

Ανάλυση Συνεπειών Ρύθμισης

ΤΙΤΛΟΣ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΤΙΤΛΟ
«Φαρμακευτικοί Σύλλογοι – Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος – Ινστιτούτο
Φαρμακευτικών Επιστημονικών Ερευνών και άλλες ρυθμίσεις αρμοδιότητας του Υπουργείου
Υγείας»

**Επισπεύδον Υπουργείο
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**Στοιχεία επικοινωνίας: Ειρήνη Παπακώστα, Νομική Σύμβουλος Υπουργού Υγείας, Αριστοτέλους
17, Αθήνα, Τ.Κ. 10187 - Τ: 2132161352 - Ε: minister@moh.gov.gr**

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

ΤΟΜΕΙΣ ΝΟΜΟΘΕΤΗΣΗΣ	(X)
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ - ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΣ ¹	
ΕΘΝΙΚΗ ΑΜΥΝΑ – ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ²	
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ / ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΗ / ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ³	
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ⁴	X
ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ – ΔΗΜΟΣΙΑ ΤΑΞΗ – ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗ ⁵	
ΑΝΑΠΤΥΞΗ – ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ⁶	

- ¹ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Παιδείας & Θρησκευμάτων και Υπουργείου Πολιτισμού & Αθλητισμού.
- ² Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εθνικής Άμυνας και Υπουργείου Εξωτερικών.
- ³ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Οικονομικών.
- ⁴ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων και Υπουργείου Υγείας.
- ⁵ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εσωτερικών, Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Υπουργείου Προστασίας του Πολίτη και Υπουργείου Δικαιοσύνης.
- ⁶ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Ανάπτυξης & Επενδύσεων, Υπουργείου Περιβάλλοντος & Ενέργειας, Υπουργείου Υποδομών & Μεταφορών, Υπουργείου Ναυτιλίας & Νησιωτικής Πολιτικής, Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων και Υπουργείου Τουρισμού.

ΕΝΟΤΗΤΑ Α: Αιτιολογική έκθεση

Η «ταυτότητα» της αξιολογούμενης ρύθμισης	
1.	<p>Ποιο ζήτημα αντιμετωπίζει η αξιολογούμενη ρύθμιση;</p> <p>Άρθρο 1: Ορίζεται ο σκοπός του παρόντος σχεδίου νόμου</p> <p>Άρθρο 2: Ορίζεται το αντικείμενο του παρόντος σχεδίου νόμου.</p> <p>Άρθρο 3: Με την προτεινόμενη διάταξη εξειδικεύεται η νομική μορφή των Φαρμακευτικών Συλλόγων, ως νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου, σωματειακής μορφής, που δεν ανήκουν στον δημόσιο τομέα της περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α' 143), δεν χρηματοδοτούνται από τον κρατικό προϋπολογισμό και έχουν δική τους περιουσία, οικονομική, διοικητική και διαχειριστική αυτοτέλεια.</p> <p>Άρθρο 4: Με την προτεινόμενη διάταξη καταγράφονται οι σκοποί που επιδιώκουν οι Φαρμακευτικοί Σύλλογοι. Ειδικά, δε, για την περ. ιστ) του προτεινόμενου άρθρου διευκρινίζεται πως η συλλογή επικίνδυνων απόβλητων από τα φαρμακεία αφορά ενδεικτικά σύριγγες, λ.χ. μετά από τη διενέργεια εμβολιασμών, βαμβάκι και άλλα παρόμοια.</p> <p>Άρθρο 5: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται ότι οι Φαρμακευτικοί Σύλλογοι διατηρούν την κατά τόπον αρμοδιότητα, δικαιοδοσία, έδρα, επωνυμία και περιουσία τους, σύμφωνα με τον ν. 3601/1928 (Α' 119) περί συστάσεώς τους, όπως ίσχυαν μέχρι την έναρξη ισχύος του αξιολογούμενου νομοσχεδίου.</p> <p>Άρθρο 6: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζονται ως υπόχρεοι εγγραφής ως μέλη του Φαρμακευτικού Συλλόγου: α) όλοι οι φαρμακοποιοί που λειτουργούν νομίμως φαρμακείο στην περιφέρεια του οικείου Συλλόγου, επ' ονόματι των οποίων έχει χορηγηθεί άδεια ιδρύσεως και άδεια λειτουργίας φαρμακείου, β) οι ορισθέντες, με απόφαση του αρμόδιου Περιφερειάρχη, υπεύθυνοι φαρμακοποιοί για τη λειτουργία κληρονομικού φαρμακείου και γ) οι ορισθέντες, με απόφαση του αρμόδιου Περιφερειάρχη, υπεύθυνοι φαρμακοποιοί σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 2 του π.δ. 64/2018 (Α' 124). Επιπλέον ορίζεται ότι οι υπό β) και γ) δεν έχουν το δικαίωμα του εκλέγειν και εκλέγεσθαι κατά τις αρχαιρεσίες του Συλλόγου, καθώς και ότι τα μέλη του Φαρμακευτικού Συλλόγου δεν δύνανται να είναι μέλη των εμπορικών επιμελητηρίων.</p> <p>Άρθρο 7: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζονται οι κατηγορίες των υπόχρεων προς εγγραφή στον οικείο Φαρμακευτικό Σύλλογο φαρμακοποιών σύμφωνα με το άρθρο 6. Οι εν λόγω φαρμακοποιοί υποχρεούνται να προβούν στην υποβολή αίτησης εγγραφής εντός προθεσμίας δεκαπέντε (15) ημερών από την κοινοποίηση σε αυτούς των σχετικών</p>

αποφάσεων χορήγησης άδειας λειτουργίας και, σε διαφορετική περίπτωση, ορίζονται οι κυρώσεις για τη μη τήρηση της διάταξης αυτής. Προβλέπεται, επίσης, η υποχρέωση του φαρμακοποιού, σε περίπτωση ανακλήσεως των αδειών ιδρύσεως και λειτουργίας φαρμακείου με απόφαση του αρμόδιου Περιφερειάρχη, καθώς επίσης σε περίπτωση ανακλήσεως της απόφασης περί ορισμού υπευθύνου φαρμακοποιού, να καταστήσει τούτο γνωστό εγγράφως, εντός προθεσμίας δεκαπέντε (15) ημερών από την κοινοποίηση προς αυτόν της σχετικής απόφασης, στον Φαρμακευτικό Σύλλογο στον οποίο ανήκε μέχρι τότε και ορίζονται και οι κυρώσεις μη τήρησης της διάταξης αυτής.

Άρθρο 8: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η τήρηση στα γραφεία εκάστου Φαρμακευτικού Συλλόγου, μητρώου των μελών του και περιγράφονται οι εγγραφές που γίνονται σε αυτό.

Άρθρο 9: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζονται ως όργανα διοίκησης των Φαρμακευτικών Συλλόγων η Γενική Συνέλευση, το Διοικητικό Συμβούλιο και η Εξελεγκτική Επιτροπή.

Άρθρο 10: Με την προτεινόμενη διάταξη περιγράφονται λεπτομερώς το σχήμα και το περιεχόμενο της σφραγίδας των Φαρμακευτικών Συλλόγων, καθώς επίσης περιγράφεται από ποιους υπογράφονται και πώς σφραγίζονται τα έγγραφά τους.

Άρθρο 11: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται ο τρόπος ψήφησης ή τροποποίησης του Εσωτερικού Κανονισμού κάθε Φαρμακευτικού Συλλόγου, το περιεχόμενό του και ο τρόπος έγκρισής του από τον οικείο Περιφερειάρχη.

Άρθρο 12: (παρ. 1) Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται ότι η καθ' οιονδήποτε τρόπο χρήση των τίτλων «Φαρμακευτικός Σύλλογος» και «Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος» επιτρέπεται μόνο από τους Φαρμακευτικούς Συλλόγους και τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο, αντίστοιχα.

(παρ. 2) Με την προτεινόμενη διάταξη απαγορεύεται η σύσταση άλλων επαγγελματικών φαρμακευτικών σωματείων, πλην εκείνων που προβλέπει το υπό αξιολόγηση νομοσχέδιο.

Άρθρο 13: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζονται οι αρμοδιότητες της Γενικής Συνέλευσης του Φαρμακευτικού Συλλόγου.

Άρθρο 14: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζονται η διαδικασία σύγκλησης της τακτικής και έκτακτης Γενικής Συνέλευσης κάθε Φαρμακευτικού Συλλόγου, η δυνατότητα συνεδρίασης ηλεκτρονικά, με τηλεδιάσκεψη των μελών, για λόγους ανωτέρας βίας, και οι διαδικασίες συμμετοχής όλων των μελών του στη συνεδρίαση, η διενέργεια ηλεκτρονικής ψηφοφορίας, καθώς και η ασφάλεια της ηλεκτρονικής σύνδεσης.

Άρθρο 15: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η δυνατότητα υποβολής από κάθε μέλος του Φαρμακευτικού Συλλόγου πρότασης προς συζήτηση στη Γενική Συνέλευση και εξειδικεύεται ο τρόπος υποβολής της πρότασης αυτής.

Άρθρο 16: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζονται ο τρόπος και η προθεσμία πρόσκλησης των μελών του Φαρμακευτικού Συλλόγου για τη συνεδρίαση της Γενικής Συνέλευσης.

Άρθρο 17: Η προτεινόμενη διάταξη αναφέρεται στην απαρτία της Γενικής Συνέλευσης, προβλέπει τον ελάχιστο αριθμό απαρτίας της και τον τρόπο υποβολής ένστασης από τα μέλη της σε περίπτωση έλλειψης απαρτίας. Τέλος, στην προτεινόμενη διάταξη ορίζονται οι λεπτομέρειες σύγκλησης και απαρτίας της νέας, επαναληπτικής, Γενικής Συνέλευσης, η οποία καλείται μετά από τη ματαίωση της αρχικής συνεδρίασης, λόγω έλλειψης απαρτίας.

Άρθρο 18: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζονται η διαδικασία συνεδρίασης της Γενικής Συνέλευσης των Φαρμακευτικών Συλλόγων, καθορίζεται ο τρόπος εκλογής και οι αρμοδιότητες του Προέδρου της Γενικής Συνέλευσης, προβλέπεται η τήρηση βιβλίων Πρακτικών (χειρόγραφων, απομαγνητοφωνημένων ή ηλεκτρονικών) που υπογράφονται από τον Πρόεδρο και τον Γραμματέα της Γενικής Συνέλευσης και τίθενται οι προϋποθέσεις συζήτησης θεμάτων εκτός ημερήσιας διάταξης.

Άρθρο 19: Με την προτεινόμενη διάταξη περιγράφεται ο τρόπος ψηφοφορίας των μελών της Γενικής Συνέλευσης, ώστε να ληφθεί απόφαση.

Άρθρο 20: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται ο τρόπος λήψης αποφάσεων της Γενικής Συνέλευσης, που είναι η πλειοψηφία των παρόντων μελών.

Άρθρο 21: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται ο αριθμός των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου του Φαρμακευτικού Συλλόγου, η διάρκεια της θητείας τους και η δυνατότητα επανεκλογής τους.

Άρθρο 22: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζονται οι αρμοδιότητες του Διοικητικού Συμβουλίου του Φαρμακευτικού Συλλόγου.

Άρθρο 23: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζονται τα προσόντα και οι προϋποθέσεις εκλογής μέλους του Διοικητικού Συμβουλίου του Φαρμακευτικού Συλλόγου.

Άρθρο 24: Με την προτεινόμενη διάταξη περιγράφονται η διαδικασία θέσεως υποψηφιότητας για τη θέση μέλους Διοικητικού Συμβουλίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, ο τρόπος κατάρτισης, εκτύπωσης και αποστολής των ψηφοδελτίων, ο αναγκαίος χρόνος προηγούμενης ενημέρωσης των μελών του Συλλόγου για τις επερχόμενες εκλογές και η διεξαγωγή αρχαιρεσιών για την εκλογή μέλους του Διοικητικού Συμβουλίου του

Φαρμακευτικού Συλλόγου, υπό την εποπτεία διοικητικού αντιπροσώπου και της Εφορευτικής Επιτροπής. Ειδικώς, ωστόσο, ορίζεται ότι στους Φαρμακευτικούς Συλλόγους που έχουν εγγεγραμμένα περισσότερα από πεντακόσια (500) μέλη, η εκλογή των μελών των Διοικητικών Συμβουλίων, όπως και των Πειθαρχικών Συμβουλίων και των αντιπροσώπων στον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο, διεξάγεται είτε δια αυτοπρόσωπης φυσικής παρουσίας είτε ηλεκτρονικά εξ αποστάσεως, με διασφάλιση, συγχρόνως, της ταυτότητας των προσώπων που συμμετέχουν στην ψηφοφορία και της προέλευσης της ψήφου, καθώς και της ασφάλειας της ηλεκτρονικής ή άλλης σύνδεσης.

Άρθρο 25: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπονται οι περιπτώσεις στέρησης δικαιώματος ψήφου στις συνεδριάσεις προς εκλογή, καθώς και η κατάρτιση από το Διοικητικό Συμβούλιο αλφαβητικού καταλόγου των εχόντων δικαίωμα ψήφου, ο οποίος υπόκειται στον έλεγχο κάθε μέλους του Συλλόγου. Για τον λόγο αυτόν ορίζεται επίσης η διαδικασία υποβολής ενστάσεων κατά του εν λόγω καταλόγου και ο τρόπος λήψης απόφασης επί των ενστάσεων αυτών.

Άρθρο 26: Με την προτεινόμενη διάταξη περιγράφεται η διαδικασία της εκλογής του Διοικητικού Συμβουλίου από τα μέλη της Γενικής Συνέλευσης και ορίζεται η απαρτία της για τη διενέργεια της ψηφοφορίας.

Άρθρο 27: Με την προτεινόμενη διάταξη περιγράφεται ο τρόπος διαλογής των ψηφοδελτίων και συμπλήρωσης του σχετικού πρακτικού στις περιπτώσεις διεξαγωγής αρχαιρεσιών με το σύστημα των συνδυασμών. Τέλος, ορίζονται ποια ψηφοδέλτια θεωρούνται ως άκυρα.

Άρθρο 28: Με την προτεινόμενη διάταξη καθορίζεται ο τρόπος κατανομής των θέσεων του Διοικητικού Συμβουλίου αναλόγως με το αν ο Φαρμακευτικός Σύλλογος εφαρμόζει ή όχι το σύστημα των συνδυασμών κατά τη διενέργεια των εκλογών.

Άρθρο 29: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η επανάληψη της συνεδρίασης της Γενικής Συνέλευσης και ορίζεται ο τρόπος ανάδειξης των συμβούλων στο Διοικητικό Συμβούλιο, σε περίπτωση που κατά την ορισθείσα προς εκλογή συνεδρίαση της Γενικής Συνέλευσης δεν προσέλθει προς ψηφοφορία ο απαιτούμενος αριθμός μελών.

Άρθρο 30: Με την προτεινόμενη διάταξη καθορίζεται ο τρόπος γνωστοποίησης των αποτελεσμάτων των αρχαιρεσιών.

Άρθρο 31: (παρ. 1) Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η υποχρέωση ανακοίνωσης των αποτελεσμάτων στα εκλεγέντα μέλη από τον Πρόεδρο της Γενικής Συνέλευσης και η υποχρέωση αποδοχής ή μη από αυτά της εκλογής τους, με έγγραφη δήλωση προς τον Πρόεδρο.

(παρ. 2) Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η διαδικασία συμπλήρωσης κενών θέσεων συμβούλων από τους επιλαχόντες, τηρουμένης της σειράς επιτυχίας τους, καθώς

και η διαδικασία συμπλήρωσης κενών θέσεων του Προέδρου, του Αντιπροέδρου, του Προέδρου και του Ταμία.

Άρθρο 32: Με την προτεινόμενη διάταξη περιγράφεται ο τρόπος που το νεοεκλεγέν Διοικητικό Συμβούλιο συνεδριάζει και συγκροτείται σε σώμα και περιγράφεται η διαδικασία εκλογής Προέδρου, Γραμματέα, Ταμία και Αντιπροέδρου, εφόσον όμως αυτός προβλέπεται.

Άρθρο 33: Με την προτεινόμενη διάταξη περιγράφονται οι αρμοδιότητες του Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου, ο οποίος διευθύνει τις συνεδριάσεις του, εκπροσωπεί τον Φαρμακευτικό Σύλλογο, ασκεί το σύνολο των δικαιωμάτων που προβλέπει ο παρών νόμος και επιμελείται της εκτέλεσης των αποφάσεων του Διοικητικού Συμβουλίου και της Γενικής Συνέλευσης, καθώς και ο τρόπος αναπλήρωσής του.

Άρθρο 34: Με την προτεινόμενη διάταξη περιγράφονται οι αρμοδιότητες του Γραμματέα του Διοικητικού Συμβουλίου, ο οποίος συντάσσει τα πρακτικά των συνεδριάσεων Διοικητικού Συμβουλίου και Γενικής Συνέλευσης και τηρεί το μητρώο των μελών, καθώς και το σύνολο των βιβλίων του συλλόγου, πλην των βιβλίων του ταμείου.

Άρθρο 35: Με την προτεινόμενη διάταξη περιγράφονται οι αρμοδιότητες του Ταμία του Διοικητικού Συμβουλίου, ο οποίος εισπράττει εισφορές, δωρεές και κάθε εν γένει έσοδο, τηρεί το βιβλίο απογραφής της περιουσίας του συλλόγου και το βιβλίο εσόδων – εξόδων και λογοδοτεί στο τέλος κάθε οικονομικού έτους, καθώς και ο τρόπος αναπλήρωσής του.

Άρθρο 36: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζονται οι περιπτώσεις και η διαδικασία έκπτωσης Συμβούλου και καθορίζεται ο τρόπος πλήρωσης της θέσεως μέλους του Διοικητικού Συμβουλίου σε περίπτωση έκπτωσης ή παραίτησης αυτού.

Άρθρο 37: Με την προτεινόμενη διάταξη περιγράφεται η διαδικασία συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου των Φαρμακευτικών Συλλόγων.

Άρθρο 38: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται η απαρτία του Διοικητικού Συμβουλίου, για την οποία απαιτούνται τα μισά του συνολικού αριθμού των μελών του.

Άρθρο 39: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται η διαδικασία λήψης των αποφάσεων του Διοικητικού Συμβουλίου, για την οποία απαιτείται απόλυτη πλειοψηφία των παρόντων μελών, ενώ σε προσωπικά ζητήματα και στις περιπτώσεις που ορίζει ο Εσωτερικός Κανονισμός του Συλλόγου οι αποφάσεις λαμβάνονται με μυστική ψηφοφορία και με ψηφοδέλτια.

Άρθρο 40: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η τήρηση κατά τις συνεδριάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου πρακτικών (χειρόγραφων ή απομαγνητοφωνημένων ή ηλεκτρονικών) υπογεγραμμένων από τον Πρόεδρο και τον Γραμματέα, στα οποία

καταχωρίζονται οι αποφάσεις, οι μειοψηφούσες γνώμες, καθώς και οι προτάσεις των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου.

Άρθρο 41: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται ότι η οικονομική διαχείριση των Φαρμακευτικών Συλλόγων υπόκειται στον αποκλειστικό έλεγχο του Διοικητικού Συμβουλίου, της Γενικής Συνέλευσης και της Εξελεγκτικής Επιτροπής τους.

Άρθρο 42: Με την προτεινόμενη διάταξη καθορίζονται οι πόροι και τα έξοδα του Φαρμακευτικού Συλλόγου.

Άρθρο 43: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η δυνατότητα πρόσληψης από το Διοικητικό Συμβούλιο του αναγκαίου προσωπικού και συνεργατών, κατόπιν ειδικώς αιτιολογημένης απόφασής του, για την κάλυψη των λειτουργικών αναγκών και την εύρυθμη λειτουργία του Φαρμακευτικού Συλλόγου, με κάλυψη των σχετικών εξόδων από πόρους του ίδιου του Συλλόγου.

Άρθρο 44: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται ο τρόπος καθορισμού και καταβολής των εισφορών των μελών του Φαρμακευτικού Συλλόγου, καθώς επίσης προβλέπεται η δυνατότητα τήρησης αρχείου από τους Φαρμακευτικούς Συλλόγους με ηλεκτρονικό τρόπο για την είσπραξη των εισφορών των μελών, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

Άρθρο 45: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η διαδικασία είσπραξης των εισφορών των Φαρμακευτικών Συλλόγων και των προστίμων που επιβάλλονται από τα Πειθαρχικά Συμβούλια σε φαρμακοποιούς, όπως και κάθε άλλο έσοδο του Συλλόγου.

Άρθρο 46: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται ότι το οικονομικό έτος του Φαρμακευτικού Συλλόγου άρχεται από την 1^η Ιανουαρίου και λήγει την 31^η Δεκεμβρίου εκάστου έτους.

Άρθρο 47: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η διαδικασία εκλογής τριών (3) ορκωτών ελεγκτών λογιστών, κατά την πρώτη τακτική Γενική Συνέλευση εκάστου έτους, για τον έλεγχο των βιβλίων και εν γένει της διαχείρισης του Διοικητικού Συμβουλίου του Φαρμακευτικού Συλλόγου και προβλέπεται η υποβολή της σχετικής ετήσιας έκθεσής τους στα μέλη του Φαρμακευτικού Συλλόγου πριν την τελευταία τακτική Γενική Συνέλευση του έτους, η οποία και την εγκρίνει. Προαιρετικά, ωστόσο, μπορούν να οριστούν και ορκωτοί ελεγκτές λογιστές για να διενεργήσουν τον έλεγχο διαχείρισης, ενώ ο εν λόγω διορισμός ορκωτών ελεγκτών λογιστών σύμφωνα με τον ν. 4449/2017 (Α' 171) είναι υποχρεωτικός για Φαρμακευτικούς Συλλόγους με περισσότερα από διακόσια (200) μέλη και γίνεται με απόφαση της Γενικής Συνέλευσης.

Άρθρο 48: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η δυνατότητα ανάληψης δικαστικών ενεργειών από τους Φαρμακευτικούς Συλλόγους για την τήρηση της φαρμακευτικής νομοθεσίας, την προστασία της δημόσιας υγείας, την αποτροπή

παράβασης δικαιωμάτων και καθηκόντων των φαρμακοποιών και για κάθε εν γένει προσβολή του φαρμακευτικού επαγγέλματος, όπως επίσης όταν τίθενται ζητήματα γενικότερου ενδιαφέροντος για την άσκηση του φαρμακευτικού επαγγέλματος και, επίσης, ρυθμίζεται η δικαστική και εξώδικη εκπροσώπηση των Φαρμακευτικών Συλλόγων.

Άρθρο 49: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η δυνατότητα συνεργασίας των Φαρμακευτικών Συλλόγων με τις δημόσιες αρχές, οι οποίες υποχρεούνται να τους παρέχουν κάθε δυνατή συνδρομή, καθώς και κάθε αναγκαία πληροφορία για την εκπλήρωση των σκοπών τους, καθώς επίσης να παρέχουν πληροφορίες που αφορούν παραβατικές συμπεριφορές κατά την εφαρμογή της φαρμακευτικής νομοθεσίας, ελεγχόμενες πράξεις, διώξεις ή επιβληθείσες κυρώσεις από άλλα αρμόδια όργανα από τα μέλη τους, με την επιφύλαξη, ωστόσο, τυχόν ειδικότερων διατάξεων.

Άρθρο 50: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπονται η δυνατότητα και η διαδικασία ένωσης δύο (2) ή περισσότερων Φαρμακευτικών Συλλόγων σε έναν Σύλλογο, κατόπιν αποφάσεων των αντίστοιχων Γενικών Συνελεύσεων του, ώστε να αποτελούν εφεξής ένα νομικό πρόσωπο.

Άρθρο 51: Με την προτεινόμενη διάταξη καθορίζεται η νομική μορφή του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (Π.Φ.Σ.) ως νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου σωματειακής μορφής, η διοικητική και περιουσιακή αυτοτέλεια αυτού, καθώς επίσης καθορίζονται η διαχείριση των οικονομικών και της περιουσίας του Π.Φ.Σ., η έδρα, το Διοικητικό Συμβούλιο και τα μέλη του και, τέλος, καθορίζεται πως η εποπτεία του Π.Φ.Σ. ασκείται από το Υπουργείο Υγείας.

Άρθρο 52: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται ότι ο Π.Φ.Σ. εδρεύει στην Αθήνα και διοικείται από δεκαπενταμελές Διοικητικό Συμβούλιο, τριετούς θητείας, αποτελούμενο από τον Πρόεδρο, τρεις (3) Αντιπροέδρους, έναν (1) Γενικό Γραμματέα, έναν (1) αναπληρωτή Γενικό Γραμματέα, έναν (1) Ταμία και οκτώ (8) συμβούλους. Τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου εκλέγονται από τους αντιπροσώπους των Φαρμακευτικών Συλλόγων στον Π.Φ.Σ. με μυστική ψηφοφορία με ψηφοδέλτια και, περαιτέρω, θα πρέπει και τα ίδια, για την εκλογή τους, κατά την ημέρα των αρχαιρεσιών, να έχουν την ιδιότητα του αντιπροσώπου στον Π.Φ.Σ..

Άρθρο 53: Στην προτεινόμενη διάταξη απαριθμούνται αναλυτικά οι σκοποί του Π.Φ.Σ., ο οποίος έχει επιφορτιστεί με την εν γένει επιμέλεια και διαχείριση των ζητημάτων που αφορούν το φαρμακευτικό επάγγελμα στην ελληνική επικράτεια.

Άρθρο 54: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται ότι τη Γενική Συνέλευση του Π.Φ.Σ. την αποτελούν οι αντιπρόσωποι των κατά τύπους Φαρμακευτικών Συλλόγων στον Π.Φ.Σ. και ρυθμίζεται λεπτομερώς ο τρόπος της εκλογής τους και της διεξαγωγής των σχετικών αρχαιρεσιών.

Άρθρο 55: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται η εποπτεία του Π.Φ.Σ. επί των Φαρμακευτικών Συλλόγων, η οποία περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων, την ενημέρωσή τους για ζητήματα ενδιαφέροντος του επαγγέλματος του φαρμακοποιού και την παροχή οδηγιών ομαλής λειτουργίας, την αποστολή εγκυκλίων και ενημερωτικού υλικού, τον συμβουλευτικό, διοικητικό και διαχειριστικό έλεγχο.

Άρθρο 56: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται ότι ο Π.Φ.Σ. διέπεται από Εσωτερικό Κανονισμό, ο οποίος υπόκειται στην έγκριση του Υπουργού Υγείας και δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Παράλληλα προβλέπεται μεταβατική περίοδος δώδεκα (12) μηνών για την προσαρμογή του Εσωτερικού Κανονισμού, που είναι σε ισχύ κατά την έναρξη ισχύος του αξιολογούμενου νομοσχεδίου, στις προβλέψεις αυτού.

Άρθρο 57: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται η τακτική συνεδρίαση της Γενικής Συνέλευσης του Π.Φ.Σ. δύο (2) φορές κατ' έτος και προβλέπεται η δυνατότητα διεξαγωγής της με τηλεδιάσκεψη και άσκηση του δικαιώματος της ψήφου από τους ηλεκτρονικά παρόντες. Παράλληλα, το Διοικητικό Συμβούλιο του Π.Φ.Σ. ορίζεται ως αρμόδιο για την ορθή προετοιμασία και διεξαγωγή της διαδικασίας της ηλεκτρονικής ψηφοφορίας.

Άρθρο 58: Με την προτεινόμενη διάταξη περιγράφεται η διαδικασία αποστολής προσκλήσεων συμμετοχής στη συνεδρίαση της Γενικής Συνέλευσης προς τους αντιπροσώπους των τοπικών Φαρμακευτικών Συλλόγων και τους αναπληρωτές τους δεκαπέντε (15) ημέρες πριν από τη συνεδρίαση.

Άρθρο 59: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η αναλογική εφαρμογή των άρθρων 15 έως 20 του αξιολογούμενου νομοσχεδίου για τα ζητήματα πρόσκλησης των μελών για συνεδρίαση της Γενικής Συνέλευσης, απαρτίας, υποβολής των προτάσεων θεμάτων προς συζήτηση, διεξαγωγής των συνεδριάσεων και τήρησης των πρακτικών, ψηφοφορίας και λήψης αποφάσεων της Γενικής Συνέλευσης.

Άρθρο 60: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται λεπτομερώς η διαδικασία εκλογής των μελών Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Φ.Σ. με πρόβλεψη της αναλογικής εφαρμογής των άρθρων 24 έως 29, 31 και 32 του αξιολογούμενου νομοσχεδίου.

Άρθρο 61: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η διαδικασία που θα ακολουθηθεί σε περίπτωση παραίτησης ή έλλειψης με οποιοδήποτε τρόπο μελών του Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Φ.Σ., αν δεν υπάρχουν επιλαχόντα μέλη.

Άρθρο 62: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η αναλογική εφαρμογή των άρθρων 33 έως 40 του αξιολογούμενου νομοσχεδίου αναφορικά με τις αρμοδιότητες του Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Φ.Σ., τις συνεδριάσεις του, τη διοικητική – διαχειριστική λογοδοσία και τα καθήκοντα του Προέδρου, του Γραμματέα και του Ταμιά του.

Άρθρο 63: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η δυνατότητα πρόσληψης από το Διοικητικό Συμβούλιο του Π.Φ.Σ. του αναγκαίου προσωπικού και συνεργατών, κατόπιν ειδικώς αιτιολογημένης αποφάσεώς του, για την κάλυψη των λειτουργικών αναγκών και την εύρυθμη λειτουργία του Π.Φ.Σ., με κάλυψη των σχετικών εξόδων από πόρους του ίδιου του Π.Φ.Σ..

Άρθρο 64: Με την προτεινόμενη διάταξη αναλύονται οι πηγές των πόρων και των εξόδων του Π.Φ.Σ.

Άρθρο 65: Στην προτεινόμενη διάταξη ρυθμίζεται η συνεργασία του Π.Φ.Σ. με τις δημόσιες αρχές, με κοινό στόχο την πάταξη παραβατικών συμπεριφορών κατά την εφαρμογή της φαρμακευτικής νομοθεσίας και τη ρύθμιση θεμάτων που αφορούν στο φαρμακευτικό εν γένει επάγγελμα, με την επιφύλαξη, ωστόσο, τυχόν ειδικότερων διατάξεων.

Άρθρο 66: Με την προτεινόμενη διάταξη περιγράφεται η σφραγίδα του Π.Φ.Σ. καθώς επίσης και ο τρόπος αλληλογραφίας του με όλους τους ιδιώτες και τις αρχές.

Άρθρο 67: Με την προτεινόμενη διάταξη παρέχεται στον Π.Φ.Σ. η δυνατότητα ανάληψης δικαστικών ενεργειών για την τήρηση της φαρμακευτικής νομοθεσίας, την προστασία της δημόσιας υγείας, την αποτροπή παράβασης δικαιωμάτων και καθηκόντων των φαρμακοποιών και για κάθε εν γένει προσβολή του φαρμακευτικού επαγγέλματος, όπως επίσης όταν τίθενται ζητήματα γενικότερου ενδιαφέροντος για την άσκηση του φαρμακευτικού επαγγέλματος πανελλαδικά, μετά από απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του και, επίσης, ρυθμίζεται η δικαστική και εξώδικη εκπροσώπησή του από τον Πρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου ή τον νόμιμο αναπληρωτή του.

Άρθρο 68: Με την προτεινόμενη διάταξη καθορίζονται οι υποχρεώσεις των φαρμακοποιών, η παράβαση των οποίων επισύρει την πειθαρχική τους τιμωρία.

Άρθρο 69: Με την προτεινόμενη διάταξη συγκροτούνται τα Πειθαρχικά Συμβούλια Φαρμακευτικών Συλλόγων, καθορίζεται η σύνθεσή τους και ρυθμίζονται θέματα σχετικά με την απαρτία τους, την αποζημίωση των μελών τους και την περιγραφή της σφραγίδας τους.

Άρθρο 70: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται η θητεία των μελών των Πειθαρχικών Συμβουλίων ως τριετής, με δυνατότητα επανεκλογής, η οποία άρχεται ταυτόχρονα με τη θητεία των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου των Φαρμακευτικών Συλλόγων. Περαιτέρω, προβλέπεται η αναλογική εφαρμογή των άρθρων 24 έως 31 του αξιολογούμενου νομοσχεδίου για την εκλογή των μελών των Πειθαρχικών Συμβουλίων, του άρθρου 23 του αξιολογούμενου νομοσχεδίου για τα απαραίτητα προσόντα τους και

του άρθρου 36 του αξιολογούμενου νομοσχεδίου σε περίπτωση παραίτησης ή έλλειψής τους με οποιοδήποτε τρόπο.

Άρθρο 71: Με την προτεινόμενη διάταξη αναλύεται η διαδικασία που ακολουθείται έπειτα από μία καταγγελία και καθορίζεται ο τρόπος εκδίκασης της υπόθεσης ενώπιον του Πειθαρχικού Συμβουλίου, η μυστικότητα των συνεδριάσεων και η τήρηση πρακτικών, χειρογράφων ή απομαγνητοφωνημένων ή ηλεκτρονικών, και απαριθμούνται οι πειθαρχικές ποινές και πρόστιμα, με πρόβλεψη της δυνατότητας άσκησης ενδικοφανούς προσφυγής κατ' αυτών ενώπιον του Ανώτατου Φαρμακευτικού Πειθαρχικού Συμβουλίου εντός προθεσμίας από την κοινοποίηση της πειθαρχικής απόφασης.

Άρθρο 72: Με την προτεινόμενη διάταξη περιγράφονται αναλυτικά η δυνατότητα άσκησης ενδικοφανούς προσφυγής κατά των αποφάσεων των Πειθαρχικών Συμβουλίων ενώπιον του Ανώτατου Φαρμακευτικού Πειθαρχικού Συμβουλίου εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών από την κοινοποίηση της απόφασης του Πειθαρχικού Συμβουλίου στον τιμωρηθέντα φαρμακοποιό, ειδάλλως, σε περίπτωση άπρακτης παρόδου της προθεσμίας, οι αποφάσεις αυτές καθίστανται άμεσα εκτελεστές. Αποφάσεις του Ανώτατου Φαρμακευτικού Πειθαρχικού Συμβουλίου προσβάλλονται στο κατά τόπον αρμόδιο διοικητικό δικαστήριο.

Άρθρο 73: Με την προτεινόμενη διάταξη εισάγεται και ρυθμίζεται η δυνατότητα του Πειθαρχικού Συμβουλίου να επεμβαίνει διαιτητικά προς επίλυση διαφορών που αναφύονται μεταξύ φαρμακοποιών και ανάγονται στις επαγγελματικές τους σχέσεις, καθώς και διαφορών που αναφύονται μεταξύ φαρμακοποιού και τρίτου.

Άρθρο 74: Με την προτεινόμενη διάταξη συνίσταται Ανώτατο Φαρμακευτικό Πειθαρχικό Συμβούλιο. Επίσης, γίνεται αναφορά στα μέλη αυτού, στις συνεδριάσεις και στην σύνθεσή του και περιγράφεται η σφραγίδα του.

Άρθρο 75: Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται η θητεία των μελών του Ανώτατου Φαρμακευτικού Πειθαρχικού Συμβουλίου ως τριετής, με δυνατότητα επανεκλογής, η οποία άρχεται ταυτόχρονα με τη θητεία των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου. Περαιτέρω προβλέπεται η αναλογική εφαρμογή των άρθρων 24 έως 31 του αξιολογούμενου νομοσχεδίου για την εκλογή των μελών του Ανώτατου Φαρμακευτικού Πειθαρχικού Συμβουλίου, του άρθρου 23 του αξιολογούμενου νομοσχεδίου για τα απαραίτητα προσόντα τους και του άρθρου 36 του αξιολογούμενου νομοσχεδίου σε περίπτωση παραίτησης ή έλλειψής τους με οποιοδήποτε τρόπο.

Άρθρο 76: Με την προτεινόμενη διάταξη καθιερώνεται ότι είναι ασυμβίβαστη και δεν δύναται να συμπίπτει η ιδιότητα του μέλους των Πειθαρχικών Συμβουλίων των Φαρμακευτικών Συλλόγων Αθηνών και Πειραιώς με την ιδιότητα του μέλους του Ανωτάτου Φαρμακευτικού Πειθαρχικού Συμβουλίου στο ίδιο πρόσωπο.

Άρθρο 77: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η δυνατότητα σύστασης νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου (ν.π.ι.δ.) με την επωνυμία «Ινστιτούτο Φαρμακευτικών Επιστημονικών Ερευνών», με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Φ.Σ., διοικούμενου από Διοικητικό Συμβούλιο με τριετή θητεία που ορίζεται, ομοίως, με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Φ.Σ.. Το συσταθισμένο ν.π.ι.δ. θα εδρεύει στην Αθήνα, θα διαθέτει στρογγυλή σφραγίδα σε ελληνική και αγγλική έκδοση και θα αποσκοπεί κατά κύριο λόγο στη μελέτη και προαγωγή επιστημονικών θεμάτων που αφορούν σε ζητήματα υγείας και φαρμάκου και στην πιστοποιημένη εκπαίδευση των φαρμακοποιών και των βοηθών τους. Το ν.π.ι.δ. θα στελεχωθεί από εμπειρογνώμονες με ειδικές γνώσεις φαρμακευτικής, νομικούς, εμπειρογνώμονες επί ασφαλιστικών και οικονομικών θεμάτων και διοικητικό προσωπικό, οι οποίοι θα προσληφθούν με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Φ.Σ.

Άρθρο 78: Στην παρ. 1 της προτεινόμενης ρύθμισης προβλέπεται ότι ειδικά στη δράση δημόσιας υγείας «Προληπτικές Διαγνωστικές Εξετάσεις για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας», το κόστος της δειγματοληψίας Ανέρχεται σε είκοσι πέντε (25,00) ευρώ.

Στην παρ. 2 της προτεινόμενης ρύθμισης προβλέπεται ότι η Επιτροπή Εμπειρογνομόνων Δημόσιας Υγείας του άρθρου 9 του ν. 4675/2020 (Α' 54) θα συνεπικουρεί τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. στη διαδικασία επιλογής των Μονάδων Φροντίδας Υγείας που θα συμμετάσχουν στη Δράση, προσφέροντας τις ειδικές γνώσεις που απαιτούνται ως προς την τήρηση των τεχνικών προδιαγραφών της εξέτασης HPV-DNA test, ώστε να διασφαλίζεται ότι όλες οι Μονάδες Φροντίδας Υγείας που συμμετέχουν στη Δράση ειδικά για την εξέταση HPV-DNA test πληρούν τις αναγκαίες τεχνικές προδιαγραφές. Στην παρ. 3 της προτεινόμενης ρύθμισης, διευρύνεται το αντικείμενο της νομοθετικής εξουσιοδότησης της παρ. 11 του άρθρου 36 του ν. 4958/2022 (Α' 142) ώστε να συμπεριλάβει και τις λεπτομέρειες της εν λόγω γνωμοδοτικής διαδικασίας, όπως τον τρόπο υποβολής των δικαιολογητικών εκ μέρους των Μονάδων Φροντίδας Υγείας για τη διαπίστωση των τεχνικών προδιαγραφών HPV-DNA TEST, τα ειδικά δικαιολογητικά που απαιτούνται και κάθε άλλο τεχνικό ή λεπτομερειακό ζήτημα για την εφαρμογή της δράσης δημόσιας υγείας «Προληπτικές Διαγνωστικές Εξετάσεις για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας».

Άρθρο 79: Με την προτεινόμενη ρύθμιση προβλέπεται η υλοποίηση του Προγράμματος «Αντιμετώπιση της Παιδικής Παχυσαρκίας».

Άρθρο 80: Με την παρούσα ρύθμιση καταργείται η άνιση μεταχείριση ως προς την πρόσβαση στις φυσικοθεραπευτικές πράξεις των παιδιών και εφήβων με βαριά κινητικά προβλήματα. Τα άτομα με κινητικά προβλήματα αντιμετωπίζονται πλέον με ισονομία και διευκολύνεται η πρόσβασή τους, στην αναγκαία παροχή της φυσικοθεραπείας. Δεδομένου ότι δεν υπάρχει επαρκές δίκτυο συμβεβλημένων φυσικοθεραπευτών με τον ΕΟΠΥΥ σε όλη την επικράτεια, παρέχεται η δυνατότητα σε παιδιά και εφήβους με κινητικά προβλήματα να λαμβάνουν υπηρεσίες φυσικοθεραπείας και από μη συμβεβλημένους φυσικοθεραπευτές.

Άρθρο 81: Με την παρούσα διάταξη προτείνεται η δυνατότητα υπέρβασης των 48 ωρών εργασίας ανά εβδομάδα για τους ιατρούς του Ε.Σ.Υ., με σκοπό την κάλυψη των αναγκών

σε εφημερίες των νοσοκομείων και μονάδων Π.Φ.Υ. του Ε.Σ.Υ.. Η προτεινόμενη παράταση της δυνατότητας υπέρβασης θα έχει διάρκεια έως τις 31.12.2023.

Άρθρο 82: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η δυνατότητα μετατροπής θέσεων ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ. μίας ειδικότητας σε θέσεις διαζευκτικών ειδικοτήτων, εφόσον η ειδικότητα της θέσης που μετατρέπεται προβλέπεται στις διαζευκτικές ειδικότητες των θέσεων που έχουν συσταθεί βάσει ισχυουσών διατάξεων. Επίσης προβλέπεται ότι οι ιατροί, που υπηρετούν σε θέσεις μίας ειδικότητας οι οποίες μετατρέπονται σε θέσεις διαζευκτικών ειδικοτήτων, εντάσσονται σε αυτές, τηρουμένων των ειδικών προϋποθέσεων που ισχύουν για την πλήρωση των θέσεων διαζευκτικών ειδικοτήτων βάσει ισχυουσών διατάξεων, με τον βαθμό που κατέχουν.

Επισημαίνεται ότι ήδη προβλέπεται με τη διάταξη που αντικαθίσταται η δυνατότητα ορισμού καλυμμένων θέσεων ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ., των οποίων η συστατική πράξη προβλέπει διάφορες ιατρικές ειδικότητες, με την ειδικότητα που κατέχει ο ιατρός που υπηρετεί σε αυτή.

Σκοπός της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η κάλυψη των αναγκών στελέχωσης των αντίστοιχων ιατρικών τμημάτων του ίδιου νοσοκομείου, μέσω της ορθολογικής κατανομής του υπηρετούντος ιατρικού προσωπικού και όπου αυτό απαιτηθεί βάσει των εισηγήσεων των Διοικητικών Συμβουλίων των νοσοκομείων και των οικείων Υγειονομικών Περιφερειών.

Άρθρο 83: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η δυνατότητα σύστασης αυτοτελούς τμήματος κλινικών μελετών στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ..

Άρθρο 84: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται ο ορισμός κλινικού εκπαιδευτή των φοιτητών νοσηλευτικής των Τμημάτων Νοσηλευτικής των Πανεπιστημίων της ημεδαπής σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. και σε στρατιωτικά νοσοκομεία.

Άρθρο 85: Με την προτεινόμενη διάταξη μετατίθεται το χρονικό σημείο έναρξης ισχύος του άρθρου 110 του ν. 5034/2023 (Α' 69).

Άρθρο 86: Με την προτεινόμενη ρύθμιση παρατείνεται για έξι (6) μήνες η παραμονή των ειδικευόμενων νοσηλευτών που ασκούνται για την απόκτηση των νοσηλευτικών ειδικοτήτων της νοσηλευτικής ψυχικής υγείας, της ανακουφιστικής και υποστηρικτικής νοσηλευτικής φροντίδας, της γεροντολογικής νοσηλευτικής, της νοσηλευτικής καρδιαγγειακών παθήσεων, της ογκολογικής νοσηλευτικής, της παθολογικής νοσηλευτικής, της νοσηλευτικής παιδών και της χειρουργικής νοσηλευτικής κατά τη χρονική περίοδο για τη λήψη νοσηλευτικής ειδικότητας 2020-2021 και ολοκληρώνουν τον νόμιμο χρόνο άσκησης.

Άρθρο 87: Με το άρθρο 106Α του ν. 4461/2017 (Α' 38) προβλέπεται η συγκρότηση Κινητών Ομάδων Υγείας (Κ.ΟΜ.Υ.) για την υποστήριξη και ενίσχυση του έργου που παρέχουν οι δημόσιες μονάδες παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας

(Π.Φ.Υ.), με την παροχή υψηλού επιπέδου υπηρεσιών όσο γίνεται πιο κοντά στον πολίτη. Προκειμένου να αξιοποιηθούν οι Κ.ΟΜ.Υ. με τον καλύτερο δυνατό τρόπο, με την προτεινόμενη τροποποίηση, επεκτείνονται η δράση και το έργο τους σε πληθυσμούς περιοχών με δυσχερή πρόσβαση σε υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, καθώς και σε ευάλωτες και ευπαθείς, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, ομάδες του πληθυσμού, οπουδήποτε στη χώρα.

Άρθρο 88: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται ότι οι οκτώ ειδικοί επιστήμονες που προσλαμβάνονται στον Ελληνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων υπηρετούν, όχι με συμβάσεις ορισμένου χρόνου, δις ανανεούμενες ισοχρόνως, όπως προβλέπεται μέχρι σήμερα, αλλά με συμβάσεις εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου. Περαιτέρω, προβλέπεται η κάλυψη των κενών ή κενούμενων θέσεων, η οποία πραγματοποιείται σύμφωνα με τον ετήσιο προγραμματισμό προσλήψεων του άρθρου 51 του ν. 4622/2019 (Α' 133) και με τη διαδικασία της παρ. 3Α του άρθρου 27 του ν. 3984/2011 (Α' 150).

Άρθρο 89: Με την προτεινόμενη διάταξη εισάγονται ρυθμίσεις για τις ιδιωτικές ψυχιατρικές κλινικές και τροποποιείται ο ν. 4600/2019 (Α' 43) ως προς, αφενός, τις τεχνικές και λειτουργικές προδιαγραφές των εν λόγω κλινικών και, αφετέρου, ως προς τη σύνθεση και τον αριθμό των επιστημονικά υπευθύνων τμημάτων των ψυχιατρικών κλινικών, με σκοπό τη διευκόλυνση και την αποτελεσματικότερη λειτουργία τους. Επιπλέον, προβλέπεται ότι οι προτεινόμενες τροποποιήσεις εφαρμόζονται και στις προϋφιστάμενες ιδιωτικές ψυχιατρικές κλινικές, ανεξαρτήτως αριθμού κλινών και ότι η προσαρμογή του αριθμού των τμημάτων ειδικότητας στις νέες αυτές διατάξεις θα γίνεται με απλή γνωστοποίηση και με την έκδοση σχετικής απόφασης του αρμοδίου Περιφερειάρχη, εφαρμοζόμενης αναλόγως της διαδικασίας και των προϋποθέσεων που προβλέπονται για την περίπτωση αλλαγής χρήσης κλινών.

Άρθρο 90: Με την προτεινόμενη ρύθμιση ενσωματώνεται στην εθνική έννομη τάξη η κατ' εξουσιοδότηση Οδηγία (ΕΕ) 2022/2100 της Επιτροπής της 29ης Ιουνίου 2022 για την τροποποίηση της Οδηγίας 2014/40/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου σχετικά με την απόσυρση ορισμένων εξαιρέσεων όσον αφορά τα θερμαινόμενα προϊόντα καπνού.

Άρθρο 91: Με την προτεινόμενη ρύθμιση παρατείνονται μέχρι τις 30.9.2023 οι διατάξεις των άρθρων 63 έως και 89, 91 έως και 94 του ν. 5034/2023 (Α' 69) καθώς και οι διατάξεις των άρθρων 18 και 19 του ν. 5007/2022 (Α' 241), οι οποίες σχετίζονται με την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19. Πιο αναλυτικά, προβλέπεται η ενίσχυση σε έμπυχο δυναμικό κάθε είδους, επιστημονικό, διοικητικό κ.λπ., του δημόσιου μηχανισμού, η άμεση εξασφάλιση του κατάλληλου εξοπλισμού και των αναγκαίων μέσων, για την αποτελεσματικότερη ανταπόκριση στις απαιτήσεις διαχείρισης και αντιμετώπισης της πανδημίας, καθώς και η διασφάλιση της συνέχισης παροχής υψηλού επιπέδου απομακρυσμένων ψηφιακών υπηρεσιών στα φυσικά πρόσωπα την περίοδο της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19, και ιδιαίτερα αυτών που σχετίζονται με την

υλοποίηση του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμού, των εμβολιαστικών κέντρων, των ιατρών που απασχολούνται, δεδομένης της εξακολούθησης ύπαρξης υψηλού αριθμού κρουσμάτων, αλλά και της εμφάνισης νέων ιδιαιτέρως μεταδοτικών μεταλλάξεων.

Ειδικά, δε, η ισχύς: α) του άρθρου 205 του ν. 4820/2021 (Α' 130), περί της υποχρέωσης επίδειξης πιστοποιητικού ή βεβαίωσης εμβολιασμού ή νόσησης από τους εργαζόμενους στον δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα, η οποία παρατάθηκε με την παρ. 1 του άρθρου 63 του ν. 5034/2023, παρατείνεται και για τους εργαζόμενους σε κλειστές δομές κοινωνικής φροντίδας για ηλικιωμένους, χρονίως πάσχοντες και άτομα με αναπηρία, και β) του άρθρου 46 του ν. 4790/2021 (Α' 48), ως προς τον υποχρεωτικό διαγνωστικό έλεγχο για τον κορωνοϊό COVID-19, η οποία παρατάθηκε με την παρ. 7 του άρθρου 75 του ν. 5034/2023, παρατείνεται και για τους εργαζόμενους σε κλειστές δομές κοινωνικής φροντίδας για ηλικιωμένους, χρονίως πάσχοντες και άτομα με αναπηρία.

Επιπλέον: α) η ισχύς του άρθρου 33 του ν. 5007/2022 (Α' 241), περί συμβάσεων ιατρών του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας για κάλυψη των αναγκών των δομών της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 4375/2016 (Α' 51), παρατείνεται από τη λήξη της έως και την 31η.8.2023 και

β) η διάρκεια των συμβάσεων εργασίας που συνήφθησαν, δυνάμει της παρ. 1 του άρθρου 8 της υπό στοιχεία Γ.Π.οικ.64186/5.9.2018 κοινής απόφασης των Υπουργών Οικονομίας και Ανάπτυξης, Οικονομικών, Υγείας και Διοικητικής Ανασυγκρότησης (Β' 3877), όπως τροποποιήθηκε με την περ. 9 της υπό στοιχεία Γ.Π.οικ.78066/15.12.2021 κοινής απόφασης των Υπουργών Οικονομικών, Ανάπτυξης και Επενδύσεων, Υγείας και Εσωτερικών (Β' 6054), μεταξύ του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ.) και του αναγκαίου προσωπικού προς υλοποίηση του προγράμματος του άρθρου 123 του ν. 4549/2018 (Α' 105), με αντικείμενο τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας και την κάλυψη των υγειονομικών αναγκών των προσφύγων και μεταναστών και έχουν παραταθεί με το άρθρο 56 του ν. 5007/2022 (Α' 241), παρατείνεται, από τη λήξη της, έως την 31η.8.2023. Απώτερος στόχος των παραπάνω προτεινόμενων ρυθμίσεων είναι η προάσπιση της δημόσιας υγείας και η αποτελεσματικότερη δυνατή αντιμετώπιση της πανδημίας και ανάσχεση της διασποράς του ιού.

Άρθρο 92: Με την προτεινόμενη ρύθμιση παρατείνεται έως την 31^η.10.2023 η ισχύς των συμβάσεων που έχουν συναφθεί δυνάμει του άρθρου 63 ν. 4872/2021 και παραταθεί δυνάμει του άρθρου 12 του ν. 5015/2023 για τις υπηρεσίες αποθήκευσης, φύλαξης και μεταφοράς των εμβολίων κατά του COVID-19 στα εμβολιαστικά κέντρα. Το συγκεκριμένο χρονικό διάστημα είναι το εκτιμώμενο αναγκαίο για την ολοκλήρωση των διαγωνιστικών διαδικασιών που προβλέπονται στον νόμο για τη σύναψη νέων συμβάσεων από την Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας. Με τον τρόπο αυτό διασφαλίζεται η αδιάταρακτη και αναγκαία συνέχεια στη διαδικασία αποθήκευσης, φύλαξης και μεταφοράς των εμβολίων κατά του COVID-19 στα εμβολιαστικά κέντρα, μετά και την απεμπλοκή του Υπουργείου Κλιματικής Κρίσης και Πολιτικής Προστασίας από την εν λόγω διαδικασία.

	<p>Άρθρα 93-96: Περιλαμβάνουν τις εξουσιοδοτικές, μεταβατικές και καταργούμενες διατάξεις καθώς και την έναρξη ισχύος του αξιολογούμενου νομοσχεδίου.</p>
2.	<p>Γιατί αποτελεί πρόβλημα;</p>
	<p>Άρθρα 1-77: Με το προτεινόμενο σχέδιο νόμου εκσυγχρονίζεται και κωδικοποιείται η νομοθεσία, που αφορά στους Φαρμακευτικούς Συλλόγους και τη λειτουργία τους, συμπεριλαμβανόμενου και του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (Π.Φ.Σ.), δεδομένου ότι το ισχύον σήμερα θεσμικό πλαίσιο που ορίζεται από τον ν. 3601/1928 (Α' 119), όπως έχει πολλές φορές τροποποιηθεί έκτοτε και ισχύει, δηλαδή ενενήντα πέντε (95) έτη μετά την ψήφισή του, είναι πια παρωχημένο, με ρυθμίσεις, οι οποίες σε ορισμένες περιπτώσεις συγκρούονται ή αλληλεπικαλύπτονται ή έχουν καταργηθεί. Αντιμετωπίζεται, συνεπώς, η ανάγκη της επίτευξης βέλτιστης λειτουργίας των Φαρμακευτικών Συλλόγων και του Π.Φ.Σ. κατά τρόπο, αφενός μεν, σύγχρονο, αποτελεσματικό και διαφανή, αφετέρου δε, που να προσιδιάζει στον διφυή χαρακτήρα τους ως νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου, σωματειακής μορφής. Η αρχική πρόταση του Π.Φ.Σ. προς το Υπουργείο Υγείας περί εκσυγχρονισμού του ν. 3601/1928 έχει εγκριθεί δυνάμει α) της υπ' αρ. 2/3.11.2018 απόφασης της Γ.Σ. του Π.Φ.Σ. περί τροποποίησης – συμπλήρωσης των διατάξεων του ν. 3601/1928 και β) της υπ' αρ. 38/14.4.2021 αποφάσεως του Δ.Σ. του Π.Φ.Σ., κατόπιν πολύμηνης επεξεργασίας από διαπαραταξιακή επιτροπή που συγκροτήθηκε επί τούτου από τον Π.Φ.Σ. με τη συνδρομή του νομικού συμβούλου του, με μοναδικό γνώμονα τον εκσυγχρονισμό των διατάξεων της φαρμακευτικής νομοθεσίας. Το δε προτεινόμενο σχέδιο νόμου περιλαμβάνει διατάξεις που βασίστηκαν μεταξύ άλλων και σε πρόσφατες τροποποιήσεις του ιδρυτικού νόμου των Ιατρικών Συλλόγων και του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου καθώς και του Κώδικα Δικηγόρων για τους Δικηγορικούς Συλλόγους, καθώς τόσο οι Ιατρικοί, και οι λοιποί υγειονομικοί, όσο και οι Δικηγορικοί Σύλλογοι αποτελούν επίσης νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, σωματειακής μορφής και διέπονται από το αυτό νομικό και νομολογιακό καθεστώς.</p> <p>Άρθρο 78: Με την παρ. 1 προβλέπεται ότι, κατά παρέκκλιση από τα γενικώς ισχύοντα για τις τιμές αποζημίωσης του ΕΟΠΥΥ, στη συγκεκριμένη Δράση Δημόσιας Υγείας με στόχο την όσον το δυνατόν μαζικότερη προσέλευση εκείνων των Μονάδων φροντίδας υγείας που έχουν κατά νόμο το δικαίωμα να προβαίνουν στην ιατρική πράξη της δειγματοληψίας, αφενός η τιμή αποζημίωσης της ιατρικής πράξης της δειγματοληψίας ανέρχεται σε 25,00€, αφετέρου αυτή αμειβεται διακριτά με αποτέλεσμα να μην συμπεριλαμβάνεται στην τιμή εξέτασης PAP-TEST και HPV-DNA TEST. Με την παρ. 2 του εν λόγω άρθρου θεσπίζεται αρμοδιότητα γνωμοδοτικού χαρακτήρα της ΕΕΔΥ, προκειμένου να παρέχει σύμφωνη γνώμη προς τον φορέα υλοποίησης της Δράσης, τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., ώστε ο τελευταίος να αιτιολογεί επί τη βάση τεχνικής κρίσης της ΕΕΔΥ την αποδοχή ή μη της αίτησης συμμετοχής μιας Μονάδας Φροντίδας Υγείας στη Δράση αναλόγως του εάν πληρούνται οι τεχνικές προδιαγραφές που τίθενται μόνο για την</p>

εξέταση HPV-DNA test. Τέλος, με την παρ. 3 συμπληρώνεται το αντικείμενο ρύθμισης της κατ' εξουσιοδότηση εκδοθείσας κοινής υπουργικής απόφασης ώστε να περιλαμβάνει και τις λεπτομέρειες της προβλεπόμενης στην προηγούμενη παράγραφο γνωμοδοτικής διαδικασίας.

Άρθρο 79: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία ώστε να θεσπιστεί δράση δημόσιας υγείας που αφορά στην ολιστική αντιμετώπιση της παχυσαρκίας στη χώρα ειδικά για τα παιδιά και τους εφήβους με τίτλο «Αντιμετώπιση της Παιδικής Παχυσαρκίας», που έχει ήδη ενταχθεί στο Εθνικό Σχέδιο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας.

Η αναγκαιότητα θέσπισης της σχετικής δράσης είναι μεγάλη καθόσον σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής το έτος 2015 και την έκθεση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας που τιτλοφορείται «European Regional Obesity Report 2022» η Ελλάδα παρουσιάζει το υψηλότερο ποσοστό υπέρβαρων και παχύσαρκων παιδιών στην Ευρώπη, με την πλειονότητα των οποίων να είναι ηλικίας από πέντε έως επτά ετών. Παρότι το ποσοστό επιπολασμού του υπερβολικού βάρους στα ανήλικα πρόσωπα της χώρας τα τελευταία χρόνια μειώθηκε, εντούτοις η Ελλάδα εξακολουθεί να παρουσιάζει ποσοστό παιδικής και εφηβικής παχυσαρκίας αρκετά υψηλότερο από τις χώρες της βόρειας Ευρώπης, με τα υφιστάμενα μέτρα να μην δύνανται να αντιμετωπίσουν το εν λόγω κρίσιμο πρόβλημα που επηρεάζει τόσο την υγεία όσο και την κοινωνική ζωή όσων ταλανίζονται από αυτά.

Υπό το ως άνω πρίσμα, με τη θεσπιζόμενη δράση δημόσιας υγείας επιχειρείται η ανάπτυξη ενός πρωτοποριακού προγράμματος με τελικούς αποδέκτες όχι μόνο τα παιδιά, αλλά τους γονείς και τους παιδιάτρους που θα καταπολεμήσει αποτελεσματικά το μείζον πρόβλημα της παιδικής παχυσαρκίας σε ολόκληρη την Επικράτεια ήτοι σε τρία επίπεδα: εθνικό, περιφερειακό και τοπικό.

Άρθρο 80: Η προτεινόμενη ρύθμιση είναι αναγκαία προκειμένου τα παιδιά και οι έφηβοι με κινητικά προβλήματα να λαμβάνουν υπηρεσίες φυσικοθεραπείας και από μη συμβεβλημένους φυσικοθεραπευτές, δεδομένου ότι δεν υπάρχει επαρκές δίκτυο συμβεβλημένων φυσικοθεραπευτών με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. σε όλη την επικράτεια.

Άρθρο 81: Η προτεινόμενη διάταξη κρίνεται απαραίτητη, προκειμένου να επιτευχθεί εύρυθμη λειτουργία των νοσοκομείων και μονάδων Π.Φ.Υ. του Ε.Σ.Υ.

Άρθρο 82: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για την κάλυψη των αναγκών στελέχωσης των ιατρικών τμημάτων του ίδιου νοσοκομείου, μέσω της ορθολογικής κατανομής του υπηρετούντος ιατρικού προσωπικού και όπου αυτό απαιτηθεί βάσει των εισηγήσεων των Διοικητικών Συμβουλίων των νοσοκομείων και των οικείων Υγειονομικών Περιφερειών.

Άρθρο 83: Λόγω της πολυπολοκότητας των διαδικασιών σύναψης συμβάσεων κλινικών μελετών και υλοποίησής τους εντός των νοσοκομείων κρίνεται αναγκαία η σύσταση Αυτοτελούς Τμήματος Κλινικών Μελετών, το οποίο θα διευκολύνει την ομαλή διεξαγωγή των διαδικασιών και θα αποτελεί το σημείο αναφοράς μεταξύ των αρμόδιων τμημάτων των υπηρεσιών του νοσοκομείου με σκοπό την προώθηση, υποστήριξη και παροχή

τεχνογνωσίας και εκπαίδευσης για την αποτελεσματική ολοκλήρωση της βιοϊατρικής έρευνας.

Άρθρο 84: Λόγω του μεγάλου αριθμού φοιτητών νοσηλευτικής που πραγματοποιούν την κλινική εκπαίδευση και άσκησή τους στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. και στα στρατιωτικά νοσοκομεία, είναι απαραίτητη η θεσμοθέτηση του κλινικού εκπαιδευτή – μέντορα, που υπηρετεί ήδη σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. και στρατιωτικά νοσοκομεία και ορίζεται ως υπεύθυνος για την κλινική εκπαίδευσή τους.

Άρθρο 85: Λόγω του μεγάλου αριθμού ειδικευόμενων που έχουν ολοκληρώσει τον συνολικό χρόνο άσκησης στην ειδικότητα και έχουν παρατείνει την παραμονή τους πέραν των τεσσάρων εξαμήνων, κρίνεται αναγκαία η μετάθεση της έναρξης ισχύος του άρθρου 110 του ν. 5034/2023 (Α' 69), προκειμένου οι εν λόγω ειδικευόμενοι ιατροί να αξιοποιήσουν τις προσεχείς εξεταστικές περιόδους για την απόκτηση του τίτλου ειδικότητας.

Άρθρο 86: Η προτεινόμενη διάταξη είναι αναγκαία για την κάλυψη των αυξημένων αναγκών των φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας με το απαραίτητο νοσηλευτικό προσωπικό.

Άρθρο 87: Η προτεινόμενη διάταξη είναι αναγκαία προκειμένου να επεκταθούν η δράση και το έργο των Κ.ΟΜ.Υ. με σκοπό την καλύτερη δυνατή αξιοποίηση των Κ.ΟΜ.Υ. για την υποστήριξη και ενίσχυση του έργου των δημοσίων μονάδων παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (Π.Φ.Υ.).

Άρθρο 88: Η παρούσα ρύθμιση κρίνεται απαραίτητη, καθώς η ισχύουσα σήμερα διάταξη προβλέπεται ότι οι θέσεις ειδικών επιστημόνων του Ε.Ο.Μ. καλύπτονται από προσωπικό που απασχολείται με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, οι οποίες αφενός δεν είναι ελκυστικές για τους επιστήμονες που αναζητούν σταθερή απασχόληση και αφετέρου δεν καλύπτουν τις πάγιες και διαρκείς ανάγκες του φορέα, ο οποίος κατά τη λήξη της διάρκειας ισχύος των συμβάσεων εργασίας ορισμένου χρόνου στερείται εξειδικευμένο επιστημονικό προσωπικό που έχει αποκτήσει πολύτιμη εμπειρία και τεχνογνωσία.

Άρθρο 89: Η προτεινόμενη ρύθμιση είναι αναγκαία για την εύρυθμη και αποτελεσματική λειτουργία των ιδιωτικών ψυχιατρικών κλινικών, δεδομένου ότι, ιδίως με την παρ. 2 που προβλέπει την αύξηση του μέγιστου αριθμού κλινών σε 160, αντί των 150 που ισχύει σήμερα, εξορθολογίζεται η διάταξη των τμημάτων των ιδιωτικών ψυχιατρικών κλινικών, τα οποία δεν δύνανται να υπερβαίνουν τις σαράντα (40) κλίνες, ώστε να μην απαιτείται η διαίρεσή τους, όταν μια κλινική αποτελείται από τέσσερα (4) τμήματα. Περαιτέρω, αφενός, διευκρινίζεται το ισχύον καθεστώς, που προβλέπει αυτοτελές και ανεξάρτητο τμήμα στο σύνολο των προβλεπόμενων κλινών για τις νέες ψυχιατρικές κλινικές, λόγω του ειδικού τους χαρακτήρα, δηλαδή της μιας (1) και μοναδικής ειδικότητας και δίνεται η δυνατότητα εξομοίωσης όλων των ψυχιατρικών κλινικών, αφετέρου, μειώνεται ο

απαιτούμενος αριθμός των επιστημονικά υπευθύνων, όπως προβλέπεται από τα π.δ. 517/1991 (Α' 202) και 235/2000 (Α' 199) και τον ν. 4600/2019, ενώ, παράλληλα, προστίθεται η δυνατότητα συμμετοχής νευρολόγου, όπως προβλεπόταν και στο παρελθόν και είναι σύμφωνο και με τις τρέχουσες επιδημιολογικές ανάγκες. Επιπλέον, μειώνεται οριακά ο απαιτούμενος αριθμός ειδικευμένων ιατρών, αφενός, λόγω της συμμετοχής διεπιστημονικής ομάδας και, αφετέρου, λόγω της περιορισμένης διαθεσιμότητας ειδικευμένων, ιδίως στην επαρχία, γεγονός που δημιουργεί πλείστα προβλήματα στην εύρυθμη λειτουργία των ψυχιατρικών κλινικών. Σημειώνεται, άλλωστε, ότι η εν λόγω τροποποίηση συνάδει πλήρως με τις εξελίξεις στην ψυχιατρική, δεδομένου ότι η αντιμετώπιση των ασθενών γίνεται πλέον ολιστικά, με την καθημερινή εμπλοκή και επιπλέον επιστημονικών κλάδων που εργάζονται στις κλινικές, όπως ψυχολόγοι, κοινωνικοί λειτουργοί, εργοθεραπευτές, με αποτέλεσμα το βάρος στους ιατρούς να είναι πολύ μικρότερο. Τέλος, καταργείται η λειτουργία ψυχιατρικών κλινικών τριών (3) ταχυτήτων και δίνεται η δυνατότητα να εφαρμοστούν οι ανωτέρω τροποποιήσεις στο σύνολο των εν λειτουργία ψυχιατρικών κλινικών εντός της Ελληνικής επικράτειας.

Άρθρο 90: Στο άρθρο 2 σημείο 28 της Οδηγίας 2014/40/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 3ης Απριλίου 2014, για την προσέγγιση των νομοθετικών, κανονιστικών και διοικητικών διατάξεων των κρατών μελών σχετικά με την κατασκευή, την παρουσίαση και την πώληση προϊόντων καπνού και συναφών προϊόντων και την κατάργηση της οδηγίας 2001/37/ΕΚ (L 127), η «ουσιαστική μεταβολή των συνθηκών» ορίζεται ως η αύξηση του όγκου πωλήσεων ανά κατηγορία προϊόντος κατά τουλάχιστον δέκα τοις εκατό (10%) σε τουλάχιστον πέντε (5) κράτη μέλη, με βάση τα στοιχεία για τις πωλήσεις που διαβιβάζονται σύμφωνα με το άρθρο 5 παρ. 6 της Οδηγίας ή η αύξηση του επιπέδου επιπολασμού της χρήσης στην ομάδα καταναλωτών ηλικίας κάτω των 25 ετών κατά τουλάχιστον πέντε (5) ποσοστιαίες μονάδες σε τουλάχιστον πέντε (5) κράτη μέλη για την αντίστοιχη κατηγορία προϊόντος με βάση την έκθεση του Ειδικού Ευρωβαρόμετρου 385 του Μαΐου του 2012 ή ισοδύναμες μελέτες επιπολασμού. Σύμφωνα με την ίδια διάταξη, θεωρείται ότι δεν σημειώθηκε ουσιαστική μεταβολή των συνθηκών όταν ο όγκος πωλήσεων της κατηγορίας προϊόντος σε επίπεδο λιανικής δεν υπερέβη το δύο κόμμα πέντε τοις εκατό (2,5%) των συνολικών πωλήσεων των προϊόντων καπνού σε επίπεδο Ένωσης. Το άρθρο 7 παρ. 12 και το άρθρο 11 παρ. 6 της Οδηγίας ορίζουν ότι η Επιτροπή με έκθεσή της διαπιστώνει αν υπάρχει ουσιαστική μεταβολή των συνθηκών για συγκεκριμένη κατηγορία προϊόντων. Εν προκειμένω, η τροποποίηση της Οδηγίας 2014/40/ΕΕ δια της κατ' εξουσιοδότηση Οδηγίας (ΕΕ) 2022/2100 της Επιτροπής της 29ης Ιουνίου 2022 για την τροποποίηση της Οδηγίας 2014/40/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου σχετικά με την απόσυρση ορισμένων εξαιρέσεων όσον αφορά τα θερμαινόμενα προϊόντα καπνού κρίθηκε απαραίτητη από την Επιτροπή, διότι σύμφωνα με την έκθεση της Επιτροπής σχετικά με τη διαπίστωση ουσιαστικής μεταβολής των συνθηκών όσον αφορά τα θερμαινόμενα προϊόντα καπνού σύμφωνα με την οδηγία 2014/40/ΕΕ [COM(2022) 279 final], διαπιστώθηκε ουσιαστική μεταβολή των συνθηκών όσον αφορά τα θερμαινόμενα προϊόντα καπνού. Η έκθεση παρέχει

πληροφορίες και στατιστικά στοιχεία σχετικά με τις εξελίξεις της αγοράς, τα οποία δείχνουν ότι σημειώθηκε αύξηση του όγκου πωλήσεων των θερμαινόμενων προϊόντων καπνού κατά τουλάχιστον δέκα τοις εκατό (10%) σε τουλάχιστον πέντε (5) κράτη μέλη και ότι ο όγκος των πωλήσεων των θερμαινόμενων προϊόντων καπνού σε επίπεδο λιανικής υπερέβη το δύο κόμμα πέντε τοις εκατό (2,5%) των συνολικών πωλήσεων προϊόντων καπνού σε επίπεδο Ένωσης. Σύμφωνα, δε, με την προαναφερθείσα Έκθεση, βάσει δεδομένων της EU-CEG, κατά το διάστημα 2018-2020 παρουσιάστηκε αύξηση του όγκου των πωλήσεων θερμαινόμενων προϊόντων καπνού σε επίπεδο λιανικής προϊόντων κατά τουλάχιστον δέκα τοις εκατό (10%) σε τουλάχιστον πέντε (5) κράτη μέλη, συμπεριλαμβανομένης και της Ελλάδας. Τα στοιχεία της τελευταίας, με βάση τη συγκεκριμένη έκθεση, διαμορφώνονται ως εξής:

Κράτος μέλος	Όγκος πωλήσεων 2018	Όγκος πωλήσεων 2019	Όγκος πωλήσεων 2020	Ποσοστιαία αύξηση 2019-2018	Ποσοστιαία αύξηση 2020-2019	Ποσοστιαία αύξηση 2020-2018
GR	<u>0,007</u>	<u>1 159,804</u>	<u>1 443,958</u>	<u>Πάνω από 999 %</u>	<u>25 %</u>	<u>Πάνω από 999 %</u>
EU-27	934,854	12 332,655	19 716,820	1219 %	60 %	2009 %

Λόγω αυτής της ουσιαστικής μεταβολής των συνθηκών όσον αφορά τα θερμαινόμενα προϊόντα καπνού, τροποποιείται η παρ. 12 του άρθρου 7 της Οδηγίας 2014/40/ΕΕ, προκειμένου να επεκταθεί η απαγόρευση της διάθεσης στην αγορά προϊόντων καπνού με χαρακτηριστικό άρωμα/γεύση ή που περιέχουν αρωματικές ουσίες σε οποιοδήποτε από τα συστατικά τους, όπως στα φίλτρα, τα τσιγαρόχαρτα, τις συσκευασίες, τις κάψουλες, ή οποιαδήποτε τεχνικά χαρακτηριστικά επιτρέπουν την τροποποίηση της μυρωδιάς ή της γεύσης των σχετικών προϊόντων καπνού ή την ένταση του εκλυόμενου καπνού, η οποία υπάρχει ήδη για τα τσιγάρα και τον καπνό για στριφτά τσιγάρα, στα θερμαινόμενα προϊόντα καπνού.

Για τους ίδιους λόγους, τροποποιείται και η παρ. 1 του άρθρου 11 της Οδηγίας 2014/40/ΕΕ, προκειμένου να ανακληθεί η δυνατότητα των κρατών μελών να χορηγούν εξαιρέσεις για τα θερμαινόμενα προϊόντα καπνού, εφόσον πρόκειται για προϊόντα καπνού για κάπνισμα, όσον αφορά την υποχρέωση να φέρουν το ενημερωτικό μήνυμα που καθορίζεται στην παρ. 2 του άρθρου 9 και τις συνδυασμένες προειδοποιήσεις για την υγεία που καθορίζονται στο άρθρο 10.

Αντιστοίχως, επομένως, οι ίδιες τροποποιήσεις λαμβάνουν χώρα και στην εθνική νομοθεσία (ν. 4419/2016, Α' 174), ως αναφέρεται και κατωτέρω.

Άρθρο 91: Η προτεινόμενη διάταξη κρίνεται αναγκαία εξαιτίας της συνέχισης της πανδημίας COVID-19. Με την παρούσα διάταξη παρατείνονται τα αναγκαία μέτρα για την ανάσχεση της διασποράς του ιού, την προάσπιση της δημόσιας υγείας, την ενίσχυση των

	<p>νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας και την αποτελεσματικότερη δυνατή αντιμετώπιση της πανδημίας.</p> <p>Άρθρο 92: Η προτεινόμενη ρύθμιση είναι αναγκαία για την απρόσκοπτη συνέχιση του εμβολιαστικού προγράμματος μετά την απεμπλοκή του Υπουργείου Κλιματικής Κρίσης και Πολιτικής Προστασίας από τη διαδικασία αποθήκευσης, φύλαξης και μεταφοράς των εμβολίων κατά του COVID-19 στα εμβολιαστικά κέντρα, κατ' άρθρο 63 ν. 4872/2021 (Α' 247), και μέχρι την ολοκλήρωση των απαραίτητων διαγωνιστικών εργασιών για τη σύναψη νέων συμβάσεων με φορέα διενέργειας την Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας.</p>
3.	<p>Ποιους φορείς ή πληθυσμιακές ομάδες αφορά;</p>
	<p>Άρθρο 1-50: Τους φαρμακοποιούς και τους Φαρμακευτικούς Συλλόγους</p> <p>Άρθρο 51-67: Τους φαρμακοποιούς και τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο</p> <p>Άρθρο 68-76: Τους φαρμακοποιούς, τους Φαρμακευτικούς Συλλόγους, τα Πειθαρχικά Συμβούλια Φαρμακευτικών Συλλόγων και το Ανώτατο Φαρμακευτικό Πειθαρχικό Συμβούλιο</p> <p>Άρθρο 77: Τους φαρμακοποιούς, το Ινστιτούτο Φαρμακευτικών Επιστημονικών Ερευνών, τον Π.Φ.Σ.</p> <p>Άρθρο 78: Όλο τον πληθυσμό</p> <p>Άρθρο 79: Όλο τον πληθυσμό</p> <p>Άρθρο 80: Φυσικοθεραπευτές, Ε.Ο.Π.Υ.Υ., παιδιά και εφήβους με κινητικά προβλήματα</p> <p>Άρθρο 81: Ιατρούς Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.)</p> <p>Άρθρο 82: Ειδικευμένους ιατρούς Ε.Σ.Υ.</p> <p>Άρθρο 83: Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., όλο τον πληθυσμό</p> <p>Άρθρο 84: Υγειονομικές Περιφέρειες, Τμήματα Νοσηλευτικής των Πανεπιστημίων της ημεδαπής, νοσοκομεία Ε.Σ.Υ. και στρατιωτικά νοσοκομεία.</p> <p>Άρθρο 85: Ιατρούς που έχουν ολοκληρώσει τον χρόνο άσκησης στην ειδικότητα</p>

Άρθρο 86: Ειδικευόμενους νοσηλευτές στις νοσηλευτικές ειδικότητες της νοσηλευτικής ψυχικής υγείας, της ανακουφιστικής και υποστηρικτικής νοσηλευτικής φροντίδας, της γεροντολογικής νοσηλευτικής, της νοσηλευτικής καρδιαγγειακών παθήσεων, της ογκολογικής νοσηλευτικής, της παθολογικής νοσηλευτικής, της νοσηλευτικής παιδών και της χειρουργικής νοσηλευτικής

Άρθρο 87: Κ.ΟΜ.Υ, όλο τον πληθυσμό

Άρθρο 88: Ε.Ο.Μ.

Άρθρο 89: Ιδιωτικές ψυχιατρικές κλινικές

Άρθρο 90: Τις καπνοβιομηχανίες, οι οποίες θα πρέπει να συμμορφωθούν με τους νέους περιορισμούς που τίθενται σχετικά με τα θερμαινόμενα προϊόντα καπνού.

Άρθρο 91: Όλο τον πληθυσμό

Άρθρο 92: Το Υπουργείο Υγείας, τα Εμβολιαστικά Κέντρα, Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας.

Η αναγκαιότητα της αξιολογούμενης ρύθμισης	
4.	<p>Το εν λόγω ζήτημα έχει αντιμετωπιστεί με νομοθετική ρύθμιση στο παρελθόν; ΝΑΙ <input checked="" type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν ΝΑΙ, ποιο είναι το ισχύον νομικό πλαίσιο που ρυθμίζει το ζήτημα;</p>
	<p>Άρθρο 1-77: ν. 3601/1928 (Α' 119) Άρθρα 1-5 του ν. 328/1976 (Α' 128) Άρθρο 78: άρθρο 36 ν. 3958/2022 (Α' 142) Άρθρο 79: όχι Άρθρο 80: παρ. 2 του άρθρου δέκατου έκτου του ν. 4737/2020 (Α' 204) Άρθρο 81: περ. γ) της παρ. 4 του άρθρου 3 του ν. 4498/2017 (Α' 172) Άρθρο 82: άρθρο 15 του ν. 4316/2014 (Α' 270) Άρθρο 83: όχι Άρθρο 84: όχι Άρθρο 85: άρθρο 134 του ν. 5034/2023 (Α' 69), παρ. 2 άρθρου 110 του ν. 5034/2023 (Α' 69) Άρθρο 86: όχι Άρθρο 87: παρ. 2 και 3 του άρθρου 106Α του ν. 4461/2017 (Α' 38)</p>

	<p>Άρθρο 88: παρ. 1 και 2 του άρθρου 27 ν. 3984/2011 (Α' 150)</p> <p>Άρθρο 89: Άρθρο 37 και 47 του ν. 4600/2019 (Α' 43), ενότητα Β' «Ιατρικό» του Παραρτήματος Δ' «ΔΙΑΚΡΙΣΗ ΚΑΙ ΣΥΝΘΕΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ».</p> <p>Άρθρο 90: Παρ. 8 του άρθρου 7 και άρθρο 11 ν. 4419/2016 (Α' 174)</p> <p>Άρθρο 91: Άρθρα 63 έως και 89, 91 έως και 94 του ν. 5034/2023 (Α' 69), άρθρο 28 ν. 4737/2020 (Α' 234), άρθρα 18 και 19 ν. 5007/2022 (Α' 241), άρθρα 33 και 56 ν. 5007/2022 (Α' 241)</p> <p>Άρθρο 92: Άρθρο δωδέκατο του ν. 5015/2023 (Α' 20).</p>	
5.	Γιατί δεν είναι δυνατό να αντιμετωπιστεί στο πλαίσιο της υφιστάμενης νομοθεσίας	
	i) με αλλαγή προεδρικού διατάγματος, υπουργικής απόφασης ή άλλης κανονιστικής πράξης;	Πρόκειται για θέσπιση νέας ή για τροποποίηση υφιστάμενης νομοθετικής ρύθμισης, η οποία είναι δυνατή μόνο με διατάξεις της ίδιας τυπικής ισχύος.
	ii) με αλλαγή διοικητικής πρακτικής συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της υφιστάμενης νομοθεσίας;	Δεν κρίνεται πρόσφορη, καθώς απαιτείται παρέμβαση στο νομοθετικό επίπεδο.
	iii) με διάθεση περισσότερων ανθρώπινων και υλικών πόρων;	Δεν κρίνεται πρόσφορη, καθώς απαιτείται παρέμβαση στο νομοθετικό επίπεδο.
	Συναφείς πρακτικές	
6.	Έχετε λάβει υπόψη συναφείς πρακτικές; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
	Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε συγκεκριμένα:	
	i) σε άλλη/ες χώρα/ες της Ε.Ε. ή του ΟΟΣΑ:	
	ii) σε όργανα της Ε.Ε.:	
	iii) σε διεθνείς οργανισμούς:	
	Στόχοι αξιολογούμενης ρύθμισης	
7.	Σημειώστε ποιοι από τους στόχους βιώσιμης ανάπτυξης των Ηνωμένων Εθνών επιδιώκονται με την αξιολογούμενη ρύθμιση	



8. Ποιοι είναι οι στόχοι της αξιολογούμενης ρύθμισης;

i) βραχυπρόθεσμοι:

Άρθρα 1-77: Ο εκσυγχρονισμός και η κωδικοποίηση της νομοθεσίας που αφορά στους Φαρμακευτικούς Συλλόγους και τη λειτουργία τους, συμπεριλαμβανόμενου και του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου.

Άρθρο 78: Η υλοποίηση της δράσης δημόσιας υγείας «Προληπτικές Διαγνωστικές Εξετάσεις για τον Καρκίνο του Τραχήλου της Μήτρας» και ο έλεγχος των τεχνικών προδιαγραφών της εξέτασης HPV-DNA TEST.

Άρθρο 79: Η υλοποίηση της δράσης με τίτλο «Αντιμετώπιση της Παιδικής Παχυσαρκίας».

Άρθρο 80: Η αποζημίωση φυσιοθεραπευτικών πράξεων των παιδιών ή των εφήβων από τον ΕΟΠΥΥ.

Άρθρο 87: Η συγκρότηση Κ.ΟΜ.Υ. για την παροχή υπηρεσιών υγείας σε πληθυσμούς δυσπρόσιτων ή απομονωμένων αγροτικών και ημιαστικών περιοχών της ορεινής και νησιωτικής χώρας, σε πληθυσμούς περιοχών με δυσχερή πρόσβαση σε υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και σε εν γένει ευάλωτους και ευπαθείς πληθυσμούς.

Άρθρο 90: Η ενσωμάτωση Ευρωπαϊκής Οδηγίας αναφορικά με τα θερμαινόμενα προϊόντα καπνού.

	<p>Άρθρο 91:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Η ενίσχυση σε έμψυχο δυναμικό κάθε είδους [επιστημονικό, διοικητικό κ.λπ.] του δημόσιου μηχανισμού, η άμεση εξασφάλιση του κατάλληλου εξοπλισμού και των αναγκών μέσων, για την αποτελεσματικότερη ανταπόκριση στις απαιτήσεις διαχείρισης και αντιμετώπισης της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19. - Η διασφάλιση της συνέχισης παροχής υψηλού επιπέδου απομακρυσμένων ψηφιακών υπηρεσιών στα φυσικά πρόσωπα την περίοδο της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19, και ιδιαίτερα αυτών που σχετίζονται με την υλοποίηση του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών, τα εμβολιαστικά κέντρα, τους ιατρούς που απασχολούνται, δεδομένης της εξακολούθησης ύπαρξης υψηλού αριθμού κρουσμάτων, αλλά και της εμφάνισης νέων ιδιαίτερως μεταδοτικών μεταλλάξεων.
<p>ii) μακροπρόθεσμοι:</p>	<p>Άρθρα 1-77: Η βέλτιστη λειτουργία των Φαρμακευτικών Συλλόγων και του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου κατά τρόπο αφενός μεν σύγχρονο, αποτελεσματικό και διαφανή, αφετέρου δε που να προσιδιάζει στον διφυή χαρακτήρα τους ως νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου, σωματειακής μορφής.</p> <p>Άρθρο 78-79: Η προάσπιση της δημόσιας υγείας.</p> <p>Άρθρο 80: Η διευκόλυνση της πρόσβασης των παιδιών και εφήβων στην αναγκαία για αυτούς παροχή φυσικοθεραπείας και η κατάργηση της άνισης μεταχείρισης ως προς την πρόσβασή τους σε φυσικοθεραπευτικές πράξεις.</p> <p>Άρθρο 87: Η προάσπιση της δημόσιας υγείας και η κάλυψη των αναγκών σε υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας του πληθυσμού δυσπρόσιτων ή απομονωμένων αγροτικών και ημιαστικών περιοχών της</p>

	<p>ορεινής και νησιωτικής χώρας και σε εν γένει ευάλωτους και ευπαθείς πληθυσμούς.</p> <p>Άρθρο 90: Η απόσυρση ορισμένων εξαιρέσεων όσων αφορά τα θερμαινόμενα προϊόντα καπνού.</p> <p>Άρθρο 91: Η προάσπιση της δημόσιας υγείας και η αποτελεσματικότερη δυνατή αντιμετώπιση της πανδημίας.</p>
--	--

Ψηφιακή διακυβέρνηση	
Δεν βρίσκει εφαρμογή	
10.	<p>Σε περίπτωση που προβλέπεται η χρήση πληροφοριακού συστήματος, ποια θα είναι η συμβολή αυτού στην επίτευξη των στόχων της αξιολογούμενης ρύθμισης: ΑΜΕΣΗ <input type="checkbox"/> Χ ή/και ΕΜΜΕΣΗ <input type="checkbox"/> Χ</p>
	<p>i) Εάν είναι άμεση, εξηγήστε:</p>
	<p>ii) Εάν είναι έμμεση, εξηγήστε:</p>
11.	<p>Το προβλεπόμενο πληροφοριακό σύστημα είναι συμβατό με την εκάστοτε ψηφιακή στρατηγική της χώρας (Βίβλος Ψηφιακού Μετασχηματισμού); ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></p>
	<p>Εξηγήστε:</p>
12.	<p>Διασφαλίζεται η διαλειτουργικότητα του εν λόγω πληροφοριακού συστήματος με άλλα υφιστάμενα συστήματα; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></p>
	<p>Αναφέρατε ποια είναι αυτά τα συστήματα:</p>
13.	<p>Έχει προηγηθεί μελέτη βιωσιμότητας του προβλεπόμενου πληροφοριακού συστήματος; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></p>
	<p>Εξηγήστε:</p>

Κατ' άρθρο ανάλυση αξιολογούμενης ρύθμισης

14.	Σύνοψη στόχων κάθε άρθρου	
	Άρθρο	Στόχος
	Άρθρα 1 -2	Ορίζεται ο σκοπός και το αντικείμενο του αξιολογούμενου νομοσχεδίου.
	Άρθρο 3	<p>Η προτεινόμενη διάταξη αποσκοπεί στη ρύθμιση της νομικής μορφής των Φαρμακευτικών Συλλόγων, ως νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου, σωματειακής μορφής, τα οποία δεν ανήκουν στον δημόσιο τομέα κατά την έννοια της περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α' 143), δεν χρηματοδοτούνται από τον Κρατικό Προϋπολογισμό, έχουν δική τους περιουσία, οικονομική, διοικητική και διαχειριστική αυτοτέλεια, δύνανται να ιδρύουν νομικά πρόσωπα με εταιρική ή μη μορφή προς εξυπηρέτηση των σκοπών τους, υπάγονται στην εποπτεία του κατά τόπον αρμόδιου Περιφερειάρχη και υπόκεινται στον Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας (ν. 2690/1999, Α' 45).</p>
	Άρθρο 4	<p>Η προτεινόμενη διάταξη αποβλέπει στην εξειδίκευση των σκοπών του Φαρμακευτικού Συλλόγου, μεταξύ των οποίων, κυρίως, συγκαταλέγονται η προαγωγή της φαρμακευτικής επιστήμης και των επαγγελματικών συμφερόντων των φαρμακοποιών, η μέριμνα για την τήρηση της κείμενης φαρμακευτικής νομοθεσίας, η μέριμνα για συνδρομή κάθε φύσεως των μελών τους και για επίλυση των όποιων διαφορών μεταξύ τους, η διαρκής επαγγελματική εκπαίδευση και κατάρτιση των μελών τους, η σύναψη συλλογικών συμβάσεων για λογαριασμό των μελών τους με άλλους οργανισμούς ή νομικά πρόσωπα, η δυνατότητα διεξαγωγής σεμιναρίων, ημερίδων, διαλέξεων και αντίστοιχων εκδηλώσεων, που αφορούν σε φαρμακευτικά ζητήματα, καθώς και η υποβολή προτάσεων προς τις Αρχές, για τη ρύθμιση των ζητημάτων που αφορούν στο φαρμακευτικό εν γένει επάγγελμα.</p> <p>Στόχος της διάταξης είναι να καταστούν οι φαρμακευτικοί σύλλογοι το μέσον της προαγωγής της φαρμακευτικής επιστήμης και των επαγγελματικών συμφερόντων των φαρμακοποιών, της προώθησης των θέσεων και προάσπισης των εννόμων συμφερόντων τους ενώπιον κάθε αρχής της χώρας και της αλλοδαπής και, εν τέλει, της διασφάλισης της αποτελεσματικότερης επίτευξης των σκοπών τους, με την παροχή κάθε δυνατής συνδρομής από τις δημόσιες αρχές.</p>

Άρθρο 5	<p>Η προτεινόμενη διάταξη προβλέπει ότι οι φαρμακευτικοί σύλλογοι διατηρούν την τοπική αρμοδιότητα, δικαιοδοσία, έδρα, επωνυμία και περιουσία που διαθέτουν κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος, έτσι ώστε να αποκλειστεί οποιοδήποτε κενό κατά την ομαλή μετάβαση στη νέα, κωδικοποιημένη με το παρόν, νομοθεσία περί φαρμακευτικών συλλόγων και Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου.</p>
Άρθρο 6	<p>Η προτεινόμενη διάταξη αποβλέπει στην πρόβλεψη της υποχρεωτικότητας εγγραφής ως μελών του οικείου Φαρμακευτικού Συλλόγου των κάτωθι κατηγοριών: α) όλων των φαρμακοποιών που λειτουργούν νομίμως φαρμακείο στην περιφέρεια του οικείου Συλλόγου, επ' ονόματι των οποίων έχει χορηγηθεί άδεια ιδρύσεως και άδεια λειτουργίας φαρμακείου, β) των ορισθέντων, με απόφαση του αρμόδιου Περιφερειάρχη, υπεύθυνων φαρμακοποιών για τη λειτουργία κληρονομικού φαρμακείου, και γ) των ορισθέντων, με απόφαση του αρμόδιου Περιφερειάρχη, υπεύθυνων φαρμακοποιών του άρθρου 2 παρ. 2 του π.δ. 64/2018 (Α' 124), με απώτερο σκοπό τη μεγαλύτερη δυνατή συμμετοχή, εκπροσώπηση, αλλά και εποπτεία των φαρμακοποιών από τους οικείους συλλόγους τους. Επιπλέον ορίζεται ότι οι υπό (β) και (γ) δεν έχουν το δικαίωμα του εκλέγειν και εκλέγεσθαι κατά τις αρχαιρεσίες του Συλλόγου, καθώς και ότι τα μέλη του Φαρμακευτικού Συλλόγου δεν δύνανται να είναι μέλη Εμπορικών Επιμελητηρίων.</p>
Άρθρο 7	<p>Η προτεινόμενη διάταξη αποβλέπει στην εξασφάλιση της άμεσης εκπλήρωσης της υποχρέωσης εγγραφής στον οικείο Φαρμακευτικό Σύλλογο από πλευράς των φαρμακοποιών στους οποίους έχει χορηγηθεί άδεια λειτουργίας φαρμακείου με απόφαση του αρμόδιου Περιφερειάρχη, καθώς και των ορισθέντων, με απόφαση του αρμόδιου Περιφερειάρχη, υπεύθυνων φαρμακοποιών είτε για τη λειτουργία κληρονομικού φαρμακείου, είτε του φαρμακείου του άρθρου 2 παρ. 2 του π.δ. 64/2018 (Α' 124) και δη εντός προθεσμίας δεκαπέντε (15) ημερών από την κοινοποίηση σε αυτούς των ανωτέρω αποφάσεων, ορίζοντας παράλληλα κυρώσεις σε περίπτωση μη τήρησης της διάταξης αυτής. Προβλέπεται επίσης η υποχρέωση του φαρμακοποιού, σε περίπτωση ανακλήσεως των αδειών ιδρύσεως και λειτουργίας φαρμακείου με απόφαση του αρμόδιου Περιφερειάρχη, καθώς επίσης σε περίπτωση ανακλήσεως της αποφάσεως περί ορισμού υπευθύνου φαρμακοποιού των περιπτώσεων του άρθρου 6 παρ. 1 περ. β' και γ' του παρόντος, να καταστήσει</p>

	<p>τούτο γνωστό εγγράφως και εντός προθεσμίας δεκαπέντε (15) ημερών από την έκδοση της σχετικής απόφασης, στον Φαρμακευτικό Σύλλογο, στον οποίο ανήκε μέχρι τότε, και ορίζονται οι κυρώσεις μη τήρησης της διάταξης αυτής.</p> <p>Σκοπός της διάταξης είναι η διασφάλιση της πραγματικής εγγραφής των πραγματικά ασκούντων το επάγγελμα φαρμακοποιών, και μέσω αυτής, της συμμετοχής, εκπροσώπησης και εποπτείας τους από τους οικείους Φαρμακευτικούς Συλλόγους.</p>
Άρθρο 8	<p>Η προτεινόμενη διάταξη αποσκοπεί στη διαφάνεια και δημοσιότητα κατά τη λειτουργία του Συλλόγου, προβλέποντας την τήρηση, στα γραφεία εκάστου Φαρμακευτικού Συλλόγου, μητρώου των μελών του και περιγράφοντας τις εγγραφές που γίνονται επ' αυτού.</p>
Άρθρο 9	<p>Η προτεινόμενη διάταξη αποβλέπει στην καθιέρωση ενός διαφανούς συστήματος οργάνωσης και λειτουργίας των φαρμακευτικών συλλόγων, καθιερώνοντας ως όργανα διοικήσεώς τους τη Γενική Συνέλευση, το Διοικητικό Συμβούλιο και την Εξελεγκτική Επιτροπή.</p>
Άρθρο 10	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη περιγράφεται λεπτομερώς το σχήμα και το περιεχόμενο της σφραγίδας των Φαρμακευτικών Συλλόγων και καθορίζεται ο τρόπος αλληλογραφίας τους με τις δημόσιες αρχές και τους ιδιώτες, καθώς επίσης τα πρόσωπα που δύνανται να υπογράφουν τα έγγραφα και ο τρόπος σφράγισής τους, προς αποφυγή παρανοήσεων ή αμφιβολιών αναφορικά με τη νομιμότητα της εκπροσώπησής τους.</p>
Άρθρο 11	<p>Η προτεινόμενη διάταξη αποσκοπεί στην εξασφάλιση της απαραίτητης νομιμότητας, δημοσιότητας και διαφάνειας κατά τη διαδικασία σύστασης και λειτουργίας του Φαρμακευτικού Συλλόγου, ορίζοντας τον τρόπο ψήφησης ή τροποποίησης του Εσωτερικού Κανονισμού κάθε Φαρμακευτικού Συλλόγου, το περιεχόμενό του, τον τρόπο έγκρισής του από τον οικείο Περιφερειάρχη και τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.</p>
Άρθρο 12	<p>Η προτεινόμενη διάταξη: (παρ. 1) ορίζει ότι η χρήση των τίτλων «Φαρμακευτικός Σύλλογος» και «Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος»</p>

	<p>επιτρέπεται μόνο από τους Φαρμακευτικούς Συλλόγους και τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο αντίστοιχα.</p> <p>(παρ. 2) απαγορεύει τη σύσταση άλλων επαγγελματικών φαρμακευτικών σωματείων, πλην των υπό του παρόντος νόμου προβλεπομένων.</p> <p>Σκοπός της διάταξης είναι η καλύτερη δυνατή λειτουργία των Φαρμακευτικών Συλλόγων και του Π.Φ.Σ., η προάσπιση των συμφερόντων των ίδιων και των μελών τους, καθώς και η προστασία των τίτλων «Φαρμακευτικός Σύλλογος» και «Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος» και η διασφάλιση της χρήσης τους, μόνο από τους επίσημους και λειτουργούντες με βάση τον παρόντα νόμο, Φαρμακευτικούς Συλλόγους και Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο αντίστοιχα.</p>
Άρθρο 13	<p>Η προτεινόμενη διάταξη αποσκοπεί στην εξασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας κάθε Φαρμακευτικού Συλλόγου, καθορίζοντας με ακρίβεια τις αρμοδιότητες της Γενικής του Συνέλευσης.</p>
Άρθρο 14	<p>Η προτεινόμενη διάταξη έχει ως σκοπό τη διευκόλυνση της συμμετοχής όλων των μελών του Συλλόγου στις συνεδριάσεις της Γενικής Συνέλευσης, του ανώτατου οργάνου λήψεως αποφάσεων του Συλλόγου και, εν τέλει, την καλύτερη δυνατή και αντιπροσωπευτική λειτουργία των Φαρμακευτικών Συλλόγων, προβλέποντας τη διαδικασία σύγκλησης της τακτικής και έκτακτης Γ.Σ. κάθε Φαρμακευτικού Συλλόγου, τη δυνατότητα συνεδρίασης αυτής ηλεκτρονικά, με τηλεδιάσκεψη των μελών, για λόγους ανωτέρας βίας και τη διαδικασία διασφάλισης της συμμετοχής όλων των μελών του Συλλόγου στη συνεδρίαση.</p>
Άρθρο 15	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η δυνατότητα υποβολής από κάθε μέλος του Συλλόγου πρότασης προς συζήτηση στη Γ.Σ. και εξειδικεύεται ο τρόπος υποβολής της πρότασης αυτής. Σκοπός της διάταξης είναι να προβάλλονται και να συζητούνται οι απόψεις, οι θέσεις, οι προτάσεις, οι γνώμες και οι προβληματισμοί όλων των μελών του Συλλόγου και, εν τέλει, η καλύτερη δυνατή εκπλήρωση των σκοπών του Συλλόγου.</p>
Άρθρο 16	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζονται ο τρόπος και η προθεσμία πρόσκλησης των μελών του Συλλόγου για τη συνεδρίαση της Γενικής Συνέλευσης, με σκοπό τη διασφάλιση</p>

	της δυνατότητας συμμετοχής όλων των μελών του Συλλόγου στη Γ.Σ..
Άρθρο 17	Η προτεινόμενη διάταξη αναφέρεται στην απαρτία, προβλέπει την ελάχιστη απαρτία της Γ.Σ. και τον τρόπο υποβολής ένστασης από τα μέλη της Γ.Σ. σε περίπτωση έλλειψης απαρτίας. Τέλος, στην προτεινόμενη διάταξη ορίζονται οι λεπτομέρειες σύγκλησης και απαρτίας της νέας Γ.Σ., η οποία καλείται μετά τη ματαίωση συνεδρίασης της Γ.Σ. λόγω έλλειψης απαρτίας. Η διάταξη διασφαλίζει δημοκρατικές διαδικασίες κατά τη σύγκληση και συνεδρίαση της Γ.Σ., ως ανώτατου οργάνου λήψεως αποφάσεων του Συλλόγου και την τήρηση της νομιμότητας κατά τη διαδικασία λήψεως των αποφάσεων, με απώτερο σκοπό την εύρυθμη λειτουργία της Γ.Σ. και των Φαρμακευτικών Συλλόγων εν γένει.
Άρθρο 18	Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται η διαδικασία συνεδρίασης της Γ.Σ., ο τρόπος εκλογής Προέδρου των Γ.Σ. των Φαρμακευτικών Συλλόγων, οι αρμοδιότητές του και οι προϋποθέσεις συζήτησης θεμάτων εκτός ημερήσιας διάταξης και προβλέπεται η τήρηση βιβλίων πρακτικών (χειρόγραφων, απομαγνητοφωνημένων ή ηλεκτρονικών) που υπογράφονται από τον Πρόεδρο και τον Γραμματέα. Η διάταξη διασφαλίζει την εύρυθμη λειτουργία της Γ.Σ. και τη δημοσιότητα των αποφάσεών της.
Άρθρο 19	Με την προτεινόμενη διάταξη περιγράφεται ο τρόπος ψηφοφορίας των μελών της Γ.Σ., ώστε να ληφθεί απόφαση της Γενικής Συνέλευσης, έτσι ώστε να διασφαλίζεται η τήρηση δημοκρατικών και διαφανών διαδικασιών κατά την ψηφοφορία για την λήψη των αποφάσεων της Γ.Σ. του Συλλόγου.
Άρθρο 20	Η προτεινόμενη διάταξη ορίζει ως τρόπο λήψης αποφάσεων της Γ.Σ. την πλειοψηφία των παρόντων μελών, εξασφαλίζοντας με τον τρόπο αυτό τη δημοκρατικότητα και αντιπροσωπευτικότητα των αποφάσεων της Γ.Σ. του Συλλόγου.
Άρθρο 21	Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται ο αριθμός των μελών του Δ.Σ. του Συλλόγου, η διάρκεια της θητείας τους ορίζεται ως τριετής και προβλέπεται η δυνατότητα επανεκλογής τους, με σκοπό την καλύτερη δυνατή λειτουργία του Δ.Σ..

Άρθρο 22	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζονται οι αρμοδιότητες του Δ.Σ. του Φαρμακευτικού Συλλόγου, ως ανώτατου διαχειριστικού οργάνου του Συλλόγου, με σκοπό την εύρυθμη λειτουργία του Συλλόγου. Μεταξύ άλλων, προβλέπεται η δυνατότητα πρόσληψης από το Δ.Σ. του αναγκαίου προσωπικού και συνεργατών, κατόπιν ειδικώς αιτιολογημένης αποφάσεώς του, για την παροχή εξειδικευμένων υπηρεσιών επί τω τέλει της κάλυψης αναγκών του Συλλόγου.</p> <p>Η διάταξη διασφαλίζει, οριοθετεί και διασαφηνίζει τις αρμοδιότητες του Δ.Σ. και με τον τρόπο αυτό εγγυάται την καλύτερη δυνατή λειτουργία του Δ.Σ. κατά την εκπλήρωση των καθηκόντων και των αρμοδιοτήτων του.</p>
Άρθρο 23	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζονται τα προσόντα και οι προϋποθέσεις, αλλά και τα κωλύματα εκλογής μέλους του Δ.Σ., με σκοπό την αξιοκρατική εκπροσώπηση των μελών στο Δ.Σ. και, εν τέλει, την εύρυθμη λειτουργία του Συλλόγου.</p>
Άρθρο 24	<p>Η προτεινόμενη διάταξη, περιγράφοντας με ακρίβεια τη διαδικασία διεξαγωγής αρχαιρεσιών για την εκλογή μέλους του Δ.Σ., αποσκοπεί στη διασφάλιση του αδιάβλητου και δημοκρατικού χαρακτήρα των σχετικών διαδικασιών.</p>
Άρθρο 25	<p>(παρ. 1) Η προτεινόμενη διάταξη προβλέπει στέρηση δικαιώματος ψήφου στις συνεδριάσεις προς εκλογή σε:</p> <p>α) Μέλη που έχουν τεθεί σε δικαστική συμπαράσταση β) Μέλη, στα οποία έχει επιβληθεί η πειθαρχική ποινή στέρησης του δικαιώματος του εκλέγειν, για όσο διάστημα διαρκεί η ποινή.</p> <p>(παρ. 2) Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η κατάρτιση από το Δ.Σ. αλφαβητικού καταλόγου των εχόντων δικαίωμα ψήφου, εξήντα ημέρες προ της εκλογής, ο οποίος υπόκειται στον έλεγχο κάθε μέλους του Συλλόγου.</p> <p>(παρ. 3) Με την προτεινόμενη διάταξη περιγράφεται η διαδικασία υποβολής ενστάσεων κατά του καταλόγου της παρ. 2 και ο τρόπος λήψης απόφασης επί των ενστάσεων αυτών.</p> <p>Η διάταξη ορίζει ουσιαστικά ως μόνες προϋποθέσεις συμμετοχής των μελών του φαρμακευτικού συλλόγου στις αρχαιρεσίες για την ανάδειξη μελών Δ.Σ. τη δικαιοπρακτική τους ικανότητα και την απουσία πειθαρχικής ποινής στέρησης του δικαιώματος, αποβλέποντας στη μέγιστη δυνατή συμμετοχή των μελών στις σχετικές διαδικασίες.</p>

Άρθρο 26	Με την προτεινόμενη διάταξη περιγράφεται η διαδικασία της εκλογής του Δ.Σ. από τη Γ.Σ., με τον διορισμό τριών (3) εκ των συμμετεχόντων ψηφοφόρων ως ψηφολεκτών και την απαραίτητη, έστω και μη ταυτόχρονη, συμμετοχή των μισών συν ενός μελών του φαρμακευτικού συλλόγου, με σκοπό την τήρηση της νομιμότητας και της δημοκρατικότητας κατά τις διαδικασίες ανάδειξης των μελών του Δ.Σ..
Άρθρο 27	Με την προτεινόμενη διάταξη περιγράφεται ο τρόπος διαλογής των ψηφοδελτίων και συμπλήρωσης του σχετικού πρακτικού στις περιπτώσεις διεξαγωγής αρχαιρεσιών με το σύστημα των συνδυασμών. Τέλος, ορίζονται ως άκυρα τα ψηφοδέλτια που: α) δεν φέρουν τα στοιχεία που ορίζονται από τον νόμο ή τη σφραγίδα της Περιφέρειας ή του αρμόδιου Ειρηνοδίκη, β) φέρουν ενδείξεις με τις οποίες είναι εμφανής η πρόσθεση της παραβάσεως της μυστικότητας της ψηφοφορίας και γ) φέρουν περισσότερους από ένα σταυρούς προτίμησης. Σκοπός είναι η διεξαγωγή αρχαιρεσιών με δημοκρατικές διαδικασίες.
Άρθρο 28	Με την προτεινόμενη διάταξη καθορίζεται ο τρόπος κατανομής των θέσεων του Διοικητικού Συμβουλίου αναλόγως με το αν ο οικείος φαρμακευτικός σύλλογος εφαρμόζει ή όχι το σύστημα των συνδυασμών κατά τη διενέργεια των εκλογών, έτσι ώστε η ανάδειξή τους να γίνει με διαφανείς και δημοκρατικές διαδικασίες.
Άρθρο 29	Με την προτεινόμενη διάταξη (α) προβλέπεται η διαδικασία επανάληψης της συνεδρίασης της Γ.Σ. που έχει οριστεί για να αναδείξει Δ.Σ. του φαρμακευτικού συλλόγου και (β) ορίζεται ο τρόπος κάλυψης των θέσεων των μελών του Δ.Σ., σε περίπτωση που κατά την ορισθείσα προς εκλογή συνεδρίαση της Γ.Σ. δεν προσέλθει προς ψηφοφορία ο απαιτούμενος αριθμός μελών, έτσι ώστε ο φαρμακευτικός σύλλογος να μην παραμείνει άνευ ενός εκ των σημαντικότερων οργάνων διοικήσεώς του.
Άρθρο 30	Με την προτεινόμενη διάταξη καθορίζεται ο τρόπος γνωστοποίησης των αποτελεσμάτων των αρχαιρεσιών, ώστε να ολοκληρωθούν το συντομότερο δυνατόν οι διαδικασίες εκλογής των μελών του Δ.Σ. των Φαρμακευτικών Συλλόγων.
Άρθρο 31	(παρ. 1) Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η υποχρέωση ανακοίνωσης των αποτελεσμάτων στα εκλεγέντα μέλη από τον Πρόεδρο της Γ.Σ. και η υποχρέωση αποδοχής ή μη

	<p>από αυτά της εκλογής τους, με έγγραφη δήλωση προς τον Πρόεδρο εντός οκτώ το πολύ ημερών από την κοινοποίηση.</p> <p>(παρ. 2) Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η διαδικασία συμπλήρωσης κενών θέσεων συμβούλων από τους επιλαχόντες, τηρουμένης της σειράς επιτυχίας τους, καθώς και η διαδικασία συμπλήρωσης κενών θέσεων του Προέδρου, του Αντιπροέδρου, του Προέδρου και του Ταμία, με τη συμπλήρωση μεν του Διοικητικού Συμβουλίου από τους επιλαχόντες κατά τη σειρά της επιτυχίας αυτών, τη διενέργεια δε νέας εκλογής μεταξύ των μελών του Συμβουλίου, για την ανάδειξη του Προέδρου, Αντιπροέδρου, Γραμματέα και Ταμία, η θέση του οποίου κενώθηκε.</p> <p>Η διάταξη διασφαλίζει νόμιμες και δημοκρατικές διαδικασίες κατά την πλήρωση των θέσεων του Προέδρου, του Αντιπροέδρου, του Γραμματέα, του Ταμία και των μελών του Δ.Σ..</p>
Άρθρο 32	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η διαδικασία συνεδρίασης του Δ.Σ. για τη συγκρότησή του σε Σώμα. Η διάταξη διασφαλίζει, σε κάθε περίπτωση, τη συγκρότηση του Δ.Σ. και την εκλογή του Προέδρου, του Αντιπροέδρου (όπου προβλέπεται αυτός), του Γραμματέα και του Ταμία του, καθώς και τη λειτουργία του Δ.Σ. μέχρι την ολοκλήρωση της συγκρότησής του σε σώμα.</p>
Άρθρο 33	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη περιγράφονται οι αρμοδιότητες του Προέδρου του Δ.Σ., ο οποίος διευθύνει τις συνεδριάσεις του Δ.Σ., εκπροσωπεί τον φαρμακευτικό σύλλογο, ασκεί το σύνολο των δικαιωμάτων που προβλέπει ο παρών νόμος και επιμελείται της εκτέλεσης των αποφάσεων του Δ.Σ. και της Γ.Σ., καθώς και ο τρόπος αναπλήρωσής του, με στόχο τη σαφή κατανομή των αρμοδιοτήτων μεταξύ των μελών του Δ.Σ. και την εύρυθμη λειτουργία τόσο του Δ.Σ., όσο και του φαρμακευτικού συλλόγου.</p>
Άρθρο 34	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη περιγράφονται οι αρμοδιότητες του Γραμματέα του Δ.Σ., ο οποίος συντάσσει τα πρακτικά των συνεδριάσεων Δ.Σ. και Γ.Σ. και τηρεί το μητρώο των μελών και το σύνολο των βιβλίων του συλλόγου, πλην των βιβλίων του ταμείου, με στόχο τη σαφή κατανομή των αρμοδιοτήτων μεταξύ των μελών του Δ.Σ. και την εύρυθμη λειτουργία τόσο του Δ.Σ., όσο και του φαρμακευτικού συλλόγου.</p>

Άρθρο 35	Με την προτεινόμενη διάταξη περιγράφονται οι αρμοδιότητες του Ταμιά του Δ.Σ., ο οποίος εισπράττει εισφορές, δωρεές και κάθε εν γένει έσοδο, τηρεί το βιβλίο απογραφής της περιουσίας του συλλόγου και το βιβλίο εσόδων – εξόδων και λογοδοτεί στο τέλος κάθε οικονομικού έτους, καθώς και ο τρόπος αναπλήρωσής του, με στόχο τη σαφή κατανομή των αρμοδιοτήτων μεταξύ των μελών του Δ.Σ. και την εύρυθμη λειτουργία τόσο του Δ.Σ., όσο και του φαρμακευτικού συλλόγου.
Άρθρο 36	Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζονται οι προϋποθέσεις και η διαδικασία έκπτωσης Συμβούλου, αλλά και ο τρόπος κάλυψης της θέσης μέλους του Δ.Σ. σε περίπτωση έκπτωσης ή παραίτησής του. Διασφαλίζεται έτσι ο πειθαρχικός έλεγχος των μελών του Δ.Σ., αλλά και η αδιάκοπη και εύρυθμη λειτουργία του Δ.Σ..
Άρθρο 37	Με την προτεινόμενη διάταξη περιγράφεται η διαδικασία συνεδρίασης των Δ.Σ. των Φαρμακευτικών Συλλόγων, με στόχο τη διευκόλυνση της συμμετοχής όλων των μελών στις συνεδριάσεις του Δ.Σ. και, εν τέλει, την καλύτερη δυνατή λειτουργία των Φαρμακευτικών Συλλόγων.
Άρθρο 38	Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται ότι για να συνεδριάσει το Δ.Σ. είναι αναγκαίο να ευρίσκεται σε απαρτία, για τη διαπίστωση της οποίας απαιτείται να παρίστανται τα περισσότερα από τα μισά μέλη, λαμβανομένου υπ' όψιν του όλου αριθμού των μελών του Δ.Σ.. Η διάταξη εγγυάται τη δημοκρατικότητα και αντιπροσωπευτικότητα των αποφάσεων του Δ.Σ. του Συλλόγου, με σκοπό την εύρυθμη λειτουργία του Συμβουλίου και, κατ' επέκταση, του Συλλόγου.
Άρθρο 39	Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται η διαδικασία λήψης των αποφάσεων του Δ.Σ., για την οποία απαιτείται απόλυτη πλειοψηφία των παρόντων, ενώ σε προσωπικά ζητήματα και στις περιπτώσεις που ορίζει ο εσωτερικός κανονισμός του Συλλόγου οι αποφάσεις λαμβάνονται με μυστική ψηφοφορία και με ψηφοδέλτια, έτσι ώστε να διασφαλίζεται η αντιπροσωπευτική, ελεύθερη, αδιάβλητη και πραγματική βούληση των μελών του Δ.Σ.
Άρθρο 40	Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η τήρηση κατά τις συνεδριάσεις του Δ.Σ. πρακτικών (χειρόγραφων,

	<p>απομαγνητοφωνημένων ή ηλεκτρονικών), υπογεγραμμένων από τον Πρόεδρο και τον Γραμματέα, στα οποία καταχωρίζονται οι αποφάσεις, οι μειοψηφούσες γνώμες, καθώς και οι προτάσεις των μελών του Δ.Σ.</p> <p>Η διάταξη διασφαλίζει την εύρυθμη λειτουργία του Δ.Σ. και τη δημοσιότητα των αποφάσεών του.</p>
Άρθρο 41	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη υπάγεται η οικονομική διαχείριση των φαρμακευτικών συλλόγων στον αποκλειστικό έλεγχο του Δ.Σ., της Γ.Σ. και της Εξελεγκτικής Επιτροπής τους. Με τον τρόπο αυτό τίθενται πολλαπλές ασφαλιστικές δικλίδες για τη διαφάνεια της οικονομικής διαχείρισης των φαρμακευτικών συλλόγων.</p>
Άρθρο 42	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη καθορίζονται οι πόροι και τα έξοδα του Φαρμακευτικού Συλλόγου και διασφαλίζεται η οικονομική αυτοτέλεια του Συλλόγου.</p>
Άρθρο 43	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η δυνατότητα πρόσληψης από το Δ.Σ. του αναγκαίου προσωπικού και συνεργατών, κατόπιν ειδικώς αιτιολογημένης απόφασής του, για την κάλυψη των αναγκών και την εύρυθμη λειτουργία του φαρμακευτικού συλλόγου, με κάλυψη των σχετικών εξόδων από πόρους του ίδιου του συλλόγου. Με τον τρόπο αυτό διευκολύνονται, ιδίως πολυπληθέστεροι σύλλογοι, στην ομαλή εκπλήρωση των σκοπών τους.</p>
Άρθρο 44	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται ο τρόπος καταβολής των εισφορών των μελών του Φαρμακευτικού Συλλόγου, καθώς επίσης προβλέπεται η δυνατότητα τήρησης αρχείου από τους Φαρμακευτικούς Συλλόγους με ηλεκτρονικό τρόπο για την είσπραξη των εισφορών των μελών, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.</p> <p>Με την εν λόγω διάταξη παρέχεται κάθε δυνατή διευκόλυνση στα μέλη του Συλλόγου, για την καταβολή των εισφορών τους.</p>
Άρθρο 45	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η διαδικασία είσπραξης των εισφορών του Συλλόγου και των προστίμων που επιβάλλονται από τα Πειθαρχικά Συμβούλια σε φαρμακοποιούς, όπως και κάθε άλλο έσοδο του Συλλόγου.</p> <p>Η διάταξη διασφαλίζει την είσπραξη των εισφορών και προστίμων, καθώς και κάθε άλλου εσόδου του Συλλόγου.</p>

Άρθρο 46	Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται ότι το οικονομικό έτος του Συλλόγου άρχεται από την 1 ^η Ιανουαρίου και λήγει την 31 ^η Δεκεμβρίου εκάστου έτους. Η διάταξη διευκολύνει τον οικονομικό έλεγχο και τη λειτουργία του Συλλόγου.
Άρθρο 47	Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η διαδικασία εκλογής τριών ορκωτών ελεγκτών λογιστών, κατά την πρώτη τακτική Γ.Σ. εκάστου έτους, και ορίζονται οι αρμοδιότητές τους. Σκοπός της διάταξης είναι ο έλεγχος των οικονομικών καταστάσεων και της εν γένει διαχείρισης του Δ.Σ. του Συλλόγου και κατ' επέκταση η εύρυθμη λειτουργία του.
Άρθρο 48	Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η δυνατότητα ανάληψης δικαστικών ενεργειών από τους φαρμακευτικούς συλλόγους για την τήρηση της φαρμακευτικής νομοθεσίας, την προστασία της δημόσιας υγείας, την αποτροπή παράβασης δικαιωμάτων και καθηκόντων των φαρμακοποιών και για κάθε εν γένει προσβολή του φαρμακευτικού επαγγέλματος, ως επίσης όταν τίθενται ζητήματα γενικότερου ενδιαφέροντος για την άσκηση του φαρμακευτικού επαγγέλματος και ρυθμίζεται η δικαστική και εξώδικη εκπροσώπηση των Φαρμακευτικών Συλλόγων, προκειμένου να αποφευχθούν παρανοήσεις ή αμφιβολίες ως προς τη νομιμότητα της εκπροσώπησής τους.
Άρθρο 49	Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η συνεργασία των Φαρμακευτικών Συλλόγων με τις δημόσιες αρχές, οι οποίες υποχρεούνται να τους παρέχουν κάθε δυνατή ενίσχυση, καθώς και κάθε πληροφορία αναγκαία για την εκπλήρωση των σκοπών τους, καθώς επίσης να παρέχουν πληροφορίες που αφορούν παραβατικές συμπεριφορές κατά την άσκηση της φαρμακευτικής, ελεγχόμενες πράξεις, διώξεις ή επιβληθείσες κυρώσεις από άλλα αρμόδια όργανα από τα μέλη τους. Η διάταξη διευκολύνει την επίτευξη των σκοπών των Φαρμακευτικών Συλλόγων, με την παροχή κάθε αναγκαίας και δυνατής συνδρομής από τις δημόσιες αρχές.
Άρθρο 50	Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπονται η δυνατότητα και η διαδικασία ένωσης δύο ή περισσότερων Φαρμακευτικών Συλλόγων σε ένα Σύλλογο, κατόπιν αποφάσεων των Γ.Σ. τους, ώστε να αποτελούν εφεξής ένα νομικό πρόσωπο.

	Σκοπός της διάταξης είναι η βέλτιστη δυνατή προάσπιση των συμφερόντων των Φαρμακευτικών Συλλόγων και η εύρυθμη λειτουργία τους.
Άρθρο 51	Με την προτεινόμενη διάταξη καθορίζεται η νομική μορφή του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (Π.Φ.Σ.), η διοικητική και περιουσιακή αυτοτέλεια αυτού, καθώς επίσης καθορίζονται η διαχείριση των οικονομικών και της περιουσίας του Π.Φ.Σ., η έδρα, το Δ.Σ. και τα μέλη του και τέλος αναφέρεται πως η εποπτεία και ο έλεγχος του Π.Φ.Σ. υπάγεται στο Υπουργείο Υγείας. Σκοπός της διάταξης είναι η βέλτιστη λειτουργία του Π.Φ.Σ., η διοικητική και περιουσιακή του αυτοτέλεια και η ορθή διαχείριση των οικονομικών του.
Άρθρο 52	Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται ότι ο Π.Φ.Σ. εδρεύει στην Αθήνα και διοικείται από 15μελές Δ.Σ., τριετούς θητείας, αποτελούμενο από τον Πρόεδρο, τρεις (3) Αντιπροέδρους, έναν Γενικό Γραμματέα, έναν αναπληρωτή Γενικό Γραμματέα, έναν Ταμία και οκτώ (8) συμβούλους. Τα μέλη του Δ.Σ. εκλέγονται από τους αντιπροσώπους των Φαρμακευτικών Συλλόγων στον Π.Φ.Σ. διά μυστικής ψηφοφορίας με ψηφοδέλτια και θα πρέπει και τα ίδια, για την εκλογή τους, την ημέρα των αρχαιρεσιών να έχουν την ιδιότητα του αντιπροσώπου στον Π.Φ.Σ. Με την εν λόγω διάταξη αποσαφηνίζεται ο τρόπος εκλογής του βασικού διοικητικού οργάνου του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, με σκοπό την ομαλή και αποτελεσματική λειτουργία του.
Άρθρο 53	Στην προτεινόμενη διάταξη αναφέρεται αναλυτικά ο σκοπός του Π.Φ.Σ., ο οποίος έχει επιφορτιστεί με την εν γένει επιμέλεια και διαχείριση των ζητημάτων που αφορούν το φαρμακευτικό επάγγελμα στην ελληνική επικράτεια, έτσι ώστε να είναι σαφές και οριοθετημένο το πλαίσιο των αρμοδιοτήτων του σε σχέση με τους κατά τόπους φαρμακευτικούς συλλόγους, την πολιτεία και τους λοιπούς θεσμούς, αλλά και τους πολίτες.
Άρθρο 54	Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται ότι τη Γ.Σ. του Π.Φ.Σ. αποτελούν οι αντιπρόσωποι των επιμέρους φαρμακευτικών συλλόγων στον Π.Φ.Σ. και ρυθμίζεται λεπτομερώς ο τρόπος της εκλογής τους και της διεξαγωγής των σχετικών αρχαιρεσιών, έτσι ώστε να καθίσταται ο Π.Φ.Σ. πραγματικά αντιπροσωπευτικός και εκφραστής των επαγγελματιών

	<p>διεκδικήσεων του συνόλου των φαρμακοποιών της επικράτειας.</p>
Άρθρο 55	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται η εποπτεία του Π.Φ.Σ. επί των Φαρμακευτικών Συλλόγων, με σκοπό α) την οικονομική συνδρομή των επιμέρους συλλόγων, β) την ενημέρωσή τους για ζητήματα ενδιαφέροντος του επαγγέλματος του φαρμακοποιού και την παροχή οδηγιών ομαλής λειτουργίας, γ) την αποστολή εγκυκλίων και ενημερωτικού υλικού, δ) τον συμβουλευτικό, διοικητικό και διαχειριστικό έλεγχό τους, ε) τη νομική συνδρομή τους και, εν γένει, την εύρυθμη λειτουργία των επιμέρους συλλόγων και την προάσπιση των επαγγελματικών δικαιωμάτων των φαρμακοποιών.</p>
Άρθρο 56	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται ότι ο Π.Φ.Σ. διέπεται από Εσωτερικό Κανονισμό, για τον οποίο ισχύουν οι διατάξεις του άρθρου 11 και ο οποίος υπόκειται στην έγκριση του Υπουργού Υγείας και δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Παράλληλα δίδεται προθεσμία δώδεκα μηνών από τη δημοσίευση του παρόντος για την προσαρμογή του ισχύοντος κανονισμού του Π.Φ.Σ. στον παρόντα νόμο. Σκοπός της διάταξης είναι η οριοθέτηση του πλαισίου και η διαφανής και εύρυθμη λειτουργία του Π.Φ.Σ..</p>
Άρθρο 57	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται η τακτική συνεδρίαση της Γενικής Συνέλευσης του Π.Φ.Σ. δύο (2) φορές κατ' έτος και προβλέπεται η δυνατότητα διεξαγωγής της με τηλεδιάσκεψη και άσκηση του δικαιώματος της ψήφου από τους ηλεκτρονικά παρόντες. Παράλληλα το Δ.Σ. του Π.Φ.Σ. ορίζεται ως το αρμόδιο για την ορθή προετοιμασία και διεξαγωγή της διαδικασίας της ηλεκτρονικής ψηφοφορίας. Στόχος της διάταξης είναι η εξασφάλιση της μεγαλύτερης δυνατής συμμετοχής των αντιπροσώπων των επιμέρους συλλόγων στη λήψη των κεντρικών αποφάσεων.</p>
Άρθρο 58	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη περιγράφεται η διαδικασία αποστολής προσκλήσεων συμμετοχής στη συνεδρίαση της Γ.Σ. προς τους αντιπροσώπους των επιμέρους φαρμακευτικών συλλόγων και τους αναπληρωτές τους δεκαπέντε ημέρες προ της συνεδρίασης, κατ' αναλογική εφαρμογή του άρθρου 16, με σκοπό την εμπρόθεσμη ενημέρωση των μελών της Γ.Σ. για την ημερομηνία της συνεδρίασης και τα θέματα συζήτησης και τη μεγαλύτερη δυνατή προετοιμασία και συμμετοχή τους.</p>

Άρθρο 59	Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η αναλογική εφαρμογή των προβλεπόμενων στα άρθρα 15 έως 20 για τα ζητήματα της απαρτίας της Γ.Σ., των προτάσεων θεμάτων προς συζήτηση στη Γ.Σ., της πορείας των συνεδριάσεων της Γ.Σ., των ποινών κατά των αναρμόστως συμπεριφερομένων κατά τη συνεδρίαση της Γ.Σ., της ψηφοφορίας και της λήψης αποφάσεων της Γ.Σ., με σκοπό τη θέσπιση ενός ενιαίου πλαισίου για την εύρυθμη διεξαγωγή των συνεδριάσεων της Γ.Σ. του Π.Φ.Σ.
Άρθρο 60	Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται λεπτομερώς η διαδικασία εκλογής των μελών Δ.Σ. του Π.Φ.Σ. με πρόβλεψη της αναλογικής εφαρμογής των άρθρων 24 έως 29, 31 και 32, έτσι ώστε να θεσπιστεί ένα ενιαίο πλαίσιο για την ομαλή ανάδειξη των μελών του κεντρικού οργάνου Διοίκησης του Π.Φ.Σ.
Άρθρο 61	Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η διαδικασία που θα ακολουθηθεί σε περίπτωση παραίτησης ή έλλειψης με οποιοδήποτε τρόπο μελών του Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Φ.Σ., αν δεν υπάρχουν επιλαχόντα μέλη. Σκοπός της διάταξης είναι η εξασφάλιση, σε κάθε περίπτωση, της εύρυθμης λειτουργίας του Π.Φ.Σ..
Άρθρο 62	Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η αναλογική εφαρμογή των άρθρων 33 έως 40 αναφορικά με τις αρμοδιότητες του Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Φ.Σ., τις συνεδριάσεις του, τη διοικητική – διαχειριστική λογοδοσία και τα καθήκοντα του Προέδρου, του Γραμματέα και του Ταμία του, με σκοπό τη διασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας του Δ.Σ. του Π.Φ.Σ. και, εν τέλει του ίδιου του Π.Φ.Σ..
Άρθρο 63	Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η δυνατότητα πρόσληψης από το Δ.Σ. του Π.Φ.Σ. του αναγκαίου προσωπικού και συνεργατών, κατόπιν ειδικώς αιτιολογημένης απόφασής του, για την κάλυψη των αναγκών και την εύρυθμη λειτουργία του Π.Φ.Σ., με κάλυψη των σχετικών εξόδων από πόρους του ίδιου του Π.Φ.Σ.. Με τον τρόπο αυτό διασφαλίζεται η επάρκεια του Π.Φ.Σ. σε έμπυχο δυναμικό και η δυνατότητά του να ανταποκριθεί στις αυξημένες υποχρεώσεις του ως εποπτεύοντος φορέα του συνόλου των φαρμακευτικών συλλόγων της επικράτειας.

Άρθρο 64	Με την προτεινόμενη διάταξη αναλύονται λεπτομερώς οι πόροι και τα έξοδα του Π.Φ.Σ., με σκοπό τη διασφάλιση της μέγιστης δυνατής διαφάνειας κατά την οικονομική του διαχείριση.
Άρθρο 65	Στην προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται νομοθετικά η υποχρέωση των δημοσίων αρχών να συνδράμουν τον Π.Φ.Σ. κατά την εκπλήρωση των καθηκόντων του.
Άρθρο 66	Με την προτεινόμενη διάταξη περιγράφεται λεπτομερώς η σφραγίδα του Π.Φ.Σ. καθώς επίσης και ο τρόπος αλληλογραφίας του με όλους τους ιδιώτες και τις δημόσιες αρχές, κατά τρόπο που να διασφαλίζεται η δυνατότητα διακρίβωσης της αυθεντικότητας των εγγράφων του.
Άρθρο 67	Με την προτεινόμενη διάταξη παρέχεται στον Π.Φ.Σ. η δυνατότητα ανάληψης δικαστικών ενεργειών για την τήρηση της φαρμακευτικής νομοθεσίας, την προστασία της δημόσιας υγείας, την αποτροπή παράβασης δικαιωμάτων και καθηκόντων των φαρμακοποιών και για κάθε εν γένει προσβολή του φαρμακευτικού επαγγέλματος, όπως επίσης όταν τίθενται ζητήματα γενικότερου ενδιαφέροντος για την άσκηση του φαρμακευτικού επαγγέλματος πανελλαδικά, μετά από απόφαση του Δ.Σ. του, και ρυθμίζεται η δικαστική και εξώδικη εκπροσώπησή του από τον Πρόεδρο του Δ.Σ. ή το νόμιμο αναπληρωτή του. Με τον τρόπο αυτό επικυρώνεται ο θεσμικός ρόλος του Π.Φ.Σ. ως βασικού εποπτεύοντος φορέα για τη διαφύλαξη των επαγγελματικών δικαιωμάτων των φαρμακοποιών.
Άρθρο 68	Με την προτεινόμενη διάταξη καθορίζονται οι υποχρεώσεις των φαρμακοποιών, έτσι ώστε να είναι σαφές ποιες παραβάσεις τους επισύρουν την πειθαρχική τους τιμωρία.
Άρθρο 69	Με την προτεινόμενη διάταξη συγκροτούνται τα Πειθαρχικά Συμβούλια των Φαρμακευτικών Συλλόγων και καθορίζεται λεπτομερώς η σύνθεσή τους, η απαρτία τους, η αποζημίωση των μελών τους και η περιγραφή της σφραγίδας τους, έτσι ώστε να εξασφαλίζονται η διαφάνεια και η αποτελεσματικότητα του ασκούμενου από μέρους τους πειθαρχικού ελέγχου.
Άρθρο 70	Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται η θητεία των μελών των Πειθαρχικών Συμβουλίων ως τριετής, με δυνατότητα επανεκλογής, άρχουσα ταυτόχρονα με τη θητεία των μελών του

	<p>Διοικητικού Συμβουλίου των Φαρμακευτικών Συλλόγων. Περαιτέρω προβλέπεται η αναλογική εφαρμογή των άρθρων 24 έως 31 για την εκλογή των μελών των Πειθαρχικών Συμβουλίων, του άρθρου 23 για τα απαραίτητα προσόντα τους και του άρθρου 36 για την περίπτωση παραίτησης ή έλλειψής τους με οποιοδήποτε τρόπο. Με τον τρόπο αυτό εξασφαλίζονται η εύρυθμη λειτουργία των Πειθαρχικά Συμβούλια Φαρμακευτικών Συλλόγων και η αδιάλειπτη άσκηση πειθαρχικού ελέγχου από μέρους τους.</p>
Άρθρο 71	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη αναλύεται η διαδικασία που ακολουθείται έπειτα από μία καταγγελία και καθορίζεται ο τρόπος ενημέρωσης του καταγγελλόμενου, εκδίκασης της υπόθεσης ενώπιον του Πειθαρχικού Συμβουλίου, η μυστικότητα των συνεδριάσεων και η τήρηση πρακτικών, χειρόγραφων ή απομαγνητοφωνημένων ή ηλεκτρονικών, και απαριθμούνται οι πειθαρχικές ποινές και πρόστιμα, με πρόβλεψη της δυνατότητας άσκησης ενδικοφανούς προσφυγής κατ' αυτών ενώπιον του Π.Φ.Σ.. Με τον τρόπο αυτό τίθεται ένα σαφές πλαίσιο στον ασκούμενο πειθαρχικό έλεγχο, εξασφαλίζεται η πλήρης καταγραφή σε πρακτικά της πειθαρχικής διαδικασίας και διασφαλίζονται πλήρως τα δικαιώματα πλήρους ενημέρωσης - ακρόασης του καταγγελλόμενου, αλλά και η δυνατότά του να προσβάλλει την εις βάρος του πειθαρχική απόφαση.</p>
Άρθρο 72	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη περιγράφονται αναλυτικά η δυνατότητα άσκησης ενδικοφανούς προσφυγής κατά των αποφάσεων των Πειθαρχικών Συμβουλίων ενώπιον του Ανώτατου Φαρμακευτικού Πειθαρχικού Συμβουλίου εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών από την κοινοποίηση της απόφασης του Πειθαρχικού Συμβουλίου στον τιμωρηθέντα φαρμακοποιό, ειδάλλως, σε περίπτωση άπρακτης παρόδου της προθεσμίας, οι αποφάσεις αυτές καθίστανται άμεσα εκτελεστές. Αποφάσεις του Ανώτατου Φαρμακευτικού Πειθαρχικού Συμβουλίου προσβάλλονται στο κατά τόπον αρμόδιο Διοικητικό Δικαστήριο. Με τον τρόπο αυτό προβλέπονται όλες οι αναγκαίες δικλίδες ασφαλείας για την άσκηση αντικειμενικού πειθαρχικού ελέγχου επί των μελών των φαρμακευτικών συλλόγων.</p>
Άρθρο 73	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη εισάγεται η διαιτητική επίλυση, με το οικείο πειθαρχικό συμβούλιο σε ρόλο διαιτητή, των</p>

	<p>διαφορών μεταξύ φαρμακοποιών ή μεταξύ φαρμακοποιών και τρίτων, με σκοπό την ανάδειξη εναλλακτικών, εξωδικαστικών μεθόδων επίλυσής τους.</p>
Άρθρο 74	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη συνίσταται Ανώτατο Φαρμακευτικό Πειθαρχικό Συμβούλιο. Επίσης, γίνεται αναφορά στα μέλη αυτού, στις συνεδριάσεις και στη σύνθεσή του και περιγράφεται η σφραγίδα του. Στόχος της διάταξης είναι η πρόβλεψη ενός δευτεροβάθμιου πειθαρχικού οργάνου, για τη διασφάλιση της νομιμότητας και της αντικειμενικότητας του πειθαρχικού ελέγχου των μελών των φαρμακευτικών συλλόγων.</p>
Άρθρο 75	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται η θητεία των μελών του Ανώτατου Φαρμακευτικού Πειθαρχικού Συμβουλίου ως τριετής, με δυνατότητα επανεκλογής, άρχουσα ταυτόχρονα με τη θητεία των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου. Περαιτέρω προβλέπεται η αναλογική εφαρμογή των άρθρων 24 έως 31 για την εκλογή των μελών του Ανώτατου Φαρμακευτικού Πειθαρχικού Συμβουλίου, του άρθρου 23 για τα απαραίτητα προσόντα τους και του άρθρου 36 για την περίπτωση παραίτησης ή έλλειψής τους με οποιοδήποτε τρόπο. Με τον τρόπο αυτό διασφαλίζεται η αντικειμενική και αντιπροσωπευτική επάνδρωση του εν λόγω Συμβουλίου και, συνεπώς, η εύρυθμη λειτουργία του και η απόδοση ουσιαστικής πειθαρχικής δικαιοσύνης.</p>
Άρθρο 76	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη γίνεται μνεία στο ασυμβίβαστο, ήτοι η ιδιότητα του μέλους των Πειθαρχικών Συμβουλίων των Φαρμακευτικών Συλλόγων Αθηνών και Πειραιώς δεν δύναται να συμπίπτει με την ιδιότητα του μέλους του Ανωτάτου Φαρμακευτικού Πειθαρχικού Συμβουλίου. Σκοπός της διάταξης είναι η εξασφάλιση της διαφάνειας κατά την άσκηση του πειθαρχικού ελέγχου, καθώς στη συντριπτική τους πλειοψηφία οι πρωτοβάθμιες πειθαρχικές ποινές θα αφορούν μέλη των πολυπληθέστερων Φαρμακευτικών Συλλόγων Αθηνών και Πειραιώς, συνεπώς η δευτεροβάθμια κρίση τους δεν είναι δυνατόν να γίνεται από άτομα που συμμετείχαν στην έκδοση της πρωτοβάθμιας πειθαρχικής απόφασης.</p>
Άρθρο 77	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η δυνατότητα σύστασης νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου (ν.π.ι.δ.) με</p>

	<p>την επωνυμία «Ινστιτούτο Φαρμακευτικών Επιστημονικών Ερευνών», με απόφαση του Δ.Σ. του Π.Φ.Σ., διοικούμενου από Δ.Σ. τριετούς θητείας που ορίζεται ομοίως με απόφαση του Δ.Σ. του Π.Φ.Σ.. Το συσταθισμένο ν.π.ι.δ. θα εδρεύει στην Αθήνα, θα διαθέτει στρογγυλή σφραγίδα σε ελληνική και αγγλική έκδοση και θα αποσκοπεί κατά κύριο λόγο στη μελέτη και προαγωγή επιστημονικών θεμάτων που αφορούν σε ζητήματα υγείας και φαρμάκου και στην πιστοποιημένη εκπαίδευση των φαρμακοποιών και των βοηθών τους. Το ν.π.ι.δ. θα στελεχωθεί από εμπειρογνώμονες με ειδικές γνώσεις φαρμακευτικής, νομικούς, εμπειρογνώμονες επί ασφαλιστικών και οικονομικών θεμάτων και διοικητικό προσωπικό, οι οποίοι θα προσληφθούν με απόφαση του Δ.Σ. του Π.Φ.Σ.. Σκοπός της διάταξης είναι η προαγωγή της μελέτης επιστημονικών θεμάτων που αφορούν ζητήματα υγείας και φαρμάκου.</p>
Άρθρο 78	<p>Στόχος της προτεινόμενης ρύθμισης της παρ. 1 είναι η προσέλκυση όσο το δυνατόν περισσότερων Μονάδων Φροντίδας Υγείας που έχουν κατά νόμο το δικαίωμα να διενεργούν την ιατρική πράξη της δειγματοληψίας ώστε να συμμετάσχουν στη Δράση Δημόσιας Υγείας του Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου προκειμένου να καταστεί δυνατό σε οποιαδήποτε ωφελούμενη ανεξαρτήτως αντικειμενικών συνθηκών (π.χ. απομακρυσμένες περιοχές) να έχει πρόσβαση στις προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας. Στόχος των προτεινόμενων ρυθμίσεων των παρ. 2 και 3 είναι η εξασφάλιση του ποιοτικού ελέγχου των τεχνικών προδιαγραφών της εξέτασης HPV-DNA test στο πλαίσιο των προληπτικών διαγνωστικών εξετάσεων για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας με βάση τα διεθνώς και σ' ευρωπαϊκό επίπεδο αναγνωρισμένα πρότυπα ποιότητας για τις δράσεις δημόσιας υγείας σε επίπεδο μαζικών προληπτικών εξετάσεων στον γενικό πληθυσμό (primary screening). Ο στόχος αυτός επιτυγχάνεται με τη συνδρομή ενός εξειδικευμένου σε θέματα δημόσιας υγείας γνωμοδοτικού οργάνου στην τεχνική κρίση του οποίου βασίζεται η απόφαση του ΕΟ.Π.Υ.Υ. σχετικά με τη συμμετοχή ή μη των Μονάδων Φροντίδας Υγείας για την εξέταση HPV-DNA test.</p>
Άρθρο 79	<p>Στόχος της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η θέσπιση ειδικής δράσης δημόσιας υγείας, η οποία μέσω της εξουσιοδότησης που δίνεται στον Υπουργό Υγείας θα υλοποιηθεί σύμφωνα με</p>

	<p>τον σχεδιασμό που έχει ήδη συμπεριληφθεί στο Εθνικό Σχέδιο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας. Συγκεκριμένα η ανάπτυξη του εν λόγω προγράμματος σε τρία επίπεδα: εθνικό, περιφερειακό και τοπικό, με τελικούς αποδέκτες όχι μόνο τα παιδιά, αλλά και τους γονείς και τους παιδιάτρους, αποσκοπεί στη μείωση του αυξημένου ποσοστού παιδικής και εφηβικής παχυσαρκίας στη χώρα.</p>
Άρθρο 80	<p>Σκοπός της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η διευκόλυνση της πρόσβασης των παιδιών και εφήβων στην αναγκαία για αυτούς παροχή φυσικοθεραπείας και η κατάργηση της άνισης μεταχείρισης ως προς την πρόσβασή τους σε φυσικοθεραπευτικές πράξεις λόγω έλλειψης επαρκούς δικτύου συμβεβλημένων φυσικοθεραπευτών με τον ΕΟΠΥΥ σε όλη την επικράτεια.</p>
Άρθρο 81	<p>Στόχος της προτεινόμενης διάταξης είναι η παράταση της ισχύος της περ. γ) της παρ. 4 του άρθρου 3 του ν. 4498/2017 (Α 172), περί δυνατότητας υπέρβασης σαρανταοκτάωρης εβδομαδιαίας διάρκειας εργασίας των ιατρών των νοσοκομείων και μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Ε.Σ.Υ., προκειμένου να επιτευχθεί η εύρυθμη λειτουργία των παραπάνω μονάδων.</p>
Άρθρο 82	<p>Σκοπός της προτεινόμενης διάταξης είναι η κάλυψη των αναγκών στελέχωσης των ιατρικών τμημάτων εντός του ίδιου νοσοκομείου, μέσω της ορθολογικής κατανομής του υπηρετούντος ιατρικού προσωπικού και όπου αυτό απαιτηθεί βάσει των εισηγήσεων των Διοικητικών Συμβουλίων των νοσοκομείων και των οικείων Υγειονομικών Περιφερειών.</p>
Άρθρο 83	<p>Με το άρθρο ογδοηκοστό έβδομο του ν. 4812/2021 (Α 110) προβλέφθηκε η δυνατότητα των δομών υγείας της χώρας να διεξάγουν βιοϊατρική έρευνα, στην οποία περιλαμβάνονται οι κλινικές δοκιμές με φάρμακα, όπως ορίζονται στην περ. 2 της παρ. 2 του άρθρου 2 του Κανονισμού (ΕΕ) 536/2014 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 16ης Απριλίου 2014 για τις κλινικές δοκιμές που προορίζονται για τον άνθρωπο και την κατάργηση της Οδηγίας 2001/20/ΕΚ και την υπό στοιχεία Γ5α/59676/21.11.2016 κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Ανάπτυξης και Υγείας (Β' 4131), οι μη παρεμβατικές μελέτες με φάρμακα, όπως ορίζονται στην περ. 4 της παρ. 2 του άρθρου 2 του ανωτέρω Κανονισμού, η κλινική έρευνα με ιατροτεχνολογικά προϊόντα και οι λοιπές</p>

	<p>ερευνητικές εργασίες χωρίς φάρμακα ή ιατροτεχνολογικά προϊόντα. Περαιτέρω, προβλέφθηκαν οι όροι διενέργειας των μη παρεμβατικών μελετών με φάρμακα, οι οποίοι μετά την κατάργηση αφενός του άρθρου 4 του ν. 4523/2018 (Α' 41) με το άρθρο 17 του ν. 4683/2020 (Α' 83) και αφετέρου της υπό στοιχεία ΔΥΓ3(α)/οικ.18910/19.2.2013 κοινής απόφασης των Υπουργών Οικονομικών, Εθνικής Άμυνας, Ανάπτυξης, Ανταγωνιστικότητας, Υποδομών, Μεταφορών και Δικτύων, Παιδείας και Θρησκευμάτων, Πολιτισμού και Αθλητισμού, Υγείας, Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων (Β' 390) με την υπό στοιχεία Δ3(α)οικ.36809/16.5.2019 κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Ανάπτυξης και Υγείας (Β' 2015) έχρηζαν εκ νέου ρύθμισης.</p> <p>Επίσης, με το άρθρο 51 του ν. 4950/2022 (Α' 128) προβλέφθηκε τα έσοδα των νοσηλευτικών ιδρυμάτων που προέρχονται από την παρακράτηση του συγκεκριμένου ποσοστού να εγγράφονται καθ' υπέρβαση του ανώτατου ορίου εσόδων, όπως έχει απεικονιστεί στον κρατικό προϋπολογισμό εκάστου έτους, ώστε η αξιοποίησή τους να μην υπόκειται σε περιορισμούς και να μπορούν να διατίθενται για τη βελτίωση των υποδομών ή του εξοπλισμού τους.</p> <p>Με την προτεινόμενη διάταξη θεσπίζεται η δυνατότητα σύστασης Αυτοτελούς Τμήματος Κλινικών Μελετών σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. δυναμικότητας άνω των διακοσίων (200) κλινών, στα οποία κατά την προηγούμενη διετία έχουν κατατεθεί τουλάχιστον τριάντα (30) αιτήσεις διενέργειας νέων κλινικών μελετών ή τροποποίησης παλαιών κλινικών μελετών, μετά από πρόταση του Διοικητικού Συμβουλίου του οικείου νοσοκομείου και εισήγηση της Διοίκησης της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας. Το συγκεκριμένο τμήμα προβλέπεται να υπάγεται απευθείας στον Διοικητή του νοσοκομείου και θα αποτελεί το σημείο αναφοράς μεταξύ των αρμόδιων τμημάτων των υπηρεσιών του νοσοκομείου με σκοπό την προώθηση, υποστήριξη και παροχή τεχνογνωσίας και εκπαίδευσης για την αποτελεσματική ολοκλήρωση της βιοϊατρικής έρευνας. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Οικονομικών και Εσωτερικών, η οποία εκδίδεται μετά από πρόταση του Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας, εξειδικεύονται οι αρμοδιότητες του Αυτοτελούς Τμήματος Κλινικών Μελετών και ρυθμίζονται ο τρόπος οργάνωσης και λειτουργίας του, η στελέχωσή του με εξειδικευμένο και έμπειρο</p>
--	---

	<p>προσωπικό, καθώς και κάθε άλλο αναγκαίο ζήτημα για την εφαρμογή της ρύθμισης.</p> <p>Στην παρ. 4 της προτεινόμενης ρύθμισης διευκρινίζεται ότι σε περίπτωση που συσταθεί αυτοτελές τμήμα κλινικών μελετών η αρμοδιότητα για τις κλινικές μελέτες παύει να ανατίθεται στο αυτοτελές Τμήμα Ποιότητας, Έρευνας και συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης, το οποίο προβλέπεται, σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 6 ν. 2889/2001 (Α' 73), να συστήνεται σε νοσοκομείο με δυναμικότητα μεγαλύτερη των τετρακοσίων (400) κλινών.</p> <p>Η σύσταση Αυτοτελούς Τμήματος Κλινικών Μελετών θα διευκολύνει την ομαλή διεξαγωγή της διαδικασίας διεξαγωγής κλινικών μελετών και βιοϊατρικής έρευνας στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., σε συνεργασία με το Επιστημονικό Συμβούλιο, τις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου και τους Ερευνητές. Περαιτέρω, η διάταξη θα αποτελέσει κίνητρο προσέλκυσης κλινικών μελετών και βιοϊατρικής έρευνας, με όφελος τόσο για τους ασθενείς, από τη συμμετοχή τους στις κλινικές μελέτες, αφού θα έχουν τη δυνατότητα άμεσης πρόσβασης σε καινοτόμες θεραπείες, όσο και για τα νοσοκομεία.</p>
<p>Άρθρο 84</p>	<p>Ένας από τους βασικούς πυλώνες της εκπαίδευσης των φοιτητών Νοσηλευτικής είναι η κλινική εκπαίδευση-άσκηση τους στα νοσοκομεία. Η ανάγκη για άρτια, πλήρη, πραγματική και ουσιαστική κλινική άσκηση των φοιτητών είναι αυταπόδεικτη, επειδή ακριβώς εμπλουτίζει τις θεωρητικές γνώσεις των φοιτητών με πολύτιμη κλινική εμπειρία και κλινικές δεξιότητες (πραγματοποίηση νοσηλευτικών πράξεων), επιτρέπει την εξοικείωσή τους με το νοσηλευτικό εργασιακό περιβάλλον, στο οποίο θα ενταχθούν μετά την αποφοίτησή τους ώστε να εργαστούν ως νοσηλευτές, και συμβάλλει στη διασύνδεση με την αγορά εργασίας. Για την πραγματοποίηση της κλινικής άσκησης απαιτείται ο συνδυασμός τριών παραγόντων: α) υποδομών υποδοχής (νοσοκομεία, Π.Φ.Υ.), β) εκπαιδευτών (προσωπικό νοσοκομείων, Δ.Ε.Π., Ε.ΔΙ.Π. Α.Ε.Ι.) και γ) συντονισμού διαχείρισης των ανθρώπινων πόρων. Προκειμένου να διασφαλιστεί η καλύτερη δυνατή προπτυχιακή κλινική εκπαίδευση των φοιτητών Νοσηλευτικής των ελληνικών Πανεπιστημίων, που αριθμούν 9.000 περίπου, δηλαδή περίπου 2.400 σε κάθε έτος, στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. και στις δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, είναι απαραίτητη η θεσμοθέτηση του κλινικού εκπαιδευτή – μέντορα, που</p>

	υπηρετεί ήδη σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. αλλά και σε στρατιωτικά νοσοκομεία.
Άρθρο 85	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται ως χρονικό σημείο έναρξης εφαρμογής της παρ. 1 του άρθρου 110 του ν. 5034/2023 (Α΄ 69) η 1η.1.2024, ώστε να δοθεί η δυνατότητα στους ειδικευόμενους που υπηρετούν σε παράταση παραμονής, μετά από την ολοκλήρωση της άσκησης στην ειδικότητα, και είτε έχουν συμπληρώσει το μεγαλύτερο μέρος του χρονικού διαστήματος των τεσσάρων (4) συνεχών εξαμήνων ή το έχουν εξαντλήσει, να προγραμματίσουν τη συμμετοχή τους στις εξετάσεις για την απόκτηση του τίτλου ειδικότητας, αξιοποιώντας τις επερχόμενες εξεταστικές περιόδους του Μαΐου, του Σεπτεμβρίου και του Δεκεμβρίου 2023.</p> <p>Περαιτέρω, με την προτεινόμενη ρύθμιση τροποποιείται η παρ. 2 του άρθρου 110 του ν. 5034/2023 (Α΄69), ώστε να προβλεφθεί ότι λύεται αυτοδικαίως η σύμβαση παράτασης της παραμονής όσων παρατασιακών ειδικευόμενων έχουν υπερβεί, κατά την έναρξη ισχύος του άρθρου 110 του ν. 5034/2023 (Α΄69) τα τέσσερα (4) συνεχή εξάμηνα, μετά την ολοκλήρωση του χρόνου άσκησης για την απόκτηση της ειδικότητας, και δεν έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας.</p> <p>Εξυπακούεται ότι η παράταση παραμονής των τεσσάρων (4) εξαμήνων μετά την απόκτηση του τίτλου ειδικότητας θα ισχύσει και για όσους αποκτήσουν τον τίτλο της οικείας ειδικότητας κατά τη διάρκεια της παράτασης παραμονής, μετά από την ολοκλήρωση του χρόνου άσκησης για την απόκτηση της ειδικότητας, η οποία σύμφωνα με την αλλαγή που επήλθε με την παρ. 1 του άρθρου 110 του ν. 5034/2023 (Α΄69) δύναται να διαρκεί έως τέσσερα (4) συνεχή εξάμηνα.</p>
Άρθρο 86	<p>Σκοπός της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η παράταση παραμονής για έξι (6) μήνες των ειδικευόμενων νοσηλευτών που ολοκληρώνουν τον νόμιμο χρόνο άσκησης για την απόκτηση των νοσηλευτικών ειδικοτήτων της νοσηλευτικής ψυχικής υγείας, της ανακουφιστικής και υποστηρικτικής νοσηλευτικής φροντίδας, της γεροντολογικής νοσηλευτικής, της νοσηλευτικής καρδιαγγειακών παθήσεων, της ογκολογικής νοσηλευτικής, της παθολογικής νοσηλευτικής, της νοσηλευτικής παιδιών και της χειρουργικής νοσηλευτικής κατά τη χρονική περίοδο 2020-2021, λόγω της αυξημένης ανάγκης</p>

	νοσηλευτικού προσωπικού σε φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας.
Άρθρο 87	Σκοπός της παρούσας ρύθμισης είναι η επέκταση του έργου των Κινητών Ομάδων Υγείας (Κ.ΟΜ.Υ.), προκειμένου να αξιοποιηθούν οι Κ.ΟΜ.Υ. με τον καλύτερο δυνατό τρόπο, με απώτερο σκοπό την υποστήριξη και ενίσχυση των δημοσίων μονάδων παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (Π.Φ.Υ.), με την παροχή υψηλού επιπέδου υπηρεσιών όσο γίνεται πιο κοντά στον πολίτη.
Άρθρο 88	Με το άρθρο 106Α του ν. 4461/2017 (Α' 38) προβλέπεται η συγκρότηση Κινητών Ομάδων Υγείας (Κ.ΟΜ.Υ.) για την υποστήριξη και ενίσχυση του έργου που παρέχουν οι δημόσιες μονάδες παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (Π.Φ.Υ.), με την παροχή υψηλού επιπέδου υπηρεσιών όσο γίνεται πιο κοντά στον πολίτη. Προκειμένου να αξιοποιηθούν οι Κ.ΟΜ.Υ. με τον καλύτερο δυνατό τρόπο, με την προτεινόμενη τροποποίηση, επεκτείνονται η δράση και το έργο τους α) σε όλες τις ευάλωτες και ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού, οπουδήποτε στη χώρα, καθώς επίσης και β) σε απομακρυσμένες νησιωτικές περιοχές, στις οποίες δεν υπάρχει Κέντρο Υγείας ως Μονάδα Αναφοράς αλλά μόνο Γενικό Νοσοκομείο-Κ.Υ.. Στην τελευταία αυτή περίπτωση δεν υφίσταται θέση επιστημονικού διευθυντή. Κατά συνέπεια την επιστημονική εποπτεία των Κ.ΟΜ.Υ. που θα διασυνδεθούν με Γενικό Νοσοκομείο – Κέντρο Υγείας, ορίζεται να την ασκεί ο Προϊστάμενος της Ιατρικής Υπηρεσίας του Γενικού Νοσοκομείου – Κέντρου Υγείας.
Άρθρο 89	Στόχος της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η τροποποίηση των διατάξεων του ν. 4600/2019 (Α' 43) αναφορικά με τις τεχνικές και λειτουργικές προδιαγραφές των ιδιωτικών ψυχιατρικών κλινικών, καθώς και με την σύνθεση και τον αριθμό των επιστημονικά υπευθύνων τμημάτων των ψυχιατρικών κλινικών, με σκοπό τη διευκόλυνση και την αποτελεσματικότερη λειτουργία τους.
Άρθρο 90	Στόχος της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η ενσωμάτωση της κατ' εξουσιοδότηση Οδηγίας (ΕΕ) 2022/2100 της Επιτροπής της 29 ^{ης} Ιουνίου 2022 για την τροποποίηση της Οδηγίας 2014/40/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου σχετικά με

	<p>την απόσυρση ορισμένων εξαιρέσεων όσων αφορά τα θερμαινόμενα προϊόντα καπνού και ειδικότερα:</p> <p>α) η επέκταση και στα θερμαινόμενα προϊόντα καπνού της απαγόρευσης της διάθεσης στην αγορά προϊόντων καπνού με χαρακτηριστικό άρωμα/γεύση ή που περιέχουν αρωματικές ουσίες σε οποιοδήποτε από τα συστατικά τους, όπως στα φίλτρα, τα τσιγαρόχαρτα, τις συσκευασίες, τις κάψουλες, ή οποιαδήποτε τεχνικά χαρακτηριστικά επιτρέπουν την τροποποίηση της μυρωδιάς ή της γεύσης των σχετικών προϊόντων καπνού ή την ένταση του εκλυόμενου καπνού, η οποία υπάρχει ήδη για τα τσιγάρα και τον καπνό για στριφτά τσιγάρα και</p> <p>β) η ανάκληση της δυνατότητας να χορηγούνται εξαιρέσεις για τα θερμαινόμενα προϊόντα καπνού, εφόσον πρόκειται για προϊόντα καπνού για κάπνισμα, όσον αφορά την υποχρέωση να φέρουν το ενημερωτικό μήνυμα που καθορίζεται στην παρ. 2 του άρθρου 9 και τις συνδυασμένες προειδοποιήσεις για την υγεία που καθορίζονται στο άρθρο 10 της Οδηγίας 2014/40/ΕΕ.</p>
Άρθρο 91	<p>Σκοπός της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η παράταση όλων των αναγκαίων έκτακτων ρυθμίσεων για την προστασία της δημόσιας υγείας, την ενίσχυση σε έμφυχο δυναμικό κάθε είδους, επιστημονικό, διοικητικό κ.λπ., του δημόσιου μηχανισμού, την ενίσχυση των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., την άμεση εξασφάλιση του κατάλληλου εξοπλισμού και των αναγκαίων μέσων για την αποτελεσματικότερη ανταπόκριση στις απαιτήσεις διαχείρισης και αντιμετώπισης της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19.</p>
Άρθρο 92	<p>Σκοπός της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η διασφάλιση της συνέχισης του εμβολιαστικού προγράμματος μετά την απεμπλοκή του Υπουργείου Κλιματικής Κρίσης και Πολιτικής Προστασίας από τη διαδικασία αποθήκευσης, φύλαξης και μεταφοράς των εμβολίων κατά του COVID-19 στα εμβολιαστικά κέντρα και μέχρι την ολοκλήρωση των διαγωνιστικών διαδικασιών για τη σύναψη νέων συμβάσεων από την Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας.</p>
Άρθρο 93	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη γίνεται αναφορά στις εξουσιοδοτικές διατάξεις.</p>
Άρθρο 94	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται μεταβατικά η συνέχιση λειτουργίας του ήδη συγκροτηθέντος Ανώτατου</p>

	Φαρμακευτικού Πειθαρχικού Συμβουλίου μέχρι τη λήξη της θητείας του.
Άρθρο 95	Με την προτεινόμενη διάταξη γίνεται αναφορά στις καταργούμενες διατάξεις.
Άρθρο 96	Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται πως η ισχύς του αξιολογούμενου νομοσχεδίου αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

ΕΝΟΤΗΤΑ Δ: Έκθεση γενικών συνεπειών

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

		ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙ Α	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟ Σ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕ Σ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟ Ν	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤ Α	
ΟΦΕΛΗ ΡΥΘΜΙΣΗ Σ	ΑΜΕΣΑ	Αύξηση εσόδων					
		Μείωση δαπανών	x	x	x		
		Εξοικονόμηση χρόνου					
		Μεγαλύτερη αποδοτικότητα / αποτελεσματικότητα	x	x	x		
		Άλλο					
	ΕΜΜΕΣ Α	Βελτίωση παρεχόμενων υπηρεσιών		x	x		
		Δίκαιη μεταχείριση πολιτών		x	x		
		Αυξημένη αξιοπιστία / διαφάνεια θεσμών					
		Βελτιωμένη διαχείριση κινδύνων	x	x			
		Άλλο					

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

Άρθρα 1-77: Εν γένει το σύνολο των διατάξεων κατατείνουν στην καλύτερη δυνατή εκπροσώπηση των φαρμακοποιών στους Φαρμακευτικούς Συλλόγους και στον Π.Φ.Σ. και στη βέλτιστη λειτουργία των Φαρμακευτικών Συλλόγων και του Π.Φ.Σ. κατά τρόπο αφενός μεν απολύτως σύγχρονο, αποτελεσματικό και διαφανή, αφετέρου δε που να προσιδιάζει στον διφυή χαρακτήρα τους ως νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου, σωματειακής μορφής.

Άρθρα 78-92: Εν γένει το σύνολο των διατάξεων κρίνονται επωφελείς για το σύνολο του πληθυσμού.

Πιο συγκεκριμένα, πρόκειται για ρυθμίσεις που αφορούν δράσεις σχετικά με:

- «Προληπτικές Διαγνωστικές Εξετάσεις για τον Καρκίνο του Τραχήλου της Μήτρας» και τον έλεγχο των Τεχνικών Προδιαγραφών εξέτασης HPV-DNA TEST,

-ειδικές ρυθμίσεις για την υλοποίηση του Προγράμματος «Αντιμετώπιση της Παιδικής Παχυσαρκίας»,

-την ενίσχυση παιδιών και εφήβων με κινητικά προβλήματα με την αποζημίωση των φυσιοθεραπευτικών πράξεων που υποβάλλονται,

-τη συγκρότηση Κ.ΟΜ.Υ. για την εξυπηρέτηση πληθυσμών περιοχών με δυσχερή πρόσβαση σε υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, καθώς και ευάλωτων και ευπαθών, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, ομάδων του πληθυσμού, οπουδήποτε στη χώρα.

Επίσης, μέρος των διατάξεων αφορούν την παράταση ισχύος ρυθμίσεων για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και την προστασία της δημοσίας υγείας.

Τέλος, με το άρθρο 90 του προτεινόμενου σχεδίου νόμου ενσωματώνεται η κατ' εξουσιοδότηση Οδηγία (ΕΕ) 2022/2100 της Επιτροπής της 29^{ης} Ιουνίου 2022 για την τροποποίηση της Οδηγίας 2014/40/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου σχετικά με την απόσυρση ορισμένων εξαιρέσεων όσων αφορά τα θερμαινόμενα προϊόντα καπνού.

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

			ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΣ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΚΟΣΤΟΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	Σχεδιασμός / προετοιμασία					
		Υποδομή / εξοπλισμός					
		Προσλήψεις / κινητικότητα					
		Ενημέρωση εκπαίδευση εμπλεκομένων					
		Άλλο					
	ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ & ΑΠΟΔΟΣΗ	Στήριξη και λειτουργία διαχείρισης					

	ΤΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	Διαχείριση αλλαγών κατά την εκτέλεση					
		Κόστος συμμετοχής στη νέα ρύθμιση					
		Άλλο					

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

Βλ. συνημμένες εκθέσεις δημοσιονομικών επιπτώσεων.

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

			ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΣ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΚΙΝΔΥΝΩΝ	Αναγνώριση / εντοπισμός κινδύνου					
		Διαπίστωση συνεπειών κινδύνων στους στόχους					
		Σχεδιασμός αποτροπής / αντιστάθμισης κινδύνων					
		Άλλο					
	ΜΕΙΩΣΗ ΚΙΝΔΥΝΩΝ	Πilotική εφαρμογή					
		Ανάδειξη καλών πρακτικών κατά την υλοποίηση της ρύθμισης					
		Συνεχής αξιολόγηση διαδικασιών διαχείρισης κινδύνων					

		Άλλο					
--	--	------	--	--	--	--	--

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

Δεν αναμένονται κίνδυνοι από την εφαρμογή των προτεινόμενων ρυθμίσεων.

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

Ε. Έκθεση διαβούλευσης

22.	Διαβούλευση κατά τη διάρκεια της νομοπαρασκευαστικής διαδικασίας από την έναρξη κατάρτισης της αξιολογούμενης ρύθμισης μέχρι την υπογραφή από τους συναρμόδιους Υπουργούς	
<input type="checkbox"/>	Συνεργασία με άλλα υπουργεία / υπηρεσίες	Υπουργεία Οικονομικών, Παιδείας και Θρησκευμάτων, Εσωτερικών, Ανάπτυξης και Επενδύσεων, Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Δικαιοσύνης
<input type="checkbox"/>	Συνεργασία με κοινωνικούς φορείς / Ανεξάρτητες Αρχές	
<input type="checkbox"/>	Διεθνής διαβούλευση	

23.	Σχόλια στο πλαίσιο της διαβούλευσης μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας www.opengov.gr (ηλεκτρονική επισύναψη της έκθεσης)	
	Αριθμός συμμετασχόντων	Το αξιολογούμενο νομοσχέδιο τέθηκε στη δημόσια διαβούλευση από τις 17.3.2023 έως τις

Επί των γενικών αρχών («επί της αρχής») της αξιολογούμενης ρύθμισης		29.3.2023. Κατά το εν λόγω χρονικό διάστημα που τέθηκε σε διαβούλευση συμμετείχαν 62 σχολιαστές . Ακολουθεί η συνοπτική παρουσίαση των σχολίων με τη διάκριση μεταξύ υιοθετηθέντων / ληφθέντων υπόψη και μη υιοθετηθέντων.
	Σχόλια που υιοθετήθηκαν	Επί της αρχής δεν υποβλήθηκε κάποιο σχόλιο.
	Σχόλια που δεν υιοθετήθηκαν (συμπεριλαμβανομένης επαρκούς αιτιολόγησης)	Επί της αρχής δεν υποβλήθηκε κάποιο σχόλιο.
Επί των άρθρων της αξιολογούμενης ρύθμισης	Αριθμός συμμετασχόντων	Εξήντα δύο (62)
	Σχόλια που υιοθετήθηκαν	Το σχόλιο που διατυπώθηκε κατά τη δημόσια διαβούλευση και υιοθετήθηκε αφορά το: -Άρθρο 4: Ειδικότερα, διαγράφεται η φράση «σε τοπικό επίπεδο» και αίρεται ο περιορισμός αυτός.
	Σχόλια που δεν υιοθετήθηκαν (συμπεριλαμβανομένης επαρκούς αιτιολόγησης)	Τα περισσότερα σχόλια που υποβλήθηκαν κατά τη δημόσια ηλεκτρονική διαβούλευση δεν υιοθετήθηκαν, διότι αφορούσαν ρυθμίσεις αντίθετες με το πνεύμα του νομοσχεδίου και στερούνταν απαραίτητης αιτιολογικής βάσης ώστε να τύχαιναν ενσωμάτωσης. Πιο αναλυτικά:

		<p>Υποβλήθηκαν σχόλια σχετικά με τα μέλη των Φαρμακευτικών Συλλόγων και το δικαίωμα του εκλέγειν και του εκλέγεσθαι. Η πρόβλεψη στο άρθρο 6 για τους ορισθέντες υπεύθυνους φαρμακοποιούς να μην έχουν το δικαίωμα του εκλέγειν και του εκλέγεσθαι κατά τις αρχαιρεσίες του Φαρμακευτικού Συλλόγου, έχει σκοπό να μην επιτρέψει στους πολυϊδιοκτήτες φαρμακείων να μπορούν να χειραγωγούν εκλογικές διαδικασίες μέσω των υπαλλήλων τους φαρμακοποιών. Οι υπεύθυνοι φαρμακοποιοί, όντας υπάλληλοι, αποτελούν μέλη της Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοποιών, στην οποία δύνανται να συνδικαλιζονται απρόσκοπτα.</p> <p>Αναφορικά με τα προσόντα και τα κωλύματα εκλογής μέλους του Διοικητικού Συμβουλίου (Δ.Σ.) των Φαρμακευτικών Συλλόγων ορθώς έχουν τεθεί οι εν λόγω περιορισμοί όπως αναλύονται στο υπό διαβούλευση σχέδιο νόμου, καθώς έχουν γίνει αποδεκτοί από την νομοπαρασκευαστική επιτροπή.</p> <p>Σχετικά με την εκλογή μελών του Δ.Σ. και τη δυνατότητα ηλεκτρονικής ψηφοφορίας ο αριθμητικός περιορισμός, δηλαδή τα μέλη του οικείου Συλλόγου να ξεπερνούν τα πεντακόσια (500), ετέθη γιατί η εμπειρία δείχνει ότι στους μικρότερους σε μέλη Φαρμακευτικούς Συλλόγους δεν παρατηρείται προσέλευση κατά τις εκλογικές διαδικασίες και, επομένως, δεν απαιτείται αντίστοιχη ρύθμιση.</p>
--	--	---

		<p>Αναφορικά με την υποβολή στον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο (Π.Φ.Σ.) μηνιαίων αναλυτικών καταστάσεων με τις πωλήσεις των εταιρειών επισημαίνεται πως η πρόβλεψη αυτή αποτελεί επανάληψη της παρ. 3 του άρθρου 5 του ν. 4558/2018 (Α' 140), η οποία ρύθμιση εφαρμόζεται από την δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως αδιαλείπτως. Δεδομένου ότι πρόκειται αποκλειστικά για χρήματα των φαρμακοποιών και όχι για χρήματα των φαρμακευτικών εταιρειών, ευνόητο είναι ότι οι φαρμακευτικές εταιρείες θα πρέπει να ελέγχονται από τον δικαιούχο του πόρου, ήτοι τον Π.Φ.Σ., για την επαλήθευση της ορθής απόδοσης των εν λόγω ποσών.</p> <p>Επίσης, σύμφωνα με την υπό στοιχεία Υ7/7/20.2.1995 (Β' 108) απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ορίσθηκαν ο σκοπός οι δικαιούχοι, η διαχείριση, η διαδικασία λήψης και οι πόροι του Ειδικού Λογαριασμού «Κεφαλαίου Αποζημίωσης Εξόδου» των φαρμακοποιών.</p> <p>Τέλος, όσον αφορά την αντίρρηση ως προς την κατάργηση του άρθρου 4 του ν. 328/1976 (Α' 128) τονίζεται πως ορθώς καταργείται η εν λόγω διάταξη, δεδομένου ότι επί σειρά δεκαετιών δεν έχει εφαρμοσθεί. Με αυτή την υφιστάμενη δηλαδή διάταξη καταργείται, επί της ουσίας, η αρμοδιότητα του Πειθαρχικού</p>
--	--	---

		<p>Συμβουλίου κάθε τοπικού Φαρμακευτικού Συλλόγου επί όλων των μελών του Συλλόγου, αναδεικνυόμενος έτσι ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (Π.Φ.Σ.) σε κεντρικό ρυθμιστή της πειθαρχικής διαδικασίας σε πανελλαδικό επίπεδο, δυνάμενος να αποφασίζει κατά το δοκούν και ανελέγκτως, ή μη και αυθαιρέτως, ποιων φαρμακοποιών θα εκδικαστούν τα πειθαρχικά παραπτώματά τους από το τοπικό Πειθαρχικό Συμβούλιο, και ποιων σε έτερο Πειθαρχικό Συμβούλιο της απολύτου αρεσκείας του Π.Φ.Σ. Τοιουτοτρόπως, όμως, καταργείται τύποις, αλλά και επί της ουσίας ο φυσικός πειθαρχικός Δικαστής, καθώς ο Π.Φ.Σ. θα αποφάσιζε ελευθέρως και ανελέγκτως ποιο Πειθαρχικό Συμβούλιο θα εκδίκαζε το συγκεκριμένο πειθαρχικό παράπτωμα.</p>
--	--	---

ΕΝΟΤΗΤΑ ΣΤ: Έκθεση νομιμότητας

24.	Συναφείς συνταγματικές διατάξεις	
	Άρθρα 2, 5, 12, 21 και 25 του Συντάγματος.	
25.	Ενωσιακό δίκαιο	
<input type="checkbox"/>	Πρωτογενές ενωσιακό δίκαιο (συμπεριλαμβανομένου του Χάρτη Θεμελιωδών Δικαιωμάτων)	
<input type="checkbox"/>	Κανονισμός	

<input type="checkbox"/>	Οδηγία	Οδηγία (ΕΕ) 2022/2100 της Επιτροπής της 29ης Ιουνίου 2022 για την τροποποίηση της Οδηγίας 2014/40/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου σχετικά με την απόσυρση ορισμένων εξαιρέσεων όσων αφορά τα θερμαινόμενα προϊόντα καπνού
<input type="checkbox"/>	Απόφαση	
26.	Συναφείς διατάξεις διεθνών συνθηκών ή συμφωνιών	
<input type="checkbox"/>	Ευρωπαϊκή Σύμβαση των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου	
<input type="checkbox"/>	Διεθνείς συμβάσεις	
27.	Συναφής νομολογία των ανωτάτων και άλλων εθνικών δικαστηρίων, καθώς και αποφάσεις των Ανεξάρτητων Αρχών	
		<i>Στοιχεία & βασικό περιεχόμενο απόφασης</i>
<input type="checkbox"/>	Ανώτατο ή άλλο εθνικό δικαστήριο (αναφέρατε)	
<input type="checkbox"/>	Ανεξάρτητη Αρχή (αναφέρατε)	
28.	Συναφής ευρωπαϊκή και διεθνής νομολογία	
		<i>Στοιχεία & βασικό περιεχόμενο απόφασης</i>
<input type="checkbox"/>	Νομολογία Δικαστηρίου Ε.Ε.	
<input type="checkbox"/>	Νομολογία Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου Δικαιωμάτων του Ανθρώπου	



Άλλα ευρωπαϊκά ή διεθνή δικαστήρια ή διαιτητικά όργανα	
--	--

29.	Τροποποίηση – αντικατάσταση – συμπλήρωση διατάξεων	
	Διατάξεις αξιολογούμενης ρύθμισης	Υφιστάμενες διατάξεις
	<p style="text-align: center;">Άρθρο 78</p> <p style="text-align: center;">Υλοποίηση δράσης δημόσιας υγείας «Προληπτικές Διαγνωστικές Εξετάσεις για τον Καρκίνο του Τραχήλου της Μήτρας» και έλεγχος Τεχνικών Προδιαγραφών εξέτασης HPV-DNA TEST - Τροποποίηση άρθρου 36 ν. 4958/2022</p> <p>1. Στο άρθρο 36 ν. 4958/2022 (Α' 142), περί της υλοποίησης της δράσης δημόσιας υγείας «Προληπτικές Διαγνωστικές Εξετάσεις για τον Καρκίνο του Τραχήλου της Μήτρας», η περ. α) της παρ. 9 αντικαθίσταται ως εξής: «α) Αποκλειστικά για τους σκοπούς της παρούσας Δράσης, στο πλαίσιο εξέτασης PAP-TEST και στο πλαίσιο εξέτασης HPV-DNA TEST το κόστος της δειγματοληψίας ανέρχεται σε είκοσι πέντε (25,00) ευρώ, κατά παρέκκλιση κάθε άλλης γενικής ή ειδικής διάταξης.».</p> <p>2. Στο άρθρο 36 του ν. 4958/2022, μετά την παρ. 10, προστίθεται παρ. 10Α ως εξής: «10Α. Για την υλοποίηση της δράσης δημόσιας υγείας «Προληπτικές Διαγνωστικές Εξετάσεις για τον Καρκίνο του Τραχήλου της Μήτρας», μόνο για την εξέταση HPV-DNA TEST ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αποδέχεται την αίτηση συμμετοχής της Μονάδας Φροντίδας Υγείας στη δράση κατόπιν σύμφωνης γνώμης της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων Δημόσιας Υγείας του άρθρου 10 του ν. 4675/2020 (Α' 54) αναφορικά με την πλήρωση των τεχνικών προδιαγραφών της εξέτασης HPV-DNA TEST από την αιτούσα Μονάδα Φροντίδας Υγείας.».</p> <p>3. Στην παρ. 11 του άρθρου 36 του ν. 4958/2022 προστίθεται δεύτερο εδάφιο, και η παρ. 11 διαμορφώνεται ως εξής: «Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Οικονομικών και Ψηφιακής Διακυβέρνησης δύνανται να τροποποιούνται ή να εξειδικεύονται περαιτέρω τα διαδικαστικά στάδια υλοποίησης της Δράσης, τα κριτήρια υπαγωγής των ωφελούμενων στο πεδίο εφαρμογής του παρόντος, οι προϋποθέσεις και το πλαίσιο συμμετοχής των</p>	<p>Άρθρο 36 ν. 4958/2022 (Α' 142)</p> <p>Υλοποίηση δράσης δημόσιας υγείας «Προληπτικές Διαγνωστικές Εξετάσεις για τον Καρκίνο του Τραχήλου της Μήτρας</p> <p>«9. α) Όταν η δειγματοληψία γίνεται στο πλαίσιο ιατρικής επίσκεψης, η τιμή αποζημίωσης της ιατρικής επίσκεψης ορίζεται σε είκοσι πέντε ευρώ (25,00), κατά παρέκκλιση των άρθρων 1 και 2 του π.δ. 127/2005 (Α' 182).».</p> <p>«11. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Οικονομικών και Ψηφιακής Διακυβέρνησης δύνανται να τροποποιούνται ή να εξειδικεύονται περαιτέρω τα διαδικαστικά στάδια υλοποίησης της Δράσης, τα κριτήρια υπαγωγής των ωφελούμενων στο πεδίο εφαρμογής του παρόντος, οι προϋποθέσεις και το πλαίσιο συμμετοχής των Μονάδων Φροντίδας Υγείας στη Δράση, οι τιμές αποζημίωσης των ιατρικών επισκέψεων, πράξεων και εξετάσεων της παρ. 9, η διαδικασία ελέγχου, εκκαθάρισης και πληρωμής των δαπανών της παρ. 9, η χρηματοδότηση των δαπανών της παρ. 9, οι οποίες καλύπτονται από πόρους του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας της Ευρωπαϊκής Ένωσης, κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 12 της υπό στοιχεία 119126 ΕΞ 2021/28.9.2021 απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών (Β' 4498), περί του συστήματος διαχείρισης και ελέγχου των Δράσεων και των Έργων του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας, καθώς και κάθε άλλο τεχνικό ή λεπτομερειακό ζήτημα για την εφαρμογή του παρόντος.».</p>

<p>ωφελούμενων και των Μονάδων Φροντίδας Υγείας στη Δράση, οι τιμές αποζημίωσης των ιατρικών επισκέψεων, πράξεων και εξετάσεων της παρ. 9, η διαδικασία ελέγχου, εκκαθάρισης και πληρωμής των δαπανών της παρ. 9, η χρηματοδότηση των δαπανών της παρ. 9, οι οποίες καλύπτονται από πόρους του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας της Ευρωπαϊκής Ένωσης, κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 12 της υπό στοιχεία 119126 ΕΞ 2021/28.9.2021 απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών (Β' 4498), περί του συστήματος διαχείρισης και ελέγχου των Δράσεων και των Έργων του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας, καθώς και κάθε άλλο τεχνικό ή λεπτομερειακό ζήτημα για την εφαρμογή του παρόντος. Στην κοινή απόφαση του πρώτου εδαφίου καθορίζονται οι λεπτομέρειες της γνωμοδοτικής διαδικασίας της παρ. 10Α, όπως ο τρόπος υποβολής των δικαιολογητικών εκ μέρους των Μονάδων Φροντίδας Υγείας για τη διαπίστωση των τεχνικών προδιαγραφών HPV-DNA TEST, τα ειδικά δικαιολογητικά που απαιτούνται και κάθε άλλο τεχνικό ή λεπτομερειακό ζήτημα για την εφαρμογή του παρόντος».</p>	
<p>Άρθρο 80 Αποζημίωση φυσικοθεραπευτικών πράξεων παιδιών ή εφήβων του άρθρου 45 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας - Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου δέκατου έκτου ν. 4737/2020</p> <p>Η παρ. 2 του άρθρου δέκατου έκτου του ν. 4737/2020 (Α' 204), περί της αποζημίωσης των φυσικοθεραπευτικών πράξεων παιδιών ή εφήβων του άρθρου 45 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, αντικαθίσταται ως εξής:</p> <p>«2. Οι δαπάνες που αφορούν σε φυσικοθεραπευτικές πράξεις παιδιών ή εφήβων του άρθρου 45 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., δύνανται να αποζημιώνονται και απευθείας στους δικαιούχους ασφαλισμένους, εφόσον εκτελούνται από μη συμβεβλημένους παρόχους με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και μέχρι τη σύναψη των σχετικών συμβάσεων.»</p>	<p>Άρθρο δέκατο έκτο παρ. 2 ν. 4737/2020 (Α' 204) Δαπάνες συμβεβλημένων και μη συμβεβλημένων παρόχων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.</p> <p>«2. Οι φυσικοθεραπευτικές πράξεις παιδιών ή εφήβων του άρθρου 45 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., που διενεργούνται για πρώτη φορά μετά από τη δημοσίευση του παρόντος, εκτελούνται και αποζημιώνονται μόνο σε συμβεβλημένο με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. πάροχο της υπηρεσίας. Τα παιδιά ή οι έφηβοι που είχαν ξεκινήσει φυσικοθεραπεία σε μη συμβεβλημένο με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. πάροχο, πριν από τη δημοσίευση του παρόντος, μπορούν να ολοκληρώσουν τη θεραπεία τους σε αυτόν. Στην περίπτωση του προηγούμενου εδαφίου η προκαλούμενη δαπάνη αποζημιώνεται απ' ευθείας στους δικαιούχους.»</p>
<p>Άρθρο 81 Παράταση ισχύος της δυνατότητας υπέρβασης της σαρανταοκτάωρης εβδομαδιαίας διάρκειας εργασίας των</p>	<p>Άρθρο 3 παρ. 4 ν. 4498/2017 (Α' 172) Ωράριο και διάρκεια εργασίας (άρθρα 6, 7, 16 και 22 παρ. 1 της Οδηγίας 2003/88/ΕΚ)</p>

<p>ιατρών των νοσοκομείων και μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας</p> <p>Η περ. γ) της παρ. 4 του άρθρου 3 του ν. 4498/2017 (Α' 172), περί της δυνατότητας υπέρβασης της σαρανταοκτάωρης εβδομαδιαίας διάρκειας εργασίας των ιατρών των νοσοκομείων και μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας, τροποποιείται α) με τη διαγραφή της φράσης «, για την αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών από τη διάδοση του κορωνοϊού COVID-19», β) με την παράταση της δυνατότητας υπέρβασης του σαρανταοκταώρου έως τις 30.9.2023, και η περ. γ) διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«γ) Για την εύρυθμη λειτουργία των νοσοκομείων και μονάδων Π.Φ.Υ. του Ε.Σ.Υ. και μέχρι την ολοκλήρωση των απαιτούμενων προσλήψεων ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ., η δυνατότητα υπέρβασης του σαρανταοκταώρου υφίσταται έως τις 30.9.2023.».</p>	<p>«4. α) Σε κάθε περίπτωση η διάρκεια εργασίας δεν μπορεί να υπερβαίνει το απόλυτο όριο των εξήντα (60) ωρών εργασίας την εβδομάδα, συμπεριλαμβανομένων των εφημεριών.</p> <p>Τηρουμένων των γενικών αρχών προστασίας της ασφάλειας και της υγείας των ιατρών, η υπέρβαση του 48ωρου γίνεται για την κάλυψη των αναγκών σε εφημερίες των νοσοκομείων ή μονάδων Π.Φ.Υ., εφόσον: αα) ο ιατρός συναινεί για την παροχή της εργασίας αυτής και ββ) ο ιατρός δεν υφίσταται καμία επίπτωση, αν δεν δεχτεί να εκτελέσει την εργασία αυτή. Η συναίνεση του ιατρού είναι ειδική, δίδεται εγγράφως, φέρει ακριβή ημερομηνία και υπογραφή, φυλάσσεται στο φάκελό του και μπορεί να ανακαλείται ελεύθερα.</p> <p>β) Ο Διοικητής του νοσοκομείου, καθώς και ο Διοικητής της Υ.ΠΕ. για τις μονάδες Π.Φ.Υ. υποχρεούνται να τηρούν και ενημερώνουν αρχείο για όλους τους ειδικευμένους και ειδικευόμενους ιατρούς, που παρέχουν εργασία καθ υπέρβαση του 48ωρου. Το αρχείο είναι στη διάθεση του Υπουργού Υγείας, ο οποίος μπορεί να απαγορεύει ή περιορίζει τη δυνατότητα υπέρβασης της ανώτατης εβδομαδιαίας διάρκειας εργασίας, για λόγους ασφάλειας και υγείας των ιατρών. Το νοσοκομείο και η Δ.Υ.ΠΕ. υποχρεούνται να παρέχουν σε τακτά χρονικά διαστήματα στατιστικές πληροφορίες σχετικά με τη συναίνεση ή την άρση της συναίνεσης των ιατρών.</p> <p>"γ) Για την εύρυθμη λειτουργία των νοσοκομείων και μονάδων Π.Φ.Υ. του Ε.Σ.Υ., για την αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών από τη διάδοση του κορωνοϊού COVID-19 και μέχρι την ολοκλήρωση των απαιτούμενων προσλήψεων ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ., η δυνατότητα υπέρβασης του σαρανταοκταώρου υφίσταται έως τις 30.11.2022".</p> <p>[Η εντός " " περίπτωση γ) αντικαταστάθηκε με την παρ. 2 του άρθρου 46 του Ν. 4764/2020 (Α' 256)].</p> <p>[Η ισχύς της περ. γ) της παρ. 4 παρατάθηκε από τη λήξη της έως την 30ή.6.2023 με το άρθρο 65 Ν.4999/2022 (Α' 225)].</p>
<p>Άρθρο 82 Μετατροπή θέσεων διαζευκτικών ειδικοτήτων σε θέσεις μίας ειδικότητας και</p>	<p>Άρθρο 15 ν. 4316/2014 (Α' 270) Διαζευκτικές θέσεις διαφόρων ειδικοτήτων</p>

<p>θέσεων μίας ειδικότητας σε θέσεις διαζευκτικών ειδικοτήτων – Αντικατάσταση άρθρου 15 ν. 4316/2014</p> <p>Το άρθρο 15 του ν. 4316/2014 (Α' 270), περί των διαζευκτικών θέσεων ειδικευμένων ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων, αντικαθίσταται ως εξής:</p> <p>«Άρθρο 15 Θέσεις διαζευκτικών ειδικοτήτων</p> <p>1. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών, θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), που έχουν συσταθεί σε νοσοκομεία ως θέσεις διαζευκτικών ειδικοτήτων, δύνανται να μετατρέπονται στο ίδιο νοσοκομείο σε θέσεις μίας εξ αυτών των ειδικοτήτων. Με την ίδια απόφαση, οι ιατροί, που υπηρετούν σε θέσεις διαζευκτικών ειδικοτήτων οι οποίες μετατρέπονται σε θέσεις μίας ειδικότητας, εντάσσονται σε αυτές με τον βαθμό που κατέχουν.</p> <p>2. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών, θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., που έχουν συσταθεί σε νοσοκομεία ως θέσεις μίας ειδικότητας, δύνανται να μετατρέπονται σε θέσεις διαζευκτικών ειδικοτήτων, εφόσον η ειδικότητα της θέσης που μετατρέπεται προβλέπεται στις διαζευκτικές ειδικότητες των θέσεων που έχουν συσταθεί βάσει ισχυουσών διατάξεων. Με την ίδια απόφαση, οι ιατροί, που υπηρετούν σε θέσεις μίας ειδικότητας οι οποίες μετατρέπονται σε θέσεις διαζευκτικών ειδικοτήτων, εντάσσονται σε αυτές, τηρουμένων των ειδικών προϋποθέσεων που ισχύουν για την πλήρωση των θέσεων διαζευκτικών ειδικοτήτων βάσει ισχυουσών διατάξεων, με τον βαθμό που κατέχουν.</p> <p>3. Οι αποφάσεις μετατροπής των θέσεων και ένταξης των υπηρετούντων ιατρών σε αυτές, σύμφωνα με τις παρ. 1 και 2, εκδίδονται μετά από εισήγηση της Διοίκησης της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας και του Διοικητικού Συμβουλίου του οικείου νοσοκομείου.».</p>	<p>Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών μετά από γνώμη του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.), μπορούν θέσεις ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ. που έχουν συσταθεί ως διαζευκτικές θέσεις διαφόρων ειδικοτήτων, να μετατρέπονται σε θέσεις μίας από τις ειδικότητες αυτές και πάντα εντός του ιδίου νοσοκομείου και οι ιατροί που υπηρετούν στις μετατρεπόμενες θέσεις να εντάσσονται σε αυτές. Η μετατροπή των θέσεων γίνεται μετά από εισήγηση της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας και του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.</p>
<p>Άρθρο 85</p> <p>Παράταση παραμονής των ιατρών που έχουν ολοκληρώσει τον χρόνο άσκησης στην ειδικότητα – Προσθήκη παρ. 2Α στο άρθρο 134 του ν. 5034/2023 και αντικατάσταση παρ. 2 άρθρου 110 ν. 5034/2023</p> <p>1. Στο άρθρο 134 του ν. 5034/2023 (Α' 69), περί της έναρξης ισχύος συγκεκριμένων</p>	<p>Παρ. 2 άρθρου 110 του ν. 5034/2023</p> <p>2. Οι ιατροί που έχουν ολοκληρώσει τον συνολικό χρόνο άσκησης στην ειδικότητα, χωρίς να έχουν αποκτήσει τον τίτλο ειδικότητας, και των οποίων η σύμβαση κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος έχει παραταθεί κατ' εφαρμογή της περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 10 του ν. 1609/1986 για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των τεσσάρων (4) συνεχών εξαμήνων, παραμένουν στη θέση που</p>

<p>άρθρων του νόμου αυτού, προστίθεται παρ. 2Α ως εξής: «2Α. Η ισχύς της παρ. 1 του άρθρου 110 άρχεται από την 1η.1.2024.».</p> <p>2. Η παρ. 2 του άρθρου 110 του ν. 5034/2023, περί του χρονικού ορίου παράτασης παραμονής των ιατρών που έχουν ολοκληρώσει τον χρόνο άσκησης στην ειδικότητα στη θέση που κατείχαν ως ειδικευόμενοι, αντικαθίσταται ως εξής: «2. Από την έναρξη ισχύος της παρ. 1, παύει αυτοδικαίως η παράταση παραμονής των ιατρών, που έχουν ολοκληρώσει τον συνολικό χρόνο άσκησης στην ειδικότητα χωρίς να έχουν αποκτήσει τον τίτλο ειδικότητας, ανεξάρτητα από την ολοκλήρωση της διάρκειας ισχύος της τρέχουσας σύμβασης παράτασης της παραμονής τους, εφόσον η παράταση παραμονής υπερβαίνει τα τέσσερα (4) συνεχή εξάμηνα.».</p>	<p>υπηρετούν έως την ολοκλήρωση της τρέχουσας σύμβασης παράτασης της παραμονής τους.</p>
<p>Άρθρο 87 Συγκρότηση Κινητών Ομάδων Υγείας – Τροποποίηση παρ. 2 και 3 άρθρου 106Α ν. 4461/2017</p> <p>1. Το τέταρτο εδάφιο της παρ. 2 του άρθρου 106Α του ν. 4461/2017 (Α΄ 38), περί της συγκρότησης των Κινητών Ομάδων Υγείας (Κ.ΟΜ.Υ.), τροποποιείται, ως προς τις πληθυσμιακές ομάδες στις οποίες παρέχουν τις υπηρεσίες τους οι Κ.ΟΜ.Υ., και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«2. Η Κ.ΟΜ.Υ. συγκροτείται με απόφαση της οικείας Δ.Υ.ΠΕ. Στην απόφαση αυτή αναφέρεται η περιοχή ευθύνης της, η ημερομηνία έναρξης λειτουργίας της, καθώς και ο δημόσιος Φ.Π.Υ.Υ. αναφοράς της. Σε έναν Φ.Π.Υ.Υ. μπορεί να υπάγονται και να εδρεύουν μία ή περισσότερες Κ.ΟΜ.Υ. Έργο των Κ.ΟΜ.Υ. αποτελεί η ολοκληρωμένη παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, ιδίως οι υπηρεσίες προσυμπτωματικού ελέγχου, προαγωγής και αγωγής υγείας, πρόληψης και έγκαιρης διάγνωσης προβλημάτων υγείας, η διαχείριση χρόνιων νοσημάτων, η αποκατάσταση και η ανακουφιστική φροντίδα στην κοινότητα, καθώς και οι κατ' οίκον επισκέψεις σε πληθυσμούς δυσπρόσιτων ή απομονωμένων αγροτικών και ημιαστικών περιοχών της ορεινής και νησιωτικής χώρας».</p> <p>[Το τέταρτο εδάφιο της παρ. 2 τροποποιήθηκε και η παρ. διαμορφώθηκε ως άνω με το άρθρο 52 παρ.1 Ν.4950/2022 (Α΄ 128)].</p> <p>«3. Οι Κ.ΟΜ.Υ. στελεχώνονται από συγκεκριμένο αριθμό επαγγελματιών υγείας και λουπού προσωπικού, των παρακάτω ειδικοτήτων και κλάδων, με συμβάσεις εργασίας ορισμένου</p>	<p>Άρθρο 106 Α του ν. 4461/2017 (Α΄ 38) Συγκρότηση Κινητών Ομάδων Υγείας</p> <p>«2. Η Κ.ΟΜ.Υ. συγκροτείται με απόφαση της οικείας Δ.Υ.ΠΕ. Στην απόφαση αυτή αναφέρεται η περιοχή ευθύνης της, η ημερομηνία έναρξης λειτουργίας της, καθώς και ο δημόσιος Φ.Π.Υ.Υ. αναφοράς της. Σε έναν Φ.Π.Υ.Υ. μπορεί να υπάγονται και να εδρεύουν μία ή περισσότερες Κ.ΟΜ.Υ. Έργο των Κ.ΟΜ.Υ. αποτελεί η ολοκληρωμένη παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, ιδίως οι υπηρεσίες προσυμπτωματικού ελέγχου, προαγωγής και αγωγής υγείας, πρόληψης και έγκαιρης διάγνωσης προβλημάτων υγείας, η διαχείριση χρόνιων νοσημάτων, η αποκατάσταση και η ανακουφιστική φροντίδα στην κοινότητα, καθώς και οι κατ' οίκον επισκέψεις σε πληθυσμούς δυσπρόσιτων ή απομονωμένων αγροτικών και ημιαστικών περιοχών της ορεινής και νησιωτικής χώρας».</p> <p>[Το τέταρτο εδάφιο της παρ. 2 τροποποιήθηκε και η παρ. διαμορφώθηκε ως άνω με το άρθρο 52 παρ.1 Ν.4950/2022 (Α΄ 128)].</p> <p>«3. Οι Κ.ΟΜ.Υ. στελεχώνονται από συγκεκριμένο αριθμό επαγγελματιών υγείας και λουπού προσωπικού, των παρακάτω ειδικοτήτων και κλάδων, με συμβάσεις εργασίας ορισμένου</p>

<p>αγροτικών και ημιαστικών περιοχών της ορεινής και νησιωτικής χώρας, σε πληθυσμούς περιοχών με δυσχερή πρόσβαση σε υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, καθώς και σε ευάλωτες και ευπαθείς, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, ομάδες του πληθυσμού, οπουδήποτε στη χώρα.».</p> <p>2. Το τέταρτο εδάφιο της παρ. 3 του άρθρου 106Α του ν. 4461/2017, περί της στελέχωσης των Κ.ΟΜ.Υ., τροποποιείται, ώστε το έργο τους να εποπτεύεται εναλλακτικά από Προϊστάμενο Ιατρικής Υπηρεσίας Γενικού Νοσοκομείου-Κέντρου Υγείας, και η παρ. 3 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«3. Οι Κ.ΟΜ.Υ. στελεχώνονται από συγκεκριμένο αριθμό επαγγελματιών υγείας και λοιπού προσωπικού, των παρακάτω ειδικοτήτων και κλάδων, με συμβάσεις εργασίας ορισμένου χρόνου, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης:</p> <p>α) έναν (1) Ιατρό, ΠΕ Ιατρών, ειδικότητας Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής ή Εσωτερικής Παθολογίας ή με Πιστοποιητικό Γενικής Ιατρικής, ή εκ των λοιπών ιατρικών ειδικοτήτων που ορίζονται ως προσωπικοί ιατροί δυνάμει της υπό στοιχεία Γ1α/ΓΠοικ.53427/21.9.2022 (Β' 4978) απόφασης του Υπουργού Υγείας και έναν ιατρό με ειδικότητα Παιδιατρικής,</p> <p>β) έναν (1) Οδοντίατρο, ΠΕ Οδοντιάτρων,</p> <p>γ) έναν (1) Νοσηλεύτη, ΠΕ Νοσηλευτικής, ειδικότητας Νοσηλευτικής Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής, ή ΠΕ Νοσηλευτικής άνευ νοσηλευτικής ειδικότητας, ή εν ελλείψει αυτού, ΤΕ Νοσηλευτικής, ειδικότητας Νοσηλευτικής Δημόσιας Υγείας / Κοινωνικής Νοσηλευτικής, ή ΤΕ Νοσηλευτικής άνευ νοσηλευτικής ειδικότητας,</p> <p>δ) έναν (1) επαγγελματία υγείας, ΠΕ ή ΤΕ Μαιευτικής, ε) έναν (1) επαγγελματία υγείας, ΠΕ ή ΤΕ Επισκεπτών/τριών Υγείας, στ) έναν (1) επαγγελματία υγείας, ΠΕ ή ΤΕ Φυσικοθεραπείας, ζ) έναν (1) επαγγελματία, ΠΕ Ψυχολόγων ή ΠΕ Κοινωνικών Λειτουργών/Κοινωνικής Εργασίας, ή εν ελλείψει αυτού, ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργών/Κοινωνικής Εργασίας,</p>	<p>χρόνου, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης:</p> <p>α) έναν (1) Ιατρό, ΠΕ Ιατρών, ειδικότητας Γενικής / Οικογενειακής Ιατρικής ή Εσωτερικής Παθολογίας ή με Πιστοποιητικό Γενικής Ιατρικής, ή εκ των λοιπών ιατρικών ειδικοτήτων που ορίζονται ως προσωπικοί ιατροί δυνάμει της υπό στοιχεία Γ1α/ΓΠοικ.53427/21.9.2022 (Β' 4978) απόφασης του Υπουργού Υγείας και έναν ιατρό με ειδικότητα Παιδιατρικής,</p> <p>β) έναν (1) Οδοντίατρο, ΠΕ Οδοντιάτρων,</p> <p>γ) έναν (1) Νοσηλεύτη, ΠΕ Νοσηλευτικής, ειδικότητας Νοσηλευτικής Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής, ή ΠΕ Νοσηλευτικής άνευ νοσηλευτικής ειδικότητας, ή εν ελλείψει αυτού, ΤΕ Νοσηλευτικής, ειδικότητας Νοσηλευτικής Δημόσιας Υγείας / Κοινωνικής Νοσηλευτικής, ή ΤΕ Νοσηλευτικής άνευ νοσηλευτικής ειδικότητας,</p> <p>δ) έναν (1) επαγγελματία υγείας, ΠΕ ή ΤΕ Μαιευτικής,</p> <p>ε) έναν (1) επαγγελματία υγείας, ΠΕ ή ΤΕ Επισκεπτών/τριών Υγείας,</p> <p>στ) έναν (1) επαγγελματία υγείας, ΠΕ ή ΤΕ Φυσικοθεραπείας,</p> <p>ζ) έναν (1) επαγγελματία, ΠΕ Ψυχολόγων ή ΠΕ Κοινωνικών Λειτουργών / Κοινωνικής Εργασίας, ή εν ελλείψει αυτού, ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργών / Κοινωνικής Εργασίας,</p> <p>η) έναν (1) υπάλληλο ΠΕ Διοικητικού / Οικονομικού, ή εν ελλείψει αυτού ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας και</p> <p>θ) δύο (2) οδηγούς, ΔΕ Οδηγών.</p> <p>Για τη διασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας των Κ.ΟΜ.Υ., ο Διοικητής της οικείας Υ.ΠΕ. μπορεί να τις στελεχώνει και με προσωπικό από τους φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας αρμοδιότητάς του. Κάθε Κ.ΟΜ.Υ. αποτελείται κατ' ελάχιστον από τρία (3) άτομα, ήτοι δύο (2) επαγγελματίες υγείας των περ. α) έως στ) του πρώτου εδαφίου, και έναν (1) ΔΕ Οδηγών. Το έργο της Κ.ΟΜ.Υ. συντονίζεται από επαγγελματία υγείας των περ. α), β) ή γ) του πρώτου εδαφίου και εποπτεύεται</p>
---	---

<p>η) έναν (1) υπάλληλο ΠΕ Διοικητικού/Οικονομικού, ή εν ελλείψει αυτού ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας και</p> <p>θ) δύο (2) οδηγούς, ΔΕ Οδηγών.</p> <p>Για τη διασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας των Κ.ΟΜ.Υ., ο Διοικητής της οικείας Υ.ΠΕ. μπορεί να τις στελεχώνει και με προσωπικό από τους φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας αρμοδιότητάς του. Κάθε Κ.ΟΜ.Υ. αποτελείται κατ' ελάχιστον από τρία (3) άτομα, ήτοι δύο (2) επαγγελματίες υγείας των περ. α) έως στ) του πρώτου εδαφίου, και έναν (1) ΔΕ Οδηγών. Το έργο της Κ.ΟΜ.Υ. συντονίζεται από επαγγελματία υγείας των περ. α), β) ή γ) του πρώτου εδαφίου και εποπτεύεται από τον επιστημονικό διευθυντή της δομής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ή από τον Προϊστάμενο της Ιατρικής Υπηρεσίας του Γενικού Νοσοκομείου-Κέντρου Υγείας, στα οποία αυτή υπάγεται και με τα οποία διασυνδέεται.».</p>	<p>από τον επιστημονικό διευθυντή της δομής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, στην οποία αυτή υπάγεται και με την οποία διασυνδέεται.».</p> <p>[Η παρ.3,όπως είχε τροποποιηθεί με το άρθρο 52 παρ.2 Ν.4950/2022, (Α' 128),τροποποιήθηκε ως άνω με το άρθρο 66 Ν.5007/2022,(Α' 241)].</p>
<p>Άρθρο 88</p> <p>Ρύθμιση για το ειδικό επιστημονικό προσωπικό του Ελληνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων</p> <p>Τροποποίηση παρ. 1 και 2 άρθρου 27 ν. 3984/2011</p> <p>1. Στην παρ. 1 του άρθρου 27 του ν. 3984/2011 (Α' 150), περί του προσωπικού του Ελληνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) το πρώτο εδάφιο τροποποιείται, ώστε οι θέσεις ειδικών επιστημόνων που απασχολούνται με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου να είναι αορίστου χρόνου, β) το τρίτο εδάφιο αντικαθίσταται, και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«1. Συνιστώνται οκτώ (8) θέσεις ειδικών επιστημόνων που απασχολούνται με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου. Τα ειδικότερα καθήκοντα του προσωπικού αυτού καθορίζονται στον Κανονισμό Λειτουργίας του άρθρου 28. Για την κάλυψη των κενών ή κενούμενων θέσεων, η οποία πραγματοποιείται σύμφωνα με τον ετήσιο προγραμματισμό προσλήψεων του άρθρου 51 του ν. 4622/2019 (Α'133), ακολουθείται η διαδικασία της παρ. 3Α του παρόντος.».</p>	<p>Άρθρο 27 ν. 3984/2011 (Α' 150)</p> <p>Προσωπικό Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων</p> <p>1. Συνιστώνται οκτώ (8) θέσεις ειδικών επιστημόνων που απασχολούνται με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου διάρκειας πέντε ετών που μπορεί να ανανεώνεται δύο φορές. Τα ειδικότερα καθήκοντα του προσωπικού αυτού καθορίζονται στον Κανονισμό Λειτουργίας του άρθρου 28.</p> <p>Τα ειδικότερα καθήκοντα του προσωπικού αυτού καθορίζονται στον Κανονισμό Λειτουργίας του άρθρου 28.</p> <p>[Το πρώτο εδάφιο της παραγράφου 1 αντικαταστάθηκε ως άνω με το άρθρο 34 παρ.4 Ν.4052/2012 (Α' 41)].</p> <p>«2. Η πλήρωση των θέσεων αυτών γίνεται κατά τις διατάξεις του ν. 3812/2009 (Α' 234). Επιτρέπεται η απόσπαση υπαλλήλων, μόνιμων ή απασχολούμενων με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ή των εποπτευόμενων φορέων του, των Υγειονομικών Περιφερειών και των νοσοκομείων που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.</p> <p>Η απόσπαση διενεργείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης μετά από σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων και του φορέα</p>

<p>2. Στην παρ. 2 του άρθρου 27 του ν. 3984/2011, το πρώτο εδάφιο καταργείται και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«2. Επιτρέπεται η απόσπαση υπαλλήλων, μόνιμων ή απασχολούμενων με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, του Υπουργείου Υγείας ή των εποπτευόμενων φορέων του, των Υγειονομικών Περιφερειών και των νοσοκομείων που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας. Η απόσπαση διενεργείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας μετά από σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του Ελληνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων και του φορέα που ανήκει οργανικά ο υπάλληλος, έχει διάρκεια έως τρία (3) έτη και δύναται να ανανεώνεται.».</p>	<p>που ανήκει οργανικά ο υπάλληλος, έχει διάρκεια έως τρία έτη και δύναται να ανανεώνεται.</p>
<p style="text-align: center;">Άρθρο 89 Ρυθμίσεις για τις ιδιωτικές ψυχιατρικές κλινικές - Τροποποίηση Ενότητας Β' του Παραρτήματος Δ' και άρθρων 37 και 47 ν. 4600/2019</p> <p>1. Στην Ενότητα Β' του Παραρτήματος Δ' του ν. 4600/2019 (Α' 43), περί της διάκρισης και σύνθεσης του ιατρικού προσωπικού κάθε κλινικής, επέρχονται νομοτεχνικές και λεκτικές βελτιώσεις και οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στην περ. β) προστίθεται δεύτερο εδάφιο, β) το δεύτερο εδάφιο της περ. γ) αντικαθίσταται και η Ενότητα Β' του Παραρτήματος Δ' διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«Β. Ιατρικά α) Ένας (1) ιατρός επιστημονικός Διευθυντής της κλινικής. β) Ένας (1) ειδικευμένος ιατρός επιστημονικός υπεύθυνος για κάθε τμήμα της οικείας ειδικότητας. Προκειμένου περί ψυχιατρικών κλινικών ένας (1) ειδικευμένος ιατρός, ειδικότητας ψυχιατρικής ή νευρολογίας, επιστημονικός υπεύθυνος για κάθε τμήμα ειδικότητας. γ) Ένας (1) ειδικευμένος ιατρός ανά είκοσι πέντε (25) κλίνες. Προκειμένου περί ψυχιατρικών κλινικών ένας (1) ειδικευμένος ιατρός, ειδικότητας ψυχιατρικής ή νευρολογίας, ανά ογδόντα (80) κλίνες, από τους οποίους δύναται να ορίζεται με απόφαση του Διοικητικού Διευθυντή της κλινικής ο επιστημονικός υπεύθυνος κάθε τμήματος. Προκειμένου περί Παιδοψυχιατρικών κλινικών ένας (1) ειδικευμένος ανά δέκα (10) κλίνες.</p>	<p>A) Άρθρο 37 ν. 4600/2019 Μέγιστος Αριθμός Κλινών «1. Ο μέγιστος αριθμός κλινών ανά τμήμα ειδικότητας δεν μπορεί να υπερβαίνει τις σαράντα (40) κλίνες. 2. Οι ψυχιατρικές κλινικές δεν μπορεί να έχουν δύναμη άνω των εκατόν πενήντα (150) κλινών».</p> <p>B) Άρθρο 47 ν. 4600/2019 Μεταβατικές και τελικές διατάξεις 1. Με την επιφύλαξη της παραγράφου 3, ιδιωτικές Κλινικές που έχουν λάβει άδεια ίδρυσης και λειτουργίας, σύμφωνα με το π.δ. 235/2000 (Α' 199), συμπεριλαμβανόμενης της δυνατότητας τροποποίησης της άδειάς τους, εξακολουθούν να υπάγονται στην εφαρμογή των διατάξεων του ως άνω διατάγματος, εκτός εάν ο κάτοχος της άδειας της Κλινικής δηλώσει ότι επιθυμεί την εφαρμογή του παρόντος, οπότε και εφαρμόζεται το παρόν οριστικά. Η δήλωση υποβάλλεται προς την αρμόδια Περιφέρεια με την σχετική αίτηση περί τροποποίησης της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας. 2. Με την επιφύλαξη της παραγράφου 3, ιδιωτικές Κλινικές που έχουν λάβει άδεια ίδρυσης και λειτουργίας σύμφωνα με τα π.δ. 247/1991 (Α' 93) και π.δ. 517/1991 (Α' 202), συμπεριλαμβανόμενης της τροποποίησης της άδειάς τους, εξακολουθούν να υπάγονται στην εφαρμογή των διατάξεων των ως άνω διαταγμάτων, εκτός εάν ο κάτοχος της άδειας της Κλινικής δηλώσει ότι επιθυμεί την εφαρμογή του παρόντος, οπότε και εφαρμόζεται το παρόν</p>

<p>δ) Ένας (1) ιατρός ανά δεκαπέντε (15) κλίνες. Προκειμένου περί ψυχιατρικών κλινικών ένας ιατρός ανά είκοσι πέντε (25) κλίνες.</p> <p>ε) Προκειμένου περί Μαιευτικών - Γυναικολογικών κλινικών άνω των εκατό (100) κλινών ένας (1) παιδίατρος και ένας (1) καρδιολόγος επιπλέον.</p> <p>στ) Το ιατρικό προσωπικό υποχρεούται να παρευρίσκεται στην κλινική κατά το πρωινό ωράριο σύμφωνα με πρόγραμμα που εκδίδει κατά μήνα ο επιστημονικός Διευθυντής της κλινικής με το οποίο προβλέπεται:</p> <p>1στ. Επιστημονικός υπεύθυνος τμήματος επί δέκα πέντε (15) ώρες κατά το πρωινό ωράριο εβδομαδιαίως και πέντε (5) ώρες κατά το απογευματινό ωράριο εβδομαδιαίως.</p> <p>2στ. Ειδικευμένος ιατρός τουλάχιστον επί είκοσι (20) ώρες εβδομαδιαίως.</p> <p>3στ. Λοιποί ιατροί τουλάχιστον επί τριάντα (30) ώρες εβδομαδιαίως.</p> <p>4στ. Το ιατρικό προσωπικό υποχρεούται να παρευρίσκεται στην κλινική και σε περιπτώσεις εκτάκτου ανάγκης.</p> <p>ζ) Δεν συμπεριλαμβάνεται στα ανωτέρω το Ιατρικό Προσωπικό των εργαστηρίων, ειδικών Μονάδων, Μονάδων νοσηλείας - Θεραπείας και εξωτερικών Ιατρείων.</p> <p>η) Η κλινική υποχρεούται να διαθέτει έναν (1) εφημερεύοντα ειδικευμένο ανά πενήντα (50) κλίνες ανά τομέα.»</p> <p>2. Στο άρθρο 37 του ν 4600/2019, περί του καθορισμού μέγιστου αριθμού κλινών, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) η παρ. 2 τροποποιείται ώστε να ορίζεται ότι ο μέγιστος αριθμός κλινών στις ψυχιατρικές κλινικές δεν μπορεί να υπερβαίνει τις εκατόν εξήντα (160) κλίνες, αντί των εκατόν πενήντα (150) κλινών και β) προστίθεται παρ. 3 και το άρθρο 37 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«Άρθρο 37 Μέγιστος Αριθμός Κλινών</p> <p>1. Ο μέγιστος αριθμός κλινών ανά τμήμα ειδικότητας δεν μπορεί να υπερβαίνει τις σαράντα (40) κλίνες.</p> <p>2. Οι ψυχιατρικές κλινικές δεν μπορεί να έχουν δύναμη άνω των εκατόν εξήντα (160) κλινών.</p> <p>3. Στις ψυχιατρικές κλινικές οι εκατόν εξήντα (160) κλίνες, κατά μέγιστο αριθμό, αποτελούν ένα αυτοτελές και ανεξάρτητο τμήμα ειδικότητας.»</p> <p>3. Στο άρθρο 47 του ν. 4600/2019, περί των μεταβατικών και τελικών διατάξεων του νόμου αυτού, προστίθεται παρ. 5Α ως εξής:</p> <p>«5Α. Η παρ. 3 του άρθρου 37 και το δεύτερο εδάφιο των περ. β) και γ), αντίστοιχα, της Ενότητας Β' του Παραρτήματος Δ', περί της</p>	<p>οριστικά. Η δήλωση υποβάλλεται προς την αρμόδια Περιφέρεια με την υποβολή σχετικής αίτησης περί τροποποίησης της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας.</p> <p>3. Οι διατάξεις των άρθρων 2 έως 5, 15, 17, 19 έως 34, 44 και 45, καθώς και της παρ. 2 του άρθρου 6, των παρ. 2, 3, 4 και 5 του άρθρου 8, της παρ. 3 του άρθρου 13, της υποπαρ. 8 της παρ. Β' 1.1 και της παρ. Β' 6.1 του Παραρτήματος Β', όπου προβλέπεται η σύσταση εργαστηρίου βιοπαθολογίας, εφαρμόζονται σε όλες τις ιδιωτικές κλινικές, που έλαβαν άδεια ίδρυσης και λειτουργίας έως τη δημοσίευση του παρόντος. Κατ' εξαίρεση, στις ιδιωτικές κλινικές που έχουν λάβει άδεια ίδρυσης και λειτουργίας σύμφωνα με το π.δ. 235/2000 (Α' 199) δεν εφαρμόζεται η περ. β' της παρ. 1 του άρθρου 23 και ο ελάχιστος συνολικός αριθμός κλινών των μεικτών ως άνω κλινικών ορίζεται σε είκοσι (20) για όλες τις Περιφερειακές Ενότητες της χώρας, πλην των Περιφερειακών Ενοτήτων της Περιφέρειας Αττικής και της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας, για τις οποίες ισχύουν οι διατάξεις του άρθρου 23. Η εφαρμογή της παρούσας δεν συνεπάγεται την ανάκληση, ούτε κωλύει την τροποποίηση, συμπεριλαμβανομένης της κτιριακής επέκτασης χωρίς αύξηση αριθμού κλινών, αδειών ίδρυσης και λειτουργίας ιδιωτικών Κλινικών, που έχουν χορηγηθεί έως την έναρξη ισχύος του παρόντος σύμφωνα με τις ισχύουσες κατά τον χρόνο έκδοσής τους διατάξεις. Στην περίπτωση αυτή, οποιαδήποτε κτιριακή επέκταση ιδιωτικών κλινικών που υπάγονται στο π.δ. 235/2000, εφόσον η κτιριακή επέκταση δεν συνοδεύεται από αύξηση του συνολικού αριθμού των κλινών τους, ή αυτή πραγματοποιείται με μεταφορά κλινών, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 8 του παρόντος, μπορεί να πραγματοποιείται με βάση τις προδιαγραφές και λοιπές απαιτήσεις που αναφέρονται στο π.δ. 235/2000. Σε οποιαδήποτε άλλη κτιριακή επέκταση, η οποία συνοδεύεται από αύξηση του συνολικού αριθμού των κλινών, εφαρμόζονται οι διατάξεις του παρόντος, μόνο ως προς το τμήμα της επέκτασης, και κατά τα λοιπά εφαρμόζονται οι διατάξεις σύμφωνα με τις οποίες έχει αδειοδοτηθεί η ιδιωτική κλινική. [Όπως τροποποιήθηκε με το Άρθρο 47 ΝΟΜΟΣ 4999/2022 με ισχύ την 7/12/2022]</p> <p>4. Με την επιφύλαξη τυχόν δήλωσης που θα υποβληθεί σύμφωνα με τις παραγράφους 1 και 2, οι διατάξεις, που ίσχυαν όταν χορηγήθηκε η</p>
---	---

<p>διάκρισης και σύνθεσης του ιατρικού προσωπικού κάθε κλινικής, εφαρμόζονται σε όλες τις ιδιωτικές ψυχιατρικές κλινικές, ανεξαρτήτως αριθμού κλινών, οι οποίες έχουν λάβει άδεια ίδρυσης και λειτουργίας έως την έναρξη ισχύος του παρόντος. Η προσαρμογή του αριθμού των τμημάτων ειδικότητας σύμφωνα με το πρώτο εδάφιο γίνεται με απλή γνωστοποίηση και με την έκδοση σχετικής απόφασης του αρμόδιου Περιφερειάρχη περί τροποποίησης της άδειας λειτουργίας, εφαρμοζομένης αναλόγως της διαδικασίας και των προϋποθέσεων του δευτέρου και τρίτου εδαφίου της παρ. 2 του άρθρου 6, περί των γενικών προϋποθέσεων άδειας ίδρυσης και λειτουργίας ιδιωτικής κλινικής.».</p>	<p>άδεια ίδρυσης και λειτουργίας κάθε Ιδιωτικής Κλινικής, εξακολουθούν να εφαρμόζονται για τη μεταστέγασή της, εφόσον αυτή πραγματοποιείται σε απόσταση έως είκοσι (20) χιλιομέτρων από την υφιστάμενη έδρα της Ιδιωτικής Κλινικής ή εντός των ορίων του Νομού ή της Περιφερειακής Ενότητας όπου εδρεύει η Ιδιωτική Κλινική, και η μεταστέγαση οφείλεται:</p> <p>α) σε επικείμενη, μέσα στα επόμενα δύο (2) έτη, ή ήδη επελθούσα λήξη ή λύση της μίσθωσης από οποιαδήποτε αιτία, εκτός αν υπαίτιος για αυτή είναι ο κάτοχος της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας της Κλινικής ή β) σε ακαταλληλότητα του κτιρίου, λόγω ζημιών μετά την έκδοση της άδειας λειτουργίας, για τις οποίες δεν βαρύνεται με υπαιτιότητα ο κάτοχος της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας της Κλινικής.</p> <p>5. Για όλες τις ψυχιατρικές κλινικές, ανεξαρτήτως του χρόνου έκδοσης της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας τους, εφαρμόζεται η διάταξη της Ενότητας Ε΄ της παραγράφου Β.1.4 του Παραρτήματος Β΄ για ελάχιστο απαραίτητο ελεύθερο χώρο είκοσι (20) τ.μ. τουλάχιστον ανά κλίνη, καθώς και η παράγραφος 2 του άρθρου 37 περί μέγιστου αριθμού κλινών. Η παρούσα παράγραφος ισχύει και για κάθε τροποποίηση της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας των ψυχιατρικών Κλινικών, ανεξαρτήτως του χρόνου έκδοσής τους, και καταλαμβάνει και τις εκκρεμείς έως την δημοσίευση του παρόντος νόμου αιτήσεις περί τροποποίησης των αδειών ίδρυσης και λειτουργίας τους, αλλά δεν συνεπάγεται: α) την ανάκληση ή την υποχρέωση τροποποίησης, αδειών ίδρυσης και λειτουργίας που έχουν χορηγηθεί νόμιμα έως την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου σύμφωνα με τις ισχύουσες κατά τον χρόνο έκδοσής τους διατάξεις και β) τη μη δυνατότητα τροποποίησης αδειών ίδρυσης και λειτουργίας ψυχιατρικών Κλινικών, εφόσον δεν αυξάνεται η δυναμικότητα των κλινών τους.</p> <p>6. Οι Επιτροπές των άρθρων 4 και 5 συγκροτούνται μέσα σε δύο (2) μήνες από την έναρξη ισχύος του παρόντος. Μέχρι τη συγκρότηση των Επιτροπών αυτών, εξακολουθούν να ασκούν τις αρμοδιότητες που τους είχαν ανατεθεί οι Επιτροπές των άρθρων 4 και 5 του π.δ. 247/1991, που έχουν συγκροτηθεί έως την έναρξη ισχύος του παρόντος. Από τη συγκρότησή τους, οι Επιτροπές των άρθρων 4 και 5 του παρόντος ασκούν και τις αρμοδιότητες που προβλέπονται για τις Επιτροπές των άρθρων 4 και 5 του π.δ. 247/1991.</p>
--	--

	7. Για τις ρυθμίσεις του παρόντος νόμου, οι οποίες εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του ν. 4442/2016 (Α' 230), εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 4 του ν. 4442/2016, αναφορικά με την μετάβασή τους στο καθεστώς αυτού.
<p>Άρθρο 90</p> <p>Ενσωμάτωση της Οδηγίας (ΕΕ) 2022/2100 της Επιτροπής της 29ης Ιουνίου 2022 για την τροποποίηση της Οδηγίας 2014/40/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου σχετικά με την απόσυρση ορισμένων εξαιρέσεων όσων αφορά τα θερμαινόμενα προϊόντα καπνού – Τροποποίηση άρθρων 7 και 11 ν. 4419/2016</p> <p>1. Στην παρ. 8 του άρθρου 7 του ν. 4419/2016 (Α' 174), περί της εξαίρεσης των προϊόντων καπνού, πλην τσιγάρων και του καπνού για τα στριφτά τσιγάρα, από τις απαγορεύσεις των παρ. 1 και 5 του ίδιου άρθρου, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) το πρώτο εδάφιο βελτιώνεται νομοτεχνικά και: αα) διαγράφεται ο συμπλεκτικός σύνδεσμος «και» μετά από τη φράση «πλην των τσιγάρων», αβ) προστίθεται μετά από τη φράση «καπνού για στριφτά τσιγάρα» η φράση «και των θερμαινόμενων προϊόντων καπνού», β) προστίθεται δεύτερο εδάφιο και η παρ. 8 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«8. Τα προϊόντα καπνού, πλην των τσιγάρων, του καπνού για στριφτά τσιγάρα και των θερμαινόμενων προϊόντων καπνού, εξαιρούνται από τις απαγορεύσεις των παρ. 1 και 5. Για τους σκοπούς του πρώτου εδαφίου, ως “θερμαινόμενο προϊόν καπνού” νοείται ένα νέο προϊόν καπνού που θερμαίνεται για την παραγωγή εκπομπών που περιέχουν νικοτίνη και άλλες χημικές ουσίες, οι οποίες στη συνέχεια εισπνέονται από τον χρήστη, και το οποίο, ανάλογα με τα χαρακτηριστικά του, είναι μη καπνιζόμενο προϊόν καπνού ή προϊόν καπνού για κάπνισμα.».</p> <p>2. Στο άρθρο 11 του ν. 4419/2016, περί της επισήμανσης των προϊόντων καπνού για κάπνισμα πλην των τσιγάρων, του καπνού για στριφτά τσιγάρα και του καπνού για ναργιλέ, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις:</p> <p>α) στον τίτλο διαγράφεται ο συμπλεκτικός σύνδεσμος «και» και προστίθενται οι λέξεις «και των θερμαινόμενων προϊόντων καπνού» και ο τίτλος διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«Άρθρο 11</p> <p>Επισήμανση προϊόντων καπνού για κάπνισμα πλην των τσιγάρων, του καπνού για στριφτά τσιγάρα, του καπνού για ναργιλέ και των θερμαινόμενων προϊόντων καπνού» και</p>	<p>A) Άρθρο 7 παρ. 8 του ν. 4419/2016 (Α' 174)</p> <p>«8. Τα προϊόντα καπνού, πλην των τσιγάρων και του καπνού για στριφτά τσιγάρα, εξαιρούνται από τις απαγορεύσεις που προβλέπονται στις παραγράφους 1 και 5.»</p> <p>B) Άρθρο 11 παρ. 1 ν. 4419/2016 (Α' 174)</p> <p>Επισήμανση προϊόντων καπνού για κάπνισμα πλην των τσιγάρων, του καπνού για στριφτά τσιγάρα και του καπνού για ναργιλέ (Άρθρο 11 της Οδηγίας 2014/40/ΕΕ)</p> <p>«1. Επιπλέον της γενικής προειδοποίησης κατά την παράγραφο 1 του άρθρου 9, κάθε μονάδα συσκευασίας και κάθε εξωτερική συσκευασία των προϊόντων καπνού για κάπνισμα πλην των τσιγάρων, του καπνού για στριφτά τσιγάρα και του καπνού για ναργιλέ φέρει μία από τις λεκτικές προειδοποιήσεις που παρατίθενται στο Παράρτημα Ι. Η γενική προειδοποίηση κατά την παράγραφο 1 του άρθρου 9 περιλαμβάνει αναφορά στις υπηρεσίες υποστήριξης για την ανεξάρτηση από το κάπνισμα, η οποία αναφέρεται στο στοιχείο β' της παραγράφου 1 του άρθρου 10. Η γενική προειδοποίηση εμφανίζεται στην πιο ορατή επιφάνεια της μονάδας συσκευασίας και κάθε εξωτερικής συσκευασίας. Κάθε λεκτική προειδοποίηση εμφανίζεται κατά το δυνατό σε ίσο αριθμό σε κάθε μάρκα των προϊόντων αυτών. Οι λεκτικές προειδοποιήσεις εμφανίζονται στην επόμενη περισσότερο ορατή επιφάνεια της μονάδας συσκευασίας και κάθε εξωτερικής συσκευασίας. Στις μονάδες συσκευασίας τύπου κασετίνας, η επόμενη περισσότερο ορατή επιφάνεια είναι αυτή που φαίνεται όταν ανοίγει το πακέτο.».</p>

<p>β) στην παρ. 1 επέρχεται νομοτεχνική βελτίωση και στο πρώτο εδάφιο: βα) διαγράφεται ο συμπλεκτικός σύνδεσμος «και» μετά από τη φράση «του καπνού για στριφτά τσιγάρα», ββ) προστίθεται μετά από τη φράση «του καπνού για ναργιλέ» η φράση «και των θερμαινόμενων προϊόντων καπνού, όπως ορίζονται στο δεύτερο εδάφιο της παρ. 8 του άρθρου 7,» και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«1. Επιπλέον της γενικής προειδοποίησης κατά την παρ. 1 του άρθρου 9, κάθε μονάδα συσκευασίας και κάθε εξωτερική συσκευασία των προϊόντων καπνού για κάπνισμα πλην των τσιγάρων, του καπνού για στριφτά τσιγάρα, του καπνού για ναργιλέ και των θερμαινόμενων προϊόντων καπνού, όπως ορίζονται στο δεύτερο εδάφιο της παρ. 8 του άρθρου 7, φέρει μία από τις λεκτικές προειδοποιήσεις που παρατίθενται στο Παράρτημα Ι. Η γενική προειδοποίηση κατά την παρ. 1 του άρθρου 9 περιλαμβάνει αναφορά στις υπηρεσίες υποστήριξης για την ανεξάρτηση από το κάπνισμα, η οποία αναφέρεται στο στοιχείο β της παρ. 1 του άρθρου 10. Η γενική προειδοποίηση εμφανίζεται στην πιο ορατή επιφάνεια της μονάδας συσκευασίας και κάθε εξωτερικής συσκευασίας. Κάθε λεκτική προειδοποίηση εμφανίζεται κατά το δυνατό σε ίσο αριθμό σε κάθε μάρκα των προϊόντων αυτών. Οι λεκτικές προειδοποιήσεις εμφανίζονται στην επόμενη περισσότερο ορατή επιφάνεια της μονάδας συσκευασίας και κάθε εξωτερικής συσκευασίας. Στις μονάδες συσκευασίας τύπου κασετίνας, η επόμενη περισσότερο ορατή επιφάνεια είναι αυτή που φαίνεται όταν ανοίγει το πακέτο.».</p> <p>3. Η ισχύς του παρόντος άρχεται από τις 23.10.2023.</p>	
<p>Άρθρο 92 Δημόσιες συμβάσεις για τη διάθεση εμβολίων κατά του κορωνοϊού COVID-19 στα εμβολιαστικά κέντρα της επικράτειας – Τροποποίηση παρ. 1 και 4 άρθρου δωδέκατου ν. 5015/2023</p> <p>Στο άρθρο δωδέκατο του ν. 5015/2023 (Α΄ 20), περί των δημοσίων συμβάσεων για τη διάθεση εμβολίων κατά του κορωνοϊού COVID-19 στα εμβολιαστικά κέντρα της επικράτειας, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) το πρώτο εδάφιο της παρ. 1 τροποποιείται ως προς την καταληκτική ημερομηνία παράτασης των συμβάσεων που έχουν συναφθεί και παραταθεί από τη Γενική</p>	<p>άρθρο 12. ν. 5015/2023 Δημόσιες συμβάσεις για τη διάθεση εμβολίων κατά του κορωνοϊού COVID-19 στα εμβολιαστικά κέντρα της επικράτειας</p> <p>«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</p>

Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας, κατ' εφαρμογή του άρθρου 63 του ν. 4872/2021 (Α' 247), β) η παρ. 4: βα) τροποποιείται ως προς τις παραπεμπόμενες παραγράφους, ββ) η προθεσμία της 30ης.6.2023 τροποποιείται προς εναρμόνιση με την τροποποίηση της καταληκτικής ημερομηνίας της παρ. 1 και το άρθρο δωδέκατο διαμορφώνεται ως εξής:

«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 31η.10.2023. Στη θέση, τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας εκ των ανωτέρω συμβάσεων υπεισέρχεται, για το χρονικό διάστημα της αυτοδίκαιης παράτασης δυνάμει 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

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 αυτοδίκαιης παράτασης δυνάμει 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 δυνάμει της παρ. 1 συμβάσεις παύουν, αυτοδικαίως και αζημίως, να ισχύουν.».

	<p>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.</p> <p>4. Σε περίπτωση σύναψης νέων συμβάσεων, κατ' εφαρμογή των παρ. 2 και 3, πριν από την 31η.10.2023, οι παραταθείσες δυνάμει της παρ. 1 συμβάσεις παύουν, αυτοδικαίως και αζημίως, να ισχύουν.».</p>	
30.	Κατάργηση διατάξεων	
	<p><i>Διατάξεις αξιολογούμενης ρύθμισης που προβλέπουν κατάργηση</i></p>	<p><i>Καταργούμενες διατάξεις</i></p>
	<p><u>Άρθρο 95</u></p>	<p>- ΝΟΜΟΣ 3601 της 5/10 Ιουλ. 1928 Περί συστάσεως Φαρμακευτικών Συλλόγων.</p> <p>- Αντιπρόσωποι εις τον Πανελλήνιον Φαρμακευτικόν Σύλλογον.</p> <p>Άρθρον 1.</p> <p>1. Αντιπρόσωποι εις τον Πανελλήνιον Φαρμακευτικόν Σύλλογον (Π.Φ.Σ.) είναι οι κατόπιν εκλογής αναδεικνυόμενοι παρ' εκάστου Φαρμακευτικού Συλλόγου προς τον σκοπόν τούτον εκ των μελών αυτού, οίτινες και αποτελούν την Γενικήν Συνέλευσιν του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου.</p> <p>"2. Οι αντιπρόσωποι κάθε φαρμακευτικού συλλόγου, που εκλέγονται με καθολική μυστική ψηφοφορία των μελών του, ορίζονται ως ακολούθως:</p> <p>α. Σύλλογοι που αριθμούν μέχρι είκοσι πέντε (25) μέλη εκλέγουν έναν (1) αντιπρόσωπο.</p> <p>β. Σύλλογοι που αριθμούν από είκοσι έξη (26) μέχρι εκατό (100) μέλη εκλέγουν δύο (2) αντιπροσώπους.</p> <p>γ. Σύλλογοι που αριθμούν από εκατόν ένα (101) μέχρι χίλια (1.000) μέλη εκλέγουν, επιπλέον των δύο (2) αντιπροσώπων που ορίζονται στο εδάφιο "β", έναν αντιπρόσωπο για κάθε εκατοντάδα μελών ή κλάσμα της τελευταίας και,</p> <p>δ. Σύλλογοι που αριθμούν περισσότερα από χίλια ένα (1001) μέλη εκλέγουν επιπλέον των οριζόμενων έντεκα (11) αντιπροσώπων από τα εδάφια "β" και "γ", έναν για κάθε διακόσια, συμπληρωμένα μέλη.</p> <p>Για κάθε αντιπρόσωπο εκλέγεται και ένας αναπληρωτής"</p> <p>***Η παρ. 2 αντικαταστάθηκε ως άνω διά του άρθρου 58 εδ.Ι παρ. Α του Ν. 1539/1985 (Α' 64).</p> <p>***ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ: Κατά το άρθρο 58 παρ. Α' εδ.2 του αυτού ως άνω Νόμου:</p>

	<p>"Σε περίπτωση εξαντλήσεως του αριθμού των επιλαχόντων μελών, τακτικών και αναπληρωματικών, διεξάγονται αναπληρωματικές αρχαιρεσίες για τη συμπλήρωση του αριθμού των ελλειπόντων αντιπροσώπων. Η θητεία των αντιπροσώπων που εκλέγονται κατ' αυτόν τον τρόπο λήγει με εκείνη των υπόλοιπων τακτικών και αναπληρωματικών αντιπροσώπων".</p> <p>3. [Η εκλογή των αντιπροσώπων γίνεται ανά τετραετία εκ των διατηρούντων εν λειτουργία φαρμακείων ή φαρμακαποθήκων φαρμακοποιών από τριετίας τουλάχιστον, μη ούσης ασυμβίβαστου της ιδιότητας του αντιπροσώπου προς οιονδήποτε εν τω οικείω συλλόγω αξίωμα]. Είναι όμως ασυμβίβαστος η ιδιότητα του Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου προς την ιδιότητα του Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου Φαρμακευτικού Συλλόγου. Εν περιπτώσει συμπτώσεως των ανωτέρω ιδιοτήτων εις το αυτό πρόσωπον εκπίπτει τούτο της μίας εξ αυτών, και δη της δευτέρας κατά σειράν, εφ' όσον, εντός μηνός από της οριστικοποιήσεως της δευτέρας εκλογής δεν υποβάλλει δήλωσιν προτιμήσεως ταύτης και παραιτήσεως εκ της ετέρας.</p> <p>**Τα άρθρα 58Γ παρ. 1 του Ν. <u>1539/1985</u> (Α 64) και 54 παρ. 3 του Ν. <u>3601/1928</u> ορίζουν ότι, το πρώτο εδάφιο της παρ. 3 του άρθρου 1 του Ν. 328/1976, ΚΑΤΑΡΓΕΙΤΑΙ.</p> <p>4. Εις τας κατά το παρόν άρθρον εκλογάς και τας εκλογάς εν γένει εις τους Φαρμακευτικούς Συλλόγους, η άσκησης του εκλογικού δικαιώματος αποτελεί δι' άπαντα τα μέλη εκάστου Φαρμακευτικού Συλλόγου, υποχρέωσιν, η αδικαιολόγητος παράλειψις της οποίας συνιστά πειθαρχικόν αδίκημα τιμωρούμενον με χρηματικήν ποινήν δύο χιλιάδων (2.000) έως και δραχμών δέκα χιλιάδων (10.000) υπέρ του οικείου Συλλόγου και με στέρησιν παραλλήλως και της αδείας ασκήσεως επαγγέλματος από δύο μέχρι και δέκα μηνών, των ποινών τούτων επιβαλλομένων παρά του Προέδρου του Δ/τικού Συμβουλίου του οικείου Συλλόγου, εντός προθεσμίας το πολύ τριών μηνών απο της επομένης της διεξαγωγής των εκλογών, εξαιρέσει μόνον των περιπτώσεων καθ' ας θέλουν υποβληθή αποδεικτικά στοιχεία δικαιολογούντα την παράλειψιν. Κατά της αποφάσεως ταύτης επιτρέπεται αίτησις αναθεωρήσεως παρά του ενδιαφερομένου</p>
--	---

	<p>ενώπιον του οικείου Νομάρχου, κρίνοντας οριστικώς επί του δεδικοιολογημένου ή μη της παραλείψεως συμμετοχής εις την ψηφοφορίαν. Πέραν των ποινών τούτων αδικαιολόγητος παράλειψις συμμετοχής εις την ψηφοφορίαν, εν υποτροπή ομοίας ως άνω παρβάσεως, διαπραττομένης εντός διετίας από της προγενεστέρας τοιαύτης ποινής τα όρια των εν λόγω ποινών διπλασιάζονται. Τα χρηματικά ποσά των άνω ποινών δύνανται να αναπροσαμόζονται δια Π. Δ/των εκδιδόμενων προτάσει του Υπουργού Κοινων. Υπηρεσιών μετά γνώμην του Π. Φ. Συλλόγου.</p> <p>5. Καταστάσης αμετακλήτου της αποφάσεως του Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου του Φαρμακευτικού Συλλόγου δια της υπό του οικείου Νομάρχου απορρίψεως εν όλω ή εν μέρει της προσφυγής κλείεται το φαρμακείον ή η φαρμακαποθήκη δι' όσον χρονικόν διάστημα διαρκεί η στέρησις της αδείας ασκήσεως του επαγγέλματος.</p> <p>Εκλογή μελών Διοικητικού Συμβουλίου.</p> <p>Άρθρον 2.</p> <p>1. Οι κατά το άρθρον 1 του παρόντος νόμου αντιπρόσωποι εκλέγουν το Διοικητικόν Συμβούλιον του Π.Φ.Σ. εκ των διατηρούντων εν λειτουργία φαρμακείον ή φαρμακαποθήκην φαρμακοποιών δια μυστικής δια ψηφοδελτίων ψηφοφορίας, όπερ είναι ενδεκαμελές αποτελούμενον εξ ενός Προέδρου, ενός Αντιπροέδρου, ενός Γραμματέως, ενός Ταμίου και επτά Συμβουλίων εκλεγόμενων άμα και ισαριθμων αναπληρωματικών μελών.</p> <p>2. Η θητεία του Συμβουλίου τούτου είναι τετραετής, τα δε επτά μέλη αυτού δέον αν προέρχωνται εκ των φαρμακοποιών των Συλλόγων Αθηνών, Πειραιώς και Θεσσαλονίκης κατ' αναλογίαν τριών, δύο και δύο αντιστοίχως, τα λοιπά δε εκ των υπολοίπων Φαρμακευτικών Συλλόγων της Χώρας. Η αυτή θητεία ορίζεται και δια τα Διοικητικά Συμβούλια των Φαρμακευτικών Συλλόγων.</p> <p>3. Δια τα της διεξαγωγής των εκλογών του Διοικητικού Συμβουλίου εφαρμόζονται αναλόγως αι διατάξεις του Νόμου <u>3601/1928</u> "περί Φαρμακευτικών Συλλόγων" ως ισχύουν εκάστοτε.</p> <p>4. Δια Προεδρικών Διαταγμάτων εκδιδόμενων προτάσει του Υπουργού Κοινωνικών Υπηρεσιών, ρυθμίζεται γενικώς πάσα αναγκαία δια την εφαρμογήν του παρόντος άρθρου λεπτομέρεια.</p>
--	--

	<p>Σύγκλησις Γενικής Συνελεύσεως. Αρθρον 3.</p> <p>1. Η Γενική Συνέλευσις των μελών του Π.Φ.Σ. συγκαλείται δι' αποφάσεως του Διοικητικού Συμβουλίου τακτικώς μεν άπαξ του έτους, εκτάκτως δε οσάκις αποφασίση το Διοικητικόν Συμβούλιον ή ήθελε ζητηθή εγγράφως υπό του ενός πέμπτου των μελών.</p> <p>2. Αι προς σύγκλησιν της Γενικής Συνελεύσεως προσκλήσεις περιλαμβάνουσαι τα προς συζήτησιν θέματα κοινοποιούνται προς τα μέλη αυτής προ δέκα πέντε τουλάχιστον ημερών, προκειμένου περί εκτάκτου τοιαύτης προ δέκα ημερών τουλάχιστον.</p> <p>3. Αντιπρόσωποι απουσιάζοντες αδικαιολογήτως εις δύο συνεχείς συνεδριάσεις της Γενικής Συνελεύσεως, εκπίπτουν του αξιώματός των, δι' αποφάσεως του Διοικητικού Συμβουλίου.</p> <p>Αρμοδιότητες Γενικής Συνελεύσεως. Αρθρον 4.</p> <p>Η Γενική Συνέλευσις των αντιπροσώπων είναι το ανώτατον όργανον του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου και αποφασίζει περί πάσης υποθέσεως αυτού μη υπαγομένης εις την αρμοδιότητα άλλου οργάνου, ιδία δε:</p> <p>α) Ελέγχει τας πράξεις του Διοικητικού Συμβουλίου.</p> <p>β) Εγκρίνει τον προϋπολογισμόν και απολογισμόν εσόδων και εξόδων του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου.</p> <p>γ) Προτείνει εις τον Υπουργόν Κοινωνικών Υπηρεσιών, δι' ητιολογημένης αποφάσεως, την αντικατάστασιν μέλους ή μελών ή και ολοκλήρου του Διοικητικού Συμβουλίου του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου ένεκα σοβαρών παραπτωμάτων τούτων κατά την ενάσκησιν των καθηκόντων.</p> <p>δ) Υποβοηθεί δια των αποφάσεων της τον Υπουργόν Κοινωνικών Υπηρεσιών εις τα εκάστοτε λαμβανόμενα μέτρα δια την άσκησιν του φαρμακευτικού επαγγέλματος.</p> <p>ε) Προτείνει εις τον Υπουργόν Κοινωνικών Υπηρεσιών κατόπιν εισηγήσεως του Διοικητικού Συμβουλίου, εσωτερικούς κανονισμούς λειτουργίας του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, ως και την τροποποιήσιν ή συμπλήρωσιν τούτων.</p> <p>στ) Εκλέγει τα υπό του εδαφίου ε` του άρθρου 2 του Νόμου 4031/1959 "περί ασκήσεως του φαρμακευτικού επαγγέλματος υπό αλλοδαπών και ανασυνθέσεως του Ανωτάτου Φαρμακευτικού Πειθαρχικού Συμβουλίου", και</p>
--	--

	<p>της παρ. 5 του άρθρου 9 του Ν.Δ/τος 4111/1960 "περί τροποποιήσεως και συμπληρώσεως των περί Υγειονομικών Συλλόγων Ιατρικών και Παραϊατρικών Επαγγελματιών, Ασφαλίσεως Υγειονομικών Φαρμάκων και των περί ιατρικής εν γένει Αντιλήψεως και Δημοσίας Υγείας διατάξεων", κπροβλεπόμενα μέλη του Ανωτάτου Πειθαρχικού Συμβουλίου μετά των αναπληρωτών των.</p> <p>Απαρτία - Λήψις αποφάσεων.</p> <p>Άρθρον 5.</p> <p>Τα περί απαρτίας και λήψεως αποφάσεων καθορίζονται δια Προεδρικών Διαταγμάτων εκδιδόμενων προτάσει του Υπουργού Κοινωνικών Υπηρεσιών, μέχρις εκδόσεως των διαταγμάτων τούτων εφαρμόζονται αι κείμεναι διατάξεις.</p> <p>-Ν.Δ. 3626/1956 (Α' 277)</p> <p>Άρθρον 3.</p> <p>Πειθαρχικά παραπτώματα φαρμακοποιών μελών των κατά τόπους φαρμακευτικών συλλόγων, εκδικάζονται και υπό ετέρων πειθαρχικών συμβουλίων οριζομένων υπό του πανελληνίου φαρμακευτικού συλλόγου.</p>
--	--

Η. Έκθεση εφαρμογής της ρύθμισης

31.	Συναρμοδιότητα Υπουργείων / υπηρεσιών / φορέων		
Σχετική διάταξη αξιολογούμενης ρύθμισης	Συναρμόδια Υπουργεία – Συναρμόδιες υπηρεσίες / φορείς	Αντικείμενο συναρμοδιότητας	
Παρ. 6 άρθρου 93	Υπουργεία Υγείας και Οικονομικών	Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών καθορίζεται το ποσό της αποζημίωσης ανά συνεδρίαση που καταβάλλεται στα μέλη των Πειθαρχικών Συμβουλίων σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 69.	
Παρ. 8 άρθρου 93	Υπουργεία Υγείας και Οικονομικών	Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών προσδιορίζεται το ειδικότερο αντικείμενο της δράσης του άρθρου 79 και το χρονοδιάγραμμα αυτής, υποδεικνύονται οι φορείς που εμπλέκονται στην υλοποίησή της,	

		σύμφωνα με το άρθρο 3 του ν. 4675/2020, και ρυθμίζεται κάθε ειδικότερο ζήτημα που αφορά στον τρόπο και τη διαδικασία υλοποίησης, παρακολούθησης και επίτευξης των αποτελεσμάτων της.
Παρ. 8 άρθρου 93	Υπουργεία Υγείας, Οικονομικών και Εσωτερικών	Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Οικονομικών και Εσωτερικών, η οποία εκδίδεται μετά από πρόταση του Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας, εξειδικεύονται οι αρμοδιότητες του Αυτοτελούς Τμήματος Κλινικών Μελετών και ρυθμίζονται ο τρόπος οργάνωσης και λειτουργίας του, η στελέχωσή του με εξειδικευμένο και έμπειρο προσωπικό, καθώς και κάθε άλλο αναγκαίο ζήτημα για την εφαρμογή του άρθρου 83.
Παρ. 9 άρθρου 93	Υγείας, Οικονομικών, Εθνικής Άμυνας και Παιδείας και Θρησκευμάτων	Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Οικονομικών, Εθνικής Άμυνας και Παιδείας και Θρησκευμάτων ορίζεται ο αριθμός των κλινικών εκπαιδευτών, καθορίζονται τα κριτήρια ορισμού περισσότερων κλινικών εκπαιδευτών και ο αριθμός αυτών, η διαδικασία ορισμού, πιστοποίησης και αξιολόγησής τους, τα καθήκοντα και οι αρμοδιότητές τους, τα κίνητρα προσέλκυσής τους και ρυθμίζεται κάθε άλλο αναγκαίο ζήτημα για την εφαρμογή του άρθρου 84.

32.	Έκδοση κανονιστικών πράξεων και εγκυκλίων			
Εξουσιοδοτική διάταξη	Είδος πράξης	Αρμόδιο ή επισπεύδον Υπουργείο ή υπηρεσία	Αντικείμενο	Χρονοδιάγραμμα (ενδεικτική ή αποκλειστική προθεσμία)
Παρ. 2 άρθρου 93	Π.Δ.	Υπουργείο Υγείας	Με προεδρικό διάταγμα, το οποίο εκδίδεται κατόπιν εισήγησης του Π.Φ.Σ. και πρότασης του Υπουργού Υγείας, θεσπίζεται Κώδικας	

			Ελληνικής Φαρμακευτικής Δεοντολογίας.	
Παρ. 3 άρθρου 93	Υ.Α.	Υπουργείο Υγείας	Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, που εκδίδεται μετά από γνώμη του Δ.Σ. του Π.Φ.Σ. ορίζονται ο τρόπος διαχείρισης των εσόδων του λογαριασμού «Κεφάλαιο Αποζημίωσης Εξόδου Φαρμακοποιών» που προβλέπεται στην περ. ια) της παρ. 1 του άρθρου 53, το ύψος και οι προϋποθέσεις χορήγησης της αποζημίωσης στους δικαιούχους κατά κατηγορία και κάθε άλλο σχετικό θέμα.	
Παρ. 5 άρθρου 93	Υ.Α.	Υπουργείο Υγείας	Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, η οποία εκδίδεται μετά από γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Φ.Σ., καθορίζεται κάθε άλλο θέμα σχετικό με την εφαρμογή της παρ. Α1 του άρθρου 64.	
Παρ. 6 άρθρου 93	Κ.Υ.Α.	Υπουργείο Υγείας	Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών καθορίζεται το ποσό της αποζημίωσης ανά συνεδρίαση που καταβάλλεται στα μέλη των Πειθαρχικών Συμβουλίων σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 69.	
Παρ. 8 άρθρου 93	Κ.Υ.Α.	Υπουργείο Υγείας	Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών προσδιορίζεται το ειδικότερο αντικείμενο της δράσης του άρθρου 79 και το χρονοδιάγραμμα αυτής, υποδεικνύονται οι φορείς που εμπλέκονται στην υλοποίησή της, σύμφωνα με το άρθρο 3 του ν. 4675/2020, και ρυθμίζεται κάθε ειδικότερο ζήτημα που αφορά στον τρόπο και τη διαδικασία υλοποίησης, παρακολούθησης και	

			επίτευξης των αποτελεσμάτων της.
Παρ. 9 άρθρου 93	Κ.Υ.Α.	Υπουργείο Υγείας	Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Οικονομικών και Εσωτερικών, η οποία εκδίδεται μετά από πρόταση του Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας, εξειδικεύονται οι αρμοδιότητες του Αυτοτελούς Τμήματος Κλινικών Μελετών και ρυθμίζονται ο τρόπος οργάνωσης και λειτουργίας του, η στελέχωσή του με εξειδικευμένο και έμπειρο προσωπικό, καθώς και κάθε άλλο αναγκαίο ζήτημα για την εφαρμογή του άρθρου 83.
Παρ. 10 άρθρου 93	Κ.Υ.Α.	Υπουργείο Υγείας	Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Οικονομικών, Εθνικής Άμυνας και Παιδείας και Θρησκευμάτων ορίζεται ο αριθμός των κλινικών εκπαιδευτών, καθορίζονται τα κριτήρια ορισμού περισσότερων κλινικών εκπαιδευτών και ο αριθμός αυτών, η διαδικασία ορισμού, πιστοποίησης και αξιολόγησής τους, τα καθήκοντα και οι αρμοδιότητές τους, τα κίνητρα προσέλκυσής τους και ρυθμίζεται κάθε άλλο αναγκαίο ζήτημα για την εφαρμογή του άρθρου 84.

	Ανάγκη σύστασης νέου νομικού προσώπου, ανώνυμης εταιρίας ή δημόσιας υπηρεσίας
33.	Ποιες διατάξεις της αξιολογούμενης ρύθμισης προβλέπουν τη σύσταση νέου νομικού προσώπου, ανώνυμης εταιρίας ή δημόσιας υπηρεσίας;
	Άρθρο 77

34.	Γιατί προτείνεται η σύσταση αυτού του νέου οργάνου και δεν επαρκούν οι υφιστάμενες διοικητικές δομές για να επιτευχθεί ο στόχος της αξιολογούμενης ρύθμισης;
	Το συνιστώμενο νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ινστιτούτο Φαρμακευτικών Επιστημονικών Ερευνών» αποσκοπεί κατά κύριο λόγο στη μελέτη και προαγωγή επιστημονικών θεμάτων που αφορούν σε ζητήματα υγείας και φαρμάκου και στην πιστοποιημένη εκπαίδευση των φαρμακοποιών και των βοηθών τους.
35.	Χρόνος έναρξης λειτουργίας του νέου οργάνου
	Δεν προβλέπεται
36.	Έχει γίνει η σχετική οικονομοτεχνική μελέτη αναφορικά με τη σύσταση του νέου οργάνου; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input checked="" type="checkbox"/>
	Εάν ΝΑΙ, να επισυναφθεί ηλεκτρονικά.
	Στοιχεία νέου νομικού προσώπου, ανώνυμης εταιρίας ή δημόσιας υπηρεσίας
37.	Επωνυμία ή ονομασία και νομική μορφή
	Νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ινστιτούτο Φαρμακευτικών Επιστημονικών Ερευνών»
38.	Χώρος λειτουργίας του νέου οργάνου
	Δήμος Αθηναίων
39.	Διασφάλιση επαρκούς υλικοτεχνικού & ηλεκτρονικού εξοπλισμού
	Θα προβλεφθεί με την ιδρυτική απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου (Δ.Σ.) του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (Π.Φ.Σ.)
40.	Τρόπος στελέχωσης του νέου οργάνου
	Το προσωπικό του Ινστιτούτου Επιστημονικών Ερευνών προσλαμβάνεται με απόφαση του Δ.Σ. του Π.Φ.Σ.

Αθήνα, 29 Μαρτίου 2023

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

CHRISTOS STAIKOURAS CHRISTOS STAIKOURAS
29.03.2023 21:14

**ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ
ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ**

SPYRIDON-ADONIS GEORGIADES SPYRIDON-ADONIS GEORGIADES
29.03.2023 21:14

ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ

NIKOLAOS DENDIAS NIKOLAOS DENDIAS
29.03.2023 21:13

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ - ΑΔΩΝΙΣ
ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ – ΓΕΩΡΓΙΟΣ
ΔΕΝΔΙΑΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

**ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**

**ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ**

ΝΙΚΙ ΚΕΡΑΜΕΟΣ ΝΙΚΙ ΚΕΡΑΜΕΟΣ
29.03.2023 21:28

NIKOLAOS PANAGIOTOPOULOS NIKOLAOS PANAGIOTOPOULOS
29.03.2023 21:16

ΝΙΚΟΛΑΟΣ
ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ

ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

KONSTANTINOS CHATZIDAKIS KONSTANTINOS CHATZIDAKIS
29.03.2023 21:27

ΥΓΕΙΑΣ

**ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΚΑΙ
ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ**

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ

ATHANASIOS PLEVRIS ATHANASIOS PLEVRIS
29.03.2023 21:50

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ

KONSTANTINOS SKREKAS KONSTANTINOS SKREKAS
29.03.2023 23:02

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΣΚΡΕΚΑΣ

PANAGIOTIS THEODORIKAKOS PANAGIOTIS THEODORIKAKOS
29.03.2023 22:40

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΘΕΟΔΩΡΙΚΑΚΟΣ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

**ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ
ΑΣΥΛΟΥ**

KONSTANTINOS TSIARAS KONSTANTINOS TSIARAS
29.03.2023 21:13

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΑΡΑΣ

MAVROUDIS VORIDIS MAVROUDIS VORIDIS
29.03.2023 21:51

ΜΑΥΡΟΥΔΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ

PANAGIOTIS MITARACHI PANAGIOTIS MITARACHI
29.03.2023 21:34

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΗΤΑΡΑΚΗΣ

**ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ
ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ**

**ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ
ΤΡΟΦΙΜΩΝ**

ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

IOANNIS PLAKIOTAKIS IOANNIS PLAKIOTAKIS
29.03.2023 21:30

ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΛΑΚΙΩΤΑΚΗΣ

GEORGIOS GEORGANTAS GEORGIOS GEORGANTAS
29.03.2023 21:13

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑΣ

VASILEIOS KIKILIAS VASILEIOS KIKILIAS
29.03.2023 21:14

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ

**ΚΛΙΜΑΤΙΚΗΣ ΚΡΙΣΗΣ ΚΑΙ
ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ**

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

GEORGIOS GERAPETRITIS GEORGIOS GERAPETRITIS
29.03.2023 21:14

CHRISTOS STYLIANIDIS CHRISTOS STYLIANIDIS
29.03.2023 21:14

KYRIAKOS PIERRAKAKIS KYRIAKOS PIERRAKAKIS
29.03.2023 21:13

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΥΛΙΑΝΙΔΗΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΡΑΠΕΤΡΙΤΗΣ

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ

ΟΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ

ΥΓΕΙΑΣ

THEODOROS SKYLAKAKIS THEODOROS SKYLAKAKIS
29.03.2023 21:52

MILTIADIS VARVITSIOTIS MILTIADIS VARVITSIOTIS
29.03.2023 21:13

ASIMINA GKAGKA ASIMINA GKAGKA
29.03.2023 22:54

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΚΥΛΑΚΑΚΗΣ

ΜΙΛΤΙΑΔΗΣ ΒΑΡΒΙΤΣΙΩΤΗΣ

ΑΣΗΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

STYLIANOS PETSAS STYLIANOS PETSAS
29.03.2023 22:52

ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΠΕΤΣΑΣ

ΟΙ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ

ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ

MICHAIL PAPADOPOULOS MICHAIL PAPADOPOULOS
29.03.2023 22:03

GEORGIOS KARAGIANNIS GEORGIOS KARAGIANNIS
29.03.2023 22:09

ΜΙΧΑΗΛ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΗΣ