

ΑΝΑΛΥΣΗ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

ΤΙΤΛΟΣ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

Σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας με τίτλο

«Σύσταση Νομικού Προσώπου Ιδιωτικού Δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Κέντρο Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ”», ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και την προστασία της δημοσίας υγείας και άλλες επείγουσες ρυθμίσεις»

**Επισπεύδον Υπουργείο
Υπουργείο Υγείας**

**Στοιχεία επικοινωνίας: Κωνσταντίνα Παπακώστα, Ειρήνη Παπακώστα
τηλ. 2132161172, 2132151408, email: minister@moh.gov.gr**

Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων

**Στοιχεία επικοινωνίας: Εμμανουήλ Τσιριμωνάκης,
τηλ.: 2103368353, email: emmanouil.tsirimonakis@gmail.com**

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

ΤΟΜΕΙΣ ΝΟΜΟΘΕΤΗΣΗΣ	(X)
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ - ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΣ¹	<input type="checkbox"/>
ΕΘΝΙΚΗ ΑΜΥΝΑ – ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ²	<input type="checkbox"/>
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ / ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΗ / ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ³	<input checked="" type="checkbox"/>
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ⁴	<input checked="" type="checkbox"/>
ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ – ΔΗΜΟΣΙΑ ΤΑΞΗ – ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗ⁵	<input checked="" type="checkbox"/>
ΑΝΑΠΤΥΞΗ – ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ⁶	<input type="checkbox"/>

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.

A. Αιτιολογική έκθεση

Η «ταυτότητα» της αξιολογούμενης ρύθμισης	
1.	<p>Ποιο ζήτημα αντιμετωπίζει η αξιολογούμενη ρύθμιση;</p> <p>ΜΕΡΟΣ Β΄</p> <p>Με τις διατάξεις του ΜΕΡΟΥΣ Β΄ (άρθρα 3 έως 17) συστήνεται κοινωφελές νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου (ν.π.ι.δ.) μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα με την επωνυμία «Ογκολογικό Κέντρο Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ”», το οποίο υπάγεται στον δημόσιο τομέα, όπως αυτός οριοθετείται στην περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α΄ 143), εποπτεύεται από το Υπουργείο Υγείας και παρέχει δωρεάν τις υπηρεσίες του στο σύνολο των πολιτών, συμπεριλαμβανομένων των ανασφάλιστων και οικονομικά αδύναμων πολιτών, όπως ορίζεται στο άρθρο 33 του ν. 4368/2016 (Α΄ 21).</p> <p>Το Ογκολογικό Κέντρο Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ”, ως κέντρο αριστείας και αναφοράς σε ευρωπαϊκό επίπεδο, παρέχει ιατρικές υπηρεσίες και νοσηλεία σε παιδιά που πάσχουν από καλοήγη και κακοήγη νοσήματα, διαθέτει τελευταίας τεχνολογίας ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό και εγκαταστάσεις έρευνας για τη θεραπεία των ανωτέρω παθήσεων, εφαρμόζει νέες μεθόδους και μορφές νοσηλείας και ιατρικής εν γένει περίθαλψης και υποστηρίζει ψυχολογικά τα πάσχοντα παιδιά και τις οικογένειές τους. Συγκεκριμένα, σκοπός του Ογκολογικού Κέντρου Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ” είναι κυρίως η παροχή υπηρεσιών νοσηλείας στον τομέα της Παιδιατρικής Αιματολογίας – Ογκολογίας, ιδίως μέσω της διασφάλισης πρόσβασης σε προηγμένες θεραπείες, της προαγωγής της επιστημονικής έρευνας και της εκπαίδευσης των φοιτητών, των ειδικευόμενων και ειδικευμένων ιατρών και νοσηλευτών, του σχεδιασμού, του προγραμματισμού και της εκτέλεσης ερευνητικών προγραμμάτων στον τομέα της Παιδιατρικής Αιματολογίας – Ογκολογίας για λογαριασμό του ιδίου ή και τρίτων είτε αυτοτελώς, είτε σε συνεργασία με άλλους συγγενείς από πλευράς δραστηριότητας, φορείς στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, της συλλογής και αξιοποίησης επιστημονικών πληροφοριών στον τομέα της Παιδιατρικής Αιματολογίας – Ογκολογίας, καθώς και της αξιοποίησης των πληροφοριών αυτών μέσω των μεθόδων της σύγχρονης πληροφορικής, κυρίως δε μέσω της διασύνδεσης του Κέντρου με κορυφαία Ογκολογικά Κέντρα του εξωτερικού στο πλαίσιο του Παγκόσμιου Δικτύου Αδελφοποίησης και Συνεργασίας που έχει αναπτυχθεί.</p> <p>ΜΕΡΟΣ Γ΄</p>

Με τις διατάξεις του ΜΕΡΟΥΣ Γ' (άρθρα 18 έως 50) παρατείνεται η ισχύς επειγουσών ρυθμίσεων για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19.

Άρθρο 18: Με την προτεινόμενη ρύθμιση παρατείνονται, από τη λήξη τους, έως την 30ή.6.2023: η ισχύς του άρθρου 205 του ν. 4820/2021 (Α' 130), περί της υποχρέωσης επίδειξης πιστοποιητικού ή βεβαίωσης εμβολιασμού ή νόσησης από τους εργαζόμενους στον δημόσιο και ιδιωτικό τομέα [παρ. 1], η ισχύς του άρθρου τριακοστού δεύτερου του ν. 4771/2021 (Α' 16), περί λειτουργίας εμβολιαστικών κέντρων [παρ. 2], η ισχύς του άρθρου 58 του ν. 4764/2020 (Α' 256), περί διενέργειας εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 από τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ.Υ.) [παρ. 3], η ισχύς του άρθρου 268 του ν. 4798/2021 (Α' 68), περί των φορέων υλοποίησης του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 [παρ. 4] και η ισχύς του άρθρου 52Α του ν. 4764/2020, περί ένταξης ιδιωτών ιατρών κάθε ειδικότητας στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 [παρ. 5].

Άρθρο 19: Με την προτεινόμενη παρ. 1 παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η διάρκεια των συμβάσεων εργασίας ορισμένου χρόνου των ιατρών που έχουν τοποθετηθεί με απόφαση αρμόδιου οργάνου διοίκησης νοσοκομείου σε κενή θέση ειδικευόμενου, οποιασδήποτε ειδικότητας. Περαιτέρω, ορίζεται ότι η παράταση απομειώνει τον χρόνο της ειδικότητας, εφόσον οι ιατροί έχουν τοποθετηθεί σε κενή θέση ειδικευόμενου της ειδικότητας στην οποία έχουν κάνει αίτηση να ειδικευτούν και υλοποιείται το προβλεπόμενο γι' αυτήν την ειδικότητα εκπαιδευτικό πρόγραμμα, σύμφωνα με βεβαίωση του Διευθυντή της οικείας κλινικής. Με την προτεινόμενη παρ. 2 ορίζεται ότι η παράταση των συμβάσεων αυτών δεν μεταβάλλει τον χαρακτήρα της σχέσης εργασίας, βάσει της οποίας προσλήφθηκαν οι απασχολούμενοι στις θέσεις αυτές και δεν προσμετράται στο ανώτατο χρονικό διάστημα των είκοσι τεσσάρων (24) μηνών κατά την έννοια των άρθρων 5, 6 και 7 του π.δ. 164/2004 (Α' 134). Τέλος, με την προτεινόμενη παρ. 3 παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η δυνατότητα άμεσης πρόσληψης των ιατρών όλων των ειδικοτήτων, οι οποίοι βρίσκονται υπό διορισμό, αλλά δεν έχει εκδοθεί ακόμη η απόφαση τοποθέτησής τους από το Υπουργείο Υγείας.

Άρθρο 20: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνονται, έως την 30ή.6.2023: η ισχύς του άρθρου πέμπτου του ν. 4693/2020 (Α' 116), περί μετακινήσεων του πάσης φύσεως προσωπικού των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας [παρ. 1], η ισχύς της παρ. 2 του άρθρου εικοστού όγδοου του ν. 4737/2020 (Α' 204), περί μετακινήσεων ιατρικού, νοσηλευτικού και πάσης φύσεως προσωπικού από Τοπικές Μονάδες Υγείας [παρ. 2], η ισχύς της παρ. 2 του άρθρου τεσσαρακοστού

όγδοου της από 20.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 68), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4683/2020 (Α' 83), περί μετακινήσεων επικουρικού ιατρικού, νοσηλευτικού και βοηθητικού προσωπικού των νοσηλευτικών ιδρυμάτων και κέντρων υγείας [παρ. 3], η ισχύς της παρ. 4 του άρθρου 49 του ν. 4825/2021 (Α' 157), περί της δυνατότητας μετακίνησης προσωπικού του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.) με απόφαση του Προέδρου του και της πειθαρχικής αξιολόγησης και τιμώρησης της μη συμμόρφωσης με το περιεχόμενο της απόφασης μετακίνησης [παρ. 4], η ισχύς της παρ. 5 του άρθρου 49 του ν. 4825/2021 (Α' 157), περί της δυνατότητας μετακίνησης ιατρικού, νοσηλευτικού και πάσης φύσεως προσωπικού Τοπικών Ομάδων Υγείας με απόφαση του Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας [παρ. 5] και η ισχύς της παρ. 1 του άρθρου δεύτερου της από 25.2.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 42), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4682/2020 (Α' 76), περί μετακίνησης ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού βοηθητικού προσωπικού [παρ. 6]. Σκοπός της διάταξης αυτής είναι, μέσω της ευελιξίας μετακίνησης ιατρικού και παραϊατρικού προσωπικού την περίοδο διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19, να καλύπτονται ευχερώς οι όποιες ανάγκες δημιουργούνται στον κρατικό μηχανισμό για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Άρθρο 21: Με την προτεινόμενη διάταξη της παρ. 1 παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς των υφιστάμενων συμβάσεων των παιδιάτρων, ως οικογενειακών ιατρών των άρθρων 6 και 11 του ν. 4486/2017 (Α' 115) και των ασκούντων καθήκοντα οικογενειακού ιατρού ιδιωτών παιδιάτρων, ανεξαρτήτως του χρόνου λήξης τους, με τους ίδιους όρους. Με την προτεινόμενη διάταξη της παρ. 2 ορίζεται, για το χρονικό διάστημα από την 1η.1.2022 έως την 30ή.6.2023, η μηνιαία αποζημίωση των ιατρών της παρ. 1.

Άρθρο 22: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς της παρ. 1 των άρθρων δέκατου έκτου και δέκατου έβδομου της από 13.4.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 84), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4690/2020 (Α' 104), περί της δυνατότητας κατ' οίκον ή εξ αποστάσεως παροχής ιατρικών υπηρεσιών των ιατρών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και των ιατρών της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας σε ασφαλισμένους και ανασφάλιστους ασθενείς.

Άρθρο 23: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς του άρθρου 169 του ν. 4876/2021 (Α' 251), περί της εργασίας καθ' υπέρβαση του ωραρίου των εργαζομένων στις Διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών και στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας.

Άρθρο 24: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται ότι οι συμβάσεις έργου και παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών επαγγελματιών υγείας διαφόρων ειδικοτήτων και διοικητικού προσωπικού, που έχουν συναφθεί κατ' εφαρμογή της παρ. 2 του άρθρου δεύτερου της από 25.2.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 42), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4682/2020 (Α' 76), παρατείνονται αυτοδικαίως μέχρι την 30ή.6.2023, ανεξαρτήτως του χρόνου λήξης τους και ότι η ρύθμιση καταλαμβάνει και συμβάσεις που έληξαν μέχρι τη δημοσίευση του παρόντος, εφόσον συνέτρεξαν οι ανωτέρω συνθήκες και προϋποθέσεις.

Άρθρο 25: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται ότι οι συμβάσεις έργου και παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών επαγγελματιών υγείας διαφόρων ειδικοτήτων και διοικητικού προσωπικού, που έχουν συναφθεί κατ' εφαρμογή της παρ. 3 του άρθρου δέκατου έβδομου του ν. 4737/2020 (Α' 204), διάρκειας τεσσάρων (4) μηνών, παρατείνονται αυτοδικαίως έως την 30ή.6.2023, ανεξαρτήτως του χρόνου λήξης τους, και ότι η ρύθμιση καταλαμβάνει και συμβάσεις που έληξαν μέχρι τη δημοσίευση του παρόντος, εφόσον συνέτρεξαν οι ανωτέρω συνθήκες και προϋποθέσεις.

