



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ
ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤ. ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
ΤΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΩΝ**

Ταχ. Διεύθυνση : Αριστοτέλους 17

Ταχ. Κώδικας : 101 87

Πληροφορίες : Σ.Ι. Σαλάχα

Τηλέφωνο : 2132161436

FAX : 2105239238

E-mail: damy@moh.gov.gr

sisalacha@moh.gov.gr

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
(ΦΕΚ 1409/Β')**

Αθήνα, 30/03/2017

Αριθ. Πρωτ: Α3γ/Γ.Π./95021/16

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας λειτουργίας στη Μονάδα Μεταμόσχευσης Νεφρού/Νεφρού Παίδων και Ήπατος/ Ήπατος Παίδων του Γ.Ν.Θ. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»».

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

Α) τις διατάξεις:

1. του αριθμ. 125/2016 Π.Δ. (ΦΕΚ 210/Α') «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών»,
2. του άρθρου 15 του ν.3984/2011 (ΦΕΚ 150/τ. Α') «Δωρεά και μεταμόσχευση οργάνων και άλλες διατάξεις», όπως αυτό ισχύει.
3. του άρθρου 7 του Π.Δ. 106/2014 (ΦΕΚ 173/Α') «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως ισχύει.
4. της υπ' αριθμ. πρωτ. Υ4α/36538/2012 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 1262/τ. Β') «Καθορισμός όρων και προϋποθέσεων λειτουργίας των Μονάδων Μεταμοσχεύσεων συμπαγών οργάνων και διαδικασία χορήγησης και ανάκλησης άδειας λειτουργίας αυτών».
5. της υπ' αριθμ. πρωτ. Υ25/06-10-2015 Απόφασης του Πρωθυπουργού: «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας Παύλο Πολάκη» (ΦΕΚ 2144/Β').

Β) το υπ' αριθμ. Α3γ/ΓΠ/οικ. 97101/22-12-2016 έγγραφο της Διεύθυνσής μας προς το ΚΕ.Σ.Υ., αντίστοιχα.

Γ) το υπ' αριθμ. πρωτ. 6721/12-12-2016 διαβιβαστικό έγγραφο του ΕΟΜ, με συνημμένα, το Πρακτικό της από 28-11-2016 Συνεδρίασης του Δ.Σ. του Οργανισμού και τον πλήρη φάκελο του αιτήματος της μονάδας σε ηλεκτρονική μορφή.

Δ) το υπ' αριθμ. πρωτ. ΚΕΣΥ (Β')/16-02-2017 διαβιβαστικό έγγραφο με συνημμένη την υπ' αριθμ. 16 Απόφαση της 260^{ης} Ολομέλειας του, που πραγματοποιήθηκε στις 14-02-2017.

Ε) την υπ' αριθμ. πρωτ. Α3(γ)/ΓΠ/οικ. 18343/10-03-2017 Απόφαση Αποδοχής της υπ'αριθμ. πρωτ. 16^{ης} Απόφασης της 260^{ης} /10-02-2017 Ολομέλειας του ΚΕ.Σ.Υ..
ΣΤ) την υπ' αριθμ. πρωτ. Β1α/οικ.22094 / 22 -03-2017 εισήγηση του Προϊσταμένου της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας από την οποία προκύπτει η μη πρόκληση δαπάνης σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού.
Η) το γεγονός ότι από την εφαρμογή των διατάξεων της παρούσας απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Χορηγούμε άδεια λειτουργίας στη Μονάδα Μεταμόσχευσης Νεφρού/Νεφρού Παιδών και Ήπατος/ Ήπατος Παιδών του Γ.Ν.Θ. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» για τρία (3) έτη, η οποία πληροί τους όρους και τις προϋποθέσεις που καθορίζουν οι διατάξεις της αριθμ. Υ4α/36538/2012 (ΦΕΚ 1262/τ. Β') Υπουργικής Απόφασης «Καθορισμός όρων και προϋποθέσεων λειτουργίας των Μονάδων Μεταμοσχεύσεων συμπαγών οργάνων και διαδικασία χορήγησης και ανάκλησης άδειας λειτουργίας αυτών».

Η ανωτέρω Μονάδα Μεταμόσχευσης θα λειτουργεί υπαγόμενη στη Χειρουργική Κλινική των Μεταμοσχεύσεων του Νοσοκομείου και ως Επιστημονικός Υπεύθυνος αυτής, ορίζεται ο Καθηγητής κ. Βασίλειος Παπανικολάου.

Η παραπάνω άδεια ανακαλείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας που εκδίδεται ύστερα από πρόταση του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων, εφόσον διαπιστωθεί ότι η Μονάδα Μεταμόσχευσης δεν πληροί τους όρους και τις προϋποθέσεις που καθορίζονται από τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις.

Το Νοσοκομείο, σε κάθε περίπτωση μεταβολής της στελέχωσης της Μονάδας, ενημερώνει άμεσα τους αρμόδιους φορείς και υποβάλλει εκ νέου αίτημα αξιολόγησης αυτής.

Η παρούσα απόφαση να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΑΥΛΟΣ ΠΟΛΑΚΗΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Εθνικό Τυπογραφείο (για δημοσίευση)
 2. ΚΕ.ΣΥ.
 3. Ε.Ο.Μ.
- Τσόχα 5,
Τ.Κ. 11521, Αθήνα

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

Γρ. κ. Αναπληρωτή Υπουργού
Γρ. κ. Γενικού Γραμματέα Υγείας
Γρ.κ. Πρ. Γεν. Δ/σης Ανθρωπίνων Πόρων και Διοικητικής Υποστήριξης
Δ/ση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας- Τμήμα Γ' (2)

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