωτέρας βίας, ο «Δωρητής» δεν φέρει καμία ευθύνη. Η εκτέλεση της παρούσας θα αναστέλλεται για όσο χρονικό διάστημα διαρκεί ο λόγος ανωτέρας βίας. Σε περίπτωση που διαρκέσει πέραν των 6 (έξι) μηνών ή επέλθει ουσιώδης μεταβολή των συνθηκών, θα εφαρμόζεται αναλογικά το άρθρο 10.1.

11. Αναγνώριση Δωρεάς

11.1. Αμφότερα το «Ελληνικό Δημόσιο» και το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» νοσοκομείο αναγνωρίζουν την παρούσα δωρεά για την οποία ευχαριστούν τον «Δωρητή».



Στο πλαίσιο αυτό, συμφωνείται ρητά ότι επιγραφή με αναγραφή «ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» «Δωρεά Κοινωφελούς Ιδρύματος Ιωάννη Σ. Λάτση 2021» θα τοποθετηθεί σε ιδιαίτερο και ευδιάκριτο σημείο στην είσοδο του ΤΕΠ.

11.2. Κάθε αναφορά στον «Δωρητή» ή στην παρούσα δωρεά, σε οποιοδήποτε μέσο, ηλεκτρονικό ή έγχαρτο, από το «Ελληνικό Δημόσιο» και το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» θα γίνεται κατόπιν προηγούμενης έγκρισης του «Δωρητή».

12. Λοιποί Όροι

12.1. Όλοι οι όροι της παρούσας είναι ουσιώδεις και οποιαδήποτε τροποποίηση ή κατάργησή τους μπορεί να γίνει μόνο εγγράφως.

12.2. Κάθε διαφορά που ήθελε προκύψει καθ' οιονδήποτε τρόπο σχετικά με την ερμηνεία ή εκτέλεση της παρούσας σύμβασης, θα επιλύεται με πνεύμα καλής πίστης και αμοιβαίας συνεννόησης. διαφορετικά θα επιλύεται αποκλειστικά με διαιτησία.

Σε πίστωση των ανωτέρω υπογράφεται η παρούσα σύμβαση δωρεάς, με το συνημμένο σε αυτή Παράρτημα, το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της, σε πέντε (5) όμοια πρωτότυπα και έκαστος των συμβαλλομένων έλαβε από ένα (1).

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

ΓΙΑ ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΔΗΜΟΣΙΟ

Χρυσόπουλος
Ο Υπουργός Οικονομικών

Ο Υφυπουργός Οικονομικών

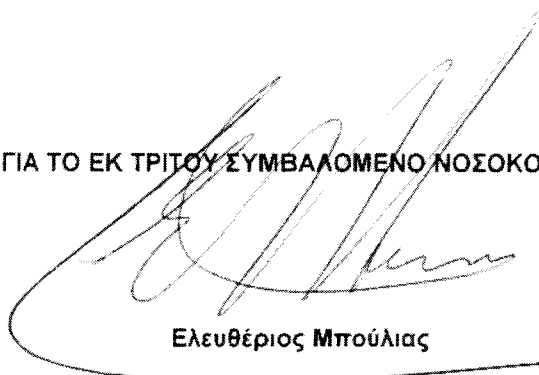
Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΓΙΑ ΤΟΝ ΔΩΡΗΤΗ

~~α/α Ιωαννίνι~~
Πέτρος Κаланτζής

Ευαγγελία Λιανού

ΓΙΑ ΤΟ ΕΚ ΤΡΙΤΟΥ ΣΥΜΒΑΛΟΜΕΝΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ



Ελευθέριος Μπούλιας

21 A

Κ.Τ.Ε. : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΔΩΡΗΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΥ

1. ΤΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

Το αντικείμενο του έργου Αναδιarrύθμισης – Ανακαίνισης – Αναβάθμισης του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ», περιλαμβάνει συνοπτικά :

- α) Την ανακαίνιση και αναδιarrύθμιση - αναβάθμιση του υφιστάμενου Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π) που βρίσκεται στο Ισόγειο του «Ανατολικού Κτιρίου» του Νοσοκομείου, συνολικής έκτασης 1.192,00 m².
- β) Την αναδιαμόρφωση του υπαίθριου χώρου που βρίσκεται προ της κύριας εισόδου πρόσβασης των ασθενών στο ΤΕΠ στην οποία περιλαμβάνονται:
 - β₁) Η ανύψωση του επιπέδου της ασφαλτοστρωμένης οδού ώστε να διευκολύνεται η πρόσβαση των κατακεκλιμένων ασθενών.
 - β₂) Η αντικατάσταση του υφιστάμενου μεταλλικού στεγάστρου που καλύπτει την πρόσβαση των ασθενών, λόγω της φθοράς του υφιστάμενου στεγάστρου.

2. ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΥ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ

Οι λειτουργικές επεμβάσεις που θα επιτευχθούν, μετά την υλοποίηση των εργασιών για την πλήρη Αναδιarrύθμιση και Εκσυγχρονισμό του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών, είναι οι ακόλουθες:

- **Νέα Διάταξη – Διαχωρισμός Αναμονής Επισκεπτών**, με την οποία επιτυγχάνεται :
 - ο Διαμόρφωση μεγαλύτερου χώρου υποδοχής ασθενών, στον οποίο θα λειτουργεί η γραμματεία – υποδοχή.
 - ο Διαμόρφωση Νέου χώρου Διαλογής των ασθενών - Triage.
 - ο Διαμόρφωση μεγαλύτερου ειδικού χώρου Πληροφοριών και υποδοχής στην είσοδο του Τ.Ε.Π., για τον διαχωρισμό των περιπατητικών ασθενών και των συνοδών τους, στους δύο κύριους χώρους εξέτασης (Παθολογικού και Χειρουργικού τομέα).
 - ο Παθολογικός τομέας, ο οποίος θα περιλαμβάνει δώδεκα (12) εξεταστικές κλίνες και πλησίον του βρίσκεται η αίθουσα των Καρδιολογικών εξετάσεων με πέντε (5) επιπλέον εξεταστικές κλίνες. Εντός του Παθολογικού τομέα υπάρχει

Κ.τ.Ε. : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΔΩΡΗΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΥ

- και ένας χώρος απομόνωσης των ασθενών ειδικών περιπτώσεων (Ορθοπεδικά, Νευρολογικά, Ψυχιατρικά, κλπ. περιστατικά).
- ο Χειρουργικός τομέας, ο οποίος θα περιλαμβάνει εννιά (9) εξεταστικές κλίνες και συνολικά τρεις (3) αίθουσες μικροεπεμβάσεων με όλους τους βοηθητικούς χώρους που απαιτούνται για την λειτουργία τους, δηλαδή προσθήκη δυο (2) επιπλέον αιθουσών.
 - ο Διαμόρφωση Νέας Αίθουσας Γύψου προβλέπεται σε επαφή με τον Χειρουργικό τομέα.
 - ο Διαμόρφωση Νέου ειδικού χώρου αναμονής κατακεκλιμένων ασθενών με δέκα (10) εξεταστικές κλίνες και για τους δύο τομείς, Παθολογικό και Χειρουργικό.
- **Νέα Διάταξη – Γραφεία και Αποδυτήρια Προσωπικού**, με την οποία επιτυγχάνεται :
 - ο Διαμόρφωση Νέου χώρου αποδυτήριων προσωπικού ανδρών και γυναικών
 - ο Διαμόρφωση γραφείων ιατρών και προϊσταμένης
 - ο Διαμόρφωση Νέου χώρου ανάπαυσης προσωπικού.
 - **Βοηθητικοί Χώροι**, με τους οποίους εξασφαλίζονται :
 - ο Χώροι Αποθήκης Υλικού
 - ο Νέος χώρος Ακαθάρτων - Σκωραμίδων
 - ο Νέος χώρος Ειδών Καθαριότητας
 - ο Νέος χώρος W.C. για ΑμεΑ
 - ο Νέος χώρος με ικανό αριθμό καθιστικών για τους περιπατητικούς ασθενείς στους διαδρόμους.

Με τη πιο πάνω περιγραφόμενη αναδιάταξη των χώρων και τη δημιουργία των νέων χώρων που έλειπαν από την υφιστάμενη διαρρύθμιση, βελτιώνεται κατά πολύ η λειτουργική διάταξη του ΤΕΠ και η πιο αποτελεσματική αντιμετώπιση των ασθενών.

3. ΟΙ ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΕΣ ΚΑΙ Η/Μ ΚΑΤΑΣΚΕΥΕΣ

Η Αναδιάρθρωση – Ανακαίνιση – Αναβάθμιση του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του ΓΝΑ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» συμπεριλαμβάνει ριζική αντικατάσταση και εκσυγχρονισμό όλων των οικοδομικών και Η/Μ κατασκευών.

Κ.τ.Ε. : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΔΩΡΗΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΥ

Συνοπτικά περιγράφονται πιο κάτω οι προβλεπόμενες εργασίες:

A. ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ

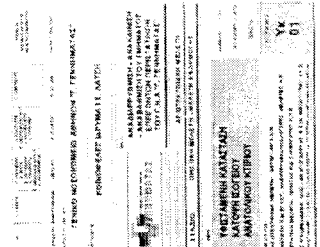
- Εσωτερικά τοιχώματα πλήρωσης
- Δάπεδα
- Ψευδοροφές
- Εσωτερικά και εξωτερικά κουφώματα
- Επιχρίσματα
- Προστατευτικά στοιχεία τοιχωμάτων (φάσες προστασίας)
- Ερμάρια
- Χρωματισμοί
- Σήμανση
- Εργασίες περιβάλλοντος χώρου – ανύψωση οδού πρόσβασης στην Κεντρική Είσοδο του ΤΕΠ
- Μεταλλικό στέγαστρο Κεντρικής Εισόδου

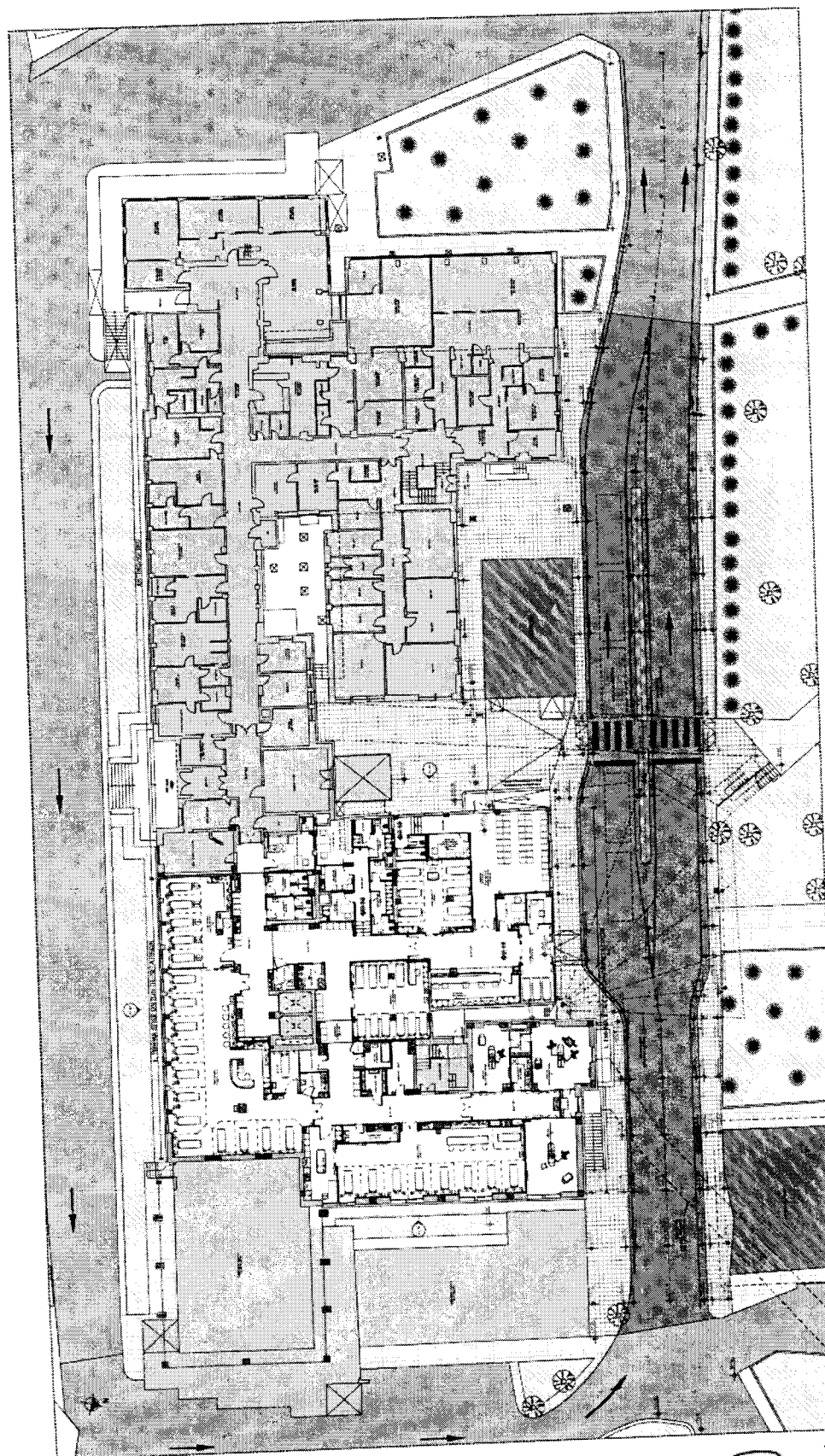
B. ΕΡΓΑΣΙΕΣ Η/Μ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ

- Ύδρευση
- Αποχέτευση
- Πυροπροστασία
- Κλιματισμός – Θέρμανση – Αερισμός
- Ηλεκτρικά Ισχυρά
- Ηλεκτρικά Ασθενή
- Ιατρικά Αέρια

Γ. ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

- Ιατρικός Εξοπλισμός
- Ξενοδοχειακός Εξοπλισμός



[illegible]

02	21-07-2020	Α. ΡΙΖΟΓΛΟΥ Μ. ΒΗΤΤΑ Δ. ΚΑΝΝΑΒΟΥ ΑΡΤ. ΤΣΟΥΚΑΛΑ	Α. ΡΙΖΟΓΛΟΥ Δ. ΚΑΝΝΑΒΟΥ ΑΡΤ. ΤΣΟΥΚΑΛΑ	Π. ΤΑΒΑΝΙΩΤΗΣ	ΥΠΟΒΟΛΗ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)
01	12-12-2019	Α. ΡΙΖΟΓΛΟΥ	Α. ΡΙΖΟΓΛΟΥ	Π. ΤΑΒΑΝΙΩΤΗΣ	ΥΠΟΒΟΛΗ ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ - ΜΕΛΕΤΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ
ΕΚΔΟΣΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ		ΜΕΛΕΤΗ	ΣΧΕΔΙΑΣΗ	ΕΛΕΓΧΟΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

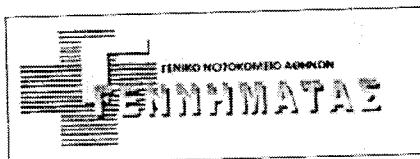
ΚΥΡΙΟΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ :

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ"

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ :

ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

ΕΡΓΟ :



**ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ - ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ
- ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΤΟΥ Γ.Ν.Α "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ"**

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ

ΣΤΑΔΙΟ: ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ - ΜΕΛΕΤΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

ΘΕΜΑ:

**ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ
ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)**

ΙΟΥΛΙΟΣ 2020

B903e

ΑΡ. ΤΕΥΧΟΥΣ

**ΤΕ
01**

ΜΕΛΕΤΗΤΕΣ:

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ: ΒΕΤΑΡΛΑΝ Α.Ε.Μ.

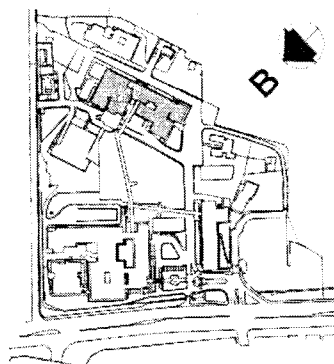
ΜΕΛΕΤΗ Η/Μ ΕΓΚΑΤ.: ΗΛΕΚΤΡΟΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ Α.Ε.

ΣΤΑΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ: ΛΙΟΝΤΟΣ ΚΑΙ ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ Ε.Π.Ε.

ΣΥΓΚΟΙΝΩΝΙΑΚΑ: ΜΣΜ - ΜΑΥΡΟΓΕΩΡΓΗΣ & ΣΥΝ. ΜΕΛΕΤΗΤΙΚΗ Ι.Κ.Ε.

ΑΡΙΣΤΟΔΗΜΟΥ 1, ΑΘΗΝΑ 106 76 ΤΗΛ. 210-7250196, fax 210-7239568, e-mail: betaplan@betaplan.gr

ΚΛΕΙΔΑ - ΒΟΡΡΑΣ



ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΜΕΛΕΤΗΤΗ

ΘΕΩΡΗΣΗ

(Handwritten signatures and stamps)

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ
ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ



Κοινοφελές Ίδρυμα
Ιωάννη Σ. Λάτση

ΚΥΡΙΟΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»



ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.
«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ
ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ - ΜΕΛΕΤΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

ΕΚΔΟΣΗ 2

ΜΕΛΕΤΗΤΕΣ :

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ : ΒΕΤΑΡΛΑΝ Α.Ε.Μ

ΜΕΛΕΤΗ Η/Μ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ : ΗΛΕΚΤΡΟΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ Α.Ε.

ΣΤΑΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ : ΔΙΟΝΤΟΣ & ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ Ε.Π.Ε

ΣΥΓΚΟΙΝΩΝΙΑΚΗ ΜΕΛΕΤΗ : ΜΣΜ-ΜΑΥΡΟΓΕΩΡΓΗΣ & ΣΥΝ. ΜΕΛΕΤΗΤΙΚΗ Ι.Κ.Ε

ΑΘΗΝΑ, ΙΟΥΛΙΟΣ 2020

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ
2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ
3. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
4. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)
5. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1) ΜΕΛΕΤΗΣ

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568.
website: www.betaplan.gr e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

1. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΔΩΡΗΤΗΣ:

ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

Κ.τ.Ε:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΕΡΓΟ :

ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ
Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

1. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	MED003	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ (ΔΙΠΛΗ, ΟΡΟΦΗΣ)	1
2	MED004	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ (ΜΟΝΗ, ΟΡΟΦΗΣ)	2
3	MED015	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΧΩΝΕΥΤΟ	3
4	MED026	ΚΟΝΣΟΛΑ ΟΡΟΦΗΣ, ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	1
ΣΥΝΟΛΑ			7

Αθήνα, Ιούλιος 2020
Ο Μελετητής

Π. Ταβανιώτης
Αρχιτέκτων

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΚΔ.02/21.07.20

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website : www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΔΩΡΗΤΗΣ: ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
 Κ.Τ.Ε: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
 ΕΡΓΟ: ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1.30
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΙΚΡΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ III
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	MED004	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ (ΜΟΝΗ, ΟΡΟΦΗΣ)	1
2	MED015	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΧΩΝΕΥΤΟ	1
			2

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1.32
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΙΚΡΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ II
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	MED003	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ (ΔΙΠΛΗ, ΟΡΟΦΗΣ)	1
2	MED015	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΧΩΝΕΥΤΟ	1
3	MED026	ΚΟΝΣΟΛΑ ΟΡΟΦΗΣ, ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	1
			3

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1.35
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΙΚΡΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ I
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	MED004	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ (ΜΟΝΗ, ΟΡΟΦΗΣ)	1
2	MED015	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΧΩΝΕΥΤΟ	1
			2

Αθήνα, Ιούλιος 2020

Π. Ταβανιώτης
 Αρχιτέκτων

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

3. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

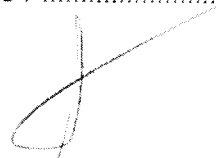
Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

	Σελ.
MED003 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ ΟΡΟΦΗΣ, ΔΙΠΛΗ, ΜΕ ΔΥΟ ΒΑΣΙΚΕΣ ΚΕΦΑΛΕΣ	1
MED004 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ ΟΡΟΦΗΣ, ΜΟΝΗ.....	3
MED015 ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΧΩΝΕΥΤΟ	5
MED026 ΚΟΝΣΟΛΑ ΟΡΟΦΗΣ, ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	6



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72 50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΚΔ. 02/21.07.2020



ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

MED003 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ ΟΡΟΦΗΣ, ΔΙΠΛΗ, ΜΕ ΔΥΟ ΒΑΣΙΚΕΣ ΚΕΦΑΛΕΣ

Ο χειρουργικός προβολέας θα πρέπει να είναι καινούργιος, τελευταίας τεχνολογίας L.E.D, αμεταχείριστος, αρίστης ποιότητας και να πληροί τις Ευρωπαϊκές Προδιαγραφές Ασφαλείας.

Να αποτελείται από μία κύρια και μία δορυφόρο κεφαλή, όμοιες μεταξύ τους.

Να αναρτάται από την οροφή και να έχει την δυνατότητα να παίρνει όλες τις δυνατές θέσεις. Το σύστημα κίνησης και ανάρτησης να παρέχει μεγάλη ευκολία κίνησης και σταθερότητα στην επιθυμητή θέση χωρίς την χρήση φρένων

Να έχουν μέγιστη φωτιστική ένταση τουλάχιστον 140.000 lux, τόσο ο κύριος όσο και ο δορυφόρος.

Η φωτιστική ισχύς και στους δύο, να ρυθμίζεται από 30-100% τουλάχιστον, ρυθμιζόμενη από ψηφιακό ηλεκτρονικό χειριστήριο επί του βραχίονα της κάθε κεφαλής.

Η θερμοκρασία χρώματος του φωτισμού να είναι τουλάχιστον 4.500 K.

Ο δείκτης χρωματικής απόδοσης (C.R.I.) Ra να είναι τουλάχιστον 96 για όσο το δυνατόν καλύτερη αντιπροσώπευση των χρωμάτων. Ο δείκτης χρωματικής απόδοσης του κόκκινου χρώματος R9 να είναι τουλάχιστον 96 για όσο το δυνατόν καλύτερη αντιπροσώπευση του κόκκινου χρώματος.

Το βάθος φωτιζόμενου πεδίου να είναι τουλάχιστον 930 mm τόσο για τον κύριο προβολέα όσο και για τον δορυφόρο.

Να διαθέτουν ρυθμιζόμενη διάμετρο φωτεινού πεδίου. Τόσο ο κύριος όσο και ο δορυφόρος προβολέας από τα 18 έως τα 28 cm τουλάχιστον. Η ρύθμιση να επιτυγχάνεται ηλεκτρονικά από το panel του βραχίονα της κάθε κεφαλής αλλά και μέσω της αποστειρώσιμης χειρολαβής.

Ο κύριος προβολέας και ο δορυφόρος προβολέας να διαθέτουν τουλάχιστον 50 L.E.D.

Να διαθέτει L.E.D. με διάρκεια ζωής τουλάχιστον 60.000 ωρών.

Να μην αυξάνει την θερμοκρασία στην περιοχή της κεφαλής του χειρουργού παραπάνω από 1° C.

Να είναι σκιαλυτικός, τόσο ο κύριος όσο και ο δορυφόρος, ακόμα και αν παρεμβάλλεται εμπόδιο στην πορεία της φωτεινής δέσμης, και η εναπομένουσα φωτεινότητα της μέγιστης να είναι τουλάχιστον:

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website : www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

	ΚΥΡΙΟΣ ΚΑΙ ΔΟΡΥΦΟΡΟΣ ΠΡΟΒΟΛΕΑΣ
ΕΝΑΠΟΜΕΝΟΥΣΑ ΦΩΤΕΙΝΟΤΗΤΑ ΜΕ ΜΙΑ ΜΑΣΚΑ	≥ 60%
ΕΝΑΠΟΜΕΝΟΥΣΑ ΦΩΤΕΙΝΟΤΗΤΑ ΜΕ ΔΥΟ ΜΑΣΚΕΣ	≥ 42%
ΕΝΑΠΟΜΕΝΟΥΣΑ ΦΩΤΕΙΝΟΤΗΤΑ ΜΕ ΕΝΑΝ ΣΩΛΗΝΑ	≥ 99%
ΕΝΑΠΟΜΕΝΟΥΣΑ ΦΩΤΕΙΝΟΤΗΤΑ ΜΕ ΕΝΑΝ ΣΩΛΗΝΑ ΚΑΙ ΜΙΑ ΜΑΣΚΑ	≥ 60%
ΕΝΑΠΟΜΕΝΟΥΣΑ ΦΩΤΕΙΝΟΤΗΤΑ ΜΕ ΕΝΑΝ ΣΩΛΗΝΑ ΚΑΙ ΔΥΟ ΜΑΣΚΕΣ	≥ 42%

Να υπάρχει δυνατότητα προγραμματισμού τουλάχιστον δύο λειτουργιών του προβολέα, η οποίες να ελέγχονται μέσω της αποστειρωμένης χειρολαβής, προς διευκόλυνση του χειρουργού.

Να διαθέτει τόσο ο κύριος όσο και ο δορυφόρος προβολέας, σύστημα χαμηλού περιβάλλοντος φωτισμού κατάλληλο για ενδοσκοπικές επεμβάσεις.

Η μετακίνηση του προβολέα να επιτυγχάνεται από κεντρική αποσπώμενη, αποστειρούμενη χειρολαβή αλλά και από περιφερειακές χειρολαβές επί της κεφαλής του προβολέα.

Να φέρει στην επιφάνεια εκπομπής προστατευτικό ύαλο ασφαλείας αντιχαρακτικό και όχι πλαστικό.

Ο ύαλος να είναι αντιχαρακτικός και φωτοανθεκτικός ώστε να μην αλλοιώνεται με την πάροδο του χρόνου για βέλτιστη διαπερατότητα του φωτός.

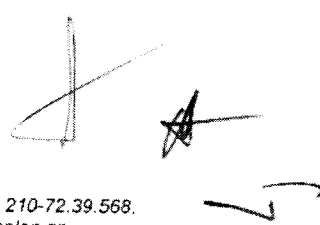
Το σώμα της κάθε φωτιστικής κεφαλής να είναι κατασκευασμένο από αλουμίνιο για την εξασφάλιση των καλύτερων δυνατών συνθηκών υγιεινής.

Ο κύριος και ο δορυφόρος προβολέας να μπορούν να δεχτούν μεταγενέστερη τοποθέτηση ασύρματης κάμερας καταγραφής τύπου 4K στο κέντρο της κεφαλής. Η τοποθέτηση της κάμερας να γίνεται εύκολα, και να μπορεί να χρησιμοποιείται σε όλες τις χειρουργικές αίθουσες που έχουν τους ίδιους προβολείς.

Να είναι χαμηλής κατανάλωσης ρεύματος, 55 W περίπου ή μικρότερη η κάθε κεφαλή.

Να διαθέτει οπτικό σύστημα αναγνώρισης βλάβης

Να διαθέτει βαθμό προστασίας στεγανότητας IP52 τουλάχιστον.



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.
Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568.
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

MED004 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ ΟΡΟΦΗΣ, ΜΟΝΗ

Ο χειρουργικός προβολέας θα πρέπει να είναι καινούργιος, τελευταίας τεχνολογίας L.E.D, αμεταχείριστος, άριστης ποιότητας και να πληροί τις Ευρωπαϊκές Προδιαγραφές Ασφαλείας.

Να αποτελείται από μία κύρια κεφαλή.

Να αναρτάται από την οροφή και να έχει την δυνατότητα να παίρνει όλες τις δυνατές θέσεις. Το σύστημα κίνησης και ανάρτησης να παρέχει μεγάλη ευκολία κίνησης και σταθερότητα στην επιθυμητή θέση χωρίς την χρήση φρένων

Να έχει μέγιστη φωτιστική ένταση τουλάχιστον 140.000 lux. Η φωτιστική ισχύς να ρυθμίζεται από 30-100% τουλάχιστον, ρυθμιζόμενη από ψηφιακό ηλεκτρονικό χειριστήριο επί του βραχίονα της κεφαλής.

Η θερμοκρασία χρώματος του φωτισμού να είναι τουλάχιστον 4.500 K.

Ο δείκτης χρωματικής απόδοσης (C.R.I.) Ra να είναι τουλάχιστον 96 για όσο το δυνατόν καλύτερη αντιπροσώπευση των χρωμάτων. Ο δείκτης χρωματικής απόδοσης του κόκκινου χρώματος R9 να είναι τουλάχιστον 96 για όσο το δυνατόν καλύτερη αντιπροσώπευση του κόκκινου χρώματος

Το βάθος φωτιζόμενου πεδίου να είναι τουλάχιστον 930 mm.

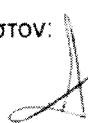
Να διαθέτει ρυθμιζόμενη διάμετρο φωτεινού πεδίου από τα 18 έως τα 28 cm τουλάχιστον. Η ρύθμιση να επιτυγχάνεται ηλεκτρονικά από το panel του βραχίονα της κεφαλής αλλά και μέσω της αποστειρώσιμης χειρολαβής.

Ο προβολέας να διαθέτει τουλάχιστον 50 LED.

Να διαθέτει L.E.D. με διάρκεια ζωής τουλάχιστον 60.000 ωρών.

Να μην αυξάνει την θερμοκρασία στην περιοχή της κεφαλής του χειρουργού παραπάνω από 1o C.

Να είναι σκιαλυτικός, ακόμα και αν παρεμβάλλεται εμπόδιο στην πορεία της φωτεινής δέσμης, και η εναπομένουσα φωτεινότητα της μέγιστης να είναι τουλάχιστον:



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

	ΠΡΟΒΟΛΕΑΣ
ΕΝΑΠΟΜΕΝΟΥΣΑ ΦΩΤΕΙΝΟΤΗΤΑ ΜΕ ΜΙΑ ΜΑΣΚΑ	≥ 60%
ΕΝΑΠΟΜΕΝΟΥΣΑ ΦΩΤΕΙΝΟΤΗΤΑ ΜΕ ΔΥΟ ΜΑΣΚΕΣ	≥ 42%
ΕΝΑΠΟΜΕΝΟΥΣΑ ΦΩΤΕΙΝΟΤΗΤΑ ΜΕ ΕΝΑΝ ΣΩΛΗΝΑ	≥ 99%
ΕΝΑΠΟΜΕΝΟΥΣΑ ΦΩΤΕΙΝΟΤΗΤΑ ΜΕ ΕΝΑΝ ΣΩΛΗΝΑ ΚΑΙ ΜΙΑ ΜΑΣΚΑ	≥ 60%
ΕΝΑΠΟΜΕΝΟΥΣΑ ΦΩΤΕΙΝΟΤΗΤΑ ΜΕ ΕΝΑΝ ΣΩΛΗΝΑ ΚΑΙ ΔΥΟ ΜΑΣΚΕΣ	≥ 42%

Να υπάρχει δυνατότητα προγραμματισμού τουλάχιστον δύο λειτουργιών του προβολέα, η οποίες να ελέγχονται μέσω της αποστειρωμένης χειρολαβής, προς διευκόλυνση του χειρουργού.

Να διαθέτει σύστημα χαμηλού περιβάλλοντος φωτισμού κατάλληλο για ενδοσκοπικές επεμβάσεις.

Η μετακίνηση του προβολέα να επιτυγχάνεται από κεντρική αποσπώμενη, αποστειρούμενη χειρολαβή αλλά και από περιφερειακές χειρολαβές επί της κεφαλής του προβολέα.

Να φέρει στην επιφάνεια εκπομπής προστατευτικό ύαλο ασφαλείας αντιχαρακτικό και όχι πλαστικό.

Ο ύαλος να είναι αντιχαρακτικός και φωτοανθεκτικός ώστε να μην αλλοιώνεται με την πάροδο του χρόνου για βέλτιστη διαπερατότητα του φωτός.

Το σώμα της φωτιστικής κεφαλής να είναι κατασκευασμένο από αλουμίνιο για την εξασφάλιση των καλύτερων δυνατών συνθηκών υγιεινής.

Ο προβολέας να μπορεί να δεχτεί μεταγενέστερη τοποθέτηση ασύρματης κάμερας καταγραφής τύπου 4K στο κέντρο της κεφαλής. Η τοποθέτηση της κάμερας να γίνεται εύκολα, και να μπορεί να χρησιμοποιείται σε όλες τις χειρουργικές αίθουσες που έχουν τους ίδιους προβολείς.

Να είναι χαμηλής κατανάλωσης ρεύματος, 55 W περίπου ή μικρότερη.

Να διαθέτει οπτικό σύστημα αναγνώρισης βλάβης

Να διαθέτει βαθμό προστασίας στεγανότητας IP52 τουλάχιστον.



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568.
website : www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr



ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

MED015 ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΧΩΝΕΥΤΟ

Διαφανοσκόπιο εντοιχισμένο δύο θέσεων, κατασκευασμένο από χάλυβα, με ειδικό εσωτερικό επίστρωμα λευκού χρώματος και συνολικού πάχους περίπου 7 cm.

Η επιφάνεια εξέτασης των ακτινογραφιών (film) να είναι κατασκευασμένη από χυτό ακριλικό υλικό τύπου Perspex παρέχοντας την συνολική διάδοση της έντασης του φωτός και με επικάλυψη περίπου 25 mm στην άκρη του πλαισίου του διαφανοσκοπίου.

Ο φωτισμός να είναι ομοιογενής και οι πηγές φωτισμού είναι ευθύγραμμες κυλινδρoειδής με θερμοκρασία χρώματος >6500o Kelvin (φως ημέρας).

Η ομοιομορφία του φωτισμού να επιτυγχάνεται με την χρήση πηγών φωτισμού 3 x 25 W. Η ένταση της φωτεινότητας να είναι κατ' ελάχιστον 1700 cd / m².

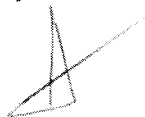
Να φέρει σύστημα σταθερής συγκράτησης των ακτινογραφιών.

Η τάση τροφοδοσίας να είναι 230 Volt - 50Hz.

Να διαθέτει 1 διακόπτη On/Off με ενσωματωμένο δείκτη φωτός.

Ωφέλιμες διαστάσεις : 72x43cm περίπου.

Εξωτερικές διαστάσεις : 47x52x7cm περίπου.



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568.
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

MED026 ΚΟΝΣΟΛΑ ΟΡΟΦΗΣ, ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ

Στήλη χειρουργού κατάλληλη για χρήση σε άσηπτο και σηπτικό χειρουργείο. Μεταλλικής κατασκευής και ηλεκτροστατικής βαφής ανθεκτική σε καθαρισμό και απολύμανση. Να είναι νέας τεχνολογίας, από υλικά κατάλληλα για χειρουργείο και να εκτελεί περιστροφική κίνηση μέσω δύο οριζόντιων βραχιόνων. Οι αρθρώσεις και όλη η στήλη θα πρέπει να είναι κατασκευασμένες έτσι ώστε να μην δημιουργούνται κενά και σημεία συγκέντρωσης μικροβίων.

Κεφαλή τριών ωφέλιμων επιφανειών κατάλληλων για τοποθέτηση λήψεων αερίου και ρευματοδοτών. Ύψος κεφαλής έως 1000 χιλ. περίπου.

Με δυνατότητα ανάρτησης ραφιού και βραχιόνων μόνιτορ στην μπροστινή επιφάνεια.

Οριζόντιος βραχίονας συνολικού Μήκους 1500 χιλ. περίπου.

Κάθετη κατά προτίμηση ηλεκτρική κίνηση του δεύτερου βραχίονα καθ' ύψος για την αποφυγή τραβήγματος καλωδίων. Οι συσκευές να κινούνται παράλληλα με της παροχές ρεύματος/αερίων της κεφαλής ώστε να μην αποσυνδέονται.

Περιστροφική κίνηση έως 330° ρυθμιζόμενο εύρος περιστροφής ανά 15° περίπου.

Δυνατότητα ανύψωσης 180 κιλών τουλάχιστον.

Ρευματολήπτες με καπάκι έως 9 (6 από Δίκτυο και 3 από UPS)

Ισοδυναμικές γειώσεις τουλάχιστον 4 και έως 9

Αέρας 4 bar γαλλικού τύπου (ANFOR) τουλάχιστον 1

Αέρας 8 bar γαλλικού τύπου (ANFOR) τουλάχιστον 1

Οξυγόνο γαλλικού τύπου (ANFOR) τουλάχιστον 1

Κενό γαλλικού τύπου (ANFOR) έως 2

Δίκτυο (RJ45) έως 2

Δύο ράφια με γωνιώδη προστατευτικά και ράγες.

Με διπλά φρένα κατά προτίμηση με φωτεινή ένδειξη λειτουργιάς χειριζόμενα από διακόπτες για εύκολη μετακίνηση της στήλης

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

4. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ(1)

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΔΩΡΗΤΗΣ: ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ: ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

4. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ (1) ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΣΥΝΟΛΟΥ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	MED003	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ (ΔΙΠΛΗ, ΟΡΟΦΗΣ)	1		
2	MED004	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ (ΜΟΝΗ, ΟΡΟΦΗΣ)	2		
3	MED015	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΧΩΝΕΥΤΟ	3		
4	MED026	ΚΟΝΣΟΛΑ ΟΡΟΦΗΣ, ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	1		
ΣΥΝΟΛΑ			7		

Αθήνα, Ιούλιος 2020
Ο Μελετητής

Π. Ταβανιώτης
Αρχιτέκτων

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

5. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1) ΜΕΛΕΤΗΣ

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΔΩΡΗΤΗΣ:

ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

Κ.τ.Ε:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΕΡΓΟ :

ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

5. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ (1) ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΜΕΛΕΤΗΣ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΣΥΝΟΛΟΥ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	MED003	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ (ΔΙΠΛΗ, ΟΡΟΦΗΣ)	1	11.800,00 €	11.800,00 €
2	MED004	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ (ΜΟΝΗ, ΟΡΟΦΗΣ)	2	7.670,00 €	15.340,00 €
3	MED015	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΧΩΝΕΥΤΟ	3	708,00 €	2.124,00 €
4	MED026	ΚΟΝΣΟΛΑ ΟΡΟΦΗΣ, ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	1	6.726,00 €	6.726,00 €
ΣΥΝΟΛΑ			7		35.990,00 €

Αθήνα, Ιούλιος 2020

Ο Μελετητής

Π. Ταβανιώτης

Αρχιτέκτων

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,

website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

02	21-07-2020	Α. ΡΙΖΟΓΛΟΥ Μ. ΒΗΤΤΑ Δ. ΚΑΝΝΑΒΟΥ ΑΡΤ. ΤΣΟΥΚΑΛΑ	Α. ΡΙΖΟΓΛΟΥ Δ. ΚΑΝΝΑΒΟΥ ΑΡΤ. ΤΣΟΥΚΑΛΑ	Π. ΤΑΒΑΝΙΩΤΗΣ	ΥΠΟΒΟΛΗ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)
01	12-12-2019	Α. ΡΙΖΟΓΛΟΥ	Α. ΡΙΖΟΓΛΟΥ	Π. ΤΑΒΑΝΙΩΤΗΣ	ΥΠΟΒΟΛΗ ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ - ΜΕΛΕΤΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

ΕΚΔΟΣΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΜΕΛΕΤΗ	ΣΧΕΔΙΑΣΗ	ΕΛΕΓΧΟΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
--------	------------	--------	----------	---------	--------------

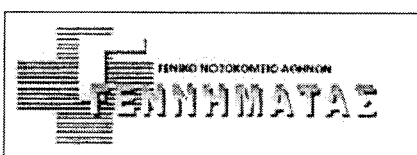
ΚΥΡΙΟΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ :

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ"

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ :

ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

ΕΡΓΟ :



**ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ - ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ
- ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΤΟΥ Γ.Ν.Α "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ"**

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ

ΣΤΑΔΙΟ: ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ - ΜΕΛΕΤΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

ΘΕΜΑ:

**ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ
ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)**

ΙΟΥΛΙΟΣ 2020

B903e

ΑΡ. ΤΕΥΧΟΥΣ

**ΤΕ
02**

ΜΕΛΕΤΗΤΕΣ :

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ: ΒΕΤΑΠΛΑΝ Α.Ε.Μ.

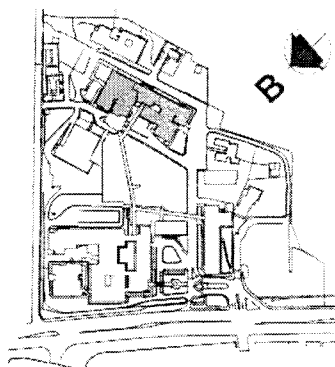
ΜΕΛΕΤΗ Η/Μ ΕΓΚΑΤ.: ΗΛΕΚΤΡΟΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ Α.Ε.

ΣΤΑΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ: ΛΙΟΝΤΟΣ ΚΑΙ ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ Ε.Π.Ε.

ΣΥΓΚΟΙΝΩΝΙΑΚΑ: ΜΣΜ - ΜΑΥΡΟΓΕΩΡΓΗΣ & ΣΥΝ. ΜΕΛΕΤΗΤΙΚΗ Ι.Κ.Ε.

ΑΡΙΣΤΟΔΗΜΟΥ 1, ΑΘΗΝΑ 106 76 ΤΗΛ. 210-7250196, fax 210-7239568, e-mail: betaplan@betaplan.gr

ΚΛΕΙΔΑ - ΒΟΡΡΑΣ



ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΜΕΛΕΤΗΤΗ

ΘΕΩΡΗΣΗ

(Handwritten signature and stamp)

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ
ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ



Κοινοφελές Ίδρυμα
Ιωάννη Σ. Λατση

ΚΥΡΙΟΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»



ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.
«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ
ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ - ΜΕΛΕΤΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

ΕΚΔΟΣΗ 2

ΜΕΛΕΤΗΤΕΣ :

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ : ΒΕΤΑΡΛΑΝ Α.Ε.Μ

ΜΕΛΕΤΗ Π/Μ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ : ΗΛΕΚΤΡΟΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ Α.Ε.

ΣΤΑΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ : ΛΙΟΝΤΟΣ & ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ Ε.Π.Ε

ΣΥΓΚΟΙΝΩΝΙΑΚΗ ΜΕΛΕΤΗ : ΜΣΜ-ΜΑΥΡΟΓΕΩΡΓΗΣ & ΣΥΝ. ΜΕΛΕΤΗΤΙΚΗ Ι.Κ.Ε

ΑΘΗΝΑ, ΙΟΥΛΙΟΣ 2020

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ
2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ
3. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
4. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)
5. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΜΕΛΕΤΗΣ (2)

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.
Αριστοδμήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

1. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ : 210-72.50.196, Fax : 210-72 39.568.
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΔΩΡΗΤΗΣ:
Κ.Τ.Ε:
ΕΡΓΟ :

ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ
Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

1. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	MED001	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	3
2	MED002	ΦΟΡΕΙΟ (ΦΟΡΕΙΟ ΠΑ ΧΡΗΣΗ ΣΤΟ ΔΩΜΑΤΙΟ ΓΥΨΟΥ)	1
3	MED005	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ, ΠΗΡΕΣ ΜΕ ΜΟΝΙΤΟΡ 12"	1
4	MED006	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ ΦΟΡΗΤΟΣ	1
5	MED007	ΗΚΓ ΠΟΛΥΚΑΝΑΛΟΣ (12)	2
6	MED008	ΑΠΙΔΝΩΤΗΣ	1
7	MED009	ΜΟΝΙΤΟΡ ΜΕ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΕΣ ΗΚΓ/ΦΙΚΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ, ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗΣ ΘΕΥΜΕΤΡΙΑΣ, ΜΗ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗΣ ΠΙΣΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΠΝΟΓΡΑΦΙΑΣ ΣΕ ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ (MOBILE)	10
8	MED010	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ	3
9	MED011	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ	1
10	MED012	ΑΣΚΟΣ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ	3
11	MED013	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΙΣΣΟΜΕΤΡΟ - ΘΕΥΜΕΤΡΟ	21
12	MED014	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΕΠΙΤΟΙΧΟ	5
13	MED016	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ, ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ	1
14	MED022	ΚΑΔΟΣ S/S ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΣ, KICK BUCKET	7
15	MED023	ΚΛΙΒΑΝΟΣ ΤΑΧΕΙΑΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΣ	1
16	MED030	ΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΙΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ, ΣΕΤ	1
17	MED032	ΜΟΝΙΤΟΡ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ/ΕΝΔΙΑΜΕΣΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	6
18	MED041	ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟΥ, ΔΙΚΤΥΟΥ, ΑΠΛΟ, ΜΕ ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ	40
19	MED043	ΣΚΑΜΝΙ (ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ) ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	6
20	MED044	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ, ΜΕ ΠΛΑΤΗ	1
21	MED045	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ, ΧΩΡΙΣ ΠΛΑΤΗ	6
22	MED046	ΣΤΑΤΟ ΑΝΤΛΙΩΝ ΕΓΧΥΣΗΣ	1
23	MED048	ΣΤΑΤΟ ΟΡΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	30
24	MED051	ΣΥΣΚΕΥΗ ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ	1
25	MED052	ΣΥΣΚΕΥΗ ΠΙΣΣΤΙΚΩΝ/ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΩΝ ΕΠΙΔΕΣΜΩΝ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ, ΠΛΗΡΗΣ, (TOURNIQUET)	1
26	MED055	ΤΡΑΠΕΖΙ S/S ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ (ΜΑΥΟ)	3
27	MED057	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΓΑΛΟ	1
28	MED058	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΣΑΙΟ	6
29	MED059	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΠΙΝΙΔΩΣΗΣ, ΠΛΗΡΗΣ, ΜΕ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ	1
30	MED060	ΦΟΡΗΤΟ ΥΠΕΡΗΧΟ ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	1
31	MED061	ΠΡΙΟΝΙ ΚΟΠΗΣ ΓΥΨΟΥ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ	1
32	MED062	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	8
33	MED063	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	4
34	MED064	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΑ ΣΕΤ ΕΙΔΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΩΡΑ	1
35	MED065	ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΔΙΚΤΥΟΥ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.	3
37	MED066	ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.	2
38	MED067	ΑΝΕΡΟΕΙΔΕΣ ΠΙΣΣΟΜΕΤΡΟ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	2
39	MED068	ΑΝΤΛΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ, ΟΓΚΟΜΕΤΡΙΚΗ	1
40	MED069	ΑΝΤΛΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ, ΣΥΡΙΓΓΑΣ	1

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail: betaplan@betaplan.gr

ΔΩΡΗΤΗΣ:

ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

Κ.Τ.Ε:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΕΡΓΟ:

ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ
Γ.Ν.Α «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

1. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
41	MED070	ΨΥΓΕΙΟ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΤΩΘΕΝ ΠΑΓΚΟΥ, ΜΕ ΚΛΕΙΔΑΡΙΑ	3
36	MED071	ΦΟΡΕΙΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΜΕ ΣΤΑΤΟ/ ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ	2
42	MED073	ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ, ΜΟΝΗ, ΓΙΑ ΣΑΚΚΟΥΛΕΣ	3
ΣΥΝΟΛΑ			197

Αθήνα, Ιούλιος 2020
Ο Μελετητής

Π. Ταβανιώτης
Αρχιτέκτων

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568.
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΔΟΡΗΤΗΣ: ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
 Κ.Τ.Ε: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
 ΕΡΓΟ: ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1,1
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΦΟΡΕΙΑ-ΤΡΟΧΗΛΑΤΑ
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	MED071	ΦΟΡΕΙΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΜΕ ΣΤΑΤΟ / ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ	2
			2

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1,9
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΧΩΡΟΣ ΔΙΑΛΟΓΗΣ (TRIAGE)
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	MED013	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ - ΟΞΥΜΕΤΡΟ	2
2	MED062	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	1
			3

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1,11
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΑΝΑΜΟΝΗ ΚΑΤΑΚΕΚΛΙΜΕΝΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	MED013	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ - ΟΞΥΜΕΤΡΟ	4
2	MED062	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	1
			5

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ΔΩΡΗΤΗΣ:

ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

Κ.τ.Ε.:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΕΡΓΟ:

ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ - ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ - ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1,21
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΗΜΑ
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	MED007	ΗΚΓ ΠΟΛΥΚΑΝΑΛΟΣ (12)	1
2	MED032	ΜΟΝΙΤΟΡ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ/ΕΝΔΙΑΜΕΣΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	1
			2

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1,22
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ- ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ 5 ΚΛ.
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	MED006	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ ΦΟΡΗΤΟΣ	1
2	MED007	ΗΚΓ ΠΟΛΥΚΑΝΑΛΟΣ (12)	1
3	MED009	ΜΟΝΙΤΟΡ ΜΕ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΕΣ ΗΚΓ/ΦΙΚΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ, ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗΣ	4
4	MED012	ΑΣΚΟΣ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ	1
5	MED013	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ - ΘΕΥΜΕΤΡΟ	5
6	MED014	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΕΠΙΤΟΙΧΟ	1
7	MED022	ΚΑΔΟΣ S/S ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΣ, KICK BUCKET	1
8	MED041	ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟΥ, ΔΙΚΤΥΟΥ, ΑΠΛΟ, ΜΕ ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ	5
9	MED048	ΣΤΑΤΟ ΟΡΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	5
10	MED060	ΦΟΡΗΤΟ ΥΠΕΡΧΟ ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	1
11	MED062	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	1
12	MED067	ΑΝΕΡΘΕΙΔΕΣ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	1
13	MED070	ΨΥΓΕΙΟ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΤΩΘΕΝ ΠΑΓΚΟΥ, ΜΕ ΚΛΕΙΔΑΡΙΑ	1
			28

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ.: 210-72.50 196, Fax: 210-72.39.568.
website: www.betaplan.gr, e-mail: betaplan@betaplan.gr

ΔΩΡΗΤΗΣ: ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ: ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1,23
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ 12 ΚΛ.
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	MED009	ΜΟΝΙΤΟΡ ΜΕ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΕΣ ΗΚΓ/ΦΙΚΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ, ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗΣ	6
2	MED012	ΑΣΚΟΣ ΑΝΑΖΟΩΓΟΝΗΣΗΣ	1
3	MED013	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ - ΟΞΥΜΕΤΡΟ	5
4	MED014	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΕΠΙΤΟΙΧΟ	2
5	MED022	ΚΑΔΟΣ S/S ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΣ, KICK BUCKET	1
6	MED041	ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟΥ, ΔΙΚΤΥΟΥ, ΑΠΛΟ, ΜΕ ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ	12
7	MED048	ΣΤΑΤΟ ΟΡΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	11
8	MED058	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΣΑΙΟ	1
9	MED062	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	1
10	MED067	ΑΝΕΡΟΕΙΔΕΣ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	1
11	MED070	ΨΥΓΕΙΟ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΤΩΘΕΝ ΠΑΓΚΟΥ, ΜΕ ΚΛΕΙΔΑΡΙΑ	1
			42

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1,24
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΜΟΝΩΣΗ
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	MED032	ΜΟΝΙΤΟΡ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ/ΕΝΔΙΑΜΕΣΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	1
2	MED041	ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟΥ, ΔΙΚΤΥΟΥ, ΑΠΛΟ, ΜΕ ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ	1
			2

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 105 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50 196, Fax : 210-72.39 558,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΔΩΡΗΤΗΣ:
Κ.Ι.Ε:
ΕΡΓΟ:

ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΊΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ
Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1,27
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΑΙΘΟΥΣΑ ΓΥΨΟΥ
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΑΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	MED002	ΦΟΡΕΙΟ (ΦΟΡΕΙΟ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΣΤΟ ΔΩΜΑΤΙΟ ΓΥΨΟΥ)	1
2	MED016	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ, ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ	1
3	MED022	ΚΑΔΟΣ S/S ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΣ, KICK BUCKET	1
4	MED032	ΜΟΝΙΤΟΡ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ/ΕΝΔΙΑΜΕΣΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	1
5	MED045	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ, ΧΩΡΙΣ ΠΛΑΤΗ	1
6	MED048	ΣΤΑΤΟ ΟΡΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	1
7	MED058	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΣΑΙΟ	1
8	MED061	ΠΡΙΟΝΙ ΚΟΠΗΣ ΓΥΨΟΥ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ	1
9	MED063	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	1
			9

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1,28
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ 12 ΚΛ.
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΑΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	MED012	ΑΣΚΟΣ ΑΝΑΖΩΓΟΝΗΣΗΣ	1
2	MED013	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ - ΟΞΥΜΕΤΡΟ	5
3	MED014	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΕΠΙΤΟΙΧΟ	2
4	MED022	ΚΑΔΟΣ S/S ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΣ, KICK BUCKET	1
5	MED041	ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟΥ, ΔΙΚΤΥΟΥ, ΑΠΛΟ, ΜΕ ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ	9
6	MED048	ΣΤΑΤΟ ΟΡΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	9
7	MED058	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΣΑΙΟ	1
8	MED062	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	1
9	MED064	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΑ ΣΕΤ ΕΙΔΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΩΡΛ	1
10	MED070	ΨΥΓΕΙΟ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΤΩΘΕΝ ΠΑΓΚΟΥ, ΜΕ ΚΛΕΙΔΑΡΙΑ	1
			31

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοτέλους 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail: betaplan@betaplan.gr

ΔΩΡΗΤΗΣ: ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
 Κ.Τ.Ε: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
 ΕΡΓΟ: ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ Τ ΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	Ι.30
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΙΚΡΟΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ ΙΙΙ
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΑΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	MED001	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	1
3	MED010	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ	1
4	MED011	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ	1
6	MED022	ΚΑΔΟΣ S/S ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΣ, KICK BUCKET	1
8	MED030	ΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΙΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ, ΣΕΤ	1
9	MED032	ΜΟΝΙΤΟΡ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ/ΕΝΔΙΑΜΕΣΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	1
10	MED043	ΣΚΑΜΝΙ (ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ) ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	1
11	MED045	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ, ΧΩΡΙΣ ΠΛΑΤΗ	1
12	MED046	ΣΤΑΤΟ ΑΝΤΛΙΩΝ ΕΓΧΥΣΗΣ	1
13	MED052	ΣΥΣΚΕΥΗ ΠΙΕΣΤΙΚΩΝ/ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΩΝ ΕΠΙΔΕΣΜΩΝ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ, ΠΛΗΡΗΣ, (TOURNIQUET)	1
14	MED055	ΤΡΑΠΕΖΙ S/S ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ (MAYO)	1
15	MED057	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΓΑΛΟ	1
16	MED058	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΣΑΙΟ	1
17	MED063	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	1
18	MED065	ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΔΙΚΤΥΟΥ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.	1
19	MED066	ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.	1
20	MED068	ΑΝΤΛΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ, ΟΓΚΟΜΕΤΡΙΚΗ	1
21	MED069	ΑΝΤΛΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ, ΣΥΡΙΓΓΑΣ	1
22	MED073	ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ, ΜΟΝΗ, ΓΙΑ ΣΑΚΚΟΥΛΕΣ	1
			19

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.558,
 website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΔΩΡΗΤΗΣ:

ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

Κ.Τ.Ε:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΕΡΓΟ:

ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΟΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1,32
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΙΚΡΟΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ II
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΑΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	MED001	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	1
3	MED005	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ, ΠΗΡΕΣ ΜΕ ΜΟΝΙΤΟΡ 12"	1
4	MED008	ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ	1
5	MED010	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ	1
7	MED022	ΚΑΔΟΣ S/S ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΣ, KICK BUCKET	1
8	MED032	ΜΟΝΙΤΟΡ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ/ΕΝΔΙΑΜΕΣΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	1
9	MED043	ΣΚΑΜΝΙ (ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ) ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	1
10	MED044	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ, ΜΕ ΠΛΑΤΗ	1
11	MED045	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ, ΧΩΡΙΣ ΠΛΑΤΗ	1
12	MED048	ΣΤΑΤΟ ΟΡΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	1
13	MED051	ΣΥΣΚΕΥΗ ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ	1
14	MED055	ΤΡΑΠΕΖΙ S/S ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ (ΜΑΥΟ)	1
15	MED058	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΣΑΙΟ	1
16	MED063	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	1
17	MED065	ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΔΙΚΤΥΟΥ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.	1
18	MED066	ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.	1
19	MED073	ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ, ΜΟΝΗ, ΓΙΑ ΣΑΚΚΟΥΛΕΣ	1
			17

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1,34
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΠΛΥΣΗ/ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΑΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	MED023	ΚΛΙΒΑΝΟΣ ΤΑΧΕΙΑΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΣ	1
			1

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοτέλους 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ.: 210-72.50.196, Fax: 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail: betaplan@betaplan.gr

ΔΩΡΗΤΗΣ:

ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

Κ.τ.Ε:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΕΡΓΟ :

ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΟΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1,35
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΙΚΡΟΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ Ι
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΑΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	MED001	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	1
3	MED010	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ	1
5	MED022	ΚΑΔΟΣ S/S ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΣ, KICK BUCKET	1
6	MED032	ΜΟΝΙΤΟΡ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ/ΕΝΔΙΑΜΕΣΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	1
7	MED043	ΣΚΑΜΝΙ (ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ) ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	1
8	MED045	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ, ΧΩΡΙΣ ΠΛΑΤΗ	1
9	MED048	ΣΤΑΤΟ ΟΡΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	1
10	MED055	ΤΡΑΠΕΖΙ S/S ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ (ΜΑΥΟ)	1
11	MED058	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΣΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΣΑΙΟ	1
12	MED063	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	1
13	MED065	ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΔΙΚΤΥΟΥ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.	1
14	MED073	ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ, ΜΟΝΗ, ΓΙΑ ΣΑΚΚΟΥΛΕΣ	1
			12

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1,36
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΑΠΟΘΗΚΗ ΥΛΙΚΟΥ
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΑΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	MED041	ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟΥ, ΔΙΚΤΥΟΥ, ΑΠΛΟ, ΜΕ ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ	13
2	MED043	ΣΚΑΜΝΙ (ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ) ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	3
3	MED045	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ, ΧΩΡΙΣ ΠΛΑΤΗ	2
4	MED048	ΣΤΑΤΟ ΟΡΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	2
5	MED062	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	3
			23

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοτέλους 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72 50.196, Fax : 210-72.39.568,
website : www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΔΟΡΗΤΗΣ:

ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

Κ.Τ.Ε:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΕΡΓΟ:

ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1,39
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΔΙΑΔΡΟΜΟΣ
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΑΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	MED059	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΠΙΝΙΔΩΣΗΣ, ΠΛΗΡΕΣ, ΜΕ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ	1
			1

Αθήνα, Ιούλιος 2020
Ο Μελετητής

Π. Ταβανιώτης
Αρχιτέκτων

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

3. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

A

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website : www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΚΔ 02/21.07.2020

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

	Σελ.
MED001 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΕΠ, ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ.....	1
MED002 ΦΟΡΕΙΟ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ (ΔΩΜΑΤΙΟ ΓΥΨΟΥ).....	2
MED005 ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ, ΠΛΗΡΕΣ ΜΕ MONITOR 12".....	3
MED006 ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ ΦΟΡΗΤΟΣ.....	9
MED007 ΗΓΚ ΠΟΛΥΚΑΝΑΛΟΣ (12).....	12
MED008 ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ.....	14
MED009 MONITOR ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΖΩΤΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΩΝ (MOBILE).....	16
MED010 ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ.....	19
MED011 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ.....	20
MED012 ΑΣΚΟΣ ΑΝΑΧΩΓΟΝΗΣΗΣ.....	22
MED013 ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ - ΟΞΥΜΕΤΡΟ.....	23
MED014 ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΕΠΙΤΟΙΧΟ.....	25
MED016 ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ, ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ.....	26
MED022 ΚΑΔΟΣ ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΣ, KICK BUCKET.....	27
MED023 ΚΛΙΒΑΝΟΣ ΤΑΧΕΙΑΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΣ.....	28
MED030 ΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΙΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ, ΣΕΤ.....	29
MED032 MONITOR ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ/ΕΝΔΙΑΜΕΣΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ.....	31
MED041 ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟΥ, ΔΙΚΤΥΟΥ, ΑΠΛΟ, ΜΕ ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ.....	32
MED043 ΣΚΑΜΝΙ (ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ) ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ.....	32
MED044 ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ, ΜΕ ΠΛΑΤΗ.....	32
MED045 ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ, ΧΩΡΙΣ ΠΛΑΤΗ.....	32
MED046 ΣΤΑΤΟ ΑΝΤΛΙΩΝ ΕΓΧΥΣΗΣ.....	33
MED048 ΣΤΑΤΟ ΟΡΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ.....	33
MED051 ΣΥΣΚΕΥΗ ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ.....	34
MED052 ΣΥΣΚΕΥΗ ΠΙΕΣΤΙΚΩΝ/ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΩΝ ΕΠΙΔΕΣΜΩΝ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ,.....	35
ΠΛΗΡΗΣ, (TOURNIQUET).....	35
MED055 ΤΡΑΠΕΖΙ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ (ΜΑΥΟ).....	36
MED057 ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΓΑΛΟ.....	36
MED058 ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΣΑΙΟ.....	37
MED059 ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΠΙΝΙΔΩΣΗΣ, ΠΛΗΡΕΣ, ΜΕ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ.....	38
MED060 ΦΟΡΗΤΟΣ ΥΠΕΡΗΧΟΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ.....	40
MED061 ΠΡΙΟΝΙ ΚΟΠΗΣ ΓΥΨΟΥ ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ.....	43

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED062	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	44
MED063	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ , ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	44
MED064	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΟ ΣΕΤ ΕΙΔΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ, ΩΡΛ	46
MED065	ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΔΙΚΤΥΟΥ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.	48
MED066	ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.	49
MED067	ΑΝΕΡΟΕΙΔΕΣ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	50
MED068	ΑΝΤΛΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ, ΟΓΚΟΜΕΤΡΙΚΗ	50
MED069	ΑΝΤΛΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ, ΣΥΡΙΓΓΑΣ	52
MED070	ΨΥΓΕΙΟ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΤΩΘΕΝ ΠΑΓΚΟΥ, ΜΕ ΚΛΕΙΔΑΡΙΑ	54
MED071	ΦΟΡΕΙΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΜΕ ΣΤΑΤΟ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ	55
MED073	ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ, ΜΟΝΗ, ΓΙΑ ΣΑΚΚΟΥΛΕΣ	56
ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ		57

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδημού 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED001 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΕΠ, ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ

Η τράπεζα να είναι μηχανική σύγχρονης τεχνολογίας. Τα μεταλλικά μέρη να είναι κατασκευασμένα από ανοξείδωτα υλικά αρίστης ποιότητας και αντοχής, ώστε να είναι κατάλληλη για Νοσοκομειακή χρήση. Να είναι κατάλληλη για επεμβάσεις γενικής χειρουργικής με εξοπλισμό των αντίστοιχων εξαρτημάτων.

Να είναι κατασκευασμένη από υψηλής ποιότητας ανοξείδωτο χάλυβα τύπου 1.4301 ή καλύτερο. Να είναι τροχήλατη με τέσσερις διπλούς τροχούς, μεγάλης διαμέτρου τουλάχιστον 100mm, και να διαθέτει κεντρικό σύστημα πέδησης.

Να δέχεται ακτινολογικές κασέτες είτε από το τμήμα κεφαλής είτε από το τμήμα ποδιών.

Να φέρει προσθαφαιρούμενα καλύμματα από αφρώδες latex free υλικό πάχους 60mm τουλάχιστον, για να διευκολύνεται ο καθαρισμός και η απολύμανσή τους. Τα καλύμματα να είναι εργονομικά, κατασκευασμένα από ηλεκτρικά αγωγίμο και ακτινοδιαπερατό υλικό χωρίς ραφές, ανθεκτικά στη συνεχή χρήση καθαριστικών και απολυμαντικών.

Να διαθέτει ράγες από ανοξείδωτο χάλυβα και στις δύο πλευρές για την στήριξη των εξαρτημάτων. Η χειρουργική επιφάνεια να αποτελείται από πέντε αρθρωτά τμήματα (κεφαλής, πλάτης, πυέλου και δύο τμήματα ποδιών) που το καθένα να ρυθμίζεται ανάλογα με τις απαιτήσεις κάθε τύπου επέμβασης.

Να παρέχει τις παρακάτω ενδεικτικές χειροκίνητες ρυθμίσεις:

- Κίνηση καθ' ύψος : 75 – 100 εκ. περίπου
- Κίνηση trendelenburg-antitrendelenburg : -30o/+30o περίπου
- Κίνηση tilt (πλαϊνή κίνηση) : ±20 ο περίπου
- Κίνηση τμήματος πλάτης : +75 ο / -40 ο περίπου
- Κίνηση τμήματος ποδιών : +25 ο / -90 ο περίπου
- Κίνηση τμήματος κεφαλής : +45 ο / -45 ο περίπου

Να δέχεται ασθενείς 150 kg τουλάχιστον, και να εκτελεί όλες τις κινήσεις με το βάρος αυτό.

Να προσφερθεί μαζί με την χειρουργική τράπεζα:

- Αναισθησιολογικός βραχίονας Τεμ. 2

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568.
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED002 ΦΟΡΕΙΟ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ (ΔΩΜΑΤΙΟ ΓΥΨΟΥ)

Να είναι κατάλληλο για χρήση στο δωμάτιο γύψου των ΤΕΠ και να έχει τα παρακάτω περίπου τεχνικά χαρακτηριστικά:

Να είναι τροχήλατο, οι διαστάσεις του να είναι περίπου 2000x700x500/850(H)mm και να έχει τη δυνατότητα να δεχθεί ασθενή βάρους 150 κιλών τουλάχιστον.

Να φέρει τέσσερις (4) τροχούς διαμέτρου 200mm περίπου, με σύστημα ταυτόχρονης πέδησης και σύστημα κατεύθυνσης.

Να διαθέτει μηχανισμό κλειδώματος στους τροχούς.

Ο σκελετός να είναι κατασκευασμένος από επιχρωμιωμένο ατσάλι βαμμένο με εποξική βαφή.

Η επιφάνεια κατάκλισης να χωρίζεται σε 2 τμήματα (πλάτης και υπολοίπου σώματος).

Να φέρει κάλυμμα βάσης από πλαστικό ABS για την κάλυψη των μηχανικών μερών.

Το τμήμα της πλάτης (ερεϊσίνωτο) να είναι ανακλινόμενο από 0-70° περίπου με σύστημα gas spring.

Στις τέσσερις γωνίες να φέρει προσκρουστήρες για την απορρόφηση και την προστασία από τα κτυπήματα.

Στο τμήμα της πλάτης να έχει θέση για Στατό ορού.

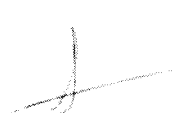
Να φέρει πτυσσόμενα πλαϊνά προστατευτικά κάγκελα με ημιαυτόματο σύστημα σταθεροποίησης.

Η ρύθμιση του ύψους του φορείου άνω – κάτω να γίνεται μηχανικά με ποδοπετάλ από 50-85cm περίπου.

Να διαθέτει αδιάβροχο και βραδύκαυστο στρώμα προσθαφαιρούμενο πάχους 50mm τουλάχιστον.

Να δίνεται η δυνατότητα επιλογής για:

- ✓ Συρμάτινο καλάθι για την εναπόθεση των ειδών του ασθενούς
- ✓ Υποδοχή για την προσαρμογή φιάλης οξυγόνου.
- ✓ Ράφι για την τοποθέτηση μόνιτορ.



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED005 ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ, ΠΛΗΡΕΣ ΜΕ MONITOR 12"

A. ΓΕΝΙΚΑ

Το συγκρότημα να είναι αμεταχείριστο, σύγχρονης τεχνολογίας, κατάλληλο για χρήση σε ασθενείς όλων των ηλικιών.

Να φέρεται σε τροχήλατη βάση με σύστημα πέδησης του ίδιου κατασκευαστικού οίκου και να διαθέτει αποθηκευτικό χώρο, επιφάνεια γραφής με φωτισμο, επιφάνεια για την τοποθέτηση μόνιτορ ή άλλων συσκευών και ρευματολήπτες για την τροφοδοσία περιφερικών συσκευών.

Να αποτελείται από τα ακόλουθα:

1. Κυρίως μηχάνημα αναισθησίας
2. Αναπνευστήρα και μόνιτορ αναπνευστήρα (αναπνευστικών παραμέτρων)
3. Μόνιτορ παρακολούθησης ζωτικών παραμέτρων

Το συγκρότημα να προσφέρεται έτοιμο προς ενσωμάτωση σε δίκτυο επικοινωνίας Ethernet.

Το λογισμικό όλου του προσφερόμενου παραπάνω εξοπλισμού να δύναται να είναι και στην Ελληνική γλώσσα.

B. ΚΥΡΙΩΣ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ

Να φέρει σωλήνες με μη ανταλλάξιμες συνδέσεις για τροφοδοσία από κεντρική παροχή αερίων O₂, N₂O και πεπιεσμένου αέρα συμβατούς με το σύστημα παροχής αερίων του Νοσοκομείου. Επίσης, να φέρει εφεδρικό σύστημα τροφοδοσίας O₂ με κωδικοποίηση Pin Index με την αντίστοιχη φιάλη. Να διαθέτει ψηφιακές ενδείξεις και μανόμετρα στην οθόνη του μηχανήματος, για την πληροφόρηση του χειριστή αναφορικά με τη σωστή τροφοδοσία του μηχανήματος από την κεντρική παροχή αερίων.

Να διαθέτει ηλεκτρονικό μίκτη χορήγησης και ρύθμισης φρέσκων αερίων από τουλάχιστον 0,3 L/min έως 15lt/min τουλάχιστον, ικανό για την κάλυψη των απαιτήσεων της Low και Minimal Flow αναισθησίας.

Να διαθέτει τη δυνατότητα απευθείας ρύθμισης:

- του ποσοστού O₂ των φρέσκων αερίων
- της συνολικής ροής φρέσκων αερίων

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Να διαθέτει σύστημα εξασφάλισης ελάχιστης συγκέντρωσης O₂ στα φρέσκα αέρια όχι μικρότερης του 25% όταν επιλέγεται μίγμα φρέσκων αερίων O₂/N₂O. Στην περίπτωση πτώσης της πίεσης του O₂ το μηχάνημα να μεταπίπτει αυτόματα σε λειτουργία με πεπιεσμένο αέρα.

Να διαθέτει αυτόματη ανάλυση των περιπτώσεων συναγερμών, αποκλίσεων ή δυσλειτουργιών και αυτόματη κατάταξη και απεικόνισή τους, ανάλογα με τη σπουδαιότητά τους. Να διαθέτει απαραίτητως οπτικοακουστικό συναγερμό για:

- μη σωστή πίεση τροφοδοσίας O₂
- κατά λεπτό αερισμό
- πίεση αεραγωγών
- διαρροή

Να φέρει σύστημα προσαρμογής δύο (2) ενεργών εξατμιστήρων για χορήγηση αναισθητικών αερίων, με διάταξη ασφαλείας που να αποκλείει την ταυτόχρονη ενεργοποίηση και των δύο εξατμιστήρων.

Να διαθέτει κύκλωμα επανεισπνοής:

- με κάνιστρο νατρασβέστου πολλαπλών χρήσεων, μεγάλης χωρητικότητας για πολύωρες επεμβάσεις. Να δέχεται και να προσφερθούν προς επιλογή κάνιστρα μίας χρήσεως για τις περιπτώσεις σπηπικών περιστατικών.
- θερμαινόμενο κύκλωμα ή σύστημα αντίστοιχης αποδειγμένης τεχνολογίας, για την αποφυγή συμπύκνωσης υδρατμών εντός αυτού κατά τη διάρκεια τόσο της κλασικής, όσο της Low Flow και της Minimal Flow αναισθησίας.
- με βαλβίδα ασφαλείας πίεσης ασθενή, κατά προτίμηση με δυνατότητα ταχείας εκτόνωσης.

Δυνατότητα χορήγησης 100% οξυγόνου με χειροκίνητο αερισμό μέσω διαβαθμισμένου μηχανικού ρυθμιστή ροής, σε περίπτωση πτώσης της ηλεκτρικής τροφοδοσίας και εξάντλησης και της μπαταρίας.

Να ανιχνεύει, να αναγνωρίζει και να μετρά αυτόματα τη συγκέντρωση του χορηγούμενου πτητικού αναισθητικού. Να έχει δυνατότητα ταυτόχρονης ανίχνευσης δύο πτητικών με απεικόνιση των συγκεντρώσεών τους.

Να πραγματοποιεί πλήρη αυτόματο έλεγχο των ηλεκτρονικών και μηχανικών συστημάτων του και έλεγχο διαρροών πριν τεθεί σε κανονική λειτουργία.

Να διαθέτει επιπρόσθετη, ενσωματωμένη έξοδο οξυγόνου με ροή ρυθμιζόμενη, για οξυγονοθεραπεία (μάσκες venturi κλπ).

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Να διαθέτει σύστημα απαγωγής αερίων (scavenging system) αποτελούμενο από δοχείο συλλογής αναισθητικών αερίων με ενσωματωμένο δείκτη της απορροφητικής ικανότητας της απαγωγής της αίθουσας.

Γ. ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ

Να είναι σύγχρονης, προηγμένης τεχνολογίας, ηλεκτρονικά ελεγχόμενος, με εισπνευστική ροή τουλάχιστον 180 L/min και να λειτουργεί:

- ηλεκτρικά υπό τάση 220V/50Hz και πνευματικά με αέρα & O₂ ή
- αμιγώς ηλεκτρικά υπό τάση 220V/50Hz

Σε κάθε περίπτωση, να διαθέτει ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία που να προσδίδει αυτονομία τουλάχιστον τριάντα (30) λεπτών.

Τα μέρη του συστήματος επανεισπνοής που επιμολύνονται από εκπνεόμενα αέρια να αποστειρώνονται σε κλίβανο ατμού (συμπεριλαμβανομένου των αισθητήρων ροής). Η αποσυναρμολόγηση/συναρμολόγηση τους να είναι εύκολη.

Να εκτελεί τους παρακάτω τρόπους αερισμού:

- αυτόματο (Spontaneous Breathing) και χειροκίνητο αερισμό (Manual Ventilation)
- μηχανικό αερισμό ελεγχόμενου όγκου (Volume Control Ventilation VCV)
- μηχανικό αερισμό ελεγχόμενης πίεσης (Pressure Control Ventilation PCV)
- συγχρονισμένο διαλείποντα υποχρεωτικό αερισμό (Synchronized Intermittent Mandatory Ventilation SIMV)
- αερισμό υποστήριξης πίεσης (Pressure Support) με δυνατότητα ελέγχου του τερματισμού εισπνοής
- αυτόματο αερισμό συνεχούς θετικής πίεσης (CPAP)
- αερισμό διφασικής πίεσης που να επιτρέπει τον αυτόματο (spontaneous) αερισμό και στις δύο φάσεις αναπνοής (εισπνοή-εκπνοή), ή αποδεδειγμένα ισοδύναμο.

Να διαθέτει δυνατότητα ρύθμισης από το χρήστη για:

- Συχνότητα αναπνοών έως 100 bpm ή μεγαλύτερη
- Σχέση I : E από 1:10 έως 4:1 τουλάχιστον
- Αναπνεόμενο όγκο (VT) από 20 ml ή μικρότερο έως και 1.500 ml τουλάχιστον
- Πίεση PEEP τουλάχιστον έως 35 cm H₂O

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

- Χρόνου Plateau 60 %
- Εισπνευστική πίεση έως 80 cm H₂O τουλάχιστον
- Μέγιστη εισπνευστική πίεση έως 80 cm H₂O τουλάχιστον
- Σκανδαλισμό ροής από 0,3 L/min τουλάχιστον

Δ. ΜΟΝΙΤΟΡ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΩΝ ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ

Το κυρίως μηχάνημα αναισθησίας να διαθέτει ενσωματωμένη έγχρωμη οθόνη αφής τουλάχιστον 15", που να απεικονίζει τουλάχιστον τις παρακάτω παραμέτρους:

- συγκέντρωση εισπνεόμενου-εκπνεόμενου O₂
- χορηγούμενους όγκους (MV, VT) και αναπνευστική συχνότητα
- εφαρμοζόμενες πιέσεις (Peak, Plateau, PEEP)
- συγκέντρωση εισπνεόμενου-εκπνεόμενου N₂O, CO₂ και πτητικών αναισθητικών
- Ενδοτικότητα (compliance), αντίσταση (resistance) και κλειστούς βρόχους πίεσης/όγκου και ροής/όγκου
- Απορρόφηση αναισθητικών αερίων (MAC), διορθωμένη βάσει ηλικίας
-

Για τη διευκόλυνση της χορήγησης χαμηλών ή και ελάχιστων ροών αναισθησίας, να διαθέτει:

- ειδικό λογισμικό που να προτείνει τα απαιτούμενα (ελάχιστα) παρεχόμενα φρέσκα αέρια (ροή) λαμβάνοντας υπόψη του τις ανάγκες του ασθενούς αλλά και τις διαρροές στο κύκλωμα. Ή
- αυτόματο σύστημα ρύθμισης της ροής των φρέσκων αερίων βάσει των αναγκών του ασθενή.

Να διαθέτει ρυθμιζόμενα όρια συναγερμού και να απεικονίζει μηνύματα συναγερμού ταξινομημένα σε τρεις (3) κατηγορίες προτεραιότητας.

Οι μετρήσεις των πτητικών αναισθητικών, του N₂O και του CO₂ να πραγματοποιούνται με αισθητήρα υπέρυθρης ακτινοβολίας ή ισοδύναμο, του δε O₂ μέσω παραμαγνητικού συστήματος για την αποφυγή αναλωσίμων αισθητήρων.

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Ε. ΜΟΝΙΤΟΡ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ

Μόνιτορ παρακολούθησης ζωτικών παραμέτρων με, έγχρωμη οθόνη αφής, μεγέθους τουλάχιστον 15 ιντσών, δυνατότητα απεικόνισης τουλάχιστον οχτώ (8) κυματομορφών και με μπαταρία για αυτονομία τουλάχιστον 120 λεπτών για την περίπτωση πτώσης της τροφοδοσίας ρεύματος.

Να διαθέτει τυχόν ενισχυτικές βαθμίδες, ώστε συνολικά να παρακολουθεί τα κάτωθι:

- Ηλεκτροκαρδιογράφημα (ECG).
- Τρεις (3) αιματηρές πιέσεις (IBP).
- Αναίμακτη πίεση (NIBP).
- Δύο θερμοκρασίες (T).
- Παλμική Οξυμετρία (SpO2).
- Καρδιακής παροχής (CO).

Ηλεκτροκαρδιογράφημα (ΗΚΓ)

Να απεικονίζει ευδιάκριτα την καρδιακή συχνότητα, ακόμη και στις περιπτώσεις κακής σύνδεσης ή διακοπής ηλεκτροδίου ΗΚΓ.

Να δίνει δυνατότητα επιλογής για συνεχή απεικόνιση οποιασδήποτε από τις απαγωγές, καθώς και να απεικονίζει ταυτόχρονα, έως δύο απαγωγές που επιλέγονται από το χειριστή.

Να έχει τη δυνατότητα ανίχνευσης βηματοδότη.

Να έχει τη δυνατότητα ανίχνευσης αρρυθμιών (τουλάχιστον δέκα) καθώς και ανάλυσης του ST διαστήματος σε τρεις απαγωγές τουλάχιστον.

Να έχει τη δυνατότητα απεικόνισης της κυματομορφής της αναπνοής και να υπάρχει ψηφιακή ένδειξη της συχνότητας των αναπνοών.

Να διαθέτει μηχανικό φίλτρο για τα παράσιτα από χρήση διαθερμιών.

Αιματηρές πιέσεις (IBP)

Να μετράει ταυτόχρονα τρεις (3) αιματηρές πιέσεις. Να απεικονίζονται οι τιμές της συστολικής, διαστολικής και μέσης πίεσης, καθώς και οι κυματομορφές των πιέσεων.

Να διαθέτει δυνατότητα μέτρησης της Pulse Pressure Variation (PPV).

Αναίμακτη πίεση (NIBP)

Να διαθέτει λειτουργία χειροκίνητης και αυτόματης εκκίνησης της μέτρησης σε προκαθορισμένα χρονικά διαστήματα.

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Να απεικονίζονται οι τιμές συστολικής, διαστολικής και μέσης αρτηριακής πίεσης, με ξεχωριστά όρια συναγερμού για κάθε μία από αυτές.

Θερμοκρασία (T)

Να έχει την δυνατότητα μέτρησης της θερμοκρασίας σε δύο διαφορετικά σημεία του σώματος (T1,T2), ταυτόχρονα, σε περίπτωση που χρησιμοποιηθούν δύο αισθητήρες.

Στην παραπάνω περίπτωση να υπολογίζει και να αναδεικνύει τη διαφορά θερμοκρασίας μεταξύ των δύο σημείων (ΔT).

Παλμική οξυμετρία (SpO2)

Να μετρά με αναίμακτη μέθοδο τον κορεσμό της αιμοσφαιρίνης σε οξυγόνο μέσω αισθητήρα δακτύλου (probe) πολλαπλών χρήσεων. Να είναι τεχνολογίας Nellcor ή Masimo.

Να απεικονίζει ψηφιακά τον κορεσμό % οξυγόνου και να απεικονίζει την πληθυσμογραφική καμπύλη SpO2.

Καρδιακής παροχής (CO). Να μετρά και να απεικονίζει τη καρδιακή παροχή με τη μέθοδο της θερμοαραίωσης.

Να είναι προστατευμένο από παράσιτα διαθερμίας και απινίδωσης. Να είναι κατάλληλο για χρήση σε ασθενείς όλων των ηλικιών.

Οπτικοακουστική διάταξη συναγερμού (Alarms) με ρυθμιζόμενα όρια για όλες τις παραμέτρους.

Να διαθέτει μνήμη όλων των παραμέτρων (trends) χρονικής διάρκειας 48 ωρών τουλάχιστον, σε μορφή γραφημάτων και πινάκων.

Να διαθέτει ειδικό λογισμικό για υπολογισμό δοσολογίας φαρμάκων και οξυγόνωσης.

Το όλο σύστημα να έχει δυνατότητα διασύνδεσης με κεντρικό σταθμό παρακολούθησης, και να συνοδεύεται από:

- καλώδιο ΗΚΓ 5-πολικό
- καλώδιο ΗΚΓ 3-πολικό
- τρεις περιχειρίδες (1 Small, 1 Medium και 1 Large)
- αισθητήρα οξυμετρίας δακτύλου πολλαπλών χρήσεων
- τουλάχιστον 20 αισθητήρες μετώπου, μίας χρήσης
- αισθητήρες θερμοκρασίας (δέρματος και οισοφάγου/ορθού), πολλαπλών χρήσεων

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 105 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568.
website : www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED006 ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ ΦΟΡΗΤΟΣ

Ο φορητός αναπνευστήρας θα πρέπει να είναι άριστης αντοχής και νέας τεχνολογίας. Να δύναται να χρησιμοποιηθεί σε μεταφορές με αεροπλάνο, ελικόπτερο και ασθενοφόρο. Να είναι πιστοποιημένος βάσει RTCA DO-160G για την χρήση σε ασθενοφόρα και σε αεροδιακομιδές (αεροσκάφη και ελικόπτερα).

Θα πρέπει να είναι φορητός και κατάλληλος για τον αερισμό ενηλίκων ασθενών καθώς και παιδιών, με αναπνεόμενο όγκο (Vt) μεγαλύτερο από 100ml.

Να είναι μικρών διαστάσεων και βάρους (λιγότερο από 4 kg με την ενσωματωμένη μπαταρία), για εύκολη μεταφορά και να διαθέτει σύστημα ασφαλούς στερέωσης σε πλαίσιο φορείου ή κλίνης ασθενούς. Να δύναται να μεταφερθεί με ειδικό σύστημα βάσης μεταφοράς το οποίο να περιλαμβάνει και φιάλη οξυγόνου.

Να είναι απλός και εύκολος στο χειρισμό και να διαθέτει έγχρωμη οθόνη αφής με πεδία άμεσης ρύθμισης. Η οθόνη να είναι εργονομικά τοποθετημένη στον αναπνευστήρα και να είναι εμφανής από τον χειριστή κατά την διάρκεια της μεταφοράς του.

Να λειτουργεί σε δίκτυο πόλης (220V/50Hz), και να είναι εφοδιασμένος με ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία που να προσδίδει αυτονομία τουλάχιστον οχτώ (8) ωρών. Να δύναται να τροφοδοτηθεί με τάση 12 και 24 V DC, μέσω μετασχηματιστή για χρήση σε ασθενοφόρο.

Ο αναπνευστήρας να λειτουργεί με οξυγόνο, από το δίκτυο του Νοσοκομείου και από φιάλες. Η συσκευή να δύναται να συνδεθεί σε επιτοίχια παροχή οξυγόνου και φιάλη.

Να εκτελεί τουλάχιστον τους παρακάτω τρόπους αερισμού:

- Υποχρεωτικό αερισμό ελεγχόμενου όγκου (VC-CMV)
- Υποχρεωτικό αερισμό ελεγχόμενου υποβοηθούμενου όγκου (VC-AC)
- Αερισμό συνεχούς θετικής πίεσης SPN-CPAP

Να διαθέτει τις κάτωθι λειτουργίες:

- Μη Επεμβατικό Αερισμό (NIV) – με χρήση μάσκας
- Αερισμό κατά την διάρκεια ΚΑΡΠΑ, με δυνατότητα άμεσης επιλογής από τον χειριστή

Ο αναπνευστήρας να διαθέτει ρύθμιση από τον χειριστή των παρακάτω παραμέτρων:

- Του παρεχόμενου αναπνεόμενου όγκου (Tidal Volume): από 100 έως 2000 ml τουλάχιστον.
- Της συχνότητας αναπνοής ανά λεπτό: έως 50/min τουλάχιστον

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ.: 210-72.50.196, Fax: 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail: betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

- ΡΕΕΡ: 0 έως 20 mbar τουλάχιστον
- Του λόγου εισπνοής / εκπνοής ασθενή (I:E) από 1:4 έως και 4:1
- Σκανδαλισμό (trigger)
- Του μίγματος, σε αναλογία O₂ - αέρα 40% περίπου ή 100% O₂

Να διαθέτει οπτικοακουστικούς συναγερμούς για:

- Πτώση πίεσης αερίου τροφοδοσίας
- Υψηλή πίεση στους αεραγωγούς
- Αποσύνδεση ασθενούς
- Υψηλή συχνότητα αερισμού
- Άπνοια
- Χαμηλό επίπεδο μπαταρίας

Η οθόνη να διαθέτει απεικόνιση ραβδογράμματος πίεσης αεραγωγών ή κυματομορφή καθώς και αριθμητικών τιμών τουλάχιστον των κάτωθι μετρούμενων παραμέτρων:

- πίεσης αεραγωγών
- συχνότητας αναπνοών

Επιπλέον, στην οθόνη να απεικονίζονται ενημερωτικά και προειδοποιητικά μηνύματα, όπως η τρέχουσα κατανάλωση του αερίου καθώς και ο εναπομένον χρόνος μπαταρίας και ως αριθμητική τιμή και ως ποσοστό.

Ο αναπνευστήρας να συνοδεύεται από τα παρακάτω εξαρτήματα, έτοιμος για άμεση χρήση:

- Ένα (1) πλήρες κύκλωμα ασθενούς, πολλαπλών χρήσεων με βαλβίδα εκπνοής ενηλίκων.
- Σωλήνα τροφοδοσίας για τη σύνδεση του αναπνευστήρα με δίκτυο αερίων ή φιάλη O₂.
- Πέντε (5) πλήρη κυκλώματα μίας χρήσεως με ενσωματωμένα εξαρτήματα (βαλβίδα εκπνοής κλπ).
- Διάταξη στήριξης του αναπνευστήρα σε ράγα φορείου ή κλίνης.
- Καλώδιο τροφοδοσίας ρεύματος και επαναφορτιζόμενη μπαταρία.

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568.
website : www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Όλα τα τμήματα του αναπνευστήρα που έρχονται σε επαφή με τον ασθενή (εκτός των κυκλωμάτων μιας χρήσης), να μπορούν να αποστειρωθούν σε κλίβανο ατμού έως και 134°C.

- Να πληροί τις κάτωθι απαιτήσεις:
- Υψηλή μηχανική αντοχή σε κραδασμούς.
- Προστασία από στερεά και υγρά σε βαθμό IP34 τουλάχιστον.
- Λειτουργία σε περιβάλλον σχετικής υγρασίας έως 95% τουλάχιστον και θερμοκρασίας από -10°C ή λιγότερο, έως 50°C.
- Να είναι πιστοποιημένα κατάλληλος τόσο για ενδονοσοκομειακή χρήση, όσο για διακομιδές με ασθενοφόρο καθώς επίσης και αεροδιακομιδές (αεροπλάνο και ελικόπτερο).

Θα προσμετρήσει θετικά η δυνατότητα αναβάθμισης για παρακολούθηση καπνογραφίας και καπνομετρίας, τεχνολογίας mainstream.



ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED007 ΗΓΚ ΠΟΛΥΚΑΝΑΛΟΣ (12)

Να είναι αυτόματης και χειροκίνητης λειτουργίας. Επιπλέον να διαθέτει λειτουργία περιοδική εκτύπωσης με τον χρήστη να μπορεί να ορίσει το χρονικό διάστημα όπως επίσης να διαθέτει και λειτουργία εκτύπωσης σε περίπτωση εντοπισμού αρρυθμίας (να αναφερθούν οι τύποι).

Να λειτουργεί με ρεύμα στα 220V/50Hz αλλά και με επαναφορτιζόμενες μπαταρίες διάρκειας οπωσδήποτε 4 ωρών ή τουλάχιστον 150 εξετάσεων στην αυτόματη λειτουργία.

Η δειγματοληψία να είναι οπωσδήποτε 16.000 Hz.

Να διαθέτει εύρος συχνοτήτων από 0,01 – 300 Hz περίπου και ψηφιακή ανάλυση 24 bit για την βέλτιστη απεικόνιση και διάγνωση του ΗΚΓφήματος ακόμα και σε παιδιά.

Να διαθέτει λόγο απόρριψης κοινού σήματος τουλάχιστον στα 140 dB.

Να συλλέγει ταυτόχρονα και τις δώδεκα απαγωγές σε συνδυασμούς standard και cabrera. Θα εκτιμηθεί θετικά η συλλογή και σε συνδυασμό NEHB.

Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη υγρών κρυστάλλων LCD διαστάσεων τουλάχιστον 7" όπου να απεικονίζονται:

- Έως και 12 απαγωγές ταυτόχρονα.
- Ώρα και όνομα ασθενή.
- Ένδειξη μπαταρίας με δυνατότητα ενημέρωσης του χρήστη σε περίπτωση χαμηλής στάθμης της. Να υπάρχει και ηχητική ένδειξη.
- Καρδιορυθμός.
- Ταχύτητα Καρδιογραφήματος με δυνατότητα επιλογής μεταξύ τουλάχιστον τεσσάρων διαφορετικών ταχυτήτων.
- Ευαισθησία Καρδιογραφήματος με δυνατότητα επιλογής μεταξύ τεσσάρων διαφορετικών ευαισθησιών.
- Διάφορα μηνύματα συστήματος ή και οδηγίες.
- Φίλτρο.
- Τυχόν αποκόλλησης ή μη καλής επαφής των ηλεκτροδίων. Να υπάρχει και ηχητική ένδειξη.

Να μπορεί η οθόνη να είναι και οθόνη αφής.

Να έχει δυνατότητα χρήσης του ΗΚΓφου και ως μόνιτορ με δυνατότητα παγώματος της οθόνης του τρέχοντος ΗΚΓφήματος ώστε να μπορεί ο χρήστης να ανατρέξει στα προηγούμενα δευτερόλεπτα.

Να διαθέτει ενσωματωμένο αλφαριθμητικό πληκτρολόγιο για την εισαγωγή στοιχείων του ασθενούς.

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Να διαθέτει καταγραφικό δώδεκα καναλιών, θερμικού τύπου, εκτύπωση σε χαρτί μεγέθους τουλάχιστον 200 mm (A4). Να υπάρχει η δυνατότητα εκτύπωσης και σε εξωτερικό εκτυπωτή.

Να μπορεί να υπάρχει δυνατότητα προεπισκόπησης του ΗΚΓφήματος πριν την εκτύπωση στην αυτόματη λειτουργία.

Να υπάρχει η δυνατότητα επιλογής τουλάχιστον 3 διαφορετικών τύπων εκτύπωσης κατά την αυτόματη λειτουργία. Είναι επιθυμητή η ταυτόχρονη και παράλληλη εκτύπωση και των 12 απαγωγών σε μία σελίδα.

Η ταχύτητα εκτύπωσης να μπορεί να ρυθμιστεί ενδεικτικά στα 5/10/25/50mm/s και η ευαισθησία να μπορεί να ρυθμιστεί χειροκίνητα ή και αυτόματα στα 2.5/5/10/20 mm/mV ενδεικτικά.

Να παρέχει φίλτρα, μυϊκά στα 25, 35, 45 Hz, φίλτρα δικτύου στα 50/60 Hz και ψηφιακά φίλτρα μεταξύ 0.05 – 0.67 Hz. Επιπλέον φίλτρα θα εκτιμηθούν θετικά.

Να διαθέτει προγράμματα μετρήσεων και διάγνωσης και να αναγνωρίζει βηματοδοτικούς παλμούς.

Να έχει δυνατότητα συγκράτησης στην εσωτερική μνήμη τουλάχιστον 200 εξετάσεων. Να μπορεί να δεχτεί και εξωτερικό αποθηκευτικό μέσο (πχ. USB stick, SD Card) για την αποθήκευση μεγαλύτερου αριθμού εξετάσεων.

Να έχει την δυνατότητα μεταφοράς των εξετάσεων από την μνήμη σε λογισμικό εγκατεστημένο σε Η/Υ για περαιτέρω αρχειοθέτηση και ανάλυση. Η σύνδεση του ΗΚΓφου με τον Η/Υ για την μεταφορά των δεδομένων να γίνεται μέσω θύρας Ethernet η οποία να περιλαμβάνεται.

Να διαθέτει δυνατότητα εξαγωγής των εξετάσεων υπό μορφή PDF. Να μπορεί να μεταφερθεί το αρχείο PDF αυτόματα μέσω δικτύου στον Η/Υ.

Να δύναται να μεταφερθεί και απεικονιστεί το ΗΚΓφημα σε πραγματικό χρόνο σε ειδικό λογισμικό σε Η/Υ.

Το βάρος του να είναι περίπου 5 Kg χωρίς την μπαταρία.

Στην βασική σύνθεση να περιλαμβάνονται όλα τα εξαρτήματα για την λειτουργία του.

Να προσφερθεί προς επιλογή τροχήλατη βάση με καλάθι και βραχίονα στήριξης καλωδίων του ιδίου κατασκευαστικού οίκου.

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED008 ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ

Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, διφασικής κυματομορφής απινιδώσης και να λειτουργεί με τάση δικτύου 220 V/50 Hz αλλά και με επαναφορτιζόμενη μπαταρία. Να έχει δυνατότητα τουλάχιστον 200 απινιδώσεων στη μέγιστη ενέργεια με πλήρως φορτισμένη μπαταρία ή τουλάχιστον πέντε ωρών παρακολούθησης (monitoring) του ασθενούς.

Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη LCD διαστάσεων τουλάχιστον 6" ιντσών, στην οποία να απεικονίζονται:

- Έως 3 κυματομορφές με χρόνο απεικόνισης τουλάχιστον 12 sec ανά κυματομορφή.
- Η Καρδιακή Συχνότητα.
- Τα όρια συναγερμού ανά παράμετρο
- Η ονομασία της απαγωγής.
- Η επιλεγόμενη ενέργεια και η διαχωρακική αντίσταση ασθενούς
- Ένδειξη για την κατάσταση φόρτισης της μπαταρίας.

Να διαθέτει ικανότητα εσωτερικής, εξωτερικής, σύγχρονης και ασύγχρονης διφασικής απινιδώσης έως και 360 Joules σε προκαθορισμένα βήματα.

Η επιλογή της προς απόδοση ενέργειας και η εκφόρτιση της να γίνεται μέσω των paddles για τον απόλυτο έλεγχο από τον χρήστη.

Ο χρόνος φόρτισης στη μέγιστη ενέργεια να είναι έως και 7 sec με πλήρως φορτισμένη μπαταρία.

Να διαθέτει καταγραφικό τουλάχιστον τριών (3) καναλιών, και τεσσάρων (4) ταχυτήτων.

Να δύναται να χρησιμοποιείται τόσο σε ενήλικες όσο και σε παιδιά.

Να διαθέτει μνήμη για την αποθήκευση ανά ασθενή τουλάχιστον 500 συμβάντων, την κυματομορφή του ΗΚΓφήματος για τουλάχιστον 24 ώρες, Trends για τουλάχιστον 48 ώρες και περιβαντολλογικούς ήχους. Να μπορεί να αποθηκεύσει στην μνήμη του τουλάχιστον 50 ασθενείς.

Να διαθέτει οπτικοακουστικούς συναγερμούς τουλάχιστον τριών διαφορετικών επιπέδων για τις παρακολουθούμενες ζωτικές παραμέτρους αλλά και για τεχνικά σφάλματα. Να διαθέτει και αυτόματη ρύθμιση των συναγερμών των ζωτικών παραμέτρων βάσει των τρεχουσών τιμών του ασθενή.

Να διαθέτει δυνατότητα παγώματος των κυματομορφών τουλάχιστον των τελευταίων 60 sec να μπορεί ο χρήστης να εκτυπώσει μέσω του καταγραφικού το σημείο ενδιαφέροντος του.

Να διαθέτει την δυνατότητα παρακολούθησης του ΗΚΓφήματος και της αναπνοής του ασθενή.

Να μπορεί να δεχθεί 3-πολικό και 5-πολικό καλώδιο.

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72 50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Ο χρήστης να μπορεί να ρυθμίσει το μέγεθος της κυματομορφής μεταξύ 0.25-4 περίπου, και της ταχύτητας της μεταξύ τουλάχιστον 4 διαφορετικών επιπέδων και οπωσδήποτε 25, 50 mm/sec.

Να διαθέτει τέσσερα διαφορετικά φίλτρα.

Να διαθέτει:

- Ανίχνευση και ανάλυση αρρυθμιών συμπεριλαμβανομένης και της κολπικής μαρμαρυγής (AFIB).
- Ανίχνευση παλμού βηματοδότη με δυνατότητα εμφάνισης τους στην οθόνη.

Να έχει δυνατότητα απεικόνισης της κυματομορφής και της αριθμητικής ένδειξης των αριθμών των αναπνοών και να διαθέτει ρυθμιζόμενο συναγερμό άπνοιας.

Να διαθέτει θύρα δικτύου για μεταφορά των δεδομένων σε κεντρικό σταθμό.

Να έχει την δυνατότητα αναβάθμισης με:

- Paddles εσωτερικής απινίδωσης διαφόρων μεγεθών.
- Μονάδα αυτόματης απινίδωσης σύμφωνα με το πρωτόκολλο του ERC
- Ενισχυτή εξωτερικής διαθωρακικής βηματοδότησης, με δυνατότητα ρύθμισης των παλμών βηματοδότησης
- Ενισχυτή μέτρησης αναίμακτης πίεσης (NIBP)
- Ενισχυτή μέτρησης οξυμετρίας (SPO2)
- Ενισχυτή καπνογραφίας (CO2)

Η χρήση του απινιδωτή να είναι απλή και το βάρος του μικρότερο από 6.5 kg με όλα τα εξαρτήματα, ώστε να είναι εύκολος στη μεταφορά.



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED009 MONITOR ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΖΩΤΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΩΝ (MOBILE)

Να είναι κατασκευασμένο σύμφωνα με τις τελευταίες εξελίξεις της τεχνολογίας, κατάλληλο για νοσοκομειακή χρήση ώστε να παρέχει τη δυνατότητα συνεχούς παρακολούθησης των ζωτικών παραμέτρων ασθενών ενηλίκων, παιδών και νεογνών.

Να είναι κατάλληλο και για μεταφορές. Για το λόγο αυτό να παραδοθεί με τροχήλατη βάση.

Να λειτουργεί με τάση δικτύου (220V/50Hz) και να περιλαμβάνει ενσωματωμένη μπαταρία τουλάχιστον πέντε (5) ωρών.

Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη αφής, τουλάχιστον 12", με απεικόνιση έως και οκτώ (8) μεμονωμένων κυματομορφών ταυτόχρονα.

Να διαθέτει διαφορετικά προφίλ απεικόνισης των ενεργών παραμέτρων, όπως για παράδειγμα απεικόνιση κυματομορφών ταυτόχρονα με γράφημα τάσης καθώς και απεικόνιση με μεγάλο μέγεθος γραμματοσειράς για τέσσερις τουλάχιστον παραμέτρους.

Το μόνιτορ να έχει δυνατότητα σύνδεσης με κεντρικό σταθμό. Να υποστηρίζει τόσο την ενσύρματη σύνδεση σε δίκτυο όσο και την ασύρματη (Wi-Fi).

Να προσφερθεί με δυνατότητα παρακολούθησης:

- ΗΚΓ, με 3-πολικό και 5-πολικό καλώδιο
- κορεσμού αιμοσφαιρίνης (SpO2)
- δύο θερμοκρασιών
- αναίμακτης πίεσης
- δύο (2) αιματηρών πιέσεων
- καπνογραφίας (CO2)

Να έχει δυνατότητα μελλοντικής αναβάθμισης με προσθήκη ενισχυτών:

- Καρδιακής παροχής (CO)
- Αναλυτή αερίων για τη παρακολούθηση των N2O, Ανασθητικών Αερίων (SEVO, DES κτλ.) και O2.

Ηλεκτροκαρδιογράφημα (ΗΚΓ):

Να δέχεται 3-πολικό και 5-πολικό καλώδιο ηλεκτροκαρδιογραφήματος.

Να απεικονίζει ευδιάκριτα την καρδιακή συχνότητα, ακόμη και στις περιπτώσεις κακής σύνδεσης ή διακοπής ηλεκτροδίου ΗΚΓ.

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website : www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Να δίνει δυνατότητα επιλογής για συνεχή απεικόνιση οποιασδήποτε από τις απαγωγές, καθώς και να απεικονίζει ταυτόχρονα, έως δύο απαγωγές που επιλέγονται από το χειριστή.

Να έχει τη δυνατότητα ανίχνευσης βηματοδότη.

Να έχει τη δυνατότητα ανίχνευσης αρρυθμιών (τουλάχιστον δέκα) και ανάλυσης του ST διαστήματος σε τρεις απαγωγές τουλάχιστον.

Να έχει τη δυνατότητα απεικόνισης της κυματομορφής της αναπνοής και να υπάρχει ψηφιακή ένδειξη της συχνότητας των αναπνοών.

Αιματηρές πιέσεις (IBP):

Να μετράει ταυτόχρονα δύο (2) αιματηρές πιέσεις. Να απεικονίζονται οι τιμές της συστολικής, διαστολικής και μέσης πίεσης, καθώς και οι κυματομορφές των πιέσεων.

Να διαθέτει δυνατότητα μέτρησης της Pulse Pressure Variation (PPV).

Αναίμακτη πίεση (NIBP):

Να διαθέτει λειτουργία χειροκίνητης και αυτόματης εκκίνησης της μέτρησης σε προκαθορισμένα χρονικά διαστήματα.

Να απεικονίζονται οι τιμές συστολικής, διαστολικής και μέσης αρτηριακής πίεσης, με ξεχωριστά όρια συναγερμού για κάθε μία από αυτές.

Θερμοκρασία (T):

Να έχει την δυνατότητα μέτρησης της θερμοκρασίας σε δύο διαφορετικά σημεία του σώματος (T1,T2), ταυτόχρονα, σε περίπτωση που χρησιμοποιηθούν δύο αισθητήρες.

Στην παραπάνω περίπτωση να υπολογίζει και να αναδεικνύει τη διαφορά θερμοκρασίας μεταξύ των δύο σημείων (ΔT).

Παλμική οξυμετρία (SpO2) και λοιπές παράμετροι:

Να μετρά με αναίμακτη μέθοδο τον κορεσμό της αιμοσφαιρίνης σε οξυγόνο μέσω αισθητήρα δακτύλου (probe) πολλαπλών χρήσεων, τεχνολογίας Nellcor.

Να απεικονίζει ψηφιακά τον κορεσμό % οξυγόνου και να απεικονίζει την πληθυσμογραφική καμπύλη SpO2.

Να διαθέτει πάγωμα κυματομορφών.

Να διαθέτει δυνατότητα απεικόνισης της πλήρους αποκάλυψης (full disclosure) από την οθόνη του για τις τελευταίες 48 ώρες.

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα. Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568.
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Να διαθέτει οπτικοακουστικούς συναγερμούς (alarms) για όλες τις παραμέτρους με ρυθμιζόμενα άνω και κάτω όρια. Τα όρια των συναγερμών να είναι προκαθορισμένα από τον κατασκευαστή, να δύνανται να ρυθμιστούν εύκολα από τον χειριστή και να απεικονίζονται συνεχώς στην οθόνη.

Να διαθέτει μνήμη trend χρονικής διάρκειας έξι (6) ημερών τουλάχιστον, όλων των παραμέτρων σε γραφήματα και αριθμητικές τιμές. Τα δεδομένα ασθενούς να μπορούν να εξαχθούν μέσω θύρας USB σε αποθηκευτικό μέσο.

Να διαθέτει ενσωματωμένο θερμικό εκτυπωτή τουλάχιστον δύο (2) καναλιών.

Να διαθέτει τουλάχιστον μία θύρα σύνδεσης για επικοινωνία με εξωτερικές συσκευές και απαραίτητα με αναπνευστήρες. Στη περίπτωση των αναπνευστήρων, να απεικονίζει παραμέτρους (αριθμητικές τιμές, κυματομορφές) αυτών στην οθόνη του. Να αναφερθούν τα συμβατά μοντέλα αναπνευστήρων.

Το κάθε μόνιτορ πρέπει να συνοδεύεται από:

- Καλώδιο ΗΚΓ 3-πολικό.
- Τρεις περιχειρίδες (1 Small, 1 Medium και 1 Large).
- Αισθητήρα οξυμετρίας δακτύλου πολλαπλών χρήσεων.
- Αισθητήρα θερμοκρασίας δέρματος.
- Καθώς και όλα τα απαραίτητα εξαρτήματα για την πλήρη λειτουργία του τα οποία θα συμπεριληφθούν στις προσφερόμενες τιμές των μονάδων και θα παραδοθούν μαζί με το μόνιτορ για άμεση χρήση.



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED010 ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ

Το προς προμήθεια είδος θα πρέπει να είναι καινούργιο, σύγχρονης τεχνολογίας και να συνοδεύεται από όλα τα αναγκαία παρελκόμενα για τη ενδεδειγμένη λειτουργία του.

Να είναι κατασκευασμένο από πολυμερές υλικό. Τα βασικά τμήματα στήριξης του τροχήλατου να είναι κατασκευασμένα από μεταλλικό υλικό. Να είναι βιομηχανικής κατασκευής, κατάλληλο για Νοσοκομειακή χρήση.

Να είναι εξ ολοκλήρου πλενόμενο και απολυμαινόμενο με αντισηπτικά και να έχει στρογγυλεμένες άκρες για τον εύκολο καθαρισμό του.

Να φέρει ενσωματωμένη εργονομική χειρολαβή ωθήσεως και στις γωνίες της βάσης του προσκρουστήρες για την εξομάλυνση κραδασμών.

Η επιφάνεια εργασίας να έχει διαστάσεις 65X45 cm περίπου και να φέρει από τις τρεις πλευρές της προστατευτικό γείσο. Να διαθέτει επιπλέον συρόμενη επιφάνεια γραψίματος διαστάσεων 35X35 cm περίπου.

Να φέρει συνδυασμό τεσσάρων (4) συρταριών εκ των οποίων τα τρία (3) να έχουν ύψος μετώπης 15 cm περίπου.

Όλα τα συρτάρια εσωτερικά να φέρουν προσθαφαιρούμενα σετ διαχωριστικών.

Τα συρτάρια να είναι προσθαφαιρούμενα και να φέρουν ενσωματωμένες χειρολαβές στις μετώπες.

Να διαθέτουν κλείδωμα.

Το τροχήλατο να περιλαμβάνει:

- Κάδο απορριμμάτων χωρητικότητας 15lt περίπου
- Πλάκα καρδιακών μαλάξεων
- Ράφι απινιδωτή
- Βάση στήριξης δοχείου απόρριψης αιχμηρών

Να δίνεται η δυνατότητα επιλογής για:

- Στατό ορού με δύο (2) άγκιστρα
- Θήκη φιάλης οξυγόνου
- Θήκη καθετήρων
- Τρεις (3) πλαϊνές θήκες
- Βιτρίνα φαρμάκων

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Στη βάση να φέρει τέσσερις (4) περιστρεφόμενους τροχούς διαμέτρου 125mm περίπου, εκ των οποίων οι δύο με φρένο.

Διαστάσεις 75X65X105 cm περίπου.

MED011 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ

Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, άριστης κατασκευής και να πληροί τις Ευρωπαϊκές προδιαγραφές ασφάλειας.

Να είναι κατάλληλη για επεμβάσεις γενικής χειρουργικής, ορθοπεδικής, πλαστικής, μικροχειρουργικής, ΩΡΛ/κής λαπαροσκοπικής χειρουργικής, θωρακοχειρουργικής, όπως επίσης και για επεμβάσεις ουρολογικές (TUR) και ενδοσκοπικές.

Να διαθέτει γεννήτρια μονοπολικής λειτουργίας για τομή και αιμόσταση καθώς και γεννήτρια διπολικής λειτουργίας επίσης για αιμόσταση.

Η μέγιστη ισχύς μονοπολικής τομής να είναι 400W στα 300Ω και της διπολικής αιμόστασης 100W στα 100Ω περίπου. Στην μονοπολική να διαθέτει λειτουργία που να συνδυάζει τομή και αιμόσταση (blend) σε δύο τουλάχιστον επίπεδα, καθώς και αιμόσταση εξ επαφής με μέγιστη ισχύ 250W στα 200Ω περίπου και αιμόσταση εξ αποστάσεως με μέγιστη ισχύ 120W στα 300Ω περίπου. Επίσης, να διαθέτει λειτουργία "ENDO" χρονικά ελεγχόμενη για ενδοσκοπικές επεμβάσεις με μέγιστη ισχύ 100 W στα 200Ω περίπου καθώς και διπολική αιμόσταση με μέγιστη ισχύ 100 W στα 100Ω περίπου.

Να διαθέτει ρύθμιση της ισχύος ανάλογα με την ωμική αντίσταση του ιστού.

Να διαθέτει σύστημα για AUTO START / STOP ενεργοποίηση της διπολικής αιμόστασης.

Να διαθέτει χειριστήρια εργονομικής σχεδίασης που να παρέχουν ευκολία ρυθμίσεων.

Να διαθέτει ψηφιακές ενδείξεις για να εξασφαλίζεται η ασφάλεια της επιλογής.

Να φέρει σύστημα αυτοελέγχου και σε περίπτωση δυσλειτουργίας να διακόπτει την λειτουργία της.

Προς αποφυγή εγκαυμάτων των ασθενών, να διαθέτει σύστημα συνεχούς παρακολούθησης της πλάκας γείωσης. Το σύστημα να έχει την δυνατότητα αναγνώρισης μονής και διπλής πλάκας γείωσης. Σε περίπτωση που η επαφή της πλάκας γείωσης δεν είναι ικανοποιητική να δίνει οπτικό σήμα και να διακόπτει την λειτουργία της.

Να είναι ηλεκτρομαγνητικά μονωμένη έτσι ώστε να μην επηρεάζει την εικόνα των monitors ούτε να επηρεάζεται από την χρήση απινιδωτών.

Οι χειρολαβές να φέρουν μόνιμα συνδεδεμένα καλώδια με υδατοστεγή σύνδεση για να καθαρίζονται και να κλιβανίζονται εύκολα χωρίς να κατακρατούν υγρασία στις συνδέσεις.

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.
Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568.
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

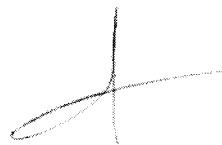
ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Να παρέχει δυνατότητα λειτουργίας μέσω χειροδιακόπτη ή ποδοδιακόπτη.

Ο ίδιος ποδοδιακόπτης να ενεργοποιεί την μονοπολική και την διπολική λειτουργία μέσω κορβίων επιλογής τοποθετημένα στο πρόσθιο μέρος της διαθερμίας.

Να συνοδεύεται από:

- 1) Διπλό ποδοδιακόπτη αντiekρηκτικό για μονοπολική και διπολική χρήση
- 2) Καλώδιο για προσαρμογή πλακών γείωσης μιας χρήσεως



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED012 ΑΣΚΟΣ ΑΝΑΧΟΩΓΟΝΗΣΗΣ

Η συσκευή τεχνητής αναπνοής να είναι μία αυτοδιογκούμενη, χειροκίνητη συσκευή τεχνητής αναπνοής. Να είναι κατασκευασμένη από διαφανή σιλικόνη με δυνατότητα κλιβανισμού στους 135 °C και να διαθέτει ειδικό αντιολισθητικό ασκό (όγκου περίπου 500 ml). Να διαθέτει βαλβίδα εκτόνωσης πίεσης και αποθεματικό ασκό O₂.

Δυνατότητα περιστροφής του ασκού κατά 360°, προσφέροντας μεγαλύτερη εργονομία και ευκολία στον χρήστη. Να συνοδεύεται από δύο μάσκες σιλικόνης κλιβανιζόμενες Νο2 & Νο3.

Να μην περιέχει Latex και να φέρει σήμανση CE.



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED013 ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ - ΟΞΥΜΕΤΡΟ

Να διαθέτει την δυνατότητα μέτρησης της αναίμακτης πίεσης και της οξυμετρίας. Να έχει την δυνατότητα να λειτουργεί σε ενήλικες, παιδιά και νεογνά.

Να διαθέτει ψηφιακές ενδείξεις όπου να απεικονίζονται ταυτόχρονα η συστολική-διαστολική-μέση πίεση καθώς επίσης η οξυμετρία και η καρδιακή συχνότητα. Επιπλέον να διαθέτει και μπάρα ένδειξης της ποιότητας σήματος της οξυμετρίας.

Να διαθέτει και ενσωματωμένη έγχρωμη οθόνη τύπου LCD 3.5", στην οποία να απεικονίζονται η κυματομορφή της οξυμετρίας, Trends όλων των μετρήσεων (NIBP/SPO2) υπό μορφή πίνακα και γραφήματος, κατάσταση μπαταρίας, συναγερμοί, τύπο ασθενή υπό παρακολούθηση (ενήλικα παιδί, νεογνό), ώρα, ρυθμίσεις και διάφορα μηνύματα.

Να διαθέτει διάφορα κομβία άμεσων λειτουργιών όπως έναρξη χειροκίνητης μέτρησης πίεσης, σίγαση συναγερμών, αλλαγή τύπου ασθενή, είσοδο ρυθμίσεων συναγερμών.

Να διαθέτει οπτικοακουστικούς ρυθμιζόμενους συναγερμούς για όλες τις παραμέτρους. Να διαθέτει και ενσωματωμένο φανό ο οποίος να διαθέτει διαφορετικές χρωματικές ενδείξεις ανάλογα το επίπεδο συναγερμού.

Να διαθέτει μνήμη για την αποθήκευση τουλάχιστον 10.000 μετρήσεων πίεσης, 48 ωρών Trends και τουλάχιστον 500 συναγερμών.

Να διαθέτει θύρα δικτύου για σύνδεση με κεντρικό σταθμό. Να μπορεί να δεχτεί και ασύρματο δέκτη WIFI.

Να διαθέτει θύρα USB για μεταφορά δεδομένων σε εξωτερικό μέσο αποθήκευσης.

Να είναι φορητό μέσω ενσωματωμένης χειρολαβής και βάρους περίπου 3 kg.

Να λειτουργεί με τάση δικτύου αλλά και με ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία για τουλάχιστον εννιά (9) ώρες.

Να μπορεί να δεχτεί μονάδα μέτρησης θερμοκρασίας, καταγραφικό και barcode scanner.

Να προσφερθεί προς επιλογή τροχήλατη βάση του ίδιου κατασκευαστικού οίκου.

A. Αναίμακτη πίεση:

- Η λήψη να γίνεται με την ταλαντωσυμμετρική μέθοδο.
- Η λήψη να γίνεται χειροκίνητα, αυτόματα με ρυθμιζόμενα διαστήματα από τον χρήστη από 1 – 480 λεπτά περίπου και συνεχόμενα σε διάρκεια 5 λεπτών.
- Να διαθέτει εύρος μετρήσεων 0 – 300 mmHg.
- Να διαθέτει σύστημα προστασίας υπερπίεσης.

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72 39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

- Να παραδοθεί με περιχειρίδα ενηλίκων και σωλήνας σύνδεσης.

Β. Οξυμετρία:

- Η λήψη να γίνεται μέσω αισθητήρα δακτύλου.
- Να διαθέτει ακρίβεια μέτρησης $\pm 2\%$
- Να διαθέτει εύρος μετρήσεων από 0% – 100%

Να παραδοθεί με αισθητήρα δακτύλου ενηλίκων πολλαπλών χρήσεων.



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED014 ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΕΠΙΤΟΙΧΟ

Διαφανοσκόπιο δύο θέσεων, να είναι επίτοιχο κατασκευασμένο από χάλυβα, με ειδικό εσωτερικό επίστρωμα λευκού χρώματος και συνολικού πάχους περίπου 7 cm.

Η επιφάνεια εξέτασης των ακτινογραφιών (film) να είναι κατασκευασμένη από χυτό ακριλικό υλικό τύπου Perspex παρέχοντας την συνολική διάδοση της έντασης του φωτός και με επικάλυψη περίπου 25 mm στην άκρη του πλαισίου του διαφανοσκοπίου.

Ο φωτισμός να είναι ομοιογενής και οι πηγές φωτισμού είναι ευθύγραμμες κυλινδρικής με θερμοκρασία χρώματος >6500o Kelvin (φως ημέρας).

Η ομοιομορφία του φωτισμού να επιτυγχάνεται με την χρήση πηγών φωτισμού 3 x 25 W. Η ένταση της φωτεινότητας να είναι κατ' ελάχιστον 1700 cd / m².

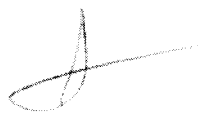
Να φέρει σύστημα σταθερής συγκράτησης των ακτινογραφιών.

Η τάση τροφοδοσίας να είναι 230 Volt - 50Hz.

Να διαθέτει 1 διακόπτη On/Off με ενσωματωμένο δείκτη φωτός.

Ωφέλιμες διαστάσεις : 72x43cm περίπου.

Εξωτερικές διαστάσεις : 47x52x7cm περίπου.



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

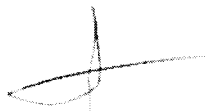
ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED016 ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ, ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ

Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας μιας κεφαλής LED. Διπλής άρθρωσης. Να διαθέτει φωτεινή ένταση τουλάχιστον 50.000 Lux σε απόσταση 500 mm και θερμοκρασία χρώματος 4.500oK περίπου. Να εκπέμπει λευκό φως ημέρας με υψηλούς συντελεστές χρωματικής απόδοσης (Ra>93) ενώ ταυτόχρονα να επιτυγχάνει ομοιογενές φως με μηδενική σκίαση στο εξεταστικό πεδίο. Μεγάλη διάρκεια ζωής LED τουλάχιστον 50.000 ώρες. Η διάμετρος του φωτεινού πεδίου να είναι τουλάχιστον 150 χιλιοστά σε απόσταση 1 m και 100 χιλιοστά τουλάχιστον στο 0,5 m.

Να προσφέρεται σε τροχήλατη στιβαρή βάση, με πέντε (5) αντιστατικούς τροχούς και φρένο, διαμέτρου περίπου 50 χιλιοστών.



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website : www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED022 ΚΑΔΟΣ ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΣ, KICK BUCKET

Κατασκευή από ανοξείδωτο χάλυβα AISI 304 με υψηλή αντοχή σε απολυμαντικά υγρά.

Να φέρει τέσσερις (4) διπλούς περιστρεφόμενους αντιστατικούς τροχούς 60mm περίπου, με περιμετρικό προσκρουστήρα. Ο κάδος να έχει χωρητικότητα 10lt περίπου.

Να είναι αποσπώμενος από τη βάση στερέωσης για καλύτερο καθαρισμό-απολύμανση και η επιφάνεια του υλικού είναι να λεία χωρίς γωνίες, σχισμές ή κρύπτες.



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED023 ΚΛΙΒΑΝΟΣ ΤΑΧΕΙΑΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΣ

Ο κλίβανος ατμού να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, αυτόματης λειτουργίας, με ενσωματωμένη αντλία κενού ή σύστημα κλασματικού κενού, κατάλληλος για αποστείρωση φορτίου με συμπαγή, αυλοειδή και πορώδη είδη, ακάλυπτα ή πακεταρισμένα.

Κατασκευή σύμφωνα με το Ευρωπαϊκό Πρότυπο EN 13060.

Να είναι επιτραπέζιος μικρών διαστάσεων: 500 x 600 x 400 mm (ΜxΒxΥ).

Να φέρει θάλαμο από ανοξείδωτο χάλυβα ποιότητας AISI 304 ανθεκτικής αντοχής στην διάβρωση. Χωρητικότητας έως 20 λίτρα περίπου.

Να διαθέτει πόρτα η οποία να ασφαλίζει και να απασφαλίζει αυτόματα.

Η πλήρωση του νερού καθώς και η αποχέτευσή του να γίνεται αυτόματα.

Να είναι εύκολος στην χρήση, πλήρως ελεγχόμενος από μικροϋπολογιστή, με εργονομικό πίνακα ελέγχου και οθόνη στην οποία θα απεικονίζονται όλα τα στοιχεία της λειτουργίας του συστήματος.

Να διαθέτει τουλάχιστον 10 διαφορετικά προγράμματα (κύκλους) αποστείρωσης καθώς και προγράμματα ελέγχου: Bowie & Dick Test / Helix Test, Vacuum test.

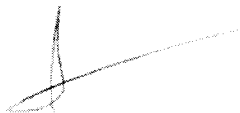
Να διαθέτει ενσωματωμένη γεννήτρια ατμού για μείωση της κατανάλωσης νερού και ταχύτερους χρόνους αποστείρωσης.

Να διαθέτει ξεχωριστά δοχεία για το καθαρό και το ακάθαρτο νερό.

Να διαθέτει ενσωματωμένο εκτυπωτή.

Να συνοδεύεται με πλήρες σύστημα φόρτωσης.

Να λειτουργεί με τάση 220-240V / 50-60Hz.



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568.
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED030 ΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΙΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ, ΣΕΤ

Να διαθέτει μεγάλο εύρος επιλογής λαμών και λαβών, από τον χρήστη σε διάφορα μεγέθη και τύπους για κάθε ηλικία και εφαρμογή. Σχεδιασμός σύμφωνα με το ISO 7376:2009 ώστε να μπορούν να λειτουργούν με λάμες ή λαβές άλλων κατασκευαστών.

Λάμες Ψυχρού Φωτισμού:

Ο φωτισμός να διέρχεται μέσω μεγάλης ενσωματωμένης δέσμης διαμέτρου τουλάχιστον 4mm η οποία να αποτελείται από τουλάχιστον 6500 επιμέρους οπτικές ίνες ώστε να επιτυγχάνεται η καλύτερη δυνατή διάδοση φωτός. Αντοχή σε τουλάχιστον 4.000 κύκλους κλιβανισμού. Σχεδιασμός με ειδικά κατασκευασμένο άκρο για την αποφυγή τραυματισμών.

Να παρέχεται η δυνατότητα για αποσύνδεση-σύνδεση, χωρίς εργαλεία, της οπτικής ίνας από την λάμα.

Λάμες Μεταβλητού Άκρου Ψυχρού Φωτισμού:

Ο φωτισμός να διέρχεται μέσω μεγάλης ενσωματωμένης δέσμης διαμέτρου τουλάχιστον 4mm η οποία και αποτελείται από τουλάχιστον 6500 επιμέρους οπτικές ίνες ώστε να επιτυγχάνεται η καλύτερη δυνατή διάδοση φωτός. Αντοχή σε τουλάχιστον 4.000 κύκλους κλιβανισμού. Σχεδιασμός με ειδικά κατασκευασμένο άκρο για την αποφυγή τραυματισμών. Ειδικός σχεδιασμός λάμας ενδεικτικού τύπου ViewMax.

Λαβές:

Σχεδιασμός που να προσφέρει ασφαλές κράτημα, μειώνοντας συγχρόνως την πιθανότητα ανάπτυξης παθογόνων μικροοργανισμών. Αντοχή σε τουλάχιστον 4.000 κύκλους κλιβανισμού. Ένταση φωτισμού περίπου 500 Lux μετά από 4.000 κλιβανισμούς σύμφωνα με το ISO 7376. Λειτουργία με πηγή φωτισμού LED ώστε να επιτυγχάνεται, μεγάλη διάρκεια ζωής λαμπτήρα. Λευκός φωτισμός. Φάσμα εκπεμπόμενου φωτός που προσφέρει μεγαλύτερη ευκρίνεια συμβάλλοντας στην επιτυχή διασωλήνωση.

Η ίδια λαβή και χωρίς την ανάγκη προσθαφαίρεσης επιμέρους εξαρτημάτων να δύναται να λειτουργεί είτε με αλκαλικές μπαταρίες είτε με επαναφορτιζόμενες μπαταρίες Ιόντων Λιθίου.

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

ΤΟ ΣΕΤ ΝΑ ΑΠΟΤΕΛΕΙΤΑΙ ΑΠΟ:

- Ένα (01) τεμάχιο λαβή ΧLED
- Δύο (02) τεμάχια λάμες κυρτές τύπου Mac No2
- Ένα (01) τεμάχιο λάμα κυρτή τύπου Mac No3
- Ένα (01) τεμάχιο λάμα μεταβλητού άκρου κυρτή No2

1

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED032 ΜΟΝΙΤΟΡ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ/ΕΝΔΙΑΜΕΣΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ

Να είναι κατάλληλο για χρήση σε χειρουργείο και να διαθέτει προστασία απινίδωσης και διαθερμίας.

Να διαθέτει TFT-LCD έγχρωμη οθόνη αφής, μεγέθους τουλάχιστον 15" με ταυτόχρονη απεικόνιση έως οκτώ (8) καναλιών. Επιπλέον να διαθέτει ενσωματωμένη μπαταρία που να προσδίδει αυτονομία περίπου τριών (3) ωρών.

Να διαθέτει τουλάχιστον τις παρακάτω ενισχυτικές βαθμίδες:

- Ηλεκτροκαρδιογράφημα (ECG) με ανίχνευση αρρυθμιών και ανάλυση του διαστήματος ST
- Δύο αιματηρές πιέσεις (IBP)
- Αναίμακτη πίεση (NIBP)
- Θερμοκρασία (T)
- Παλμική Οξυμετρία (SpO2)
- Καρδιακή παροχή

Να διαθέτει μνήμη (Trends) 48 ωρών τουλάχιστον για όλες τις μετρούμενες παραμέτρους.

Οπτικοακουστική διάταξη συναγερμού (Alarms) και ρυθμιζόμενα όρια για όλες τις παραμέτρους.

Να διαθέτει ενσωματωμένο θερμικό καταγραφικό τριών (3) καναλιών τουλάχιστον.

Να προσφερθεί κατ'ελάχιστον με τριπολικό και πενταπολικό καλώδιο ΗΚΓφήματος, αισθητήρα παλμικής οξυμετρίας δακτύλου πολλαπλών χρήσεων, τρεις περιχειρίδες ενηλίκων διαφορετικών μεγεθών, αισθητήρα θερμοκρασίας οισοφάγου και δέρματος και εν γένει όλα τα απαραίτητα εξαρτήματα για την άμεση και εύρυθμη λειτουργία του.

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED041 ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟΥ, ΔΙΚΤΥΟΥ, ΑΠΛΟ, ΜΕ ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ

Ροόμετρο οξυγόνου με ρυθμιζόμενη ροή από 0 – 15 Lt/min περίπου, με βήμα ρύθμισης 1 Lt/min, κατάλληλο για σύνδεση σε λήψη δικτύου οξυγόνου. Θα φέρει αντάπτορα στη βάση για υγραντήρα. Να περιλαμβάνει και υγραντήρα κλιβανιζόμενο.

MED043 ΣΚΑΜΝΙ (ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ) ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ

- Να είναι κατασκευασμένο από ανοξείδωτο χάλυβα.
- Να φέρει αντιολισθητική επιφάνεια διαστάσεων (L x W x H): 600 x 350 x 130 mm περίπου.
- Να είναι ιδιαίτερης αντοχής τουλάχιστον 135 κιλών.

MED044 ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ, ΜΕ ΠΛΑΤΗ

Σκαμπό Αναισθησιολόγου τροχήλατο, που να διαθέτει:

- στήριγμα πλάτης.
- βάση από ανοξείδωτο χάλυβα.
- περιστρεφόμενους τροχούς διαμέτρου 65 mm τουλάχιστον ηλεκτρικά αγωγίμους.
- φρένο που ενεργοποιείται κεντρικά.
- ρυθμιζόμενο ύψος από 600 – 850 mm τουλάχιστον με τη βοήθεια gas spring ή αντίστοιχης τεχνολογίας, ενεργοποιούμενου με ποδομοχλό.
- διάμετρο καθίσματος 400 mm τουλάχιστον.
- μαξιλάρι πάχους 70 mm τουλάχιστον.

MED045 ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ, ΧΩΡΙΣ ΠΛΑΤΗ

Σκαμπό Χειρουργού τροχήλατο, που να διαθέτει:

- Βάση από ανοξείδωτο χάλυβα.
- Ρύθμιση ύψους από τα 550 mm έως τα 700 mm τουλάχιστον.
- Ηλεκτρικά αγωγίμο μαξιλάρι $\varnothing$ 350 mm και ύψους 70 mm τουλάχιστον.

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα. Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED046 ΣΤΑΤΟ ΑΝΤΛΙΩΝ ΕΓΧΥΣΗΣ

- Να δέχεται τουλάχιστον 4 αντλίες σύριγγας ή /και ογκομετρικές.
- Η τροφοδοσία του να γίνεται από ένα και μόνο καλώδιο.
- Να διαθέτει μηχανισμό "γρήγορης εισαγωγής και εξαγωγής" της αντλίας.
- Να διαθέτει κεντρικό υπολογιστή με οθόνη που να απεικονίζει το σύνολο των παραμέτρων.
- Να λειτουργεί με μπαταρία διάρκειας τουλάχιστον 4 ωρών.
- Να διαθέτει χειρολαβή άμεσης μεταφοράς.
- Να είναι αναβαθμίσιμο για περισσότερες θέσεις αντλιών.

MED048 ΣΤΑΤΟ ΟΡΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ

- Να είναι μεταλλικής ανοξείδωτης κατασκευής.
- Να διαθέτει μεταλλική βάση με πέντε (5) αντιστατικούς τροχούς με σύστημα πέδησης.
- Να έχει τέσσερα (4) άγκιστρα για την τοποθέτηση των ορών.
- Να δύναται να αναρτήσει έως και 135 kg.
- Να είναι ρυθμιζόμενου ύψους 124 cm – 218 cm, βάρους 8 kg.

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 105 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED051 ΣΥΣΚΕΥΗ ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ

Η συσκευή να χρησιμοποιείται για την θέρμανση υγρών διαλυμάτων κατά την διαδικασία χορήγησης τους προς τους ασθενείς για την αποφυγή προ / μετεγχειρητικής υποθερμίας.

Να μπορεί να ρυθμιστεί η θερμοκρασία μεταξύ 37 – 41ο C σε βήματα των 0,5ο C. Να υπάρχει οπτική ένδειξη της επιθυμητής θερμοκρασίας.

Ο αρχικός χρόνος θέρμανσης να μην ξεπερνάει το 1 λεπτό.

Να διαθέτει διαγνωστικά τεστ ασφαλείας τα οποία να ελέγχουν την συσκευή καθ' όλη την διάρκεια λειτουργίας της.

Να διαθέτει ακουστικό και οπτικό συναγερμό σε περίπτωση όπου:

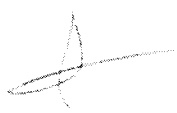
- Η θερμοκρασία πέσει κάτω από τους 36.5οC. Ο συναγερμός να απενεργοποιείται αυτόματα σε περίπτωση όπου η θερμοκρασία επανέρχεται στους 36.5οC.
- Η θερμοκρασία ξεπεράσει τους 42.0οC. σε αυτή την περίπτωση η διαδικασία θέρμανσης να απενεργοποιείται αυτόματα.

Να μπορούν να χρησιμοποιηθούν σεντ ορού και από το ελεύθερο εμπόριο.

Να διαθέτει ενσωματωμένο σφικτήρα για να μπορεί να τοποθετηθεί είτε σε Στατό ορού είτε και σε ράγα. Να διαθέτει χειρολαβή για την εύκολη μεταφορά του.

Τα κομβία να είναι καλυμμένα με μεμβράνη για τον εύκολο καθαρισμό τους και η συσκευή να είναι αδιάβροχη κατά IPX4 τουλάχιστον.

Το βάρος του να μην ξεπερνάει τα 2 kg.



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα. Τηλ. : 210-72.50.196. Fax : 210-72.39.568.
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

**MED052 ΣΥΣΚΕΥΗ ΠΙΕΣΤΙΚΩΝ/ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΩΝ ΕΠΙΔΕΣΜΩΝ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ,
ΠΛΗΡΗΣ, (TOURNIQUET)**

Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας και να διαθέτει ευανάγνωστη έγχρωμη οθόνη ενεργοποιούμενη κατά προτίμηση με πλήκτρα μεμβράνης ή αφής για την εύκολη χρήση.

Να είναι κατάλληλη για χρήση σε χειρουργεία, κλινικές και ιατρεία που ασχολούνται με την ανακούφιση πόνου.

Να είναι ανεξάρτητο με μονό ή διπλό κανάλι και να διαθέτει χρωματικό κώδικα.

Να διαθέτει αυτοέλεγχο κατά την έναρξη και κατά τη λειτουργία του.

Να είναι φιλικό στον χρήστη και να παρέχει μεγάλη ευκολία στον χειρισμό.

Να διαθέτει τροχήλατη βάση με ενσωματωμένο ερμάριο για την αποθήκευση των παρελκομένων εξαρτημάτων.

Να διαθέτει αυτόματο χρονόμετρο με δυνατότητα επιλογής χρόνου από το χρήστη και να διαθέτει συστήματα ασφαλείας.

Να έχει οπτικά και ακουστικά alarm.

Να προσφερθούν προς επιλογή περιχειρίδες διαφόρων μεγεθών μονού και διπλού αυλού.



ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED055 ΤΡΑΠΕΖΙ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ (ΜΑΥΟ)

Να είναι εργονομικής σχεδίασης και στιβαρής κατασκευής.

Να είναι εξ' ολοκλήρου κατασκευασμένο από ανοξείδωτο χάλυβα ποιότητας AISI 304 ή καλύτερης.

Να είναι υδραυλικής ανύψωσης από 85-120εκ. περίπου. Ο χειρισμός να γίνεται με ποδοχειριστήριο.

Να διαθέτει αποσπώμενη επιφάνεια εργαλειοδότησης διαστάσεων 90x60εκ. περίπου, με στρογγυλεμένες γωνίες.

Να διαθέτει σταθερή, συμπαγή βάση με τέσσερις αντιστατικούς τροχούς διαμέτρου 80χιλ., οι δύο εκ των οποίων να φέρουν φρένο.

MED057 ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΓΑΛΟ

Το τροχήλατο τραπέζι θα είναι εξ' ολοκλήρου κατασκευασμένο από ανοξείδωτο χάλυβα άριστης ποιότητας AISI 304.

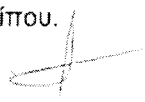
Να διαθέτει δυο επιφάνειες άμεσα κι εύκολα προσθαφαιρούμενες από τον σκελετό για εύκολο καθαρισμό. Οι επιφάνειες να είναι κατασκευασμένες από ανοξείδωτο χάλυβα INOX σαπινέ και να διαθέτουν ενσωματωμένο προστατευτικό γείσο περιμετρικά για την συγκράτηση υγρών.

Θα είναι εργονομικά σχεδιασμένο και πολύ λειτουργικό. Θα διαθέτει χειρολαβή ωθήσεως για την εύκολη μετακίνηση του.

Η βάση θα είναι κατασκευασμένη με τέσσερις (4) περιστρεφόμενους τροχούς διαμέτρου 125 mm περίπου.

Το προσφερόμενο τροχήλατο να είναι πλήρως αποσυναρμολογούμενο για τον εύκολο και αποτελεσματικό καθαρισμό του.

Ενδεικτικές διαστάσεις: 1000x700x820 (Μήκος x Πλάτος x Ύψος) περίπου.



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED058 ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΣΑΙΟ

Το τροχήλατο τραπέζι θα είναι εξ ολοκλήρου κατασκευασμένο από ανοξείδωτο χάλυβα.
Να διαθέτει δυο επιφάνειες άμεσα κι εύκολα προσθαφαιρούμενες από τον σκελετό για εύκολο καθαρισμό. Οι επιφάνειες να είναι κατασκευασμένες από ανοξείδωτο χάλυβα INOX σατινέ και να διαθέτουν ενσωματωμένο προστατευτικό γείσο περιμετρικά για την συγκράτηση υγρών.
Θα είναι εργονομικά σχεδιασμένο και πολύ λειτουργικό. Θα διαθέτει χειρολαβή ωθήσεως για την εύκολη μετακίνηση του.
Η βάση θα είναι κατασκευασμένη με τέσσερις (4) περιστρεφόμενους τροχούς διαμέτρου 125 mm.
Το προσφερόμενο τροχήλατο να είναι πλήρως αποσυναρμολογούμενο για τον εύκολο και αποτελεσματικό καθαρισμό του.
Οι διαστάσεις του είναι σε cm (περίπου): 75 x 52 x 82 (Μ x Π x Υ)



ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED059 ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΠΙΝΙΔΩΣΗΣ, ΠΛΗΡΕΣ, ΜΕ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ

Να είναι πλήρες, πρόσφατης και ανθεκτικής κατασκευής, σύγχρονης τεχνολογίας και σύμφωνα με όλες τις Ευρωπαϊκές προδιαγραφές ασφαλείας.

Η συσκευή πρέπει να είναι φορητή με χειρολαβή για μεταφορά και όσο το δυνατόν μικρότερων διαστάσεων και βάρους.

Να είναι απλή στη χρήση και να περιλαμβάνει σε ενιαία συσκευή απινιδωτή - monitor -καταγραφικό - τροφοδοτικό 220V/50Hz.

Να έχει δυνατότητα διφασικής σύγχρονης και ασύγχρονης απινιδώσεως. Κατάλληλος για εξωτερική, εσωτερική και ημιαυτόματη απινιδώση.

Ενέργεια εξόδου από 2 έως 250 Joules τουλάχιστον, σε 13 βήματα περίπου για εξωτερική απινιδώση. Ο χρόνος φόρτισης στην μέγιστη ενέργεια από ρεύμα ή από μπαταρία να μην υπερβαίνει τα 6 sec περίπου.

Να έχει την δυνατότητα τουλάχιστον 80 απινιδώσεων στην μέγιστη ενέργεια με την μπαταρία, και συνεχούς λειτουργίας τουλάχιστον 3 ωρών. Ο χρόνος φόρτισης της μπαταρίας από το ρεύμα να μην υπερβαίνει τις 3 ώρες.

Να συνοδεύεται από Paddles παιδών και ενηλίκων πάνω στα οποία να υπάρχει ένδειξη της διαθρακικής αντίστασης του ασθενούς.

Να έχει την δυνατότητα αποθήκευσης επεισοδίων σε μνήμη με καταγραφή ΗΚΓγραφήματος πριν και μετά την απινιδώση, ή 24 ωρών συνεχούς ΗΚΓγραφήματος με ταυτόχρονη καταγραφή ηχητικών δεδομένων σε εξωτερικό μέσο αποθήκευσης.

Να διαθέτει ημιαυτόματη εξωτερική απινιδώση (AED) με φωνητικά και οπτικά μηνύματα και στα Ελληνικά.

Το πλάτος του παλμού της διφασικής κυματομορφής να μεταβάλλεται ανάλογα της αντίστασης του ασθενούς.

Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη TFT/LCD μεγαλύτερης των 6", τριών καναλιών, για την παρακολούθηση του ΗΚΓγραφήματος του πληθυσμογραφήματος και των αναπνοών. Επίσης στην οθόνη να απεικονίζονται οπτικά μηνύματα και ψηφιακές τιμές όπως ο καρδιακός ρυθμός, η ενέργεια, κ.λπ.

Να έχει οπτικοακουστικό συναγερμό με ρυθμιζόμενα όρια. Επίσης να διαθέτει φωτεινό φάρο για απομακρυσμένη παρακολούθηση των συναγερμών.

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδμήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Να διαθέτει εξωτερικό βηματοδότη. Η ένταση του ρεύματος να ρυθμίζεται έως 200 mA περίπου, και ο ρυθμός έως 180 παλμούς σε βήματα των 10 παλμών περίπου. Επίσης να διαθέτει fixed και demand τρόπο βηματοδότησης.

Να διαθέτει καταγραφικό δύο καναλιών, σύγχρονης τεχνολογίας για την καταγραφή του ΗΚΓγραφήματος, στοιχείων απινίδωσης, trend του καρδιακού ρυθμού.

Να καταγράφει την επιλεχθείσα ενέργεια, την παραληφθείσα ενέργεια, την διαθωρακική αντίσταση του ασθενούς, αναφορές ελέγχων και βασικών λειτουργιών. Ταχύτητες καταγραφής 25-50mm/sec περίπου.

Να δύναται να αναβαθμιστεί με ενισχυτή οξυμετρίας και καπνογραφίας για διασωληνωμένους και μη ασθενείς.

Να διαθέτει σύστημα ελέγχου της στάθμης των συσσωρευτών και του πυκνωτή, καθώς και καθημερινό αυτόματο έλεγχο με αντίστοιχη οπτική ένδειξη καλής λειτουργίας.

Να λειτουργεί σε θερμοκρασίες -5 έως +45°C περίπου.

Να καλύπτει τις διεθνείς προδιαγραφές για πτώση, για πτητικά μέσα και να διαθέτει προστασία από υγρά.

Τροχήλατο απινίδωσης

Να είναι κατασκευασμένο από ανθεκτικό ισχυρό πλαστικό.

Να φέρεται σε 4 αντιστατικούς τροχούς διαμέτρου τουλάχιστον 125 mm με σύστημα πέδησης.

Να διαθέτει προσχεδιασμένες θέσεις για την τοποθέτηση:

- Απινιδωτή σε περιστρεφόμενη βάση
- Οβίδας οξυγόνου

Να διαθέτει 2 συρτάρια ύψους 7cm περίπου, για την τοποθέτηση υλικού και φαρμάκων με ειδικά ρυθμιζόμενα χωρίσματα, 2 συρτάρια ύψους 14 cm και 1 συρτάρι 20 cm περίπου για αποθήκευση μεγάλων αντικειμένων.

Να διαθέτει ενσωματωμένη σανίδα για μαλάξεις και Στατό ορρού αυξομειούμενου ύψους τεσσάρων θέσεων.

Η πλαϊνή πλευρά να διαθέτει τρία ανακλινόμενα συρτάρια και συρόμενη επιφάνεια εργασίας. Επίσης να υπάρχει κάδος απορριμμάτων κλειστού τύπου με μηχανισμό ποδιού.

Όλοι οι χώροι του τροχήλατου να ασφαλίζονται με κλειδαριά.

Διαστάσεις : 100 cm ύψος, 70 cm πλάτος, 60 cm βάθος περίπου.

Η συσκευή να διαθέτει απαραίτητα πιστοποιητικό κυκλοφορίας στην (σήμανση CE), σύμφωνα με την οδηγία της Ευρωπαϊκής Ένωσης 93/42/EEC για Ιατροτεχνολογικά προϊόντα.

Ο κατασκευαστής και ο προμηθευτής να διαθέτουν απαραίτητα πιστοποιητικό ποιότητας ISO 9001.

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
 Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
 ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
 ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED060 ΦΟΡΗΤΟΣ ΥΠΕΡΗΧΟΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ

ΓΕΝΙΚΑ-ΣΥΝΘΕΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

Φορητό σύστημα, υπερηχοτομογραφίας, πολύ μικρού βάρους, μικρότερου από επτά κιλά (≤ 7 Kg) περίπου και όγκου έτσι ώστε να μπορεί να χρησιμοποιείται σε άμεση ανάγκη εκτός τροχήλατου στους χώρους των Τ.Ε.Π. και εκτός αυτών στις κλινικές του νοσοκομείου, με δυνατότητα αυτόνομης λειτουργίας επί $>60'$, με ενσωματωμένη μπαταρία, αποτελούμενο από:

Βασική μονάδα

2. Ηχοβόλο κεφαλή linear

3. Ηχοβόλο κεφαλή convex

4. Ειδικό τροχήλατο του κατασκευαστικού οίκου

Ψηφιακός διαμορφωτής δέσμης (Digital beamformer)	ΝΑΙ
Κλινικές Εφαρμογές	Εφαρμογές για την κάλυψη των ειδικοτήτων της Καρδιολογίας, Γυναικολογίας, Γενικής Ιατρικής κλπ.

Να έχει τα παρακάτω χαρακτηριστικά:

ΤΥΠΟΙ ΗΧΟΒΟΛΩΝ ΚΕΦΑΛΩΝ

Συνολικό ωφέλιμο εύρος συχνοτήτων (MHz). Να προσφερθούν προς επιλογή οι διαθέσιμες κεφαλές ανά κατηγορία.

CONVEX Array	2-5 MHz
LINEAR Array	3-16 MHz
LINEAR Array διεγχειρητική σχήματος T	4-13 MHz
SECTOR Array (διαθωρακική)	2-8 MHz
Διοισοφάγειος SECTOR Array	3-7 MHz
Microconvex Ενδοκοιλιακή (Ενδοκολπική/Διορθική)	5-10 MHz

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568
 website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
 Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
 ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
 ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Microconvex Ενδοκοιλιακή Biplane	5-10 MHz
Τρισδιάστατη 4D πραγματικού χρόνου Convex	2-6 MHz
ΜΕΘΟΔΟΙ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ	
B-Mode	NAI
M-Mode	NAI
Color Doppler	NAI
PW Doppler	NAI
Τραπέζοειδής απεικόνιση	NAI
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ-ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ	
Σύγχρονη υπερηχοτομογραφική τεχνολογία δημιουργίας εικόνας με τη συλλογή μεγάλου αριθμού διαγνωστικών πληροφοριών από διαφορετικές οπτικές γωνίες σάρωσης, για επίτευξη εικόνων υψηλής ανάλυσης (διακριτικής ικανότητας)	NAI
Τεχνική επεξεργασίας εικόνας σε επίπεδο pixel για τη μείωση του θορύβου και βελτίωση της ορατότητας και της υφής ιστικών μοτίβων και αύξηση της ευκρίνειάς τους	NAI
Επεξεργασία εικόνων μετά την λήψη (post processing)	NAI
Σημεία εστίασης (focus points)	≥ 4
Δυναμικό Εύρος (dynamic range)	≥ 160 db
Ρυθμός ανανέωσης εικόνας	≥ 700 fps
Τρεις Ενεργές θύρες για σύνδεση κεφαλών με σύστημα επέκτασης	≥ 3 προς επιλογή
Βάθος σάρωσης	≥ 30 cm

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.
 Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
 website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Σύγχρονο σύστημα μεγέθυνσης	ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά)
Έγχρωμη TFT Οθόνη	≥15"
Σύγχρονα πακέτα μετρήσεων για όλα τα είδη απεικόνισης	ΝΑΙ
ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΑΡΧΕΙΟΘΕΤΗΣΗΣ ΕΙΚΟΝΩΝ	
Μονάδα σκληρού δίσκου	ΝΑΙ, ενσωματωμένος
USB/Flash drive	ΝΑΙ
Σύστημα επικοινωνίας DICOM, υπηρεσίες	Full DICOM προς επιλογή

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.
Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED061 ΠΡΙΟΝΙ ΚΟΠΗΣ ΓΥΨΟΥ ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ

Χειροκίνητο πριόνι κοπής γύψου – επαναφορτιζόμενο. Πλήρες σετ, το οποίο να έχει τα εξής χαρακτηριστικά:

- Να είναι χωρίς καλώδιο παροχής (wireless)
- Να φέρει μπαταρία επαναφορτιζόμενη (rechargeable battery)
- Να διαθέτει κατάλληλο φορτιστή μπαταρίας
- Ο φορτιστής να μπορεί να συνδέεται με ρεύμα πόλης (220V -50Hz)
- Να συνοδεύεται από 2 τύπους λεπίδων Φ50mm και Φ60mm σε κανονικούς και σκληρούς τύπους, χαμηλού θορύβου
- Να μπορεί να κόβει απλό και συνθετικό γύψο



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website : www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

A hand-drawn signature or mark, consisting of a stylized, cursive letter 'A' followed by a horizontal line.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED062 ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

Το τροχήλατο θα είναι κατάλληλο για την τοποθέτηση και μεταφορά ιατρικών οργάνων και συσκευών.

Ο σκελετός του είναι μεταλλικής, ανθεκτικής κατασκευής με επίστρωση χαλύβδινων φύλλων και επεξεργασία ηλεκτροστατικής βαφής.

Οι επιφάνειες εργασίας θα είναι κατασκευασμένες από ανοξείδωτο χάλυβα AISI 304, με στρογγυλεμένες γωνίες και άψογο φινίρισμα, εύκολα πλενόμενες, ανθεκτικές στα απολυμαντικά.

Να διαθέτει δύο (2) συρτάρια βάθους 8 cm προσθαφαιρούμενα. Η επιφάνεια εργασίας θα φέρει προστατευτικό πλαίσιο (x2), για την ασφαλή μετακίνηση των συσκευών.

Στη βάση θα διαθέτει τέσσερις (4) αντιστατικούς, περιστρεφόμενους τροχούς, διαμέτρου 100 mm περίπου, με ελαστικούς προσκρουστήρες, με δυνατότητα οι δύο (2) να φέρουν φρένο.

Θα έχει διαστάσεις (περίπου):

- Συνολικές: 75 x 50 cm.
- Ύψος: περίπου 85 cm

MED063 ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ

Το σώμα του τροχήλατου να είναι κατασκευασμένο από ανθεκτικό μέταλλο πάχους 10/10 φινιρισμένο από ακριβική βαφή πολυουρεθάνης ή αντιστοίχου υλικού.

Οι ολικές διαστάσεις του τροχήλατου να είναι: 670x600x1700mm (ΜxΠxΥ) περίπου.

Να έχει εργονομικό σχεδιασμό ώστε να διευκολύνει την οργάνωση φαρμάκων και νοσηλευτικού υλικού κατάλληλου για την αντιμετώπιση εκτάκτων περιστατικών.

Να φέρει κλειδαριά για την ασφαλή φύλαξη του φαρμακευτικού υλικού.

Να συνοδεύεται από:

- Πέντε συρτάρια διαφόρων μεγεθών (δύο βάθους 100mm περίπου, δύο βάθους 150mm και δύο βάθους 200mm περίπου). Όλα τα συρτάρια στην πρόσοψη τους να φέρουν χειρολαβή για την εύκολη χρήση τους.
- Εσωτερικά διαχωριστικά για κάθε συρτάρι.
- Κάδο απορριμμάτων ανοιγόμενο με το γόνατο.

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

- Θήκη καθετήρων.
- Στήριγμα δοχείου αιχμηρών αντικειμένων.
- Βιτρίνα φαρμάκων με δύο σειρές ράφια και εννέα ανακλινόμενες θήκες περίπου (ενδεικτικά 5 στην πάνω σειρά και 4 στην κάτω σειρά).

Να υπάρχει η δυνατότητα για:

- Βάση για τοποθέτηση αναρρόφησης.
- Πολύμπριζο 4 θέσεων με συνδετικό καλώδιο.
- Στατό ορού.
- Θέση για φιάλη οξυγόνου 3-6 Lt.
- Πλάκα καρδιακών μαλάξεων.
- Βάση απινιδωτή με προστατευτικά πλαινά για την προστασία του απινιδωτή από πτώση και ζώνες περιδεσης για τον απινιδωτή.

Στη βάση περιμετρικά στις γωνίες να φέρει προσκρουστήρες και 4 περιστρεφόμενες ρόδες, διαμέτρου 125 mm περίπου, οι δύο εξ αυτών να φέρουν φρένο.
Ο όλος σχεδιασμός να είναι εργονομικός και να επιτρέπει την εύκολη οδήγηση του τροχήλατου και να μην υπάρχουν εξαρτήματα ή επιφάνειες οι οποίες να προεξέχουν ώστε να δημιουργούνται προβλήματα κατά τη κίνηση του. Να εξασφαλίζεται ο αποτελεσματικός καθαρισμός και η απολύμανση όλων των επιφανειών.



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

45-

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED064 ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΟ ΣΕΤ ΕΙΔΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ, ΩΡΛ

Τα χειρουργικά εργαλεία να είναι κατασκευασμένα από ανοξείδωτο χάλυβα υψηλής ποιότητας. Το τελικό φινίρισμα να είναι σε mat μορφή.

Τα εργαλεία πρέπει να φέρουν:

- Κωδικό εργοστασίου αντίστοιχο με του καταλόγου εργαλείων του ίδιου εργοστασίου
- Το εργοστάσιο κατασκευής
- Την επωνυμία της προσφέρουσας εταιρείας
- CE MARK
- Serial Number

Να κατατεθούν τα κάτωθι πιστοποιητικά πρωτότυπα ή μεταφρασμένα επίσημα:

- ISO εργοστασίου κατασκευής
- ISO προμηθεύτριας εταιρείας
- Ανάλυση κράματος μετάλλου από τον κατασκευαστικό οίκο

Να υπάρχει εγγύηση καλής λειτουργίας των εργαλείων για δέκα (10) έτη και να κατατεθεί αντίστοιχη εγγύηση από τον Προμηθευτή ή /και Κατασκευαστή.

Ο προμηθευτής πρέπει να διαθέτει Τμήμα Service για την συντήρηση και άμεση αντιμετώπιση τυχόν τεχνικού προβλήματος των χειρουργικών εργαλείων.

Η σύνθεση του αιτούμενου ΩΡΛ σετ να περιλαμβάνει:

ΠΕΡΙΓΡΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
ΚΑΘΡΕΠΤΑΚΙΑ ΛΑΡΥΓΓΟΣ ΜΕ ΛΑΒΗ No. 0 /10mm	2
ΚΑΘΡΕΠΤΑΚΙΑ ΛΑΡΥΓΓΟΣ ΜΕ ΛΑΒΗ No. 1/12mm	2
ΚΑΘΡΕΠΤΑΚΙΑ ΛΑΡΥΓΓΟΣ ΜΕ ΛΑΒΗ No. 2 /14mm	2
ΚΑΘΡΕΠΤΑΚΙΑ ΛΑΡΥΓΓΟΣ ΜΕ ΛΑΒΗ No. 3/16mm	2
ΚΑΘΡΕΠΤΑΚΙΑ ΛΑΡΥΓΓΟΣ ΜΕ ΛΑΒΗ No. 4 /18mm	2
ΚΑΘΡΕΠΤΑΚΙΑ ΛΑΡΥΓΓΟΣ ΜΕ ΛΑΒΗ No. 5 /20mm	2
ΚΑΘΡΕΠΤΑΚΙΑ ΛΑΡΥΓΓΟΣ ΜΕ ΛΑΒΗ No. 6 /22mm	2
ΚΑΘΡΕΠΤΑΚΙΑ ΛΑΡΥΓΓΟΣ ΜΕ ΛΑΒΗ No. 7 /24mm	2
ΞΥΛΙΝΑ ΓΛΩΣΣΟΠΙΕΣΤΡΑ 16cm ΣΕΤ ΤΩΝ 100 TMX.	3
ΓΛΩΣΣΟΠΙΕΣΤΡΟ BUCHWALD ΜΗΚΟΣ 19cm	2
ΡΙΝΟΣΚΟΠΙΟ HARTMANN ΜΗΚΟΥΣ 15cm No.1	2
ΡΙΝΟΣΚΟΠΙΟ HARTMANN ΜΗΚΟΥΣ 15cm No.2	2

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail: betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
 Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
 ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
 ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

ΡΙΝΟΣΚΟΠΙΟ HARTMANN ΜΗΚΟΥΣ 15cm No.3	2
ΡΙΝΟΛΑΒΙΔΑ JANSEN BAYONET ΜΗΚΟΥΣ 20cm ΜΕ ΣΑΓΡΕ ΥΠΟΔΟΧΕΣ	2
ΑΝΥΨΩΤΗΡΑΣ ΔΙΑΦΡΑΓΜΑΤΟΣ FREER ΜΗΚΟΥΣ 20cm ΜΕ ΑΚΡΑ ΟΞΥ/ΑΜΒΛΥ	2
ΓΩΝΙΩΔΗΣ ΡΙΝΟΛΑΒΙΔΑ TROELTSCH ΜΗΚΟΥΣ 18cm	2
ΑΓΚΙΣΤΡΟ ΩΤΟΣ WAGENER ΜΕ ΠΛΑΤΥ ΑΚΡΟ No.1	2
ΑΓΚΙΣΤΡΟ ΩΤΟΣ WAGENER ΜΕ ΠΛΑΤΥ ΑΚΡΟ No.2	2
ΑΓΚΙΣΤΡΟ ΩΤΟΣ WAGENER ΜΕ ΠΛΑΤΥ ΑΚΡΟ No.3	2
ΑΓΚΙΣΤΡΟ ΩΤΟΣ WAGENER ΜΕ ΠΛΑΤΥ ΑΚΡΟ No.4	1
ΠΟΥΑΡ ΣΚΟΝΗΣ KABIERSKE ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ 30cc-ΠΛΗΡΗΣ	1
ΣΕΤ ΔΙΑΠΑΣΩΝ ΣΕ ΘΗΚΗ ΑΠΟΤΕΛΟΥΜΕΝΟ ΑΠΟ ΔΙΑΠΑΣΩΝ C128,C256,C512,C1024,C2048	1
ΣΕΤ ΩΤΟΣΚΟΠΩΝ HARTMANN ΑΠΟΤΕΛΟΥΜΕΝΟ ΑΠΟ ΩΤΟΣΚΟΠΙΑ Φ4,5mm,Φ5.5mm,Φ6.5mm και Φ7.5mm	2
ΠΟΡΚΟΤΟΝ FARREL ΜΕ ΣΠΙΡΩΜΑ Φ 1.1mm	3
ΣΤΟΜΑΤΟΔΙΑΣΤΟΛΕΑΣ DAVIS BOYLE - ΠΛΗΡΕΣ ΣΕΤ ΜΕΓΕΘΩΝ	1
ΜΙΝΙ ΚΟΥΤΙ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ ΑΠΟ ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ 28x28x20cm ΧΡΩΜΑΤΟΣ ΑΣΗΜΙ	1
ΩΤΟΛΑΒΙΔΑ WILDE TROELTSCH ΓΩΝΙΩΔΗΣ ΧΩΡΙΣ ΔΟΝΤΙΑ 12cm	1
ΛΑΒΙΔΑ HARTMANN ΤΥΠΟΥ ΚΡΟΚΟΔΙΑΕ -ΚΟΠΗΣ ΣΕ ΣΧΗΜΑ ΚΟΥΤΑΛΙΟΥ ΜΗΚΟΣ 8,5cm	2
ΒΕΛΟΝΟΚΑΤΟΧΟ MAYO HEGAR ΜΗΚΟΥΣ 16cm	1
ΑΜΥΓΑΛΛΟΛΑΒΙΔΑ NEGUS ΜΗΚΟΥΣ 19 cm No.2	1
ΑΜΥΓΑΛΛΟΛΑΒΙΔΑ NEGUS ΜΗΚΟΥΣ 19 cm No.1	1
ΨΑΛΙΔΙ ΙΣΤΩΝ METZENBAUM fino ΚΥΡΤΟ ΜΗΚΟΥΣ 18 cm	1
ΨΑΛΙΔΙ ΡΙΝΟΣ HEYMANN ΜΗΚΟΥΣ 18cm	2
ΑΝΑΤΟΜΙΚΗ ΛΑΒΙΔΑ ADSON ΣΑΓΡΕ ΜΗΚΟΥΣ 15cm	1
ΛΑΒΙΔΑ ROTTS SMITH ΣΑΓΡΕ ΜΗΚΟΥΣ 21 cm	1
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΑΒΙΔΑ ADSON , 1x2 ΔΟΝΤΙΑ. ΜΗΚΟΥΣ 15cm	1
ΞΕΣΤΡΟ ΩΤΟΣ BUCK ΕΥΘΥ-ΑΜΒΛΥ No . 00	1
ΞΕΣΤΡΟ ΩΤΟΣ BUCK ΕΥΘΥ-ΑΜΒΛΥ No. 0	1
ΞΕΣΤΡΟ ΩΤΟΣ BUCK ΕΥΘΥ-ΑΜΒΛΥ No. 1	1
ΞΕΣΤΡΟ ΩΤΟΣ BUCK ΕΥΘΥ-ΑΜΒΛΥ No. 2	1
ΞΕΣΤΡΟ ΩΤΟΣ BUCK ΕΥΘΥ-ΑΜΒΛΥ No. 3	1
ΞΕΣΤΡΟ ΩΤΟΣ BUCK ΕΥΘΥ-ΑΜΒΛΥ No. 4	1

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

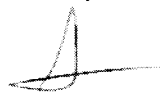
ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED065 ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΔΙΚΤΥΟΥ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.

Ανθεκτικής κατασκευής, υψηλού κενού και αναρροφητικής ικανότητας. Ελαφριά κατασκευή. Περιστροφικός διακόπτης On/Off για ευκολία στην χρήση. Επίτευξη μέγιστου κενού, μέσω κομβίου υψηλής ευαισθησίας σε λιγότερο από μία περιστροφή.

Αποσπώμενο υδρόφοβο φίλτρο τύπου Bayonet για μεγαλύτερη ασφάλεια συσκευής και κεντρικού συστήματος κενού έναντι υπερχείλισης.

Μανόμετρο κενού με ευανάγνωστες ενδείξεις και δύο τουλάχιστον βαθμονομήσεις. Κατάλληλο για σύνδεση στις λήψεις του νοσοκομείου με ταχυσύνδεσμο. Να συνοδεύεται με τροχήλατη βάση στιβαρής κατασκευής και από δύο (02) φιάλες εκκριμάτων 2lt ($\pm 10\%$), κλιβανιζόμενες, με χειρολαβή για ασφαλή μεταφορά, φλοτέρ προστασίας και διακόπτη εναλλαγής πίεση. Αντοχή φιαλών σε τουλάχιστον 800 κλιβανισμούς.



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED066 ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.

Να λειτουργεί στα 230V AC/ 50 Hz, με δυνατότητα παρατεταμένης λειτουργίας χωρίς κίνδυνο υπερθέρμανσης. Αντλία χωρίς την ανάγκη αλλαγής λαδιών. Αθόρυβη λειτουργία με επίπεδο θορύβου <40 dB. Μανόμετρο με ευδιάκριτες ενδείξεις, σε τουλάχιστον δύο κλίμακες και χρωματική διαβάθμιση για ασφαλής διαχείριση του επιτυγχανόμενου κενού.

Φωτιζόμενος διακόπτης / μπουτόν ON/OFF και εργονομικός ρυθμιστή κενού.

Κάλυμμα αναρρόφησης από ειδικό πλαστικό μεγάλης αντοχής ώστε να διαθέτουν διπλή προστατευτική μόνωση μεταξύ αυτής και του χειριστή. Ενσωματωμένη χειρολαβή για εύκολη μεταφορά.

Να φέρει ειδικό φιαλίδιο ασφαλείας με μηχανικό φλοτέρ έναντι υπερχειλίσης στην είσοδο της αντλίας, αντιμικροβιακό-υδρόφοβο φίλτρο καθώς και μηχανικό φλοτέρ στην φιάλη εκκριμάτων.

Η συσκευή να μπορεί να λειτουργεί και χωρίς την χρήση εξειδικευμένων υδρόφοβων και αντιμικροβιακών φίλτρων τα οποία να μπορούν να βρεθούν στο ελεύθερο εμπόριο.

Μέγιστο κενό 90 KPa και αναρροφητική ικανότητα 40Lt/min περίπου.

Να συνοδεύεται από μία φιάλη εκκριμάτων των δύο λίτρων περίπου η οποία να είναι άθραυστη, διαβαθμιζόμενη, κλιβανιζόμενη και συνοδευόμενη από τους απαραίτητους σωλήνες σύνδεσης για την λειτουργία της συσκευής.

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568.
website: www.betaplan.gr, e-mail: betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED067 ΑΝΕΡΟΕΙΔΕΣ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ

Πιεσόμετρο ανεροειδές, τοποθετημένο σε τροχήλατη βάση. Βαθμονομημένο από 0 - 300mmHg. Πλήρες, με περιχειρίδα ενηλίκων που ασφαλίζει με Velcro και θήκη για την περιχειρίδα.

MED068 ΑΝΤΛΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ, ΟΓΚΟΜΕΤΡΙΚΗ

Να είναι κατάλληλη για την χορήγηση φαρμάκων και ενδοφλέβιας σίτισης με ρυθμιζόμενη ροή από 0,1 έως τουλάχιστον 2000 ml / hr. Ο βηματισμός να είναι 0,01ml από 0,01 -99,99 ml/h τουλάχιστον και 0,1 ml από 100-999,9 ml/h τουλάχιστον.

Η ακρίβεια στη χορήγηση να μην αποκλίνει του $\pm 3\%$ σε βαθμονομημένο αναλώσιμο υλικό.

Να διαθέτει μνήμη για την αποθήκευση 15 τουλάχιστον σετ αναλώσιμων υλικών (να μην δέχεται μόνο μονοπωλιακού χαρακτήρα υλικό)

Να διαθέτει τις εξής λειτουργίες:

- Έγχυση βάση ροής.
- Έγχυση διαδοχική βάση προκαθορισμένων πρωτοκόλλων (sequential mode)
- Έγχυση βάση βάρους ασθενή.
- Έγχυσης βάση χρόνου.
- Λειτουργία Μικροέγχυσης (micro-infusion)

Να διαθέτει δυνατότητα KVO (Keep Vain Open) ρυθμιζόμενο από 0,1 - 5 ml/h σε βήματα 0,1 ml/h.

Να διαθέτει δυνατότητα BOLUS χειροκίνητο και αυτόματο, ρυθμιζόμενο από 0,1 – 2000 mL/h.

Να διαθέτει δυνατότητα αλλαγής του ρυθμού ροής κατά την διάρκεια της έγχυσης με βήμα 0,01 ml/h

Να διαθέτει αισθητήρα για τον εντοπισμό φυσαλίδων.

Ο συνολικός όγκος προς έγχυση (VTBI) να είναι από 0,10ml έως 9999,99 ml τουλάχιστον.

Να διαθέτει οθόνη για την απεικόνιση διαφόρων μηνυμάτων όπως συνολικό όγκο έγχυσης, συνολικό χρόνο έγχυσης, ρυθμίσεις αντλίας κτλ.

Να διαθέτει μνήμη για τουλάχιστον 1500 καταγραφές.

Να διαθέτει σύστημα στήριξης της αντλίας σε Στατό ορού (οριζόντια θέση) ή και σε ράγα (κάθετη θέση).

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Να διαθέτει θύρα RS232. Να διαθέτει θύρα επικοινωνίας με σύστημα κλήσης αδελφής.

Να διαθέτει οπτικοακουστικούς συναγερμούς για :

- Φραγή (occlusion). Να διαθέτει τουλάχιστον 8 διαφορετικά επίπεδα ρύθμισης.
- Τέλος έγχυσης
- Φυσαλίδα
- Πόρτα ανοιχτή
- Χαμηλό φορτίο μπαταρίας.
- Τέλος μπαταρίας
- Αποσύνδεση καλωδίου ρεύματος
- Σφάλμα συστήματος
- Τέλος ΚVO
- Υπέρβαση του ορίου έγχυσης.

Να διαθέτει κομβίο σίγασης των συναγερμών.

Να διαθέτει σύστημα αυτοελέγχου των λειτουργιών.

Να λειτουργεί στα 220 V/50 Hz αλλά και με επαναφορτιζόμενη μπαταρία διάρκειας άνω των 8 ωρών (25 ml/h). Να μπορεί να λάβει και εξωτερική τροφοδοσία 12V DC.

Το βάρος της να μην ξεπερνάει τα 2,5 κιλά. Να αναφερθούν οι διαστάσεις της.

Να είναι αδιάβροχης κατασκευής σε επίπεδο IP23

Να μπορεί να τοποθετηθεί σε ειδικό εργοστασιακό τροχήλατο το οποίο να μπορεί να λάβει 4 αντλίες ταυτόχρονα (σύριγγας ή και ογκομετρικές) ενώ θα τροφοδοτούνται από μία παροχή ρεύματος.



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568.
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED069 ΑΝΤΛΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ, ΣΥΡΙΓΓΑΣ

Να είναι φορητή, μικρού όγκου και βάρους και να μην υπερβαίνει τα 2,5 κιλά.

Να λειτουργεί με ρεύμα τάσης 220V/50Hz, και με επαναφορτιζόμενες μπαταρίες για τουλάχιστον 9 ώρες με ρυθμό έγχυσης 5 ml/h περίπου.

Να δέχεται σύριγγες του εμπορίου με μέγεθος 10 ml, 20ml, 30ml & 50ml/60ml. Να αναγνωρίζονται αυτόματα κατά την τοποθέτησή τους.

Η ροή της έγχυσης να ρυθμίζεται από 0,1-1500 ml/h περίπου για την σύριγγα μεγαλύτερης διάστασης.

Η ακρίβεια στην χορήγηση να μην αποκλίνει του +2%, σε ρυθμό ροής $\geq 1\text{ml/h}$

Να διαθέτει τις εξής λειτουργίες:

- Έγχυση βάση την ροή.
- Έγχυση βάση του συνολικού όγκου
- Έγχυση βάση του βάρους του ασθενή.
- Έγχυση βάση του χρόνου
- Μικρο έγχυση
- ΚVO ρυθμιζόμενο από 0,1-5ml/h
- Purge

Να υπάρχει μετρητής που να απεικονίζει τον συνολικό όγκο που εγχύθηκε.

Να διαθέτει συναγερμούς για :

- Φραγή (occlusion). Να διαθέτει 8 διαφορετικά επίπεδα ρυθμίσεων.
- Σχεδόν άδεια η σύριγγα
- Τέλος έγχυσης
- Μετακίνηση της σύριγγας
- Χαμηλό φορτίο μπαταρίας
- Τέλος μπαταρίας
- Αποσύνδεση καλωδίου ρεύματος
- Ροή έγχυσης πάνω από το όριο
- Όγκος έγχυσης πάνω από το όριο
- Σφάλμα συστήματος

Να διαθέτει κομβίο σίγησης για όλους του παραπάνω συναγερμούς

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Να διαθέτει μνήμη για τουλάχιστον 2000 καταγραφές.

Να διαθέτει αυτόματο έλεγχο του συστήματος κατά το άνοιγμα της.

Να διαθέτει σύστημα στήριξης της αντλίας σε Στατό ορού (οριζόντια θέση) και σε ράγα (κάθετη θέση).

Να μπορεί να τοποθετηθεί σε ειδικό εργοστασιακό τροχήλατο το οποίο να μπορεί να λάβει τουλάχιστον 4 αντλίες ταυτόχρονα ενώ θα τροφοδοτούνται από μία παροχή ρεύματος.



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED070 ΨΥΓΕΙΟ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΤΩΘΕΝ ΠΑΓΚΟΥ, ΜΕ ΚΛΕΙΔΑΡΙΑ

Να είναι μικρό εργαστηριακό ψυγείο γενικής χρήσης.

Να έχει χωρητικότητα χώρου ψύξης τουλάχιστον 150 λίτρα.

Οι εξωτερικές διαστάσεις να είναι περίπου 85 x 60 x 60 cm (Ύψος x Πλάτος x Βάθος).

Η θερμοκρασία να μπορεί να ρυθμιστεί σε εύρος θερμοκρασίας τουλάχιστον +1 έως +11°C.

Ο έλεγχος της θερμοκρασίας να γίνεται από μικροεπεξεργαστή.

Να διαθέτει ψηφιακή ένδειξη της θερμοκρασίας με ανάλυση 0.10C.

Να περιλαμβάνει τουλάχιστον τρία ράφια και ένα καλάθι.

Να διαθέτει συναγερμό για υπέρβαση ορίων θερμοκρασίας (υψηλή/χαμηλή).

Να προσφέρεται με συμπαγή πόρτα (όχι γυάλινη).

Να διαθέτει κλειδαριά για περισσότερη ασφάλεια.

Να έχει αυτόματη απόψυξη.

Να έχει κατανάλωση περίπου 0.6kWh/day.

Να διαθέτει θύρα πρόσβασης (access port) στο χώρο της ψύξης.



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568.
website : www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED071 ΦΟΡΕΙΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΜΕ ΣΤΑΤΟ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ

Το τροχήλατο φορείο να είναι κατάλληλο για τμήματα επειγόντων περιστατικών και μονάδων εντατικής. Η επιφάνεια κατάκλισης θα απαρτίζεται από τρία τμήματα (πλάτης-μηρών-ποδιών) κατασκευασμένα από ακτινοδιαπερατό υλικό HPL (High Pressure Laminate).

Τα τμήματα της επιφάνειας κατάκλισης να ρυθμίζονται με μηχανισμό αερίου (gas spring), ενώ η ρύθμιση ύψους και κλίσεων trendelenburg και antitrendelenburg να επιτυγχάνεται με ρυθμιζόμενες τηλεσκοπικές κολώνες μέσω συστήματος ηλεκτρικών μοτέρ. Το σύστημα αυτό θα ενεργοποιείται με δύο ποδομοχλούς που θα βρίσκονται στο κάτω τμήμα του φορείου.

Το φορείο θα έχει τη δυνατότητα των ακόλουθων κινήσεων και ρυθμίσεων:

- Δυνατότητα μεταβολής ύψους : 57 – 87 cm περίπου.
- Trendelenburg και antitrendelenburg: $\pm 120^\circ$ περίπου.
- Κίνηση τμήματος πλάτης: 0 - 750 περίπου.
- Κίνηση τμήματος μηρών: 0 - 180 περίπου.
- Κίνηση τμήματος ποδιών: 0 - 120 περίπου.

Ο σκελετός του φορείου να συνοδεύεται με δύο (2) περιστρεφόμενες βάσεις στήριξης στατό ορού. Οι βάσεις αυτές θα είναι πολύ ενισχυμένες, θα διαθέτουν ειδικό σφιγκτήρα, ο οποίος να ασφαλίζει το στατό ορού σταθερά, χωρίς να τραυματίζει το στέλεχος του, επιτρέποντας την αυξομείωση του ύψους του.

Να διαθέτει ανακλινόμενα πλαϊνά προστατευτικά κιγκλιδώματα, με εργονομικές χειρολαβές. Τα κιγκλιδώματα θα διαθέτουν ημιαυτόματο σύστημα σταθεροποίησης που θα ενεργοποιείται από τον χρήστη και όταν είναι ανενεργά, θα κλείνουν σε θέση που δεν εμποδίζουν το φορείο.

Να συνοδεύεται από :

- στρώμα ανάλογων τμημάτων πάχους πέντε (5) cm περίπου.
- στατό ορού.
- προσθαφαιρούμενη στήριξη συσκευών.

Να φέρει στη βάση του σκελετού στήριξης κάλυψη των μηχανικών μερών από ABS πλαστικό, με ενσωματωμένες διαμορφωμένες θήκες για την φύλαξη φιάλης οξυγόνου με ζώνη ασφαλείας για την πρόσδεσή της και την τοποθέτηση προσωπικών αντικειμένων του ασθενή.

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Στη βάση του να φέρει τέσσερις (4) περιστρεφόμενους, αντιστατικούς τροχούς διαμέτρου 200 mm περίπου, με σύστημα ταυτόχρονης πέδησης καθώς και σύστημα κατεύθυνσης. Επιπλέον να διαθέτει προστατευτικούς προσκρουστήρες και στις τέσσερις γωνίες του καθώς και προσθαφαιρούμενες χειρολαβές μετακίνησης και στα δύο άκρα του.

Οι διατάσεις του φορείου να είναι περίπου: 2150 x 770 mm (Μ x Π).

MED073 ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ, ΜΟΝΗ, ΓΙΑ ΣΑΚΚΟΥΛΕΣ

Να είναι κατασκευασμένη από ανοξείδωτο χάλυβα άριστης ποιότητας AISI 304.

Να διαθέτει μια (1) υποδοχή για υφασμάτινο σάκο ακαθάρτων και λάστιχο σταθερής τοποθέτησής του.

Ο υφασμάτινος σάκος να είναι πλενόμενος και επαναχρησιμοποιούμενος. Ο σάκος να διατίθεται σε ποικιλία χρωματισμών.

Το τροχήλατο να διαθέτει βάση συγκράτησης του σάκου και τέσσερις (4) αντιολισθητικούς τροχούς Ø80mm περίπου.



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website : www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Όλα τα είδη θα πρέπει απαραίτητως να πληρούν τους κάτωθι ειδικούς όρους:

- Η προσφορά να συνοδεύεται με αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης ως προς τις τεχνικές προδιαγραφές με παραπομπές σε επίσημα τεχνικά εγχειρίδια (Prospectus, Data Sheets κλπ) του κατασκευαστικού οίκου.
- Εγγύηση καλής λειτουργίας για τουλάχιστον δυο (2) έτη και επάρκεια ανταλλακτικών για τουλάχιστον δέκα (10) έτη από την παράδοση του εξοπλισμού. Ο προμηθευτής να διαθέτει μηχανικούς εκπαιδευμένους ως προς το προσφερόμενο είδος και ικανούς για την τεχνική υποστήριξη και συντήρηση του. (Να κατατεθεί βεβαίωση του εργοστασίου κατασκευής προς επιβεβαίωση των ανωτέρω).
- Η προμηθεύτρια εταιρεία να είναι πιστοποιημένη με ISO 9001:2008, ISO 14001, ISO 13485:2012 σύμφωνα με την Υ.Α ΔΥ8δ/1348/04 που αφορά στη διακίνηση και την τεχνική υποστήριξη Ιατροτεχνολογικών προϊόντων.
- Το προσφερόμενο είδος να διαθέτει απαραίτητα πιστοποιητικό CE σύμφωνα με την οδηγία της Ευρωπαϊκής Ένωσης 93/42/EEC για Ιατροτεχνολογικά προϊόντα, και ο κατασκευαστικός οίκος να είναι πιστοποιημένος με ISO 9001 ή ISO 13485.
- Η προμηθεύτρια εταιρεία να είναι ενταγμένη σε σύστημα εναλλακτικής διαχείρισης αποβλήτων ειδών ηλεκτρικού και ηλεκτρονικού εξοπλισμού (ΑΗΗΕ) σύμφωνα με το Ν.2939/2001, το Π.Δ. 117/2004 και το Π.Δ 15/2006 σε συμμόρφωση με τις διατάξεις της οδηγίας 2003/108.



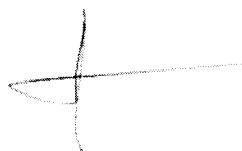
«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

4. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ(2)



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΔΩΡΗΤΗΣ:
Κ.Τ.Ε:
ΕΡΓΟ:

ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΟΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

4. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΣΥΝΟΛΟΥ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	MED001	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	3		
2	MED002	ΦΟΡΕΙΟ (ΦΟΡΕΙΟ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΣΤΟ ΔΩΜΑΤΙΟ ΓΥΨΟΥ)	1		
3	MED005	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ, ΓΗΡΕΣ ΜΕ ΜΟΝΙΤΟΡ 12"	1		
4	MED006	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ ΦΟΡΗΤΟΣ	1		
5	MED007	ΗΚΓ ΠΟΛΥΚΑΝΑΛΟΣ (12)	2		
6	MED008	ΑΠΙΔΩΤΗΣ	1		
7	MED009	ΜΟΝΙΤΟΡ ΜΕ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΕΣ ΗΚΓ/ΦΙΚΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ, ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗΣ ΟΞΥΜΕΤΡΙΑΣ, ΜΗ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗΣ ΠΙΣΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΙΑΣ ΣΕ ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ (MOBILE)	10		
8	MED010	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ	3		
9	MED011	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ	1		
10	MED012	ΑΣΚΟΣ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ	3		
11	MED013	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ - ΟΞΥΜΕΤΡΟ	21		
12	MED014	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΕΠΙΤΟΙΧΟ	5		
13	MED016	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ, ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ	1		
14	MED022	ΚΑΔΟΣ S/S ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΣ, KICK BUCKET	7		
15	MED023	ΚΛΙΒΑΝΟΣ ΤΑΧΕΙΑΣ ΑΦΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΣ	1		
16	MED030	ΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΙΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ, ΣΕΤ	1		
17	MED032	ΜΟΝΙΤΟΡ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ/ΕΝΔΙΑΜΕΣΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	6		
18	MED041	ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟΥ, ΔΙΚΤΥΟΥ, ΑΠΛΟ, ΜΕ ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ	40		
19	MED043	ΣΚΑΜΝΙ (ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ) ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	6		
20	MED044	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ, ΜΕ ΠΛΑΤΗ	1		
21	MED045	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ, ΧΩΡΙΣ ΠΛΑΤΗ	6		
22	MED046	ΣΤΑΤΟ ΑΝΤΛΙΩΝ ΕΓΧΥΣΗΣ	1		
23	MED048	ΣΤΑΤΟ ΟΡΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	30		
24	MED051	ΣΥΣΚΕΥΗ ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ	1		
25	MED052	ΣΥΣΚΕΥΗ ΠΙΕΣΤΙΚΩΝ/ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΩΝ ΕΠΙΔΕΣΜΩΝ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ, ΠΛΗΡΗΣ, (TOURNIQUET)	1		
26	MED055	ΤΡΑΠΕΖΙ S/S ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ (ΜΑΥΟ)	3		
27	MED057	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΓΑΛΟ	1		
28	MED058	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΣΑΙΟ	6		
29	MED059	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΠΙΝΙΔΩΣΗΣ, ΠΛΗΡΕΣ, ΜΕ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ	1		
30	MED060	ΦΟΡΗΤΟ ΥΠΕΡΗΧΟ ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	1		
31	MED061	ΠΡΙΟΝΙ ΚΟΠΗΣ ΓΥΨΟΥ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ	1		
32	MED062	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	8		
33	MED063	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	4		
34	MED064	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΑ ΣΕΤ ΕΙΔΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΩΡΑ	1		
35	MED065	ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΔΙΚΤΥΟΥ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.	3		
37	MED066	ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.	2		
38	MED067	ΑΝΕΡΟΕΙΔΕΣ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	2		
39	MED068	ΑΝΤΛΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ, ΟΓΚΟΜΕΤΡΙΚΗ	1		

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.195, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail: betaplan@betaplan.gr

ΕΚΔ.02/21.07.20

ΔΩΡΗΤΗΣ:

ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

Κ.Τ.Ε:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΕΡΓΟ:

ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

4. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΣΥΝΟΛΟΥ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
40	MED069	ΑΝΤΛΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ, ΣΥΡΙΓΓΑΣ	1		
41	MED070	ΨΥΓΕΙΟ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΤΩΘΕΝ ΠΑΓΚΟΥ, ΜΕ ΚΛΕΙΔΑΡΙΑ	3		
36	MED071	ΦΟΡΕΙΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΜΕ ΣΤΑΤΟ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ	2		
42	MED073	ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ, ΜΟΝΗ, ΓΙΑ ΣΑΚΚΟΥΛΕΣ	3		
ΣΥΝΟΛΑ					€ 0,00

Αθήνα, Ιούλιος 2020
Ο Μελετητής

Π. Ταβανιώτης
Αρχιτέκτων

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδημου 1, 105 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail: betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

5. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2) ΜΕΛΕΤΗΣ



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.
Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568.
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΔΩΡΗΤΗΣ: ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ: ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΟΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

5. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2) ΜΕΛΕΤΗΣ

A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΣΥΝΟΛΟΥ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	MED001	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	3	€ 10.000,00	€ 30.000,00
2	MED002	ΦΟΡΕΙΟ (ΦΟΡΕΙΟ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΣΤΟ ΔΩΜΑΤΙΟ ΓΥΨΟΥ)	1	€ 3.000,00	€ 3.000,00
3	MED005	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ, ΠΗΡΕΣ ΜΕ MONITOR 12"	1	€ 20.000,00	€ 20.000,00
4	MED006	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ ΦΟΡΗΤΟΣ	1	€ 5.000,00	€ 5.000,00
5	MED007	ΗΚΓ ΠΟΛΥΚΑΝΑΛΟΣ (12)	2	€ 1.350,00	€ 2.700,00
6	MED008	ΑΠΙΔΙΩΤΗΣ	1	€ 4.500,00	€ 4.500,00
7	MED009	MONITOR ΜΕ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΕΣ ΗΚΓ/ΦΙΚΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ, ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗΣ ΟΣΥΜΕΤΡΙΑΣ, ΜΗ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗΣ ΠΙΣΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΠΝΟΓΡΑΦΙΑΣ ΣΕ ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ (MOBILE)	10	€ 2.500,00	€ 25.000,00
8	MED010	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ	3	€ 2.000,00	€ 6.000,00
9	MED011	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ	1	€ 6.500,00	€ 6.500,00
10	MED012	ΑΣΚΟΣ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ	3	€ 80,00	€ 240,00
11	MED013	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΙΣΣΟΜΕΤΡΟ - ΟΣΥΜΕΤΡΟ	21	€ 750,00	€ 15.750,00
12	MED014	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΕΠΙΤΟΙΧΟ	5	€ 450,00	€ 2.250,00
13	MED016	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ, ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ	1	€ 700,00	€ 700,00
14	MED022	ΚΑΔΟΣ S/S ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΣ, KICK BUCKET	7	€ 200,00	€ 1.400,00
15	MED023	ΚΛΙΒΑΝΟΣ ΤΑΧΕΙΑΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΣ	1	€ 7.000,00	€ 7.000,00
16	MED030	ΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΙΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ, ΣΕΤ	1	€ 650,00	€ 650,00
17	MED032	MONITOR ΔΙΣΘΕΝΟΥΣ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ/ΕΝΔΙΑΜΕΣΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	6	€ 3.100,00	€ 18.600,00
18	MED041	ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟΥ, ΔΙΚΤΥΟΥ, ΑΠΛΟ, ΜΕ ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ	40	€ 90,00	€ 3.600,00
19	MED043	ΣΚΑΜΝΙ (ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ) ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	6	€ 160,00	€ 960,00
20	MED044	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ, ΜΕ ΠΛΑΤΗ	1	€ 800,00	€ 800,00
21	MED045	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ, ΧΩΡΙΣ ΠΛΑΤΗ	6	€ 300,00	€ 1.800,00
22	MED046	ΣΤΑΤΟ ΑΝΤΛΙΩΝ ΕΓΧΥΣΗΣ	1	€ 1.300,00	€ 1.300,00
23	MED048	ΣΤΑΤΟ ΟΡΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	30	€ 80,00	€ 2.400,00
24	MED051	ΣΥΣΚΕΥΗ ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ	1	€ 2.500,00	€ 2.500,00
25	MED052	ΣΥΣΚΕΥΗ ΠΙΣΣΤΙΚΩΝ/ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΩΝ ΕΠΙΔΕΣΜΩΝ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ, ΠΛΗΡΗΣ (TOURNIQUET)	1	€ 5.700,00	€ 5.700,00
26	MED055	ΤΡΑΠΕΖΙ S/S ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ (MAYO)	3	€ 605,00	€ 1.815,00
27	MED057	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΘΕΞΙΔΩΤΟ, ΜΕΓΑΛΟ	1	€ 200,00	€ 200,00
28	MED058	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΘΕΞΙΔΩΤΟ, ΜΕΣΑΙΟ	6	€ 150,00	€ 900,00
29	MED059	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΠΙΔΙΩΣΗΣ, ΠΛΗΡΕΣ, ΜΕ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ	1	€ 6.400,00	€ 6.400,00
30	MED060	ΦΟΡΗΤΟ ΥΠΕΡΗΧΟ ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	1	€ 12.000,00	€ 12.000,00
31	MED061	ΠΡΙΟΝΙ ΚΟΠΗΣ ΓΥΨΟΥ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ	1	€ 1.000,00	€ 1.000,00
32	MED062	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	8	€ 450,00	€ 3.600,00
33	MED063	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	4	€ 1.250,00	€ 5.000,00
34	MED064	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΑ ΣΕΤ ΕΙΔΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΩΡΑ	1	€ 2.000,00	€ 2.000,00
35	MED065	ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΔΙΚΤΥΟΥ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.	3	€ 750,00	€ 2.250,00
37	MED066	ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.	2	€ 1.250,00	€ 2.500,00
38	MED067	ΑΝΕΡΘΕΙΔΕΣ ΠΙΣΣΟΜΕΤΡΟ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	2	€ 210,00	€ 420,00
39	MED068	ΑΝΤΛΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ, ΟΙΚΟΜΕΤΡΙΚΗ	1	€ 850,00	€ 850,00
40	MED069	ΑΝΤΛΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ, ΣΥΡΙΓΓΑΣ	1	€ 850,00	€ 850,00

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72 50.196, Fax : 210-72 39.568.
website : www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΔΩΡΗΤΗΣ:
Κ.Υ.Ε.:
ΕΡΓΟ:

ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

5. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2) ΜΕΛΕΤΗΣ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΣΥΝΟΛΟΥ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
41	MED070	ΨΥΓΕΙΟ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΤΩΘΕΝ ΠΑΓΚΟΥ, ΜΕ ΚΛΕΙΔΑΡΙΑ	3	€ 950,00	€ 2.850,00
36	MED071	ΦΟΡΕΙΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΜΕ ΣΤΑΤΟ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ	2	€ 4.000,00	€ 8.000,00
42	MED073	ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ, ΜΟΝΗ, ΓΙΑ ΣΑΚΚΟΥΛΕΣ	3	€ 350,00	€ 1.050,00
			197		
ΣΥΝΟΛΑ					220.035,00 €

Αθήνα, Ιούλιος 2020
Ο Μελετητής

Π. Ταβανιώτης
Αρχιτέκτων

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα. Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΚΔ.02/21.07.20

01	21-07-2020	Μ. ΒΗΤΤΑ Δ. ΚΑΝΝΑΒΟΥ ΑΡΤ. ΤΣΟΥΚΑΛΑ	Δ. ΚΑΝΝΑΒΟΥ ΑΡΤ. ΤΣΟΥΚΑΛΑ	Π. ΤΑΒΑΝΙΩΤΗΣ	ΥΠΟΒΟΛΗ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ
----	------------	--	------------------------------	---------------	--

ΕΚΔΟΣΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΜΕΛΕΤΗ	ΣΧΕΔΙΑΣΗ	ΕΛΕΓΧΟΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
--------	------------	--------	----------	---------	--------------

ΚΥΡΙΟΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ :

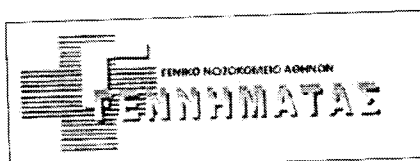
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ"

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:

ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

ΕΡΓΟ :

**ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ - ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ
- ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΤΟΥ Γ.Ν.Α "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ"**



ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ

ΣΤΑΔΙΟ: ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ - ΜΕΛΕΤΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

ΘΕΜΑ:

**ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ
ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ**

ΙΟΥΛΙΟΣ 2020

B903e

ΑΡ. ΤΕΥΧΟΥΣ

**ΤΕ
03**

ΜΕΛΕΤΗΤΕΣ:

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ: ΒΕΤΑΠΛΑΝ Α.Ε.Μ.

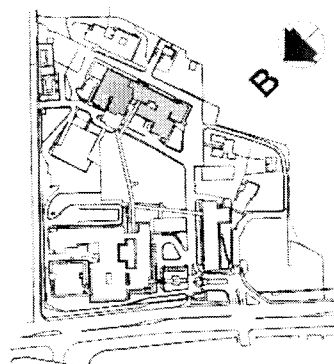
ΜΕΛΕΤΗ Η/Μ ΕΓΚΑΤ.: ΗΛΕΚΤΡΟΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ Α.Ε.

ΣΤΑΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ: ΛΙΟΝΤΟΣ ΚΑΙ ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ Ε.Π.Ε.

ΣΥΓΚΟΙΝΩΝΙΑΚΑ: ΜΣΜ - ΜΑΥΡΟΓΕΩΡΓΗΣ & ΣΥΝ. ΜΕΛΕΤΗΤΙΚΗ Ι.Κ.Ε.

ΑΡΙΣΤΟΔΗΜΟΥ 1, ΑΘΗΝΑ 106 76 ΤΗΛ. 210-7250196, fax 210-7239568, e-mail: betaplan@betaplan.gr

ΚΛΕΙΔΑ - ΒΟΡΡΑΣ



ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΜΕΛΕΤΗΤΗ

ΘΕΩΡΗΣΗ

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ
ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ



Κοινοφελές Ίδρυμα
Ιωάννη Σ. Λάτση

ΚΥΡΙΟΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»



**ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.
«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»**

**ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ
ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ - ΜΕΛΕΤΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ**

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

ΕΚΔΟΣΗ 1

ΜΕΛΕΤΗΤΕΣ :

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ : ΒΕΤΑΡΛΑΝ Α.Ε.Μ

ΜΕΛΕΤΗ Η/Μ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ : ΗΛΕΚΤΡΟΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ Α.Ε.

ΣΤΑΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ : ΛΙΟΝΤΟΣ & ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ Ε.Π.Ε

ΣΥΓΚΟΙΝΩΝΙΑΚΗ ΜΕΛΕΤΗ : ΜΣΜ-ΜΑΥΡΟΓΕΩΡΓΗΣ & ΣΥΝ. ΜΕΛΕΤΗΤΙΚΗ Ι.Κ.Ε

ΑΘΗΝΑ, ΙΟΥΛΙΟΣ 2020

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ
2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ
3. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
4. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ
5. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΜΕΛΕΤΗΣ



ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

1. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΔΩΡΗΤΗΣ: ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ: ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ
Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

1. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	JEN01	ΚΑΡΕΚΛΑ ΕΠΙΣΚΕΠΤΗ	14
2	JEN02	ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	15
3	JEN03	ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	6
4	JEN04	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΚΑΘΙΣΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	13
5	JEN05	ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ	1
6	JEN06	ΤΡΑΠΕΖΑΚΙ ΑΝΑΜΟΝΗΣ	1
7	JEN07	ΚΑΘΙΣΜΑΤΑ- ΤΡΑΠΕΖΑΚΙΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ	75
8	JEN08	ΨΥΓΕΙΟ ΜΙΚΡΟ (ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΠΑΓΚΟ)	1
ΣΥΝΟΛΑ			126

Αθήνα, Ιούλιος 2020
Ο Μελετητής

Π. Ταβανιώτης
Αρχιτέκτων

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΚΔ.02/21.07.20

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

**2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ
ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ
ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ
ΧΩΡΩΝ)**



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.
Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72 50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΔΩΡΗΤΗΣ:

ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

Κ.Τ.Ε:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΕΡΓΟ:

ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ Τ ΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1.2
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	JEN02	ΗΚΓ ΠΟΛΥΚΑΝΑΛΟΣ (12)	2
			2

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1.3
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΓΡΑΦΕΙΟ Ο3Ε
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	JEN01	ΠΟΛΥΘΡΟΝΑ	2
2	JEN02	ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	1
3	JEN03	ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	1
			4

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1.4
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΤΑΜΕΙΑ - ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ - ΥΠΟΔΟΧΗ
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	JEN02	ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	5
			5

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,

website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΔΩΡΗΤΗΣ:

ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

Κ.Τ.Ε:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΕΡΓΟ:

ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1.6
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΑΝΑΜΟΝΗ ΣΥΓΓΕΝΩΝ ΣΥΝΟΔΩΝ & ΠΕΡΙΠΑΤΗΤΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	JEN07	ΚΑΘΙΣΜΑΤΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ	43
			43

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1.7
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥ & ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΥΓΓΕΝΩΝ
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	JEN01	ΠΟΛΥΘΡΟΝΑ	2
2	JEN02	ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	1
3	JEN03	ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	1
4	JEN05	ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ	1
			5

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1.9
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΧΩΡΟΣ ΔΙΑΛΟΓΗΣ (TRIAGE)
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	JEN02	ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	1
			1

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
 website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΔΩΡΗΤΗΣ:

ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

Κ.Τ.Ε:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΕΡΓΟ:

ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1.10
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΑΝΑΜΟΝΗ ΠΕΡΙΠΑΤΗΤΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	JEN07	ΚΑΘΙΣΜΑΤΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ	11
			11

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1.11
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΑΝΑΜΟΝΗ ΚΑΤΑΚΕΚΛΙΜΜΕΝΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	JEN02	ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	1
			1

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1.14
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΓΡΑΦΕΙΟ ΙΑΤΡΩΝ
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	JEN01	ΠΟΛΥΘΡΟΝΑ	4
2	JEN02	ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	2
3	JEN03	ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	2
			8

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
 website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΔΩΡΗΤΗΣ:

ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

Κ.τ.Ε:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΕΡΓΟ:

ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1.15
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΑΝΑΠΑΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	JEN01	ΠΟΛΥΘΡΟΝΑ	4
2	JEN06	ΤΡΑΠΕΖΑΚΙ ΑΝΑΜΟΝΗΣ	1
3	JEN08	ΨΥΓΕΙΟ (ΜΙΚΡΟ)	1
			6

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1.16
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗΣ
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	JEN02	ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	1
2	JEN03	ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	1
			2

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1.21
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΗΛΕΚΤΡΟΜΥΟΓΡΑΦΗΜΑ
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	JEN01	ΠΟΛΥΘΡΟΝΑ	2
2	JEN02	ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	1
3	JEN03	ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	1
4	JEN04	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΚΑΘΙΣΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	1
			5

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΔΩΡΗΤΗΣ:

Κ.Τ.Ε:

ΕΡΓΟ:

ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1.22
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ- ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΝΗΣΗ 5 ΚΛ.
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	JEN04	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΚΑΘΙΣΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	1
			1

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1.23
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ 12 ΚΛ.
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	JEN04	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΚΑΘΙΣΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	7
			7

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1.28
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ 9 ΚΛ.
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	JEN04	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΚΑΘΙΣΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	4
			4

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
 website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΔΩΡΗΤΗΣ:

ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

Κ.Υ.Ε:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΕΡΓΟ:

ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1.41
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΔΙΑΔΡΟΜΟΣ
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

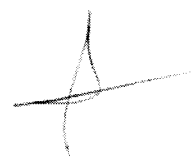
Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	JEN07	ΚΑΘΙΣΜΑΤΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ	10
			10

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1.43
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΔΙΑΔΡΟΜΟΣ
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΕΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	JEN07	ΚΑΘΙΣΜΑΤΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ	11
			11

Αθήνα, Ιούλιος 2020

Π. Ταβανιώτης
Αρχιτέκτων



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

3. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568.
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

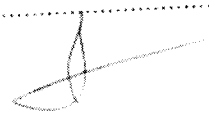
ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΣΕΛΙΔΑ

JEN01: ΚΑΡΕΚΛΑ ΕΠΙΣΚΕΠΤΗ.....	1
JEN02: ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ.....	2
JEN03: ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ.....	3
JEN04: ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΚΑΘΙΣΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ.....	5
JEN05: ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ.....	6
JEN06: ΤΡΑΠΕΖΑΚΙ ΑΝΑΜΟΝΗΣ.....	7
JEN 07: ΚΑΘΙΣΜΑΤΑ- ΤΡΑΠΕΖΑΚΙΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ.....	8
JEN08: ΨΥΓΕΙΟ ΜΙΚΡΟ (ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΠΑΓΚΟ).....	9



ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

JEN01: ΚΑΡΕΚΛΑ ΕΠΙΣΚΕΠΤΗ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
	ΚΑΡΕΚΛΑ ΕΠΙΣΚΕΠΤΗ Babila 2730, ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ PEDRALI

α) Λειτουργικά Απαιτούμενα Χαρακτηριστικά

Κάθισμα πολλαπλών χρήσεων, ευέλικτο για χώρους αναμονής, γραφεία και νοσοκομειακή χρήση. Θα πρέπει να έχει υψηλή ποιότητα υλικών που εγγυάται την άνεση και κατασκευή που αντέχει στο χρόνο.

Βάση

4 μεταλλικά πόδια διαμέτρου 18mm άσπρα ή μαύρα και φινίρισμα χρωμίου.

Κέλυφος

Αντι-UVΑ κέλυφος από πολυπροπυλένιο με αμφίπλευρα κενά όπου εξασφαλίζεται η δυνατότητα να στοιβάζονται τα καθίσματα

Χρώματα: λευκό, μπεζ, γκρι, κίτρινο [βραδυφλεγές]

Η επιλογή των χρωμάτων θα γίνει με βάση τις οδηγίες της Επίβλεψης



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ: ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ: ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ - ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ - ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

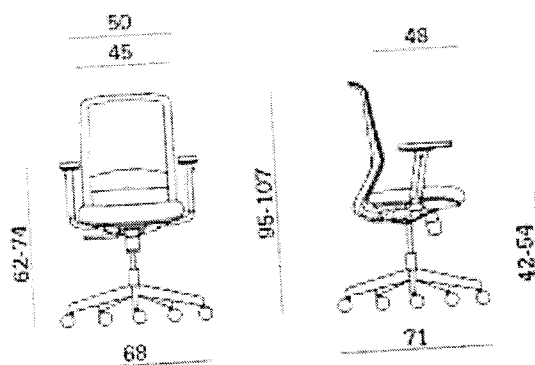
JEN02: ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΚΑΘΙΣΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΕΡΓΟΝΟΜΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ. ΜΕ ΠΛΑΤΗ ΜΕΜΒΡΑΝΗΣ ΚΑΙ ΕΔΡΑ ΑΠΟ ΥΦΑΣΜΑ, ΜΠΡΑΤΣΑ ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΑ ΚΑΘ' ΥΨΟΣ, ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΜΑΥΡΗ ΒΑΣΗ ΚΑΙ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟ ΑΝΥΨΩΣΗΣ, ΤΕΚΝΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ LINEA FABBRI

α) Λειτουργικά Απαιτούμενα Χαρακτηριστικά:

Θα πρέπει να είναι κάθισμα υψηλής λειτουργικότητας και εργονομικού σχεδιασμού με βάση από πολυπροπυλένιο και σύστημα ανύψωσης της έδρας, σύμφωνα με το DIN 4550. Η έδρα πρέπει να είναι από ύφασμα και η πλάτη από μεμβράνη πλέγματος. Η καρέκλα πρέπει να είναι εξοπλισμένη με σταθερά μπράτσα και σύστημα υποστήριξης της πλάτης.

ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ (ΣΧΕΔΙΟ)



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΟΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

JEN03: ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
	ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕΛΑΜΙΝΗΣ ΜΕ ΣΚΕΛΕΤΟ ΜΕΤΑΛΛΙΚΟ ΚΑΙ ΕΜΠΡΟΣΘΙΑ ΜΕΤΩΠΗ ΜΕΛΑΜΙΝΗΣ ΝΟΒΑ Υ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ NARBUTAS ΔΙΑΣΤΑΣΕΩΝ 120x70cm

Λειτουργικά Απαιτούμενα Χαρακτηριστικά:

Κατάλληλο για χώρους εργασίας, με υψηλή ποιότητα υλικών που εγγυάται την άνεση και κατασκευή που να αντέχει στο χρόνο.

α) Επιφάνεια Εργασίας

Το καπάκι θα πρέπει να είναι από ανθεκτική στις χαράξεις μελαμίνη, πάχους 25 mm, με επένδυση ABS πάχους 2 mm στις περιμετρικές άκρες.

Η επιφάνεια εργασίας συνδέεται με το σκελετό της βάσης με ειδικά εξαρτήματα τα οποία ανασηκώνουν το καπάκι 10 mm από τα πόδια.

Τα διαθέσιμα χρώματα θα πρέπει να είναι: λευκό, οξυά, σκούρα οξυά, πεύκο, καρυδιά κ.α.

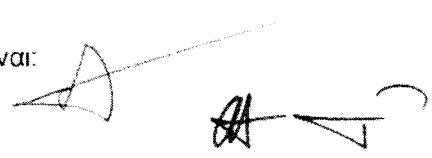
Προαιρετικά να υπάρχει η δυνατότητα για οπές καλωδιώσεις με πλαστική ροζέτα.

β) Σκελετός Βάσης Γραφείου

Ο σκελετός του γραφείου θα πρέπει να αποτελείται από 2 πλευρές σχήματος «Π», ορθογωνικής διατομής 40x40 mm και πάχους 2 χιλ., οι οποίες θα συνδέονται με 2 δοκούς ορθογωνικής διατομής 40x20 cm και πάχους 1,5 χιλ. Οι συνδετήριες δοκοί ενώνονται με τις δύο πλευρές του γραφείου με ειδικά εξαρτήματα τα οποία είναι συγκολλημένα με τα «πόδια».

Τα διαθέσιμα χρώματα του μεταλλικού σκελετού θα πρέπει να είναι:

Λευκό, ασημί, μαύρο και τιτάνιο.



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

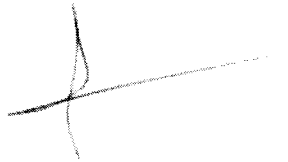
ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ - ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ - ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Το γραφείο θα πρέπει να έχει εμπρόσθια μετώπη από μελαμίνη η οποία θα αναρτηθεί από την επιφάνεια εργασίας.

Διαστάσεις:

Γρ06: 120x70cm



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.
Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

-4-

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

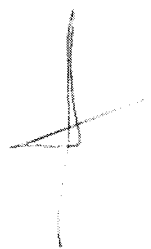
JEN04: ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΚΑΘΙΣΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΚΑΘΙΣΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΕΡΓΟΝΟΜΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΓΙΑ ΧΩΡΟΥΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ, LABOR NEXXIT 9033 ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ BIMOS

α) Λειτουργικά Απαιτούμενα Χαρακτηριστικά:

Θα πρέπει να είναι κάθισμα υψηλής λειτουργικότητας και εργονομικού σχεδιασμού με βάση από πολυπροπυλένιο, σύστημα ανύψωσης της έδρας και αυτόματη προσαρμογή στο βάρος του χρήστη.

Τα υλικά της καρέκλας είναι εύκολα στον καθαρισμό με εξαιρετική αντοχή στο χρόνο και στην εντατική χρήση. Η έδρα και η πλάτη της καρέκλας αποτελούνται από ειδικό υλικό magic synthetic leather το οποίο είναι πλενόμενο, ανθεκτικό στα απολυμαντικά και αντιβακτηριακό. Η καρέκλα πρέπει να είναι εξοπλισμένη με ροδάκια και σύστημα υποστήριξης της πλάτης. Το ύψος της καρέκλας προσαρμόζεται μεταξύ 450-600mm.



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website : www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

JEN05: ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
	ΕΡΜΑΡΙΟ ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΓΡΑΦΕΙΟΥ ΜΕΛΑΜΙΝΗΣ ΜΕ ΠΟΡΤΕΣ ΚΑΙ ΚΛΕΙΔΑΡΙΑ

α) Λειτουργικά Απαιτούμενα Χαρακτηριστικά:

Το ερμάριο θα έχει 3 ανοιχτά ράφια στο πάνω μέρος και 2 στο κάτω μέρος που θα κλείνουν με πόρτες.

Κατασκευή:

Θα πρέπει να είναι κατασκευασμένο από μελαμίνη κατ. Ε1 πάχους 18χιλ. Η σύνδεση όλων των μερών γίνεται με ειδικά μεταλλικά φιράκια και καβίλιες με κόλλα ταχείας πήξεως.

Στο κάτω μέρος (βάση) θα πρέπει να φέρει 4 ρυθμιζόμενα πέλματα, τα οποία οριζοντιώνουν το ερμάριο σωστά στο δάπεδο.

Τα διαθέσιμα χρώματα θα πρέπει να είναι : λευκό, οξυά, σκούρα οξυά, πεύκο, καρυδιά κ.α.

Η επιλογή του χρωματισμού θα γίνει από την Επίβλεψη.

Διαστάσεις:

Μήκος 70εκ., Βάθος 40εκ., Ύψος 200εκ.



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

JEN06: ΤΡΑΠΕΖΑΚΙ ΑΝΑΜΟΝΗΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
	ΧΑΜΗΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ ΧΩΡΟΥ ΑΝΑΜΟΝΗΣ LAJA 5420, H400 ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ PEDRALI

α) Λειτουργικά Απαιτούμενα Χαρακτηριστικά:

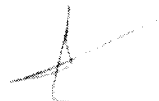
το τραπέζι έχει βάση από χυτό αλουμίνιο και κολώνα στήριξης μεταλλική. Συνδυάζεται με μεγάλη ποικιλία διαθέσιμων επιφανειών σε χρώματα και υλικά.

Τα διαθέσιμα χρώματα θα πρέπει να είναι : λευκό, ανοιχτό γκρι, οξυά, σκούρα οξυά. Πεύκο, καρυδιά κ.α.

Η επιλογή του χρωματισμού θα γίνει από την Επίβλεψη.

Διαστάσεις:

Διάμετρος 60εκ, Ύψος 40εκ.



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

JEN 07: ΚΑΘΙΣΜΑΤΑ- ΤΡΑΠΕΖΑΚΙΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
	ΤΡΑΠΕΖΟΚΑΘΙΣΜΑΤΑ ΧΩΡΟΥ ΑΝΑΜΟΝΗΣ Q5, ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ QUINTI

α) Λειτουργικά Απαιτούμενα Χαρακτηριστικά:

Καθίσματα πολλαπλών χρήσεων, ευέλικτα και δυναμικά κατάλληλα για χώρους αναμονής. Θα πρέπει να έχουν υψηλή ποιότητα υλικών που εγγυάται την άνεση και η κατασκευή που αντέχει στο χρόνο.

Σκελετός Βάσης

Πάγκος με 2 ως 5 καθίσματα, με ή χωρίς τραπέζι. Το κέλυφος είναι αναρτημένο σε μεταλλική ράβδο (διαστάσεις 80x40) και ο σκελετός μπορεί να είναι πακτωμένος ή κινητός. Ο σκελετός σε άσπρο χρώμα ή γκρι αλουμίνιου και πρέπει να μπορεί να εξοπλιστεί με μεταλλικό τραπέζι.

Κέλυφος

Αντι-UVΑ κέλυφος από πολυπροπυλένιο με αμφίπλευρα κενά.

Χρώματα: 1013 Ivory, 1019 Dove Grey, 7003 Moss Grey, 1012 Yellow, 5014 Blue Sky, 8022 Dark Brown, CL1 optic white [βραδυφλεγές]

Η επιλογή των χρωμάτων θα γίνει με βάση τις οδηγίες της Επίβλεψης

Αξεσουάρ

320/B πλαστικός γάντζος για το πλαίσιο με τους ράβδους χρωμίου

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.Τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

JEN08: ΨΥΓΕΙΟ ΜΙΚΡΟ (ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΠΑΓΚΟ)

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
1	ΨΥΓΕΙΟ ΜΙΚΡΟ ΟΙΚΙΑΚΟΥ ΤΥΠΟΥ, ΑΕΓ

α) Λειτουργικά Απαιτούμενα Χαρακτηριστικά:

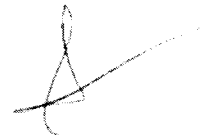
Ψυγείο μονόπορτο χωρητικότητας 144lt με κάθετο χερούλι, συμβατικό σύστημα ψύξης, μηχανικό χειρισμό και ενεργειακή κλάση A++.

2 γυάλινα ράφια, 1 φρουτολεκάνη με γυάλινο κάλυμμα, 3 ράφια στην πόρτα.

Μηχανικός χειρισμός και αυτόματη απόψυξη συντήρησης, χειροκίνητη απόψυξη κατάψυξης, άνοιγμα πόρτας δεξιά (με δυνατότητα αναστροφής).

Διαστάσεις: Ύψος σε (m) 0.85, Πλάτος 60 cm

Χωρητικότητα σε lt (Μικτή) 144 - Χωρητικότητα σε lt (συντήρηση) 125



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568.
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΟΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

4. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδμήρου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΔΩΡΗΤΗΣ: ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ: ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

4. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΣΥΝΟΛΟΥ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	JEN01	ΚΑΡΕΚΛΑ ΕΠΙΣΚΕΠΤΗ	14		
2	JEN02	ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	15		
3	JEN03	ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	6		
4	JEN04	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΚΑΘΙΣΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	13		
5	JEN05	ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ	1		
6	JEN06	ΤΡΑΠΕΖΑΚΙ ΑΝΑΜΟΝΗΣ	1		
7	JEN07	ΚΑΘΙΣΜΑΤΑ- ΤΡΑΠΕΖΑΚΙΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ	75		
8	JEN08	ΨΥΓΕΙΟ ΜΙΚΡΟ (ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΠΑΓΚΟ)	1		
ΣΥΝΟΛΑ			126		

Αθήνα, Ιούλιος 2020
Ο Μελετητής

Π. Ταβανιώτης
Αρχιτέκτων

«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568,
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

5. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΜΕΛΕΤΗΣ



«ΒΕΤΑΠΛΑΝ» Α.Ε.Μ.

Αριστοδήμου 1, 106 76 Αθήνα, Τηλ. : 210-72.50.196, Fax : 210-72.39.568.
website: www.betaplan.gr, e-mail : betaplan@betaplan.gr

ΔΩΡΗΤΗΣ: ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
 Κ.τ.Ε: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
 ΕΡΓΟ: ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

5. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΜΕΛΕΤΗΣ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΣΥΝΟΛΟΥ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	JEN01	ΚΑΡΕΚΛΑ ΕΠΙΣΚΕΠΤΗ	14	65,00 €	910,00 €
2	JEN02	ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	15	245,00 €	3.675,00 €
3	JEN03	ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	6	200,00 €	1.200,00 €
4	JEN04	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΚΑΘΙΣΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	13	300,00 €	3.900,00 €
5	JEN05	ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ	1	250,00 €	250,00 €
6	JEN06	ΤΡΑΠΕΖΑΚΙ ΑΝΑΜΟΝΗΣ	1	165,00 €	165,00 €
7	JEN07	ΚΑΘΙΣΜΑΤΑ- ΤΡΑΠΕΖΑΚΙΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ	75	60,00 €	4.500,00 €
8	JEN08	ΨΥΓΕΙΟ ΜΙΚΡΟ (ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΠΑΓΚΟ)	1	210,00 €	210,00 €
ΣΥΝΟΛΑ			126		14.810,00 €

Αθήνα, Ιούλιος 2020
 Ο Μελετητής

Π. Ταβανιώτης
 Αρχιτέκτων

Σύμβαση Δωρεάς

Στην Αθήνα σήμερα, 9 Δεκεμβρίου 2020, μεταξύ αφενός

1. του **ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ**, νόμιμα εκπροσωπούμενου από τον Υπουργό Οικονομικών κ. Χρήστο Σταϊκούρα, τον Υφυπουργό Φορολογικής Πολιτικής και Δημόσιας Περιουσίας κ. Απόστολο Βεσυρόπουλο και τον Υπουργό Υγείας κ. Βασίλειο Κικίλια (εφεξής το «Ελληνικό Δημόσιο»),
2. της **4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης**, εκπροσωπούμενης νομίμως από τον κ. Δημήτριο Τσαλικάκη, Διοικητή της 4ης Υ.ΠΕ. (εφεξής η «4η Υ.ΠΕ.»),
3. του **Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο»** εκπροσωπούμενου νομίμως από την κ. Ευαγγελία Κουρτέλη – Ξουρή, Διοικήτρια του Α.Ν.Θ. «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ» (εφεξής το «Νοσοκομείο»), καλούμενοι από κοινού ως οι «Δωρεοδόχοι»,

αφετέρου

της κ. **Άννας Μαρίας Λουίζας Ιωάννη Λάτση**, καλούμενη εφεξής ως η «Δωρήτρια»,

και ως εκ τρίτου συμβαλλόμενης

της **Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας** εκπροσωπούμενης νομίμως από τον κ. Ευάγγελο Φιλόπουλο, Πρόεδρο Δ.Σ. της Ε.Α.Ε. (εφεξής η «Ε.Α.Ε.»),

συνολικά καλούμενοι οι ανωτέρω συμβαλλόμενοι ως τα «Μέρη» και μεμονωμένα ως «Μέρος», συμφωνήθηκαν και έγιναν αμοιβαίως αποδεκτά τα ακόλουθα:

Προοίμιο

Σύμφωνα με το από 16/10/2020 ιδιωτικό συμφωνητικό χρησιδανείου (εφεξής «Συμφωνητικό Χρησιδανείου»), η Ε.Α.Ε. έχει παραχωρήσει χωρίς αντάλλαγμα στο Νοσοκομείο τη χρήση μέρους του συγκροτήματος «ΚΕΝΤΡΟ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΚΑΡΚΙΝΟ» (εφεξής «Κέντρο Φιλοξενίας»), όπως αυτό αναλυτικά περιγράφεται στο Συμφωνητικό Χρησιδανείου, το οποίο βρίσκεται στην Πυλαία Θεσσαλονίκης, στη θέση «Ρίγανη» και ανήκει στην πλήρη κυριότητα της Ε.Α.Ε.. Με το Συμφωνητικό Χρησιδανείου παραχωρήθηκε στο Νοσοκομείο, μεταξύ άλλων, η χρήση του Κτηρίου Δ, πλην του χώρου αναψυκτηρίου στο ισόγειο του Κτηρίου Δ και δύο χώρων στον πρώτο όροφο αυτού διαμορφωμένοι ως χώροι γραφείων, οι οποίοι δεν παραχωρήθηκαν και παραμένουν στην κατοχή της Ε.Α.Ε.. Η παραχώρηση, που έχει αρχική διάρκεια δεκαπέντε (15) ετών, πραγματοποιήθηκε στο πλαίσιο της συνεργασίας μεταξύ του Νοσοκομείου και της Ε.Α.Ε..

Το Νοσοκομείο αποτελεί ένα από τα τέσσερα ειδικά αντικαρκινικά νοσοκομεία της χώρας και έχει αυξημένες ανάγκες για την παροχή των αναγκαίων ιατρικών υπηρεσιών ημερήσιας νοσηλείας προς τους ασθενείς που υπολογίζονται ετησίως σε περίπου 60.000 περιστατικά (περίπου 46.000 χημειοθεραπείες ανά έτος) και αντιπροσωπεύουν μεγάλο ποσοστό του συνόλου των ογκολογικών

περιστατικών πανελλαδικά, καλύπτοντας γεωγραφικά τις ανάγκες των ασθενών σχεδόν του συνόλου των Περιφερειών της χώρας. Συγκεκριμένα, μόνο το Διατομεακό Τμήμα Ημερήσιας Νοσηλείας (Δ.Τ.Η.Ν.) υποδέχεται σε ετήσια βάση πάνω από 32.000 ασθενείς. Με μία αναμενόμενη αύξηση της τάξης του 10%, ο αριθμός θα φτάσει σύντομα στις 35.000 περίπου. Περαιτέρω, ένα από τα σημαντικότερα προβλήματα που αντιμετωπίζει το Νοσοκομείο είναι η έλλειψη ικανών χώρων για την παροχή των αναγκαίων ιατρικών υπηρεσιών προς τους ασθενείς.

Ως εκ τούτου, το Νοσοκομείο κρίνει αναγκαία την εγκατάσταση Αποκεντρωμένης Μονάδας Ημερήσιας Νοσηλείας για ογκολογικούς ασθενείς (εφεξής η «Μονάδα Νοσηλείας») στη διώροφη επέκταση του Κτηρίου Δ του Κέντρου Φιλοξενίας, επιφανείας πεντακοσίων εξήντα τεσσάρων τετραγωνικών μέτρων (564 τ.μ.) και την προμήθεια κατάλληλου εξοπλισμού με σκοπό την αποσυμφόρηση της υπάρχουσας ασφυκτικής κατάστασης, τη βελτίωση των συνθηκών ημερήσιας νοσηλείας για τους ασθενείς και, εν γένει, τη βελτίωση των συνθηκών φιλοξενίας και εργασίας στους χώρους του Νοσοκομείου.

Μετά την ανακατασκευή της και την προμήθεια του εξοπλισμού, η Μονάδα Νοσηλείας θα περιλαμβάνει, σαράντα μία (41) θέσεις για τη διενέργεια χημειοθεραπειών, εκ των οποίων είκοσι επτά (27) πολυθρόνες και δεκατέσσερις (14) κλίνες, πέντε (5) ιατρεία, καρδιολογικό εργαστήριο και χώρο επειγόντων περιστατικών (shock room), αίθουσα αιμοληψίας, αποθηκευτικούς χώρους και υποδοχή. Επίσης, στον ισόγειο όροφο του Κτηρίου Δ θα δημιουργηθεί χώρος αναμονής των συνοδών των ασθενών επιφανείας διακοσίων τριάντα τετραγωνικών μέτρων (230 τ.μ.). Στον πρώτο όροφο του Κτηρίου Δ θα διατεθεί μέρος του κοινόχρηστου χώρου επιφανείας εξήντα ενός τετραγωνικών μέτρων (61 τ.μ.) για την εξυπηρέτηση της κυκλοφορίας των ασθενών από το ισόγειο προς τον πρώτο όροφο. Τέλος, στο υπόγειο του Κτηρίου Δ θα τοποθετηθούν οι μηχανολογικές εγκαταστάσεις, θα διαμορφωθεί χώρος τραπεζαρίας φιλοξενουμένων, χώρος για την εγκατάσταση ρομποτικού συστήματος διάλυσης κυτταροστατικών φαρμάκων, μικροβιολογικό και αιματολογικό εργαστήριο και αποδυτήρια προσωπικού, συνολικής επιφανείας οκτακοσίων ενενήντα δύο τετραγωνικών μέτρων (892 τ.μ.). Συνολικά, η Μονάδα Νοσηλείας θα εκτείνεται σε επιφάνεια χιλίων επτακοσίων σαράντα επτά τετραγωνικών μέτρων (1.747 τ.μ.).

Σε ανταπόκριση πρωτοβουλίας της Ε.Α.Ε. που αιτήθηκε προς τη Δωρήτρια την αναγκαιότητα της παρούσας Δωρεάς, η Δωρήτρια επιθυμεί να αναλάβει με δικές της δαπάνες την πλήρη ανακατασκευή και τον εξοπλισμό του παραχωρηθέντος στο Νοσοκομείο τμήματος του Κτηρίου Δ, όπως ανωτέρω περιγράφεται, με εξαίρεση την προμήθεια και την εγκατάσταση του ρομποτικού συστήματος κυτταροστατικών φαρμάκων, η οποία έχει δρομολογηθεί με ευθύνη και δαπάνες του Νοσοκομείου.

Λαμβάνοντας υπ' όψιν τα παραπάνω, όλα τα Μέρη επιθυμούν να συνεργαστούν και να προβούν σε κάθε απαραίτητη ενέργεια για την υλοποίηση της παρούσας Δωρεάς.

Δια της παρούσας, τα Μέρη συμφωνούν και συναποδέχονται τους ακόλουθους όρους:

Άρθρο 1

Σκοπός της Δωρεάς

1.1 Σκοπός της Δωρεάς είναι η ανακατασκευή και ο εξοπλισμός της Μονάδας Νοσηλείας με δαπάνες της Δωρήτριας και σύμφωνα με τους όρους που συμφωνούνται στην παρούσα Σύμβαση Δωρεάς. Ειδικότερα, η Δωρήτρια αναλαμβάνει:

(α) τη χρηματοδότηση και την εκπόνηση όλων των μελετών που σχετίζονται με τη Δωρεά και τη χρηματοδότηση της έκδοσης της πολεοδομικής αδείας.

(β) την ανακατασκευή της Μονάδας Νοσηλείας σύμφωνα με το Παράρτημα Ι της παρούσας, και

(γ) την προμήθεια και εγκατάσταση του εξοπλισμού για τη Μονάδα Νοσηλείας που περιγράφεται στο Παράρτημα ΙΙ της παρούσας (εφεξής συνολικά το «Έργο»).

1.2 Τα Παραρτήματα Ι και ΙΙ προσαρτώνται στη Σύμβαση Δωρεάς, το περιεχόμενό τους έχει εγκριθεί από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με τις υπ' αριθμ. 23/06.07.2020 και 30/11.09.2020 συνεδριάσεις του και αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα της.

Άρθρο 2

Ονομασία Δωρεάς

Το Έργο θα ονομαστεί «ΜΟΝΑΔΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΙΚΟΣ ΚΟΥΡΚΟΥΛΟΣ». Πάνω από τον τίτλο του έργου θα τεθεί «ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ – ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και θα φέρει την ονομασία αυτή εις το διηνεκές.

Άρθρο 3

Δαπάνη Δωρεάς

Η δαπάνη που θα καταβληθεί για την υλοποίηση του Έργου ορίστηκε κατά ανώτατο όριο στο ποσό των Ευρώ δύο εκατομμυρίων (€ 2.000.000) («Δαπάνη Δωρεάς»). Στην ανωτέρω δαπάνη δεν περιλαμβάνεται ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.) σύμφωνα με την πρόνοια του άρθρου 6 της παρούσας σύμβασης δωρεάς. Η Δαπάνη Δωρεάς εκτιμήθηκε βάσει των τεχνικών μελετών και των προδιαγραφών που αναφέρονται στο Παράρτημα Ι και του εξοπλισμού που έχει θέσει το Νοσοκομείο και περιγράφεται στο Παράρτημα ΙΙ. Τα Μέρη αναγνωρίζουν ότι τα Σχέδια και Τεχνικά Έγγραφα που αναφέρονται στο Παράρτημα Ι καθώς και η λίστα του εξοπλισμού του Παραρτήματος ΙΙ είναι πλήρη, έχουν εγκριθεί αρμοδίως, είναι καθ' όλα άρτια και δεν υπόκεινται σε αναθεώρηση.

Άρθρο 4

Όροι Υλοποίησης της Δωρεάς

4.1 Η Δωρεά θα υλοποιηθεί από τη Δωρήτρια υπό τους κάτωθι όρους και προϋποθέσεις:

- (α) Η Ε.Α.Ε. οφείλει να έχει καταθέσει πλήρη φάκελο και να έχει προβεί στις δέουσες ενέργειες προς την πολεοδομία άμεσα με την παράδοση των σχετικών μελετών από τη Δωρήτρια για την έκδοση της οικοδομικής άδειας που είναι απαραίτητη για την υλοποίηση του Έργου.
- (β) Οι Δωρεοδόχοι θα εξασφαλίζουν την απρόσκοπτη πρόσβαση της Δωρήτριας στο Έργο καθ' όλο το χρονικό διάστημα που απαιτείται για την υλοποίησή του σύμφωνα με το χρονοδιάγραμμα του άρθρου 10.
- (γ) Οι Δωρεοδόχοι θα παρέχουν κάθε αναγκαία συνδρομή για την εκτέλεση του Έργου καθ' όλη τη διάρκεια υλοποίησης του Έργου και μέχρι την οριστική παράδοση/παραλαβή του. Ενδεικτικά και όχι περιοριστικά, οι Δωρεοδόχοι οφείλουν να παραδώσουν εγκαίρως στη Δωρήτρια τους χώρους όπου θα εκτελεστεί το Έργο καθαρούς και κενούς από οποιαδήποτε αντικείμενα, να παρέχουν τα απαραίτητα σχέδια στη Δωρήτρια και κάθε αναγκαία τεχνική πληροφορία, να εγκρίνουν έγκαιρα όλες τις τεχνικές μελέτες υλοποίησης και τον εξοπλισμό που θα παραδοθεί από τη Δωρήτρια, να διαθέτουν επαρκές και κατάλληλο προσωπικό για τη συνεννόηση και ενημέρωση της Δωρήτριας και να επιθεωρήσουν και να παραλάβουν το Έργο όταν ολοκληρωθεί.
- (δ) Το Ελληνικό Δημόσιο, το Υπουργείο Υγείας, η 4η Υ.ΠΕ. και το Νοσοκομείο θα προβαίνουν σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να εξασφαλίζουν την αναγκαία χρηματοδότηση, προσωπικό και εξοπλισμό, πέραν αυτού που περιλαμβάνεται στο Παράρτημα II, για την εύρυθμη και αδιάλειπτη λειτουργία του Έργου σύμφωνα με τον σκοπό για τον οποίο προορίζεται. Ενδεικτικά, αναλαμβάνουν να προβαίνουν σε κάθε απαραίτητη ενέργεια προκειμένου η Μονάδα Νοσηλείας να στελεχώνεται με επαρκές και εξειδικευμένο προσωπικό, να διαθέτει επαρκή και κατάλληλα αναλώσιμα για τη λειτουργία της και, γενικά, να λειτουργεί σύμφωνα με τα υψηλά ιατρικά πρότυπα που ισχύουν για μονάδες ημερήσιας νοσηλείας για ογκολογικούς ασθενείς.
- (ε) Μετά την παράδοση του Έργου, το Υπουργείο Υγείας, η 4η Υ.ΠΕ. και το Νοσοκομείο ως χρησάμενος, οφείλουν να συντηρούν τακτικά, σύμφωνα με τους κανόνες της τέχνης και της επιστήμης, το Έργο καθώς και να επισκευάζουν κάθε έκτακτη φθορά και βλάβη προκειμένου αυτό να παραμένει πάντοτε σε άριστη και πλήρως λειτουργική κατάσταση. Επίσης, οφείλουν να φροντίζουν για την ασφάλεια του Έργου και τη φύλαξή του από φθορές και κλοπές.
- (στ) Η Μονάδα Νοσηλείας θα χρησιμοποιείται αποκλειστικά από το Νοσοκομείο καθ' όλη τη διάρκεια του Συμφωνητικού Χρησιδανείου μεταξύ της Ε.Α.Ε. και του Νοσοκομείου. Μετά τη λήξη του Συμφωνητικού Χρησιδανείου επιτρέπεται η εκ νέου παραχώρηση της χρήσης της Μονάδας Νοσηλείας στο Νοσοκομείο ή σε άλλο νοσηλευτικό ίδρυμα του Ελληνικού Δημοσίου κατόπιν έγγραφης συναίνεσης της Δωρήτριας. Ο εξοπλισμός του Έργου θα παραμένει πάντοτε στις εγκαταστάσεις της Μονάδας Νοσηλείας και στη χρήση του Νοσοκομείου ή του νοσηλευτικού ιδρύματος στο οποίο ενδέχεται να παραχωρηθεί η χρήση του Έργου από την Ε.Α.Ε. σύμφωνα με τα ανωτέρω. Η διάθεση ή η αντικατάσταση του εξοπλισμού επιτρέπεται κατόπιν έγγραφης συναίνεσης της Δωρήτριας, εφόσον αυτός απαξιωθεί ή γίνει ακατάλληλος για χρήση. Σε περίπτωση απώλειας ή φθοράς στον

εξοπλισμό που δεν επιδέχεται επισκευής, το Υπουργείο Υγείας, η 4η Υ.ΠΕ. και το Νοσοκομείο θα ενεργούν για την ταχεία αντικατάστασή του.

- 4.2 Οι Δωρεοδόχοι και η Ε.Α.Ε. αποδέχονται τη Δωρεά και αναλαμβάνουν να τηρούν όλους τους όρους και τις υποχρεώσεις που περιγράφονται στην παρούσα Σύμβαση.

Άρθρο 5

Επιμέρους Όροι Υλοποίησης της Δωρεάς

- 5.1 Στο πλαίσιο της Δωρεάς και για την εξασφάλιση της καλής λειτουργίας της Μονάδας Νοσηλείας, η Ε.Α.Ε., το Νοσοκομείο και η 4^η Υ.ΠΕ. αναλαμβάνουν τις κάτωθι συμπληρωματικές υποχρεώσεις.

- 5.2 Η Ε.Α.Ε. αναλαμβάνει:

- (α) Να διατηρεί σε ισχύ το Συμφωνητικό Χρησιδανείου, το οποίο έχει αρχική διάρκεια δεκαπέντε (15) ετών. Η Ε.Α.Ε. εκφράζει την πρόθεσή της να ανανεώσει το χρησιδάνειο κατά τη λήξη του εκτός και αν συντρέχει σπουδαίος λόγος μη ανανέωσής του. Σε αυτή την περίπτωση η Ε.Α.Ε. υποχρεούται να παραχωρήσει τη χρήση της Μονάδας, για τον ίδιο σκοπό, σε άλλο δημόσιο νοσηλευτικό ίδρυμα μετά από έγγραφη συναίνεση της Δωρήτριας.
- (β) Να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να εξασφαλιστεί από τον Οργανισμό Αστικών Συγκοινωνιών Θεσσαλονίκης («Ο.Α.Σ.Θ.») τακτική συγκοινωνία από και προς τη Μονάδα Νοσηλείας. Η συγκοινωνιακή γραμμή θα πρέπει να ξεκινήσει τη λειτουργία της ταυτόχρονα με την έναρξη λειτουργίας της «Μονάδας Νοσηλείας».
- (γ) Να μεριμνήσει προκειμένου να τοποθετηθεί από τον Δήμο Πυλαίας ή/και την Περιφέρεια Θεσσαλονίκης, ανάλογα με την αρμοδιότητά τους, ειδική σήμανση στις κεντρικές οδούς της περιοχής για την καθοδήγηση των ασθενών στη Μονάδα Νοσηλείας. Η τοποθέτηση της σήμανσης θα πρέπει να έχει ολοκληρωθεί τουλάχιστον έναν (1) μήνα πριν την αποπεράτωση του Έργου.
- (δ) Να μεριμνήσει προκειμένου ο Δήμος Πυλαίας να απομακρύνει από την περιοχή της Μονάδας Νοσηλείας τις εγκαταστάσεις επεξεργασίας επικίνδυνων απορριμμάτων έως την 31η Δεκεμβρίου 2020.
- (ε) Να προχωρήσει στις απαραίτητες ενέργειες ώστε πριν την έναρξη του Έργου η ισχύς της ηλεκτρικής παροχής του Κέντρου Φιλοξενίας να έχει επαυξηθεί από Νο 6 σε Νο 7.

- 5.3 Το Ελληνικό Δημόσιο δια του Υπουργείου Υγείας και το Νοσοκομείο αναλαμβάνουν:

- (α) Να εντάξουν τη Μονάδα Νοσηλείας στον Οργανισμό Λειτουργίας του Νοσοκομείου και να διασφαλίσουν ότι με την παράδοση του Έργου, η Μονάδα Νοσηλείας θα διαθέτει κατάλληλο και επαρκές προσωπικό για την άμεση έναρξη της λειτουργίας της. Επίσης, να

- διασφαλίσουν την καλή και άμεση συνεργασία της Μονάδας Νοσηλείας με τις υπόλοιπες υπηρεσίες του Νοσοκομείου για κάθε ανάγκη που θα προκύψει.
- (β) Να χρησιμοποιούν τη Μονάδα Νοσηλείας καθ' όλη τη διάρκεια του Συμφωνητικού Χρησιδανείου αποκλειστικά για τη νοσηλεία ατόμων που πάσχουν από νεοπλασίες και συναφείς παθήσεις και, σε περίπτωση ανανέωσης αυτού ή παράτασης της διάρκειάς του, να συνεχίσουν να τη χρησιμοποιούν για τους ίδιους σκοπούς για όλο το χρονικό διάστημα της ανανέωσης ή παράτασης.
 - (γ) Να εξασφαλίσουν τουλάχιστον ένα (1) ασθενοφόρο του Ε.Κ.Α.Β. για τη διαμετακόμιση ασθενών στη Μονάδα Νοσηλείας.
 - (δ) Το Νοσοκομείο αναλαμβάνει να προμηθευτεί και να εγκαταστήσει στη Μονάδα Νοσηλείας με δική του φροντίδα και δαπάνη ένα (1) ρομποτικό μηχάνημα για τη διάλυση κυτταροστατικών φαρμάκων. Επίσης, να συστήσει στη Μονάδα Νοσηλείας κεντρική μονάδα διάλυσης κυτταροστατικών φαρμάκων στελεχώνοντάς τη με επαρκές και εξειδικευμένο προσωπικό. Το μηχάνημα και η μονάδα διάλυσης κυτταροστατικών φαρμάκων θα πρέπει να είναι σε πλήρη ετοιμότητα για λειτουργία κατά τον χρόνο παράδοσης του Έργου.
 - (ε) Το Νοσοκομείο αναλαμβάνει με δικές του φροντίδες και δαπάνες και σε συνεργασία με τους αρμόδιους φορείς την πιστοποίηση της λειτουργίας της Μονάδας Νοσηλείας κατά τα αντίστοιχα πρότυπα ISO έως την 31η Δεκεμβρίου 2021.

5.4 Η 4^η Υ.ΠΕ. αναλαμβάνει:

- (α) Να εγκρίνει άμεσα τη μετακίνηση του κατάλληλου προσωπικού από άλλες υπηρεσίες του Νοσοκομείου στη Μονάδα Νοσηλείας προκειμένου η τελευταία να είναι σε πλήρη ετοιμότητα για λειτουργία κατά τον χρόνο παράδοσης του Έργου.
- (β) Να εξετάσει σε συνεργασία με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. το ενδεχόμενο εγκατάστασης και λειτουργίας στη Μονάδα Νοσηλείας παραρτήματος Φαρμακείου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. με σκοπό την εξυπηρέτηση των ογκολογικών ασθενών της Μονάδας Νοσηλείας.

Άρθρο 6 Φορολογικές Ρυθμίσεις

- 6.1 Η παρούσα Δωρεά, καθώς και κάθε συναρτώμενη με αυτήν σύμβαση έργου, προμήθειας, εξοπλισμού, υλικών, μηχανημάτων και ανταλλακτικών, υπηρεσιών, μίσθωσης πράγματος, υπεργολαβίας ή συνεργασίας με οποιοδήποτε φυσικό ή νομικό πρόσωπο, και γενικά κάθε σύμβαση η οποία συνάπτεται με οποιονδήποτε τρίτο (φυσικό ή νομικό πρόσωπο) προς υλοποίηση της παρούσας δωρεάς ή με αφορμή την παρούσα, από τον Δωρητή, τον γενικό εργολάβο που θα αναλάβει την υλοποίηση και την επίβλεψη του Έργου ή τον εκάστοτε φορέα υλοποίησης ή υπεργολάβο της Ελλάδας ή της αλλοδαπής, τον οποίο έχει υποδείξει ο Δωρητής ή ο Ανάδοχος, καθώς επίσης και τα κατά νόμο παραστατικά (τιμολόγια/αποδείξεις) που θα εκδίδονται σύμφωνα με τις ως άνω συμβάσεις απαλλάσσονται από κάθε φόρο επιβαλλόμενο από τη φορολογική νομοθεσία στην Ελλάδα (περιλαμβανομένων όλων των παρακρατούμενων

φόρων), τέλος, κράτηση, δικαίωμα ή εισφορά υπέρ του Δημοσίου, των ΟΤΑ ή οποιουδήποτε τρίτου.

- 6.2 Οι ως άνω συμβάσεις και παραστατικά απαλλάσσονται επίσης από τον εκάστοτε ισχύοντα Φόρο Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.). Για την εισαγωγή από την αλλοδαπή υλικών, μηχανημάτων και εν γένει εφοδίων για την εκτέλεση της Δωρεάς, ηλεκτρικού, ηλεκτρονικού και λοιπού εξοπλισμού, συναφών μελετών καθώς και κάθε επιμέρους υπηρεσίας ή παροχής που αποτελεί αντικείμενο της δωρεάς η Δωρήτρια και ο εκάστοτε φορέας υλοποίησης της παρ. 1 απαλλάσσονται από κάθε φόρο, γενικό ή ειδικό, περιλαμβανομένου και του Φ.Π.Α. κατ' εφαρμογή της περίπτωσης ιστ' της παραγράφου 1 του άρθρου 27 του ν. 2859/2000, καθώς και από κάθε επιβαλλόμενο από τη φορολογική νομοθεσία δασμό, δικαίωμα εκτελέσεως τελωνειακών εργασιών, τέλος, τέλος χαρτοσήμου, δικαίωμα, κράτηση ή εισφορά υπέρ του Δημοσίου ή τρίτου και γενικά από κάθε επιβάρυνση υπέρ του Ελληνικού Δημοσίου, Λιμενικής ή Τελωνειακής Αρχής ή Οργανισμού.
- 6.3 Σε κάθε περίπτωση, το εκάστοτε υποκείμενο στον φόρο πρόσωπο της παραγράφου 6.1 της παρούσης, έχει δικαίωμα έκπτωσης του Φ.Π.Α. εισροών σχετικά με την αξία των πράξεων που προβλέπονται στην παράγραφο 6.1, αν τυχόν επιβληθεί, και δεν χρεώνει Φ.Π.Α. στα εκδιδόμενα φορολογικά στοιχεία, κατ' ανάλογη εφαρμογή της περίπτωσης ιστ' της παραγράφου 1 του άρθρου 27 Ν. 2859/2000, όπως τροποποιήθηκε με την παράγραφο 1 του άρθρου 22 του Ν. 4664/2020 και της Υπουργικής Απόφασης Α.1050/19-03-2020, όπως ισχύει, με ρητή επίκληση της εξαίρεσης της παρούσας Δωρεάς στο σώμα του τιμολογίου και του κυρωτικού αυτής νόμου.
- 6.4 Οι απαλλαγές που προβλέπονται στην παράγραφο 6.1 δεν εφαρμόζονται στον φόρο εισοδήματος και στις εισφορές σε ασφαλιστικούς οργανισμούς των υπόχρεων προσώπων.

Άρθρο 7

Διάρκεια Ισχύος – Τροποποίηση

- 7.1 Η διάρκεια της Σύμβασης ξεκινά από την υπογραφή της και είναι αορίστου χρόνου. Η Σύμβαση Δωρεάς θα κυρωθεί με νόμο, από την έναρξη ισχύος του οποίου οι όροι της θα αποκτήσουν τυπική ισχύ διατάξεων νόμου.
- 7.2 Η Σύμβαση Δωρεάς μπορεί να τροποποιηθεί με γραπτή συμφωνία των Μερών .

Άρθρο 8

Εκτέλεση και Υλοποίηση του Έργου της Δωρεάς

- 8.1 Η Δωρήτρια θα εκτελέσει το Έργο της Δωρεάς σύμφωνα με τους όρους της παρούσας Σύμβασης Δωρεάς, τους ισχύοντες νόμους και κανονισμούς, τις βέλτιστες πρακτικές και τα υψηλά τεχνικά

πρότυπα που ισχύουν σήμερα. Το Έργο θα παραδοθεί έτοιμο προς χρήση στους Δωρεοδόχους και στην Ε.Α.Ε..

- 8.2 Το Έργο χρηματοδοτείται αποκλειστικά από τη Δωρήτρια και αποτελεί ιδιωτικό έργο. Ως εκ τούτου, δεν εφαρμόζονται σε αυτό οι διατάξεις που ισχύουν για κατασκευαστικά έργα και προμήθειες που χρηματοδοτούνται από το Ελληνικό Δημόσιο, νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου ή δημόσιους φορείς. Επίσης, η δωρεά του εξοπλισμού δεν εμπίπτει στο πεδίο εφαρμογής του άρθρου 3Α Ν.4182/2013 για τον ιατρικό εξοπλισμό. Όλες οι απαραίτητες ενέργειες για την ολοκλήρωση του Έργου, όπως ενδεικτικά αλλά όχι περιοριστικά, η επιλογή των κατασκευαστών, των εργολάβων και των προμηθευτών καθώς και η σύναψη των σχετικών συμβάσεων, η αγορά υλικών και μηχανημάτων και η σύναψη των σχετικών συμβάσεων προμήθειας, η διενέργεια ποιοτικών ελέγχων, όπου απαιτείται, κτλ. θα γίνουν με φροντίδα και δαπάνες της Δωρήτριας, κατά την απόλυτη κρίση της και με σκοπό τη βέλτιστη υλοποίηση του Έργου. Τα λοιπά Μέρη θα παρέχουν την έγγραφη συγκατάθεσή τους για τα ανωτέρω εάν αυτή, κατά την κρίση της Δωρήτριας, ζητηθεί.
- 8.3 Η Δωρήτρια έχει ήδη εκπονήσει με δικές της δαπάνες την αρχιτεκτονική μελέτη και τη μελέτη ηλεκτρομηχανολογικών εγκαταστάσεων βάσει των οποίων θα πραγματοποιηθεί η ανακατασκευή του Έργου.
- 8.4 Η Δωρήτρια ρητά ορίζεται ότι ουδεμία ευθύνη υπέχει που απορρέει από ή σχετίζεται είτε με το ακίνητο που στεγάζει τη Μονάδα Νοσηλείας είτε με τη λειτουργία των χώρων του Κέντρου Φιλοξενίας είτε, εν γένει, από το Έργο με οποιονδήποτε τρόπο.

Άρθρο 9

Παράδοση και Παραλαβή της Δωρεάς

- 9.1 Αφού ολοκληρωθούν όλες οι απαιτούμενες κατασκευαστικές εργασίες, η προμήθεια του εξοπλισμού και η εγκατάστασή του, η Δωρήτρια θα ενημερώσει εγγράφως τα υπόλοιπα Μέρη σχετικά με την αποπεράτωση του Έργου και θα καλέσει τους Δωρεοδόχους και την Ε.Α.Ε. να εξετάσουν και να παραλάβουν το Έργο εντός τριάντα (30) ημερών. Προς βεβαίωση της παράδοσης και παραλαβής του Έργου, τα Μέρη θα συντάξουν και θα υπογράψουν «Πρωτόκολλο Παράδοσης – Παραλαβής». Ταυτόχρονα η Δωρήτρια θα παραδώσει πλήρες σύνολο σχεδίων με ένδειξη «όπως κατασκευάσθη» ("as built") και εγγύηση καλής εκτέλεσης διάρκειας ενός (1) έτους, αρχής γενομένης από την ημερομηνία προσωρινής παραλαβής και παράδοσης του έργου, καθώς και τυχόν εγχειρίδια χρήσης του εξοπλισμού.
- 9.2 Από την παράδοση του Έργου και εξής, η Δωρήτρια παύει να φέρει οποιαδήποτε ευθύνη και οποιονδήποτε κίνδυνο για το Έργο.

Άρθρο 10

Χρονοδιάγραμμα

- 10.1 Το Έργο εκτιμάται ότι θα ολοκληρωθεί εντός δώδεκα (12) μηνών από την έκδοση της οικοδομικής άδειας που είναι απαραίτητη για την κατασκευή του Έργου και την εγκατάσταση της Δωρήτριας στο ακίνητο.
- 10.2 Η εγκατάσταση της Δωρήτριας στο ακίνητο και η έναρξη του Έργου θα αποδεικνύονται με έγγραφη δήλωση της Δωρήτριας, η οποία θα κοινοποιηθεί στους Δωρεοδόχους.

Άρθρο 11

Ενημέρωση – Ομάδα Έργου

- 11.1 Τα Μέρη αναγνωρίζουν ότι η έγκαιρη και ορθή ολοκλήρωση του Έργου απαιτεί τη συντονισμένη συνεργασία όλων των Μερών, τα οποία αναλαμβάνουν την υποχρέωση συνεχούς συνεργασίας με σκοπό τη βέλτιστη υλοποίηση του Έργου. Ως εκ τούτου, κάθε Μέρος αναλαμβάνει την υποχρέωση να ενημερώνει τα λοιπά Μέρη για οποιοδήποτε γεγονός σχετίζεται με το Έργο και μπορεί να επηρεάσει την υλοποίησή του με οποιονδήποτε τρόπο.
- 11.2 Τα Μέρη συμφωνούν και ορίζουν με την παρούσα ομάδα έργου (εφεξής η «Ομάδα Έργου»), η οποία θα έχει ως αντικείμενο τη γενικότερη εποπτεία της προόδου του Έργου και την ανταλλαγή πληροφοριών μεταξύ των Μερών με σκοπό την άρτια και εντός χρονοδιαγράμματος υλοποίηση του Έργου. Μέσω της Ομάδας Έργου οι Δωρεοδόχοι θα παρακολουθούν, θα ελέγχουν και θα ενημερώνονται για την εξέλιξη του Έργου.
- 11.3 Η Δωρήτρια, η Ε.Α.Ε., η 4η Υ.ΠΕ. και το Νοσοκομείο ορίζουν στην Ομάδα Έργου από έναν «Υπεύθυνο Έργου», ο οποίος θα είναι αρμόδιος για τη γενική εποπτεία και τον συντονισμό του Έργου και έναν «Τεχνικό Έργου», ο οποίος θα είναι αρμόδιος για τα τεχνικά ζητήματα του Έργου. Η Ομάδα Έργου αποτελείται από τα πρόσωπα που ορίζονται στο Μνημόνιο Συνεργασίας που έχει υπογραφεί από τη Δωρήτρια, την Ε.Α.Ε., την 4η Υ.ΠΕ. και το Νοσοκομείο στις 22.05.2020.
- 11.4 Η Ομάδα Έργου συνέρχεται τουλάχιστον μία (1) φορά τον μήνα με τηλεδιάσκεψη ή με τον τρόπο που θα ορίζουν τα Μέρη ανάλογα με τις ανάγκες του Έργου. Τυχόν αλλαγή στα μέλη της Ομάδας Έργου θα κοινοποιείται εγγράφως μεταξύ των Μερών.

Άρθρο 12

Καθυστερήσεις – Λύση της Σύμβασης

- 12.1 Εφόσον συντρέχουν λόγοι καθυστέρησης της αποπεράτωσης και παράδοσης του Έργου που οφείλονται στη σφαίρα επιρροής των Δωρεοδόχων, η Δωρήτρια δικαιούται να αναστείλει τις εργασίες εκτέλεσης του Έργου. Το χρονοδιάγραμμα του Έργου θα παρατείνεται για χρονικό

διάστημα ίσο με τον χρόνο αναστολής εργασιών. Εάν η αναστολή των εργασιών διαρκεί συνολικά για περισσότερο από τρεις (3) μήνες, η Δωρήτρια δικαιούται να λύσει τη Σύμβαση Δωρεάς με μονομερή έγγραφη δήλωση, τα αποτελέσματα της οποίας επέρχονται τριάντα (30) ημέρες μετά την κοινοποίησή της στους Δωρεοδόχους και την Ε.Α.Ε.. Εάν μέσα στην ανωτέρω προθεσμία, οι Δωρεοδόχοι δεν επιλύσουν τους λόγους για τους οποίους καθυστερεί η εκτέλεση του Έργου, η Σύμβαση Δωρεάς λύεται.

- 12.2 Εάν η αποπεράτωση του Έργου καθυστερεί για περισσότερους από έξι (6) μήνες για λόγους που οφείλονται στη Δωρήτρια, οι Δωρεοδόχοι δικαιούνται να λύσουν τη Σύμβαση Δωρεάς με μονομερή έγγραφη κοινή δήλωσή τους, τα αποτελέσματα της οποίας επέρχονται τριάντα (30) ημέρες μετά την κοινοποίησή της στη Δωρήτρια.
- 12.3 Σε περίπτωση που συντρέχει λόγος ανωτέρας βίας ή εν γένει γεγονότα εκτός της σφαίρας επιρροής της Δωρήτριας, η Δωρήτρια δικαιούται να αναστείλει τις εργασίες για όσο χρονικό διάστημα διαρκούν οι λόγοι αυτοί με αντίστοιχη επέκταση του χρονοδιαγράμματος του Έργου. Εάν οι λόγοι αυτοί διαρκούν για περισσότερο από έξι (6) μήνες, η Δωρήτρια δικαιούται να λύσει τη Σύμβαση με μονομερή έγγραφη δήλωση, τα αποτελέσματα της οποίας επέρχονται άμεσα.
- 12.4 Εάν διαπιστωθεί παραβίαση των όρων της Σύμβασης Δωρεάς, που όλοι θεωρούνται ως ουσιώδεις, είτε η Δωρήτρια είτε οι Δωρεοδόχοι δικαιούνται να λύσουν τη Σύμβαση με μονομερή έγγραφη δήλωσή τους θέτοντας προθεσμία τριάντα (30) ημερών προκειμένου το έτερο Μέρος να θεραπεύσει την παραβίαση.

Άρθρο 13

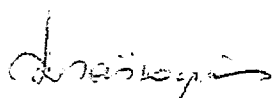
Εφαρμοστέο Δίκαιο – Επίλυση Διαφορών

Η Σύμβαση Δωρεάς έχει συνταχθεί σύμφωνα με και διέπεται από το ελληνικό δίκαιο. Τα Μέρη συμφωνούν ότι κάθε διαφορά που ενδέχεται να προκύψει σχετικά με την ερμηνεία ή την εφαρμογή της Σύμβασης Δωρεάς θα υπάγεται στην αποκλειστική αρμοδιότητα διαιτητικού δικαστηρίου που θα συγκροτηθεί σύμφωνα με τη διαδικασία των άρθρων 867 έως 903 του ΚΠολΔ. Ο τόπος της διαιτησίας είναι η Αθήνα.

Σε πίστωση των ανωτέρω, συντάχθηκε η παρούσα Σύμβαση Δωρεάς, με τα συνημμένα σε αυτήν Παραρτήματα, η οποία βεβαιώθηκε, έγινε αποδεκτή και υπεγράφη από τα Μέρη σε επτά (7) όμοια αντίτυπα ως ακολούθως.

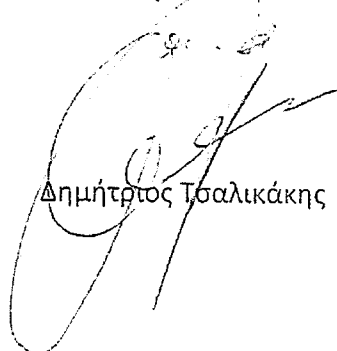
ΤΑ ΜΕΡΗ

Για το Ελληνικό Δημόσιο



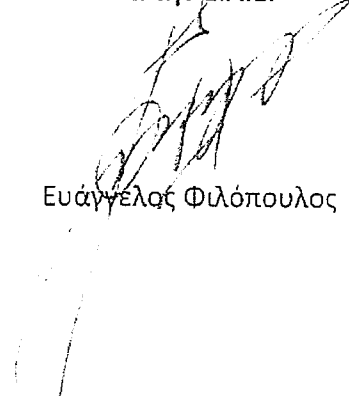
Υπουργός Οικονομικών

Για την 4^η Υ.ΠΕ.

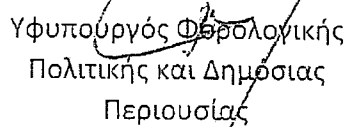


Δημήτριος Τσαλικάκης

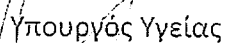
Για την Ε.Α.Ε.



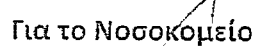
Ευάγγελος Φιλόπουλος



Υφυπουργός Φορολογικής
Πολιτικής και Δημόσιας
Περιουσίας



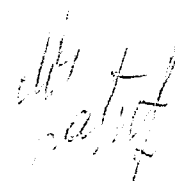
Υπουργός Υγείας



Για το Νοσοκομείο

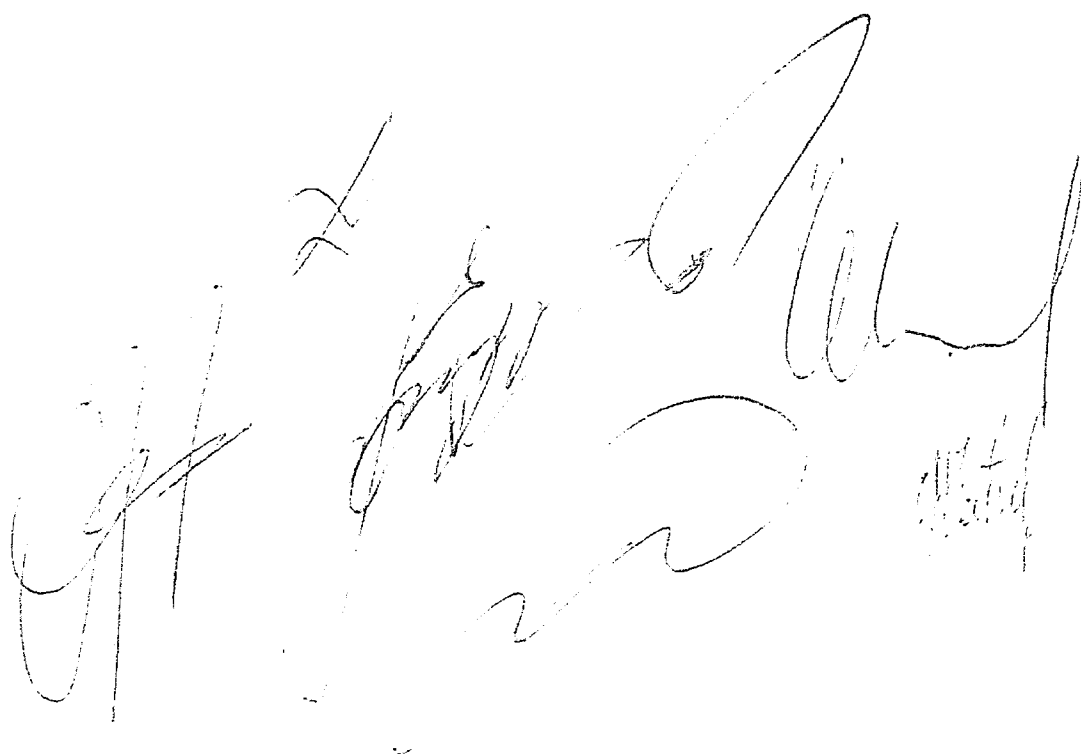
Ευαγγελία Κουρτέλη – Ξουρή

Η Δωρήτρια



Άννα Μαρία Λουΐζα Λάτση

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

A collection of handwritten signatures and initials in black ink. There are approximately seven distinct marks, including a large stylized signature on the left, a smaller one in the center, and several others on the right and bottom. The handwriting is cursive and somewhat abstract.

ΚΥΡΙΟΣ του ΕΡΓΟΥ : ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ (Ε.Α.Ε.)

ΔΩΡΗΤΗΣ : ΑΝΝΑ ΜΑΡΙΑ ΛΟΥΙΖΑ ΙΩΑΝΝΗ ΛΑΤΣΗ

ΧΡΗΣΤΗΣ του ΕΡΓΟΥ : Α. Ν. Θ. "ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ"

ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ - ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΟΥ ΚΤΙΡΙΟΥ, ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ, ΣΤΗ ΘΕΣΗ ΡΙΓΑΝΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΠΥΛΑΙΑΣ-ΧΟΡΤΙΑΤΗ, ΠΡΟΣ ΜΕΤΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ, ΓΙΑ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΤΟΥ Α.Ν.Θ. «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ»

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΑ
ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΧΕΔΙΩΝ & ΤΕΥΧΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΤΗΣΗΣ

Α/Α	ΚΩΔ. ΣΧΕΔΙΟΥ	ΤΙΤΛΟΣ	ΚΛΙΜ	ΕΚΔΟΣΗ
1	-	ΤΟΠΟΓΡΑΦΙΚΟ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ	1:200	
2	C003A - ΑΓ-01	ΣΧΕΔΙΟ ΓΕΝΙΚΗΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ	1:200	3 ^η /28.08.2020
3	C003A - ΑΜ-01	ΚΑΤΟΨΗ ΥΠΟΓΕΙΟΥ - ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΑ	1:50	3 ^η /28.08.2020
4	C003A - ΑΜ-02	ΚΑΤΟΨΗ ΙΣΟΓΕΙΟΥ - ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΑ	1:50	3 ^η /28.08.2020
5	C003A - ΑΜ-03	ΚΑΤΟΨΗ ΟΡΟΦΟΥ - ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΑ	1:50	3 ^η /28.08.2020
6	C003A - ΑΜ-04	ΚΑΤΟΨΗ ΔΩΜΑΤΟΣ - ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΑ	1:50	3 ^η /28.08.2020
7	C003A - ΑΜ-05	ΚΑΤΑΚΟΡΥΦΗ ΤΟΜΗ Α - Α' - ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΑ	1:50	3 ^η /28.08.2020
8	C003A - ΑΜ-06	ΚΑΤΑΚΟΡΥΦΗ ΤΟΜΗ Β - Β' - ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΑ	1:50	3 ^η /28.08.2020
9	C003A - ΠΑ-01	ΠΑΘΗΤΙΚΗ ΠΥΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑ - ΚΑΤΟΨΗ ΥΠΟΓΕΙΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
10	C003A - ΠΑ-02	ΠΑΘΗΤΙΚΗ ΠΥΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑ - ΚΑΤΟΨΗ ΙΣΟΓΕΙΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
11	C003A - ΠΑ-03	ΠΑΘΗΤΙΚΗ ΠΥΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑ - ΚΑΤΟΨΗ ΟΡΟΦΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
12	C003A - ΑΑ-01	ΑΝΟΨΗ ΥΠΟΓΕΙΟΥ - ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΑ	1:50	3 ^η /28.08.2020
13	C003A - ΑΑ-02	ΑΝΟΨΗ ΙΣΟΓΕΙΟΥ - ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΑ	1:50	3 ^η /28.08.2020

ΚΥΡΙΟΣ του ΕΡΓΟΥ : ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ (Ε.Α.Ε.)

ΔΩΡΗΤΗΣ : ΑΝΝΑ ΜΑΡΙΑ ΛΟΥΙΖΑ ΙΩΑΝΝΗ ΛΑΤΣΗ

ΧΡΗΣΤΗΣ του ΕΡΓΟΥ : Α. Ν. Θ. «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ»

ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ - ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΟΥ ΚΤΙΡΙΟΥ, ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ, ΣΤΗ ΘΕΣΗ ΡΙΓΑΝΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΠΥΛΑΙΑΣ-ΧΟΡΤΙΑΤΗ, ΠΡΟΣ ΜΕΤΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ, ΓΙΑ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΤΟΥ Α.Ν.Θ. «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ»

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΑ
ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΧΕΔΙΩΝ & ΤΕΥΧΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΤΗΣΗΣ

14	C003A - ΑΑ-03	ΑΝΟΨΗ ΟΡΟΦΟΥ - ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΑ	1:50	3 ^η /28.08.2020
----	---------------	------------------------------	------	----------------------------

Α/Α	ΚΩΔ. ΤΕΥΧΟΥΣ	ΤΙΤΛΟΣ	ΚΛΙΜ	ΕΚΔΟΣΗ
1	C003A - Τ 01	ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ & ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	-	3 ^η /28.08.2020
2	C003A - Τ 02	ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ & ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ		3 ^η /28.08.2020
3	C003A - Τ 03	ΤΕΥΧΟΣ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΩΝ	1:50	3 ^η /28.08.2020

ΚΥΡΙΟΣ του ΕΡΓΟΥ : ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ (Ε.Α.Ε.)
ΔΩΡΗΤΗΣ - ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΑΝΝΑ ΜΑΡΙΑ ΛΟΥΙΖΑ ΙΩΑΝΝΗ ΛΑΤΣΗ
ΧΡΗΣΤΗΣ του ΕΡΓΟΥ : Α. Ν. Θ. "ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ"
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΟΥ ΚΤΙΡΙΟΥ,
ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ ΤΗΣ Ε.Α.Ε. ΣΤΗ ΘΕΣΗ «ΡΙΓΑΝΗ» ΔΗΜΟΥ ΠΥΛΑΙΑΣ-ΧΟΡΤΙΑΤΗ,
ΠΡΟΣ ΜΕΤΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (Μ.Η.Ν.)
ΓΙΑ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΤΟΥ Α. Ν. Θ. "ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ"

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΧΕΔΙΩΝ & ΤΕΥΧΩΝ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ Η / Μ ΜΕΛΕΤΗΣ

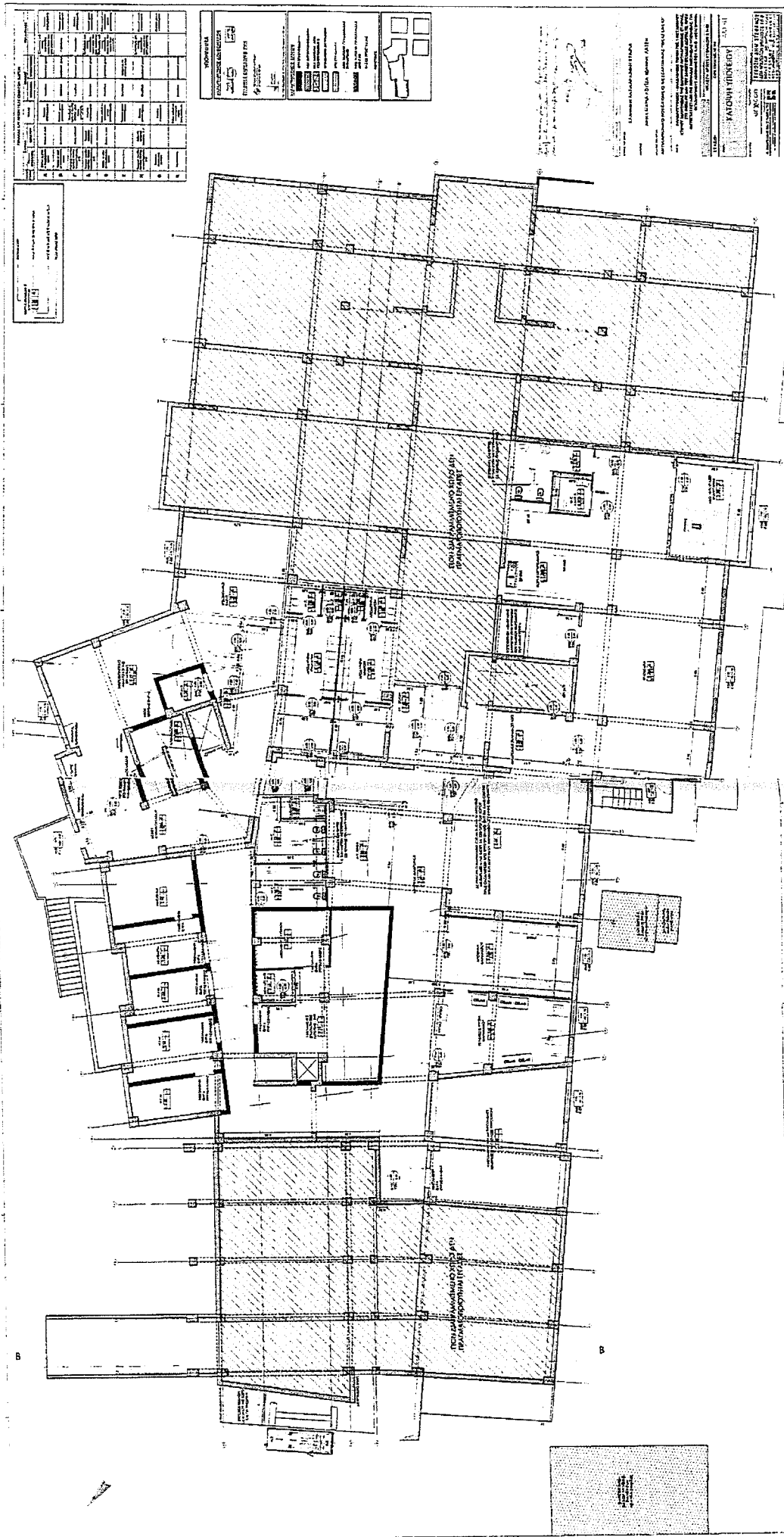
Α/Α	ΚΩΔ. ΣΧΕΔΙΟΥ	ΤΙΤΛΟΣ	ΚΛΙΜ	ΕΚΔΟΣΗ
1	C003A-ΥΥ 01-3	ΥΔΡΕΥΣΗ - ΚΑΤΟΨΗ ΥΠΟΓΕΙΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
2	C003A-ΥΥ 02-3	ΥΔΡΕΥΣΗ - ΚΑΤΟΨΗ ΙΣΟΓΕΙΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
3	C003A-ΥΥ 03-3	ΥΔΡΕΥΣΗ - ΚΑΤΟΨΗ ΟΡΟΦΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
4	C003A-ΥΥ 04-3	ΥΔΡΕΥΣΗ - ΚΑΤΟΨΗ ΔΩΜΑΤΟΣ	1:50	3 ^η /28.08.2020
5	C003A-ΥΑ 01-3	ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗ - ΚΑΤΟΨΗ ΥΠΟΓΕΙΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
6	C003A-ΥΑ 02-3	ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗ - ΚΑΤΟΨΗ ΙΣΟΓΕΙΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
7	C003A-ΥΑ 03-3	ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗ - ΚΑΤΟΨΗ ΟΡΟΦΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
8	C003A-ΥΑ 04-3	ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗ - ΚΑΤΟΨΗ ΔΩΜΑΤΟΣ	1:50	3 ^η /28.08.2020
9	C003A-ΠΥ 01-3	ΠΥΡΟΣΒΕΣΗ - ΚΑΤΟΨΗ ΥΠΟΓΕΙΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
10	C003A-ΠΥ 02-3	ΠΥΡΟΣΒΕΣΗ - ΚΑΤΟΨΗ ΙΣΟΓΕΙΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
11	C003A-ΠΥ 03-3	ΠΥΡΟΣΒΕΣΗ - ΚΑΤΟΨΗ ΟΡΟΦΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
12	C003A-ΠΑ 01-3	ΠΥΡΑΝΙΧΝΕΥΣΗ - ΑΝΟΨΗ ΥΠΟΓΕΙΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
13	C003A-ΠΑ 02-3	ΠΥΡΑΝΙΧΝΕΥΣΗ - ΑΝΟΨΗ ΙΣΟΓΕΙΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
14	C003A-ΠΑ 03-3	ΠΥΡΑΝΙΧΝΕΥΣΗ - ΑΝΟΨΗ ΟΡΟΦΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
15	C003A-ΚΑ 01-3	ΚΛΙΜ/ΣΜΟΣ-ΑΕΡΑΓΩΓΟΙ ΥΠΟΓΕΙΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
16	C003A-ΚΑ 02-3	ΚΛΙΜ/ΣΜΟΣ-ΑΕΡΑΓΩΓΟΙ ΙΣΟΓΕΙΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
17	C003A-ΚΑ 03-3	ΚΛΙΜ/ΣΜΟΣ-ΑΕΡΑΓΩΓΟΙ ΟΡΟΦΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
18	C003A-ΚΑ 04-3	ΚΛΙΜ/ΣΜΟΣ-ΑΕΡΑΓΩΓΟΙ ΔΩΜΑΤΟΣ	1:50	3 ^η /28.08.2020
19	C003A-ΚΣ 01-3	ΚΛΙΜ/ΣΜΟΣ-ΣΩΛΗΝΩΣΕΙΣ ΥΠΟΓΕΙΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
20	C003A-ΚΣ 02-3	ΚΛΙΜ/ΣΜΟΣ-ΣΩΛΗΝΩΣΕΙΣ ΙΣΟΓΕΙΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020

ΚΥΡΙΟΣ του ΕΡΓΟΥ : ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ (Ε.Α.Ε.)
ΔΩΡΗΤΗΣ - ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΑΝΝΑ ΜΑΡΙΑ ΛΟΥΙΖΑ ΙΩΑΝΝΗ ΛΑΤΣΗ
ΧΡΗΣΤΗΣ του ΕΡΓΟΥ : Α. Ν. Θ. "ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ"
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ - ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΟΥ ΚΤΙΡΙΟΥ,
ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ ΤΗΣ Ε.Α.Ε. ΣΤΗ ΘΕΣΗ «ΡΙΓΑΝΗ» ΔΗΜΟΥ ΠΥΛΑΙΑΣ-ΧΟΡΤΙΑΤΗ,
ΠΡΟΣ ΜΕΤΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (Μ.Η.Ν.)
ΓΙΑ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΤΟΥ Α. Ν. Θ. "ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ"

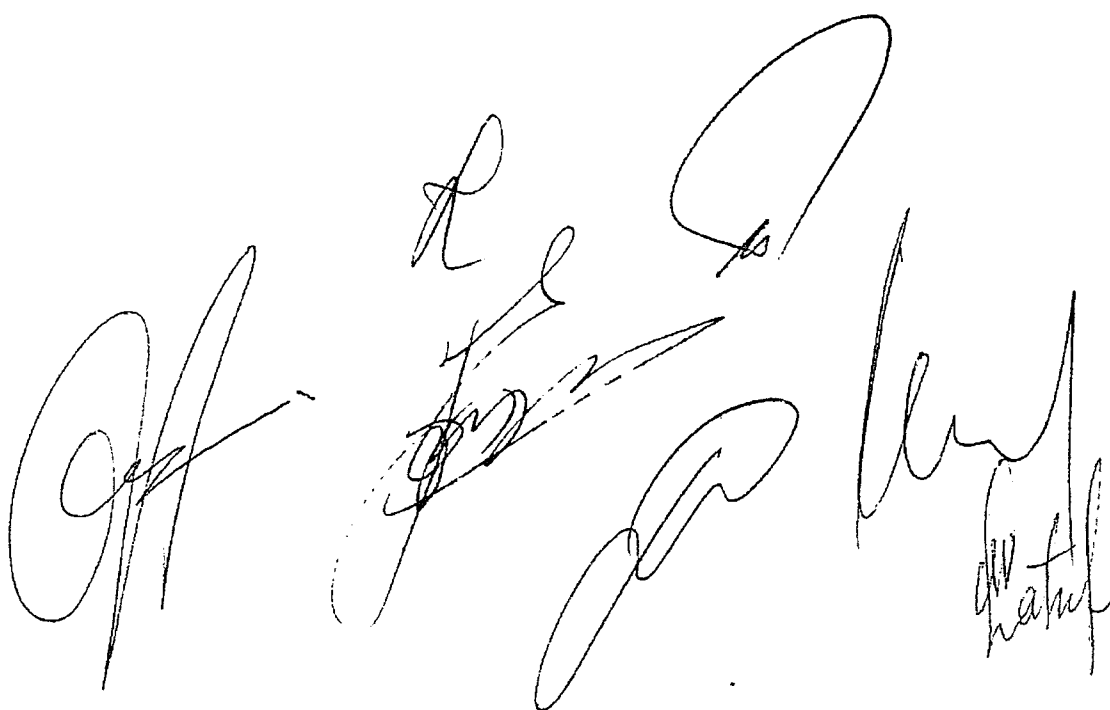
ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΧΕΔΙΩΝ & ΤΕΥΧΩΝ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ Η / Μ ΜΕΛΕΤΗΣ

21	C003A-ΚΣ 03-3	ΚΛΙΜ/ΣΜΟΣ-ΣΩΛΗΝΩΣΕΙΣ ΟΡΟΦΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
22	C003A-ΚΣ 04-3	ΚΛΙΜ/ΣΜΟΣ-ΣΩΛΗΝΩΣΕΙΣ ΔΩΜΑΤΟΣ	1:50	3 ^η /28.08.2020
23	C003A-ΗΛ 01-3	ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ - ΦΩΤΙΣΜΟΣ ΥΠΟΓΕΙΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
24	C003A-ΗΛ 02-3	ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ - ΦΩΤΙΣΜΟΣ ΙΣΟΓΕΙΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
25	C003A-ΗΛ 03-3	ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ - ΦΩΤΙΣΜΟΣ ΟΡΟΦΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
26	C003A-ΗΚ 01-3	ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ - ΚΙΝΗΣΗ ΥΠΟΓΕΙΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
27	C003A-ΗΚ 02-3	ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ - ΚΙΝΗΣΗ ΙΣΟΓΕΙΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
28	C003A-ΗΚ 03-3	ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ - ΚΙΝΗΣΗ ΟΡΟΦΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
29	C003A-ΗΚ 04-3	ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ - ΚΙΝΗΣΗ ΔΩΜΑΤΟΣ	1:50	3 ^η /28.08.2020
30	C003A-ΗΚ 05-3	ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ – ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΠΙΝΑΚΩΝ	-	3 ^η /28.08.2020
31	C003A-ΗΑ 01-3	ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ - ΑΣΘΕΝΗ ΥΠΟΓΕΙΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
32	C003A-ΗΑ 02-3	ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ - ΑΣΘΕΝΗ ΙΣΟΓΕΙΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
33	C003A-ΗΑ 03-3	ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ - ΑΣΘΕΝΗ ΟΡΟΦΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
34	C003A-ΗΑ 04-3	ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ - ΑΣΘΕΝΗ ΔΩΜΑΤΟΣ	1:50	3 ^η /28.08.2020
35	C003A-ΙΑ 01-3	ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΕΡΙΑ - ΚΑΤΟΨΗ ΥΠΟΓΕΙΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
36	C003A-ΙΑ 02-3	ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΕΡΙΑ - ΚΑΤΟΨΗ ΙΣΟΓΕΙΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
37	C003A-ΙΑ 03-3	ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΕΡΙΑ - ΚΑΤΟΨΗ ΟΡΟΦΟΥ	1:50	3 ^η /28.08.2020
38	C003A-ΑΝ 01-3	ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΑΣ ΠΡΟΣΩΠΩΝ	-	3 ^η /28.08.2020

Α/Α	ΚΩΔ. ΤΕΥΧΟΥΣ	ΤΙΤΛΟΣ	ΕΚΔΟΣΗ
1	C003A-Τ 01-3	ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗΣ	3 ^η /28.08.2020
2	C003A-Τ 02-3	ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ	3 ^η /28.08.2020



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II

The image contains several handwritten signatures and initials in black ink. On the left, there is a large, stylized signature. In the center, there are several smaller, more compact signatures and initials, some of which appear to be crossed out or written over each other. On the right, there is a signature that includes the word "hatur" written in a cursive script.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ: ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ (Ε.Α.Ε.)

ΔΩΡΗΤΗΣ: ANNA ΜΑΡΙΑ ΛΟΥΪΖΑ ΙΩΑΝΝΗ ΛΑΤΣΗ

ΧΡΗΣΤΗΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ: ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ»

ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΟΥ
ΚΤΙΡΙΟΥ, ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ ΤΗΣ Ε.Α.Ε.

ΣΤΗ ΘΕΣΗ ΡΙΓΑΝΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΠΥΛΑΙΑΣ-ΧΟΡΤΙΑΤΗ, ΠΡΟΣ
ΜΕΤΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ, ΓΙΑ
ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ,
ΤΟΥ Α.Ν.Θ. «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ»

ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ
ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΩΝ

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ & ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ – Τ02

ΕΚΔΟΣΗ 1

ΑΘΗΝΑ, ΙΟΥΝΙΟΣ 2020

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ & ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΗΣ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΤΟΥ
Α.Ν.Θ «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ»

1. ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Ο ελάχιστος απαιτούμενος εξοπλισμός που θα απαιτηθεί για την λειτουργία του τμήματος ημερήσιας νοσηλείας είναι:

- γραφεία, καθίσματα, ερμάρια, ράφια, καροτσάκια μεταφοράς φακέλων, κτλ.
- Κατ' ελάχιστον σε κάθε ιατρείο θα πρέπει να εγκατασταθούν από δύο θέσεις εργασίας με τον αντίστοιχο εξοπλισμό (γραφεία, καρέκλες, συρταριέρες). Περίπου 30 θέσεις εργασίας.
- Ερμάρια αποδυτηρίων για 40 άτομα.
- Στους χώρους χορηγήσεων θα τοποθετηθούν μεταξύ των θέσεων εργασίας κουρτίνες για την εξασφάλισης ιδιωτικότητας.

2. ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Ο ελάχιστος απαιτούμενος ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός που θα απαιτηθεί είναι:

ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΙΘΟΥΣΕΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

2.1 Εξεταστικές κλίνες έξι (6) για τα ιατρεία

Εξεταστικό κρεβάτι Deluxe εξαιρετικής κατασκευής (βαρέως τύπου) με τα πιο κάτω χαρακτηριστικά:

- Να διαθέτει στρογγυλεμένες γωνίες προς αποφυγή ατυχήματος από σύγκρουση.
- Σκελετός από σωλήνα πάχους 2mm και οβάλ διατομής 40X25 mm.
- Πόδια από σωλήνα πάχους 2mm διαμέτρου 48mm με κωνική διαμόρφωση για άμεση και χωρίς εργαλεία συναρμολόγηση της κλίνης.
- 2 ψαλίδια ασφαλείας, γερμανικής κατασκευής, για τη ρύθμιση της πλάτης.
- Επιφανειακή επίστρωση με ηλεκτροστατική βαφή.
- Δερματίνη υψηλής ποιότητας σε πολλούς χρωματισμούς (Βασικός μαύρος).
- Αφρολέξ πάχους 3,5cm και πυκνότητας 300kg/m3.
- Να φέρει σκαλιέρα 13 θέσεων για την ρύθμιση της πλάτης.
- Αντοχή σε βάρος 130 κιλά (Κατ' επιλογήν 200 κιλά).
- Υποδοχέας ρολού χαρτοσέντονου που προσαρμόζεται με απλές κινήσεις τόσο από την πλευρά των ποδιών όσο και της κεφαλής.
- Διαστάσεις: 195 X 65 X 75cm(M X Π X Υ).

2.2 Νοσοκομειακές κλίνες δεκατέσσερις (14) για τον ενιαίο χώρο νοσηλείας του Ισογείου

Νοσοκομειακή κλίνη ηλεκτρική με μεταλλικό σωμιέ, πολύσπαστο – μεταβλητού ύψους με τα εξής χαρακτηριστικά:

- Κλίσεις trendellenburg – antitrendellenburg, ηλεκτρικά
- 4 μοτέρ Linak
- Ξύλινη επένδυση
- Μετόπες – πλαϊνά σε απόχρωση οξιάς
- Αναρτήρας
- Μεταλλικά μέρη σε χρώμα μπεζ
- Βαφή μεταλλικών επιφανειών με χρώμα πούδρας επιλογής μας
- Στρώμα

Τεχνικά χαρακτηριστικά:

- Ανύψωση πλάτης: 0°-70°
- Ανύψωση ποδιών: 0°-30°
- Μεταβολή ύψους: 42-80cm
- Ρόδες διαμέτρου: 100 x 32 mm με φρένο
- Διαστάσεις: Μ200 x Π90 x Υ 41-80cm
- Μέγιστο βάρος χρήστη: 155kg

2.3 Ειδικές πολυθρόνες είκοσι επτά (27) για τους χώρους νοσηλείας του 1ου Ορόφου

Η καρέκλα αιμοκάθαρσης-χημειοθεραπείας είναι εξοπλισμένη επαρκώς καθώς παρέχει μεγαλύτερη άνεση και λειτουργικότητα στον χρήστη σε σχέση με τις συμβατές καρέκλες της αγοράς.

Αποτελείται από 3 τμήματα (πλάτη, κάθισμα, πόδια). Η πλάτη, τα πόδια και το σύστημα μεταβλητού ύψους ρυθμίζονται από τα 4 μοτέρ για να παίρνουν την επιθυμητή θέση για τον χρήστη της. Το στρώμα είναι ειδικού τύπου από υλικό viscoelastic foam και είναι σχεδιασμένο για να παίρνει την μορφή του σώματος όταν κάθεται για μεγάλο χρονικό διάστημα παρέχοντας την μέγιστη άνεση ξεκουράζοντας τον ασθενή. Το στήριγμα κεφαλιού, η πλάτη και το κάθισμα καθώς και τα υπόλοιπα κομμάτια αφαιρούνται εύκολα για να καθαριστούν. Τα στήριγματα χεριού (2 κομμάτια) μπορούν να ρυθμιστούν σύμφωνα με την θέση του ασθενή με κίνηση δεξιά και αριστερά αλλά και πάνω-κάτω. Η καρέκλα διαθέτει επίσης στήριγμα ποδιών για να αποτρέψει τις κράμπες στα πόδια κατά την θεραπεία του ασθενή και μπορεί να ρυθμιστεί ανάλογα με το ύψος του καθούμενου. Το ύψος του προσκέφαλου μπορεί να ρυθμιστεί στην επιθυμητή θέση αλλά και να αφαιρεθεί εύκολα. Η ανοξείδωτη κατασκευή του σκελετού προστατεύει από την διάβρωση με γαλβανιζέ επίστρωση. Επίσης καλύπτονται με αντιβακτηριαδικό, εύκολο στον καθαρισμό πλαστικό κάλυμμα τύπου ABS plastics.

Στάνταρτ Αξεσουάρ

Μαξιλάρι κεφαλιού
Στατώ ορού
Στήριγμα ποδιών

2.4 Ηλεκτρικές τροχήλατες αναρροφήσεις τρεις (3)

Με τα εξής χαρακτηριστικά:

- Να είναι κατάλληλη για νοσοκομειακή χρήση, να είναι φορητή
- Να διαθέτει 3 ή 4 αντιστατικές περιστρεφόμενες ρόδες και να έχει φρένο. Να φέρει χειρολαβή για εύκολη μετακίνηση.
- Με αντιβακτηριδιακό φίλτρο. Να διαθέτει φιάλη αναρρόφησης 4 lit κλιβανιζόμενη με 400ml διαβάθμιση.
- Να φέρει τριπλό σύστημα ασφαλείας έναντι όποιας υπερχειλίσης:
 - Στη φιάλη εκκριμάτων.
 - Στο φιαλίδιο υπερχειλίσης.
 - Στο εσωτερικό της συσκευής.
- Να φέρει υποδοχή τοποθέτησης καθετήρων, επί της τροχήλατης βάσης.
- Ισχύς λειτουργίας 230V -50/60Hz. Η τάση του τροφοδοτικού ρεύματος της μπαταρίας να είναι τουλάχιστον 12V. Θα εκτιμηθεί η λειτουργία της συσκευής με μπαταρία.
- Το βάρος να μην ξεπερνά τα 20 Kgr.
- Ροή μέχρι 100 lt/min.
- Μέγιστη αναρρόφηση 0.90 bar.
- Το επίπεδο θορύβου να μην υπερβαίνει τα 65db.
- Να διαθέτει σήμανση CE.

2.5 Επίτοιχο ροόμετρο οξυγόνου με επιλογέα δυο θέσεων και υγραντήρα σε κάθε θέση ασθενή

Με τα εξής χαρακτηριστικά:

- Να διαθέτει επιλογέα εξόδου δύο θέσεων. Η μία έξοδος να είναι κοχλιωτή με σπείρωμα 9/16 UNF για τη σύνδεση υγραντήρα και η άλλη να είναι ακροφύσιο κατάλληλο για σύνδεση σωλήνων.
- Να συνδέεται σε επίτοιχες λήψεις οξυγόνου με ταχυσύνδεσμο τύπου AFNOR.
- Το σώμα του ροόμετρου να είναι κατασκευασμένο από υλικό που να το καθιστά ελαφρή, με αποτέλεσμα να έχουμε λιγότερη καταπόνηση στη λήψη οξυγόνου.
- Η μέτρηση της ροής να γίνεται με τη βοήθεια διαβαθμισμένης στήλης και μπίλιας. Όλη η διάταξη μέτρησης να είναι εντελώς άθραυστη, κατασκευασμένη από διάφανο υλικό.
- Οι ενδείξεις μέτρησης της ροής να βρίσκονται στην εσωτερική πλευρά της διαβαθμισμένης στήλης για να μη σβήνονται με τη χρήση και τους καθαρισμούς.
- Η βαθμονόμηση της μετρητικής διάταξης να είναι σε λίτρα ανά λεπτό (lt/min). Η δε διαβάθμιση των ενδείξεων μέτρησης να ξεκινά από 0,5lt/min αυξανόμενη ανά 0,5lt/min μέχρι τα 5lt/min και να συνεχίζει αυξανόμενη ανά 1lt/min έως και τα 15lt/min.
- Να διαθέτει φίλτρο στην είσοδο του ροόμετρου.
- Να αναγράφονται επί του ροόμετρου η ονομασία του αερίου στα Ελληνικά ή Λατινικά ή ο χημικός συμβολισμός, στοιχεία κατασκευαστή, τύπος συσκευής, προειδοποίηση για απαγόρευση χρήσης λαδιού, σήμανση CE με τον κωδικό αριθμό του φορέα πιστοποίησης.
- Να αναγράφονται επίσης στοιχεία ιχνηλασιμότητας.

Υγραντήρας

- 1.Να είναι τύπου φυσαλίδων, πολλαπλών χρήσεων, να προσαρμόζεται στην έξοδο του ροόμετρου και να αποσπάται απ' αυτή εύκολα με το χέρι.
- 2.Να έχει τη δυνατότητα αποστείρωσης.
- 3.Η χωρητικότητα σε νερό να είναι περίπου 250ml και η μέγιστη τιμή πίεσης που θα μπορεί να δεχθεί να είναι τουλάχιστον 4,5bar.

- 4. Η φιάλη νερού να είναι διάφανη και να έχει ενδείξεις μέγιστης και ελάχιστης στάθμης νερού.
- 5. Να αναγράφονται επί του υγραντήρα η μέγιστη και ελάχιστη στάθμη νερού, στοιχεία κατασκευαστή, τύπος συσκευής, σήμανση CE με τον κωδικό αριθμό του φορέα πιστοποίησης. Να συνοδεύονται - και οι δύο συσκευές - από εγχειρίδιο χρήσης και συντήρησης και να έχουν εγγύηση καλής λειτουργίας δύο (2) ετών.

2.6 Στατώ σε κάθε θέση ασθενή

2.7 Πιεσόμετρα ψηφιακό τροχήλατο

- Ψηφιακό – χειροκίνητο πιεσόμετρο ειδικά σχεδιασμένο για ιατρεία και νοσοκομεία.
- Η μέτρηση πίεσης αίματος να γίνεται με άνετο τρόπο και να οδηγεί σε ακριβή αποτελέσματα.
- Να διαθέτει περιχειρίδα μπράτσου ενηλίκων μονού αυλού, η οποία θα φουσκώνει και ξεφουσκώνει αυτόματα.
- Να μετράει μικρή, μεγάλη πίεση και παλμούς καρδιάς.
- Να λειτουργεί με μπαταρίες.
- Να έχει πλήκτρο on/off.
- Να έχει οθόνη για την ψηφιακή ένδειξη πίεσης και καρδιακού ρυθμού.
- Να φέρεται επί ειδικής τροχήλατης βάσης.
- Να έχει σήμανση CE.

2.8 Ηλεκτρονικές ζυγαριές με αναστημόμετρο πέντε (5)

2.9 Φορεία τρία (3)

Φορείο σταθερού ύψους μεγάλης αντοχής & λειτουργικότητας.

Να διαθέτει:

- Σκελετό μεταλλικό με ενισχυμένο πλαίσιο, βαμμένο με ηλεκτροστατική βαφή RAL7035.
- Ενιαίο στρώμα με επένδυση από τεχνόδερμα, αδιάβροχο, βραδύκαυστο, εύκολο σε καθάρισμα.
- Με προστατευτικά πτυσσόμενα κάγκελα.
- Προσκρούσεις στις γωνίες για προστασία.
- Θέση για στατώ ορού.
- Επιφάνεια δύο τμημάτων, με ρύθμιση κλίσης της πλάτης (προαιρετικά ενιαία οριζόντια επιφάνεια).
- Τροχήλατο με τροχούς βαρέως τύπου, Φ125 mm με φρένα.
- Μέγιστες επιθυμητές διαστάσεις 190*56*90cm.

2.10 Τροχήλατα αμαξίδια δέκα (10)

Τροχήλατα αμαξίδια με μεσαίους τροχούς, με τα εξής χαρακτηριστικά:

- Πτυσσόμενο,
- ανακλινόμενο πλαινό,
- συμπαγείς τροχοί,
- ενισχυμένοι μπροστινοί τροχοί,

- ρυθμιζόμενα καθ' ύψος και αφαιρούμενα υποπόδια,
- κάθισμα και πλάτη από ύφασμα,
- κατάλληλο για χρήστες έως 125 kg.

2.11 Ειδικές ηλεκτρονικές αντλίες έγχυσης φαρμάκων σαράντα ένα (41 τεμάχια)

(ως συνοδό εξοπλισμό, θα παραδοθούν στη συνέχεια στοιχεία με τον απαιτούμενο αριθμό εξετάσεων) *

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΕΓΧΥΣΗΣ ΥΓΡΩΝ

1. Να φέρει διατηρητικό ρύγχος κατάλληλο ως προς την σκληρότητα, με αεροπαγίδα για τη μείωση των συναγερμών από φυσαλίδες.
2. Να φέρει αεραγωγό και φίλτρο 15μ στο σταγονομετρικό θάλαμο.
3. Να έχει διάρκεια παραμονής στον άρρωστο τουλάχιστον ενενήντα έξι (96) ώρες.
4. Να διαθέτει κλειστό σύστημα εξαέρωσης για τη μείωση των επιμολύνσεων και διαφυγής επιβλαβών φαρμάκων.
5. Να καταλήγει σε σύνδεση LuerLock.
6. Το τελικό άκρο της συσκευής να καλύπτεται από πώμα με αδιάβροχο αεραγωγό φίλτρο.
7. Να έχει μήκος τουλάχιστον 250cm, να είναι LATEX FREE, DEHP FREE και να είναι κατάλληλες για την χορήγηση λιπιδίων σκευασμάτων/φαρμάκων.
8. Στη συσκευασία του προϊόντος θα πρέπει να αναφέρονται – επισημαίνονται τουλάχιστον τα παρακάτω:
 1. Ονομασία της συσκευής,
 2. Εμπορική ονομασία του εργοστασίου κατασκευής,
 3. Οδηγίες χρήσης,
 4. Χαρακτηρισμός της παρτίδας,
 5. Η ημερομηνία αποστείρωσης και λήξη αυτής,
 6. Ένδειξη CE,
 7. Η ένδειξη LATEXFREE, DEHP ή PHT FREE.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΟΓΚΟΜΕΤΡΙΚΩΝ ΑΝΤΛΙΩΝ ΣΥΜΒΑΤΩΝ ΜΕ ΤΙΣ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΕΣ ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΕΓΧΥΣΗΣ ΥΓΡΩΝ

1. Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, κατάλληλη για χορήγηση ενδοφλέβιων διαλυμάτων, παρεντερικής διατροφής και λιπιδίων σκευασμάτων.
2. Να λειτουργεί με ρεύμα 220 V/50 Hz (τροφοδοτούμενο απευθείας μέσω τριπολικού γειωμένου καλωδίου χωρίς τη χρήση εξωτερικού μετασχηματιστή/τροφοδοτικού) και με επαναφορτιζόμενη μπαταρία, με αυτονομία έως 24 ώρες ανάλογα με το ρυθμό χορήγησης.
3. Να φέρει επαναφορτιζόμενη μπαταρία με αυτονομία τουλάχιστον 8 ωρών με ροή 125 ml/hr με ψηφιακή ένδειξη του επιπέδου φόρτισης της μπαταρίας και αριθμητική ένδειξη (ώρες, λεπτά) της διάρκειας αυτόνομης λειτουργίας της αντλίας.
4. Να είναι εύκολη στη χρήση της, μικρή σε όγκο, βάρος όχι μεγαλύτερο από 2,5 Kg και να φέρει σύστημα στήριξης σε στατώ.
5. Οι οδηγίες προγραμματισμού, οι παράμετροι της έγχυσης και τα μηνύματα συναγερμών και προειδοποιήσεων να απεικονίζονται σε διαφορετικούς ρυθμούς έγχυσης.

6. Η αντλία να είναι ογκομετρική κατάλληλη για διπλή σύγχρονη συνεχή χορήγηση δύο διαφορετικών διαλυμάτων σε διαφορετικούς ρυθμούς έγχυσης ή εναλλακτικά δύο διαφορετικές αντλίες για την χορήγηση δύο διαφορετικών διαλυμάτων σε διαφορετικούς ρυθμούς έγχυσης (γεγονός που θα διπλασιάσει τον αριθμό των αντλιών που θα δοθούν ως συνοδός εξοπλισμός).
7. Να διαθέτει μενού στην Ελληνική γλώσσα και προγράμματα δόσης, φόρτισης, συντήρησης και πολλαπλών βημάτων.
8. Να διαθέτει τη δυνατότητα αυτόματης επανεκκίνησης μετά από άνω απόφραξη.
9. Ο ρυθμός έγχυσης να ρυθμίζεται από 1-999 ml/hr σε διαβάθμιση του 1ml/hr και 0,1-99,9 ml/hr σε διαβάθμιση του 0,1 ml/hr με απόκλιση στην ακρίβεια χορήγησης $\pm 5\%$.
10. Δυνατότητα προγραμματιζόμενου ορίου όγκου χορήγησης 1-999 ml σε διαβάθμιση του 1 ml και 0,1-999 σε διαβάθμιση του 0,1 ml.
11. Να διαθέτει τουλάχιστον τα ακόλουθα προγράμματα έγχυσης:
 - συνεχής με προγραμματισμό της ροής (ml/hr).
 - συνεχής έγχυση με προγραμματισμό του όγκου και της διάρκειας χορήγησης.
 - συνεχής έγχυση με προγραμματισμό μονάδων μg , mg units, βάση βάρους του ασθενή.
 - χορήγηση bolus με ρυθμιζόμενη ροή ως 1200 ml/hr. Η χορήγηση επείγουσας δόσης υπό μορφή bolus να εκτελείται χωρίς τη διακοπή της έγχυσης με το πάτημα ενός πλήκτρου (και συνεχή απεικόνιση της χορηγούμενης δόσης/όγκου σε πραγματικό χρόνο) ή με δυνατότητα προγραμματισμού.
12. Να διαθέτει ρυθμιζόμενα όρια πίεσης.
13. Η αντλία να διαθέτει όλους τους απαραίτητους συναγερμούς για την ασφαλή λειτουργία της, τουλάχιστον για τις παρακάτω λειτουργίες
 - Ολοκλήρωση της έγχυσης,
 - Άδειος περιέκτης,
 - Φραγή της ροής,
 - Αέρας στη γραμμή,
 - Αποσύνδεση από το ρεύμα,
 - Χαμηλή – άδεια μπαταρία,
 - Τεχνικό πρόβλημα.
14. Η αντλία να συνοδεύεται από εγχειρίδιο χρήσης στην Ελληνική γλώσσα, επίσημα μεταφρασμένο από τον κατασκευαστικό οίκο.
15. Η αντλία να φέρει πιστοποιητικό CE το οποίο να κατατεθεί.

2.12 Διαφανοσκόπια επτά (7)

Τα διαφανοσκόπια να διαθέτουν τα εξής τεχνικά χαρακτηριστικά:

- Μικρού πάχους, διπλό, κατασκευασμένο από αλουμίνιο.
- Να διαθέτει κομψή σχεδίαση και μεγάλη ανθεκτικότητα.
- Η οθόνη να είναι κατασκευασμένη από λευκή πλάκα πολυμεθυλμεθακρυλικού, η οποία είναι φωτεινή, καθαρή, χωρίς ξεθώριασμα του χρώματος.
- Να διαθέτει προηγμένο σύστημα σφικτήρα για την εύκολη εισαγωγή και αφαίρεση των ακτινογραφιών.
- Να έχει δυνατότητα να αναρτηθεί σε τοίχο ή να τοποθετηθεί πάνω στο γραφείο.

ΓΙΑ ΤΟ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ – SHOCK ROOM:

2.13 Ηλεκτροκαρδιογράφος πολυκάναλος (δωδεκακάναλος), αυτόματος, με πρόγραμμα διάγνωσης

- να είναι σύγχρονης τεχνολογίας ελεγχόμενος εξολοκλήρου από μικροϋπολογιστές.
- να διαθέτει αυτόματη και χειροκίνητη λειτουργία.
- να λειτουργεί με ρεύμα 220V/50Hz και με επαναφορτιζόμενες μπαταρίες ιόντων λιθίου αυτονομίας τουλάχιστον 6 ωρών.
- Εύρος συχνοτήτων: 0,05 – 150Hz.
- Να διαθέτει πιστοποιητικό βάσει της οδηγίας IEC 60601-2-51 το οποίο εγγυάται υψηλής ποιότητας ηλεκτροκαρδιογράφημα και να φέρει τη σήμανση CE Mark.

Τεχνικά χαρακτηριστικά:

- Να διαθέτει καταγραφικό θερμικών κεφαλών 3 καναλιών και να καταγράφει σε χαρτί πλάτους 60mm τουλάχιστον.
- Ταχύτητες καταγραφής: 25-50mm/sec τουλάχιστον.
- Ευαισθησία: 5-10-20mm/mV.
- Να διαθέτει κύκλωμα ανίχνευσης βηματοδότη.
- Να διαθέτει φίλτρα για το μυϊκό τρόπο, φίλτρα υψηλών συχνοτήτων, καθώς και φίλτρα AC.
- Να διαθέτει στον standard εξοπλισμό πρόγραμμα διάγνωσης καθώς και πρόγραμμα μετρήσεων καρδιολογικών παραμέτρων.
- Να διαθέτει LCD οθόνη 4,3' τουλάχιστον και να απεικονίζονται και οι 12 απαγωγές ταυτόχρονα.
- Να έχει τη δυνατότητα σύνδεσης με Ηλεκτρονικό Υπολογιστή.
- Να αποθηκεύονται σε εσωτερική μνήμη, ή σε εξωτερικό μέσο αποθήκευσης, 40ΗΚΓ περίπου.
- Να φέρει σήμανση CE.

2.14 Υπερηχοκαρδιογράφος

Ο υπερηχοκαρδιογράφος θα πρέπει να είναι αμεταχείριστος, σύγχρονης τεχνολογίας, έγχρωμος, ψηφιακός (digital), υψηλής ευκρίνειας, κατάλληλος για την εκτέλεση διαγνωστικών καρδιολογικών εξετάσεων ενηλίκων.

Να διαθέτει μικρό όγκο και βάρος καθώς και σύγχρονο σχεδιασμό για εύκολη πρόσβαση, διάγνωση, επισκευή βλαβών και συντήρηση.

Να λειτουργεί σε τάση δικτύου 220V/50Hz και να πληροί τους διεθνείς κανονισμούς ασφαλείας και τους νέους κανονισμούς της Ε.Ε. για την πιστοποίηση ποιότητας των προϊόντων.

Το ζητούμενο σύστημα να αποτελείται από:

1. Βασική μονάδα με πλήρες πακέτο software καρδιολογικών εφαρμογών που περιλαμβάνει:

- Πρόγραμμα αυτόματου υπολογισμού της συνολικής/τμηματικής τάσης και παραμόρφωσης του καρδιακού μυός από την δισδιάστατη απεικόνιση μέσω της τεχνικής 2D speckle.
 - Πρόγραμμα αυτόματου υπολογισμού του κλάσματος εξώθησης της αριστερής κοιλίας.
2. Ηχοβόλο διαθωρακική κεφαλή 2D.

3. Ασπρόμαυρο θερμικό εκτυπωτή.

Αναλυτικότερα :

- Να διαθέτει σύγχρονο ψηφιακό διαμορφωτή δέσμης (Digital beamformer).
 - Να διαθέτει ενσωματωμένη ελεύθερα μετακινούμενη έγχρωμη επίπεδη οθόνη TFT υψηλής ανάλυσης, διαγώνιας διάστασης τουλάχιστον 19".
 - Να διαθέτει οθόνη αφής τουλάχιστον 10" για την ευκολότερη και γρηγορότερη χρήση του συστήματος.
 - Να έχει τουλάχιστον τρεις (3) ενσωματωμένες ενεργές θύρες, για ταυτόχρονη σύνδεση τριών ηλεκτρονικών ηχοβόλων κεφαλών απεικόνισης, με δυνατότητα επιλογής τους από το χειριστήριο.
 - Να έχει την δυνατότητα να δεχτεί ηχοβόλες κεφαλές ευρέως φάσματος συχνοτήτων, με μεγάλο συνολικά εύρος τουλάχιστον από 1,5 MHz έως 14 MHz.
 - Δυνατότητα επιλογής τουλάχιστον τριών (3) διαφορετικών συχνοτήτων με θεμελιώδεις συχνότητες ανά ηχοβολέα.
 - Να παρέχει εικόνες με τεχνικές απεικόνισης:
 1. B-Mode, M-Mode / Color M-Mode / Ανατομικό M-Mode.
 2. Color Doppler (CFM), Power Doppler/Energy Doppler/Color Angio, Συχνότητα/ταχύτητα του Doppler, Παλμικό (PW) και υψηλά παλμικό (HPRF) φασματικό Doppler. Συνεχές (CW) και κατευθυνόμενο φασματικό Doppler.
 3. Triplex Mode (ταυτόχρονη απεικόνιση, σε πραγματικό χρόνο, εικόνας B-MODE/Color Doppler/παλμικού PW/συνεχούς Doppler με τις καρδιολογικές κεφαλές σε όλους τους αναφερομένους συνδυασμούς.
- Να διαθέτει στην βασική του σύνθεση τα παρακάτω προγράμματα:
- ❖ Φασματικό Ιστικό και Έγχρωμο Ιστικό Doppler (realtime).
 - ❖ Να διαθέτει ενσωματωμένη τεχνική ανίχνευσης και απεικόνισης της 2ης αρμονικής απεικόνισης ιστών (Tissue Harmonic Imaging) με όλες τις προσφερόμενες κεφαλές.
 - ❖ Τεχνική αυτόματης ανίχνευσης του πάχους του καρδιακού μυ (ενδοκάρδιο, μυοκάρδιο, περικάρδιο) και υπολογισμός του συνολικού Strain Rate, ανεξάρτητη από την πληροφορία του εγχρώμου Doppler (TVI) (Longitudinal 2D Strain). Αυτόματη εξαγωγή των αποτελεσμάτων με καμπύλες μεταβολής και αυτόματη εξαγωγή των αποτελεσμάτων αριθμητικά, υπό μορφή bulls-eye.
 - ❖ Σύγχρονη υπερηχοτομογραφική τεχνολογία δημιουργίας εικόνας με τη συλλογή μεγάλου αριθμού διαγνωστικών πληροφοριών από διαφορετικές οπτικές γωνίες σάρωσης, για επίτευξη εικόνων υψηλής ανάλυσης (διακριτικής ικανότητας) (Να αναφέρονται οι κεφαλές και οι τεχνικές απεικόνισης με τις οποίες λειτουργεί και πως ενεργοποιείται η τεχνική).
 - ❖ Τεχνική επεξεργασίας εικόνας σε επίπεδο pixel για τη μείωση του θορύβου και βελτίωση της ορατότητας και της υφής ιστικών μοτίβων και αύξηση της ευκρίνειας τους (Να αναφέρονται οι κεφαλές και οι τεχνικές απεικόνισης με τις οποίες λειτουργεί και πως ενεργοποιείται η τεχνική).
 - ❖ Επεξεργασία εικόνων μετά την λήψη (post processing).
 - ❖ Ενσωματωμένη κινηματογραφική μνήμη ασπρόμαυρων & έγχρωμων εικόνων.
 - ❖ Να έχει υψηλό ρυθμό επεξεργασίας εικόνων τουλάχιστον 1500 f/sec.

Το βάθος σάρωσης να είναι τουλάχιστον 30 εκατ.

Υψηλό δυναμικό εύρος (dynamic range) τουλάχιστον 200 db.

Σύγχρονο ψηφιακό σύστημα μεγέθυνσης (zoom) πραγματικού χρόνου.

Μονάδα ΗΚΓ-γραφήματος συγχρονισμένου με όλες τις μεθόδους απεικόνισης με δυνατότητα απεικόνισης κυματομορφών αναπνοής.

Να διαθέτει διπλή απεικόνιση στην οθόνη εικόνας B-mode και B-mode + CFM Doppler για ταυτόχρονη αξιολόγηση της εικόνας ώστε να επιτυγχάνεται η πλέον ακριβής παρατήρηση τόσο ανατομικών δομών όσο και της αιμοδυναμικής ροής.

Να διαθέτει πολλαπλά ζεύγη μετρήσεων (calipers) (τουλάχιστον 8).

Να είναι δυνατή η αναβάθμιση του τόσο σε hardware όσο και σε software.

Να διαθέτει ενσωματωμένο στη βασική μονάδα, σύστημα αρχειοθέτησης και διαχείρισης κλινικών εικόνων ασθενούς σε βάση δεδομένων, για τήρηση πλήρους αρχείου εξετάσεων. Η αποθήκευση και αναπαραγωγή των ασπρόμαυρων και έγχρωμων εικόνων να γίνεται στον ενσωματωμένο σκληρό δίσκο του συστήματος χωρητικότητας τουλάχιστον 500 GB καθώς επίσης και στον οδηγό DVD/CD-RW είτε σε USB memory stick, των οποίων ο χειρισμός να γίνεται από το πληκτρολόγιο του υπερηχοτομογράφου. Να έχει δυνατότητα αποθήκευσης τόσο ασπρόμαυρων όσο και εγχρώμων loops (υπό μορφή AVI, JPEG, ή άλλα αντίστοιχα). Όλες οι εικόνες (στατικές και loops) να μπορούν να αναπαραχθούν σε περιβάλλον Η/Υ.

Να διαθέτει επικοινωνία μέσω πρωτοκόλλου FULL DICOM 3.0 για αποστολή εικόνων προς εκτύπωση σε format DICOM. Να καλύπτονται υποχρεωτικά τα πρωτόκολλα Print, Storage, Modality Worklist, Structured Reporting κλπ. σε δίκτυο PACS και να αποδεικνύεται από τα πρωτότυπα ξενόγλωσσα φυλλάδια του ξένου οίκου.

Ηχοβόλο διαθωρακική κεφαλή 2D πραγματικού χρόνου τεχνολογίας Sector Phased Array ή αντίστοιχης σύγχρονης τεχνολογίας ευρέως φάσματος συχνοτήτων, με θεμελιώδες συχνότητες από 1,5 έως 4,0 MHz τουλάχιστον, η οποία να λειτουργεί με όλες τις μεθόδους απεικόνισης.

➤ Το σύστημα να συνοδεύεται από ασπρόμαυρο θερμικό εκτυπωτή.

➤ Διαθεσιμότητα ανταλλακτικών και υποστήριξης για τουλάχιστον 10 έτη μετά την οριστική παράδοση του συστήματος. Να κατατεθεί βεβαίωση του κατασκευαστικού οίκου.

➤ Να είναι κατασκευασμένο σύμφωνα με τις διεθνείς ευρωπαϊκές προδιαγραφές ασφάλειας και να διαθέτει απαραίτητως το σήμα CE. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.

➤ Να διατίθεται από αντιπρόσωπο που διαθέτει πιστοποίηση ISO 9001:2015 και ISO 13485:2012 σύμφωνα με την Υ.Α ΔΥ8δ/1348/04 που αφορά στη διακίνηση και την τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.

2.15 Απινιδωτής

Ο απινιδωτής να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, στιβαρής κατασκευής, μικρού όγκου και βάρους που να ενσωματώνει χειροκίνητη απινίδωση, παρακολούθηση των ζωτικών λειτουργιών, βηματοδότηση και φωνητικές οδηγίες (AED). Αναλυτικότερα:

- ❖ Η συσκευή να είναι φορητή, με ενσωματωμένη εργονομική χειρολαβή, ελαφριά, βάρους 6.5kg (συμπεριλαμβανομένων ECG, paddles απινιδωτή, μπαταρίες, βηματοδότη, SpO₂ & αναπνοές).

- ❖ Να διαθέτει ενσωματωμένη έγχρωμη TFT LCD οθόνη 7'', ανάλυσης 800 x 480 pixels, τριών (3) καναλιών.
- ❖ Να παρέχει ψηφιακά μηνύματα για τις ακόλουθες παραμέτρους:
 - ο Επιλεγμένη απαγωγή ΗΚΓ,
 - ο Ενίσχυση,
 - ο Καρδιακό ρυθμό,
 - ο Επιλεγμένη ενέργεια απινίδωσης,
 - ο Ανώτερα και κατώτερα όρια συναγερμού,
 - ο Δείκτες συγχρονισμένης καρδιοανάταξης,
 - ο Κατάσταση απινιδωτή και συσσωρευτών.
- ❖ Να μπορεί να απεικονίζει ταυτόχρονα: Μία (1) κυματομορφή ΗΚΓ – διάρκειας έως 16 sec, μία (1) κυματομορφή SpO2 και μία (1) κυματομορφή για τις αναπνοές (Resp).
- ❖ Όλες οι ρυθμίσεις να γίνονται μέσω ειδικών κομβίων άμεσης πρόσβασης στο μενού λειτουργιών ή μέσω ενός περιστροφικού κομβίου.
- ❖ Να διαθέτει ενσωματωμένο τροφοδοτικό 100-240V/50-60Hz και δυνατότητα φόρτισης από ασθενοφόρο 12VDC ή άλλο μέσο διακομιδής ασθενών για την περίπτωση επείγουσας μεταφοράς.
- ❖ Να διαθέτει μία (1) ενσωματωμένη μπαταρία Λιθίου για 2,5 ώρες αυτονομίας για συνεχή παρακολούθηση του ασθενούς, 100 απινιδώσεις, 2 ώρες βηματοδότησης και με δυνατότητα εύκολης αντικατάστασης. Ο χρόνος φόρτισης των συσσωρευτών να είναι λιγότερο από 2 ώρες για το 90% και λιγότερο από 3 ώρες για το 100%, με κλειστή την συσκευή.
- ❖ Να έχει δυνατότητα τουλάχιστον 100 απινιδώσεων στα 360J με πλήρως φορτισμένη μπαταρία, καθώς και μεγάλη χρονική διάρκεια (τουλάχιστον 2.5 ωρών) παρακολούθησης του ασθενούς και 2 ωρών βηματοδότησης.
- ❖ Να μπορεί να λειτουργήσει από ρεύμα πόλεως σε περίπτωση απουσίας ή βλάβης της μπαταρίας.
- ❖ Να διαθέτει συναγερμούς (alarms) με ρυθμιζόμενα όρια για όλες τις παραμέτρους και ρυθμιζόμενη ηχητική ένδειξη.
- ❖ Να διαθέτει ψηφιακή αποθήκευση δεδομένων ασθενών (trends) για τις τελευταίες 72 ώρες χρήσης, 180 λεπτά φωνητικής ηχογράφησης, 24 ώρες συνεχούς καταγραφής κυματομορφών ΗΚΓ, 1000 συμβάντων ανά ασθενή για έως 100 ασθενείς.
- ❖ Να διαθέτει ενσωματωμένη θύρα επικοινωνίας USB για την μεταφορά των αποθηκευμένων δεδομένων σε Η/Υ και επεξεργασίας αυτών μέσω του προγράμματος Data Management Software.
- ❖ Να έχει σύστημα αυτοδιάγνωσης καλής λειτουργίας και να παρέχει στο χρήστη κωδικοποιημένη αναφορά τυχόν σφαλμάτων για την γρήγορη αντιμετώπιση της βλάβης.

ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ

- ❖ Να λειτουργεί με διφασική τεχνολογία απινίδωσης με μέγιστη αποδιδόμενη ενέργεια 1-360 Joules.
- ❖ Να μετράει αυτόματα την εκάστοτε διαθωρακική αντίσταση και να προσαρμόζει τη διάρκεια και την τάση του παλμού απινίδωσης σύμφωνα με αυτή.

- ❖ Να είναι κατάλληλος για εξωτερική, σύγχρονη και ασύγχρονη, ενηλίκων και παιδών, χειροκίνητη και συμβουλευτική (ημιαυτόματη) απινίδωση.
- ❖ Να εκτελεί αυτόματη ανάλυση του καρδιογραφήματος καθώς και αυτόματη επιλογή ενέργειας για απινίδωση, με την χρήση ενός πλήκτρου.
- ❖ Να διαθέτει ειδικό αλγόριθμο (φίλτρο) για απόρριψη τυχόν παρασίτων, που μπορούν να οδηγήσουν σε λανθασμένη ανάλυση του καρδιογραφήματος.
- ❖ Να διαθέτει φωνητικά και γραφικά μηνύματα καθοδήγησης του χειριστή για την ημιαυτόματη απινίδωση (AED).
- ❖ Στη χειροκίνητη (MANUAL) λειτουργία να αποδίδει από 1-360 J με περίπου 20 διαφορετικά διαστήματα επιλογής ενέργειας κατά τη σύγχρονη καρδιοανάταξη και την ασύγχρονη απινίδωση.
- ❖ Ο χρόνος φόρτισης στα 360 Joules να είναι μικρότερος των 8 δευτερολέπτων.
- ❖ Να διαθέτει δυνατότητα προεπιλογής πρωτοκόλλων απινίδωσης για την αποδιδόμενη ενέργεια κατά το 1ο, 2ο και 3ο σοκ.
- ❖ Να πραγματοποιεί απινίδωση τόσο μέσω των συμβατικών paddles, τα οποία εύκολα να μετατρέπονται από ενηλίκων σε παιδιατρικά, αφαιρώντας απλά την εξωτερική τους επιφάνεια, όσο και μέσω ειδικών αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων (PADS) για απινίδωση από απόσταση.
- ❖ Η ρύθμιση της ενέργειας και η έναρξη της απινίδωσης να μπορούν να πραγματοποιηθούν τόσο από το μόνιτορ όσο και από τα paddles.
- ❖ Να έχει τη δυνατότητα λήψης ΗΚ Γραφήματος μέσω των paddles, 3-πολικού και 5-πολικού καλωδίου ασθενή.
- ❖ Να διαθέτει σύστημα ασφαλείας χειροκίνητης εκφόρτωσης μέσω ειδικού κομβίου ή αυτόματης εκφόρτωσης της ενέργειας για τη μέγιστη ασφάλεια του χρήστη, ύστερα από προεπιλεγμένο χρονικό διάστημα 30sec, 60sec, 90sec ή 120sec. Να έχει δυνατότητα ενίσχυσης ΗΚΓτος από 0.25 – 4 cm/Mv.

ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣ

- ❖ Να έχει δυνατότητα ασύγχρονης και σύγχρονης βηματοδότησης (Demand or Fixed Mode).
- ❖ Να έχει δυνατότητα επιλογής βηματοδοτικού ρυθμού από 40-170 ppm.
- ❖ Να έχει πλάτος παλμού βηματοδότησης 20 msec.
- ❖ Να έχει ρυθμιζόμενο ρεύμα εξόδου βηματοδότησης από 0-200mA.
- ❖ Η ανερέθιστη περίοδος να είναι μεταβαλλόμενη από 200-300 ms, ανάλογα με τη συχνότητα βηματοδότησης.
- ❖ Να διαθέτει δυνατότητα στιγμιαίας παρακολούθησης του ενδογενούς ρυθμού του ασθενούς και άμεση επαναφορά στις προεπιλεγμένες ρυθμίσεις βηματοδότησης.

ΚΟΡΕΣΜΟΣ SpO2

- ❖ Να έχει ακρίβεια μέτρησης στις τιμές μεταξύ 70-100%.
- ❖ Να απεικονίζει την αντίστοιχη αριθμητική ένδειξη και κυματομορφή επί της οθόνης.

ΚΑΤΑΓΡΑΦΙΚΟ

- ❖ ενσωματωμένο θερμικό καταγραφικό απεικόνισης τριών (3) κυματομορφών, τεσσάρων (4) ταχυτήτων καταγραφής 6.25mm/sec, 12.5mm/sec, 25mm/sec, 50mm/sec και να δέχεται θερμικό χαρτί εμπορίου.
- ❖ Να τίθεται αυτόματα σε λειτουργία ύστερα από απινίδωση, ενεργοποίηση κάποιου συναγερμού και επιπροσθέτως ύστερα από αυτοέλεγχο και προεπιλεγμένα συμβάντα (marked events).
- ❖ Να καταγράφονται το ηλεκτροκαρδιογράφημα, ο καρδιακός ρυθμός, η ενέργεια απινίδωσης, η διαθωρακική αντίσταση, ενδείξεις συγχρονισμένης απινίδωσης, η ημερομηνία και η ώρα.

2.16 Αναπνευστήρας

2.17 Αναλυτής αερίων αίματος

2.18 Εξεταστική κλίνη (περιλαμβάνεται στα 6 κλίνες)

2.19 Ειδικό κρεβάτι – φορείο

ΓΙΑ ΤΟ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ:

2.20 Αντιδραστήρια ξηράς χημείας με συνοδό εξοπλισμό για καρδιολογικά συμβάντα καρκινοπαθών.

Εάν απαιτηθεί βασικός έλεγχος θα γίνεται στο Νοσοκομείο.

2.21 Αναλυτής για εξετάσεις ΤΚΕ

(Ως συνοδό εξοπλισμό, θα παραδοθούν στη συνέχεια στοιχεία με τον απαιτούμενο αριθμό εξετάσεων/αντιδραστηρίων) *

2.22 Ψυγειοκαταψύκτης

Ψυγείο γνωστού και αναγνωρισμένου τύπου, φτιαγμένο σύμφωνα με τις οδηγίες και τα πρότυπα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, θα φέρει σήμανση CE και θα συνοδεύονται από τις σχετικές πιστοποιήσεις ΕΛΟΤ όπου χρειάζεται.

Κατά την παράδοση του θα πρέπει υποχρεωτικά να συνοδεύεται από εγχειρίδιο λειτουργίας στην ελληνική γλώσσα, την αντίστοιχη εργοστασιακή εγγύηση που θα είναι τουλάχιστον 2 ετών καθώς και σερ εξαρτημάτων όπου απαιτείται.

Το ψυγείο θα πρέπει να είναι καινούργιο οικιακού τύπου δίπορτο. Η πρώτη πόρτα θα αφορά την συντήρηση (κάτω) και η δεύτερη την κατάψυξη (επάνω).

Η μικτή χωρητικότητα του ψυγείου θα είναι περίπου 250 lit. Οι διαστάσεις θα είναι περίπου: Ύψος 150cm Πλάτος 60 cm και το βάθος 60cm .

Το ψυγείο θα έχει αυτόματη απόψυξη (τεχνολογία No frost).

Οι πόρτες του θα έχουν δυνατότητα αλλαγής φοράς.

Η ενεργειακή κλάση θα είναι A+ και καλύτερη.

Θα έχει χαμηλά επίπεδα θορύβου (<45 db).

Το χρώμα του θα είναι λευκό.

2.23 Υδατόλουτρο

Τεχνικές προδιαγραφές:

- Να έχει ψηφιακή οθόνη.
- Ψηφιακή ρύθμιση της θερμοκρασίας και του χρόνου με ηχητικό σήμα.
- Να διαθέτει μαγνητικό αναδευτήρα για την επίτευξη σταθερότητας της θερμοκρασίας.
- Εύρος Θερμοκρασίας: + 25 έως + 99,9°C.
- Σταθερότητα θερμοκρασίας: $\pm 0,1^{\circ}\text{C}$.
- Ομοιογένεια θερμοκρασίας: $\pm 1^{\circ}\text{C}$.
- Ακρίβεια Μέτρησης Θερμοκρασίας: $\pm 1^{\circ}\text{C}$.
- Να διαθέτει καπάκι με πλαστικό κάλυμμα εξωτερικά και ανοξείδωτο εσωτερικά.
- Να είναι αθόρυβο.
- Διαστάσεις (Υ x Π x Β): περίπου 20 x <40 x <40cm.
- Αυτόματη απενεργοποίηση υδατόλουτρου σε περίπτωση που η δεξαμενή δεν φέρει επαρκή ποσότητα νερού ή όταν η θερμοκρασία ξεπεράσει ένα συγκεκριμένο όριο.

2.24 Εργαστηριακό Μικροσκόπιο

Εργαστηριακό μικροσκόπιο με σώμα βαριάς κατασκευής, με ενσωματωμένη χειρολαβή για την εύκολη μετακίνησή του, οπτικό σύστημα διορθωμένο στο άπειρο, εργονομικά σχεδιασμένο και μελετημένο με τα εξής βασικά χαρακτηριστικά :

1. Διοφθάλμια κεφαλή με γωνία παρατήρησης 30° , ρυθμιζόμενο ύψος και ελεγχόμενη διακορική απόσταση.
2. Ζεύγος προσοφθαλμίων φακών 10X/22 (ρυθμιζόμενοι χωριστά).
3. Διπλή σταυροτράπεζα με εύρος σάρωσης τουλάχιστον 50X75 mm, ταυτόχρονη σάρωση δύο (2) πλακιδίων, προστατευτική επίστρωση και μηχανισμό αυτόματης ταχείας επαναφοράς της στο σημείο εστιασμού.
4. Εστίαση με αδρό και μικρομετρικό κοχλία ακρίβειας 2μm.
5. Στην βάση να υπάρχει το φωτιστικό σύστημα, ο ρυθμιστής έντασης φωτισμού και το μπλε φίλτρο. Η λυχνία να είναι μόνιμα επικεντρωμένη τύπου LED, με διάρκεια ζωής >50000 ώρες.
6. Φακοί αντικειμενικοί επίπεδοι (PLAN) με πλήρη χρωματική διόρθωση, υψηλή διακριτική ικανότητα, φωτεινότητα, ευκρίνεια, με οπτικό σύστημα διορθωμένο στο άπειρο, και μεγάλη απόσταση εργασίας: 10x, 40x, 60x & 100x ελαιοκαταδυτικός.
7. Το μικροσκόπιο να δέχεται εξαρτήματα που θα το καθιστούν ικανό για πολλαπλές χρήσεις όπως φθορισμός, συμπαρατήρηση, σύστημα πόλωσης, φωτογραφική εξάρτηση και αντίθεση φάσης. Επίσης να είναι εφοδιασμένο με σήμα CE και να υπάρχει ποιοτική πιστοποίηση κατά ISO.

2.25 Φυγόκεντρος

Με τα εξής βασικά χαρακτηριστικά :

- Η προσφερόμενη φυγόκεντρος πρέπει να είναι επιτραπέζια και όσο το δυνατόν αθόρυβη (<61db).
- Η φυγόκεντρος πρέπει να μπορεί να δεχθεί μεγάλο εύρος διαφορετικών οριζόντιων αρθρωτών και γωνιακών κεφαλών, έτσι ώστε να μπορεί να ανταποκριθεί τόσο στις παρούσες όσο και στις μελλοντικές ανάγκες του εργαστηρίου.
- Η μέγιστη ταχύτητα περιστροφής σωληναρίων εντός της φυγοκέντρου (με γωνιακή κεφαλή) να μπορεί να φτάσει τις 15.200 rpm ή τα 25.800 X g τουλάχιστον.
- Με τη χρήση κατάλληλων εξαρτημάτων να μπορεί να φυγοκεντρήσει: τουλάχιστον 76 σωληνάρια αίματος (τύπου Vacutainer) 5/7ml ή τουλάχιστον 56 σωληνάρια αίματος 10 ml (μέγιστες διαστάσεις 16 X 113mm (ØxM) ή 30 μικροσωληνάρια 1.5/2.0ml).
- Να προσφέρεται με οριζόντια αρθρωτή κεφαλή, ικανή να επιτύχει τουλάχιστον 4.600 x g και ταχύτητες 5.000rpm.
- Η κεφαλή να συνοδεύεται από θήκες και μετατροπείς για τη συνολική φυγοκέντρωση τουλάχιστον 76 σωληναρίων αίματος 5/7 ml (μέγιστες διαστάσεις 13 X 110mm (ØxM)), μετατροπείς για τη συνολική φυγοκέντρωση τουλάχιστον 56 σωληναρίων αίματος 10 ml

(μέγιστες διαστάσεις 16 X 113mm (ØxM)) καθώς και μετατροπείς για τη συνολική φυγοκέντρωση τουλάχιστον 36 κωνικών σωληναρίων 15ml.

- Να προσφέρεται με καπάκια προστασίας από βιοεπιμόλυνση πιστοποιημένα από Διεθνή οργανισμό, με δυνατότητα ανοίγματός τους με το ένα χέρι.
- Να διαθέτει δυνατότητα προγραμματισμού και αποθήκευσης τουλάχιστον 6 προγραμμάτων σε πλήκτρα άμεσης χρήσης στον πίνακα ελέγχου της φυγοκέντρου.
- Η λειτουργία της συσκευής να ελέγχεται από μικροεπεξεργαστή και να διαθέτει πληκτρολόγιο χειρισμού και ευανάγνωστη φωτιζόμενη οθόνη.
- Να έχει τουλάχιστον 9 βαθμίδες επιτάχυνσης και 10 επιβράδυνσης.
- Στην οθόνη να αναφέρονται τουλάχιστον οι στροφές, ο χρόνος φυγοκέντρωσης, καθώς και οι βαθμίδες επιτάχυνσης και επιβράδυνσης.
- Να υπάρχει αυτόματη αναγνώριση χρησιμοποιούμενης κεφαλής.
- Να έχει τη δυνατότητα ανίχνευσης μη ισοζυγισμένου φορτίου με οπτική ειδοποίηση του χρήστη στον πίνακα ελέγχου.
- Να είναι δυνατή η αλλαγή από rpm σε rcf και αντίστροφα.
- Ο κινητήρας να είναι μεταβλητής συχνότητας και όχι με ψύκτρες.
- Να διαθέτει πλήκτρο για σύντομη φυγοκέντρωση.
- Η φυγοκέντρος θα πρέπει να έχει χαμηλό ύψος (να μην υπερβαίνει τα 40cm με κλειστό καπάκι) για εύκολη πρόσβαση από το χειριστή.
- Η κεφαλή θα πρέπει να μπορεί να τοποθετηθεί και να αφαιρεθεί σε λίγα δευτερόλεπτα με το πάτημα ενός κουμπιού χωρίς την ανάγκη κάποιου ειδικού εργαλείου.
- Το είδος να διαθέτει σήμανση CE και να πληρεί τα πρότυπα: CSA, UL και ο οίκος να είναι πιστοποιημένος κατά ISO9001.
- Ο προμηθευτής να είναι πιστοποιημένος κατά ISO 9001 και EN ISO13485.

2.26 Ανακινητήρες φιαλιδίων γενικής αίματος

- Να είναι τουλάχιστον 12 θέσεων, έκαστος.
- Να κάνουν ήπια, διπλή περιστροφική κίνηση των φιαλιδίων (γύρω από τον εαυτό τους και μπρος πίσω).
- Να είναι κατάλληλοι για τις διαστάσεις των φιαλιδίων γεν. αίματος που χρησιμοποιεί το εργαστήριο.
- Να είναι όσο το δυνατόν πιο αθόρυβοι.

2.27 Η/Υ Αξιολόγησης (1) και Εκτυπωτής

2.28 Η/Υ Προγραμματισμός (1) και barcode εκτυπωτής

2.29 Αιματολογικός Αναλυτής

(Ως συνοδός εξοπλισμός, θα παραδοθούν στη συνέχεια στοιχεία με τον απαιτούμενο αριθμό εξετάσεων/αντιδραστηρίων) *

2.30 Ανοσολογικός αναλυτής

(Ως συνοδός εξοπλισμός, θα παραδοθούν στη συνέχεια στοιχεία με τον απαιτούμενο αριθμό εξετάσεων/αντιδραστηρίων) *

2.31 Βιοχημικός αναλυτής

(Ως συνοδός εξοπλισμός, θα παραδοθούν στη συνέχεια στοιχεία με τον απαιτούμενο αριθμό εξετάσεων/αντιδραστηρίων) *

ΓΙΑ ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ:

Θα τοποθετηθούν εργαστηριακά ψυγεία κατάλληλα για την συντήρηση των φαρμάκων. Η εγκατάσταση των ψυγείων θα πρέπει να συνοδεύεται από σύστημα επιτήρησης θερμοκρασίας και αυτόματης ειδοποίησης. Τα ψυγεία που απαιτούνται είναι τρία διπλά και ένα μονό.

Τα ψυγεία πρέπει να έχουν τα εξής τεχνικά χαρακτηριστικά:

ΨΥΓΕΙΟ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΔΙΠΛΟ

1. Να λειτουργεί με τάση 220V/50Hz.
2. Το ψυγείο να είναι ειδικά κατασκευασμένο και διαμορφωμένο για την συντήρηση βιολογικών δειγμάτων, ορθογωνίου τύπου με δύο (2) συρόμενες πόρτες, χωρητικότητας περίπου 1000 λίτρων, θερμοκρασίας λειτουργίας από +2°C έως +14°C σε θερμοκρασία περιβάλλοντος -5 έως +35°C και εξωτερικών διαστάσεων περίπου 180cmx60cmx180cm (ΠxΒxΥ).
3. Να διαθέτει τέσσερις τροχούς και ρυθμιζόμενα πόδια για σταθεροποίηση.
4. Να διαθέτει αθόρυβο εσωτερικό κυκλοφορητή αέρα για την ομοιόμορφη κατανομή της ψύξεως με αυτόματη διακοπή της λειτουργίας του με το άνοιγμα της πόρτας.
5. Να διαθέτει σύστημα αυτόματης απόψυξης, το οποίο δεν ανεβάζει τη θερμοκρασία του ψυγείου κατά τη διάρκεια της απόψυξης κι έτσι σε συνδυασμό με τον ηλεκτρονικό έλεγχο της θερμοκρασίας να εξασφαλίζει την απουσία πάγου και τη διατήρηση της θερμοκρασίας.
6. Να διαθέτει 2 πόρτες, με αντιθαμβωτικό σύστημα και διπλό τζάμι. Ακόμη οι πόρτες να διαθέτουν ειδική επίστρωση με φιλμ ανάκλασης της θερμότητας ενώ παράλληλα να αποτρέπει την είσοδο της υπερώδους ακτινοβολίας η οποία μπορεί να προκαλέσει βλάβες στα αποθηκευμένα υλικά.
7. Να διαθέτει οπτικό συναγερμό όταν ανοίγει η πόρτα, ενώ αν η πόρτα παραμένει ανοιχτή πάνω από 2 λεπτά να ενεργοποιείται ηχητικό σήμα ώστε να υπενθυμίσει στο χρήστη να κλείσει την πόρτα.
8. Να διαθέτει 10 ράφια με δυνατότητα αλλαγής θέσεως, με εσωτερικό φωτισμό για να φωτίζει όλα τα ράφια και εσωτερικές επιφάνειες λείες από ανοξείδωτο χάλυβα.
9. Να φέρει ψηφιακή ένδειξη θερμοκρασίας από 0°C έως +15°C σε διαβαθμίσεις του 1°C με ηλεκτρονικό έλεγχο αυτής καθώς επίσης οπτικό και ηχητικό σήμα ειδοποίησης (ALARM) όταν η θερμοκρασία του αποκλίνει $\pm 5^\circ\text{C}$ από την προγραμματισμένη.
10. Να υπάρχει δυνατότητα προγραμματισμού του ορίου ενεργοποίησης του συναγερμού.
11. Να διαθέτει μπαταρία για την λειτουργία των ενδείξεων και των συναγερμών σε περίπτωση διακοπής ρεύματος.
12. Να περιλαμβάνει σύστημα επιτήρησης θερμοκρασίας με δυνατότητα εβδομαδιαίας καταγραφής και αυτόματης ειδοποίησης.
13. Να διαθέτει μόνωση από αφρώδη πολυουρεθάνη πάχους τουλάχιστον 50mm, CFC-free.
14. Να διαθέτει συμπιεστή κλειστού τύπου, ο οποίος να λειτουργεί με ειδικό ψυκτικό υγρό απαλλαγμένο χλωροφθορανθράκων (CFC-free).
15. Εξωτερικά να είναι κατασκευασμένο από ειδικά γαλβανισμένο χαλυβδόφυλλο, με ακρυλική βαφή φούρνου ή από ανοξείδωτο χάλυβα.
16. Εσωτερικά να είναι κατασκευασμένο από ανοξείδωτο χάλυβα και η συσκευή να διαθέτει CE mark.

ΨΥΓΕΙΟ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΟΝΟ

1. Το ψυγείο να είναι ειδικά κατασκευασμένο και διαμορφωμένο για την συντήρηση φαρμάκων με πόρτες τύπου βιτρίνας και ράφια μεγάλης αντοχής.
2. Να λειτουργεί με τάση 220V/50Hz.
3. Να διαθέτει τροχούς μετακίνησης και σύστημα ακινητοποίησης.
4. Να διαθέτει χωρητικότητα θαλάμου περίπου 340λίτρα, ψηφιακή ένδειξη θερμοκρασίας και θερμοκρασία λειτουργίας από +20C έως +140C σε θερμοκρασία περιβάλλοντος +300Cέως +350C.
5. Να διαθέτει 2 ή 4 συρόμενες πόρτες και οι εξωτερικές του διαστάσεις να είναι περίπου 80cm πλάτος X 60 cm βάθος X 180cm ύψος.
6. Ο χώρος ψύξης να διαθέτει αθόρυβο κυκλοφορητή αέρα για την ομοιόμορφη κατανομή της ψύξης, η λειτουργία του οποίου να διασκέπτεται με το άνοιγμα της πόρτας.

7. Να διαθέτει σύστημα αυτόματης απόψυξης το οποίο δεν θα ανεβάζει καθόλου τη θερμοκρασία του χώρου ψύξης κατά την απόψυξη έτσι ώστε να εξασφαλίζετε η απουσία πάγου και η διατήρηση της θερμοκρασίας.
8. Να διαθέτει 4 ή 2 πόρτες συρόμενες, ειδικής κατασκευής με αντιθαμβωτικό διπλό τζάμι και με επιστρωση ειδικού φιλμ το οποίο να αντανakλά την θερμοκρασία και την υπεριώδη ακτινοβολία.
9. Να υπάρχει ηχητικός συναγερμός που θα ενεργοποιείται όταν η πόρτα παραμένει ανοιχτή για χρονικό διάστημα πάνω από 30 sec.
10. Να διαθέτει τουλάχιστον 4 ράφια μεγάλης αντοχή και δυνατότητα αλλαγής θέσεως, να υπάρχει εσωτερικός φωτισμός που θα φωτίζει όλα τα ράφια και θα ενεργοποιείται με το άνοιγμα της πόρτας ή και με εξωτερικό διακόπτη ενώ οι εσωτερικές επιφάνειες θα πρέπει να είναι λείες από ανοξείδωτο χάλυβα.
11. Να διαθέτει ψηφιακό ελεγκτή θερμοκρασίας (controller) ο οποίος να απεικονίζει την εσωτερική θερμοκρασία του ψυγείου σε διαβαθμίσεις του 1oC.
12. Να διακόπτεται η λειτουργία του ψυκτικού μηχανισμού όταν η θερμοκρασία πέσει ή ξεπεράσει τα όρια ασφαλείας, τα οποία θα πρέπει να υπάρχει δυνατότητα να καθοριστούν στον ψηφιακό ελεγκτή και να ενεργοποιείται ηχητικό σήμα ALARM.
13. Το ψυκτικό υγρό του συμπιεστή να είναι απαλλαγμένο από βλαπτικές για το περιβάλλον και το όζον ουσίες (CFC Free)
14. Η συσκευή να πληροί όλους τους διεθνείς κανονισμούς ηλεκτρικής ασφάλειας να διαθέτει CE mark ενώ η κατασκευάστρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001

ΓΕΝΙΚΑ

Για όλους τους χώρους ιατρείων/γραφείων/γκισέ υποδοχής θα τοποθετηθούν ηλεκτρικές-ηλεκτρονικές συσκευές (ηλεκτρονικοί υπολογιστές, εκτυπωτές, τηλέφωνα, τηλεοράσεις, κτλ).

ΣΗΜΕΙΩΣΗ

* Ο εξοπλισμός που αναφέρεται ως συνοδός εξοπλισμός παραχωρείται από τις προμηθεύτριες εταιρείες, στο πλαίσιο υπογραφής σύμβασης προμήθειας αναλωσίμων/αντιδραστηρίων για συγκεκριμένο αριθμό εξετάσεων ή ιατρικών πράξεων. Μετά τη λήξη της σύμβασης ο εξοπλισμός επιστρέφει στον προμηθευτή. Η συντήρηση του εξοπλισμού βαρύνει τον προμηθευτή.

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 1ης.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 εξαίρεση της εν λόγω δαπάνης από τη φαρμακευτική δαπάνη των Φ.Κ.Α.. Από 1ης.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 υποχρεούνται 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 οριστικά την παροχή του Ε.Κ.Α.Σ με ημερομηνία οριστικής κατάργησής του την 31η.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 28ης.2.2021. Τυχόν δαπάνες που διενεργήθηκαν στο πλαίσιο των ανωτέρω συμβάσεων από 1ης.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 δημοσίευσης 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 επειγουσών 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' αριθμ. 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 11η.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 στοιχεία 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 στοιχεία 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 σ' 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'εξάιρεση, 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 ΚΑΚ 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 31ης.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 ΔΣ 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 ΔΣ 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. 4512/2918 (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 ΚΑΚ 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 εταιρίας 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 ΕΥΓΕΝΙΔΕΙΟ 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 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 στο 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/EACCME), 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 επαγγελματικών 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 προσέλευση δοτών μπορεί να οργανώνονται κέντρα δοτών 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 δοτών επιχειρείται η προσέλευση υποψήφιων εθελοντών δοτών 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 δοτών 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 δοτών 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 δοτών, όσον αφορά τον επιστημονικά 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 (ΕΟΜ) 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 ΕΟΜ. 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 οδηγεί 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 διαμορφώνεται 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 συμπαγών 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 ειδικότητας – Αντικατάσταση του άρθρου 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 ασκήσεως 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 ειδίκευσής 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 ειδικευόμενου, 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 δυο (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.ΠΕ.) 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 ειδικευομένων έμμισθες. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται οι προϋποθέσεις, ο τρόπος, η διαδικασία, καθώς και κάθε άλλο θέμα σχετικό με την τοποθέτηση των έμμισθων ειδικευομένων στα νοσοκομεία.».

αδ) Οι ανωτέρω θέσεις ειδικευομένων 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 ειδικευομένων 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:

«1.α. 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 η 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.Ι.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.

1.α. Ιατροί χωρίς ειδικότητα, που προέχρχονται 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 προκηρύχτηκαν. 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 προκηρύχτηκαν. 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

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 παράγραφο 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 στο άρθρο 6 παρ. 1 του ν. 3808/2009 (Α΄ 127). 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 Κεφαλαίου 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 παραγράφου, εφαρμόζονται οι διατάξεις του τελευταίου εδαφίου της παραγράφου 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 Περιφέρειες Βορείου Αιγαίου και Νοτίου Αιγαίου, 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, Εχεδώρου, Καλλιθέας, Κουφαλίων, Λαγκαδά, Λαχανά, Μενεμένης, Μυγδονίας, Νεαπόλεως, Πολίχνης, Σταυρουπόλεως, Συκεών, Χαλάστρας, Χαλκηδόνας, Χορτιάτη, Ωραιοκάστρου, Ευκαρπίας και Πεύκων της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης και

δ) το 1^ο, 2^ο και 3^ο Διαμέρισμα της Δημοτικής Ενότητας Θεσσαλονίκης, εκτός της περιοχής του 1^{ου} 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, Μηχανίωνας, Μίκρας, Πανοράματος, Πυλαίας, Ρεντίνας, Σοχού και Τριανδρίας της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης και
- δ) το 4^ο και 5^ο Διαμέρισμα της Δημοτικής Ενότητας Θεσσαλονίκης και την περιοχή του 1^{ου} Διαμερίσματος, που περιλαμβάνεται μεταξύ των λεωφόρων Στρατού, Αγγελάκη, Εθνικής Αμύνης, Αγίου Δημητρίου και Καυταντζόγλου.

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:

«5.Α. 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 εγνωσμένου 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) τον 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 30η.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 ειδικότητας 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 ειδίκευσης 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^η.12.2020, παρατείνονται αυτοδικαίως από τη λήξη τους έως και την 31η.3.2021.

ΜΕΡΟΣ ΤΡΙΤΟ
ΚΑΤΑΡΓΟΥΜΕΝΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ – ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ

Άρθρο τριακοστό πέμπτο
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).

Άρθρο τριακοστό έκτο
Έναρξη ισχύος

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

Αθήνα, 20 Ιανουαρίου 2021

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

Χρ. Σταϊκούρας

Σπ.-Άδ. Γεωργιάδης

Ν. Παναγιωτόπουλος

ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

ΥΓΕΙΑΣ

Ν. Κεραμέως

Κ. Χατζηδάκης

Β. Κικίλιας

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΚΑΙ
ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

Κ. Σκρέκας

Κ. Τσιάρας

Μ. Βορίδης

ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΚΑΙ
ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

Κ. Καραμανλής

Κ. Πιερρακάκης

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ
ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

Θ. Σκυλακάκης

Στ. Πέτσας

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Β. Κοντοζαμάνης

ΑΝΑΛΥΣΗ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

ΤΙΤΛΟΣ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

«Κύρωση α) της από 11.12.2020 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου, του Κοινοφελούς Ιδρύματος με την επωνυμία «Κοινοφελές 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 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο», της κ. Άννας Μαρίας Λουίζας Ιωάννη Λάτση και της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας και λοιπές διατάξεις του Υπουργείου Υγείας

Επισπεύδον Υπουργείο: Υπουργείο Υγείας

Στοιχεία επικοινωνίας: Γραφείο Υπουργού, τηλ. 2132161352, minister@moh.gov.gr

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

ΤΟΜΕΙΣ ΝΟΜΟΘΕΤΗΣΗΣ

	(X)
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ - ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΣ ¹	
ΕΘΝΙΚΗ ΑΜΥΝΑ – ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ²	
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ / ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΗ / ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ³	
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ⁴	x
ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ – ΔΗΜΟΣΙΑ ΤΑΞΗ – ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗ ⁵	

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

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

³ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Οικονομικών.

⁴ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων και Υπουργείου Υγείας.

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

A. Αιτιολογική έκθεση

	Η «ταυτότητα» της αξιολογούμενης ρύθμισης
1.	Ποιο ζήτημα αντιμετωπίζει η αξιολογούμενη ρύθμιση; Στο πρώτο μέρος κυρώνονται η δωρεά του Κοινωφελούς Ιδρύματος Ιωάννη Σ. Λάτση για την αναδιάρθρωση, ανακαίνιση και αναβάθμιση του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών “Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ” και η δωρεά της κ. 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». Στο δεύτερο μέρος εισάγονται ρυθμίσεις που αποσκοπούν, μεταξύ άλλων, στην εξαίρεση των γενοσήμων και των off patent φαρμάκων από 1.7.2020 από τον συνυπολογισμό του ορίου της φαρμακευτικής δαπάνης, στην πλήρη απαλλαγή από τη συμμετοχή της φαρμακευτικής δαπάνης των δικαιούχων του ΕΚΑΣ ως και 31.12.2021, στην παράταση των συμβάσεων υπηρεσιών αρχειοθέτησης και διαχείρισης αρχείου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., στην κάλυψη έκτακτων και επείγουσών αναγκών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. από επικουρικό προσωπικό, στη διάθεση νοσοκομειακών χώρων, εγκαταστάσεων και κλινών για την αντιμετώπιση έκτακτης ανάγκης δημόσιας υγείας, στην αποζημίωση των παρόχων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., στην επέκταση του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης, στη συνταγογράφηση ειδικών θεραπειών, στην αποπληρωμή δαπανών των Νοσοκομείων, στην τροποποίηση της έγκρισης πολυετών αναλήψεων υποχρεώσεων Ε.Ο.Π.Υ.Υ., στον καθορισμό αμοιβής για τα μέλη της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων, στη δυνατότητα της λειτουργίας των ιδιωτικών κλινικών και σε ανεξάρτητο λειτουργικό χώρο με μεταφορά κλινών, στη δυνατότητα επέκτασης των ιδιωτικών κλινικών, στην εξαίρεση του Ευγενίδειου Θεραπευτηρίου από την ΕΚΑΠΥ, στη δυνατότητα ορισμού επιστημονικά υπεύθυνων των τμημάτων του Ευγενιδείου Θεραπευτηρίου πανεπιστημιακών ιατρών, χωρίς να απαιτείται η προηγούμενη σύναψη σύμβασης εξαρτημένης εργασίας, στη δυνατότητα διενέργειας γενικών συνελεύσεων από τον Π.Ι.Σ. με ηλεκτρονικά μέσα, στη δυνατότητα οργάνωσης κέντρων δοτών του ΕΟΜ και από δημόσιους φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας και στη δημιουργία Εθνικού

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

	Μητρώου Ληπτών συμπαγών οργάνων στο οποίο θα εντάσσεται κάθε υποψήφιος λήπτης, στη διεύρυνση του πλαισίου εφαρμογής του τεσσαρακοστού έκτου άρθρου της από 20.03.2020 Π.Ν.Π., που κυρώθηκε στο άρθρο 1 του ν. 4683/2020 (Α' 83), προκειμένου να συνεχίσουν να ενισχύονται τα νοσοκομεία με ιατρικό προσωπικό άνευ ειδικότητας, δεδομένης της παρατεταμένης ανάγκης αντιμετώπισης της διασποράς του κορωνοϊού COVID- 19, στη στελέχωση δομών παροχής υπηρεσιών υγείας, στη ρύθμιση της διαδικασίας σύστασης έμμισθων θέσεων ειδικευομένων Φυσικών Νοσοκομείων – Ακτινοφυσικών Ιατρικής, στην απαλλαγή από την υποχρέωση εκπλήρωσης της υπηρεσίας υπαίθρου για τους ιατρούς που έχουν αποκτήσει ή θα αποκτήσουν τον τίτλο της αναισθησιολογίας, στην ένταξη, μετά από αξιολόγηση, ιατρών χωρίς ειδικότητα, που προέρχονται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και υπηρετούν σε δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας των Υγειονομικών Περιφερειών της Χώρας, στον κλάδο ιατρών ΕΣΥ, στην τροποποίηση των προθεσμιών του συμβουλίου κρίσης ιατρών, στη ρύθμιση του ορίου αποδοχών των ιατρών που συμμετέχουν σε ερευνητικά προγράμματα, στην επαναφορά ισχύος του καθεστώτος διαίρεσης σε 7 Υγειονομικές Περιφέρειες, στον καθορισμό και στην συμπλήρωση των αρμοδιοτήτων του Προέδρου του Δ.Σ. του Ο.ΔΙ.ΠΥ., στη δυνατότητα του Ο.ΔΙ.ΠΥ. να αποσπά προσωπικό από την Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, φορείς του Υπουργείου Υγείας και τις Υγειονομικές Περιφέρειες, στον τρόπο συγκρότησης του ΚεΣυΠε, στη δυνατότητα λειτουργίας των Εμβολιαστικών Κέντρων έξι ημέρες την εβδομάδα με διεύρυνση του ωραρίου έως και τις 22.00 και στην προς τούτο μετακίνηση ειδικευομένων ιατρών για την κάλυψη εμβολιαστικών αναγκών και τέλος στην παράταση ισχύος των συμβάσεων φύλαξης και καθαριότητας των Νοσοκομείων.
2.	Γιατί αποτελεί πρόβλημα; Πρώτο Μέρος: Το τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του Γενικού Νοσοκομείου ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ λειτουργεί από το 1960 και υποδέχεται καθημερινά χιλιάδες περιστατικά. Δεδομένης της παλαιότητάς του και της πληθώρας περιστατικών που υποδέχεται χρήζει ανακαίνισης και ανακατασκευής. Λαμβάνοντας υπόψη ότι το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών παρουσιάζει δομικές αδυναμίες ως προς τη διαρρύθμιση των χώρων του, με κυρίαρχα προβλήματα την πολυκατάτμησή τους και την έλλειψη σωστών εργονομικών συνθηκών στους ιατρικούς και νοσηλευτικούς χώρους και την πεπαλαιωμένη υλικοτεχνική υποδομή του, οι οποίες δυσχεραίνουν την αποστολή του να ανταποκριθεί στις σύγχρονες απαιτήσεις υποδοχής και αντιμετώπισης επείγουσας φροντίδας προς ασθενείς με εκτεταμένο φάσμα και ποικιλία κλινικών περιπτώσεων, κρίθηκε αναγκαία η αναδιαρύθμιση, ανακαίνιση και αναβάθμιση του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών “Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ” και ζητήθηκε η συνδρομή του Κοινωφελούς Ιδρύματος

	Ιωάννη Σ. Λάτση. Ομοίως, το Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο» αποτελεί ένα από τα τέσσερα ειδικά αντικαρκινικά νοσοκομεία της Χώρας, με ιδιαίτερα αυξημένες ανάγκες προς τους ασθενείς, οι οποίοι υπολογίζονται σε περίπου 60.000 ετησίως, εκ των οποίων οι 45.000 χρήζουν χημειοθεραπείας. Καλύπτει δε γεωγραφικά τις ανάγκες των ασθενών του συνόλου των Περιφερειών της Χώρας, ενώ τα περιστατικά που υποδέχεται το Διατομεακό Τμήμα Ημερήσιας Νοσηλείας ανέρχονται περίπου σε 32.000 ασθενείς. Δεδομένου, ότι ως άνω Νοσοκομείο αντιμετωπίζει ζητήματα ελλείψεων ικανών χώρων για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών προς τους ασθενείς κρίθηκε αναγκαία η εγκατάσταση Αποκεντρωμένης Μονάδας Ημερήσιας Νοσηλείας για τους ογκολογικούς ασθενείς. Δεύτερο Μέρος: Οι προωθούμενες ρυθμίσεις αποσκοπούν στην αντιμετώπιση δυσλειτουργιών στον τρόπο διοίκησης και λειτουργίας φορέων που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας, όπως ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ., ο ΕΟΜ, ο ΟΔΙΠΥ, ο ΠΙΣ, το ΚεΣυΠε, στην αντιμετώπιση των μισθολογικών ανισοτήτων μεταξύ ιατρών μελών ΔΕΠ και ιατρών κλάδου ΕΣΥ, στην κάλυψη των παρατεταμένων αναγκών των νοσοκομείων σε προσωπικό, με στόχο να καλυφθούν οι αυξανόμενες ανάγκες δημόσιας υγείας που προκαλεί η πανδημία του κορωνοϊού COVID- 19.
3.	Ποιους φορείς ή πληθυσμιακές ομάδες αφορά; Πρώτο Μέρος: αφορά στα Νοσοκομεία και συγκεκριμένα στην αναβάθμιση του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του Γενικού Νοσοκομείου ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ και στην ανακατασκευή των Μονάδων Ημερήσιας Νοσηλείας του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεαγένειο. Δεύτερο Μέρος: αφορά στις Υγειονομικές Περιφέρειες, τον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων, τις ιδιωτικές κλινικές, τις Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης, τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, το ιατρικό προσωπικό και τους ειδικευμένους ιατρούς, τον ΟΔΙΠΥ.

Η αναγκαιότητα της αξιολογούμενης ρύθμισης	
4.	Το εν λόγω ζήτημα έχει αντιμετωπιστεί με νομοθετική ρύθμιση στο παρελθόν; NAI x OXI Εάν NAI, ποιο είναι το ισχύον νομικό πλαίσιο που ρυθμίζει το ζήτημα;
	ν. 4052/2012 (Α' 41)

	v. 4655/2020 (Α' 16) v. 4708/2020 (Α' 140) v. 3918/2011 (Α' 31) v. 4512/2018 (Α' 5) v. 4600/2019 (Α' 23) v. 3329/2005 (Α' 81) v. 4472/2017 (Α' 74) v. 4025/2011 (Α' 228) v. 3984/2011 (Α' 150) v. 4683/2020 (Α' 83) v. 4208/2013 (Α 252) v. 4498/2017 (Α' 172) v. 4354/2015 (Α' 176) v. 3329/2005 (Α' 81) v. 4715/2020 (Α' 149) v. 4286/2014 (Α' 194)	
5.	Γιατί δεν είναι δυνατό να αντιμετωπιστεί στο πλαίσιο της υφιστάμενης νομοθεσίας	
	i) με αλλαγή προεδρικού διατάγματος, υπουργικής απόφασης ή άλλης κανονιστικής πράξης;	Απαιτούνται παρεμβάσεις με ψήφιση τυπικού νόμου, ώστε να αντικατασταθούν υφιστάμενοι τυπικοί νόμοι.
	ii) με αλλαγή διοικητικής πρακτικής συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της υφιστάμενης νομοθεσίας;	Απαιτείται παρέμβαση με ψήφιση τυπικού νόμου ώστε να αντικατασταθούν υφιστάμενοι τυπικοί νόμοι.
	iii) με διάθεση περισσότερων ανθρώπινων και υλικών πόρων;	Η αλλαγή του θεσμικού πλαισίου εκτιμάται ως προσφορότερο μέσο για την επίτευξη του επιδιωκόμενου σκοπού, τηρουμένων των αρχών της αποδοτικότητας, αναλογικότητας και χρηστής διοίκησης.
Συναφείς πρακτικές		

6.	Έχετε λάβει υπόψη συναφείς πρακτικές; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☒	
	Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε συγκεκριμένα:	
	i) σε άλλη/ες χώρα/ες της Ε.Ε. ή του ΟΟΣΑ:	
	ii) σε όργανα της Ε.Ε.:	
	iii) σε διεθνείς οργανισμούς:	
Στόχοι αξιολογούμενης ρύθμισης		
7.	Σημειώστε ποιοι από τους στόχους βιώσιμης ανάπτυξης των Ηνωμένων Εθνών επιδιώκονται με την αξιολογούμενη ρύθμιση	
	☐  1 ΜΗΔΕΝΙΚΗ ΦΤΩΧΕΙΑ ☐  2 ΜΗΔΕΝΙΚΗ ΠΕΙΝΑ ☐  3 ΚΑΛΗ ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΕΥΗΜΕΡΙΑ ☐  4 ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ☐  5 ΙΣΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΦΥΛΩΝ ☐  6 ΚΑΘΑΡΟ ΝΕΡΟ - ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗ ☐  7 ΦΤΗΝΗ ΚΑΙ ΚΑΘΑΡΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑ ☐  8 ΑΞΙΟΠΡΕΠΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ☐  9 ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ, ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ ΚΑΙ ΥΠΟΔΟΜΕΣ ☐  10 ΛΙΓΟΤΕΡΕΣ ΑΝΙΣΟΤΗΤΕΣ ☐  11 ΒΙΩΣΙΜΕΣ ΠΟΛΕΙΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΟΤΗΤΕΣ ☐  12 ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΩΓΗ ☐  13 ΔΡΑΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΚΛΙΜΑ ☐  14 ΖΩΗ ΣΤΟ ΝΕΡΟ ☐  15 ΖΩΗ ΣΤΗ ΓΗ ☒  16 ΕΙΡΗΝΗ, ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗ ΚΑΙ ΙΣΧΥΡΟΙ ΘΕΣΜΟΙ ☐  17 ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΣΤΟΧΟΥΣ	
8.	Ποιοι είναι οι στόχοι της αξιολογούμενης ρύθμισης;	
	i) βραχυπρόθεσμοι:	Πρώτο Μέρος: Βραχυπρόθεσμός στόχος είναι η αναδιαρρύθμιση, ανακαίνιση και αναβάθμιση του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ και η ανακατασκευή τμήματος υφιστάμενου κτιρίου της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας στην Πυλαία, προς μετεγκατάσταση της Μονάδας Ημερήσιας

	Νοσηλείας του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο». Δεύτερο Μέρος: Βραχυπρόθεσμοι στόχοι των αξιολογούμενων ρυθμίσεων είναι η αποκατάσταση δυσλειτουργιών και δυσχερειών στη διοίκηση και λειτουργία εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας, η αντιμετώπιση μισθολογικών ανισοτήτων των ιατρών, η κάλυψη με ιατρικό προσωπικό για την αντιμετώπιση των έκτακτων αναγκών λόγω του κορωνοϊού COVID-19.
ii) μακροπρόθεσμοι:	Πρώτο Μέρος: Μακροπρόσθεσμος στόχος είναι η διασφάλιση της καλής λειτουργίας του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών “Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ και της Μονάδας Ημερήσιας Νοσηλείας του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο», η δημιουργία των κατάλληλων τεχνικών προϋποθέσεων και υποδομών και η ενίσχυση των δομών των ως άνω Νοσοκομείων. Δεύτερο Μέρος: Μακροπρόθεσμοι στόχοι είναι εύρυθμη και αποτελεσματική λειτουργία των Νοσοκομείων και των εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας.

9.	Ειδικότεροι στόχοι ανάλογα με τον τομέα νομοθέτησης ⁷
----	--

	Ψηφιακή διακυβέρνηση	
10.	Σε περίπτωση που προβλέπεται η χρήση πληροφοριακού συστήματος, ποια θα είναι η συμβολή αυτού στην επίτευξη των στόχων της αξιολογούμενης ρύθμισης: ΑΜΕΣΗ ☐ ή/και ΕΜΜΕΣΗ ☐	
	i) Εάν είναι άμεση, εξηγήστε:	
	ii) Εάν είναι έμμεση, εξηγήστε:	
11.	Το προβλεπόμενο πληροφοριακό σύστημα είναι συμβατό με την εκάστοτε ψηφιακή στρατηγική της χώρας (Βίβλος Ψηφιακού Μετασχηματισμού); ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	
	Εξηγήστε:	
12.	Διασφαλίζεται η διαλειτουργικότητα του εν λόγω πληροφοριακού συστήματος με άλλα υφιστάμενα συστήματα; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	
	Αναφέρατε ποια είναι αυτά τα συστήματα:	
13.	Έχει προηγηθεί μελέτη βιωσιμότητας του προβλεπόμενου πληροφοριακού συστήματος; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	
	Εξηγήστε:	

	Κατ' άρθρο ανάλυση αξιολογούμενης ρύθμισης	
14.	Σύνοψη στόχων κάθε άρθρου	
	Άρθρο	Στόχος

⁷ Για την ενδεικτική παράθεση δεικτών αξιοποιήθηκαν οι βάσεις δεδομένων του ΟΟΣΑ (<https://data.oecd.org/Greece.htm>) και της ΕΛΣΤΑΤ (<http://www.statistics.gr/>).

Πρώτο	Με το πρώτο άρθρο κυρώνονται η δωρεά του Κοινωφελούς Ιδρύματος Ιωάννη Σ. Λάτση για την αναδιαρρύθμιση, ανακαίνιση και αναβάθμιση του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών “Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ και η δωρεά της κ. 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». Ειδικότερα: Η δωρεά του Κοινωφελούς Ιδρύματος Ιωάννη Σ. Λάτση περιλαμβάνει: α) την αναδιαρρύθμιση, ανακαίνιση και αναβάθμιση του υφιστάμενου ΤΕΠ που βρίσκεται στο Ισόγειο του Ανατολικού Κτιρίου του «εκ τρίτου συμβαλλόμενου» Νοσοκομείου, συνολικής έκτασης 1.192 τ.μ., β) την αναδιαμόρφωση του υπαίθριου χώρου, συμπεριλαμβανομένου του στεγάστρου, που βρίσκεται προ της κύριας εισόδου πρόσβασης των ασθενών στο ΤΕΠ του «εκ τρίτου συμβαλλόμενου» νοσοκομείου, γ) την προμήθεια και τοποθέτηση νέων ηλεκτρομηχανολογικών εγκαταστάσεων και δ) την προμήθεια και εγκατάσταση του μονίμως ενσωματωμένου ιατρο-τεχνικού εξοπλισμού, η προμήθεια του κινητού ιατρικού εξοπλισμού καθώς και η προμήθεια του ξενοδοχειακού εξοπλισμού. Η δωρεά της κ. Άννας Μαρίας Λουίζας Ιωάννη Λάτση και της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας περιλαμβάνει την εγκατάσταση Αποκεντρωμένης Μονάδας Ημερησίας Νοσηλείας για τους ογκολογικούς ασθενείς. Η εγκατάσταση αυτή θα πραγματοποιηθεί σε διώροφη επέκταση του κτιρίου Δ του Κέντρου Φιλοξενίας, με επιφάνεια 564 τμ και την προμήθεια κατάλληλου εξοπλισμού, με αποτέλεσμα την αποσυμφόρηση της ασφυκτικής κατάστασης, που παρατηρείται στο Νοσοκομείο και την βελτίωση των συνθηκών φιλοξενίας και παροχής υπηρεσιών ημερήσιας νοσηλείας των ασθενών.
Δεύτερο	Με την προωθούμενη ρύθμιση επανέρχεται σε ισχύ η ρύθμιση για τον συνυπολογισμό, από 1^η.7.2020, στο μηνιαίο όριο της φαρμακευτικής δαπάνης και μόνο για την εξωνοσοκομειακή δαπάνη, των γενοσήμων φαρμάκων, καθώς και των φαρμάκων για τα οποία έχει λήξει η περίοδος προστασίας των δεδομένων τους (off patent φάρμακα), εξαιρουμένης της υπαγωγής τους στη συγκριτική κατανάλωση σε συνδυασμό με το μερίδιο αγοράς τους.

Τρίτο	Με την προτεινόμενη διάταξη θεσπίζεται η παράταση της ισχύος του αντισταθμιστικού μέτρου της πλήρους απαλλαγής από τη συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη για το χρονικό διάστημα από 1.1.2020 έως και 31.12.2021, για πρώην δικαιούχους του Ε.Κ.Α.Σ. που το απώλεσαν οριστικά δυνάμει του άρθρου 92 του ν. 4387/2016.
Τέταρτο	Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ., προκειμένου να αρχειοθετήσει, να οργανώσει και να ψηφιοποιήσει το ογκώδες αρχείο των δαπανών των συμβεβλημένων με αυτόν παρόχων υπηρεσιών υγείας, συνάπτει συμβάσεις διαχείρισης και ψηφιοποίησης του εν λόγω υλικού. Δεδομένου ότι οι διαγωνιστικές διαδικασίες για την ανάθεση του διαγωνισμού είναι στο στάδιο του προσυμβατικού ελέγχου από το Ελεγκτικό Συνέδριο και καθώς ο Οργανισμός έχει κληθεί να ανταποκριθεί στις έκτακτες συνθήκες της πανδημίας του κορωνοϊού COVID -19, με την παρούσα διάταξη προβλέπεται η παράταση των συμβάσεων παροχής υπηρεσιών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. που αφορούν στη διαχείριση και αρχειοθέτηση του αρχειακού υλικού του Οργανισμού έως την 28η.2.2021.
Πέμπτο	Με την παρ. 1 ρυθμίζεται σαφώς ότι η δικαστική και εξώδικη εκπροσώπηση του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας ανήκει στον Διοικητή του Οργανισμού και διευκρινίζεται ότι η ισχύς της περ. ιβ της παρ.1 του άρθρου 21 του ν. 3918/2011 άρχεται από την ημερομηνία δημοσίευσης του ν. 4737/2020. Με την παρ. 2 ρυθμίζεται το ζήτημα της τοποθέτησης στις Υπηρεσίες του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. επικουρικών ιατρών από τον κατάλογο που τηρείται στο Υπουργείο Υγείας για την κάλυψη έκτακτων αναγκών του Οργανισμού. Καθορίζεται ότι η δαπάνη για την αμοιβή των επικουρικών ιατρών βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Οργανισμού και ότι η σύμβαση συνάπτεται μεταξύ του επικουρικού ιατρού και του Ε.Ο.Π.Υ.Υ..
Έκτο	Με την παρούσα διάταξη, και προς τον σκοπό της αδιάλειπτης παροχής υπηρεσιών υγείας στους ασθενείς, ρυθμίζεται η αποζημίωση των κλινών, στο πλαίσιο των μέτρων αντιμετώπισης της πανδημίας του κορωνοϊού COVID - 19, κατά το χρονικό διάστημα από 1.10.2020 έως και 11.10.2020, ήτοι έως την έναρξη ισχύος της υπ' αρ. 6742/9.10.2020 κοινής απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών και του Υπουργού Υγείας (Β' 4487).
Έβδομο	Με την παρούσα διάταξη, και προς τον σκοπό της αδιάλειπτης παροχής υπηρεσιών υγείας στους ασθενείς, στο πλαίσιο των μέτρων αντιμετώπισης της πανδημίας του κορωνοϊού COVID - 19, ρυθμίζεται η αποζημίωση των παρόχων που εμπύπτουν στις διατάξεις της υπ' αρ. ΕΑΛΕ/Γ.Π.73549 κοινής απόφασης του

	Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών και του Υπουργού Υγείας (Β'5098) και αφορούν στο διάστημα από 6 Νοεμβρίου 2020 έως και τη δημοσίευση της ως άνω κοινής υπουργικής απόφασης.
Όγδοο	Με την παρούσα διάταξη επεκτείνεται η δυνατότητα χρήσης του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης (ΣΗΠ) σε δικαιούχους περίθαλψης των λοιπών φορέων ασφάλισης, πλην του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Κατ'αυτόν τον τρόπο επιτυγχάνεται η ενιαία διαχείριση της πληροφορίας για το σύνολο των δικαιούχων περίθαλψης. Επιπλέον, επιτυγχάνεται ενιαίος τρόπος χειρισμού των αιτημάτων που αφορούν α) σε φάρμακα εξωτερικού, β) εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων, γ) τιμολογημένων και μη ενταγμένων στον θετικό κατάλογο και δ) πρώιμης πρόσβασης. Επιπλέον, εξειδικεύεται η διαδικασία προέγκρισης των αιτημάτων των δικαιούχων φορέων ασφάλισης πλην του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., και ορίζεται ότι εναπόκειται στην κρίση των αντίστοιχων φορέων ασφάλισης η λήψη απόφασης περί της αποζημίωσης των φαρμάκων. Περαιτέρω, επιχειρείται η απλοποίηση και επιτάχυνση στην παροχή υπηρεσιών φαρμακευτικής περίθαλψης, με τη θέσπιση της διαδικασίας της κατ'εξαίρεση χορήγησης συγκεκριμένων κατηγοριών φαρμάκων, ως επί το πλείστον χαμηλού κόστους, με απλή δήλωση στο ΣΗΠ και με τη ρητή πρόβλεψη δυνατότητας διενέργειας αναδρομικού ελέγχου.
Ένατο	Με την παρούσα διάταξη, παρέχεται η ενιαία δυνατότητα συνταγογράφησης των ειδικών θεραπειών, όπως αυτές ορίζονται στο άρθρο 45 του Ε.Κ.Π.Υ. (Β'4898) του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και για τους δικαιούχους άνω των 18 ετών, από όλους τους πιστοποιημένους ιατρούς, όλων των προβλεπόμενων ειδικοτήτων, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπ' αρ. οικ.47305/28-11-2018 (Β'5571) απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού.
Δέκατο	Με την παρούσα διάταξη παρατείνεται για τις δημόσιες δομές η διαδικασία αποπληρωμής των δαπανών τους με την μέθοδο του πρόχειρου λογιστικού ελέγχου, έως ότου εκκινήσουν τα νοσοκομεία να υποβάλλουν τις δαπάνες τους με τη μέθοδο των DRG's. Δεδομένου ότι επίκειται η μετάβαση τιμολόγησης από το σύστημα KEN στο σύστημα DRG's, κρίνεται σκόπιμο να μην εκκινήσει η διαδικασία τελικής εκκαθάρισης επί ενός συστήματος τιμολόγησης το οποίο τείνει υπό κατάργηση.
Ενδέκατο	Με την προτεινόμενη διάταξη επιδιώκεται η επίλυση ενός χρονίζοντος προβλήματος που αντιμετωπίζει η Διεύθυνση

	Προμηθειών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., όταν πρόκειται να διενεργηθούν διαγωνιστικές διαδικασίες εκτιμώμενης ετήσιας δαπάνης άνω των εκατό χιλιάδων (100.000) ευρώ, που αφορούν σε προμήθειες, έργα, υπηρεσίες ή υλοποίηση των οποίων διαρκεί, συμβατικά ή κατά παράταση, άνω του έτους ή όταν πρόκειται για ανακατανομή συμβατικού τιμήματος σε ενεργές συμβάσεις. Δεδομένου του σκοπού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ως κατεξοχήν παρόχου αποζημιώσεων των πάσης φύσεως δαπανών υγείας, και με γνώμονα την αποφυγή καθυστερήσεων στην ολοκλήρωση των διαγωνιστικών διαδικασιών και την ομαλή εκτέλεση των συμβάσεων, με άμεσες δυσμενείς συνέπειες στην ορθολογική λειτουργία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., ρυθμίζεται ο τρόπος ανακατανομής του συμβατικού τιμήματος κατ' έτος στις πολυετείς συμβάσεις.
Δωδέκατο	Με την παρ. 1 καθορίζεται με αναδρομική ισχύ από 1.1.2020, κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων, η αμοιβή των τακτικών μελών της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων, ανά φάρμακο, που επεξεργάστηκε η Επιτροπή και κατέληξε σε σύναψη συμφωνίας με τον Κάτοχο Άδειας Κυκλοφορίας, κατ' αναλογία με την αμοιβή των εξωτερικών αξιολογητών της Επιτροπής καθώς και των μελών της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης. Με την παρ. 2 καθορίζεται με αναδρομική ισχύ, από 1.1.2020, η αποζημίωση για συνεδριάσεις της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων, που άρχονται εντός του κανονικού ωραρίου εργασίας των οικείων Υπηρεσιών, αλλά περατώνονται μετά τη λήξη του ωραρίου, κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων. Με την παρούσα ρύθμιση λαμβάνεται υπόψη ότι η Επιτροπή υποχρεωτικά συνεδριάζει εντός των ωρών εργασίας, προκειμένου να γίνονται οι συναντήσεις με τους Κ.Α.Κ., ωστόσο απαιτείται, μετά το πέρας των συναντήσεων, η συνέχιση των συνεδριάσεων, προκειμένου να συζητείται μεταξύ των μελών της Επιτροπής η διαδικασία της διαπραγμάτευσης, οι στόχοι και οι διαδικασίες εφαρμογής των συμφωνιών.
Δέκατο τρίτο	Με την παρούσα ρύθμιση προβλέπεται η δυνατότητα σε ιδιωτικές κλινικές του π.δ. 235/2000 (Α' 199) που διαθέτουν ελεύθερο χώρο εντός του υπάρχοντος κτιρίου, να προσauxάνουν αναλόγως τις κλίνες τους, απορροφώντας κλίνες άλλης ιδιωτικής Κλινικής της οποίας η άδεια ανακαλείται.

Δέκατο τέταρτο	Κρίνεται, σύμφωνα με τα ανωτέρω, επιβεβλημένη, με Βάση και την παρούσα δύσκολη συγκυρία, η τροποποίηση της παρ. 3 του άρθρου 47 του ν. 4600/2019, κατά τρόπο ώστε να ορίζεται ότι οποιαδήποτε κτιριακή επέκταση ιδιωτικών κλινικών που υπάγονται στο καθεστώς του π.δ. 235/2000, όπως ισχύει μετά την τροποποίηση του με το Π.Δ. 198/2007, εφόσον η κτιριακή επέκταση δεν συνοδεύεται από αύξηση του συνολικού αριθμού των κλινών της κλινικής, μπορεί να γίνεται με Βάση τις προδιαγραφές και γενικά τα προβλεπόμενα στο π.δ. 235/2000.
Δέκατο πέμπτο	Με την παρούσα διάταξη ρυθμίζονται λειτουργικά θέματα των επιτροπών των ιδιωτικών κλινικών. Η λειτουργία των επιτροπών των ιδιωτικών κλινικών του άρθρου 4 του ν. 4600/2019 είναι κρίσιμη για την προστασία της δημόσιας υγείας καθώς αποτελούν για την περιφέρεια βασικό μηχανισμό για τον έλεγχο και την εποπτεία των ιδιωτικών κλινικών, των μονάδων χρόνιας αιμοκάθαρσης και των μονάδων ημερήσιας νοσηλείας. Λαμβάνοντας υπόψη την αδυναμία λειτουργίας των εν λόγω επιτροπών λόγω μαζικής παραίτησης των ιατρών που υποδεικνύονται από τις Υ.Πε. και προκειμένου να επιλυθεί το πρόβλημα που έχει ανακύψει, κατά τρόπο μόνιμο και συστηματικό, με την προτεινόμενη τροποποίηση, παρέχεται η δυνατότητα στον οικείο Περιφερειάρχη, σε περίπτωση αδυναμίας συγκρότησης της Επιτροπής να ορίζει έναν ιατρό οποιουδήποτε κλάδου που να υπηρετεί στην οικεία Περιφέρεια. Με την προωθούμενη ρύθμιση και αναφορικά με τον τρόπο συγκρότησης των Επιτροπών των ιδιωτικών κλινικών που συστήνονται σε κάθε Περιφέρεια, προβλέπεται η δυνατότητα διορισμού ιατρού που θα συμμετέχει στην Επιτροπή από την Περιφέρεια, σε περίπτωση μη υπόδειξης του από την οικεία Υ.Πε εντός 30 ημερών από την απεύθυνση σχετικής πρόσκλησης.
Δέκατο έκτο	Με την παρ. 1 προβλέπεται η εξαίρεση του Ευγενιδείου Θεραπευτηρίου από την εφαρμογή των διατάξεων περί κεντρικών προμηθειών, καθόσον η ένταξή του σε αυτές δημιουργεί σοβαρά προβλήματα στις προκηρύξεις διαγωνισμών για την εκτέλεση έργων, μελετών, προμηθειών και υπηρεσιών, δεδομένου ότι πρόκειται για χρονοβόρο διαδικασία με πολύ σημαντική καθυστέρηση στην διεκπεραίωση επείγουσών αναγκών προμηθείας υλικών και επιτέλεσης έργων. Με την παρ. 2 επιτρέπεται η εγκατάσταση πανεπιστημιακών κλινικών σε νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), σε Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία ή στο Ευγενίδειο Θεραπευτήριο.

	Με την παρ. 3 μπορούν να ορίζονται ως επιστημονικά υπεύθυνοι των τμημάτων του Ευγενιδείου Θεραπευτηρίου πανεπιστημιακοί γιατροί, χωρίς την προϋπόθεση της σύναψης σύμβασης εξαρτημένης εργασίας, κατά παρέκκλιση της παρ. 32 του άρθρου 13 του ν. 4600/2019. Το Ευγενίδειο Θεραπευτήριο είναι ιδιωτική κλινική ιδιοκτησίας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (Ε.Κ.Π.Α.). Αν και επιτρέπεται η απασχόληση σε αυτό πανεπιστημιακών ιατρών, εν τούτοις δεν επιτρέπεται αυτοί να ορίζονται και επιστημονικά υπεύθυνοι των τμημάτων του, διότι στις ιδιωτικές κλινικές οι επιστημονικά υπεύθυνοι τμημάτων, πρέπει να έχουν συνάψει σύμβαση εξαρτημένης εργασίας με την κλινική. Οι εν λόγω επιστημονικά υπεύθυνοι, πανεπιστημιακοί ιατροί παρέχουν τις υπηρεσίες του στο ίδρυμα, αζημίως, στο πλαίσιο της εργασιακής τους σχέσης με το Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών.
Δέκατο έβδομο	Με την υπ' αρ. 2985/2019 απόφαση του Συμβουλίου της Επικρατείας (ΣτΕ) ακυρώθηκε, εν μέρει, η Γ5β/ΓΠ οικ. 92030/11.12.2017 κοινή απόφαση των Αναπληρωτών Υπουργών Οικονομικών και Υγείας, καθώς η προσβαλλόμενη κανονιστική απόφαση δεν ήταν νόμιμη, γιατί δεν έβρισκε έρεισμα στην σχετική εξουσιοδοτική διάταξη. Ως εκ τούτου, ακυρώθηκε η προσβαλλόμενη πράξη κατά το μέρος εκείνο με το οποίο επιβάλλονταν παράβολα υπέρ του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (Π.Ι.Σ.). Για τον λόγο αυτό κρίνεται αναγκαία η παρούσα διάταξη, προκειμένου να εκδοθεί νέα κοινή υπουργική απόφαση, καθώς ο Π.Ι.Σ. δεν χρηματοδοτείται από τον κρατικό προϋπολογισμό και κατά συνέπεια έχουν περιοριστεί ήδη σημαντικά οι διαθέσιμοι οικονομικοί πόροι, προς εξασφάλιση των λειτουργικών δαπανών του. Κατ' αναλογία ρυθμίζεται και η διαδικασία επιβολής παραβόλων υπέρ της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας. Επιπλέον, προτείνεται η προσθήκη της έρευνας στους σκοπούς του Π.Ι.Σ. και η δυνατότητα συμμετοχής του σε ερευνητικά προγράμματα, αξιοποιώντας τις επιστημονικές δυνατότητες του. Αυτή η προσθήκη δίνει την δυνατότητα στον Π.Ι.Σ. να προωθήσει την έρευνα μέσω της συμμετοχής σε ερευνητικά προγράμματα στο πλαίσιο της τεχνογνωσίας του, αναπτύσσοντας συνεργασίες με άλλους αντίστοιχους φορείς του εξωτερικού, πανεπιστημιακά ιδρύματα και εταιρείες. Τέλος, δίνεται η δυνατότητα διενέργειας ηλεκτρονικών ψηφοφοριών στην Γενική Συνέλευση του Π.Ι.Σ. προκειμένου να διασφαλιστεί η καθολικότητα στην λήψη των αποφάσεων.
Δέκατο όγδοο	Το άρθρο 8 του ν. 3984/2011 προβλέπει ότι, στην περίπτωση εν ζωή δωρεάς οργάνου από σύζυγο ή συγγενικό πρόσωπο κατά

	την οποία διαπιστώνεται έλλειψη συμβατότητας με τον υποψήφιο λήπτη, είναι επιτρεπτή η αφαίρεση του οργάνου και δωρεά αυτού σε άλλο υποψήφιο λήπτη, με ταυτόχρονη πρόταξη του ασθενούς υποψήφιου λήπτη στην κατάταξη στο Εθνικό Μητρώο. Επίσης, προβλέπει τη δυνατότητα αμοιβαίας δωρεάς οργάνων (pair donation). Δεδομένου ότι η διάταξη με την παρούσα διατύπωση αφήνει αρρύθμιστη την περίπτωση που διαπιστώνεται έλλειψη συμβατότητας του υποψήφιου λήπτη με τον δότη της περ. (ε) της παρ. 1 του άρθρου 8, δηλαδή το πρόσωπο με το οποίο συνδέεται συναισθηματικά (συναισθηματικός δότης), πρέπει για την ταυτότητα του νομικού λόγου, να εξομοιωθεί η περίπτωση αυτή με τις λοιπές περιπτώσεις δωρεάς εν ζωή, εφόσον η έλλειψη συμβατότητας διαπιστώνεται μετά από την χορήγηση άδειας για τη δωρεά οργάνου από τον ΕΟΜ με τις αυστηρές προϋποθέσεις, που προβλέπει η διάταξη. Επιπλέον, ρυθμίζονται θέματα του Κέντρου Δοτών. Το άρθρο 141 του ν. 4600/2019 (Α' 43) θεσμοθετεί τα Κέντρα Δότη, τους βασικούς τροφοδότες του Εθνικού Μητρώου Εθελοντών Δοτών Αρχέγονων Αιμοποιητικών Κυττάρων καθορίζοντας της ονομασίας τους, τη νομική τους μορφή, το ρόλο τους, τις δραστηριότητές τους, καθώς και τις βασικές αρχές α) της συνεργασίας και διασύνδεσής τους με τον ΕΟΜ και β) της αδειοδότησης και ελέγχου της λειτουργίας τους. Οι παρ. α και β του άρθρου 141 καθορίζουν την προσέλκυση και την διαχείριση των υποψηφίων εθελοντών δοτών αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων ως βασικούς πυλώνες της δραστηριοποίησης των κέντρων δοτών. Η φύση του ρόλου και των βασικών δραστηριοτήτων των κέντρων δοτών σε συνδυασμό με τη θεσμοθέτηση ενός συστήματος αδειοδότησης και ελέγχου λειτουργίας τους επιτρέπουν τον καθορισμό ενός ευρέος πεδίου επιτρεπτών νομικών μορφών των φορέων που δύνανται να δημιουργούν κέντρα δότη. Υπό το πρίσμα αυτό κρίνεται σκόπιμη η διεύρυνση και αποσαφήνιση του πεδίου επιτρεπτών νομικών μορφών των κέντρων δοτών, ώστε να συμπεριλάβει τα ανώτατα εκπαιδευτικά ιδρύματα και να αποσαφηνίζει την νομική μορφή των ΝΠΙΔ που δύνανται να οργανώνουν κέντρα δότη. Τέλος, παρέχεται εξουσιοδότηση στον Υπουργό Υγείας να καθορίζει μετά από πρόταση του Ε.Ο.Μ. χωρίς να απαιτείται γνωμοδότηση του ΚΕΣΥ κατ' αναλογία του άρθρου 172 του ν. 4600/2019, τις προϋποθέσεις, που πρέπει να πληροί το κέντρο δοτών, όσον αφορά τον επιστημονικά 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..
Δέκατο ένατο	Η τροποποίηση του άρθρου 19 του ν. 3984/2011 είναι αναγκαία για την εύρυθμη λειτουργία του Εθνικού Μητρώου Υποψηφίων Ληπτών Συμπαγών Οργάνων (ΕΜΥΛ). Με την ρύθμιση αυτή καθορίζεται η διαδικασία ένταξης ενός υποψηφίου λήπτη στο ΕΜΥΛ και διαχωρίζονται οι ρόλοι και οι αρμοδιότητες του ΕΟΜ, των Μονάδων Μεταμοσχεύσεων και των θεραπόντων ιατρών, αναφορικά με την ένταξη και την παραμονή ενός ασθενούς στο ΕΜΥΛ ή την εξαίρεσή του από αυτό. Επιπλέον, ανατίθεται στο Δ.Σ. του ΕΟΜ και σε αρμόδιες επιστημονικές επιτροπές ανά όργανο, η διαμόρφωση των κριτηρίων ένταξης στο ΕΜΥΛ και του συστήματος προτεραιοποίησης των υποψηφίων ληπτών σε αυτό, καθώς η ταχεία πρόοδος και μεταβολή των επιστημονικών δεδομένων στον τομέα της ανοσολογίας και των μεταμοσχεύσεων καθιστά απαραίτητη την συχνή επαναξιολόγηση και τροποποίηση των ως άνω κριτηρίων και του συστήματος προτεραιοποίησης, με σκοπό τη δικαιότερη και ασφαλέστερη κατανομή των διαθέσιμων οργάνων, προς όφελος των ασθενών. Πραγματοποιείται ο απαραίτητος διαχωρισμός μεταξύ των οργάνων με χρόνο ψυχρής ισχαιμίας μεγαλύτερο ή μικρότερο των 12 ωρών και προβλέπεται σύστημα ημερολογιακών ή και γεωγραφικών εφημεριών των Μονάδων Μεταμοσχεύσεων, με σκοπό τη διασφάλιση της βιωσιμότητας των προσφερόμενων οργάνων και την απαραίτητη μείωση του χρόνου μεταξύ της αφαίρεσης και της μεταμόσχευσης αυτών, γεγονός που συμβάλλει καθοριστικά στην ασφάλεια του λήπτη και την αποτελεσματικότητα της μεταμόσχευσης. Παράλληλα, προβλέπεται δικλείδα για τη διασφάλιση της βιωσιμότητας των προσφερόμενων μοσχευμάτων σε περίπτωση τεκμηριωμένου κινδύνου απώλειάς τους. Τέλος, προβλέπεται η απαγόρευση ταυτόχρονης εγγραφής ενός υποψηφίου λήπτη στο ΕΜΥΛ και σε αντίστοιχο Μητρώο του εξωτερικού, προκειμένου να διασφαλιστεί η ισότιμη πρόσβαση στη μεταμόσχευση.
Εικοστό	Με το τεσσαρακοστό έκτο άρθρο της από 20.03.2020 Π.Ν.Π., που κυρώθηκε στο πρώτο άρθρο του ν. 4683/2020 (Α' 83), δινόταν η δυνατότητα πρόσληψης, με σχέση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου και ανώτατη διάρκεια τετραμήνου, σε όσους ιατρούς είχαν λάβει την άδεια ασκήσεως επαγγέλματος και είχαν υποβάλει αιτήσεις για ειδίκευση προς τις περιφέρειες ή περιφερειακές ενότητες, κατά την έναρξη ισχύος της διάταξης,

	δηλαδή μέχρι τις 20.3.2020. Με την παρούσα ρύθμιση και προκειμένου να συνεχίσουν να αντιμετωπίζονται αποτελεσματικά οι έκτακτες ανάγκες, εξαιτίας της διασποράς του κορωνοϊού COVID - 19, διευρύνεται το πλαίσιο εφαρμογής της διάταξης, με τη συμπερίληψη όσων υπέβαλαν αιτήσεις για ειδίκευση προς τις περιφέρειες ή περιφερειακές ενότητες, μέχρι και τις 15.12.2020.
Εικοστό πρώτο	Με το άρθρο 10 του ν. 4025/2011 (Α'228) τα Κέντρα Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης αποτελούν οργανικές μονάδες των Νοσοκομείων, στα οποία εντάχθηκαν τα καταργημένα ν.π.δ.δ. Κέντρα Αποθεραπείας – Φυσικής Κοινωνικής Αποκατάστασης (Κ.Α.Φ.Κ.Α.) και Κέντρα Εκπαίδευσης Κοινωνικής Υποστήριξης και Κατάρτισης Ατόμων με Αναπηρίες (Κ.Ε.Κ.Υ.Κ.Α.ΜΕ.Α.). Βάσει αυτού, οι σαράντα πέντε (45) νέες θέσεις ειδικότητας Φυσικής και Ιατρικής Αποκατάστασης για την κάλυψη αναγκών των Κέντρων Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης, που προβλέπονται, μεταξύ άλλων, στο άρθρο 168 του ν. 4600/2019 (Α'43), θα πρέπει να συσταθούν στα Νοσοκομεία της χώρας και όχι στις Υγειονομικές Περιφέρειες όπως λανθασμένα αναφέρεται στο εν λόγω άρθρο.
Εικοστό δεύτερο	Με τη διάταξη του άρθρου 34 του ν. 4058/2012 (Α'63), , θεσμοθετήθηκε η ύπαρξη έμμισθων θέσεων ειδικευομένων Φυσικών Νοσοκομείων – Ακτινοφυσικών Ιατρικής, για τριετή εκπαίδευση σε ειδικά εκπαιδευτικά κέντρα στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., καθώς επίσης και στα στρατιωτικά και πανεπιστημιακά νοσοκομεία. Επιπλέον, παρεχόταν εξουσιοδότηση στον Υπουργό Υγείας να ρυθμίσει τις προϋποθέσεις, τον τρόπο, τη διαδικασία, καθώς και κάθε άλλο θέμα σχετικό με την τοποθέτηση των έμμισθων ειδικευομένων στα νοσοκομεία. Ωστόσο, δεν είχε προβλεφθεί η διαδικασία σύστασης των θέσεων αυτών, στις οποίες θα τοποθετούνται οι ανωτέρω πτυχιούχοι, ούτε είχαν ρυθμιστεί ζητήματα σχετικά με τις αποδοχές τους. Το εν λόγω κενό επιδιώκεται να καλυφθεί με την προτεινόμενη ρύθμιση, προκειμένου να ακολουθήσουν περαιτέρω ενέργειες σύστασης/πρόβλεψης των θέσεων αυτών στα Νοσοκομεία που έχουν αναγνωρισθεί ως εκπαιδευτικά κέντρα. Ειδικότερα, ρυθμίζονται αφενός η σύσταση των εν λόγω θέσεων με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Οικονομικών και Υγείας, και μέσω της μεταφοράς/μετατροπής θέσεων ειδικευομένων ιατρών, αφετέρου δε οι αποδοχές τους ως αντίστοιχες με τις αποδοχές/αμοιβές των υπηρετούντων στον κλάδο ΠΕ Φυσικών Ακτινοφυσικών των Νοσοκομείων του ΕΣΥ.
Εικοστό τρίτο	Λόγω των αυξανόμενων αναγκών που προκαλεί για τη δημόσια υγεία η πανδημία του κορωνοϊού COVID -19, απαιτείται η

	ενίσχυση του συστήματος υγείας με ιατρούς ειδικότητας αναισθησιολογίας. Προς τούτο θεσμοθετείται η απαλλαγή των ιατρών που κατέχουν την ειδικότητα της αναισθησιολογίας από την εκπλήρωση υποχρέωσης υπηρεσίας υπαίθρου, προκειμένου να διευκολυνθεί η διαδικασία πρόσληψής τους σε θέση ιατρών κλάδου ΕΣΥ.
Εικοστό τέταρτο	Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η ένταξη, μετά από αξιολόγηση, ιατρών χωρίς ειδικότητα πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, στον κλάδο ιατρών ΕΣΥ. Οι ανειδίκευτοι αυτοί ιατροί, προέρχονται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., 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), και σήμερα αντιμετωπίζονται μισθολογικά και βαθμολογικά ως ΠΕ και δεν εντάσσονται στο σύστημα των εφημεριών, παρά τις μεγάλες ανάγκες που υπάρχουν. Επίσης κατά την έναρξη ισχύος του άρθρου 103 του ν. 4486/2017 (Α'115), διάταξη που έδινε το δικαίωμα ένταξης ιατρών χωρίς ειδικότητα στον κλάδο ιατρών ΕΣΥ, οι εν λόγω ιατροί είτε δεν υπηρετούσαν, είτε η εργασιακή σχέση που είχαν με την Υ.Πε. δεν ήταν πλήρης και αποκλειστική, είτε δεν υπέβαλαν αίτηση, είτε δεν υπέβαλαν εμπρόθεσμη αίτηση. Κατόπιν αυτών, για λόγους ίσης μεταχείρισης, για λόγους άρσης της υφιστάμενης σε βάρος τους αδικίας, αλλά και προς όφελος του δημόσιου συστήματος υγείας, η διάταξη κρίνεται αναγκαία.
Εικοστό πέμπτο	Με την προτεινόμενη διάταξη τροποποιούνται οι προθεσμίες που προβλέπονται για τη σύγκληση του συμβουλίου κρίσης ιατρών, τη συνεδρίασή του για όλες τις θέσεις και ειδικότητες, την υποβολή ενστάσεων από τους υποψηφίους κατά της μοριοδότησης και της σειράς κατάταξης, καθώς και για την επιλογή θέσης, εφόσον ο υποψήφιος έχει καταταγεί πρώτος σε περισσότερες από μία θέσεις. Κρίνεται αναγκαία η παρούσα ρύθμιση προκειμένου να επισπευστεί η ολοκλήρωση της διαδικασίας επιλογής και να καταστεί δυνατή σε συντομότερο χρονικό διάστημα η ενίσχυση του δημοσίου συστήματος υγείας με ειδικευμένο ιατρικό προσωπικό.
Εικοστό έκτο	Με την προτεινόμενη ρύθμιση παύει να υφίσταται η άνιση μισθολογική μεταχείριση μεταξύ των μελών ΔΕΠ και των ιατρών κλάδου ΕΣΥ, όσον αφορά στις πάσης φύσεως αμοιβές τους, από τη συμμετοχή τους σε ερευνητικά προγράμματα.

Εικοστό έβδομο	Με το άρθρο 1 του ν. 4052/2012 (Α' 41) επιχειρήθηκε η γεωγραφική ταύτιση των Υ.Πε. με τις Αποκεντρωμένες Διοικήσεις, ώστε να συμπίπτουν τα γεωγραφικά όρια τους με αυτά των αποκεντρωμένων διοικήσεων. Αυτό δεν κατέστη δυνατόν να εφαρμοσθεί, δεδομένου ότι απαιτούσε μεγάλες οργανωτικές αλλαγές, προκαλώντας υπέρμετρο διοικητικό κόστος στις Υ.Πε. χωρίς να προσδίδει προστιθέμενη αξία στην παροχή υπηρεσιών υγείας. Επίσης, πρέπει να σημειωθεί ότι κατά τη διάρκεια των τελευταίων ετών έχουν επέλθει σημαντικές μεταβολές στο οργανωτικό σχήμα των Υ.Πε. και έχουν προστεθεί επιπλέον αρμοδιότητες, καθώς σε εφαρμογή του ν. 4238/2014 (Α' 38) μεταφέρθηκαν και εντάχθηκαν στην οργανωτική δομή τους, ως αποκεντρωμένες μονάδες αυτών, τα Κέντρα Υγείας και οι πρώην Μονάδες Υγείας υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.) του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (νυν Κέντρα Υγείας). Για τον λόγο κρίνεται σκόπιμη η τροποποίηση της διοίκησης των Υ.Πε. με τη διαίρεση τους σε 7 υγειονομικές περιφέρειες. Με την παρούσα ρύθμιση αντικαθίσταται το άρθρο 1 του ν. 3329/2005 (Α' 81), λαμβάνοντας τη μορφή που είχε πριν την έκδοση του ν. 4052/2012, με μικρές διαφοροποιήσεις. Ειδικότερα, αποτυπώθηκαν οι περιφέρειες, οι περιφερειακές ενότητες και οι δημοτικές ενότητες, ευθύνης των Υ.Πε., όπως αυτές διαμορφώθηκαν από το πρόγραμμα Καλλικράτης και Κλεισθένης. Επιπλέον, αντικαταστάθηκε η παρ. 5 και εναρμονίστηκε με τα οριζόμενα στο άρθρο 109 του ν. 4600/2020 (Α' 43). Τέλος, η παρ. 6 εναρμονίστηκε με την ισχύουσα πραγματικότητα, ως προς την οργανωτική δομή και διοικητική διάρθρωση των μονάδων παροχής πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.
Εικοστό όγδοο	Με την προτεινόμενη διάταξη προστίθεται άρθρο στον ν. 4715/2020 με τις αρμοδιότητες του Προέδρου του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Ειδικότερα, ορίζεται ο Πρόεδρος του Ο.ΔΙ.Π.Υ. επιστημονικά υπεύθυνος και ενισχύεται ο επιστημονικός του ρόλος, προκειμένου να καταστεί ουσιαστικότερη η συνεισφορά του για την ταχύτερη επίτευξη των σκοπών του Οργανισμού. Επιπλέον, προβλέπεται η αρμοδιότητά του να εισηγείται στο Διοικητικό Συμβούλιο του Ο.ΔΙ.Π.Υ. τη χάραξη της επιστημονικής στρατηγικής της εταιρείας, καθώς και να συστήνει ομάδες εργασίας και επιστημονικές επιτροπές.
Εικοστό ένατο	Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η δυνατότητα να ενισχυθεί άμεσα ο Ο.ΔΙ.Π.Υ. με προσωπικό, μέσω απόσπασης, από την Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, από φορείς του Υπουργείου Υγείας και από τις Υγειονομικές Περιφέρειες,

	καθώς οι διαδικασίες στελέχωσης που απαιτούνται για την πρόσληψη προσωπικού είναι χρονοβόρες. Λόγω αυτών των καθυστερήσεων ο Οργανισμός δεν θα μπορεί να καλύψει άμεσα τις ανάγκες σε ανθρώπινο δυναμικό, προκειμένου να επιτύχει τους στόχους που έχουν τεθεί αναφορικά με τη λειτουργία του. Ειδικά στην παρούσα χρονική περίοδο, με τις συνθήκες που έχουν διαμορφωθεί λόγω της πανδημίας του κορωνοϊού COVID – 19, η αξιολόγηση της ασφάλειας και της αποτελεσματικότητας των υπηρεσιών υγείας, καθώς και ανάπτυξη προτάσεων για τη βελτίωση των σχετικών διαστάσεων αποτελεί προτεραιότητα για την τεκμηριωμένη άσκηση πολιτικής υγείας.
Τριακοστό	Η τροποποίηση αυτή στο καταστατικό του ΚΕ.ΤΕ.Κ.Ν.Υ. κρίνεται αναγκαία για τη διόρθωση μίας λεκτικής αστοχίας που θα προκαλούσε σύγχυση κατά την εφαρμογή της διάταξης σε σχέση και με τις διατάξεις του ΓΚΠΔ και ορίζεται το ΚΕ.ΤΕ.Κ.Ν.Υ. ως υπεύθυνος επεξεργασίας, από κοινού με το Υπουργείο Υγείας, για την 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.
Τριακοστό πρώτο	Με την παρούσα επέρχεται αντικατάσταση των παραγράφων παρ. 1, 2 και 3 του άρθρου 6 του ν. 3329/2005 (Α' 81), προκειμένου να προσαρμοστούν στις σημερινές ανάγκες λειτουργίας του Κεντρικού Συμβουλίου Υγειονομικών Περιφερειών (Κε.Σ.Υ.Πε.).
Τριακοστό δεύτερο	Με την προωθούμενη ρύθμιση και για την απρόσκοπτη λειτουργία του προγράμματος Εμβολιασμού προβλέπεται η δυνατότητα εξαήμερης λειτουργίας των Εμβολιαστικών Κέντρων που καθορίζονται εντός των δημόσιων δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και των Τοπικών Ομάδων Υγείας. Το μηνιαίο πρόγραμμα απασχόλησης του προσωπικού των εμβολιαστικών κέντρων ρυθμίζεται με απόφαση του Διοικητή των ΔΥΠΕ, ενώ οι απασχολούμενοι σε αυτά θα λαμβάνουν αποζημίωση για την απασχόλησή της σε μη εργάσιμες ώρες και ημέρες κατά τα προβλεπόμενα στην κείμενη νομοθεσία.
Τριακοστό τρίτο	Με την προτεινόμενη ρύθμιση δίνεται η δυνατότητα στους διοικητές των Υ.Πε. 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.
Τριακοστό τέταρτο	Για την εύρυθμη λειτουργία των Νοσοκομείων και των εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας παρατείνονται έως και 31.03.2021 οι συμβάσεις ανάθεσης υπηρεσιών καθαριότητας, απολύμανσης και φύλαξης, που έληξαν την 31.12.2020 και έχουν συνάψει τα Νοσοκομεία και εποπτευόμενοι φορείς του Υπουργείου Υγείας με αναδόχους.
Τριακοστό πέμπτο	Προβλέπονται οι καταργούμενες διατάξεις.
Τριακοστό έκτο	Τίθεται η έναρξη ισχύος των διατάξεων.

Δ. Έκθεση γενικών συνεπειών

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

			ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΣ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΟΦΕΛΗ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	ΑΜΕΣΑ	Αύξηση εσόδων					
		Μείωση δαπανών					
		Εξοικονόμηση χρόνου					
		Μεγαλύτερη αποδοτικότητα / αποτελεσματικότητα	x				
		Άλλο					
	ΕΜΜΕΣΑ	Βελτίωση παρεχόμενων υπηρεσιών	x				
		Δίκαιη μεταχείριση πολιτών			x		
		Αυξημένη αξιοπιστία / διαφάνεια θεσμών	x				

		Βελτιωμένη διαχείριση κινδύνων					
		Άλλο					

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

Το όφελος είναι η μεγαλύτερη αποδοτικότητα και αποτελεσματικότητα στην παροχή υπηρεσιών υγείας, προς τους πολίτες, η εύρυθμη λειτουργία των εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας και η δημιουργία και κάλυψη θέσεων ιατρικού προσωπικού και ειδικευμένων ιατρών

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

			ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΣ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΚΟΣΤΟΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	Σχεδιασμός / προετοιμασία					
		Υποδομή / εξοπλισμός					
		Προσλήψεις / κινητικότητα					
		Ενημέρωση εκπαίδευση εμπλεκόμενων					
		Άλλο	x				
	ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ & ΑΠΟΔΟΣΗ ΤΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	Στήριξη και λειτουργία διαχείρισης					
		Διαχείριση αλλαγών κατά την εκτέλεση					
		Κόστος συμμετοχής στη νέα ρύθμιση					
		Άλλο					

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

Για την εφαρμογή των διατάξεων της παρούσας θα απαιτηθεί διάθεση πιστώσεων προς το Υπουργείο Υγείας

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

			ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΣ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΚΙΝΔΥΝΩΝ	Αναγνώριση / εντοπισμός κινδύνου	×				
		Διαπίστωση συνεπειών κινδύνων στους στόχους	×				
		Σχεδιασμός αποτροπής / αντιστάθμισης κινδύνων	×				
		Άλλο					
	ΜΕΙΩΣΗ ΚΙΝΔΥΝΩΝ	Πιλοτική εφαρμογή					
		Ανάδειξη καλών πρακτικών κατά την υλοποίηση της ρύθμισης	×				
		Συνεχής αξιολόγηση διαδικασιών διαχείρισης κινδύνων	×				
		Άλλο					

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

Το ενδεχόμενο κένωσης θέσεων στους φορείς δημόσιας υγείας από ιατρικό προσωπικό αντιμετωπίζεται από τις προωθούμενες διατάξεις. Εν γένει, στις προωθούμενες διατάξεις καθορίζονται διαδικασίες έγκαιρης διαπίστωσης κινδύνων, διαχείρισης των συνεπειών και εφαρμογής πρακτικών για την μείωση των κινδύνων.

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

Στ. Έκθεση νομιμότητας

24.	Συναφείς συνταγματικές διατάξεις	
	Οι προτεινόμενες ρυθμίσεις σχετίζονται με τα άρθρα 5 παρ. 5, 9 ^Α , 19, και 21 παρ.3, του Συντάγματος	
25.	Ενωσιακό δίκαιο	
☐	Πρωτογενές ενωσιακό δίκαιο (συμπεριλαμβανομένου του Χάρτη Θεμελιωδών Δικαιωμάτων)	Δεν υφίσταται.
☐	Κανονισμός	Δεν υφίσταται.
☐	Οδηγία	Δεν υφίσταται.
☐	Απόφαση	Δεν υφίσταται.
26.	Συναφείς διατάξεις διεθνών συνθηκών ή συμφωνιών	
☐	Ευρωπαϊκή Σύμβαση των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου	Δεν υφίσταται.
☐	Διεθνείς συμβάσεις	Δεν υφίσταται.

27.	Συναφής νομολογία των ανωτάτων και άλλων εθνικών δικαστηρίων, καθώς και αποφάσεις των Ανεξάρτητων Αρχών	
		<i>Στοιχεία & βασικό περιεχόμενο απόφασης</i>
☐	Ανώτατο ή άλλο εθνικό δικαστήριο (αναφέρατε)	Δεν υφίσταται.
☐	Ανεξάρτητη Αρχή (αναφέρατε)	Δεν υφίσταται.
28.	Συναφής ευρωπαϊκή και διεθνής νομολογία	
		<i>Στοιχεία & βασικό περιεχόμενο απόφασης</i>
☐	Νομολογία Δικαστηρίου Ε.Ε.	Δεν υφίσταται.
☐	Νομολογία Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου Δικαιωμάτων του Ανθρώπου	Δεν υφίσταται.
☐	Άλλα ευρωπαϊκά ή διεθνή δικαστήρια ή διαιτητικά όργανα	Δεν υφίσταται.

Ζ. Πίνακας τροποποιούμενων ή καταργούμενων διατάξεων

29.	Τροποποίηση – αντικατάσταση – συμπλήρωση διατάξεων	
	<i>Διατάξεις αξιολογούμενης ρύθμισης</i>	<i>Υφιστάμενες διατάξεις</i>
	Άρθρο δεύτερο Μηνιαία φαρμακευτική δαπάνη- Αντικατάσταση της περ. α της παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 4052/2012 (Α' 41) Στην περ. α της παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 4052/2012 (Α' 41) προστίθεται τέταρτο εδάφιο, 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	Άρθρο 11 του ν. 4052/2012 (Α' 41) "Στις περιπτώσεις α' έως ε' του άρθρου 11 του ν. 4052/2012 (Α' 41), όπου αναφέρεται η φράση «κάτοχος αδείας κυκλοφορίας (ΚΑΚ)» προστίθεται η φράση «ή φαρμακευτική εταιρεία». "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

προϋπολογισμό και αντιστοιχεί στη φαρμακευτική περίθαλψη. Από 1ης.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 εξαίρεση της εν λόγω δαπάνης από τη φαρμακευτική δαπάνη των Φ.Κ.Α.. Από 1ης.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 των γενοσήμων φαρμάκων, καθώς και των φαρμάκων για τα οποία έχει λήξει η περίοδος προστασίας των δεδομένων τους (off patent φάρμακα) 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 υποχρεούνται 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,	εγγεγραμμένο στον ετήσιο κοινωνικό προϋπολογισμό και αντιστοιχεί στη φαρμακευτική περίθαλψη. Από 1ης.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 εξαίρεση της εν λόγω δαπάνης από τη φαρμακευτική δαπάνη των Φ.Κ.Α. 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 υποχρεούνται 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 παρ. 1α, 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 παρ. 1α 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 παρ. 1α με το μερίδιο αγοράς που κατείχε στο αντίστοιχο χρονικό διάστημα του προηγούμενου έτους, v) κάθε ειδικότερο ζήτημα που αφορά στον τρόπο και χρόνο καταβολής των
--	--

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 2012, δύναται μετά τον ανωτέρω συμψηφισμό το υπολειπόμενο ποσό να συμψηφιστεί με το claw back του 2013 ή το rebate του ν. 4052/2012 για τα φάρμακα που περιέχονται στον θετικό κατάλογο του 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. <u>4093/2012</u>	οφειλόμενων ποσών, καθώς και στη διαδικασία τυχόν συμψηφισμών σε επόμενους λογαριασμούς. Σε περίπτωση μη έγκαιρης απόδοσης των ποσών επιστροφής της παραγράφου αυτής, 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 2012, δύναται μετά τον ανωτέρω συμψηφισμό το υπολειπόμενο ποσό να συμψηφιστεί με το claw back του 2013 ή το rebate του ν. 4052/2012 για τα φάρμακα που περιέχονται στον θετικό κατάλογο του 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
--	---

(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 clawback.

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 του πίνακα 1Α της παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α'6), (Φάρμακα Υψηλού Κόστους –ΦΥΚ), 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

το claw back του 2012, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 4052/2012 και του ν. 4093/2012 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 clawback.

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 της λίστας 1Α του ν. 3816/2010, 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

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".	ουσίας (ΑΤC5) ή θεραπευτικής κατηγορίας (ΑΤC4). Επιπλέον, δύναται να προσδιορίζεται η διαδικασία συμψηφισμού του ποσού τυχόν 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". β. Για τον υπολογισμό των ως άνω παραμέτρων αξιοποιούνται τα στοιχεία πωλασών φαρμάκων που τηρεί ο Ε.Ο.Φ. αλλά και ο οικείος Φ.Κ.Α. αφαιρουμένων των παράλληλων εξαγωγών και νοσοκομειακών πωλήσεων. Δύναται επίσης να συνεκτιμάται είτε διαζευκτικά είτε σωρευτικά και ο ρυθμός ανάπτυξης (προστιθέμενη αξία στο προϊόν) των επί μέρους Κ.Α.Κ.. Εγκρίνονται οι μέχρι τη δημοσίευση του παρόντος διενεργηθέντες υπολογισμοί. γ. Οι διατάξεις των παραγράφων α' και β' του παρόντος άρθρου εφαρμόζονται ανεξάρτητα από την παρ. 1 του <u>άρθρου 35</u> του ν. <u>3918/2011</u> (Α' 31), όπως ισχύει κάθε φορά. «δ. Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αυτοδικαίως συμψηφίζει τα παραπάνω ποσά με ισόποσες οφειλές του προς Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) φαρμακευτικών προϊόντων από την προμήθεια φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων για τις ανάγκες των φαρμακείων του.» Ο συμψηφισμός γίνεται μεταξύ επιστρεφόμενων ποσών από τους Κατόχους Αδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) φαρμακευτικών προϊόντων και εκκαθαρισμένων οφειλών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. προς τους Κ.Α.Κ., που δημιουργήθηκαν εντός του ιδίου, του προηγούμενου και του επόμενου έτους».
---	---

	«ε. Η ισχύς του παρόντος άρθρου έχει διάρκεια από 1.1.2012 έως 31.12.2018. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζεται κάθε λεπτομέρεια για την εφαρμογή της διάταξης αυτής που αφορά στον ακριβή τρόπο υπολογισμού των ποσών που υποχρεούται να καταβάλλει κάθε ΚΑΚ με βάση τα αναφερόμενα στην παράγραφο α' του παρόντος.» «στ. Καθιερώνεται μηχανισμός αυτόματης επιστροφής (clawback) για τη νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη. Το όριο δαπανών των νοσοκομείων του ΕΣΥ, του ΓΝΘ «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» και των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ για τη νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη πέραν του οποίου εφαρμόζεται ο μηχανισμός αυτόματης επιστροφής (clawback), ορίζεται σε πεντακόσια ενενήντα εκατομμύρια (590.000.000,00) ευρώ για το έτος 2016, από τα οποία τα πεντακόσια δέκα εκατομμύρια (510.000.000,00) ευρώ στα νοσοκομεία του ΕΣΥ, τα δεκατρία εκατομμύρια (13.000.000,00) ευρώ στο ΓΝΘ «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» και τα εξήντα επτά εκατομμύρια (67.000.000,00) ευρώ στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ. Για το έτος 2017, το όριο δαπανών των νοσοκομείων του ΕΣΥ, του ΓΝΘ «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» και των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ για τη νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη, πέραν του οποίου εφαρμόζεται ο μηχανισμός αυτόματης επιστροφής (clawback), ορίζεται σε πεντακόσια ογδόντα εκατομμύρια (580.000.000,00) ευρώ, από τα οποία τετρακόσια ογδόντα πέντε εκατομμύρια (485.000.000,00) ευρώ στα νοσοκομεία του ΕΣΥ, τα δεκατρία εκατομμύρια (13.000.000,00) ευρώ στο ΓΝΘ «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» και τα ογδόντα δύο εκατομμύρια (82.000.000,00) ευρώ στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ. «Για το έτος 2018, το όριο δαπανών των νοσοκομείων του ΕΣΥ, του ΓΝΘ «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» και των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ για τη νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη, πέραν του οποίου εφαρμόζεται ο
--	--

	μηχανισμός αυτόματης επιστροφής (clawback), ορίζεται στα πεντακόσια πενήντα εκατομμύρια (550.000.000,00) ευρώ, από τα οποία τετρακόσια πενήντα πέντε εκατομμύρια (455.000.000,00) ευρώ αφορούν στα νοσοκομεία του ΕΣΥ, δεκατρία εκατομμύρια (13.000.000,00) ευρώ αφορούν στο ΓΝΘ «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» και ογδόντα δύο εκατομμύρια (82.000.000,00) ευρώ αφορούν στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.» Ο υπολογισμός και η επιβολή του ποσού επιστροφής για τη φαρμακευτική δαπάνη των νοσοκομείων του ΕΣΥ και του ΓΝΘ «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» ανά φαρμακευτική εταιρεία ή ΚΑΚ γίνεται από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας. Ο υπολογισμός και η επιβολή του ποσού επιστροφής για τη νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη του ΕΟΠΥΥ ανά φαρμακευτική εταιρεία ή ΚΑΚ, γίνεται από τον ΕΟΠΥΥ. Για τα δημόσια νοσοκομεία εκτός των νοσοκομείων του ΕΣΥ ο υπολογισμός και η επιβολή του ποσού επιστροφής δύναται να γίνεται σε ετήσια βάση. Δεν αναζητείται τυχόν υπολογιζόμενο ποσό επιστροφής από εταιρείες για τις οποίες το επιβαλλόμενο ποσό είναι ίσο ή μικρότερο των τριάντα (30) ευρώ ανά εξάμηνο και από φορείς που ανήκουν στο δημόσιο τομέα. Η φαρμακευτική δαπάνη που υπερβαίνει τα παραπάνω καθορισμένα όρια, επιστρέφεται από τις φαρμακευτικές εταιρείες ή τους κατόχους άδειας κυκλοφορίας, συνιστά έσοδο των νοσοκομείων και του ΕΟΠΥΥ και καταβάλλεται σε τραπεζικό λογαριασμό που ορίζεται από τα νοσοκομεία και τον ΕΟΠΥΥ ή συμψηφίζεται με οφειλές για την προμήθεια φαρμακευτικών προϊόντων. Στην περίπτωση του συμψηφισμού για το εν λόγω έσοδο εκδίδεται από τις φαρμακευτικές εταιρείες ή τους κατόχους άδειας κυκλοφορίας ειδικό παραστατικό συμψηφισμού με τη μορφή ισόποσου πιστωτικού τιμολογίου για το σύνολο των τιμολογίων που αναφέρονται σε αγορές πέραν του ορίου της φαρμακευτικής δαπάνης για τη συγκεκριμένη περίοδο
--	---

	εφαρμογής του μηχανισμού αυτόματης επιστροφής. Το εν λόγω ειδικό παραστατικό δεν τροποποιεί τη συνολική αξία αγορών φαρμακευτικού υλικού δεδομένου ότι αποτελεί ποσό επιστροφής (clawback). Τυχόν αποκλίσεις στα στοιχεία της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης βάσει των οποίων υπολογίζεται για κάθε νοσοκομείο το ποσό επιστροφής, καθώς και διαφορές επί των επιβαλλόμενων ποσών επιστροφής, συνυπολογίζονται και συμψηφίζονται σε επόμενη εφαρμογή του μηχανισμού αυτόματης επιστροφής νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης (clawback) ή σε μελλοντικές συναλλαγές.». «ζ. Το συνολικό ποσό της αυτόματης επιστροφής (clawback) της φαρμακευτικής δαπάνης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης που καταβάλλεται από Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) φαρμακευτικών προϊόντων ή φαρμακευτικές εταιρείες δύναται να συμψηφίζεται, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα <u>άρθρα 22Α και 23</u> του ν. <u>4172/2013</u> (Α' 167), με το ποσό που αντιστοιχεί σε: α) ποσοστό επί των δαπανών έρευνας και ανάπτυξης, περιλαμβανομένων των δαπανών για κλινικές δοκιμές, και οι οποίες συνδέονται άμεσα με δραστηριότητες έρευνας και ανάπτυξης συγκεκριμένης στόχευσης και αιτιολογίας, β) ποσοστό επί των δαπανών που αντιστοιχούν σε επενδυτικά σχέδια ανάπτυξης προϊόντων, ή υπηρεσιών ή γραμμών παραγωγής. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Ανάπτυξης και Επενδύσεων και Υγείας καθορίζονται οι ειδικότεροι όροι, οι προϋποθέσεις, καθώς κάθε ζήτημα σχετικό με την εφαρμογή και υλοποίηση της παρούσας διάταξης.» 2. Στην ανωτέρω διάταξη στ.1. εμπίπτουν όλες οι φαρμακευτικές δαπάνες που δεν περιλαμβάνονται στον ισχύοντα κλειστό προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ. 3. Οποιαδήποτε υπέρβαση των δημόσιων δαπανών για τα φαρμακευτικά προϊόντα πάνω από το όριο δαπανών του έτους, εντός του οποίου πραγματοποιείται η
--	--

	δαπάνη, δεν επιτρέπεται και θα επιστρέφεται αυτόματα. 4. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, η οποία θα εκδοθεί έως τις 10.12.2015, καθορίζεται κάθε λεπτομέρεια που απαιτείται για την εφαρμογή της διάταξης αυτής.»
Άρθρο τρίτο 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 οριστικά την παροχή του Ε.Κ.Α.Σ με ημερομηνία οριστικής κατάργησής του την 31^η.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 δεύτερο Ρυθμίσεις για πρώην δικαιούχους Ε.Κ.Α.Σ. 1. Σε όσους, κατ' εφαρμογή του άρθρου 92 του ν. 4387/2016 (Α 85), στερήθηκαν οριστικά την παροχή του Ε.Κ.Α.Σ. με ημερομηνία οριστικής κατάργησής του την 31η.12.2019, εφαρμόζεται ως αντισταθμιστικό μέτρο για το χρονικό διάστημα από 1.1.2020 μέχρι την 31η.12.2020, η πλήρης απαλλαγή τους από τη συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη. 2. Η διάταξη της παραγράφου 1 τίθεται σε ισχύ από 1.1.2020.
Άρθρο τέταρτο 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	Άρθρο 27 του ν. 4708/2020 (Α' 140) Παράταση συμβάσεων υπηρεσιών αρχειοθέτησης και διαχείρισης αρχείου του ΕΟΠΥΥ Με απόφαση του διοικητικού συμβουλίου του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΠΥ) παρατείνεται η ισχύς των συμβάσεων παροχής υπηρεσιών αρχειοθέτησης και διαχείρισης αρχείου του ΕΟΠΥΥ, που λήγουν εντός του μηνός Ιουλίου 2020 για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών. Το Διοικητικό Συμβούλιο του ΕΟΠΥΥ δύναται με απόφασή του να παρατείνει εκ νέου την ισχύ των ανωτέρω

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^{ης}.2.2021. Τυχόν δαπάνες που διενεργήθηκαν στο πλαίσιο των ανωτέρω συμβάσεων από 1^{ης}.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..»	συμβάσεων έως και την ολοκλήρωση της εν εξελίξει διαγωνιστικής διαδικασίας για τη σύναψη νέων συμβάσεων και σε κάθε περίπτωση όχι πέραν της 31ης.12.2020. Τυχόν δαπάνες που διενεργήθηκαν στο πλαίσιο των ανωτέρω συμβάσεων από 1ης.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 ΕΟΠΥΥ.
Άρθρο πέμπτο 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 δημοσίευσης 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 21 του ν. 3918/2011 (Α' 31) Αρμοδιότητες Διοικητή του ΕΟΠΥΥ και Αυτοτελές Τμήμα Γραμματείας Διοικητή 1. Ο Διοικητής έχει τις εξής αρμοδιότητες: α. Διοικεί τον ΕΟΠΥΥ, αποφασίζει για τα ζητήματα οργάνωσης και διαχείρισής του και διασφαλίζει την αποτελεσματική και εύρυθμη λειτουργία του. β. Εισηγείται προς το Δ.Σ. τα ζητήματα που απαιτούν νομοθετική ρύθμιση. γ. Παρακολουθεί την εκτέλεση του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ και εισηγείται στο Δ.Σ. τη λήψη των αναγκαίων μέτρων για την υλοποίησή του. δ. Αναθέτει και υπογράφει κατόπιν εξουσιοδότησης του Δ.Σ. πάσης φύσεως συμβάσεις που συνάπτει ο ΕΟΠΥΥ, όπως και άλλου περιεχομένου έγγραφα. ε. Παραγγέλλει, εποπτεύει και συντονίζει τις ελεγκτικές διαδικασίες των οργανικών μονάδων του ΕΟΠΥΥ. στ. Αποφασίζει για θέματα διαχείρισης του ανθρώπινου δυναμικού του οργανισμού, κατόπιν εισήγησης της αρμόδιας διεύθυνσης. ζ. Εγκρίνει τον Οργανισμό του ΕΟΠΥΥ που καταρτίζει η αρμόδια υπηρεσία του Οργανισμού, μετά από πρόταση των προϊσταμένων Γενικής Διεύθυνσης ή Διεύθυνσης, και εισηγείται σχετικά στο Δ.Σ.. Ο Οργανισμός του ΕΟΠΥΥ περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον τη διάρθρωση των υπηρεσιών, τις αρμοδιότητές τους, τον συνολικό αριθμό των οργανικών θέσεων και την κατανομή των θέσεων προσωπικού ανά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα στις οργανικές μονάδες, τον τρόπο επιλογής των διευθυντικών στελεχών και τα περιγράμματα εργασίας τους. η. Υποβάλλει, κατόπιν εισήγησης της αρμόδιας Διεύθυνσης, τα ερωτήματα προς το γραφείο του Νομικού Συμβούλου του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους του

	ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις για το Νομικό Συμβούλιο του Κράτους. θ. Συγκροτεί ομάδες εργασίας που αποτελούνται από στελέχη του ΕΟΠΥΥ ή και ιδιώτες για τη διαχείριση ζητημάτων που απαιτούν εξειδικευμένες γνώσεις. ι. Αποφασίζει για τη συμμετοχή του προσωπικού σε αποστολές εντός και εκτός Ελλάδος, στο πλαίσιο της εκπροσώπησης του οργανισμού ή για προγράμματα εκπαίδευσης, ενημέρωσης ή επιμόρφωσης. ια. Αποφασίζει τη διάθεση χρηματικών ποσών από τα έσοδα του ΕΟΠΥΥ για δαπάνες που εξυπηρετούν υπηρεσιακές ανάγκες, όπως εκδηλώσεις, συμμετοχή σε διεθνείς οργανισμούς, συνδρομή και συμμετοχή σε επιστημονικά δίκτυα και περιοδικά και έξοδα φιλοξενίας ξένων αποστολών. Ο Διοικητής μπορεί, με απόφασή του, να αναθέτει σε προϊσταμένους των οργανικών του μονάδων, ειδικά καθήκοντα ή να τους μεταβιβάζει αρμοδιότητες ή το δικαίωμα να υπογράφουν κατά περίπτωση "με εντολή Διοικητή". 2. Συστήνεται Αυτοτελές Τμήμα Γραμματείας Διοικητή. Το Αυτοτελές Τμήμα, το οποίο επικουρεί τον Διοικητή στο έργο του, έχει την αρμοδιότητα της πλήρους γραμματειακής και διοικητικής υποστήριξης του έργου του Διοικητή. Επιμελείται την τήρηση του πρωτοκόλλου και του αρχείου του, καθώς και την αλληλογραφία του, συντονίζει, σε συνεργασία με τις κατά περίπτωση αρμόδιες υπηρεσίες, κάθε θέμα που αφορά στον κοινοβουλευτικό έλεγχο ή τον έλεγχο από τις ανεξάρτητες αρχές και επιμελείται την προμήθεια και διαχείριση υλικών. Το Αυτοτελές Τμήμα Γραμματείας του Διοικητή στελεχώνεται από προσωπικό του ΕΟΠΥΥ με απόφαση του Διοικητή του. "3. Συστήνονται στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. τέσσερις (4) θέσεις ειδικών συμβούλων - συνεργατών και μία (1) θέση δημοσιογράφου για την κάλυψη των αναγκών του Διοικητή. Οι ανωτέρω πρέπει να έχουν τουλάχιστον πτυχίο ανώτατου εκπαιδευτικού ιδρύματος ή τεχνολογικού εκπαιδευτικού ιδρύματος ή ισότιμο πτυχίο της αλλοδαπής. Οι ως άνω θέσεις καλύπτονται σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 3 του άρθρου 46 του ν. 4622/2019 (Α' 133), με την επιφύλαξη ότι οι θέσεις που αντιστοιχούν σε μετακλητούς δεν μπορούν να υπερβαίνουν τις τρεις (3). Οι αποσπάσεις των περ. β) και γ) της παρ. 3 του άρθρου 46 του ν. 4622/2019
--	--

	διενεργούνται, κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων, με απόφαση του αρμοδίου οργάνου του Υπουργείου Υγείας, που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, ενώ η πλήρωση των θέσεων της περ. α) της παρ. 3 του άρθρου 46 του ν. 4622/2019 διενεργείται με απόφαση του Διοικητή του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας καθορίζονται οι πάσης φύσεως αποδοχές των ειδικών συμβούλων - συνεργατών της παρούσας". Αρθρο 23 Προσλήψεις προσωπικού νοσοκομείων 1. Σε κενές θέσεις γιατρών με βαθμό Επιμελητή Ε.Σ.Υ. σε νοσοκομεία εκτός Αθήνας, Πειραιά και Θεσσαλονίκης και ιδιαίτερα σε νησιωτικές και προβληματικές περιοχές, κατό τη διάταξη της παραγράφου 10 του άρθρου 27 του ν. 1397/1983, μπορεί με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας μετά από γνώμη του Δ.Σ. του νοσοκομείου, αφού προκηρυχθούν και δεν υπάρξουν υποψήφιοι για την κάλυψή τους, να προσλαμβάνονται με σύμβαση ορισμένου χρόνου γιατροί με ειδικότητα αντίστοιχη της κενής θέσης. Οι συμβάσεις αυτές δεν μπορεί να είναι διάρκειας μεγαλύτερης τσu ενός (1) έτους. Κατά προτεραιότητα η σύμβαση συνάπτεται με γιατρούς που έχουν εγγραφεί στους καταλόγους ανεργίας του Ο.Α.Ε.Δ.. Οι προσλαμβανόμενοι είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Η διάταξη αυτή ισχύει και για τα εκτός Αττικής και Θεσσαλονίκης παραρτήματα του Εθνικού Κέντρου Αμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.). « Στο Υπουργείο Υγείας καταρτίζεται κατάλογος επικουρικών ιατρών ανά ειδικότητα για την κάλυψη εκτάκτων και επείγουσών αναγκών ανεξάρτητα από την ύπαρξη κενών οργανικών θέσεων. Στον κατάλογο αυτόν εγγράφονται με αίτησή τους ειδικευμένοι ιατροί που δεν κατέχουν καμία άλλη έμμισθη θέση στον στενό ή στον ευρύτερο δημόσιο τομέα. Ιατροί οι οποίοι μετά την εγγραφή τους στον κατάλογο καταλαμβάνουν θέση στον στενό ή στον ευρύτερο δημόσιο τομέα οφείλουν με αίτησή τους να διαγραφούν από τον κατάλογο των επικουρικών. Τα ανωτέρω
--	--

	δεν αφορούν ιατρούς που απασχολούνται στον ιδιωτικό τομέα. Η προτεραιότητα μεταξύ αυτών καθορίζεται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 2 παρ. 2β εδάφιο β' του ν. 3868/3.8.2010 και του άρθρου 3 της Υ10α/Γ.Π. οικ. 114191/17.9.2010 (Β' 1579). Οι ιατροί αυτοί δεν μπορούν να παραμείνουν στον κατάλογο περισσότερο από πέντε (5) έτη.» Οι επικουρικοί ιατροί, με την εγγραφή τους στον κατάλογο, δηλώνουν και το χρονικό διάστημα για το οποίο δεσμεύονται να απασχοληθούν, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, που δεν μπορεί να είναι μικρότερο των τριών (3) μηνών και μεγαλύτερο του ενός (1) έτους, καθώς και τη συγκεκριμένη χρονική περίοδο του έτους. Η αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας καταρτίζει πρόγραμμα ετοιμότητας των επικουρικών ιατρών, ώστε να υπάρχει κάλυψη καθ' όλο το έτος. Οι επικουρικοί ιατροί, κατά το χρόνο απασχόλησής τους στην κάλυψη των έκτακτων αναγκών, είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και ο χρόνος αυτός υπολογίζεται ως χρόνος προϋπηρεσίας στο Ε.Σ.Υ., όταν κρίνονται για την κατάληψη θέσης ιατρού Ε.Σ.Υ. Οι επικουρικοί ιατροί λαμβάνουν τις αποδοχές πρωτοδιοριζόμενου Επιμελητή Β' του Ε.Σ. Υ. και η δαπάνη για την αμοιβή των επικουρικών ιατρών βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του νοσοκομείου, αν αυτοί καλύπτουν ανάγκες νοσοκομείου ή τον προϋπολογισμό του Πε.Σ.Υ., εάν καλύπτουν ανάγκες της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Η σύμβαση συνάπτεται, αντιστοίχως, με το οικείο νοσοκομείο ή Πε.Σ.Υ. Οι προσλήψεις της παραγράφου αυτής εξαιρούνται από την αναστολή των διορισμών και προσλήψεων και τη διαδικασία έγκρισης της ΠΥΣ 55/11.11.1998 (ΦΕΚ 252 Α'), όπως κάθε φορά ισχύει", Οι παραπάνω διατάξεις εφαρμόζονται αναλόγως και για την κάλυψη κατεπειγουσών αναγκών των ψυχιατρικών μονάδων της χώρας, σε ειδικότητες ψυχιάτρων και παιδοψυχιάτρων, καθώς και για την κάλυψη κατεπειγουσών αναγκών
--	--

	του Εθνικού Κέντρου Αμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.)." «Ο χρόνος απασχόλησης των επικουρικών ιατρών υπολογίζεται και ως χρόνος εξειδίκευσης, σύμφωνα με τα ισχύοντα για τους Επιμελητές Β` του Ε.Σ.Υ..» 2. Με τη διαδικασία της προηγούμενης παραγράφου σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας σε κενός θέσεις ειδικευομένων και μέχρι το 60% αυτών, μπορούν να προσλαμβάνονται ειδικευμένοι γιατροί αντίστοιχης ειδικότητας, με σύμβαση διάρκειας μέχρι ενός (1) έτους. Ως προς τις αποδοχές και τον τρόπο αμοιβής τους εφαρμόζονται οι ισχύουσες για τους ειδικευόμενους διατάξεις. Σε κάθε περίπτωση, εφόσον υποβληθεί αίτηση γιατρού για τοποθέτηση στις θέσεις αυτές για ειδίκευση, η σύμβαση διακόπτεται δύο (2) μήνες μετά την υποβολή της αίτησης από ενδιαφερόμενο για ειδίκευση, αζημίως για το Δημόσιο και το νοσοκομείο. Κατά προτεραιότητα η σύμβαση συνάπτεται με γιατρούς που έχουν εγγραφεί στους καταλόγους ανεργίας του Ο.Α.Ε.Δ.. Οι προσλαμβανόμενοι είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. 3. Σε θέσεις επιμελητών του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. που έχουν προκηρυχθεί μπορεί, εφόσον διαπιστώνεται επείγουσα ανάγκη μέχρι να ολοκληρωθεί η διαδικασία κρίσης των υποψηφίων και διορισμού σε αυτές, να προσλαμβάνονται γιατροί αντίστοιχης ειδικότητας με σύμβαση ορισμένου χρόνου. Η πρόσληψη γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας ύστερα από πρόταση του Δ.Σ. του νοσοκομείου, η δε σύμβαση λήγει αυτοδικαίως μόλις ολοκληρωθεί ο διορισμός και η ανάληψη υπηρεσίας του υποψηφίου που έχει επιλεγεί. Σε κάθε περίπτωση η διάρκεια της σύμβασης δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερη από έξι (6) μήνες. Οι προσλαμβανόμενοι είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Κατά προτεραιότητα η σύμβαση συνάπτεται με γιατρούς που έχουν εγγραφεί στους καταλόγους ανεργίας του Ο.Α.Ε.Δ.. Στους κατά την παράγραφο αυτή ως και την παράγραφο 1 του παρόντος άρθρου προσλαμβανόμενους καταβάλλονται κατά μήνα οι μηνιαίες αποδοχές
--	---

	πρωτοδιόριστου γιατρού Ε.Σ.Υ., με βαθμό Επιμελητή Β΄. 4. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., για τη λειτουργία νέων τμημάτων, εργαστηρίων ή μονάδων σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. μπορεί να μεταφέρονται τμήματα που λειτουργούν σε άλλα νοσοκομεία του ίδιου νομού ή και θέσεις γιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ. και λοιπού προσωπικού με στόχο την ορθολογική ανάπτυξη των νοσοκομείων και την ευρυθμότερη και αποτελεσματικότερη λειτουργία τους. Το ΚΕ.Σ.Υ., πριν από την έκδοση της απόφασής του, λαμβάνει υπόψη και τη γνώμη των Δ.Σ. των αντίστοιχων νοσοκομείων. "5. Ιατροί που υποβάλουν υποψηφιότητα και κρίνονται διοριστεοί σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ., αλλά δεν αποδέχονται το διορισμό τους, όπως και ιατροί που διορίζονται, αλλά παραιτούνται πριν από τη συμπλήρωση δύο χρόνων από το διορισμό τους, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα για νέο διορισμό σε θέση κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν τη συμπλήρωση πέντε χρόνων από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας ή από την ημερομηνία παραίτησης τους αντιστοίχως." 6. Γιατροί που κρίνονται διοριστεοί σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. υποχρεούνται να παρουσιαστούν για ορκωμοσία και ανάληψη υπηρεσίας μέσα σε είκοσι (20) ημέρες από την ανακοίνωση της απόφασης διορισμού τους. Μετά την παρέλευση της προθεσμίας αυτής τεκμαίρεται ότι ο γιατρός δεν αποδέχεται το διορισμό του και κινείται η διαδικασία δωρισμού του επόμενου στη σειρά αξιολόγησης του σχετικού πίνακα κρίσης. Ο τρόπος ανακοίνωσης του διορισμού προσδιορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. 7. Γιατροί του Ε.Σ.Υ. δεν μπορούν εφεξής να θέσουν υποψηφιότητα σε άλλη ομοιόβαμη θέση με αυτή που κατέχουν, αν δεν έχουν συμπληρώσει δύο (2) χρόνια συνεχή υπηρεσία στη θέση τους. 8. Στο τέλος της παραγράφου 3 του άρθρου 5 του ν. 2345/1995 προστίθεται εδάφιο, το οποίο έχει ως εξής: Ειδικά για τους Διευθυντές του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. διορίζεται με
--	--

	απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας ο πρώτος στη σειρά αξιολόγησης ή ο επόμενος, εφόσον ο προηγούμενος δεν αποδέχεται το διορισμό του μέχρι και τον τρίτο του αξιολογικού πίνακα, με εξαίρεση όταν πρόκειται για θέσεις σε περιοχές που έχουν χαρακτηριστεί ως άγονες και προβληματικές κατά τις διατάξεις του άρθρου 27, παρ. 10, του ν. 1397/1983, οπότε εξαντλείται ο πίνακας σειράς αξιολόγησης. 9. Στο τέλος της παραγράφου 2 του άρθρου 82 του ν. 2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α') προστίθεται εδάφιο, που έχει ως εξής: "Κατά τον ίδιο τρόπο μπορούν να διορίζονται σε θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ., με εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Β' και οι γιατροί που υπηρετούν σε θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. και έχουν αποκτήσει δεύτερη ειδικότητα, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 38 παρ. 7 του ν. 1397/1983, όπως αυτές τροποποιήθηκαν και συμπληρώθηκαν μεταγενέστερα. Οι διατάξεις για τοποθέτηση γιατρών Ε.Σ.Υ. προς απόκτηση δεύτερης ειδικότητας ισχύουν μόνο για γιατρούς που έχουν μονιμοποιηθεί στο Ε.Σ.Υ." 10. Από την έναρξη ισχύος του νόμου αυτού. μέλη Δ.Ε.Π. Τμημάτων ιατρικής, οδοντιατρικής και Νοσηλευτικής των Α.Ε.Ι., που υποβάλλουν υποψηφιότητα για κατάληψη θέσης κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ., υποχρεούνται, εφόσον κριθούν διοριστέοι, πριν αναλάβουν υπηρεσία να προσκομίσουν βεβαίωση του αντίστοιχου πανεπιστημιακού τμήματος ότι υπέβαλαν παραίτηση από τη θέση Δ.Ε.Π.. Σε αντίθετη περίπτωση η οικεία υπηρεσία υποχρεούται, με την παρέλευση της προθεσμίας που ορίζεται με την ανακοίνωση διορισμού να προχωρήσει στο διορισμό του επόμενου στη σειρά αξιολόγησης υποψηφίου αν υπάρχει, άλλως στην επαναπροκήρυξη της θέσης. Σε περίπτωση που μετά παρέλευση διμήνου από την ανάληψη υπηρεσίας δεν προσκομισθεί και η απόφαση αποδοχής αρμοδίως της παραίτησης, η απόφαση διορισμού ανακαλείται και η οικεία υπηρεσία ενεργεί ως και κατά το προηγούμενο εδάφιο. Γιατροί Ε.Σ.Υ. που θέτουν υποψηφιότητα και
--	--

	διορίζονται σε θέση Δ.Ε.Π. των κατά την προηγούμενη διάταξη Τμημάτων των Α.Ε.Ι., με την αποδοχή του διορισμού τους αυτοδικαίως θεωρείται ότι υποβάλλουν και την παραίτησή τους από τη θέση του γιατρού Ε.Σ.Υ. που κατέχουν, η δε λύση της οργανικής τους σχέσης επέρχεται με τη δημοσίευση στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως της προς τούτο διαπιστωτικής πράξης του κατά νόμο αρμόδιου οργάνου και σε κάθε περίπτωση με τη συμπλήρωση έξι (6) μηνών από το διορισμό στη θέση Δ.Ε.Π.. Και στις περιπτώσεις της κατά τις διατάξεις αυτές παραίτησης έχουν ανάλογη εφαρμογή οι διατάξεις της παραγράφου 2 του άρθρου 32 του ν.1397/1983 και της παραγράφου 2 του άρθρου 74 του ν. 2071/1992.
Άρθρο όγδοο 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	Άρθρο 264 του ν. 4512/2018 (Α'5) 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.». Τα ανωτέρω φάρμακα παρέχονται μόνο από τα φαρμακεία του Οργανισμού ή των κρατικών νοσοκομείων.

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'εξάιρεση, 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 ΚΑΚ 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	Άρθρο 265 Σύστημα Ηλεκτρονικής Προέγκρισης (Σ.Η.Π.) 1. Δημιουργείται στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ενιαίο Σύστημα Ηλεκτρονικής Προέγκρισης (Σ.Η.Π.), μέσω του οποίου θα γίνεται η ηλεκτρονική διαχείριση και η εξέταση των αιτημάτων σχετικά με την αναγκαιότητα αποζημίωσης φαρμάκων για τις οποίες λαμβάνει απόφαση ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις και που ανήκουν στις παρακάτω κατηγορίες: α) Φάρμακα υψηλού κόστους ειδικών παθήσεων της παρ. 2 του <u>άρθρου 12</u> του ν. <u>3816/2010</u> (Α' 6). β) Φάρμακα που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα (εξωτερικού) και θα χορηγηθούν μέσω έκτακτων εισαγωγών ή ατομικών αιτημάτων. γ) Φάρμακα που χορηγούνται εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων. δ) Φάρμακα που δεν περιλαμβάνονται στον κατάλογο αποζημιούμενων φαρμάκων (θετικό κατάλογο), δεν έχουν αξιολογηθεί και ζητείται να χορηγηθούν κατ'εξάιρεση, για νόσους ή παθολογικές καταστάσεις, άμεσα απειλητικές για τη ζωή ή ικανές να προκαλέσουν ανήκε- στο βλάβη στην υγεία. ε) Φάρμακα πρώιμης πρόσβασης που δεν χορηγούνται δωρεάν από τον ΚΑΚ ή τον τοπικό αντιπρόσωπο και για τα οποία ζητείται η χορήγηση προσωρινής ατομικής άδειας από τον Ε.Ο.Φ. 2. Η υποβολή αιτημάτων στο Σ.Η.Π. και η επεξεργασία αυτών εντάσσεται στα πλαίσια της επεξεργασίας ειδικών κατηγοριών δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, η οποία είναι απαραίτητη για λόγους δημόσιου συμφέροντος στον τομέα της Δημόσιας Κοινωνικής Ασφάλισης, χωρίς τη συναίνεση του υποκειμένου των δεδομένων. Η εν λόγω επεξεργασία υπόκειται σε κατάλληλα και ειδικά μέτρα για την προστασία των δικαιωμάτων και ελευθεριών των φυσικών προσώπων. Απαγορεύεται αυστηρά η επεξεργασία των ανωτέρω δεδομένων που σχετίζονται με την υγεία για λόγους δημόσιου συμφέροντος να έχει ως αποτέλεσμα την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα για άλλους σκοπούς από οποιονδήποτε τρίτο πλην του Οργανισμού. Οι υπεύθυνοι επεξεργασίας ή εκτελούντες την επεξεργασία υπέχουν υποχρέωση τήρησης του επαγγελματικού απορρήτου.
---	---

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.»	«Το Σ.Η.Π. λειτουργεί εντός του πλαισίου εφαρμογής της περίπτωσης στ` της παρ. 1 του άρθρου 8 του ν. 4238/2014 (Α` 38)». «3. Στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Προέγκρισης (Σ.Η.Π.) του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. υποβάλλονται όλα τα αιτήματα που αφορούν σε χορήγηση φαρμάκων εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων, που αφορούν ασφαλισμένους άλλων Φ.Κ.Α., καθώς και ανασφάλιστους, τα οποία και εξετάζονται με τον ίδιο τρόπο με τον οποίο εξετάζονται τα αντίστοιχα αιτήματα των ασφαλισμένων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Η χορήγηση έγκρισης στις περιπτώσεις αυτές δεν συνεπάγεται και την ανάληψη της ασφαλιστικής κάλυψης από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.» Άρθρο 268 Διαδικασία υποβολής, διαχείρισης και εξέτασης αιτημάτων 1. Οι θεράποντες ιατροί, μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας πιστοποίησης, υποβάλλουν ηλεκτρονικά αίτηση. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας εξειδικεύονται τα στοιχεία που πρέπει κατ'ελάχιστον να περιλαμβάνονται στα πεδία υποχρεωτικής συμπλήρωσης, καθώς και τα στοιχεία της αναγκαίας αιτιολογίας στην αίτηση του ιατρού. Κατά την υποβολή των αιτημάτων από τους θεράποντες ιατρούς θα πρέπει να αναφέρεται, εκτός από την ιατρική αναγκαιότητα, το τεκμηριωμένο όφελος για τον ασθενή, η εξάντληση όλων των διαθεσίμων αποζημιούμενων θεραπειών, καθώς και κάθε άλλο πρόσφορο στοιχείο. Τα επιμέρους πρότυπα γνωμάτευσης ανά νόσο-φάρμακο εγκρίνονται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. 2. Τα αιτήματα που αφορούν σε φάρμακα υψηλού κόστους ειδικών παθήσεων διαβιβάζονται άμεσα από το διαχειριστή του Σ.Η.Π. σε τρεις ιατρούς ειδικότητας σχετικής με τη νόσο, οι οποίοι επιλέγονται τυχαία από τον ως άνω κατάλογο και γνωμοδοτούν μέσα σε πέντε ημέρες σχετικά με την έγκριση ή την απόρριψη του αιτήματος, λαμβάνοντας υπόψη το θεραπευτικό πρωτόκολλο, και αποστέλλουν τη γνώμη τους προς το ΔΣ του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. προκειμένου να λάβει την τελική του απόφαση. 3. Τα αιτήματα που αφορούν σε φάρμακα που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα (εξωτερικού) και θα χορηγηθούν μέσω έκτακτων εισαγωγών ή ατομικών
--	---

	αιτημάτων διαβιβάζονται άμεσα από το διαχειριστή του Σ.Η.Π. ηλεκτρονικά στον αρμόδιο υπάλληλο του Ε.Ο.Φ. Ο Ε.Ο.Φ. ενημερώνει ηλεκτρονικά μέσα σε πέντε ημέρες σχετικά με την άδεια κυκλοφορίας και αν επιτρέπει τη διακίνηση του συγκεκριμένου φαρμάκου, προκειμένου στη συνέχεια ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. να προχωρήσει σε έγκριση ή μη της αποζημίωση αυτού. Μετά τη λήψη της ηλεκτρονικής ενημέρωσης από τον Ε.Ο.Φ., το αίτημα μαζί με το ενημερωτικό σημείωμα του Ε.Ο.Φ. διαβιβάζονται άμεσα από το διαχειριστή του Σ.Η.Π. σε τρεις (3) ιατρούς ειδικότητας σχετικής με τη νόσο, οι οποίοι επιλέγονται τυχαία και που γνωμοδοτούν μέσα σε πέντε (5) ημέρες, λαμβάνοντας υπόψη το θεραπευτικό πρωτόκολλο, σχετικά με την έγκριση ή την απόρριψη του αιτήματος και αποστέλλουν τη γνώμη τους προς το Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. προκειμένου να λάβει την τελική του απόφαση. «4. Σε περιπτώσεις κατεπείγουσας αιτιολογημένης ανάγκης (άμεσος κίνδυνος για τη ζωή ή για πρόκληση ανήκεστης βλάβης στην υγεία του ασθενή) να χορηγηθούν σε νοσηλευόμενους ασθενείς φάρμακα υψηλού κόστους σοβαρών ασθενειών και φάρμακα που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα, ο πιστοποιημένος θεράπων ιατρός υποβάλλει ηλεκτρονικά στο Σ.Η.Π. το αίτημα με ένδειξη «Κατεπείγουσα χορήγηση», καθώς και έντυπο συναίνεσης του ασθενή. Το φάρμακο χορηγείται άμεσα από το φαρμακείο του νοσηλευτικού ιδρύματος και το σχετικό αίτημα εγκρίνεται ή απορρίπτεται εκ των υστέρων κατά την προπεριγραφείσα διαδικασία και σε περίπτωση απόρριψης του αιτήματος το φάρμακο δεν αποζημιώνεται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ..». 5. Τα αιτήματα που αφορούν σε φάρμακα που χορηγούνται εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων διαβιβάζονται άμεσα από το διαχειριστή του Σ.Η.Π. ηλεκτρονικά σε αρμόδιο υπάλληλο του Ε.Ο.Φ. Ο Ε.Ο.Φ. ενημερώνει ηλεκτρονικά μέσα σε πέντε ημέρες σχετικά με την άδεια κυκλοφορίας και τις εγκεκριμένες ενδείξεις του συγκεκριμένου φαρμάκου. Μετά τη λήψη της ενημέρωσης το αίτημα μαζί με το ενημερωτικό σημείωμα του Ε.Ο.Φ. διαβιβάζονται άμεσα από το διαχειριστή του Σ.Η.Π. σε τρεις ιατρούς ειδικότητας σχετικής με τη νόσο, οι οποίοι επιλέγονται τυχαία, προκειμένου να γνωμοδοτήσουν
--	---

	εντός πέντε ημερών, λαμβάνοντας υπόψη το θεραπευτικό πρωτόκολλο, σχετικά με την έγκριση ή την απόρριψη του αιτήματος και αποστέλλουν τη γνώμη τους προς το ΔΣ του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. προκειμένου να λάβει την τελική του απόφαση. «6. Τα αιτήματα που αφορούν σε φάρμακα που δεν περιλαμβάνονται στον κατάλογο αποζημιούμενων φαρμάκων και χορηγούνται κατ' εξαίρεση διαβιβάζονται άμεσα από τον διαχειριστή του Σ.Η.Π. ηλεκτρονικά προς την Επιτροπή Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης για την έκφραση αιτιολογημένης γνώμης. Για την εξέταση των συγκεκριμένων αιτημάτων συμμετέχει χωρίς δικαίωμα ψήφου στην Επιτροπή εκπρόσωπος του ΕΟΠΥΥ που ορίζεται από το Δ.Σ. του Οργανισμού με τον αναπληρωτή του. Η γνώμη της Επιτροπής αποστέλλεται ηλεκτρονικά εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) εργασίμων ημερών. Σε περίπτωση άπρακτης παρέλευσης της προθεσμίας του προηγούμενου εδαφίου, τεκμαίρεται η αρνητική γνώμη της Επιτροπής. Στη συνέχεια το αίτημα, μαζί με τη γνώμη της Επιτροπής Αξιολόγησης, αποστέλλεται αμέσως προς το ΔΣ του ΕΟΠΥΥ, προκειμένου αυτό να λάβει την τελική του απόφαση. Για το αίτημα της παρούσας περίπτωσης η απόφαση του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ πρέπει να αποστέλλεται στον αιτούντα θεράποντα ιατρό μέσα σε δέκα (10) εργάσιμες ημέρες από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης.». 7. Τα αιτήματα που αφορούν σε φάρμακα πρώιμης πρόσβασης που δεν χορηγούνται δωρεάν από τον ΚΑΚ ή τον τοπικό αντιπρόσωπο και για τα οποία ζητείται η χορήγηση προσωρινής ατομικής άδειας από τον Ε.Ο.Φ. διαβιβάζονται άμεσα από το διαχειριστή του Σ.Η.Π. ηλεκτρονικά σε αρμόδιο εντεταλμένο προς τούτο υπάλληλο του Ε.Ο.Φ. Ο Ε.Ο.Φ. ενημερώνει ηλεκτρονικά μέσα σε πέντε ημέρες σχετικά με την άδεια κυκλοφορίας, τη συνταγογράφηση εντός ή εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων και την ύπαρξη ή μη σχετικού προγράμματος δωρεάν χορήγησης του συγκεκριμένου φαρμάκου. Στη συνέχεια το αίτημα μαζί με το ενημερωτικό σημείωμα του Ε.Ο.Φ. διαβιβάζονται άμεσα από το διαχειριστή του Σ.Η.Π. σε τρεις (3) ιατρούς ειδικότητας σχετικής με τη νόσο, οι οποίοι επιλέγονται τυχαία και γνωμοδοτούν σχετικά με την έγκριση ή την απόρριψη του αιτήματος,
--	--

	λαμβάνοντας υπόψη το θεραπευτικό πρωτόκολλο και αποστέλλουν τη γνώμη τους προς το ΔΣ του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. προκειμένου να λάβει την τελική του απόφαση. « 8. Σε περίπτωση μη ομόφωνων γνωμοδοτήσεων των τριών (3) γνωμοδοτούντων ιατρών, το Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. υποχρεούται να λάβει απόφαση σύμφωνα με την πλειοψηφούσα γνώμη αυτών. «Σε περίπτωση που μετά την παρέλευση της αποκλειστικής προθεσμίας της παραγράφου 6 εδάφιο δ' του παρόντος άρθρου έχουν εισαχθεί στο Σ.Η.Π. γνωμοδοτήσεις που δεν συμφωνούν μεταξύ τους, το Διοικητικό Συμβούλιο του ΕΟΠΥΥ, ζητά τη λήψη ιατρικής γνώμης εμπειρογνώμονα συναφούς ειδικότητας με την υπό πάθηση εκάστου ασφαλισμένου, που επιλέγεται από τηρούμενη λίστα, κατόπιν εισήγησης της Διεύθυνσης Διοικητικού Προσωπικού, που περιλαμβάνει ιατρούς ειδικοτήτων που υπηρετούν στην κεντρική υπηρεσία του ΕΟΠΥΥ ή μετέχουν στο ΑΥΣ και επιλέγονται με τρόπο ανάλογο με τους γνωμοδοτούντες ιατρούς. Ο εμπειρογνώμονας υποβάλλει εντός χρονικού διαστήματος πέντε (5) εργάσιμων ημερών τη γνωμάτευση του, η οποία έχει χαρακτήρα σύμφωνης γνώμης για το Διοικητικό Συμβούλιο του Οργανισμού.». 9. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, ύστερα από πρόταση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., συγκροτούνται στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Επιτροπές που εξετάζουν αιτήματα και αποφαινόμενες για την αναγκαιότητα αποζημίωσης από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. των φαρμάκων που χρησιμοποιούνται για την πραγματοποίηση εξωσωματικής γονιμοποίησης, πρόκληση ωοθυλακιορρηξίας σε γυναίκες και χορήγηση γοναδοτροπινών σε άνδρες για την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή. Οι Επιτροπές αυτές αποτελούνται από πέντε (5) τουλάχιστον ιατρούς ειδικότητας σχετικής με την υπογονιμότητα και για τα δύο φύλα, και τα μέλη τους έχουν τριετή θητεία. Με την απόφαση για τη συγκρότηση κάθε Επιτροπής ορίζεται ως Πρόεδρος αυτής ένα από τα τακτικά μέλη της και γραμματέας ένας υπάλληλος του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας εξειδικεύονται ο αριθμός και οι αρμοδιότητες των Επιτροπών αυτών, ο αριθμός των μελών από τα οποία
--	---

	αποτελούνται, καθώς και κάθε άλλο θέμα σχετικό με τη λειτουργία τους.».
Άρθρο δωδέκατο 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 ΚΑΚ 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)».	Άρθρο 254 του ν. 4512/2018 (Α' 5) Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων 1. Συστήνεται Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων (Επιτροπή Διαπραγμάτευσης), η οποία έχει έδρα στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και υπάγεται στον Υπουργό Υγείας. «2. Η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης έχει την αρμοδιότητα να διαπραγματεύεται τις τιμές ή τις εκπτώσεις των φαρμάκων, τα οποία αποζημιώνονται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ή προμηθεύονται τα δημόσια νοσοκομεία, να συνάπτει συμφωνίες με τους Κ.Α.Κ. που συμμετέχουν στη σχετική διαδικασία διαπραγμάτευσης ως προς το ανωτέρω αντικείμενο της διαπραγμάτευσης, να εισηγείται στην Επιτροπή Αξιολόγησης σχετικά με την επίπτωση στον προϋπολογισμό της αποζημίωσης των φαρμάκων και στις περιοριστικά προβλεπόμενες περιπτώσεις που ορίζονται ρητά από το νόμο να γνωμοδοτεί απευθείας στο αρμόδιο όργανο του Υπουργείου Υγείας ως προς την ένταξη προϊόντων στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων. Οι συμφωνίες που συνάπτονται μεταξύ της Επιτροπής και των Κ.Α.Κ. καθίστανται δεσμευτικές για τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., τους Κ.Α.Κ. και τα δημόσια νοσοκομεία μετά την έναρξη ισχύος της απόφασης του αρμοδίου οργάνου του Υπουργείου Υγείας περί ένταξης ή απένταξης ή αναθεώρησης του Καταλόγου Αποζημιούμενων Φαρμάκων, εφόσον στη σχετική απόφαση το αρμόδιο όργανο του Υπουργείου Υγείας αποδέχεται την γνώμη της Επιτροπής Αξιολόγησης που ενσωματώνει την ανωτέρω εισήγηση της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης ή αποδέχεται τη γνώμη της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης, όπου κατά το νόμο αυτή προβλέπεται.» «3. Η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης είναι εννεαμελής, συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και αποτελείται από έξι (6) μέλη που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας, εκ των οποίων πέντε (5) με ειδικευση ή εμπειρία στη φαρμακοοικονομία ή φαρμακευτική αγορά ή φαρμακευτική νομοθεσία ή διοίκηση υπηρεσιών υγείας και έναν (1) νοσοκομειακό φαρμακοποιό, δύο (2) μέλη που ορίζονται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και ένα (1) μέλος που ορίζεται από τον Ε.Ο.Φ.. Τα μέλη ορίζονται με τριετή θητεία, η οποία μπορεί

	να ανανεωθεί μία φορά με απόφαση του Υπουργού Υγείας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας συγκροτείται η Επιτροπή με τη νέα εννεαμελής της σύνθεση και λήγει αυτοδικαίως και αζημίως η θητεία των μελών που ορίστηκαν με την υπ' αριθμ. Α1β/Γ.Π. 32884/8.5.2018 (Υ.Ο.Δ.Δ. 280) υπουργική απόφαση. Για τη διευκόλυνση και ταχύτερη υλοποίηση του έργου της Επιτροπής, ο Πρόεδρος της Επιτροπής δύναται να συγκροτεί, με απόφασή του, υπο- επιτροπές εκ των μελών της, που αποτελούνται τουλάχιστον από τρία (3) μέλη. 4. Τα μέλη της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων δεν ευθύνονται αστικά έναντι τρίτων, πλην του Ελληνικού Δημοσίου και του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., για ενέργειες ή παραλείψεις κατά την άσκηση των καθηκόντων τους, σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος, εκτός αν ενήργησαν με δόλο ή βαριά αμέλεια ή παραβίασαν το απόρρητο των πληροφοριών και στοιχείων, που περιήλθαν σε γνώση τους κατά την άσκηση των καθηκόντων τους, ή παρέβησαν το καθήκον εχεμύθειας του <u>άρθρου 26</u> του ν. <u>3528/2007</u> (Α' 26). Οι διατάξεις των άρθρων 26, 27 και 36 του ν. <u>3528/2007</u> εφαρμόζονται αναλογικά σε όλα τα παραπάνω πρόσωπα. Στις συνεδριάσεις της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης παρίσταται έμμισθος δικηγόρος παρ' Αρείω Πάγω, εκ των υπηρετούντων σε εποπτευόμενο Ν.Π.Δ.Δ. του Υπουργείου Υγείας ή Πάρεδρος του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους, που ορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, σύμφωνα με τις αντίστοιχες διατάξεις.» 5. Η παρ. 9 του <u>άρθρου 30</u> του ν. <u>2324/1995</u> (Α' 146) εφαρμόζεται για τα μέλη, τακτικά και αναπληρωματικά, της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης, κατά την άσκηση των καθηκόντων τους. «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 ΚΑΚ και ο Κανονισμός Λειτουργίας της, καθώς και ο τρόπος ορισμού των τιμών αναφοράς (ΤΑ), που αποτελούν ασφαλιστικές τιμές αποζημίωσης για τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ) και τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Με την απόφαση του πρώτου εδαφίου εξειδικεύονται τα κριτήρια καθορισμού της ασφαλιστικής τιμής αποζημίωσης ανά
--	--

	κατηγορία φαρμάκου, ανάλογα με τη διάκρισή τους σε φάρμακα αναφοράς ή γενόσημα, καθορίζεται η έκταση συμμετοχής του ασφαλισμένου ανά κατηγορία φαρμάκων και εξειδικεύεται ο τρόπος κάλυψης ανά κατηγορία της διαφοράς ανάμεσα στην τιμή αποζημίωσης και τη λιανική τιμή του φαρμάκου. Για τον καθορισμό της αποζημίωσης των μελών της Επιτροπής του άρθρου αυτού εφαρμόζονται οι διατάξεις του <u>άρθρου 21</u> του ν. <u>4354/2015</u> (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).» «7. Το Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας (ΙΦΕΤ ΑΕ) αγοράζει για λογαριασμό των δημόσιων νοσοκομείων φάρμακα, για τα οποία έχει προηγηθεί διαδικασία διαπραγμάτευσης, έχουν συναφθεί συμφωνίες με Κ.Α.Κ. ή έχουν θεσπιστεί κλειστοί προϋπολογισμοί νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης. Για την υλοποίηση της αγοράς των φαρμάκων διατίθενται στην ΙΦΕΤ ΑΕ οι ανάλογες πιστώσεις από τον κρατικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας και ισχύει το ποσοστό έκπτωσης προμήθειας φαρμάκων δημόσιων νοσοκομείων. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας καθορίζονται ο τρόπος και η διαδικασία αγοράς των φαρμάκων και προμήθειας των δημοσίων νοσοκομείων, καθώς και κάθε αναγκαίο ειδικότερο ζήτημα.» «8. Στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Φαρμάκων διαβιβάζονται αιτήσεις από την Επιτροπή Αξιολόγησης, σύμφωνα με τη διαδικασία του άρθρου 250 του ν. 4512/2018. Η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης εξετάζει κατά προτεραιότητα αιτήσεις που αφορούν σε φάρμακα ή σε επέκταση ενδείξεων φαρμάκων με επίδραση στον ετήσιο προϋπολογισμό άνω των τριών εκατομμυρίων (3.000.000) ευρώ ή με ετήσιο κόστος θεραπείας ανά ασθενή άνω των δώδεκα χιλιάδων (12.000) ευρώ. Ο Υπουργός Υγείας, κατόπιν εισήγησης του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και αιτιολογημένης γνώμης της Επιτροπής του άρθρου 15 της υπουργικής απόφασης οικ. 3457/2014 (Β` 64), παραπέμπει στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης: α) φάρμακα ή κατηγορίες φαρμάκων που έχουν ήδη ενταχθεί στον θετικό κατάλογο και των
--	---

	οποίων η αποζημίωση έχει σημαντική επίδραση στη φαρμακευτική δαπάνη, ή β) προϊόντα που αφορούν σε ακάλυπτη ιατρική ανάγκη ή πάθηση υψηλής σοβαρότητας, τα οποία δεν έχουν υποβληθεί προηγουμένως σε διαδικασία διαπραγμάτευσης. Με τη διαδικασία του προηγούμενου εδαφίου, δύνανται να επαναναπέμπονται στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης, πριν τη λήξη της συμφωνίας, ιδίως, φάρμακα για τα οποία παρατηρείται σημαντική αύξηση της προϋπολογισθείσας κατά τη διαπραγμάτευση κατανάλωσης. Οι συνθήκες που εξειδικεύουν τη δυνατότητα επαναδιαπραγμάτευσης πριν τη λήξη της συμφωνίας, περιγράφονται υποχρεωτικά στις συμφωνίες που υπογράφονται μεταξύ της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης και του Κατόχου Άδειας Κυκλοφορίας (ΚΑΚ) και εγκρίνονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας κατά την ένταξη ενός προϊόντος στην αποζημίωση. 9. Η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης δύναται να διαπραγματεύεται συμφωνίες που περιλαμβάνουν εκπτώσεις, κλιμακωτές εκπτώσεις βάσει του όγκου πωλήσεων, συμφωνίες με βάση το αποτέλεσμα, συμφωνίες ανά θεραπευτική ένδειξη, συμφωνίες επιμερισμού κινδύνου και συμφωνίες σε συνάρτηση με θεραπευτικά ορόσημα σε συγκεκριμένες χρονικές περιόδους.»
Άρθρο δέκατο τρίτο Προστίθεται δεύτερο εδάφιο στην παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 4600/2019 (Α' 43) και η παρ. 4 διαμορφώνεται ως ακολούθως: «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	Άρθρο 8 του ν. 4600/2019 (Α' 43) Προϋποθέσεις χορήγησης άδειας ίδρυσης Ιδιωτικής Κλινικής 1. Για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης Ιδιωτικής Κλινικής, επιπλέον των άλλων προϋποθέσεων, απαιτείται αυτοτελές και ανεξάρτητο κτίριο στο οποίο θα λειτουργεί η Ιδιωτική Κλινική και το οποίο θα ανταποκρίνεται στις σχετικές κτιριολογικές και κτιριοδομικές προδιαγραφές, καθώς και στις πολεοδομικές διατάξεις για την έκδοση της οικοδομικής άδειας. 2. Αυτοτελές και ανεξάρτητο είναι το κτίριο ή συγκρότημα κτιρίων στο οποίο συντρέχουν σωρευτικά οι εξής προϋποθέσεις: α) όλοι οι χώροι του κτιρίου ή του συγκροτήματος κτιρίων έχουν ως αποκλειστική χρήση την παροχή υπηρεσιών υγείας, σύμφωνα με την άδεια ίδρυσης και λειτουργίας της Ιδιωτικής Κλινικής,

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 Περιφέρειαςρχη.»	β) οι ανωτέρω χώροι δεν συνδέονται λειτουργικά με οποιονδήποτε τρόπο με χώρους που προορίζονται για άλλη χρήση. 3. Συγκρότημα κτιρίων είναι δύο ή περισσότερα κτίρια τα οποία βρίσκονται στο ίδιο ή σε όμορα οικοπέδα και συνδέονται κατάλληλα μεταξύ τους κατά τρόπο ώστε να διασφαλίζεται η λειτουργική ενότητα του κτιρίου και η ασφαλής διέλευση των ασθενών, των επισκεπτών και του προσωπικού. 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 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. 5. Στις Γενικές ή Μεικτές Κλινικές επιτρέπεται η ανάπτυξη τμημάτων νοσηλείας ανηλίκων, εφόσον αποτελούν ανεξάρτητα λειτουργικά χώρο ή σύνολο χώρων μέσα στο κτίριο της κλινικής.
Άρθρο δέκατο τέταρτο 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	Άρθρο 47 του ν. 4600/2019 (Α' 43) Μεταβατικές και τελικές διατάξεις 1. Με την επιφύλαξη της παραγράφου 3, Ιδιωτικές Κλινικές που έχουν λάβει άδεια ίδρυσης και λειτουργίας, σύμφωνα με το π.δ. <u>235/2000</u> (Α' 199), συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας τροποποίησης της άδειάς τους, εξακολουθούν να υπάγονται στην εφαρμογή των διατάξεων του ως άνω διατάγματος, εκτός εάν ο κάτοχος της άδειας της Κλινικής δηλώσει ότι επιθυμεί την εφαρμογή του παρόντος, οπότε και εφαρμόζεται το παρόν οριστικά. Η δήλωση υποβάλεται προς την αρμόδια Περιφέρεια με την σχετική αίτηση περί τροποποίησης της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας.

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 Ενοτήτων 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».	2. Με την επιφύλαξη της παραγράφου 3, Ιδιωτικές Κλινικές που έχουν λάβει άδεια ίδρυσης και λειτουργίας σύμφωνα με τα π.δ. <u>247/1991</u> (Α` 93) και π.δ. <u>517/1991</u> (Α` 202), συμπεριλαμβανομένης της τροποποίησης της άδειάς τους, εξακολουθούν να υπάγονται στην εφαρμογή των διατάξεων των ως άνω διαταγμάτων, εκτός εάν ο κάτοχος της άδειας της Κλινικής δηλώσει ότι επιθυμεί την εφαρμογή του παρόντος, οπότε και εφαρμόζεται το παρόν οριστικά. Η δήλωση υποβάλλεται προς την αρμόδια Περιφέρεια με την υποβολή σχετικής αίτησης περί τροποποίησης της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας. 3. Οι διατάξεις των άρθρων 2 έως 5, 15, 17, 19 έως 34, 44 και 45, καθώς και της παραγράφου 2 του άρθρου 6, των παραγράφων 2, 3, 4 και 5 του άρθρου 8, της παραγράφου 3 του άρθρου 13, της υποπαραγράφου 8 της παραγράφου Β` 1.1 και της παραγράφου 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. <u>235/2000</u>, δεν εφαρμόζεται η περίπτωση β` της παραγράφου 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 Ενοτήτων 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 παραγράφου δεν συνεπάγεται την ανάκληση, ούτε κωλύει την τροποποίηση, με εξαίρεση την κτιριακή επέκταση, αδειών ίδρυσης και λειτουργίας Ιδιωτικών Κλινικών, που έχουν χορηγηθεί νόμιμα έως την έναρξη ισχύος του παρόντος σύμφωνα με τις ισχύουσες κατά τον χρόνο έκδοσής τους διατάξεις. Στην περίπτωση τροποποίησης, λόγω κτιριακής επέκτασης, της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας που έχει ήδη χορηγηθεί έως τη δημοσίευση του παρόντος εφαρμόζονται τα άρθρα 1 έως 46 του παρόντος νόμου, μόνο ως προς το σκέλος της επέκτασης αυτής.
--	---

	4. Με την επιφύλαξη τυχόν δήλωσης που θα υποβληθεί σύμφωνα με τις παραγράφους 1 και 2, οι διατάξεις, που ίσχυαν όταν χορηγήθηκε η άδεια ίδρυσης και λειτουργίας κάθε Ιδιωτικής Κλινικής, εξακολουθούν να εφαρμόζονται για τη μεταστέγασή της, εφόσον αυτή πραγματοποιείται σε απόσταση έως είκοσι (20) χιλιομέτρων από την υφιστάμενη έδρα της Ιδιωτικής Κλινικής ή εντός των ορίων του Νομού ή της Περιφερειακής Ενότητας όπου εδρεύει η Ιδιωτική Κλινική, και η μεταστέγαση οφείλεται: α) σε επικείμενη, μέσα στα επόμενα δύο (2) έτη, ή ήδη επελθούσα λήξη ή λύση της μίσθωσης από οποιαδήποτε αιτία, εκτός αν υπαίτιος για αυτή είναι ο κάτοχος της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας της Κλινικής ή β) σε ακαταλληλότητα του κτιρίου, λόγω ζημιών μετά την έκδοση της άδειας λειτουργίας, για τις οποίες δεν βαρύνεται με υπαιτιότητα ο κάτοχος της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας της Κλινικής. 5. Για όλες τις ψυχιατρικές κλινικές, ανεξαρτήτως του χρόνου έκδοσης της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας τους, εφαρμόζεται η διάταξη της Ενότητας Ε` της παραγράφου Β.1.4 του Παραρτήματος Β` για ελάχιστο απαραίτητο ελεύθερο χώρο είκοσι (20) τ.μ. τουλάχιστον ανά κλίνη, καθώς και η παράγραφος 2 του άρθρου 37 περί μέγιστου αριθμού κλινών. Η παρούσα παράγραφος ισχύει και για κάθε τροποποίηση της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας των ψυχιατρικών Κλινικών, ανεξαρτήτως του χρόνου έκδοσής τους, και καταλαμβάνει και τις εκκρεμείς έως την δημοσίευση του παρόντος νόμου αιτήσεις περί τροποποίησης των αδειών ίδρυσης και λειτουργίας τους, αλλά δεν συνεπάγεται: α) την ανάκληση ή την υποχρέωση τροποποίησης, αδειών ίδρυσης και λειτουργίας που έχουν χορηγηθεί νόμιμα έως την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου σύμφωνα με τις ισχύουσες κατά τον χρόνο έκδοσής τους διατάξεις και β) τη μη δυνατότητα τροποποίησης αδειών ίδρυσης και λειτουργίας ψυχιατρικών Κλινικών, εφόσον δεν αυξάνεται η δυναμικότητα των κλινών τους. 6. Οι Επιτροπές των άρθρων 4 και 5 συγκροτούνται μέσα σε δύο (2) μήνες από την έναρξη ισχύος του παρόντος. Μέχρι τη συγκρότηση των Επιτροπών αυτών, εξακολουθούν να ασκούν τις αρμοδιότητες που τους είχαν ανατεθεί οι Επιτροπές των
--	---

	<u>άρθρων 4 και 5 του π.δ. 247/1991</u>, που έχουν συγκροτηθεί έως την έναρξη ισχύος του παρόντος. Από τη συγκρότησή τους, οι Επιτροπές των άρθρων 4 και 5 του παρόντος ασκούν και τις αρμοδιότητες που προβλέπονται για τις Επιτροπές των <u>άρθρων 4 και 5 του π.δ. 247/1991</u>.
Άρθρο δέκατο πέμπτο Η παρ. 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 4 του ν. 4600/2019 (Α 43),: Επιτροπές Ιδιωτικών Κλινικών 1. Σε κάθε Περιφέρεια συνιστώνται 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 διοίκησή 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, 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 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	Άρθρο 23 του ν. 4472/2017 (Α' 74) Πεδίο εφαρμογής 1. Η κάλυψη των αναγκών των κάτωθι φορέων σε προϊόντα και υπηρεσίες: 1.1. όλων των Ν.Π.Δ.Δ. με την επωνυμία «Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας Υ.Π.Ε.» της χώρας και των εκάστοτε αντιστοιχων οργανωτικών μονάδων,

ανώνυμης εταιρίας 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 ΕΥΓΕΝΙΔΕΙΟ 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 δύναται 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 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	1.2. όλων των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), και των αποκεντρωμένων μονάδων αυτών, των διασυνδεδεμένων νοσοκομείων, του Γ.ν. Θήρας, καθώς και των Μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας και των Ν.Π.Δ.Δ. (όπως Ε.Κ.Α.Β., Ε.ΚΕ.Α., Ε.Ο.Φ, Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) που ασκούν δραστηριότητες στους τομείς υγείας και εποπτεύονται από τον Υπουργό Υγείας είτε η λειτουργία τους εποπτεύεται και ελέγχεται από τις οικείες Υγειονομικές Περιφέρειες (Υ.ΠΕ.) κατά τα οριζόμενα στο <u>άρθρο 2</u> του ν. <u>3329/2005</u> (Α'81), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, είτε υπάγονται απευθείας στον Υπουργό Υγείας, 1.3. όλων των στρατιωτικών νοσοκομείων και άλλων σχετικών μονάδων, που δραστηριοποιούνται στο χώρο της υγείας και εποπτεύονται και ελέγχονται από το Υπουργείο Εθνικής Άμυνας, 1.4. όλων των νοσοκομείων και άλλων σχετικών μονάδων, που δραστηριοποιούνται στο χώρο της υγείας και εποπτεύονται παράλληλα από το Υπουργείο Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων (όπως Αιγινήτειο, Αρεταίειο, Ευγενίδιο Θεραπευτήριο) και το Υπουργείο Εθνικής Άμυνας (όπως Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.), 1.5. των νοσοκομείων που διέπονται από ειδικές διατάξεις και λειτουργούν ως Ν.Π.Ι.Δ και εποπτεύονται από τον Υπουργό Υγείας (όπως Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο), 1.6. όλων των δημοσίων δομών παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας όπως αυτή κάθε φορά διαρρυθμίζεται, είτε αυτές εντάσσονται στην οργανωτική δομή των Υγειονομικών Περιφερειών και αποτελούν αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες τους είτε είναι αυτόνομες, 1.7. όλων των Ν.Π.Ι.Δ. που ασκούν δραστηριότητες στους τομείς υγείας και κοινωνικής αλληλεγγύης και εποπτεύονται από τον Υπουργό Υγείας όπως: Οργανισμός Κατά των Ναρκωτικών (Ο.ΚΑ.ΝΑ), Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού Νοσοκομείο Παιδών «Η Αγία Σοφία», Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών, Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.), Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.), Ελληνικό Ινστιτούτο ΠΑΣΤΕΡ, Ίδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών Ακαδημίας
--	--

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.».	Αθηνών (ΙΙΒΕΑΑ) (εποπτεύεται από την Ακαδημία Αθηνών και τον Υπουργό Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων), Κέντρο Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων (Κ.Ε.Θ.Ε.Α.), Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας Α.Ε. (Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.), [Ινστιτούτο Φαρμακευτικής έρευνας και Τεχνολογίας (Ι.Φ.Ε.Τ. Α.Ε.)] κ.λ.π..
Άρθρο δέκατο έβδομο 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	Άρθρο 35 ν. 4025/2011 (Α' 228) Χορήγηση άδειας άσκησης ιατρικού και οδοντιατρικού επαγγέλματος και άδειας λειτουργίας ιατρείων, πολυιατρείων, οδοντιατρείων και πολυοδοντιατρείων 1. Αρμόδια αρχή για τη χορήγηση, αναστολή, ανάκληση και ακύρωση άδειας άσκησης επαγγέλματος ιατρών, καθώς και τίτλου ιατρικής ειδικότητας ορίζεται ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζονται τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, η διαδικασία για τη χορήγηση τίτλου ιατρικής ειδικότητας, η διενέργεια εξετάσεων και λοιποί όροι και προϋποθέσεις. Αρμόδια αρχή για τη χορήγηση, αναστολή, ανάκληση και ακύρωση άδειας άσκησης επαγγέλματος οδοντιάτρων, καθώς και τίτλου ειδικότητας ορίζεται η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζονται τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, η διαδικασία για τη χορήγηση τίτλου ειδικότητας, θέματα διενέργειας εξετάσεων και λοιποί όροι και προϋποθέσεις. [2. Αρμόδια αρχή για τη χορήγηση, αναστολή, ανάκληση και ακύρωση άδειας λειτουργίας ιατρείου, πολυία-τρείου, οδοντιατρείου και πολυοδοντιατρείου ορίζεται ο κατά τόπους ιατρικός και οδοντιατρικός σύλλογος. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζονται τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, η διαδικασία και οι λοιποί όροι και προϋποθέσεις για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας των παραπάνω ιατρείων]. 3. Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος και η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία υποχρεούνται να δηλώνουν στην αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης που συντάσσει και τηρεί τον υγειονομικό χάρτη, τους ιατρούς

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 διάβιου 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	και τους οδοντιάτρους που λαμβάνουν άδεια άσκησης επαγγέλματος. «Ομοίως, οι κατά τόπον ιατρικοί και οδοντιατρικοί σύλλογοι υποχρεούνται να δηλώνουν τα ιατρεία, οδοντιατρεία, πολυϊατρεία, πολυοδοντιατρεία, διαγνωστικά εργαστήρια και εργαστήρια φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης που λαμβάνουν βεβαίωση λειτουργίας.» «4. Η παράγραφος 1 ισχύει από την 1η.4.2019. Οι αιτήσεις που υποβάλλονται στις οικείες Περιφέρειες μέχρι τις 31.3.2019 εξετάζονται από αυτές.» Η αρμοδιότητα του Περιφερειάρχη ισχύει και σε περίπτωση υποβολής ένστασης. «5. Αρμόδια αρχή για τη χορήγηση, αναστολή, ανάκληση και ακύρωση βεβαίωσης λειτουργίας διαγνωστικού εργαστηρίου και εργαστηρίου φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης ορίζεται ο κατά τόπον ιατρικός σύλλογος [μετά από γνώμη της οικείας Δ.Υ.Πε.]. «Στην περίπτωση που το διαγνωστικό εργαστήριο διαθέτει αποκλειστικά και μόνο μηχανήματα ιοντίζουσας ακτινοβολίας κατηγορίας Χ.Οδ αρμόδιος για τη χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας είναι ο κατά τόπον οδοντιατρικός σύλλογος.» Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, η διαδικασία και οι λοιποί όροι και προϋποθέσεις για τη χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας των παραπάνω ιδιωτικών φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. «Η ισχύς της ως άνω παραγράφου αρχίζει από 1.7.2014. Αιτήσεις που υποβάλλονται στις οικείες Περιφέρειες έως 30.6.2014 εξετάζονται από αυτές.» «6. Οι ιδιωτικοί φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που με οποιαδήποτε μορφή και ονομασία, λειτουργούν κατά τη δημοσίευση του παρόντος και παρέχουν υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, χωρίς να διαθέτουν την προβλεπόμενη από τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις άδεια ή βεβαίωση λειτουργίας κατά το χρόνο έναρξης της λειτουργίας τους, υποχρεούνται να εφαρμόσουν τις διατάξεις του παρόντος, με την έκδοση της απαιτούμενης βεβαίωσης λειτουργίας του φορέα παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, μέσα σε προθεσμία έξι (6) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος.»
---	--

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 στο 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 Ευρωπαϊκών Ιατρών (CPME) και την Ευρωπαϊκή Ένωση Ειδικευμένων Ιατρών (UEMS/EACCME), 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.	Άρθρο 271 του ν. 4512/2018 Α'5) Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (Π.Ι.Σ.) 1. Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (Π.Ι.Σ.) αποτελεί νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου σωματειακού χαρακτήρα, με έδρα την Αθήνα. Αποτελεί το κεντρικό συντονιστικό όργανο και την εποπτεύουσα οργάνωση όλων των Ιατρικών Συλλόγων και των ιατρών της χώρας. Αποτελεί το ανώτατο θεσμικό όργανο των ιατρών και συμβουλευτικό όργανο της πολιτείας για θέματα υγείας και κοινωνικής ασφάλισης. 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
--	---

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 επαγγελματικών 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:	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. 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
--	--

«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.»	τρίτοβάθμιας φροντίδας υγείας στο 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/EACCME), 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 επαγγελματικών 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. Τα Διοικητικά Συμβούλια των Ιατρικών Συλλόγων οφείλουν να συμμορφώνονται με τις αποφάσεις της Γενικής Συνέλευσης και του Διοικητικού Συμβουλίου του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου. Άρθρο 278 Γενική Συνέλευση - Συνεδριάσεις 1. Η Γενική Συνέλευση βρίσκεται σε απαρτία, όταν παρίστανται τα μισά πλέον ενός των μελών αυτής. Σε περίπτωση μη επίτευξης απαρτίας, η Γενική Συνέλευση αναβάλλεται για την επόμενη ημέρα, οπότε θεωρείται ότι βρίσκεται σε απαρτία οποιοσδήποτε και αν είναι ο αριθμός των παρόντων μελών αυτής. 2. Η Γενική Συνέλευση συνέρχεται τακτικά μία φορά κάθε έτος, εκτάκτως δε εφόσον κρίνει τούτο αναγκαίο το Διοικητικό Συμβούλιο ή ζητηθεί από το ένα τρίτο (1/3) των μελών αυτής με έγγραφη αίτηση, που υποβάλλεται στο Διοικητικό Συμβούλιο και στην οποία αναγράφονται ο λόγος της έκτακτης σύγκλησης της Γενικής Συνέλευσης, καθώς και τα θέματα που πρέπει να συζητηθούν.
--	--

	3. Τη σύγκληση της Γενικής Συνέλευσης αποφασίζει το Διοικητικό Συμβούλιο, τα μέλη δε αυτής καλούνται από τον Πρόεδρο του Π.Ι.Σ. με ατομικές προσκλήσεις ή προσκλήσεις που απευθύνονται προς τους Ιατρικούς Συλλόγους, οι οποίες αποστέλλονται τουλάχιστον πριν από δεκαπέντε (15) ημερολογιακές ημέρες, ταχυδρομικά, με απόδειξη αποστολής, μπορούν δε να σταλούν τηλεομοιοτυπικά (φαξ) ή με μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email), εφόσον αποδεικνύεται η αποστολή και βεβαιώνεται η ημέρα και χρονολογία αυτής και η υπογραφή του προσώπου που έκανε την πρόσκληση. Στις προσκλήσεις ορίζεται ο τόπος και ο χρόνος της συνεδρίασης και τα προς συζήτηση θέματα. Πέρα από τα αναγραφόμενα στην πρόσκληση θέματα, μπορεί να συζητηθεί και άλλο θέμα, εφόσον αυτό προταθεί και γίνει δεκτό προς συζήτηση από την πλειοψηφία των παρισταμένων μελών. 4. Των συνεδριάσεων της Γενικής Συνέλευσης προεδρεύει ο Πρόεδρος του Π.Ι.Σ. Όταν κωλύεται ο Πρόεδρος, αναπληρώνεται από τον Α Αντιπρόεδρο και, όταν κωλύεται και αυτός, αναπληρώνεται από τον Β` Αντιπρόεδρο. 5. Οι αποφάσεις στη Γενική Συνέλευση του Π.Ι.Σ. λαμβάνονται κατ' αρχήν με ανάταση της χειρός. Για τα γενικά και σοβαρά ζητήματα, οι αποφάσεις λαμβάνονται με φανερή ψηφοφορία κατόπιν ονομαστικής κλήσης, εφόσον υποβληθεί σχετική έγγραφη ή προφορική -με ανάταση της χειρός- πρόταση από το ένα τρίτο (1/3) των παρόντων μελών. Όταν πρόκειται για εκλογή προσώπων ή προσωπικά ζητήματα, καθώς και όταν κρίνει αυτό αναγκαίο η Γενική Συνέλευση, οι αποφάσεις λαμβάνονται με μυστική ψηφοφορία μέσω ψηφοδελτίων. 6. Οι αποφάσεις της Γενικής Συνέλευσης λαμβάνονται με την απόλυτη πλειοψηφία των παρόντων μελών. Αν υπάρχει ισοψηφία επί περισσότερων προτάσεων, γίνεται νέα ψηφοφορία, κατά την οποία οι μειοψηφούσες προτάσεις απορρίπτονται και σε ψηφοφορία τίθενται οι δύο επικρατέστερες. 7. Κατά τη συνεδρίαση της Γενικής Συνέλευσης τηρούνται πρακτικά, τα οποία υπογράφονται από τον Πρόεδρο και τον Γενικό Γραμματέα και στα οποία μνημονεύονται, ιδίως, τα ονόματα και η
--	--

	ιδιότητα των παρισταμένων μελών και αυτών που έλαβαν το λόγο, ο τόπος και ο χρόνος της συνεδρίασης, τα θέματα που συζητήθηκαν με συνοπτική, αλλά περιεκτική αναφορά στο περιεχόμενό τους, η μορφή και τα αποτελέσματα της ψηφοφορίας και οι αποφάσεις που ελήφθησαν. Στο πρακτικό καταχωρίζονται οι γνώμες των μελών που μειοψήφησαν, σε περίπτωση δε φανεράς ψηφοφορίας και τα ονόματα αυτών. 8. Η Γενική Συνέλευση μπορεί να λειτουργήσει, όχι όμως πέρα από ένα τρίμηνο, αν το ήμισυ (Λ) των μελών της εκλείψει ή αποχωρήσει για οποιονδήποτε λόγο ή αν τα μέλη απωλέσουν την ιδιότητα βάσει της οποίας εκλέχθηκαν και δεν αναπληρωθούν, εφόσον κατά τις συνεδριάσεις της τα λοιπά μέλη επαρκούν ώστε να υπάρχει απαρτία κατά την παράγραφο 1 του παρόντος. 9. Η τυχόν κατά παράνομο τρόπο κτήση της ιδιότητας, με την οποία κάποιος ορίστηκε μέλος της Γενικής Συνέλευσης, δεν επηρεάζει τη νομιμότητα της συγκρότησης του οργάνου. 10. Το μέλος της Γενικής Συνέλευσης, εφόσον κρίνει ότι συντρέχει στο πρόσωπό του λόγος που επιβάλλει την αποχή του, οφείλει να το δηλώσει αμέσως στο Διοικητικό Συμβούλιο του Π.Ι.Σ. και να απέχει από οποιαδήποτε ενέργεια. Στις περιπτώσεις αυτές το Διοικητικό Συμβούλιο αποφαινεται το ταχύτερο δυνατόν. 11. Αίτηση εξαίρεσης μέλους της Γενικής Συνέλευσης του Π.Ι.Σ. μπορούν να υποβάλουν οι ενδιαφερόμενοι σε όλα τα στάδια της διαδικασίας. Η αίτηση υποβάλλεται στο Διοικητικό Συμβούλιο του Π.Ι.Σ., το οποίο την εισάγει στη Γενική Συνέλευση για λήψη απόφασης. 12. Η εξαίρεση μέλους αποφασίζεται από τη Γενική Συνέλευση με απόλυτη πλειοψηφία των παρόντων μελών. 13. Τα οριζόμενα στις προηγούμενες παραγράφους δεν εφαρμόζονται σε περίπτωση που δηλώνεται αποχή ή ζητείται η εξαίρεση τόσων μελών της Γενικής Συνέλευσης ώστε τα απομένοντα να μη σχηματίζουν την προβλεπόμενη απαρτία. 14. Μέλη της Γενικής Συνέλευσης που απουσιάζουν αδικαιολόγητα από τρεις συνεχείς τακτικές ή έκτακτες Γενικές Συνελεύσεις εκπίπτουν αυτοδικαίως και αντικαθίστανται από τον πρώτο επιλαχόντα του ψηφοδελτίου, με το οποίο είχαν εκλεγεί.
--	--

Άρθρο δέκατο όγδοο 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 προσέλευση δοτών μπορεί να οργανώνονται κέντρα δοτών 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 δοτών επιχειρείται η προσέλευση υποψήφιων εθελοντών δοτών 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 δοτών 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 δοτών 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 δοτών, όσον αφορά τον επιστημονικά υπεύθυνο, τις εγκαταστάσεις, τον εξοπλισμό, την οργάνωση,	Άρθρο 8 του ν. 3984/2011 (Α' 150) Αφαίρεση οργάνων από ζώντα δότη 1. Η αφαίρεση οργάνων από ζώντα δότη επιτρέπεται μόνον όταν πρόκειται να γίνει μεταμόσχευση: α) στον σύζυγο του, β) σε ασθενή με τον οποίο ο δότης συνδέεται με σύμφωνο ελεύθερης συμβίωσης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ν. <u>3719/2008</u>, άνω των τριών χρόνων, γ) σε συγγενή μέχρι και τον τέταρτο βαθμό εξ αίματος, σε ευθεία ή πλάγια γραμμή, δ) σε συγγενή μέχρι το δεύτερο βαθμό εξ αγχιστείας, «ε) σε πρόσωπο με το οποίο έχει προσωπική σχέση και συνδέεται συναισθηματικά. Για τη μεταμόσχευση απαιτείται άδεια από τον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.) ύστερα από σύμφωνη γνώμη μη αμειβόμενης Επιτροπής που αποτελείται από έναν πρωτοδίκη, που ορίζεται από τον Πρόεδρο του Τριμελούς Συμβουλίου Διοίκησης " ή τον Δικαστή που διευθύνει το κατά τόπον αρμόδιο Πρωτοδικείο" στην περιφέρεια του οποίου κατοικεί ο λήπτης, έναν εκπρόσωπο του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.), έναν ψυχίατρο και έναν κοινωνικό λειτουργό. Η Επιτροπή στα πλαίσια της γνωμοδοτικής της αρμοδιότητας συντάσσει τεκμηριωμένη έκθεση περί της ύπαρξης προσωπικής σχέσης και συναισθηματικού συνδέσμου, που δικαιολογεί το αίτημα για μεταμόσχευση. Τα μέλη της Επιτροπής έχουν το δικαίωμα, από κοινού ή χωριστά, με την έγγραφη συγκατάθεση του δωρητή και λήπτη να προβαίνουν σε επεξεργασία, κατά την έννοια του <u>άρθρου 2</u> του ν. <u>2472/1997</u> (Α' 50) και σε πλήρη έλεγχο και αξιολόγηση κάθε είδους προσωπικών δεδομένων του δωρητή και λήπτη, όπως των συνθηκών της καθημερινής διαβίωσής τους, των κοινωνικών σχέσεων και της εργασίας τους και του ιατρικού φακέλου τους, καθώς και πληροφορίες οποιασδήποτε διαβάθμισης που λαμβάνονται από το Υπουργείο Προστασίας του Πολίτη για το εάν συντρέχουν λόγοι

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.»	δημόσιας τάξης και ασφάλειας ως προς τα ανωτέρω πρόσωπα, που μπορεί να σχετίζονται με την αιτηθείσα μεταμόσχευση, λαμβάνοντας υπόψη κάθε αποδεικτικό μέσο, όπως αυτοψία, έγγραφα ιδιωτικά ή δημόσια και καταθέσεις ατόμων του οικογενειακού, φιλικού, κοινωνικού ή εργασιακού περιβάλλοντός τους. Η ανωτέρω έγγραφη συγκατάθεση για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων του δωρητή και λήπτη αποτελούν απαραίτητη προϋπόθεση για την έναρξη της διαδικασίας αδειοδότησης της μεταμόσχευσης. Η Επιτροπή συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και έχει τριετή θητεία. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας μπορεί να ρυθμίζονται οι λεπτομέρειες εφαρμογής της παρούσας διάταξης.». στ) αν ο σύζυγος ή συγγενής με τον ανωτέρω βαθμό συγγένειας, ασθενούς, που χρήζει μεταμόσχευσης, επιθυμούν να κάνουν δωρεά του αναγκαίου οργάνου, αλλά δεν υπάρχει ισοσυμβατότητα, πραγματοποιείται η αφαίρεση του οργάνου και ταυτόχρονα ο ασθενής προτάσσεται στην κατάταξη στο Εθνικό Μητρώο, ζ) εάν δεν υπάρχει ισοσυμβατότητα μεταξύ δύο υποψήφιων ληπτών μοσχεύματος και του ζώντα συζύγου τους ή συγγενή τους με βαθμό συγγένειας ως άνω, αλλά υπάρχει ισοσυμβατότητα μεταξύ του ενός υποψήφιου λήπτη και του ζώντα συζύγου ή συγγενή του άλλου, επιτρέπεται η δωρεά οργάνων αμοιβαία, με απόφαση του Εθνικού Οργανισμού μεταμοσχεύσεων. 2. Η αφαίρεση γίνεται μόνο από ενήλικο πρόσωπο. 3. Η Αφαίρεση οργάνων από ζώντα δότη με σκοπό τη μεταμόσχευση επιτρέπεται μόνον εφόσον δεν τελεί υπό δικαστική συμπαράσταση και έχει δικαιοπρακτική ικανότητα, ύστερα από ενημέρωση, σύμφωνα με το άρθρο 7. 4. Η συναίνεση παρέχεται με έναν από τους ακόλουθους τρόπους: α) με συμβολαιογραφικό έγγραφο, β) με έγγραφο στο οποίο βεβαιώνεται η γνησιότητα της υπογραφής του δότη. Η συναίνεση πρέπει να είναι ρητή και ειδική. Τα έγγραφα υπό α' και β' φυλάσσονται στον ιατρικό φάκελο του δότη. 5. Η συναίνεση του δότη είναι ελευθέρως ανακλητή, έως τη στιγμή κατά την οποία αρχίζει η ιατρική πράξη της αφαίρεσης του οργάνου. Η ανάκληση γίνεται με οποιονδήποτε τρόπο.
--	---

	Αρθρο 58 Εθνικό Μητρώο Εθελοντών Δοτών Αρχέγονων Αιμοποιητικών Κυττάρων και μονάδων Ομφαλιοπλακουντιακού Αίματος και Κέντρα Δοτών 1. Ο Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.) καταρτίζει, τηρεί και διαχειρίζεται ένα και ενιαίο για όλη την επικράτεια «Εθνικό Μητρώο Εθελοντών Δοτών Αρχέγονων Αιμοποιητικών Κυττάρων και μονάδων Ομφαλιοπλακουντιακού Αίματος». 2. Στο Εθνικό Μητρώο της παραγράφου 1 καταγράφονται υποχρεωτικά: α) οι ενήλικοι εθελοντές δότες αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων (Μητρώο Δοτών) που έχουν εγγραφεί ως εθελοντές δότες σε αδειοδοτημένα κέντρα δοτών, όπως ορίζονται στις παραγράφους 4 και 5 και β) οι μονάδες ομφαλιοπλακουντιακού αίματος (Μητρώο Μονάδων Οπ.Α) που προορίζονται για αλλογενή μη συγγενική μεταμόσχευση και έχουν καταγραφεί και φυλάσσονται σε αδειοδοτημένες τράπεζες Ομφαλιοπλακουντιακού Αίματος. 3. α) Ο Ε.Ο.Μ. είναι αρμόδιος για την ενσωμάτωση των δεδομένων του «Εθνικού Μητρώου Εθελοντών Δοτών Αρχέγονων Αιμοποιητικών Κυττάρων και μονάδων Ομφαλιοπλακουντιακού Αίματος» στη βάση δεδομένων του Παγκόσμιου Συνδέσμου Δοτών Μυελού (World Marrow Donor Association, WMDA), σύμφωνα με τις απαιτήσεις και τις προδιαγραφές που θέτει το WMDA, καθώς και για τη γενικότερη αξιοποίηση του Μητρώου σε κάθε διεθνή πλατφόρμα συνεργασίας για την αναζήτηση συμβατών δοτών. Ο Ε.Ο.Μ. διασφαλίζει την εμπιστευτικότητα σε κάθε ανταλλαγή πληροφορίας σε εθνικό και διεθνές επίπεδο. β) Για τη μέγιστη δυνατή αξιοποίηση του Εθνικού Μητρώου, ο Ε.Ο.Μ. μπορεί να συνάπτει έγγραφες συμφωνίες συνεργασίας με φορείς του, που δραστηριοποιούνται στο σύστημα μεταμόσχευσης αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων σε εθνικό και διεθνές επίπεδο. γ) Ο Ε.Ο.Μ. είναι αρμόδιος για το συντονισμό της διαδικασίας αναζήτησης, λήψης και μεταφοράς μοσχεύματος αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων, καθώς και για τη διακρατική ανταλλαγή απαραίτητων γενετικών ή ιατρικών
--	---

	δεδομένων με αντίστοιχες αρμόδιες αρχές ή κέντρα δοτών του εξωτερικού. 4. α) Για την προσέλκυση δοτών μπορεί να οργανώνονται κέντρα δοτών από τον Ε.Ο.Μ., από δημόσιους φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας, από Ν.Π.Ι.Δ. που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας καθώς και από Ν.Π.Ι.Δ. κοινωφελούς και μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα. β) Στα κέντρα δοτών επιχειρείται η προσέλκυση υποψήφιων εθελοντών δοτών 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 δοτών 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 δοτών και η αποστολή τους για την ενσωμάτωση στο Εθνικό Μητρώο που τηρεί ο Ε.Ο.Μ. γίνεται σύμφωνα με τις οδηγίες του Οργανισμού. 5. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, ύστερα από πρόταση του Ε.Ο.Μ και γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., καθορίζονται οι προϋποθέσεις που πρέπει να πληροί το κέντρο δοτών, όσον αφορά τον επιστημονικά 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. 6. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και των συναρμόδιων κατά περίπτωση Υπουργών, ύστερα από πρόταση του Ε.Ο.Μ. και αφού προηγηθεί έλεγχος τήρησης των προϋποθέσεων της παραγράφου 5, χορηγείται στα κέντρα δοτών άδεια λειτουργίας. Η άδεια ισχύει για τρία έτη και μπορεί να ανανεώνεται για ίσο χρόνο με την ίδια διαδικασία. 7. Στα κέντρα δοτών διενεργούνται έλεγχοι για την τήρηση των νόμιμων προϋποθέσεων. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται τα αρμόδια όργανα ελέγχου, η συχνότητα διενέργειας τακτικών ελέγχων και η δυνατότητα διενέργειας έκτακτων ελέγχων και κάθε άλλο σχετικό θέμα.».
--	---

Άρθρο δέκατο ένατο Το άρθρο 19 του ν. 3984/2011 (Α' 150) αντικαθίσταται ως ακολούθως: «Άρθρο 19 Υποψήφιοι λήπτες 1.Ο Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων (ΕΟΜ) 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 ΕΟΜ κατόπιν εισήγησης ειδικής επιστημονικής επιτροπής ανά όργανο. Για το αποτέλεσμα της αξιολόγησης ενημερώνεται άμεσα ο ΕΟΜ. Σε περίπτωση θετικής αξιολόγησης ο ΕΟΜ 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 οδηγεί 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 ΕΟΜ 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	Άρθρο 19 Υποψήφιοι λήπτες 1. Ο Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων τηρεί Εθνικό Μητρώο, όπου εγγράφεται κάθε υποψήφιος λήπτης, αφού πρώτα πιστοποιηθεί ότι είναι κατάλληλος για μεταμόσχευση. Η πιστοποίηση γίνεται από Μονάδα Μεταμόσχευσης της επιλογής του και από τον θεράποντα ιατρό του, βάσει κριτηρίων συναγόμενων από την ιατρική επιστήμη και δεοντολογία. Το Εθνικό Μητρώο είναι το μοναδικό που τηρείται και είναι ενιαίο για όλη την επικράτεια. Γεωγραφική διαίρεση της χώρας και διάθεση οποιουδήποτε είδους μοσχεύματος με κριτήριο τη γεωγραφική εγγύτητα στον Οργανισμό Αφαίρεσης απαγορεύεται. 2. Οι εγγεγραμμένοι στο Εθνικό Μητρώο λήπτες καλούνται από τον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων τουλάχιστον μία φορά κατ' έτος, να προσκομίσουν βεβαίωση από τον θεράποντα ιατρό τους σχετικά με την κατάσταση της υγείας τους. Αν εγείρεται ζήτημα ακαταλληλότητας για λήψη μοσχεύματος, ο Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων καλεί τον υποψήφιο λήπτη για επαναξιολόγηση. Η απόφαση της Μονάδας Μεταμόσχευσης, που πραγματοποιεί την αξιολόγηση, περί ακαταλληλότητας του υποψήφιου λήπτη είναι ειδικά αιτιολογημένη και κοινοποιείται τόσο στον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων όσο και στον υποψήφιο λήπτη. Με βάση την απόφαση αυτή ο Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων προβαίνει σε διαγραφή του ασθενούς από το Εθνικό Μητρώο. 3. Υποψήφιος λήπτης που δεν εγγράφεται στο Εθνικό Μητρώο, επειδή δεν κρίθηκε κατάλληλος για μεταμόσχευση ή που διαγράφεται από αυτό, επειδή βεβαιώθηκε ανακύπτουσα ακαταλληλότητα, μπορεί να προσφύγει στον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων, ο οποίος τον παραπέμπει σε άλλη Μονάδα

οριστικής διαγραφής από το ΕΜΥΛ να ενημερώσει τον ΕΟΜ. 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 διαμορφώνεται 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 ΕΟΜ 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 ΕΟΜ 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 ΕΟΜ 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.	Μεταμόσχευσης, προκειμένου αυτή να αποφανθεί τελικά σε συνεργασία με τον θεράποντα ιατρό του. 4. Αν εκλείψει η αιτία που προκάλεσε την ακαταλληλότητα προς μεταμόσχευση, επιτρέπεται η επαναξιολόγηση του ασθενούς και η επανεγγραφή του στο Εθνικό Μητρώο. 5. Η κατανομή των μοσχευμάτων στους υποψήφιους λήπτες του Εθνικού Μητρώου πραγματοποιείται με τρόπο που να εξασφαλίζει τη διαφάνεια και την ίση μεταχείριση των υποψηφίων ληπτών. Η κατάταξη των υποψηφίων στο Εθνικό Μητρώο γίνεται με μοριοποιημένο σύστημα βαθμολόγησης, βάσει ιατρικών δεδομένων. Κριτήρια για την κατάταξη στο Εθνικό Μητρώο αποτελούν, κυρίως, το είδος του οργάνου που πρόκειται να μεταμοσχευθεί, το στάδιο της νόσου από την οποία πάσχει ο υποψήφιος λήπτης, η ομάδα αίματος δότη και λήπτη, η ιστοσυμβατότητα, ο χαρακτήρας του επείγοντος της επέμβασης, η ηλικία, το σωματικό βάρος, το ιατρικό ιστορικό. Στην περίπτωση ισοψηφίας των μορίων των υποψηφίων ληπτών το αποφασιστικό κριτήριο είναι η κλινική τους εξέταση, που πιστοποιείται από ιατρική ομάδα, σε συνδυασμό με τη γεωγραφική εγγύτητα στη Μονάδα Μεταμόσχευσης στις περιπτώσεις που, λόγω της φύσης του μοσχεύματος, τυχόν καθυστέρηση θέτει τη μεταμόσχευση σε κίνδυνο. 6. Τα ιατρικά κριτήρια ανά είδος οργάνου, το σύστημα μοριοδότησης για την κατάταξη των υποψηφίων ληπτών στο Εθνικό Μητρώο και κάθε άλλο σχετικό οργανωτικό θέμα καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, μετά από πρόταση του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων [και γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.]. 7. Οι Υποψήφιοι λήπτες δικαιούνται να ενημερώνονται για τη σειρά κατάταξής τους στο Εθνικό Μητρώο, όπως αυτό επικαιροποιείται.
---	---

9. Η ταυτόχρονη εγγραφή υποψήφιου λήπτη στο ΕΜΥΛ και σε αντίστοιχο μητρώο υποψήφιων ληπτών συμπαγών οργάνων χώρας του εξωτερικού απαγορεύεται. 10. Η υπό στοιχεία Υ4α/315159/5.6.2014 απόφαση του Υπουργού Υγείας (Β' 1451) καταργείται»	
Άρθρο εικοστό 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 ασκήσεως 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 ειδίκευσής 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 ειδικευόμενου, 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 τεσσαρακοστό έκτο Πρόσληψη ιατρικού προσωπικού άνευ ειδικότητας Ιατροί, που έχουν λάβει την άδεια ασκήσεως επαγγέλματος και έχουν υποβάλει κατά την έναρξη ισχύος της παρούσας 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 ειδίκευσής τους. Η απασχόλησή τους διενεργείται με σχέση 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 ειδικευόμενου, 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 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	Άρθρο 168 Στελέχωση δομών παροχής υπηρεσιών υγείας 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 δυο (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.ΠΕ.) με βάση τις ανάγκες των Υγειονομικών Περιφερειών και των Νοσοκομείων και δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.	Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και των Κέντρων Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης, συνιστώνται στις Υγειονομικές Περιφέρειες (Υ.Π.Ε.) της χώρας σαράντα πέντε (45) συνολικά θέσεις ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. για τη στελέχωση δομών της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.), και 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. γίνεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Υγείας και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, η οποία εκδίδεται μετά από εισήγηση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγειονομικών Περιφερειών (ΚΕ.Σ.Υ.ΠΕ.) με βάση τις ανάγκες των Υγειονομικών Περιφερειών και δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. 2. Για τις ανάγκες της στελέχωσης, της βελτίωσης της λειτουργίας και των παρεχόμενων υπηρεσιών του Ειδικού Κέντρου Υγείας Κρατούμενων Κορυδαλλού συνιστώνται στη 2η Υ.Π.Ε. οι παρακάτω θέσεις κατά κλάδο, βαθμό, κατηγορία και ειδικότητα: α. Ιατροί και οδοντίατροι κλάδου ΕΣΥ: επτά (7) θέσεις ειδικότητας Γενικής Ιατρικής, τρεις (3) θέσεις ειδικότητας Παθολογίας, δύο (2) θέσεις ειδικότητας Ακτινοδιαγνωστικής, δύο (2) θέσεις ειδικότητας Βιοπαθολογίας, μία (1) θέση ειδικότητας Πνευμονολογίας, μία (1) θέση ειδικότητας Οφθαλμολογίας, μία (1) θέση ειδικότητας Ορθοπαιδικής, μία (1) θέση ειδικότητας Καρδιολογίας, μία (1) θέση ειδικότητας Νευρολογίας, μία (1) θέση ειδικότητας Ουρολογίας, μία (1) θέση ειδικότητας Ωτορινολαρυγγολογίας, δύο (2) θέσεις Οδοντιάτρων, μία (1) θέση Ψυχιάτρου, μία (1) θέση ειδικότητας Χειρουργού, και β. Λοιπό Προσωπικό: μία (1) θέση ΠΕ Φαρμακοποιών, δύο (2) θέσεις ΔΕ Βοηθών Φαρμακείου και μία (1) θέση ΤΕ Φυσικοθεραπείας.
Άρθρο εικοστό δεύτερο Η περ. α της παρ. 3 του άρθρου 34 του ν. 4058/2012 (Α'63) αντικαθίσταται ως εξής:	Άρθρο 34 Φυσικοί Νοσοκομείων - Ακτινοφυσικοί Ιατρικής 1. Για την επαγγελματική απασχόληση των Φυσικών Νοσοκομείων- Ακτινοφυσικών Ιατρικής σε τμήματα Ιατρικής Φυσικής των

«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 ειδικευομένων έμμισθες. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται οι προϋποθέσεις, ο τρόπος, η διαδικασία, καθώς και κάθε άλλο θέμα σχετικό με την τοποθέτηση των έμμισθων ειδικευομένων στα νοσοκομεία.». αδ) Οι ανωτέρω θέσεις ειδικευομένων 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 ειδικευομένων 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..»	Νοσηλευτικών ιδρυμάτων ή γενικότερα σε χώρους εφαρμογών της ιατρικής φυσικής, απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος Φυσικού Νοσοκομείων Ακτινοφυσικών Ιατρικής που χορηγείται με απόφαση της αρμόδιας Διεύθυνσης της Περιφέρειας, ύστερα από γνώμη Επιτροπής που αποτελείται από: α) Δύο Καθηγητές ή Αναπληρωτές Καθηγητές της Ιατρικής Φυσικής Ελληνικών Πανεπιστημίων ή Διευθυντές Τμημάτων Ιατρικής Φυσικής Δημόσιων Νοσοκομείων. β) Έναν Καθηγητή Πανεπιστημίου της Ακτινολογίας ή Διευθυντή Τμήματος Ακτινολογίας και έναν Καθηγητή του Πανεπιστημίου ή Πολυτεχνείου σε γνωστικό αντικείμενο μη Ιοντιζουσών Ακτινοβολιών (για τους υποψηφίους που έχουν τα προσόντα της παραγράφου 3.2 του παρόντος άρθρου). γ) Έναν εκπρόσωπο της Ελληνικής Επιτροπής Ατομικής Ενέργειας. δ) Έναν εκπρόσωπο του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Η συγκρότηση της Επιτροπής γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Με την ίδια απόφαση ορίζεται και ο Πρόεδρος αυτής. 2. α) Η Επιτροπή συγκροτείται σύμφωνα με την παράγραφο 1 του άρθρου αυτού και συγκαλείται σε τακτικές συνεδριάσεις ανά εξάμηνο από τη Διεύθυνση Επαγγελματιών Υγείας και Πρόνοιας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Η Επιτροπή μελετά τους φακέλους των υποψηφίων και κάνει δεκτούς για εξετάσεις όσους διαθέτουν τα προσόντα που αναφέρονται στις παραγράφους 3.1 και 3.2 του άρθρου αυτού. β) Οι υποψήφιοι εξετάζονται γραπτά, κυρίως στα θέματα της πρακτικής εξάσκησης με στόχο τη διαπίστωση της ικανότητας και εμπειρίας των υποψηφίων να αντιμετωπίσουν προβλήματα που παρουσιάζονται στα εργαστήρια ακτινοβολιών. Τα θέματα των εξετάσεων προέρχονται από τη φυσική της ακτινοθεραπείας, τη φυσική της πυρηνικής ιατρικής, τη φυσική της ακτινοδιαγνωστικής και την ακτινοπροστασία. γ) Η Επιτροπή εισηγείται τη χορήγηση άδειας άσκησης επαγγέλματος Φυσικού Νοσοκομείων - Ακτινοφυσικού Ιατρικής στους υποψηφίους που κρίθηκαν επιτυχείς στις εξετάσεις. δ) Υποψήφιοι με μεταπτυχιακή εκπαίδευση σε θέματα ιατρικής φυσικής
--	--

	εκτός της περιοχής των ιοντιζουσών ακτινοβολιών, ήτοι υποψήφιοι της παραγράφου 3.2 του άρθρου αυτού, εξετάζονται γραπτά, κυρίως σε θέματα μη ιοντιζουσών ακτινοβολιών (π.χ. laser, μαγνητική τομογραφία, υπερήχους), για τη χορήγηση άδειας άσκησης επαγγέλματος Φυσικού Νοσοκομείων εκτός της περιοχής των ιοντιζουσών ακτινοβολιών ε) Υποψήφιοι για τους οποίους υπάρχει αμφιβολία σχετικά με την υπαγωγή του προγράμματος εκπαίδευσης τους στην «Ιατρική Φυσική» και τις απαιτούμενες για φυσικούς Νοσοκομείων γνώσεις γίνονται δεκτοί ή μη στις εξετάσεις κατά την κρίση της Επιτροπής. 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 ισοτίμου τίτλου 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 ειδικευομένων έμμισθες.» «Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται οι προϋποθέσεις, ο τρόπος, η διαδικασία, καθώς και κάθε άλλο θέμα σχετικό με την τοποθέτηση των έμμισθων ειδικευομένων στα νοσοκομεία.». β) Για τη συμμετοχή στις εξετάσεις για τη χορήγηση άδειας άσκησης επαγγέλματος Φυσικού Νοσοκομείων εκτός της περιοχής των Ιοντιζουσών Ακτινοβολιών απαιτείται: βα) Πτυχίο Φυσικής Ελληνικού Πανεπιστημίου ή Δίπλωμα αποφοίτου της Σχολής Εφαρμοσμένων Μαθηματικών και Φυσικών Επιστημών του Ε.Μ.Π. με κατεύθυνση Εφαρμοσμένης Φυσικής ή ισότιμων Σχολών άλλης Χώρας. ββ) Μεταπτυχιακό τίτλο σπουδών στην ιατρική ακτινοφυσική της ημεδαπής ή ισότιμου της αλλοδαπής, διάρκειας τουλάχιστον ενός έτους.
--	--

	4.α) Όσοι υποψήφιοι είχαν γίνει δεκτοί για εξετάσεις κατά τη δημοσίευση του παρόντος και είχαν δοκιμασθεί με επιτυχία έστω και σε ένα μάθημα, μπορούν να ολοκληρώσουν τη διαδικασία των εξετάσεων αυτών για τα υπόλοιπα μαθήματα. β) Άδειες άσκησης επαγγέλματος Φυσικών Νοσοκομείων Ακτινοφυσικών Ιατρικής και Φυσικών Νοσοκομείων εκτός της περιοχής των Ιοντιζουσών Ακτινοβολιών που έχουν εκδοθεί μέχρι τη δημοσίευση του παρόντος σύμφωνα με την υπ' αριθμόν Α2 στ. οικ. 2073/20.4.1983 (Β' 280) υπουργική απόφαση, όπως τροποποιήθηκε με την αριθμόν Υ7α.ΓΠ/οικ.35776/12.3.2009 (Β' 532) όμοια της, είναι καθ' όλα έγκυρες. 5. Η παράγραφος 1 εδάφιο ε' του <u>άρθρου 5</u> του ν.δ. <u>181/1974</u> «Περί προστασίας εξ ιοντιζουσών ακτινοβολιών» (Α' 347) καταργείται. Διατάξεις αποφάσεων που ρυθμίζουν διαφορετικά τα θέματα της χορήγησης άδειας άσκησης επαγγέλματος Φυσικού Νοσοκομείων - Ακτινοφυσικού Ιατρικής και Φυσικού Νοσοκομείων εκτός της περιοχής των Ιοντιζουσών Ακτινοβολιών, καταργούνται.
Άρθρο εικοστό τρίτο 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 η 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	Άρθρο 22 του ν. 4208/2013 (Α' 252) «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 η 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. <u>4251/2014</u> (Α' 80). 2. Οι ιατροί που έχουν ασκηθεί ή πρόκειται να ασκηθούν στην ειδικότητα της Γενικής Ιατρικής σύμφωνα, με την παρ. 1 του <u>άρθρου 21</u> του ν. <u>2071/1992</u> (Α' 123).

σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 21 του ν. 2071/1992 (Α`123).</p> <p>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.Ι.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.»	«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 <u>άρθρου 22</u> του ν. <u>2071/1992</u> (Α`123).»</p> <p>4. Οι Ιατροί που έχουν ιδιότητα του υπαλλήλου Ν.Π.Ι.Δ. εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας.</p> <p>5. Οι έχοντες γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής που να προκύπτει αναπηρία σε ποσοστό άνω του 67% σύμφωνα με την παρ. 5 του <u>άρθρου 23</u> του ν. <u>2071/1992</u> (Α` 123) και την παρ. 1 του <u>άρθρου 9</u> του ν. <u>2194/1994</u> (Α` 34). «6. Οι ιατροί που έχουν αποκτήσει τον τίτλο της Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής ή θα ασκηθούν προς απόκτησή του.» «6. Οι θέσεις ιατρών υπαίθρου προκηρύσσονται πέντε μήνες πριν από τη λήξη της θητείας των ιατρών, που υπηρετούν σε αυτές. Μετά τα οριστικά αποτελέσματα της προκήρυξης για τις θέσεις, που δεν καλύπτονται και είναι σε νησιωτικές περιοχές, ή άγονες και προβληματικές σύμφωνα με το π.δ. <u>131/1987</u> (Α`73), καθώς και στα χαρακτηρισμένα ως άγονα Περιφερειακά Ιατρεία, ανακοινώνεται πρόσκληση ενδιαφέροντος, στην οποία προτεραιότητα έχουν οι αιτούντες ιατροί κατηγορίας επί θητεία.</p> <p>Στην πρόσκληση ενδιαφέροντος τηρείται η οριζόμενη στην αριθ. 18757/1911 υπουργική απόφαση (Β` 311) διαδικασία διενέργειας, έκδοσης αποτελεσμάτων και τοποθέτησης αγροτικών ιατρών. Αν η θέση που προκηρύσσεται δεν καλυφθεί, μπορεί να παραταθεί η θητεία του ιατρού, που υπηρετεί στο Κέντρο Υγείας ή σε Περιφερειακό Ιατρείο ή σε Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο της ευθύνης του. Αν δεν υπάρχει ενδιαφέρον από τον υπηρετούντα ιατρό, μπορεί να παραταθεί η θητεία άλλου ιατρού μετά από εισήγηση του Νοσοκομείου, στο οποίο υπάγεται το Κέντρο Υγείας ή το Περιφερειακό Ιατρείο ή Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο. Η παράταση αυτή εγκρίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, έχει δε μέγιστη διάρκεια δώδεκα μήνες και λήγει με την ανάληψη υπηρεσίας από τον ιατρό, που επιλέγεται με βάση την επόμενη προκήρυξη.
---	--

	Επιπλέον, στις άγονες ή απομακρυσμένες ή νησιωτικές ή προβληματικές περιοχές [στη Γ Ζώνη σύμφωνα με την Υ10α/Γ.Π. (Β` 1145)] αν η θέση, που προκηρύσσεται δεν καλυφθεί, μπορεί να παραταθεί η θητεία του ιατρού, που υπηρετεί στο Κέντρο Υγείας ή σε Περιφερειακό Ιατρείο ή σε Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο της ευθύνης του και πέραν των δώδεκα μηνών και μέχρι να καλυφθεί η θέση. Σε περίπτωση κάλυψης της θέσης, μπορεί να παραταθεί για επιπλέον χρονικό διάστημα η θητεία του υπηρετούντος, με παράταση, ιατρού σε άλλο Περιφερειακό Ιατρείο ή Πολυδύναμο Ιατρείο ευθύνης του ίδιου Κέντρου Υγείας, που έχει παραμείνει κενό. Το ίδιο ισχύει και για την κάλυψη θέσεων, που ενώ είχαν καλυφθεί από προκήρυξη, έμειναν κενές από αιφνίδια παραίτηση του ιατρού υπηρεσίας υπαίθρου, αλλά δεν πληρούνται οι χρονικές προϋποθέσεις για προκήρυξη της κενής θέσης σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 1 του παρόντος άρθρου. Οι ιατροί υπηρεσίας υπαίθρου, οι οποίοι καλύπτουν θέσεις σε άγονες ή απομακρυσμένες νησιωτικές ή προβληματικές περιοχές [στη Γ` Ζώνη ως ανωτέρω] θα υπηρετούν στο Κέντρο Υγείας, ή σε Περιφερειακό Ιατρείο ή σε Πολυδύναμο Ιατρείο της ευθύνης του, που έχουν διοριστεί και θα επιτρέπεται η μετακίνησή τους σε άλλα Περιφερειακά Ιατρεία ή σε Πολυδύναμα Ιατρεία της ευθύνης του, μόνο σε εξαιρετικά επείγουσες περιπτώσεις και « μετά από απόφαση του Διοικητή της Υ.Πε. που υπάγονται ». 3. Το <u>άρθρο 2</u> του ν. <u>3754/2009</u> (Α` 43) συμπληρώνεται μετά τη λέξη « πανεπιστημιακό » και μετά τη λέξη « εβδομάδας » ως ακολούθως: « Το επίσημο ωράριο των νοσοκομειακών ιατρών είναι επτάωρο, συνεχές, πρωινό και πενθήμερο από Δευτέρα έως Παρασκευή/Υστερα από κάθε ενεργό εφημερία παρέχεται στον ιατρό, νοσοκομειακό ή πανεπιστημιακό ή υπηρεσίας υπαίθρου, σε εργάσιμη ημέρα, εικοσιτετράωρη ανάπαυση, η οποία δεν μεταφέρεται πέραν της μιας εβδομάδας από την ημέρα πραγματοποίησης της ενεργούς εφημερίας. 4. « Για την κατάληψη θέσης κλάδου ιατρού Ε.Σ.Υ. ή την πρόσληψη στο Π.Ε.Δ.Υ., η
--	--

	προϋπηρεσία του ιατρού υπηρεσίας υπαίθρου (υπόχρεου και επί θητεία) στις νησιωτικές περιοχές και στις άγονες ή προβληματικές περιοχές, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, καθώς και στα χαρακτηρισμένα ως άγονα Περιφερειακά Ιατρεία, αναγνωρίζεται και υπολογίζεται στο πενταπλό σε σχέση με την προϋπηρεσία των υπολοίπων ιατρών. Για τους επί θητεία ειδικευμένους ιατρούς, η προϋπηρεσία στις παραπάνω περιοχές υπολογίζεται στο επταπλό». 5. Για την πρόσληψη στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ή τη σύναψη σύμβασης με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για παροχή υπηρεσιών υγείας, οι ιατροί υποχρεούνται να προσκομίσουν βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή νόμιμης απαλλαγής από αυτήν. 6. Η ισχύς των παραγράφων 1, 4 και 5 αρχίζει με τη δημοσίευση του παρόντος νόμου και καταλαμβάνει τους ιατρούς, που θα αποφοιτήσουν με την έναρξη ισχύος του νόμου.
Άρθρο εικοστό πέμπτο 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 προκηρύχτηκαν. Εφόσον από τον έλεγχο μοριοδότησης διαπιστωθεί αναντιστοιχία μεταξύ μοριοδότησης και δικαιολογητικών τύπου Β, το	Άρθρο 8 Υποβολή υποψηφιότητας και διαδικασία κρίσης/τοποθέτησης 1. Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει ηλεκτρονική αίτηση για το σύνολο των προκηρυγμένων θέσεων της ειδικότητάς του ανά φορέα και με ανώτατο όριο πέντε (5) φορείς (νοσοκομεία ή Κ.Υ.) μίας (1) μόνο Δ.Υ.ΠΕ., δηλώνοντας ταυτόχρονα και τη σειρά προτίμησής τους. Κατ' εξαίρεση, εκδίδονται διακριτές προκηρύξεις μόνο για την πλήρωση των θέσεων του Γ.Ν. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ και του Ε.Κ.Α.Β.. Οι ενδιαφερόμενοι υποψήφιοι συμμετέχουν στις προκηρύξεις και αξιολογούνται κατά τις κείμενες διατάξεις που προβλέπονται στο άρθρο 8 του ν. 4498/2017 (Α' 172). Η υποψηφιότητά τους για τις προκηρύξεις του παρόντος εδαφίου δεν προσμετράται στον ανώτατο αριθμό επιλεγόμενων φορέων του πρώτου εδαφίου της παρούσας παραγράφου. 2. Θέσεις για τις οποίες δεν έχει υποβληθεί υποψηφιότητα ή οι επιλεγέντες έχουν αποποιηθεί τον διορισμό και δεν ακολουθούν άλλοι στη σειρά κατάταξης, πληρούνται με νέα προκήρυξη, μετά από αίτημα της οικείας Δ.Υ.ΠΕ., στην ίδια ή άλλη ειδικότητα και στον ίδιο ή άλλον φορέα αρμοδιότητάς της.

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)	3. Οι υποψηφιότητες υποβάλλονται ηλεκτρονικά, μέσω ηλεκτρονικής εφαρμογής, εντός προθεσμίας, η οποία ορίζεται με την απόφαση έγκρισης της προκήρυξης των θέσεων συνοδευόμενες με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά της παραγράφου 10 του παρόντος άρθρου. Τα δικαιολογητικά αυτά αποτελούνται από δικαιολογητικά: α) αναγκαία για την εγκυρότητα της συμμετοχής του υποψηφίου στη διαδικασία επιλογής, τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α», καθώς και β) αποδεικτικά της μοριοδότησης των υποψηφίων («ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β»). 4. 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 δέκα (10) 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 δεκαπέντε (15) ημερολογιακές ημέρες. 5. Η μοριοδότηση και η σειρά κατάταξης των υποψηφίων αναρτάται στον ιστότοπο της Δ.Υ.ΠΕ.. Δυνατότητα υποβολής ενστάσεων παρέχεται για επτά (7) ημερολογιακές ημέρες από την ημερομηνία της ανάρτησης.
---	---

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.».	6. Το Συμβούλιο συνέρχεται αμέσως μετά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των ενστάσεων, προκειμένου να εξετάσει το περιεχόμενό τους. Σε περίπτωση αποδοχής ένστασης, το Συμβούλιο αναδιαμορφώνει τον πίνακα σύμφωνα με το αποτέλεσμα της ένστασης, διενεργώντας νέα μοριοδότηση και επανακατάταξη όπου αυτή απαιτείται μέχρι του συνολικού αριθμού υποψηφίων του προτελευταίου εδαφίου της παραγράφου 4. Ο πίνακας κατάταξης υποψηφίων του προηγούμενου εδαφίου, περιλαμβάνει τους υποψηφίους που θα προκριθούν για τη διαδικασία της συνέντευξης από το συμβούλιο με σκοπό την κατάρτιση της τελικής κατάταξης αξιολόγησης και αναρτάται στον ιστότοπο της Δ.Υ.ΠΕ.. «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 πέντε (5) 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 ανωτέρω παρ. 4 και τη διαδικασία που περιγράφεται ανωτέρω στην ίδια παράγραφο. Μετά την ολοκλήρωση των συνεντεύξεων οι υποψήφιοι που έχουν επιλεγεί υποχρεούνται με υπεύθυνη δήλωσή τους, εντός πέντε (5) ημερολογιακών ημερών, να
---	---

	αποδεχθούν τη θέση. Δήλωση αποδοχής μιας (1) θέσης ισοδυναμεί με αυτοδίκαιη παραίτηση από την διεκδίκηση των άλλων θέσεων που κρίνονται από το ίδιο Συμβούλιο.». 8. Η τελική βαθμολογία και η τελική επιλογή αναρτώνται στον ιστότοπο της Δ.Υ.ΠΕ.. 9. Τα πρακτικά συντάσσονται ανά Δ.Υ.ΠΕ. και ανά ειδικότητα και αποστέλλονται στην αρμόδια διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας. Ο Υπουργός διατηρεί το δικαίωμα αναπομπής των πρακτικών σύμφωνα με τις διατάξεις των παραγράφων 1 και 2 του <u>άρθρου 90</u> του ν. <u>3528/2007</u> (Α' 26). Η παρούσα διάταξη ισχύει και για προκηρύξεις του ν. 4498/ 2017 (Α' 172) που δεν έχουν ολοκληρωθεί. 10. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ορίζονται αναλυτικά τα κριτήρια επιλογής, ο συντελεστής βαρύτητας του κάθε κριτηρίου, καθώς και κάθε άλλο θέμα που αφορά στη διαδικασία υποβολής υποψηφιότητας, μοριοδότησης των υποψηφίων και της τελικής επιλογής για κάθε θέση που έχει προκηρυχθεί. 11. Οι διαδικασίες κρίσης/τοποθέτησης ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. που εκκρεμούν στα συμβούλια για θέσεις που έχουν προκηρυχθεί μετά την 1η.1.2018 ολοκληρώνονται σύμφωνα με τις διατάξεις που ίσχυαν κατά τον χρόνο προκήρυξής τους.» «12. Η Θητεία των Συμβουλίων Κρίσης και Επιλογής Ιατρών Ε.Σ.Υ. τα οποία έχουν συγκροτηθεί έως τη 16η Δεκεμβρίου 2019, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 7 του ν. 4498/2017 (Α' 172) σε συνδυασμό με την παράγραφο 11 του <u>άρθρου 4</u> του ν. <u>4647/2019</u> (Α' 204), παρατείνεται και μετά την πάροδο της προβλεπόμενης διετίας και μέχρι την ολοκλήρωση των διαδικασιών κρίσης/τοποθέτησης Ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. που εκκρεμούν στα εν λόγω Συμβούλια.»
Άρθρο εικοστό έκτο 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 παράγραφο 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	Άρθρο 28 ν. 4354/2015 (Α' 176) Ανώτατο όριο αποδοχών 1. Οι πόσης φύσεως αποδοχές και πρόσθετες αμοιβές ή απολαβές ή σύνταξη, που καταβάλλονται στους λειτουργούς ή υπαλλήλους ή μισθωτούς με σχέση εργασίας δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου των φορέων του άρθρου 7, των στελεχών των Ενόπλων Δυνάμεων, της Ελληνικής Αστυνομίας, του Πυροσβεστικού και του Λιμενικού Σώματος, απαγορεύεται να

του Προέδρου του Αρείου Πάγου, όπως ορίζονται με τον εκάστοτε μισθολογικό νόμο για τις αποδοχές των δικαστικών λειτουργιών, 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 λειτουργιών 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 στο άρθρο 6 παρ. 1 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 Κεφαλαίου 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 παραγράφου, εφαρμόζονται οι

υπερβαίνουν τις εκαστοτε αποδοχές Γενικού Γραμματέα Υπουργείου.

" Στο ανωτέρω όριο δεν συνυπολογίζεται το επίδομα υπηρεσίας στην αλλοδαπή, όπως προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις, τα προβλεπόμενα στα άρθρα 34 και 34Α του Ν.2682/1999 (Α' 16) επιδόματα, αμοιβές και αποζημιώσεις, καθώς και οι αμοιβές από κάθε είδους προγράμματα χρηματοδοτούμενα από διεθνείς ή ιδιωτικούς πόρους των ερευνητικών και τεχνολογικών φορέων που επιχορηγούνται και εποπτεύονται από το κράτος, καθώς και των Ε.Λ.Κ.Ε. των Α.Ε.Ι".

2. Οι διατάξεις της προηγούμενης παραγράφου έχουν εφαρμογή και για τα αιρετά όργανα, τους διοικητές, αναπληρωτές διοικητές, υποδιοικητές, προέδρους, αντιπροέδρους, τα μέλη εν γένει, τα μέλη των συλλογικών οργάνων διοίκησης, τους διευθύνοντες ή εντεταλμένους συμβούλους και τα μέλη διοικητικών συμβουλίων των νομικών προσώπων της παραγράφου 1 του άρθρου 7, καθώς και του πρασωπικού, πλην των προέδρων, αντιπροέδρων, διευθυνόντων συμβούλων και μελών των διοικητικών συμβουλίων, των νομικών προσώπων του Κεφαλαίου Β' του Ν. 3429/2005, και των θυγατρικών τους, εφόσον συντρέχουν σωρευτικά οι εξής προϋποθέσεις:

α) Η πλειοψηφία του Διοικητικού Συμβουλίου έχει διοριστεί ή εκλεγεί από τα Δημόσια ή τα Ταμείο Αξιοποίησης Ιδιωτικής Περιουσίας του Δημοσίου Α.Ε. (Τ.Α.Ι.Π.Ε.Δ. Α.Ε.) ή άλλα νομικά πρόσωπα των παραγράφων 1, 2 και 3 του άρθρου 1 του ν. 3429/2005 (Α' 314), που ενεργούν ως μέτοχοι, μόνοι ή από κοινού,

β) το Δημόσιο ή το Ταμείο Αξιοποίησης Ιδιωτικής Περιουσίας του Δημοσίου Α.Ε. (Τ.Α.Ι.Π.Ε.Δ. Α.Ε.) ή άλλα νομικά πρόσωπα των παραγράφων 1, 2 και 3 του άρθρου 1 του Ν. 3429/2005 (Α' 314), έχουν την πλειοψηφία των μετοχών.

«Εξαιρούνται, επίσης, της ρύθμισης της παραγράφου 1 όσοι, κατ' εφαρμογή της περίπτωσης ια' της παρ. 2 του άρθρου 14 του ν. 2190/1994 (Α' 28), προσλαμβάνονται σε νομικά πρόσωπα του Κεφαλαίου Β' του ν. 3429/2005 (Α' 314) που δραστηριοποιούνται στον τομέα της ενέργειας και σε θέση διοίκησής τους, για την οποία απαιτείται προηγούμενη συναίνεση, έγκριση ή πρόταση του στρατηγικού επενδυτή.».

διατάξεις του τελευταίου εδαφίου της παραγράφου 3 του άρθρου 22.».	3. Από το όριο που ορίζεται στην παράγραφο 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 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 στο άρθρο 6 παρ. 1 του ν. 3808/ 2009 (Α' 227). «γ) Οι Πρόεδροι, οι διευθύνοντες ή εντεταλμένοι σύμβουλοι των δημοσίων επιχειρήσεων του Κεφαλαίου 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 παραγράφου, εφαρμόζονται οι διατάξεις του τελευταίου εδαφίου της παραγράφου 3 του άρθρου 22.».
Άρθρο εικοστό έβδομο 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 1^η 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 2^η 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 Περιφέρειες Βορείου Αιγαίου και Νοτίου Αιγαίου, 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 3^η 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	Άρθρο 1 Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.ΠΕ.) «1. Η Επικράτεια διαιρείται στις ακόλουθες επτά (7) Υγειονομικές Περιφέρειες, τα γεωγραφικά όρια των οποίων ταυτίζονται με τα όρια των επτά (7) Αποκεντρωμένων Διοικήσεων της χώρας: α) Την 1η Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής, η οποία εκτείνεται στα όρια της περιφέρειας Αττικής και περιλαμβάνει τους Δήμους του Νομού Αττικής, με έδρα την Αθήνα. β) Τη 2η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας - Στερεάς Ελλάδας, η οποία εκτείνεται στα όρια των περιφερειών Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας και περιλαμβάνει τους Δήμους των Νομών Καρδίτσας, Λάρισας, Μαγνησίας, Τρικάλων Βοιωτίας, Ευβοίας, Ευρυτανίας, Φθιώτιδος και Φωκίδος, με έδρα τη Λάρισα. γ) Την 3η Υγειονομική Περιφέρεια Ηπείρου - Δυτικής Μακεδονίας, η οποία εκτείνεται στα όρια των περιφερειών Ηπείρου και Δυτικής Μακεδονίας και περιλαμβάνει τους Δήμους των Νομών Άρτας, Θεσπρωτίας, Ιωαννίνων, Πρεβέζης, Γρεβενών, Καστοριάς, Κοζάνης και Φλώρινας, με έδρα τα Ιωάννινα. δ) Την 4η Υγειονομική Περιφέρεια Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδας και Ιονίου, η οποία εκτείνεται στα όρια των περιφερειών Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδας και Ιονίου και περιλαμβάνει τους Δήμους των Νομών Αργολίδος, Αρκαδίας, Κορινθίας, Λακωνίας, Μεσσηνίας, Αιτωλοακαρνανίας, Αχαΐας, Ηλείας, Ζακύνθου, Κέρκυρας, Κεφαλληνίας και Λευκάδας, με έδρα την Πάτρα. ε) Την 5η Υγειονομική Περιφέρεια Αιγαίου, η οποία εκτείνεται στα όρια των περιφερειών Βορείου Αιγαίου και Νοτίου Αιγαίου και περιλαμβάνει τους Δήμους των Νομών Λέσβου, Σάμου, Χίου, Κυκλάδων και Δωδεκανήσου με έδρα τον Πειραιά. Για το 2013 προστίθενται και οι Δήμοι της Αντιπεριφέρειας Πειραιώς και Νήσων. στ) Την 6η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης, η οποία εκτείνεται στα όρια της περιφέρειας Κρήτης και περιλαμβάνει τους

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, Εχεδώρου, Καλλιθέας, Κουφαλίων, Λαγκαδά, Λαχανά, Μενεμένης, Μυγδονίας, Νεαπόλεως, Πολίχνης, Σταυρουπόλεως, Συκεών, Χαλάστρας, Χαλκηδόνας, Χορτιάτη, Ωραιοκάστρου, Ευκαρπίας και Πεύκων της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης και δ) το 1^ο , 2^ο και 3^ο Διαμέρισμα της Δημοτικής Ενότητας Θεσσαλονίκης, εκτός της περιοχής του 1^{ου} Διαμερίσματος που περιγράφεται στην υποπερ. δ' της περ. Δ. Δ. την 4^η 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 4^ο και 5^ο Διαμέρισμα της Δημοτικής Ενότητας Θεσσαλονίκης και την περιοχή του 1^{ου} Διαμερίσματος, που περιλαμβάνεται μεταξύ των λεωφόρων Στρατού, Αγγελάκη, Εθνικής Αμύνης, Αγίου Δημητρίου και Καυταντζόγλου. Ε. την 5^η 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,	Δήμους των Νομών Ηρακλείου, Λασιθίου, Ρεθύμνου και Χανίων, με έδρα το Ηράκλειο. ζ) Την 7η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας - Θράκης, η οποία εκτείνεται στα όρια της περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας - Θράκης και Κεντρικής Μακεδονίας και περιλαμβάνει τους Δήμους των Νομών Δράμας, Έβρου, Καβάλας, Ξάνθης, Ροδόπης, Ημαθίας, Θεσσαλονίκης, Κιλκίς, Πιερίας, Πέλλας, Σερρών και Χαλκιδικής, με έδρα τη Θεσσαλονίκη. «Η ισχύς της παρούσας διάταξης άρχεται την 31η.12.2020.». 2. Στην έδρα κάθε Υγειονομικής Περιφέρειας συνιστάται 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.). «Από 31.12.2020 έδρα έχει την πόλη όπου εδρεύει κάθε Αποκεντρωμένη Διοίκηση.». Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης μπορεί να μεταβιβάζονται αρμοδιότητες του σχετικά με τον έλεγχο και εποπτεία των Δ.Υ.ΠΕ. στον Γενικό Γραμματέα Αποκεντρωμένης Διοίκησης.» 3. Η έδρα της κάθε Υγειονομικής Περιφέρειας μπορεί να μεταβάλλεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. 4. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης επιτρέπεται, για λειτουργικούς λόγους, να υπάγονται ορισμένες περιοχές ή ορισμένες μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας και κοινωνικής αλληλεγγύης ορισμένων περιοχών μιας Υγειονομικής Περιφέρειας σε άλλη Υγειονομική Περιφέρεια. " 5. Το σύνολο της κινητής και ακίνητης περιουσίας των συγχωνευόμενων, σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 1 του παρόντος, Υγειονομικών Περιφερειών περιέρχεται με την έκδοση διαπιστωτικής πράξης από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και χωρίς την τήρηση οποιουδήποτε άλλου τύπου, πράξης ή συμβολαίου, στις προκύπτουσες από τις συγχωνεύσεις Υγειονομικές Περιφέρειες. Εκκρεμείς δίκες, διαδικασίες διαγωνισμών μελετών, έργων, προμηθειών
---	--

ΣΤ. την 6^η 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 7^η 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 Π.Ε.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	και υπηρεσιών των συγχωνευόμενων Δ.Υ.Πε. συνεχίζονται αυτοδικαίως από τις προκύπτουσες από τις συγχωνεύσεις Δ.Υ.Πε.. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και πριν την έκδοση της διαπιστωτικής πράξης δύναται να περιέλθει κινητή ή ακίνητη περιουσία των συγχωνευόμενων Δ.Υ.Πε. σε νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου, που υπάγεται στην προκύπτουσα από τη συγχώνευση Δ.Υ.Πε., εφόσον στο εν λόγω Ν.Π.Δ.Δ. ανήκε η περιουσία αυτή, πριν τη θέση σε ισχύ του άρθρου 1 παρ. 4 του ν. 2889/2001." "6. Τα Κέντρα Υγείας με τα Περιφερειακά τους Ιατρεία που βρίσκονται και λειτουργούν στη χωρική αρμοδιότητα κάθε Δ.Υ.Πε., μπορούν να μετατρέπονται σε αποκεντρωμένες και ανεξάρτητες υπηρεσιακές μονάδες της αντίστοιχης Δ.Υ.Πε., με διοικητική και οικονομική αυτοτέλεια. Οι αποκεντρωμένες μονάδες εξακολουθούν να έχουν τη διοίκηση του προσωπικού τους και οι υπάλληλοι διατηρούν τους κλάδους και τις θέσεις τους. Η μετατροπή γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, με την οποία ορίζεται και ο χρόνος έναρξης της λειτουργίας των Κέντρων Υγείας ως αποκεντρωμένων μονάδων της αντίστοιχης Δ.Υ.Πε.. Η απόφαση αυτή μπορεί να έχει αναδρομική ισχύ από την 3η Μαΐου 2005 και εφεξής." 7.«Τα υπάρχοντα επτά Ν.Π.Δ.Δ. με την επωνυμία «Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας Δ.Υ.Πε.» μετονομάζονται την 31η.12.2020 ως ακολούθως:». α) Η 1η Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής μετονομάζεται σε «1η Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής». β) Η 5η Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας μετονομάζεται σε «2η Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας - Στερεάς Ελλάδας». γ) Η 3η Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας μετονομάζεται σε «3η Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας Ηπείρου - Δυτικής Μακεδονίας». δα) Η 6η Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας μετονομάζεται σε «4η Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδας και Ιονίου».
--	---

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.»	εα) Η 2η Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και Αιγαίου μετονομάζεται σε «5η Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας Αιγαίου». στα) Η 7η Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης μετονομάζεται σε «6η Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης». ζα) Η 4η Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης μετονομάζεται σε «7η Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας - Θράκης».
Άρθρο εικοστό ένατο 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, συμπεριλαμβανομένων των επιδομάτων της οργανικής του θέσης. Η απόσπαση διενεργείται για την κάλυψη των έκτακτων υπηρεσιακών αναγκών του Ο.ΔΙ.Π.Υ.».	Άρθρο 13 του ν. 4715/2020 (Α' 149) Θέματα προσωπικού 1. Στον Ο.ΔΙ.Π.Υ. προσλαμβάνεται, σύμφωνα με τον ν. 2190/1994 (Α'28), προσωπικό, τακτικό ή έκτακτο, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου, πλήρους ή μερικής απασχόλησης, κατόπιν έγκρισης του Υπουργικού Συμβουλίου σύμφωνα με τον ν. 4622/2019 (Α' 133) για το τακτικό προσωπικό και κατόπιν έγκρισης της Επιτροπής της ΠΥΣ 33/2006 για το έκτακτο προσωπικό. Το Διοικητικό Συμβούλιο του Ο.ΔΙ.Π.Υ., με απόφασή του, ορίζει τον οργανισμό του, τον αριθμό και τις ειδικότητες του προσωπικού, τα προσόντα πρόσληψης, και κάθε άλλο ειδικότερο ζήτημα για την υπηρεσιακή κατάστασή του. 2. Για τις θέσεις των διευθυντών και γενικών διευθυντών ισχύουν τα οριζόμενα στην παρ. 6 του άρθρου 13 του ν. 3429/2005 σε συνδυασμό με τις παρ. 1 και 4 του άρθρου 186 του ν. 4635/2019 (Α' 167).
Άρθρο τριακοστό 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	Άρθρο 3 Σκοπός (όπως κυρώθηκε με το άρθρο δέκατο του ν. 4286/2014) 1. Σκοπός της Εταιρείας, η οποία λειτουργεί χάριν του δημοσίου συμφέροντος, είναι: «α) Η εισαγωγή, μελέτη, ανάπτυξη και κοστολόγηση επί τη βάσει ενός διεθνώς αναγνωρισμένου συστήματος κατανομής αμοιβών (DRG) Διαγνωστικά Ομοιογενών Ομάδων, η λειτουργία, η εκμετάλλευση, η διοίκηση, η διαχείριση και η συντήρηση ενός Συστήματος Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών για την ορθολογική κατανομή όλων των πόρων των νοσοκομειακών δομών στο ελληνικό κράτος.»

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,	β) Η ηλεκτρονική συγκέντρωση όλων των οικονομικών και ιατρικών στοιχείων και των στοιχείων από το διοικητικό φάκελο των ασθενών που νοσηλεύονται στις εγχώριες νοσοκομειακές δομές. γ) Η συνεργασία και η διασύνδεση με αντίστοιχους διεθνείς φορείς. δ) Η θέση σε λειτουργία και η διαρκής επικαιροποίηση του Συστήματος Αμοιβών Νοσοκομείων, επί τη βάσει των διεθνώς αναγνωρισμένων αρχών του συστήματος DRG. ε) Η ενοποίηση και η διαχείριση του συνόλου της πληροφορίας στο χώρο της νοσοκομειακής δαπάνης στην Ελλάδα. στ) Η παροχή συμβουλών και η υποβολή εισηγήσεων προς τον Υπουργό Υγείας και όλους τους συναρμόδιους φορείς για τα ως άνω θέματα. ζ) Η παροχή προς κάθε υπηρεσία του Κράτους και της Ευρωπαϊκής Ένωσης των σχετικών στατιστικών στοιχείων και των συναφών πληροφοριών και αξιολογήσεων για τη λειτουργία του Σ.Α.Ν.. η) Η συγκέντρωση του συνόλου των πληροφοριών και μετά από κατάλληλη επεξεργασία η διαμόρφωση της πρότασής της προς τον Υπουργό Υγείας σχετικά με το Σ.Α.Ν. που ισχύει κάθε έτος. 1. Α Σκοπός της Εταιρείας είναι επίσης: Η διαμόρφωση, η εισηγήση στον Υπουργό Υγείας για την έκδοση όλων των ιατρικών κωδικοποιήσεων που χρησιμοποιούνται στο σύστημα υγείας της Χώρας, καθώς και η διαχείριση, αναθεώρηση και τροποποίηση αυτών, ώστε να εξασφαλίζεται και η συμβατότητά τους με το Συ.Κ.Ν.Υ. επί τη βάσει των αρχών των DRG συστημάτων και ειδικότερα: - του ισχύοντος Οδηγού για την Ελληνική Ονοματολογία και την Κωδικοποίηση των Ιατρικών Πράξεων, - του Καταλόγου Κωδικών - Διεθνής Ταξινόμηση Ασθενειών (ICD - International Classification of Disease), - του ισχύοντος Οδηγού για την Ελληνική Ονοματολογία και την Κωδικοποίηση των Εργαστηριακών Εξετάσεων, - του ισχύοντος Οδηγού για την Ελληνική Ονοματολογία και την Κωδικοποίηση των Απεικονιστικών Εξετάσεων, - των λοιπών ιατρικών κωδικοποιήσεων που χρησιμοποιούνται στο σύστημα υγείας της Χώρας. 2. Για την επίτευξη των σκοπών της η Εταιρεία:
--	---

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.»	α) Εξασφαλίζει τη χρήση της άδειας λειτουργίας ενός διεθνώς αναγνωρισμένου συστήματος DRG κατάλληλου για τη μελέτη, την ανάπτυξη, τη λειτουργία, την εκμετάλλευση, τη διαχείριση και τη συντήρηση του Συστήματος Αμοιβής Νοσοκομείων, σύμφωνα με τα παραπάνω. β) Παρέχει στους φορείς προς χρήση σχετικές συμβατές ηλεκτρονικές εφαρμογές έναντι αμοιβής. γ) Αναθέτει σε τρίτους έργα για τη λειτουργία και την υποστήριξη των δραστηριοτήτων της. δ) Συνεργάζεται με φορείς και ιδίως με πανεπιστημιακά ιδρύματα, κέντρα καινοτομίας, ενώσεις ασθενών για την υποστήριξη των δραστηριοτήτων της. Διοργανώνει και συμμετέχει σε συνέδρια και σεμινάρια, διεξάγει ενημερωτικά και εκπαιδευτικά προγράμματα και εκδίδει το κατάλληλο πληροφοριακό υλικό για την υποστήριξη των δραστηριοτήτων της. ε) Υλοποιεί ή συμμετέχει στην υλοποίηση ευρωπαϊκών προγραμμάτων, των οποίων μπορεί να καθίσταται τελικός δικαιούχος. στ) Προσλαμβάνει προσωπικό σύμφωνα με τα αναφερόμενα εν συνεχεία στο άρθρο 28 του παρόντος Καταστατικού. «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 για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας, όπως ορίζουν οι σχετικές υπουργικές αποφάσεις με σκοπό: α) την εισαγωγή, μελέτη, ανάπτυξη και κοστολόγηση επί τη βάση 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 βάση 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, ψευδωνυμοποιημέ-νων 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 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.»	Άρθρο 6 Κεντρικό Συμβούλιο Υγειονομικών Περιφερειών και Συμβούλιο Υγειονομικής Περιφέρειας "ΚΕ.Σ.ΥΠΕ". και Σ.Υ.ΠΕ.) 1. Στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης συνιστάται Κεντρικό Συμβούλιο Υγειονομικών Περιφερειών (ΚΕ.Σ.Υ.ΠΕ.) που έχει ως σκοπό το συντονισμό του έργου των Διοικητών των Υγειονομικών Περιφερειών και την εναρμόνιση των πολιτικών τους για την υγεία και την κοινωνική αλληλεγγύη. Το ΚΕ.Σ.Υ.ΠΕ. αποτελείται από: α) τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, ως Πρόεδρο αναπληρούμενο από τον Υφυπουργό Υγείας, β) τον Υφυπουργό Κοινωνικής Αλληλεγγύης αναπληρούμενο από τον Γενικό Γραμματέα Κοινωνικής Αλληλεγγύης, γ) τον Γενικό Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης αναπληρούμενο από τον Γενικό Γραμματέα Δημόσιας Υγείας, δ) τους Διοικητές όλων των Υγειονομικών Περιφερειών, αναπληρούμενους από τους Υποδιοικητές των Δ.Υ.Πε.." 2. Το "ΚΕ.Σ.ΥΠΕ" συνέρχεται τακτικά κάθε δύο μήνες και κατά περίπτωση, για ειδικά θέματα, σε έκτακτες συνεδριάσεις, ύστερα από πρόσκληση του Προέδρου του και λειτουργεί σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 13, 14 και 15 του Ν. 2690/1999 (ΦΕΚ 45 Α'). Στις συνεδριάσεις του ΚΕ.ΣΥ.Υ.ΠΕ. μπορούν να καλούνται από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, προκειμένου να μετέχουν χωρίς ψήφο, και άλλοι υπηρεσιακοί παράγοντες, όταν συζητούνται θέματα της αρμοδιότητάς τους. "Στις συνεδριάσεις του ΚΕ.Σ.Υ.Πε., όταν συζητώνται θέματα του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας, συμμετέχει, χωρίς δικαίωμα ψήφου, ο Πρόεδρος του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ή ο αναπληρωτής του." 3. Το ΚΕ.Σ.Υ.ΠΕ. υποστηρίζεται από τις Υπηρεσίες της Διεύθυνσης Οργάνωσης και Υποστήριξης Δ.Υ.Πε., οι οποίες έχουν την ευθύνη για την τήρηση των πρακτικών των συνεδριάσεων, παρακολουθούν την εκτέλεση των αποφάσεων και γενικότερα εξασφαλίζουν τις προϋποθέσεις ομαλής επικοινωνίας μεταξύ των Δ.Υ.Πε. και του Υπουργείου Υγείας."
---	---

	4. Στην έδρα κάθε Υγειονομικής Περιφέρειας συνιστάται Συμβούλιο Υγειονομικής Περιφέρειας (Σ.Υ.ΠΕ.) που γνωμοδοτεί προς τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης για θέματα ανάπτυξης των πολιτικών υγείας και κοινωνικής αλληλεγγύης στην Περιφέρεια, το συντονισμό των Διοικήσεων των Νοσοκομείων και των λοιπών φορέων που παρέχουν υπηρεσίες υγείας και κοινωνικής αλληλεγγύης και την εναρμόνιση των πολιτικών τους για την υγεία και την κοινωνική αλληλεγγύη. Το Σ.Υ.ΠΕ. αποτελείται από την Ολομέλεια και τη Συντονιστική Επιτροπή. Η Ολομέλεια του Σ.Υ.ΠΕ. αποτελείται από: 4. α) τον Διοικητή της Υγειονομικής Περιφέρειας, ως Πρόεδρο, με αναπληρωτή του έναν εκ των Υποδιοικητών της Δ.Υ.ΠΕ.."
--	---

30.	Κατάργηση διατάξεων	
	Διατάξεις αξιολογούμενης ρύθμισης που προβλέπουν κατάργηση	Καταργούμενες διατάξεις
	Δέκατο ένατο άρθρο παρ. 10	Η υπό στοιχεία Υ4α/315159/05.06.2014 (Β' 1451) απόφαση του Υπουργού Υγείας
	Τριακοστό πέμπτο	Η παρ. 1,2 και 3 του άρθρου 1 του ν.4052/2012 (Α' 41)
	Τριακοστό πέμπτο	109 του ν.4600/2019 (Α' 43)

Η. Έκθεση εφαρμογής της ρύθμισης

31.	Συναρμοδιότητα Υπουργείων / υπηρεσιών / φορέων		
	Σχετική διάταξη αξιολογούμενης ρύθμισης	Συναρμόδια Υπουργεία – Συναρμόδιες υπηρεσίες / φορείς	Αντικείμενο συναρμοδιότητας
		Οικονομικών	Στο σύνολο των διατάξεων του σχεδίου νόμου

	όγδοο	Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων και Ψηφιακής Διακυβέρνησης			
	Δέκατο τρίτο και δέκατο τέταρτο	Ανάπτυξης και Επενδύσεων, Περιβάλλοντος και Ενέργειας και Υποδομών και Μεταφορών			
	Δέκατο έκτο	Παιδείας και Θρησκευμάτων, Εθνικής Άμυνας			ρυθμίσεις Πανεπιστημιακών Κλινικών και στρατιωτικών νοσοκομείων
	Εικοστό έως τριακοστό	Εσωτερικών			
32.	Έκδοση κανονιστικών πράξεων και εγκυκλίων				
	Εξουσιοδοτική διάταξη	Είδος πράξης	Αρμόδιο ή επισπεύδον Υπουργείο ή υπηρεσία	Αντικείμενο	Χρονοδιάγραμμα (ενδεικτική ή αποκλειστική προθεσμία)
	όγδοο	Κοινή υπουργική απόφαση	Υγείας, Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, Οικονομικών	Τέλος χρήσης ΣΗΠ	
	Δωδέκατο	Υπουργική απόφαση	Υγείας	Τρόπος και διαδικασία διαπραγμάτευσης	
	Δέκατο έβδομο	Κοινή υπουργική απόφαση	Οικονομικών και Υγείας	Επιβολή παραβόλων υπέρ του Π.Ι.Σ.	
	Δέκατο όγδοο	Υπουργική απόφαση	Υγείας	Προϋποθέσεις για κέντρα δοτών	
	Εικοστό έβδομο	Κοινή υπουργική απόφαση	Εσωτερικών και Υγείας	Υπαγωγή μονάδων υγείας σε άλλη Υ.Πε	

	Ανάγκη σύστασης νέου νομικού προσώπου, ανώνυμης εταιρίας ή δημόσιας υπηρεσίας	
33.	Ποιες διατάξεις της αξιολογούμενης ρύθμισης προβλέπουν τη σύσταση νέου νομικού προσώπου, ανώνυμης εταιρίας ή δημόσιας υπηρεσίας;	

34.	Γιατί προτείνεται η σύσταση αυτού του νέου οργάνου και δεν επαρκούν οι υφιστάμενες διοικητικές δομές για να επιτευχθεί ο στόχος της αξιολογούμενης ρύθμισης;
35.	Χρόνος έναρξης λειτουργίας του νέου οργάνου
36.	Έχει γίνει η σχετική οικονομοτεχνική μελέτη αναφορικά με τη σύσταση του νέου οργάνου; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ Εάν ΝΑΙ, να επισυναφθεί ηλεκτρονικά.
	Στοιχεία νέου νομικού προσώπου, ανώνυμης εταιρίας ή δημόσιας υπηρεσίας
37.	Επωνυμία ή ονομασία και νομική μορφή
38.	Χώρος λειτουργίας του νέου οργάνου
39.	Διασφάλιση επαρκούς υλικοτεχνικού & ηλεκτρονικού εξοπλισμού
40.	Τρόπος στελέχωσης του νέου οργάνου

Αθήνα, 20 Ιανουαρίου 2021

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ	ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ	ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ
ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ	ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ	ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ
ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ	ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ	ΥΓΕΙΑΣ
ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ	ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ
ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΚΑΙ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ	ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΣΚΡΕΚΑΣ	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΑΡΑΣ	ΜΑΥΡΟΥΔΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ
ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ		ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΚΑΡΑΜΑΝΛΗΣ		ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ
Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ		Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ
ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΚΥΛΑΚΑΚΗΣ		ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΠΕΤΣΑΣ

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ



Ε Κ Θ Ε Σ Η

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

Στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας «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 κ. Άννας Μαρίας Λουίζας Ιωάννη Λάτση και της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας και λοιπές διατάξεις του Υπουργείου Υγείας».

Α. Με το υπόψη σχέδιο νόμου προβλέπονται μεταξύ άλλων τα ακόλουθα:

1. Κυρώνονται και αποκτούν ισχύ νόμου οι κάτωθι επιμέρους συμβάσεις με τα παραρτήματά τους:

α. Η από 11.12.2020 Σύμβαση Δωρεάς μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου (Ε.Δ.), 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”» για την αναδιαρρύθμιση, ανακαίνιση, αναβάθμιση του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών “Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ”. Ειδικότερα, μεταξύ άλλων, ρυθμίζονται τα ακόλουθα:

- ορίζεται το έργο [η αναδιαρρύθμιση, ανακαίνιση, αναβάθμιση του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.) του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών (Γ.Ν.Α.) “Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ”] και το αντικείμενο της δωρεάς (η εκπόνηση μελέτης, η επίβλεψη του έργου, οι δαπάνες κατασκευής του έργου και προμήθειας του αναγκαίου ιατρικού, τεχνικού και ξενοδοχειακού εξοπλισμού),

- καθορίζεται στο ποσό των 2 εκατ. ευρώ, πλην ΦΠΑ, το ύψος της δαπάνης που θα αναληφθεί και θα υλοποιηθεί από το Κοινωφελές Ίδρυμα Ιωάννη Σ. Λάτση (Δωρητής),

- απαλλάσσεται, υπό την οριζόμενη εξαίρεση, η ανωτέρω δωρεά καθώς και κάθε συναρτώμενη με αυτή σύμβαση έργου, από κάθε φόρο επιβαλλόμενο από την κείμενη νομοθεσία,

- ορίζεται σε δώδεκα (12) μήνες, από την ημερομηνία έναρξης των εργασιών, ο χρόνος αποπεράτωσης του έργου,

- αναλαμβάνεται, με την παράδοση του έργου, από το Ε.Δ. και το (Γ.Ν.Α.) “Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ” η συντήρηση και η πλήρης ασφαλιστική κάλυψη του χώρου που στεγάζεται το Τ.Ε.Π.,

- προβλέπεται η δυνατότητα αναστολής εργασιών και παύσης της χρηματοδότησης από τον Δωρητή, σε περίπτωση καθυστέρησης λόγω πράξεων ή παραλείψεων του Ε.Δ. ή του Γ.Ν.Α. ή άλλων δημόσιων φορέων.

β. Η από 9.12.2020 Σύμβαση Δωρεάς μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου, της 4^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας (Υ.Πε.) Μακεδονίας και Θράκης, του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο», της κ. Άννας Μαρίας Λουίζας Ιωάννη Λάτση και της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας για την ανακατασκευή τμήματος υφιστάμενου κτηρίου της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας στην Πυλαία, προς μετεγκατάσταση της Μονάδας Ημερήσιας Νοσηλείας του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο». Ειδικότερα, ρυθμίζονται, μεταξύ άλλων, τα ακόλουθα:

- ορίζεται ο σκοπός της δωρεάς (ανακατασκευή και εξοπλισμός Μονάδας Νοσηλείας) και το ύψος της εν λόγω δωρεάς (ανέρχεται στο ποσό των 2 εκατ. ευρώ, πλέον Φ.Π.Α.),
- καθορίζονται οι όροι της δωρεάς, στους οποίους περιλαμβάνονται οι υποχρεώσεις του Ε.Δ., του Υπουργείου Υγείας, της αρμόδιας Υ.Πε. και του Νοσοκομείου να προβαίνουν σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες, για την εξασφάλιση χρηματοδότησης, προσωπικού και εξοπλισμού για την αδιάλειπτη λειτουργία του έργου, καθώς και για την συντήρησή του και την αντικατάσταση του εξοπλισμού του, κατά τα ειδικώς προβλεπόμενα,
- προβλέπεται η συγκοινωνιακή σύνδεση μέσω Ο.Α.Σ.Θ. από και προς τη Μονάδα Νοσηλείας, η τοποθέτηση κατάλληλης σήμανσης για την πρόσβαση στη Μονάδα, καθώς και άλλες ενέργειες (απομάκρυνση των εγκαταστάσεων επεξεργασίας επικίνδυνων απορριμμάτων, εξασφάλιση ασθενοφόρου Ε.Κ.Α.Β., πιστοποίηση λειτουργίας κατά ISO και αγορά εξειδικευμένου μηχανήματος, τυχόν εγκατάσταση και λειτουργία παραρτήματος φαρμακείου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., κ.λπ.), μέχρι την ολοκλήρωση του έργου,
- θεσπίζεται δέσμη φορολογικών απαλλαγών και προνομίων που διέπουν τη δωρεά,
- καθορίζονται η διάρκεια ισχύος, οι όροι εκτέλεσης και υλοποίησης του έργου, η διαδικασία παράδοσης και παραλαβής του, το χρονοδιάγραμμα ολοκλήρωσής του εντός ενός (1) έτους από την έκδοση της οικοδομικής άδειας, οι προϋποθέσεις για τη λύση της σύμβασης και το εφαρμοστέο δίκαιο για την επίλυση διαφορών που προκύπτουν από αυτή.

(άρθρο πρώτο)

2. Ρυθμίζονται διάφορα θέματα αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας. Ειδικότερα:

α. Εξαιρείται από 1^{ης}.7.2020 η εξωνοσοκομειακή δαπάνη Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (Φ.Κ.Α.) που αφορά σε γενόσημα φάρμακα καθώς και φάρμακα για τα οποία έχει λήξει η περίοδος προστασίας των δεδομένων τους (off patent φάρμακα), όπως εξειδικεύονται με υ.α., από τον επιμερισμό του ποσού επιστροφής, που προκύπτει από την υπέρβαση της μηνιαίας φαρμακευτικής δαπάνης σε σχέση με τη συγκριτική κατανάλωση κάθε φαρμάκου με το μερίδιο αγοράς που κατείχε στο αντίστοιχο χρονικό διάστημα του προηγούμενου έτους.

(άρθρο δεύτερο)

β. Παρατείνεται κατά ένα έτος, ήτοι μέχρι και την 31^η.12.2021 αντί της 31^{ης}.12.2020 που ισχύει, η πλήρης απαλλαγή από τη συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη όσων στερήθηκαν οριστικά την παροχή του Επιδόματος Κοινωνικής Αλληλεγγύης Συνταξιούχων (Ε.Κ.Α.Σ.). Περαιτέρω, καλύπτεται με έκτακτη οικονομική ενίσχυση του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. από τον κρατικό προϋπολογισμό η ως άνω δαπάνη που προκαλείται στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και δεν συνυπολογίζεται στο συνολικό όριο της φαρμακευτικής του δαπάνης πέραν του οποίου ενεργοποιείται ο μηχανισμός αυτόματης επιστροφής. **(άρθρο τρίτο)**

γ. Παρατείνεται έως την 28η.2.2021 (έληξε 31.12.2020), η ισχύς των συμβάσεων παροχής υπηρεσιών αρχειοθέτησης και διαχείρισης αρχείου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Τυχόν δαπάνες που διενεργήθηκαν στο πλαίσιο των ανωτέρω συμβάσεων, λογίζονται νόμιμες, εκκαθαρίζονται και πληρώνονται στον δικαιούχο με ένταλμα που εκδίδεται από την αρμόδια Υπηρεσία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. **(άρθρο τέταρτο)**

δ. Παρέχεται η δυνατότητα πρόσληψης επικουρικού ιατρικού προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου και για την κάλυψη των αναγκών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., εφόσον εντάσσεται στον ευρύτερο προγραμματισμό του Υπουργείου Εσωτερικών. Η δαπάνη για την αμοιβή των επικουρικών ιατρών βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του εν λόγω Οργανισμού. **(άρθρο πέμπτο)**

ε. Παρατείνεται αναδρομικά, έως την 11η.10.2020 (έληξε την 30η.09.2020), η ισχύς της υπ' αριθμ. 6177/23-9-2020 κ.υ.α, σχετικά με την υλοποίηση μέτρων αποφυγής και περιορισμού της διάδοσης του κορωνοϊού. **(άρθρο έκτο)**

στ. Αποζημιώνονται και για το χρονικό διάστημα από 6 Νοεμβρίου 2020 έως και τη δημοσίευση της υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π.73549/17.11.2020 κ.υ.α. (18.11.2020) οι δαπάνες παρόχων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., οι οποίες εμπίπτουν στις διατάξεις της και αφορούν χρήση κλινών νοσηλείας, κλινών εντατικής θεραπείας, κ.λπ. **(άρθρο έβδομο)**

ζ. Διενεργείται, στο πλαίσιο του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης (Σ.Η.Π.), η ηλεκτρονική διαχείριση και εξέταση και των αιτημάτων για την ιατρική αναγκαιότητα χορήγησης των οριζόμενων φαρμάκων σε δικαιούχους περίθαλψης που δεν καλύπτονται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., αλλά από άλλους φορείς ασφάλισης. Ορίζεται, με κ.υ.α., το ύψος του ποσού που θα καταβάλλεται στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. από τους αντίστοιχους φορείς ασφάλισης, ως τέλος χρήσης του Σ.Η.Π.

Παρέχεται κατά τα ειδικότερα οριζόμενα, η δυνατότητα αποζημίωσης αιτημάτων για φάρμακα που έχουν εξαιρεθεί από τη διαδικασία προέγκρισης. Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. διατηρεί το δικαίωμα διενέργειας αναδρομικού ελέγχου επί των αιτημάτων αυτών.

(άρθρο όγδοο)

η. Επεκτείνεται σε όλους τους πιστοποιημένους ιατρούς, όλων των προβλεπόμενων ειδικοτήτων, η δυνατότητα της συνταγογράφησης των ειδικών θεραπειών, όπως αυτές ορίζονται στο άρθρο 45 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.) του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., για δικαιούχους άνω των 18 ετών. **(άρθρο ένατο)**

θ. Εξαιρούνται εφεξής, κατά παρέκκλιση της κείμενης νομοθεσίας, τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., της διαδικασίας εκκαθάρισης, για την υποβολή των δαπανών τους προς τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. **(άρθρο δέκατο)**

ι. Προβλέπεται ότι, 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, υπό τις οριζόμενες προϋποθέσεις.

(άρθρο ενδέκατο)

ια. Καθορίζεται με κ.υ.α., κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων, αμοιβή στα τακτικά μέλη της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων και για το έργο της ανά φάρμακο διαπραγμάτευσης με τον Κάτοχο Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.). Κατ' εξαίρεση, οι συνεδριάσεις της Επιτροπής άρχονται εντός του κανονικού ωραρίου εργασίας των οικείων Υπηρεσιών, αλλά περατώνονται μετά τη λήξη του ωραρίου.

(άρθρο δωδέκατο)

ιβ. Επιτρέπεται, κατ' εξαίρεση, η αύξηση κλινών σε ιδιωτικές κλινικές, με αντίστοιχη μεταφορά κλινών άλλης ιδιωτικής κλινικής της οποίας η άδεια ανακαλείται, εφόσον υπάρχει διαθέσιμος χώρος στο υπάρχον κτίριο ή συγκρότημα κτιρίων τους.

(άρθρο δέκατο τρίτο)

ιγ. Ρυθμίζονται θέματα σχετικά με τις προδιαγραφές και λοιπές απαιτήσεις που πρέπει να πληρούνται, σε περίπτωση επέκτασης κτιριακών υποδομών Ιδιωτικών Κλινικών, εφόσον η κτιριακή επέκταση δεν συνοδεύεται από αύξηση του συνολικού αριθμού των κλινών τους.

(άρθρα δέκατο τέταρτο και δέκατο πέμπτο)

ιδ. Εξαιρείται, από το πεδίο εφαρμογής του ν. 4472/2017, η ανώνυμη εταιρία με την επωνυμία «ΑΓΙΑ ΤΡΙΑΣ Α.Ε.» και τον διακριτικό τίτλο «ΕΥΓΕΝΙΔΕΙΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ», αναφορικά με τη διαδικασία κάλυψης των αναγκών της σε προϊόντα και υπηρεσίες, μέσω της Εθνικής Κεντρικής Αρχής Προμηθειών Υγείας (Ε.Κ.Α.Π.Υ.).

(άρθρο δέκατο έκτο)

ιε. Παρέχεται νομοθετική εξουσιοδότηση στους Υπουργούς Οικονομικών και Υγείας για τη ρύθμιση της διαδικασίας επιβολής παραβόλων υπέρ του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου και της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας κατά τη χορήγηση, αναστολή, ανάκληση και ακύρωση άδειας/βεβαίωσης άσκησης ιατρικού και οδοντιατρικού επαγγέλματος, τίτλου ιατρικής και οδοντιατρικής ειδικότητας και έκδοση πιστοποιητικού καλής υφιστάμενης επαγγελματικής κατάστασης.

(άρθρο δέκατο έβδομο)

ιστ. Επιτρέπεται η δωρεά οργάνου από δότη προς ασθενή, με τον οποίο έχει προσωπική σχέση και συνδέεται συναισθηματικά, είτε υπάρχει ιστοσυμβατότητα μεταξύ τους, οπότε επιτρέπεται η δωρεά οργάνων αμοιβαία με απόφαση του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.) είτε δεν υπάρχει ιστοσυμβατότητα, οπότε πραγματοποιείται η αφαίρεση του οργάνου και ταυτόχρονα ο ασθενής προτάσσεται στην κατάταξη στο Εθνικό Μητρώο.

Παρέχεται η δυνατότητα οργάνωσης κέντρων δοτών από τον Ε.Ο.Μ., από δημόσιους φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας, από ν.π.ι.δ. που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας καθώς και από ν.π.ι.δ. κοινωφελούς και μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα για την προσέλευση δοτών.

Καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, ύστερα από πρόταση του Ε.Ο.Μ., οι προϋποθέσεις, που πρέπει να πληροί το κέντρο δοτών, όσον αφορά τον επιστημονικά υπεύθυνο, τις εγκαταστάσεις, τον εξοπλισμό, το αναγκαίο προσωπικό καθώς και κάθε άλλο σχετικό θέμα.

(άρθρο δέκατο όγδοο)

ιζ. Επικαιροποιείται το πλαίσιο τήρησης και διαχείρισης του Εθνικού Μητρώου Υποψήφιων Ληπτών (Ε.Μ.Υ.Λ.) ανά συμπαγές όργανο, από τον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.).

(άρθρο δέκατο ένατο)

ιη. Παρέχεται, κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων, η δυνατότητα σε ιατρούς, που έχουν λάβει άδεια ασκήσεως επαγγέλματος και έχουν υποβάλει μέχρι τις 15.12.2020, αντί της 20^{ης}.3.2020 που ισχύει, αιτήσεις για ειδίκευση, να προσέλθουν άμεσα για ανάληψη καθηκόντων στο νοσοκομείο προτίμησης των αιτήσεων ειδίκευσής τους.

(άρθρο εικοστό)

ιθ. Επανακαθορίζεται ο φορέας σύστασης (στα νοσοκομεία αντί στις Υ.Πε.) των προβλεπομένων με το άρθρο 168 του ν. 4600/2020, σαράντα δύο (42) συνολικά θέσεων ειδικότητας Φυσικής και Ιατρικής Αποκατάστασης.

(άρθρο εικοστό πρώτο)

κ. Συνιστώνται με κ.υ.α. στα Νοσοκομεία θέσεις ειδικευομένων στο επάγγελμα του Φυσικού Νοσοκομείων - Ακτινοφυσικού Ιατρικής και αντιστοιχίζονται οι πάσης φύσεως αποδοχές/αμοιβές όσων τοποθετούνται στις θέσεις αυτές με τις αποδοχές/αμοιβές των υπηρετούντων στον κλάδο ΠΕ Φυσικών Ακτινοφυσικών των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ.

(άρθρο εικοστό δεύτερο)

κα. Προστίθενται στις κατηγορίες των ιατρών που απαλλάσσονται από την υποχρεωτική εκπλήρωση υπηρεσίας υπαίθρου οι ιατροί που έχουν αποκτήσει ή θα αποκτήσουν τον τίτλο ειδικότητας της αναισθησιολογίας.

(άρθρο εικοστό τρίτο)

κβ. Προβλέπεται ότι ιατροί χωρίς ειδικότητα, προερχόμενοι από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., οι οποίοι κατά την έναρξη ισχύος του υπό ψήφιση νομοσχεδίου, υπηρετούν σε δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας των Υ.Πε. της χώρας, με πλήρη και αποκλειστική απασχόληση, εντάσσονται στον κλάδο ιατρών ΕΣΥ: 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.

(άρθρο εικοστό τέταρτο)

κγ. Επανακαθορίζονται οι προθεσμίες, για τη διεκπεραίωση της διαδικασίας κρίσης και τοποθέτησης ιατρών Ε.Σ.Υ. σε προκηρηχθείσες θέσεις νοσηλευτικών μονάδων της ειδικότητάς τους.

(άρθρο εικοστό πέμπτο)

κδ. Επαναπροσδιορίζεται το ανώτατο όριο αποδοχών των ιατρών Ε.Σ.Υ., στο οποίο δεν συνυπολογίζονται οι αμοιβές τους από τη συμμετοχή τους σε ερευνητικά προγράμματα χρηματοδοτούμενα από διεθνείς ή ιδιωτικούς πόρους των ερευνητικών και τεχνολογικών φορέων των Ειδικών Λογαριασμών Κονδυλίων Έρευνας και Ανάπτυξης (Ε.Λ.Κ.Ε.Α.) των Υ.Πε. κ.λπ.

(άρθρα εικοστό έκτο και εικοστό έβδομο)

κε. Επικαιροποιείται-διευρύνεται το πλαίσιο των αρμοδιοτήτων του Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία Α.Ε. (Ο.ΔΙ.Π.Υ. Α.Ε.).

(άρθρο εικοστό όγδοο)

κστ. Δύναται, με υ.α., να αποσπάται στον Ο.ΔΙ.Π.Υ. Α.Ε., για την κάλυψη έκτακτων υπηρεσιακών του αναγκών, πάσης φύσεως προσωπικό ιατρικό, νοσηλευτικό, επιστημονικό, παραϊατρικό και διοικητικό από την Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, φορείς του Υπουργείου Υγείας και τις Υ.Πε., 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, συμπεριλαμβανομένων των επιδομάτων της οργανικής του θέσης.

(άρθρο εικοστό ένατο)

κζ. Ρυθμίζονται θέματα σχετικά με τον τρόπο επίτευξης των σκοπών λειτουργίας της ανώνυμης εταιρείας με την επωνυμία “ΚΕΝΤΡΟ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΣΤΟΛΟΓΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ (ΚΕ.ΤΕ.Κ.Ν.Υ. Α.Ε.), κ.λπ..

(άρθρο τριακοστό)

κη. Επανακαθορίζονται θέματα οργάνωσης και λειτουργίας του Κεντρικού Συμβουλίου Υγειονομικών Περιφερειών (Κε.Σ.Υ.Πε.), του Υπουργείου Υγείας.

(άρθρο τριακοστό πρώτο)

κθ. Καθορίζεται το καθεστώς λειτουργίας [έξι (6) ημέρες την εβδομάδα και ωράριο από 07:00 έως τις 22:00] των εμβολιαστικών κέντρων, για την υλοποίηση του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 και για το χρονικό διάστημα τουλάχιστον μέχρι την 30η.9.2021.

Για την αποζημίωση της απασχόλησης του προσωπικού των ανωτέρω κέντρων, 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 δεύτερο)**

λ. Παρέχεται η δυνατότητα στους διοικητές των Υ.Πε. να μετακινούν, με απόφασή τους, κατά παρέκκλιση κάθε αντίθετης διάταξης, το οριζόμενο ιατρικό προσωπικό στις, κατά τα ειδικώς προβλεπόμενα, δομές και χρονικό διάστημα, για την κάλυψη επιτακτικών αναγκών στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμού.

(άρθρο τριακοστό τρίτο)

λα. Παρατείνονται αυτοδικαίως από τη λήξη τους (31.12.2020) έως και την 31η.03.2021, οι συμβάσεις υπηρεσιών καθαριότητας, απολύμανσης και φύλαξης, οι οποίες έχουν συναφθεί στο πλαίσιο του άρθρου εικοστού έκτου, της από 14.3.2020 Π.Ν.Π. **(άρθρο τριακοστό τέταρτο)**

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

Ι. Επί του κρατικού προϋπολογισμού

1. Δαπάνη ύψους **20 εκατ. ευρώ** περίπου για το τρέχον οικονομικό έτος, από την καταβολή έκτακτης οικονομικής επιχορήγησης στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., για την αντιμετώπιση του αντισταθμιστικού μέτρου της πλήρους απαλλαγής από τη συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη, όσων στερήθηκαν οριστικά την παροχή του Ε.Κ.Α.Σ. **(άρθρο τρίτο)**

2. Ετήσια δαπάνη:

- Για την εξασφάλιση του αναγκαίου προσωπικού, για την εύρυθμη και αδιάλειπτη λειτουργία του έργου, καθώς και για την εξασφάλιση ενός ασθενοφόρου Ε.Κ.Α.Β. για τις ανάγκες της Μονάδας Νοσηλείας του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο», το ύψος της οποίας δεν δύναται να προσδιοριστεί. **(άρθρο πρώτο)**

- Από τη σύσταση στα Νοσοκομεία θέσεων ειδικευομένων στο επάγγελμα του Φυσικού Νοσοκομείων - Ακτινοφυσικού Ιατρικής και την αντιστοίχιση των πάσης φύσεως αποδοχών τους με τις αποδοχές των υπηρετούντων στον κλάδο ΠΕ Φυσικών Ακτινοφυσικών των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. **(άρθρο εικοστό δεύτερο)**

3. Δαπάνη από την :

- Αναδρομική παράταση ισχύος της υπ' αριθμ. 6177/23-9-2020 κ.υ.α. και τη συνακόλουθη υλοποίηση μέτρων αποφυγής και περιορισμού της διάδοσης του κορωνοϊού. **(άρθρο έκτο)**

- Καταβολή αποζημίωσης σε παρόχους του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., για δαπάνες οι οποίες εμπίπτουν στις διατάξεις της υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π.73549/17.11.2020 κ.υ.α. και αφορούν το διάστημα από 6.11.2020 έως 18.11.2020. **(άρθρο έβδομο)**

- Καταβολή αποζημίωσης στα μέλη της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων και για το έργο της ανά φάρμακο διαπραγμάτευσης με τον Κ.Α.Κ.. **(άρθρο δωδέκατο)**

- Κάλυψη της αποζημίωσης εφημεριακής ή υπερωριακής απασχόλησης του προσωπικού, που θα ενισχύσει τις δομές της Π.Φ.Υ., για την υλοποίηση του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών. **(άρθρο τριακοστό δεύτερο)**

Το ύψος της εν λόγω δαπάνης εκ των ανωτέρω αιτιών εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (έκδοση σχετικών κ.υ.α., κ.λπ.).

4. Ενδεχόμενη ετήσια δαπάνη από:

- Την καταβολή της μισθολογικής διαφοράς που προκύπτει, από τη δυνατότητα ένταξης ιατρών του κλάδου Π.Ε. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., οι οποίοι κατά την έναρξη ισχύος της σχετικής διάταξης υπηρετούν σε δομές Π.Φ.Υ. των Υ.Πε., σε θέσεις Ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. χωρίς ειδικότητα. Το ύψος της εν λόγω δαπάνης δεν δύναται να προσδιοριστεί καθώς εξαρτάται από πραγματικά περιστατικά (αριθμός αιτήσεων, αριθμός κενών οργανικών θέσεων, την έκδοση των σχετικών κανονιστικών πράξεων). **(άρθρο εικοστό τέταρτο)**

- Τον επαναπροσδιορισμό του ανώτατου ορίου αποδοχών των ιατρών ΕΣΥ και τη δυνατότητα καταβολής σ'αυτούς, μεγαλύτερου ύψους πάσης φύσεως αμοιβών και αποζημιώσεων. **(άρθρο εικοστό έκτο)**

5. Απώλεια εσόδων από τη δέσμη φορολογικών απαλλαγών και προνομίων που συνοδεύουν τις συμβάσεις δωρεών, καθώς και κάθε πράξη συναρτώμενη με αυτές, το ύψος της οποίας δεν δύναται να προσδιοριστεί. (άρθρο πρώτο)

II. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Π.Υ.- φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

1. Δαπάνη ποσού 300 χιλ. ευρώ περίπου, από την παράταση κατά δύο (2) ακόμα μήνες των συμβάσεων παροχής υπηρεσιών αρχειοθέτησης και διαχείρισης αρχείου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (άρθρο τέταρτο)

2. Ενδεχόμενη δαπάνη, από τη δυνατότητα:

- εγκατάστασης και λειτουργίας παραρτήματος φαρμακείου στη Μονάδα Νοσηλείας του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο», **(άρθρο πρώτο)**

- πρόσληψης επικουρικού ιατρικού προσωπικού στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., εφόσον εντάσσεται στον ευρύτερο προγραμματισμό του Υπουργείου Εσωτερικών., **(άρθρο πέμπτο)**

- αποζημίωσης αιτημάτων για φάρμακα που έχουν εξαιρεθεί από τη διαδικασία του Σ.Η.Π. **(άρθρο όγδοο)**

III. Επί του κρατικού προϋπολογισμού και του προϋπολογισμού των φορέων της Γενικής Κυβέρνησης

1. Δαπάνη λόγω παράτασης, για τρεις (3) μήνες, από οποιαδήποτε αναθέτουσα αρχή (Υπουργεία και λοιποί φορείς), των δημοσίων συμβάσεων παροχής υπηρεσιών καθαριότητας, απολύμανσης και φύλαξης των κτιρίων που υπάγονται στην αρμοδιότητά τους. (άρθρο τριακοστό τέταρτο)

2. Ετήσια εξοικονόμηση δαπάνης από την ανάληψη από φορέα εκτός Γενικής Κυβέρνησης (Ο.ΔΙ.Π.Υ. Α.Ε.) της αμοιβής των αποσπασμένων υπαλλήλων της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας και λοιπών φορέων αυτού. **(άρθρο εικοστό ένατο)**

IV. Επί του προϋπολογισμού του Ε.Ο.Μ. και άλλων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας φορέων

Δαπάνη από την αντιμετώπιση των εξόδων οργάνωσης-λειτουργίας κέντρων δοτών, το ύψος της οποίας δεν δύναται να προσδιοριστεί, καθώς εξαρτάται από πραγματικά περιστατικά (αριθμός κέντρων δοτών) και από την έκδοση της προβλεπόμενης υ.α. **(άρθρο δέκατο όγδοο)**

V. Επί του προϋπολογισμού του Γ.Ν.Α “Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ” (φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

1. Ετήσια δαπάνη, από την αντιμετώπιση των εξόδων λειτουργίας, συντήρησης και ασφαλιστικής κάλυψης του – υπό ανακαίνιση- χώρου Τ.Ε.Π.
2. Ενδεχόμενη δαπάνη, από την παροχή κάθε αναγκαίας συνδρομής για τη διευκόλυνση της απρόσκοπτης λειτουργίας του έργου αναδιαρρύθμισης, ανακαίνισης και αναβάθμισης του Τ.Ε.Π. **(άρθρο πρώτο)**

VI. Επί του προϋπολογισμού του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ» (φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

1. Ετήσια δαπάνη από την αντιμετώπιση των εξόδων λειτουργίας της Μονάδας Νοσηλείας.
2. Δαπάνη από την προμήθεια και εγκατάσταση του αναγκαίου εξοπλισμού καθώς και για την πιστοποίηση της Μονάδας Νοσηλείας κατά ISO, το ύψος της οποίας δεν δύναται να προσδιοριστεί. **(άρθρο πρώτο)**

VII. Επί του προϋπολογισμού του Ο.Α.Σ.Θ. (φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη από την λεωφορειακή σύνδεση από και προς τη Μονάδα Νοσηλείας του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο» το ύψος της οποίας δεν δύναται να προσδιοριστεί. **(άρθρο πρώτο)**

VIII. Επί του προϋπολογισμού του Δήμου Πυλαίας ή/και της Περιφέρειας Θεσσαλονίκης (φορείς της Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη κατά περίπτωση από την τοποθέτηση ειδικής σήμανσης στις κεντρικές οδούς για την καθοδήγηση των ασθενών στη Μονάδα Νοσηλείας του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο», το ύψος της οποίας δεν δύναται να προσδιοριστεί. **(άρθρο πρώτο)**

ΙΧ. Επί του προϋπολογισμού του Δήμου Πυλαίας (φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη για την απομάκρυνση από τη Μονάδα Νοσηλείας του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο», των εγκαταστάσεων επεξεργασίας επικίνδυνων απορριμμάτων, το ύψος της οποίας δεν δύναται να προσδιοριστεί. **(άρθρο πρώτο)**

Αθήνα, Ιανουαρίου 2021
Η Γενική Διευθύντρια κ..α.α

Γεώργιος Ι. Μπούτος

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

Επί σχεδίου νόμου του Υπουργείου Υγείας «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 κ. Άννας Μαρίας Λουίζας Ιωάννη Λάτση και της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας και λοιπές διατάξεις του Υπουργείου Υγείας».

Από τις διατάξεις του προτεινόμενου σχεδίου νόμου επέρχονται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

I. Επί του κρατικού προϋπολογισμού

1. Δαπάνη ύψους **20 εκατ. ευρώ** περίπου για το τρέχον οικονομικό έτος, από την καταβολή έκτακτης οικονομικής επιχορήγησης στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., για την αντιμετώπιση του αντισταθμιστικού μέτρου της πλήρους απαλλαγής από τη συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη, όσων στερήθηκαν οριστικά την παροχή του Ε.Κ.Α.Σ. **(άρθρο τρίτο)**

2. Ετήσια δαπάνη:

- Για την εξασφάλιση του αναγκαίου προσωπικού, για την εύρυθμη και αδιάλειπτη λειτουργία του έργου, καθώς και για την εξασφάλιση ενός ασθενοφόρου Ε.Κ.Α.Β. για τις ανάγκες της Μονάδας Νοσηλείας του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο», το ύψος της οποίας δεν δύναται να προσδιοριστεί. **(άρθρο πρώτο)**

- Από τη σύσταση στα Νοσοκομεία θέσεων ειδικευομένων στο επάγγελμα του Φυσικού Νοσοκομείων - Ακτινοφυσικού Ιατρικής και την αντιστοίχιση των πάσης φύσεως αποδοχών τους με τις αποδοχές των υπηρετούντων στον κλάδο ΠΕ Φυσικών Ακτινοφυσικών των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. **(άρθρο εικοστό δεύτερο)**

3. Δαπάνη από την :

- Αναδρομική παράταση ισχύος της υπ' αριθμ. 6177/23-9-2020 κ.υ.α. και τη συνακόλουθη υλοποίηση μέτρων αποφυγής και περιορισμού της διάδοσης του κορωνοϊού. **(άρθρο έκτο)**

- Καταβολή αποζημίωσης σε παρόχους του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., για δαπάνες οι οποίες εμπίπτουν στις διατάξεις της υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π.73549/17.11.2020 κ.υ.α. και αφορούν το διάστημα από 6.11.2020 έως 18.11.2020. **(άρθρο έβδομο)**

- Καταβολή αποζημίωσης στα μέλη της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων και για το έργο της ανά φάρμακο διαπραγμάτευσης με τον Κ.Α.Κ.. **(άρθρο δωδέκατο)**

- Κάλυψη της αποζημίωσης εφημεριακής ή υπερωριακής απασχόλησης του προσωπικού, που θα ενισχύσει τις δομές της Π.Φ.Υ., για την υλοποίηση του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών. **(άρθρο τριακοστό δεύτερο)**

Το ύψος της εν λόγω δαπάνης εκ των ανωτέρω αιτιών εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (έκδοση σχετικών κ.υ.α., κ.λπ.).

4. Ενδεχόμενη ετήσια δαπάνη από:

- Την καταβολή της μισθολογικής διαφοράς που προκύπτει, από τη δυνατότητα ένταξης ιατρών του κλάδου Π.Ε. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., οι οποίοι κατά την έναρξη ισχύος της σχετικής διάταξης υπηρετούν σε δομές Π.Φ.Υ. των Υ.Πε., σε θέσεις Ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. χωρίς ειδικότητα. Το ύψος της εν λόγω δαπάνης δεν δύναται να προσδιοριστεί καθώς εξαρτάται από πραγματικά περιστατικά (αριθμός αιτήσεων, αριθμός κενών οργανικών θέσεων, την έκδοση των σχετικών κανονιστικών πράξεων). **(άρθρο εικοστό τέταρτο)**

- Τον επαναπροσδιορισμό του ανώτατου ορίου αποδοχών των ιατρών ΕΣΥ και τη δυνατότητα καταβολής σ'αυτούς, μεγαλύτερου ύψους πάσης φύσεως αμοιβών και αποζημιώσεων. **(άρθρο εικοστό έκτο)**

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

5. Απώλεια εσόδων από τη δέσμη φορολογικών απαλλαγών και προνομίων που συνοδεύουν τις συμβάσεις δωρεών, καθώς και κάθε πράξη συναρτώμενη με αυτές, το ύψος της οποίας δεν δύναται να προσδιοριστεί. **(άρθρο πρώτο)**

Οι ανωτέρω απώλειες θα αναπληρωθούν από άλλες πηγές εσόδων του κρατικού προϋπολογισμού.

II. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Π.Υ.- φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

1. Δαπάνη ποσού 300 χιλ. ευρώ περίπου, από την παράταση κατά δύο (2) ακόμα μήνες των συμβάσεων παροχής υπηρεσιών αρχειοθέτησης και διαχείρισης αρχείου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. **(άρθρο τέταρτο)**

2. Ενδεχόμενη δαπάνη, από τη δυνατότητα:

- εγκατάστασης και λειτουργίας παραρτήματος φαρμακείου στη Μονάδα Νοσηλείας του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο», **(άρθρο πρώτο)**

- πρόσληψης επικουρικού ιατρικού προσωπικού στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., εφόσον εντάσσεται στον ευρύτερο προγραμματισμό του Υπουργείου Εσωτερικών., **(άρθρο πέμπτο)**

- αποζημίωσης αιτημάτων για φάρμακα που έχουν εξαιρεθεί από τη διαδικασία του Σ.Η.Π. **(άρθρο όγδοο)**

Οι ανωτέρω δαπάνες θα καλυφθούν από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Ε.Ο.Π.Π.Υ.

III. Επί του κρατικού προϋπολογισμού και του προϋπολογισμού των φορέων της Γενικής Κυβέρνησης

1. Δαπάνη λόγω παράτασης, για τρεις (3) μήνες, από οποιαδήποτε αναθέτουσα αρχή (Υπουργεία και λοιποί φορείς), των δημοσίων συμβάσεων παροχής υπηρεσιών καθαριότητας, απολύμανσης και φύλαξης των κτιρίων που υπάγονται στην αρμοδιότητά τους. **(άρθρο τριακοστό τέταρτο)**

Η ανωτέρω δαπάνη θα καλυφθεί από τις πιστώσεις του κρατικού προϋπολογισμού και του προϋπολογισμού των φορέων της Γενικής Κυβέρνησης, κατά περίπτωση.

IV. Επί του προϋπολογισμού του Ε.Ο.Μ. και άλλων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας φορέων

Δαπάνη από την αντιμετώπιση των εξόδων οργάνωσης-λειτουργίας κέντρων δοτών, το ύψος της οποίας δεν δύναται να προσδιοριστεί, καθώς εξαρτάται από πραγματικά περιστατικά (αριθμός κέντρων δοτών) και από την έκδοση της προβλεπόμενης υ.α. (άρθρο δέκατο όγδοο)

Η ανωτέρω δαπάνη θα καλυφθεί από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού των ανωτέρω φορέων κατά περίπτωση.

V. Επί του προϋπολογισμού του Γ.Ν.Α “Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ” (φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

1. Ετήσια δαπάνη, από την αντιμετώπιση των εξόδων λειτουργίας, συντήρησης και ασφαλιστικής κάλυψης του – υπό ανακαίνιση- χώρου Τ.Ε.Π.
2. Ενδεχόμενη δαπάνη, από την παροχή κάθε αναγκαίας συνδρομής για τη διευκόλυνση της απρόσκοπτης λειτουργίας του έργου αναδιάρθρωσης, ανακαίνισης και αναβάθμισης του Τ.Ε.Π. (άρθρο πρώτο)

Οι ανωτέρω δαπάνες θα καλυφθούν από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Γ.Ν.Α “Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ”.

VI. Επί του προϋπολογισμού του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ» (φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

1. Ετήσια δαπάνη από την αντιμετώπιση των εξόδων λειτουργίας της Μονάδας Νοσηλείας.
2. Δαπάνη από την προμήθεια και εγκατάσταση του αναγκαίου εξοπλισμού καθώς και για την πιστοποίηση της Μονάδας Νοσηλείας κατά ISO, το ύψος της οποίας δεν δύναται να προσδιοριστεί. (άρθρο πρώτο)

Οι ανωτέρω δαπάνες θα καλυφθούν από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ».

VII. Επί του προϋπολογισμού του Ο.Α.Σ.Θ. (φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη από την λεωφορειακή σύνδεση από και προς τη Μονάδα Νοσηλείας του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο» το ύψος της οποίας δεν δύναται να προσδιοριστεί. (άρθρο πρώτο)

Η ανωτέρω δαπάνη θα καλυφθεί από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Ο.Α.Σ.Θ.

VIII. Επί του προϋπολογισμού του Δήμου Πυλαίας ή/και της Περιφέρειας Θεσσαλονίκης (φορείς της Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη κατά περίπτωση από την τοποθέτηση ειδικής σήμανσης στις κεντρικές οδούς για την καθοδήγηση των ασθενών στη Μονάδα Νοσηλείας του Αντικαρκινικού

Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο», το ύψος της οποίας δεν δύναται να προσδιοριστεί. **(άρθρο πρώτο)**

Η ανωτέρω δαπάνη θα καλυφθεί από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Δήμου Πυλαίας ή/και της Περιφέρειας Θεσσαλονίκης.

ΙΧ. Επί του προϋπολογισμού του Δήμου Πυλαίας (φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη για την απομάκρυνση από τη Μονάδα Νοσηλείας του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο», των εγκαταστάσεων επεξεργασίας επικίνδυνων απορριμμάτων, το ύψος της οποίας δεν δύναται να προσδιοριστεί. **(άρθρο πρώτο)**

Η ανωτέρω δαπάνη θα καλυφθεί από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Δήμου Πυλαίας.

Αθήνα, 20 Ιανουαρίου 2021

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΥΓΕΙΑΣ

Χ. ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