

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ – ΠΡΟΣΘΗΚΗ**στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας**

«ΚΥΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΠΟ 21.5.2020 ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΠΟ 3.6.2019 ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΔΩΡΕΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΡΓΟ V ΤΗΣ ΑΠΟ 6.9.2018 ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΔΩΡΕΑΣ ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ «ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΑΡΧΟΣ» ΚΑΙ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΩΝ ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΚΥΡΩΘΗΚΕ ΜΕ ΤΟΝ Ν. 4564/2018 (Α' 170) ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΕΡΟΔΙΑΚΟΜΙΔΗ ΑΣΘΕΝΩΝ»

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ**Προς τη Βουλή των Ελλήνων****Επί του άρθρου 1**

Κατά τα έτη 2016, 2017, 2018 και 2019 δαπανήθηκε από το Υπουργείο Υγείας το ποσό του ενός εκατομμυρίου τριακοσίων ογδόντα οκτώ χιλιάδων τετρακοσίων σαράντα τριών ευρώ και εξήντα τριών λεπτών (1.388.443,63), για υπηρεσίες που παρείχε η ΗΔΙΚΑ ΑΕ στο Υπουργείο Υγείας. Για τον λόγο αυτό εκδόθηκαν και τα αντίστοιχα παραστατικά, ήτοι τα τιμολόγια παροχής υπηρεσιών και τα πιστωτικά τιμολόγια παροχής υπηρεσιών, οι αξίες των οποίων συμψηφίστηκαν κατά την εκκαθάριση. Αναλυτικότερα, σύμφωνα με τα εν λόγω τιμολόγια οφείλονται για το έτος 2016 διακόσιες δέκα εννέα χιλιάδες επτακόσια ογδόντα έξι ευρώ και σαράντα δύο λεπτά (219.786,42), για το έτος 2017 διακόσιες δεκατέσσερις χιλιάδες επτακόσια πενήντα επτά ευρώ και τριάντα δύο λεπτά (214.757,32), για το έτος 2018 πεντακόσιες πενήντα τρεις χιλιάδες διακόσια είκοσι έξι ευρώ και δεκατρία λεπτά (553.226,13) και για το έτος 2019 τετρακόσιες χιλιάδες εξακόσια εβδομήντα τρία ευρώ και ενδομήντα έξι λεπτά (400.673,76). Με την προτεινόμενη διάταξη οι ανωτέρω εκκαθαρισθείσες δαπάνες θεωρούνται νόμιμες και πληρώνονται βάσει εντολής πληρωμής της Διεύθυνσης Οικονομικής Διαχείρισης της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας σε βάρος της οικείας πίστωσης του προϋπολογισμού.

Επί του άρθρου 2

Με την προτεινόμενη ρύθμιση αυξάνεται το ανώτατο όριο ωρών υπερωριακής εργασίας για την οποία αποζημιώνονται έως εκατόν ενενήντα υπάλληλοι της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας αποκλειστικά και μόνο για το χρονικό διάστημα από 1.3.2020 και για ένα τετράμηνο. Συγκεκριμένα αυξάνεται το ανώτατο όριο υπερωριακής απασχόλησης μηνιαίως από είκοσι σε σαράντα ώρες ανά υπάλληλο ως προς την απογευματινή υπερωριακή εργασία. Περαιτέρω ορίζεται ότι ο ίδιος αριθμός υπαλλήλων δύνανται να συμμετέχει για το ίδιο αποκλειστικά οριζόμενο χρονικό διάστημα και στο συνεργείο υπερωριακής απασχόλησης για Κυριακές και εξαιρέσιμες ημέρες εργασίας που έχει συσταθεί στη Διεύθυνση Επιχειρησιακής Ετοιμότητας Έκτακτων Καταστάσεων Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας. Το ανώτατο όριο υπερωριακής εργασίας κατά τις Κυριακές και εξαιρέσιμες ημέρες εργασίας αναπροσαρμόζεται από δεκαέξι ώρες σε είκοσι πέντε μηνιαίως ανά υπάλληλο. Παράλληλα ορίζεται ως νόμιμη δαπάνη κάθε σχετική δαπάνη που διενεργήθηκε για εντός των προαναφερόμενων ορίων υπερωριακή απασχόληση των υπαλλήλων του Υπουργείου Υγείας. Η σχετική ρύθμιση προωθείται για την

κάλυψη των αυξημένων ωρών υπερωριακής εργασίας των υπαλλήλων του Υπουργείου Υγείας κατά την οριζόμενη χρονική περίοδο λόγω της έξαρσης του νέου κορωνοϊού COVID-19.

Επί του άρθρου 3

Με την προτεινόμενη ρύθμιση δίνεται παράταση, μέχρι το τέλος του έτους 2020, στις μετακινήσεις του προσωπικού των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Φ.Π.Υ.Υ.), που έχει μετακινηθεί από τις οργανικές του θέσεις με απόφαση των οικείων διοικητών των Υ.Πε., σύμφωνα με το άρθρο 24 του ν. 3599/2007 (Α' 176), όπως συμπληρώθηκε με την παρ. 21 του άρθρου 8 του ν. 3868/2010 (Α' 129), προκειμένου να διασφαλιστεί η εύρυθμη και ομαλή λειτουργία των εν λόγω φορέων, εν μέσω της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και μέχρι την κάλυψη των θέσεων αυτών με νέο τακτικό προσωπικό.

Επί του άρθρου 4

Με την προτεινόμενη ρύθμιση παρέχεται η δυνατότητα στα πολυιατρεία που διαθέτουν εξεταστική μονάδα απεικονίσεων ή/και πυρηνικής ιατρικής, στα διαγνωστικά εργαστήρια απεικονίσεων και στα διαγνωστικά εργαστήρια πυρηνικής ιατρικής, ανεξαρτήτως του χρόνου κατά τον οποίο έχουν λάβει την άδεια ή βεβαίωση λειτουργίας τους, υπό την προϋπόθεση της τήρησης του ν. 4495/2017 (Α' 167) και εν γένει της κείμενης νομοθεσίας για την αυθαίρετη δόμηση, να στεγάσουν τα εργαστήρια απεικονίσεων και τα εργαστήρια πυρηνικής ιατρικής σε χώρους κτιρίων που δεν είναι χαρακτηρισμένοι ως χώροι κύριας χρήσης. Ως εκ τούτου, με την εν λόγω ρύθμιση διασφαλίζεται η ισότιμη αντιμετώπιση μεταξύ περισσότερων κατηγοριών ιδιωτικών φορέων πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.

Επί του άρθρου 5

Με την παρούσα διάταξη δίνεται η δυνατότητα παράτασης των συμβάσεων εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου των ΠΕ Φαρμακοποιών, Χημικών και Βιολόγων που υπηρετούν στον ΕΟΦ και είναι επιφορτισμένοι με το έργο της υποβοήθησης των εργασιών της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης και της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων μέχρι την προκήρυξη θέσεων μονίμου προσωπικού, οι οποίες λήγουν από τη δημοσίευση του παρόντος μέχρι και την 30η.11.2020, μέχρι την 31^η.12.2020. Στόχος της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η συνέχιση της απρόσκοπτης λειτουργίας των ανωτέρω επιτροπών, μέσω της επαρκούς στελέχωσής τους από ειδικούς επιστήμονες, η διασφάλιση του συστήματος προέγκρισης φαρμάκων και της έγκαιρης πρόσβασης σε καινοτόμες θεραπείες και η παράλληλη εξασφάλιση της οικονομικής βιωσιμότητας του συστήματος υγείας.

Επί του άρθρου 6

Προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας σε φαρμακοποιούς και βοηθούς φαρμακείου για την ολοήμερη λειτουργία των φαρμακείων του, ο οργανισμός έχει προχωρήσει σε σύναψη συμβάσεων με δελτίο παροχής υπηρεσιών. Λόγω της έλλειψης προσωπικού στο κεντρικό και στα υπόλοιπα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ και λόγω της αυξημένης προσέλευσης ασθενών κατά τη διάρκεια της απογευματινής λειτουργίας, προκειμένου να βελτιωθεί η εξυπηρέτηση των ασθενών, κρίθηκε αναγκαία η συνδρομή των ως άνω φαρμακοποιών που απασχολούνται με δελτίο παροχής υπηρεσιών. Για τον λόγο αυτό, το ΔΣ του ΕΟΠΥΥ με απόφασή του, σύμφωνα με την παρ. 12 του άρθρου 13 του ν. 4052/2012 (Α' 41), παρείχε και στο ως άνω προσωπικό τη δυνατότητα συμμετοχής στην ολοήμερη λειτουργία των

φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ και καθόρισε την αντίστοιχη αμοιβή. Ως εκ τούτου συμπεριελήφθησαν στα συνεργεία ολοήμερης λειτουργίας των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ όσοι φαρμακοποιοί με δελτίο παροχής υπηρεσιών αποδέχτηκαν την πρόσκληση του ΕΟΠΥΥ.

Με την προτεινόμενη διάταξη διευκρινίζεται ότι οι δαπάνες για τους φαρμακοποιούς και βοηθούς φαρμακείου του ΕΟΠΥΥ, οι οποίοι απασχολούνται με συμβάσεις έργου ορισμένου χρόνου με δελτίο παροχής υπηρεσιών ή με συμβάσεις εργασίας ορισμένου χρόνου ή ως επικουρικοί και συμμετέχουν στην ολοήμερη λειτουργία των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ, αναγνωρίζονται, εκκαθαρίζονται και εξοφλούνται κανονικά.

Επί του άρθρου 7

Με την προωθούμενη ρύθμιση παρατείνεται κατά τέσσερις μήνες η προθεσμία των αυτοτελών Μονάδων Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν.), που είχαν αδειοδοτηθεί πριν από την έναρξη ισχύος του ν. 4486/2017 (Α' 228), προκειμένου να προσαρμοστούν στις διατάξεις του ανωτέρω νόμου. Συγκεκριμένα οι αδειοδοτημένες και ήδη λειτουργούσες πριν την έναρξη ισχύος του ως άνω νόμου αυτοτελείς ιδιωτικές Μ.Η.Ν. είχαν προθεσμία προσαρμογής εντός είκοσι τεσσάρων μηνών από την έκδοση της υπουργικής απόφασης, που καθορίζει τον λεπτομερή κατάλογο των ιατρικών πράξεων, οι οποίες επιτρέπεται να εκτελούνται ανά κατηγορία Μ.Η.Ν., καθώς και της υπουργικής απόφασης που καθορίζει τους όρους, τις προϋποθέσεις, τις τεχνικές προδιαγραφές, τον απαραίτητο επιστημονικό και τεχνικό εξοπλισμό, τη σύνθεση του ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού, τον κανονισμό εσωτερικής λειτουργίας, καθώς και τις λεπτομέρειες για τη διοικητική και επιστημονική διεύθυνση των ΜΗΝ, το ωράριο λειτουργίας, τον τρόπο και τη διαδικασία εισαγωγής σε αυτές. Οι ανωτέρω υπουργικές αποφάσεις εκδόθηκαν την 15^η.6.2018 και ως εκ τούτου η εικοσιτετράμηνη προθεσμία λήγει τις επόμενες ημέρες. Ενόψει της λήξης του χρονικού διαστήματος που έχει τεθεί προκειμένου να συμμορφωθούν οι Μ.Η.Ν. με τις διατάξεις του άρθρου 30 του ν. 4486/2017, καθίσταται αναγκαία η παράταση της ανωτέρω προθεσμίας για τέσσερις ακόμα μήνες.

Επί του άρθρου 8

Η σύσταση Αυτοτελούς Τμήματος Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων και Μητρώων Ασθενών στο Υπουργείο Υγείας αποσκοπεί στη δημιουργία μίας οργανικής δομής σε επίπεδο αυτοτελούς τμήματος για την καλύτερη δυνατή εκπλήρωση της διαχρονικής ανάγκης διαμόρφωσης, επεξεργασίας, επικαιροποίησης, ελέγχου και οργάνωσης νέων θεραπευτικών πρωτοκόλλων και μητρώων ασθενών. Η επιλογή της αυτοτελούς δομής, υποκείμενης απευθείας στην εποπτεία του Υπουργού Υγείας, διασφαλίζει την αναγκαία άμεση εποπτεία της, στο υψηλότερο δυνατό επίπεδο της οργανικής δομής του Υπουργείου Υγείας, τον αποτελεσματικό έλεγχο, αλλά και την αναγκαία αυτοτέλεια ενόψει της φύσης των δεδομένων που τυγχάνουν επεξεργασίας για τη συγκρότηση των θεραπευτικών πρωτοκόλλων και τη διασφάλιση της αποτελεσματικής και ασφαλούς λειτουργίας των μητρώων. Στόχος του τμήματος είναι η αποτελεσματική λειτουργία του, ώστε να διαμορφώνονται με αυστηρά επιστημονικά κριτήρια οι παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας και τα θεραπευτικά πρωτόκολλα προς τους ασθενείς, να διαμορφώνεται η ηλεκτρονική συνταγογράφηση με αναφορά στο περιεχόμενο των προτεινόμενων πρωτοκόλλων, να τηρούνται όλες οι αναγκαίες δικλίδες ασφαλείας για την προστασία των ευαίσθητων ιατρικών δεδομένων των ασθενών στο πλαίσιο λειτουργίας των μητρώων και να ελέγχεται αποτελεσματικά η επιρροή τους στην παραγόμενη φαρμακευτική δαπάνη.

Επί του άρθρου 9

Το άρθρο 22 του ν. 4683/2020 (Α' 83) τροποποιείται, ώστε να καλυφθεί η ισχύς των συμβάσεων που έχουν συναφθεί μεταξύ του ΕΟΠΥΥ και των παρόχων συγκεκριμένων κατηγοριών. Κατά το χρονικό διάστημα έξαρσης του κορωνοϊού COVID-19, έληξε η ισχύς των συμβάσεων με ορισμένους παρόχους του ΕΟΠΥΥ, χωρίς, ωστόσο, να ασκηθεί η προβλεπόμενη δυνατότητα συμβατικής παράτασης για ένα ακόμα έτος, εξαιτίας των εξαιρετικών και έκτακτων συνθηκών λόγω του κορωνοϊού COVID -19. Οι πάροχοι εξακολούθησαν έκτοτε να παρέχουν τις υπηρεσίες τους αδιαλείπτως στους ασφαλισμένους, με συνέπεια η κάλυψη της δαπάνης για τις υπηρεσίες αυτές να καθίσταται υποχρεωτική για τον ΕΟΠΥΥ, καθώς αντιστοιχεί σε αληθώς παρασχεθείσες υπηρεσίες.

Επιπροσθέτως, με την προτεινόμενη ρύθμιση παρατείνεται αυτοδίκαια με τους ίδιους όρους η ισχύς των συμβάσεων παρόχων του ΕΟΠΥΥ που λήγουν εντός τριμήνου από τη δημοσίευση του παρόντος και για χρονικό διάστημα τριών μηνών από την ημερομηνία της λήξης τους και σε κάθε περίπτωση όχι πέραν της 10^{ης}.10.2020.

Επί του άρθρου 10

Με το άρθρο 10 αντικαθίσταται το άρθρο δεύτερο της από 25.2.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, όπως κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4682/2020, με το οποίο ρυθμίζονται ζητήματα μετακίνησης του ιατρικού, νοσηλευτικού και βοηθητικού προσωπικού των νοσηλευτικών ιδρυμάτων από νοσοκομεία, κέντρα υγείας ή υγειονομικούς φορείς μη πληττόμενων περιοχών σε πληττόμενες περιοχές από τον κορωνοϊό με απόφαση του Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας όπως επίσης ζητήματα μετακίνησης του προσωπικού του ΕΚΑΒ προς τον σκοπό προστασίας της δημόσιας υγείας, με απόφαση του Προέδρου του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ). Επιπλέον, σύμφωνα με την ισχύουσα διάταξη, προκειμένου να καταπολεμηθούν έκτακτες ανάγκες δημόσιας υγείας, ο Γενικός Γραμματέας Υπηρεσιών Υγείας δύναται να εντάσσει στο δυναμικό των φορέων πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, των νοσοκομείων, καθώς και κάθε οργανικής μονάδας του Εθνικού Συστήματος Υγείας, εν γένει, για ορισμένο χρονικό διάστημα, εθελοντικό ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό βοηθητικό προσωπικό, ενώ ταυτόχρονα προβλέπεται η δυνατότητα του ΕΟΔΥ, κατά παρέκκλιση όλων των κείμενων διατάξεων, να προσλαμβάνει για χρονικό διάστημα έως τεσσάρων μηνών ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό βοηθητικό προσωπικό.

Περαιτέρω, με την προτεινόμενη ρύθμιση παρατείνονται για άλλους τρεις μήνες η δυνατότητα του Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας να μετακινεί προσωπικό από νοσοκομεία, κέντρα υγείας ή υγειονομικούς φορείς μη πληττόμενων περιοχών σε πληττόμενες περιοχές από τη διάδοση του κορωνοϊού προς τον σκοπό προστασίας της δημόσιας υγείας και η δυνατότητα του προέδρου του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ) να μετακινεί προσωπικό του ΕΚΑΒ από παραρτήματα του ΕΚΑΒ μη πληττόμενων περιοχών σε πληττόμενες περιοχές. Οι ανωτέρω παρατάσεις αποσκοπούν στην απρόσκοπτη λειτουργία των νοσοκομείων και των κέντρων υγείας των περιοχών που πλήττονται από τον κορωνοϊό COVID - 19, αλλά και στην απρόσκοπτη λειτουργία του ΕΚΑΒ και του ΕΟΔΥ, δεδομένου ότι επίκειται η λήξη της ισχύος των ανωτέρω διατάξεων, χωρίς ωστόσο να έχει εκλείψει ο κίνδυνος από τη διασπορά του κορωνοϊού COVID-19, με αποτέλεσμα να καθίστανται απολύτως αναγκαίες οι προτεινόμενες παρατάσεις.

Επί του άρθρου 11

Με τη διάταξη του άρθρου τρίτου της από 25.2.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 42), όπως κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4682/2020 (Α' 76), κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων περί δημοσίων συμβάσεων, ρυθμίζονται για χρονικό διάστημα τεσσάρων μηνών ειδικότερα ζητήματα σύναψης δημοσίων συμβάσεων για την αντιμετώπιση του άμεσου κινδύνου διάδοσης του κορωνοϊού, με την ανακοίνωση προσκλήσεων απευθείας αγοράς υγειονομικού υλικού, ατομικών μέτρων προστασίας και φαρμάκων με μοναδικά κριτήρια τη χαμηλότερη προσφορά και την επίτευξη αγοράς ικανών ποσοτήτων για την αντιμετώπιση των έκτακτων υγειονομικών αναγκών και καθορίζονται διαδικασίες έκτακτης προμήθειας κάθε αναγκαίου υγειονομικού υλικού, πάσης φύσεως φαρμάκων και κάθε ενδεδειγμένου μέσου ατομικής ή συλλογικής προστασίας των πολιτών από τη διάδοση του κορωνοϊού από κάθε αναθέτουσα αρχή αρμοδιότητας ή εποπτείας του Υπουργείου Υγείας ή την Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας (ΕΚΑΠΥ).

Με την προτεινόμενη ρύθμιση παρατείνονται έως την 30η.9.2020 η δυνατότητα σύναψης δημοσίων συμβάσεων για απευθείας αγορά υγειονομικού υλικού, ατομικών μέτρων προστασίας και φαρμάκων από την ΙΦΕΤ ΑΕ και οι διαδικασίες έκτακτης προμήθειας κάθε αναγκαίου υγειονομικού υλικού, φαρμάκων, μέσων ατομικής ή συλλογικής προστασίας, οι οποίες διενεργούνται από οποιαδήποτε αναθέτουσα αρχή αρμοδιότητας ή εποπτείας του Υπουργείου Υγείας ή την Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας (ΕΚΑΠΥ), προκειμένου να αντιμετωπισθούν οι έκτακτες ανάγκες από την εξάπλωση του κορωνοϊού COVID-19. Λαμβάνοντας υπόψη ότι ο κίνδυνος για τη δημόσια υγεία δεν έχει εκλείψει και με σκοπό την αντιμετώπιση των συνεχιζόμενων συνεπειών της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19, καθίσταται επιτακτική η ανάγκη για αγορά επιπλέον υγειονομικού υλικού, ατομικών μέτρων προστασίας και φαρμάκων, για την άμεση κάλυψη των αναγκών των νοσοκομείων, των κέντρων υγείας, των δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας κ.λπ..

Επί του άρθρου 12

Με το άρθρο τέταρτο της από 25.2.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, όπως κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4682/2020, προβλέπεται για χρονικό διάστημα τεσσάρων μηνών, η δυνατότητα, κατόπιν έκδοσης κοινής απόφασης των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας, αναγκαστικής διάθεσης στο Δημόσιο, για κάλυψη αναγκών δημόσιας υγείας, κλινών ιδιωτικών θεραπευτηρίων και κλινικών, κλινών Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), ξενοδοχείων, ιδιωτικών χώρων παροχής υπηρεσιών στέγασης, άλλων δημόσιων ιδιοκτησιών ή ιδιοκτησιών νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου για την κάλυψη εκτάκτων αναγκών δημόσιας υγείας που συνδέονται με την αντιμετώπιση του κορωνοϊού, εφόσον αυτές δεν μπορούν να αντιμετωπισθούν με διαφορετικό τρόπο. Με την ανωτέρω απόφαση ορίζονται οι συγκεκριμένες ανάγκες δημόσιας υγείας, οι δεσμευόμενες ποσότητες υλικών και εγκαταστάσεων, ο χρόνος δέσμευσης, ο τρόπος αποζημίωσης των αναγκαστικά διατιθέμενων προς χρήση για τη δημόσια υγεία υλικών ή και εγκαταστάσεων, καθώς και κάθε σχετική λεπτομέρεια.

Με την προτεινόμενη ρύθμιση παρατείνεται έως την 30η.9.2020 η παραπάνω δυνατότητα αναγκαστικής διάθεσης προς το δημόσιο κλινών ιδιωτικών θεραπευτηρίων και κλινικών, κλινών Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), ξενοδοχείων, ιδιωτικών χώρων παροχής υπηρεσιών στέγασης, άλλων δημόσιων ιδιοκτησιών ή ιδιοκτησιών νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου. Λαμβάνοντας υπόψη το γεγονός ότι η ισχύς της διάταξης λήγει την 25η.6.2020, χωρίς ωστόσο να έχει εκλείψει και ο κίνδυνος για τη δημόσια υγεία από τη διασπορά του κορωνοϊού COVID-19, με την προτεινόμενη τρίμηνη παράταση εξασφαλίζεται η κάλυψη άμεσων αναγκών σε κλίνες, ΜΕΘ

κ.λπ., που ενδέχεται να προκύψουν κατά το επόμενο τρίμηνο σε πιθανή έξαρση κρουσμάτων του κορωνοϊού COVID-19 .

Επί του άρθρου 13

Με την προτεινόμενη ρύθμιση προβλέπονται ο τρόπος ανάθεσης καθηκόντων συντονισμού τμημάτων ή μονάδων του Ε.Σ.Υ. και η διαδικασία αξιολόγησης όλων των υποψηφίων, που υπηρετούν σε οργανική θέση Διευθυντή, με βαθμό Διευθυντή ή Συντονιστή Διευθυντή. Οι λεπτομέρειες για τη διαδικασία αξιολόγησης, τον χρόνο προκήρυξης και τα κριτήρια επιλογής καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας.

Αθήνα, 11 Ιουνίου 2020

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

CHRISTOS STAIKOURAS
CHRISTOS STAIKOURAS
11.06.2020 13:16

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΥΓΕΙΑΣ

VASILEIOS KIKILIAS
VASILEIOS KIKILIAS
11.06.2020 13:13

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

KYRIAKOS PIERRAKAKIS
KYRIAKOS PIERRAKAKIS
11.06.2020 13:11

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ

SPYRIDON-ADONIS GEORGIAIDIS
SPYRIDON-ADONIS GEORGIAIDIS
11.06.2020 13:08

ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΚΑΙ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ

KONSTANTINOS CHATZIDAKIS
KONSTANTINOS CHATZIDAKIS
11.06.2020 13:07

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

IOANNIS VROUTSIS
IOANNIS VROUTSIS
11.06.2020 13:41

ΙΩΑΝΝΗΣ ΒΡΟΥΤΣΗΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

PANAGIOTIS THEODORIKAKOS
PANAGIOTIS THEODORIKAKOS
11.06.2020 13:23

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΘΕΟΔΩΡΙΚΑΚΟΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΤΡΟΠΟΠΟΙΟΥΜΕΝΩΝ/ΚΑΤΑΡΓΟΥΜΕΝΩΝ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ

1. Με το άρθρο 4 της τροπολογίας τροποποιείται η παρ. 19 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 (Α' 150), το οποίο έχει ως εξής:

«Άρθρο 66

Ρύθμιση θεμάτων του Σώματος Επιθεώρησης Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας, του Ε.Κ.Α.Β. και νοσοκομείων

1. Η παράγραφος 9 του άρθρου 3 του ν. 3074/2002 (Α' 296), όπως τροποποιήθηκε από την παράγραφο 1 του άρθρου 18 του ν. 3260/2004 (Α' 151), ισχύει και για τον Γενικό Επιθεωρητή, τους Επιθεωρητές και τους βοηθούς Επιθεωρητές του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (Σ.Ε.Υ.Υ.Π.), αναδρομικά από την ημερομηνία ισχύος του ν. 2920/2001 (Α' 131).

2. Στο τέλος της παραγράφου 1 του άρθρου 9 του ν. 3833/2010 (Α' 40) προστίθεται εδάφιο ως εξής: "Ειδικώς για τα πληρώματα του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.), με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, οι εκτός έδρας μετακινήσεις κατ' εντολή της διοίκησης κατ' έτος και κατά μήνα επιτρέπεται να καθορίζονται και πέραν του ανωτέρω ορίου."

3. Στο τέλος της περίπτωσης α' του άρθρου 1 του ν. 1108/1980 (Α' 304), όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 26 του ν. 1959/1991 (Α' 123) προστίθεται εδάφιο ως ακολούθως: "Εξαιρούνται των περιορισμών κυκλοφορίας, για τις περιοχές της Περιφέρειας Αττικής και Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης, τα πετρελαιοκίνητα ασθενοφόρα οχήματα και οι πετρελαιοκίνητες ειδικές κινητές μονάδες που προμηθεύονται το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.), καθώς και τα Δημόσια Νοσηλευτικά Ιδρύματα."

4. Η μισθοδοσία και η δαπάνη εφημέριων των ειδικευόμενων ιατρών Ε.Σ.Υ. που απασχολούνται στα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία "Αιγινήτειο" και "Αρεταίειο" βαρύνουν τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Από της ισχύος της παρούσας διάταξης, η ετήσια επιχορήγηση των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων "Αιγινήτειο" και "Αρεταίειο" από τον τακτικό Κρατικό Προϋπολογισμό (αρ. Κωδ. Φ15/2010-Κ. Α. Ε. 2821) παύει να καταβάλλεται.

5. Πλην του πρώτου εδαφίου της παραγράφου 5 του άρθρου 9 του ν. 2889/2001 (Α' 37), όπως έχει αντικατασταθεί και ισχύει με το άρθρο 1 του ν. 3868/2010 (Α' 129), τα υπόλοιπα εδάφια αντικαθίστανται ως ακολούθως:

"Οι Διοικητές των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., κατόπιν απόφασης του Δ.Σ. μπορούν να συνάπτουν συμβάσεις: α) με τους ασφαλιστικούς φορείς, με βάση τις οποίες θα καλύπτονται από αυτούς οι ανωτέρω ιατρικές υπηρεσίες που παρέχονται στους ασφαλισμένους στο πλαίσιο της ολοήμερης λειτουργίας των νοσοκομείων πέραν του τακτικού ωραρίου και β) με ιδιωτικές ασφαλιστικές επιχειρήσεις, με βάση τις οποίες θα καλύπτεται από αυτές η δαπάνη για επίσκεψη, διαγνωστικές, επεμβατικές και θεραπευτικές πράξεις, που διενεργούνται κατά την ολοήμερη, πέραν του τακτικού ωραρίου, λειτουργία σε ασφαλισμένους τους και για τις οποίες υπηρεσίες θα ισχύει ειδικό αυξημένο τιμολόγιο. Οι ανωτέρω συμβάσεις υποβάλλονται προς ενημέρωση στις αρμόδιες Δ.Υ.ΠΕ.."

6. Οι εργαζόμενοι στις Υπηρεσίες Υγείας του Δημοσίου και του ιδιωτικού τομέα, που εκτίθενται σε ιοντίζουσες ακτινοβολίες και δοσιμετρούνται σύμφωνα με τον εκάστοτε ισχύοντα κανονισμό ακτινοπροστασίας με ατομικό δοσίμετρο σώματος: α) όταν η ετήσια αθροιστική δόση ακτινοβολίας που δέχονται μετρηθεί στο 25% του μέγιστου επιτρεπόμενου ορίου που θέτει ο Κανονισμός Ακτινοπροστασίας, τον αμέσως επόμενο μήνα δύνανται να λάβουν άδεια ακτινοπροστασίας είκοσι ενός (21) συνεχών ημερών, β) όταν η ετήσια αθροιστική δόση ακτινοβολίας που δέχονται μετρηθεί στο 50% του μέγιστου επιτρεπόμενου ορίου που θέτει ο Κανονισμός Ακτινοπροστασίας, τον αμέσως επόμενο μήνα υποχρεούνται να λάβουν επιπρόσθετη άδεια ακτινοπροστασίας είκοσι ενός (21) συνεχών ημερών, γ) όταν η ετήσια αθροιστική δόση ακτινοβολίας που δέχονται μετρηθεί στο 75% του μέγιστου επιτρεπόμενου ορίου που θέτει ο Κανονισμός Ακτινοπροστασίας, τον αμέσως επόμενο μήνα υποχρεούνται να λάβουν επιπρόσθετη άδεια ακτινοπροστασίας σαράντα δύο (42) συνεχών ημερών.

Ειδικά για τους εργαζόμενους στις υπηρεσίες υγείας που εκτίθενται σε ιοντίζουσες ακτινοβολίες και δοσιμετρούνται με επιπλέον δοσίμετρο χειρός ή δακτύλων οι άδειες χορηγούνται κατά τα ως άνω α', β' και γ' λαμβάνοντας υπόψη ταυτοχρόνως και τα αντίστοιχα όρια αθροιστικών δόσεων για την άκρα χείρα. Οι διατάξεις των άρθρων 13 παρ. 3 του ν.δ. 4111/1960 (Α' 163), 12 του β.δ. 993/1966 (Α' 271), 2 παρ. 2 του ν. 1821/1988 (Α' 271), 74 παρ. 1 εδάφιο 5 του ν. 2071/1992 (Α' 149), καθώς και κάθε άλλη διάταξη με την οποία προβλέπεται άδεια ακτινοπροστασίας προφύλαξης, καταργούνται.

7. Στο τέλος της παραγράφου 1 του άρθρου 15 του ν. 3918/2011 (Α' 31) προστίθενται οι λέξεις "και πλην της παραγράφου 2 του άρθρου 11, η ισχύς της οποίας αρχίζει από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου".

[8. Στο άρθρο 13 του ν. 3868/2010 (Α' 129) προστίθεται παράγραφος 3 ως ακολούθως:

"3. Οι περιθαλπόμενοι σε νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, τα οποία παρέχουν υπηρεσίες κλειστής περίθαλψης, οι οποίοι πάσχουν από χρόνιες παθήσεις και για όσο χρονικό διάστημα αυτοί διαμένουν μόνιμα εντός των φορέων αυτών, συμμετέχουν στη δαπάνη περίθαλψης τους με ποσοστό επί της σύνταξης που λαμβάνουν. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, η οποία δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, καθορίζεται το ποσοστό συμμετοχής κλιμακωτά ανάλογα με τη σύνταξη του κάθε περιθαλπόμενου, η διαδικασία και ο τρόπος καταβολής του, το όργανο ελέγχου και διαχείρισης των χρημάτων και κάθε άλλο σχετικό θέμα.

Αντίθετοι όροι στις συναφθείσες συμβάσεις μεταξύ των δημόσιων φορέων που παρέχουν υπηρεσίες κλειστής περίθαλψης με τους ασφαλιστικούς φορείς δεν ισχύουν"

9. Στο τέλος του άρθρου 13 του ν. 2716/1999 προστίθεται παράγραφος 8 ως ακολούθως:

8. Τα άτομα, τα οποία τοποθετούνται σε μονάδες και προγράμματα ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης του άρθρου 9 του παρόντος νόμου, που παρέχονται από νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, συμμετέχουν στη δαπάνη περίθαλψης τους για όσο χρόνο διαμένουν στις δομές αυτές, με ποσοστό επί της σύνταξης την οποία λαμβάνουν. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, η οποία δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, καθορίζεται το ποσοστό συμμετοχής κλιμακωτά ανάλογα με τη σύνταξη του κάθε περιθαλπόμενου, η διαδικασία και ο τρόπος καταβολής του, το όργανο ελέγχου και διαχείρισης των χρημάτων και κάθε άλλο σχετικό θέμα. Αντίθετοι όροι στις συναφθείσες συμβάσεις των εν λόγω φορέων που παρέχουν υπηρεσίες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης με τους ασφαλιστικούς φορείς δεν ισχύουν."

10. Στο τέλος της παραγράφου 2 του άρθρου 1 του ν. 3106/2003 (Α' 30) προστίθεται παράγραφος 2Α ως ακολούθως:

2.Α. Το νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου "Κέντρο Αποθεραπείας Φυσικής και Κοινωνικής Αποκατάστασης Ηρακλείου Κρήτης", το οποίο συστάθηκε και λειτουργεί δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 21 του ν. 2716/1999 (Α' 96) και μετονομάστηκε με το άρθρο 1 παράγραφος 2 περίπτωση ΙΖ υποπερίπτωση ι' του ν. 3106/2003 (Α' 30), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, καταργείται ως αυτοτελές νομικό πρόσωπο και συγχωνεύεται με το νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου "Παιδικό Αναπτυξιακό Κέντρο Ηρακλείου" που συστάθηκε και λειτουργεί δυνάμει των διατάξεων του ν.δ. 572/1970 (Α' 125), διατηρώντας την υφιστάμενη νομική μορφή του ως Ν.Π.Δ.Δ.. Οι οργανικές θέσεις, το προσωπικό και η ακίνητη περιουσία του μεταφέρονται χωρίς την τήρηση οποιουδήποτε τύπου, πράξης ή συμβολαίου στο συγχωνευόμενο νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου, το οποίο και το υποκαθιστά στα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις του. Όλη η κινητή περιουσία του

καταργούμενου και συγχωνευόμενου νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου, καθώς και αδιάθετα υπόλοιπα σε λογαριασμούς ταμειακής διαχείρισης και λογαριασμούς εντόκων διαθεσίμων ακόμα και ανενεργούς, διατίθενται με μεταφορά σε Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας της παραγράφου 2 του άρθρου 1 του ν. 3106/2003 για την κάλυψη λειτουργικών και λοιπών αναγκών τους, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης με την οποία απόφαση καθορίζονται οι λογαριασμοί των Μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας και τα αντίστοιχα ποσά που μεταφέρονται, ο τρόπος καταβολής των εξόδων και της προμήθειας της τράπεζας για την τήρηση των λογαριασμών και τη μεταφορά του ποσού, το κλείσιμο των λογαριασμών όταν δεν υπάρχουν υπόλοιπα και κάθε άλλο σχετικό θέμα.

Με τα προεδρικά διατάγματα του άρθρου 13 του ν. 3868/2010 (Α` 129) θα ρυθμιστεί κάθε επί μέρους θέμα της συγχώνευσης."

11. Α. Τα Νοσοκομεία που διασυνδέονται, διοικούνται από ενιαίο συλλογικό όργανο Διοίκησης.

Το εν λόγω Διοικητικό Συμβούλιο είναι πενταμελές, όταν ο συνολικός αριθμός οργανικών κλινών των διασυνδεομενων Νοσοκομείων είναι μέχρι τριακόσιες εννενήντα εννέα (399) κλίνες και επταμελές για τετρακόσιες (400) και άνω κλίνες και αποτελείται από:

α) Τον κοινό Διοικητή των διασυνδεομενων Νοσοκομείων, ο οποίος ορίζεται ως Πρόεδρος του Συμβουλίου.

β) Δύο (2) μέλη των διασυνδεομενων Νοσοκομείων έως τριακόσιες εννενήντα εννέα (399) οργανικές κλίνες και τέσσερα (4) μέλη των διασυνδεομενων Νοσοκομείων με τετρακόσιες (400) και άνω οργανικές κλίνες που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης με τους αναπληρωτές τους. Στην τελευταία περίπτωση, ένα ή περισσότερα εκ των τεσσάρων μελών είναι ο κοινός αναπληρωτής Διοικητής.

γ) Εναν εκπρόσωπο των ιατρών, που υπηρετούν στα διασυνδεόμενα Νοσοκομεία, ο οποίος εκλέγεται μαζί με τον αναπληρωτή του, από τους ιατρούς Ε.Σ.Υ. και τους ιατρούς μέλη Δ.Ε.Π. που υπηρετούν στα Νοσοκομεία.

δ) Εναν εκπρόσωπο του λοιπού, πλην των ιατρών προσωπικού του Νοσοκομείου, ο οποίος εκλέγεται, μαζί με τον αναπληρωτή του από το λοιπό, πλην των ιατρών προσωπικό των διασυνδεομενων Νοσοκομείων. Εως την εκλογή των νέων εκπροσώπων των ανωτέρω υπό γ` και δ` περιπτώσεων, συμμετέχουν στο Ενιαίο Συλλογικό Όργανο Διοίκησης οι αιρετοί εκπρόσωποι του μεγαλύτερου σε οργανική δύναμη νοσοκομείου εξαιρουμένων των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων.

Η λειτουργία του διέπεται από τις διατάξεις των άρθρων 13,14 και 15 του ν. 2690/1999 που αφορούν στη λειτουργία των Συλλογικών Οργάνων Διοίκησης. Έδρα του Ενιαίου Συλλογικού Οργάνου Διοίκησης είναι το μεγαλύτερο σε οργανική δύναμη κλινών Νοσοκομείο εξαιρουμένων των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων.

Η συγκρότηση του Ενιαίου Συλλογικού Οργάνου Διοίκησης γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Η θητεία των μελών του Συμβουλίου είναι διετής.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζονται οι αρμοδιότητες που ασκούνται από το Ενιαίο Συλλογικό Όργανο Διοίκησης, ενώ ο τόπος συνεδριάσεων του και η διαδικασία μετακίνησης προσωπικού μεταξύ των διασυνδεόμενων Νοσοκομείων αποτελούν αρμοδιότητα του κοινού Διοικητή και οι κοινοί διαγωνισμοί προμηθειών, φαρμάκων, υγειονομικού υλικού, παγίων στοιχείων και η διαχείριση Διοικητικών, Οικονομικών, Τεχνικών Υπηρεσιών και Υπηρεσιών Πληροφορικής αποτελούν αρμοδιότητα του Ενιαίου Δ.Σ..

Ο κοινός Διοικητής, που συμμετέχει με την ιδιότητα του Προέδρου στο Ενιαίο Συλλογικό Όργανο Διοίκησης διασυνδεόμενων Νοσοκομείων, αναπληρώνεται στα καθήκοντα του από το μέλος εκείνο το οποίο ορίζεται ως Αντιπρόεδρος με την απόφαση ορισμού μελών του εν λόγω Οργάνου και εδρεύει στην έδρα του Δ.Σ.

Β. Όταν ένα εκ των δύο νοσοκομείων που διασυνδέονται, σύμφωνα με την παρ. 3 του άρθρου 70 του ν. 3918/2011 (Α` 31), υπάγεται στην παρ. 10 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001 (Α` 37) (εφεξής ιδρυματικό νοσοκομείο) δεν υφίσταται ενιαίο συλλογικό όργανο διοίκησης, διορίζεται όμως κοινός διοικητής σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 7 του άρθρου 7 του ν. 3329/2005 (Α` 81), όπως προστέθηκε με το άρθρο 69 παρ. 1 του ν. 3918/2011, όπως τροποποιήθηκε με την παρ. 14 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 και την παρ. 3 του άρθρου 22 του ν. 4025/2011. Ο κοινός διοικητής συμμετέχει στο διοικητικό συμβούλιο του ιδρυματικού νοσοκομείου, ως ορίζουν οι ειδικές για τα νοσοκομεία αυτά διατάξεις. Κατά τα λοιπά το ιδρυματικό νοσοκομείο διοικείται σύμφωνα με τις συστατικές του πράξεις και ειδικές νομοθετικές ρυθμίσεις. Το έτερο νοσοκομείο διοικείται κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 7 παρ. 7 του ν. 3329/2005 (Α` 81), όπως τροποποιήθηκε με το ν. 3370/2005 (Α176), το ν. 3868/2010 (Α` 129), το ν. 3918/2011 (Α` 31) και το ν. 4025/2011 (Α` 228). Εάν ο συνολικός αριθμός των οργανικών κλινών των διασυνδεόμενων νοσοκομείων υπερβαίνει τις τετρακόσιες, μπορεί να τοποθετηθεί στο ιδρυματικό νοσοκομείο Αναπληρωτής Διοικητής εφόσον το επιτρέπουν οι συστατικές του πράξεις και ειδικές

νομοθετικές ρυθμίσεις, οπότε εφαρμόζεται αναλογικά η παρ. 7 του άρθρου 7 του νόμου 3329/2005, ως ισχύει.

Γ. Όταν διασυνδέονται δύο ή περισσότερα νοσοκομεία με ιδρυματικό νοσοκομείο τότε εφαρμόζεται η προηγούμενη παράγραφος υπό Β όσον αφορά το ιδρυματικό νοσοκομείο και η διάταξη της περίπτωσης Α του παρόντος για τα λοιπά νοσοκομεία της διασύνδεσης.

12. Στα Νοσοκομεία που λειτουργούν με διασύνδεση και διοικούνται από ενιαίο Διοικητικό Συμβούλιο, συνιστάται με απόφαση του Διοικητή της οικείας Υ.Πε., Συμβούλιο Διοίκησης, το οποίο συγκροτείται από:

α) τον αναπληρωτή διοικητή των διασυνδεόμενων νοσοκομείων ως Πρόεδρο του Συμβουλίου Διοίκησης, αναπληρούμενο στα καθήκοντα του από τον Προϊστάμενο της Διοικητικής - Οικονομικής Υπηρεσίας και μέλος του συμβουλίου διοίκησης του διασυνδεόμενου νοσοκομείου.

β) Τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας, με τον αναπληρωτή του.

γ) Τον Προϊστάμενο της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας με τον νόμιμο αναπληρωτή του.

δ) Τον Προϊστάμενο της Διοικητικής - Οικονομικής Υπηρεσίας, με τον νόμιμο αναπληρωτή του.

ε) Τον Προϊστάμενο της Τεχνικής - Ξενοδοχειακής Υπηρεσίας, με τον νόμιμο αναπληρωτή του.

Η θητεία των μελών του Συμβουλίου είναι διετής και η λειτουργία του διέπεται από τις διατάξεις των άρθρων 13,14 και 15 του ν. 2690/1999 που αφορούν στη λειτουργία των Συλλογικών Οργάνων Διοίκησης.

Με απόφαση της Διοίκησης της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας καθορίζονται οι αρμοδιότητες που ασκούνται από το Συμβούλιο Διοίκησης.

13. Ο συνολικός συντονισμός των ιατρικών υπηρεσιών των Νοσοκομείων που θα λειτουργήσουν με ενιαία συλλογική Διοίκηση, ασκείται από τον Συντονιστή Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας του μεγαλύτερου σε οργανική δύναμη κλινών Νοσοκομείου εξαιρουμένων των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων. Ο τρόπος άσκησης του συνολικού συντονισμού των ιατρικών υπηρεσιών των Νοσοκομείων που θα λειτουργήσουν με ενιαία συλλογική Διοίκηση καθορίζονται με απόφαση της Διοίκησης της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας. Ο συνολικός συντονισμός των Υπηρεσιών (Νοσηλευτική, Διοικητική - Οικονομική, Τεχνική - Ξενοδοχειακή, Πληροφορική) των Νοσοκομείων που θα λειτουργήσουν με ενιαία συλλογική Διοίκηση, ασκείται από τον Προϊστάμενο των αντίστοιχων Υπηρεσιών του μεγαλύτερου σε οργανική δύναμη κλινών Νοσοκομείου εξαιρουμένων των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων. Ο τρόπος άσκησης του συνολικού

συντονισμού των εν λόγω υπηρεσιών των Νοσοκομείων που θα λειτουργήσουν με ενιαία συλλογική Διοίκηση καθορίζονται με απόφαση της Διοίκησης της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας..

14. Στην παρ. 1 του άρθρου 69 του ν. 3918/2011 προστίθενται εδάφια ως εξής: "Σε περιπτώσεις διασύνδεσης δύο (2) και πλέον Νοσοκομείων, και ανεξάρτητα του αριθμού των οργανικών κλινών, δύναται να τοποθετείται ένας (1) Αναπληρωτής Διοικητής, ανά διασυνδεδεμένο Νοσοκομείο. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης δύναται να μετατίθενται Διοικητές και Αναπληρωτές Διοικητές Νοσοκομείων, καθώς και να παύονται Διοικητές διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων και να ορίζονται αυτοί ως Υποδιοικητές των Νοσοκομείων αυτών, με την ίδια απόφαση. Ο αναπληρωτής Διοικητής της παραγράφου 4 του άρθρου 62 του ν. 3918/2011, ασκεί το έργο του χωρίς αμοιβή, εφόσον επιλέξει την πλήρη και αποκλειστική απασχόληση του στο Πανεπιστήμιο και την άσκηση του κλινικού και εργαστηριακού έργου σε Πανεπιστημιακή κλινική, εργαστήριο ή μονάδα νοσοκομείου του Ε.Σ.Υ.."

"Στα διασυνδεδεμένα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ο κοινός Διοικητής μπορεί με πράξη του να μεταβιβάζει στον αναπληρωτή Διοικητή το δικαίωμα να υπογράφει με εντολή του πράξεις ή άλλα έγγραφα της αρμοδιότητας του και να ασκεί επιπλέον συγκεκριμένες αρμοδιότητες."

β. Το Γ.Ν. Παίδων Αθηνών «Η Αγία Σοφία» ως ανεξάρτητο εφεξής Ν.Π.Δ.Δ. παραμένει σε καθεστώς διασύνδεσης με το Γ.Ν. Παίδων Αθηνών «Π. και Α. Κυριάκού».

γ. Το «Γ.Ν. Παίδων Πεντέλης» και το «Γ.Ν.Α. Σισμανόγλειο - «Αμαλία Φλέμινγκ»» διασυνδέονται και λειτουργούν εφεξής υπό την εποπτεία ενιαίου συλλογικού οργάνου διοίκησης. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, ύστερα από γνώμη του ΚΕΣΥ, καθορίζονται ο τρόπος λειτουργίας και η διαδικασία παροχής των υπηρεσιών των ως άνω διασυνδεδεμένων νοσοκομείων και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια.

δ. Εφεξής, η αριθ. Υ4α/οικ. 123892 (Β 3515) απόφαση παύει να ισχύει.

ε. Όλες οι ισχύουσες διατάξεις περί διασύνδεσης εξακολουθούν να έχουν εφαρμογή και για τα ως άνω νοσοκομεία που με τις διατάξεις του παρόντος νόμου τίθενται σε καθεστώς διασύνδεσης."

15. Στο τέλος της παρ. 11 του άρθρου 7 του ν. 1579/ 1985 προστίθενται εδάφια ως εξής:

"Τα Νοσηλευτικά Ιδρύματα και Κέντρα Υγείας της χώρας υποχρεούνται να διαθέτουν υπό τη συντονιστική αρμοδιότητα του Ε.Κ.Α.Β. και των παραρτημάτων του, τα ασθενοφόρα αυτοκίνητα τους, καταλλήλως στελεχωμένα και εξοπλισμένα, σύμφωνα με μηνιαίο πρόγραμμα, το οποίο υποβάλλεται εγκαίρως στο Ε.Κ.Α.Β.. Για το λόγο αυτόν όλοι οι οδηγοί,

πληρώματα ασθενοφόρων και λοιπό προσωπικό των Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας, που στελεχώνουν τα ασθενοφόρα τους, θα εκπαιδεύονται από το Ε.Κ.Α.Β.."

16. Οι υπηρεσίες Τηλεϊατρικής παρέχονται εφόσον υφίσταται η δυνατότητα και με ευθύνη του θεράποντος ιατρού που αντιμετωπίζει το εκάστοτε περιστατικό. Ο θεράπων ιατρός, για λόγους προστασίας προσωπικών δεδομένων, είναι υπεύθυνος να ζητά από τον ασθενή ή εφόσον αυτό δεν είναι δυνατόν από συγγενή α' βαθμού, την ενυπόγραφη έγκριση χρησιμοποίησης υπηρεσιών Τηλεϊατρικής. Εάν αυτό δεν είναι εφικτό, τότε ο θεράπων ιατρός χρησιμοποιεί υπηρεσίες Τηλεϊατρικής κατά την κρίση του. Οι οδηγίες των Νοσοκομείων και Μονάδων Υγείας που παρέχουν υπηρεσίες Τηλεϊατρικής είναι συμβουλευτικές και σε καμία περίπτωση υποχρεωτικές.

17. Οι διατάξεις του άρθρου 1 παρ.5 του ν. 3833/2010 (Α' 40), όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 90 παρ. 5 του ν. 3842/2010 (Α' 58), καθώς και οι διατάξεις του άρθρου τρίτου του ν. 3845/2010 (Α' 65) εφαρμόζονται για όλο το προσωπικό του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου και μόνο σε ό,τι αφορά το μισθολογικό του καθεστώ.

18. Δίδεται η δυνατότητα αναγνώρισης των ενδοκρινολογικών τμημάτων των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. ως κατάλληλα για την εκπαίδευση ιατρών ειδικότητας ενδοκρινολογίας στους υπερήχους, σε εκείνα μόνο τα ενδοκρινολογικά τμήματα που παρέχουν πλήρη ειδικότητα της ενδοκρινολογίας, που έχουν υπερχογράφο στο τμήμα τους και υπάρχει πιστοποίηση του Διευθυντή ιατρού ή άλλου ιατρού του τμήματος στην εκτέλεση υπερχογραφημάτων

19. Επιτρέπεται στους φορείς της παραγράφου 2β και 2γ του άρθρου 1 του π.δ. 84/2001 (Α' 70), που προϋπήρχαν ή ιδρύθηκαν με τις διατάξεις του, να στεγάζουν τα εργαστήρια των Β' και Γ' Τμημάτων του Δεύτερου Μέρους του Παραρτήματος Α', σε χώρους κτιρίων που δεν είναι χαρακτηρισμένοι ως χώροι κύριας χρήσης. Οι χώροι αυτοί των εργαστηρίων δεν θα προσμετρούνται στον συντελεστή δόμησης του οικοπέδου. Στους χώρους αυτούς πρέπει να εξασφαλίζεται ο απαραίτητος για την λειτουργία τους τεχνητός φωτισμός και αερισμός. Το σύνολο των χώρων των ως άνω φορέων υπάγεται, ως προς τον κανονισμό πυροπροστασίας, στην κατηγορία "Γραφεία".

20. Στο τέλος της 1ης παραγράφου του άρθρου 58 του ν. 3966/2011 (Α' 118) προστίθεται η φράση "εκτός των Δημάρχων σε Δήμους κάτω των πέντε χιλιάδων (5.000) κατοίκων που είναι ιατροί του Ε.Σ.Υ. και ασκούν το ιατρικό επάγγελμα σε δυσπρόσιτα ιατρεία, όπως ορίζονται από το ν. 3868/2010."

(21. Οι προβλεπόμενες από τα άρθρα 2 και 3 του ν. 3919/2011 (Α' 32) προθεσμίες παρατείνονται μέχρι 15.9.2011 για τα επαγγέλματα αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης).

23. Για το χρονικό διάστημα από 1.6.2011 μέχρι την έναρξη λειτουργίας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. οι ιατροί που υπηρετούν στις εντασσόμενες Υπηρεσίες Νοσοκομειακής Υποστήριξης του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ της παραγράφου 1 του άρθρου 32 του ν. 3918/2011 συνεχίζουν να συνταγογραφούν σε συνταγολόγια του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, στα οποία τίθεται σφραγίδα του Φορέα Υποδοχής με την ένδειξη "Παράρτημα".

24. Η υποπερίπτωση αα' της περίπτωσης γ' της παραγράφου 9 του άρθρου 1 του ν. 3918/2011 (Α' 31) αντικαθίσταται ως εξής:

αα) τα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και οι αποκεντρωμένες μονάδες αυτών, καθώς και οι Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας κατόπιν εγκρίσεως σχετικού αιτήματος από τον Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας, για την αντιμετώπιση άμεσων λειτουργικών αναγκών τους ή για τις ανάγκες λειτουργικών αναγκών άλλων Νοσοκομείων ή Μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας της οικείας Υ.Πε.

25. Στην παρ. 6 του άρθρου 5 του ν. 3918/2011 προστίθεται εδάφιο ως εξής:

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και μετά από εισήγηση της Συντονιστικής Επιτροπής Προμηθειών (Σ.Ε.Π.) δύναται να εξαιρούνται από το Σχέδιο Προγράμματος Προμηθειών και Υπηρεσιών κάθε φορέα, προμήθειες που αφορούν σε είδη και υπηρεσίες πληροφορικής που εντάσσονται στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα Ψηφιακή Σύγκλιση.

26. Στο τέλος της παραγράφου 6 του άρθρου 10 του ν. 3580/2007 προστίθεται εδάφιο ως εξής:

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και μετά από εισήγηση της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας (Ε.Π.Υ.) δύναται να εξαιρούνται από το Πρόγραμμα Προμηθειών και Υπηρεσιών Υγείας κάθε φορέα, προμήθειες που αφορούν σε είδη και υπηρεσίες πληροφορικής, που εντάσσονται στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα Ψηφιακή Σύγκλιση.

27. Η περίπτωση Α' της παραγράφου 11 του άρθρου 45 του ν. 3205/2003 (Α' 297), όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 4 του ν. 3868/2010 (Α' 129) και την παράγραφο 3 του άρθρου 62 του ν. 3918/2011 (Α' 31) αντικαθίσταται ως ακολούθως:

11. Α. ί. Οι ειδικευόμενοι ιατροί σε όλες τις ζώνες λαμβάνουν μηνιαίως Αποζημίωση που δεν υπερβαίνει τις επτά (7) ενεργές εφημερίες κάθε μήνα. Π. Στη Γ' ζώνη οι Συντονιστές Διευθυντές και οι Διευθυντές λαμβάνουν μηνιαίως Αποζημίωση που δεν υπερβαίνει τις επτά (7) εφημερίες, εκ των οποίων μέχρι πέντε (5) ενεργές εφημερίες και μέχρι δύο (2) εφημερίες ετοιμότητας καθημερινές. Οι υπόλοιποι ειδικευμένοι ιατροί λαμβάνουν μηνιαίως Αποζημίωση που δεν υπερβαίνει τις έντεκα (11) εφημερίες, εκ των οποίων μέχρι

επτά (7) ενεργές εφημερίες και μέχρι τέσσερις (4) εφημερίες ετοιμότητας καθημερινές, iii. Στη Β' ζώνη οι ειδικευμένοι ιατροί λαμβάνουν μηνιαίως Αποζημίωση που δεν υπερβαίνει τις επτά (7) εφημερίες, από τις οποίες οι Συντονιστές Διευθυντές και Διευθυντές λαμβάνουν μέχρι τέσσερις (4) ενεργές εφημερίες και μέχρι τρεις (3) εφημερίες ετοιμότητας καθημερινές και οι υπόλοιποι ειδικευμένοι επτά (7) εφημερίες, εκ των οποίων μέχρι πέντε (5) ενεργές εφημερίες και μέχρι δύο (2) εφημερίες ετοιμότητας καθημερινές, iv. Στην Α' ζώνη οι ειδικευμένοι ιατροί λαμβάνουν μηνιαίως Αποζημίωση που δεν υπερβαίνει τις έξι (6) εφημερίες, από τις οποίες οι Διευθυντές λαμβάνουν μέχρι τρεις (3) ενεργές εφημερίες και μέχρι τρεις (3) εφημερίες ετοιμότητας καθημερινές και οι υπόλοιποι ειδικευμένοι έξι (6) εφημερίες, εκ των οποίων μέχρι τέσσερις (4) ενεργές εφημερίες και μέχρι δύο (2) εφημερίες ετοιμότητας καθημερινές. Για τους Συντονιστές Διευθυντές της Α' ζώνης ισχύει το άρθρο 6 του ν. 3754/2009. ν. Οι ιατροί υπόχρεοι υπηρεσίας υπαίθρου σε όλες τις ζώνες λαμβάνουν μηνιαίως Αποζημίωση που δεν υπερβαίνει τις επτά (7) ενεργές εφημερίες, vi. Τα μέλη Δ.Ε.Π. λαμβάνουν μηνιαίως Αποζημίωση που δεν υπερβαίνει τις προβλεπόμενες στην Α' ζώνη εφημερίες και ως εξής: οι Λέκτορες σε αντιστοιχία με τους Επιμελητές Β', οι Επίκουροι Καθηγητές σε αντιστοιχία με τους Επιμελητές Α', οι Αναπληρωτές Καθηγητές σε αντιστοιχία με τους Διευθυντές και οι Καθηγητές σε αντιστοιχία με τους Συντονιστές Διευθυντές. Με απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου ορίζεται μηνιαίως ο αριθμός των εφημερίων εκάστου ιατρού έκτων ανωτέρω.

28. Για λόγους διασφάλισης δημοσίου συμφέροντος και προστασίας της Δημόσιας Υγείας, καθίστανται νόμιμες οι δαπάνες που απαιτούνται για την εξόφληση υποχρεώσεων από προμήθειες ιατροτεχνολογικών προϊόντων, φαρμάκων και συναφών προς τις προμήθειες αυτές υπηρεσιών, που εναρμονίστηκαν με τις χαμηλότερες τιμές της εγχώριας αγοράς του Παρατηρητηρίου Τιμών του άρθρου 24 του ν. 3846/2010.

Οι ως άνω δαπάνες απορρέουν από προμήθειες των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. συμπεριλαμβανομένων των Ψυχιατρικών και των Πανεπιστημιακών Κλινικών, των Νοσοκομείων Αρεταίειο και Αιγινήτειο, του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου και του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου της Θεσσαλονίκης οι οποίες διενεργήθηκαν από την κατάθεση στη Βουλή του ν. 3867/2010 μέχρι «31η Μαΐου 2019,

Σε περίπτωση που για είδη των προηγούμενων εδαφίων δεν υπάρχουν στο Παρατηρητήριο Τιμών του άρθρου 24 του ν. 3846/2010 καταχωρημένες τιμές, οι δαπάνες που απαιτούνται για την εξόφληση των σχετικών υποχρεώσεων που απορρέουν από τις προμήθειες αυτές θεωρούνται νόμιμες εφόσον οι τιμές τους δεν υπερβαίνουν τις συμβατικές τιμές που είχε συμφωνήσει ο φορέας με την τελευταία συναφθείσα σύμβαση για τα ίδια είδη.

29. Η παρ. 6 του άρθρου 6 του ν. 3204/2003 αντικαθίσταται ως εξής:

"6. Οι κατά τις διατάξεις αυτές καταλαμβανόμενες θέσεις, μετά την κένωση τους για οποιονδήποτε λόγο, μετατρέπονται σε κενές θέσεις υπηρεσίας υπαίθρου."

30. Στο τέλος της υποπερίπτωσης γ' της περίπτωσης Ο' του άρθρου 4 του ν. 3754/2009 (Α' 43) προστίθεται εδάφιο Π ως εξής:

Π) Συμβούλιο Αξιολόγησης προς εξέλιξη των ιατρών του Ε.Σ.Υ. που υπηρετούν στο Εθνικό Ίδρυμα Αποκατάστασης Αναπήρων. Το Συμβούλιο είναι η Γενική Συνέλευση του και απαρτίζεται από τους ειδικευμένους μόνιμους ιατρούς του Ε.Σ.Υ. του Ε.Ι.Α.Α., από το βαθμό του αξιολογούμενου και άνω. Η Συνέλευση συγκαλείται υποχρεωτικά από τον Διοικητή του Ε.Ι.Α.Α. ή από τον νόμιμο αναπληρωτή του και είναι σε απαρτία αν παρίσταται το 50% των εχόντων δικαίωμα συμμετοχής για τον κάθε βαθμό. Επί μη απαρτίας, η συνέλευση επαναλαμβάνεται μέσα σε μία εβδομάδα με νόμιμη απαρτία το 30% των εχόντων δικαίωμα συμμετοχής. Επί νέας ελλείψεως απαρτίας η συνέλευση επαναλαμβάνεται μετά επτά (7) ημέρες και θεωρείται ότι βρίσκεται σε απαρτία, ανεξάρτητα από τον αριθμό των παρόντων ιατρών, θετική θεωρείται η ατομική αξιολόγηση εφόσον συγκεντρώνει το 50% + 1 των ψήφων των παρόντων. Η ψηφοφορία είναι φανερή. Το πρώτο δεκαπενθήμερο κάθε έτους ορίζονται από τη Γενική Συνέλευση ένας (1) εισηγητής με τον αναπληρωτή του για κάθε ειδικότητα και, επί ελλείψεως σε αυτήν, από συναφή ειδικότητα. Δεύτερος εισηγητής είναι ο εκάστοτε Διευθυντής των ιατρικών υπηρεσιών με τον αναπληρωτή του και σε περίπτωση που ελλείπει, ο αρχαιότερος ιατρός κλάδου Ε.Σ.Υ. του τμήματος. Αξιολογήσεις γίνονται δύο φορές το χρόνο. Οι εισηγητές λαμβάνουν μέχρι 31 Ιανουαρίου κάθε έτους τους φακέλους των ιατρών, που είναι υποψήφιοι για αξιολόγηση. Μέσα σε ένα μήνα από τη λήψη των φακέλων οι εισηγητές καταθέτουν την εισήγηση τους στη Γραμματεία της Γενικής Συνέλευσης. Η Γραμματεία μέσα σε πέντε (5) ημέρες επιδίδει τις εισηγήσεις στους υποψήφιους ιατρούς, οι οποίοι δικαιούνται να υποβάλουν ένσταση εντός προθεσμίας δεκαπέντε (15) ημερών. Μέσα σε δεκαπέντε (15) ημέρες από την εκπνοή της ανωτέρω προθεσμίας, απαντώνται οι ενστάσεις και σε δεκαπέντε (15) ημέρες ο Διοικητής του Ε.Ι.Α.Α. συγκαλεί την αντίστοιχη Γενική Συνέλευση. Η Γενική Συνέλευση αφού ακούσει τις εισηγήσεις, τις ενστάσεις και τις απαντήσεις από τους εισηγητές, καθώς και κάθε σχετική διευκρίνιση αυτών, αποφασίζει αιτιολογημένα. Οι εισηγητές λαμβάνουν για δεύτερη φορά στο ίδιο έτος τους φακέλους των ενδιαφερόμενων ιατρών μέχρι 31 Ιουλίου και ακολουθείται η ίδια διαδικασία που περιγράφεται ανωτέρω."

31. Στο τέλος της παραγράφου 2 του άρθρου 75 του ν. 2071/1992 (Α' 123), προστίθεται εδάφιο ως ακολούθως:

Ιατροί Ε.Σ.Υ., που, κατά τη δημοσίευση του παρόντος, είναι αποσπασμένοι σε Νοσοκομεία της ίδιας ή άλλης υγειονομικής περιφέρειας, μπορούν, μετά από αίτηση τους και με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, να μετατίθενται, διατηρώντας το βαθμό τους, σε κενή οργανική θέση της ίδιας ειδικότητας του Νοσοκομείου στο οποίο είναι αποσπασμένοι.

32.Ομοίως αναγνωρίζεται ως χρόνος προϋπηρεσίας στο Ε.Σ.Υ., για την πρόσληψη και την εξέλιξη του ιατρού, ο χρόνος προϋπηρεσίας του σε Νοσοκομείο του ΙΚΑ «καθώς και ο χρόνος προϋπηρεσίας του σε οποιονδήποτε ασφαλιστικό φορέα».

Η παράγραφος 1 του άρθρου 19 του ν. 3730/2008 (Α' 262), όπως αντικαταστάθηκε με την παράγραφο 2 του άρθρου 3 του ν. 3868/2010 (Α' 129), αντικαθίσταται ως εξής:

Κατά την κρίση των υποψηφίων για πρόσληψη σε θέση κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ., ο χρόνος εξειδίκευσης σε μονάδα εντατικής θεραπείας ή αντίστοιχη μονάδα νεογνών και παιδών και στη λοιμωξιολογία θεωρείται ως χρόνος προϋπηρεσίας στο Ε.Σ.Υ. και ως τέτοιος λαμβάνεται υπόψη για την περαιτέρω εξέλιξη των ιατρών στο Ε.Σ.Υ., οποτεδήποτε και αν διανύθηκε. Ομοίως αναγνωρίζεται ως χρόνος προϋπηρεσίας στο Ε.Σ.Υ. για την πρόσληψη και την εξέλιξη ο χρόνος προϋπηρεσίας σε Πανεπιστημιακές Κλινικές, Μονάδες ή Εργαστήρια που είναι εγκατεστημένες σε Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. και στο Αρεταίειο και Αιγινίτειο Νοσοκομείο.

Στους ήδη υπηρετούντες ιατρούς του Ε.Σ.Υ. που κατέχουν βαθμό Επιμελητή Α' η προϋπηρεσία του άρθρου 25 παρ. 5 του ν. 3868/2010 προσμετράται για τη συμπλήρωση των ετών που απαιτούνται για την απόκτηση του δικαιώματος υποβολής αιτήσεως προς αξιολόγηση.

33.Το πρώτο εδάφιο της περίπτωσης 6 της πρώτης παραγράφου του άρθρου 44 του ν. 3205/2003 (Α' 297) αντικαθίσταται ως εξής:

"Θέσεως - Ευθύνης στους Συντονιστές Διευθυντές, για όσο χρόνο ασκούν τα καθήκοντα του βαθμού τους, οριζόμενο σε διακόσια τριανταπέντε (235) ευρώ.

34.Το εδάφιο β' της παρ. 3 του άρθρου 16 του ν. 3259/ 1998 αντικαθίσταται ως εξής:

Η Αποζημίωση για πρόσθετες αμοιβές, εργασία εξαιρέσιμων ημερών, νυχτερινών ωρών, υπερωριακή απασχόληση προς συμπλήρωση του υποχρεωτικού ωραρίου, καθώς και για υπερωριακή απασχόληση προς κάλυψη εκτάκτων ή εποχιακών υπηρεσιακών αναγκών του πάσης φύσεως προσωπικού, πλην ιατρικού, των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., των αποκεντρωμένων μονάδων αυτών και του Ε.Κ.Α.Β., βαρύνουν τον Κρατικό Προϋπολογισμό και οι σχετικές πιστώσεις εγγράφονται στους οικείους ΚΑΕ του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης για την επιχορήγηση των φορέων. Η

καταβολή των αποζημιώσεων αυτών διενεργείται με την έκδοση χρηματικών ενταλμάτων από τους ανωτέρω φορείς.

35. Η παρ. 4 του άρθρου 1 του π.δ. 412/1998 αντικαθίσταται ως εξής:

4. Υποχρεώσεις τακτικών αποδοχών και αποζημιώσεων για πρόσθετες αμοιβές, εργασία εξαιρέσιμων ημερών, νυχτερινών ωρών, υπερωριακή απασχόληση προς συμπλήρωση του υποχρεωτικού ωραρίου, καθώς και για υπερωριακή απασχόληση προς κάλυψη εκτάκτων ή εποχιακών υπηρεσιακών αναγκών του πάσης φύσεως προσωπικού, καθώς και εφημέριων του ιατρικού προσωπικού που απορρέουν από την εκτέλεση δικαστικών αποφάσεων κατά των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. των αποκεντρωμένων μονάδων αυτών και του Ε.Κ.Α.Β., καταβάλλονται με χρηματικά εντάλματα που εκδίδονται από τους εν λόγω φορείς, ύστερα από επιχορήγηση από πιστώσεις του Κρατικού Προϋπολογισμού.

36. Το άρθρο 2 του π.δ. 412/1998 καταργείται.

37. Οι αιτήσεις των ιατρών που υποβλήθηκαν από 3.8.2010 έως 2.3.2011 για ειδίκευση διάφορη της αρχικά επιλεγόμενης, μεταξύ των ειδικοτήτων Ψυχιατρικής, Νευρολογίας και Παιδοψυχιατρικής, θα καταχωρηθούν στις σειρές προτεραιότητας ως εξής: α) Όσοι ιατροί έχουν διανύσει το μισό χρόνο άσκησης που απαιτείται για την απόκτηση της ειδικότητας, θα καταχωρηθούν μαζί με τους ιατρούς για τους οποίους στις 2.8.2010 εκκρεμούσε αίτηση τους για ειδίκευση στο τελικό στάδιο της ειδικότητας και β) όσοι ιατροί έχουν διανύσει λιγότερο από το μισό χρόνο άσκησης που απαιτείται για την απόκτηση της ειδικότητας, θα καταχωρηθούν μαζί με τους ιατρούς για τους οποίους στις 2.8.2010 εκκρεμούσε αίτηση τους για ειδίκευση στο δεύτερο στάδιο της ειδικότητας. Το κριτήριο κατάταξης των ιατρών αυτών, των περιπτώσεων α' και β', θα είναι η ημερομηνία υποβολής της αίτησης τους στο προηγούμενο στάδιο ειδίκευσης τους, θα προτείνονται δε για τοποθέτηση σε προσωποπαγείς θέσεις μετά την ολοκλήρωση της τοποθέτησης του προηγούμενου τους ιατρού στη σειρά προτεραιότητας.

38. Στο τέλος της παραγράφου 3 του άρθρου 67 του ν. 3918/2011 (Α' 31) προστίθενται εδάφια ως εξής:

Οι αιτήσεις των ιατρών για απόκτηση σειράς προτεραιότητας που υποβλήθηκαν εκπρόθεσμα και μέχρι έναρξης ισχύος της παρούσας διάταξης, θα καταχωρηθούν στις σειρές προτεραιότητας, σύμφωνα με τα κριτήρια των ανωτέρω μεταβατικών διατάξεων και στο τέλος της κάθε κατηγορίας. Οι αιτήσεις των ιατρών, που είχαν τοποθετηθεί ή αναγνωρίσει κάποιο από τα στάδια των αναφερόμενων ειδικοτήτων πριν τις 2.8.2010 και οι οποίες υποβλήθηκαν μετά τις 2.8.2010, ισχύουν και θα καταχωρηθούν στις σειρές προτεραιότητας, σύμφωνα με τα κριτήρια των ανωτέρω μεταβατικών διατάξεων.

39.Ιατροί που προτάθηκαν, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 25 του ν. 3868/2010 (Α' 129), σε θέσεις που κενώθηκαν μετά τις 3.8.2010 και μέχρι 2.3.2011, ημερομηνία έναρξης ισχύος του ν. 3918/ 2011 (Α' 31), για τοποθέτηση σε προκαταρκτικό ή κύριο στάδιο των ειδικοτήτων της Ψυχιατρικής, Νευρολογίας, Παιδοψυχιατρικής και Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης, σε Νοσηλευτικά Ιδρύματα που είναι αναγνωρισμένα να χορηγούν μερική ή πλήρη άσκηση στις ειδικότητες αυτές, θα τοποθετηθούν σε προσωποπαγείς θέσεις για να ασκηθούν για όσο χρόνο παρέχει άσκηση το Νοσοκομείο και απαιτείται για την ειδικότητα του ιατρού, εφόσον δεν έχουν τοποθετηθεί, μέχρι τη δημοσίευση του παρόντος, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 67 του ν. 3918/ 2011.

[40.Στο τέλος της περίπτωσης β' της παραγράφου 2 του άρθρου 2 του ν. 3868/2010 που αντικατέστησε την παράγραφο 2 του άρθρου 21 του ν. 3580/2007 (Α'134) προστίθεται εδάφιο ως εξής:

"Σε περίπτωση που σε ορισμένες ειδικότητες δεν εκδηλώνεται ενδιαφέρον για κάλυψη θέσεων επικουρικών ιατρών και δεν υπηρετεί ήδη επικουρικός ιατρός, η σύμβαση του οποίου μπορεί να παραταθεί σύμφωνα με την παράγραφο δ' της παρούσας, δεν ισχύει η αποκλειστική προθεσμία των δεκαπέντε (15) ημερών, αλλά η προκήρυξη παραμένει ανοικτή, μέχρις ότου καλυφθούν οι θέσεις που προβλέπονται στον πίνακα των επικουρικών ιατρών."]

41.Οι Αυτόνομες Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης Α.Μ.Χ.Α. αυτές που λειτουργούν εκτός Νοσοκομείων και κλινικών δύνανται μέχρι και να διπλασιάσουν τη δυναμικότητα τους εφόσον λειτουργούν και ως Α.Μ.Χ.Α. διακοπών ιδιαίτερα για αλλοδαπούς ασθενείς.

Δύνανται ακόμη να έχουν ακτινολογικό και μικροβιολογικό εργαστήριο για την εξυπηρέτηση των ασθενών της Α.Μ.Χ.Α. χωρίς καμία πρόσθετη οικονομική επιβάρυνση αυτών ή των ασφαλιστικών φορέων.

Όλα τα παραπάνω προϋποθέτουν βεβαίως τις προβλεπόμενες νόμιμες δεσμεύσεις και προϋποθέσεις του π.δ. 225/2000.

42.Στο τέλος του εδαφίου β' της παραγράφου 2 του άρθρου 2 του ν. 3868/2010 προστίθενται τα εξής:

["Σε περίπτωση που σε ορισμένες ειδικότητες Μονάδων άγονων και προβληματικών περιοχών, όπως επίσης και νησιωτικών περιοχών, δεν εκδηλώνεται ενδιαφέρον για κάλυψη θέσεων επικουρικών ιατρών και δεν υπηρετεί σε αυτές ήδη επικουρικός ιατρός, η σύμβαση του οποίου μπορεί να παραταθεί σύμφωνα με την παράγραφο δ' της παρούσας, δεν ισχύει η αποκλειστική προθεσμία των δεκαπέντε (15) ημερών, αλλά η προκήρυξη παραμένει

ανοικτή μέχρις ότου καλυφθούν οι θέσεις που προβλέπονται στον πίνακα των επικουρικών ιατρών].

Στην περίπτωση αδυναμίας κάλυψης της δαπάνης μισθοδοσίας των ανωτέρω ιατρών από τον Φορέα στον οποίο θα παρέχει τις υπηρεσίες του, τη συγκεκριμένη δαπάνη αναλαμβάνει η Υγειονομική Περιφέρεια, στην αρμοδιότητα της οποίας ανήκει ο Φορέας.»

2. Με το άρθρο 7 της τροπολογίας τροποποιείται η παρ. 2 του άρθρου 30 του ν. 4486/2017 (Α'116), το οποίο έχει ως εξής:

«Άρθρο 30

Όροι και προϋποθέσεις λειτουργίας των δημόσιων και ιδιωτικών Μονάδων Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν.)

1. Το άρθρο 33 του ν. 4025/2011 (Α'228), αντικαθίσταται ως εξής:

Άρθρο 33

1. Επιτρέπεται η ίδρυση και λειτουργία Μονάδων Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν.) ως εξής:

α. Δημόσιων Μ.Η.Ν. στα νοσοκομεία του ΕΣΥ, στα Ν.Π.Ι.Δ. (Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, Γ.Ν.Θ. Παπαγεωργίου) και στα στρατιωτικά και πανεπιστημιακά νοσοκομεία.

β. Μ.Η.Ν. ως τμήματα ιδιωτικών κλινικών.

γ. Αυτοτελών ιδιωτικών Μ.Η.Ν..

2. Ως Μονάδα Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν.) ορίζεται η υγειονομική μονάδα στην οποία εκτελούνται ιατρικές πράξεις, σύμφωνα με τις παραγράφους 3, 4, 5 και 6 και παρέχεται νοσηλεία χωρίς διανυκτέρευση.

3. Οι Μ.Η.Ν. διακρίνονται στις εξής κατηγορίες:

α. Στις Μ.Η.Ν. εντός νοσοκομείων και κλινικών, στις οποίες επιτρέπεται τοπική, γενική και περιοχική (ραχιαία, επισκληρίδιος) αναισθησία.

β. Στις αυτοτελείς Μ.Η.Ν., στις οποίες επιτρέπεται η εκτέλεση ιατρικών πράξεων μόνο με τοπική αναισθησία, σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης.

4. Κάθε Μ.Η.Ν. αναπτύσσει μία μόνο ιατρική ειδικότητα.

5. Με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας, μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., καταρτίζεται και τροποποιείται ο λεπτομερής κατάλογος των ιατρικών πράξεων, οι οποίες επιτρέπεται να εκτελούνται ανά κατηγορία Μ.Η.Ν. και, σύμφωνα με την ιατρική ειδικότητα που αναπτύσσει

6. Στις αυτοτελείς ιδιωτικές Μ.Η.Ν. δεν επιτρέπονται ιατρικές πράξεις που απαιτούν θεραπεία με φάρμακα κατηγορίας 1Α αποκλειστικά νοσοκομειακής χρήσης της παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α' 6).

7. α. Οι Μ.Η.Ν. των νοσοκομείων αναπτύσσονται ανά ιατρική ειδικότητα, υπό την προϋπόθεση ότι στο νοσοκομείο λειτουργεί και αντίστοιχη κλινική.

β. Οι Μ.Η.Ν. ως τμήματα ιδιωτικών κλινικών αναπτύσσονται σε γενικές κλινικές οι οποίες διαθέτουν κατ' ελάχιστον παθολογικό, καρδιολογικό και χειρουργικό τμήμα.

γ. Οι αυτοτελείς ιδιωτικές Μ.Η.Ν. εντάσσονται στους φορείς πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και ως εκ τούτου έχουν εφαρμογή οι απαλλαγές του άρθρου 22 του ν. 2859/2000 (Α' 248).

Με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας, μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., ορίζονται οι όροι, οι προϋποθέσεις, οι τεχνικές προδιαγραφές, ο απαραίτητος επιστημονικός και τεχνικός εξοπλισμός, η σύνθεση του ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού, ο κανονισμός εσωτερικής λειτουργίας, καθώς και οι λεπτομέρειες για τη διοικητική και επιστημονική διεύθυνση των Μ.Η.Ν., το ωράριο λειτουργίας, ο τρόπος και η διαδικασία εισαγωγής σε αυτές. Για τις Μ.Η.Ν. των περιπτώσεων β' και γ' της παραγράφου 1 ορίζονται επιπλέον τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την αδειοδότηση των μονάδων, τα αρμόδια όργανα για την αδειοδότηση, τον έλεγχο και την εποπτεία αυτών, η σύνθεση και το έργο των επιτροπών ελέγχου, οι διοικητικές κυρώσεις και τα πρόστιμα, οι ενστάσεις και κάθε άλλο σχετικό θέμα.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Περιβάλλοντος και Ενέργειας ρυθμίζονται τα πολεοδομικά θέματα, που αφορούν στην εγκατάσταση και λειτουργία των Μ.Η.Ν. της περίπτωσης γ' της παραγράφου 1.

8. Με κοινές αποφάσεις των Υπουργών Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Οικονομικών και Υγείας, μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., ρυθμίζονται θέματα που αφορούν στην κοστολόγηση των ιατρικών πράξεων, βάσει των οποίων αποζημιώνονται οι Μ.Η.Ν. νοσοκομείων ή κλινικών.

9. Με κοινές αποφάσεις των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας ρυθμίζονται θέματα που αφορούν στη σύναψη συμβάσεων μεταξύ Μ.Η.Ν. νοσοκομείων ή κλινικών και ασφαλιστικών φορέων, υπό την προϋπόθεση ότι έχουν κοστολογηθεί οι ιατρικές πράξεις, βάσει των οποίων αποζημιώνονται οι Μ.Η.Ν..

10. Επιτρέπεται η συστέγαση των αυτοτελών Μ.Η.Ν. με ιδιωτικούς φορείς παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας της ίδιας ειδικότητας.

11. Για τις αυτοτελείς ιδιωτικές Μ.Η.Ν. και τις Μ.Η.Ν. εντός ιδιωτικών κλινικών απαιτείται, μεταξύ των λοιπών δικαιολογητικών και παράβολο ύψους πεντακοσίων (500) και χιλίων (1.000) ευρώ, αντιστοίχως. Το ύψος του παραβόλου μπορεί να αναπροσαρμόζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας.

2. Οι ήδη λειτουργούσες αυτοτελείς Μ.Η.Ν., ανεξάρτητα από την αρχή από την οποία έχουν αδειοδοτηθεί, υποχρεούνται να προσαρμοστούν στις παρούσες διατάξεις εντός προθεσμίας είκοσι τεσσάρων (24) μηνών από τη δημοσίευση των υπουργικών αποφάσεων των παραγράφων 5 και 7. Εάν η προθεσμία αυτή παρέλθει άπρακτη η λειτουργία τους διακόπτεται. Οι αρμόδιες υπηρεσίες των Περιφερειών, μετά από έλεγχο της Επιτροπής του άρθρου 4 του π.δ. 247/1991 (Α'93), υποχρεούνται σε επανεξέταση και έκδοση νέων βεβαιώσεων, σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος και βάσει των όρων, των προϋποθέσεων και των προδιαγραφών των ανωτέρω υπουργικών αποφάσεων».

3. Με το άρθρο 9 της τροπολογίας τροποποιείται το άρθρο 22 του ν. 4683/2020 (Α'83), το οποίο έχει ως εξής:

“Άρθρο 22

Παράταση συμβάσεων με παρόχους του ΕΟΠΥΥ κατά την περίοδο της διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19

Εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος εμφάνισης και διασποράς του κορωνοϊού COVID-19, η έλλειψη του οποίου βεβαιώνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, η ισχύς των συμβάσεων που έχουν συναφθεί μεταξύ του ΕΟΠΥΥ και των κάτωθι κατηγοριών παροχών του και αφορούν:

- α) παροχή υγειονομικού υλικού και ιατροτεχνολογικών προϊόντων,
- β) παροχή ακουστικών βαρηκοΐας, ορθοπεδικών και αναπνευστικών συσκευών/ειδών,
- γ) παροχή διαιτητικών τροφίμων που προορίζονται για ειδικούς ιατρικούς σκοπούς,
- δ) παροχή οπτικών ειδών και
- ε) στέγες υποστηριζόμενης διαβίωσης,

παρατείνεται αυτοδίκαια με τους ίδιους όρους από την ημερομηνία της λήξης τους, εφόσον λήγουν εντός τριμήνου από την έκδοση της παρούσας, και για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών από την ημερομηνία λήξης τους, και σε κάθε περίπτωση όχι πέραν της 10ης Οκτωβρίου 2020”.

4. Με το άρθρο 10 της τροπολογίας τροποποιείται το άρθρο δεύτερο της από 25.02.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου «Κατεπείγοντα μέτρα αποφυγής και περιορισμού της διάδοσης κορωνοϊού» (Α'42), όπως κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4682/2020 (Α'76), το οποίο έχει ως εξής: «

«Άρθρο δεύτερο

Ζητήματα προσωπικού

1. Ο Γενικός Γραμματέας Υπηρεσιών Υγείας δύναται να μετακινεί για χρονικό διάστημα ενός (1) μηνός, με δυνατότητα παράτασης έως και τρεις (3) μήνες ακόμη, ιατρικό, νοσηλευτικό και πάσης φύσεως βοηθητικό προσωπικό των νοσηλευτικών ιδρυμάτων αρμοδιότητάς του από νοσοκομεία, κέντρα υγείας ή υγειονομικούς φορείς μη πληττόμενων περιοχών σε πληττόμενες περιοχές από τη διάδοση του κορωνοϊού προς τον σκοπό προστασίας της δημόσιας υγείας. Ο Πρόεδρος του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ) δύναται να μετακινεί για χρονικό διάστημα ενός (1) μηνός, με δυνατότητα παράτασης έως και τρεις (3) μήνες ακόμη, προσωπικό του ΕΚΑΒ από παραρτήματα του ΕΚΑΒ μη πληττόμενων περιοχών σε πληττόμενες περιοχές από τη διάδοση της ασθένειας προς τον σκοπό προστασίας της δημόσιας υγείας. Τυχόν μη συμμόρφωση με το περιεχόμενο της απόφασης μετακίνησης του ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού βοηθητικού προσωπικού ή του προσωπικού του ΕΚΑΒ συνιστά πειθαρχικό παράπτωμα που επισύρει κατ' ελάχιστον την ποινή της περίπτωσης β' της παραγράφου 1 του άρθρου 109 του ν. 3528/2007 (Α' 26). Με απόφαση του Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας δύναται να εντάσσεται στο δυναμικό της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, των νοσοκομείων, καθώς και κάθε οργανικής μονάδας του Εθνικού Συστήματος Υγείας εν γένει, εθελοντικό ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό βοηθητικό προσωπικό και να του ανατίθενται καθήκοντα για ορισμένο χρονικό διάστημα για την καταπολέμηση της έκτακτης ανάγκης δημόσιας υγείας.

2. Για την αποτροπή εμφάνισης και διάδοσης του κορωνοϊού, ο ΕΟΔΥ δύναται, κατά παρέκκλιση όλων των κείμενων διατάξεων πρόσληψης προσωπικού, να προσλαμβάνει για χρονικό διάστημα έως τεσσάρων (4) μηνών ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό βοηθητικό προσωπικό κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων επιλογής προσωπικού, συμπεριλαμβανομένης και της ΠΥΣ 33/2006 (Α' 280). Τα ελάχιστα αναγκαία προσόντα για την πρόσληψη του προσωπικού ορίζονται στην πρόσκληση που αναρτάται στις ιστοσελίδες του ΕΟΔΥ και του Υπουργείου Υγείας και συμπεριλαμβάνουν αποκλειστικά το πτυχίο και την άδεια ασκήσεως επαγγέλματος των αιτούντων, όπου αυτά απαιτούνται. Η πρόσληψη διενεργείται κατά την έκταση των οριζόμενων ανά περίπτωση στην πρόσκληση ή σε τυχόν συμπληρωματική πρόσκληση αναγκών, με μοναδικό κριτήριο την αύξουσα σειρά της αίτησης.»

5. Με το άρθρο 11 της τροπολογίας τροποποιείται το άρθρο τρίτο της από 25.02.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου «Κατεπείγοντα μέτρα αποφυγής και περιορισμού της

διάδοσης κορωνοϊού» (Α'42), όπως κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4682/2020 (Α'76), το οποίο έχει ως εξής:

«Άρθρο τρίτο

Ζητήματα δημοσίων συμβάσεων

1. Για χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) μηνών από τη δημοσίευση της παρούσας και εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος εμφάνισης και διάδοσης κορωνοϊού, η ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία «Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας Α.Ε.» δύναται, κατά παρέκκλιση όλων των κείμενων εθνικών διατάξεων περί δημοσίων συμβάσεων, να απευθύνει πρόσκληση για απευθείας αγορά υγειονομικού υλικού, ατομικών μέτρων προστασίας και φαρμάκων προς τον σκοπό της κάλυψης της έκτακτης ανάγκης προστασίας της δημόσιας υγείας. Η πρόσκληση αναρτάται στην ιστοσελίδα της εταιρείας για χρονικό διάστημα τριών (3) ημερών και δύναται να απευθύνεται σε κάθε επιχείρηση πώλησης και διάθεσης υγειονομικού υλικού και φαρμάκων. Η σύμβαση συνάπτεται με μοναδικά κριτήρια τη χαμηλότερη προσφορά και την επίτευξη αγοράς ικανών ποσοτήτων για την αντιμετώπιση των έκτακτων υγειονομικών αναγκών.

2. Για χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) μηνών από τη δημοσίευση της παρούσας και εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος εμφάνισης και διάδοσης κορωνοϊού, διαδικασίες έκτακτης προμήθειας κάθε αναγκαίου υγειονομικού υλικού, πάσης φύσεως φαρμάκων, κάθε ενδεδειγμένου μέσου ατομικής ή συλλογικής προστασίας από τη διάδοση του κορωνοϊού μπορούν να διενεργούνται από οποιαδήποτε αναθέτουσα αρχή αρμοδιότητας ή εποπτείας του Υπουργείου Υγείας ή να ανατίθενται από οποιαδήποτε αναθέτουσα αρχή αρμοδιότητας ή εποπτείας του Υπουργείου Υγείας στην Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας (ΕΚΑΠΥ) κατά παρέκκλιση όλων των κείμενων εθνικών διατάξεων περί δημοσίων συμβάσεων. Η ΕΚΑΠΥ ή η οποιαδήποτε αναθέτουσα αρχή αρμοδιότητας ή εποπτείας του Υπουργείου Υγείας απευθύνει πρόσκληση για απευθείας αγορά υγειονομικού υλικού, ατομικών μέτρων προστασίας και φαρμάκων προς τον σκοπό της κάλυψης της ανωτέρω έκτακτης ανάγκης. Η πρόσκληση αναρτάται μέσω της ιστοσελίδας του Υπουργείου για χρονικό διάστημα τριών (3) ημερών και δύναται να απευθύνεται σε κάθε επιχείρηση πώλησης και διάθεσης υγειονομικού υλικού και φαρμάκων. Η σύμβαση συνάπτεται με μοναδικά κριτήρια τη χαμηλότερη προσφορά και την επίτευξη αγοράς ικανών ποσοτήτων για την αντιμετώπιση των έκτακτων υγειονομικών αναγκών.»

6. Με το άρθρο 12 της τροπολογίας τροποποιείται το άρθρο τέταρτο της από 25.02.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου «Κατεπείγοντα μέτρα αποφυγής και περιορισμού της διάδοσης κορωνοϊού» (Α'42), όπως κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4682/2020 (Α'76), το οποίο έχει ως εξής:

«Άρθρο τέταρτο

Ζητήματα αναγκαστικής διάθεσης χώρων

Για χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) μηνών από τη δημοσίευση της παρούσας και εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος εμφάνισης και διάδοσης κορωνοϊού, δύναται να διατάσσεται, με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας, η αναγκαστική διάθεση στο δημόσιο για κάλυψη αναγκών δημόσιας υγείας κλινών ιδιωτικών θεραπευτηρίων και κλινικών, κλινών Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), ξενοδοχείων, ιδιωτικών χώρων παροχής υπηρεσιών στέγασης, άλλων δημόσιων ιδιοκτησιών ή ιδιοκτησιών νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου για την κάλυψη εκτάκτων αναγκών δημόσιας υγείας που συνδέονται με την αντιμετώπιση του κορωνοϊού, εφόσον αυτές δεν μπορούν να αντιμετωπισθούν με διαφορετικό τρόπο. Με την ανωτέρω απόφαση ορίζονται οι συγκεκριμένες ανάγκες δημόσιας υγείας, οι δεσμευόμενες ποσότητες υλικών και εγκαταστάσεων, ο χρόνος δέσμευσης, ο τρόπος αποζημίωσης των αναγκαστικά διατιθέμενων προς χρήση για τη δημόσια υγεία υλικών ή και εγκαταστάσεων, καθώς και κάθε σχετική λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος.»

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ – ΠΡΟΣΘΗΚΗ
στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας
«ΚΥΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΠΟ 21.5.2020 ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΠΟ 3.6.2019 ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ
ΔΩΡΕΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΡΓΟ V ΤΗΣ ΑΠΟ 6.9.2018 ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΔΩΡΕΑΣ ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ
«ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΑΡΧΟΣ» ΚΑΙ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ
ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΩΝ ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΚΥΡΩΘΗΚΕ ΜΕ
ΤΟΝ Ν. 4564/2018 (Α' 170) ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΕΡΟΔΙΑΚΟΜΙΔΗ ΑΣΘΕΝΩΝ»

Άρθρο 1

Ρυθμίσεις οφειλών μεταξύ του Υπουργείου Υγείας και της Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης
Κοινωνικής Ασφάλισης Α.Ε. (ΗΔΙΚΑ ΑΕ)

Οι δαπάνες του Υπουργείου Υγείας, που έγιναν κατά τα έτη 2016, 2017, 2018 και 2019, συνολικού ποσού ενός εκατομμυρίου τριακοσίων ογδόντα οκτώ χιλιάδων τετρακοσίων σαράντα τριών ευρώ και εξήντα τριών λεπτών (1.388.443,63) και αφορούν σε υπηρεσίες που παρασχέθηκαν από την ΗΔΙΚΑ ΑΕ, είναι νόμιμες και πληρώνονται στη δικαιούχο με ένταλμα πληρωμής που εκδίδει η Διεύθυνση Οικονομικής Διαχείρισης της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας, σε βάρος των πιστώσεων του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας, και με μόνα παραστατικά, τα εκδοθέντα, κατά τα προαναφερθέντα έτη, τιμολόγια παροχής υπηρεσιών και τα πιστωτικά τιμολόγια παροχής υπηρεσιών, οι αξίες των οποίων συμψηφίζονται κατά την εκκαθάριση.

Άρθρο 2

Αποζημίωση υπερωριακής εργασίας των υπαλλήλων της Διεύθυνσης Επιχειρησιακής
Ετοιμότητας Έκτακτων Καταστάσεων Δημόσιας Υγείας

Από 1.3.2020 και για χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) μηνών, αυξάνονται το ανώτατο όριο ωρών απογευματινής υπερωριακής εργασίας, για την οποία αποζημιώνονται έως εκατό ενενήντα (190) υπάλληλοι της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας, μηνιαίως από είκοσι (20) σε σαράντα (40) ώρες ανά υπάλληλο και το ανώτατο όριο υπερωριακής εργασίας κατά τις Κυριακές και εξαιρέσιμες ημέρες εργασίας από δεκαέξι (16) σε είκοσι πέντε (25) ώρες ανά υπάλληλο. Κατά το ανωτέρω χρονικό διάστημα επιτρέπεται, κατ' εξαίρεση, η συμμετοχή έως εκατό ενενήντα (190) υπαλλήλων, εκτός από το συνεργείο υπερωριακής απογευματινής απασχόλησης που συστήνεται στη Διεύθυνση στην οποία υπηρετούν, και στο συνεργείο υπερωριακής απασχόλησης κατά τις Κυριακές και εξαιρέσιμες ημέρες εργασίας, που συστήνεται στη Διεύθυνση Επιχειρησιακής Ετοιμότητας Εκτάκτων Καταστάσεων Δημόσιας Υγείας, στην οποία διατίθενται κατόπιν απόφασης του Υπουργού Υγείας. Τυχόν δε ήδη διενεργηθείσα υπερωριακή απασχόληση εντός των προαναφερόμενων ορίων λογίζεται ως νόμιμη δαπάνη.

Άρθρο 3

Μετακινήσεις προσωπικού Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Φ.Π.Υ.Υ.)

Οι μετακινήσεις του πάσης φύσεως προσωπικού των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Φ.Π.Υ.Υ.) εντός της ίδιας Υ.Πε. ή μεταξύ διαφορετικών Υ.Πε., που έχουν πραγματοποιηθεί με αποφάσεις των οικείων διοικήτων, σύμφωνα με το άρθρο 24 του ν. 3599/2007 (Α'176), ανεξαρτήτως του χρονικού σημείου λήξεως αυτών, παρατείνονται αυτοδικαίως από τη λήξη τους μέχρι την 31^η.12.2020.

Άρθρο 4

Ιδιωτικοί φορείς πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας

Η παρ. 19 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 (Α' 150) αντικαθίσταται ως εξής:

«19. Επιτρέπεται στους φορείς των παρ. 2β και 2γ του άρθρου 1 του π.δ. 84/2001 (Α' 70), ανεξαρτήτως του χρόνου κατά τον οποίο έχουν λάβει την άδεια ή βεβαίωση λειτουργίας τους, υπό την προϋπόθεση της τήρησης του ν. 4495/2017 (Α' 167) και εν γένει της κείμενης νομοθεσίας για την αυθαίρετη δόμηση, να στεγάζουν τα εργαστήρια των Β' και Γ' Τμημάτων του Δεύτερου Μέρους του Παραρτήματος Α', σε χώρους κτιρίων που δεν είναι χαρακτηρισμένοι ως χώροι κύριας χρήσης. Οι χώροι αυτοί των εργαστηρίων δεν προσμετρώνται στον συντελεστή δόμησης του οικοπέδου. Στους χώρους αυτούς πρέπει να εξασφαλίζεται ο απαραίτητος για τη λειτουργία τους τεχνητός φωτισμός και αερισμός. Το σύνολο των χώρων των ως άνω φορέων υπάγεται, ως προς τον κανονισμό πυροπροστασίας, στην κατηγορία "Γραφεία".»

Άρθρο 5

Παράταση συμβάσεων εργασίας επικουρικού προσωπικού του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ)

Συμβάσεις εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου ΠΕ Φαρμακοποιών, ΠΕ Χημικών και ΠΕ Βιολόγων του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων οι οποίες λήγουν από τη δημοσίευση του παρόντος μέχρι και την 30η.11.2020, παρατείνονται μέχρι την 31η.12.2020 με τους ίδιους όρους, προκειμένου αυτοί να επικουρούν το έργο της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης και της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων.

Άρθρο 6

Αποζημίωση φαρμακοποιών και βοηθών φαρμακείων του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας με σύμβαση ορισμένου χρόνου

Δαπάνες που έχουν πραγματοποιηθεί μέχρι τη δημοσίευση του παρόντος και αφορούν στην κάλυψη των αναγκών της απογευματινής λειτουργίας των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με την παρ. 12 του άρθρου 13 του ν. 4052/2012 (Α' 41), από φαρμακοποιούς και βοηθούς φαρμακείου που απασχολούνται στον ΕΟΠΥΥ είτε με σύμβαση έργου ορισμένου χρόνου με δελτίο παροχής υπηρεσιών, είτε με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου είτε ως επικουρικοί, αναγνωρίζονται, εκκαθαρίζονται και εξοφλούνται κανονικά.

Άρθρο 7

Όροι και προϋποθέσεις λειτουργίας Μονάδων Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν.)

Η παρ. 2 του άρθρου 30 του ν. 4486/2017 (Α' 116) αντικαθίσταται ως εξής:

« 2. Οι ήδη λειτουργούσες αυτοτελείς Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν.), ανεξάρτητα από την αρχή από την οποία έχουν αδειοδοτηθεί, υποχρεούνται να προσαρμοστούν στις διατάξεις του άρθρου, εντός προθεσμίας είκοσι οκτώ (28) μηνών από τη δημοσίευση των υπουργικών αποφάσεων των παρ. 5 και 7. Εάν η προθεσμία αυτή παρέλθει άπρακτη, η λειτουργία τους διακόπτεται. Οι αρμόδιες υπηρεσίες των περιφερειών, μετά από έλεγχο της επιτροπής του άρθρου 4 του π.δ. 247/1991 (Α' 93), υποχρεούνται σε επανεξέταση και έκδοση νέων βεβαιώσεων, σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος και βάσει των όρων, των προϋποθέσεων και των προδιαγραφών των ανωτέρω υπουργικών αποφάσεων.»

Άρθρο 8

Σύσταση Αυτοτελούς Τμήματος Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων και Μητρώων Ασθενών

1. Μετά το άρθρο 33 του π.δ. 121/2017 (Α' 148), προστίθεται άρθρο 33Α ως εξής:

«Άρθρο 33 Α

Σύσταση Αυτοτελούς Τμήματος Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων και Μητρώων Ασθενών

1. Το Αυτοτελές Τμήμα Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων και Μητρώων Ασθενών έχει ως σκοπό την ανάπτυξη, επεξεργασία και επικαιροποίηση διαγνωστικών και θεραπευτικών πρωτοκόλλων συνταγογράφησης, καθώς και μητρώων ασθενών.

2. Οι αρμοδιότητες του Αυτοτελούς Τμήματος Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων και Μητρώων Ασθενών είναι οι εξής:

α. Η συνεργασία με τις αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας ή άλλων Υπουργείων και Οργανισμών για την ανάπτυξη, επεξεργασία, επικαιροποίηση και ψηφιοποίηση των διαγνωστικών και θεραπευτικών πρωτοκόλλων συνταγογράφησης.

β. Η συνεργασία με τις αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας ή άλλων Υπουργείων και Οργανισμών για τη δημιουργία, επικαιροποίηση και μηχανογράφηση των μητρώων ασθενών.

γ. Η διαμόρφωση και παραμετροποίηση των κλινικών δεδομένων με ενιαία μορφή για το ΕΣΥ.

δ. Η συνεργασία με τις αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας για τη διαμόρφωση εθνικής στρατηγικής ανάπτυξης μητρώων ασθενών και τη διαχείριση των εθνικών μητρώων ασθενών.

ε. Η ανάπτυξη κλινικών πρωτοκόλλων, τα οποία θα ενσωματωθούν στα πληροφοριακά συστήματα των νοσοκομείων και θα διασυνδεθούν με το σύστημα των Κλειστών Ενοποιημένων Νοσηλίων (KEN/DRGs).

στ. Η ανάπτυξη μηχανισμών παρακολούθησης της εφαρμογής των θεραπευτικών πρωτοκόλλων συνταγογράφησης και των Μητρώων Ασθενών (δείκτες audit), που θα αξιοποιηθούν στην εισαγωγή κανόνων ορθής συνταγογράφησης.

ζ. Η συνεργασία με την ΗΔΙΚΑ ΑΕ για την ανάπτυξη, επεξεργασία, επικαιροποίηση και ψηφιοποίηση των διαγνωστικών και θεραπευτικών πρωτοκόλλων συνταγογράφησης, για τη δημιουργία, επικαιροποίηση και μηχανογράφηση των μητρώων ασθενών, καθώς και για την ενσωμάτωση αυτών στα πληροφοριακά συστήματα που λειτουργεί η ΗΔΙΚΑ ΑΕ για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας.

η. Η συνεργασία με εποπτευόμενους από το Υπουργείο Υγείας φορείς, όπως τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, την Επιτροπή αξιολόγησης και αποζημίωσης φαρμάκων ανθρώπινης χρήσης και την ανώνυμη εταιρεία «Κέντρο Τεκμηρίωσης και Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών ανώνυμη εταιρεία» (ΚΕΤΕΚΝΥ ΑΕ) - Ελληνικό Ινστιτούτο DRGs, με σχετικές επιτροπές που έχουν συγκροτηθεί με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας, με άλλα τμήματα ή διευθύνσεις ή όργανα του Υπουργείου Υγείας, με επιστημονικές ιατρικές εταιρείες, συλλόγους ασθενών, καθώς και με επιστημονικές ομάδες εργασίας και επιτροπές με συναφές αντικείμενο για την επίτευξη των σκοπών του τμήματος.

θ. Η εισήγηση για συγκρότηση επιστημονικών ομάδων εργασίας με αντικείμενο τη γνωμοδότηση σχετικά με την ανάπτυξη, επεξεργασία και επικαιροποίηση των διαγνωστικών και θεραπευτικών πρωτοκόλλων συνταγογράφησης ή/και τη δημιουργία, επεξεργασία και επικαιροποίηση των μητρώων ασθενών.

ι. Η αξιολόγηση και στατιστική επεξεργασία ανωνυμοποιημένων δεδομένων από τη χρήση των διαγνωστικών και θεραπευτικών πρωτοκόλλων συνταγογράφησης και των μητρώων ασθενών για

σκοπούς δημοσίου συμφέροντος και βελτίωσης της παρεχόμενης φροντίδας στον τομέα της υγείας, για σκοπούς αρχειοθέτησης, επιστημονικής έρευνας ή στατιστικούς σκοπούς, σύμφωνα με τις προϋποθέσεις της παρ. 3 του άρθρου 83 του ν. 4600/2019 (Α' 43).

3. Το τμήμα στελεχώνεται από μόνιμους και με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου υπαλλήλους του Υπουργείου Υγείας, που τοποθετούνται με απόφαση του Υπουργού Υγείας. Παρέχεται η δυνατότητα να αποσπώνται για χρονικό διάστημα έως και δύο (2) έτη στο εν λόγω τμήμα υπάλληλοι, μόνιμοι και με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, που υπηρετούν σε νομικά πρόσωπα δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου, που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας, με απόφαση του αρμοδίου οργάνου του Υπουργείου Υγείας, κατά παρέκκλιση από κάθε άλλη διάταξη.»

2. Στο άρθρο 41 του π.δ. 121/2017, προστίθεται στοιχ. (29) ως εξής:

«29. ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΩΝ ΚΑΙ ΜΗΤΡΩΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ η ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ»

Άρθρο 9

Παράταση συμβάσεων με παρόχους του ΕΟΠΥΥ κατά την περίοδο της διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19

Το άρθρο 22 του ν. 4683/2020 (Α' 83) αντικαθίσταται ως εξής:

«Άρθρο 22

Παράταση συμβάσεων με παρόχους του ΕΟΠΥΥ κατά την περίοδο της διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19

1. Εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος εμφάνισης και διασποράς του κορωνοϊού COVID-19, η έλλειψη του οποίου βεβαιώνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, η ισχύς των συμβάσεων που έχουν συναφθεί μεταξύ του ΕΟΠΥΥ και των κάτωθι κατηγοριών παρόχων του και αφορούν:

α) παροχή υγειονομικού υλικού και ιατροτεχνολογικών προϊόντων,

β) παροχή ακουστικών βαρηκοΐας, ορθοπεδικών και αναπνευστικών συσκευών/ειδών,

γ) παροχή διαιτητικών τροφίμων που προορίζονται για ειδικούς ιατρικούς σκοπούς,

δ) παροχή οπτικών ειδών και

ε) στέγες υποστηριζόμενης διαβίωσης,

παρατείνεται αυτοδίκαια με τους ίδιους όρους, αναδρομικά από την ημερομηνία της λήξης τους, εφόσον αυτή έλαβε χώρα από 1.1.2020 και για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών από τη δημοσίευση του παρόντος και σε κάθε περίπτωση όχι πέραν της 10^{ης}.10.2020.

2. Παρατείνεται αυτοδίκαια με τους ίδιους όρους και η ισχύς των συμβάσεων της παρ. 1 που λήγουν εντός τριμήνου από τη δημοσίευση του παρόντος και για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών από την ημερομηνία λήξης τους και σε κάθε περίπτωση όχι πέραν της 10^{ης}.10.2020.

Άρθρο 10

Ζητήματα προσωπικού

Το άρθρο δεύτερο της από 25.2.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου «Κατεπείγοντα μέτρα αποφυγής και περιορισμού της διάδοσης κορωνοϊού» (Α' 42), όπως κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4682/2020 (Α' 76), αντικαθίσταται ως εξής:

«Άρθρο δεύτερο

Ζητήματα προσωπικού

1. Ο Γενικός Γραμματέας Υπηρεσιών Υγείας δύναται να μετακινεί για χρονικό διάστημα ενός (1) μηνός, με δυνατότητα παράτασης έως και έξι (6) μήνες ακόμη από τη δημοσίευση του παρόντος, ιατρικό, νοσηλευτικό και πάσης φύσεως βοηθητικό προσωπικό των νοσηλευτικών ιδρυμάτων αρμοδιότητάς του από νοσοκομεία, κέντρα υγείας ή υγειονομικούς φορείς μη πληττόμενων περιοχών σε πληττόμενες περιοχές από τη διάδοση του κορωνοϊού προς τον σκοπό προστασίας της δημόσιας υγείας. Ο Πρόεδρος του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ) δύναται να μετακινεί για χρονικό διάστημα ενός (1) μηνός, με δυνατότητα παράτασης έως και έξι (6) μήνες ακόμη από τη δημοσίευση του παρόντος, προσωπικό του ΕΚΑΒ από παραρτήματα του ΕΚΑΒ μη πληττόμενων περιοχών σε πληττόμενες περιοχές από τη διάδοση της ασθένειας προς τον σκοπό προστασίας της δημόσιας υγείας. Τυχόν μη συμμόρφωση με το περιεχόμενο της απόφασης μετακίνησης του ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού βοηθητικού προσωπικού ή του προσωπικού του ΕΚΑΒ συνιστά πειθαρχικό παράπτωμα που επισύρει κατ' ελάχιστον την ποινή της περ. β' της παρ. 1 του άρθρου 109 του ν. 3528/2007 (Α' 26). Με απόφαση του Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας δύναται να εντάσσεται στο δυναμικό της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, των νοσοκομείων, καθώς και κάθε οργανικής μονάδας του Εθνικού Συστήματος Υγείας εν γένει, εθελοντικό ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό βοηθητικό προσωπικό και να του ανατίθενται καθήκοντα για ορισμένο χρονικό διάστημα για την καταπολέμηση της έκτακτης ανάγκης δημόσιας υγείας.

Άρθρο 11

Ζητήματα δημόσιων συμβάσεων

Το άρθρο τρίτο της από 25.2.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου «Κατεπείγοντα μέτρα αποφυγής και περιορισμού της διάδοσης κορωνοϊού» (Α' 42), όπως κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4682/2020 (Α' 76), αντικαθίσταται ως εξής:

«Άρθρο τρίτο

Ζητήματα δημοσίων συμβάσεων

1. Για το χρονικό διάστημα έως την 30^η.9.2020 και εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος εμφάνισης και διάδοσης κορωνοϊού, η ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία «Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας Α.Ε.» δύναται, κατά παρέκκλιση όλων των κείμενων εθνικών διατάξεων περί δημοσίων συμβάσεων, να απευθύνει πρόσκληση για απευθείας αγορά υγειονομικού υλικού, ατομικών μέτρων προστασίας και φαρμάκων προς τον σκοπό της κάλυψης της έκτακτης ανάγκης προστασίας της δημόσιας υγείας. Η πρόσκληση αναρτάται στην ιστοσελίδα της εταιρείας για χρονικό διάστημα τριών (3) ημερών και δύναται να απευθύνεται σε κάθε επιχείρηση πώλησης και διάθεσης υγειονομικού υλικού και φαρμάκων. Η σύμβαση

συνάπτεται με μοναδικά κριτήρια τη χαμηλότερη προσφορά και την επίτευξη αγοράς ικανών ποσοτήτων για την αντιμετώπιση των έκτακτων υγειονομικών αναγκών.

2. Για το χρονικό διάστημα έως την 30^η.9.2020 και εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος εμφάνισης και διάδοσης κορωνοϊού, διαδικασίες έκτακτης προμήθειας κάθε αναγκαίου υγειονομικού υλικού, πάσης φύσεως φαρμάκων, κάθε ενδεδειγμένου μέσου ατομικής ή συλλογικής προστασίας από τη διάδοση του κορωνοϊού μπορούν να διενεργούνται από οποιαδήποτε αναθέτουσα αρχή αρμοδιότητας ή εποπτείας του Υπουργείου Υγείας ή να ανατίθενται από οποιαδήποτε αναθέτουσα αρχή αρμοδιότητας ή εποπτείας του Υπουργείου Υγείας στην Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας (ΕΚΑΠΥ) κατά παρέκκλιση όλων των κείμενων εθνικών διατάξεων περί δημοσίων συμβάσεων. Η ΕΚΑΠΥ ή η οποιαδήποτε αναθέτουσα αρχή αρμοδιότητας ή εποπτείας του Υπουργείου Υγείας απευθύνει πρόσκληση για απευθείας αγορά υγειονομικού υλικού, ατομικών μέτρων προστασίας και φαρμάκων προς τον σκοπό της κάλυψης της ανωτέρω έκτακτης ανάγκης. Η πρόσκληση αναρτάται μέσω της ιστοσελίδας του Υπουργείου Υγείας για χρονικό διάστημα τριών (3) ημερών και δύναται να απευθύνεται σε κάθε επιχείρηση πώλησης και διάθεσης υγειονομικού υλικού και φαρμάκων. Η σύμβαση συνάπτεται με μοναδικά κριτήρια τη χαμηλότερη προσφορά και την επίτευξη αγοράς ικανών ποσοτήτων για την αντιμετώπιση των έκτακτων υγειονομικών αναγκών.»

Άρθρο 12

Ζητήματα αναγκαστικής διάθεσης χώρων

Το άρθρο τέταρτο της από 25.2.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου «Κατεπείγοντα μέτρα αποφυγής και περιορισμού της διάδοσης κορωνοϊού» (Α' 42), όπως κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4682/2020 (Α' 76), αντικαθίσταται ως εξής:

«Άρθρο τέταρτο

Ζητήματα αναγκαστικής διάθεσης χώρων

Για το χρονικό διάστημα έως την 30^η.9.2020 και εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19, δύναται να διατάσσεται, με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας, η αναγκαστική διάθεση στο δημόσιο για κάλυψη αναγκών δημόσιας υγείας, κλινών ιδιωτικών θεραπευτηρίων και κλινικών, κλινών Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), ξενοδοχείων, ιδιωτικών χώρων παροχής υπηρεσιών στέγασης, άλλων δημόσιων ιδιοκτησιών ή ιδιοκτησιών νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου για την κάλυψη έκτακτων αναγκών δημόσιας υγείας που συνδέονται με την αντιμετώπιση του κορωνοϊού COVID-19, εφόσον αυτές δεν μπορούν να αντιμετωπιστούν με διαφορετικό τρόπο. Με την ανωτέρω απόφαση ορίζονται οι συγκεκριμένες ανάγκες δημόσιας υγείας, οι δεσμευόμενες ποσότητες υλικών και εγκαταστάσεων, ο χρόνος δέσμευσης, ο τρόπος αποζημίωσης των αναγκαστικά διατιθέμενων προς χρήση για τη δημόσια υγεία υλικών ή και εγκαταστάσεων, καθώς και κάθε σχετική λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος».

Άρθρο 13

Ανάθεση καθηκόντων συντονισμού τμημάτων ή μονάδων του ΕΣΥ

1. Συντονιστές Διευθυντές, οι οποίοι μετατίθενται σε κενή οργανική θέση Διευθυντών, δεν αναλαμβάνουν αυτοδίκαια τον συνολικό συντονισμό του τμήματος ή της μονάδας στην οποία μετατέθηκαν, εφόσον στην ίδια οργανική μονάδα υπηρετούν ήδη Διευθυντές σε άλλες υφιστάμενες οργανικές θέσεις.

2. Στην περίπτωση της παρ. 1 ο υπεύθυνος για τον συνολικό συντονισμό του τμήματος ή

της μονάδας ορίζεται με απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου, με υποψηφίους όλους τους υπηρετούντες σε οργανική θέση Διευθυντή, με βαθμό Διευθυντή ή Συντονιστή Διευθυντή.

3. Η διαδικασία αξιολόγησης, τα κριτήρια, ο χρόνος προκήρυξης της θέσης, και κάθε σχετική λεπτομέρεια ορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, που εκδίδεται μέσα σε έξι (6) μήνες από τη δημοσίευση του παρόντος. Κάθε διαδικασία κρίσεως για την ανάθεση καθηκόντων συντονισμού τμημάτων ή μονάδων του ΕΣΥ, λόγω μετάθεσης σε οργανικές μονάδες του ΕΣΥ ιατρών με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή, αναστέλλεται για χρονικό διάστημα έξι (6) μηνών.

4. Το παρόν καταλαμβάνει και όλες τις εκκρεμείς αιτήσεις συντονιστών διευθυντών της παρ. 1, για ανάθεση καθηκόντων συντονισμού τμήματος ή μονάδας.

Αθήνα, 11 Ιουνίου 2020

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

CHRISTOS STAIKOURAS CHRISTOS STAIKOURAS
11.06.2020 13:00

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ

SPYRIDON-ADONIS GEORGIADIS SPYRIDON-ADONIS GEORGIADIS
11.06.2020 13:08

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

IOANNIS VROUTSIS IOANNIS VROUTSIS
11.06.2020 13:38

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΒΡΟΥΤΣΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ

VASILEIOS KIKILIAS VASILEIOS KIKILIAS
11.06.2020 13:12

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΚΑΙ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ

KONSTANTINOS CHATZIDAKIS KONSTANTINOS CHATZIDAKIS
11.06.2020 13:06

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

PANAGIOTIS THEODORIKAKOS PANAGIOTIS THEODORIKAKOS
11.06.2020 13:01

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΘΕΟΔΩΡΙΚΑΚΟΣ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

KYRIAKOS PIERRAKAKIS KYRIAKOS PIERRAKAKIS
11.06.2020 13:10

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ

Αριθμ. | Φακ. 360
Ειδ. 63
Στατέθηκε σήμερα στις 22/6/20 και ώρα 13:50
ο Κατάλογος ο Δ/ντής Νομ. Έργων
αφ' ου
Χ. Σταϊκούρας
Σ. Α. Γεωργιάδης
Ι. Βρούτσης
Β. Κικιλίας
Κ. Χατζηδακίης
Π. Θεοδωριάδης
Κ. Πιερρακάκης



ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ

Αριθμ. 145/15/2020

Ε Κ Θ Ε Σ Η

Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους
(άρθρο 75 παρ. 2 του Συντάγματος)

Επί τροπολογίας στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας «Κύρωση της από 21.5.2020 τροποποίησης της από 3.6.2019 επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς για το έργο V της από 6.9.2018 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος «ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΑΡΧΟΣ» και του Ελληνικού Δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον τομέα της Υγείας που κυρώθηκε με τον Ν. 4564/2018 (Α'170) και άλλες διατάξεις για την αεροδιακομιδή ασθενών.»

Α. Με την υπόψη τροπολογία ρυθμίζονται θέματα αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας. Ειδικότερα,

1. Θεωρούνται νόμιμες και πληρώνονται στη δικαιούχο, σε βάρος των πιστώσεων του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας, οι δαπάνες του Υπουργείου Υγείας που έγιναν κατά τα έτη 2016, 2017, 2018 και 2019 συνολικού ποσού 1.388.443,63 ευρώ και αφορούν σε υπηρεσίες που παρασχέθηκαν από την ανώνυμη εταιρεία Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης (ΗΔΙΚΑ Α.Ε.) **(άρθρο 1)**

2.α. Αυξάνεται μηνιαίως, από 1.3.2020 και για χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) μηνών, από είκοσι (20) σε σαράντα (40) ώρες ανά υπάλληλο και από δεκαέξι (16) σε είκοσι πέντε (25) ώρες ανά υπάλληλο το ανώτατο όριο **i)** απογευματινής υπερωριακής εργασίας και **ii)** υπερωριακής απασχόλησης κατά τις Κυριακές και εξαιρέσιμες ημέρες εργασίας αντίστοιχα, για εκατόν ενενήντα (190) υπάλληλους της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας.

β. Επιτρέπεται, κατά το ανωτέρω χρονικό διάστημα, κατ' εξαίρεση, η συμμετοχή των ανωτέρω υπαλλήλων, και στο συνεργείο υπερωριακής απασχόλησης κατά τις Κυριακές και εξαιρέσιμες ημέρες εργασίας, που συστήνεται στη Διεύθυνση Επιχειρησιακής Ετοιμότητας Εκτάκτων Καταστάσεων Δημόσιας Υγείας. Τυχόν διενεργηθείσα υπερωριακή απασχόληση εντός των προαναφερόμενων ορίων θεωρείται νόμιμη δαπάνη. **(άρθρο 2)**

3. Παρατείνονται αυτοδικαίως από τη λήξη τους μέχρι την 31^η.12.2020 οι μετακινήσεις του πάσης φύσεως προσωπικού των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Φ.Π.Υ.Υ.) εντός της ίδιας Υ.Πε. ή μεταξύ διαφορετικών Υ.Πε., που έχουν πραγματοποιηθεί με αποφάσεις των οικείων διοικητών, σύμφωνα με το άρθρο 24 του ν. 3599/2007 και ανεξαρτήτως του χρονικού σημείου λήξεως αυτών. **(άρθρο 3)**

4. Επιτρέπεται στα πολυιατρεία και πολυοδοντιατρεία καθώς και στα ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια, ανεξαρτήτως του χρόνου που έχουν λάβει την άδεια ή βεβαίωση λειτουργίας τους, να στεγάζουν Διαγνωστικά Εργαστήρια Απεικονίσεων και Διαγνωστικά Εργαστήρια Πυρηνικής Ιατρικής, σε χώρους κτιρίων που δεν είναι χαρακτηρισμένοι ως χώροι κύριας χρήσης υπό τις οριζόμενες προϋποθέσεις. **(άρθρο 4)**

5. Παρατείνονται, μέχρι την 31^η.12.2020, οι συμβάσεις εργασίας προσωπικού ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου κλάδου ΠΕ Φαρμακοποιών, ΠΕ Χημικών και ΠΕ Βιολόγων του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.), οι οποίες λήγουν από τη δημοσίευση του υπό ψήφιση νομοσχεδίου μέχρι και την 31^η.11.2020. **(άρθρο 5)**

6. Αναγνωρίζονται, εκκαθαρίζονται και εξοφλούνται κανονικά, οι δαπάνες που έχουν πραγματοποιηθεί μέχρι τη δημοσίευση του υπό ψήφιση νομοσχεδίου και αφορούν στη κάλυψη των αναγκών της απογευματινής λειτουργίας των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ, από φαρμακοποιούς και βοηθούς φαρμακείου, που απασχολούνται στον ΕΟΠΥΥ είτε με σύμβαση έργου ορισμένου χρόνου με δελτίο παροχής υπηρεσιών, είτε με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου είτε ως επικουρικοί. **(άρθρο 6)**

7. Παρατείνεται για τέσσερις (4) μήνες (από 24 μήνες που ισχύει σε 28), η προθεσμία προσαρμογής για τις ήδη λειτουργείσες αυτοτελείς Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν.), στους όρους και προϋποθέσεις που ορίζουν οι διατάξεις του άρθρου 30 του ν. 4486/2017. **(άρθρο 7)**

8.α. Συνιστάται, στο Υπουργείο Υγείας, Αυτοτελές Τμήμα Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων και Μητρώων Ασθενών, το οποίο έχει ως σκοπό την ανάπτυξη, επεξεργασία και επικαιροποίηση διαγνωστικών και θεραπευτικών πρωτοκόλλων συνταγογράφησης καθώς και μητρώων ασθενών.

β. Το τμήμα στελεχώνεται από μόνιμους και με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου υπαλλήλους του Υπουργείου Υγείας. Παρέχεται επίσης, η δυνατότητα απόσπασης σε αυτό, υπαλλήλων μόνιμων και με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου που υπηρετούν σε άλλα Υπουργεία ή σε νομικά πρόσωπα δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου, κατά παρέκκλιση από κάθε άλλη διάταξη. **(άρθρο 8)**

9. Παρατείνονται αναδρομικά από την ημερομηνία λήξης τους, οι συμβάσεις που έχουν συναφθεί μεταξύ του ΕΟΠΥΥ και των οριζόμενων παρόχων προμήθειας υγειονομικού υλικού και ιατροτεχνολογικών προϊόντων, κ.λπ., κατά την περίοδο της διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19. **(άρθρο 9)**

10. Επιμηκύνεται κατά τρεις (3) μήνες, το προβλεπόμενο στην από 25.2.2020 ΠΝΠ χρονικό διάστημα, κατά το οποίο δύναται να:

- Παρατείνεται η υπηρεσία του προσωπικού, που έχει μετακινηθεί, κατόπιν απόφασης του Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας ή του Προέδρου του ΕΚΑΒ κατά περίπτωση, σε νοσοκομεία, κέντρα υγείας κλπ πληττόμενων από τον κορωνοϊό περιοχών.

- Προσληφθεί από τον ΕΟΔΥ, κατά παρέκκλιση όλων των κείμενων διατάξεων, ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό βοηθητικό προσωπικό.

- Απευθύνεται πρόσκληση για απευθείας αγορά υγειονομικού υλικού, φαρμάκων κλπ, κατά παρέκκλιση των κείμενων περί δημοσίων συμβάσεων διατάξεων, από την ανώνυμη εταιρεία «Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας Α.Ε.», την Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας (ΕΚΑΠΥ) ή οποιαδήποτε αναθέτουσα αρχή αρμοδιότητας ή εποπτείας του Υπουργείου Υγείας. **(άρθρα 10 και 11)**

11. Παρατείνεται η δυνατότητα, για τρεις (3) ακόμη μήνες, (ισχύει έως και 25/6/2020) και εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος εμφάνισης και διάδοσης του κορωνοϊού, να διατάσσεται με κ.υ.α. η αναγκαστική διάθεση στο δημόσιο για κάλυψη αναγκών δημόσιας υγείας, κλινών ιδιωτικών θεραπευτηρίων και κλινικών, κλινών Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), ξενοδοχείων, ιδιωτικών χώρων παροχής υπηρεσιών στέγασης, άλλων δημόσιων ιδιοκτησιών ή ιδιοκτησιών νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου για την κάλυψη εκτάκτων αναγκών δημόσιας υγείας που συνδέονται με την αντιμετώπιση του κορωνοϊού, εφόσον αυτές δεν μπορούν να αντιμετωπισθούν με διαφορετικό τρόπο. **(άρθρο 12)**

12. Ρυθμίζονται θέματα σχετικά με την ανάθεση καθηκόντων συντονισμού τμημάτων ή μονάδων του ΕΣΥ. **(άρθρο 13)**

Β. Από τις προτεινόμενες διατάξεις προκαλούνται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

Ι. Επί του κρατικού προϋπολογισμού

1. Ετήσια δαπάνη ποσού **3,5 χιλ. ευρώ** περίπου, από την καταβολή επιδόματος θέσης ευθύνης, στον προϊστάμενο του νεοσύστατου Αυτοτελούς Τμήματος Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων και Μητρώων Ασθενών, στο Υπουργείο Υγείας. **(άρθρο 8)**

2. Δαπάνη συνολικού ποσού **1,39 εκατ. ευρώ** περίπου, από την πληρωμή εξόδων του Υπουργείου Υγείας, που έγιναν κατά τα έτη 2016, 2017, 2018 και 2019 και αφορούν σε υπηρεσίες που παρασχέθηκαν από την ΗΔΙΚΑ Α.Ε.

(άρθρο 1)

3. Δαπάνη ποσού **102 χιλ. ευρώ** περίπου από την αύξηση των ωρών υπερωριακής απασχόλησης για το χρονικό διάστημα από 1/3/2020-30/06/2020 εκατόν ενενήντα (190) υπαλλήλων της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας. (άρθρο 2)

4. Ενδεχόμενη δαπάνη από τη :

- Δυνατότητα συμμετοχής υπαλλήλων της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας και στο συνεργείο υπερωριακής απασχόλησης κατά τις Κυριακές και εξαιρέσιμες ημέρες εργασίας της Διεύθυνση Επιχειρησιακής Ετοιμότητας Εκτάκτων Καταστάσεων Δημόσιας Υγείας. (άρθρο 2)

- Καταβολή αποζημίωσης σε περίπτωση αναγκαστικής διάθεσης στο Δημόσιο προς κάλυψη αναγκών δημόσιας υγείας, κλινών, ιδιωτικών θεραπευτηρίων και κλινικών, κλινών ΜΕΘ κ.λπ. (άρθρο 12)

II. Επί του κρατικού προϋπολογισμού και των προϋπολογισμών φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας

1. Δαπάνη από την παράταση, κατά τρεις (3) ακόμη μήνες, αγοράς υγειονομικού υλικού, φαρμάκων κλπ, κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων περί δημοσίων συμβάσεων. Το ύψος της δαπάνης εκ της αιτίας αυτής δεν μπορεί να υπολογιστεί καθώς εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (αξία συμβάσεων κλπ). (άρθρο 11)

III. Επί του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ (ν.π.δ.δ. - φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη ύψους **89,5 χιλ. ευρώ** περίπου από την αναγνώριση, εκκαθάριση και εξόφληση των δαπανών που έχουν πραγματοποιηθεί μέχρι τη δημοσίευση του υπό ψήφιση νομοσχεδίου και αφορούν στη κάλυψη των αναγκών της απογευματινής λειτουργίας των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ. (άρθρο 6)

IV. Επί του προϋπολογισμού του ΕΟΔΥ (ν.π.δ.δ.-φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

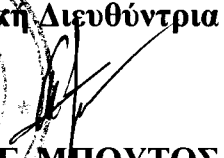
Δαπάνη από την παράταση, κατά τρεις (3) ακόμη μήνες, πρόσληψης ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού βοηθητικού προσωπικού, κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων. Το ύψος της δαπάνης εκ της αιτίας αυτής δεν μπορεί

να υπολογιστεί καθώς εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (αριθμό εργαζόμενων κλπ). (άρθρο 10)

V. Επί του προϋπολογισμού του ΕΟΦ (ν.π.δ.δ. - φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη ύψους **45,5 χιλ. ευρώ** περίπου από την παράταση των συμβάσεων εργασίας προσωπικού ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου κλάδου ΠΕ Φαρμακοποιών, ΠΕ Χημικών και ΠΕ Βιολόγων του Ε.Ο.Φ. (άρθρο 5)

Αθήνα, 11 Ιουνίου 2020


Η Γενική Διευθύντρια

και α/α Γ. ΜΠΟΥΤΟΣ

ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ
(άρθρο 75 παρ.3 του Συντάγματος)

Επί τροπολογίας στο σχέδιο νόμου «Κύρωση της από 21.5.2020 τροποποίησης της από 3.6.2019 επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς για το έργο V της από 6.9.2018 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος «ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΣΤΑΥΡΟΣ Σ. ΝΙΑΡΧΟΣ» και του Ελληνικού Δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον τομέα της Υγείας που κυρώθηκε με τον Ν. 4564/2018 (Α'170) και άλλες διατάξεις για την αεροδιακομιδή ασθενών.»

Από τις διατάξεις της προτεινόμενης τροπολογίας προκαλούνται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

I. Επί του κρατικού προϋπολογισμού

- 1. Ετήσια δαπάνη ποσού 3,5 χιλ. ευρώ περίπου, από την καταβολή επιδόματος θέσης ευθύνης, στον προϊστάμενο του νεοσύστατου Αυτοτελούς Τμήματος Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων και Μητρώων Ασθενών, στο Υπουργείο Υγείας. (άρθρο 8)**
- 2. Δαπάνη συνολικού ποσού 1,39 εκατ. ευρώ περίπου, από την πληρωμή εξόδων του Υπουργείου Υγείας, που έγιναν κατά τα έτη 2016, 2017, 2018 και 2019 και αφορούν σε υπηρεσίες που παρασχέθηκαν από την ΗΔΙΚΑ Α.Ε. (άρθρο 1)**
- 3. Δαπάνη ποσού 102 χιλ. ευρώ περίπου από την αύξηση των ωρών υπερωριακής απασχόλησης για το χρονικό διάστημα από 1/3/2020-30/06/2020 εκατόν ενενήντα (190) υπαλλήλων της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας. (άρθρο 2)**
- 4. Ενδεχόμενη δαπάνη από τη :**
 - Δυνατότητα συμμετοχής υπαλλήλων της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας και στο συνεργείο υπερωριακής απασχόλησης κατά τις Κυριακές και εξαιρέσιμες ημέρες εργασίας της Διεύθυνση Επιχειρησιακής Ετοιμότητας Εκτάκτων Καταστάσεων Δημόσιας Υγείας. (άρθρο 2)
 - Καταβολή αποζημίωσης σε περίπτωση αναγκαστικής διάθεσης στο Δημόσιο προς κάλυψη αναγκών δημόσιας υγείας, κλινών, ιδιωτικών θεραπευτηρίων και κλινικών, κλινών ΜΕΘ κ.λπ. (άρθρο 12)

Οι ανωτέρω δαπάνες καλύπτονται από πιστώσεις του Κρατικού Προϋπολογισμού.

II. Επί του κρατικού προϋπολογισμού και των προϋπολογισμών φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας

1. Δαπάνη από την παράταση, κατά τρεις (3) ακόμη μήνες, αγοράς υγειονομικού υλικού, φαρμάκων κλπ, κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων περί δημοσίων συμβάσεων. Το ύψος της δαπάνης εκ της αιτίας αυτής δεν μπορεί να υπολογιστεί καθώς εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (αξία συμβάσεων κλπ). (άρθρο 11)

Η ανωτέρω δαπάνη καλύπτεται από πιστώσεις του Κρατικού Προϋπολογισμού και των προϋπολογισμών φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας.

III. Επί του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ (ν.π.δ.δ. - φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη ύψους 89,5 χιλ. ευρώ περίπου από την αναγνώριση, εκκαθάριση και εξόφληση των δαπανών που έχουν πραγματοποιηθεί μέχρι τη δημοσίευση του υπό ψήφιση νομοσχεδίου και αφορούν στη κάλυψη των αναγκών της απογευματινής λειτουργίας των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ. (άρθρο 6)

Η ανωτέρω δαπάνη καλύπτεται από πιστώσεις του Προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ.

IV. Επί του προϋπολογισμού του ΕΟΔΥ (ν.π.δ.δ.-φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη από την παράταση, κατά τρεις (3) ακόμη μήνες, πρόσληψης ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού βοηθητικού προσωπικού, κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων. Το ύψος της δαπάνης εκ της αιτίας αυτής δεν μπορεί να υπολογιστεί καθώς εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (αριθμό εργαζόμενων κλπ). (άρθρο 10)

Η ανωτέρω δαπάνη καλύπτεται από πιστώσεις του Προϋπολογισμού του ΕΟΔΥ.

V. Επί του προϋπολογισμού του ΕΟΦ (ν.π.δ.δ. - φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη ύψους **45,5 χιλ. ευρώ** περίπου από την παράταση των συμβάσεων εργασίας προσωπικού ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου κλάδου ΠΕ Φαρμακοποιών, ΠΕ Χημικών και ΠΕ Βιολόγων του Ε.Ο.Φ. **(άρθρο 5)**

Η ανωτέρω δαπάνη καλύπτεται από πιστώσεις του Προϋπολογισμού του ΕΟΦ.

Αθήνα, 11 Ιουνίου 2020

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΥΓΕΙΑΣ

CHRISTOS STAIKOURAS CHRISTOS STAIKOURAS
11.06.2020 13:26

VASILEIOS KIKILIAS VASILEIOS KIKILIAS
11.06.2020 13:28

Χ. ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ

ΕΚΘΕΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

ΠΕΡΙΛΗΠΤΙΚΗ ΑΝΑΦΟΡΑ

ΣΤΟ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΤΩΝ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΩΝ ΡΥΘΜΙΣΕΩΝ

1. Αναγκαιότητα

Με τις προωθούμενες λοιπές διατάξεις του Υπουργείου Υγείας αντιμετωπίζονται λειτουργικά προβλήματα των νομικών προσώπων και εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας και ενισχύονται έτι περαιτέρω με ανθρώπινο δυναμικό οι δομές δημόσιας υγείας έως και 30.09.2020. **Ειδικότερα:** Με το άρθρο 1 καθίστανται νόμιμες οι δαπάνες των ετών 2016 έως και 2019 για υπηρεσίες που παρασχέθηκαν από την ΗΔΙΚΑ για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας. Με το άρθρο 2 προωθείται ρύθμιση για την αποζημίωση της υπερωριακής απασχόλησης των υπαλλήλων της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας, που απασχολούνται κατά παρέκκλιση του νομίμου ωραρίου πλέον του Σαββάτου και της Κυριακής για την κάλυψη των αναγκών του Υπουργείου από την διάδοση του κορωνοϊού. Με το άρθρο 3 και προκειμένου να διασφαλιστεί η εύρυθμη λειτουργία των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Φ.Π.Υ.Υ.), δίνεται παράταση στις μετακινήσεις του προσωπικού που έχει μετακινηθεί από τις οργανικές του θέσεις. Με το άρθρο 4 παρέχεται η δυνατότητα στα πολυιατρεία που διαθέτουν εξεταστική μονάδα απεικονίσεων ή και πυρηνικής ιατρικής, στα διαγνωστικά εργαστήρια απεικονίσεων και στα διαγνωστικά εργαστήρια πυρηνικής ιατρικής, ανεξαρτήτως του χρόνου που έχουν λάβει την άδεια/βεβαίωση λειτουργίας τους, να στεγάσουν τα εργαστήρια απεικονίσεων και τα εργαστήρια πυρηνικής ιατρικής σε χώρους κτιρίων που δεν είναι χαρακτηρισμένοι ως χώροι κύριας χρήσης. Με το άρθρο 5 δίνεται η δυνατότητα παράτασης των συμβάσεων εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου σε ΠΕ φαρμακοποιούς, χημικούς και βιολόγους που υπηρετούν στον ΕΟΦ και είναι επιφορτισμένοι με το έργο της υποβοήθησης των εργασιών της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης και της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων μέχρι την προκήρυξη θέσεων μονίμου προσωπικού και για χρονικό διάστημα σε κάθε περίπτωση όχι πέραν της 31^{ης}.12.2020

Στο άρθρο 6 και λόγω της έλλειψης προσωπικού στο κεντρικό φαρμακείο και στα υπόλοιπα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ και λόγω της αυξημένης προσέλευσης ασθενών κατά τη διάρκεια της απογευματινής λειτουργίας προκειμένου να βελτιωθεί η εξυπηρέτηση των ασθενών, υπήρχε ανάγκη συνδρομής των φαρμακοποιών που απασχολούνται με δελτίο παροχής υπηρεσιών. Με την προωθούμενη ρύθμιση διευκρινίζεται το καθεστώς συμμετοχής και αποζημίωσης φαρμακοποιών και βοηθών φαρμακείου ΕΟΠΥΥ με συμβάσεις ορισμένου χρόνου που συμμετείχαν στην ολόημερη λειτουργία των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ.

Στο άρθρο 7 παρατείνεται για τέσσερις (4) μήνες η προθεσμία προσαρμογής των αυτοτελών Μονάδων Ημερήσιας Νοσηλείας (ΜΗΝ), που είχαν αδειοδοτηθεί πριν από την έναρξη ισχύος του ν. 4486/2017 (Α' 228), προκειμένου να μπορέσουν να προσαρμοστούν στις διατάξεις του νόμου. Στο άρθρο 8, προβλέπεται η δημιουργία αυτοτελούς τμήματος ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΩΝ ΚΑΙ ΜΗΤΡΩΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ αποσκοπεί στη δημιουργία οργανικής δομής σε επίπεδο αυτοτελούς τμήματος για την καλύτερη δυνατή εκπλήρωση της διαχρονικής ανάγκης διαμόρφωσης, επικαιροποίησης, ελέγχου και οργάνωσης νέων θεραπευτικών πρωτοκόλλων και μητρώων ασθενών. Η επιλογή σύστασης αυτοτελούς δομής, υποκείμενης απευθείας στην εποπτεία του Υπουργού Υγείας, διασφαλίζει την αναγκαία άμεση εποπτεία της, στο υψηλότερο δυνατό επίπεδο της οργανικής δομής του Υπουργείου Υγείας, τον αποτελεσματικό έλεγχο αλλά και την αναγκαία αυτοτέλεια ενόψει της φύσης των δεδομένων που τυγχάνουν επεξεργασίας για τη συγκρότηση των θεραπευτικών πρωτοκόλλων και τη διασφάλιση της αποτελεσματικής και ασφαλούς λειτουργίας των μητρώων. Με το άρθρο 9 τροποποιείται κατά τρόπον, ώστε να καλυφθεί η ισχύς των συμβάσεων των αναφερόμενων κατηγοριών παρόχων του ΕΟΠΥΥ αναδρομικά και συγκεκριμένα για τις κάτωθι κατηγορίες: α) παροχή υγειονομικού υλικού και ιατροτεχνολογικών προϊόντων, β) παροχή ακουστικών βαρηκοΐας, ορθοπεδικών και αναπνευστικών συσκευών/ειδών, γ) παροχή διαιτητικών τροφίμων που προορίζονται για ειδικούς ιατρικούς σκοπούς, δ) παροχή οπτικών ειδών και ε) στέγες υποστηριζόμενη διαβίωσης. Με τα άρθρα 10-12 παρατείνεται η ισχύς των διατάξεων έως την 30^η.9.2020 για τα εξής: α) τη δυνατότητα του γενικού γραμματέα υπηρεσιών υγείας να μετακινεί προσωπικό από νοσοκομεία, κέντρα υγείας ή υγειονομικούς φορείς μη πληττόμενων περιοχών σε πληττόμενες περιοχές για την αντιμετώπιση των αναγκών των νοσοκομείων και κέντρων υγείας από τη διάδοση του κορωνοϊού και προς τον σκοπό προστασίας της δημόσιας υγείας για την κάλυψη των αναγκών λόγω COVID-19. Η ανωτέρω παράταση δίνεται και στο Πρόεδρο του ΕΚΑΒ κατά το λόγο της αρμοδιότητάς του, β) τη δυνατότητα σύναψης συμβάσεων για απευθείας αγορά υγειονομικού υλικού, ατομικών μέτρων προστασίας και φαρμάκων προς τον σκοπό της κάλυψης της έκτακτης ανάγκης προστασίας της δημόσιας υγείας από την ΙΦΕΤ ΑΕ, αλλά από οποιαδήποτε αναθέτουσα αρχή αρμοδιότητας ή εποπτείας του Υπουργείου Υγείας ή από οποιαδήποτε αναθέτουσα αρχή αρμοδιότητας ή εποπτείας του Υπουργείου Υγείας στην Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας (ΕΚΑΠΥ) και γ) τη δυνατότητα αναγκαστικής διάθεσης προς το δημόσιο κλινών ιδιωτικών θεραπευτηρίων και κλινικών, κλινών Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), ξενοδοχείων, ιδιωτικών χώρων παροχής υπηρεσιών στέγασης, άλλων δημόσιων ιδιοκτησιών ή ιδιοκτησιών νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου για την κάλυψη έκτακτων αναγκών δημόσιας υγείας που θα προκύψουν από την εμφάνιση και διάδοση του κορωνοϊού. Τέλος με το άρθρο 13

προβλέπεται ο τρόπος ανάθεσης καθηκόντων συντονισμού τμημάτων ή μονάδων του Ε.Σ.Υ. με καθοριζόμενη διαδικασία, μετά από απόφαση του διοικητή του νοσοκομείου και η διαδικασία αξιολόγησης όλων των υποψηφίων, που υπηρετούν σε οργανική θέση Διευθυντή, με βαθμό Διευθυντή ή Συντονιστή Διευθυντή

2. Καταλληλότητα

Βλ. ως άνω

2.2. Αναφέρατε τουλάχιστον ένα παράδειγμα αντιμετώπισης του ίδιου ή παρόμοιου προβλήματος σε χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή του ΟΟΣΑ (εφόσον υπάρχει) και αιτιολογήστε τον λόγο για τον οποίο επιλέξατε τη συγκεκριμένη χώρα.

Δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία για τις παρούσες διατάξεις.

2.3. Απαριθμήστε αναλυτικά τα διατάγματα και τις κανονιστικές πράξεις που πρέπει να εκδοθούν, προκειμένου να εφαρμοστεί πλήρως η αξιολογούμενη ρύθμιση και περιγράψτε για κάθε μία από αυτές τυχόν θέματα που πρέπει να προσεχθούν κατά την εφαρμογή της

Δεν έχουν εφαρμογή στην παρούσα.

3. Συνέπειες στην Οικονομία

3.1 Αναφέρατε αναλυτικά ποιες κατηγορίες επιχειρήσεων αφορά η αξιολογούμενη ρύθμιση.

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα

3.2 Αναφέρατε αναλυτικά την επίδραση της αξιολογούμενης ρύθμισης στη δομή της αγοράς.

Δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία

3.3 Μετρήστε το κόστος εγκατάστασης για νέες επιχειρήσεις πριν και μετά την αξιολογούμενη ρύθμιση, με την χρήση του «τυποποιημένου μοντέλου κόστους».

Δεν έχουν εφαρμογή στην παρούσα διάταξη.

3.4 Αναφέρατε αναλυτικά την επίδραση της προτεινόμενης ρύθμισης στις λειτουργίες της παραγωγής και του μάρκετινγκ των επιχειρήσεων.

Δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία

3.5. Αναφέρατε αναλυτικά και αιτιολογήστε την επίδραση της αξιολογούμενης ρύθμισης στην ανταγωνιστικότητα των επιχειρήσεων.

Δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία

3.6. Προσδιορίστε το διοικητικό βάρος των επιχειρήσεων που προκαλεί ή αφαιρεί η προτεινόμενη ρύθμιση, εφαρμόζοντας το «τυποποιημένο μοντέλο κόστους».

Δεν έχουν εφαρμογή στην παρούσα διάταξη.

3.7 Προσδιορίστε ειδικότερα και μετρήστε αναλυτικά και ξεχωριστά το κόστος και τα οφέλη που θα προκύψουν από την προτεινόμενη ρύθμιση για τις μικρομεσαίες επιχειρήσεις.

Δεν έχουν εφαρμογή στην παρούσα διάταξη.

3.8. Προσδιορίστε αναλυτικά τα οφέλη ή την επιβάρυνση του κρατικού προϋπολογισμού, που αναμένεται να προκληθούν από την εξεταζόμενη ρύθμιση.

Οι επιβαρύνσεις στον κρατικό προϋπολογισμό για κάθε προτεινόμενο άρθρο αναφέρονται ανά περίπτωση στις εισηγήσεις της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών – Διεύθυνση Προϋπολογισμού και Δημοσιονομικών Αναφορών.

3.9. Προσδιορίστε αναλυτικά τυχόν συνέπειες της προτεινόμενης ρύθμισης στην εθνική οικονομία.

Δεν υπάρχουν ακόμη διαθέσιμα στοιχεία.

4. Συνέπειες στην κοινωνία και στους πολίτες

4.1. Αναφέρατε τις προσδοκώμενες συνέπειες της προτεινόμενης ρύθμισης στην κοινωνία γενικά και στις επηρεαζόμενες κοινωνικές ομάδες ειδικά

Δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία

4.2. Αναφέρατε τα σημερινά δεδομένα για κάθε ένα τομέα και κάθε μία κοινωνική ομάδα που επηρεάζονται από την αξιολογούμενη ρύθμιση, όπως αυτά προκύπτουν από την Ελληνική Στατιστική Υπηρεσία.

Δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία.

4.3. Περιγράψτε ξεχωριστά και αναλυτικά τα οφέλη που αναμένεται να προκύψουν για τον πολίτη από την προτεινόμενη ρύθμιση

Δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία

4.4. Αναφέρατε τα σημεία της προτεινόμενης ρύθμισης, τα οποία επιφέρουν βελτίωση των υπηρεσιών του Κράτους προς τον πολίτη

4.5. Αναφέρατε τα σημεία της προτεινόμενης ρύθμισης, που απλουστεύουν τις διοικητικές διαδικασίες.

Δεν έχουν εφαρμογή στην παρούσα διάταξη.

5. Συνέπειες στο φυσικό και πολιτιστικό περιβάλλον

5.1. Περιγράψτε ξεχωριστά και αναλυτικά τις αναμενόμενες συνέπειες της αξιολογούμενης ρύθμισης για τη βιώσιμη ανάπτυξη, τη βελτίωση της ποιότητας του περιβάλλοντος και τη μείωση των περιβαλλοντικών κινδύνων

Δεν έχουν εφαρμογή στην παρούσα διάταξη.

5.2. Αναφέρατε περιληπτικά τα βασικά σημεία της μελέτης περιβαλλοντικών επιπτώσεων για την προτεινόμενη ρύθμιση (εφόσον υπάρχει)

Δεν έχουν εφαρμογή στην παρούσα διάταξη.

6. Συνέπειες στη Δημόσια Διοίκηση και την απονομή της Δικαιοσύνης

6.1. Περιγράψτε ξεχωριστά και αναλυτικά τις αναμενόμενες συνέπειες της αξιολογούμενης ρύθμισης για τη βελτίωση της λειτουργίας και της αποδοτικότητας της Δημόσιας Διοίκησης

Δεν έχουν εφαρμογή στην παρούσα διάταξη

6.2. Αναφέρατε τις αναμενόμενες συνέπειες της αξιολογούμενης ρύθμισης στον τρόπο απονομής της Δικαιοσύνης (εφόσον υπάρχουν)

Δεν έχουν εφαρμογή στην παρούσα διάταξη.

7. Νομιμότητα

7.1 Αναφέρατε το πλαίσιο διατάξεων του Συντάγματος στο οποίο ενδεχομένως εντάσσεται η προτεινόμενη ρύθμιση

Άρθρο 21 παρ. 3 του Συντάγματος

7.2. Αναφέρατε τυχόν νομολογία των εθνικών δικαστηρίων και ιδίως του Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου, του Συμβουλίου της Επικρατείας, του Αρείου Πάγου ή του Ελεγκτικού Συνεδρίου που αφορά θέματα συναφή με την προτεινόμενη ρύθμιση

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα διάταξη

7.3. Αναφέρατε τις σχετικές διατάξεις και προβλέψεις του ευρωπαϊκού κοινοτικού δικαίου και των διεθνών συμβάσεων που έχει κυρώσει η Ελλάδα, όπως επίσης και τυχόν νομολογία του Δικαστηρίου των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα διάταξη

7.4. Αναφέρατε τυχόν σχετικές προβλέψεις της Ευρωπαϊκής Σύμβασης των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου και της νομολογίας του Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα διάταξη.

8. Αρμοδιότητα

8.1. Αναφέρατε τα υπουργεία που είναι συναρμόδια για τον σχεδιασμό και την προώθηση της αξιολογούμενης ρύθμισης, αιτιολογώντας ειδικά τους λόγους συναρμοδιότητας

Υπουργείο Οικονομικών, Υπουργείο Εσωτερικών, Υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης

8.2. Αναφέρατε τις οργανικές μονάδες με τις οποίες υπήρξε συνεργασία του επισπεύδοντος υπουργείου κατά το στάδιο προετοιμασίας της εξεταζόμενης ρύθμισης

Ιδιωτικές Κλινικές, ΕΟΠΥΥ, ΕΟΦ

8.3. Αναφέρατε αναλυτικά τις υπηρεσίες, που θα είναι αρμόδιες για την εφαρμογή κάθε ξεχωριστής δράσης που προέρχεται από την εξεταζόμενη ρύθμιση

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα

8.4. Σε περίπτωση που η προτεινόμενη ρύθμιση προβλέπει τη σύσταση νέου φορέα, υπηρεσίας, νομικού προσώπου, επιτροπής, συμβουλίου ή άλλου συλλογικού οργάνου, αναφέρατε συνοπτικά τη γνωμοδότηση της Διυπουργικής Επιτροπής της απόφασης Πρωθυπουργού Υ189/18-7-2006 (ΦΕΚ Β' 953) και επισυνάψτε τη μελέτη σκοπιμότητας και την οικονομοτεχνική μελέτη

Δεν έχουν εφαρμογή στην παρούσα διάταξη.

9. Τήρηση Νομοτεχνικών Κανόνων και Κωδικοποίηση

9.1. Αναφέρατε τους νομοτεχνικούς κανόνες, οι οποίοι εφαρμόστηκαν κατά τη σύνταξη της προτεινόμενης διάταξης, με αναφορά στο εγχειρίδιο οδηγιών της Κεντρικής Νομοπαρασκευαστικής Επιτροπής (ΚΕ.Ν.Ε.)

Έχουν τηρηθεί οι νομοτεχνικοί κανόνες σύμφωνα με την αρχή της καλής νομοθέτησης.

9.3. Αναφέρατε τις εν γένει βελτιώσεις που επιφέρει η προτεινόμενη ρύθμιση στην έννομη τάξη και ειδικά τις διατάξεις που κωδικοποιεί ή απλουστεύει

Δεν έχουν εφαρμογή στην παρούσα διάταξη.

9.4. Προσδιορίστε τις διατάξεις της προτεινόμενης ρύθμισης που τροποποιούν εμμέσως υφιστάμενες ρυθμίσεις, χωρίς να τις καταργούν ρητώς και αιτιολογήστε την επιλογή αυτή

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα διάταξη

10. Διαφάνεια - Κοινωνική συμμετοχή

10.1. Αναφέρατε αναλυτικά τους κοινωνικούς εταίρους και εν γένει τα ενδιαφερόμενα μέρη που κλήθηκαν να λάβουν μέρος στην διαβούλευση για την προτεινόμενη ρύθμιση

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα

10.2. Περιγράψτε αναλυτικά τον τόπο, τον χρόνο και τη διάρκεια της διαβούλευσης, τους συμμετέχοντες σε αυτήν, και τη διαδικασία διαβούλευσης που επελέγη

Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα

10.3. Αναφερθείτε στα αποτελέσματα της διαβούλευσης, αναφέροντας επιγραμματικά τις κυριότερες απόψεις που εκφράστηκαν υπέρ και κατά της προτεινόμενης ρύθμισης ή επιμέρους θεμάτων της