Άρθρο 26: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς του άρθρου 11 του ν. 4790/2021 (Α' 48), ως προς την υπερωριακή απασχόληση προσωπικού του Ε.Ο.Δ.Υ..

Άρθρο 27: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς του άρθρου 66 του ν. 4764/2020 (Α' 256), ως προς τη δυνατότητα διάθεσης του ιατρικού προσωπικού του Ε.Ο.Δ.Υ. σε Μονάδες Ειδικών Λοιμώξεων νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Άρθρο 28: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς του άρθρου δωδέκατου της από 14.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 64), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 3 του ν. 4682/2020 (Α' 76), ως προς τη δυνατότητα ανάθεσης υπηρεσιών από τον Ε.Ο.Δ.Υ. για την εξέταση δειγμάτων σε ιδιωτικούς παρόχους.

Άρθρο 29: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς του άρθρου δωδέκατου του ν. 4812/2021 (Α' 110), ως προς τις συμβάσεις εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, που έχει συνάψει ο Ε.Ο.Δ.Υ. για τις ανάγκες φύλαξης και καθαριότητας των κτιρίων της ευθύνης του και των περιβαλλόντων αυτών χώρων, καθώς και για τις ανάγκες εστίασης και σίτισης.

Άρθρο 30: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνονται, έως την 30ή.6.2023, οι ακόλουθες έκτακτες ρυθμίσεις, λόγω της ανάγκης αντιμετώπισης της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19: η ισχύς του άρθρου 47 του ν. 4753/2020 (Α' 227), περί υγειονομικής κάλυψης ανασφάλιστων και ευάλωτων κοινωνικών ομάδων των παρ. 1 και 2 του άρθρου 33 του ν. 4368/2016 (Α' 21), που χρήζουν νοσηλείας, ανεξαρτήτως της φύσης της ασθένειάς τους, και η ισχύς του άρθρου πεντηκοστού τέταρτου της από 20.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 68), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4683/2020 (Α' 83), περί της δυνατότητας ένταξης των απόρων και ανασφάλιστων ασθενών με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου σε συμβεβλημένες με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μονάδες αιμοκάθαρσης του ιδιωτικού τομέα για τη διενέργεια τακτικών αιμοκαθάρσεων [παρ. 1], η ισχύς του άρθρου δέκατου τέταρτου της από 13.4.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 84), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4690/2020 (Α' 104), ως προς τη δυνατότητα απασχόλησης ιδιωτών ιατρών σε δημόσια νοσοκομεία για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών δημόσιας υγείας λόγω της διασποράς του κορωνοϊού COVID-19 [παρ. 2], η ισχύς των παρ. 5, 6 και 7 του άρθρου δεύτερου της από 25.2.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 42), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4682/2020 (Α' 76), ως προς την ένταξη στο δυναμικό της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, των νοσοκομείων και κάθε οργανικής μονάδας του Εθνικού Συστήματος Υγείας και την αποζημίωση εθελοντικού ή αναγκαστικά διατιθέμενου ιατρικού, νοσηλευτικού και βοηθητικού προσωπικού από τον ιδιωτικό τομέα για την κάλυψη των αναγκών δημόσιας υγείας [παρ. 3], η ισχύς της παρ. 1 του άρθρου 46 του ν. 4753/2020 (Α' 227), ως προς την απασχόληση συνταξιούχων ιατρών στο Εθνικό Σύστημα Υγείας για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών από τη διάδοση του κορωνοϊού COVID-19 [παρ. 4], η ισχύς του άρθρου εξηκοστού πέμπτου του ν. 4812/2021 (Α' 110), ως προς τη διενέργεια διαγνωστικών ελέγχων νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19 (rapid test ή PCR) για τις ανάγκες της ελεύθερης κυκλοφορίας εντός και εκτός Ελλάδος [παρ. 5], η ισχύς του άρθρου 3 του ν. 4790/2021 (Α' 48), περί της διενέργειας μοριακού ελέγχου ανίχνευσης (τεστ PCR) κορωνοϊού COVID-19 στους υπόχρεους για κατάταξη στις Ένοπλες Δυνάμεις [παρ. 6] και η ισχύς του άρθρου 46 του ν. 4790/2021 (Α' 48), ως προς τον υποχρεωτικό διαγνωστικό έλεγχο για τον κορωνοϊό COVID-19 [παρ. 7].

Άρθρο 31: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς του άρθρου τριακοστού πρώτου του ν. 4737/2020 (Α' 204), περί των όρων χρήσης δοκιμασιών ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test) και της υποχρέωσης ηλεκτρονικής καταγραφής στο Εθνικό Μητρώο Ασθενών COVID-19.

Άρθρο 32: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς της παρ. 3 του άρθρου 10 της από 11.3.2020 Πράξης Νομοθετικού

Περιεχομένου (Α' 55), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 2 του ν. 4682/2020 (Α' 76), ως προς την προμήθεια ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test), όπως προβλέπεται στην παρ. 3 του άρθρου 98 του ν. 4796/2021 (Α' 63).

Άρθρο 33: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς του άρθρου τριακοστού έβδομου της από 30.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 75), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4684/2020 (Α' 86), περί της διαδικασίας χορήγησης φαρμάκων εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων σε νοσούντες από τον κορωνοϊό COVID-19 από θεράποντες ιατρούς.

Άρθρο 34: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς του άρθρου πεντηκοστού πρώτου της από 20.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 68), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4683/2020 (Α' 83), περί της διαδικασίας αποστολής φαρμάκων σε ευπαθείς ομάδες και σε ασθενείς που βρίσκονται σε περιορισμό.

Άρθρο 35: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς του άρθρου τριακοστού της από 30.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 75), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4684/2020 (Α' 86), περί της δυνατότητας μετατροπής χρήσης κλινών για την καταπολέμηση της διασποράς του κορωνοϊού COVID-19.

Άρθρο 36: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνονται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς του άρθρου τέταρτου της από 25.2.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 42), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4682/2020 (Α' 76), ως προς τη δυνατότητα αναγκαστικής διάθεσης χώρων στο Δημόσιο για την κάλυψη αναγκών δημόσιας υγείας [παρ. 1] και η ισχύς της παρ. 2 του άρθρου 86 του ν. 4745/2020 (Α' 214), περί δυνατότητας διάθεσης επιμέρους χώρων ιδιωτικών θεραπευτηρίων, δομών υγείας, παρόχων υπηρεσιών υγείας, κέντρων αποκατάστασης, καθώς και ιατρικού, νοσηλευτικού, βοηθητικού προσωπικού ιδιωτικών παρόχων υπηρεσιών υγείας προς το Δημόσιο [παρ. 2].

Άρθρο 37: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς του άρθρου πεντηκοστού τρίτου του ν. 4812/2021 (Α' 110), περί της αποζημίωσης ιδιωτικών κλινικών και θεραπευτηρίων που δεσμεύθηκαν αναγκαστικά για την κάλυψη εκτάκτων αναγκών δημόσιας υγείας από την έξαρση του κορωνοϊού COVID-19.

Άρθρο 38: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς της παρ. 2 του άρθρου έκτου της από 14.3.2020 Πράξης Νομοθετικού

Περιεχομένου (Α' 64), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 3 του ν. 4682/2020 (Α' 76), περί της δυνατότητας επίταξης κινητών πραγμάτων, ήτοι ειδικού νοσοκομειακού εξοπλισμού, μέσω ατομικής προστασίας και φαρμάκων για την καταπολέμηση της διασποράς του κορωνοϊού COVID-19.

Άρθρο 39: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς της παρ. 1 του άρθρου δεύτερου του ν. 4693/2020 (Α' 116), περί της διάθεσης, οικειοθελούς προσφοράς και επίταξης αεροσκαφών για τη διενέργεια αεροδιακομιδών ασθενών.

Άρθρο 40: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς του τριακοστού πρώτου άρθρου της από 30.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 75), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4684/2020 (Α' 86), περί της διάθεσης, οικειοθελούς προσφοράς και επίταξης πλωτών μέσων για τη διακομιδή δια θαλάσσης ασθενών νοσούντων με κορωνοϊό COVID-19.

Άρθρο 41: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς του άρθρου δέκατου τρίτου της από 10.8.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 157), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4722/2020 (Α' 177), περί της δυνατότητας διάθεσης ειδικού εξοπλισμού Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) και Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας (Μ.Α.Φ.) και έκτακτης ανάπτυξης κλινών Μ.Ε.Θ. και Μ.Α.Φ. λόγω έκτακτων αναγκών δημόσιας υγείας.

Άρθρο 42: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται έως την 30ή.6.2023 η ισχύς του άρθρου τρίτου του ν. 4889/2022 (Α' 21), περί της δυνατότητας διάθεσης άνευ αντιτίμου στο Δημόσιο εγκαταστάσεων, θαλάμων, κλινών νοσηλείας, κλινών αυξημένης φροντίδας και εντατικής θεραπείας των στρατιωτικών νοσοκομείων και του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού.

Άρθρο 43: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς μιας σειράς ρυθμίσεων για συμβάσεις προμηθειών και συγκεκριμένα: η ισχύς του άρθρου τρίτου της από 25.2.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 42), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4682/2020 (Α' 76), περί της σύναψης δημοσίων συμβάσεων για τις προμήθειες υγειονομικού υλικού, φαρμάκων και μέσων προστασίας [παρ. 1], η ισχύς του άρθρου τριακοστού τέταρτου της από 30.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 75), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4684/2020 (Α' 86), περί των ζητημάτων δημοσίων συμβάσεων του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α.) [παρ. 2], η ισχύς της παρ. 1 του άρθρου δέκατου της από 10.8.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 157), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4722/2020 (Α' 177), περί της διενέργειας

προμηθειών από Υγειονομικές Περιφέρειες ως Κεντρικές Αρχές Αγορών για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού COVID-19 [παρ. 3], η ισχύς του άρθρου ενδέκατου της από 10.8.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4722/2020, περί της διενέργειας προμηθειών ιατροτεχνολογικών τεστ για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού COVID-19 [παρ. 4], η ισχύς του άρθρου πέμπτου της από 10.8.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4722/2020, περί των έκτακτων προμηθειών ανταλλακτικών για το Ε.Κ.Α.Β. [παρ. 5], η ισχύς του άρθρου 48 του ν. 4753/2020 (Α' 227), περί σύναψης δημοσίων συμβάσεων για την κάλυψη εκτάκτων αναγκών σε εξοπλισμό νοσηλείας και την παροχή υπηρεσιών [παρ. 6], η ισχύς του άρθρου 31 του ν. 4764/2020 (Α' 256), περί της σύναψης συμβάσεων για τις δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας [παρ. 7] και η ισχύς του άρθρου 22 του ν. 4683/2020 (Α' 83), περί ισχύος συμβάσεων μεταξύ του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και παρόχων του, κατά την περίοδο της διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19 [παρ. 8].

Άρθρο 44: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται έως την 30ή.6.2023: α) η ισχύς των συμβάσεων παροχής Ειδικού Τεχνικού Προθετικών και Ορθωτικών Κατασκευών, ήτοι παροχής «επί παραγγελία ειδών» των συμβεβλημένων με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. παρόχων, που έληγαν αρχικά κατά το χρονικό διάστημα από 1ης.6.2022 έως 31.7.2022 και έχουν ήδη παραταθεί έως την 31η.3.2023 δυνάμει του άρθρου 63 του ν. 4975/2022 (Α' 187), και β) η ισχύς των συμβάσεων που έχουν συναφθεί μεταξύ του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και των παρόχων του, για την παροχή Διαγνωστικού Ραδιοφαρμάκου F-18-FDG για τη διενέργεια της διαγνωστικής εξέτασης PET CT, και οι οποίες έχουν εγκριθεί με την υπό στοιχεία 712/συν.781/22.7.2021 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Σκοπός της ρύθμισης είναι να δοθεί η ευκαιρία στον οργανισμό για την καλύτερη δυνατή διαπραγμάτευση των όρων των νέων συμβάσεων.

