

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗ ΞΕ΄

Τρίτη 31 Ιανουαρίου 2023

ΘΕΜΑΤΑ

A. ΕΙΔΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ

1. Επικύρωση Πρακτικών, σελ. 7506
2. Ανακοινώνεται ότι τη συνεδρίαση παρακολουθούν μαθητές από το 3ο Γυμνάσιο Υμηττού, το 1ο Γυμνάσιο Παλαιού Φαλήρου, το Ράλλειο Δημοτικό Σχολείο Πειραιά, το 3ο Γυμνάσιο Ασπροπύργου και από το 7ο Δημοτικό Σχολείο Ρόδου, Αμαράντειος Σχολή, σελ. 7455, 7459, 7462, 7469, 7475
3. Αναφορά στη μνήμη των πεσόντων αξιωματικών του Πολεμικού Ναυτικού Χριστόδουλου Καραθανάση, Παναγιώτη Βλαχάκου και Έκτορα Γιαλοπού που έπεσαν υπέρ της Πατρίδας στα Ίμια στις 31 Ιανουαρίου 1996 και τήρηση ενός λεπτού σιγής στη μνήμη τους, σελ. 7453
4. Έκφραση συλλυπητηρίων για τον θάνατο του Υποσμηναγού Μάριου-Μιχαήλ Τουρούτσικα μετά από συντριβή του F-4 Φάντομ της Πολεμικής Αεροπορίας και ευχές για την ανεύρεση του Κυβερνήτη Σμηναγού Ευστάθιου Τσιτλακίδη, σελ. 7453, 7458, 7459, 7460, 7463, 7468, 7469, 7471, 7472
5. Επί διαδικαστικού θέματος, σελ. 7453, 7454, 7455, 7456, 7459, 7460, 7462, 7464, 7465, 7468, 7470, 7471, 7472, 7475, 7506

B. ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

1. Ανακοίνωση του δελτίου των επικαίρων ερωτήσεων της Τετάρτης 1 Φεβρουαρίου 2023, σελ. 7460

Γ. ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

1. Συνέχιση της συζήτησης και ψήφιση επί της αρχής, των άρθρων και του συνόλου του σχεδίου νόμου του Υπουργείου Υγείας: «Κύρωση α) της από 22.11.2022 Επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς - Έργο XI, Παράρτημα 13 της από 6.9.2018 κύριας 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 και β) της από 22.11.2022 Τροποποίησης 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 και άλλες διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας», σελ. 7454 - 7478
2. Κατάθεση σχεδίου νόμου:
Οι Υπουργοί Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής και Οικονομικών, Ανάπτυξης και Επενδύσεων, Εθνικής Άμυνας, Παιδείας και Θρησκευμάτων, Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, Υγείας, Περιβάλλοντος και Ενέργειας, Πολιτισμού και Αθλητισμού, Δικαιοσύνης, Εσωτερικών, Υποδομών και Μεταφορών, Τουρισμού, Επικρατείας, καθώς και οι Αναπληρωτές Υπουργοί Οικονομικών και Εσωτερικών, κατέθεσαν στις 30/1/2023 σχέδιο νόμου με τίτλο: «Κώδικας ιδιωτικού ναυτικού δικαίου και άλλες επείγουσες διατάξεις του Υπουργείου Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής», σελ. 7456

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ Χ. , σελ. 7453 – 7506

ΟΜΙΛΗΤΕΣ

A. Αναφορά στη μνήμη των πεσόντων αξιωματικών του Πολεμικού Ναυτικού Χριστόδουλου Καραθανάση, Παναγιώτη Βλαχάκου και Έκτορα Γιαλοπού που έπεσαν υπέρ της Πατρίδας:

ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ Χ. , σελ. 7453
ΠΛΕΥΡΗΣ Α. , σελ. 7453

B. Έκφραση συλλυπητηρίων για τον θάνατο του Υποσμηναγού Μάριου-Μιχαήλ Τουρούτσικα μετά από συντριβή του F-4 Φάντομ της Πολεμικής Αεροπορίας και ευχές για την ανεύρεση του Κυβερνήτη Σμηναγού Ευστάθιου Τσιτλακίδη

ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ Μ. , σελ. 7468
ΑΥΓΕΡΗ Θ. , σελ. 7458
ΘΕΟΧΑΡΗΣ Θ. , σελ. 7471
ΘΡΑΨΑΝΙΩΤΗΣ Ε. , σελ. 7471
ΚΕΦΑΛΑ Μ. , σελ. 7459
ΛΑΜΠΡΟΥΛΗΣ Γ. , σελ. 7469
ΞΑΝΘΟΣ Α. , σελ. 7463
ΠΛΕΥΡΗΣ Α. , σελ. 7453, 7472
ΡΑΠΤΗ Ζ. , σελ. 7460
ΣΚΟΝΔΡΑ Α. , σελ. 7471

Γ. Επί διαδικαστικού θέματος:

ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ Χ. , σελ. 7453, 7454, 7455, 7456, 7458, 7459, 7460, 7462, 7464, 7465, 7468, 7470, 7471, 7472, 7475, 7506
ΑΠΑΤΖΙΔΗ Μ. , σελ. 7470
ΘΕΟΧΑΡΗΣ Θ. , σελ. 7464
ΛΑΜΠΡΟΥΛΗΣ Γ. , σελ. 7470
ΞΑΝΘΟΣ Α. , σελ. 7458
ΦΡΑΓΓΙΔΗΣ Γ. , σελ. 7472

Δ. Επί του σχεδίου νόμου του Υπουργείου Υγείας:

ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ Μ. , σελ. 7468, 7469, 7475
ΑΠΑΤΖΙΔΗ Μ. , σελ. 7468
ΑΣΗΜΑΚΟΠΟΥΛΟΥ Σ. , σελ. 7454
ΑΥΓΕΡΗ Θ. , σελ. 7458, 7459
ΒΙΛΙΑΡΔΟΣ Β. , σελ. 7456
ΘΕΟΧΑΡΗΣ Θ. , σελ. 7471
ΘΡΑΨΑΝΙΩΤΗΣ Ε. , σελ. 7471
ΚΕΦΑΛΑ Μ. , σελ. 7459
ΛΑΜΠΡΟΥΛΗΣ Γ. , σελ. 7469, 7470
ΜΟΥΛΚΙΩΤΗΣ Γ. , σελ. 7462
ΜΠΑΡΑΝ Μ. , σελ. 7454
ΞΑΝΘΟΣ Α. , σελ. 7463, 7475
ΠΛΕΥΡΗΣ Α. , σελ. 7465, 7470, 7472, 7475
ΡΑΠΤΗ Ζ. , σελ. 7460
ΣΚΟΝΔΡΑ Α. , σελ. 7471
ΣΥΡΙΓΟΣ Ε. , σελ. 7470
ΦΡΑΓΓΙΔΗΣ Γ. , σελ. 7470
ΧΑΡΙΤΟΥ Δ. , σελ. 7455

ΠΡΑΚΤΙΚΑ ΒΟΥΛΗΣ

ΙΗ' ΠΕΡΙΟΔΟΣ

ΠΡΟΕΔΡΕΥΟΜΕΝΗΣ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΣΥΝΟΔΟΣ Δ'

ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗ ΞΕ'

Τρίτη 31 Ιανουαρίου 2023

Αθήνα, σήμερα στις 31 Ιανουαρίου 2023, ημέρα Τρίτη και ώρα 10.08' συνήλθε στην Αίθουσα των συνεδριάσεων του Βουλευτηρίου η Βουλή σε ολομέλεια για να συνεδριάσει υπό την προεδρία του Β' Αντιπροέδρου αυτής κ. **ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥ ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ**.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, αρχίζει η συνεδρίαση.

Πριν εισέλθουμε στη σημερινή μας συνεδρίαση, θα γίνει αναφορά στη μνήμη των πεσόντων αξιωματικών του Πολεμικού μας Ναυτικού στα Ίμια στις 31 Ιανουαρίου 1996 και στη συνέχεια θα τηρήσουμε ενός λεπτού σιγή.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, πριν από είκοσι επτά χρόνια, σαν χθες βράδυ 30 Ιανουαρίου, τρεις σύγχρονοι Παπανικολήδες ήρωες έδειξαν στον κόσμο όλο πώς είναι να νιώθεις ελεύθερος και πώς υπερασπίζεσαι της ελευθερίας σου.

Ίμια 31 Ιανουαρίου 1996. Οι τρεις Παπανικολήδες, ο Παναγιώτης Βλαχάκος, ο Έκτορας Γιαλοψός και ο Χριστόδουλος Καραθανάσης, αξιωματικοί του Πολεμικού μας Ναυτικού, κλήθηκαν από πρόσταγμα της εσωτερικής τους ελευθερίας, να υπερασπισθούν την εθνική ελευθερία με συμβολισμό τη συνέχιση της κυματίζουσας σημαίας μας στο Αιγαίο, θυσιάζοντας τη ζωή τους.

Ναι, θυσιάστηκαν γιατί έμειναν πιστοί στον όρκο, που οι πρόγονοί μας στις Θερμοπύλες, στο 1821, στο 1922, στο 1940, τους υπαγόρευσαν. Γιατί γνώριζαν βαθιά μέσα τους ότι οι Έλληνες μπορεί κατά καιρούς υποδουλώθηκαν από υπέρτερες υλικές δυνάμεις, αλλά ποτέ, ανά τους αιώνες, δεν νιώσαμε ανελεύθεροι.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, περνάμε μια δύσκολη περίοδο λόγω των προκλήσεων της γειτονικής χώρας, μιας χώρας που

συνεχώς παραβιάζει το Διεθνές Δίκαιο και τις αρχές της καλής γειτονίας. Εμείς δεν επιθυμούμε τις εντάσεις και τις προκλήσεις, τις αντιμετωπίζουμε ψύχραιμα και αποφασιστικά. Γνωρίζει δε η γειτονική χώρα ότι υπερέχουμε σε αυτοπεποίθηση και ψυχικές δυνάμεις. Είμαστε δύναμη ειρήνης, αλλά όμως έχουμε και εκατομμύρια Γιαλοψούς, Βλαχάκους και Καραθανάσηδες, έτοιμους να θυσιάσουν για την πατρίδα.

Σας ευχαριστώ.

Αν κάποιος συνάδελφος δεν θέλει να πάρει τον λόγο, παρακαλώ να τηρήσουμε ενός λεπτού σιγή.

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ (Υπουργός Υγείας): Κύριε Πρόεδρε, θα ήθελα τον λόγο.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Κύριε Υπουργέ, έχετε τον λόγο.

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ (Υπουργός Υγείας): Κύριε Πρόεδρε, πραγματικά αυτή η επέτειος συμπίπτει με ένα επιπλέον συμβάν το οποίο δημιουργεί ένα εθνικό πένθος και είναι η πτώση του Φάντομ χθες και να πούμε συλλυπητήρια στην οικογένεια.

Αυτό το οποίο θα ήθελα να πω, κύριε Πρόεδρε, είναι ότι και το Αιγαίο και η γη μας είναι ποτισμένη με το αίμα ηρώων και όσο θα υπάρχουν αυτοί οι ήρωες στον ακήρυχτο πόλεμο και στις προκλήσεις, δεν έχουμε να φοβηθούμε κανέναν που απειλεί ότι θα έρθει είτε μέρα είτε νύχτα. Είς οiwόνός άριστος αμύνεσθαι περί πάτρης.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Ευχαριστώ πολύ.

Παρακαλώ να τηρήσουμε ενός λεπτού σιγή.

(Στο σημείο αυτό τηρείται στην Αίθουσα ενός λεπτού σιγή)

Αιωνία τους η μνήμη.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, εισερχόμαστε στην ημερήσια διάταξη της

ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Συνέχιση της συζήτησης και ψήφιση επί της αρχής, των άρθρων και του συνόλου του σχεδίου νόμου: «Κύρωση α) της από 22.11.2022 Επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς - Έργο XI, Παράρτημα 13 της από 6.9.2018 κύριας 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 και β) της από 22.11.2022 Τροποποίησης 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 και άλλες διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας».

Στη συνεδρίαση της Τετάρτης 25 Ιανουαρίου 2023 άρχισε η συζήτηση του σχεδίου νόμου του Υπουργείου Υγείας κατά την οποία μίλησαν οι εισηγητές και οι ειδικοί αγορητές, οι Κοινοβουλευτικοί Εκπρόσωποι της Νέας Δημοκρατίας, του Κινήματος Αλλαγής και του ΜέΡΑ25, καθώς και εννέα από τους εγγεγραμμένους ομιλητές.

Συνεπώς τον λόγο τώρα έχει ο Βουλευτής του Κινήματος Αλλαγής κ. Μπουρχάν Μπαράν για επτά λεπτά.

Στη συνέχεια θα προβώ σε μερικές ανακοινώσεις κατά τη διάρκεια των ομιλιών.

Κύριε Μπαράν, έχετε τον λόγο.

ΜΠΟΥΡΧΑΝ ΜΠΑΡΑΝ: Κύριε Υπουργέ, κύριε Πρόεδρε, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, είμαστε πλέον εδώ και τρία χρόνια θεατές, αλλά και πολλοί από εμάς πρωταγωνιστές σε μια ορατή πια πανδημία ψυχικής νόσου, με κατακόρυφη αύξηση του αριθμού των ατόμων που διαγιγνώσκονται με κάποια ψυχική ασθένεια. Η απομόνωση, ο φόβος για το αύριο, το ολοένα και αυξανόμενο άγχος για το τι θα συμβεί στον καθένα από εμάς ξεχωριστά, έχουν συμβάλει στην εκδήλωση κάποιας ψυχικής πάθησης σε μεγάλο μέρος των συμπολιτών μας ή έχουν επιδεινώσει δραματικά τις ήδη υπάρχουσες.

Έχω τονίσει επανειλημμένα από αυτό το Βήμα πως ο τομέας της ψυχικής υγείας στη χώρα μας ήταν και εξακολουθεί να είναι ο «φτωχός συγγενής» στην Υγεία, ένας τομέας που δεν έχει λάβει από την Κυβέρνηση την αναλογούσα προς αυτόν σημασία, ενώ ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας κρούει τον κώδωνα του κινδύνου για τον καταστροφικό αντίκτυπο του κορωνοϊού στην ψυχική υγεία των πολιτών. Είναι άμεση όσο ποτέ άλλοτε η ανάγκη για μία γενναία χρηματοδότηση σε αυτόν τον χώρο των ψυχικών παθήσεων που αποτελούσε και εξακολουθεί να αποτελεί εδώ και πάρα πολλά χρόνια ένα κοινωνικό ταμπού για την πλειονότητα των πολιτών. Και όλα αυτά επειδή ο στιγματισμός για τον πάσχοντα ή για κάποιο μέλος του ευρύτερου οικογενειακού του περιβάλλοντος είναι αποτρεπτικός παράγοντας καταμαρτύρησης του προβλήματος, ειδικά στις πιο κλειστές κοινωνίες.

Εσφαλμένα όμως και εκ του αποτελέσματος αποδείχθηκε πως τα προβλήματα στην ψυχική υγεία αντιμετωπίζονται ως προβλήματα ήσσονος σημασίας, που μόνο τέτοια δεν είναι. Αποκαλύφθηκε έτσι πανηγυρικά η παντελής αποδιοργάνωση των κρατικών υπηρεσιών και η έλλειψη υποδομών για την αντιμετώπιση των περιστατικών ψυχικών νόσων, τα οποία αποτελούν ζητήματα μείζονος σημασίας και τα οποία απασχολούν καθημερινά χιλιάδες οικογένειες στην επικράτεια της χώρας μας. Αυτή, λοιπόν, την κατάσταση κλήθηκαν να διαχειριστούν εξουθενωμένοι γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό στις δημόσιες δομές ψυχικής υγείας που αποδομούνται υπό το βάρος της υποστελέχωσης, της απαξίωσης και των ελλείψεων. Και όταν αναφέρομαι σε δομές ψυχικής υγείας συμπεριλαμβάνω και τα νοσοκομεία με τις τεράστιες ελλείψεις σε ψυχιάτρους και κλινικές.

Στο παρόν νομοσχέδιο που καλούμαστε σήμερα να συζητήσουμε ενώπιον του ελληνικού Κοινοβουλίου η συνδρομή του Ιδρύματος «Νιάρχος» για την ενίσχυση των υπηρεσιών της παιδικής και εφηβικής ψυχικής υγείας μέσω χρηματοδότησης πενταετούς επιστημονικού προγράμματος είναι ένα βήμα μπροστά

και είναι καλοδεχούμενη γιατί γεμίζει τα κενά που υπάρχουν στον χώρο του ΕΣΥ.

Η πανδημία του κορωνοϊού προκάλεσε αυταπόδεικτα διατάραξη στην καθημερινότητα των παιδιών και των εφήβων, στην εκπαίδευσή τους, στις ψυχαγωγικές τους δραστηριότητες και δημιούργησε προβλήματα κοινωνικής συμπεριφοράς καθώς προκλήθηκαν σε πολλά παιδιά αισθήματα άγχους, θυμού, λύπης, φόβου και ανησυχίας για το μέλλον το δικό τους, αλλά και των οικείων τους προσώπων. Όλο και πιο συχνά γινόμαστε μάρτυρες αυτοκαταστροφικών συμπεριφορών και απόπειρας αυτοκτονιών από νέα παιδιά τα οποία κυριεύονται από σοβαρές ψυχικές διαταραχές εξαιτίας της πίεσης που έχουν δεχτεί.

Για όλους, λοιπόν, αυτούς τους λόγους τα παιδιά και οι έφηβοι, το μέλλον αυτής της κοινωνίας, χρήζουν ιδιαίτερης ψυχοκοινωνικής μέριμνας. Παρ' όλα αυτά όμως τέτοιου είδους δωρεές, όπως του Ιδρύματος «Νιάρχος», μπορούν να λειτουργήσουν μόνο επικουρικά. Είναι λοιπόν έργο της κυβερνητικής ομάδας των αρίστων να ανακαλύψει στον τομέα της Υγείας τον αποτελεσματικό τρόπο για την αντιμετώπιση των πάγων και διαρκών αναγκών όλων των πολιτών αυτής της χώρας. Όμως για ακόμη μία φορά βλέπουμε την ιδιωτική πρωτοβουλία στο προσκήνιο, η οποία έρχεται να καλύψει τις δεδομένες κατά τα άλλα παροχές του δωρεάν συστήματος υγείας. Το ΕΣΥ μέρα με τη μέρα παραπαίει.

Προχθές κατέθεσα την υπ' αριθμόν 1847 ερώτησή μου προς τον αρμόδιο Υπουργό σας, με την οποία επισημαίνω για πολλοστή φορά τα σημαντικά προβλήματα, που αντιμετωπίζει το Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης και πιο συγκεκριμένα η παθολογική κλινική. Σύμφωνα με την ανακοίνωση του επιστημονικά υπεύθυνου αυτής, ο φόρτος εργασίας είναι τέτοιος που δεν είναι δυνατή η ασφαλή λειτουργία της κλινικής, το ιατρικό προσωπικό εκτίθεται επιστημονικά και δεοντολογικά, ενώ παράλληλα κινδυνεύουν οι ζωές των συμπολιτών μας. Η κρίσιμότητα της κατάστασης αυτής είναι πασιφανής και για τον λόγο αυτό ο Ιατρικός Σύλλογος Ξάνθης έσπευσε να αναδείξει το γεγονός προειδοποιώντας τους πολίτες για τους κινδύνους που μπορεί να διατρέχει η δημόσια υγεία στον νομό μας.

Οι πολίτες της Ξάνθης και γενικότερα της επαρχίας δεν αποτελούν πολίτες δεύτερης κατηγορίας, κύριε Υπουργέ, κι ο Έλληνας πολίτης το μόνο που δεν θα θυσιάσει ποτέ είναι η υγεία του, γιατί αποτελεί θεμελιώδες ζήτημα ζωής. Για να μη φτάσουμε, λοιπόν, στο σημείο να θυσιάσει η Κυβέρνησή σας αυτό το κοινωνικό αγαθό στον βωμό της ιδιωτικής αγοράς, ποιες είναι οι ενέργειες στις οποίες σκοπεύετε να προχωρήσετε ώστε να βρεθεί μόνιμη λύση για την παθολογική κλινική του νοσοκομείου μας, αλλά και για την ουρολογική κλινική που αντιμετωπίζει πλείστα όσα προβλήματα, όπως και οι υπόλοιπες κλινικές του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης; Προτίθεσθε άραγε να χαρακτηρίσετε ως άγονη ζώνη την περιοχή μας και να δώσετε κίνητρα για την προσέλκυση ιατρονοσηλευτικού προσωπικού;

Εμείς ως ΠΑΣΟΚ - Κίνημα Αλλαγής περιμένουμε από σας αυτοκριτική και παραγωγή πραγματικής και όχι στείρας πολιτικής. Στόχος δικός μας είναι να σταματήσει ο κατήφορος, η διάλυση, η υποβάθμιση των δημόσιων νοσοκομείων και της δημόσιας υγείας.

Σας ευχαριστώ.

(Χειροκροτήματα από την πτέρυγα του Κινήματος Αλλαγής)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Κι εγώ σας ευχαριστώ, κύριε συνάδελφε.

Τον λόγο έχει τώρα η κ. Σοφία - Χαϊδώ Ασημακοπούλου από την Ελληνική Λύση και να ετοιμάζεται ο κ. Δημήτριος Χαρίτου. Είναι εδώ; Δεν τον βλέπω.

Ορίστε, έχετε τον λόγο, κυρία Ασημακοπούλου.

ΣΟΦΙΑ - ΧΑΪΔΩ ΑΣΗΜΑΚΟΠΟΥΛΟΥ: Σας ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κυρία Υφυπουργέ, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, με το παρόν νομοσχέδιο με το οποίο η ιδιωτική πρωτοβουλία έρχεται ακόμη μια φορά να καλύψει έναν σημαντικότερο τομέα, όπως αναφέρεται στο Α' Μέρος του, αναλύεται ο σχεδιασμός και η υλοποίηση ενός πενταετούς επιστημονικού προγράμματος για την ενίσχυση του τομέα της ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων στην Ελλάδα,

ένα πρόγραμμα, βεβαίως, που δεν μας αναφέρει το χρονοδιάγραμμα υλοποίησής του, δημιουργώντας και πολλά ερωτηματικά για το εάν και πόσο θα εφαρμοστεί αποτελεσματικά στην πράξη.

Το να αντιμετωπίζει ένα παιδί προβλήματα ψυχικής υγείας δεν είναι τόσο ασυνήθιστο. Σύμφωνα με την έκθεση «The state of the world's children 2021» που δημοσίευσε η UNICEF, εκατόν εξήντα έξι εκατομμύρια έφηβοι ηλικίας από δέκα έως δεκαεννέα ετών παγκοσμίως αντιμετωπίζουν κάποια ψυχική διαταραχή. Στην Ευρώπη ο αριθμός αυτός ανέρχεται σε εννέα εκατομμύρια. Στην Ελλάδα, σύμφωνα με στοιχεία του 2019, πριν δηλαδή από την πανδημία, το 18% παιδιών και εφήβων δέκα έως δεκαεννέα ετών αντιμετώπιζαν κάποια ψυχική διαταραχή.

Κατά τη σχολική ηλικία πραγματοποιούνται σημαντικές μεταβολές στον τομέα της ψυχοκοινωνικής ανάπτυξης του παιδιού. Το σχολείο, μετά την οικογένεια, αποτελεί έναν σημαντικό χώρο διαπαιδαγώγησης των παιδιών μέσα στον οποίο διαμορφώνουν τις προσωπικές και κοινωνικές τους δεξιότητες.

Ο ρόλος των εκπαιδευτικών αποδεικνύεται πολύ σημαντικός ως προς τη διαμόρφωση της προσωπικότητας και την υποστήριξη των παιδιών σε στάσεις και συμπεριφορές, που παράγουν και προστατεύουν τη σωματική και την ψυχική τους υγεία. Οι εκπαιδευτικοί παρά τις δυσκολίες που αντιμετωπίζουν σε πολλά επίπεδα συμβάλουν μέσα από το έργο τους επηρεάζοντας τις ζωές των παιδιών και των εφήβων και παίζουν καθοριστικό ρόλο στη διαμόρφωση μιας υγιούς στάσης ζωής. Επομένως, ο δάσκαλος μετά τον γονιό λειτουργεί ως πρότυπο μέσα από τη δική του στάση και συμπεριφορά.

Σύγχρονες μελέτες και έρευνες αποδεικνύουν τη συμβολή των σχολικών προγραμμάτων πρόληψης στην ολόπλευρη ανάπτυξη των παιδιών και την ενίσχυση της ψυχικής τους υγείας. Για να έχει βεβαίως αποτέλεσμα θα πρέπει να υπάρχει και η σχετική οργάνωση. Να υπάρχει σαφώς καθορισμένο περιεχόμενο το οποίο θα βασίζεται σε συγκεκριμένα εκπαιδευτικά υλικά και τα προγράμματα πρόληψης να εφαρμόζονται από κατάλληλα εκπαιδευμένους εκπαιδευτικούς. Σύμφωνα με τα στοιχεία του Υπουργείου Παιδείας, όπως θα καταθέσουμε στα Πρακτικά, υπάρχουν δύο χιλιάδες εννιάκοσιοι ενενήντα έξι ψυχολόγοι και κοινωνικοί λειτουργοί για δεκατρείς χιλιάδες διακόσια ένα σχολεία γενικής παιδείας στην Ελλάδα. Άρα και ως απόλυτος αριθμός οι ψυχολόγοι δεν επαρκούν για όλα τα σχολεία. Εφόσον έχουν σχολεία με διακόσια - τριακόσια παιδιά η δουλειά τους δεν μπορεί να έχει βάθος για να ασχοληθούν με ένα παιδί για να βοηθήσουν τους εκπαιδευτικούς για να τους προσφέρουν την εμπειρία τους στην περίπτωση ενδείξεων κακοποίησης, για παράδειγμα, σε ένα παιδί.

Με δεδομένο ότι εξ ορισμού η εκπαίδευση των παιδιών μας και η σχολική τους ζωή δεν είναι απλώς ένα σύνολο από μαθήματα και τυπικές διαδικασίες, ο σχολικός ψυχολόγος είναι ένας θεσμός που στη χώρα μας άργησε πάρα πολύ να έρθει. Ο ψυχολόγος του σχολείου έχει τριπλό ρόλο: υποστηρικτικό, συμβουλευτικό και θεραπευτικό. Η αποστολή του είναι να περιφρουρήσει την ομαλή ψυχοσυναισθηματική, κοινωνική και γνωστική ανάπτυξη των παιδιών και να παράσχει την κατάλληλη στήριξη σε μαθητές, εκπαιδευτικούς και γονείς. Η παρουσία του, λοιπόν, έχει κομβική σημασία για την εύρυθμη λειτουργία της εκπαιδευτικής διαδικασίας και γι' αυτό πρέπει να βρίσκεται σε κάθε σχολική μονάδα. Αλήθεια, έχει γίνει καταγραφή των αναγκών σε ψυχολόγους και κοινωνικούς λειτουργούς στις σχολικές μονάδες της χώρας; Πρόκειται για ένα ζήτημα πολύ σοβαρό για το οποίο θα έπρεπε να έχει συμμετοχή και το Υπουργείο Παιδείας.

Παρακάτω, στο μέρος Γ' βλέπουμε στα πιο πολλά άρθρα τις γνωστές πια παρατάσεις. Η πραγματικότητα όμως στα νοσοκομεία είναι τριτοκοσμική. Τα ράντζα -θα καταθέσουμε εικόνες για τα Πρακτικά- συνεχίζουν να στήνονται πριν από την έναρξη κάθε εφημερίας και σε αρκετές περιπτώσεις να παραμένουν και για μέρες μετά. Μάλιστα σε αρκετά νοσοκομεία της Αττικής η κατάσταση στο τμήμα επείγοντων περιστατικών βρίσκεται εκτός ελέγχου αφού η αναμονή των ασθενών μέχρι να βρεθεί κρεβάτι φτάνει και τις τέσσερις μέρες με κίνδυνο να υπάρξει μετάδοση ιώσεων μεταξύ τους. Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα του Σιμανόγλειου νοσοκομείου όπου τα προβλήματα στις εφημερίες ξεκίνησαν στις 9 Ιανουαρίου. Σε έγγραφο εργαζομένων του Σι-

μανόγλειου νοσοκομείου αναφέρεται ότι την ώρα που υπάρχει μαζική προσέλευση περιστατικών στο τμήμα επείγοντων περιστατικών πολλές φορές ο εξοπλισμός του τμήματος, όπως είναι φορεία, καρέκλες μεταφοράς και παροχές οξυγόνου, δεν επαρκούν. Ταυτόχρονα όμως υπάρχει πλημμελής στελέχωση του ΤΕΠ αφού λείπουν νοσηλευτές και τραυματιοφορείς για να εξυπηρετήσουν τους ασθενείς.

Και στην περιφέρεια όμως η κατάσταση δεν είναι καλύτερη. Όπως θα καταθέσουμε στα Πρακτικά σύμφωνα με σχετικά δημοσιεύματα κύμα παραιτήσεων πλήττει τα νοσοκομεία της Κρήτης με τις κλινικές τη μία μετά την άλλη να αποδυναμώνονται και να κρέμονται από μία κλωστή. Μετά την παθολογική κλινική του Ρεθύμνου, χωρίς γιατρό μένει και η παθολογική κλινική του Νοσοκομείου Ιεράπετρας καθώς ο μοναδικός γιατρός και διευθυντής της υπό την πίεση των περιστατικών και της έλλειψης προσωπικού υπέβαλε την παραίτησή του. Στο Γενικό Νοσοκομείο Χίου ο μαστογράφος είναι εκτός λειτουργίας, ο μαγνητικός τομογράφος υπολειτουργεί και το κλασικό ακτινολογικό λειτουργεί στο μισό. Είναι ντροπή για τη δημόσια υγεία ενός σύγχρονου κράτους το 2023.

Μια ακόμη μεγάλη πληγή την οποία με κάθε ευκαιρία οφείλουμε να επισημαίνουμε είναι ότι περίπου εξακόσιες πενήντα χιλιάδες άτομα μεταξύ των οποίων γιατροί και νοσηλευτές έφυγαν στο εξωτερικό στα χρόνια της κρίσης και των μνημονίων για να βρουν δουλειά σε χώρες εκτός Ελλάδας. Ζητούν κίνητρα και ευκαιρίες να επιστρέψουν στην πατρίδα μας. Οφείλουμε να τους τα δώσουμε.

Εμείς στην Ελληνική Λύση θα το πούμε ακόμη μία φορά: Δώστε στους Έλληνες τις υπηρεσίες υγείας που τους αξίζουν. Η παροχή και η πρόσβαση όλων των Ελλήνων σε υπηρεσίες υγείας υψηλού επιπέδου είναι πιο αναγκαία από ποτέ να αποτελέσει επιτέλους πρωταρχική κοινωνική προτεραιότητα.

Σας ευχαριστώ.

(Στο σημείο αυτό η Βουλευτής κ. Σοφία - Χάιδω Ασημακοπούλου καταθέτει για τα Πρακτικά τα προαναφερθέντα έγγραφα, τα οποία βρίσκονται στο Αρχείο του Τμήματος Γραμματείας της Διεύθυνσης Στενογραφίας και Πρακτικών της Βουλής)

(Χειροκροτήματα από την πτέρυγα της Ελληνικής Λύσης)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Κι εγώ σας ευχαριστώ, κυρία Ασημακοπούλου.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, γίνεται γνωστό στο Σώμα ότι από τα άνω δυτικά θεωρεία παρακολουθούν τη συνεδρίαση αφού ενημερώθηκαν για την ιστορία του κτηρίου και τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας της Βουλής και ξεναγήθηκαν στην έκθεση της αίθουσας «ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ», εβδόμηντα έξι μαθητές και μαθήτριες και πέντε συνοδοί εκπαιδευτικοί από το 3^ο Γυμνάσιο Υμηττού.

Παιδιά, η Βουλή σας καλωσορίζει και σας εύχεται καλή χρονιά.

(Χειροκροτήματα)

Ο επόμενος ομιλητής είναι ο κ. Δημήτριος Χαρίτου.

Να ετοιμάζεται ο κ. Χρήστος Γιαννούλης τον οποίον δεν βλέπω εδώ. Αν χρειαστεί θα προχωρήσουμε στον επόμενο.

Κύριε Χαρίτου, έχουμε τον λόγο.

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ (ΤΑΚΗΣ) ΧΑΡΙΤΟΥ: Ευχαριστώ πολύ, κύριε Πρόεδρε.

Μια επισήμανση αρχικά θα ήθελα να κάνω. Ο αγροτικός κόσμος βρίσκεται σε αναβρασμό. Δεν αντέχει άλλο το βάρος του υψηλού κόστους της παραγωγής και της κερδοσκοπίας που τους έχει γονατίσει. Εσείς, κύριοι της Κυβέρνησης, αντί για διάλογο στα δίκαια αιτήματά τους που είναι αιτήματα επιβιώσης απαντάτε σε ειρηνικές διαμαρτυρίες τους με τα ΜΑΤ, τα δακρυγόνα και τα χημικά. Σταματήστε τουλάχιστον. Μην τους προκαλείτε.

Μία ακόμα τελευταία επισήμανση πριν έλθω στο θέμα μας. Θέλω με σαφή και κατηγορηματικό τρόπο να υπογραμμίσω με αφορμή χθεσινά πρωτοσέλιδα δημοσιεύματα έντυπων μέσων ότι ο ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία στη Θράκη ακολουθεί πολιτική αρχών. Απευθύνεται στο σύνολο της κοινωνίας και τους συμπολίτες της μουσουλμανικής μειονότητας με δημόσιο λόγο, με βάση τις προγραμματικές του θέσεις. Θέσεις που κατέθεσε και εδώ στη Βουλή στη συζήτηση για το πόρισμα της διακομματικής επιτροπής για τη Θράκη. Ως εκ τούτου ανυπόστατες αναφορές

που αναπαράγονται σε δημοσιεύματα εντύπων δεν μπορούν να πλήξουν την αξιοπιστία ούτε και να μειώσουν τη δυναμική του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία στην περιοχή.

Κυρίες και κύριοι, ποιος θα μπορούσε να είναι αντίθετος για την αξιοποίηση της δωρεάς του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος», για την υλοποίηση ενός πενταετούς προγράμματος για την ψυχική υγεία παιδιών και εφήβων ή για την ανάπτυξη υπηρεσιών τηλεψυχιατρικής; Το πρόβλημα είναι η επικοινωνιακή διαχείριση του ζητήματος από πλευράς σας. Η εικόνα που επιχειρείτε να εμφανίσετε ότι όλα πάνε ρολόι στο δημόσιο σύστημα υγείας την ίδια στιγμή που αυτό είναι υπό κατάρρευση. Η προσπάθειά σας να κρύψετε κάτω από το χαλί τις τεράστιες ελλείψεις σε μόνιμο προσωπικό, ιατρικό, νοσηλευτικό και άλλο προσωπικό. Ενός προσωπικού που είναι εξουθενωμένο μάλιστα από τις συνεχείς προσπάθειες όλα αυτά τα χρόνια της πανδημίας. Κι όλα αυτά, κύριοι σε μια στιγμή που η πανδημία επανέρχεται δριμύτερη με την ύπαρξη ταυτόχρονα άλλων λοιμώξεων που τους επόμενους μήνες θα ασκήσουν μεγάλη πίεση στο δημόσιο σύστημα υγείας.

Οι πολύ μικρές ενέσεις ενίσχυσης σε ιατρικό προσωπικό, όπως και στο Νοσοκομείο της Κομοτηνής δεν μπορούν να καλύψουν τα πολύ μεγάλα κενά με τις αποχωρήσεις λόγω συνταξιοδότησης, όταν σημαντικές κλίνες, όπως η ουρολογική παραμένει για πολλούς μήνες κλειστή με τους πολίτες να υποχρεώνονται να βάζουν βαθιά το χέρι στην τσέπη για εξετάσεις ενώ και άλλες κλινικές με δυσκολία λειτουργούν. Όταν οι ανάγκες σε νοσηλευτικό προσωπικό καλύπτονται με μικρής διάρκειας συμβάσεις για να κρατάτε τους εργαζόμενους ομήρους προεκλογικά. Όταν επαναφέρετε τα εργαζόμενα συμφέροντα και στο Νοσοκομείο της Κομοτηνής στην καθαριότητα, στη σίτιση, στη φύλαξη με τους εργαζόμενους που δούλευαν με συμβάσεις ορισμένου χρόνου να βρίσκονται σε απελπισία. Δυστυχώς τους γυρίζετε πίσω στο καθεστώς των εκβιαστικών πρακτικών, της αβεβαιότητας για να μην πω της εργασιακής ζούγκλας.

Κυρίες και κύριοι, ποιος θα μπορούσε να έχει αντίρρηση σήμερα αν το προτεινόμενο πρόγραμμα με το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος» ήταν ένα ενταγμένο σε ένα γενικότερο σχεδιασμό για την ενίσχυση των δημόσιων δομών και των υπηρεσιών ψυχικής υγείας, παιδιών και εφήβων;

Όμως, εσείς, κύριοι, το έργο που έχετε να επιδείξετε σε αυτόν τον τομέα είναι σχεδόν ανύπαρκτο, παρ' ό,τι οι ανάγκες της ψυχικής υγείας αυξήθηκαν λόγω της πανδημίας και των συνεπειών της οικονομικής κρίσης. Αυτές τις ειδικές ανάγκες υγείας αφήνετε να τις επωμίζονται οικονομικά τα ίδια τα νοικοκυριά, ωθώντας τους για τέτοιες υπηρεσίες στον ιδιωτικό τομέα στον χώρο της υγείας.

Κυρίες και κύριοι, το νομοσχέδιο που συζητούμε έχει χαρακτηριστική οσμή προεκλογικής παροχολογίας και επιχειρεί επικοινωνιακή διαχείριση των προβλημάτων στον χώρο της υγείας σε τέτοιο βαθμό, που δεν διστάζετε σε τίποτα. Και επειδή συζητούμε με αφορμή δωρεά του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος», δεν μπορώ να μην αναφερθώ στη λαθροχειρία που έγινε από τον ίδιο τον κ. Μητσotάκη, όταν δεν δίστασε την προπερασμένη εβδομάδα από την Κομοτηνή, να ανακοινώσει ως δικό του έργο, την ανέγερση του νέου Νοσοκομείου Κομοτηνής.

Βλέπετε, αν δεν έχετε να επιδείξετε έργα στην περιοχή, τότε καταφεύγετε να οικειοποιείσαι έργα άλλων. Εσείς, κύριοι, είστε ικανοί με ξένα κόλλυβα να κάνετε μνημόσυνο. Ένα έργο το οποίο υπήρξε πολιτική επιλογή και απόφαση της προηγούμενης κυβέρνησης και εισήγηση του παριστάμενου πρώην Υπουργού, του Ανδρέα Ξανθοῦ, δηλαδή, να κατασκευαστεί ένα μεγάλο μέρος της δωρεάς του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» στην ίδρυση του νέου Νοσοκομείου Κομοτηνής «Σταύρος Νιάρχος».

Κυρίες και κύριοι, παρά τη δέσμευση της χώρας μας από το Μάιο του 2022 στη στρατηγική του ΠΟΥ για τη στοματική υγεία ως κρίσιμο στοιχείο της καθολικής κάλυψης υγείας, η ρύθμιση που σήμερα καταθέτετε έρχεται και καθυστερημένα, αλλά είναι και ανεπαρκής. Το έλλειμμα στη δημόσια οδοντιατρική φροντίδα είναι μεγάλο, όταν, κύριοι, άλλοτε κέντρα υγείας, πλαισιωμένα με οδοντίατρους, έκαναν σημαντική δουλειά στις σχολικές μονάδες.

Θεωρούμε, όμως, ότι έστω και αυτή η παρέμβαση με τα

voucher για παιδιά έξι έως δώδεκα ετών, για προληπτικές οδοντιατρικές εξετάσεις, είναι αναμφίβολα ένα πρώτο βήμα. Όμως, κύριοι, είναι πολύ λίγο, πολύ αργά και με ημερομηνία λήξης.

Κυρίες και κύριοι, εκεί που δεν μπορούν να κρυφτούν οι ιδεοληψίες, η εμμονή σας σε ό,τι ιδιωτικό, φαίνεται στις ρυθμίσεις για το Ίνστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας. Με το άρθρο 14 θεσμοθετείτε την πλήρη ανατροπή του δημόσιου χαρακτήρα της ως κρατική φαρμακαποθήκη και τον μεταλλάσσεται σε μια ιδιωτική φαρμακαποθήκη. Και το κάνετε σε μια περίοδο, μάλιστα, κρίσιμη για το φάρμακο, για τις ανάγκες των ανθρώπων, με πρωτοφανείς ελλείψεις φαρμάκων μεγάλης ανάγκης και ζωτικής σημασίας, που ζήσαμε το προηγούμενο διάστημα.

Εσείς αντί να αντιμετωπίσετε τα όποια προβλήματα, αντί να τον εξυγιάνετε και να τον θωρακίσετε θεσμικά ώστε να μπορεί να παρέμβει αποτελεσματικά στην κρίση της φαρμακευτικής αγοράς, το μετατρέπετε σε μια αμιγώς εμπορική επιχείρηση κερδοσκοπικού χαρακτήρα, που θα λειτουργεί με όρους αδιαφάνειας. Θέλετε να νομιμοποιήσετε κερδοσκοπικά παιχνίδια, να καλύψετε αδιαφανείς μεθοδεύσεις που βρίσκονται ήδη στη δικαιοσύνη, να στρώσετε τον δρόμο της διαπλοκής με επιχειρηματικά συμφέροντα που κερδοσκοπούν στον χώρο της υγείας.

Ανάλογες ιδεοληψίες είχατε, όταν με δική σας πρωτοβουλία αλλάξατε τη σύμβαση που είχε υπογράψει η προηγούμενη κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ με το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος» μόνο στο σημείο που αφορά το χαρακτήρα του νέου νοσοκομείου, μετατρέποντάς το από νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου, σε νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου, προκαλώντας την οργή του υγειονομικού κόσμου και των εργαζομένων του.

Κλείνω, με αυτό, κύριε Πρόεδρε.

Κυρίες και κύριοι, βασικές ρυθμίσεις του νομοσχεδίου είναι σε πλήρη ευθυγράμμιση, συνέχεια προηγούμενων ρυθμίσεών σας υπονόμευσης και απαξίωσης του δημόσιου συστήματος υγείας. Ως εκ τούτου, δεν μπορεί παρά να μας βρίσκουν αντίθετους.

Ευχαριστώ πολύ.

(Χειροκροτήματα από την πτέρυγα του ΣΥΡΙΖΑ)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Κι εγώ σας ευχαριστώ, κύριε συνάδελφε.

Επόμενος ομιλητής είναι ο Κοινοβουλευτικός Εκπρόσωπος της Ελληνικής Λύσης ο κ. Βασίλης Βιλιάρδος.

Μέχρι να ετοιμαστεί το έδρανο, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, έχω την τιμή να ανακοινώσω στο Σώμα ότι οι Υπουργοί Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής και Οικονομικών, Ανάπτυξης και Επενδύσεων, Εθνικής Άμυνας, Παιδείας και Θρησκευμάτων, Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, Υγείας, Περιβάλλοντος και Ενέργειας, Πολιτισμού και Αθλητισμού, Δικαιοσύνης, Εσωτερικών, Υποδομών και Μεταφορών, Τουρισμού, Επικρατείας, καθώς και οι Αναπληρωτές Υπουργοί Οικονομικών και Εσωτερικών, κατέθεσαν στις 30-1-2023 σχέδιο νόμου με τίτλο: «Κώδικας ιδιωτικού ναυτικού δικαίου και άλλες επείγουσες διατάξεις του Υπουργείου Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής».

Παραπέμπεται στην αρμόδια Διарκή Επιτροπή της Βουλής.

Ορίστε, κύριε Βιλιάρδο, έχετε τον λόγο.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΒΙΛΙΑΡΔΟΣ: Ευχαριστώ πολύ, κύριε Πρόεδρε.

Με το παρόν νομοσχέδιο έχουμε κατ' αρχάς μία ακόμη προσθήκη στην δωρεά του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος». Προστίθεται ένα ενδέκατο έργο, που αφορά στην υλοποίηση ενός πενταετούς επιστημονικού προγράμματος για την ενίσχυση του τομέα της ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων, γενικότερα, για την διασφάλιση της ποιότητας της παρεχόμενης φροντίδας στις δημόσιες δομές ψυχικής υγείας της χώρας μας.

Προβλέπεται, επιπλέον, για τους παραπάνω σκοπούς, η σύσταση και η δραστηριοποίηση ενός πανελληνίου δικτύου αναφοράς για την ψυχική υγεία παιδιών και εφήβων με κατά τόπους κέντρα - δίκτυα αναφοράς σε διάφορες πόλεις, όπως η Αθήνα, η Θεσσαλονίκη, η Αλεξανδρούπολη, τα Ιωάννινα, η Κρήτη και η Πελοπόννησος.

Εμείς δεν θα υπεισέλθουμε στις ιατρικές λεπτομέρειες του σχεδίου νόμου, απ' ενός μεν, επειδή τις κάλυψε η εισήγητριά μας, απ' ετέρου, λόγω του ότι δεν ανήκουν στο δικό μας γνωστικό πεδίο, περιοριζόμενοι σε ορισμένες γενικότερες επιστημάνσεις.

Ξεκινώντας με τα ποσά που δεσμεύτηκαν για τα έντεκα έργα που έχουν συμβασιοποιηθεί, με το παρόν, ανέρχονται σε περίπου 331 εκατομμύρια ευρώ -όπως θα καταθέσουμε στα Πρακτικά- ενώ τα υπόλοιπα προς διάθεση είναι περί τα 113 εκατομμύρια, εάν δεν κάνουμε λάθος, μετά την αύξηση του τελικού ποσού στα 444 εκατομμύρια, από τα αρχικά 400 εκατομμύρια, που είχαν ανακοινωθεί το 2018. Η σημερινή δαπάνη, τώρα, θα υλοποιηθεί μέσω μιας μη κυβερνητικής οργάνωσης με την ονομασία «Πρωτοβουλία Για Την Υγεία ΜΑΕ», προφανώς, επειδή, έτσι εξυπηρετείται το ίδρυμα, ενδεχομένως, για φορολογικούς λόγους.

Εμείς δεν είμαστε υπέρ αυτού του σχήματος, τουλάχιστον όμως, η μη κυβερνητική οργάνωση έχει έδρα την Αθήνα, υπενθυμίζοντας, πως το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος» έχει φορολογική έδρα στις Βερμούδες και διοίκηση στη Νέα Υόρκη.

Συνεχίζοντας με ορισμένα προβληματικά σημεία της σύμβασης, έχουμε τα εξής: Πρώτον, δεν παρέχεται κανένα κόστος από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους όταν στη σύμβαση προβλέπεται ότι το ελληνικό δημόσιο θα αναλάβει την περαιτέρω λειτουργία του δικτύου μετά το πέρας της πιλοτικής εφαρμογής που καλύπτει το ίδρυμα. Αυτό περιλαμβάνεται στο άρθρο 2 παράγραφος 2.1 στη σύμβαση. Το κόστος αυτό θα μπορούσε να είναι πάνω από 3 εκατομμύρια ετήσια, εκτός του ότι θα υπάρξουν, ενδεχομένως, πρόσθετες δαπάνες και κατά την πιλοτική εφαρμογή, αφού το δημόσιο θα παρέχει διάφορες διευκολύνσεις για την υλοποίηση του προγράμματος.

Εν προκειμένω, δεν θα ήταν ανεύθυνο να εγκρίνουμε ένα έργο με αόριστους στόχους και αόριστο κόστος;

Δεύτερον, προβλέπεται στο πρόγραμμα να διατηρηθεί στο διηκερές η ονομασία που περιέχει το όνομα Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος» ως δωρητή, γεγονός που σημαίνει πως το ίδρυμα θα διαφημίζεται για πάντα με τα περίπου 15 εκατομμύρια που θα του κοστίζει το πρόγραμμα.

Εν προκειμένω, έχουμε αναφερθεί στο παρελθόν στο ότι σε αυτού του είδους τις δωρεές υπάρχει θέμα κοστολόγησης των δικαιωμάτων, των royalties, τα οποία αποτελούν αντισταθμιστικό όφελος.

Τρίτον, το πρόγραμμα θα υλοποιηθεί σε συνεργασία με το Ινστιτούτο Ψυχικής Υγείας Παιδιών, Child Mind Institute, δηλαδή με μια ξένη εταιρεία που εδρεύει στη Νέα Υόρκη. Εύλογα, λοιπόν, αναρωτιόμαστε ποια είναι η εμπειρία του συγκεκριμένου αμερικανικού ινστιτούτου, γιατί επιλέχθηκε, ποιο είναι το κόστος αμοιβής του, τόσο συνολικά όσο και ανά εργατώρα, καθώς επίσης για πόσες εργατώρες θα συμμετέχει, αφού δεν είδαμε κάποιες ανάλογες αναφορές στην αιτιολογική έκθεση.

Σε κάθε περίπτωση, ανατρέχοντας στην ιστοσελίδα του, έχουμε την άποψη πως οι προκλήσεις που αντιμετωπίζουν τα παιδιά στη Νέα Υόρκη και στο Σαν Φρανσίσκο, όπου βρίσκεται το ινστιτούτο, είναι διαφορετικές από αυτές στην Ελλάδα, οπότε λογικά υποθέτουμε πως επιλέχθηκε λόγω του ότι είναι κοντά στα γραφεία του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος».

Αλήθεια, δεν υπάρχουν ανάλογα κέντρα και ειδικοί στην Ελλάδα έτσι ώστε αφ' ενός μεν να επωφεληθεί η χώρα μας από την εμπειρία αφ' ετέρου να μη διαφεύγουν χρήματα στο εξωτερικό; Γιατί δέχτηκε το Υπουργείο να δεσμευτεί με το συγκεκριμένο κέντρο; Αν μη τι άλλο το κόστος των υπηρεσιών του θα πρέπει να είναι πολύ υψηλότερο από το αντίστοιχο στην Ελλάδα, λόγω των μισθολογικών και λοιπών διαφορών, ενώ ελπίζουμε να υπάρχει η δυνατότητα διακοπής της συνεργασίας μετά την εξάντληση της δωρεάς του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος».

Περαιτέρω είναι σαφές πως η ψυχική υγεία των Ελλήνων έχει επιβαρυνθεί σημαντικά από την οικονομική κρίση που προκάλεσαν τα μνημόνια, όπως άλλωστε τεκμηριώνει μελέτη της «ΔΙΑΝΕ-ΟΣΙΣ». Θα επιβαρυνθεί δε ακόμη περισσότερο από τους πλειστηριασμούς της πρώτης κατοικίας, με αποτέλεσμα πολλά παιδιά να βρεθούν στον δρόμο με τεράστιο κόστος για την ψυχική τους υγεία, ενώ υπήρχε δυνατότητα να αποφευχθούν εάν είχε υιοθετηθεί από τις κυβερνήσεις των μνημονίων η πρότασή μας.

Επιπλέον, υπάρχει μεγάλη ψυχολογική επιβάρυνση των Ελλήνων από τη λανθασμένη πολιτική των lockdowns, εκτός από το τεράστιο κόστος για την οικονομία μας, ύψους 50 δισεκατομμυρίων ζημιές από το 2020 έως το 2022. Με απλά λόγια σπαταλή-

θηκαν 50 δισεκατομμύρια μέσα σε τρία μόλις χρόνια, χρήματα που δεν διαθέτουμε αλλά δανειστήκαμε, ενώ είχαμε διπλάσιους σχεδόν θανάτους από χώρες που δεν δρομολόγησαν αυστηρά lockdowns όπως η Ελβετία και η Σουηδία. Σύμφωνα δε με το ευρωπαϊκό CDC, η Ελλάδα είναι σήμερα πρώτη σε κρούσματα στους άνω των εξήντα πέντε, δεύτερη σε συνολικό αριθμό κρουσμάτων μετά την Κύπρο, τρίτη σε θανάτους μετά την Κροατία και τη Σλοβενία, έχει τετραπλάσιες εισαγωγές στα νοσοκομεία σε σχέση με τον μέσο όρο της Ευρώπης και είναι η μοναδική χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης που τα κρούσματα αυξάνονται, όπως θα καταθέσουμε στα Πρακτικά.

Ειδικά όσον αφορά τα παιδιά μελέτη της παιδοψυχιατρικής κλινικής του ΕΚΠΑ εντόπισε σημαντικές επιπτώσεις στην ψυχική τους υγεία, όπως επίσης έκθεση της UNICEF και του Συνηγόρου του Πολίτη, εν προκειμένω σε σχέση με τα περιοριστικά μέτρα και τις συνέπειές τους στην εκπαίδευση, στην ψυχική υγεία και στην ενδοοικογενειακή βία την οποία δεν πρέπει να υποτιμούμε καθόλου.

Σε κάθε περίπτωση το κόστος αυτών των ψυχικών διαταραχών παγκοσμίως υπολογίζεται στα 390 δισεκατομμύρια δολάρια ετησίως, χωρίς να περιλαμβάνονται παράλληλα κόστη, όπως για τη μετέπειτα εξέλιξη των παιδιών εάν είχε υποστεί βλάβη η μαθησιακή τους ικανότητα, κάτι που πιθανολογείται από αρκετές έρευνες και μελέτες.

Σε μία σωστή αναφορά της, δε, η Υφυπουργός κ. Ράπτη, είπε τα εξής: Τα παιδιά και οι έφηβοι αδυνατούσαν να συμμετέχουν στις καθημερινές τους δραστηριότητες και να κοινωνικοποιηθούν με τους συνομηλίκους τους. Αυξημένο άγχος, κατάθλιψη και απόσυρση εντοπίστηκαν σε παιδιά και εφήβους παγκοσμίως. Επιπλέον, παρατηρήθηκε σημαντική αύξηση του εθισμού στο διαδίκτυο και υπερβολική χρήση των μέσων κοινωνικής δικτύωσης, με την ταυτόχρονη αύξηση του διαδικτυακού εκφοβισμού στο 50% σε σύγκριση με 30% πριν από τον COVID-19.

Ελπίζουμε πάντως να υλοποιήθηκαν τα κέντρα ψυχικής υγείας που έχει εξαγγείλει η κυρία Υφυπουργός με τον ν.4764/2020, κόστους 500 χιλιάδων το καθένα, καθώς επίσης οι εκατόν έξι νέες μονάδες ψυχικής υγείας μέσω του Ταμείου Ανασυγκρότησης και Ανάπτυξης. Εκτός αυτού, να ιδρυθούν μονάδες για παιδιά με αυτισμό και επιθετική συμπεριφορά, όπως είχαμε παρακαλέσει -πραγματικά παρακαλέσει- κατά τη συζήτηση του προηγούμενου νομοσχεδίου.

Τελειώνοντας με το 3^ο άρθρο, με την υλοποίηση προγραμμάτων για τη μεταρρύθμιση της πρωτοβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης η Dentist Pass, παρά το βαρύγδουπο τίτλο του, αποτελεί στην ουσία ένα ακόμη επίδομα από μία κυβέρνηση που πρώτα κάνει λάθη και μετά μοιράζει επιδόματα με δανεικά, αυξάνοντας συνεχώς τα ελλείμματά μας και ως εκ τούτου το χρέος. Έτσι σπατάλησε τα 50 δισεκατομμύρια που αναφέραμε παραπάνω, αντί να στηρίξει το ΕΣΥ με πολύ λιγότερα, τον πρωτογενή μας τομέα που έδωσε μόλις 183 εκατομμύρια κ.ο.κ., σημειώνοντας πως μόνο στην κεντρική Μακεδονία που παρήγαγε το 60% του ελληνικού γάλακτος από έξι χιλιάδες παραγωγούς έχουν πια απομείνει περί τους χίλιους οκτακόσιους με τους τετρακόσιους να έχουν εγκαταλείψει την παραγωγή τους μόνο τον τελευταίο χρόνο. Με τα διάφορα «pass» και επιδόματα πάντως που θα καταθέσουμε στα Πρακτικά, είναι μία ολόκληρη σειρά, στηρίζει στην ουσία έμμεσα τα διάφορα καρτέλ όπως το ενεργειακό, των διυλιστηρίων, των σουπερμάρκετ κ.ο.κ., αντί να μειώσει τον ΦΠΑ και τον ειδικό φόρο κατανάλωσης που θα ωφελούσαν πολλαπλάσια και περισσότερο, καταπολεμώντας ταυτόχρονα τον πληθωρισμό και τα καρτέλ. Έτσι κατάντησε τους Έλληνες να είναι οι δεύτεροι φτωχότεροι στην Ευρωπαϊκή Ένωση μετά τους Βούλγαρους, σημειώνοντας πως με το Dentist Pass που φαίνεται πως δεν βρήκε ένα ελληνικό όνομα -δεν υπάρχει ελληνικό όνομα για το συγκεκριμένο;- δίνει 31,5 εκατομμύρια κατά το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους για την ενίσχυση της προληπτικής φροντίδας σε εξακόσιες χιλιάδες παιδιά, ηλικίας έξι έως δώδεκα χρόνων.

Πρόκειται, λοιπόν, μόλις για 50 ευρώ ανά παιδί, ελπίζοντας να μην είναι η αιτία η έμμεση επιδότηση των οδοντιάτρων που ζημώθηκαν από τα lockdowns.

Σας ευχαριστώ.

(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)

(Χειροκροτήματα από την πτέρυγα της Ελληνικής Λύσης)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Σας ευχαριστώ πολύ, κύριε Βιλιάρδο.

Τον λόγο έχει τώρα η κ. Αυγέρη στη θέση της κ. Καφαντάρη με την οποία έκαναν αμοιβαία αλλαγή.

Αμέσως μετά θα δώσω τον λόγο στην Υφυπουργό Υγείας, κ. Ζωή Ράπτη.

Κύριε Ξανθέ, πότε θα μιλήσετε;

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ: Ας τελειώσει ο κατάλογος των ομιλητών, κύριε Πρόεδρε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Κυρία Αυγέρη, έχετε τον λόγο.

ΘΕΟΔΩΡΑ (ΔΩΡΑ) ΑΥΓΕΡΗ: Σας ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Θα ήθελα και εγώ, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, από αυτό εδώ το Βήμα της Ολομέλειας της Βουλής να εκφράσω την οδύνη μου για την απώλεια του παλικάριού μας, του Υποσημναγού του Μάριου - Μιχαήλ Τουρούτσικα και τα βαθιά μου, τα ειλικρινή μου συλλυπητήρια στην οικογένειά του.

Τώρα οδεύοντας προς το τέλος της συζήτησης αυτού του νομοσχεδίου, που εισήχθη στην Ολομέλεια την περασμένη Τετάρτη και διεκόπη από την πρόταση δυσπιστίας δεν θα αναφερθώ - ούτως ή άλλως οι συνάδελφοί μου από το ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία έχουν αναφερθεί εκτενώς - και επί της αρχής και στα υπόλοιπα άρθρα του νομοσχεδίου. Θα σταθώ, όμως, στο άρθρο 14, κυρία Υπουργέ. Λέει ο κ. Πλεύρης, αλλά σε αυτόν απευθύνονται τα ερωτήματα που θα διατυπώσω. Θα αναφερθώ σε αυτή τη σκανδαλώδη διάταξη 14 του παρόντος νομοσχεδίου με την οποία η Κυβέρνησή σας πάει να σβήσει το σκάνδαλο του ΙΦΕΤ. Πάτε να μετατρέψετε, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι της Κυβέρνησης, το ΙΦΕΤ σε αυτό που το μετallάξατε, ήδη εδώ και δύο μισά, τρία χρόνια de facto με τις ευλογίες σας, σε παραμάγαζο φαρμακαποθηκών. Με τον ίδιο νόμο, με την ίδια διάταξη, το άρθρο 14 την ίδια στιγμή παρέχεται εκ των υστέρων πολιτική κάλυψη και ασυλία στις παρανομίες και τα κερδοσκοπικά παιχνίδια της σημερινής διοίκησης του ΙΦΕΤ, του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας, μεταξύ των οποίων είναι οι παράλληλες εξαγωγές φαρμάκων για τις οποίες υπάρχουν ενοχοποιητικά πορίσματα ελέγχου που εδώ και καιρό έχουν διαβιβαστεί στη δικαιοσύνη. Πράγματα όμως, για τα οποία εδώ και δύο μισά χρόνια δεν ακούτε τίποτα, δεν βλέπετε, δεν διαβάζετε.

Ήδη, από τον Απρίλιο του 2021, είκοσι οκτώ Βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία, σας είχαμε καταθέσει ερώτηση και αίτημα κατάθεσης εγγράφων για την πλήρη αδιαφορία του Υπουργείου Υγείας στις καταγγελίες του Σωματείου Εργαζομένων του ΙΦΕΤ και σε δημοσιεύματα που μιλούσαν για φαινόμενα κακοδιοίκησης και σκανδάλων για την εγκατάσταση ενός παρασυστήματος, ενός παρα-ΙΦΕΤ μέσα στον ΙΦΕΤ με δούρειους ίππους ανθρώπους που είχαν και έχουν άμεση σχέση με ιδιωτικές φαρμακαποθήκες, όπως «ενοικιαζόμενο» εργαζόμενο ιδιωτικής εταιρείας φαρμακαποθήκης, τον οποίον είχαν εκχωρηθεί από τον διευθύνοντα σύμβουλο. Σημειώτεον ότι ο διευθύνων σύμβουλος εξακολουθεί να είναι προσωρινός, γιατί δεν έχει τα τυπικά προσόντα για να διοριστεί κανονικά. Από αυτόν τον διευθύνοντα σύμβουλο, επομένως, ήρθε αυτός ο «ενοικιαζόμενος» εργαζόμενος, στον οποίον ανατέθηκαν διευθυντικές υπερεξουσίες και αποφασιστικές αρμοδιότητες, παρ' ότι δεν ανήκε στο προσωπικό του ΙΦΕΤ. Ο «ενοικιαζόμενος» εργαζόμενος φερόταν να είναι μέτοχος σε ιδιωτική φαρμακαποθήκη και να έχει συγγενική σχέση με ιδιοκτήτη άλλης φαρμακαποθήκης, ενώ την ίδια στιγμή μέλος του διοικητικού συμβουλίου του ΙΦΕΤ ήταν μέλος διοικητικού συμβουλίου της μεγαλύτερης ιδιωτικής φαρμακαποθήκης της Θεσσαλονίκης.

Ουδέποτε, κυρία Ράπτη, κύριε Πλεύρη που είστε απών, απάντησαν οι προκάτοχοί σας, ο κ. Κικίλιας και ο κ. Κοτζιάμνης. Στην ίδια γραμμή, όμως, κινείστε και εσείς, παρ' ότι σας καλέσαμε να απαντήσετε και από αυτό εδώ το Βήμα.

Μέσα στο επόμενο εξάμηνο που ακολούθησε το 2021, οι Βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία - και εδώ έχω τις ερωτήσεις - επανήλθαμε με ερωτήσεις για τις βασικές ελλείψεις σε φάρμακα και την διακινδύνευση της ζωής ασθενών με σοβαρές ή δυσίαιτες ασθένειες, οι οποίοι αδυνατούν να προμηθευτούν από αλλού τα αναγκαία γι' αυτούς φάρμακα. Καμμία απάντηση, καμμία ενέργεια από πλευράς σας.

Με παρεμβάσεις μου στην Ολομέλεια της Βουλής κάλεσα τον κ. Πλεύρη, τον Υπουργό Υγείας, να απαντήσει για το πάρτι με τις εξαγωγές φαρμάκων και την ασύδοτη κερδοσκοπία εκατομμυρίων ευρώ σε βάρος της δημόσιας υγείας. Καμμία απόκριση, τσιμουδιά από τον Υπουργό Υγείας κ. Πλεύρη.

Ο χρόνος στο μεταξύ περνά και το έγκλημα συνεχίζεται. Το Φεβρουάριο του 2022 η εφημερίδα «ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ» -θα σας καταθέσω στα Πρακτικά το σχετικό δημοσίευμα- δημοσιεύει το πόρισμα φωτιά του εσωτερικού ελέγχου του ΙΦΕΤ και αποκαλύπτει σωρεία σκανδάλων και παράνομες εξαγωγές φαρμάκων. Καμμία αντίδραση, πάλι, δεν υπήρξε από πλευράς του Υπουργείου Υγείας.

Ούτε και στην ερώτηση που καταθέσαμε σαράντα οκτώ Βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία, σε συνέχεια αυτού του δημοσιεύματος, καλώντας σας να απαντήσετε τι προτίθεστε να πράξετε μετά την έκθεση εσωτερικού ελέγχου, τα ευρήματα της οποίας είναι άκρως αποκαλυπτικά για όσα σκανδαλώδη γίνονταν και γίνονται στο ΙΦΕΤ. Εμπορικές εξαγωγές φαρμάκων, ουσιαστικά, δηλαδή, εκποίηση κατά παρέκκλιση του καταστατικού του ΙΦΕΤ και των συναφών διαδικασιών, χωρίς να ελέγχεται η επάρκεια φαρμάκων και με την αξία πώλησης, μόνο για ένα τετράμηνο, να φθάνει σχεδόν τα 4 εκατομμύρια ευρώ, πάρτι με απευθείας αναθέσεις, απώλεια ποσού 900.000 ευρώ από το λογιστήριο της εταιρείας, με σαφείς ενδείξεις τέλεσης οικονομικής απάτης.

Μέχρι σήμερα κανείς δεν γνωρίζει πού πήγαν τα χρήματα από την πληρωμή τμήματος προμήθειας φαρμάκων που διενεργήθηκε από το λογιστήριο του ΙΦΕΤ σε άγνωστο τραπεζικό λογαριασμό. Η συνολική ζημία ανέρχεται στα 1.800.000 ευρώ και κανείς δεν έχει αναλάβει καμμία ευθύνη. Δεν απάντησε ποτέ ο Υπουργός Υγείας, ο κ. Πλεύρης, και το Υπουργείο Υγείας για τα όσα αποκαλύπτει -και εδώ είναι η έκθεση εσωτερικού ελέγχου- για το αν έχει κινηθεί η διαδικασία ελέγχου πειθαρχικών ή ποινικών διώξεων, για το ποιες ενέργειες έκανε το Υπουργείο.

Αντί αυτού, η μόνη ενέργεια η οποία έγινε ήταν η συνεχιζόμενη δίωξη της εσωτερικής ελέγκτριας, η οποία συνέταξε το πόρισμα και αποκάλυψε τα σκάνδαλα του ΙΦΕΤ, καταθέτοντας μάλιστα και η ίδια μηνυτήρια αναφορά.

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

Την ανοχή σας, κύριε Πρόεδρε, γιατί στην ουσία εδώ δεν πρόκειται μόνο για την τοποθέτηση στο άρθρο 14, αλλά και για έναν τραγικό απολογισμό για τα έργα και τις ημέρες του Υπουργείου σε σχέση με το σκάνδαλο του ΙΦΕΤ και επειδή τόσο καιρό δεν έχουμε και καμμία κοινοβουλευτική απάντηση, παρ' ότι όφειλε ο κ. Υπουργός να μας δώσει.

Αντί αυτού, επομένως, η μόνη ενέργεια που έγινε ήταν η συνεχιζόμενη δίωξη της ελέγκτριας, η οποία, όπως είπαμε, κατέθεσε και μήνυση. Όπως μήνυση έχει υποβάλει και εποπτεών του ΙΦΕΤ, ο ΕΟΦ για τις παράνομες και την χωρίς έγκρισή του εξαγωγές φαρμάκων.

Τι γίνεται, αλήθεια, με την πορεία αυτών των μηνύσεων; Τσιμουδιά δεν βγάλατε, κυρίες και κύριοι του Υπουργείου Υγείας, ούτε όταν την 1^η Απριλίου του 2022 καταθέσαμε και εμείς μηνυτήρια αναφορά στον τότε εισαγγελέα του Αρείου Πάγου σχετικά με τις καταγγελίες και το πόρισμα φωτιά, ζητώντας την άμεση παρέμβαση των αρμόδιων αρχών και την σε βάθος διερεύνηση όλων λαμβάνουν χώρα στο ΙΦΕΤ, παράνομες εξαγωγές φαρμάκων, κακοδιοίκηση, διασπάθιση δημοσίου χρήματος, απευθείας αναθέσεις χωρίς τήρηση των προβλεπόμενων νόμιμων διαδικασιών. Προσφάτως μάθαμε ότι λίγες μέρες μετά, στις 4 Απριλίου του '22, παραπέμφθηκε η υπόθεση στον οικονομικό εισαγγελέα. Περιμένουμε ακόμη να λάβουμε γνώση.

Βέβαια, από την πλευρά του Υπουργείου μέχρι στιγμής τσιμου-

διά. Και άντε, κυρία Υπουργέ, κύριε Πλεύρη που είστε απών, την Αντιπολίτευση την έχετε γραμμένη, δεν της δίνετε καμμία σημασία. Στο συναρμόδιο Υπουργείο Οικονομικών, στον Υπουργό Οικονομικών, επίσης, δεν του δίνετε καμμία σημασία;

Εδώ θα σας καταθέσω το σχετικό έγγραφο, που χρονολογείται 9 Μαΐου του 2022, ο κ. Στουρνάρας με έγγραφό του προς την Εθνική Αρχή Διαφάνειας, το ΙΦΕΤ και τον ΕΟΦ ζητούσε να εξεταστεί η δυνατότητα εντολής ελέγχου σε κλιμάκιο επιθεωρητών ελεγκτών προς διερεύνηση των όσων αναφέρονται στο πόρισμα της εσωτερικής ελέγκτριας για την περίοδο από 1^η Αυγούστου του '21 έως 31-1-22. Θα καταθέσω το σχετικό έγγραφο για τα Πρακτικά.

Σε συνέχεια αυτού του εγγράφου η Εθνική Αρχή Διαφάνειας στις 11-7-2022 ζήτησε από το ΙΦΕΤ να αποσταλούν οι αποφάσεις εξαγωγής φαρμάκων...

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Κυρία συνάδελφε, ολοκληρώστε, σας παρακαλώ, έχετε φτάσει τα δέκα λεπτά.

ΘΕΟΔΩΡΑ (ΔΩΡΑ) ΑΥΓΕΡΗ: Κύριε Πρόεδρε, επί δύο μισι χρόνια ζητούμε, όπως νομίζω ότι παρακολουθήσατε...

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Πάντοτε όλοι έχουν να πουν κάτι επιπλέον.

ΘΕΟΔΩΡΑ (ΔΩΡΑ) ΑΥΓΕΡΗ: Επειδή εξαντλείται και η συζήτηση, ολοκληρώνεται...

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Δεν σας διακόπτω, απλώς επισημαίνω τον χρόνο.

ΘΕΟΔΩΡΑ (ΔΩΡΑ) ΑΥΓΕΡΗ: Σας ευχαριστώ για την ανοχή σας, αλλά νομίζω ότι είναι η μοναδική ευκαιρία για να ακούσει και ο ελληνικός λαός και ενδεχομένως να είναι η ύστατη στιγμή που μπορεί να απαντηθεί όλο αυτό το πλήθος των ερωτήσεων από τον αρμόδιο Υπουργό.

Στις 11 Ιουλίου του 2022 ζήτησε από τον ΙΦΕΤ η Εθνική Αρχή Διαφάνειας να αποσταλούν οι αποφάσεις εξαγωγής φαρμάκων για το έτος 2021, υπογεγραμμένες από τον τελικό υπογράφοντα, καθώς και τα σχέδια των εν λόγω αποφάσεων υπογεγραμμένα από τον εκάστοτε συντάκτη και τους ιεραρχικά ανωτέρους έως τον τελικό υπογράφοντα, προφανώς για να φανεί ποιος τελικά εισηγείται και ποιος παίρνει τις αποφάσεις για τις εξαγωγές.

Επίσης, η ΕΑΔ ζητούσε τις συμβάσεις που συνήφθησαν μεταξύ του ΙΦΕΤ και των προμηθευτριών, τα παραστατικά διαχείρισης, αντίγραφο του αιτήματος ανταπόκρισης του ποσού των 900.000 που ήταν άφαντο και που χάθηκε στην πορεία. Μάλιστα η ΕΑΔ έδινε διορία δέκα ημερών για την αποστολή απαντήσεων από την διοίκηση του ΙΦΕΤ.

Τι έγινε μετά από αυτό; Μάλλον δεν έγινε τίποτα ή μάλλον έγινε κάτι. Παραιτήσατε τον επικεφαλής της Εθνικής Αρχής Διαφάνειας, τον κ. Μπίνη, τέσσερις μήνες μετά, στις 15 Ιουλίου του 2022. Τυχαίο; Δεν νομίζω να είναι καθόλου τυχαίο.

Άρα τίθεται ακόμη ένα ερώτημα. Τι έγινε με την έρευνα της Εθνικής Αρχής Διαφάνειας; Τίποτα προφανώς από την πλευρά σας. Αντί να δώσετε απαντήσεις σε όλα αυτά -υπάρχει και το σχετικό έγγραφο- όχι μόνο θέλατε να καταργήσετε την εσωτερική ελέγκτρια, αλλά αναθέσατε την εκπαίδευση αυτού που θα διεξάγει από εδώ και στο εξής την έρευνα στον κ. Κουτούπη, τον στενό συνεργάτη του Πρωθυπουργού, που έχει πάρει 5,5 εκατομμύρια ευρώ σε απευθείας αναθέσεις με τον κ. Ροδάκο.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Κυρία Αυγέρη, σας παρακαλώ πολύ να ολοκληρώσετε.

ΘΕΟΔΩΡΑ (ΔΩΡΑ) ΑΥΓΕΡΗ: Ολοκληρώνω, κύριε Πρόεδρε.

Στην ουσία με αυτή τη διάταξη επιβεβαιώνεται ότι και γνωρίζετε και με τις ευλογίες σας διαπράχθηκε και συνεχίζει να διαπράττεται αυτό το έγκλημα στο ΙΦΕΤ, που από ένας φορέας κοινωνικής προστασίας και προστασίας της δημόσιας υγείας στην ουσία πάει να καταστεί αντικανονικά και με τον νόμο σας παραμάρμαζο ιδιωτικών φαρμακαποθηκών.

Πολύ σύντομα, όμως, αυτό θα καταστεί παρελθόν, γιατί και εσείς θα αποτελέσετε παρελθόν για την ελληνική πολιτεία σας.

Σας ευχαριστώ θερμά, κύριε Πρόεδρε.

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

(Χειροκροτήματα από την πτέρυγα του ΣΥΡΙΖΑ)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, έχω την τιμή να ανακοινώσω στο Σώμα ότι τη συνεδρίασή μας παρακολουθούν 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, τριάντα πέντε μαθητές και μαθήτριες και δύο εκπαιδευτικοί συνοδοί τους από το 1^ο Γυμνάσιο Παλαιού Φαλήρου.

Επίσης, τη συνεδρίασή μας παρακολουθούν από τα άνω δυτικά θεωρεία της Βουλής, αφού προηγουμένως συμμετείχαν στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα «Εργαστήρι Δημοκρατίας» που οργανώνει το Ίδρυμα της Βουλής, δεκαεπτά μαθητές και μαθήτριες και δύο εκπαιδευτικοί συνοδοί τους από το Ράλλειο Δημοτικό Σχολείο Πειραιά.

Η Βουλή σας καλωσορίζει.

(Χειροκροτήματα απ' όλες τις πτέρυγες της Βουλής)

Τον λόγο τώρα έχει η κ. Μαρία - Αλεξάνδρα Κεφάλα Βουλευτής της Νέας Δημοκρατίας και αμέσως μετά τον λόγο θα πάρει η Υφυπουργός η κ. Ράπη, μετά ο Κοινοβουλευτικός Εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ ο κ. Ξανθός, αν υπάρχουν κάποιες δευτερολογίες και θα κλείσει ο Υπουργός.

ΜΑΡΙΑ - ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ ΚΕΦΑΛΑ: Ευχαριστώ πολύ, κύριε Πρόεδρε.

Κυρία Υπουργέ, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, οδύνη και πένθος αισθανόμαστε για τον αδόκητο χαμό του σημαντικού μας Μάριου - Μιχάλη Τουρούτσικα που στα είκοσι εννέα του χρόνια έχασε τη ζωή του την ώρα του καθήκοντος, παίρνοντας τη θέση του στο πάνθεο των ηρώων της πατρίδας μας, την ίδια μέρα που τιμούμε τη μνήμη των ηρώων μας στα Ίμια που σαν σήμερα πριν από είκοσι επτά χρόνια δώσανε και εκείνοι τη ζωή τους για την Ελλάδα. Οι σκέψεις μας βρίσκονται κοντά στην οικογένειά του στην οποία και εκφράζουμε θερμά συλλυπητήρια.

Στο νομοσχέδιο τώρα. Το νομοσχέδιο που συζητάμε σήμερα χωρίζεται σε τρία μέρη. Τα δύο πρώτα αφορούν την κύρωση συμβάσεων δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» και του ελληνικού δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον τομέα της υγείας και στο τρίτο μέρος ρυθμίζονται ζητήματα αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας.

Η προσφορά από το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος» προς την κοινωνία και τη χώρα ολόκληρη είναι μεγάλη και εκτείνεται σε διάφορους τομείς, στον πολιτισμό, τις τέχνες, τα γράμματα και κυρίως στον τομέα της υγείας. Ξεπερνά τα όρια μιας κυβέρνησης, ξεπερνά τα κομματικά στεγανά και ακουμπά καθολικά την κοινωνία και τους ανθρώπους που έχουν μεγαλύτερη ανάγκη τη φροντίδα. Δεν είναι η πρώτη κύρωση της συμφωνίας που έρχεται και για μια ακόμη φορά οφείλουμε να εκφράσουμε την ευγνωμοσύνη μας στο κοινωφελές Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος» για το έργο του.

Σήμερα κυρώνουμε την από 22-11-2022 επιμέρους σύμβαση προσθήκης της από 6-9-2018 σύμβαση δωρεάς που ονομάζεται «Πρωτοβουλία για την υγεία», καθώς και το παράρτημα αυτής που αφορά στον σχεδιασμό και την υλοποίηση ενός πενταετούς επιστημονικού προγράμματος για την ενίσχυση του τομέα της ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων στην Ελλάδα και τη διασφάλιση της ποιότητας της παρεχόμενης φροντίδας στις δημόσιες δομές ψυχικής υγείας.

Πρόκειται πράγματι για ένα πολύ σημαντικό έργο που η συνολική δαπάνη ολοκλήρωσής του υπολογίζεται στα 15.000.000 ευρώ. Αυτά τα πέντε χρόνια σχεδιασμού και πιλοτικής φάσης υλοποίησης θα χρηματοδοτηθούν αποκλειστικά από το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος».

Στόχοι επιγραμματικά στους τέσσερις άξονες υλοποίησης του: Συστήνουμε ένα πανελλήνιο δίκτυο αναφοράς για την ψυχική υγεία παιδιών και εφήβων με κατά τόπους κέντρα αναφοράς σε Αθήνα, Θεσσαλονίκη, Κρήτη, Πελοπόννησο, και Ιωάννινα με στόχο την ενίσχυση του έργου των επαγγελματιών και δομών παιδικής και εφηβικής ψυχικής υγείας ανά τη χώρα.

Άξονας δεύτερος. Επενδύουμε στην επένδυση και κατάρτιση των επαγγελματιών ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων σε όλη τη χώρα από το δίκτυο αναφοράς, σε στενή συνεργασία με ινστι-

τούτο ψυχικής υγείας της Νέας Υόρκης. Εδώ αξίζει να τονίσουμε ότι η εκπαίδευση και η κατάρτιση θα βασιστούν σε σειρά εκπαιδευτικών προγραμμάτων στοχευμένων στους άξονες της πρόληψης, αξιολόγησης και αντιμετώπισης των δυσκολιών ψυχικής υγείας σε παιδιά και εφήβους.

Τρίτος άξονας. Αναπτύσσουμε εργαλεία ηλεκτρονικής μορφής και ψηφιακών μέσων τηλεψυχιατρικής, τόσο για κλινικούς όσο και για ερευνητικούς σκοπούς στον τομέα ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων.

Και τέλος, αναπτύσσουμε και εφαρμόζουμε μεθοδολογία και εργαλεία για τη συμμετοχή εφήβων σε συμβουλευτικές ομάδες του προγράμματος, πάντα στο πλαίσιο του δικτύου αναφοράς, με αντικείμενο ζητήματα ψυχικής υγείας, ψυχικής ανθεκτικότητας και ψυχοκοινωνικής ευημερίας παιδιών και εφήβων.

Το προβλεπόμενο σχέδιο δράσης θα περιλαμβάνει ανοιχτή πρόσκληση συμμετοχής μέσω δημόσιων σχολείων δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης και θα κατατεθεί προς έγκριση στο Ινστιτούτο Εκπαιδευτικής Πολιτικής του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.

Η ψυχική υγεία των πολιτών και δη των παιδιών και των εφήβων βρίσκεται ψηλά στον αξιακό κώδικα αυτής της Κυβέρνησης. Δεν είναι τυχαίο ότι τοποθετείται και αναφέρεται σε επίπεδο Υφυπουργού εντός του Υπουργείου Υγείας. Δίνει ξεκάθαρο μήνυμα για τη βαρύτητα που της αποδίδουμε, ιδιαίτερα σε μια εποχή που οι ανάγκες είναι αυξημένες.

Από εκεί και πέρα, μέσα από το Τρίτο Μέρος του νομοσχεδίου αντιμετωπίζονται μια σειρά από θέματα του Υπουργείου Υγείας και θα ξεκινήσω με το Dentist Pass. Στο πλαίσιο του έργου Υλοποίηση Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης της Δημόσιας Υγείας Σπύρος Δοξιάδης που χρηματοδοτείται από το Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας προβλέπεται η εκπόνηση νέου προγράμματος δωρεάν προληπτικής οδοντιατρικής φροντίδας παιδιών έξι έως δώδεκα ετών.

Είναι κάτι που συμβαίνει πρώτη φορά στη χώρα μας. Αυτό θα απευθύνεται σε περίπου εξακόσιες εξήντα χιλιάδες παιδιά δικαιούχους του προγράμματος τα οποία θα λάβουν ψηφιακή χρεωστική κάρτα για χρήση σε οδοντιατρεία, για επίσκεψη που θα περιλαμβάνει έλεγχο της στοματικής υγιεινής τους, φθορίαση δοντιών, καθαρισμό, ενημέρωση και οδηγίες στοματικής υγιεινής. Το Dentist Pass είναι ένα εργαλείο που θα λειτουργήσει προληπτικά με μόνο θετικά αποτελέσματα.

Επιπλέον, αποτυπώνεται και νομοθετικά η συμφωνημένη από την Ευρωπαϊκή Ένωση επέκταση της λειτουργίας και χρηματοδότησης των τοπικών ομάδων υγείας (TOMY) που λειτουργούν ήδη από το 2017 και ως το τέλος του 2024 πέραν της αρχικώς προβλεπόμενης τετραετίας. Ρυθμίζει ζητήματα που αφορούν δαπάνες κάλυψης μισθοδοσίας και λοιπών εξόδων λειτουργίας τους από ενωσιακούς πόρους στο πλαίσιο συγχρηματοδοτούμενου προγράμματος για την αξιοποίηση πόρων από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, οι στόχοι της σημερινής νομοθετικής πρωτοβουλίας είναι συγκεκριμένοι και ξεκάθαροι. Διευρύνουμε την πρόσβαση στις υπηρεσίες στην υγειονομική περίθαλψη και ενισχύουμε την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών, των εξειδικευμένων παρεχόμενων υπηρεσιών. Η χώρα μας τροχοδρομεί πάνω σε στέρεες βάσεις με σιγουριά, ρεαλισμό και πίστη για ένα καλύτερο αύριο.

Κάθε κίνηση κάθε νομοθέτημα της Κυβέρνησης είναι προσεκτικά μελετημένο με δράσεις, στόχους και απτά αποτελέσματα. Αυτό το βλέπει η κοινωνία, το βλέπουν οι πολίτες, γι' αυτό και όταν έρθει η ώρα δεν θα είναι δύσκολο να αποφασίσουν στο αυτονόητο δίλημμα αν θα πάμε μπροστά ή πίσω. Και δεν θα είναι δύσκολο γιατί έχουν συγκρίνει λογικές, πρακτικές και πεπραγμένα.

Σας ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Κι εγώ σας ευχαριστώ, κυρία Κεφάλα.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, στο σημείο αυτό έχω τιμή να ανακινώσω στο Σώμα το δελτίο των επικαίρων ερωτήσεων της Τετάρτης 1 Φεβρουαρίου 2023.

Α. ΕΠΙΚΑΙΡΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ Πρώτου Κύκλου (Άρθρα 130 παρά-

γραφοί 2 και 3 και 132 παράγραφος 2 του Κανονισμού της Βουλής)

1. Η με αριθμό 379/30-1-2023 επίκαιρη ερώτηση του Βουλευτή Β' Θεσσαλονίκης του Συνασπισμού Ριζοσπαστικής Αριστεράς κ. Σωκράτη Φάμελλου προς την Υπουργό Παιδείας και Θρησκευμάτων, με θέμα: «Η λειτουργία των νηπιαγωγείων εξαρτάται από την εκλογική περιφέρεια της πολιτικής ηγεσίας του Υπουργείου Παιδείας;».

2. Η με αριθμό 370/30-1-2023 επίκαιρη ερώτηση του Βουλευτή Ηρακλείου του Κινήματος Αλλαγής κ. Βασιλείου Κεγκέρογλου προς την Υπουργό Παιδείας και Θρησκευμάτων, με θέμα: «Ειδική μοριοδότηση των μαθητών των σεισμόπληκτων περιοχών της Γ' Λυκείου στις Πανελλήνιες εξετάσεις και για το σχολικό έτος 2022-2023».

3. Η με αριθμό 366/30-1-2023 επίκαιρη ερώτηση του Βουλευτή Β2' Δυτικού Τομέα Αθηνών του ΜέΡΑ25 κ. Κρίτωνα – Ηλία Αρσένη προς την Υπουργό Παιδείας και Θρησκευμάτων, με θέμα: «Κλείνουν το 28ο Δημοτικό Σχολείο Περιστερίου».

Β. ΕΠΙΚΑΙΡΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ Δεύτερου Κύκλου (Άρθρα 130 παράγραφοι 2 και 3 και 132 παράγραφος 2 του Κανονισμού της Βουλής)

1. Η με αριθμό 383/30-1-2023 επίκαιρη ερώτηση της Βουλευτού Β2' Δυτικού Τομέα Αθηνών του Συνασπισμού Ριζοσπαστικής Αριστεράς κ. Χαρούλας (Χαράς) Καφαντάρη προς την Υπουργό Παιδείας και Θρησκευμάτων, με θέμα: «Ανάγκη άμεσης λύσης του στεγαστικού προβλήματος του 9ου Δημοτικού Αιγάλεω».

2. Η με αριθμό 367/30-1-2023 επίκαιρη ερώτηση του Βουλευτή Β2' Δυτικού Τομέα Αθηνών του ΜέΡΑ25 κ. Κρίτωνα – Ηλία Αρσένη προς την Υπουργό Παιδείας και Θρησκευμάτων, με θέμα: «Εκατοντάδες παραμένουν τα κενά σε φιλολόγους Ειδικής Αγωγής ακόμα και μετά την Γ' φάση προσλήψεων».

Τον λόγο έχει τώρα η Υφυπουργός Υγείας η κ. Ζωή Ράπτη και αμέσως μετά το λόγο θα πάει ο κ. Ανδρέας Ξανθός, Κοινοβουλευτικός Εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ.

Κυρία Υπουργέ, έχετε τον λόγο.

ΖΩΗ ΡΑΠΤΗ (Υφυπουργός Υγείας): Κύριε Πρόεδρε, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, θέλω να καταθέσω με τη σειρά μου τη βαθύτατη θλίψη μου για την απώλεια του ιπτάμενου σμηναγού Μάριου Τουρούτσικα που χάθηκε εν ώρα καθήκοντος και βεβαίως, να εκφράσω τα θερμά μου συλλυπητήρια στην οικογένειά του, αλλά και στην οικογένεια της Πολεμικής Αεροπορίας, την ίδια ακριβώς μέρα που τιμούμε τη μνήμη των ηρώων μας Καραθανάση, Βλαχάκου και Γιαλοψού που χάθηκαν και αυτοί εν ώρα καθήκοντος σαν σήμερα το 1996 στα Ίμια.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, η κυβερνητική πρωτοβουλία που σας καλώ να εγκρίνετε με την ψήφο σας σήμερα είναι καίριας σημασίας. Αφορά στην ψυχική υγεία των παιδιών και των εφήβων μας που σήμερα έχουμε τη χαρά να μας παρακολουθούν από τα θεωρεία της Βουλής, των παιδιών και των εφήβων μας που αποτελούν το μέλλον της χώρας μας, αλλά και το παρόν το δικό μας, όσων τα μεγαλώνουμε, τα καθοδηγούμε και τα καμαρώνουμε, είτε ως γονείς είτε ως μέλη μιας κοινωνίας που νοιάζεται.

Όπως όλοι γνωρίζετε, η πανδημία του COVID άλλαξε τις ζωές όλων μας παγκοσμίως, αλλά καταγράφηκε ότι τα παιδιά και οι έφηβοι υπέστησαν το πιο δυσανάλογο ψυχικό κόστος γιατί απομακρύνθηκαν από την εκπαίδευσή τους, από την κοινωνική ζωή τους, από τις δραστηριότητές τους και πολλά κατέστησαν και θύματα ενδοοικογενειακής βίας. Καταγράφηκαν στα παιδιά μας υψηλά ποσοστά άγχους, κατάθλιψης και απόσυρσης, διαταραχών διατροφής, αλλά και διαταραχών ύπνου, εξάρτησης από το διαδίκτυο, επιθετικών συμπεριφορών που βιώνουμε και σήμερα στην επικαιρότητα, αλλά και αυτοκτονικού ιδεασμού.

Ο Πρωθυπουργός έδρασε άμεσα και ίδρυσε ένα ειδικό χαρτοφυλάκιο για την ψυχική υγεία και για την απεξάρτηση εν μέσω πανδημίας ακριβώς για να στηρίξουμε τις ευάλωτες ομάδες που είναι τα παιδιά και οι έφηβοι μας. Εξαρχής επιβεβαιώθηκαν οι σημαντικές ελλείψεις, αλλά και η υποχρηματοδότηση όλων των δομών και υπηρεσιών ψυχικής υγείας της χώρας, όπως άλλωστε συνέβαινε και παγκοσμίως.

Πήραμε την κατάσταση στα χέρια μας προκειμένου να υποστηρίξουμε το Εθνικό Σύστημα Υγείας και έτσι αυξήσαμε τον προ-

υπολογισμό για την ψυχική υγεία κατά 62%. Και μάλιστα δρᾶσαμε εν μέσω μιας σειράς παγκόσμιων κρίσεων και δοκιμασιών που χτύπησαν την πατρίδα μας, εν μέσω κρίσεων όπως ήταν της ακρίβειας, του ενεργειακού αλλά και η εισβολή των Ρώσων στην Ουκρανία.

Αξιολογήσαμε τις δομές μας με ένα μικτό κλιμάκιο από ειδικούς του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας και ειδικούς ψυχικής υγείας που επισκέφτηκαν δομές σε όλη την χώρα εν μέσω πανδημίας για να δούμε τις ελλείψεις μας.

Το αποτέλεσμα είναι ορατό και είναι αποτέλεσμα μιας συλλογικής προσπάθειας η ενίσχυσή του. Μιας συλλογικής προσπάθειας την οποία κάναμε εδώ και τρία σχεδόν χρόνια στο Υπουργείο Υγείας σε συνεργασία με τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου μας, σε συνεργασία με τον δημόσιο τομέα, το Εθνικό Σύστημα Υγείας αλλά και τον ιδιωτικό τομέα και τους ιδρυτές μας αξιοποιώντας τις δωρεές τους.

Και σήμερα βρισκόμαστε εδώ ακριβώς γιατί εξελίξαμε το πρόγραμμα «Πρωτοβουλία για την Υγεία», το οποίο είχε ήδη ψηφιστεί το 2018 επί προηγούμενης κυβερνήσεως με το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος» για τη δημιουργία ενός ρηθικέλευθου, καινούργιου, νέου προγράμματος για την ψυχική υγεία των παιδιών και των εφήβων. Είναι αλήθεια ότι μέσα σε αυτό το πρόγραμμα ευελπιστούμε να ενισχύσουμε και να αναβαθμίσουμε τις δομές ψυχικής υγείας μέσα στο Εθνικό Σύστημα Υγείας μέσω των δωρεών από το Ίδρυμα, ακριβώς βασιζόμενοι σε μια διευρυμένη σύμπραξη δημόσιου και ιδιωτικού τομέα στην Ελλάδα, αλλά παίρνοντας και διεθνείς συνεργασίες και καλές πρακτικές από ερευνητικά κέντρα και ακαδημαϊκά ιδρύματα, όπως εν προκειμένω είναι το Child Mind Institute στη Νέα Υόρκη. Το 2021 εντάχθηκε ακριβώς αυτό το πρόγραμμα για την ψυχική υγεία παιδιών και εφήβων μέσα στο πρόγραμμα «Πρωτοβουλία για την Υγεία», ούτως ώστε να μπορέσουμε να βελτιώσουμε τις υπηρεσίες μας.

Έτσι με το άρθρο πρώτο του υπό ψήφιση σχεδίου νόμου καλούμαστε να ακυρώσουμε αυτή ακριβώς την επιμέρους σύμβαση δωρεάς έργο παράρτημα 11 με ημερομηνία 22-11-2022.

Αυτή λοιπόν η σύμβαση τι αφορά; Αφορά στο σχεδιασμό και την υλοποίηση ενός πενταετούς επιστημονικού προγράμματος για την ενίσχυση του τομέα ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων στη χώρα σε συνεργασία και για τη διασφάλιση της ποιότητας της παρεχόμενης φροντίδας στις δημόσιες δομές ψυχικής υγείας. Με το Child Mind Institute της Νέας Υόρκης θα έχουμε τη δυνατότητα να πάρουμε την επιστημονική του τεχνογνωσία ώστε οι επιστημονικοί στόχοι του προγράμματος να ανταποκρίνονται σε διεθνείς προδιαγραφές και βέλτιστες πρακτικές που εφαρμόζονται στο εξωτερικό για την παροχή αντίστοιχων υπηρεσιών ψυχικής υγείας.

Ποιος είναι ο στόχος του προγράμματος; Είναι η δημιουργία ενός πανελληνίου δικτύου αναφοράς για την ψυχική υγεία παιδιών και εφήβων με κατά τόπους κέντρα αναφοράς σε όλη τη χώρα, στην Αλεξανδρούπολη, στα Ιωάννινα, στη Θεσσαλονίκη, στην Αθήνα, στην Πελοπόννησο, στην Κρήτη και ευελπιστούμε και στη Λάρισα, στη Θεσσαλία μας.

Περαιτέρω οι στόχοι είναι η παροχή κατάλληλης εκπαίδευσης και κατάρτισης τόσο στους εκπαιδευτικούς μας, που και σήμερα εδώ μας παρακολουθούν από τα θεωρεία της Βουλής, αλλά και στους επαγγελματίες ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων σε όλη τη χώρα και η αξιοποίηση ψηφιακών εργαλείων μέσω της τηλεψυχιατρικής. Είναι κάτι το οποίο μας το δίδαξε η πανδημία, δηλαδή την εξ αποστάσεως υποστήριξη μέσω ψηφιακών εργαλείων και στις πιο απομακρυσμένες περιοχές.

Ήδη με το Υπουργείο Υγείας έχουν συναφθεί τρία μνημόνια συνεργασίας με το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, με το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης και το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου Κρήτης. Και είναι σε εξέλιξη οι διαδικασίες για τη σύναψη μνημονίου συνεργασίας σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη.

Τι έχει γίνει μέχρι στιγμής; Ήδη σημειώνεται πρόοδος και συγκεκριμένα έχει γίνει συνεργασία με πολλά σχολεία όλων των βαθμίδων στη χώρα με σκοπό την καταγραφή των αναγκών των εκπαιδευτικών για την υποστήριξη της ψυχικής υγείας των μαθητών μας, αλλά και τον σχεδιασμό της εκπαίδευσης και κατάρτι-

σης των εκπαιδευτικών μας, όπως επίσης και ερευνητικό έργο αλλά και χαρτογράφηση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας που είναι απαραίτητο να ενισχυθούν.

Η συνολική δαπάνη ολοκλήρωσης του έργου υπολογίζεται στο ποσό των 15 εκατομμυρίων ευρώ για την πενταετή πιλοτική του περίοδο, ενώ μετά το πέρας του προγράμματος η δαπάνη θα αναληφθεί από το ελληνικό δημόσιο. Αυτό το έργο θα υλοποιηθεί λοιπόν με αποκλειστική δωρεά και χρηματοδότηση του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος». Το ελληνικό δημόσιο δεσμεύεται ότι αμέσως μετά με δικούς του πόρους θα αναλάβει τη συνέχιση της λειτουργίας του δικτύου των κέντρων αναφοράς τα οποία κέντρα θα ενσωματωθούν στις αντίστοιχες κλινικές και δομές ψυχικής υγείας της χώρας του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Επίσης θα δημιουργηθεί το νέο τμήμα στη μονάδα ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων στο καινούργιο Πανεπιστημιακό Παιδιατρικό Νοσοκομείο, που θα δημιουργηθεί στη Θεσσαλονίκη με πόρους του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» και εκεί θα λειτουργήσει το συντονιστικό πρότυπο κέντρο αναφοράς για την Ελλάδα. Τέλος, με πόρους από το ελληνικό δημόσιο, θα συνεχιστεί η δωρεάν εκπαίδευση σε προγράμματα και η πιστοποίηση σε όλους τους επαγγελματίες ψυχικής υγείας που εργάζονται με παιδιά και εφήβους στη χώρα.

Αγαπητοί συνάδελφοι, η πανδημία μας δίδαξε την ανάγκη συνεργασίας, ανταλλαγής τεχνογνωσίας αλλά και ειδικότερα τη συνεργασία του ιδιωτικού με τον δημόσιο τομέα, της συνεργασίας των ερευνητικών κέντρων και των ιδρυμάτων. Και δεν είναι τυχαίο ότι στο πλαίσιο της πρωτοβουλίας για την υγεία έχουν υλοποιηθεί σημαντικές δωρεές όπως είναι η δωρεά που έγινε στο ελληνικό δημόσιο για τη δημιουργία της γραμμής «10306», της γραμμής ψυχολογικής υποστήριξης, η οποία μέχρι σήμερα αυτά τα δύο χρόνια της πανδημίας έχει λάβει πάνω από πεντακόσιες πενήντα χιλιάδες κλήσεις απαντώντας στα ζητήματα ψυχικής υγείας των συμπολιτών μας δωρεάν όλο το εικοσιτετράωρο.

Όραμά μας είναι η παροχή υπηρεσιών υψηλής ποιότητας φιλικών προς το παιδί με ίση πρόσβαση σε όλα τα παιδιά μας και στις πιο απομακρυσμένες περιοχές. Το έργο αυτό έρχεται να ενισχύσει μια σειρά από υπηρεσίες που αναπτύσσουμε ήδη για την ψυχική υγεία παιδιών και εφήβων. Με χαρά σας ανακοινώνω ότι με πόρους του Ταμείου Ανάκαμψης έχουμε εντάξει εκατόν έξι δομές και υπηρεσίες ψυχικής υγείας σε όλη τη χώρα εκ των οποίων έχουν ήδη ολοκληρωθεί οι διαγωνιστικοί διαγωνισμοί για εξήντα έξι δομές και μάλιστα οι πενήντα έξι έχουν ήδη λάβει άδεια λειτουργίας. Και θέλω να τονίσω ότι αυτό είναι μια εξαιρετική σύμπραξη του δημόσιου με τον ιδιωτικό τομέα, μια σύμπραξη η οποία λειτουργεί αποτελεσματικά και ενισχύεται με αυτό τον τρόπο για τα επόμενα χρόνια.

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

Ανάμεσα στα κέντρα που θα δημιουργηθούν είναι έξι κέντρα για την ψυχική υγεία παιδιών και εφήβων μαζί με κινητές μονάδες, κέντρα και για κακοποιημένα παιδιά, αλλά και κέντρα που αφορούν και διατροφικές διαταραχές που τα παιδιά μας αντιμετωπίζουν. Είναι κέντρα ημέρας που εξειδικεύονται στη στήριξη της οικογένειας. Είναι πολυεπιστημονικά κέντρα που στηρίζουν όλα τα μέλη της οικογένειας. Είναι οκτώ μονάδες για την έγκαιρη διάγνωση στην ψύχωση, καθώς τρεις χιλιάδες παιδιά το χρόνο διαγιγνώσκονται με ψυχωσικά προβλήματα και βρίσκονται σε όλη την Ελλάδα. Αλλά είναι και κέντρα για την υποστήριξη ενηλίκων μαζί με τις κινητές τους μονάδες.

Τέλος, για να πλαισιώσουμε τις πολιτικές μας εκπονήσαμε το πρώτο ολοκληρωμένο εθνικό σχέδιο δράσης με μία εθνική επιτροπή από τριάντα πέντε ειδικούς επιστήμονες στο χώρο της ψυχικής υγείας με ορίζοντα δεκαετίας και βεβαίως με την υποστήριξη του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας. Το σχέδιο αυτό τίθεται εντός των ημερών σε διαβούλευση και μπορεί οποιοσδήποτε να μπει και να κάνει τις παρατηρήσεις του. Εκεί περιλαμβάνεται ένας διακριτός άξονας που προβλέπει την ανάπτυξη συγκεκριμένων δομών και υπηρεσιών ακριβώς για την ενίσχυση της ψυχικής υγείας των παιδιών και των εφήβων.

Και κλείνοντας να πω ότι η πρωτοβουλία του Πρωθυπουργού για να δημιουργήσουμε εδώ στην Ελλάδα ένα ειδικό κέντρο ανα-

φοράς και ένα πρόγραμμα για την υποστήριξη παιδιών και εφήβων πραγματοποιήθηκε μόλις μερικούς μήνες πριν, αφού με κύρωση που φέραμε στη Βουλή δημιουργήσαμε ένα ειδικό γραφείο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας στην Αθήνα, το οποίο υλοποιεί προγράμματα για την υποστήριξη της ψυχικής υγείας και στα 53 κράτη μέλη του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας Ευρώπης, αφού περιλαμβάνει εκτός από τα κράτη της Ευρωπαϊκής Ένωσης και τα κράτη της λεκάνης της Μεσογείου.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, δουλεύουμε όλοι μαζί με οδηγούς μας την αλληλεγγύη, την αλληλοϋποστήριξη, τον σεβασμό, γιατί ακριβώς τα παιδιά μας είναι τα ακατέργαστα διαμάντια του μέλλοντός μας και έχουμε χρέος όλοι μας να τα υποστηρίξουμε σε κάθε στιγμή.

Σας ευχαριστώ πολύ.

(Χειροκροτήματα από την πτέρυγα της Νέας Δημοκρατίας)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Και εγώ σας ευχαριστώ, κυρία Υπουργέ.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, έχω την τιμή να ανακοινώσω στο Σώμα ότι τη συνεδρίασή μας παρακολουθούν από τα άνω δυτικά θεώρεia, αφού προηγουμένως ενημερώθηκαν για την ιστορία του κτηρίου και τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας της Βουλής και ξεναγήθηκαν στην έκθεση της αίθουσας «ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ», σαράντα τρεις μαθήτριες και μαθητές και τέσσερις συνοδοί εκπαιδευτικοί από το 3^ο Γυμνάσιο Ασπροπύργου.

Η Βουλή σας καλωσορίζει και σας εύχεται καλή χρονιά!

(Χειροκροτήματα απ' όλες τις πτέρυγες της Βουλής)

Τον λόγο έχει ο κ. Μουλκιώτης.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΜΟΥΛΚΙΩΤΗΣ: Ευχαριστώ πολύ, κύριε Πρόεδρε.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, για το νομοσχέδιο το οποίο εισάγει η Κυβέρνηση προς κύρωση, δηλαδή τη δωρεά που αφορά την πιλοτική εφαρμογή πενταετούς προγράμματος για την ψυχική υγεία παιδιών και εφήβων και τη διασφάλιση της ποιότητας υπηρεσιών στις δημόσιες δομές ψυχικής υγείας, αλλά και τις λοιπές διατάξεις, έχει αναφερθεί διεξοδικότατα ο εισηγητής μας κ. Φραγγίδης.

Νομίζω ότι οι παρατηρήσεις του, τόσο στο νομοσχέδιο όσο και για την κατάσταση η οποία επικρατεί στον χώρο της ψυχικής υγείας αλλά και γενικά της υγείας, είναι πάρα πολύ σημαντικές. Και θα ήθελα από την Κυβέρνηση, κύριε Υπουργέ, να ληφθούν υπ' όψιν οι παρατηρήσεις που είναι συγκεκριμένες και στοχευμένες. Διότι η Κυβέρνηση πολύ απλά ακούει, αλλά δυστυχώς αδιαφορεί όταν σε όλη την Ελλάδα και ειδικά στην περιφέρεια οι υγειονομικές δομές λειτουργούν οριακά, με κίνδυνο και για ασθενείς και για εργαζόμενους.

Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι το Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών, ΕΚΕΨΥΕ, που έχει διαχρονικά πολύ σημαντικό ρόλο και προσφορά δημόσιων υπηρεσιών ψυχικής υγείας και στην παρούσα φάση αδυνατεί λόγω έλλειψης προσωπικού να ανταποκριθεί επαρκώς στο έργο που έχει αναλάβει. Ιδιαίτερα προβληματική είναι η κατάσταση στις μονάδες του ΕΚΕΨΥΕ στη Βοιωτία. Συγκεκριμένα, κύριοι Υπουργοί, στη Μονάδα Ενηλίκων Παίδων Λαφυστίου, η οποία εξυπηρετεί και τους πέντε νομούς της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, Βοιωτίας, Φθιώτιδας, Φωκίδας, Ευβοίας και Ευρυτανίας, είναι κενές οκτώ θέσεις. Στη μονάδα οικότροφείου Λιβαδειάς είναι τρεις κενές θέσεις σε και στα οικοτροφεία «Δίας» και «Αίας» οι αποκαταστασιακές δομές είναι πέντε. Είναι γεγονός ότι οι ελλείψεις προσωπικού θέτουν σε κίνδυνο την εύρυθμη λειτουργία των μονάδων αυτών και άρα και την ικανότητα εξυπηρέτησης πολιτών που χρήζουν ψυχική περίθαλψη. Είναι, λοιπόν, ξεκάθαρο ότι πρέπει να ληφθούν άμεσα μέτρα μόνιμου χαρακτήρα ώστε να ενισχυθούν οι δημόσιες υπηρεσίες ψυχικής υγείας στον Νομό Βοιωτίας στην Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας και πανελλαδικά.

Δεν ήρθα και δεν έλαβε τον λόγο μόνο για να κρούσω τον κώδωνα του κινδύνου για την ανεπάρκεια η οποία χαρακτηρίζεται σε σχέση με την άσκηση αποτελεσματικής πολιτικής στον χώρο της ψυχικής υγείας και τις καταστροφικές συνέπειες στους πολίτες. Ανέβηκα για να υποστηρίξω δύο βουλευτικές τροπολογίες, κύριε Πρόεδρε, που έχει καταθέσει σύσσωμη η Κοινοβουλευτική Ομάδα μας. Δύο τροπολογίες που καθίστανται αναγκαίες ώστε να στηριχθούν τόσο οι ελεύθεροι επαγγελματίες και οι επιστήμη-

νες όσο και οι αγρότες της χώρας.

Με την πρώτη τροπολογία, την υπ' αριθμόν 1561, προτείνεται η μεταβολή επί τα βελτίω του υφιστάμενου νομοθετικού καθεστώτος του επιδόματος μητρότητας των μη μισθωτών γυναικών ασφαλισμένων του ε-ΕΦΚΑ με τέτοιο τρόπο, ώστε αφ' ενός το ύψος του επιδόματος στις μη μισθωτές να ανέλθει σε ένα αξιοπρεπές επίπεδο και αφ' ετέρου το ύψος του επιδόματος να εξομοιωθεί με εκείνο των μισθωτών ασφαλισμένων, που αμείβονται με τον κατώτατο νομοθετημένο μισθό. Αυτή άλλωστε η ισότιμη αντιμετώπιση όλων των πολιτών απέναντι στους ασφαλιστικούς κινδύνους ανεξάρτητα φορέα ασφάλισης στον οποίο υπάγονται, είναι κεφαλαιώδους υποχρέωση της πολιτείας προς όλες τις ασφαλισμένες του ε-ΕΦΚΑ και τον βασικότερο λόγο ενοποίησης όλων των πρώην ταμείων του ε-ΕΦΚΑ.

Ειδικότερα με την τροπολογία προτείνεται οι μη μισθωτές άμεσα ασφαλισμένες στο ε-ΕΦΚΑ οι οποίες ασκούν αποκλειστικά ελεύθερο επάγγελμα, να δικαιούνται λόγω κυοφορίας και λοχείας μηνιαίο επίδομα μητρότητας για χρονικό διάστημα τεσσάρων μηνών, ενώ το ύψος του μηνιαίου εισοδήματος δεν μπορεί να υπολείπεται του κατώτατου νομοθετημένου μισθού του άρθρου 134 του π.δ.80/2022, όπως βεβαίως ισχύει κατά την ημερομηνία τοκετού. Και αυτό γιατί αυτές οι γυναίκες σύμφωνα με το ισχύον νομοθετικό πλαίσιο αντιμετωπίζονται άνισα, παρά την ρητή υποχρέωση του άρθρου 52 παράγραφος 3 του ν.4387 περί σύνταξης ενιαίου κανονισμού παροχών. Και το επίδομα μητρότητας τους υπολείπεται έτσι σημαντικά του αντίστοιχου επιδόματος στις μισθωτές αμειβόμενες τουλάχιστον με τον κατώτατο μισθό.

Και δεν επιτρέπεται, κύριοι Υπουργοί, αν πράγματι θέλουμε να στηρίξουμε την εργαζόμενη μητέρα και την οικογένειά της που η χώρα μας -είναι γνωστό σε όλους μας- μαστίζεται από την υπογεννητικότητα και το δημογραφικό πρόβλημα, να μη λάβουμε τα απαραίτητα μέτρα για την καθαρή διόρθωση της υπολειμματικής κάλυψης των μη μισθωτών γυναικών ασφαλισμένων του ε-ΕΦΚΑ.

Με τη δεύτερη τροπολογία την με αριθμό 1560, επαναφέρουμε την πρότασή μας για αναστολή της αύξησης των ασφαλιστικών εισφορών των αγροτών ασφαλισμένων στον ΟΓΑ ΕΦΚΑ των αυτοτελώς απασχολούμενων αλλά και των ελεύθερων επαγγελματιών για το έτος 2023 καθώς και τη θέσπιση ενός λελογισμένου ποσοστού αύξησης των εισφορών από το 2024 και εφεξής.

Η αναγκαιότητα αυτής της προτεινόμενης διάταξης και ρύθμισης πηγάζει από το γεγονός ότι κατά την εισαγωγή των ρυθμίσεων που προβλέπουν αύξηση των ασφαλιστικών εισφορών στο ύψος του τρέχοντος δείκτη τιμών καταναλωτή από 1-1-2023, δεν μπορούσε να ληφθεί υπ' όψιν η απρόβλεπτη μεταβολή συνθηκών, μια πραγματικότητα. Απλά η μεταβολή συνθηκών στην ελληνική οικονομία μέσα στα χρόνια τα οποία έχουν ακολουθήσει που καθυστερούν την εφαρμογή αυτής της διάταξης, είναι καταστροφική τόσο για τους αγρότες όσο και για τους μικρούς και μεσαίους επιστήμονες και ελεύθερους επαγγελματίες και βεβαίως πάρα πολύ καταστροφική και με δυσμενείς συνέπειες για τους νεότερους από αυτούς όλους.

Αυτή, λοιπόν, η ραγδαία αύξηση του πληθωρισμού στο υπέρογκο για το μέσο ετήσιο ποσοστό 10% έως 12% η οριστική και ενεργειακή κρίση στην οποία έχει εισέλθει η χώρα αλλά και η Ευρώπη γενικότερα σε συνδυασμό με τη δραματική μείωση των εισοδημάτων μετά την δεκαετή υπαγωγή στο καθεστώς μνημονίων, αλλά και την κρίση λόγω COVID-19, καθιστούν, κύριοι Υπουργοί, αναγκαία την αναστολή εφαρμογής της παραπάνω ρύθμισης για το έτος 2023.

Αυτή η δική μας τροπολογία είναι συγκεκριμένη και αποτελεί ρεαλιστική λύση στην τρέχουσα οικονομική συγκυρία κατά μεγάλο μέρος -πιστεύω- των μη μισθωτών ασφαλισμένων. Καλείται αφ' ενός να τηρήσει τις θεσπιζόμενες ρυθμίσεις παλαιότερων ασφαλιστικών οφειλών, αφ' ετέρου να είναι συνεπής στην καταβολή και των τρεχουσών ασφαλιστικών εισφορών, όπως προβλέπεται να ισχύσει από το 2023.

Αν, λοιπόν, εφαρμοστεί όπως ξεκίνησε, δυστυχώς θα έχουμε καταστροφικές συνέπειες και θα έχουμε ένα νέο κύμα οφειλών, γεγονός που θα επιδεινώσει μετά βεβαιότητας σε κάθε περίπτωση την υπολειμματικότητα του ταμείου του ε-ΕΦΚΑ. Θα έχει τεράστιες αρνητικές συνέπειες και εξελίξεις. Και, βεβαίως, δεν

μπορεί, κύριε Υπουργέ, να δίνουμε παράταση στα τέλη κυκλοφορίας για δύο μήνες και στα θέματα των ασφαλιστικών εισφορών, να μην έχουμε δυνατότητα για το 2023 να αναστείλουμε εν όψει μιας ιδιαίτερα δυσμενούς συγκυρίας.

Και καταλήγω, κύριε Πρόεδρε, αναφέροντας πως έχω τη γνώμη ότι πρέπει να αποφευχθεί η δημιουργία ανάλογης στρέβλωσης στο μέλλον και γι' αυτόν τον λόγο προτείνουμε σε σχέση με την αύξηση των εισφορών, την θέσπιση πλαφόν αύξησης των μη μισθωτών εισφορών με το 3% για το 2024 επί του μέσου ετήσιου γενικού δείκτη τιμών καταναλωτή του προηγούμενου έτους και από το 2025 και εφεξής επί του δείκτη μεταβολής των μισθών της ελληνικής στατιστικής υπηρεσίας.

Η Κυβέρνηση οφείλει, κύριε Υπουργέ, σήμερα επάνω σε αυτές τις τροπολογίες να πάρει συγκεκριμένη, σαφή θέση.

Ευχαριστώ πάρα πολύ, κύριε Πρόεδρε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Και εγώ σας ευχαριστώ, κύριε Μουλκιώτη.

Το λόγο έχει τώρα ο Κοινοβουλευτικός Εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ κ. Ανδρέας Ξανθός.

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ: Ευχαριστώ πολύ, κύριε Πρόεδρε.

Κύριε Υπουργέ, αγαπητοί συνάδελφοι, ολοκληρώνουμε σήμερα τη συζήτηση με την παρεμβολή της πρότασης μομφής των προηγούμενων ημερών, που θεωρώ ότι ήταν μια πράξη δημοκρατικής και θεσμικής ευθύνης από την πλευρά του ΣΥΡΙΖΑ απέναντι σε μία καταφανέστατη προοπτική συγκάλυψης ενός μεγάλου σκανδάλου, το οποίο υπονομεύει και τους θεσμούς και τη λειτουργία της δημοκρατίας και του κράτους δικαίου στη χώρα.

Θέλω, όμως, πριν από αυτό, να εκφράσω και εγώ τα θερμά μας, τα ειλικρινή μας συλλυπητήρια για την τραγική απώλεια η οποία έπληξε χθες την Πολιτική Αεροπορία και τη συμπαράσταση στο εθνικό πένθος, τη συμπαράσταση στις οικογένειες και του υποσημναγού ο οποίος δυστυχώς απεβίωσε αλλά και του αγνοούμενου σήμερα σημναγού.

Θεωρώ ότι, πραγματικά, είναι μια υπόθεση που έχει συγκλονίσει την ελληνική κοινωνία και απαιτεί πλέον άλλο επίπεδο εγρήγορης, επιχειρησιακής ετοιμότητας και ευθύνης από όλους μας για τη στήριξη των ανθρώπων των Ενόπλων Δυνάμεων, οι οποίοι καθημερινά δίνουν μια μάχη υπεράσπισης της εθνικής ανεξαρτησίας.

Έχουμε, λοιπόν, ένα νομοσχέδιο το οποίο εντάσσεται σε μία στρατηγική στο σύντομο υπόλοιπο της Κυβέρνησης να παρουσιάσει ένα θετικό αφήγημα, ένα αφήγημα βελτιωτικών παρεμβάσεων και στο σύστημα υγείας και στην καθημερινότητα των πολιτών. Αυτό το αφήγημα όμως είναι σε κραυγαλέα αντίθεση με τη σκληρή πραγματικότητα που υπάρχει σήμερα στο δημόσιο σύστημα υγείας και τη φοβερή ταλαιπωρία και οικονομική επιβάρυνση που βιώνουν οι πολίτες για να έχουν την αναγκαία ιατροφαρμακευτική περίθαλψη.

Όσον αφορά αυτή καθαυτή τη δωρεά, προφανώς κάθε διευρύνση της αρχικής συμφωνίας του κράτους με το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος», την οποία είχαμε δρομολογήσει, με τη χρηματοδότηση νέων υπηρεσιών θεωρώ ότι είναι στη σωστή κατεύθυνση. Ακόμα όμως και σε αυτό το πεδίο γίνεται μια προσπάθεια από την Κυβέρνηση ιδεολογικής και πολιτικής εργαλειοποίησης αυτής της δωρεάς.

Συχνά ακούμε ότι αυτό είναι ένα πολύ καλό μοντέλο ΣΔΙΤ, δηλαδή σύμπραξης του δημόσιου και ιδιωτικού τομέα. Προφανώς δεν πρόκειται περί αυτού. Η ΣΔΙΤ είναι μια κερδοσκοπικού χαρακτήρα σύμπραξη που δίνει τη δυνατότητα σε ιδιώτες επενδυτές να βάλλουν χρήματα σε υποδομές, εξοπλισμό του συστήματος και να έχουν κέρδος. Εδώ δεν πρόκειται περί αυτού. Εδώ πρόκειται περί μιας κοινωφελούς δωρεάς, η οποία γίνεται επί τη βάση του πολιτικού σχεδιασμού της πολιτείας για την ανάπτυξη του δημόσιου συστήματος υγείας και έρχεται ένα ίδρυμα, όπως το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος», να συμβάλει με εξαιρετικά δισεπόμενους σε αυτή τη συγκυρία πόρους. Είναι τελείως διαφορετικό πράγμα. Βεβαίως αυτό που προσπαθείτε να κάνετε, γι' αυτό κάνετε και τις αλλαγές του νομικού χαρακτήρα όλων των νέων δημόσιων δομών που δημιουργούνται, είναι να ενισχύσετε αυτό το αφήγημα ότι εδώ έχουμε ένα μοντέλο το οποίο δουλεύει και είναι το μοντέλο των ΣΔΙΤ.

Τώρα όσον αφορά το λεγόμενο Dentist Pass το είπαμε και στις επιτροπές, το είπε και ο εισηγητής μας, το έχουμε αναλύσει σε όλους τους τόνους, εδώ υπάρχει μια τεράστια ευθύνη στην Κυβέρνηση, η οποία επί μία τετραετία δεν ενεργοποιεί τη νομοθετική ρύθμιση η οποία υπήρξε τους πρώτους μήνες του 2019, ο ν.4603/2019, που έδινε τη δυνατότητα και μάλιστα με δέσμευση πόρων από τον προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ να υλοποιηθεί ένα πρόγραμμα πρόληψης, αλλά και θεραπευτικής φροντίδας σε μαθητές της ίδιας ηλικιακής ομάδας, δηλαδή έξι έως δώδεκα ετών. Είναι γνωστό ότι προβλεπόταν και εμφράξεις σε τερηδονισμένα δόντια. Υπάρχουν μελέτες στη χώρα σύμφωνα με τις οποίες το 60% των παιδιών σχολικής ηλικίας έχουν, δυστυχώς, προβλήματα στη στοματική τους υγεία και προβλήματα τερηδόνας.

Σε μία χώρα, λοιπόν, που είναι σε απόκλιση και από τον στόχο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για να συμπεριλαμβάνεται η οδοντιατρική φροντίδα στην καθολική κάλυψη υγείας, αλλά και είναι η τρίτη χώρα στην Ευρώπη στις ακάλυπτες ανάγκες οδοντιατρικής φροντίδας, με μεγάλη ανισότητα ιδιαίτερα μεταξύ των κοινωνικών στρωμάτων -είναι πολύ πιο έντονες αυτές, είναι οι ακάλυπτες ανάγκες στα φτωχά στρώματα- σε μία τέτοια χώρα η Κυβέρνηση δεν δίνει το σήμα ότι υπάρχει ισχυρή πολιτική βούληση να επενδυθούν επιπλέον πόροι και στο δημόσιο σύστημα υγείας για να καλύψει μέσα από τις δημόσιες δομές αυτές τις ανάγκες, αλλά και στη διευρυμένη κάλυψη αναγκών οδοντιατρικής φροντίδας από τον ΕΟΠΥΥ. Είναι ένα πρόγραμμα το οποίο χρηματοδοτείται από το Ταμείο Ανάκαμψης και προφανώς έχει ημερομηνία λήξης. Θετικό είναι ως ένα βήμα σε ένα πλαίσιο ανύπαρκτης ουσιαστικής δημόσιας φροντίδας, αλλά κατά την άποψή μας, ατελές.

Σε κάθε περίπτωση ούτε με αυτό το pass ούτε με τα προηγούμενα pass, δηλαδή το Fuel Pass, το Market Pass κ.λπ., στα οποία μας έχετε συνηθίσει τον τελευταίο καιρό, δεν πρόκειται, αγαπητοί συνάδελφοι της Πλειοψηφίας, να κάνετε "bypass" στη μεγάλη και αυξανόμενη κοινωνική δυσарέσκεια και αποστογή προς την Κυβέρνηση, η οποία και με τις επιλογές της, που έχουν αφήσει απροσπάτευτη την κοινωνία απέναντι στην ακρίβεια και στην αισχροκέρδεια, αλλά και με τις επιλογές της, που υπονομεύουν τη λειτουργία της δημοκρατίας και του κράτους δικαίου, θεωρώ ότι πραγματικά έχει το ποτήρι ξεχειλίζει και είναι μη αναστρέψιμη η πολιτική φθορά η οποία θα εκφραστεί και στις επόμενες εκλογές.

Υπάρχει ένα κρίσιμο θέμα, που είναι η κατάσταση του συστήματος υγείας, η οποία προφανώς με την ευκαιρία κάθε νομοσχεδίου επανέρχεται στο προσκήνιο και την οποία εσείς συστηματικά προσπαθείτε να ωραιοποιήσετε και να υποβαθμίσετε τη δραματική της διάσταση. Νομίζω, και το λέμε με απόλυτη ευθύνη και έχοντας επίγνωση και συστηματική επαφή με τις δημόσιες δομές και τους ανθρώπους τους, ότι σήμερα πραγματικά είναι πρωτοφανές το κλίμα αποδιοργάνωσης των δημόσιων δομών, είναι πρωτοφανή τα διαλυτικά φαινόμενα τα οποία υπάρχουν στη λειτουργία ιδιαίτερα νοσοκομειακών μονάδων της επαρχίας, αλλά όχι μόνο της επαρχίας, ακόμα και των μεγάλων τριτοβάθμιων νοσοκομείων και των πανεπιστημιακών νοσοκομείων των αστικών κέντρων της περιφέρειας αλλά και της Αθήνας. Και, βεβαίως, είναι μη διαχειρίσιμο -δεν κάνει τίποτα η Κυβέρνηση για να το αντιμετωπίσει- το ντόμινο παραίτησης γιατρών και νέων γιατρών, αλλά και έμπειρων γιατρών από το σύστημα υγείας. Είναι ένα ντόμινο το οποίο εσείς το πυροδοτήσατε με το πρόσφατο νομοσχέδιο για την αλλαγή των εργασιακών σχέσεων των γιατρών, δίνοντας το σήμα ότι πια δεν αξίζει τον κόπο να υπηρετεί κανείς το δημόσιο σύστημα υγείας παρά μόνο εάν μπει στη λογική της αναζήτησης επιπλέον εισοδήματος από την τσέπη του ασθενή, αποδομώντας πλήρως το δημόσιο σύστημα υγείας, που κάναμε τεράστια προσπάθεια όλα αυτά τα χρόνια μετά τη Μεταπολίτευση να κρατήσουμε όρθιο και λειτουργικό και διατηρώντας τον αξιοστό του πυρήνα.

Σήμερα, λοιπόν, η κατάσταση είναι πραγματικά τραγική και έχετε εγκληματική πολιτική ευθύνη όχι μόνο για την υγειονομική τραγωδία που έζησε η χώρα λόγω της πανδημίας, αλλά κυρίως για αυτή τη μεθοδική απαξίωση, εγκατάλειψη και με σχέδιο υπονόμευση του δημόσιου συστήματος υγείας. Νομίζω ότι αυτό είναι καίριας σημασίας. Υπάρχει διάχυτη αίσθηση ότι η Κυβέρνηση δεν

έχει ούτε τη βούληση ούτε φυσικά σχέδιο αντιστροφής αυτού του ζοφερού κλίματος, ένα σχέδιο έκτακτης ανάγκης για την επούλωση των πληγών του συστήματος, για την επιβίωσή του σε πρώτη φάση, αλλά και φυσικά για τη ριζική αναδιοργάνωση, με βάση τις νέες ανάγκες και τα νέα προτάγματα τα οποία έχουν έρθει σε παγκόσμιο επίπεδο στο προσκήνιο.

Ειδικά, επειδή αυτές τις μέρες είχα μια δυνατότητα να επισκεφθώ δομές στο λεκανοπέδιο της Αθήνας, και πρωτοβάθμιες και νοσοκομειακές, υπήρξε σοβαρή ολιγωρία στο να οργανωθεί πιο αποφασιστικά η εμπλοκή των δημοσίων δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας ιδιαίτερα μεγάλων κέντρων υγείας αστικού τύπου στο Λεκανοπέδιο, που θα μπορούσαν σε αυτή τη φάση της έξαρσης των λοιμώξεων -που ξέρουμε ότι τα δύο τρίτα από αυτές, το 80%, δεν θέλουν νοσοκομειακές υπηρεσίες, αλλά είναι πρωτοβάθμιοι χαρακτήρα και μπορούσαν να αντιμετωπιστούν στο επίπεδο της πρωτοβάθμιας-, θα μπορούσε, λοιπόν, η πρωτοβάθμια να παίξει έναν πολύ πιο ενεργό ρόλο σε αυτό και να αποσυμφορήσει τα νοσοκομεία από τον μη διαχειρίσιμο όγκο περιστατικών που κατακλύζουν τα ΤΕΠ στην εφημερία τους.

Ειδικά για τα πνευμονολογικά περιστατικά -πήγα χτες στο «Σισμανόγλειο»- υπάρχει σοβαρό πρόβλημα ανισοκατανομής των πνευμονολογικών περιστατικών στην εφημερία των νοσοκομείων του Λεκανοπεδίου. Ειδικά μετά την απομάκρυνση από το σύστημα εφημερίας των περισσότερων πνευμονολογικών κλινικών του «Σωτηρία», υπάρχει σοβαρή δυσκολία διαχείρισης αυτών των περιστατικών. Το «Σισμανόγλειο» ξέρετε πολύ καλά ότι κάθε τέσσερις μέρες ουσιαστικά εφημερεύει μόνο του. Δύο πνευμονολογικές κλινικές για όλο το λεκανοπέδιο της Αττικής, με αποτέλεσμα να υπάρχουν ράντζα, να υπάρχει κόσμος ο οποίος παραμένει στα ΤΕΠ για ώρες ή και μέρες στα φορεία μέχρι να εισαχθεί για νοσηλεία, μια κατάσταση μη αξιοπρεπής και για τους ανθρώπους οι οποίοι νοσηλεύονται αλλά και για το προσωπικό, το οποίο δίνει μάχη για να παρασχεθούν όσο το δυνατόν πιο αξιόπιστες υπηρεσίες.

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

Κύριε Πρόεδρε, λίγο την ανοχή σας.

Χρειάζεται, λοιπόν, μια μεγάλη επένδυση επιπλέον πόρων στο δημόσιο σύστημα υγείας. Χρειάζεται ένα νέο σήμα στο κουρασμένο, εξουθενωμένο και με κατάρρευση ηθικού προσωπικό του ΕΣΥ, το οποίο βλέπει ότι η Κυβέρνηση δεν έχει τη βούληση να το κάνει. Και γι' αυτό νομίζω ότι έρχεται πια επί τάπητος το θέμα μιας αλλαγής πορείας και στα υγειονομικά και στα πολιτικά πράγματα βεβαίως της χώρας, για να μπορέσουμε να θωρακίσουμε και να διασφαλίσουμε την αξιοπιστία και τη λειτουργικότητα του ΕΣΥ και των δομών και των ανθρώπων.

Και κλείνω με μια αναφορά στο κομβικό, κατά την άποψή μας, θέμα του ΙΦΕΤ, το οποίο πολύ λεπτομερώς ανέλυσε προηγουμένως η κ. Δώρα Αυγέρη. Είναι το άρθρο 14. Είναι σκανδαλώδες αυτή η ρύθμιση και από μόνη της αιτιολογεί την αρνητική ψήφο σε αυτό το νομοσχέδιο, παρά το ότι επεσήμανα ότι ορισμένες ρυθμίσεις είναι θετικές και θα τις υπερψηφίσουμε.

Τι κάνετε με αυτό το άρθρο; Έρχεστε στην πραγματικότητα και να συγκαλύψετε αλλά και να θεσμοποιήσετε ένα πάρτι, το οποίο έχει οργανωθεί τα τελευταία δύο-τρία χρόνια σε έναν ευαίσθητο και κρίσιμο δημόσιο φορέα που έχει σχέση με τη λειτουργία της φαρμακευτικής αγοράς, όπως το ΙΦΕΤ, που είναι θυγατρική του ΕΟΦ και το οποίο με την καθοδήγηση του διευθύνοντα συμβούλου και μιας άλλης παρέας παραγόντων της αγοράς, η οποία το διοικεί, έχει αυτονομηθεί από τον ΕΟΦ, έχει κάνει πλήρως στεγανή τη διαδικασία παραγγελίας και αναζήτησης φαρμάκων που είναι σε έλλειψη στη χώρα μας από την ξένη αγορά, δηλαδή τη διαδικασία των εισαγωγών, παρακάμπτοντας και τις αρμόδιες διευθύνσεις και τους εξειδικευμένους υπαλλήλους του τμήματος έρευνας αγοράς και το ερώτημα είναι από πού υπάρχει αυτή η πολιτική κάλυψη σε αυτή τη διοίκηση για να συμπεριφέρεται με αυτόν τον τρόπο.

Είναι προφανές ότι υπάρχει πολιτική ανοχή και κάλυψη πέραν του Υπουργείου Υγείας, σε υψηλότερο επίπεδο. Είναι απολύτως, νομίζω, σαφές. Το πρόσχημα περί δήθεν ευελιξίας αυτού του φορέα που διασφαλίζει αυτή η ρύθμιση είναι πραγματικά κατα-

γέλαστο. Το ΙΦΕΤ με το σημερινό πλαίσιο μια χαρά μπόρεσε όλα τα προηγούμενα χρόνια να ανταποκριθεί και στις προκλήσεις ελλείψεων που υπήρχαν κατά καιρούς και να διασφαλίσει την παρουσία στην εγχώρια αγορά και την πρόσβαση ασθενών σε φάρμακα ανελαστικής ανάγκης, τα οποία ήταν σε έλλειψη. Νομίζω, λοιπόν, ότι πλέον μετά τις καταγγελίες και από το Υπουργείο Οικονομικών και από τους εργαζόμενους και από πρώην στελέχη του ΙΦΕΤ και τις αναφορές στον εισαγγελέα, ακόμα και από τον ίδιο τον ΕΟΦ απ' ό,τι μαθαίνουμε, αυτή η διάταξη έρχεται ουσιαστικά να δώσει το σήμα μιας συγκαλύψης σε ένα επιπλέον σκάνδαλο και σε ένα επιπλέον πάρτι.

Υπάρχει και ένα θέμα για μένα πολύ μεγάλης ουσίας. Είναι δυνατόν, κύριε Υπουργέ, να αλλάξετε το νομικό καθεστώς ενός κρίσιμου φορέα για το κράτος και για την πολιτεία και για τους ελεγκτικούς της μηχανισμούς χωρίς την παραμικρή διαβούλευση; Εν αγνοία όχι μόνο των εργαζομένων, αλλά ούτε καν του διοικητικού συμβουλίου του φορέα; Χωρίς να βγει ένα νομοσχέδιο σε δημόσια διαβούλευση, χωρίς κοινωνική συναίνεση, χωρίς αντιπαράθεση ουσίας και αιτιολόγηση της αναγκαιότητας αυτών των αλλαγών; Έτσι αλλάζετε εσείς το νομικό καθεστώς των δημοσίων φορέων στη χώρα; Αυτό είναι άλλη μία αντιθεσμική εκτροπή και δείχνει πολιτικό άγχος και προσπάθεια αυτή η ιστορία να κλείσει και να πέσει στα μαλακά.

Τελειώνω, κύριε Πρόεδρε, και ευχαριστώ για την ανοχή.

Αγαπητοί συνάδελφοι, νομίζω ότι πλέον, και από τη συζήτηση τις προηγούμενες μέρες και από τα νέα στοιχεία τα οποία έρχονται συνεχώς στο προσκήνιο και με την *greek mafia* και όλες αυτές τις αποκαλύψεις των τελευταίων ημερών, συνειδητοποιούμε οι πάντες ότι έχουμε να κάνουμε με ένα σκληρό και αδίστακτο σύστημα εξουσίας, το οποίο δεν είναι επικίνδυνο μόνο για την αξιοπρέπεια της κοινωνίας και την κοινωνική συνοχή, αλλά είναι επικίνδυνο και για το κράτος δικαίου και για τη δημοκρατία στη χώρα σήμερα.

Φαίνεται ότι οι κινήσεις προσέγγισης και το κλείσιμο του ματιού σε δυνάμεις της ακροδεξιάς ακόμα και των χουντοβασιλικών υπολειμμάτων στη χώρα που έγιναν τις προηγούμενες μέρες έχουν αρχίσει να αποδίδουν. Σήμερα ο κ. Καρατζαφέρης σε τηλεοπτική εκπομπή απένειμε εύσημα στον Πρωθυπουργό και είπε ότι είναι ένας εξαιρετικός, υψηλού διαμετρήματος ηγέτης, που τιμά τη χώρα. Νομίζω ότι στήνεται ένα σκληρό άρσης ενός πολιτικού αδιεξόδου που είχε μέχρι τώρα η Κυβέρνηση από την κάλη της απλής αναλογικής και την αδυναμία της να διασφαλίσει μια κυβέρνηση συνεργασίας. Νομίζω ότι είναι σαφές ότι πλέον η πολιτική γραμμή της Κυβέρνησης είναι η εγκατάλειψη του Κέντρου. Σήμερα, αυτές τις μέρες, ενεργοποιούνται διατάξεις που επιβαρύνουν τη μεσαία τάξη -όπως είναι η αυξημένη εισφορά των ελεύθερων επαγγελματιών 9,6%, όπως είναι οι διαψεύσεις των παροχών προς τους συνταξιούχους κ.λπ.- και το σχέδιο είναι σε αгаστική συνεργασία με την ακροδεξιά στη χώρα να επιδιωχθεί μια νέα διακυβέρνηση.

Ο πολιτικός χρόνος της Κυβέρνησης τελειώνει, κατά την άποψή μου, οριστικά. Όχι ο προεκλογικός, όχι ο συνταγματικά προβλεπόμενος, ο πολιτικός βίος της Κυβέρνησης στην πραγματικότητα. Ο εκμαυλισμός της κοινωνίας, ο φόβος και η χειραγωγή δεν θα περάσουν και η καχεκτική και ανελεύθερη δημοκρατία που συστηματικά οικοδομείται θα είναι η υπόθεση που θα δώσει τη χαριστική βολή σε αυτή την απαράδεκτη διακυβέρνηση, που έχει ταλαιπωρήσει και τη χώρα και την κοινωνία και τη δημοκρατία τα τελευταία χρόνια.

Ευχαριστώ.

(Χειροκροτήματα από την πτέρυγα του ΣΥΡΙΖΑ)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Ευχαριστώ πολύ.

Ο κ. Καραθανασόπουλος, ο οποίος απ' ό,τι βλέπω είναι Κοινοβουλευτικός Εκπρόσωπος, δεν θα έρθει. Θα δώσω σε όσους εισηγητές επιθυμούν τα τρία λεπτά και θα κλείσει ο κύριος Υπουργός.

ΘΕΟΧΑΡΗΣ (ΧΑΡΗΣ) ΘΕΟΧΑΡΗΣ: Κύριε Πρόεδρε, θα ήθελα να κάνω μία σύντομη παρέμβαση.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Κύριε Θεοχάρη, έχετε μιλήσει εσείς.

ΘΕΟΧΑΡΗΣ (ΧΑΡΗΣ) ΘΕΟΧΑΡΗΣ: Μα, έχουμε δικαίωμα για

δευτερολογία και τριτολογία.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Ένας από τους δυο σας. Εάν δεν μιλήσει ο εισηγητής, θα μιλήσει ο Κοινοβουλευτικός Εκπρόσωπος. Αυτή είναι μια πρακτική.

Τον λόγο έχει ο κύριος Υπουργός για κάποιες νομοτεχνικές βελτιώσεις.

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ (Υπουργός Υγείας): Κύριε Πρόεδρε, καταθέτω τις νομοτεχνικές βελτιώσεις.

(Στο σημείο αυτό ο Υπουργός Υγείας κ. Αθανάσιος Πλεύρης καταθέτει για τα Πρακτικά τις προαναφερθείσες νομοτεχνικές βελτιώσεις, οι οποίες έχουν ως εξής:

**ΝΟΜΟΤΕΧΝΙΚΕΣ ΒΕΛΤΙΩΣΕΙΣ
ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ
ΜΕ ΤΙΤΛΟ**

«Κύρωση α) της από 22.11.2022 Επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς - Έργο XI, Παράρτημα 13 της από 6.9.2018 κύριας 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 και β) της από 22.11.2022 Τροποποίησης 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 και άλλες διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας»

1. Στον τίτλο του σχεδίου νόμου, διαγράφονται οι λέξεις «αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας».
2. Στον πίνακα περιεχομένων και στο κείμενο του σχεδίου νόμου, στον τίτλο του ΜΕΡΟΥΣ Γ', διαγράφονται οι λέξεις «ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ».
3. Στον πίνακα περιεχομένων και στο κείμενο του σχεδίου νόμου, μετά από το άρθρο δέκατο τέταρτο, εντάσσονται κατά σειρά οι υπ' αρ. 1562/247/24.1.2023 και 1563/248/24.1.2023 υπουργικές τροπολογίες.
4. Στο άρθρο ένατο του σχεδίου νόμου, μετά από τις λέξεις «Υπουργείου Υγείας», προστίθενται οι λέξεις «ήτοι έως τις 24.11.2014, ημερομηνία δημοσίευσης της υπό στοιχεία Α1α/98001/18.11.2014 απόφασης του Υπουργού Υγείας (Β' 3149), περί επιβεβαίωσης της μεταβίβασης της άδειας λειτουργίας του κατ' εφαρμογή του άρθρου δέκατου όγδοου του ν. 4296/2014 (Α' 214) και περί της λειτουργίας του ως ιδιωτικής κλινικής με την επωνυμία «ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ HOSPITAL CENTER», ».
5. Στο άρθρο 6 της υπ' αρ. 1562/247/24.1.2023 τροπολογίας, επέρχονται οι ακόλουθες νομοτεχνικές βελτιώσεις: α) στο τέταρτο εδάφιο της παρ. 3, μετά από τη λέξη «μήνα», προστίθεται η φράση «, με δυνατότητα ανανέωσης σε εξαιρετικές περιπτώσεις» και β) στην παρ. 5, μετά από τη λέξη «λεπτομέρεια», προστίθεται η φράση «, συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας ανανέωσης της διάρκειας της μετακίνησης σε εξαιρετικές περιπτώσεις».
6. Στο άρθρο 7 της υπ' αρ. 1562/247/24.1.2023 τροπολογίας, επέρχονται οι ακόλουθες νομοτεχνικές βελτιώσεις: α) στο τέταρτο εδάφιο της παρ. 3, μετά από τη λέξη «μήνα», προστίθεται η φράση «, με δυνατότητα ανανέωσης σε εξαιρετικές περιπτώσεις» και β) στην παρ. 5, μετά από τη λέξη «λεπτομέρεια», προστίθεται η φράση «, συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας ανανέωσης της διάρκειας της μετακίνησης σε εξαιρετικές περιπτώσεις».
7. Στο άρθρο 8 της υπ' αρ. 1562/247/24.1.2023 τροπολογίας, επέρχονται οι ακόλουθες νομοτεχνικές βελτιώσεις: α) τα υφιστάμενα εδάφια πρώτο και δεύτερο, αριθμούνται ως παρ. 1
Και

β) προστίθεται παρ. 2 ως εξής: «2. Ειδικευμένοι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ., πλην των Συντονιστών Διευθυντών, οι οποίοι πληρούν τις εξής προϋποθέσεις: α) από τις οργανικές τους θέσεις, που βρίσκονται σε νοσοκομεία οιασδήποτε Υγειονομικής Περιφέρειας, έχουν αποσπαστεί ή μετακινηθεί για την κάλυψη υπηρεσιακών αναγκών σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. διαφορετικής Υγειονομικής Περιφέρειας β) έχουν συμπληρώσει εννέα (9) συνεχόμενους μήνες στον φορέα απόσπασης ή μετακίνησης και γ) κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος εξακολουθούν να υπηρετούν σε αυτόν, δύνανται με απόφαση του αρμοδίου οργάνου του Υπουργείου Υγείας, η οποία εκδίδεται μετά από αιτιολογημένη γνώμη των Διοικητών της Διοίκησης της Υγειονομικής Περιφέρειας του φορέα υποδοχής και του φορέα προέλευσης, κατόπιν αίτησής τους, που υποβάλλεται εντός ενός (1) μηνός από την έναρξη ισχύος του παρόντος, στη Διεύθυνση Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας, να μετατίθενται στον φορέα υποδοχής, διατηρώντας τον βαθμό τους, εφόσον υπάρχει κενή οργανική θέση της ίδιας ειδικότητας.».

8. Στο άρθρο 10 της υπ' αρ. 1562/247/24.1.2023 υπουργικής τροπολογίας, διαγράφεται το δεύτερο εδάφιο της παρ. 1 του εσωτερικού άρθρου 11Α του ν. 2716/1999 (Α' 96).

Αθήνα, 31 Ιανουαρίου 2023

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ



ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Παρακαλώ να φωτοτυπηθούν και να διανεμηθούν στους εισηγητές.

Τον λόγο θα λάβει τώρα η κ. Απατζίδη για τρία λεπτά, με ανοχή.

ΜΑΡΙΑ ΑΠΑΤΖΙΔΗ: Κύριε Πρόεδρε, σας ευχαριστώ πολύ.

Κύριοι Υπουργοί, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, θα ήθελα στη δευτερολογία μου να θίξω ένα συγκεκριμένο σημαντικό ζήτημα ως προς το συγκεκριμένο νομοσχέδιο του Υπουργείου Υγείας. Η Κυβέρνηση με τη συνδρομή του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» έχει συνάψει ένα μνημόνιο συνεργασίας με μια μη κυβερνητική οργάνωση της Νέας Υόρκης. Συντονιστής του ερευνητικού προγράμματος ήταν μια μη κυβερνητική οργάνωση της Ελλάδας, η οποία θα ελέγχεται οικονομικά και διοικητικά από το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος» και θα έχει ως κύριο ακαδημαϊκό βραχίονα και συνεργάτη μια πανεπιστημιακή κλινική της Θεσσαλονίκης. Στο δίκτυο των συνεργατών θα εμπλακούν συγκεκριμένες περιοχές, αλλά με γεωγραφική διασπορά. Με σαφήνεια, δηλαδή, υπονοείται ότι είναι καλοδεχούμενοι σε αυτό το δίκτυο όσα φυσικά πρόσωπα ή φορείς επιθυμούν να ενταχθούν.

Από το κείμενο, όμως, διαφαίνεται ότι δεν θα εμπλακούν μόνο κλινικές ιατρικών σχολών και το Εθνικό Σύστημα Υγείας, αλλά και κάθε άλλος φορέας, όπως μη κυβερνητικές οργανώσεις στην Ελλάδα.

Με άλλα λόγια, επιβεβαιώνεται η εντύπωση ότι η Κυβέρνηση είχε εξαρχή την πρόθεση να δημιουργήσει κάτι ιδιότυπο ανάμεσα στο πανεπιστήμιο, το Εθνικό Σύστημα Υγείας και τον ιδιωτικό τομέα, με σαφή τάση να μετατρέψει τμήματα του ΕΣΥ ή τις συμπράξεις ΕΣΥ και ιδιωτικού τομέα σε μη κυβερνητικές οργανώσεις ή να δημιουργήσει μη κυβερνητική οργάνωση για διάφορους σκοπούς.

Το ζήτημα έχει τεθεί, νομίζω, από τον συνάδελφο Βουλευτή μας κ. Λογιάδη, ο οποίος σάς ρώτησε συγκεκριμένα θέματα: Με ποια κριτήρια και ποιοι επέλεξαν τη συγκεκριμένη μη κυβερνητική οργάνωση της Νέας Υόρκης; Από ποιον χρηματοδοτείται η συγκεκριμένη μη κυβερνητική οργάνωση και από ποιο πανεπιστήμιο των ΗΠΑ έχει λάβει έγκριση το κύριο ερευνητικό πρωτόκολλο, με άλλα λόγια από ποια Επιτροπή Ηθικής και Δεοντολογίας;

Πρέπει εδώ να σημειωθεί ότι οι δικηγόροι των φορέων των ΗΠΑ είναι ιδιαίτερος σχολαστικός και επιμένουν σε λεπτομέρειες, ώστε η πλευρά τους να είναι απολύτως εξασφαλισμένη νομικά, καθώς και ότι όλες οι συμφωνίες βασίζονται στο δίκαιο και στη νομοθεσία της πολιτείας της Νέας Υόρκης. Εξάλλου, απαιτούν και την εξασφάλιση της έγκρισης του ερευνητικού πρωτοκόλλου από Επιτροπή Ηθικής και Δεοντολογίας ελληνικού πανεπιστημίου ή από ανεξάρτητη Επιτροπή Ηθικής και Δεοντολογίας ή νοσοκομείο.

Χρειάζεται, δηλαδή, να σημειώσουμε κάτι σημαντικό. Η φόρμα της συμφωνίας είναι πολύ συγκεκριμένη για το κράτος της Νέας Υόρκης και ισχύει σε κάθε περίπτωση. Τα πνευματικά δικαιώματα των συμπερασμάτων της έρευνας τους ανήκουν στο σύνολο και δίνουν την επιλογή να τα αγοράσει η ελληνική πλευρά για όσα δεδομένα επιθυμεί.

Με άλλα λόγια, το know-how που θα προκύψει στο τέλος της έρευνας θα τους ανήκει αποκλειστικά. Θα το αξιοποιήσουν επιστημονικά και οικονομικά όπως επιθυμεί η συγκεκριμένη μη κυβερνητική οργάνωση.

Ποιος θα λάβει οικονομικά οφέλη από αυτή τη συμφωνία, σε συνάρτηση μάλιστα με το know-how που θα προκύψει μετά από πέντε χρόνια; Μια έντιμη κυβέρνηση θα έφερνε το θέμα στη Βουλή, θα το ανέλυε με κάθε λεπτομέρεια και η λογική υποδεικνύει ότι θα πρότεινε τη δημιουργία ενός φορέα που θα εξασφάλιζε στο ελληνικό δημόσιο την προοπτική ενός επιστημονικού και οικονομικού κεφαλαίου.

Τρίτον, σε κάθε έρευνα θα πρέπει να υπάρχει έντυπο πληροφόρησης και έντυπο συγκατάθεσης. Από το νομοσχέδιο φαίνεται ότι κατά τόπους στην Ελλάδα θα εγκρίνεται μια παρόμοια φόρμα συγκατάθεσης, η οποία όμως στην πραγματικότητα θα πρέπει να αποτυπώνει ό,τι ορίζεται από την συγκεκριμένη φόρμα συγκατάθεσης του ακαδημαϊκού βραχίονα της μη κυβερνητικής οργάνωσης στη Νέα Υόρκη.

Αυτό που προβληματίζει, όμως, ιδιαίτερος και πρέπει να ανα-

δειχθεί είναι ότι υπάρχει άμεση συσχέτιση με την προστασία προσωπικών δεδομένων και ιατρικού απορρήτου, έντυπου πληροφόρησης και έντυπου συγκατάθεσης.

Έχει σημαντικές προεκτάσεις αυτό. Η έρευνα που περιγράφεται στο νομοσχέδιο αφορά σε παιδιά και εφήβους. Μεγάλος αριθμός από τα παιδιά και τους εφήβους θα έχει νοητική υστέρηση ή δεν θα έχει δικαστικό συμπαραστάτη. Ποιος θα υπογράψει σε αυτές τις περιπτώσεις; Στην πραγματικότητα η πρόθεση είναι να μην υπογράψει κανένας. Εμείς αυτό πρέπει να το τονίσουμε ιδιαίτερα.

Στο νομοσχέδιο υπάρχει αναφορά για ηλεκτρονικό φάκελο. Συμπεραίνουμε ότι τα δεδομένα θα πηγαίνουν μέσω συστήματος πληροφορικής στη μη κυβερνητική οργάνωση της Νέας Υόρκης δίχως φόρμα συγκατάθεσης.

Αυτό σημαίνει ότι υπάρχει μια πλήρης παραβίαση του ιατρικού απορρήτου και των προσωπικών δεδομένων. Κάποιοι στη Νέα Υόρκη, στο Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος» και δεν ξέρουμε πού αλλού θα έχουν δεδομένα για την έρευνα, τα οποία δυνητικά θα μπορούν να τα πουλήσουν οπουδήποτε για να επωφεληθούν με χρήματα, στα ΑΕΙ της χώρας και στους καθηγητές που θα συμμετάσχουν σε επιχορηγήσεις από ΕΣΠΑ μέσω της εκάστοτε περιφέρειας, μικρά χρηματικά ποσά σε σχέση με αυτά που η μη κυβερνητική οργάνωση της Νέας Υόρκης, το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος» και φυσικά πρόσωπα που συμμετέχουν σε όλο το πρόγραμμα θα μπορούν για απροσδιόριστο χρονικό διάστημα να κερδίζουν.

Πρέπει να αναδείξουμε αυτό το σημαντικό θέμα στο Κοινοβούλιο, ώστε είτε να παρεμποδιστεί μια τέτοια συμφωνία είτε να εξασφαλιστεί με κάποια δικλίδα η διαφάνεια των διαδικασιών για το δημόσιο συμφέρον, για τη χώρα μας, συμφέρον τόσο επιστημονικό όσο και οικονομικό.

Τέταρτον, στόχος είναι μέσω αυτού του νομοσχεδίου να αποδομηθεί περαιτέρω το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Επί της ουσίας το νομοσχέδιο έχει ως στόχο να εγκρίνει ένα ερευνητικό πρόγραμμα μέσω του οποίου κάποια φυσικά πρόσωπα θα επωφεληθούν με χρηματικό ποσό.

Συμπερασματικά, πρόκειται για ένα νομοσχέδιο που οδηγεί στην αποδόμηση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και βεβαίως γι' αυτόν τον λόγο θα το καταψηφίσουμε.

Ευχαριστώ πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Σας ευχαριστώ και εγώ, κυρία Απατζίδη.

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

ΜΑΡΙΑ ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ: Κύριοι συνάδελφοι, κύριοι Υπουργοί, μας προκάλεσε τεράστια θλίψη ο άδικος αλλά και ηρωικός θάνατος του υποσημναγού Μάριου-Μιχαήλ Τουρούτσικα που έπεσε υπέρ πατρίδος. Δεν υπάρχουν λόγια να πει κάποιος στους δικούς του ανθρώπους και ιδιαίτερα στους γονείς του. Τους απευθύνουμε τα θερμά μας συλλυπητήρια και τους διαβεβαιώνουμε ότι είμαστε υπερήφανοι που η Ελλάδα έχει τέτοια παλικάρια σαν το παιδί τους. Η μνήμη του θα μείνει άσβεστη και καλούμε την πολιτεία να τον τιμήσει μετά θάνατον αναλόγως της ηρωικής θυσίας του.

Πριν προχωρήσω επί των δύο τροπολογιών, θα μου επιτρέψετε να αναφερθώ σε περιστατικά άνησης μεταχείρισης εργαζομένων συμβασιούχων σε δημόσια νοσοκομεία, στα οποία άλλοι διοικητές πήραν πίσω στην υπηρεσία συμβασιούχους, οι οποίοι δικαιολογημένα δεν εμβολιάστηκαν κατά του COVID και άλλοι αρνήθηκαν, παρ' όλο που οι εργαζόμενοι προσκόμισαν πιστοποιητικά και ιατρικές βεβαιώσεις οι οποίες τούς απήλασαν δικαιολογημένα του εμβολιασμού λόγω παθήσεών τους. Θα πρέπει να εφαρμόζονται ανθρώπινα κριτήρια και όχι εκδικητικά.

Ως προς τις τροπολογίες, για την 1562 είμαστε στο «όχι». Εδώ επισημαίνω ότι το άρθρο 7 στην άλλη τροπολογία του Υπουργείου Υγείας είναι καθαρά «φωτογραφικό». Τίθενται τα ερωτήματα: Από ποιους φορείς θα αποσπώνται οι γιατροί, από ποια ήδη υποστελεχωμένα νοσοκομεία; Τι κενά αφήνουν πίσω τους οι αποσπώμενοι; Από ποιους θα αναπληρωθούν αυτά τα κενά, κυρίες Υπουργέ; Προφανώς και δεν καλύφθηκαν αυτά τα κενά για να δικαιολογηθεί η απόσπαση. Τι παράδοξα πράγματα κάνετε για προεκλογική κατανάλωση;

Δράττομαι της ευκαιρίας να αναφερθώ στις TOMY. Συγκεκριμένα στην Πετρούπολη, που περιέχει τις περιφέρειες της δυτικής Αθήνας, δημιουργείτε νέα TOMY, την τρίτη στη σειρά, όταν οι δύο πρώτες έχουν σημαντικές ελλείψεις, οι οποίες τις καθιστούν στην ουσία ανίκανες να λειτουργήσουν, με σημαντικότερες ελλείψεις προσωπικού.

Αντί, λοιπόν, να στελεχωστεί τις υπάρχουσες TOMY, δημιουργείτε καινούργια, καταδικασμένη εκ των προτέρων σε μαρasmus λόγω έλλειψης στελέχωσης. Δεν είναι αντιμετώπιση αυτή, γιατί δεν δίνει λύσεις στα προβλήματα στον τομέα υγείας.

Επίσης, στο άρθρο 7 με το έκτακτο επίδομα σε όσους γιατρούς θα μετακινηθούν σε τουριστικές περιοχές, οφείλτε να εξασφαλίσετε τη διαμονή τους, κύριε Υπουργέ, γιατί σε τουριστικούς προορισμούς όπως η Πάρος, η Μύκονος, η Μήλος και η Σαντορίνη το κόστος στέγασης μπορεί να υπερβαίνει τις μηνιαίες αποδοχές τους και δεν θέλει κανείς να επαναληφθεί η απαξιακή και υποτιμητική συμπεριφορά του Δημάρχου Μήλου προς τον διορισμένο γιατρό στο νησί. Ο εκάστοτε δήμος να οφείλει να διαθέσει ειδικό κονδύλιο για τη στέγαση των γιατρών και όχι να είναι απλώς στη διακριτική του ευχέρεια. Ειδικά σε τέτοια νησιά τα κονδύλια του δήμου είναι γεμάτα, άρα μπορούν να διαθέσουν χρήματα.

Επίσης, κύριε Υπουργέ, πρόσφατα δημοσιεύματα αναπαρήγαγαν δεσμεύσεις σας περί καταβολής από 1-1-2023 των αναδρομικών αποδοχών των γιατρών του δημοσίου μεσοσταθμικώς με ποσοστό αύξησης 10%. Ωστόσο, μέχρι τώρα δεν υφίσταται καμία καταβολή αύξησης, αλλά και καμμία μνεία εκ μέρους σας για το πότε θα γίνουν οι αυξήσεις αυτές. Μπορούμε, παρακαλώ, να έχουμε ενημέρωση επ' αυτού; Για να μην αναφερθώ ξανά στο '12 και στη μείωση που έγινε στους μισθούς των γιατρών, το 40%.

Τέλος, κύριε Υπουργέ, δεσμευτήκατε για την κάλυψη εξόδων μετακίνησης νεφροπαθών από την πολιτεία. Θεωρούμε ότι αυτή η δέσμευση και αυτή η παροχή θα πρέπει να επεκταθεί και σε όλες τις κατηγορίες βαρέως-χρονίων πασχόντων, όπως οι πάσχοντες από ηπατίτιδες και από τη νόσο Καμπόκι και άλλες και μάλιστα ακόμη και σε ανασφάλιστους πάσχοντες, οι οποίοι θα πρέπει σε αυτό το πλαίσιο να έχουν πρόσβαση με συνταγογράφηση ακόμα και στον ιδιωτικό τομέα. Απευθύνεστε σε ανθρώπους ανεξάρτητα από πολιτικές τοποθετήσεις και όχι σε ψηφοφόρους.

Τέλος, κλείνοντας, θα ήθελα να θίξω τα πολλά «pass» που μεταφράζονται παροχές. Κύριε Υπουργέ, είναι θλιβερό να χρησιμοποιείται αγγλική ορολογία, όταν η πλούσια ελληνική γλώσσα μας θεμελίωσε με το πλούσιο λεξιλόγιο της όλες τις άλλες.

Σας ευχαριστώ.

(Χειροκροτήματα από την πτέρυγα της Ελληνικής Λύσης)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Εγώ σας ευχαριστώ, κυρία Αθανασίου.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, πριν δώσω τον λόγο στον Αντιπρόεδρο της Βουλής και εισηγητή του Κομμουνιστικού Κόμματος Ελλάδας τον κ. Λαμπρούλη, έχω την τιμή να ανακοινώσω στο Σώμα ότι τη συνεδρίασή μας παρακολουθούν 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, είκοσι έξι μαθητές και μαθήτριες και δύο εκπαιδευτικοί συνοδοί τους από το 1^ο Γενικό Λύκειο Παλαιού Φαλήρου (δεύτερο τμήμα).

Η Βουλή σας καλωσορίζει.

Τον λόγο έχει ο κ. Λαμπρούλης.

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

Θα θέλαμε και εμείς να εκφράσουμε και από αυτό το Βήμα τα συλλυπητήριά μας για την απώλεια του συγκυβερνήτη υποσηναγού Τουρούτσικα, που με τραγικό τρόπο έχασε τη ζωή του, θεωρώντας παράλληλα πως, μαζί με τις έρευνες για τον εντοπισμό και του αγνοούμενου κυβερνήτη, επείγει να διερευνηθούν άμεσα και όλα τα αίτια του θανατηφόρου ατυχήματος.

Σε ό,τι αφορά το νομοσχέδιο, κύριε Πρόεδρε, τοποθετηθήκαμε και στην έναρξη της συζήτησής του, εδώ, στην Ολομέλεια, την προηγούμενη εβδομάδα, αλλά και στις επιτροπές. Εμείς θα το

καταψηφίσουμε επί της αρχής στη βάση της αντίρρησής μας αφ' ενός μεν στου πρώτου μέρους, που στην ουσία εδώ δεν έχουμε την αξιοποίηση της δωρεάς στην κατεύθυνση βελτίωσης υποδομών ή ανάπτυξης νέων υποδομών, τη στελέχωσή τους κ.λπ., αλλά έχουμε μια ευθεία παρέμβαση ενός ιδιωτικού φορέα με τη σύμφωνη γνώμη της Κυβέρνησης, τον έλεγχο του περιεχομένου και των κριτηρίων της ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων.

Το δεύτερο έχει να κάνει -που βαρύνει δηλαδή στην αρνητική μας ψήφο- επί της αρχής, το άρθρο 14, που αφορά τον ΙΦΕΤ, ο οποίος στην ουσία και τυπικά μετατρέπεται σε ανώνυμη εταιρεία που θα ασκεί εμπορική και βιομηχανική δραστηριότητα, δηλαδή στο πλαίσιο των αγορών, κάτι το οποίο φυσικά δεν έχει καμμία σχέση με το δημόσιο συμφέρον.

Έρχομαι τώρα στην τροπολογία του Υπουργείου Υγείας με αριθμό 1562. Επί της αρχής την καταψηφίζουμε στο σύνολο και εξηγούμε. Σε αυτή την αρνητική ψήφο βαρύνουν τα άρθρα 2, 6 και 7. Έτσι, λοιπόν, στα πρώτα τρία άρθρα της συγκεκριμένης τροπολογίας γίνεται αναφορά για την οργάνωση, διάρθρωση της Εθνικής Κεντρικής Αρχής Προμηθειών Υγείας, το ΕΚΑΠΥ, στην οποία ανατίθενται οι διαγωνισμοί προμήθειας φαρμάκων για τα δημόσια νοσοκομεία, Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» και αντίστοιχες συμφωνίες που πραγματοποιεί η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων και φυσικά καθορίζεται ο προσδιορισμός των υποχρεωτικών επιστροφών.

Στο άρθρο 2 αναφέρεται ότι το σύνολο των συμφωνιών που πραγματοποιεί η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων και των κλειστών προϋπολογισμών διαβιβάζονται εμπιστευτικά στον Πρόεδρο του ΕΚΑΠΥ, ενώ και οι εργαζόμενοι που εμπλέκονται στη διαδικασία αυτήν υπογράφουν δήλωση εμπιστευτικότητας. Πρόκειται για ρύθμιση, λοιπόν, που υπαγορεύεται απευθείας από τις ανάγκες της ανταγωνιστικότητας των επιχειρηματικών ομίλων στον χώρο του φαρμάκου. Αντίστοιχη εξάλλου εμπειρία είχαμε και στην περίπτωση των συμφωνιών των επτασφράγιστων συμφωνιών για τα εμβόλια κατά του κορωνοϊού.

Έτσι, λοιπόν, από την Κυβέρνηση, αλλά και τα άλλα κόμματα που εκθειάζουν την επιχειρηματική δράση ως βάλαμο της ανάπτυξης που θα ωφεληθούν όλοι, επιχειρηματίες, εργαζόμενοι, ασθενείς, ρωτάμε τι έχουν να κρύψουν από αυτές τις συμφωνίες. Δεν είναι απλά ζητήματα. Δεν τίθεται ένα απλό ζήτημα διαφάνειας. Στην ουσία πρόκειται για μέτρο που το αστικό κράτος διευκολύνει τους όρους της επιχειρηματικής δράσης της φαρμακοβιομηχανίας και σε κάθε περίπτωση σε βάρος του λαού και των ασθενών. Συνεπώς για το άρθρο 2 τοποθετούμαστε αρνητικά.

Στο άρθρο 5 που προβλέπει την εξαίρεση από το clawback της αποζημίωσης του προσωπικού γιατρού, θα ήμασταν θετικοί. Δηλαδή, αν ήταν αυτό το άρθρο ξέχωρα από την τροπολογία, θα το ψηφίζαμε, όπως επίσης με αφορμή της θετικής μας τοποθέτησης στο άρθρο 9, δηλαδή που προβλέπει την παράταση απασχόλησης προσωπικού των προαναχωρησιακών κέντρων αλλοδαπών. Κριτήριο για τη θετική μας ψήφο σε αυτό το άρθρο, αν ήταν ξεχωριστά, θα ήταν η δυνατότητα συνέχισης της εργασίας αυτών των εργαζομένων που στελεχώνουν αυτές τις δομές, ώστε να παράσχουν αντίστοιχες υπηρεσίες στους χώρους που αναφέρονται φυσικά και στο συγκεκριμένο άρθρο. Συγχρόνως ζητάμε όντως αυτές οι συμβάσεις να μετατραπούν σε αορίστου χρόνου και να προσληφθεί φυσικά επιπλέον προσωπικό για να ανταποκρίνεται στις τεράστιες ανάγκες των προαναχωρησιακών κέντρων.

Στην αρνητική μας επί της αρχής ψήφο βαρύνουν επίσης και τα άρθρα 6 και 7, όπου αναφέρεται η πρόσθετη αποζημίωση των γιατρών, νοσηλευτών και λοιπού υγειονομικού προσωπικού που μετακινούνται εντός ή εκτός ΔΥΠΕ για έναν μήνα ή λιγότερο για την κάλυψη αναγκών, σύμφωνα με δήλωσή τους. Εδώ πρόκειται για έναν μηχανισμό της κινητικότητας, προκειμένου να καλυφθούν ανάγκες που προκύπτουν από τις τεράστιες ελλείψεις προσωπικού, λόγω φυσικά και της αναστολής των προσλήψεων.

Εδώ υπάρχουν τα εξής ζητήματα και ερωτήματα. Στις καθ' ομολογία -και η πραγματικότητα αυτή είναι- υποστελεχωμένες δημόσιες μονάδες υγείας, ποιοι θα καλύψουν τα κενά που θα δημιουργηθούν στις μονάδες προέλευσης των μετακινούμενων;

Δεύτερον, η διαδικασία προβλέπει την εθελοντική ένταξη σε

πίνακες αυτών που συμφωνούν να μετακινηθούν. Πώς η Κυβέρνηση θα λύσει το πρόβλημα των ελλείψεων, εάν δεν υπάρχει διάθεση μετακίνησης; Όλα είναι στον αέρα. Μάλιστα βλέπουμε εδώ τελευταία στιγμή στη νομοτεχνική βελτίωση, στο άρθρο 7, τη δυνατότητα μετά από τη μετακίνηση αυτού του τύπου των μιλίων, των υγειονομικών και με κάποια χρονική διάρκεια παραμονής στη νέα υπηρεσία όπου θα μετακινηθούν, να έχουν τη δυνατότητα να αιτηθούν την παραμονή τους εκεί, δηλαδή στην ουσία θα έχουν αφήσει μια άλλη μονάδα υγείας για μια ολιγόμηνη παροχή ή ενίσχυση της μονάδας υποδοχής όπου θα υπάρχουν τα πιο οξυμένα προβλήματα και παράλληλα θα έχουν τη δυνατότητα να μείνουν εκεί, αφήνοντας ακάλυπτη τη μονάδα από την οποία προήλθαν. Έτσι, λοιπόν, όλα είναι στον αέρα.

Υπάρχει μια τεράστια ευθύνη στην Κυβέρνηση για την πολιτική που ασκεί στην υγεία. Φάνηκε περίτρανα την περίοδο της πανδημίας με τις τεράστιες ελλείψεις όχι μόνο σε προσωπικό -που είναι γνωστές τοις πάσι-, αλλά σε υποδομές σε τμήματα και κλινικές, με μια δημόσια υγεία ή μονάδες δημόσιας υγείας ξεχαρβαλωμένες, απαξιωμένες και με μια πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας εντελώς διαλυμένη.

Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Κύριε Φραγγίδη, ενόψει του ότι ήρθε ο Υφυπουργός Παιδείας για να υποστηρίξει την τροπολογία 1563, καλύτερα να μιλήσει, να μην επανέρχεται δεύτερη φορά. Όμως, οι προηγούμενοι εισηγητές που μίλησαν, αν έχουν κάποια απορία, θα μιλήσουν, ούτως ώστε να έχουμε μια συνολική εικόνα.

Κύριε Υπουργέ, έχετε τον λόγο.

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ (ΑΓΓΕΛΟΣ) ΣΥΡΙΓΟΣ (Υφυπουργός Παιδείας και Θρησκευμάτων): Κύριε Πρόεδρε, ευχαριστώ πάρα πολύ. Θα είμαι πολύ σύντομος.

Κύριοι συνάδελφοι, αφορά την τροπολογία με γενικό αριθμό 1563 και ειδικό 248 της 24ης Ιανουαρίου 2023. Στο άρθρο 1 της εν λόγω τροπολογίας, που αφορά στη Σιβιτανίδειο Δημόσια Σχολή Τεχνών και Επαγγελματίων και τους υποψηφίους διευθυντές και υποδιευθυντές των σχολικών μονάδων και εργαστηριακών κέντρων, καθώς και τους υπευθύνους τομέων των εργαστηριακών κέντρων της σχολής και ειδικότερα στη συγκρότηση του τοπικού συμβουλίου επιλογής στελεχών της, με την τροποποιούμενη ρύθμιση γίνεται παραπομπή στην ισχύουσα υπουργική απόφαση για τη συγκρότηση του αρμόδιου υπηρεσιακού συμβουλίου για το εκπαιδευτικό προσωπικό της σχολής αντί της υπουργικής απόφασης που διέπει τη συγκρότηση του αρμόδιου υπηρεσιακού συμβουλίου για το διοικητικό προσωπικό της σχολής, όχι για το εκπαιδευτικό.

Με το άρθρο 2 της τροπολογίας δίνεται η δυνατότητα για παράταση των δημοσίων συμβάσεων στίψης των φοιτητών του Διεθνούς Πανεπιστημίου Ελλάδος από την ημερομηνία λήξης τους 31 Δεκεμβρίου έως και την ολοκλήρωση των διαγωνιστικών διαδικασιών που εκκρεμούν και πάντως για διάστημα που δεν υπερβαίνει την 30^η Ιουνίου 2023 με απόφαση του αρμόδιου οργάνου για την κατακύρωση της διαγωνιστικής διαδικασίας. Αυτό γίνεται για να διασφαλιστεί η συνεχής και απρόσκοπτη παροχή υπηρεσιών στίψης στους φοιτητές του ΔΙΠΑΕ μέχρι να ολοκληρωθούν οι διαγωνιστικές διαδικασίες.

Τέλος, με το άρθρο 3 της τροπολογίας τροποποιείται η ημερομηνία από την οποία τα ΚΔΒΜ υποχρεούνται να παρέχουν πιστοποιημένα προγράμματα και ορίζεται η 30^η Σεπτεμβρίου 2023 αντί της 31^{ης} Δεκεμβρίου 2022. Η παράταση αυτή της προθεσμίας είναι επιβεβλημένη ώστε να ολοκληρωθούν οι σχετικές διαδικασίες για την πιστοποίηση των προγραμμάτων ΚΔΒΜ και να υπάρξει ομαλή μετάβαση στο πλαίσιο λειτουργίας και μετατροπής των ΚΔΒΜ επιπέδου 1 και 2 σε ΚΔΒΜ του ν.4763/2020 για το Εθνικό Σύστημα Επαγγελματικής Εκπαίδευσης, Κατάρτισης και Διά Βίου Μάθησης.

Κύριε Πρόεδρε, ευχαριστώ πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Κι εγώ σας ευχαριστώ, κύριε Υπουργέ. Μόνο παρακαλώ μη φύγετε, μήπως υπάρχουν κάποια απορία.

Πριν δώσω τον λόγο στους εισηγητές που δεν μίλησαν, κυρία Απατζίδα, θέλετε καμμία διευκρίνιση επ' αυτών που είπε ο κύριος

Υπουργός;

MARIA ΑΠΑΤΖΙΔΗ: Όχι, κύριε Πρόεδρε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Όχι.

Κυρία Αθανασίου, εσείς;

MARIA ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ: Όχι, κύριε Πρόεδρε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Όχι.

Κύριε Λαμπρούλη, εσείς;

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΛΑΜΠΡΟΥΛΗΣ (ΣΤ' Αντιπρόεδρος της Βουλής): Όχι.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Όχι.

Επομένως, κύριε Φραγγίδη, έχετε τον λόγο.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΦΡΑΓΓΙΔΗΣ: Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Νομίζω ότι για το νομοσχέδιο έχουμε τοποθετηθεί από την αρχή και στις επιτροπές και εδώ. Επί της αρχής θέλω να πω ότι είμαστε υπέρ. Βεβαίως υπάρχουν κάποια άρθρα με τα οποία δεν μπορούμε να συμφωνήσουμε και τα οποία δεν θα ψηφίσουμε.

Τώρα όσον αφορά τις τροπολογίες θα ήθελα κατ' αρχάς, κύριε Υπουργέ, να μας πείτε αν κάνετε δεκτές τις δύο τροπολογίες που καταθέσαμε ως ΠΑΣΟΚ-Κίνημα Αλλαγής και τις υποστήριξε ο συνάδελφος κ. Μουλκιώτης.

Για τις προτεινόμενες δύο υπουργικές τροπολογίες, μία του Υπουργείου Υγείας και μία του Υπουργείου Παιδείας, ξεκινώντας από την τροπολογία του Υπουργείου Παιδείας να πω ότι την κάναμε αποδεκτή, συμφωνούμε δηλαδή σε αυτήν.

Όσον αφορά την τροπολογία του Υπουργείου Υγείας, δυστυχώς γίνεται αυτό που γίνεται κάθε φορά. Δηλαδή υπάρχουν διατάξεις, υπάρχουν άρθρα με τα οποία συμφωνούμε και υπάρχουν και κάποια άρθρα όπως το άρθρο 3 παραδείγματος χάριν ή το άρθρο 8, το οποίο είναι συζητήσιμο. Και θέλω εδώ λίγο να μας διευκρινίσει ο κύριος Υπουργός: Όταν αναφέρεται μέσα «για χρονικό διάστημα τουλάχιστον είκοσι τεσσάρων συνεχόμενων μηνών» -συνεχόμενων και όχι όλα μαζί-, επειδή είναι ελάχιστες αυτές οι περιπτώσεις, είναι μόνο αυτές που αφορούν την πανδημία, όπου έχουν πάει και έχουν μείνει για τόσο χρονικό διάστημα, άρα όσον αφορά άλλους συναδέλφους οι οποίοι έχουν μετακινηθεί στο διάστημα των τελευταίων χρόνων που λέτε, που αναφέρετε, και είναι διακεκομμένα, αλλά συμπληρώνουν τους είκοσι τέσσερις μήνες, εκεί τι γίνεται;

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ (Υπουργός Υγείας): Κύριε Πρόεδρε, να απαντήσω.

Όπως θα δείτε στις νομοτεχνικές που καταθέσαμε, για να καλύψουμε κάποιες τέτοιες περιπτώσεις δίνουμε τη δυνατότητα σε ενδιάμεσο, με τη σύμφωνη όμως γνώμη του Υπουργείου, δηλαδή να ελέγχεται η ανάγκη. Άρα αν κάποιος έχει εικοσιτετράμηνο, πάει απευθείας. Εάν κάποιος έχει συμπληρώσει ενδιάμεσο, εάν κριθεί από το Υπουργείο ότι δεν τίθεται θέμα προβλήματος στις υπηρεσιακές ανάγκες, μπορεί να γίνει δεκτή κι αυτή η αίτηση.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΦΡΑΓΓΙΔΗΣ: Εντάξει, είναι μία λύση αυτή, αλλά γιατί δεν λέτε αν έχουν συμπληρώσει μέσα στην πανδημία είκοσι τέσσερις μήνες, αυτοί να δικαιούνται αυτό που λέτε στο άρθρο 8; Θα ήταν καλύτερα. Γιατί πάλι πάει στη δικαιοδοσία του κυρίου Υπουργού.

Εν πάση περιπτώσει, και σε αυτή την τροπολογία θα είμαστε θετικοί, αλλά με κάποια άρθρα που είναι μέσα δυστυχώς δεν συμφωνούμε.

Ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Ευχαριστούμε.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΛΑΜΠΡΟΥΛΗΣ (ΣΤ' Αντιπρόεδρος της Βουλής): Κύριε Πρόεδρε, παρακαλώ τον λόγο.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Θα σας τον δώσω. Μισό λεπτό όμως να πω κάτι.

Για να μην υπάρχει παρεξήγηση, ο κ. Φραγγίδης ζήτησε να μιλήσει καθιστός γιατί έχει κάποιο πρόβλημα με τη μέση του. Το λέω για να μη δημιουργηθεί πρόβλημα.

Ορίστε, έχετε τον λόγο, κύριε Λαμπρούλη.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΛΑΜΠΡΟΥΛΗΣ (ΣΤ' Αντιπρόεδρος της Βουλής): Ζήτησα τον λόγο απλώς για να καταγραφεί στα Πρακτικά ότι στη δεύτερη τροπολογία που μας ανέπτυξε ο κ. Συρίγος προηγουμένως, θα συμφωνούσαμε, το βλέπουμε θετικά δηλαδή το άρθρο 5 της τροπολογίας που αφορά την υποβολή γνώμης δήμων για τον προσδιορισμό της τιμής ζώνης ακινήτων. Το λέω και πάλι και το

επαναλαμβάνω για να καταγραφεί στα Πρακτικά, ότι αν ήταν χωρίς αυτό το άρθρο θα ήμασταν θετικοί.

Σας ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Είναι ένα θέμα γενικότερο, κύριε Πρόεδρε, όπως ξέρετε, το έχουμε πει και πιστεύω μετά τις εκλογές στη Διάσκεψη των Προέδρων θα το θέσουμε -μας το έχει θέσει και ο ειδικός γραμματέας παλιά- ότι στις τροπολογίες πρέπει να υπάρχει ένα άρθρο, για να ψηφίζεται κι όχι να είναι περισσότερα άρθρα. Θα το δούμε μετά. Δεν είναι δικό μου θέμα τώρα, είναι θέμα της Διάσκεψης των Προέδρων. Θα τα πούμε μετά.

Τον λόγο έχει ο κ. Θραψανιώτης.

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΘΡΑΨΑΝΙΩΤΗΣ: Ευχαριστώ πολύ, κύριε Πρόεδρε.

Θα μου επιτρέψετε να εκφράσω κι εγώ τα βαθιά μου συλλυπητήρια στην οικογένεια του συγκυβερνήτη του αεροσκάφους που χάθηκε και να ευχηθούμε να έχουμε καλά νέα για τον κυβερνήτη.

Συζητούμε σήμερα την κύρωση της Επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς του «Κοινωφελούς Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος», με δύο βασικές κατευθύνσεις: την οδοντιατρική φροντίδα και την πρόληψη για την οδοντιατρική στοματική υγεία και την ψυχική υγεία. Νομίζω ότι έχουμε τοποθετηθεί στο νομοσχέδιο εισηγητικά. Φάνηκαν ξεκάθαρα οι διαφορετικές προσεγγίσεις σε ό,τι αφορά τις δράσεις της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία για το θέμα της ψυχικής υγείας με συγκεκριμένες δραστηριότητες και συγκεκριμένες χρηματοδοτήσεις σε ό,τι αφορά τις δομές, όπως επίσης και την πρωτοβουλία για την πρωτοβάθμια προληπτική οδοντιατρική φροντίδα για παιδιά ηλικίας έξι έως δώδεκα ετών.

Στη μία περίπτωση είχαμε μόνιμη νομοθέτηση σε ό,τι αφορά την πρωτοβάθμια οδοντιατρική φροντίδα από τον κρατικό προϋπολογισμό, από τον προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ, με συγκεκριμένη νομοθετική ρύθμιση, και αυτό αποτελεί μια σημαντική διαφορά σε σχέση με την προτεινόμενη με το παρόν σχέδιο νόμου ρύθμιση, γιατί αφενός αποσκοπεί στην πρόληψη για την οδοντιατρική φροντίδα, αφετέρου δημιουργούσε τη δυνατότητα να γίνονται και θεραπευτικές παρεμβάσεις. Το σημαντικό όμως είναι ότι η πρόληψη μπορεί να συμβάλλει ανακουφιστικά στον οικογενειακό προϋπολογισμό από τη στιγμή που οι δαπάνες για την ιδιωτική οδοντιατρική φροντίδα υπερβαίνουν το 1 δισεκατομμύριο. Πέρα λοιπόν από την προστασία των δοντιών των παιδιών ηλικίας έξι έως δώδεκα ετών οι γονείς ωφελούνται γιατί θα ανακουφίζονται από την υποχρέωση να προχωρούν σε επεμβατικές δράσεις στα δόντια.

Όμως, κύριε Υπουργέ, θα ήθελα να ρωτήσω το εξής. Μπαίνουμε σε μια προεκλογική περίοδο και ο Πρωθυπουργός κατέβηκε στην Κρήτη εξαγγέλλοντας τετρακόσια - τετρακόσια πενήντα έργα -έχουμε χάσει τον αριθμό!-, μεταξύ των οποίων και το εξής. Υπάρχει και μία απόφαση των διασυνδεδεμένων νοσοκομείων για τον Άγιο Νικόλαο, ομόφωνη απόφαση, που εγκρίνει την επέκταση της τρίτης φάσης του Γενικού Νοσοκομείου Αγίου Νικολάου για κάλυψη επιτακτικών αναγκών, όπως αναφέρεται. Ο προϋπολογισμός της μελέτης είναι 800.000, ο προϋπολογισμός του τελικού κόστους κατασκευής είναι 5 εκατομμύρια, συνολικός προϋπολογισμός περίπου 6 εκατομμύρια. Θα ήθελα να ρωτήσω, κύριε Υπουργέ: Είναι σε γνώση του Υπουργείου αυτές οι προτάσεις; Ποιος φορέας έκανε τη μελέτη, ποιος κοστολόγησε τη μελέτη και πώς παίρνονται οι αποφάσεις; Ή πρόκειται για μια προεκλογική εξαγγελία που θέλει να καλύψει τις υπάρχουσες ανάγκες; Αναφέρομαι συγκεκριμένα στον Νομό Λασιθίου.

Θέλω επίσης να επισημάνω ότι προχθές παρουσιάστηκε στο Επιμελητήριο του Νομού Λασιθίου το πρόγραμμα προσυμπωματικού ελέγχου για τον καρκίνο του μαστού. Δεν θα αναφερθώ στο πρόγραμμα. Υπάρχουν επίσης διαπιστωμένες διαφορές. Είχε υπάρξει πρωτοβουλία από την κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ για τη νομοθετική ρύθμιση αυτή, τη δωρεάν παροχή προσυμπωματικού ελέγχου στις γυναίκες από σαράντα έως πενήντα ετών κάθε δύο χρόνια, από πενήντα μέχρι εξήντα ετών κάθε χρόνο και από τριάντα πέντε ετών και άνω, εφόσον υπάρχουν προβλήματα υγείας.

Το θέμα, όμως, δεν είναι αυτό, κύριε Υπουργέ. Το θέμα είναι ότι, όπως παραδόχθηκε και ο διοικητής της 7^{ης} ΥΠΕ, αυτή τη στιγμή στον Νομό Λασιθίου δεν υπάρχουν ψηφιακοί μαστογράφοι

για να κάνουν δωρεάν μαστογραφίες, δεν υπάρχουν συμβάσεις με τα μικροβιολογικά εργαστήρια, αλλά για να κάνει κάποια γυναίκα τον έλεγχο θα πρέπει να πάει σε ιδιώτη, να γραφτεί η εξέταση και να πληρώσει από την τσέπη της τη διαφορά ή ακόμα να την παραπέμψουν τα εργαστήρια σε μελλοντικά ραντεβού, εκτός και αν πληρώσει για να κάνει τη μαστογραφία.

Ο διοικητής της 7^{ης} ΥΠΕ παραδέχτηκε ότι δεν υπάρχουν ψηφιακοί μαστογράφοι. Δεσμεύθηκε, μάλιστα, ότι σε δύο ή τρεις μήνες θα εξασφαλιστούν οι μαστογράφοι. Αυτό το αναφέρω για να φανεί σε τι κατάσταση έχει περιέλθει η υγεία στον Νομό Λασιθίου. Δυστυχώς, προχθές έφτασε να εφημερεύει ένας ακτινολόγος για όλον τον νομό. Υπάρχει για διάλυση στον τομέα της δημόσιας υγείας στον Νομό Λασιθίου. Είναι από τα ζητήματα που δεν προβάλλει ο ΣΥΡΙΖΑ. Τα προβάλλουν οι ίδιοι οι πολίτες. Μάλιστα στις 2 του μήνα οι κάτοικοι της Ιεράπετρας βγαίνουν ξανά σε διαμαρτυρία για την προσπάθεια υποβάθμισης του Νοσοκομείου της Ιεράπετρας.

Θα ήθελα, κύριε Υπουργέ, να απαντήσετε αν γνωρίζετε πράγματι για τις υπάρχουσες μελέτες και τις προτάσεις των διασυνδεδεμένων νοσοκομείων του Νομού Λασιθίου.

Ευχαριστώ πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Ευχαριστώ πολύ.

Τον λόγο έχει η κ. Σκόνδρα, εισηγήτρια της Νέας Δημοκρατίας.

ΑΣΗΜΙΝΑ ΣΚΟΝΔΡΑ: Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Επιτρέψτε μου κι εμένα να καταθέσω τα ειλικρινή μου συλλυπητήρια στην οικογένεια του Υποσημηναγού Μάριου -Μιχαήλ Τουρούτσικα και στην Πολεμική μας Αεροπορία. Ένα παλικαρί εικοσι εννέα ετών έπεσε υπέρ πατρίδος. Επίσης, να καταθέσω την ευχή και την ελπίδα να βρεθεί ο αγνοούμενος κυβερνήτης του ελικόπτερου.

Όσον αφορά στο νομοσχέδιο θα ήθελα πραγματικά να πω ότι έχουμε συννομολογήσει όλοι, έχουμε παραδεχτεί, όλες οι πτέρυγες της Βουλής αναγνωρίζουν την ανάγκη που έχει το σύστημα υγείας να ενίσχυση όσον αφορά στο θεσμικό πλαίσιο αλλά και επί του πρακτέου. Η Κυβέρνηση όλο αυτό το διάστημα, αντιμετωπίζοντας παράλληλα την πανδημία και πολλές άλλες κρίσεις, έχει πραγματικά στρέψει το ενδιαφέρον της σε αυτόν τον τομέα και κανείς δεν μπορεί να το αμφισβητήσει.

Το παρόν νομοσχέδιο, λοιπόν, θα έπρεπε να είναι κοινός τόπος και θα έπρεπε να αναγνωρίσουμε όλοι ότι κάνει ακριβώς αυτό. Ενισχύει το θεσμικό πλαίσιο, ρυθμίζει συγκεκριμένες ανάγκες του συστήματος, εισάγει διατάξεις που αφορούν στη χρηματοδότηση για την ψυχική υγεία και για ζητήματα άλλα, όπως και άλλες ανάγκες που προκύπτουν συνεχώς. Δίνει τη δυνατότητα κινητικότητας στο προσωπικό, επίσης για την καλύτερη εξυπηρέτηση των πολιτών. Αναγνωρίζει θέματα προώθησής σε γιατρούς που έχουν προσφέρει υπηρεσία στις ΜΕΘ. Όλα, ένα προς ένα τα άρθρα του, είναι προς τη σωστή κατεύθυνση και με στόχο, όπως είπαμε τη βελτίωση και ενίσχυση της δημόσιας υγείας.

Είπα και στις εισηγήσεις μου των προηγούμενων συνεδριάσεων, το λέω και σήμερα, ότι καλώ όλα τα κόμματα να ψηφίσουν το παρόν νομοσχέδιο και επίσης να πάνε να δημοσιοποιούν με προφάσεις την όποια πρωτοβουλία της Κυβέρνησης. Άλλωστε αυτό δεν το συγχωρούν ούτε οι πολίτες οι οποίοι πραγματικά θέλουν σε τέτοιου είδους ζητήματα να βλέπουν έμπρακτα ότι το ενδιαφέρον είναι κοινό, ότι ομογνωμούμε και προχωρούμε.

Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Κι εγώ σας ευχαριστώ.

Ο κ. Θεοχάρης απ' ό,τι βλέπω μίλησε λιγότερο από τον χρόνο που προβλεπόταν. Νομίζω ότι δικαιούστε και μπορείτε να μιλήσετε για δύο λεπτά. Θα σας βάλω τρία λεπτά γιατί ξέρω ότι κατά 10% παραβιάζετε τον χρόνο.

ΘΕΟΧΑΡΗΣ (ΧΑΡΗΣ) ΘΕΟΧΑΡΗΣ: Σας ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Αυτονοήτως ενώνω κι εγώ τη φωνή μου με τις φωνές όλου του Κοινοβουλίου, όλων των πτερύγων, εκφράζοντας τα συλλυπητήριά μου στην οικογένεια του εκλιπόντος Υποσημηναγού. Φυσικά, να εκφράσω τις ελπίδες μου να βρεθεί ο κυβερνήτης του αεροσκάφους.

Τρία πράγματα θέλω να επισημάνω ακούγοντας την ομιλία του Κοινοβουλευτικού Εκπροσώπου κ. Ξανθού. Ο κ. Ξανθός περιέγραψε ένα ζοφερό σκηνικό καταστροφής της χώρας μας και της ίδιας της δημοκρατίας. Κατά την άποψή μου το μόνο ζοφερό στη σημερινή κατάσταση είναι η έλλειψη επιχειρημάτων, ήθους και τελικά, Αντιπολίτευσης που βιώνει αυτή η χώρα. Σ' αυτή την έλλειψη εμείς αντιτάσσουμε τα γρήγορα αντανakλαστικά όταν υπάρχουν ζητήματα των οποίων πρέπει να επιληφθεί η δικαιοσύνη, τα επιτεύγματα μας αλλά και τελικά, το όραμά μας για το μέλλον αυτής της χώρας αφήνοντάς τους στην αντιπολιτευτική τους μizέρια.

Τελευταίο δείγμα της μizέριας αυτής είναι ο ωμός εκβιασμός του κ. Ανδρουλάκη από την κ. Τσαπανίδου και από τον κ. Τσίπρα με το πρόσχημα του δήθεν εκβιασμού του από τη Νέα Δημοκρατία ώστε να μη συγκυβερνήσει με τη Νέα Δημοκρατία. Μην ανησυχείτε, κυρίες και κύριοι του ΣΥΡΙΖΑ, η Νέα Δημοκρατία ζητάει αυτοδυναμία γιατί αυτό χρειάζεται η χώρα και δεν θα χρειαστεί καμία συγκυβέρνηση. Αυτό θα της δώσει ο ελληνικός λαός.

Δεύτερον, μίλησε ο κ. Ξανθός και για τη μεσαία τάξη. Αυτό πάει πολύ. Στο σπίτι του κρεμασμένου δεν μιλάνε για σχοινί. Την ίδια στιγμή που προσπαθεί η Κυβέρνηση να ισορροπήσει την προσωπική διαφορά Κατρούγκαλου, ακούμε και κατηγορίες από πάνω. Μην ανησυχείτε, κύριε Ξανθέ. Ο ελληνικός λαός ξέρει ποιος μπορεί να καταργήσει την προσωπική διαφορά. Ο λαός ξέρει πως δεν μπορεί να την καταργήσει αυτός που την έφερε και ο Πρωθυπουργός της αυταπάτης. Ο μόνος που μπορεί να την καταργήσει είναι ο Πρωθυπουργός που αποκαθιστά επί τέσσερα χρόνια συνεχώς τις αδικίες. Και αυτός ο οποίος είναι ο Πρωθυπουργός της εμπιστοσύνης.

Κλείνω με μία λέξη για την ακροδεξιά, φτάνοντας στα τρία λεπτά, κύριε Πρόεδρε. Το θράσος έχει και όρια. Τη Χρυσή Αυγή εμείς τη βάλουμε στη φυλακή την ίδια στιγμή που ο ΣΥΡΙΖΑ έψαχνε αίθουσα δικαστηρίου -για να συνεχιστεί η δίκη- και δεν έβρισκε. Ποιος κλείνει το μάτι στην ακροδεξιά φαίνεται από τις πράξεις. Ελπίζω να διαψευστούν αυτοί που λένε πως δεν σας συμφέρει να συνεργαστούμε για την τροπολογία. Σας συμφέρει να μπουν τα ακροδεξιά κόμματα στη Βουλή γιατί έτσι θα ψηλώνει ο πήχης της αυτοδυναμίας. Εδώ, λοιπόν, θα φανεί ποιος κλείνει το μάτι στην ακροδεξιά και ποιος όχι. *Hic Rhodus, hic salta*.

Ευχαριστώ πολύ.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΦΡΑΓΓΙΔΗΣ: Κύριε Πρόεδρε, θα ήθελα τον λόγο.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Ολοκληρώθηκε ο χρόνος. Μιλήσατε. Υπολειπόταν ο χρόνος που είχε μιλήσει. Σας παρακαλώ, κύριε Φραγγίδη. Οι ειδικοί αγορητές τελείωσαν. Τον λόγο έχει ο Υπουργός.

Κύριε Υπουργέ, έχετε τον λόγο.

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ (Υπουργός Υγείας): Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι και στην έναρξη της συζήτησης εξέφρασα τα συλλυπητήρια στην οικογένεια και την ευχή όλων μας να εξαντληθούν οι ελπίδες που υπάρχουν για τον κυβερνήτη. Είναι μία πραγματικά δύσκολη ημέρα, γιατί έχουν περάσει είκοσι επτά έτη από τη θυσία των αξιωματικών μας στα Ίμια.

Σήμερα συζητάμε ένα νομοσχέδιο που κατά βάση συνδέεται με τις συμβάσεις οι οποίες υπάρχουν για το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος». Παράλληλα σε κάθε συζήτηση που γίνεται για τα νομοσχέδια υγείας είναι λογικό να τίθενται επιπλέον άλλα θέματα τα οποία απασχολούν και την επικαιρότητα στο κομμάτι της υγείας.

Αναφορικά με τις συμβάσεις η Ζωή Ράπτη ανέπτυξε με πλήρη ενάργεια το έργο το οποίο έχει γίνει. Γιατί αυτό το οποίο ψηφίζουμε σήμερα είναι ένα μέρος μίας ολόκληρης εργασίας που γίνεται τα τελευταία τρία χρόνια, από τότε που ο Πρωθυπουργός εμπιστεύτηκε τη Ζωή Ράπτη στο ειδικό χαρτοφυλάκιο για την ψυχική υγεία. Σε όλο αυτό το διάστημα έχουμε να επιδείξουμε ένα εθνικό σχέδιο δράσης το οποίο πλέον πέρασε και από το Υπουργικό Συμβούλιο και ήδη θα τεθεί σε διαβούλευση ώστε για τα επόμενα χρόνια να είναι το εθνικό σχέδιο δράσης με δέκα άξονες

που έχει αναπτύξει η Ζωή Ράπτη, καθώς επίσης και η στενή συνεργασία που έχουμε με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας. Οφείλω να πω ότι όλες οι προσπάθειες που γίνονται -και μέσα από το Ταμείο Ανάκαμψης- στις εκατόν έξι αυτές δομές πέρα από τη σφραγίδα του Πρωθυπουργού έχουν τη σφραγίδα της Υφυπουργού Ζωής Ράπτη, η οποία έχει κάνει τεράστιο έργο.

Για πρώτη φορά, αυτή τη στιγμή που μιλάμε, είναι έτοιμες για λειτουργία άνω των πενήντα δομών, μέσα, ακριβώς, στο χρονοδιάγραμμα που ορίζουν και οι στόχοι του Ταμείου Ανάκαμψης.

Στις συγκεκριμένες συμβάσεις υπάρχουν βασική και σημαντική ιδιαιτερότητα για την ψυχική υγεία παιδιών και ενηλίκων, η σύσταση Ελληνικού Δικτύου Αναφοράς, ενισχύεται η εκπαίδευση και κατάρτιση των επαγγελματιών υγείας, ενώ -όπως σας είπα- αυτό είναι ένα μέρος ενός ολόκληρου σχεδίου που έχουμε για την ψυχική υγεία.

Στο δεύτερο κεφάλαιο του νομοσχεδίου αναπτύσσονται επιμέρους διατάξεις, που έτυχαν και της συζήτησης εδώ μέσα, στην Ολομέλεια.

Το πρώτο κομμάτι έχει να κάνει με την οδοντιατρική περίθαλψη. Και εδώ πέρα, πάλι, έχουμε μία σύγχυση, η οποία γίνεται είτε από άγνοια είτε πολλές φορές από ανάγκη αντιπολιτευτικής προσέγγισης από τον ΣΥΡΙΖΑ, που συνδέει τις εξετάσεις που γίνονται κλινικά με τις προληπτικές εξετάσεις.

Αναφέρομαι στο κομμάτι του μαστού. Δεν είπε κάποιος ότι δεν μπορεί αυτή τη στιγμή να αποζημιώνονται οι εξετάσεις του μαστού. Είναι τελείως διαφορετική η αποζημιωτική διαδικασία, όπως εσείς περιγράψατε -που θα πρέπει κάποιος να πάει να πάρει παραπεμπτικό, μετά από μια ηλικία, να έχει ένδειξη κ.λπ.- και τελείως διαφορετικά τα προγράμματα πρόληψης.

Η δημόσια υγεία είναι τελείως διαφορετικό πράγμα από την κλινική εξέταση. Όλες σχεδόν οι πράξεις μπορεί να αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ. Αυτό δεν σημαίνει ότι είναι παράλληλα και προληπτικά προγράμματα. Τα προληπτικά προγράμματα, που έχουν συγκεκριμένες οδηγίες από την Ευρωπαϊκή Ένωση, έχουν τη στόχευση να απευθυνθούν στον πληθυσμό, όχι να βάλουν τον πληθυσμό σε μία διαδικασία να πάει ο ίδιος -λόγω της ευαισθησίας που μπορεί να έχει ή της συνέπειας- να κάνει την εξέταση που μπορεί να του αποζημιώνει ΕΟΠΥΥ. Αλλά απευθύνεται η ίδια η πολιτεία στους πολίτες, με αποστολή μηνυμάτων, με ευαισθητοποίηση για την εξέταση που πρέπει να κάνουν σε συγκεκριμένους χρόνους. Και αυτή τη στιγμή, τρέχει το πρόγραμμα «ΦΩΦΗ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑ» στο ευρύτερο πρόγραμμα «ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ», ενώ ήδη έχουν υπογραφεί, έχουν συμπληρωθεί και το επόμενο διάστημα είναι άλλα τρία προγράμματα, για τις καρδιαγγειακές παθήσεις, τον τράχηλο της μήτρας και τον καρκίνο του παχέος εντέρου.

Αυτά τα προγράμματα, ακριβώς, επειδή απευθύνονται στο 100% του πληθυσμού, συνεχώς θα εμπλουτίζονται. Γιατί θα εμπλουτίζονται; Γιατί ποτέ δεν ανταποκρίνεται το σύνολο του πληθυσμού και άρα, επομένως, μπορούν να υπάρχουν επιπλέον πόροι, για να μπορούμε να έχουμε νέα προγράμματα.

Μέσα σε αυτό το πλαίσιο, είναι και το κομμάτι για την οδοντιατρική περίθαλψη με προληπτική πάλι διαδικασία. Δεν είναι η διαδικασία αποζημίωσης οδοντιατρικών πράξεων. Έχει μία προληπτική προσέγγιση, γι' αυτό αφορά στη συγκεκριμένη ηλικία, ώστε να δοθεί η δυνατότητα σε παιδιά αυτής της ηλικίας συνολικά -άνω των εξακοσίων χιλιάδων παιδιών- να μπορούν να έχουν επισκέψεις στον οδοντίατρο για συγκεκριμένες πράξεις, ώστε να υπάρχει η πρώτη προληπτική παρακολούθηση. Μάλιστα, αυτό -με συγχωρέτε- είναι ένα πρόγραμμα άμβλυνσης των ανισοτήτων, διότι, κατά βάση, απευθύνεται σε γονείς που δεν είχαν τη δυνατότητα αυτό το διάστημα να πάνε σε ιδιώτες γιατρούς τα παιδιά τους.

Αναφορικά σας λέω γι' αυτό -για να απαντώ, που είπατε για το Λαοίθι- πράγματι, όπου υπάρχει θέμα -εκτός του ότι το πρόγραμμα «ΦΩΦΗ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑ» δεν συνδέεται με αποζημίωση από τον ΕΟΠΥ, είναι ξεχωριστά κονδύλια, άρα και όσοι δεν ήταν συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ μπορούν να μπουν στο πρόγραμμα- και συγκεκριμένα στις περιοχές που δεν υπάρχουν και ιδιωτικές δομές, θα υπάρχουν κινητές μονάδες. Και ήδη έχουν ξεκινήσει οι κινητές μονάδες, για να καλύψουν όλα αυτά τα κενά,

γιατί θέλουμε να συμμετάσχουν όσο το δυνατόν περισσότερες γυναίκες στο πρόγραμμα.

Εδώ, λοιπόν, δεν πρόκειται για κάτι προεκλογικό. Είναι κάτι, που αν ανατρέξετε στο Ταμείο Ανάκαμψης, στην πρώτη φάση, ήταν από τις προβλέψεις τις οποίες υπήρχαν. Πρώτον αυτό.

Δεύτερον, δεν συνδέεται με αποζημιώσεις από τον ΕΟΠΥΥ, αλλά ναι, μπορεί αυτή τη στιγμή να είναι το πρώτο στάδιο. Αναφερθήκατε προηγουμένως και είπατε ότι το ψηφίσατε το 2019 Η πραγματικότητα είναι μία: Χρήματα στον ΕΟΠΥΥ για οδοντιατρικές εξετάσεις μπαίνουν από το 2015 -μάλιστα, ο διευθυντής του γραφείου μου, ο Τάκης Κοντός, που ήταν τότε Πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ και υπηρέτησε και για ένα διάστημα, που ήσασταν εσείς Υπουργός, είχε βάλει χρήματα. Στην πραγματικότητα, όμως, επειδή ποτέ δεν γίνανε οι συμβάσεις με οδοντιάτρους, αυτά τα χρήματα πήγαιναν σε όλους τους άλλους παρόχους.

Αν θέλουμε να έχουμε οδοντιατρική κάλυψη με ειλικρίνεια, δεν αρκεί - επειδή οι ίδιοι οι Βουλευτές είστε κι εγώ αντίστοιχα ως Βουλευτής, που κάνετε ερωτήσεις για το clawback- να βάζουμε επιπλέον πράξεις, χωρίς να προσθέτουμε χρήματα. Γιατί, χρήματα δεν προστέθηκαν για την οδοντιατρική κάλυψη. Ήταν χρήματα των παρόχων. Εάν μπει οδοντιατρική κάλυψη, θα πρέπει αντιστοίχως να διασφαλιστούν οι πόροι. Και, ναι, πιστεύω -είναι βούληση όλων όσων βρισκόμαστε εδώ πέρα- ότι θα πρέπει ο ΕΟΠΥΥ -που έχει μία σειρά από σημαντικές παροχές και δεν πρέπει να υποτιμούμε το διαχρονικό του έργο, παροχές που άλλοι ασφαλιστικοί φορείς δεν έχουν- και τους πόρους να διασφαλίσει και να πάμε πια, όχι σε προληπτικό πρόγραμμα όπως είναι αυτό, αλλά σε πρόγραμμα αποζημίωσης τουλάχιστον μίας σειράς από οδοντιατρικές πράξεις. Γι' αυτόν τον λόγο μάλιστα, κάναμε και επανακοστολόγηση αυτών των πράξεων μέσω του ΚΕΣΥ και είμαστε σε συνεννόηση και με τον Πανελλήνιο Σύνδεσμο Οδοντιάτρων προκειμένου να δούμε τους όρους και τις διαδικασίες. Και πιστεύω ότι στο επόμενο διάστημα θα μπορέσουμε πραγματικά να έχουμε οδοντιατρική κάλυψη, όχι όμως σε βάρος των άλλων παροχών, με επιπλέον χρήματα. Η λογική να βάζουμε πράξεις και εξετάσεις χωρίς να αυξάνουμε τα χρήματα και να αυξάνουμε το clawback, δεν είναι λογική που πρέπει να ακολουθήσουμε. Σε οποιαδήποτε νέα πράξη, θα πρέπει αντιστοίχως να διασφαλίζονται και οι πόροι.

Μια σειρά από άλλες διατάξεις οι οποίες υπάρχουν και, κυρίως, συνδέονται με την υλοποίηση του Ταμείου Ανάκαμψης τόσο για το κομμάτι των κέντρων υγείας όσο και στην τροπολογία που βρίσκεται για τις ΑΜΚΕ. Ενώ, αντίστοιχα, μέσα στα άρθρα του νομοσχεδίου ερχόμαστε και συνεχίζουμε τα ΤΟΜΥ και διασφαλίζουμε τη χρηματοδότησή τους για το επόμενο διάστημα. Το έχει πει και στην κριτική του ο κ. Ξανθός, πράγματι, δεν θα ήταν η δική μας επιλογή αυτές οι ομάδες, αλλά είναι ομάδες οι οποίες υπάρχουν αυτή τη στιγμή. Και επειδή υπάρχει ακριβώς και συνέχεια στη λογική της πρωτοβάθμιας. Εγώ δεν έχω πει ποτέ ότι στην πρωτοβάθμια δεν πρέπει να υπάρχει συνέχεια, ακόμα και στην κριτική την οποία δεχόμαστε για τον προσωπικό γιατρό πιστεύω ότι οποιοσδήποτε θέλει να επενδύσει στην πρωτοβάθμια, αυτό το μοντέλο θα το ακολουθήσει. Όπως και ο οικογενειακός γιατρός δεν διέφερε σε φιλοσοφία πολύ. Γίνανε άλλες πράξεις τώρα και έχουμε κάποια καλύτερα αποτελέσματα ως προς την είσοδο πολιτών και γιατρών στο σύστημα, αλλά αυτό το μοντέλο λίγο πολύ είναι κάτι που πολλοί μπορούμε να συμφωνήσουμε.

Και για να μην υποτιμούμε την προσπάθεια, μέσα σε έξι μήνες έχουμε τέσσερα εκατομμύρια οκτακόσιες χιλιάδες εγγεγραμμένους πολίτες, τρεις χιλιάδες τριακόσιους γιατρούς και επιπλέον έχουν υλοποιηθεί ένα εκατομμύριο διακόσιες χιλιάδες ραντεβού και τετρακόσιες πενήντα χιλιάδες πολίτες εξυπηρετούνται μηνιαίως, με προβλήματα ειδικά στα μεγάλα αστικά κέντρα που συνεχώς θα διορθώνονται με την παρουσία περισσότερων γιατρών στο σύστημα και με κίνητρα που υπάρχουν, αλλά και με το τελευταίο νομοσχέδιο -το οποίο καταψηφίσατε και με το οποίο θα δοθεί η δυνατότητα και σε γιατρούς που εργάζονται στο Εθνικό Σύστημα Υγείας με τον ήπιο, περιορισμένο, αυτόν τρόπο να έχουν και τον ρόλο του προσωπικού γιατρού στο βαθμό που θα επιλέξουν να έχουν και ιδιωτικό έργο.

Μεγάλη κουβέντα έχει γίνει στη διάταξη που αφορά στον ΙΦΕΤ.

Εδώ πέρα, με συγχωρείτε, θα κάνω μια συνολική τοποθέτηση για το σκέλος που υπάρχει για φαρμακευτική πολιτική ή για ελλείψεις φαρμάκων. Η έλλειψη φαρμάκων ήταν κάτι το οποίο συζητούταν και συζητούταν και συνδεόταν με ένα παγκόσμιο πρόβλημα λόγω έλλειψης πρώτων υλών, μεταφοράς όλων των εργοστασίων ουσιαστικά της Ευρώπης στις χώρες της Ασίας και παράλληλα της έκρηξης των λοιμώξεων οι οποίες υπήρξαν με πολύ αυξημένη ζήτηση.

Και η χώρα μας, επειδή είχε την τύχη με διαχρονικές πολιτικές να στηρίζει την ελληνική φαρμακοβιομηχανία σε εποχές που δεν χόμασαν πολύ μεγάλη κριτική, αυτή τη στιγμή το πρόβλημα το αντιμετωπίζει σε μικρότερο βαθμό. Και εμείς πήραμε μέτρα και το καλοκαίρι, γιατί το καλοκαίρι δύο μέτρα που ψηφίστηκαν, που ήταν κλειστοί οι προϋπολογισμοί ανά κατηγορία φαρμάκων, είχαν λογική να στηρίξουν τα φθηνότερα φάρμακα, καθώς και το πλαφόν του clawback στα φάρμακα μέχρι 5 ευρώ στα νοσοκομειακά. Και γι' αυτόν το λόγο στα νοσοκομεία μας και στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ είχαμε πλήρη διασφάλιση.

Χθες, λοιπόν, έρχεται το «POLITICO» -και μάλιστα το αναδημοσίευσε το σύνολο του ελληνικού Τύπου, έχω τη δημοσίευση από την «Εφημερίδα των Συντακτών»- όπου αναφέρεται στο συνολικό πρόβλημα στην Ευρώπη και προσέξετε, σε χώρες με πρόβλημα άνω των τριακοσίων φαρμάκων -τρεις χιλιάδες φάρμακα η Ιταλία εξακόσια φάρμακα η Γερμανία- και πολιτικές που προσπαθούν να ακολουθήσουν. Ακούστε τι πολιτικές προσπαθούν να ακολουθήσουν: Η Γαλλία και η Γερμανία συζητάνε οι φαρμακοποιοί να φτιάχνουν φάρμακα και μάλιστα κι ο πρόεδρος του γερμανικού ιατρικού συλλόγου ζήτησε να υπάρξει ένα τύπου κοινωνικό φαρμακείο και οι πολίτες που έχουν φάρμακα που δεν χρησιμοποιούν να τα δίνουν σε άλλους πολίτες.

Ποιο είναι, όμως, το ενδιαφέρον σε αυτό το άρθρο; Το ενδιαφέρον σε αυτό το άρθρο αναφέρεται στα μέτρα που έχει πάρει η Ελλάδα. Όταν εδώ πέρα, λοιπόν, γινόταν μια κριτική, τι κάνει η Ελλάδα; Αναφέρεται επακριβώς στα μέτρα και στην απαγόρευση του Νοεμβρίου των παράλληλων εξαγωγών, απαγόρευση για την οποία δεχόμαστε και κριτική κατά πόσο αυτό μπορεί ενδεχομένως να παραβιάζει την ευρωπαϊκή νομοθεσία.

Εμείς θεωρούμε ότι με τους όρους που έχει γίνει της δημόσιας υγείας και την πλήρη τεκμηρίωση δεν παραβιάζεται και χώρες όπως το Βέλγιο και η Ρουμανία, έρχονται τώρα να εισάγουν τα μέτρα τα οποία λάβαμε εμείς από τον Νοέμβριο προοδευτικά από το καλοκαίρι με κορύφωση τον Δεκέμβριο. Και αυτή τη στιγμή χωρίς να λέμε ότι το πρόβλημα λύνεται, βλέπετε ότι το πρόβλημα ομαλοποιείται. Το πρόβλημα θα λυθεί σε παγκόσμιο επίπεδο ποτέ; Όταν πια θα μπορέσουμε να έχουμε ξανά μια στήριξη στις πρώτες ύλες. Και εδώ έχει ανοίξει μια κουβέντα με την οποία νομίζω δεν διαφωνεί κανένας, ότι θα πρέπει η Ευρώπη παρ' όλη την παγκοσμιοποίηση, να μπορεί να έχει κάποιες μορφές αυτάρκειας, τουλάχιστον, σε θέματα που σχετίζονται με την υγεία. Το είδαμε στην πανδημία που στην πρώτη φάση υπήρχαν χώρες που δεν είχαν πρώτες ύλες, δεν είχαν απλά προϊόντα, το βλέπουμε και με την έλλειψη φαρμάκων. Και αυτό προσέξετε, δεν είναι κρίση στο κομμάτι της καινοτομίας, είναι κρίση σε απλά φάρμακα.

Άρα, η χώρα μας πήρε τα μέτρα, το πρόβλημα θα ομαλοποιείται, παράλληλα, βέβαια, και με τη μείωση των λοιμώξεων -διότι φτάσαμε, όπως φαίνεται και στην κορύφωση- θα είναι καλύτερη η κατάσταση. Υπάρχουν, βέβαια, τα φάρμακα που υπήρχαν πάντοτε, άσχετα από την έκρηξη των λοιμώξεων, που βρίσκονταν σε έλλειψη και παραμένουν σε έλλειψη. Συνεχίζουν οι έλεγχοι και στις φαρμακοβιομηχανίες, όχι μόνο στις φαρμακαποθήκες και ήδη από τα πρώτα στοιχεία -και περιμένουμε τις εξηγήσεις- υπάρχουν φαρμακοβιομηχανίες που δεν είχαν την επάρκεια που ορίζει ο νόμος. Αυτό θα πρέπει να το αιτιολογήσουν αν στηρίζεται σε δική τους πολιτική ή λόγω του ότι υπήρχε χαμηλή παραγωγή, οπότε θα υπάρξουν και εκεί οι προβλεπόμενες διαδικασίες. Είναι ένα θέμα που πιστεύουμε ότι και με έγκαιρες παρεμβάσεις αλλά και με μια συνολική πολιτική, θα μπορέσουμε να τα αντιμετωπίσουμε.

Και επειδή έγινε και μια κουβέντα εδώ, εμείς θέλουμε να συνεχίσουμε τη στήριξη των φθηνών φαρμάκων. Αυτό μπορεί να είναι είτε με επέκταση εξαίρεσης από το clawback σε φθηνά φάρμακα

και στην κοινότητα, όχι μόνο στα νοσοκομεία. Είναι πάρα πολύ σημαντικό τα φθηνά φάρμακα να παραμένουν, να κυκλοφορούν για να μην πηγαίνουμε σε ακριβή υποκατάσταση.

Καταθέτω το άρθρο του «POLITICO» στα Πρακτικά για να δείτε όσοι δεν θέλετε να δείτε τι συμβαίνει συνολικά στην Ευρώπη.

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

Και ερχόμαστε στο κομμάτι τώρα του ΙΦΕΤ.

Για τη συγκεκριμένη διάταξη, με συγχωρείτε, έχει γίνει μια πλήρης στρέβλωση και αδικία. Ακούσαμε την κριτική πρώτα απ' όλα ότι ο ΙΦΕΤ αλλάζει το νομικό του χαρακτήρα και γίνεται κερδοσκοπική εταιρεία. Ο ΙΦΕΤ έχει κερδοσκοπικό χαρακτήρα από το 1920 από το 2020, για την ακρίβεια με τον ν.2737/1999, όπου μετονομάστηκε σε «ΙΦΕΤ Α.Ε.» και από τότε η «ΙΦΕΤ Α.Ε.» λειτουργεί ως ανώνυμη εταιρεία. Και μάλιστα το έφερα εδώ, είναι και στη διακυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ όπως ήταν παντού, φέρνει επιχειρησιακό πλάνο, συνεδριάζει το διοικητικό συμβούλιο και ο ίδιος ο πρόεδρος των εργαζομένων ήρθε και μίλησε στις συλλογικές τους συμβάσεις και παίρνουν από τα κέρδη της εταιρείας επιπλέον χρήματα. Ποια ήταν η ιδιαιτερότητα που ήρθε εδώ να μας κάνει να αλλάξουμε την διαδικασία;

Υπήρξε από την ΕΑΑΔΗΣΥ μία έρευνα και στο πλαίσιο ελέγχων των οποίων γίνονται. Οι έλεγχοι όλοι όσοι έχουν έλθει, κύριε Ξανθέ, σας διαβεβαιώνω και από τον ΕΟΦ και από εμένα ως Υπουργό, έχουν πάει με εντολές, και γίνεται όλη η διαδικασία ελέγχου. Είναι, τουλάχιστον, αδικία να προσπαθεί να συνδεθεί αυτή η διάταξη με τυχόν πράξεις ή παραλείψεις που μπορεί να υπάρχουν διαχρονικά και ελέγχονται. Διότι πρώτον, δεν έχει καμμία αναδρομική ισχύ και δεύτερον, αυτό το οποίο κάνει είναι να μπορέσει να προσπεράσει ένα πρόβλημα που υπήρχε. Ο ίδιος ο πρόεδρος των εργαζομένων στο τελευταίο διοικητικό συμβούλιο πριν την τροπολογία λέει να εισηγηθούν την εξαίρεση του ΙΦΕΤ από τον ν.4412/2016, από τον νόμο δηλαδή για τις δημόσιες συμβάσεις. Επειδή όμως αυτός ο νόμος είναι ευρωπαϊκό δίκαιο, δεν μπορείς να τον εξαίρεσεις. Πρέπει αντιθέτως να περιγράψεις έναν χαρακτήρα που να δικαιολογεί την εξαίρεσή του. Και αυτό ακριβώς το πράγμα κάναμε. Και γι' αυτόν τον λόγο για τις μεν εισαγωγές διευρύνουμε το πλαίσιο με δυνατότητα με οποιονδήποτε τρόπο να μπορεί να το βρει κατόπιν πάντα με εντολή του ΕΟΦ, ενώ αντίστοιχα για τις εξαγωγές έχουμε ένα αυστηρότατο πλαίσιο, το οποίο υπήρχε, έδινε τη δυνατότητα συνολικών εξαγωγών και παρέπεμπε σε μια εξαίρεση, και τώρα έρχεται ρητώς και ορίζει ότι η εξαγωγή και η εμπορία συμπεριλαμβάνει και προϊόντα τα οποία η ΙΦΕΤ εισήγαγε για κάλυψη, για έκτακτη ανάγκη και δεν είναι πλέον δυνατή η διάθεσή τους στην εγχώρια αγορά.

Άρα, περιορίζουμε ακόμα περισσότερο την εξαγωγική δραστηριότητα του ΙΦΕΤ, του διευκολύνουμε και του ενισχύουμε την εισαγωγική δυνατότητα που είναι απαραίτητο, γιατί όλοι το αντιλαμβάνομαστε, δεν είναι δυνατόν όταν εκτάκτως ψάχνεις να βρεις φάρμακα, αυτή η έκτακτη εισαγωγή να γίνεται με όρους δημοσίων συμβάσεων, διότι με όρους δημοσίων συμβάσεων θα τα έχει βρει ένας άλλος ΙΦΕΤ της Ευρώπης και θα τα έχει πάρει. Και σήμερα αυτή τη στιγμή με πράξεις που κάναμε, ακόμα και σε φάρμακα που υπήρχαν και έλειπαν, να πούμε και επώνυμα το Deron, είχαμε κατανάλωση εξακόσιες χιλιάδες φιαλίδια μόνο τον Ιανουάριο και μπόρεσε να καλύψει η αγορά συνολικά, όχι μόνο με άλλα αντίστοιχα προϊόντα που υπάρχουν αλλά με το ίδιο προϊόν, και σε μια σειρά άλλων φαρμάκων και με εισαγωγές οι οποίες γίνονται από τον ΙΦΕΤ.

Έρχομαι τώρα στο κομμάτι της τροπολογίας. Και εδώ θα χρειαστώ τρία λεπτά ακόμα, κύριε Πρόεδρε. Στο κομμάτι της τροπολογίας είναι πάρα πολύ σημαντικό πρώτα απ' όλα -και το λέμε ότι αυτό το οποίο προσπαθούμε να κάνουμε και είναι συνολικά με την αλλαγή που υπήρξε στο κομμάτι της ΕΚΑΠΥ, είναι ότι πλέον δίνουμε τη δυνατότητα για τους κλειστούς προϋπολογισμούς σε πρώτη φάση, κλειστοί προϋπολογισμοί ή διαγωνισμοί που κάνει η ΕΚΑΠΥ, να γίνεται και όλη η διαχείριση από την ΕΚΑΠΥ.

Είπε ο κ. Λαμπρούλης εδώ και πρέπει να απαντήσω αν είναι

προς όφελος οι μυστικές συμφωνίες. Δεν είναι προς όφελος των εταιρειών. Είναι προς όφελος του δημοσίου και θα σας πω γιατί. Στις μυστικές συμφωνίες οι εταιρείες δίνουν μεγάλες εκπτώσεις. Χαρακτηριστικά είπα ότι για το 2022 σε 920 εκατομμύρια κλειστές συμφωνίες έδωσαν 450 εκατομμύρια εκπτώσεις. Εάν η εταιρεία δημοσιοποιεί την έκπτωση της τότε μπορεί να έχει πρόβλημα στην εταιρική της πολιτική σε άλλες χώρες. Γιατί κι οι άλλες χώρες θα έρχονται και θα ζητάνε ενδεχομένως τη μεγάλη έκπτωση την οποία έχουν δώσει. Σε όλον τον κόσμο, λοιπόν, η διαπραγμάτευση με τις εταιρείες γίνεται με μυστικές εκπτώσεις, ακριβώς γιατί διαφορετική έκπτωση μπορεί να δώσει μία εταιρεία σε μια αγορά ελληνική -η Ελλάδα είναι και μια χώρα αναφοράς σε μεγάλες αγορές, όπως είναι η Βραζιλία και η Τουρκία- και ενδεχομένως, αν αυτή η έκπτωση δημοσιοποιηθεί μπορεί να ζητηθεί από άλλες χώρες, πολύ μεγαλύτερη.

Άρα προς όφελος του δημοσίου είναι. Και πώς μπορεί να υλοποιηθεί αυτή η μυστική συμφωνία; Με ένα όργανο που μπορεί να τηρήσει. Έτσι ξεκίνησε το σκεπτικό της ΕΚΑΠΥ, να μην υπάρχουν εκατόν είκοσι νοσοκομεία που τα λογιστήρια θα γνωρίζουν τις εκπτώσεις. Είδαμε ότι και σε επίπεδο λειτουργίας μπορεί να λειτουργήσει καλύτερα ως ένα κεντρικό όργανο.

Πολύ σημαντική είναι η διάταξη η οποία φέρνουμε που δεν είναι μόνο για τις τουριστικές περιοχές. Μέχρι σήμερα τι γινόταν με τους γιατρούς μας; Με τους γιατρούς και τους νοσηλευτές μας υπήρχε το εύκολο «εντέλλεσθαι». Υπάρχει κενό εκεί να καλύψεις, δεν πας εκεί πέρα, «εντέλλεσθαι». Έρχεται η πολιτεία τώρα και για πρώτη φορά κοιτάζει τι κάνει. Αυτό που εφαρμόσαμε στα νησιά, το επεκτείνουμε συνολικά ακόμα και μέσα στην ίδια ΥΠΕ. Δίνουμε κίνητρο σε γιατρούς που είναι 1.800 ευρώ το μήνα επιπλέον του μισθού τους και σε νοσηλευτές 1.200 ευρώ το μήνα επιπλέον του μισθού τους, αν υποχρεωθούν να πάνε να καλύψουν κενό σε άλλη περιοχή. Το έχουμε στην Πάτρα με τον Πύργο, λόγου χάριν. Φέρνω δηλαδή σε σημεία.

Κοιτάζτε τώρα τι σεβασμό δείχνουμε στον γιατρό και στον νοσηλευτή. Αυτό που γινόταν μέχρι σήμερα με το «εντέλλεσθαι», έρχεται τώρα και λέμε «όχι, αναγνωρίζουμε ότι υπάρχει σε σένα μία ανατροπή των σχέσεων σου που υποχρεώνεται...». Και στην Κρήτη, μάλιστα επειδή σας βλέπω εδώ, είναι κατ' εξοχήν ένα σημείο το οποίο γίνεται η υλοποίηση μεταφοράς για να καλυφθούν κενά. Και εδώ ερχόμαστε και του λέμε ότι «αν πας για έναν μήνα από τα Χανιά στο Ρέθυμνο, λόγου χάριν, θα πάρεις 1.800 ευρώ επιπλέον του μισθού και 1.200 ο νοσηλευτής». Είναι ένα άρθρο που, πραγματικά, αποτελεί γνήσιο κίνητρο, προκειμένου να γίνεται μεταφορά για την κάλυψη κενών.

Και θα μου πείτε, βέβαια, σε μία κριτική, η μεταφορά δεν είναι η λύση. Είναι κι αυτή όμως μια λύση, γιατί υπάρχουν και άγονα σημεία που δεν πηγαίνει κόσμος. Οπότε θα πρέπει από τα σημεία που έχουν πλήρη κάλυψη να μεταφερθούν. Αλλά αυτό είναι σε ένα σχέδιο συνολικής πολιτικής που έχει δώσει 10% μεσοσταθμική αύξηση σε γιατρούς, σε όρους μπάινουν προσωπικοί γιατροί, που ρητώς το λέμε ίσχυε, δεν υπήρχε clawback, αλλά επειδή είχαμε μία κόντρα με τον νόμο των κλειστών προϋπολογισμών, έπρεπε να μπει και ρητώς αυτή η διάταξη και να παίρνουν 800 ευρώ επιπλέον οι γενικοί γιατροί και οι παθολόγοι των κέντρων υγείας, που είναι σχεδόν στο 5% του μισθού τους, που έχουμε ειδικά επιδόματα για αναισθησιολόγους και γιατρούς ΜΕΘ και που ερχόμαστε εδώ πέρα και επεκτείνουμε και για άλλα τέσσερα χρόνια τη λειτουργία των TOMY.

Αυτό, λοιπόν, με συγχωρείτε, είναι πλήρης σεβασμός απέναντι στους γιατρούς, είναι πλήρης σεβασμός και στις μισθολογικές σχέσεις. Ακόμα και η δυνατότητα του ήπιου ιδιωτικού έργου πάλι είναι μια δυνατότητα να παραμείνουν γιατροί στο σύστημα.

Κλείνω, κύριε Πρόεδρε, με το εξής, επειδή έγινε μια αναφορά. Έγινε μια αναφορά και από τον κ. Ξανθό, αλλά και γενικότερα στη συζήτηση για την κατάσταση των ΤΕΠ και την πίεση που υπάρχει. Αυτή τη στιγμή στα ΤΕΠ υπήρξε μια μεγαλύτερη πίεση, κυρίως, λόγω και της εξάρσης των λοιμώξεων, γι' αυτό έχουμε μια πίεση στα παθολογικά περιστατικά.

Αυτή η πίεση όσον αφορά στην ανάπτυξη επικουρικών κλινών, δεν διέφερε από τις καταστάσεις που πανδημίας. Χαρακτηριστικά, μπορώ να σας δώσω και στοιχεία ανά νοσοκομείο. Η 1^η

ΥΠΕ, συνολικά όλα τα νοσοκομεία που εφημερεύουν, δεν αναπτύσσει άνω των πενήντα επικουρικών κλινών που απορροφούνται την επόμενη μέρα. Εκεί πέρα έγινε μια σημαντική παρέμβαση με την παρουσία του «ΝΙΜΤΣ» στον «Ευαγγελισμό» -που ήταν κατ'εξοχήν νοσοκομείο που πιέζεται -και ο «Ευαγγελισμός» πλέον τα απορροφά αμέσως.

Τη στιγμή της εφημερίας -να συμφωνήσουμε σε αυτό- μπορεί να αναπτυχθεί επικουρική κλίνη. Το θέμα είναι στο τέλος της εφημερίας να μπορούν όλοι οι ασθενείς να οδηγηθούν σε δωμάτια. Αυτός είναι ο στόχος, τη στιγμή της εφημερίας μπορεί να υπάρξει και ανάπτυξη.

Το πρόβλημα παραμένει κυρίως στο «Αττικό», στη 2^η ΥΠΕ και σε κάποια νοσοκομεία της 1^{ης} ΥΠΕ, όπως το «Γεννηματά», το «Λαϊκό» ή και το «Σισμανόγλειο» που λόγω χάριν, στην προχθεσινή του εφημερία είχε ενδιά επικουρικές, δηλαδή τις απορρόφησε αμέσως, αλλά υπάρχουν στιγμές που και το «Σισμανόγλειο» μπορεί να πιέζεται.

Αυτό, λοιπόν, για τους δύο επόμενους μήνες που περιμένουμε ότι θα έχουμε ακόμα έξαρση στα παθολογικά, το αντιμετωπίζουμε με βοήθεια επικουρικών δομών, όπως είπαμε, το «ΝΙΜΤΣ» στον «Ευαγγελισμό». Υπάρχουν, επίσης, δυο έως τρεις, αντίστοιχα, ιδιωτικές δομές που θα επικουρήσουν το «Αττικό», το «Λαϊκό» και το «Γεννηματά». Είναι άμα τα δείτε και στις ομάδες εφημεριών τα νοσοκομεία που ουσιαστικά θα βοηθηθούν και όλα τα άλλα. Δεν θα υπάρχει καμιά επιβάρυνση του πολίτη, ήδη είμαστε σε συνεννοήσεις. Το μοντέλο θα είναι ότι στο τέλος της εφημερίας δεν θα έχει γίνει εισαγωγή ασθενών από τα ΤΕΠ στο νοσοκομείο, όταν δεν θα υπάρχουν επιπλέον κλίνες. Με απόφαση του ίδιου του νοσοκομείου τα παθολογικά περιστατικά που μπορούν να τα διαχειριστούν και οι ιδιωτικές δομές θα μεταφέρονται για περαιτέρω νοσηλεία εκεί.

Ειδικά, όμως, για το «Αττικό» -και κλείνω τώρα πραγματικά, κύριε Πρόεδρε, γιατί το έχω πει τρεις, τέσσερις φορές- που είναι το νοσοκομείο με το μεγαλύτερο πρόβλημα, όλα τα άλλα απορροφούν τα κρεβάτια τους γρήγορα γιατί το πρόβλημα είναι πολύ μικρότερο, ξεκινάει πάλι με δωρεά το κομμάτι το οποίο είναι της ανάπτυξης πενήντα δύο απλών κλινών. Υπολογίζουμε ότι ο χρόνος υλοποίησης θα είναι γύρω στους δέκα μήνες. Οπότε, μπορεί το «Αττικό» να έχει τώρα τις προσωρινές λύσεις βοήθειας από τις ιδιωτικές δομές, αλλά ο επόμενος χειμώνας θα βρει το «Αττικό» με πενήντα δύο επιπλέον κλίνες, πράγμα που σημαίνει ότι για ένα τόσο μεγάλο νοσοκομείο θα το βοηθήσει πάρα πολύ το πρωί που θα τελειώνει η εφημερία να έχει την πλήρη απορρόφηση κλινών.

Με αυτά τα λόγια, κύριε Πρόεδρε, θέλω...

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ: Οι ιδιωτικές κλινικές θα μπορούν να κάνουν διαλογή περιστατικών;

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ (Υπουργός Υγείας): Προσέξτε τι έγινε, επειδή το ζήσαμε και στο COVID και πάντοτε όταν υπάρχει κάποιο πρόβλημα το συναντάμε. Πού καταλήξαμε, λοιπόν; Επειδή οι ιδιωτικές κλινικές πρώτα απ' όλα δεν έχουν μια εμπειρία ΤΕΠ για να μπορούν να πάρουν απευθείας από το ΕΚΑΒ, θα πηγαίνουν στα ΤΕΠ του νοσοκομείου που είναι υποστηρίξιμη και εκεί το νοσοκομείο, όχι η ιδιωτική κλινική, στο τέλος της εφημερίας θα μπορεί να αποφασίζει ποια περιστατικά πρέπει να πάνε στην ιδιωτική δομή, για παθολογικά περιστατικά μιλάμε πάντα.

Αυτές οι ιδιωτικές δομές, όπως φάνηκε και σε συζητήσεις που έγιναν, μπορούν να υποστηρίξουν παθολογικά περιστατικά, γιατί και αυτό αντιλαμβάνεστε ότι είναι ένα πολύ ευαίσθητο θέμα. Θέλουμε να είναι ιδιωτικές δομές που να μπορούν να υποστηρίξουν τα παθολογικά περιστατικά.

Άρα δεν έχουμε το πρόβλημα που αντιμετωπίστηκε κάποιες φορές στον COVID τι παίρνουμε και να έχει επιλογή η ιδιωτική δομή. Αυτό το οποίο μας ζήτησαν -και είναι λογικό- είναι ότι δεν θέλουν να έρχεται απευθείας από το ΕΚΑΒ, θέλουν το περιστατικό, δηλαδή, να έρχεται ρυθμισμένο από το δημόσιο νοσοκομείο. Οπότε το δημόσιο νοσοκομείο, κλείνοντας την εφημερία, θα έχει τα περιστατικά που έχει τα παθολογικά και από αυτά που

θα έχουν μείνει θα βλέπει πού στις ιδιωτικές δομές ή στο «ΝΙΜΤΣ» υπάρχουν τα κενά κρεβάτια, προκειμένου το πρωί να απορροφηθούν και να συνεχίσουν τη θεραπεία τους.

Άρα τα εβδομήντα με ογδόντα κρεβάτια, που συνήθως λείπουν σε εφημερίες και μπορούν να δημιουργούν το πρόβλημα των επικουρικών κλινών, για ένα δίμηνο θα λυθούν με αυτόν τον τρόπο και από εκεί και πέρα με την ανάπτυξη επιπλέον κλινών στο «Αττικό» θα λυθούν συνολικά και όχι όπως γίνεται τώρα πυροσβεστικά για το δίμηνο που υπάρχει.

Να πω απλώς ότι γίνονται δεκτές οι υπουργικές τροπολογίες, η τροπολογία του Υπουργείου Υγείας προφανώς και του Υπουργείου Παιδείας. Δεν γίνονται δεκτές οι βουλευτικές.

Σας ευχαριστώ πολύ.

(Χειροκροτήματα από την πτέρυγα της Νέας Δημοκρατίας)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Είναι σαφές και από την ομιλία σας, αλλά καλώς κάνατε και το επαναλάβατε.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, έχω την τιμή να ανακοινώσω στο Σώμα ότι τη συνεδρίασή μας παρακολουθούν 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, δεκατέσσερις μαθητές και μαθήτριες και δύο εκπαιδευτικοί συνοδοί τους από το 7^ο Δημοτικό Σχολείο Ρόδου, Αμαράντιος Σχολή.

Η Βουλή σας καλωσορίζει.

(Χειροκροτήματα απ' όλες τις πτέρυγες της Βουλής)

Παιδιά, για να ενημερώσετε τώρα και για το πώς λειτουργεί το Κοινοβούλιο και επειδή θα αναρωτηθείτε, αφού έχει ψηφοφορία του νομοσχεδίου, πού είναι οι τριακόσιοι Βουλευτές. Όταν δεν έχουμε ονομαστικές ψηφοφορίες και δεν υπάρχουν διαφωνίες στα κόμματα, κάθε κόμμα έχει τον εισηγητή του εδώ, ο οποίος ψηφίζει για λογαριασμό του κόμματός του. Γι' αυτό να μην απορείτε που δεν είναι και οι τριακόσιοι Βουλευτές εδώ. Αυτό είναι το σύστημα μας.

Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, κηρύσσεται περαιωμένη η συζήτηση επί της αρχής και των άρθρων του σχεδίου νόμου του Υπουργείου Υγείας: «Κύρωση: α) της από 22.11.2022 Επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς - Έργο XI, Παράρτημα 13 της από 6.9.2018 κύριας 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 και β) της από 22.11.2022 Τροποποίησης 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 και άλλες διατάξεις».

Προχωρούμε στην ψήφιση επί της αρχής, των άρθρων, των τροπολογιών και του συνόλου και η ψήφισή τους θα γίνει χωριστά.

Επισημαίνω ότι η ψηφοφορία περιλαμβάνει την αρχή του νομοσχεδίου, δεκαπέντε άρθρα, δύο τροπολογίες, το ακροτελεύτιο άρθρο, καθώς και το σύνολο του νομοσχεδίου. Βεβαιωθείτε ότι έχετε ψηφίσει όλα τα άρθρα, τις τροπολογίες, το ακροτελεύτιο άρθρο και το σύνολο.

Παρακαλώ να ανοίξει το σύστημα της ηλεκτρονικής ψηφοφορίας.

(ΨΗΦΟΦΟΡΙΑ)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, εφόσον έχετε ολοκληρώσει την ψηφοφορία, παρακαλώ να κλείσει το σύστημα της ηλεκτρονικής ψηφοφορίας.

(ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΚΑΤΑΜΕΤΡΗΣΗ)

(ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΚΑΤΑΜΕΤΡΗΣΗ)

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

Κύρωση: α) της από 22.11.2022 Επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς - Έργο XI, Παράρτημα 13 της από 6.9.2018 κύριας 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 και β) της από 22.11.2022 Τροποποίησης 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 και άλλες διατάξεις

Επί της αρχής ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ

N.Δ.: ΝΑΙ

ΣΥΡΙΖΑ: ΟΧΙ

Κίνημα Αλλαγής: ΝΑΙ

Κ.Κ.Ε.: ΟΧΙ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ: ΠΡΝ

ΜέΡΑ25: ΟΧΙ

Άρθρο πρώτο ως έχει ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ

N.Δ.: ΝΑΙ

ΣΥΡΙΖΑ: ΝΑΙ

Κίνημα Αλλαγής: ΝΑΙ

Κ.Κ.Ε.: ΟΧΙ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ: ΠΡΝ

ΜέΡΑ25: ΟΧΙ

Άρθρο δεύτερο ως έχει ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ

N.Δ.: ΝΑΙ

ΣΥΡΙΖΑ: ΝΑΙ

Κίνημα Αλλαγής: ΝΑΙ

Κ.Κ.Ε.: ΠΡΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ: ΠΡΝ

ΜέΡΑ25: ΟΧΙ

Άρθρο τρίτο ως έχει ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ

N.Δ.: ΝΑΙ

ΣΥΡΙΖΑ: ΝΑΙ

Κίνημα Αλλαγής: ΝΑΙ

Κ.Κ.Ε.: ΠΡΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ: ΠΡΝ

ΜέΡΑ25: ΠΡΝ

Άρθρο τέταρτο ως έχει ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ

N.Δ.: ΝΑΙ

ΣΥΡΙΖΑ: ΝΑΙ

Κίνημα Αλλαγής: ΝΑΙ

Κ.Κ.Ε.: ΠΡΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ: ΠΡΝ

ΜέΡΑ25: ΟΧΙ

Άρθρο πέμπτο ως έχει ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ

N.Δ.: ΝΑΙ

ΣΥΡΙΖΑ: ΝΑΙ

Κίνημα Αλλαγής: ΝΑΙ

Κ.Κ.Ε.: ΝΑΙ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ: ΠΡΝ

ΜέΡΑ25: ΟΧΙ

Άρθρο έκτο ως έχει ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ

N.Δ.: ΝΑΙ

ΣΥΡΙΖΑ: ΝΑΙ

Κίνημα Αλλαγής: ΠΡΝ

Κ.Κ.Ε.: ΟΧΙ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ: ΟΧΙ

ΜέΡΑ25: ΟΧΙ

Άρθρο έβδομο ως έχει ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ

N.Δ.: ΝΑΙ

ΣΥΡΙΖΑ: ΝΑΙ

Κίνημα Αλλαγής: ΝΑΙ

Κ.Κ.Ε.: ΠΡΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ: ΠΡΝ

ΜέΡΑ25: ΟΧΙ

Άρθρο όγδοο ως έχει ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ

N.Δ.: ΝΑΙ

ΣΥΡΙΖΑ: ΝΑΙ

Κίνημα Αλλαγής: ΠΡΝ

Κ.Κ.Ε.: ΠΡΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ: ΠΡΝ

ΜέΡΑ25: ΟΧΙ

Άρθρο ένατο όπως τροπ. ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ

N.Δ.: ΝΑΙ

ΣΥΡΙΖΑ: ΝΑΙ

Κίνημα Αλλαγής: ΝΑΙ

Κ.Κ.Ε.: ΝΑΙ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ: ΝΑΙ

ΜέΡΑ25: ΟΧΙ

Άρθρο δέκατο ως έχει ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ

N.Δ.: ΝΑΙ

ΣΥΡΙΖΑ: ΠΡΝ

Κίνημα Αλλαγής: ΠΡΝ

Κ.Κ.Ε.: ΟΧΙ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ: ΠΡΝ

ΜέΡΑ25: ΟΧΙ

Άρθρο ενδέκατο ως έχει ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ

N.Δ.: ΝΑΙ

ΣΥΡΙΖΑ: ΠΡΝ

Κίνημα Αλλαγής: ΝΑΙ

Κ.Κ.Ε.: ΠΡΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ: ΟΧΙ

ΜέΡΑ25: ΟΧΙ

Άρθρο δωδέκατο ως έχει ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ

N.Δ.: ΝΑΙ

ΣΥΡΙΖΑ: ΝΑΙ

Κίνημα Αλλαγής: ΝΑΙ

Κ.Κ.Ε.: ΠΡΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ: ΟΧΙ

ΜέΡΑ25: ΟΧΙ

Άρθρο δέκατο τρίτο ως έχει ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ

N.Δ.: ΝΑΙ

ΣΥΡΙΖΑ: ΠΡΝ

Κίνημα Αλλαγής: ΝΑΙ

Κ.Κ.Ε.: ΠΡΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ: ΠΡΝ

ΜέΡΑ25: ΟΧΙ

Άρθρο δέκατο τέταρτο ως έχει ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ

N.Δ.: ΝΑΙ

ΣΥΡΙΖΑ: ΟΧΙ

Κίνημα Αλλαγής: ΠΡΝ

Κ.Κ.Ε.: ΟΧΙ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ: ΟΧΙ

ΜέΡΑ25: ΟΧΙ

Άρθρο δέκατο πέμπτο ως έχει ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ

N.Δ.: ΝΑΙ

ΣΥΡΙΖΑ: ΝΑΙ

Κίνημα Αλλαγής: ΝΑΙ

Κ.Κ.Ε.: ΟΧΙ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ: ΟΧΙ

ΜέΡΑ25: ΟΧΙ

Υπ. τροπ. 1562/247 όπως τροπ. ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ

N.Δ.: ΝΑΙ

ΣΥΡΙΖΑ: ΠΡΝ

Κίνημα Αλλαγής: ΝΑΙ

Κ.Κ.Ε.: ΟΧΙ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ: ΟΧΙ

ΜέΡΑ25: ΟΧΙ

Υπ. τροπ. 1563/248 ως έχει ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ

N.Δ.: ΝΑΙ

ΣΥΡΙΖΑ: ΠΡΝ

Κίνημα Αλλαγής: ΝΑΙ

Κ.Κ.Ε.: ΠΡΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ: ΠΡΝ

ΜέΡΑ25: ΟΧΙ

Ακροτελεύτιο άρθρο ως έχει ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ

N.Δ.: ΝΑΙ

ΣΥΡΙΖΑ: ΟΧΙ

Κίνημα Αλλαγής: ΝΑΙ

Κ.Κ.Ε.: ΟΧΙ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ: ΠΡΝ

ΜέΡΑ25: ΟΧΙ

Επί του συνόλου ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ
Ν.Δ.: ΝΑΙ
ΣΥΡΙΖΑ: ΟΧΙ
Κίνημα Αλλαγής: ΝΑΙ

Κ.Κ.Ε.: ΟΧΙ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ: ΠΡΝ
ΜέΡΑ25: ΟΧΙ

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Συνεπώς το σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας: «Κύρωση α) της από 22.11.2022 Επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς - Έργο XI, Παράρτημα 13 της από 6.9.2018 κύριας 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 και β) της από 22.11.2022 Τροποποίησης 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 και άλλες διατάξεις» έγινε δεκτό κατά πλειοψηφία σε μόνη συζήτηση επί της αρχής, των άρθρων και του συνόλου και έχει ως εξής:

«Κύρωση α) της από 22.11.2022 Επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς - Έργο XI, Παράρτημα 13 της από 6.9.2018 κύριας 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 και β) της από 22.11.2022 Τροποποίησης 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 και άλλες διατάξεις

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

ΜΕΡΟΣ Α': ΚΥΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΠΟ 22.11.2022 ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΔΩΡΕΑΣ - ΕΡΓΟ XI, ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 13 ΤΗΣ ΑΠΟ 6.9.2018 ΚΥΡΙΑΣ 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

Άρθρο πρώτο Κύρωση σύμβασης
ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ ΣΥΜΒΑΣΗ ΔΩΡΕΑΣ - ΕΡΓΟ XI (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 13 ΤΟΥ Ν. 4564/2018)

Άρθρο 1 Σκοπός και αντικείμενο - Περιγραφή του έργου

Άρθρο 2 Όροι υλοποίησης της δωρεάς του έργου

Άρθρο 3 Χρονοδιάγραμμα υλοποίησης

Άρθρο 4 Προϋπολογισμός

Άρθρο 5 Πιστοποίηση ολοκλήρωσης και δωρεά του έργου

Άρθρο 6 Ονομασία

Άρθρο 7 Αποποίηση ευθύνης

Άρθρο 8 Λοιποί όροι

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι της Επιμέρους Σύμβασης Σχέδιο Μνημονίου

ΜΕΡΟΣ Β': ΚΥΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΠΟ 22.11.2022 ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΠΟ 6.9.2018 ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΔΩΡΕΑΣ ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ «ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΔΡΥΜΑ ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΑΡΧΟΣ» ΚΑΙ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΩΝ ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο δεύτερο Κύρωση της από 22.11.2022 Τροποποίησης 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

ΜΕΡΟΣ Γ': ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο τρίτο Υλοποίηση προγραμμάτων για τη μεταρρύθμιση της πρωτοβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης (dentist pass)

Άρθρο τέταρτο Ρυθμίσεις για την εκτέλεση οικοδομικών εργασιών σε δομές υγείας - Τροποποίηση παρ. 8 άρθρου 29 ν. 4495/2017

Άρθρο πέμπτο Παράταση της διάρκειας κάλυψης της μισθοδοσίας και λοιπών εξόδων λειτουργίας των Τοπικών Ομάδων Υγείας από ενωσιακούς πόρους στο πλαίσιο συγχρηματοδοτούμενου προγράμματος - Τροποποίηση παρ. 7 άρθρου 106 ν. 4461/2017

Άρθρο έκτο Ρυθμίσεις για τις δαπάνες των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας, των Υγειονομικών Περιφερειών και των Κέντρων Υγείας

Άρθρο έβδομο Παράταση διαδικασίας υπολογισμού εκπτώ-

σεων και ωφελημάτων δημοσίων νοσοκομείων από αγορές φαρμάκων - Τροποποίηση παρ. 1 και 3 και προσθήκη παρ. 5 στο άρθρο ενενηκοστό του ν. 4812/2021

Άρθρο όγδοο Κινητικότητα νοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού μεταξύ φορέων που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας - Τροποποίηση παρ. 2, 4 και 8 και προσθήκη παρ. 11 και 12 στο άρθρο 50 του ν. 4368/2016

Άρθρο ένατο Αναγνώριση προϋπηρεσίας ιατρικού προσωπικού στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας νοσηλευτικού ιδρύματος «ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ»

Άρθρο δέκατο Αποσπάσεις πάσης φύσεως προσωπικού από την Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, φορείς του Υπουργείου Υγείας και τις Υγειονομικές Περιφέρειες στην ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία «Οργανισμός Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία Α.Ε.» - Τροποποίηση παρ. 3 άρθρου 13 ν. 4715/2020

Άρθρο ενδέκατο Δυνατότητα παράτασης συμβάσεων υπηρεσιών αρχειοθέτησης και διαχείρισης αρχείου του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας

Άρθρο δωδέκατο Δημόσιες συμβάσεις για τη διάθεση εμβολίων κατά του κορωνοϊού COVID-19 στα εμβολιαστικά κέντρα της Επικράτειας

Άρθρο δέκατο τρίτο Αρχεία ιατρικών δεδομένων από τον εμβολιασμό του πληθυσμού κατά του κορωνοϊού COVID-19 - Τροποποίηση παρ. 3 άρθρου 45 ν. 4790/2021

Άρθρο δέκατο τέταρτο Ρύθμιση ζητημάτων σχετικά με το Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας - Αντικατάσταση παρ. 1 άρθρου 22 ν. 2737/1999 και τροποποίηση άρθρου 7 ν. 1965/1991

Άρθρο δέκατο πέμπτο Προμήθεια φαρμάκων των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας και του Γενικού Νοσοκομείου Παπαγεωργίου από διαγωνιστικές διαδικασίες που υλοποιεί η Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας και από συμφωνίες που συνάπτει η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων

Άρθρο δέκατο έκτο Διαδικασία υπολογισμού εκπτώσεων, επιστροφών και ωφελημάτων των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας και του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» από αγορές φαρμάκων

Άρθρο δέκατο έβδομο Διάρθρωση των υπηρεσιών της Εθνικής Κεντρικής Αρχής Προμηθειών Υγείας - Τροποποίηση άρθρου 16 ν. 4865/2021

Άρθρο δέκατο όγδοο Εφαρμογή κλειστού προϋπολογισμού - Καθορισμός ορίου δαπάνης φαρμάκων που ανήκουν στη θεραπευτική ομάδα των ηπαρινών για το έτος 2022

Άρθρο δέκατο ένατο Εξαίρεση της αποζημίωσης των προσωπικών ιατρών από τον μηχανισμό αυτόματης επιστροφής (claw back) και κλιμακωτού ποσοστού εκπτώσεων (rebate) - Προσθήκη παρ. 7Α στο άρθρο 5 ν. 4138/2014

Άρθρο εικοστό Αποζημίωση μετακινούμενου ιατρικού προσωπικού σε συγκεκριμένες δομές υγείας της ίδιας ή άλλης Υγειονομικής Περιφέρειας

Άρθρο εικοστό πρώτο Αποζημίωση μετακινούμενου νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού σε συγκεκριμένες δομές υγείας της ίδιας ή άλλης Υγειονομικής Περιφέρειας

Άρθρο εικοστό δεύτερο Μετάθεση ιατρών κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας σε συνέχεια απόσπασης ή μετακίνησης

Άρθρο εικοστό τρίτο Παράταση απασχόλησης προσωπικού των Προαναχωρησιακών Κέντρων Κράτησης Αλλοδαπών

Άρθρο εικοστό τέταρτο Διαδικασία σύναψης δημοσίων συμβάσεων από τα νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999

Άρθρο εικοστό πέμπτο Επιλογή στελεχών της Σιβιτανιδείου Δημόσιας Σχολής Τεχνών και Επαγγελματιών - Τροποποίηση περ. α) πρώτου εδαφίου παρ. 2 άρθρου 47 ν. 4823/2021

Άρθρο εικοστό έκτο Δυνατότητα παράτασης συμβάσεων στίψης φοιτητών του Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος

Άρθρο εικοστό έβδομο Πιστοποίηση προγραμμάτων σπουδών των Κέντρων Διά Βίου Μάθησης - Τροποποίηση περ. β) παρ. 17 άρθρου 169 ν. 4763/2020

Άρθρο εικοστό όγδοο Ρύθμιση θεμάτων Μπενάκειου Φυτοπα-

θολογικού Ινστιτούτου για το έτος 2023

Άρθρο εικοστό ένατο Υποβολή γνώμης δήμων για τον προσδιορισμό της τιμής ζώνης ακινήτων - Τροποποίηση παρ. 1Α άρθρου 41 ν. 1249/1982

Άρθρο τριακοστό Καταργούμενη διάταξη

ΜΕΡΟΣ Δ': ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ

Άρθρο τριακοστό πρώτο Έναρξη ισχύος

ΜΕΡΟΣ Α'

ΚΥΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΠΟ 22.11.2022 ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ

ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΔΩΡΕΑΣ - ΕΡΓΟ ΧΙ, ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 13

ΤΗΣ ΑΠΟ 6.9.2018 ΚΥΡΙΑΣ 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

Άρθρο πρώτο

Κύρωση σύμβασης

Κυρώνεται και αποκτά ισχύ νόμου η από 22.11.2022 Επιμέρους Σύμβαση Δωρεάς - Έργο ΧΙ (Παράρτημα 13) 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, η οποία κυρώθηκε με τον ν. 4564/2018 (Α' 170), καθώς και το συνημμένο σε αυτή Παράρτημα Ι, που υπεγράφησαν μεταξύ των ανωτέρω μερών για την υλοποίηση της δωρεάς του Ιδρύματος που αφορά στον σχεδιασμό και την υλοποίηση ενός πενταετούς επιστημονικού προγράμματος για την ενίσχυση του τομέα ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων στην Ελλάδα και τη διασφάλιση της ποιότητας της παρεχόμενης φροντίδας στις δημόσιες δομές ψυχικής υγείας, το κείμενο των οποίων έχει ως ακολούθως:

[ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 13]

Επιμέρους Σύμβαση Δωρεάς-Έργο XI

ΜΕΤΑΞΥ

ΑΦΕΝΟΣ

Του Ελληνικού Δημοσίου, νόμιμα εκπροσωπούμενου για την υπογραφή της παρούσας σύμβασης από τον Υπουργό Οικονομικών, κο. Χρήστο Σταϊκούρα, τον Υφυπουργό Οικονομικών κο. Απόστολο Βεσυρόπουλο, την Υπουργό Παιδείας και Θρησκευμάτων κα. Νίκη Κεραμέως, τον Υπουργό Υγείας κο. Αθανάσιο Πλεύρη, την Υφυπουργό Υγείας κα. Ζωή Ράπτη (εφεξής το «Ε.Δ.»),

ΚΑΙ ΑΦΕΤΕΡΟΥ

Της Εταιρείας ειδικού (κοινωφελούς αποκλειστικά) σκοπού με την επωνυμία «Κοινωφελές Ίδρυμα ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΑΡΧΟΣ» που εδρεύει στις Βερμούδες, η οποία έχει συσταθεί νόμιμα με την υπ' αριθ. 39569 βεβαίωση σύστασης εταιρείας του οικείου μητρώου εταιρειών με ημερομηνία 15 Φεβρουαρίου 2007 και εκπροσωπείται νόμιμα για την υπογραφή της Σύμβασης από τον κο. Γεώργιο Αγουρίδη και την κα. Χριστίνα Λαμπροπούλου με εντολή και πληρεξουσιότητα, που δόθηκε σε αυτούς με πρακτικό του Διοικητικού Συμβουλίου του Ιδρύματος, (εφεξής το «Ίδρυμα»),

Εφεξής συλλογικά αποκαλούμενα τα «**Συμβαλλόμενα Μέρη**»,

ΠΡΟΟΙΜΙΟ

Σε εκτέλεση του από 21 Μαρτίου 2018 Μνημονίου Συνεργασίας μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Κοινωφελούς Ιδρύματος ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΑΡΧΟΣ και της από 6 Σεπτεμβρίου 2018 Σύμβασης μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Κοινωφελούς Ιδρύματος ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΑΡΧΟΣ (εφεξής η «**Σύμβαση**»), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του Ν. 4564/2018 (ΦΕΚ Α' 170/21.09.2018), όπως στη συνέχεια η Σύμβαση αυτή τροποποιήθηκε στις 05.11.2019 (Ν. 4638/2019) και στις 30.06.2021 (Ν. 4812/2021), συμφωνήθηκαν και έγιναν αμοιβαίως αποδεκτοί οι όροι υλοποίησης μίας σειράς συμβάσεων δωρεών για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών του τομέα της υγείας στην Ελλάδα προς όφελος κάθε προσώπου που χρήζει ιατρικής περίθαλψης (εφεξής «**Πρωτοβουλία για την Υγεία**» ή «**Πρωτοβουλία**»).

Ειδικότερα, με την τροποποίηση της Σύμβασης που κυρώθηκε με τον Ν. 4812/2021 εντάχθηκε, ως επιπρόσθετο έργο υπό την Πρωτοβουλία, ο σχεδιασμός και η υλοποίηση ενός νέου πενταετούς επιστημονικού προγράμματος για την ενίσχυση του τομέα της ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων στην Ελλάδα ως «**Έργο XI**».

Η ανωτέρω προσθήκη έρχεται σε συνέχεια της υπογραφής του από 2 Απριλίου 2021 Μνημονίου Συνεργασίας μεταξύ του Κοινωφελούς Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος (ΙΣΝ) και του Υπουργείου Υγείας, δυνάμει του οποίου συμφωνήθηκε και ορίστηκε μεταξύ των



1

συμβαλλόμενων μερών ένα πλαίσιο συνεργασίας για την ωρίμανση, σχεδιασμό και υλοποίηση του εν λόγω προγράμματος για αρχική χρονική περίοδο πέντε ετών από την έναρξη της υλοποίησης, η οποία περίοδος θα χρηματοδοτείται αποκλειστικά από το Κοινωφελές Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος.

Οι ορισμοί που χρησιμοποιούνται στην παρούσα Επιμέρους Σύμβαση (εφεξής «**Επιμέρους Σύμβαση-Έργο ΧΙ**» ή «**Επιμέρους Σύμβαση**») έχουν την έννοια που τίθεται στο άρθρο 1 της Σύμβασης όπως αυτή τροποποιήθηκε, εκτός εάν άλλως ορίζεται ειδικά στην παρούσα.

Άρθρο 1

Ι. Σκοπός και Αντικείμενο

Αντικείμενο της παρούσας Επιμέρους Σύμβασης αποτελεί ο σχεδιασμός και η υλοποίηση ενός πενταετούς επιστημονικού προγράμματος για την ενίσχυση του τομέα ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων στην Ελλάδα και τη διασφάλιση της ποιότητας της παρεχόμενης φροντίδας στις δημόσιες δομές ψυχικής υγείας (εφεξής το «**Έργο**»).

Το Έργο θα υλοποιηθεί με αποκλειστική χρηματοδότηση από το Ίδρυμα μέσω της ανώνυμης εταιρείας ειδικού σκοπού «Πρωτοβουλία για την Υγεία Μ.Α.Ε.» ως Φορέας Υλοποίησης των Έργων υπό την Πρωτοβουλία. Ειδικότερα, η χρηματοδότηση του Ιδρύματος αφορά αποκλειστικά το χρονικό διάστημα στρατηγικού σχεδιασμού του έργου και την πιλοτική φάση υλοποίησής του διάρκειας πέντε ετών (εφεξής η «**πιλοτική φάση**»), η έναρξη της οποίας άρχεται από την κύρωση της παρούσας Επιμέρους Σύμβασης με Νόμο.

Το Έργο θα υλοποιηθεί ως εξής: το αντικείμενο της δωρεάς που αφορά στον σχεδιασμό και υλοποίηση του επιστημονικού προγράμματος, όπως αυτό αναλύεται παρακάτω, θα υλοποιηθεί από την Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία με την επωνυμία «**Πρωτοβουλία για την Παιδική Ψυχική Υγεία**», με έδρα την Αθήνα, ΑΦΜ 996689383, (εφεξής ο «**Διαχειριστής του Έργου**»), ο οποίος θα αναλάβει για λογαριασμό του Φορέα Υλοποίησης τη διαχείριση και τεχνική εποπτεία του Έργου κατά την πιλοτική φάση.

Η σύσταση του Διαχειριστή Έργου προβλέφθηκε ήδη από το 2 Απριλίου 2021 Μνημόνιο Συνεργασίας και κρίθηκε αναγκαία κατά την πιλοτική φάση προκειμένου να λειτουργήσει ως ανεξάρτητος φορέας μεταξύ της «Πρωτοβουλίας για την Υγεία Μ.Α.Ε.», του Ιδρύματος και του Υπουργείου Υγείας, ενώ προβλέπεται να βρίσκεται σε στενή συνεργασία με το Ινστιτούτο Ψυχικής Υγείας «Child Mind Institute» με έδρα την Νέα Υόρκη, (εφεξής «**Child Mind Institute**» ή «**CMI**»).

Ο ρόλος του Child Mind Institute κατά την πιλοτική φάση αφορά στην εισφορά επιστημονικής τεχνογνωσίας, ώστε οι επιστημονικοί στόχοι του προγράμματος να ανταποκρίνονται σε διεθνείς προδιαγραφές και βέλτιστες πρακτικές για την παροχή αντίστοιχων υπηρεσιών ψυχικής υγείας, σύμφωνα με τις ανάγκες και προτεραιότητες του τομέα στην Ελλάδα όπως αυτές θα προσδιοριστούν και διαμορφωθούν από το εγχώριο Δίκτυο Αναφοράς το οποίο περιγράφεται παρακάτω.



II. Περιγραφή του Έργου

Το Έργο θα περιλαμβάνει τέσσερις άξονες υλοποίησης:

1. Σύσταση και δραστηριοποίηση ενός Πανελληνίου Δικτύου Αναφοράς για την Ψυχική Υγεία Παιδιών και Εφήβων, με κατά τόπους Κέντρα Αναφοράς στην Αλεξανδρούπολη, Ιωάννινα, Θεσσαλονίκη, Αθήνα, Κρήτη και Πελοπόννησο, (εφεξής «Δίκτυο Αναφοράς» ή «Δίκτυο»). Το Δίκτυο Αναφοράς συστήνεται με σκοπό την ενίσχυση του έργου των επαγγελματιών και δομών παιδικής και εφηβικής ψυχικής υγείας ανά τη χώρα, μέσω της:

- α. Δημιουργίας και υποστήριξης ενός δικτύου επαγγελματιών ψυχικής υγείας και ψυχοκοινωνικής στήριξης παιδιών και εφήβων, με στόχο την ενδυνάμωση του κλάδου και τη συν-διαμόρφωση και ανταλλαγή βέλτιστων πρακτικών και τεχνογνωσίας,
- β. Ανάπτυξης, υλοποίησης, διάδοσης και αξιολόγησης εκπαιδευτικών προγραμμάτων και εργαλείων, όπως αυτά αναλυτικά περιγράφονται κατωτέρω,
- γ. Διεξαγωγής και υποστήριξης ερευνητικών πρωτοβουλιών για την παιδική ψυχική υγεία,
- δ. Ευαισθητοποίησης αναφορικά με ζητήματα ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων.

Τα επιμέρους Κέντρα Αναφοράς του Δικτύου θα λειτουργήσουν συγκεκριμένα ως συντονιστικοί φορείς για την εμπλοκή των επαγγελματιών ψυχικής υγείας και ψυχοκοινωνικής στήριξης παιδιών και εφήβων, την κατάρτιση και διάδοση των εκπαιδευτικών προγραμμάτων, όπως αυτά περιγράφονται κατωτέρω, την εν γένει παροχή ποιοτικής ψυχικής φροντίδας αδιακρίτως σε παιδιά και εφήβους στις αντίστοιχες περιοχές, και τη διευκόλυνση υλοποίησης των συμβουλευτικών ομάδων εφήβων, όπως αναλυτικά περιγράφονται παρακάτω.

Τα κατά τόπους Κέντρα Αναφοράς θα συσταθούν βάσει σύναψης Μνημονίων Συνεργασίας μεταξύ, αφενός, του Διαχειριστή Έργου, αφετέρου, των Υπουργείου Υγείας, δημόσιου Νοσοκομείου ή Πανεπιστημίου, και της αντίστοιχης Κλινικής που θα συμμετέχει στο πρόγραμμα, με όρους και υποχρεώσεις όπως ενδεικτικά προβλέπονται στο σχέδιο Μνημονίου που επισυνάπτεται ως Παράρτημα Ι.

Τα κατά τόπους Κέντρα Αναφοράς θα απασχολούν προσωπικό το οποίο θα προσληφθεί από τον Διαχειριστή του Έργου σύμφωνα με τις ανάγκες του επιστημονικού προγράμματος και τις κατά τόπου προτεραιότητες και με στόχο να παρέχει ερευνητικό, κλινικό και εκπαιδευτικό έργο. Συμπληρωματικά, το προσωπικό που θα απασχολείται στα Κέντρα Αναφοράς θα παρέχει και κλινικές υπηρεσίες στο πλαίσιο που υπαγορεύει το Μνημόνιο Συνεργασίας με την αντίστοιχη Κλινική. Παράλληλα, ο Διαχειριστής του Έργου δύναται να συνεργάζεται με το προσωπικό που απασχολείται ήδη στην Κλινική, προκειμένου να επιτευχθεί η ευχερέστερη υλοποίηση του προγράμματος σύμφωνα με τις ανάγκες που προκύπτουν στα επιμέρους Κέντρα Αναφοράς και την κείμενη νομοθεσία.



3

Την αποκλειστική ευθύνη της επιστημονικής και κλινικής εποπτείας επί του ανωτέρω προσωπικού των Κέντρων και των παραδοτέων τους θα φέρει η αντίστοιχη Κλινική κατά τα προβλεπόμενα στο Μνημόνιο Συνεργασίας, ενώ το εν λόγω προσωπικό θα υπόκειται στους ισχύοντες κανονισμούς και κώδικες δεοντολογίας του εκάστοτε Νοσοκομείου, Πανεπιστημίου ή δομής, και θα συμμορφώνεται με τις διαδικασίες αναφοράς, επίβλεψης και εποπτείας, όπως και τα υπόλοιπα μέλη του προσωπικού της Κλινικής. Επιπρόσθετα, το προσωπικό οφείλει να παρέχει τις υπηρεσίες του σύμφωνα με τον Κώδικα Δεοντολογίας και το Πρωτόκολλο Παιδικής Διασφάλισης και Προστασίας που θα συνταχθούν στο πλαίσιο της πιλοτικής φάσης του Έργου και θα εφαρμόζονται υποχρεωτικά και ανεξαιρέτως από όλους τους επαγγελματίες που θα απασχολούνται στο Δίκτυο Αναφοράς.

Διαφοροποιήσεις αποκλειστικά ως προς την επιλογή και δραστηριοποίηση των Κέντρων Αναφοράς, ή την προσθήκη νέων Κέντρων που θα συμμετέχουν στο Δίκτυο, είναι δυνατές μόνο κατόπιν έγγραφης συμφωνίας μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Φορέα Υλοποίησης ενεργώντας για λογαριασμό του Ιδρύματος, δίχως να απαιτείται νομοθετική τροποποίηση της παρούσας Επιμέρους Σύμβασης.

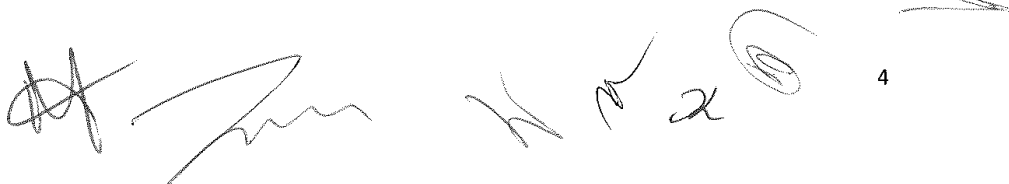
2. Εκπαίδευση και Κατάρτιση:

Το Δίκτυο Αναφοράς, σε στενή συνεργασία και με την επιστημονική συμβολή του Child Mind Institute, θα σχεδιάσει, υλοποιήσει και αξιολογήσει μία σειρά εκπαιδευτικών προγραμμάτων που θα στοιχειοθετηθούν πάνω στους άξονες της πρόληψης, αξιολόγησης και αντιμετώπισης των δυσκολιών ψυχικής υγείας σε παιδιά και εφήβους. Τα εκπαιδευτικά προγράμματα θα παρέχονται από τα κατά τόπους Κέντρα Αναφοράς, και θα βασίζονται σε τεκμηριωμένες (evidence-based) παρεμβάσεις και αξιολογήσεις, στοχεύοντας στην ενίσχυση και περαιτέρω υποστήριξη των επαγγελματιών ψυχικής υγείας και ψυχοκοινωνικής στήριξης παιδιών και εφήβων σε ολόκληρη τη χώρα. Πιο συγκεκριμένα, τα προς υλοποίηση εκπαιδευτικά προγράμματα θα εντάσσονται στις κάτωθι τρεις βασικές κατηγορίες:

- Εκπαιδευτικά προγράμματα στις **«Βασικές Αρχές Ψυχικής Υγείας και Παιδικής Προστασίας»**, τα οποία θα απευθύνονται ευρέως σε όλους τους επαγγελματίες υγείας και ψυχοκοινωνικής στήριξης παιδιών και εφήβων, με σκοπό την περαιτέρω κατάρτιση και ενδυνάμωσή τους.

Τα εν λόγω προγράμματα θα παρέχονται δωρεάν και αδιακρίτως στους επαγγελματίες ψυχικής υγείας και ψυχοκοινωνικής στήριξης που υποστηρίζουν παιδιά και εφήβους. Προτεραιότητα συμμετοχής στο πρόγραμμα θα δίδεται σε όλους τους επαγγελματίες υγείας, ψυχικής υγείας και ψυχοκοινωνικής στήριξης απασχολούνται σε δημόσιο φορέα, και σε επαγγελματίες ψυχικής υγείας και ψυχοκοινωνικής στήριξης που απασχολούνται σε φορείς της κοινωνίας των πολιτών στο πλαίσιο προγραμμάτων παιδικής προστασίας.

- Εκπαιδευτικά προγράμματα στις **«Βασικές Αρχές Ψυχικής Υγείας και Παιδικής Προστασίας για Εκπαιδευτικούς»** τα οποία θα απευθύνονται σε όλα τα στελέχη της δημόσιας εκπαίδευσης, όπως ενδεικτικά στους Εκπαιδευτικούς όλων των βαθμίδων σχολικών μονάδων, λοιπό προσωπικό ψυχοκοινωνικής στήριξης που εντάσσεται στο δυναμικό των σχολείων και προσωπικό μονάδων και δομών που στηρίζουν παιδιά και



εφήβους με ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες, με σκοπό την περαιτέρω κατάρτιση και ενδυνάμωσή τους.

Τα εν λόγω προγράμματα για Εκπαιδευτικούς θα παρέχονται δωρεάν και αδιακρίτως σε όλους τους επαγγελματίες (π.χ. εκπαιδευτικούς, διευθυντές, κοινωνικούς λειτουργούς, ψυχολόγους κλπ.) που εργάζονται για παιδιά και εφήβους σε σχολικές μονάδες. Προτεραιότητα συμμετοχής θα δίδεται σε όσους εργάζονται σε δημόσια σχολεία.

- Εκπαιδευτικά προγράμματα στις «Εξειδικευμένες Ψυχοθεραπευτικές Μεθόδους» τα οποία θα παρέχονται αποκλειστικά σε επαγγελματίες ψυχικής υγείας (ψυχιάτρους και ψυχολόγους) για την ενίσχυση των γνώσεων και δεξιοτήτων τους, με έμφαση στην κατάρτιση τους σε τεκμηριωμένες (evidence-based) και μετρήσιμες παρεμβάσεις που θα βασίζονται σε ειδικά σχεδιασμένα εργαλεία προς αυτόν τον σκοπό.

Τα συγκεκριμένα προγράμματα θα παρέχονται δωρεάν σε επαγγελματίες ψυχικής υγείας, οι οποίοι εργάζονται στον δημόσιο τομέα, σύμφωνα με τα κριτήρια και τις διαδικασίες συμμετοχής που πρόκειται να προβλεφθούν κατά το πρώτο έτος της πιλοτικής φάσης υλοποίησης του Έργου.

Όλα τα εκπαιδευτικά προγράμματα θα συν-διαμορφωθούν από το Δίκτυο Αναφοράς με τη συμβολή του Child Mind Institute, και θα υλοποιηθούν μέσω των επιμέρους Κέντρων Αναφοράς, με τη γενικότερη συνδρομή του Διαχειριστή του Έργου.

Σύμφωνα με τις προδιαγραφές και το πλαίσιο υλοποίησης των εκπαιδευτικών προγραμμάτων, η διαρκής αξιολόγηση του αντικτύπου αυτών αποτελεί βασικό συστατικό της προβλεπόμενης διαδικασίας για ενδεχόμενες αναγκαίες αναπροσαρμογές και την οριστική διαμόρφωση της μορφής, του περιεχομένου και του τρόπου υλοποίησης του συνόλου των εκπαιδεύσεων.

3. Ανάπτυξη εργαλείων ηλεκτρονικής μορφής και ψηφιακών μέσων τήλε-ψυχιατρικής, τόσο για κλινικούς όσο και για ερευνητικούς σκοπούς του τομέα ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων, συμπεριλαμβανομένης της ψηφιακής καταγραφής των ωφελούμενων του προγράμματος και της δημιουργίας ηλεκτρονικών φακέλων με βάση την κείμενη νομοθεσία προστασίας προσωπικών δεδομένων και ψηφιοποίησης υπηρεσιών υγείας.

4. Ανάπτυξη μεθοδολογίας και εργαλείων για τη συμμετοχή εφήβων σε συμβουλευτικές ομάδες του προγράμματος με αντικείμενο ζητήματα ψυχικής υγείας, ψυχικής ανθεκτικότητας και ψυχοκοινωνικής ευημερίας παιδιών και εφήβων. Πιο συγκεκριμένα, κατά τη διάρκεια της πιλοτικής περιόδου θα σχεδιαστεί και υλοποιηθεί ένα σχέδιο δράσης για τη συγκρότηση και δράση συμβουλευτικών ομάδων εφήβων στο πλαίσιο της λειτουργίας του Δικτύου Αναφοράς. Στόχος των συμβουλευτικών ομάδων θα αποτελεί η συζήτηση, εξοικείωση και διαβούλευση επί ζητημάτων που άπτονται της ψυχικής υγείας και ψυχικής ανθεκτικότητας των παιδιών και των εφήβων, αλλά και η ενεργή εμπλοκή των ομάδων στη συν-διαμόρφωση των ως άνω περιγραφέντων εκπαιδευτικών εργαλείων και σχετικών δράσεων και παραδοτέων του προγράμματος, ώστε αυτά να ανταποκρίνονται στις πραγματικές ανάγκες των παιδιών και εφήβων όπως προσδιορίζονται και προτεραιοποιούνται από τους ίδιους. Το σχέδιο δράσης για τις συμβουλευτικές ομάδες εφήβων θα περιλαμβάνει ανοιχτή πρόσκληση συμμετοχής μέσω δημόσιων σχολείων β'

βάθμιας εκπαίδευσης και θα κατατεθεί προς έγκριση στο Ινστιτούτο Εκπαιδευτικής Πολιτικής του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, εντός του πρώτου έτους από την έναρξη της πιλοτικής φάσης, σύμφωνα με τις ισχύουσες διαδικασίες.

Οι συμβουλευτικές ομάδες εφήβων θα λαμβάνουν χώρα στα Κέντρα Αναφοράς του Δικτύου, η συμμετοχή σε αυτές θα είναι προαιρετική και θα διευκολύνονται και συντονίζονται κατά τη διεξαγωγή τους από τα μέλη των Κέντρων Αναφοράς, τα οποία θα εκπαιδεύονται, κεντρικά μέσω του προγράμματος, στις μεθόδους συμμετοχικών δράσεων και διαδραστικής επικοινωνίας με εφήβους. Κατά τη διάρκεια της πιλοτικής περιόδου και στο πλαίσιο σχεδιασμού και υλοποίησης των εκπαιδευτικών προγραμμάτων, θα αναπτυχθεί συγκεκριμένη μεθοδολογία και σειρά εργαλείων σχετικά με την ασφαλή, ελεύθερη και ενεργή συμμετοχή παιδιών και εφήβων σε συμβουλευτικές ομάδες διαβούλευσης και ενδυνάμωσης. Τα εργαλεία θα γίνουν ελεύθερα διαθέσιμα σε κάθε επαγγελματία ή φορέα του κλάδου.

Άρθρο 2

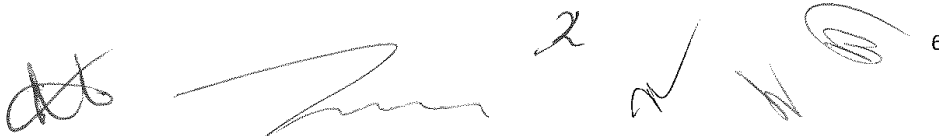
Όροι Υλοποίησης της Δωρεάς του Έργου

Στο πλαίσιο της υλοποίησης της δωρεάς του Έργου XI, το Ε.Δ. διά του Υπουργείου Υγείας αναλαμβάνει τις ακόλουθες υποχρεώσεις:

Ι) Το Ε.Δ. διά των αρμόδιων φορέων του **κατά τη διάρκεια της πιλοτικής φάσης** μεριμνά για τη διευκόλυνση της απρόσκοπτης υλοποίησης του Έργου XI παρέχοντας έγκαιρα κάθε αναγκαία συνδρομή, όπως ενδεικτικά: i) διευκολύνοντας τις συνεργασίες με δημόσια Νοσοκομεία, Πανεπιστήμια, Κλινικές και επιμέρους δομές ψυχικής υγείας που συμμετέχουν ή αλληλοεπιδρούν με το Δίκτυο Αναφοράς, καθώς και με σχετικούς φορείς του δημοσίου τομέα και συναρμόδια Υπουργεία, (ii) διευκολύνοντας τη δράση και παροχή υπηρεσιών των ομάδων των Κέντρων Αναφοράς στο πλαίσιο και στους χώρους των αντίστοιχων Κλινικών και δομών υγείας, με βάση και τα όσα ορίζονται στα Μνημόνια Συνεργασίας του Άρθρου 1 παρ. II, (iii) ενθαρρύνοντας, μέσω έμπρακτων κινήτρων, τη συμμετοχή των επαγγελματιών ψυχικής υγείας στην παρακολούθηση των εκπαιδευτικών προγραμμάτων και τη συνεργασία με το Δίκτυο Αναφοράς, ενδεικτικά και όχι περιοριστικά μέσω της παροχής αιτιολογημένης εκπαιδευτικής άδειας για την παρακολούθηση των εκπαιδεύσεων, (iv) διευκολύντας και συμβάλλοντας, σε συνεργασία με το Δίκτυο Αναφοράς, στη διαμόρφωση της διαδικασίας πιστοποίησης από αναγνωρισμένο δημόσιο φορέα, που θα πιστοποιεί την παρακολούθηση και ολοκλήρωση των βασικών και εξειδικευμένων εκπαιδευτικών προγραμμάτων από επαγγελματίες του κλάδου, και (v) διευκολύνοντας και διασφαλίζοντας την ηλεκτρονική διασυνδεσιμότητα των ψηφιακών εργαλείων και συστημάτων τήλε-ψυχιατρικής που θα συσταθούν στο πλαίσιο του προγράμματος, σε συνεργασία με τα συναρμόδια Υπουργεία.

II. Το Ε.Δ. **με το πέρας της πιλοτικής φάσης** δεσμεύεται ότι:

- (i) Θα αναλάβει εξ' ολοκλήρου, με ιδίους πόρους, τη συνέχιση της λειτουργίας του Δικτύου και των επιμέρους Κέντρων Αναφοράς, τα οποία θα ενσωματωθούν στις αντίστοιχες κλινικές και δομές Ψυχικής Υγείας. Ο συνολικός αριθμός των



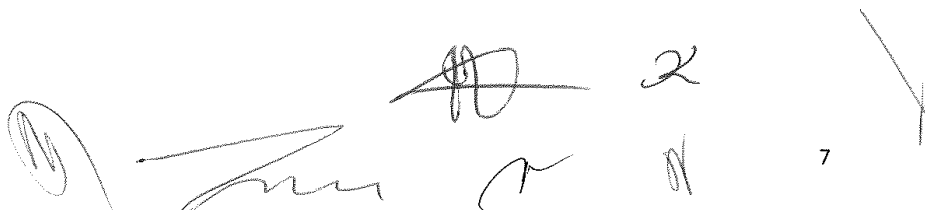
6

επαγγελματιών που απαρτίζουν το Δίκτυο υπολογίζονται σε εικοσιπέντε έως τριάντα επαγγελματίες ψυχικής υγείας και ψυχοκοινωνικής στήριξης παιδιών και εφήβων. Στο πλαίσιο αυτό, το Ε.Δ. μεριμνά ώστε το προσωπικό που ήδη έχει εξειδίκευση στο Έργο μέσω της απασχόλησής του σε θέσεις εργασίας στα Κέντρα Αναφοράς κατά τη διάρκεια της πιλοτικής φάσης και έχει προσληφθεί από τον Διαχειριστή του Έργου, να αξιολογηθεί και αξιοποιηθεί σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία στο πλαίσιο του προσωπικού της εκάστοτε Κλινικής προκειμένου να καταστεί δυνατή η συνέχιση του εκπαιδευτικού και κλινικού έργου που προβλέπεται στο πλαίσιο λειτουργίας των Κέντρων Αναφοράς.

- (ii) Το Υπουργείο Υγείας υποχρεούται εντός δώδεκα (12) μηνών, κατ' ελάχιστο, προ της προβλεπόμενης ημερομηνίας ολοκλήρωσης της πιλοτικής φάσης, να μεριμνήσει για τη δημιουργία νέου Τμήματος υπό τη Μονάδα Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του νέου Πανεπιστημιακού Παιδιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης ΙΣΝ (Π.Π.Ν.Θ.ΙΣΝ) (Έργο II υπό την Πρωτοβουλία) και σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στον Οργανισμό του. Το νέο Τμήμα θα υποκαταστήσει πλήρως τον Διαχειριστή του Έργου στις λειτουργίες και συντονιστικό του ρόλο επί του προγράμματος, ενώ θα εντάξει στην λειτουργία του το Κέντρο Αναφοράς που θα έχει συσταθεί στην Θεσσαλονίκη κατά την πιλοτική φάση.

Σκοπός του Τμήματος υπό τη Μονάδα Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Π.Π.Ν.Θ.ΙΣΝ είναι να λειτουργήσει ως συντονιστικός φορέας του Δικτύου Αναφοράς και Πρότυπο Κέντρο Αναφοράς για την Ελλάδα, ενώ θα λειτουργεί βάσει Κανονισμού λειτουργίας (ο «Κανονισμός»), οι βασικές αρχές του οποίου θα γνωστοποιηθούν στο Ίδρυμα τρεις μήνες πριν την ολοκλήρωση της πιλοτικής φάσης και θα λάβουν την έγγραφη συναίνεση αυτού. Μετατροπή ή αντικατάσταση του Τμήματος καθώς και τροποποίηση του Κανονισμού επιτρέπεται μόνο με την προηγούμενη έγγραφη συναίνεση του Ιδρύματος.

- (iii) Το Ε.Δ. δεσμεύεται να συνεχίσει με ιδίους πόρους την υλοποίηση των εκπαιδευτικών προγραμμάτων, τα οποία θα παρέχονται δωρεάν σε όλους τους επαγγελματίες ψυχικής υγείας και ψυχοκοινωνικής στήριξης που εργάζονται με παιδιά και εφήβους στον δημόσιο τομέα και σε φορείς εγγεγραμμένους στα επίσημα μητρώα Μη κυβερνητικών ή/και εθελοντικών οργανώσεων του συγκεκριμένου πεδίου, σύμφωνα με τα κριτήρια και τις διαδικασίες που θα θεσπιστούν στη διάρκεια της πιλοτικής περιόδου για την εκάστοτε κατηγορία επαγγελματιών και όσα διαλαμβάνονται στην παρούσα.
- (iv) Το Ε.Δ. δεσμεύεται να συνεχίσει να παρέχει πιστοποίηση προς τους επαγγελματίες σχετικά με την ολοκλήρωση των εκπαιδευτικών προγραμμάτων, από δημόσιο αναγνωρισμένο φορέα, σύμφωνα με τη σχετική διαδικασία και κριτήρια που πρόκειται να οριστικοποιηθούν κατά τη διάρκεια της πιλοτικής περιόδου.



7

Άρθρο 3 Χρονοδιάγραμμα Υλοποίησης

Το χρονοδιάγραμμα υλοποίησης του Έργου μετά την ημερομηνία κύρωσης με νόμο της παρούσας Επιμέρους Σύμβασης θα οριστικοποιηθεί από το Ίδρυμα μέσω του Φορέα Υλοποίησης.

Το Ίδρυμα καταβάλλει κάθε δυνατή προσπάθεια ώστε ο Φορέας Υλοποίησης να υλοποιήσει το Έργο εντός του οριζόμενου χρονοδιαγράμματος. Σε περίπτωση καθυστέρησης εξαιτίας γεγονότων εκτός της σφαίρας επιρροής του Ιδρύματος ή του Φορέα Υλοποίησης, το χρονοδιάγραμμα θα παρατείνεται ή προσαρμόζεται για αντίστοιχο χρονικό διάστημα κατόπιν πρότασης του Φορέα Υλοποίησης και με την έγγραφη συναίνεση του Ιδρύματος, με την επιφύλαξη των διατάξεων της παρ. 1 του άρθρου 17 της Σύμβασης.

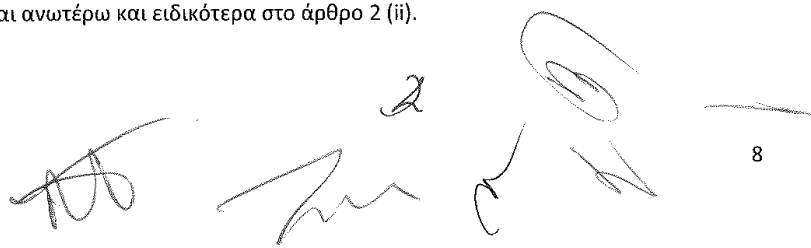
Άρθρο 4 Προϋπολογισμός

Η συνολική δαπάνη ολοκλήρωσης του Έργου υπολογίζεται μέχρι του ποσού των 15.000.000 Ευρώ, το οποίο αφορά το σύνολο του αντικειμένου του επιστημονικού προγράμματος και ειδικότερα αφορά σε καταβολές που θα κάνει είτε το Ίδρυμα, είτε ο Φορέας Υλοποίησης, είτε ο Διαχειριστής του Έργου σε τρίτους. Στο ποσό αυτό συμπεριλαμβάνεται και το κόστος συμβουλευτικών υπηρεσιών του Child Mind Institute για την επιστημονική συνδρομή που θα παράσχει κατά την προκαταρκτική φάση και πιλοτική φάση υλοποίησης του Έργου. Απόκλιση από το ποσό αυτό εξαρτάται από την απόλυτη και μονομερή κρίση του Ιδρύματος, με την επιφύλαξη του άρθρου 5.2. της Σύμβασης.

Στο ανωτέρω ποσό εφαρμόζεται η απαλλαγή από ΦΠΑ που προβλέπεται στο άρθρο 27 παράγραφος 1 περίπτωση ιστ' του νόμου 2859/2000, όπως ισχύει.

Άρθρο 5 Πιστοποίηση Ολοκλήρωσης και Δωρεά του Έργου

Ο Διαχειριστής του Έργου δεσμεύεται ότι στο τέλος της πιλοτικής διάρκειας του προγράμματος, θα υποβάλει στο Υπουργείο Υγείας έκθεση πεπραγμένων με περιγραφή της προόδου υλοποίησης κατά τη διάρκεια της πενταετίας και στοιχεία ως προς τη διαδικασία συν-διαμόρφωσης, αξιολόγησης και οριστικοποίησης των διαδικασιών και εργαλείων που δημιουργήθηκαν στο πλαίσιο του προγράμματος. Το Υπουργείο Υγείας οφείλει, εντός 30 ημερών, να καταθέσει εγγράφως τυχόν ενστάσεις που έχει ως προς τα πεπραγμένα, και να ζητήσει διευκρινίσεις. Μετά την πάροδο άπρακτης της ως άνω προθεσμίας ή με την οριστική αποδοχή της έκθεσης, το Ε.Δ. μέσω του Υπουργείου Υγείας αναλαμβάνει εξ' ολοκλήρου το Έργο και όλες τις υποχρεώσεις που απορρέουν από αυτό με βάση τα όσα αναλυτικά περιγράφονται ανωτέρω και ειδικότερα στο άρθρο 2 (ii).



Άρθρο 6 Ονομασία

Το Έργο XI θα προσδιορίζεται εις το διηνεκές με ονομασία που περιέχει το όνομα και αναφέρεται στο «Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος» ως αποκλειστικού δωρητή. Με ξεχωριστή συμφωνία των Συμβαλλομένων Μερών που θα υπογραφεί εντός τριών μηνών από την κύρωση της παρούσας με Νόμο θα ορίζονται οι ειδικότεροι όροι που αφορούν στην ονοματοδοσία του Έργου και στην αναγνώριση της δωρεάς του Ιδρύματος.

Άρθρο 7 Αποποίηση Ευθύνης

Τα μέρη αναγνωρίζουν και αποδέχονται ότι, σύμφωνα με τις προδιαγραφές σχεδιασμού και την προβλεπόμενη διαδικασία υλοποίησης του Έργου, τα παραδοτέα αυτού αποτελούν στο σύνολό τους αποτέλεσμα συνδιαμόρφωσης και επιστημονικής συνδιαλλαγής μεταξύ των εκπροσώπων του Δικτύου Αναφοράς, των συμμετεχόντων Νοσοκομείων και Κλινικών, της υποστήριξης του CMI, του Διαχειριστή του Έργου και του Υπουργείου Υγείας, στο βαθμό που θα απαιτείται η δική του συνδρομή. Σκοπός της ανωτέρω συνεργασίας, αποτελεί η ανάπτυξη εργαλείων, η σύσταση Δικτύου Κέντρων Αναφοράς, η εκπαίδευση των επαγγελματιών ψυχικής υγείας καθώς και η ανάπτυξη διαδικασίας πιστοποίησης, όπως ειδικότερα αναλύεται στην παρούσα, άρθρο 1, περ.ΙΙ (Περιγραφή του Έργου), με γνώμονα το επιστημονικό πρόγραμμα επί της παιδικής ψυχικής υγείας να παράγει τα βέλτιστα αποτελέσματα τόσο στους επαγγελματίες ψυχικής υγείας όσο και σε παιδιά και εφήβους που θα είναι αποδέκτες των αποτελεσμάτων του προγράμματος καθώς και εν γένει στο σύστημα υποστήριξης της ψυχικής υγείας συνολικά.

Στο πλαίσιο αυτό και λαμβάνοντας υπόψη την ιδιαιτερότητα του αντικειμένου, το Ε.Δ. αναγνωρίζει και αποδέχεται ότι στο πλαίσιο της πιλοτικής φάσης καθώς και με το πέρας αυτής που θα πιστοποιείται με την πιστοποίηση ολοκλήρωσης δωρεάς, το Ίδρυμα ως νομικό πρόσωπο, το Δ.Σ. και οι εργαζόμενοι αυτού καθώς και το Δ.Σ. του Διαχειριστή του Έργου ουδεμία συλλογική ή ατομική ευθύνη φέρουν σχετικά με το αποτέλεσμα των ενεργειών ή παραλείψεων στις οποίες προβαίνουν στα πλαίσια υλοποίησης της παρούσας, σε συνέχεια και των όσων ορίζονται στην τελευταία παράγραφο του Προοιμίου της Σύμβασης.

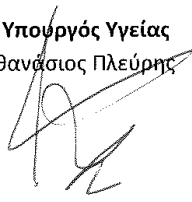
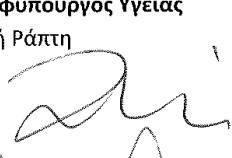
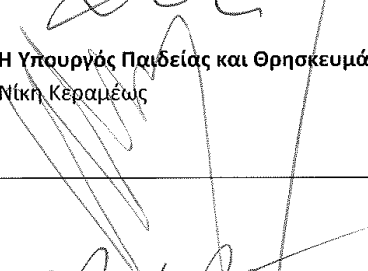
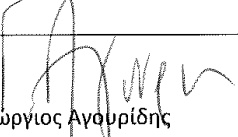
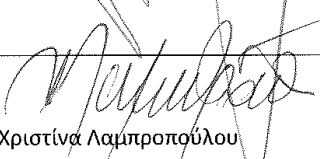
Άρθρο 8 Λοιποί όροι

1. Η παρούσα Επιμέρους Σύμβαση από την υπογραφή της και την κύρωσή της με νόμο αποτελεί παράρτημα και αναπόσπαστο τμήμα της Σύμβασης (Παράρτημα 13).



2. Για όσα θέματα δεν ρυθμίζονται ειδικώς με την παρούσα Επιμέρους Σύμβαση ισχύουν τα οριζόμενα στα άρθρα της Σύμβασης, περιλαμβανομένης της ρήτρας διαιτησίας του άρθρου 18 της Σύμβασης που ρητά ενσωματώνεται στην παρούσα διά αναφοράς.

Σε πίστωση των ανωτέρω, συντάχθηκε η παρούσα επιμέρους Σύμβαση, η οποία βεβαιώθηκε και υπογράφηκε σε έξι (6) πρωτότυπα, έλαβε δε έκαστο των Μερών από ένα:

Για το ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΔΗΜΟΣΙΟ	
 Ο Υπουργός Οικονομικών Χρήστος Σταϊκούρας	 Ο Υπουργός Υγείας Αθανάσιος Πλεύρης
 Ο Υφυπουργός Οικονομικών Απόστολος Βεσυρόπουλος	 Η Υφυπουργός Υγείας Ζωή Ράπτη
	 Η Υπουργός Παιδείας και Θρησκευμάτων Νίκη Κεραμέως
Για το ΙΔΡΥΜΑ ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΑΡΧΟΣ	
 Γεώργιος Αγουρίδης Αθήνα, 22 Νοεμβρίου 2022	 Χριστίνα Λαμπροπούλου Αθήνα, 22 Νοεμβρίου 2022

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι της Επιμέρους Σύμβασης
(Σχέδιο Μνημονίου)**

Το Υπουργείο Υγείας, όπως εκπροσωπείται νόμιμα στο παρόν από τον Υπουργό Υγείας κ. και την Υφυπουργό Υγείας (εφεξής το «Υπουργείο»),

Το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο, όπως εκπροσωπείται νόμιμα στο παρόν από (εφεξής το «Π.Γ.Ν.Α.»)

Η Παιδοψυχιατρική Κλινική του, όπως εκπροσωπείται νόμιμα στο παρόν από (εφεξής η «Κλινική»), και

Η Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία με την επωνυμία «Πρωτοβουλία για την Παιδική Ψυχική Υγεία» που εδρεύει στην Ελλάδα και εκπροσωπείται νόμιμα από, όπως έχουν ειδικά εξουσιοδοτηθεί για την υπογραφή του παρόντος με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου (εφεξής η «Πρωτοβουλία για την Παιδική Ψυχική Υγεία»),

άπαντες από κοινού «τα Μέρη»,

συμφωνούν και συναποδέχονται τα ακόλουθα:

ΠΡΟΟΙΜΙΟ

Το Υπουργείο Υγείας και το Κοινωφελές Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος (εφεξής το «Ίδρυμα» ή «ΙΣΝ») έχουν συνάψει το από 2 Απριλίου 2021 Μνημόνιο Συνεργασίας, με αντικείμενο τον σχεδιασμό και υλοποίηση ενός νέου πενταετούς επιστημονικού προγράμματος για την ενίσχυση του τομέα ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων στην Ελλάδα (εφεξής «το Μνημόνιο»).

Το Μνημόνιο συνήφθη σε συνέχεια συζητήσεων του Υπουργείου και του ΙΣΝ, σε συνεργασία με το Ινστιτούτο Ψυχικής Υγείας Παιδιών "Child Mind Institute" με έδρα τη Νέα Υόρκη, σχετικά με την ανάγκη στήριξης του συγκεκριμένου τομέα, ενώ με τον Ν. 4812/2021 το εν λόγω πρόγραμμα προστέθηκε ως επιπρόσθετο έργο («Έργο ΧΙ») της από 06.09.2018 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του ΙΣΝ και του Ελληνικού Δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον τομέα της υγείας («Πρωτοβουλία για την Υγεία»).

Κατόπιν των ανωτέρω, και σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στο Μνημόνιο, συστήθηκε ήδη ο νέος μη κερδοσκοπικός Οργανισμός με την μορφή Αστικής Μη Κερδοσκοπικής Εταιρίας, με έδρα την Ελλάδα και υπό την επωνυμία «Πρωτοβουλία για την Παιδική Ψυχική Υγεία», με σκοπό να λειτουργήσει ως εγχώριος φορέας υλοποίησης του προγράμματος (εφεξής «Διαχειριστής Έργου») κατά την αρχική περίοδο υλοποίησης του προγράμματος, διάρκειας πέντε ετών (εφεξής «η πιλοτική φάση»).

Εν συνεχεία και εν αναμονή της κύρωσης με Νόμο της Επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς του ΙΣΝ προς το Ελληνικό Δημόσιο με αντικείμενο την χρηματοδότηση του Έργου ΧΙ, σε εκτέλεση του Ν. 4564/2018, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, τα εδώ συμβαλλόμενα μέρη επιθυμούν να ορίσουν περαιτέρω το πλαίσιο και τις παραδοχές της μεταξύ τους συνεργασίας για την ωρίμανση, τον σχεδιασμό και την υλοποίηση του προγράμματος κατά την πιλοτική φάση.

Συγκεκριμένα, το πρόγραμμα περιλαμβάνει τρεις κύριους άξονες δράσης, οι οποίοι ορίζονται ως εξής:

1. Εκπαίδευση και Κατάρτιση:

- Ανάπτυξη και υλοποίηση εκπαιδευτικών προγραμμάτων 'Βασικών Αρχών Συμπεριφορικής Υγείας Νέων' για την περαιτέρω κατάρτιση και ενδυνάμωση επαγγελματιών παιδικής ψυχικής υγείας, επαγγελματιών του ευρύτερου τομέα παιδικής υγείας και παιδικής προστασίας, καθώς και εκπαιδευτικών, με έμφαση στην ευαισθητοποίηση, έγκαιρη πρόληψη και κατάλληλη προστασία παιδιών και εφήβων σε αυξημένο ρίσκο.
- Σχεδιασμός και υλοποίηση εκπαιδευτικών προγραμμάτων 'Προχωρημένων Αρχών Συμπεριφορικής Υγείας Νέων' για την ενίσχυση των γνώσεων και δεξιοτήτων επαγγελματιών ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων, με έμφαση σε τεκμηριωμένες (evidence-based) αξιολογήσεις και παρεμβάσεις.

2. Ανάπτυξη ψηφιακών μέσων τήλε-ψυχιατρικής και εργαλείων, κυρίως ηλεκτρονικής μορφής, τόσο για κλινικούς όσο και για ερευνητικούς σκοπούς του τομέα ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων.**3. Σύσταση ενός πρότυπου Δικτύου Αναφοράς για την Ψυχική Υγεία Παιδιών και Εφήβων (εφεξής «Δίκτυο Αναφοράς» ή «Δίκτυο»), με αντικείμενο:**

- Τη δημιουργία και υποστήριξη ενός εθνικού δικτύου επαγγελματιών παιδικής ψυχικής υγείας ανά Νοσοκομεία και δομές της χώρας, με στόχο την ενίσχυση της παροχής εξειδικευμένης κλινικής συμβουλευτικής σε παιδιά και εφήβους με αυξημένες ανάγκες ψυχικής υγείας και την ανταλλαγή βέλτιστων πρακτικών αναφορικά με τη διαχείριση και υποστήριξη περίπλοκων περιστατικών.
- Τη συμμετοχή στην ανάπτυξη, υλοποίηση και αξιολόγηση των ανωτέρω εκπαιδευτικών προγραμμάτων και εργαλείων, καθώς και στη διεξαγωγή ερευνών για την παιδική ψυχική υγεία.
- Την ευαισθητοποίηση αναφορικά με ζητήματα ψυχικής υγείας παιδιών και νέων.

ΛΟΙΠΕΣ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ

Με το παρόν, τα Μέρη εκφράζουν τη βούληση, δέσμευση και ρητή πρόθεσή τους να συνεργαστούν προκειμένου να λάβουν χώρα όλα τα απαραίτητα μέτρα και οι ενέργειες για την τεχνική ωρίμανση του νέου Έργου XI, με κοινό σκοπό την ομαλή υλοποίηση και παράδοση του βέλτιστου αποτελέσματος στο κοινωνικό σύνολο.

Η αναλυτική περιγραφή του Έργου XI, το ειδικότερο πλαίσιο συνεργασίας, το ακριβές χρονοδιάγραμμα, η παράδοση του αντικειμένου της δωρεάς και οι σχετικές δεσμεύσεις των αντίστοιχων φορέων θα ισχύουν όπως συμφωνηθούν και περιληφθούν στην Επιμέρους Σύμβαση Δωρεάς (Έργο XI) μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του ΙΣΝ, η οποία θα κυρωθεί με Νόμο.

Ωστόσο, με το παρόν, ρητά συμφωνείται ότι θα ισχύουν επί της αρχής τα ακόλουθα:

Το Έργο XI θα χρηματοδοτηθεί αποκλειστικά από το ΙΣΝ για την αρχική περίοδο υλοποίησης διάρκειας πέντε ετών. Τα Μέρη αναγνωρίζουν και αποδέχονται ότι, κατά την πιλοτική αυτή φάση, την επιστημονική εποπτεία του Έργου θα φέρει το Child Mind Institute, το οποίο θα συνεισφέρει τη διεθνή αναγνωρισμένη εμπειρία και τεχνογνωσία του Οργανισμού, ενώ χρηματοδοτείται αποκλειστικά για τον σκοπό αυτό με ξεχωριστή, συμπληρωματική δωρεά του ΙΣΝ.



Για την άρτια εξυπηρέτηση των αναγκών του Έργου κατά την πιλοτική φάση, η «Πρωτοβουλία για την Παιδική Ψυχική Υγεία» θα λειτουργήσει ως εγχώριος φορέας υλοποίησης του προγράμματος ως Διαχειριστής του Έργου και θα απαρτίζεται από Επιστημονική Επιτροπή η οποία, μεταξύ άλλων, συγκροτείται και από τον φορέα υλοποίησης της Πρωτοβουλίας για την Υγεία («Πρωτοβουλία για την Υγεία Μ.Α.Ε.»).

Στο πλαίσιο των τριών προαναφερόμενων προγραμματικών αξόνων, το Child Mind Institute και ο Διαχειριστής του Έργου θα βρίσκονται σε άμεση και διαρκή συνεργασία με κοινό σκοπό να συνεισφέρουν στην ανταλλαγή και περαιτέρω ανάπτυξη της διεθνούς και εγχώριας επιστημονικής τεκμηρίωσης σε θέματα παιδικής ψυχικής υγείας ανάλογα με τις ανάγκες του κλάδου ανά την Ελλάδα. Προς αυτήν την κατεύθυνση, το Δίκτυο Αναφοράς, το οποίο θα συσταθεί μέσω του Διαχειριστή του Έργου, θα λειτουργήσει ως αναπόσπαστο όχημα για τον σχεδιασμό, την ωρίμανση και υλοποίηση του Έργου κατά την πιλοτική φάση.

Για τη βέλτιστη δυνατή κάλυψη των αναγκών του τομέα ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων, όπως διαμορφώνονται σε διαφορετικά γεωγραφικά σημεία ανά την Ελλάδα, το Δίκτυο Αναφοράς θα αναπτυχθεί μέσω της σύστασης, λειτουργίας και συνεργασίας κατά τόπου κέντρων αναφοράς σε περιοχές όπως π.χ. η Αλεξανδρούπολη, η Θεσσαλονίκη, τα Ιωάννινα, η Αθήνα, η Κρήτη και η Πελοπόννησος.

Τα κατά τόπου κέντρα που θα απαρτίσουν το Δίκτυο θα ανταλλάσσουν τεχνογνωσία, επιστημονική πείρα και καθοδήγηση, ώστε οι άξονες και τα παραδοτέα του προγράμματος να ανταποκρίνονται, κατά το δυνατόν, στις συνθήκες που πεδίου ψυχικής υγείας παιδιών και νέων της εκάστοτε περιοχής.

Λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω, με το παρόν, ρητά συμφωνείται ότι η Πανεπιστημιακή Παιδοψυχιατρική Κλινική του (εφεξής η «Κλινική») επιθυμεί και προτίθεται να συμμετέχει στο πρόγραμμα συστήνοντας υπό την εποπτεία της Κέντρο Αναφοράς που θα λειτουργεί στο πλαίσιο του ως άνω Δικτύου Αναφοράς και με βάση τους προβλεπόμενους προγραμματικούς άξονες. Πιο συγκεκριμένα, η Κλινική θα είναι υπεύθυνη για τον εντοπισμό των κατάλληλων επαγγελματιών με ειδικότητα σε ζητήματα ψυχικής υγείας, ψυχοκοινωνικής στήριξης ή/και ειδικής εκπαίδευσης παιδιών και εφήβων, προς στελέχωση της ομάδας του Κέντρου Αναφοράς, το οποίο θα συσταθεί στο πλαίσιο της Κλινικής και σύμφωνα με τις ανάγκες της τοπικής κοινότητας. Η Κλινική θα αναλάβει περαιτέρω, από κοινού με τον Διαχειριστή του Έργου, τη διαδικασία αξιολόγησης των δύο έως τριών επαγγελματιών που θα στελεχώνουν την ως άνω αναφερόμενη ομάδα.

Η πρόσληψη των ως άνω επαγγελματιών θα εξασφαλιστεί μέσω του Διαχειριστή του Έργου, ενώ η Κλινική θα έχει την αποκλειστική ευθύνη της επιστημονικής και κλινικής εποπτείας τους και την επίβλεψη των εργασιών και παρεμβάσεων που θα πραγματοποιούν, σύμφωνα με τον Κώδικα Δεοντολογίας και το Πρωτόκολλο Παιδικής Διασφάλισης και Προστασίας που θα υπογράφονται υποχρεωτικά από όλους τους επαγγελματίες του Δικτύου Αναφοράς.

Το Κέντρο Αναφοράς της Πανεπιστημιακής Παιδοψυχιατρικής Κλινικής του ... θα έχει σκοπό:

- (α) τη συνεισφορά τεχνογνωσίας και εμπειρίας αναφορικά με τις ανάγκες παιδικής ψυχικής υγείας που παρατηρούνται στον αντίστοιχο πληθυσμό της ... και της ευρύτερης περιοχής της,
- (β) την παροχή επιστημονικής συμβουλευτικής και καθοδήγησης για την ανάπτυξη και κατάλληλη παραμετροποίηση των εκπαιδευτικών προγραμμάτων καθώς και για την εκπόνηση συναφούς έρευνας, σε συνεργασία με το CMI,

(γ) τη συμμετοχή στην υλοποίηση, από κοινού με το CMI, των εκπαιδύσεων για επαγγελματίες και φορείς στην περιοχή της

(δ) τη συνεισφορά τεχνογνωσίας και συμβουλευτικής για την ανάπτυξη ψηφιακών εργαλείων και μέσων τηλε-ψυχιατρικής,

(ε) την ενίσχυση των κλινικών και υποστηρικτικών υπηρεσιών που παρέχονται σε παιδιά, εφήβους και οικογένειες που εξυπηρετούνται μέσω της Κλινικής στους χώρους και τις δομές της Κλινικής, σύμφωνα με τις εκάστοτε ανάγκες που προκύπτουν,

(στ) την απρόσκοπτη συνεργασία και ανταλλαγή με τα υπόλοιπα κέντρα του Δικτύου,

(ζ) την ανάπτυξη συνεργασιών και διάδραση με εκπαιδευτικούς φορείς και οργανισμούς που δραστηριοποιούνται στην προστασία και ψυχοκοινωνική στήριξη παιδιών και εφήβων στην περιοχή της, και

(η) την τοπική εκπροσώπηση και επικοινωνία του προγράμματος, καθώς και την ανάληψη όποιων επιπρόσθετων δράσεων απαιτούνται για την ομαλή υλοποίησή του.

Λαμβάνοντας υπόψη το ως άνω πλαίσιο συνεργασίας, η Πανεπιστημιακή Παιδοψυχιατρική Κλινική του θα ακολουθεί όλες τις προβλεπόμενες διαδικασίες όπως ορίζονται στα σχετικά Πρωτόκολλα Διασφάλισης και Παιδικής Προστασίας του Διαχειριστή του Έργου.

Τα Μέρη αναγνωρίζουν ότι ο Διαχειριστής του Έργου θα αναλάβει τον περαιτέρω συντονισμό των ενεργειών και της συνεργασίας μεταξύ του CMI, του Δικτύου Αναφοράς και των αρμόδιων φορέων του Υπουργείου Υγείας, με σκοπό την άρτια υλοποίηση του Έργου, την ωρίμανση αυτού καθώς και την ανάληψή και περαιτέρω αξιοποίηση και εξέλιξη του από τους αρμόδιους Φορείς του Υπουργείου Υγείας μετά την ολοκλήρωση της πιλοτικής φάσης.

Γίνεται αμοιβαία δεκτό από τα Μέρη ότι, δια του παρόντος, συμφωνείται η αμοιβαία συνεργασία και οι βασικές αρχές υλοποίησης του νέου Έργου XI της Πρωτοβουλίας για την Υγεία, με αντικείμενο τον σχεδιασμό και υλοποίηση επιστημονικού προγράμματος για την ενίσχυση του τομέα ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων στην Ελλάδα.

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

Αθήνα, ... 2022

Για το ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Για το ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Για την ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΤΟΥ

Για την ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΙΔΙΚΗ ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ



**ΜΕΡΟΣ Β'
ΚΥΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΠΟ 22.11.2022 ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ
ΤΗΣ ΑΠΟ 6.9.2018 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**

Άρθρο δεύτερο

**Κύρωση της από 22.11.2022 Τροποποίησης της
από 6.9.2018 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος «Κοι-
νωφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος» και του**

**Ελληνικού Δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των
υποδομών στον τομέα της Υγείας**

Κυρώνεται και αποκτά ισχύ νόμου η από 22.11.2022 τροποποί-
ηση της από 6.9.2018 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος
«Κοινοφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος» και του Ελληνικού Δη-
μοσίου, για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον
τομέα της Υγείας, η οποία κυρώθηκε με τον ν. 4564/2018 (Α' 170),
που υπεγράφη μεταξύ των ανωτέρω μερών για την υλοποίηση
της δωρεάς του Ιδρύματος, το κείμενο της οποίας έχει ως ακο-
λούθως:

**ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ 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**

ΜΕΤΑΞΥ

ΑΦΕΝΟΣ

του **Ελληνικού Δημοσίου**, νόμιμα εκπροσωπούμενου για την υπογραφή της παρούσας από τον Υπουργό Οικονομικών, κο. Χρήστο Σταϊκούρα, τον Υφυπουργό Οικονομικών, κο. Απόστολο Βεσυρόπουλο, την Υπουργό Παιδείας και Θρησκευμάτων, κα. Νίκη Κεραμέως, τον Υπουργό Υγείας, κο. Αθανάσιο Πλεύρη και την Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας, κα. Ασημίνα Γκάγκα.

ΑΦΕΤΕΡΟΥ

της Εταιρείας ειδικού (κοινωφελούς αποκλειστικά) σκοπού με την επωνυμία **«Κοινωφελές Ίδρυμα ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΑΡΧΟΣ»**, που εδρεύει στις Βερμούδες, η οποία έχει συσταθεί νόμιμα με την υπ' αριθ. 39569 βεβαίωση σύστασης εταιρείας του οικείου μητρώου εταιρειών με ημερομηνία 15 Φεβρουαρίου 2007 και εκπροσωπείται νόμιμα για την υπογραφή της παρούσας από τον κο. Γεώργιο Αγουρίδη και την κα. Χριστίνα Λαμπροπούλου, με εντολή και πληρεξουσιότητα που δόθηκε σε αυτούς με Πρακτικό του Διοικητικού Συμβουλίου του Ιδρύματος,

εφεξής τα **«Μέρη»**

ΠΡΟΟΙΜΙΟ

(Α) Την 21.09.2018 κυρώθηκε διά του Νόμου 4564/2018 η από 06.09.2018 σύμβαση μεταξύ του Ιδρύματος «Κοινωφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος» (εφεξής **«το Ίδρυμα»**) και του Ελληνικού Δημοσίου (εφεξής το **«Ε.Δ.»**), (εφεξής **«η Σύμβαση»**). Με τους ακόλουθους νόμους, άρθρο 26 του Ν.4638/2019, Ν.4702/2020 άρθρο πρώτο και Ν.4812/2021, το περιεχόμενο της Σύμβασης τροποποιήθηκε προκειμένου να αποτυπώνει τις πρόσθετες συμφωνίες των Μερών.

Η Σύμβαση ρυθμίζει το συμβατικό πλαίσιο, τους γενικούς όρους και τις προϋποθέσεις για την υλοποίηση εκ μέρους του Ιδρύματος μίας σειράς δωρεών για την ενίσχυση και αναβάθμιση υποδομών στον τομέα της Υγείας στην Ελλάδα (εφεξής συνολικά η **«Πρωτοβουλία για την Υγεία»** ή **«Πρωτοβουλία»**).

(Β) σύμφωνα με όσα ορίζονται στο ΠΡΟΟΙΜΙΟ της Σύμβασης, η υλοποίηση των Έργων υπό την Πρωτοβουλία θα διενεργηθεί μέσω αυτοτελούς νομικού προσώπου ειδικού σκοπού (εφεξής ο **«Φορέας Υλοποίησης»**), το οποίο θα συσταθεί για τον σκοπό αυτό από το Ίδρυμα. Έτι περαιτέρω δυνάμει του άρθρου 3.1.1. της Σύμβασης, με την κύρωση της με Νόμο συνίσταται Φορέας Υλοποίησης με την νομική μορφή της ανώνυμης εταιρείας ειδικού σκοπού με την επωνυμία **«Πρωτοβουλία για την Υγεία Α.Ε.»**.

(Γ) Δυνάμει του άρθρου 3 παρ. 2.4. της Σύμβασης, προβλέπεται ότι ο Φορέας Υλοποίησης θα διοικείται από το Δ.Σ. το οποίο θα αποτελείται από τρία (3) έως επτά (7) μέλη που θα ορίζονται αποκλειστικά από το Ίδρυμα.

(Δ) Επειδή, κατόπιν των τροποποιήσεων της Σύμβασης προστέθηκε σειρά νέων Έργων υπό την Πρωτοβουλία και ως εκ τούτου τα θέματα που καλείται να διαχειριστεί το Δ.Σ. του Φορέα Υλοποίησης του Οργανισμού είναι ποικίλα και σύνθετα, το Ίδρυμα επιθυμεί να αυξήσει τον αριθμό μελών του Δ.Σ. σε από τρία (3) έως δέκα (10).

Το Ελληνικό Δημόσιο αντιλαμβανόμενο τις νέες ανάγκες που έχουν προκύψει, είναι σύμφωνο με την ανωτέρω αλλαγή ως εκ τούτου δεν φέρει αντίρρηση επί της ανωτέρω τροποποίησης την οποία κρίνει ότι θα συμβάλλει στην αρτιότερη λειτουργία του του Φορέα Υλοποίησης.

(Ε) Βάσει του Ν.4702/2020 εντάχθηκε υπό την Πρωτοβουλία και κυρώθηκε με Νόμο η επιμέρους σύμβαση δωρεάς που αφορά στην χρηματοδότηση εργασιών κατασκευής, επισκευής, ανακατασκευής και ανακαίνισης εγκαταστάσεων για την λειτουργία εκατόν πενήντα πέντε (155) κλινών μονάδων εντατικής θεραπείας (ΜΕΘ) και δέκα εννέα (19) κλινών μονάδων αυξημένης φροντίδας (ΜΑΦ) κατανεμμένων σε δεκαπέντε δημόσια νοσοκομεία ανά την Ελληνική Επικράτεια.

Η αναλυτική λίστα με τα εν λόγω νοσοκομεία περιλαμβάνεται στο Παράρτημα Ι του ανωτέρω νόμου, μεταξύ των οποίων και «ο Ευαγγελισμός» του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «ο Ευαγγελισμός-Οφθαλμιατρείο Αθηνών-Πολυκλινική», (εφεξής το «Νοσοκομείο»).

Έτι περαιτέρω δυνάμει του άρθρου 8 παρ. 2 του ίδιου ως άνω νόμου, σε περίπτωση που ένα τμήμα του Έργου δεν δύναται να υλοποιηθεί για οποιονδήποτε λόγο μη σφειλόμενο σε πράξη ή παράλειψη του Ε.Δ. ή των Νοσοκομείων, το Ίδρυμα κατά την αποκλειστική διακριτική του ευχέρεια δύναται να συμφωνήσει ότι το οικονομικό αντικείμενο της δωρεάς που αντιστοιχεί στο μη υλοποιηθέν τμήμα του Έργου, θα αξιοποιηθεί στο πλαίσιο άλλης δωρεάς εκ μέρους του Ιδρύματος.

(Ζ) Επειδή το τμήμα του Έργου που αφορά στην χρηματοδότηση εργασιών κατασκευής, επισκευής, ανακατασκευής και ανακαίνισης εγκαταστάσεων 33 κλινών ΜΕΘ του Νοσοκομείου κρίνεται ότι θα υλοποιηθεί ταχύτερα στα πλαίσια της εκτέλεσης συναφούς έργου που χρηματοδοτείται στα πλαίσια συγχρηματοδότησης ιδιωτών δωρητών, μεταξύ των οποίων και το Κοινωφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος.

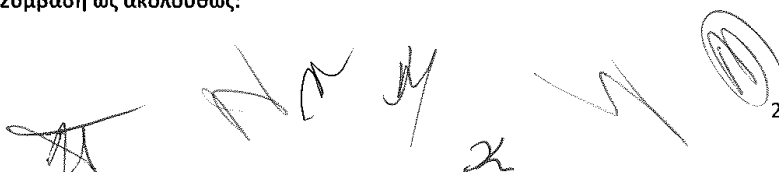
(Η) Επειδή το Νοσοκομείο με έγγραφο αίτημα του προς το Ίδρυμα έχει εκφράσει την επιθυμία του για την εξαίρεση του αντικειμένου της δωρεάς από τις διαδικασίες υλοποίησης που υπαγορεύει το νομικό πλαίσιο υλοποίησης των Έργων υπό την Πρωτοβουλία ενώ το Ίδρυμα έχει ήδη εγκρίνει νέα δωρεά με το ίδιο αντικείμενο με φορέα υλοποίησης του Έργου το Νοσοκομείο.

(Θ) Επειδή τα Μέρη συναινούν ότι οι λόγοι που θα πρέπει να αλλάξει ο τρόπος υλοποίησης του Έργου κατασκευής, επισκευής, ανακατασκευής και ανακαίνισης εγκαταστάσεων 33 κλινών ΜΕΘ του Νοσοκομείου είναι ουσιαστικοί καθώς θα επισπεύσουν την ολοκλήρωση του Έργου στο σύνολο του.

Ήδη τα Μέρη κατόπιν των ανωτέρω συμφωνούν στις προτεινόμενες τροποποιήσεις της Σύμβασης και συνομολογούν και αποδέχονται αμοιβαίως τα εξής:

Α) Πιστοποιούν τα όσα αναφέρονται στο Προοίμιο της παρούσας και

Β) τροποποιούν την Σύμβαση ως ακολούθως:

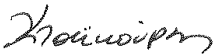
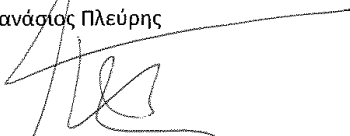
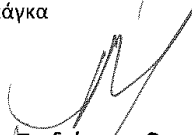
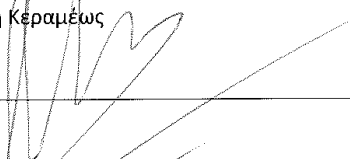
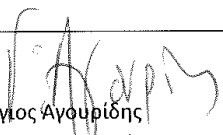


ΑΡΘΡΟ 3^ο – Φορέας Υλοποίησης

1. Η παράγραφος 2.4 της Σύμβασης τροποποιείται και αντικαθίσταται ως εξής:
 «Ο Φορέας Υλοποίησης θα διοικείται από το Δ.Σ. το οποίο θα αποτελείται από τρία (3) έως δέκα (10) μέλη που θα ορίζονται αποκλειστικά από το Ίδρυμα».

Πέραν των ανωτέρω τροποποιήσεων, όλες οι λοιπές διατάξεις της Σύμβασης, ισχύουν ως έχουν.

Σε πίστωση των ανωτέρω, συντάχθηκε η παρούσα τροποποίηση, η οποία υπεγράφη σε έξι (6) όμοια αντίγραφα, έκαστο δε των μερών έλαβε από ένα:

Για το ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΔΗΜΟΣΙΟ	
 Ο Υπουργός Οικονομικών Χρήστος Σταϊκούρας Ο Υφυπουργός Οικονομικών Απόστολος Βεσυρόπουλος 	Ο Υπουργός Υγείας Αθανάσιος Πλεύρης  Η Αναπληρώτρια Υπουργός Υγείας Ασημίνα Γκάγκα  Η Υπουργός Παιδείας και Θρησκευμάτων Νίκη Κεραμέως 
Για το ΙΔΡΥΜΑ ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΑΡΧΟΣ	
 Γεώργιος Αγουρίδης Αθήνα, 22 Νοεμβρίου 2022	 Χριστίνα Λαμπροπούλου Αθήνα, 22 Νοεμβρίου 2022

ΜΕΡΟΣ Γ' ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο τρίτο

Υλοποίηση προγραμμάτων για τη μεταρρύθμιση της πρωτοβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης (dentist pass)

1. Παρέχεται οικονομική ενίσχυση στο πλαίσιο του έργου «Υλοποίηση Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης της Δημόσιας Υγείας «Σπύρος Δοξιάδης»» (κωδικός Δράσης 16783), του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας Ελλάδα 2.0., που χρηματοδοτείται σύμφωνα με το «Εθνικό Σχέδιο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας Ελλάδα 2.0.», με αρμόδιο Υπουργείο το Υπουργείο Υγείας, για τη διενέργεια πράξεων προληπτικής οδοντιατρικής φροντίδας σε φυσικά πρόσωπα ηλικίας έξι (6) έως δώδεκα (12) ετών (δικαιούχοι).

2. Η οικονομική ενίσχυση της παρ. 1 πιστώνεται στους δικαιούχους σε ψηφιακή χρεωστική κάρτα, που εκδίδεται ειδικά για τον σκοπό αυτόν από πιστωτικό ίδρυμα ή χρηματοπιστωτικό οργανισμό, κατά την έννοια των παρ. 2 και 3 του άρθρου 3 του ν. 4557/2018 (Α' 139), αντίστοιχα. Για την έκδοση της ανωτέρω ψηφιακής χρεωστικής κάρτας και την πίστωση του χρηματικού ποσού δημιουργείται Ηλεκτρονική Πλατφόρμα του Προγράμματος (Η.Π.Π.), από την ανώνυμη εταιρεία του Ελληνικού Δημοσίου «Κοινωνία της Πληροφορίας Μονοπρόσωπη Α.Ε.» (Κ.τ.Π. Μ.Α.Ε.), η οποία εποπτεύεται από το Υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης. Η Κ.τ.Π. Μ.Α.Ε. αποτελεί φορέα υλοποίησης του έργου και επέχει θέση εκτελούσας την επεξεργασία για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας.

3. Η Η.Π.Π. είναι προσβάσιμη μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης (gov.gr - ΕΨΠ). Στην Η.Π.Π. εισέρχεται ένας εκ των ασκούντων την επιμέλεια ή τη γονική μέριμνα (εκπρόσωπος) των δικαιούχων της παρ. 1., αφού αυθεντικοποιηθεί με τους προσωπικούς κωδικούς του - διαπιστευτήρια της Γενικής Γραμματείας Πληροφοριακών Συστημάτων Δημόσιας Διοίκησης (Γ.Γ.Π.Σ.Δ.Δ.) του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης (taxisnet), σύμφωνα με το άρθρο 24 του ν. 4727/2020 (Α' 184), και αιτείται την έκδοση της ψηφιακής χρεωστικής κάρτας και την πίστωση του ανωτέρω χρηματικού ποσού σε αυτήν, συμπληρώνοντας τον Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (Α.Μ.Κ.Α.) ή τον Προσωρινό Αριθμό Ασφάλισης και Υγειονομικής Περίθαλψης Αλλοδαπού (Π.Α.Α.Υ.Π.Α.) του ανηλίκου, καθώς και τα στοιχεία επικοινωνίας του εισερχόμενου στην Η.Π.Π. και, ειδικότερα, τη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και τον αριθμό κινητού τηλεφώνου του. Για τον σκοπό της επαλήθευσης των δικαιούχων της παρ. 1, το πληροφοριακό σύστημα της Η.Π.Π. διαλειτουργεί, ιδίως με το Φορολογικό Μητρώο της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων (Α.Α.Δ.Ε.), το Μητρώο Πολιτών του Υπουργείου Εσωτερικών και το Εθνικό Μητρώο ΑΜΚΑ-ΕΜΑΕΣ.

4. Η αίτηση για την έκδοση της ψηφιακής χρεωστικής κάρτας και την πίστωση του ποσού οικονομικής ενίσχυσης της παρ. 1 δύναται να υποβληθεί από τα πρόσωπα της παρ. 3 και στα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π.).

5. Η Κ.τ.Π. Μ.Α.Ε., ως φορέας υλοποίησης του έργου και επέχουσα θέση εκτελούσας την επεξεργασία για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας, αναλαμβάνει τον τεχνικό σχεδιασμό, την υλοποίηση της Η.Π.Π., καθώς και την οργάνωση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και άλλων δεδομένων από κάθε πηγή, την τήρηση υπό συνθήκες που διασφαλίζουν την ακεραιότητα, την εμπιστευτικότητα και την διαθεσιμότητα των δεδομένων και κάθε άλλο θέμα που αφορά στην ομαλή λειτουργία της Η.Π.Π., τηρώντας τις διατάξεις της νομοθεσίας για την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

6. Η Κ.τ.Π. Μ.Α.Ε., ως εκτελούσα την επεξεργασία για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας, διασφαλίζει την προστασία των δικαιωμάτων των προσώπων, της ιδιωτικής ζωής και των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, σύμφωνα με το ενωσιακό και εθνικό δίκαιο, και εποπτεύεται ως προς τα ανωτέρω από τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα του Υπουργείου Υγείας.

7. Μετά από την ολοκλήρωση της αίτησης και εφόσον πληρού-

νται οι προϋποθέσεις του παρόντος, διαβιβάζονται στο πιστωτικό ίδρυμα ή χρηματοπιστωτικό οργανισμό, αποκλειστικά και μόνο για τους σκοπούς της παρ. 1, τα στοιχεία του προσώπου που υποβάλλει την αίτηση, και ειδικότερα το όνομα, το επώνυμο, η διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και ο αριθμός κινητού τηλεφώνου του, τα οποία είναι απαραίτητα για την έκδοση της ψηφιακής χρεωστικής κάρτας.

8. Το χρηματικό ποσό δύναται να χρησιμοποιείται αποκλειστικά από τα πρόσωπα της παρ. 3 για την πραγματοποίηση πράξεων προληπτικής οδοντιατρικής φροντίδας στον ανήλικο δικαιούχο της παρ. 1 και δεν είναι επιτρεπτή οποιαδήποτε μεταφορά σε τρίτο πρόσωπο εκτός των ανωτέρω ή η ανάληψή του.

9. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Οικονομικών, Ανάπτυξης και Επενδύσεων και Ψηφιακής Διακυβέρνησης, καθορίζονται, τηρουμένων των κανόνων περί κρατικών ενισχύσεων, το ύψος της οικονομικής ενίσχυσης ανά οδοντιατρική πράξη, οι προϋποθέσεις και τα κριτήρια για τη χορήγησή της, οι δικαιούχοι, οι ειδικότερες οδοντιάτρων που δύναται να συμμετέχουν, ο χρόνος έναρξης και λήξης της παραγωγικής λειτουργίας της Η.Π.Π., τα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα για τη λειτουργία της, οι απαραίτητες διαλειτουργικότητες, ο χρόνος απενεργοποίησης της ψηφιακής χρεωστικής κάρτας, και η διαδικασία επιστροφής οποιουδήποτε εναπομείναντος ποσού οικονομικής ενίσχυσης στο Δημόσιο, ο τρόπος και η διαδικασία πληρωμής και πιστοποίησης των οδοντιάτρων, τα ειδικότερα ζητήματα εκκαθάρισης του χρηματικού ποσού της οικονομικής ενίσχυσης, κάθε τεχνικό ή άλλο αναγκαίο ζήτημα σχετικά με τη διαχείριση, παρακολούθηση, χρηματοδότηση, υλοποίηση, λειτουργία και εκτέλεση του προγράμματος, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος.

Άρθρο τέταρτο

Ρυθμίσεις για την εκτέλεση οικοδομικών εργασιών σε δομές υγείας - Τροποποίηση παρ. 8 άρθρου 29 ν. 4495/2017

Στην παρ. 8 του άρθρου 29 του ν. 4495/2017 (Α' 167), περί των διοικητικών πράξεων που απαιτούνται για την εκτέλεση οικοδομικών εργασιών, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) το πρώτο εδάφιο τροποποιείται, ώστε στο πεδίο εφαρμογής της ρύθμισης να εμπίπτουν και εργασίες σε δημόσιες δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.), β) το δεύτερο εδάφιο τροποποιείται, ώστε, για την περίπτωση των δημόσιων δομών Π.Φ.Υ., να υποβάλλονται στο πληροφοριακό σύστημα αδειών β) στην περ. β), εγκρίσεις που χορηγούνται από τις κατά περίπτωση αρμόδιες Διοικήσεις Υγειονομικών Περιφερειών και ββ) στην περ. στ), αρχιτεκτονικά σχέδια των δημόσιων δομών Π.Φ.Υ., και η παρ. 8 διαμορφώνεται ως εξής:

«8. Οι εργασίες για τη δημιουργία Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) και Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας (Μ.Α.Φ.), τη δημιουργία τμημάτων πυρηνικής ιατρικής, απεικονίσεων και ακτινοθεραπείας και τη δημιουργία θαλάμων ελεγχόμενων συνθηκών νοσηλείας, οι εργασίες για ανακαινίσεις τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) σε υφιστάμενους χώρους νοσοκομείων, οι υποστηρικτικές εργασίες που προκύπτουν από τη δημιουργία των Μ.Ε.Θ. και Μ.Α.Φ. και αφορούν στη μετεγκατάσταση υφιστάμενων κλινικών ή άλλων λειτουργικών χώρων σε υπάρχοντες άλλους χώρους των νοσοκομείων, οι εργασίες σε υφιστάμενα κτίρια δημοσίων δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.) για την ανακαίνιση και την ενεργειακή και λειτουργική αναβάθμισή τους, καθώς και οι εργασίες για την ανάπτυξη Ιατρείων Διαχείρισης Χρόνιων Νοσημάτων εντός των δημόσιων δομών Π.Φ.Υ., εκτελούνται μετά από έκδοση έγκρισης εργασιών δόμησης μικρής κλίμακας της περ. β) του άρθρου 28, ανεξαρτήτως προϋπολογισμού του έργου. Η έγκριση του προηγούμενου εδαφίου εκδίδεται από τη Διεύθυνση Αρχιτεκτονικής, Οικοδομικών Κανονισμών και Αδειοδοτήσεων του Υπουργείου Περιβάλλοντος και Ενέργειας, μετά από υποβολή στο πληροφοριακό σύστημα αδειών των κάτωθι δικαιολογητικών:

α) Αίτηση του ιδιοκτήτη ή του έχοντος το νόμιμο δικαίωμα, στην οποία αναγράφονται τα πλήρη στοιχεία του και τα στοιχεία

του ακινήτου.

β) Εγκρίσεων των αρμόδιων υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας ή του Νοσοκομείου ή της αρμόδιας Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας, όπου αυτές απαιτούνται από τις κείμενες διατάξεις, με τα συνοδευτικά τους στοιχεία.

γ) Τεχνικής Έκθεσης Μηχανικού, στην οποία αναφέρεται η θέση του ακινήτου, περιγράφονται αναλυτικά οι εργασίες που θα εκτελεστούν και βεβαιώνεται ότι:

i) οι εργασίες πληρούν τις ισχύουσες πολεοδομικές διατάξεις και κανονισμούς,

ii) δεν θίγονται τα στοιχεία του φέροντος οργανισμού του κτιρίου και

iii) το ακίνητο δεν εμπίπτει στις απαγορευτικές περιπτώσεις του άρθρου 1 της υπό στοιχεία ΥΠΕΝ/ΔΑΟΚΑ/43266/1174/11.5.2020 απόφασης του Υφυπουργού Περιβάλλοντος και Ενέργειας (Β' 1843).

δ) Σχεδίου και Φακέλου Ασφάλειας και Υγείας του έργου, με ορισμό του υπεύθυνου συντονιστή σύμφωνα με τα οριζόμενα στο π.δ. 305/1996 (Α' 212), όπου απαιτείται.

ε) Αντιγράφου τοπογραφικού διαγράμματος.

στ) Αρχιτεκτονικών σχεδίων των χώρων των νοσοκομείων ή των δημοσίων δομών Π.Φ.Υ. που τροποποιούνται σε κλίμακα 1:100 ή 1:50.

ζ) Στατικής μελέτης και βεβαίωσης στατικής επάρκειας του χώρου επέμβασης, αποκλειστικά στην περίπτωση επεμβάσεων στον στατικό φορέα.

Στην περίπτωση που τροποποιούνται οι μελέτες του κτιρίου, κατατίθεται, εντός έξι (6) μηνών από την έκδοση της άδειας, επικαιροποιημένος φάκελος με τις κατά περίπτωση τροποποιούμενες μελέτες, συνολικά ή τμηματικά.»

Άρθρο πέμπτο

Παράταση της διάρκειας κάλυψης της μισθοδοσίας και λοιπών εξόδων λειτουργίας των Τοπικών Ομάδων Υγείας από ενωσιακούς πόρους στο πλαίσιο συγχρηματοδοτούμενου προγράμματος - Τροποποίηση παρ. 7 άρθρου 106 ν. 4461/2017

Το πρώτο εδάφιο της παρ. 7 του άρθρου 106 του ν. 4461/2017 (Α' 38), περί συγκρότησης Τοπικών Ομάδων Υγείας, τροποποιείται, ώστε να αναφέρεται: α) σε Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, και όχι σε Ευρωπαϊκά Διαρθρωτικά και Επενδυτικά Ταμεία, και β) σε συγχρηματοδοτούμενα προγράμματα, και όχι σε τετραετή συγχρηματοδοτούμενα προγράμματα, και η παρ. 7 διαμορφώνεται ως εξής:

«7. Η μισθοδοσία του προσλαμβανόμενου με βάση την παρούσα διάταξη προσωπικού, τα μισθώματα, τα έξοδα για εγκατάσταση και λειτουργία καλύπτονται από ενωσιακούς πόρους, υπό τους όρους των Κανονισμών για τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, στο πλαίσιο συγχρηματοδοτούμενου προγράμματος με αξιοποίηση πόρων από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο. Δικαιούχοι των Πράξεων για συγχρηματοδοτούμενα έργα ορίζονται η Επιτελική Δομή του Υπουργείου Υγείας ή οι Δ.Υ.Πε.. Για έργα προαπαιτούμενων μικροδιαμορφώσεων παραχωρούμενων ακινήτων, ως δικαιούχος δύναται να ορίζεται ο φορέας παραχώρησης. Ειδικότερα ζητήματα που αφορούν τους όρους χρηματοδότησης, ρυθμίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και κατά περίπτωση με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Ανάπτυξης και Επενδύσεων.»

Άρθρο έκτο

Ρυθμίσεις για τις δαπάνες των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας, των Υγειονομικών Περιφερειών και των Κέντρων Υγείας

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

2. Η ισχύς του άρθρου δέκατου του ν. 4737/2020 (Α' 204), ως

προς τη νομιμοποίηση δαπανών των Κέντρων Υγείας για την εξέταση δειγμάτων βιολογικού υλικού ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού COVID-19, παρατείνεται από τη λήξη της έως τη δημοσίευσή του παρόντος.

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

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

Άρθρο έβδομο

Παράταση διαδικασίας υπολογισμού εκπώσεων και ωφελημάτων δημοσίων νοσοκομείων από αγορές φαρμάκων - Τροποποίηση παρ. 1 και 3 και προσθήκη παρ. 5 στο άρθρο ενενηκοστό του ν. 4812/2021

Στο άρθρο ενενηκοστό του ν. 4812/2021 (Α' 110), περί της διαδικασίας υπολογισμού εκπώσεων και ωφελημάτων των δημοσίων νοσοκομείων από αγορές φαρμάκων, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) το πρώτο εδάφιο της παρ. 1 τροποποιείται, ώστε να διευρυνθεί το χρονικό πεδίο εφαρμογής της ρύθμισης, β) στην παρ. 3 προστίθεται νέο, τρίτο, εδάφιο, γ) προστίθεται παρ. 5, και το άρθρο ενενηκοστό διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο ενενηκοστό

Διαδικασία υπολογισμού εκπώσεων και ωφελημάτων δημοσίων νοσοκομείων από αγορές φαρμάκων

1. Ο υπολογισμός πάσης φύσεως εκπώσεων, επιστροφών και ωφελημάτων επί των τιμών αγοράς φαρμάκων, που αγοράστηκαν από δημόσια νοσοκομεία από την 1η.6.2019 μέχρι τη 31.12.2022, και εμπίπτουν στο πλαίσιο συμφωνιών με ΚΑΚ ή σε κλειστούς προϋπολογισμούς νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης, διενεργείται από τη Διεύθυνση Εποπτείας Φορέων Γενικής Κυβέρνησης. Πάσης φύσεως πιστώσεις που δεν έχουν ήδη παρασχεθεί στα νοσοκομεία κατ' εφαρμογή των συμφωνιών του πρώτου εδαφίου, υπολογίζονται ανά νοσοκομείο συγκεντρωτικά και γνωστοποιούνται από τη Διεύθυνση Εποπτείας Φορέων Γενικής Κυβέρνησης στον αντίστοιχο ΚΑΚ ή φαρμακευτική εταιρεία, ο οποίος χορηγεί ισόποση πίστωση στο νοσοκομείο εντός μηνός από τη γνωστοποίηση.

2. Για την υλοποίηση των σκοπών της παρ. 1 η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης διαβιβάζει αμελλητί με πράξη του Προέδρου της εμπιστευτικά το σύνολο των συμφωνιών και των κλειστών προϋπολογισμών στον Υπουργό Υγείας. Με απόφαση του αρμοδίου οργάνου του Υπουργείου Υγείας ορίζονται οι υπάλληλοι της Διεύθυνσης Εποπτείας Φορέων Γενικής Κυβέρνησης προς τους οποίους διαβιβάζονται οι συμφωνίες για τον υπολογισμό των εκπώσεων, και οι οποίοι υποχρεούνται κατά τον χρόνο ανάληψης των καθηκόντων τους στην υπογραφή δήλωσης εμπιστευτικότητας.

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας προσδιορίζονται όλοι οι υπόχρεοι υποβολής δήλωσης εμπιστευτικότητας κατά τη διαβίβαση και επεξεργασία των συμφωνιών, εξειδικεύεται το περιεχόμενο της δήλωσης και ορίζεται κάθε συναφές ζήτημα με την υλοποίηση του παρόντος. Ο υπολογισμός και η εκκαθάριση των πάσης φύσεως εκπώσεων, επιστροφών και ωφελημάτων επί των τιμών αγοράς φαρμάκων που αγοράστηκαν από δημόσια νοσοκομεία από την 1η Ιουνίου 2019 και μέχρι την 30ή Ιουνίου 2021, υλοποιούνται με τον υπολογισμό της αυτόματης επιστροφής (claw back) του πρώτου εξαμήνου του έτους 2021. Ο υπολογισμός και η εκκαθάριση των πάσης φύσεως εκπώσεων, επιστρο-

φών και ωφελημάτων επί των τιμών αγοράς φαρμάκων που αγοράστηκαν από δημόσια νοσοκομεία από την 1η Ιουλίου 2021 και μέχρι την 31η Δεκεμβρίου 2022, υλοποιούνται με τον υπολογισμό της αυτόματης επιστροφής (claw back) του πρώτου ή δεύτερου εξαμήνου του έτους 2022.

4. Η Διεύθυνση Προϋπολογισμού και Δημοσιονομικών Αναφορών του Υπουργείου Υγείας δύναται, προς τον σκοπό υπολογισμού και επιβολής του claw back της φαρμακευτικής δαπάνης των δημόσιων Νοσοκομείων και του ΓΝΘ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ, κατά το σκέλος που προκύπτει από κλειστούς Προϋπολογισμούς και συμφωνίες της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων, να λαμβάνει τη συνδρομή του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και των επιμέρους διευθύνσεων του και ιδίως της Διεύθυνσης Φαρμάκου. Όλοι οι υπάλληλοι των ανωτέρω διευθύνσεων του Υπουργείου Υγείας και του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., οι οποίοι κατά την άσκηση των καθηκόντων τους λαμβάνουν γνώση του περιεχομένου συμφωνιών και κλειστών προϋπολογισμών του πρώτου εδαφίου, υποχρεούνται στην υπογραφή προηγούμενης δήλωσης εμπιστευτικότητας.

5. Αν κατά τον υπολογισμό του ποσού αυτόματης επιστροφής της υπερβάλλουσας φαρμακευτικής δαπάνης προκύπτει αρνητικό ποσό claw back, οι υπολογισμένες κατά τα ανωτέρω πάσης φύσεως εκπτώσεις, επιστροφές και ωφελήματα δύνανται να συμπληρωθούν με ποσό claw back επόμενου εξαμήνου.»

Άρθρο όγδοο

Κινητικότητα νοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού μεταξύ φορέων που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας - Τροποποίηση παρ. 2, 4 και 8 και προσθήκη παρ. 11 και 12 στο άρθρο 50 του ν. 4368/2016

Στο άρθρο 50 του ν. 4368/2016 (Α' 21), περί της κινητικότητας προσωπικού φορέων αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις:

α) το τελευταίο, τέταρτο, εδάφιο της παρ. 2 καταργείται και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:

«2. Οι αποσπάσεις του ως άνω προσωπικού, που βρίσκονται στην ίδια Υ.Πε., γίνονται με αποφάσεις του Διοικητή της Υ.Πε.. Οι αποσπάσεις του προσωπικού, πλην των Ιατρών του Ε.Σ.Υ., των Φ.Π.Υ.Υ. μιας Δ.Υ.Πε. σε Φ.Π.Υ.Υ. άλλης Δ.Υ.Πε., γίνονται με κοινή απόφαση των Διοικητών των αντίστοιχων Υ.Πε., μετά από γνώμη των αρμόδιων Υπηρεσιακών Συμβουλίων. Το χρονικό όριο των αποσπάσεων ορίζεται στα δύο (2) χρόνια με δυνατότητα παράτασης για ένα (1) επιπλέον έτος, μετά από αίτηση του υπαλλήλου.»

β) το τελευταίο, τρίτο, εδάφιο της παρ. 4 καταργείται και η παρ. 4 διαμορφώνεται ως εξής:

«4. Οι μετατάξεις του ως άνω προσωπικού, που βρίσκονται στην ίδια Δ.Υ.Πε., γίνονται με αποφάσεις του Διοικητή της Υ.Πε.. Οι μετατάξεις του προσωπικού μιας Δ.Υ.Πε. σε Φ.Π.Υ.Υ. άλλης Δ.Υ.Πε., γίνονται με κοινή απόφαση των Διοικητών των αντίστοιχων Υ.Πε., μετά από γνώμη των αρμόδιων Υπηρεσιακών Συμβουλίων, χωρίς να απαιτείται η έγκριση της Π.Υ.Σ. που προβλέπει η παρ. 1 του άρθρου 68 του ν. 4002/2011 (Α' 180).»

γ) στο πρώτο εδάφιο της παρ. 8 η φράση «κοινή υπουργική απόφαση των Υπουργών Υγείας και Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης» αντικαθίσταται από τη φράση «απόφαση του Υπουργού Υγείας» και η παρ. 8 διαμορφώνεται ως εξής:

«8. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, υπάλληλοι του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου δύνανται, μετά από αίτησή τους, να αποσπώνται για χρονικό διάστημα έως δύο (2) ετών σε εποπτευόμενα από το Υπουργείο Υγείας Ν.Π.Δ.Δ.. Οι εν λόγω αποσπάσεις διενεργούνται μετά από γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου και γνώμη του Υπηρεσιακού Συμβουλίου του φορέα υποδοχής.» και

δ) προστίθενται παρ. 11 και 12 εξής:

«11. α) Με κοινή απόφαση των αρμόδιων προς διορισμό οργάνων των φορέων υποδοχής και προέλευσης, νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό, μόνιμο και με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, των Ν.Π.Δ.Δ. που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας, πλην των Κεντρικών Υπηρεσιών των Δ.Υ.Πε.

και των Φ.Π.Υ.Υ. αρμοδιότητας των Δ.Υ.Πε., δύναται να αποσπάζεται σε Φ.Π.Υ.Υ. αρμοδιότητας των Δ.Υ.Πε.. Η απόσπαση διενεργείται κατόπιν αίτησης του ενδιαφερόμενου και μετά από γνώμη των οικείων Υπηρεσιακών Συμβουλίων. Η χρονική διάρκεια της απόσπασης δεν δύναται να υπερβαίνει τα δύο (2) έτη, με δυνατότητα παράτασης για ένα (1) επιπλέον έτος. Η μισθοδοσία βαρύνει τον φορέα υποδοχής.

β) Με κοινή απόφαση των αρμόδιων προς διορισμό οργάνων των φορέων υποδοχής και προέλευσης, νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό, μόνιμο και με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, των Ν.Π.Δ.Δ. που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας, πλην των Κεντρικών Υπηρεσιών των Δ.Υ.Πε. και των Φ.Π.Υ.Υ. αρμοδιότητας των Δ.Υ.Πε., δύναται να μετατάσσεται σε Φ.Π.Υ.Υ. αρμοδιότητας των Δ.Υ.Πε.. Η μετάταξη διενεργείται κατόπιν αίτησης του ενδιαφερόμενου και μετά από γνώμη των οικείων Υπηρεσιακών Συμβουλίων. Οι αιτήσεις για μετάταξη υποβάλλονται δύο (2) φορές κατ' έτος, κατά τους μήνες Μάρτιο και Οκτώβριο. Η απόφαση μετάταξης δημοσιεύεται σε περίληψη στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

12. α) Επιτρέπεται η αμοιβαία μετάταξη νοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού των Φ.Π.Υ.Υ. αρμοδιότητας των Δ.Υ.Πε.. Η μετάταξη διενεργείται κατόπιν αίτησης των ενδιαφερόμενων και μετά από γνώμη των οικείων Υπηρεσιακών Συμβουλίων, εφόσον οι ενδιαφερόμενοι ανήκουν στην ίδια κατηγορία/εκπαιδευτική βαθμίδα και κατέχουν τα τυπικά προσόντα του κλάδου/ειδικότητας, στον οποίο μετατάσσονται. Κατά τα λοιπά εφαρμόζεται η παρ. 4.

β) Επιτρέπεται η αμοιβαία μετάταξη νοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού των Ν.Π.Δ.Δ. που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας, πλην των Κεντρικών Υπηρεσιών των Δ.Υ.Πε. και των Φ.Π.Υ.Υ. αρμοδιότητας των Δ.Υ.Πε., σε Φ.Π.Υ.Υ. αρμοδιότητας των Δ.Υ.Πε., κατόπιν αίτησης των ενδιαφερόμενων και μετά από γνώμη των οικείων Υπηρεσιακών Συμβουλίων, εφόσον οι ενδιαφερόμενοι ανήκουν στην ίδια κατηγορία/εκπαιδευτική βαθμίδα και κατέχουν τα τυπικά προσόντα του κλάδου/ειδικότητας, στον οποίο μετατάσσονται. Κατά τα λοιπά εφαρμόζεται η παρ. 11.

γ) Η απόφαση μετάταξης δημοσιεύεται σε περίληψη στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Για την έκδοση της απόφασης, επισημοποιείται η υπηρέσια θεωρείται η υπηρέσια στην οποία υπεβλήθη πρώτη χρονολογικά η αίτηση του ενδιαφερόμενου.»

Άρθρο ένατο

Αναγνώριση προϋπηρεσίας ιατρικού προσωπικού στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας νοσηλευτικού ιδρύματος «ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ»

Ο χρόνος διετούς συνεχούς υπηρεσίας ιατρών στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του νοσηλευτικού ιδρύματος «ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ», κατά το διάστημα που βρισκόταν υπό την εποπτεία του Υπουργείου Υγείας, ήτοι έως τις 24.11.2014, ημερομηνία δημοσίευσης της υπό στοιχεία Α1α/98001/18.11.2014 απόφασης του Υπουργού Υγείας (Β' 3149), περί επιβεβαίωσης της μεταβίβασης της άδειας λειτουργίας του κατ' εφαρμογή του άρθρου δέκατου όγδοου του ν. 4296/2014 (Α' 214) και περί της λειτουργίας του ως ιδιωτικής κλινικής με την επωνυμία «ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ HOSPITAL CENTER» επιτρέπει την απόκτηση του πιστοποιητικού εξειδίκευσης στην εντατική θεραπεία μετά από επιτυχείς εξετάσεις ενώπιον τριμελούς εξεταστικής επιτροπής, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 20 του ν. 2519/1997 (Α' 165).

Άρθρο δέκατο

Αποσπάσεις πάσης φύσεως προσωπικού από την Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, φορείς του Υπουργείου Υγείας και τις Υγειονομικές Περιφέρειες στην ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία «Οργανισμός Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία Α.Ε.» - Τροποποίηση παρ. 3 άρθρου 13 ν. 4715/2020

Το πρώτο εδάφιο της παρ. 3 του άρθρου 13 του ν. 4715/2020

(Α' 149), περί θεμάτων προσωπικού της ανώνυμης εταιρείας με την επωνυμία «Οργανισμός Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία Α.Ε.» (Ο.Δ.Π.Υ. Α.Ε.), τροποποιείται, ως προς τη διάρκεια της απόσπασης και της ανανέωσης της απόσπασης του προσωπικού, και η παρ. 3 διαμορφώνεται ως εξής:

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

Άρθρο ενδέκατο

Δυνατότητα παράτασης συμβάσεων υπηρεσιών αρχειοθέτησης και διαχείρισης αρχείου του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας

Με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) δύναται να παρατείνεται η ισχύς των συμβάσεων παροχής υπηρεσιών αρχειοθέτησης και διαχείρισης αρχείου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., των οποίων το συμβατικό τίμημα εξαντλείται εντός του μηνός Ιανουαρίου του έτους 2023, έως τη λήξη της αρχικής σύμβασης, ήτοι έως την 28η.2.2023, με αντίστοιχη αναπροσαρμογή των συμβατικών τιμημάτων που θα προκύψουν. Με απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύναται να παρατείνεται, εκ νέου, η ισχύς των συμβάσεων του πρώτου εδαφίου, έως την ολοκλήρωση της εν εξελίξει διαγωνιστικής διαδικασίας για τη σύναψη νέων συμβάσεων και σε κάθε περίπτωση όχι πέραν της 30ής.6.2023. Δαπάνες που διενεργήθηκαν στο πλαίσιο των ανωτέρω συμβάσεων από 1ης.1.2023 και μέχρι τη σύναψη νέας σύμβασης θεωρούνται νόμιμες και εκκαθαρίζονται και πληρώνονται στον δικαιούχο με ένταλμα που εκδίδεται από τη Διεύθυνση Οικονομικών Υπηρεσιών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ..

Άρθρο δωδέκατο

Δημόσιες συμβάσεις για τη διάθεση εμβολίων κατά του κορωνοϊού COVID-19 στα εμβολιαστικά κέντρα της επικράτειας

1. Οι συμβάσεις που έχουν συναφθεί και παραταθεί από τη Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας, κατ' εφαρμογή του άρθρου 63 του ν. 4872/2021 (Α' 247), για την εξασφάλιση υπηρεσιών διάθεσης των εμβολίων κατά του κορωνοϊού COVID-19 και των αναλωσίμων τους στα εμβολιαστικά κέντρα της επικράτειας, ήτοι για την εξασφάλιση υπηρεσιών αποθήκευσης, φύλαξης και μεταφοράς τους στα εμβολιαστικά κέντρα, καθώς και κάθε είδους παρεπόμενων υπηρεσιών, σχετικών με την ασφαλή τους διάθεση, συμπεριλαμβανομένων και των υπηρεσιών ασφάλισής τους, κατά τη διαδικασία αποθήκευσης και μεταφοράς τους, παρατείνονται αυτοδίκαια από τη λήξη τους έως την 30ή.6.2023. Στη θέση, τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας εκ των ανωτέρω συμβάσεων υπεισέρχεται, για το χρονικό διάστημα της αυτοδικαίως παράτασης δύναμι του πρώτου εδαφίου, το Υπουργείο Υγείας.

2. Για την απρόσκοπτη εφαρμογή του Προγράμματος Εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 και την έγκαιρη διάθεση των εμβολίων κατά του κορωνοϊού COVID-19 στα εμβολιαστικά κέντρα, το Υπουργείο Υγείας δύναται να προβαίνει, σύμφωνα με τον ν. 4412/2016 (Α' 147), στη σύναψη νέων συμβάσεων για την εξασφάλιση υπηρεσιών διάθεσης των εμβολίων κατά του κορωνοϊού COVID-19 και των αναλωσίμων τους στα εμβολιαστικά κέντρα της επικράτειας, μετά από τήρηση της προβλεπόμενης διαγωνιστικής διαδικασίας, με φορέα διενέργειας αυτής το νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου (Ν.Π.Ι.Δ.), με την επωνυμία «Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας» και τον διακριτικό

τίτλο «Ε.Κ.Α.Π.Υ.»

3. Για την εφαρμογή της παρ. 2, ως υπηρεσίες διάθεσης εμβολίων κατά του κορωνοϊού COVID-19 και των αναλωσίμων τους ορίζονται οι υπηρεσίες αποθήκευσης, φύλαξης και μεταφοράς τους στα εμβολιαστικά κέντρα, καθώς και κάθε είδους παρεπόμενες υπηρεσίες σχετικές με την ασφαλή τους διάθεση, συμπεριλαμβανομένων και των υπηρεσιών ασφάλισής τους, κατά τη διαδικασία αποθήκευσης και μεταφοράς τους.

4. Σε περίπτωση σύναψης νέων συμβάσεων, κατ' εφαρμογή των παρ. 3 και 4, πριν από την 30ή.6.2023, οι παραταθείσες δύναται της παρ. 1 συμβάσεις παύουν, αυτοδικαίως και αζημίως, να ισχύουν.

Άρθρο δέκατο τρίτο

Αρχεία ιατρικών δεδομένων από τον εμβολιασμό του πληθυσμού κατά του κορωνοϊού COVID-19 - Τροποποίηση παρ. 3 άρθρου 45 ν. 4790/2021

Στην παρ. 3 του άρθρου 45 του ν. 4790/2021 (Α' 48), περί των εμβολιαστικών κέντρων υψηλής δυναμικότητας, προστίθεται δεύτερο εδάφιο και η παρ. 3 διαμορφώνεται ως εξής:

«3. Με απόφαση του Γενικού Γραμματέα Πολιτικής Προστασίας καθορίζεται και κάθε ειδικότερο θέμα αναφορικά με την προμήθεια υλικοτεχνικού εξοπλισμού, τη λειτουργία, οργάνωση, χωροθέτηση, φύλαξη, καθαριότητα και συντήρηση των εμβολιαστικών κέντρων υψηλής δυναμικότητας, καθώς και κάθε άλλο αναγκαίο ζήτημα λειτουργικού και οργανωτικού χαρακτήρα για την εφαρμογή του παρόντος. Ειδικά για την τήρηση, φύλαξη και εν γένει διαχείριση των αρχείων ιατρικών δεδομένων του εμβολιαζόμενου πληθυσμού που συλλέγονται ή έχουν συλλεγεί από τα εμβολιαστικά κέντρα υψηλής δυναμικότητας αποκλειστικά αρμόδιο είναι το Υπουργείο Υγείας.»

Άρθρο δέκατο τέταρτο

Ρύθμιση ζητημάτων σχετικά με το Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας - Αντικατάσταση παρ. 1 άρθρου 22 ν. 2737/1999 και τροποποίηση άρθρου 7 ν. 1965/1991

1. Στην παρ. 1 του άρθρου 22 του ν. 2737/1999 (Α' 174), περί ρύθμισης θεμάτων του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) τα εδάφια πρώτο και δεύτερο αντικαθίστανται, β) τα εδάφια τρίτο, τέταρτο, πέμπτο και όγδοο τροποποιούνται, ώστε να αναφέρεται η ΙΦΕΤ Μ.Α.Ε., και όχι η ΙΦΕΤ Α.Ε., και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Το Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας, που ιδρύθηκε με την παρ. 1 του άρθρου 7 του ν. 1965/1991 (Α' 146) και λειτουργεί ως νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 7 του ίδιου νόμου, μετατρέπεται σε ανώνυμη εταιρεία, με την επωνυμία «ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ Μονοπρόσωπη ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και διακριτικό τίτλο «ΙΦΕΤ Μ.Α.Ε.» και έδρα την Παλλήνη Αττικής, η οποία διέπεται από τον ν. 4548/2018 (Α' 104), τον ν. 4972/2022 (Α' 181), την παρ. 3 του άρθρου 7 του ν. 1965/1991, το Καταστατικό και τον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας της. Το καταστατικό συντάσσεται και τροποποιείται με απόφαση της Γενικής Συνέλευσης (Γ.Σ.) των μετόχων της ΙΦΕΤ Μ.Α.Ε.. Η μεταβολή της νομικής μορφής, κατά τα ανωτέρω, συντελείται με τη δημοσίευση του καταστατικού της ΙΦΕΤ Μ.Α.Ε., σύμφωνα με τις διατάξεις περί ανωνύμων εταιρειών.

Η ΦΑΡΜΕΤΡΙΚΑ Α.Ε. συγχωνεύεται με τη μετατροπή σε ανώνυμη εταιρεία «ΙΦΕΤ Μ.Α.Ε.». Το μετοχικό κεφάλαιο της «ΙΦΕΤ Μ.Α.Ε.» αποτελείται από μία ονομαστική μετοχή, η οποία ανήκει στον Ε.Ο.Φ., το Δ.Σ. του οποίου ασκεί τις αρμοδιότητες της Γενικής Συνέλευσης. Η μετατροπή και η συγχώνευση έχουν πλήρη απαλλαγή από φόρους, τέλη και κρατήσεις υπέρ οποιουδήποτε τρίτου. Τα δικαιώματα των συμβολαιογράφων και υποθηκοφυλάκων περιορίζονται στο 1/4 των νομίμων.

Η σχέση εργασίας που συνδέει το υπάρχον προσωπικό διατηρείται και μεταξύ αυτού και της «ΙΦΕΤ Μ.Α.Ε.» υπό το ισχύον σή-

μερα καθεστώς και τους ίδιους όρους.»

2. Στο άρθρο 7 του ν. 1965/1991 (Α' 146), περί των σκοπών του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις:

α) η παρ. 2 καταργείται,

β) η παρ. 3 αντικαθίσταται ως εξής:

«3. Η ΙΦΕΤ Μ.Α.Ε. αποτελεί ανώνυμη εταιρεία, ασκεί εμπορική και βιομηχανική δραστηριότητα κερδοσκοπικού χαρακτήρα, στο πλαίσιο των αγορών γενικού συμφέροντος που συναρτώνται με τα φαρμακευτικά προϊόντα και τις υπηρεσίες δημόσιας υγείας, και έχει ως σκοπό ιδίως:

α) την παραγωγή φαρμακευτικών προϊόντων για δικό της λογαριασμό ή για λογαριασμό τρίτων,

β) την εισαγωγή και εμπορία προϊόντων αρμοδιότητας του Ε.Ο.Φ., καθώς και την εξαγωγή και εμπορία αυτών, συμπεριλαμβανομένων προϊόντων τα οποία η ΙΦΕΤ Μ.Α.Ε. εισήγαγε για την κάλυψη έκτακτης ανάγκης και δεν είναι πλέον δυνατή η διάθεσή τους στην εγχώρια αγορά,

γ) τη βιομηχανική αποστείρωση προϊόντων και υλικών για λογαριασμό της εταιρείας ή τρίτων,

δ) τη διενέργεια ποιοτικών ελέγχων σε προϊόντα αρμοδιότητας του Ε.Ο.Φ. για λογαριασμό της εταιρείας ή τρίτων,

ε) την ανάπτυξη κάθε είδους δραστηριότητας ή συνέργειας στον τομέα του φαρμάκου, της υγείας, της περιθάλψης και της ασφάλισης,

στ) τη διενέργεια οποιασδήποτε άλλης πράξης, εργασίας ή συναλλαγής, οι οποίες είναι αμέσως ή εμμέσως συναφείς, συμπληρωματικές ή επιβοηθητικές των σκοπών της.

Οι σκοποί της ΙΦΕΤ Μ.Α.Ε. δύνανται να εξειδικεύονται περαιτέρω με το Καταστατικό της.»

γ) προστίθεται παρ. 3Α ως εξής:

«3Α. Για την επίτευξη των σκοπών της, η εταιρεία δύναται να ενεργεί γενικά ό,τι κρίνεται αναγκαίο και επωφελές για την πραγματοποίηση του σκοπού της και ιδίως:

α) να συνεργάζεται και να συμβάλλεται με οποιοδήποτε τρίτο (φυσικό ή νομικό, ιδιωτικού ή δημοσίου δικαίου, ημεδαπό ή αλλοδαπό) πρόσωπο,

β) να αναλαμβάνει, υπό τους ίδιους όρους και με την ίδια διαδικασία, όπως οποιοδήποτε άλλο φυσικό ή νομικό πρόσωπο, την έκτακτη εισαγωγή φαρμάκων για την κάλυψη θεραπευτικών κενών, κατόπιν σχετικής ανάθεσης από τον Ε.Ο.Φ., σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία και ιδίως την παρ. 5 του άρθρου 8 του ν.δ. 96/1973 (Α' 172), περί εισαγωγής φαρμακευτικών προϊόντων χωρίς ποσοτικούς ή άλλους περιορισμούς, συνάπτοντας προς τούτο σχετική σύμβαση με τον Ε.Ο.Φ.,

γ) να αναθέτει την παραγωγή των προϊόντων της σε τρίτους, εφόσον αυτό κρίνεται οικονομικώς συμφέρον,

δ) να συμμετέχει ως υποψήφια σε διαδικασίες δημοσίων προμηθειών και να συνάπτει ως ανάδοχος συμβάσεις εκτέλεσης προμηθειών με το Δημόσιο, Ν.Π.Δ.Δ. και εν γένει με οποιαδήποτε αναθέτουσα αρχή,

ε) να ιδρύει υποκαταστήματα, πρακτορεία ή άλλες εγκαταστάσεις δευτερεύουσας χρήσης,

στ) να πωλεί, εκμισθώνει και εν γένει να αξιοποιεί την ακίνητη και κινητή περιουσία της.

Τα μέσα επίτευξης των σκοπών της ΙΦΕΤ Μ.Α.Ε. δύνανται να εξειδικεύονται περαιτέρω με το Καταστατικό της.» και

δ) η παρ. 8 καταργείται.

Άρθρο δέκατο πέμπτο

Προμήθεια φαρμάκων των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας και του Γενικού Νοσοκομείου Παπαγεωργίου από διαγωνιστικές διαδικασίες που υλοποιεί η Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας και από συμφωνίες που συνάπτει η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων

1. Από 1ης.4.2023 η Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας (Ε.Κ.Α.Π.Υ.) αναλαμβάνει:

α) τις διαδικασίες προμήθειας φαρμάκων, που διενεργούνται κατόπιν διαγωνιστικών διαδικασιών που υλοποιεί η Ε.Κ.Α.Π.Υ. και

συμφωνιών που συνάπτει η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων, και αφορούν κλειστούς ή ανοιχτούς προϋπολογισμούς, για τον εφοδιασμό των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης (Γ.Ν.Θ.) «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», και

β) τις διαδικασίες υπολογισμού και επιβολής του ποσού επιστροφής για τη φαρμακευτική δαπάνη των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και του Γ.Ν.Θ. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» ανά φαρμακευτική εταιρεία ή Κάτοχο Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) για την κατηγορία των προαναφερθέντων φαρμάκων.

2. Για τις προμήθειες της παρ. 1 εφαρμόζεται κάθε γενική ή ειδική διάταξη που αφορά την τιμή των νοσοκομειακών φαρμάκων, το ποσό επιστροφής (rebate) επί της τιμής ή επί του όγκου αυτών, καθώς και οποιαδήποτε άλλη έκπτωση.

3. Η εκκαθάριση των δαπανών και η πληρωμή των δικαιούχων για τις προμήθειες της παρ. 1 γίνονται από την Ε.Κ.Α.Π.Υ., σε βάρος του προϋπολογισμού της, από τα ποσά των επιχορηγήσεων από τον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας. Για την ορθή παρακολούθηση των δαπανών του Υπουργείου Υγείας και για την διακριτή παρακολούθηση των επιχορηγήσεων ειδικού σκοπού που λαμβάνει η Ε.Κ.Α.Π.Υ. για την προμήθεια των ανωτέρω φαρμάκων, δημιουργείται νέος εξαβάθμιος Αναλυτικός Λογαριασμός Εσόδων (Α.Λ.Ε.) υπό τον πενταβάθμιο Α.Λ.Ε. 2310803 «Επιχορηγήσεις ειδικού σκοπού σε λοιπά νομικά πρόσωπα».

4. α) Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών δύναται να ρυθμίζεται κάθε σχετικό με την εφαρμογή του παρόντος θέμα και, μετά από εισήγηση του Διοικητικού Συμβουλίου της Ε.Κ.Α.Π.Υ., κάθε αναγκαία διαδικασία για την εφαρμογή του παρόντος από την Ε.Κ.Α.Π.Υ., ιδίως δε ο τρόπος παραγγελιοληψίας των νοσοκομείων.

β) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας δύναται να μετατίθεται το χρονικό σημείο έναρξης εφαρμογής του παρόντος.

5. Οι διαγωνιστικές διαδικασίες που έχουν διενεργηθεί από την Ε.Κ.Α.Π.Υ. για την προμήθεια φαρμάκων των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και του Γ.Ν.Θ. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» και βρίσκονται σε εξέλιξη ή υλοποιούνται εντός του έτους 2023, ολοκληρώνονται με την υπογραφή εκτελεστικών συμβάσεων, με συμβαλλόμενο μέρος την Ε.Κ.Α.Π.Υ., σύμφωνα με την παρ. 1.

6. Η παρ. 7 του άρθρου 254 του ν. 4512/2018 (Α' 5), περί της αγοράς φαρμάκων για λογαριασμό των δημόσιων νοσοκομείων από το Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας, καταργείται.

Άρθρο δέκατο έκτο

Διαδικασία υπολογισμού εκπρώσεων, επιστροφών και ωφελημάτων των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας και του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» από αγορές φαρμάκων

1. Ο υπολογισμός πάσης φύσεως εκπρώσεων, επιστροφών και ωφελημάτων επί των τιμών αγοράς φαρμάκων, που αγοράζονται από την Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας (Ε.Κ.Α.Π.Υ.) για λογαριασμό των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης (Γ.Ν.Θ.) «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», από την 1η.4.2023 και εντεύθεν και εμπίπτουν στο πλαίσιο συμφωνιών που συνάπτει η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων με Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) ή φαρμακευτικές εταιρείες ή σε κλειστούς προϋπολογισμούς νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης, διενεργείται από την αρμόδια Διεύθυνση της Ε.Κ.Α.Π.Υ..

2. Για την υλοποίηση των σκοπών της παρ. 1 η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων διαβιβάζει αμελλητί με πράξη του Προέδρου της, εμπιστευτικά, το σύνολο των συμφωνιών και των κλειστών προϋπολογισμών στον Πρόεδρο της Ε.Κ.Α.Π.Υ..

3. Για τον υπολογισμό και την εκκαθάριση των πάσης φύσεως εκπρώσεων, επιστροφών και ωφελημάτων επί των τιμών αγοράς φαρμάκων που αγοράζονται από την Ε.Κ.Α.Π.Υ., σύμφωνα με την παρ. 1, εκδίδονται υπέρ της Ε.Κ.Α.Π.Υ. μηνιαία πιστωτικά τιμολόγια, ισόποσα των εκπρώσεων, επιστροφών και ωφελημάτων των αγορών του μηνός στον οποίο αφορούν, από τους αντίστοιχους

Κ.Α.Κ. ή από τις αντίστοιχες φαρμακευτικές εταιρείες. Πάσης φύσεως εκπώσεις, επιστροφές και ωφελήματα για τα οποία δεν εκδίδονται πιστωτικά τιμολόγια υπέρ της Ε.Κ.Α.Π.Υ., κατ' εφαρμογή του πρώτου εδαφίου, υπολογίζονται από την αρμόδια Διεύθυνση της Ε.Κ.Α.Π.Υ. και γνωστοποιούνται στον αντίστοιχο Κ.Α.Κ. ή στην αντίστοιχη φαρμακευτική εταιρεία, προκειμένου να εκδώσουν ισόποσα πιστωτικά τιμολόγια υπέρ της Ε.Κ.Α.Π.Υ. εντός μηνός από τη γνωστοποίηση.

4. Για τον υπολογισμό και την επιβολή της αυτόματης επιστροφής (clawback) επί της φαρμακευτικής δαπάνης των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και του Γ.Ν.Θ. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», οι αρμόδιες υπηρεσίες του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) συνεπικουρούν με κάθε πρόσφορο τρόπο τις αρμόδιες υπηρεσίες της Ε.Κ.Α.Π.Υ..

5. Το προσωπικό που απασχολείται με οποιαδήποτε σχέση εργασίας στην Ε.Κ.Α.Π.Υ. και τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και το οποίο κατά την άσκηση των καθηκόντων του λαμβάνει γνώση του περιεχομένου των συμφωνιών και των κλειστών προϋπολογισμών της παρ. 1 υποχρεούται σε υπογραφή δήλωσης εμπιστευτικότητας.

6. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, η οποία εκδίδεται μετά από εισήγηση του Διοικητικού Συμβουλίου της Ε.Κ.Α.Π.Υ., ορίζεται το οποίο διαβιβάζονται οι συμφωνίες για τον υπολογισμό των εκπώσεων, και το οποίο υποχρεούται κατά τον χρόνο ανάληψης των καθηκόντων του στην υπογραφή δήλωσης εμπιστευτικότητας. Με την ίδια ή όμοια απόφαση προσδιορίζονται οι υπόχρεοι υποβολής δήλωσης εμπιστευτικότητας κατά τη διαβίβαση και επεξεργασία των συμφωνιών και των κλειστών προϋπολογισμών της παρ. 1, εξειδικεύεται το περιεχόμενο της δήλωσης και ρυθμίζεται κάθε σχετικό με την εφαρμογή του παρόντος ζήτημα.

Άρθρο δέκατο έβδομο
Διάρθρωση των υπηρεσιών της Εθνικής Κεντρικής
Αρχής Προμηθειών Υγείας - Τροποποίηση
άρθρου 16 ν. 4865/2021

Στο άρθρο 16 του ν. 4865/2021 (Α' 238), περί της διάρθρωσης των υπηρεσιών της Εθνικής Κεντρικής Αρχής Προμηθειών Υγείας, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στην περ. α) επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: αα) ο αριθμός των Τμημάτων της Γενικής Διεύθυνσης αυξάνεται από δεκαέξι (16) σε δεκαοκτώ (18), αβ) το στοιχείο ii) της υποπερ. αα) καταργείται και αβ) οι υποπερ. αβ), αγ), αδ), αε) και αστ) αντικαθίστανται, β) στην περ. β) επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: βα) ο αριθμός των αυτοτελών οργανικών μονάδων μειώνεται από τέσσερα (4) Γραφεία σε δύο (2) Τμήματα, ββ) η υποπερ. βα) αντικαθίσταται, βγ) οι υποπερ. ββ) και βδ) καταργούνται, και το άρθρο 16 διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 16
Διάρθρωση υπηρεσιών

Η Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας (Ε.Κ.Α.Π.Υ.) διαρθρώνεται ως εξής:

α) Μία (1) Γενική Διεύθυνση, η οποία αποτελείται από έξι (6) Διευθύνσεις και δεκαοκτώ (18) Τμήματα και διαρθρώνεται ως εξής:

αα) Διεύθυνση Προμηθειών, στην οποία υπάγονται τα ακόλουθα Τμήματα:

- i) Τμήμα Προγραμματισμού Προμηθειών,
- ii) [ΚΑΤΑΡΓΕΙΤΑΙ]
- iii) Τμήμα Διαγωνιστικών Διαδικασιών,
- iv) Τμήμα Συμβάσεων.

αβ) Διεύθυνση Σχεδιασμού και Εφοδιαστικής Αλυσίδας, στην οποία υπάγονται τα ακόλουθα Τμήματα:

- i) Τμήμα Μητρώων,
- ii) Τμήμα Τεχνικών Προδιαγραφών και Έρευνας Αγοράς,
- iii) Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας και Εξοπλισμού,
- iv) Τμήμα Παρακολούθησης Αποθεμάτων και Αναλώσεων.

αγ) Διεύθυνση Διοικητικών Υπηρεσιών, στην οποία υπάγονται τα ακόλουθα Τμήματα:

- i) Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού και Διοικητικής Υποστήριξης,
- ii) Τμήμα Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης.

αδ) Διεύθυνση Οικονομικών Υπηρεσιών, στην οποία υπάγονται τα ακόλουθα Τμήματα:

- i) Τμήμα Προϋπολογισμού και Πληρωμών,
- ii) Τμήμα Ελέγχου και Εκκαθάρισης Μισθοδοσίας και Δαπανών.

αε) Διεύθυνση Διαχείρισης Έργων, στην οποία υπάγονται τα ακόλουθα Τμήματα:

- i) Τμήμα Ευρωπαϊκών Προγραμμάτων,
- ii) Τμήμα Συγχρηματοδοτούμενων Έργων.

αστ) Διεύθυνση Διαχείρισης Φαρμάκου, Υλικών και Υπηρεσιών, στην οποία υπάγονται τα ακόλουθα Τμήματα:

- i) Τμήμα Παραγγελιοληψίας,
 - ii) Τμήμα Ελέγχου και Εκκαθάρισης,
 - iii) Τμήμα Στατιστικής Ανάλυσης.
- β) Δυο (2) αυτοτελή Τμήματα, ως εξής:
- βα) Τμήμα Γραμματειακής Υποστήριξης Προέδρου και Διοικητικού Συμβουλίου,
 - ββ) [ΚΑΤΑΡΓΕΙΤΑΙ]
 - βγ) Νομική Υπηρεσία.
 - βδ) [ΚΑΤΑΡΓΕΙΤΑΙ]
- γ) Μονάδα Εσωτερικού Ελέγχου του ν. 4795/2021 (Α' 62).».

Άρθρο δέκατο όγδοο
Εφαρμογή κλειστού προϋπολογισμού -
Καθορισμός ορίου δαπάνης φαρμάκων που ανήκουν στη θε-
ραπευτική ομάδα των ηπαρινών για το έτος 2022

1. Για το έτος 2022 εφαρμόζεται κλειστός προϋπολογισμός για τα φάρμακα της θεραπευτικής ομάδας των ηπαρινών για τις ποσότητες που διατέθηκαν από τα ιδιωτικά φαρμακεία και αποζημιώνονται από τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) και για τις ποσότητες που διατέθηκαν από τα δημόσια νοσοκομεία, που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας, και το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης (Γ.Ν.Θ.) «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ». Ο κλειστός προϋπολογισμός του πρώτου εδαφίου συμπεριλαμβάνεται στα ισχύοντα ετήσια όρια της φαρμακευτικής δαπάνης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και του Γ.Ν.Θ. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ».

2. Για το χρονικό διάστημα από 1ης.1.2022 έως 31.12.2022 το ύψος του προϋπολογισμού της παρ. 1 ορίζεται ως εξής:

α) για τις ποσότητες που διατέθηκαν από τα ιδιωτικά φαρμακεία και αποζημιώνονται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., σε σαράντα τρία εκατομμύρια (43.000.000) ευρώ,

β) για τις ποσότητες που διατέθηκαν από τα δημόσια νοσοκομεία, σε δώδεκα εκατομμύρια εξακόσιες χιλιάδες (12.600.000) ευρώ και

γ) για τις ποσότητες που διατέθηκαν από το Γ.Ν.Θ. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», σε τετρακόσιες χιλιάδες (400.000) ευρώ.

Στα ποσά του πρώτου εδαφίου συμπεριλαμβάνεται ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας.

3. Τυχόν υπέρβαση του κλειστού προϋπολογισμού υπολογίζεται επί τη βάσει της καθαρής δαπάνης κατά τη λήξη του χρονικού διαστήματος της παρ. 2, ήτοι κατά την 31η.12.2022. Το ποσό της υπέρβασης, όπως αυτό υπολογίζεται ανωτέρω, επιμερίζεται σε κάθε φαρμακευτική εταιρεία ή κάτοχο άδειας κυκλοφορίας με βάση το ποσοστό συμμετοχής κάθε εταιρείας στη δαπάνη του κλειστού προϋπολογισμού.

4. Κατά τα λοιπά, εφαρμόζεται το άρθρο 11 του ν. 4052/2012 (Α' 41), περί του μηχανισμού αυτόματης επιστροφής (clawback) για τη φαρμακευτική δαπάνη.

Άρθρο δέκατο ένατο
Εξαίρεση της αποζημίωσης των προσωπικών ιατρών
από τον μηχανισμό αυτόματης επιστροφής (clawback) και
κλιμακωτού ποσοστού εκπώσεων (rebate) -
Προσθήκη παρ. 7Α στο άρθρο 5 του ν. 4238/2014

Μετά από την παρ. 7 του άρθρου 5 του ν. 4238/2014 (Α' 38), περί του προσωπικού ιατρού, προστίθεται παρ. 7Α ως εξής:

«7Α. Η αποζημίωση των προσωπικών ιατρών δεν υπόκειται

στον μηχανισμό αυτόματης επιστροφής (clawback) και κλιμακωτού ποσοστού εκπτώσεων (rebate) του άρθρου 100 του ν. 4172/2013 (Α' 167).»

Άρθρο εικοστό
Αποζημίωση μετακινούμενου ιατρικού προσωπικού
σε συγκεκριμένες δομές υγείας της ίδιας
ή άλλης Υγειονομικής Περιφέρειας

1. Στους ιατρούς κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), οι οποίοι μετακινούνται έως τις 30.9.2023, κατ' εφαρμογή του άρθρου 24 του ν. 3599/2007 (Α' 176), περί των μετακινήσεων του πάσης φύσεως προσωπικού των φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας, σε συγκεκριμένες δομές υγείας της ίδιας ή άλλης Υγειονομικής Περιφέρειας (Υ.Πε.), λόγω έκτακτων υπηρεσιακών αναγκών, χορηγείται μηνιαία αποζημίωση ύψους χιλίων οκτακοσίων (1.800) ευρώ, πλέον των μηνιαίων αποδοχών τους. Στους ιατρούς του πρώτου εδαφίου δεν καταβάλλεται η αποζημίωση του άρθρου 29 του ν. 4816/2021 (Α' 118), περί της αποζημίωσης των ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων για τη μετακίνηση σε νοσοκομεία της ίδιας ή άλλης Υ.Πε..

2. Η αποζημίωση της παρ. 1 του παρόντος, οι δαπάνες διαμονής και μετακίνησης, καθώς και η αποζημίωση εφημεριακής και υπερωριακής απασχόλησης κατά τη διάρκεια της μετακίνησης, καταβάλλονται από τον φορέα υποδοχής. Η αποζημίωση της παρ. 1 δεν προσμετράται στο ανώτατο όριο αποδοχών που προβλέπεται για τους ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ., όπως αυτό καθορίζεται στην παρ. 9 του άρθρου 45 του ν. 3205/2003 (Α' 297).

3. Οι έκτακτες υπηρεσιακές ανάγκες ανά φορέα παροχής υπηρεσιών υγείας, κατηγορία και κλάδο σε ιατρικό προσωπικό, αξιολογούνται από τις οικείες Διοικήσεις Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.Πε.) και στη συνέχεια υποβάλλονται προς έγκριση στο Υπουργείο Υγείας, το οποίο καταρτίζει τον συγκεντρωτικό πίνακα με τις έκτακτες υπηρεσιακές ανάγκες που εγκρίνονται ανά δομή υγείας και ανά Υ.Πε.. Μετά από την ανάρτηση σε κάθε Δ.Υ.Πε. του συγκεντρωτικού πίνακα, οι ενδιαφερόμενοι εκδηλώνουν ενδιαφέρον στη Δ.Υ.Πε. του φορέα υποδοχής με αίτησή τους, η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά και λαμβάνει αριθμό πρωτοκόλλου. Για την επιλογή των προσώπων του πρώτου εδαφίου που θα μετακινηθούν, λαμβάνεται υπόψη με σειρά προτεραιότητας ο αύξων αριθμός πρωτοκόλλου της αίτησης, σε συνδυασμό με τις υπηρεσιακές ανάγκες του φορέα προέλευσης. Η διάρκεια της μετακίνησης δεν μπορεί να υπερβαίνει τον έναν (1) μήνα, με δυνατότητα ανανέωσης σε εξαιρετικές περιπτώσεις. Αν η μετακίνηση έχει διάρκεια μικρότερη του ενός (1) μηνός, η αποζημίωση των παρ. 1 και 2 καταβάλλεται αναλογικά.

4. Με απόφαση του Διοικητή της Υ.Πε. ή με κοινή απόφαση των Διοικητών των οικείων Υ.Πε., δύνανται να μετακινούνται σύμφωνα με το παρόν και οι επικουρικοί ιατροί για την κάλυψη έκτακτων υπηρεσιακών αναγκών. Για τη μετακίνηση των προσώπων του πρώτου εδαφίου, εφαρμόζονται οι παρ. 1 έως 3.

5. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών καθορίζεται ο αριθμός των ιατρών που δύνανται να μετακινηθούν κατ' εφαρμογή του παρόντος και ρυθμίζεται κάθε αναγκαία λεπτομέρεια, συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας ανανέωσης της διάρκειας της μετακίνησης σε εξαιρετικές περιπτώσεις.

Άρθρο εικοστό πρώτο
Αποζημίωση μετακινούμενου νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού σε συγκεκριμένες δομές υγείας της ίδιας ή άλλης
Υγειονομικής Περιφέρειας

1. Στο νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό, το οποίο μετακινείται, κατ' εφαρμογή του άρθρου 24 του ν. 3599/2007 (Α' 176), περί των μετακινήσεων του πάσης φύσεως προσωπικού των φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας, κατά το χρονικό διάστημα από την 1η.6.2023 έως την 30.9.2023, λόγω έκτακτων υπηρεσιακών αναγκών, χορηγείται μηνιαία αποζημίωση ύψους χιλίων διακοσίων (1.200) ευρώ, πλέον των μηνιαίων αποδοχών τους.

2. Η αποζημίωση της παρ. 1, οι δαπάνες διαμονής και μετακίνησης, καθώς και η αποζημίωση υπερωριακής απασχόλησης

κατά τη διάρκεια της μετακίνησης, καταβάλλονται από τον φορέα υποδοχής. Η αποζημίωση της παρ. 1 δεν προσμετράται στο ανώτατο όριο αποδοχών που προβλέπεται για το νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό, όπως αυτό καθορίζεται στο άρθρο 28 του ν. 4354/2015 (Α' 176).

3. Οι έκτακτες υπηρεσιακές ανάγκες ανά φορέα παροχής υπηρεσιών υγείας, κατηγορία και κλάδο σε νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό αξιολογούνται από τις οικείες Διοικήσεις Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.Πε.) και στη συνέχεια υποβάλλονται προς έγκριση στο Υπουργείο Υγείας, το οποίο καταρτίζει τον συγκεντρωτικό πίνακα με τις έκτακτες υπηρεσιακές ανάγκες που εγκρίνονται ανά δομή υγείας και ανά Υ.Πε.. Μετά από την ανάρτηση σε κάθε Δ.Υ.Πε. του συγκεντρωτικού πίνακα, οι ενδιαφερόμενοι εκδηλώνουν ενδιαφέρον στη Δ.Υ.Πε. του φορέα υποδοχής με αίτησή τους, η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά και λαμβάνει αριθμό πρωτοκόλλου. Για την επιλογή των προσώπων του πρώτου εδαφίου που θα μετακινηθούν, λαμβάνεται υπόψη με σειρά προτεραιότητας ο αύξων αριθμός πρωτοκόλλου της αίτησης, σε συνδυασμό με τις υπηρεσιακές ανάγκες του φορέα προέλευσης. Η διάρκεια της μετακίνησης δεν μπορεί να υπερβαίνει τον έναν (1) μήνα, με δυνατότητα ανανέωσης σε εξαιρετικές περιπτώσεις. Αν η μετακίνηση έχει διάρκεια μικρότερη του ενός (1) μηνός, η αποζημίωση των παρ. 1 και 2 καταβάλλεται αναλογικά.

4. Με απόφαση του Διοικητή της Υ.Πε. ή με κοινή απόφαση των Διοικητών των οικείων Υ.Πε., δύνανται να μετακινούνται σύμφωνα με το παρόν και το επικουρικό νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό για την κάλυψη έκτακτων υπηρεσιακών αναγκών. Για τη μετακίνηση των προσώπων του πρώτου εδαφίου, εφαρμόζονται οι παρ. 1 έως 3.

5. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών καθορίζεται ο αριθμός του νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού που δύνανται να μετακινηθεί κατ' εφαρμογή του παρόντος και ρυθμίζεται κάθε αναγκαία λεπτομέρεια, συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας ανανέωσης της διάρκειας της μετακίνησης σε εξαιρετικές περιπτώσεις.

Άρθρο εικοστό δεύτερο
Μετάθεση ιατρών κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας σε συνέχεια απόσπασης ή μετακίνησης

1. Ειδικευμένοι ιατροί κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), πλην των Συντονιστών Διευθυντών, οι οποίοι, κατά την τελευταία πενταετία πριν από την έναρξη ισχύος του παρόντος, έχουν υπηρετήσει με απόσπαση ή μετακίνηση από τις οργανικές τους θέσεις, για χρονικό διάστημα τουλάχιστον είκοσι τεσσάρων (24) συνεχόμενων μηνών, σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. για κάλυψη υπηρεσιακών αναγκών, δύνανται με απόφαση του αρμοδίου οργάνου του Υπουργείου Υγείας, η οποία εκδίδεται μετά από αίτησή τους, που υποβάλλεται εντός ενός (1) μηνός από την έναρξη ισχύος του παρόντος, στη Διεύθυνση Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας, να μετατίθενται σε κενή οργανική θέση της ίδιας ειδικότητας στον φορέα στον οποίο είχαν αποσπαστεί ή μετακινηθεί, διατηρώντας τον βαθμό τους. Αν δεν υπάρχει κενή οργανική θέση της ίδιας ειδικότητας, η μετάθεση διενεργείται με μεταφορά της θέσης που κατέχουν στον φορέα υποδοχής και ταυτόχρονη μεταφορά κενής θέσης οποιασδήποτε άλλης ειδικότητας ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. από το νοσοκομείο στον φορέα προέλευσης.

2. Ειδικευμένοι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ., πλην των Συντονιστών Διευθυντών, οι οποίοι πληρούν τις εξής προϋποθέσεις: α) από τις οργανικές τους θέσεις, που βρίσκονται σε νοσοκομεία οιασδήποτε Υγειονομικής Περιφέρειας, έχουν αποσπαστεί ή μετακινηθεί για την κάλυψη υπηρεσιακών αναγκών σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. διαφορετικής Υγειονομικής Περιφέρειας, β) έχουν συμπληρώσει εννέα (9) συνεχόμενους μήνες στον φορέα απόσπασης ή μετακίνησης και γ) κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος εξακολουθούν να υπηρετούν σε αυτόν, δύνανται με απόφαση του αρμοδίου οργάνου του Υπουργείου Υγείας, η οποία εκδίδεται μετά από αιτιολογημένη γνώμη των Διοικητών της Διοίκησης της Υγειονομικής Περιφέρειας του φορέα υποδοχής και του φορέα προέλευσης, κατόπιν αίτησής τους, που υποβάλλεται εντός ενός

(1) μηνός από την έναρξη ισχύος του παρόντος, στη Διεύθυνση Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας, να μετατίθενται στον φορέα υποδοχής, διατηρώντας τον βαθμό τους, εφόσον υπάρχει κενή οργανική θέση της ίδιας ειδικότητας.

Άρθρο εικοστό τρίτο

Παράταση απασχόλησης προσωπικού των Προαναχωρησιακών Κέντρων Κράτησης Αλλοδαπών

1. Η ισχύς των συμβάσεων εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου του προσωπικού που απασχολείται στο επιχειρησιακό πρόγραμμα με τίτλο «Ανάπτυξη των παρεχόμενων υπηρεσιών στα Προαναχωρησιακά Κέντρα Κράτησης Αλλοδαπών (Ιατροφαρμακευτική Περιθάλψη, Ψυχολογική Υποστήριξη, Κοινωνική Υποστήριξη και Υπηρεσίες Διερμηνείας), με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5010510», της παρ. 2 του άρθρου 99 του ν. 4486/2017 (Α' 115) και της υπό στοιχεία 8038/23/22-ριβ'/22.12.2022 κοινής απόφασης των Υπουργών Οικονομικών, Ανάπτυξης και Επενδύσεων, Προστασίας του Πολίτη και Μετανάστευσης και Ασύλου, περί της παράτασης λειτουργίας Προαναχωρησιακών Κέντρων Κράτησης Αλλοδαπών (ΠΡΟ.ΚΕ.Κ.Α.) για το έτος 2023 (Β' 6787), οι οποίες ήταν ενεργές κατά την 31η.12.2022, παρατείνεται έως την ολοκλήρωση των διαδικασιών πρόσληψης προσωπικού, με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, από την Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας Α.Ε. (Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.), των αναγκαίων κλάδων και ειδικοτήτων, για την αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών στελέχωσης των ΠΡΟ.ΚΕ.Κ.Α. για το έτος 2023.

2. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας εγκρίνεται η κίνηση των διαδικασιών πρόσληψης προσωπικού της παρ. 1 από την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. για την αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών στελέχωσης των ΠΡΟ.ΚΕ.Κ.Α. για το έτος 2023.

3. Η πρόσθετη δαπάνη από την παράταση της ισχύος των συμβάσεων του προσωπικού της παρ. 1 καλύπτεται από την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. με την εξασφάλιση ισόποσου κονδυλίου από το επιχειρησιακό πρόγραμμα της παρ. 1.

4. Η παράταση της ισχύος των συμβάσεων του προσωπικού της παρ. 1 δεν τις μεταβάλλει από ορισμένου σε αορίστου χρόνου καθ' οιονδήποτε τρόπο.

Άρθρο εικοστό τέταρτο

Διαδικασία σύναψης δημοσίων συμβάσεων από τα νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999

Μετά από το άρθρο 11 του ν. 2716/1999 (Α' 96), περί των Μονάδων Ψυχικής Υγείας του Ιδιωτικού Κερδοσκοπικού και μη Κερδοσκοπικού Τομέα, προστίθεται άρθρο 11Α ως εξής:

«Άρθρο 11Α

Διαδικασία σύναψης δημοσίων συμβάσεων από τα νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρθρου 11

1. Για τις διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων προμηθειών, υπηρεσιών, έργων και μελετών από νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρθρου 11, οι οποίες χρηματοδοτούνται ή συγχρηματοδοτούνται από πόρους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, από εθνικούς πόρους του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων ή/και από πόρους του τακτικού προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας, εφαρμόζονται οι διατάξεις του ν. 4412/2016 (Α' 147).

2. Γενικές και ειδικές διατάξεις για τις διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων προμηθειών, υπηρεσιών και μελετών κάτω των εκάστοτε προβλεπόμενων κατώτατων ορίων του άρθρου 5 (ΒΙΒΛΙΟ Ι) του ν. 4412/2016, καθώς και γενικές και ειδικές διατάξεις του ν. 4412/2016 για τις διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων έργων αξίας μέχρι και εκατόν πενήντα χιλιάδων (150.000) ευρώ εκτός Φόρου Προστιθέμενης Αξίας, που χρηματοδοτούνται ή συγχρηματοδοτούνται από πόρους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, από εθνικούς πόρους του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων

ή/και από πόρους του τακτικού προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας, δεν εφαρμόζονται στην περίπτωση των νομικών προσώπων ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρθρου 11 του παρόντος, ως προς την υποχρέωση ανάρτησης στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (Κ.Η.Μ.Δ.Η.Σ.) και την υποχρέωση χρήσης του Εθνικού Συστήματος Ηλεκτρονικών Δημοσίων Συμβάσεων (Ε.Σ.Η.Δ.Η.Σ.).

3. Η δημοσιότητα και η διαφάνεια κατά τη σύναψη και εκτέλεση των συμβάσεων της παρ. 2 εξασφαλίζονται μέσω της χρήσης και λειτουργίας ενιαίας ειδικής ηλεκτρονικής πλατφόρμας, προσβάσιμης μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης (ΕΨΠ- gov.gr), την οποία υποχρεούνται να χρησιμοποιούν τα νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρθρου 11.

4. Εντός έξι (6) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος, με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Οικονομικών, Ανάπτυξης και Επενδύσεων και Ψηφιακής Διακυβέρνησης καθορίζεται κάθε σχετικό ζήτημα και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για τη λειτουργία, τη χρήση και την ανάρτηση πράξεων στην ενιαία ειδική ηλεκτρονική πλατφόρμα της παρ. 3, σε σχέση με τις συμβάσεις της παρ. 2. Αν μετά από την πάροδο της προθεσμίας του πρώτου εδαφίου δεν έχει τεθεί σε παραγωγική λειτουργία η ενιαία ειδική ηλεκτρονική πλατφόρμα της παρ. 3 και μέχρι να τεθεί σε παραγωγική λειτουργία η ενιαία ειδική ηλεκτρονική πλατφόρμα της παρ. 3, γενικές και ειδικές διατάξεις του ν. 4412/2016, ως προς την υποχρέωση ανάρτησης στο Κ.Η.Μ.Δ.Η.Σ. και την υποχρέωση χρήσης του Ε.Σ.Η.Δ.Η.Σ., εφαρμόζονται και στις συμβάσεις της παρ. 2.»

Άρθρο εικοστό πέμπτο

Επιλογή στελεχών της Σιβιτανιδείου Δημόσιας Σχολής Τεχνών και Επαγγελματιών - Τροποποίηση περ. α) πρώτου εδαφίου παρ. 2 άρθρου 47 ν. 4823/2021

Η περ. α) του πρώτου εδαφίου της παρ. 2 του άρθρου 47 του ν. 4823/2021 (Α' 136), περί της συγκρότησης του Τοπικού Συμβουλίου Επιλογής στελεχών της Σιβιτανιδείου Δημόσιας Σχολής Τεχνών και Επαγγελματιών, τροποποιείται, ως προς την υπουργική απόφαση, στην οποία γίνεται παραπομπή, και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:

«2. Όπου στις διατάξεις αυτές αναφέρονται:

α) Τοπικό Συμβούλιο Επιλογής, νοείται το υπηρεσιακό συμβούλιο της Σιβιτανιδείου Δημόσιας Σχολής Τεχνών και Επαγγελματιών, το οποίο συνεδριάζει χωρίς τη συμμετοχή των μελών της περ. β' της παρ. 1 του άρθρου μόνου της υπό στοιχεία 53809/Δ2/19.6.2009 απόφασης του Υπουργού Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων (Β' 1314).

β) Σύλλογος Διδασκόντων, νοείται ο σύλλογος διδασκόντων κάθε σχολικής μονάδας ή Ε.Κ. της ίδιας σχολής και

γ) Περιφερειακός Διευθυντής Εκπαίδευσης ή Διευθυντής Εκπαίδευσης, νοείται μέλος του διοικητικού συμβουλίου της Σιβιτανιδείου Δημόσιας Σχολής Τεχνών και Επαγγελματιών, το οποίο είναι μόνιμος εκπαιδευτικός της δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης και ορίζεται με απόφαση του διοικητικού συμβουλίου για τέσσερα (4) έτη μέσα σε αποκλειστική προθεσμία τριάντα (30) ημερών από τη συγκρότηση του Διοικητικού Συμβουλίου ή τη με οποιοδήποτε τρόπο αποχώρηση του μέλους. Αν το Διοικητικό Συμβούλιο παραλείψει να ορίσει το μέλος της περ. γ' μέσα στην ανωτέρω αποκλειστική προθεσμία, όπου στις διατάξεις του παρόντος Κεφαλαίου αναφέρεται Περιφερειακός Διευθυντής Εκπαίδευσης ή Διευθυντής Εκπαίδευσης νοείται ο Γενικός Διευθυντής της σχολής.»

Άρθρο εικοστό έκτο

Δυνατότητα παράτασης συμβάσεων σίτισης φοιτητών του Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος

Δημόσιες συμβάσεις σίτισης φοιτητών του Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος, οι οποίες έληξαν την 31η.12.2022, δύναται να παρατείνονται από την ημερομηνία λήξης τους έως την ολοκλήρωση των εκκρεμών διαγωνιστικών διαδικασιών και σε κάθε

περίπτωση για χρονικό διάστημα που δεν μπορεί να υπερβαίνει την 30ή.6.2023, με απόφαση του αρμόδιου για την κατακύρωση της διαγωνιστικής διαδικασίας οργάνου.

Άρθρο εικοστό έβδομο
Πιστοποίηση προγραμμάτων σπουδών των Κέντρων Διά Βίου
Μάθησης - Τροποποίηση περ. β) παρ. 17
άρθρου 169 ν. 4763/2020

1. Η περ. β) της παρ. 17 του άρθρου 169 του ν. 4763/2020 (Α' 254), περί των μεταβατικών διατάξεων του νόμου αυτού, τροποποιείται, ως προς την ημερομηνία από την οποία τα Κέντρα Δια Βίου Μάθησης (Κ.Δ.Β.Μ.) που υποχρεούνται να υποβάλουν προς πιστοποίηση τα προγράμματά τους, σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 57 του ίδιου νόμου, υποχρεούνται να παρέχουν πιστοποιημένα προγράμματα, και η περ. β) διαμορφώνεται ως εξής:

«β) Από 30.9.2023, τα Κ.Δ.Β.Μ., που υποχρεούνται να υποβάλουν προς πιστοποίηση τα προγράμματά τους, σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 57, υποχρεούνται να παρέχουν πιστοποιημένα προγράμματα.»

2. Η παρ. 1 ισχύει από την 31η.12.2022.

Άρθρο εικοστό όγδοο
Ρύθμιση θεμάτων Μπενάκειου Φυτοπαθολογικού
Ινστιτούτου για το έτος 2023

Στον αναλυτικό προϋπολογισμό του Μπενάκειου Φυτοπαθολογικού Ινστιτούτου, του οικονομικού έτους 2023, το έσοδο από το πρόγραμμα των Επισκοπήσεων κατά ορισμένων επιβλαβών οργανισμών για την περίοδο από την 1η Ιανουαρίου 2023 έως και την 31η Δεκεμβρίου 2023, περιλαμβάνεται στην κατηγορία εσόδων «Επιχορηγήσεις από Τακτικό Προϋπολογισμό για Επενδύσεις».

Άρθρο εικοστό ένατο
Υποβολή γνώμης δήμων για τον προσδιορισμό
της τιμής ζώνης ακινήτων - Τροποποίηση παρ. 1Α
άρθρου 41 ν. 1249/1982

Το όγδοο εδάφιο της παρ. 1Α του άρθρου 41 του ν. 1249/1982 (Α' 43), περί προσδιορισμού της τιμής ζώνης ακινήτων, τροποποιείται ως προς την προθεσμία της δυνατότητας υποβολής γνώμης από τους δήμους για τις τιμές ζώνης εντός της χωρικής τους αρμοδιότητας και διαμορφώνεται ως εξής:

«Ειδικά για τις τιμές ζώνης που ισχύουν από 1ης Ιανουαρίου 2022 βάσει της υπό στοιχεία 57732 ΕΞ 2021 κοινής απόφασης του Υπουργού και του Υφυπουργού Οικονομικών (Β' 2375) οι δήμοι δύνανται από τις 10.12.2022 έως και τις 6.2.2023 να υποβάλουν τη γνώμη του έβδομου εδαφίου για τις τιμές ζώνης της χωρικής τους αρμοδιότητας.»

Άρθρο τριακοστό
Καταργούμενη διάταξη

Από την έναρξη ισχύος του παρόντος το άρθρο 63 του ν. 4872/2021 (Α' 247) καταργείται.

ΜΕΡΟΣ Δ'
ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ

Άρθρο τριακοστό πρώτο
Έναρξη ισχύος

Η ισχύς του νόμου αυτού αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, εκτός αν άλλως ορίζεται σε επιμέρους διατάξεις.

Αθήνα,

2023

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

1. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

2. ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΚΑΙ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ

3. ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

4. ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

5. ΥΓΕΙΑΣ

6. ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΚΑΙ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ

7. ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ

8. ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

9. ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

10. ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ
ΚΑΙ ΑΣΥΛΟΥ

11. ΥΠΟΔΟΜΩΝ
ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ

12. ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ

13. ΚΛΙΜΑΤΙΚΗΣ ΚΡΙΣΗΣ.
ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

14. ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

15. ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

16. Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ.
ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

17. Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΥΓΕΙΑΣ

18. Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ
ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ»

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι, 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 (Χαράλαμπος Αθανασίου): Το Σώμα παρέσχε τη ζητηθείσα εξουσιοδότηση.

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

ΟΛΟΙ ΟΙ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ: Μάλιστα, μάλιστα.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Χαράλαμπος Αθανασίου): Με τη συναίνεση του Σώματος και ώρα 13.11' λύεται η συνεδρίαση για αύριο, ημέρα Τετάρτη 1^η Φεβρουαρίου 2023 και ώρα 9.00', με αντικείμενο εργασιών του Σώματος α) κοινοβουλευτικό έλεγχο, συζήτηση επικαίρων ερωτήσεων και β) νομοθετική εργασία, σύμφωνα με τη συμπληρωματική ημερήσια διάταξη που θα σας διανεμηθεί.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΟΙ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΣ