

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗ ΠΣΤ'

Δευτέρα 27 Ιανουαρίου 2020

ΘΕΜΑΤΑ

A. ΕΙΔΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ

1. Επικύρωση Πρακτικών, σελ. 8703, 8819
2. Άδεια απουσίας των Βουλευτών κ.κ. Ζ. Τζηκαλάγια, Μ. Κεφαλά και Ε. Συρίγου, σελ. 8703, 8723, 8724
3. Ανακοινώνεται ότι τη συνεδρίαση παρακολουθούν μαθητές από το 2ο Δημοτικό Σχολείο Αρτέμιδας, το 2ο Γυμνάσιο Αχαρνών, το 53ο Γενικό Λύκειο Αθήνας και το 3ο Δημοτικό Σχολείο Ψαχνών Ευβοίας, σελ. 8704, 8706, 8711, 8717, 8719
4. Αναφορά στον εκλιπόντα Κώστα Σοφούλη και τήρηση ενός λεπτού σιγής, σελ. 8708
5. Αναφορά στην Ημέρα Μνήμης των Ελλήνων Εβραίων Μαρτύρων και Ηρώων του Ολοκαυτώματος και τήρηση ενός λεπτού σιγής στη μνήμη των Μαρτύρων, σελ. 8711, 8713, 8723
6. Επί διαδικαστικού θέματος, σελ. 8711, 8712, 8718, 8720, 8722, 8724

B. ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

1. Κατάθεση σχεδίου νόμου:
Οι Υπουργοί Υποδομών και Μεταφορών, Οικονομικών, Ανάπτυξης και Επενδύσεων, Εξωτερικών, Προστασίας του Πολίτη, Εθνικής Άμυνας, Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, Υγείας, Περιβάλλοντος και Ενέργειας, Πολιτισμού και Αθλητισμού, Δικαιοσύνης, Εσωτερικών, Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής, Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, Τουρισμού και Επικρατείας κατέθεσαν στις 24-1-2020 σχέδιο νόμου: «Ίδρυση, λειτουργία και εκμετάλλευση αεροδρομίων επί υδάτινων επιφανειών, ρυθμίσεις μεταφορών και άλλες διατάξεις», σελ. 8703
2. Συζήτηση και ψήφιση επί της αρχής, των άρθρων, της τροπολογίας και του συνόλου του σχεδίου νόμου του Υπουργείου Υγείας: «Κύρωση των επιμέρους συμβάσεων δωρεάς της από 6-9-2018 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος «Κοινωφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος» και του Ελληνικού Δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον τομέα της Υγείας που κυρώθηκε με τον νόμο 4564/2018 (Α' 170)», σελ. 8704 - 8727

ΠΡΟΕΔΡΕΥΟΝΤΕΣ

ΒΙΤΣΑΣ Δ. , σελ. 8716 - 8819
ΚΑΚΛΑΜΑΝΗΣ Ν. , σελ. 8713 - 8714
ΜΠΟΥΡΑΣ Α. , σελ. 8703 - 8713, 8714 - 8716

ΟΜΙΛΗΤΕΣ

A. Επί της αναφοράς στον εκλιπόντα Κώστα Σοφούλη:
ΛΟΒΕΡΔΟΣ Α. , σελ. 8708

B. Επί της αναφοράς στην Ημέρα Μνήμης των Ελλήνων Εβραίων Μαρτύρων και Ηρώων του Ολοκαυτώματος:

ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ Μ. , σελ. 8723
ΚΑΚΛΑΜΑΝΗΣ Ν. , σελ. 8713
ΛΟΒΕΡΔΟΣ Α. , σελ. 8711
ΜΠΟΥΡΑΣ Α. , σελ. 8711, 8713

Γ. Επί διαδικαστικού θέματος:

ΒΙΤΣΑΣ Δ. , σελ. 8718, 8720, 8722, 8724
ΗΓΟΥΜΕΝΙΔΗΣ Ν. , σελ. 8722
ΚΙΚΙΛΙΑΣ Β. , σελ. 8720
ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ Β. , σελ. 8711, 8724
ΛΑΜΠΡΟΥΛΗΣ Γ. , σελ. 8718
ΜΠΟΥΡΑΣ Α. , σελ. 8712

Δ. Επί του σχεδίου νόμου του Υπουργείου Υγείας:

ΑΓΑΘΟΠΟΥΛΟΥ Ε. , σελ. 8717
ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ Μ. , σελ. 8709, 8723
ΑΠΑΤΖΙΔΗ Μ. , σελ. 8712
ΒΙΛΙΑΡΔΟΣ Β. , σελ. 8715
ΔΑΒΑΚΗΣ Α. , σελ. 8716
ΗΓΟΥΜΕΝΙΔΗΣ Ν. , σελ. 8705, 8724
ΚΙΚΙΛΙΑΣ Β. , σελ. 8720, 8721, 8722
ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ Β. , σελ. 8712, 8719, 8722
ΚΡΗΤΙΚΟΣ Ν. , σελ. 8704, 8724
ΛΑΜΠΡΟΥΛΗΣ Γ. , σελ. 8708, 8723
ΛΟΒΕΡΔΟΣ Α. , σελ. 8711, 8712
ΜΠΑΚΑΔΗΜΑ Φ. , σελ. 8722
ΜΠΟΥΓΑΣ Ι. , σελ. 8722
ΞΑΝΘΟΣ Α. , σελ. 8714
ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ Α. , σελ. 8718
ΠΛΕΥΡΗΣ Α. , σελ. 8712
ΠΟΥΛΑΣ Α. , σελ. 8707, 8724

ΠΡΑΚΤΙΚΑ ΒΟΥΛΗΣ

Θ' ΑΝΑΘΕΩΡΗΤΙΚΗ ΒΟΥΛΗ

ΙΗ' ΠΕΡΙΟΔΟΣ

ΠΡΟΕΔΡΕΥΟΜΕΝΗΣ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΣΥΝΟΔΟΣ Α'

ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗ ΠΣΤ'

Δευτέρα 27 Ιανουαρίου 2020

Αθήνα, σήμερα στις 27 Ιανουαρίου 2020, ημέρα Δευτέρα και ώρα 11.08' συνήλθε στην Αίθουσα των συνεδριάσεων του Βουλευτηρίου η Βουλή σε ολομέλεια για να συνεδριάσει υπό την προεδρία του Γ' Αντιπροέδρου αυτής κ. **ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ ΜΠΟΥΡΑ**.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αθανάσιος Μπούρας): Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, αρχίζει η συνεδρίαση.

(ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΩΝ: Σύμφωνα με την από 24-1-2020 εξουσιοδότηση του Σώματος επικυρώθηκαν με ευθύνη του Προεδρείου τα Πρακτικά της ΠΕ' συνεδριάσεώς του, της Παρασκευής 24 Ιανουαρίου 2020, σε ό,τι αφορά την ψήφιση στο σύνολο του σχεδίου νόμου «Εκλογή Βουλευτών»)

Πριν εισέλθουμε στη σημερινή ημερήσια διάταξη, επιτρέψτε μου να προχωρήσω σε δύο ανακοινώσεις προς το Σώμα.

Οι Υπουργοί Υποδομών και Μεταφορών, Οικονομικών, Ανάπτυξης και Επενδύσεων, Εξωτερικών, Προστασίας του Πολίτη, Εθνι-

κής Άμυνας, Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, Υγείας, Περιβάλλοντος και Ενέργειας, Πολιτισμού και Αθλητισμού, Δικαιοσύνης, Εσωτερικών, Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής, Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, Τουρισμού και Επικρατείας κατέθεσαν στις 24-1-2020 σχέδιο νόμου: «Ίδρυση, λειτουργία και εκμετάλλευση αεροδρομίων επί υδάτινων επιφανειών, ρυθμίσεις μεταφορών και άλλες διατάξεις».

Παραπέμπεται στην αρμόδια Διарκή Επιτροπή.

Ο Βουλευτής κ. Ζήσης Τζηκαλάγιας ζητεί άδεια ολιγοήμερης απουσίας στο εξωτερικό από την Παρασκευή 31 Ιανουαρίου 2020 έως και την Τρίτη 4 Φεβρουαρίου 2020. Η Βουλή εγκρίνει;

ΟΛΟΙ ΟΙ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ: Μάλιστα, μάλιστα.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αθανάσιος Μπούρας): Συνεπώς η Βουλή ενέκρινε τη ζητηθείσα άδεια.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αθανάσιος Μπούρας): Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, εισερχόμαστε στην ημερήσια διάταξη της

ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Μόνη συζήτηση και ψήφιση επί της αρχής, των άρθρων και του συνόλου του σχεδίου νόμου του Υπουργείου Υγείας: «Κύρωση των επιμέρους συμβάσεων δωρεάς της από 6.9.2018 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος «Κοινωφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος» και του Ελληνικού Δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον τομέα της Υγείας που κυρώθηκε με τον νόμο 4564/2018 (Α'170)».

Η Διάσκεψη των Προέδρων αποφάσισε στη συνεδρίασή της στις 23 Ιανουαρίου 2020 τη συζήτηση του νομοσχεδίου σε μία συνεδρίαση, ενιαία, επί της αρχής, επί των άρθρων και της τροπολογίας.

Συμφωνεί το Σώμα;

ΠΟΛΛΟΙ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ: Μάλιστα, μάλιστα.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αθανάσιος Μπούρας): Το Σώμα συνεφώνησε.

Γίνεται γνωστό στο Σώμα ότι από τα άνω δυτικά θεωρεία παρακολουθούν τη συνεδρίασή μας, αφού συμμετείχαν στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα «Εργαστήρι Δημοκρατίας» που οργανώνει το Ίδρυμα της Βουλής, δεκαεννέα μαθητήριες και μαθητές και δύο συνοδοί εκπαιδευτικοί από το 2^ο Δημοτικό Σχολείο Αρτέμιδας.

Η Βουλή σας καλωσορίζει.

(Χειροκροτήματα απ' όλες τις πτέρυγες της Βουλής)

Πάμε τώρα κατευθείαν στους εισηγητές.

Τον λόγο έχει ο εισηγητής της Νέας Δημοκρατίας κ. Νεοκλής Κρητικός, για δεκαπέντε λεπτά.

ΝΕΟΚΛΗΣ ΚΡΗΤΙΚΟΣ: Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κύριε Υπουργέ, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, φέρνουμε σήμερα στην Ολομέλεια το σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας: «Κύρωση των επιμέρους συμβάσεων δωρεάς της από 6.9.2018 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος «Κοινωφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος» και του Ελληνικού Δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον τομέα της Υγείας που κυρώθηκε με τον ν. 4564/2018 (Α'170)». Αισθάνομαι χαρά, καθώς το παρόν σχέδιο νόμου αφορά τη βελτίωση της ποιότητας στις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας, και τιμή διότι σχετίζεται άμεσα με το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος». Ο αείμνηστος εθνικός ευεργέτης Σταύρος Νιάρχος είλεκε την καταγωγή από το χωριό Βαμβακού της Λακωνίας και οι δέσμοι του ιδρύματος με την περιφέρειά μου είναι δεσμοί αίματος.

Θα ξεκινήσω, λοιπόν, με μια αναδρομή στη μέχρι τώρα νομοθετική ιστορία της δωρεάς του Ιδρύματος.

Στις 21-9-2018 με τον ν.4564 κυρώσαμε την από 6-9-2018 κύρια σύμβαση δωρεάς μεταξύ του ιδρύματος και του ελληνικού δημοσίου, η οποία ρυθμίζει το συμβατικό πλαίσιο, τους γενικούς όρους και τις προϋποθέσεις για την υλοποίηση εκ μέρους του ιδρύματος σειράς δωρεών για την ενίσχυση και αναβάθμιση υποδομών στον τομέα της υγείας στην Ελλάδα, η οποία ονομάζεται «Πρωτοβουλία για την Υγεία». Είναι μία εξαιρετική πρωτοβουλία με όραμα και αγάπη για τον άνθρωπο.

Ειδικότερα, το Ίδρυμα αναλαμβάνει το σύνολο του κόστους υλοποίησης των παρακάτω έργων:

Πρώτον, σχεδιασμό, κατασκευή και εξοπλισμό του Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής.

Δεύτερον, σχεδιασμό, κατασκευή και εξοπλισμό του Νοσοκομείου Παίδων Θεσσαλονίκης.

Τρίτον, εδώ υπήρξε τροποποίηση της σύμβασης και έτσι, ενώ αρχικά το έργο περιελάμβανε τον σχεδιασμό, κατασκευή και εξοπλισμό κτηρίου στο συγκρότημα του Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός», με σκοπό να λειτουργήσει ως έδρα του Τμήματος Νοσηλευτικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του ΕΚΠΑ, τροποποιήθηκε για λόγο που θα αναφέρω παρακάτω και έσπασε σε δύο έργα, το ΙΙΑ και το ΙΙΒ. Τις συμβάσεις των δύο αυτών υποέργων, ΙΙΑ και ΙΙΒ, τα οποία θα αναφέρω, επίσης, στη συνέχεια, τις κυρώνουμε σήμερα με το παρόν νομοσχέδιο.

Τέταρτον, προμήθεια και εγκατάσταση ιατρικού εξοπλισμού

στην οργανική μονάδα Γενικό Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός».

Πέμπτον, προμήθεια νέου εξοπλισμού, καθώς και της συντήρησης υφιστάμενου, με σκοπό την ενίσχυση της δυναμικότητας και αποτελεσματικότητας των αεροδιακομιδών του ΕΚΑΒ.

Έκτον, προμήθεια και εγκατάσταση ειδικού ιατρικού εξοπλισμού, το PET, τομογραφία εκπομπής ποζιτρονίων σε επελεγμένα δημόσια νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας μας.

Έβδομον, χρηματοδότηση της διαμόρφωσης και υλοποίησης εκπαιδευτικών προγραμμάτων, σχετικά με τις ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις και την αντιμετώπιση του τραύματος.

Όγδοον, το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος» ενέταξε στο πλαίσιο των δωρεών του και την κατασκευή του Γενικού Νοσοκομείου Σπάρτης και η Βουλή των Ελλήνων κύρωσε αυτή τη σύμβαση στις 14-11-2019. Αυτή τη στιγμή εξελίσσεται η προμελέτη του νοσοκομείου και έχουν αρχίσει προκαταρκτικές συζητήσεις για τον οργανισμό και τον κανονισμό λειτουργίας του νοσοκομείου. Αυτά είναι σπουδαία νέα για τη Λακωνία και τη συνακόλουθη αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας του νομού.

Για την έναρξη εκτέλεσης μιας δωρεάς ενός έργου απαιτείται κύρωση με νόμους επιμέρους συμβάσεων, όπου περιγράφονται με λεπτομέρεια οι υποχρεώσεις και των δύο μερών. Για τη μεγαλύτερη απόδοση της δωρεάς από το Ίδρυμα και τη μεγιστοποίηση των θετικών αποτελεσμάτων για το ελληνικό δημόσιο, υπάρχει η δυνατότητα αναθεώρησης. Έτσι κατόπιν ωρίμανσης των έργων εντός του Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός» για την υλοποίηση της δωρεάς του έργου ΙΙΙ δεν εγκρίθηκε από το διοικητικό συμβούλιο του νοσοκομείου. Κατόπιν της σχετικής απόφασης το Ίδρυμα στράφηκε προς την ενίσχυση του νοσηλευτικού τομέα, θεωρώντας δεδομένη την αναγκαιότητα μιας τέτοιας πράξης. Οι δωρεές του αποφασίστηκε να δοθούν προς το Τμήμα Νοσηλευτικής του Εθνικού Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, καθώς και προς την Επαγγελματική Σχολή Βοηθών Νοσοκόμων του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Ευαγγελισμός».

Ειδικότερα, με το παρόν σχέδιο νόμου κυρώνονται τέσσερις επιμέρους συμβάσεις: Δύο για το τρίτο έργο που έσπασε σε δύο αναθεωρημένες δράσεις, το ΙΙΑ και το ΙΙΒ, όπως είπαμε, και στο έβδομο έργο που αναφέρεται σε εκπαιδευτικά προγράμματα για δύο διαφορετικές κατηγορίες ιατρικών θεμάτων: για το τραύμα και τις λοιμώξεις. Σε κάθε ξεχωριστό έργο περιγράφονται τα χρονοδιαγράμματα υλοποίησης, ο προϋπολογισμός, ο οποίος αναλύεται σε ξεχωριστό παράρτημα, οι διαδικασίες πιστοποίησης από το ελληνικό δημόσιο της δωρεάς του ιδρύματος, οι υποχρεώσεις του ελληνικού δημοσίου μετά την παράδοση των έργων για τη σωστή συντήρηση και λειτουργία τους, με στόχο πάντα τη σωστή εξυπηρέτηση των ανθρωπίνων που χρήζουν ιατρικής περίθαλψης. Πάντα στο κέντρο μας, σε τελική ανάλυση, πρέπει να βρίσκεται ο άνθρωπος και η αναβάθμιση των δομών υγείας και περίθαλψης.

Πιο συγκεκριμένα, για τα τέσσερα επιμέρους έργα κυρώνουμε τις επιμέρους συμβάσεις.

Η πρώτη επιμέρους σύμβαση περιέχει το έργο ΙΙΑ, δηλαδή την προμήθεια ειδικού ιατρικού εξοπλισμού για τις ανάγκες του Τμήματος Νοσηλευτικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του ΕΚΠΑ, καθώς και τον σχεδιασμό, την οργάνωση και την υλοποίηση εκπαιδευτικών ερευνητικών προγραμμάτων και την έγκριση υποτροφιών σχετικών με το αντικείμενο της σχολής, όπως υποδείχθηκαν από το ΕΚΠΑ και τη σχολή.

Το είδος του ειδικού ιατρικού εξοπλισμού όσο και το προτεινόμενο εκπαιδευτικό πρόγραμμα αποφασίστηκαν μετά από ειδικό έλεγχο του είδους, της ποσότητας και των τεχνικών προδιαγραφών, καθώς και των υφιστάμενων δομών και λειτουργιών της σχολής. Όλα, προφανώς, γίνονται σε συνεννόηση και αγαστή συνεργασία με τη σχολή.

Η δεύτερη επιμέρους σύμβαση περιέχει το έργο ΙΙΒ, δηλαδή προμήθεια ειδικού ιατρικοτεχνολογικού εξοπλισμού για τις ανάγκες του Κέντρου Εκπαίδευσης Νοσηλευτών του Γενικού Νοσο-

κομείου Αθηνών «Ευαγγελισμός», καθώς και τον σχεδιασμό, την οργάνωση και την υλοποίηση προγράμματος μεταπτυχιακών σπουδών και την έγκριση υποτροφιών σχετικών με το αντικείμενο του κέντρου.

Η τρίτη επιμέρους σύμβαση περιέχει το έργο VII σχετιζόμενο με το τραύμα.

Με τη σύμβαση αυτή κυρώνεται η δωρεά η οποία αφορά δύο ενότητες. Η πρώτη ενότητα περιέχει τη χρηματοδότηση υλοποίησης εκπαιδευτικών προγραμμάτων για την αντιμετώπιση του τραύματος με χρηματοδότηση από το Ίδρυμα «Νιάρχος» για τα πρώτα πέντε χρόνια, όπου θα ήθελα να το αναλύσω λίγο περισσότερο.

Τα προγράμματα για το τραύμα περιλαμβάνουν, πρώτον, την υλοποίηση εκπαιδευτικών προγραμμάτων σε πιστοποιημένα κέντρα εκπαίδευσης τραύματος με την αντιμετώπιση του τραύματος, που αφορούν σπουδαστές ιατρικής, σπουδαστές νοσηλευτικής και διασώστες του ΕΚΑΒ.

Ειδικότερα, περιέχουν και ανά ειδικότητα θα προσφέρουν, πρώτον, τον σχεδιασμό, την οργάνωση και υλοποίηση εκπαιδευτικού προγράμματος με την ονομασία «Advanced Trauma Life Support» εν συντομία το «ATLS» που αφορά την εκπαίδευση τελειόφοιτων σπουδαστών Ιατρικής, έκτο έτος και επί πτυχίω, για την αντιμετώπιση του τραύματος.

Δεύτερον, τον σχεδιασμό, την οργάνωση και υλοποίηση εκπαιδευτικού προγράμματος με την ονομασία «Advanced Trauma Care for Nurses», εν συντομία «ATCN», που αφορά την εκπαίδευση τελειόφοιτων και απόφοιτων, εντός πάλι του πρώτου έτους από την αποφοίτησή τους, σπουδαστών Νοσηλευτικής.

Τρίτον, τον σχεδιασμό, την οργάνωση και την υλοποίηση εκπαιδευτικού προγράμματος με την ονομασία «Prehospital Life Trauma Support», εν συντομία «PHTLS», που αφορά στην εκπαίδευση επί του τραύματος διασωστών του ΕΚΑΒ.

Τα προγράμματα για το τραύμα περιλαμβάνουν τη χρηματοδότηση υποτροφιών για τη συμμετοχή ιατρών ειδικότητας γενικής χειρουργικής και ορθοπαιδικής χειρουργικής σε διακεκριμένο παγκοσμίως κέντρο εκπαίδευσης επί του τραύματος που είναι στη Νότιο Αφρική.

Τώρα, όσον αφορά τη δεύτερη ενότητα της επιμέρους σύμβασης για το τραύμα, αυτή περιέχει την προμήθεια ειδικού ιατρικού εξοπλισμού χειρουργικών προσομοιωτών, όπως αυτός προσδιορίζεται ως προς το είδος και τις τεχνικές λεπτομέρειες του στο παράρτημα 2, με σκοπό την εκπαίδευση των ιατρών-χειρουργών σε θέματα χειρουργικής προσομοίωσης, καθώς και τη δημιουργία Κέντρου Χειρουργικής Προσομοίωσης στο κτηριακό πανεπιστημιακό συγκρότημα «ΑΚΙΣΑ», εντός του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου «Αττικόν».

Η τέταρτη επιμέρους σύμβαση περιέχει το έργο VII, σχετιζόμενο με τις λοιμώξεις. Με τη σύμβαση αυτή κυρώνεται η δωρεά για τη χρηματοδότηση πενταετούς πάλι προγράμματος επί τις πρόληψης και εκπαίδευσης ελέγχου των νοσοκομειακών λοιμώξεων και της μικροβιακής αντοχής, καθώς και η εφάπαξ προμήθεια τεχνολογικού εξοπλισμού για τις ανάγκες αυτού του προγράμματος, με σκοπό τη δημιουργία πρότυπων ελληνικών δημόσιων νοσοκομείων στον τομέα της πρόληψης και του ελέγχου των λοιμώξεων και της μικροβιακής αντοχής. Η δυναμική, η αποτελεσματικότητα, η ταχύτητα, σε συνδυασμό πάντα με την ωρίμανση των έργων, μπορούν να καταστήσουν το πρόγραμμα «Πρωτοβουλία για την Υγεία» του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» πρότυπο για τον τρόπο με τον οποίο προσεγγίζουμε τον χώρο και τις δράσεις της υγείας.

Επίσης, είναι δεδομένο ότι κάθε δωρεά καλύπτει ανάγκες του κράτους οι οποίες είναι πολλές, όπως επίσης και αδυναμίες που άφησε πίσω της η δεκάχρονη οικονομική κρίση. Είναι, λοιπόν, ευχάριστο και ελπιδοφόρο το ότι βρισκόμαστε εδώ σήμερα για να συζητήσουμε για δωρεές και έργα που αναβαθμίζουν την ποιότητα της περίθαλψης υγείας των Ελλήνων πολιτών και την ποιότητα εκπαίδευσης των νέων επιστημόνων μας.

Σας ευχαριστώ πολύ.

(Χειροκροτήματα από την πτέρυγα της Νέας Δημοκρατίας)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αθανάσιος Μπούρας): Ευχαριστούμε και εμείς.

Καλώ στο Βήμα τον εισηγητή του ΣΥΡΙΖΑ κ. Νικόλαο Ηγουμενίδη, ο οποίος έχει τον λόγο για δεκαπέντε λεπτά.

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΗΓΟΥΜΕΝΙΔΗΣ: Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κύριε Υπουργέ, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, ζητάμε σήμερα την κύρωση της σύμβασης με το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος» ύψους 17 εκατομμυρίων, που είναι μέρος μια σύμβασης, προσφοράς του ιδρύματος στο δημόσιο σύστημα υγείας, που προσεγγίζει τα 300 εκατομμύρια ευρώ.

Για την καλύτερη κατανόηση του ύψους, του οικονομικού μεγέθους, αυτής της προσφοράς, θα ήθελα να σταθώ κατ' αρχάς στα συνολικά στοιχεία που έχουμε.

Μέσα σ' εκείνη την περίοδο της σοβαρής δημοσιονομικής στενότητας, η κυβέρνηση της Αριστεράς, με δηλωμένη τη μεροληψία της υπέρ του δημόσιου συστήματος υγείας, κινήθηκε μεταξύ άλλων για την αξιοποίηση όλων των οικονομικών πόρων και προγραμμάτων που θα μπορούσε να διαθέσει. Μέσα από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων, το ΕΣΠΑ, τον εξωδικαστικό συμβιβασμό με τη «SIEMENS» κατάφερε να κινητοποιήσει συνολικά και να δώσει προς το δημόσιο σύστημα υγείας περίπου 200 εκατομμύρια ευρώ.

Χαρακτηριστικά από εδώ θα αναφέρω δύο ενδεικτικά στοιχεία. Για πρώτη φορά δώσαμε τη δυνατότητα στις αιρετές περιφέρειες με ίδιους πόρους να χρηματοδοτούν το δημόσιο σύστημα και είναι ενδεικτικό ότι η Ρένα Δούρου, ως Περιφερειάρχης Αττικής, διέθεσε 40 εκατομμύρια για τα νοσοκομεία της Αττικής. «Ξεκλειδώσαμε» διαδικασίες από τον εξωδικαστικό συμβιβασμό με τη «SIEMENS» στα 23,5 εκατομμύρια ευρώ.

Εν πάση περιπτώσει, η κυβέρνηση τότε μπόρεσε να διαθέσει 200 εκατομμύρια στην κατεύθυνση ακριβώς της αναβάθμισης του ιατρικού-τεχνολογικού εξοπλισμού και των κτηριακών εγκαταστάσεων των δημόσιων δομών του Υπουργείου Υγείας. Η προσφορά του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» υπερβαίνει αυτό το ποσό και αυτό είναι το πρώτο στοιχείο που νομίζω ότι πρέπει να κρατήσουμε.

Δεύτερο στοιχείο: Για ποιον λόγο, σε ποιον σκοπό δίνονται αυτά τα χρήματα; Αναφέρθηκε και ο προηγούμενος εισηγητής στις λεπτομέρειες του σχεδιασμού για το Νοσοκομείο Κομοτηνής, το Νοσοκομείο Παίδων Θεσσαλονίκης, για το Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός», για τη Σχολή της Νοσηλευτικής, για την αναβάθμιση των αεροδιακομιδών του ΕΚΑΒ κ.λπ..

Όπως είπε στη συζήτηση στην επιτροπή και ένας συνάδελφος από την πλευρά της Νέας Δημοκρατίας, πρόκειται για στοχευμένη ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας από την πλευρά του ιδρύματος, σημάδι ότι το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος» έχει καλούς συμβούλους.

Θεωρώ σκόπιμο να σταθώ λίγο σ' αυτή την τοποθέτηση του συναδέλφου της Νέας Δημοκρατίας, η οποία με βρίσκει σύμφωνο. Ποιοι ήταν οι σύμβουλοι του ιδρύματος γι' αυτή την προσφορά, για μέρος της οποίας συζητάμε σήμερα; Ποιοι, δηλαδή, έστρεψαν τη δωρεά σ' αυτά τα έργα προς το δημόσιο σύστημα υγείας; Ο εκπρόσωπος του ιδρύματος απευθύνθηκε στον τότε Πρωθυπουργό Αλέξη Τσίπρα και ο Πρωθυπουργός τότε τούς κατήγγειλε προς την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας, στους κυρίους Ξανθό και Πολάκη. Αυτοί ήταν οι σύμβουλοι του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» γι' αυτή την προσφορά. Ο Πρωθυπουργός της κυβέρνησης της Αριστεράς και η πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας παρουσίασαν ένα ολοκληρωμένο σχέδιο και όχι κατακερματισμένες παρεμβάσεις, παρουσίασαν λειτουργικές, παρουσίασαν έναν σχεδιασμό ανάπτυξης του ανθρώπινου δυναμικού και όχι προσλήψεις εξυπηρέτησης μικροκομματικών επιδιώξεων.

Αυτή είναι, κατά τη γνώμη μου, η εμπειρία από τη σύμβαση για την οποία συζητάμε και αυτή την εμπειρία πρέπει να την κρατήσουμε, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, να εντάξουμε και να εντάσουμε -αν θέλετε- κάθε οικονομική ενίσχυση, ανεξάρτητα από το ύψος της, σ' έναν μακροπρόθεσμο σχεδιασμό ανάπτυξης και ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος υγείας. Πρόκειται για μια ιδιωτική επένδυση στο δημόσιο σύστημα υγείας, όμως στοχευμένη, έτσι που να ενδυναμώνει το δημόσιο σύστημα υγείας.

Όπως είπαμε όταν ήλθε η αρχική κύρωση το 2018 και όπως

ανέφερε ο προλαλήσας συνάδελφος, είναι μια επένδυση στην κοινωνική συνοχή και στην αξιοπρέπεια της χώρας. Αυτή είναι η συμφωνία που φέρει την υπογραφή του τότε Πρωθυπουργού Αλέξη Τσίπρα. Η πολιτεία θέτει τις προτεραιότητες και η πολιτεία διασφαλίζει τη λειτουργικότητα και την αποδοτικότητα των επενδύσεων. Ο επενδυτής βάζει τους πόρους και διασφαλίζει την ολοκλήρωση της κατασκευής των έργων.

Αυτή είναι η συμφωνία που κομμάτι της κυρώνουμε σήμερα. Πώς θέλετε να την πούμε; Θέλετε να την πούμε μορφή σύμπραξης δημόσιου-ιδιωτικού τομέα; Θέλετε να την πούμε προσφορά του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος»; Θέλετε να την πούμε συμφωνία κυρίων; Επιτρέψτε μου την έκφραση, δεν θέλω να εκχυδαίσω αυτή την προσφορά. Θέλετε να την πούμε αμοιβαία συνεργασία; Θέλετε να την πούμε ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας; Σημασία έχει ότι όπως και αν την ονομάσουμε, όπως και αν τη χαρακτηρίσουμε, μια τέτοιου τύπου, τέτοιας ποιότητας ιδιωτική επένδυση στο δημόσιο σύστημα υγείας μάς βρίσκει απολύτως συμφωνούς.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, στάθηκα αρκετά σ' αυτό το κομμάτι, στο είδος, στην ποιότητα, στον χαρακτήρα της επένδυσης όχι για να πω «εμείς το ξεκινήσαμε και έρχεστε να το συμπληρώσετε», αλλά γιατί κατά τη γνώμη μου το θέμα της σημερινής μας συζήτησης προσεγγίζει το όριο των δύο διαφορετικών αντιλήψεων, που όπως συγκρούονται στο σύνολο της κοινωνίας και της ζωής του τόπου, έτσι συγκρούονται και στην υγεία. Η διαχωριστική γραμμή αυτών των δύο πολιτικών που συγκρούονται στον χώρο της υγείας, βρίσκεται ακριβώς στις σχέσεις και στη θέση ιδιωτικού και δημόσιου τομέα.

Στην καρδιά της πολιτικής της Αριστεράς για την υγεία είναι η ισότητα στη φροντίδα, η αλληλεγγύη στους αδύναμους και ευάλωτους, η κοινωνική δικαιοσύνη στην ιεράρχηση και κατανομή των πόρων. Ο στόχος μας ήταν, είναι και παραμένει η διατήρηση και η προαγωγή της υγείας του πληθυσμού. Στην πολιτική δράση και την πολιτική καθημερινότητα όλη αυτή η θεωρητική μας προσέγγιση κατευθύνεται στην ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας, στην αύξηση του ζωτικού χώρου του δημόσιου σε βάρος του ιδιωτικού τομέα.

Στον αντίποδα αυτής της πολιτικής πρότασης βρίσκεται η πρόταση της Δεξιάς, η νεοσυντηρητική πολιτική πρόταση, η οποία επιδιώκει τελικά την αύξηση του ζωτικού χώρου του ιδιωτικού σε βάρος του δημόσιου τομέα. Αυτή τη διαφορετική πολιτική προσέγγιση τη βιώσαμε και από τις δύο πλευρές. Ζήσαμε ή αν θέλετε καλύτερα, μέσα στην προηγούμενη τετραετία, πήραμε μια γεύση απ' αυτή τη στρατηγική της καθολικής κάλυψης στην υγεία την περίοδο της διακυβέρνησης από την Αριστερά και πήραμε μια γεύση που το αποτέλεσμα της ήταν αυτά που καταφέραμε. Καταφέραμε να ενισχύσουμε τη δημόσια περίθαλψη, καταφέραμε να αναβαθμίσουμε το Εθνικό Σύστημα Υγείας, καταφέραμε να στηρίξουμε το ανθρώπινο δυναμικό που εργάζεται στο δημόσιο σύστημα, καταφέραμε να κάνουμε παρεμβάσεις προοπτικές, να προχωρήσουμε σε μεταρρυθμίσεις, να ενδυναμώσουμε το κοινωνικό κράτος. Παραλάβαμε ένα δημόσιο σύστημα υγείας στο χείλος του γκρεμού και το παραδώσαμε σε φάση επούλωσης των πληγών του. Ζήσαμε παράλληλα την εφαρμογή της δεξιάς πολιτικής στην υγεία, η οποία μας παρέδωσε ακριβώς το δημόσιο σύστημα στα όρια της λειτουργικής κατάρρευσης.

Ζούμε αν θέλετε, και αυτό το τελευταίο επτάμηνο, την ακύρωση της στρατηγικής της Αριστεράς. Μηδενικές προσλήψεις έχουμε, υποβάθμιση υπηρεσιών στο δημόσιο σύστημα έχουμε, έχουμε την ιδιωτικοποίηση κρίσιμων τομέων της δημόσιας περίθαλψης με στόχο τα κέρδη του ιδιώτη επενδυτή. Η Νέα Δημοκρατία μέσω της σύμπραξης δημόσιου-ιδιωτικού τομέα επιλέγει τη γραμμή της εκχώρησης στον κρατικοδίαιτο κερδοσκοπικό ιδιωτικό τομέα σημαντικών νοσοκομειακών τμημάτων. Υπονομεύει τον δημόσιο και δωρεάν χαρακτήρα του Εθνικού Συστήματος Υγείας, μεταφέρει τα οικονομικά βάρη στον πολίτη. Τελικά διευρύνει τις ανισότητες στην υγεία.

Ξεκαθαρίζουμε, λοιπόν: Εμείς παραμένουμε μεροληπτικοί υπέρ του δημόσιου συστήματος υγείας. Πρόκειται για μια θέση με σαφές ταξικό πρόσημο, με σαφέστατο κοινωνικό αποτύπωμα.

Δεύτερον: Διαφωνούμε με την αύξηση του ζωτικού χώρου του ιδιωτικού σε βάρος του δημόσιου τομέα υγείας.

Τρίτον: Διαφωνούμε με τη σύμπραξη ιδιωτικού-δημόσιου τομέα με επιχειρηματικό κέρδος για τον επενδυτή.

Η απειλή λουκέτου σε αρκετές κλινικές λόγω υποστελέχωσης, οι ελλείψεις των φαρμάκων, οι ματαιώσεις θεραπειών λόγω ελλείψεων που υπάρχουν, όλα αυτά υπονομεύουν το δημόσιο σύστημα υγείας –το ζούμε το τελευταίο επτάμηνο, εντονότερα το τελευταίο τρίμηνο– σε όφελος των ιδιωτικών συμφερόντων. Όλα αυτά δεν μας βρίσκουν απλά αντίθετους αλλά μας βρίσκουν στην πρώτη γραμμή των αγώνων απέναντι στην εμπορευματοποίηση και ιδιωτικοποίηση της υγείας, αγώνων ενάντια στη νεοσυντηρητική επέλαση στην υγεία, αγώνων στους οποίους καλούμε το σύνολο των εργαζομένων και ιδιαίτερα τους εργαζόμενους στο δημόσιο σύστημα υγείας.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, όσον αφορά το σχέδιο νόμου που μας προτείνεται σήμερα, θεωρούμε θετικό το σχέδιο εξειδίκευσης που έρχεται να συνδράμει οικονομικά στην προσπάθεια ενίσχυσης των νοσοκομείων και γι' αυτό επί της αρχής το υπερψηφίζουμε. Το δηλώσαμε εξάλλου και στη συζήτηση στην επιτροπή.

Επίσης, συμφωνούμε με την τροπολογία. Υπήρχε ένα πρόβλημα με τους τους δικαιούχους του ΕΚΑΣ, οι οποίοι είχαν χάσει τη μηδενική συμμετοχή στα φάρμακα. Είχαμε τη ρύθμιση μέχρι 31-12-19. Συμφωνούμε για την παράταση μέχρι τις 31-12-20 και με αυτή την έννοια υπερψηφίζουμε και την τροπολογία.

Αν και ανησυχούμε για τις καθυστερήσεις στις προθεσμίες, θεωρούμε θετική τη δήλωση του Υπουργού στη συζήτηση στην επιτροπή, ότι όσον αφορά το Νοσοκομείο της Κομοτηνής αλλά και τα άλλα εκπρόθεσμα έργα, θα υπάρξουν νομοθετικές παρεμβάσεις, έτσι ώστε να μην απενταχθούν από τη συμφωνία.

Πιστεύουμε, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, ότι όσον αφορά τις ελλείψεις προσωπικού που, πραγματικά, ήταν μηδενικές το τελευταίο διάστημα, υπάρχουν δομές που βρίσκονται στα όριά τους και κατά τη γνώμη μας είναι ανεπιτρέπτη και απαράδεκτη η κάθε επιπλέον καθυστέρηση.

Τέλος, θα ήθελα να σταθώ για λίγο στα έργα που προτείνονται να κυρώσουμε σήμερα με τη σημερινή κύρωση. Θα ήθελα να σταθώ στο έργο της αντιμετώπισης των λοιμώξεων. Κατ' αρχάς, θεωρούμε θετική την ενίσχυση και τις προσπάθειες αντιμετώπισης των λοιμώξεων. Δεύτερον, σίγουρα οι επιστήμονες που προτείνονται στην πρόταση που κάνει η Κυβέρνηση με τη συμφωνία που φέρνει, έχουν την επάρκεια και την επιστημονική καταξίωση στον τομέα τους, στις αρμοδιότητές τους.

Ωστόσο, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, όπως φάνηκε από τη συζήτηση στην επιτροπή ο ΕΟΔΥ, ο μόνος επίσημος και αρμόδιος φορέας, δεν ρωτήθηκε. Άρα, αυτή τη στιγμή μιλάμε για χρηματοδότηση ενός έργου στο οποίο δεν γνωρίζουμε από πρώτο χέρι –εννοώ από τον ΕΟΔΥ– κατά πόσο καλύπτει κενά, ελλείψεις, προβλήματα στην αντιμετώπιση των λοιμώξεων.

Επίσης, οι απαντήσεις του Υπουργού στη συζήτηση στην επιτροπή, όσον αφορά τους λόγους παράκαμψης του ΕΟΔΥ, δεν μας καλύπτουν, δεν μας έπεισαν. Με αυτή την έννοια, λοιπόν, και επειδή θεωρούμε ότι κάθε προσπάθεια πρέπει να γίνεται για την αντιμετώπιση των λοιμώξεων διαμέσου του ΕΟΔΥ, εκφράζουμε την εντονότατη επιφύλαξή μας για την παράκαμψή του με το έργο που προτείνεται. Με αυτή την εντονότατη επιφύλαξη θα υπερψηφίσουμε τη σύμβαση που έρχεται σήμερα για κύρωση.

Σας ευχαριστώ πολύ.

(Χειροκροτήματα από την πτέρυγα του ΣΥΡΙΖΑ)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αθανάσιος Μπούρας): Ευχαριστούμε τον κ. Ηγουμενίδη.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, έχω την τιμή να ανακοινώσω στο Σώμα ότι τη συνεδριάσή μας παρακολουθούν από τα άνω δικάτα θεωρεία, αφού προηγουμένως ξεναγήθηκαν στην έκθεση της αίθουσας «ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ» και ενημερώθηκαν για την ιστορία του κτηρίου και τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας της Βουλής, δεκαπέντε μαθητές και μαθήτριες και ένας εκπαιδευτικός συνοδός τους από το 2^ο Γυμνάσιο Αχαρνών (δεύτερο τμήμα).

Η Βουλή τούς καλωσορίζει.

(Χειροκροτήματα απ' όλες τις πτέρυγες της Βουλής)

Καλώ στο Βήμα τον συνάδελφο κ. Ανδρέα Πουλά από το Κίνημα Αλλαγής για δεκαπέντε λεπτά.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΟΥΛΑΣ: Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κύριε Υπουργέ, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, όπως είναι γνωστό τα χρόνια του μνημονίου έπληξαν καίρια το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Μέσα σε δέκα χρόνια μειώθηκε ο κρατικός προϋπολογισμός για τις δαπάνες υγείας στο 4,73% από 6,6% που ήταν το 2010. Πάγωσαν οι προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στα δημόσια νοσοκομεία και μειώθηκε και το προσδόκιμο ζωής των Ελλήνων.

Η δημόσια υγεία εγκαταλείφθηκε στον αυτόματο πιλότο, με αποτέλεσμα να εκτοξευθεί στο 35% η δαπάνη των ελληνικών νοικοκυριών για ιδιωτικές δαπάνες υγείας, ενώ ο μέσος όρος των χωρών του ΟΟΣΑ είναι μόλις στο 21%. Είναι αλήθεια ότι οι εθνικοί ευεργέτες ήρθαν πολλές φορές αρωγοί σε περιστάσεις εθνικής ανάγκης για να ωφελήσουν την πατρίδα.

Έτσι, μια, πράγματι, γενναία δωρεά του Κοινωφελούς Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» έρχεται να επουλώσει -κατά κάποιον τρόπο- κάποιες από τις πληγές που άφησε η δεκαετία της εγκατάλειψης και υποβάθμισης της δημόσιας υγείας.

Με το σημερινό νομοσχέδιο αναλαμβάνεται η υποχρέωση υλοποίησης δράσεων ύψους 17 εκατομμυρίων ευρώ περίπου για τον εξοπλισμό με μηχανήματα τεχνολογίας αιχμής στην εκπαίδευση των φοιτητών της ιατρικής, της νοσηλευτικής και σε τομείς που απαιτούν συνεχή μετεκπαίδευση, το τραύμα και τις λοιμώξεις.

Επί της αρχής, το Κίνημα Αλλαγής, είναι σαφέστατα «υπέρ» της ψήφισης του παρόντος νομοσχεδίου. Άλλωστε η διαρκής εκπαίδευση των γιατρών, των νοσηλευτών, των διασωστών πάνω στις εξελίξεις της ιατρικής έρευνας και τεχνολογίας αποτελεί αυτονόητη αρχή της ιατρικής επιστήμης. Ευχόμαστε δε και άλλα ιδρύματα ή ιδιώτες με οικονομική ευμάρεια να συμβάλλουν με παρόμοιες δωρεές στη βελτίωση των υγειονομικών υποδομών της χώρας, αλλά και σε άλλους τομείς, όπου παρίσταται ανάγκη.

Βεβαίως, η όποια συμβολή θα πρέπει να ακολουθεί ένα εθνικό σχέδιο με συγκεκριμένη στόχευση. Δεν πρέπει να είναι ταμπού η υλοποίηση δράσεων μέσω δωρεών σε διάφορους τομείς της κεντρικής κυβέρνησης, όπου ο κρατικός προϋπολογισμός είναι ανεπαρκής.

Για το εθνικό αυτό έργο το πλέον αρμόδιο όργανο είναι η Βουλή των Ελλήνων, η οποία μέσα από μια διακομματική επιτροπή θα μπορούσε να εκπονήσει έναν οδικό χάρτη, ώστε κάθε δωρεά να έχει συνέχεια και να επιτυγχάνεται το μέγιστο όφελος για τον ελληνικό λαό.

Παρ' όλο το θετικό πρόσημο του σημερινού νομοσχεδίου, δεν μπορούμε παρά να θέσουμε καλόπιστα συγκεκριμένα σημεία που δημιουργούν ερωτήματα. Πρώτον, προβλέπεται η εκπαίδευση τελειόφοιτων φοιτητών των σχολών υγείας του Πανεπιστημίου Αθηνών πάνω στο τραύμα και στις νοσοκομειακές λοιμώξεις. Εντούτοις, δεν προβλέπεται τίποτα για τους ήδη υπηρετούντες στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας μας γιατρούς, είτε νοσηλευτές. Πρόκειται για εκείνους τους επιστήμονες που έχουν αναλάβει το μεγαλύτερο μέρος της υγειονομικής περίθαλψης του πληθυσμού και που εργαζόμενοι με εξοντωτικούς ρυθμούς σηκώνουν το βάρος των εφημεριών και χειρίζονται περιστατικά 60% με 70% περισσότερα, εξαιτίας των υπολειπόμενων δομών της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Αυτό το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό -μόνιμο και επικουρικό- των δημόσιων νοσοκομείων της Αττικής και της περιφέρειας έχει πρώτιστα ανάγκη εκπαίδευσης και κακών εξαιρέθηκε από το συγκεκριμένο πρόγραμμα.

Δεύτερον, όπως έχουμε επανειλημμένα δηλώσει από το Βήμα της Βουλής, το ΕΖΥ έχει ανάγκη γενναίας ανασυγκρότησης προκειμένου να ανταποκριθεί στις ανάγκες και στο υγειονομικό προφίλ του σημερινού πολίτη. Ο σχεδιασμός αυτός πρέπει να βασίζεται σε έναν οδικό χάρτη που θα εκπονηθεί από τη Βουλή των Ελλήνων, ώστε να αποφευχθούν οι πειραματισμοί στην υγεία των πολιτών, όπως είναι οι πειραματισμοί που μαθαίνουμε ότι θα περιλαμβάνονται στο νομοσχέδιο του Υπουργείου Υγείας που κυκλοφορεί, με αναμόρφωση του τρόπου εφημέρευσης των νοσοκομείων της Αττικής, χωρίς να έχουν γίνει οι απαραίτητες προσλήψεις, με εφημερίες στα ΤΕΠ σε μη εφημερεύοντα νοσο-

κομεία και με ανεπαρκείς δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, ρίχνοντας ακόμα μεγαλύτερο βάρος στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας μας.

Είναι αυτονόητο ότι με βάση όλα αυτά, που ανέφερα και με όσα ακούγονται για την είσοδο των ΣΔΙΤ στα νοσοκομεία, το ΕΖΥ δεν θα ανασυγκροτηθεί, αλλά θα κινδυνεύσει με κατάρρευση.

Η εκπαίδευση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού πρέπει να επεκταθεί και σε άλλους τομείς της υγείας. Μια μελλοντική δωρεά ή ένα πρόγραμμα ΕΣΠΑ θα μπορούσε να επικεντρωθεί και σε άλλες ειδικότητες, που δεν προβλέπονται με αυτήν εδώ τη δωρεά.

Τέταρτον, στο παρόν νομοσχέδιο επιλέγεται ένα πολύπλοκο σχήμα με αστικές εταιρείες ειδικού σκοπού για την υλοποίηση των δράσεων, χωρίς τη συμμετοχή του ελληνικού δημοσίου και συγκεκριμένα του ΕΟΔΥ που τουλάχιστον για τις λοιμώξεις είναι ο καθ' ύλην αρμόδιος φορέας. Οι εταιρείες αυτές θα διαχειριστούν εκατομμύρια, με άγνωστα εχέγγυα αξιοπιστίας και χρηστής διαχείρισης.

Θεωρούμε ότι η εμπλοκή του ελληνικού δημοσίου, ως προς τον έλεγχο της διαχείρισης των χρημάτων αυτών, πρέπει να είναι αυτονόητη.

Επιπλέον, δημιουργείτε έναν δημόσιο φορέα για την αξιολόγηση της ποιότητας των υπηρεσιών υγείας. Πέραν του μη προφανούς, της σκοπιμότητας δημιουργίας ενός ακόμη δημόσιου φορέα, θεωρούμε ότι με αυτόν τον τρόπο ο ΕΟΔΥ υποβαθμίζεται, ιδίως ως προς τη συμμετοχή του στην εκπαίδευση για τις λοιμώξεις. Ο τρόπος διοίκησης και στελέχωσης του νέου αυτού φορέα παραμένει άγνωστος δημιουργώντας σοβαρά ερωτήματα.

Πέμπτον, ως προς την εξασφάλιση του τεχνολογικού εξοπλισμού προκύπτει το ζήτημα των προδιαγραφών. Ποιος τις έθεσε και με βάση ποιες καταγεγραμμένες ανάγκες; Στο σημείο αυτό τονίζω ότι δεν έχουμε την πολυτέλεια να επαναληφθεί το φαινόμενο αγοράς μηχανημάτων τελευταίας τεχνολογίας με λάθος προδιαγραφές και χωρίς να έχει προβλεφθεί χώρος για την τοποθέτησή τους, όπως έγινε πρόσφατα με μηχανήματα που προμήθευσε η Περιφέρεια Αττικής.

Έκτον, το παρόν νομοσχέδιο δεν παρέχει καμία πληροφορία για το οργανωτικό σκέλος της σύμβασης. Το προσωπικό που θα στελεχώσει τις αστικές εταιρείες ειδικού σκοπού, αλλά και τους εκπαιδευτές του προγράμματος πώς θα προσληφθούν; Με τι είδους συμβάσεις, τι συνθήκες εργασίας και τι μισθούς; Επίσης, ποια είναι η σκοπιμότητα, οι εκπαιδευόμενοι να καταβάλουν χρήματα για την εκπαίδευσή τους, δεδομένου ότι η ανώτατη παιδεία είναι δωρεάν και το εκπαιδευτικό αυτό πρόγραμμα χρηματοδοτείται από τη δωρεά του Ιδρύματος Νιάρχου;

Τέλος, ποια θα είναι η τύχη του προγράμματος για την πρόληψη και την εκπαίδευση των νοσοκομειακών λοιμώξεων και της μικροβιακής αντοχής μετά τη λήξη της πενταετίας; Θα συνεχιστεί;

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, η πρόσβαση των πολιτών σε υψηλού επιπέδου υπηρεσίες δημόσιας υγείας αποτελεί κοινωνική προτεραιότητα. Όμως απαιτείται εθνική στρατηγική για τη δημόσια υγεία του μέλλοντος. Δεν υπάρχει χρόνος για πειραματισμούς και αποσπασματικές παρεμβάσεις, που επικοινωνιακά θα παρουσιαστούν ως δήθεν λύσεις. Σήμερα, τα δημόσια νοσοκομεία, που σηκώνουν το βάρος της υγειονομικής φροντίδας, έχουν φτάσει στα όριά τους. Η υποστελέχωση και η καθήλωση του προϋπολογισμού, σε συνδυασμό με τις ελλείψεις φαρμάκων υψηλού κόστους, δημιουργούν εκρηκτικές καταστάσεις. Πρόσφατα, οι γιατροί στο «Αγία Όλγα» διέκοψαν τα χειρουργεία. Σε άλλα νοσοκομεία, καθυστερούν οι χημειοθεραπείες, σε άλλα κλείνουν εργαστήρια και τμήματα, όπως το Παθολογοανατομικό Εργαστήριο του «Αλεξάνδρα» και το Παιδοψυχιατρικό Τμήμα του «Παίδων Πεντέλης».

Στο μέσο της περιόδου αιχμής για τη γρίπη, ήδη ογδόντα με εκατό κλίνες ΜΕΘ είναι κλειστές, λόγω έλλειψης προσωπικού και το Υπουργείο Υγείας, για να αντιμετωπίσει αυτό το πρόβλημα συμβάλλει συμφωνία με ιδιωτικά θεραπευτήρια, που διαθέτουν κρεβάτια ΜΕΘ, χωρίς όμως να γνωρίζουμε τους όρους της συμφωνίας. Ποιοι είναι αυτοί και τι περιλαμβάνουν; Επομένως,

ναι μεν είναι σημαντική η υλοποίηση της παρούσας δωρεάς, όμως η καθημερινή πρακτική στα νοσοκομεία της χώρας αποδεικνύει ότι, εάν δεν αυξηθεί η χρηματοδότηση για την υγεία στον κρατικό προϋπολογισμό και αν δεν γίνουν προσλήψεις, κάθε σχεδιασμός θα είναι ημίμετρο και προχειρότητα. Και η επιλογή σας ως Κυβέρνηση για ΣΔΙΤ στα δημόσια νοσοκομεία που παρουσιάζεται ως κορυφαία μεταρρύθμιση, θα είναι μία αποτυχία.

Το ΕΣΥ είναι ένα σύστημα, που έχει γεράσει, τόσα χρόνια μετά από την ίδρυσή του. Χρειάζεται νέους επιστήμονες, με όρεξη για δουλειά, κάλυψη των κενών οργανικών θέσεων σε νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό και σύγχρονο ιατροτεχνολογικό και υλικοτεχνικό εξοπλισμό. Όλα αυτά, σε συνδυασμό με την αύξηση της χρηματοδότησης, την αναμόρφωση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας μπορούν να δώσουν λύση στα μακροχρόνια προβλήματα της υγείας, που ταλαιπωρούν τους πολίτες. Ας αφήσουμε κατά μέρος τους πειραματισμούς και ας πάμε με σταθερά βήματα σε μία ουσιαστική αναδιάρθρωση του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Ως προς την τροπολογία, που αιφνιδιαστικά καταθέσατε, αποδεικνύεται, για μία ακόμη φορά, η αποσπασματικότητα των νομοθετικών σας πρωτοβουλιών. Η παράταση της απαλλαγής από τη φαρμακευτική δαπάνη μέχρι 31-12-2020 είναι δίκαιη. Αφορά τους δικαιούχους του ΕΚΑΣ, που ο ΣΥΡΙΖΑ κατήγγειλε. Τι θα γίνει όμως μετά το 2020; Μήπως θα πρέπει να θέσουμε οικονομικά κριτήρια; Προφανώς, ναι, κατά τη γνώμη μας.

Αλλά εμείς, το πάμε και λίγο πιο πέρα. Ως Κίνημα Αλλαγής, προχωράμε στην πρόταση και ζητούμε την επαναφορά του ΕΚΑΣ για τους χαμηλοσυνταξιούχους και την επαναφορά της δέκατης τρίτης σύνταξης για όλους, σύμφωνα με τις αποφάσεις 2287/2015 και 2290/2015 του Συμβουλίου Επικρατείας. Κάθε τι άλλο συνιστά υποχώρηση από τις προεκλογικές σας δεσμεύσεις για άρση αδικιών, που έκανε η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ και για αύξηση του εισοδήματος των πολιτών, στους οποίους περιλαμβάνονται και οι πολύπαθοι χαμηλοσυνταξιούχοι.

Έστω και με καθυστέρηση, φέρατε και τη ρύθμιση για τη διανομή των φαρμάκων υψηλού κόστους, τα οποία δεν έχουν μόνο νοσοκομειακή χρήση. Επίσης, μπορούν οι ασθενείς να τα προμηθεύονται και μέσω των ιδιωτικών φαρμακείων. Εμείς, ως Κίνημα Αλλαγής, δεν ξεφεύγουμε από τη θέση μας, που δεν είναι άλλη από το δημόσιο χαρακτήρα της υγείας, ευελπιστώντας ότι η γενναία δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος θα είναι μέγιστη, δυνατή και αποτελεσματική και θα βοηθήσει το Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Γι' αυτό και ψηφίζουμε το παρόν νομοσχέδιο.

Ευχαριστώ πολύ.

(Χειροκροτήματα από την πτέρυγα του Κινήματος Αλλαγής)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αθανάσιος Μπούρας): Ευχαριστούμε κι εμείς τον κ. Πουλά.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ: Κύριε Πρόεδρε, θα ήθελα τον λόγο.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αθανάσιος Μπούρας): Ορίστε, κύριε Λοβέρδο. Έχετε τον λόγο.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ: Κύριε Πρόεδρε, στις 23 Ιανουαρίου 2020, ο Κώστας Σοφούλης ετελεύτησε τον βίον. Ο Κώστας Σοφούλης υπήρξε συνάδελφός μας, εκλεγμένος με το ΠΑΣΟΚ την περίοδο 1993-1996. Ο βίος του ήταν πολύ πλούσιος σε εμπειρίες και δραστηριότητες. Ιδρυτικό στέλεχος της Δημοκρατικής Άμυνας, φυλακίστηκε επί δικτατορίας. Υπήρξε ιδρυτής του Πανεπιστημίου Αιγαίου και ομότιμος καθηγητής του. Δίδασκε στην Ελλάδα και στο εξωτερικό. Γενικά, ήταν ένας άνθρωπος πολύ γλυκός, πολύ σοβαρός, πολύ δραστήριος, όπως είπα. Έφυγε πλήρης ημερών, ογδόντα τριών ετών, αν κανείς μπορεί να πει αυτό, ειδικά απευθυνόμενος στους οικείους του. Κηδεύεται σήμερα το απόγευμα στις 16.00' η ώρα στην Άνοιξη.

Σας παρακαλώ, κύριε Πρόεδρε, εκ μέρους της Κοινοβουλευτικής Ομάδας του Κινήματος Αλλαγής, να τελέσουμε ενός λεπτού σιγή στη μνήμη του.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αθανάσιος Μπούρας): Βεβαίως, κύριε συνάδελφε.

(Όρθιοι όλοι οι Βουλευτές τηρούν ενός λεπτού σιγή)

Αιωνία του η μνήμη.

Καλώ στο Βήμα τον συνάδελφο, κ. Γεώργιο Λαμπρούλη, από

το Κομμουνιστικό Κόμμα Ελλάδας.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΛΑΜΠΡΟΥΛΗΣ (ΣΤ' Αντιπρόεδρος της Βουλής): Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Η ψήφος μας τόσο στην επιμέρους σύμβαση που συζητούμε, αλλά όπως τοποθετηθήκαμε και στο νομοσχέδιο της κυρίας σύμβουλης, εκφράζει την κριτική για τις ευθύνες όλων των κυβερνήσεων, που με την πολιτική τους υπέρ της πλουτοκρατίας περικόπουν δημόσιες παροχές στην υγεία, αυξάνουν την ανταποδοτικότητα και τις πληρωμές στις υπηρεσίες υγείας, στα φάρμακα και τις εξετάσεις και λοιπά, συμβάλλοντας ώστε το δικαίωμα των ασθενών σε απαραίτητες δημόσιες μονάδες υγείας να παρουσιάζεται ως προσφορά από αυτούς που καταδικάζουν τον λαό στην εξαθλίωση. Ακριβώς τέτοια μέτρα πρέπει να αποτελούν αποκλειστικά ευθύνη του κράτους να χρηματοδοτούνται πλήρως από τον κρατικό προϋπολογισμό, να στελεχώνονται με μόνιμο προσωπικό πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, να εξασφαλίζεται επαρκής και σύγχρονος ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός και να αποτελούν, φυσικά, μέρος του πανελλαδικά ανεπτυγμένου δημοσίου συστήματος υγείας, ώστε έγκαιρα, με ασφάλεια και απολύτως δωρεάν να παρέχονται όλες οι προληπτικές, διαγνωστικές και θεραπευτικές πράξεις σε όσους έχουν ανάγκη, χωρίς όρους και προϋποθέσεις. Παράλληλα, οι οποίες τυχόν προσφορές να αξιοποιούνται επικουρικά και συμπληρωματικά.

Απέναντι στο γνωστό επιχείρημα, που ακουγόταν και τα προηγούμενα χρόνια, ότι το κράτος δεν έχει λεφτά ή το επιχείρημα της επίκλησης των δημοσιονομικών αναγκών, δεσμεύσεων και πάει λέγοντας, η πραγματικότητα είναι ότι και στην περίοδο τον αυξημένων ρυθμών ανάπτυξης στο παρελθόν, το κράτος και το κεφάλαιο με όλες τις κυβερνήσεις του υποχρηματοδοτούσαν το δημόσιο σύστημα υγείας, δεν ανέπτυσαν τις αναγκαίες υποδομές, έπαιρναν μέτρα περικοπών των δημόσιων παροχών και οι ασθενείς πλήρωναν πολλά περισσότερα.

Όλα αυτά επιταχύνονται σήμερα, πολλαπλασιάζονται, διότι η ανάπτυξη με ατμομηχανή στους επιχειρηματικούς ομίλους είναι σε πλήρη αντίθεση με τις λαϊκές κοινωνικές ανάγκες. Και αν κάτι αποδεικνύεται, το οποίο θα πρέπει να σκεφτούν οι εργαζόμενοι, είναι πως το καπιταλιστικό κράτος ποτέ δεν έχει λεφτά για τις ανάγκες των λαϊκών στρωμάτων ούτε στη φάση της καπιταλιστικής ανάπτυξης ούτε στη φάση της καπιταλιστικής οικονομικής κρίσης. Αυτό, διότι αποτελεί πολιτική επιλογή η παντός είδους στήριξη των μεγαλοεπιχειρηματιών είτε μέσω φοροαπαλλαγών, φοροελαφρύνσεων είτε δίνοντας ζεστό χρήμα για την εξασφάλιση της υψηλής κερδοφορίας τους και στις δύο φάσεις. Εξάλλου, τα χρήματα που θα διαθέσει το ίδρυμα αποτελούν στην ουσία ένα πολύ μικρό μέρος των κερδών, σταγόνα στον ωκεανό, που προέκυψαν όμως από την άγρια εκμετάλλευση των εργαζομένων, από τον απλήρωτο χρόνο εργασίας τους που δημιουργεί τα κέρδη.

Συγχρόνως, τόσο η σημερινή κυβέρνηση όσο και οι προηγούμενες, αξιοποιούν αυτές τις συμφωνίες και για να επιδρούν, να ασκούν βαθύτερη ιδεολογική επίδραση στους εργαζόμενους, επιδιώκοντας να καλλιεργούν στο έδαφος των σοβαρών προβλημάτων των λαϊκών οικογενειών το ανθρώπινο πρόσωπο του συστήματος της εκμετάλλευσης, να συμπληρωθούν οι εργαζόμενοι με την αντίληψη ότι μπορεί να περισσέψει και κανένα ψίχουλο όσο καλύτερα πάει η κερδοφορία των επιχειρηματιών και παράλληλα, συγχρόνως να εθίζονται οι εργαζόμενοι με την αντίληψη για κοινωνικές υπηρεσίες και παροχές, όχι ως δικαίωμα, αλλά ως φιλανθρωπία. Και όσο εντείνεται η αντιλαϊκή επίθεση του κεφαλαίου, όσο προωθείται η δραματική περικοπή των κρατικών και εργοδοτικών δαπανών για την υγεία, την πρόνοια και ενισχύεται η επιχειρηματική δράση, τόσο θα εμφανίζονται οι φιλανθρωπίες και οι πρωτοβουλίες των επιχειρηματιών για την υγεία και όχι μόνο. Αυτό γιατί οι δωρεές αποτελούν το άλλοθι και το αντάλλαγμα των καπιταλιστών, για να συνεχίζουν και να αυξάνουν την εκμετάλλευση των εργαζομένων, να εμπορευματοποιούν τις λαϊκές ανάγκες και ακριβώς την εξυπηρέτηση των σχεδιασμών και συμφερόντων των επιχειρηματικών ομίλων.

Δεν οφείλεται σ' αυτό το γεγονός ότι τα δημόσια νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας όλο και πιο πολύ ενισχύουν τα επιχειρημα-

τικά και πραγματικά τους χαρακτηριστικά; Ή για παράδειγμα, ότι ολόκληρη η ανατολική Αττική δεν διαθέτει ούτε ένα δημόσιο νοσοκομείο, παρά ορισμένα μισολειτουργούντα κέντρα υγείας; Ή για παράδειγμα, ότι η Θεσσαλονίκη και κατ' επέκταση η βόρεια Ελλάδα είναι χωρίς παιδιατρικό νοσοκομείο, εδώ και δεκαετίες; Ή ότι τέσσερα δισεκατομμύρια ετησίως πηγαίνουν για τις νατοϊκές δαπάνες, προκειμένου να συμμετάσχουν στο πλιάτσικο, όπου γης, ενώ για τη λαϊκή υγεία δεν περισσεύει ούτε 1 ευρώ;

Έτσι, την ίδια ώρα που όλοι αυτοί οι επιχειρηματικοί όμιλοι θεωρούν αιτία πολέμου τις διεκδικήσεις των εργαζομένων, αφού διαμορφώνουν συνθήκες δουλειάς και ζωής με όρους περασμένων δεκαετιών, εμφανίζονται σαν μεγάλοι ευεργέτες υπέρ του λαού, διαθέτοντας στην ουσία ένα ελάχιστο μέρος των κερδών από τη δουλειά των εργαζομένων. Στόχος τους είναι η ενσωμάτωση και η λεγόμενη κοινωνική ειρήνη. Σε αυτή την κατεύθυνση συρρέουν οι κυβερνήσεις και τα υπολόιπα αστικά κόμματα, προσπαθώντας όλοι μαζί να αποτρέψουν τον μεγάλο κίνδυνο, την οργάνωση του αγώνα των εργαζομένων, που θα διεκδικήσουν όλον αυτόν τον πλούτο και τα μέσα που τον παράγουν, ανατρέποντας την πολιτική και οικονομική εξουσία των μονοπωλίων.

