



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ
Ταχ. Δ/ση: ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΟΥΣ 17-19 ΑΘΗΝΑ, 10433
Τηλ.: 2132161242

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΑΘΗΝΑ, 22/03/2023
Α.Π.: Α3α/οικ.17274

Κωδικός Πρόσκλησης: 109-007
Α/Α ΟΠΣ : 6858
Έκδοση: 1/0

Προς:
Πίνακας Αποδεκτών

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΗΣ ΣΤΟ «ΤΠΑ ΥΓΕΙΑΣ»

ΑΞΟΝΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ: 3.1 «Υγεία - υποδομές, εξοπλισμός»

ΜΕ ΤΙΤΛΟ «Ποιότητα στην Φροντίδα Υγείας στην Ελλάδα»

Ο Υπουργός Υγείας

Έχοντας υπόψη:

1. Το άρθρο 90 του «Κώδικα Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και Κυβερνητικά Όργανα» που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του Π.Δ. 63/2005 (Α' 98).
2. Το ν. 4635/2019 «Επενδύω στην Ελλάδα και άλλες διατάξεις» (Α' 167)).
3. Το ν. 4622/2019 για το Επιτελικό Κράτος, οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης (Α' 133).
4. Το Προεδρικό Διάταγμα υπ' αριθ. 81 (Α' 119) για τη Σύσταση, συγχώνευση, μετονομασία και κατάργηση Υπουργείων και καθορισμός των αρμοδιοτήτων τους - Μεταφορά υπηρεσιών και αρμοδιοτήτων μεταξύ Υπουργείων.
5. Το Προεδρικό Διάταγμα υπ' αριθ. 68/2021 (Α' 155) για τον Διορισμό Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών.
6. Το Π.Δ. 84/2019 (Α' 123) «Σύσταση και κατάργηση Γενικών Γραμματειών και Ειδικών Γραμματειών/Ενιαίων Διοικητικών Τομέων Υπουργείων» και ειδικότερα το Άρθρο 2, παράγραφος 3.
7. Τον ν. 3852/2010 (Α' 87) «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης ? Πρόγραμμα Καλλικράτης».
8. Τον ν. 4555/2018 (Α' 133) - Πρόγραμμα «ΚΛΕΙΣΘΕΝΗΣ».
9. Την Πράξη του υπουργικού Συμβουλίου αρ. 38, της 31ης-8-2020 με τίτλο «Έγκριση και προσδιορισμός των πόρων υλοποίησης του Εθνικού Προγράμματος ανάπτυξης (Ε.Π.Α.) για την Προγραμματική Περίοδο 2021-2025» (Α' 174).
10. Την Απόφαση του Υφυπουργού Ανάπτυξης και Επενδύσεων με αριθμό 124302/23.12.2022(ΦΕΚ. Β' 6652) που αφορά την έγκριση του ΤΠΑ του Υπουργείου Υγείας και τον ορισμό της Δ/σης Τεχνικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας ως Υπηρεσία Διαχείρισης του ΤΠΑ
11. Την με αρ. πρωτ. 62564/4.6.2021 (Β' 2442) Υπουργική Απόφαση «Σύστημα Διαχείρισης και Ελέγχου - Κανόνες Επιλεξιμότητας δαπανών για τα προγράμματα του ΕΠΑ 2021-2025», όπως ισχύει.
12. Την με αρ. πρωτ. 64957/10.6.2021 (Β' 2548) Υπουργική Απόφαση «Μεταφορά συνεχιζόμενων πράξεων εθνικού σκέλους ΠΔΕ 2021 στα Προγράμματα Ανάπτυξης του ΕΠΑ 2021-2025 και ρυθμίσεις χρονοδιαγράμματος έγκρισης των Προγραμμάτων».
13. Την με αρ. 2016/C262/01 Ανακοίνωση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής σχετικά με την έννοια της κρατικής ενίσχυσης όπως αναφέρεται στο άρθρο 107 παράγραφος 1 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

ΚΑΛΟΥΜΕ

Τους φορείς που εμπίπτουν στις παρακάτω κατηγορίες δυνητικών Δικαιούχων

- Διεθνείς Οργανισμοί, που έχουν έδρα, παράρτημα ή αντιπροσωπεία στην Ελλάδα
- Λοιποί φορείς καθ' αρμοδιότητα
Εποπτευόμενοι Φορείς Υπουργείου Υγείας
- Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου
- Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου (Ν.Π.Ι.Δ.)
- Φορείς Γενικής Κυβέρνησης
- Φορείς Κεντρικής Κυβέρνησης

για την υποβολή προτάσεων πράξεων, προκειμένου να ενταχθούν και χρηματοδοτηθούν στο πλαίσιο του/ων παραπάνω άξονα/ων Προτεραιότητας του ΤΠΑ/ΠΠΑ.

Ως δυνητικοί δικαιούχοι θεωρούνται και όσοι φορείς έχουν συνάψει σχετικό έγγραφο με τους παραπάνω αναφερόμενους (προγραμματική σύμβαση ή έγγραφο αρμοδίου οργάνου για την πρόθεση υλοποίησης του έργου). Σε αυτή την περίπτωση η πρόταση υποβάλλεται από τον φορέα που έχει/θα αναλάβει την υλοποίηση της πράξης.

1. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ

Η πανδημία COVID-19, ο πόλεμος και άλλες καταστάσεις έκτακτης ανάγκης έχουν αναδείξει την αναγκαιότητα για ανθεκτικότητα και ετοιμότητα των υπηρεσιών, ως προτεραιότητα των Εθνικών Συστημάτων Υγείας σε ενωσιακό και διεθνές επίπεδο.

Ζητήματα όπως ο κατακερματισμός και η έλλειψη συντονισμού των υπηρεσιών υγείας, η ασυνέχεια της φροντίδας, η υποχρησιμοποίηση των υπηρεσιών, οι ελλείψεις σε πόρους, ιδιαίτερα σε ανθρώπινο δυναμικό, καθώς και η μειωμένη αποτελεσματικότητα και ασφάλεια των ασθενών αναδείχθηκαν ως κρίσιμα υπό τις επείγουσες συνθήκες που αντιμετώπισαν τα Εθνικά Συστήματα Υγείας. Ειδικότερα, στην Ελλάδα διαπιστώθηκε η έλλειψη εφαρμογής αξιόπιστων Προτύπων και Συστημάτων Ποιότητας, καθώς και η έλλειψη διαδικασιών και μετρήσεων ποιοτικής απόδοσης σχετικά με τη φροντίδα των ασθενών, τις ανάγκες υγείας και την παροχή περίθαλψης.

Οι υπηρεσίες υγείας αποτελούν μια ξεχωριστή περίπτωση υπηρεσιών, οι οποίες έχουν ως επίκεντρο την επάρκεια των εγκαταστάσεων, των υλικών και του προσωπικού, την παροχή φροντίδας και τους τρόπους βελτίωσης της αποδοτικότητάς της, όπως επίσης και τα αποτελέσματα για το χρήστη, στα οποία συμπεριλαμβάνεται η ικανοποίησή του, οι μεταβολές στην κατάσταση της υγείας του, η ενημέρωσή του και οι δείκτες θνησιμότητας.

Η ποιότητα στις υπηρεσίες υγείας προσδιορίζεται βάσει κάποιων κριτηρίων, τα οποία σχετίζονται με την άμεση παροχή της υπηρεσίας, την καταλληλότητα, την αξιοπιστία της, την ευκολία πρόσβασης σε αυτή, αλλά και την υποστήριξη που παρέχεται κατόπιν της διάθεσής της.

Παράγοντες που επηρεάζουν την ποιότητα των παρεχόμενων Υπηρεσιών Υγείας είναι μεταξύ άλλων οι ακόλουθοι:

- Η συμπεριφορά του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού στους ασθενείς.
- Η ταχύτητα στην επίλυση των προβλημάτων υγείας.
- Η ετοιμότητα και η ταχύτητα απόκρισης του εμπλεκόμενου προσωπικού.
- Η παροχή υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης ανά πάσα χρονική στιγμή.
- Οι γνώσεις, η εμπειρία, οι ικανότητες και η επαγγελματική δεοντολογία του προσωπικού των μονάδων που προσφέρουν φροντίδα στους ασθενείς.
- Η συνεχής εκπαίδευση νοσηλευτικού, διοικητικού και τεχνικού προσωπικού που συνδέεται με την παροχή υπηρεσιών υγείας.
- Η σωστή επιλογή θεραπευτικής αγωγής.
- Η υποστήριξη των ασθενών μετά από την παροχή των υπηρεσιών που αρχίζει με τις αναλυτικές οδηγίες που δίνονται από τους ιατρούς και συνεχίζεται με τον έλεγχο των ασθενών.
- Η επάρκεια των υλικοτεχνικών υποδομών.
- Ο λειτουργικός σχεδιασμός των εγκαταστάσεων των νοσοκομείων και των κλινικών έτσι ώστε να διευκολύνεται η παροχή των απαιτούμενων υπηρεσιών.
- Η χρήση νέου τεχνολογικού εξοπλισμού.
- Η αξιοπιστία των διοικητικών υπηρεσιών και η εύρυθμη λειτουργία των μονάδων υγείας.
- Η αποφυγή των νοσοκομειακών λοιμώξεων.

Τα οφέλη που προκύπτουν από την ολοένα και καλύτερη ποιότητα είναι υγειονομικά, κοινωνικά και οικονομικά. Η ολική αντιμετώπιση του ασθενούς πρέπει πάντα να περιλαμβάνει τη διαπίστωση των ιδιαίτεροτήτων του, τις προτιμήσεις του ασθενούς για τη λήψη οποιασδήποτε απόφασης, που τον αφορά, και φυσικά όχι μόνο τη θεραπεία του συγκεκριμένου συμπτώματος ή της νόσου.

Η βελτίωση της ποιότητας παροχής υπηρεσιών σε έναν οργανισμό Υγείας είναι θέμα τόσο συλλογικής όσο και ατομικής προσπάθειας. Προϋποθέτει την εμπλοκή όλων των ιεραρχικών επιπέδων στην ανάλυση των προβλημάτων και την επίλυση τους.

Περιλαμβάνει τη μελέτη των διεργασιών παραγωγής, τον έλεγχο των τυχόν αποκλίσεων από τις διαδικασίες και τους στόχους, τον εντοπισμό των επαναλαμβανόμενων λαθών, την αποφυγή της διάδοσης τους καθώς και τον σχεδιασμό αποδοτικότερων διαδικασιών που θα καλύπτουν τις ανάγκες των ασθενών και του απασχολούμενου προσωπικού.

Κατά κύριο λόγο η ποιότητα στις υπηρεσίες υγείας ενδιαφέρει τους ασθενείς που «καταναλώνουν» τις υπηρεσίες αυτές. Επιπλέον, αφορά αυτούς, που συμμετέχουν στην παραγωγή υπηρεσιών υγείας, δηλαδή τους επαγγελματίες υγείας, και όσους στελεχώνουν του σχετικούς οργανισμούς, αυτούς που επιβαρύνονται με το κόστος των υπηρεσιών (κράτος και ασφαλιστικούς φορείς) και την κοινωνία στο σύνολό της.

Η βελτίωση της ποιότητας των υπηρεσιών υγείας έχει όπως προαναφέρθηκε πολλαπλά υγειονομικά, κοινωνικά και οικονομικά οφέλη. Συμβάλλει στην ταχύτερη διάγνωση και καταλληλότερη επιλογή θεραπείας, στην αποτελεσματικότερη και ταχύτερη αντιμετώπιση των προβλημάτων των ασθενών, στην μείωση του κόστους και στην βελτίωση του κλίματος λειτουργίας των μονάδων υγείας. Γενικότερα η εφαρμογή διαδικασιών ελέγχου και βελτίωσης της ποιότητας των Υπηρεσιών Υγείας βελτιώνει την αποδοτικότητα και την αποτελεσματικότητα του υγειονομικού συστήματος και τον βαθμό ικανοποίησης των χρηστών. Γενικότερα, βελτιώνεται η εικόνα του κράτους και αυξάνεται η εμπιστοσύνη των πολιτών στις παροχές των υπηρεσιών υγείας.

Σε αυτό το πλαίσιο η παρούσα Πρόσκληση δύναται να χρηματοδοτήσει δράσεις με στόχο την βελτίωση της υγείας στην Ελλάδα, μέσω παροχής φροντίδας υγείας που θα είναι ασφαλής, ανθρωποκεντρική και βιώσιμη, θα βασίζεται σε επιστημονικές ενδείξεις, και θα διασφαλίζει την ισότιμη πρόσβαση σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας για όλους ανεξαιρέτως.

Για να επιτευχθεί ο σκοπός, οι Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Υγείας πρέπει να είναι σε θέση να μετρούν τα Δεδομένα Υγείας, να υπολογίζουν Δείκτες Ποιότητας Υγείας να αξιολογούν συνολικά τις τιμές των Δεικτών Ποιότητας Υγείας, καθώς και να εφαρμόζουν πρότυπες διαδικασίες για την εξασφάλιση της Ποιότητας στην Φροντίδα Υγείας στην Ελλάδα.

Συγκεκριμένα, για την κάλυψη των ανωτέρω, θα χρηματοδοτηθούν έργα που αφορούν στις παρακάτω Δράσεις:

ΔΡΑΣΗ Α:

Ανάπτυξη και Εφαρμογή Πλαισίου Μέτρησης & Αξιολόγησης της Ποιότητας της Φροντίδας Υγείας και των υπηρεσιών που παρέχονται από Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Υγείας

Η προσέγγιση των πολιτικών ανάπτυξης της Ελλάδας για τη νέα Προγραμματική Περίοδο 2021-2025 στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Ανάπτυξης (ΕΠΑ), βασίζεται στη διαπίστωση ότι η επιδίωξη της ανταγωνιστικότητας απαιτεί σύνθετη ολοκληρωμένη δράση για βελτιώσεις σε ευρύ πεδίο της οικονομικής και κοινωνικής ζωής. Η προσπάθεια καθοδηγείται από το αναπτυξιακό δυναμικό σε τομείς πολιτικής στους οποίους η Ελλάδα διαθέτει ισχυρά συγκριτικά / ανταγωνιστικά πλεονεκτήματα πάνω στα οποία θα επενδύσει για την ανάκαμψη μετά το πέρας της πανδημίας COVID-19.

Μία από τις προτεραιότητες της χώρας βάσει του ΕΠΑ 2021-2025 είναι η αναδιάρθρωση του συστήματος υγείας και προκειμένου να συμβεί αυτό πρέπει πριν από όλα να υπάρχει η δυνατότητα μέτρησης και αξιολόγησης της ποιοτικής απόδοσης της φροντίδας υγείας και των υπηρεσιών που παρέχουν οι φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας στην Ελλάδα.

Σε αυτά τα πλαίσια, η Δράση με τίτλο «Ανάπτυξη και Εφαρμογή Πλαισίου Μέτρησης & Αξιολόγησης της Ποιότητας της Φροντίδας Υγείας και των υπηρεσιών που παρέχονται από Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Υγείας στην Ελλάδα» αφορά α) στην ανάπτυξη τεκμηριωμένου μεθοδολογικού οδηγού για τη θέσπιση μόνιμων διαδικασιών καταγραφής και μέτρησης βασικών δεικτών ποιοτικής απόδοσης, σχετικά με τη φροντίδα των ασθενών, τις ανάγκες υγείας και την παροχή υπηρεσιών υγείας στα πλαίσια της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, των νοσοκομείων, της μακροχρόνιας φροντίδας υγείας, της δημόσιας υγείας, της ψυχικής υγείας & των εξαρτήσεων από ουσίες, καθώς και σχετικά με τη διασφάλιση αφενός της λήψης & αξιολόγησης ανατροφοδοτήσεων από τους ασθενείς και αφετέρου της αναγνώρισης της συμμετοχής των ασθενών και των οικογενειών τους, β) στην πιλοτική εφαρμογή ποιοτικών συστημάτων υγείας με επίκεντρο τον άνθρωπο, τα οποία να μεγιστοποιούν την αξία της φροντίδας υγείας, μέσω εξορθολογισμού δαπανών και διασφάλισης ισότιμης πρόσβασης για όλους ανεξαιρέτως στις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας και γ) στη διάχυση των προτύπων ποιότητας υγείας, που θα προκύψουν μέσω του Έργου, σε όλα τα κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης που αντιμετωπίζουν ανάλογες προκλήσεις με την Ελλάδα.

ΔΡΑΣΗ Β:

Ανάπτυξη, εφαρμογή και διαλειτουργικότητα τυποποιημένων διαδικασιών για την ποιότητα της φροντίδας και ασφάλειας των ογκολογικών ασθενών

Ο καρκίνος είναι μία από τις πέντε μεγαλύτερες κοινωνικές προκλήσεις της Ευρώπης. Ο αριθμός των νέων περιπτώσεων καρκίνου που διαγιγνώσκονται ετησίως στην Ευρώπη ανέρχεται στα 3,5 εκ. και προβλέπεται να αυξηθεί κατά >25% έως το 2035 καθιστώντας τον την κύρια αιτία θανάτου. Ο καρκίνος του μαστού στις γυναίκες υπολογίζεται ότι είναι η πιο συχνά διαγνωσμένη κακοήθεια με πάνω από 355.000 νέες περιπτώσεις στην Ευρώπη ενώ στους άνδρες ο πιο συχνά διαγνωσμένος καρκίνος είναι ο καρκίνος του προστάτη με περίπου 332.000 νέες διαγνώσεις. Στην Ελλάδα διαγιγνώσκονται περίπου 62.000 νέες περιπτώσεις νεοπλασιών το χρόνο στον γενικό πληθυσμό. Λαμβάνοντας υπόψη τα παραπάνω σε συνδυασμό με τα νέα δεδομένα που αναδείχθηκαν από την περίοδο της πανδημίας καθιστούν αναγκαία την ιδιαίτερη αντιμετώπιση της ποιότητας φροντίδας υγείας των ογκολογικών ασθενών.

Επιπρόσθετα, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή έλαβε δραστικά μέτρα και ανέπτυξε το ευρωπαϊκό σχέδιο καταπολέμησης του καρκίνου το οποίο ξεκίνησε τον Φεβρουάριο του 2021 και καθορίζει την δέσμευση της ευρωπαϊκής επιτροπής για την πρόληψη του καρκίνου, την υποστήριξη της ίσης πρόσβασης των ασθενών στις υπηρεσίες υγείας, τη βελτίωση της ποιότητας φροντίδας υγείας και κατ'επέκταση της ποιότητας ζωής όλων όσων πλήττονται από την ασθένεια.

Η δημιουργία του ευρωπαϊκού σχεδίου για την καταπολέμηση του καρκίνου αντιμετωπίζει την παροχή και τη ποιότητα της περίθαλψης για τον καρκίνο με ποικίλους τρόπους μεταξύ των χωρών, εξαιτίας των διαφορών στη δομή των συστημάτων υγειονομικής περίθαλψης, των πόρων που διατίθενται για την περίθαλψη και την έρευνα για τον καρκίνο, την ανάπτυξη προγραμμάτων προσυμπτωματικού ελέγχου και της εκπαίδευσης των επαγγελματιών υγείας της εκάστοτε χώρας.

Προκειμένου λοιπόν να μειωθεί η διαφοροποίηση στην οργάνωση και την ποιότητα της φροντίδας υγείας των ογκολογικών ασθενών υπάρχει θεμελιώδης ανάγκη να καθοριστούν δείκτες ποιότητας καθώς και ποιοτικά κριτήρια απόδοσης της υγειονομικής περίθαλψης. Είναι λοιπόν απαιτητή η ανάπτυξη, εφαρμογή και διαλειτουργικότητα τυποποιημένων διαδικασιών για την ποιότητα και ασφάλεια των ογκολογικών ασθενών δημιουργώντας κοινή μεθοδολογία αριστείας με στόχο

τη βελτίωση της ποιότητας ζωής του καρκινοπαθούς.

Τα οφέλη που θα προκύψουν από την υλοποίηση της Δράσης είναι: α) ο εκσυγχρονισμός των παρεχόμενων υπηρεσιών, β) η ποιοτική τους αναβάθμιση, γ) η λειτουργική αναδιοργάνωση του Νοσοκομείου, δ) η βέλτιστη αξιοποίηση των πόρων, ε) η ισότιμη πρόσβαση των ογκολογικών ασθενών και των φροντιστών τους σε υψηλής ποιότητας υπηρεσίες φροντίδας υγείας, στ) η ασφαλής θεραπεία και αποκατάσταση του ασθενούς, ζ) η βελτίωση των διαδικασιών μέσω της ανατροφοδότησης από τον ασθενή.

Στο πλαίσιο αυτό, οι δυνητικοί δικαιούχοι θα πρέπει να περιγράψουν αναλυτικά το αντικείμενο, το σκοπό, τους στόχους και τα αναμενόμενα οφέλη της πρότασής τους.

2. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

2.1. Η δημόσια δαπάνη (ΕΠΑ) που διατίθεται με την παρούσα πρόσκληση/ανακοίνωση πρόθεσης χρηματοδότησης ανέρχεται σε **22.000.000,00.€** και κατανέμεται ανά άξονα προτεραιότητας, ως ακολούθως. **Κάθε πρόταση που θα υποβληθεί θα πρέπει να εμπίπτει σε έναν Άξονα Προτεραιότητας.**

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ: ΤΠΑ ΥΓΕΙΑΣ	ΚΩΔ: 109
ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ-	ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΑΠΑΝΗ ΕΠΑ
(1)	(1)
3.1 - Υγεία - υποδομές, εξοπλισμός	22.000.000,00
ΣΥΝΟΛΟ	22.000.000,00

2.2. Η ΥΔ δύναται να τροποποιήσει το συνολικό ύψος της δημόσιας δαπάνης της παρούσας πρόσκλησης ή και να προβεί σε ανάκληση της πρόσκλησης, ενημερώνοντας σε κάθε περίπτωση τον/τους δυνητικούς Δικαιούχους μέσω της οικείας ιστοσελίδας του ΠΑ: <https://www.moh.gov.gr/articles/newspaper/promhtheies-symbaseis/prokhrykseis-tomeakoy-programmatos-anapt-ykshs>

2.3. Στο πλαίσιο της παρούσας πρόσκλησης θα ενταχθούν πράξεις, έως το ύψος της δημόσιας δαπάνης.

2.3. Οι προτάσεις που θα υποβληθούν θα πρέπει να συνεισφέρουν στην επίτευξη των σχετικών δεικτών παρακολούθησης, οι οποίοι είναι:

Δείκτες εκρών

Α.Π.: Υγεία - υποδομές, εξοπλισμός - 3.1					
ΚΩΔ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΤΙΜΗ ΣΤΟΧΟΣ		
			ΣΥΝΟΛΟ	ΑΝΔΡΕΣ	ΓΥΝΑΙΚΕΣ
CO22	Αριθμός έργων που αφορούν δημόσιες διοικήσεις ή δημόσιες υπηρεσίες σε εθνικό, περιφερειακό ή τοπικό επίπεδο	Αριθμός	1,00		
ΕΡΑ010	Αριθμός δράσεων προστασίας της δημόσιας υγείας	Αριθμός	1,00		

3. ΕΠΙΛΕΞΙΜΟΤΗΤΑ

3.1. Οι κανόνες επιλεξιμότητας των δαπανών της εντασσόμενης πράξης προσδιορίζονται στην με αρ. πρωτ. 62564/4.6.2021 (Β' 2442) Υπουργική Απόφαση «Σύστημα Διαχείρισης και Ελέγχου - Κανόνες Επιλεξιμότητας δαπανών για τα προγράμματα του ΕΠΑ 2021-2025»

3.2. Ως ημερομηνία λήξης της επιλεξιμότητας των δαπανών των προτεινόμενων πράξεων ορίζεται η 31/12/2025.

3.3. Ειδικότεροι κανόνες επιλεξιμότητας:

Ο συνολικός μέγιστος Προϋπολογισμός των προτεινόμενων Πράξεων για την ΔΡΑΣΗ Α ανέρχεται σε 20.000.000 €, ενώ ο συνολικός μέγιστος Προϋπολογισμός των προτεινόμενων Πράξεων για την ΔΡΑΣΗ Β ανέρχεται σε 2.000.000 €.

Κατηγορίες Δαπανών:

Κατηγορία δαπάνης	Περιγραφή
A.1	Άμεσες δαπάνες

4. ΟΔΗΓΙΕΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ

4.1 Οι υποψήφιοι Δικαιούχοι/φορείς υλοποίησης υποβάλλουν αποκλειστικά ηλεκτρονικά την πρότασή τους μέσω του Πληροφοριακού Συστήματος - ΕΠΑ 2021-2025 (εφεξής ΠΣ ΕΠΑ). Για το σκοπό αυτό, απαιτείται να διαθέτουν ατομικό λογαριασμό χρήστη (αναγνωριστικό και συνθηματικό) για την πρόσβαση στο ΠΣ ΕΠΑ:

4.1.1 αφ ενός τα στελέχη του Δικαιούχου για τη συμπλήρωση δελτίων και

4.1.2 αφ ετέρου ο νόμιμος/η εκπρόσωπος του Δικαιούχου ή του κύριου Δικαιούχου (στην περίπτωση υλοποίησης της πρότασης έργου (πράξης) από πολλαπλούς Δικαιούχους, αυτός που έχει το συντονισμό και τη γενική ευθύνη για το σύνολο της πράξης (π.χ. συντονιστής εταιρός) για υποβολή προτάσεων, ο οποίος μπορεί να εξουσιοδοτήσει χρήστη του συστήματος για το σκοπό αυτό.

Οδηγίες για απόκτηση λογαριασμού χρήστη στο ΠΣ ΕΠΑ βρίσκονται στην ηλεκτρονική διεύθυνση epa.gov.gr.

Εάν ο Φορέας υλοποίησης δεν διαθέτει ήδη «κωδικό Φορέα» στο ΠΣ, θα πρέπει να υποβάλει αίτηση για κωδικό φορέα πριν την υποβολή της πρότασης.

4.2 Οι προτάσεις υποβάλλονται μόνο μέσω του ΠΣ ΕΠΑ στην ηλεκτρονική διεύθυνση <http://logon.ops.gr/>

από την **20/03/2023 08:00:00** (ημερομηνία έναρξης υποβολής πρότασης) έως, αποκλειστικά, την **20/07/2023 14:00:00** (ημερομηνία λήξης υποβολής πρότασης).

Επισημαίνεται ότι η πρόταση υποβάλλεται στο ΠΣ ΕΠΑ από το/ην νόμιμο/η εκπρόσωπο του Δικαιούχου ή του κύριου Δικαιούχου (στην περίπτωση υλοποίησης της πρότασης έργου (πράξης) από πολλαπλούς Δικαιούχους). Ο Δικαιούχος, μετά την επιτυχή υποβολή πρότασης, ενημερώνεται σχετικά μέσω του ΠΣ ΕΠΑ.

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, όπου δεν είναι τεχνικά εφικτή η ηλεκτρονική επισύναψη/υποβολή εγγράφων (π.χ. χάρτες, σχέδια, κλπ), ο Δικαιούχος υποχρεούται να τα αποστείλει στην «ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ» στη διεύθυνση ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΟΥΣ 17-19, ΑΘΗΝΑ 10433

εντός 10 εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία ηλεκτρονικής υποβολής της πρότασης από τον Δικαιούχο. **Δεν θα γίνονται δεκτές προτάσεις** εκτός των ανωτέρω προθεσμιών.

Πριν τη λήξη της προθεσμίας υποβολής προτάσεων, επιτρέπεται η επανυποβολή νέας πρότασης κατόπιν ακύρωσης της αρχικής πρότασης. Η πρόταση αξιολογείται βάσει της τελευταίας επιτυχούς/έγκυρης υποβολής.

Η περίοδος υποβολής των προτάσεων δύναται να λήξει σε χρόνο νωρίτερο της ανωτέρω προσδιοριζόμενης ημερομηνίας, σε περίπτωση εξάντλησης της προς διάθεση δημόσιας δαπάνης ΕΠΑ της παρούσας πρόσκλησης.

Η ενημέρωση των δυνητικών δικαιούχων γίνεται μέσω της οικείας ιστοσελίδας του ΠΑ

<https://www.moh.gov.gr/articles/newspaper/promhtheies-symbaseis/prokhrykseis-tomeakoy-programm atos-anaptykshs>.

4.3 Το Τεχνικό Δελτίο Πράξης (ΤΔΠ), αποτελεί την πρόταση του Δικαιούχου και συμπληρώνεται αποκλειστικά στην ηλεκτρονική μορφή που διατίθεται στο ΠΣ ΕΠΑ. Στην παρούσα πρόσκληση επισυνάπτονται Οδηγίες για τη συμπλήρωση των πεδίων του ΤΔΠ.

Η υποβολή της πρότασης συνιστά και αίτηση χρηματοδότησης του δυνητικού Δικαιούχου.

Αναπόσπαστο στοιχείο της πρότασης αποτελούν τα παρακάτω δικαιολογητικά/έγγραφα, τα οποία συνοδεύουν το ΤΔΠ:

03. Στοιχεία που τεκμηριώνουν την αρμοδιότητα του δικαιούχου

05. Απόφαση Αρμόδιου Συλλογικού Οργάνου για την υποβολή της πρότασης

06. Προγραμματική σύμβαση, εφόσον απαιτείται

08. Κανονιστικό πλαίσιο ορισμού του φορέα λειτουργίας και συντήρησης της πράξης

30. Σχέδιο Απόφασης εκτέλεσης με ίδια μέσα, εφόσον απαιτείται

53. Δελτίο Ενεργειών Ωρίμανσης και Υποχρεώσεων Πράξης

Λοιπά έγγραφα: Έντυπο Ανάλυσης Κόστους

Τα συνοδευτικά δικαιολογητικά/ έγγραφα, υποβάλλονται σε μορφή αρχείου τύπου pdf αρμοδίως υπογεγραμμένα (εφόσον απαιτείται), ως συνημμένα στο ΤΔΠ.

5. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΞΗΣ ΠΡΑΞΕΩΝ

Μετά την υποβολή της πρότασης από τον υποψήφιο Δικαιούχο ή από τον κύριο Δικαιούχο, δηλαδή εκείνον που έχει το συντονισμό και τη γενική ευθύνη για το σύνολο της πράξης (στην περίπτωση που η υλοποίηση της υποβαλλόμενης πρότασης προβλέπεται ότι θα πραγματοποιηθεί από πολλαπλούς δικαιούχους), η διαδικασία για την ένταξη των πράξεων στο ΠΑ ακολουθεί τα παρακάτω βήματα. Ειδικότερες λεπτομέρειες ως προς την μεθοδολογία και τα κριτήρια αξιολόγησης παρατίθενται στο σχετικό συνημμένο «Μεθοδολογία αξιολόγησης – Κριτήρια Επιλογής Πράξης(ΛΕΠ/ΦΑΠ)» ή/και στο περιεχόμενο της Πρόσκλησης.

5.1 Αξιολόγηση των προτάσεων από την Υπηρεσία Διαχείρισης (ΥΔ) του ΠΑ σε δύο στάδια:

Στάδιο Α: Πληρότητας και επιλεξιμότητας πρότασης

Στάδιο Β: Αξιολόγηση πρότασης ανά ομάδα κριτηρίων

Η αξιολόγηση γίνεται με βάση την εγκεκριμένη μεθοδολογία και τα εγκεκριμένα κριτήρια που αναφέρονται στην παρούσα πρόσκληση. Κάθε πρόταση αξιολογείται αυτοτελώς με σειρά προτεραιότητας, η οποία καθορίζεται **από την ημερομηνία και ώρα της ηλεκτρονικής υποβολής** της στο ΠΣ ΕΠΑ. Η προθεσμία για τον έλεγχο της πληρότητας και την ολοκλήρωση της αξιολόγησης της πρότασης του Δικαιούχου, από την αρμόδια ΥΔ, **ορίζεται μέχρι εξήντα (60) ημέρες** από την ημερομηνία υποβολής της πρότασης από τον Δικαιούχο.

5.2 Υποβολή και εξέταση ενστάσεων

Ο δυνητικός Δικαιούχος δύναται να υποβάλει ένσταση στην αρμόδια ΥΔ σχετικά με τα αποτελέσματα της αξιολόγησης. Οι ενστάσεις υποβάλλονται άπαξ, ανά στάδιο αξιολόγησης, εντός αποκλειστικής προθεσμίας **επτά (7) εργάσιμων ημερών** από την επομένη της κοινοποίησης των αποτελεσμάτων της αξιολόγησης, ήτοι:

α) της Απόφασης Απόρριψης Πρότασης που εκδίδεται κατά το Στάδιο Α' της αξιολόγησης,

β) της Απόφασης Απόρριψης Πρότασης που εκδίδεται κατά το Στάδιο Β' της αξιολόγησης.

Η ένσταση θα πρέπει να είναι αιτιολογημένη και ενυπόγραφη από τον Δικαιούχο και από τον κύριο της πράξης, εφόσον είναι διαφορετικός από τον δικαιούχο.

Η ΥΔ πρωτοκολλεί τις ενστάσεις. Οι ενστάσεις εξετάζονται από τριμελή επιτροπή αξιολόγησης ενστάσεων, η οποία συγκροτείται με **απόφαση του αρμόδιου οργάνου της ΥΔ εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών** από την καταληκτική ημερομηνία υποβολής των ενστάσεων. Στην επιτροπή αξιολόγησης ενστάσεων μπορούν να συμμετέχουν υπάλληλοι εκτός της ΥΔ. Στη διαδικασία εξέτασης των ενστάσεων δεν μπορούν να συμμετέχουν στελέχη της ΥΔ που συμμετείχαν στη διαδικασία αξιολόγησης της συγκεκριμένης πρότασης την οποία αφορά η ένσταση. Επιπλέον, θα πρέπει να διασφαλίζεται ότι τα στελέχη που εξετάζουν την ένσταση διαθέτουν την απαιτούμενη ανεξαρτησία, μέσω της υποβολής δήλωσης μη σύγκρουσης συμφερόντων.

Το αρμόδιο όργανο, κατόπιν εισήγησης της επιτροπής αξιολόγησης ενστάσεων, δέχεται ή απορρίπτει την ένσταση. Η πράξη του αρμόδιου οργάνου κοινοποιείται στους ενιστάμενους δυνητικούς δικαιούχους **εντός δέκα (10) εργάσιμων ημερών** και αναρτάται στο Πρόγραμμα Διαύγεια.

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις το χρονικό διάστημα υποβολής και εξέτασης των ενστάσεων μπορεί να διαφοροποιείται.

Αν η υποβληθείσα ένσταση, η οποία αφορά τα αποτελέσματα του Σταδίου Α' της αξιολόγησης γίνει δεκτή, η ΥΔ προβαίνει στην αξιολόγηση του Σταδίου Β'.

Αν η υποβληθείσα ένσταση, η οποία αφορά τα αποτελέσματα του Σταδίου Β' της αξιολόγησης γίνει δεκτή, η πρόταση επιλέγεται για χρηματοδότηση με βάση τη σειρά ηλεκτρονικής υποβολής των προτάσεων και μέχρι εξαντλήσεως της συνολικής δημόσιας δαπάνης της Πρόσκλησης. Σε αυτή την περίπτωση η ΥΔ εισηγείται την έκδοση Απόφασης Ένταξης της πράξης.

Σημειώνεται ότι προτάσεις που δεν αξιολογήθηκαν από την ΥΔ λόγω εξαντλήσεως του διαθέσιμου προϋπολογισμού της Πρόσκλησης, δεν απορρίπτονται και δεν εκδίδεται Απόφαση Απόρριψης Πρότασης, αλλά ενημερώνεται ο δυνητικός δικαιούχος. Οι εν λόγω προτάσεις δύνανται να χρηματοδοτηθούν από το ΤΠΑ/ΠΠΑ, σε περιπτώσεις μη ένταξης κάποιων εκ των αξιολογημένων προτάσεων που είχαν επιλεγεί αρχικά προς χρηματοδότηση ή σε περιπτώσεις αύξησης του διαθέσιμου προϋπολογισμού της Πρόσκλησης από την ΥΔ.

5.3 Έκδοση απόφασης ένταξης της πράξης από το αρμόδιο όργανο και ανάρτηση στο Πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ.**5.4 Δημοσιοποίηση στην οικεία ιστοσελίδα του ΠΑ:** του τίτλου της πράξης που εντάσσεται στο ΠΑ, του δικαιούχου, καθώς και του ποσού της δημόσιας δαπάνης ΕΠΑ της πράξης.**6. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ – ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ****6.1** Για αναλυτικότερες πληροφορίες σχετικά με την υποβολή των προτάσεων, την συμπλήρωση του ΤΔΠ και άλλες διευκρινίσεις αρμόδιος/α/οι είναι ο/η κ. /οι κκ. **EMMANOYHL NTENTIDAKHS,2108208745,** e-mail:**MDEDID@MOH.GOV.GR****6.2** Περαιτέρω πληροφορίες για το Εθνικό Πρόγραμμα Ανάπτυξης (ΕΠΑ) και τα Προγράμματα Ανάπτυξης, το Σύστημα Διαχείρισης και Ελέγχου (ΣΔΕ) του ΕΠΑ 2021-2025, τους κανόνες επιλεξιμότητας των δαπανών των πράξεων,

καθώς και οποιαδήποτε πληροφορία για την υποβολή των προτάσεων (όπως οδηγίες για τη συμπλήρωση ΤΔΠ/Υ, δεικτών κ.λ.π) βρίσκονται στην ηλεκτρονική διεύθυνση www.epa.gov.gr. Ο διαδικτυακός τόπος αποτελεί βασικό εργαλείο επικοινωνίας για το ΕΠΑ και ανακοινώνεται σε αυτόν κάθε σχετική πληροφορία.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ

Πίνακας Αποδεκτών:

Διεθνείς Οργανισμοί, που έχουν έδρα, παράρτημα ή αντιπροσωπεία στην Ελλάδα
Λοιποί φορείς καθ' αρμοδιότητα (Εποπτευόμενοι Φορείς Υπουργείου Υγείας)
Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου
Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου (Ν.Π.Ι.Δ.)
Φορείς Γενικής Κυβέρνησης
Φορείς Κεντρικής Κυβέρνησης

Εσωτερική διανομή:

Γραφείο Υπουργού Υγείας
Γραφείο Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας
Γραφείο Υπηρεσιακού Γραμματέα
Γενική Διεύθυνση Διοικητικών Υπηρεσιών και Τεχνικής Υποστήριξης
Διεύθυνση Τεχνικών Υπηρεσιών
Γραμματεία, Τμήμα Α' (Προγραμματισμού και Εποπτείας Έργων)

Ο δικαιούχος της πράξης «.....» αναλαμβάνει την τήρηση των παρακάτω υποχρεώσεων:

1. ΤΗΡΗΣΗ ΕΝΩΣΙΑΚΩΝ ΚΑΙ ΕΘΝΙΚΩΝ ΚΑΝΟΝΩΝ

Να τηρεί την Εθνική και Ενωσιακή Νομοθεσία κατά την εκτέλεση της πράξης και ιδίως όσον αφορά τις δημόσιες συμβάσεις, την αιεφόρο ανάπτυξη, τις κρατικές ενισχύσεις, την ισότητα μεταξύ ανδρών και γυναικών, τη μη διάκριση και την προσβασιμότητα Ατόμων με Αναπηρίες.

2. ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΑΞΗΣ

- (i) Να τηρεί τα χρονοδιαγράμματα υλοποίησης της πράξης και των επί μέρους υποέργων και ιδίως τα χρονοδιαγράμματα ανάθεσης και εκτέλεσης των υποέργων της πράξης.

Η νομική δέσμευση των υποέργων αναλαμβάνεται εντός 12 μηνών. Η ΥΔ μπορεί – τροποποιώντας την απόφαση ένταξης – να παρατείνει την προθεσμία ανάληψης νομικής δέσμευσης των υποέργων. Σε κάθε περίπτωση, η συνολική διάρκεια της προθεσμίας δεν υπερβαίνει τους 18μήνες από την αρχική ένταξη της πράξης σε Πρόγραμμα Ανάπτυξης (ΠΑ) του Εθνικού Προγράμματος Ανάπτυξης (ΕΠΑ).

Εύλογη παράταση ανάληψης νομικής δέσμευσης για υποέργο/α πλέον του 18μηνου από την αρχική ένταξη της πράξης στο ΠΑ δύναται να δοθεί κατόπιν αιτιολογημένης έκθεσης της ΥΔ και έγκρισης της Διεύθυνσης Διαχείρισης Εθνικού Προγράμματος Ανάπτυξης του Υπουργείου Ανάπτυξης και Επενδύσεων (Δι.Δι.Ε.Π). Η αιτιολογημένη έκθεση της ΥΔ υποβάλλεται στη ΔιΔιΕΠ το αργότερο δύο (2) μήνες πριν την παρέλευση του 18μηνου.

Σε περίπτωση που δεν έχει γίνει ανάληψη νομικής δέσμευσης για κανένα υποέργο της πράξης εντός του 18μήνου ή της τυχόν παράτασης πλέον του 18μήνου, ανακαλείται η Απόφαση Ένταξης της πράξης.

Σε περίπτωση που δεν έχει γίνει ανάληψη νομικής δέσμευσης για κάποιο/α από τα υποέργα της πράξης εντός του 18μήνου ή της τυχόν παράτασης πλέον του 18μήνου, τροποποιείται υποχρεωτικά η Απόφαση Ένταξης της πράξης περιλαμβάνοντας μόνο τα υποέργα για τα οποία έγινε εμπρόθεσμα η ανάληψη νομικής δέσμευσης.

- (ii) Να διασφαλίζει τη λειτουργικότητα της πράξης, λαμβάνοντας όλα τα απαραίτητα μέτρα για το σκοπό αυτό, με βάση το κανονιστικό πλαίσιο του φορέα λειτουργίας και συντήρησης της πράξης και των αντίστοιχων αρμοδιοτήτων του, στην περίπτωση που ο φορέας λειτουργίας και συντήρησης της πράξης δεν ταυτίζεται με τον φορέα υλοποίησης αυτής.
- (iii) Να πραγματοποιεί όλες τις απαραίτητες ενέργειες για την ενημέρωση του Πληροφοριακού Συστήματος του ΕΠΑ (ΠΣ ΕΠΑ) σχετικά με την πορεία της πράξης, ιδιαίτερα σε ό,τι αφορά τις προπαρασκευαστικές ενέργειες για την υλοποίησή της, ειδικότερα δε τα δεδομένα και έγγραφα προγραμματισμού και υλοποίησης που απαιτούνται για τη χρηματοοικονομική διαχείριση, την παρακολούθηση του φυσικού και οικονομικού αντικείμενου και των δεικτών, τις επαληθεύσεις, τους ελέγχους, την αξιολόγηση και γενικότερα τη διαδρομή ελέγχου αυτού.
- (iv) Να διασφαλίζει την ακρίβεια, την ποιότητα και την πληρότητα των στοιχείων που υποβάλλει στο ΠΣ ΕΠΑ.
- (v) Να ενημερώνει έγκαιρα την ΥΔ του ΠΑ σχετικά με υλοποίηση του φυσικού και οικονομικού αντικείμενου της πράξης έως και την ολοκλήρωσή της, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο Σύστημα Διαχείρισης και Ελέγχου (ΣΔΕ) του ΕΠΑ.
- (vi) Να παρακολουθεί τους δείκτες της πράξης.
- (vii) Να λειτουργεί μηχανισμό πιστοποίησης εκτέλεσης της πράξης, ο οποίος θα εξασφαλίζει τον αποτελεσματικό έλεγχο της ποιότητας και ποσότητας των υλικών, των υπηρεσιών και του τελικού παραδοτέου αποτελέσματος, καθώς και να εφαρμόζει εσωτερικές διαδικασίες ελέγχου των πληρωμών, που θα εξασφαλίζουν τη νομιμότητα και κανονικότητά τους.
- (viii) Στις περιπτώσεις των πράξεων με έμμεσες πληρωμές - επιχορηγήσεις ειδικών ταμείων/λογαριασμών και Νομικών Προσώπων, να καταγράφει τις δαπάνες της πράξης στο σύστημα του φορέα και να είναι άμεσα διαθέσιμες σε περίπτωση που ζητηθούν από την ΥΔ.
- (ix) Για πράξεις για τις οποίες απαιτείται η συλλογή δεδομένων για τους ωφελούμενους (microdata), ο δικαιούχος υποχρεούται, επιπλέον, να εφαρμόσει τις διαδικασίες για τη συλλογή, επεξεργασία, αποθήκευση και διαβίβαση των δεδομένων, όπως περιγράφονται στους Ειδικούς Όρους.

3. ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ – ΕΠΑΛΗΘΕΥΣΕΙΣ – ΕΛΕΓΧΟΙ

- (i) Να τηρεί καθ' όλη τη διάρκεια εκτέλεσης της πράξης και για όσο χρόνο υπέχει σχετική υποχρέωση από το θεσμικό πλαίσιο όλα τα έγγραφα, δικαιολογητικά και στοιχεία της πράξης και να τα θέτει, εφόσον ζητηθούν, στη διάθεση της ΥΔ, της Δι.Δι.Ε.Π., των ad hoc ελεγκτικών οργάνων και άλλων αρμόδιων ελεγκτικών οργάνων.

- (ii) Να αποδέχεται επιτόπιους ελέγχους από όλα τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα τόσο στην έδρα του όσο και στους χώρους υλοποίησης της πράξης και να διευκολύνει τον έλεγχο προσκομίζοντας οποιοδήποτε στοιχείο αφορά στην εκτέλεση της πράξης, εφόσον ζητηθεί.

4. ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ

- (i) Να αποδέχεται τη συμπερίληψή του στον κατάλογο των έργων του ΠΑ που δημοσιοποιεί η ΥΔ και σε δράσεις δημοσιότητας/επικοινωνίας που υλοποιεί η Δι.Δι.Ε.Π.
- (ii) Να λαμβάνει τα προβλεπόμενα στην πρόσκληση μέτρα δημοσιότητας.

5. ΤΗΡΗΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΑΠΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ

- (i) Να τηρεί και να ενημερώνει φάκελο έργου με όλα τα στοιχεία που αφορούν στην εκτέλεση της πράξης έως την ολοκλήρωση, την αποπληρωμή και τη λειτουργία της. Για τις ανάγκες του ΕΠΑ, στο φάκελο της πράξης να τηρούνται όλα τα δικαιολογητικά έγγραφα σχετικά με τις δαπάνες και τους ελέγχους για διάστημα τριών (3) ετών, από την 31 Δεκεμβρίου του έτους υποβολής της τελικής δαπάνης της ολοκληρωμένης πράξης. Για τις δράσεις κρατικών ενισχύσεων το ανωτέρω χρονικό διάστημα ορίζεται στα δέκα (10) έτη και συνοδεύεται από τις ενδεδειγμένες δράσεις δημοσιότητας και διαθεσιμότητας. Η ΥΔ ενημερώνει τον δικαιούχο για το χρονικό διάστημα διαθεσιμότητας των εγγράφων κατά την ολοκλήρωση της πράξης.

Η ανωτέρω χρονική περίοδος διακόπτεται είτε στην περίπτωση διαδικασιών ενώπιον Δικαστηρίων ή διαιτητικών διαδικασιών είτε κατόπιν δεόντως αιτιολογημένης αίτησης της ΥΔ ή της Δι.Δι.Ε.Π. Αφού περατωθεί η διακοπή, τίθεται σε ισχύ επανέναρξη της ανωτέρω χρονικής περιόδου.

Τα ανωτέρω στοιχεία και δικαιολογητικά έγγραφα διατηρούνται είτε υπό μορφή πρωτοτύπων ή επικαιροποιημένων αντιγράφων των πρωτοτύπων ή σε κοινώς αποδεκτούς φορείς δεδομένων, περιλαμβανομένων των ηλεκτρονικών εκδόσεων των πρωτοτύπων εγγράφων ή εγγράφων που υπάρχουν μόνο σε ηλεκτρονική μορφή.

- (ii) Να κοινοποιεί στην αρμόδια Υπηρεσία Διαχείρισης του ΠΑ το αργότερο με την υποβολή της πρώτης Δαπάνης το έντυπο Δ1 Ε3 «Κατάσταση τήρησης φακέλου Πράξης», στο οποίο, μεταξύ άλλων, καταγράφονται τα στοιχεία ταυτότητας και η διεύθυνση των φορέων στους οποίους τηρούνται στοιχεία και έγγραφα, καθώς και η μορφή τήρησής τους.
- (iii) Να τηρεί ειδικότερους όρους ή περιορισμούς που τίθενται από το ειδικό θεσμικό πλαίσιο εφαρμογής της πράξης ή από την ΥΔ του ΠΑ.
- (iv) Να τηρεί τις μακροχρόνιες δεσμεύσεις, όπου προβλέπονται, για πράξεις υποδομής ή παραγωγικής επένδυσης και για το διάστημα που ορίζεται στους κανόνες περί κρατικών ενισχύσεων.

Η τήρηση των μακροχρόνιων υποχρεώσεων δύναται να επιβεβαιώνεται από την ΥΔ.

6. ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ

Τα παρακάτω στοιχεία θα συμπληρώνονται από τη ΥΔ μέσα στο ΠΣ ΕΠΑ κατά τη σύνταξη της πρόσκλησης, προκειμένου να είναι δυνατή η συμπλήρωση των σχετικών πεδίων στο Τεχνικό Δελτίο Πράξης από τα δεδομένα της πρόσκλησης.

Η ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΦΟΡΑ:	
1. ΜΕΓΑΛΑ ΕΡΓΑ (ναι/οχι)	ΟΧΙ
1. ΤΜΗΜΑΤΟΠΟΙΗΜΕΝΑ ΕΡΓΑ - PHASING (ναι/όχι)	ΟΧΙ
2. ΠΡΑΞΕΙΣ ΠΟΥ ΥΛΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΜΕ ΤΗ ΜΟΡΦΗ ΣΔΙΤ (ναι/όχι)	ΟΧΙ
4. ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΜΜΕ (ναι/οχι)	ΟΧΙ
5. ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΑ ΜΕΣΑ (ναι/όχι)	ΟΧΙ
6. ΣΥΛΛΟΓΗ, ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ, ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ, ΔΙΑΒΙΒΑΣΗ ΜΙΚΡΟΔΕΔΟΜΕΝΩΝ (ναι/οχι)	ΟΧΙ
3. Πράξεις που υλοποιούνται πλήρως ή μερικώς είτε από Κοινωνικό Εταίρο είτε από Μη Κυβερνητική Οργάνωση; (ναι/όχι)	ΟΧΙ

ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ

	I.ΚΩΔΙΚΟΣ	II.ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
Οικονομική Δραστηριότητα	ECO 20 (ID: 20)	Δραστηριότητες ανθρώπινης υγείας
Γεωγραφική θέση (Περιφέρεια ή Νομός/ΟΤΑ)–(NUTS/LAU)	EL (ID:1)	Ελλάδα