



ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

1 Νοεμβρίου 2023

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 6287

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

- 1 Τεχνικά και οργανωτικά μέτρα λειτουργίας του Εθνικού Σημείου Επαφής για την Ηλεκτρονική Υγεία του άρθρου 23 του ν. 4715/2020 (Α' 149).
- 2 Διαδικασία τοποθέτησης ειδικευμένων ιατρών για εξειδίκευση στην Επεμβατική Καρδιολογία.

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. 3495

(1)

Τεχνικά και οργανωτικά μέτρα λειτουργίας του Εθνικού Σημείου Επαφής για την Ηλεκτρονική Υγεία του άρθρου 23 του ν. 4715/2020 (Α' 149).

**ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ -
ΥΓΕΙΑΣ - ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

1.1. Του άρθρου 23 του ν. 4715/2020 Ρυθμίσεις για τη διασφάλιση της πρόσβασης σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας Ίδρυση και καταστατικό του Οργανισμού Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία Α.Ε. (Ο.ΔΙ.Π.Υ. Α.Ε.), άλλες επείγουσες διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις, (Α' 149) και ιδίως της υποπερ. βα. της περ. β. της παρ. 5,

1.2. του Κανονισμού (ΕΚ) 1338/2008 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 16ης Δεκεμβρίου 2008, σχετικά με τις κοινοτικές στατιστικές στους τομείς της δημόσιας υγείας και της υγείας και ασφάλειας στην εργασία,

1.3. της Οδηγίας 2011/24/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 9ης Μαρτίου 2011, περί εφαρμογής των δικαιωμάτων των ασθενών στο πλαίσιο της διασυννοριακής υγειονομικής περίθαλψης, οι οποίες έχουν ενσωματωθεί στην ελληνική έννομη τάξη με τις διατάξεις του ν. 4213/2013 (Α' 261) και τις διατάξεις του νόμου αυτού,

1.4. του ν. 2619/1998 «Κύρωση της Σύμβασης του Συμβουλίου της Ευρώπης για την προστασία των ανθρωπι-

νων δικαιωμάτων και της αξιοπρέπειας του ατόμου σε σχέση με τις εφαρμογές της βιολογίας και της ιατρικής: Σύμβαση για τα Ανθρώπινα Δικαιώματα και τη Βιοϊατρική» (Α' 132),

1.5. του ν. 2071/1992 «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας» (Α' 123), και ιδίως του άρθρου 47 αυτού,

1.6. του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας (ν. 3418/2005, Α' 287),

1.7. του ν. 3607/2007 «Σύσταση και καταστατικό της "Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης Κοινωνικής Ασφάλισης Α.Ε." (Η.ΔΙ.ΚΑ. Α.Ε.) και λοιπές ασφαλιστικές και οργανωτικές διατάξεις» (Α' 245),

1.8. του ν. 3892/2010 «Ηλεκτρονική καταχώριση και εκτέλεση ιατρικών συνταγών και παραπεμπτικών ιατρικών εξετάσεων» (Α' 189),

1.9. του ν. 3918/2011 «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις» (Α' 31),

1.10. του Κανονισμού (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 (Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων - ΓΚΠΔ/General Data Protection Regulation - GDPR),

1.11. του ν. 4624/2019 «Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, μέτρα εφαρμογής του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ενσωμάτωση στην εθνική νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/680 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 και άλλες διατάξεις» (Α' 137),

1.12. του ν. 4600/2019 «Εκσυγχρονισμός και Αναμόρφωση Θεσμικού Πλαισίου Ιδιωτικών Κλινικών, Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας, Σύσταση Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών και λοιπές διατάξεις» (Α' 43) και, ιδίως, εκείνες των άρθρων 82, 83 και 84 αυτού,

1.13. του ν. 4727/2020 «Ψηφιακή Διακυβέρνηση (Ενσωμάτωση στην Ελληνική Νομοθεσία της Οδηγίας

(ΕΕ) 2016/2102 και της Οδηγίας (ΕΕ) 2019/1024) - Ηλεκτρονικές Επικοινωνίες (Ενσωμάτωση στο Ελληνικό Δίκαιο της Οδηγίας (ΕΕ) 2018/1972) και άλλες διατάξεις» (Α' 184),

1.14. του π.δ. 121/2017 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» (Α' 148),

1.15. του π.δ. 40/2020 «Οργανισμός του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης» (Α' 85),

1.16. του π.δ. 142/2017 «Οργανισμός Υπουργείου Οικονομικών» (Α' 181),

1.17. του π.δ. 82/2023 «Μετονομασία Υπουργείου - Σύσταση και μετονομασία Γενικών Γραμματειών - Μεταφορά αρμοδιοτήτων, υπηρεσιακών μονάδων και θέσεων προσωπικού - Τροποποίηση και συμπλήρωση του π.δ. 77/2023 (Α' 130) - Μεταβατικές διατάξεις» (Α' 139) και ιδίως του άρθρου 1,

1.18. του π.δ. 81/2019 «Σύσταση, συγχώνευση, μετονομασία και κατάργηση Υπουργείων και καθορισμός των αρμοδιοτήτων τους - Μεταφορά υπηρεσιών και αρμοδιοτήτων μεταξύ Υπουργείων» (Α' 119),

1.19. του π.δ. 77/2023 «Σύσταση Υπουργείου και μετονομασία Υπουργείων - Σύσταση, κατάργηση και μετονομασία Γενικών και Ειδικών Γραμματειών - Μεταφορά αρμοδιοτήτων, υπηρεσιακών μονάδων, θέσεων προσωπικού και εποπτευόμενων φορέων» (Α' 130),

1.20. του π.δ. 79/2023 «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» (Α' 131),

1.21. του άρθρου 90 του Κώδικα νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα (π.δ. 63/2005, Α' 98), το οποίο διατηρήθηκε σε ισχύ με την περ. 22 του άρθρου 119 του ν. 4622/2019 (Α' 133).

1.22. του ν. 4270/2014 «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) - δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις» (Α' 143).

1.23. την υπό στοιχείο 102928 ΕΞ 2023/10.07.2023 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Οικονομικών «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Οικονομικών, Αθανάσιο Πετραλιά» (Β' 4441),

2. Την υπό στοιχείο Β1α/οικ.54738/19-10-2-23 εισήγηση της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών και Διοικητικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με την οποία από τις διατάξεις της παρούσας προκαλείται ενδεχόμενη δαπάνη σε βάρος του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας, καθώς και ειδικότερα στον Α.Λ.Ε. 2420903001 «Έξοδα για λογιστικές, ελεγκτικές και μηχανογραφικές υπηρεσίες» του Φ/ΕΦ 1015-501-0000000, το ύψος της οποίας δαπάνης θα εξαρτηθεί από το είδος και το πλήθος των υπηρεσιών που ενδέχεται να ανατεθούν και εν γένει από το φυσικό αντικείμενο του υπό ανάθεση έργου.

3. Την υπό στοιχείο 41198 ΕΞ 19/09/2023 εισήγηση της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών και Διοικητικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, σύμφωνα με την οποία από τις διατάξεις της παρούσας προκαλείται επιβάρυνση του προϋπολογισμού του φορέα Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε., η οποία δεν μπορεί να υπολογιστεί εκ των προτέρων, καθώς βασίζεται σε πραγματικά γεγονότα και κατά συνέπεια στο ΜΠΔΣ, αποφασιζουμε:

Άρθρο 1

Αντικείμενο

Αντικείμενο της παρούσας είναι: (α) η ρύθμιση των τεχνικών και οργανωτικών μέτρων για: (αα) τη λειτουργία του κόμβου παροχής υπηρεσιών διασυννοριακής διαλειτουργικότητας ηλεκτρονικής υγείας, της παρ. 2 του άρθρου 23 του ν. 4715/2020 και (ββ) την ασφάλεια της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, και (β) τα ζητήματα σχετικά με τη διασύνδεση του κόμβου με άλλα πληροφοριακά συστήματα.

Άρθρο 2

Λειτουργία του κόμβου της παρ. 2

του άρθρου 23 του ν. 4715/2020 -

Απαραίτητες διαλειτουργικότητες

1. Η ΗΔΙΚΑ ΑΕ, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 23 του ν. 4715/2020, ως Εθνικό Σημείο Επαφής για την Ηλεκτρονική Υγεία (National Contact Point for e-Health, NCPeH) λειτουργεί, ως κόμβος παροχής υπηρεσιών διασυννοριακής διαλειτουργικότητας ηλεκτρονικής υγείας, σε συνεργασία με τους αντίστοιχους κόμβους άλλων κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης που συμμετέχουν στην Υποδομή Ψηφιακών Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Υγείας (eHDSI - eHealth Digital Service Infrastructure), υπηρεσίες που αναγνωρίζονται και υπό τον όρο «Η υγεία μου @ ΕΕ» (MyHealth@EU). Η συνεργασία των εθνικών σημείων επαφής για την ηλεκτρονική υγεία διασφαλίζεται μέσω της ικανοποίησης απαιτήσεων σε επίπεδο νομικό και οργανωτικό, λειτουργίας και υπηρεσιών, ασφάλειας πληροφοριών, καθώς και μέσω της σημασιολογικής και τεχνικής τους διαλειτουργικότητας, σύμφωνα με τις περιοδικά επικαιροποιούμενες προδιαγραφές της Υποδομής Ψηφιακών Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Υγείας (eHDSI).

2. Στο πλαίσιο της σημασιολογικής διαλειτουργικότητας, το Εθνικό Σημείο Επαφής για την Ηλεκτρονική Υγεία ενημερώνει τον ευρωπαϊκό κεντρικό διακομιστή ορολογίας (Central Terminology Server - CTS) με τις κατάλληλες ελληνικές μεταφράσεις ευρωπαϊκών συνόλων δεδομένων ιατρικών και φαρμακευτικών ορολογιών, με τα απαραίτητα ελληνικά σύνολα δεδομένων κωδικοποιήσεων, καθώς και με τις αντιστοιχίσεις των ευρωπαϊκών όρων με τους αντίστοιχους ελληνικούς, ώστε να είναι δυνατή τόσο η μετάφραση των πληροφοριών που φέρουν τα διασυννοριακά ανταλλάσσόμενα έγγραφα (Συνοπτικό Ιατρικό Ιστορικό, Συνταγή Φαρμάκων) στη γλώσσα του παρόχου υπηρεσιών υγείας της χώρας παροχής φροντίδας, όσο και η χρήση όρων που υποστηρίζονται στη χώρα που επισκέπτεται ο ασθενής.

3. Η τεχνική διαλειτουργικότητα των συνεργαζόμενων κόμβων ηλεκτρονικής υγείας επιτυγχάνεται με την υιοθέτηση κατάλληλων ευρωπαϊκών προδιαγραφών της Υποδομής Ψηφιακών Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Υγείας (eHDSI), ενώ η διασύνδεση διενεργείται μέσω ασφαλούς ευρωπαϊκού δικτύου, στο οποίο ο ελληνικός κόμβος έχει πρόσβαση. Η διασυννοριακή ανταλλαγή εγγράφων γίνεται με χρήση ευρωπαϊκών και διεθνών προτύπων διαλειτουργικότητας, ενώ οι τεχνικές προδιαγραφές επικαιροποιούνται από το αρμόδιο ευρωπαϊκό όργανο

(eHDSI) και υιοθετούνται από τα κράτη μέλη σε τακτά χρονικά διαστήματα.

Άρθρο 3

Πύλη Διασυννοριακών Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Υγείας

1. Η ΗΔΙΚΑ ΑΕ υλοποιεί και λειτουργεί για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας την Πύλη Διασυννοριακών Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Υγείας www.ncpehealth.gr, μέσω της οποίας κατηγορίες παρόχων υπηρεσιών υγείας στην Ελλάδα έχουν πρόσβαση στις διασυννοριακές υπηρεσίες ηλεκτρονικής υγείας για την εξυπηρέτηση πολιτών, που διαβιούν στην Ευρωπαϊκή Ένωση και τους οποίους αφορά η παροχή υπηρεσιών υγείας από επαγγελματίες υγείας εγκατεστημένους στην ελληνική επικράτεια.

2. Η παροχή υπηρεσιών διασυννοριακής διαλειτουργικότητας ηλεκτρονικής υγείας από παρόχους υπηρεσιών υγείας στην Ελλάδα σε πολίτες που διαβιούν σε άλλα κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης μέσω της Πύλης Διασυννοριακών Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Υγείας διασφαλίζεται ως ακολούθως:

(2.1) Πάροχοι υπηρεσιών υγείας που παρέχουν τις υπηρεσίες τους στην Ελλάδα, δύνανται να παρέχουν διασυννοριακές υπηρεσίες ηλεκτρονικής υγείας με χρήση της Διασυννοριακής Πύλης του Εθνικού Σημείου Επαφής για την Ηλεκτρονική Υγεία (National Contact Point for e-Health - NCPeH Portal) μέσω της ηλεκτρονικής διεύθυνσης www.ncpehealth.gr.

(2.2) Για την πρόσβαση στην Πύλη Διασυννοριακών Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Υγείας, ο πάροχος υπηρεσιών υγείας αυθεντικοποιείται χρησιμοποιώντας τα ατομικά στοιχεία εισόδου του στο Εθνικό Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης, μέσω μηχανισμού ενιαίας πρόσβασης (Single Sign On - SSO), τα οποία αποκτά μετά από διαδικασία πιστοποίησης και εγγραφής του στο Μητρώο Επαγγελματιών Ηλεκτρονικής Υγείας της ΗΔΙΚΑ. Για την πρόσβασή του στις διασυννοριακές υπηρεσίες απαιτείται η χρήση μηχανισμού πιστοποίησης ταυτότητας δύο παραγόντων (Two Factor Authentication - 2FA).

(2.3) Μετά από επιτυχή είσοδο στην Πύλη Διασυννοριακών Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Υγείας, ο πάροχος υπηρεσιών υγείας επιλέγει από τα εμφανιζόμενα διαθέσιμα εικονίδια σημαιών των συνεργαζόμενων ευρωπαϊκών διασυννοριακών κόμβων, εκείνο της χώρας προέλευσης του πολίτη που διαβιεί σε άλλο κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης και τον οποίο εξυπηρετεί, ενώ στη συνέχεια εισάγει σε ειδική φόρμα το μοναδικό αναγνωριστικό ασθενή (Patient ID), ώστε να ανακτήσει τα δημογραφικά του στοιχεία και να τον ταυτοποιήσει, συγκρίνοντάς τα με τα αντίστοιχα αναγραφόμενα στο ταυτοποιητικό έγγραφο που υποχρεούται να φέρει μαζί του.

(2.4) Ο πάροχος υπηρεσιών υγείας μετά από τη σύνδεσή του στην Πύλη Διασυννοριακών Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Υγείας έχει πρόσβαση σε συγκεκριμένες διασυννοριακές υπηρεσίες ηλεκτρονικής υγείας, ανάλογα με την ειδικότητά του. Ειδικότερα, ο χρήστης ιατρός έχει πρόσβαση στην άντληση και προβολή Συνοπτικού Ιατρικού Ιστορικού, ενώ ο φαρμακοποιός στην άντληση και

εκτέλεση συνταγών φαρμάκων ασθενών συνεργαζόμενων κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

3. Στην Πύλη Διασυννοριακών Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Υγείας αναρτώνται επίσης σημαντικές πληροφορίες για τους πολίτες, καθώς και για τους παρόχους υπηρεσιών υγείας που είναι εγκατεστημένοι στην Ελλάδα, όπως ενδεικτικά οι ακόλουθες:

(3.1) Προσδιορισμός των δικαιούχων διασυννοριακών υπηρεσιών ηλεκτρονικής υγείας:

(3.1.1) Κάθε πολίτης που διαβιεί στην Ελλάδα, ο οποίος μετακινείται σε συνεργαζόμενη χώρα κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

(3.1.2) Κάθε πολίτης που διαβιεί σε συνεργαζόμενο κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης και ο οποίος ταξιδεύει στην Ελλάδα.

(3.2) Ταυτοποιητικά έγγραφα ασθενή για κάθε συνεργαζόμενο κράτος μέλος

Τα έγγραφα, που απαιτείται να φέρει κάθε πολίτης που διαβιεί σε συνεργαζόμενο κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης κατά τη μετακίνησή του εντός της Ευρωπαϊκής Ένωσης, για την ταυτοποίησή του από τον πάροχο υπηρεσιών υγείας, όπως έχουν οριστεί από τη χώρα προέλευσης του ασθενή.

(3.3) Αναγνωριστικό Ευρωπαίου πολίτη (Patient Id)

Ο πολίτης που διαβιεί σε συνεργαζόμενο κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης κατά τη μετάβασή του σε πάροχο υπηρεσιών υγείας για χρήση των διασυννοριακών υπηρεσιών ηλεκτρονικής υγείας, οφείλει να παρέχει το μοναδικό αναγνωριστικό ασθενή (Patient Id). Η σύσταση αυτού ορίζεται από τη χώρα προέλευσης, συνήθως είναι ένας μοναδικός αριθμός, ενώ κατά περίπτωση μπορεί να είναι σύνθετο, περιλαμβάνοντας π.χ. την ημερομηνία γέννησης ή/και άλλα στοιχεία. Μοναδικό αναγνωριστικό του ασθενή που διαβιεί στην Ελλάδα αποτελεί ο Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ).

(3.4) Προσδιορισμός των κρατών μελών, με τα οποία διαλειτουργεί ο ελληνικός κόμβος και σχετικές παρεχόμενες διασυννοριακές υπηρεσίες υγείας.

(3.5) Τα φάρμακα για τα οποία είναι δυνατή η διασυννοριακή εκτέλεση σε συνεργαζόμενες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Άρθρο 4

Διασυννοριακές Υπηρεσίες Ηλεκτρονικής Υγείας

1. Η υποδομή ψηφιακών υπηρεσιών ηλεκτρονικής υγείας (e-Health Digital Services Infrastructure - eHDSI) διασφαλίζει ότι οι πολίτες που διαβιούν σε συνεργαζόμενο κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης μπορούν να συνεχίσουν την περίθαλψή τους ενόσω ταξιδεύουν σε άλλη χώρα εντός της ΕΕ. Παρέχει στις χώρες της ΕΕ τη δυνατότητα να ανταλλάσσουν δεδομένα για την υγεία με ασφαλή, αποτελεσματικό και διαλειτουργικό τρόπο. Οι πολίτες μπορούν εύκολα να αναγνωρίσουν τη διαθεσιμότητα των υπηρεσιών με το σήμα «Η Υγεία μου @ ΕΕ» ή «MyHealth@EU».

2. Οι υπηρεσίες διασυννοριακής διαλειτουργικότητας που εξυπηρετούνται από το Εθνικό Σημείο Επαφής για την Ηλεκτρονική Υγεία είναι οι εξής:

(2.1) Άντληση και εκτέλεση ηλεκτρονικής συνταγής φαρμάκων, η οποία έχει εκδοθεί σε συνεργαζόμενο κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης, από εγκατεστημένο στην Ελλάδα φαρμακοποιό:

Μετά από την ταυτοποίηση του ενδιαφερόμενου ασθενή ο φαρμακοποιός δηλώνει στην Πύλη Διασυνοριακών Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Υγείας τον σκοπό πρόσβασης στις συνταγές φαρμάκων του, επιλέγοντας εάν πρόκειται για τακτική θεραπεία ή επείγον περιστατικό (π.χ. σε περίπτωση αδυναμίας επικοινωνίας). Στη συνέχεια καθίσταται δυνατή η άντληση και προβολή της λίστας των διαθέσιμων προς εκτέλεση συνταγών φαρμάκων του ασθενή. Από τις διαθέσιμες επιλέγει εκείνη που επιθυμεί ο ασθενής να εκτελεστεί, την προβάλλει και παραδίδει στον ασθενή το αντίστοιχο φάρμακο που κυκλοφορεί στην Ελλάδα, ενώ έχει τη δυνατότητα να προβάλλει την πρωτότυπη μορφή της συνταγογραφημένης συνταγής (στη γλώσσα της χώρας προέλευσης ασθενή), εφόσον χρειαστεί. Τελικά, ο ελληνικός διασυνοριακός κόμβος ενημερώνει εκείνον της χώρας προέλευσης του ασθενή για τα φάρμακα που διατέθηκαν στον πολίτη που διαβίει σε συνεργαζόμενο κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ενώ παράλληλα ενημερώνεται και το ελληνικό Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης με τα στοιχεία εκτέλεσης της συνταγής μέσω σχετικής διαλειτουργικότητας.

(2.2). Άντληση και εκτέλεση ηλεκτρονικής συνταγής φαρμάκων, η οποία είναι καταχωρισμένη στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης από φαρμακοποιό συνεργαζόμενου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης:

Ο ασθενής, που διαβίει στην Ελλάδα, επισκέπτεται φαρμακείο συνεργαζόμενης χώρας της Ευρωπαϊκής Ένωσης και ζητά τη διασυνοριακή εκτέλεση συνταγής που συνταγογραφήθηκε στην Ελλάδα. Αναφέρει το αναγνωριστικό ασθενή (ΑΜΚΑ) για την ανάκτηση των δημογραφικών του στοιχείων από τον φαρμακοποιό, παρουσιάζοντας το ταυτοποιητικό έγγραφο που φέρει μαζί του για την ταυτοποίησή του. Στη συνέχεια, ο φαρμακοποιός του αναφέρει ποιες συνταγές φαρμάκων είναι διαθέσιμες για διασυνοριακή εκτέλεση μέσα από το σύστημά του (οι οποίες αντλούνται από τον αντίστοιχο διασυνοριακό κόμβο μέσω διαλειτουργικότητας με τον ελληνικό) και ο ασθενής που διαβίει στην Ελλάδα επιλέγει εκείνη που επιθυμεί να εκτελεστεί. Ο διασυνοριακός κόμβος της χώρας περιθάλψης του ασθενή που διαβίει στην Ελλάδα διαβιβάζει στον ελληνικό κόμβο τα στοιχεία εκτέλεσης της συνταγής. Ο ελληνικός κόμβος ενημερώνει μέσω σχετικής διαλειτουργικότητας το Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης με τα στοιχεία εκτέλεσης της συνταγής.

(2.3). Άντληση και προβολή Συνοπτικού Ιατρικού Ιστορικού πολίτη που διαβίει σε συνεργαζόμενο κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης από εγκατεστημένο στην Ελλάδα ιατρό. Μετά από την ταυτοποίηση του ενδιαφερόμενου ασθενή, ο θεράπων ιατρός δηλώνει στην Πύλη Διασυνοριακών Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Υγείας τον σκοπό πρόσβασης στο Συνοπτικό Ιατρικό Ιστορικό, επιλέγοντας εάν πρόκειται για τακτική θεραπεία ή επείγον περιστατικό (π.χ. σε περίπτωση αδυναμίας επι-

κοινωνίας). Στη συνέχεια καθίσταται δυνατή η άντληση και προβολή του Συνοπτικού Ιατρικού Ιστορικού (Patient Summary), τόσο σε μορφή ηλεκτρονικής φόρμας, όσο και σε μορφή αρχείου. pdf, για τη εξέταση των κλινικών τμημάτων πληροφοριών.

(3.4). Άντληση και προβολή Συνοπτικού Ιατρικού Ιστορικού πολίτη που διαβίει στην Ελλάδα από πάροχο υπηρεσιών υγείας εγκατεστημένο σε συνεργαζόμενο κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης:

Ο ασθενής, που διαβίει στην Ελλάδα, επισκέπτεται ιατρό συνεργαζόμενης χώρας της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Αναφέρει το αναγνωριστικό ασθενή (ΑΜΚΑ) για την ανάκτηση των δημογραφικών του στοιχείων από τον θεράποντα ιατρό, παρουσιάζοντας το ταυτοποιητικό έγγραφο που φέρει μαζί του για την ταυτοποίησή του. Στη συνέχεια ο θεράπων ιατρός αντλεί και προβάλλει μέσα από το σύστημά του το Συνοπτικό Ιατρικό Ιστορικό του ασθενή που διαβίει στην Ελλάδα (το οποίο αντλείται από τον αντίστοιχο διασυνοριακό κόμβο μέσω διαλειτουργικότητας με τον ελληνικό) και εξετάζει τις κλινικές ενότητές του. Το ελληνικό Συνοπτικό Ιατρικό Ιστορικό (Patient Summary) δημιουργείται αυτόματα από το σύστημα του Ατομικού Ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας (ΑΗΦΥ) ως υποσύνολο αυτού και περιλαμβάνει τα δεδομένα που ορίζονται σε ευρωπαϊκό επίπεδο από το αρμόδιο ευρωπαϊκό όργανο, ενώ διατίθεται στον ελληνικό διασυνοριακό κόμβο τη στιγμή που λαμβάνεται αίτημα άντλησής του από ιατρό συνεργαζόμενης χώρας.

Άρθρο 5

Ζητήματα Προστασίας Δεδομένων

Προσωπικού Χαρακτήρα -

Τεχνικά και Οργανωτικά Μέτρα Ασφάλειας

1. Το Υπουργείο Υγείας επέχει θέση υπεύθυνου επεξεργασίας, υπό την έννοια του στοιχ. (7) του άρθρου 4 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 (Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων - ΓΚΠΔ), αναφορικά με τα προσωπικά δεδομένα που υπόκεινται σε επεξεργασία στο πλαίσιο της παρούσας.

2. Η Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. ορίζεται ως εκτελούσα την επεξεργασία για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας, υπό την έννοια των διατάξεων του άρθρου 4 στοιχ. (8) του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 (Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων - ΓΚΠΔ) και του άρθρου 28 ΓΚΠΔ, και αναλαμβάνει για λογαριασμό του Υπευθύνου Επεξεργασίας την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα υπό συνθήκες που διασφαλίζουν την ασφάλεια της επεξεργασίας, την ακεραιότητα, την εμπιστευτικότητα και τη διαθεσιμότητα των δεδομένων, καθώς και κάθε άλλο ζήτημα σχετικό με την παροχή των υπηρεσιών για θέματα Ηλεκτρονικής Υγείας σύμφωνα με τις παρ. 1 και 2 του άρθρου 23 του ν. 4715/2020, όπως αυτό έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

3. Η Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. ενεργεί τηρώντας τις διατάξεις της νομοθεσίας για την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, σύμφωνα με τα διαλαμβανόμενα ιδίως στις διατάξεις των άρθρων 28 και 5 του ΓΚΠΔ.

4. Η Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε., ως εκτελούσα την επεξεργασία, διενεργεί για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας την

προβλεπόμενη από τις διατάξεις του άρθρου 35 του ΓΚΠΔ εκτίμηση αντικτύπου σχετικά με την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που υπόκεινται σε επεξεργασία στο πλαίσιο της παρούσας.

5. Η Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε., ως εκτελούσα την επεξεργασία, ενημερώνει το Υπουργείο Υγείας, ως υπεύθυνο επεξεργασίας, αμελλητί, στην περίπτωση που αντιληφθεί παραβίαση δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 33 του ΓΚΠΔ.

6. Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, τα οποία τυγχάνουν επεξεργασίας στο πλαίσιο του παρόντος, περιορίζονται στα απολύτως απαραίτητα, προκειμένου να υλοποιηθεί ο εκάστοτε σκοπός της παροχής διασυννοριακών υπηρεσιών υγείας σύμφωνα με τις επιμέρους λειτουργικότητες που περιγράφονται στο άρθρο 2 της παρούσας. Ενδεικτικά, τα δεδομένα αυτά εντάσσονται στις ακόλουθες κατηγορίες: ταυτοποιητικά στοιχεία, στοιχεία επικοινωνίας, δεδομένα υγείας όπως αυτά περιλαμβάνονται στο συνοπτικό ιστορικό υγείας και την προς εκτέλεση συνταγή.

7. Η Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε., ως εκτελούσα την επεξεργασία, αναλαμβάνει την υποχρέωση να εφαρμόζει κατάλληλα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα ώστε να διασφαλίζεται το ενδεδειγμένο επίπεδο ασφαλείας έναντι των κινδύνων, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις του άρθρου 32 του ΓΚΠΔ. Ειδικότερα, για τη διασφάλιση των δικαιωμάτων των υποκειμένων των δεδομένων, λαμβάνονται, κατ'ελάχιστον, τα ακόλουθα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα εκ μέρους της ΗΔΙΚΑ ΑΕ: (α) Η πρόσβαση στα δεδομένα και η επεξεργασία επιτρέπεται μόνο με χρήση καταλλήλων διαπιστευτηρίων από προσωπικό, το οποίο διαθέτει τις κατάλληλες εξουσιοδοτήσεις και υποχρεούται στην τήρηση όλων των προβλεπόμενων, κατά την κείμενη νομοθεσία, υποχρεώσεων εμπιστευτικότητας και τήρησης απορρήτου, ανεξάρτητα από τον ειδικότερο νομικό χαρακτηρισμό της σχέσης εργασίας του με την ΗΔΙΚΑ ΑΕ. (β) Οι διαβιβάσεις των δεδομένων πραγματοποιούνται με κρυπτογράφηση. (γ) Τηρούνται σε ηλεκτρονική μορφή επικαιροποιημένα αρχεία καταγραφής των ενεργειών που εκτελούνται σε προσωπικά δεδομένα. (δ) Ενημερώνεται και ευαισθητοποιείται συστηματικά το προσωπικό, το οποίο ασχολείται με τη συγκεκριμένη επεξεργασία, ανεξάρτητα από τον ειδικότερο νομικό χαρακτηρισμό της σχέσης εργασίας του με την ΗΔΙΚΑ ΑΕ.

7. Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα των ασθενών, που τυγχάνουν επεξεργασίας σύμφωνα με την παρούσα, τηρούνται ισοβίως και, περαιτέρω, για διάστημα είκοσι ετών από τον θάνατο του ασθενούς. Οι πληροφορίες αυτές δύνανται, μετά τον θάνατο του ασθενούς, να αποθηκεύονται επ' αόριστον, με τη χρήση τεχνικών ψευδωνυμοποίησης ή/και κρυπτογράφησης, εφόσον θα υποβάλλονται σε επεξεργασία μόνο για τους σκοπούς διαχείρισης υγειονομικών και κοινωνικών συστημάτων και υπηρεσιών, που προσδιορίζονται στο άρθρο 9 παρ. 2 στοιχ. (η) του ΓΚΠΔ, καθώς επίσης και για σκοπούς αρχειοθέτησης προς το δημόσιο συμφέρον, για σκοπούς επιστημονικής ή ιστορικής έρευνας, ή για στατιστικούς σκοπούς, σύμφωνα με το άρθρο 89 παρ. 1 του ΓΚΠΔ.

8. Τα υποκείμενα των δεδομένων έχουν, ως προς τα δεδομένα τους προσωπικού χαρακτήρα που τυγχάνουν επεξεργασίας σύμφωνα με την παρούσα, τα δικαιώματα εκείνα, που τους αναγνωρίζει ο ΓΚΠΔ και κάθε άλλη ρύθμιση για την προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που τηρούνται σε ιατρικά αρχεία.

9. Αποδέκτες των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, που τυγχάνουν επεξεργασίας σύμφωνα με την παρούσα, είναι τα ίδια τα υποκείμενα των δεδομένων, οι εκάστοτε αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας, ως υπευθύνου επεξεργασίας, για την άσκηση των εν λόγω αρμοδιοτήτων τους, η ΗΔΙΚΑ Α.Ε. για το σκοπό της σύστασης και λειτουργίας του εν λόγω συστήματος αρχειοθέτησης, θεράποντες ιατροί, φαρμακοποιοί και άλλοι πάροχοι υπηρεσιών υγείας για το σκοπό της παροχής υπηρεσιών υγείας. Οι υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας και οι εποπτευόμενοι από το Υπουργείο Υγείας φορείς, ή ενδεχομένως, άλλοι φορείς του δημοσίου ή διεθνείς οργανισμοί, κατά το λόγο της αρμοδιότητάς τους, δύνανται να λαμβάνουν ψευδωνυμοποιημένες ή ανωνυμοποιημένες πληροφορίες, από τις οποίες δεν μπορεί να προκύψει άμεση ή έμμεση ταυτοποίηση των ενδιαφερομένων υποκειμένων, για σκοπούς που καθιστούν την εν λόγω επεξεργασία (διαβίβαση) απαραίτητη για λόγους ουσιαστικού δημόσιου συμφέροντος. Οι υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας και εποπτευόμενοι από το Υπουργείο Υγείας φορείς δύνανται, μόνο κατ'εξαίρεση, να λαμβάνουν δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που τυγχάνουν επεξεργασίας σύμφωνα με την παρούσα, εφόσον αυτό προβλέπεται ρητά από διάταξη τυπικού νόμου. Δεδομένα, που τυγχάνουν επεξεργασίας σύμφωνα με την παρούσα, δύνανται να χορηγηθούν για σκοπούς αρχειοθέτησης για το δημόσιο συμφέρον ή για σκοπούς επιστημονικής ή ιστορικής έρευνας ή για στατιστικούς σκοπούς υπό τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 89 παρ. 1 του ΓΚΠΔ και σχετικών εθνικών ρυθμίσεων, τηρουμένων ιδίως των όρων της ανωνυμοποίησης ή της ψευδωνυμοποίησης. Η χρήση των δεδομένων για σκοπούς επιστημονικής ή ιστορικής έρευνας ή για στατιστικούς σκοπούς δύνανται να επιτραπεί μετά από αιτιολογημένο αίτημα του αιτούντος και γνωμοδότηση από τον Υπεύθυνο Προστασίας (DPO) του Υπουργείου Υγείας.

10. Οι δημόσιες αρχές που ενδέχεται να λάβουν δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, που τυγχάνουν επεξεργασίας σύμφωνα με την παρούσα, ή άλλες πληροφορίες σχετικές με τα δεδομένα αυτά στο πλαίσιο συγκεκριμένης έρευνας, για την πλήρωση της κύριας αποστολής τους, σύμφωνα με το ενωσιακό δίκαιο ή εθνικές ρυθμίσεις, δεν θεωρούνται ως αποδέκτες. Η επεξεργασία των δεδομένων αυτών από τις εν λόγω δημόσιες αρχές πραγματοποιείται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις για την προστασία των δεδομένων ανάλογα με τους σκοπούς της επεξεργασίας.

11. Ο Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων (DPO) του Υπουργείου Υγείας ως υπευθύνου επεξεργασίας, παρακολουθεί τη συμμόρφωση της λειτουργίας του κόμβου παροχής υπηρεσιών διασυννοριακής διαλειτουργικότητας ηλεκτρονικής υγείας προς τις διατάξεις του ΓΚΠΔ

και κάθε άλλης ρύθμισης για την προστασία του ατόμου έναντι της επεξεργασίας δεδομένων του προσωπικού χαρακτήρα, με τη συνεργασία του Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων (DPO) της ΗΔΙΚΑ Α.Ε., ως εκτελούσας την επεξεργασία.

Άρθρο 6

Έναρξη παραγωγικής λειτουργίας του Εθνικού Σημείου Επαφής για την Ηλεκτρονική Υγεία

Η έναρξη της παραγωγικής λειτουργίας του κόμβου της παρ. 2 του άρθρου 23 του ν. 4715/2020 εκκινεί από την ημερομηνία δημοσίευσης της παρούσας.

Άρθρο 7

Έναρξη ισχύος

Η παρούσα ισχύει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 24 Οκτωβρίου 2023

Οι Υπουργοί

Υφυπουργός Εθνικής

Οικονομίας και Οικονομικών Υγείας

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΕΤΡΑΛΙΑΣ

ΜΙΧΑΗΛ ΧΡΥΣΟΧΟΪΔΗΣ

Ψηφιακής Διακυβέρνησης

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΠΑΠΑΣΤΕΡΓΙΟΥ

Αριθμ. Γ4α/οικ. 55795

(2)

Διαδικασία τοποθέτησης ειδικευμένων ιατρών για εξειδίκευση στην Επεμβατική Καρδιολογία.

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

α. Του άρθρου 83 του ν. 2071/1992 «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας» (Α' 123),

β. της παρ. 4 του άρθρου 4 του ν. 4613/2019 «Κύρωση της σύμβασης δωρεάς μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου, του Γενικού Νοσοκομείου Παίδων Πεντέλης και των συνεκτελεστών της διαθήκης της Ελισάβετ Παπαγιαννπούλου και άλλες διατάξεις» (Α' 78),

γ. του ν. 4622/2019 «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία, και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης» (Α' 133),

δ. του άρθρου 66 του ν. 4975/2022 «Σύσταση και οργάνωση νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου με την επωνυμία «ΕΝΩΣΗ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ-ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ» (Ε.Τ.Α.Α.Ε.) ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και την προστασία της δημόσιας υγείας και λοιπές διατάξεις» (Α' 187),

ε. του π. δ. 121/2017 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» (Α' 148),

στ. του π.δ. 84/2019 «Σύσταση και κατάργηση Γενικών Γραμματειών και Ειδικών Γραμματειών/Ενιαίων Διοικητικών Τομέων Υπουργείων» (Α' 123), ιδίως δε της παρ. 1 του άρθρου 8.

2. Τις υπ' αριθμ. 10/268ης Ολομ./20.4.2018, 4082/19.6.2019 αποφάσεις του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας καθώς και την υπ' αρ. 1017/5.11.2021 απόφαση της Εκτελεστικής Επιτροπής του Κ.Ε.Σ.Υ. «Επικαιροποίηση της υπ' αριθμ. 4 απόφασης της 277ης/22.10.2019 Ολομέλειας του Κ.Ε.Σ.Υ.».

3. Την υπό στοιχεία Γ5α/ΓΠοικ. 49499/1.7.2019 υπουργική απόφαση «Εκπαίδευση στην ιατρική εξειδίκευση της επεμβατικής καρδιολογίας» (Β' 2857), όπως συμπληρώθηκε με την υπό στοιχεία Γ5α/Γ.Π. οικ. 37586/17-6-2022 (Β' 3421) όμοια σε συνδυασμό με την υπό στοιχεία Γ5α/Γ.Π. οικ. 49499/21-9-2023 (Β' 5715) απόφαση του Υφυπουργού Υγείας.

4. Την υπ' αρ. 37310/9-7-2023 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Υγείας, Μάριο Θεμιστοκλέους» (Β' 4435).

5. Την υπό στοιχεία Β1α/οικ. 53759/16.10.2023 βεβαίωση της Γ.Δ.Ο.Υ. από την οποία προκύπτει ότι από τις διατάξεις αυτής της απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη εις βάρος του Κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Καθορίζουμε τη διαδικασία τοποθέτησης ειδικευμένων ιατρών Καρδιολογίας προς εξειδίκευση στην Επεμβατική Καρδιολογία ως εξής:

Άρθρο 1

Κατάρτιση και τήρηση καταλόγου ειδικευμένων ιατρών

Σε κάθε νοσοκομείο στο οποίο έχει εγκριθεί Κέντρο Εκπαίδευσης για τη χορήγηση της εξειδίκευσης στην επεμβατική καρδιολογία, καταρτίζεται και τηρείται ένας (1) ηλεκτρονικός κατάλογος, κοινός για όλες τις κατηγορίες ειδικευμένων ιατρών που έχουν δικαίωμα εγγραφής σε αυτόν, στον οποίο θα αναφέρονται το ονοματεπώνυμο και η ειδικότητα του ιατρού, ο αριθμός πρωτοκόλλου και η ημερομηνία αίτησής του.

Ο προαναφερόμενος κατάλογος θα βρίσκεται αναρτημένος στον ιστότοπο του νοσοκομείου μόνο με τον αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησης του κάθε υποψηφίου.

Άρθρο 2

Δικαίωμα υποβολής αίτησης, καθορισμός προτεραιότητας, επιλογή τοποθέτησης

1. Δικαίωμα εγγραφής στους καταλόγους των νοσοκομείων προς εξειδίκευση έχουν:

α. Ιατροί υπηρετούντες στο ΕΣΥ σε οποιαδήποτε βαθμίδα, μέλη ΔΕΠ, στρατιωτικοί ιατροί και ιδιώτες, οι οποίοι κατέχουν τον τίτλο ιατρικής ειδικότητας της Καρδιολογίας και κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησής τους δεν έχουν υπερβεί το 45ο έτος της ηλικίας τους και είναι.

β. Ελληνίδες/Ελληνες υπήκοοι ή υπήκοοι κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή σύζυγοι Ελλήνων υπηκόων ή υπηκόων κρατών μελών της Ε.Ε. ή υπήκοοι τρίτων χωρών με δελτίο παραμονής επί μακρόν

διαμένοντος ή κάτοχοι μπλε κάρτας της Ε.Ε. ή κάτοχοι δελτίου παραμονής δεύτερης γενιάς ή κάτοχοι δελτίου άδειας παραμονής ομογενούς.

2. Οι ιατροί έχουν δικαίωμα υποβολής αίτησης εγγραφής στους καταλόγους όλων των νοσοκομείων που έχουν αναγνωρισθεί ως Κέντρα Εκπαίδευσης στην εξειδίκευση επεμβατικής καρδιολογίας.

3. Η αρμόδια υπηρεσία του οικείου νοσοκομείου ελέγχει τα υποβληθέντα δικαιολογητικά και καταχωρεί την αίτηση στους αντίστοιχους καταλόγους προς εξειδίκευση. Η προτεραιότητα μεταξύ των υποψηφίων καθορίζεται από τον χρόνο κατάθεσης και τον απόλυτο αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησής τους.

Άρθρο 3

Καθορισμός προτεραιότητας εγγραφής στους καταλόγους κατά την πρώτη εφαρμογή της απόφασης

Κατά την πρώτη εφαρμογή της παρούσας, η σειρά προτεραιότητας καταχώρησης στους καταλόγους των εκπαιδευτικών κέντρων, των ιατρών που θα υποβάλουν αίτηση εντός δέκα (10) εργασίμων ημερών από την ημερομηνία δημοσίευσης, θα καθοριστεί μετά από κλήρωση μεταξύ των ιατρών κάθε καταλόγου, η οποία θα διενεργηθεί από το νοσοκομείο, στο οποίο ανήκει το κέντρο εκπαίδευσης. Για την ημερομηνία διεξαγωγής της κλήρωσης οι ενδιαφερόμενοι θα ενημερωθούν από τις αρμόδιες υπηρεσίες του νοσοκομείου προκειμένου να παραστούν όσοι το επιθυμούν. Τα αποτελέσματα της κλήρωσης θα αναρτηθούν υποχρεωτικά στον ιστότοπο του νοσοκομείου.

Για τις αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την πάροδο των δέκα (10) εργασίμων ημερών και εφεξής, ισχύουν τα αναφερόμενα στην παρ. 3 του άρθρου 2 της παρούσας.

Άρθρο 4

Απαιτούμενα δικαιολογητικά

Α. Για την εγγραφή τους στον κατάλογο, οι ιατροί υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά:

i. Αίτηση/Υπεύθυνη δήλωση σε ειδικό έντυπο το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στον ιστότοπο των νοσοκομείων, ή χορηγείται από την υπηρεσία του νοσοκομείου στην οποία υποβάλλονται τα δικαιολογητικά. Η αίτηση/υπεύθυνη δήλωση συμπληρώνεται με ακρίβεια και σε όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνει και υπογράφεται. Αιτήσεις σε διαφορετικό από το παραπάνω έντυπο ή αιτήσεις στις οποίες δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα απαιτούμενα στοιχεία, δεν γίνονται δεκτές.

ii. Φωτοαντίγραφο πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται φωτοαντίγραφο πτυχίου με την σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE), φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.

iii. Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

iv. Φωτοαντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας.

v. Φωτοαντίγραφο βεβαίωσης εγγραφής σε Ιατρικό Σύλλογο της επικράτειας.

vi. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας ή διαβατηρίου, από το οποίο θα προκύπτει ότι ο κάτοχος είναι Έλληνας υπήκο-

ος ή υπήκοος χώρας κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Οι σύζυγοι Ελλήνων υπηκόων ή υπηκόων κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν φωτοαντίγραφο δελτίου μόνιμης διαμονής μέλους οικογένειας πολίτη της Ένωσης.

Οι υπήκοοι χωρών εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης οφείλουν να προσκομίσουν:

- φωτοαντίγραφο του δελτίου παραμονής επί μακρόν διαμένοντος ή

- φωτοαντίγραφο μπλε κάρτας της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή

- φωτοαντίγραφο δελτίου άδειας παραμονής ομογενούς ή

- φωτοαντίγραφο δελτίου παραμονής δεύτερης γενιάς.

vii. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και χωρών εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν πιστοποιητικό ελληνομάθειας επιπέδου B2 από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων, ή από το Διδασκαλείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών ή από το σχολείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης.

Δεκτές γίνονται επίσης βεβαιώσεις γνώσης της ελληνικής γλώσσας, οι οποίες έχουν χορηγηθεί μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.).

Για τους ιατρούς που είναι απόφοιτοι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα, ή απόφοιτοι Ελληνικού Πανεπιστημίου, ή διαθέτουν απόφαση ισοτιμίας και αντιστοιχίας του πτυχίου τους από τον ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) μετά από εξετάσεις, ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα, δεν απαιτείται βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας.

Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής. Στα απλά φωτοαντίγραφα των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό.

Σύμφωνα με τα οριζόμενα στις υπό στοιχεία ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/Φ Α.2.3/21119/1-9-2014 (ΑΔΑ: ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίους του Υπουργείου Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα αντίγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.

Β. Οι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ υποβάλλουν επιπλέον την σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του νοσοκομείου ύστερα από εισήγηση του Διευθυντή του τμήματος ή του εργαστηρίου που υπηρετεί ο ιατρός.

Γ. Οι ιδιώτες ιατροί εκτός ΕΣΥ υποβάλλουν υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν. 1599/1986, εάν θα ασκούν ή όχι άλλη επαγγελματική δραστηριότητα, κατά την διάρκεια της εξειδίκευσης

Δ. Οι αιτήσεις και τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στο νοσοκομείο είτε αυτοπροσώπως είτε μέσω πλη-

ρεξουσίου που έχει ειδικά εξουσιοδοτηθεί γι' αυτό με εξουσιοδότηση, με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής του εξουσιοδοτούντος σύμφωνα με το νόμο, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς.

Αιτήσεις με ελλιπή στοιχεία που δεν συνοδεύονται από όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, δεν καταχωρούνται στον κατάλογο και επιστρέφονται στους ενδιαφερόμενους.

Άρθρο 5

Διαδικασία τοποθέτησης

Σε κάθε αναγνωρισμένο κέντρο για την χορήγηση εξειδίκευσης στην Επεμβατική Καρδιολογία τοποθετείται αριθμός εξειδικευομένων ίσος με αυτόν που ορίζεται στην υπό στοιχεία Γ5α/Γ.Π. οικ. 49499 (Β' 2859) απόφαση όπως κάθε φορά ισχύει.

Η απόφαση τοποθέτησης εκδίδεται από το Διοικητή του νοσοκομείου το οποίο έχει αναγνωριστεί ως κέντρο εκπαίδευσης στην Επεμβατική Καρδιολογία και κοινοποιείται στον ενδιαφερόμενο με συστημένη επιστολή και σε περίπτωση που ο προς εξειδίκευση ιατρός είναι ιατρός κλάδου ΕΣΥ κοινοποιείται και στο νοσοκομείο στο οποίο υπηρετεί.

Με την τοποθέτησή του προς εξειδίκευση ο ιατρός κλάδου ΕΣΥ προσκομίζει και την απόφαση έγκρισης της εκπαιδευτικής άδειάς του η οποία εκδίδεται από το νοσοκομείο που υπηρετεί σύμφωνα με το άρθρο 74 του ν. 2071/1992. Τα μέλη ΔΕΠ των πανεπιστημιακών κλινικών και οι στρατιωτικοί ιατροί προσκομίζουν σχετική εκπαιδευτική άδεια.

Το σχέδιο της απόφασης τοποθέτησης για εξειδίκευση ιατρών εκτός ΕΣΥ οι οποίοι έχουν δηλώσει ότι δεν θα ασκούν άλλη επαγγελματική δραστηριότητα κατά την διάρκεια της εξειδίκευσής τους, αποστέλλεται στην αρμόδια Διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας (Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού Ν.Π., Τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ.)

προκειμένου να χορηγηθεί η απαιτούμενη βεβαίωση του Προϊσταμένου της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών και στη συνέχεια επιστρέφεται στο νοσοκομείο και κοινοποιείται στον ενδιαφερόμενο με συστημένη επιστολή.

Οι προς εξειδίκευση ιατροί οφείλουν να προσέλθουν στο νοσοκομείο για υπογραφή σύμβασης ή ανάληψη υπηρεσίας εντός δέκα (10) ημερών από την ημερομηνία παραλαβής της απόφασης τοποθέτησης και να προσκομίσουν αποδεικτικό παραλαβής της.

Οι ιατροί που εξειδικεύονται, εφόσον δεν ασκούν άλλη επαγγελματική δραστηριότητα, λαμβάνουν αποδοχές ίσες με αυτές των ειδικευόμενων ιατρών. Οι ιατροί οι οποίοι ήδη υπηρετούν στο Δημόσιο, σε Ν.Π.Δ.Δ. ή σε νοσοκομεία που αποτελούν Ν.Π.Ι.Δ διατηρούν τις αποδοχές της οργανικής τους θέσης.

Η αρμόδια υπηρεσία του Νοσοκομείου οφείλει να αναζητήσει το σχετικό αντίγραφο Ποινικού Μητρώου, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 1 της υπό στοιχεία ΔΙΑΔΠ/Α722863/16-10-2006 (Β' 1551) κοινής υπουργικής απόφασης, το Πιστοποιητικό Στρατολογικής Κατάστασης σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπό στοιχεία ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1/20562/19-7-2013 κοινή υπουργική απόφαση (Β' 1881) και να εφαρμόσει τα οριζόμενα στις διατάξεις του άρθρου 7 του ν. 4210/2013, για την σχετική πιστοποίηση υγείας.

Η αρμόδια υπηρεσία του νοσοκομείου μετά την τοποθέτηση των ιατρών ενημερώνει τα λοιπά νοσοκομεία στα οποία λειτουργούν κέντρα εκπαίδευσης προκειμένου να διαγραφούν από τους καταλόγους των υπόλοιπων Κέντρων που είναι εγγεγραμμένοι.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 5 Οκτωβρίου 2023

Ο Υφυπουργός

ΜΑΡΙΟΣ ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