Έτσι, η μόνη διαφορά επί της πολιτικής ουσίας, στα πλαίσια της συζήτησης της σύμβασης, είναι ότι την αρχική την προχώρησε η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ και την τροποποίησης της -ή τις τροποποιήσεις της, ενδεχομένως- θα τη διαχειριστεί η Κυβέρνηση της Νέας Δημοκρατίας. Διότι, μπορεί μεταξύ τους να αντιπαράτιθενται σε δευτερεύοντα, τριτεύοντα ζητήματα και θέματα, στα πρωτεύοντα όμως, για να στηρίξουν και να αθώσουν, στην ουσία, τους εκμεταλλευτές του λαού, υπάρχει σύμπνοια και κοινή στρατηγική.

Αν τα ανωτέρω αποτελούν τις φανερές, αν θέλετε, πλευρές που δεν κρύβονται, μένει να δούμε στο μέλλον και τις αθέατες πλευρές αυτής της εκδήλωσης αγάπης, η οποία δεν εξηγείται μόνο με αυτήν καθ' αυτήν την προσφορά του ιδρύματος. Διότι μπορεί η αρχική σύμβαση, για παράδειγμα, να προβλέπει ότι τα παιδιατρικά νοσοκομεία στην Κομοτηνή, στη Θεσσαλονίκη θα παραδοθούν στην πλήρη ιδιοκτησία του δημόσιου για τη λειτουργία τους, με την ανάλογη χρηματοδότηση, στελέχωση, συντήρηση κ.λπ., δημιουργούνται όμως και ερωτηματικά -τα οποία, βεβαίως, είχαμε διατυπώσει και κατά τη συζήτηση της αρχικής σύμβασης- από το γεγονός πως το ίδρυμα αποκτά ισοβίως το δικαίωμα ελέγχου όλων των βασικών πλευρών της λειτουργίας των έργων, με πρόβλεψη ποινών, ακόμα και με επιστροφή των ποσών που διέθεσε.

Κατανοητή η επιδίωξη να διασφαλίζεται η σωστή λειτουργία των έργων και για το σκοπό για τον οποίο διατέθηκαν τα χρήματα της δωρεάς. Όμως, τι θα γίνει στην περίπτωση -την καθόλου απίθανη, αφού η εμπειρία εξάλλου υπάρχει- που το δημόσιο, για οποιονδήποτε λόγο, δεν χρηματοδοτεί ή δεν στελεχώνει επαρκώς, εν προκειμένω ή συγκεκριμένα, αυτά τα νοσοκομεία; Αυτό, σύμφωνα με τη σύμβαση, μπορεί να αποτελέσει αφορμή είτε για επιστροφή των χρημάτων ή αν το δημόσιο δεν έχει τη δυνατότητα να τα επιστρέψει, να βρεθεί λύση με την παραχώρηση νοσοκομείου στους ιδιώτες, εφόσον είναι ή μπορεί να γίνει το νοσοκομείο ή τα νοσοκομεία κερδοφόρα.

Συνεπώς τα ερωτήματα παραμένουν για το πώς θα εξασφαλιστεί, αφού δημιουργηθεί το νοσοκομείο, η απρόσκοπτη λειτουργία των συγκεκριμένων νοσοκομειακών μονάδων, αν θα χρηματοδοτούνται πλήρως και επαρκώς από τον κρατικό προϋπολογισμό, αν θα γίνουν οι απαραίτητες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων, αν θα εξασφαλιστεί η επάρκειά του σε υλικά και φάρμακα και αν θα παρέχουν απολύτως δωρεάν τις υπηρεσίες σε όλους. Και η κατάσταση, η οποία επικρατεί στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, που ενισχύουν την επιχειρηματική τους δράση, που μειώνουν το προσωπικό, που υποχρηματοδοτούνται από το κράτος και καλούνται να επιβιώσουν πουλώντας τις υπηρεσίες άμεσα στους ασθενείς ή έμμεσα στα λεηλατημένα από το κράτος και το κεφάλαιο ασφαλιστικά ταμεία, δίνει και τις απαντήσεις.

Τα παραπάνω αποτελούν ένα επιπλέον στοιχείο, που επιβεβαιώνει τη θέση μας, δηλαδή ότι η ανάπτυξη των δημόσιων μονάδων υγείας πρέπει να είναι πλήρης και αποκλειστική ευθύνη του κρά-

τους, χωρίς καμμία εμπλοκή άμεση ή έμμεση του ιδιωτικού επιχειρηματικού τομέα.

Αντίστοιχα και η χρηματοδότηση των τομέων που προβλέπονται στην επιμέρους σύμβαση για τον «Ευαγγελισμό» που συζητάμε, που είναι μια εφάπαξ παρέμβαση και με την προϋπόθεση της κρατικής φυσικά συμβολής προσωπικό, λειτουργία, συντήρηση εξοπλισμού κ.λπ.. Όμως τα ζητήματα, για παράδειγμα, της εκπαίδευσης και της μετεκπαίδευσης, που αφορούν την αντιμετώπιση του τραύματος, των λοιμώξεων και πάει λέγοντας, δεν είναι εφάπαξ διαδικασία, αλλά διαρκής και διαχρονική. Πώς λοιπόν, αυτή εξασφαλίζεται ή θα εξασφαλιστεί ή θα εξασφαλίζεται, όταν δεν αποτελεί ζήτημα του κράτους να τη διασφαλίζει μόνιμα και επαρκώς, αλλά εξαρτάται από την πολλαπλώς αμειβόμενη φιλανθρωπία των επιχειρηματικών ομίλων; Μάλιστα στη συγκεκριμένη περίπτωση, από ένα κοινωφελές ίδρυμα που έχει την έδρα του στις Βερμούδες που σηματοδοτεί και τον τρόπο φοροδιαφυγής από τα κέρδη σε βάρος όχι μόνο του εργαζόμενου λαού στη χώρα μας, στην Ελλάδα, αλλά και αλλού, όπου αλλού δραστηριοποιείται.

Συνεπώς, κύριε Πρόεδρε, με βάση τα ανωτέρω θα ψηφίσουμε «παρών» στη σύμβαση και πιστεύω θα έχουμε ένα δίλεπτο εν είδει δευτερολογίας για να τοποθετηθούμε και στην τροπολογία.

Ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αθανάσιος Μπούρας): Ευχαριστούμε τον κ. Λαμπρούλη.

Παρακαλώ να έρθει στο Βήμα, από την πλευρά της Ελληνικής Λύσης, η συνάδελφος κ. Μαρία Αθανασίου.

ΜΑΡΙΑ ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ: Κύριε Πρόεδρε, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, πρώτα από όλα να πούμε ότι αναγνωρίζουμε το μέγεθος του έργου που πρόκειται να παραχθεί από την εν λόγω σύμβαση. Το παρόν σχέδιο νόμου έρχεται να συμπληρώσει, μετά από τις αλλαγές που επήλθαν στην αρχική σύμβαση την ήδη κυρωμένη δωρεά του ιδρύματος από τον Σεπτέμβριο του 2018.

Βλέποντας λοιπόν, το παρόν σχέδιο νόμου για τις επιμέρους συμβάσεις δωρεών στον τομέα της υγείας, αλλά και για την κύρια σύμβαση δωρεάς με τις δράσεις που περιλαμβάνονται σε αυτήν, σας λέω ότι ως γιατρός είμαι πραγματικά ευτυχής. Δίνονται επιπλέον δυνατότητες στους συναδέλφους μου για μια καλύτερη ιατρική, για καλύτερη και πληρέστερη παροχή υγείας. Μιλάμε όμως για τη δημόσια υγεία. Γι' αυτόν τον λόγο ως πολίτη αυτού του κράτους τα συναισθήματά μου είναι ανάμεικτα, αν και διαχωρισμένα.

Από τη μια πλευρά χαίρομαι που οι υποδομές στην υγεία θα εκσυγχρονιστούν και το ιατρικό προσωπικό θα έχει τη δυνατότητα να εργάζεται σε σύγχρονο περιβάλλον, με καινούργιο εξοπλισμό. Χαίρομαι, επίσης, που γιατροί νοσηλευτές και διασώστες του ΕΚΑΒ θα έχουν τη δυνατότητα να εκπαιδεύονται πέραν και επιπλέον από την ήδη παρεχόμενη εκπαίδευση που λαμβάνουν από την ελληνική πολιτεία. Την ίδια στιγμή, όμως, ως πολίτης πάντα, ανησυχώ και ενοχλούμαι. Ανησυχώ διότι έρχεται ένας ιδιώτης και καλύπτει με τις πράξεις του τα κενά του ίδιου του κράτους, καλύπτει παθολογίες, ελλείψεις, ανεπάρκειες του συστήματος, οι οποίες θα έπρεπε να αντιμετωπίζονται μόνο και μόνο από το ελληνικό κράτος.

Ένας ιδιώτης χτίζει νοσοκομεία, αγοράζει εξοπλισμό, εκπαιδεύει το προσωπικό και συμβάλλει στην κάλυψη κενών ετών που προκλήθηκαν είτε λόγω της οικονομικής κρίσης και των μνημονιακών συμφωνιών, είτε λόγω άστοχων πολιτικών επιλογών γενικότερα.

Ένας ιδιώτης θέλει μεν να δωρίσει στο κράτος, πλην όμως παρατηρούμε ότι η έδρα του ιδρύματος βρίσκεται στις Βερμούδες, ένα από τα κράτη που βρίσκονται στη «μαύρη λίστα» των μη συνεργάσιμων περιοχών φορολογικής δικαιοδοσίας. Συμβάλλει με δωρεές, αλλά στη φορολόγηση δεν συμβάλλει. Προτιμά φορολογικούς παραδείσους.

Και για αυτά ενοχλούμαι σφοδρά. Και θα έπρεπε όλοι μας -και εννοώ όλοι- να ντρεπόμαστε που σαν πολιτεία δεν μπορούμε να καλύψουμε τις ανάγκες αυτές.

Ο ελληνικός λαός φορολογείται χρόνια τώρα μέχρι και για τον αέρα που αναπνέει, ενώ εταιρείες και ιδρύματα φοροαπαλλάσσονται για ισόποσα των δωρεών πόσα. Φυσικά, οι ευθύνες βα-

ρούνουν περισσότερο -αν όχι αποκλειστικά- όλους αυτούς που κυβερνούν επί δεκαετίες αυτόν τον τόπο. Μπορεί ο ελληνικός λαός μαζί να τους εξέλεξε, αλλά μαζί τους δεν κυβερνήσε.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, διαβάζοντας αναλυτικότερα τα σχετικά παραρτήματα των τεσσάρων επιμέρους συμβάσεων του παρόντος σχεδίου νόμου, βλέπω τη λεπτομερή και πλήρη δωρεά του ιδρύματος, αλλά πολύ περισσότερο βλέπω την αποφασιστικότητα για εκπαίδευση και γνώση. Όμως, διατηρώ τις επιφυλάξεις μου ως προς τη διαχείριση:

Στο «Έργο IIIA», που σχετίζεται με την τόσο σημαντική αρωγή στη Σχολή Νοσηλευτικής με εξοπλισμό και εκπαιδευτικά προγράμματα, δεν γίνεται να περάσουν απαρατήρητες οι μεγάλες ασάφειες που υπάρχουν ως προς τα χρονοδιαγράμματα τα οποία πρέπει οπωσδήποτε να γίνουν συγκεκριμένα, με ημερομηνίες αρχής και τέλους. Το δημόσιο δεσμεύεται για προσωπικό και διευκολύνσεις, άρα πρέπει και να τηρεί τις προβλεπόμενες προθεσμίες, τουλάχιστον αυτό.

Στη συνέχεια, στην προσφορά εξοπλισμού και προγραμμάτων στο Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός» στο «Έργο IIIB» διαφαίνεται η διάθεση του ιδρύματος να προαχθεί η γνώση και η εκπαίδευση. Το ίδιο και στους γιατρούς, τους νοσηλευτές και τους διασώστες του ΕΚΑΒ με τα Προγράμματα Εκπαίδευσης του Τραύματος, το «Έργο VII». Και, φυσικά, γενικότερα, με τις υποτροφίες για εκπαίδευση στα καλύτερα κέντρα παγκοσμίως στο είδος τους.

Ωστόσο παρατηρείται πάγωμα προσλήψεων, καθυστερήσεις στη διεξαγωγή διαγωνισμών για εγκατάσταση μηχανημάτων, καθυστερήσεις στην επιπλέον στελέχωση των ΤΕΠ, κίνδυνος να χαθούν προθεσμίες και μέρη της δωρεάς.

Στο άρθρο 5 «Πιστοποίηση ολοκλήρωσης» δεν έχει οριστεί νομικό ή φυσικό πρόσωπο που να δρομολογεί τις εργασίες και να κάνει αναφορές προόδου υλοποίησης, καθώς, επίσης, δεν ορίζεται εγγυητής το ελληνικό δημόσιο, ώστε να έχουμε εγγυήσεις για την καλή εκτέλεση και ολοκλήρωση της δωρεάς.

Στο άρθρο 8 «Λοιποί όροι» το ΕΚΠΑ αναλαμβάνει υποχρεώσεις που πιθανόν να βρεθεί σε αδυναμία να εκπληρώσει.

Με ποιο τρόπο θα διασφαλιστεί η καλή εκτέλεση του έργου και η ετοιμότητα του ελληνικού δημοσίου προς αυτό;

Προχωρώ στη χρηματοδότηση πενταετούς προγράμματος ύψους πέντε εκατομμυρίων ευρώ, στην επιμέρους σύμβαση του «Έργου VI» για το Τραύμα και επί της πρόληψης και εκπαίδευσης ελέγχου των νοσοκομειακών λοιμώξεων και της μικροβιακής αντοχής. Καθιστούν ήδη τη δημόσια υγεία σε τροχιά υψηλού κύρους σε θεωρητικό επίπεδο. Και λέω σε θεωρητικό επίπεδο, αναφερόμενη και σε όλα τα προηγούμενα, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, διότι το πρακτικό κομμάτι της όλης ιστορίας θα το διαχειριστεί το ελληνικό δημόσιο και όλοι ξέρουμε τι κινδύνους ελλοχεύει αυτή η επιλογή από διοικητικής, κυρίως, άποψης.

Ζητήματα όπως η αντιμετώπιση των λοιμώξεων και η αντιμετώπιση του τραύματος, που χρηματοδοτούνται από τη συγκεκριμένη δωρεά, επιβάλλεται να είναι μέρος της συνεχούς εκπαίδευσης και επιμόρφωσης των εμπλεκόμενων στην υγεία. Για τον λόγο αυτό στηρίξαμε τη δημιουργία του ενισχυμένου ΕΟΔΥ. Όμως η αντιμετώπιση του τραύματος του βαρέως πάσχοντα στα πρώτα λεπτά του τραυματισμού, είναι όντως καίριας σημασίας, με την προϋπόθεση ότι οι διασώστες του ΕΚΑΒ φτάνουν έγκαιρα στον τόπο του ατυχήματος και έχουν εκπαιδευτεί άρτια.

Επικίνδυνη επιλογή, λοιπόν, από διοικητικής πλευράς. Και επιειδή το ξέρει και το ίδρυμα αυτό -στην έκταση που μπορεί- επιλέγει -όπως ο ίδιος ο Υπουργός μας δήλωσε στην επιτροπή- να συστήσει μία ανώνυμη εταιρεία, την «Πρωτοβουλία για την Υγεία», για τη διαχείριση υλοποίησης των έργων IIIA και IIIB.

Αλήθεια, είναι αναγκαία αυτή η επιλογή; Ποιοι στελεχώνουν το διοικητικό συμβούλιο αυτής της ανώνυμης εταιρείας; Ποιος είναι ο προϋπολογισμός και τα οικονομικά στοιχεία, ώστε να κριθεί και η αξιοπιστία της; Έχει ισολογισμό; Με ποια κριτήρια εξασφαλίζεται ότι θα κάνει σωστή διαχείριση των χρημάτων η εν λόγω ανώνυμη εταιρεία, αλλά και οι άλλες ΜΚΟ που επιλέγεται να μπουν στο σχήμα της διαχείρισης των έργων; Γιατί επιλέγεται να εμπλέξει και ΜΚΟ στη διαδικασία;

AEMY: Η μη κερδοσκοπική εταιρεία με την επωνυμία «Αναγέν-

νηση και Πρόοδος». Πείτε μας, ποια ΜΚΟ είναι αυτή και ποιος ο διαχειριστής της; Υπάρχει ελεγκτικός μηχανισμός για τη σωστή αξιοποίηση των χρημάτων και για τον έλεγχο των παραστατικών; Υπάρχει επιλογή αξιολόγησης εκπαιδευτικών προγραμμάτων που θα εκπονηθούν;

Στην ουσία μιλάμε για ιδιωτική επένδυση στο δημόσιο σύστημα υγείας με τη μορφή δωρεάς. Φυσικά, και έτσι ακόμα δεν παύει να συνιστά μία αστική σύμβαση ιδιωτικής φύσεως.

Διαφαίνεται ότι παρακάμπτεται ο ΕΟΔΥ, που είναι ο μόνος επίσημος και αρμόδιος φορέας για την αντιμετώπιση των λοιμώξεων και παραπέμπει σε νέο οργανισμό, με τη στήριξη, μάλιστα, ΜΚΟ, τον Οργανισμό Διασφάλισης Ποιότητας στην Υγεία, τον ΟΔΙΠΥ, που θα είναι μοντέλο οργανισμού, όπως το χαρακτήρισε ο κύριος Υφυπουργός.

Σας θυμίζω ότι το προηγούμενο διάστημα, κύριοι της Κυβέρνησης, αλλάξατε τον νομικό χαρακτήρα του ΕΟΔΥ από δημοσίου δικαίου σε ιδιωτικού δικαίου. Και το πράξατε με το επιχείρημα ότι απαιτείται ευελιξία. Τώρα τι έγινε εδώ; Δεν αρκεί ούτε αυτή η ευελιξία ή μήπως αυτοί που δίνουν τα χρήματα τους, φοβούνται και αντιλαμβάνονται ότι μάλλον υπάρχει περισσότερη ευελιξία από όση πρέπει; Και εφόσον η διαχείριση των λοιμώξεων είναι αντικείμενο του ΕΟΔΥ, δεν είναι εύλογο να αναρωτηθεί κανείς τι επέβαλε, τελικά, την επιτακτική ανάγκη σύστασης νέου οργανισμού, γιατί θεωρήθηκε ανεπαρκής σε αυτό το σημείο ο νεοσύστατος ΕΟΔΥ και θεωρείται προαπαιτούμενο για τη χορήγηση των πέντε εκατομμυρίων ευρώ η δημιουργία του ΟΔΙΠΥ;

Μήπως αυτό σημαίνει ότι ο δωρητής όχι μόνο έρχεται να καλύψει τις ανάγκες που το κράτος έπρεπε να διασφαλίζει για τον λαό, αλλά προκειμένου να είναι σίγουρος ότι αυτό θα γίνει όπως πρέπει, αποφασίζει να υπερκεράσει τις πραγματικές αγκυλώσεις, ας πούμε, του συστήματος; Την ανικανότητα ίσως; Την ιδιότητα μήπως; Τι λέει, δηλαδή, με απλά λόγια; «Σιγά μη σας αφήσω να διαχειριστείτε τα χρήματα που πρέπει να φτάσουν στον ελληνικό λαό».

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, πόσο μεγαλύτερη κατάντια μπορεί να περιβάλλει κυβερνώντες και υπηρεσιακούς παράγοντες; Αλήθεια, ρωτήθηκε ο ΕΟΔΥ; Παρουσίασε το έργο του και τις ελλείψεις που έχει; Παρουσίασε τις πλευρές της δράσης τους για τις οποίες ζητά ενίσχυση;

Επί της κρατικής δαπάνης τώρα επικρατεί πλήρης ασάφεια, καθώς δεν προσδιορίζεται το ύψος των δαπανών. Δεν θα έπρεπε να υπάρχουν σχετικές μελέτες που να προσδιορίζουν επακριβώς το σχετικό κόστος;

Στο παράρτημα 2 σε σχέση με τον ΟΔΙΠΥ δεν αναφέρονται προβλέψεις και ποσότητές του σε περίπτωση αδυναμίας ή δυσχέρειας στην ολοκλήρωση των υποχρεώσεών του. Μελετώντας και την Έκθεση του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους παρατηρούμε κι άλλες ασάφειες και παραλείψεις. Θεωρούμε ότι για την επαρκή αξιοποίηση κάθε ευεργετήματος θα πρέπει να έχει προηγηθεί από την κυβέρνηση ενδελεχής διερεύνηση των υποδομών, να έχουν αποτυπωθεί οι ανάγκες και να προωθηθεί η κάλυψη τους με συνέπεια, χωρίς σπατάλες και γκρίζες ζώνες.

Χαρακτηριστικά, μεταξύ άλλων, δεν αναφέρεται το πώς αναμειγνύεται ο φορέας της κεντρικής κυβέρνησης ως κέντρο κόστους, με ρόλο εγγυητή, για την πλήρη εξασφάλιση της παραμονής της δωρεάς σε ενδεχόμενη αδυναμία τήρησης των υποχρεώσεων των αναφερόμενων στη σύμβαση νομικών προσώπων παρά του ότι είναι συμβαλλόμενος μέρος.

Επίσης, η αναφορά περί ενδεχόμενης δαπάνης -σελίδες 105, 106- καθιστούν εκτός ελέγχου το ταμειακό βάρος που θα κληθεί να επωμιστεί ο κάθε εμπλεκόμενος φορέας.

Κατά συνέπεια, λοιπόν, θα έπρεπε να είχε πραγματοποιηθεί μία στατιστικού χαρακτήρα μελέτη του Υπουργείου Υγείας, που θα απεικόνιζε τόσο την πορεία των αναγκών εκπαίδευσης, όσο και των εξυπηρετούμενων από την υλικοτεχνική υποδομή της δωρεάς κρουσμάτων ή περιστατικών προς νοσηλεία.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, το ίδρυμα έχει το όραμα, τα χρήματα και την αποφασιστικότητα να μας προσφέρει ένα καλύτερο παρόν στη δημόσια υγεία και ένα υψηλό επιπέδου μέλλον. Το δημόσιο, όμως, θα πρέπει να αποδείξει αντίξοο των δωρεών και των σκοπών για το οποίο προορίζονται.

Βλέπω ότι η διοίκηση του Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός» δεν ενέκρινε την παραχώρηση του χώρου για την υλοποίηση της δωρεάς για τη Σχολή της Νοσηλευτικής. Όμως καμμία απάντηση δεν λάβαμε μέχρι σήμερα για ποιο λόγο το διοικητικό συμβούλιο αρνήθηκε. Γιατί δεν τη δέχτηκε, αλλά και πώς συζητήθηκε από την τότε κυβέρνηση και το ίδρυμα η παραχώρηση του χώρου στον «Ευαγγελισμό». Δεν είχε ενημερωθεί το νοσοκομείο για αυτή την σημαντική πρωτοβουλία; Είχε ενημερωθεί. Αρνήθηκε. Και η κυβέρνηση έκανε ό,τι ήθελε; Μπορεί να συμφώνησε και μετά να άλλαξε στάση.

Νομίζετε ότι έχουμε χρόνο για χάσιμο; Δεν νομίζω και το ξέρετε.

Βλέπετε, λοιπόν, τι σας λέμε; Πλήρης κατάπτωση των πάντων, απάντων. Κατά τα άλλα, οι κυβερνήσεις στην Ελλάδα περιμένουν επενδύσεις! Εδώ τα δώρα που μας δίνουν, δεν μπορούμε να εξασφαλίσουμε.

Κυρίες και κύριοι της Κυβέρνησης, η αρωγή στους σπουδάζοντες νοσηλευτική είναι σημαντική, αλλά χρειάζεται να γίνονται και πάρα πολλές προσλήψεις νοσηλευτών.

Καθυστερούν όλες αυτές, λοιπόν, το τελευταίο διάστημα. Περιμένουμε κάτι ή απλώς θέλετε να το κάνετε με τον δικό σας τρόπο; Τα νοσοκομεία νοσούν, όπως και οι άλλοι τομείς.

Επίσης, κύριοι της Κυβέρνησης, σχετικά με τις υποτροφίες: Επειδή οι υποτροφίες είναι όπως οι εκτός ΑΣΕΠ προσλήψεις, φροντίστε να τις πάρουν οι άριστοι, όπως εσείς ευαγγελίζεστε, όχι οι αρεστοί.

Κλείνοντας, σας καλούμε να αποδείξουμε ότι μπορούμε ως κράτος να είμαστε δέκτες κάθε δωρεάς για το κοινό καλό και μόνο, να μεγιστοποιούμε την κάθε καλή πρόθεση κάθε ενδιαφερόμενου και να αποκλείουμε κάθε άλλη ύποπτη συμπεριφορά ανάπτυξης επαφών και καναλιών διαπλοκής. Καλούμε την Κυβέρνηση και άπαντες που θα διαχειριστούν όχι μόνο αυτές τις δωρεές, αλλά και κάθε άλλη, να τιμήσουν το πνεύμα του εκάστοτε δωρητή και τις ανάγκες της χώρας μας και να μην απαξιώνουν εκ του πονηρού ούτε τις υποδομές ούτε το ανθρώπινο δυναμικό του χώρου της δημόσιας υγείας, που δίνει καθημερινά μάχη με αρρώστιες και ασθένειες μέσα και έξω. Είναι εθνική επιταγή.

Η Ελληνική Λύση ψηφίζει «ναι», ελπίζοντας να προσέξετε τις παρατηρήσεις που κάναμε.

Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

(Χειροκροτήματα από την πτέρυγα της Ελληνικής Λύσης)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αθανάσιος Μπούρας): Ευχαριστούμε και εμείς την κ. Αθανασίου.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, έχω την τιμή να ανακοινώσω στο Σώμα ότι τη συνεδρίασή μας παρακολουθούν από τα άνω δυτικά θεωρεία της Βουλής, αφού πρώτα ξεναγήθηκαν στην έκθεση «Βουλή των Ελλήνων: οι σταθμοί μιας διαδρομής σχεδόν διακοσίων ετών» που οργανώνει το Ίδρυμα της Βουλής, είκοσι δύο μαθήτριες και μαθητές και δύο εκπαιδευτικοί συνοδοί από το 53^ο Γενικό Λύκειο Αθήνας.

Η Βουλή σας καλωσορίζει.

(Χειροκροτήματα από όλες τις πτέρυγες της Βουλής)

Με τη συναίνεση της τελευταίας εκ των ειδικών αγορητών, της κ. Απατζίδη, θα καλέσω στο Βήμα τον Κοινοβουλευτικό Εκπρόσωπο του Κινήματος Αλλαγής, τον κ. Λοβέρδο, επειδή πρέπει να παραστεί, εκ μέρους του κόμματος του, στην κατάθεση στεφάνου με αφορμή την Ημέρα Μνήμης των Ελλήνων Εβραίων Μαρτύρων και Ηρώων του Ολοκαυτώματος.

Κύριε Λοβέρδο, έχετε τον λόγο.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ: Ευχαριστώ πολύ για την ευγένεια, κύριε Πρόεδρε και εσάς αγαπητή συνάδελφε που επιτρέψετε να γίνει αυτό.

Πράγματι, σήμερα είναι Ημέρα Μνήμης για το Ολοκαύτωμα και θα εκπροσωπήσω την παράταξή μου. Δεν έχω λείψει από αυτές τις εκδηλώσεις τα τελευταία χρόνια, πάντα ως εκπρόσωπος της παράταξης μου. Αξίζει τον κόπο να πω και από το Βήμα αυτό, ότι τα τραγικά γεγονότα που αφορούν στο Ολοκαύτωμα, δεν πρέπει να ξεχαστούν. Πρέπει όσο μπορεί ο καθένας και η καθεμία από μας να τα θυμίζουμε και να υποδεικνύουμε, κατά τις απόψεις του καθενός και της καθεμιάς, τη σχετική βιβλιογραφία

στις επόμενες γενιές, γιατί ο καιρός περνάει και οι άνθρωποι ξεχνούν.

Τώρα, με αφορμή την τροπολογία θέλω να κάνω μία υπενθύμιση, ότι το ΕΚΑΣ που κατήργησε η προηγούμενη κυβέρνηση, είχε θεσπιστεί το 1996 από το ΠΑΣΟΚ και την κυβέρνηση του Κώστα Σημίτη, για τον οποίον έλεγαν διάφορα οι αντίπαλοί του. Εγώ είμαι στην πολιτική λόγω του Κώστα Σημίτη. Δεν είχα κανέναν λόγο να αφήσω τη δουλειά μου, αλλά είχα πιστέψει και πιστεύω σε αυτόν τον άνθρωπο. Τον κατηγορούσαν για σκληρό, Ευρωπαϊκό σοσιαλδημοκράτη και όχι ευαίσθητο, αλλά τα μέτρα που είχε πάρει υπέρ των ασθενέστερων, ήταν πάρα πολύ σημαντικά και ένα από αυτά ήταν το ΕΚΑΣ, το οποίο και κατήργησε η προηγούμενη κυβέρνηση.

Τώρα σε ό,τι αφορά το σχέδιο νόμου, αντίδωρο βέβαια είναι αυτό που έδωσαν και συνεχίζετε να δίνετε τώρα και εσείς, ένα μικρό αντίδωρο έναντι μιας θηριώδους κατάργησης κοινωνικού μέτρου.

Σήμερα, ερχόμαστε με νομοθετική πράξη -που είναι τελικά ένας νόμος, δεν υπάρχει η έννοια της νομοθετικής πράξης στο λεξιλόγιο της Βουλής όταν ψηφίζει σχέδια νόμου- αυτού του χαρακτηριστήρα να κυρώσουμε μια διοικητική σύμβαση. Τα νομικά θέματα που έχει η κύρωση μιας τέτοιας σύμβασης, είναι αρκετά, αλλά περιορίζομαι να πω δύο από αυτά: Όσοι όροι εμπιρεύονται μέσα στη σύμβαση και αφορούν το πεδίο του ιδιωτικού δικαίου, παραμένουν στο πεδίο του ιδιωτικού δικαίου και μετά την ψήφιση του νόμου, ενώ όποτε θεσπίζονται γενικοί και αφηρημένοι κανόνες δικαίου αυτές οι διατάξεις που παράγουν πράξεις στη συνέχεια παράγουν πράξεις ακυρωτές στο Συμβούλιο της Επικρατείας. Ένα το κρατούμενο.

Δεύτερο το κρατούμενο. Επειδή ο κ. Πουλάς στην επιτροπή όπως διάβασα, και εδώ σήμερα, έκανε ιδιαίτερη μνεία στην ανώνυμη εταιρεία η οποία ιδρύεται, εμένα μου δημιουργεί προβληματισμό αυτή η μέθοδος για τόσα πολλά χρήματα. Γιατί πρέπει να ιδρυθεί, να κληθεί ένα νομικό πρόσωπο, το οποίο θα διαχειριστεί -έστω, ας δεχθούμε, καθ' ολοκληρίαν με τους κανόνες του ιδιωτικού δικαίου, που δεν θα είναι έτσι- λόγω χάριν το θέμα του αναδόχου της κατασκευής του νοσοκομείου της Κομοτηνής, της οποιασδήποτε κατασκευής; Ποιος είναι ο λόγος;

Οι δωρεές -και οι προηγούμενοι το ξέρουν- είναι πολύ αναγκαίες και χρήσιμες. Στην αρχή δεν τις ήθελαν, στη συνέχεια έμαθαν. Καλώς το προετοίμασαν αυτό και εσείς το φέρνετε τώρα εδώ.

Ωστόσο, δεν είναι καλύτερο, αγαπητοί συνάδελφοι, οι διαδικασίες αυτές αντί να προβλέπουν νομικά πρόσωπα, τα οποία θα τις προχωρήσουν, να γίνονται από τον ίδιο τον δωρητή και με το «κλειδί στο χέρι» να παραδίδεται στο δημόσιο ένα έργο ολοκληρωμένο κατά τις προδιαγραφές που το δημόσιο ζητά; Γιατί να μη γίνεται έτσι;

Τουλάχιστον στις δικές μου θητείες ως Υπουργός όταν δεχόμουν δωρεές, τις δεχόμουν μόνο όταν ο δωρητής αναλάμβανε και την κατασκευή του. Έτυχε μία περίπτωση όπου ένας δωρητής δεν το δεχόταν αυτό. Ο κ. Μαρινάκης, μετά τους σεισμούς στην Κεφαλονιά του 2013, ο οποίος ήθελε να επισκευάσει ή να κατασκευάσει ένα νέο σχολείο στη θέση αυτού που γκρεμίστηκε, δεν ήθελε να πάρει και την ευθύνη μιας μελλοντικής κακής στιγμής, ενός σεισμού που θα το ρίξει και αυτό, αλλά το δημόσιο να αναλάβει και την ευθύνη της κατασκευής.

Η συζήτηση εδώ είναι υπαρκτή με τέτοιου είδους δεδομένα. Σημειωτέον ότι μέχρι και πέρυσι το σχολείο ακόμα έτσι ήταν.

Εν πάσει περιπτώσει, χρειάζεται η δωρεά. Όμως, γιατί ο δωρητής να μην το παραδίδει στο δημόσιο, κατά τις προδιαγραφές του δημοσίου, έτοιμο και να πρέπει τώρα τα πρόσωπα που θα ορίσετε στην ανώνυμη αυτή εταιρεία να δέχονται κριτικές επειδή έδωσαν το έργο στην τάδε ή στην άλλη εταιρεία;

Θεωρώ ότι είναι μία λάθος τακτική.

Εμείς ψηφίζουμε φυσικά, όπως ο Ανδρέας Πουλάς είπε, και ευχαριστούμε και πολύ ως μέλη της Εθνικής Αντιπροσωπείας τον δωρητή, αλλά ως προς τις διαδικασίες έχουμε επιφυλάξεις.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αθανάσιος Μπούρας): Ευχαριστούμε τον κ. Λοβέρδο.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ (Υφυπουργός Υγείας): Κύριε

Πρόεδρε, θα ήθελα τον λόγο.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αθανάσιος Μπούρας): Ορίστε, κύριε Υφυπουργέ, έχετε τον λόγο.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ (Υφυπουργός Υγείας): Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κύριε Λοβέρδο, δεν είμαι δικηγόρος για να γνωρίζω τις λεπτομέρειες περί ιδιωτικού και δημοσίου δικαίου, αλλά η «Πρωτοβουλία για την Υγεία» είναι μία εταιρεία που ανήκει καθ' ολοκληρία στο Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος».

Οι λύσεις και όλα τα έργα είναι με το «κλειδί στο χέρι». Αυτοί θα τα χτίσουν, αυτοί θα τα πάρουν. Δεν έχει καμμία εμπλοκή το δημόσιο, ούτε συμμετοχή σ' αυτή την εταιρεία. Ήθελα να διευκρινίσω ότι δεν συμμετέχουμε στην εταιρεία. Όμως, είναι λογικό ένα ίδρυμα το οποίο φτιάχνει νοσοκομεία, φτιάχνει κάποιες υποδομές, να χρειάζεται ένα «όχημα» -που σε αυτή την περίπτωση είναι η «Πρωτοβουλία για την Υγεία»- προκειμένου να περατώσει αυτά τα έργα.

Ευχαριστώ.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ: Αν δεν υπάρχει καμμία ανάμειξη του δημοσίου, τότε εντάξει.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ (Υφυπουργός Υγείας): Δεν υπάρχει.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αθανάσιος Μπούρας): Δόθηκαν και οι διευκρινίσεις, για να μην υπάρχει λανθασμένη εντύπωση.

Παρακαλώ την κ. Μαρία Απατζίδη από το ΜέΡΑ25 να πάρει τον λόγο. Επίσης, να την ευχαριστήσουμε που διευκόλυνε τη διαδικασία με τον κ. Λοβέρδο.

Ορίστε, κυρία Απατζίδη.

ΜΑΡΙΑ ΑΠΑΤΖΙΔΗ: Σας ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κύριε Υπουργέ, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, το σχέδιο νόμου που εξετάζουμε, είναι ουσιαστικά η επικαιροποίηση μίας ήδη νομοθετημένης συμφωνίας, που ρυθμίζει το συμβατικό πλαίσιο, τους γενικούς όρους και τις προϋποθέσεις για την υλοποίηση δωρεών εκ μέρους του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος», προκειμένου να ενισχυθούν και να αναβαθμιστούν οι υποδομές στον τομέα της υγείας.

Αυτές αφορούν στο κόστος σχεδιασμού, κατασκευής και εξοπλισμού του νέου Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής, του νοσοκομείου «Παίδων Θεσσαλονίκης», καθώς και του κτηρίου στην Αθήνα στον χώρο του Γενικού Νοσοκομείου «ο Ευαγγελισμός - Οφθαλμιατρείο Αθηνών - Πολυκλινική», προκειμένου να λειτουργήσει εκεί έδρα του Τμήματος Νοσηλευτικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.

Ακόμη, αφορά στην προμήθεια και εγκατάσταση ιατρικού εξοπλισμού στο Γενικό Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός», στις αεροδιακομιδές του ΕΚΑΒ και σε επιλεγμένα δημόσια νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας.

Περιλαμβάνει, εξάλλου, τη διαμόρφωση και υλοποίηση εκπαιδευτικών προγραμμάτων για τις ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις και την αντιμετώπιση του τραύματος, ενώ προβλέπονται και συναφή παρεπόμενα ή και αυτοτελή πρόσθετα έργα που θα μπορούσαν να συμφωνηθούν ως πρόσθετη δωρεά.

Σημειώνεται ότι ως προς την παραχώρηση χώρου εντός του νοσοκομείου «Ευαγγελισμός», τελικά μετά από μη έγκριση του διοικητικού συμβουλίου του νοσοκομείου, η δωρεά θα διατεθεί στο Τμήμα Νοσηλευτικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών και στην Επαγγελματική Σχολή των Βοηθών Νοσοκόμων του Γενικού Νοσοκομείου «ο Ευαγγελισμός - Οφθαλμιατρείο Αθηνών - Πολυκλινική».

Ορίζονται οι όροι και τα χρονοδιαγράμματα υλοποίησης των δωρεών, ο προϋπολογισμός κ.ο.κ..

Ως ΜέΡΑ25 θεωρούμε πως μπορεί κατ' αρχάς να είναι θετικό ότι εμφανίζονται υπό μορφή δωρεάς κάποιοι απολύτως απαραίτητοι πόροι για τον πολύπαθο τομέα της υγείας, αυτό, όμως, που είναι όλως αρνητικό είναι ότι το κράτος ακολουθεί μία λογική εξωτερικής ανάθεσης, ακόμα και σε μία τόσο θεμελιώδη συνταγματική υποχρέωσή του όπως η υγεία.

Το άρθρο 21 του Συντάγματος ορίζει πως το κράτος μεριμνά για την υγεία των πολιτών. Όμως, αφ' ενός, τα μνημόνια και ο

μαρασμός των δημόσιων οικονομικών που επέφεραν και, αφ' ετέρου, η ιδεολογία της Κυβέρνησης περί μικρότερου κράτους, μας έφεραν στην κατάσταση να αναλαμβάνει τις δαπάνες για τη δημόσια υγεία η φιλανθρωπία των ιδιωτών.

Θυμίζουμε, βεβαίως, ότι η σύμβαση προέκυψε για πρώτη φορά επί κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ, οπότε, η κυβερνώσα παράταξη ουσιαστικά συνεχίζει την ίδια πολιτική με τους προκατόχους της.

Το κράτος έχει βρεθεί στη θέση να έχει απόλυτη ανάγκη δωρεές του ιδιωτικού τομέα, για να διατηρήσει υποτυπωδώς ζωντανή μία παραπαίουσα δημόσια υγεία. Αυτό, ουσιαστικά, αποτελεί μία διάρρηξη του κοινωνικού συμβολαίου, καθώς το κράτος δεν δύναται να προσφέρει στους πολίτες τα στοιχειώδη που επιτάσσει η αποστολή του, με όλες τις συνέπειες που μία τέτοια διάρρηξη έχει για την ανατροπή της κοινωνικής συνοχής, αμαλότητας ή και κανονικότητας, για να χρησιμοποιήσουμε έναν αγαπημένο όρο της Κυβέρνησης.

Στο ΜέΡΑ25 είμαστε θεμελιωδώς αντίθετοι σε αυτή την τροπή των πραγμάτων, στην εφιαλτική, μεταμνημονιακή μας πραγματικότητα. Από την άλλη, έχουμε, βέβαια, την επίγνωση των φοβερών αναγκών, που στην κάλυψή τους συμμετέχει η εν λόγω σύμβαση.

Δεν αμφισβητούμε ότι οι ανάγκες που έρχεται να καλύψει η σύμβαση είναι πραγματικές. Όμως, υπογραμμίζουμε ότι αυτό ακριβώς φανερώνει την κατάσταση της χώρας και το αποτέλεσμα παρά πολύ συγκεκριμένων πολιτικών επιλογών κατά την τελευταία μνημονιακή δεκαετία.

Επομένως, δεν είμαστε ενάντια στη συγκεκριμένη σύμβαση, αλλά είμαστε γενικά κριτικοί ως προς το ότι η ιδιωτική φιλανθρωπία υποκαθιστά την κρατική μέριμνα και αυτό είναι κάτι που δεν πρέπει να το συνηθίσουμε. Ιδιώτες μπαίνουν στον πολύ στενό πρόγραμμα των υποχρεώσεων ενός κράτους προς τους πολίτες του είτε με τη μορφή συμπράξεων, είτε με τη μορφή εξωτερικών αναθέσεων, είτε με τη μορφή φιλάνθρωπων δωρεών, που μάλλον εξευτελίζουν, περισσότερο απ' όλα, το ίδιο το κράτος.

Επομένως, δεν είμαστε ενάντια στη συγκεκριμένη δωρεά, αλλά είμαστε έντονα κριτικοί ως προς το ότι η ιδιωτική φιλανθρωπία υποκαθιστά τη συνταγματική, επιβεβλημένη κρατική μέριμνα.

Οι πιεστικές και πραγματικές ανάγκες που η δωρεά καλύπτει. Προέκυψαν -όπως ανέφερα παραπάνω- ως αποτέλεσμα συγκεκριμένων πολιτικών επιλογών. Τις επιλογές αυτές καταγγέλλουμε ρητά και ψηφίζουμε «παρών», όπως είχα πει και στην επιτροπή.

Ευχαριστώ πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αθανάσιος Μπούρας): Ευχαριστούμε την κ. Απατζίδη.

Καλώ στο Βήμα τον πρώτο εκ των πέντε εγγραφέντων συναδέλφων, τον κ. Αθανάσιο Πλεύρη, από τη Νέα Δημοκρατία για επτά λεπτά.

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ: Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κύριοι συνάδελφοι, πραγματικά είναι από τις περιπτώσεις ομιλίας στο Κοινοβούλιο όπου αισθάνομαι μία αμηχανία, διότι ένα σκέλος αυτού του οποίου σήμερα θα συζητήσουμε εδώ και έχει να κάνει με το θέμα των νοσοκομειακών λοιμώξεων -όχι βέβαια στην ευρύτητά του, αλλά στη συγκεκριμένη σύμπραξη με το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος»- είναι κάτι το οποίο το έχω αντιμετωπίσει και ως ασθενής και ως επιστήμονας, διότι η ενασχόλησή μου ήταν με το ιατρικό δίκαιο και παρακολουθούσα το κομμάτι της ευθύνης που μπορεί να υπάρξει με τις νοσοκομειακές λοιμώξεις, αλλά ποτέ δεν φανταζόμουν ότι αυτό το οποίο εγώ έβλεπα επιστημονικά μπορεί να το βιώσει άνθρωπος.

Πραγματικά, στο κομμάτι των νοσοκομειακών λοιμώξεων θα πρέπει να γίνει μία πολύ μεγάλη προσπάθεια. Πρέπει να καταλάβουμε ότι το να αποδεχθεί κάποιος, αν του συμβεί κάτι άσχημο στην υγεία του, ότι μπορεί να πάει να ρισκάρει με πιθανότητες επιβίωσης, είναι κάτι που βρίσκεται μέσα στη ζωή. Είναι άλλο, όμως, το να πηγαίνει μέσα στο νοσοκομείο, να γίνεται καλά από την ασθένεια η οποία τον οδήγησε στο νοσοκομείο και να παθαίνει κάτι άλλο που δεν μπορεί να χρεωθεί σε οποιαδήποτε μορφή υπαιτιότητα -δική του τουλάχιστον- και να κινδυνεύει να πεθάνει από αυτό το πράγμα.

Μάλιστα, το ότι αυτός ο αριθμός είναι στο 9%-10% στην Ελ-

λάδα, σύμφωνα με τα στοιχεία που θα σας αναφέρω πιο κάτω - δεν είναι και τα πλέον αξιόπιστα στοιχεία- σημαίνει ότι ένας στους δέκα ανθρώπους που περνάει από το Εθνικό Σύστημα Υγείας κινδυνεύει να πάθει μία λοίμωξη, έστω και μικρής κλίμακας λοίμωξη, να μην κινδυνεύσει. Και όχι μόνο από το δημόσιο, αλλά και από το ιδιωτικό σύστημα υγείας.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που δίνονται, οι νοσοκομειακές λοιμώξεις είναι στο 10% στην Ελλάδα έναντι του 6% του ευρωπαϊκού μέσου όρου. Υπάρχει, όμως, μία δυσπιστία ως προς τα στοιχεία που δίνονται. Διότι σε ερώτηση που έχω κάνει και μου έχει απαντήσει ο αξιότιμος Υπουργός, ο κ. Κοντοζαμάνης, φαίνεται ότι δεν υπάρχει πλήρης συμμετοχή των νοσοκομείων, τα οποία δείχνουν στοιχεία.

Η συμμετοχή είναι στο 77%. Τα μεγάλα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας συμμετέχουν σε πολύ μεγαλύτερο βαθμό. Αυτό σημαίνει ότι έχουμε ένα κομμάτι για το οποίο δεν έχουμε αξιόπιστα στοιχεία και πάλι έχουμε και ένα κομμάτι που ενδεχομένως υπάρχουν θάνατοι που δεν συνδέονται. Δηλαδή, ενώ τελικά ο λόγος για τον οποίο πεθαίνουν μπορεί να είναι κάποιος άλλος, το αίτιο το οποίο προκάλεσε τον θάνατο μπορεί να είναι μία νοσοκομειακή λοίμωξη.

Το ενθαρρυντικό είναι ότι μετά τη νομοθεσία που υπήρξε το 2014 -και πιο πριν- υπήρχε μία πιο επισταμένη νομοθεσία για τις νοσοκομειακές λοιμώξεις και με μία υπουργική απόφαση η οποία βγήκε από την Υφυπουργό, την κ. Μακρή. Και είναι σημαντικό αυτό. Και αυτό πιστώνεται και στον πρώην Υπουργό, ο οποίος είναι εδώ, στον κ. Ξανθό. Γιατί είδα, κύριε Υπουργέ -μπορεί να το γνωρίζετε, μπορεί ενδεχομένως να μην το γνωρίζετε- ότι ενώ το 2012 συμμετείχαν τα τριάντα επτά στους δείκτες των λοιμώξεων, το 2016, στην επόμενη καταγραφή που έγινε, συμμετείχαν τα εκατό δεκατρία νοσοκομεία.

Είχαμε, δηλαδή, πλέον μια συμμετοχή -αυτό που λέμε- του 80%, ενώ το 2012 η συμμετοχή ήταν πολύ μικρότερη. Και σε αυτό συνέβαλε ότι υπήρξε το νομοθετικό πλαίσιο του 2014 -που υπήρχαν κενά- και ότι δόθηκαν μετά όλα τα στοιχεία και πήγαιναν στον ΕΟΔΥ.

Άμα δούμε τα στοιχεία ξεχωριστά, θα καταλάβουμε ότι ειδικά όσο πάμε σε πιο δύσκολες νοσηλείες τόσο και τα σημεία της νοσοκομειακής λοίμωξης, η επικινδυνότητα είναι πολύ μεγαλύτερη για να φτάσουμε στις μονάδες εντατικής θεραπείας.

Και εγώ σας λέω ότι ήταν κάτι το οποίο βίωσα το 2016. Και όταν το βιώνεις, αξιολογείς το ποσοστό διαφορετικά. Διότι ενώ κάποιος που ακούει αυτή τη συζήτηση, μπορεί να λέει ότι «εντάξει, εμείς είμαστε στο 10% και η Ευρώπη είναι στο 6%, η διαφορά είναι 4%», αυτοί όμως είναι άνθρωποι. Και είμαστε δεύτεροι στους θανάτους από τις νοσοκομειακές λοιμώξεις. Στην πραγματικότητα είμαστε πρώτοι αναλογικά, αλλά σε αριθμό είμαστε δεύτεροι μετά την Ιταλία. Κάθε φορά που έχουμε μια έξαρση της γρίπης, έχουμε θανάτους. Και οι θάνατοι από τη γρίπη μπορεί να είναι εκατό, εκατόν πενήντα, ή διακόσια περισσότερα. Τι θα πρέπει να γίνει, όταν έχουμε χίλιους εξακόσιους νεκρούς ετησίως από νοσοκομειακές λοιμώξεις; Πέντε με έξι άτομα την ημέρα, δηλαδή, πεθαίνουν από νοσοκομειακές λοιμώξεις. Και ο κόσμος που ταλαιπωρείται από αυτό είναι πάρα πολύς.

Θα πούνε πολλοί ότι ενδεχομένως έχουμε πράγματι μια κατάχρηση στα αντιβιοτικά. Είναι ένας από τους βασικούς λόγους και θα δούμε πώς αυτός μπορεί να αντιμετωπιστεί. Αυτό, όμως, που πρέπει να αντιμετωπιστεί -και δεν αντιμετωπίζεται και είναι μια πραγματικότητα- είναι ότι δυστυχώς στους χώρους υγείας δεν τηρούνται στον βαθμό τον οποίο θα έπρεπε οι κανόνες αντισηψίας ως προς αυτά τα οποία έχει βγάλει το ΚΕΕΛΠΝΟ και ο ΕΟΔΥ για τα πέντε βήματα που πρέπει να είναι τα καθαρά χέρια.

Και αυτό είναι προκλητικό, γιατί, αν δείτε διαχρονικά τα στοιχεία, ακόμα και τις εποχές που υπήρχαν χρήματα, είναι τα ίδια. Δεν είναι τόσο πολύ θέμα κόστους. Είναι και θέμα κόστους προφανώς. Όταν έχεις παραπάνω κόσμο μέσα σε δομές, αυξάνεις τον κίνδυνο νοσοκομειακών λοιμώξεων. Αλλά αυτό είναι το ένα κομμάτι.

Το άλλο κομμάτι είναι ότι δυστυχώς δεν υπάρχει η τήρηση των κανόνων αντισηψίας στον βαθμό τον οποίο θα έπρεπε και δυστυχώς μέχρι σήμερα που μιλάμε -για πρώτη φορά τώρα εφαρμό-

ζεται- δεν υπάρχουν κυρώσεις. Εάν δείτε την απάντηση, η οποία μου δίνεται, ενώ υπάρχει το νομοθετικό πλαίσιο δεν υπάρχει κύρωση για τις διοικήσεις που δεν στέλνουν στοιχεία. Δεν υπάρχει κύρωση για τις διοικήσεις που δεν πληρούν τους κανόνες υγιεινής και δεν υπάρχει -προσέξτε- και ξεχωριστό κονδύλι για να μπορούμε να παρακολουθήσουμε ανά νοσοκομείο τι ποσό δίνει τελικά για την πάταξη και τη μείωση των νοσοκομειακών λοιμώξεων. Και αυτό είναι ένα πλαίσιο που σιγά-σιγά σε συνεννόηση και με το Υπουργείο υλοποιείται. Και είναι σημαντικό σήμερα που έρχεται ένα κομμάτι του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» να καλύψει αυτό το κενό.

Ακούω τη συζήτηση η οποία έχει αναπτυχθεί. Να σας πω. Εγώ πιστεύω ότι είναι λανθασμένη η επιχειρηματολογία για το γεγονός ότι πράγματι πάει ένας φορέας ΜΚΟ -που αυτό το κομμάτι των πέντε εκατομμυρίων του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» γίνεται από εκεί- αλλά δεν είναι στη διάθεσή μου να μω σε μια αντιπαράθεση αν θα έπρεπε αυτό να γίνεται μέσα από τον ΕΟΔΥ ή αν θα έπρεπε να γίνεται -όπως γίνεται- από έναν ξεχωριστό φορέα. Εγώ πιστεύω ότι το δεύτερο είναι σωστό. Οι παραπληρωματικές δράσεις πολλές φορές είναι συμπληρωματικές. Αλλά προσωπικά έχει πολύ μικρή αξία.

Για μένα το σημαντικό είναι να τρέξει ένα ακόμα πρόγραμμα. Η χώρα μας έχει κάνει πρόοδο στην αντιμετώπιση των νοσοκομειακών λοιμώξεων. Αλλά, δυστυχώς, απέχουμε ακόμα αρκετά για να είμαστε στο επίπεδο των ευρωπαϊκών νοσοκομείων. Και εκεί χρειάζεται μια δουλειά την οποία, είτε αυτή γίνεται από τους ιδιώτες είτε γίνεται από τον ΕΟΔΥ, θα πρέπει να την επικροτούμε.

Σας καταθέτω στα Πρακτικά την απάντηση για τις νοσοκομειακές λοιμώξεις.

(Στο σημείο αυτό ο Βουλευτής κ. Αθανάσιος Πλεύρης καταθέτει για τα Πρακτικά το προαναφερθέν έγγραφο, το οποίο βρίσκεται στο αρχείο του Τμήματος Γραμματείας της Διεύθυνσης Στενογραφίας και Πρακτικών της Βουλής)

(Χειροκροτήματα από την πτέρυγα της Νέας Δημοκρατίας)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αθανάσιος Μπούρας): Να κάνω μια μικρή παρέμβαση, προκειμένου να πάρει τον λόγο ο Αντιπρόεδρος της Βουλής κ. Κακλαμάνης, για την Ημέρα του Ολοκαυτώματος και συνεχίζουμε μετά.

(Στο σημείο αυτό την Προεδρική Έδρα καταλαμβάνει ο Α' Αντιπρόεδρος της Βουλής κ. **ΝΙΚΗΤΑΣ ΚΑΚΛΑΜΑΝΗΣ**)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Νικήτας Κακλαμάνης): «Αλήθεια -των αδυνάτων αδύνατο- ποτέ δεν κατάφερα να καταλάβω αυτά τα όντα που δεν βλέπουνε το τερατώδες κοινό γνώρισμα του ανθρώπου, το εφήμερο της παράλογης ζωής του και ανακαλύπτουν διαφορές, -γιομάτοι μίσος- διαφορές σε χρώμα δέρματος, φυλή, θρησκεία».

Ο Νίκος Εγγονόπουλος «Στην Κοιλιά με τους Ροδώνες» αποτυπώνει μέσα σε μερικές γραμμές μια σκοτεινή και δυστυχώς διαχρονική αλήθεια της ανθρώπινης φύσης, το δηλητήριο της μισαλλοδοξίας που διαβρώνει την ψυχή και απλώνεται πάντα στις πιο μελανές σελίδες της παγκόσμιας ιστορίας.

«Στην εθνική μας συνείδηση όλα τα παιδιά της μητέρας Ελλάδας αποτελούν μια αναπόσπαστη ενότητα, είναι ισότιμα μέλη του εθνικού σώματος, ανεξαρτήτως θρησκείας. Η αγία ορθόδοξη θρησκεία μας δεν αναγνωρίζει ανώτερη ή κατώτερη ποιότητα με βάση τη φυλή ή τη θρησκεία. Και η θρησκεία μας αναφέρει πως δεν υπάρχει ούτε Εβραίος ούτε Έλληνας. Και συνεπώς καταδικάζει κάθε απόπειρα διακρίσεων». Με αυτά τα συγκλονιστικά λόγια από την περίφημη επιστολή του Αρχιεπισκόπου Δαμασκηνού προς το αρχηγείο των γερμανικών δυνάμεων κατοχής τον Μάρτιο του 1943, θα ήθελα και εγώ μαζί με εσάς να τιμήσουμε τη φετινή Ημέρα Μνήμης των Ελλήνων Μαρτύρων του Ολοκαυτώματος.

Η Ημέρα Μνήμης των Ελλήνων Εβραίων Μαρτύρων μας αφορά όλους, γιατί ήταν και θα παραμείνει ένα κομμάτι δικό μας. Γιατί οι Εβραίοι αδερφοί μας μαρτύρησαν στα χέρια του κατακτητή. Γιατί ήταν οι ίδιοι που πολύ νωρίτερα υπερασπίστηκαν γενναία τα δίκαια της πατρίδας μας κατά την μικρασιατική εκστρατεία και αργότερα κατά τον ελληνοϊταλικό πόλεμο, χωρίς διασταγμό, αλλά με πραγματική αλληλεγγύη, λεβεντιά και

αυτοθυσία. Και λίγο μετά ήρθε η δική τους ώρα, η ώρα του μαρτυρίου.

Μια ασύλληπτη τραγωδία που ξεκινά από τις μεγάλες πόλεις, όπως η Θεσσαλονίκη, και καταλήγει στη θηριωδία των στρατοπέδων συγκέντρωσης και στην απώλεια σχεδόν του 90% του εβραϊκού πληθυσμού της Ελλάδος. Ανάμεσα τους συγκαταλέγονται και άξιοι συνάδελφοί μας Βουλευτές. Τα ονόματά τους έχουν πλέον λάβει τιμητική θέση στο περιστύλιο της Βουλής: ο Δανιήλ Αλλαλούφ, ο Λεόν Γκατένιο, ο Αλβέρτος Τσενίο, και ο Ζακ Βεντούρα που μαρτύρησαν στο Άουσβιτς. Ο Μισέλ Καζές που εκτελέστηκε μαζί με τους επανομαζόμενους Αναφιώτες και ο Δαυίδ Σουλάμ που εκτελέστηκε και αυτός για αντίποινα. Ο Μιντές Μπενσαντζή και ο Ισαάκ Σιακκή που άφησαν την τελευταία τους πνοή επίσης στα στρατόπεδα συγκέντρωσης. Είναι μακρύς ο κατάλογος που μετρά τριάντα Έλληνες Εβραίους Βουλευτές θύματα της ναζιστικής θηριωδίας. Τιμούμε σήμερα τη μνήμη τους, αλλά και τη μνήμη όλων των Εβραίων ηρώων και μαρτύρων.

Θα ήθελα να εξακολουθήσουμε όλοι μας με πείσμα και πίστη να δουλεύουμε για μια περήφανη πατρίδα, φτιαγμένη από ανθρωπιά και αλληλεγγύη. Γιατί τέτοιες αξίες δεν γνωρίζουν σύνορα, παρά μόνο ριζές βαθιές στις καρδιές του ελληνικού λαού.

Από την άλλη, το παράδειγμα των Ελλήνων Εβραίων και χριστιανών και κυρίως το δράμα του Ολοκαυτώματος μας διδάσκει και μας υποχρεώνει να εξακολουθήσουμε να πολεμάμε τη μισαλλοδοξία και τον σκοταδισμό, να τιμούμε πανανθρώπινες αξίες, να παλεύουμε για τις εθνικές και τις ιστορικές μας αλήθειες, για τις αλήθειες των Μικρασιατών, των Ποντίων και των Αρμενίων, των Κυπρίων αδελφών μας, για κάθε όνομα και σύμβολο που παραιοποιείται όσο εμείς παραμένουμε απαθείς, για τις μνήμες και την ιστορία που έχουν διαστρεβλωθεί στο βωμό αλλότριων συμφερόντων.

Γι' όλα αυτά, λοιπόν, και για ακόμη περισσότερα αξίζει να ενωθούμε και να παλέψουμε, γιατί καμιά ιστορική μνήμη, όπως η σημερινή, δεν παραμένει ζωντανή, αν δεν την τιμήσεις έμπρακτα με επιμονή, ήθος και συνέπεια στο μέλλον.

Θα ήθελα, αγαπητοί συνάδελφοι, να κρατήσουμε ενός λεπτού σιγή στη μνήμη των μαρτύρων.

(Στο σημείο αυτό όρθιοι όλοι οι Βουλευτές τηρούν ενός λεπτού σιγή)

Αιώνια τους η μνήμη!

(Στο σημείο αυτό την Προεδρική Έδρα καταλαμβάνει ο Γ' Αντιπρόεδρος της Βουλής κ. **ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΜΠΟΥΡΑΣ**)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αθανάσιος Μπούρας): Συνεχίζουμε και καλώ στο Βήμα τον κ. Ανδρέα Ξανθό από τον ΣΥΡΙΖΑ.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ: Όπως είπαμε και στην επιτροπή, έχουμε να κάνουμε με τα συνεχιζόμενα βήματα ενός πολύ σημαντικού σχεδίου, μιας κοινωφελούς σύμπραξης ανάμεσα στο ελληνικό δημόσιο σύστημα υγείας και σε ένα ιδιωτικό ίδρυμα, το οποίο έρχεται να συνδράμει με ένα πάρα πολύ σημαντικό ποσό -η συνολική δωρεά με την εξέλιξη των έργων θα υπερβεί τα 300 εκατομμύρια ευρώ- στο πολιτικό σχέδιο στήριξης και αναβάθμισης της δημόσιας περίθαλψης στη χώρα μας, σε μια περίοδο δημοσιονομικής στενότητας και σε μια περίοδο που έχει υλοποιηθεί μια γραμμή καθολικής πρόσβασης όλων των πολιτών, χωρίς διακρίσεις, στα δημόσια νοσοκομεία και στις άλλες δημόσιες δομές.

Το κρίσιμο λοιπόν στοιχείο και το σημαντικό είναι ότι το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος» έρχεται να επενδύσει στην προσπάθεια αναβάθμισης του ΕΣΥ -κι αυτό καθιστά πολύ σημαντική αυτή τη δωρεά- και ουσιαστικά να συνδράμει σε ένα πολιτικό σχέδιο, το οποίο υλοποιήθηκε τα προηγούμενα χρόνια, το οποίο είχε ως χαρακτηριστικά του στοιχεία, πρώτον, τη διασφάλιση της επιβίωσης της δημόσιας περίθαλψης και, δεύτερον, τη διασφάλιση της προσβασιμότητας των δημόσιων δομών σε όλο τον κόσμο.

Ήταν κοινωνική κατάκτηση της χώρας το ότι μέσα στην κρίση, στο μνημόνιο και στη λιτότητα αυτοί οι δύο κρίσιμοι στόχοι επιτεύχθηκαν. Και επιτεύχθηκαν επειδή ακριβώς έβαλε πλάτη το ανθρωπινό δυναμικό του συστήματος υγείας, γιατί κατάλαβε ότι γίνεται προσπάθεια στήριξης και βελτίωσης, και όχι ακρωτηριασμού και ιδιωτικοποίησης. Επίσης έγινε κατορθωτό, επειδή υπήρξε συνέργεια πόρων ανάμεσα στα περιορισμένα κονδύλια

του κρατικού προϋπολογισμού, στους πόρους της κοινωνικής ασφάλισης. Έχουμε εξηγήσει πολλές φορές ότι εξαπλασιάστηκε η μεταβίβαση πόρων από τον ΕΟΠΥΥ προς τις δημόσιες δομές. Επίσης υπήρξε μια μεθοδική και συγκροτημένη παρέμβαση αξιοποίησης ευρωπαϊκών κονδυλίων του ΕΣΠΑ, προγραμμάτων «IN-TERREG», του Προγράμματος Δημόσιων Επενδύσεων του Υπουργείου, του αποθεματικού του Υπουργείου και φυσικά πολλών ευτυχώς ιδιωτικών δωρεών, πέραν του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος». Υπάρχει το Ίδρυμα «Ωνάση», το Ίδρυμα «Λάτση», δωρεές από οικογένειες, από τον ΟΠΑΠ και φυσικά από αυτοδιοικητικούς φορείς, όπως η Περιφέρεια Αττικής. Έτσι λοιπόν, με αυτή τη συνέργεια πόρων, καταφέραμε να επιβιώσει η δημόσια περίθαλψη και παρά το ότι δώσαμε τη δυνατότητα πρόσβασης σε πάνω από δύο εκατομμύρια επιπλέον πολίτες στο δημόσιο σύστημα υγείας να μην έχουμε ούτε ελλείμματα ούτε να έχουμε κατάρρευση των νοσοκομείων.

Είμαστε επί της αρχής και επί της ουσίας θετικοί σε αυτή την κύρωση της σύμβασης. Έχουμε εκφράσει μια επιφύλαξη, την οποία διατηρούμε, διότι οι απαντήσεις που πήραμε στη συζήτηση στην επιτροπή, κατά την άποψή μας, δεν ήταν επαρκείς, σε ό,τι αφορά το κομμάτι του πώς οργανώνεται η πολιτική για την αντιμετώπιση των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων. Είναι διεθνές θέμα αυτό, έχουμε εθνική στρατηγική, υπάρχει εθνικό σχέδιο δράσης, υπάρχει θεσμικό πλαίσιο, υπάρχει αρμόδιος δημόσιος φορέας. Θεωρούμε ότι υπάρχει μια λογική παράκαμψη αυτής της διαδικασίας, δεν αφορά μόνο την εκπαίδευση, αφορά και το επίπεδο της επιτήρησης της αντοχής και της αξιοποίησης δεδομένων. Είναι πολύ κρίσιμα ευαίσθητα ιατρικά δεδομένα να τα διαχειρίζονται δημόσιοι φορείς. Υπάρχει θέμα συνεργασίας με τα αρμόδια ευρωπαϊκά όργανα, το ECDC, το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου των Λοιμώξεων. Νομίζω ότι το δημόσιο συμφέρον διασφαλίζεται από την εποπτεία, την απόλυτη και χωρίς παρακάμψεις, που μπορεί να διασφαλίσει ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας, ο οποίος αυτή την περίοδο, επειδή ακριβώς έχει και τεχνονγνωσία και αξιοπιστία, ηγείται ενός ευρωπαϊκού προγράμματος δράσης, το οποίο ολοκληρώνεται τον Αύγουστο του 2020, μαζί με την Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας και το Πανεπιστήμιο Κρήτης. Με την επιφύλαξη λοιπόν αυτή είμαστε υπέρ.