Άρθρο 45: Η προτεινόμενη διάταξη αντιμετωπίζει το ζήτημα της παράτασης, έως την 30ή.9.2023, της διάρκειας ισχύος α) της υπ' αρ. 01/2014 σύμβασης-συμφωνίας πλαίσιο του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α.) που έχει συναφθεί σε συνέχεια της υπ' αρ. 01/2014 διακήρυξης του Ε.ΚΕ.Α, για την προμήθεια αντιδραστηρίων με συνοδό εξοπλισμό για τον ορολογικό έλεγχο των μονάδων αίματος των αιμοδοτών της χώρας για τα μεταδιδόμενα με τη μετάγγιση νοσήματα, και β) των υπ' αρ. 02/2018-1 και 02/2018-2 συμβάσεων του Ε.ΚΕ.Α., συναφθεισών σε συνέχεια της υπ' αρ. 02/18 διακήρυξης του Ε.ΚΕ.Α. για την προμήθεια αντιδραστηρίων ομάδων αίματος με συνοδό εξοπλισμό, τεχνικές στηλών και στερεάς φάσης, οι οποίες λήγουν την 31η.3.2023.

Άρθρο 46: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται έως την 30ή.6.2023: η ισχύς του άρθρου όγδοου της από 14.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 64), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 3 του ν. 4682/2020 (Α' 76), περί της διαδικασίας αποδοχής δωρεών ειδών ειδικού νοσοκομειακού εξοπλισμού πάσης φύσεως, μέσων ατομικής προστασίας και φαρμάκων πάσης φύσεως [παρ. 1], η ισχύς της παρ. 1 του άρθρου πεντηκοστού όγδοου της από 20.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 68), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4683/2020 (Α' 83), περί της διαδικασίας χρηματικών δωρεών για απευθείας προμήθεια νοσοκομειακού εξοπλισμού για την καταπολέμηση της διασποράς του κορωνοϊού COVID-19 [παρ. 2], η ισχύς του άρθρου δέκατου τρίτου της από 13.4.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 84), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4690/2020 (Α' 104), περί της διαδικασίας αποδοχής δωρεών προς τον Ε.Ο.Δ.Υ. για την καταπολέμηση του κορωνοϊού COVID-19 [παρ. 3], η ισχύς της παρ. 1 του άρθρου 59 του ν. 4764/2020 (Α' 256), περί της αποδοχής από τον Υπουργό Υγείας δωρεών για τον εμβολιασμό κατά του κορωνοϊού COVID-19 [παρ. 4], η ισχύς του άρθρου 25 του ν. 4816/2021 (Α' 118), περί της διαδικασίας αποδοχής από πλευράς των Υπουργών Ψηφιακής Διακυβέρνησης και Υγείας δωρεών, κινητών, υπηρεσιών και έργων ψηφιακής υποστήριξης προς επίτευξη της ασφαλούς φύλαξης, αποθήκευσης και μεταφοράς φαρμάκων, καθώς και της διενέργειας εμβολίων κατά του COVID-19, από τρίτους, φυσικά και νομικά πρόσωπα [παρ. 5].

Άρθρο 47: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς της παρ. 6 του άρθρου 74 του ν. 4745/2020 (Α' 214), περί της δυνατότητας των δήμων και των περιφερειών, της Κεντρικής Ένωσης Δήμων Ελλάδος (Κ.Ε.Δ.Ε.), της Ένωσης Περιφερειών Ελλάδας (ΕΝ.Π.Ε.) και των Περιφερειακών Ενώσεων Δήμων (Π.Ε.Δ.) να προβαίνουν σε δωρεές ιατρικού εξοπλισμού, οικίσκων για διεξαγωγή εξετάσεων ανίχνευσης COVID-19 και ιατροφαρμακευτικού υλικού.

Άρθρο 48: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται έως την 30ή.6.2023: η ισχύς του άρθρου πεντηκοστού τρίτου 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 διαδικασία επανέκδοσης γνωματεύσεων στο πληροφοριακό σύστημα υποβολής δαπανών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. e-dary [παρ. 1], η ισχύς των προθεσμιών της παρ. 3 του άρθρου 20 του ν. 4683/2020, ως προς τη θεώρηση παραπεμπτικών κατά την περίοδο διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19 [παρ. 2], η ισχύς του άρθρου εικοστού τρίτου του ν. 4737/2020 (Α' 204), ως προς τη διαδικασία επανέκδοσης συνταγών στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και έγκρισης φαρμάκων μέσω του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης [παρ. 3] και η ισχύς της παρ. 2 του άρθρου 45 του ν. 4764/2020 (Α' 256), ως προς τις μηνιαίες και επαναλαμβανόμενες γνωματεύσεις χρονίως πασχόντων [παρ. 4].

Άρθρο 49: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται από τη λήξη της έως την 30ή.6.2023 μία σειρά ρυθμίσεων που κατατείνουν στην κάλυψη των κενών στην εκτέλεση των εφημεριών του Εθνικού Συστήματος Υγείας και συγκεκριμένα:

- η ρύθμιση για την αποζημίωση των ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων για τη μετακίνηση σε νοσοκομεία της ίδιας ή άλλης Υγειονομικής Περιφέρειας (Υ.Πε.) [άρθρο 29 του ν. 4816/2021 (Α' 118)],
- η ρύθμιση για δυνατότητα κάλυψης κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας στα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) από ιδιώτες ιατρούς και της αποζημίωσής τους [άρθρο πεντηκοστό πρώτο του ν. 4839/2021 (Α' 181)] και, τέλος,
- η ρύθμιση για την αποζημίωση των ενεργών εφημεριών που πραγματοποιούνται καθ' υπέρβαση του ανώτατου προβλεπόμενου ανά βαθμό και ζώνη αριθμού ενεργών εφημεριών [άρθρο 90 του ν. 4850/2021 (Α' 208)].

Άρθρο 50: Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται έως την 30ή.6.2023 η αναγκαία εξουσιοδοτική διάταξη για την εξειδίκευση της εφαρμογής των άρθρων 29 του ν. 4816/2021 (Α' 118), πεντηκοστού πρώτου του ν. 4839/2021 (Α' 181) και 90 του ν. 4850/2021 (Α' 208).

ΜΕΡΟΣ Δ'

Με τις διατάξεις του ΜΕΡΟΥΣ Δ' (άρθρα 52 έως 75) ρυθμίζονται επείγοντα ζητήματα αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας (άρθρα 52 έως 70) και του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων (άρθρα 71 έως 73).

Άρθρο 51: Με την προτεινόμενη διάταξη τροποποιείται η περ. στ' της παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 4052/2012 (Α' 41), περί του μηχανισμού αυτόματης επιστροφής (clawback) για τη νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη, και προβλέπεται ότι από την 1η.4.2023 η Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας (Ε.Κ.Α.Π.Υ.) αναλαμβάνει τις διαδικασίες υπολογισμού και επιβολής της αυτόματης επιστροφής (clawback) για τη φαρμακευτική δαπάνη των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και του Γ.Ν.Θ. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» ανά φαρμακευτική εταιρεία ή Κάτοχο Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) για τις διαδικασίες προμήθειας φαρμάκων, που διενεργούνται από την Ε.Κ.Α.Π.Υ. κατόπιν υλοποίησης συμφωνιών που συνάπτει η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων, και αφορούν κλειστούς ή ανοιχτούς προϋπολογισμούς, για τον εφοδιασμό των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και του Γ.Ν.Θ. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ». Επιπλέον προβλέπεται ότι η φαρμακευτική δαπάνη που υπερβαίνει το όριο δαπανών που τίθεται στην περίπτωση αυτή δύναται να επιστρέφεται ως έσοδο και στην Ε.Κ.Α.Π.Υ..

Άρθρο 52: Με την προτεινόμενη διάταξη συστήνονται συνεργεία ελέγχου και εκκαθάρισης δαπανών, υπό την εποπτεία της Διεύθυνσης Διαχείρισης Φαρμάκου, Υλικών και Υπηρεσιών της Ε.Κ.Α.Π.Υ., για την εξασφάλιση της αποτελεσματικής και αποδοτικής διεκπεραίωσης των διαδικασιών προμήθειας φαρμάκων, που διενεργούνται κατόπιν διαγωνιστικών διαδικασιών που υλοποιεί η Ε.Κ.Α.Π.Υ. και συμφωνιών που συνάπτει η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων, καθώς και των διαδικασιών υπολογισμού και επιβολής του ποσού επιστροφής για τη φαρμακευτική δαπάνη των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και του Γ.Ν.Θ. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» ανά φαρμακευτική εταιρεία ή Κ.Α.Κ.. Με τη λειτουργία συνεργείων ελέγχου και εκκαθάρισης δαπανών εκτός του κανονικού ωραρίου εργασίας και εκτός του χρόνου που καλύπτεται από υπερωριακή απασχόληση, αναμένεται μείωση του χρόνου αποπληρωμής των προμηθευτών και των ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων του δημοσίου.

Άρθρο 53: Με την προτεινόμενη διάταξη αντικαθίστανται η περ. β) της παρ.1 του άρθρου 5 του ν. 4865/2021 (Α' 238), περί των πόρων της Ε.Κ.Α.Π.Υ., και προβλέπεται κράτηση ποσοστού επί των τιμολογίων των προμηθευτών, για τους κεντρικούς διαγωνισμούς που έχουν διενεργηθεί από την Ε.Κ.Α.Π.Υ. ή από τις Υγειονομικές Περιφέρειες για λογαριασμό της Ε.Κ.Α.Π.Υ., που υπογράφεται και αφορά σε κεντρικούς διαγωνισμούς που έχουν διενεργηθεί από την Ε.Κ.Α.Π.Υ. ή από τις Υγειονομικές Περιφέρειες για λογαριασμό της Ε.Κ.Α.Π.Υ.. Υπό την ισχύουσα ρύθμιση, η Ε.Κ.Α.Π.Υ. εισπράττει ειδικό τέλος, το οποίο αποτελεί ποσοστό επί εκάστης σύμβασης, που συνάπτεται με τους φορείς του άρθρου 7 του ν. 4865/2021 (Α' 238). Με την προτεινόμενη ρύθμιση αντικαθίσταται και η παρ. 2 του άρθρου 21 του ν. 4865/2021 (Α' 238), με την οποία παρέχεται εξουσιοδότηση στους Υπουργούς Υγείας και Οικονομικών για καθορισμό κάθε αναγκαίας λεπτομέρειας σχετικά με την κράτηση αυτή.

Άρθρο 54: Με την προτεινόμενη διάταξη τροποποιείται η παρ. 4 του άρθρου 64 του ν. 4368/2016 (Α' 21), περί της δυνατότητας απόσπασης προσωπικού στην Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας (Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.) για τις ανάγκες της νοσηλευτικής μονάδας του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας, και αίρεται η πρόβλεψη ελάχιστης χρονικής διάρκειας των αποσπάσεων αυτών, προκειμένου να διευκολυνθεί η κάλυψη των υπηρεσιακών αναγκών σε προσωπικό, τουλάχιστον κατά τους μήνες της τουριστικής περιόδου εκάστου έτους.

Άρθρο 55: Με την προτεινόμενη διάταξη τροποποιείται η παρ. 1 του άρθρου 41 του ν. 4058/2012 (Α' 63), περί της δυνατότητας παροχής υπηρεσιών προς τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. και άλλους φορείς αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας από

επαγγελματίες διαφόρων ειδικοτήτων με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, ώστε να καταλαμβάνει και τους οδοντιάτρους.

Άρθρο 56: Με την προτεινόμενη διάταξη, με αναφορά στην πράξη «Δημιουργία δικτύου νοσηλευτών για κατ' οίκον υπηρεσίες νοσηλευτικής φροντίδας και λήψη δειγμάτων βιολογικού υλικού από πρόσωπα πιθανά κρούσματα κορωνοϊού COVID-19», αποδίδεται κατ' ακριβολογία το υποκειμενικό πεδίο εφαρμογής της ρύθμισης, ήτοι το συγκεκριμένο προσωπικό του Ε.Ο.Δ.Υ., που απασχολείται για κατ' οίκον υπηρεσίες νοσηλευτικής φροντίδας και λήψη δειγμάτων βιολογικού υλικού από πρόσωπα πιθανά κρούσματα κορωνοϊού COVID-19 και που δικαιούται την αποζημίωση του άρθρου 267 του ν. 4798/2021 (Α' 68).

