

ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ**Εθνικό Δίκτυο Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας για την αντιμετώπιση ασθενών με
Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια (ΜΑΦ ΑΕΕ)**

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ	
Άρθρο 1	Σκοπός
Άρθρο 2	Αντικείμενο
Άρθρο 3	Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας για ασθενείς με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια
Άρθρο 4	Στελέχωση Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας για ασθενείς με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια
Άρθρο 5	Εξουσιοδοτικές διατάξεις
Άρθρο 6	Έναρξη ισχύος

Άρθρο 1**Σκοπός**

Σκοπός του παρόντος είναι: α) η βελτιστοποίηση της πρόληψης, θεραπείας και φροντίδας των ασθενών με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια (ΑΕΕ) και η άμεση αντιμετώπιση περιστατικών ασθενών που βρίσκονται στην οξεία φάση, β) η αύξηση της λειτουργικής ανεξαρτησίας και η αποφυγή σημαντικού βαθμού αναπηρίας με εφαρμογή σύγχρονης θεραπευτικής προσέγγισης και γ) η μείωση των ποσοστών θνητότητας και η ελάττωση της διάρκειας νοσηλείας μετά από ΑΕΕ.

Άρθρο 2**Αντικείμενο**

Αντικείμενο του παρόντος είναι η δημιουργία ενός εθνικού δικτύου δεκαοκτώ (18) Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας με έξι (6) τουλάχιστον κλίνες ανά μονάδα σε ισάριθμα νοσοκομεία όλων των Υγειονομικών Περιφερειών της χώρας για τη θεραπεία των ασθενών που έχουν υποστεί Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια.

Άρθρο 3**Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας για ασθενείς με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια**

1. Ως Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας για ασθενείς με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια (ΜΑΦ ΑΕΕ) ορίζεται η μη αυτόνομη υγειονομική μονάδα, η οποία λειτουργεί στο πλαίσιο της Νευρολογικής ή Παθολογικής Κλινικής/Τμήματος του οικείου νοσοκομείου και δέχεται αποκλειστικά για νοσηλεία ασθενείς με αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο, παρέχοντας εικοσιτετράωρη ιατρονοσηλευτική υποστήριξη και αυξημένες δυνατότητες παρακολούθησης, διαγνωστικών εξετάσεων και θεραπευτικής παρέμβασης.

2. Οι ΜΑΦ ΑΕΕ έχουν σκοπό να διασφαλίσουν:

α. Τις ζωτικές λειτουργίες του ασθενούς,

- β. την έγκαιρη διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων,
 γ. την παρακολούθηση της πορείας της νόσου,
 δ. τη διευκόλυνση ειδικών θεραπευτικών παρεμβάσεων,
 ε. τη διενέργεια γενικών διαγνωστικών και θεραπευτικών παρεμβάσεων,
 στ. την έναρξη θεραπείας δευτερογενούς πρόληψης, και
 ζ. τη διεπιστημονική φροντίδα για κινητοποίηση και αποκατάσταση.
3. α. Συστήνονται και λειτουργούν ΜΑΦ ΑΕΕ ως ειδικές μονάδες στα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας ως εξής:
- αα) Στο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ», στο Νευρολογικό Τμήμα,
 - αβ) στο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «ΚΟΡΓΙΑΛΕΝΕΙΟ ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ ΕΕΣ», στο Νευρολογικό Τμήμα,
 - αγ) στο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών (ΓΝΑ) «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ», στο Νευρολογικό Τμήμα,
 - αδ) στο Γενικό Νοσοκομείο Μυτιλήνης «ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ», στο Παθολογικό Τμήμα,
 - αε) στο Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου «ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ», στο Β΄ Παθολογικό Τμήμα,
 - αστ) στο Γενικό Νοσοκομείο Κοζάνης «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ», στο Παθολογικό Τμήμα,
 - αζ) στο Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας, στο Νευρολογικό Τμήμα,
 - αη) στο Γενικό Νοσοκομείο Μεσσηνίας, στο Α΄ Παθολογικό Τμήμα, με οργανική μονάδα έδρας την Καλαμάτα, και
 - αθ) στο Γενικό Νοσοκομείο Κέρκυρας, στο Νευρολογικό Τμήμα.
- β. Στα παρακάτω πανεπιστημιακά νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας λειτουργούν, εφεξής, ως ΜΑΦ ΑΕΕ οι Μονάδες Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων (ΑΕΕ), όπως προβλέπονται στους αντίστοιχους Κανονισμούς Λειτουργίας των Πανεπιστημιακών Νευρολογικών ή Παθολογικών Κλινικών τους:
- βα) Στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «ΑΤΤΙΚΟΝ»,
 - ββ) στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας,
 - βγ) στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «ΠΑΝΑΓΙΑ Η ΒΟΗΘΕΙΑ»,
 - βδ) στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ»,
 - βε) στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης,
 - βστ) στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, και
 - βζ) στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου.
- γ) Στο Αιγινήτειο Νοσοκομείο του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΕΚΠΑ) η Μονάδα Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων (ΑΕΕ), όπως προβλέπεται στον αντίστοιχο Κανονισμό Λειτουργίας της Α΄ Νευρολογικής Κλινικής του ΕΚΠΑ, λειτουργεί, εφεξής, ως ΜΑΦ ΑΕΕ.
- δ) Στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» η Μονάδα Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων (ΑΕΕ), όπως προβλέπεται στο Νευρολογικό Τμήμα της Ιατρικής Υπηρεσίας, λειτουργεί, εφεξής, ως ΜΑΦ ΑΕΕ.
4. Ως προς την έκδοση οικοδομικών αδειών για την ίδρυση ΜΑΦ ΑΕΕ εφαρμόζεται η παρ. 8 του άρθρου 29 του ν. 4495/2017 (Α΄ 167). Η τεχνική υπηρεσία του οικείου νοσοκομείου είναι αρμόδια για την εξειδίκευση και την εφαρμογή όσων ορίζονται στην απόφαση της παρ. 4 του άρθρου 5 του παρόντος.

Άρθρο 4

Στελέχωση Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας για ασθενείς με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια

1. Το ιατρικό προσωπικό που κατ' ελάχιστον απαιτείται ανά έξι (6) κλίνες για τη νοσηλεία των ασθενών σε μια ΜΑΦ ΑΕΕ είναι το εξής:
 - α. Ένας (1) Επιστημονικά Υπεύθυνος Νευρολόγος ή Παθολόγος,
 - β. ένας (1) Επιμελητής Νευρολόγος ή Παθολόγος,
 - γ. ένας (1) Ειδικευόμενος Ιατρός Νευρολογίας ή Παθολογίας.
2. Στην αντιμετώπιση των ασθενών με Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο πέραν των νευρολόγων ή παθολόγων συμμετέχει και τετραμελής διεπιστημονική ομάδα, η οποία δύναται να περιλαμβάνει τις παρακάτω ειδικότητες από τις υπάρχουσες κλινικές του οικείου νοσοκομείου, όπου οι ειδικότητες αυτές υφίστανται:
 - α. Ειδικότητες:
 - αα. Ακτινολόγος,
 - αβ. Καρδιολόγος,
 - αγ. Νευροχειρουργός,
 - αδ. Αγγειοχειρουργός,
 - αε. Ιατρός Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης,
 - β. Ειδικεύσεις:
 - βα. Επεμβατικός Ακτινολόγος,
 - ββ. Ιατρός ΜΕΘ.
3. Το νοσηλευτικό προσωπικό που κατ' ελάχιστον απαιτείται ανά έξι (6) κλίνες για τη νοσηλεία των ασθενών σε μια ΜΑΦ ΑΕΕ είναι δέκα (10) νοσηλευτές.
4. Το παραϊατρικό προσωπικό που αποτελείται, κατ' ελάχιστον, από τρεις (3) κλάδους ανά έξι (6) κλίνες, για τη νοσηλεία των ασθενών σε μια ΜΑΦ ΑΕΕ είναι:
 - α. Φυσικοθεραπευτές, τουλάχιστον δύο (2),
 - β. εργοθεραπευτές,
 - γ. λογοθεραπευτές,
 - δ. ψυχολόγοι.
5. Η στελέχωση των Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας Εγκεφαλικών Επεισοδίων για ασθενείς με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια (ΜΑΦ ΑΕΕ) πραγματοποιείται:
 - α) με μετακινήσεις προσωπικού από άλλα τμήματα του νοσοκομείου με απόφαση του Διοικητή του, σύμφωνα με την παρ. 8 του άρθρου 7 του ν. 3329/2005 (Α' 81), περί αρμοδιοτήτων Διοικητή νοσοκομείου,
 - β) με μετακινήσεις προσωπικού μεταξύ νοσοκομείων των Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ) με απόφαση των Διοικητών των ΥΠΕ, σύμφωνα με το άρθρο 24 του ν. 3599/2007 (Α' 176), περί μετατάξεων και αποσπάσεων του προσωπικού των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (Φ.Π.Υ.Υ.Κ.Α.),
 - γ) μέσω ανακατανομής κενών οργανικών θέσεων, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 20 του ν. 4622/2019 (Α' 133), και
 - δ) με αποσπάσεις ιατρών του Εθνικού Συστήματος Υγείας, σύμφωνα με το άρθρο 39 του ν. 4368/2016 (Α' 21), νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού, σύμφωνα με το άρθρο 50 του ίδιου νόμου και διοικητικού προσωπικού, σύμφωνα με τον ν. 4440/2016 (Α' 224).

Άρθρο 5

Εξουσιοδοτικές διατάξεις

1. Με κοινή απόφαση του Υπουργού Υγείας και του, κατά περίπτωση, αρμόδιου Υπουργού, η οποία εκδίδεται μετά από γνώμη του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.), καθορίζονται οι επιμέρους όροι και οι προϋποθέσεις λειτουργίας Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας για ασθενείς με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια (ΜΑΦ ΑΕΕ), οι τεχνικές προδιαγραφές, ο απαραίτητος τεχνικός εξοπλισμός, η σύνθεση του ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού, ο κανονισμός εσωτερικής λειτουργίας, οι λεπτομέρειες για τη διοικητική και επιστημονική διεύθυνση των ΜΑΦ ΑΕΕ, ο τρόπος και η διαδικασία εισαγωγής σε αυτές, καθώς και κάθε άλλο θέμα σχετικό με τη λειτουργία και το έργο τους.
2. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, η οποία εκδίδεται μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., καταρτίζεται ο λεπτομερής κατάλογος των ιατρικών πράξεων, που επιτρέπεται να εκτελούνται στις Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας για ασθενείς με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια και προβλέπεται η ιατρική ειδικότητα που διενεργεί τις ανωτέρω πράξεις.
3. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Εσωτερικών, η οποία εκδίδεται μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., δύναται να συσταθούν ΜΑΦ ΑΕΕ σε επιπλέον νοσοκομεία για την αντιμετώπιση Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων.
4. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Περιβάλλοντος και Ενέργειας καθορίζονται οι αναγκαίοι χώροι από τους οποίους αποτελείται μια ΜΑΦ ΑΕΕ, η επιφάνειά τους ανά αριθμό κλινών και κάθε άλλο αναγκαίο ειδικότερο ζήτημα για την κτιριολογική διάρθρωση των ΜΑΦ ΑΕΕ.

Άρθρο 6

Έναρξη ισχύος

Η ισχύς του παρόντος αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 23 Οκτωβρίου 2023

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

Κων. Χατζηδάκης

Ν. Κεραμέως

ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

ΥΓΕΙΑΣ

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΚΑΙ
ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ

Κ. Πιερρακάκης

Μ. Χρυσοχοϊδης

Θ. Σκυλακάκης

Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΥΓΕΙΑΣ

Ειρ. Αγαπηδάκη

ΑΝΑΛΥΣΗ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΡΥΘΜΙΣΗΣ**ΤΙΤΛΟΣ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ**

**Σχέδιο νόμου
του Υπουργείου Υγείας
με τίτλο
«Εθνικό Δίκτυο Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ) για την αντιμετώπιση ασθενών
με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια (ΑΕΕ)»**

**Επισπεύδον Υπουργείο:
Υπουργείο Υγείας,
στοιχεία επικοινωνίας: Δρ Ελένη Φωτιάδου, γραφείο Υπουργού Υγείας, Τ: 213 216 1510, Ε:
minister@moh.gov.gr**

*Επιλέξατε από τον παρακάτω κατάλογο τον τομέα ή τους τομείς νομοθέτησης
στους οποίους αφορούν οι βασικές διατάξεις της αξιολογούμενης ρύθμισης:*

ΤΟΜΕΙΣ ΝΟΜΟΘΕΤΗΣΗΣ	(X)
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ – ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΣ ¹	☐
ΕΘΝΙΚΗ ΑΜΥΝΑ – ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ²	☐
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ / ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΗ / ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ³	☐
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ⁴	☒
ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ – ΔΗΜΟΣΙΑ ΤΑΞΗ – ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗ ⁵	☐
ΑΝΑΠΤΥΞΗ – ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ⁶	☐

¹ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού και Υπουργείου Πολιτισμού.

² Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εθνικής Άμυνας και Υπουργείου Εξωτερικών.

³ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών.

⁴ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης, Υπουργείου Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας και Υπουργείου Υγείας.

⁵ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εσωτερικών, Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Υπουργείου Προστασίας του Πολίτη και Υπουργείου Δικαιοσύνης.

⁶ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Ανάπτυξης, Υπουργείου Περιβάλλοντος και Ενέργειας, Υπουργείου Υποδομών και Μεταφορών, Υπουργείου Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής, Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων και Υπουργείου Τουρισμού.

Α. Αιτιολογική έκθεση

	Η «ταυτότητα» της αξιολογούμενης ρύθμισης
1.	Ποιο ζήτημα αντιμετωπίζει η αξιολογούμενη ρύθμιση; Το προτεινόμενο σχέδιο νόμου στοχεύει στην άμεση αντιμετώπιση περιστατικών ασθενών με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια (ΑΕΕ) που βρίσκονται στην οξεία φάση και την αποφυγή σημαντικού βαθμού αναπηρίας, καθώς και στη μείωση των ποσοστών θνητότητας μετά από ΑΕΕ.
2.	Γιατί αποτελεί πρόβλημα; Στην Ελλάδα έχουν καταγραφεί από τα υψηλότερα ποσοστά θνητότητας και υπολειμματικής αναπηρίας μετά το ΑΕΕ πανευρωπαϊκώς. Υπολογίζεται ότι συμβαίνουν 57.000 εγκεφαλικά ανά έτος, 11.300 από τα οποία είναι θανατηφόρα και 14.000 ασθενείς με ΑΕΕ αναγκάζονται να διάγουν το υπόλοιπο της ζωής τους με συνοδό αναπηρία που μπορεί να αφορά στις κινητικές λειτουργίες, την επικοινωνία, τις γνωστικές ή συναισθηματικές ανώτερες λειτουργίες του εγκεφάλου. Το κόστος που σχετίζεται με τα ΑΕΕ στην ΕΕ εκτιμήθηκε προσφάτως στα εξήντα δισεκατομμύρια ευρώ και προβλέπεται να αυξηθεί σε ογδόντα έξι δισεκατομμύρια ευρώ, μια αύξηση κατά 44%, έως το 2040. Η οικονομική επιβάρυνση στην Ελλάδα (2017) εκτιμάται στα 284.000.000€ με κόστος υγειονομικής περίθαλψης εγκεφαλικού/έτος 1.9% των ετήσιων δαπανών για την υγεία. Οι δαπάνες ενδονοσοκομειακής νοσηλείας ανέρχονται σε 206.625.000€ κατ' έτος (κατά προσέγγιση) και αναμένεται σημαντική αύξηση των περιστατικών ΑΕΕ, καθώς γηράσκει ο πληθυσμός. ΟΦΕΛΗ ΕΘΝΙΚΟΥ ΔΙΚΤΥΟΥ ΜΟΝΑΔΩΝ ΑΕΕ - Ημερήσιο κόστος νοσηλείας/ασθενή με ΑΕΕ: 332€ - Νοσοκομειακό κόστος/ασθενή με ΑΕΕ: 3.625€ - Μονάδες ΑΕΕ: ελάττωση διάρκειας νοσηλείας κατά 4 ημέρες/ασθενή - Ελάττωση ενδονοσοκομειακής δαπάνης κατά 10.000.000€
3.	Ποιους φορείς ή πληθυσμιακές ομάδες αφορά; Αφορά στους ασθενείς που έχουν υποστεί ΑΕΕ, τους ιατρούς, το νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό συγκεκριμένων ειδικοτήτων.
	Η αναγκαιότητα της αξιολογούμενης ρύθμισης

4.	Το εν λόγω ζήτημα έχει αντιμετωπιστεί με νομοθετική ρύθμιση στο παρελθόν; ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ Χ Εάν ΝΑΙ, ποιο είναι το ισχύον νομικό πλαίσιο που ρυθμίζει το ζήτημα;	
5.	Γιατί δεν είναι δυνατό να αντιμετωπιστεί στο πλαίσιο της υφιστάμενης νομοθεσίας	
	i) με αλλαγή προεδρικού διατάγματος, υπουργικής απόφασης ή άλλης κανονιστικής πράξης;	Απαιτείται ψήφιση τυπικού νόμου, καθώς το ισχύον νομοθετικό πλαίσιο δεν παρέχει εξουσιοδοτική διάταξη για την έκδοση προεδρικού διατάγματος, υπουργικής απόφασης ή άλλης κανονιστικής πράξης με αντικείμενο που εμπίπτει στα ρυθμιζόμενα με τις προτεινόμενες ρυθμίσεις ζητήματα.
	ii) με αλλαγή διοικητικής πρακτικής συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της υφιστάμενης νομοθεσίας;	Οι στόχοι που επιδιώκονται με τις αξιολογούμενες τροποποιήσεις νόμου δεν είναι δυνατόν να επιτευχθούν με αλλαγή διοικητικής πρακτικής, συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της υφιστάμενης νομοθεσίας.
	iii) με διάθεση περισσότερων ανθρώπινων και υλικών πόρων;	Οι στόχοι που επιδιώκονται με τις αξιολογούμενες ρυθμίσεις δεν μπορούν να αντιμετωπιστούν με διάθεση περισσότερων ανθρωπίνων και υλικών πόρων.

	Συναφείς πρακτικές	
6.	Έχετε λάβει υπόψη συναφείς πρακτικές; ΝΑΙ ☒ ΟΧΙ ☐ Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε συγκεκριμένα:	
	i) σε άλλη/ες χώρα/ες της Ε.Ε. ή του ΟΟΣΑ:	Γαλλία - Το έτος 2003 το γαλλικό Υπουργείο Υγείας διατυπώνει οδηγίες για τη δημιουργία μονάδων εγκεφαλικών καθώς διαπιστώθηκε ότι οι περισσότεροι ασθενείς με εγκεφαλικό νοσηλεύονται σε κλινικές που δεν παρέχουν τις βέλτιστες υπηρεσίες όπως αυτές καθορίζονται από τα σύγχρονα δεδομένα. - Μεταξύ των ετών 2003 και 2007 εκδίδονται δύο εγκύκλιοι του γαλλικού Υπουργείου Υγείας.

		- Το έτος 2006 οργανώθηκαν εκστρατείες ενημέρωσης του κοινού για κλήση σε ειδικό αριθμό σε περίπτωση εγκεφαλικού. - Το 2006 υπήρξε πρόβλεψη για πληρωμή στα νοσοκομεία με 430 ευρώ, επιπλέον, ημερησίως, όταν ο ασθενής νοσηλεύεται σε μονάδα εγκεφαλικών. - Το 2008 δημιουργήθηκε πανεπιστημιακό πρόγραμμα για την εκπαίδευση ειδικών νοσηλευτών στα εγκεφαλικά. Ισπανία - Υφίσταται σχεδόν πλήρης κάλυψη του πληθυσμού με μονάδες ΑΕΕ (>95%) και θεραπείες επαναιμάτωσης. Σημειώνεται ότι το εν λόγω δίκτυο κάλυψης υφίσταται στην αυτόνομη ισπανική κοινότητα της Καταλονίας που έχει πληθυσμό και κατά κεφαλήν εισόδημα παραπλήσια με την Ελλάδα και, επίσης, εμφανίζει παρόμοια χαρακτηριστικά αστυφιλίας, με το εξήντα πέντε τοις εκατό (65%) του πληθυσμού να κατοικεί περίξ της Βαρκελώνης.
	ii) σε όργανα της Ε.Ε.:	
	iii) σε διεθνείς οργανισμούς:	

7.	Σημειώστε ποιοι από τους στόχους βιώσιμης ανάπτυξης των Ηνωμένων Εθνών επιδιώκονται με την αξιολογούμενη ρύθμιση				
	 ☐	 ☐	 ☒	 ☐	 ☐
	 ☐	 ☐	 ☒	 ☐	 ☐
	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐

	X	☐		
				
8.	Ποιοι είναι οι στόχοι της αξιολογούμενης ρύθμισης;			
	i) βραχυπρόθεσμοι:	- Μείωση αναπηρίας, θανάτων και του πόνου για αμέτρητους ασθενείς και τις οικογένειές τους: i) προσδοκώμενο όφελος 150 λιγότεροι θάνατοι από εγκεφαλικά ετησίως, ii) 1.275 λιγότεροι ασθενείς με αναπηρία και ισάριθμα λιγότερες νοσηλείες ασθενών σε κέντρα αποκατάστασης. - Ελάττωση ασθενών που νοσηλεύονται σε κέντρα αποκατάστασης.		
	ii) μακροπρόθεσμοι:	- Βελτίωση του συνόλου της διαχείρισης των ασθενών με εγκεφαλικό, από το προνοσοκομειακό στάδιο μέχρι την επανένταξή τους στην κοινωνία. - Περαιτέρω ανάπτυξη του εθνικού δικτύου, με την αύξηση των κέντρων θρομβεκτομής και την ενημέρωση του κοινού για την έγκαιρη χρήση των καινοτόμων αυτών υπηρεσιών υγείας. - Εν γένει μεταμόρφωση της θεραπείας των εγκεφαλικών στην Ελλάδα και ενίσχυση της συνολικής ευημερίας του πληθυσμού.		

	Ψηφιακή διακυβέρνηση	
10.	Σε περίπτωση που προβλέπεται η χρήση πληροφοριακού συστήματος, ποια θα είναι η συμβολή αυτού στην επίτευξη των στόχων της αξιολογούμενης ρύθμισης: ΑΜΕΣΗ ☐ ή/και ΕΜΜΕΣΗ ☐	
	i) Εάν είναι άμεση, εξηγήστε:	
	ii) Εάν είναι έμμεση, εξηγήστε:	
11.	Το προβλεπόμενο πληροφοριακό σύστημα είναι συμβατό με την εκάστοτε ψηφιακή στρατηγική της χώρας (Βίβλος Ψηφιακού Μετασχηματισμού); ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	
	Εξηγήστε:	
12.	Διασφαλίζεται η διαλειτουργικότητα του εν λόγω πληροφοριακού συστήματος με άλλα υφιστάμενα συστήματα; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	

	Αναφέρατε ποια είναι αυτά τα συστήματα:	
13.	Έχει προηγηθεί μελέτη βιωσιμότητας του προβλεπόμενου πληροφοριακού συστήματος;	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐
	Εξηγήστε:	

	Κατ' άρθρο ανάλυση αξιολογούμενης ρύθμισης
14.	Σύνοψη στόχων κάθε άρθρου
Άρθρο	Στόχος
1	Με το προτεινόμενο άρθρο προσδιορίζεται ο σκοπός του νομοσχεδίου.
2	Με το προτεινόμενο άρθρο προσδιορίζεται το αντικείμενο του νομοσχεδίου.
3	Με το προτεινόμενο άρθρο ρυθμίζεται η ίδρυση των Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας για ασθενείς με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια (ΜΑΦ ΑΕΕ) ως μη αυτοτελών υγειονομικών μονάδων, οι οποίες λειτουργούν στο πλαίσιο της Νευρολογικής ή Παθολογικής Κλινικής/Τμήματος του εκάστοτε νοσοκομείου και δέχονται αποκλειστικά για νοσηλεία ασθενείς με αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο, παρέχοντας εικοσιτετράωρη ιατρονοσηλευτική υποστήριξη και αυξημένες δυνατότητες παρακολούθησης, διαγνωστικών εξετάσεων, και θεραπευτικής παρέμβασης. Στην περ. α της παρ. 2 αναφέρονται τα νοσοκομεία του ΕΣΥ στα οποία συστήνεται και λειτουργεί ΜΑΦ ΑΕΕ, στην περ. β τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. και στην περ. γ. το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Αιγινήτειο, στα οποία προβλέπονται, στους αντίστοιχους Κανονισμούς Λειτουργίας των Πανεπιστημιακών Νευρολογικών ή Παθολογικών Κλινικών τους, οι Μονάδες Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων (ΑΕΕ), οι οποίες, εφεξής, θα λειτουργούν ως ΜΑΦ ΑΕΕ. Αντιστοίχως, για το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» της περ. δ, στο Νευρολογικό Τμήμα της Ιατρικής Υπηρεσίας του οποίου λειτουργεί ΑΕΕ, προβλέπεται ότι η μονάδα αυτή, εφεξής, λειτουργεί ως ΜΑΦ ΑΕ. Η λειτουργία των ΜΑΦ ΑΕΕ στοχεύει στην αύξηση της επιβίωσης των ασθενών που θα έχουν νοσηλευτεί σε αυτές, παρέχοντάς τους εξειδικευμένη, έγκαιρη, ολοκληρωμένη και με επίκεντρο τον ασθενή φροντίδα. Η προστιθέμενη αξία των ΜΑΦ ΑΕΕ έγκειται στη διασφάλιση των ζωτικών λειτουργιών του ασθενούς, την έγκαιρη διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων, την παρακολούθηση της πορείας της νόσου, τη διευκόλυνση ειδικών θεραπευτικών παρεμβάσεων, τη διενέργεια γενικών διαγνωστικών και θεραπευτικών παρεμβάσεων, την έναρξη θεραπείας δευτερογενούς πρόληψης και τη διεπιστημονική φροντίδα για κινητοποίηση και αποκατάσταση. Επιπλέον, η πρώτη

	έναρξη της αποκατάστασης των ασθενών μετά από ΑΕΕ αυξάνει τη λειτουργική ανεξαρτησία των ασθενών και εν τέλει μειώνει τη θνησιμότητα.
4	Στο προτεινόμενο άρθρο αναφέρεται η στελέχωση των ΜΑΦ ΑΕΕ ανά κατηγορία προσωπικού, δηλαδή νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού, διοικητικού προσωπικού και ιατρών, σύμφωνα με την αντίστοιχη νομοθεσία. Προβλέπεται ειδικότερα τόσο το νομοθετικό πλαίσιο, στη βάση του οποίου θα επιτευχθεί η στελέχωση των ΜΑΦ ΑΕΕ όσο και το ελάχιστο απαιτούμενο, ιατρικό, νοσηλευτικό και παραϊατρικό, προσωπικό.
5	Στο προτεινόμενο άρθρο προβλέπονται οι εξουσιοδοτικές διατάξεις για τη ρύθμιση ειδικότερων ζητημάτων για την εφαρμογή του παρόντος.
6	Στο προτεινόμενο άρθρο ορίζεται η έναρξη ισχύος του νομοσχεδίου.

Δ. Έκθεση γενικών συνεπειών

18.	Οφέλη αξιολογούμενης ρύθμισης
-----	-------------------------------

			ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙ Α	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟ Σ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕ Σ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚ Ο ΠΕΡΙΒΑΛΛΟ Ν	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤ Α
ΟΦΕΛΗ ΡΥΘΜΙΣΗ Σ	ΑΜΕΣΑ	Αύξηση εσόδων					
		Μείωση δαπανών	X	X	X		
		Εξοικονόμηση χρόνου	X	X	X		
		Μεγαλύτερη αποδοτικότητα / αποτελεσματικότητα	X	X	X		
		Άλλο					
	ΕΜΜΕΣ Α	Βελτίωση παρεχόμενων υπηρεσιών	X	X	X		
		Δίκαιη μεταχείριση πολιτών	X	X	X		
		Αυξημένη αξιοπιστία / διαφάνεια θεσμών	X	X	X		

		Βελτιωμένη διαχείριση κινδύνων	X	X	X		
		Άλλο					

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

Οι προτεινόμενες ρυθμίσεις αναμένεται να συμβάλουν στην προστασία της δημόσιας υγείας και την εύρυθμη λειτουργία του Εθνικού Συστήματος Υγείας.
Ελάττωση ενδονοσοκομειακής δαπάνης κατά 10.000.000 ευρώ ετησίως.

19.	Κόστος αξιολογούμενης ρύθμισης
-----	--------------------------------

			ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙ Α	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟ Σ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕ Σ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟ Ν	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤ Α
ΚΟΣΤΟΣ ΡΥΘΜΙΣΗ Σ	ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ Σ ΤΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	Σχεδιασμός / προετοιμασία					
		Υποδομή / εξοπλισμός	X	X	X		
		Προσλήψεις / κινητικότητα	X	X	X		
		Ενημέρωση εκπαίδευση εμπλεκομένων					
		Άλλο					
	ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ & ΑΠΟΔΟΣΗ ΤΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	Στήριξη και λειτουργία διαχείρισης					
		Διαχείριση αλλαγών κατά την εκτέλεση					
		Κόστος συμμετοχής στη νέα ρύθμιση					
		Άλλο					

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

20.	Κίνδυνοι αξιολογούμενης ρύθμισης
-----	----------------------------------

			ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙ Α	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟ Σ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕ Σ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚ Ο ΠΕΡΙΒΑΛΛΟ Ν	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤ Α
ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΡΥΘΜΙΣΗ Σ	ΔΙΑΧΕΙΡΙΣ Η ΚΙΝΔΥΝΩ Ν	Αναγνώριση / εντοπισμός κινδύνου					
		Διαπίστωση συνεπειών κινδύνων στους στόχους					
		Σχεδιασμός αποτροπής / αντιστάθμιση ς κινδύνων					
		Άλλο					
	ΜΕΙΩΣΗ ΚΙΝΔΥΝΩ Ν	Πilotική εφαρμογή	X				
		Ανάδειξη καλών πρακτικών κατά την υλοποίηση της ρύθμισης	X				
		Συνεχής αξιολόγηση διαδικασιών διαχείρισης κινδύνων					
		Άλλο					

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

Δεν αναμένονται κίνδυνοι από την εφαρμογή των προτεινόμενων ρυθμίσεων.

21.	Γνώμες ή πορίσματα αρμόδιων υπηρεσιών και ανεξάρτητων αρχών (ηλεκτρονική επισύναψη). Ειδική αιτιολογία σε περίπτωση σημαντικής απόκλισης μεταξύ της γνωμοδότησης και της αξιολογούμενης ρύθμισης.

ΕΝΟΤΗΤΑ Ε: Έκθεση διαβούλευσης

22.	Διαβούλευση κατά τη διάρκεια της νομοπαρασκευαστικής διαδικασίας από την έναρξη κατάρτισης της αξιολογούμενης ρύθμισης μέχρι την υπογραφή από τους συναρμόδιους Υπουργούς	
☐	Συνεργασία με άλλα υπουργεία / υπηρεσίες	Υπουργείο Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών Υπουργείο Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού
☐	Συνεργασία με κοινωνικούς φορείς / Ανεξάρτητες Αρχές	-----
☐	Διεθνής διαβούλευση	-----

23.	Σχόλια στο πλαίσιο της διαβούλευσης μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας http://www.opengov.gr/ (ηλεκτρονική επισύναψη της έκθεσης)		
Επί των γενικών αρχών («επί της αρχής») της αξιολογούμενης ρύθμισης	Αριθμός συμμετασχόντων	Το σχέδιο αναρτήθηκε την Παρασκευή 6.10.2023 και ήταν ανοικτό σε σχόλια έως τις 20.10.2023 και ώρα 15:00. Συνολικά υποβλήθηκαν πενήντα τέσσερα (54) σχόλια στο πλαίσιο της διαβούλευσης. Τα σχόλια ήταν θετικά, έτυχαν πλήρους καταγραφής και επεξεργασίας. Πολλά εκ των σχολίων ευθυγραμμίζονται ήδη με την κατεύθυνση του περιεχομένου του υπό διαβούλευση νομοσχεδίου.	
	Σχόλια που υιοθετήθηκαν		

	Σχόλια που δεν υιοθετήθηκαν (συμπεριλαμβανομένης επαρκούς αιτιολόγησης)	
Επί των άρθρων της αξιολογούμενης ρύθμισης	Αριθμός συμμετασχόντων	Συνολικά υποβλήθηκαν πενήντα τέσσερα (54) σχόλια.
	Σχόλια που υιοθετήθηκαν	
	Σχόλια που δεν υιοθετήθηκαν (συμπεριλαμβανομένης επαρκούς αιτιολόγησης)	Επί των σχολίων που κατατέθηκαν δεν υιοθετήθηκε κανένα, διότι κρίθηκε ότι όλα κινούνται στο πνεύμα του παρόντος νομοσχεδίου. Στο μέλλον, άλλωστε, δίνεται η δυνατότητα επέκτασης των ΜΑΦ ΑΕΕ και σε άλλα νοσηλευτικά ιδρύματα, για τα οποία ήδη στο παρόν στάδιο της διαβούλευσης εκδηλώθηκε το αίτημα συμμετοχής. Επίσης, επισημαίνεται ότι σε δεύτερο χρόνο και κατόπιν αξιολόγησης των υφισταμένων μονάδων, θα ληφθεί μέριμνα για τη συμμετοχή και άλλων ειδικοτήτων, με γνώμονα και στο πλαίσιο της καλύτερης λειτουργίας των ΜΑΦ ΑΕΕ.

Έκθεση Δημόσιας Διαβούλευσης κατ' άρθρο

Άρθρο	
1	Υποβλήθηκαν έξι (6) θετικά σχόλια, που συμφωνούν με την παρούσα νομοθετική πρωτοβουλία του Υπουργείου Υγείας. Επισημαίνονται ιδίως ένα (1) σχόλιο με το οποίο υποστηρίζεται ότι τα περιστατικά ασθενών που έχουν υποστεί αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο και πρέπει να τύχουν νοσηλείας πρέπει να πληρούν συγκεκριμένα κριτήρια και, περαιτέρω, ένα (1) ακόμα σχόλιο που αναφέρεται στη διατήρηση ενός διεπιστημονικού υπερεξειδικευμένου χαρακτήρα των Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας για ασθενείς με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια (ΜΑΦ ΑΕΕ), προκειμένου να καταστούν εφικτές ακόμη και η μείωση του βαθμού αναπηρίας καθώς και η διάρκεια της νοσηλείας.
2	Υποβλήθηκαν τέσσερα (4) θετικά σχόλια. Επαναλαμβάνεται πως τα περιστατικά πρέπει να πληρούν συγκεκριμένα κριτήρια. Ένα σχόλιο προτείνει διεπιστημονική ομάδα συγκεκριμένων ειδικοτήτων, καθώς και αύξηση των κλινών συγκεκριμένου τμήματος.

3	Υπεβλήθηκαν δεκαπέντε (15) θετικά σχόλια. Στα τρία (3) ζητείται προσθήκη μονάδας και σε άλλο νοσοκομείο, στο ένα (1) εκφράζεται ο προβληματισμός γιατί προβλέπεται μονάδα στο Αιγινήτειο και όχι και στα νοσοκομεία Νίκαιας και Τζάνειο. Σε πέντε (5) προτείνεται η επέκταση της πρωτοβουλίας σε περισσότερα νοσοκομεία όπως και σε μικρότερα που πληρούν κάποιες προϋποθέσεις, ενώ ζητείται να αξιοποιηθούν τα νοσοκομεία που διαθέτουν ήδη τη στελέχωση. Επίσης σε ένα (1) σχόλιο ζητείται να μην αποκλεισθεί ο ιδιωτικός τομέας όπου υπάρχει η σχετική υποδομή. Άλλο σχόλιο προτείνει την προσθήκη του «Λαϊκού» στο Εθνικό Δίκτυο Μονάδων ΑΕΕ. Τέλος, σε άλλο σχόλιο εκφράζεται η άποψη για ενιαίο συντονιστικό κέντρο διεκπεραίωσης των περιστατικών.
4	Υπεβλήθησαν είκοσι οκτώ θετικά σχόλια (28) όπου ζητείται στη στελέχωση των μονάδων να συμπεριληφθούν ειδικότητες όπως της Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης, Νευροχειρουργών, Φυσικοθεραπευτών, Λογοθεραπευτών, Εργοθεραπευτών, Ψυχολόγων και Κοινωνικών Λειτουργών.
5	Διατυπώθηκε ένα (1) θετικό σχόλιο, με το οποίο ζητείται ο απαραίτητος τεχνικός εξοπλισμός να επαναξιολογείται και να επαναπροσδιορίζεται σε καθορισμένα χρονικά διαστήματα λαμβάνοντας υπόψη την ταχύτητα εξέλιξης της τεχνολογίας.
6	Δεν υπεβλήθησαν σχόλια.

Στ. Έκθεση νομιμότητας

24.	Συναφείς συνταγματικές διατάξεις	
	Παρ. 5 άρθρου 5, παρ. 3 άρθρου 21 και άρθρο 25 του Συντάγματος	
25.	Ενωσιακό δίκαιο	
☐	Πρωτογενές ενωσιακό δίκαιο (συμπεριλαμβανομένου του Χάρτη Θεμελιωδών Δικαιωμάτων)	
☐	Κανονισμός	
☐	Οδηγία	
☐	Απόφαση	
26.	Συναφείς διατάξεις διεθνών συνθηκών ή συμφωνιών	

☐	Ευρωπαϊκή Σύμβαση των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου	
☐	Διεθνείς συμβάσεις	
27.	Συναφής νομολογία των ανωτάτων και άλλων εθνικών δικαστηρίων, καθώς και αποφάσεις των Ανεξάρτητων Αρχών	
	<i>Στοιχεία & βασικό περιεχόμενο απόφασης</i>	
☐	Ανώτατο ή άλλο εθνικό δικαστήριο (αναφέρατε)	
☐	Ανεξάρτητη Αρχή (αναφέρατε)	
28.	Συναφής ευρωπαϊκή και διεθνής νομολογία	
	<i>Στοιχεία & βασικό περιεχόμενο απόφασης</i>	
☐	Νομολογία Δικαστηρίου Ε.Ε.	
☐	Νομολογία Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου Δικαιωμάτων του Ανθρώπου	
☐	Άλλα ευρωπαϊκά ή διεθνή δικαστήρια ή διαιτητικά όργανα	

Αθήνα, 23 Οκτωβρίου 2023

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

**ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ****ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ**KONSTANTINOS CHATZIDAKIS KONSTANTINOS CHATZIDAKIS
23.10.2023 18:43NIKI KERAMEOS NIKI KERAMEOS
23.10.2023 18:43

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ

**ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ****ΥΓΕΙΑΣ****ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΚΑΙ
ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ**KYRIAKOS PIERRAKAKIS KYRIAKOS PIERRAKAKIS
23.10.2023 18:43THEODOROS SKYLAKAKIS THEODOROS SKYLAKAKIS
23.10.2023 19:25MICHAEL CHRYSOCHOIDIS MICHAEL CHRYSOCHOIDIS
23.10.2023 19:01

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ

ΜΙΧΑΗΛ ΧΡΥΣΟΧΟΪΔΗΣ

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΚΥΛΑΚΑΚΗΣ

**Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΥΓΕΙΑΣ**EIRINI AGAPIDAKI EIRINI AGAPIDAKI
23.10.2023 19:17

ΕΙΡΗΝΗ ΑΓΑΠΗΔΑΚΗ



Αριθμ. 144 /13/2023

ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ**Ε Κ Θ Ε Σ Η****Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους
(άρθρο 75 παρ. 1 του Συντάγματος)**

Στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας «Εθνικό Δίκτυο Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας για την αντιμετώπιση ασθενών με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια (ΜΑΦ ΑΕΕ)».

Α. Με το υπόψη σχέδιο νόμου προβλέπονται, μεταξύ άλλων, τα ακόλουθα:

1. Καθορίζονται ο σκοπός και το αντικείμενο του υπό ψήφιση σχεδίου νόμου που έγκειται μεταξύ άλλων στη δημιουργία και οργάνωση ενός εθνικού δικτύου Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας (Μ.Α.Φ.), με στόχο: i) τη βελτιστοποίηση της πρόληψης, θεραπείας και φροντίδας των ασθενών με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια (ΑΕΕ) καθώς και την άμεση αντιμετώπιση περιστατικών ασθενών που βρίσκονται στην οξεία φάση, ii) την αποφυγή σημαντικού βαθμού αναπηρίας, iii) τη μείωση των ποσοστών θνητότητας μετά από Α.Ε.Ε. και iv) την ελάττωση της διάρκειας νοσηλείας μετά από Α.Ε.Ε.. **(άρθρα 1 και 2)**

2.α. Προβλέπονται η λειτουργία των Μ.Α.Φ. Α.Ε.Ε. ως μη αυτόνομων υγειονομικών μονάδων στο πλαίσιο της Νευρολογικής ή Παθολογικής Κλινικής/Τμήματος του εκάστοτε νοσοκομείου όπου υπάγονται.

β. Ορίζονται τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ όπου κατά περίπτωση προβλέπεται: i) η σύσταση Μ.Α.Φ. Α.Ε.Ε ή ii) η εφεξής λειτουργία υφιστάμενων Μονάδων Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων (Α.Ε.Ε.) ως Μ.Α.Φ. Α.Ε.Ε.. **(άρθρο 3)**

3. Καθορίζεται το ιατρικό, νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό που κατ' ελάχιστον απαιτείται για τη νοσηλεία των ασθενών σε μια Μ.Α.Φ. Α.Ε.Ε., καθώς και η διαδικασία στελέχωσης των Μ.Α.Φ. Α.Ε.Ε. **(άρθρο 4)**

4. Περιλαμβάνονται οι αναγκαίες εξουσιοδοτικές διατάξεις για τη ρύθμιση με υ.α. ή κ.υ.α. κατά περίπτωση, ειδικότερων θεμάτων που είναι αναγκαία για

την οργάνωση, λειτουργία και το έργο των Μ.Α.Φ. Α.Ε.Ε. (προβλέπεται μεταξύ άλλων η δυνατότητα σύστασης Μ.Α.Φ. Α.Ε.Ε. σε επιπλέον από τα οριζόμενα νοσοκομεία).

(άρθρο 5)

Β. Από τις προτεινόμενες διατάξεις προκαλούνται σε βάρος του προϋπολογισμού φορέων της Γενικής Κυβέρνησης (νοσοκομεία Ε.Σ.Υ. κ.λπ.) τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

- 1.** Ετήσια δαπάνη από τη σύσταση, στελέχωση και λειτουργία των Μ.Α.Φ. Α.Ε.Ε., η οποία δεν δύναται να εκτιμηθεί καθώς θα εξαρτηθεί από τη ρύθμιση των επιμέρους θεμάτων με τις προβλεπόμενες κανονιστικές διοικητικές πράξεις. **(άρθρο 3 και άρθρο 5 παρ. 1,2 και 4)**
- 2.** Ενδεχόμενη ετήσια δαπάνη από τη δυνατότητα σύστασης Μ.Α.Φ. Α.Ε.Ε. σε επιπλέον νοσοκομεία, το ύψος της οποίας εξαρτάται από την έκδοση της σχετικής κ.υ.α. **(άρθρο 5 παρ. 3)**

Αθήνα, 23 Οκτωβρίου 2023

Η Γενική Διευθύντρια

ΙΟΥΛΙΑ ARMAGOU
23/10/2023 17:32
Ιουλία Γ. Αρμάγου

ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ
(άρθρο 75 παρ. 3 του Συντάγματος)

Στο σχέδιο νόμου «Εθνικό Δίκτυο Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας για την αντιμετώπιση ασθενών με Αγγειακά Εγκεφαλικά Επεισόδια (ΜΑΦ ΑΕΕ)».

Από τις προτεινόμενες διατάξεις προκαλούνται σε βάρος του προϋπολογισμού φορέων της Γενικής Κυβέρνησης (νοσοκομεία Ε.Σ.Υ. κ.λπ.) τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

1. Ετήσια δαπάνη από τη σύσταση, στελέχωση και λειτουργία των Μ.Α.Φ. Α.Ε.Ε., η οποία δεν δύναται να εκτιμηθεί καθώς θα εξαρτηθεί από τη ρύθμιση των επιμέρους θεμάτων με τις προβλεπόμενες κανονιστικές διοικητικές πράξεις. **(άρθρο 3 και άρθρο 5 παρ. 1,2 και 4)**

2. Ενδεχόμενη ετήσια δαπάνη από τη δυνατότητα σύστασης Μ.Α.Φ. Α.Ε.Ε. σε επιπλέον νοσοκομεία, το ύψος της οποίας εξαρτάται από την έκδοση της σχετικής κ.υ.α. **(άρθρο 5 παρ. 3)**

Οι ανωτέρω δαπάνες θα αντιμετωπισθούν από τις πιστώσεις των προϋπολογισμών των ως άνω φορέων Γενικής Κυβέρνησης.

Αθήνα, 23 Οκτωβρίου 2023

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

**ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

ΥΓΕΙΑΣ

KONSTANTINOS CHATZIDAKIS KONSTANTINOS CHATZIDAKIS
23.10.2023 17:51

MICHAIL CHRYSOCHOIDIS MICHAIL CHRYSOCHOIDIS
23.10.2023 19:01

Κ. ΧΑΤΖΗΛΑΚΗΣ

Μ. ΧΡΥΣΟΧΟΪΔΗΣ