Επιτρέψτε μου όμως να κάνω μια αναφορά και στη μεγάλη εικόνα αυτή την περίοδο στο σύστημα υγείας. Έχουμε, τεκμηριωμένα πλέον, εικόνα αρρυθμιών στη λειτουργία του δημόσιου συστήματος υγείας, στη λειτουργία κρίσιμων τμημάτων του ΕΣΥ, στην επάρκεια φαρμάκων στην αγορά της χώρας μας. Κάποια από αυτά είναι και φάρμακα ειδικής ευαισθησίας, αντινεοπλασματικά κ.λπ.. Τα αντανάκλαστικά της Κυβέρνησης είναι ιδιαίτερα χαμηλά και νομίζω ότι υπάρχει ένα μείγμα χαμηλών αντανάκλαστικών, ολιγωρίας, άγνοιας πολλές φορές από ανθρώπους που έχουν θέσεις ευθύνης και που δεν επιλέχθηκαν με αξιοκρατικό τρόπο την προηγούμενη περίοδο, αλλά θα έλεγα και ιδεοληψίας απέναντι στο δημόσιο σύστημα υγείας. Θεωρώ ότι το κρίσιμο ζήτημα αυτή την περίοδο είναι να επενδυθούν επιπλέον πόροι στο δημόσιο σύστημα υγείας και βεβαίως να βάλουμε και μηχανισμούς αξιολόγησης της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών, να αναδιοργανώσουμε συνολικά το σύστημα, έτσι ώστε οι πόροι που θα επενδυθούν, οι ανθρωπinoι και οι υλικοί, να έχουν μεγαλύτερη κοινωνική ανταποδοτικότητα.

Απέναντι σε αυτή τη γραμμή, που ακολουθήσαμε με συνέπεια και με δυσκολίες την προηγούμενη περίοδο, η νέα Κυβέρνηση έχει μια αντίληψη ότι πρέπει τώρα, που το σύστημα υγείας κατά κάποιον τρόπο διασφάλισε την επιβίωσή του και την προοπτική του, να δώσουμε ευκαιρίες, να δώσουμε ζωτικό χώρο σε ιδιώτες επενδυτές, οι οποίοι υποτίθεται θα έρθουν να καλύψουν ανάγκες κυρίως σε εξοπλισμό και σε υποδομές για να έχουν μια κερδοσκοπική, ας πούμε, ιδιωτική δραστηριότητα, εντός του σκληρού πυρήνα του ΕΣΥ. Θεωρούμε ότι αυτό είναι βήμα υπονόμησης του δημόσιου χαρακτήρα του ΕΣΥ και βήμα ιδιωτικοποίησης και θεωρώ ότι απέναντι από το σχέδιο οφείλουμε να συγκροτήσουμε ένα σοβαρό κοινωνικό και πολιτικό μέτωπο.

Είναι σημαντικό και ενθαρρυντικό ότι αυτήν την περίοδο υπάρχουν αντιδράσεις από τους εργαζόμενους, από επαγγελματίες υγείας, οι οποίοι μάλιστα καθόλου φιλικά προσκείμενοι δεν είναι

προς την Αριστερά, από συλλόγους ασθενών. Αυτή είναι η κοινωνική συμμαχία, που μπορεί να προβάλει μια σθεναρή αντίσταση, αλλά νομίζω ότι χρειάζονται και πολιτικά μέτωπα. Η υγεία είναι, κατά την άποψή μου, ένας προνομιακός χώρος για να υπάρξουν προοδευτικές πολιτικές συγκλίσεις στην ανάγκη να ενισχύσουμε, να στηρίξουμε τη γραμμή της καθολικής κάλυψης υγείας, μέσα από ένα αναβαθμισμένο δημόσιο σύστημα υγείας και μέσα από ένα αναβαθμισμένο κοινωνικό κράτος. Αυτήν τη γραμμή θα ακολουθήσουμε και θα προωθούμε με συνέπεια στο επόμενο διάστημα.

(Χειροκροτήματα από την πτέρυγα του ΣΥΡΙΖΑ)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Αθανάσιος Μπούρας): Έχει ζητήσει τον λόγο ο Κοινοβουλευτικός Εκπρόσωπος της Ελληνικής Λύσης κ. Βασίλειος Βιλιάρδος.

Ορίστε, κύριε συνάδελφε, έχετε τον λόγο.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΒΙΛΙΑΡΔΟΣ: Ευχαριστώ πολύ, κύριε Πρόεδρε.

Κυρίες και κύριοι Βουλευτές, θα ξεκινήσουμε με το ότι ο Σταύρος Νιάρχος ήταν αυτός που δημιούργησε τα ναυπηγεία Σκαρμαγκά. Ήταν πρωτοπόρος στο ότι κατασκεύασε τη μεγάλη πέτρινη δεξαμενή τους, η οποία είναι σήμερα μοναδική στην ανατολική Μεσόγειο. Εν τούτοις, τα ναυπηγεία είναι κλειστά κατ' εντολή της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ως συνήθως λόγω των κρατικών επιχορηγήσεων, όπως συνέβη με εταιρείες σαν την «ΟΛΥΜΠΙΑΚΗ» και τον ΟΣΕ, με στόχο το ξεπούλημά τους.

Πάντως, είναι απαράδεκτο, μια τόσο σημαντική μονάδα για την αμυντική μας βιομηχανία και για το ναυτιλιακό μας σύμπλεγμα, να παραμένει αδρανής, όπως θα καταθέσουμε στα Πρακτικά, θεωρώντας ότι εκεί θα έπρεπε να κατευθύνονται σήμερα οι δωρεές ενώ οι εφοπλιστές θα έπρεπε να φροντίσουν να επαναλειτουργήσει, καθώς επίσης να γίνεται σ' αυτήν η συντήρηση του στόλου τους.

Φυσικά είμαστε ευγνώμονες για το ποσό που συνεισφέρει το ίδρυμα, όπου με την προσθήκη της Σπάρτης και της πρόσθετης στο ΕΚΑΒ ύψους 25 εκατομμυρίων για αγορά δύο ελικοπτέρων -αντί για τη συντήρηση των υπάρχοντων που νομίζουμε εμείς-, όπως και με προσθήκες στις υπάρχουσες σχολές νοσοκόμων, μπορεί να φτάσει στα 400 εκατομμύρια ευρώ κατά τους υπολογισμούς μας, που θα καταθέσουμε επίσης στα Πρακτικά.

Συνεχίζοντας, ο προϋπολογισμός των νοσοκομείων για το 2020, σύμφωνα με τον προϋπολογισμό του κράτους, εμφανίζει δαπάνες ύψους 2,38 δισεκατομμυρίων ευρώ και έσοδα 2,43 δισεκατομμύρια ευρώ. Επομένως, έχει ένα οριακό πλεόνασμα 50 εκατομμυρίων ευρώ, το οποίο όμως με τη συνεχιζόμενη παράνομη μετανάστευση θα εκμηδενιστεί. Ως εκ τούτου, η παρούσα δωρεά του ιδρύματος είναι περίπου ίση με το 10% του ετήσιου προϋπολογισμού. Εάν δεχτούμε δε ότι το πρόγραμμα θα υλοποιηθεί σε τέσσερα έως πέντε χρόνια, τότε αντιπροσωπεύει ετησίως έως και το 2,5% του προϋπολογισμού υγείας, κάτι πάρα πολύ σημαντικό για τη χώρα μας.

Από την άλλη πλευρά, ανακοινώθηκε ότι σε συνάντηση των εφοπλιστών συμφωνήθηκε δωρεά ύψους 6 εκατομμυρίων ευρώ για την ανακαίνιση χώρων υγιεινής και για την προμήθεια κλινοσκεπασμάτων, κάτι που χαρακτηρίστηκε ως μια τεράστια προσφορά, την ίδια στιγμή που οι εφοπλιστές δεν πλήρωσαν το σύνολο της εθελοντικής εισφοράς που αναμενόταν στα 420 εκατομμύρια ευρώ και εισπράχθηκαν μόλις 85 εκατομμύρια ευρώ, όπως θα καταθέσουμε επίσης στα Πρακτικά. Επί ΣΥΡΙΖΑ το ποσό είχε μειωθεί στα 40 εκατομμύρια ευρώ και επικρίθηκε αυστηρά τότε από τον κ. Γεωργιάδη, ο οποίος σήμερα δεν έχει αναφέρει τίποτα.

Πάντως οφείλουμε να σημειώσουμε ότι το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος» έχει δωρίσει ποσά σε μη κερδοσκοπικές οργανώσεις που ασχολούνται με το μεταναστευτικό-προσφυγικό, ειδικά κατά τη μαζική εισροή του 2015. Στην ιστοσελίδα του υπάρχει μια πολύ μεγάλη λίστα παραληπτών που δεν μπορεί να συμπεριληφθεί εδώ, ενώ ενδεικτικά αναφέρουμε ότι υποστηρίζει μια ΜΚΟ με την ονομασία «ΑΣΤΕΡΙΑΣ», «STARFISH», με σημαντική παρουσία στη Μυτιλήνη. Η ΜΚΟ αυτή υποστηρίζει το γραφείο «Open Space», όπως θα καταθέσουμε στα Πρακτικά. Πρόκειται για ένα γραφείο που εμφανίζεται ως υποστηρικτής-συνεργάτης της ΜΚΟ «Advocates Abroad» που βοηθά αιτούντες άσυλο, θυμίζον-

τας ότι είχε ξεσπάσει σάλος στο παρελθόν όταν διαπιστώθηκε ότι μια εθελόντρια της ΜΚΟ έκανε μαθήματα ηθοποιίας σε αυτούς που αιτούνταν άσυλο, σχετικά με το πώς θα μπορούσαν να παραπλανήσουν προσωπικό των αρμοδίων υπηρεσιών για να τους δώσουν άσυλο, όπως θα καταθέσουμε επίσης στα Πρακτικά.

(Στο σημείο αυτό ο Βουλευτής κ. Βασίλειος Βιλιάρδος καταθέτει για τα Πρακτικά τα προαναφερθέντα έγγραφα, τα οποία βρίσκονται στο αρχείο του Τμήματος Γραμματείας της Διεύθυνσης Στενογραφίας και Πρακτικών της Βουλής)

Φυσικά όλα αυτά δεν είναι εν γνώσει, αλλά ούτε και στις προθέσεις του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος».

Ειδικά όσον αφορά στο νομοσχέδιο που, ως συνήθως, είναι πρόχειρο και με πολλές ασάφειες, τονίζουμε ξανά ότι η βασική μας επιφύλαξη αφορά στο άρθρο 2, όπου το ΕΚΠΑ αναλαμβάνει υποχρεώσεις που ενδεχομένως δεν θα είναι σε θέση να υλοποιήσει, οπότε θα ήταν ασφαλέστερο να εμπλέκονταν από κοινού ως συμβαλλόμενοι ή ως εγγυητές για την τήρηση των υποχρεώσεων τόσο το Υπουργείο Υγείας όσο και το Υπουργείο Παιδείας. Στην έκθεσή του το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους δεν ποσοτικοποιεί το κόστος συντήρησης ενώ είναι υποχρεωμένο να παράσχει μια ανάλυση κόστους-ωφέλειας. Εύλογα, λοιπόν, αναρωτιόμαστε εάν είναι εύλογο ή αναγκαίο ένα κόστος συντήρησης 105 εκατομμυρίων για ένα νοσοκομείο διακοσίων δέκα κλινών, όταν ο αρχικός σχεδιασμός ήταν μόλις 50 εκατομμύρια.

Η εισηγήτρια της Ελληνικής Λύσης κ. Αθανασίου, ανέλυσε επαρκώς το νομοσχέδιο, καταθέτοντας τις προτάσεις μας, οπότε δεν υπάρχει λόγος να επαναλαμβανόμαστε.

Θα αναφερθούμε, λοιπόν, στις επιθέσεις που δεχτήκαμε από ορισμένα κόμματα της Αντιπολίτευσης κατά την ψήφιση του τελευταίου νομοσχεδίου, σημειώνοντας εν πρώτοις ότι δεν θεωρούμε σωστό να παρεμβαίνουμε κάθε φορά που αναφέρεται το κόμμα μας, όπως άλλοι συνάδελφοι, απλά και μόνο για τη δημιουργία εντυπώσεων ή για την προβολή μας από τα μέσα μαζικής ενημέρωσης.

Ξεκινώντας από τον ΣΥΡΙΖΑ, πιστεύουμε ότι μετά την καταστροφική περίοδο διακυβέρνησής του, την οποία εξασφάλισε απ' ενός μεν με την ενισχυμένη αναλογική, απ' ετέρου με τη συνεργασία ενός κόμματος, των ΑΝΕΛ, με μοναδικό συνδυαστικό κρίκο μεταξύ τους τη νομή της εξουσίας, δεν δικαιούται να κρίνει κανένας, ενώ θεωρούμε ντροπή να ιδιοποιείται τον τίτλο «Αριστερά» με κριτήριο την ακραία νεοφιλελεύθερη πολιτική που εφάρμοξε όταν κυβερνούσε την Ελλάδα.

Ειδικότερα, ο ΣΥΡΙΖΑ λειτούργησε αντισυνταγματικά, μη σεβόμενος το δημοψήφισμα και το 62% των Ελλήνων. Πρόδωσε κυριολεκτικά την «κατ' επίφαση βέβαια» αριστερή ιδεολογία του, έκλεισε τις τράπεζες, προκαλώντας ζημιά στη χώρα ύψους 45 δισεκατομμυρίων ευρώ, υπέγραψε το τρίτο μνημόνιο, αναγκάζοντας την αντιπολίτευση να το στηρίξει, ένα μνημόνιο με το οποίο κατοχυρώθηκαν όλα τα προηγούμενα, αφού ήταν το μοναδικό που ψηφίστηκε από σχεδόν 230 Βουλευτές, ίδρυσε το Υπερταμείο το 2016 ως ανεξάρτητο οργανισμό, παραδίδοντας ολόκληρη τη δημόσια περιουσία στους δανειστές. Το ίδιο έτος ίδρυσε την ανεξάρτητη ΑΑΔΕ, παραδίδοντας τους Έλληνες φορολογούμενους και τα περιουσιακά τους στοιχεία επίσης στους δανειστές, παραχώρησε αμαχητί το όνομα της Μακεδονίας με πιθανότερο αντάλλαγμα την επιμήκυνση των 95 δισεκατομμυρίων ευρώ έντοκα για μετά το 2032, αφού συνέβη την ίδια εποχή, έσκυβε διαχρονικά το κεφάλι στην καγκελάρια, άφησε εντελώς ανοχύρωτη τη χώρα και τόσα πολλά άλλα που θα ήταν αδύνατο να τα συμπεριλάβει κάποιος σε μία ομιλία.

Όσον αφορά στην έξοδο από τα μνημόνια που επικαλείται, θα έπρεπε να ντρέπεται, αφού προφανώς εμπαίζει τους Έλληνες. Σημειώνουμε ότι ο ορισμός των μνημονίων είναι η υποχρέωση πρωτογενών πλεονασμάτων έως το 2060, η πολιτική λιτότητας, το καταναγκαστικό ξεπούλημα της δημόσιας περιουσίας, οι κατασχέσεις και οι πλειστηριασμοί της ιδιωτικής -των σπιτιών των Ελλήνων, που ασφαλώς δεν ευθύνονται για την αδυναμία πληρωμής των υποχρεώσεών τους, αφού το μέσο ετήσιο εισόδημα των οφειλετών των τραπεζών μειώθηκε από περίπου 28.000 ευρώ στα 8.000 ευρώ-, οι συνεχείς έλεγχοι των δανειστών και

ούτω καθεξής. Η αλλαγή ονόματος του ΣΥΡΙΖΑ που συζητείται τώρα, όπως έγινε με το ΠΑΣΟΚ, δύσκολα θα τον βοηθήσει.

Συνεχίζοντας με το ΚΚΕ, η αναφορά του Γενικού Γραμματέα του στην Ελληνική Λύση -που ασφαλώς δεν είναι θεός, όπως τον θεωρούν τα στελέχη του- ήταν εξαιρετικά προσβλητική, ειδικά όταν χαρακτηρίσε το κόμμα μας διάπτοντα αστέρα που δεν θα υπάρχει την επόμενη ημέρα. Βέβαια, ασφαλώς η Ελληνική Λύση δεν είναι ένα κόμμα του συστήματος, όπως το ΚΚΕ, αν κρίνουμε -μεταξύ άλλων- από την αгаσθή συνεργασία των στελεχών του με τη Νέα Δημοκρατία, από την ανοχή των μέσων μαζικής ενημέρωσης, καθώς επίσης και από τον σεβασμό που του δείχνει συνεχώς η Κυβέρνηση.

Με απλά λόγια, η Ελληνική Λύση δεν έχει εξασφαλισμένη την επανεκλογή της με τα ίδια σχεδόν ποσοστά της τάξης του 5% κάθε φορά. Μεταξύ άλλων, χωρίς να φοβάται τις επιθέσεις των μέσων μαζικής ενημέρωσης όταν βλέπουν πως αυξάνεται η εκλογική της δύναμη. Εκτός αυτού δεν έχει τη δυνατότητα να αναμασά τα ίδια και τα ίδια δογματικά, να μην παίρνει θέση στα νομοσχέδια, όπως το ΚΚΕ, ψηφίζοντας σταθερά «όχι» ή «παρών» και να προτείνει μεθόδους που δεν εφαρμόζονται πουθενά στον πλανήτη. Εκτός, ίσως, από τη Βόρεια Κορέα, αφού ακόμη και η κομμουνιστική Κίνα έχει υιοθετήσει το καπιταλιστικό μοντέλο της οικονομίας της.

(Στο σημείο αυτό την Προεδρική Έδρα καταλαμβάνει ο Δ' Αντιπρόεδρος της Βουλής κ. **ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΒΙΤΣΑΣ**)

Θα τρεπιδόταν δε η Ελληνική Λύση να είναι αντίθετη με την Ευρωπαϊκή Ένωση, συμμετέχοντας όμως στην Ευρωβουλή με τους παχυλούς μισθούς της, να εισπράττει πάνω από 1 εκατομμύριο ευρώ ετήσια επιχορήγηση από εκείνο το σύστημα που δήθεν καταδικάζει συν τους μισθούς των Βουλευτών της κ.ο.κ..

Όσον αφορά τώρα στο ΜέΡΑ25, ο επικεφαλής του οποίου αποκαλείται επίσης γενικός γραμματέας, εάν ο λόγος που βρίσκεται στη Βουλή είναι ο φόβος της τιμωρίας για το πρώτο εξάμηνο του 2015, πρέπει να έχει δίκιο, αφού οι ευθύνες του είναι μεγάλες, αν και πολύ δύσκολο να υπολογιστούν ακριβώς με εξαίρεση τη ζημία των 45 δισεκατομμυρίων ευρώ από το κλείσιμο των τραπεζών.

Προφανώς, εάν είχε λάβει τα μέτρα του ως όφειλε αφού σχεδίαζε τη σύγκρουση με τους πιστωτές, επιβάλλοντας αμέσως μετά την εκλογή του ελέγχους κεφαλαίων, δεν θα διέφευγαν πάνω από 30 δισεκατομμύρια ευρώ καταθέσεις στο εξωτερικό και δεν θα έκλειναν οι τράπεζες. Παράνομα, βέβαια, από την Ευρωπαϊκή Κεντρική Τράπεζα, αλλά ήταν ασφαλώς προβλεπόμενη η επίθεση της Γερμανίας.

Εκτός αυτού, βιάστηκε δυστυχώς να αποδεχθεί το σύνολο του δημοσίου χρέους, χωρίς καν να το ελέγξει, με τις δηλώσεις του στις 20 Φεβρουαρίου, λίγες μέρες μετά την ανάληψη του Υπουργείου Οικονομικών. Με απλά λόγια, θέλησε να διεξάγει έναν πόλεμο πετώντας όλα του τα όπλα προηγουμένως, κάτι που μάλλον δεν είναι λογικό.

Όσον αφορά δε στο τελικό ύψος της ζημίας που προέβλεπε στην Ελλάδα, δεν μπορεί κανένας να το υπολογίσει, αφού θα μπορούσε η χώρα μας να συμμετέχει στο πρόγραμμα ποσοτικής διευκόλυνσης της Ευρωπαϊκής Κεντρικής Τράπεζας που ξεκίνησε τον Μάρτιο του 2015, να μην είχε επιστρέψει σε συνθήκες βαθιάς ύφεσης, να μην είχε σταματήσει ο τραπεζικός δανεισμός, να μην είχε υπογραφεί το τρίτο μνημόνιο, να μην είχαν ιδρυθεί το υπερταμείο και η ΑΑΔΕ κ.ο.κ..

Κλείνοντας, στο ΠΑΣΟΚ έχουμε αναφερθεί πολλές φορές με μεγαλύτερη ευθύνη του τη διόγκωση των ελλειμμάτων του προϋπολογισμού από την ΕΛΣΤΑΤ, μέσω της αλλαγής της μεθοδολογίας, μόνο για την Ελλάδα, όπως άλλωστε είχε τεκμηριώσει σωστά ο πρώην Υπουργός Οικονομικών της Νέας Δημοκρατίας και σημερινός Πρόεδρος των «ΕΛΛΗΝΙΚΩΝ ΠΕΤΡΕΛΑΙΩΝ» που σύντομα θα ξεπουληθούν στον κ. Λάτση, ο κ. Παπαθανασίου.

Είναι πάντως αποδεδειγμένο πως η Ελλάδα οδηγήθηκε σκόπιμα στο ΔΝΤ και στα μνημόνια με αυτά που συνέβησαν μετά την εκλογή του ΠΑΣΟΚ το 2009 και τα γνωρίζουν όλοι, οπότε δεν υπάρχει κανένας λόγος επανάληψης.

Η Νέα Δημοκρατία έχει βέβαια το μεγαλύτερο μέρος της ευθύνης, αφού αυτή υπερχρέωσε την Ελλάδα την πενταετία 2004-

2009 και στη συνέχεια τη χρεοκόπησε μαζί με το ΠΑΣΟΚ το 2012, με την υπογραφή του εγκληματικού PSI, με την παράδοση της εθνικής μας κυριαρχίας και με την υποθήκευση των πάντων, αφού πρόδωσε τους εκλογείς της με τη μη τήρηση των προεκλογικών της δεσμεύσεων, θυμίζω, στο Ζάππειο, ενώ σήμερα έχει υποταχθεί στα μνημόνια και στην καγκελάριο. Δεν διατάζει καν να αναφέρεται στην προσφυγή της Ελλάδας στη Χάγη για θέματα που συμφέρουν μόνο την Τουρκία, συνεχίζοντας ως εκ τούτου την εθελόδουλη κατευναστική πολιτική που οδηγεί στη μετατροπή της χώρας μας σε χώρα-δορυφόρο.

Συμπερασματικά, λοιπόν, δεν υπάρχει κανένα άλλο κόμμα στη Βουλή που θα μπορούσε να στηρίξει ένας υγιώς σκεπτόμενος Έλληνας εκτός από την Ελληνική Λύση, τουλάχιστον έως ότου δοκιμαστεί, αλλά σίγουρα με κριτήριο το λεπτομερέστατο πρόγραμμα διακυβέρνησής της, το οποίο εκπόνησε πολύ πριν την εκλογή της.

Ευχαριστώ πολύ.

(Χειροκροτήματα από την πτέρυγα της Ελληνικής Λύσης)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Ευχαριστούμε, κύριε Βιλάρδο.

Τον λόγο έχει ο κ. Δαβάκης από τη Νέα Δημοκρατία, για επτά λεπτά.

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΔΑΒΑΚΗΣ: Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, έχω πει κατ' επανάληψη και σ' αυτή την Αίθουσα και εκτός, ότι η μοίρα αυτού του τόπου, η επιβίωση αυτού του τόπου οφείλεται, κατά την άποψή μου, σε δυο παράγοντες. Ο ένας είναι οι αγώνες και οι θυσίες του ελληνικού λαού από την αρχαιότητα μέχρι σήμερα και ο άλλος είναι η μεγάλη προσφορά των ευεργετών του, όλων εκείνων δηλαδή -και ιδιαίτερα των ευεργετών της Διασποράς- οι οποίοι ευρισκόμενοι στο εξωτερικό απέδιδαν συνέχεια τα «τροφεία», κατά το κοινώς λεγόμενο, προς τη μητέρα πατρίδα.

Μια περίπτωση αυτών των ευεργετών είναι και ένα φτωχό παιδί από τη Βαμβακού της Λακωνίας, το οποίο μεγαλούργησε στο εξωτερικό με το αιώνιο ελληνικό πνεύμα και το οποίο συνέχισε αυτή την παράδοση, ο Σταύρος Νιάρχος. Και είναι ιδιαίτερα σημαντικό ότι αυτήν την παράδοση τη συνεχίζουν και οι επίγονοι του Σταύρου Νιάρχου, αποδίδοντας στην πατρίδα, στη χώρα μας, στην Ελλάδα, αυτά τα οποία μπορούν να αποδώσουν και είναι σημαντικά.

Στο πλαίσιο αυτής της πλούσιας κοινωνικής προσφοράς, τον Σεπτέμβριο του 2017, με την τότε πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας, το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος» ανακοίνωσε την πρόθεσή του να αναλάβει εξ ολοκλήρου την χρηματοδότηση σειράς έργων πάνω στον τομέα της υγείας, με έναν προϋπολογισμό περίπου 400 εκατομμυρίων ευρώ. Σήμερα, κυρνώσαμε την πρώτη ομάδα αυτών των συμβάσεων οι οποίες πραγματικά δίνουν μια ευοίωνη προοπτική για τον τομέα της υγείας, τον πολύπαθο τομέα της υγείας στην πατρίδα μας και πιστεύω ότι κατά το αυτό θα είναι κάτι πολύ σημαντικό για τον ελληνικό λαό.

Τα δύο από τα πέντε σημεία αυτών των συμβάσεων, οι δυο από αυτές τις συμβάσεις, αφορούν στη βελτίωση της νοσηλευτικής υπόθεσης στον τομέα της υγείας, δηλαδή εκπαίδευση νοσηλευτών και ενίσχυση του κλάδου της νοσηλευτικής, ενός σημαντικού κλάδου, που θα έλεγα ότι είναι η σιδηρά χείρα του τομέα της υγείας μετά το ιατρικό προσωπικό.

Χαιρετίζω τη σημερινή κύρωση αυτών των συμβάσεων, κύριε Υπουργέ, τις οποίες φυσικά θα στηρίξω, όπως θέλω να πιστεύω οι περισσότεροι συνάδελφοι σε αυτή την Αίθουσα, με την ψήφο μας. Ως εκπρόσωπος, όμως, των Λακώνων πολιτών πρέπει να αναφέρω -και χαίρομαι που βρίσκεται εδώ ο κύριος Υφυπουργός- και το θέμα της ανέγερσης του νέου νοσοκομείου της Σπάρτης.

Όπως ίσως θα θυμάστε, αγαπητοί συνάδελφοι, η σχετική σύμβαση, η οποία δεν αποτελεί τμήμα του σημερινού νομοσχεδίου -μην το μπερδεύουμε-, δημιουργεί μια πολύ καλή προοπτική. Πρέπει να ψηφιστεί μέχρι τις 30 Νοεμβρίου του 2020 και είχε έρθει για κύρωση πριν από ενάμιση περίπου μήνα σε αυτή την Αίθουσα.

Βρίσκεται σε καλό δρόμο και αισιοδοξώ, κύριε Υπουργέ, ότι αυτή η μεγαλειώδης προσφορά του Ιδρύματος «Σταύρου Νιάρχου» προς τη Λακωνία, προς τη Σπάρτη, για την ίδρυση ενός εξ

ολοκλήρου νέου νοσοκομείου, θα υποστηριχθεί –είμαι βέβαιος, θεωρώ ότι παραβιάζω ανοικτές θύρες- από την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου με τον δέοντα τρόπο, όπως ήδη έχει γίνει και έχουμε απτά δείγματα αυτής της ενίσχυσης, και μέσω της 6^{ης} ΥΠΕ, η οποία με εργώδεις ρυθμούς και προσπάθειες δημιουργεί ένα καλό κλίμα για να ενισχυθεί και να αποδώσει αυτή η προσφορά, αλλά και από την πολιτική ηγεσία η οποία πράγματι έχει τη βασική ευθύνη ως δημόσιος φορέας αυτών των προσπάθειών και αυτών των ενεργειών.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, το πρόγραμμα «Πρωτοβουλία για την Υγεία» του Ιδρύματος «Σταύρου Νιάρχου», τμήμα των έργων του οποίου σήμερα κυρώνουμε, πρέπει κατά την άποψή μου να αποτελέσει το εναρκτήριο λάκτισμα για την αναβάθμιση της δημόσιας υγείας στην Ελλάδα και ειδικά σε μέρη της περιφέρειας, όπως η Λακωνία.

Άκουσα και μία συνάδελφο από την Ελληνική Λύση, αλλά δεν θα συμμεριστώ τις απόψεις της οι οποίες δημιουργούν, θα έλεγα, πικρά συναισθήματα όσον αφορά την υπόσταση του Ιδρύματος κ.λπ.. Δεν χωρούν σε αυτή την Αίθουσα αυτού του είδους τα συναισθήματα. Βέβαια, πρέπει και το Υπουργείο Υγείας ως δημόσιος εκπρόσωπος της ελληνικής πολιτείας να έχει κατά νου ότι η βασική στοχοθεσία των ενεργειών του πάνω στα ζητήματα υγείας αφορά κυρίως το θέμα του Υπουργείου Υγείας και όχι τα διάφορα ιδρύματα τα οποία ενισχύουν. Πρέπει να υποδέχονται και να υποστηρίζουν τα ιδρύματα αυτά -και να τα ευχαριστούμε βέβαια ευγνωμόνως-, αλλά βασική υποχρέωση της ελληνικής πολιτείας είναι η απόδοση κατάλληλων, αξιοπρεπών συνθηκών και όρων υγείας στους Έλληνες πολίτες.

Όμως, τα ιδρύματα και τα ζητήματα υγείας, όπως είναι αυτά στην ελληνική περιφέρεια, έχουν να κάνουν και με περιοχές όπως η Λακωνία. Δράττομαι της ευκαιρίας, επειδή παρίσταται εκπρόσωπος της πολιτικής ηγεσίας, να πω ότι σε συνδυασμό με τη δημιουργία του νέου Νοσοκομείου της Σπάρτης, υπάρχουν ζητήματα που έχουν να κάνουν με τις ελλείψεις προσωπικού στο Νοσοκομείο των Μολάων, με την αναγκαιότητα λειτουργίας σε εικοσιτετράωρη βάση των ασθενοφόρων του ΕΚΑΒ και των Μολάων, αλλά και της ιδρύσεως τομέα ΕΚΑΒ στη Νεάπολη, κύριε Υπουργέ, στο ακραίο αυτό σημείο του ελληνικού νότου, το οποίο έχει τεράστια ζητήματα υγειονομικής ασφάλειας, με διέλευση πλοίων, ναυαγίων, θέματα τουρισμού -έρχονται πολλοί τουρίστες και αυξάνεται δεκαπλάσιος ο πληθυσμός σε αυτή την περιοχή- και άλλα πολλά, που θέλω να δείτε.

Προσφάτως επισκέφθηκα έναν εξαιρετικό συνεργάτη σας, τον Πρόεδρο του ΕΚΑΒ, ο οποίος μου είπε χαρακτηριστικά -και θέλω να το ακούσετε αυτό- ότι μαζί με τους χίλιους πεντακόσιους αστυνομικούς που προσέλαβε η Κυβέρνηση -και καλά έκανε, γιατί τα ζητήματα ασφάλειας είναι πολύ σημαντικά- εάν προσελάμβανε και χίλιους πεντακόσιους διασώστες ΕΚΑΒ, θα είχαμε λύσει το θέμα των διακομιδών.

Οι τριτοκοσμικές καταστάσεις των ασθενών, οι οποίοι παρακαλάνε και τα γραφεία μας ακόμα -και ντρέπομαι που το λέω από αυτήν τη θέση- για διακομιδή, πρέπει κάποτε να σταματήσουν. Πιστεύω ότι θα πιέσετε όσο μπορείτε το κεντρικό κυβερνητικό σύστημα, προκειμένου να υπάρξουν οι ανάλογες προσλήψεις διασωστών του ΕΚΑΒ για τη στελέχωση των ασθενοφόρων.

(Στο σημείο αυτό κτυπάει το κουδούνι λήξεως του χρόνου ομιλίας του κυρίου Βουλευτή)

Τέλος, καθώς σήμερα συζητούμε θέματα που αφορούν την εκπαίδευση των νοσηλευτών στη χώρα μας και καθώς βρισκόμαστε εν όψει της ίδρυσης νέου, πρότυπου νοσοκομείου στη Σπάρτη, στην πρωτεύουσα της Λακωνίας, θα ήταν κρίμα, κύριε Υπουργέ, να μην αναφέρω για μια ακόμα φορά το ζήτημα της επιστροφής στη Σπάρτη της Νοσηλευτικής Σχολής. Όπως ίσως θα γνωρίζετε, εν κρυπτώ και παραβύτω, με τον νόμο-τετατοσύρημα Γαβρόγλου, όπως απεκλήθη από την τότε υπεύθυνη του τομέα παιδείας και σήμερα Υπουργό Παιδείας, την κ. Κεραμέως, αφηρημένα η Νοσηλευτική Σχολή από τη Σπάρτη και πήγε στην Τρίπολη, με το έωλο επιχείρημα ότι δεν γίνεται κατάλληλη κλινική εκπαίδευση στους σπουδαστές.

Είναι κρίμα -ξαναλέω- να αναγνωρίζουμε με τη σημερινή μας ψήφο την ανάγκη να αναβαθμιστεί η εκπαίδευση των νοσηλευ-

τών και από την άλλη μεριά να παίρνουμε, με υποδείξεις -θα το πω από τη θέση αυτή- του καθηγητικού κατεστημένου και άλλων συμφερόντων, μια νοσηλευτική σχολή με ιδιότητα καινούργια κτήρια, με όλες τις συνθήκες, οι οποίες ήταν αποτελεσματικότερες και με κλινική εκπαίδευση εκ μέρους των ηρώων που λέγονται γιατροί του Νοσοκομείου Σπάρτης και τον Μολάων και να την πηγαίνουμε στην Τρίπολη για κάποια άλλα συμφέροντα. Επαναφέρω το αίτημα των Λακώνων πολιτών για επαναφορά, με συγκεκριμένα επιχειρήματα, της Νοσηλευτικής Σχολής στη Σπάρτη.

Κατά τα άλλα, είμαι βέβαιος ότι αυτού του είδους οι πρωτοβουλίες, όπως του Ιδρύματος «Σταύρου Νιάρχου», αλλά και άλλων ιδρυμάτων, θα τύχουν της κατάλληλης εφαρμογής εκ μέρους των αποκλειστικών υπευθύνων, που είναι οι υπηρέτες του ελληνικού λαού, που σήμερα, με την ψήφο αυτού του λαού, είναι η Κυβέρνηση Μητσοτάκη.

Σας ευχαριστώ πολύ.

(Χειροκροτήματα από την πτέρυγα της Νέας Δημοκρατίας)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Ευχαριστώ και εγώ.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, έχω την τιμή να ανακοινώσω στο Σώμα ότι τη συνεδριάσή μας παρακολούθησαν από τα άνω δυτικά θεωρεία, αφού προηγουμένως ξεναγήθηκαν στην έκθεση της αίθουσας «ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ» και ενημερώθηκαν για την ιστορία του κτηρίου και τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας της Βουλής, σαράντα δύο μαθήτριες και μαθητές και τέσσερις εκπαιδευτικοί-συνοδοί τους από το 3^ο Δημοτικό Σχολείο των πολύ όμορφων Ψαχνών Ευβοίας, που εγώ σας καλώ να τα επισκεφθείτε, όσοι δεν το έχετε κάνει. Έχουν και μεταποιητική βιομηχανία και μπορεί να είναι ένα κέντρο για πολύ ωραίες εκδρομές, από το Μαντούδι, το Αχλάδι, και παντού.

Η Βουλή σας καλωσορίζει.

(Χειροκροτήματα απ' όλες τις πτέρυγες της Βουλής)

Τον λόγο έχει η κ. Αγαθοπούλου από τον ΣΥΡΙΖΑ, για επτά λεπτά.

ΕΙΡΗΝΗ - ΕΛΕΝΗ ΑΓΑΘΟΠΟΥΛΟΥ: Κύριε Πρόεδρε, όπως είπα και ο εισηγητής μας, εμείς στηρίζουμε την κύρωση των επιμέρους συμβάσεων δωρεάς από το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος». Εξάλλου, είναι μια σύμβαση που στην αρχική της μορφή είχε διαμορφώσει και είχε συνάψει η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ, μια σύμβαση ενός κοινωφελούς ιδρύματος ιδιωτικού δικαίου με το δημόσιο.

Η λεπτομέρεια είναι ότι το δημόσιο διατηρούσε, σε όλα τα στάδια της σύμβασης, το δικαίωμα και την πρωτοβουλία να βάζει αυτό τους όρους και τις προϋποθέσεις υπέρ του δημοσίου συμφέροντος και των ασθενών, χωρίς καμία υποχρέωση απέναντι στον επενδυτή και χωρίς φυσικά κανένα περιθώριο κερδοσκοπίας από τον τελευταίο.

Αυτή η τακτική, λοιπόν, που ακολούθησε ο ΣΥΡΙΖΑ και η ηγεσία του Υπουργείου Υγείας κατά τη σύναψη της αρχικής σύμβασης με το Κοινωφελές Ίδρυμα είναι κάτι εντελώς διαφορετικό από αυτό που εσείς, κύριοι συνάδελφοι της Νέας Δημοκρατίας, έχετε εξαγγείλει από τη μέρα που αναλάβατε και από αυτά που θέλετε να υλοποιήσετε για τις συμπράξεις με τον αμιγώς ιδιωτικό τομέα, του οποίου σκοπός εξ ορισμού είναι το κέρδος και μόνο αυτό.

Το βασικότερο όμως, κύριε Υπουργέ, είναι ότι την ώρα που εσείς -και θα φέρετε μάλιστα και τις επόμενες μέρες, από όσο ξέρουμε, νομοσχέδιο στη Βουλή-διαμορφώνετε το πλαίσιο για να συμπράξετε με αυτόν τον ιδιωτικό τομέα που αναφέραμε, καθυστερείτε δραματικά την ενίσχυση του ΕΣΥ με ανθρώπινο δυναμικό και απαραίτητα υλικά. Τις τελευταίες ημέρες έχουμε γίνει όλοι και όλες μάρτυρες νοσοκομείων να καταρρέουν λόγω σοβαρών ελλείψεων σε υλικά, σε αντιδραστήρια και σε προσωπικό. Τις τελευταίες εβδομάδες κάθε μέρα όλο και κάποιο νοσοκομείο θα βγάλει ανακοίνωση ότι δεν μπορεί να δουλέψει, κλινικές κλείνουν, χειρουργεία δεν πραγματοποιούνται, εργαστηριακές εξετάσεις δεν πραγματοποιούνται. Τις προάλλες ήταν το «Αγία Όλγα», προχθές ήταν το «Αλεξάνδρα», και φοβόμαστε ότι αυτή η ιστορία θα έχει συνέχεια.

Θέλω να σας ρωτήσω, κύριε Υπουργέ, αν αποδέχεστε ότι ισχύουν όλα αυτά ή εάν επειδή δεν τα λένε οι ειδήσεις θεωρείτε και εσείς ότι δεν ισχύουν. Διότι όποιοι είναι καθημερινά στο πεδίο και όποιοι ασθενείς έχει ανάγκη από τις υπηρεσίες του δη-

μοσίου σίγουρα γνωρίζει ότι ισχύουν, και δυστυχώς επιβεβαιωνόμαστε και εμείς που από την πρώτη ημέρα που αναλάβατε, εδώ και έξι μήνες, βλέποντας τα πεπραγμένα αλλά και τις εξαγγελίες σας, έχουμε ήδη πει σε όλους τους τόνους ότι οδηγείτε σε απαξίωση τόσο τα δημόσια νοσοκομεία όσο και τη δημόσια υγεία γενικότερα, για να εμφανίσετε στο τέλος τις συμπράξεις δημοσίου και ιδιωτικού τομέα ως πανάκεια και ως μοναδική λύση για την αναβάθμιση της δημόσιας υγείας.

Επιπλέον, κύριε Υπουργέ, υπάρχει μια τεράστια αναστάτωση αυτές τις μέρες για τις ελλείψεις φαρμάκων που παρατηρούνται στην αγορά. Παρεμπιπτόντως, στη σημερινή σύμβαση υπάρχει και μια τροπολογία η οποία δίνει παράταση στο αντισταθμιστικό μέτρο της μηδενικής συμμετοχής στα φάρμακα για όσους έχουν χάσει το ΕΚΑΣ και καλώς κάνετε προφανώς και φέρνετε αυτήν την παράταση, αλλά φέρνετε και τη ρύθμιση για τη διάθεση των φαρμάκων υψηλού κόστους από τα φαρμακεία. Μόνο που σε λίγο, κύριε Υπουργέ, δεν θα υπάρχουν φάρμακα για να εφαρμοστούν αυτές οι δύο τροπολογίες, διότι πραγματικά οι ελλείψεις έχουν φτάσει σε πρωτοφανές σημείο αυτές τις μέρες. Έχουν τοποθετηθεί ήδη δημόσια σύλλογοι ασθενών, όπως η Ελληνική Ομοσπονδία Καρκίνου, για ελλείψεις σε βασικά αντινεοπλασματικά φάρμακα, σύλλογοι φαρμακοποιών από όλη την Ελλάδα, καθώς και ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος, που κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου ότι δεν υπάρχουν φάρμακα στην αγορά.

Από την άλλη, όμως, είδαμε τον κ. Κικίλια να κάνει πως δεν καταλαβαίνει, πως δεν ισχύει τίποτε από όλα αυτά και φυσικά και ο ΕΟΦ από πίσω, στην ίδια γραμμή.

Θα θέλαμε να μας εξηγήσετε και να μας πείτε, κύριε Υπουργέ, γιατί σήμερα εσείς είστε εδώ, αν συμφωνείτε με αυτήν την πρωτοφανή, αν θέλετε, συμπεριφορά εκ μέρους του Υπουργείου να απαξιώνει και να λοιδορεί τόσο τα συλλογικά όργανα φαρμακοποιών αλλά και τους ίδιους τους ασθενείς, καταλογίζοντας τους ψευδείς ειδήσεις και πλήττοντας την ίδια τους την αξιοπιστία. Λέτε ότι δεν υπάρχουν ελλείψεις στην αγορά. Έτσι είπε ο κύριος Κικίλιας, για να λέμε τα πράγματα με το όνομά τους, και ότι είναι εκ του πονηρού όλα αυτά τα οποία λέγονται ή κατασκευάσματα της φαντασίας κάποιων. Νομίζω, με όλη την εκτίμηση, ότι δεν τιμά το Υπουργείο και την ηγεσία του να λέγονται αυτά και είναι ευκαιρία, κύριε Κοντοζαμάνη, σήμερα εδώ να ανακαλέσετε, να κατανοήσετε και να αποδεχθείτε ότι υπάρχει πρόβλημα και να πάρετε άμεσα μέτρα.

Εγώ για να σας διευκολύνω καταθέτω στα Πρακτικά την επιστολή που μου έδωσε ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Κυλικής εχθές σε συνάντηση που ζήτησε και είχε με όλους τους Βουλευτές του νομού, καθώς και τη λίστα με τα ελλειπτικά φάρμακα που ο ίδιος έχει καταρτίσει, όπως ζήτησε ο ΕΟΦ από όλους τους συλλόγους.

Θα σας καταθέσω και κάποιες άλλες λίστες φαρμάκων ελλειπτικών που είναι από τα συστήματα παραγγελιών των φαρμακείων, κύριε Υπουργέ. Ό,τι κόκκινο βλέπετε εδώς είναι σε έλλειψη. Νομίζω ότι είναι πάρα πολλά τα φάρμακα αυτά τα οποία είναι σε έλλειψη αυτή τη στιγμή. Δείτε τα και πείτε μας εάν έχουν υπάρξει άλλες φορές τόσες ελλείψεις σε φάρμακα στην ελληνική αγορά.

(Στο σημείο αυτό η Βουλευτής κ. Ειρήνη - Ελένη Αγαθοπούλου καταθέτει για τα Πρακτικά τα προαναφερθέντα έγγραφα, τα οποία βρίσκονται στο αρχείο του Τμήματος Γραμματείας της Διεύθυνσης Στενογραφίας και Πρακτικών της Βουλής)

Σήμερα οι καταγεγραμμένες ελλείψεις είναι περισσότερες σε περισσότερα από τετρακόσια φάρμακα και σε λίγο πολύ φοβόμαστε ότι δεν θα υπάρχει φάρμακο στην αγορά για να εξυπηρετηθούν οι πολίτες αφού έχει ενταθεί πάρα πολύ το πρόβλημα των εξαγωγών το οποίο, κύριε Υπουργέ, χρειάζεται πολιτική απόφαση για να λυθεί και να εξομαλυνθεί η κατάσταση αυτή τη στιγμή στην αγορά.

(Στο σημείο αυτό κτυπάει το κουδούνι λήξεως του χρόνου ομιλίας της κυρίας Βουλευτού)

Τελειώνω, κύριε Πρόεδρε.

Θα κλείσω λέγοντας κάτι για να καταλάβει ο κόσμος τι εννοούμε όταν λέμε πρόβλημα με τις εξαγωγές. Οι εξαγωγές των φαρμάκων προφανώς δεν είναι κάτι παράνομο. Ακολουθούν τους κανόνες της αγοράς και του ελεύθερου εμπορίου. Γιατί όμως

προτιμώνται αυτή τη στιγμή οι εξαγωγές και μένει σε δεύτερη μοίρα η εξυπηρέτηση της εγχώριας αγοράς; Πρόκειται για ένα προϊόν που -το έχουμε πει πάρα πολλές φορές και επί διακυβέρνησης δικής μας το κάναμε και πράξη- του συμπεριφερθήκαμε πρώτα απ' όλα ως κοινωνικό αγαθό και δευτερευόντως ως εμπόρευμα. Για παράδειγμα, ένα φάρμακο που μπορεί να κοστίζει 1 με 2 ευρώ, εισάγεται στη χώρα μας, παραμένει μία νύχτα σε μία φαρμακαποθήκη και την επομένη επανεξάγεται, για παράδειγμα στη Γερμανία, όπου η τιμή είναι 25 ευρώ. Έτσι κάποιοι κερδοσκοπούν. Το κράτος φαίνεται να κάνει εξαγωγές και ωφελείται πολιτικά από αυτό, ενώ και οι φαρμακοβιομηχανίες εξυπηρετούνται. Έτσι, λοιπόν, όλοι βγαίνουν κερδισμένοι εκτός από τον πολίτη που αναζητά το φάρμακό του.

Οι ελλείψεις, κύριε Υπουργέ, είναι πολλές σε παιδικά εμβόλια, σε ινσουλίνες, σε αντιυπερτασικά, σε αντινεοπλασματικά, σε όλες τις κατηγορίες φαρμάκων. Έχουν κρούσει τον κώδωνα του κινδύνου σύλλογοι ασθενών και σύλλογοι εργαζομένων. Οφείλετε να αναλάβετε πρωτοβουλία. Πρώτα απ' όλα να αναγνωρίσετε το πρόβλημα, γιατί μέχρι στιγμής λέτε ότι δεν υπάρχει, και να πάρετε πολιτική απόφαση για να λυθεί το ζήτημα της ομαλής ύπαρξης φαρμάκων στην αγορά σήμερα.

Ευχαριστώ πολύ.

(Χειροκροτήματα από την πτέρυγα του ΣΥΡΙΖΑ)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Ευχαριστώ κι εγώ.

Επειδή ο κ. Παπαδόπουλος από τον ΣΥΡΙΖΑ είναι ο τελευταίος ομιλητής, παρακαλώ όποιος Κοινοβουλευτικός Εκπρόσωπος θέλει να μιλήσει να συνεννοηθεί με τη Γραμματεία. Μετά απ' αυτούς θα κλείσει ο Υπουργός, για να ολοκληρώσουμε τη συνεδρίαση.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΛΑΜΠΡΟΥΛΗΣ (ΣΤ' Αντιπρόεδρος της Βουλής): Και οι δευτερολογίες;

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Και οι δευτερολογίες όποιων εισηγητών και ειδικών αγορητών. Συνεννοηθείτε με τη γραμματεία, σας παρακαλώ.

Κύριε Παπαδόπουλε, έχετε τον λόγο για επτά λεπτά.

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ: Ευτυχώς που υπάρχουν και ιδρύματα που συνειδητοποιούν μιας διαφορετικής ποιότητας σχέση σύμπραξης ανάμεσα στον ιδιωτικό τομέα και το Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Οι δωρεές που αποφάσισαν να κάνουν το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος», το «Ονάσειο», το Ίδρυμα «Βαρδιογιάννη», ο ΟΠΑΠ, ακόμα και η Ένωση Εφοπλιστών, είναι στη λογική της ενίσχυσης και της στήριξης του Εθνικού Συστήματος Υγείας, εκεί που πραγματικά διαπιστώνονται ανάγκες τις οποίες θέλουν να υπηρετήσουν οι δωρεές, και δεν έχουν καμμία σχέση, αγαπητοί συνάδελφοι της Νέας Δημοκρατίας και όποιοι άλλος έχει αυτή την άποψη, με τη σύμπραξη δημόσιου και ιδιωτικού τομέα εκεί που βλέπουν αφαίμαξη πόρων του ΕΟΠΥΥ, του Εθνικού Συστήματος Υγείας, γιατί η κρατικοδίαιτη επιχειρηματικότητα εκεί στοχεύει. Κι αυτό που κάνετε εσείς -και θα μας φέρετε μοιοσχεδίο- είναι ενίσχυση της κρατικοδίαιτης επιχειρηματικότητας.

Όλα αυτά που συζητάμε τώρα με τη βοήθεια που έχουμε για το νοσοκομείο Κομοτηνής, για το Νοσοκομείο Παίδων στη Θεσσαλονίκη, για τον «Ευαγγελισμό», για το Νοσοκομείο Σπάρτης, για τις αεροδιακομιδές, για τη δυνατότητα να ενισχυθούν προγράμματα τα οποία είναι πολύτιμα και για τις ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις και για το τραύμα, είναι ζητήματα τα οποία μπορούν να ενταχθούν σε έναν σχεδιασμό ολοκληρωμένο και για τη στήριξη και για την ποιοτική αναβάθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Σε καμμία περίπτωση όμως δεν δικαιολογούν μία πολιτική όπως αυτή η οποία γίνεται, η οποία έχει καθηλώσει τον τρόπο με τον οποίον παρεμβαίνει χρηματοδοτικά στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Δείτε λίγο, αγαπητέ Υπουργέ, τι κάνετε με τη στήριξη του Εθνικού Συστήματος Υγείας, με τη χρηματοδότησή του στον προϋπολογισμό του 2020.

Είχαμε διαπιστώσει εδώ και πάρα πολύ καιρό ότι η πορεία της Ελλάδας μετά την απομάκρυνση από την ασφυκτική κηδεμονία των δανειστών ήταν μία πορεία παρακολούθησης τού τι γίνεται στον ευρωπαϊκό χώρο με τον μέσο όρο χρηματοδοτήσεων που πηγαίνει κοντά στο 7%. Κι εσείς καθλώνετε τις δαπάνες. Βγαίνει χθες σε συνέντευξή του ο Υπουργός και τι λέει; Λέει: «Έχουμε

και ενισχύσεις. Μας παίρνει κλινοσκεπάσματα η Ένωση Εφοπλιστών». Είπε: «Έχουμε ενισχύσεις στα δημόσια νοσοκομεία», όταν η επίμονη ερώτηση που δεχόταν ήταν «τι ακριβώς κάνετε σε τμήματα τα οποία κλείνουν, σε νοσοκομεία τα οποία αδυνατούν ακόμη και να υλοποιήσουν προγράμματα εφημεριών;». Μάθαμε σε μία επίσκεψη στην κεντρική Ελλάδα ότι το νοσοκομείο της Λιβαδειάς από έλλειψη αναισθησιολόγων δεν μπορεί να υλοποιήσει πρόγραμμα εφημεριών, δεν μπορεί να βάλει χειρουργεία. Αντίστοιχα τέτοια προβλήματα βγήκαν πολλά αυτή την περίοδο.

Επίσης, το πρόβλημα με τα φάρμακα, για το οποίο σας μίλησε πριν η συνάδελφος, είναι πάρα πολύ σοβαρό γιατί οι ελλείψεις είναι διαπιστωμένες. Δεν μπορούν, λοιπόν, να παίρνουν αόριστες απαντήσεις από τη σημερινή ηγεσία του Υπουργείου Υγείας. Μας λέει, για παράδειγμα, «ναι, ξέρουμε τις ανάγκες, αλλά υπάρχει ένα ευρωπαϊκό πρόβλημα για να αντιμετωπίσουμε τον καρκίνο». Ευχαριστούμε πάρα πολύ, αλλά όσον αφορά όλα τα θέματα τα σχετικά με ειδικά νοσήματα και νοσήματα χρονίως πασχόντων, στα οποία πρέπει να δούμε με ποιον τρόπο παρεμβαίνουμε, είναι ένα συνολικό ζήτημα μιας παρεμβατικής πολιτικής στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, που δεν μπορεί να αρκείται στις δωρεές. Δεν είναι αυτό. Ευπρόσδεκτες είναι οι δωρεές. Να τιμήσουμε το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος» για όλα αυτά που κάνει με τη συναίνεση και της προηγούμενης ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας που υπέδειξε πού πρέπει να γίνουν αυτές οι δωρεές. Βέβαια συνεργάστηκε και με τον πρώην Πρωθυπουργό. Και όλα αυτά ευπρόσδεκτο είναι να συνεχίζονται. Νομίζουμε όμως ότι έχουμε μια υποχρέωση απέναντι στο σύνολο των Ελλήνων πολιτών αλλά και σε αυτούς που έρχονται ως επισκέπτες στη χώρα, σε αυτούς που διαμένουν στη χώρα, στους πρόσφυγες και στους μετανάστες που ζουν στη χώρα μας, για ένα ολοκληρωμένο σύστημα παρεμβάσεων στα ζητήματα της υγείας. Να μπορείτε, για παράδειγμα, να παρουσιάσετε τα θέματα που αναδεικνύονται τώρα με τον κορονοϊό, με τις άλλες επιδημίες, ο ρόλος δηλαδή του ΕΟΔΥ.

Σας καλύπτει το τι γίνεται μέχρι τώρα με τη δική σας εποπτική εικόνα απέναντι στον ΕΟΔΥ; Σας καλύπτει η ενημέρωση όλων των πολιτών για το τι προληπτικά μέτρα πρέπει να παίρνονται; Σας καλύπτει η σχέση που έχετε ή που δεν έχετε, με τις τοπικές μονάδες υγείας, με τους οικογενειακούς παιδίατρος, με τους οικογενειακούς γιατρούς, με την ομάδα η οποία λειτουργεί και η οποία μπορεί να κάνει και επισκέψεις στα σπίτια, ώστε να μπορεί να βοηθήσει; Φυσικά δεν καλύπτει, γιατί είστε πια μια Κυβέρνηση η οποία εξάντλησε το πρώτο εξάμηνο μόνο με ανακοινώσεις προθέσεων, και στο επίπεδο της πραγματικής πολιτικής δεν έχουμε δείγματα γραφής το τι ακριβώς ασκείται στον τομέα της υγείας, ότι κάπου πιάνει τόπο αυτή η παρέμβαση. Ακυρώσατε για το 2019 μια προκήρυξη δυόμισι χιλιάδων θέσεων: Οι χίλιες θα ήταν για γιατρούς που χρειάζονται τα υποστελεχωμένα τμήματα, που χρειάζονται τα τμήματα επειγόντων περιστατικών, που χρειάζονται οι μονάδες, και άλλες χίλιες πεντακόσιες θέσεις ήταν νοσηλευτικού προσωπικού, που και εκεί χρειαζόμαστε. Διότι δεν φτάνει μόνο να διαπιστώνουμε ότι κάτι άλλο πρέπει να γίνει σαν δομή, χρειάζεται και το απαραίτητο προσωπικό.

Εμείς είχαμε σχεδιάσει ένα πρόγραμμα προσλήψεων τετραετίας, στο επίπεδο των δέκα χιλιάδων στην τετραετία, που δυστυχώς δεν βλέπουμε εσείς να το ακολουθείτε. Λέμε λοιπόν, πολύ ευπρόσδεκτες οι δωρεές, πολύ καλό κάνουν που ενισχύουν και αναβαθμίζουν τις δυνατότητες του Εθνικού Συστήματος Υγείας, εκεί θέλουμε την πραγματική σύμπραξη του ιδιωτικού τομέα με το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Αλλά να κάνουμε και κάθε τι άλλο που μια ώριμη ανάγκη της χώρας μας, σε νέα δεδομένα, να μπορεί να την υλοποιήσει. Ποιοτική αναβάθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Ευχαριστώ.

(Χειροκροτήματα από την πτέρυγα του ΣΥΡΙΖΑ)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Ευχαριστώ, κύριε Παπαδόπουλε.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, έχω την τιμή να ανακοινώσω στο Σώμα ότι τη συνεδρίασή μας παρακολουθούν από τα άνω τυτικά θεωρεία, αφού προηγουμένως συμμετείχαν στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα «Ο Ρήγας και η Επανάσταση» που οργανώνει το Ίδρυμα της Βουλής, είκοσι πέντε μαθητές και μαθήτριες και δύο

εκπαιδευτικοί συνοδοί από το 2ο Γυμνάσιο Αχαρνών.

Η Βουλή σας καλωσορίζει.

(Χειροκροτήματα απ' όλες τις πτέρυγες της Βουλής)

Τον λόγο έχει ο Υφυπουργός Υγείας κ. Βασίλειος Κοντοζαμάνης.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ (Υφυπουργός Υγείας): Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Θα ήθελα, κατ' αρχάς, να υποστηρίξω την τροπολογία με αριθμό 145/13 και ειδικότερα σε ό,τι αφορά το πρώτο άρθρο της τροπολογίας γνωρίζουμε όλοι ότι υπήρξε μια σταδιακή κατάργηση του μέτρου του ΕΚΑΣ μέχρι την οριστική του κατάργηση τον Δεκέμβριο του 2019 και ως αντισταθμιστικό όφελος προβλεπόταν η μειωμένη συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη των δικαιούχων του ΕΚΑΣ. Παρατείνουμε για ένα έτος το αντισταθμιστικό αυτό όφελος, μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου του 2020.

Με το δεύτερο άρθρο επεκτείνουμε επίσης, μια ρύθμιση η οποία έληξε στις 31 Δεκεμβρίου του 2019 για την κάλυψη θέσεων γιατρών στο Εθνικό Σύστημα Υγείας και ουσιαστικά, με τη διάταξη αυτή παρατείνουμε τον χρόνο απαγόρευσης υποβολής υποψηφιότητας σε γιατρούς, που ήδη υπηρετούν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, για να μπορέσουμε να δώσουμε τη δυνατότητα με την προκήρυξη των θέσεων των γιατρών, σε νεοεισερχόμενους στο σύστημα γιατρούς να πάρουν θέση στο Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Επίσης, επί του τρίτου και τέταρτου άρθρου, ρυθμίζονται οι διαδικασίες, προκειμένου να λειτουργήσει η πλατφόρμα φαρμάκων υψηλού κόστους στον ΕΟΠΥΥ και να διανέμονται τα φάρμακα υψηλού κόστους στα φαρμακεία της γειτονιάς.

Τέλος, υπάρχει μια νομοθετική βελτίωση στο άρθρο 2 του σχεδίου νόμου. Μετά τη φράση «στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως» προστίθεται η φράση «εκτός αν άλλη διάταξη ορίζει διαφορετικά».

Τώρα σε ό,τι αφορά την κύρωση και το περιεχόμενο του σχεδίου νόμου, επιτρέψτε μου για μια ακόμη φορά -το είχαμε πει και κατά τη διάρκεια της συζήτησης στην επιτροπή- να πούμε ότι είναι πολύ σημαντικό ότι το πρόγραμμα «Πρωτοβουλία για την Υγεία» ψηφίστηκε με ευρεία πλειοψηφία στη Βουλή των Ελλήνων. Οφείλουμε να αναγνωρίζουμε τη συμβολή τέτοιων δωρεών στη χώρα και ειδικότερα στο σύστημα υγείας. Το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος» και άλλα ιδρύματα και ιδιώτες που συμβάλλουν στην υλοποίηση των δωρεών, αποτελούν τους σύγχρονους εθνικούς ευεργέτες, καταδεικνύουν τη μεγαλοσύνη των Ελλήνων, αλλά και την υποχρέωση της πολιτείας να λειτουργήσει τις δομές και τα προγράμματα προς όφελος των πολιτών.

Θα ήθελα για μια ακόμη φορά να τονίσω το γεγονός, επειδή υπάρχει ανησυχία εκ μέρους της Αντιπολίτευσης σε ό,τι αφορά τις λοιμώξεις και την αρμοδιότητα του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας, ότι ο ΕΟΔΥ σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, παραμένει ο οργανισμός που έχει την ευθύνη για την επιτήρηση και πρόληψη των νοσοκομειακών λοιμώξεων και θα συνεχίσει βεβαίως, να εφαρμόζει τη δράση του στα νοσοκομεία της χώρας. Με τη δωρεά όμως, του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» επιχειρούμε να δημιουργήσουμε ένα μοντέλο με τα εργαλεία που μας παρέχει το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος», έτσι ώστε αυτό το μοντέλο να μπορέσουμε κάποια στιγμή να το εφαρμόσουμε και στα υπόλοιπα νοσοκομεία της χώρας.

Επίσης, πρέπει να τονίσω ότι στο τραύμα την εποπτεία την έχει η ΑΕΜΥ μέσω των ΑΜΚΕ «Αναγέννηση & Πρόοδος» και στις λοιμώξεις η ΑΜΚΕ-ΚΛΕΩΝ. Όλα αυτά είναι επιλογές μέσα από το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος». Θέλω να τονίσω εδώ, όμως ότι την εποπτεία την έχει η ΑΕΜΥ στο τραύμα και μάλιστα, βρισκόμαστε σε διαδικασία εκπόνησης σχεδίου, προκειμένου να υπάρξουν και κέντρα τραύματος ανά την επικράτεια. Σε ό,τι αφορά τις λοιμώξεις, όπως προβλέπει και το σχέδιο νόμου θα την έχει ο Οργανισμός Διασφάλισης της Ποιότητας Υγείας. Όπως είπαμε και στην επιτροπή θα έχει συσταθεί μέχρι το τέλος του Φεβρουαρίου και αποτελεί μια εμβληματική μεταρρύθμιση στον χώρο της υγείας, αφού έρχεται να καλύψει με επάρκεια ένα μεγάλο κενό στην πιστοποίηση και διασφάλιση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας.

Βεβαίως, ο σκοπός του ΕΟΔΥ θα είναι η βελτίωση της ποιότη-

τας, η ενίσχυση της ασφάλειας των ασθενών και ο στρατηγικός σχεδιασμός στον τομέα της υγείας, για την αναδιοργάνωση και αναβάθμιση των υπηρεσιών υγείας, με στόχο την ισότιμη πρόσβαση και την καθολική κάλυψη του πληθυσμού. Με άλλα λόγια, σε κάθε έργο το οποίο υλοποιείται από το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος», την εποπτεία την έχουν οι αρμόδιοι κρατικοί φορείς και το Υπουργείο Υγείας.

Θα ήθελα, επίσης, να διευκρινίσω κάτι το οποίο ειπώθηκε και αφορά τη συμμετοχή κυρίως των φοιτητών στο πρόγραμμα ATLS και των νοσηλευτών και των διασωστών στα άλλα εκπαιδευτικά προγράμματα. Πράγματι, υπάρχει μια μικρή συμμετοχή και ο λόγος είναι πως αυτό έγινε προκειμένου να έχουν τη δυνατότητα περισσότεροι φοιτητές, περισσότεροι διαγνώστες και νοσηλευτές, να λάβουν μέρος σε αυτά τα προγράμματα. Πιστεύουμε ότι θα μπορέσουμε με κάποιο τρόπο, σε ό,τι αφορά κυρίως τους νοσηλευτές και τους διασώστες, που είναι στον ευρύτερο δημόσιο τομέα με κάποιο τρόπο να καλύψουμε το ποσό αυτό το οποίο θα κληθούν να πληρώσουν.

Τέλος, σε ό,τι αφορά τα όσα ειπώθηκαν από τους κυρίους Βουλευτές της Αντιπολίτευσης και τη σημερινή κατάσταση του Υπουργείου Υγείας, θα πρέπει να τονίσουμε για μια ακόμη φορά ότι καμμία κλινική δεν έχει κλείσει στα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας, καμμία ολιγωρία και άγνοια δεν υπάρχει σε ό,τι αφορά τη λειτουργία του Εθνικού Συστήματος Υγείας και βεβαίως, το πρόβλημα με τις ελλείψεις των φαρμάκων. Προβάνουμε σε όλα τα απαραίτητα μέτρα, προκειμένου να εξομαλύνουμε το πρόβλημα που υπάρχει με τις ελλείψεις.

Ξέρετε, έχετε εμπειρία βεβαίως από την εποχή που ήσασταν στη διακυβέρνηση της χώρας, το πρόβλημα των ελλείψεων κατ' αρχάς πρέπει να το πιστοποιούμε. Πρέπει η έλλειψη να είναι πιστοποιημένη και να μην στεκόμαστε μόνο σε διάφορες λίστες, οι οποίες κυκλοφορούν. Έχουμε προβεί σε συγκεκριμένες ενέργειες, πέραν των προβλημάτων που υπάρχουν στην παγκόσμια παραγωγή και δημιουργούν προβλήματα κατά καιρούς στη χώρα μας, αλλά και σε άλλες χώρες, έχουμε προβεί και στη λήψη άμεσων μέτρων όπως είναι η απαγόρευση συγκεκριμένων σκευασμάτων, τα οποία παρουσιάζουν ελλείψεις και βεβαίως, η πλήρης καταγραφή των πραγματικών ελλείψεων και επιμένω στον όρο «πραγματικών ελλείψεων» και χρειάζεται να πιστοποιούμε, γιατί δεν έχει σημασία ο αριθμός των σκευασμάτων που είναι σε έλλειψη, αλλά ο αριθμός των δραστικών ουσιών που πιθανώς παρουσιάζουν έλλειψη, διότι σε μια θεραπευτική κατηγορία

υπάρχουν πάρα πολλά εναλλακτικά σκευάσματα.

Επομένως η έλλειψη πρέπει να πιστοποιείται σε επίπεδο θεραπευτικής κατηγορίας.

Ευχαριστώ πολύ, κύριε Πρόεδρε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Ευχαριστούμε, κύριε Υπουργέ.

Μπαίνουμε στον τελευταίο γύρο της σημερινής συζήτησης. Να συμφωνήσουμε το εξής, στον βαθμό που θέλει, να μιλήσει ένας από κάθε κόμμα, είτε Κοινοβουλευτικός Εκπρόσωπος, είτε αγορητής. Συμφωνούμε;

ΠΟΛΛΟΙ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ: Μάλιστα, μάλιστα.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Και θα κλείσει στο τέλος ο Υπουργός, μιας και είναι εδώ.

Κύριε Υπουργέ, μήπως θέλετε να μιλήσετε τώρα και να αποχωρήσετε ή θέλετε να κλείσετε τη συζήτηση;

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ (Υπουργός Υγείας): Κύριε Πρόεδρε, ο Υφυπουργός υποστηρίζει το νομοσχέδιο. Εγώ ήρθα μόνο για την τροπολογία.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Και την τροπολογία πρέπει να την καταθέσετε, για να μοιραστεί μαζί με τις νομοτεχνικές.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ (Υπουργός Υγείας): Έχει κατατεθεί.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Δεν την έχουν πάρει, απ' ό,τι ξέρω.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΟΥΛΑΣ: Είναι η τροπολογία για το...

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ (Υπουργός Υγείας): Για το ΕΚΑΣ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Για το ΕΚΑΣ, μάλιστα. Δεν ήμουν εγώ στην Έδρα εκείνη την ώρα.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ (Υπουργός Υγείας): Ζητώ συγγνώμη, κύριε Πρόεδρε, για την παρεξήγηση. Εκ του νόμου ο Υπουργός πρέπει να υποστηρίζει...

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Κανένα πρόβλημα.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ (Υπουργός Υγείας): ... τυπικά και θεσμικά.

Γι' αυτό ήρθα μόνο για πέντε λεπτά, κύριοι συνάδελφοι. Δεν θα «φάω» τον χρόνο σας.

Θέλω να πω για την τροπολογία η οποία κατατέθηκε ότι την αποδεχόμαστε, όπως επίσης και τη νομοτεχνική. Και κάνουμε μια αλλαγή στον τίτλο. Προστίθεται η φράση: «και άλλες διατάξεις».

(Στο σημείο αυτό ο Υπουργός Υγείας κ. Βασίλειος Κικιλίας καταθέτει για τα Πρακτικά την προαναφερθείσα νομοτεχνική βελτίωση, η οποία έχει ως εξής:

ΝΟΜΟΤΕΧΝΙΚΗ ΒΕΛΤΙΩΣΗ

ΣΤΗΝ ΟΛΟΜΕΛΕΙΑ

στο σχέδιο νόμου
του Υπουργείου Υγείας
με τίτλο

«ΚΥΡΩΣΗ ΤΩΝ ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΔΩΡΕΑΣ ΤΗΣ ΑΠΟ 06.09.2018 ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΔΩΡΕΑΣ
ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ «ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΑΡΧΟΣ» ΚΑΙ ΤΟΥ
ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΩΝ ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΣΤΟΝ
ΤΟΜΕΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΚΥΡΩΘΗΚΕ ΜΕ ΤΟΝ ΝΟΜΟ 4564/2018 (Α' 170)»

Στο άρθρο δεύτερο του σχεδίου νόμου, μετά τη φράση «στην Εφημερίδα της
Κυβερνήσεως» προστίθεται η φράση «, εκτός αν άλλη διάταξη ορίζει διαφορετικά».

Αθήνα, 27 Ιανουαρίου 2020

Ο Υπουργός Υγείας

Βασίλειος Κικίλιας

ΑΔΙΣΤΗ ΟΡΙΣΤΟΣ Ε
ΠΡΟΘΗΚΗ ΣΩΝ ΖΗΤΩ
"ΚΑΙ ΕΙΠΕ ΔΙΕΚΡΙΣΗ"

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ (Υπουργός Υγείας): Ποια είναι η καρδιά αυτής της τροπολογίας; Είναι -και νομίζω ότι συμφωνείτε όλοι- ότι μετά την κατάργηση με τον νόμο Κατρούγκαλου του ΕΚΑΣ, αυτό ήρθε να συμπαρασύρει για τους χαμηλοσυνταξιούχους -αφορά πάνω από τετρακόσιες πενήντα χιλιάδες συνταξιούχους- τη συμμετοχή με αυξημένο ποσοστό 25% στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση.

Ερχόμαστε, λοιπόν, με τροπολογία και ρυθμίζουμε, κατ' αρχάς, για ένα έτος το να μην επιβαρύνονται όλοι αυτοί οι συμπολίτες μας, οι οποίοι έχουν πολύ μεγάλη ανάγκη, με 25% στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση. Δεν θα επιβαρύνονται καθόλου. Το ένα κομμάτι είναι αυτό.

Το άλλο κομμάτι αφορά μια δέσμευση που έχουμε αναλάβει. Οι τροπολογίες αυτές έχουν να κάνουν με τη διανομή των ακριβών φαρμάκων, των ΦΥΚ, για τους περιπατητικούς ασθενείς στα φαρμακεία της γειτονιάς.

Νομίζω ότι είμαστε συνεπείς σε μία πολιτική που έχει να κάνει με τις ευπαθείς ομάδες, που έχει να κάνει με το Υπουργείο Υγείας το οποίο αντιλαμβανόμαστε ως ένα λαϊκό Υπουργείο, με πλατιά λαϊκή ανταπόκριση στις ανάγκες. Αυτή η πολιτική έχει να κάνει με αυτούς που δεν έχουν, με αυτούς που δεν μπορούν, με τις ευπαθείς ομάδες, με τους ασθενείς, με όλους τους συμπολίτες μας που θέλουν και πρέπει να χαίρονται το κοινωνικό αγαθό της υγείας.

Σας ευχαριστώ πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Ευχαριστούμε.

Για να λύσουμε οποιοσδήποτε παρεξηγήσεις, αυτό που είπε ο κ. Κοντοζαμάνης ήταν το εξής. Δεν κάνει νομοτεχνική στην τροπολογία που σας διανεμήθηκε. Αυτό που είπε είναι ότι προστίθενται στο τελευταίο άρθρο οι λέξεις «και άλλες διατάξεις». Εντάξει; Είναι καθαρό;

Έτσι δεν είναι, κύριε Υπουργέ;

Η άλλη νομοτεχνική βελτίωση είναι στην τροπολογία;

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ (Υφυπουργός Υγείας): Δεν είναι στην τροπολογία.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Ναι, είναι αλλού. Σωστά.

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΗΓΟΥΜΕΝΙΔΗΣ: Αυτό που μας έχει μοιραστεί δεν έχει αλλάξει. Σωστά;

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Δεν έχει αλλάξει. Αυτό λέμε. Υπάρχει μία νομοτεχνική βελτίωση η οποία αφορά το δεύτερο άρθρο του νομοσχεδίου.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ (Υφυπουργός Υγείας): Κύριε Πρόεδρε, να εξηγήσω λίγο τη νομοτεχνική βελτίωση. Αφορά στην αναδρομικότητα της ισχύος της διάταξης από 1-1-2020 σε ό,τι αφορά τη συμμετοχή των δικαιούχων του ΕΚΑΣ στη φαρμακευτική δαπάνη.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Μάλιστα.

Τώρα, έχει τον λόγο ο κ. Μπούγας.

ΙΩΑΝΝΗΣ ΜΠΟΥΓΑΣ: Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, η θηριωδία του Ολοκαυτώματος έχει καταγραφεί στη συλλογική μνήμη των εθνών, στη συλλογική μνήμη της ανθρωπότητας, ως μία από τις πιο θλιβερές, τις πιο μαύρες σελίδες της παγκόσμιας ιστορίας.

Όπως γνωρίζετε, το Τρίτο Ράιχ με απάνθρωπες μεθόδους και με την ιδεολογία της τελικής λύσης εξόντωσε εκατομμύρια Εβραίων και όχι μόνο Εβραίων, αλλά και άλλων μειονοτήτων που ο ναζιστικός ρατσισμός θεωρούσε εχθρούς, όπως ήταν οι Ρομά, οι ομοφυλόφιλοι, τα άτομα με σωματικές ή πνευματικές αναπηρίες.

Η χώρα μας πλήρως βαρύτατο τίμημα, καθώς εβδομήντα χιλιάδες περίπου Ελλήνων Εβραίων εξοντώθηκαν και αφανίστηκε σχεδόν ολοκληρωτικά η εβραϊκή κοινότητα της Θεσσαλονίκης.

Σήμερα, ο καλύτερος τρόπος απόδοσης τιμής στη μνήμη των θυμάτων είναι η ενδυνάμωση και θωράκιση των θεσμών της δημοκρατίας ώστε να μην επιτρέψουμε ξανά σε δυνάμεις που αναπαράγουν το μίσος και τον ρατσισμό, εκμεταλλευόμενες τους φόβους ή τις ανησυχίες των πολιτών, να παρεισφρήσουν και να κλονίσουν τα θεμέλια των ανοιχτών κοινωνιών, την κοινωνική συνοχή και τα αγαθά της ελευθερίας και της δημοκρατίας.

Αυτά, σε ό,τι αφορά τη Νέα Δημοκρατία, δηλώνουμε ότι είμαστε αποφασισμένοι να μην τα επιτρέψουμε.

Σε ό,τι αφορά τώρα το εισηγούμενο σχέδιο νόμου από το Υπουργείο Υγείας πρέπει να πω, κύριε Πρόεδρε, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, ότι ολοκληρώνεται το ρυθμιστικό πεδίο της δωρεάς του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος», με την οποία δωρεά διοχετεύονται σημαντικοί πόροι στην αναβάθμιση της δημόσιας υγείας, ιδίως στους τομείς της πρόληψης και της θεραπείας, με έναν τρόπο που εγγυάται -όπως εξήγησε και ο Υφυπουργός απαντώντας στις ανησυχίες του Κοινοβουλευτικού Εκπροσώπου του Κινήματος Αλλαγής- τη διαφάνεια και την κατά τρόπο αδιάβλητο διάθεση των πόρων.

Θα ήθελα να πω δυο λόγια απαντώντας στους συναδέλφους από τον ΣΥΡΙΖΑ που πήραν τον λόγο, στον πρώην Υπουργό Υγείας και στον κ. Παπαδόπουλο, ο οποίος μίλησε από το Βήμα της Εθνικής Αντιπροσωπείας.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, πρέπει να σας υπενθυμίσω ότι παραλάβαμε ένα σύστημα υγείας υποστελεχωμένο και με ανεπαρκείς πόρους. Η αδυναμία των νοσοκομείων να ρυθμίσουν τις εφημερίες δεν προέκυψε τώρα. Θα σας πω το παράδειγμα, που το γνωρίζω καλά, του Γενικού Νοσοκομείου της Αμφισσας.

Πριν από έξι μήνες δυστυχώς δεν μπορούσε να λειτουργήσει λόγω έλλειψης παθολόγου ιατρού η παθολογική κλινική και ήταν σχεδόν αδύνατο να ρυθμιστούν οι εφημερίες του νοσοκομείου και των κέντρων υγείας. Πρόκειται λοιπόν για μία κατάσταση η οποία ήταν κακή, για να μην πω οδυνηρή, όταν ξεκίνησε η διακυβέρνηση της Νέας Δημοκρατίας.

Γίνονται συνεχείς προσπάθειες για τη βελτίωσή της. Από την πρώτη στιγμή αρχίσαμε να υλοποιούμε το προεκλογικό πρόγραμμά μας με έμφαση κυρίως στην πρόληψη. Πρέπει δε να υπενθυμίσω ότι η αιχμή του δόρατος της προληπτικής για την υγεία πολιτικής της Νέας Δημοκρατίας ήταν, και είναι ακόμη, ο αντικαπιταλιστικός νόμος.

Όταν ξεκίνησε η προσπάθεια να πείσουμε την ελληνική κοινωνία για την εφαρμογή του αντικαπιταλιστικού νόμου, υπήρξαν πολλές επιφυλάξεις και οι «Κασσάνδρες» έσπευσαν να υποστηρίξουν ότι δεν πρόκειται το μέτρο αυτό να εφαρμοστεί. Σήμερα, εβδομάδες μετά την πλήρη εφαρμογή του, βλέπουμε τα αποτελέσματα, τα θετικά για την κοινωνία αποτελέσματά του, χάρη στην επιμονή του Πρωθυπουργού και στην πολιτική βούληση του Υπουργείου Υγείας.

Ταυτοχρόνως υλοποιούμε όλες τις προεκλογικές εξαγγελίες, για στοχευμένες προσλήψεις στον χώρο της υγείας, έτσι ώστε να μπορέσουμε να στελεχώσουμε τις μονάδες υγείας για την παροχή αξιοπρεπών συνθηκών περίθαλψης στους Έλληνες πολίτες και στους πολίτες που έχουν ανάγκη των υπηρεσιών υγείας, την κτηριακή αναβάθμιση των νοσοκομείων, καθώς επίσης και τη διάθεση πόρων, ώστε οι ασθενείς να έχουν τα φάρμακα που είναι απαραίτητα για την αποκατάσταση της υγείας τους και μάλιστα σε χρόνο έγκαιρο.

Όλα αυτά είναι μία προσπάθεια η οποία θα συνεχιστεί. Ήδη αποδίδει καρπούς. Νομίζω ότι τα αποτελέσματά της είναι ορατά για την ελληνική κοινωνία και τους Έλληνες πολίτες.

Τελειώνοντας, κύριε Πρόεδρε, θέλω να ευχηθώ το παράδειγμα του ιδρύματος να βρει μιμητές στην ελληνική κοινωνία, διότι έχουμε ανάγκη από ανθρώπους, από ιδιωτικούς φορείς, οι οποίοι συνεισφέρουν στην αναβάθμιση του συστήματος υγείας αλλά και γενικότερα στη βελτίωση των δομών και των υποδομών του ελληνικού κράτους.

Σας ευχαριστώ πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Σας ευχαριστώ, κύριε Μπούγας.

Κυρία Μπακαδήμα, έχετε τον λόγο για έξι λεπτά.

ΦΩΤΕΙΝΗ ΜΠΑΚΑΔΗΜΑ: Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κύριε Υπουργέ, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, σήμερα συζητάμε την κύρωση των συμβάσεων του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» με το ελληνικό δημόσιο και σύμφωνα με την αιτιολογική έκθεση που όλοι έχουμε στα χέρια μας, στόχος είναι η αναβάθμιση των υποδομών υγείας, ενώ πρόκειται ουσιαστικά και πρακτικά για μία επικαιροποίηση παλαιότερης σύμβασης που είχε συνάψει η προηγούμενη κυβέρνηση και η τωρινή έρχεται να συνεχίσει.

Η νέα επικαιροποιημένη μορφή είναι σίγουρα βελτιωμένη σε

σχέση με την προηγούμενη, καθώς τόσο το ποσό της δωρεάς έχει αυξηθεί, όσο και τα πεδία εφαρμογής έχουν ανανεωθεί και διευρυνθεί.

Επίσης, αδιαμφισβήτητα, κάθε βελτίωση σε έναν τομέα που έχει πληγεί τόσο πολύ μετά από δέκα χρόνια κρίσης και μνημονίων, όπως είναι αυτός της υγείας, είναι θετική, καθώς έρχεται να αντιμετωπίσει πραγματικά και καθημερινά προβλήματα που μας ταλανίζουν όλους.

Ο λόγος για τη στάση μας απέναντι στη συμφωνία απορρέει από την άποψή μας πως το outsourcing που έχει βρεθεί σε θέση να πραγματοποιεί το κράτος ακόμη και σε μία τόσο θεμελιώδη συνταγματική υποχρέωση του είναι εξ ολοκλήρου αρνητικό.

Για μια ακόμη φορά καταστρατηγείται το άρθρο 21 του Συντάγματος βάσει του οποίου προβλέπεται και ορίζεται πως το κράτος οφείλει να μεριμνά για την υγεία των πολιτών. Πού βρισκόμαστε, όμως, δέκα χρόνια και τέσσερα μνημόνια μετά; Σε μία χώρα όπου σχεδόν όλες οι δομές υγείας είτε πρωτοβάθμιες είτε δευτεροβάθμιες υπολειπονται χωρίς τον απαραίτητο υλικοτεχνικό εξοπλισμό ούτε τον ικανοποιητικό αριθμό νοσηλευτών και ιατρών.

Έτσι, φτάνουμε να στρεφόμαστε σε δωρεές ιδιωτών και ιδρυμάτων που έρχονται να καλύψουν κενά και να βελτιώσουν προβληματικές καταστάσεις, ενώ πολύ φοβόμαστε πως δυστυχώς σιγά-σιγά οι ιδιώτες θα λάβουν έναν ακόμη πιο ενεργό ρόλο και θα έχουμε τελικά μία ιδιωτικοποίηση των νοσοκομείων και δομών υγείας.

Επιτρέψτε μου εδώ να κάνω μία πολύ σύντομη παρένθεση που θα ρίξει φως σε όλα τα προβλήματα που καλούνται να αντιμετωπίσουν οι συμπολίτες μας καθημερινά. Ως εκλεγμένη στη Β' Περιφέρεια του Πειραιά έχω γίνει πολλές φορές μάρτυρας και δέκτης παραπόνων και διαμαρτυριών από πολίτες, όπως φαντάζομαι και σχεδόν όλοι οι συνάδελφοι, για την κατάσταση που επικρατεί στα εκεί νοσοκομεία και κέντρα υγείας.

Ας ξεκινήσουμε από τη Σαλαμίνα που είναι το μεγαλύτερο νησί του Αργοσαρωνικού, αλλά, δυστυχώς, με ελλιπέστατες δομές υγείας. Κατ' αρχάς, λείπουν βασικές ειδικότητες, όπως παιδίατρος, καρδιολόγος, ορθοπεδικός, ενδοκρινολόγος και πολλές άλλες. Δυστυχώς οι υπάρχοντες γιατροί, παρά τις υπεράνθρωπες προσπάθειες που κάνουν, αδυνατούν να καλύψουν τις ανάγκες, ενώ η κατάσταση σαφέστατα επιδεινώνεται το καλοκαίρι, καθώς και ο αριθμός των επισκεπτών και των μόνιμων κατοίκων αυξάνεται, ενώ αν προκύψει ένα σοβαρό περιστατικό, αυτό θα πρέπει να μεταφερθεί στον Πειραιά, κάτι που βάζει σε άμεσο κίνδυνο την ζωή κάθε δυνητικού ασθενή, μιας και το ένα από τα δύο ασθενοφόρα που έχει το νησί θα πρέπει να φύγει να τον μεταφέρει στον Πειραιά. Επίσης θα πρέπει και ο γιατρός του κέντρου να το εγκαταλείψει, γιατί το ασθενοφόρο που έχει η Σαλαμίνα δεν έχει κινητή μονάδα.

Παράλληλα τα τακτικά ιατρεία λειτουργούν μόνο κατά τις πρωινές ώρες, αφήνοντας πολλούς εργαζόμενους εκτός της δυνατότητας να τα επισκεφθούν. Επιπλέον το κτήριο στέγασης χρειάζεται ηχομόνωση, θερμομόνωση, υγραμόνωση και άλλες επισκευές.

Οι κάτοικοι του Περάματος μετά τη μεγάλη πυρκαγιά που κατέστρεψε το κέντρο υγείας, περιμένουν να γίνουν πράξη φέτος οι υποσχέσεις που έλεγαν ότι το 2020 θα έχουν το καινούργιο κέντρο υγείας στα χέρια τους. Το ίδιο ισχύει και για τη Δραπετσώνα. Σε ό,τι αφορά τη Νίκαια, τα προβλήματα που έχει το «Γενικό Κρατικό» είναι γνωστά. Υποστελέχωση, ελλείψεις σε φάρμακα, σοβαρότατα προβλήματα στη σίτιση των ασθενών, άθλιες συνθήκες φύλαξης των αρχείων και των φακέλων τους, προβλήματα στη θέρμανση, τα οποία οφείλονται σε ένα πεπαλαιωμένο σύστημα κεντρικού κλιματισμού που θα πρέπει να αντικατασταθεί και όχι να επισκευαστεί, όπως έγινε το Γενάρη του '19 και το Γενάρη του '20.

Όταν, λοιπόν, έχουμε τόσο σοβαρά προβλήματα σε δομές υγείας, κρίνουμε πως είναι απαραίτητο να εκπονηθεί ένα ολοκληρωμένο σχέδιο αναδόμησης του τομέα υγείας και όχι να επαφίεται το κράτος που οφείλει να μεριμνά για τους πολίτες του στη φιλανθρωπία ορισμένων ιδιωτών για να διατηρήσει υποτυπώδως ζωντανή μια παραπαίουσα δημόσια υγεία.

Η θεμελιώδης αντίθεσή μας σε αυτή την τροπή των πραγμάτων, με παράλληλη την επίγνωση των φοβερών αναγκών στην κάλυψη των οποίων συμμετέχει η εν λόγω σύμβαση, οδηγεί στη θέση που έχουμε λάβει εξ αρχής απέναντι στο υπό συζήτηση νομοσχέδιο.

Αν γυρίσουμε τώρα -και θα κλείσω με αυτό- λίγο πίσω στις μέρες της συζήτησης και ψήφισης του προϋπολογισμού του 2020, θα δούμε πως μειώθηκε κατά επιπλέον 37 εκατομμύρια η χρηματοδότηση των νοσοκομείων σε σύγκριση με το '19, έτος κατά το οποίο είχε ήδη μειωθεί κατά 65 εκατομμύρια.

Σε ό,τι αφορά την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας ο νέος προϋπολογισμός προέβλεπε μείωση περίπου 4,5 εκατομμυρίων ευρώ, ενώ η χρηματοδότηση προς τον ΕΟΠΥΥ έμεινε σταθερή με εκείνη του προηγούμενου έτους.

Την ίδια στιγμή, οι όποιες αυξήσεις που θα κληθούν να επιβαρυνθούν οι πολίτες μέσω ασφαλιστικών εισφορών θα οδηγήσουν σε μία επιπλέον χρηματοδότηση του Υπερταμείου, περίπου στα 85 εκατομμύρια ευρώ.

Όπως όλοι καταλαβαίνουμε, τα ποσά αυτά δεν θα ανατρέψουν με κανένα τρόπο την κατρακύλα στην οποία έχουν περιέλθει οι δαπάνες υγείας τα τελευταία δέκα χρόνια, κατρακύλα που έχει άμεσο αντίκτυπο σε ασθενείς και εργαζόμενους και που δυσχεραίνει την καθημερινότητα όλων μας.

Παρ' όλα αυτά, ελπίζουμε, αν και τείνει να αποδειχθεί φρούδα η ελπίδα, πως θα βελτιωθεί η κατάσταση και δεν θα έχουμε περαιτέρω υποβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας, ώστε να παραδοθεί και αυτό το μετερίζι στους ιδιώτες που θα δημιουργήσουν υπηρεσίες υγείας για τους λίγους και τους έχοντες, με τους πολλούς και τους μη έχοντες να λαμβάνουν ελλιπή περίθαλψη και να στερούνται θεμελιωδών και αναφαίρετων δικαιωμάτων, όπως είναι αυτό της περίθαλψης και της υγείας.

Ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Ευχαριστώ και εγώ.

Τον λόγο έχει η κ. Αθανασίου από την Ελληνική Λύση.

ΜΑΡΙΑ ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ: Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Θα μιλήσω λίγο για το Ολοκαύτωμα. Θλιβερή ημέρα σήμερα για το Ολοκαύτωμα που έπραξε η ναζιστική Γερμανία. Θα ήθελα να πω επίσης ότι η Ελληνική Λύση είναι φυσικά, όπως όλοι μας, ενάντια στον ρατσισμό και στον φασισμό και στις συνέπειές τους.

Όσον αφορά την τροπολογία, θεωρώ θετική αυτή τη μηδενική συμμετοχή στα φάρμακα για τους ασθενείς συμπολίτες μας που έχασαν το ΕΚΑΣ, αλλά θεωρώ άδικη την οικονομική απώλεια του βοθητήματος που τους υπεβλήθη.

Όσο για την επέκταση των δύο ετών στους γιατρούς του ΕΣΥ, θέλω να τοποθετηθώ, κύριε Πρόεδρε, λέγοντας ότι πρέπει να δώσουμε κίνητρα στους γιατρούς στην επαρχία, ώστε να πηγαίνουν και να μένουν στα νησιά μας, στους ακρίτες μας.

Ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Ευχαριστώ και εγώ.

Η Βουλευτής κ. Μαρία-Αλεξάνδρα Κεφαλά από τη Νέα Δημοκρατία ζητεί άδεια ολιγοήμερης απουσίας στο εξωτερικό για ιδιωτικούς λόγους από 1^η Φεβρουαρίου έως 23 Φεβρουαρίου. Η Βουλή εγκρίνει;

ΟΛΟΙ ΟΙ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ: Μάλιστα, μάλιστα.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Συνεπώς η Βουλή ενέκρινε τη ζητηθείσα άδεια.

Τον λόγο έχει ο κ. Λαμπρούλης από το Κομμουνιστικό Κόμμα Ελλάδας.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΛΑΜΠΡΟΥΛΗΣ (ΣΤ' Αντιπρόεδρος της Βουλής): Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Θα αναφερθώ πρώτα στην τροπολογία που κατέθεσε το Υπουργείο. Θα επαναλάβουμε για πολλοστή φορά ότι αφορά μία τροπολογία με διαφορετικές διατάξεις η μια από την άλλη που δεν δίνει και το δικαίωμα ενδεχομένως να έχει κάποιο κόμμα, κάποια Κοινοβουλευτική Ομάδα, κάποιος Βουλευτής διαφορετική άποψη να ψηφίσει στο ένα υπέρ και ενδεχομένως στο άλλο με κάποια άλλη ψήφο.

Τώρα στο διά ταύτα, σε ό,τι αφορά την τροπολογία, εμείς αντιμετωπίζουμε το σύνολο της ψήφου της τροπολογίας θετικά με βάση τη διάταξη, ρύθμιση του πρώτου άρθρου που έστω για ένα

χρόνο, ευκαιριακά, περιορισμένα, απαλλάσσει από τη συμμετοχή στα φάρμακα όσων συνταξιούχων περικόπηκε και το ΕΚΑΣ. Και μιλάμε για εκείνους τους ανθρώπους, για εκείνους τους συνταξιούχους που έχουν πληρώσει για δωρεάν φάρμακα στον εργάσιμο βίο τους, τα έχουν χρυσοπληρώσει και έπρεπε να τα έχουν δωρεάν.

Παράλληλα, όπως αναφέρεται και μέσα το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους δεν εκτιμά από ό,τι αποτυπώνεται καμμία δαπάνη. Και ποιος θα πληρώσει;

Βέβαια -και εδώ εστιάζουμε το ζήτημα σε ό,τι αφορά το άρθρο της συγκεκριμένης τροπολογίας- κατά τη γνώμη μας δεν πρόκειται, όπως αναφέρεται μέσα στο συγκεκριμένο άρθρο, για κανένα αντισταθμιστικό μέτρο. Έρχεται για να καλύψει τα κενά της νομοθεσίας που υπήρχαν με την ψήφιση και την εφαρμογή του νόμου Κατρούγκαλου. Αυτά έρχεται να τα καλύψει ο νέος αντισταθμιστικός νόμος του Βρούτση, που οσονούπω, το επόμενο διάστημα, θα κατατεθεί και θα συζητηθεί στη Βουλή.

Ακούσαμε πριν λίγη ώρα τον Κοινοβουλευτικό Εκπρόσωπο της Ελληνικής Λύσης να αναφέρεται και στο Κομμουνιστικό Κόμμα. Στην ουσία, τι έγινε; Ξανακούσαμε τη γνωστή ξαναξεσταμένη ξινή σούπα από το παρελθόν στο πλαίσιο ενός αντικομμουνιστικού παραληρήματος και ιστορίας, που στην πράξη επιβεβαιώνει τον πολιτικό ρόλο που έχει αναλάβει να υπηρετήσει το συγκεκριμένο κόμμα. Τελεία και παύλα!

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Ευχαριστώ, κύριε Λαμπρούλη.

Ο Βουλευτής κ. Ευάγγελος Συρίγος ζητεί άδεια ολιγοήμερης απουσίας στο εξωτερικό από την Πέμπτη 30 Ιανουαρίου μέχρι την Κυριακή 2 Φεβρουαρίου. Η Βουλή εγκρίνει;

ΟΛΟΙ ΟΙ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ: Μάλιστα, μάλιστα.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Συνεπώς η Βουλή ενέκρινε τη ζητηθείσα άδεια.

Προχωράμε με τον κ. Πουλά από το Κίνημα Αλλαγής.

Ορίστε, κύριε Πουλά, έχετε τον λόγο.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΟΥΛΑΣ: Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κύριε Υπουργέ, ήθελα να αναφερθώ στην τροπολογία και στο πρώτο άρθρο που αφορά τη μηδενική συμμετοχή για τους χαμηλοσυνταξιούχους που έπαιρναν το ΕΚΑΣ. Τους το δίνετε για ένα έτος. Μετά από ένα έτος τι θα γίνει; Σε αυτό δεν πήραμε μία απάντηση. Δηλαδή, θα τους έχουμε ομήρους; Θα το λύσουμε μέσα στη διάρκεια του έτους;

Αυτό είναι ένα θέμα, το οποίο θα πρέπει να το δούμε σοβαρά, γιατί αφορά τετρακόσιες χιλιάδες -αν δεν κάνω λάθος- ανθρώπους που έπαιρναν το ΕΚΑΣ.

Κακώς, βέβαια, κόπηκε το ΕΚΑΣ. Οι πολιτικές της προηγούμενης κυβέρνησης οδήγησαν εκεί που οδήγησαν. Πρέπει, όμως, να το δούμε σοβαρά αυτό το θέμα.

Το δεύτερο που θέλω να σας πω αφορά τη διανομή των φαρμάκων υψηλού κόστους. Ο ΕΟΠΥΥ έχει φαρμακεία. Όμως, φαρμακεία δεν υπάρχουν σε όλους τους νομούς της χώρας. Υπάρχουν νομοί αυτή τη στιγμή που δεν έχουν φαρμακείο. Συνεπώς θα πρέπει να κάνετε μία ενέργεια και να φτιάξετε φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ σε κάθε νομό. Είναι μεγάλη εξυπηρέτηση.

Εγώ θα σας δώσω ένα παράδειγμα. Η Αργολίδα δεν έχει. Πού πηγαίνουν οι Αργολίδες να πάρουν τα φάρμακα; Στην Τρίπολη. Η Τρίπολη εξυπηρετεί και τον Νομό Λακωνίας. Γιατί ούτε και στη Λακωνία υπάρχει φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ. Αυτό θα πρέπει να το δούμε οπωσδήποτε. Είναι σημαντικό.

Δεν μπαίνω τώρα στο άλλο κεφάλαιο, που αφορά τα κέντρα πιστοποίησης αναπήρων, όπου και εκεί έχουμε υποστεί το ίδιο πρόβλημα, καθώς πηγαίνουν από την Αργολίδα είτε στον Νομό Κορινθίας είτε στον Νομό Αρκαδίας για να περάσουν ανάπηροι άνθρωποι από την Επιτροπή Πιστοποίησης.

Δεν είναι της δικής σας αρμοδιότητας, αλλά το αναφέρω λόγω του προβλήματος που υπάρχει και με τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ.

Ευχαριστώ πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Ευχαριστώ κι εγώ.

Ο κ. Ηγουμενίδης από τον ΣΥΡΙΖΑ έχει τον λόγο.

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΗΓΟΥΜΕΝΙΔΗΣ: Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Πρώτον, έχω την αίσθηση ότι ορισμένοι συνάδελφοι πολύ γρήγορα ξεχνούν. Μετά τον Αύγουστο του 2018 βγήκαμε από τα

μνημόνια. Μέχρι τότε παρέμβαιναν και καθόριζαν πολιτικές αποφάσεις οι δανειστές μας, η τρόικα, οι θεσμοί, πείτε τους όπως θέλετε. Το ΕΚΑΣ κόπηκε κατ' απαίτηση των δανειστών. Η προηγούμενη κυβέρνηση θεσμοθέτησε την παράταση της δωρεάν χορήγησης των φαρμάκων σε μία κατηγορία που στερήθηκε το ΕΚΑΣ μέχρι 31-12-2019.

Συμφωνούμε με την παράταση μέχρι τις 31-12-2020 και με αυτή την έννοια, ψηφίζουμε την τροπολογία.

Δεύτερον, το συνολικό σχέδιο νόμου που φέρνει η Κυβέρνηση, με την επιφύλαξη που εκφράσαμε και εξηγήσαμε στην τοποθέτησή μας όσον αφορά την παράκαμψη, για εμάς, του ΕΟΔΥ και τη χρηματοδότηση της αντιμετώπισης των λοιμώξεων, το υπερψηφίζουμε.

Τρίτο και τελευταίο. Όπως είπαμε και στην εισήγησή μας, κύριε Πρόεδρε, παραδίδουμε ένα δημόσιο σύστημα υγείας σε φάση επούλωσης των πληγών του. Βεβαίως, αυτό είναι -το καταλαβαίνουν όλοι- διαφορετικό από το δημόσιο σύστημα υγείας στο χείλος του γκρεμού που παραλάβαμε και διαφορετικό, επίσης, από το δημόσιο σύστημα υγείας χωρίς προβλήματα.

Δεν ισχυριστήκαμε ποτέ κάτι τέτοιο. Ίσα-ίσα, επειδή ακριβώς βρίσκεται σε μία φάση «άντε, να πατήσει επιτέλους στα πόδια του», γι' αυτό, κατά τη γνώμη μας, όπως το είπαμε και στην εισήγησή μας, δεν αφορά μόνο το Νοσοκομείο της Άμφισσας, που είπε ο εκπρόσωπος της Νέας Δημοκρατίας. Σε όλα τα νοσοκομεία είχαμε έτοιμες προσλήψεις: Τις δυόμισι χιλιάδες προσλήψεις για τα νοσοκομεία που πάγωσαν, τις πάνω από τετρακόσιες προσλήψεις για τα ΤΕΠ των νοσοκομείων, τις προσλήψεις που κηρύχθηκαν άγονες στα κέντρα υγείας. Γι' αυτό, είπαμε στην εισήγησή μας ότι η καθυστέρηση, ακριβώς σε αυτή τη φάση, σε αυτή τη χρονική περίοδο που συζητάμε, έρχεται να επιδεινώσει υπάρχοντα προβλήματα.

Στη συζήτηση στην επιτροπή ο Υπουργός είπε ότι συζητούν έναν τρόπο που θα επιταχύνει τη διαδικασία των προσλήψεων. Δεκτό! Μακάρι να έχουμε επιτάχυνση όλων αυτών των διαδικασιών. Ωστόσο, απλά υπογραμμίζουμε αυτό το πράγμα, χωρίς ούτε να τραγικοποιούμε την κατάσταση, ούτε να βλέπουμε το άσπρο μαύρο.

Είναι σε μία φάση που αυτές οι προσλήψεις είναι απολύτως απαραίτητες για τη λειτουργία του συστήματος και, κατά τη γνώμη μας, η Κυβέρνηση πρέπει να επιταχύνει όλες αυτές τις διαδικασίες.

Ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Τον λόγο έχει ο κ. Κρητικός.

ΝΕΟΚΛΗΣ ΚΡΗΤΙΚΟΣ: Κύριε Πρόεδρε, έχουν ειπωθεί απ' όλους αυτά που πρέπει. Η δωρεά του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» είναι προς τον δρόμο αυτό που όλοι θέλουμε να χαράξουμε για την υγεία.

Ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Κι εγώ ευχαριστώ.

Κύριε Υπουργέ, θέλετε τον λόγο;

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ (Υφυπουργός Υγείας): Όχι, κύριε Πρόεδρε. Ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Κηρύσσεται περαιωμένη η συζήτηση επί της αρχής, του άρθρου και της τροπολογίας του σχεδίου νόμου του Υπουργείου Υγείας: «Κύρωση των επιμέρους συμβάσεων δωρεάς της από 6.9.2018 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος «Κοινωφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος» και του Ελληνικού Δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον τομέα της Υγείας, που κυρώθηκε με τον ν. 4564/2018 (Α' 170) και άλλες διατάξεις».

Εισερχόμεστε στην ψήφιση επί της αρχής, του άρθρου, της τροπολογίας και του συνόλου και η ψήφισή τους θα γίνει χωριστά και με ηλεκτρονικό τρόπο.

Θέλω να επιστημονώ ότι η ψηφοφορία περιλαμβάνει την αρχή του νομοσχεδίου, ένα άρθρο, μία τροπολογία, το ακροτελεύτιο άρθρο καθώς και το σύνολο του νομοσχεδίου.

Κάθε φορά στην οθόνη εμφανίζονται ως τέσσερα άρθρα προς ψήφιση. Για να ψηφίσετε και τα υπόλοιπα, θα πρέπει να «κυλήσετε» την οθόνη αφής (scroll down). Στο πάνω δεξιά μέρος της οθόνης εμφανίζεται κάθε φορά ο αριθμός των άρθρων που απο-

μένουν για ψήφιση. Βεβαιωθείτε ότι έχετε ψηφίσει το άρθρο, την τροπολογία, το ακροτελεύτιο άρθρο καθώς και το σύνολο του νομοσχεδίου.

Αφού καταχωρίσετε την ψήφο σας, έχετε τη δυνατότητα να την ελέγξετε ή και να την αναθεωρήσετε έως τη λήξη της ψηφοφορίας. Για οποιαδήποτε απορία απευθυνθείτε στο Προεδρείο, προκειμένου να σας συνδράμουν οι αρμόδιοι υπάλληλοι.

Παρακαλώ να ανοίξει το σύστημα της ηλεκτρονικής ψηφοφορίας.

(ΨΗΦΟΦΟΡΙΑ)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Εφόσον έχετε ολοκληρώσει τη ψηφοφορία, παρακαλώ να κλείσει το σύστημα της ηλεκτρονικής ψηφοφορίας.

(ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΚΑΤΑΜΕΤΡΗΣΗ)
(ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΚΑΤΑΜΕΤΡΗΣΗ)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Οι θέσεις των κομμάτων, όπως αποτυπώθηκαν κατά την ψήφιση με το ηλεκτρονικό σύστημα, καταχωρίζονται στα Πρακτικά της σημερινής συνεδρίασης και έχουν ως εξής:

Κύρωση των επιμέρους συμβάσεων δωρεάς της από 6.9.2018 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος «Κοινωνικές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος» και του Ελληνικού Δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον τομέα της Υγείας που κυρώθηκε με τον νόμο 4564/2018 (Α' 170) και άλλες διατάξεις»

Επί της Αρχής ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ

Ν.Δ.: ΝΑΙ

ΣΥΡΙΖΑ: ΝΑΙ

Κίνημα Αλλαγής: ΝΑΙ

Κ.Κ.Ε.: ΠΡΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ: ΝΑΙ

ΜΕΡΑ25: ΠΡΝ

Άρθρο πρώτο ως έχει ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ

Ν.Δ.: ΝΑΙ

ΣΥΡΙΖΑ: ΝΑΙ

Κίνημα Αλλαγής: ΝΑΙ

Κ.Κ.Ε.: ΠΡΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ: ΝΑΙ

ΜΕΡΑ25: ΠΡΝ

Υπ. τροπ. 145/13 ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ

Ν.Δ.: ΝΑΙ

ΣΥΡΙΖΑ: ΝΑΙ

Κίνημα Αλλαγής: ΝΑΙ

Κ.Κ.Ε.: ΝΑΙ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ: ΝΑΙ

ΜΕΡΑ25: ΠΡΝ

Ακροτελεύτιο άρθρο όπως τροπ. ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ

Ν.Δ.: ΝΑΙ

ΣΥΡΙΖΑ: ΝΑΙ

Κίνημα Αλλαγής: ΝΑΙ

Κ.Κ.Ε.: ΠΡΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ: ΝΑΙ

ΜΕΡΑ25: ΠΡΝ

Επί του Συνόλου ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ

Ν.Δ.: ΝΑΙ

ΣΥΡΙΖΑ: ΝΑΙ

Κίνημα Αλλαγής: ΝΑΙ

Κ.Κ.Ε.: ΠΡΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ: ΝΑΙ

ΜΕΡΑ25: ΠΡΝ

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Συνεπώς το σχέδιο νόμου Υπουργείου Υγείας: «Κύρωση των επιμέρους συμβάσεων δωρεάς της από 6.9.2018 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος «Κοινωφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος» και του Ελληνικού Δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον τομέα της Υγείας που κυρώθηκε με τον ν. 4564/2018 (Α' 170) και άλλες διατάξεις», έγινε δεκτό κατά πλειοψηφία, σε μόνη συζήτηση, επί της αρχής, του άρθρου και του συνόλου και έχει ως εξής:

«Κύρωση των επιμέρους συμβάσεων δωρεάς της από 6.9.2018 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος «Κοινωφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος» και του Ελληνικού Δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον τομέα της υγείας που κυρώθηκε με τον ν. 4564/2018 (Α' 170) και άλλες διατάξεις

Άρθρο πρώτο

Κυρώνονται σήμερα και αποκτούν ισχύ νόμου οι κάτωθι επιμέρους συμβάσεις με τα παραρτήματά τους:

1. [ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 7] Επιμέρους Σύμβαση Δωρεάς - Έργο IIIA,
 2. [ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 7] Επιμέρους Σύμβαση Δωρεάς - Έργο IIIB,
 3. [ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 8] Επιμέρους Σύμβαση Δωρεάς - Έργο VII-Τραύμα,
 4. [ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 8] Επιμέρους Σύμβαση Δωρεάς - Έργο VII-Λοιμώξεις,
- της από 6.9.2018 κυρίας σύμβασης δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος «Κοινωφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος» και του Ελληνικού Δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον τομέα της Υγείας, η οποία κυρώθηκε με τον ν. 4564/2018 (Α' 170), ως ισχύει σήμερα, που υπεγράφησαν μεταξύ των ανωτέρω μερών για την υλοποίηση της δωρεάς του Ιδρύματος, το κείμενο των οποίων έχει ως ακολούθως:

[ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 7]
Επιμέρους Σύμβαση Δωρεάς - Έργο ΠΙΑ

ΥΠΕΥΘΥΝ

ΑΦΕΝΟΣ

του Ελληνικού Δημόσιου, νόμιμα εκπροσωπούμενου για την υπογραφή της παρούσας σύμβασης από τον Υπουργό Οικονομικών, κκ Χρήστο Σταϊκούρα, τον Υφυπουργό Οικονομικών, κκ Αιμίλιο Βεατιρίπου, την Υπουργό Παιδείας και Θρησκευμάτων, κκ Νίκη Κεραμέως, τον Υπουργό Υγείας, κκ Βασίλη Κικίλια, και τον Υφυπουργό Υγείας, κκ Βασίλη Κοντοζωμάνη (εφεξής «οι Ε.Α.»)

ΑΦΕΤΕΡΟΥ

της εταιρείας εθνικού (κοινοφελούς αποκλειστικά) σκοπού με την επωνυμία «Κοινοφελές Ίδρυμα ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΛΑΡΧΟΣ», που εδρεύει στις Βερμούδες, η οποία έχει συσταθεί νόμιμα με την υπ' αριθ. 39569 βεβίωση σύστασης εταιρείας του οικείου μητρώου εταιρειών με ημερομηνία 15 Φεβρουαρίου 2007 και εκπροσωπείται νόμιμα για την υπογραφή της παρούσας από τους κ.κ. Λαμπρινάκης Χριστίνα και Αργυριάδη Γιώργο με εντολή και πληρεξουσιοποίηση, που δόθηκε σε αυτούς με Πρακτικό του Διοικητικού Συμβουλίου του Ίδρυματος, (εφεξής «το Ίδρυμα»)

ΚΑΙ ΕΚ ΤΡΙΤΟΥ

Του Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου με την επωνυμία «Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών» που εδρεύει στην Αθήνα (Πανεπιστημίου 30, 106 79) και εκπροσωπείται νόμιμα για την υπογραφή της παρούσας από τον Πρόεδρο αυτού Καθηγητή Μελέτιο-Αθηνάσιο Δημόπουλο (ΦΕΚ 356/2019 Τεύχος ΥΟΔΔ) (εφεξής το «ΕΚΠΑ»),

Σε επέλευση του από 21 Μαρτίου 2018 Μνημονίου Συνεργασίας μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Κοινοφελούς Ιδρύματος ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΛΑΡΧΟΣ και της από 6 Σεπτεμβρίου 2018 Σύμβασης μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Κοινοφελούς Ιδρύματος ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΛΑΡΧΟΣ (εφεξής η «Σύμβαση»), που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του ν. 4564/2018 (Α 170) όπως αυτή τροποποιήθηκε δυνάμει της από 05-11-2019 τροποποίησης της Σύμβασης αναφορικά με την αντικατάσταση της οριζόμενης ως Έργο III δωρεάς από νέο έργο (εφεξής η «Τροποποίηση της Σύμβασης»), συμφωνήθηκαν και έγιναν αμοιβαίως αποδεκτοί δυνάμει της παρούσας επιμέρους σύμβασης δωρεάς (εφεξής «Επιμέρους Σύμβαση - Έργο ΠΙΑ» ή

«Επιμέρους Σύμβαση») οι όροι υλοποίησης των νέων έργων όπως αυτό περιγράφεται στην Τροποποίηση της Σύμβασης.

Οι ορισμοί και χρησιμοποιούνται στην παρούσα Επιμέρους Σύμβαση έχουν την έννοια και τίθεται στο άρθρο 1 της Σύμβασης, εκτός εάν άλλως ορίζεται ειδικά στην παρούσα.

Άρθρο 1

Σκοπός και Αντικείμενο

Αντικείμενο της παρούσας Επιμέρους Σύμβασης είναι η προμήθεια ειδικού ιατρικού εξοπλισμού (εφεξής ο «Ειδικός Ιατρικός Εξοπλισμός») για τις ανάγκες του Τμήματος Νοσηλευτικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του ΕΚΠΑ (εφεξής η «Σχολή») καθώς και ο σχεδιασμός, οργάνωση και υλοποίηση εκπαιδευτικών, ερευνητικών προγραμμάτων και η έγκριση υποτροφιών, σχετικών με το αντικείμενο της Σχολής (εφεξής τα «Εκπαιδευτικά Προγράμματα») (εφεξής και κοινού «Έργο ΠΔ» ή «Έργο») όπως υποδείχθηκαν από το ΕΚΠΑ και την Σχολή και επισυνέπαιναν ως Παράρτημα 1, στα οποία προσδιορίζεται τόσο το είδος του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού όσο και το προτεινόμενο Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα μετά από ειδικό έλεγχο του είδους, της ποσότητας και των τεχνικών προδιαγραφών καθώς και των υφιστάμενων δομών και λειτουργιών της Σχολής.

Το Έργο θα υλοποιηθεί από το Ίδρυμα μέσω της ανώνυμης Εταιρείας ειδικού σκοπού «Προνοσοβόλτα για την Υγεία» ως Φορέα Υλοποίησης του Έργου με χρηματοδότηση από το Ίδρυμα.

Επιμέρους διαφοροποιήσεις αποκλειστικά στα τεχνικά χαρακτηριστικά και λοιπές προδιαγραφές στον Ειδικό Ιατρικό Εξοπλισμό ή σε τεχνικές λεπτομέρειες υλοποίησης των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων είναι δυνατές μόνο κατόπιν έγγραφτης συμφωνίας μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου, του Φορέα Υλοποίησης αναγκών για λογαριασμό του Ίδρυματος και του ΕΚΠΑ κατά επικύρωση της παρούσας Επιμέρους Σύμβασης, χωρίς να απαιτείται νέα κύρωσή της με νόμο.

Στην ανωτέρω έγγραφη συμφωνία, εφόσον συνάπτεται, θα ενσωματώνεται και το επιτόπιο χρονοδιάγραμμα υλοποίησης κάθε τμήματος του Έργου, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται κατωτέρω στο άρθρο 3.

Άρθρο 2

Όροι Υλοποίησης της Δορεάς του Έργου ΠΔ

Η υλοποίηση της δορεάς του Έργου ΠΔ θα λάβει χώρα υπό τους ακόλουθους όρους που συνιστούν παράλληλα και τις αντίστοιχες υποχρεώσεις του Π.Δ. και του ΕΚΠΑ:

1. Το Ε.Δ. δια των συμβαλλόμενων αρμοδίων φορέων του και το ΕΚΠΑ μεριμνούν για την διευκόλυνση της επρόσκαρτης υλοποίησης του Έργου ΠΑ παρέχοντας έγκαιρα κάθε αναγκαία συνδρομή, όπως ενδεικτικά με την ενεργό συμμετοχή της Σχολής στις διαδικασίες προμήθειας, ανάδειξης και τελικής επιλογής του κιάστου: πριμηψουή.

2. Το Ε.Δ. δια των συμβαλλόμενων αρμοδίων φορέων του και το ΕΚΠΑ μεριμνούν για την έγκαιρη υλοποίηση του Έργου ΠΑ και ειδικότερα:

(α) συναινετικά με τον Ειδικό Ιατρικό Εξοπλισμό, μεριμνούν έγκαιρα και σε κάθε περίπτωση πριν την τελική πιστοποίηση ολοκλήρωσης του Έργου και αποδοχή αυτού, για τη δημιουργία των κατάλληλων συνθηκών στους χώρους που θα υποδεχθούν τον Ειδικό Ιατρικό Εξοπλισμό, καθώς και την πλήρωση των τεχνικών απαιτήσεων και απαιτήσεων εκ του νόμου (ενδεικτικά, προκειμένου χάρων, χημικός προεργαστισμός, εκάρεια προσωπικού) για την παραλαβή και εγκατάστασή του.

β) συναινετικά με τα Εκπαιδευτικά Προγράμματα, μεριμνούν έγκαιρα για τη δημιουργία των κατάλληλων συνθηκών για την οργάνωση και υλοποίηση των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων και την εισαγωγή συσκευασμένων κρηπίων αξιολόγησης υποψηφίων για την χορήγηση των υποτροφιών, σύμφωνα με το χρονοδιάγραμμα υλοποίησης που θα οριστεί μεταξύ των μερών. Ειδικότερα, το Τμήμα θεωρείται ότι θα καλύψει μέχρι το 50% του κόστους του προϋπολογισμού των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων (πλην των υποτροφιών), καθώς η Σχολή εξασφαλίζει πόρους για αντίστοιχο ποσό και αναλογικά με το κόστος εκάστου Εκπαιδευτικού προγράμματος.

3. Το Ε.Δ. και το ΕΚΠΑ θεωρούνται ότι, από την παράδοσή του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού αυτός θα παραμείνει πάντοτε στην κυριότητα και κατοχή της Σχολής και ότι των ορισθέντων χώρων αυτής αποκλειστικά και μόνο για τις ανάγκες λειτουργίας της, ενώ η διάθεσή ή η αντικατάστασή του δεν επιτρέπεται παρά μόνο για λόγους φθοράς ή αναζωογόνησής του και μόνο με την προηγούμενη έγγραφη συναίνεση του Ιδρύματος.

4. Το Ε.Δ. παρέχει κάθε μέσο και κυρίως επαρκή χρηματοδότηση μετά την Πιστοποίηση Ολοκλήρωσης του Έργου και την παράδοσή αυτού, προκειμένου να εξασφαλίζεται ότι η διαχείριση και λειτουργία του Έργου ΠΑ (ενδεικτικά και όχι περιοριστικά, πληρούνται εξειδικευμένοι προσωπικοί, εκπαιδευτικοί, κλπ. κριτήρια, οργάνωση τεχνικών υπηρεσιών και ομάδων συντήρησης του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού, συνεκτής και άρτια υλοποίηση των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων) ανταποκρίνεται στο Σκοπό του Έργου βάσει των διδόνων προδιαγραφών και βέλτιστων πρακτικών. Η υποχρέωση του Ε.Δ. περιλαμβάνει:

- .. τη διασφάλιση επαρκούς και ειδικευμένου προσωπικού για την διαρκή στελέχωση του Έργου ΠΑ, ήδη κατά την παραλαβή του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού από τη Σχολή και την έναρξη υλοποίησης των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις και διαδικασίες πρόσληψης προσωπικού, και

2. την προμήθεια επαρκών ποσότητες αναλωσίμων και υλικών κατά τη λειτουργία του Εθνικού Ιατρικού Εξοπλισμού και των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων ώστε να ανταποκρίνονται διαρκώς και αδιάλειπτος στο Σκοπό του Έργου IIIA προς όφελος κάθε προσώπου που χρήζει ιατρικής περίθαλψης και εκπαιδευμένοι στον τομέα της Νοσηλευτικής.

5. Το Ε.Δ. και το ΕΚΠΑ καθώς και η Σχολή λαμβάνουν κάθε μέριμνα προκειμένου να εσφαλθούν όσο το δυνατόν περισσότερο από τα Εκπαιδευτικά Προγράμματα, ενεργώντας για τη συμμετοχή σε αυτά του μέγιστου δυνατού αριθμού υποψηφίων με σκοπό την διεύρυνση του ακαδημαϊκού ορίζοντα και των δεξιοτήτων τους, ενημερώνουν εγκαίρως για τον προγραμματισμό και την υλοποίηση αυτών, τηρούν διαφανείς διαδικασίες σχετικά με τους όρους και προϋποθέσεις συμμετοχής, δημιουργούν κίνητρα στους συμμετέχοντες για την παρακολούθηση και ενεργή συμμετοχή και προσθούν ευρύτερα την επικοινωνία της γνώσης μέσω των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων. Στο επισυναπτόμενο Παράρτημα 1 προσδιορίζεται τόσο το είδος των Εθνικού Ιατρικού Εξοπλισμού όσο και το προτεινόμενο Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα μετά από ειδικό έλεγχο του είδους, της ποσότητας και των τεχνικών προδιαγραφών καθώς και την υφιστάμενων δομών και λειτουργιών της Σχολής.

6. Σε περίπτωση που το Ε.Δ. δια των αρμοδίων φορέων του ή το ΕΚΠΑ αδυνατεί να πραγματοποιεί εντός των συμφωνημένων χρονικών ορίων στις συνετίες υποχρεώσεις του, το Ίδρυμα δύναται να λύσει την παρούσα σύμβαση με το άρθρο 17 παρ. 1 της Σύμβασης.

Άρθρο 3

Χρονοδιάγραμμα Υλοποίησης

Η υλοποίηση του Έργου IIIA μετά την ημερομηνία κύρωσης με νόμο της παρούσας Επιμέρους Σύμβασης θα υλοποιείται από το Ίδρυμα μέσω του Φορέα Υλοποίησης, ειμέρους δε χρονοδιαγράμματα θα συνταχθούν και θα αναρμολώνονται στις σχετικές συμβάσεις που θα συνάπτονται μεταξύ του Φορέα Υλοποίησης, του ΕΚΠΑ και των εκδόσεων προμηθευτή (όπου προβλέπεται) σε εκτέλεση της παρούσας Επιμέρους Σύμβασης. Το Ίδρυμα καταβάλλει κάθε δυνατή προσπάθεια ώστε ο Φορέας Υλοποίησης να υλοποιήσει το Έργο εντός του οριζόμενου χρονοδιαγράμματος. Σε περίπτωση καθυστέρησης εξαιτίας γεγονότων ισχύος της υπέρτας επιρροής του Ίδρυματος ή του Φορέα Υλοποίησης, το χρονοδιάγραμμα θα παρατείνεται για αντίστοιχο χρονικό διάστημα κατόπιν πρότασης του Φορέα Υλοποίησης και με την έγγραφη σφράγιση του Ίδρυματος, με την επιφύλαξη των διατάξεων της παρ. 1 του άρθρου 17 της Σύμβασης.

Άρθρο 4 Προϋπολογισμός

Η συνολική δαπάνη ολοκλήρωσης του Έργου ΠΑ, υπολογίζεται μέχρι του ποσού των 2.913.300 Ευρώ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α και αφορά στην προμήθεια και εγκατάσταση στη Σχολή του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού και στην υλοποίηση Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων. Θα καταβληθεί αυτοκλειστικά από τον φορέα υλοποίησης, με την οριστική παραλαβή στο σκέλος που αφορά στην εξόφληση του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού και με σταθμικές καταβολές αντίστοιχα, αντιστοίχια με την πρόοδο υλοποίησης των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων. Υπέρβληση του ποσού εξαρτάται από την απόλυτη και μονομερή κρίση του Ιδρύματος. Αν για την υλοποίηση του Έργου ΠΑ απαιτηθεί υπέρβαση του προϋπολογισμού, όπως αυτός θα χρηματοδοτηθεί από το Ίδρυμα, εξ αιτίας γεγονότων που ανήκουν στην σειρά επιρροής του Ε.Δ, η σχετική πρόσθετη δαπάνη θα καλυφθεί από το Ε.Δ.

Άρθρο 5 Πιστοποίηση Ολοκλήρωσης και Ληξιαίο του Έργου ΠΑ

1. Το Ε.Δ., δια των Υπουργείων Οικονομικών, Υγείας, Παιδείας και Θρησκευμάτων και το ΕΚΠΑ υποχρεούνται:

(α) Αναφορικά με τον Ειδικό Ιατρικό Εξοπλισμό, εντός είκοσι (20) ημερών από την ημερομηνία σχετικής έγγραφης πρόσκλησης που τους απευθύνει ο Φορέας Υλοποίησης, είτε να προβούν εγγράφως στην Πιστοποίηση Ολοκλήρωσης του Έργου της δωρεάς είτε να προβάλουν εγγράφως αποκατάσταση ενστάσεων τυχόν διατηρούν. Με την άρρηκτη πάκτιση της ανωτέρω προθεσμίας θα θεωρείται ότι το Ε.Δ, οι αρμόδιοι φορείς του και το ΕΚΠΑ έχουν πιστοποιήσει την ολοκλήρωση του τμήματος του Έργου της δωρεάς που αφορά στον Ειδικό Ιατρικό Εξοπλισμό. Για την πιστοποίηση και παραλαβή του τμήματος του Έργου που αφορά στον Ειδικό Ιατρικό Εξοπλισμό απαιτείται ειδική Επιτροπή Παραλαβής στην οποία συμμετέχουν κατ' ελάχιστο στελέχη του ΕΚΠΑ και της Νοσηλευτικής Σχολής, με αρμοδιότητα επί του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού. Η Επιτροπή Παραλαβής συναρτάται άμεσα με το Ίδρυμα και το Φορέα Υλοποίησης για κάθε ζήτημα σχετικό με την παράδοση και παραλαβή του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού. Οι σχετικές με την παραλαβή και παράδοση του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού όροι, θα εξειδικευθούν στις συμβάσεις προμήθειας που θα συνυποθούν μεταξύ του Φορέα Υλοποίησης, του εκάστοτε φορηθέντος και του ΕΚΠΑ.

(β) Με την Πιστοποίηση Ολοκλήρωσης του Έργου της δωρεάς που αφορά στον Ειδικό Ιατρικό Εξοπλισμό τεκμαίρεται ότι το ΕΚΠΑ συμφωνεί και αποδέχεται τις τεχνικές προδιαγραφές του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού και αναγνωρίζει ότι είναι της αποκλειστικής και κατάλληλης για την χρήση για την οποία προορίζεται, του Δ.Σ. του Ιδρύματος ή του Δ.Σ. του Ειδικού Εξοπλισμού, των συμβόλων και συναρτάται τους μη φερόντων καμία ευθύνη σχετικά

με την επιλογή και λειτουργία του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού, ενώ αντίστοιχα το ΕΚΠΑ καθίσταται κύριος, νομικός και κύριος ισχυρός, καθώς και αποκλειστικός δικαιούχος επί κάθε σχετικού προνομίου ή άλλου δεσποσίου εμπράγματος ή ενοχικού.

2. Αναφορικά με την πιστοποίηση ολοκλήρωσης των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων, αυτή θα πραγματοποιείται τμηματικά με την μεθοδό εξέλιξης των εκπαιδευτικών προγραμμάτων σύμφωνα με το προτεινόμενο εγκεκριμένο σχέδιο εκπόνησης αυτών που περιλαμβάνεται στην απόφαση της Γ.Σ. του Τμήματος και περιλαμβάνεται στο επισυναπτόμενο Παράρτημα Ι. Το ΕΚΠΑ σε τριμηνιαία βάση εκτός αν συμφωνηθεί διαφορετικά, καθώς και σε κάθε άλλη περίπτωση που ζητηθεί από το Ίδρυμα μέσω του Φορέα Υλοποίησης, θα αποστέλλει αναφορά προόδου ολοκλήρωσης των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων με ενδελεχή στοιχεία που θα πιστοποιούν την συμμετοχή, πρακτική εφαρμογή και αποτελέσματα των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων. Σε περίπτωση που οι ενδιαφερές αυτές δεν είναι σύμφωνα με το εγκεκριμένο σχέδιο εκπόνησης, το Ίδρυμα δύνανται να διακόψει την συνέχιση της διαφοράς ως προς αυτό το τμήμα του Έργου με την επιβολή των διατάξεων της παρ. 1 του άρθρου 17 της Σύμβασης.

3. Ο Φορέας Υλοποίησης αναλαμβάνει την υποχρέωση εξόφλησης του προμηθευτή εντός χρονικού διαστήματος τριάντα (30) ημερών από την παραλαβή των σχετικών παραστατικών παράδοσης και παραλαβής του εξοπλισμού από τον δωρεοδόχο. εκτός αν ορίζεται διαφορετικά στις συμφωνίες προμήθειας.

Άρθρο 6 Ονομασία

Το Έργο ΠΙΑ οφείει εις το διηνεκές ονομασία που περιέχει το όνομα και αναφέρεται στο «Ίδρυμα Σπύρος Νταίγκος» ως εκπαιδευτικό δωρητή. Με ξεχωριστή συμφωνία των μερών που θα υπογραφεί πριν την παραγγελία και σύνταξη σύμβασης προμήθειας του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού ή την έναρξη λειτουργίας των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων ορίζονται οι ειδικότεροι όροι που αφορούν στην ονοματοδοσία του Έργου και στην αναγνώριση της δωρεάς του Ίδρυματος.

Άρθρο 7 Συντήρηση, Ασφάλεια, Ασφάλιση και Φύλαξη του Έργου ΠΙΑ

Με την Πιστοποίηση Ολοκλήρωσης κάθε τμήματος του Έργου ΠΙΑ, το Ε.Δ. και το ΕΚΠΑ αναλαμβάνουν τις ακόλουθες υποχρεώσεις:

(α) Να εξασφαλίζουν στην ορθή συντήρηση του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού προκειμένου να διατηρείται πάντα σε άριστη κατάσταση και να ανταποκρίνεται πλήρως και αποκλειστικώς στη

Χρήση του Έργου. Για τον σκοπό της σωστής και άρτιας συντήρησης και λειτουργίας του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού το Ίδρυμα, μέσω του Φορέα Υλοποίησης, θα παραδώσει στο Ε.Δ. και στη Σχολή τους γενικούς όρους συντήρησης του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού στους οποίους θα παρατίθενται λεπτομερώς οι όροι συντήρησης και λειτουργίας του. Το Ε.Δ. και η Σχολή αναλαμβάνουν την υποχρέωση να τηρούν τους όρους αυτούς μετά την παράδοση του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού και να διασφαλίζουν την διατήρηση σε ισχύ των εγγυήσεων των κατασκευαστών.

(β) Να μεριμνούν και να προβλέπουν σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες για την εξασφάλιση της άσκησης, επίρρησης και πλήρους λειτουργίας του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού, συμπεριλαμβανομένης της επίσκεψης ειδικευμένου προσωπικού, καθώς και της διατήρησής του σε άριστη κατάσταση καθ' όλο το χρόνο λειτουργίας του.

(γ) Το Ε.Δ. και το ΕΚΠΑ αναλαμβάνουν την υποχρέωση να λαμβάνουν όλα τα αναγκαία και απαραίτητα μέτρα φύλαξης και ασφάλειας του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού.

(δ) Σε περίπτωση ολικής ή μερικής καταστροφής από οποιοδήποτε αιτία πλην ανώτερης βίας, ή σε περίπτωση αλώλωσης από οποιοδήποτε αιτία του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού μετά την παράδοση του, το Ε.Δ. αναλαμβάνει την υποχρέωση αντικατάστασης του, εντός ευλόγου χρόνου και χωρίς ναυαγία καθυστέρηση προκειμένου αυτός να τεθεί εκ νέου σε χρήση των προσώπων που χρήζουν ιατρικής περίθαλψης.

(ε) Το Ε.Δ. και το ΕΚΠΑ μεριμνούν και προβλέπουν σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες αναφορικά με την ακρίβεια, συνέχια και άρτια υλοποίηση των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων.

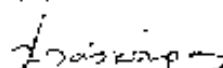
Άρθρο 8 Λοιπά όροι

1. Η παρούσα Επιμέρους Σύμβαση από την υπογραφή της και την κύρωσή της με νόμο αποτελεί περιήρημα και αναπόσπαστο τμήμα της Σύμβασης.

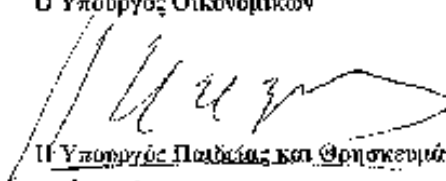
2. Το Ίδρυμα μέσω του Φορέα Υλοποίησης μεριμνά προκειμένου οι προμηθευτές του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού να παρέχουν στο προσωπικό λειτουργίας του Έργου της δωρεάς δωρεάν επιαίδευση στη χρήση των επιμέρους τμημάτων του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού. Το ΕΚΠΑ αναλαμβάνει την υποχρέωση να μεριμνήσει δίκαια για την επιλογή και διάνοξη του προσωπικού προς εκπαίδευση κατά τα ανωτέρω και την ορθής αξιοποίησή του για την λειτουργία του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού.

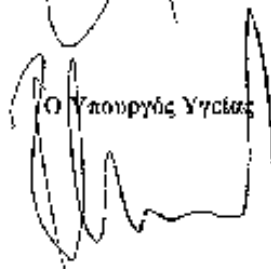
3. Για όσα θέματα δεν ρυθμίζονται ειδικώς με την παρούσα Επιμέρους Σύμβαση ισχύουν τα οριζόμενα στα άρθρα της Σύμβασης, περιλαμβανομένης της ρητρής διατηρήσεως του άρθρου 18 της Σύμβασης που ρητά ενσωματώνεται στην παρούσα υπό αναφοράς.

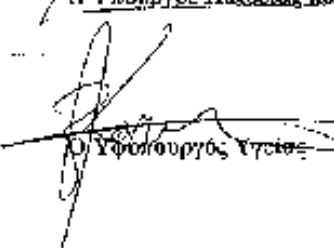
Για το ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΛΗΜΟΣΙΟ


Ο Υπουργός Οικονομικών


Ο Υφυπουργός Οικονομικών


Ο Υπουργός Παιδείας και Θρησκευμάτων

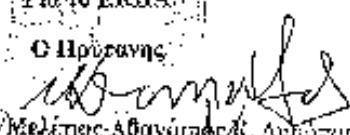

Ο Υπουργός Υγείας


Ο Υφυπουργός Υγείας



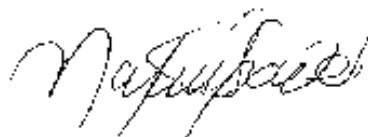
Ο Πρύτανης

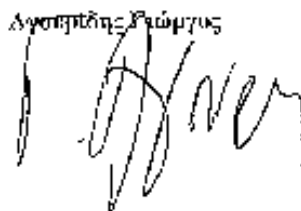
Για το ΙΔΡΥΜΑ ΣΤΑΣΤΥΡΟΣ ΝΙΡΚΩΣ


Μελέτιος Αθανάσιος Α. Δημόπουλος

Δομπροπούλου Χριστίνα

Διοσηπίδης Γεώργιος





Αθήνα, 16 Δεκεμβρίου 2019

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΙ. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΕΡΓΟΥ ΙΠΑ

ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΔΟΜΩΝ, ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΚΑΙ
ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΚΑΙ ΥΠΟΤΡΟΦΕΣ ΤΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΟΥ
ΚΟΣΜΙΑΓΥΤΙΚΗΣ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ
ΑΘΗΝΩΝ (ΕΚΠΑ)

Δ/Α	Κατηγορία	Εγκριμένος Προϋπολογισμός
Α. ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΔΟΜΩΝ		
1.	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΚΑΙΝΙΚΟ-ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ	486.812,00€
1.1.	Δύο (2) φορητές συσκευές ενέγκυσης φλεβών για την εύκολη και ακριβή απεικόνιση των φλεβών του ανθρώπινου σώματος με φορητή βάση (Vein finder with mobile support)	
1.2.	Τέσσερις (4) ηλεκτρικές νοσοκομειακές τρένες 4 τμημάτων, με στρώμα και 4 κομοδίνα με 4 τραπέζια-αυλότες	
1.3.	Πέντε (5) τροχήλατες οροστάτες για την εκπαίδευση στη χρήση ενδοφλέβιων (IV) υγρών και φαρμάκων, καθώς και για την στήριξη αντλίας έγχυσης υγρών και φαρμάκων	
1.4.	Τροχήλατο θερμοστάτη/ οπισκώσεων (Thermostatic Trolley) για τη διερεύνηση διεύθυνση διαδικασιών και τη θεραπεία	
1.5.	Τρόχαι νοσηλείας αντιμετώπισης επανουσών καταστάσεων με δυνατότητα προσαρμογής απανδιστή	
1.6.	Συσκευές αναρρόφησης (3 επιτραπέζιες και 1 τροχήλατη)	
1.7.	Ογκομετρική αντλία έγχυσης υγρών και φαρμάκων	
1.8.	Δύο (2) monitors	
1.9.	Δέκα (10) οξυμετρα	
1.10.	12-κανάλιος ασύρματος καρδιογράφος ακής (cath ecg)	
1.11.	Προβλεπόμενα (Προσομοιωτές) υψηλής (2) και μεσαίας πιστότητας (2) (high fidelity or 3g) με δυνατότητα διαδραστικού ελέγχου από control room	
1.12.	Πέντε (5) πραγματιστικές άνω άκρων (injectable training arms), για την προσομοίωση του φλεβικού αγγειακού και μυϊκού συστήματος και του υποδόριου ιστού για την εισαγωγή και χορήγηση φαρμάκων από όλες τις οδούς, την αμείλιξη τη λήψη παλμών και αρρίων αίματος και την αξιολόγηση της αρτηριοσκληρικής αντιστόμωσης.	

1.13.	Πενήντα (50) αποσπόμενες καρτέλες με τραπεζίδιο για κήπιση μεταφορά & αποθήκευση	
1.14.	Τέσσερα αναδιπλούμενα γραφεία-τραπεζία για το debriefing ή την τοποθέτηση των προσλασμάτων άνω άκρων για τις κατάλληλες εκπαιδευτικές διαδικασίες	
1.15.	PC Desktop με μικρόφωνο και κάμερα	
1.16.	Σύστημα καταγραφής ήχου και εικόνας (κονσόλα: Κεφαλή κλήσης, σύστημα ήχου, φυσικό δίκτυο μεταγωγής σημάτων-Wi-Fi)	
2.	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ	148.060€
2.1.	Πρόπλασμα (Προσομοιωτής) βρέφους	
2.2.	Πρόπλασμα (Προσομοιωτής) παιδιατρικού ασθενούς	
2.3.	Πρόπλασμα (Προσομοιωτής) νεογνού	
2.4.	Τέσσερα (4) προπλάσματα (προσομοιωτές) άνω άκρου	
2.5.	Τέσσερα (4) προπλάσματα (προσομοιωτές) άνω άκρου	
2.6.	Παιδιατρική αναστομοτική κλίνη	
2.7.	Monitor παρακολούθησης ζωτικών σημείων και ΗΚΓ παιδιατρικών ασθενών	
2.8.	Ογκομετρική αντλία έγχυσης υγρών και φαρμάκων	
2.9.	Γριγκόλιου Θεραπείας/ Επιστήσεων	
3.	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΑΤΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΤΗΣ ΥΓΙΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΥΜΕΣΩΝ	95.000,00€
3.1.	Δύο (2) διεδραστηκές οθόνες με βάση ή για υποβολή της περάδωσης των μαθημάτων	
3.2.	Τηλεόραση μεγάλων διαστάσεων για δυνατότητα προβολής μεγάλης επιφάνειας, με βάση στήριξης τοίχου (οθόνες εργαστηρίου πολυμέσων)	
3.3.	Βιντοπροβολείς Laser, με λάιπες μεγάλης διάρκειας ζωής, κεντρικής οπτοαγωγής	
3.4.	Φωτηρά - μετακινούμενη προβολικά μηχανήματα με λάιπες μεγάλης διάρκειας ζωής (laser)	
3.5.	Σύστημα Videoconferene που υποστηρίζεται από Ηλεκτρονικό Υπολογιστή	
3.6.	Web κάμερες για τους Η/Υ για δυνατότητα συμμετοχής σε τηλεδιασκέψεις και καταγραφής για την δημιουργία πολυμεσικού υλικού βίντεο-μαθημάτων	
3.7.	Ασύρματο μικρόφωνο πέτου	
3.8.	Σύστημα Real για την τοποθέτηση των server υπολογιστών που εξυπηρετούν το δικαία του εργαστηρίου και διάφορες άλλες δικτυακές εφαρμογές	
3.9.	Server υπολογιστές για την εξυπηρέτηση δικτυακών εφαρμογών που απαιτούν, τόσο την υποστήριξη του	

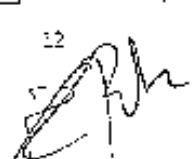
	εργαστηρίου (Domaine Server) όσο και την υποστήριξη	
	Αιδηματικών Προγραμματίσεων Μεταπτυχιακών Σπουδών	
3.10.	Ισχυρός Server Ηλεκτρονικής Υπολογιστικής για την	
	εξυπηρέτηση δικτυακών εφαρμογών προπτυχιακών και	
	μεταπτυχιακών σπουδών	
3.11.	Οθόνη ψηφιοποίηση στα Rack για έλεγχο και ρύθμιση των	
	εξυπηρετητών (Server)	
3.12.	Συσκευή αποθηκευτικού χώρου για την εξυπηρέτηση των	
	απαιτήσεων των φοιτητών	
3.13.	Συσκευή αποθηκευτικού χώρου για την εξυπηρέτηση των	
	αναγκών του εργαστηρίου, των διδακτικών φοιτητών και	
	του διδακτικού προσωπικού	
3.14.	Σκληρή δίσκοι τεχνολογίας SSD για την ενσωμάτωσή τους	
	στις συσκευές αποθήκευσης NAS που αναφέρονται	
	παραπάνω	
3.15.	Ηλεκτρονικοί υπολογιστές και οθόνες	
3.16.	Οθόνες Ηλεκτρονικών Υπολογιστών μεγάλων διαστάσεων	
	(multitasking) για ειδικές εφαρμογές (επεξεργασία εικόνων,	
	ταχύχρονη προβολή πολλών παραθύρων κ.α.)	
3.17.	Routers	
3.18.	Πολυμερής ασφαλείας	
3.19.	Συσκευή για την παροχή ασύρματης πρόσβασης στο δίκτυο	
	από τους χώρους του εργαστηρίου	
3.20.	Ακαπτικό εκπαιδευτικό - εκπαιδευτικό μηχανήμα για την	
	εκπαίδευση και τον διαμοιρασμό σημειώσεων των	
	μηχανηριακών μηημάτων	
3.21.	Σαφηνός για την ψηφιοποίηση εικονοφωτισμού και άλλου	
	υλικού	
3.22.	Συσκευή συστήριξης και παροχής ενέργειας για την	
	υποστήριξη των series Ηλεκτρονικών Υπολογιστών	
3.23.	Καλώδιο δικτύου για την σύνδεση των Η/Υ στο δίκτυο	
3.24.	Λογισμικό γραφείου για τη δημιουργία και επεξεργασία	
	εκπαιδευτικού υλικού	
3.25.	Λογισμικό για την δημιουργία βίντεοκαρτουσιών στα	
	πλάγια της εξ αποστάσεων εκπαίδευσης	
3.26.	Λογισμικό για δημιουργία και προβολή αρχείων Office	
4.	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΡΟΔΗΨΗΣ	15.760,00€
4.1.	Ακροόμετρο και Ακρομετρικός θάλαμος	
4.2.	Φορητό σπαρόμετρο, για μέτρηση της αντανευστικής	
	λειτουργίας	
4.3.	Συσκευή οπτικής εξέτασης	
4.4.	Φωτεινός υπολογιστής	
4.5.	Ηλεκτρικό περανάκι με τροχούς και φρένα ασφαλείας για τη	



	μετακίνηση ασθενών	
4.6.	Ζυγός και αναστημόμετρο	
4.7.	Εξεταστική κλίνη	
5.	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΝΑΤΟΜΙΑΣ	200.000,00€
5.1.	Δύο (2) Τραπέζια Ευκαταής Ανατομής (ANATOMAGE TABLES). Εμφανίζει πλήρως τις ανατομικές δομές και την ιστολογική δομή του ανθρώπινου σώματος. Μπορεί να αποκαταστήσει την παραδοσιακή ανατομία που βιπίζεται σε πτώματα. Το Τραπέζι Ευκαταής Ανατομής προσφέρει μοναδικά διδρακτικά εργαλεία διδασκόμενα.	
6.	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΡΩΤΩΝ ΒΟΗΘΕΙΩΝ	95.380,000€
6.1.	Πέντε (5) προσομοιωτές στην καρδιοπνευμονική αναζωογόνηση (Adult CPR Body simulator)	
6.2.	Δύο (2) εκπαιδευτικοί Απεικονιστές	
6.3.	Προσομοιωτής για εκπαίδευση στη διαχείριση αεραγωγού – διασωλήνωση (Intubation Airway Trainer) για προσομοίωση σε σενάρια εντατικής θεραπείας και σενάρια διαχείρισης τραύματος όπως κρηχρημένης καρδιοπνευμονικής αναζωογόνησης (ALS), εξειδικευμένης ιασημετώπισης τραύματος (ATLS) και διαχείρισης αεραγωγού και αναπνευστήρα.	
6.4.	Δύο (2) σετ λαρυγγοσκοπίου ενηλίκων τύπου Mc Intosh No 2-3-4	
6.5.	Σετ λαρυγγοσκοπίου ενηλίκων τύπου Miller	
6.6.	Δύο (2) Σετ παιδιατρικού λαρυγγοσκοπίου	
6.7.	Βίντεο λαρυγγοσκόπιο	
6.8.	Εκπαιδευτικός αναπνευστήρας	
7.	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΒΙΟΛΟΓΙΑΣ-ΒΙΟΧΗΜΕΙΑΣ	120.000,00€
7.1.	Έξι (6) πέντε (2.5) οπτικά μικροσκόπια για πρωτογενούς εκπαίδευσης	
7.2.	Οπτικό μικροσκόπιο επίδειξης συνδεδεμένο μέσω κάμερας με οθόνη τηλεόρασης	
7.3.	Επίπεδη οθόνη τηλεόρασης	
7.4.	Ηλεκτρονικοί υπολογιστές τύπου laptop για τα δύο συστήματα σύνδεσης μικροσκοπίων με κάμερα (#2 & #11)	
7.5.	Δύο (2) ηλεκτρονικοί υπολογιστές τύπου laptop για τα δύο συστήματα σύνδεσης μικροσκοπίων με κάμερα (#2 & #11)	
7.6.	Ψυχρή μηχανή μικροφωτοανιχνυτή & εξαρτήματα. Σύσκευή φυγοκέντρησης βιολογικών δειγμάτων για την απομόνωση γενετικού υλικού, καθώς και για την επεξεργασία δειγμάτων σε πειραματικές μελέτες	
7.7.	ELISA-Reader. Αυτόματη εκτέλεση της μεθόδου ELISA και ανάλυση των αποτελεσμάτων της για την ποσοτικοποίηση	





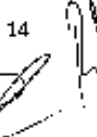


	βιομορίων με κλινική σημασία, καθώς και για την ανάλυση δειγμάτων σε περιβαλλοντικές μελέτες	
7.8.	Συσκευή παραγωγής αποιονισμένου/υπερκαθαρού νερού, για την απομάκρυνση αλάτων από το νερό για χρήση του σε πειράσματα κυτταρικής & μοριακής βιολογίας	
7.9.	Διάταξη μελέτης προσοχής σε αρευραϊσμούς για τον έλεγχο της προσοχής σε ζωικά μοντέλα διατηραθέντες π.χ. μοντέλα αλλεργικής προσοχής-υπερκινητικότητας, γνωστές έκθεσης λόγω γήρατος κ.α.	
7.10.	Βαθεία κατάψυξη (-86oC)	
7.11.	Κρυοτόμος, για την παρειακή πλάη λεπτών τμημάτων εγκεφάλων και την εκτέλεση ιστολογικών, ανοσοϊστοχημικών και μοριακών εξετάσεων	
7.12.	Σύστημα ανάλυσης εκδόχως συνδεδεμένο με υφιστάμενο μικροσκόπιο φθορισμού NIKON Eclipse E400	
7.13.	Συσκευή αναισθησίας αρουραίων	
7.14.	Κλωβιά διαβίωσης αρουραίων	
7.15.	Μικροκύβητα για την παρηχί νερού σε αρουραϊσμούς	
8.	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ	43.350,000€
8.1.	Οριζόντιος αναθεωτήρας με ψύξη και θέρμανση	
8.2.	Κλίβανος ψύξης θέρμανσης με εσωτερική παροχή ρεύματος	
8.3.	Υπερκαταψύξης (-86oC)	
8.4.	Φασματοφωτόμετρο οριζόντιο και υπερυψωμένο φρενός	
8.5.	Εκπαιστυαός κλίβανος με CO2	
8.6.	Στητική παρηχίτης διαπεραστή-νου νερού	
8.7.	Μονοκάναλη και Πολυκάναλη μηχανική πιέση	
8.8.	Επαναληπτική πιέση	
8.9.	Μονοκάναλη ηλεκτρική πιέση	
8.10.	Ηλεκτρική πιέση για όγκους για 0,1-100 ml	
9.	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΓΓΕΙΑΚΗΣ ΠΡΟΣΠΕΛΑΣΗΣ	114.000,00€
9.1.	Γράψαζα γενικής χειρουργικής	
9.2.	Εγκυμώας φρενός (ερεχθικός) υπερηχοτομογράφος σφής	
9.3.	Πλήρες αναισθησιολογικό συγκρότημα (κυρίως μηχανήματα αναισθησίας, αναπνευστήρας, μόνιτορ αναπνευστικών παραμέτρων, μόνιτορ αιμοδυναμικών παραμέτρων, τροχήλατο δαρυσσορικό προβολέα)	
9.4.	Σύστημα πιστοποίησης της σωστής θέσης του αερίου του καυτήρα με τη μέθοδο PCCI, το οποίο θα λειτουργεί ΧΩΡΙΣ τη χρήση αναλωσίμων	
10.	ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ	85.000,00€

	ΞΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ, ΗΡΩΙ ΧΟΣΚΟΠΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΥΠΕΡΒΑΡΙΚΗΣ ΟΞΥΓΟΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	
10.1.	Βρογχοσκοπικός Ικρίργος με Σύστημα βινταϊβρογχοσκοπικής	
10.2.	Αυτιόματο αλυσήριο απολυμαντής ενδοσκοπίων με θερμοληκτική επεξεργασία μιας θέσης, με δυνατότητα θερμοληκτικής επεξεργασίας ενδοσκοπίων	
10.3.	Συρόμειρο	
11.	ΛΙΘΟΥΡΓΕΣ ΑΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΚΤΥΑΚΕΣ ΥΠΟΔΟΜΕΣ	84.128,00€
11.1.	Δύο (2) διαδραστικές οθόνες με βίση για την υποβοήθηση των μαθημάτων	
11.2.	Τρεις (3) τηλεοράσεις μεγάλων διαστάσεων για τις αίθουσες διδασκαλίας	
11.3.	Γέσσερα (4) πινακίδια για τις αίθουσες διδασκαλίας	
11.4.	Πέντε (5) ηλεκτρονικά υπολογιστές για τις αίθουσες διδασκαλίας	
11.5.	Πέντε (5) οθόνες Ηλεκτρονικών Υπολογιστών για τις αίθουσες διδασκαλίας	
11.6.	Γέσσερις (4) βίντεο-προβολείς με λάμπα μεγάλης διάρκειας ζωής (Laser)	
11.7.	Τρία (3) φορητά προβολικά μηχανήματα για την υποστήριξη παρουσιάσεων σε χώρους και αίθουσες που δεν έχουν σταθερό εξοπλισμό	
11.8.	Τρεις (3) φορητοί ηλεκτρονικοί υπολογιστές για την υποστήριξη παρουσιάσεων σε χώρους και αίθουσες που δεν έχουν σταθερό εξοπλισμό	
11.9.	Δύο (2) συστήματα Videoconference που υποστηρίζονται από Ηλεκτρονικό Υπολογιστή	
11.10.	Μικροφωνική εγκατάσταση αιθουσών διδασκαλίας	
11.11.	Τρία (3) ασύρματα μικρόφωνα πέτου για τις αίθουσες διδασκαλίας	
11.12.	Απρόνομο σύστημα τηλεδιάσκεψης	
11.13.	Τρία Switch με 4x48 πόρτες για αναβάθμιση δικτυακής υποδομής από 10mbps σε 1000Mbps	
11.14.	Συστήμας επέκτασης του δικτύου για την ασύρματη πρόσβαση σε αυτό μέσω κινητών συσκευών και φορητών Ηλεκτρονικών Υπολογιστών, από τους φοιτητές και το προσωπικό	
11.15.	Σύστημα ατομικών μικροφώνων-ηχείων για την αίσθηση γενικών συνελεύσεων. Κεντρικά μονάδα και μονάδες περιήρεν και συνόδων	
11.16.	Λογισμικό για την προβολή και επεξεργασία παρουσιάσεων, κειμένων κ.τ.λ. από τους διδάσκοντες για τους ΕΥ των	





16

12.	ανάλογον των ειθουσών διδασκαλίας	
12.	ΔΙΔΑΚΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΚΑΙ ΓΡΑΦΜΑΤΕΙΑ	50.048,00€
12.1.	Είκοσι ένα (21) ηλεκτρονικοί Υπολογιστές	
12.2.	Είκοσι μία (21) Οθόνες Ηλεκτρονικών Υπολογιστών 24"	
12.3.	Δύο (2) φορητοί ηλεκτρονικοί υπολογιστές	
12.4.	Δύο (2) φωτοαντιγραφικά μηχανήματα	
12.5.	Τέσσερις (4) εκτυπωτές πολυμηχανήματα (Printer all in One)	
12.6.	Video Projector	
12.7.	Δέκα έξι (16) εξωτερικοί δίσκοι (External Hard Disks)	
12.8.	Έξι (6) Web κάμερες	
12.9.	Δύο (2) καταστροφείς εγγράφων	
12.10.	Έξι (6) συσκευές τηλεφώνου γραφείων	
12.11.	Δύο (2) Σερβιτόρες	
12.12.	Δύο (2) συσκευές Fax	
12.13.	Τέσσερις (4) συσκευές UPS	
12.14.	Εννέα (9) πακέτα λογισμικού γραφείου	
12.15.	Δύο (2) πακέτα λογισμικού εγγράφων	
12.16.	Πρόγραμμα ποιοτικής ανάλυσης δεδομένων (Qualitative statistical analysis)	
13.	ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΓΡΑΦΕΙΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΙ ΚΑΙΝΙΚΟΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ	10.469,00€
13.1.	Έξι (6) βιβλιοθήκες γραφείου	
13.2.	Δέκα (12) εργονομικές καρέκλες γραφείου	
13.3.	Έξι (6) γραφεία	
13.4.	Έξι (6) συρταριές	
13.5.	Έξι (6) καρέκλες επισκεπτών	
13.6.	Τέσσερα (4) κλιματιστικά μηχανήματα	

Β. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ

14.	ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ	500.000,00€
14.1.	Ανάπτυξη ηλεκτρονικού βοηθήματος και εκπαίδευση ομιλητών και νοσηλευτών στη φροντίδα κομψών ασθενών (περιλαμβάνει βίντεο με την απόδοση όλων απαραίτητων για την επικοινωνία νοσηλεύτη - ασθενή στην ελληνική γλώσσα)	

15

14.2.	Εκπαίδευση Νοσηλευτών για απόκτηση και επικαιροποίηση Βασικών και Προηγμένων γνώσεων και δεξιοτήτων για τη φροντίδα υγιών και ασθενών ατόμων	
14.3.	Πρόγραμμα μεταπτυχιακών σπουδών στην ανακουφιστική φροντίδα	
14.4.	Εκπαίδευση νοσηλευτών σε προηγμένες δεξιότητες και τη διαχείριση παθιάων με οξύ και χρόνια πόνο	
14.5.	Εκπαίδευση νοσηλευτών στη σχολική νοσηλευτική	
14.6.	Εκπαίδευση του νοσηλευτικού προσωπικού γενικών και ψυχιατρικών νοσοκομείων στις τεχνικές διακοπής καπνίσματος	
14.7.	Εκπαίδευσης ελεγγυαμάτων νοσηλευτών για απόκτηση και επικαιροποίηση γνώσεων και δεξιοτήτων στη Νοσηλευτική Πληροφορική και στις νέες Τεχνολογίες Πληροφορικής και Επικοινωνιών (ΤΠΕ)	
	Επιμόρφωση στη διαχείριση του σπρος σε διασώστες του ΕΚΑΒ	
15.	ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ	220.000,00€
15.1.	Ανάπτυξη σύγχρονων εργαλείων για την ανίχνευση της πρόσβασης των εκπαιδευτών στις υπηρεσίες υγείας, τη μείωση των κοινωνικοοικονομικών ανισοτήτων, καθώς και τη βελτίωση της κοινωνικών ικανοτήτων των ελεγγυαμάτων του τομέα υγείας	
15.2.	Διαδικασίες αναπαραγωγής και στρατηγικές διαχείρισης του σπρος: προδρομική μελέτη της σχέσης τους με την ποιότητα ζωής γυναικών με γαλακτομία και των συντρόφων τους	
15.3.	Θεωρία του Κοιν και Ενσυναίσθηση στη Διπολική Αναταραχή	
Γ. ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ		
16.	ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΕΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ (ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΑΝΩΠΗ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΩΝ ΥΠΟΤΡΟΦΩΝ)	600.000,00€
16.1.	Πρόσληψη για τρία (3) έτη 10 Ακαδημαϊκών Υποτρόφων για την εργαστηριακή και κλινική άσκηση προπτυχιακών και μεταπτυχιακών φοιτητών	
17.	ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ (ΔΕΠ, ΕΑΠ, ΥΠΟΨΗΦΙΟ ΔΙΔΑΚΤΟΡΑ)	45.341,00€
17.1.	Υποτροφίες για την μετάβαση τριών (3) Νοσηλευτών, ένα μέλος ΔΕΠ και δύο μέλη ΕΑΠ, για δύο εβδομάδες στη Νοσηλευτική Σχολή του Πανεπιστημίου Johns Hopkins της Αμερικής, προκειμένου να αποκτήσουν την αναγκαία εμπειρία και εκπαίδευση στη χρήση των προσομοιωτών και να είναι σε θέση να αναπτύξουν σενάρια προσομοίωσης για	14.853,00€

	την εκπαίδευση των προπτυχιακών και μεταπτυχιακών φοιτητών, αλλά και νοσηλευτών σε προηγμένες δεξιότητες. Επιπλέον, θα έχουν την ευκαιρία να επισκευθούν ειδικά τμήματα του Νοσοκομείου του Πανεπιστημίου και να συμμετάσχουν σε ειδικά προγράμματα για νοσηλευτές.	
17.2.	Υποτροφίες για τη μετάβλεψη δύο (2) Νοσηλευτών Ακαδημαϊκών Υποτρόφων, για μία εβδομάδα στη Νοσηλευτική Σχολή του Πανεπιστημίου Johns Hopkins της Αμερικής, προκειμένου να αποκτήσουν την αναγκαία εμπειρία και εκπαίδευση στη χρήση των παιδιατρικών προσομοιωτών, για την εκπαίδευση των προπτυχιακών και μεταπτυχιακών φοιτητών, αλλά και νοσηλευτών σε προηγμένες δεξιότητες Παιδιατρικής Νοσηλευτικής.	7.030,00€
17.3.	Υποτροφίες για μετάβλεψη και εκπαίδευση δύο (2) πτόμων για ένα μήνα, μία Νοσηλεύτρια Γερμανή και μία Υποψήφια Διδάκτορας, στο London School of Economics, του Ηνωμένου Βασιλείου.	20.000,00€
17.4.	Υποτροφία για ένα (1) Νοσηλευτή μέλος ΕΔΙΠ για τη μετάβλεψη στη Βαρεϊλώνη, και παρακολούθηση 10 ημερών σεμινάριου στη Μεθοδολογία Έρευνας.	3.458,90€
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΔΡΑΣΕΩΣ		2.913.288,00€

II. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ

A) ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ

α/α	Εργαστήριο/ Τίτλος Προγράμματος	Συνοπτική Περιγραφή	Διάρκεια	Αριθμός Εκπαιδευομένων/Ομάδα Στόχος
1	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΑΡΡΟΦΟΡΕ- ΚΗΣ ΥΠΕΚΔΣ Εκπαίδευση επιστημονικών Νοσηλευτών για εκπαίδευση και εκπαιρωτική στη γνώσεων και δεξιοτήτων στη Νοσηλευτική Πληροφορική και στα νέες Τεχνολογίες Πληροφορικής και Επικοινωνιών (ΤΠΕ)	Διφορά στη διενέργεια σύνθετων εκπαιδευτικών προγραμμάτων με μετρίες (advanced) συνθήκες μάθησης, οι οποίες περιλαμβάνουν τόσο συμβατικές, διά ζώσης διδασκαλίες, όσο και ηλεκτρονικές διδασκαλίες. Η μελέτη και το περιεχόμενο του εκπαιδευτικού υλικού, όπως και οι εκπαιδευτικές μέθοδοι θα βασίζονται σε διεθνείς πρακτικές και αρχές. Η ανάπτυξη και η προσαρμογή του εκπαιδευτικού υλικού θα ρεάζουν στην εκπαιδευτική επιρροή της εμπειρίας του Εργαστηρίου Πληροφορικής Υγείας του ΕΚΠΑ. Στις θεματικές ανόσεις για την εκπαίδευση των νοσηλευτών περιλαμβάνονται γλώσσες και δεξιότητες τόσο στις ΤΠΕ όσο και στη Νοσηλευτική Πληροφορική.	2 έτη	1500-2000

Handwritten signature: Ν. Ζ. ΚΟΝΔΕΡΑ

		Ενδεικτικό αναφέρονται Βασικές έννοιες πληροφορικής και επικοινωνιών, βασικές εφαρμογές λογισμικού, αναζήτηση πληροφοριών υγείας στο Διαδίκτυο, ηλεκτρονικές πύλες υγείας, υπολογιστικά πληροφοριακά συστήματα, θέματα τηλε-υγείας και ηλεκτρονικής υγείας.		
2	Ανάπτυξη Ηλεκτρονικού Βοηθήματος και Επικύρωση Φορητών και Νοσηλευτών στη Φροντίδα Καρφών Ασθενών	Πρόκειται για ηλεκτρονικό βοήθημα το οποίο: - περιλαμβάνει θύλα με την απόδοση όρων απαραίτητων για την επικοινωνία νοσηλεύτη - ασθενή στην ελληνική νοηματική γλώσσα, - απομimetεί ότι θα είναι καλύτερο εργαλείο κυρίως για νοσηλεύτες που έχουν ήδη κάποιες γνώσεις ελληνικής νοηματικής γλώσσας, - μπορεί να βοηθήσει Καρφούς χρήστες ως ελληνικής νοηματικής γλώσσας να καταλάβουν το περιεχόμενο ενός ιατρικού όρου, δεδομένου ότι ο όρος θα αποδίδεται στην ελληνική νοηματική γλώσσα. Προβλέπεται επίσης η δημιουργία δικτύου νοσηλευτών, ευαισθητοποιμένων σε θέματα οικολογίας Κοινότητας, και η κατάρτιση τους στη χρήση του βοηθήματος.	30-25	
3	Παλαιότερη Νοσηλευτών και εκπαίδευση και εκπαιδευτική βασικών και προηγμένων γνώσεων για δεξιότητες που απαιτούνται για τη Φροντίδα Υγιών και Ασθενών Ατόμων	Αφορά στη διενέργεια εκπαιδευτικών κύκλων με μικτές (blended) συνθήκες μάθησης, οι οποίες θα περιλαμβάνουν συμβατικές, διά ζώσης διδασκαλίες και ηλεκτρονικές διδασκαλίες. Το περιεχόμενο του προγράμματος κατευλώνται από τις ακόλουθες θεματικές ενότητες: - Νέα Δεδομένα στη Νοσηλευτική Αξιολόγηση Υγιούς και Ασθενούς Ατόμου - Εξελίξεις στην Επιστημονική Μέθοδο Οργάνωσης και Τεκμηρίωσης της Νοσηλευτικής Φροντίδας - Νομοθεσία και Δεοντολογία στο Χώρο της Υγείας - Προηγμένες Αυθεντικές και Παρεμβατικές Απευθυνόμενες σε Διάφορες Κοινωνικές - Σύγχρονες Προσεγγίσεις στην Αντιμετατατική Θεραπεία - Νέες Εξελίξεις σε Θέματα Ποιότητας και Αξιολόγησης της Νοσηλευτικής Φροντίδας - Μεθοδολογία έρευνας, διατύπωση και διαχείριση κύκλων προβλημάτων	3 έτη	750

		Τεκμηριωμένη, Νοσηλευτική Πρακτική (evidence based practice) - Κατευθυντήριες Οδηγίες του Πρωτοκόλλου		
4	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΩΝ, ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα για Νοσηλεύτριες σε Προηγμένες Νοσηλευτικές Δεξιότητες και Διαχείριση Οξέως και Χρόνιου Παιδιατρικού Πόνου	Το εκπαιδευτικό πρόγραμμα έχει σχεδιαστεί από εξειδικευμένους παιδιατρικούς εκπαιδευτές. Η διάρκεια του θα είναι 150 ώρες, ενώ η αξιολόγηση της αποκτημένης γνώσης θα γίνεται σύμφωνα με το Εργαλείο Αξιολόγησης Προηγμένων Δεξιοτήτων (Advance Competency Assessment Tool) σε band-on εφαρμογή των δεξιοτήτων. Οι κύριες εκπαιδευτικές καριέρες είναι: - Αρχές προηγμένης νοσηλευτικής αξιολόγησης. - Παιδιατρικό σύστημα διαλογής στο Τμήμα Επεκρότων. - Αξιολόγηση και προηγμένη νοσηλευτική εκκένωση βιολόγος πασχόντων παιδιατρικών ασθενών στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας - Αξιολόγηση παιδιατρικού αναπνευστικού συστήματος και αναπνευστική οξεία αναπνευστική στο Τμήμα Επεκρότων. Παιδιατρικό Τμήμα και Παιδιατρική Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. - Διαχείριση οξέως και χρόνιου παιδιατρικού πόνου - Αξιολόγηση οξέως και χρόνιου παιδιατρικού πόνου σύμφωνα με εργαλεία εκτίμησης παιδιατρικού πόνου. - Εφαρμογή μη φαρμακευτικών μεθόδων αντιμετώπισης του πόνου - Αγγειική προσπέλαση μέσω προηγμένων παιδιατρικών προ και μετά παρεμβατικών τεχνικών. - Προηγμένη τεκμηριωμένη παιδιατρική φροντίδα βασισμένη σε ενδείξεις.	3 έτη	Προϊόντα και υπηρεσίες Παιδιατρικών Τμημάτων (Πανελλοδικό)
5	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΨΥΧΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΝΕΥΡΟΨΥΧΟΛΟΓΙΑΣ Διασπορά των ΕΚΑΒ στη Διαχείριση των κρίσεων	Εξειδικευμένη κατάρτιση για την πρόληψη και διαχείριση του εργασιώδους στρες. Γενικές και ειδικές στην αντανάξη διαχείρισης: - για καλύτερη διαχείριση του στρες & του άγχους. - για ανάπτυξη της ψυχικής ανθεκτικότητας. - για την διασφάλιση της ποιότητας ζωής. Οι συμμετέχοντες διαπαιδευόμενοι πληθυσμιακών πληθυσμίων σε ψυχροκαταστάσεις ομάδες και θα συμμετάσχουν σε 6-8 συνετήσεις με τους εκπαιδευτές του προγράμματος. Προβλέπεται αξιολόγηση και έγκριση και	2 έτη	150 διαπαιδευόμενοι πληθυσμιακών του ΕΚΑΒ Επιδόση 150 διαπαιδευόμενοι θα αναπληρώσουν την ομάδα ελέγχου Έμμεσα επηρεάζονται οι 4.000 παιδιά που είναι ΕΚΑΒ της χώρας

21

		διόχια εκπαιδευμένων		
6	Εκπαίδευση του Νοσηλευτικού Προσωπικού Γενικών και Ψυχιατρικών Νοσοκομείων στις Τεχνικές Διαχείρισης Κρούσηματος	Βασικοί άξονες του εκπαιδευτικού προγράμματος: - Δημιουργία εκπαιδευτικού υλικού - Μετάφραση του υλικού των τεχνικών διαχείρισης κρούσηματος - Οδηγίες στη βιοηθική εκπαίδευση - Εκπαίδευση των εκπαιδευτών - Εκπαιδευτική νοσηλεία κατά ομάδες νοσοκομείων - Το εκπαιδευτικό πρόγραμμα θα περιλαμβάνει επίσης ένα ερευνητικό μέρος που θα αφορά στην αξιολόγηση των γνώσεων και στάσεων οι νοσηλεύτες Η εκπαίδευση θα αφορά στις ακόλουθες θεματικές ενότητες: - Εξάρτηση από την ναρκωτή - Κόπνισμα και καρδιαγγειακές παθήσεις - Κόπνισμα και νοσήματα του αναπνευστικού συστήματος - Ψυχομυϊκή αντοχή με το κόπνισμα - Παύση και παθητικό κόπνισμα - Το κόπνισμα στα παιδιά - Παύση και κόπνισμα - Κόπνισμα και γυναίκα: Παθήσεις που σχετίζονται με τη γονιμότητα και την κήρυξη - Κόπνισμα και ψυχιατρικές διαταραχές - Ασθενείς με ψυχιατρικά νοσήματα και κόπνισμα - Κόπνισμα και νοσηλεύτες - Το κόστος του κινήσματος και οι πολιτικές αντιμετώπισής του - Βασικές τεχνικές διακοπής κινήσματος	2 ώρη	Νοσηλεύτες γενικών και ψυχιατρικών νοσοκομείων Διτικής
7	ΕΠΙΣΤΗΡΙΟ ΚΟΙΝΟΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ Παιδαγωγική και ασφαλής εκπαίδευση Νοσηλευτών στη Σχολική Νοσηλευτική	Προβλεπόμενα: - Η Εκπαίδευση Κοινωνικών Νοσηλευτών στη Σχολική Νοσηλευτική σύμφωνα με τις πρακτικές της εκπαιδευμένης νοσηλευτικής φροντίδας. - Ο σχεδιασμός και η υλοποίηση ενός υποδειγματικού σχολικού Κέντρου Υγείας (School Health Unit), το οποίο θα εξυπηρετεί ανάγκες υγείας μαθητών με ειδικές δεξιότητες, υγείας μαθητές καθώς και των γονέων αυτών.	2 ώρη	229
8	ΕΠΙΣΤΗΡΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ	Προβλέπεται η εκπαίδευση Ελλήνων νοσηλευτών σε θέματα ηγεσίας στην	3 ώρη	66

20

ΚΑΛΗ ΗΘΥΑΓΓΕΛΙΑΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙ- ΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ Παρουσίαση και Παρουσία στην Αντακουστική Φροντίδα	ανακουστική φροντίδα, με σκοπό να κινηματογραφηθούν οι τομείς που χρειάζονται να παρέχουν ολιστική φροντίδα και να συντηρούν για το δικαίωμα πρόσβασης σε υπηρεσίες ανακουστικής φροντίδας όλων των ανθρώπων που τις έχουν ανάγκη.		
---	--	--	--

B) ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ

α/α	Περιγραφή Έργου	Σύντομη Περιγραφή	Διάρκεια
1	Ανάπτυξη εργαλείων αξιολόγησης για την ενίσχυση της πρόσβασης των μεταναστών στις υπηρεσίες υγείας, τη μείωση των κοινωνικο- οικονομικών ανισοτήτων και τη βελτίωση των διασφάλισμών δεξιότητων των παροχών υπηρεσιών	Προβλεπόμενα Πακέτα Εργασίας: - Ανάπτυξη Έργου. - Ανάπτυξη της εθνικής, ευρωπαϊκής και διεθνούς βιβλιογραφίας, η καταγραφή των διαθέσιμων υπηρεσιών πίσω από υπάρχουσες τεχνητά κλειστά γνώσεις και η προετοιμασία των ποιοτικών εργαλείων (εργαλεία συνεντεύξεων για τις ανάγκες των μεταναστών και επαγγελματιών υγείας). - Διεξαγωγή συνεντεύξεων ομάδων επίτευξης κοινότητας έρευνας. - Ανάπτυξη της διαδικτυακής πύλης/εφαρμογής για ενημέρωση δεδομένων που σχετίζονται με την κατάσταση υγείας και το κοινωνικοοικονομικό περιβάλλον των μεταναστών και προσφύγων. - Ποιοτική έρευνα σχετικά με τις εμπειρίες, τις στάσεις και τις γνώσεις των επαγγελματιών υγείας σχετικά με την καθημερινότητα, κοινωνικο-οικονομική και εκπαιδευτική περιληψιμότητα των μεταναστών/προσφύγων. - Ανάπτυξη του Κέντρου Τεχνολογίας (Knowledge Hub) (συμμεταλαμβανόμενη της πλατφόρμας ηλεκτρονικής μάθησης για το μάθημα της ειδικότητας εκπαίδευσης): Ανάπτυξη του Κέντρου Τεχνολογίας. - Εφαρμογή της αποτελεσματικότητας των εργαλείων - Ανάπτυξη των δεδομένων και διαμόρφωση προτάσεων. - Δραστηριότητες διάχυσης των αποτελεσμάτων του έργου.	28 μήνες
2	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΨΥΧΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΝΕΥΡΟΨΥΧΟΛΟΓΙΑΣ Διεθνείς Αναπαραστάσεις και Στρατηγικές Διαχείρισης και Στρατηγική Προληπτική Μέριμνα της	Προβλέπεται: - Να διερευνηθεί η σχέση μεταξύ κοινωνικοοικονομικών, στρατηγικών διαχείρισης και στρατηγικών αντιμετώπισης από τη σχέση, αντιστοιχίας των ασθενών με την σεμιατική και ψυχολογική ποιότητα ζωής των ίδιων, αλλά και των πληθύνειών τους. - Να διερευνηθεί σχέση μεταξύ αναπαραστάσεων, στρατηγικών διαχείρισης και στρατηγικών αντιμετώπισης.	24 μήνες

	Σχέση τους με την Υπότητα Ζωής/Ποσοτήτων με Ησυχασίες και των Συντρόφων τους	από τη σχέση, ανθεκτικότητας των συντρόφων των ασθενών με την υψιμετική και φυσιολογική ποιότητα ζωής των ίδιων, αλλά και των ασθενών (δυσάρεστος σχέση). Να διερευνηθεί κατά πόσο μεταβλητός όπως οι στρατηγικές διαχείρισης του στρες μεσολαβούν μεταξύ συντηρηστικών και ποιότητας ζωής σε δυσάρεστο επίπεδο. Να διερευνηθεί κατά πόσο μεταβλητός όπως η κοινωνική από τη σχέση ή η αίσθηση ανθεκτικότητας προκύπτουν τη σχέση μεταξύ αναπαραστάσεων - στρατηγικών διαχείρισης του στρες - ποιότητας ζωής, και πάλι σε δυσάρεστο επίπεδο. Να διερευνηθούν τυχόν διαφορές μεταξύ ασθενών και των συντρόφων τους.	
3	Θεωρία του Νου και Εμπειρική Διερεύνηση της Αποδοτικής Διασποράς	Θα διερευνηθούν: - η ενσυναίσθηση, - η «Θεωρία του Νου» και η ικανότητα απορρόφησης συναισθημάτων σε ένα δείγμα ασθενών με Διπολική Διαταραχή, μερτόρων και υγιών παιχτών με τη χρήση καλά χαρακτηρισμένων πειραματικών δοκιμασιών αλλά και τη χρήση εκτίμησης γενικών παραγόντων στις μετρήσεις αυτές. Η μελέτη θα περιλαμβάνει τρεις φάσεις: - Κατάθεση πρότασης προς έγκριση στις σχετικές Ευρωπαϊκές Ηθικές & Δεοντολογίας. - Συλλογή δεδομένων. - Γενικές Αναλύσεις - Προκυματικές Αναλύσεις.	26 μήνες



[ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 7]
Επόμενης Σύμβαση Δωρεάς - Έργο ΙΙΒ

ΜΕΤΑΞΥ

ΑΦΕΝΟΣ

του **Ελληνικού Δημόσιου**, νόμιμα εκπροσωπούμενου για την υπογραφή της παρούσας σύμβασης από τον Υπουργό Οικονομικών, κα Χρήστο Σταϊκούρα, τον Υφυπουργό Οικονομικών, κυ Απόστολο Βεσπυρόπουλο, την Υπουργό Παιδείας και Θρησκευμάτων, κα Νίκη Καραμάνου, τον Υπουργό Υγείας, κυ Βασιλέη Κυδάλια, και τον Υφυπουργό Υγείας, κυ Βασιλέη Κωνσταντίνη (εφεξής «το Ε.Α.»)

ΑΦΕΙΛΕΡΟΥ

της εταιρείας καθικητή (κοινοφελούς αποκλειστική) σκοπού με την επωνυμία «**Κοινοφελές Ίδρυμα ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΑΡΧΟΣ**», που εδρεύει στις Βερμυόδες, η οποία έχει συσταθεί νόμιμα με την υπ' αριθ. 39569 βεβαίωση σύστασης εταιρείας του οικείου μητρώου εταιρειών με ημερομηνία 15 Φεβρουαρίου 2007 και εκχωρείται νόμιμα για την υπογραφή της παρούσας από τους κ.κ. Λαμπροπούλου Χριστίνα και Αγγελίδη Γιώργο με εντολή και πληρεξουσιότητα, που δόθηκε σε αυτούς με Πράκτικά του Διοικητικού Συμβουλίου του Ίδρυματος (εφεξής «το Ίδρυμα»)

ΚΑΙ ΕΚ ΤΡΙΤΟΥ

Του Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου με την επωνυμία «**Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών ο Ευαγγελισμός - Οφθαλμιατρικό Αθηνών - Πολυκλινική**» που εδρεύει στην Αθήνα, οδός Υψηλάντη αριθμός 45 και εγγραφείται νόμιμα για την υπογραφή της παρούσας από τον Διοικητή του (εφεξής «το Νοσοκομείο»),

Σε εκτέλεση του από 21 Μαρτίου 2018 Μνημονίου Συνεργασίας, μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Κοινοφελούς Ίδρυματος ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΑΡΧΟΣ και της από 6 Σεπτεμβρίου 2018 Σύμβασης μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Κοινοφελούς Ίδρυματος ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΑΡΧΟΣ (εφεξής η «**Σύμβαση**»), που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του ν. 4564/2018 (Α 170) όπως αυτή τροποποιήθηκε δυνάμει της από 05-11-2019 τροποποίησης της Σύμβασης αναφορικά με την αντικατάσταση της οριζόμενης ως Έργο ΠΕ δωρεάς από νέο έργο (εφεξής η «**Τροποποίηση της Σύμβασης**»), συμφωνήθηκαν και έγιναν αμοιβαίως αποδεκτοί δυνάμει της παρούσας επόμενης σύμβασης δωρεάς (εφεξής «**Επόμενης Σύμβαση - Έργο ΙΙΒ**» ή

«Επιμέρους Σύμβαση») οι όροι υλοποίησης του νέου έργου όπως αυτό περιγράφεται στην Τροποποίηση της Σύμβασης.

Οι ορισμοί που χρησιμοποιούνται στην παρούσα Επιμέρους Σύμβαση έχουν την έννοια που τίθεται στο άρθρο 1 της Σύμβασης, εκτός εάν άλλως ορίζεται ειδικά στην παρούσα.

Άρθρο 1

Σκοπός και Αντικείμενο

Αντικείμενο της παρούσας Επιμέρους Σύμβασης είναι η προμήθεια ειδικού ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (εφεξής ο «**Ειδικός Ιατρικός Εξοπλισμός**») για τις ανάγκες του Κέντρου Εκπαίδευσης Νοσηλευτών του Νοσοκομείου (εφεξής το «**Κ.Ε.Ν.**»), καθώς και ο σχεδιασμός, οργάνωση και υλοποίηση προγράμματος μεταπτυχιακών σπουδών και η έγκριση υποτροφιών, σχετικών με το αντικείμενο του Κ.Ε.Ν. (εφεξής το «**Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα**») (εφεξής από κοινού «**Έργο ΠΠΒ**» ή «**Έργο**»), όπως υιοθετήθηκαν από το Νοσοκομείο και το Κ.Ε.Ν. και επικυλώνονται ως Παράρτημα Ι, στο οποίο προκηρύσσεται τόσο το είδος του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού όσο και το προτεινόμενο Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα μετά από ειδικό έλεγχο του είδους, της ποσότητας και των τεχνικών προδιαγραφών καθώς και των υιοσιτάμενων δομών και λειτουργιών του Κ.Ε.Ν..

Το Έργο θα υλοποιηθεί από το Ίδρυμα μέσω της ανώνυμης Εταιρίας ειδικού σκοπού «Πρωτοβουλία για την Υγεία» ως Οργανό Υλοποίησης του Έργου με χρηματοδότηση από το Ίδρυμα.

Επιμέρους διαφοροποιήσεις αποκλειστικά στα τεχνικά χαρακτηριστικά και λοιπές προδιαγραφές στον Ειδικό Ιατρικό Εξοπλισμό ή τις τεχνικές λεπτομέρειες υλοποίησης του Εκπαιδευτικού Προγράμματος είναι δυνατές μόνο κατόπιν έγγραφης συμφωνίας μεταξύ του Ελληνικού Δηmosίου, του Φορέα Υλοποίησης ενεργώντας για λογαριασμό του Ίδρυματος και του Νοσοκομείου κατά τροποποίηση της παρούσας Επιμέρους Σύμβασης, χωρίς να απαιτείται νέα κύρωσή της με νόμο.

Στην ανωτέρω έγγραφη συμφωνία, εφόσον συνάπτεται, θα αναλαμβάνεται και το ειδικότερο χρονοδιάγραμμα υλοποίησης κάθε τμήματος του Έργου, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται κατωτέρω στο άρθρο 3.

Άρθρο 2

Όροι Υλοποίησης της Δωρεάς του Έργου ΠΠΒ

Η υλοποίηση της δωρεάς του Έργου ΠΠΒ θα λάβει χώρα υπό τους ακόλουθους όρους που συνιστούν παράλληλα και τις αντίστοιχες υποχρεώσεις του Ε.Δ. και του Νοσοκομείου:

1. Το Ε.Δ. δει των συμβαλλόμενων αρμοδίων φορέων του και το Νοσοκομείο μεριμνούν για την διευκόλυνση της απρόσκοπτης υλοποίησης του Έργου ΠΠΒ παρέχοντας έγκαιρα κάθε αναγκαία συνδρομή, όπως ενδεικτικά με την ενεργό συμμετοχή του Νοσηκομείου στις διαδικασίες προμήθειας, ανάδειξης και τελικής επιλογής του εκάστοτε προμηθευτή.

2. Το Ε.Α. δια των συμβαλλόμενων αρμοδίων φορέων του και το Νοσοκομείο μεριμνούν για την έγκαιρη υλοποίηση του Έργου ΠΠΒ και ειδικότερα:

1. αναμνηστικά με τον Ειδικό Ιατρικό Εξοπλισμό, μεριμνούν έγκαιρα και σε κάθε περίπτωση πριν την τελική μεταλοήση, ολοκλήρωσης του Έργου και αποδοχή αυτού, για τη δημιουργία των κατάλληλων συνθηκών στους χώρους που θα υποδεχθούν τον Ειδικό Ιατρικό Εξοπλισμό, καθώς και την πλήρωση των τεχνικών απαιτήσεων και απαιτήσεων εκ του νόμου (ενοχαστικά, προληπτικές χείριων, χημικούς προγραμματισμούς, επάρκεια προσωπικού) για την παραλαβή και εγκατάστασή του.
2. αναμνηστικά με το Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα μεριμνούν έγκαιρα για τη δημιουργία των κατάλληλων συνθηκών για την οργάνωση και υλοποίηση του Εκπαιδευτικού Προγράμματος, την εισαγωγή ανταγωνιστικών κριτηρίων αξιολόγησης υποψηφίων για την χορήγηση των υποτροφιών, σύμφωνα με το χρονοδιάγραμμα υλοποίησης που θα οριστεί μεταξύ των μερών.

3. Το Ε.Δ. και το Νοσοκομείο δεσμεύονται ότι, από την παράδοση του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού αυτού θα κυριεύεται πάντοτε στην κυριότητα και κατοχή του Νοσοκομείου και επί των ορισθέντων χώρων αυτού αποκλειστικά και μόνο για τις ανάγκες λειτουργίας του, ενώ η διάθεσή ή η αντικατάστασή του δεν επιτρέπεται παρά μόνο για λόγους φθοράς ή απαξιώσεώς του και μόνο με την προηγούμενη έγγραφη συναίνεση του Ιδρύματος.

4. Το Ε.Δ. παρέχει κάθε μέσο και κυρίως ενεργή χρηματοδότηση μετά την Πιστωτοποίηση Ολοκληρωτικής του Έργου και την παράδοση αυτού, προκειμένου να εξασφαλίζεται ότι η διαχείριση και λειτουργία του Έργου ΠΠΒ (ενοχαστικά και όχι προληπτικά, πληρότητα εξειδικευμένου προσωπικού, εκπαίδευση, επάρκεια, οργάνωση τεχνικών υπηρεσιών και ομάδων συντήρησης του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού, σιγαλής και άρτια υλοποίηση των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων) ανταποκρίνεται στο Σκοπό του Έργου βάσει των διεθνών προδιαγραφών και βέλτιστων πρακτικών. Η υποχρέωση του Ε.Α. περιλαμβάνει:

1. τη διασφάλιση επαρκούς και ειδικευμένου προσωπικού για την διοική στέλεχωση του Έργου ΠΠΒ, ήδη κατά την παραλαβή του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού από το Νοσοκομείο και την έναρξη υλοποίησης του Εκπαιδευτικού Προγράμματος σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις και διαδικασίες πρόσληψης προσωπικού, και
2. την προμήθεια επαρκών ποσοτήτων αναλωσίμων και υλικών κατά τη λειτουργία του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού και του Εκπαιδευτικού Προγράμματος, ώστε να ανταποκρίνονται διαρκώς και αδιάλειπτος στο Σκοπό του Έργου ΠΠΒ προς όφελος κάθε προσώπου που χρήζει ιατρικής περίθαλψης και εκπαιδευόμενου στον τομέα της Νευρολογικής.

5. Το Ε.Δ. και το Νοσοκομείο, καθώς και το Κ.Ε.Ν., λαμβάνουν κάθε μέριμνα προκειμένου να επιτευχθούν όσο το δυνατόν περισσότερα από τα Εκπαιδευτικά Προγράμματα, ενεργώντας για τη συμμετοχή σε αυτό του μέγιστου δυνατού αριθμού υποψηφίων με σκοπό την διεύρυνση του εκπαιδευτικού ορίζοντα και των δεξιοτήτων τους, ενημερώνουν εγκαίρως για την προγραμματισμό και την υλοποίηση αυτών, τηρούν διαφανείς διαδικασίες σχετικά με τους όρους και προϋποθέσεις συμμετοχής, δημοσιεύουν κήρυγμα στους συμμετέχοντες για την παρακολούθηση και ευρεία συμμετοχή και προσδοκούν ευρύτερα την επικοινωνία της γνώσης μέσω του Εκπαιδευτικού Προγράμματος. Στο επισυναπτόμενο Παράρτημα 1 προσδιορίζεται τόσο το είδος του Ψυχικού Ιατρικού Εξοπλισμού όσο και το προτεινόμενο Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα μετά από ειδικό έλεγχο του είδους, της ποσότητας και των τεχνικών προδιαγραφών καθώς και τον υιοσιτάμενον δομούν και λειτουργούν του Κ.Ε.Ν.

6. Σε περίπτωση που το Ε.Δ. των αρμοδίων φορέων του ή το Νοσοκομείο αδυνατεί να συμμορφωθεί εντός των συμφωνημένων χρονικών ορίων στις ανωτέρω υποχρεώσεις του, το Ίδρυμα δίνεται να λάβει την περυσία σύμφωνα με το άρθρο 17 παρ. 1 της Σύμβασης.

Άρθρο 3

Χρονοδιάγραμμα Υλοποίησης

Η υλοποίηση του Έργου ΠΕΒ μετά την ημερομηνία κύρωσης με νόμο της παρούσας Επιμέρους Σύμβασης θα οριστικοποιηθεί από το Ίδρυμα μέσω του Φορέα Υλοποίησης, επιμέρους δε χρονοδιαγράμματα θα συνταχθούν και θα ενσωματώνονται στις σχετικές συμβάσεις που θα συνάσσονται μεταξύ του Φορέα Υλοποίησης, του Νοσοκομείου και του εκάστοτε προμηθευτή (όπου προβλέπεται) σε εκτέλεση της παρούσας Επιμέρους Σύμβασης. Το Ίδρυμα καταβάλλει κάθε δυνατή προσπάθεια ώστε ο Φορέας Υλοποίησης να υλοποιήσει το Έργο εντός του υιζόμενου χρονοδιαγράμματος. Σε περίπτωση καθυστέρησης εξαιτίας γεγονότων εκτός της σφαίρας επιρροής του Ιδρύματος ή του Φορέα Υλοποίησης, το χρονοδιάγραμμα θα παρατείνεται για ενάμιση χρόνο διάστημα κατόπιν πρότασης του Φορέα Υλοποίησης και με την έγγραφη συναίνεση του Ιδρύματος, με την επιρρύλιξη των διατάξεων της παρ.1 του άρθρου 17 της Σύμβασης.

Άρθρο 4

Προϋπολογισμός

Η συνολική δαπάνη ολοκλήρωσης του Έργου ΠΕΒ, υπολογίζεται μέχρι του ποσού των 2.897.000 Ευρώ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. και αφορά στην προμήθεια και εγκατάσταση στη Σχολή του Ψυχικού Ιατρικού Εξοπλισμού και στην υλοποίηση Εκπαιδευτικού Προγράμματος. Θα καταβληθεί πιστωλιστικά από τον φορέα υλοποίησης με την οριστική παραλαβή στο σκέλος που αφορά στην εξόφληση του Ψυχικού Ιατρικού Εξοπλισμού και με σταδιακές καταβολές ενέστεργα, αναλογικά με την πρόοδο υλοποίησης των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων. Υπόβαση του ποσού εξαρτάται από την επίλυση και μονομερή κρίση του Ιδρύματος. Αν για

την υλοποίηση του Έργου ΙΙΒ απαιτηθεί υπέρβαση του προϋπολογισμού, όπως αυτός θα οριστικοποιηθεί από το Ίδρυμα, εξ αιτίας γεγονότων που υπήλκουν στην σφαίρα επιρροής του Ε.Δ., η σχετική πρόσθετη δαπάνη θα καλυφθεί από το Ε.Δ..

Άρθρο 5

Πιστοποίηση Ολοκλήρωσης και Δωρεά του Έργου ΠΑ

1. Το Ε.Δ., δια των Υπουργείων Οικονομικών, Υγείας, Παιδείας και Θρησκευμάτων και το Νοσοκομείο υπαχθούνται:

(α) Ανεπιφύκτα με τον Ειδικό Ιατρικό Εξοπλισμό, εντός είκοσι (20) ημερών από την ημερομηνία σχετικής έγγραφης πρόσκλησης που τους απευθύνει ο Φορέας Υλοποίησης, είτε να προβούν έγγραφως στην Πιστοποίηση Ολοκλήρωσης του Έργου της δωρεάς είτε να προβάλουν έγγραφως οποιοδήποτε ενστάσεις τυχόν διατηρούν. Με την άπρακτη πάροδο της ανωτέρω προθεσμίας θα θεωρείται ότι το Ε.Δ., οι αρμόδιοι φορείς του και το Νοσοκομείο έχουν πιστοποιήσει την ολοκλήρωση του τμήματος του Έργου της δωρεάς που αφορά στον Ειδικό Ιατρικό Εξοπλισμό. Για την πιστοποίηση και παραλαβή του τμήματος του Έργου που αφορά στον Ειδικό Ιατρικό Εξοπλισμό συστήνεται ειδική Επιτροπή Παραλαβής στην οποία συμμετέχουν κατ' ελάχιστο στελέχη του Νοσοκομείου και του Κ.Ε.Ν., με αρμοδιότητα επί του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού. Η Επιτροπή Παραλαβής συνεργάζεται άμεσα με το Ίδρυμα και το Φορέα Υλοποίησης για κάθε ζήτημα σχετικό με την παράδοση και παραλαβή του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού. Οι σχετικοί με την παραλαβή και παράδοση του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού όροι, θα εξειδικευθούν στις συμβάσεις προμήθειας που θα συνιτηθούν μεταξύ του Φορέα Υλοποίησης, του εκάστοτε προμηθευτή και του Νοσοκομείου.

(β) Με την Πιστοποίηση Ολοκλήρωσης του Έργου της δωρεάς που αφορά στον Ειδικό Ιατρικό Εξοπλισμό τεκμαίρεται ότι το Νοσοκομείο συμφωνεί και αποδέχεται τις τεχνικές προδιαγραφές του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού και αναγνωρίζει ότι είναι της ακολουθίας του και κατάλληλος για την χρήση για την οποία προορίζεται, του Δ.Σ. του Ιδρύματος ή του Δ.Σ. του Φορέα Υλοποίησης, των συμβούλων και συνεργατών τους μη υπαρύντων καμία ευθύνη σχετικά με την απόκτηση και λειτουργία του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού, ενώ εντίσταχα το Νοσοκομείο καθίσταται κήμιος, νομίως και κύριος αυτού, καθώς και απόλυτος δικαιούχος επί κάθε σχετικού πρινομίου ή άλλου δικαιώματος εμπράγματου ή νοητικού.

2. Ανεπιφύκτα με την πιστοποίηση ολοκλήρωσης του Εκπαιδευτικού Προγράμματος, αυτή θα πραγματοποιείται τελεματικά με την πρόοδο εξέλιξης των εκπαιδευτικών προγραμμάτων σύμφωνα με το απεικονιμένο εγκατεμένο σχέδιο εκπόνησης αυτών που περιλαμβάνεται στη συνημμένο Παράρτημα Ι. Το Νοσοκομείο σε τριμηνιαία βάση εκτός αν συμφωνηθεί

διαφορετικά, καθώς και σε κάθε άλλη περίπτωση που ζητηθεί από το Ίδρυμα μέσω του Φορέα Υλοποίησης, θα επιστέλλει αναφορά προόδου υλοποίησης του Εκπαιδευτικού Προγράμματος με ενδεδειγμένα στοιχεία που θα περιλαμβάνουν την συμμετοχή, πρακτική εφαρμογή και αποτελέσματα του Εκπαιδευτικού Προγράμματος. Σε περίπτωση που οι αναφορές αυτές δεν είναι σύμφωνες με το εγκεκριμένο σχέδιο εκπόνησης, το Ίδρυμα δύναται να διακόψει την συνέχιση της διερεύνης ως προς αυτό το τμήμα του Έργου με την επιφύλαξη των διατάξεων της καρ. 1 του άρθρου 17 της Σύμβασης.

3. Ο Φορέας Υλοποίησης αναλαμβάνει την υποχρέωση εξόφλησης των προμηθευτή εντός χρονικού διαστήματος τριάντα (30) ημερών από την παραλαβή των οχρεωκών παραστατικών παράδοσης και παραλαβής του εξοπλισμού από τον δεσφευόμενο, εκτός αν ορίζεται διαφορετικά στις συμβάσεις προμήθειας.

Άρθρο 6 Ονομασία

Το Έργο ΙΙΒ φέρει εις το δυνατές ονομασία που περιέχει το όνομα και αναφέρεται στο «Ίδρυμα Σπύρος Νιάρχος» ως αποκλειστικό δωρητή. Με ξεχωριστή συμφωνία των μερών που θα υπογραφεί πριν την παραγγελία και σύμβαση προμήθειας του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού ή την έναρξη λειτουργίας του Εκπαιδευτικού Προγράμματος ορίζονται οι ειδικότεροι όροι που αφορούν στην ονοματοδοσία του Έργου και στην αναγνώριση της δωρεάς του Ιδρύματος.

Άρθρο 7 Συντήρηση, Ακεραιότητα, Ασφάλιση και Φύλαξη του Έργου ΙΙΒ

Με την Περιορισμένη Ολοκλήρωση κάθε τμήματος του Έργου ΙΙΒ, το Ε.Δ. και το Νοσοκομείο αναλαμβάνουν τις ακόλουθες υποχρεώσεις:

(α) Να εξασφαλίζουν την αμθή συντήρηση του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού προκειμένου να διατηρείται πάντα σε άριστη κατάσταση και να ανταποκρίνεται πλήρως και αποκλειστικά στη Χρήση του Έργου. Για τον σκοπό της σωστής και άριστης συντήρησης και λειτουργίας του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού το Ίδρυμα, μέσω του Φορέα Υλοποίησης, θα παραδώσει στο Ε.Δ. και στο Νοσοκομείο τους γενικούς όρους συντήρησης του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού στους οποίους θα περιλαμβάνονται λεπτομερώς οι όροι συντήρησης και λειτουργίας του. Το Ε.Δ. και το Νοσοκομείο αναλαμβάνουν την υποχρέωση να τηρούν τους όρους αυτούς μετά την παράδοση του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού και να διασφαλίζουν την διατήρηση σε ισχύ των εργασιών των κειμενοποιοτών.

(β) Να μεριμνούν και να προβαίνουν σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες για την εξασφάλιση της διαρκούς, εύρυθμης και πλήρους λειτουργίας του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού, συμπεριλαμβανομένης της ειάρκειας ειδικευμένου προσωπικού, καθώς και της διατήρησής του σε άριστη κατάσταση και/ή όλου του χρόνου λειτουργίας του.

(γ) Το Ε.Δ. και το Νοσοκομείο αναλαμβάνουν την υποχρέωση να λαμβάνουν όλα τα αναγκαία και απαραίτητα μέτρα φύλαξης και ασφάλειας του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού.

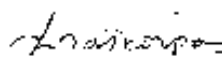
(δ) Σε περίπτωση ολικής ή μερικής καταστροφής από οποιοδήποτε αιτία πλην ανωτέρας βίας, ή σε περίπτωση απόφασης από οποιοδήποτε αιτία του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού μετά την παράδοση του, το Ε.Δ. αναλαμβάνει την υποχρέωση αντικατάστασης του, εντός ευλόγου χρόνου και χωρίς ναυαγία καθυστέρηση προκειμένου αυτός να τεθεί εκ νέου σε χρήση των προσώπων που χρήζουν ιατρικής περίθαλψης.

(ε) Το Ε.Δ. και το Νοσοκομείο μεριμνούν και προβαίνουν σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες λειτουργικά με την απρόσκοπτη, συνεχή και άρτια υλοποίηση του Εκπαιδευτικού Προγράμματος.

Άρθρο 8 Λοιποί όροι

1. Η παρούσα Επιμέρους Σύμβαση από την υπογραφή της και την κύρωσή της με νόμο αποτελεί παράρτημα και αναπόσπαστο τμήμα της Σύμβασης.
2. Το Ίδρυμα μέσω του Φορέα Υλοποίησης μεριμνά προκειμένου οι προμηθευτές του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού να παράσχουν στα πρωταρχικά λειτουργικά του Έργου της δωρεάς δωρεάν εκπαίδευση στη χρήση των επιμέρους τμημάτων του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού. Το Νοσοκομείο αναλαμβάνει την υποχρέωση να μεριμνήσει έγκαιρα για την παροχή και διάθεση του προσωπικού προς εκπαίδευση κατά τα ανωτέρω και την σφελής αξιοποίησή του για την λειτουργία του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού.
3. Για όσα θέματα δεν ρυθμίζονται ειδικώς με την παρούσα Επιμέρους Σύμβαση ισχύουν τα οριζόμενα στα άρθρα της Σύμβασης, περιλαμβανομένης της ρήτρας διατησίως του άρθρου 18 της Σύμβασης και ρητά ενσωματώνεται στην παρούσα διά αναφοράς.

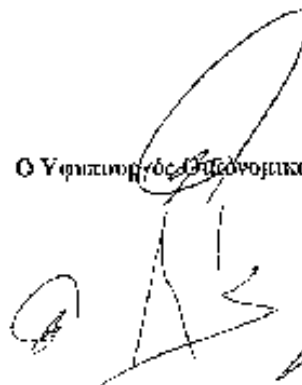
Για το ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΔΗΜΟΣΙΟ

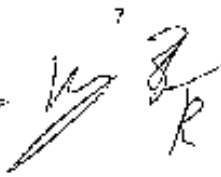

Ο Υπουργός Οικονομικών

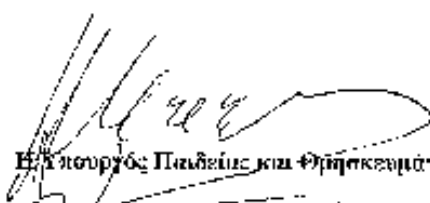
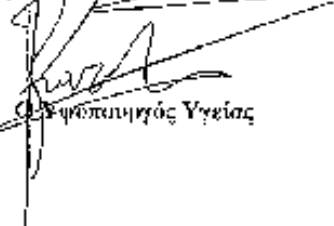
Ο Υφυπουργός Οικονομικών



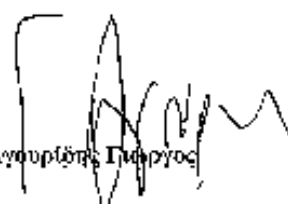





 Ο Υπουργός Παιδείας και Θρησκευμάτων

 Ο Υφυπουργός Υγείας

 Για τον Εισαγγελισμό
 Ο Διοικητής
 Π. ΓΚΟΥΛΑΚΗ-ΜΗΤΣΑΚΗ
 Διοικήτρια
 Γ.Ν.Α. "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-
 ΟΡΘΟΚΑΡΔΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΛΑΔΟΣ"
 Για το ΙΑΡΥΜΑ ΣΤΑΥΡΟΣ ΝΙΑΡΧΟΣ
 Αιμ.μπανιάου Χριστίνα

 Αγορτζής Γεώργιος


Αθήνα, 16 Δεκεμβρίου 2019

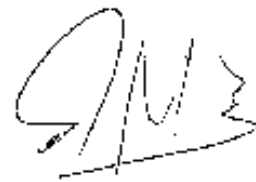
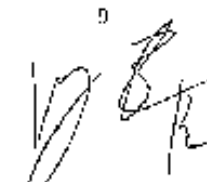
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΕΡΓΟΥ ΠΙΒ

**Ι. ΑΓΟΡΑ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ, ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ
ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΤΩΝ ΤΡΕΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ
ΜΟΝΑΔΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»**

	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ/ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΤΟ ΟΠΟΙΟ ΑΦΟΡΑ Ο ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ	ΑΔΙΑΝΤΙ
Α.	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΕΞΕΛΑΓΚΕΥΜΕΝΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΖΩΗΣ-ΑΕΡΑΓΩΓΟΥ -ΥΠΕΡΗΧΟΥ	424.923,00€
Β.	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΡΟΣΟΜΟΙΩΣΗΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	263.400,00€
Γ.	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΒΙΟΧΗΜΕΙΑΣ ΚΑΙ ΜΟΡΙΑΚΗΣ ΒΙΟΛΟΓΙΑΣ	601.294,00€
Δ.	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΒΙΟΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΠΑΘΡΟΦΟΡΙΚΗΣ	204.945,00€
Ε.	ΔΙΕΚ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	178.920,00€
Στ.	ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΓΡΑΦΕΙΩΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ ΠΜΣ «ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ» ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ	33.030,00€
Ζ.	ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΓΡΑΦΕΙΩΝ ΔΙΕΚ ΚΑΘΗΓΗΤΩΝ ΑΦΥΓΟΥΝΤΡΙΑΣ ΣΧΟΛΗΣ ΚΑΙ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗΣ, ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΟΦΥΣΩΝ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ	40.200,00€
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ Ι.		1.746.712,00€

Α. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΕΞΕΛΑΓΚΕΥΜΕΝΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΖΩΗΣ-ΑΕΡΑΓΩΓΟΥ - ΥΠΕΡΗΧΟΥ			
Α/Α	ΕΙΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΔΑΠΑΝΗ (€)
	Κούκλα καρδιοαναπνευστικής ανάλυσης/γέννησης (Model Resusc Anne Advanced Skilltrainer + Simpad)	2	28.000,00
	Προσομοιωτής διαχείρισης αεραγωγού (Model Laryngeal Airway Management Trainer)	1	16.000,00
	Κούκλα εκπαίδευσης βασικής καρδιοαναπνευστικής αναζωογόνησης ενήλικων (Q-CPR To Little Anne®)	5	4.000,00
	Πρόσπλασμα για τοποθέτηση κεντροφλέβιας κεντρικής	2	5.000,00

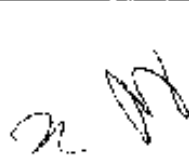
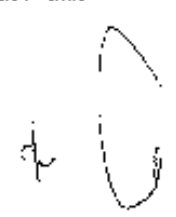


33

γραμμής		
Πρόπλασμα βρόγχιανισσ για λήψη αρτηριακού αίματος	2	2.000,00
Πρόπλασμα πρόσβιας σε καρδιαμιακές ολέβιας	4	3.200,00
Λογισμικό υπερήχων		
Γαζολετ σπρίντ	1	347,00
Ανιχνευτής ολέβιας μέστω υπερηθρών	2	2.000,00
Καταγραφός καρδιακού οξυγόνου και όγκων	1	40.000,00
Ψοφιδός υπέρηχος	1	6.076,00
Τροχήλατο φορητό υπερήχου	1	550,00
Ηλεκτροκαρδιογράφος 15 κανάλια με TPT σύσθη	2	6.000,00
Απινιδωτής με οθόνη 5.5" με καταγραφή SpO2 και καρδιογράφο	4	28.000,00
Αιτόματος εξωτερικός απινιδωτής	2	10.000,00
Γαστρικό λυμφοσκόπιο ενήλικων με κάμερα	5	2.500,00
Πλυντήριο παλινύστασης ενδοσκοπίων (βρογχοσκόπιο)	1	100.000,00
Βρογχοσκόπιο	1	30.000,00
Συσκευή συνεχούς αρτηριακής πίεσης κοιλίας (Machine continuous negative ventricular pressure)	4	80.000,00
Συσκευή Απλη ενήλικων με μάσκα	10	650,00
Αιτόματος συμπίεσης για ΚΑΡΠΑ	3	48.000,00
Τηλεόραση 86"	2	5.600,00
Διακομιστής (server)	2	7.000,00
ΣΥΝΟΛΟ		424.923,00

B. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΡΟΣΟΜΟΙΩΣΗΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ			
A/A	ΕΙΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΔΑΠΑΝΗ
	Εξειδικευμένο Πρόπλασμα προσομοίωσης καρδιακών και νοσηλευτικών παρεμβάσεων (SUMAN 3 G)+ Vials Bridge Model 300 Accessories and Cable Kit	1	123.000,00
	Αίθουσα ελέγχου και υπολογιστής για την αίθουσα	1	8.000,00
	Ηλεκτροκίνητη κλίνη εντατικής νοσηλείας	1	36.500,00
	Συρόμα πρόληψης και θέρμανσης κατακλίσαν σπινθηχούς χαμηλής πίεσης	1	9.500,00
	Συσκευή καταγραφής καρδιακής παροχής	1	20.000,00
	Αναπνευστήρας ενήλικων	1	17.000,00



Προσομοιωτής πνεύμονα	1	2.000,00
Ανοπνευστήρας (τύπου Pulmonista)	1	45.000,00
Σύστημα θεραπείας τραχημάτων και ελκών	1	2.000,00
Πρόσθιασμα ελκών κρίσης	2	1.700,00
Αντλία ενδοφλέβιων υγρών	1	2.850,00
Συσκευή Ασύρματης πρόσβασης (Access point)	1	700,00
Tablet με κωδικό λογισμικό για διεκκρίση των προπληρωμάτων	5	2.250,00
Τηλέφωνο	1	2.900,00
ΣΥΝΟΛΟ		263.400,00

Γ. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΒΙΟΧΗΜΕΙΑΣ ΚΑΙ ΜΟΡΙΑΚΗΣ ΒΙΟΛΟΓΙΑΣ			
A/A	ΕΙΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΛΑΤΙΑΝΗ
1.	Σύστημα οπτικοποίησης Western Blot	1	35.000,00
	Ψυχόμενη φυγόκεντρος για φυλάδια 1,5 ml 24-θέσεων, μέγιστη ταχύτητα 21.000g ψηφιακή οθόνη.	2	9.600,00
	Αναλυτικός ζυγός ύδατος δεκαδική, χωρητικότητας 120 gr, διμετρικότητα d=0,1mg, λειτουργία ανύψωσης βαθμονόμησης με ενσωματωμένο πρότυπο βάρος	2	3.560,00
	Υπερ-καταψύκτης (-86°C), 360l, 5 διαμερισμάτων με αυτόνομες εσωτερικές πόρτες	1	8.000,00
	Υπερ-καταψύκτης (-86°C), 570l, 5 διαμερισμάτων, 5 αυτόνομες εσωτερικές πόρτες	1	8.700,00
	Σύστημα Back-up για την υπερκαταψύκτη	2	2.900,00
	Σύστημα καταγραφής για τον υπερκαταψύκτη	2	1.800,00
	Σύστημα κυτταρικής απεικόνισης	1	35.000,00
	Πολυπαραμετρικό φασματοφωτόμετρο μικροπλαστών.	1	41.300,00
	Κυτταρόμετρο ροής νέας γενιάς 3 laser	1	145.000,00
	Συσκευή υπερήχων (Sonicator)	1	5.460,00
	8-κάναλη μηχανική μελέτα μεταβλητού όγκου 30-300ml, συμβατική ρύγχη appendix	3	1.950,00
	Ηλεκτρικός αναρροφητήρας/διανεμητής υγρών για οργάνους πιπέτες, συνοδούμενο από φορτιστή.	4	1.280,00
	Συσκευή κατακρύψισης ηλεκτροφόρησης (4 τρύα) και ενδοσυστάσεως τύπου mini protein teua cell, 1,5mm	4	8.360,00
	Επιτραπέζια σπινόμετρος (spin down) για 2X	1	880,00






μικροπλάκες 96- θέσεων, αριθμός στροφών 2.500rpm		
Αυτόματος μετρητής κυττάρων	1	5.860,00
Multit Bio 3D shaker. Συσκευή ανάδευσης 3D.	2	1.300,00
M -8/50 PLATFORM FOR Multi-Bio RS-25	1	110,0
Tube revolutionator for 1.5ml tubes, 15ml and 50ml falcons, ρόδα	2	36,00
Σύστημα βιοφωταύγειας για πειραματόζωα	1	94.025,00
Έγγραφο ψηφιακός αναρχοκαρδιογράφος	1	70.000,00
Σύστημα παραγωγής καθαρού νερού	1	3.953,00
Θερμικός κυκλοποιητής με ισοαλή 96 – θέσεων, αναερωματώσιμο σύστημα θέρμανσης – ψύξης, λειτουργία εκτέλεσης πρωτοκόλλων θερμοκρασιακής διαβάθμισης, έγχυσιμη ενσωματωμένη οθόνη αφής.	1	4.000,00
Κηκοστάτης-Μικροτάμος.	1	16.000,00
Ατομικό Αεριοδυναμικό Κλωβοί	1	23.400,00
Μεταβολικά κλωβικά για αριμερείας	8	3.952,00
Ανάστροφο εργαστηριακό μικροσκόπιο με φακός 10x – 20x – 40x με ενσωματωμένη κήμερα και σύστημα καταγραφής.	2	10.500,00
Παγομηχανή τρέμματας. Ice machine, Πάκες, ice making capacity: 70 kg/24h	2	6.000,00
Εκκινητήρας κυττάρων	1	7.200,0
Falcon tubes για τον εκκινητήρα	1	310,00
Ζυγός. 600gr max, d=0,01 gr	4	1.240,00
Υδατόλουτρο Waterbath . 5L	1	590,00
Υδατόλουτρο, με ανάδευση	1	790,00
Συσκευή ανακίνησης-Θερμοστάτησης μικροσωληνίων	1	1.500,00
Κεφαλή 24X 1.5 ml σωληνίων για τη συσκευή ανακίνησης-Θερμοστάτησης	1	900,00
Καυελή για πλάκα 96-θέσεων για τη συσκευή ανακίνησης-Θερμοστάτησης	1	900,00
Θερμαινόμενος μαγνητικός αναδευτήρας	2	1.800,00
Μαγνητικοι αναδευτήρες	4	1.040,00
Ανακινήτης τύπου Vortex	4	1.160,00

36

Σύσκειση αναρρόφησης	1	40.000,00
Επαυσιμικός κλιβάνος 5- 75°C, 75 L	1	1.500,00
Σύστημα οριζόντιας ηλεκτροκίνησης για τζελ 12X14 εκ.	2	760,00
Δοχείο νερού εξώτον 22 λίτρα	1	1.975,00
Γόντια νεφρί αλβανού, μισαία	1	360,00
Κάθιστος, Ουαδικός καταρτήτης, 3/771.1	1	669,00
Διαχωριστής κυττάρων από ιστόδης	1	28.000,00
Γρηγόριος προβολέας	1	1.250,00
Πεζόμετρο	1	1.300,00
ΣΥΝΟΛΟ		601.294,00

Δ. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΒΙΟΕΛΕΚΤΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ			
A/A	ΕΙΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΔΑΠΑΝΗ
1.	Σταθερός υπολογιστής με οθόνη και λειτουργικό MAC OS	10	35.000,00
2.	Υπολογιστές SERVER και με λειτουργικό MAC OS	2	11.000,00
3.	Καμπίνα rack3000lb	1	1.500,00
4.	Αποκρυστής (rack server)	1	10.850,00
5.	Κονσόλα ελέγχου υπολογιστήν 8 θυρών	1	10.900,00
6.	Κονσόλα υπολογιστή	1	4.080,00
7.	Σταθερή backup 4 θυρών πλήρην δίσκων	1	570,00
8.	Εξωτερικός σκληρός δίσκος 1 TB SSD	20	4.000,00
9.	Σταθερός υπολογιστής με οθόνη 27" επεξεργαστή i7, σκληρό δίσκο 256GB SSD και λειτουργικό windows 10	20	36.000,00
10.	Οθόνη 49" επαγγελματική	2	1.900,00
11.	Σαρώτης για ψηφιοποίηση βιβλίων	1	625,00
12.	Σταθεροποιητής ρεύματος 1500VA(UPS)	10	4.800,00
13.	Σύσκειση FAX	2	196,00
14.	Διαδραστική οθόνη αφής 4K 80"	1	7.100,00
15.	Προβολέας	1	945,00
16.	Φορητός προβολέας	1	500,00
17.	Φορητοί υπολογιστές με επεξεργαστή i7, σκληρό δίσκο 256GB SSD και λειτουργικό windows 10	3	7.000,00

13

18.	Σύστημα τηλεδιάσκεψης με κάμερα και 4 μικρόφωνα	1	3.645,00
19.	Λογισμικό τηλεδιάσκεψης για υπολογιστή	1	1.200,00
20.	Σύστημα για meeting έως 20 άτομα	2	2.100,00
21.	Μικρόφωνο για τηλεδιάσκεψη	1	450,00
22.	Εγκατάσταση μικροφώνου	1	900,00
23.	Ασύρματο μικρόφωνο	2	540,00
24.	Κεντρικό κουτί με switch	1	14.000,00
25.	Ασύρματος αναμεταδότης (εξωτερικός)	1	950,00
26.	Ασύρματος αναμεταδότης (εσωτερικός)	3	3.700,00
27.	Γραμμή ISDN 60x78 απ	11	2.750,00
28.	Καρέκλες	20	2.000,00
29.	Λογισμικό Microsoft office	15	3.915,00
30.	Λογισμικό Windows 10	15	1.800,00
31.	Δίσκοι Hardwar : 1TB	1	268,00
32.	Λογισμικό πακέτο για στατιστική ανάλυση (SPSS)	15	17.966,00
33.	Λογισμικό πακέτο για στατιστική ανάλυση (Stata)	2	132.095,00
ΣΥΝΟΛΟ			204.945,00

Ε. ΔΙΕΚ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΝΟΣΗΡΕΥΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ

Α/Α	ΚΑΘΟΣ ΚΕΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΠΟΣΟΤΗΤ Δ	ΔΑΠΑΝΗ
	Προσομοιωτής ανήλικου ασθενούς εκπαιδευμένων νοσηλευτικών παρεμβάσεων	1	65.000,00
	Πρόπλασμα ενήλικων για νοσηλευτικές παρεμβάσεις	2	10.000,00
	Προσομοιωτής ενδομυϊκής ένεσης	2	1.400,00
	Πρόπλασμα άνω άκρου για ολέθριότητα και ενδομυϊκή έγχυση	2	3.000,00
	Ηλεκτρικά κρεβάτια με στρώμα και μπώπερ με εξέλιξη επένδυση	4	12.000,00
	Κομοδίνα με τραπέζοτουαλέτα	4	600,00
	Τρυχήλατο νοσηλείας	2	3.000,00
	Τρυχήλατο επείγουσας κατάστασεων	1	4.000,00
	Ηλεκτροκαρδιογράφοι	1	3.000,00
	Οξύμετρο	2	200,00
	Αντλία έγχυσης υγρών και φαρμάκων	2	4.000,00
	Οθόνι προβολής παρακολούθησης ζωτικών σημείων ασθενούς	1	3.100,00
	Τρυχήλατο αναρρόσηση με δυο φιάλες 2 lt	2	1.800,00
	Τρυχήλατο σπαστό οχήτο	4	200,00
	Χειρουργικό ψαλίδι 16,5 cm	2	100,00

Χειρουργικό υπαίθιο κοπήs ραμμάτων 13cm	4	100,00
Χειρουργικό υπαίθιο ΜΑΥΟ εσθία 17cm	4	100,00
Χειρουργική λαβίδα 1x2 16cm	4	100,00
Χειρουργική λαβίδα αιμοστατική 16cm εσθία	2	100,00
Θερμοσυγκόλληση	2	1.200,00
Αερόπνομα	2	600,00
Σετ εκπαιδευτικών προπλάσμάτων (μεμονωμένα ή σετ 4 τεμαχίων): ενήλικας, 1 παιδί και 1 βρέφος	1	6.500,00
Αυτόματος εξωτερικός απηλκιστής AED για διασώσεις	1	2.000,00
Συσκευή ανίχνευσης υψηλών και παλινδρ με τις αντίλογες μάσκες	2	100,00
Σετ Αερωγγοσκοπίου ενηλίκων I.E.D με λάμπες τύπου Melipotsh 2,3, και 4	1	120,00
Τραπέζι ανατομίας (Anatomage)	1	20.000,00
Καρέκλα με θρανίο αναλόγιο	30	4.000,00
Σταθεροί υπολογιστές με οθόνη TFT-LCD 24", ακρόφωνο και κάμερα	4	4.800,00
Τροχήλατα για υπολογιστές 90X45X75 cm από ξύλο με επεξεργασία μελαμίνης	4	1.600,00
Σταθεροποιητής ρεύματος (UPS)	4	600,00
Τηλεοράσεις 36" 4K UHD με βάση στήριξης τοίχου	4	10.000,00
Φορητοί υπολογιστές οθουσών (laptop) με i3 επεξεργαστή, σκληρή δίσκο 500GB και με οπίσθιος 10 λειτουργικό	6	6.000,00
Πίνακας μαρκασδού 1200x900 mm	4	2.000,00
Εκπαιδευτικό υλικό για προγράμματα για μαθητικό θηλασμό και διακοπή καπνίσματος	2	2.000,00
Σύστημα Μικροβιολογικής εγκατάστασης αθουκών με κάμερες	2	2.600,00
Σύστημα ασύρματου μικροβιολογικού πέτου 2 καναλιών	2	600,00
Ρόλερ σκίασης με φίλτρα UV	12	2.400,00
ΣΥΝΟΛΟ		178.920,00

ΣΥΓΧΡΟΝΙΣΜΟΣ ΓΡΑΦΕΙΩΝ ΤΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ ΠΙΜΕ «ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ» ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ			
A/A	ΕΙΔΟΣ ΣΥΓΧΡΟΝΙΣΜΟΥ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΔΑΠΑΝΗ
	Καρέκλα γραφείου, υλικό mesh, ύψος 120cm	5	1.250,00
	Καρέκλα επισκεπτή, υλικό ύψος 120cm	5	700,00
	Σταθεροί υπολογιστές με οθόνη 24" Core i5 7200T / 12 GB / 256GB M. 2 SSD (2280) (all in	10	12.000,00



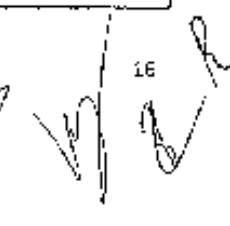


39

ουε)		
Φορητοί υπολογιστές με 4 πύργιο επεξεργαστή 8 ^{ης} γενιάς Core i7 , μνήμη RAM 8GB, κάρτα γραφικών AMD Radeon 520 2 GB SSD1TB, οθόνη 15,6" και λογισμικό windows 10	10	10.480,00
Σύστημα τηλεδιάσκεψης για 14-20 άτομα	10	10.000,00
Λογισμικό για στατιστική ανάλυση (SPSS)	2	2.600,00
Κλιματιστικό Τοίχου Τύπου λειτουργίας Inverter απόδοση: 24.000BTU/h	3	3.600,00
ΣΥΝΟΛΟ		33.080,00

Ζ. ΕΞΟΠΙΣΜΟΣ ΓΡΑΦΕΙΩΝ ΔΙΕΚ ΚΑΘΗΜΗΤΩΝ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑΣ ΕΧΘΗΣ ΚΑΙ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗΣ, ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΟΔΥΣΩΝ ΔΙΔΑΚΤΑΛΙΑΣ			
Α/Α	ΠΙΛΟΣ ΕΞΟΠΙΣΜΟΥ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΔΑΠΑΝΗ
	Ηλεκτρονικοί υπολογιστές με επεξεργαστή i7, σκληρή δίσκο 500GB SSD, οθόνη 24" και λογισμικό: windows 10 , Adobe Acrobat writer	8	16.800,00
	Εκτυπωτής πολυμηχάνημα	1	1.200,00
	Φωτοαντιγραφικό (εκτυπωτής, δικτυακός, σαρωτής)	2	2.000,00
	Καταστροφικός αγγύφων	1	200,00
	Λειτουργικό NVin (Για ποιοτική στατιστική έρευνα)	1	1.300,00
	Διακοσμητικό γραείο μεταλλικό με ξύλινη επιφάνεια και συρτάκια διαστάσεων 120x54cm	10	7.000,00
	Καρέκλες γραφείου	10	3.000,00
	Βιβλιοθήκες ξύλινες	5	3.000,00
	Κλιματιστικά (2 ΔΙΟΔΥΣΕΣ 18000BTU), 2 ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ 1800BTU, 1 ΧΩΡΟΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ 12000BTU, 2 ΓΡΑΦΕΙΑ 9000BTU, 1 ΧΩΡΟΣ ΣΙΤΙΣΗΣ 12000BTU)	8	5.000,00
	Προβολέας LCD	1	700,00
	Οθόνη 113"	1	300,0
	ΣΥΝΟΛΟ		40.200,00

ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ Δ.	1.746.712,00
-------------------------	---------------------

**II. ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ**

A. ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ-ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ¹			
A/A	ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΔΑΠΑΝΗ
1.	Υποτροφίες για μεταπτυχιακές σπουδές και διατροφές στα πλαίσια του μεταπτυχιακού προγράμματος του ΕΚΠΑ «ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ»	-	60.000,00 ανά έτος για 5 έτη
2.	Υποτροφίες για νοσηλεύτές του νοσοκομείου «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» για μετακατάρτιση στο εξωτερικό	20	100.000,00 ανά έτος για 5 έτη
3.	Χρηματοδότηση επισκεπτών καθηγητών της αλλοδαπής και ημεδαπής για σκεπαίωση νοσηλευτών των πρώην εκπαιδευτικών δομών του νοσοκομείου «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»	-	70.000,00 ανά έτος για 5 έτη
ΣΥΝΟΛΟ II			1.150.000,00

ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ I. & II.	2.896.712,00
-----------------------------------	---------------------

¹ Η διδασκαλία στα Προγράμματα Μεταπτυχιακών Σπουδών γίνεται σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία.

(ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 8)
Επιμέρους Σύμβαση Δορεάς - Έργο VII-Τραύμα

ΜΕΤΑΞΥ

ΑΦΕΡΟΣ

του Ελληνικού Δημόσιου, νόμιμα εκπροσωπούμενου για την υπογραφή της παρούσας σύμβασης από τον Υπουργό Οικονομικών, κ. Χρήστο Σταϊκούρα, τον Υφυπουργό Οικονομικών, κ. Ανδρέα Βαρδαγιούλη, τον Υπουργό Υγείας, κ. Βασίλη Κικίλια και τον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας, κ. Βασίλη Κονταξογιάννη. (εφεξής «ο Ε.Α.»)

ΑΦΕΤΕΡΟΥ

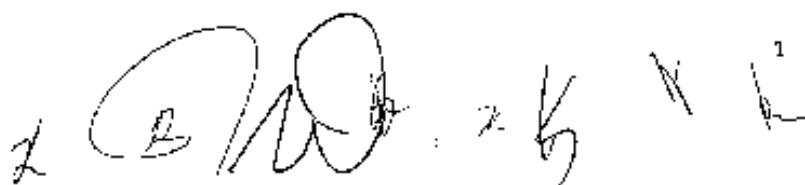
- της ειδικής ειδικού (κοινωνικός αποκλειστικός) σκοπού με την επωνυμία «**Κοινωνικός Ιδρυμα ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΛΑΡΧΟΣ**», που εδρεύει στις Βερμυίδες, η οποία έχει ανακηρυχθεί νόμιμα με την υπ' αριθ. 39569 βεβαίωση σύστασης εταιρείας του οποίου μητρώου εταιρείας με ημερομηνία 15 Φεβρουαρίου 2007 και εκπροσωπείται νόμιμα για την υπογραφή της παρούσας από τους κ.κ. Αγαπετούλου Χριστίνα και Αγορίδη Γιώργο, με εντολή και πληρεξουσιότητα, που δόθηκε σε αυτούς με Πρακτικό του Διοικητικού Συμβουλίου του Ιδρύματος, (εφεξής «ο Ιδρυμα»)

ΚΑΙ ΕΚ ΤΡΙΤΟΥ

Α) Της Ανώνυμης Εταιρία Μονάδων Υγείας, με έδρα στο Ολυμπιακό Χωριό Αττικής, εφεξής «**ΑΕΜΥ Α.Ε.**», όπως νόμιμα εκπροσωπείται από την Διευθύνουσα Σύμβουλο κα. Βελήτση Ευσταθία

Β) Της Νομικού Προσώπου Δημόσιου Δικαίου με την επωνυμία «**Εθνικό Κοινοδυστροφικό Πανεπιστημίο Αθηνών**», που εδρεύει στην Αθήνα (Πανεπιστημίου 30, 115 79), και εκπροσωπείται για την υπογραφή της παρούσας από τον Πρόεδρο αυτού Καθηγητή κα. Μελέτιο-Αθανάσιο Δημόπουλο (ΦΕΚ 356/2019 Τεύχος ΥΟΔΔ), (εφεξής το «**ΕΚΠΑ**»).

Σε εκτέλεση του από 21 Μαρτίου 2018 Μνημονίου Συνεργασίας, μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Κοινωνικού Ιδρύματος ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΛΑΡΧΟΣ και της από 6 Σεπτεμβρίου 2018 Σύμβασης μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Κοινωνικού Ιδρύματος ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΛΑΡΧΟΣ (εφεξής η «**Σύμβαση**»), όπως αυτή τροποποιήθηκε διενέργει της από 05-11-2019 τροποποίησης της Σύμβασης (εφεξής η «**Τροποποίηση της Σύμβασης**»), αμφοτέρως κυρωθείσες με Νόμο (Ν.4564/2018 και Ν.4638/2019 αντίστοιχα), συμφωνήθηκαν και έγιναν αμοιβαίως αποδεκτοί ονόματι της παρούσας επιμέρους σύμβασης δορεάς (εφεξής «**Επιμέρους Σύμβαση - Έργο VII-Τραύμα**» ή «**Επιμέρους Σύμβαση**») οι όροι υλοποίησης του νέου έργου.



Οι υπηρεσίες που χρηματοδοτούνται στην παρούσα Επιμέρους Σύμβαση έχουν την έννοια που τίθεται στο άρθρο 1 της Σύμβασης, εκτός εάν άλλως ορίζεται ειδικά στην παρούσα.

Άρθρο 1

Σκοπός και Αντικείμενο

Αντικείμενο της παρούσας Επιμέρους Σύμβασης είναι:

Α) η χρηματοδότηση υλοποίησης εκπαιδευτικών προγραμμάτων επί της αντιμετώπισης του τραύματος για χρονικό διάστημα μέντα ετών και ειδικότερα:

1. η υλοποίηση εκπαιδευτικών προγραμμάτων σε πιστοποιημένα Κέντρα Εκπαίδευσης Τραύματος ανά την Επισκοπή (εφεξής «τα Κέντρα»), σχετικών με την αντιμετώπιση του Τραύματος. Τα εν λόγω προγράμματα και τα Κέντρα υλοποίησης περιγράφονται αναλυτικά στο Παράρτημα 1, ενώ περιλαμβάνουν ειδικότερα:

α) τον σχεδιασμό, οργάνωση και υλοποίηση εκπαιδευτικού προγράμματος με την ονομασία "Advanced Trauma Life Support", εφεξής πρόγραμμα «ATLS», που αφορά στην εκπαίδευση επί αντιμετώπισης του τραύματος τελειοποιητών σπουδαστών Ιατρικής (6^ο έτος και επί ποσίω)

β) τον σχεδιασμό, οργάνωση και υλοποίηση εκπαιδευτικού προγράμματος με την ονομασία "Advanced Trauma Care for Nurses", εφεξής πρόγραμμα «ATCN») που θα αφορά στην εκπαίδευση τελειοφοροτών και σπύροισών (1^ο έτος) σπουδαστών Νοσηλευτικής.

γ) τον σχεδιασμό, οργάνωση και υλοποίηση εκπαιδευτικού προγράμματος με την ονομασία "Pre-hospital Life Trauma Support", εφεξής «PHTLS») που αφορά στην εκπαίδευση επί του τραύματος διωσαστών του ΕΚΑΒ.

2. την χρηματοδότηση εκπαιδευτών (εφεξής «εκπαιδευτές»), για την συμμετοχή ιατρών ειδικότητας Γενικής Χειρουργικής και Ορθοπαιδικής Χειρουργικής σε διακεκριμένο παγκοσμίως Κέντρο Εκπαίδευσης επί του τραύματος στη Νότιο Αφρική.

(έπαντα τα ανωτέρω εφεξής αποκαλούνται τα «Εκπαιδευτικά Προγράμματα»).

Β) Η προϋπθβηα ειδικών Ιατρικών εξοπλισμών χειρουργικών προσομοιωσών (εφεξής ο «Ειδικός Ιατρικός Εξοπλισμός») όπως αυτός προσδιορίζεται ως προς το είδος και τις τεχνικές λεπτομέρειες του στο Παράρτημα 2, με σκοπό την εκπαίδευση των ιατρών χειρουργών σε θέματα χειρουργικής προσομοίωσης καθώς και η δημιουργία Κέντρου Χειρουργικής Προσποσίωσης στο κεντρικό πανεπιστημιακό συγκρότημα «ΑΚΙΣΑ» εντός του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου «Αστικών», (εφεξής «το Νοσοκομείο»).

Συνολικά τα ανωτέρω αντικείμενα της επιμέρους Σύμβασης (υπό Α και Β) θα αποκαλούνται εφεξής από κοινού «Έργο VII-Τριτόμια» ή «Έργο» ενώ αντίστοιχα η ΑΕΜΥ ΑΕ, τα Κέντρα και το ΕΚΠΑ θα αποκαλούνται εφεξής «οι Επικυφελώμενοι Φορείς».

Το Έργο θα υλοποιηθεί με αποκλειστική χρηματοδότηση του Ιδρύματος μέσω της Ανώνυμης Εταιρίας ειδικού σκοπού με την επωνυμία «Ερωτοβουλία για την Υγεία Α.Ε.».

Το Έργο θα υλοποιηθεί ως εξής: το αντικείμενο της δωρεάς που αφορά στα Εκπαιδευτικά Προγράμματα, θα υλοποιηθεί από την ΑΕΜΥ Α.Ε. η οποία θα υπαθέσει τη διαχείριση και τεχνική επασπεία του Έργου στην αστική μη κερδοσκοπική εταιρία με την επωνυμία «Ανυγένηση και Πιρόδοος», με έδρα την Βουλιαγμένη Αττικής, ΑΦΜ 997955340, εφεξής ο «Διαχειριστής

Έργου») που διαθέτει την απαραίτητη εμπειρία και τεχνογνωσία στην υλοποίηση των ανωτέρω προγραμματίων. Η σχετική ανάθεση θα επικυρωθεί με Μνημόνιο Συνεργασίας σχέδιο του οποίου προβλέπεται στο Παράρτημα 3 και το οποίο θα σφραγίσουν τα μέρη εντός τριάντα ημερών από την κύρωση της παρούσας από αυτή θα προοδωρύνουν τα εισημέρους δικαώματα και τις μετὰ τους υποχρεώσεις. Αντικατάσταση του Διαχειριστή του Έργου είναι δυνατή μόνο με την αμοιούμενη έγγραφη συναίνεση του Ιδρύματος.

Η διαχείριση από τον Διαχειριστή του Έργου πρίζεται γη χημικό διάστημα πέντε ετών το οποίο καθορίζεται ως πιλοτική φάση, εφεξής «η πιλοτική φάση».

Το αντικείμενο του Έργου που αφορά στην χρήση των υπηρεσιών θα υλοποιηθεί από τον Διαχειριστή του Έργου σε συνεργασία με ειδική Επιτροπή που θα συσταθεί με απόφαση του Υπουργείου Υγείας η οποία θα θέσει τα κριτήρια αξιολόγησης και θα εγκρίνει ανά τακτά χρονικά διαστήματα, τους υποσηφίους λήξης της υλοποίησης.

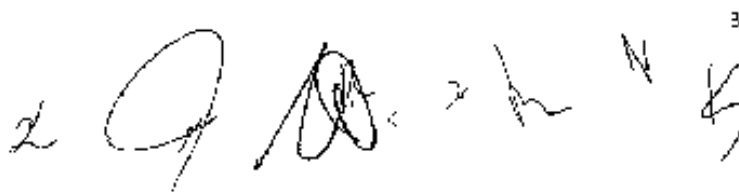
Το αντικείμενο του Έργου που αφορά στην προμήθεια Παιδικού Ιατρικού εξοπλισμού με σκοπό την δημιουργία Κέντρου Χειρουργικής Προσομοίωσης στο κτηριακό πανεπιστημιακό συγκρότημα «ΑΚΙΣΔ» εντός του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσηκομείου «Ασκληόν». Θα υλοποιηθεί από τον Διαχειριστή του Έργου σε συνεργασία με το ΕΚΠΑ και με Ειδική Επιτροπή που θα συσταθεί με απόφαση από τις αρμόδιες πανεπιστημιακές κλίμακες του Νοσηκομείου, η οποία θα θέσει τα κριτήρια υλοποίησης του Εκπαιδευτικού Προγράμματος μέσω της χρήσης του Παιδικού Ιατρικού Εξοπλισμού, σύμφωνα με τις τεχνικές λεπτομέρειες που περιλαμβάνονται στο Παράρτημα 2.

Ο Διαχειριστής του Έργου επιλέγει τον δών ορίζονται στο Μνημόνιο Συνεργασίας και αναφορικά με την υλοποίηση του αντικειμένου που αφορά στις υπηρεσίες και στην δημιουργία Κέντρου Χειρουργικής Προσομοίωσης, θα συνάπτει την συνεργασία του με το Ε.Δ. την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. και το ΕΚΠΑ κατά την πιλοτική φάση. Πέραν του σκοπού αυτού θα αναλάβει και την διαχείριση του Έργου η οποία ενδεικτικά συνίσταται στην σύναψη συμβάσεων προμήθειας Ειδικού Ιατρικού εξοπλισμού, συμβάσεων έργων κτηνίας ή δικαιοσύνης προσώπων. Στην τελευταία περίπτωση συμφωνείται ρητά μεταξύ του Διαχειριστή του Έργου, του εργαζομένου και του Επαγγελματίου Φορέα, ότι ο Διαχειριστής του Έργου, παραμένει οικονομικά υπεύθυνος για όλες τις απαιτήσεις του εργαζομένου που προκύπτουν από την σύμβαση εργασίας κατά την διάρκεια του δικαστικού, καθώς και για όλες τις απαιτήσεις του εργαζομένου έναντι του Επαγγελματίου Φορέα που προκύπτουν από την ίδια απόφαση (πιλοτική φάση). Τα παραπάνω αναλαμβάνει την πλήρη αμετάκλητη, βελτίωση τεχνικών λεπτομερειών των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων σύμφωνα με τις διεθνείς βέλτιστες πρακτικές, υπολογιστικό έργο καθώς και αποστολή τεχνικών-ηλεκτρονικών αναφορών στον Φορέα Υλοποίησης και στους ανωτέρω φορείς.

Ειςμέρους διαφοροποιήσεις αποκλειστικό στα τεχνικά χαρακτηριστικά και λοιπές προδιαγραφές στον Παιδικό Ιατρικό Εξοπλισμό ή σε τεχνικές λεπτομέρειες υλοποίησης των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων είναι δυνατές μόνο κατόπιν έγγραφης συμφωνίας μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Φορέα Υλοποίησης αναγράφοντας για λογαριασμό του Ιδρύματος κατά τροποποίηση της προκήτης Ειςμέρους Σύμβασης, χωρίς να απαιτείται νέα κύρωση της με νόμο.

Στην ανωτέρω έγγραφη συμφωνία, κατόπιν σφράγισης, θα υποσηφιώνεται και το ειδικότερο χρονικόδιάγραμμα υλοποίησης κάθε τμήματος του Έργου, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται κατατάσσονται στο άρθρο 3.

3



Άρθρο 2

Όροι Υλοποίησης της Διερεύνησης του Έργου VII-Τραύμα

Η υλοποίηση της διερεύνησης του Έργου VII-Τραύμα θα λάβει χώρα υπό τους ακόλουθους όρους που συνιστούν παράλληλα και τις αντίστοιχες υποχρεώσεις του Ελληνικού Δημοσίου:

Το Ε.Δ. δια των συμβαλλόμενων αρμοδίων φέρειν και μεριμνά για τη διασφάλιση της επιρόσκαπτης υλοποίησης του Έργου VII-Τραύμα παρέχοντας έγκαιρα κάθε αναγκαία σπινδαμή για την υλοποίηση των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων στους Εκπαιδευόμενους Φορείς τόσο κατά την πιλοτική φάση, όσο και μετά την ολοκλήρωση αυτής.

Όροι Υλοποίησης Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων και χορήγησης υποτροφιών

Α. Γενικότερα, κατά την πιλοτική φάση, το Ε.Δ. δια των συμβαλλόμενων αρμοδίων φέρειν και μεριμνά για την έγκαιρη υλοποίηση του Έργου VII-Τραύμα και ειδικότερα:

1. (α) Το Ε.Δ. λαμβάνει κάθε μέριμνα προκειμένου να υλοποιηθούν άρτια τα Εκπαιδευτικά Προγράμματα στα επιλεγμένα Κέντρα σύμφωνα και με όσα ορίζονται στο συνημμένο Πληρίφημα 1 και σε άμεση συνεργασία με τον Διαχειριστή του Έργου.

(β) Παράλληλα το Ε.Δ. δια των Υπουργείων Υγείας μεριμνά για την παγκρότηση Γλυκής Επιτροπής αρμόδιας για την συνταγή κριτηρίων χορήγησης των υποτροφιών και την τήρηση δικαιωμένων δικαιουμένων σχετικά με τους όρους και προϋποθέσεις συμμετοχής, με σκοπό όσο το δυνατόν ευρύτερη συμμετοχή και σε άμεση συνεργασία με τον Διαχειριστή του Έργου.

2. Αναφορικά με την δημιουργία Κέντρου Χειρουργικής Προσομοίωσης:

(α) μεριμνά έγκαιρα και σε συνεργασία με το ΕΚΠΑ και σε κάθε περίπτωση πριν την παράδοση του Γλυκού Ιατρικού Πόρουλου και την τελική πιστοποίηση ολοκλήρωσης του συγκεκριμένου τμήματος του Έργου και αποδοχής αυτού, για τη δημιουργία των κατάλληλων συνθηκών στους χώρους που θα υποδεχθούν τον Γλυκό Ιατρικό Πόρουλο, καθώς και την πλήρωση των τεχνικών απαιτήσεων και απαιτήσεων εις τον νόμο (ανδοκτικό, προετοιμασία χώρων, χρονικός προγραμματισμός, πλήρως προσωπικό) για την παραλαβή και εγκατάστασή του.

(β) Επι περαιτέρω, μεριμνά για την σύσταση Ειδικής Επιστημονικής Επιτροπής με απόφαση του ΕΚΠΑ που θα συντάξει κριτήρια διαμόρφωσης και αποτείας του εκπαιδευτικού προγράμματος των Χειρουργικών Προσομοιώσεων καθώς και επιλογής και αξιολόγησης των προσώπων που θα συμμετέχουν σε αυτά.

Β. Μετά την ολοκλήρωση της πολιτικής φάσης, το Ε.Δ. δίνει την συμβαλλόμενη συνδρομία των φορέων του μεριανά να παρέχει κάθε μέσο και κυρίως επαρκή χρηματοδότηση προκειμένου να εξασφαλιστεί ότι η διεξαγωγή και λειτουργία του Έργου VΠ-Τραύμα (ενδεικτικά και όχι περιοριστικά, πληρότητα εξειδικευμένου προσωπικού, εκπαίδευση, επάρκεια, υργάνωση, τεχνικών υπηρεσιών, στήριξη και τεχνολογικό εξοπλισμού, συνχής και άρτια υλοποίηση των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων), ανταποκρίνεται στο σκοπό του Έργου βάσει των διεθνών προδιαγραφών και βέλτιστων πρακτικών.

1. Ειδικότερα μεριανά στην εξεύρεση πόρων, εξασφάλιση άμεγλου δυναμικού ή αξιοποίηση υφιστάμενου, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία και δυνάμει, απαιτήσεων εξοπλισμού, προκειμένου να εξασφαλισθεί η απρόσκοπτη συνέχιση των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων καθώς και η συνέχιση χορήγησης των Υποτροφιών. Αναφορικά με τα Εκπαιδευτικά Προγράμματα ΑΤΤ.Σ., ΑΤΟΝ, ΡΗΠΤ.Σ. μεριανά δίνει τον αριθμό των φορέων που ορίζεται σύμφωνα με τον νόμο η ΑΕΜΥ Α.Ε. να αναλάβει την διοικητική υποστήριξη και συνέχιση των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων στα πιστοποιημένα Κέντρα ανά την Επικράτεια που συμμετείχαν στα Εθνικά προγράμματα σύμφωνα με την τεχνολογία και μέθοδο που θα έχει αποκομισθεί κατά την πολιτική φάση.
2. Αναφορικά με τον Εθνικό Εθνικό Εξοπλισμό, και την δημιουργία Κέντρου Χειρουργικής Προσομοίωσης, το Ε.Δ. και το ΕΚΠΑ δεσμεύονται ότι, από την παράδοσή του, θα παραμένει πάντοτε στην κυριότητα και κατοχή του ΕΚΠΑ και συγκεκριμένα των αντίστοιχων Κέντρων για τις ανάγκες εξυπηρέτησης του συσταθέντος Κέντρου Χειρουργικής Προσομοίωσης εκπαιδευτικό και μόνο για τις ανάγκες λειτουργίας του, ενώ η διάθεση ή η αντικατάστασή του εξοπλισμού αυτού δεν επιτρέπεται παρά μόνο για λόγους υδαρίας ή αντικατάστασής του και μόνο με την προηγούμενη έγγραφη συναίνεση του Ιδρύματος.
3. Σε συνέχεια του ανωτέρω, το Ε.Δ., και το ΕΚΠΑ μεριμένον έγκαιρα να αντικαταστήσουν τον Εθνικό Εθνικό Εξοπλισμό, εφόσον αποδεικνύεται η ανάγκη ή απαίτηση του για τους σκοπούς της συνέχισης λειτουργίας του Κέντρου Χειρουργικής Προσομοίωσης.

Άρθρο 3 Χρονοδιάγραμμα Υλοποίησης

Η υλοποίηση του Έργου VΠ-Τραύμα κατά την ημερομηνία κύρωσης με νόμο της παρούσας Ειδικής Σύμβασης θα οριστικοποιηθεί από το Ίδρυμα μέσω του Φορέα Υλοποίησης. Το Ίδρυμα καταβάλλει κάθε δυνατή προσπάθεια ώστε ο Φορέας Υλοποίησης να υλοποιήσει το Έργο διαμόρφωσης του Διαχειριστή του Έργου, εντός του οριζόμενου χρονοδιαγράμματος.

Σε περίπτωση καθυστέρησης εξαιτίας ανωδυνων αιτιών της υφαιρας επιρροής του Ιδρύματος ή του Φορέα Υλοποίησης, το χρονοδιάγραμμα θα παρατείνεται για αντίστοιχο χρονικό διάστημα κατόπιν πρότασης του Φορέα Υλοποίησης και με την έγγραφη συναίνεση του Ιδρύματος.

Σε περίπτωση που το Ε.Δ., δίνει των συμβαλλόντων φορέων της αδυνατεί να συμμερευθεί εντός των συμφωνημένων χρονικών ορίων στις υποχρεώσεις του, το Ίδρυμα δύναται να λύσει την παρούσα σύμφωνα με το άρθρο 17 παρ. 1 της Σύμβασης.

Η έγκριση της πλοτικής φάσης άρχεται με την υπογραφή του Μνημονίου του Παρισιού μεταξύ 3 για τα Εκπαιδευτικά Προγράμματα, ενώ αντίστοιχα με την κύρωση της παράσταξης με Νόμο, αναφορικά με την προμήθεια ειδικού Ιατρικού εξοπλισμού χειρουργικών προσομοιωτών και την δημιουργία Κέντρου Χειρουργικής Προσομοίωσης.

Άρθρο 4 Προϋπολογισμός

Η συνολική δαπάνη ολοκλήρωσης του Έργου VII-Τριτάκι υπολογίζεται μέχρι το ποσό των 6.100.000 Ευρώ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. και αφορά στην υλοποίηση Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων, την χορήγηση υποτροφιών καθώς και στην προμήθεια Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού. Θα καταβληθεί απευθείας από τον φορέα υλοποίησης με την οριστική παραλαβή στη στέλη των σφοδρών στην εξόφληση του Ειδικού Ιατρικού εξοπλισμού και με συνεδριακές καταβολές αντιστοίχως, ανάλογα με την πρόβλεψη υλοποίησης των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων και χορήγηση υποτροφιών. Υπερβάση του ποσού εξαρτάται από την αλόκληρη και μονομερή κρίση του Ιδρύματος και καλύπτεται από αυτό. Αν για την υλοποίηση του Έργου VII-Τριτάκι απαιτηθεί υπέρβαση του προϋπολογισμού, όπως αυτός θα ερμηνευθεί από το Ίδρυμα, εξ αιτίας γεγονότων που ανήκουν στην ουσία εκμετάλλησης του Ε.Δ., η σχετική πρόσθετη δαπάνη θα καλυφθεί από το Ε.Δ.

Άρθρο 5 Πιστοποίηση Ολοκλήρωσης και Δωρεά του Έργου VII-Τριτάκι

1. Αναφορικά με τα Εκπαιδευτικά Προγράμματα: η πιστοποίηση ολοκλήρωσης πραγματοποιείται τμηματικά κατά την περίοδο εξέλιξης τους και έως την ολοκλήρωση της πλοτικής φάσης. Κατά την εξέλιξη της πλοτικής φάσης, το Ίδρυμα μέσω του Φορέα υλοποίησης θα λαμβάνει αναφορά προόδου υλοποίησης των Εκπαιδευτικών προγραμμάτων η οποία θα συντάσσεται από τον Διαχειριστή του Έργου, σε συνεργασία με τα Κέντρα και τους Επωφελομένους φορείς. Σε περίπτωση που οι αναφορές αυτές δεν είναι σύμφωνες με τα συγκεκριμένα σχέδια υλοποίησης όπως αυτά περιγράφονται στο Παράρτημα 1, το Ίδρυμα δύναται να διακοψει την συνέχιση της δωρεάς ως προς το συγκεκριμένο τμήμα του Έργου, με την επιφύλαξη των διατάξεων της παρ. 1 του άρθρου 17 της Σύμβασης. Με την πάροδο της πενταετίας ο Διαχειριστής του Έργου σε συνεργασία με το Ε.Δ. και τα αρμόδια μέρη, ήτοι τα Κέντρα και τους Επωφελομένους Φορείς, θα υποβάλλει στην Φορέα Υλοποίησης, τελική αναφορά προόδου και ολοκλήρωσης της πλοτικής φάσης.

2. Αναφορικά με την δημιουργία Κέντρου Χειρουργικής Προσομοίωσης, η πιστοποίηση ολοκλήρωσης της Δωρεάς ολοκληρώνεται με την μεταβίβαση του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού στο: ΕΚΠΑ. Ρηθιμάκαρα, κατά είκοσι (20) ημέρες από την ημερομηνία σχετικής έγγραφης πρόσκλησης που θα απευθύνει ο Φορέας Υλοποίησης διαμέσου του Διαχειριστή του Έργου, το ΕΚΠΑ οφείλει είτε να προβάλλει έγγραφως στην Πιστοποίηση Ολοκλήρωσης του Έργου της δωρεάς στο στέλεχος που αυτή αφορά στον Ειδικό Ιατρικό Εξοπλισμό για τις ανάγκες δημιουργίας Κέντρου Χειρουργικής Προσομοίωσης είτε να προβάλλει έγγραφως αντικατάσταση ενσυνείκητος τυχόν διατηρεί. Με την άρση της πάροδο της ανωτέρω προθεσμίας θα θεωρείται ότι το Ε.Δ. και το ΕΚΠΑ έχουν

πιστοποιήσει την ολοκλήρωση του τμήματος του Έργου της δωρεάς που αφορά στον Ειδικό Ιατρικό Εξοπλισμό. Για την πιστοποίηση και παραλαβή του τμήματος του Έργου που αφορά στον Ειδικό Ιατρικό Εξοπλισμό συστήνεται ειδική Επιτροπή Παραλαβής στην οποία συμμετέχουν και: ελάχιστο στελέχη των αρμόδιων πανεπιστημιακών κλινικών, ανδρικά τέσσερα μέλη, με αρμοδιότητα επί του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού. Η Επιτροπή Παραλαβής συνεργάζεται άμεσα με το Τμήμα και το Φορέα Υλοποίησης για κάθε ζήτημα σχετικό με την παράδοση και παραλαβή του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού. Με την Πιστοποίηση Ολοκλήρωσης του Έργου της δωρεάς που αφορά στον Ειδικό Ιατρικό Εξοπλισμό τεκμαίρεται ότι το ΕΚΠΑ συμφωνεί και αποδέχεται τις τεχνικές προδιαγραφές του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού και αναγνωρίζει ότι είναι της απολύτης αρμοδιότητάς του και κατέβλησε για την χρήση για την οποία προορίζεται του Δ.Σ. του Ιδρύματος ή του Δ.Σ. του Φορέα Υλοποίησης, ή των Διαχειριστή του Έργου, των συμβόλων και συνεργατών τους μη φερόντων καμία ευθύνη σχετικά με την επίσημη και λειτουργία του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού, ενώ αντίστοιχα το ΕΚΠΑ καθίσταται κήρυξη, νομικός και κάτοχος αυτού, καθώς και επίκλητος δικαιούχος επί κάθε σχετικού προνομίου ή άλλου δικαιώματος εμπρόσμιου ή ενδοχικού.

Άρθρο 6

Ονομασία

Το Έργο VII-Τραύμα φέρει ως διηγετική ονομασία που περιέχει το όνομα και αναφέρεται στο «Τμήμα Στάσης Νάρκης» ως αποκλειστική διατήρηση. Με ξεχωριστή συμφωνία των μερών που θα υπογραφεί πριν την έναρξη της πλουτικής δράσης, ορίζονται οι ειδικότεροι όροι από εμπορών στην ονομαστική του Έργου και στην αναγνώριση της δωρεάς του Ιδρύματος.

Άρθρο 7

Αιτιολογία

1. Με την Πιστοποίηση Ολοκλήρωσης κάθε τμήματος του Έργου VII-Τραύμα, τα Ε.Δ. και των Επικρατούμενων Φορέων του αναλαμβάνουν τις ακόλουθες υποχρεώσεις, στο μέτρο που τους αναλογούν και σύμφωνα με το τμήμα του Έργου που τους αφορά:

α) Με την ολοκλήρωση της πλουτικής φάσης διάρκειας μίας πενταετίας να συνεχίσει την υλοποίηση τους με ίδιους πόρους και όπως ειδικότερα αναφέρεται αναμέτρει, άρθρο 2 Β, παρ.1.

β) μετά την ολοκλήρωση της πλουτικής φάσης και για διάστημα πέντε ετών, να αναδείξει ετησίως ή όποτε το ζητήσει το Τμήμα, δώδεκα αρμόδιων φορέων του, αναφορικά προώθησης των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων.

γ) Να μοιράσει και να προβάλει σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες για την εξασφάλιση της διαρκούς, εύρυθμης και πλήρους λειτουργίας του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού, συμπεριλαμβανομένης της ετήσιας εδωκευμένης προσαρμογής, καθώς και της διατήρησής του σε άριστη κατάσταση καθ' όλη το χρόνο λειτουργίας του με την χρήση των ανανεώσιμων και απαραίτητων μέτρων φύλαξης και ασφάλειας του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού.δ) Για τον σκοπό της σωστής και άριστης συντήρησης και λειτουργίας του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού το Τμήμα,

2 3 4 5 6 7

μέσω του Φορέα Υλοποίησης ή του Διαχειριστή του Έργου, θα παραδώσει στα Ε.Δ. και στο ΕΚΠΑ τους γενικούς όρους συντήρησης του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού όπως αυτοί θα προσδιορισθούν από τους προμηθευτές, οι οποίοι οφείλουν να λαμβάνονται λειτομερές οι όροι συντήρησης και λειτουργίας των.

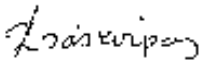
Το Ε.Δ. και το ΕΚΠΑ αναλαμβάνουν την υποχρέωση να τηρούν τους όρους αυτούς μαζί την κατάρτιση του Γενικού Ιατρικού Εξοπλισμού και να διασφαλίζουν την συντήρηση σε ισχύ των εργαλείων των κατασκευαστών.

2. Το Ίδρυμα μέσω του Φορέα Υλοποίησης μεριμνά αποκλειστικά ο προμηθευτής του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού να παρέχουν στα προσωπικά λειτουργίας του Έργου της διαρκούς, διαρκών εκπαίδευση στη χρήση των επίμαχων τμημάτων του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού. Το ΕΚΠΑ αναλαμβάνει την υποχρέωση να μεριμνήσει έκτακτα για την κατάρτιση και διάδοση του προσωπικού προς εκπαίδευση κατά τα ανωτέρω και την εφεξής αξιοποίησή του για την λειτουργία του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού.

3. Η παρούσα Επιμέρους Σύμβαση με τα Παραρτήματά της, από την υπογραφή της και την κύρωσή της με νόμο αποτελεί παράρτημα και αναπόσπαστο τμήμα της Σύμβασης.

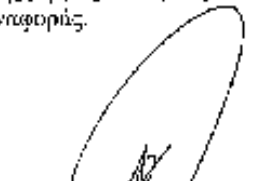
4. Για όσα θέματα δεν προβλέπονται ειδικώς με την παρούσα Επιμέρους Σύμβαση, ισχύουν τα οριζόμενα στα άρθρα της Σύμβασης, περιλαμβανομένης της ρήτρας διαιτησίας του άρθρου 18 της Σύμβασης και μητά ενσωματώνεται στην παρούσα διά αναφοράς.

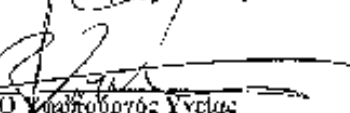
Για το ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΛΗΜΟΣΙΟ

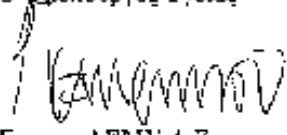

Ο Υπουργός Οικονομικών


Ο Υπουργός Υγείας

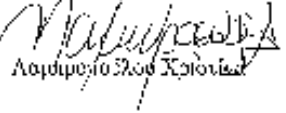

Για το Ε.Κ.Π.Α.

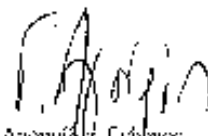

Ο Υπουργός Οικονομικών


Ο Υπουργός Υγείας


Για την ΑΕΜΥ Α.Ε.

Για το ΊΔΡΥΜΑ ΣΤΑΥΡΟΣ ΝΙΑΡΧΟΣ


Λαύρεντιος Ντ. Νιάρχος


Λαύρεντιος Νιάρχος

Αθήνα, 14 Ιανουαρίου 2020

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1 της Επιμόρφου Σύμβασης – Έργο VII-Τριτόμιο

Προσδιορισμός και τεχνικός λεπτομέρειες εκπαιδευτικών προγραμμάτων

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΗ ΤΟΥ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ

ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ & ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΣΕΤΙΑΣ

α/α	Τίτλος Προγράμματος	Συνολική Περιγραφή	Διάρκεια	Αριθμός Εκπαιδευομένων	Προϋπολογισμός	Σύνολο Συνδεδειγμένων
1	ATLS Courses : Advanced Trauma Life Support Courses Εκπαιδευτικά Σεμινάρια στην αντιμετώπιση του Τραύματος	Εκπαίδευση στην εντ. μετώπιση του τραύματος τελειοποιούν αναδοσμένοι Ιατρικής (δύο ή περισσότεροι) Provider/Student Course Το σεμινάριο προσφέρει θεωρητική κατάρτιση , πρακτική εξάσκηση σε τεχνικές δεξιότητες και επανεκπαίδευση του θυμικού του ιατρού ώστε να μην αναβεί με τον χρόνο αντικαταστάσιμα όταν εκπαιδευτεί στην Βιήσκωνει πρακτική, αλλά με οργανωμένο συγκεκριμένα αποτελεσματικά βήματα.	5 ετη	4.630	3.190.249 €	465.000 €
		Εκπαίδευση Νέων Εκπαιδευτών ATLS_Instructor Course Το σεμινάριο αφορά στην εκπαίδευση ιατρών κατόχων πιστοποίησης ATLS, τόσο σε θεωρητική κατάρτιση όσο και σε πρακτική εξάσκηση σε τεχνικές δεξιότητες, προκειμένου να γίνουν εκπαιδευτές ATLS		135		12.500 €

2



50

2	ATCN Courses : Advanced Trauma Care for Nurses Εκπαιδευτικό Σεμινάριο στην αντιμετώπιση του Τραύματος	Εκπαίδευση στην αντιμετώπιση του τραύματος τελειοποιητών και απόφοιτων (1ο έτος) εκπαιδευτών Νοσηλευτικής Provider/Student Course Το σεμινάριο προσφέρει θεωρητική κατάρτιση, πρακτική εξάσκηση σε τεχνικές δεξιότητες και επανασταίευση του θορακός του νοσηλεύτη ώστε να μην αντιδρά με τον τρόπο ανακλαστικό όταν αντακρίξει έναν θησσοντα τραυματία, αλλά με οργανωμένο συγκεκρωμένο αποτελεσματικό βήματα. Εκπαίδευση Νέων Εκπαιδευτών ATCN _ Instructor Course Το σεμινάριο αφορά στην εκπαίδευση νοσηλευτών κατόχων πτυχίου ATCN, όπου σε θεωρητική κατάρτιση όσο και σε πρακτική εξάσκηση σε τεχνικές δεξιότητες, προκειμένου να γίνουν εκπαιδευτές ATCN	5 έτη	3.460	173.000 €
3	Εκπαιδευτικό Σεμινάριο Νοσηλευτών/Νοσηλευτριών Χειρουργείων στο Ορθοπαιδικό Τραύμα.	Στο πλαίσιο της εκπαίδευσης των νοσηλευτών με τον ίδιο προπολογισμό θα πραγματοποιηθούν εκπαιδευτικά σεμινάρια νοσηλευτικής χειρουργείων. Ο στόχος του προγράμματος είναι να εκπαιδευτούν νοσηλευτές/τριες που απασχολούνται σε χειρουργικά συμπτώσεις ορθοπαιδικού τραύματος διδόμενοι ότι το μεγαλύτερο ποσοστό των χειρουργικών τραύματος είναι ορθοπαιδικής φύσεως.	5 έτη	400	1.590.385 € 5.550 €

51

4	PHTLS Courses : Prehospital Trauma Life Support Εκπαιδευτικά Σεμινάρια Προνοσοκομειακής Αντιμετώπισης Τραυμάτων	Το εκπαιδευτικό σεμινάριο PHTLS – PreHospital Trauma Life Support αφορά στην αντιμετώπιση του τραύματος προνοσοκομειακά. Βασικό αντικείμενο του σεμιναρίου αποτελεί η εκτίμηση και αντιμετώπιση του τραυματία ως τη σωστή διακομή του στο Γρήγορο Επεμβατικό Περιστατικό. Στόχος του PHTLS είναι η μείωση των απειλητικών άμεσων θανάτων και νοσηρικών από τραύμα. Η εφαρμογή σωστής προ-νοσοκομειακής περίθαλψης μπορεί συχνά να κάνει την διαφορά μεταξύ ζωής και θανάτου, μεταξύ της προσωρινής ή μόνιμης αναπηρίας και μιας ζωής γεμάτη παραγωγικότητα και ευημερία. Εκπαιδευτική Νέων Εκπαιδευτών PHTLS _ Instructor Course Το σεμινάριο αφορά στην εκπαίδευση νέων εκπαιδευτών PHTLS, τόσο σε θεωρητική κατάρτιση όσο και σε πρακτική εξάσκηση σε τεχνικές δεξιότητες, προκειμένου να γίνουν εκπαιδευτές PHTLS.	5 έτη	1.560	549.835 €	78.000 €
5	Υποτροφίες Εκπαίδευση στην αντιμετώπιση τραύματος στην Νότιο Αφρική Ελληνικό Πρόγραμμα	Αφορά στην έγκριση υποτροφιών για τη συμμετοχή των ανδρών ειδικών της Γενικής Χειρουργικής και Ορθοπαιδικής Χειρουργικής σε διακεκριμένο σχολείο της Νότιας Αφρικής. Εκπαίδευση επί του τραύματος στη Νότιο Αφρική.	5 έτη	120	552.000 €	

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ 5.882.969 €

Εγκεκριμένος Προϋπολογισμός Δετίας
Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων & Προτύπου
Κέντρου Προσομοίωσης κατά την πιλοτική φάση **6.018.619 €**

(Προϋπολογισμός δετίας Συνόλου Προγραμμάτων μείον το Σύνολο Συνδρομών δετίας)

Περιγραφή Εκπαιδευτικού Προγράμματος	Προϋπολογισμός Δετίας	Σύνολο Συνδρομών Δετίας
1.ATLS	3.190.249 €	481.530 €
2.ATCN & Εκπαίδευση Νοσηλευτών σε Χειρουργεία Ορθοπαιδικού Τραύματος	1.590.885 €	178.850 €
3.PHTLS	549.825 €	84.000 €
4.Υποτροφίες Εκπαίδευση στην αντιμετώπιση τραύματος στην Νότιο Αφρική <u>Ελληνικό Πρόγραμμα</u>	552.000 €	
5.Δημιουργία Προτύπου Κέντρου Προσομοίωσης για Φοιτητές Ιατρικής , Γενικής Χειρουργικής & Ορθοπαιδικής	880.000	

Σύνολο :

6.762.969 €

744.350 €

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΞΟΠΑΙΣΜΟΥ & ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ**

1. ATLS Courses : Advanced Trauma Life Support Courses

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΞΟΠΑΙΣΜΟΥ & ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ

ΕΞΟΠΑΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΚΑΙΝΙΚΟ ΜΕΡΟΣ
απρόπλοια για διασωλήνωση από το στήθος και τη μέση ενήλικα
σερίες και αντιπλάκτα για 30 προγράμματα
απρόπλοια για διασωλήνωση βρέφους
σερίες και αντιπλάκτα για 30 προγράμματα
πρόπλοια για διασωλήνωση παιδιού
σερίες και αντιπλάκτα για 30 προγράμματα
πρόπλοια για παυακέντηση υπαλ. επιδίου-σφαγίτιδας-μηριαίας
αντιπλάκτα (pads+sticks) για 30 προγράμματα
παιδιατρικό προσομοίωμα παιδιού για ενδοστική έγχυση υγρών 1την/10 προγράμματα
απρόπλοια παιδιού βρέφους για ενδοστική έγχυση υγρών
αντιπλάκτα 5 τεχ./ συσκευασία για προπλοια παιδιού βρέφους για ενδοστική έγχυση υγρών
πρόπλοια π.ε. τεχνητό κεφάλι
ΕΞΟΠΑΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΚΑΙΝΙΚΟ ΜΕΡΟΣ
σκληρά συγχρονικά καλώδια ενήλικων υποβιβόμενα
σκληρά συγχρονικά καλώδια παιδιών ρυθμιζόμενα
σκληρή για τραύματα ακινητοποίησης
συσκευή ακινητοποίησης κεφαλής
μάνες ακινητοποίησης
σκληρή stretcher
μεταλλική βελξη υπεραιών
μασκα περιστόμ με αστό (adult) ενήλικα
μασκα περιστόμ με αστό (adult) παιδιού
μασκα περιστόμ με αστό (adult) βρέφους
μασκα περιστόμ στομαχ με αστό
φορητή συσκευή αναρρόφησης
σετ λαρυγγοσκόπιου με 5 λάμες
καταμεινός οξυμέτρο
ακουστικά καλώδια
πυροδυσμενός οξυμέτρο
ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ ΥΠΕΛΟΧΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ
παιδικές μάσες χρήσης TML
νήματα μιας χρήσης ΧΕΥΓΗ
μάσκες πρόσωπου TML

2 10 2 15 5

Δ/Ψ 5% 1000cc
αρω: N/S 0,9% 1000cc
αντισηπτικό
γάλας 10 x 1l
φλεβοκαθετήρας Νο14
φλεβοκαθετήρας Νο16
φλεβοκαθετήρας Νο18
φλεβοκαθετήρας Νο20
three way
προσκόπτες κοθετήρων
σπαστικές αράν
ενοστικές Κεντρικής Φλεβικής Πίεσης (ΚΦΠ)
σπρίγγες αερίων αίματος
βελόνες 16 και 18G
βελόνες ανδοκτικής έγχυσης (σεα)
νυστέρια κοιλιά
ρόμπινσον λακκ.0
κουτί για αγωγή
αρωσικός N/S 0,9%
σετ υποβλεννίου καθετηριασμού
βελόνα περιτομειοκέντησης
βελόνα αποστειρωμένη θώρακα
οσλήνας θωρακικής παραχέτευσης
πρόλη παρεγχέτευσης θώρακα
οσλήνιαρα αιμάτες για εργαστηριακά γυναικεία αίματος
βιοχημικών
δυσωσφόρας
παρεχειρίδια αιμόληγας
συρκαλωτήρες
ρινομετρητές οσλήνας
καλωτήρες περιτομεικής κλύσης
οιροκυλλέκτες
ηλεκτρόδια ΗΚΔ (patch)
αυτοί αίματος
σπαστικές αίματος
βελόνη
χειρουργικά πεδία
έλαστικοί επίδεσμοι
χειροπεπτάτες ΠΑΚΕΡΙΑ
μολό χαρτί για εξεταστικό κρεβάτι
ΥΠΟΛΟΙΠΑ ΕΞΑΡΤΗΜΑΤΑ
μαξιλάρι μέτρησης παιδιατρικής αναζωογόνησης κατά Brosselow
εφάνος μηχανής
ανατομικό μοντέλο σπονδυλικής στήλης
ανατομικά μοντέλα ενδοκρινής μοίρας σπονδυλικής στήλης



οισθαλμοσκόπιο
ογκομετρική
pelvic binder
πεισιγυμνία
χρωματομετρική συσκευή ανίχνευσης πλυσιμεταβολικού CO2
ΔΙΣΚΟΙ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ
ανταθροσπενόμενα όργανα του θώρακος Hippocratio, μέτρο μέγεθου
καρτέ υαλίδ: ιστών Mayo, ισχυρό
καρτέ υαλίδ: απροσκαίτες ιστών Metzgerbaum, 17,5 εκ. μήκος
αμφοκαταλές λαβίδες μικρές ή μεσοκλίτες
βελονοκίστη
καρτέ λαβίδα Peon ή Kelly, 17,5 εκ. μήκος
όργανα ελξης ιστών Baker, μικρό ή μεγάλο
λαβές χειρουργικών μηχανημάτων για λάρυγγ Νο10 και 11
όργανα ελξης μύνη οδοντιατρ. με ελατήριο
υαλίδ: ρα. μέτρων
λαβίδες ιστών με δόντια (χειρουργικές)
λαβίδες ιστών χωρίς δόντια (αντιοσμιακές)
όργανο τραχειας
διωστούλεος τραχειας
λαβίδα Ellis
ΙΜΑΤΙΣΜΟΣ
αυβέρες λευκή, μικρή
λευκά παντόφλες
λευκές πετσέτες προσώπου
ανταθροσπενόμενα παντόφλες φόρμας (διαφορικά μεγέθη)
ανταθροσπενόμενα παντόφλες (διαφορικά μεγέθη)
ΔΙΑΦΟΡΑ
Ιδιότητες και Υπολογιστές
πλυστικά και άλλα αποθήκευσης (για υλικά πλάσματος)
διάγραμμα λευκό ομοειδές (30 X 40cm)
ρολόι -χρονόμετρο (λεπτά και δευτερόλεπτα)
μια ασπίδα λαμπερή ή μη λαμπερή, πλαστικό οξυμέτρου από
κόλληση αχρ. στύλων
μαξιλάρια
ΜΑΚΙΤΙΑZ από KRYOLAN
ULTRA MAKE-UP BASE Κωδ. αρ. 9450
SPECIAL BLOOD POW. Κωδ.αρ.4023
ΠΛΑΣΤΑ ΜΩΛΑΠΙΑΣ ΚΩΔ. 1306
SUPRACONIZER ΠΛΑΣΤΑ ΕΞΙ ΧΡΩΜΑΤΑ κωδ.1007
ΚΑΡΟΥΛΕΣ ΜΕ ΑΔΜΑ ΣΚΟΝΗ Κωδ.αρ.4046
SPECIAL PLASTIC Κωδ.αρ. 5413
ΚΟΛΛΑ Spirit Gum Κωδ.αρ.2001
SOFT PUTTY Κωδ. 1438
DIX WAX Κωδ.αρ. 1416

TIME MULTISPEX GUM REMOVER Κωδ.αρ. 2038
GELSKIN Κωδ.αρ. 5545
ΜΗΤΡΑ ΓΙΑ ΠΛΑΤΕΣ Κωδ.αρ.2725
WOUND PILLER Κωδ.αρ. 4500
ΦΥΣΙΚΟΣ ΣΠΟΓΓΟΣ 2 ΤΕΜ. Κωδ. αρ. 0242
ΣΠΟΝΓΙΟΣ STIFFLE Κωδ.αρ. 1445
ΜΑΝΤΗΛΑΚΑ ΕΜΒΛΕΜΑΤΟ ΟΡΘΟΚΕΤΟ

TRAUMA MAN- ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ
αυτοκόλληται προστασία πινελής; bleeding: μέγεθος 115x60/ προϊόντα
shipping and Handling
24% επί
5% μεταφορική Εξόχους κ. εκκαταστάτης
επιπρόσθετα κατεστραμμένου υλικού βάσει κλάσιν (Όγκος 50X30X30) 16 ευρώ/ τεμν.
TRAUMA MAN ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ
αυτοκόλληται Trauma Man

ATLS STUDENT COURSE
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΤΑΘΑΝΩΝ & FACULTY
Συνδρομή Φοιτητών στο Αμερικανικό Κολλέγιο Χειρουργών - Student Manual καθώς με εκδόμασθ στην Ελλάδα- μεταφρασμένο από Αμερική
Γραφική Ύλη
Εξόδα εκπαιδευτικής εκπαίδευσης (ταξίδια)
Honorarium
Director
Instructors(9)
Ασκήσεις/εργασίες:
Κλινική Συντονίστρια Ι
Κλινική Συντονίστρια ΙΙ
Αιματολογική Συντονίστρια - Γραμματέας/ή υποστήριξη
5 Νοσηλεύτριες
6 Υποβοδόμενοι ασθενείς
Διανομή για 2 μέρες (34 απόμοντα μέτρα)
Εξόδα μετακίνησης εκπαιδευτών
Εξόδα διαμονής εκπαιδευτών
Αποδόσημα υλικά
Εκπαιδευτ. Student Manual 13 ευρώ / βιβλίο - 20 Φοιτητές

ATLS INSTRUCTOR COURSE ΠΕΡΙΠΡΑΦΗ ΔΙΑΠΑΝΩΝ & FACILITY
Συνδιοργάνωση στην Αμερική: Κολέγιο Χειρουργών Αγγλό Instructor Manual
Έξοδα επιστροφής των εργαζομένων(επεί Αμερική)
Διαβιβασμός σχετιζομένων

2015

58

Έξοδα πιστοποίησης εκπαιδευτικού υλικού (επιπλέον -9 εκ. ευρώ, X 1 Παράρτ= 9):
Hospitality Medical Educator (Υποδιευκύντς Ενσώλικων)
Hospitality 5 Εκπαιδευτών
Γραφική ύλη
Λοιπά Προσωπικά:
Κλινική Συντονίστρια
4 Νοσηλεύτριες/τριες
4 Υποδοσόμενοι ασθενείς
Διατροφή για 2 μέρες (20 απόμον. ημέρες)
Έξοδα μετακίνησης εκπαιδευτών
Έξοδα διευπονής εκπαιδευτών

KENTPO OIKONOMIKHΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΑΠΑΝΩΝ
Coordinator
Clinical Coordinator
Εκπαιδευτικά υλικά (USA)
ΑΥΤΟΤ. ΔΕΙΞΑΔΟΤΗΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ _ ΕΞΟΔΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ & ΔΜΟΙΒΗ _ 1 ΦΟΡΑ ΤΟ ΧΡΟΝΟ
SERVER Κ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΔΙΚΤΥΟΥ (4000 ΕΥΡΩ ΑΓΟΡΑ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ Κ 500ΕΥΡΩ ΣΥΝΤΗΡΙΣΕΙΣ)

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΑΠΑΝΩΝ ΠΡΟΣ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ
Αγορά Instructor Manuals (10ης έκδοσης) 1/5 αντιστοιχ. εκπαιδευτών X 95 ευρώ
Έξοδα πιστοποίησης Instructor Manuals (από Αμερική στην Ελλάδα)
Εκπαιδευτικές Instructor manuals
ΑΓΟΡΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ (start up kit) 10ης ΕΚΔΟΣΗΣ 430 ευρώ ανά κέντρο για 8 κέντρα
Γραφική Υλη
Ανάλισμο Υλικό Υπολογιστών & Εκτυπωτών
Συντήρηση Μηχανημάτων Επίσης Ακατάλληλη
Έξοδα Επικοινωνίας
Ανάλυση α Υλικό

2. ATCN Courses : Advanced Trauma Care for Nurses &

3. Εκπαιδευτικό Σεμινάριο Νοσηλευτών/Νοσηλευτριών Χειρουργείων στο Ορθοπαιδικό Τρόσμα

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ & ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΩΝ ΑΣΠΑΝΩΝ

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ ΕΞΟΔΑ STUDENT COURSE
ΑΜΟΙΒΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΩΝ 4 ATCN
ΑΜΟΙΒΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ - ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ (student & instructor)
ΑΜΟΙΒΗ ΚΛΙΝΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ
ΠΡΩΙΝΑ/ΜΕΣΗΜΕΡΙΑΝΑ ΓΕΥΜΑΤΑ 30 ΑΤΟΜΑ 10 ευρώ Χ 2 ημέρες
ΜΟΝΙΕΛΑΑ Χ 4
ΒΙΒΛΙΑ ATLS 20 πρώτης Χ 55 ευρώ προς ACS & 20 Φωτοτάξ Χ 15 ευρώ εκπαιδευτικό
ΒΙΒΛΙΑ ATCN+CD 20Χ 20 ευρώ κόστος έκδοσης
ΕΓΓΡΑΦΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΩΝ ATCN 30 Χ 32 USD
ΕΚΥΠΩΣΕΩ- ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ
COURIER-TAXYΔΡΟΜΕΙΟ
ΞΕΟΔΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ
ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΑ ΞΕΟΔΑ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ ΞΕΟΔΑ INSTRUCTOR COURSE
ΑΜΟΙΒΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΩΝ 3
ΑΜΟΙΒΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
ΑΜΟΙΒΗ ΚΛΙΝΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ
EDUCATOR
ΠΡΩΙΝΑ/ΜΕΣΗΜΕΡΙΑΝΑ ΓΕΥΜΑΤΑ 20 ΑΤΟΜΑ 5 ευρώ Χ 2 μέρες instructor course
ΕΚΥΠΩΣΕΩ
COURIER-TAXYΔΡΟΜΕΙΟ
ΕΓΓΡΑΦΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΩΝ ATCN 9 Χ 36 USD instructor course
ΒΙΒΛΙΑ ATCN Χ 9 Χ 20 ευρώ
ΞΕΟΔΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ
ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΑ ΞΕΟΔΑ
ΕΚΔΕΛΩΝΙΣΜΟΣ 10 επί ΠΕΝΗΝΤΑ
SHIPPING FEE'S ΓΙΑ 10 FACULTY BOOKS
ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ Κ ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΣΤΑΘΜΩΝ
Δευτερεύοντος
Πρόπλασμα παραγινό για στομιοχειρουργική και ρινοχειρουργική διασωλήνωση
Πρόπλασμα με τραύματα κεφαλής Mr. Hunt
Ανατομικό μοντέλο εγκυφόρου ή poster
Ανατομικό μοντέλο σπονδυλικής στήλης ή poster
Πρόπλασμα παιδιού (4 χρονών)
Πρόπλασμα βρεφικό για στυλοσπονδυλική διασωλήνωση και ρινοχειρουργική διασωλήνωση

1. πρόβλημα με υαλοειδικό για αναμεσολαβητική διασφάλιση και αντιστοίχηση
διασφάλιση

Παιδιατρικό αγγειακό κολάρο
Ενδοτραχειακοί σωλήνες με και χωρίς cuff Νο2, 5-6,00mm
Οδύγος παιδιατρικοί
Ασκήσιμη σπαστική κεραιόμει με βαλβίδα και αυτοελεγχόμενο σπαστικό και ήρεση
Ρινική κόνιδα
Μέσκα οξυγόνου με υπακτινιστική (κωδικο)
Συστατική ασπαστική κεραιόμει
Συστατική ασπαστική κεραιόμει
Εξοπλιστικό κεραιόμει
Γαλμικό οξυγόνο
Ασκήσιμη σπαστική κεραιόμει με βαλβίδα και αυτοελεγχόμενο σπαστικό
Ασπαστική κεραιόμει και λήψη σε ποικίλες μεγεθών ευθείας και κυρτής
Συστατική σπαστική κεραιόμει
Παλμικό αγγειακό κολάρο διαφόρων μεγεθών
Θωρακικοί σωλήνες (διαφορών μεγεθών)
Συστατική σπαστική κεραιόμει
Σπαστική κεραιόμει
Παλμικό οξυγόνο
Ringer's lactate
Normal Saline
Κενό σπαστικό μετρήσιμης
Συστατική μετρήσιμης σπαστικής
Παλμικό σπαστικό
Γαστρικός σωλήνας 16 FR
Ουροκατακρίτες
Ουροκατακρίτες
Νάρκη κεραιόμει
Ιατρικός φονός Penlight
Κοιλιακός
Σπαστική
Ασπαστική υποκρίσιμη σπαστική
Ηλεκτροδίοτα (30T/MX)
Κοιλιακός
Οδύγος διασφάλισης ελαστικό κεραιόμει
Γαλμικό σπαστικό
Σπαστική σπαστική κεραιόμει
Σπαστική σπαστική κεραιόμει
Καθετήρας αναρρύθμισης Νο6 Νο14
Breathlow tube
Γαστρικός σωλήνας 6 FR-14FR
Παιδιατρικό αγγειακό κολάρο
Παιδιατρική σπαστική κεραιόμει
Παλμικό οξυγόνο παιδιατρικό
Παιδιατρικοί σωλήνες θωρακικοί κεραιόμει (διαφορών μεγεθών)

61

Πενόητες προσώπων
Τρεχίλλια
Σταμό οροφή
Πόλη
Δυσκορές ορών
Κουτί για ασημικά
Ελαστικοί επίδεσμοι
Πλαστικό κομμάτι αποθήκευσης (για υλικά οστέφυλλων)
SPECIAL RE ODD IFW Κωδ.α. 4023
Γινάσμα μόνωσης ΚΩΑ 1306
SUPRACOLOR επί/τα έλα γινάσμα κωδ. 1007
Κουιστοίμα
Μάσκα προσώπου (50cm/συνεκτικότητα)
Σκουφιά (100cm/συνεκτικότητα)
Προστατευτικό γυαλί
Μαξιλάρια
Οδηγία ενδοπνευματικών συστημάτων
Μαρκιόδρος λειτουργίας (διαφορετικά χρώματα) και συστημάτων λειτουργίας set
Μάσκα αλυσίδας για επανεισπνοή
Σταματοκαρδιαγγειακή περιγραφή Νο00
Σταματοκαρδιαγγειακή περιγραφή ποικίλων μεγεθών
Πνευματικός σταματοκαρδιαγγειακή περιγραφή μεγεθών
Ενδοπνευματική συσκευή Νο0.0-8.5cm
Σύστημα 10cm
Ρύγχος αναρρόφησης Yankauer
Αναρρόφηση μύσου
Σύστημα 20cm
Οπισθοκαρδιακή προσαρμογή στήθους, CombiLube
Καθετήρας αναρρόφησης 14-16-18g
Βελόνη ενδοκαρδιακής σύστασης
Σει κανονικής γραμμής
Αναρρόφηση μύσου διασφάλισης
Φαλκιοκαθετήρας
Αναρρόφηση στήθους (LTA, King Tube®)
Φαλκιοκαθετήρας Νο 18-Νο 24 g
Οπισθοκαθετήρας (παιδικοί)
Γόστια (100: MX/8 .)
Γόστια 10x10 (10cm/συνεκτικότητα)
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΗΣ
ΔΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΑΝΕΣ ΕΘΝΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ
Administrative Coordinator
Clinical Coordinator
ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΔΙΒΛΙΟΥ
Επιστημονικά ταξίδια
ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΕΙΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ _ ΕΞΟΔΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΑΓΑΓΡΟΦΗΣ
ΚΑΛΟΙΒΗ 1 ΦΟΡΑ ΤΟ ΧΡΟΝΟ
Εξόδα Επισκευών

13

4. PHTLS Courses : Prehospital Trauma Life Support

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ & ΑΕΤΟΥΡΗΤΙΚΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ

PHTLS PROVIDER COURSE
ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΙ
ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ - ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
ΚΛΙΝΙΚΟΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ
ΜΟΝΤΕΛΑ
ΒΙΒΛΙΑ - ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΚΔΟΣΕΙΣ ΛΑΓΟΣ
ΕΞΟΔΑ ΕΚΤΥΠΩΣΕΩΝ
CATERING 40 ΑΤΟΜΩΝ ΓΙΑ 2 ΜΕΡΕΣ
ΕΞΟΔΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΦ. ΝΑΕΜΤ
ΕΞΟΔΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΩΝ
Memory stick - ΚΟΡΔΩΝ
ΦΗΜΑ PHTLS (ΔΙΑΚΡΙΚΤΙΚΟ ΣΤΟΛΗΣ)
ΤΑΜΠΛΑΚΙΑ (50 τεμαχίων)
ΜΟΔΥΒΙΑ (50 τεμαχίων)
ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ
PHTLS INSTRUCTOR COURSE
ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΙ
ΝΑΕΜΤ EDUCATOR
ΝΑΕΜΤ EDUCATION COORDINATOR
ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ
ΚΛΙΝΙΚΟΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ
ΛΟΓΙΣΤΗΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ
ΜΟΝΤΕΛΑ
ΕΞΟΔΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ Κ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΩΝ & ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΩΝ
ΕΞΟΔΑ ΕΚΤΥΠΩΣΕΩΝ
CATERING 35 ΑΤΟΜΩΝ ΓΙΑ 2 ΜΕΡΕΣ
ΕΞΟΔΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΝΑΕΜΤ
ΤΑΜΠΛΑΚΙΑ (50 τεμαχίων)
ΜΟΔΥΒΙΑ (50 τεμαχίων)
ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ
ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ
Pneumothorax Trainer https://www.laerdal.com/us/doc/953/Pneumothorax-Trainer
Cricoid Stick Trainer https://www.laerdal.com/us/doc/157/Cricoid-Stick-Trainer
Αυτοσφραγιστικό Στερόματτα στ. σόβιγχα for Medtrade Celox-A

68

Αιμοστατικό Επίθεμα Τραύματος QuikClot 1st Response 2kg
Αιμοστατική Επίθεμα Chito 5A/M 10x10 cm
Επίθεσμος Αιμοστατικός Στρωματικός CELOX GALL
Επίθεσμος Αιμοστατικός Στρωματικός CELOX Rapid 2
Επίθεσμος Αιμοστατικός Στρωματικός Reliance Trauma Fix Military με Επίθεμα 20 x 10 cm
Ηλεκτρονικός Ελεγκτής Γαρίδευσης C-A-T [®] GCR 7
Στρώμα Πολυτραυματία Spencer με τσάντα μεταφοράς
Πόλυ Απεριγλωβισμού Spencer SEO
Νάρθηκας Έλξης Kendrick Traction Device (TR) [®]
TELECELEX LMA supreme No 3 - 4 - 5
Τσάντα Α' Βοηθειών Trauma Bag
Ιμάνις Αιμοληψίας Ρυθμιζόμενος NEOMED Elastic
Διαγνωστικός Φακός Hiesler Fortelux N Αορμή
Στηθοσκόπιο Καρδιαλογικό με Ανοξείδωτο Κάθισμα Spencer
Παλίδι Πρώτων Βοηθειών Αιμοστατικό Reliance Rescue 15.2 cm
Πιεσόμετρο Μανομετρικό Spencer DGX 415
Ασπίς Ανάσωσης Στάσισης Ενηλίκων Τάσης microBVM
Μάσκα Ανάντησης Spencer CPR Flex Mask
Συσκευή Κυκλοκέρησης Ενηλίκων Απλού EtCO2 Detector
συνδετικό VGA to HDMI
ΚΤ Αεραγωγός
ΕΞΟΔΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

15

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2 της Επιμέρους Σύμβασης – Έργο VTE-Τραύμα

Προσδιορισμός Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού και τεχνικές λεπτομέρειες εκπαιδευτικού προγράμματος

ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ ΠΡΟΤΥΠΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΠΡΟΣΟΜΟΙΩΣΗΣ

α/α	Τίτλος Έργου	Συνοπτική Περιγραφή	Διάρκεια	Προϋπολογισμός	Περιγραφή Εξοπλισμού & Ανάλυση Κόστος
1	Δημιουργία Πρωτοτικού Κέντρου Προσομοίωσης για Φοιτητές Ιατρικής, Γενικού Χειρουργού & Ορθοπαιδικούς	Προμήθεια ειδικού Ιατρικού εξοπλισμού χειρουργικών προσομοιωτών με σκοπό την εκπαίδευση των ιατρών-χειρουργών σε θέματα χειρουργικής, προσομοίωσης, καθώς και δημιουργία Κέντρου Προσομοίωσης στο εκπαιδευτικό πανεπιστημιακό περιβάλλον «ΑΚΕΣΑ» ενός του Πανεπιστημιακού Ιατρικού Νοσοκομείου «Αττικόν», για τις ανάγκες της Α' Ορθοπαιδικής Κλινικής ΣΚΠΑ, Γ' Χειρουργικής Κλινικής ΣΚΠΑ και Β' Προπαιδευτικής Παθολογικής Κλινικής ΣΚΠΑ.	5 έτη	880.000 €	A. Two METI Human Simulator (med. Simulators) 200.000 € B. Two Laparoscopy Simulators - Αναπνοοσκόπια Χειρουργική 265.000 € C. Two Arthroscopy Simulators Αρθροσκοπική Χειρουργική 165.000 € D. Computers, Software, and setting up of the place 150.000 € E. Surgical Assistant for teaching 100.000 (for 5 years)

ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΣΟΜΟΙΩΣΗΣ ΓΙΑ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΓΙΑ ΓΕΝΙΚΟΥΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥΣ - ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΟΥΣ

Προσομοιωτές για Αναπνοοσκόπηση - Αρθροσκόπηση - Εκπαίδευση για ειδικευόμενους

Η εκπαίδευση των χειρουργών είναι ένα σημαντικό κεφάλαιο κατά την διάρκεια της ειδίκευσής τους. Πολλές προσπάθειες έχουν γίνει για να βελτιωθεί η εκπαίδευσή τους. Υπάρχουν πολλοί παράγοντες που επιφέρουν περαιτέρω πίεση με αποτέλεσμα η πρακτική εκάστητη των ειδικευόμενων να υπολείπεται σημαντικά. Αυτό έχει σαν συνέπεια η άσκηση πρακτική άσκηση των να είναι σπάνια.

Επίσης η αξιολόγηση των ειδικευόμενων στο χειρουργείο είναι πολύ δύσκολη καθώς πολλές φορές οι επεμβάσεις είναι πολύπλοκες και ο χρόνος ελάχιστος. Σημειώνεται ότι όλα τα κέντρα που εξοπλισμένα έχουν καθιερώσει τεχνικές να εκπαιδεύουν και να αξιολογούν τους ειδικευόμενους έξω από το χειρουργείο.

Το πρόγραμμα αυτό χρησιμοποείει πρωτοτυπικές, πειραματικές παρασκευασματα, ευκαιρίες προγραμματισμού για να εκπαιδεύσουν τους ειδικευόμενους χωρίς τον κίνδυνο να υποστεί βλάβη ο ασθενής.

Αν και τα θεωρητικά παρασκευάσματα είναι πια κοντά στην πραγματική χειρουργική τα κύρια και η περιορισμένη διαθεσιμότητα των καθιστά την χρήση τους δύσκολη.

Νεώτερες τεχνικές έχουν αναπτυχθεί με τους προσομοιωτές και έχουν το πλεονέκτημα και για εκπαίδευση και για αξιολόγηση για όλους τους γενικούς χειρουργούς - λαπαροσκοπικό - και για της ορθοπεδικούς - αρθροσκοπικοί - με τοπικό έλεγμα και υπάρχει σχεδόν κάθε εβδομάδα πρόγραμμα εκπαίδευσης. Το πρόγραμμα εκπαίδευσης με προσομοιωτές έχει τρισημηνο επίσημο για τους αρχίοντες ειδικευόμενους των δύο πρώτων ετών και αφού λάβουν υψηλή βαθμολογία θα μπορούν να μεταβούν στην πραγματικά. Με το πρόγραμμα αυτό θα καταγραφεται ηλεκτρονικά η επίδοση του εκπαιδευμένου με αντικειμενικό τρόπο.

Παρόμοια προγράμματα υλοποιούνται και σε φοιτητές Ιατρικής σχεδόν σε όλα τα Πανεπιστήμια του εξωτερικού. Η πρόταση είναι για ένα Κέντρο Πρωτομείωσης για χειρουργούς και για φοιτητές Ιατρικής Surgical Skills Center (SSC).

Προϋπολογισμός 5ετίας Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων σε πλήρη λειτουργία από το Ε.Α

Περιγραφή Εκπαιδευτικού Προγράμματος	Προϋπολογισμός 5ετίας	Σύνολο Συνδρομών 5ετίας
1.ATLS	3.798.561 €	613.500 €
2.ATCN & Εισαγωγή Νοσηλευτών σε Χειρουργείο Ορθοπαιδικού Τμήματος	2.056.293 €	256.750 €
3.MITLS	549.835 €	84.000 €
4.Υποτροφίες _Εκπαίδευση στην αντιμετώπιση τραύματος στην Ήπειρο Αφρική Ελληνικό Πρόγραμμα	552.000 €	

Σύνολο :

6.966.689 €

954.250 €

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3 της Διμερούς Σύμβασης- Έργο VII-Τμήμα

Σχέδιο Μνημονίου Συνεργασίας

ΜΝΗΜΟΝΙΟ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ

Μεταξύ: Α) Της Ανώνυμης Εταιρείας Μονάδων Υγείας ΑΕ, με έδρα, όπως νόμιμα εκπροσωπείται....., εφεξής «ΑΕΜΥ Α.Ε.»,

Β) Της Αυτοκής μη Κερδοσκοπικής Εταιρείας με την επωνυμία «Αναγέννηση «τα Πρόσδο», με έδρα την Βουλιαγμένη Αττικής όπως νόμιμα εκπροσωπείται, εφεξής «ο Διαχειριστής του Έργου»,

Γ) Των Εθνικών Κέντρων των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων ATLS, ATCN & PHTLS :

Ήτοι, το Εθνικό Κέντρο ATLS με έδρα στην Πάτρα, όπως νόμιμα εκπροσωπείται.....

Εθνικό Κέντρο ATCN με έδρα στην Αθήνα, όπως νόμιμα εκπροσωπείται από τον Διαχειριστή του Έργου

Εθνικό Κέντρο PHTLS με έδρα στην Κρήτη, όπως νόμιμα εκπροσωπείται από

εφεξής «τα Εθνικά Κέντρα»

Απέναντι καλούμενοι εφεξής «τα Μέρη»,

ΠΡΟΟΙΜΙΟ

Α) Με τον Ν., μεταξύ του Ελληνικού Δημοπίου, του Κοινοφελούς Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος, εφεξής «τα Ίδρυμα» και της ΑΕΜΥ Α.Ε., και του Ε.Κ.Π.Α., κινήθηκε η επιμέρους σύμβαση διενέργειας του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος προς το Ελληνικό Δημόσιο με αντικείμενο την χρηματοδότηση υλοποίησης εκπαιδευτικών προγραμμάτων επί της αντιμετώπισης του τραύματος κηδείας και την προμήθεια Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού. Ειδικότερα η χρηματοδότηση υλοποίησης εκπαιδευτικών προγραμμάτων περιλαμβάνει την υλοποίηση εκπαιδευτικών προγραμμάτων σε πιστοποιημένα Κέντρα Εκπαίδευσης Τραύματος ανά την Οικράτεια σχετικών με την αντιμετώπιση του Τραύματος, περιλαμβανομένων εφό:

α) τον σχεδιασμό, οργάνωση και υλοποίηση εκπαιδευτικού προγράμματος με την ονομασία "Advanced Trauma Life Support", εφεξής πρόγραμμα «ATLS», που αφορά στην εκπαίδευση επί αντιμετώπισης του τραύματος τελειόφοιτων σπουδαστών Ιατρικής (5^ο έτος κα. επί πτυχίου)

β) τον σχεδιασμό, οργάνωση και υλοποίηση εκπαιδευτικού προγράμματος με την ονομασία "Advanced Trauma Care for Nurses", (εφεξής πρόγραμμα «ATCN») που αφορά στην εκπαίδευση τελειόφοιτων και απόφοιτων (1^ο έτος) οπιοειδών Νοσηλευτριών,

γ) τον σχεδιασμό, οργάνωση και υλοποίηση εκπαιδευτικού προγράμματος με την ονομασία "Prehospital Trauma Life Support", εφεξής «PHTLS» που εκπαιδεύει διασώστες του ΕΚΑΒ καθώς και νοσηλευτές, ιατρούς και υπαρκτούν στο ΕΚΑΒ και στα Κέντρα Υγείας (ΠΦΥ), στην αντιμετώπιση βιαιότητας τραύματος.

Την χρηματοδότηση υποτροφιών (εφεξής «υποτροφίες»), για την συμμετοχή αιρών ειδικότητας Γενικής Χειρουργικής και Ορθοπαιδικής Χειρουργικής σε διακεκριμένο παγκοσμίως Κέντρο Εκπαίδευσης επί του τραύματος στη Νότιο Αφρική, όπως και άλλων εφεξής αποκαλούμενα τα «Εκπαιδευτικά Προγράμματα», που εντάσσονται στην «Επιμέρους Σύμβαση Δωρεάς - Τραύμα» ή «Έργο VII-Τραύμα» ή «Έργο».

Η ανωτέρω Επιμέρους Σύμβαση Δωρεάς-Τραύμα εντάσσεται στο πλαίσιο της Σύμβασης Δωρεάς του ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος για την Πρωτοβουλία για την Υγεία που κυρώθηκε με τον Νόμο Ν.4564/2018 (ΦΕΚ Α 170), όπως αυτή τροποποιήθηκε με την από 05-11-2019 τροποποίηση της Σύμβασης η οποία κυρώθηκε με τον Ν. 4638/2019, άρθρο 26.

Β) Η ΑΕΜΥ Α.Ε. είναι Ανώνυμη Εταιρία Μονάδων Υγείας, ιδρύθηκε με τον Ν.3293/2004 και στο παρόν συμβάλλεται ως δωρεοδόχος της ανωτέρω Επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς-Τραύμα, στο σκέλος που αυτή αφορά στον σχεδιασμό, οργάνωση και υλοποίηση των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων.

Γ) Τα Εθνικά Κέντρα είναι υπεύθυνα για τον ποιοτικό έλεγχο όλων των σεμιναρίων που διεξάγονται από τα Τοπικά Κέντρα ATLS, ATCN, PHTLS αντιστοίχως, καθώς και για την ίδρυση νέων εκπαιδευτικών κέντρων. Στο παρόν τα Εθνικά Κέντρα, ως Εξουσιοδότητοι Φορείς της Επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς συμβάλλονται για λογαριασμό των εξής Κέντρων:

Εθνικό Κέντρο ATLS συμβάλλεται στο παρόν για λογαριασμό των Τοπικών Κέντρων ATLS, σύμφωνα με το από/2019 πρακτικό εξουσιοδότησης: Αθηνών I με έδρα στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αττικών, Αθηνών II με έδρα στο Γενικό Νοσοκομείο Αττικό, Κρήτης με έδρα....., Πατρών με έδρα, Λάρισας με έδρα....., Θεσσαλονίκης με έδρα....., Ιωαννίνων με έδρα.....(υπό ενεργηποίηση) και Αλεξανδρούπολης με έδρα..... (υπό ίδρυση),

Εθνικό Κέντρο ATCN Αθηνών με έδρα στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αττικών, το οποίο συμβάλλεται αυτοτελώς.

Εθνικό Κέντρο PHTLS, συμβάλλεται στο παρόν για λογαριασμό των Τοπικών Κέντρων PHTLS, σύμφωνα με το από/2019 πρακτικό εξουσιοδότησης: Αθηνών I με έδρα στο ΕΚΑΒ Αθηνών, Αθηνών II, με έδρα στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αττικών, Θεσσαλονίκης με έδρα στο ΕΚΑΒ Θεσσαλονίκης, Πατρών, Ηρακλείου Κρήτης με έδρα στο ΚΕΚ Επιμελητηρίου Ηρακλείου Κρήτης.

(εφεξής άπαντα τα ανωτέρω αποκαλούμενα «τα Κέντρα»), τα οποία συμμετέχουν στο παρόν ως Εξουσιοδότητοι Φορείς της Επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς-Τραύμα.

Σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στην Επιμέρους Σύμβαση Δωρεάς-Τραύμα, η υλοποίηση του ανακεimenou της δωρεάς που αφορά στα Εκπαιδευτικά Προγράμματα κατά την πιλοτική φάση, θα υλοποιηθεί από την ΑΕΜΥ Α.Ε. η οποία αναβιβεί δια του παρόντος τη διαχείριση και τεχνική εποπτεία του Έργου στον Διαχειριστή του Έργου που διαθέτει την απαραίτητη εμπειρία και τεχνογνωσία στην υλοποίηση των ανατρεί προγραμμάτων. Η διαχείριση από τον Διαχειριστή του Έργου ορίζεται για χρονικό διάστημα πέντε (5) ετών από την κύρωση της Επιμέρους Σύμβασης με Νόμο και την υπογραφή του παρόντος, διάστημα το οποίο ορίζεται, ως πιλοτική φάση, εφεξής «η πιλοτική φάση».

Δια του παρόντος Μνημονίου, τα μέρη εκφράζουν την επιθυμία, την ρητή πρόθεση και δέσμευση τους να θέσουν το πλαίσιο της μεταξύ τους συνεργασίας προκειμένου να υλοποιηθούν τα Εκπαιδευτικά Προγράμματα με τον ωριότερο τρόπο προσδιορίζοντας τις επιμέρους υποχρεώσεις τους, ως εξής:

Α) Στο πλαίσιο του παρόντος και σε συνέχεια των όμων προβλέπονται στην Επιμέρους Σύμβαση Δωρεάς Τραύμα, ο Διαχειριστής του Έργου αναλαμβάνει κατά την πιλοτική φάση:

- i. Την σύναψη συμβάσεων προσωπικού για τις ανάγκες υλοποίησης του έργου
- ii. Την Καταγραφή και Αξιολόγηση των αναγκών κάθε Κέντρου σε λειτουργικό επίπεδο, καθώς και σε ανάγκες εξοπλισμού
- iii. Την συλλογή οικονομικό-τεχνικών προσφορών σε συνεργασία με τα Κέντρα κατόπιν αξιολόγησης των αναγκών αυτού
- iv. Την συνεργασία με τα Κέντρα για την άρτια υλοποίηση των προγραμμάτων, καθώς και για την καταγραφή, ανάλυση και απόδοση δαπανών τους σε αντίστοιχα κέντρα, κατόπιν αξιολόγησης

Ειδικότερα η απόδοση δαπανών θα συναρτάται με την ορθή τήρηση της διαδικασίας είσπραξης συμβολικής συνδρομής εκάστου εκπαιδευόμενου στο Πρόγραμμα, ήτοι 100 ευρώ για τα προγράμματα ΑΤΙΣ, 50 ευρώ για τα προγράμματα ΑΤΟΝ και 50 ευρώ για τα προγράμματα ΡΗΙΣ. Το ποσό της συνδρομής θα κυμαίνεται οτιδήποτε για την συμμετοχή στα Εκπαιδευτικά Προγράμματα, καθ' όλη την διάρκεια της πιλοτικής φάσης. Το ποσό που θα συγκεντρώνει κάθε Κέντρο υπό την διεξαγωγή κάθε σεμιναρίου, το οποίο θα ισούται με τον αριθμό των εκπαιδευμένων επί το ποσό της αντίστοιχης συνδρομής, με μέγιστο αριθμό συμμετοχής σε κάθε σεμινάριο περί τα είκοσι άτομα, προκειμένου να διασφαλίζεται η ποιότητα της εκπαίδευσης. Το υπόλοιπο κόστος εκάστου σεμιναρίου θα καλύπτεται από τον φορέα υλοποίησης, μέσω του Διαχειριστή του Έργου, σε υλοποίηση των όρων της Επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς-Τραύμα

- v. Την σύνταξη προϋπολογισμού για την εκτέλεση εκάστου Προγράμματος σε συνεργασία με κάθε Κέντρο
- vi. Την λήψη Οικονομικού Απολογισμού κάθε Προγράμματος από το αντίστοιχο Κέντρο, σε χρονικό διάστημα δέκα ημερών από το πέρας κάθε σεμιναρίου

- vii. Την αποστολή συνκεντρωτικού Οικονομικού Απολογισμού Προγραμματίστων προς την «Πρωτοβουλία για την Υγεία Α.Ε.» και το Υπουργείο Υγείας, ανά τρίμηνο, καθώς και όποτε ζητηθεί από το Ίδρυμα
- viii. Την σύνταξη και αποστολή Οικονομικού Απολογισμού Συνόλου Δωρεάς προς το Ίδρυμα, την «Πρωτοβουλία για την Υγεία Α.Ε.» και το Υπουργείο Υγείας με την ολοκλήρωση της πωλοτικής φάσης
- ix. Την διαχείριση και σύναψη συμβάσεων προμήθειας υλικών και αναλώσιμων ωριαμότητας για τη διεξαγωγή των σεμιναρίων και υλικοτεχνικά προπαρασμάτων και αναλώσιμων Τεχνητά Ίδρυμα Ίδρυμα και εκπαιδευτικών βιβλίων σε ηλεκτρονική ή έντυπη μορφή με σκοπό την καλύτερη διαχείριση οικονομικών πόρων
- x. Την σύνταξη και υποβολή Ετήσιας Αναφοράς προς το Υπουργείο Υγείας και την «Πρωτοβουλία για την Υγεία Α.Ε.» για την ορθή λειτουργία και υλοποίηση του Έργου των εκπαιδευτικών κέντρων, κατόπιν αξιολόγησης των υπογραμμισμένων από ανεξάρτητο εξωτερικό αξιολογητή διεθνούς φήμης και κύρους στο συγκεκριμένο αντικείμενο
- xi. Την θέσπιση μέτρων επιβράβευσης της λειτουργίας εκάστου Κέντρου
- xii. Την ανάληψη του ευρύτερου συντονισμού της υλοποίησης των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων μεταξύ των εμπλεκόμενων φορέων.

Σ) Στο πλαίσιο του παρόντος, τα Εθνικά Κέντρα, ως εκπρόσωποι των επιμέρους Κέντρων αναλαμβάνουν να εξήκ:

- i. Να συνάπτουν τις συμβάσεις έργου με το προσωπικό που απαιτείται για την υλοποίηση των σεμιναρίων
- ii. Να ελέγχουν την πιστοποίηση κάθε Κέντρου εξασφαλίζοντας την νομιμότητα διεξαγωγής των σεμιναρίων σύμφωνα με το ισχύον πρωτόκολλο του διεθνούς φορέα που πιστοποιεί το κάθε Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα.
- iii. Την συλλογή στατιστικών στοιχείων συμμετοχής από τα σεμινάρια που διενεργούνται στα Κέντρα εντός δύο ημερών από την διεξαγωγή τους
- iv. Τον έλεγχο των στοιχείων που θα διαβιβασθούν στον αντίστοιχο διεθνή φορέα που πιστοποιεί κάθε Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα μετά την ολοκλήρωσή του, ακολουθώντας τα αντίστοιχα πρωτόκολλα
- v. Να ενημερώνουν τα αντίστοιχα ηλεκτρονικά αρχεία και να φροντίζουν για την ανανέωση πιστοποίησης των εκπαιδευμένων, καθώς και των εκπαιδευτών
- vi. Να προωθούν τα αποτελέσματά του ηλεκτρονικού αρχείου στους αντίστοιχους διεθνείς φορείς, προς ενημέρωση του διεθνούς αρχείου του κάθε Εκπαιδευτικού Προγράμματος.
- vii. Να διακπεραιώνουν τις οικονομικές αφευές των Κέντρων έναντι των διεθνών φορέων Πιστοποίησης Σεμιναρίων
- viii. Να παραγγέλλουν εγκαίρως το συνολικό αριθμό των βιβλίων που θα χρειαστούν για τη διεξαγωγή των σεμιναρίων όλων των Κέντρων.

- ix. Να αναπτύσσουν και να διατηρούν μητρώο εκπαιδευτών
- x. Να διενεργούν ποιοτικό έλεγχο των σεμιναρίων και να υποβάλλουν την αντίστοιχη αναφορά στην επιτροπή αξιολόγησης του έργου.
- xi. Να διεξάγουν εγκαίρως τα σεμινάρια εκπαιδευτών (Instructor Course), και διευθυντών (Directors course), την τελική δοκιμασία (Candidacy), καθώς και να εκπαιδεύουν εγκαίρως νέους συνεργάτες (Clinical or Administrative Coordinators).
Σε περίπτωση αδυναμίας ή καθυστέρησης υλοποίησης των ανωτέρω σεμιναρίων εγκαίρως και προκειμένου να αποφευχθούν καθυστερήσεις στην άρτια υλοποίηση των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων, λόγω και της εκτιμώμενης αύξησης των εκπαιδευτικών αναγκών, την σχετική εκπαίδευση δύναται να αναλάβει ο Διευθυντής του Έργου σε συνεργασία με τα Εθνικά Κέντρα.
- xii. Να διατηρούν βάση δεδομένων που προκύπτουν από κάθε πρόγραμμα, τα οποία θα μοιράζεται με τον Διευθυντή του Έργου με σκοπό την περαιτέρω ανάλυση, έρευνα και βελτίωση των προγραμμάτων
- xiii. Να τηρούν τα ανωτέρω μέτρα φύλαξης και ασφάλειας του Ειδικού Ιατρικού Εξοπλισμού που θα τους παραχωρηθεί για τις ανάγκες υλοποίησης των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων

Γ) Στο πλαίσιο του παρόντος η ΑΕΜΥ αναλαμβάνει:

- i. Μερικώς προκειμένου να υλοποιηθούν άρτια τα Εκπαιδευτικά Προγράμματα στα επιλεγμένα Κέντρα σε άμεση συνεργασία με τον Διευθυντή του Έργου.
- ii. Μετά την ολοκλήρωση της πιλοτικής φάσης, αναλαμβάνει την διοικητική υποστήριξη και συνέχιση των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων στα πιστοποιημένα Κέντρα που συμβάλλονται στο παρόν και σε ιδρυθούν και συμμετέχουν στα Εκπαιδευτικά Προγράμματα κατά την πιλοτική φάση, σύμφωνα με την τεχνογνωσία και μέθοδο που θα έχει αποκομίσει κατά την πιλοτική φάση.
- iii. Μερικώς για την αξιόρεση πορών, εξασφάλιση έμμεσου δυναμικού ή αξιοποίηση υφιστάμενου στήριξης με την κείμενη νομοθεσία και διάθεση απαραίτητου εξοπλισμού Προγραμμάτων, προκειμένου να εξασφαλισθεί η απρόσκοπτη συνέχεια των Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων (συμπεριλαμβανομένου και των υποτιμών).

Γίνεται αμοιβαία δεκτό από τα Μέρη ότι δια του παρόντος συμφωνείται η αμοιβαία συνεργασία τους και η δέσμευσή τους να συμμορφώνονται με τις βασικές αρχές υλοποίησης της «Πρωτοβουλίας για την ενίσχυση και αναβάθμιση της Υγείας στην Ελλάδα» στο μέρος που αφορά στην Σύμβαση Δωρεάς-Έργο VII-Τράχημα του Ιδρύματος Στάυρος Νιάρχος, του Ελληνικού Δημοσίου και της ΑΕΜΥ Α.Ε..

Η τήρηση των υποχρεώσεων των Μερών όπως περιγράφονται στο παρόν, αποτελεί προϋπόθεση για την άριστα υλοποίηση των Εισαγωγικών Προγραμματίων, η οποία θα πιστοποιείται μέσω της αποστολής τακτικών αναφορών προόδου υλοποίησης προς το Ίδρυμα, από τον Διαχειριστή του Έργου, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στα άρθρα 5 παρ.1, της Επιμέρους Σύμβασης Διαρκούς-Τραύλα.

Σε πίστωση των ανωτέρω, βεβαιώθηκε και υπογράφηκε το παρόν σε x (x) πρωτότυπα, ως ακολούθως:

ΤΑ ΜΕΡΗ

Αθήνα,, 2020

[ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 8]
Επιμέρους Σύμβαση Αωμιάς - Έργο VII-Δομιώξεις

ΜΕΤΑΞΥ

ΑΦΕΝΟΣ

του **Ελληνικού Δημόσιου**, νόμιμα εκπροσωπούμενου για την υπογραφή της περαιώσεως σύμβασης από τον Υπουργό Οικονομικών, κα. Χρήστο Στασκούρα, τον Υφυπουργό Οικονομικών, κα. Απόστολο Βασιλόπουλο, τον Υπουργό Υγείας, κα. Βασιλέ Κιζιλία και την Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας, κα. Βασιλέ Κοντιζαμένη, (εφεξής «το Ε.Α.»)

ΑΦΕΤΕΡΟΥ

της εταιρείας ειδικών (κατασκευών αποκλειστικά) σκαπτή με την επωνυμία «Κοινοβελός **Τόρμας ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΛΑΡΧΟΣ**», που εδρεύει στις Βαρυσσίδες, η οποία έχει αποσπαστεί νόμιμα με την υπ' αριθ. 39569 μεφάδωση σύστασης εταιρείας του οικείου μητρώου εταιρειών με τημερηνία 15 Φεβρουαρίου 2007 και εκπροσωπούμενη νόμιμα για την υπογραφή της παρούσας από τους κ.κ. Αλεξημπίου Χρυστίνα και Αγγελίδα Γιάννη με εντολή και πληρεξουσιότητα, που δίδεται σε αυτούς με Πρωτόκολλο του Διοικητικού Συμβουλίου του Τόρματος, (εφεξής «το Τόρμα»)

Σε εκτέλεση του από 21 Μαρτίου 2018 Μημηνίου Συνεργασίας, μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Κοινοβελούς Ιδρύματος **ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΛΑΡΧΟΣ** και της από 6 Σεπτεμβρίου 2018 Σύμβασης μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Κοινοβελούς Ιδρύματος **ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΛΑΡΧΟΣ** (εφεξής η «Σύμβαση»), όπως αυτή τροποποιήθηκε δυνάμει της από 05-11-2019 τροποποίησης της Σύμβασης (εφεξής η «Τροποποίηση της Σύμβασης»), αμφότερες κυρωθείσες με Νόμο (Ν.4564/2018 και Ν.4638/2019 αντίστοιχα), συμφωνήθηκαν και έγιναν αμοιβαίως αποδεκτοί δυνάμει της παρούσας επιμέρους σύμβασης δωρεάς (εφεξής «**Επιμέρους Σύμβαση - Έργο VII**» ή «**Επιμέρους Σύμβαση**») οι όροι υλοποίησης του νέου έργου όπως αυτό περιγράφεται στην Σύμβαση.

Οι υλομοί που χρησιμοποιούνται στην παρούσα Επιμέρους Σύμβαση έχουν την έννοια που τίθεται στο άρθρο 1 της Σύμβασης, εκτός εάν άλλως ορίζεται ειδικά στην παρούσα.

Άρθρο 1 Σκοπός και Αντικείμενο

Αντικείμενο της παρούσας Επιμέρους Σύμβασης είναι η χρηματοδότηση πανεπιστοδής προγράμματος επί της Πρόληψης και Εκπαίδευσης Ελέγχου των Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΝΛ) και της Δύκροβιακής Αντοχής (ΜΑ), (εφεξής «το Πρόγραμμα») καθώς και η σφάπεί προμήθεια τεχνολογικού εξοπλισμού, (εφεξής «ο Τεχνολογικός Εξοπλισμός»), για τις ανάγκες του Προγράμματος, με σκοπό την δημιουργία πρότυπων ελληνικών Δημόσιων Νοσοκομείων, στην τομέα της πρόληψης και του ελέγχου των ΝΛ και ΜΑ, (συνολικά τα ανωτέρω εφεξής από κοινού «Έργο ΥΠ-Λοιμώξεας» ή «Έργο», σκωλική περιγραφή του οποίου ως προς το είδος και τις τεχνικές λεπτομέρειες περιλαμβάνεται στο Παράρτημα 1 της παρούσας.

Η επιλογή των ελληνικών Δημόσιων Νοσοκομείων (εφεξής οι «Επιλεγόμενοι Φορείς») που θα συμμετέχουν θα γίνει κατόπιν υπό κοινού αξιολόγησης της ανάγκης ένταξης στο Πρόγραμμα και σημαντικής των μερών και κοινών έκδοσης σχετικής Υπουργικής Απόφασης. Η σχετική αξιολόγηση θα υποχρεώ στην συμμετοχή των νοσοκομείων με την μεγαλύτερη ανάγκη, εξισορροπώντας μεταξύ την ομοιότητα γεωγραφική κατανομή ώστε να καλύπτεται ολόκληρη η ελληνική επικράτεια. Θα διατίθεται δε σε κριτήριο που πρέπει να πληρούνται κατ' ελάχιστον, να οποία έχουν ως εξής: i) Θα συμμετέχει ένα νοσοκομείο ανά γεωγραφική περιφέρεια με εξαίρεση την Πάση την οποία θα επιλεγούν δύο νοσοκομεία λόγω του ότι καλύπτουν μεγαλύτερο πληθυσμό, ii) εντός της κάθε γεωγραφικής περιφέρειας τα νοσοκομεία θα επιλεγούν με βάση την δύναμη των κλινών καθώς και την βαρύτητα των ασθενών που νοσηλεύονται. Κριτήριο είναι επίσης τα νοσοκομεία να διαθέτουν μονάδες εντατικής θεραπείας, ογκολογικές μονάδες καθώς και χειρουργικές. iii) τα νοσοκομεία που θα επιλεγούν μεταξύ των γεωγραφικών περιφερειών να απέχουν μεταξύ τους, περισσότερο από 200-250 χιλιόμετρα. Στο νοσοκομείο που θα επιλεγούν με τα παραπάνω κριτήρια προστίθενται και τα νοσοκομεία Πάσης «Η Αγία Σοφία» & «ΙΙ. & Α. Κυριακού», λόγω της βαρύνουσας σημασίας τους.

Κατόπιν της επιλογής και ένταξης στο Πρόγραμμα των Επιλεγόμενων Φορέων, αυτοί θα συνάψουν Μνημόνιο Συνεννοίας με τον υπό πέπταση φορέα του Ελληνικού Δηλώσιου υπό μορφή ανώνυμης εταιρείας του Υπουργείου Υγείας, με την επωνυμία ΟΔΠΥ, όπως αυτή αναλυτικά περιγράφεται κατωτέρω, και των Διαχειριστή του Έργου, σχέδιο του οποίου περιλαμβάνεται, στην παρούσα ως Παράρτημα 2, στο οποίο θα ορίζονται τα επιμέρους δικαίωματα και υποχρεώσεις των μερών καθώς και λοιπές τεχνικές λεπτομέρειες υλοποίησης του Προγράμματος.

Ειδικότερα, το Πρόγραμμα θα περιλαμβάνει τα ακόλουθα:

α) Ενίσχυση των ελληνικών λοιμώξεων των επιλεγμένων νοσοκομείων με νοσηλευτές έτσι ώστε η αναλογία του συνολικού αριθμού των νοσηλευτών της επιταπής (συμπεριλαμβανομένων των ήδη υπαρχόντων) προς το συνολικό αριθμό κλινών που νοσηλεύονται να είναι 1 νοσηλευτής ανά 250 κλινές.

β) εφαρμογή συστήματος σκωτικής των ΝΛ, πρακτικών πρόληψης αυτών και χρήσης αντιβιοτικών.

γ) σχεδιασμό και εφαρμογή παρέμβασης βελτίωσης των πρακτικών και μείωσης των ΝΛ και της ΜΑ.

- δ) περαιτέρω δικαιωθαι τον προγράμματος προς εισήλωση των ανωτέρω σκοπών υπό β. κατ. γ. για τις ανάγκες της πανελλαδικής επέκτασης του συστήματος εκπαίδευσης (προγράμματος εξ. ιαπωνικού δικαιώματος & αξιολόγησης (e-learning)).
- ε) δημιουργία εθνικού εκπαιδευτικού προγράμματος βασικών αρχών πρόληψης και ελέγχου ΝΑ και καταπολέμησης της ΜΑ με πιστοποίηση.

Το Έργο θα υλοποιηθεί με αποκλειστική χρηματοδότηση του ιδρύματος μέσω της ανώνυμης εταιρείας ειδικού σκοπού με την επωνυμία «Πρωτοβουλία για την Υγεία Α.Ε.», από υπό σύσταση, φησά του Ελληνικού Δημοσίου, με τη νομική μορφή της Ανώνυμης Εταιρείας με την επωνυμία ΟΔΗΓΥ και με σκοπούς, μεταξύ άλλων, τη βελτίωση της ποιότητας των υπηρεσιών υγείας στην Ελλάδα και την ενίσχυση της ασφάλειας των ασθενών (με την ενίσχυση διαδικασιών και προτύπων ποιότητας ή πιστοποίηση ήδη υφιστάμενων) και ελέγχων, το συνεχή έλεγχο και αξιολόγηση με έγκυρα εργαλεία/δείκτες, την εισηγήσει μέτρων θεσμικού χαρακτήρα για το ρυθμιστικό πλαίσιο που διέπει τις διαδικασίες διασφάλισης της ποιότητας και τη διασφάλιση της κυριαρχίας του μέσω τεκτικών και έκτακτων ελέγχων, τη δημοσίευση των αποτελεσμάτων από τη διαδικασία αξιολόγησης) καθώς και την υλοποίηση διαφόρων που έχουν ως αντικείμενο την διασφάλιση ποιότητας και ελέγχου των νοσηλευτικών υπηρεσιών. Η υλοποίηση του ως άνω προγράμματος θα περιλαμβάνει με νόμο το αργότερο μέχρι τέλος Φεβρουαρίου 2020, Εντός διακοπέντε ημερών από την δημοσίευση του Νόμου ο Υπουργός Υγείας οφείλει να υλοποιήσει την Διοίκηση που υπό σύσταση φησά.

Πρώτα εμφανίζεται ότι ο ως άνω υπό σύσταση φορέας – ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία ΟΔΗΓΥ θα αναθέσει τη διαχείριση και τεχνική επίβλεψη του Έργου στον ανώνυμο μη κερδοσκοπική εταιρεία με την επωνυμία «Δέντρο Κλινική, Επιδημιολογίας & Εκπαίδευσης Νοσημάτων»-“CLEO”», με έδρα στην Αθήνα, ΑΦΜ 997488675 (εφεξής «Αντικείμενο του Έργου») καθώς διαθέτει την απαραίτητη εμπειρία και τεχνογνωσία για την υλοποίηση του ανωτέρω προγράμματος. Η σχετική ανάθεση θα επικυρωθεί με το Μνημόνιο Συνεργασίας του Παραρτήματος 2, το οποίο θα υπογραφεί εντός τριάντα ημερών από τον ορισμό Διοίκησης του υπό σύσταση φορέα – ανώνυμης εταιρείας με την επωνυμία ΟΔΗΓΥ. Αντικατάσταση του Διαχειριστή του Έργου είναι δυνατή μόνο με την προηγούμενη έγγραφη συναίνεση του Ιδρύματος.

Σε περίπτωση μη σύστασης του ανωτέρω φορέα του Ελληνικού Δημοσίου ή μη υλοποίησης των ανωτέρω προθεσμιών η παρούσα σύμβαση λύεται εξημέρας για τα εδώ συμβαλλόμενα μέρη.

Η διαχείριση από τον Διαχειριστή του Έργου ορίζεται για χρονικό διάστημα πέντε ετών από την υπογραφή του Μνημονίου του Παραρτήματος 2, το οποίο διάστημα ορίζεται ως τελευταίο ήκαστο, εφεξής «η κύρια περίοδος».

Ο Διαχειριστής του Έργου θα ορίσει Εταιρεία Διαχείρισης και Επισημειωτικό Διοικητικό, ο οποίος θα είναι επικεφαλής της διαχείρισης του Έργου και πελάτης συνεργασία με τα εμπλεκόμενα μέρη ενώ παράλληλα θα συσταθεί Επισημειωτική Συμβουλευτική Επιτροπή, τα μέλη της οποίας θα οριστούν από τον Διαχειριστή του Έργου με κριτήριο την εξειδίκευση στο επιστημονικό αντικείμενο καθώς και την προηγούμενη εμπειρία. Σκοπός της Συμβουλευτικής Επιτροπής θα είναι η επιστημονική συμβουλευτική, προεγχειρίσει τις δράσεις του Προγράμματος, καθώς και στην εκπαίδευση και διαδραστηριοποίηση των νοσηλευτών και νοσηλευτριών λειτουργιών.

Ο τρόπος, η συχνότητα και η διαδικασία συνεργασίας του Αντικείμενου του Έργου και των Επιτροπών με το Ε.Δ. . τον υπό σύσταση φορέα – ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία ΟΔΗΓΥ και

2  3    

της Επωφελομένου Φορέα θα συντονίζεται κατά την πιλοτική φάση από τον Διαχειριστή του Έργου, ο οποίος πρέπει του συντονισμού αναλαμβάνει την διαχείριση του Έργου η οποία συνίσταται ενδεικτικά και όχι περιοριστικά στην υναμική νοσηλευτικού προσωπικού, στήριξη των σχετικών συμβάσεων εργασίας, και δανεισμό του προσωπικού στους Επωφελομένους Φορείς για ορισμένο διάστημα. Στην τελευταία περίπτωση σημειώνεται ρητά μεταξύ του Διαχειριστή του Έργου, του εργαζομένου και του εκάστοτε Επωφελομένου Φορέα, ότι ο Διαχειριστής του Έργου, παραμένει αποκλειστικά υπεύθυνος για όλες τις απαιτήσεις του εργαζομένου που αποκρίπτονται από την σύμβαση εργασίας κατά την διάρκεια του δανεισμού καθώς και για όλες τις απαιτήσεις του εργαζομένου έναντι του Επωφελομένου Φορέα που προκύπτουν από την ίδια αιτία κατά την πιλοτική φάση. Οι περαιτέρω αναλαμβάνει την σύναψη συμβάσεων εργασίας τεχνολογικού εξοπλισμού, τήρηση αρχείου δεδομένων με στατιστικά στοιχεία των ΝΑ και ΜΑ ανά Επωφελομένο Φορέα, συντονισμό και βελτίωση Προγράμματος σύμφωνα με τις διεθνείς βέλτιστες πρακτικές, στολισμό έργου καθώς και αποστολή ιμνησίων ευχαριστών στον φορέα υλοποίησης, τον υπό σύσταση φορέα – ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία ΟΔΠΥ και το Ε.Δ..

Επιμέρους διασποροποιήσει αποκλειστικά στις τεχνικές λεπτομέρειες υλοποίησης του Προγράμματος ή στα είδη και τεχνικά χαρακτηριστικά του τεχνολογικού εξοπλισμού, είναι δυνατές μόνο κατόπιν έγγραφης συμφωνίας μεταξύ του Ελληνικού Αιμοσίου, του Φορέα Υλοποίησης (όπως αρχίζει στην Κύρια Σύμβαση) ενεργώντας για λογαριασμό του Ιδρύματος και του υπό σύσταση φορέα – ανώνυμης εταιρείας με την επωνυμία ΟΔΠΥ κατά τριτοποίηση της παρούσας Επιμέρους Σύμβασης, χωρίς να απαιτείται νέα κύρωσή της με νόμο.

Στην ανωτέρω έγγραφη συμφωνία, πρέπει συνάπτεται, θα υπογράφονται και το ειδικότερο χρονοδιάγραμμα υλοποίησης του Έργου, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται κατωτέρω στο άρθρο 3.

Άρθρο 2

Όροι Υλοποίησης της Δορεάς του Έργου VII-Λοιμώξεις

Η υλοποίηση της δορεάς του Έργου VII-Λοιμώξεις θα λάβει χώρα υπό τους ακόλουθους όρους που συνιστούν παράλληλα και τις αντίστοιχες υποχρεώσεις του Ελληνικού Αιμοσίου:

1. Το Ε.Δ. δια των συμβαλλόντων αρμοδίων φορέων του μεριμνά για τη διεκδίκηση της απρόσκοπτης υλοποίησης του Έργου VII-Λοιμώξεις παρέχοντας έγκαιρα κάθε αναγκαία συνδρομή για την υλοποίηση των Προγραμμάτων στους Επωφελομένους Φορείς τόσο κατά την πιλοτική φάση, όσο και μετά την ολοκλήρωση αυτής.
2. Ταδικότερα, κατά την **πιλοτική φάση**, το Ε.Δ. δια των συμβαλλόντων αρμοδίων φορέων του μεριμνά για την έγκαιρη υλοποίηση του Έργου VII-Λοιμώξεις και ειδικότερα:

α) αναφορικά με το Πρόγραμμα, μεριμνά έγκαιρα για τη δημιουργία των κατάλληλων συνθηκών για την συνεργασία των αρχόντων φορέων που θα συμμετέχουν στα Προγράμματα (ήτοι Επωφελομένων Φορέων, αρμοδίων Επιμερών, υπό σύσταση εταιρεία – ανώνυμης εταιρείας με την επωνυμία ΟΔΠΥ), καθώς και την οργάνωση και υλοποίηση του Προγράμματος σύμφωνα με το χρονοδιάγραμμα υλοποίησης που θα οριστεί.

δ) σκεπάζει να εξασφαλίσει την παροχή χώρου εντός των Εισωφελοδόμενων Φορέων, την πλήρωση των τεχνικών απαιτήσεων και απαιτήσεων εκ του νόμου για την παραλαβή και εγκατάσταση του τεχνολογικού εξοπλισμού για τις ανάγκες υλοποίησης του Προγράμματος, γ) να διατηρήσει την παλαιότητα 1/250 νοσηλευτών στους Επισκευόμενους Φορείς, δ) να μεριμνήσει για την ανάθεση πιστοποίησης των Εισωφελοδόμενων Φορέων από διεθνή οργανισμό (όπως ΚΟΙ, ΙΟΒΑ) κατά το τελευταίο έτος της πολιτικής φάσης, ε) να εξασφαλίζει ότι κατά την πιλοτική φάση του προγράμματος δεν θα διαβιβάζονται προγράμματα αντίστοιχου περιεχομένου στους Εισωφελοδόμενους Φορείς, ζ) να μεριμνά για την συντήρηση και ασφάλεια του παρεχόμενου τεχνολογικού εξοπλισμού που θα πιστοποιείται με σχετικά πρωτόκολλα παράδοσης-παραλαβής που θα εξειδικεύει τους επιμέρους όρους. Με την ολοκλήρωση της πολιτικής φάσης, ο Εισωφελοδόμενος Φορέας καθίσταται κτήρια, νομικός, κέντρος και απόλυτος δικαιούχος επί κάθε σχετικού προνομίου ή άλλου δικαιώματος εμπράγματου ή πνευματικού και του τεχνολογικού εξοπλισμού καθώς και πνευματικού επί του σχετικού αρχείου δεδομένων, του Α.Σ. του Ιδρύματος ή του Δ.Σ. του Φορέα Υλοποίησης, ή του Διαχειριστή του Τμήμα, των συμβόλων και συνεργειών τους μη φερόντων καμία επιβολή σχετικά με την ελλιότητα και λειτουργία του τεχνολογικού εξοπλισμού ή την αλειτουργία του αρχείου.

3. Μετά την ολοκλήρωση της πολιτικής φάσης, το Ε.Δ. δια των συμβαλλόμενων αρχών των φορέων που μεριμνά σύμφωνα με τους όρους που άρχισαν 7 παρ. 4:

α) να ενοχλήσει εγκαίρως και πριν την τυπική ολοκλήρωση της πολιτικής φάσης, τους Εισωφελοδόμενους Φορείς με καμνή κριτική Νοσηλευτών, λυσιβάνοντας υδότη την παλαιότητα ένας νοσηλευτής, λυσιβάνοντας ανά 250 κλινικές σύμφωνα με τις διεθνείς καταπονήσεις οδηγίες.

β) να εντάξει να αξιολογήσει σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία στο προσωπικό του, τους νοσηλευτές που ήδη έχουν εξειδίκευση στο Πρόγραμμα μέσω της ενασχόλησής τους κατά την πολιτική φάση και σε κάθε περίπτωση να συντηρήσει την παλαιότητα 1/250 και σύμφωνα με τις διεθνείς καταπονήσεις οδηγίες.

γ) να δημιουργήσει ενάμιση εθνικό σύστημα καταγραφής για την επιτήρηση της συμμόρφωσης με τις πρακτικές πρόληψης των ΝΑ, την επιτήρηση των ΝΑ αλλά και της χρήσης αντιβιοτικών, σύμφωνα με τις αρχές και καταπονήσεις οδηγίες που θα διαμορφωθούν από τον Διαχειριστή του Έργου και θα παρθεθούν στο Ε.Δ. πριν την ολοκλήρωση της πολιτικής φάσης.

δ) να διασφαλίζει τη συνέχιση της εφαρμογής των «δευμών μέτρων» που θα αναπτυχθούν κατά την πιλοτική φάση του προγράμματος στους Εισωφελοδόμενους Φορείς της πολιτικής φάσης αλλά και να την επεκτείνει σε άλλα νοσοκομεία καθώς και να υποστηρίξει τα εργαλεία αξιολόγησης της συμμόρφωσης των εισαγγελιστικών αρχών με τις δεσμευόμενες μέτρων.

ε) να συντηρήσει το εκπαιδευτικό πρόγραμμα (εξ αποστάσεως εκπαίδευση & αξιολόγηση-e-learning) για την εκπαίδευση και την εφαρμογή δεσμών μέτρων πρόληψης και βελτιστων.

2. 1. 2. 3. 4. 5.

79

Άρθρο 4 Προϋπολογισμός

Η συνολική δαπάνη ολοκλήρωσης του Έργου VII-Λοιμώξεις υπολογίζεται μέχρι του ποσού των 5.000.000 Ευρώ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α και αφορά στην πρωτότυπη τεχνολογική εξοπλισμού και στην υλοποίηση του Προγράμματος. Θα καταβληθεί αποκλειστικά από τον φορέα υλοποίησης με την οριστική παραλαβή στο στάδιο που αφορά στην εξόχληση του τεχνολογικού εξοπλισμού και με σταδιακές καταβολές αντίστοιχα, αναλογικά με την πρόοδο υλοποίησης του Προγράμματος. Υπόβαση του ποσού εξοφάται από την απόλυτη και μονομερή κρίση του Ιδρύματος και καλύπτεται από αυτό. Αν για την υλοποίηση του Έργου VII Λοιμώξεις απαιτηθεί υπέρβαση του προϋπολογισμού, όπως αυτός θα οριστικοποιηθεί από το Ίδρυμα, οι στήριξης γεγονότων που ανήκουν στην σφαίρα αρμοδίας του Ε.Δ. η σχετική πρόσθετη δαπάνη θα καλυφθεί από το Ε.Δ.

Άρθρο 5 Πιστοποίηση Ολοκλήρωσης Διερεύνησης του Έργου VII-Λοιμώξεις

Η πιστοποίηση ολοκλήρωσης της Διερεύνησης του Έργου VII-Λοιμώξεις πραγματοποιείται με την ολοκλήρωση της πιλοτικής φάσης του Προγράμματος η οποία θα αξιολογηθεί με μέριμνα του Διαχειριστή του Έργου από ανεξάρτητο εξωτερικό εμπειρογνώμονα.

Με την πάροδο της πενταετίας και την μετεξέλιξη του τεχνολογικού εξοπλισμού στον εκάστοτε επωφελούμενο Ουμέα έλασαν εκ των Επιστημονικών Υπηρεσιών υποχρεώματα εντός είκοσι (20) ημερών από την ημερομηνία σχετικής έγγραφης πρόσκλησης του Διαχειριστή του Έργου και για λογισμισμό του Φορέα Υλοποίησης είτε να πιστοποιήσει, εγγράφως, την ολοκλήρωση της πιλοτικής φάσης, είτε να προβάλλει εγγράφως οποιεσδήποτε ενστάσεις τυχόν διατηρεί. Με την άπρακτη πάροδο της ανωτέρω προθεσμίας θα θεωρείται ότι το Ε.Δ. και οι αρμόδιοι φορείς του έχουν παραλάβει το Αντικείμενο του Έργου VII-Λοιμώξεις που περιλαμβάνει τεχνολογικό εξοπλισμό, αρχείο δεδομένων και τεχνογνωσία, λοιπές πληροφορίες ή άλλα αποτελέσματα.

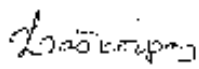
Άρθρο 6 Ονομασία

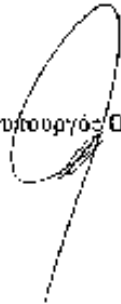
Το Έργο VII-Λοιμώξεις φέρει τις διανοητικές υπονομιές του περιέχει το όνομα και αναφέρεται στο «Ίδρυμα Σπύρος Νάρχος» ως αποκλειστικό δωρητή. Με ξεχωριστή συμφωνία των μερών και θα υπογραφεί πριν την έναρξη της πιλοτικής φάσης ορίζονται οι ειδικότεροι όροι που αφορούν στην ονοματοδοσία του Έργου και στην αναγνώριση της διερεύνησης του Ίδρυματος.

Άρθρο 7
Λοιπά άρθρα

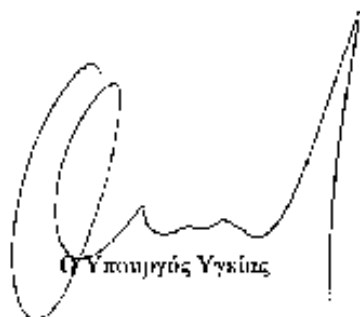
1. Κατό την πιλοτική φάση το Ίδρυμα μέσω των Φορέων Υλοποίησης θα λαμβάνει τριμηνιαία αναφορά προόδου υλοποίησης του Προγράμματος η οποία θα πρέπει να συντάσσεται από τον Διαχειριστή του Έργου σε συνεργασία των Υποψηφιοποιημένων Φορέων.
Σε περίπτωση που οι αναφορές αυτές δεν είναι σύμφωνα με το συγκεκριμένο σχέδιο υλοποίησης, όπως αυτό περιγράφεται στο Παράρτημα Ι, το Ίδρυμα δύναται να διακόψει την συνέχιση της δωρεάς ή να αποφασίσει την εξάλειψη του Εκπαικλούμενου Φορέα από το εν λόγω Πρόγραμμα και με την επιφύλαξη των διατάξεων της παρ. 1 του άρθρου 17 της Σύμβασης.
2. Το Ε.Δ. με την ολοκλήρωση της πιλοτικής φάσης διάρκειας μίας πενταετίας δεσμεύεται με την παρούσα για τη συνέχιση της υλοποίησης του Προγράμματος στους Εισοφαιλούμενους Φορείς, με ίδιους πόρους και όπως ειδικότερα αναφέρεται ανωτέρω, άρθρο 2, παρ.3.
3. Το Ε.Δ. σε κανόν χρόνο πριν την ολοκλήρωση της πιλοτικής φάσης και την επιτυχή αξιολόγηση του προγράμματος από ανεξάρτητα εξωτερικά εμπειρογνώμονα διεθνούς φήμης και κύρους στο συγκεκριμένο αντικείμενο, μεριμνά να εντάξει σταδιακά το Πρόγραμμα στα δημόσια Νιστικομεία ανά την Επικράτεια. Η πρωτοβουλία για την ανέγερση του έργου της αξιολόγησης γίνεται με μέριμνα του Διαχειριστή του Έργου και την σύμφωνη γνώμη του Ε.Δ..
4. Η επιμέλεια τυχόν δικαιωμάτων πνευματικής ιδιοκτησίας που απορρέουν από την υλοποίηση των Ανακαινιστικών Έργων ΥΠ-Ασφάλσεις, συμπεριλαμβανομένων των δικαιωμάτων επί ακαδημαϊκούς υλικού, τεχνολογίας, ανάπτυξης προγραμμάτων πληροφοριακών συστημάτων, των δεδομένων, των πληροφοριών και/ή άλλων αιτιολογικών, κατά την πιλοτική φάση ισχύει από κοινού στον Διαχειριστή του Έργου και το Ε.Δ. δι' των αρμοδίων φορέων του. Με την ολοκλήρωση της πιλοτικής φάσης τα σχετικά πνευματικά δικαιώματα που θα παρακάνουν θα ανήκουν αποκλειστικά στο Ελληνικό Δημόσιο, όπως εκπροσωπείται από τον Υπουργό Υγείας.
5. Η παρούσα Επιμέρους Σύμβαση με τα Παραρτήματα της, από την υπογραφή της και την κύρωσή της με νόμο αποτελεί καμάρτημα και αντιλόγιστο τμήμα της Σύμβασης.
6. Για όσα θέματα δεν ρυθμίζονται ειδικώς με την παρούσα Επιμέρους Σύμβαση ισχύουν τα οριζόμενα στα άρθρα της Σύμβασης, περιλαμβανομένης της ρήτρας δικαιοσύνης του άρθρου 18 της Σύμβασης που ρητά ενσωματώνεται στην παρούσα διά αναφοράς.

Για το ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΔΗΜΟΣΙΟ

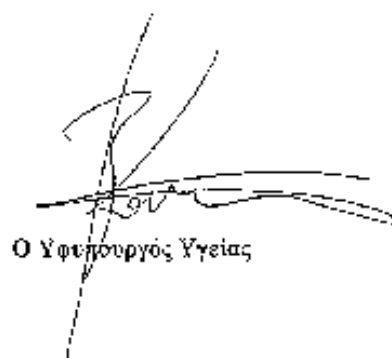

Ο Υπουργός Οικονομικών


Ο Υφυπουργός Οικονομικών

81

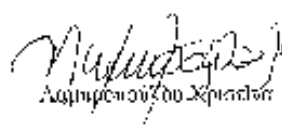


Ο Υπουργός Υγείας

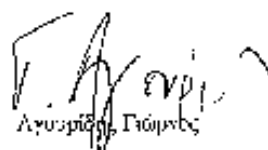


Ο Υφυπουργός Υγείας

Για το ΤΑΡΥΜΑ ΣΤΑΣΤΑΥΡΟΣ ΝΙΔΡΧΟΣ



Λαμπρινός Στάυρος



Λαμπρινός Στάυρος

Αθήνα, 14 Ιανουαρίου 2020



9

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1 της Επιμέρους Σύμβασης – Έργο VII-Λοιμώξεις

τεχνικές λεπτομέρειες Προγράμματος

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΠΙΤΡΙΨΗΣ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ, ΠΡΑΚΤΙΚΩΝ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΑΥΤΩΝ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΩΤΙΚΩΝ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΒΕΛΤΙΩΣΗΣ

A. Το υπάρχον πρόβλημα στον Ελλοδικό χώρο σήμερα**I. Ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις.**

Οι νοσοκομειακές λοιμώξεις (ΝΛ) είναι λοιμώξεις που προσβάλλουν τους ασθενείς κατά τη διάρκεια της νοσηλείας τους και αποτελούν μείζον πρόβλημα για τη δημόσια υγεία, κυρίως λόγω. Οι λοιμώξεις που σχετίζονται με παρεμβατικές διαδικασίες όπως κεντρικές γραμμές καθώς και οι λοιμώξεις χειρουργικού πεδίου (ΑΧΠ) είναι από τις πιο συχνές ΝΛ. Με βάση στοιχεία του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου & Πρόληψης Λοιμώξεων (ECDC), το έτος 2016, περίπου 6% των νοσηλευόμενων ασθενών στην Ευρώπη απέκτησαν ΝΛ, με το συνολικό αριθμό να ανέρχεται στα 3,3 εκατομμύρια. Τα πρόσφατα δεδομένα του ECDC δείχνουν ότι η Ελλάδα είναι η χώρα με τη μεγαλύτερη συχνότητα εμφάνισης ΝΛ στην Ευρώπη, με 1 στους 10 νοσηλευόμενους ασθενείς (10%) να αποκτούν ΝΛ.

Οι συνέπειες των ΝΛ γενικά, αλλά και αυτών που σχετίζονται με παρεμβατικές διαδικασίες ειδικότερα, σε ασθενείς και σύστημα υγείας είναι εξαιρετικά σοβαρές, καθώς παρατείνουν την παραμονή των ασθενών στο νοσοκομείο, αυξάνουν εντυπωσιακά το κόστος νοσηλείας, όπως επίσης και τα ποσοστά θνητότητας. Στοιχεία από πρόσφατα δημοσιευμένη μελέτη για τις επιπτώσεις λοιμώξεων από κεντρικές γραμμές σε παιδιά και νεογνά στην Ελλάδα έδειξε ότι η συγκεκριμένη λοίμωξη οδηγεί σε παράταση της διάρκειας νοσηλείας κατά 21 ημέρες και επιβάρυνση του νοσοκομείου κατά €13.727 ανά περιστατικό λοίμωξης.

Ειδικότερα, οι λοιμώξεις χειρουργικού πεδίου (ΑΧΠ) είναι οι δεύτερες πιο συχνές ΝΛ σε ενήλικες και παιδιά, αντιπροσωπεύοντας πάνω από το 16% όλων των λοιμώξεων σύμφωνα με το Εθνικό Δίκτυο Επιτήρησης Ασφάλειας Φροντίδας Υγείας (National Healthcare Surveillance Safety Network, NHSN) των Κέντρων Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) των Ηνωμένων Πολιτειών Αμερικής. Οι ΑΧΠ αυξάνουν τη νοσηρότητα και τη θνητότητα των ασθενών, καθώς και τα κόστη της νοσοκομειακής φροντίδας και περίθαλψης. Στην Ελλάδα, τα στοιχεία για τις ΑΧΠ και τις προκλήσεις που ακολουθούνται στη χειρουργεία είναι ελάχιστα.

II. Μικροβιακή αντοχή και HAIs

Πολλές ΝΛ προκαλούνται από μικρόβια ανθεκτικά σε πολλά ή και όλα τα γνωστά αντιβιοτικά, καθιστώντας την μικροβιακή αντοχή (ΜΑ) ένα από τα σημαντικότερα προβλήματα της δημόσιας υγείας. Το 2016 ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) δήλωσε ότι η ΜΑ αποτελεί ένα από τα σοβαρότερα προβλήματα δημόσιας υγείας και για την επίλυσή του απαιτείται ένα «παγκόσμιο σχέδιο δράσης». Εάν δεν ληφθούν μέτρα ώστε να περιοριστεί η αλόγιστη χρήση των αντιβιοτικών, ο αριθμός των θανάτων από

2 0 1 7 1

Λομώξεις σχετιζόμενες με πολυανθεκικά μικρόβια, αναμένεται να είναι 10 εκατομμύρια σε παγκόσμιο επίπεδο το 2050 και το κόστος για την αντιμετώπιση της να φθάσει το αστρονομικό ποσό των \$100 τρισεκατομμυρίων. Η Ελλάδα συγκρατείται στις ευρωπαϊκές χώρες με τα υψηλότερα επίπεδα μικροβιακής αντοχής και η χώρα που έχει πληγεί περισσότερο από πολυ-ανθεκικά μικρόβια. Διεθνή στοιχεία δείχνουν ότι στην Ελλάδα περίπου 1.000 άνθρωποι χάνουν κάθε χρόνο τη ζωή τους λόγω νοσοκομειακών λομώξεων από πολυ-ανθεκικά μικρόβια.

ΠΙ. Πρόληψη των ΝΑ

Σύμφωνα με τη βιβλιογραφία, οι ΝΑ μπορούν να μειωθούν σε σημαντικό βαθμό ή ακόμη και να αποφευχθούν στα πύλοά τους, εφαρμόζοντας κατάλληλα προγράμματα πρόληψης λοιμώξεων. Τα προγράμματα αυτά έχουν ως βάση την επιδημιολογική επιτήρηση, την εφαρμογή απλών παρεμβάσεων γνωστών ως «δέσμες μέτρων» και τη διοική-επιδείξη των επιγενετικών υγείας - σε πολλές χώρες με εξειδικευμένα πιστοποιημένα προγράμματα εκπαίδευσης. Οι πρεις βασικοί πυλώνες (εικονογραφη-παρέμβασης και εκπαιδευσης) αποτελούν τον ακρογωνισμό λίθο αντιμετώπισης του παγκόσμιου προβλήματος των ΝΑ και της ΜΑ και ήδη τέτοια προγράμματα εφαρμόζονται επιτυχώς στην ΚΕ και στις ΗΠΑ. Φάρμακα-οικονομικές μελέτες έχουν αποδείξει την αναγκαιότητα αυτών των προγραμμάτων και το σημαντικό όφελος τόσο στη συνολική μείωση του κόστους νοσηλείας όσο και στην ελάττωση της θνητότητας των ασθενών.

Η υγιεινή των χεριών αποτελεί τον πιο φθηνό, τον πιο αποτελεσματικό και τον πιο εύκολο τρόπο για τον περιορισμό των ΝΑ, και γι' αυτό το λόγο αποτελεί πρωταρχία τον ακρογωνισμό λίθο υποχρεωτική πρωτοβουλία με στόχο την περικοπή τους.

Επιπρόσθετα, οξείες, εύρα μελέτες της παγκόσμιας βιβλιογραφίας ορίζουν την αναλογία 1 νοσηλευτή λοιμώξεων ανά 250 κλίνες ως απαραίτητη προϋπόθεση για την εξασφάλιση της καλής λειτουργίας προγραμμάτων πρόληψης των ΝΑ σε πιο πρόσφατες να προσφέρουν ακόμη και αναλογία 1:100.

Β. Προτεινόμενα επόμενα βήματα για την αντιμετώπιση του προβλήματος στην Ελλάδα

Στη χώρα μας ήδη έχει ψηφιστεί το απαραίτητο νομοθετικό πλαίσιο (Νόμος 3208, άρθρο 21 ΦΕΚ 252/18-11-2013, Υπουργική Απόφαση Υ17.Π.1.149/1, ΦΕΚ 388/18-2-2014, και Εγκύκλιος 26-3-2015 ΑΔΑ-ΩΜΠΡ465ΦΥΟ-ΜΝΕ «Οδηγός για τη σύνταξη Επιστημονικού Κανονισμού Πρόληψης & Ελέγχου σε Χώρους Παροχής Υπηρεσιών Υγείας») ενώ έχει ήδη αρχίσει η προσπάθεια εφαρμογής του: διαμόρφωση του Επιστημονικού Κανονισμού Πρόληψης & Ελέγχου λοιμώξεων, συλλογή και αξιολόγηση των αναφερομένων Δεσμών επιτήρησης και λήψης μέτρων ελάττωσης της επίπτωσης των ΝΑ και του επιπολασμού των πολυ-ανθεκικών μικροοργανισμών.

Παράλληλα, από μία πρόσφατη επίσκεψη ομάδας του Johns Hopkins University σε ελληνικά νοσοκομεία και φορείς που ασχολούνται με την πρόληψη των ΝΑ, διαπιστώθηκαν και εστισημάνθηκαν οι ελλείψεις που υπάρχουν ακόμα στα νοσοκομεία

ύσων αφορά στην πρόληψη των ΝΑ. Έτσι, στη την ίδια ομάδα, προσάθηκαν ως πρώτοι υ.δ.χοι οποιουδήποτε εθνικού συστήματος δράσης για την πρόληψη των ΝΑ, η επεκτάσασθ ενός απλού και λειτουργικού συστήματος επιτήρησης βασικών πρακτικών πρόληψης, όπως η υγιεινή χεριών, και των ΝΑ υποκείμενες στις μικροβιαμίες που σχετίζονται με κεντρικό καθιέρωρα.

Λαμβάνοντας υπόψη τα παραπάνω, προτείνεται η ανάπτυξη ενός πενταετούς προγράμματος Πρόληψης και Ελέγχου ΝΑ και ΜΑ, χρηματοδοτούμενου από το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος που θα έχει ως κύριο στόχο τη δημιουργία ιατρικών ελληνικών δημόσιων νοσοκομείων όσον αφορά στην πρόληψη και τον έλεγχο των ΝΑ και της ΜΑ ακολουθώντας τα ακόλουθα βήματα:

1. Ενίσχυση των επιτηρήσεων λομώξεων των επιλεγμένων νοσοκομείων με νοσηλευτές, έτσι ώστε η αναλογία του συνολικού αριθμού των νοσηλευτών της επιτροπής (συμπεριλαμβανομένου των ήδη υφιστάμενων) προς τη συνολική αριθμό των κλινικών να είναι 1 νοσηλευτής ανά 250 κλινικές.
2. Εφαρμογή συστήματος επιτήρησης των ΝΑ, πρακτικών πρόληψης αυτών, και χρήσης αντιβιοτικών.
3. Σχεδιασμός και εφαρμογή παρέμβασης βελτίωσης των πρακτικών και μέτρησης των ΝΑ και της ΜΑ.
4. Σχεδιασμός ενός εκπαιδευτικού προγράμματος για τους σκοπούς των ανωτέρω σκοπών υπό 2 & 3 και για τις ανάγκες της πανελλαδικής επέκτασης του συστήματος επιτήρησης (προγράμματος εξ αποστάσεως εκπαίδευσης & αξιολόγησης - e-learning).
5. Δημιουργία εθνικού εκπαιδευτικού προγράμματος βασικών αρχών πρόληψης και ελέγχου ΝΑ και καταπολέμησης της ΜΑ με πιστοποίηση.

Δεδομένου ότι έχει αποδειχθεί ότι για να έχουν επιτυχία τέτοια προγράμματα χρειάζεται αλληλεγγύη της συμπεριφοράς των επαγγελματιών υγείας κρίνεται απαραίτητη η διοικητική έμπρακτη πολιτική δέσμευση του Υπουργείου Υγείας και γενικά της Πολιτείας για την υλοποίηση του προγράμματος.

Ε. Προτεινόμενος Τρόπος Υλοποίησης

Το πρόγραμμα θα υλοποιηθεί μέσω του Κέντρου Κλινικής Επιδημιολογίας & Έκβασης Νοσημάτων (ΚΚΕΝ) που θα απαντάει τον Διαχειριστή του έργου, υπό την εποπτεία του (υπό σύσταση φυρέα) του Υπουργείου Υγείας. Την επιστημονική ευθύνη του έργου θα έχει ένας επιστημονικός διευθυντής. Επιπρόσθετα, θα λειτουργεί Επιστημονική Συμβουλευτική Επιτροπή από καταξιωμένους επιστήμονες (Καθ. Σαρόγλου, Καθ. Ρούσος, Καθ. Κοτανίδου, Καθ. Τσιόδρας, Καθ. Σούφα) του χώρου της επιτήρησης, της πρόληψης και του ελέγχου των ΝΑ από την Ελλάδα και το εξωτερικό τα οποία θα προσφέρει επιστημονική συμβουλευτική αρωγή στις δράσεις του προγράμματος και στην εκστρατεία και διδασκαλία των νοσηλευτών και νοσηλεύτριών λοιμώξεων. Τέλος, θα υπάρχει μια Ειδική Διαχείρισης η οποία θα είναι υπεύθυνη για την υλοποίηση του προγράμματος, από τη δημιουργία του απαραίτητου υλικού, μέχρι την εκπαίδευση των νοσηλευτών λοιμώξεων και την ανάληψη των δεδομένων του συλλέγονται Ακολουθεί σχηματική αναπαράσταση.



Στο τέλος της πενταετίας, όλη η τεχνογνωσία που θα έχει αποκτηθεί μέσα από αυτό το Πρόγραμμα καθώς και τα παραδοτέα του έργου, θα παραδοθούν στον (υπό σύσταση φορέα) υποχρέωση του οποίου θα είναι η συνέχιση του προγράμματος και η επέκταση και στα υπόλοιπα νοσοκομεία της χώρας

Το πρόγραμμα θα υλοποιηθεί σε επιλεγμένα δημόσια νοσοκομεία. Τα νοσοκομεία αυτά θα είναι γεωγραφικά κατανομημένα με τέτοιο τρόπο ώστε να καλύπτεται όλη η ελληνική επικράτεια και αδρά προτείνεται να αποτελείται από 5 άξονες/στόχους:

1: Ενίσχυση των επιτροπών λοιμώξεων με νοσηλευτές

Ενίσχυση των επιλεγμένων νοσοκομείων, με νοσηλευτές ώστε να πληρωθεί η αναλογία 1 νοσηλευτής: 250 ιδίνας, όπως προκύπτει από διεθνείς κατασκευαστικές οδηγίες.

Η Πρόσληψη και τοποθέτηση των νοσηλευτών λοιμώξεων θα κρέμει να γίνει εγκαίρως ώστε να έχουν τοποθετηθεί στις νοσοκομεία πριν την έναρξη του εκπαιδευτικού προγράμματος

2: Δημιουργία ενός ενιαίου εθνικού συστήματος καταγραφής για την επιτήρηση της συμμόρφωσης με πρακτικές πρόληψης των ΝΛ, την επιτήρηση των ΝΛ αλλά και της χρήσης αντιβιοτικών

α. Δημιουργία και εγκατάσταση μηχανισμού επιτήρησης

- Σχεδιασμός των εργαλείων που θα χρησιμοποιηθούν για τη συλλογή των δεδομένων που χρειάζονται για την επιτήρηση
- Εκπαίδευση των νοσηλευτών λοιμώξεων:
 - ο σε όρους και ορισμούς, στην ορθή χρήση των εργαλείων συλλογής δεδομένων και στην ορθή καταχώρηση στα εθνικά σύστημα καταγραφής,
 - ο στην ερμηνεία των δεικτών που σχετίζονται με τις ΝΛ, τις πρακτικές πρόληψης των ΝΛ και της χρήσης αντιβιοτικών που θα αποστέλλονται στις εκθέσεις μετά την ανάλυση και επεξεργασία των στοιχείων που έχουν καταγραφεί.

β. Ανάλυση δεδομένων και δημιουργία εκθέσεων

- Ανάλυση των δεδομένων και δημιουργία εκθέσεων που θα μοιράζονται από το την ΑΔΙΠΟΥ στις Επικρατικές ΝΛ.
- Ανάπτυξη κώδικα για τον έλεγχο της ποιότητας των δεδομένων που θα καταχωρούνται στο εθνικό σύστημα καταγραφής καθώς και για τον υπολογισμό συγκεκριμένων δεικτών που θα παρουσιάζονται στις εκθέσεις που θα αποστέλλονται στα νοσοκομεία

Όλα τα δεδομένα που θα συλλέγονται θα παρέχονται στο αρμόδιο γραφείο του ΕΟΔΥ. Τα δεδομένα που είναι υποχρεωμένη η χώρα να στέλνει στο ECDC θα συνεχίσει να τα συλλέγει ο ΕΟΔΥ.

3. Δημιουργία παρέμφιατης (δέσμευς μέτρων)

- Σχεδιασμός και υλοποίηση δέσμης μέτρων για την υγιεινή των χεριών και κάθε είδους επιτηρούμενης ΚΑ
- Σχεδιασμός των εργαλείων (εκπαιδευτικό υλικό) που θα χρησιμοποιηθούν για την υιοθέτηση της δέσμης μέτρων αλλά και
- Σχεδιασμός των εργαλείων της αξιολόγησης της συμμόρφωσης των επαγγελματιών υγείας με αυτή (π.χ. checklistς αξιολόγησης της ορθής εισαγωγής και φροντίδας των κεντρικών γραμμών).
- Εκπαίδευση των νοσηλευτών λοιμώξεων σε αυτά.

Στα καραϊνάω θα χρησιμοποιηθεί το μοντέλο *train-the-trainer*: Θα εκπαιδεύσουν οι ΜΑ και θα εκπαιδεύσουν όλοι τα απαραίτητα εφόδια ώστε αυτοί να λειτουργήσουν ως εκπαιδευτές στον δικό τους χώρο τόσο στο υπάρχον προσωπικό όσο και σε νέο που μπορεί να προσέλθει μελλοντικά.

Εδώ αξίζει να αναφερθεί, ότι αφού ξεκινήσει η υλοποίηση της παρέμβασης και σταθεροποιηθούν τα αποτελέσματα θα υποβληθεί αίτηση από τη διεύθυνση των νοσοκομείων σε διεθνή οργανισμό πιστοποίησης (πχ JCI, DEMOS κλπ) για να αποκτήσει το νοσοκομείο πιστοποίηση.

4. Δημιουργία ενός εκπαιδευτικού προγράμματος για την εκπαίδευση και την εφαρμογή δεσμών μέτρων πρόληψης και βελτίωσης

Το υλικό που θα δημιουργηθεί κατά τη διάρκεια του προγράμματος θα οδηγήσει στην ανάπτυξη προγράμματος εξ αποστάσεως εκπαίδευσης & αξιολόγησης (*e-learning*), έτσι ώστε η εκπαίδευση να είναι οριστική σε όλη τη χώρα, το νέο προσωπικό να μπορεί εύκολα και άμεσα να εκπαιδευτεί χωρίς να υπάρχει ανάγκη να οργανωθούν τοπικά εκπαιδευτικά σεμινάρια και τέλος να είναι εύκολη η επανάληψη της εκπαίδευσης κάθε χρόνο ή όποτε αυτό θεωρείται σκόπιμο από τις κατά τόπους επιτροπές ΝΑ. Αυτό θα είναι επικουρικό για την εκτέλεση της εφαρμογής του μετά το πέρας του προγράμματος και στα υπόλοιπα νοσοκομεία της χώρας, αλλά και για την συντήρηση στα νοσοκομεία του προγράμματος.

5. Δημιουργία εθνικού εκπαιδευτικού προγράμματος βασικών αρχών πρόληψης και ελέγχου λοιμώξεων με πιστοποίηση

Δημιουργία εθνικού εκπαιδευτικού προγράμματος για βασικές αρχές πρόληψης και ελέγχου ΚΑ που θα χρησιμοποιηθεί για την εκπαίδευση όλων των νοσηλευτών λοιμώξεων της χώρας σε αρμονία με τον ήδη υπάρχοντα γενικό κανονισμό των νοσοκομείων και των οδηγών του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ). Το πρόγραμμα μπορεί να περιλαμβάνει (αλλά δεν θα περιορίζεται απαραίτητα): i) βασικές αρχές επιτήρησης, πρακτικές πρόληψης και ελέγχου των λοιμώξεων ii) συλλογή δεδομένων, κατανόηση ανάδυσης δεδομένων και αναζήτηση στόχων βελτίωσης σε αυτή, δημιουργία και εφαρμογή σταθερομένων παρεμβάσεων βάσει βιβλιογραφίας και δεδομένων iii) επικοινωνιακές δεξιότητες iv) πιλοσυνθετικών μικροοργανισμών, κατανάλωσης αντιβιοτικών, επιθεώρησης και αντιμετώπισης επιδημιών (*outbreaks*) κ.α.

2  5

Ο φερέας υλοποίησης που συγκεκριμένους εκπαιδευτικού προγράμματος θα είναι το τμήμα νοσηλευτικής τους ΕΚΠΑ.

Δ. Προϋπολογισμός έργου

Παρακάτω παρουσιάζεται συνοπτικά ο προϋπολογισμός του 5-ετούς έργου, ενώ περισσότερες λεπτομέρειες αναφέρονται στο συνοδευτικό αρχείο excel.

Περίληπτικά να αναφέρουμε ότι το μεγαλύτερο κόστος αφορά σε ανθρώπινο δυναμικό. Για την υλοποίηση του έργου εκτός από τον 1 επιστημονικά υπεύθυνο δικαιούνται:

- 1 project manager και 1 γραμματέας για τη διαχείριση του έργου.
- 1 βιοστατιστικός για τη δημιουργία της ηλεκτρονικής πλατφόρμας και τη στατιστική επεξεργασία και αναλύσεων στοιχείων που θα συλλέγονται.
- 8 ειδικοί πρόληψης λοιμώξεων ή επιδημιολόγοι (ΕΠΑ), οι οποίοι θα αναλάβουν τα σχεδιασμένα πρωτόκολλα, των εργαλείων για τη συλλογή των αιτιολογικών δεδομένων, του εκπαιδευτικού προγράμματος, του υλικού των παρεμβάσεων, καθώς επίσης θα πραγματοποιούν τους ελέγχους (audits) στα νοσοκομεία που θα συμμετέχουν και θα εκπαιδεύσουν τους νοσηλευτές/τριες της επιτροπής λοιμώξεων.
- 9 νοσηλευτές/τριες πλήρους απασχόλησης (1 για κάθε νοσοκομείο που θα συμμετέχει στο πρόγραμμα και 2 μόνο σε ένα εκάθε τα νοσοκομεία). Οι νοσηλευτές/τριες, θα πραγματοποιούν τη συλλογή και καταχώριση των απαραίτητων στοιχείων και θα εφαρμόζουν την παρέμβαση.
- 1 λογιστής

Κατηγορίες Κόστους	Περιγραφή	Κόστος (€)
Προσωπικό	1 επιστημονικό διευθυντή	3.787,850 €
	8 ειδικοί πρόληψης λοιμώξεων (infection preventionists) ή επιδημιολόγοι	
	1 βιοστατιστικός	
	1 project manager	
	1 γραμματέας	
	1 λογιστής	
	9 νοσηλευτές	
	1 communication manager	
Έξοδα ταξιδίων	Έξοδα μετακίνησης και διαμονής της ομάδας έργου από και προς τα νοσοκομεία (εντός και εκτός Αθηνών)	205,200€
Λειτουργικά έξοδα γραφείου & αναλώσιμα		257,220 €
Εκπαιδευτικά πενήντρια	Αμοιβές εκπαιδευτών για σεμινάρια & έξοδα μετακίνησης των εκτός Αθηνών εκπαιδευόμενων & e-learning platform	747,540 €
Σύνολο		4,997,810 €

Η σχετική αξιολόγηση έλαβε υπόψη την συμμετοχή των νοσοκομείων με την μεγαλύτερη ανάγκη, εξασφαλίζοντας ωστόσο την ομοιόμορφη γεωγραφική κατανομή ώστε να καλύπτεται ολόκληρη η ελληνική επικράτεια. Βασίστηκε δε σε κριτήρια που πρέπει να πληρούνται κατ' ελάχιστον, τα οποία έχουν ως εξής: i) η συμμετοχή ενός νοσοκομείου ανά υγειονομική περιφέρεια με εξάρτηση την 1η από την οποία επιλέχθηκαν δύο νοσοκομεία λόγω του ότι καλύπτουν μεγαλύτερο πληθυσμό, ii) η δύναμη των κλινικών καθώς και η βαρύτητα των ασθενών που νοσηλεύουν τα νοσοκομεία εντός της κάθε υγειονομικής περιφέρειας. Οι μονάδες εντατικής θεραπείας, ογκολογικές μονάδες καθώς και χειρουργικές που περιλαμβάνει κάθε νοσοκομείο iii) η χιλιομετρική απόσταση μεταξύ των νοσοκομείων. Τα νοσοκομεία Παιδών «Η Αγία Σοφία» & «Ι. & Α. Κυριακίδης», εντάσσονται στο Πρόγραμμα λόγω της βαρύνουσας σημασίας τους.

Σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στην Επιμέρους Σύμβαση Λωρεάς-Λοιμώξεις, η υλοποίηση του Προγράμματος περιλαμβάνει την πλοτική φάση κατά την οποία το πρόγραμμα θα εκτελείται υπό τον Διαχειριστή του Έργου με αποκλειστική χρηματοδότηση από το ίδρυμα και την φάση που ακολουθεί την ολοκλήρωση της πλοτικής, κατά την οποία ο ΟΔΙΠΥ αναλαμβάνει να συνεχίσει το Πρόγραμμα εφόσον αυτά αξιολογηθεί θετικά από ανεξάρτητους εξωτερικούς εμπειρογνώμονες διεθνούς φήμης και κύρους στο συγκεκριμένο αντικείμενο, σύμφωνα με όσα ορίζονται στο Άρθρο 7 παρ. 3. της Επιμέρους Σύμβασης.

Δια του παρόντος Μνημονίου, τα μέρη εκφράζουν την επιθυμία, ρητή πρόθεση και δέσμευση τους να θέσουν το πλαίσιο της μεταξύ τους συνεργασίας προκειμένου να υλοποιηθεί το Πρόγραμμα με τον αριότερο τρόπο προσδιορίζοντας τις επιμέρους υποχρεώσεις τους, ως εξής:

Α) Στα πλαίσια του παρόντος και σε συνέχεια των όσων προβλέπονται στην Επιμέρους Σύμβαση Λωρεάς-Λοιμώξεις, ο ΟΔΙΠΥ αναλαμβάνει κατά την πλοτική φάση:

- i. Να μεριμνά ώστε το προσωπικό που θα διατεθεί από τον Διαχειριστή του Έργου να απασχοληθεί στο Πρόγραμμα δεν θα αξιοποιείται σε άλλες μη συναφείς δράσεις του Επιωφελομένου Φορέα.
- ii. Να ελέγχει την αναλογία των 1/250 νοσηλευτών στους Επιωφελομένους Φορείς.
- iii. Να κοινοποιεί στους Επιωφελομένους Φορείς και στον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) τις ετήσιες, που θα παράγονται από τον Διαχειριστή του Έργου, με τα αποτελέσματα των δεικτών επιτήρησης των ΝΛ και των πρακτικών πρόληψης αυτών.
- iv. Να παρεμβαίνει με σύσταση στους Επιωφελομένους Φορείς για την συμμόρφωσή τους με το πρωτόκολλο του Προγράμματος αν παρατηρηθεί κα. αναφερθεί με συμμόρφωση αυτών από τον Διαχειριστή του Έργου.
- v. Να παροράσει πρακτικές επιβράβευσης των Επιωφελομένων Φορέων που θα επιδεικνύουν καλές επιδόσεις στο Πρόγραμμα.
- vi. Να επιλέξει και αναθέσει, εγκαίρως και πριν από την λήξη της πλοτικής φάσης σε Εκπαιδευτικό Φορέα την εκπαίδευση με πιστοποίηση.

β) Μετά τη λήξη της πιλοτικής φάσης του προγράμματος ο ΟΔΙΠΥ αναλαμβάνει:

- i. να ενισχύσει εγκαίρως και πριν την τυπική ολοκλήρωση της πιλοτικής φάσης, τους επωφελομένους Φορείς με επαρκή αριθμό νοσηλευτών, λαμβάνοντας υπόψη την αναλογία ένας νοσηλευτής λοιμώξεων ανά 250 κλίνες σύμφωνα με τις διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες.
- ii. να εντάξει ή να αξιοποιήσει σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία στο προσωπικό του, τους νοσηλευτές που ήδη έχουν εξειδίκευση στο Πρόγραμμα μέσω της απασχόλησής τους κατά την πιλοτική φάση και σε κάθε περίπτωση να συντηρήσει την αναλογία 1/250 και σύμφωνα με τις διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες.
- iii. να δημιουργήσει ενιαίο εθνικό σύστημα καταγραφής για την επιτήρηση της συμμόρφωσης με τις πρακτικές πρόληψης των ΝΛ, την επιτήρηση των ΝΛ αλλά και της χρήσης αντιβιοτικών, σύμφωνα με τις αρχές και κατευθυντήριες οδηγίες που θα διαμορφωθούν από τον Διαχειριστή του Έργου και θα παραδοθούν στα Ελληνικά Δημόσια πριν την ολοκλήρωση της πιλοτικής φάσης.
- iv. να διασφαλίσει τη συνέχιση της εφαρμογής των «δεσμών μέτρων» που θα αναπτυχθούν κατά την πιλοτική φάση του προγράμματος στους επωφελομένους Φορείς της πιλοτικής φάσης αλλά και να την επεκτείνει σε άλλες νοσοκομεία καθώς και να υποστηρίξει τα εργαλεία αξιολόγησης της συμμόρφωσης των επαγγελματιών υγείας με τις δέσμες μέτρων.
- v. να συντηρήσει το εκπαιδευτικό πρόγραμμα (εξ αποστάσεως εκπαίδευση & αξιολόγηση, e-learning) για την επιτήρηση και την εφαρμογή δεσμών μέτρων πρόληψης και βελτίωσης.
- vi. να συνεχίσει να στηρίζει το εκπαιδευτικό πρόγραμμα βασικών αρχών πρόληψης και ελέγχου λοιμώξεων με πιστοποίηση.
- vii. Μετά την ολοκλήρωση της πιλοτικής φάσης και για διάστημα πέντε ετών, να αποστέλλει ετησίως ή όλοιαυτο (ημέρω) το Ιδρυμα, διά των αρμοδίων φορέων του, αναφοράς προόδου υλοποίησης του Προγράμματος.

Γ) Για υλοσία του παρόντος ο Διαχειριστής του Έργου αναλαμβάνει, κατά την πιλοτική φάση:

- i. να συνάψει τις συμβάσεις προμήθειας του τεχνολογικού εξοπλισμού και να τον μεταβιβάζει στα Νοσοκομεία
- ii. Να συγκροτήσει την ομάδα διαχείρισης του Έργου
- iii. Να προσλάβει τους νοσηλευτές που θα διπλοθούν μέσω δανεισμού προσωπικού στους επωφελομένους Φορείς, με σύμβαση πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, οι οποίοι θα πρέπει να έχουν τα κάτωθι προσόντα:
 - ο Πτυχίο Νοσηλευτικής Σχολής Π.Ε. ή Πτυχίο Νοσηλευτικής Τ.Ε.
 - ο Μεταπτυχιακό τίτλο στις Λοιμώξεις, στην Επιδημιολογία, στη Δημόσια Υγεία και στη ΜΛΩ.

- ο. Αποδεδειγμένο ενδιαφέρον για τον έλεγχο των λοιμώξεων (παρακολούθηση επιστημονικών εκδηλώσεων εκπαιδευτικού χαρακτήρα σχετικών με τον έλεγχο λοιμώξεων, ενασχόληση με τον έλεγχο των λοιμώξεων ως «ζώνδισμος λοιμώξεων» στα κλινικά Τμήματα).
- ο. Γνώση Αγγλικής Γλώσσας ή άλλης επίσημης Γλώσσας της Ευρωπαϊκής Ένωσης καθώς και γνώση χειρισμού EGY (word, excel, intellimel, PowerPoint, SPSS.)
- v. Να σχεδιάζει το Πρωτόκολλο που θα εφαρμοστεί στο Πρόγραμμα.
- v. Να εκπαιδεύει τους νοσηλευτές λοιμώξεων στο Πρωτόκολλο του Προγράμματος
- vi. Να σχεδιάζει την ηλεκτρονική πλατφόρμα που θα καταχωρούνται τα δεδομένα της επιτήρησης από τις επιτροπές λοιμώξεων του Επωφελούμενου Φορέα και η οποία θα παραδοθεί στον ΟΔΙΠΥ μετά τη λήξη της πιλοτικής φάσης προκειμένου να ενταχθούν και άλλα νοσοκομεία.
- vii. Να σχεδιάζει το εκπαιδευτικό υλικό για την εκπαίδευση των νοσηλευτών λοιμώξεων των Επωφελούμενων Φορέων
- viii. Να σχεδιάζει το πρόγραμμα εξ' αμοιβώσεως εκμάθησης (e-learning), το οποίο θα παραδοθεί στον ΟΔΙΠΥ μετά τη λήξη της πιλοτικής φάσης του προγράμματος.
- ix. Να σχεδιάζει το υλικό της παρέμβασης και του υλικού του εκπαιδευτικού προγράμματος με πιστοποίηση (σε συνεργασία με το επιστημονικό συμβούλιο).
- x. Να αναλάβει την εφαρμογή της παρέμβασης σε συνεργασία με τις επιτροπές λοιμώξεων των Επωφελούμενων Φορέων
- xi. Να διεξάγει τον έλεγχο (audits) για την αξιολόγηση της συμμόρφωσης των Επωφελούμενων Φορέων με τις απαιτήσεις του προγράμματος, βάσει της συχνότητας που προβλέπει το σχετικό πρωτόκολλο
- xii. Να αναλάβει την επεξεργασία των δεδομένων της επιτήρησης και παραγωγή των εκθέσεων σε τακτά χρονικά διαστήματα
- xiii. Να αποστέλλει στον ΟΔΙΠΥ τις εκθέσεις με τα αποτελέσματα των δεικτών επιτήρησης των ΝΑ και των πρακτικών παράληψης αυτών.
- xiv. Να εκπονήσει οικονομοτεχνική μελέτη, βάσει της οποίας θα διερευνηθεί αν η παρέμβαση είναι οικονομικά αποδοτική για το σύστημα υγείας.
- xv. Να διαχειρίζεται τα δεδομένα για ερευνητικούς σκοπούς και να καθορίσει το πλαίσιο πολιτικής δημοσιεύσεων. Σε κάθε περίπτωση κανένα από τα μέρη δεν θα έχει δικαίωμα δημοσίευσης των δεδομένων χωρίς την ενημέρωση και συγκατάθεση του άλλου μέρους.

Δ) Στα πλαίσια του παρόντος ο Επωφελούμενος Φορέας αναλαμβάνει

- i. Να συνεργάζεται με τα Μέρη για την άρτια υλοποίηση του Προγράμματος,
- ii. Να εξασφαλίζει τις κατάλληλες συνθήκες, όπως με την παροχή χώρων και πλήρωση των τεχνικών απαιτήσεων και απαιτήσεων εκ του νόμου για την παραλαβή και εγκατάσταση του τεχνολογικού εξοπλισμού για τις ανάγκες υλοποίησης του Προγράμματος.

- iii. Να μεριμνά για την συντήρηση, ορθή χρήση και ασφάλεια του παραγωγικού και τεχνολογικού εξοπλισμού κατά την πιλοτική φάση.
- iv. Να διατηρήσει την αναλογία 1/250 νοσηλευτών κατά την διάρκεια της πιλοτικής φάσης.

Μετά την ολοκλήρωση της πιλοτικής φάσης:

- v. να εντάξει ή να αξιολογήσει σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία στο προσωπικό του, τους νοσηλευτές που ήδη έχουν εξειδίκευση στο Πρόγραμμα μέσω της ενταχολήσεώς τους κατά την πιλοτική φάση και σε κάθε περίπτωση να συντηρήσει την αναλογία 1/250 και σύμφωνα με τις διευθετήσεις κατευθυντήριες οδηγίες.

Γίνεται αμοιβαία δεσφύωωά κώτα κώτρη ότι δια του παρόντος συμφωνείται η αμοιβαία συνεργασία τους και η δέσμευση τους να συμμορφώνονται με τις βασικές αρχές υλοποίησης της «Πρωτοβουλίας για την ενίσχυση και αναβάθμιση της Υγείας στην Ελλάδα» στο μέρος που αυτή αφορά στην Σύμβαση Δωρεάς-Έργο VII-Λοιμώξεις του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος, του Ελληνικού Δημοσίου και του ΟΔΗΓΥ.

Η τήρηση των υποχρεώσεων των Μερών όπως περιγράφονται στο παρόν, αποτελεί προϋπόθεση για την άρτια υλοποίηση του Προγράμματος, η οποία θα υλοποιείται μέσω της αποστολής τακτικών αναφορών προόδου υλοποίησης προς το ίδρυμα, από τον Διαχειριστή του Έργου, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στο άρθρο 7 παρ.1, της Επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς-Λοιμώξεις.

Σε πίστωση των ανωτέρω, βεβαιώθηκε και υπογράφηκε το παρόν σε 2 (χ) πρωτότυπα, ως ακολούθως:

ΤΑ ΜΕΡΗ

Αθήνα,, 2020

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 τρίτο **Περιορισμοί στην υποβολή υποψηφιότητας** **για την κάλυψη θέσεων ιατρών Ε.Σ.Υ.**

Στο πρώτο εδάφιο της παραγράφου 4 του άρθρου 35 του ν. 4368/2016 (Α' 21) αντικαθίσταται η φράση «31 Δεκεμβρίου 2019» με τη φράση «31 Δεκεμβρίου 2021».

Άρθρο τέταρτο **Διαδικασία παράδοσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ)**

Οι περιπτώσεις στ', ζ' και η' της παραγράφου 9 του άρθρου 22 του ν. 4213/2013 (Α' 261) τροποποιούνται ως εξής:

«στ. Ο ΕΟΠΥΥ δύναιται να διακινεί προς τα ιδιωτικά φαρμακεία ή σημεία διανομής Υγειονομικών Περιφερειών (κανάλι διανομής του ΕΟΠΥΥ) ή απευθείας στον ασφαλισμένο, φάρμακα υψηλού κόστους, όπως ορίζονται στο άρθρο 12 του ν. 3816/2010 (Α' 6), τα οποία δεν έχουν άδεια κυκλοφορίας μόνο για νοσοκομειακή χρήση και καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας μετά από πρόταση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΠΥΥ. Ειδικά για την επιλογή του τελικού σημείου παράδοσης από ιδιωτικό φαρμακείο, ο ασθενής προεπιλέγει ένα ιδιωτικό φαρμακείο από την εφαρμογή διάθεσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ). Η επιλογή διενεργείται από τον δικαιούχο περιθάλψης ανά συνταγή. Οι φαρμακοποιοί που υπηρετούν στον ΕΟΠΥΥ με οποιαδήποτε σχέση εργασίας, διενεργούν τον προέλεγχο εκτέλεσης συνταγής με χρήση ηλεκτρονικής υπογραφής. Το στάδιο του προελέγχου εκτέλεσης συνταγής προβλέπεται αποκλειστικά και μόνο για την ορθή παραγγελία φαρμάκου υψηλού κόστους από τον ΕΟΠΥΥ, σε περίπτωση αποστολής του σε ιδιωτικό φαρμακείο. Ο προέλεγχος συνταγής φαρμάκου υψηλού κόστους διενεργείται αποκλειστικά από τους φαρμακοποιούς του ΕΟΠΥΥ. Περιλαμβάνει έλεγχο κανονικότητας της συνταγής ως προς τα στοιχεία του ασφαλιστικού φορέα, τα συνταγογραφούμενα φάρμακα υψηλού κόστους σε συνάρτηση με την πάθηση του ασφαλισμένου με αναφορά στο ιστορικό λήψης και τη συχνότητα χορήγησης προηγούμενης συνταγής. Εφόσον ο προέλεγχος είναι θετικός, ο ΕΟΠΥΥ προχωρά σε παραγγελία του φαρμάκου υψηλού κόστους, προκειμένου να αποσταλεί προς το προεπιλεγμένο από τον ασθενή ιδιωτικό φαρμακείο. Ο ασθενής, μέσω της ίδιας εφαρμογής, ενημερώνεται για την αποδοχή του αιτήματός του προς αποστολή του φαρμάκου υψηλού κόστους στο ιδιωτικό φαρμακείο επιλογής του. Η αποστολή της παραγγελίας του ασθενούς προς τα ιδιωτικά φαρμακεία διενεργείται από τα τμήματα φαρμακαποθήκης του ΕΟΠΥΥ, που συστήνονται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΠΥΥ έως την έκδοση του οργανογράμματός του, και αφορούν μόνο φάρμακα υψηλού κόστους, όπως ορίζονται στο άρθρο 12 του ν. 3816/2010, τα οποία δεν έχουν άδεια κυκλοφορίας μόνο για νοσοκομειακή χρήση και καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας μετά από πρόταση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΠΥΥ. Τα ως άνω τμήματα του ΕΟΠΥΥ δύναιται να λειτουργούν όπως ορίζεται στις διατάξεις της παραγράφου 12 του άρθρου 13 του ν. 4052/2012 (Α' 41).

ζ. Η παραλαβή του Φαρμάκου Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ) πιστοποιείται αποκλειστικά με τη θέση της υπογραφής του ιδιώτη φαρμακοποιού επί του δελτίου αποστολής. Το υπογεγραμμένο δελτίο αποστολής υποβάλλεται από τη φαρμακευτική εταιρεία στον ΕΟΠΥΥ, μαζί με το αντίστοιχο τιμολόγιο και συνοδεύει το οικείο ένταλμα πληρωμής. Η παράδοση του ΦΥΚ στα ιδιωτικά

φαρμακεία υλοποιείται με την επιτέλεση εκ μέρους του φαρμακοποιού των καθηκόντων του πρώτου και δεύτερου εδαφίου της παραγράφου 7 του άρθρου 4 του ν. 3892/2010 (Α' 189) αναφορικά με την προβλεπόμενη διαδικασία εκτέλεσης της συνταγής στο σύστημα της Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης Κοινωνικής Ασφάλισης (ΗΔΙΚΑ Α.Ε.). Ο ιδιώτης φαρμακοποιός ελέγχει τα αναγκαία στοιχεία της συνταγής, την ταυτοπροσωπία του δικαιούχου ή την ύπαρξη νόμιμης εξουσιοδότησης για την παραλαβή του φαρμάκου, τη διάθεση του ορθού σκευάσματος, παραλαμβάνει τη συνοδευτική βεβαίωση όπου αυτή απαιτείται, επικολλά τις ταινίες γνησιότητας του παραδοτέου φαρμάκου στο σώμα της συνταγής, ελέγχει την ύπαρξη υπογραφής ιατρού, θέτει εν συνεχεία πρωτότυπη υπογραφή και σφραγίδα για την εκτέλεση της συνταγής και ελέγχει την ύπαρξη της υπογραφής του παραλαβόντος. Η παραλαβή του φαρμάκου από τον δικαιούχο περιθάλψης πραγματοποιείται με μηδενικό ποσοστό συμμετοχής - ατελώς κατά παρέκκλιση των διατάξεων τιμολόγησης. Δεν απαιτείται από τον ιδιώτη φαρμακοποιό έκδοση παραστατικών διακίνησης κατά τη διακίνηση των εν λόγω ΦΥΚ.

η. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από πρόταση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΠΥΥ, καθορίζονται η διαδικασία εκτέλεσης των συνταγών, οι επιμέρους λεπτομέρειες πιστοποίησης και ορθής χρήσης του προγράμματος για την παραγγελία Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ), επιμέρους ζητήματα παράδοσης και αποστολής των ΦΥΚ και των συνοδευτικών εγγράφων (όπως δελτία αποστολής, εντάλματα), καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή των ανωτέρω.»

Άρθρο πέμπτο **Δημιουργία Εφαρμογής διάθεσης Φαρμάκων Υψηλού Κό-** **στους (ΦΥΚ) σε ιδιωτικά φαρμακεία** **και σκοπός επεξεργασίας**

1. Δημιουργείται από το Υπουργείο Υγείας, ως υπεύθυνο επεξεργασίας, ψηφιακή εφαρμογή με την ονομασία «Εφαρμογή διάθεσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ)» προσβάσιμη διαδικτυακά στους ασθενείς για τη δήλωση εκ μέρους δικαιούχων φαρμάκων υψηλού κόστους (ΦΥΚ) του τόπου παράδοσης φαρμάκου υψηλού κόστους σε ιδιωτικό φαρμακείο ή σε τόπο κατοικίας ασφαλισμένου.

2. Η «Εφαρμογή διάθεσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ)» δεν δύναται να περιέχει ατομικό ιστορικό υγείας του λήπτη υπηρεσιών υγείας. Οι φαρμακοποιοί του ΕΟΠΥΥ διασυνδέονται με το σύστημα της ΗΔΙΚΑ αποκλειστικά και μόνο προς τον σκοπό της υλοποίησης του αναγκαίου προελέγχου από τους φαρμακοποιούς του ΕΟΠΥΥ για την αποστολή του φαρμάκου στον επιλεγέντα τόπο παραγγελίας.

3. Δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, που συλλέγονται και υποβάλλονται περαιτέρω σε επεξεργασία στο πλαίσιο της «Εφαρμογής διάθεσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ)» για την υλοποίηση της παράδοσης ΦΥΚ, είναι μόνο η επιλογή φαρμακείου παράδοσης ΦΥΚ εκ μέρους του ασφαλισμένου ή και η δήλωση κατοικίας ως τόπου παράδοσης, όταν αυτή ενεργοποιηθεί ως δυνατότητα επιλογής. Τα δεδομένα αυτά συλλέγονται και υποβάλλονται σε επεξεργασία, αποκλειστικά για τον σκοπό της υλοποίησης της παράδοσης φαρμάκων υψηλού κόστους στα ιδιωτικά φαρμακεία και στην κατοικία των ασφαλισμένων.

4. Η «Εφαρμογή διάθεσης φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ)» ενεργοποιείται από τον ασφαλισμένο με χρήση των κωδικών ταυτοποίησης taxinet και του αριθμού ΑΜΚΑ.

5. Αν ο λήπτης υπηρεσιών υγείας είναι ανήλικος, οι ανωτέρω ενέργειες πραγματοποιούνται και, αντίστοιχα, η σχετική διαδικασία ενεργοποίησης υλοποιείται από τον γονέα ή από πρόσωπο που ασκεί τη γονική μέριμνα ή έχει την επίμελείά του ή την επιτροπία του. Αν ο λήπτης υπηρεσιών υγείας τελεί υπό δικαστική συμπαράσταση, οι ανωτέρω ενέργειες πραγματοποιούνται από το δικαστικό του συμπαραστάτη. Κατά την πρόσβαση και την καταχώριση στοιχείων στην «Εφαρμογή διάθεσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ)» για την υλοποίηση παράδοσης ΦΥΚ στο ιδιωτικό φαρμακείο ή στην κατοικία του ασφαλισμένου καταγράφονται τα δεδομένα (στοιχεία ταυτοποίησης) του χρήστη και η

χρονική στιγμή που αυτός εισέρχεται στο σύστημα.

6. Ως εκτελών την επεξεργασία στην «Εφαρμογή διάθεσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ)», για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας, για τη σύσταση και τη λειτουργία του συστήματος παραγγελίας και παράδοσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους, ορίζεται ο ΕΟΠΥΥ. Ο ΕΟΠΥΥ αναλαμβάνει τον σχεδιασμό, την υλοποίηση, την οργάνωση της μετάπτωσης των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και άλλων δεδομένων, την τήρηση υπό συνθήκες που διασφαλίζουν την ακεραιότητα, την εμπιστευτικότητα και τη διαθεσιμότητα των δεδομένων και κάθε άλλο θέμα, που αφορά την ομαλή λειτουργία του ΦΥΚ τηρώντας τις διατάξεις της νομοθεσίας για την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και, ιδίως, τις θεμελιώδεις αρχές, που θέτει για τη νομιμότητα κάθε επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα το άρθρο 5 του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Κανονισμός ΕΕ 2016/679).

Στο πλαίσιο της εν λόγω εκτέλεσης επεξεργασίας για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας, ο ΕΟΠΥΥ επιφορτίζεται με όλες τις υποχρεώσεις που θέτουν για τον εκτελούντα την επεξεργασία οι διατάξεις του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων σε συνδυασμό με τις διατάξεις του ν. 4624/2019 (Α' 137), και ιδίως:

α) διασφαλίζει ότι τα πρόσωπα που είναι εξουσιοδοτημένα να επεξεργάζονται τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα έχουν αναλάβει δέσμευση τήρησης εμπιστευτικότητας ή τελούν υπό την ισχύουσα κανονιστική υποχρέωση τήρησης εμπιστευτικότητας,

β) λαμβάνει όλα τα απαιτούμενα μέτρα για τη διασφάλιση του απορρήτου και της ασφάλειας της επεξεργασίας σύμφωνα με τα άρθρα 32 του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων και του άρθρου 22 του ν. 4624/2019 (Α' 137),

γ) τηρεί τους όρους που αναφέρονται στις παραγράφους 2 και 4 του άρθρου 28 του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων σχετικά με την πρόσληψη άλλου εκτελούντος την επεξεργασία,

δ) λαμβάνει υπόψη τη φύση της επεξεργασίας με τα κατάλληλα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα, στον βαθμό που αυτό είναι δυνατό, για την εκπλήρωση της υποχρέωσής του να απαντά σε αιτήματα για άσκηση των δικαιωμάτων του υποκειμένου των δεδομένων, που προβλέπονται στο Κεφάλαιο ΙΙΙ του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων,

ε) συμβάλλει στη διασφάλιση της συμμόρφωσης προς τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τα άρθρα 32 έως 36 του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων και του άρθρου 22 του ν. 4624/2019 (Α' 137) λαμβάνοντας υπόψη τη φύση της επεξεργασίας και τις πληροφορίες που διαθέτει ο ΕΟΠΥΥ.

7. Με απόφαση των Υπουργών Υγείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης ρυθμίζονται, ειδικότερα, τεχνικά ή λεπτομερειακά θέματα για τη σύσταση, τη θέση σε ισχύ και την εν γένει λειτουργία της «Εφαρμογής διάθεσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ)», που υλοποιεί ο ΕΟΠΥΥ κατά τα προαναφερόμενα, προκειμένου αυτή να τεθεί σε επιχειρησιακή λειτουργία.

8. Η επεξεργασία ειδικών κατηγοριών δεδομένων προσωπικού

χαρακτήρα, που αφορούν δεδομένα υγείας, τα οποία καταχωρούνται στην «Εφαρμογή διάθεσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ)» για τον σκοπό και με τη διαδικασία που ορίζονται στις διατάξεις του παρόντος, δεν μπορεί να επιφέρει ως αποτέλεσμα την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα για άλλους σκοπούς από τρίτους, όπως ενδεικτικά φαρμακευτικές εταιρείες ή ασφαλιστικές εταιρείες. Η προαναφερόμενη απαγόρευση επεξεργασίας των δεδομένων αυτών που καταχωρούνται στην εφαρμογή από τρίτους, όπως φαρμακευτικές εταιρείες ή εργοδότες ή ασφαλιστικές εταιρείες, δεν μπορεί να αρθεί, ούτε με την παροχή συγκατάθεσης από το υποκείμενο των δεδομένων.

Άρθρο έκτο

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

Αθήνα,.....2020

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

- | | |
|--------------------------------------|------------------------------|
| 1. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ | 2. ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ |
| 3. ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ | 4. ΥΓΕΙΑΣ |
| 5. ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ | 6. ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ |

7. ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Παρακαλώ το Σώμα να εξουσιοδοτήσει το Προεδρείο για την υπ' ευθύνη του επικύρωση των Πρακτικών ως προς την ψήφιση στο σύνολο του παραπάνω νομοσχεδίου.

ΟΛΟΙ ΟΙ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ: Μάλιστα, μάλιστα.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Συνεπώς το Σώμα παρέσχε τη ζητηθείσα εξουσιοδότηση.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, δέχεστε στο σημείο αυτό να λύσουμε τη συνεδρίαση;

ΟΛΟΙ ΟΙ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ: Μάλιστα, μάλιστα.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Δημήτριος Βίτσας): Με τη συναίνεση του Σώματος και ώρα 14.17' λύεται η συνεδρίαση για αύριο, ημέρα Τρίτη 28 Ιανουαρίου 2020 και ώρα 10.00' με αντικείμενο εργασίας του Σώματος, νομοθετική εργασία: μόνη συζήτηση και ψήφιση επί της αρχής, των άρθρων και του συνόλου του σχεδίου νόμου του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων: «Επίδομα γέννησης και λοιπές διατάξεις».

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΟΙ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΣ