

**ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ
ΜΕ ΤΙΤΛΟ**

**«ΣΥΣΤΑΣΗ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ
«ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ» -
ΣΥΣΤΑΣΗ ΕΘΝΙΚΟΥ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ ΨΥΧΙΚΗΣ
ΥΓΕΙΑΣ - ΣΥΣΤΑΣΗ ΕΘΝΙΚΟΥ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΨΥΧΙΑΤΡΟΔΙΚΑΣΤΙΚΗΣ - ΑΣΚΗΣΗ ΤΟΥ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ - ΓΙΑΤΡΟΙ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ
ΥΓΕΙΑΣ - ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ - ΦΑΡΜΑΚΟ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ»**

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ	
ΜΕΡΟΣ Α΄: ΣΥΣΤΑΣΗ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ «ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ»	
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄: ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ	
Άρθρο 1	Σκοπός
Άρθρο 2	Αντικείμενο
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄: ΣΥΣΤΑΣΗ - ΣΚΟΠΟΣ – ΜΕΛΗ	
Άρθρο 3	Σύσταση - Επωνυμία – Έδρα - Σφραγίδα – Διοικητική και οικονομική αυτοτέλεια
Άρθρο 4	Σκοπός – Αρμοδιότητες
Άρθρο 5	Ινστιτούτο Επιστημονικών Θεμάτων
Άρθρο 6	Μέλη
Άρθρο 7	Γενικά δικαιώματα και υποχρεώσεις μελών
Άρθρο 8	Εγγραφή
Άρθρο 9	Ετήσια εισφορά και δήλωση
Άρθρο 10	Βεβαίωση εγγραφής στον Πανελλήνιο Σύλλογο Ψυχολόγων
Άρθρο 11	Άσκηση του επαγγέλματος του ψυχολόγου – Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 1 ν. 991/1979
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ΄: ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΟΥ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	
Άρθρο 12	Κεντρική Διοίκηση και Περιφερειακά Τμήματα του Πανελλήνιου Συλλόγου Ψυχολόγων

Άρθρο 13	Όργανα διοίκησης του Πανελληνίου Συλλόγου Ψυχολόγων
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ΄: ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ - ΠΟΡΟΙ – ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	
Άρθρο 14	Κανονισμός Λειτουργίας Κεντρικής Διοίκησης και Περιφερειακών Τμημάτων του Πανελληνίου Συλλόγου Ψυχολόγων
Άρθρο 15	Επιτροπές και ομάδες εργασίας
Άρθρο 16	Πόροι – Διαχείριση
Άρθρο 17	Θέσεις προσωπικού
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε΄: ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ ΚΑΙ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	
Άρθρο 18	Πειθαρχικά παραπτώματα και πειθαρχικές ποινές
Άρθρο 19	Παραγραφή πειθαρχικών παραπτωμάτων
Άρθρο 20	Πειθαρχικά όργανα
Άρθρο 21	Διαδικασία ενώπιον του Πρωτοβάθμιου Πειθαρχικού Συμβουλίου
Άρθρο 22	Διαδικασία ενώπιον του Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου - Ένδικα μέσα
Άρθρο 23	Αίτηση εξαίρεσης μελών του Πειθαρχικού Συμβουλίου
Άρθρο 24	Πειθαρχική απόφαση
ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ΄: ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΔΙΟΙΚΟΥΣΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ	
Άρθρο 25	Ανάδειξη και λειτουργία Προσωρινής Διοικούσας Επιτροπής
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ζ΄: ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	
Άρθρο 26	Επαγγελματικά δικαιώματα των ψυχολόγων– Προσθήκη άρθρου 7Α στον ν. 991/1979
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Η΄: ΚΩΔΙΚΑΣ ΗΘΙΚΗΣ ΚΑΙ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ	
Άρθρο 27	Κώδικας Ηθικής και Δεοντολογίας Ψυχολόγων – Προσθήκη άρθρου 9Α στον ν. 991/1979
Άρθρο 28	Συμμετοχή σε ποινικές δίκες αντιποίησης επαγγέλματος – Προσθήκη παρ. 3 στο άρθρο 12 του ν. 991/1979
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Θ΄: ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΙΚΕΣ - ΤΕΛΙΚΕΣ - ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΕΣ – ΚΑΤΑΡΓΟΥΜΕΝΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ	
Άρθρο 29	Εξουσιοδοτικές διατάξεις
Άρθρο 30	Τελικές διατάξεις
Άρθρο 31	Μεταβατικές διατάξεις
Άρθρο 32	Καταργούμενες διατάξεις
ΜΕΡΟΣ Β΄: ΕΘΝΙΚΟ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ – ΕΘΝΙΚΟ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΨΥΧΙΑΤΡΟΔΙΚΑΣΤΙΚΗΣ	

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄: ΣΚΟΠΟΣ - ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ	
Άρθρο 33	Σκοπός
Άρθρο 34	Αντικείμενο
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄: ΕΘΝΙΚΟ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	
Άρθρο 35	Εθνικό Παρατηρητήριο Ψυχοθεραπείας και Συμβουλευτικής Ψυχικής Υγείας
Άρθρο 36	Αρμοδιότητες του Εθνικού Παρατηρητηρίου Ψυχοθεραπείας και Συμβουλευτικής Ψυχικής Υγείας
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ΄: ΕΘΝΙΚΟ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΨΥΧΙΑΤΡΟΔΙΚΑΣΤΙΚΗΣ	
Άρθρο 37	Εθνικό Παρατηρητήριο Ψυχιατροδικαστικής
Άρθρο 38	Αρμοδιότητες του Εθνικού Παρατηρητηρίου Ψυχιατροδικαστικής
Άρθρο 39	Ανάπτυξη, οργάνωση και λειτουργία Μονάδων Ψυχικής Υγείας για ψυχιατροδικαστικούς ασθενείς - Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 4 ν. 2716/1999
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ΄: ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ	
Άρθρο 40	Εξουσιοδοτικές διατάξεις
ΜΕΡΟΣ Γ΄: ΑΣΚΗΣΗ ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ – ΚΛΙΝΙΚΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ-ΕΦΗΜΕΡΕΥΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΣ	
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄: ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ	
Άρθρο 41	Σκοπός
Άρθρο 42	Αντικείμενο
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄: ΑΣΚΗΣΗ ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ	
Άρθρο 43	Αντιποίηση νοσηλευτικού επαγγέλματος – Αντικατάσταση παρ. 2 άρθρου 31 ν. 3252/2004
Άρθρο 44	Κλινικός εκπαιδευτής - Αντικατάσταση άρθρου 84 ν. 5041/2023
Άρθρο 45	Εφημερεύων νοσηλευτής – Προσθήκη άρθρου 84Α στον ν. 5041/2023

Άρθρο 46	Κλάδος Νοσηλευτικής Εθνικού Συστήματος Υγείας – Τροποποίηση Παραρτημάτων Α' και Β' άρθρου 17 π.δ. 85/2022
Άρθρο 47	Εξουσιοδοτικές διατάξεις – Αντικατάσταση παρ. 10 άρθρου 105 ν. 5041/2023 και προσθήκη παρ. 10Α στο άρθρο 105 του ν. 5041/2023
ΜΕΡΟΣ Δ': ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ, ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΙ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΤΩΝ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α': ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ	
Άρθρο 48	Σκοπός
Άρθρο 49	Αντικείμενο
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β': ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	
Άρθρο 50	Πλαίσιο λειτουργίας, δημόσιος χαρακτήρας και έναρξη λειτουργίας νοσηλευτικής μονάδας Γενικού Νοσοκομείου Θήρας, στελέχωση Γενικού Νοσοκομείου Θήρας - Τροποποίηση παρ. 3 άρθρου 62 ν. 4368/2016
Άρθρο 51	Ειδικοί όροι δόμησης για την ανέγερση του νέου Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο»
Άρθρο 52	Δομές Ανακουφιστικής Φροντίδας Ασθενών ως πιστοποιημένες επιμορφωτικές δομές – Προσθήκη παρ. 3 στο άρθρο 11 του ν. 5007/2022
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ': ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ, ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ, ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ	
Άρθρο 53	Όργανα διοίκησης Υγειονομικών Περιφερειών – Τροποποίηση παρ. 1 και 2 άρθρου 3 και παρ. 1 άρθρου 3Α ν. 3329/2005
Άρθρο 54	Διαδικασία καταβολής εφημεριών ιατρών και πρόσθετων αμοιβών λοιπού προσωπικού των νοσοκομείων, των Διοικήσεων Υγειονομικών Περιφερειών και του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας - Παράταση ισχύος άρθρου 62 ν. 4872/2021 και άρθρου 49 ν. 4633/2019
Άρθρο 55	Κινητές μονάδες αιμοδοσίας από τον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό - Προσθήκη άρθρου 12Α στον ν. 3402/2005

Άρθρο 56	Αναγνώριση καταλληλότητας εκπαιδευτικών κέντρων για την εκπαίδευση επιστημόνων και επαγγελματιών υγείας πλην ιατρών - Τροποποίηση περ. Γ παρ. 5 άρθρου 21 ν. 3580/2007
Άρθρο 57	Ζητήματα συνεργαζόμενων επαγγελματιών Νοσοκομείων, Κέντρων Υγείας, Μονάδων Ψυχικής Υγείας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας και εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας - Τροποποίηση παρ. 1 και προσθήκη παρ. 1B στο άρθρο 41 του ν. 4058/2012
Άρθρο 58	Συμμετοχή στις εξετάσεις για απόκτηση τίτλου ειδικότητας – Απαλλαγή από την υποχρεωτική εκπλήρωση υπηρεσίας υπαίθρου – Τροποποίηση περ. α' και β' παρ. 1 άρθρου 22 ν. 4208/2013
Άρθρο 59	Ρυθμίσεις για την ηλεκτρονική υποβολή, εκκαθάριση και αποζημίωση δαπανών υγείας του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας - Προσθήκη παρ.7B στο άρθρο 90 του ν. 4368/2016
Άρθρο 60	Παράταση του χρόνου παραμονής στην υπηρεσία ιατρών κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας και ιατρών Δημόσιας Υγείας Εθνικού Συστήματος Υγείας των οποίων η θητεία λήγει τα έτη 2025, 2026 και 2027 – Τροποποίηση άρθρου 57 ν. 5243/2025
Άρθρο 61	Δυνατότητα απόσπασης και μεταφοράς προσωπικού του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας– Τροποποίηση παρ. 12 άρθρου 26 ν. 3918/2011
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ΄: ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΙ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΤΩΝ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	
Άρθρο 62	Έργο της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης - Τροποποίηση άρθρου 247 ν. 4512/2018
Άρθρο 63	Σύνθεση, ορισμός και παύση των μελών της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης – Τροποποίηση άρθρου 248 ν. 4512/2018
Άρθρο 64	Κριτήρια και μεθοδολογία αξιολόγησης φαρμακευτικών προϊόντων εξετάσεων βιοδεικτών και διαγνωστικών εξετάσεων – Τροποποίηση άρθρου 249 ν. 4512/2018
Άρθρο 65	Διαδικασία αξιολόγησης φαρμάκου για την ένταξή του στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων και ειδική διαδικασία αξιολόγησης φαρμακευτικού σκευάσματος για την ένταξή του στο Ταμείο Καινοτομίας - Τροποποίηση άρθρου 250 ν. 4512/2018
Άρθρο 66	Κριτήρια διαπραγμάτευσης - Τροποποίηση παρ. 2 και 6 άρθρου 254 ν. 4512/2018

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε΄: ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑΣ	
Άρθρο 67	Έργο της Επιτροπής Ελέγχου του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας - Τροποποίηση παρ. 3 άρθρου 265Α ν. 4512/2018
Άρθρο 68	Προϋποθέσεις ένταξης φαρμακευτικών σκευασμάτων στο Ταμείο Καινοτομίας - Τροποποίηση περ. β) παρ. 2 άρθρου 4 ν. 5302/2026
Άρθρο 69	Διαδικασία αίτησης, αξιολόγησης και προμήθειας φαρμακευτικών σκευασμάτων του Ταμείου Καινοτομίας– Τροποποίηση άρθρου 6 ν. 5302/2026
ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ΄: ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ	
Άρθρο 70	Εναρμόνιση των ρυθμίσεων για τα βιοπαθολογικά εργαστήρια και τα εξωτερικά ιατρεία των ιδιωτικών ψυχιατρικών κλινικών -Τροποποίηση παρ. 5 και 5Α άρθρου 47 ν. 4600/2019
Άρθρο 71	Αριθμός εφημερευόντων ιατρών και ειδικό προσωπικό ιδιωτικών ψυχιατρικών κλινικών - Τροποποίηση περ. η) Ενότητας Β και Ενότητας Ε Παραρτήματος Δ΄ ν. 4600/2019
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ζ΄: ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ	
Άρθρο 72	Έναρξη ισχύος διατάξεων του ν. 5140/2024 για τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας ως Φορέα Υλοποίησης έργων του Αναπτυξιακού Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων
Άρθρο 73	Συμμετοχή στο Συμβούλιο Εμπειρογνομόνων του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας – Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 2 ν. 1278/1982
Άρθρο 74	Ρύθμιση ληξιπρόθεσμων οφειλών του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας προς τα στρατιωτικά νοσοκομεία
Άρθρο 75	Προμήθεια φαρμάκων του νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παίδων «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ»» από διαγωνιστικές διαδικασίες που υλοποιεί η Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας και από συμφωνίες που συνάπτει η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων – Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου δέκατου πέμπτου ν. 5015/2023
Άρθρο 76	Ρυθμίσεις για τον μηχανισμό αυτόματης επιστροφής (clawback) – Προσθήκη παρ. 8 στο άρθρο 25 του ν. 4549/2018 και τροποποίηση άρθρου 11Γ ν. 2716/1999

Άρθρο 77	Μεταβίβαση από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων προς τη μονοπρόσωπη ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία «Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας Μονοπρόσωπη Ανώνυμη Εταιρεία» χρηματικού ποσού για την προμήθεια και δωρεάν διάθεση νιρματρελβίρης και ριτοναβίρης στο Εθνικό Σύστημα Υγείας – Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 52 ν. 5243/2025
Άρθρο 78	Παράταση νομιμοποίησης δαπανών για την εξόφληση υποχρεώσεων των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας, των Υγειονομικών Περιφερειών και φορέων αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας
Άρθρο 79	Παράταση ισχύος ρυθμίσεων για την προστασία της δημόσιας υγείας
Άρθρο 80	Νομοτεχνικές βελτιώσεις στις καταργούμενες διατάξεις του ν. 5302/2026 - Τροποποίηση άρθρου 91 ν. 5302/2026
Άρθρο 81	Παράταση λειτουργίας του Κεντρικού Σταθμού Μεταφόρτωσης Αποβλήτων στο νεκροταφείο του Δήμου Ελληνικού - Αργυρούπολης - Τροποποίηση άρθρου 154 ν. 4635/2019
Άρθρο 82	Διόρθωση παροράματος – Τροποποίηση άρθρου 217 Κώδικα Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Η΄ ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ	
Άρθρο 83	Μεταβατικές διατάξεις
ΜΕΡΟΣ Ε΄: ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ	
Άρθρο 84	Έναρξη ισχύος

ΜΕΡΟΣ Α΄

ΣΥΣΤΑΣΗ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ «ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ»

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄

ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 1

Σκοπός

Σκοπός του παρόντος Μέρους είναι:

- α) η βελτίωση των όρων άσκησης και η ανάπτυξη του επαγγέλματος των ψυχολόγων,
- β) η ενιαία θεσμική εκπροσώπηση του κλάδου των ψυχολόγων, με γνώμονα την προαγωγή της επιστήμης της ψυχολογίας, τη διασφάλιση της ορθής άσκησης του επαγγέλματος του ψυχολόγου και την προστασία του δημοσίου συμφέροντος στον τομέα παροχής ψυχολογικών υπηρεσιών,
- γ) η κατοχύρωση των επαγγελματικών δικαιωμάτων των ψυχολόγων και
- δ) η διασφάλιση της υψηλής ποιότητας των υπηρεσιών ψυχικής υγείας που παρέχουν στο κοινωνικό σύνολο, μέσω της ενίσχυσης του κανονιστικού πλαισίου επαγγελματικής δεοντολογίας τους.

Άρθρο 2

Αντικείμενο

Αντικείμενο του παρόντος Μέρους είναι:

- α) η σύσταση νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου με την επωνυμία «Πανελλήνιος Σύλλογος Ψυχολόγων»,
- β) η ρύθμιση της οργάνωσης, της διοίκησης και κάθε άλλου ζητήματος που είναι αναγκαίο για την εύρυθμη λειτουργία του και ιδίως:
 - βα) η οργάνωσή του σε Κεντρική Διοίκηση και περιφερειακά τμήματα, για τη βέλτιστη εξυπηρέτηση των μελών του,
 - ββ) η τήρηση ενιαίου μητρώου για τα μέλη του,
 - βγ) η σύσταση πειθαρχικών οργάνων, η ρύθμιση θεμάτων πειθαρχικής ευθύνης και ο καθορισμός της διαδικασίας πειθαρχικού ελέγχου των μελών του,
 - γ) ο καθορισμός των επαγγελματικών δικαιωμάτων των ψυχολόγων και
 - δ) η θέσπιση ενός σύγχρονου Κώδικα Ηθικής και Δεοντολογίας Ψυχολόγων, ο οποίος καλύπτει ζητήματα επαγγελματικής προβολής και χρήσης μέσων κοινωνικής δικτύωσης, με εγγυήσεις προστασίας των ληπτών των υπηρεσιών.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄

ΣΥΣΤΑΣΗ - ΣΚΟΠΟΣ - ΜΕΛΗ

Άρθρο 3

Σύσταση - Επωνυμία - Έδρα - Σφραγίδα - Διοικητική και οικονομική αυτοτέλεια

1. Συστήνεται νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου με την επωνυμία «Πανελλήνιος Σύλλογος Ψυχολόγων» (εφεξής Πα.Συ.Ψυ.), το οποίο τελεί υπό την εποπτεία του Υπουργού Υγείας. Η επωνυμία στην αγγλική γλώσσα ορίζεται ως «Panhellenic Association of Psychologists».
2. Έδρα του Πα.Συ.Ψυ. ορίζεται ο Δήμος Αθηναίων. Ο Πα.Συ.Ψυ. έχει περιφερειακά τμήματα, τα οποία ορίζονται στην περ. β) της παρ. 1 του άρθρου 12.
3. Ο Πα.Συ.Ψυ. χρησιμοποιεί στρογγυλή σφραγίδα, σε φυσική και ηλεκτρονική μορφή, που αποτελείται από τρεις (3) επάλληλους και ομόκεντρους κύκλους. Στον εξωτερικό κύκλο αναγράφονται οι λέξεις «ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ», στον ενδιάμεσο κύκλο αναγράφονται κυκλικά στο επάνω μέρος οι λέξεις «ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ» και στο κάτω μέρος οι λέξεις «ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ». Στο εσωτερικό της σφραγίδας υπάρχει το

έμβλημα της Ελληνικής Δημοκρατίας του άρθρου 2 του π.δ. 48/1975 (Α' 108). Τα ίδια στοιχεία περιλαμβάνονται και στην ηλεκτρονική απεικόνιση της σφραγίδας. Για τις διεθνείς σχέσεις ο Πα.Συ.Ψυ. χρησιμοποιεί σφραγίδα με τα παραπάνω στοιχεία και την επωνυμία του στην αγγλική γλώσσα. Προκειμένου για Περιφερειακό Τμήμα, η σφραγίδα συμπληρώνεται με τις λέξεις «ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΜΗΜΑ ...».

4. Ο Πα.Συ.Ψυ. δεν χρηματοδοτείται από τον κρατικό προϋπολογισμό και διαθέτει δική του περιουσία, οικονομική, διοικητική και διαχειριστική αυτοτέλεια.

5. Η χρήση της επωνυμίας «Πανελλήνιος Σύλλογος Ψυχολόγων» από άλλο νομικό πρόσωπο απαγορεύεται.

Άρθρο 4

Σκοπός - Αρμοδιότητες

1. Σκοπός του Πανελλήνιου Συλλόγου Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.) είναι η προάσπιση, η προαγωγή και η ανάπτυξη του επαγγέλματος του ψυχολόγου, η προαγωγή της επιστήμης της ψυχολογίας ως ανεξάρτητης και διακριτής επιστήμης, η φροντίδα για την επιστημονική πρόοδο των μελών του, η καλλιέργεια συναδελφικού πνεύματος μεταξύ αυτών και η διασφάλιση της παροχής υψηλού επιπέδου υπηρεσιών ψυχικής υγείας.

2. Ο Πα.Συ.Ψυ. ασκεί ιδίως τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

α) προάγει την επιστήμη της ψυχολογίας, μέσω της έρευνας, της μελέτης και της ανάλυσης των θεμάτων που άπτονται του αντικειμένου της, της εκπόνησης επιστημονικών μελετών για ζητήματα που αφορούν στην ψυχολογία, καθώς και της συμμετοχής σε έρευνες, αναλύσεις και μελέτες για τα ζητήματα αυτά,

β) υποβάλλει εισηγήσεις και γνωμοδοτήσεις, με δική του πρωτοβουλία ή κατόπιν αιτήματος του Υπουργού Υγείας ή άλλου φορέα, για θέματα που άπτονται της επιστήμης της ψυχολογίας και της εκπαίδευσης, μετεκπαίδευσης, συνεχιζόμενης εκπαίδευσης και επιμόρφωσης στον κλάδο της ψυχολογίας,

γ) μεριμνά για τη νόμιμη και απρόσκοπτη άσκηση του επαγγέλματος του ψυχολόγου και λαμβάνει τα αναγκαία μέτρα για την αποτροπή της αντιποίησης του,

δ) τηρεί το ενιαίο μητρώο μελών του δεύτερου εδαφίου της παρ. 4 του άρθρου 8,

ε) εκδίδει πιστοποιητικά για την απόκτηση, από τις αρμόδιες αρχές, της άδειας ή βεβαίωσης άσκησης επαγγέλματος από τα μέλη του,

στ) ελέγχει την τήρηση του Κώδικα Ηθικής και Δεοντολογίας Ψυχολόγων του άρθρου 9Α του ν. 991/1979 (Α' 278) και τη διαφύλαξη της ηθικής, επιστημονικής και επαγγελματικής συμπεριφοράς κατά την άσκηση του επαγγέλματος από τα μέλη του,

ζ) μεριμνά για την επιστημονική ανάπτυξη των μελών του, μέσω της διοργάνωσης και εποπτείας εκπαιδευτικών και επιστημονικών προγραμμάτων και εκδηλώσεων, της παροχής υπηρεσιών συνεχιζόμενης επαγγελματικής κατάρτισης με τη δημιουργία Κέντρων Δια Βίου Μάθησης, σύμφωνα με το άρθρο 53, περί ίδρυσης, αδειοδότησης και πιστοποίησης ποιότητας των Κέντρων Δια Βίου Μάθησης, και την παρ. 1 του άρθρου 66, περί εξουσιοδοτικών διατάξεων του Κεφαλαίου Θ, του ν. 4763/2020 (Α' 254),

η) υλοποιεί ή συμμετέχει στην υλοποίηση προγραμμάτων που αφορούν στην ψυχολογία και χρηματοδοτούνται από εθνικούς ή ενωσιακούς πόρους και οργανώνει προγράμματα υποτροφιών,

θ) υποβάλλει προτάσεις προς την αρμόδια Διεύθυνση Ιατρών, Λοιπών Επιστημόνων και Επαγγελματιών Υγείας της Γενικής Διεύθυνσης Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας, για

τη σύσταση, τη μετονομασία, την ενοποίηση, τον διαχωρισμό και την κατάργηση ειδικοτήτων και μετεκπαιδεύσεων των ψυχολόγων, καθώς και για τον χρόνο και το περιεχόμενο της άσκησης, της εκπαίδευσης ή της μετεκπαίδευσης, τα προσόντα των εκπαιδευτών, τον τύπο της πιστοποίησης ή του τίτλου, τις αρμόδιες Επιτροπές και τη διαδικασία των εξετάσεων για την απόκτησή τους, τις προϋποθέσεις αναγνώρισης χρόνου εκπαίδευσης στην αλλοδαπή και αναγνώρισης αντίστοιχης πιστοποίησης της αλλοδαπής και κάθε άλλο σχετικό θέμα, σύμφωνα με την περ. Γ της παρ. 5 του άρθρου 21 του ν. 3580/2007 (Α' 134), περί ειδικοτήτων και μετεκπαιδεύσεων επιστημόνων και επαγγελματιών υγείας,

ι) εκπροσωπεί τα μέλη του Πα.Συ.Ψυ. ενώπιον κάθε δικαστηρίου και αρχής, για θέματα που άπτονται των αρμοδιοτήτων του,

ια) ορίζει εκπροσώπους σε θεσμοθετημένα όργανα, συμμετέχει στα όργανα που είναι αρμόδια για τη χάραξη της πολιτικής υγείας στη χώρα και την άσκηση του επαγγέλματος του ψυχολόγου, όταν αυτό προβλέπεται από την κείμενη νομοθεσία και σε επιτροπές ελέγχου των αρμόδιων υπηρεσιών των Περιφερειών για τη νόμιμη άσκηση του επαγγέλματος του ψυχολόγου,

ιβ) εκπροσωπεί τα μέλη του σε ευρωπαϊκούς και διεθνείς οργανισμούς που δραστηριοποιούνται στον τομέα της ψυχολογίας,

ιγ) εκπροσωπεί τους ψυχολόγους κατά τη σύναψη συλλογικών συμβάσεων με οργανισμούς ή άλλους φορείς για την παροχή των υπηρεσιών τους, οι όροι των οποίων δεσμεύουν όλους τους ψυχολόγους που ασκούν το επάγγελμα, συνάπτει και τροποποιεί τις συμβάσεις αυτές, και

ιδ) μελετά θέματα δημόσιας υγείας που σχετίζονται με την ψυχική υγεία και διοργανώνει επιστημονικά συνέδρια.

3. Για την εκπλήρωση του σκοπού της παρ. 1, ο Πα.Συ.Ψυ. δύναται να:

α) συνεργάζεται με φορείς του δημόσιου τομέα της περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α' 143), οργανισμούς τοπικής αυτοδιοίκησης (Ο.Τ.Α.), Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα (Α.Ε.Ι.) και άλλους εκπαιδευτικούς φορείς, φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), καθώς και με ενωσιακούς και διεθνείς οργανισμούς, για τον σχεδιασμό, την εφαρμογή και την υλοποίηση της εθνικής πολιτικής για την προαγωγή της επιστήμης της ψυχολογίας και εν γένει για κάθε ζήτημα που σχετίζεται με τους σκοπούς του,

β) υποβάλλει αιτήματα προς το Υπουργείο Υγείας σχετικά με τον έλεγχο της εφαρμογής των νομοθετικών διατάξεων ή κανονιστικών πράξεων, που εκδίδονται από τα όργανα της διοίκησης και περιορίζουν την πρόσβαση στο επάγγελμα ή την άσκησή του, με βάση την αρχή της αναλογικότητας, σύμφωνα με το Μέρος Γ' του ν. 4763/2020 (Α' 254) περί ενσωμάτωσης στην ελληνική νομοθεσία της οδηγίας (ΕΕ) 2018/958 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 28ης Ιουνίου 2018 σχετικά με τον έλεγχο αναλογικότητας πριν από τη θέσπιση νέας νομοθετικής κατοχύρωσης των επαγγελματιών και

γ) συνάπτει προγραμματικές συμβάσεις και μνημόνια συνεργασίας με τους δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς της περ. α). Οι συμβάσεις του πρώτου εδαφίου περιλαμβάνουν το αντικείμενο συνεργασίας, τις εκατέρωθεν υποχρεώσεις κάθε φορέα ως προς την υλοποίηση, το χρονοδιάγραμμα, τη χρηματοδότηση, εφόσον απαιτείται, την αξιοποίηση των αποτελεσμάτων και τους ειδικότερους όρους συνεργασίας για την παρακολούθηση και επίτευξη των αποτελεσμάτων της.

4. Για τη βέλτιστη διαχείριση και αξιοποίηση της περιουσίας του, ο Πα.Συ.Ψυ. δύναται με την απόφαση της παρ. 1 του άρθρου 29, περί εξουσιοδοτικών διατάξεων, να ιδρύει νομικά πρόσωπα με εταιρική ή μη μορφή.

Άρθρο 5

Ινστιτούτο Επιστημονικών Θεμάτων

Για την προώθηση και την ενίσχυση της έρευνας και της συμμετοχής των ψυχολόγων στη συνεχή επαγγελματική επιμόρφωση, ο Πανελλήνιος Σύλλογος Ψυχολόγων συστήνει νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ινστιτούτο Επιστημονικών Θεμάτων του Πανελλήνιου Συλλόγου Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.)» και εκδίδει τον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας του, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 29, περί εξουσιοδοτικών διατάξεων, με τον οποίο ρυθμίζονται η οργάνωση, η λειτουργία, η διοίκηση και οι αρμοδιότητές του. Το Διοικητικό Συμβούλιο του Ινστιτούτου του πρώτου εδαφίου ορίζεται με την ίδια ή όμοια απόφαση της παρ. 2 του άρθρου 29.

Άρθρο 6

Μέλη

1. Τα μέλη του Πανελλήνιου Συλλόγου Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.) διακρίνονται σε τακτικά και επίτιμα.
2. Ως τακτικά μέλη του Πα.Συ.Ψυ. εγγράφονται, σύμφωνα με το άρθρο 8, οι κάτοχοι πτυχίου Ψυχολογίας, οι οποίοι επιθυμούν να ασκήσουν το επάγγελμα του ψυχολόγου και είναι:
 - α) απόφοιτοι: αα) των Τμημάτων Ψυχολογίας των Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων της ημεδαπής και των Νομικών Προσώπων Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Ν.Π.Π.Ε.) που έχουν λάβει την άδεια εγκατάστασης και λειτουργίας του άρθρου 139 του ν. 5094/2024 (Α'39) και αβ) των Τμημάτων Φιλοσοφίας-Παιδαγωγικής-Ψυχολογίας με ειδίκευση στην Ψυχολογία των Α.Ε.Ι. της ημεδαπής, εφόσον αποφοίτησαν έως την 31η.12.1993 και πληρούσαν, μέχρι τη δημοσίευση του ν. 2646/1998 (Α' 236), ήτοι τη 20η.10.1998, τις προϋποθέσεις του άρθρου 10 του ν. 991/1979 (Α' 278), όπως αντικαταστάθηκε με την περ. η' της παρ. 1 του άρθρου 27 του ν. 2646/1998, περί χορηγήσεως άδειας ασκήσεως επαγγέλματος, ή
 - β) κάτοχοι πτυχίου ψυχολογίας ομοταγούς προς τα ελληνικά Α.Ε.Ι. Πανεπιστημίου της αλλοδαπής, εφόσον αποφοίτησαν έως την 31η.12.1993 και πληρούσαν, μέχρι τη δημοσίευση του ν. 2646/1998, ήτοι τη 20η.10.1998, τις προϋποθέσεις του άρθρου 10 του ν. 991/1979, όπως αντικαταστάθηκε με την περ. η' της παρ. 1 του άρθρου 27 του ν. 2646/1998, περί χορηγήσεως άδειας ασκήσεως επαγγέλματος, ή
 - γ) κάτοχοι απόφασης αναγνώρισης ισοτιμίας και αντιστοιχίας του Διεπιστημονικού Οργανισμού Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.) ή του Διαπανεπιστημιακού Κέντρου Αναγνώρισης Τίτλων Σπουδών Αλλοδαπής (ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α.) ή του Ινστιτούτου Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Ι.Τ.Ε.) ή ακαδημαϊκά ισοδύναμων τίτλων σπουδών που έχουν αποκτηθεί στην αλλοδαπή, σύμφωνα με το Κεφάλαιο Β' του Μέρους Β' του ν. 4957/2022 (Α'141) περί ακαδημαϊκής αναγνώρισης τίτλων σπουδών της αλλοδαπής - αναγνώρισης περιόδων σπουδών που διανύθηκαν σε αναγνωρισμένα ανώτατα εκπαιδευτικά ιδρύματα της αλλοδαπής, ή απόφοιτοι έως την 31η.12.1993 που πληρούσαν, μέχρι τη δημοσίευση του ν. 2646/1998, ήτοι τη 20η.10.1998, τις προϋποθέσεις του άρθρου 10 του ν. 991/1979, όπως αντικαταστάθηκε με την περ. η' της παρ. 1 του άρθρου 27 του ν. 2646/1998, ή

δ) κάτοχοι απόφασης αναγνώρισης επαγγελματικής ισοδυναμίας, σύμφωνα με το π.δ. 38/2010 (Α' 78), περί προσαρμογής της ελληνικής νομοθεσίας στην Οδηγία 2005/36/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 7ης Σεπτεμβρίου 2005, σχετικά με την αναγνώριση των επαγγελματικών προσόντων, από το Συμβούλιο Αναγνώρισης Επαγγελματικών Προσόντων ή το Αυτοτελές Τμήμα Εφαρμογής της Ευρωπαϊκής Νομοθεσίας του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού ή την εκάστοτε αρμόδια αρχή.

3. Ως επίτιμα μέλη του Πα.Συ.Ψυ. δύνανται να ανακηρυχθούν πρόσωπα που έχουν συμβάλει στην ανάπτυξη και προαγωγή της επιστήμης της ψυχολογίας καθώς και ψυχολόγοι που έχουν συνταξιοδοτηθεί. Τα επίτιμα μέλη ανακηρύσσονται, με απόφαση της Γενικής Συνέλευσης (Γ.Σ.) των Αντιπροσώπων της παρ. 2 του άρθρου 13, μετά από πρόταση του Κεντρικού Διοικητικού Συμβουλίου (Κ.Δ.Σ.) της παρ. 3 του ίδιου άρθρου. Τα επίτιμα μέλη δεν έχουν τα δικαιώματα του εκλέγειν και του εκλέγεσθαι, δύνανται όμως να συμμετέχουν στις Γ.Σ., με δικαίωμα λόγου, χωρίς δικαίωμα ψήφου. Ψυχολόγοι που έχουν συνταξιοδοτηθεί και έχουν διατελέσει μέλη του Κ.Δ.Σ. του Πα.Συ.Ψυ. σε οποιαδήποτε θέση για περισσότερες από δύο (2) θητείες και με ευδόκιμη δράση, δύνανται να ανακηρύσσονται επίτιμοι Πρόεδροι ή επίτιμοι Αντιπρόεδροι του Κ.Δ.Σ., με απόφαση της Γ.Σ. των Αντιπροσώπων, μετά από πρόταση του Κ.Δ.Σ. του Πα.Συ.Ψυ..

Άρθρο 7

Γενικά δικαιώματα και υποχρεώσεις μελών

1. Τα μέλη του Πανελλήνιου Συλλόγου Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.) συμμετέχουν στη λήψη των αποφάσεων μέσω της άσκησης των δικαιωμάτων που τους παρέχουν οι διατάξεις του παρόντος και ιδίως μέσω της συμμετοχής τους στα όργανα διοίκησής του.

2. Τα μέλη του Πα.Συ.Ψυ. υποχρεούνται να:

α) τηρούν τον Κώδικα Ηθικής και Δεοντολογίας Ψυχολόγων,

β) συμμορφώνονται με τις αποφάσεις των οργάνων διοίκησης του Πα.Συ.Ψυ., οι οποίες εκδίδονται στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων τους,

γ) ασκούν το επάγγελμά τους σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία και

δ) εκπληρώνουν εμπρόθεσμα τις οικονομικές τους υποχρεώσεις, σύμφωνα με τα άρθρα 8 και 9, προς τον Πα.Συ.Ψυ..

3. Τα μέλη που παραβιάζουν τις υποχρεώσεις τους που απορρέουν από τον παρόντα νόμο, τον ν. 991/1979 (Α' 278), περί άσκησης του επαγγέλματος του ψυχολόγου στην Ελλάδα, τον Κώδικα Ηθικής και Δεοντολογίας Ψυχολόγων του άρθρου 9Α του ν. 991/1979, τον Κανονισμό Λειτουργίας Κεντρικής Διοίκησης και Περιφερειακών Τμημάτων του Πα.Συ.Ψυ., τις αποφάσεις της Γενικής Συνέλευσης (Γ.Σ.) των Αντιπροσώπων και των Περιφερειακών Συνελεύσεων ή επιδεικνύουν συμπεριφορά, η οποία δεν συνάδει με το επάγγελμα του ψυχολόγου, υπόκεινται σε πειθαρχικό έλεγχο, ανεξάρτητα από ενδεχόμενη ποινική ή άλλη ευθύνη τους.

4. Όσοι κατά το ενωσιακό δίκαιο εγκαθίστανται στην Ελλάδα, για να ασκήσουν το επάγγελμα του ψυχολόγου, αποκτούν από την εγγραφή τους στον Πα.Συ.Ψυ. τα ίδια δικαιώματα και τις ίδιες υποχρεώσεις με τα άλλα τακτικά μέλη του Πα.Συ.Ψυ..

Άρθρο 8

Εγγραφή

1. Οι απόφοιτοι των Τμημάτων της περ. α), καθώς και οι κάτοχοι των πτυχίων της περ. β) και των αποφάσεων των περ. γ) και δ) της παρ. 2 του άρθρου 6 που επιθυμούν να ασκήσουν το επάγγελμα του ψυχολόγου και όσοι εγκαθίστανται στην Ελλάδα σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 7, υποβάλλουν αίτηση εγγραφής στον Πανελλήνιο Σύλλογο Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.).
2. Η αίτηση εγγραφής συνοδεύεται από:
 - α) δύο (2) φωτογραφίες του αιτούντος,
 - β) αντίγραφο πτυχίου των σχολών της παρ. 2 του άρθρου 6 του παρόντος ή αντίγραφο πτυχίου της αλλοδαπής σύμφωνα με τη Σύμβαση της Χάγης της 5^{ης}.10.1961 περί κατάρτισης της υποχρέωσης επικύρωσης των αλλοδαπών δημοσίων εγγράφων που κυρώθηκε με τον ν. 1497/1984 (Α' 188), επίσημη μετάφραση αυτού και απόφαση αναγνώρισης επαγγελματικής ισοδυναμίας ή επαγγελματικών προσόντων, εκδοθείσα από το Συμβούλιο Αναγνώρισης Επαγγελματικών Προσόντων ή το Αυτοτελές Τμήμα Εφαρμογής της Ευρωπαϊκής Νομοθεσίας του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού ή αντίγραφο πτυχίου της αλλοδαπής, επίσημη μετάφραση αυτού, καθώς και πράξη ισοτιμίας και αντιστοιχίας ή ακαδημαϊκής ισοδυναμίας αυτού, εκδοθείσα από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.) ή το Διαπανεπιστημιακό Κέντρο Αναγνώρισης Τίτλων Σπουδών Αλλοδαπής (ΔΙ.Κ.Α.Τ.ΣΑ.) ή το Ινστιτούτο Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Ι.Τ.Ε.) και
 - γ) αντίγραφο της άδειας ή βεβαίωσης άσκησης επαγγέλματος, εφόσον υφίσταται ήδη κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος.
3. Για την εγγραφή καταβάλλεται εφάπαξ ποσό σαράντα (40) ευρώ, το οποίο δύναται να αναπροσαρμόζεται με την απόφαση της περ. α) της παρ. 3 του άρθρου 29, περί εξουσιοδοτικών διατάξεων. Τα επίτιμα μέλη, κατά την εγγραφή τους, δεν καταβάλλουν το ποσό του πρώτου εδαφίου.
4. Η αίτηση εγγραφής υποβάλλεται, σε έντυπη ή ηλεκτρονική μορφή, στο περιφερειακό τμήμα, στο οποίο υπάγεται το φυσικό πρόσωπο, σύμφωνα με τον τόπο, στον οποίο ασκεί ή πρόκειται να ασκήσει το επάγγελμα του ψυχολόγου και διαβιβάζεται εντός ενός (1) μηνός από την υποβολή της στο Κεντρικό Διοικητικό Συμβούλιο (Κ.Δ.Σ.), προκειμένου να ενταχθεί στο ενιαίο μητρώο μελών του Πα.Συ.Ψυ. και να χορηγηθεί δελτίο ταυτότητας σε έντυπη ή ηλεκτρονική μορφή. Το δελτίο ταυτότητας φέρει τη φωτογραφία, το όνομα, το επώνυμο, το πατρώνυμο και τον αριθμό μητρώου του μέλους, υπογράφεται από τον Πρόεδρο και τον Γενικό Γραμματέα της Διοικούσας Επιτροπής του αρμόδιου περιφερειακού τμήματος και από τον κάτοχό του και σφραγίζεται με τη σφραγίδα του περιφερειακού τμήματος. Το δελτίο ταυτότητας δύναται να αποθηκεύεται στο ψηφιακό αποθετήριο εγγράφων (Gov.gr Wallet) του άρθρου 80 του ν. 4954/2022 (Α' 136). Η ισχύς του δελτίου ταυτότητας ανανεώνεται κάθε χρόνο, μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 9. Αν δεν υφίστανται περιφερειακά τμήματα, η αίτηση υποβάλλεται κατευθείαν στην Προσωρινή Διοικούσα Επιτροπή του άρθρου 25 και, μετά τη σύστασή του, στο Κ.Δ.Σ.. Το μητρώο μελών δύναται να τηρείται και σε ψηφιακή μορφή.
5. Για κάθε μέλος τηρείται ατομικός φάκελος στον οποίο φυλάσσονται όλα τα προαναφερόμενα έγγραφα.
6. Με την απόφαση της περ. β) της παρ. 3 του άρθρου 29, δύνανται να ορίζονται επιπλέον δικαιολογητικά έγγραφα για την τήρηση του ενιαίου μητρώου μελών, εφόσον από αυτά δεν προκύπτουν νέες ουσιαστικές προϋποθέσεις εγγραφής.

7. Αν δεν πληρούνται οι προϋποθέσεις εγγραφής της παρ. 2 του άρθρου 6, η αίτηση εγγραφής απορρίπτεται με αιτιολογημένη απόφαση του Κ.Δ.Σ. ή, μέχρι τη σύστασή του, της Προσωρινής Διοικούσας Επιτροπής, στην οποία αναγράφονται οι λόγοι της απόρριψης. Πριν από την έκδοση της απόφασης το Κ.Δ.Σ. ή η Προσωρινή Διοικούσα Επιτροπή καλεί τον ενδιαφερόμενο να εκθέσει τις απόψεις του, σε εύλογη προθεσμία, η οποία δεν μπορεί να είναι μικρότερη των δέκα (10) ημερών. Αν η αίτηση εγγραφής είχε υποβληθεί σε Περιφερειακό Τμήμα, η αίτηση εγγραφής με τον φάκελο του αιτούντα διαβιβάζεται στο Κ.Δ.Σ. ή, μέχρι τη σύστασή του, στην Προσωρινή Διοικούσα Επιτροπή, μαζί με την εισήγηση του Περιφερειακού Τμήματος. Η απόφαση του πρώτου εδαφίου κοινοποιείται στον αιτούντα στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου που δήλωσε κατά την υποβολή της αίτησης εγγραφής του ή, αν τέτοια διεύθυνση δεν έχει δηλωθεί, στη διεύθυνση εργασίας ή κατοικίας του. Κατά της απόφασης που απορρίπτει την αίτηση εγγραφής στον Πα.Συ.Ψυ. επιτρέπεται η προσφυγή ενώπιον του Διοικητικού Εφετείου της έδρας του Πα.Συ.Ψυ..

Άρθρο 9

Ετήσια εισφορά και δήλωση

1. Κάθε ψυχολόγος υποβάλλει, έως το τέλος Φεβρουαρίου κάθε έτους, στο περιφερειακό τμήμα στο οποίο υπάγεται, εισφορά κατά την παρ. 3 και δήλωση, σε έντυπη ή ηλεκτρονική μορφή, με τα εξής στοιχεία: όνομα, επώνυμο, όνομα πατέρα και μητέρας, τόπο γέννησης, ιθαγένεια, Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (Α.Μ.Κ.Α.), Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ.), αρμόδια υπηρεσία της Φορολογικής Διοίκησης και διεύθυνση κατοικίας και εργασίας.
2. Μαζί με τη δήλωση της παρ. 1 ο ψυχολόγος υποβάλλει αντίγραφο της άδειας ή βεβαίωσης άσκησης επαγγέλματος ψυχολόγου και υπεύθυνη δήλωση ότι ασκεί το επάγγελμα του ψυχολόγου. Η δήλωση καταχωρίζεται στο μητρώο του περιφερειακού τμήματος και στον ατομικό φάκελο του ψυχολόγου. Η μορφή και το περιεχόμενο της δήλωσης, καθώς και τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά καθορίζονται με την απόφαση της περ. δ) της παρ. 3 του άρθρου 29. Από τα δικαιολογητικά αυτά δεν δύναται να προκύπτουν νέες ουσιαστικές προϋποθέσεις εγγραφής στον Πανελλήνιο Σύλλογο Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.).
3. Η ετήσια εισφορά του τακτικού μέλους του Πα.Συ.Ψυ. ορίζεται στα εξήντα (60) ευρώ και καταβάλλεται με την υποβολή της ετήσιας δήλωσης. Τα επίτιμα μέλη δεν καταβάλλουν την ετήσια εισφορά. Για τα μέλη τρίτεκνων και πολύτεκνων οικογενειών, τους ανέργους και τους νέους ψυχολόγους που διαθέτουν επαγγελματική εμπειρία έως πέντε (5) έτη, η ετήσια εισφορά ορίζεται στο ποσό των τριάντα (30) ευρώ. Τα ποσά αυτά δύναται να αναπροσαρμόζονται με την απόφαση της περ. α) της παρ. 3 του άρθρου 29. Με την απόφαση της περ. β) της παρ. 3 του άρθρου 29 δύναται να αποδίδεται ποσοστό των ποσών αυτών στα Περιφερειακά Τμήματα του Πα.Συ.Ψυ..
4. Στα μέλη που υποβάλλουν εμπρόθεσμα την ετήσια δήλωση και καταβάλλουν την ετήσια εισφορά, ανανεώνεται το δελτίο ταυτότητας, το οποίο χορηγήθηκε με την εγγραφή, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 8 και το οποίο ισχύει μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους. Η υποβολή εκπρόθεσμης δήλωσης, εκτός εάν συντρέχουν λόγοι ανωτέρας βίας, ή ανακριβούς δήλωσης συνιστά πειθαρχικό παράπτωμα, σύμφωνα με την περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 18.
5. Τα μέλη δεν καταβάλλουν ετήσια εισφορά για το έτος εντός του οποίου εγγράφονται στον Πα.Σ.Υ.Ψ.Υ..

Άρθρο 10

Βεβαίωση εγγραφής στον Πανελλήνιο Σύλλογο Ψυχολόγων

1. Η αίτηση που υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο για την έκδοση άδειας ή βεβαίωσης άσκησης του επαγγέλματος του ψυχολόγου από τις κατά τόπους Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας των Περιφερειακών Ενοτήτων των Περιφερειών της χώρας, συνοδεύεται, πλέον των λοιπών δικαιολογητικών, από βεβαίωση εγγραφής στον Πανελλήνιο Σύλλογο Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.). Αντίγραφο της άδειας ή της βεβαίωσης άσκησης του επαγγέλματος του ψυχολόγου υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο εντός ενός (1) μηνός από τη λήψη της, στο περιφερειακό τμήμα, στο οποίο έχει εγγραφεί ως μέλος, το οποίο και το διαβιβάζει στο Κεντρικό Διοικητικό Συμβούλιο (Κ.Δ.Σ.), προς συμπλήρωση του ατομικού του φακέλου στο ενιαίο μητρώο μελών του Πα.Συ.Ψυ.. Η παράλειψη της υποβολής του πρώτου εδαφίου συνιστά πειθαρχικό παράπτωμα, σύμφωνα με την περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 18.
2. Αν η αίτηση υποβάλλεται από ενδιαφερόμενο που εμπίπτει στο πεδίο εφαρμογής του π.δ. 38/2010 (Α'78), περί προσαρμογής της ελληνικής νομοθεσίας στην Οδηγία 2005/36/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 7ης Σεπτεμβρίου 2005, σχετικά με την αναγνώριση των επαγγελματικών προσόντων και την αναγνώριση της επαγγελματικής ισοδυναμίας, και παρέλθει άπρακτη η προθεσμία του ενός (1) μηνός των παρ. 1 και 3 του άρθρου 4 του άνω προεδρικού διατάγματος, εφαρμόζεται το άρθρο 21 του ν. 5173/2025 (Α'11), περί επιτάχυνσης της διαδικασίας χορήγησης βεβαίωσης άσκησης επαγγέλματος για επαγγέλματα υγείας.
3. Κάθε ψυχολόγος αναρτά σε εμφανές σημείο στον χώρο όπου δραστηριοποιείται, την άδεια ή βεβαίωση άσκησης επαγγέλματός του και τη βεβαίωση εγγραφής σε περιφερειακό τμήμα του Πα.Συ.Ψυ.. Η παράβαση της υποχρέωσης του πρώτου εδαφίου συνιστά πειθαρχικό παράπτωμα σύμφωνα με την περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 18.
4. Αν επιβληθεί η πειθαρχική ποινή της προσωρινής ή οριστικής διαγραφής από τον Πα.Συ.Ψυ., η ισχύς της άδειας ή της βεβαίωσης άσκησης επαγγέλματος αναστέλλεται ή ανακαλείται, αντίστοιχα, με απόφαση της αρμόδιας υπηρεσίας της Περιφερειακής Ενότητας της οικείας Περιφέρειας. Στην περίπτωση αυτή, το μέλος υποχρεούται να παραδώσει το δελτίο ταυτότητας της παρ. 4 του άρθρου 8 και αν αυτό έχει ψηφιακή μορφή, η ισχύς του ανακαλείται σύμφωνα με το άρθρο 80 του ν. 4954/2022 (Α'136), περί ψηφιακού αποθετηρίου εγγράφων. Οι οριστικές πειθαρχικές αποφάσεις του Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου ή οι αμετάκλητες αποφάσεις του Πρωτοβάθμιου Πειθαρχικού Συμβουλίου, με τις οποίες αποφασίζεται προσωρινή ή οριστική διαγραφή μέλους του Συλλόγου, κοινοποιούνται από το Κ.Δ.Σ. στην αρμόδια υπηρεσία που έχει εκδώσει την άδεια ή τη βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος.
5. Αν απορριφθεί η αίτηση για χορήγηση της άδειας ή βεβαίωσης άσκησης του επαγγέλματος του ψυχολόγου, ή αν ανασταλεί η ισχύς ή ανακληθεί η χορηγηθείσα άδεια ή η βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος, η σχετική απόφαση κοινοποιείται αμελλητί από την αρμόδια υπηρεσία της Περιφερειακής Ενότητας της οικείας Περιφέρειας στο Κ.Δ.Σ. του Πα.Συ.Ψυ..

Άρθρο 11

Άσκηση του επαγγέλματος του ψυχολόγου – Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 1 ν. 991/1979

Το πρώτο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 1 του ν. 991/1979, περί άδειας για την άσκηση του επαγγέλματος του ψυχολόγου, αντικαθίσταται και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Η άσκηση του επαγγέλματος του Ψυχολόγου επιτρέπεται μόνο σε όσους κατέχουν: α) ειδική άδεια ή βεβαίωση γι' αυτό, η οποία χορηγείται σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος και β) βεβαίωση εγγραφής στον Πανελλήνιο Σύλλογο Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.). Ο Ψυχολόγος στην άσκηση του επαγγέλματός του ερευνά και αξιολογεί την προσωπικότητα και την συμπεριφορά του ανθρώπου και εργάζεται με τις καθιερωμένες αρχές και μεθόδους της Επιστήμης της Ψυχολογίας για την αξιοποίηση και βελτίωσή τους.».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ΄

ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΟΥ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ

Άρθρο 12

Κεντρική Διοίκηση και Περιφερειακά Τμήματα του Πανελλήνιου Συλλόγου Ψυχολόγων

1. Ο Πανελλήνιος Σύλλογος Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.) συγκροτείται από:

- α) την Κεντρική Διοίκηση, η οποία εδρεύει στην Αθήνα και
- β) τα ακόλουθα περιφερειακά τμήματα:
 - βα) το πρώτο (1^ο) Περιφερειακό Τμήμα Αττικής, με έδρα την Αθήνα,
 - ββ) το δεύτερο (2^ο) Περιφερειακό Τμήμα Πειραιώς και Αιγαίου, με έδρα τον Πειραιά,
 - βγ) το τρίτο (3^ο) Περιφερειακό Τμήμα Δυτικής Μακεδονίας, Ηπείρου και Ιονίων Νήσων, με έδρα τα Ιωάννινα,
 - βδ) το τέταρτο (4^ο) Περιφερειακό Τμήμα Κεντρικής και Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης, με έδρα τη Θεσσαλονίκη,
 - βε) το πέμπτο (5^ο) Περιφερειακό Τμήμα Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, με έδρα τη Λάρισα,
 - βστ) το έκτο (6^ο) Περιφερειακό Τμήμα Δυτικής Ελλάδας και Πελοποννήσου, με έδρα την Πάτρα και
 - βζ) το έβδομο (7^ο) Περιφερειακό Τμήμα Κρήτης, με έδρα το Ηράκλειο.

Με την απόφαση της περ. β) της παρ. 5 του άρθρου 29 συγχωνεύονται και καταργούνται τα Περιφερειακά Τμήματα των υποπερ. βα) έως βζ) της παρούσας, και ιδρύονται, συγχωνεύονται και καταργούνται νέα Περιφερειακά Τμήματα του Πα.Συ.Ψυ., για τη βέλτιστη εξυπηρέτηση των μελών του, με κριτήρια τη γεωγραφική κατανομή και τον αριθμό των μελών των Περιφερειακών Τμημάτων.

2. Η Κεντρική Διοίκηση ασκεί τη γενική εποπτεία της διοικητικής και οικονομικής οργάνωσης και λειτουργίας του Πα.Συ.Ψυ. και όλες τις αρμοδιότητες που δεν ανατίθενται στα περιφερειακά τμήματα σύμφωνα με τον Κανονισμό Λειτουργίας Κεντρικής Διοίκησης και Περιφερειακών Τμημάτων του άρθρου 14.

Άρθρο 13

Όργανα διοίκησης του Πανελλήνιου Συλλόγου Ψυχολόγων

1. Όργανα της Κεντρικής Διοίκησης του Πανελλήνιου Συλλόγου Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.) είναι:

- α) η Γενική Συνέλευση (Γ.Σ.) των Αντιπροσώπων και
- β) το Κεντρικό Διοικητικό Συμβούλιο (Κ.Δ.Σ.).

Στην Κεντρική Διοίκηση λειτουργούν, επίσης, Πρωτοβάθμιο και Ανώτατο Πειθαρχικό Συμβούλιο, καθώς και Κεντρική Εξελεγκτική Επιτροπή.

2. Η Γ.Σ. των Αντιπροσώπων είναι το ανώτατο όργανο διοίκησης του Πα.Συ.Ψυ.. Με τον Κανονισμό Λειτουργίας Κεντρικής Διοίκησης και Περιφερειακών Τμημάτων του άρθρου 14 προβλέπεται ο αριθμός των Αντιπροσώπων της Γενικής Συνέλευσης κατά την αναλογία του αριθμού των μελών των Περιφερειακών Τμημάτων.

3. Το Κεντρικό Διοικητικό Συμβούλιο (Κ.Δ.Σ.) εκτελεί τις αποφάσεις της Γ.Σ. των Αντιπροσώπων και διοικεί τον Πα.Συ.Ψυ..

4. Όργανα διοίκησης κάθε περιφερειακού τμήματος είναι:

α) η Περιφερειακή Συνέλευση και

β) η Διοικούσα Επιτροπή.

Σε κάθε Περιφερειακό Τμήμα λειτουργεί Εξελεγκτική Επιτροπή.

5. Η θητεία των οργάνων του παρόντος είναι τριετής. Οι αρχαιρεσίες για την ανάδειξή τους δύναται να διεξάγονται και με ηλεκτρονική ψηφοφορία ή με επιστολική ψήφο, μετά από απόφαση του Κ.Δ.Σ..

6. Τα μέλη των οργάνων διοίκησης του Πα.Συ.Ψυ., που έχουν την υπαλληλική ιδιότητα, διατηρούν, για όσο χρόνο διαρκεί η θητεία τους, όλα τα δικαιώματα που απορρέουν από αυτή.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ΄

ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ - ΠΟΡΟΙ - ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Άρθρο 14

Κανονισμός Λειτουργίας Κεντρικής Διοίκησης και Περιφερειακών Τμημάτων του Πανελλήνιου Συλλόγου Ψυχολόγων

Με τον Κανονισμό Λειτουργίας Κεντρικής Διοίκησης και Περιφερειακών Τμημάτων του Πανελλήνιου Συλλόγου Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.), ο οποίος εκδίδεται σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 29, ρυθμίζονται ειδικότερα οργανωτικά και λειτουργικά θέματα του Πα.Συ.Ψυ. που αφορούν ιδίως:

α) στη σύγκληση, την απαρτία, τις αρμοδιότητες, τα καθήκοντα, τον αριθμό των μελών και τον τρόπο λήψης των αποφάσεων του Κεντρικού Διοικητικού Συμβουλίου (Κ.Δ.Σ.) και της Διοικούσας Επιτροπής κάθε Περιφερειακού Τμήματος,

β) στις προϋποθέσεις ίδρυσης, συγχώνευσης και κατάργησης των Περιφερειακών Τμημάτων του Πα.Συ.Ψυ.,

γ) στη σύγκληση, την απαρτία, τις αρμοδιότητες και τον τρόπο λήψης των αποφάσεων της Γενικής Συνέλευσης (Γ.Σ.) των Αντιπροσώπων της Κεντρικής Διοίκησης και των Περιφερειακών Συνελεύσεων κάθε Περιφερειακού Τμήματος,

δ) στην εκλογή και τη σύνθεση του Κ.Δ.Σ. και της Διοικούσας Επιτροπής κάθε Περιφερειακού Τμήματος,

ε) στην εκλογή των μελών και τη συγκρότηση της Κεντρικής Εξελεγκτικής Επιτροπής και της Εξελεγκτικής Επιτροπής κάθε Περιφερειακού Τμήματος,

στ) στην εκλογική διαδικασία για την ανάδειξη των αντιπροσώπων κάθε Περιφερειακού Τμήματος στη Γ.Σ. και τον καθορισμό του αριθμού αυτών, κατ' αναλογία του αριθμού των μελών κάθε Περιφερειακού Τμήματος,

- ζ) στις ειδικότερες αρμοδιότητες των Περιφερειακών Τμημάτων, καθώς και την κατανομή αρμοδιοτήτων μεταξύ αυτών και της Κεντρικής Διοίκησης,
- η) στην εκλογή των μελών του Πρωτοβάθμιου Πειθαρχικού Συμβουλίου και
- θ) στους όρους σύστασης, συγκρότησης, λειτουργίας και κατάργησης των επιτροπών και των ομάδων εργασίας του άρθρου 15, για την υλοποίηση των σκοπών και την προαγωγή του επιστημονικού έργου του Πα.Συ.Ψυ..

Άρθρο 15

Επιτροπές και ομάδες εργασίας

Με αποφάσεις του Κεντρικού Διοικητικού Συμβουλίου (Κ.Δ.Σ.) και της Διοικούσας Επιτροπής κάθε Περιφερειακού Τμήματος συστήνονται και συγκροτούνται επιτροπές και ομάδες εργασίας για την υλοποίηση των σκοπών του Πανελλήνιου Συλλόγου Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.) και την προαγωγή του επιστημονικού έργου του. Οι όροι σύστασης, συγκρότησης, λειτουργίας και κατάργησης των επιτροπών και των ομάδων εργασίας του πρώτου εδαφίου καθορίζονται με τον Κανονισμό Λειτουργίας Κεντρικής Διοίκησης και Περιφερειακών Τμημάτων του Πα.Συ.Ψυ..

Άρθρο 16

Πόροι - Διαχείριση

1. Πόροι του Πανελλήνιου Συλλόγου Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.) είναι:

- α) τα έσοδα από την εγγραφή νέων μελών,
- β) η ετήσια εισφορά των τακτικών μελών,
- γ) τα έσοδα από την έκδοση πιστοποιητικών και βεβαιώσεων,
- δ) οι έκτακτες εισφορές των τακτικών μελών, οι οποίες δύνανται να επιβάλλονται με την απόφαση της παρ. 6 του άρθρου 29.
- ε) οι οικονομικές ενισχύσεις από φυσικά ή νομικά πρόσωπα,
- στ) οι δωρεές και τα κληροδοτήματα,
- ζ) τα έσοδα από τη διοργάνωση εκδηλώσεων, συνεδρίων, ημερίδων, επιμορφωτικών προγραμμάτων και λοιπών σχετικών δραστηριοτήτων,
- η) τα έσοδα από τις διαφημιστικές καταχωρίσεις στις περιοδικές εκδόσεις και τα ενημερωτικά έντυπα του Πα.Συ.Ψυ.,
- θ) τα έσοδα από την επιβολή προστίμων, σύμφωνα με την περ. β) της παρ. 6 του άρθρου 18 και
- ι) κάθε άλλο έσοδο από νόμιμη αιτία, το οποίο διατίθεται για την εκπλήρωση των σκοπών του.

2. Η διαχείριση και η αξιοποίηση της περιουσίας του Πα.Συ.Ψυ., καθώς και η εποπτεία και ο έλεγχος των οικονομικών και διαχειριστικών πράξεών του ασκούνται από το Κ.Δ.Σ., τη Γ.Σ. των Αντιπροσώπων και την Κεντρική Εξελεγκτική Επιτροπή.

Άρθρο 17

Θέσεις προσωπικού

1. Για την κάλυψη των λειτουργικών αναγκών του Πανελλήνιου Συλλόγου Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.), συστήνονται στην Κεντρική Διοίκηση οι ακόλουθες θέσεις μόνιμου προσωπικού:

- α) δύο (2) θέσεις του κλάδου Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (ΠΕ) Ψυχολόγων, ειδικότητα ΠΕ Ψυχολόγων,
- β) τέσσερις (4) θέσεις του κλάδου ΠΕ Διοικητικού - Οικονομικού, από τις οποίες:
- βα) δύο (2) θέσεις ειδικότητας ΠΕ Διοικητικού - Οικονομικού,
- ββ) μία (1) θέση ειδικότητας ΠΕ Διοικητικού (Νομικών),
- βγ) μία (1) θέση ειδικότητας ΠΕ Οικονομικού,
- γ) δύο (2) θέσεις του κλάδου ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού, από τις οποίες:
- γα) μία (1) θέση ειδικότητας ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού και
- γβ) μία (1) θέση ειδικότητας ΤΕ Λογιστικού,
- δ) μία (1) θέση του κλάδου ΔΕ Διοικητικού - Λογιστικού, ειδικότητα ΔΕ Διοικητικού - Λογιστικού.
2. Σε κάθε περιφερειακό τμήμα του Πα.Συ.Ψυ. συστήνονται οι ακόλουθες θέσεις προσωπικού:
- α) μία (1) θέση του κλάδου ΠΕ Διοικητικού - Οικονομικού, ειδικότητας ΠΕ Διοικητικού - Οικονομικού και
- β) μία (1) θέση του κλάδου Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (ΤΕ) Διοικητικού - Λογιστικού, ειδικότητας ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού.
3. Το προσωπικό του παρόντος άρθρου προσλαμβάνεται με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου και πληροί τα προσόντα διορισμού ή πρόσληψης που ορίζονται στο π.δ. 85/2022 (Α' 232). Οι αποδοχές, οι αποζημιώσεις και τα έξοδα των υπαλλήλων και του εν γένει προσωπικού του Πα.Συ.Ψυ. καλύπτονται από ίδιους πόρους του και δεν επιβαρύνουν τον κρατικό προϋπολογισμό.
4. Για την κάλυψη πρόσκαιρων, παροδικών ή εξειδικευμένων αναγκών, ο Πα.Συ.Ψυ. δύναται να απασχολεί προσωπικό με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου και να συνάπτει σύμβαση έργου ή σύμβαση παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε΄

ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ ΚΑΙ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ

Άρθρο 18

Πειθαρχικά παραπτώματα και πειθαρχικές ποινές

1. Πειθαρχικό παράπτωμα των μελών του Πανελλήνιου Συλλόγου Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.) συνιστά, ανεξαρτήτως ποινικής ευθύνης ή άλλης συνέπειας κατά την κείμενη νομοθεσία:
- α) η υπαίτια παράβαση των καθηκόντων και υποχρεώσεων που προβλέπονται για τους ψυχολόγους από τον παρόντα νόμο, τον ν. 991/1979 (Α' 278), περί άσκησης του επαγγέλματος του Ψυχολόγου στην Ελλάδα, τον Κώδικα Ηθικής και Δεοντολογίας Ψυχολόγων, τον Κανονισμό Λειτουργίας Κεντρικής Διοίκησης και Περιφερειακών Τμημάτων του Πα.Συ.Ψυ. και τις αποφάσεις της Γενικής Συνέλευσης των Αντιπροσώπων και των Περιφερειακών Συνελεύσεων του περιφερειακού τμήματος στο οποίο ανήκει ο ψυχολόγος,
- β) η αποδεδειγμένη αμέλεια κατά την εκτέλεση των καθηκόντων του ψυχολόγου και
- γ) η αναξιοπρεπής και μη συνάδουσα με το επάγγελμα του ψυχολόγου συμπεριφορά.
2. Η αμετάκλητη καταδίκη για τα αδικήματα της περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 3 του ν. 991/1979, περί προϋποθέσεων για τη χορήγηση άδειας άσκησης επαγγέλματος του ψυχολόγου, συνιστά αυτοτελές πειθαρχικό παράπτωμα.

3. Τα πειθαρχικά παραπτώματα κρίνονται από τα αρμόδια πειθαρχικά όργανα και επισύρουν τις πειθαρχικές ποινές του παρόντος, ανεξάρτητα από ενδεχόμενη ποινική ή άλλη ευθύνη του υπαιτίου ή άλλη συνέπεια κατά την κείμενη νομοθεσία.

4. Ο γραμματέας της Εισαγγελίας Πρωτοδικών και ο γραμματέας του αρμόδιου δικαστηρίου γνωστοποιούν στον Πρόεδρο του Κεντρικού Διοικητικού Συμβουλίου (Κ.Δ.Σ.), την άσκηση ποινικής δίωξης και τα εκδιδόμενα επ' αυτής βουλεύματα και αποφάσεις, αντίστοιχα, εντός δέκα (10) ημερών από την άσκηση ή την έκδοσή τους.

5. Αν σε μέλος του Πα.Συ.Ψυ. ασκηθεί πειθαρχική δίωξη από το αρμόδιο Πειθαρχικό Συμβούλιο για αδικήματα που στοιχειοθετούν πλημμελήματα ή κακουργήματα τα οποία διώκονται αυτεπάγγελα κατά το ποινικό δίκαιο, ο Πρόεδρος του Κ.Δ.Σ. γνωστοποιεί αμελλητί την άσκηση της πειθαρχικής δίωξης και κοινοποιεί τα στοιχεία του πειθαρχικού φακέλου προς τον αρμόδιο Εισαγγελέα Πλημμελειοδικών.

6. Οι πειθαρχικές ποινές είναι:

α) η έγγραφη επίπληξη,

β) το πρόστιμο έως και το πεντηκονταπλάσιο της ετήσιας συνδρομής μέλους,

γ) η προσωρινή ή οριστική στέρηση του δικαιώματος του εκλέγειν και του εκλέγεσθαι στα όργανα του Πα.Συ.Ψυ.,

δ) η προσωρινή διαγραφή από τον Πα.Συ.Ψυ., η οποία έχει ως συνέπεια την προσωρινή παύση άσκησης του επαγγέλματος για χρονικό διάστημα από δεκαπέντε (15) ημέρες έως έξι (6) μήνες,

ε) η οριστική διαγραφή από τον Πα.Συ.Ψυ., η οποία έχει ως συνέπεια την παύση της άσκησης του επαγγέλματος.

7. Η πειθαρχική ποινή της οριστικής διαγραφής επιβάλλεται όταν ο παραβάτης:

α) έχει υποπέσει, καθ' υποτροπή, σε ιδιαιτέρως βαρύ πειθαρχικό αδίκημα και του έχει ήδη επιβληθεί πειθαρχική ποινή, λαμβανομένων υπόψη των συνθηκών τέλεσης και του βαθμού υπαιτιότητας του μέλους, ή

β) έχει τιμωρηθεί μέσα σε χρονικό διάστημα τριών (3) ετών, από το αρμόδιο Πειθαρχικό Συμβούλιο με δύο (2) τουλάχιστον πειθαρχικές ποινές προσωρινής διαγραφής από τον Πα.Συ.Ψυ., ή

γ) έχει καταδικασθεί αμετάκλητα για τα αδικήματα της περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 3 του ν. 991/1979, περί προϋποθέσεων για τη χορήγηση άδειας ασκήσεως επαγγέλματος του Ψυχολόγου, ή

δ) έχει καταδικασθεί με δύο (2) τουλάχιστον αμετάκλητες αποφάσεις για πλημμέλημα, πλην των αναφερόμενων στην περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 3 του ν. 991/1979, κατά την άσκηση ή με αφορμή την άσκηση του επαγγέλματός του.

Αν επιβληθεί η ποινή της προσωρινής ή οριστικής διαγραφής, ενημερώνεται αμελλητί η αρμόδια Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφερειακής Ενότητας της οικείας Περιφέρειας, προκειμένου να προβεί στις απαιτούμενες ενέργειες για την αναστολή ή ανάκληση, αντιστοίχως, της άδειας ή βεβαίωσης άσκησης επαγγέλματος.

8. Το ποσό του προστίμου αποτελεί έσοδο του Πα.Συ.Ψυ., βεβαιώνεται από τον Πα.Συ.Ψυ. και εισπράττεται από το Κ.Δ.Σ., σύμφωνα με τον Κώδικα Είσπραξης Δημοσίων Εσόδων (ν. 4978/2022, Α' 190). Με απόφαση του Κ.Δ.Σ., το ανωτέρω ποσό δύναται να διατίθεται, εν όλω ή εν μέρει, στο Περιφερειακό Τμήμα, στο οποίο είναι εγγεγραμμένο το μέλος στο οποίο έχει επιβληθεί το πρόστιμο. Το καταβληθέν πρόστιμο επιστρέφεται, εν όλω ή εν μέρει, σε

περίπτωση εξαφάνισης ή μεταρρύθμισης της απόφασης του Πρωτοβάθμιου Πειθαρχικού Συμβουλίου από το Ανώτατο Πειθαρχικό Συμβούλιο.

9. Οι ποινές της επίπληξης, του προστίμου και της προσωρινής στέρησης του δικαιώματος του εκλέγειν και εκλέγεσθαι στα όργανα του Πα.Συ.Ψυ. δύνανται να επιβάλλονται σωρευτικά με άλλες ποινές.

10. Αν το μέλος του Πα.Συ.Ψυ. είναι ταυτόχρονα και υπάλληλος του δημοσίου τομέα, υπό την έννοια της περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α' 143), ενημερώνεται αμελλητί η υπηρεσία του υπαλλήλου για την άσκηση της πειθαρχικής δίωξης και για την τελική έκβασή της.

Άρθρο 19

Παραγραφή πειθαρχικών παραπτώματων

Τα πειθαρχικά παραπτώματα παραγράφονται μετά την πάροδο πέντε (5) ετών από την τέλεσή τους. Πειθαρχικό παράπτωμα που συνιστά και ποινικό αδίκημα δεν παραγράφεται πριν από την παρέλευση του χρόνου της παραγραφής του ποινικού αδικήματος. Η παραγραφή αναστέλλεται για όσο χρονικό διάστημα διαρκεί η ποινική διαδικασία. Η παραγραφή πειθαρχικού παραπτώματος διακόπτεται με την τέλεση άλλου πειθαρχικού παραπτώματος που έχει σκοπό τη συγκάλυψη του προηγούμενου ή τη ματαίωση της κίνησης ή της εξέλιξης της πειθαρχικής διαδικασίας ή της άσκησης ποινικής δίωξης.

Άρθρο 20

Πειθαρχικά όργανα

1. Τα πειθαρχικά όργανα του Πανελλήνιου Συλλόγου Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.) είναι: α) το Πρωτοβάθμιο Πειθαρχικό Συμβούλιο και β) το Ανώτατο Πειθαρχικό Συμβούλιο, τα οποία εδρεύουν στην Αθήνα.

2. Το Πρωτοβάθμιο Πειθαρχικό Συμβούλιο αποτελείται από πέντε (5) τακτικά μέλη, με τους αναπληρωτές τους. Τα μέλη του είναι ψυχολόγοι, τακτικά μέλη του Πα.Συ.Ψυ. και εκλέγονται σε όλη την επικράτεια ταυτόχρονα με την εκλογή των οργάνων διοίκησης. Η θητεία των μελών είναι τριετής και αρχίζει την 1η Ιανουαρίου του έτους που έπεται του έτους διεξαγωγής των αρχαιρεσιών. Καθήκοντα Προέδρου ασκεί το μέλος που έλαβε τις περισσότερες ψήφους. Χρέη γραμματέα του Πρωτοβάθμιου Πειθαρχικού Συμβουλίου, αρμοδίου για την τήρηση των πρακτικών των συνεδριάσεών του, ασκεί υπάλληλος του Πα.Συ.Ψυ. ή ψυχολόγος - τακτικό μέλος του Πα.Συ.Ψυ. που ορίζεται με απόφαση του Κεντρικού Διοικητικού Συμβουλίου (Κ.Δ.Σ.). Η θητεία του γραμματέα είναι ισόχρονη με τη θητεία των μελών του Πρωτοβάθμιου Πειθαρχικού Συμβουλίου.

3. Το Ανώτατο Πειθαρχικό Συμβούλιο αποτελείται από πέντε (5) τακτικά μέλη, με τους αναπληρωτές τους και συγκροτείται με απόφαση της Γενικής Συνέλευσης (Γ.Σ.) των Αντιπροσώπων του Πα.Συ.Ψυ.. Ο Πρόεδρος του Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου είναι δικαστής με βαθμό Εφέτη τακτικού διοικητικού δικαστηρίου, που ορίζεται, με τον αναπληρωτή του, από τον Πρόεδρο του Τριμελούς Συμβουλίου Διεύθυνσης του Διοικητικού Εφετείου Αθηνών, έπειτα από αίτηση του Πα.Συ.Ψυ.. Τα λοιπά τέσσερα (4) τακτικά και ισάριθμα αναπληρωματικά μέλη του Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου είναι ψυχολόγοι, τακτικά μέλη του Πα.Συ.Ψυ., με πενταετή τουλάχιστον άσκηση του επαγγέλματος και εγνωσμένο κύρος ή τεκμηριωμένη διαρκή επιστημονική παρουσία. Τα μέλη ορίζονται με απόφαση της Γ.Σ. των Αντιπροσώπων, κατόπιν πρότασης του Κ.Δ.Σ.. Η θητεία των μελών του

Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου είναι τριετής και αρχίζει την 1η Ιανουαρίου του έτους που έπεται του έτους διεξαγωγής των αρχαιρεσιών για την ανάδειξη των οργάνων διοίκησης. Χρέη γραμματέα του Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου, αρμοδίου για την τήρηση των πρακτικών των συνεδριάσεών του, ασκεί υπάλληλος του Πα.Συ.Ψυ. ή ψυχολόγος – τακτικό μέλος του Πα.Συ.Ψυ., που ορίζεται με την απόφαση συγκρότησης του πρώτου εδαφίου. Η θητεία του γραμματέα είναι ισόχρονη με τη θητεία του Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου.

4. Το Πρωτοβάθμιο Πειθαρχικό Συμβούλιο είναι αρμόδιο να κρίνει σε πρώτο βαθμό τα πειθαρχικά παραπτώματα των μελών του Πα.Συ.Ψυ. και επιβάλλει τις ποινές της έγγραφης επίπληξης και του προστίμου. Αν κρίνει ότι πρέπει να επιβληθεί η πειθαρχική ποινή της προσωρινής ή οριστικής διαγραφής από τον Πα.Συ.Ψυ. ή της προσωρινής ή μόνιμης στέρησης του δικαιώματος του εκλέγειν και του εκλέγεσθαι στα όργανα του Πα.Συ.Ψυ., παραπέμπει την υπόθεση στο Ανώτατο Πειθαρχικό Συμβούλιο.

5. Το Ανώτατο Πειθαρχικό Συμβούλιο εκδικάζει:

α) σε πρώτο βαθμό, τις πειθαρχικές υποθέσεις που παραπέμπονται σε αυτό από το Πρωτοβάθμιο Πειθαρχικό Συμβούλιο, σύμφωνα με το δεύτερο εδάφιο της παρ. 4,

β) σε δεύτερο βαθμό, τις εφέσεις κατά των αποφάσεων του Πρωτοβάθμιου Πειθαρχικού Συμβουλίου του πρώτου εδαφίου της παρ. 4 και

γ) σε πρώτο και τελευταίο βαθμό, τις πειθαρχικές υποθέσεις των μελών του Κ.Δ.Σ. και των Διοικουσών Επιτροπών των Περιφερειακών Τμημάτων του Πα.Συ.Ψυ..

Οι αποφάσεις του Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου λαμβάνονται με απόλυτη πλειοψηφία του συνόλου των μελών του.

6. Οι υποψήφιοι για το Πρωτοβάθμιο Πειθαρχικό Συμβούλιο δεν επιτρέπεται να είναι παράλληλα υποψήφιοι για άλλα όργανα του Πα.Συ.Ψυ..

Άρθρο 21

Διαδικασία ενώπιον του Πρωτοβάθμιου Πειθαρχικού Συμβουλίου

1. Η πειθαρχική διαδικασία κινείται α) αυτεπάγγελτα, β) ύστερα από απόφαση του Κεντρικού Διοικητικού Συμβουλίου (Κ.Δ.Σ.) ή της Διοικούσας Επιτροπής του Περιφερειακού Τμήματος, γ) μετά από έγγραφη αναφορά ή αίτημα δημόσιας αρχής ή δ) ύστερα από αναφορά όποιου έχει έννομο συμφέρον.

2. Ο Πρόεδρος του Πρωτοβάθμιου Πειθαρχικού Συμβουλίου ορίζει, με απόφασή του, ένα (1) μέλος του Συμβουλίου ως εισηγητή. Ο εισηγητής διενεργεί προκαταρκτική εξέταση, καλεί και εξετάζει ενόρκως μάρτυρες και ενεργεί κάθε απαραίτητη κατά την κρίση του πράξη για την πλήρη διερεύνηση της υπόθεσης.

3. Μετά από την ολοκλήρωση της προκαταρκτικής εξέτασης, ο εισηγητής συντάσσει και υποβάλλει στο Πρωτοβάθμιο Πειθαρχικό Συμβούλιο το πόρισμά του. Το Πρωτοβάθμιο Πειθαρχικό Συμβούλιο, αφού εκτιμήσει τα στοιχεία του φακέλου, είτε αποφαινεται, με αιτιολογημένη απόφασή του, για τη θέση της υπόθεσης στο αρχείο, οπότε και ενημερώνει εντός προθεσμίας δεκαπέντε (15) ημερών από τη λήψη της σχετικής απόφασης τον εγκαλούμενο και τον εγκαλούντα, είτε παραγγέλλει στον εισηγητή της υπόθεσης να συντάξει κατηγορητήριο.

4. Το Πρωτοβάθμιο Πειθαρχικό Συμβούλιο αποφαινεται αιτιολογημένα εντός προθεσμίας δεκαπέντε (15) ημερών από την υποβολή προς αυτό του κατηγορητηρίου από τον εισηγητή, για την άσκηση ή μη πειθαρχικής δίωξης.

5. Ο Πρόεδρος του Πρωτοβάθμιου Πειθαρχικού Συμβουλίου επιδίδει κλήση στον πειθαρχικώς ελεγχόμενο, προκειμένου να λάβει γνώση του κατηγορητηρίου και των εγγράφων της υπόθεσης και να απολογηθεί. Η κλήση επιδίδεται ηλεκτρονικά α) είτε στη θυρίδα πολίτη στο Gov.gr, στην οποία ο πειθαρχικώς ελεγχόμενος έχει πρόσβαση και μέσω Gov.gr Wallet, στα στοιχεία επικοινωνίας που έχει δηλώσει στο Εθνικό Μητρώο Επικοινωνίας και με σχετική ειδοποίηση (push notification) στο Gov.gr Wallet, β) είτε με την αποστολή της στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου που δήλωσε κατά την υποβολή της αίτησης εγγραφής του. Η επίδοση θεωρείται συντελεσμένη με την πάροδο δέκα (10) εργάσιμων ημερών από την ανάρτηση του εγγράφου στη θυρίδα ή την αποστολή του μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, εκτός εάν ο ελεγχόμενος αποδείξει τη συνδρομή λόγων ανωτέρας βίας που δεν επέτρεψαν την πρόσβαση στο περιεχόμενο του εγγράφου. Αν η επίδοση δεν καθίσταται εφικτή με τους παραπάνω τρόπους, τότε διενεργείται με δικαστικό επιμελητή. Στην κλήση περιγράφεται με σαφήνεια το αποδιδόμενο παράπτωμα.
6. Η προθεσμία που δίνεται στον πειθαρχικώς ελεγχόμενο, προκειμένου να λάβει γνώση του κατηγορητηρίου και να απολογηθεί, δεν μπορεί να είναι μικρότερη από πέντε (5) και μεγαλύτερη από δέκα (10) ημέρες από την επίδοση της κλήσης. Η προθεσμία του πρώτου εδαφίου δύναται να παραταθεί μία (1) φορά και έως το τριπλάσιο της αρχικής προθεσμίας, μετά από αιτιολογημένη έγγραφη αίτηση του πειθαρχικώς ελεγχόμενου.
7. Μετά από την απολογία ή την υποβολή έγγραφου απολογητικού υπομνήματος ή την πάροδο της προθεσμίας που έχει τεθεί για τον σκοπό αυτό, το Πρωτοβάθμιο Πειθαρχικό Συμβούλιο εκδίδει την απόφασή του εντός προθεσμίας οκτώ (8) ημερών από την ημέρα της συνεδρίασής του.
8. Κατά τη διαδικασία ενώπιον του Πρωτοβάθμιου Πειθαρχικού Συμβουλίου, ο πειθαρχικώς ελεγχόμενος μπορεί να παρίσταται με πληρεξούσιο δικηγόρο.
9. Το Πρωτοβάθμιο Πειθαρχικό Συμβούλιο μπορεί να εξετάζει μάρτυρες κατά την κρίση του και, μετά από την απολογία του πειθαρχικώς ελεγχόμενου ή, αν αυτός δεν εμφανίζεται, αφότου διαπιστωθεί ότι αυτός έχει νόμιμα κληθεί, εκδίδει απόφαση. Εφόσον κριθεί αναγκαίο, το Πρωτοβάθμιο Πειθαρχικό Συμβούλιο μπορεί να διατάξει τη συμπλήρωση του κατηγορητηρίου και της ανάκρισης.
10. Το Πρωτοβάθμιο Πειθαρχικό Συμβούλιο εκδίδει οριστική απόφαση εντός προθεσμίας τριών (3) μηνών από την άσκηση της πειθαρχικής δίωξης. Αν για την ίδια πράξη έχει ασκηθεί ποινική δίωξη κατά του πειθαρχικώς ελεγχόμενου, το Πρωτοβάθμιο Πειθαρχικό Συμβούλιο δύναται να αναστείλει, κατά την κρίση του, την πειθαρχική δίωξη μέχρι την έκδοση τελεσίδικης απόφασης από τα ποινικά δικαστήρια. Το Συμβούλιο δεσμεύεται από την κρίση που περιέχεται σε αμετάκλητη απόφαση ποινικού δικαστηρίου ή σε αμετάκλητο απαλλακτικό βούλευμα, μόνο ως προς την ύπαρξη ή την ανυπαρξία πραγματικών περιστατικών που στοιχειοθετούν την αντικειμενική υπόσταση πειθαρχικού παραπτώματος. Αν εκδοθεί αμετάκλητη αθωωτική ποινική απόφαση ή αμετάκλητο απαλλακτικό βούλευμα για την πράξη ή την παράλειψη για την οποία ο πειθαρχικώς ελεγχόμενος καταδικάστηκε πειθαρχικά, η πειθαρχική διαδικασία επαναλαμβάνεται μετά από αίτησή του.
11. Η απόφαση του Πρωτοβάθμιου Πειθαρχικού Συμβουλίου υπογράφεται από τον Πρόεδρο και όλα τα μέλη του Πρωτοβάθμιου Πειθαρχικού Συμβουλίου, είναι αιτιολογημένη και επιδίδεται στον πειθαρχικώς ελεγχόμενο, σύμφωνα με την παρ. 5 του παρόντος, εντός προθεσμίας οκτώ (8) ημερών από την έκδοσή της. Εντός της ίδιας ως άνω προθεσμίας η απόφαση επιδίδεται στον εγκαλούντα και κοινοποιείται στο Κ.Δ.Σ. ή στη Διοικούσα Επιτροπή

του οικείου Περιφερειακού Τμήματος, εφόσον έχουν δικαίωμα έφεσης, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 22. Η κοινοποίηση της απόφασης στον εγκαλούντα γίνεται με δικαστικό επιμελητή στη διεύθυνση που έχει δηλώσει στην αναφορά του.

12. Το παρόν εφαρμόζεται αναλόγως και κατά την εκδίκαση υποθέσεων από το Ανώτατο Πειθαρχικό Συμβούλιο σε πρώτο βαθμό, σύμφωνα με τις περ. α) και γ) της παρ. 5 του άρθρου 20, αντίστοιχα.

Άρθρο 22

Διαδικασία ενώπιον του Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου - Ένδικα μέσα

1. Κατά της απόφασης του Πρωτοβάθμιου Πειθαρχικού Συμβουλίου, με την οποία επιβάλλεται οποιαδήποτε πειθαρχική ποινή, επιτρέπεται η άσκηση έφεσης από τον πειθαρχικώς ελεγχόμενο, ενώπιον του Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου, εντός προθεσμίας δύο (2) μηνών από την επίδοση της απόφασης σε αυτόν. Η προθεσμία υποβολής έφεσης παρατείνεται κατά δεκαπέντε (15) ημέρες, αν ο πειθαρχικώς ελεγχόμενος κατοικεί εκτός της Περιφέρειας Αττικής, και κατά τριάντα (30) ημέρες, αν κατοικεί στο εξωτερικό ή αν, κατά την κρίση του Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου, συντρέχει περίπτωση ανωτέρας βίας.

2. Δικαίωμα άσκησης έφεσης έχουν, επίσης:

α) ο εγκαλών, σε περίπτωση απαλλαγής του πειθαρχικώς ελεγχόμενου και

β) το Κεντρικό Διοικητικό Συμβούλιο (Κ.Δ.Σ.) ή η Διοικούσα Επιτροπή του οικείου περιφερειακού τμήματος, αν η δίωξη ασκήθηκε μετά από απόφασή του.

3. Η προθεσμία άσκησης και η άσκηση της έφεσης έχουν ανασταλτικό αποτέλεσμα.

4. Η έφεση κατατίθεται στον γραμματέα του Πρωτοβάθμιου Πειθαρχικού Συμβουλίου. Ο γραμματέας συντάσσει πράξη κατάθεσης, η οποία υπογράφεται από τον ίδιο και τον εκκαλούντα και αποστέλλεται εντός δέκα (10) ημερών, με τα συνοδευτικά αυτής έγγραφα, στον γραμματέα του Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου.

5. Το Ανώτατο Πειθαρχικό Συμβούλιο ορίζει τη συζήτηση της έφεσης εντός τριάντα (30) ημερών από την περιέλευση του φακέλου σε αυτό.

6. Το Ανώτατο Πειθαρχικό Συμβούλιο μπορεί, με αιτιολογημένη απόφασή του, να απορρίψει την έφεση ή να μεταρρυθμίσει υπέρ του εκκαλούντος ή να εξαφανίσει την εκκαλουμένη απόφαση. Για τον σκοπό αυτό, μπορεί να λάβει υπόψη του κάθε πρόσφορο αποδεικτικό μέσο.

7. Η απόφαση του Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου δεν υπόκειται σε ένδικο μέσο ενώπιον του Πα.Συ.Ψυ. και εκδίδεται εντός προθεσμίας τριών (3) μηνών από τη διαβίβαση της υπόθεσης σε αυτό, σύμφωνα με την παρ. 4. Η απόφαση του πρώτου εδαφίου διαβιβάζεται άμεσα στον Πρόεδρο του Κ.Δ.Σ. και στον Πρόεδρο της Διοικούσας Επιτροπής του οικείου Περιφερειακού Τμήματος και επιδίδεται αμελλητί στον ενδιαφερόμενο ψυχολόγο, σύμφωνα με την παρ. 5 του άρθρου 21.

8. Κατά της απόφασης του Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου επιτρέπεται η προσφυγή στα αρμόδια διοικητικά δικαστήρια της Αθήνας.

Άρθρο 23

Αίτηση εξαίρεσης μελών του Πειθαρχικού Συμβουλίου

1. Τα άρθρα 17 έως 21 του Κώδικα Διοικητικής Δικονομίας (ν. 2717/1999, Α' 97) περί εξαίρεσης δικαστών, εφαρμόζονται και για τα μέλη των Πειθαρχικών Συμβουλίων του Πανελληνίου Συλλόγου Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.), με την επιφύλαξη όσων ορίζονται ειδικότερα στο παρόν.
2. Για την αίτηση εξαίρεσης το Πειθαρχικό Συμβούλιο αποφασίζει αιτιολογημένα χωρίς τη συμμετοχή του μέλους του οποίου ζητείται η εξαίρεση. Στη θέση του συμμετέχει ο αναπληρωτής του. Αν εξαιρεθούν το τακτικό μέλος και ο αναπληρωτής του, το Πειθαρχικό Συμβούλιο συνεδριάζει με τα υπόλοιπα μέλη του, εφόσον έχει απαρτία. Η εξαίρεση του αναπληρωτή μπορεί να ζητηθεί και την ημέρα της συνεδρίασης, οπότε το Πειθαρχικό Συμβούλιο αποφασίζει αμέσως επί της αίτησης εξαίρεσης με τα υπόλοιπα μέλη του.
3. Όταν ζητείται η εξαίρεση όλων των μελών του Πειθαρχικού Συμβουλίου ή τόσων από τα μέλη του, ώστε να μην καθίσταται εφικτή η νόμιμη συγκρότησή του, η αίτηση διαβιβάζεται από τον Πρόεδρο του Πρωτοβάθμιου Πειθαρχικού Συμβουλίου στο Κεντρικό Διοικητικό Συμβούλιο (Κ.Δ.Σ.) του Πα.Συ.Ψυ. και το Πρωτοβάθμιο Πειθαρχικό Συμβούλιο αναστέλλει τις εργασίες του μέχρι την έκδοση της απόφασης επί της αίτησης εξαίρεσης.
4. Αν η αίτηση εξαίρεσης μελών του Πρωτοβάθμιου Πειθαρχικού Συμβουλίου γίνει δεκτή και δεν υπολείπεται επαρκής αριθμός για τη συγκρότησή του, η υπόθεση παραπέμπεται από το Κ.Δ.Σ. στο Ανώτατο Πειθαρχικό Συμβούλιο. Αίτημα εξαίρεσης μπορεί να υποβληθεί και για μέλη του Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου, οπότε ακολουθείται η διαδικασία της παρ. 2. Αίτημα εξαίρεσης όλων των μελών του Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου ή αριθμού τέτοιου ώστε να μην εξασφαλίζεται απαρτία, απορρίπτεται ως απαράδεκτο.
5. Ο πειθαρχικώς ελεγχόμενος μπορεί να ζητήσει την εξαίρεση των μελών του Πειθαρχικού Συμβουλίου μία (1) φορά μόνο ανά βαθμό δικαιοδοσίας.

Άρθρο 24

Πειθαρχική απόφαση

1. Οι πειθαρχικές αποφάσεις εκδίδονται εγγράφως και αναφέρουν κατ' ελάχιστο:
 - α) τον τόπο και τον χρόνο έκδοσης,
 - β) τα ονοματεπώνυμα των μελών του Πειθαρχικού Συμβουλίου και του ασκούντος καθήκοντα εισηγητή,
 - γ) το ονοματεπώνυμο του πειθαρχικώς κριθέντος και το αποδιδόμενο σε αυτόν πειθαρχικό παράπτωμα, καθώς και τον χρόνο και τόπο τέλεσής του,
 - δ) την απολογία, τα σχετικά έγγραφα που υπέβαλε ο πειθαρχικώς ελεγχόμενος και τα κύρια σημεία της προφορικής απολογίας του, εφόσον εκλήθη προς τούτο,
 - ε) το αιτιολογικό της απόφασης,
 - στ) το διατακτικό της απόφασης και την πλειοψηφία με την οποία ελήφθη,
 - ζ) την επιβληθείσα πειθαρχική ποινή ή την απαλλαγή του πειθαρχικώς ελεγχόμενου.
2. Οι αποφάσεις υπογράφονται από τον Πρόεδρο και όλα τα μέλη του Πειθαρχικού Συμβουλίου, επιδίδονται στον πειθαρχικώς κριθέντα, κατ' αναλογία με την παρ. 5 του άρθρου 21 και τηρούνται στα αρχεία της γραμματείας του Κεντρικού Διοικητικού Συμβουλίου (Κ.Δ.Σ.).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ'

ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΔΙΟΙΚΟΥΣΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Άρθρο 25

Ανάδειξη και λειτουργία Προσωρινής Διοικούσας Επιτροπής

1. Μέχρι την ανάδειξη των οργάνων διοίκησης του Πανελλήνιου Συλλόγου Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.), με απόφαση του Υπουργού Υγείας ορίζεται Προσωρινή Διοικούσα Επιτροπή. Η Προσωρινή Διοικούσα Επιτροπή αποτελείται από τον Πρόεδρο, τον Α' Αντιπρόεδρο, τον Β' Αντιπρόεδρο, τον Γενικό Γραμματέα, τον Ταμία και πέντε (5) τακτικά μέλη, με τους αναπληρωτές τους, που είναι ψυχολόγοι, κάτοχοι άδειας ή βεβαίωσης άσκησης του επαγγέλματος και πληρούν τις ουσιαστικές προϋποθέσεις εγγραφής της παρ. 2 του άρθρου 6. Με την απόφαση του πρώτου εδαφίου ορίζονται οι αρμοδιότητες μελών της Προσωρινής Διοικούσας Επιτροπής, όπου απαιτούνται. Η θητεία της Προσωρινής Διοικούσας Επιτροπής δεν μπορεί να υπερβεί τα δύο (2) ημερολογιακά έτη από την ημερομηνία διορισμού της. Η θητεία της Προσωρινής Διοικούσας Επιτροπής δύναται να παραταθεί για σοβαρό λόγο, μόνο για το διάστημα που απαιτείται έως την ολοκλήρωση των διαδικασιών ανάδειξης των οργάνων διοίκησης του Πα.Συ.Ψυ. και σε κάθε περίπτωση όχι για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο του ενός (1) έτους. Η Προσωρινή Διοικούσα Επιτροπή κινεί αμέσως τις διαδικασίες ανάδειξης των οργάνων διοίκησης του Πα.Συ.Ψυ..
2. Η Προσωρινή Διοικούσα Επιτροπή έχει τις ακόλουθες αρμοδιότητες:
 - α) την ενημέρωση των ψυχολόγων σε όλη τη χώρα, σχετικά με τη σύσταση και τη λειτουργία του Πα.Συ.Ψυ., την υποχρέωση εγγραφής τους σε αυτόν και τη διενέργεια των αρχαιρεσιών για την ανάδειξη των οργάνων διοίκησής του,
 - β) τη μέριμνα για την εγγραφή όλων των ψυχολόγων στον Πα.Συ.Ψυ., σύμφωνα με τους όρους του παρόντος,
 - γ) την άσκηση των αρμοδιοτήτων που είναι αναγκαίες για την υλοποίηση των σκοπών του Πα.Συ.Ψυ.,
 - δ) τη διενέργεια πάσης φύσεως πράξεων που αφορούν στη διοικητική, οικονομική και διαχειριστική λειτουργία του Πα.Συ.Ψυ.,
 - ε) τη συγκρότηση των Περιφερειακών Τμημάτων των υποπερ. β) έως βζ) της περ. β) της παρ. 1 του άρθρου 12 και τον ορισμό της Προσωρινής Διοικούσας Επιτροπής κάθε περιφερειακού τμήματος,
 - στ) την εισήγηση, προς τον Υπουργό Υγείας, του Κώδικα Ηθικής και Δεοντολογίας Ψυχολόγων του άρθρου 9Α του ν. 991/1979 (Α' 278), περί χορηγήσεως αδείας ασκήσεως επαγγέλματος ψυχολόγου και
 - ζ) την εισήγηση, προς τον Υπουργό Υγείας, του Προέδρου και των μελών των πρώτων Πειθαρχικών Συμβουλίων, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 31.
3. Η Προσωρινή Διοικούσα Επιτροπή δύναται, με απόφασή της, να μεταβιβάζει στον Πρόεδρο, τους Αντιπροέδρους ή τον Ταμία την άσκηση αρμοδιοτήτων της.
4. Με την ανάδειξη του πρώτου Κ.Δ.Σ. του Πα.Συ.Ψυ., η Προσωρινή Διοικούσα Επιτροπή παύει αυτοδικαίως να υφίσταται και αποδίδει διοικητικό, οικονομικό και διαχειριστικό απολογισμό των πεπραγμένων της θητείας της στο εκλεγμένο Κ.Δ.Σ.. Προς τον σκοπό αυτό υπογράφεται πρακτικό παράδοσης και παραλαβής.
5. Έδρα της Προσωρινής Διοικούσας Επιτροπής ορίζεται, με την απόφαση του πρώτου εδαφίου της παρ. 1, Δήμος της Περιφέρειας Αττικής.
6. Για την κάλυψη προσωρινών, έκτακτων ή εξειδικευμένων αναγκών κατά το χρονικό διάστημα λειτουργίας της, η Προσωρινή Διοικούσα Επιτροπή δύναται να απασχολεί

προσωπικό με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου και να συνάπτει συμβάσεις παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών ή έργου. Οι αποδοχές, οι αποζημιώσεις και τα έξοδα των υπαλλήλων καλύπτονται από ίδιους πόρους του Πα.Συ.Ψυ. και δεν βαρύνουν τον κρατικό προϋπολογισμό.

7. Τα μέλη της Προσωρινής Διοικούσας Επιτροπής που έχουν και την ιδιότητα του υπαλλήλου του δημοσίου τομέα, υπό την έννοια της περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α' 143), διατηρούν, καθ' όλη τη διάρκεια της θητείας τους, όλα τα δικαιώματα που απορρέουν από αυτή, συμπεριλαμβανομένων των αδειών από την υπηρεσία τους σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

8. Τα έξοδα της μετακίνησης, διαμονής και διατροφής των μελών της Προσωρινής Διοικούσας Επιτροπής για την εκπλήρωση των αρμοδιοτήτων της και, ιδίως, για τις ανάγκες διεξαγωγής των αρχαιρεσιών για την ανάδειξη του πρώτου Κ.Δ.Σ., καλύπτονται από τον Πα.Συ.Ψυ., με την προσκόμιση των νόμιμων παραστατικών και δεν βαρύνουν τον κρατικό προϋπολογισμό.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ζ'

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ

Άρθρο 26

Επαγγελματικά δικαιώματα των ψυχολόγων – Προσθήκη άρθρου 7Α στον ν. 991/1979

Στον ν. 991/1979 (Α' 278) προστίθεται άρθρο 7Α ως εξής:

«Άρθρο 7Α

Επαγγελματικά δικαιώματα – Εξουσιοδοτική διάταξη

Τα επαγγελματικά δικαιώματα των ψυχολόγων συναρτώνται άμεσα με το περιεχόμενο και το γνωστικό αντικείμενο του προγράμματος σπουδών που έχουν ολοκληρώσει και με το κανονιστικό πλαίσιο καθορισμού επαγγελματικών δικαιωμάτων των πτυχιούχων των αντίστοιχων τμημάτων και καθορίζονται με προεδρικό διάταγμα, το οποίο εκδίδεται με πρόταση του Υπουργού Υγείας, κατόπιν γνώμης του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 70 του ν. 4999/2022 (Α' 225).».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Η'

ΚΩΔΙΚΑΣ ΗΘΙΚΗΣ ΚΑΙ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ

Άρθρο 27

Κώδικας Ηθικής και Δεοντολογίας Ψυχολόγων – Προσθήκη άρθρου 9Α στον ν. 991/1979

Στον ν. 991/1979 (Α' 278) προστίθεται άρθρο 9Α ως εξής:

«Άρθρο 9Α

Κώδικας Ηθικής και Δεοντολογίας Ψυχολόγων – Εξουσιοδοτική διάταξη

1. Με τον Κώδικα Ηθικής και Δεοντολογίας Ψυχολόγων καθορίζονται: α) οι κανόνες που διέπουν την άσκηση του επαγγέλματος του ψυχολόγου, οι όροι και οι προϋποθέσεις επαγγελματικής τους προβολής, συμπεριλαμβανομένης της ορθής χρήσης των μέσων κοινωνικής δικτύωσης, β) οι σχέσεις με τους λήπτες των υπηρεσιών, παιδιά, εφήβους και ενηλίκους, και τους λοιπούς επαγγελματίες υγείας και οι σχέσεις με τους φορείς και τις υπηρεσίες στους οποίους εργάζονται ή με τους οποίους συνεργάζονται, γ) οι αρχές και οι κανόνες που διέπουν τη διενέργεια ψυχολογικών αξιολογήσεων, όταν αυτές διενεργούνται στο πλαίσιο υπηρεσιακών, επαγγελματικών ή άλλων διαδικασιών για λογαριασμό τρίτου φορέα, ιδίως η υποχρέωση προηγούμενης ενημέρωσης και λήψης ενημερωμένης συναίνεσης του εξεταζόμενου, στο μέτρο που αυτή απαιτείται, ως προς τον σκοπό και το πλαίσιο της αξιολόγησης, τα όρια του επαγγελματικού απορρήτου, ο αποδέκτης και η έκταση γνωστοποίησης του πορίσματος, καθώς και τα όρια και η φύση της επαγγελματικής σχέσης μεταξύ ψυχολόγου και εξεταζόμενου.
2. Η τήρηση του Κώδικα Ηθικής και Δεοντολογίας Ψυχολόγων ελέγχεται από τα όργανα διοίκησης και τα πειθαρχικά όργανα του Πα.Συ.Ψυ..
3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, κατόπιν εισήγησης του Κεντρικού Διοικητικού Συμβουλίου (Κ.Δ.Σ.) του Πα.Συ.Ψυ., κυρώνεται ο Κώδικας Ηθικής και Δεοντολογίας Ψυχολόγων.».

Άρθρο 28

Συμμετοχή σε ποινικές δίκες αντιποίησης επαγγέλματος – Προσθήκη παρ. 3 στο άρθρο 12 του ν. 991/1979

Στο άρθρο 12 του ν. 991/1979 (Α' 278), περί αντιποίησης του επαγγέλματος του ψυχολόγου, προστίθεται παρ. 3 και το άρθρο 12 διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 12

Αντιποίηση επαγγέλματος ψυχολόγου

1. Όποιος ασκεί το επάγγελμα του ψυχολόγου με οποιονδήποτε τρόπο ή χρησιμοποιεί τον τίτλο του ψυχολόγου σε επαγγελματικές ή επιστημονικές δραστηριότητες, χωρίς άδεια εν ισχύ σύμφωνα με το άρθρο 1, τιμωρείται με ποινή φυλάκισης έως ένα (1) έτος ή χρηματική ποινή. Η επανειλημμένη τέλεση του αδικήματος του πρώτου εδαφίου συνιστά επιβαρυντική περίπτωση.
2. Στο αδίκημα της παρ. 1 εφαρμόζονται τα άρθρα 417 έως 427 του Κώδικα Ποινικής Δικονομίας (ν. 4620/2019, Α' 96), περί πλημμελημάτων που καταλαμβάνονται επ' αυτοφώρῳ.
3. Ο Πανελλήνιος Σύλλογος Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.) δικαιούται, μέσω του Προέδρου του ή των νόμιμων αναπληρωτών αυτού, να δηλώνει παράσταση προς υποστήριξη της κατηγορίας σε ποινικές δίκες για το αδίκημα της παρ. 1.».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Θ'

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΙΚΕΣ – ΤΕΛΙΚΕΣ - ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΕΣ – ΚΑΤΑΡΓΟΥΜΕΝΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 29

Εξουσιοδοτικές διατάξεις

1. Με απόφαση του Κεντρικού Διοικητικού Συμβουλίου (Κ.Δ.Σ.) του Πανελληνίου Συλλόγου Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.) ιδρύονται νομικά πρόσωπα με εταιρική ή μη μορφή, για τη βέλτιστη διαχείριση και αξιοποίηση της περιουσίας του, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 4.
2. Με απόφαση του Κεντρικού Διοικητικού Συμβουλίου (Κ.Δ.Σ.) του Πανελληνίου Συλλόγου Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.) συστήνεται το «Ινστιτούτο Επιστημονικών Θεμάτων του Πανελληνίου Συλλόγου Ψυχολόγων (Πα.Σ.Υ.Ψ.Υ.)» του άρθρου 5. Με την ίδια ή όμοια απόφαση ορίζεται το Διοικητικό του Συμβούλιο και εκδίδεται ο εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας του, ο οποίος ρυθμίζει τα ζητήματα οργάνωσης και διοίκησης και τις αρμοδιότητές του.
3. Με αποφάσεις του Κ.Δ.Σ. που λαμβάνονται με πλειοψηφία των δύο τρίτων (2/3) των μελών του και επικυρώνονται από τη Γ.Σ. των Αντιπροσώπων δύναται να:
 - α) αναπροσαρμόζονται τα ποσά της εγγραφής της παρ. 3 του άρθρου 8 και της ετήσιας εισφοράς της παρ. 3 του άρθρου 9,
 - β) ορίζονται επιπλέον δικαιολογητικά έγγραφα για την τήρηση του ενιαίου μητρώου μελών, κατά την παρ. 6 του άρθρου 8,
 - γ) καθορίζεται και να αναπροσαρμόζεται το ποσοστό των ετήσιων εισφορών της παρ. 3 του άρθρου 9 που αποδίδεται από τα περιφερειακά τμήματα του Πανελληνίου Συλλόγου Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.) στο Κ.Δ.Σ.,
 - δ) τροποποιούνται η μορφή και το περιεχόμενο της ετήσιας δήλωσης και καθορίζονται τα συνυποβαλλόμενα κατά την παρ. 2 του άρθρου 9 δικαιολογητικά.
4. Με απόφαση της Προσωρινής Διοικούσας Επιτροπής, κατά την περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 25, ή του Κ.Δ.Σ. μετά από τη σύστασή του, συγκροτούνται τα όργανα των περιφερειακών τμημάτων των υποπερ. β) έως βζ) της περ. β) της παρ. 1 του άρθρου 12.
5. Με απόφαση του Κ.Δ.Σ. συγχωνεύονται και καταργούνται τα περιφερειακά τμήματα των υποπερ. β) έως βζ) της περ. β) της παρ. 1 του άρθρου 12, καθώς και ιδρύονται, συγχωνεύονται και καταργούνται νέα περιφερειακά τμήματα του Πα.Συ.Ψυ..
6. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, η οποία εκδίδεται ύστερα από εισήγηση της Προσωρινής Διοικούσας Επιτροπής ή, κατά περίπτωση, της Γενικής Συνέλευσης (Γ.Σ.) των Αντιπροσώπων, εκδίδεται ο Κανονισμός Λειτουργίας Κεντρικής Διοίκησης και Περιφερειακών Τμημάτων του άρθρου 14.
7. Με απόφαση του Κ.Δ.Σ. που λαμβάνεται με πλειοψηφία των δύο τρίτων (2/3) των μελών του και επικυρώνεται από τη Γ.Σ. των Αντιπροσώπων:
 - α) καθορίζεται το ύψος των τελών για την έκδοση των πιστοποιητικών και βεβαιώσεων της περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 16 και
 - β) δύνανται να επιβάλλονται έκτακτες εισφορές των τακτικών μελών του Πα.Συ.Ψυ., σύμφωνα με την περ. δ) της παρ. 1 του άρθρου 16 και καθορίζεται το ύψος των εισφορών αυτών.
8. Με απόφαση του Κ.Δ.Σ. που λαμβάνεται με πλειοψηφία των δύο τρίτων (2/3) των μελών του και επικυρώνεται από τη Γ.Σ. των Αντιπροσώπων αναπροσαρμόζεται το ανώτατο ύψος του προστίμου της περ. β) της παρ. 6 του άρθρου 18.

Άρθρο 30

Τελικές διατάξεις

1. Εντός ενός (1) έτους από τον ορισμό της Προσωρινής Διοικούσας Επιτροπής όσοι ασκούν το επάγγελμα του ψυχολόγου στην ελληνική επικράτεια, είτε στον δημόσιο τομέα, είτε στον ιδιωτικό τομέα, είτε ως αυτοαπασχολούμενοι και είναι κάτοχοι άδειας ή βεβαίωσης άσκησης επαγγέλματος με ημερομηνία έκδοσης έως και την 30η.4.2027, εγγράφονται ως τακτικά μέλη στα μητρώα του Πανελληνίου Συλλόγου Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.), σύμφωνα με το άρθρο 8. Ειδικά οι ψυχολόγοι που προσλήφθηκαν ή μετατάχθηκαν νόμιμα στο Δημόσιο μέχρι την έναρξη ισχύος του ν. 2646/1998 (Α' 236), ήτοι μέχρι την 20η.10.1998, και κατέβαλαν τα νόμιμα παράβολα για την έκδοση άδειας άσκησης επαγγέλματος, σύμφωνα με το άρθρο 41 του ν. 4316/2014 (Α' 280), υποβάλλουν για την εγγραφή τους στον Πα.Συ.Ψυ., αντί των δικαιολογητικών των περ. β) και γ) της παρ. 1 του άρθρου 8, τη βεβαίωση διορισμού τους στο Δημόσιο, ως ψυχολόγων.
2. Μετά την πάροδο του χρονικού διαστήματος της παρ. 1, η αρμόδια Υπηρεσία της Περιφέρειας τάσσει στον ενδιαφερόμενο εύλογη προθεσμία για την προσκόμιση της βεβαίωσης εγγραφής και αν αυτή παρέλθει άπρακτη, αναστέλλει με απόφασή της την ισχύ της χορηγηθείσας άδειας ή βεβαίωσης άσκησης του επαγγέλματος, μέχρι την προσκόμιση από τον ενδιαφερόμενο της βεβαίωσης εγγραφής στον Πα.Συ.Ψυ..
3. Ειδικά για την πρώτη εφαρμογή του άρθρου 17 του παρόντος, περί θέσεων προσωπικού, ισχύει το άρθρο 31 του ν. 4873/2021 (Α' 248), περί κινητικότητας υπαλλήλων σε νεοσύστατες υπηρεσίες φορέων Γενικής Κυβέρνησης.

Άρθρο 31

Μεταβατικές διατάξεις

1. Μέχρι την ολοκλήρωση των διαδικασιών συγκρότησης των περιφερειακών τμημάτων των υποπερ. β) έως βζ) της περ. β) της παρ. 1 του άρθρου 12, οι προβλεπόμενες από τις διατάξεις του παρόντος αρμοδιότητές τους ασκούνται από το Κεντρικό Διοικητικό Συμβούλιο (Κ.Δ.Σ.) του Πανελληνίου Συλλόγου Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.).
2. Μέχρι την ολοκλήρωση των αρχαιρεσιών για την ανάδειξη των οργάνων διοίκησης, καθώς και των αρχαιρεσιών της παρ. 2 του άρθρου 20, το πρώτο Πρωτοβάθμιο και το πρώτο Ανώτατο Πειθαρχικό Συμβούλιο του Συλλόγου συγκροτούνται με απόφαση του Υπουργού Υγείας. Ο Πρόεδρος και τα μέλη τους ορίζονται, με τους αναπληρωτές τους, με την απόφαση του πρώτου εδαφίου, μετά από εισήγηση της Προσωρινής Διοικούσας Επιτροπής, εξαιρουμένου του Προέδρου του Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου, ο οποίος ορίζεται με τον αναπληρωτή του, από τον Πρόεδρο του Τριμελούς Συμβουλίου Διεύθυνσης του Διοικητικού Εφετείου Αθηνών. Η θητεία τους διαρκεί μέχρι την ολοκλήρωση των αρχαιρεσιών του πρώτου εδαφίου.
3. Μέχρι την έκδοση της απόφασης της παρ. 3 του άρθρου 9Α του ν. 991/1979 (Α' 278), περί του Κώδικα Ηθικής και Δεοντολογίας Ψυχολόγων, παραμένει σε ισχύ η υπό στοιχεία Γ5β/Γ.Π.οικ.42984/2019 απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας «Κώδικας Δεοντολογίας Ψυχολόγων» (Β' 2344).

Άρθρο 32

Καταργούμενες διατάξεις

Από την έναρξη ισχύος του παρόντος καταργούνται:

- α) οι παρ. 3 και 6 του άρθρου 3 του ν. 991/1979 (Α' 278), περί καθορισμού των όρων και προϋποθέσεων για την ιδιωτική άσκηση του επαγγέλματος των ψυχολόγων και περί καθορισμού αρμοδιοτήτων και όρων εργασίας μη ειδικευμένων ψυχολόγων,
- β) το άρθρο 7 του ν. 991/1979, περί του έργου και των καθηκόντων των ψυχολόγων, και
- γ) το άρθρο 8 του ν. 991/1979 περί καθορισμού των όρων και προϋποθέσεων λειτουργίας των γραφείων των ψυχολόγων.

ΜΕΡΟΣ Β'

ΕΘΝΙΚΟ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ – ΕΘΝΙΚΟ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΨΥΧΙΑΤΡΟΔΙΚΑΣΤΙΚΗΣ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'

ΣΚΟΠΟΣ - ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ

Άρθρο 33

Σκοπός

Σκοποί του παρόντος Μέρους είναι:

- α) η αναβάθμιση της ποιότητας στην παροχή των υπηρεσιών ψυχικής υγείας,
- β) η προάσπιση των δικαιωμάτων των ληπτών των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και
- γ) η προστασία της δημόσιας υγείας.

Άρθρο 34

Αντικείμενο

Αντικείμενο του παρόντος Μέρους είναι:

- α) η σύσταση, στο Υπουργείο Υγείας, αα) Εθνικού Παρατηρητηρίου Ψυχοθεραπείας και Συμβουλευτικής Ψυχικής Υγείας, και αβ) Εθνικού Παρατηρητηρίου Ψυχιατροδικαστικής,
- β) ο καθορισμός της αποστολής, των αρμοδιοτήτων και η ρύθμιση του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας τους και
- γ) η ρύθμιση ζητημάτων συνεργασίας τους με φορείς του δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, ακαδημαϊκά και ερευνητικά ιδρύματα, επιστημονικούς και επαγγελματικούς φορείς, ενώσεις και συλλόγους ασθενών.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β'

ΕΘΝΙΚΟ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 35

Εθνικό Παρατηρητήριο Ψυχοθεραπείας και Συμβουλευτικής Ψυχικής Υγείας

1. Στο Υπουργείο Υγείας συστήνεται το «Εθνικό Παρατηρητήριο Ψυχοθεραπείας και Συμβουλευτικής Ψυχικής Υγείας», ως μη αμειβόμενο επιστημονικό, συμβουλευτικό και γνωμοδοτικό όργανο. Η επωνυμία στην αγγλική γλώσσα ορίζεται ως «National Observatory for Psychotherapy and Mental Health Counseling».

2. Σκοπός του Εθνικού Παρατηρητηρίου Ψυχοθεραπείας και Συμβουλευτικής Ψυχικής Υγείας είναι η επιστημονική υποστήριξη του Υπουργείου Υγείας για:

α) τη διαμόρφωση του θεσμικού πλαισίου που εξασφαλίζει την επιστημονικότητα, την εγκυρότητα και την ποιότητα των υπηρεσιών ψυχοθεραπείας και συμβουλευτικής ψυχικής υγείας,

β) την αναβάθμιση της εκπαίδευσης στην ψυχοθεραπεία και στη συμβουλευτική ψυχικής υγείας και

γ) την προστασία της δημόσιας ψυχικής υγείας.

3. Το Εθνικό Παρατηρητήριο Ψυχοθεραπείας και Συμβουλευτικής Ψυχικής Υγείας συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και αποτελείται από τον Πρόεδρο, τον Γραμματέα και πέντε (5) τακτικά μέλη, με τους αναπληρωτές τους. Ως μέλη ορίζονται πρόσωπα με επιστημονική κατάρτιση και αποδεδειγμένη επαγγελματική εμπειρία στον τομέα της ψυχικής υγείας. Τα μέλη ασκούν τα καθήκοντά τους με επιστημονική ανεξαρτησία και αμεροληψία.

4. Η θητεία των μελών του Εθνικού Παρατηρητηρίου Ψυχοθεραπείας και Συμβουλευτικής Ψυχικής Υγείας είναι τετραετής και μπορεί να ανανεωθεί μία φορά, για ίσο χρονικό διάστημα. Αν κενωθεί για οποιονδήποτε λόγο η θέση του Προέδρου ή οποιουδήποτε άλλου μέλους, ορίζεται νέο για το υπόλοιπο της θητείας.

5. Το Εθνικό Παρατηρητήριο Ψυχοθεραπείας και Συμβουλευτικής Ψυχικής Υγείας υποστηρίζεται διοικητικά από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας της Γενικής Διεύθυνσης Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας.

6. Η οργάνωση και λειτουργία του Εθνικού Παρατηρητηρίου Ψυχοθεραπείας και Συμβουλευτικής Ψυχικής Υγείας εξειδικεύονται με την απόφαση της παρ. 1 του άρθρου 40, περί εξουσιοδοτικών διατάξεων.

Άρθρο 36

Αρμοδιότητες του Εθνικού Παρατηρητηρίου Ψυχοθεραπείας και Συμβουλευτικής Ψυχικής Υγείας

1. Το Εθνικό Παρατηρητήριο Ψυχοθεραπείας και Συμβουλευτικής Ψυχικής Υγείας έχει τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

α) εισηγείται στην αρμόδια επιτροπή του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.), μέσω της Διεύθυνσης Ιατρών, Λοιπών Επιστημόνων και Επαγγελματιών Υγείας της Γενικής Διεύθυνσης Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας, για θέματα σύστασης ειδικοτήτων, εξειδικεύσεων και μετεκπαιδεύσεων σχετικών με την ψυχοθεραπεία ενηλίκων, την ψυχοθεραπεία παιδιών και εφήβων και τη συμβουλευτική ψυχικής υγείας. Η εισήγηση δύναται να αφορά, ιδίως, τη διάρκεια και το περιεχόμενο της άσκησης, της εκπαίδευσης ή της μετεκπαίδευσης που παρέχεται από νοσηλευτικά ιδρύματα και λοιπούς κρατικά αναγνωρισμένους φορείς, τις προϋποθέσεις απόκτησης και τον τύπο της πιστοποίησης ή του τίτλου, τη διαδικασία των εξετάσεων και τις αρμόδιες εξεταστικές επιτροπές, τις προϋποθέσεις αναγνώρισης χρόνου εκπαίδευσης στην αλλοδαπή ή αναγνώρισης αντίστοιχης πιστοποίησης της αλλοδαπής, καθώς και κάθε άλλο σχετικό θέμα, σύμφωνα με τις περ. Α, Β, Γ και Δ της παρ. 5 του άρθρου 21 του ν. 3580/2007 (Α' 134), περί ειδικοτήτων, εξειδικεύσεων και μετεκπαιδεύσεων ιατρών και περί ειδικοτήτων και μετεκπαιδεύσεων επιστημόνων και επαγγελματιών υγείας,

β) εισηγείται στην αρμόδια επιτροπή του ΚΕ.Σ.Υ., μέσω της Διεύθυνσης Ιατρών, Λοιπών Επιστημόνων και Επαγγελματιών Υγείας της Γενικής Διεύθυνσης Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας, τον καθορισμό ενιαίων κριτηρίων για τον σχεδιασμό, την υλοποίηση και την αξιολόγηση των προγραμμάτων εκπαίδευσης για την απόκτηση των πιστοποιήσεων και των τίτλων της περ. α), ιδίως ως προς τη διάρκεια και το περιεχόμενο της εκπαίδευσης και τα προσόντα των εκπαιδευτών,

γ) εισηγείται στο ΚΕ.Σ.Υ. τη θέσπιση, ανάπτυξη και επικαιροποίηση κατευθυντήριων οδηγιών και προδιαγραφών για τη διασφάλιση της ποιότητας των υπηρεσιών ψυχοθεραπείας και συμβουλευτικής ψυχικής υγείας που παρέχονται στον δημόσιο και στον ιδιωτικό τομέα, προκειμένου να ενταχθούν στο Εθνικό Σύστημα Διακυβέρνησης της Ποιότητας της Φροντίδας Υγείας και της Ασφάλειας των Ασθενών του άρθρου 52 του ν. 5294/2026 (Α' 58),

δ) εισηγείται στον Υπουργό Υγείας τη θέσπιση νομοθετικών ρυθμίσεων για θέματα που άπτονται των αρμοδιοτήτων του,

ε) εισηγείται στον Υπουργό Υγείας τη συγκρότηση ομάδων εργασίας με συγκεκριμένο έργο, για ειδικότερα θέματα που άπτονται των αρμοδιοτήτων του,

στ) γνωμοδοτεί για θέματα που άπτονται των αρμοδιοτήτων του κατόπιν ερωτήματος του Υπουργού Υγείας,

ζ) συντάσσει ετήσια έκθεση πεπραγμένων του και την υποβάλλει στον Υπουργό Υγείας.

2. Για την άσκηση των αρμοδιοτήτων του, το Εθνικό Παρατηρητήριο Ψυχοθεραπείας και Συμβουλευτικής Ψυχικής Υγείας:

α) συνεργάζεται σε θέματα που άπτονται των αρμοδιοτήτων του με το Υπουργείο Υγείας, τους εποπτευόμενους φορείς του και το ΚΕ.Σ.Υ., υποστηρίζοντας τη λήψη επιστημονικά τεκμηριωμένων αποφάσεων,

β) συνεργάζεται με τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο (Π.Ι.Σ.), τον Πανελλήνιο Σύλλογο Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.), την Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.), τον Σύνδεσμο Κοινωνικών Λειτουργών Ελλάδας (Σ.Κ.Λ.Ε.) και άλλα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, με δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς της Ελλάδας και του εξωτερικού, Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα, εκπαιδευτικά ή ερευνητικά ιδρύματα, επιστημονικές ή επαγγελματικές ενώσεις, οργανώσεις ή φορείς, με την Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία (Ε.Σ.Α.μεΑ.), την Ένωση Ασθενών Ελλάδας, καθώς και άλλους συλλόγους ασθενών, για τα θέματα που άπτονται των αρμοδιοτήτων του,

γ) συνεργάζεται με δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς προς τον σκοπό της μείωσης του στίγματος της ψυχικής νόσου και της κοινωνικής επανένταξης,

δ) συλλέγει και επεξεργάζεται στοιχεία σχετικά με τη χρήση των υπηρεσιών ψυχοθεραπείας και συμβουλευτικής ψυχικής υγείας, τη γεωγραφική κατανομή των επαγγελματιών και τις ανάγκες του πληθυσμού, σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της οδηγίας 95/46/ΕΚ (LL 2016/679) (ν.4624/2019 Α' 137), και

ε) δύναται να ζητεί από τις αρμόδιες δημόσιες αρχές πληροφορίες, έγγραφα και τα στοιχεία που είναι αναγκαία για την άσκηση των αρμοδιοτήτων του.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ'

ΕΘΝΙΚΟ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΨΥΧΙΑΤΡΟΔΙΚΑΣΤΙΚΗΣ

Άρθρο 37

Εθνικό Παρατηρητήριο Ψυχιατροδικαστικής

1. Στο Υπουργείο Υγείας συστήνεται το Εθνικό Παρατηρητήριο Ψυχιατροδικαστικής, ως μη αμειβόμενο επιστημονικό, συμβουλευτικό και γνωμοδοτικό όργανο. Η επωνυμία στην αγγλική γλώσσα ορίζεται ως «National Forensic Psychiatric Observatory».
2. Σκοποί του Εθνικού Παρατηρητηρίου Ψυχιατροδικαστικής είναι:
 - α) η συμβολή στη διαμόρφωση και την υλοποίηση των εθνικών στρατηγικών που σχετίζονται με την ψυχική υγεία, για την ενίσχυση, τον εκσυγχρονισμό, τη βέλτιστη εποπτεία και τη διασύνδεση των υπηρεσιών ψυχιατροδικαστικής με τις λοιπές υπηρεσίες του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.) του άρθρου 4 του ν. 5219/2024 (Α' 124), περί ολοκλήρωσης της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης,
 - β) η παρακολούθηση και η αξιολόγηση της πορείας των ψυχιατροδικαστικών ασθενών, από την επιβολή της ποινής ή του μέτρου θεραπείας σύμφωνα με τα άρθρα 69Α και 71 του Ποινικού Κώδικα (ν. 4619/2019, Α' 95), έως την ολοκλήρωση της έκτισης της ποινής ή της θεραπείας, αντίστοιχα, και την κοινωνική τους επανένταξη, η συνέχεια της φροντίδας και η μείωση του κινδύνου υποτροπής τους,
 - γ) η διασφάλιση της προστασίας των θεμελιωδών δικαιωμάτων των ψυχιατροδικαστικών ασθενών και
 - δ) η προαγωγή της διεπιστημονικής έρευνας, καθώς και της εκπαίδευσης, της κατάρτισης και της επιμόρφωσης των επαγγελματιών που δραστηριοποιούνται στον τομέα της ψυχιατροδικαστικής.
3. Το Εθνικό Παρατηρητήριο Ψυχιατροδικαστικής συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και αποτελείται από τον Πρόεδρο, τον Γραμματέα και πέντε (5) τακτικά μέλη, με τους αναπληρωτές τους. Ως μέλη ορίζονται πρόσωπα με επιστημονική κατάρτιση και αποδεδειγμένη επαγγελματική εμπειρία στους τομείς της ψυχιατροδικαστικής, της ψυχικής υγείας και του δικαίου. Τα μέλη ασκούν τα καθήκοντά τους με επιστημονική ανεξαρτησία και αμεροληψία.
4. Η θητεία των μελών του Εθνικού Παρατηρητηρίου Ψυχιατροδικαστικής είναι τετραετής και μπορεί να ανανεωθεί μία φορά, για ίσο χρονικό διάστημα. Αν κενωθεί η θέση του Προέδρου ή οποιουδήποτε άλλου μέλους για οποιονδήποτε λόγο, ορίζεται νέο για το υπόλοιπο της θητείας.
5. Το Εθνικό Παρατηρητήριο Ψυχιατροδικαστικής υποστηρίζεται διοικητικά από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας της Γενικής Διεύθυνσης Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας.
6. Η οργάνωση και λειτουργία του Εθνικού Παρατηρητηρίου Ψυχιατροδικαστικής εξειδικεύονται με την απόφαση της παρ. 3 του άρθρου 40, περί εξουσιοδοτικών διατάξεων.

Άρθρο 38

Αρμοδιότητες του Εθνικού Παρατηρητηρίου Ψυχιατροδικαστικής

1. Το Εθνικό Παρατηρητήριο Ψυχιατροδικαστικής ασκεί τις ακόλουθες αρμοδιότητες:
 - α) Εισηγείται στην αρμόδια επιτροπή του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.), μέσω της Διεύθυνσης Ιατρών, Λοιπών Επιστημόνων και Επαγγελματιών Υγείας της Γενικής Διεύθυνσης Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας, για θέματα σύστασης ειδικοτήτων, εξειδικεύσεων

και μετεκπαιδεύσεων στον τομέα της ψυχιατροδικαστικής. Η εισήγηση δύναται να αφορά, ιδίως, στη διάρκεια και το περιεχόμενο της άσκησης, της εκπαίδευσης ή της μετεκπαίδευσης, τον τύπο της πιστοποίησης ή του τίτλου, τη διαδικασία των εξετάσεων και τις αρμόδιες εξεταστικές επιτροπές, τις προϋποθέσεις αναγνώρισης χρόνου εκπαίδευσης στην αλλοδαπή ή αναγνώρισης αντίστοιχης πιστοποίησης της αλλοδαπής και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια, σύμφωνα με τις περ. Α, Β, Γ και Δ της παρ. 5 του άρθρου 21 του ν. 3580/2007 (Α' 134), περί ειδικοτήτων, εξειδικεύσεων και μετεκπαιδεύσεων ιατρών και περί ειδικοτήτων και μετεκπαιδεύσεων επιστημόνων και επαγγελματιών υγείας,

β) εισηγείται στην αρμόδια επιτροπή του ΚΕ.Σ.Υ., μέσω της Διεύθυνσης Ιατρών, Λοιπών Επιστημόνων και Επαγγελματιών Υγείας της Γενικής Διεύθυνσης Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας, τον καθορισμό ενιαίων κριτηρίων για τον σχεδιασμό, την υλοποίηση και την αξιολόγηση των προγραμμάτων εκπαίδευσης για την απόκτηση των πιστοποιήσεων και των τίτλων της περ. α), ιδίως ως προς τη διάρκεια και το περιεχόμενο της εκπαίδευσης και τα προσόντα των εκπαιδευτών, καθώς και για την αξιολόγηση και την αναγνώριση της καταλληλότητας των Εκπαιδευτικών Κέντρων,

γ) εισηγείται στο ΚΕ.Σ.Υ. τη θέσπιση, ανάπτυξη και επικαιροποίηση κατευθυντήριων οδηγιών, πρωτοκόλλων και προδιαγραφών, σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα και τις βέλτιστες πρακτικές, για τη διασφάλιση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών ψυχιατροδικαστικής, προκειμένου να ενταχθούν στο Εθνικό Σύστημα Διακυβέρνησης της Ποιότητας της Φροντίδας Υγείας και της Ασφάλειας των Ασθενών του άρθρου 52 του ν. 5294/2026 (Α' 58),

δ) γνωμοδοτεί στον Υπουργό Υγείας για τον καθορισμό των προϋποθέσεων ανάπτυξης, του τρόπου οργάνωσης και των ελάχιστων ποιοτικών κριτηρίων λειτουργίας των Μονάδων Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) του δεύτερου εδαφίου της παρ. 2 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999 (Α' 96), ιδίως ως προς τη σύνθεση του προσωπικού και τις λοιπές τεχνικές προδιαγραφές λειτουργίας τους, σύμφωνα με το πέμπτο εδάφιο της παρ. 2 του ίδιου άρθρου,

ε) καταρτίζει και επικαιροποιεί, σε συνεργασία με τα συναρμόδια Υπουργεία, υπηρεσίες και φορείς, κατευθυντήριες οδηγίες και ενιαία μεθοδολογικά κριτήρια για την έκδοση ψυχιατρικών και ψυχολογικών πραγματογνωμοσυνών.

στ) συλλέγει, επεξεργάζεται και αναλύει στοιχεία σχετικά με τη χρήση των υπηρεσιών ψυχιατροδικαστικής, τη γεωγραφική τους κατανομή και τις ανάγκες του πληθυσμού, καθώς και σε σχέση με τις ακούσιες νοσηλείες και τα μέτρα θεραπείας των άρθρων 69Α και 71 του Ποινικού Κώδικα (ν. 4619/2019, Α' 95), σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία για την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα,

ζ) εισηγείται στον Υπουργό Υγείας τη θέσπιση νομοθετικών ρυθμίσεων για θέματα που άπτονται των αρμοδιοτήτων του,

η) εισηγείται στον Υπουργό Υγείας δράσεις προς ένταξη στο Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την Ψυχική Υγεία,

θ) γνωμοδοτεί για θέματα που άπτονται των αρμοδιοτήτων του κατόπιν ερωτήματος του Υπουργού Υγείας,

ι) συντάσσει ετήσια έκθεση πεπραγμένων, την οποία υποβάλλει στον Υπουργό Υγείας.

2. Για την άσκηση των αρμοδιοτήτων του, το Εθνικό Παρατηρητήριο Ψυχιατροδικαστικής:

α) συνεργάζεται σε θέματα που εμπίπτουν στις αρμοδιότητές του με το Υπουργείο Υγείας, τους εποπτευόμενους φορείς του και το ΚΕ.Σ.Υ., υποστηρίζοντας τη λήψη επιστημονικά τεκμηριωμένων αποφάσεων,

β) συνεργάζεται με τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο (Π.Ι.Σ.), τον Πανελλήνιο Σύλλογο Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψυ.), την Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.) και άλλα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, με την Επιτροπή Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ατόμων με Ψυχικές Διαταραχές του άρθρου 2 του ν. 2716/1999 (Α' 96), με δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς της ημεδαπής και της αλλοδαπής, Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα, εκπαιδευτικούς και ερευνητικούς φορείς, επιστημονικές και επαγγελματικές ενώσεις, οργανώσεις και φορείς, καθώς και συλλόγους και ενώσεις ασθενών, για τα θέματα που εμπίπτουν στην αρμοδιότητά του,

γ) συμβάλλει στον σχεδιασμό και την υλοποίηση προγραμμάτων εκπαίδευσης, κατάρτισης και επιμόρφωσης των επαγγελματιών υγείας και λοιπών επαγγελματιών, κατόπιν αιτήματός τους και

δ) συνεργάζεται με κάθε αρμόδια δημόσια αρχή για την εκπλήρωση των σκοπών του και δύναται να ζητά κάθε πληροφορία, έγγραφο ή οποιοδήποτε σχετικό με την αποστολή του στοιχείο.

Άρθρο 39

Ανάπτυξη, οργάνωση και λειτουργία Μονάδων Ψυχικής Υγείας για ψυχιατροδικαστικούς ασθενείς - Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 4 ν. 2716/1999

Στην παρ. 2 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999 (Α' 96), περί Μονάδων Ψυχικής Υγείας, προστίθεται πέμπτο εδάφιο και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:

«2. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., μπορεί να ορίζονται και λοιπές μορφές Μ.Ψ.Υ. για την καταλληλότερη παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας και την καλύτερη εξυπηρέτηση των αναγκών ψυχικής υγείας του πληθυσμού, σύμφωνα με το άρθρο 1 του παρόντος νόμου. Ειδική μορφή Μ.Ψ.Υ. αποτελούν και οι Μονάδες που εξυπηρετούν τον σκοπό της αντιμετώπισης της αποκλίνουσας συμπεριφοράς και παραβατικότητας παιδιών, εφήβων και νεαρών ενηλίκων με ψυχοκοινωνικά προβλήματα και ψυχικές διαταραχές, καθώς και ενηλίκων με αξιόποινη συμπεριφορά που χρήζουν ψυχιατροδικαστικής προσέγγισης και εμπλέκονται με το σύστημα ποινικής δικαιοσύνης, συμπεριλαμβανομένων όσων κρατούνται στα σωφρονιστικά καταστήματα. Οι Μ.Ψ.Υ. του δευτέρου εδαφίου λειτουργούν αποκλειστικά από φορείς του δημοσίου τομέα και από νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα. Με κοινή απόφαση του Υπουργού Υγείας και του κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού καθορίζονται οι προϋποθέσεις, το αρμόδιο όργανο για τη χορήγηση των αδειών ίδρυσης και λειτουργίας τους, ο τρόπος οργάνωσης και λειτουργίας τους και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή της παρούσας. Για τις Μ.Ψ.Υ. του δευτέρου εδαφίου, η απόφαση του Υπουργού Υγείας εκδίδεται ύστερα από γνώμη του Εθνικού Παρατηρητηρίου Ψυχιατροδικαστικής.».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ'

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 40

Εξουσιοδοτικές διατάξεις

1. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας εξειδικεύεται ο τρόπος οργάνωσης και λειτουργίας του Εθνικού Παρατηρητηρίου Ψυχοθεραπείας και Συμβουλευτικής Ψυχικής Υγείας του άρθρου 35.

2. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας εξειδικεύεται το πλαίσιο συνεργασίας του Εθνικού Παρατηρητηρίου Ψυχοθεραπείας και Συμβουλευτικής Ψυχικής Υγείας με άλλες επιτροπές, υπηρεσίες, φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας και εποπτευόμενους φορείς του Υπουργείου Υγείας, νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς, επιστημονικές και επαγγελματικές ενώσεις, οργανώσεις και φορείς, καθώς και ενώσεις και συλλόγους ασθενών, κατά το άρθρο 36.

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας εξειδικεύεται ο τρόπος οργάνωσης και λειτουργίας του Εθνικού Παρατηρητηρίου Ψυχιατροδικαστικής του άρθρου 37.

4. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας εξειδικεύεται το πλαίσιο συνεργασίας του Εθνικού Παρατηρητηρίου Ψυχιατροδικαστικής με άλλες επιτροπές, υπηρεσίες, φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας και εποπτευόμενους φορείς του Υπουργείου Υγείας, νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς, επιστημονικές και επαγγελματικές ενώσεις, οργανώσεις και φορείς, καθώς και ενώσεις και συλλόγους ασθενών κατά το άρθρο 38.

ΜΕΡΟΣ Γ΄

ΑΣΚΗΣΗ ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ – ΚΛΙΝΙΚΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ - ΕΦΗΜΕΡΕΥΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΣ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄ ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 41

Σκοπός

Σκοποί του παρόντος Μέρους είναι:

- α) η αναβάθμιση του νοσηλευτικού επαγγέλματος,
- β) η βελτίωση των όρων άσκησής του και
- γ) η ενίσχυση του θεσμικού ρόλου των νοσηλευτών και των βοηθών νοσηλευτών στο δημόσιο σύστημα υγείας.

Άρθρο 42

Αντικείμενο

Αντικείμενο του παρόντος Μέρους είναι η ρύθμιση ζητημάτων που αφορούν στους νοσηλευτές και ιδίως:

- α) η συμπλήρωση και επικαιροποίηση της ρύθμισης του αδικήματος της αντιποίησης του νοσηλευτικού επαγγέλματος,
- β) η διεύρυνση του θεσμού και του έργου του κλινικού εκπαιδευτή,
- γ) ο ορισμός εφημερεύοντος νοσηλευτή, και
- δ) η εισαγωγή διακριτών ειδικοτήτων για τους νοσηλευτές και τους βοηθούς νοσηλευτών που υπηρετούν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄
ΑΣΚΗΣΗ ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ

Άρθρο 43

Αντιποίηση νοσηλευτικού επαγγέλματος – Αντικατάσταση παρ. 2 άρθρου 31 ν. 3252/2004

Η παρ. 2 του άρθρου 31 του ν. 3252/2004 (Α΄ 132), περί της άδειας άσκησης του νοσηλευτικού επαγγέλματος, αντικαθίσταται ως εξής:

«2. Όποιος χρησιμοποιεί τον τίτλο του νοσηλευτή, χωρίς να κατέχει πτυχίο νοσηλευτικής της ημεδαπής ή αναγνωρισμένο πτυχίο της αλλοδαπής και χωρίς να διαθέτει τα απαιτούμενα εκ του νόμου προσόντα για την άσκηση της νοσηλευτικής, εκτελεί νοσηλευτικές πράξεις ή διαφημίζει με οποιονδήποτε τρόπο την εκτέλεση νοσηλευτικών πράξεων από τον ίδιο, τιμωρείται με ποινή φυλάκισης έως τρία (3) έτη και με χρηματική ποινή έως τριάντα χιλιάδες (30.000) ευρώ.

Η επανειλημμένη τέλεση του αδικήματος του πρώτου εδαφίου συνιστά επιβαρυντική περίπτωση.

Όποιος, ενώ είναι πτυχιούχος νοσηλευτικής σχολής της ημεδαπής ή αναγνωρισμένης σχολής της αλλοδαπής, ασκεί τη νοσηλευτική χωρίς να διαθέτει την απαιτούμενη εκ του νόμου άδεια ή βεβαίωση άσκησης του επαγγέλματος του νοσηλευτή ή ασκεί τη νοσηλευτική, ενώ η χορηγηθείσα σε αυτόν άδεια ή βεβαίωση έχει ανακληθεί ή ανασταλεί, τιμωρείται με ποινή φυλάκισης έως ένα (1) έτος και με χρηματική ποινή έως πέντε χιλιάδες (5.000) ευρώ.

Τα πλημμελήματα του παρόντος διώκονται σύμφωνα με τα άρθρα 417 έως 427 του Κώδικα Ποινικής Δικονομίας (ν. 4620/2019, Α΄ 96), περί πλημμελημάτων που καταλαμβάνονται επ΄ αυτοφώρῳ.

Η Ένωση Νοσηλευτών – Νοσηλευτριών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.) δικαιούται, δια του Προέδρου της ή των νόμιμων αναπληρωτών αυτού, να δηλώνει παράσταση προς υποστήριξη της κατηγορίας σε ποινικές δίκες και για αδικήματα του παρόντος.

Καταγγελία για αντιποίηση νοσηλευτικού επαγγέλματος μπορεί να υποβάλει οποιοσδήποτε ιδιώτης στα Περιφερειακά Συμβούλια ή στο Δ.Σ. της Ε.Ν.Ε., το οποίο στη συνέχεια υποχρεούται να γνωστοποιήσει το γεγονός στις αρμόδιες δικαστικές αρχές.».

Άρθρο 44

Κλινικός εκπαιδευτής – Αντικατάσταση άρθρου 84 ν. 5041/2023

Το άρθρο 84 του ν. 5041/2023 (Α΄ 87), περί του κλινικού εκπαιδευτή, αντικαθίσταται ως εξής:

«Άρθρο 84

Κλινικός εκπαιδευτής

1. Σε νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας ή λοιπά νοσηλευτικά ιδρύματα αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας, σε δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας ή δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.) του άρθρου 4 του ν. 5129/2024 (Α΄124) περί σύστασης Εθνικού Δικτύου

Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας, στα στρατιωτικά νοσοκομεία και το Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.), καθώς και στα πανεπιστημιακά νοσοκομεία δύναται να ορίζεται με διετή θητεία κλινικός εκπαιδευτής για τους φοιτητές νοσηλευτικής των οικείων Τμημάτων Νοσηλευτικής των Πανεπιστημίων της ημεδαπής, τους δόκιμους υπαλλήλους με σχέση εργασίας δημοσίου δικαίου και ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, καθώς και τους νεοδιοριζόμενους υπαλλήλους με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου του κλάδου ΠΕ ή ΤΕ Νοσηλευτικής ειδικότητας ΠΕ ή ΤΕ Νοσηλευτικής Ε.Σ.Υ, τους ειδικευόμενους και εξειδικευόμενους νοσηλευτές που παρακολουθούν προγράμματα νοσηλευτικών ειδικοτήτων και εξειδικεύσεων του άρθρου 58 του ν. 4690/2020 (Α' 104), περί σύστασης θέσεων ειδικευομένων νοσηλευτών και προϋποθέσεων απόκτησης νοσηλευτικής ειδικότητας και εξειδίκευσης, καθώς και τους νοσηλευτές, στους οποίους ανατίθενται νέα καθήκοντα. Ο ορισμός του κλινικού εκπαιδευτή γίνεται με απόφαση του Διοικητή ή Προέδρου του οικείου νοσοκομείου, ή του Διοικητή της οικείας υγειονομικής περιφέρειας ή του αρμόδιου για θέματα ψυχικής υγείας Υποδιοικητή της οικείας υγειονομικής περιφέρειας, προκειμένου για δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας ή δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας, αντίστοιχα. Με την ίδια ή όμοια απόφαση δύναται να ορίζονται περισσότεροι κλινικοί εκπαιδευτές.

2. Ο κλινικός εκπαιδευτής είναι υπάλληλος του κλάδου ΠΕ ή ΤΕ Νοσηλευτικής ειδικότητας ΠΕ ή ΤΕ Νοσηλευτικής ή αξιωματικός υγειονομικού νοσηλευτικής απόφοιτος της Σχολής Αξιωματικών Νοσηλευτικής (Σ.Α.Ν.), κάτοχος συναφούς αυτοτελούς μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών ετήσιας τουλάχιστον διάρκειας ή διδακτορικού τίτλου σπουδών ή τίτλου νοσηλευτικής ειδικότητας ή εξειδίκευσης του άρθρου 58 του ν. 4690/2020, ο οποίος υπηρετεί στην οικεία υγειονομική δομή και λαμβάνει πιστοποίηση μετά από την ολοκλήρωση προγράμματος εκπαίδευσης κατά την παρ. 10 του άρθρου 105.

3. Το έργο του κλινικού εκπαιδευτή αποσκοπεί στην εξοικείωση των εκπαιδευομένων της παρ. 1 με το εργασιακό νοσηλευτικό περιβάλλον, στην απόκτηση κλινικών δεξιοτήτων και στην ενίσχυση της επαγγελματικής τους επάρκειας.».

Άρθρο 45

Εφημερεύων νοσηλευτής – Προσθήκη άρθρου 84Α στον ν. 5041/2023

Μετά από το άρθρο 84 του ν. 5041/2023 (Α' 87), προστίθεται άρθρο 84Α ως εξής:

«Άρθρο 84Α

Εφημερεύων νοσηλευτής

1. Σε νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπά νοσηλευτικά ιδρύματα αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας, σε Τμήματα, Μονάδες και Κλινικές των δομών δευτεροβάθμιας περίθαλψης του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.) του άρθρου 4 του ν. 5129/2024 (Α'124), περί σύστασης Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας, στο Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.), καθώς και στα πανεπιστημιακά νοσοκομεία δύναται να ορίζεται εφημερεύων νοσηλευτής. Ο εφημερεύων νοσηλευτής ορίζεται με απόφαση του

Διοικητή ή Προέδρου του οικείου νοσοκομείου ή του αρμόδιου για θέματα ψυχικής υγείας Υποδιοικητή της οικείας υγειονομικής περιφέρειας, κατόπιν εισήγησης της Διεύθυνσης της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του νοσοκομείου ή της Διεύθυνσης Νοσηλευτικής Ψυχικής Υγείας της Υγειονομικής Περιφέρειας, αντίστοιχα. Ο εφημερεύων νοσηλευτής είναι υπεύθυνος για τη διασφάλιση της ομαλής λειτουργίας της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας κατά τις απογευματινές και νυχτερινές βάρδιες, καθώς και κατά τα Σαββατοκύριακα και τις αργίες, σύμφωνα με το κυκλικό ωράριο εργασίας.

2. Ο εφημερεύων νοσηλευτής είναι υπάλληλος του Κλάδου ΠΕ ή ΤΕ Νοσηλευτικής ειδικότητας ΠΕ ή ΤΕ Νοσηλευτικής Ε.Σ.Υ. ή αξιωματικός υγειονομικού νοσηλευτικής απόφοιτος της Σχολής Αξιωματικών Νοσηλευτικής (Σ.Α.Ν.), που υπηρετεί στην οικεία δομή της παρ. 1 του παρόντος και διαθέτει την απαιτούμενη για την άσκηση των καθηκόντων του εργασιακή και επαγγελματική εμπειρία, η οποία αποδεικνύεται σύμφωνα με το άρθρο 11 του π.δ. 85/2022 (Α' 232).».

Άρθρο 46

Κλάδος Νοσηλευτικής Εθνικού Συστήματος Υγείας – Τροποποίηση Παραρτημάτων Α' και Β' άρθρου 17 π.δ. 85/2022

1. Στο Παράρτημα Α' του άρθρου 17 του π.δ. 85/2022 (Α' 232) επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις:

- α) στον κλάδο «13. ΠΕ Νοσηλευτικής» του Τομέα Υγείας του Πίνακα 1 προστίθεται νέα ειδικότητα με τίτλο «2. ΠΕ Νοσηλευτικής Ε.Σ.Υ.»,
- β) στον κλάδο «9. ΤΕ Νοσηλευτικής» του Τομέα Υγείας του Πίνακα 2 προστίθεται νέα ειδικότητα με τίτλο «2. ΤΕ Νοσηλευτικής Ε.Σ.Υ.» και
- γ) στον κλάδο «5. ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτών» του Τομέα Υγείας του Πίνακα 3 προστίθεται νέα ειδικότητα με τίτλο «2. ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτών Ε.Σ.Υ.».

2. Στο Παράρτημα Β' του άρθρου 17 του π.δ. 85/2022 επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις:

- α) στον κλάδο «13. ΠΕ Νοσηλευτικής» του Τομέα Υγείας του Πίνακα 1 προστίθεται νέα ειδικότητα με τίτλο «2. ΠΕ Νοσηλευτικής Ε.Σ.Υ.»,
- β) στον κλάδο «9. ΤΕ Νοσηλευτικής» του Τομέα Υγείας του Πίνακα 2 προστίθεται νέα ειδικότητα με τίτλο «2. ΤΕ Νοσηλευτικής Ε.Σ.Υ.» και
- γ) στον κλάδο «5. ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτών» του Τομέα Υγείας του Πίνακα 3 προστίθεται νέα ειδικότητα με τίτλο «2. ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτών Ε.Σ.Υ.».

3. Οργανικές και προσωποπαγείς θέσεις των κλάδων και ομώνυμων ειδικοτήτων «ΠΕ Νοσηλευτικής», «ΤΕ Νοσηλευτικής» και «ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτών» των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), των νοσηλευτικών ιδρυμάτων που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας, των δημόσιων δομών παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, των δημόσιων δομών παροχής υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.), του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.), καθώς και της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας του άρθρου 72 του ν. 4368/2016 (Α' 21) και της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας αντιστοιχίζονται στις νέες ειδικότητες της παρ. 1 του παρόντος, κατ' ανάλογη εφαρμογή των παρ. 2Α, 3 και 3Α του άρθρου 52 του ν. 4830/2021 (Α' 169), περί προσοντολόγιου και κλαδολόγιου προσωπικού των φορέων του Δημοσίου.

4. Για τον διορισμό ή την πρόσληψη σε θέσεις μόνιμου ή με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου προσωπικού των νέων ειδικοτήτων εφαρμόζονται τα αντίστοιχα τυπικά προσόντα των κλάδων και ομώνυμων ειδικοτήτων «ΠΕ Νοσηλευτικής», «ΤΕ Νοσηλευτικής» και «ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτών».

Άρθρο 47

Εξουσιοδοτικές διατάξεις – Αντικατάσταση παρ. 10 άρθρου 105 ν. 5041/2023 και προσθήκη παρ. 10Α στο άρθρο 105 του ν. 5041/2023

1. Η παρ. 10 του άρθρου 105 του ν. 5041/2023 (Α' 87), περί εξουσιοδοτικών διατάξεων του Μέρους Ζ' του νόμου αυτού, αντικαθίσταται ως εξής:

«10. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, Εθνικής Άμυνας και Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού καθορίζονται τα κριτήρια ορισμού ενός ή περισσότερων κλινικών εκπαιδευτών ανά φορέα της παρ. 1 του άρθρου 84, οι όροι και η διαδικασία ορισμού τους, ο φορέας και η διαδικασία παροχής εκπαίδευσης και πιστοποίησης, καθώς και αξιολόγησής τους, τα καθήκοντα, οι αρμοδιότητες, οι όροι και οι προϋποθέσεις άσκησής τους, τα κίνητρα προσέλκυσης στην άσκηση των καθηκόντων του κλινικού εκπαιδευτή και ρυθμίζεται κάθε άλλο θέμα σχετικό με την εφαρμογή του άρθρου 84.».

2. Στο άρθρο 105 του ν. 5041/2023 προστίθεται παρ. 10Α ως εξής:

«10Α. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, Εθνικής Άμυνας και Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού, η οποία εκδίδεται μετά από γνώμη του Εθνικού Συμβουλίου Ανάπτυξης Νοσηλευτικής, δύναται να καθορίζονται τα κριτήρια και η διαδικασία ορισμού του Εφημερεύοντος Νοσηλευτή, οι αρμοδιότητες και τα καθήκοντά του, καθώς και κάθε άλλο θέμα σχετικό με την εφαρμογή του άρθρου 84Α.».

ΜΕΡΟΣ Δ'

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ, ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΙ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΤΩΝ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α' ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 48

Σκοπός

Σκοπός του παρόντος Μέρους είναι:

- α) η βελτιστοποίηση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας και η διασφάλιση της απρόσκοπτης και αποτελεσματικής λειτουργίας των υγειονομικών δομών,
- β) η ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας, μέσω της αξιοποίησης της κλινικής εμπειρίας των ιατρών του,
- γ) η εξασφάλιση της εύρυθμης και αποτελεσματικής λειτουργίας της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας και των εποπτευόμενων φορέων του,

- δ) η ενίσχυση του έργου της εθελοντικής αιμοδοσίας,
- ε) η βελτιστοποίηση και αναδιαμόρφωση της διαδικασίας αξιολόγησης των τεχνολογιών υγείας,
- στ) η διευκόλυνση της πρόσβασης των ασθενών σε νέα φάρμακα και θεραπείες, και
- ζ) η διασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας των ιδιωτικών ψυχιατρικών κλινικών και η αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών ψυχικής υγείας.

Άρθρο 49

Αντικείμενο

Αντικείμενο του παρόντος Μέρους είναι:

- α) η μετεγκατάσταση του αντικαρκινικού νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο» και η υλοποίηση προγραμμάτων επιμόρφωσης από τις Δομές Ανακουφιστικής Φροντίδας Ασθενών,
- β) η επίλυση εκκρεμών ζητημάτων που αφορούν στο προσωπικό των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας, της κεντρικής υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας και των εποπτευόμενων φορέων του,
- γ) η λειτουργία κινητών μονάδων συλλογής αίματος από τον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό,
- δ) η προσθήκη νέων κριτηρίων αξιολόγησης τεχνολογιών υγείας,
- ε) η συμπλήρωση του νομοθετικού πλαισίου λειτουργίας του Ταμείου Καινοτομίας, και
- στ) η επικαιροποίηση και ο εκσυγχρονισμός του θεσμικού πλαισίου που διέπει τη στελέχωση και λειτουργία των Ιδιωτικών Ψυχιατρικών Κλινικών.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄

ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 50

Πλαίσιο λειτουργίας, δημόσιος χαρακτήρας και έναρξη λειτουργίας νοσηλευτικής μονάδας Γενικού Νοσοκομείου Θήρας, στελέχωση Γενικού Νοσοκομείου Θήρας - Τροποποίηση παρ. 3 άρθρου 62 ν. 4368/2016

Στο δεύτερο εδάφιο της παρ. 3 του άρθρου 62 του ν. 4368/2016 (Α'21), περί πλαισίου λειτουργίας Νοσηλευτικής μονάδας Γ.Ν. Θήρας, δημόσιου χαρακτήρα Γ.Ν. Θήρας και έναρξης λειτουργίας, μετά τις λέξεις «για κανένα λόγο» οι λέξεις «ούτε να αποσχισθεί ως επιχειρηματικός κλάδος και δραστηριότητα» διαγράφονται και η παρ. 3 διαμορφώνεται ως εξής:

«3. Η νοσηλευτική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας είναι δημόσιου χαρακτήρα και ανήκει στην Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.. Δεν μπορεί να εκποιηθεί σε ιδιώτη για κανέναν λόγο. Το νοσοκομείο τελεί υπό την εποπτεία του Υπουργείου Υγείας και τη διοικητική, οικονομική, λειτουργική, οργανωτική, επιστημονική, διαχείριση της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.. Σε περίπτωση διακοπής λειτουργίας της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε., για οποιονδήποτε λόγο, ή κατάργησής της, το Γ.Ν. Θήρας, το υπηρετούν προσωπικό και ο πάσης φύσεως εξοπλισμός του, στο σύνολό του, περιέρχεται στη διάθεση, δικαιοδοσία και ιδιοκτησία του Υπουργείου Υγείας.».

Άρθρο 51

Ειδικοί όροι δόμησης για την ανέγερση του νέου Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο»

1. Στο υπό στοιχεία Α1-Α2-Α3-Α4-Α5-Α6-Α7-Α8-Α9-Α10-Α11-Α12-Α13-Α14-Α15-Α16-Α17-Α18-Α1 ακίνητο, που ευρίσκεται στην ανατολική - βορειοανατολική περιοχή του περιφραγμένου Μητροπολιτικού Πάρκου / πρώην Στρατοπέδου «Καρατάσου», στην περιοχή Πολίχνης Θεσσαλονίκης, με αριθμό 359Α, το οποίο αποτελεί τμήμα του γεωτεμαχίου διανομής Πολίχνης (Α' 173/1932) με αριθμό 359 και εμβαδό εκατόν σαράντα οκτώ χιλιάδων τριακοσίων πενήντα τριών τετραγωνικών μέτρων και πενήντα έξι εκατοστών (148.353,56) , το οποίο εμφανίζεται στο από Απριλίου 2026 τοπογραφικό διάγραμμα, το οποίο προσαρτάται ως Παράρτημα Α ως αναπόσπαστο τμήμα του και παραχωρήθηκε με την υπ' αρ. 6/18.4.2024 σύμβαση παραχώρησης από το Ταμείο Εθνικής Άμυνας (Τ.ΕΘ.Α.) στο Υπουργείο Υγείας, επιτρέπεται η ανέγερση του Νέου Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο», κατά παρέκκλιση των άρθρων 25, 251 και 262 του Κώδικα Χωροταξίας Πολεοδομίας «Νικόλαος Ταγαράς» (ν. 5306/2026, Α' 88).

2. Στο ακίνητο της παρ. 1 καθορίζονται οι κάτωθι ειδικοί όροι δόμησης για την ανέγερση του Νέου Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο» δυναμικότητας τετρακοσίων είκοσι πέντε (425) κλινών:

α) Συντελεστής δόμησης: μηδέν κόμμα πενήντα έξι (0,56),

β) μέγιστη επιτρεπόμενη κάλυψη: είκοσι τοις εκατό (20%),

γ) συντελεστής όγκου κτιρίου: Συντελεστής Δόμησης x 5,5,

δ) μέγιστο επιτρεπόμενο ύψος: είκοσι ένα (21) μέτρα,

ε) ύψος φυτεμένων δωματίων ανεξάρτητα του μέγιστου ύψους κτηρίου: Επιτρέπεται >0,40μ. πάνω από το μέγιστο ύψος κτηρίου ανάλογα με τις ανάγκες της ενεργειακής πιστοποίησης. Επιτρέπεται η ανέγερση περισσότερων του ενός (1) κτηρίων στο ακίνητο. Η ελάχιστη απόσταση των κτηρίων μεταξύ τους ορίζεται σε Δ=5,00 (πέντε) μέτρων. Η ελάχιστη απόσταση των κτηρίων από τα όρια του ακινήτου, πλην της απόστασης από την περιφερειακή οδό, ορίζεται σε Δ=10,00 (δέκα) μέτρα. Εξαιρούνται της τήρησης των αποστάσεων αυτών, οι κατασκευές κτηρίων ασφαλείας πρόσβασης και κίνησης πεζών και οχημάτων. Για την απόσταση των κτηρίων από την περιφερειακή οδό, τηρούνται οι αποστάσεις ασφαλείας για την υπεραστική συγκοινωνία.

στ) Φυσικός φωτισμός και αερισμός κύριων χώρων: Εξαιρούνται οι χώροι των οποίων η χρήση, η λειτουργία και η ασφάλεια απαιτούν την εφαρμογή τεχνητού φωτισμού και μηχανικού αερισμού

Επιτρέπεται η κατασκευή περισσότερων του ενός (1) υπογείων και η ανάπτυξη χώρων κύριας χρήσης συναφών με τη λειτουργία του κτηρίου. Επιπλέον, επιτρέπεται η επέκταση των υπογείων ορόφων και πέραν του περιγράμματος του ισογείου, εντός του υποχρεωτικού ακαλύπτου, με τήρηση των αποστάσεων του δεύτερου, τρίτου, τέταρτου και πέμπτου εδαφίου.

Ο αριθμός των υποχρεωτικών θέσεων στάθμευσης υπολογίζεται ανάλογα με τις απαιτήσεις των χρήσεων των κτηρίων και ορίζεται κατ' ελάχιστο σε τριακόσιες (300) θέσεις, εκ των οποίων πέντε τοις εκατό (5%) για χρήση από άτομα με αναπηρία. Δεν απαιτείται κατά την έκδοση της οικοδομικής άδειας συμβολαιογραφική πράξη δέσμευσης των χώρων στάθμευσης που θα χωροθετηθούν.

Επιτρέπεται βάθος εκσκαφών ή επιχώσεων μεγαλύτερο του ενός μέτρου και πενήντα εκατοστών (1,5), κατόπιν γνωμοδότησης του Κεντρικού Συμβουλίου Αρχιτεκτονικής.

Επιτρέπεται πέραν της ανέγερσης του νοσοκομείου και των σχετικών νοσοκομειακών, ιατρικών και θεραπευτικών μονάδων, η ανέγερση συνοδών κτισμάτων, συναφών με τη λειτουργία του νοσοκομείου και συγκεκριμένα η ανέγερση: α) ξενώνων φιλοξενίας συνοδών των ασθενών, β) ερευνητικών εργαστηρίων και χώρων έρευνας, και γ) θρησκευτικών χώρων. Η συνολική επιφάνεια των ανωτέρω υπό στοιχεία α), β) και γ) κτηρίων, ορίζεται σε μέγιστο ποσοστό δώδεκα τοις εκατό (12%) επί του επιτρεπόμενου συντελεστή δόμησης.

Αν απαιτείται πράξη έγκρισης εισόδου-εξόδου οχημάτων, αυτή εκδίδεται πριν από την έκδοση της οικοδομικής άδειας. Κατά τα λοιπά, ισχύει το Τμήμα Ι του Μέρους Δ του Κώδικα Χωροταξίας – Πολεοδομίας – «Νικόλαος Ταγαράς» (ν. 5306/2026, Α'88).

Άρθρο 52

Δομές Ανακουφιστικής Φροντίδας Ασθενών ως πιστοποιημένες επιμορφωτικές δομές – Προσθήκη παρ. 3 στο άρθρο 11 του ν. 5007/2022

Στο άρθρο 11 του ν. 5007/2022 (Α' 241), περί επιμόρφωσης στην παροχή υπηρεσιών ανακουφιστικής φροντίδας, προστίθεται παρ. 3 ως εξής:

«3. Οι Δομές Ανακουφιστικής Φροντίδας Ασθενών (Δ.Α.Φ.Α.), οι οποίες έχουν λάβει βεβαίωση λειτουργίας από την οικεία περιφέρεια, σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 14, αποτελούν πιστοποιημένες επιμορφωτικές δομές και δύνανται να διαμορφώνουν και να υλοποιούν τα προγράμματα επιμόρφωσης της παρ. 1. Μέχρι την έκδοση της απόφασης της παρ. 2, η αξιολόγηση και πιστοποίηση των γνώσεων και δεξιοτήτων των συμμετεχόντων στα προγράμματα αυτά πραγματοποιούνται από τις διοργανώτριες δομές, με την υποχρέωση τήρησης ατομικού αρχείου παρακολούθησης.»

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ'

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ, ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ, ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 53

Όργανα διοίκησης Υγειονομικών Περιφερειών – Τροποποίηση παρ. 1 και 2 άρθρου 3 και παρ. 1 άρθρου 3Α ν. 3329/2005

1. Στο άρθρο 3 του ν. 3329/2005 (Α' 81), περί οργάνων διοίκησης της Υγειονομικής Περιφέρειας, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στην παρ. 1, προστίθεται δεύτερο εδάφιο, β) στο τέταρτο εδάφιο της παρ. 2, πριν από τη λέξη «Υποδιοικητές», διαγράφεται η λέξη «δύο» και μετά από νομοτεχνικές βελτιώσεις οι παρ. 1 και 2 διαμορφώνονται ως εξής:

«1. Όργανα διοίκησης της Δ.Υ.ΠΕ. είναι: (α) ο Διοικητής της Υγειονομικής Περιφέρειας και (β) οι δύο (2) Υποδιοικητές της Υγειονομικής Περιφέρειας. Ειδικά στη 2η Δ.Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου, όργανα διοίκησης είναι: (α) ο Διοικητής της Υγειονομικής Περιφέρειας και (β) τρεις (3) Υποδιοικητές της Υγειονομικής Περιφέρειας.

2. Σε κάθε Δ.Υ.Πε. συστήνεται μία (1) οργανική θέση της κατηγορίας ειδικών θέσεων του άρθρου 80 του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ. (ν. 3528/2007, Α' 26), με βαθμό 1ο, η οποία καταλαμβάνεται από τον Διοικητή της Υγειονομικής Περιφέρειας.

Ο Διοικητής είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και διορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, ύστερα από γνώμη της αρμόδιας Επιτροπής της Βουλής των Ελλήνων, με διετή θητεία, που μπορεί να ανανεώνεται με τον ίδιο τρόπο.

Το ίδιο πρόσωπο δύναται να καταλάβει τη θέση του Διοικητή σε περισσότερες Υγειονομικές Περιφέρειες, οπότε λαμβάνει τις πάσης φύσεως μηνιαίες αποδοχές που αναλογούν στη μία οργανική θέση, προσαυξημένες κατά το 1/5.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας διορίζονται οι Υποδιοικητές κάθε Δ.Υ.Πε.. Οι Υποδιοικητές είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, η θητεία τους είναι διετής και μπορεί να ανανεώνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας καθορίζονται οι αποδοχές των Υποδιοικητών των Δ.Υ.Πε..

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, που εκδίδεται μετά από πρόταση του Διοικητή της Δ.Υ.Πε., ορίζονται οι αρμοδιότητες των Υποδιοικητών κάθε Δ.Υ.Πε.. Ο Διοικητής της Δ.Υ.Πε. υποβάλλει την πρότασή του εντός μηνός από την ανάληψη των καθηκόντων του.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας επιτρέπεται η πρόωρη λήξη της θητείας του Διοικητή και των Υποδιοικητών της Υγειονομικής Περιφέρειας, αζημίως για το Δημόσιο, ή η απόσπαση τους μέχρι τρεις μήνες, σε άλλη Περιφέρεια ή στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, για κάλυψη υπηρεσιακών αναγκών.

Ο Διοικητής και οι Υποδιοικητές της Υγειονομικής Περιφέρειας πρέπει να διαθέτουν τα κάτωθι προσόντα: πτυχίο τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, δοκιμασμένη ικανότητα σε θέματα οργάνωσης και διοίκησης, συνεκτιμωμένων των μεταπτυχιακών σπουδών και της επιστημονικής εξειδίκευσης σε θέματα στρατηγικού σχεδιασμού και προγραμματισμού, οργάνωσης και διοίκησης, καθώς και της ανάλογης εμπειρίας.».

2. Στην παρ. 1 του άρθρου 3Α του ν. 3329/2005, περί ορισμού Υποδιοικητή της Υγειονομικής Περιφέρειας αρμόδιου για θέματα ψυχικής Υγείας, πριν από τη λέξη «Υποδιοικητών» διαγράφονται οι λέξεις «δύο (2)» και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Ένας (1) εκ των Υποδιοικητών κάθε Υγειονομικής Περιφέρειας (Υ.Πε.) ορίζεται αρμόδιος για θέματα ψυχικής υγείας, διοικεί το οικείο Περιφερειακό Δίκτυο Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ.) και αναλαμβάνει τον προγραμματισμό, τον συντονισμό, την εποπτεία και τον έλεγχο της λειτουργίας όλων των δομών και φορέων παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Υ.Ψ.Υ.) του Δικτύου του.».

Άρθρο 54

Διαδικασία καταβολής εφημερίων ιατρών και πρόσθετων αμοιβών λοιπού προσωπικού των νοσοκομείων, των Διοικήσεων Υγειονομικών Περιφερειών και του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας - Παράταση ισχύος άρθρου 62 ν. 4872/2021 και άρθρου 49 ν.

4633/2019

1. Η ισχύς της περ. α) του άρθρου 62 του ν. 4872/2021 (Α' 247), περί της εξαίρεσης από την παρ. 2 του άρθρου 114 του ν. 4270/2014 (Α' 143) των ρυθμίσεων για τη διαδικασία καταβολής εφημεριών ιατρών και πρόσθετων αμοιβών λοιπού προσωπικού, παρατείνεται από τη λήξη της έως την 31η.12.2027.

2. Η ισχύς του άρθρου 49 του ν. 4633/2019 (Α' 161), ως προς την ενταλματοποίηση και καταβολή δεδουλευμένων εφημεριών, παρατείνεται, από τη λήξη της, έως τη δημοσίευση του παρόντος.

Άρθρο 55

Κινητές μονάδες αιμοδοσίας από τον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό – Προσθήκη άρθρου 12Α στον ν. 3402/2005

Στον ν. 3402/2005 (Α' 258) προστίθεται άρθρο 12Α, ως εξής:

«Άρθρο 12Α

Κινητές μονάδες αιμοδοσίας από τον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό

Ο Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός συμμετέχει σε δράσεις εθελοντικής αιμοδοσίας που διενεργούνται από τις Νοσοκομειακές Υπηρεσίες Αιμοδοσίας (Ν.Υ.Α.) της παρ. Β του άρθρου 10, περί Κέντρων Αίματος και Νοσοκομειακών Υπηρεσιών Αιμοδοσίας, καθώς και από το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας. Στον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό επιτρέπεται η απόκτηση, ταξινόμηση και κυκλοφορία ειδικά διασκευασμένων οχημάτων που λειτουργούν ως κινητές μονάδες αιμοδοσίας για τη συλλογή αίματος στο πλαίσιο δράσεων εθελοντικής αιμοδοσίας. Τα οχήματα του πρώτου εδαφίου χαρακτηρίζονται ως οχήματα ειδικής χρήσης - ειδικού σκοπού της υποκατηγορίας «ΚΙΝΗΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ», του Παραρτήματος Ι της υπ' αρ. 80255/4693/19/2020 απόφασης του Υφυπουργού Υποδομών και Μεταφορών «Όροι, προϋποθέσεις και διαδικασία πρώτης ταξινόμησης, μεταβίβασης και μετατροπής οχημάτων Ειδικής Χρήσης - Ειδικού Σκοπού από τις Διευθύνσεις Μεταφορών και Επικοινωνιών των Περιφερειακών Ενοτήτων της Χώρας» (Β'61) και ταξινομούνται από τις αρμόδιες υπηρεσίες μεταφορών στο όνομα του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού, σύμφωνα με την ανωτέρω απόφαση.».

Άρθρο 56

Αναγνώριση καταλληλότητας εκπαιδευτικών κέντρων για την εκπαίδευση επιστημόνων και επαγγελματιών υγείας πλην ιατρών - Τροποποίηση περ. Γ παρ. 5 άρθρου 21 ν. 3580/2007

Στο δεύτερο εδάφιο της περ. Γ της παρ. 5 του άρθρου 21 του ν. 3580/2007 (Α' 134), περί ειδικοτήτων και μετεκπαιδύσεων επιστημόνων και επαγγελματιών υγείας, πλην ιατρών, μετά τις λέξεις «πλην ιατρών» προστίθενται οι λέξεις «χορηγείται ή ανακαλείται η έγκριση λειτουργίας προγραμμάτων εκπαίδευσης σε νοσηλευτικά ιδρύματα και κρατικά αναγνωρισμένους φορείς, δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου, για την πλήρη ή μερική απόκτηση ειδικοτήτων ή μετεκπαιδύσεων των επιστημόνων και επαγγελματιών υγείας, πλην ιατρών, όπως ψυχολόγων, φυσικοθεραπευτών, εργοθεραπευτών» και η περ. Γ' διαμορφώνεται ως εξής:

«Γ. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., συνιστώνται, μετονομάζονται, ενοποιούνται, διαχωρίζονται, καταργούνται ειδικότητες και μετεκπαιδεύσεις επιστημόνων και επαγγελματιών υγείας, πλην ιατρών, καθορίζονται η εκπαίδευση αυτών, ο χρόνος, το περιεχόμενο της εκπαίδευσης και μετεκπαίδευσης, η αναγνώριση του χρόνου άσκησης στην ειδικότητα ή μετεκπαίδευσης στην αλλοδαπή, οι εξεταστικές περίοδοι, η διαδικασία των εξετάσεων και οι αρμόδιες επιτροπές, οι προϋποθέσεις απόκτησης πιστοποίησης ή τίτλου ειδικότητας ή μετεκπαίδευσης, ο τύπος της πιστοποίησης ή του τίτλου, η αναγνώριση αντίστοιχης πιστοποίησης της αλλοδαπής και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια. Με όμοια απόφαση καθορίζονται οι όροι, οι προϋποθέσεις και η διαδικασία τοποθέτησης για εκπαίδευση ή μετεκπαίδευση των ως άνω επιστημόνων και επαγγελματιών υγείας, πλην ιατρών, χορηγείται ή ανακαλείται η έγκριση λειτουργίας προγραμμάτων εκπαίδευσης σε νοσηλευτικά ιδρύματα και κρατικά αναγνωρισμένους φορείς, δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου, ως εκπαιδευτικών κέντρων για την πλήρη ή μερική απόκτηση ειδικοτήτων ή μετεκπαιδεύσεων των επιστημόνων και επαγγελματιών υγείας, πλην ιατρών, όπως ψυχολόγων, φυσικοθεραπευτών, εργοθεραπευτών και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή της παρούσας.».

Άρθρο 57

Ζητήματα συνεργαζόμενων επαγγελματιών Νοσοκομείων, Κέντρων Υγείας, Μονάδων Ψυχικής Υγείας του Εθνικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας και εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας - Τροποποίηση παρ. 1 και προσθήκη παρ. 1Β στο άρθρο 41 ν. 4058/2012

1. Η παρ. 1 του άρθρου 41 του ν. 4058/2012 (Α'63), περί ρυθμίσεων θεμάτων Νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας, Κέντρων Υγείας και Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων, αντικαθίσταται ως εξής:

«1. Τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου τους ή, ελλείψει αυτού, με απόφαση του Διοικητή ή του νόμιμου αναπληρωτή αυτού, τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού, το Ν.Ι.Μ.Τ.Σ., ο Ε.Ο.Δ.Υ., ο Ε.Ο.Π.Α.Ε., η Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε., το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., η Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. Α.Ε. ο Ε.Ο.Φ., η Ι.Φ.Ε.Τ. Μ.Α.Ε., το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.), το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας και ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ., με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου τους, και τα στρατιωτικά νοσοκομεία, με απόφαση του Διοικητή τους, καθώς και οι αποκεντρωμένες μονάδες παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας των Δ.Υ.Πε. του άρθρου 6 του ν. 5129/2024 (Α' 124), τα Κέντρα Υγείας νησιωτικών, ορεινών και απομακρυσμένων περιοχών ή των περιοχών όπου έχουν εξαντληθεί οι υποψήφιοι επικουρικοί ιατροί από τους αντίστοιχους ηλεκτρονικούς καταλόγους των Υ.Πε., το Ειδικό Κέντρο Υγείας Κρατούμενων Κορυδαλλού, το Ειδικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Κρατούμενων, το Κέντρο Απεξάρτησης Τοξικομανών Κρατούμενων Ελαιώνα Θηβών και τα Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία (Ε.Π.Ι.) που λειτουργούν εντός των Σωφρονιστικών Καταστημάτων, καθώς και το υπό σύσταση Ψυχιατρικό Τμήμα του Σωφρονιστικού Καταστήματος Γυναικών Ελεώνα Θηβών της παρ. 4 του άρθρου 13 του Σωφρονιστικού Κώδικα (ν. 2776/1999, Α' 291), με απόφαση του Διοικητή της αρμόδιας Υ.Πε., δύνανται για την κάλυψη των αναγκών τους σε προσωπικό και για την προσήκουσα

λειτουργία τους, εφόσον δεν επαρκεί το προσωπικό τους, να συνεργάζονται με ιδιώτες επαγγελματίες που πληρούν τα προσόντα πρόσληψης, όπως ορίζονται στο π.δ. 85/2022 (Α'232), των παρακάτω κλάδων και ειδικοτήτων:

A/A	Κατηγορία θέσεων	Κλάδος	Ειδικότητα
1	ΠΕ	Ακτινοφυσικών	α) Φυσικών Νοσοκομείων–Ακτινοφυσικών Ιατρικής β) Φυσικών Νοσοκομείων εκτός της περιοχής ιοντιζουσών ακτινοβολιών
2	ΠΕ	Βιολόγων	Βιολόγων
3	ΠΕ	Βιοχημικών	Βιοχημικών
4	ΠΕ	Διαιτολογίας	Διαιτολογίας
5	ΠΕ	Διοικητικού-Οικονομικού	α) Διοικητικού-Οικονομικού β) Οικονομικού
6	ΠΕ	Εργοθεραπείας	Εργοθεραπείας
7	ΠΕ	Ιατρών	Όλες οι ειδικότητες
8	ΠΕ	Κοινοτικής Υγείας	Κοινοτικής Υγείας
9	ΠΕ	Κοινωνικής Εργασίας	Κοινωνικών Λειτουργών
10	ΠΕ	Κοινωνικών Επιστημών	Κοινωνιολόγων
11	ΠΕ	Λογοθεραπείας	Λογοθεραπείας
12	ΠΕ	Μαιευτικής	Μαιευτικής
13	ΠΕ	Μηχανικών	α) Αρχιτεκτόνων Μηχανικών β) Πολιτικών Μηχανικών γ) Ηλεκτρολόγων Μηχανικών δ) Μηχανολόγων Μηχανικών
14	ΠΕ	Νοσηλευτικής	Νοσηλευτικής
15	ΠΕ	Οδοντιατρικής	Οδοντιάτρων
16	ΠΕ	Πληροφορικής	Όλες οι ειδικότητες
17	ΠΕ	Φαρμακευτικής	Φαρμακοποιών
18	ΠΕ	Φυσικοθεραπείας	Φυσικοθεραπείας
19	ΠΕ	Ψυχολόγων	Ψυχολόγων
20	ΤΕ	Βιοϊατρικών Επιστημών	α) Ιατρικών Εργαστηρίων β) Ραδιολογίας - Ακτινολογίας
21	ΤΕ	Διαιτολογίας	Διαιτολογίας
22	ΤΕ	Διοικητικού-Λογιστικού	α) Διοικητικού–Λογιστικού β) Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας
23	ΤΕ	Επισκεπτών Υγείας	Επισκεπτών Υγείας
24	ΤΕ	Εργοθεραπείας	Εργοθεραπείας
25	ΤΕ	Κοινωνικής Εργασίας	Κοινωνικών Λειτουργών
26	ΤΕ	Λογοθεραπείας	Λογοθεραπείας
27	ΤΕ	Μαιευτικής	Μαιευτικής
28	ΤΕ	Μηχανικών	Μηχανικών Αυτοματισμού

29	ΤΕ	Νοσηλευτικής	Νοσηλευτικής
30	ΤΕ	Πληροφορικής	Πληροφορικής (Software ή Hardware)
31	ΤΕ	Φυσικοθεραπείας	Φυσικοθεραπείας
32	ΔΕ	Βοηθών Ιατρικών και Βιολογικών Εργαστηρίων	Βοηθών Ιατρικών και Βιολογικών Εργαστηρίων
33	ΔΕ	Βοηθών Νοσηλευτών	Βοηθών Νοσηλευτών
34	ΔΕ	Βοηθών Φαρμακείου	Βοηθών Φαρμακείου
35	ΔΕ	Διασωστών-Πληρωμάτων Ασθενοφόρων	Όλες οι ειδικότητες
36	ΔΕ	Οδηγών	Οδηγών
37	ΔΕ	Τεχνικού	α) Ηλεκτρολόγων β) Υδραυλικών γ) Μηχανοτεχνιτών Οχημάτων
38	ΔΕ	Υποστηρικτικού Προσωπικού	Γενικών Καθηκόντων
39	ΔΕ	Χειριστών-Εμφανιστών Ακτινολογικών Εργαστηρίων	Χειριστών-Εμφανιστών Ακτινολογικών Εργαστηρίων

Οι φορείς του πρώτου εδαφίου της παρούσας δύνανται επιπλέον να συνεργάζονται με ειδικούς θεραπευτές πρώην εξαρτημένους, οι οποίοι έχουν ολοκληρώσει με επιτυχία θεραπευτικό πρόγραμμα εγκεκριμένου κατά το άρθρο 51 του ν. 4139/2013 (Α' 74) οργανισμού ή φορέα.

Η συνεργασία με τους ανωτέρω επαγγελματίες και ειδικούς θεραπευτές πραγματοποιείται με σύμβαση διετούς διάρκειας, με δικαίωμα ανανέωσης των σχετικών συμβάσεων για δύο (2) επιπλέον έτη, κατά παρέκκλιση του άρθρου 6 του ν. 2527/1997 (Α' 206), καθώς και της περ. α' της παρ. 20 του ένατου άρθρου του ν. 4057/2012 (Α' 54), μετά από πλήρως αιτιολογημένη έκθεση του φορέα και απόφαση του Υπουργού Υγείας ή του Υπουργού Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού ή του Υπουργού Εθνικής Άμυνας, αντίστοιχα.».

2. Στο άρθρο 41 του ν. 4058/2012, μετά την παρ. 1Α, προστίθεται παρ. 1Β ως εξής:

«1Β. Οι επαγγελματίες των παρ. 1 και 1Α συνδέονται με τους φορείς που αναφέρονται σε αυτές με σύμβαση παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών, στην οποία συμφωνούνται οι όροι της συνεργασίας σε συνάρτηση με τη φύση των παρεχόμενων υπηρεσιών και με το πλαίσιο εύρυθμης λειτουργίας κάθε φορέα.

Οι επαγγελματίες των παρ. 1 και 1Α υπάγονται υποχρεωτικά, για το σύνολο της δραστηριότητάς τους αυτής, στην ασφάλιση μη μισθωτών του Ηλεκτρονικού Εθνικού Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (e-Ε.Φ.Κ.Α.), σύμφωνα με το άρθρο 39 του ν. 4387/2016 (Α' 85), περί εισφορών αυτοτελώς απασχολούμενων και ελεύθερων επαγγελματιών. Οι αρμόδιες υπηρεσίες του e-Ε.Φ.Κ.Α. υποχρεούνται να καταχωρίζουν και να ασφαλίζουν τα ανωτέρω πρόσωπα ως μη μισθωτούς αναδρομικά από την έναρξη της συνεργασίας τους με τους ανωτέρω φορείς, προβαίνοντας στην ασφαλιστική τους τακτοποίηση, όπου απαιτείται. Απαγορεύεται, σε κάθε περίπτωση, η μετατροπή των συμβάσεων αυτών σε συμβάσεις εξαρτημένης εργασίας αορίστου χρόνου.».

Άρθρο 58

Συμμετοχή στις εξετάσεις για απόκτηση τίτλου ειδικότητας, απαλλαγή από την υποχρεωτική εκπλήρωση υπηρεσίας υπαίθρου – Τροποποίηση περ. α' και β' παρ. 1 άρθρου 22 ν. 4208/2013

1. Στην περ. α της παρ. 1 του άρθρου 22 του ν. 4208/2013 (Α'252), περί της συμμετοχής ιατρών στις εξετάσεις για απόκτηση τίτλου ειδικότητας, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στο δεύτερο εδάφιο, μετά τις λέξεις «σε νοσοκομείο αρμοδιότητάς της» προστίθενται οι λέξεις «ή σε Μονάδα Ψυχικής Υγείας δευτεροβάθμιας περίθαλψης του οικείου Περιφερειακού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ.)», β) στο τρίτο εδάφιο μετά τις λέξεις «μεταξύ του ιατρού και του οικείου νοσοκομείου» προστίθενται οι λέξεις «ή της οικείας Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.ΠΕ.)», γ) στο πέμπτο εδάφιο γα) μετά από τις λέξεις «σε νοσοκομείο ή δημόσια δομή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας» προστίθενται οι λέξεις «ή Μονάδα Ψυχικής Υγείας», γβ) μετά από τις λέξεις «δομή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας» προστίθενται οι λέξεις «ή Μονάδα Ψυχικής Υγείας» και η περ. α. διαμορφώνεται ως εξής:

«α. Οι ιατροί, ελληνικής υπηκοότητας ή υπήκοοι άλλων κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, οι οποίοι επιθυμούν να αποκτήσουν τίτλο ειδικότητας στη χώρα μας και δεν έχουν λάβει νόμιμη απαλλαγή από την υποχρέωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου, δύνανται να συμμετέχουν στις εξετάσεις για την απόκτηση του τίτλου ειδικότητας, χωρίς να απαιτείται να έχουν προηγουμένως εκπληρώσει την υποχρέωση υπηρεσίας υπαίθρου. Στους επιτυχόντες στις εξετάσεις απονέμεται ο τίτλος ειδικότητας με ημερομηνία κτήσης την ημερομηνία διεξαγωγής εξετάσεων, μετά από την εκπλήρωση της υποχρέωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή της δωδεκάμηνης υπηρεσίας σε νοσοκομείο, που πραγματοποιείται είτε κατ' εφαρμογή του άρθρου 32 του ν. 4865/2021 (Α' 238), είτε κατόπιν αίτησής τους, η οποία υποβάλλεται σε μία από τις επτά (7) Υγειονομικές Περιφέρειες (Υ.ΠΕ.) και σε συνέχεια της οποίας δύνανται να τοποθετούνται, με απόφαση του Διοικητή της οικείας Υ.ΠΕ., σε κενή οργανική θέση ειδικευμένων της οικείας ειδικότητας, σε νοσοκομείο αρμοδιότητάς της ή σε Μονάδα Ψυχικής Υγείας δευτεροβάθμιας περίθαλψης του οικείου Περιφερειακού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ.), ανάλογα με τις ανάγκες του δημόσιου συστήματος υγείας. Σε συνέχεια της απόφασης τοποθέτησης, υπογράφεται σύμβαση Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου μεταξύ του ιατρού και του οικείου νοσοκομείου ή της οικείας Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.ΠΕ.), κατά τη διάρκεια ισχύος της οποίας οι ιατροί λαμβάνουν τις αποδοχές των ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου. Η διάρκεια της δωδεκάμηνης υπηρεσίας που πραγματοποιείται μετά από την επιτυχή συμμετοχή στις εξετάσεις για την απόκτηση του τίτλου ειδικότητας λογίζεται ως προϋπηρεσία ειδικευμένου ιατρού και με την ολοκλήρωσή της ο ιατρός απαλλάσσεται από την υποχρέωση εκπλήρωσης της υπηρεσίας υπαίθρου. Κατά τη διάρκεια της δωδεκάμηνης υπηρεσίας, οι ιατροί δύνανται να μετακινούνται, ανάλογα με τις ανάγκες του δημόσιου συστήματος υγείας, σε νοσοκομείο ή δημόσια δομή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας ή Μονάδα Ψυχικής Υγείας της ίδιας Υ.ΠΕ., με απόφαση του Διοικητή της, ή σε νοσοκομείο ή δημόσια δομή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας ή Μονάδα Ψυχικής Υγείας άλλης Υ.ΠΕ., με κοινή απόφαση των Διοικητών των οικείων Υ.ΠΕ. Με την προσκόμιση βεβαίωσης ολοκλήρωσης της δωδεκάμηνης υπηρεσίας, η οποία χορηγείται από τον φορέα ή τους φορείς τοποθέτησης και, κατά περίπτωση, μετακίνησης του ιατρού,

χορηγείται από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας βεβαίωση απαλλαγής από την υποχρέωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου. Για τη χορήγηση του τίτλου ειδικότητας απαιτείται η προσκόμιση βεβαίωσης εκπλήρωσης της υποχρέωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωσης απαλλαγής από την υποχρέωση υπηρεσίας υπαίθρου μετά από ολοκλήρωση δωδεκάμηνης υπηρεσίας, που πραγματοποιείται είτε κατ' εφαρμογή του άρθρου 32 του ν. 4865/2021 είτε κατ' εφαρμογή της παρούσας.».

2. Στην υποπερ. 7 της περ. β' της παρ. 1 του άρθρου 22 του ν. 4208/2013, περί των κατηγοριών των ιατρών που πληρούν τις προϋποθέσεις νόμιμης απαλλαγής από την υποχρεωτική εκπλήρωση υπηρεσίας υπαίθρου, η φράση «μέχρι και το ακαδημαϊκό έτος 2012-2013» αντικαθίσταται από τη φράση «μέχρι και το ακαδημαϊκό έτος 2014-2015» και η υποπερ. 7 διαμορφώνεται ως εξής:

«7. Οι ιατροί που έχουν εγγραφεί στο Α' έτος Ιατρικών Σχολών της ημεδαπής και αλλοδαπής, καθώς και οι ιατροί που εισήχθησαν στις ιατρικές σχολές με κατατακτήριες εξετάσεις μέχρι και το ακαδημαϊκό έτος 2014-2015.».

Άρθρο 59

Διατάξεις για την ηλεκτρονική υποβολή, εκκαθάριση και αποζημίωση δαπανών υγείας του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας - Προσθήκη παρ.7B στο άρθρο 90 του ν.4368/2016

Στο άρθρο 90 του ν. 4368/2016 (Α' 21), περί του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, προστίθεται παρ. 7B, ως εξής:

«7B. α) Η διαδικασία υποβολής, διοικητικού και κλινικού ελέγχου, εκκαθάρισης, έκδοσης ενταλμάτων και πληρωμής των πάσης φύσεως δαπανών παροχών υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύναται να διενεργείται ηλεκτρονικά, μέσω των πληροφοριακών συστημάτων του Οργανισμού και μέσω διαλειτουργικότητας με πληροφοριακά συστήματα και μητρώα φορέων του δημόσιου τομέα.

β) Τα ηλεκτρονικά δεδομένα και παραστατικά που παράγονται ή διακινούνται κατά την εκτέλεση των ανωτέρω διαδικασιών, καθώς και τα δεδομένα που ανακτώνται μέσω διαλειτουργικότητας, αποτελούν νόμιμα διοικητικά και λογιστικά στοιχεία για τη διενέργεια του ελέγχου, της εκκαθάρισης, της ενταλματοποίησης και της αποζημίωσης των δαπανών, αντικαθιστούν την υποβολή και διατήρηση των αντίστοιχων έντυπων δικαιολογητικών και παραστατικών και επέχουν θέση πρωτοτύπων εγγράφων για κάθε διοικητική, ελεγκτική και δικαστική χρήση. Η παρούσα δεν θίγει τη δυνατότητα διενέργειας ειδικού, δειγματοληπτικού ή επιτόπιου ελέγχου.

γ) Για τους σκοπούς της παρούσας, ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αναπτύσσει, λειτουργεί και αξιοποιεί ηλεκτρονικά μέσα αυθεντικοποίησης, ταυτοποίησης και επιβεβαίωσης των δικαιούχων περίθαλψης, καθώς και ηλεκτρονικής επιβεβαίωσης της λήψης των παροχών υγείας σε πραγματικό χρόνο (real-time), με τη χρήση κατάλληλων τεχνολογικών λύσεων, τηρώντας τις αρχές της τεχνολογικής ουδετερότητας, της ασφάλειας των πληροφοριακών συστημάτων και

της προστασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 (GDPR) και τον ν. 4624/2019 (Α' 137).

δ) Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Ψηφιακής Διακυβέρνησης, που εκδίδεται μετά από εισήγηση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., καθορίζονται:

δα) Οι κατηγορίες παροχών υγείας και παρόχων που υπάγονται σταδιακά ή αμέσως στην ηλεκτρονική διαδικασία,

δβ) Οι τεχνικές προδιαγραφές, τα πρωτόκολλα διαλειτουργικότητας και η διαδικασία ηλεκτρονικής υποβολής, ελέγχου και εκκαθάρισης των δαπανών,

δγ) Ο τρόπος και τα μέσα ηλεκτρονικής ταυτοποίησης των δικαιούχων καθώς και ο τρόπος επιβεβαίωσης εκτέλεσης των παροχών,

δε) Τα αναγκαία μέτρα τεχνικού και οργανωτικού χαρακτήρα για την ασφάλεια της επεξεργασίας των δεδομένων υγείας, καθώς και

δστ) κάθε άλλο θέμα σχετικό με την εφαρμογή της παρούσας.».

Άρθρο 60

Παράταση του χρόνου παραμονής στην υπηρεσία ιατρών κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας και ιατρών Δημόσιας Υγείας Εθνικού Συστήματος Υγείας, των οποίων η θητεία λήγει τα έτη 2025 και 2026– Τροποποίηση άρθρου 57 ν. 5243/2025

Στο άρθρο 57 του ν. 5243/2025 (Α' 187), περί παράτασης του χρόνου παραμονής στην υπηρεσία ιατρών κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας και ιατρών Δημόσιας Υγείας Εθνικού Συστήματος Υγείας, για την άσκηση κλινικών και εργαστηριακών καθηκόντων για τα έτη 2026 και 2027, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στον τίτλο, οι λέξεις «, για την άσκηση κλινικών και εργαστηριακών καθηκόντων για τα έτη 2026 και 2027» αντικαθίστανται από τις λέξεις «των οποίων η θητεία λήγει τα έτη 2025 και 2026», β) στο πρώτο εδάφιο της παρ. 1, βα) οι λέξεις «ιατροί δημόσιας υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας» διαγράφονται, ββ) οι λέξεις «λύεται αυτοδικαίως την 31η.12.2025» αντικαθίστανται από τις λέξεις «έληγε αυτοδικαίως την 31η Δεκεμβρίου 2025 και οι οποίοι παραμένουν στην υπηρεσία τους έως την 31^η Δεκεμβρίου 2026, καθώς και οι ιατροί κλάδου του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), ανεξαρτήτως ειδικότητας, και οδοντίατροι κλάδου Ε.Σ.Υ., των οποίων λύεται η υπαλληλική σχέση αυτοδικαίως», βγ) οι λέξεις «έως την 31η Δεκεμβρίου 2026 και έως την 31η Δεκεμβρίου 2027» αντικαθίστανται από τις λέξεις «έως την 31η Δεκεμβρίου 2027 και έως την 31η Δεκεμβρίου 2028», γ) στην παρ. 3, οι λέξεις «της 31ης Ιανουαρίου 2026 και της 31ης Ιανουαρίου 2027, αντίστοιχα» αντικαθίστανται από τις λέξεις «της 31ης Ιανουαρίου 2027», και το άρθρο 57 διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 57

Παράταση του χρόνου παραμονής στην υπηρεσία ιατρών κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας και ιατρών Δημόσιας Υγείας Εθνικού Συστήματος Υγείας των οποίων η θητεία λήγει τα έτη 2025 και 2026

1. Ιατροί κλάδου του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), ανεξαρτήτως ειδικότητας, καθώς και οδοντίατροι κλάδου Ε.Σ.Υ., των οποίων η υπαλληλική σχέση έληγε αυτοδικαίως την 31η Δεκεμβρίου 2025, και οι οποίοι παραμένουν στην υπηρεσία τους έως την 31^η Δεκεμβρίου 2026, καθώς και οι ιατροί κλάδου του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), ανεξαρτήτως ειδικότητας, και οδοντίατροι κλάδου Ε.Σ.Υ., των οποίων λύεται η υπαλληλική σχέση αυτοδικαίως την 31η Δεκεμβρίου 2026, λόγω της συμπλήρωσης του εξηκοστού έβδομου (67ου) έτους της ηλικίας τους, εφόσον η θέση τους δεν έχει προκηρυχθεί ή δεσμευτεί με άλλον τρόπο και συμμετέχουν στο πρόγραμμα εφημεριών ή απαλλάσσονται από την υποχρέωση συμμετοχής σε αυτό, σύμφωνα με την περ. Η) του άρθρου 4 του ν. 3754/2009 (Α' 43) περί αναδιάρθρωσης της ιατρικής υπηρεσίας, δύνανται να παραμείνουν στην υπηρεσία τους έως την 31η Δεκεμβρίου 2027 και την 31η Δεκεμβρίου 2028, αντίστοιχα, με απόφαση του Υπουργού Υγείας, κατόπιν γνώμης του Διοικητή ή του Προέδρου του φορέα, στον οποίο υπηρετούν, για την άσκηση αποκλειστικά κλινικού ή εργαστηριακού έργου, χωρίς άσκηση διευθυντικών ή διοικητικών καθηκόντων. Κατ' εξαίρεση, οι ιατροί που παραμένουν κατ' εφαρμογή του προηγούμενου εδαφίου και κατέχουν τον βαθμό του Συντονιστή Διευθυντή διατηρούν τα διευθυντικά και διοικητικά τους καθήκοντα έως την ολοκλήρωση της διαδικασίας κάλυψης της θέσης τους μετά από προκήρυξη, εφόσον αυτή προηγηθεί της λήξης της παράτασης της παραμονής τους.

2. Για την εφαρμογή της παρ. 1, οι ιατροί και οι οδοντίατροι υποβάλλουν αίτηση προς τον Διοικητή ή τον Πρόεδρο του φορέα, στον οποίο υπηρετούν, κατά το πρώτο δεκαπενθήμερο του προηγούμενου μήνα από τον μήνα, εντός του οποίου λύεται αυτοδίκαια η υπαλληλική τους σχέση. Οι αιτήσεις της παρούσας συνοδεύονται από βεβαιώσεις του φορέα σχετικά με τη μη προκήρυξη ή δέσμευση της θέσης και τη συμμετοχή τους στο πρόγραμμα εφημεριών ή την απαλλαγή τους από αυτό και αποστέλλονται αμελλητί στο Υπουργείο Υγείας με μέριμνα του φορέα.

3. Οι ιατροί και οι οδοντίατροι της παρ. 1 παραμένουν αυτοδικαίως στην υπηρεσία τους σύμφωνα με τις προϋποθέσεις του παρόντος άρθρου έως την ολοκλήρωση της διαδικασίας της παρ. 2, η οποία πάντως δεν μπορεί να διαρκέσει πέραν της 31ης Ιανουαρίου 2027.

4. Κατ' εξαίρεση της παρ. 1 του παρόντος και του άρθρου 6 του ν. 5161/2024 (Α' 196), περί παράτασης του χρόνου παραμονής στην υπηρεσία ιατρών κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας και νοσοκομειακών φαρμακοποιών, μέλη Διοικητικών Συμβουλίων συνδικαλιστικών οργανώσεων νοσοκομειακών ιατρών παραμένουν αυτοδικαίως στην υπηρεσία τους έως το πέρας της θητείας τους στις οργανώσεις αυτές, εφόσον αυτή υπερβαίνει την προβλεφθείσα παράταση, δυνάμει της οποίας παραμένουν. Οι ιατροί που παραμένουν στην υπηρεσία κατ' εφαρμογή της παρούσας δεν εξαιρούνται από την άσκηση διευθυντικών και διοικητικών καθηκόντων.».

Άρθρο 61

Δυνατότητα απόσπασης και μεταφοράς προσωπικού του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας – Τροποποίηση παρ. 12 άρθρου 26 ν. 3918/2011

Στην παρ. 12 του άρθρου 26 του ν. 3918/2011 (Α'31), περί θεμάτων προσωπικού, προστίθενται νέα εδάφια, τρίτο και τέταρτο και η παρ. 12, μετά από νομοτεχνικές βελτιώσεις, διαμορφώνεται ως εξής:

«12. Κατά παρέκκλιση κάθε αντίθετης γενικής ή ειδικής διάταξης, απαγορεύεται η μετάταξη ή απόσπαση ή οποιαδήποτε άλλη μετακίνηση, ανεξαρτήτως διαδικασίας ή φορέα υποδοχής, υπαλλήλων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μέχρι την 31η.12.2026. Εξαιρούνται από την απαγόρευση του πρώτου εδαφίου οι αιτήσεις για μετάταξη υπαλλήλων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. σε κενές οργανικές θέσεις του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ., σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 23 του ν. 3370/2005 (Α' 176) που έχουν ήδη υποβληθεί έως την έναρξη ισχύος του παρόντος. Επιπρόσθετα, εξαιρούνται από την απαγόρευση του πρώτου εδαφίου α) οι αποσπάσεις προσωπικού που διενεργούνται σύμφωνα με την παρ. 5 του άρθρου 17 του ν. 4865/2021 (Α' 238) και β) οι αποσπάσεις προσωπικού προς την Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας. Για την εφαρμογή του τρίτου εδαφίου απαιτείται η σύμφωνη γνώμη του Διοικητή του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ'

ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΙ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΤΩΝ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 62

Έργο της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης- Τροποποίηση άρθρου 247 ν. 4512/2018

Στο άρθρο 247 του ν. 4512/2018 (Α'5), περί σύστασης και έργου της Επιτροπής Αξιολόγησης, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στον τίτλο προστίθενται οι λέξεις «και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης- Εξουσιοδοτικές διατάξεις», β) στην παρ. 1: βα) οι λέξεις εντός της παρένθεσης «Επιτροπή Αξιολόγησης» αντικαθίστανται από τη συντομογραφία «Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ.», ββ) οι λέξεις «στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.)» αντικαθίστανται από τις λέξεις «στον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)», γ) στην παρ. 2: γα) στο πρώτο εδάφιο οι λέξεις «Επιτροπής Αξιολόγησης» αντικαθίστανται από τη συντομογραφία «Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ.», γβ) στην περ. Α: i) μετά τις λέξεις «αποτέλεσμα του βιοδείκτη» προστίθενται οι λέξεις «και των διαγνωστικών εξετάσεων», ii) στην υποπερ. α) μετά τις λέξεις «(Κατάλογος Αποζημιούμενων Φαρμάκων) και» προστίθενται οι λέξεις «η ένταξη ή απένταξη βιοδεικτών και διαγνωστικών εξετάσεων από τον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.(Β' 2106/24.4.2025),», iii) προστίθεται νέα υποπερ. γ), iv) το τελευταίο εδάφιο διαγράφεται, v) προστίθενται νέες περ. Ε) και ΣΤ), δ) η παρ. 3 αντικαθίσταται και το άρθρο 247, μετά από νομοτεχνικές βελτιώσεις, διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 247

Σύσταση και Έργο της

Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης- Εξουσιοδοτικές διατάξεις

1. Συστήνεται στο Υπουργείο Υγείας Επιτροπή Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης (Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ.), όπως αυτά ορίζονται στο άρθρο 2 της υπό στοιχεία

Δ.ΥΓ3α/Γ.Π.32221/2013 απόφασης του Υπουργού Υγείας (Β` 1049), η οποία συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, έχει έδρα στον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), και υπάγεται στον Υπουργό Υγείας.

2. Έργο της Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ. είναι:

Α. Η έκδοση γνωμοδότησης στον Υπουργό Υγείας, κατόπιν αξιολόγησης των φαρμάκων, τα οποία έχουν λάβει άδεια κυκλοφορίας και κυκλοφορούν στην Ελλάδα, καθώς και των συνοδών εξετάσεων βιοδεικτών για τις περιπτώσεις φαρμάκων των οποίων η χορήγηση εξαρτάται από το αποτέλεσμα του βιοδείκτη και των διαγνωστικών εξετάσεων, όταν αυτός αποφασίζει σχετικά με:

α) Την ένταξη ή απένταξη φαρμάκων από τον Θετικό Κατάλογο του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α' 6) (Κατάλογος Αποζημιούμενων Φαρμάκων) και η ένταξη ή απένταξη βιοδεικτών και διαγνωστικών εξετάσεων από τον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (Β' 2106/24.4.2025),

β) την αναθεώρηση του Καταλόγου Αποζημιούμενων Φαρμάκων του ως άνω άρθρου,

γ) την ένταξη ή απένταξη φαρμάκων στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων για Σοβαρές Ασθένειες της παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010.

Β. Η έκδοση γνωμοδότησης προς τον Υπουργό Υγείας για την ένταξη στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης φαρμάκων για τα οποία έχει εκδοθεί από τον Ε.Ο.Φ. άδεια έκτακτης εισαγωγής. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης καθορίζονται οι όροι, τα κριτήρια και κάθε άλλη λεπτομέρεια για την εισαγωγή των φαρμάκων του προηγούμενου εδαφίου στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, καθώς και σχετικά ειδικότερα ζητήματα λειτουργίας και παραμετροποίησης του συστήματος.

Γ. Η έκδοση γνωμοδότησης στη σχετική υποομάδα ή την ομάδα συντονισμού για την υλοποίηση της διαδικασίας των κοινών επιστημονικών διαβουλεύσεων και των κοινών κλινικών αξιολογήσεων με οριοθέτηση του πεδίου εφαρμογής, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 8 του Κανονισμού (ΕΕ) 2021/2282 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 15^{ης} Δεκεμβρίου 2021 σχετικά με την αξιολόγηση των τεχνολογιών υγείας και την τροποποίηση της οδηγίας 2011/24/ΕΕ (L 458). Με απόφαση του Υπουργού Υγείας δύνανται να ρυθμίζονται ειδικότερα θέματα οργάνωσης και συμμετοχής των εμπλεκόμενων μερών στην εθνική διαδικασία.

Η Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ. προτείνει στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή, στη σχετική υποομάδα και στην ομάδα συντονισμού, φυσικά πρόσωπα ως αξιολογητές, συναξιολογητές, κλινικούς εμπειρογνώμονες και λοιπούς σχετικούς εμπειρογνώμονες, καθώς και εκπροσώπους συλλόγων ασθενών, για τη διενέργεια των κοινών επιστημονικών διαβουλεύσεων και των κοινών κλινικών αξιολογήσεων.

Δ. Όταν πραγματοποιείται εθνική Αξιολόγηση Τεχνολογιών Υγείας (Α.Τ.Υ.) για μια τεχνολογία υγείας για την οποία έχουν δημοσιευθεί εκθέσεις κοινών κλινικών αξιολογήσεων ή αναφορικά με την οποία έχει ξεκινήσει κοινή κλινική αξιολόγηση, η Επιτροπή Αξιολόγησης:

α) λαμβάνει δεόντως υπόψη τις δημοσιευθείσες εκθέσεις κοινής κλινικής αξιολόγησης και κάθε άλλη πληροφορία που είναι διαθέσιμη στην πλατφόρμα του άρθρου 30 του Κανονισμού (ΕΕ) 2021/2282, συμπεριλαμβανομένης της δήλωσης διακοπής σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 10 του ίδιου Κανονισμού, αναφορικά με την εν λόγω κοινή κλινική αξιολόγηση, στις οικείες Α.Τ.Υ. που έχουν πραγματοποιηθεί σε επίπεδο κράτους μέλους, χωρίς αυτό να επηρεάζει την ικανότητα της Επιτροπής Αξιολόγησης να συναγάγει δικά της συμπεράσματα για τη συνολική κλινική προστιθέμενη αξία μιας τεχνολογίας υγείας στο πλαίσιο του οικείου συστήματος υγειονομικής περίθαλψης και να εξετάσει τα συναφή, εν προκειμένω, τμήματα των εν λόγω εκθέσεων,

β) λαμβάνει υπόψη τον φάκελο που υποβάλει ο φορέας ανάπτυξης τεχνολογιών υγείας σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 10 του Κανονισμού (ΕΕ) 2021/2282 στην τεκμηρίωση της Α.Τ.Υ. σε επίπεδο κράτους μέλους,

γ) λαμβάνει υπόψη τη δημοσιευθείσα έκθεση κοινής κλινικής αξιολόγησης στην έκθεση Α.Τ.Υ. σε επίπεδο κράτους μέλους,

δ) δεν ζητά σε εθνικό επίπεδο πληροφορίες, δεδομένα, αναλύσεις ή λοιπά στοιχεία που έχει υποβάλει ο φορέας ανάπτυξης τεχνολογιών υγείας σε επίπεδο Ευρωπαϊκής Ένωσης, σύμφωνα με την παρ. 1 ή την παρ. 5 του άρθρου 10 του Κανονισμού (ΕΕ) 2021/2282,

ε) κοινοποιεί αμέσως στην ομάδα συντονισμού, μέσω της πλατφόρμας του άρθρου 30 του Κανονισμού (ΕΕ) 2021/2282, κάθε πληροφορία, δεδομένο, ανάλυση και άλλο στοιχείο που λαμβάνει από τον φορέα ανάπτυξης τεχνολογιών υγείας σε επίπεδο κράτους μέλους και το οποίο εντάσσεται στο αίτημα που υποβάλλεται δυνάμει της παρ. 1 του άρθρου 10 του Κανονισμού (ΕΕ) 2021/2282.

Η Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ. παρέχει στην ομάδα συντονισμού, μέσω της πλατφόρμας του άρθρου 30 του Κανονισμού (ΕΕ) 2021/2282, πληροφορίες για την εθνική Α.Τ.Υ. για μια τεχνολογία υγείας, η οποία έχει αποτελέσει αντικείμενο κοινής κλινικής αξιολόγησης εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία ολοκλήρωσής της. Ειδικότερα, η Επιτροπή Αξιολόγησης παρέχει πληροφορίες σχετικά με τον τρόπο με τον οποίο οι εκθέσεις κοινής κλινικής αξιολόγησης συνεκτιμήθηκαν κατά τη διενέργεια εθνικών Α.Τ.Υ..

Ε. Η παροχή γνωμοδότησης στον Κάτοχο Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) για τη δυνατότητα αίτησης ένταξης του προϊόντος στο Ταμείο Καινοτομίας σύμφωνα με την παρ. 3 του άρθρου 6 του ν. 5302/2026 (Α'78).

ΣΤ. Η παροχή γνωμοδότησης στον Ε.Ο.Φ. σχετικά με τη θεραπευτική αξία ενός φαρμάκου σε συνάρτηση με την ακάλυπτη ιατρική ανάγκη, προκειμένου αυτός να γνωμοδοτήσει στον Υπουργό Υγείας, σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 254.

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, εγκρίνεται ο Κανονισμός Λειτουργίας της Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ. με τον οποίο ρυθμίζονται τα ειδικότερα ζητήματα και οι τεχνικές λεπτομέρειες της μεθοδολογίας της αξιολόγησης του άρθρου 249, τα ειδικότερα ζητήματα της διαδικασίας καθορισμού του πεδίου αξιολόγησης (scoring) και της διαδικασίας αξιολόγησης του άρθρου 250, ο τρόπος λειτουργίας της Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ., οι ειδικές υποχρεώσεις των μελών της καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την άσκηση του έργου της. Με όμοια απόφαση δύναται

να ανακαθορίζονται η μεθοδολογία της αξιολόγησης του άρθρου 249 και οι τεχνικές λεπτομέρειες της διαδικασίας καθορισμού του πεδίου αξιολόγησης (scoring) και της διαδικασίας αξιολόγησης του άρθρου 250.

4. Με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ή του υπ' αυτού νομίμως εξουσιοδοτημένου οργάνου του φορέα ασφάλισης, η οποία εκδίδεται μετά από αίτηση, εγκρίνεται, μόνο σε εξαιρετικές περιπτώσεις, η χορήγηση φαρμάκων που δεν περιλαμβάνονται στον κατάλογο για την περίοδο θεραπείας του ασθενούς. Η απόφαση εκδίδεται κατόπιν γνώμης της Επιτροπής της παρ. 1. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, η οποία εκδίδεται μετά από πρόταση του Διοικητικού Συμβουλίου του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), καθορίζονται οι όροι, οι προϋποθέσεις και κάθε άλλη λεπτομέρεια για την κατ' εξαίρεση έγκριση και αποζημίωση των ως άνω φαρμάκων.».

Άρθρο 63

Σύνθεση, ορισμός και παύση των μελών της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης – Τροποποίηση άρθρου 248 ν. 4512/2018

Στο άρθρο 248 του ν. 4512/2018 (Α' 5), περί σύνθεσης, ορισμού και παύσης των μελών της Επιτροπής, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στην παρ. 1 αα) στο δεύτερο εδάφιο i) οι λέξεις «με αποδεδειγμένη επιστημονική εξειδίκευση ή αποδεδειγμένη επαγγελματική εμπειρία» αντικαθίστανται από τις λέξεις «κάτοχοι πτυχίου ή διπλώματος Ανώτατου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος (Α.Ε.Ι.) της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμου ή ισότιμου της αλλοδαπής ή Νομικού Προσώπου Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Ν.Π.Π.Ε.) ή με εργασιακή εμπειρία τουλάχιστον τριών (3) ετών», ii) προστίθεται περ. η, αβ) στο τέλος του δεύτερου εδαφίου προστίθενται οι λέξεις «και κάτοχοι πτυχίου νομικής Ανώτατου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος (Α.Ε.Ι.) της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμου ή ισότιμου της αλλοδαπής ή Νομικού Προσώπου Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Ν.Π.Π.Ε.) με εργασιακή εμπειρία τουλάχιστον τριών (3) ετών σε θέματα που άπτονται του δικαίου της υγείας», αγ) στο τέταρτο εδάφιο μετά τη λέξη «(ν.π.δ.δ.)» προστίθενται οι λέξεις «ή νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου (ν.π.ι.δ.)», αδ) προστίθενται νέα εδάφια, πέμπτο έως ένατο, β) στην παρ. 3 οι λέξεις «του εδαφίου α'» αντικαθίστανται από τις λέξεις «του πρώτου εδαφίου της παρ. 1», γ) στο τέλος της παρ. 4 προστίθενται νέα εδάφια, έβδομο και όγδοο, δ) στο δεύτερο εδάφιο της παρ. 5 οι λέξεις «κατά παρέκκλιση των διατάξεων του ν. 4354/2015 (Α' 176)» αντικαθίστανται από τις λέξεις «κατ' εξαίρεση του Κεφαλαίου Β' του ν. 4354/2015 και ιδίως του άρθρου 21, περί αμοιβών συλλογικών οργάνων, και της παρ. 1 του άρθρου 28, περί ανώτατου ορίου αποδοχών», ε) η παρ. 6 αντικαθίσταται, στ) στην παρ. 7 διαγράφεται το πρώτο εδάφιο, και το άρθρο 248, μετά από νομοτεχνικές βελτιώσεις, διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 248

Σύνθεση, Ορισμός και Παύση των μελών της Επιτροπής

1. Η Επιτροπή Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης (Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ.) αποτελείται από δεκατρία (13) τακτικά μέλη, μεταξύ των οποίων ο Πρόεδρος και ο Αντιπρόεδρος και δύο (2) μέλη που ορίζονται από το Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Σε αυτά

συμπεριλαμβάνονται πρόσωπα κάτοχοι πτυχίου ή διπλώματος Ανώτατου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος (Α.Ε.Ι.) της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμου ή ισότιμου της αλλοδαπής ή Νομικού Προσώπου Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Ν.Π.Π.Ε.) ή με εργασιακή εμπειρία τουλάχιστον τριών (3) ετών σε τουλάχιστον έναν από τους κάτωθι τομείς: α) Φαρμακολογία, β) κλινική φαρμακολογία, γ) φαρμακοεπιδημιολογία, δ) αξιολόγηση κλινικών μελετών ή αναλύσεων κόστους/αποτελεσματικότητας στην Τεχνολογία της Υγείας, ε) στατιστική/βιοστατιστική, στ) φαρμακοοικονομία, ζ) κατάρτιση θεραπευτικών πρωτοκόλλων ή μητρώου παθήσεων και η) βιολογία ή βιοχημεία και κάτοχοι πτυχίου νομικής Ανώτατου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος (Α.Ε.Ι.) της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμου ή ισότιμου της αλλοδαπής ή Νομικού Προσώπου Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Ν.Π.Π.Ε.) με εργασιακή εμπειρία τουλάχιστον τριών (3) ετών σε θέματα που άπτονται του δικαίου της υγείας. Κατά τον καθορισμό των μελών της Επιτροπής διασφαλίζεται η επαρκής αναλογία μεταξύ των ειδικοτήτων που προβλέπονται αφενός στις περιπτώσεις α', β', γ', δ' και αφετέρου στις περιπτώσεις ε', στ' και ζ'.

Στις συνεδριάσεις της Επιτροπής δύναται να συμμετέχει το εκάστοτε τακτικό μέλος της Επιτροπής Φαρμάκων για Ανθρώπινη Χρήση που έχει διορίσει η Ελλάδα στον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (European Medicines Agency) και ένας εκπρόσωπος της Ένωσης Ασθενών Ελλάδας ως παρατηρητής, χωρίς δικαίωμα ψήφου, καθώς και ένας εκπρόσωπος από την Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Υγείας και Κοινωνικής Ασφάλισης Μ.Α.Ε. (Η.ΔΥ.Κ.Α. Μ.Α.Ε.) χωρίς δικαίωμα ψήφου, επί ζητημάτων τεχνικής υποστήριξης. Στις συνεδριάσεις της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης δύναται να παρίσταται έμμισθος δικηγόρος παρ' Αρείω Πάγω, εκ των υπηρετούντων σε εποπτευόμενο νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου (ν.π.δ.δ.) ή νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου (ν.π.ι.δ.) του Υπουργείου Υγείας ή Πάρεδρος του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους, που ορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας.

Η Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ. καλεί στις συνεδριάσεις, χωρίς δικαίωμα ψήφου, έως τρεις (3) εμπειρογνώμονες οι οποίοι διαθέτουν ειδική και εμπειριστατωμένη γνώση σχετική με την υπό αξιολόγηση πάθηση ή τεχνολογία υγείας. Οι εμπειρογνώμονες του πέμπτου εδαφίου δύνανται να προέρχονται από συλλόγους ασθενών ή φροντιστών, επιστημονικά σωματεία ή εταιρείες ιατρικών ειδικοτήτων ή από άλλους φορείς που εκπροσωπούν ασθενείς, φροντιστές ή χρήστες του εθνικού συστήματος υγείας. Πριν από τη συμμετοχή τους στη διαδικασία αξιολόγησης, οι εμπειρογνώμονες υποβάλλουν δήλωση σχετικά με την ύπαρξη ή μη σύγκρουσης συμφερόντων, σύμφωνα με τους κανόνες περί σύγκρουσης συμφερόντων που εφαρμόζονται στα μέλη της Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ. του άρθρου 252, ικανής να επηρεάσει ή να προκαλέσει εύλογη αμφιβολία ως προς την αμερόληπτη άσκηση των καθηκόντων τους. Εφόσον διαπιστωθεί σύγκρουση συμφερόντων υπό την ανωτέρω έννοια, το οικείο πρόσωπο δεν συμμετέχει στη συγκεκριμένη διαδικασία αξιολόγησης.

Στην ιστοσελίδα της Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ. δημοσιεύονται τα ονόματα και οι ιδιότητες των εμπειρογνώμονων που συμμετείχαν σε κάθε αξιολόγηση, καθώς και πληροφορίες σχετικά με τις δηλωθείσες συγκρούσεις συμφερόντων, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία για την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

2. Η Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ. υποστηρίζεται γραμματειακά από δέκα (10), κατά ανώτατο όριο, Γραμματείς που ορίζονται από το αρμόδιο όργανο του Υπουργείου Υγείας, εργάζονται σε καθεστώς πλήρους ή μερικής απασχόλησης σε αυτήν και είναι υπάλληλοι του Υπουργείου Υγείας ή των εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας φορέων με οποιαδήποτε σχέση εργασίας.».

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας συγκροτείται η Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ. με τη νέα σύνθεση του πρώτου εδαφίου της παρ. 1 και λήγει αυτοδικαίως και αζημίως η θητεία των μελών που ορίστηκαν με την υπ' αρ. Α1β/Γ.Π. 48052/26.06.2018 υπουργική απόφαση (Υ.Ο.Δ.Δ. 365), όπως ισχύει. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας συγκροτείται και η Γραμματεία της Επιτροπής.

4. Η Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ. επικουρείται στο έργο της από εξωτερικούς εμπειρογνώμονες - αξιολογητές, οι οποίοι επιλέγονται, είτε μεταξύ των καταχωρημένων σε ειδικό κατάλογο που τηρείται στον Ε.Ο.Φ., ως πιστοποιημένοι, σε σχέση με την επιστημονική εξειδίκευσή τους, είτε μεταξύ αυτών που ανήκουν σε πανεπιστημιακούς ή ερευνητικούς φορείς. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις και υπό την προϋπόθεση ότι δεν είναι δυνατή η επιλογή των αξιολογητών κατά τα οριζόμενα στα προηγούμενα εδάφια, η Επιτροπή, με αιτιολογημένη απόφασή της, δύναται να αναθέσει την εισήγηση για την αξιολόγηση σε εξωτερικό αξιολογητή της επιλογής της. Στο πλαίσιο κάθε ενεργούμενης αξιολόγησης, οι εξωτερικοί αξιολογητές επιλέγονται με κριτήριο την επιστημονική ειδίκευσή τους και τις αποδεδειγμένες επιστημονικές ικανότητές τους στη θεραπευτική κατηγορία στην οποία ανήκει το υπό αξιολόγηση φάρμακο. Η Επιτροπή Αξιολόγησης μπορεί να αναθέσει την προεισήγηση για την αξιολόγηση του φαρμάκου και σε πανεπιστημιακούς ή ερευνητικούς φορείς. Η ανάθεση της αξιολόγησης ή της προεισήγησης για την αξιολόγηση σε εξωτερικό εμπειρογνώμονα - αξιολογητή ή σε μέλος της Επιτροπής που ορίζεται ως αξιολογητής ή εισηγητής, γίνεται με απόφαση της Επιτροπής, η οποία καταχωρίζεται στο πρακτικό της συνεδρίασης, το οποίο υπέχει θέση διορισμού του αξιολογητή ή εισηγητή. Ο τρόπος διορισμού του προηγούμενου εδαφίου ισχύει και για τους διορισμούς που έγιναν από τη σύσταση της Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ.. Πριν από τη συμμετοχή τους στη διαδικασία αξιολόγησης, οι εξωτερικοί εμπειρογνώμονες - αξιολογητές υποβάλλουν δήλωση σχετικά με την ύπαρξη ή μη σύγκρουσης συμφερόντων, σύμφωνα με τους κανόνες περί σύγκρουσης συμφερόντων που εφαρμόζονται στα μέλη της Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ. του άρθρου 252, ικανής να επηρεάσει ή να προκαλέσει εύλογη αμφιβολία ως προς την αμερόληπτη άσκηση των καθηκόντων τους. Εφόσον διαπιστωθεί σύγκρουση συμφερόντων υπό την ανωτέρω έννοια, το οικείο πρόσωπο δεν συμμετέχει στη συγκεκριμένη διαδικασία αξιολόγησης.

5. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών καθορίζεται η αποζημίωση των τακτικών μελών της Επιτροπής Αξιολόγησης, σύμφωνα με όσα ορίζονται στον ν. 4354/2015 (Α' 176) και στις κείμενες διατάξεις για το ενιαίο μισθολόγιο στον δημόσιο τομέα. Με όμοια απόφαση καθορίζεται και η αμοιβή των εξωτερικών αξιολογητών της Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ., καθώς και των μελών αυτής όταν ορίζονται ως εισηγητές, κατ' εξαίρεση του Κεφαλαίου Β' του ν. 4354/2015 και ιδίως του άρθρου 21, περί αμοιβών συλλογικών οργάνων, και της παρ. 1 του άρθρου 28, περί ανώτατου ορίου αποδοχών.

6. Τα μέλη της Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ. έχουν τριετή θητεία. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας η θητεία των μελών δύναται να ανανεωθεί έως τρεις (3) φορές.

7. Ο Υπουργός Υγείας οφείλει να παύσει πρόωρα και να αντικαταστήσει το μέλος της Επιτροπής Αξιολόγησης, στο οποίο συντρέχει μία από τις κάτωθι περιπτώσεις: α) παράβαση των διατάξεων περί αρχής αμεροληψίας, ασυμβίβαστου μελών και καθήκοντος εχεμύθειας, ή β) απουσία σε περισσότερες από έξι (6) συνεδριάσεις εντός εξαμήνου, ανεξαρτήτως αιτιολογίας.».

Άρθρο 64

Κριτήρια και μεθοδολογία αξιολόγησης φαρμακευτικών προϊόντων -εξετάσεων βιοδεικτών και διαγνωστικών εξετάσεων – Τροποποίηση άρθρου 249 ν. 4512/2018

Στο άρθρο 249 του ν. 4512/2018 (Α'5), περί κριτηρίων και μεθοδολογίας αξιολόγησης, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) η παρ. 1 αντικαθίσταται, β) η παρ. 1Α καταργείται, γ) στην παρ. 2 γα) στο πρώτο εδάφιο μετά τις λέξεις «του Κανονισμού 726/2004/ΕΚ (L 136),» προστίθενται οι λέξεις «και δεν συμμετέχουν σε κοινή κλινική αξιολόγηση,», γβ) στο τέλος του δεύτερου εδαφίου προστίθενται οι λέξεις «και ια) τα φαρμακευτικά προϊόντα που έχουν ενταχθεί στο Ταμείο Καινοτομίας του άρθρου 3 του ν. 5302/2026 (Α'78)», δ) στο πρώτο εδάφιο της παρ. 3 μετά τις λέξεις «τεχνολογιών υγείας» προστίθενται οι λέξεις «της παρ. 4», ε) στην παρ. 4 εα) μετά τις λέξεις «ένταξη φάρμακο», διαγράφεται η λέξη «και», εβ) μετά τις λέξεις «ένταξη βιοδείκτη», προστίθενται οι λέξεις «και την υπό αξιολόγηση διαγνωστική εξέταση» και εγ) διαγράφεται το δεύτερο εδάφιο, στ) στην παρ. 5 οι λέξεις «ενώ λαμβάνει υποχρεωτικά υπόψη τις αξιολογήσεις που διενεργούνται στο πλαίσιο του δικτύου Αξιολόγησης Τεχνολογιών Υγείας της Ευρωπαϊκής Ένωσης (EunetHTA)» αντικαθίστανται από τις λέξεις «ενώ λαμβάνει υποχρεωτικά υπόψη τις αποφάσεις των ευρωπαϊκών οργάνων που αφορούν τις Κοινές Ευρωπαϊκές Αξιολογήσεις», και το άρθρο 249, μετά από νομοτεχνικές βελτιώσεις, διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 249

Κριτήρια και μεθοδολογία αξιολόγησης

1. Η κλινική και οικονομική αξιολόγηση της τεχνολογίας υγείας διενεργείται από την Επιτροπή Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης (Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ.) λαμβάνοντας υπόψη τον φάκελο που υποβάλλεται από τον φορέα ανάπτυξης τεχνολογίας υγείας.

Α. Αξιολόγηση Φαρμακευτικών Προϊόντων

Τα βασικά κριτήρια που χρησιμοποιούνται από την Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ. για την αξιολόγηση των φαρμακευτικών προϊόντων είναι:

α) το κλινικό όφελος του φαρμακευτικού προϊόντος, όπως αυτό αποτιμάται λαμβάνοντας υπόψη τη σοβαρότητα και το φορτίο της νόσου, την επίδραση στους δείκτες θνητότητας και νοσηρότητας, καθώς και τα δεδομένα ασφάλειας και ανεκτικότητας.

Το κλινικό όφελος διακρίνεται σε επαρκές και ανεπαρκές πραγματικό κλινικό όφελος. Αν το κλινικό όφελος αξιολογηθεί ως επαρκές, η Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ. προβαίνει σε θετική γνωμοδότηση προς τον Υπουργό Υγείας και σύσταση για εισαγωγή στον κατάλογο αποζημιούμενων

φαρμάκων με τρία (3) επίπεδα κατηγοριοποίησης: σημαντικό ή μέτριο ή χαμηλό. Αν το κλινικό όφελος αξιολογηθεί ως ανεπαρκές, η Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ. προβαίνει σε αρνητική γνωμοδότηση προς τον Υπουργό Υγείας και σύσταση για απόρριψη εισαγωγής στον κατάλογο των αποζημιούμενων φαρμάκων,

β) η πρόσθετη θεραπευτική αξία του φαρμακευτικού προϊόντος σε σύγκριση με τις ήδη διαθέσιμες αποζημιούμενες θεραπείες φαρμάκων που διαβαθμίζεται σε: i) μείζονα, ii) ουσιαστική, iii) μέτρια, iv) ελάσσονος σημασίας, v) καμία βελτίωση,

γ) ο βαθμός αξιοπιστίας των δεδομένων των κλινικών μελετών,

δ) ο λόγος κόστους-αποτελεσματικότητας σε συνάρτηση με την αβεβαιότητα των σχετικών κλινικών και οικονομικών δεδομένων,

ε) η επίπτωση στη φαρμακευτική δαπάνη,

στ) η αξιολόγηση λοιπών παραμέτρων, συμπεριλαμβανομένων ηθικών, νομικών, κοινωνικών, οργανωτικών και παραμέτρων προσβασιμότητας, που συνδέονται με την ένταξη και τη χρήση της τεχνολογίας υγείας, ιδίως ως προς την ισότιμη πρόσβαση των ασθενών, την προστασία των προσωπικών δεδομένων, τη συμμόρφωση με το ισχύον κανονιστικό πλαίσιο, την αποδοχή της από τους ασθενείς και τους επαγγελματίες υγείας, καθώς και τη δυνατότητα εφαρμογής της, λαμβανομένων υπόψη των απαιτούμενων υποδομών, του ανθρώπινου δυναμικού, της εκπαίδευσης του προσωπικού και των αναγκών μεταβολών στην οργάνωση και στις διαδικασίες παροχής υπηρεσιών υγείας,

ζ) η αξιολόγηση της δυνατότητας μεταφοράς των αποτελεσμάτων των επιστημονικών μελετών στον ελληνικό πληθυσμό και στο πλαίσιο παροχής υπηρεσιών υγείας της χώρας, με συνεκτίμηση τυχόν διαφορών ως προς τα επιδημιολογικά και δημογραφικά χαρακτηριστικά, τη βαρύτητα και την πορεία της νόσου, τα χαρακτηριστικά των ασθενών που συμμετείχαν στις μελέτες σε σχέση με εκείνα των ασθενών που αναμένεται να λάβουν την τεχνολογία υγείας στην Ελλάδα, καθώς και τις συνθήκες της συνήθους κλινικής πρακτικής, εφόσον οι διαφορές αυτές δύνανται να επηρεάσουν την εφαρμογή των αποτελεσμάτων στην ελληνική πραγματικότητα.

Η αιτιολογημένη γνωμοδότηση της Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ. υποβάλλεται προς τον Υπουργό Υγείας, ο οποίος αποφασίζει για την ένταξη ή μη του φαρμακευτικού προϊόντος στον Κατάλογο των Αποζημιούμενων Φαρμάκων. Περίληψη των θετικών γνωμοδοτήσεων της Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ. αναρτάται στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας. Η αιτιολογημένη γνώμη της Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ. προς τον Υπουργό Υγείας για ένταξη ενός φαρμάκου στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων, περιλαμβάνει τη συγκεκριμένη θεραπευτική ένδειξη ή τις συγκεκριμένες θεραπευτικές ενδείξεις για την οποία ή για τις οποίες θα παρέχεται αποζημίωση, τις φαρμακευτικές μορφές, τις δοσολογίες και τις περιεκτικότητες.

Β. Αξιολόγηση Εξετάσεων Βιοδεικτών και Λοιπών Τεχνολογιών Υγείας

Για τους βιοδείκτες και τις λοιπές τεχνολογίες υγείας ισχύουν τα εξής:

Αν η χορήγηση ενός φαρμάκου προϋποθέτει την ύπαρξη αποτελέσματος εξέτασης συνοδού βιοδείκτη, ο οποίος δεν αποζημιώνεται ήδη από τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) κατά τη στιγμή της αξιολόγησης του φαρμάκου, η Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ. προβαίνει σε παράλληλη αξιολόγηση του βιοδείκτη. Η αξιολόγηση των οικονομικών στοιχείων που υποβάλλονται πραγματοποιείται από την Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Αμοιβών και Τιμών Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. του άρθρου 255.

Για την αξιολόγηση του βιοδείκτη λαμβάνονται υπόψη δεδομένα σχετικά με:

- α) την αναλυτική αξία του ελέγχου, την ευαισθησία, την ειδικότητα και την ακρίβεια της εξέτασης,
- β) τη διασφάλιση της ποιότητας κατά τη διενέργεια της εξέτασης, την αναπαραγωγιμότητα, τα κριτήρια ποιότητας,
- γ) την κλινική εγκυρότητα και την κλινική χρησιμότητα του βιοδείκτη,
- δ) το κόστος του ελέγχου,
- ε) τη συνεκτίμηση του ελέγχου στον λόγο κόστους/αποτελεσματικότητας,
- στ) τον ενδεικνυόμενο πληθυσμό που θα λάβει τον έλεγχο και
- ζ) την επίπτωση στη δαπάνη για παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας και ιατροτεχνολογικά προϊόντα και συμπληρώματα ειδικής διατροφής από την υιοθέτηση του ελέγχου.

Γ. Αξιολόγηση Διαγνωστικών Εξετάσεων

Διαγνωστικές εξετάσεις μοριακής ή γονιδιωματικής ανάλυσης νοούνται, αποκλειστικά για τους σκοπούς της παρούσας διάταξης, οι εξετάσεις που πληρούν σωρευτικά τα ακόλουθα κριτήρια: α) βασίζονται στην ανάλυση γενετικού, γονιδιωματικού ή άλλου μοριακού υλικού που προέρχεται από τον ασθενή ή από νεοπλασματικό ιστό, και β) αφορούν αποκλειστικά την ανίχνευση, διάγνωση, ταξινόμηση ή μοριακή χαρακτηριστική του νεοπλάσματος, την εκτίμηση της πρόγνωσης ή του κινδύνου εξέλιξης ή υποτροπής νεοπλασματικής νόσου ή την πρόβλεψη ή καθοδήγηση της επιλογής ή της ανταπόκρισης σε συγκεκριμένη θεραπευτική αγωγή.

Για την αξιολόγηση της διαγνωστικής εξέτασης λαμβάνονται υπόψη δεδομένα σχετικά με:

- α) την κλινική χρησιμότητα και το κλινικό όφελος, όπως αυτά αποτιμώνται με βάση την ακρίβεια, την αξιοπιστία και την επίδραση της εξέτασης στη διάγνωση, την πρόγνωση και τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων, καθώς και στα κλινικά αποτελέσματα των ασθενών,
- β) τη σύγκριση με τις ήδη διαθέσιμες και αποζημιούμενες διαγνωστικές εξετάσεις ή μεθόδους,
- γ) τον βαθμό αξιοπιστίας και τεκμηρίωσης των διαθέσιμων επιστημονικών και κλινικών δεδομένων,

δ) τον λόγο κόστους/αποτελεσματικότητας,

ε) την επίπτωση στον προϋπολογισμό.

Αρμόδια υπηρεσία τιμολόγησης και αποζημίωσης των διαγνωστικών εξετάσεων ορίζεται το Τμήμα Σχεδιασμού Αγοράς και Παρακολούθησης Δικτύου Παρόχων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας της Γενικής Διεύθυνσης Οργάνωσης και Σχεδιασμού Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ..

1Α. καταργείται

2. Τα φάρμακα που τελούν σε περίοδο προστασίας των δεδομένων τους έχουν πάρει άδεια κυκλοφορίας, σύμφωνα με την εθνική διαδικασία ή την αποκεντρωμένη διαδικασία ή τη διαδικασία αμοιβαίας αναγνώρισης ή την κεντρική διαδικασία του Κανονισμού 726/2004/ΕΚ (L 136), και δεν συμμετέχουν σε κοινή κλινική αξιολόγηση, υπάγονται σε αξιολόγηση, μόνον εφόσον αποζημιώνονται τουλάχιστον σε πέντε (5) από τα κάτωθι ειδικώς αναφερόμενα κράτη μέλη που διαθέτουν μηχανισμό αξιολόγησης τεχνολογιών υγείας για τα φάρμακα ανθρώπινης χρήσης, ήτοι: το Βέλγιο, τη Γαλλία, τη Δανία, την Ισπανία, την Ολλανδία, την Πολωνία, την Πορτογαλία, τη Σλοβενία, τη Σουηδία, την Τσεχία και τη Φινλανδία.

Από την εφαρμογή της παρούσας εξαιρούνται: α) τα φάρμακα που έχουν λάβει άδεια κυκλοφορίας ως ορφανά, μόνο εφόσον καλύπτονται από διεθνή πρωτόκολλα, β) τα φάρμακα της μεσογειακής αναιμίας, γ) τα εμβόλια που αναφέρονται στην παρ. 5 του άρθρου 2 της υπό στοιχεία Δ.ΥΓ3α/Γ.Π.32221/29.4.2013 κοινής απόφασης των Υπουργών Ανάπτυξης, Ανταγωνιστικότητας, Υποδομών, Μεταφορών και Δικτύων και Υγείας «Εναρμόνιση της ελληνικής νομοθεσίας προς την αντίστοιχη νομοθεσία της Ε.Ε. στον τομέα της παραγωγής και της κυκλοφορίας φαρμάκων που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση, σε συμμόρφωση με την υπ' αρ. 2001/83/ΕΚ Οδηγία «περί κοινοτικού κώδικα για τα φάρμακα που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση» (L 311/28.11.2001), όπως ισχύει και όπως τροποποιήθηκε με την Οδηγία 2011/62/ΕΕ, όσον αφορά την πρόληψη της εισόδου ψευδεπίγραφων φαρμάκων στη νόμιμη αλυσίδα εφοδιασμού (L 174/1.7.2011)» (Β' 1049), δ) τα φάρμακα με βάση το ανθρώπινο αίμα ή το πλάσμα του αίματος, όπως ορίζονται στην παρ. 11 του άρθρου 2 της υπό στοιχεία Δ.ΥΓ3α/Γ.Π.32221/29.4.2013 κοινής απόφασης, ε) τα φάρμακα συνδυασμών γνωστών δραστικών ουσιών, δηλαδή φάρμακα τα οποία συνδυάζουν δραστικές ουσίες, για τις οποίες έχει παρέλθει το χρονικό διάστημα προστασίας των δεδομένων τους, ανεξάρτητα από τη νομική βάση έγκρισής τους και εφόσον η ένδειξή τους είναι αντικατάσταση των θεραπειών ελεύθερου συνδυασμού, στ) τα φάρμακα «κλώνοι», που ορίζονται ως φάρμακα με διαφορετική εμπορική ονομασία, ίδια φαρμακοτεχνική μορφή, ίδια ποιοτική και ποσοτική σύνθεση, τόσο σε δραστική ουσία όσο και σε έκδοχα και τα οποία έλαβαν άδεια κυκλοφορίας με την ίδια φαρμακοχημική, προκλινική και κλινική τεκμηρίωση σε σχέση με φάρμακα τα οποία περιλαμβάνονται ήδη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων, ζ) τα «βιοομοειδή» φάρμακα, δηλαδή τα φάρμακα βιολογικής προέλευσης τα οποία έχουν εγκριθεί σύμφωνα την παρ. 4 του άρθρου 10 της Οδηγίας 2001/83/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 6ης Νοεμβρίου 2001, περί κοινοτικού κώδικος για τα φάρμακα που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση (L 311), με

αναφορά σε φάρμακα βιολογικής προέλευσης, τα οποία περιλαμβάνονται ήδη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων, η) φάρμακα που τιμολογούνται σύμφωνα με το άρθρο 14 της υπ' αρ. 32535/2019 (Β' 1508), θ) φάρμακα καλώς καθιερωμένης χρήσης με νομική βάση έγκρισης του άρθρου 10(α) της Οδηγίας 2001/83/ΕΚ ι) φάρμακα που διακινούνται με έκτακτη εισαγωγή και αποζημιώνονται, μέσω του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας Μ.Α.Ε., σε εκτέλεση παραγγελιών του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης, για χρονικό διάστημα τουλάχιστον έξι (6) μηνών και με μηνιαίο κόστος θεραπείας ανά ασθενή άνω των χιλίων (1.000) ευρώ και ια) τα φαρμακευτικά προϊόντα που έχουν ενταχθεί στο Ταμείο Καινοτομίας του άρθρου 3 του ν. 5302/2026 (Α'78).

Τα φάρμακα της περ. ι) μετά το πέρας του χρονικού διαστήματος των έξι (6) μηνών υπάγονται υποχρεωτικά σε αξιολόγηση. Σε περίπτωση μη συμμόρφωσης των Κατόχων Άδειας Κυκλοφορίας στην ανωτέρω υποχρέωση, επιβάλλονται διοικητικά πρόστιμα. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών ορίζονται η διαδικασία με την οποία τα φάρμακα της περ. ι) υπάγονται σε αξιολόγηση, τα διοικητικά πρόστιμα, το όργανο που διαπιστώνει και επιβάλλει τα διοικητικά πρόστιμα, η διαδικασία επιβολής τους, καθώς και κάθε άλλο σχετικό θέμα.

Η ρύθμιση της παραγράφου αυτής εφαρμόζεται για όλα τα προϊόντα που θα υποβληθούν προς αξιολόγηση στην Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ. μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου, καθώς και για όλα τα προϊόντα των οποίων η αξιολόγηση εκκρεμεί ακόμη στο πλαίσιο της ΕΑΑΦΑΧ. Προϊόντα τα οποία έχουν ήδη παραπεμφθεί στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης πριν από την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου δεν αξιολογούνται εκ νέου.

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από αιτιολογημένη γνώμη της Επιτροπής Αξιολόγησης, η οποία δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, και αναρτάται στην ιστοσελίδα του Ε.Ο.Φ., δύναται να αναθεωρείται ο προαναφερόμενος κατάλογος των χωρών της Ε.Ε. που διαθέτουν μηχανισμό αξιολόγησης τεχνολογιών υγείας της παρ. 4. Η απόφαση του προηγούμενου εδαφίου δεν μπορεί να τροποποιηθεί πριν την παρέλευση έτους από την έναρξη ισχύος της.

4. Τα μέλη της Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ. και οι εξωτερικοί εμπειρογνώμονες-αξιολογητές έχουν πρόσβαση σε κάθε πληροφορία που διαθέτουν ο Ε.Ο.Φ., ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και η Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε. σχετικά με το υπό αξιολόγηση και ένταξη φάρμακο, την υπό αξιολόγηση και ένταξη εξέταση βιοδείκτη, και γενικώς, σχετικά με κάθε φάρμακο και κάθε εξέταση βιοδείκτη και την υπό αξιολόγηση διαγνωστική εξέταση.

5. Η Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ. μπορεί να λαμβάνει υπόψη της, τις αξιολογήσεις και τις αποφάσεις οργανισμών αξιολόγησης τεχνολογιών υγείας άλλων ευρωπαϊκών χωρών ενώ λαμβάνει υποχρεωτικά υπόψη τις αποφάσεις των ευρωπαϊκών οργάνων που αφορούν τις Κοινές Ευρωπαϊκές Αξιολογήσεις.».

Άρθρο 65

Διαδικασία αξιολόγησης φαρμάκου για την ένταξή του στον Κατάλογο Αποζημιούμενων

**Φαρμάκων και ειδική διαδικασία αξιολόγησης φαρμακευτικού σκευάσματος για την
ένταξή του στο Ταμείο Καινοτομίας - Τροποποίηση άρθρου 250 ν. 4512/2018**

Στο άρθρο 250 του ν. 4512/2018 (Α' 5), περί διαδικασίας αξιολόγησης, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) η παρ. 1 αντικαθίσταται, β) οι παρ. 1Α και 1Β καταργούνται, γ) η παρ. 2 αντικαθίσταται, δ) στην παρ. 3 δα) μετά από τις λέξεις «εξέτασης βιοδείκτη» προστίθενται, σε δύο σημεία, οι λέξεις «ή διαγνωστικής εξέτασης», δβ) μετά από τις λέξεις «Κάτοχο Άδειας Κυκλοφορίας» προστίθενται οι λέξεις «ή την αρμόδια εταιρεία», και δγ) προστίθεται δεύτερο εδάφιο, ε) στην παρ. 5 μετά τις λέξεις «από τα μέλη της,» οι λέξεις «πλην του Προέδρου» διαγράφονται, και το άρθρο 250 διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 250

Διαδικασία αξιολόγησης

1. α) Για την αξιολόγηση ενός φαρμάκου από την Επιτροπή Αξιολόγησης και την ένταξη στον κατάλογο του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α' 6), ή την απένταξή του από αυτόν, ο Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας (ΚΑΚ):

αα) Υποβάλει αίτημα στην Επιτροπή Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης (Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ.) προκειμένου να προσδιορισθεί η διαδικασία καθορισμού του πεδίου αξιολόγησης, με σκοπό την προετοιμασία του φακέλου αξιολόγησης, συνοδευόμενο από το αντίστοιχο τέλος, το ύψος του οποίου καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών.

αβ) Με την ολοκλήρωση της διαδικασίας της υποπερ. αα) του παρόντος, υποβάλλει στην Επιτροπή Αξιολόγησης αίτηση αξιολόγησης, συνοδευόμενη από πλήρη φάκελο με τα πληροφοριακά στοιχεία και τα έγγραφα, συνοδευόμενο από εφάπαξ τέλος αξιολόγησης, το ύψος του οποίου καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας.

β) Για την ένταξη ενός φαρμακευτικού σκευάσματος στο Ταμείο Καινοτομίας του άρθρου 3 του ν. 5302/2026 (Α' 78) ο Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας (ΚΑΚ): υποβάλλει σύμφωνα με το άρθρο 6 του ν. 5302/2026 στην Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ. σχετική αίτηση, συνοδευόμενη από εφάπαξ τέλος αξιολόγησης για την ένταξή του στο Ταμείο Καινοτομίας, το ύψος του οποίου καθορίζεται με απόφαση των Υπουργών Υγείας και Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών.

Αν κατά την αξιολόγηση του φαρμάκου απαιτείται να αξιολογηθεί και συνοδός βιοδείκτης, τότε ο νόμιμος κατασκευαστής διαγνωστικών προϊόντων (IVD) ή το διαπιστευμένο εργαστήριο για διαγνωστικούς ελέγχους που αναπτύσσονται σε εργαστήριο (LDTs) ή ο αρμόδιος επιστημονικός φορέας υποβάλλει φάκελο με τα σχετικά δεδομένα που αναγράφονται στην περ. Β της παρ. 1 του άρθρου 249 και καταβάλλει εφάπαξ τέλος αξιολόγησης, το ύψος του οποίου καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας εξειδικεύονται ο τύπος της αίτησης, τα πληροφοριακά στοιχεία και τα έγγραφα που υποβάλλονται από τους ΚΑΚ, τους νόμιμους κατασκευαστές διαγνωστικών προϊόντων (IVD), το διαπιστευμένο εργαστήριο για διαγνωστικούς ελέγχους που αναπτύσσονται σε εργαστήριο (LDTs) και τον αρμόδιο επιστημονικό φορέα. Το καταβαλλόμενο ως άνω τέλος αποτελεί δημόσιο έσοδο,

που εμφανίζεται στα έσοδα προϋπολογισμού και εγγράφεται ως πίστωση, κατά περίπτωση, στον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας, οι πιστώσεις του οποίου βαρύνονται με τις δαπάνες της αποζημίωσης των μελών, των νομικών συμβούλων, των εξωτερικών αξιολογητών, των υπαλλήλων της γραμματείας και εν γένει των εξόδων λειτουργίας της Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ., της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων και της Ειδικής Υποεπιτροπής Αξιολόγησης των κατ' εξαίρεση Χορηγούμενων Φαρμάκων. Η υποχρέωση εμφάνισης στα έσοδα του προϋπολογισμού και εγγραφής στις πιστώσεις του Υπουργείου Υγείας ισχύει από την ημερομηνία καταβολής του τέλους.

Τα γενόσημα φαρμακευτικά προϊόντα (νομική βάση έγκρισης 10.1), τα υβριδικά φαρμακευτικά προϊόντα (νομική βάση έγκρισης 10.3), τα βιοομοειδή φαρμακευτικά προϊόντα (νομική βάση έγκρισης 10.4) και τα καλώς καθιερωμένης χρήσης φαρμακευτικά προϊόντα (νομική βάση έγκρισης 10(α)) που έχουν ίδιες δραστικές ουσίες και ενδείξεις με ήδη αποζημιούμενα, δεν υπόκεινται σε αξιολόγηση από την Επιτροπή Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης (Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ.). Επίσης, δεν υπόκεινται σε αξιολόγηση τα φαρμακευτικά προϊόντα που εγκρίνονται με τη νομική βάση του άρθρου 10(β) της Οδηγίας 2001/83/ΕΚ εφόσον το δίπλωμα ευρεσιτεχνίας δραστικής ουσίας των επί μέρους δραστικών τους έχει λήξει. Τα εμβόλια υπόκεινται σε συνοπτική διαδικασία αξιολόγησης εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο παρόν. Στην ίδια συνοπτική διαδικασία αξιολόγησης υπόκεινται φαρμακευτικά σκευάσματα που έχουν λάβει άδεια κυκλοφορίας από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (Ε.Μ.Α.) και έχουν χαρακτηριστεί ως «φάρμακα προηγμένων θεραπειών» (Advanced Medicinal Therapeutic Products, ATMPs) ή «φάρμακα προτεραιότητας» (Priority Medicines, PRIME) και είναι υποψήφια για κατάθεση αιτήματος στην Επιτροπή του Ταμείου Καινοτομίας του άρθρου 5 του ν. 5302/2026, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο παρόν. Επίσης δεν υπόκεινται σε αξιολόγηση η αλλαγή περιέκτη, η αλλαγή περιεκτικότητας, οι αλλαγές στη συσκευασία, η μετονομασία και αλλαγές σε φαρμακοτεχνική μορφή, που αφορούν στην ίδια οδό χορήγησης και τη διαδικασία αποδέσμευσης φαρμάκων, ήδη ενταγμένων στον θετικό κατάλογο και δεν επιφέρουν επίπτωση στη δαπάνη.

Για την αξιολόγηση διαγνωστικών εξετάσεων από την Επιτροπή Αξιολόγησης, όπως ορίζονται στο άρθρο 249, και την ένταξη ή απένταξη στον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., η αρμόδια εταιρεία: α) υποβάλλει στην Επιτροπή Αξιολόγησης σχετική αίτηση, η οποία συνοδεύεται από πλήρη φάκελο με τα πληροφοριακά στοιχεία και τα έγγραφα και β) καταβάλλει εφάπαξ τέλος αξιολόγησης, το ύψος του οποίου καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών.

1Α. (Καταργείται)

1Β. (Καταργείται)

2. Για την εκτίμηση της επίπτωσης στη φαρμακευτική δαπάνη από την ένταξη ενός φαρμάκου στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων, η Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ. παραπέμπει υποχρεωτικά προς την Επιτροπή Διαπραγμάτευσης του άρθρου 254 όλες τις αιτήσεις, οι οποίες:

α) έχουν λάβει καταρχάς θετική αξιολόγηση βάσει των κριτηρίων α) έως ζ) της περ. Α της παρ. 1 του άρθρου 249,

β) έχουν λάβει καταρχάς θετική αξιολόγηση βάσει συνοπτικής διαδικασίας αξιολόγησης, ενώ για την εκτίμηση της επίπτωσης στη δαπάνη για παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας και ιατροτεχνολογικά προϊόντα και συμπληρώματα ειδικής διατροφής από την ένταξη μίας εξέτασης βιοδείκτη στον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. η Επιτροπή Αξιολόγησης παραπέμπει υποχρεωτικά στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Αμοιβών και Τιμών Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων του άρθρου 255 όλες τις αιτήσεις, οι οποίες έχουν λάβει καταρχάς θετική αξιολόγηση βάσει των κριτηρίων α) έως ζ) της περ. Β της παρ. 1 του άρθρου 249.

3. Σε περίπτωση απόφασης απόρριψη αίτηση για την ένταξη ενός φαρμάκου ή μίας εξέτασης βιοδείκτη ή διαγνωστικής εξέτασης στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων ή στον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. η Ε.Α.Α.Φ.Α.Χ. αιτιολογεί την απόρριψη και ενημερώνει τον Κάτοχο Άδειας Κυκλοφορίας ή την αρμόδια εταιρεία, ο οποίος μπορεί να υποβάλει νέα αίτηση μόνο μετά την παρέλευση τριών (3) μηνών από την έκδοση της ως άνω απόφασης, και μόνο εφόσον συνυποβάλλει πληροφοριακά στοιχεία και έγγραφα κλινικής και οικονομικής τεκμηρίωσης που δικαιολογούν νέα ουσιαστική αξιολόγηση του φαρμάκου ή της εξέτασης βιοδείκτη ή διαγνωστικής εξέτασης με τα κριτήρια αξιολόγησης τεχνολογιών υγείας του παρόντος. Σε περίπτωση απόρριψης της αίτησης για την ένταξη ενός φαρμάκου στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων, αυτά δεν μπορούν να εισάγονται από το Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας, υπό την επιφύλαξη του άρθρου 265.

4. Η Επιτροπή Αξιολόγησης, στο πλαίσιο του έργου της, υποχρεωτικά αξιολογεί και γνωμοδοτεί στον Υπουργό Υγείας, σχετικά με τη διατήρηση της ένταξης ή την απένταξη όλων των φαρμάκων που βρίσκονται σε περίοδο προστασίας των δεδομένων τους και έχουν ενταχθεί στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων, εντός της τελευταίας τριετίας πριν την έκδοση της πρώτης υπουργικής απόφασης συγκρότησης της Επιτροπής. Η αξιολόγηση αυτή ολοκληρώνεται εντός δύο (2) ετών από την έκδοση της ως άνω απόφασης. Η ανωτέρω διαδικασία αξιολόγησης πρέπει να εκκινείται κάθε τρία (3) χρόνια από τη λήξη της προηγούμενης αξιολόγησης και να περαιώνεται εντός χρονικού διαστήματος ενός (1) έτους για όλα τα φάρμακα που βρίσκονται σε περίοδο προστασίας των δεδομένων τους και έχουν ενταχθεί στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων από τη λήξη της προηγούμενης αξιολόγησης. Η Επιτροπή Αξιολόγησης μπορεί να προβαίνει σύμφωνα με όσα ορίζονται στον παρόντα νόμο, σε επαναξιολόγηση όλων των φαρμάκων και να εισηγείται προς τον Υπουργό Υγείας, προκειμένου αυτός να λάβει απόφαση σχετικά με την αναθεώρηση του καταλόγου και τη διατήρηση της ένταξης ή την απένταξή τους.

5. Με απόφαση της Επιτροπής Αξιολόγησης ορίζεται ένα από τα μέλη της, ως Εισηγητής του φακέλου αξιολόγησης, καθώς και τουλάχιστον δύο (2) εξωτερικοί αξιολογητές, από τα μητρώα εξωτερικών αξιολογητών. Η Επιτροπή Αξιολόγησης μπορεί, με ομόφωνη και ειδικώς αιτιολογημένη απόφαση, να μην ορίσει εξωτερικούς αξιολογητές ή να ορίσει μόνο έναν (1).

6. Περίληψη των γνωμοδοτήσεων της Επιτροπής Αξιολόγησης, που γίνονται αποδεκτές από τον Υπουργό Υγείας, η οποία περιλαμβάνει κατ' ελάχιστο το σκεπτικό τους, δημοσιοποιείται στην ιστοσελίδα του Ε.Ο.Φ., αφού έχουν απαλειφθεί πληροφορίες που αφορούν: α) το εμπορικό απόρρητο και β) προσωπικά δεδομένα. Στον Κανονισμό Λειτουργίας της Επιτροπής περιλαμβάνεται σχετικό πρότυπο έγγραφο.

7. Η Επιτροπή Αξιολόγησης καλεί εκπροσώπους συλλόγων ασθενών και επιστημονικών σωματείων ή εταιρειών ιατρικών ειδικοτήτων για να εκφράσουν τις απόψεις τους, πριν από την οριστικοποίηση της γνωμοδότησης στη σχετική υποομάδα ή/και στην ομάδα συντονισμού για οριοθέτηση του πεδίου εφαρμογής, με την οποία προσδιορίζονται οι σχετικές παράμετροι για το πεδίο της κοινής κλινικής αξιολόγησης σύμφωνα με το άρθρο 8 του Κανονισμού (ΕΕ) 2021/2282 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 15ης Δεκεμβρίου 2021 σχετικά με την αξιολόγηση των τεχνολογιών υγείας και την τροποποίηση της οδηγίας 2011/24/ΕΕ (L 458).».

Άρθρο 66

Κριτήρια διαπραγμάτευσης τιμών φαρμάκου- Τροποποίηση παρ. 2 και 6 άρθρου 254 ν. 4512/2018

1. Στην παρ. 2 του άρθρου 254 του ν. 4512/2018 (Α' 5), περί Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στο πρώτο εδάφιο: αα) οι λέξεις «στον προϋπολογισμό της αποζημίωσης των φαρμάκων» αντικαθίστανται από τις λέξεις «στη φαρμακευτική δαπάνη από την ένταξη φαρμάκων στην αποζημίωση» και αβ) οι λέξεις «στο αρμόδιο όργανο του Υπουργείου Υγείας» αντικαθίστανται από τις λέξεις «στον Υπουργό Υγείας», β) στο δεύτερο εδάφιο οι λέξεις «του αρμοδίου οργάνου του Υπουργείου Υγείας» αντικαθίστανται από τις λέξεις «του Υπουργού Υγείας» και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:

«2. Η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης έχει την αρμοδιότητα να διαπραγματεύεται τις τιμές ή τις εκπτώσεις των φαρμάκων, τα οποία αποζημιώνονται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ή προμηθεύονται τα δημόσια νοσοκομεία, το Υπουργείο Εθνικής Άμυνας και το Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.), να συνάπτει συμφωνίες με τους Κ.Α.Κ. που συμμετέχουν στη σχετική διαδικασία διαπραγμάτευσης ως προς το ανωτέρω αντικείμενο της διαπραγμάτευσης, να εισηγείται στην Επιτροπή Αξιολόγησης σχετικά με την επίπτωση στη φαρμακευτική δαπάνη από την ένταξη φαρμάκων στην αποζημίωση και στις περιοριστικά προβλεπόμενες περιπτώσεις που ορίζονται ρητά από το νόμο να γνωμοδοτεί απευθείας στον Υπουργό Υγείας ως προς την ένταξη προϊόντων στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων. Οι συμφωνίες που συνάπτονται μεταξύ της Επιτροπής και των Κ.Α.Κ. καθίστανται δεσμευτικές για τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., τους Κ.Α.Κ., τα δημόσια νοσοκομεία, το Υπουργείο Εθνικής Άμυνας και το Ν.Ι.Μ.Τ.Σ. μετά την έναρξη ισχύος της απόφασης του Υπουργού Υγείας περί ένταξης ή απένταξης ή αναθεώρησης του Καταλόγου Αποζημιούμενων Φαρμάκων, εφόσον στη σχετική απόφαση του Υπουργού Υγείας αποδέχεται την γνώμη της Επιτροπής Αξιολόγησης που ενσωματώνει την ανωτέρω εισήγηση της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης ή αποδέχεται τη γνώμη της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης, όπου κατά το νόμο αυτή προβλέπεται.».

2. Στην παρ. 6 του άρθρου 254 του ν. 4512/2018, περί Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στο τέλος του πρώτου εδαφίου προστίθενται οι λέξεις «καθώς και η πρόσθετη θεραπευτική αξία του φαρμάκου», β) στο έκτο εδάφιο μετά τις λέξεις «του εκάστοτε φαρμάκου για», προστίθενται οι λέξεις «τις περιπτώσεις που η Επιτροπή Αξιολόγησης έχει ορίσει την κατηγορία του βάσει της

θεραπευτικής αξίας του σε σύγκριση με τις σχετικές εναλλακτικές θεραπείες της υποπερ. β της περ. Α της παρ. 1 του άρθρου 249», γ) μετά το έκτο εδάφιο προστίθεται νέο έβδομο εδάφιο και η παρ. 6 διαμορφώνεται ως εξής:

«6. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ο τρόπος και η διαδικασία της διαπραγμάτευσης και της λειτουργίας της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης, τα επιμέρους κριτήρια διαπραγμάτευσης, στα οποία συμπεριλαμβάνονται, ιδίως, το ύψος του ποσού αυτόματης επιστροφής (clawback) και του μηνιαίου κλιμακωτού ποσοστού έκπτωσης (rebate) του εκάστοτε φαρμάκου, ο όγκος πωλήσεών του σε άλλα κράτη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, οι τιμές πώλησής του σε άλλα κράτη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ιδίως, όταν αυτές υπολείπονται της τιμής πώλησής του στην Ελληνική Επικράτεια και πρόκειται για φάρμακο υπό προστασία, καθώς και ο χρόνος λήξης της περιόδου προστασίας του, εάν πρόκειται για φάρμακο υπό προστασία, ο τρόπος σύναψης των συμφωνιών με τους Κ.Α.Κ. και ο Κανονισμός Λειτουργίας της, καθώς και ο τρόπος ορισμού των τιμών αναφοράς (ΤΑ), που αποτελούν ασφαλιστικές τιμές αποζημίωσης για τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ) και τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. καθώς και η πρόσθετη θεραπευτική αξία του φαρμάκου. Τα μέλη της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης έχουν πρόσβαση σε κάθε πληροφορία που διαθέτουν ο Ε.Ο.Φ., ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ., η Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε. και οποιοσδήποτε άλλος εποπτευόμενος φορέας του Υπουργείου Υγείας ή άλλων Υπουργείων, ο οποίος συλλέγει στοιχεία, τα οποία άπτονται των αρμοδιοτήτων της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης.

Με την απόφαση του πρώτου εδαφίου εξειδικεύονται τα κριτήρια καθορισμού της ασφαλιστικής τιμής αποζημίωσης ανά κατηγορία φαρμάκου, ανάλογα με τη διάκρισή τους σε φάρμακα αναφοράς ή γενόσημα, καθορίζεται η έκταση συμμετοχής του ασφαλισμένου ανά κατηγορία φαρμάκων και εξειδικεύεται ο τρόπος κάλυψης ανά κατηγορία της διαφοράς ανάμεσα στην τιμή αποζημίωσης και τη λιανική τιμή του φαρμάκου.

Κατά παρέκκλιση των κριτηρίων διαπραγμάτευσης της απόφασης του πρώτου εδαφίου, δύναται ο Υπουργός Υγείας να παραπέμπει φαρμακευτικά προϊόντα ή θεραπευτικές κατηγορίες στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων με την ένδειξη «Διαπραγμάτευση για λόγους δημόσιας υγείας». Με την ίδια διαδικασία εξειδικεύονται οι λόγοι δημόσιας υγείας, οι οποίοι πιστοποιούνται από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, όπως επαπειλούμενες ελλείψεις φαρμακευτικών σκευασμάτων λόγω αυξημένης ζήτησης ή διακοπής κυκλοφορίας ή προβλημάτων στην παραγωγή ή αύξησης τιμής των πρώτων υλών παρασκευής, οι προϋποθέσεις και κάθε άλλο ειδικότερο ζήτημα για την υπαγωγή των φαρμακευτικών προϊόντων ή των θεραπευτικών κατηγοριών στην ανωτέρω ειδική διαδικασία διαπραγμάτευσης. Κατά παρέκκλιση των κριτηρίων διαπραγμάτευσης του πρώτου εδαφίου, η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης δύναται να συνάπτει συμφωνίες που δεν βασίζονται στο ύψος του ποσού αυτόματης επιστροφής (clawback) και του μηνιαίου κλιμακωτού ποσοστού έκπτωσης (rebate) του εκάστοτε φαρμάκου για τις περιπτώσεις που η Επιτροπή Αξιολόγησης έχει ορίσει την κατηγορία του βάσει της θεραπευτικής αξίας του σε σύγκριση με τις σχετικές εναλλακτικές θεραπείες της υποπερ. β της περ. Α της παρ. 1 του άρθρου 249, τις κοινές κλινικές αξιολογήσεις της παρ. Γ της παρ. 2 του άρθρου 247, καθώς και για τα φαρμακευτικά σκευάσματα του Ταμείου Καινοτομίας που παραπέμπονται στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης.

Η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης δύναται να γνωμοδοτεί απευθείας προς τον Υπουργό Υγείας επί της προτεραιοποίησης της αποζημίωσης φαρμακευτικών σκευασμάτων της ίδιας θεραπευτικής κατηγορίας, λαμβάνοντας υπόψη τη γνώμη της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης επί της συγκριτικής κλινικής τους αξιολόγησης και συνεκτιμώντας, για τη διαμόρφωση της γνώμης της, ιδίως το δημοσιονομικό συμφέρον, την ευκολία χορήγησης του φαρμάκου, τη συμμόρφωση των ασθενών στη θεραπεία, το προφίλ ασφάλειας, τις αποδεδειγμένα λιγότερες ανεπιθύμητες ενέργειες, τον επιλέξιμο πληθυσμό λήψης της θεραπείας, καθώς και κάθε άλλο συναφές επιστημονικό, κλινικό ή οικονομικό κριτήριο.

Για την αποζημίωση της συμμετοχής των μελών και των γραμματέων στις συνεδριάσεις της Επιτροπής, η οποία συνεδριάζει κατ' εξαίρεση εντός του κανονικού ωραρίου εργασίας των οικείων υπηρεσιών, αλλά περατώνεται μετά τη λήξη αυτού, εφαρμόζεται το άρθρο 21 του ν. 4354/2015 (Α' 176). Η αποζημίωση του προηγούμενου εδαφίου καλύπτεται εξ ολοκλήρου από τις πιστώσεις του καταβαλλόμενου τέλους αξιολόγησης της παρ. 1 του άρθρου 250.»

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε΄

ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑΣ

Άρθρο 67

Έργο της Επιτροπής Ελέγχου του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας - Τροποποίηση παρ. 3 άρθρου 265Α ν. 4512/2018

Στο πρώτο εδάφιο της παρ. 3 του άρθρου 265Α του ν. 4512/2018 (Α'5), περί Επιτροπής Ελέγχου του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, μετά τις λέξεις «μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος» προστίθενται οι λέξεις «,ο έλεγχος των ατομικών αιτημάτων για φαρμακευτικά σκευάσματα που έχουν ενταχθεί στο Ταμείο Καινοτομίας του άρθρου 3 του ν. 5302/2026 (Α'78), καθώς και ο έλεγχος των ατομικών αιτημάτων για τη λήψη άδειας χορήγησης προϊόντων προηγμένων θεραπειών για ανθρώπινη χρήση (νοσοκομειακή εξαίρεση) του άρθρου 8B του ν.δ. 96/1973 (Α' 172)» και η παρ. 3 διαμορφώνεται ως εξής:

«3. Έργο της Επιτροπής είναι ο έλεγχος των ατομικών αιτημάτων που εμπίπτουν στις περ. β), γ) και στ) της παρ. 1 του άρθρου 265 και αφορούν σε φάρμακο με νέα δραστική ουσία ή σε συνδυασμό ουσιών που εισάγονται για πρώτη φορά στη χώρα μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος ή σε φάρμακο με δραστική ουσία που πρόκειται να χορηγηθεί σε μη εγκεκριμένη ένδειξη (off label) ή μη αποζημιούμενη ένδειξη για την οποία εμφανίζεται αίτημα στο Σ.Η.Π. για πρώτη φορά μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος, ο έλεγχος των ατομικών αιτημάτων για φαρμακευτικά σκευάσματα που έχουν ενταχθεί στο Ταμείο Καινοτομίας του άρθρου 3 του ν. 5302/2026 (Α' 78), καθώς και ο έλεγχος των ατομικών αιτημάτων για τη λήψη άδειας χορήγησης προϊόντων προηγμένων θεραπειών για ανθρώπινη χρήση (νοσοκομειακή εξαίρεση) του άρθρου 8B του ν.δ. 96/1973 (Α' 172). Φαρμακευτικά σκευάσματα για τα οποία έχουν γίνει ήδη αποδεκτά μέσω Σ.Η.Π. ατομικά αιτήματα που υποβλήθηκαν πριν από τη

δημοσίευση του παρόντος, δύνανται να ελέγχονται από την Επιτροπή κατόπιν νέου αιτήματος που υποβάλλεται μετά τη δημοσίευση του παρόντος. Η Επιτροπή ελέγχει τα ως άνω ατομικά αιτήματα ως προς τη στοιχειοθέτηση υψηλής ακάλυπτης ιατρικής ανάγκης, σύμφωνα με τα εξής κριτήρια: α) Πάθηση απειλητική για τη ζωή, β) πάθηση που προκαλεί σοβαρή αναπηρία και γ) πάθηση για την οποία δεν υπάρχουν αποζημιούμενες θεραπείες στη χώρα. Εφόσον, κατά την κρίση της Επιτροπής, στοιχειοθετείται υψηλή ακάλυπτη ιατρική ανάγκη για τη συγκεκριμένη πάθηση στην οποία αφορά το αίτημα, η Επιτροπή ελέγχει περαιτέρω τα εξής κριτήρια: α) Τη στοιχειοθέτηση μεγάλου θεραπευτικού αποτελέσματος σχετικά με συγκεκριμένη ένδειξη, β) την άμεση θεραπευτική διασύνδεση με την πλειοψηφία του πληθυσμού με τη συγκεκριμένη πάθηση και γ) τα κλινικά δεδομένα υψηλής βεβαιότητας. Η αίτηση των θεραπόντων ιατρών που υποβάλλεται στην Επιτροπή Ελέγχου Σ.Η.Π. έχει χαρακτήρα υπεύθυνης δήλωσης ότι το ιστορικό του ασθενούς και τα στοιχεία του ιατρικού του φακέλου που συμπεριλαμβάνονται είναι αληθή και ακριβή.

Άρθρο 68

Προϋποθέσεις ένταξης φαρμακευτικών σκευασμάτων στο Ταμείο Καινοτομίας - Τροποποίηση περ. β) παρ. 2 άρθρου 4 ν. 5302/2026

Στην περ. β) της παρ. 2 του άρθρου 4 του ν. 5302/2026 (Α' 78), περί κριτηρίων εισαγωγής, αξιολόγησης και ένταξης φαρμακευτικών σκευασμάτων στο Ταμείο Καινοτομίας, μετά τις λέξεις «επιστημονικής εταιρείας» προστίθενται οι λέξεις «ή αναγνωρισμένου Κέντρου Εμπειρογνωμοσύνης σπάνιων και πολύπλοκων νοσημάτων» και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:

«2. Προϋποθέσεις για την ένταξη φαρμακευτικών σκευασμάτων στο Ταμείο Καινοτομίας είναι σωρευτικά οι ακόλουθες:

α) Ένταξη των φαρμακευτικών σκευασμάτων στην ετήσια αναφορά που έχει υποβάλει ο Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) στην υπηρεσία Σάρωσης Ορίζοντα (Horizon Scanning) του άρθρου 10 του ν. 4931/2022 (Α' 94), περί λειτουργίας συστήματος σάρωσης ορίζοντα στη Διεύθυνση Φαρμάκου που λειτουργεί στον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), η οποία κοινοποιείται τον Ιανουάριο κάθε έτους στην Επιτροπή Ταμείου Καινοτομίας,

β) αίτημα αναγνωρισμένης από το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας επιστημονικής εταιρείας ή αναγνωρισμένου Κέντρου Εμπειρογνωμοσύνης σπάνιων και πολύπλοκων νοσημάτων προς την Επιτροπή Ταμείου Καινοτομίας για την αναγκαιότητα χορήγησης της θεραπείας σε δικαιούχο περίθαλψης,».

Άρθρο 69

Διαδικασία αίτησης, αξιολόγησης και προμήθειας φαρμακευτικών σκευασμάτων του Ταμείου Καινοτομίας– Τροποποίηση άρθρου 6 ν. 5302/2026

Στο άρθρο 6 του ν. 5302/2026 (Α' 78) α) στην παρ. 2, στο δεύτερο εδάφιο οι λέξεις «κατά την ένταξη» διαγράφονται, β) στην παρ. 6, μετά τη λέξη «ελέγχει» προστίθενται οι λέξεις «και αξιολογεί», γ) προστίθεται παρ. 12 και το άρθρο 6 διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Οι Κάτοχοι Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) που έχουν δηλώσει στην υπηρεσία Σάρωσης Ορίζοντα (Horizon Scanning) του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) ότι πρόκειται να κυκλοφορήσουν φαρμακευτικά σκευάσματα που πληρούν τις προϋποθέσεις του Ταμείου Καινοτομίας, τον επόμενο της δήλωσης χρόνο καλούνται από την Επιτροπή Ταμείου Καινοτομίας να δηλώσουν το χρονικό πλαίσιο εντός του οποίου θα κυκλοφορήσει το δηλωθέν προϊόν στη χώρα. Η δήλωση συνοδεύεται από βασικά κλινικά, οικονομικά και επιδημιολογικά στοιχεία, την προσκόμιση των οποίων ζητεί η Επιτροπή για λόγους προτεραιοποίησης των αιτήσεων και εύρυθμης λειτουργίας της Επιτροπής Ταμείου Καινοτομίας.

2. Ο Κ.Α.Κ. αιτείται προς τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.) τον προσωρινό ορισμό τιμής, αν το προϊόν δεν έχει τιμολογηθεί πριν από την υποβολή της αίτησης. Ο Ε.Ο.Φ. αποδίδει προσωρινή τιμή, με βάση την ισχύουσα νομοθεσία για την τιμολόγηση και ακολουθεί συμπληρωματικό δελτίο τιμολόγησης για τα προϊόντα υπό ένταξη, που δεν δημοσιεύεται. Μετά την έξοδο από το Ταμείο Καινοτομίας, το φαρμακευτικό σκεύασμα τιμολογείται εκ νέου, σύμφωνα με την υπό στοιχεία Δ3(α)οικ.82331/2019 απόφαση του Υπουργού Υγείας «Διατάξεις τιμολόγησης φαρμάκων» (Β' 4274).

3. Στη συνέχεια ο Κ.Α.Κ. υποβάλλει αίτηση στην Επιτροπή Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης (ΕΑΑΦΑΧ) του άρθρου 247 του ν. 4512/2018 (Α' 5), η οποία λαμβάνει υπόψη την κοινή κλινική αξιολόγηση ή την εθνική αξιολόγηση. Εφόσον η ΕΑΑΦΑΧ κρίνει πως το προϊόν δεν μπορεί να προταθεί άμεσα για αποζημίωση επειδή τα στοιχεία, που έχουν υποβληθεί στο πλαίσιο της διαδικασίας αξιολόγησης του άρθρου 250 του ν. 4512/2018, παρουσιάζουν υψηλή αβεβαιότητα, ενημερώνει τον Κ.Α.Κ. ο οποίος δικαιούται να αιτηθεί στην Επιτροπή Ταμείου Καινοτομίας την ένταξη του προϊόντος στο Ταμείο Καινοτομίας. Η αίτηση περιλαμβάνει, επί ποινή απαραδέκτου, τους προτεινόμενους από τον Κ.Α.Κ. δείκτες παρακολούθησης των αποτελεσμάτων της θεραπείας και τον συνολικό αριθμό των επιλέξιμων για τη λήψη της θεραπείας ασθενών, βάσει της επιλεγμένης ένδειξης για αποζημίωση, καθ' όλο το χρονικό διάστημα ένταξης της θεραπείας στο Ταμείο Καινοτομίας. Ελλειψείς αιτήσεις δεν αξιολογούνται.

4. Οι συμφωνημένοι δείκτες για τη συλλογή και περαιτέρω επεξεργασία δεδομένων αφορούν αποκλειστικά στην ένδειξη που αναφέρεται στην αίτηση. Οι δείκτες παρακολούθησης αφορούν σε τρεις κατηγορίες: α) Αποτελεσματικότητα, β) ασφάλεια και γ) ανάλωση πόρων. Οι δείκτες στηρίζονται σε διαθέσιμα αποτελέσματα συγκριτικών μελετών ή στα πλησιέστερα συγκριτικά δεδομένα. Για κάθε προτεινόμενο δείκτη υποβάλλεται πρόταση επί: α) Του χρονικού σημείου και της συχνότητας παρακολούθησης, και β) του τρόπου πιστοποίησης των αποτελεσμάτων παρακολούθησης, όπως εργαστηριακές ή απεικονιστικές εξετάσεις.

5. Αν η αίτηση αφορά προηγμένες θεραπείες, όπως γονιδιακές ή κυτταρικές, η χορήγηση των οποίων προϋποθέτει πιστοποίηση κέντρων με ιατροτεχνική υποδομή και κατάρτιση στη διαχείριση και χορήγηση τέτοιων θεραπειών, όπως η πιστοποίηση αυτή αποτυπώνεται στην άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού σκευάσματος, η ένταξη της θεραπείας πρέπει αποδεδειγμένα να μπορεί να ξεκινήσει σε ένα (1) τουλάχιστον κέντρο στη χώρα. Για τον λόγο αυτό συνυποβάλλεται η σχετική σύμβαση μεταξύ του Κ.Α.Κ. και του κέντρου πριν από την υποβολή αιτήματος ένταξης στο Ταμείο Καινοτομίας. Αν κατά τη χρονική στιγμή της αίτησης

ένταξης δεν υπάρχει τέτοιο πιστοποιημένο κέντρο, τα αποδεικτικά στοιχεία της ενεργού διαδικασίας πιστοποίησης κατατίθενται μέχρι την έναρξη χορήγησης του αντίστοιχου φαρμακευτικού σκευάσματος. Πρόσθετα κέντρα χορήγησης μπορούν να δηλωθούν στην Επιτροπή Ταμείου Καινοτομίας κατά τη διάρκεια της διαδικασίας της ένταξης της εν λόγω θεραπείας στο Ταμείο Καινοτομίας. Η προσθήκη αυτή δεν δύναται να επηρεάζει τον συνολικό εκτιμώμενο αριθμό επιλέξιμων ασθενών.

6. Η Επιτροπή Ταμείου Καινοτομίας ελέγχει και αξιολογεί τις υποβληθείσες από τον Κ.Α.Κ. αιτήσεις, διαπραγματεύεται εκπτώσεις βάσει της εκτιμώμενης αξίας με τον Κ.Α.Κ. και θεσπίζει πρόσθετες εκπτώσεις μέσω συμφωνιών βάσει του θεραπευτικού αποτελέσματος ή σε συνάρτηση με θεραπευτικά ορόσημα σε συγκεκριμένες χρονικές περιόδους, και γνωμοδοτεί προς τον Υπουργό Υγείας αναφορικά με: α) Την ένταξη ή μη της θεραπείας στο Ταμείο Καινοτομίας για συγκεκριμένο πληθυσμό ασθενών, β) την αβεβαιότητα που σχετίζεται με τα τρέχοντα κλινικά και οικονομικά δεδομένα, γ) την ενσωμάτωση ή μη των συμφωνημένων δεικτών παρακολούθησης των αποτελεσμάτων της θεραπείας σε αντίστοιχα πεδία του Εθνικού Μητρώου Ασθενών Ταμείου Καινοτομίας του άρθρου 7, τα οποία συμπληρώνουν και υποβάλλουν οι θεράποντες ιατροί με τη συχνότητα που ορίζεται στην απόφαση της περ. α) της παρ. 2 του άρθρου 89 και δ) την αναγκαία χρονική διάρκεια παραμονής της θεραπείας στο Ταμείο Καινοτομίας για την αξιολόγηση των δεδομένων που θα συλλεχθούν.

7. Η θεραπεία εντάσσεται στο Ταμείο Καινοτομίας με την απόφαση της περ. α) της παρ. 2 του άρθρου 89, περί εξουσιοδοτικών διατάξεων. Κατά την παραμονή της θεραπείας στο Ταμείο Καινοτομίας δεν επιβάλλονται γι' αυτήν αυτόματες επιστροφές (clawback) πλην των εκπτώσεων της παρ. 6 του παρόντος και των επιστροφών του άρθρου 35 του ν. 3918/2011 (Α' 31).

8. Τροποποίηση των δεικτών παρακολούθησης μπορεί να συμφωνηθεί μεταξύ του Κ.Α.Κ. και της Επιτροπής Ταμείου Καινοτομίας.

9. Κατά τη διάρκεια της παραμονής ενός φαρμακευτικού σκευάσματος στο Ταμείο Καινοτομίας και σε καθορισμένο από τη συμφωνία μεταξύ του Κ.Α.Κ. και της Επιτροπής Ταμείου Καινοτομίας χρονικό σημείο, συντάσσεται προκαταρκτική έκθεση αποτελεσμάτων της θεραπείας από την Επιτροπή Ταμείου Καινοτομίας αναφορικά με τη συνέχιση ή μη της παραμονής του σκευάσματος στο Ταμείο Καινοτομίας, η οποία κοινοποιείται στον Κ.Α.Κ.. Προσωρινές εκθέσεις αποτελεσμάτων δύναται να συντάσσονται οποτεδήποτε. Η τελική έκθεση αποτελεσμάτων υποβάλλεται στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης του άρθρου 254 του ν. 4512/2018 μετά την έξοδο της συμφωνημένης παραμονής ενός σκευάσματος από το Ταμείο Καινοτομίας σε χρόνο που καθορίζεται κατά τη σύναψη του συμφωνητικού.

10. Η παράλειψη συμπλήρωσης των αποτελεσμάτων από τους θεράποντες ιατρούς στα χρονικά διαστήματα που ορίζονται στην απόφαση της ένταξης ενός φαρμακευτικού σκευάσματος στο Ταμείο Καινοτομίας επισύρει την επιβολή κυρώσεων στον θεράποντα ιατρό, και ειδικότερα α) την επιβολή προστίμου της περ. β) της παρ. 4 του π.δ. 121/2008 (Α' 183) και β) την απαγόρευση της πρόσβασης στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης για χορήγηση θεραπείας ενταγμένης στο Ταμείο Καινοτομίας σε νέο ασθενή, εφόσον ο γιατρός δεν προβεί σε συμπλήρωση των αποτελεσμάτων εντός ενός (1) μηνός από την

παρέλευση της προθεσμίας που ορίζει η απόφαση ένταξης. Σε περίπτωση μη έγκαιρης καταβολής των προστίμων, τα ποσά αυτά εισπράττονται κατά τις διατάξεις του Κώδικα Είσπραξης Δημοσίων Εσόδων (ν. 4978/2022, Α' 190). Για την επιβολή των ανωτέρω κυρώσεων εφαρμόζονται ανάλογα τα αναφερόμενα στην παρ. 18 του άρθρου 4 του π.δ. 121/2008.

11. Η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης, αφού παραλάβει την τελική έκθεση αποτελεσμάτων, καλεί τον Κ.Α.Κ. σε διαπραγμάτευση για τον καθορισμό των όρων αποζημίωσης που ακολουθούν την απένταξή του από το Ταμείο Καινοτομίας. Κατά τη διαδικασία διαπραγμάτευσης, η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης συμφωνεί με τον Κ.Α.Κ.:

- α) Την αποζημίωση της θεραπείας μετά την έξοδο από το Ταμείο,
- β) τον πληθυσμό που δύναται να λάβει τη θεραπεία σε ετήσια βάση,
- γ) το επίπεδο κατάταξης υποχρεωτικών επιστροφών.

Σε περίπτωση μη επίτευξης συμφωνίας, το προϊόν δεν εντάσσεται στον θετικό κατάλογο του άρθρου 12 του

ν. 3816/2010 (Α' 6), περί επανεισαγωγής καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων και εξορθολογισμού πλαισίου χορήγησης ιδιοσκευασμάτων για σοβαρές ασθένειες. Αν ο θεράπων ιατρός κρίνει απαραίτητη τη συνέχιση της θεραπείας, ο Κ.Α.Κ. υποχρεούται να παρέχει αζημίως το φάρμακο όταν: α) Η θεραπεία είναι διάρκειας έως τρεις (3) μήνες ή β) η θεραπεία είναι χρόνια και δεν αποδείχθηκε σημαντικό πρόσθετο κλινικό όφελος. Αν αποδειχθεί σημαντικό πρόσθετο κλινικό όφελος του φαρμάκου και ο θεράπων ιατρός κρίνει απαραίτητη τη συνέχιση της θεραπείας, ο Κ.Α.Κ. παρέχει το φάρμακο σύμφωνα με τους οικονομικούς όρους της παραμονής του στο Ταμείο Καινοτομίας. Σε περίπτωση μη τήρησης του προηγούμενου εδαφίου από τον Κ.Α.Κ., του καταλογίζεται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. διοικητικό πρόστιμο, ίσο με την αξία της θεραπείας, σύμφωνα με την απόφαση της περ. β) της παρ. 2 του άρθρου 89, περί εξουσιοδοτικών διατάξεων. Διοικητική κύρωση που έχει επιβληθεί σε βάρος νομικού προσώπου ή οντότητας εκτελείται και σε βάρος του νομικού προσώπου ή της οντότητας που υπεισέρχεται στα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις του ως καθολικός ή ειδικός διάδοχός του, μέχρι την αξία των περιουσιακών στοιχείων που μεταβιβάζονται σε καθέναν. Το φυσικό πρόσωπο που ενεργεί ως νόμιμος εκπρόσωπος του Κ.Α.Κ. ευθύνεται σύμφωνα με το άρθρο 306 του Ποινικού Κώδικα (ν. 4619/2019, Α' 95), περί έκθεσης. Η ευθύνη του έβδομου εδαφίου συντρέχει διαζευκτικά ή σωρευτικά με τα διοικητικά πρόστιμα της παρούσας παραγράφου.

12. Η παραγγελία, διακίνηση, παραλαβή, χορήγηση, τιμολόγηση και αποζημίωση των φαρμακευτικών σκευασμάτων που εντάσσονται στο Ταμείο Καινοτομίας παρακολουθούνται και ελέγχονται κεντρικά από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., μέσω ειδικής λειτουργικότητας της ηλεκτρονικής πλατφόρμας διαχείρισης φαρμάκων υψηλού κόστους, που προορίζεται αποκλειστικά για τη διαχείριση των φαρμάκων του Ταμείου Καινοτομίας. Τα φάρμακα που εντάσσονται στο Ταμείο Καινοτομίας χορηγούνται από τα φαρμακεία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. εφόσον το επιτρέπουν οι συνθήκες διάθεσής τους. Η χορήγηση των φαρμάκων αυτών γίνεται μέσω της ανωτέρω ηλεκτρονικής πλατφόρμας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ..

Η διαχείριση των Φαρμάκων Νοσοκομειακής Παραγγελίας του άρθρου δέκατου πέμπτου του ν. 5015/2023 (Α' 20) και Νοσοκομειακής Χρήσης της παρ. 9 του άρθρου 22 του ν. 4213/2013 (Α' 261) που εντάσσονται στο Ταμείο Καινοτομίας γίνεται μέσω ειδικής λειτουργικότητας του πληροφοριακού συστήματος του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., που προορίζεται αποκλειστικά για τη διαχείρισή τους. Το αίτημα για τη χορήγηση των φαρμάκων του προηγούμενου εδαφίου υποβάλλεται προς τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. από τα πιστοποιημένα κέντρα δημοσίων νοσοκομείων. Το αίτημα συνοδεύεται και από την έκδοση συνταγής μέσω της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης της Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης Υγείας και Κοινωνικής Ασφάλισης Μονοπρόσωπης Ανώνυμης Εταιρείας (ΗΔΥΚΑ ΜΑΕ). Οι φαρμακοποιοί του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. διενεργούν προέλεγχο του αιτήματος με σκοπό την ορθή παραγγελία του φαρμάκου από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Εφόσον ο προέλεγχος είναι θετικός, ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. προχωρά σε παραγγελία του φαρμάκου απευθείας προς τη φαρμακευτική εταιρεία που διακινεί το φάρμακο, η οποία στη συνέχεια το αποστέλλει απευθείας προς τα πιστοποιημένα κέντρα χορήγησης δημόσιων νοσοκομείων. Η παραλαβή του φαρμάκου γίνεται από τριμελή επιτροπή του κέντρου χορήγησης που συστήνεται αποκλειστικά για αυτόν τον σκοπό και πιστοποιείται με τη θέση της υπογραφής και των τριών μελών της επιτροπής παραλαβής επί του Δελτίου Αποστολής που εκδίδει η φαρμακευτική εταιρεία. Η υπογραφή επί του δελτίου μπορεί να τεθεί και με ηλεκτρονική υπογραφή.

Εφόσον η χορήγηση του φαρμάκου στον ασθενή βεβαιωθεί από το κέντρο χορήγησης, με τη χρήση της ηλεκτρονικής πλατφόρμας διαχείρισης φαρμάκων υψηλού κόστους, το τιμολόγιο μαζί με το υπογεγραμμένο από την τριμελή επιτροπή παραλαβής, δελτίο αποστολής υποβάλλεται από τη φαρμακευτική εταιρεία στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. προς πληρωμή με βάση τους όρους της συμφωνίας μεταξύ ΚΑΚ ή φαρμακευτικής εταιρείας και Επιτροπής Ταμείου Καινοτομίας που εφαρμόζει ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Η υποβολή του τιμολογίου από τη φαρμακευτική εταιρεία δύναται να γίνεται και μέσω του πληροφοριακού συστήματος του Ε.Ο.Π.Υ.Υ..

Η χορήγηση του φαρμάκου στον ασθενή πιστοποιείται είτε με την εκτέλεση της συνταγής του φαρμάκου από το πιστοποιημένο κέντρο χορήγησης, ή αν δεν υπάρχει τέτοια δυνατότητα με την υποβολή ηλεκτρονικής βεβαίωσης χορήγησης στο πληροφοριακό σύστημα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ..

Τόσο οι ηλεκτρονικές συνταγές που εκδίδονται στο σύστημα της ΗΔΥΚΑ ΜΑΕ, όσο και τα τιμολόγια και δελτία αποστολής των φαρμακευτικών εταιρειών περιλαμβάνουν το φάρμακο που έχει ενταχθεί στο Ταμείο Καινοτομίας».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ'

ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ

Άρθρο 70

Εναρμόνιση των ρυθμίσεων για τα βιοπαθολογικά εργαστήρια και τα εξωτερικά ιατρεία των ιδιωτικών ψυχιατρικών κλινικών -Τροποποίηση παρ. 5 και 5Α άρθρου 47 ν.

4600/2019

Στο άρθρο 47 του ν. 4600/2019 (Α' 43), περί μεταβατικών και τελικών διατάξεων, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στο πρώτο εδάφιο της παρ. 5 οι λέξεις «εφαρμόζεται η διάταξη της Ενότητας Ε' της παραγράφου Β.1.4 του Παραρτήματος Β'» αντικαθίστανται από τις λέξεις «εφαρμόζεται η παρ. Β.1.4 της Ενότητας Β του Παραρτήματος Β' για το Βιοπαθολογικό εργαστήριο, τύπου Ε1 και η παρ. Β.1.4 της Ενότητας Ε του Παραρτήματος Β'», β) στην παρ. 5Α: β) στο πρώτο εδάφιο, μετά τις λέξεις «η παρ. 3 του άρθρου 37» η λέξη «εφαρμόζεται» αντικαθίσταται από τις λέξεις «, το δεύτερο εδάφιο της περ. η) της Ενότητας Β του Παραρτήματος Δ' και οι περ. α), β) και γ) της παρ. 2 της Ενότητας Ε του Παραρτήματος Δ' και το δεύτερο εδάφιο της Σημείωσης της Ενότητας Β της παρ. Β.1.4 του Παραρτήματος Β' για τα Γραφεία/Εξεταστήρια Ψυχιάτρων, Ψυχολόγων, Κοινωνικών Λειτουργών και Ειδικευμένων Ιατρών εφαρμόζονται», ββ) στο δεύτερο εδάφιο, μετά τις λέξεις «τμημάτων ειδικότητας» προστίθενται οι λέξεις «και ο ορισμός των Γραφείων/Εξεταστηρίων που δύνανται να λειτουργούν ως Εξωτερικά Ιατρεία» και οι παρ. 5 και 5Α, μετά από νομοτεχνικές βελτιώσεις, διαμορφώνονται ως εξής:

«5. Για όλες τις ψυχιατρικές κλινικές, ανεξαρτήτως του χρόνου έκδοσης της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας τους, εφαρμόζεται η παρ. Β.1.4 της Ενότητας Β του Παραρτήματος Β' για το Βιοπαθολογικό Εργαστήριο, τύπου Ε1 και η παρ. Β.1.4 της Ενότητας Ε 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 ισχύει και για κάθε τροποποίηση της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας των ψυχιατρικών Κλινικών, ανεξαρτήτως του χρόνου έκδοσής τους, και καταλαμβάνει και τις εκκρεμείς έως τη 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.

5Α. Η παρ. 3 του άρθρου 37, το δεύτερο εδάφιο της περ. η) της Ενότητας Β του Παραρτήματος Δ' και οι περ. α), β) και γ) της παρ. 2 της Ενότητας Ε του Παραρτήματος Δ', και το δεύτερο εδάφιο της Σημείωσης της Ενότητας Β της παρ. Β.1.4 του Παραρτήματος Β' για τα Γραφεία/Εξεταστήρια Ψυχιάτρων, Ψυχολόγων, Κοινωνικών Λειτουργών και Ειδικευμένων Ιατρών 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 και ο ορισμός των Γραφείων / Εξεταστηρίων που δύνανται να λειτουργούν ως Εξωτερικά Ιατρεία, σύμφωνα με το πρώτο εδάφιο γίνεται με απλή γνωστοποίηση και με την έκδοση σχετικής απόφασης του αρμόδιου Περιφερειάρχη περί τροποποίησης της άδειας λειτουργίας, εφαρμοζομένων 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.».

Άρθρο 71

**Αριθμός εφημερευόντων ιατρών και ειδικό προσωπικό Ιδιωτικών Ψυχιατρικών Κλινικών
- Τροποποίηση περ. η) Ενότητας Β και Ενότητας Ε Παραρτήματος Δ' ν. 4600/2019**

1. Στην περ. η) της Ενότητας Β' του Παραρτήματος Δ' του ν. 4600/2019 (Α' 43), περί διάκρισης και σύνθεσης του προσωπικού, προστίθεται δεύτερο εδάφιο και η περ. η) διαμορφώνεται ως εξής:

«η) Η κλινική υποχρεούται να διαθέτει ένα (1) εφημερεύοντα ειδικευμένο ανά πενήντα (50) κλίνες ανά τομέα. Για τις Ψυχιατρικές Κλινικές, η κλινική υποχρεούται να διαθέτει έναν (1) εφημερεύοντα ιατρό ανά εκατόν εξήντα (160) κλίνες.».

2. Στην παρ. 2 της Ενότητας Ε' του Παραρτήματος Δ' του ν. 4600/2019, περί ειδικού προσωπικού των ιδιωτικών ψυχιατρικών κλινικών, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στην περ. (α) οι λέξεις «εν ελλείψει» διαγράφονται, β) οι περ. (β) και (γ) αντικαθίστανται, και η παρ. 2 της Ενότητας Ε', μετά από νομοτεχνικές βελτιώσεις, διαμορφώνεται ως εξής:

«2. Προκειμένου περί Ψυχιατρικών κλινικών: α) Ένας (1) εργασιοθεραπευτής ή φυσιοθεραπευτής με 4ωρη τουλάχιστον ημερήσια απασχόληση, σε πενθήμερη βάση, ανά ογδόντα (80) κλίνες.

β) Ένας (1) κοινωνικός λειτουργός και, σε περίπτωση αδυναμίας εύρεσης, ένας (1) ψυχολόγος ή ένας (1) επισκέπτης υγείας με Βεβαίωση (πρώην άδεια) άσκησης επαγγέλματος, ο οποίος καλείται κατά περίπτωση για κλινικές έως ογδόντα (80) κλίνες. Για κλινικές άνω των ογδόντα (80) κλινών, ένας (1) κοινωνικός λειτουργός και, σε περίπτωση αδυναμίας εύρεσης, ένας (1) ψυχολόγος ή ένας (1) επισκέπτης υγείας με Βεβαίωση (πρώην άδεια) άσκησης επαγγέλματος, με 6ωρη ημερήσια απασχόληση, σε πενθήμερη βάση, ανά εκατόν εξήντα (160) κλίνες.

γ) Ένας (1) ψυχολόγος ανά εκατόν εξήντα (160) κλίνες, με 6ωρη τουλάχιστον ημερήσια απασχόληση, σε πενθήμερη βάση.».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ζ' ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 72

Έναρξη ισχύος διατάξεων του ν. 5140/2024 για τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας ως Φορέα Υλοποίησης έργων του Αναπτυξιακού Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων

1. Η ισχύς της παρ. 4 του άρθρου 21 και του άρθρου 25 του ν. 5140/2024 (Α' 154), κατά το μέρος που αφορούν στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ) ως Φορέα Υλοποίησης έργων του Αναπτυξιακού Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων (ΑΠΔΕ), αρχίζει από την 31η Ιανουαρίου 2027.

2. Μέχρι την 31η Δεκεμβρίου 2026, για τα έργα του ΑΠΔΕ που ήδη υλοποιούνται, εξακολουθεί να εφαρμόζεται το ισχύον κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος θεσμικό και δημοσιονομικό πλαίσιο, με την επιφύλαξη ειδικότερων διατάξεων της κείμενης νομοθεσίας.

Άρθρο 73

**Συμμετοχή στο Συμβούλιο Εμπειρογνομόνων του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας –
Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 2 ν. 1278/1982**

Στην παρ. 1 του άρθρου 2 του ν. 1278/1982 (Α' 105), περί του Συμβουλίου Εμπειρογνομόνων του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στο εισαγωγικό εδάφιο, οι λέξεις «τριάντα έξι (36)» αντικαθίστανται από τις λέξεις «τριάντα οκτώ(38)», β) στην περ. ιζ), οι λέξεις «έναν (1) εκπρόσωπο του Συντονιστικού Οργάνου των Περιφερειακών Διοικήσεων Τομέων Ψυχικής Υγείας (Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.) με τον αναπληρωτή του» αντικαθίστανται από τις λέξεις «τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου Ψυχικής Υγείας (Ε.Συ.Ψ.Υ.) μίας Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.Πε.) με αναπληρωτή του τον Πρόεδρο του Ε.Συ.Ψ.Υ. άλλης Δ.Υ.Πε.», γ) προστίθενται περ. λγ) και λδ) και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Το Συμβούλιο Εμπειρογνομόνων αποτελεί εισηγητικό όργανο της Διοικούσας Επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.) και σε αυτό συμμετέχουν τα εξής τριάντα οκτώ (38) μέλη:

- α) δύο (2) μέλη του Πανελλήνιου Ιατρικού Συλλόγου (Π.Ι.Σ.) με τους αναπληρωτές τους, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού του Συμβουλίου,
- β) ένα (1) μέλος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (Ο.Ε.Ν.Γ.Ε.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού της Συμβουλίου,
- γ) ένα (1) μέλος της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας (Ε.Ο.Ο.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού της Συμβουλίου,
- δ) ένα (1) μέλος του Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου (Π.Φ.Σ.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού του Συμβουλίου,
- ε) ένα (1) μέλος της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού της Συμβουλίου,
- στ) ένα (1) μέλος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται από το Γενικό της Συμβούλιο,
- ζ) ένα (1) μέλος του Πανελλήνιου Συλλόγου Επισκεπτών - Επισκεπτριών Υγείας (Π.Σ.Ε.Υ.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού του Συμβουλίου,
- η) ένα (1) μέλος του Πανελλήνιου Συλλόγου Φυσικοθεραπευτών (Π.Σ.Φ.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Κεντρικού Διοικητικού του Συμβουλίου,
- θ) ένα (1) μέλος με τον αναπληρωτή του, που αναδεικνύονται με δημόσια κλήρωση από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας μεταξύ εκπροσώπων που προτείνονται από τους Συλλόγους Μαιών Μαιευτών,
- ι) ένα (1) μέλος με τον αναπληρωτή του, που αναδεικνύονται με δημόσια κλήρωση από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας μεταξύ εκπροσώπων που προτείνονται από τις Πανελλήνιες Ενώσεις Χημικών, Βιοχημικών, Βιολόγων, Ακτινοφυσικών, Βιοεπιστημόνων και Τεχνολόγων Εργαστηρίων,
- ια) έναν (1) εκπρόσωπο του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού του Συμβουλίου,
- ιβ) έναν (1) εκπρόσωπο του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού του Συμβουλίου,
- ιγ) έναν (1) εκπρόσωπο του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού του Συμβουλίου,
- ιδ) έναν (1) εκπρόσωπο του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού του Συμβουλίου,

- ιε) έναν (1) εκπρόσωπο του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού του Συμβουλίου,
- ιστ) ένα (1) μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού του Συμβουλίου,
- ιζ) τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου Ψυχικής Υγείας (Ε.Συ.Ψ.Υ.) μίας Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.Πε.) με αναπληρωτή του τον Πρόεδρο του Ε.Συ.Ψ.Υ. άλλης Δ.Υ.Πε., που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας,
- ιη) τον Πρόεδρο της Επιτροπής Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας με αναπληρωτή του τον Αντιπρόεδρο της Επιτροπής,
- ιθ) τον προϊστάμενο της Διεύθυνσης Ιατρών, Επιστημόνων και Επαγγελματιών Υγείας με αναπληρωτή του τον προϊστάμενο της Διεύθυνσης Οργάνωσης και Λειτουργίας Νοσηλευτικών Μονάδων και Εποπτευόμενων Φορέων του Υπουργείου Υγείας,
- κ) έναν (1) εκπρόσωπο της Ένωσης Περιφερειών Ελλάδας με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται από το Διοικητικό της Συμβούλιο,
- κα) έναν (1) εκπρόσωπο της Κεντρικής Ένωσης Δήμων Ελλάδας (Κ.Ε.Δ.Ε.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται από το Διοικητικό της Συμβούλιο,
- κβ) έναν (1) εκπρόσωπο των Σχολών Επιστημών Υγείας των Α.Ε.Ι. της ημεδαπής με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται από τη Σύνοδο των Πρυτάνεων,
- κγ) ένα (1) μέλος Διδακτικού Ερευνητικού Προσωπικού με βαθμό Καθηγητή ή Αναπληρωτή Καθηγητή Α.Ε.Ι. της ημεδαπής σε θέματα Διοίκησης Υπηρεσιών Υγείας ή Πολιτικής Υγείας ή Δημόσιας Υγείας με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας,
- κδ) έναν (1) εκπρόσωπο των υγειονομικών υπηρεσιών των ενόπλων δυνάμεων με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται από τον Αρχηγό του Γενικού Επιτελείου Εθνικής Άμυνας (Γ.Ε.ΕΘ.Α.),
- κε) δύο (2) εκπροσώπους των ληπτών υπηρεσιών υγείας με τους αναπληρωτές τους, εκ των οποίων ένας (1) εκπρόσωπος με τον αναπληρωτή του ορίζεται από την Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία (Ε.Σ.Α.μεΑ.) και ένας (1) εκπρόσωπος με τον αναπληρωτή του ορίζεται από την Ένωση Ασθενών Ελλάδας ή με δημόσια κλήρωση από την αρμόδια Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας μεταξύ αυτών που ορίζονται από κάθε άλλη ένωση ή σύλλογο ασθενών που αναγνωρίζεται κατ' εφαρμογή του άρθρου 60 του ν. 4931/2022 (Α' 94) ως συνομιλητής της Πολιτείας σε θέματα παροχής υπηρεσιών υγείας, κατόπιν έκδοσης της σχετικής απόφασης,
- κστ) τρία (3) μέλη με τους αναπληρωτές τους, με εγνωσμένο επιστημονικό κύρος, εμπειρία συμμετοχής σε εθνικά ή ευρωπαϊκά όργανα ή επιτροπές με αντικείμενο τις πολιτικές υγείας και κοινωνική δραστηριότητα στον τομέα της παροχής υπηρεσιών υγείας, που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας,
- κζ) ένα (1) μέλος της Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοποιών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (Π.Ε.Φ.Ν.Ι.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού της Συμβουλίου,
- κη) ένα (1) μέλος του Πανελλήνιου Συλλόγου Οδοντοτεχνιτών (Π.Σ.Ο.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού του Συμβουλίου,

κθ) ένα (1) μέλος του Πανελλήνιου Συλλόγου Οπτικών και Οπτομετρών (Π.Σ.Ο.Ο.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού του Συμβουλίου,
λ) ένα (1) μέλος του Πανελλήνιου Συλλόγου Εργοθεραπευτών (Π.Σ.Ε.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού του Συμβουλίου,
λα) ένα (1) μέλος της Ένωσης Τεχνολόγων Ακτινολογίας Ακτινοθεραπείας (Ε.Τ.Α.Α.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση της Προσωρινής Διοικούσας Επιτροπής ή του Διοικητικού του Συμβουλίου,
λβ) έναν (1) εκπρόσωπο του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού του Συμβουλίου,
λγ) ένα (1) μέλος του Πανελλήνιου Συλλόγου Ψυχολόγων (Πα.Συ.Ψ.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση της Προσωρινής Διοικούσας Επιτροπής ή του Κεντρικού Διοικητικού Συμβουλίου του και
λδ) ένα (1) μέλος του Συλλόγου Διαιτολόγων Διατροφολόγων Ελλάδος (Σ.Δ.Δ.Ε.) με τον αναπληρωτή του, που ορίζονται με απόφαση της Προσωρινής Διοικούσας Επιτροπής ή του Κεντρικού Διοικητικού Συμβουλίου του.».

Άρθρο 74

Ρύθμιση ληξιπρόθεσμων οφειλών του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας προς τα στρατιωτικά νοσοκομεία

1. Υπολειπόμενα ποσά των οφειλών του άρθρου 59 του ν. 5110/2024 (Α' 75), περί ρύθμισης ληξιπρόθεσμων οφειλών του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας προς τα στρατιωτικά νοσοκομεία για το χρονικό διάστημα 2012 - 2022, πλην φαρμάκων, του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) προς τα στρατιωτικά νοσοκομεία, πλην του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.), που αφορούν στο χρονικό διάστημα από τον Ιανουάριο του έτους 2012 έως και τον Αύγουστο του έτους 2022 και μέχρι του ποσού των σαράντα οχτώ εκατομμυρίων εξακοσίων χιλιάδων (48.600.000) ευρώ, εξοφλούνται έως την 31η.12.2026 από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. με τη διαδικασία του πρόχειρου λογιστικού ελέγχου στο εκατό τοις εκατό (100%) της εναπομείνουσας οφειλής και σύμφωνα με τη διαδικασία της παρ. 2 του άρθρου 23 του ν. 5173/2025 (Α' 11).

2. Η διαδικασία της παρ. 1 ακολουθείται και για τις περιπτώσεις που οφείλονται υπόλοιπα προς εξόφληση μετά από προκαταβολή πληρωμής, τα οποία δύναται να εξοφληθούν στο σύνολό τους με τη διαδικασία του πρόχειρου λογιστικού ελέγχου.

3. Μετά την εξόφληση των ληξιπρόθεσμων οφειλών σύμφωνα με το παρόν αποσβέννεται κάθε απαίτηση των στρατιωτικών νοσοκομείων κατά του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για την εν λόγω περίοδο, ο οποίος διατηρεί το δικαίωμα οριστικού ελέγχου και εκκαθάρισης των υποβληθέντων λογαριασμών και συμψηφισμού τυχόν αχρεωστήτως καταβληθέντων ποσών με τρέχουσες ή μελλοντικές οφειλές του προς τα στρατιωτικά νοσοκομεία.

Άρθρο 75

Προμήθεια φαρμάκων του νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ»» από διαγωνιστικές διαδικασίες που υλοποιεί η Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας και από συμφωνίες που συνάπτει η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων – Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου δέκατου πέμπτου ν. 5015/2023

Στην παρ. 1 του άρθρου δέκατου πέμπτου του ν. 5015/2023 (Α' 20), περί προμήθειας φαρμάκων των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας, του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», των μονάδων του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας και του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού από διαγωνιστικές διαδικασίες που υλοποιεί η Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας και από συμφωνίες που συνάπτει η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων, προστίθεται περ. ε) και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Η Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας (Ε.Κ.Α.Π.Υ.) αναλαμβάνει:

- α) Από 1η.1.2023 τις διαδικασίες υπολογισμού του ποσού επιστροφής (clawback) για τη συνολική φαρμακευτική δαπάνη των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και του Γ.Ν.Θ. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» ανά φαρμακευτική εταιρεία ή Κάτοχο Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.),
- β) από 1η.4.2023 τις διαδικασίες προμήθειας φαρμάκων, που διενεργούνται κατόπιν διαγωνιστικών διαδικασιών, σύμφωνα με τον ν. 4412/2016 (Α' 147), που υλοποιεί η Ε.Κ.Α.Π.Υ. και συμφωνιών που συνάπτει η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων, και αφορούν κλειστούς ή ανοιχτούς προϋπολογισμούς, για τον εφοδιασμό των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης (Γ.Ν.Θ.) «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»,
- γ) από 1η.1.2024 τις διαδικασίες προμήθειας του συνόλου των φαρμακευτικών σκευασμάτων, για τις ανάγκες των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης (Γ.Ν.Θ.) «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», καθώς και των Υγειονομικών Περιφερειών, εξαιρούμενων των εμβολίων, των ορών, των αερίων ή άλλων ειδικών κατηγοριών φαρμάκων, οι οποίες καθορίζονται με την απόφαση του Υπουργού Υγείας της περ. β) της παρ. 4,
- δ) από 1η.7.2026 τις διαδικασίες προμήθειας του συνόλου των φαρμακευτικών σκευασμάτων των μονάδων του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας και του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.).
- ε) από τη 10η.10.2026 τις διαδικασίες προμήθειας, σύμφωνα με το άρθρο δέκατο έκτο του παρόντος, το άρθρο 11 του ν. 4052/2012 (Α' 41) και το άρθρο 21 του ν. 5302/2026 (Α' 78), του συνόλου των φαρμακευτικών σκευασμάτων για το νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ»», στο οποίο έχουν μεταφερθεί τα τμήματα και οι μονάδες των δημοσίων νοσοκομείων της παρ. 2 του άρθρου 5 του ν. 5034/2023 (Α' 69).».

Άρθρο 76

Ρυθμίσεις για τον μηχανισμό αυτόματης επιστροφής (clawback) – Προσθήκη παρ. 8 στο άρθρο 25 του ν. 4549/2018 και τροποποίηση άρθρου 11Γ ν. 2716/1999

1. Στο άρθρο 25 του ν. 4549/2018 (Α' 105), περί ρυθμίσεων για τον μηχανισμό αυτόματης επιστροφής, προστίθεται παρ. 8 ως εξής:

«8. Ειδικά για το έτος 2026 το κόστος των εμβολίων κατά της γρίπης, τα οποία οι Κάτοχοι Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) και οι φαρμακευτικές εταιρείες προμηθεύτηκαν, και είτε δεν διέθεσαν στην αγορά, είτε τα διέθεσαν αλλά επιστράφηκαν από την αγορά, ελλείψει ζήτησης, δύναται να συμψηφίζεται, εν όλω ή εν μέρει, με το ποσό που οι Κ.Α.Κ. ή οι φαρμακευτικές εταιρείες επιβαρύνονται από την εφαρμογή του μηχανισμού αυτόματης επιστροφής (clawback). Ο συμψηφισμός διενεργείται κατόπιν αίτησης του Κ.Α.Κ. ή της φαρμακευτικής εταιρείας. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών καθορίζονται ο τρόπος και ο χρόνος υποβολής της αίτησης συμψηφισμού, τα στοιχεία τα οποία συνυποβάλλονται με την αίτηση και τα οποία τεκμηριώνουν τη μη διάθεση ή διάθεση και επιστροφή των εμβολίων γρίπης, ο τρόπος προσδιορισμού του κόστους των μη διατεθέντων ή επιστραφέντων εμβολίων γρίπης, το ποσό επιστροφής, η διαδικασία συμψηφισμού και μετακύλισης της επιβάρυνσης των συμψηφισθέντων ποσών και ρυθμίζεται κάθε άλλο ζήτημα σχετικό με την εφαρμογή της παρούσας.».

2. Στο άρθρο 11Γ του ν. 2716/1999 (Α' 96), περί αποζημίωσης των υπηρεσιών που παρέχουν οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας του ιδιωτικού τομέα, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στην παρ. 1, μετά από τις λέξεις «Μονάδες Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) του ιδιωτικού τομέα», προστίθενται οι λέξεις «, σύμφωνα με το άρθρο 11,», β) στην παρ. 2, προστίθεται νέο, τρίτο, εδάφιο, γ) στην παρ. 3, οι λέξεις «με απόφαση του Υποδιοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας, αρμόδιου για θέματα ψυχικής υγείας» αντικαθίστανται από τις λέξεις «με απόφαση του ασφαλιστικού οργανισμού ή του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., αντίστοιχα» και το άρθρο 11Γ, μετά από νομοτεχνικές βελτιώσεις, διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 11Γ

Αποζημίωση των υπηρεσιών που παρέχουν οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας του ιδιωτικού τομέα

1. Οι υπηρεσίες που παρέχονται από τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) του ιδιωτικού τομέα, σύμφωνα με το άρθρο 11, αποζημιώνονται με νοσήλια ή με τροφεία, αν πρόκειται για παροχή υπηρεσιών εντός δομών, ή με σταθερή αμοιβή ανά κεφαλή (capitation fee) ή κατά πράξη, αν πρόκειται για παροχή κοινοτικών υπηρεσιών ψυχικής υγείας και υπηρεσιών περιπατητικής φροντίδας.

2. Οι ασφαλιστικοί οργανισμοί ή ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) συμβάλλονται με τις Μ.Ψ.Υ. της παρ. 1 για την παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας στους ασφαλισμένους τους. Οι υπηρεσίες αυτές αποτελούν υπηρεσίες υγείας, η δαπάνη των οποίων καλύπτεται από τους ασφαλιστικούς οργανισμούς και τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Οι σχετικές δαπάνες εξαιρούνται από τον μηχανισμό αυτόματων επιστροφών (clawback) και το μηνιαίο κλιμακωτό ποσοστό έκπτωσης (rebate) του άρθρου 100 του ν. 4172/2013 (Α' 167).

3. Σε περίπτωση ανάκλησης της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας των Μ.Ψ.Υ. σύμφωνα με την παρ. 5 του άρθρου 11 καταγγέλλονται αζημίως οι συμβάσεις της παρ. 2 του παρόντος, με απόφαση του ασφαλιστικού οργανισμού ή του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., αντίστοιχα.».

Άρθρο 77

Μεταβίβαση από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων προς τη μονοπρόσωπη ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία «Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας Μονοπρόσωπη Ανώνυμη Εταιρεία» χρηματικού ποσού για την προμήθεια και δωρεάν διάθεση νιρματρελβίρης και ριτοναβίρης στο Εθνικό Σύστημα Υγείας – Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 52 ν. 5243/2025

Στην παρ. 2 του άρθρου 52 του ν. 5243/2025 (Α' 187), περί μεταβίβασης από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων προς τη μονοπρόσωπη ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία «Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας Μονοπρόσωπη Ανώνυμη Εταιρεία» για την προμήθεια και δωρεάν διάθεση ρεμντεσιβίρης, νιρματρελβίρης και ριτοναβίρης στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) οι λέξεις «έντεκα εκατομμυρίων επτακοσίων είκοσι έξι χιλιάδων εκατό (11.726.100) ευρώ» αντικαθίστανται από τις λέξεις «δεκατεσσάρων εκατομμυρίων εννιακοσίων πενήντα μία χιλιάδων εκατό (14.951.100) ευρώ», β) η ημερομηνία «4.9.2025» αντικαθίσταται από την ημερομηνία «4.11.2025» και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:

«2. Ποσό δεκατεσσάρων εκατομμυρίων εννιακοσίων πενήντα μία χιλιάδων εκατό (14.951.100) ευρώ μεταβιβάζεται από τον Ε.Ο.Φ. προς την Ι.Φ.Ε.Τ. Μ.Α.Ε. για την κάλυψη ίσης αξίας προμήθειας νιρματρελβίρης και ριτοναβίρης, που διενεργήθηκε κατά το χρονικό διάστημα από τις 16.1.2025 έως τις 4.11.2025 με εντολή του Υπουργείου Υγείας και σχετική άδεια έκτακτης εισαγωγής του Ε.Ο.Φ.».

Άρθρο 78

Παράταση νομιμοποίησης δαπανών για την εξόφληση υποχρεώσεων των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας, των Υγειονομικών Περιφερειών και φορέων αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας

1. Η ισχύς της παρ. 2 του άρθρου 17 του ν. 4332/2015 (Α' 76), ως προς τη νομιμοποίηση δαπανών για την εξόφληση υποχρεώσεων των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και των Υγειονομικών Περιφερειών, παρατείνεται από τη λήξη της, έως τη δημοσίευση του παρόντος.
2. Η ισχύς της παρ. 28 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 (Α' 150), ως προς τη νομιμοποίηση δαπανών που απορρέουν από προμήθειες των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. συμπεριλαμβανομένων των Ψυχιατρικών και των Πανεπιστημιακών Κλινικών, των Νοσοκομείων Αρεταίειο και Αιγινήτειο, του Ωνασείου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου και του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου της Θεσσαλονίκης, παρατείνεται από τη λήξη της, έως τη δημοσίευση του παρόντος. Η ρύθμιση του προηγούμενου εδαφίου ισχύει ανάλογα και για την Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας, εφόσον οι προμήθειες του προηγούμενου εδαφίου έχουν διενεργηθεί από αυτήν για λογαριασμό των εν λόγω νοσοκομείων.
3. Η ισχύς της παρ. 6 του άρθρου 95 του ν. 5302/2026 (Α' 78), ως προς τη νομιμοποίηση δαπανών που αφορούν στην παροχή υπηρεσιών μίσθωσης αυτοκινήτων για την αποτελεσματική κάλυψη των αναγκών μετακίνησης των Κινητών Ομάδων Υγείας του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ.), παρατείνεται από τη λήξη της, έως τη δημοσίευση

του παρόντος. Οι δαπάνες του προηγούμενου εδαφίου μπορούν να εκκαθαριστούν σε βάρος των πιστώσεων του προϋπολογισμού του φορέα έτους 2026.

4. Δαπάνες του Ε.Ο.Δ.Υ. που αφορούν στη διενέργεια των εργαστηριακών εξετάσεων για τον ιό HIV που εκτελέστηκαν από τα Κέντρα Αναφοράς HIV του άρθρου 67 του ν. 5102/2024 (Α' 55) για τους μήνες Δεκέμβριο 2025 και Ιανουάριο 2026, θεωρούνται νόμιμες και μπορούν να εκκαθαριστούν σε βάρος των πιστώσεων του προϋπολογισμού του φορέα έτους 2026.

Άρθρο 79

Παράταση ισχύος ρυθμίσεων για την προστασία της δημόσιας υγείας

1. Οι εκτελεστικές συμβάσεις που έχουν συναφθεί και παραταθεί μετά από τήρηση της προβλεπόμενης διαγωνιστικής διαδικασίας, με φορέα διενέργειας αυτής το νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας» και τον διακριτικό τίτλο «Ε.Κ.Α.Π.Υ.», έληξαν έως τον Σεπτέμβριο του 2026 και αφορούσαν υπηρεσίες 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 της χώρας, καθώς και κάθε είδους παρεπόμενες υπηρεσίες σχετικές με την ασφάλή τους διάθεση, συμπεριλαμβανομένων και των υπηρεσιών ασφάλισής τους, κατά τη διαδικασία αποθήκευσης και μεταφοράς τους, παρατείνονται αυτοδίκαια από τη λήξη τους για ένα (1) έτος.

2. α) Η από 30.6.2025 σύμβαση παροχής υπηρεσιών «Ανάπτυξη και Λειτουργία Μηχανισμού Συντονισμού, Πλοήγησης και Πολυκαναλικής εξυπηρέτησης του Υπουργείου Υγείας» (ΑΔΑΜ: 25SYMV017115178), με Αναθέτουσα Αρχή το Υπουργείο Υγείας, ως προς το μέρος που αφορά την από 27.6.2026 σύμβαση τροποποίησής της (ΑΔΑΜ: 25SYMV017115178), παρατείνεται αυτοδικαίως από τη λήξη της ορισθείσας στην από 27.06.2026 σύμβαση διάρκειά της έως την ολοκλήρωση της διαγωνιστικής διαδικασίας και τη σύναψη νέας σύμβασης μετά από την επιλογή αναδόχου της Πράξης «Ανάπτυξη και Λειτουργία Μηχανισμού Συντονισμού, Πλοήγησης και Πολυκαναλικής εξυπηρέτησης του Υπουργείου Υγείας» του Υπουργείου Υγείας, και σε κάθε περίπτωση όχι πέραν του ενός έτους.

β) Οι δαπάνες της ανωτέρω σύμβασης για την περίοδο παράτασής της για την ίδια περίοδο, όπως και οι δαπάνες για τα τέλη λειτουργίας του σύντομου κωδικού 1566 του άρθρου 53 του ν. 5302/2026 καλύπτονται από το Τομεακό Πρόγραμμα Ανάπτυξης 2026 - 2030 του Υπουργείου Υγείας στο πλαίσιο του ισχύοντος Πολυετούς Δημοσιονομικού Προγραμματισμού.

Άρθρο 80

Νομοτεχνικές βελτιώσεις στις καταργούμενες διατάξεις του ν. 5302/2026 - Τροποποίηση άρθρου 91 ν. 5302/2026

Στην παρ. 2 του άρθρου 91 του ν. 5302/2026 (Α' 78), περί καταργούμενων διατάξεων, ο αριθμός «90» αντικαθίσταται από τον αριθμό «89» και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:

«2. Το άρθρο 89 του ν. 4600/2019 (Α'43), περί μεταφοράς αρμοδιότητας βιοκτόνων, καταργείται από την έναρξη της ισχύος του.».

Άρθρο 81

Παράταση λειτουργίας του Κεντρικού Σταθμού Μεταφόρτωσης Αποβλήτων στο νεκροταφείο του Δήμου Ελληνικού - Αργυρούπολης - Τροποποίηση άρθρου 154 ν. 4635/2019

Στο τρίτο εδάφιο του άρθρου 154 του ν. 4635/2019 (Α' 167), περί διατάξεων για το Ελληνικό, οι λέξεις «επτά (7) ετών» αντικαθίστανται από τις λέξεις «εννέα (9) ετών» και, μετά από νομοτεχνικές βελτιώσεις, το άρθρο 154 διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 154

Διατάξεις για το Ελληνικό

Εγκρίνεται ως κατάλληλη θέση για τη μετεγκατάσταση και προσωρινή λειτουργία του Κεντρικού Σταθμού Μεταφόρτωσης Αποβλήτων (Σ.Μ.Α.) που ευρίσκεται εντός του Μητροπολιτικού Πόλου Ελληνικού - Αγίου Κοσμά, σύμφωνα με τη χωροθέτηση που έγινε με την παρ. 2 του άρθρου 33 του ν. 3164/2003 (Α' 176), το τμήμα του νεκροταφείου του Δήμου Ελληνικού - Αργυρούπολης, επί της οδού Αθανασίου Διάκου, επιφάνειας 3.338 τ.μ., που εμφανίζεται στο τοπογραφικό διάγραμμα κλίμακας 1:200 που θεωρήθηκε από τον Προϊστάμενο της Διεύθυνσης Τοπογραφικών Εφαρμογών του Υπουργείου Περιβάλλοντος και Ενέργειας και δημοσιεύεται σε φωτοσμίκρυνση ως Παράρτημα Α' με τον νόμο αυτόν στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Μετά την πάροδο ενός (1) μηνός από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου η λειτουργία του παραπάνω Σ.Μ.Α. επιτρέπεται μόνο στη θέση που καθορίζεται με την παρούσα διάταξη και μέχρι την τροποποίηση του υφισταμένου Γενικού Πολεοδομικού Σχεδίου (Γ.Π.Σ.) της περιοχής ή τη θεσμοθέτηση Τοπικού Πολεοδομικού Σχεδίου (Τ.Π.Σ.). Εάν η τροποποίηση του Γ.Π.Σ. ή η θεσμοθέτηση του Τ.Π.Σ. δεν πραγματοποιηθούν εντός χρονικού διαστήματος εννέα (9) ετών που εκκινεί από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου, ο Σ.Μ.Α. παύει να λειτουργεί νομίμως.».

Άρθρο 82

Διόρθωση παροράματος – Τροποποίηση άρθρου 217 Κώδικα Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών

1. Στο άρθρο 217 του Κώδικα Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών (ν. 5344/2026, Α' 168), περί έναρξης ισχύος, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις:

α) στο πρώτο εδάφιο της παρ. 2, οι λέξεις «των περ. δ), ε) και στ) του άρθρου 213» αντικαθίστανται από τις λέξεις «των περ. γ), δ), ε) και ζ) του άρθρου 216», β) στην παρ. 3, μετά από τις λέξεις «των άρθρων 186 έως 187» προστίθενται οι λέξεις «και των περ. β) και στ) του άρθρου 216» και γ) στην παρ. 5, μετά από τις λέξεις «Μέρους Δ'» προστίθενται οι λέξεις «και της περ. α) του άρθρου 216» και το άρθρο 217 διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 217

Έναρξη ισχύος

1. Η ισχύς του παρόντος αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, με την επιφύλαξη των παρ. 2 έως 5.
2. Με την επιφύλαξη του δεύτερου εδαφίου, η ισχύς των άρθρων 1 έως 14, του άρθρου 181, των άρθρων 184 έως 185, του άρθρου 188, του Μέρους Β΄, του Μέρους ΣΤ΄ και των περ. γ), δ), ε) και ζ) του άρθρου 216 αρχίζει από την 1η Ιανουαρίου 2027. Ειδικά η ισχύς της παρ. 8 του άρθρου 72 αρχίζει από τη δημοσίευση του παρόντος.
3. Η ισχύς των άρθρων 15 έως 19, των άρθρων 73 έως 95, των άρθρων 102 έως 126, των άρθρων 128 έως 154, του άρθρου 155 πλην της παρ. 5 και της παρ. 12, του άρθρου 156, των άρθρων 176 έως 180, των άρθρων 182 έως 183, των άρθρων 186 έως 187 και των περ. β) και στ) του άρθρου 216 αρχίζει από την 1η Μαρτίου 2027.
4. Η ισχύς του άρθρου 127 και της παρ. 5 του άρθρου 155 αρχίζει από τις 21 Δεκεμβρίου 2026.
5. Η ισχύς του Μέρους Δ΄ και της περ. α) του άρθρου 216 αρχίζει από τη 16η Σεπτεμβρίου 2027.».

2. Η παρ. 1 ισχύει από τη 16η Οκτωβρίου 2026.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Η΄

ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 83

Μεταβατική διάταξη

Οι διατάξεις των άρθρων 64 έως 66 δεν ισχύουν για αξιολογήσεις φαρμάκων για τα οποία έχει ήδη κατατεθεί σχετική αίτηση στην Επιτροπή Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης.

ΜΕΡΟΣ Ε΄

ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ

Άρθρο 84

Έναρξη ισχύος

1. Με την επιφύλαξη της παρ. 2, η ισχύς του παρόντος νόμου αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, εκτός αν ορίζεται διαφορετικά στις επιμέρους διατάξεις του.
2. α) Η ισχύς της παρ. 1 του άρθρου 10, περί βεβαίωσης εγγραφής στον Πανελλήνιο Σύλλογο Ψυχολόγων, αρχίζει από την 1^η.5.2027.
β) Η ισχύς του άρθρου 81, περί παράτασης της λειτουργίας του Κεντρικού Σταθμού Μεταφόρτωσης Αποβλήτων στο νεκροταφείο του Δήμου Ελληνικού – Αργυρούπολης, αρχίζει από την 30ή.10.2026.

Αθήνα, 19 Οκτωβρίου 2026

ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ	ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ	ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ
ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΙΣ 19.10.2026 22:34	ΝΙΚΟΛΑΣ ΔΕΝΔΙΑΣ 19.10.2026 23:35	THEODOROS LIVANIOS 19.10.2026 21:42
ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ	ΝΙΚΟΛΑΟΣ – ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΔΕΝΔΙΑΣ	ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΛΙΒΑΝΙΟΣ
ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ	ΥΓΕΙΑΣ	ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΣΟΦΙΑ ΖΑΧΑΡΑΚΙ 19.10.2026 21:10	SPYRIDON-ADONIS GEORGIADIS 19.10.2026 21:12	MICHAIL CHRYSOCHOIDIS 19.10.2026 21:33
ΣΟΦΙΑ ΖΑΧΑΡΑΚΗ	ΣΠΥΡΙΔΩΝ – ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ	ΜΙΧΑΗΛ ΧΡΥΣΟΧΟΪΔΗΣ
ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΚΑΙ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ	ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΣΤΑΥΡΟΣ ΠΑΡΑΣΤΑΥΡΟΥ 19.10.2026 21:17	PANAGIOTIS THEODORIKAKOS 19.10.2026 21:32	NIKI KERAMEOS 19.10.2026 21:24
ΣΤΑΥΡΟΣ Ν. ΠΑΠΑΣΤΑΥΡΟΥ	ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΘΕΟΔΩΡΙΚΑΚΟΣ	ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ
ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ	ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΥΝΟΧΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ
GEORGIOS FLORIDIS 19.10.2026 21:10	DOMNA MICHAILIDOU 19.10.2026 23:34	MARGARITIS SCHOINAS 19.10.2026 21:20
ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΦΛΩΡΙΔΗΣ	ΔΟΜΝΑ – ΜΑΡΙΑ ΜΙΧΑΗΛΙΔΟΥ	ΜΑΡΓΑΡΙΤΗΣ ΣΧΟΙΝΑΣ

**ΨΗΦΙΑΚΗΣ
ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ**

DIMITRIOS
PARASTERGIΟΥ
19.10.2026 21:14

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΠΑΠΑΣΤΕΡΓΙΟΥ

**ΚΛΙΜΑΤΙΚΗΣ ΚΡΙΣΗΣ ΚΑΙ
ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ**

ΕΥΑΝΓΕΛΟΣ
ΤΟΥΡΝΑΣ
19.10.2026 21:14

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΤΟΥΡΝΑΣ

**ΟΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ
ΥΠΟΥΡΓΟΙ**

**ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

ΝΙΚΟΛΑΟΣ
ΠΑΡΑΘΑΝΑΣΙΣ
19.10.2026 21:54

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΑΠΑΘΑΝΑΣΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ

ΕΙΡΙΝΙ ΑΓΑΡΙΔΑΚΙ
19.10.2026 21:09

ΕΙΡΗΝΗ ΑΓΑΠΗΔΑΚΗ

**ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΚΑΙ
ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ**

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΚΟΤΣΙΡΑΣ
19.10.2026 22:18

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΚΩΤΣΗΡΑΣ