



196

ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ

Αριθμ. 147/7/2014

ΕΚΘΕΣΗ

Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους (άρθρο 75 παρ. 1 του Συντάγματος)

Στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας «Προσαρμογή στο εθνικό δίκαιο της Εκτελεστικής Οδηγίας 2012/25/ΕΕ της Επιτροπής της 9^{ης} Οκτωβρίου 2012 για τη θέσπιση διαδικασιών ενημέρωσης σχετικά με την ανταλλαγή, μεταξύ των κρατών μελών, ανθρωπίνων οργάνων που προορίζονται για μεταμόσχευση-Ρυθμίσεις για την Ψυχική Υγεία και την Ιατρικώς Υποβοηθούμενη Αναπαραγωγής και λοιπές διατάξεις».

A. Με τις διατάξεις του υπόψη νομοσχεδίου το οποίο απαρτίζεται από πέντε (5) Κεφάλαια, προβλέπονται μεταξύ άλλων τα ακόλουθα: **α)** Ενσωματώνεται στο Εθνικό Δίκαιο Οδηγία που αφορά τη μεταμόσχευση ανθρωπίνων οργάνων και **β)** περιλαμβάνονται ρυθμίσεις για την Ψυχική Υγεία, την Ιατρικώς Υποβοηθούμενη Αναπαραγωγή (ΙΥΑ), τα Επαγγέλματα Υγείας, καθώς και λοιπές ρυθμίσεις του Υπουργείου Υγείας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ

Εναρμονίζεται το εθνικό δίκαιο με την Οδηγία 2012/25/ΕΕ της Επιτροπής της 9^{ης} Οκτωβρίου 2012 σχετικά με τη θέσπιση διαδικασιών ενημέρωσης που αφορούν στη διασυνοριακή ανταλλαγή ανθρωπίνων οργάνων που προορίζονται για μεταμόσχευση εντός της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Ειδικότερα:

- Παρατίθενται οι σχετικοί ορισμοί για την εφαρμογή ρυθμίσεων του εν λόγω Κεφαλαίου. Συγκεκριμένα, μεταξύ των όρων που αναφέρονται, ως «εξουσιοδοτημένος οργανισμός» νοείται ο Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.).
- Περιγράφονται οι κοινοί διαδικαστικοί κανόνες ως προς τη διαβίβαση πληροφοριών μεταξύ των αρμόδιων αρχών ή των εξουσιοδοτημένων οργανισμών των κρατών μελών.
- Προσδιορίζεται το είδος των πληροφοριών που διαβιβάζονται σχετικά με το χαρακτηρισμό οργάνων και δοτών και την εξασφάλιση της ιχνηλασιμότητας των οργάνων.

- Θεσπίζεται σύστημα αναφοράς σοβαρών ανεπιθύμητων συμβάντων και αντιδράσεων, που ενδεχομένως προκύψουν κατά την ανταλλαγή οργάνων.

- Καθορίζεται ο τρόπος διασύνδεσης μεταξύ των κρατών μελών αναφορικά με τη διαθεσιμότητα των στοιχείων επικοινωνίας όλων των αρμόδιων αρχών και των εξουσιοδοτημένων οργανισμών των κρατών μελών.

(άρθρα 1-8α)

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ

1.α. Συμπληρώνεται (αναδρομικά από την ημερομηνία ισχύος του) το άρθρο 30 του ν. 4052/2012 και προβλέπεται ότι, τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας των τεσσάρων (4) ψυχιατρικών νοσοκομείων (Χανίων, Τρίπολης, Κέρκυρας και Ιεράς Μονής Πέτρας Ολύμπου), που με τις διατάξεις του εν λόγω άρθρου καταργήθηκαν ως αυτοτελή ν.π.δ.δ. και εντάχθηκαν στα Γενικά Νοσοκομεία της περιοχής τους, αποτελούν εφεξής, αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες των νοσοκομείων υποδοχής. Οι λοιπές Μονάδες Ψυχικής Υγείας των καταργούμενων ν.π.δ.δ. αποτελούν εφεξής μονάδες των Κέντρων Ψυχικής Υγείας.

Ορίζεται, επίσης, ότι τα ανωτέρω Κέντρα Ψυχικής Υγείας με τις λοιπές Μονάδες Ψυχικής Υγείας αυτών, αποτελούν διακριτό κέντρο κόστους στον προϋπολογισμό των νοσοκομείων υποδοχής, τα οποία υποχρεούνται να τηρούν ξεχωριστό Κ.Α.Ε. στον προϋπολογισμό τους για τα Κέντρα αυτά και τις Μονάδες τους. Κάθε αυξομείωση των πιστώσεων των Κ.Α.Ε. θα διενεργείται κατόπιν έγκρισης του Υπουργού Υγείας.

β. Τροποποιείται το άρθρο 31 του ίδιου νόμου, με το οποίο ρυθμίστηκαν τα θέματα προσωπικού των καταργούμενων ν.π.δ.δ. και προβλέπεται ότι με το μεταφερόμενο στα νοσοκομεία υποδοχής προσωπικό στελεχώνονται και τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας και λοιπές Μονάδες Ψυχικής Υγείας αυτών, με την οριζόμενη διαδικασία. Επίσης προβλέπεται ότι οι μεταφορά των θέσεων γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας κατόπιν εισήγησης του Διοικητή της αρμόδιας Υγειονομικής Περιφέρειας.

γ. Διευκρινίζεται ότι, εξαιρούνται από τις διατάξεις που καταργήθηκαν με το άρθρο 77 του ν.3918/2011, όλες οι αναφερόμενες στη υποπερίπτωση ββ' της περ. ε' του άρθρου 3 του ν. 3580/2007, όπως ισχύει, διατάξεις περί του Κεφαλαίου Κοινωνικής και Ανθρωπιστικής Αντίληψης (Ειδικός Κωδικός στον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας), και όχι μόνο το εδάφιο με το οποίο προβλέφθηκε αυτό. (άρθρο 9)

2. Τροποποιούνται και συμπληρώνονται οι διατάξεις του άρθρου 3 του ν. 2716/1999, σχετικά με τη σύνθεση, συγκρότηση και λειτουργία των Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας και προβλέπονται κυρίως τα εξής:

α. Τα μέλη των εν λόγω επιτροπών αυξάνονται από πέντε (5) σε επτά (7), ενώ παραμένει διάταξη που ορίζει ότι οι εν λόγω θέσεις είναι τιμητικές και άμισθες.

β. Οι δαπάνες λειτουργίας των Τομεακών Επιτροπών (δαπάνες μετακίνησης κ.λπ.) θα καλύπτονται ετησίως, με απόφαση του Υπουργού Υγείας, από πόρους του Κεφαλαίου Κοινωνικής και Ανθρωπιστικής Αντίληψης του

v.3580/2007 (ενώ μέχρι σήμερα καλύπτονταν από τον προϋπολογισμό του νοσοκομείου, από το οποίο προερχόταν ο Πρόεδρός τους). Το ύψος της κατά τα ανωτέρω χρηματοδότησης των λειτουργικών δαπανών κάθε Τομεακής Επιτροπής θα τελεί σε άμεση συνάρτηση με τον αριθμό των ωφελούμενων, οι οποίοι εξηπηρετούνται ετησίως από τις μονάδες ψυχικής υγείας του συγκεκριμένου Τομέα και θα καταβάλλεται μέσω του προϋπολογισμού του νοσοκομείου από το οποίο προέρχεται ο Πρόεδρός της. Για το σκοπό αυτό οι εν λόγω δαπάνες θα καταχωρούνται και θα παρακολουθούνται σε ιδιαίτερο διακριτό κωδικό, τόσο σε επίπεδο παρακολούθησης εκτέλεσης του προϋπολογισμού, όσο και σε επίπεδο κοστολόγησης.

γ. Τα μέλη των Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας που υπηρετούν στα ψυχιατρικά νοσοκομεία ή στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας υποχρεούνται να απασχολούνται ετησίως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες στο έργο των Τομεακών Επιτροπών.

(άρθρο 10)

3. Τροποποιείται η σύνθεση της Ειδικής Επιτροπής Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ατόμων με Ψυχικές Διαταραχές του άρθρου 2 του v.2716/1999, χωρίς να αυξάνεται ο συνολικός αριθμός των μελών της.

(άρθρο 11)

4. Προβλέπεται η υπαγωγή των ιδιωτικών ψυχιατρικών κλινικών στις διατάξεις του v. 2716/1999 και ο καθορισμός, με απόφαση του Υπουργού Υγείας, η οποία εκδίδεται εντός της οριζόμενης προθεσμίας, των οργάνων ελέγχου και των αναγκαίων λεπτομερειών για την άσκηση της εποπτείας και ελέγχου αυτών.

(άρθρο 12)

5.α. Εξειδικεύεται ο τρόπος ελέγχου και εποπτείας από την αρμόδια Διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας, των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που έχουν συσταθεί από νοσοκομεία του ν.δ. 2592/1953 και του ν. 1397/1983 ή που ανήκουν σε ν.π.δ.δ. ή ν.π.ι.δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, που επιχορηγούνται εν όλω ή εν μέρει, άμεσα ή έμμεσα από το Δημόσιο.

β. Εφόσον κατά τη διενέργεια του έλεγχου διαπιστωθεί η μη τήρηση ή η πλημμελής τήρηση από των οριζόμενων υποχρεώσεων των ανωτέρω μονάδων, είναι δυνατή η αναστολή κάθε είδους χρηματικής καταβολής από δημόσιους ή κοινοτικούς πόρους προς αυτές για τις παρεχόμενες υπηρεσίες ψυχικής υγείας, καθώς και η επιβολή προστίμων ή άλλων διοικητικών κυρώσεων.

γ. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ρυθμίζεται ειδικότερα, ο τρόπος άσκησης των ελέγχων, κάθε απαραίτητο οργανωτικό και τεχνικό μέτρο, καθώς και οι επιβαλλόμενες κυρώσεις.

(άρθρο 13)

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ

Ρυθμίζονται θέματα σχετικά με την Ιατρικώς Υποβοηθούμενη Αναπαραγωγή (I.Y.A.).

1. Η επ' αόριστον παράταση της διάρκειας της κρυοσυντήρησης, που ισχύει για το σπέρμα, τον ορχικό ιστό, τα ωάρια και τον ωθηκικό ιστό, γίνεται πενταετής.
(άρθρο 14)

2.a. Δεν απαιτείται πλέον για τους δότες γαμετών που είναι έγγαμοι ή συζούν σε ελεύθερη ένωση η έγγραφη συναίνεση της συζύγου ή συντρόφου. Η υποχρέωση αυτή παραμένει για τις δότριες γονιμοποιημένων ωαρίων.

β. Στις δαπάνες για τη λήψη και την κρυοσυντήρηση των γαμετών εντάσσονται οι φαρμακευτικές δαπάνες, καθώς και η αποζημίωση για τη βιολογική καταπόνηση του δότη γαμετών.

γ. Περιγράφεται ο τρόπος καταβολής των δαπανών που είναι απαραίτητες για τη λήψη και κρυοσυντήρηση των γαμετών.
(άρθρο 15)

3. Θεσπίζεται υποχρέωση για την Αρχή της Ι.Υ.Α. να καθορίζει με αποφάσεις της τον επιτρεπόμενο αριθμό διάθεσης γαμετών από τον ίδιο δότη ή δότρια και τις αντίστοιχες χρονικές περιόδους, που μπορούν οι ίδιοι να διαθέσουν γενετικό υλικό.
(άρθρο 16)

4. Επεκτείνεται η δυνατότητα συμμετοχής σε Ι.Υ.Α. και σε αιτούσες ή σε κυιφορούσες γυναίκες που έχουν τη μόνιμη κατοικία τους εκτός Ελλάδος. (Σήμερα η δυνατότητα αυτή περιορίζεται αποκλειστικά στις αιτούσες ή κυιφορούσες γυναίκες που έχουν την κατοικία τους στην Ελλάδα).
(άρθρο 17)

5. Μεταβάλλεται:

- το όργανο χορήγησης της άδειας, ίδρυσης και λειτουργίας των Μονάδων Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Μ.Ι.Υ.Α.) και των Τραπεζών Κρυοσυντήρησης (εφεξής θα δίδεται από τη Μ.Ι.Υ.Α. αντί τον αρμόδιο φορέα που είναι σήμερα),

- ο τύπος της κανονιστικής διοικητικής πράξης με την οποία καθορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις για τη χορήγηση των προαναφερόμενων αδειών (με κ.ν.α. αντί π.δ. που ισχύει σήμερα).

(άρθρα 18-19)

6. Ελαστικοποιούνται οι ποινές για τις παραβάσεις σχετικά με την Ι.Υ.Α. Ειδικότερα, οι εν λόγω παραβάσεις θεωρούνται πλέον πλημμεληματικές πράξεις, αντί για κακουργηματικές που ισχύει σήμερα (τώρα θεσπίζεται ποινή φυλάκισης τουλάχιστον 2 ετών, αντί για ποινή κάθειρξης μέχρι 10 έτη). Η πρόβλεψη της ποινής κάθειρξης μέχρι 10 έτη παραμένει, εφόσον οι παραβάσεις αυτές διαπράττονται κατ' επάγγελμα ή κατά συνήθεια.
(άρθρο 20)

7. Προβλέπεται η εξακολούθηση λειτουργίας των υπαρχουσών Μ.Ι.Υ.Α. και των Τραπεζών Κρυοσυντήρησης με την παρούσα σύνθεσή τους μέχρι να εκδοθεί η προβλεπόμενη από το ν.3305/2005 άδεια λειτουργίας τους.

(άρθρα 21)

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ

1. Αποσαφηνίζονται οι προϋποθέσεις για την κτήση της ειδικότητας Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής. **(άρθρο 22)**

2. Ορίζονται οι απαιτούμενες προϋποθέσεις για την κτήση της ειδικότητας παθολογικής ογκολογίας για τους ιατρούς Παθολόγους (τριετής υπηρεσία με την ιδιότητα του επιμελητή Ε.Σ.Υ. σε ογκολογικά τμήματα νοσοκομείων Ε.Σ.Υ. και επιτυχής συμμετοχή σε εξετάσεις για την απόκτηση του τίτλου της παθολογικής ογκολογίας). **(άρθρο 23)**

3.a. Παρέχεται η δυνατότητα στο Πανελλήνιο Σύλλογο Φυσικοθεραπευτών να προσλαμβάνει προσωπικό με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, για την κάλυψη των αναγκών του.

β. Περιορίζεται, σε 30 Ευρώ από 60 Ευρώ που ισχύει, το ύψος της ετήσιας εισφοράς προς τον Πανελλήνιο Σύλλογο Φυσικοθεραπευτών, των φυσικοθεραπευτών που είναι μέλη πολύτεκνων οικογενειών, όπως επίσης και των άνεργων φυσικοθεραπευτών. **(άρθρο 24)**

4.a. Ορίζεται, με απόφαση του Υπουργού Υγείας, εννεαμελής Προσωρινή Διοικούσα Επιτροπή του Π.Σ.Ε.Υ. μέχρι την ανάδειξη των οργάνων διοίκησης του Π.Σ.Ε.Υ. και καθορίζονται οι αρμοδιότητές της.

β. Συνιστώνται τέσσερις (4) θέσεις προσωπικού για τη στελέχωση του Π.Σ.Ε.Υ. Οι αποδοχές, αποζημιώσεις και τα έξοδα των υπαλλήλων του Π.Σ.Ε.Υ. καλύπτονται από ίδιους πόρους του Συλλόγου και σε καμία περίπτωση από τον κρατικό προϋπολογισμό. **(άρθρο 25)**

5.a. Μεταβάλλεται η περιφερειακή διάρθρωση της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.). Συγκεκριμένα, τα επτά (7) υφιστάμενα Περιφερειακά Τμήματα μειώνονται σε τέσσερα (4).

β. Προστίθενται δύο επιπλέον σκοποί της Ε.Ν.Ε. Ειδικότερα προβλέπεται:

- η διοργάνωση, εποπτεία και μοριοδότηση εκπαιδευτικών και επιστημονικών προγραμμάτων στο πλαίσιο της νοσηλευτικής εκπαίδευσης,
- η δημιουργία Κέντρου Δια Βίου Μάθησης Επιπέδου Ένα και Κέντρου Δια Βίου Μάθησης Επιπέδου Δύο, στο πλαίσιο παροχής υπηρεσιών εκπαίδευσης και επαγγελματικής κατάρτισης από την Ε.Ν.Ε.

γ. Οι προβλεπόμενες αλλαγές στην περιφερειακή διάρθρωση της Ε.Ν.Ε. τίθενται σε ισχύ μετά τις αμέσως προσεχείς εκλογές για την ανάδειξη των οργάνων διοίκησης της Ε.Ν.Ε., την ευθύνη για τη διενέργεια των οποίων φέρει αποκλειστικώς το Διοικητικό Συμβούλιο.

δ. Επέρχονται μεταβολές στο εκλογικό σύστημα για την ανάδειξη των κεντρικών και περιφερειακών οργάνων διοίκησης της Ε.Ν.Ε. Ειδικότερα, μεταξύ άλλων, καθιερώνεται το ενιαίο ψηφοδέλτιο αντί της απλής αναλογικής που ισχύει σήμερα.

2 αL

ε. Δεν προηγούνται οι νοσηλευτές ΠΕ έναντι των νοσηλευτών ΤΕ στην κατάληψη θέσεων προϊσταμένων διεύθυνσης, τομέα (υποδιεύθυνση) και τμήματος των νοσηλευτικών υπηρεσιών των δημόσιων νοσηλευτικών ιδρυμάτων. **(άρθρο 26)**

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ

1.α. Παρατείνεται έως 31.12.2014 (από 30.4.2014) η ισχύς των προ του ν. 4178/2013 διατάξεων που διέπουν την οργάνωση των ν.π.δ.δ. του Τομέα Υγείας του Υπουργείου Υγείας.

β. Τροποποιείται η εξουσιοδοτική διάταξη της παρ. 1, του στοιχείου Α', του άρθρου 10, του Ν. 3402/2005 και ορίζεται ότι τα Κέντρα Αίματος (Κ.Α.) είναι υπηρεσίες αιμοδοσίας που ορίζονται με Απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από εισήγηση του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α.). Με την ίδια Απόφαση ορίζονται οι Νοσοκομειακές Υπηρεσίες Αιμοδοσίας (Ν.Υ.Α.), οι προδιαγραφές λειτουργίας των Κ.Α. και των Ν.Υ.Α. (χώροι, εξοπλισμός, προσωπικό), η υπαγωγή των Ν.Υ.Α. ανά Κ.Α., η διαδικασία χορήγησης των αδειών ίδρυσης και λειτουργίας των Κ.Α. και των Ν.Υ.Α. και ρυθμίζονται εν γένει θέματα που αφορούν τη λειτουργία και την άσκηση των αρμοδιοτήτων των ανωτέρω Μονάδων. Οι άδειες ίδρυσης και λειτουργίας των Κ.Α. και των Ν.Υ.Α. χορηγούνται με Απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από εισήγηση του Ε.ΚΕ.Α.

γ. Μεταβατικά και έως 31.12.2014 που θα ισχύει η εξουσιοδοτική διάταξη της παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 3402/2005 για τον Οργανισμό του Ε.ΚΕ.Α, αυτός θα εκδίδεται με κ.ν.α. (αντί π.δ/τος που προβλέπεται σήμερα).

δ. Τροποποιούνται οι διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 9 του ν. 3402/2005, που προέβλεπαν τη μεταφορά στο Ε.ΚΕ.Α. των οργανικών θέσεων μόνο του προσωπικού που υπηρετούσε στο Εθνικό Κέντρο Παρασκευής Παραγώγων Αίματος «ΗΛΙΑΣ ΠΟΛΙΤΗΣ» και πλέον προβλέπεται ότι μεταφέρονται όλες οι οργανικές θέσεις πάσης φύσεως προσωπικού που έχουν συσταθεί στο ανωτέρω Εθνικό Κέντρο Παρασκευής Παραγώγων Αίματος.

ε. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας που εκδίδεται ύστερα από εισήγηση του Ε.ΚΕ.Α. μπορεί να ορίζονται ειδικά κίνητρα για τους εθελοντές αιμοδότες, σύμφωνα με την 2002/98/EK οδηγία. Με την ίδια απόφαση ορίζεται επίσης η έννοια και οι προϋποθέσεις ορισμού του εθελοντή αιμοδότη. **(άρθρα 27-28)**

2. Δεν απαιτείται πλέον προηγούμενη γνώμη του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.) για την τροποποίηση του οργανισμού του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ). **(άρθρο 29)**

3.α. Τροποποιείται το άρθρο 39 του ν. 1759/1988, σχετικά με τη νοσηλεία στο εξωτερικό, ώστε να καθορίζεται ενιαία διαδικασία για την έγκριση

νοσηλείας στο εξωτερικό των υπαγόμενων προσώπων στον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

β. Οι διατάξεις της παραγράφου 5 του άρθρου 10 του ν.δ. 4104/1960 και του β.δ. 226/23.2/21.3.1973, σχετικά με τη μεταβίβαση στο IKA-ETAM των αξιώσεων που έχουν οι ασφαλισμένοι ή τα μέλη της οικογένειας τους από τρίτους για ζημίες που προκλήθηκαν σε αυτούς, σε περίπτωση τροχαίου ατυχήματος, λόγω ασθένειας, αναπηρίας ή θανάτου του υπόχρεου διατροφής αυτών, μέχρι του ποσού των παροχών που χορηγεί το εν λόγω Ταμείο, έχουν ανάλογη εφαρμογή και στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., όσον αφορά την υγειονομική περίθαλψη σε είδος σύμφωνα με τις διατάξεις του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας.

Η αξίωση του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. παραγράφεται μετά πενταετία, η οποία αρχίζει από την αποδεδειγμένη γνώση του ζημιογόνου γεγονότος από τον Οργανισμό. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται οι ειδικότεροι όροι και λεπτομέρειες για την εφαρμογή των ανωτέρω.

γ. Ρυθμίζονται θέματα σχετικά με τη διαδικασία κάλυψης των κενών θέσεων φαρμακείων.

(άρθρα 30 - 31)

4. Μεταβάλλεται το θεσμικό πλαίσιο που διέπει τη λειτουργία των πειθαρχικών συμβουλίων των φαρμακευτικών συλλόγων της χώρας, στα εξής κατά βάση σημεία:

- Επανακαθορίζεται η σύνθεση των συγκεκριμένων συλλογικών οργάνων.
- Αυξάνεται, από εκατό (100) Ευρώ σε διακόσια (200) Ευρώ, το προβλεπόμενο παράβολο για την κατάθεση έφεσης ενώπιον του Ανωτάτου Φαρμακευτικού Πειθαρχικού Συμβουλίου κατά αποφάσεων των προαναφερόμενων πειθαρχικών συμβουλίων.
- Προβλέπεται η πρόσληψη δικηγόρου (ή νομικού) από τον φαρμακευτικό σύλλογο της έδρας της οικείας Περιφέρειας, ο οποίος θα εκτελεί χρέη διοικητικού γραμματέα και πρακτικογράφου.

(άρθρο 32)

5. Επεκτείνονται οι επιβαλλόμενες κυρώσεις της παρ. 15 του άρθρου 4 του π.δ.121/2008, όπως ισχύει (χρηματικό πρόστιμο, προσωρινός αποκλεισμός φαρμακείου από εκτέλεση συνταγών ΕΟΠΥΥ κ.λπ.) και στις περιπτώσεις που, κατόπιν διενέργειας ελέγχου, διαπιστωθεί χονδρική πώληση από φαρμακείο σε άλλες εμπορικές επιχειρήσεις φαρμακευτικών και παραφαρμακευτικών προϊόντων ως και κάθε προϊόντος που διατίθεται αποκλειστικά από το φαρμακείο.

(άρθρο 33)

6. Μετατρέπονται αυτοδίκαια σε θέσεις του κλάδου ΠΕ Φαρμακοποιών οι υφιστάμενες κενές και οι τυχόν προκύπτουσες κενές οργανικές θέσεις του κλάδου Νοσοκομειακών Φαρμακοποιών στους οργανισμούς των νοσοκομείων του ΕΣΥ, μέχρι να εκδοθεί το προβλεπόμενο από το άρθρο 44 του ν.2519/1997 Προεδρικό Διάταγμα,

Μετά τη συμπλήρωση της δοκιμαστικής υπηρεσίας, των προσληφθέντων υπαλλήλων στις κενές θέσεις του κλάδου ΠΕ Φαρμακοποιών, οι εν λόγω θέσεις μετατρέπονται σε θέσεις του κλάδου Νοσοκομειακών Φαρμακοποιών και οι υπάλληλοι που τις κατέχουν εντάσσονται αυτόματα στον εν λόγω κλάδο.

(άρθρο 34)

7. Παρέχεται η δυνατότητα εξόφλησης, από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και ειδικότερα από το ποσό του ενός δισεκατομμυρίου πεντακοσίων εκατομμυρίων (1.500.000.000) Ευρώ, με το οποίο το Ελληνικό Δημόσιο έχει αναλάβει την υποχρέωση να χρηματοδοτήσει τον εν λόγω Οργανισμό για την αντιμετώπιση μέρος των οφειλών του κατά την 31-12-2011 προς φαρμακεία και λοιπούς ιδιώτες παρόχους υγείας και των ληξιπρόθεσμων μέχρι 30-9-2011 υποχρεώσεων των πρώην πέντε (5) νοσοκομείων του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και ήδη ενταγμένων από 1-6-2011 στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ).

(άρθρο 35)

8.a. Προβλέπεται ότι η κατ' οίκον νοσηλεία αναπτύσσεται και οργανώνεται και από:

- νομικά πρόσωπα του δημοσίου και ιδιωτικού δικαίου που προσφέρουν υπηρεσίες υγείας και δεν υπάγονται στο ΕΣΥ,
- δημοτικά ιατρεία, ν.π.δ.δ. και ν.π.ι.δ. των δήμων που παρέχουν υπηρεσίες υγείας,
- Ιδιωτικές Μονάδες Υγείας,
- τον ιδιωτικό τομέα που λειτουργεί ως ανεξάρτητη οντότητα (ιδιώτες επαγγελματίες υγείας).

(Σήμερα η εν λόγω δράση αναπτύσσεται από Μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας και Δευτεροβάθμιας Περιθάλψης του ΕΣΥ και από τους Οργανισμούς Κοινωνικής Ασφάλισης).

Με κ.ν.α., ρυθμίζονται οι όροι, οι προϋποθέσεις, οι διαδικασίες, η οργάνωση-ανάπτυξη, η στελέχωση, το περιεχόμενο των υπηρεσιών, ο έλεγχος και η εποπτεία, καθώς και κάθε άλλη λεπτομέρεια που σχετίζεται με την κατ' οίκον νοσηλεία στις προαναφερόμενες Μονάδες και Φορείς της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ).

β. Οι Μονάδες Οικογενειακού Προγραμματισμού και Μονάδες Φροντίδας Μητέρας-Παιδιού λειτουργούν ως τμήματα ή μονάδες, καθώς και ως υπηρεσίες ή προγράμματα στο πλαίσιο των Πανεπιστημιακών Κλινικών, των Νοσηλευτικών Μονάδων του ΕΣΥ, των δομών του ΠΕΔΥ και των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης Α' βαθμού.

Με κ.ν.α., καθορίζονται οι όροι, οι προϋποθέσεις ίδρυσης, σύστασης και λειτουργίας, οι αρμοδιότητες, η στελέχωση, ο εξοπλισμός οι εγκαταστάσεις, η εποπτεία και ο έλεγχος, καθώς και κάθε άλλη λεπτομέρεια σχετικά με τη συγκρότηση των ανωτέρω Μονάδων.

(άρθρο 36)

9. Τροποποιούνται διατάξεις του άρθρου 11 του ν.2889/2001 και αποσαφηνίζεται το καθεστώς καταβολής τιμητικής αμοιβής σε ιατρούς του ΕΣΥ. Ειδικότερα προβλέπεται ότι:

α. Καταβάλλεται τιμητική αμοιβή σε ιατρούς του ΕΣΥ εφόσον συμμετέχουν σε επιστημονικές εκδηλώσεις τύπου Α στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό, με την ιδιότητα του ομιλητή ή προεδρεύοντος συνεδριάσεων.

Η ανωτέρω τιμητική αμοιβή καταβάλλεται από φαρμακευτικές εταιρείες και λοιπές εταιρείες προϊόντων ΕΟΦ, στον Ειδικό Λογαριασμό Κονδυλίων Έρευνας και Ανάπτυξης (ΕΛΚΕΑ) και κατόπιν αποδίδεται στους δικαιούχους.

β. Επιτρέπεται σε ιατρούς, λοιπό επιστημονικό και νοσηλευτικό προσωπικό του Ε.Σ.Υ., καθώς και σε πανεπιστημιακούς ιατρούς που εργάζονται σε κλινικές εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του ΕΣΥ ή των ΑΕΙ και συμμετέχουν σε ομάδες εργασίας στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό και οργανώνονται από φαρμακευτικές εταιρείες με ή χωρίς αμοιβή. Η καταβολή της αμοιβής γίνεται μέσω του ΕΛΚΕΑ, ανάλογα με την ιδιότητα του ιατρού.

(άρθρο 37)

10. Προβλέπεται ότι στην ανώτατη εποπτεία του Διοικητή της 1^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής υπάγεται και η εποπτεία των ΕΛΚΕΑ της χώρας. (άρθρο 38)

11. Επεκτείνεται το υφιστάμενο πλαίσιο που διέπει αποσπασμένους υπαλλήλους της ΔΕΗ ΑΕ στο ΕΤΕΑ και τον ΕΟΠΥΥ και στους αποσπασμένους της εταιρείας στις ΔΥΠΕ και αφορά τη μισθολογική τους προαγωγή, υπηρεσιακή κατάσταση κ.λπ. (άρθρο 39)

12.α. Προβλέπεται ότι σε περίπτωση που εργαζόμενος στο Δημόσιο ή στον ευρύτερο δημόσιο τομέα αποβιώσει κατά ή και εξαιτίας της εκτελέσεως του υπηρεσιακού του καθήκοντος, τότε δύναται ένα μέλος της οικογένειας του θανόντος μέχρι πρώτο βαθμό εξ αίματος ή εξ αγχιστείας συγγενείας με αυτόν, που κατέχει θέση ιατρού κλάδου ΕΣΥ, να μετατίθεται σε Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία και Περιφερειακά Ιατρεία της Επικράτειας, σε κενή οργανική θέση της ίδιας ειδικότητας, διατηρώντας το βαθμό του. Σε περίπτωση μη ύπαρξης κενής οργανικής θέσης, η μετάθεση γίνεται με μεταφορά της θέσης του.

β. Αναφέρονται οι ιατροί κλάδου ΕΣΥ ειδικότητας Ιατρικής Βιοπαθολογίας, οι οποίοι μπορούν να λάβουν, χωρίς εξετάσεις, πιστοποιητικό εξειδίκευσης στην Κλινική Μικροβιολογία. (άρθρο 40)

13. Τροποποιούνται – συμπληρώνονται διατάξεις του ν.4238/2014 σχετικά με τη λειτουργία του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (ΠΕΔΥ), στα εξής κατά βάση σημεία:

α. Επανακαθορίζονται οι κανονιστικές διοικητικές πράξεις με τις οποίες ρυθμίζονται θέματα σχετικά με τους όρους, τις προϋποθέσεις και τη διαδικασία αναγνώρισης των μονάδων ιαματικής θεραπείας, των κέντρων ιαματικού τουρισμού – θερμαλισμού και των κέντρων θαλασσοθεραπείας ως μονάδων παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ).

β. Εξακολουθούν να είναι αρμόδια για την εξέλιξη και μονιμοποίηση των υπηρετούντων ιατρών κλάδου ΕΣΥ, των Κέντρων Υγείας και των αποκεντρωμένων μονάδων τους, καθώς και για τις κρίσεις του προαναφερόμενου ιατρικού προσωπικού σε εκτέλεση δικαστικών αποφάσεων ή κατόπιν αναπομπής του Υπουργού Υγείας, τα συλλογικά όργανα του ν. 3754/2009, μέχρι τη σύσταση των νέων του ν.4238/2011.

γ. Μεταφέρονται και εντάσσονται στην οργανωτική δομή των οικείων ΔΥΠΕ τα Ειδικά Κέντρα Υγείας και τα Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία τα οποία έχουν συσταθεί ως αποκεντρωμένες μονάδες των νοσοκομείων του ΕΣΥ. **(άρθρο 41)**

14. Περιέρχεται στον οικείο Περιφερειάρχη η αρμοδιότητα των ιατρικών συλλόγων για χορήγηση, αναστολή, ανάκληση και ακύρωση βεβαίωσης λειτουργίας διαγνωστικών εργαστηρίων και εργαστηρίων φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης σε περίπτωση που παρέλθει άπρακτη η προθεσμία του ενός (1) μηνός για την έκδοση των σχετικών διαπιστωτικών αποφάσεων, από τους εν λόγω συλλόγους. **(άρθρο 42)**

15. Οι μόνιμοι υπάλληλοι και οι υπάλληλοι με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου των μνημονευόμενων κλάδων / ειδικοτήτων που υπηρετούν στο Υπουργείο Υγείας ή σε εποπτευόμενους από αυτό φορείς, αποσπώνται, μετατάσσονται ή μεταφέρονται στον ΕΟΦ, σε κενή οργανική θέση ή σε περίπτωση μη ύπαρξης κενής οργανικής θέσης, σε συνιστώμενη προσωποπαγή θέση κατηγορίας και ειδικότητας αντίστοιχης με τα τυπικά προσόντα που κατέχουν, με απόφαση του Υπουργού Υγείας, κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων.

Οι δαπάνες μισθοδοσίας του ως άνω μετατασσόμενου, αποσπώμενου ή μεταφερόμενου προσωπικού βαρύνουν τον προϋπολογισμό του ΕΟΦ και δεν επιβαρύνουν τον κρατικό προϋπολογισμό. **(άρθρο 43)**

16. Τροποποιούνται-συμπληρώνονται διατάξεις του ν.3984/2011, όπως ισχύει, αναφορικά με το θεσμικό πλαίσιο που διέπει τον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων (ΕΟΜ), στα εξής κατά βάση σημεία:

α. Διευκρινίζεται ότι οι προϋπολογισμοί των ασφαλιστικών οργανισμών του λήπτη ή του υποψήφιου λήπτη επιβαρύνονται και με τη δαπάνη μεταφοράς του λήπτη ή / και του δότη για μεταμόσχευση ανθρώπινων οργάνων.

β. Διευρύνονται οι επιστημονικοί τομείς από τους οποίους μπορούν να προέρχονται οι Συντονιστές Μεταμοσχεύσεων.

γ. Παρέχεται η δυνατότητα χρηματοδότησης του ΕΟΜ και από συμμετοχές σε ευρωπαϊκά ή διεθνή προγράμματα.

δ. Επιτρέπεται η:

- απόσπαση από νοσοκομεία προσωπικού των αναφερόμενων κλάδων (νοσηλευτικής, επισκεπτών / τριών υγείας, διοίκησης μονάδων υγείας κ.λπ.) αποκλειστικά και μόνο για απασχόληση σε θέσεις Συντονιστών Μεταμόσχευσης, στο Τμήμα Συντονισμού του ΕΟΜ για την κάλυψη

της 24ωρης λειτουργίας αυτού. Η απόσπαση διενεργείται με απόφαση του Υπουργού υγείας, έχει διάρκεια έως τρία έτη και δύναται να ανανεώνεται,

- μετακίνηση και τοποθέτηση υπαλλήλων μεταξύ των οριζόμενων κατηγοριών (ειδικών επιστημόνων) με απόφαση, επίσης, του Υπουργού Υγείας και μόνες προϋποθέσεις ο υπάλληλος να καλύπτει τα προσόντα της θέσης για την οποία αιτείται τη μετακίνηση και να το επιτρέπουν οι υπηρεσιακές ανάγκες.

ε. Ορίζεται η κατηγορία του υπαλλήλου που ασκεί καθήκοντα προϊσταμένου της Διεύθυνσης του ΕΟΜ.

Στην περίπτωση απόσπασης όταν ο υπάλληλος αυτός επιστρέψει στην υπηρεσία μου, η θητεία του ως προϊστάμενος Διεύθυνσης του Ε.Ο.Μ. υπολογίζεται ως προϋπηρεσία σε θέση προϊσταμένου Διεύθυνσης.

(άρθρο 44)

17. Προβλέπεται ότι:

α. Ειδικά για την τοποθέτηση επικουρικών ιατρών σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών, Μεταμόσχευσης και Εφαρμογής Ιστών, προηγούνται ιατροί οι οποίοι διαθέτουν βεβαίωση εξειδίκευσης στις ανωτέρω μονάδες και ελλείψει αυτών όσοι διαθέτουν αποδεδειγμένη εμπειρία σε αυτές.

β. Σε νοσοκομεία του ΕΣΥ, διενεργούνται χειρουργικές επεμβάσεις ή άλλες επεμβατικές πράξεις που απαιτούν παραμονή στο νοσοκομείο πέραν της ημερήσιας νοσηλείας, κατά την ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται οι ειδικότεροι όροι και προϋποθέσεις, υπό τις οποίες εντάσσονται τα νοσοκομεία που ανήκουν στο ΕΣΥ, στην ολοήμερη νοσηλεία, όπως και οι όροι και οι προϋποθέσεις για τη συμμετοχή του προσωπικού στην ολοήμερη λειτουργία και η αμοιβή αυτού, οι δικαιούχοι των επεμβάσεων, το είδος των ιατρικών πράξεων και το κόστος αυτών, καθώς και κάθε άλλο σχετικό θέμα. (άρθρα 45 και 46)

18. Επανακαθορίζονται τα επαγγέλματα υγείας με τα οποία δύναται να συστεγασθούν ιδιωτικοί φορείς παροχής υπηρεσιών ΠΦΥ. (άρθρο 47)

19. Ορίζεται η έναρξη ισχύος των διατάξεων του υπό ψήφιση νόμου.

(άρθρο 48)

B. Από τις προτεινόμενες διατάξεις προκαλούντα τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

I. Επί του κρατικού προϋπολογισμού

1. Ετήσια δαπάνη από την καταβολή αμοιβής στο προσωπικό που συμμετέχει στη διενέργεια χειρουργικών επεμβάσεων ή άλλων επεμβατικών πράξεων που απαιτούν παραμονή στο νοσοκομείο πέραν της ημερήσιας

νοσηλείας κατά την ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων. Η δαπάνη εκ της αιτίας αυτής δεν μπορεί να προσδιορισθεί διότι εξαρτάται από την έκδοση της σχετικής κ.ν.α., (άρθρο 47)

2. Ενδεχόμενη αύξηση εσόδων, από την επιβολή των οριζόμενων κυρώσεων σε βάρος φαρμακοποιών που προβαίνουν σε χονδρική πώληση φαρμακευτικών και παραφαρμακευτικών προϊόντων προς άλλες εμπορικές επιχειρήσεις. (άρθρο 33)

3. Ετήσια εξοικονόμηση δαπάνης, από τη μη καταβολή αποδοχών λόγω μετάταξης / μεταφοράς υπαλλήλων της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας και εποπτευόμενων φορέων του στον ΕΟΦ. (άρθρο 44)

II. Επί των προϋπολογισμών των ο.τ.α. α' βαθμού (ν.π.δ.δ. επιχορηγούμενα από τον κρατικό προϋπολογισμό)

Ετήσια δαπάνη, από τη σύσταση Μονάδων Οικογενειακού Προγραμματισμού και Μονάδων Φροντίδας Μητέρας-Παιδιού στους ο.τ.α. α' βαθμού, το ύψος της οποίας εξαρτάται από την έκδοση της σχετικής κ.ν.α. (άρθρο 36 παρ. 2)

III. Επί του προϋπολογισμού των Πανεπιστημιακών Κλινικών και των νοσηλευτικών ιδρυμάτων του ΕΣΥ (ν.π.δ.δ. επιχορηγούμενα από τον κρατικό προϋπολογισμό)

Ετήσια δαπάνη, από τη σύσταση Μονάδων Οικογενειακού Προγραμματισμού και Μονάδων Φροντίδας Μητέρας-Παιδιού στους ανωτέρω φορείς, το ύψος της οποίας εξαρτάται από την έκδοση της σχετικής κ.ν.α. (άρθρο 36 παρ. 2)

IV. Επί του προϋπολογισμού των ν.π.δ.δ. και ν.π.ι.δ. που παρέχονται Υπηρεσίες Υγείας

Ετήσια δαπάνη, από την ανάπτυξη και οργάνωση κατ' οίκον νοσηλείας από τους ανωτέρω φορείς, το ύψος της οποίας εξαρτάται από την έκδοση της σχετικής κ.ν.α. (άρθρο 37 παρ. 1)

V. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (Ε.Κ.Ε.Α., ν.π.δ.δ. επιχορηγούμενο από τον κρατικό προϋπολογισμό)

Ετήσια δαπάνη, από τη μεταφορά στο Ε.Κ.Ε.Α όλων των οργανικών θέσεων του Εθνικού Κέντρου Παρασκευής Παραγώγων Αίματος «ΗΛΙΑΣ ΠΟΛΙΤΗΣ» και όχι μόνο των θέσεων του προσωπικού που υπηρετούσε σε αυτό κατά την υπαγωγή του στο Ε.Κ.Ε.Α (ουσιαστικά πρόκειται για επανασύσταση 42 θέσεων), το ύψος της οποίας εξαρτάται από τον βαθμό,

τον χρόνο και τον τρόπο πλήρωσης αυτών. Σε περίπτωση, πάντως που καλυφθούν όλες με νέους διορισμούς, η επιπλέον δαπάνη εκτιμάται στο ποσό των 630.000 ευρώ, περίπου. (άρθρο 28 παρ. 3)

VI. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ., ν.π.δ.δ. επιχορηγούμενο από τον κρατικό προϋπολογισμό)

Αύξηση εσόδων από τη μεταβίβαση στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. των αξιώσεων που έχουν οι ασφαλισμένοι ή τα μέλη της οικογένειας τους από τρίτους για ζημίες που προκλήθηκαν σε αυτούς λόγω ασθένειας, αναπηρίας ή θανάτου του υπόχρεου διατροφής αυτών, σε περίπτωση τροχαίων ατυχημάτων. Το ύψος της αύξησης αυτής δεν μπορεί να προϋπολογισθεί διότι εξαρτάται από πραγματικά περιστατικά. (άρθρο 30 παρ. 2)

VII. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ., ν.π.δ.δ. επιχορηγούμενο από τον κρατικό προϋπολογισμό)

1. Ενδεχόμενη ετήσια δαπάνη, από τη σύσταση προσωποπαγών θέσεων ελλείψη κενών οργανικών για τη μεταφορά ή μετάταξη υπαλλήλων του Υπουργείου Υγείας ή εποπτευόμενων από αυτό φορέων στον ΕΟΦ. (άρθρο 44)

2. Ενδεχόμενη αύξηση εσόδων, από την επιβολή χρηματικών προστίμων, σε όσους παραβαίνουν τις διατάξεις του άρθρου 31 του υπό ψήφιση νόμου. (άρθρο 31 παρ. 5 και 6)

VIII. Επί των προϋπολογισμών των νοσηλευτικών ιδρυμάτων (ν.π.δ.δ. επιχορηγούμενα από τον κρατικό προϋπολογισμό)

Ετήσια αύξηση των εσόδων τους, από την είσπραξη αυξημένων νοσηλείων λόγω της δυνατότητας διεξαγωγής χειρουργικών επεμβάσεων και άλλων επεμβατικών πράξεων που απαιτούν παραμονή / νοσηλεία στο νοσοκομείο κατά την ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων. (άρθρο 46)

IX. Επί των προϋπολογισμών των φαρμακευτικών συλλόγων (ν.π.δ.δ. μη επιχορηγούμενα από τον κρατικό προϋπολογισμό)

1. Ετήσια δαπάνη από την πρόσληψη δικηγόρου, ο οποίος θα εκτελεί χρέη διοικητικού γραμματέα και πρακτικογράφου. (άρθρο 32 παρ. 5)

2. Ενδεχόμενη αύξηση των εσόδων, από την είσπραξη αυξημένου παραβόλου σε περίπτωση απόρριψης σχετικής έφεσης ενώπιον του

log

Ανώτατου Φαρμακευτικού Πειθαρχικού Συμβουλίου κατά αποφάσεων πειθαρχικών συμβουλίων των φαρμακευτικών συλλόγων. (άρθρο 32 παρ. 4)

X. **Επί του προϋπολογισμού της ΕΝΕ (ν.π.δ.δ. μη επιχορηγούμενο από τον κρατικό προϋπολογισμό)**

1. Ετήσια δαπάνη από την: α) διοργάνωση εκπαιδευτικών και επιστημονικών προγραμμάτων και β) δημιουργία Κέντρου Δια Βίου Μάθησης Επιπέδων Ένα και Δύο για την παροχή υπηρεσιών εκπαίδευσης και επαγγελματικής κατάρτισης. (άρθρο 26)
2. Ετήσια εξοικονόμηση δαπάνης, από τη μείωση από επτά (7) σε τέσσερα (4) των Περιφερειακών Τμημάτων της ΕΝΕ. (άρθρο 26)