Άρθρο 57: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται ότι, για την υποστήριξη του έργου της Επιτροπής Ελέγχου και Διαφάνειας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. κατά την άσκηση των αρμοδιοτήτων της, συνιστώνται σε αυτή δύο (2) θέσεις ΠΕ Διοικητικού – Οικονομικού ή ΤΕ Διοικητικού – Λογιστικού, οι οποίες δύναται να καλύπτονται μόνο με απόσπαση, η οποία διενεργείται με τη διαδικασία της ενδοϋπουργικής κινητικότητας, για χρονικό διάστημα ίσο με τη θητεία της επιτροπής.

Άρθρο 58: Με την προτεινόμενη διάταξη παρέχεται εξουσιοδότηση στον Υπουργό Υγείας για τον καθορισμό, ανά χρονική περίοδο λήψης νοσηλευτικής ειδικότητας, του χρονικού διαστήματος διεξαγωγής της διαδικασίας επιλογής των υποψηφίων από τις οικείες Δ.Υ.ΠΕ και των προσόντων αυτών, καθώς και των θέσεων των ειδικευόμενων νοσηλευτών, οι οποίες παραμένουν ακάλυπτες κατά την ημερομηνία λήξης του ως άνω χρονικού διαστήματος και οι οποίες δύναται να αναδιανέμονται σε άλλες ειδικότητες και να κατανέμονται αντίστοιχα ανά Δ.Υ.ΠΕ. και εκπαιδευτική μονάδα.

Άρθρο 59: Με την προτεινόμενη διάταξη επεκτείνεται η δυνατότητα περαιτέρω παράτασης της παραμονής στις εκπαιδευτικές μονάδες, στις οποίες έχουν τοποθετηθεί, όσων νοσηλευτών ασκούνται στις ειδικότητες της επείγουσας εντατικής νοσηλευτικής και της νοσηλευτικής της δημόσιας υγείας/κοινωνικής νοσηλευτικής κατά τη χρονική περίοδο λήψης νοσηλευτικής ειδικότητας 2020-2021 και ολοκληρώνουν, πέραν της 31ης.3.2023, τον νόμιμο χρόνο άσκησης για τη λήψη νοσηλευτικής ειδικότητας και την πρώτη παράταση της παρ. 1 του άρθρου ένατου του ν. 4889/2022 (Α' 21). Επιπροσθέτως, προβλέπεται η δυνατότητα περαιτέρω παραμονής για ένα εξάμηνο και όσων ολοκληρώνουν την παράταση της παρ. 2 του άρθρου ένατου του ν. 4889/2022 (Α' 21). Επισημαίνεται ότι για την παράταση των περαιτέρω έξι μηνών της παρ. 3 δεν θα ισχύσει η ειδική μοριοδότηση της παρ. 21 του άρθρου 58 του ν. 4690/2020 (Α' 104).

Άρθρο 60: Με την προτεινόμενη διάταξη περιορίζεται σε τέσσερα (4) συνεχή εξάμηνα ο χρόνος παραμονής των ιατρών χωρίς ειδικότητα στην οργανική θέση την οποία κατείχαν ως ειδικευόμενοι μέχρι την κάλυψη αυτής από τον επόμενο ειδικευόμενο ιατρό. Επιπλέον, προστίθεται ρύθμιση, προκειμένου οι ιατροί χωρίς ειδικότητα που έχουν ήδη υπηρετήσει για διάστημα πέραν των τεσσάρων (4) εξαμήνων στην οργανική θέση που κατείχαν ως ειδικευόμενοι, να υποχρεούνται να αποχωρήσουν από το νοσοκομείο μετά από την ολοκλήρωση της τρέχουσας παράτασης της σύμβασης εργασίας τους.

Άρθρο 61: Με την προτεινόμενη διάταξη αντιμετωπίζεται το ζήτημα της επαρκούς εκπροσώπησης των νοσοκομείων που αποτελούν ένα ενιαίο και αυτοτελές ν.π.δ.δ., όταν αυτό διασυνδέεται με έτερο νοσοκομείο, λειτουργώντας υπό την εποπτεία ενιαίου συλλογικού οργάνου διοίκησης. Ειδικότερα, ανάλογα με τον αριθμό των κλινών αυξάνεται ο αριθμός των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου, καθώς και ο αριθμός των μελών των διασυνδεόμενων νοσοκομείων που συμμετέχουν στο Διοικητικό Συμβούλιο και ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας. Επιπλέον, ορίζεται ότι ως τέτοια μέλη ορίζονται οι Αναπληρωτές Διοικητές των διασυνδεόμενων νοσοκομείων, καθώς και οι Αναπληρωτές Διοικητές των οργανικών μονάδων που συνιστούν το ενιαίο και αυτοτελές ν.π.δ.δ..

Σημειώνεται ότι, σύμφωνα με το άρθρο 18 του ν. 4213/2013 (Α' 216), περιπτώσεις διασυνδεόμενων νοσοκομείων, ένα εκ των οποίων είναι ενιαίο και αυτοτελές αποτελούν α) το Γενικό Νοσοκομείο Λασιθίου, το οποίο αποτελείται από το Γενικό Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου, το Γενικό Νοσοκομείο Σητείας και το Γενικό Νοσοκομείο Ιεράπετρας και διασυνδέεται με το Γενικό Νοσοκομείο-Κέντρο Υγείας Νεαπόλεως «Διαλυνάκειο» και β) το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Πεντέλης και το Γενικό Νοσοκομείο Αττικής «Σισμανόγλειο-Αμαλία Φλέμινγκ».

Με την παρ. 2 της προτεινόμενης διάταξης προβλέπεται ότι οι αποφάσεις συγκρότησης των Διοικητικών Συμβουλίων των ανωτέρω διασυνδεόμενων νοσοκομείων που έχουν εκδοθεί μέχρι την έναρξη ισχύος του σχεδίου νόμου, τροποποιούνται κατ' εφαρμογή της προτεινόμενης ρύθμισης για το υπόλοιπο της θητείας των μελών που έχουν ήδη ορισθεί.

Άρθρο 62: Με την προτεινόμενη διάταξη τροποποιείται η παρ. 6 του άρθρου 22 του ν. 4139/2013 (Α' 74), περί της παροχής εξουσιοδότησης προς τον Υπουργό Υγείας για τη ρύθμιση θεμάτων σχετικών με τη χορήγηση, συνταγογράφηση και διάθεση ανταγωνιστικών ουσιών που αδρανοποιούν τη λειτουργία των υποδοχέων των οπιούχων, ώστε με την υπουργική απόφαση να καθορίζονται οι φορείς, οι επαγγελματίες και τα λοιπά φυσικά ή νομικά πρόσωπα που δύνανται να χορηγούν, συνταγογραφούν και διαθέτουν τις συγκεκριμένες ουσίες, καθώς και κάθε άλλο

σχετικό θέμα. Με την τροποποιούμενη ρύθμιση, φυσικά πρόσωπα που δύνανται να χορηγούν το ρινικό εκνεφέωμα ναλοξόνη θα δύνανται να καταστούν τα ίδια τα άτομα που κάνουν χρήση οπιοειδών, καθώς και τα άτομα του συγγενικού και φιλικού τους περιβάλλοντος, μετά από την εκπαίδευσή τους από πιστοποιημένους εκπαιδευτές, όπως περιγράφεται στην υπό στοιχεία ΓΠοικ.78049/12.12.2021 (Β'5 969) κοινή απόφαση του Υπουργού και της Υφυπουργού Υγείας, καθώς η χρήση ρινικού εκνεφέωματος είναι πολύ απλή, ασφαλής και δεν απαιτεί ιατρικές ή νοσηλευτικές γνώσεις.

Άρθρο 63: Με την προτεινόμενη διάταξη τροποποιούνται η παρ. 1 του άρθρου 22 και το άρθρο 33 του ν. 3601/1928 (Α' 119) που διέπουν τις αρχειρεσίες των Φαρμακευτικών Συλλόγων, ώστε για τους Φαρμακευτικούς Συλλόγους με περισσότερα από πεντακόσια (500) μέλη η ψηφοφορία για την εκλογή των μελών των Διοικητικών Συμβουλίων, των Πειθαρχικών Συμβουλίων και των αντιπροσώπων στον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο να διενεργείται τόσο διά φυσικής παρουσίας όσο και εξ αποστάσεως με τη χρήση ηλεκτρονικών μέσων.

Άρθρο 64: Με την προτεινόμενη διάταξη τροποποιείται η περ. α) της παρ. 3 του άρθρου 48 του ν. 4999/2022 (Α' 225), περί της επιτροπής αδειοδότησης και ελέγχου εργαστηρίων φυσικοθεραπείας, ως προς τις ιδιότητες των προσώπων μεταξύ των οποίων επιλέγεται ο πρόεδρος της επιτροπής, ώστε να διευκολυνθεί η συγκρότηση των εν λόγω επιτροπών.

Άρθρο 65: Με την προτεινόμενη διάταξη τροποποιείται η παρ. 2 του άρθρου 85 του ν. 4472/2017 (Α' 74), περί της διαδικασίας έκδοσης πράξεων χορήγησης, αναστολής και ανάκλησης βεβαίωσης λειτουργίας ιδιωτικών φορέων παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, ώστε η προθεσμία για την έκδοση των σχετικών πράξεων α) να έχει διάρκεια τριών (3), και όχι δύο (2), μηνών και να εκκινεί είτε από την κατάθεση καταγγελίας είτε από την αυτεπάγγελτη διενέργεια δειγματοληπτικού ελέγχου από την αρμόδια Επιτροπή Ελέγχου και τη διαπίστωση παραβάσεων, προκειμένου να διασφαλισθεί το αναγκαίο χρονικό περιθώριο για τον ενδελεχή έλεγχο συνδρομής των προϋποθέσεων επιβολής διοικητικών προστίμων και κυρώσεων, συμπεριλαμβανομένης της ανάκλησης της βεβαίωσης λειτουργίας των φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Άρθρο 66: Με την προτεινόμενη διάταξη τροποποιείται η παρ. 3 του άρθρου 43 του ν. 4025/2011 (Α' 228), περί της έκδοσης υγειονομικών διατάξεων, και αντιμετωπίζεται το ζήτημα της ορθολογικής προσέγγισης του υγειονομικού ελέγχου, σύμφωνα με τους κανόνες δεοντολογίας των επαγγελματικών κλάδων / ειδικοτήτων των υγειονομικών επιθεωρητών (π.δ. 83/1989, Α' 37), και της

αποφυγής αλληλοεπικαλύψεων αρμοδιοτήτων στον τομέα των ελέγχων των επιχειρήσεων υγειονομικού ενδιαφέροντος, σύμφωνα με την υπό στοιχεία Υ1γ/Γ.Π/οικ.47829/21.6.2017 απόφαση του Υπουργού Υγείας (Β' 2161).

Άρθρο 67: Με την προτεινόμενη διάταξη αντιμετωπίζονται ελλείψεις σε πόρους και προσωπικό που απαιτούνται για την έκδοση πιστοποιητικών υγειονομικού ελέγχου πλοίων που εκτελούν διεθνείς πλόες βάσει του Διεθνούς Υγειονομικού Κανονισμού από τα υγειονομεία (Υγειονομικές Υπηρεσίες της Περιφερειακής Αυτοδιοίκησης) εξουσιοδοτημένων λιμένων που η χώρα μας έχει καθορίσει και κοινοποιήσει στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, μετά από διεξαγωγή επιθεώρησης που έχει ως σκοπό την ελαχιστοποίηση του κινδύνου εμφάνισης μεταδοτικών νοσημάτων στα πλοία και κατ' επέκταση την πρόληψη της διασυννοριακής μετάδοσης νοσημάτων, μέσω της διασφάλισης τήρησης των υγειονομικών κανόνων (απαιτήσεων της ευρωπαϊκής νομοθεσίας) και των καλών πρακτικών. Οι υπηρεσίες που εμπλέκονται άμεσα και έμμεσα στην εν λόγω διαδικασία θα ενισχυθούν, μέσω της εξασφάλισης εσόδων από την επιβολή τελών σε ιδιοκτήτες πλοίων που εκτελούν διεθνείς πλόες και αιτούνται πιστοποιητικών υγειονομικού ελέγχου.

Τα έσοδα θα χρησιμοποιηθούν για την εκπλήρωση των υποχρεώσεων της χώρας σύμφωνα με τον ν. 3991/2011 (Α' 162) αναφορικά με την παροχή εκπαιδευμένου προσωπικού για την επιθεώρηση των μεταφορικών μέσων, την παροχή κατάλληλης αντιμετώπισης σε επείγοντα περιστατικά δημόσιας υγείας και την επικοινωνία μεταξύ των λιμένων. Επιπλέον, τα έσοδα θα χρησιμοποιηθούν για την ανάπτυξη του αρμόδιου ανθρώπινου δυναμικού, το οποίο πρέπει να δηλώνεται στην Ευρωπαϊκή Ένωση, σύμφωνα με την υπ' αρ. 1082/2013/ΕΕ απόφαση του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 22ας Οκτωβρίου 2013 σχετικά με σοβαρές διασυννοριακές απειλές κατά της υγείας (L 293).

Άρθρο 68: Με το άρθρο 56 του ν. 4811/2021 (Α' 108), περί αγροτικής δραστηριότητας και διαχείρισης ανανεώσιμων πηγών ενέργειας αυξήθηκε το όριο της απαιτούμενης ισχύος ανανεώσιμων πηγών ενέργειας, όριο που αποτελεί προϋπόθεση εγγραφής στο Μητρώο Αγροτών και Αγροτικών Εκμεταλλεύσεων (Μ.Α.Α.Ε.) ως εξής: «Αγροτική εκμετάλλευση είναι η μονάδα παραγωγής προς πώληση αγροτικών προϊόντων, όπως αυτά ορίζονται στην περ. ζ'. Στις δραστηριότητες της αγροτικής εκμετάλλευσης περιλαμβάνονται εκτός από την παραγωγή των προϊόντων και η αποθήκευση, τυποποίηση, συσκευασία και η τοποθέτηση μέχρι και του σταδίου της χονδρικής και λιανικής πώλησης αποκλειστικά των προϊόντων που παράγει η ίδια η μονάδα, καθώς και η πρώτη χωρική ή οικοτεχνική μεταποίησή τους, η θαλάσσια αλιεία, η αλιεία εσωτερικών υδάτων, η σπογγαλιεία, η οστρακαλιεία, η υδατοκαλλιέργεια, ως και η διαχείριση

	<p>ανανεώσιμων πηγών ενέργειας μικρότερη από πεντακόσια (500) KW». Το αντίστοιχο, όμως, όριο της κοινωνικοασφαλιστικής νομοθεσίας σχετικώς με την υποχρέωση καταβολής ασφαλιστικών εισφορών των ασφαλισμένων στον πρώην Ο.Γ.Α. του άρθρου 40 του ν. 4387/2016 (Α' 85) παραμένει μέχρι σήμερα στα εκατό (100) kW. Η αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζει τα διαφορετικά αυτά όρια των ως άνω προϋποθέσεων, εναρμονίζοντάς τα από 1ης.1.2023, προκειμένου αγρότες που εγκαθιστούν και διαχειρίζονται φωτοβολταϊκά συστήματα συνολικής ισχύος μικρότερης από πεντακόσια (500 kW) αλλά δεν είναι κατά κύριο επάγγελμα, τουλάχιστον για μια πενταετία, αγρότες, όπως ορίζονται από το Μ.Α.Α.Ε., να έχουν υποχρέωση καταβολής ασφαλιστικών εισφορών των ασφαλισμένων στον πρώην Ο.Γ.Α. και όχι ασφαλιστικών εισφορών μη μισθωτών του άρθρου 39 του ν. 4387/2016 (Α' 85).</p> <p>Άρθρο 69: Με την προτεινόμενη διάταξη επιδιώκεται η απλούστευση της διαδικασίας πρόσληψης και απασχόλησης των υπαλλήλων που εργάζονται σε ξενοδοχειακές επιχειρήσεις σύμφωνα με τον ν. 1077/1980 (Α' 225).</p> <p>Άρθρο 70: Με την προτεινόμενη τροποποίηση επιδιώκεται η διευκόλυνση των διαδικασιών αναφορικά με τον τρόπο υποβολής των αιτήσεων τακτικής επιδότησης ανεργίας.</p>
2.	<p>Γιατί αποτελεί πρόβλημα;</p>
	<p>ΜΕΡΟΣ Β'</p> <p>Στη χώρα μας, περίπου τριακόσια (300) έως τριακόσια πενήντα (350) παιδιά και έφηβοι διαγιγνώσκονται ετησίως με καρκίνο. Περίπου το ογδόντα τοις εκατό (80%) των νεοδιαγνωσθέντων περιστατικών με καρκίνο προσέρχεται για θεραπεία στην Ογκολογική Μονάδα Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ» και το υπόλοιπο ποσοστό παρακολουθείται σε άλλα νοσοκομεία που διαθέτουν ογκολογικά τμήματα.</p> <p>Ετησίως, περίπου διακόσια ογδόντα (280) παιδιά κάνουν εισαγωγή στο Τμήμα Αιματολογίας – Ογκολογίας, στο Κέντρο Ειδικών Θεραπειών Αιματολογίας - Ογκολογίας και στο Ογκολογικό Τμήμα του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Παναγιώτη και Αγλαΐας Κυριακού» δυναμικότητας είκοσι εννέα (29) κλινών το καθένα, με το ογδόντα τοις εκατό (80%) των περιστατικών να ανταποκρίνεται θετικά και να θεραπεύεται. Συγκεκριμένα, οι νέες εισαγωγές ετησίως έχουν ως εξής:</p> <p>Τμήμα Αιματολογίας Ογκολογίας (ΤΑΟ): ενενήντα (90), Κέντρο Ειδικών Θεραπειών (ΚΕΘ): εκατόν δέκα (110),</p>

Ογκολογικό Τμήμα Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Παναγιώτη και Αγλαΐας Κυριακού»: ογδόντα (80),

και, κατά μέσο όρο, εβδομήντα (70) παιδιά υποβάλλονται σε μεταμόσχευση μυελού των οστών.

Αν η διάγνωση γίνει χωρίς καθυστέρηση, τα ποσοστά ίασης είναι υψηλά: οι σύγχρονες θεραπείες κάνουν την παρατεταμένη επιβίωση και την ανάρρωση όχι μόνο πιθανές αλλά και δυνατές για πολλούς παιδικούς καρκίνους.

Τα παιδιά με καρκίνο πρέπει να θεραπεύονται σε ειδικά παιδιατρικά ογκολογικά τμήματα και να αντιμετωπίζονται από εξειδικευμένο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, που τα φροντίζει όχι μόνο κατά τη διάρκεια της θεραπείας, αλλά και στην περίοδο της επανένταξης.

Ο σκοπός της θεραπείας του παιδικού καρκίνου δεν είναι μόνο η ίαση, αλλά και η διατήρηση της ποιότητας ζωής, η ψυχολογική και ψυχοκοινωνική ευεξία των νεαρών ασθενών, καθώς η κατάθλιψη είναι μια από τις πιο κοινές ψυχιατρικές διαταραχές του παιδικού καρκίνου, ως αποτέλεσμα της απώλειας του φυσιολογικού ρυθμού ζωής, λόγω της νόσου και των παρενεργειών από τη μακρόχρονη θεραπεία.

Με το παρόν παιδοκεντρικό νομοσχέδιο δίνεται έμφαση στις ανάγκες των παιδιών με νεοπλασματικές ασθένειες και συστήνεται ένα αυτόνομο και υπερσύγχρονο Ογκολογικό Κέντρο που αποσκοπεί στην αποκλειστική φροντίδα και περίθαλψη των παιδιών

ΜΕΡΟΣ Γ΄

Άρθρο 18 παρ. 1: Η προτεινόμενη ρύθμιση αποσκοπεί, στο πλαίσιο της διαχείρισης της πανδημίας, στον έλεγχο, την αποτροπή διασποράς της πανδημίας και τη διασφάλιση της υγείας των εργαζομένων σε ιδιωτικό και δημόσιο τομέα, αλλά και των προσερχόμενων σε δημόσιες υπηρεσίες.

Άρθρο 18 παρ. 2: Η προτεινόμενη ρύθμιση είναι αναγκαία για την ομαλή εξέλιξη και ολοκλήρωση του προγράμματος εμβολιασμού, με τη συνέχιση της διενέργειας εμβολιασμών από τα εμβολιαστικά κέντρα.

Άρθρο 18 παρ. 3: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, προκειμένου να συνεχιστεί η διενέργεια εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19.

Άρθρο 18 παρ. 4: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, προκειμένου να καθορισθούν όλες οι προϋποθέσεις που αφορούν στους φορείς υλοποίησης του

Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών, είτε κατ' οίκον είτε σε ιατρείο/εγκατάσταση.

Άρθρο 18 παρ. 5: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για την εξασφάλιση της συμμετοχής των ιδιωτών ιατρών στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών και της αποζημίωσής τους και, με τον τρόπο αυτό, την εξασφάλιση της επιτυχίας του προγράμματος.

Άρθρο 19: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για την, κατά το δυνατόν, ενίσχυση των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., με το απαραίτητο ιατρικό προσωπικό, ώστε να ανταποκριθούν στις προκλήσεις της τρέχουσας πανδημίας.

Άρθρο 20: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για τη μετακίνηση ιατρικού και παραϊατρικού προσωπικού την περίοδο διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19, ώστε να καλύπτονται ευχερώς οι ανάγκες που δημιουργούνται στον κρατικό μηχανισμό για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Επίσης, η προτεινόμενη διάταξη κρίνεται αναγκαία για την άμεση κάλυψη των αναγκών των Τοπικών Μονάδων Υγείας, της κεντρικής υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας και της ανώνυμης εταιρείας με την επωνυμία «Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας ΑΕ» (Ι.Φ.Ε.Τ. ΑΕ) σε έμψυχο δυναμικό, ώστε να δύνανται να ανταποκριθούν στις αυξημένες υποχρεώσεις τους από την εμφάνιση και διασπορά του κορωνοϊού COVID-19, με σκοπό τον περιορισμό της περαιτέρω διασποράς του ιού και την προστασία της δημόσιας υγείας.

Άρθρο 21: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για την, κατά το δυνατόν, εξυπηρέτηση των ιατρικών αναγκών των ανηλίκων έως δεκαέξι (16) ετών χωρίς μεγάλες μετακινήσεις ή συνωστισμό αυτών, με σκοπό τον περιορισμό της περαιτέρω διασποράς του ιού και την προστασία της δημόσιας υγείας.

Άρθρο 22: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για την εξασφάλιση της παροχής των αναγκαίων ιατρικών υπηρεσιών προς ασθενείς πάσχοντες από κορωνοϊό COVID-19, είτε κατ' οίκον είτε εξ αποστάσεως, ώστε να περιορισθούν κατά το δυνατόν οι μετακινήσεις τους, με σκοπό την αποτροπή της περαιτέρω διασποράς του ιού και την προστασία της δημόσιας υγείας.

Άρθρο 23: Η προτεινόμενη ρύθμιση είναι αναγκαία, προκειμένου να αναγνωρισθεί η σταθερή υπερωριακή απασχόληση των υπαλλήλων των Διοικήσεων των Υγειονομικών Περιφερειών και της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας, από το προσωπικό των οποίων οργανώνεται και υλοποιείται ο κεντρικός

σχεδιασμός έγκαιρης και αποτελεσματικής αντιμετώπισης των εκτάκτων αναγκών και υποχρεώσεων από τη διάδοση του κορωνοϊού COVID-19.

Άρθρο 24: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, προκειμένου ο Ε.Ο.Δ.Υ. να είναι σε θέση, διαθέτοντας το αναγκαίο προσωπικό, επαγγελματίες υγείας διαφόρων ειδικοτήτων και διοικητικό προσωπικό, να αντιμετωπίσει έγκαιρα και αποτελεσματικά έκτακτες ανάγκες που τυχόν θα εξακολουθήσουν να υφίστανται από την εμφάνιση και διάδοση του κορωνοϊού COVID-19.

Άρθρο 25: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, προκειμένου ο Ε.Ο.Δ.Υ. να δύναται να διατηρήσει το αναγκαίο προσωπικό, ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό βοηθητικό, ώστε να αντιμετωπίσει έγκαιρα και αποτελεσματικά τις έκτακτες ανάγκες και υποχρεώσεις που υφίστανται και αιφνιδιαστικά ανακύπτουν από τη διάδοση του κορωνοϊού COVID-19.

Άρθρο 26: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, προκειμένου ο Ε.Ο.Δ.Υ. να δύναται να απασχολεί υπερωριακά και να αμείβει αντίστοιχα το προσωπικό του, προκειμένου να ανταποκριθεί στις έκτακτες ανάγκες και υποχρεώσεις που υφίστανται και αιφνιδιαστικά ανακύπτουν από τη διάδοση του κορωνοϊού COVID-19.

Άρθρο 27: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, ώστε να υπάρχει η αναγκαία ευελιξία διάθεσης του ιατρικού προσωπικού του Ε.Ο.Δ.Υ. προς το Εθνικό Σύστημα Υγείας και ειδικά τις Ειδικές Μονάδες Λοιμώξεων αυτού, προκειμένου αυτές να είναι επαρκώς στελεχωμένες, ανά πάσα στιγμή, με το αναγκαίο επιστημονικό προσωπικό για την άμεση ανταπόκρισή τους στις αυξημένες ανάγκες της επιδημιολογικής κρίσης COVID-19.

Άρθρο 28: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, προκειμένου ο Ε.Ο.Δ.Υ. να είναι σε θέση να αντιμετωπίσει έγκαιρα και αποτελεσματικά έκτακτες ανάγκες που υφίστανται από τη διάδοση του κορωνοϊού COVID-19, ώστε να είναι δυνατή η κατά το δυνατόν αμεσότερη εξέταση όλων των λαμβανόμενων δειγμάτων και η άμεση διαμόρφωση της επιδημιολογικής εικόνας της χώρας.

Άρθρο 29: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, προκειμένου ο Ε.Ο.Δ.Υ. να διαθέτει άμεσα το αναγκαίο προσωπικό για την κάλυψη των αναγκών του σε υπηρεσίες φύλαξης, καθαριότητας, εστίασης και σίτισης.

Άρθρο 30: Η προτεινόμενη ρύθμιση αποσκοπεί, στο πλαίσιο της διαχείρισης της πανδημίας, στη διασφάλιση: α) της υγειονομικής κάλυψης ανασφάλιστων –

ευάλωτων κοινωνικών ομάδων, β) της ένταξης των απόρων και ανασφάλιστων ασθενών με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου σε συμβεβλημένες με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μονάδες αιμοκάθαρσης του ιδιωτικού τομέα για τη διενέργεια τακτικών αιμοκαθάρσεων, γ) της δυνατότητας απασχόλησης ιδιωτών ιατρών σε δημόσια νοσοκομεία για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών δημόσιας υγείας λόγω της διασποράς του κορωνοϊού COVID-19, δ) της διάθεσης προς το Δημόσιο επιμέρους χώρων ιδιωτικών θεραπευτηρίων, δομών υγείας, παρόχων υπηρεσιών υγείας, κέντρων αποκατάστασης, καθώς και ιατρικού, νοσηλευτικού, βοηθητικού προσωπικού ιδιωτικών παρόχων υπηρεσιών υγείας προς το Δημόσιο, για την κάλυψη έκτακτων αναγκών δημόσιας υγείας και της αποζημίωσης κάθε εθελοντικού ή αναγκαστικά διατιθέμενου προσωπικού, ε) της απασχόλησης συνταξιούχων ιατρών στο Ε.Σ.Υ., στ) της εξασφάλισης του ελέγχου εμφάνισης του COVID-19 στις Ένοπλες Δυνάμεις και ζ) του ελέγχου, της αποτροπής διασποράς της πανδημίας και της προστασίας της υγείας του συνόλου του πληθυσμού.

Άρθρο 31: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για τη διατήρηση σε ισχύ των όρων χρήσης δοκιμασιών ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test) και της υποχρέωσης ηλεκτρονικής καταγραφής στο Εθνικό Μητρώο Ασθενών COVID-19.

Άρθρο 32: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για την άμεση και έγκαιρη διάγνωση πιθανών κρουσμάτων COVID-19, με τη διατήρηση της ένταξης και των Ο.Τ.Α. α΄ βαθμού στους φορείς διενέργειας δοκιμασιών ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test), προκειμένου να διευκολυνθούν κατά το δυνατό όλοι οι πολίτες που επιθυμούν να υποβληθούν σε αντίστοιχο έλεγχο, με απώτερο στόχο την άμεση αντιμετώπιση της πανδημίας.

Άρθρο 33: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία τόσο για την εξάντληση όλων των δυνατοτήτων φροντίδας ασθενών που δεν ανταποκρίνονται στις συνήθεις φαρμακευτικές αγωγές κατά του κορωνοϊού COVID-19 και διατρέχουν, ως εκ τούτου, άμεσο κίνδυνο, όσο και στο πλαίσιο της διαρκούς ερευνητικής αναζήτησης της, κατά περίπτωση και κατ' ασθενή, κατάλληλης φαρμακευτικής αγωγής.

Άρθρο 34: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για την άμεση και έγκαιρη προμήθεια φαρμάκων σε πρόσωπα που είτε κατατάσσονται στις ευπαθείς ομάδες, λόγω ηλικίας, κατάστασης υγείας, σωματικής κατάστασης κ.λπ., και πρέπει να περιορίζουν τις μετακινήσεις τους, είτε βρίσκονται σε περιορισμό λόγω νόσησής τους ή επαφής τους με κρούσμα κορωνοϊού COVID-19.

Άρθρο 35: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, προκειμένου να καλυφθούν οι εκάστοτε ανάγκες σε συγκεκριμένη κατηγορία κλινών, με τη δυνατότητα ανάλογης μετατροπής της χρήσης τους, για τη νοσηλεία ασθενών COVID-19, στο πλαίσιο της διαχείρισης της πανδημίας COVID-19.

Άρθρο 36: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες του Ελληνικού Δημοσίου σε χώρους απαραίτητους για την αποτελεσματική διαχείριση της πανδημίας COVID-19, με αξιοποίηση και της δυνατότητας της αναγκαστικής διάθεσης χώρων ιδιωτικών κλινικών και θεραπευτηρίων.

Άρθρο 37: Η προτεινόμενη ρύθμιση αποσκοπεί στον καθορισμό εύλογης αποζημίωσης των ιδιωτικών κλινικών και θεραπευτηρίων, τα οποία επιτάχθηκαν στο πλαίσιο καταπολέμησης της πανδημίας.

Άρθρο 38: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες του Δημοσίου σε ειδικό νοσοκομειακό εξοπλισμό, μέσα ατομικής προστασίας και φάρμακα για την καταπολέμηση της διασποράς του κορωνοϊού COVID-19.

Άρθρο 39: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για την εξασφάλιση της έγκαιρης αεροδιακομιδής ασθενών νοσούντων με κορωνοϊό COVID-19, ιδίως από νησιωτικές ή απομακρυσμένες ή δυσπρόσιτες με άλλο μεταφορικό μέσο περιοχές σε αστικά κέντρα με νοσοκομεία κατάλληλα εξοπλισμένα για την περίθαλψη και νοσηλεία τους.

Άρθρο 40: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για την εξασφάλιση της έγκαιρης διακομιδής δια θαλάσσης ασθενών νοσούντων με κορωνοϊό COVID-19, ιδίως από νησιωτικές ή από δυσπρόσιτες με άλλο μεταφορικό μέσο περιοχές σε αστικά κέντρα με νοσοκομεία κατάλληλα εξοπλισμένα για την περίθαλψη και νοσηλεία τους.

Άρθρο 41: Η προτεινόμενη ρύθμιση αποσκοπεί στην τάχιση ανάπτυξη κλινών Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) και Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας (Μ.Α.Φ.) και στον ειδικό εξοπλισμό των αντίστοιχων Μονάδων, προκειμένου να αντιμετωπιστεί η επιδημιολογική κρίση και να διαφυλαχθεί η δημόσια υγεία.

Άρθρο 42: Η προτεινόμενη ρύθμιση αποσκοπεί στην παράταση ισχύος της δυνατότητας διάθεσης εγκαταστάσεων, θαλάμων, κλινών νοσηλείας, κλινών αυξημένης φροντίδας και εντατικής θεραπείας στο Δημόσιο των στρατιωτικών

νοσοκομείων και του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.).

Άρθρο 43: Η προτεινόμενη ρύθμιση αποσκοπεί στη διευκόλυνση της άμεσης σύναψης δημοσίων συμβάσεων για την κάλυψη των επιτακτικών αναγκών αντιμετώπισης της πανδημίας COVID-19 σε υγειονομικό υλικό, φάρμακα και μέσα προστασίας, σε προμήθειες του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας, σε προμήθειες των Υγειονομικών Περιφερειών, σε ιατροτεχνολογικά τεστ, σε προμήθειες ανταλλακτικών για το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.) και δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, οι οποίες φέρουν το κύριο βάρος αντιμετώπισης της επιδημιολογικής κρίσης.

Άρθρο 44: Δεδομένου ότι η κατηγορία σύμβασης «ΑΚΟΥΣΤΙΚΩΝ ΒΑΡΗΚΟΪΑΣ, ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΩΝ & ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ/ΕΙΔΩΝ» αφορά στους κατόχους άδειας άσκησης επαγγέλματος Ειδικού Τεχνικού Προθετικών και Ορθωτικών Κατασκευών, που διαθέτουν στους ασφαλισμένους του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., αφενός ορθοπεδικά είδη μαζικής παραγωγής, αφετέρου δε, «ειδικές κατασκευές» σύμφωνα με τα ανθρωπομετρικά δεδομένα εκάστου ασθενή, δημιουργήθηκε η ανάγκη έγκρισης νέας κατηγορίας σύμβασης που ενσωματώνει και εξειδικεύει μόνο τους αδειούχους κατασκευαστές των «επί παραγγελία ειδών».

Για την εν λόγω παροχή, η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης υπέβαλε προς το Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. σχετικό Σχέδιο Σύμβασης, που έλαβε ομόφωνη έγκριση, γνωμοδοτικού χαρακτήρα. Το Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ενέκρινε το Σχέδιο Σύμβασης «Παροχής Προθέσεων και Ορθωτικών Μέσων», σύμφωνα με την υπό στοιχεία 514/συν.554/18.4.2019 απόφασή του, με την οποία, μεταξύ άλλων, αποφασίζει «την έγκριση του Σχεδίου Σύμβασης Παροχής Προθέσεων και Ορθωτικών μέσων» και την άμεση εφαρμογή της σύμβασης. Στους συμβατικούς όρους προβλέπεται η διάρκεια της ισχύος τους [«διετής με δυνατότητα αυτοδίκαιης παράτασης για ένα (1) έτος, εφόσον δεν υπάρξει καταγγελία της από το ένα ή το άλλο συμβαλλόμενο μέρος»], καθώς και ο χρόνος έναρξης και λήξης αυτών. Οι δυνάμει των ανωτέρω συναφθείσες συμβάσεις για την κατασκευή «επί παραγγελία ειδών» βάσει των ανθρωπομετρικών δεδομένων εκάστου ασθενή που ονοματίστηκε «Προθέσεων και Ορθωτικών Μέσων» είχαν αρχική διάρκεια ισχύος έως τον 6ο/2022 και 7ο/2022 (12.6.2022, 11.7.2022, 25.7.2022), η οποία έχει ήδη παραταθεί έως την 31η.3.2023 με το άρθρο 83 του ν. 5007/2022 (Α' 187).

Το πλήθος των συμβεβλημένων παρόχων και η γεωγραφική διασπορά των συμβάσεων εμφανίζεται στον παρακάτω Πίνακα:

ΝΟΜΟΣ	ΠΛΗΘΟΣ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ ΠΡΟΘΕΣΕΩΝ ΚΑΙ ΟΡΘΩΤΙΚΩΝ ΜΕΣΩΝ
Αιτωλοακαρνανίας	1

Αττικής	18
Αχαΐας	1
Ηρακλείου	2
Θεσσαλονίκης	6
Ιωαννίνων	2
Κορινθίας	1
Λάρισας	1
Γενικό άθροισμα	32

Με δεδομένο ότι ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ., μετά από την εισαγωγή ποιοτικών κριτηρίων για τη σύναψη των συμβάσεων με τους παρόχους, σύμφωνα με τον ν. 4931/2022 (Α' 94), αναμένει την έκδοση των κατ' εξουσιοδότηση του νόμου αυτού εκδοθησομένων αποφάσεων, κρίνεται σκόπιμο να δοθεί παράταση στις ήδη συναφθείσες συμβάσεις, ώστε να έχει τη δυνατότητα να διαπραγματευθεί τις νέες συμβάσεις με τα αντίστοιχα ποιοτικά κριτήρια.

