

ΑΝΑΛΥΣΗ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

ΤΙΤΛΟΣ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

«Κύρωση της από 24.9.2020 τροποποίησης της από 26.7.2018 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου, του Κοινωφελούς Ιδρύματος με την επωνυμία «Κοινωφελές Ίδρυμα «ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Σ. ΩΝΑΣΗΣ» (ALEXANDER S. ONASSIS PUBLIC BENEFIT FOUNDATION)», που εδρεύει στο VADUZ του LIECHTENSTEIN, και του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου (Ν.Π.Ι.Δ.), επείγουσες ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση του κινδύνου διασποράς του κορωνοϊού COVID-19 και άλλες διατάξεις»

ΕΠΙΣΠΕΥΔΩΝ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ: ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Στοιχεία επικοινωνίας: Παναγιούλα Μακρή, 2132161132

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

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

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

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

³ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Οικονομικών.

⁴ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων και Υπουργείου Υγείας.

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

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

Α. Αιτιολογική έκθεση

Η «ταυτότητα» της αξιολογούμενης ρύθμισης	
1.	Ποιο ζήτημα αντιμετωπίζει η αξιολογούμενη ρύθμιση; Με το πρώτο μέρος του σχεδίου νόμου κυρώνεται η από 24.9.2020 τροποποίηση της από 26.7.2018 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου, του Κοινωφελούς Ιδρύματος με την επωνυμία Κοινωφελές Ίδρυμα «ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Σ. ΩΝΑΣΗΣ» και του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου (Ν.Π.Ι.Δ.), καθώς και το συνημμένο σε αυτή Παράρτημα 1, αναφορικά με την υλοποίηση, την προμήθεια και την παράδοση του έργου εξοπλισμού του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου και την κατασκευή της νέας πτέρυγας. Στο δεύτερο μέρος του σχεδίου νόμου ρυθμίζονται ζητήματα του Υπουργείου Υγείας και των εποπτευόμενων φορέων αυτού και λαμβάνονται μέτρα για την αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών του Εθνικού Συστήματος Υγείας και για την προστασία από τη διασπορά του κορωνοϊού COVID-19. Στο τρίτο μέρος λαμβάνεται μέριμνα για την αύξηση των πιστώσεων του προϋπολογισμού δημοσίων επενδύσεων για την υλοποίηση μέτρων προστασίας της δημόσιας υγείας.
2.	Γιατί αποτελεί πρόβλημα; Η από 24.9.2020 τροποποίηση της από 26.7.2018 σύμβασης δωρεάς μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου, του Κοινωφελούς Ιδρύματος με την επωνυμία Κοινωφελές Ίδρυμα «ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Σ. ΩΝΑΣΗΣ» και του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου (Ν.Π.Ι.Δ., που εντάσσεται στο πρώτο μέρος του νομοσχεδίου, κυρώνεται υποχρεωτικά με διάταξη νόμου. Τα τροποποιούμενα άρθρα της σύμβασης αφορούν υποχρεώσεις που πλέον αναλαμβάνει η Αριόνα ΑΕ, ως φορέας υλοποίησης της σύμβασης δωρεάς του Ιδρύματος «ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Σ. ΩΝΑΣΗΣ», καθώς και φορολογικές απαλλαγές που αναγνωρίζονται στον φορέα υλοποίησης, ως διάδοχο των υποχρεώσεων του Ιδρύματος στη σύμβαση δωρεάς. Με δεδομένα τα ανωτέρω είναι υποχρεωτική η κύρωση της τροποποιητικής σύμβασης με νόμο. Το δεύτερο μέρος του νομοσχεδίου περιλαμβάνει σειρά ρυθμίσεων αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και λοιπών συναρμόδιων φορέων, η ρύθμιση των οποίων έχει καταστεί επιτακτική για την αντιμετώπιση χρόνιων δυσλειτουργιών. Οι νέες συνθήκες που διαμορφώθηκαν από την εμφάνιση του κορωνοϊού COVID-19 και το πανδημικό κύμα που εξελίσσεται σε φάσεις, καθιστούν αναγκαία την ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας, την αποτελεσματική λειτουργία των παρόχων υπηρεσιών υγείας, δημόσιων και ιδιωτικών, τη λήψη πρόσθετων μέτρων και την αντιμετώπιση περαιτέρω προβλημάτων που ανακύπτουν ιδίως κατά το χρονικό διάστημα επέλευσης των συνεπειών της ανωτέρω πανδημίας και απαιτούν άμεση αντιμετώπιση. Για τον λόγο αυτό, με τις παρούσες διατάξεις επιλύονται ζητήματα

	απασχόλησης εξειδικευμένου ιατρονοσηλευτικού προσωπικού στον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων (ΕΟΜ), διάθεσης και μεταφοράς του εργατικού δυναμικού της ΑΕΜΥ Α.Ε. λόγω της λύσης και θέσης σε εκκαθάριση της υπαγόμενης σε αυτήν μη κερδοσκοπικής εταιρείας «ΚΕΚ-ΑΕΜΥ», αποζημίωσης των οικογενειακών ιατρών του ΕΟΠΥΥ, παράτασης απασχόλησης προσωπικού ΙΔΟΧ της κεντρικής υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας, λειτουργίας των Μονάδων Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν), νομιμοποίησης δαπανών από τη διενέργεια ελέγχου δειγμάτων βιολογικού υλικού, στελέχωσης των Μ.Ε.Θ, ρύθμισης οφειλών προς τον ΕΟΠΥΥ, ρύθμισης δαπανών παρόχων του ΕΟΠΥΥ, συνταγογράφησης, προσωπικού του ΕΟΔΥ και εν γένει ιατρικού και επικουρικού προσωπικού και αναδιοργάνωσης της Εθνικής Αρχής Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής. Επίσης, δίνονται παρατάσεις σε μία σειρά ρυθμίσεων ορισμένης χρονικής διάρκειας για την αντιμετώπιση της συνεχιζόμενης πανδημίας του κορωνοϊού COVID- 19. Στο τρίτο μέρος του σχεδίου νόμου, και λαμβάνοντας υπόψη ότι η πανδημία του κορωνοϊού COVID-19 και οι αρνητικές συνέπειές της συνεχίζονται, είναι απαραίτητη η λήψη επιπλέον έκτακτων μέτρων, για τη χρηματοδότηση των οποίων προτείνεται η υποβολή συμπληρωματικού κρατικού προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2020, για την εκ νέου αύξηση του ορίου δαπανών του ΠΔΕ 2020 κατά ένα δισεκατομμύριο εικοσιένα εκατομμύρια (1.021.000.000) ευρώ στο εθνικό σκέλος και κατά πεντακόσια εκατομμύρια (500.000.000) ευρώ στο συγχρηματοδοτούμενο σκέλος.
3.	Ποιους φορείς ή πληθυσμιακές ομάδες αφορά; Οι ρυθμίσεις του πρώτου μέρους, ενόψει του περιεχομένου της δωρεάς του Ιδρύματος Ωνάση, που συνίσταται στη διαμόρφωση νέας πτέρυγας και νέας καρδιοχειρουργικής κλινικής παιδών στο Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο και στην αναβάθμιση του υλικοτεχνικού εξοπλισμού του, πρόκειται να βελτιώσουν τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας προς το σύνολο των πολιτών κα να αναβαθμίσουν τη δημόσια υγεία. Οι προτεινόμενες ρυθμίσεις του δεύτερου μέρους καταλαμβάνουν όλους τους φορείς υγείας του δημόσιου τομέα, τα συναλλασσόμενα με αυτούς φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή νομικές οντότητες, καθώς και το απασχολούμενο προσωπικό (γιατρούς, νοσηλευτές και επικουρικό προσωπικό κ.λπ.), τους εποπτευόμενους φορείς του Υπουργείου Υγείας, όπως είναι ο ΕΟΠΥΥ, η ΙΦΕΤ ΑΕ, ο ΕΟΔΥ και το απασχολούμενο σε αυτό προσωπικό, τους παρόχους υγείας, αλλά και τους λήπτες υπηρεσιών υγείας. Οι διατάξεις του τρίτου μέρους αφορούν όλους τους πολίτες της χώρας, καθώς διασφαλίζεται η απαιτούμενη χρηματοδότηση πρόσθετων μέτρων που κρίνονται απαραίτητα για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID - 19 και των πάσης φύσεως συνεπειών αυτής.

Η αναγκαιότητα της αξιολογούμενης ρύθμισης							
4.	Το εν λόγω ζήτημα έχει αντιμετωπιστεί με νομοθετική ρύθμιση στο παρελθόν; ΝΑΙ ☒ ΟΧΙ ☐ Εάν ΝΑΙ, ποιο είναι το ισχύον νομικό πλαίσιο που ρυθμίζει το ζήτημα; ν. 4139/2013 (Α' 74) ν. 4025/2011 (Α' 228) ν. 4690/2020 (Α' 104) ν. 4512/2018 (Α' 5) ν. 4682/2020 (Α' 76) ν. 4715/2020 (Α' 149) ν. 3305/2005 (Α' 17) ν. 4238/2014 (Α' 38) ν. 3329/2005 (Α' 81) ν. 4722/2020 (Α' 177) ΠΔ 121/2008 (Α' 183)						
5.	Γιατί δεν είναι δυνατό να αντιμετωπιστεί στο πλαίσιο της υφιστάμενης νομοθεσίας <table border="1"> <tbody> <tr> <td>i) με αλλαγή προεδρικού διατάγματος, υπουργικής απόφασης ή άλλης κανονιστικής πράξης;</td> <td>Οι λοιπές διατάξεις καθώς επιφέρουν τροποποιήσεις ή παρατάσεις πέραν της προβλεπόμενης ισχύος τους σε ήδη υφιστάμενες διατάξεις, εισφέρονται υποχρεωτικά ως διατάξεις νόμου.</td> </tr> <tr> <td>ii) με αλλαγή διοικητικής πρακτικής συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της υφιστάμενης νομοθεσίας;</td> <td>Η αλλαγή της διοικητικής πρακτικής, ή η επιλογή νέας ερμηνευτικής προσέγγισης, δεν μπορούν να επιτύχουν τους σκοπούς των προτεινόμενων επιθυμητών αλλαγών, ούτε και μπορούν να βρουν έρεισμα στις υφιστάμενες γραμματικές τους διατυπώσεις.</td> </tr> <tr> <td>iii) με διάθεση περισσότερων ανθρώπινων και υλικών πόρων;</td> <td>Οι προτεινόμενες αλλαγές αφορούν ιδίως αλλαγές στο καθεστώς απασχόλησης εργαζομένων και στην οργανωτική δομή και λειτουργία δομών της διοίκησης και ως τέτοιες δεν μπορούν να επιτευχθούν με διάθεση υφιστάμενων ανθρώπινων ή και υλικών πόρων.</td> </tr> </tbody> </table>	i) με αλλαγή προεδρικού διατάγματος, υπουργικής απόφασης ή άλλης κανονιστικής πράξης;	Οι λοιπές διατάξεις καθώς επιφέρουν τροποποιήσεις ή παρατάσεις πέραν της προβλεπόμενης ισχύος τους σε ήδη υφιστάμενες διατάξεις, εισφέρονται υποχρεωτικά ως διατάξεις νόμου.	ii) με αλλαγή διοικητικής πρακτικής συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της υφιστάμενης νομοθεσίας;	Η αλλαγή της διοικητικής πρακτικής, ή η επιλογή νέας ερμηνευτικής προσέγγισης, δεν μπορούν να επιτύχουν τους σκοπούς των προτεινόμενων επιθυμητών αλλαγών, ούτε και μπορούν να βρουν έρεισμα στις υφιστάμενες γραμματικές τους διατυπώσεις.	iii) με διάθεση περισσότερων ανθρώπινων και υλικών πόρων;	Οι προτεινόμενες αλλαγές αφορούν ιδίως αλλαγές στο καθεστώς απασχόλησης εργαζομένων και στην οργανωτική δομή και λειτουργία δομών της διοίκησης και ως τέτοιες δεν μπορούν να επιτευχθούν με διάθεση υφιστάμενων ανθρώπινων ή και υλικών πόρων.
i) με αλλαγή προεδρικού διατάγματος, υπουργικής απόφασης ή άλλης κανονιστικής πράξης;	Οι λοιπές διατάξεις καθώς επιφέρουν τροποποιήσεις ή παρατάσεις πέραν της προβλεπόμενης ισχύος τους σε ήδη υφιστάμενες διατάξεις, εισφέρονται υποχρεωτικά ως διατάξεις νόμου.						
ii) με αλλαγή διοικητικής πρακτικής συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της υφιστάμενης νομοθεσίας;	Η αλλαγή της διοικητικής πρακτικής, ή η επιλογή νέας ερμηνευτικής προσέγγισης, δεν μπορούν να επιτύχουν τους σκοπούς των προτεινόμενων επιθυμητών αλλαγών, ούτε και μπορούν να βρουν έρεισμα στις υφιστάμενες γραμματικές τους διατυπώσεις.						
iii) με διάθεση περισσότερων ανθρώπινων και υλικών πόρων;	Οι προτεινόμενες αλλαγές αφορούν ιδίως αλλαγές στο καθεστώς απασχόλησης εργαζομένων και στην οργανωτική δομή και λειτουργία δομών της διοίκησης και ως τέτοιες δεν μπορούν να επιτευχθούν με διάθεση υφιστάμενων ανθρώπινων ή και υλικών πόρων.						

Συναφείς πρακτικές	
6.	Έχετε λάβει υπόψη συναφείς πρακτικές; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☒ Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε συγκεκριμένα:
i) σε άλλη/ες χώρα/ες της Ε.Ε. ή του ΟΟΣΑ:	-
ii) σε όργανα της Ε.Ε.:	-
iii) σε διεθνείς οργανισμούς:	-

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

8.	Ποιοι είναι οι στόχοι της αξιολογούμενης ρύθμισης;	
i) βραχυπρόθεσμοι:	Με τις προωθούμενες διατάξεις επιδιώκονται η βελτίωση των υπηρεσιών υγείας, καθώς και η άρση κανονιστικών εμποδίων για την ταχεία, αποτελεσματική και άμεση εξυπηρέτηση των πολιτών και ασθενών στις δομές δημόσιας υγείας.	
ii) μακροπρόθεσμοι:	Η στελέχωση του Υπουργείου Υγείας και των εποπτευόμενων φορέων του με εξειδικευμένο προσωπικό, η καθιέρωση ψηφιακού συστήματος συνταγογράφησης και η επίλυση προβλημάτων σε συνταγογραφήσεις συγκεκριμένων σκευασμάτων, η κάλυψη αναγκών σε χρήματα, προσωπικό και ιατροφαρμακευτικό υλικό για την αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών λόγω του κορωνοϊού COVID-19.	

9.	Ειδικότεροι στόχοι ανάλογα με τον τομέα νομοθέτησης ⁷
----	--

➤ Εκπαίδευση - Πολιτισμός:

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
A. ΑΝΩΤΑΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ							
Ποσοστό αποφοίτων γ' βαθμιας εκπαίδευσης που βρίσκουν εργασία στον τομέα των σπουδών τους εντός 6 μηνών από την έναρξη αναζήτησης							
Αριθμός πιστοποιημένων Πανεπιστημιακών σχολών (ISO κλπ)							

⁷ Για την ενδεικτική παράθεση δεικτών αξιοποιήθηκαν οι βάσεις δεδομένων του ΟΟΣΑ (<https://data.oecd.org/Greece.htm>) και της ΕΛΣΤΑΤ (<http://www.statistics.gr/>).

Αριθμός συμμετοχών σε προγράμματα Έρευνας, Τεχνολογίας & Καινοτομίας (διεθνή & εθνικά), ανά Πανεπιστημιακή Σχολή							
Αριθμός έργων/μελετών που έχουν ανατεθεί από τον ιδιωτικό τομέα, ανά Πανεπιστημιακή / Τεχνολογική Σχολή							
Δαπάνη ανά φοιτητή τριτοβάθμιας εκπαίδευσης ανά ΑΕΙ							
Ποσοστό ενηλίκων (στο σύνολο του ενεργού πληθυσμού) που συμμετέχουν σε προγράμματα δια βίου εκπαίδευσης							
Β. ΣΤΟΙΧΕΙΩΔΗΣ / Α' ΘΜΙΑ / Β' ΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ							
Ποσοστό αναλφάβητων/σύνολο πληθυσμού							
Αριθμός ατόμων που εγκαταλείπουν το σχολείο πριν την ολοκλήρωση της β' βάθμιας και α' βάθμιας εκπαίδευσης / έτος							
Αριθμός δια-πολιτισμικών σχολείων ανά Περιφέρεια (ποσοστό μαθητών στο σύνολο των μαθητών) που φοιτούν σε διαπολιτισμικά σχολεία							
Ποσοστό αλλοδαπών μαθητών στο σύνολο (των μαθητών) - Κατανομή ανά περιφέρεια							
Αριθμός ολοήμερων / απογευματινών σχολείων και αριθμός μαθητών που φοιτούν σε αυτά							
Μέσος όρος καθηγητών / σύνολο μαθητών							
Μέσος όρος Η/Υ / σύνολο μαθητών							
Αριθμός μαθητών που επωφελούνται από προγράμματα ενισχυτικής εκπαίδευσης / έτος							
Δαπάνη ανά μαθητή ανά βαθμίδα (Α' θμια, Β' θμια) εκπαίδευσης							

ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΣ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Πραγματοποιηθείσες ανασκαφές, κατά είδος και αποτελέσματα, και αριθμός ευρημάτων							
Χρηματοδοτήσεις ανασκαφών, κατά φορέα, και ποσά που διατέθηκαν							
Πιστώσεις για ανασκαφές, που διατέθηκαν σε Εφορείες Αρχαιοτήτων							
Κήρυξη αρχαιολογικών χώρων, μνημείων, παραδοσιακών και ιστορικών οικισμών							
Πραγματοποιηθείσες απαλλοτριώσεις και καταβληθείσες αποζημιώσεις, για ακίνητα αρχαιολογικού ενδιαφέροντος							
Δαπάνες έργων που έχουν εκτελεσθεί σε μνημεία και αρχαιολογικούς χώρους, και δαπάνες έργων που βρίσκονται σε εξέλιξη							
Δαπάνες έργων που έχουν εκτελεσθεί σε μουσεία και λοιπά κτίρια και δαπάνες έργων που βρίσκονται σε εξέλιξη							
Αριθμός βιβλιοθηκών κατά νομική μορφή και είδος βιβλιοθήκης, ανάλογα με το θέμα, κατά γεωγραφικό διαμέρισμα							

➤ Εθνική άμυνα - Εξωτερική πολιτική:

Λόγω της ιδιάζουσας φύσης των τομέων αυτών πολιτικής, επαφίεται στην κρίση του επισπεύδοντος υπουργείου, ανάλογα με το συγκεκριμένο αντικείμενο κάθε ρύθμισης, το εάν θα ενσωματώνονται δείκτες στην Ανάλυση.

➤ Οικονομική / Δημοσιονομική / Φορολογική πολιτική:

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Ακαθάριστο εγχώριο προϊόν σε αγοραίες τιμές (δισ.)							
Ρυθμός μεταβολής ΑΕΠ σε σταθερές τιμές							
Ισοζύγιο τρεχουσών συναλλαγών (% ΑΕΠ)							
Ισοζύγιο γενικής κυβέρνησης (χωρίς τις τράπεζες, % ΑΕΠ)							

Χρέος γενικής κυβέρνησης (κατά Μάαστριχτ, % ΑΕΠ)							
Πρωτογενές πλεόνασμα (ως % ΑΕΠ)							
Εναρμονισμένος Δείκτης Τιμών Καταναλωτή							

ΦΟΡΟΛΟΓΙΑ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Φορολογικά έσοδα ως ποσοστό του ΑΕΠ							
Αναλογία άμεσης και έμμεσης φορολογίας							
Ποσά που εισπράττονται μέχρι σήμερα από τον φόρο ή τους φόρους στους οποίους αφορούν οι διατάξεις του νομοσχεδίου.							
Ποσά που εισπράχθηκαν από φορολογικούς ελέγχους							
Ποσοστό πράξεων διοικητικού προσδιορισμού φόρου ή επιβολής προστίμων που ακυρώθηκαν εν μέρει ή εν όλω από τα δικαστήρια							

➤ Κοινωνική πολιτική:

ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Ποσοστό ανεργίας							
Ποσοστό μακροχρόνια ανέργων							
Ποσοστό ανεργίας νέων							
Ποσοστό ανεργίας γυναικών							
Ποσοστό ανεργίας ανά γεωγραφική περιφέρεια							
Ποσοστό ανεργίας βάσει μορφωτικού επιπέδου							
Δείκτης απασχόλησης / Δείκτης ωρών εργασίας / Δείκτης απασχόλησης ανά βιοτικό τομέα της οικονομίας (π.χ. μεταποίηση, κατασκευές κ.λπ.)							
ΕΡΓΑΣΙΑΚΕΣ ΣΧΕΣΕΙΣ							
Μερική απασχόληση ως ποσοστό της συνολικής απασχόλησης (η ποσοστό του πληθυσμού και ειδικότερα για νέους)							
Αριθμός επιχειρηματιών, κλαδικών και ομίλων επιχειρηματιών							
Ποιότητα εργασιών (μεταξύ άλλων, με το όφελος που προκύπτει από αυτές)							
Αριθμός εργαζομένων που απασχολούνται από αυτές							
Αριθμός/ποσοστό σ.σ.ε. που συνήφθησαν χωρίς προσφυγή σε διαμεσολάβηση							
Αριθμός/ποσοστό σ.σ.ε. που συνήφθησαν χωρίς προσφυγή σε διαιτησία							
Μέσος χρόνος ολοκλήρωσης διαδικασίας μεσολάβησης							
Μέσος χρόνος ολοκλήρωσης διαδικασίας διαιτησίας							
Μέση διάρκεια σ.σ.ε. (προβλεπόμενη στα σχετικά κείμενα αλλά και πραγματική με την έννοια της παράτασης μετά τη συμβατική τους λήξη)							
Τίρες εργασίας ανά ημέρα, εβδομάδα και ανά κλάδο οικονομίας							
Αριθμός αμειβόμενων υπερωριών (που δηλώθηκαν) ανά εργαζόμενο και κλάδο οικονομίας							
Αριθμός ατυχημάτων ανά κλάδο οικονομίας και αριθμός/ποσοστό ατυχημάτων που προκάλεσαν θάνατο ή αναπηρία							

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
--------------------	-----------------------------	--	--	--	--	-------------------	------------------------------

Πραγματικό ύψος συντάξεων ανά ασφαλιστική ομάδα (μισθωτοί του ιδιωτικού τομέα, δημόσιοι υπάλληλοι, επαγγελματίες και έμποροι, αγρότες) και ανά έτη συνολικής ασφάλισης και αντίστοιχες δαπάνες							
Ύψος ασφαλιστικών εισφορών ανά ασφαλιστική ομάδα (μισθωτοί του ιδιωτικού τομέα, δημόσιοι υπάλληλοι, επαγγελματίες και έμποροι, αγρότες) και αντίστοιχα έσοδα του ΕΦΚΑ							
Ηλικία (πραγματική) συνταξιοδότησης ανά πληθυσμιακή ομάδα και έτη συνολικής ασφάλισης							
Μέσος χρόνος απονομής σύνταξης							
Ποσοστό συνταξιοδοτικής δαπάνης επί του ΑΕΠ							
Ποσοστό προσφυγών σχετικά με την απονομή σύνταξης που γίνονται εν μέρει ή εν όλω δεκτές							

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΡΟΝΟΙΑ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Ποσοστό πληθυσμού σε καθεστώς φτώχειας, σε κίνδυνο φτώχειας ή σε κοινωνικό αποκλεισμό							
Ποσοστό υλικής στέρησης σε τέσσερα ή περισσότερα βασικά αγαθά ή υπηρεσίες							
Ποσοστό νοικοκυριών στο σύνολο του πληθυσμού που αντιμετωπίζουν δυσκολία αντιμετώπισης έκτακτων αναγκών							
Ποσοστό πληθυσμού που λαμβάνει επιδόματα και η αντίστοιχη κρατική δαπάνη (συνολικά και ανά επίδομα)							
Αριθμός παιδιών σε ορφανοτροφεία							
Αριθμός αστέγων (εκτίμηση) που σιτίζονται από δήμους και άλλες υπηρεσίες							
Ποσοστό πληθυσμού που μένει σε προσωρινή μορφή κατοικίας λόγω κρίσης (π.χ. σεισμός, πυρκαγιά)							
Κόστος κατ' άτομο ανά πρόγραμμα φροντίδας (μητρότητας, δυσκολίες μάθησης κλπ)							

ΥΓΕΙΑ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Αριθμός εσωτερικών / εξωτερικών ασθενών ανά έτος							
Ποσοστά παιδικής θνησιμότητας							
Συνολικές δαπάνες υγείας κατά κεφαλή							
Δαπάνες φαρμάκων κατά κεφαλή							
Αριθμός ιατρών ανά 1000 κατοίκους							
Αριθμός νοσοκομειακών κλινών ανά 1000 κατοίκους							
Μέση διάρκεια επείγουσας νοσηλείας							
Ειδικές νοσηλευτικές υπηρεσίες: εσωτερικοί ασθενείς (απόλυτος αριθμός και ανά διαθέσιμο κρεβάτι), μέση παραμονή, περίθαλψη εξωτερικών ασθενών (εξωτερικά ιατρεία και επείγοντα περιστατικά)							
Αριθμός ασθενών που περιμένουν για Χ μήνες να εξυπηρετηθούν (για μη επείγουσα νοσηλεία, ή για μονομερή περίθαλψη ή για την πρώτη εξέταση)							
Αριθμός νοσηλείων ανά 1000 κατοίκους							
Αριθμός κλινών ανά νοσηλευτική υπηρεσία							

ΙΣΟΤΗΤΑ ΦΥΛΩΝ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Ποσοστό απασχόλησης ανά φύλο							
συνολικά							
ανά περιφέρεια							
ανά κλάδο οικονομίας							
ανά ηλικιακή ομάδα							
Ποσοστό ανεργίας ανά φύλο							

συνολικά						
ανά περιφέρεια						
ανά κλάδο οικονομίας						
ανά ηλικιακή ομάδα						
Ποσοστό αυτοαπασχολούμενων ανά φύλο						
Ποσοστό εργοδοτών ανά φύλο						
Ποσοστά μελών ΔΣ, εταιρειών ανά φύλο						
Ποσοστό μελών Κοινοβουλίου, περιφερειακών και δημοτικών συμβουλίων ανά φύλο						

ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΤΙΚΗ-ΠΡΟΣΦΥΓΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Αιτήματα ασύλου – Ποσοστό αποδοχής – Μέσος χρόνος έκδοσης αποφάσεων							
Μεταναστευτικές ροές ανά πύλη εισόδου/χώρα προέλευσης/ ηλικιακή ομάδα/φύλο							
Αριθμός απελάσεων ανά χώρα προέλευσης των απελαυομένων/αιτία απέλασης							
Μονάδες φιλοξενίας μεταναστών (σχέση δυναμικότητας και πραγματικού αριθμού φιλοξενούμενων)							
Περιστατικά και είδος παραβατικότητας ανά μονάδα φιλοξενίας							

Προφανώς, στο πεδίο αυτό θα υπάρχουν και στοιχεία που αφορούν τους αλλοδαπούς που προέρχονται από άλλους δείκτες (απασχόληση, εκπαίδευση, παραβατικότητα κ.λπ.)

➤ Δημόσια Διοίκηση – Δημόσια τάξη – Δικαιοσύνη:

ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Αριθμός δημοσίων υπαλλήλων							
Αριθμός/ποσοστό α) μονίμων/ίδιου β) ιδιόχ και γ) μετακλητών υπαλλήλων							
Αναλογία υπαλλήλων ανά τμήμα, διεύθυνση, γενική διεύθυνση							
Ποσοστό υπαλλήλων με πρόσβαση στο INTERNET							
Αριθμός υπηρεσιών με εσωτερική δικτύωση (intranet)							
Αναλογία Η/Υ ανά θέση εργασίας							
Αριθμός ιστοσελίδων δημοσίων υπηρεσιών και φορέων/ σύνολο δημοσίων υπηρεσιών και φορέων							
Αριθμός κέντρων πληροφόρησης πολιτών, σε κεντρικό, περιφερειακό, νομαρχιακό και τοπικό επίπεδο καθώς και σε επίπεδο νομικών προσώπων, οργανισμών κλπ							
Αριθμός ατόμων που εξυπηρετούνται από τις δημόσιες υπηρεσίες ανά έτος και ανά υπηρεσία							
Κόστος προσωπικού (δαπάνες μισθοδοσίας και πρόσθετες δαπάνες ως ποσοστό επί της συνολικής δαπάνης ανά υπουργείο)							
Κόστος διαχείρισης θεμάτων προσωπικού: δαπάνες μονάδων προσωπικού ως ποσοστό της συνολικής δαπάνης ανά υπουργείο							

ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Διαπραχθέντα αδικήματα, δράστες αδικημάτων και αναλογία ανά 100.000 κατοίκους							
Αδικήματα Ποινικού Κώδικα κατά κατηγορίες και κατά γεωγραφική περιοχή							
Διαπραχθέντα αδικήματα και θεωρούμενοι ως δράστες αυτών κατά εθνικότητα, φύλο και τάξεις ηλικιών							
Ετήσια στατιστική απεικόνιση των αδικημάτων και αξιόποινων συμπεριφορών που προκαλούν το κοινό αίσθημα (ανθρωποκτονίες, ληστείες, κλοπές – διαρρήξεις)							
Αδικήματα που αφορούν στην παράνομη είσοδο και παραμονή στη χώρα							
Συχνότητα εγκλημάτων ανά τύπο εγκλήματος							
Ποσοστό εγκληματικών περιπτώσεων που εξιχνιάστηκαν στο σύνολο των εγκλημάτων							
Σύνολο εργαζομένων στη δημόσια ασφάλεια							

Αριθμός κατοίκων ανά αστυνομικό, ανά αστυνομικό τμήμα και ανά περιοχή αστυνόμευσης							
Αναλογία αστυνομικών ανά 1000 κατοίκους – αναλογία κατοίκων ανά αστυνομικό τμήμα και περιοχή αστυνόμευσης							
Κατά κεφαλή καθαρές δαπάνες για αστυνομικές υπηρεσίες							
Κατανομή πόρων για την αντιμετώπιση της παραβατικής συμπεριφοράς ανά τομείς (π.χ. εγκλήματα βίας, οικονομικά εγκλήματα, ναρκωτικά, τροχαία, κλοπές, τρομοκρατία)							

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Αριθμός εισερχόμενων αστικών, εργατικών και εμπορικών διαφορών							
Αριθμός εισερχόμενων διοικητικών περιπτώσεων							
Συνολικός χρόνος που απαιτείται για την επίλυση αστικών, εμπορικών, εργατικών, διοικητικών και άλλων υποθέσεων							
Μέσος χρόνος έκδοσης δικαστικών αποφάσεων (Ειρηνοδικεία, Πρωτοδικεία, Εφετεία, Άρειος Πάγος/Συμβούλιο Επικρατείας)							
Μέσος όρος των υποθέσεων ανά δικαστή (ποινικά, πολιτικά και διοικητικά δικαστήρια)							
Ποσοστό δικαστικών αποφάσεων που ακυρώνονται μετά από έφεση ή αναίρεση							
Αριθμός υποθέσεων που επιλύονται με το σύστημα του εξωδικαστικού συμβιβασμού							
Αξιοποίηση εναλλακτικών μεθόδων επίλυσης διαφορών, π.χ. διαμεσολάβηση							
Στήριξη των ατόμων που χρήζουν προστασίας αλλά δεν διαθέτουν πόρους (νομική προστασία)							
Κόστος προσφυγής στη δικαιοσύνη							
Ποσοστό ηλεκτρονικής υποβολής δικογράφων							
Ποσοστό διεκπεραιούμενων κατ' έτος υποθέσεων έναντι εκκρεμιών (σε ετήσια και συνολική βάση εκκρεμοτήτων)							
Ποσοστό ποινικών υποθέσεων, σε ετήσια βάση, για τις οποίες επιβλήθηκαν ποινές μετατρέψιμες σε χρήμα							
Μέσο κόστος σωφρονιστικού συστήματος ανά κρατούμενο							
Αναλογία προσωπικού φύλαξης (φυλάκων) ανά κρατούμενο							

➤ Ανάπτυξη – Επενδυτική δραστηριότητα:

ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗ/ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Δείκτης παγκόσμιας ανταγωνιστικότητας							
Επενδύσεις ως % ΑΕΠ							
Άμεσες ξένες επενδύσεις ως % ΑΕΠ							
Αριθμός επιχειρήσεων που ανοίγουν ανά κλάδο και περιφέρεια και αντίστοιχος αριθμός απασχολούμενων σε αυτές							
Αριθμός επιχειρήσεων που κλείνουν ανά κλάδο και περιφέρεια και αντίστοιχος αριθμός απασχολούμενων σε αυτές							
Διοικητικό κόστος σύστασης επιχειρήσεων							
Μέσος χρόνος σύστασης επιχειρήσεων							

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ – ΕΝΕΡΓΕΙΑ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Μονάδες - Ετήσιες εκπομπές αερίων ατμοσφαιρικής ρύπανσης κατά κεφαλή							
Ποσοστό του πληθυσμού που εξυπηρετείται από βιολογικούς καθαρισμούς							
Ποσοστό των ακτών που κρίνονται κατάλληλες για κολύμβηση σε σχέση με το σύνολο των δυνάμενων να χρησιμοποιηθούν ακτών							
Αριθμός ελέγχων καταλληλότητας δικτύου ύδρευσης κατ' έτος							
Ποσοστό οικιακών & βιομηχανικών απορριμμάτων που διατέθηκαν σε άλλες χρήσεις (π.χ. ανακύκλωση, παραγωγή ενέργειας, λιπασματοποίηση)							
Ποσοστό διατιθέμενων απορριμμάτων σε ΧΥΤΑ							
Ποσοστό δασικών εκτάσεων που καταστράφηκαν από πυρκαγιά / σύνολο δασικών εκτάσεων							
Ποσοστό αναδασωθείσων (με φυσικό ή τεχνητό τρόπο) εκτάσεων / σύνολο κατεστραμμένων δασών από πυρκαγιές							
Ποσοστό προστατευόμενων περιοχών σε σχέση με την συνολική έκταση της χώρας							

Ποσοστό του προϋπολογισμού που διατίθεται για θέματα προστασίας περιβάλλοντος							
Κατανάλωση ενέργειας κατά κεφαλή							
Κατανάλωση ενέργειας ανά μορφή ενέργειας							
Κατανάλωση ενέργειας από ανανεώσιμες πηγές ενέργειας κατά κεφαλή							
Ποσοστά μείωσης εκπομπών αερίων θερμοκηπίου ανά τριετία							

ΑΛΛΟΙ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)

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

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

Κατ' άρθρο ανάλυση αξιολογούμενης ρύθμισης		
14.	Σύνοψη στόχων κάθε άρθρου	
	Άρθρο	Στόχος
	Πρώτο	Με την από 26.7.2018 σύμβαση δωρεάς, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4565/2018 (Α' 173), συμφωνήθηκε μεταξύ του Δημοσίου, του Ιδρύματος Ωνάση και του Ωνασείου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου, η υλοποίηση από το Ίδρυμα του Έργου της κατασκευής νέας πτέρυγας του Ωνασείου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου, ο πλήρης εξοπλισμός αυτής, η ανακατασκευή δωματίων και χώρων του υφιστάμενου αυτόνομου κτηρίου και η ανανέωση μέρους του εξοπλισμού αυτού, η ίδρυση και ο εξοπλισμός του Ωνασείου Εθνικού Μεταμοσχευτικού Κέντρου (Ω.Ε.ΜΕ.Κ.), η δημιουργία ελικοδρομίου και η κατασκευή σύγχρονης και πλήρως ανανεωμένης παιδιατρικής κλινικής εξειδικευμένης στην παιδική καρδιολογία και καρδιοχειρουργική. Με την παρούσα τροποποίηση της σύμβασης ορίζεται ρητώς ότι την ευθύνη υλοποίησης του έργου πλέον φέρει ο οριζόμενος φορέας υλοποίησης και διευκρινίζεται ότι ο φορέας υλοποίησης συνιστά δωρητή της εν λόγω δωρεάς από κοινού με το ίδρυμα. Περαιτέρω ορίζεται ότι η εν λόγω δωρεά ή και κάθε μελλοντική, όπως και τα τιμολόγια και τα παραστατικά, που θα εκδίδονται, απαλλάσσονται από κάθε φύσεως παρόντα ή μελλοντικό φόρο, τέλος, δικαίωμα και εισφορά, εκτός από τις εισφορές προς ασφαλιστικούς οργανισμούς.

Δεύτερο	Επιδιώκεται η δημιουργία ενός αποτελεσματικού πλαισίου συνεργασίας με εξειδικευμένο προσωπικό διαφορετικών ειδικοτήτων στον τομέα των μεταμοσχεύσεων, που θα διασφαλίζει την εκπλήρωση υψηλών απαιτήσεων του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων, κατά το στάδιο της δωρεάς, του ελέγχου συμβατότητας των μοσχευμάτων, της αφαίρεσης, συντήρησης, μεταφοράς και μεταμόσχευσής τους στους υποψήφιους λήπτες. Δεδομένης της πολυπλοκότητας της διαδικασίας της μεταμόσχευσης, η συνεργασία με επαγγελματίες διαφόρων ειδικοτήτων από τον χώρο της υγείας θα συμβάλλει στην αναβάθμιση του συστήματος των μεταμοσχεύσεων.
Τρίτο	Ρυθμίζονται τα ζητήματα της μετακίνησης του προσωπικού που απασχολείται με σύμβαση εργασίας αορίστου χρόνου στην αστική μη κερδοσκοπική εταιρεία με την επωνυμία «ΚΕΚ-ΑΕΜΥ» της Ανώνυμης Εταιρείας Μονάδων Υγείας (ΑΕΜΥ ΑΕ), λόγω της λύσης της και θέσης αυτής σε εκκαθάριση.
Τέταρτο	Παρέχεται η δυνατότητα να παραταθούν οι τρέχουσες συμβάσεις εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, προσωπικού διαφόρων ειδικοτήτων, που έχει προσληφθεί στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, βάσει της παρ. 3 του άρθρου 17 της από 11.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 55), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 2 του ν. 4682/2020 (Α' 76), για την έγκαιρη και αποτελεσματική αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών λόγω της εμφάνισης και διάδοσης του κορωνοϊού COVID – 19.
Πέμπτο	Καθορίζεται η μηνιαία αποζημίωση των οικογενειακών ιατρών και των ασκούντων καθήκοντα οικογενειακού ιατρού ιδιωτών ιατρών, των οποίων οι συμβάσεις παρατάθηκαν έως και τις 30.9.2020.
Έκτο	Θεραπεύονται ασάφειες και ελλείψεις του ν. 4139/2013 (Α' 74), οι οποίες προκαλούν δυσχέρεια στην εφαρμογή του, κωλύοντας τη συγκρότηση των βασικών συλλογικών οργάνων για την έγκριση της Εθνικής Στρατηγικής και του Εθνικού Σχεδίου Δράσης κατά των Ναρκωτικών.
Έβδομο	Προσδιορίζονται οι επιτρεπόμενες ιατρικές πράξεις οφθαλμολογικής ειδικότητας που διενεργούνται στις αυτοτελείς Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας με τοπική αναισθησία και θεραπεία με φάρμακα κατηγορίας 1 ^Α νοσοκομειακής χρήσης.
Όγδοο	Ρυθμίζονται θέματα του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού των Μονάδων Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν.). Παρέχεται στις Μ.Η.Ν. η δυνατότητα, πέραν του ορισμού επιστημονικού υπευθύνου, να συνεργάζονται και με εξωτερικούς συνεργάτες άλλων ειδικοτήτων για τη διενέργεια

	ιατρικών πράξεων των παρ. 5 και 6 του άρθρου 33 του ν. 4025/2011 (Α' 228). Ως προς το νοσηλευτικό προσωπικό σε κάθε Μ.Η.Ν. προβλέπεται η απασχόληση νοσηλευτών στις κατηγορίες ΠΕ ή ΤΕ ή και βοηθών νοσηλευτών με τις αντίστοιχες άδειες ή βεβαιώσεις επαγγέλματος. Περαιτέρω ορίζεται η ελάχιστη αναγκαία αναλογία για την εύρυθμη λειτουργία της μονάδας και την ασφάλεια των παρεχόμενων υπηρεσιών.
Ένατο	Καθορίζεται ο ελάχιστος αριθμός των χειρουργικών αιθουσών των αυτοτελών Μ.Η.Ν. και ρητώς ορίζεται ότι δεν υφίσταται περιορισμός ως προς τον συνολικό επιτρεπόμενο αριθμό χειρουργικών αιθουσών. Επίσης, ρυθμίζονται πολεοδομικά θέματα σχετικά με την αδειοδότηση των Μ.Η.Ν..
Δέκατο	Νομιμοποιούνται οι δαπάνες που διενεργήθηκαν από τα Κέντρα Υγείας των Διοικήσεων Υγειονομικών Περιφερειών (ΔΥΠε) για την εξέταση δειγμάτων βιολογικού υλικού ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού COVID-19 σε ιδιωτικά εργαστήρια ή άλλους φορείς διενέργειας εξετάσεων δημοσίου ή και ιδιωτικού δικαίου από την 1 ^η .3.2020 έως τη δημοσίευση του παρόντος και καθορίζεται η διαδικασία εκκαθάρισης και πληρωμής τους.
Ενδέκατο	Τροποποιείται υφιστάμενη διάταξη για τη στελέχωση των Μ.Ε.Θ. προκειμένου να συμπεριληφθούν στις χίλιες (1000) οργανικές θέσεις νοσηλευτικού προσωπικού και εκατό (100) θέσεις φυσικοθεραπευτών. Η εν λόγω ρύθμιση κρίνεται αναγκαία καθώς ο κλάδος των φυσικοθεραπευτών διαδραματίζει σημαντικό ρόλο στην αποθεραπεία και αποκατάσταση ασθενών, συμπεριλαμβανομένων και των νοσούντων του κορωνοϊού COVID-19, κατά τη διάρκεια της νοσηλείας τους στις Μ.Ε.Θ..
Δωδέκατο	Παρέχεται στους Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) φαρμακευτικών προϊόντων και στις φαρμακευτικές εταιρίες η δυνατότητα ρύθμισης οφειλών προς τον ΕΟΠΥΥ ποσών αυτόματης επιστροφής (clawback) του άρθρου 11 του ν. 4052/2012 (Α' 41) του έτους 2019, όπως έχουν προκύψει μετά την ολοκλήρωση του προβλεπόμενου συμψηφισμού, και αποπληρωμής τους σε έως τριάντα έξι (36) δόσεις. Επιπλέον, παρέχεται εξουσιοδότηση στον Υπουργό Υγείας, κατόπιν εισήγησης του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΠΥΥ, να καθορίζει κάθε αναγκαίο ειδικότερο ζήτημα για την εφαρμογή του παρόντος.
Δέκατο τρίτο	Εξορθολογίζονται τα επιβαλλόμενα πρόστιμα στους ιατρούς, έτσι ώστε το πλαίσιο διαμόρφωσης των προστίμων να κυμαίνεται από χίλια (1.000) έως δεκαπέντε χιλιάδες (15.000) ευρώ.

Δέκατο τέταρτο	Αντιμετωπίζεται το ζήτημα της απρόσκοπτης εξυπηρέτησης των δικαιούχων με την διακίνηση άυλων παραπεμπτικών διαγνωστικών εξετάσεων και την αποζημίωση των συμβεβλημένων παρόχων του ΕΟΠΥΥ.
Δέκατο πέμπτο	Αυξάνεται για το έτος 2020 το συνολικό όριο της φαρμακευτικής δαπάνης του ΕΟΠΥΥ, πέραν του οποίου ενεργοποιείται ο μηχανισμός αυτόματης επιστροφής, κατά 30.000.000 ευρώ. Επιπρόσθετα, μέσω της διάταξης αυτής επιμερίζεται το συνολικό όριο της φαρμακευτικής δαπάνης του Οργανισμού σε ογδόντα επτά εκατομμύρια (87.000.000) ευρώ για τη νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη για φάρμακα της λίστας 1 ^Α του ν. 3816/2010 (Α' 6) και δυο δισεκατομμύρια ένα εκατομμύριο (2.001.000.000) ευρώ για τη λοιπή φαρμακευτική δαπάνη του ΕΟΠΥΥ.
Δέκατο έκτο	Αποζημιώνονται οι δαπάνες που αφορούν σε λογοθεραπίες, εργοθεραπίες, ψυχοθεραπίες, καθώς και δαπάνες αγοράς των οπτικών ειδών απευθείας στους δικαιούχους ασφαλισμένους, εφόσον εκτελούνται από μη συμβεβλημένους παρόχους με τον ΕΟΠΥΥ και μέχρι τη σύναψη των σχετικών συμβάσεων και προβλέπεται η συνέχιση των υποβολής δαπανών των θεραπειών ή θεραπευτηρίων ειδικής αγωγής προς τον ΕΟΠΥΥ μέχρι τη σύναψη σύμβασης με τον Οργανισμό.
Δέκατο έβδομο	Προβλέπεται η αποζημίωση της υπερωριακής απασχόλησης του προσωπικού του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ), του προσωπικού των Κ.Ο.Μ.Υ., καθώς και η δυνατότητα πρόσληψης ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού βοηθητικού προσωπικού έως και 31.12.2020 για χρονικό διάστημα έως τεσσάρων (4) μηνών.
Δέκατο όγδοο	Προβλέπεται η δυνατότητα αγοράς από το Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας & Τεχνολογίας των φαρμάκων, για τα οποία έχουν θεσπιστεί κλειστοί προϋπολογισμοί, με την πρόβλεψη και τη μεταφορά των σχετικών πιστώσεων.
Δέκατο ένατο	Παρατείνονται έως και 31.12.2020 διατάξεις των Πράξεων Νομοθετικού Περιεχομένου και των κυρωτικών αυτών νόμων, που θεσπίστηκαν από τον Μάρτιο 2020 και έκτοτε λόγω της εμφάνισης και διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19, των οποίων η ισχύς έχει λήξει ή πρόκειται να λήξει.
Εικοστό	Παρέχεται η δυνατότητα παράτασης όλων των ενεργών συμβάσεων του επικουρικού ιατρικού και νοσηλευτικού και πάσης φύσεως λοιπού προσωπικού των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ), των δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, των εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας, του Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Γ. Παπαγεωργίου» και των στρατιωτικών νοσοκομείων έως την 31 ^η .10.2021. Επιπλέον, δίνεται παράταση έως και την 31 ^η .10.2020 σε όλες τις

	συμβάσεις εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου υπαλλήλων λοιπού, πλην ιατρών, επικουρικού προσωπικού, διαφόρων ειδικοτήτων του ΕΟΠΥΥ.
Εικοστό πρώτο	Ρυθμίζονται θέματα συνταγογράφησης οπιοειδών και λοιπών ουσιών του π.δ. 148/2007 (Α' 191), με σκοπό τη βελτίωση της αντιμετώπισης του πόνου και των νοσημάτων των ασθενών τόσο δια της συνταγογράφησης νέας ουσίας όσο και μέσω επικαιροποίησης των ημερήσιων δόσεων.
Εικοστό δεύτερο	Ρυθμίζονται ζητήματα της Εθνικής Αρχής Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής. Ειδικότερα, προβλέπεται η συγκρότηση και λειτουργία Εποπτικού Συμβουλίου και Εκτελεστικής Επιτροπής. Το Εποπτικό Συμβούλιο της αρχής είναι το κύριο επιστημονικό και διοικητικό όργανο που ασκεί τις αρμοδιότητες επιστημονικού σχεδιασμού, γνωμοδοτήσεων σε θέματα επιστημονικού αντικειμένου της αρχής και διαμόρφωσης των βασικών κατευθυντήριων αρχών δράσης της. Η δε Εκτελεστική Επιτροπή αναλαμβάνει την άσκηση των διοικητικών και εκτελεστικών αρμοδιοτήτων της αρχής σε θέματα διοικητικής εποπτείας φορέων που υπάγονται σε αυτήν και αδειοδοτήσεών τους. Τίθεται, τέλος, μεταβατική διάταξη για την πρώτη συγκρότηση σε σώμα των μελών του Εποπτικού Συμβουλίου της Αρχής.
Εικοστό τρίτο	Προς τον σκοπό της κάλυψης των έκτακτων αναγκών από τον κορωνοϊό COVID - 19, μηνιαίες ή επαναλαμβανόμενες συνταγές, που αφορούν σταθερή φαρμακευτική αγωγή που λαμβάνουν οι χρονίως πάσχοντες κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος και συνταγές των οποίων η ισχύς έχει παρέλθει κατά τον χρόνο έναρξης ισχύος του παρόντος, ανανεώνονται για χρονικό διάστημα έως τριών (3) μηνών και εκτελούνται έως τις 31.12.2020. Περαιτέρω προβλέπονται η παράταση έως 31.12.2020 της διαδικασίας για τα φάρμακα που εγκρίνονται μέσω του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης (ΣΗΠ) και κατ' επέκταση η συνέχιση της παροχής τους σε ασθενείς.
Εικοστό τέταρτο	Με την προτεινόμενη διάταξη καθίσταται δυνατό να υποβάλλουν αίτηση για τη θέση Διοικητή ή Αναπληρωτή Διοικητή Νοσοκομείων, όσοι υπηρετούν κατά το χρόνο της προκήρυξης στο ίδιο Νοσοκομείο για το οποίο έχει προκηρυχτεί η θέση.
Εικοστό πέμπτο	Με την προτεινόμενη ρύθμιση δίνεται η δυνατότητα στις επιχειρήσεις λιανικής πώλησης προϊόντων, ιδίως καλλυντικών, να διαθέτουν σε καταναλωτές προϊόντα δειγματισμού με τη χρήση ατομικών σφραγισμένων δειγμάτων και σε περίπτωση έλλειψης αυτών, με τη χρήση των προϊόντων δειγματισμού με τη διαμεσολάβηση υπαλλήλου και με τη χρήση ειδικών εξαρτημάτων μίας χρήσης.

Εικοστό έκτο	Με το άρθρο 9 του ν. 4690/2020 (Α'104) αυξήθηκε το όριο δαπανών του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων (ΠΔΕ) 2020 κατά 250.000.000 ευρώ στο εθνικό σκέλος και κατά 1.000.000.000 ευρώ στο συγχρηματοδοτούμενο σκέλος, ώστε να καταστεί δυνατή η χρηματοδότηση από το ΠΔΕ του τρέχοντος έτους έκτακτων μέτρων για την αντιμετώπιση των συνεπειών της πανδημίας του κορωνοϊού COVID - 19, η ανάγκη για τη λήψη των οποίων ήταν αδύνατον να έχει προβλεφθεί κατά την κατάρτιση του κρατικού προϋπολογισμού 2020 και τα οποία δεν ήταν δυνατόν να αντιμετωπιστούν με μεταφορές ή ανακατανομές κατά το άρθρο 71 του ν. 4270/2014. Για τον λόγο αυτό και δεδομένου ότι η πανδημία και οι αρνητικές συνέπειές της συνεχίζονται, κρίνεται απαραίτητη η λήψη επιπλέον έκτακτων μέτρων, για τη χρηματοδότηση των οποίων προτείνεται η υποβολή συμπληρωματικού προϋπολογισμού στην εθνική αντιπροσωπεία για την εκ νέου αύξηση του ορίου δαπανών του ΠΔΕ 2020 κατά ένα δισεκατομμύριο εικοσιένα εκατομμύρια (1.021.000.000) ευρώ στο εθνικό σκέλος και κατά πεντακόσια εκατομμύρια (500.000.000) ευρώ στο συγχρηματοδοτούμενο σκέλος. Με τη ρύθμιση αυτή τα συνολικά όρια δαπανών του ΠΔΕ 2020 διαμορφώνονται στα δύο δισεκατομμύρια εικοσιένα εκατομμύρια (2.021.000.000) ευρώ στο εθνικό σκέλος, στα επτά δισεκατομμύρια πεντακόσια εκατομμύρια (7.500.000.000) ευρώ στο συγχρηματοδοτούμενο σκέλος και συνολικά στα εννέα δισεκατομμύρια πεντακόσια είκοσι ένα εκατομμύρια (9.521.000.000) ευρώ.
Εικοστό έβδομο	Ορίζεται η έναρξη ισχύος του παρόντος σχεδίου νόμου.

Δ. Έκθεση γενικών συνεπειών

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

			ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΣ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΟΦΕΛΗ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	ΑΜΕΣΑ	Αύξηση εσόδων					
		Μείωση δαπανών	X	X			
		Εξοικονόμηση χρόνου	X		X		
		Μεγαλύτερη αποδοτικότητα / αποτελεσματικότητα	X				
		Άλλο			X		
	ΕΜΜΕΣΑ	Βελτίωση παρεχόμενων υπηρεσιών	X		X		
		Δίκαιη μεταχείριση πολιτών			X		
		Αυξημένη αξιοπιστία / διαφάνεια θεσμών			X		
		Βελτιωμένη διαχείριση κινδύνων			X		
		Άλλο					

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

19.	Κόστος αξιολογούμενης ρύθμισης

			ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΣ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΚΟΣΤΟΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	Σχεδιασμός / προετοιμασία					
		Υποδομή / εξοπλισμός		Χ			
		Προσλήψεις / κινητικότητα		Χ			
		Ενημέρωση εκπαίδευση εμπλεκόμενων					
		Άλλο					
	ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ & ΑΠΟΔΟΣΗ ΤΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	Στήριξη και λειτουργία διαχείρισης		Χ			
		Διαχείριση αλλαγών κατά την εκτέλεση					
		Κόστος συμμετοχής στη νέα ρύθμιση					
		Άλλο					

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

Με τις προτεινόμενες διατάξεις αναμένονται θετικές συνέπειες στην υγεία, στην οικονομία και στην κοινωνία, αφού αφενός μεν διασφαλίζεται η απαιτούμενη χρηματοδότηση πρόσθετων μέτρων που κρίνονται απαραίτητα για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID- 19 και των πάσης φύσεως συνεπειών αυτής, αφετέρου δε λαμβάνεται μέριμνα για την αποτελεσματικότερη οργάνωση και λειτουργία των φορέων υγείας.

--

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

			ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΣ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΚΙΝΔΥΝΩΝ	Αναγνώριση / εντοπισμός κινδύνου					
		Διαπίστωση συνεπειών κινδύνων στους στόχους					
		Σχεδιασμός αποτροπής / αντιστάθμισης κινδύνων	X				
		Άλλο					
	ΜΕΙΩΣΗ ΚΙΝΔΥΝΩΝ	Πιλοτική εφαρμογή					
		Ανάδειξη καλών πρακτικών κατά την υλοποίηση της ρύθμισης	X				
		Συνεχής αξιολόγηση διαδικασιών διαχείρισης κινδύνων	X				
		Άλλο					

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

--

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

Ε. Έκθεση διαβούλευσης

22.	Διαβούλευση κατά τη διάρκεια της νομοπαρασκευαστικής διαδικασίας από την έναρξη κατάρτισης της αξιολογούμενης ρύθμισης μέχρι την υπογραφή από τους συναρμόδιους Υπουργούς	
☒	Συνεργασία με άλλα υπουργεία / υπηρεσίες	Υπουργείο Οικονομικών Υπουργείο Εσωτερικών Υπουργείο Ανάπτυξης και Επενδύσεων Εθνικής Άμυνας Δικαιοσύνης Εθνικής Άμυνας Παιδείας και Θρησκευμάτων Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων Προστασίας του Πολίτη Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής Επικρατείας Ψηφιακής Διακυβέρνησης
☐	Συνεργασία με κοινωνικούς φορείς / Ανεξάρτητες Αρχές	
☐	Διεθνής διαβούλευση	Δεν έχει εφαρμογή στο παρόν σχέδιο νόμου

23.	Σχόλια στο πλαίσιο της διαβούλευσης μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας www.opengov.gr (ηλεκτρονική επισύναψη της έκθεσης)		
Επί των γενικών αρχών («επί της αρχής») της αξιολογούμενης ρύθμισης	Αριθμός συμμετασχόντων	Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα	
	Σχόλια που υιοθετήθηκαν	Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα	
	Σχόλια που δεν υιοθετήθηκαν (συμπεριλαμβανομένης επαρκούς αιτιολόγησης)	Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα	
Επί των άρθρων της αξιολογούμενης ρύθμισης	Αριθμός συμμετασχόντων	Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα	
	Σχόλια που υιοθετήθηκαν	Δεν έχει εφαρμογή στην παρούσα	
	Σχόλια που δεν υιοθετήθηκαν (συμπεριλαμβανομένης επαρκούς αιτιολόγησης)		

Στ. Έκθεση νομιμότητας

24.	Συναφείς συνταγματικές διατάξεις	
	Οι προτεινόμενες ρυθμίσεις σχετίζονται με τα άρθρα 5 παρ. 5 και 21 παρ. 3 του Συντάγματος.	
25.	Ενωσιακό δίκαιο	
☐	Πρωτογενές ενωσιακό δίκαιο (συμπεριλαμβανομένου του Χάρτη Θεμελιωδών Δικαιωμάτων)	Άρθρο 35 ΧΘΔΕΕ (C 202/389).
☐	Κανονισμός	
☐	Οδηγία	
☐	Απόφαση	
26.	Συναφείς διατάξεις διεθνών συνθηκών ή συμφωνιών	
☐	Ευρωπαϊκή Σύμβαση των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου	Άρθρο 8 ΕΣΔΑ.
☐	Διεθνείς συμβάσεις	Άρθρο 12 Διεθνούς Συμφώνου για τα οικονομικά, κοινωνικά και μορφωτικά δικαιώματα

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

2. Πίνακας τροποποιούμενων ή καταργούμενων διατάξεων

29.	Τροποποίηση – αντικατάσταση – συμπλήρωση διατάξεων	
	Διατάξεις αξιολογούμενης ρύθμισης	Υφιστάμενες διατάξεις
	Άρθρο δεύτερο: Προστίθεται παρ. 10 στο άρθρο 27 του ν. 3984/2011 (Α' 150) ως εξής: «10. Για την ασφαλή και αποτελεσματική λειτουργία και για την ανάπτυξη του συστήματος μεταμοσχεύσεων οργάνων, ιστών και κυττάρων, ο Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.) δύναται να συνεργάζεται με ιατρούς και προσωπικό διαφόρων ειδικοτήτων με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους. Η συνεργασία με τους ανωτέρω πραγματοποιείται κατά παρέκκλιση του άρθρου 6 του ν. 2527/1997 (Α' 206), καθώς και της περ. α' της παρ. 20 του ένατου άρθρου του ν. 4057/2012 (Α' 54), μετά από πλήρως αιτιολογημένη έκθεση του φορέα και απόφαση του Υπουργού Υγείας. Το προσωπικό μπορεί να απασχολείται στον Ε.Ο.Μ. και/ή σε έναν ή περισσότερους φορείς του συστήματος μεταμοσχεύσεων με επιμερισμό της εργασίας τους. Για την απασχόληση του προσωπικού σε φορείς του συστήματος μεταμοσχεύσεων απαιτείται	Άρθρο 27 Προσωπικό Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων 1. «Συνιστώνται οκτώ (8) θέσεις ειδικών επιστημόνων που απασχολούνται με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου διάρκειας πέντε ετών που μπορεί να ανανεώνεται δύο φορές. Τα ειδικότερα καθήκοντα του προσωπικού αυτού καθορίζονται στον Κανονισμό Λειτουργίας του άρθρου 28.» Τα ειδικότερα καθήκοντα του προσωπικού αυτού καθορίζονται στον Κανονισμό Λειτουργίας του άρθρου 28. 2. Η πλήρωση των θέσεων αυτών γίνεται κατά τις διατάξεις του ν. 3812/2009 (Α' 234). Επιτρέπεται η απόσπαση υπαλλήλων, μόνιμων ή απασχολούμενων με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου, του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ή των εποπτευόμενων φορέων του, των Υγειονομικών Περιφερειών και των νοσοκομείων που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Η απόσπαση διενεργείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης μετά από σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων και του φορέα που ανήκει οργανικά ο υπάλληλος, έχει διάρκεια έως τρία έτη και δύναται να ανανεώνεται. 3. Συνιστώνται δεκαπέντε θέσεις προσωπικού, που απασχολείται με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου και προσλαμβάνονται

απόφαση του διοικητικού συμβουλίου κάθε φορέα, μετά από προηγούμενη πρόταση που υποβάλλει ο Ε.Ο.Μ. και περιλαμβάνει τους όρους απασχόλησης. Ως φορείς του συστήματος μεταμοσχεύσεων για την εφαρμογή του παρόντος νοούνται οι φορείς στους οποίους λειτουργούν: α) αδειοδοτημένοι οργανισμοί αφαίρεσης και μονάδες μεταμόσχευσης ανθρωπίνων οργάνων, β) αδειοδοτημένες μονάδες εφαρμογής ιστών και κυττάρων, γ) οι αδειοδοτημένοι οργανισμοί προμήθειας ιστών και κυττάρων του άρθρου 51, εξαιρουμένων των ιδιωτικών κλινικών, δ) τα αδειοδοτημένα κέντρα δοτών του άρθρου 58, ε) οι τράπεζες ιστών και κυττάρων της παρ. 1 του άρθρου 53 εξαιρουμένων των ν.π.ι.δ. της περ. ε, στ) οι τράπεζες ομφαλοπλακουντιακού αίματος του άρθρου 55, καθώς και τα νοσηλευτικά ιδρύματα ν.π.δ.δ. και ν.π.ι.δ. κοινωφελούς και μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα και τα στρατιωτικά νοσοκομεία σε μονάδες των οποίων λαμβάνει χώρα κάποιο από τα στάδια της μεταμόσχευσης οργάνων, ιστών ή κυττάρων.»	σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 2190/1994. Από τις θέσεις αυτές οι οκτώ είναι θέσεις Συντονιστών Μεταμοσχεύσεων. Οι λοιπές είναι θέσεις διοικητικού προσωπικού. Για την αντιμετώπιση των αναγκών μπορεί να προσλαμβάνεται προσωπικό με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 21 του ν. 2190/1994 (Α` 28). "Επιτρέπεται η απόσπαση από νοσοκομεία προσωπικού των κλάδων της παρ. 3 του άρθρου 18 του ν. 3984/2011 αποκλειστικά και μόνον για απασχόληση σε θέσεις Συντονιστών Μεταμόσχευσης, στο Τμήμα Συντονισμού του Ε.Ο.Μ. για την κάλυψη της 24ωρης λειτουργίας αυτού. Η απόσπαση διενεργείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από αίτηση του υπαλλήλου και σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων και του φορέα που ανήκει οργανικά ο υπάλληλος, έχει διάρκεια έως τρία (3) έτη και δύναται να ανανεώνεται. Επιτρέπεται η μετακίνηση και τοποθέτηση υπαλλήλων μεταξύ των κατηγοριών των παραγράφων 1 και 2 του παρόντος με απόφαση του Υπουργού Υγείας, που εκδίδεται μετά από αίτηση του υπαλλήλου και σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του Ε.Ο.Μ., και με μόνες προϋποθέσεις ο υπάλληλος να καλύπτει τα προσόντα της θέσης για την οποία αιτείται τη μετακίνηση και να το επιτρέπουν οι υπηρεσιακές ανάγκες." 4.Για την πρόσληψη προσωπικού στις θέσεις των προηγούμενων παραγράφων προσόντα διορισμού ορίζονται: α. για τις θέσεις της παραγράφου 1, αυτά που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 25 του ν. 1943/1991 (Α` 50),
---	---

	β. για τις θέσεις της παραγράφου 2 αυτά που προβλέπονται για κάθε κλάδο ή ειδικότητα από το π.δ. 50/2001 (Α` 39).</p> <p>5. Η αμοιβή του προσωπικού αυτού γίνεται σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3205/2003 (Α` 297) και του ν. 3833/2010 (Α` 40).</p> <p>6. Συνιστάται θέση δικηγόρου νομικού συμβούλου με πάγια αντιμισθία, αρμόδιου για τη νομική καθοδήγηση του διοικητικού συμβουλίου και του προσωπικού, όπως και για τη δικαστική και εξώδικη εκπροσώπηση του. Προσόν διορισμού είναι η άδεια άσκησης δικηγορικού επαγγέλματος παρ` Αρείω Πάγω ή παρ` Εφέταις. 7. Για την εκπλήρωση του σκοπού του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων οι Συντονιστές Μεταμοσχεύσεων βρίσκονται σε ετοιμότητα επί 24ώρου και 365 ημέρες το χρόνο. «8. Καθήκοντα προϊσταμένου της Διεύθυνσης του Ε.Ο.Μ. ασκεί μόνιμος ή αποσπασμένος υπάλληλος, ΠΕ Διοικητικού ή ΠΕ Οικονομικού ή ελλείψει αυτών ΠΕ, με πενταετή προϋπηρεσία σε δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα, γνώστης τουλάχιστον μίας ξένης γλώσσας, μεταπτυχιακές σπουδές ή κατηγορίας ΠΕ απόφοιτος της Σχολής Δημόσιας Διοίκησης με πενταετή προϋπηρεσία σε δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα και με διετή τουλάχιστον ενασχόληση με το αντικείμενο των μεταμοσχεύσεων, ο οποίος διορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από πρόταση του Δ.Σ του Ε.Ο.Μ.. Στην περίπτωση απόσπασης όταν ο υπάλληλος αυτός επιστρέφει στην υπηρεσία του, η θητεία του ως προϊστάμενος Διεύθυνσης του Ε.Ο.Μ. υπολογίζεται ως προϋπηρεσία σε θέση προϊσταμένου Διεύθυνσης.» «9.α) Στους Κεντρικούς Συντονιστές Μεταμοσχεύσεων του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων που για
--	---

	την εκπλήρωση του σκοπού του βρίσκονται σε ετοιμότητα επί εικοσιτετραώρου και τριακόσιες εξήντα πέντε (365) ημέρες το χρόνο, σύμφωνα με το άρθρο 27 παρ. 7 του ν. 3984/2011, καθώς και στον συμμετέχοντα στη διαδικασία συντονισμού μοναδικό υπάλληλο που υπηρετεί στον Ε.Ο.Μ., κατ' άρθρο 27 παρ. 2 του ν. 3984/2011 και του έχουν ανατεθεί τα κατ' άρθρον 17 παρ. 1 του ν. 3984/2011 καθήκοντα, καταβάλλεται επίδομα 250 ευρώ μηνιαίως. β) Στους Τοπικούς Συντονιστές Μεταμοσχεύσεων καταβάλλεται ως αποζημίωση ανά περιστατικό δωρεάς οργάνων ποσό ίσο με μία (1) εφημερία αν είναι ιατροί και δώδεκα (12) ώρες υπερωριών εάν είναι νοσηλευτές. γ) Στους Κλινικούς Συντονιστές Μεταμοσχεύσεων ή στους ιατρούς των Μονάδων Μεταμοσχεύσεων καταβάλλεται ως αποζημίωση ανά χειρουργείο λήψης ποσό ίσο με μία (1) εφημερία ανά ιατρό που απασχολήθηκε στο περιστατικό και δώδεκα (12) ώρες υπερωριών για τον Κλινικό Συντονιστή - νοσηλευτή. δ) Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας μπορεί το ποσό αυτό να αναπροσαρμόζεται.
Άρθρο πέμπτο: Στο άρθρο δέκατο πέμπτο της από 10.8.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 157), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4722/2020 (Α' 177), προστίθεται δεύτερο εδάφιο, το οποίο έχει ως εξής: «Οι ιατροί, των οποίων οι συμβάσεις παρατάθηκαν κατά τα οριζόμενα στο προηγούμενο εδάφιο, λαμβάνουν ως μηνιαία αποζημίωση την προβλεπόμενη στην παρ. 1 του άρθρου 18 του ν. 4683/2020 (Α' 83),	Άρθρο δέκατο πέμπτο Παράταση συμβάσεων οικογενειακών ιατρών Οι συμβάσεις των οικογενειακών ιατρών του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), οι οποίες έληξαν μετά από την 30ή Ιουλίου 2020 ή λήγουν εντός των μηνών Αυγούστου και Σεπτεμβρίου 2020, παρατείνονται αυτοδίκαια από την ημερομηνία λήξης τους έως την 30ή Σεπτεμβρίου 2020, με τους ίδιους όρους.

ανερχόμενη στο ποσό των (2.000) ευρώ μηνιαίως, έως και τη λήξη της αυτοδίκαιης παράτασης της σύμβασής τους».	
Άρθρο έκτο παρ. 1.: Οι παρ. 1 και 5 του άρθρου 48 του ν. 4139/2013 (Α' 74) αντικαθίστανται ως εξής: «1. Στο Υπουργείο Υγείας συστήνεται Εθνική Επιτροπή Σχεδιασμού και Συντονισμού για την Αντιμετώπιση των Ναρκωτικών. Η επιτροπή συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού και αποτελείται από τον Πρόεδρο και είκοσι (20) μέλη. Πρόεδρος της Επιτροπής ορίζεται ο Εθνικός Συντονιστής για την Αντιμετώπιση των Ναρκωτικών και μέλη της ένας προϊστάμενος ή οριζόμενος από αυτούς ειδικός επιστήμονας της αρμόδιας Διεύθυνσης από τα Υπουργεία Οικονομικών, Εξωτερικών, Προστασίας του Πολίτη, Εθνικής Άμυνας, Παιδείας και Θρησκευμάτων, Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, Υγείας, Εσωτερικών και Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής, καθώς και ο Πρόεδρος ή οι εκπρόσωποι των εγκεκριμένων οργανισμών ή φορέων θεραπείας του άρθρου 51, του Εθνικού Κέντρου Τεκμηρίωσης και Πληροφόρησης για τα Ναρκωτικά (Ε.Κ.ΤΕ.Π.Ν.), του Ερευνητικού Πανεπιστημιακού Ινστιτούτου Ψυχικής Υγιεινής (Ε.Π.Ι.Ψ.Υ.) και του Δικτύου των Κέντρων Πρόληψης των Εξαρτήσεων και Προαγωγής της Ψυχοκοινωνικής Υγείας της παρ. 4. Η Επιτροπή συνέρχεται τουλάχιστον μία φορά τον μήνα.» «4. Συστήνεται Δίκτυο Κέντρων Πρόληψης των Εξαρτήσεων και	Άρθρο 48 1. Συνιστάται Διυπουργική Επιτροπή για το Εθνικό Σχέδιο Δράσης κατά των Ναρκωτικών, στην οποία προεδρεύει ο Πρωθυπουργός και αποτελείται από τους: α) Υπουργό Εξωτερικών, β) Υπουργό Οικονομικών, γ) Υπουργό Εθνικής Άμυνας, δ) Υπουργό Εσωτερικών, ε) Υπουργό Παιδείας και Θρησκευμάτων, Πολιτισμού και Αθλητισμού, στ) Υπουργό Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων, ζ) Υπουργό Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας, η) Υπουργό Υγείας, θ) Υπουργό Δημόσιας Τάξης και Προστασίας του Πολίτη ι) Υπουργό Ναυτιλίας και Αιγαίου, ια) τον Πρόεδρο της Διαρκούς Επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής. 2. Σε περίπτωση κωλύματος ή απουσίας μέλους της Επιτροπής αυτό αναπληρώνεται από τον κατά σειρά αρμόδιο Αναπληρωτή Υπουργό, Υφυπουργούς ή τον Γενικό Γραμματέα ή τον αρμόδιο Ειδικό Γραμματέα του αντίστοιχου Υπουργείου. 3. Στην Διυπουργική Επιτροπή παρίσταται ο κατά το άρθρο 49 Εθνικός Συντονιστής για την Αντιμετώπιση των Ναρκωτικών, μπορούν δε να καλούνται από τον Πρόεδρό της και να μετέχουν χωρίς δικαίωμα ψήφου, ανάλογα με το εξεταζόμενο θέμα, οι άλλοι αρμόδιοι κατά περίπτωση Υπουργοί ή Γενικοί Γραμματείς ή Ειδικοί Γραμματείς.

Προαγωγής της Ψυχοκοινωνικής Υγείας αποτελούμενο από τα Κέντρα Πρόληψης των Εξαρτήσεων και Προαγωγής της Ψυχοκοινωνικής Υγείας του άρθρου 61 του ν. 3459/2006. Το Δίκτυο εκπροσωπείται στην Επιτροπή του παρόντος άρθρου, από ένα (1) μέλος, το οποίο προτείνεται από το Σωματείο των Εργαζομένων στα Κέντρα Πρόληψης.»	Επίσης, μπορούν να καλούνται εκπρόσωποι Υπουργείων και νομικών προσώπων δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου. 4. Για την ενεργό συμμετοχή του κοινωνικού συνόλου στην καταπολέμηση της διάδοσης των ναρκωτικών και την προστασία των νέων, καθώς και την υποβοήθηση του έργου της Διυπουργικής Επιτροπής για την έγκριση του Εθνικού Σχεδίου Δράσης κατά των Ναρκωτικών, ο Πρωθυπουργός μπορεί να καλεί εκπροσώπους της τοπικής αυτοδιοίκησης, της Εκκλησίας, επιστημονικών, κοινωνικών, εκπαιδευτικών, επαγγελματικών και άλλων φορέων ή άλλων ομάδων της δημόσιας ζωής προκειμένου να καταθέσουν τις απόψεις τους πριν την έγκριση του Εθνικού Σχεδίου Δράσης κατά των Ναρκωτικών. 5. Η Διυπουργική Επιτροπή ως έργο της έχει: α) την έγκριση του εθνικού σχεδίου δράσης, το οποίο αποτελεί τη συνολική πολιτική καταπολέμησης του προβλήματος των ναρκωτικών, και στο οποίο θα προβλέπονται και θα καθορίζονται με σαφήνεια οι αρχές, οι στόχοι, οι δράσεις, οι ενέργειες και τα μέτρα, το χρονοδιάγραμμα, η διαθεσιμότητα των πόρων για την κάλυψη αυτών και κάθε άλλο σχετικό με την επίτευξη και ολοκλήρωση του σχεδίου, β) το συντονισμό των αρμόδιων υπηρεσιών και την παρακολούθηση της εφαρμογής του σχεδίου δράσης σε όλα τα Υπουργεία και σε όλα τα επίπεδα, γ) την ανάθεση της αξιολόγησης του Εθνικού Σχεδίου Δράσης σε εθνικό ή διεθνή φορέα ή επιτροπή, που δεν συμμετέχει στην υλοποίηση του.
--	--

	6. Οι υπηρεσίες και οι φορείς του δημοσίου τομέα οφείλουν να παρέχουν στη Διυπουργική Επιτροπή κάθε αναγκαία συνδρομή και ιδίως τις πληροφορίες και τα στοιχεία που ζητούνται από αυτήν για την εκπλήρωση του έργου της. 7. Η γραμματειακή και τεχνική υποστήριξη της Διυπουργικής Επιτροπής εξασφαλίζεται από τη Γενική Γραμματεία του Πρωθυπουργού. Καθήκοντα γραμματέα της Επιτροπής ασκεί υπάλληλος της Γενικής Γραμματείας του Πρωθυπουργού με βαθμό Α' της Π.Ε. κατηγορίας που ορίζεται με απόφαση του Πρωθυπουργού. Με την ίδια απόφαση ορίζεται ως αναπληρωτής του γραμματέα, υπάλληλος με τα ίδια τυπικά προσόντα
Άρθρο έκτο παρ. 2: Η περ. α' του άρθρου 53 του ν. 4139/2013 (Α' 74) τροποποιείται και το άρθρο διαμορφώνεται ως εξής: « Άρθρο 53 Σκοπός του Ο.ΚΑ.ΝΑ. Σκοπός του Οργανισμού είναι: α) η συμβολή στον σχεδιασμό, την προώθηση, την εφαρμογή εθνικής πολιτικής και προγραμμάτων σχετικά με την πρόληψη της χρήσης και διάδοσης των ναρκωτικών, τη μείωση της βλάβης, τη θεραπεία, την επαγγελματική κατάρτιση και την κοινωνική επανένταξη των εξαρτημένων ατόμων, β) η συμβολή στη μελέτη σε εθνικό επίπεδο του όλου προβλήματος των ναρκωτικών για τον εντοπισμό των συγκεκριμένων αιτίων που οδηγούν τα άτομα και ιδίως τους νέους, στη λήψη ναρκωτικών, καθώς επίσης και η συνεργασία με το Εθνικό Κέντρο Πληροφόρησης - Τράπεζα	ρθρο 53 Σκοπός του Ο.ΚΑ.ΝΑ Σκοπός του Οργανισμού είναι: α) η συμβολή στο σχεδιασμό, την προώθηση, την εφαρμογή εθνικής πολιτικής και προγραμμάτων σχετικά με την πρόληψη της χρήσης και διάδοσης των ναρκωτικών και τη θεραπεία, την επαγγελματική κατάρτιση και κοινωνική επανένταξη των εξαρτημένων από φαρμακευτικές ουσίες ατόμων, β) η συμβολή στη μελέτη σε εθνικό επίπεδο του όλου προβλήματος των ναρκωτικών για τον εντοπισμό των συγκεκριμένων αιτίων που οδηγούν τα άτομα και ιδίως τους νέους, στη λήψη ναρκωτικών, καθώς επίσης και η συνεργασία με το Εθνικό Κέντρο Πληροφόρησης - Τράπεζας Πληροφοριών ως προς την εκάστοτε κατάσταση και έκταση του προβλήματος των ναρκωτικών στη χώρα, γ) η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινής γνώμης, κατά τρόπο ενιαίο και επιστημονικά υπεύθυνο, για τις συνέπειες από τη

Πληροφοριών ως προς την εκάστοτε κατάσταση και έκταση του προβλήματος των ναρκωτικών στη χώρα, γ) η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινής γνώμης, κατά τρόπο ενιαίο και επιστημονικά υπεύθυνο, για τις συνέπειες από τη χρήση εξαρτησιογόνων ουσιών, καθώς και η ενθάρρυνση, ο συντονισμός και η εποπτεία κάθε ιδιωτικής πρωτοβουλίας που έχει σκοπό τη συμμετοχή στην προσπάθεια για την αντιμετώπιση του προβλήματος των ναρκωτικών, δ) η πρόταση και προώθηση αναγκαίων νομοθετικών, κοινωνικών και άλλων μέτρων για την πρόληψη και καταστολή του προβλήματος των ναρκωτικών, ε) η συνεργασία με αντίστοιχους συντονιστικούς ή ερευνητικούς φορείς σε οργανισμούς και υπηρεσίες της Ευρωπαϊκής Ένωσης και άλλους διεθνείς οργανισμούς, σχετικούς με την αντιμετώπιση του όλου θέματος, η μεταξύ τους ανταλλαγή πληροφοριών και η ενεργός συμμετοχή στις συναντήσεις που αυτοί οργανώνουν, με στόχο την εναρμόνιση της εθνικής πολιτικής προς εκείνη των ενωσιακών και διεθνών φορέων και στ) η σύνταξη εκθέσεων για την κατάσταση του προβλήματος σε εθνικό και διεθνές επίπεδο και για την πορεία των σχετικών εθνικών ερευνών, η κατάρτιση στατιστικών πινάκων με ανάλυση και αξιολόγηση αυτών και η υποβολή τους στο Υπουργείο Υγείας μαζί με προτάσεις για τη λήψη των αναγκαίων μέτρων.».	χρήση εξαρτησιογόνων ουσιών, καθώς και η ενθάρρυνση, ο συντονισμός και η εποπτεία κάθε ιδιωτικής πρωτοβουλίας που έχει σκοπό τη συμμετοχή στην προσπάθεια για την αντιμετώπιση του προβλήματος των ναρκωτικών, δ) η πρόταση και προώθηση αναγκαίων νομοθετικών, κοινωνικών και άλλων μέτρων για την πρόληψη και καταστολή του προβλήματος των ναρκωτικών, ε) η συνεργασία με αντίστοιχους συντονιστικούς ή ερευνητικούς φορείς σε οργανισμούς και υπηρεσίες της Ευρωπαϊκής Ένωσης και άλλους διεθνείς οργανισμούς, σχετικούς με την αντιμετώπιση του όλου θέματος, η μεταξύ τους ανταλλαγή πληροφοριών και η ενεργός συμμετοχή στις συναντήσεις που αυτοί οργανώνουν, με στόχο την εναρμόνιση της εθνικής πολιτικής προς εκείνη των κοινοτικών και διεθνών φορέων και στ) η σύνταξη εκθέσεων για την κατάσταση του προβλήματος σε εθνικό και διεθνές επίπεδο και για την πορεία των σχετικών εθνικών ερευνών και η κατάρτιση στατιστικών πινάκων με ανάλυση και αξιολόγηση αυτών και η υποβολή τους στο Υπουργείο Υγείας μαζί με προτάσεις για τη λήψη των αναγκαίων μέτρων.
Άρθρο έβδομο:	Άρθρο 33

1. Η παρ. 6 του άρθρου 33 του ν. 4025/2011 (Α' 228) αντικαθίσταται ως εξής: «6. α. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ύστερα από γνώμη του ΚΕΣΥ δύνανται να καθορίζονται ιατρικές πράξεις με τοπική αναισθησία που εκτελούνται στις αυτοτελείς Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν.) και απαιτούν θεραπεία με φάρμακα κατηγορίας 1Α αποκλειστικά νοσοκομειακής χρήσης της παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α' 6). Με την ίδια απόφαση ρυθμίζονται οι όροι και προϋποθέσεις, καθώς και ο αναγκαίος εξοπλισμός πάσης φύσεως για τη διενέργειά τους κατά τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης. β. Οι ιατρικές πράξεις οφθαλμολογικής ειδικότητας, που εκτελούνται στις αυτοτελείς Μ.Η.Ν. με τοπική αναισθησία και απαιτούν θεραπεία με φάρμακα κατηγορίας 1Α, αποκλειστικά νοσοκομειακής χρήσης της παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α' 6), είναι οι ενδοουλοειδικές εγχύσεις. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, ύστερα από εισήγηση του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων, καθορίζεται ο τρόπος διακίνησης και διάθεσης των φαρμάκων που είναι αναγκαία για τη διενέργεια των ιατρικών πράξεων ενδοϋλοειδικής έγχυσης.» 2. Η παρ. 8 του άρθρου 33 του ν. 4025/2011 αντικαθίσταται ως εξής: «8. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ρυθμίζονται θέματα που αφορούν στην κοστολόγηση των ιατρικών πράξεων βάσει των οποίων αποζημιώνονται οι αυτοτελείς Μ.Η.Ν. και οι Μ.Η.Ν. νοσοκομείων ή κλινικών.»	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. Στις Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν.) μπορεί να αναπτύσσεται μία ή περισσότερες ειδικότητες εκ των προβλεπομένων στις αποφάσεις της παραγράφου 5.. 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. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, ύστερα από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., καθορίζονται οι ιατρικές πράξεις μόνο με τοπική αναισθησία που εκτελούνται
---	---

3. Η παρ. 9 του άρθρου 33 του ν. 4025/2011 αντικαθίσταται ως εξής: «9. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας δύνανται να ρυθμίζονται θέματα που αφορούν στη σύναψη συμβάσεων μεταξύ των αυτοτελών Μ.Η.Ν. ή των Μ.Η.Ν. νοσοκομείων ή κλινικών και ασφαλιστικών φορέων, οι οποίες αποζημιώνονται βάσει της ως άνω κοστολόγησης.».	στις αυτοτελείς Μ.Η.Ν. και απαιτούν θεραπεία με φάρμακα κατηγορίας 1Α αποκλειστικά νοσοκομειακής χρήσης της παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α` 6). Με την παραπάνω απόφαση ρυθμίζονται οι όροι, οι προϋποθέσεις και ο τυχόν απαραίτητος επιστημονικός και τεχνικός εξοπλισμός για τη διενέργειά τους, σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης.». 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. Τα αυτοτελή κτίρια ή οι αυτοτελείς οριζόντιες ιδιοκτησίες, στα οποία εγκαθίστανται αυτοτελείς ιδιωτικές Μ.Η.Ν., πρέπει να πληρούν τις παρακάτω τεχνικές προδιαγραφές που αφορούν σε πολεοδομικά θέματα: ΧΩΡΟΘΕΤΗΣΗ: Χωροθετούνται όπως προβλέπεται από τους όρους δόμησης της περιοχής, σύμφωνα με το π.δ. 59/2018. Σε περίπτωση που οι χρήσεις γης δεν υπάγονται στο άρθρο 1 του π.δ. 59/2018, όπως ισχύει κατά την ημερομηνία δημοσίευσης του παρόντος, χωροθετούνται, όπως προβλέπεται από τους όρους δόμησης της περιοχής στην οποία βρίσκεται η Μ.Η.Ν. για τις ιδιωτικές μονάδες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας-ιατρεία. ΧΡΗΣΗ ΚΤΙΡΙΟΥ: Στο τμήμα που καταλαμβάνουν, εγκαθίστανται σε χρήση κτιρίου «Γραφεία», σύμφωνα με τον κτιριοδομικό κανονισμό (Δ' 59/1989). Σε περίπτωση εγκατάστασης σε χρήση κτιρίου Υγεία-Πρόνοια, πληρούνται όλες οι τεχνικές πολεοδομικές προδιαγραφές της χρήσης κτιρίου «Γραφεία». Σε περίπτωση αυθαίρετης αλλαγής χρήσης κτιρίου και κατασκευής εφαρμόζεται ο ν. 4495/2017. ΠΡΟΣΠΕΛΑΣΙΜΟΤΗΤΑ: Στη Μ.Η.Ν. απαιτείται έως τις 31.12.2020 να υπάρχει πρόβλεψη για την εξυπηρέτηση ατόμων μειωμένης κινητικότητας σε εφαρμογή των διατάξεων των άρθρων 26 και 27 του Νέου Οικοδομικού Κανονισμού (ν. 4067/2012). ΙΣΧΥΟΝΤΕΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ - ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ:
--	--

	• Νέος Οικοδομικός Κανονισμός (Ν.Ο.Κ) - ν. 4067/2012 (Α` 79) - άρθρο 23.</li> <li>• Κτιριοδομικός Κανονισμός (Δ` 59/1989) - χρήση κτιρίου «γραφεία». • Ν. 4495/2017, όπως εκάστοτε ισχύει. • Νομοθεσία πυροπροστασίας: Εφαρμόζονται οι διατάξεις της κατηγορίας «γραφεία» του εφαρμοστέου για κάθε κτίριο ή τμήμα κτιρίου στο οποίο λειτουργεί η Μ.Η.Ν., Κανονισμού Πυροπροστασίας (π.δ. 71/1988, Α` 59 και π.δ. 41/2018, Α` 80). Κάθε αντίθετη διάταξη των Κανονισμών Πυροπροστασίας καταργείται. Οι ήδη λειτουργούσες αυτοτελείς Μ.Η.Ν., ανεξάρτητα από την αρχή από την οποία έχουν αδειοδοτηθεί, υποχρεούνται να προσαρμοσθούν στις παρούσες διατάξεις έως τις 31.12.2020. 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 υπουργικών αποφάσεων που έχουν εκδοθεί. Οι ως άνω διατάξεις υπερισχύουν κάθε αντίθετης ρύθμισης. 8. Με κοινές αποφάσεις των Υπουργών Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Οικονομικών και Υγείας, μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., δύναται να ρυθμίζονται θέματα που αφορούν στην κοστολόγηση των ιατρικών πράξεων, βάσει των οποίων αποζημιώνονται οι αυτοτελείς Μ.Η.Ν. και οι Μ.Η.Ν. νοσοκομείων ή κλινικών. 9. Με κοινές αποφάσεις των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας δύναται να
--	--

	ρυθμίζονται θέματα που αφορούν στη σύναψη συμβάσεων μεταξύ των αυτοτελών Μ.Η.Ν. ή των 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.»
Άρθρο ενδέκατο: Η παρ. 1 του άρθρου 54 του ν. 4690/2020 (Α'104), αντικαθίσταται ως εξής: «1. Συστήνονται στα Νοσοκομεία της χώρας: α) πεντακόσιες (500) οργανικές θέσεις ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ., β) τριακόσιες (300) θέσεις εξειδικευόμενων ιατρών στο γνωστικό αντικείμενο της εξειδίκευσης στην εντατική νοσηλεία και γ) χίλιες (1000) οργανικές θέσεις νοσηλευτικού προσωπικού, στις οποίες συμπεριλαμβάνονται και εκατό (100) οργανικές θέσεις του κλάδου ΤΕ Φυσικοθεραπείας. Οι ως άνω θέσεις συστήνονται για τη στελέχωση με εξειδικευμένο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό των πρόσθετων κλινών νοσηλείας των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) των νοσοκομείων της	“ Άρθρο 54 Σύσταση θέσεων Μ.Ε.Θ. 1. Συστήνονται στα Νοσοκομεία της Χώρας: α) πεντακόσιες (500) οργανικές θέσεις ειδικευμένων ιατρών Ε.Σ.Υ., β) τριακόσιες (300) θέσεις εξειδικευόμενων ιατρών στο γνωστικό αντικείμενο της εξειδίκευσης στην εντατική νοσηλεία και γ) χίλιες (1000) οργανικές θέσεις νοσηλευτικού προσωπικού. «Οι ως άνω θέσεις συστήνονται για τη στελέχωση με εξειδικευμένο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό των κλινών νοσηλείας των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) των νοσοκομείων της χώρας, πέραν των υφισταμένων μέχρι τη δημοσίευση του παρόντος οργανικών θέσεων σε Μ.Ε.Θ. και δεν συνυπολογίζονται στα ποσοστά του άρθρου 9 του π.δ. 87/1986 (Α' 32).» Η κατανομή των θέσεων αυτών ανά

χώρας, πέραν των υφισταμένων μέχρι τη δημοσίευση του παρόντος οργανικών θέσεων σε Μ.Ε.Θ. και δεν συνυπολογίζονται στα ποσοστά του άρθρου 9 του π.δ. 87/1986 (Α' 32). Η κατανομή των θέσεων αυτών ανά νοσοκομείο, κατηγορία, κλάδο, ειδικότητα και αριθμό, πραγματοποιείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, η οποία εκδίδεται μετά από εισήγηση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγειονομικών Περιφερειών (ΚΕ.ΣΥ.ΠΕ.).».	νοσοκομείο, κατηγορία, κλάδο, ειδικότητα και αριθμό, πραγματοποιείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, η οποία εκδίδεται μετά από εισήγηση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγειονομικών Περιφερειών (ΚΕ.ΣΥ.ΠΕ.). 2. Ειδικευμένοι ιατροί του Ε.Σ.Υ. που μεταφέρθηκαν προσωρινά, με απόφαση του αρμόδιου οργάνου της Διοίκησης των Νοσοκομείων τους ή αρμοδίου οργάνου του Υπουργείου Υγείας, σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας κατά τη χρονική περίοδο από 1.2.2020 έως και 30.6.2020 για την κάλυψη εξαιρετικά επείγουσών έκτακτων αναγκών για την καταπολέμηση του κορωνοϊού COVID-19, δικαιούνται όπως παραμένουν στις θέσεις στις οποίες μεταφέρθηκαν προσωρινά, σε κενή οργανική θέση αντίστοιχης βαθμίδας με τον βαθμό που κατέχουν ως ιατροί του Ε.Σ.Υ., εφόσον αυτή υφίσταται κατά τον χρόνο της αίτησης τους, άλλως σε συνιστώμενες προσωποπαγείς θέσεις ΜΕΘ, της παρ. 1. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται η διαδικασία, η αποκλειστική προθεσμία υποβολής της σχετικής αίτησης, η διαδικασία επιλογής σε περίπτωση περισσότερων αιτούντων για την ίδια κενή οργανική θέση, καθώς και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος. 3. Οι εξειδικευόμενοι ιατροί στο γνωστικό αντικείμενο της εξειδίκευσης στην εντατική νοσηλεία, σύμφωνα με την παρ. 1, οι οποίοι κατέχουν ήδη θέση στο Ε.Σ.Υ., δικαιούνται, μετά την ολοκλήρωση της εξειδίκευσής τους και εφόσον δεν έχουν καλυφθεί οι ανωτέρω συστηνόμενες οργανικές θέσεις ειδικευμένων στις Μ.Ε.Θ. της παρ. 1, να δηλώσουν την προτίμησή τους για την κατάληψη ισάριθμων κενών οργανικών
--	--

	θέσεων Μ.Ε.Θ.. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται η διαδικασία, η αποκλειστική προθεσμία υποβολής σχετικής αίτησης, η διαδικασία επιλογής σε περίπτωση περισσοτέρων αιτούντων για την ίδια κενή οργανική θέση, καθώς και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος.
Άρθρο δέκατο τρίτο: Η περ. β της παρ. 4 του άρθρου 2 του Π.Δ. 121/2008 (Α' 183) τροποποιείται και η παρ. 4 διαμορφώνεται ως εξής: «4. Σε περίπτωση παραβάσεως των προβλεπόμενων από το παρόν άρθρο υποχρεώσεων των ιατρών, πλην των αναφερόμενων στην ανωτέρω παράγραφο πειθαρχικών, διοικητικών και ποινικών κυρώσεων, επιβάλλονται επιπλέον στους ιατρούς που συνδέονται με οποιαδήποτε σχέση με τους ασφαλιστικούς οργανισμούς, τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και τον Ο.Π.Α.Δ., με αποφάσεις των αρμόδιων οργάνων που διενήργησαν τον έλεγχο, οι κάτωθι κυρώσεις: α. Καταλογισμός της ζημίας που προκαλείται από τη συνταγογράφηση προσαυξημένη κατά πενήντα τοις εκατό (50%). β. Πρόστιμο από χίλια (1.000) έως δεκαπέντε χιλιάδες (15.000) ευρώ αναλόγως με τη συχνότητα και βαρύτητα της παράβασης. Σε περίπτωση μη έγκαιρης καταβολής των προστίμων, τα ποσά αυτά εισπράττονται κατά τις διατάξεις του ΚΕΔΕ. Για την επιβολή των ανωτέρω κυρώσεων εφαρμόζονται ανάλογα τα αναφερόμενα στην παρ. 18 του	Άρθρο 2 ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΘΕΡΑΠΟΝΤΩΝ ΙΑΤΡΩΝ 1. Οι θεράποντες ιατροί, σύμφωνα με τον κανονισμό περίθαλψης των ασφαλιστικών οργανισμών, κατά τη συνταγογράφηση στους ασφαλισμένους τους, υποχρεούνται : α. Να συμμορφώνονται με τις διατάξεις του παρόντος διατάγματος, ειδικά όσον αφορά την υποχρέωση ορθής συνταγογράφησης, τις διατάξεις της νομοθεσίας και των οδηγιών των αρμοδίων Υπουργείων περί του τρόπου, χρόνου και όρων παροχής ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης και να τηρούν τους όρους των συμβάσεων τους. β. Να ενεργούν σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής ηθικής και δεοντολογίας. γ. Να εφαρμόζουν τα προβλεπόμενα στους κανονισμούς ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης των ασφαλιστικών οργανισμών και να τηρούν τους όρους των συμβάσεων τους, εφόσον δεν αντιβαίνουν στις διατάξεις του παρόντος. «δ. Να ελέγχουν και να διαπιστώνουν εάν το πρόσωπο που προσέρχεται για εξέταση ταυτίζεται με αυτό που αναγράφεται ή εικονίζεται σε οποιοδήποτε δημόσιο έγγραφο από το οποίο προκύπτει η ταυτοποίηση.». «ε. Να εξετάζουν τον ασφαλισμένο πριν χορηγήσουν τη συνταγή και να

άρθρου 4 του παρόντος διατάγματος. Το περιεχόμενο της παρούσας εφαρμόζεται και για τους λοιπούς παρόχους και προμηθευτές ειδών και υπηρεσιών υγείας, που είναι συμβεβλημένοι με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.».	συνταγογραφούν ιδιοσκευάσματα φαρμακευτικής δράσης σχετικής με τη νόσο και μόνο για νοσήματα της ειδικότητάς τους και εντός εγκεκριμένων ενδείξεων. Οι συνταγογράφοι ιατροί είναι αποκλειστικά υπεύθυνοι για την ορθή και ούνηνομη συνταγογράφηση καιά τις διατάξεις του παρόντος διατάγματος. Για την επανάληψη της συνταγογράφησης σε ασθενείς με χρόνια πάθηση και σταθερή φαρμακευτική αγωγή, η φυσική παρουσία του ασθενούς στον ιατρό (ιατρική επίσκεψη), επαφίεται στην κρίση του ιατρού.» στ. Να ελέγχουν [από το βιβλιάριο υγείας] τυχόν προηγούμενη φαρμακευτική αγωγή, για την ίδια νόσο, ώστε να αποφεύγεται η συνταγογράφηση ιδιοσκευασμάτων η δραστική ουσία των οποίων έχει αποδειχθεί αναποτελεσματική στο συγκεκριμένο ασθενή ή ακατάλληλη για την περίπτωση του. Επιτρέπεται όμως η αναγραφή ισοδυνάμου σκευάσματος που ταυτίζεται φαρμακολογικούς από πλευράς ουσίας με φάρμακο που έχει συνταγογραφηθεί. ζ. Να μη επαναλαμβάνουν τη συνταγή φαρμάκων, εφόσον από τη δοσολογία που υποχρεωτικά αναγράφεται στη συνταγή και το χρόνο λήψης, δεν δικαιολογείται η ανάλωση των χορηγηθέντων με την προηγούμενη συνταγή. η. Να συμπληρώνουν ευανάγνωστα και με ακρίβεια όλα τα στοιχεία επί του εντύπου της συνταγής και συγκεκριμένα τη διάγνωση, την ονομασία, τη δοσολογία, την περιεκτικότητα και την ποσότητα των συνταγογραφουμένων φαρμάκων, καθώς και να αναγράφουν το ποσοστό συμμετοχής (%) ή τη μηδενική συμμετοχή του
--	--

	ασφαλισμένου, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, με υπογραφή και σφραγίδα του θεράποντα ιατρού. Στην περίπτωση της άυλης συνταγογράφησης δεν απαιτούνται υπογραφή και σφραγίδα από τον ιατρό, καθώς και σφραγίδα από δημόσια δομή. θ. Να αναγράφουν μόνο μία μονάδα ιδιοσκευάσματος στις περιπτώσεις οξέων περιστατικών όταν εκτιμούν ότι η διάγνωση δεν είναι απόλυτα ασφαλής και κρίνουν ότι για το λόγο αυτό δεν υπάρχει βεβαιότητα για την αποτελεσματικότητα της θεραπείας. Περισσότερα της μίας μονάδας ιδιοσκευάσματος και μέχρι δύο συνταγραφούνται μόνο εφόσον κρίνεται απολύτως αναγκαίο να συνεχισθεί, συγκεκριμένη θεραπευτική αγωγή του ασθενούς για χρονικό διάστημα, για το οποίο δεν επαρκεί η μία μονάδα και πάντως όχι για χρονικό διάστημα, περισσότερο του ενός (1) μηνός ανά συνταγή σύμφωνα με τη δοσολογία του γιατρού. Τα ανωτέρω δεν ισχύουν για τις συσκευασίες που περιέχουν μια δόση, για συσκευασίες ιδιοσκευασμάτων απαραίτητων για φαρμακοτεχνικές εργασίες, για τις επαναλαμβανόμενες συνταγές και τις συνταγές με θεραπεία μέχρι μήνα. ι. Να χορηγούν "επαναλαμβανόμενη συνταγή" τρίμηνης διάρκειας μόνο για παθήσεις της ειδικότητας τους στους ασθενείς ασφαλισμένους που πάσχουν από χρόνιες παθήσεις και ακολουθούν σταθερή θεραπευτική αγωγή. Για την εν λόγω συνταγή χρησιμοποιούνται τρία συνεχή φύλλα του συνταγολογίου. Το κάθε φύλλο της επαναλαμβανόμενης συνταγής αριθμείται από τον ιατρό, ο οποίος και
--	--

	αναγράφει στο κάθε ένα από αυτά τις λέξεις "επαναλαμβανόμενη συνταγή". Το κάθε φύλλο εκτελείται χωριστά ανά μήνα από το φαρμακοποιό. Το δεύτερο ή τρίτο φύλλο της επαναλαμβανόμενης συνταγής μπορεί να προσκομίζεται στο φαρμακείο για εκτέλεση και μέχρι 5 ημέρες νωρίτερα ή αργότερα από την αναγραφόμενη στο κάθε φύλλο ημερομηνία. ια. Να μην προτρέπουν με οποιοδήποτε τρόπο τους ασφαλισμένους να εκτελούν τις εκδιδόμενες συνταγές σε συγκεκριμένο φαρμακείο και να μην προσκομίζουν οι ίδιοι τις συνταγές στο φαρμακείο για εκτέλεση. Η παράβαση αυτή συνεπάγεται και την πειθαρχική δίωξη του ιατρού από τα αρμόδια πειθαρχικά όργανα και τη διακοπή της σύμβασης με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. 2. Οι αγροτικοί ιατροί υποχρεούνται να συνταγογραφούν μόνο μία μονάδα ιδιοσκευάσματος. Εξαιρετικά και μόνο σε περίπτωση χορήγησης ενεσίμων διαλυμάτων μιας δόσης εκάστου, ο αγροτικός ιατρός δύναται να αναγράφει πέραν της μίας μονάδας ιδιοσκευάσματος, όση ποσότητα απαιτείται για την κάλυψη θεραπείας. Επίσης συνταγογραφούν για χρονίως πάσχοντες ασφαλισμένους, συνταγή για θεραπεία μέχρι ενός (1) μηνός καθώς και "επαναλαμβανόμενη συνταγή" τρίμηνης διάρκειας, μόνο βάσει γνωμάτευσης του ιατρού ειδικότητας. Η γνωμάτευση ισχύει για όσο χρόνο έχει καθορίσει ο γιατρός ειδικότητας και πάντως όχι πέραν της διετίας από την έκδοσή της. Τις αυτές υποχρεώσεις έχουν και οι ιατροί χωρίς ειδικότητα που συνάπτουν συμβάσεις με τον ΟΠΑΔ ή ασφαλιστικούς οργανισμούς υπό τις προϋποθέσεις του άρθρου 5 περ. στ' του παρόντος διατάγματος.
--	--

	3. Η μη τήρηση των υποχρεώσεων που αναφέρονται στο παρόν άρθρο, ανεξάρτητα τυχόν ποινικών ευθυνών και διοικητικών κυρώσεων που προβλέπονται από την κείμενη νομοθεσία, αποτελεί: Για τους ιατρούς του Ε.Σ.Υ., καθώς και για τους ιατρούς μονίμους ή επί συμβάσει των ασφαλιστικών οργανισμών, πειθαρχικό παράπτωμα, για το οποίο επιβάλλονται κυρώσεις σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία για κάθε κατηγορία. Για τους ιατρούς τους συμβεβλημένους με τους ασφαλιστικούς οργανισμούς ή τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. λόγο προσωρινού αποκλεισμού από την παροχή υπηρεσιών σε ασφαλισμένους των φορέων από τέσσερις (4) μέχρι δώδεκα (12) μήνες ή οριστικής καταγγελίας της σύμβασης, για το συγκεκριμένο ασφαλιστικό οργανισμό ή και οποιονδήποτε άλλον ασφαλιστικό φορέα έχει συνάψει σύμβαση, ανάλογα με τη συχνότητα και σοβαρότητα αυτής, καθώς και λόγο αποκλεισμού κάθε μελλοντικής συνεργασίας με τους ασφαλιστικούς οργανισμούς. Για τους μη συμβεβλημένους ιατρούς λόγο αποκλεισμού κάθε συνεργασίας με τους ασφαλιστικούς οργανισμούς. Η απόφαση για τον προσωρινό αποκλεισμό ή την οριστική καταγγελία της σύμβασης ή για αποκλεισμό κάθε μελλοντικής συνεργασίας εκδίδεται κατά περίπτωση ανάλογα με το όργανο που έχει διαπιστώσει τη μη τήρηση των υποχρεώσεων των ιατρών που αναφέρονται στο παρόν άρθρο, από τον Γενικό Επιθεωρητή της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. ή τα αρμόδια όργανα των ασφαλιστικών οργανισμών, κατόπιν εισήγησης της αρμόδιας Διεύθυνσης, μετά από κλήση για παροχή εγγράφων εξηγήσεων, οι οποίες υποβάλλονται εντός προθεσμίας
--	---

	πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την κοινοποίηση της σχετικής κλήσης. Η απόφαση του Γενικού Επιθεωρητή είναι δεσμευτική για τις Διοικήσεις των Ασφαλιστικών Φορέων. Κατά της απόφασης του Γενικού Επιθεωρητή ασκείται μέσα σε αποκλειστική προθεσμία τριάντα (30) ημερών ενδικοφανής προσφυγή ενώπιον της Επιτροπής Ενστάσεων της παραγράφου 4 του άρθρου 18 του ν. 3846/2010, ενώ κατά της απόφασης του αρμόδιου οργάνου του ασφαλιστικού φορέα εφαρμόζονται αναλόγως τα αναφερόμενα στην παράγραφο 18 του άρθρου 4 του π.δ. 121/2008. Εάν η Επιτροπή Ενστάσεων δεν αποφανθεί επί της ασκηθείσας ενδικοφανούς προσφυγής εντός αποκλειστικής προθεσμίας δεκαπέντε (15) ημερών από την ημερομηνία άσκησης της, θεωρείται ότι την απέρριψε. Η προθεσμία για την άσκηση της ενδικοφανούς προσφυγής και η άσκηση της δεν αναστέλλουν την εκτέλεση της απόφασης του Γενικού Επιθεωρητή, μέχρι την έκδοση της απόφασης από την Επιτροπή Ενστάσεων. Οι αποφάσεις της Επιτροπής Ενστάσεων είναι άμεσα εκτελεστές. Σε κάθε περίπτωση οι παραβάσεις των ιατρών γνωστοποιούνται και στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο, προκειμένου να διερευνήσει την υπόθεση και να επιβάλλει τις προβλεπόμενες πειθαρχικές κυρώσεις.» 4. Σε περίπτωση παραβάσεως των προβλεπόμενων από το παρόν άρθρο υποχρεώσεων των ιατρών, πλην των αναφερόμενων στην ανωτέρω παράγραφο πειθαρχικών, διοικητικών και ποινικών κυρώσεων, επιβάλλονται επιπλέον στους ιατρούς που συνδέονται με οποιαδήποτε σχέση με τους
--	--

	ασφαλιστικούς οργανισμούς, τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και τον Ο.Π.Α.Δ., με αποφάσεις των αρμόδιων οργάνων που διενήργησαν τον έλεγχο, οι κάτωθι κυρώσεις: α. Καταλογισμός της ζημίας που προκαλείται από τη συνταγογράφηση προσαυξημένη κατά πενήντα τοις εκατό (50%). β. Πρόστιμο κυμαινόμενο από 3.000 € έως 15.000 € αναλόγως με τη συχνότητα και βαρύτητα της παράβασης. Σε περίπτωση μη έγκαιρης καταβολής των προστίμων, τα ποσά αυτά εισπράττονται κατά τις διατάξεις του ΚΕΔΕ. Για την επιβολή των ανωτέρω κυρώσεων εφαρμόζονται ανάλογα τα αναφερόμενα στην παράγραφο 18 του άρθρου 4 του παρόντος διατάγματος." «Το περιεχόμενο της παρούσας εφαρμόζεται και για τους λοιπούς παρόχους και προμηθευτές ειδών και υπηρεσιών υγείας, που είναι συμβεβλημένοι με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.»
Άρθρο δέκατο όγδοο: Η παρ. 7 του άρθρου 254 του ν. 4512/2018 (Α' 5) αντικαθίσταται ως εξής: «7. Το Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας (ΙΦΕΤ ΑΕ) αγοράζει για λογαριασμό των δημόσιων νοσοκομείων φάρμακα, για τα οποία έχει προηγηθεί διαδικασία διαπραγμάτευσης, έχουν συναφθεί συμφωνίες με Κ.Α.Κ. ή έχουν θεσπιστεί κλειστοί προϋπολογισμοί νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης. Για την υλοποίηση της αγοράς των φαρμάκων διατίθενται στην ΙΦΕΤ ΑΕ οι ανάλογες πιστώσεις από τον Κρατικό Προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας. Με κοινή απόφαση των Υπουργών	“ Άρθρο 254 Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων 1. Συστήνεται Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων (Επιτροπή Διαπραγμάτευσης), η οποία έχει έδρα στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και υπάγεται στον Υπουργό Υγείας. 2. Η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης έχει την αρμοδιότητα να διαπραγματεύεται τις τιμές ή τις εκπτώσεις των φαρμάκων, τα οποία αποζημιώνονται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ή προμηθεύονται τα δημόσια νοσοκομεία, να συνάπτει συμφωνίες με τους Κ.Α.Κ. που συμμετέχουν στη σχετική διαδικασία διαπραγμάτευσης ως προς το ανωτέρω αντικείμενο της διαπραγμάτευσης, να εισηγείται στην Επιτροπή Αξιολόγησης σχετικά με την επίπτωση στον προϋπολογισμό της

Οικονομικών και Υγείας καθορίζονται ο τρόπος και η διαδικασία αγοράς των φαρμάκων και προμήθειας των δημοσίων νοσοκομείων, καθώς και κάθε αναγκαίο ειδικότερο ζήτημα.».	αποζημίωσης των φαρμάκων και στις περιοριστικά προβλεπόμενες περιπτώσεις που ορίζονται ρητά από το νόμο να γνωμοδοτεί απευθείας στο αρμόδιο όργανο του Υπουργείου Υγείας ως προς την ένταξη προϊόντων στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων. Οι συμφωνίες που συνάπτονται μεταξύ της Επιτροπής και των Κ.Α.Κ. καθίστανται δεσμευτικές για τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., τους Κ.Α.Κ. και τα δημόσια νοσοκομεία μετά την έναρξη ισχύος της απόφασης του αρμοδίου οργάνου του Υπουργείου Υγείας περί ένταξης ή απένταξης ή αναθεώρησης του Καταλόγου Αποζημιούμενων Φαρμάκων, εφόσον στη σχετική απόφαση το αρμόδιο όργανο του Υπουργείου Υγείας αποδέχεται την γνώμη της Επιτροπής Αξιολόγησης που ενσωματώνει την ανωτέρω εισήγηση της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης ή αποδέχεται τη γνώμη της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης, όπου κατά το νόμο αυτή προβλέπεται. 3. Η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης είναι εννεαμελής, συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και αποτελείται από έξι (6) μέλη που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας, εκ των οποίων πέντε (5) με ειδίκευση ή εμπειρία στη φαρμακοοικονομία ή φαρμακευτική αγορά ή φαρμακευτική νομοθεσία ή διοίκηση υπηρεσιών υγείας και έναν (1) νοσοκομειακό φαρμακοποιό, δύο (2) μέλη που ορίζονται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και ένα (1) μέλος που ορίζεται από τον Ε.Ο.Φ.. Τα μέλη ορίζονται με τριετή θητεία, η οποία μπορεί να ανανεωθεί μία φορά με απόφαση του Υπουργού Υγείας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας συγκροτείται η Επιτροπή με τη νέα εννεαμελής της σύνθεση και λήγει αυτοδικαίως και αζημίως η θητεία των μελών που ορίστηκαν με την υπ' αριθμ.
--	--

	A1β/Γ.Π. 32884/8.5.2018 (Υ.Ο.Δ.Δ. 280) υπουργική απόφαση. Για τη διευκόλυνση και ταχύτερη υλοποίηση του έργου της Επιτροπής, ο Πρόεδρος της Επιτροπής δύναται να συγκροτεί, με απόφασή του, υπο- επιτροπές εκ των μελών της, που αποτελούνται τουλάχιστον από τρία (3) μέλη. 4. Τα μέλη της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων δεν ευθύνονται αστικά έναντι τρίτων, πλην του Ελληνικού Δημοσίου και του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., για ενέργειες ή παραλείψεις κατά την άσκηση των καθηκόντων τους, σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος, εκτός αν ενήργησαν με δόλο ή βαριά αμέλεια ή παραβίασαν το απόρρητο των πληροφοριών και στοιχείων, που περιήλθαν σε γνώση τους κατά την άσκηση των καθηκόντων τους, ή παρέβησαν το καθήκον εχεμύθειας του άρθρου 26 του ν. 3528/2007 (Α`26). Οι διατάξεις των άρθρων 26, 27 και 36 του ν. 3528/2007 εφαρμόζονται αναλογικά σε όλα τα παραπάνω πρόσωπα. Στις συνεδριάσεις της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης παρίσταται έμμισθος δικηγόρος παρ` Αρείω Πάγω, εκ των υπηρετούντων σε εποπτευόμενο Ν.Π.Δ.Δ. του Υπουργείου Υγείας ή Πάρεδρος του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους, που ορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, σύμφωνα με τις αντίστοιχες διατάξεις.» 5. Η παρ. 9 του άρθρου 30 του ν. 2324/1995 (Α` 146) εφαρμόζεται για τα μέλη, τακτικά και αναπληρωματικά, της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης, κατά την άσκηση των καθηκόντων τους. 6. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ο τρόπος και η διαδικασία της διαπραγμάτευσης και της λειτουργίας της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης, ο τρόπος σύναψης των συμφωνιών με τους ΚΑΚ και ο
--	---

	Κανονισμός Λειτουργίας της, καθώς και ο τρόπος ορισμού των τιμών αναφοράς (ΤΑ), που αποτελούν ασφαλιστικές τιμές αποζημίωσης για τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ) και τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Για τον καθορισμό της αποζημίωσης των μελών της Επιτροπής του άρθρου αυτού εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 21 του ν. 4354/2015 (Α` 176), όπως εκάστοτε ισχύουν. Η αποζημίωση του προηγούμενου εδαφίου καλύπτεται εξ ολοκλήρου από τις πιστώσεις του καταβαλλόμενου τέλους αξιολόγησης της παρ. 1 του άρθρου 250 του ν. 4512/2018 (Α`5). 7. Το Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας (ΙΦΕΤ ΑΕ) αγοράζει για λογαριασμό των δημόσιων νοσοκομείων φάρμακα, για τα οποία έχει προηγηθεί διαδικασία διαπραγμάτευσης και έχουν συναφθεί συμφωνίες με ΚΑΚ. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας καθορίζονται ο τρόπος και η διαδικασία αγοράς των φαρμάκων και προμήθειας των δημοσίων νοσοκομείων, καθώς και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια. 8. Στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Φαρμάκων διαβιβάζονται αιτήσεις από την Επιτροπή Αξιολόγησης, σύμφωνα με τη διαδικασία του άρθρου 250 του ν. 4512/2018. Η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης εξετάζει κατά προτεραιότητα αιτήσεις που αφορούν σε φάρμακα ή σε επέκταση ενδείξεων φαρμάκων με επίδραση στον ετήσιο προϋπολογισμό άνω των τριών εκατομμυρίων (3.000.000) ευρώ ή με ετήσιο κόστος θεραπείας ανά ασθενή άνω των δώδεκα χιλιάδων (12.000) ευρώ. Ο Υπουργός Υγείας, κατόπιν εισήγησης του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και αιτιολογημένης γνώμης της Επιτροπής
--	--

	του άρθρου 15 της υπουργικής απόφασης οικ. 3457/2014 (Β' 64), παραπέμπει στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης: α) φάρμακα ή κατηγορίες φαρμάκων που έχουν ήδη ενταχθεί στον θετικό κατάλογο και των οποίων η αποζημίωση έχει σημαντική επίδραση στη φαρμακευτική δαπάνη, ή β) προϊόντα που αφορούν σε ακάλυπτη ιατρική ανάγκη ή πάθηση υψηλής σοβαρότητας, τα οποία δεν έχουν υποβληθεί προηγουμένως σε διαδικασία διαπραγμάτευσης. Με τη διαδικασία του προηγούμενου εδαφίου, δύνανται να επαναναπέμπονται στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης, πριν τη λήξη της συμφωνίας, ιδίως, φάρμακα για τα οποία παρατηρείται σημαντική αύξηση της προϋπολογισθείσας κατά τη διαπραγμάτευση κατανάλωσης. Οι συνθήκες που εξειδικεύουν τη δυνατότητα επαναδιαπραγμάτευσης πριν τη λήξη της συμφωνίας, περιγράφονται υποχρεωτικά στις συμφωνίες που υπογράφονται μεταξύ της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης και του Κατόχου Άδειας Κυκλοφορίας (ΚΑΚ) και εγκρίνονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας κατά την ένταξη ενός προϊόντος στην αποζημίωση. 9. Η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης δύναται να διαπραγματεύεται συμφωνίες που περιλαμβάνουν εκπτώσεις, κλιμακωτές εκπτώσεις βάσει του όγκου πωλήσεων, συμφωνίες με βάση το αποτέλεσμα, συμφωνίες ανά θεραπευτική ένδειξη, συμφωνίες επιμερισμού κινδύνου και συμφωνίες σε συνάρτηση με θεραπευτικά ορόσημα σε συγκεκριμένες χρονικές περιόδους.
Άρθρο δέκατο ένατο: 1. Η παρ. 1 του άρθρου 14 της από 11.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 55), η οποία	Άρθρο δέκατο Προσλήψεις στην Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας, στα πανεπιστημιακά και στρατιωτικά νοσοκομεία

κυρώθηκε με το άρθρο 2 του ν. 4682/2020 (Α' 76) και τροποποιήθηκε με την παρ. 1 του άρθρου τριακοστού τέταρτου της από 20.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 68), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4683/2020 (Α' 83), ως προς τη σύναψη δημοσίων συμβάσεων του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, παρατείνεται έως την 31.12.2020. 2. Η ισχύς των παρ. 1 και 3 του άρθρου 5 του ν. 4681/2020 (Α'74), η οποία τροποποιήθηκε με τις παρ. 1 και 2 αντιστοίχως του άρθρου 18 του ν. 4715/2020 (Α' 149), ως προς την άδεια παραγωγής αντισηπτικών για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού COVID-19, παρατείνεται έως την 31η.12.2020. 3. Η ισχύς του άρθρου 22 του ν. 4683/2020 (Α' 83), που τροποποιήθηκε με την παρ. 2 του άρθρου ενδέκατου του ν. 4693/2020 (Α' 116), ως προς την ισχύ συμβάσεων μεταξύ του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) και παρόχων του, παρατείνεται έως την 31η.12.2020. 4. Η ισχύς του άρθρου 13 του ν. 4684/2020 (Α' 86), ως προς τη θητεία των τακτικών και αναπληρωματικών μελών των διοικητικών και εποπτικών συμβουλίων των προμηθευτικών φαρμακευτικών συνεταιρισμών, παρατείνεται έως την 31η.12.2020, από την ημερομηνία λήξης της. 5. Η ισχύς της παρ. 17 του άρθρου 58 του ν. 4690/2020 (Α' 104), ως προς την επιλογή των υποψηφίων για τη λήψη νοσηλευτικής ειδικότητας για τη χρονική περίοδο 2020-2021, παρατείνεται έως την 31η.12.2020.	1. Για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών από την εμφάνιση και διασπορά του κορωνοϊού COVID-19 δύναται να προσλαμβάνεται για ένα (1) έτος επικουρικό ιατρικό, νοσηλευτικό, λοιπό βοηθητικό και πάσης φύσεως προσωπικό, κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων, για ιατρικά νοσοκομεία, τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία της χώρας, την Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας (Α.Ε.Μ.Υ.) και τις αποκεντρωμένες διοικήσεις για τη στελέχωση των αναγκών σε ιατρονοσηλευτικό και βοηθητικό προσωπικό των αεροϋγειονομείων που λειτουργούν σε αυτές, χωρίς να απαιτείται η έκδοση σχετικής έγκρισης της Επιτροπής της ΠΥΣ 33/2006, και η εκ των προτέρων ανάληψη δέσμευσης πίστωσης των φορέων. 2. Οι προσλήψεις της παραγράφου 1 δύναται να διενεργούνται έως τις 30.9.2020.
--	---

Άρθρο εικοστό: 1. Η παρ. 1 του άρθρου 24 του ν. 4715/2020 (Α' 149) αντικαθίσταται ως εξής: «1. Για την αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών από την εμφάνιση και διάδοση του κορωνοϊού COVID-19 χωρεί δυνατότητα παράτασης όλων των ενεργών συμβάσεων επικουρικού προσωπικού των κλάδων ιατρικού και νοσηλευτικού επικουρικού προσωπικού και πάσης φύσεως λοιπού επικουρικού προσωπικού των νοσοκομείων του ΕΣΥ, των δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, των εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας, του Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Γ. Παπαγεωργίου», των στρατιωτικών νοσοκομείων, του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Ι.Τ.Σ), καθώς και των Πανεπιστημιακών νοσοκομείων αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, για χρονικό διάστημα έως και την 31η.10.2021 κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων. Για την υλοποίηση των ανωτέρω μεριμνά ο Διοικητής κάθε επιμέρους φορέα, οι δε αναγκαίες πιστώσεις καλύπτονται κατόπιν ισόποσης επιχορήγησης από τον Κρατικό Προϋπολογισμό. Η παράταση των συμβάσεων δεν μεταβάλλει τον χαρακτήρα της σχέσης εργασίας, βάσει της οποίας προσλήφθηκαν οι απασχολούμενοι στις θέσεις αυτές.». 2. Συμβάσεις εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου λοιπού, πλην ιατρών, επικουρικού προσωπικού του ΕΟΠΥΥ, διαφόρων ειδικοτήτων, δυνάμει της υπό στοιχεία Γ4β/Γ.Π. οικ.	Άρθρο 24 Παράταση ισχύος ρυθμίσεων για την αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών λόγω του κορωνοϊού COVID-19 1. Η παρ. 1 του άρθρου 17 της από 11.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 55), όπως κυρώθηκε με το άρθρο 2 του ν. 4682/2020 (Α' 76) αντικαθίσταται ως εξής: «1. Για την αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών από την εμφάνιση και διάδοση του κορωνοϊού COVID-19 χωρεί δυνατότητα παράτασης όλων των ενεργών συμβάσεων επικουρικού προσωπικού των κλάδων ιατρικού και νοσηλευτικού επικουρικού προσωπικού, τεχνολόγων ιατρικών εργαστηρίων και τραυματιοφορέων των νοσοκομείων του ΕΣΥ και των δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, για χρονικό διάστημα έως και την 31η.12.2020 κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων. Για την υλοποίηση των ανωτέρω μεριμνά ο Διοικητής κάθε επιμέρους φορέα, οι δε αναγκαίες πιστώσεις καλύπτονται κατόπιν ισόποσης επιχορήγησης από τον Κρατικό Προϋπολογισμό. Η παράταση των συμβάσεων δεν μεταβάλλει τον χαρακτήρα της σχέσης εργασίας, βάσει της οποίας προσλήφθηκαν οι απασχολούμενοι στις θέσεις αυτές.».
---	---

50604/4.7.2018 κοινής απόφασης των Υπουργών Οικονομικών, Υγείας και Διοικητικής την 31η.10.2021 με τους ίδιους όρους, προκειμένου να συνεπικουρούν το έργο του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ).	
Άρθρο εικοστό πρώτο: Οι περ. α), β), δ), ε) και η) της παρ. 5Α του άρθρου 1 του π.δ. 148/2007 (Α' 191) τροποποιούνται και η παρ. 5 Α διαμορφώνεται ως εξής: «5. Α) α) Για την αντιμετώπιση του πόνου νεοπλασματικής αιτιολογίας επιτρέπεται η συνταγογράφηση οπιοειδών, όπως κωδεΐνης, διυδροκωδεΐνης, τραμαδόλης, οξυκωδόνης, μορφίνης, φαιτανύλης, ταπενταδόλης, βουπρενορφίνης από ιατρό ειδικότητας αναισθησιολογίας ή παθολογίας-ογκολογίας ή παιδιατρικής σε μέγιστη δόση που προσδιορίζεται με βάση την κλινική εικόνα του ασθενούς και την εμπειρία του ιατρού. Σε κάθε συνταγή αναγράφεται ποσότητα για την κάλυψη μόνο των μηνιαίων αναγκών του ασθενών. Αν κριθεί απολύτως αναγκαίο από τον ιατρό, μπορεί να εκδοθεί τρίμηνη συνταγή με μηνιαία εκτέλεση. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, όταν οι ανάγκες του ασθενούς σε αναλγησία μεταβάλλονται μέσα στον μήνα και δεν καλύπτονται από την αγωγή που έχει συνταγογραφηθεί, μπορεί να συνταγογραφείται ως συμπληρωματική θεραπεία επιπλέον ποσότητα οπιοειδών, με αιτιολογημένη διάγνωση που συμπληρώνεται στο πεδίο «σχόλια» της συνταγής.	“ Άρθρο 1 Χορήγηση ιδιοσκευασμάτων και σκευασμάτων 1. Τα ιδιοσκευάσματα ή σκευάσματα που περιέχουν ουσίες του πίνακα Β` του άρθρου 1 του ν. 3459/2006 (ΦΕΚ Α 103) χορηγούνται με ειδική συνταγή ναρκωτικών, σε ποσότητα για θεραπεία μιας (1) ημέρας, η οποία δεν πρέπει να υπερβαίνει τη μέγιστη ημερήσια δόση, που αναγράφεται στην Ελληνική Φαρμακοποιία ΙΙΙ ή καθορίζεται από την Επιτροπή Ναρκωτικών. Η συνταγή αυτή φυλάσσεται για τρία (3) χρόνια. Εξαιρούνται τα ιδιοσκευάσματα ή σκευάσματα που περιέχουν την ουσία αιθυλομορφίνη σε ποσότητα όχι μεγαλύτερη από 300 χιλιοστόγραμμα ανά συσκευασία, και όταν η ουσία αυτή είναι αναμειγμένη με άλλες δραστικές φαρμακευτικές ουσίες που δεν αναφέρονται στον ανωτέρω νόμο και από τις οποίες δεν είναι δυνατός ο διαχωρισμός της, με απλά μέσα, σε καθαρή κατάσταση. Τα ιδιοσκευάσματα ή σκευάσματα που εξαιρούνται (Κατηγορία ΒΣ) χορηγούνται με συνταγή της παραγράφου 7 περ. β` και σε ποσότητα που να καλύπτει τις κατά περίπτωση θεραπευτικές ανάγκες, με ευθύνη του ιατρού. Η συνταγή αυτή φυλάσσεται για τρία (3) χρόνια. Τα ιδιοσκευάσματα ή σκευάσματα που υπάγονται στην Κατηγορία ΒΣ κυκλοφορούν ύστερα από άδεια του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.) και γνώμη της Επιτροπής Ναρκωτικών.

β) Μέγιστες ημερήσιες δόσεις για πόνο νεοπλασματικής αιτιολογίας που συνταγογραφούνται από ιατρούς ανεξαρτήτως ειδικότητας: Κωδεΐνη 240 mg Διυδροκωδεΐνη 240 mg Τραμαδόλη 400 mg Οξυκωδόνη 40 mg Ταπενταδόλη 400mg Βουπρενορφίνη διαδερμική 52,5μg/h/72 ή 96 ώρες Φαιντανύλη διαδερμική 37μg/h/72 ώρες Μορφίνη 90 mg από του στόματος γ) Η συνταγογράφηση οπιοειδών της περ. β' σε μεγαλύτερες δόσεις γίνεται με επανάληψη συνταγής που έχει εκδοθεί από ιατρό ειδικότητας αναισθησιολογίας ή παθολογίας-ογκολογίας ή παιδιατρικής. Σε κάθε συνταγή αναγράφεται ποσότητα για την κάλυψη μόνο των μηνιαίων αναγκών του ασθενών. Η επανάληψη της συνταγής με έκδοση μηνιαίων συνταγών γίνεται για μέγιστο χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, όταν οι ανάγκες του ασθενούς σε αναλγησία μεταβάλλονται μέσα στον μήνα και δεν καλύπτονται από την αγωγή που έχει συνταγογραφηθεί, μπορεί να συνταγογραφείται ως συμπληρωματική θεραπεία επιπλέον ποσότητα οπιοειδών, με αιτιολογημένη διάγνωση που συμπληρώνεται στο πεδίο «σχόλια» της συνταγής. Η μέγιστη ποσότητα που μπορεί να χορηγηθεί ως συμπληρωματική θεραπεία δεν μπορεί να ξεπερνά σε ημερήσια δόση το 25% της ημερήσιας δόσης που έχει συνταγογραφηθεί από τον ιατρό ειδικότητας αναισθησιολογίας ή παθολογίας-ογκολογίας ή παιδιατρικής και σε συνολική	2. Τα ιδιοσκευάσματα ή σκευάσματα που περιέχουν ουσίες του πίνακα Γ του άρθρου 1 του ν. 3459/2006 χορηγούνται με ειδική συνταγή ναρκωτικών, σε ποσότητα για θεραπεία μιας (1) ημέρας, η οποία δεν πρέπει να υπερβαίνει τη μέγιστη ημερήσια δόση, που αναγράφεται στην Ελληνική Φαρμακοποιία ΙΙΙ ή καθορίζεται από την Επιτροπή Ναρκωτικών. Η συνταγή αυτή φυλάσσεται για τρία (3) χρόνια. Εξαιρούνται τα ιδιοσκευάσματα ή σκευάσματα που περιέχουν τις ουσίες: α) Υδροκωδόνη (Διυδροκωδεϊνόνη) σε ποσότητα όχι μεγαλύτερη από 50 χιλιοστόγραμμα ανά συσκευασία. β) Φολκωδίνη (Φολκωδεΐνη) σε ποσότητα όχι μεγαλύτερη από 150 χιλιοστόγραμμα ανά συσκευασία και όταν οι ουσίες αυτές είναι αναμειγμένες με άλλες δραστικές φαρμακευτικές ουσίες που δεν αναφέρονται στον ανωτέρω νόμο και από τις οποίες δεν είναι δυνατός ο διαχωρισμός με απλά μέσα σε καθαρή κατάσταση. γ) Διφαινοξυλάτη σε ποσότητα όχι μεγαλύτερη από 2,5 χιλιοστόγραμμα και πάντα σε συνδυασμό με θειική ατροπίνη σε ποσότητα όχι μικρότερη από 25 μικρόγραμμα, ανά δόση. δ) Διφαινοξίνη σε ποσότητα όχι μεγαλύτερη από 0,5 χιλιοστόγραμμα και πάντα σε συνδυασμό με θειική ατροπίνη σε ποσότητα όχι μικρότερη από 25 μικρό-γραμμα ανά δόση. ε) Κωδεΐνη ανεξαρτήτως της συνολικής ποσότητας ανά συνταγή. Τα ιδιοσκευάσματα ή σκευάσματα που εξαιρούνται (Κατηγορία ΓΣ) χορηγούνται με συνταγή της παραγράφου 7 περ. β' και σε ποσότητα που να καλύπτει τις κατά περίπτωση θεραπευτικές ανάγκες, με ευθύνη του
---	---

ποσότητα την αναγκαία για την κάλυψη επτά (7) ημερών. δ) Για την αντιμετώπιση του σωματικού πόνου μη νεοπλασματικής αιτιολογίας από ιατρούς ανεξαρτήτως ειδικότητας, ισχύουν τα εξής: Κωδεΐνη 240 mg Διυδροκωδεΐνη 240 mg Τραμαδόλη 400 mg Οξυκωδόνη 40 mg Ταπενταδόλη 400mg Βουπρενορφίνη διαδερμική 52,5μg/h/72 ή 96 ώρες Διαδερμική φαιντανύλη 37μg/h/72 ώρες Μορφίνη 90 mg από του στόματος ε) Για την αντιμετώπιση του πόνου μη νεοπλασματικής αιτιολογίας από ιατρό ειδικότητας αναισθησιολογίας, η μέγιστη δόση προσδιορίζεται με βάση την κλινική εικόνα του ασθενούς. στ) Σε κάθε συνταγή των περ. δ' και ε' αναγράφεται ποσότητα για την κάλυψη μόνο των μηνιαίων αναγκών του ασθενούς. ζ) Χορήγηση ισχυρών οπιοειδών με ενδοφλέβια, υπαραχνοειδή ή επισκληρίδια οδό χορήγησης επιτρέπεται μόνο από ιατρό ειδικότητας αναισθησιολογίας. Ειδικά για την καταστολή και αναλγησία κατά την ενδοσκόπηση επιτρέπεται η συνταγογράφηση οπιοειδών αναλγητικών, καθώς και κατασταλτικών φαρμάκων, με τήρηση της νόμιμης διαδικασίας (χρήση ηλεκτρονικής συνταγής και τήρηση επί τριετία αντιγράφου) από ιατρό ειδικότητας γαστρεντερολογίας. Σε αυτήν την περίπτωση τα επιτρεπόμενα σκευάσματα περιέχουν ουσίες που περιλαμβάνονται στους πίνακες Α-Δ	ιατρού. Η συνταγή αυτή φυλάσσεται για τρία (3) χρόνια. 3. Τα ιδιοσκευάσματα ή σκευάσματα που περιέχουν ουσίες του πίνακα Δ' του άρθρου 1 του ν. 3459/2006 χορηγούνται με συνταγή της παραγράφου 7 περ. β' και σε ποσότητα που να καλύπτει τις κατά περίπτωση θεραπευτικές ανάγκες, με ευθύνη του ιατρού. Η συνταγή αυτή φυλάσσεται για τρία (3) χρόνια. 4. Στην εξωτερική συσκευασία των ιδιοσκευασμάτων ή σκευασμάτων που υπάγονται στις διατάξεις του παρόντος άρθρου αναγράφονται οι παρακάτω ενδείξεις: α) Του πίνακα Β' με κόκκινα γράμματα "Β, χορηγείται με ειδική συνταγή Ναρκωτικών". β) Των εξαιρέσεων του πίνακα Β' με πράσινα γράμματα "ΒΣ, χορηγείται με συνταγή του ν. 3459/2006". γ) Του πίνακα Γ με κόκκινα γράμματα "Γ, χορηγείται με ειδική συνταγή Ναρκωτικών". δ) Των εξαιρέσεων του πίνακα Γ με πράσινα γράμματα "ΓΣ, χορηγείται με συνταγή του ν. 3459/2006". ε) Του πίνακα Δ' με πράσινα γράμματα "Δ, χορηγείται με συνταγή του ν. 3459/2006". «5. Η μέγιστη ημερήσια δόση για τις κατωτέρω ουσίες είναι: <table> <tr> <td>ΚΟΚΑΪΝΗΣ υδροχλ. Σκόνη</td><td>30</td></tr> <tr> <td>MG</td><td></td></tr> <tr> <td>ΟΠΙΟΥ σκόνη</td><td>500</td></tr> <tr> <td>MG</td><td></td></tr> <tr> <td>ΟΠΙΟΥ βάμμα απλό</td><td>5</td></tr> <tr> <td>ML</td><td></td></tr> <tr> <td>ΟΠΙΟΥ βάμμα καμφορούχο</td><td>100</td></tr> <tr> <td>ML</td><td></td></tr> <tr> <td>ΟΠΙΟΥ βάμμα κροκούχο (Λαύδανο)</td><td>5</td></tr> <tr> <td>ML</td><td></td></tr> <tr> <td>ΟΠΙΟΥ εκχύλισμα</td><td>250</td></tr> <tr> <td>MG</td><td></td></tr> </table>	ΚΟΚΑΪΝΗΣ υδροχλ. Σκόνη	30	MG		ΟΠΙΟΥ σκόνη	500	MG		ΟΠΙΟΥ βάμμα απλό	5	ML		ΟΠΙΟΥ βάμμα καμφορούχο	100	ML		ΟΠΙΟΥ βάμμα κροκούχο (Λαύδανο)	5	ML		ΟΠΙΟΥ εκχύλισμα	250	MG	
ΚΟΚΑΪΝΗΣ υδροχλ. Σκόνη	30																								
MG																									
ΟΠΙΟΥ σκόνη	500																								
MG																									
ΟΠΙΟΥ βάμμα απλό	5																								
ML																									
ΟΠΙΟΥ βάμμα καμφορούχο	100																								
ML																									
ΟΠΙΟΥ βάμμα κροκούχο (Λαύδανο)	5																								
ML																									
ΟΠΙΟΥ εκχύλισμα	250																								
MG																									

του άρθρου 1 του ν. 3459/2006 (Α' 103) και της παρ. 8 του άρθρου 1 του παρόντος. Τα ανωτέρω φαρμακευτικά σκευάσματα, οπιοειδή, όπως η φαιντανύλη και κατασταλτικά όπως η μιδαζολάμη, καθώς και τα αντίδοτά τους, ναλοξόνη και φλουμαζενίλη, αναγράφονται σε ξεχωριστή ηλεκτρονική συνταγή και χορηγούνται παρεντερικά στις απλές ενδοσκοπικές πράξεις, μόνα τους ή σε συνδυασμό και σε δόση κατάλληλη, με σκοπό την καταστολή, ηπίου ως μετρίου βαθμού, επιπέδου I-II, σύμφωνα με τη διεθνή ταξινόμηση του βαθμού καταστολής. Η χορήγηση γίνεται από έμπειρο και εκπαιδευμένο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του ενδοσκοπικού εργαστηρίου σε τιτλοποιημένες δόσεις με βάση την ανταπόκριση, τις ανάγκες και την ασφάλεια του ασθενούς. Περιορισμοί που έχουν τεθεί στη συνταγογράφηση και εκτέλεση των συνταγών και περιέχονται σε παλαιότερα προεδρικά διατάγματα ή υπουργικές αποφάσεις για τα συγκεκριμένα φάρμακα αίρονται για τους ιατρούς ειδικότητας γαστρεντερολογίας και για τη συγκεκριμένη ένδειξη, ήτοι για την καταστολή επιπέδου I-II κατά τις ενδοσκοπικές πράξεις. Οι σύνθετες ενδοσκοπικές πράξεις σε όλους τους ασθενείς και όλες οι ενδοσκοπήσεις σε ασθενείς με σοβαρά προβλήματα υγείας (ASA IV και V) πρέπει να γίνονται με μέτρια ή και βαθιά καταστολή, επιπέδου III-IV, από αναισθησιολογική ομάδα σε οργανωμένες μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας. Το ίδιο είναι αναγκαίο και σε ασθενείς που	ΠΕΘΙΔΙΝΗΣ	υδροχλ.	σκόνη
	250 MG		
	ΠΕΘΙΔΙΝΗΣ	υδροχλ.	δισκία
	50 MG 5		
	ΠΕΘΙΔΙΝΗΣ	υδροχλ.	φύσιγ)
	100 MG 3		
	ΠΕΘΙΔΙΝΗΣ	υδροχλ.	φύσιγ)
	50 MG 5		
	ΔΕΞΤΡΟΠΡΟΠΟΞΥΦΑΙΝΗΣ	υδρ.	Σκόνη
	260 MG		
ΔΙΥΔΡΟΚΩΔΕΪΝΟΝΗΣ (υδροκωδόνης) σκόνη 60 MG ΔΙΦΑΙΝΟΞΥΛΑΤΗΣ σκόνη 20 MG ΜΕΟΥΛΟΦΑΙΝΙΔΑΤΗΣ σκόνη 60 MG ΠΕΝΤΑΖΟΚΙΝΗΣ σκόνη 450 MG» 5. Α) Για την αντιμετώπιση του πόνου νεοπλασματικής αιτιολογίας επιτρέπεται η συνταγογράφηση οπιοειδών, όπως κωδεΐνης, διυδροκωδεΐνης, τραμαδόλης, οξυκωδόνης, μορφίνης, φαιντανύλης, ταπενταδόλης, από ιατρό ειδικότητας αναισθησιολογίας ή παθολογίας ογκολογίας σε μέγιστη δόση που προσδιορίζεται με βάση την κλινική εικόνα του ασθενούς και την εμπειρία του ιατρού. Σε κάθε συνταγή αναγράφεται ποσότητα για την κάλυψη μόνο των μηνιαίων αναγκών του ασθενών. Αν κριθεί απολύτως αναγκαίο από τον ιατρό, μπορεί να εκδοθεί τρίμηνη συνταγή με μηνιαία εκτέλεση. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, όταν οι ανάγκες του ασθενούς σε αναλγησία μεταβάλλονται μέσα στο μήνα και δεν καλύπτονται από την αγωγή που έχει συνταγογραφηθεί, μπορεί να συνταγογραφείται ως συμπληρωματική θεραπεία επιπλέον ποσότητα οπιοειδών, με αιτιολογημένη διάγνωση			

υποβάλλονται σε επείγουσες ενδοσκοπήσεις, καθώς και σε ασθενείς με ιστορικό παρενεργειών ή συμβαμάτων κατά τη διάρκεια καταστολής και αναισθησίας.». η) Η συνταγογράφηση φαιτανύλης άμεσης απελευθέρωσης για υπογλώσσια, διαπαραρειακή ή διαρρινική χορήγηση επιτρέπεται μόνο από ιατρό ειδικότητας αναισθησιολογίας ή παθολογίας-ογκολογίας ή παιδιατρικής για την αντιμετώπιση του παροξυσμικού καρκινικού πόνου. Υπογλώσσια βουπρενορφίνη και μεθαδόνη μπορούν να συνταγογραφούνται μόνο από ιατρούς δημόσιας δομής στο πλαίσιο προγραμμάτων απεξάρτησης. θ) Ισχυρά οπιοειδή αναλγητικά εκτός αυτών που αναφέρονται στις περ. α', β', δ', ε' και η' χορηγούνται μόνο από ιατρό ειδικότητας αναισθησιολογίας για τον πόνο μη νεοπλασματικής αιτιολογίας και από ιατρό ειδικότητας αναισθησιολογίας ή παθολογίας-ογκολογίας για τον πόνο νεοπλασματικής αιτιολογίας, σε δόσεις ισοαναλγητικές με την από του στόματος μορφίνη. ι) Σε κάθε περίπτωση, ο ιατρός που συνταγογραφεί οπιοειδή είναι υπεύθυνος για την ενημέρωση του ασθενούς για τη δοσολογία, τη σωστή χρήση, τις ανεπιθύμητες ενέργειες και τους κινδύνους από τη χορήγηση οπιοειδών. ια) Κατά την ηλεκτρονική συνταγογράφηση των οπιοειδών αναλγητικών, αναγράφεται στη συνταγή η συγκεκριμένη νόσος (βάσει κωδικοποίησης ICD-10), για την οποία κρίνεται αναγκαία η χορήγηση της αγωγής με οπιοειδή.».	που συμπληρώνεται στο πεδίο «σχόλια» της συνταγής. β) Για την αντιμετώπιση του πόνου νεοπλασματικής αιτιολογίας από ιατρό άλλης ειδικότητας, πλην της ειδικότητας αναισθησιολογίας ή παθολογίας-ογκολογίας, επιτρέπεται η συνταγογράφηση των κατωτέρω ουσιών με μέγιστη ημερήσια δόση: <table data-bbox="852 600 1219 792"> <tr> <td>Κωδεΐνη έως</td><td>240 mg</td></tr> <tr> <td>Διυδροκωδεΐνη έως</td><td>240 mg</td></tr> <tr> <td>Τραμαδόλη έως</td><td>400 mg</td></tr> <tr> <td>Οξικωδόνη έως</td><td>20 mg</td></tr> <tr> <td>Μορφίνη έως</td><td>30 mg</td></tr> </table> Διαδερμική φαιτανύλη έως 12μg/h/72h γ) Η συνταγογράφηση οπιοειδών της περίπτωσης β' σε μεγαλύτερες δόσεις γίνεται με επανάληψη συνταγής που έχει εκδοθεί από ιατρό ειδικότητας αναισθησιολογίας ή παθολογίας-ογκολογίας. Σε κάθε συνταγή αναγράφεται ποσότητα για την κάλυψη μόνο των μηνιαίων αναγκών του ασθενών. Η επανάληψη της συνταγής με έκδοση μηνιαίων συνταγών γίνεται για μέγιστο χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, όταν οι ανάγκες του ασθενούς σε αναλγησία μεταβάλλονται μέσα στο μήνα και δεν καλύπτονται από την αγωγή που έχει συνταγογραφηθεί, μπορεί να συνταγογραφείται ως συμπληρωματική θεραπεία επιπλέον ποσότητα οπιοειδών, με αιτιολογημένη διάγνωση που συμπληρώνεται στο πεδίο «σχόλια» της συνταγής. Η μέγιστη ποσότητα που μπορεί να χορηγηθεί ως συμπληρωματική θεραπεία δεν μπορεί να ξεπερνά σε ημερήσια δόση το 25% της ημερήσιας δόσης που έχει συνταγογραφηθεί από τον ιατρό ειδικότητας αναισθησιολογίας ή παθολογίας-ογκολογίας και σε συνολική	Κωδεΐνη έως	240 mg	Διυδροκωδεΐνη έως	240 mg	Τραμαδόλη έως	400 mg	Οξικωδόνη έως	20 mg	Μορφίνη έως	30 mg
Κωδεΐνη έως	240 mg										
Διυδροκωδεΐνη έως	240 mg										
Τραμαδόλη έως	400 mg										
Οξικωδόνη έως	20 mg										
Μορφίνη έως	30 mg										

	ποσότητα την αναγκαία για την κάλυψη επτά (7) ημερών. δ) Για την αντιμετώπιση νοσημάτων μη νεοπλασματικής αιτιολογίας από ιατρό άλλης ειδικότητας, πλην της ειδικότητας αναισθησιολογίας, επιτρέπεται η συνταγογράφηση των κατωτέρω ουσιών με μέγιστη ημερήσια δόση: Κωδεΐνη έως 240 mg Διυδροκωδεΐνη έως 240 mg Τραμαδόλη έως 400 mg Οξυκωδόνη έως 20 mg Μορφίνη έως 30 mg Διαδερμική φαιντανύλη έως 12μg/h/72h ε) Για την αντιμετώπιση νοσημάτων μη νεοπλασματικής αιτιολογίας από ιατρό ειδικότητας αναισθησιολογίας, επιτρέπεται η συνταγογράφηση των κατωτέρω ουσιών με μέγιστη ημερήσια δόση: Κωδεΐνη έως 240 mg Διυδροκωδεΐνη έως 240 mg Τραμαδόλη έως 400 mg Ταπενταδόλη έως 200 mg Οξυκωδόνη έως 20 mg, που, ύστερα από λήψη αγωγής για έναν (1) τουλάχιστον μήνα σε αυτή τη δόση και μη ανταπόκριση, μπορεί να αυξηθεί έως 30 mg με επανεκτίμηση της αναγκαιότητας και της δόσης χορήγησης μηνιαίως. Μορφίνη έως 30 mg που ύστερα από λήψη αγωγής για έναν (1) τουλάχιστον μήνα σε αυτή τη δόση και μη ανταπόκριση, μπορεί να αυξηθεί έως 90 mg με επανεκτίμηση της αναγκαιότητας και της δόσης χορήγησης μηνιαίως. Διαδερμική φαιντανύλη έως 12 μg/h/72h που ύστερα από λήψη αγωγής για έναν (1) τουλάχιστον μήνα σε αυτή τη δόση και μη ανταπόκριση, μπορεί να αυξηθεί έως 25 μg/h/72h με επανεκτίμηση της αναγκαιότητας και της δόσης χορήγησης μηνιαίως.
--	--

	στ) Σε κάθε συνταγή των περιπτώσεων δ' και ε' αναγράφεται ποσότητα για την κάλυψη μόνο των μηνιαίων αναγκών του ασθενούς. «ζ) Χορήγηση ισχυρών οπιοειδών με υποδόρια, ενδοφλέβια, υπαραχνοειδή ή επισκληρίδια οδό χορήγησης επιτρέπεται μόνο από ιατρό ειδικότητας αναισθησιολογίας. Ειδικά για την καταστολή και αναλγησία κατά την ενδοσκόπηση επιτρέπεται η συνταγογράφηση οπιοειδών αναλγητικών, καθώς και κατασταλτικών φαρμάκων, με τήρηση της νόμιμης διαδικασίας (χρήση ηλεκτρονικής συνταγής και τήρηση επί τριετία αντιγράφου) από ιατρό ειδικότητος γαστρεντερολογίας. Σε αυτήν την περίπτωση τα επιτρεπόμενα σκευάσματα περιέχουν ουσίες που περιλαμβάνονται στους πίνακες Α' - Δ' του άρθρου 1 του ν. 3459/2006 (Α'103) και της παρ. 8 του άρθρου 1 του παρόντος. Τα ανωτέρω φαρμακευτικά σκευάσματα, οπιοειδή, όπως η φαιτανύλη και κατασταλτικά όπως η μιδαζολάμη, καθώς και τα αντίδοτά τους, ναλοξόνη και φλουμαζενίλη, αναγράφονται σε ξεχωριστή ηλεκτρονική συνταγή και χορηγούνται παρεντερικά στις απλές ενδοσκοπικές πράξεις, μόνα τους ή σε συνδυασμό και σε δόση κατάλληλη, με σκοπό την καταστολή, ηπίου ως μετρίου βαθμού, επιπέδου I-II, σύμφωνα με τη διεθνή ταξινόμηση του βαθμού καταστολής. Η χορήγηση γίνεται από έμπειρο - εκπαιδευμένο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του ενδοσκοπικού εργαστηρίου σε τιτλοποιημένες δόσεις με βάση την ανταπόκριση, τις ανάγκες και την ασφάλεια του ασθενούς. Περιορισμοί που έχουν τεθεί στη συνταγογράφηση και εκτέλεση των συνταγών και περιέχονται σε
--	--

	παλαιότερα προεδρικά διατάγματα ή υπουργικές αποφάσεις για τα συγκεκριμένα φάρμακα αίρονται για τους ιατρούς ειδικότητας γαστρεντερολογίας και για τη συγκεκριμένη ένδειξη, ήτοι για την καταστολή επιπέδου I-II κατά τις ενδοσκοπικές πράξεις. Οι σύνθετες ενδοσκοπικές πράξεις σε όλους τους ασθενείς και όλες οι ενδοσκοπήσεις σε ασθενείς με σοβαρά προβλήματα υγείας (ASA IV και V) πρέπει να γίνονται με μέτρια ή και βαθιά καταστολή, επιπέδου III-IV, από αναισθησιολογική ομάδα σε οργανωμένες μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας. Το ίδιο είναι αναγκαίο και σε ασθενείς που υποβάλλονται σε επείγουσες ενδοσκοπήσεις, καθώς και σε ασθενείς με ιστορικό παρενεργειών ή συμβαμάτων κατά τη διάρκεια καταστολής και αναισθησίας.». η) Η συνταγογράφηση βουπρενορφίνης, μεθαδόνης και φαιντανύλης άμεσης απελευθέρωσης για υπογλώσσια, διαπαραρειακή ή διαρρινική χορήγηση επιτρέπεται μόνο από ιατρό δημόσιας δομής ειδικότητας αναισθησιολογίας ή παθολογίας-ογκολογίας για τον πόνο νεοπλασματικής αιτιολογίας ή από ιατρό δημόσιας δομής ειδικότητας αναισθησιολογίας για τον πόνο μη νεοπλασματικής αιτιολογίας. Βουπρενορφίνη και μεθαδόνη μπορεί να συνταγογραφούνται μόνο: αα) για τον πόνο νεοπλασματικής αιτιολογίας σε περίπτωση ανάπτυξης ανοχής στα οπιοειδή, ββ) για τον πόνο μη νεοπλασματικής αιτιολογίας μόνο όταν γίνεται προσπάθεια απεξάρτησης από οπιοειδή, γγ) για ασθενείς με σοβαρού βαθμού νεφρική ανεπάρκεια, σύνδρομο άπνοιας ύπνου, διαταραχές συμπεριφοράς και σοβαρές χρόνιες
--	---

	παθήσεις που σχετίζονται με την πιθανότητα αναπνευστικής καταστολής. Φαιτανύλη άμεσης απελευθέρωσης για υπογλώσσια, διαπαραειακή ή διαρρινική χορήγηση μπορεί να συνταγογραφείται μόνο σε περιπτώσεις μη ανταπόκρισης στα χορηγούμενα οπιοειδή ως συμπληρωματική θεραπεία για παροξυσμικό πόνο. θ) Ισχυρά οπιοειδή αναλγητικά εκτός αυτών που αναφέρονται στις περιπτώσεις α', β', δ', ε' και η' χορηγούνται μόνο από ιατρό ειδικότητας αναισθησιολογίας για τον πόνο μη νεοπλασματικής αιτιολογίας και από ιατρό ειδικότητας αναισθησιολογίας ή παθολογίας-ογκολογίας για τον πόνο νεοπλασματικής αιτιολογίας, σε δόσεις ισοαναλγητικές με την από του στόματος μορφίνη. ι) Σε κάθε περίπτωση, ο ιατρός που συνταγογραφεί οπιοειδή είναι υπεύθυνος για την ενημέρωση του ασθενούς για τη δοσολογία, τη σωστή χρήση, τις ανεπιθύμητες ενέργειες και τους κινδύνους από τη χορήγηση οπιοειδών. ια) Κατά την ηλεκτρονική συνταγογράφηση των οπιοειδών αναλγητικών, αναγράφεται στη συνταγή η συγκεκριμένη νόσος (βάσει κωδικοποίησης ICD-10), για την οποία κρίνεται αναγκαία η χορήγηση της αγωγής με οπιοειδή.». 6. Ιατρός που χορηγεί ιδιοσκευάσματα, τα οποία περιέχουν τις ουσίες δεξτροπροποξυφαίνη, μεθυλοφαινιδάτη και πενταζοκίνη, μπορεί, με δική του ευθύνη, να γράφει στην ειδική συνταγή ναρκωτικών ποσότητα για θεραπεία πέντε (5) ημερών. Ειδικά για τα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα που περιέχουν την
--	--

	ουσία μεθυλοφαινιδάτη, ο ιατρός μπορεί να γράφει στην ειδική συνταγή ναρκωτικών ποσότητα μεγαλύτερη της μέγιστης ημερήσιας δόσης και για θεραπεία πέντε (5) ημερών χωρίς να απαιτείται η παραπάνω άδεια. 7. [α] Η ειδική συνταγή ναρκωτικών είναι διπλότυπη και θεωρημένη από τη διεύθυνση ή τμήμα υγιεινής της οικείας νομαρχιακής αυτοδιοίκησης, φέρει στο άνω δεξιόμέρος διπλή κόκκινη γραμμή, αναγράφει ευανάγνωστα "ειδική συνταγή ναρκωτικών", αύξοντα αριθμό, ονοματεπώνυμο, ειδικότητα, διεύθυνση και τηλέφωνο του ιατρού που εκδίδει τη συνταγή. Κάθε χορηγούμενη συνταγή πρέπει να αναγράφει ευανάγνωστα ονοματεπώνυμο, διεύθυνση και αριθμό μητρώου ασφαλιστικού φορέα ή αριθμό ταυτότητας του ασθενή, αιτιολογία, χρονολογία έκδοσης και υπογράφεται και σφραγίζεται από τον ιατρό. Επίσης υπογράφεται από τον παραλήπτη των φαρμάκων, ύστερα από επίδειξη της αστυνομικής του ταυτότητας και τέλος υπογράφεται και σφραγίζεται από το φαρμακοποιό. Τα ίδια στοιχεία αναγράφονται και στο στέλεχος]. [β] Η συνταγή του παρόντος άρθρου (απλή συνταγή ναρκωτικών) είναι διπλότυπη, θεωρείται με τις προϋποθέσεις του άρθρου 22 παρ. 6 του ν. 3459/2006, φέρει στο άνω δεξιό μέρος μια κόκκινη γραμμή, αναγράφει ευανάγνωστα "συνταγή του ν. 3459/2006" και φέρει όλα τα στοιχεία της ειδικής συνταγής ναρκωτικών]. [γ] Η συνταγή του ν. 3459/2006 των ιατρών του Ι.Κ.Α. είναι θεωρημένη από την αρμόδια υγειονομική ή φαρμακευτική υπηρεσία του Ι.Κ.Α.] δ) Η συνταγή ναρκωτικών που εκδίδεται από κτηνίατρο αναγράφει ευανάγνωστα το ονοματεπώνυμο και τη
--	--

	διεύθυνση του ιδιοκτήτη του νοσηλευόμενου ζώου και το είδος του ζώου. [ε) Οι ιατροί οφείλουν να φροντίσουν για τον εφοδιασμό τους με τις απαραίτητες διπλότυπες συνταγές ναρκωτικών, σε δέσμες (μπλοκ) σύμφωνα με το κατωτέρω υπόδειγμα: Ονοματεπώνυμο ιατρού: Ειδικότητα: Διεύθυνση- τηλέφωνο: Ονοματεπώνυμο ιατρού: Ειδικότητα: Διεύθυνση- τηλέφωνο:] 8. Τα κατωτέρω ιδιοσκευάσματα ή σκευάσματα υπάγονται στο άρθρο 1 του Ν.3459/2006 και στον αντίστοιχο πίνακα. 11. Η συνταγογραφηση του φαρμακευτικού ιδιοσκευάσματος CONCERTA που περιέχει την ουσία METHYLPHENIDATE γίνεται από παιδοψυχιάτρους, νευρολόγους και ψυχιάτρους. Επίσης μπορεί να γίνεται από παιδονευρολογικά τμήματα των νοσηλευτικών ιδρυμάτων. 12. Η συνταγογραφηση του φαρμακευτικού ιδιοσκευάσματος METHYLPHENIDATE/RUBIO που περιέχει την ουσία METHYLPHENIDATE γίνεται από παιδοψυχιάτρους, νευρολόγους και ψυχιάτρους.
Άρθρο εικοστό δεύτερο παρ. 1: Το τελευταίο εδάφιο της παρ. 3 του άρθρου 7 του ν. 3305/2005 (Α' 17) τροποποιείται και η παρ. 3 διαμορφώνεται ως εξής: «3. Η διάρκεια της κρυοσυντήρησης καθορίζεται ως εξής: α. Σπέρμα και ορχικός ιστός: αν το σπέρμα έχει κατατεθεί από τρίτο δότη, μέχρι δέκα (10) έτη, ενώ αν το σπέρμα ή ο ορχικός ιστός έχει κατατεθεί μόνο για μελλοντική προσωπική χρήση στο πλαίσιο	Τροποποιείται το άρθρο 21 του ν. 3305/2005 (Α' 17), το περιεχόμενο του οποίου έχει ως εξής: “Άρθρο 7 Κρυοσυντήρηση 1. Η Κρυοσυντήρηση γεννητικού υλικού, ζυγωτών και γονιμοποιημένων ωαρίων εφαρμόζεται για τη διαφύλαξη και τη μελλοντική χρήση τους σε μεθόδους Ι.Υ.Α. ή για ερευνητικούς και θεραπευτικούς σκοπούς. 2. Η κατάψυξη και η φύλαξη του γεννητικού υλικού, των ζυγωτών και των γονιμοποιημένων ωαρίων γίνεται σε

εφαρμογής μεθόδων Ι.Υ.Α., μέχρι πέντε (5) έτη. β. Ωάρια και ωοθηκικός ιστός: πέντε (5) έτη. γ. Ζυγώτες και γονιμοποιημένα ωάρια: πέντε (5) έτη. Στις ανωτέρω περιπτώσεις, η διάρκεια της κρυοσυντήρησης μπορεί να παρατείνεται για πέντε (5) έτη κάθε φορά με έγγραφη αίτηση των δικαιούμενων, σύμφωνα με την παρ. 6, και ανώτατο όριο παράτασης τα δεκαπέντε (15) έτη.»	κατάλληλα οργανωμένες Τράπεζες Κρυοσυντήρησης, όπως προβλέπεται στο άρθρο 18. «3. Η διάρκεια της κρυοσυντήρησης καθορίζεται ως εξής: α. Σπέρμα και ορχικός ιστός: αν το σπέρμα έχει κατατεθεί από τρίτο δότη, μέχρι δέκα (10) έτη, ενώ αν το σπέρμα ή ο ορχικός ιστός έχει κατατεθεί μόνο για μελλοντική προσωπική χρήση στο πλαίσιο εφαρμογής μεθόδων Ι.Υ.Α., μέχρι πέντε (5) έτη. β. Ωάρια και ωοθηκικός ιστός: πέντε (5) έτη. γ. Ζυγώτες και γονιμοποιημένα ωάρια: πέντε (5) έτη. Στις ανωτέρω περιπτώσεις η διάρκεια της κρυοσυντήρησης μπορεί να παραταθεί με έγγραφη αίτηση των δικαιουμένων - σύμφωνα με την παράγραφο 6 του παρόντος άρθρου - προσώπων για άλλα πέντε (5) έτη. Αν δεν υπάρχει επικοινωνία ή δεν ανευρίσκονται τα δικαιούμενα πρόσωπα, εφαρμόζονται ως προς την τύχη του γεννητικού υλικού, των ζυγωτών και των γονιμοποιημένων ωαρίων, οι ρυθμίσεις που προβλέπονται στην παράγραφο 7 του ίδιου άρθρου.» 4. Μετά την πάροδο των παραπάνω προθεσμιών το γεννητικό υλικό, οι ζυγώτες και τα γονιμοποιημένα ωάρια που δεν έχουν χρησιμοποιηθεί είτε διατίθενται για ερευνητικούς και θεραπευτικούς σκοπούς είτε καταστρέφονται με απόφαση της Αρχής, κατόπιν αιτήσεως της Τράπεζας Κρυοσυντήρησης. 5. Η δημιουργία ζυγωτών και γονιμοποιημένων ωαρίων στο πλαίσιο νέου κύκλου θεραπείας δεν επιτρέπεται προ της εξαντλήσεως των υπαρχόντων κρυοσυντηρημένων, εφόσον ο αριθμός τους είναι επαρκής.
--	--

	6. Η Κρυοσυντήρηση γεννητικού υλικού, ζυγωτών και γονιμοποιημένων ωαρίων πραγματοποιείται κατόπιν έγγραφης συναίνεσης των προσώπων που τα καταθέτουν, σύμφωνα με το άρθρο 1456 Α.Κ.. Αν πρόκειται για ζεύγος, απαιτείται η συναίνεση και των δύο συζύγων ή συντρόφων. Αν τα πρόσωπα είναι ανήλικα συναινούν και οι δύο γονείς, έστω και αν μόνον ο ένας έχει την επιμέλεια του ανηλίκου. Αν δεν υπάρχουν γονείς ή έχουν εκπέσει και οι δύο από τη γονική μέριμνα, η συναίνεση παρέχεται από τον επίτροπο, ύστερα από άδεια του εποπτικού συμβουλίου. Ο ανήλικος που έχει συμπληρώσει το δέκατο πέμπτο έτος της ηλικίας του συναινεί και ο ίδιος στην Κρυοσυντήρηση. Η συναίνεση δίδεται ύστερα από λεπτομερή ενημέρωση σύμφωνα με το άρθρο 5 και οπωσδήποτε πριν από την έναρξη του κύκλου θεραπείας. Με το ίδιο έγγραφο, τα εν λόγω πρόσωπα οφείλουν να δηλώσουν για την τύχη του κρυοσυντηρημένου γεννητικού υλικού, των ζυγωτών και των γονιμοποιημένων ωαρίων κατ'εφαρμογή του άρθρου 1459 Α.Κ., εκτός αν πρόκειται για συντρόφους ή άγαμη γυναίκα, οπότε η εν λόγω δήλωση επιλογής γίνεται με ειδικό έγγραφο. 7. Εάν δεν υπάρχει η παραπάνω κοινή δήλωση, καθώς και σε περίπτωση διαφωνίας ως προς τη χρησιμοποίησή τους, διαζυγίου, ακύρωσης του γάμου, διάστασης, λήξης της ελεύθερης ένωσης ή θανάτου με την επιφύλαξη του άρθρου 1457 Α.Κ., το γεννητικό υλικό, οι ζυγώτες και τα γονιμοποιημένα ωάρια διατηρούνται ή χρησιμοποιούνται για ερευνητικούς ή θεραπευτικούς σκοπούς ή καταστρέφονται, σύμφωνα με τους όρους του άρθρου 1459 Α.Κ. ύστερα από απόφαση της Αρχής, κατόπιν
--	---

	αιτήσεως της Τράπεζας Κρυοσυντήρησης.
Άρθρο εικοστό δεύτερο παρ. 2: Η παρ. 2 του άρθρου 19 του ν. 3305/2005 (Α' 17) αντικαθίσταται ως εξής: «2. Η Αρχή αποτελεί αυτοτελή διοικητική υπηρεσία, που υπάγεται απευθείας στον Υπουργό Υγείας, με δικό της προϋπολογισμό και δική της γραμματεία, υπόκειται στην εποπτεία και στον έλεγχο του Υπουργού Υγείας και αποτελείται από Εποπτικό Συμβούλιο και Εκτελεστική Επιτροπή. Το Εποπτικό Συμβούλιο είναι το κύριο επιστημονικό και διοικητικό όργανο της Αρχής, που ασκεί τις αρμοδιότητες του επιστημονικού σχεδιασμού, των γνωμοδοτήσεων σε θέματα επιστημονικού αντικειμένου της Αρχής και της διαμόρφωσης των βασικών κατευθυντήριων αρχών της δράσης της. Η Εκτελεστική Επιτροπή αναλαμβάνει την άσκηση των διοικητικών και εκτελεστικών αρμοδιοτήτων της Αρχής σε θέματα εποπτείας των φορέων που υπάγονται σε αυτήν και των αδειοδοτήσεών τους. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, που εκδίδεται εντός δύο (2) μηνών από τη δημοσίευση του παρόντος, ύστερα από γνώμη του Εποπτικού Συμβουλίου της Αρχής που συνέρχεται για τον σκοπό αυτό αμέσως μετά τον ορισμό του, εξειδικεύονται και κατανέμονται οι αρμοδιότητες της Εθνικής Αρχής Αναπαραγωγής, όπως αυτές ορίζονται στο άρθρο 20, μεταξύ του Εποπτικού Συμβουλίου και της Εκτελεστικής Επιτροπής,	Τροποποιείται το άρθρο 19 ν. 3305/2005 (Α' 17), το περιεχόμενο του οποίου έχει ως εξής: Άρθρο 19 Σύσταση Αποστολή Νομική φύση 1. Συνιστάται Εθνική Αρχή Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Αρχή Ι.Υ.Α.), με αποστολή την εποπτεία της εφαρμογής του Ν. 3089/2002 και του παρόντος νόμου, καθώς και την ενάσκηση των αρμοδιοτήτων που της ανατίθενται κάθε φορά. 2. Η Αρχή αποτελεί αυτοτελή διοικητική υπηρεσία, που υπάγεται απευθείας στον Υπουργό Υγείας, με δικό της προϋπολογισμό και δική της γραμματεία, υπόκειται στην εποπτεία και στον έλεγχο του Υπουργού Υγείας και κάθε άλλης, καθ' ύλην αρμόδιας, ελεγκτικής αρχής. 3. Οι πιστώσεις για τη λειτουργία της Αρχής εγγράφονται σε ειδικό φορέα στον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας. Τον προϋπολογισμό της Αρχής εισηγείται ο Πρόεδρός της, ο οποίος είναι και διατάκτης των δαπανών της, στον Υπουργό Οικονομικών. Ποσοστό των κάθε είδους εσόδων του Δημοσίου από την εφαρμογή του παρόντος νόμου, συμπεριλαμβανομένων των παραβόλων και προστίμων που επιβάλλει η Αρχή, διατίθεται για τις ανάγκες της Αρχής. Το ποσοστό αυτό, η διαδικασία διάθεσής του και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια καθορίζονται κάθε φορά με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας.».

καθορίζονται οι λεπτομέρειες λειτουργίας τους, η γραμματειακή τους υποστήριξη και κάθε άλλο αναγκαίο ειδικότερο ζήτημα.».	
Άρθρο εικοστό δεύτερο παρ. 3: Το άρθρο 21 του ν. 3305/2005 (Α'17) αντικαθίσταται ως εξής: Το άρθρο 21 του ν. 3305/2005 (Α' 17) αντικαθίσταται ως εξής: «Άρθρο 21 Συγκρότηση της Αρχής 1. Το Εποπτικό Συμβούλιο της Εθνικής Αρχής Ιατρικών Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής, αποτελείται από εννέα (9) μέλη με ισάριθμα αναπληρωματικά. 2. Ως Πρόεδρος του Εποπτικού Συμβουλίου ορίζεται Καθηγητής ή Αναπληρωτής Καθηγητής Α.Ε.Ι., εν ενεργεία ή μη, είτε σε γνωστικό αντικείμενο του δικαίου είτε στο γνωστικό αντικείμενο της μαιευτικής γυναικολογίας, με πείρα στην Ι.Υ.Α.. 3. Η θητεία του Προέδρου, των μελών του Εποπτικού Συμβουλίου της Αρχής και των αναπληρωτών τους είναι τριετής και μπορεί να ανανεωθεί μία μόνο φορά. Κανείς δεν μπορεί να υπηρετήσει περισσότερα από έξι (6) συνεχόμενα έτη στην ίδια θέση. 4. Σε περίπτωση θανάτου, παραίτησης ή έκπτωσης μέλους της Αρχής διορίζεται νέο μέλος για το υπόλοιπο της θητείας. Η θητεία των μελών της Αρχής παρατείνεται αυτοδικαίως μέχρι τον διορισμό νέων. 5. Ο Πρόεδρος και τα μέλη του Εποπτικού Συμβουλίου της Αρχής διορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, με ισάριθμους αναπληρωτές, οι οποίοι πρέπει να διαθέτουν τις ίδιες ιδιότητες και προσόντα. Ως προς την επιλογή του	Άρθρο 21 Συγκρότηση της Αρχής 1. 1. Η Αρχή συγκροτείται από τον Πρόεδρο και έξι (6) μέλη.». Ως Πρόεδρος ορίζεται Καθηγητής ή Αναπληρωτής Καθηγητής Α.Ε.Ι., εν ενεργεία ή μη είτε σε γνωστικό αντικείμενο του δικαίου είτε στο γνωστικό αντικείμενο της μαιευτικήςγυναικολογίας, με πείρα στην Ι.Υ.Α.. «2. Ο Πρόεδρος της Αρχής διορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας ύστερα από γνώμη της Επιτροπής Θεσμών και Διαφάνειας της Βουλής. Με την ίδια διαδικασία επιλέγεται και διορίζεται και ο αναπληρωτής του Προέδρου. Τα μέλη της Αρχής, καθώς και οι αναπληρωτές τους, διορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας.». 3. Η θητεία του Προέδρου, των μελών της Αρχής και των αναπληρωτών τους είναι τετραετής και μπορεί να ανανεωθεί μία μόνο φορά. Κανείς δεν μπορεί να υπηρετήσει περισσότερα από οκτώ συνεχόμενα έτη στην ίδια θέση. [4. Η σύνθεση των μελών της Αρχής ανανεώνεται κατά το ήμισυ ανά τετραετία. Στο τέλος της πρώτης θητείας, τέσσερα μέλη της Αρχής, τα οποία κληρώνονται από τον Πρόεδρο, παρουσία όλων των μελών της, αμέσως μετά τη λήψη της απόφασης επιλογής τους, διορίζονται για επιπλέον θητεία δύο ετών. Ο Πρόεδρος της Αρχής και ο

Προέδρου και του αναπληρωτή του προηγείται γνώμη της Επιτροπής Θεσμών και Διαφάνειας της Βουλής σύμφωνα με τα οριζόμενα στον Κανονισμό της Βουλής. Εφόσον Πρόεδρος της Αρχής οριστεί Καθηγητής ή Αναπληρωτής Καθηγητής Α.Ε.Ι., εν ενεργεία ή μη, σε γνωστικό αντικείμενο του δικαίου, ο αναπληρωτής του πρέπει να είναι υποχρεωτικά Καθηγητής ή Αναπληρωτής Καθηγητής Α.Ε.Ι. στο γνωστικό αντικείμενο της μαιευτικής-γυναικολογίας και αντίστροφα. 6. Ως μέλη του Εποπτικού Συμβουλίου της Αρχής ορίζονται: α. Τρεις (3) νομικοί με εμπειρία ή γνώση στο αντικείμενο του ιατρικού δικαίου. β. Ένα (1) μέλος που υποδεικνύεται από την Εθνική Επιτροπή Βιοηθικής. γ. Δύο (2) ιατροί του Εθνικού Συστήματος Υγείας ή μέλη ΔΕΠ Πανεπιστημιακού Ιδρύματος, κάτοχοι της ειδικότητας μαιευτικής-γυναικολογίας, με πείρα στην Ι.Υ.Α. δ. Ένας (1) ιατρός του Εθνικού Συστήματος Υγείας ή μέλος ΔΕΠ Πανεπιστημιακού Ιδρύματος, κάτοχος της ειδικότητας της ουρολογίας, με πείρα στην Ανδρική Υπογονιμότητα. ε. Ένας (1) επιστήμονας του Εθνικού Συστήματος Υγείας ή μέλος ΔΕΠ Πανεπιστημιακού Ιδρύματος με γνώση ή εμπειρία στις ιατροβιολογικές επιστήμες στο γνωστικό αντικείμενο της βιολογίας ή βιοχημείας ή εμβρυολογίας ή γενετικής.». 7. Στον Πρόεδρο, στα μέλη του Εποπτικού Συμβουλίου της Αρχής και στους αναπληρωτές τους που ανήκουν στο Διδακτικό Ερευνητικό Προσωπικό Α.Ε.Ι. επιτρέπεται η	αναπληρωτής του διορίζονται πάντοτε για πλήρη θητεία]. 5. Σε περίπτωση θανάτου, παραίτησης ή έκπτωσης μέλους της Αρχής διορίζεται νέο μέλος για το υπόλοιπο της θητείας. Η θητεία των μελών της Αρχής παρατείνεται αυτοδικαίως μέχρι το διορισμό νέων. 6. Ο Πρόεδρος και τα μέλη της Αρχής διορίζονται με ισάριθμους αναπληρωτές, οι οποίοι πρέπει να διαθέτουν τις ίδιες ιδιότητες και προσόντα. Εφόσον Πρόεδρος της Αρχής οριστεί Καθηγητής ή Αναπληρωτής Καθηγητής Α.Ε.Ι., εν ενεργεία ή μη, σε γνωστικό αντικείμενο του δικαίου, ο αναπληρωτής του πρέπει να είναι υποχρεωτικά Καθηγητής ή Αναπληρωτής Καθηγητής Α.Ε.Ι. στο γνωστικό αντικείμενο της μαιευτικής-γυναικολογίας και αντίστροφα. «7. Ως μέλη της Αρχής ορίζονται: α. Ένας νομικός με εμπειρία ή γνώση στο αντικείμενο του ιατρικού δικαίου. β. Ένα μέλος που υποδεικνύεται από την Εθνική Επιτροπή Βιοηθικής. γ. Δύο ιατροί του Εθνικού Συστήματος Υγείας ή μέλη ΔΕΠ Πανεπιστημιακού Ιδρύματος, κάτοχοι της ειδικότητας μαιευτικής-γυναικολογίας, με πείρα στην Ι.Υ.Α. δ. Ένας ιατρός του Εθνικού Συστήματος Υγείας ή μέλος ΔΕΠ Πανεπιστημιακού Ιδρύματος, κάτοχος της ειδικότητας της ουρολογίας, με πείρα στην Ανδρική Υπογονιμότητα. ε. Ένας επιστήμονας του Εθνικού Συστήματος Υγείας ή μέλος ΔΕΠ
---	---

άσκηση των καθηκόντων τους στο οικείο Α.Ε.Ι., με καθεστώς πλήρους απασχόλησης. 8. Η Εκτελεστική Επιτροπή της Αρχής, είναι πενταμελής και απαρτίζεται από: α) τον Πρόεδρο της Αρχής, ως Πρόεδρο, β) τον Αντιπρόεδρο αυτής ως Αντιπρόεδρο, γ) και τρία (3) μέλη, τα οποία εκλέγονται με μυστική ψηφοφορία από το Εποπτικό Συμβούλιο της Αρχής. Η εκλογή των μελών της εκτελεστικής επιτροπής γίνεται κάθε δύο (2) χρόνια και η θητεία τους ως μελών της Εκτελεστικής Επιτροπής λήγει με την εγκατάσταση των νέων μελών της. 9. Εντός μηνός από τη δημοσίευση του παρόντος, ο Υπουργός Υγείας ορίζει τα μέλη του Εποπτικού Συμβουλίου της Αρχής για πλήρη θητεία, τα οποία υποχρεούνται κατά την πρώτη συγκρότησή τους σε σώμα να ορίσουν ημερομηνία εκλογών για την ανάδειξη της Εκτελεστικής Επιτροπής. Στο Εποπτικό Συμβούλιο της Αρχής περιέρχονται το αρχείο, καθώς και το σύνολο των αρμοδιοτήτων της Αρχής, όπως αυτές προβλέπονται στο άρθρο 20 του ν. 3305/2005 (Α'17), με την επιφύλαξη της περαιτέρω κατανομής τους με την υπουργική απόφαση της παρ. 2 του άρθρου 19 στην Εκτελεστική Επιτροπή.».	Πανεπιστημιακού Ιδρύματος με γνώση ή εμπειρία στις ιατροβιολογικές επιστήμες στο γνωστικό αντικείμενο της βιολογίας ή βιοχημείας ή εμβρυολογίας ή γενετικής.». 8. Στον Πρόεδρο, στα μέλη της Αρχής και στους αναπληρωτές τους που ανήκουν στο Διδακτικό Επιστημονικό Προσωπικό Α.Ε.Ι. επιτρέπεται η άσκηση των καθηκόντων τους στο οικείο Α.Ε.Ι., με καθεστώς πλήρους απασχόλησης.
Άρθρο εικοστό τέταρτο: Το δέκατο πέμπτο εδάφιο της παρ. 7 του άρθρου 7 του ν. 3329/2005 (Α' 17) αντικαθίσταται ως ακολούθως: «Δεν δύναται να κατέχει θέση Διοικητή ή Αναπληρωτή Διοικητή Νοσοκομείου, όποιος εργάζεται ή υπηρετεί στο Νοσοκομείο αυτό. Από την ανωτέρω προϋπόθεση	Άρθρο 7 Διοίκηση Νοσοκομείων Ε.Σ.Υ.Κ.Α. 1. Τα Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. που είχαν μετατραπεί σε αποκεντρωμένες μονάδες των Πε.Σ.ΥΠ. με τη διάταξη της παρ. 4 του άρθρου 1 του Ν. 2889/2001 (ΦΕΚ 37 Α' μετατρέπονται σε νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ.), τα οποία υπόκεινται στον έλεγχο και την

εξαιρούνται για κάθε διαδικασία επιλογής Διοικητή ή Αναπληρωτή Διοικητή Νοσοκομείου όσοι ήδη κατέχουν θέση Διοικητή ή Αναπληρωτή Διοικητή Νοσοκομείων, για τις θέσεις που προκηρύσσονται στα Νοσοκομεία που υπηρετούν.»	εποπτεία του Διοικητή της αντίστοιχης Υγειονομικής Περιφέρειας, διέπονται από τις διατάξεις του παρόντος νόμου και έχουν δικό τους προϋπολογισμό, πρωτόκολλο, σφραγίδα, αρχείο και αριθμό φορολογικού μητρώου Α.Φ.Μ. «Με προεδρικά διατάγματα, που εκδίδονται μετά από πρόταση των Υπουργών Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Εσωτερικών, Αποκέντρωσης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και Οικονομικών και του κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού, μπορεί να ιδρύονται Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ.. Με όμοια προεδρικά διατάγματα μπορεί να συγχωνεύονται, να μετατρέπονται ή να καταργούνται ολικά ή μερικά τα Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ..» 2. Τα Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. διακρίνονται σε: α) γενικά που παρέχουν νοσηλεία σε ασθενείς που εντάσσονται σε περισσότερες από μία θεραπευτικές κατηγορίες και β) ειδικά που παρέχουν νοσηλεία σε ασθενείς που εντάσσονται σε μία θεραπευτική κατηγορία. Νοσοκομεία τα οποία, κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου, έχουν την ονομασία "Πανεπιστημιακό" τη διατηρούν και στο μέλλον. Η ονομασία αυτή μπορεί να μεταβληθεί με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. 3. Όργανα διοίκησης των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. είναι: α) το Διοικητικό Συμβούλιο και β) ο Διοικητής του Νοσοκομείου. «4. Το Διοικητικό Συμβούλιο (Δ.Σ.) είναι πενταμελές για Νοσοκομεία μέχρι τριακόσιες ενενήντα εννέα (399) οργανικές κλίνες και επταμελές για Νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) και
--	---

	άνω οργανικές κλίνες και αποτελείται από: α) Τον Διοικητή του Νοσοκομείου, ως Πρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου. β) Δύο μέλη σε Νοσοκομεία έως τριακόσιες ενενήντα εννέα (399) οργανικές κλίνες και τρία μέλη σε Νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) και άνω οργανικές κλίνες, που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης με τους αναπληρωτές τους. Από τα μέλη αυτά το ένα ορίζεται ως Αντιπρόεδρος, ο οποίος είναι μερικής απασχόλησης, στα νοσοκομεία έως τριακόσιες ενενήντα εννέα (399) οργανικές κλίνες, στα οποία δεν προβλέπεται Αναπληρωτής Διοικητής. Στα νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) οργανικές κλίνες και άνω Αντιπρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου ορίζεται ο Αναπληρωτής Διοικητής. Στα πανεπιστημιακά νοσοκομεία, το ένα από τα τακτικά και ένα από τα αναπληρωματικά μέλη που διορίζει ο Υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, πρέπει υποχρεωτικά να είναι μέλος Δ.Ε.Π. του Ιατρικού Τμήματος του οικείου Α.Ε.Ι.. γ) Τον Αναπληρωτή Διοικητή του Νοσοκομείου ως Αντιπρόεδρο, σε νοσοκομεία με τετρακόσιες (400) και άνω οργανικές κλίνες, με αναπληρωτή του τον Διευθυντή της Διοικητικής Υπηρεσίας. δ) Έναν εκπρόσωπο των ιατρών και ειδικευόμενων ιατρών που υπηρετούν στο Νοσοκομείο, ο οποίος εκλέγεται, μαζί με τον αναπληρωτή του, από τους ιατρούς Ε.Σ.Υ., τους ειδικευόμενους ιατρούς και τους ιατρούς μέλη Δ.Ε.Π. που υπηρετούν στο Νοσοκομείο. ε) Έναν εκπρόσωπο του λοιπού, πλην των ιατρών Ε.Σ.Υ., προσωπικού του Νοσοκομείου, ο οποίος εκλέγεται, μαζί με τον αναπληρωτή του, από το λοιπό,
--	---

	πλην των ιατρών Ε.Σ.Υ., προσωπικό του Νοσοκομείου. Ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου ορίζει την ημερήσια διάταξη της συνεδρίασης του οργάνου και τους εισηγητές των θεμάτων. Ο Πρόεδρος μπορεί, κατά την κρίση του, να καλεί στις συνεδριάσεις εκπροσώπους των συνδικαλιστικών οργανώσεων των εργαζομένων, καθώς και κάθε υπηρεσιακό παράγοντα ή εκπρόσωπο οποιουδήποτε επιστημονικού ή τοπικού φορέα Ο Διοικητής του Νοσοκομείου αναπληρώνεται από τον Αντιπρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου στα καθήκοντα του ως Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου, ενώ στα καθήκοντα του ως Διοικητή αναπληρώνεται από τον Αναπληρωτή Διοικητή και, όπου αυτός δεν υπάρχει, από τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας. Η συγκρότηση του Διοικητικού Συμβουλίου γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Η θητεία των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου είναι διετής. Επιτρέπεται η αντικατάσταση μέλους του Διοικητικού Συμβουλίου για σπουδαίο λόγο, για το υπόλοιπο της θητείας του. Η αντικατάσταση και ο ορισμός του αντικαταστάτη γίνεται με τη διαδικασία του αρχικού ορισμού. Δεν μπορούν να ορισθούν μέλη Διοικητικού Συμβουλίου νοσοκομείων οι εργαζόμενοι ή απασχολούμενοι σε αυτό, με οποιαδήποτε σχέση εργασίας, εκτός από αυτούς που προβλέπονται στις περιπτώσεις γ', όσον αφορά τον Διευθυντή της Διοικητικής Υπηρεσίας, δ και ε της παρούσας παραγράφου. Στο Διοικητικό Συμβούλιο του Γενικού Νοσοκομείου Κοζάνης «Μαμάτσειο» και του Γενικού Νοσοκομείου Νέας
--	---

	Ιωνίας «Αγία Ολγα» συμμετέχει ο Δήμαρχος Κοζάνης και ένας εκπρόσωπος της δωρήτριας ή των κληρονόμων της, αντιστοίχως και ορίζεται ένα επιπλέον μέλος από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και στο Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου που θα προκύψει από τη μετατροπή του Εθνικού Ιδρύματος Αποκατάστασης Αναπήρων συμμετέχει εκπρόσωπος της ΕΣΑμεΑ.» Η ισχύς της παρούσας παραγράφου αρχίζει από την 31.1.2011. Το Διοικητικό Συμβούλιο εξακολουθεί να ασκεί τα καθήκοντα του μετά τη λήξη της θητείας του, μέχρι τον ορισμό νέου Διοικητικού Συμβουλίου, για χρονικό διάστημα όχι μεγαλύτερο των τριών (3) μηνών. 4α «Στα Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. με δυναμικότητα τετρακοσίων (400) κλινών και άνω συνιστάται άμισθη Επιτροπή Ποιότητας, υπό την Προεδρία του Διοικητή ή του Αναπληρωτή Διοικητή, με τη συμμετοχή των Διευθυντών των Υπηρεσιών του Νοσοκομείου, οι οποίοι αναπληρώνονται από τους νόμιμους αναπληρωτές τους. Στις αρμοδιότητες της περιλαμβάνονται ο συντονισμός των αυτοτελών τμημάτων Ελέγχου Ποιότητας, Έρευνας και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης της παραγράφου 6 του άρθρου 6 του ν. 2889/2001 (ΦΕΚ 37 Α), η καθιέρωση και γνωστοποίηση κριτηρίων αξιολόγησης και βελτίωσης των παρεχόμενων υπηρεσιών, η δημιουργία διαδικασιών πιστοποίησης και διαπίστευσης, καθώς και ο έλεγχος της εφαρμογής τους, σε συνεργασία με τις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου.» 5. Το Δ.Σ. συνέρχεται τακτικά δύο φορές το μήνα και έκτακτα, ύστερα από πρόσκληση του Προέδρου
--	---

	του και λειτουργεί σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 13, 14 και 15 του Ν. 2690/1999. 6. Το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου έχει τις ακόλουθες αρμοδιότητες: 1. Εγκρίνει το επιχειρησιακό σχέδιο δράσης του Νοσοκομείου και το υποβάλλει στον Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας προς τελική έγκριση και ένταξή του στο επιχειρησιακό σχέδιο της Υγειονομικής Περιφέρειας. 2. Εγκρίνει το επιχειρησιακό σχέδιο αντιμετώπισης μαζικών καταστροφών και έκτακτων αναγκών του Νοσοκομείου και το υποβάλλει προς τελική έγκριση στον Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας. 3. Εγκρίνει τη δημιουργία, μείωση ή συγχώνευση μονάδων ή τμημάτων του Νοσοκομείου και υποβάλλει τη σχετική πρόταση προς έγκριση στον Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας. 4. Εγκρίνει την ανέγερση, επέκταση, αναδιάταξη και ανακατανομή των κτιριακών και λοιπών υποδομών του Νοσοκομείου και υποβάλλει τη σχετική πρόταση προς έγκριση στον Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας. 5. Εγκρίνει τον οργανισμό του Νοσοκομείου και τις τροποποιήσεις του και τον υποβάλλει προς έγκριση στον Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας. 6. Εγκρίνει το συνολικό ετήσιο προγραμματισμό των προσλήψεων του Νοσοκομείου και τον υποβάλλει στον Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας. 7. Εγκρίνει τον προϋπολογισμό του Νοσοκομείου, τις αναμορφώσεις και τροποποιήσεις του, όπως και τον ισολογισμό και τον απολογισμό της οικονομικής χρήσης κάθε έτους και τον
--	--

	υποβάλλει στον Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας. 8. Εγκρίνει το Ενιαίο Πρόγραμμα Προμηθειών του Νοσοκομείου, καθώς και τις τροποποιήσεις του και το υποβάλλει στον Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας. 9. Εγκρίνει τη σκοπιμότητα και τον τρόπο χρηματοδότησης για εκτέλεση έργων, υλοποίηση μελετών, προμήθεια παντός τύπου εξοπλισμού, προμήθεια παντός τύπου αναλώσιμου υλικού και ανάθεση υπηρεσιών κατά ΚΑΕ προϋπολογισμού για ποσό άνω των 15.000 ευρώ και μέχρι 45.000 ευρώ ετησίως. 10. Εισηγείται τη σκοπιμότητα και τον τρόπο χρηματοδότησης για εκτέλεση έργων, υλοποίηση μελετών, προμήθεια παντός τύπου εξοπλισμού, προμήθεια παντός τύπου αναλώσιμου υλικού και ανάθεση υπηρεσιών κατά ΚΑΕ προϋπολογισμού για ποσά άνω των 45.000 ευρώ ετησίως στον Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας. 11. Εγκρίνει τον ετήσιο προϋπολογισμό της δαπάνης που αφορά στις εφημερίες του ιατρικού προσωπικού και την υπερωριακή απασχόληση και εργασία κατά τις νυκτερινές ώρες και εξαιρέσιμες ημέρες του λοιπού προσωπικού και τον υποβάλλει προς έγκριση στον Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας. 12. Εγκρίνει την ετήσια έκθεση πεπραγμένων, την οποία αποστέλλει στον Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας. 13. Εγκρίνει τις προτάσεις για την αξιοποίηση των περιουσιακών στοιχείων του Νοσοκομείου και υποβάλλει στον Διοικητή της Υγειονομικής Περιφέρειας εισήγηση για την εκποίηση τους.
--	--

	14. Εγκρίνει τη χορήγηση πάσης φύσεως εκπαιδευτικών αδειών του ιατρικού και λοιπού προσωπικού σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις. 15. Αποφασίζει για την αποδοχή δωρεών και κληροδοτημάτων υπέρ του Νοσοκομείου. 7. Σε κάθε Νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ.Κ.Α. συνιστάται μία οργανική θέση της κατηγορίας ΕΘ του άρθρου 79 του Ν. 2683/1999, με βαθμό 1ο, η οποία καταλαμβάνεται από τον Διοικητή του Νοσοκομείου. "Το ίδιο πρόσωπο δύναται να καταλάβει τη θέση του Διοικητή σε περισσότερα του ενός Νοσοκομεία, οπότε λαμβάνει τις πάσης φύσεως μηνιαίες αποδοχές που αναλογούν στη μία οργανική θέση, προσαυξημένες κατά το 1/5. «Το ίδιο ισχύει και για τους διοικητές των διασυνδεδεμένων νοσοκομείων, από την ημερομηνία που αυτά ενοποιήθηκαν και άρχισαν να αποτελούν ενιαία και αυτοτελή Ν.Π.Δ.Δ.».. Στην περίπτωση που ο συνολικός αριθμός των οργανικών κλινών των ως άνω νοσοκομείων υπερβαίνει τις τετρακόσιες (400), δύναται να τοποθετείται Αναπληρωτής Διοικητής σε ένα ή σε περισσότερα εξ αυτών, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Εάν ο Αναπληρωτής Διοικητής τοποθετηθεί σε περισσότερα νοσοκομεία λαμβάνει τις πάσης φύσεως μηνιαίες αποδοχές που αναλογούν στη μία οργανική θέση, προσαυξημένες κατά το 1/5." "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 διασυνδεομενων 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 διασυνδεόμενα 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 αρμοδιότητάς του και να ασκεί επιπλέον συγκεκριμένες αρμοδιότητες." Σε Νοσοκομεία 400 οργανικών κλινών και άνω συνιστάται και μία οργανική θέση της κατηγορίας ΕΘ του άρθρου 79 του Ν. 2683/1999, με βαθμό 2ο, η οποία καταλαμβάνεται από τον Αναπληρωτή Διοικητή του Νοσοκομείου. Ο Διοικητής και ο Αναπληρωτής Διοικητής του Νοσοκομείου είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και διορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης με διετή θητεία η οποία μπορεί να ανανεώνεται με όμοιο τρόπο. " Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης επιτρέπεται η πρόωρη λήξη της θητείας Διοικητών και αναπληρωτών Διοικητών των Νοσοκομείων, αζημίως για το Δημόσιο, ή η απόσπασή τους, μέχρι τρεις μήνες, σε άλλο Νοσοκομείο οποιασδήποτε Υγειονομικής Περιφέρειας.
--	---

	Επιτρέπεται η πρόωρη λήξη της θητείας των Διοικητών και Αναπληρωτών Διοικητών των Νοσοκομείων, για σπουδαίο λόγο, σχετικό με την άσκηση των καθηκόντων τους, αζημίως για το Δημόσιο, όπως και η απόσπαση τους σε άλλο Νοσοκομείο οποιασδήποτε Υγειονομικής Περιφέρειας για κάλυψη υπηρεσιακών αναγκών, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, ύστερα από εισήγηση του Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας. Τα προσόντα που πρέπει να διαθέτει ο υποψήφιος Διοικητής και Αναπληρωτής Διοικητής είναι: πτυχίο τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, ιδιαίτερη ικανότητα στην άσκηση διευθυντικών καθηκόντων σε υπηρεσίες ή οργανισμούς του Δημοσίου ή επιχειρήσεις του δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα της ημεδαπής ή αλλοδαπής, συνεκτιμωμένων και των μεταπτυχιακών σπουδών και επιστημονικής εξειδίκευσης σε θέματα στρατηγικού σχεδιασμού και προγραμματισμού, οργάνωσης, διοίκησης και λειτουργίας Νοσοκομείων ή επιχειρήσεων, οικονομικών της υγείας ή κοινωνικής διοίκησης, καθώς και της ανάλογης εμπειρίας. Η παρ. 3 του άρθρου 3 του παρόντος νόμου εφαρμόζεται αναλόγως. «Δεν δύναται να κατέχει θέση Διοικητή ή Αναπληρωτή Διοικητή Νοσοκομείου, όποιος εργάζεται ή υπηρετεί στο Νοσοκομείο αυτό.» "Ο αναπληρωτής Διοικητής των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων διορίζεται από τον Υπουργό, μεταξύ τριών ατόμων που προτείνονται από το οικείο ιατρικό Τμήμα του Πανεπιστημίου και είναι μέλος Δ.Ε.Π. της βαθμίδας του Καθηγητή ή του Αναπληρωτή Καθηγητή."
--	--

	«Σε Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. προβλέπεται χωρίς αμοιβή μία επιπλέον θέση αναπληρωτή Διοικητή ακαδημαϊκών υποθέσεων με αρμοδιότητα τα ακαδημαϊκά θέματα των Πανεπιστημιακών κλινικών και εργαστηρίων. Η επιλογή του γίνεται σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 62 του ν. 3918/2011 και διατηρεί την πλήρη απασχόλησή του στο Πανεπιστήμιο.» 8. Ο Διοικητής του Νοσοκομείου έχει τις ακόλουθες αρμοδιότητες: 1. Έχει την ευθύνη της οργάνωσης, συντονισμού, ελέγχου και εύρυθμης λειτουργίας όλων των Υπηρεσιών του Νοσοκομείου. 2. Εκπονεί και ενημερώνει σε μηνιαία βάση το χάρτη υγείας του Νοσοκομείου και τον υποβάλλει στον Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας. 3. Εκπονεί το επιχειρησιακό σχέδιο δράσης του Νοσοκομείου και το υποβάλλει προς έγκριση στο Δ.Σ. του Νοσοκομείου. 4. Εκπονεί το επιχειρησιακό σχέδιο αντιμετώπισης μαζικών καταστροφών και έκτακτων αναγκών και το υποβάλλει στο Δ.Σ. του Νοσοκομείου. 5. Εισηγείται στο Δ.Σ. τη δημιουργία, μείωση ή συγχώνευση μονάδων ή τμημάτων του Νοσοκομείου. 6. Εισηγείται στο Δ.Σ. την ανέγερση, επέκταση, αναδιάταξη και ανακατανομή των κτιριακών και λοιπών υποδομών του Νοσοκομείου. 7. Επεξεργάζεται τον οργανισμό και άλλα θεσμικά κείμενα του Νοσοκομείου και τα υποβάλλει προς έγκριση στο Δ.Σ. του Νοσοκομείου. 8. Επεξεργάζεται και αξιολογεί όλες τις προτάσεις και αιτήματα των Υπηρεσιών και του προσωπικού και τα υποβάλλει στα αρμόδια όργανα.
--	---

	9. Εισηγείται στο Δ.Σ. το συνολικό ετήσιο προγραμματισμό των προσλήψεων του Νοσοκομείου. 10. Υποβάλλει προς έγκριση στον Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας την επαναπροκήρυξη θέσεων ιατρών του Ε.Σ.Υ. και την παράταση παραμονής ειδικευόμενων ιατρών. 11. Αποφασίζει για τις μετακινήσεις προσωπικού εντός των διοικητικών ορίων της ευθύνης του «πλην του προσωπικού των Κέντρων Υγείας και Περιφερειακών Ιατρείων». 12. Υποβάλλει στον Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας πρόταση πρόσληψης επικουρικού προσωπικού για την κάλυψη επιτακτικών αναγκών. 13. Αποφασίζει την τοποθέτηση των Προϊσταμένων των Τμημάτων και Γραφείων του Νοσοκομείου. 14. Αναθέτει προσωρινά καθήκοντα Προϊσταμένου Διεύθυνσης, Υποδιεύθυνσης και Τομέα μέχρι την πλήρωση των θέσεων αυτών. 15. Εισηγείται στο Δ.Σ. του Νοσοκομείου τον προϋπολογισμό του φορέα, τις αναμορφώσεις και τροποποιήσεις του, όπως και τον ισολογισμό και τον απολογισμό της οικονομικής χρήσης κάθε έτους. 16. Εισηγείται στο Δ.Σ. το Ενιαίο Πρόγραμμα Προμηθειών του φορέα, καθώς και τις τροποποιήσεις του. 17. Εγκρίνει τη σκοπιμότητα και τον τρόπο χρηματοδότησης για εκτέλεση έργων, υλοποίηση μελετών, προμήθεια παντός τύπου εξοπλισμού, προμήθεια παντός τύπου αναλώσιμου υλικού και ανάθεση υπηρεσιών κατά ΚΑΕ προϋπολογισμού μέχρι 15.000 ευρώ ετησίως- 18. Εισηγείται στο Δ.Σ. του Νοσοκομείου τη σκοπιμότητα και τον τρόπο χρηματοδότησης για εκτέλεση
--	---

	έργων, υλοποίηση μελετών, προμήθεια παντός τύπου εξοπλισμού, προμήθεια παντός τύπου αναλώσιμου υλικού και ανάθεση υπηρεσιών κατά ΚΑΕ προϋπολογισμού για ποσά άνω των 15.000 ευρώ ετησίως. 19. Παρακολουθεί και ελέγχει σε μηνιαία βάση την ορθή εκτέλεση του προϋπολογισμού και την εν γένει οικονομική λειτουργία του φορέα του. "20. Συντάσσει ετήσια έκθεση πεπραγμένων, την οποία υποβάλλει στο Δ.Σ. του Νοσοκομείου και στον Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας και τριμηνιαία έκθεση την οποία υποβάλλει στον Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας." 21. Συγκροτεί ομάδες εργασίας ή επιτροπές για το σχεδιασμό και διαχείριση διαφόρων προγραμμάτων δράσης του Νοσοκομείου. 22. Υποβάλλει στο Δ.Σ. προτάσεις για την αξιοποίηση των περιουσιακών στοιχείων του Νοσοκομείου, καθώς επίσης και την εκποίηση τους. 23. Εκπροσωπεί το Νοσοκομείο δικαστικώς και εξωδίκως, καθώς και έναντι τρίτων και δύναται να εκχωρεί τη νόμιμη εκπροσώπηση των μονάδων ευθύνης του στον Αναπληρωτή Διοικητή και να διορίζει πληρεξούσιους δικηγόρους. 24. Συγκαλεί το Δ.Σ. του Νοσοκομείου, προεδρεύει στις συνεδριάσεις του και συντάσσει την ημερήσια διάταξη. 25. Προΐσταται όλων των Υπηρεσιών του Νοσοκομείου και ασκεί ιεραρχικό και πειθαρχικό έλεγχο και μπορεί να αναθέτει τη διενέργεια Ένορκης Διοικητικής Εξέτασης σε οποιονδήποτε υπάλληλο των φορέων ευθύνης του. 26. Μπορεί να μεταβιβάζει με πράξη του στον Αναπληρωτή Διοικητή του Νοσοκομείου και σε ιεραρχικά υφιστάμενα του όργανα την εξουσία να
--	---

	υπογράφουν με εντολή του, πράξεις ή άλλα έγγραφα της αρμοδιότητας του και να ασκούν συγκεκριμένες αρμοδιότητες του. 27. Αποφασίζει για το χαρακτηρισμό παλαιού υλικού ως άχρηστου, καθώς και για την καταστροφή ή την εκποίηση του άχρηστου υλικού. 28. Εισηγείται στον Διοικητή της Υγειονομικής Περιφέρειας για τη διάθεση σε άλλους φορείς του μη χρησιμοποιούμενου υλικού του νοσοκομείου. 29. Συγκροτεί το Επιστημονικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου. 30. Ασκήι όλες τις αρμοδιότητες που του αναθέτει το Δ.Σ. του Νοσοκομείου και, με αποφάσεις του, ο Διοικητής της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας. 9. Ο Αναπληρωτής Διοικητής του Νοσοκομείου έχει τις ακόλουθες αρμοδιότητες: 1. Είναι αρμόδιος για θέματα πληροφορικής και μηχανοργάνωσης του Νοσοκομείου, σε συνεργασία με τον Διοικητή του Νοσοκομείου. 2. Παρακολουθεί τα θέματα έρευνας και εκπαίδευσης του προσωπικού του Νοσοκομείου. 3. Μεριμνά για την πιστοποίηση της ποιότητας των υπηρεσιών του Νοσοκομείου, σε συνεργασία με τον Διοικητή του Νοσοκομείου. 4. Είναι υπεύθυνος για την επίλυση θεμάτων και την εφαρμογή και συντονισμό των αναγκαίων ενεργειών που σχετίζονται με την υγιεινή και ασφάλεια των εργαζομένων. 5. Μεριμνά για τη σύνταξη του ετήσιου προγράμματος εφημερίων του ιατρικού προσωπικού και υπερωριών, νυκτερινών και εξαιρέσιμων του λοιπού προσωπικού και το υποβάλλει προς έγκριση στο Δ.Σ..
--	--

	6. Εγκρίνει και τροποποιεί τα μηνιαία προγράμματα εφημεριών του ιατρικού προσωπικού και υπερωριών, νυκτερινών και εξαιρέσιμων του λοιπού προσωπικού, μετά από εισήγηση των Διευθυντών των αντίστοιχων Υπηρεσιών 7. Συντάσσει ετήσια έκθεση πεπραγμένων του, την οποία υποβάλλει στον Διοικητή του Νοσοκομείου. 8. Εισηγείται για την οικονομική ενίσχυση και διοικητική υποστήριξη χρηματοδοτούμενων, από εξωτερικούς φορείς, ερευνητικών προγραμμάτων στον Διοικητή της Υγειονομικής Περιφέρειας και παρακολουθεί την υλοποίησή τους. 9. Εισηγείται στο Δ.Σ. για τα εκπαιδευτικά και μη χρηματοδοτούμενα από εξωτερικούς φορείς ερευνητικά προγράμματα, έπειτα από εισήγηση του Επιστημονικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου, αποφασίζει για την οικονομική ενίσχυση και διοικητική υποστήριξη αυτών και παρακολουθεί την υλοποίησή τους. 10. Παρακολουθεί και ελέγχει τις λίστες αναμονής για υπηρεσίες του φορέα ευθύνης του και λαμβάνει μέτρα πρόληψης για την καλύτερη εξυπηρέτηση των πολιτών. 11. Καθορίζει τα κριτήρια διάθεσης των κλινών στις θέσεις Β` και Α` και ελέγχει την τήρησή τους. 12. Αποφασίζει για την κατανομή των χειρουργικών τραπεζιών μετά από εισήγηση του Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας. 13. Χορηγεί ή εισηγείται στο Δ.Σ. του Νοσοκομείου πάσης φύσεως εκπαιδευτικές άδειες του ιατρικού και λοιπού προσωπικού, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις.
--	---

	14. Ασκεί όλες τις αρμοδιότητες που του εκχωρεί ο Διοικητής του Νοσοκομείου. Στα Νοσοκομεία που έχουν 399 ή λιγότερες οργανικές κλίνες, οι ανωτέρω αρμοδιότητες ασκούνται από τον Διοικητή. 10. Για την αντιμετώπιση των αναγκών των Νοσοκομείων σε ειδικό επιστημονικό προσωπικό, συνιστώνται σε Νοσοκομεία 400 και άνω οργανικών κλινών δύο θέσεις και στα υπόλοιπα μία θέση ειδικού επιστημονικού προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, διάρκειας ενός έτους. Η σύμβαση αυτή δύναται να ανανεωθεί, μετά το τέλος της, μόνο για μία φορά και για χρονικό διάστημα μη υπερβαίνον το ένα έτος. Για το διορισμό στις ανωτέρω θέσεις απαιτείται πτυχίο τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, της ημεδαπής ή αλλοδαπής, και επαρκής γνώση μιας ξένης γλώσσας. Οι θέσεις ειδικού επιστημονικού προσωπικού που προβλέπονται στην παρ. 3 του άρθρου 6 του Ν. 2889/2001 καταργούνται. Διοικητές και Αναπληρωτές Διοικητές Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ, οι οποίοι έχουν την ιδιότητα του δημοσίου υπαλλήλου και των οποίων η θητεία έληξε με βάση τη διάταξη του άρθρου 42 του Ν. 3252/2004, μπορούν να διορίζονται σε συνιστώμενες προσωποπαγείς θέσεις ειδικού επιστημονικού προσωπικού Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ.Κ.Α. ή φορέων που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, εφόσον καταθέσουν σχετική αίτηση εντός αποκλειστικής προθεσμίας τριάντα ημερών από την ημερομηνία δημοσίευσης του παρόντος νόμου. Οι ως άνω θέσεις συνιστώνται αυτοδικαίως με την απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής
--	--

	Αλληλεγγύης περί διορισμού και καταργούνται με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση των εν λόγω υπαλλήλων από την υπηρεσία. 11. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζονται, χωρίς περιορισμό ως προς το ύψος τους, οι πάσης φύσεως μηνιαίες αποδοχές, επιδόματα εορτών και αδείας και η αποζημίωση για έξοδα κίνησης και έξοδα παράστασης των Διοικητών και Αναπληρωτών Διοικητών των Νοσοκομείων και η αποζημίωση των μελών των Διοικητικών Συμβουλίων, πλην των Διοικητών και Αναπληρωτών Διοικητών, για κάθε συνεδρίαση στην οποία μετέχουν. Επίσης, με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζονται οι πάσης φύσεως αποδοχές και τα επιδόματα εορτών και αδείας του ειδικού επιστημονικού προσωπικού. 12. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης μπορούν να καθορίζονται οι όροι, οι προϋποθέσεις και η διαδικασία για την ασφάλιση του ιατρικού προσωπικού των Νοσοκομείων του ΕΣΥΚΑ, για ιατρικά λάθη κατά την άσκηση των καθηκόντων τους. "12.α. Οι μόνιμοι υπάλληλοι των Διοικήσεων Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.ΠΕ.) και των Νοσοκομείων του άρθρου 7 του ν. 3329/2005 και της παρ. 10 του άρθρου 13 του ν. 2889/2001 (ΦΕΚ 37 Α'), καθώς και τα μέλη των οικογενειών τους αποκτούν δικαίωμα σύνταξης από το Δημόσιο, σύμφωνα με τις διατάξεις του Κώδικα αυτού. Όσοι από τους ανωτέρω υπαλλήλους έχουν ασφαλισθεί σε ασφαλιστικό
--	---

	οργανισμό κύριας ασφάλισης από 1 ης Ιανουαρίου 1993 και μετά, διέπονται από τις διατάξεις των άρθρων 3 έως και 18 του ν. 2084/1992 (ΦΕΚ 165 Α'). β. Οι υπάλληλοι των Δ.Υ.ΠΕ. και των Νοσοκομείων της περ. α' της παρούσας παραγράφου που υπηρετούσαν στις Υπηρεσίες αυτές κατά τη δημοσίευση του ν. 3329/2005, εξακολουθούν να διέπονται, από την ημερομηνία δημοσίευσης του ν. 3329/2005, από το ασφαλιστικό-συνταξιοδοτικό καθεστώς κύριας και επικουρικής ασφάλισης, πρόνοιας και υγειονομικής περίθαλψης, στο οποίο υπάγονταν κατά την ημερομηνία αυτή και η εφεξής υπηρεσία τους υπολογίζεται ότι διανύεται στο καθεστώς αυτό. γ. Οι υπάλληλοι των Μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας της παραγράφου 2 του άρθρου 1 του ν. 3106/2003 (ΦΕΚ 30 Α'), που υπηρετούσαν σε αυτές κατά τη δημοσίευση του ν. 3329/2005, υπάγονται από της ισχύος του ν. 3106/2003, στο ασφαλιστικό-συνταξιοδοτικό καθεστώς κύριας και επικουρικής ασφάλισης, πρόνοιας και υγειονομικής περίθαλψης του ασφαλιστικού φορέα που είχαν επιλέξει με δήλωσή τους σύμφωνα με τις διατάξεις της περ. β' της παρ. 7 του άρθρου 3 του ν. 3234/2004 (ΦΕΚ 52 Α'), εάν δε δεν είχαν υποβάλει την ανωτέρω δήλωση υπάγονται, από την ίδια ως άνω ημερομηνία, σε αυτό του Δημοσίου και η εφεξής υπηρεσία τους στις Μονάδες αυτές, θεωρείται ότι διανύεται στο αντίστοιχο καθεστώς." "13. Σε κάθε νοσοκομείο που λειτουργεί Κέντρο Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης ορίζεται από 1.1.2012 ένας Υποδιοικητής πλήρους απασχόλησης με θητεία ίδια με αυτή του Διοικητικού Συμβουλίου του νοσοκομείου, ο οποίος διορίζεται με
--	---

	απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Με την ίδια απόφαση επιτρέπεται η πρόωρη λήξη της θητείας του αζημίως για το Δημόσιο ή η αντικατάσταση του για το υπόλοιπο της θητείας του. Με απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζονται οι αποδοχές των υποδιοικητών. Ο Υποδιοικητής θα πρέπει να έχει πτυχίο τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, δοκιμασμένη ικανότητα σε θέματα οργάνωσης και διοίκησης, συνεκτιμωμένων των μεταπτυχιακών σπουδών και της επιστημονικής εξειδίκευσης σε θέματα στρατηγικού σχεδιασμού και προγραμματισμού, οργάνωσης και διοίκησης, καθώς και της ανάλογης εμπειρίας. Ο Υποδιοικητής έχει την ευθύνη του ελέγχου και της εύρυθμης λειτουργίας του Κέντρου Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης και τις αρμοδιότητες που του εκχωρεί ο Διοικητής του νοσοκομείου." Σύμφωνα δε με τις παρ.2-6 του ιδίου άρθρου ορίζεται ότι: "2. Συμβάσεις που έχουν καταρτιστεί με συμβαλλόμενους τις καταργούμενες και εντασσόμενες Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας και τρίτους και ιδίως εκμισθωτές, προμηθευτές, καθώς και με ιατρούς και οδοντιάτρους απασχολούμενους με σχέση μίσθωσης έργου, εξακολουθούν να ισχύουν έως τη λήξη τους και παράγουν δικαιώματα και υποχρεώσεις έναντι των φορέων υποδοχής που υπεισέρχονται αυτοδικαίως σε αυτές. 3. Για το χρονικό διάστημα από τη δημοσίευση του παρόντος μέχρι 31.12.2011 το πάσης φύσεως προσωπικό, που υπηρετεί στις καταργούμενες και εντασσόμενες Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας, συνεχίζει να λαμβάνει τις πάσης
--	---

	φύσεως αποδοχές του, τις οποίες ελάμβανε πριν τη μεταφορά του. Η δαπάνη αυτή βαρύνει για το ως άνω χρονικό διάστημα τον προϋπολογισμό των Μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας. 4. Μέχρι την 31.12.2011 οι καταργούμενες Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας λειτουργούν και παρέχουν υπηρεσίες περίθαλψης σύμφωνα με το ισχύον καθεστώς. Μέχρι την κατάρτιση του νέου Οργανισμού τα Κέντρα Φυσικής και Ιατρικής Αποκατάστασης διατηρούν τον Οργανισμό που έχουν και λειτουργούν σύμφωνα με αυτόν εκτός των διατάξεων που έρχονται σε αντίθεση με τις ρυθμίσεις του παρόντος. 5. Η Διοίκηση των καταργούμενων Μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας υποχρεούται εντός τριάντα ημερών από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου να ενημερώσει εγγράφως τη Διοίκηση του νοσοκομείου για τις οργανικές θέσεις, κενές και μη που διαθέτει, το προσωπικό που υπηρετεί σε αυτές με πλήρη στοιχεία, για τις προσωποπαγείς θέσεις, την κινητή και ακίνητη περιουσία του, τις εκκρεμότητες που υπάρχουν ως προς την περιουσία, οικονομικές υποχρεώσεις και απαιτήσεις, εκκρεμείς δίκες, μεριμνά για την ομαλή μετάβαση στο νέο καθεστώς, παρέχει στήριξη στη διοίκηση του νοσοκομείου για την εφαρμογή των διατάξεων των άρθρων 10 έως 17 του παρόντος και ασκεί καθήκοντα που άπτονται της εξακολούθησης της παροχής των υπηρεσιών προς τους περιθαλπόμενους. Η θητεία του Διοικητή, Προέδρου και Διοικητικού Συμβουλίου των καταργούμενων Μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας λήγει την 31.12.2011 αζημίως για το Δημόσιο. 6. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Εργασίας και Κοινωνικής
--	---

	Ασφάλισης και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, ρυθμίζεται κάθε αναγκαίο θέμα για την εφαρμογή των διατάξεων των άρθρων 10 έως 16 του παρόντος." 13. Τροποποιείται το δέκατο ένατο άρθρο της από 20.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α` 68), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4683/2020 (Α` 83) και αντικαταστάθηκε με το άρθρο ένατο της από 10.8.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, όπως κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4722/2020 (Α' 177) το περιεχόμενο του οποίου έχει ως εξής: "Άρθρο δέκατο ένατο Προϊόντα δειγματοσμού Εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος διασποράς του κορωνοϊού COVID-19, η έλλειψη του οποίου βεβαιώνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, και πάντως για χρονικό διάστημα που δεν μπορεί να υπερβαίνει την 31η Δεκεμβρίου 2020, πάσης φύσεως επιχειρήσεις λιανικής πώλησης προϊόντων, ιδίως καλλυντικών, επιτρέπεται να διαθέτουν σε καταναλωτές προϊόντα δειγματοσμού μόνο υπό τις ακόλουθες προϋποθέσεις: (α) Στην περίπτωση των αρωμάτων, εφόσον αυτά εφαρμόζονται απευθείας στο δέρμα από τον υπάλληλο, με τήρηση των κανόνων τήρησης αποστάσεων και πάντως χωρίς να αγγίζονται από τον καταναλωτή και χωρίς τη χρήση χαρτιών δειγματοσμού ή (β) με τη χρήση ατομικών σφραγισμένων δειγμάτων που μεταχειρίζεται αποκλειστικά ο καταναλωτής και τα οποία δεν επιστρέφονται, χωρίς τη διαμεσολάβηση υπαλλήλου. Με τον όρο «προϊόντα δειγματοσμού» νοούνται τα προϊόντα, τα οποία διατίθενται εντός των επιχειρήσεων με σκοπό τη δειγματοληπτική τους χρήση από τον
--	---

	καταναλωτή στον ίδιο χώρο. Σε περίπτωση οποιασδήποτε διάθεσης προϊόντων δειγματοσμού που δεν πληροί τις προϋποθέσεις του παρόντος, επιβάλλεται με απόφαση της αρμόδιας αρχής διοικητικό πρόστιμο πεντακοσίων (500) ευρώ για κάθε παράβαση, εφαρμοζομένης αναλόγως της υπ' αρ. 34077/30.3.2020 απόφασης του Υφυπουργού Ανάπτυξης και Επενδύσεων (Β' 1116)."
Άρθρο εικοστό πέμπτο: Το άρθρο δέκατο ένατο της από 20.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 68), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4683/2020 (Α' 83) και αντικαταστάθηκε με το άρθρο τέταρτο της από 10.8.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4722/2020 (Α' 177) αντικαθίσταται ως ακολούθως: «Άρθρο δέκατο ένατο Προϊόντα δειγματοσμού Εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος διασποράς του κορωνοϊού COVID-19, η έλλειψη του οποίου βεβαιώνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, και πάντως για χρονικό διάστημα που δεν μπορεί να υπερβαίνει την 31η.12.2020, πάσης φύσεως επιχειρήσεις λιανικής πώλησης προϊόντων, ιδίως καλλυντικών, επιτρέπεται να διαθέτουν σε καταναλωτές προϊόντα δειγματοσμού μόνο υπό τις ακόλουθες προϋποθέσεις: α) στην περίπτωση των αρωμάτων, εφόσον αυτά εφαρμόζονται απευθείας στο δέρμα από τον υπάλληλο, με τήρηση των κανόνων τήρησης αποστάσεων και πάντως χωρίς να αγγίζονται από τον καταναλωτή και χωρίς τη χρήση	«Άρθρο δέκατο ένατο Προϊόντα δειγματοσμού Εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος διασποράς του κορωνοϊού COVID-19, η έλλειψη του οποίου βεβαιώνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, και πάντως για χρονικό διάστημα που δεν μπορεί να υπερβαίνει την 31η Δεκεμβρίου 2020, πάσης φύσεως επιχειρήσεις λιανικής πώλησης προϊόντων, ιδίως καλλυντικών, επιτρέπεται να διαθέτουν σε καταναλωτές προϊόντα δειγματοσμού μόνο υπό τις ακόλουθες προϋποθέσεις: (α) Στην περίπτωση των αρωμάτων, εφόσον αυτά εφαρμόζονται απευθείας στο δέρμα από τον υπάλληλο, με τήρηση των κανόνων τήρησης αποστάσεων και πάντως χωρίς να αγγίζονται από τον καταναλωτή και χωρίς τη χρήση χαρτιών δειγματοσμού ή (β) με τη χρήση ατομικών σφραγισμένων δειγμάτων που μεταχειρίζεται αποκλειστικά ο καταναλωτής και τα οποία δεν επιστρέφονται, χωρίς τη διαμεσολάβηση υπαλλήλου. Με τον όρο «προϊόντα δειγματοσμού» νοούνται τα προϊόντα, τα οποία διατίθενται εντός των επιχειρήσεων με σκοπό τη δειγματοληπτική τους χρήση από τον καταναλωτή στον ίδιο χώρο. Σε περίπτωση οποιασδήποτε διάθεσης

χαρτιών δειγματοσμού ή β) με τη χρήση ατομικών σφραγισμένων δειγμάτων που μεταχειρίζεται αποκλειστικά ο καταναλωτής, τα οποία δεν επιστρέφονται. Κατ' εξαίρεση, σε περίπτωση έλλειψης αυτών, είναι δυνατή η χρήση των προϊόντων δειγματοσμού με τη διαμεσολάβηση του υπαλλήλου και με τη χρήση ειδικών εξαρτημάτων μίας χρήσης. Ο ως άνω τρόπος χρήσης των προϊόντων δειγματοσμού, δια των υπαλλήλων, πρέπει να προβάλλεται ευκρινώς, με ειδικές σημάνσεις, σε διάφορα σημεία εντός των καταστημάτων. Με τον όρο «προϊόντα δειγματοσμού» νοούνται τα προϊόντα, τα οποία διατίθενται εντός των επιχειρήσεων με σκοπό τη δειγματοληπτική τους χρήση από τον καταναλωτή στον ίδιο χώρο. Σε περίπτωση οποιασδήποτε διάθεσης προϊόντων δειγματοσμού που δεν πληροί τις προϋποθέσεις του παρόντος, επιβάλλεται με απόφαση της αρμόδιας αρχής διοικητικό πρόστιμο πεντακοσίων (500) ευρώ για κάθε παράβαση, εφαρμοζομένης αναλόγως της υπ' αρ. 34077/30.3.2020 απόφασης του Υφυπουργού Ανάπτυξης και Επενδύσεων (Β' 1116)».	προϊόντων δειγματοσμού που δεν πληροί τις προϋποθέσεις του παρόντος, επιβάλλεται με απόφαση της αρμόδιας αρχής διοικητικό πρόστιμο πεντακοσίων (500) ευρώ για κάθε παράβαση, εφαρμοζομένης αναλόγως της υπ' αρ. 34077/30.3.2020 απόφασης του Υφυπουργού Ανάπτυξης και Επενδύσεων (Β' 1116)».
---	---

30.	Κατάργηση διατάξεων	
	Διατάξεις αξιολογούμενης ρύθμισης που προβλέπουν κατάργηση	Καταργούμενες διατάξεις

Η. Έκθεση εφαρμογής της ρύθμισης

31.	Συναρμοδιότητα Υπουργείων / υπηρεσιών / φορέων		
	Σχετική διάταξη αξιολογούμενης ρύθμισης	Συναρμόδια Υπουργεία – Συναρμόδιες υπηρεσίες / φορείς	Αντικείμενο συναρμοδιότητας
	Άρθρο δεύτερο	Οικονομικών, Εσωτερικών και Εθνικής Άμυνας	Δυνατότητα πρόσληψης ιατρών Πρόσληψη ιατρών
	Άρθρο τρίτο	Εσωτερικών και Οικονομικών	Μεταφορά Προσωπικού ΚΕΚ-ΑΕΜΥ σε Νοσοκομειακές Μονάδες του Υπουργείου Υγείας
	Άρθρο τέταρτο	Οικονομικών και Εσωτερικών	Παράταση συμβάσεων που συνήφθησαν δυνάμει της από 11.3.2020 ΠΝΠ (Α' 55) μέχρι την 30.6.2021
	Άρθρο πέμπτο	Οικονομικών και Εσωτερικών	Ορίζεται αποζημίωση 2000€ μηνιαίως για τους οικογενειακούς γιατρούς των οποίων οι συμβάσεις παρατάθηκαν με την από 10.08.2020 ΠΝΠ
	Άρθρο έκτο	Δικαιοσύνης Εξωτερικών Οικονομικών Εθνικής Άμυνας Εσωτερικών Παιδείας και Θρησκευμάτων Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων Προστασίας του Πολίτη Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής	Απλοποίηση διατάξεων για την Εθνική Επιτροπή Σχεδιασμού και Συντονισμού για την Αντιμετώπιση των Ναρκωτικών και για το Δίκτυο Κέντρων Πρόληψης των Εξαρτήσεων και Προαγωγής της Ψυχοκοινωνικής Υγείας
	Άρθρο όγδοο	Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, Οικονομικών και Εσωτερικών	Θέματα ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού στις Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας
	Άρθρο ένατο	Περιβάλλοντος και Ενέργειας και Υποδομών και Μεταφορών	Καθορισμός ελάχιστου αριθμού χειρουργικών αιθουσών των αυτοτελών ΜΗΝ, Επίλυση των πολεοδομικών θεμάτων των αυτοτελών ιδιωτικών ΜΗΝ
	Άρθρο δέκατο	Οικονομικών και Ανάπτυξης και Επενδύσεων	Κάλυψη δαπανών των Κέντρων Υγείας των ΔΥΠε για την εξέταση δειγμάτων βιολογικού υλικού ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού COVID-19 σε ιδιωτικά

		εργαστήρια ή άλλους φορείς διενέργειας εξετάσεων
Άρθρο ενδέκατο	Οικονομικών και Εσωτερικών	Συμπερίληψη φυσικοθεραπευτών στους νοσηλευτές που θα προσληφθούν με το ν. 4690/2020
Άρθρο δωδέκατο	Οικονομικών και Επικρατείας	Δυνατότητα ρύθμισης οφειλών ποσών αυτόματης επιστροφής του άρθρου 11 του ν. 4052/2012 στον ΕΟΠΥΥ
Άρθρο δέκατο τρίτο	Επικρατείας και Οικονομικών	Αλλαγή πλαισίου ποινής για μη συμμόρφωση με νομοθεσία ορθής συνταγογράφησης
Άρθρο δέκατο τέταρτο	Επικρατείας και Οικονομικών	Νομιμοποιείται η διακίνηση άυλων παραπεμπτικών μέχρι την υλοποίηση της προβλεπόμενης στην ΚΥΑ Οικ Επικρ 3578/4.8. διαδικασίας
Άρθρο δέκατο πέμπτο	Οικονομικών	Αύξηση ορίου φαρμακευτικής δαπάνης για το 2020
Άρθρο δέκατο έκτο	Οικονομικών	Αποζημίωση δαπανών για λογοθεραπείες, εργοθεραπείες, ψυχοθεραπείες καθώς και δαπάνες αγοράς οπτικών ειδών απευθείας στο δικαιούχο αν εκτελούνται από μη συμβεβλημένους παρόχους/ Διενέργεια φυσιοθεραπειών μόνο σε συμβεβλημένους παρόχους εκτός αν ήδη είχαν ξεκινήσει σε μη συμβεβλημένου οπότε μπορούν να ολοκληρωθούν από αυτούς
Άρθρο δέκατο έβδομο	Οικονομικών και Εσωτερικών	Θέσπιση ορίων υπερωριακής απασχόλησης για δημοσιονομικούς λόγους και δυνατότητα πρόσληψης ιατρονοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού κατά παρέκκλιση των σχετικών διατάξεων
Άρθρο δέκατο όγδοο	Οικονομικών	Συμπερίληψη δυνατότητας αγοράς φαρμάκων για τα οποία έχουν θεσπιστεί κλειστοί προϋπολογισμοί νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης και

		πρόβλεψη διάθεσης των σχετικών δαπανών
Άρθρο δέκατο ένατο	Οικονομικών Εθνικής Άμυνας Παιδείας και Θρησκευμάτων, Εσωτερικών, Ανάπτυξης και Επενδύσεων, Επικρατείας	Παράταση ισχύος διατάξεων ως προς τη σύναψη δημοσίων συμβάσεων του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, ως προς την άδεια παραγωγής αντισηπτικών για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού COVID-19, ως προς την ισχύ συμβάσεων μεταξύ του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) και παρόχων του και ως προς τη θητεία των τακτικών και αναπληρωματικών μελών των διοικητικών και εποπτικών συμβουλίων των προμηθευτικών φαρμακευτικών συνεταιρισμών.
Άρθρο εικοστό	Οικονομικών Παιδείας και Θρησκευμάτων Εθνικής Άμυνας, Εσωτερικών	Δυνατότητα παράτασης όλων των ενεργών συμβάσεων του επικουρικού προσωπικού ΕΣΥ και του προσωπικού του ΕΟΠΥΥ.
Άρθρο εικοστό δεύτερο	Εσωτερικών	Αλλαγές στα όργανα της Αρχής και στην διάρκεια της κρουσυντήρησης.
Άρθρο εικοστό τρίτο	Οικονομικών και Επικρατείας	Οι μηνιαίες ή επαναλαμβανόμενες συνταγές, που αφορούν σταθερή φαρμακευτική αγωγή για χρονίως πάσχοντες κατά την έναρξη ισχύος της παρούσας και κατά τον χρόνο έναρξης ισχύος της παρούσας έχει παρέλθει η ισχύς τους, ανανεώνονται για χρονικό διάστημα έως τριών (3) μηνών και εκτελούνται έως τις 31.12.2020/ προβλέπεται η παράταση έως 31.12.2020 της διαδικασίας για τα φάρμακα που εγκρίνονται μέσω του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης (ΣΗΠ) και κατ'επέκταση η συνέχισης της αγωγής τους

Άρθρο εικοστό τέταρτο	Εσωτερικών	Δυνατότητα συμμετοχής διοικητών και υποδιοικητών σε προκηρύξεις νοσοκομείων στα οποία υπηρετούν		
Άρθρο εικοστό πέμπτο	Ανάπτυξης και Επενδύσεων	Δειγματισμός προϊόντων με χρήση ατομικών σφραγισμένων δειγμάτων και σε περίπτωση έλλειψης αυτών, με τη χρήση των προϊόντων δειγματισμού με τη διαμεσολάβηση του υπαλλήλου και με τη χρήση ειδικών εξαρτημάτων μίας χρήσης		
32.	Έκδοση κανονιστικών πράξεων και εγκυκλίων			
Εξουσιοδοτική διάταξη	Είδος πράξης	Αρμόδιο ή επισπεύδον Υπουργείο ή υπηρεσία	Αντικείμενο	Χρονοδιάγραμμα (ενδεικτική ή αποκλειστική προθεσμία)
Άρθρο 3°	ΚΥΑ	Οικονομικών, Υγείας και Εσωτερικών	Μεταφορά προσωπικού του ΚΕΚ ΑΕΜΥ	
Άρθρο 7°	ΥΑ	Υγείας	Καθορισμός ιατρικών πράξεων με τοπική αναισθησία που εκτελούνται στις αυτοτελείς Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν.) και απαιτούν θεραπεία με φάρμακα κατηγορίας ΙΑ αποκλειστικά νοσοκομειακής χρήσης	
Άρθρο 7°	ΥΑ	Υγείας	Καθορισμός του τρόπου διακίνησης και διάθεσης των φαρμάκων που είναι αναγκαία για την διενέργεια των	

			ιατρικών πράξεων ενδοϋαλοειδικής έγχυσης	
Άρθρο 11°	YA	Υγείας	κατανομή θέσεων Μ.Ε.Θ ανά νοσοκομείο, κατηγορία, κλάδο, ειδικότητα και αριθμό	
Άρθρο 12ο	YA	Υγείας	Καθορισμός όρων ρυθμίσεων οφειλών Κατόχων Άδειας Κυκλοφορίας Φαρμάκων προς τον ΕΟΠΥΥ για το έτος 2019	
Άρθρο 18°	KYA	Οικονομικών και Υγείας	Καθορισμός και διαδικασία αγοράς φαρμάκων	
Άρθρο 20°	KYA	Οικονομικών, Υγείας, και Διοικητικής Ανασυγκρότησης	Παράταση συμβάσεων επικουρικού προσωπικού	
Άρθρο 22°	YA	Υγείας	Ορισμός Αρμοδιοτήτων Εκτελεστικής Επιτροπής	Εντός δύο μηνών από τη δημοσίευση
Άρθρο 22°	YA	Υγείας	Ορισμός μελών Αρχής	Εντός μηνός από τη δημοσίευση

Ανάγκη σύστασης νέου νομικού προσώπου, ανώνυμης εταιρίας ή δημόσιας υπηρεσίας	
33.	Ποιες διατάξεις της αξιολογούμενης ρύθμισης προβλέπουν τη σύσταση νέου νομικού προσώπου, ανώνυμης εταιρίας ή δημόσιας υπηρεσίας; Δεν προβλέπεται σύσταση νέου νομικού προσώπου
34.	Γιατί προτείνεται η σύσταση αυτού του νέου οργάνου και δεν επαρκούν οι υφιστάμενες διοικητικές δομές για να επιτευχθεί ο στόχος της αξιολογούμενης ρύθμισης;
35.	Χρόνος έναρξης λειτουργίας του νέου οργάνου
36.	Έχει γίνει η σχετική οικονομοτεχνική μελέτη αναφορικά με τη σύσταση του νέου οργάνου; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ Εάν ΝΑΙ, να επισυναφθεί ηλεκτρονικά.
Στοιχεία νέου νομικού προσώπου, ανώνυμης εταιρίας ή δημόσιας υπηρεσίας	

37.	Επωνυμία ή ονομασία και νομική μορφή
38.	Χώρος λειτουργίας του νέου οργάνου
39.	Διασφάλιση επαρκούς υλικοτεχνικού & ηλεκτρονικού εξοπλισμού
40.	Τρόπος στελέχωσης του νέου οργάνου

Αθήνα, 8 Οκτωβρίου 2020

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

CHRISTOS STAIKOURAS
CHRISTOS STAIKOURAS
08.10.2020 20:16

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ

SPYRIDON-ADONIS GEORGIADES
SPYRIDON-ADONIS GEORGIADES
08.10.2020 20:07

ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ
ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ

NIKOLAOS GEORGIOS DENDIAS
NIKOLAOS GEORGIOS DENDIAS
08.10.2020 21:04

ΝΙΚΟΛΑΟΣ – ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΔΕΝΔΙΑΣ

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

NIKOLAOS PANAGIOTOPOULOS
NIKOLAOS PANAGIOTOPOULOS
08.10.2020 20:26

ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

MICHAEL CHRYSOCHOIDIS
MICHAEL CHRYSOCHOIDIS
08.10.2020 20:14

ΜΙΧΑΗΛ ΧΡΥΣΟΧΟΪΔΗΣ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ

NIKI KERAMEUS
NIKI KERAMEUS
08.10.2020 19:58
ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ

**ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ**

ΥΓΕΙΑΣ

VASILEIOS KIKILIAS
VASILEIOS KIKILIAS
08.10.2020 19:33

**ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΚΑΙ
ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ**

IOANNIS VROUTSIS
IOANNIS VROUTSIS
08.10.2020 19:45

ΙΩΑΝΝΗΣ ΒΡΟΥΤΣΗΣ

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ

KONSTANTINOS CHATZIDAKIS
KONSTANTINOS CHATZIDAKIS
08.10.2020 19:31

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ

KONSTANTINOS TSIARAS
KONSTANTINOS TSIARAS
08.10.2020 19:36

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΑΡΑΣ

PANAGIOTIS THEODORIKAKOS
PANAGIOTIS THEODORIKAKOS
08.10.2020 19:33

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΘΕΟΔΩΡΙΚΑΚΟΣ

KONSTANTINOS KARAMANLIS
KONSTANTINOS KARAMANLIS
08.10.2020 19:11

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΚΑΡΑΜΑΝΛΗΣ

**ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ
ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ**

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

**Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ
08.10.2020 19:39

ΙΩΑΝΝΙΣ ΠΛΑΚΙΩΤΑΚΗΣ ΙΩΑΝΝΙΣ ΠΛΑΚΙΩΤΑΚΗΣ
08.10.2020 19:38

THEODOROS SKYLAKAKIS THEODOROS SKYLAKAKIS
08.10.2020 20:04

ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΛΑΚΙΩΤΑΚΗΣ

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΚΥΛΑΚΑΚΗΣ



ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ

Αριθμ. 250 / 23 / 2020

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

Στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας «Κύρωση της από 24.9.2020 τροποποίησης της από 26.7.2018 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου, του Κοινοφελούς Ιδρύματος με την επωνυμία «Κοινοφελές Ίδρυμα «ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Σ. ΩΝΑΣΣΗΣ» (ALEXANDER S. ONASSIS PUBLIC BENEFIT FOUNDATION)», που εδρεύει στο VADUZ του LIECHTENSTEIN και του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου (Ν.Π.Ι.Δ.), επείγουσες ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση του κινδύνου διασποράς του κορωνοϊού COVID-19 και άλλες διατάξεις».

Α. Με τις διατάξεις του υπόψη νομοσχεδίου ρυθμίζονται διάφορα θέματα αρμοδιότητας των Υπουργείων Υγείας, Ψηφιακής Διακυβέρνησης και Ανάπτυξης και Επενδύσεων. Ειδικότερα:

ΜΕΡΟΣ ΠΡΩΤΟ

Κυρώνεται και αποκτά ισχύ νόμου η από 24.9.2020 τροποποίηση της από 26.7.2018 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου, του Κοινοφελούς Ιδρύματος με την επωνυμία Κοινοφελές Ίδρυμα «ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Σ. ΩΝΑΣΣΗΣ» (ALEXANDER S. ONASSIS PUBLIC BENEFIT FOUNDATION), και του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου (Ω.Κ.Κ.), καθώς και το συνημμένο σε αυτή Παράρτημα 1, που υπεγράφησαν μεταξύ των ανωτέρω μερών για την υλοποίηση της δωρεάς του Ιδρύματος. Συγκεκριμένα:

1. Τροποποιείται η έννοια του όρου:

α. «Δωρεά» ως προς τη μέριμνα και ευθύνη της υλοποίησης και παράδοσης του Έργου, που εφεξής επιμερίζεται μεταξύ του Ιδρύματος και του Φορέα Υλοποίησης, που είναι η εταιρεία με την επωνυμία «ΑΡΙΟΝΑ ΕΛΛΑΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΚΑΛΛΙΤΕΧΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΩΝ ΕΚΔΗΛΩΣΕΩΝ ΤΕΧΝΙΚΗ ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΗ», με το διακριτικό τίτλο «ΑΡΙΟΝΑ Α.Ε.». Σήμερα τη μέριμνα και ευθύνη υλοποίησης και παράδοσης του Έργου έχει αποκλειστικά το Ίδρυμα.

β. «Δωρητής» και εφεξής νοούνται από κοινού το Ίδρυμα και ο Φορέας Υλοποίησης.

2.α. Το Έργο υλοποιείται από το Φορέα Υλοποίησης, ο οποίος υποχρεούται στο πλαίσιο αποπεράτωσης να συνάπτει συμβάσεις με προμηθευτές, παρόχους υπηρεσιών κ.λπ. Κατ' εξαίρεση, συμβάσεις που αφορούν στον εξοπλισμό της Νέας Πτέρυγας του Ω.Κ.Κ. ή στην ανανέωση μέρους του εξοπλισμού του υφιστάμενου κτιρίου του Ω.Κ.Κ. δύναται να συνάπτονται και από το Ίδρυμα.

β. Η ευθύνη του Ιδρύματος περιορίζεται αποκλειστικά στην ανάληψη του κόστους υλοποίησης του Έργου και στη διάθεση των αναγκαίων πόρων προς τον Φορέα Υλοποίησης για την αποπεράτωσή του.

γ. Ο Φορέας Υλοποίησης συνιστά ν.π.ι.δ. και δεν εντάσσεται καθ' οιονδήποτε τρόπο στον ευρύτερο δημόσιο τομέα, στο δημόσιο λογιστικό, στις διατάξεις περί εκπόνησης μελετών, εκτέλεσης έργων, παροχής υπηρεσιών και προμηθειών του Δημοσίου ούτε και υπάγεται στις διατάξεις για την πρόσληψη προσωπικού στο δημόσιο τομέα. Ο Φορέας Υλοποίησης απολαμβάνει, για την υλοποίηση του Έργου, όλων των ατελειών και προνομίων του Δημοσίου, καθώς και των φορολογικών και λοιπών απαλλαγών του Κοινοφελούς Ιδρύματος «ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Σ. ΩΝΑΣΗΣ» (οι χορηγούμενες απαλλαγές από φόρους και τέλη αφορούν τη δράση του φορέα υλοποίησης κατά την υλοποίηση δωρεών για το ίδρυμα Ωνάση ή το Ω.Κ.Κ. και όχι για την εν γένει δράση του).

3. Ο Φορέας Υλοποίησης αναλαμβάνει να καλέσει εγγράφως για την οριστική παραλαβή του Έργου της Νέας Πτέρυγας το Ω.Κ.Κ. και το Ελληνικό Δημόσιο εκπροσωπούμενο από τους Υπουργούς Υγείας και Περιβάλλοντος και Ενέργειας.

(άρθρο πρώτο)

ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

1. Παρέχεται η δυνατότητα στον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.), να συνεργάζεται με ιατρούς και προσωπικό διαφόρων ειδικοτήτων, κατά παρέκκλιση της κείμενης νομοθεσίας, για την ασφαλή και αποτελεσματική λειτουργία του. Το ως άνω προσωπικό μπορεί να απασχολείται στον Ε.Ο.Μ. και/ή σε έναν ή περισσότερους από τους οριζόμενους φορείς του συστήματος μεταμοσχεύσεων με επιμερισμό της εργασίας τους.

(άρθρο δεύτερο)

2. Με κανονιστική διοικητική πράξη και κατά παρέκκλιση κάθε γενικής ή ειδικής διάταξης, μεταφέρεται με την ίδια σχέση εργασίας σε κενή οργανική θέση ή ελλείψει αυτής σε συνιστώμενη προσωποπαγή σε νοσοκομεία εποπτείας του Υπουργείου Υγείας, το προσωπικό που απασχολείται με σύμβαση εργασίας αορίστου χρόνου, στην υπό εκκαθάριση αστική μη κερδοσκοπική εταιρεία με την επωνυμία ΚΕΚ-ΑΕΜΥ της ΑΝΩΝΥΜΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΑΕ, υπό τις οριζόμενες προϋποθέσεις.

(άρθρο τρίτο)

3. Παρέχεται, με κανονιστική διοικητική πράξη, η δυνατότητα παράτασης έως τις 30.06.2021 και σε κάθε περίπτωση όχι πέραν της ολοκλήρωσης των διαδικασιών πρόσληψης προσωπικού των αντίστοιχων ειδικοτήτων που βρίσκονται σε εξέλιξη, των συμβάσεων εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου που έχουν συναφθεί βάσει της παρ. 3 του άρθρου 17 της από 11.3.2020 ΠΝΠ., με τις οποίες έχει προσληφθεί προσωπικό διαφόρων ειδικοτήτων στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας.

(άρθρο τέταρτο)

4. Διευκρινίζεται ότι, οι οικογενειακοί γιατροί του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), των οποίων οι συμβάσεις παρατάθηκαν αυτοδίκαια από την ημερομηνία λήξης τους έως την 30η Σεπτεμβρίου 2020, σύμφωνα με το άρθρο δέκατο πέμπτο της από 10.8.2020 ΠΝΠ, θα λαμβάνουν ως αποζημίωση την προβλεπόμενη στην παρ. 1 του άρθρου 18 του ν. 4683/2020, ανερχόμενη στο ποσό των δύο χιλιάδων (2.000) ευρώ μηνιαίως.

(άρθρο πέμπτο)

5. Αυξάνονται σε 21 (από 20) τα μέλη της Εθνικής Επιτροπής Σχεδιασμού και Συντονισμού για την Αντιμετώπιση των Ναρκωτικών με τη συμμετοχή σε αυτό του εκπροσώπου του Ερευνητικού Πανεπιστημιακού Ινστιτούτου Ψυχικής Υγιεινής (Ε.Π.Ι.Ψ.Υ.) **(άρθρο έκτο)**

6. Καθορίζονται οι επιτρεπόμενες ιατρικές πράξεις οφθαλμολογικής ειδικότητας που διενεργούνται στις αυτοτελείς Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν.) με τοπική αναισθησία και απαιτούν θεραπεία με φάρμακα νοσοκομειακής χρήσης. **(άρθρο έβδομο)**

7.α. Ορίζονται οι κατηγορίες προσωπικού που δύναται να απασχοληθεί στις ΜΗΝ (ιατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και βοηθητικό προσωπικό).

β. Παρέχεται η δυνατότητα στις Μ.Η.Ν. ως προς το ιατρικό προσωπικό, πέραν του αντίστοιχου επιστημονικού υπευθύνου, να συνεργάζονται με λοιπούς ιατρούς της αυτής ειδικότητας καθώς και με εξωτερικούς συνεργάτες άλλων ειδικοτήτων για τη διενέργεια των οριζόμενων ιατρικών πράξεων. **(άρθρο όγδοο)**

8. Καθορίζεται ο ελάχιστος αριθμός των χειρουργικών αιθουσών των αυτοτελών Μ.Η.Ν. και επιλύονται πολεοδομικά θέματα, που αφορούν την εγκατάσταση και λειτουργία των αυτοτελών ιδιωτικών ΜΗΝ, τα οποία εκκρεμούν στις αρμόδιες υπηρεσίες αδειοδότησης. **(άρθρο ένατο)**

9. Θεωρούνται νόμιμες, εκκαθαρίζονται και πληρώνονται στους δικαιούχους φορείς, σε βάρος του προϋπολογισμού των Διοικητικών Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.Πε.), οι δαπάνες των Κέντρων Υγείας από την εξέταση δειγμάτων βιολογικού υλικού ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού σε ιδιωτικά εργαστήρια ή άλλους φορείς διενέργειας εξετάσεων, δημοσίου ή και ιδιωτικού δικαίου, που διενεργήθηκαν κατά το χρονικό διάστημα από την 1η.3.2020 έως και τη δημοσίευση του υπό ψήφιση σχεδίου νόμου, κατά παρέκκλιση των διατάξεων περί προμηθειών του δημοσίου. **(άρθρο δέκατο)**

10. Συμπεριλαμβάνονται, στις χίλιες (1000) οργανικές θέσεις νοσηλευτικού προσωπικού που συστάθηκαν με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 54 του ν. 4690/2020 για τη στελέχωση με εξειδικευμένο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό των πρόσθετων κλινών νοσηλείας των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) των νοσοκομείων της χώρας, εκατό (100) οργανικές θέσεις του κλάδου ΤΕ Φυσικοθεραπείας. **(άρθρο ενδέκατο)**

11. Παρέχεται η δυνατότητα ρύθμισης για τις οφειλές ποσών αυτόματης επιστροφής (clawback) του έτους 2019 των Κατόχων Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) φαρμακευτικών προϊόντων ή των φαρμακευτικών εταιριών προς τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. σε έως τριάντα έξι (36) δόσεις, υπό τις οριζόμενες προϋποθέσεις. **(άρθρο δωδέκατο)**

12. Μειώνεται σε χίλια (1.000) ευρώ (από 3.000 ευρώ) το ελάχιστο ύψος του προστίμου που επιβάλλεται σε ιατρούς, λοιπούς παρόχους και προμηθευτές ειδών και υπηρεσιών υγείας, οι οποίοι συνδέονται με οποιαδήποτε σχέση με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., σε περίπτωση παράβασης των προβλεπόμενων υποχρεώσεων ορθής συνταγογράφησης. **(άρθρο δέκατο τρίτο)**

13. Θεωρούνται νόμιμες οι δαπάνες παροχής υπηρεσιών που πραγματοποιήθηκαν ή θα πραγματοποιηθούν από συμβεβλημένους παρόχους του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. από την εκτέλεση των άυλων παραπεμπτικών διαγνωστικών εξετάσεων από 4.8.2020 και μέχρι την ολοκλήρωση της υλοποίησης του συνόλου της διαδικασίας για την επιβεβαίωση της φυσικής παρουσίας του ασθενή στο διαγνωστικό κέντρο ή ιατρείο και την ενημέρωσή του για τα στοιχεία εκτέλεσης του παραπεμπτικού του.

(άρθρο δέκατο τέταρτο)

14. Αυξάνεται ειδικά για το έτος 2020 το συνολικό όριο της φαρμακευτικής δαπάνης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., πέραν του οποίου ενεργοποιείται ο μηχανισμός αυτόματης επιστροφής (clawback), κατά τριάντα (30) εκατ. ευρώ και ορίζεται σε 2.088 δις ευρώ.

(άρθρο δέκατο πέμπτο)

15.α. Αποζημιώνονται οι δαπάνες που αφορούν σε λογοθεραπείες, εργοθεραπείες, ψυχοθεραπείες καθώς και δαπάνες αγοράς των οπτικών ειδών απευθείας στους δικαιούχους ασφαλισμένους, εφόσον εκτελούνται από μη συμβεβλημένους παρόχους με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και μέχρι τη σύναψη των σχετικών συμβάσεων.

β. Προβλέπεται ότι όσες φυσιοθεραπευτικές πράξεις παιδιών/εφήβων του άρθρου 45 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας του ΕΟΠΥΥ διενεργηθούν για πρώτη φορά μετά τη δημοσίευση του υπό ψήφιση σχεδίου νόμου, εκτελούνται και αποζημιώνονται μόνο σε συμβεβλημένο με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. πάροχο της υπηρεσίας. Τα παιδιά ή οι έφηβοι που έχουν ξεκινήσει φυσικοθεραπείες σε μη συμβεβλημένο με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. πάροχο, πριν από τη δημοσίευση του υπό ψήφιση σχεδίου νόμου, μπορούν να ολοκληρώσουν τη θεραπεία τους σε αυτόν και σε αυτή την περίπτωση η προκαλούμενη δαπάνη αποζημιώνεται απ' ευθείας στους δικαιούχους.

(άρθρο δέκατο έκτο)

16. Ρυθμίζονται θέματα προσωπικού του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ). Ειδικότερα:

α. Επιτρέπεται, για την αντιμετώπιση των έκτακτων αναγκών του κορωνοϊού COVID-19 και εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται ο άμεσος κίνδυνος διασποράς του, η εργασία καθ' υπέρβαση του υποχρεωτικού ωραρίου του προσωπικού του ΕΟΔΥ με αποζημίωση. Η υπερωριακή απασχόληση του προσωπικού εγκρίνεται με απόφαση του καθ' ύλην αρμόδιου οργάνου του ΕΟΔΥ, μέσα στα όρια των πιστώσεων του προϋπολογισμού του ΕΟΔΥ, χωρίς πρόσθετη επιβάρυνση του κρατικού προϋπολογισμού. Οι ώρες της υπερωριακής απασχόλησης του πάσης φύσεως προσωπικού του ΕΟΔΥ, ορίζονται ανά εξάμηνο, χωρίς να υπάρχει η δυνατότητα αυξομείωσης μεταξύ των δύο (2) εξαμήνων μέσα στο έτος. Η ανωτέρω διάταξη ισχύει για το χρονικό διάστημα από 10.07.2020 έως 31.03.2021.

β. Θεωρούνται νόμιμες και αποζημιώνονται οι ώρες εργασίας καθ' υπέρβαση του υποχρεωτικού ωραρίου, καθώς και οι ώρες εργασίας προς συμπλήρωση του υποχρεωτικού ωραρίου των υπαλλήλων των Κινητών Ομάδων Υγείας (ΚΟΜΥ) του ΕΟΔΥ, που απασχολούνται επτά (7) ημέρες την εβδομάδα σε 24ωρη βάση και για το διάστημα από 04.05.2020 και έως την ημέρα δημοσίευσης του υπό ψήφιση νόμου.

γ. Δύναται ο ΕΟΔΥ, εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος εμφάνισης και διάδοσης του κορωνοϊού COVID 19 και σε κάθε περίπτωση για χρονικό διάστημα που δεν επιτρέπεται να υπερβαίνει την 31.12.2020, να προσλαμβάνει, κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων, ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό βοηθητικό προσωπικό, για χρονικό διάστημα έως τεσσάρων (4) μηνών.

(άρθρο δέκατο έβδομο)

17. Προβλέπεται η αγορά φαρμάκων από το Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας (ΙΦΕΤ ΑΕ) για λογαριασμό των δημόσιων νοσοκομείων, για τα οποία έχουν θεσπιστεί κλειστοί προϋπολογισμοί νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης. Για την υλοποίηση της αγοράς φαρμάκων από τον ΙΦΕΤ διατίθενται σε αυτόν από τον κρατικό προϋπολογισμό οι ανάλογες πιστώσεις.

(άρθρο δέκατο όγδοο)

18.α. Παρατείνεται, μέχρι τις 31.12.2020, λόγω του κινδύνου περαιτέρω διάδοσης του κορωνοϊού, η δυνατότητα σύναψης συμβάσεων προμηθειών και παροχής υπηρεσιών, από το Υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης και τους εποπτευόμενους φορείς του, με απευθείας ανάθεση, κατά παρέκκλιση των κειμένων διατάξεων, με αντικείμενα κυρίως την ανάπτυξη νέων μέσων Τεχνολογίας Πληροφοριών και Επικοινωνίας (ΤΠΕ), την παροχή υπηρεσιών πληροφορικής, την προμήθεια των απαραίτητων αδειών χρήσης λογισμικού για την επίτευξη της εξ αποστάσεως παροχής εργασίας των υπαλλήλων κ.λπ.

β. Παρατείνονται από την ημερομηνία λήξης τους και έως την 31.12.2020:

i) η ισχύς των παρ. 1 και 3 του άρθρου 5 του ν. 4681/2020 ως προς την άδεια παραγωγής αντισηπτικών για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού COVID-19,

ii) οι συμβάσεις που έχουν συναφθεί μεταξύ του Ε.Ο.Π.Π.Υ. και των οριζόμενων παρόχων του και

iii) η προθεσμία ως προς τη θητεία των τακτικών και αναπληρωματικών μελών των διοικητικών και εποπτικών συμβουλίων των προμηθευτικών φαρμακευτικών συνεταιρισμών καθώς και ως προς την επιλογή των υποψηφίων για τη λήψη νοσηλευτικής ιδιότητας για τη χρονική περίοδο 2020-2021.

(άρθρο δέκατο ένατο)

19.α. Παρέχεται η δυνατότητα παράτασης όλων των ενεργών συμβάσεων του πάσης φύσεως επικουρικού προσωπικού των νοσοκομείων του ΕΣΥ, των δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, των εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας, του Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Γ. Παπαγεωργίου», των στρατιωτικών νοσοκομείων, του Νοσηλευτικού ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Ι.Τ.Σ.) καθώς και των Πανεπιστημιακών νοσοκομείων, για χρονικό διάστημα έως και την 31.10.2021 κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων. Οι αναγκαίες πιστώσεις καλύπτονται κατόπιν ισόποσης επιχορήγησης από τον Κρατικό Προϋπολογισμό. (Σήμερα το μέτρο αυτό περιορίζεται στους κλάδους του ιατρικού και νοσηλευτικού επικουρικού προσωπικού, τεχνολόγων ιατρικών εργαστηρίων και τραυματιοφορέων των νοσοκομείων του ΕΣΥ και των δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και για χρονικό διάστημα έως την 31.12.2020).

β. Συμβάσεις εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου λοιπού, πλην ιατρών, επικουρικού προσωπικού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., διαφόρων ειδικοτήτων, δύναται να παραταθούν κατ' ανώτατο χρονικό όριο έως 31.10.2021 με τους ίδιους όρους, προκειμένου να συνεπικουρούν το έργο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

(άρθρο εικοστό)

20.α. Επανακαθορίζονται οι μέγιστες ημερήσιες και μηνιαίες δόσεις για τη συνταγογράφηση οπιοειδών και λοιπών ουσιών και προστίθενται νέες ουσίες, για την αντιμετώπιση του πόνου νεοπλασματικής ή μη αιτιολογίας.

β. Επέρχονται μεταβολές στα όργανα διοίκησης της Εθνικής Αρχής Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής [συνιστάται πενταμελής Εκτελεστική Επιτροπή και

αυξάνεται, κατά δύο (2) μέλη, η σύνθεση του επιστημονικού οργάνου της Αρχής που ονομάζεται Εποπτικό Συμβούλιο].

γ. Καθορίζονται διαδικασίες για την επανέκδοση συνταγών χρονίως πασχόντων με πρόβλεψη για παράταση της ισχύος τους έως τρεις (3) μήνες και εκτέλεση έως τις 31.12.2020. Έως την προαναφερθείσα ημερομηνία, δύναται να συνεχιστεί η αγωγή ασθενών, που ήδη λαμβάνουν θεραπεία μέχρι τις 31.12.2020, για φάρμακα που εγκρίνονται μέσω του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης (ΣΗΠ).

(άρθρα εικοστό πρώτο – εικοστό τρίτο)

21. Ορίζεται ότι όσοι υπάλληλοι ή εργαζόμενοι νοσοκομείων κατέχουν θέση Διοικητή ή Αναπληρωτή Διοικητή στα Νοσοκομεία που υπηρετούν, δύναται να συμμετέχουν σε κάθε διαδικασία επιλογής για τις θέσεις αυτές κ.λπ.

(άρθρα εικοστό τέταρτο και εικοστό πέμπτο)

22. Αυξάνονται, εκ νέου, οι πιστώσεις του Προϋπολογισμού Δημοσίων Επενδύσεων έτους 2020 του Υπουργείου Ανάπτυξης και Επενδύσεων κατά ένα δισεκατομμύριο εικοσιένα εκατομμύρια (1.021.000.000) ευρώ στο εθνικό σκέλος και κατά πεντακόσια εκατομμύρια (500.000.000) ευρώ στο συγχρηματοδοτούμενο σκέλος για την αντιμετώπιση δράσεων που σχετίζονται με την υλοποίηση μέτρων προστασίας της δημόσιας υγείας από τον κορωνοϊό.

(άρθρα εικοστό έκτο)

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

Ι. Επί του κρατικού προϋπολογισμού

1. Αύξηση πίστωσης ποσού 1,521 δις ευρώ, από τη θεσμοθέτηση νέου συμπληρωματικού Προϋπολογισμού Δημοσίων Επενδύσεων (ΠΔΕ), για τη χρηματοδότηση δράσεων που σχετίζονται με την υλοποίηση μέτρων προστασίας της δημόσιας υγείας από τον κορωνοϊό. **(άρθρο εικοστό έκτο)**

2. Δαπάνη από την παράταση των συμβάσεων εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, με τις οποίες έχει προσληφθεί προσωπικό διαφόρων ειδικοτήτων για την κάλυψη αναγκών της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας. Η εν λόγω δαπάνη εκτιμάται από το επισπεύδον Υπουργείο σε **202 χιλ ευρώ** περίπου για το τρέχον οικονομικό έτος και σε **304 χιλ ευρώ** περίπου για το επόμενο. **(άρθρο τέταρτο)**

3. Δαπάνη από την χρηματοδότηση του ΙΦΕΤ ΑΕ για την υλοποίηση της αγοράς φαρμάκων για λογαριασμό των δημόσιων νοσοκομείων. **(άρθρο δέκατο όγδοο)**. Το ύψος της εν λόγω δαπάνης δεν δύναται να προσδιορισθεί, διότι εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα.

4. Ενδεχόμενη ετήσια δαπάνη από τη σύσταση προσωποπαγών θέσεων, ελλείψει κενών οργανικών θέσεων, σε νοσοκομεία εποπτείας του Υπουργείου Υγείας για τη μεταφορά του προσωπικού που απασχολείται με σύμβαση εργασίας αορίστου χρόνου, στην υπό εκκαθάριση αστική μη κερδοσκοπική εταιρεία με την επωνυμία ΚΕΚ-ΑΕΜΥ της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. Η εν λόγω δαπάνη δεν δύναται να εκτιμηθεί, καθώς

εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (οι προκύπτουσες ανάγκες σύστασης προσωποπαγών θέσεων ελλείπει κενών οργανικών κ.λπ.). (άρθρο τρίτο)

II. Επί του κρατικού προϋπολογισμού και του προϋπολογισμού φορέων της Γενικής Κυβέρνησης

1. Δαπάνη από την παράταση, μέχρι τις 31.12.2020, λόγω του κινδύνου περαιτέρω διάδοσης του κορωνοϊού, της δυνατότητας σύναψης συμβάσεων προμηθειών και παροχής υπηρεσιών, με απευθείας ανάθεση, κατά παρέκκλιση των κειμένων διατάξεων, από το Υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης και τους εποπτευόμενους αυτού φορείς (ΚτΠ Α.Ε., ΗΔΙΚΑ Α.Ε., ΕΚΟΜΕ κ.λπ.), στο πλαίσιο της ανάπτυξης νέων μέσων Τεχνολογίας Πληροφοριών και Επικοινωνίας (ΤΠΕ) για την εξ αποστάσεως λειτουργία των δημοσίων υπηρεσιών. (άρθρο δέκατο ένατο) Το ύψος της ανωτέρω δαπάνης εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (αριθμός συναπτόμενων συμβάσεων, ύψος καταβαλλόμενου τιμήματος κ.λπ.).

2. Ενδεχόμενη δαπάνη από τη δυνατότητα συνεργασίας των ΜΗΝ με εξωτερικούς συνεργάτες για τη διεκπεραίωση του σχετικού έργου και τη συνακόλουθη καταβολή αποζημίωσης σε αυτούς. (άρθρο όγδοο)

III. Επί του προϋπολογισμού των Διοικητικών Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.Πε.) (φορείς της Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη από την εκκαθάριση και πληρωμή στους δικαιούχους φορείς των δαπανών των Κέντρων Υγείας από την εξέταση δειγμάτων βιολογικού υλικού ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού σε ιδιωτικά εργαστήρια ή άλλους φορείς διενέργειας εξετάσεων, που διενεργήθηκαν κατά το χρονικό διάστημα από την 1η.3.2020 έως και τη δημοσίευση του υπό ψήφιση σχεδίου νόμου. (άρθρο δέκατο)

IV. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Π.Υ.) (φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

1. Δαπάνη ποσού 30 εκατ. ευρώ, για το τρέχον οικονομικό έτος, από την αύξηση του συνολικού ορίου της φαρμακευτικής δαπάνης του Ε.Ο.Π.Π.Υ.Υ. (άρθρο δέκατο πέμπτο)

2. Δαπάνη ποσού 543 χιλ. ευρώ περίπου, από τη δυνατότητα παράτασης μέχρι την 31.10.2021, όλων των συμβάσεων εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου λοιπού, πλην ιατρών, επικουρικού προσωπικού του Ε.Ο.Π.Π.Υ.Υ. (άρθρο εικοστό)

3. Δαπάνη από την :

α) εκτέλεση των άυλων παραπεμπτικών διαγνωστικών εξετάσεων, που πραγματοποιήθηκαν ή θα πραγματοποιηθούν από συμβεβλημένους παρόχους του Ε.Ο.Π.Π.Υ.Υ. κατά το οριζόμενο χρονικό διάστημα, το ύψος της οποίας δεν δύναται να εκτιμηθεί, καθώς εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (αριθμός άυλων παραπεμπτικών κ.λπ.). (άρθρο δέκατο τέταρτο)

β) καταβολή αποζημίωσης για i) λογοθεραπείες, εργοθεραπείες, ψυχοθεραπείες καθώς και για την αγορά οπτικών ειδών απευθείας στους δικαιούχους ασφαλισμένους, εφόσον εκτελούνται από μη συμβεβλημένους παρόχους με τον Ε.Ο.Π.Π.Υ.Υ. και ii) φυσικοθεραπείες που έχουν ξεκινήσει σε μη συμβεβλημένο με τον

Ε.Ο.Π.Υ.Υ. πάροχο, πριν από τη δημοσίευση του υπό ψήφιση σχεδίου νόμου και ολοκληρώνονται. Η δαπάνη εκ των εν λόγω αιτιών δεν δύναται να προσδιοριστεί καθώς εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα. (άρθρο δέκατο έκτο)

4. Ενδεχόμενη απώλεια εσόδων από μείωση σε χίλια (1.000) ευρώ του ελάχιστου ύψους του προστίμου που επιβάλλεται σε ιατρούς, λοιπούς παρόχους και προμηθευτές ειδών και υπηρεσιών υγείας, οι οποίοι συνδέονται με οποιαδήποτε σχέση με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., σε περίπτωση παράβασης των προβλεπόμενων υποχρεώσεων ορθής συνταγογράφησης, το ύψος της οποίας δεν δύναται να εκτιμηθεί, καθώς εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (αριθμός παραβάσεων κ.λπ.). (άρθρο δέκατο τρίτο)

5. Χρονική υστέρηση είσπραξης εσόδων από την παροχή δυνατότητας ρύθμισης για τις οφειλές ποσών αυτόματης επιστροφής (clawback) του έτους 2019 των Κ.Α.Κ. φαρμακευτικών προϊόντων ή των φαρμακευτικών εταιριών προς τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. σε έως τριάντα έξι (36) δόσεις. (άρθρο δωδέκατο)

V. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) (φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

1. Δαπάνη, από την:

- Καταβολή αποζημίωσης στο προσωπικό του ΕΟΔΥ για την απασχόλησή του πέραν του κανονικού ωραρίου, για τη διεκπεραίωση αυξημένου έργου εξαιτίας της ενσκήψασας πανδημίας. (άρθρο δέκατο έβδομο)

- Αποζημίωση της υπερωριακής απασχόλησης υπαλλήλων των ΚΟΜΥ για το διάστημα από 04.05.2020 έως τη δημοσίευση του υπό ψήφιση νόμου. (άρθρο δέκατο έβδομο)

Το ύψος των ανωτέρω δαπανών δεν μπορεί να προσδιοριστεί, διότι εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (αριθμός προσωπικού στο οποίο καταβάλλονται υπερωρίες, ύψος αποζημίωσης, κ.λπ.).

2. Ενδεχόμενη δαπάνη από την πρόσληψη στον ΕΟΔΥ, για χρονικό διάστημα έως τεσσάρων (4) μηνών, ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού βοηθητικού προσωπικού, σε περίπτωση που εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος εμφάνισης και διάδοσης του κορωνοϊού COVID 19. (άρθρο δέκατο έβδομο)

VI. Επί του προϋπολογισμού των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., των δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας των εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας, του Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Γ. Παπαγεωργίου», των στρατιωτικών νοσοκομείων, του Νοσηλευτικού ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Ι.Τ.Σ.), καθώς και των Πανεπιστημιακών νοσοκομείων αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων (φορείς της Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη από τη δυνατότητα παράτασης όλων των ενεργών συμβάσεων του πάσης φύσεως επικουρικού προσωπικού των ανωτέρω φορέων, για χρονικό διάστημα έως και την 31^η.10.2021. Το ύψος της εν λόγω δαπάνης εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (αριθμό και είδος συμβάσεων). (άρθρο εικοστό)

VII. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων
(φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

Ενδεχόμενη δαπάνη, από την παρεχόμενη δυνατότητα συνεργασίας του Φορέα με προσωπικό διαφόρων ειδικοτήτων. Η εν λόγω δαπάνη δεν δύναται να εκτιμηθεί, καθώς εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (οι προκύπτουσες ανάγκες, ο αριθμός των συνεργαζόμενων ατόμων, η διάρκεια της συνεργασίας κ.λπ.). (άρθρο δεύτερο)

Αθήνα, 8 Οκτωβρίου 2020
Η Γενική Διευθύντρια

Ιουλία Γ. Αρμάγου



ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ (άρθρο 75 παρ. 3 του Συντάγματος)

Στο σχέδιο νόμου «Κύρωση της από 24.9.2020 τροποποίησης της από 26.7.2018 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου, του Κοινωφελούς Ιδρύματος με την επωνυμία «Κοινωφελές Ίδρυμα «ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Σ. ΩΝΑΣΗΣ» (ALEXANDER S. ONASSIS PUBLIC BENEFIT FOUNDATION)», που εδρεύει στο VADUZ του LIECHTENSTEIN και του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου (Ν.Π.Ι.Δ.), επείγουσες ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση του κινδύνου διασποράς του κορωνοϊού COVID-19 και άλλες διατάξεις».

Από τις διατάξεις του προτεινόμενου σχεδίου νόμου προκαλούνται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα :

I. Επί του κρατικού προϋπολογισμού

1. Δαπάνη από την παράταση των συμβάσεων εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, με τις οποίες έχει προσληφθεί προσωπικό διαφόρων ειδικοτήτων για την κάλυψη αναγκών της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας. Η εν λόγω δαπάνη εκτιμάται από το επισπεύδον Υπουργείο σε **202 χιλ ευρώ** περίπου για το τρέχον οικονομικό έτος και σε **304 χιλ ευρώ** περίπου για το επόμενο. (άρθρο τέταρτο)
2. Δαπάνη από την χρηματοδότηση του ΙΦΕΤ ΑΕ για την υλοποίηση της αγοράς φαρμάκων για λογαριασμό των δημόσιων νοσοκομείων. (άρθρο δέκατο όγδοο). Το ύψος της εν λόγω δαπάνης δεν δύναται να προσδιορισθεί, διότι εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα.
3. Ενδεχόμενη ετήσια δαπάνη από τη σύσταση προσωποπαγών θέσεων, ελλείψει κενών οργανικών θέσεων, σε νοσοκομεία εποπτείας του Υπουργείου Υγείας για τη μεταφορά του προσωπικού που απασχολείται με σύμβαση εργασίας αορίστου χρόνου, στην υπό εκκαθάριση αστική μη κερδοσκοπική εταιρεία με την επωνυμία ΚΕΚ-ΑΕΜΥ της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. Η εν λόγω δαπάνη δεν δύναται να εκτιμηθεί, καθώς εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (οι προκύπτουσες ανάγκες σύστασης προσωποπαγών θέσεων ελλείψει κενών οργανικών κ.λπ.). (άρθρο τρίτο)

Οι ανωτέρω δαπάνες θα αντιμετωπίζονται από τις πιστώσεις του κρατικού προϋπολογισμού.

II. Επί του κρατικού προϋπολογισμού και του προϋπολογισμού φορέων της Γενικής Κυβέρνησης

1. Δαπάνη από την παράταση, μέχρι τις 31.12.2020, λόγω του κινδύνου περαιτέρω διάδοσης του κορωνοϊού, της δυνατότητας σύναψης συμβάσεων

προμηθειών και παροχής υπηρεσιών, με απευθείας ανάθεση, κατά παρέκκλιση των κειμένων διατάξεων, από το Υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης και τους εποπτευόμενους αυτού φορείς (ΚιΠ Α.Ε., ΗΔΙΚΑ Α.Ε., ΕΚΟΜΕ κ.λπ.), στο πλαίσιο της ανάπτυξης νέων μέσων Τεχνολογίας Πληροφοριών και Επικοινωνίας (ΤΠΕ) για την εξ αποστάσεως λειτουργία των δημοσίων υπηρεσιών. **(άρθρο δέκατο ένατο)** Το ύψος της ανωτέρω δαπάνης εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (αριθμός συναπτόμενων συμβάσεων, ύψος καταβαλλόμενου τιμήματος κ.λπ.).

2. Ενδεχόμενη δαπάνη από τη δυνατότητα συνεργασίας των ΜΗΝ με εξωτερικούς συνεργάτες για τη διεκπεραίωση του σχετικού έργου και τη συνακόλουθη καταβολή αποζημίωσης σε αυτούς. **(άρθρο όγδοο)**

Οι ανωτέρω δαπάνες θα αντιμετωπίζονται από τις πιστώσεις του κρατικού προϋπολογισμού και του προϋπολογισμού των φορέων Γενικής Κυβέρνησης.

III. Επί του προϋπολογισμού των Διοικητικών Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.Πε.) (φορείς της Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη από την εκκαθάριση και πληρωμή στους δικαιούχους φορείς των δαπανών των Κέντρων Υγείας από την εξέταση δειγμάτων βιολογικού υλικού ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού σε ιδιωτικά εργαστήρια ή άλλους φορείς διενέργειας εξετάσεων, που διενεργήθηκαν κατά το χρονικό διάστημα από την 1η.3.2020 έως και τη δημοσίευση του υπό ψήφιση σχεδίου νόμου. **(άρθρο δέκατο)**

Η ανωτέρω δαπάνη θα αντιμετωπιστεί από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού των Δ.Υ.Πε.

IV. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Π.Υ.) (φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

1. Δαπάνη ποσού **30 εκατ. ευρώ**, για το τρέχον οικονομικό έτος, από την αύξηση του συνολικού ορίου της φαρμακευτικής δαπάνης του Ε.Ο.Π.Π.Υ. **(άρθρο δέκατο πέμπτο)**

2. Δαπάνη ποσού **543 χιλ. ευρώ** περίπου, από τη δυνατότητα παράτασης μέχρι την 31.10.2021, όλων των συμβάσεων εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου λοιπού, πλην ιατρών, επικουρικού προσωπικού του Ε.Ο.Π.Π.Υ. **(άρθρο εικοστό)**

3. Δαπάνη από την :

α) εκτέλεση των άυλων παραπεμπτικών διαγνωστικών εξετάσεων, που πραγματοποιήθηκαν ή θα πραγματοποιηθούν από συμβεβλημένους παρόχους του Ε.Ο.Π.Π.Υ. κατά το οριζόμενο χρονικό διάστημα, το ύψος της οποίας δεν δύναται να εκτιμηθεί, καθώς εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (αριθμός άυλων παραπεμπτικών κ.λπ.). **(άρθρο δέκατο τέταρτο)**

β) καταβολή αποζημίωσης για i) λογοθεραπείες, εργοθεραπείες, ψυχοθεραπείες καθώς και για την αγορά οπτικών ειδών απευθείας στους δικαιούχους ασφαλισμένους, εφόσον εκτελούνται από μη συμβεβλημένους παρόχους με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και ii) φυσικοθεραπείες που έχουν ξεκινήσει σε μη συμβεβλημένο με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. πάροχο, πριν από τη δημοσίευση του υπό ψήφιση σχεδίου νόμου και ολοκληρώνονται. Η δαπάνη εκ των εν λόγω αιτιών δεν δύναται να προσδιοριστεί καθώς εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα. **(άρθρο δέκατο έκτο)**

Οι ανωτέρω δαπάνες θα αντιμετωπίζονται από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ..

4. Ενδεχόμενη απώλεια εσόδων από μείωση σε χίλια (1.000) ευρώ του ελάχιστου ύψους του προστίμου που επιβάλλεται σε ιατρούς, λοιπούς παρόχους και προμηθευτές ειδών και υπηρεσιών υγείας, οι οποίοι συνδέονται με οποιαδήποτε σχέση με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., σε περίπτωση παράβασης των προβλεπόμενων υποχρεώσεων ορθής συνταγογράφησης, το ύψος της οποίας δεν δύναται να εκτιμηθεί, καθώς εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (αριθμός παραβάσεων κ.λπ.). **(άρθρο δέκατο τρίτο)**

Η ανωτέρω απώλεια θα αναπληρωθεί από άλλες πηγές εσόδων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

V. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) (φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

1. Δαπάνη , από την:

- Καταβολή αποζημίωσης στο προσωπικό του ΕΟΔΥ για την απασχόλησή του πέραν του κανονικού ωραρίου, για τη διεκπεραίωση αυξημένου έργου εξαιτίας της ενσκήψασας πανδημίας. **(άρθρο δέκατο έβδομο)**

- Αποζημίωση της υπερωριακής απασχόλησης υπαλλήλων των ΚΟΜΥ για το διάστημα από 04.05.2020 έως τη δημοσίευση του υπό ψήφιση νόμου. **(άρθρο δέκατο έβδομο)**

Το ύψος των ανωτέρω δαπανών δεν μπορεί να προσδιοριστεί, διότι εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (αριθμός προσωπικού στο οποίο καταβάλλονται υπερωρίες, ύψος αποζημίωσης, κ.λπ.).

2. Ενδεχόμενη δαπάνη από την πρόσληψη στον ΕΟΔΥ, για χρονικό διάστημα έως τεσσάρων (4) μηνών, ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού βοηθητικού προσωπικού, σε περίπτωση που εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος εμφάνισης και διάδοσης του κορωνοϊού COVID 19. **(άρθρο δέκατο έβδομο)**

Οι ανωτέρω δαπάνες θα αντιμετωπίζονται από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του ΕΟΔΥ.

VI. Επί του προϋπολογισμού των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., των δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας των εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας, του Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Γ. Παπαγεωργίου», των στρατιωτικών νοσοκομείων, του Νοσηλευτικού ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Ι.Τ.Σ.), καθώς και των Πανεπιστημιακών νοσοκομείων αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων (φορείς της Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη από τη δυνατότητα παράτασης όλων των ενεργών συμβάσεων του πάσης φύσεως επικουρικού προσωπικού των ανωτέρω φορέων, για χρονικό διάστημα έως και την 31^η.10.2021. Το ύψος της εν λόγω δαπάνης εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (αριθμό και είδος συμβάσεων). (άρθρο εικοστό)

Οι ανωτέρω δαπάνες θα αντιμετωπίζονται από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού των παραπάνω φορέων.

VII. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

Ενδεχόμενη δαπάνη, από την παρεχόμενη δυνατότητα συνεργασίας του Φορέα με προσωπικό διαφόρων ειδικοτήτων. Η εν λόγω δαπάνη δεν δύναται να εκτιμηθεί, καθώς εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (οι προκύπτουσες ανάγκες, ο αριθμός των συνεργαζόμενων ατόμων, η διάρκεια της συνεργασίας κ.λπ.). (άρθρο δεύτερο)

Η ανωτέρω δαπάνη θα αντιμετωπίζεται από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του ΕΟΜ.

Αθήνα, 8 Οκτωβρίου 2020

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

CHRISTOS STAIKOURAS CHRISTOS STAIKOURAS
08.10.2020 18:52

ΧΡ. ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΥΓΕΙΑΣ

VASILEIOS KIKILIAS VASILEIOS KIKILIAS
08.10.2020 19:33

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