Άρθρο 45: Η προτεινόμενη ρύθμιση για την παράταση της ισχύουσας συμβάσεως για τον ορολογικό έλεγχο των μονάδων αίματος των αιμοδοτών της χώρας κρίνεται αναγκαία, καθώς ο εν εξελίξει διεθνής διαγωνισμός βρίσκεται στο στάδιο της αξιολόγησης των τεχνικών προσφορών και δεν έχει ολοκληρωθεί ακόμη η κατακύρωσή του. Ταυτόχρονα, ο επιβεβλημένος για τη δημόσια υγεία και την ασφάλεια των προϊόντων αίματος ορολογικός έλεγχος του εθελοντικά διατιθέμενου αίματος προς μετάγγιση στους ασθενείς των νοσηλευτικών ιδρυμάτων της χώρας δεν δύναται να διακοπεί και πρέπει να εξακολουθήσει η διενέργειά του.

Άρθρο 46: Η προτεινόμενη ρύθμιση αποσκοπεί στην τάχιστη απορρόφηση και άμεση εκμετάλλευση των δωρεών, με κύριο στόχο την άμεση ενίσχυση του Ε.Σ.Υ. για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Άρθρο 47: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για την ενίσχυση μέσω δωρεών του εξοπλισμού των νοσοκομείων, λοιπών δημοσίων υγειονομικών μονάδων, νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου, ιδρυμάτων και αστικών μη κερδοσκοπικών εταιρειών κοινωφελούς σκοπού και την άμεση ανταπόκρισή τους στις αυξημένες υποχρεώσεις τους λόγω της επιδημιολογικής κρίσης.

Άρθρο 48: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, προκειμένου η διαδικασία επανέκδοσης γνωματεύσεων στο πληροφοριακό σύστημα υποβολής δαπανών e-dary, η θεώρηση παραπεμπτικών και η διαδικασία επανέκδοσης συνταγογράφησης στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, καθώς και η έγκριση φαρμάκων μέσω του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης να

συνεχίσουν να υφίστανται ως έχουν την περίοδο διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19.

Άρθρο 49: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για την κάλυψη των κενών εφημεριών, εντός της ίδιας ή και διαφορετικής Υγειονομικής Περιφέρειας, στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., υπό το πρίσμα της επιβάρυνσης του Ε.Σ.Υ. από τις επιπτώσεις της πανδημίας COVID – 19.

Άρθρο 50: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για την εξειδίκευση του τρόπου αποζημίωσης των ιατρών του Ε.Σ.Υ. ή ιδιωτών που θα καλύψουν τα κενά των εφημεριών σύμφωνα με το άρθρο 49.

ΜΕΡΟΣ Δ΄

Άρθρο 51: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, προκειμένου να υλοποιηθεί η νέα διαδικασία κεντρικής προμήθειας φαρμάκων των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και του Γ.Ν.Θ. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» μέσω της Ε.Κ.Α.Π.Υ.. Δεδομένου ότι από την 1η.4.2023 η Ε.Κ.Α.Π.Υ. αναλαμβάνει, μεταξύ άλλων, τη διαδικασία υπολογισμού και επιβολής του ποσού επιστροφής για τη φαρμακευτική δαπάνη των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και του Γ.Ν.Θ. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» ανά φαρμακευτική εταιρεία ή Κ.Α.Κ. για την κατηγορία των προαναφερθέντων φαρμάκων, είναι απαραίτητη η αντίστοιχη συμπλήρωση της περ. στ΄ της παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 4052/2012 (Α΄ 41), περί του καθορισμού μηχανισμού αυτόματης επιστροφής (clawback) για τη νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη.

Άρθρο 52: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για την έγκαιρη εκκαθάριση της φαρμακευτικής δαπάνης των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και του Γ.Ν.Θ. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» από την Ε.Κ.Α.Π.Υ.. Με τη σύσταση των συνεργείων αναμένεται ότι ο έλεγχος και η εκκαθάριση των υποβληθέντων παραστατικών θα ολοκληρώνονται ταχύτερα, ώστε να μην δημιουργούνται ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις αλλά και να τηρούνται οι όροι των εμπιστευτικών συμφωνιών με τους προμηθευτές.

Άρθρο 53: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, προκειμένου οι πόροι της Ε.Κ.Α.Π.Υ. να προέρχονται από τη δραστηριότητα που αναπτύσσει σύμφωνα με τη νέα αρμοδιότητά της, περί προμήθειας φαρμάκων για τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. και του Γ.Ν.Θ. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ». Για τον λόγο αυτό, το προβλεπόμενο υπέρ της Ε.Κ.Α.Π.Υ. ποσοστιαίο τέλος, καταλογιζόμενο σε βάρος του προϋπολογισμού των φορέων υπέρ των οποίων διενεργούνται κεντρικοί διαγωνισμοί, μετατρέπεται σε

ποσοστιαία κράτηση επί τιμολογίων, η οποία εισπράττεται απευθείας από τους προμηθευτές κεντρικών διαγωνισμών.

Άρθρο 54: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, καθώς θα διευκολύνει τη στελέχωση του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας με το απαραίτητο ιατρικό προσωπικό, τουλάχιστον κατά τη διάρκεια της τουριστικής περιόδου εκάστου έτους, όταν οι ανάγκες του νοσοκομείου σε προσωπικό αυξάνονται ραγδαία λόγω του πολύ μεγάλου αριθμού των τουριστών που επισκέπτονται το νησί.

Άρθρο 55: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, καθώς δίνει τη δυνατότητα στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., τα Κέντρα Υγείας, αλλά και σε εποπτευόμενους φορείς του Υπουργείου Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ., Ο.ΚΑ.ΝΑ., Κ.Ε.Θ.Ε.Α., Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε., Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. Α.Ε., Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) να καλύψουν τις ανάγκες τους σε οδοντιάτρους, αναζητώντας συνεργάτες υπό το ευέλικτο καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών.

Άρθρο 56: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, ώστε να προκύπτουν με σαφήνεια οι δικαιούχοι της ειδικής αποζημίωσης του άρθρου 267 του ν. 4798/2021 (Α' 68).

Άρθρο 57: Η προτεινόμενη ρύθμιση είναι αναγκαία για την υποστήριξη του έργου της Επιτροπής Ελέγχου και Διαφάνειας του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας.

Άρθρο 58: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, καθώς επιλύει ζητήματα που δεν ρυθμίζονται στις εξουσιοδοτικές διατάξεις της παρ. 15 του άρθρου 58 του ν. 4690/2020 (Α' 104), περί της σύστασης θέσεων ειδικευόμενων νοσηλευτών και περί των προϋποθέσεων απόκτησης νοσηλευτικής ειδικότητας και εξειδίκευσης, ενώ για τη χρονική περίοδο λήψης νοσηλευτικής ειδικότητας 2020-2021 ρυθμίζονται στις παρ. 16, 17 και 18 του άρθρου 58 του ν. 4690/2020 (Α' 104).

Άρθρο 59: Η προτεινόμενη διάταξη κρίνεται αναγκαία, προκειμένου να διασφαλιστεί η εύρυθμη λειτουργία των Μ.Ε.Θ., των Τ.Ε.Π. και των μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας μέσω της περαιτέρω παράτασης της παραμονής των ειδικευόμενων νοσηλευτών.

Άρθρο 60: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για τον περιορισμό του χρόνου παραμονής των ιατρών, οι οποίοι, ενώ έχουν ολοκληρώσει τον συνολικό χρόνο για την πλήρη άσκηση στην ειδικότητά τους, δεν αποκτούν τίτλο ειδικότητας και παραμένουν στην οργανική θέση που κατέχουν ως ειδικευόμενοι.

Άρθρο 61: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, προκειμένου να καταστεί δυνατή η επαρκής εκπροσώπηση στο Διοικητικό Συμβούλιο των διασυνδεόμενων νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. των επιμέρους οργανικών μονάδων που αποτελούν ένα ενιαίο και αυτοτελές ν.π.δ.δ. που διασυνδέεται με άλλο, ιδίως στην περίπτωση που ο συνολικός αριθμός κλινών τους δεν υπερβαίνει τις τριακόσιες ενενήντα εννέα (399).

Άρθρο 62: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, καθώς έχει διαπιστωθεί ότι η έγκαιρη χορήγηση ναλοξόνης αναστρέφει ταχύτατα και αποτελεσματικά την οξεία τοξίκωση και έχει εδραιωθεί ως θεραπεία επιλογής εδώ και πολλά χρόνια, η δε εξασφάλιση της δυνατότητας άμεσης πρόσβασης στη χορήγησή της αναφέρεται στις συστάσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας. Παράλληλα, η εφαρμογή μορφής ρινικού εκνεφώματος είναι πολύ απλή, ασφαλής και δεν απαιτεί ιατρικές ή νοσηλευτικές γνώσεις. Εν όψει των παραπάνω και προκειμένου να καταστεί δυνατή η άμεση και έγκαιρη χορήγηση του ρινικού εκνεφώματος ναλοξόνη σε άτομα που κάνουν χρήση οπιοειδών, με πραγματικά σωτήριες συνέπειες για την υγεία τους, η προτεινόμενη διάταξη δίνει τη δυνατότητα διεύρυνσης των φορέων, επαγγελματιών και λοιπών φυσικών ή νομικών προσώπων που μπορούν να χορηγούν ανταγωνιστικές ουσίες αδρανοποίησης των υποδοχέων των οπιούχων.

Άρθρο 63: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για τη μεγαλύτερη δυνατή συμμετοχή και εκπροσώπηση των μελών των Φαρμακευτικών Συλλόγων στις συλλογικές διαδικασίες και την εξασφάλιση της έκφρασης της πραγματικής βούλησής τους.

Άρθρο 64: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, καθώς υπό την ισχύουσα περ. α΄ της παρ. 3 του άρθρου 48 του ν. 4999/2022 (Α΄ 225) προκαλούνται προβλήματα στη συγκρότηση των επιτροπών ελέγχου των εργαστηρίων φυσικοθεραπείας, στις περιπτώσεις όπου ως Προϊστάμενοι των Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας των οικείων Περιφερειών υπηρετούν άλλοι κλάδοι πέραν των κλάδων ΠΕ Ιατρών Ε.Σ.Υ. ή ΠΕ Ιατρών. Σημειώνεται ότι η προτεινόμενη ρύθμιση είναι αντίστοιχη με αυτή του άρθρου 11 του ν. 971/1979 (Α΄ 223), περί της επιτροπής ελέγχου των καταστημάτων οπτικών ειδών.

Άρθρο 65: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, καθώς με αυτή παρέχεται μεγαλύτερο, και πάντως αναγκαίο, χρονικό περιθώριο για την ολοκλήρωση του ελέγχου των πραγματικών περιστατικών που είναι δυνατόν να στοιχειοθετήσουν την επιβολή διοικητικών προστίμων και κυρώσεων σε Φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, συμπεριλαμβανομένης της ανάκλησης της βεβαίωσης

λειτουργίας αυτών, προκειμένου η σχετική διοικητική διαδικασία, συμπεριλαμβανομένης της κλήσης σε προηγούμενη ακρόαση, να ολοκληρώνεται εμπρόθεσμα, τόσο σε περίπτωση καταγγελίας όσο και αυτεπάγγελτου δειγματοληπτικού ελέγχου.

Άρθρο 66: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για την αντιμετώπιση του προβλήματος της αλληλεπικάλυψης αρμοδιοτήτων στο πεδίο της άσκησης υγειονομικών ελέγχων, που συνιστούν διοικητικό βάρος τόσο για τη διοίκηση όσο και για τους διοικούμενους, αφού επιβαρύνουν τις μεν επιχειρήσεις με αλληπάληλους κρατικούς ελέγχους για το ίδιο αντικείμενο, τη δε διοίκηση με παράλληλες διοικητικές διαδικασίες, στις οποίες συχνά εμπλέκονται διοικητικά όργανα στα οποία ανατίθενται καθήκοντα πέραν αυτών που συνδέονται με την αποστολή και τις αρμοδιότητες της υπηρεσίας τους.

Άρθρο 67: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για την κάλυψη του κόστους των ελέγχων και επιθεωρήσεων πλοίων, μέσω της επιβολής ανταποδοτικού τέλους για την έκδοση, παράταση και ανανέωση των Υγειονομικών Πιστοποιητικών Πλοίων, που προβλέπονται στο άρθρο 39 του Διεθνούς Υγειονομικού Κανονισμού και στην υπό στοιχεία Δ1α/ΓΠ.οικ.47324/1.9.2022 κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Εσωτερικών και Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής (Β' 4605), το οποίο βαρύνει τους ιδιοκτήτες των πλοίων. Μέσω του ανταποδοτικού τέλους εκτιμάται ότι θα ενισχυθεί, κατά το σκέλος της κάλυψης του κόστους έκδοσης, παράτασης και ανανέωσης των σχετικών πιστοποιητικών, ο προϋπολογισμός των δημόσιων υπηρεσιών που εμπλέκονται στη διαδικασία αυτή, ώστε να εξορθολογιστεί δημοσιονομικά και να εκσυγχρονιστεί διοικητικά η παροχή της υπηρεσίας αυτής από τις αρμόδιες υπηρεσίες.

Άρθρο 68: Οι αγρότες που εγκαθιστούν και διαχειρίζονται φωτοβολταϊκά συστήματα συνολικής ισχύος μικρότερης από πεντακόσια (500 kW) αλλά δεν είναι κατά κύριο επάγγελμα, τουλάχιστον για μια πενταετία, αγρότες, όπως ορίζονται από το Μ.Α.Α.Ε., έχουν μέχρι σήμερα την υποχρέωση καταβολής των αυξημένων ασφαλιστικών εισφορών των μη μισθωτών ασφαλισμένων (πρώην Ο.Α.Ε.Ε.) του άρθρου 39 του ν. 4387/2016 (Α' 85) και όχι των χαμηλότερων ασφαλιστικών εισφορών των ασφαλισμένων στον πρώην Ο.Γ.Α., μολοντί για τη Φορολογική Διοίκηση το εισόδημά τους από την δραστηριότητά τους αυτή θεωρείται αγροτικό από την έναρξη ισχύος του άρθρου 56 του ν. 4811/2021 (Α' 108).

Άρθρο 69: Για την απασχόληση προσωπικού ξενοδοχείων προβλεπόταν η ύπαρξη βιβλιαρίων εργασίας μισθωτών ξενοδοχείων, τα οποία εκδίδονταν από τα Κέντρα Προώθησης Απασχόλησης (ΚΠΑ2) της Δ.ΥΠ.Α. Ωστόσο, η συμμετοχή της Δ.ΥΠ.Α. σε

	<p>αυτή τη διαδικασία δημιουργούσε ιδιαίτερα μεγάλες καθυστερήσεις και υψηλό διοικητικό βάρος, καθώς πληθώρα βιβλιαρίων δεν παραλαμβάνονται από τους δικαιούχους και παραμένουν στο αρχείο των ΚΠΑ2.</p> <p>Άρθρο 70: Η διαδικασία εξασφάλισης αξίωσης προς επιδότηση ανεργίας, η οποία μέχρι σήμερα προβλεπόταν ότι μπορεί να πραγματοποιηθεί μέσω αίτησης που υποβάλλεται με φυσική παρουσία, αποτελεί μια μέθοδο που δεν ανταποκρίνεται στις σύγχρονες ανάγκες, αλλά και δυνατότητες.</p>
3.	<p>Ποιους φορείς ή πληθυσμιακές ομάδες αφορά;</p>
	<p>Άρθρα 1 έως 17: Τα παιδιά με νεοπλασματικές ασθένειες, το Σωματείο «ΕΛΠΙΔΑ Σύλλογος Φίλων Παιδιών με Καρκίνο», το Ίδρυμα «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη», το Γενικό Νοσοκομείο Παίδων Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» και το Γενικό Νοσοκομείο Παίδων Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού».</p> <p>Άρθρο 18: Τους εργαζόμενους στον δημόσιο και ιδιωτικό τομέα, τις υπόχρεες σε εμβολιασμό κατηγορίες εργαζομένων και επαγγελματιών φορέων του δημοσίου και ιδιωτικού τομέα, τους εργαζόμενους στον δημόσιο και ιδιωτικό τομέα και τον Ε.Ο.Δ.Υ., τους φορείς υλοποίησης του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών. Ειδικώς, οι παρ. 3 και 4 αφορούν ολόκληρο τον πληθυσμό.</p> <p>Άρθρο 19: Τους ιατρούς.</p> <p>Άρθρο 20: Προσωπικό των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, επικουρικό ιατρικό, νοσηλευτικό και βοηθητικό προσωπικό των νοσηλευτικών ιδρυμάτων και κέντρων υγείας, προσωπικό του Ε.Κ.Α.Β., ιατρικό, νοσηλευτικό και πάσης φύσεως προσωπικό Τοπικών Ομάδων Υγείας, το εν γένει ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό βοηθητικό προσωπικό.</p> <p>Άρθρο 21: Τους παιδίατρος που έχουν συμβληθεί ως οικογενειακοί ιατροί, όλους τους ανηλίκους έως δεκαέξι (16) ετών.</p> <p>Άρθρο 22: Τους ιατρούς του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., τους ιατρούς της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, ολόκληρο τον πληθυσμό.</p> <p>Άρθρο 23: Τους εργαζόμενους στις Διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών και στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας.</p>

Άρθρο 24: Τους συμβασιούχους έργου και παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών επαγγελματιών υγείας διαφόρων ειδικοτήτων, καθώς και το διοικητικό προσωπικό του Ε.Ο.Δ.Υ..

Άρθρο 25: Το προσωπικό του Ε.Ο.Δ.Υ..

Άρθρο 26: Τον Ε.Ο.Δ.Υ. και το προσωπικό του.

Άρθρο 27: Τον Ε.Ο.Δ.Υ., τις Μονάδες Ειδικών Λοιμώξεων του Ε.Σ.Υ..

Άρθρο 28: Τον Ε.Ο.Δ.Υ. και τους ιδιώτες παρόχους υγείας

Άρθρο 29: Τον Ε.Ο.Δ.Υ., προσωπικό που προσελήφθη με συμβάσεις εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου για υπηρεσίες φύλαξης, καθαριότητας και κάλυψη αναγκών εστίασης και σίτισης.

Άρθρο 30: Ολόκληρο τον πληθυσμό και ειδικότερα άπορους και ανασφάλιστους ασθενείς, ανασφάλιστες και ευάλωτες κοινωνικές ομάδες, ιδιώτες ιατρούς που απασχολούνται σε δημόσια νοσοκομεία, καθώς και τις Ένοπλες Δυνάμεις

Άρθρο 31: Τους νοσούντες από κορωνοϊό COVID-19.

Άρθρο 32: Τους Ο.Τ.Α. α΄ βαθμού και ολόκληρο τον πληθυσμό.

Άρθρο 33: Ολόκληρο τον πληθυσμό.

Άρθρο 34: Τις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού και ασθενείς υπό περιορισμό.

Άρθρο 35: Το Ε.Σ.Υ., τις ιδιωτικές κλινικές και τα θεραπευτήρια.

Άρθρο 36: Ιδιωτικά θεραπευτήρια, δομές υγείας.

Άρθρο 37: Τις ιδιωτικές κλινικές και τα θεραπευτήρια, που δεσμεύθηκαν αναγκαστικά για την κάλυψη εκτάκτων αναγκών δημόσιας υγείας από την έξαρση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19.

Άρθρο 38: Ολόκληρο τον πληθυσμό.

Άρθρο 39: Ολόκληρο τον πληθυσμό.

Άρθρο 40: Ολόκληρο τον πληθυσμό.

Άρθρο 41: Το Ε.Σ.Υ..

Άρθρο 42: Το Ε.Σ.Υ., τα στρατιωτικά νοσοκομεία και το Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού.

Άρθρο 43: Το Εθνικό Σύστημα Υγείας, το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας, τις Υγειονομικές Περιφέρειες, το Ε.Κ.Α.Β, τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., τους ιατρούς, τους φαρμακοποιούς, ολόκληρο τον πληθυσμό.

Άρθρο 44: Τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ..

Άρθρο 45: Το Ε.Κ.Ε.Α..

Άρθρο 46: Ολόκληρο τον πληθυσμό.

Άρθρο 47: Τους Ο.Τ.Α. α' και β' βαθμού, την Κεντρική Ένωση Δήμων Ελλάδος, την Ένωση Περιφερειών Ελλάδας και τις Περιφερειακές Ενώσεις Δήμων, τα νοσοκομεία, λοιπές δημόσιες υγειονομικές μονάδες, νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, ιδρύματα και αστικές μη κερδοσκοπικές εταιρείες κοινωφελούς σκοπού.

Άρθρο 48: Ολόκληρο τον πληθυσμό.

Άρθρο 49: Τους ιατρούς του Εθνικού Συστήματος Υγείας καθώς και ιδιώτες ιατρούς.

Άρθρο 50: Τους ιατρούς.

Άρθρα 51 και 53: Την Ε.Κ.Α.Π.Υ., τα νοσοκομεία Ε.Σ.Υ. και το Γ.Ν.Θ. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ».

Άρθρο 54: Το προσωπικό όλων των κλάδων και κατηγοριών, επιστημονικό προσωπικό, μόνιμους ιατρούς του Ε.Σ.Υ. και ιατρούς των ΠΕΔΥ, που υπηρετούν σε νοσηλευτικά ιδρύματα του Ε.Σ.Υ. και ΠΕΔΥ των Υ.Π.Ε..

Άρθρο 55: Τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., τον Ε.Ο.Δ.Υ., τον Ο.ΚΑ.ΝΑ., το ΚΕ.Θ.Ε.Α., την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε., το Ε.Κ.Ψ.Υ.Ε., την Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. Α.Ε, τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., τα Κέντρα Υγείας, τους οδοντιάτρους.

Άρθρο 56: Το προσωπικό της πράξης «Δημιουργία δικτύου νοσηλευτών για κατ' οίκον υπηρεσίες νοσηλευτικής φροντίδας και λήψη δειγμάτων βιολογικού υλικού από πρόσωπα πιθανά κρούσματα κορωνοϊού COVID-19» του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας και το προσωπικό των Κέντρων Υγείας.

Άρθρο 57: Την Επιτροπή Ελέγχου και Διαφάνειας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ..

Άρθρο 58: Τους ειδικευόμενους νοσηλευτές.

Άρθρο 59: Τους ειδικευόμενους νοσηλευτές που ασκούνται στις ειδικότητες της επείγουσας εντατικής νοσηλευτικής και της νοσηλευτικής της δημόσιας υγείας/κοινοτικής νοσηλευτικής.

Άρθρο 60: Τους ιατρούς που έχουν ολοκληρώσει τον χρόνο άσκησης στην ειδικότητα στη θέση που κατείχαν ως ειδικευόμενοι.

Άρθρο 61: Τα διασυνδεδεμένα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ.

Άρθρο 62: Τα νομικά ή φυσικά πρόσωπα που δύνανται να χορηγούν, συνταγογραφούν και διαθέτουν ανταγωνιστικές ουσίες αδρανοποίησης της λειτουργίας των υποδοχέων των οπιούχων.

Άρθρο 63: Τους Φαρμακευτικούς Συλλόγους της χώρας.

Άρθρο 64: Τον Πρόεδρο της επιτροπής αδειοδότησης και ελέγχου εργαστηρίων φυσικοθεραπείας.

Άρθρο 65: Τους ιδιωτικούς φορείς παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Άρθρο 66: Τους κρατικούς φορείς ελέγχου οικονομικής δραστηριότητας του ν. 4512/2018 (Α'5) για το πεδίο της δημόσιας υγείας και τις επιχειρήσεις υγειονομικού ενδιαφέροντος που περιλαμβάνονται στην υπουργική απόφαση υπό στοιχεία Υ1γ/Γ.Π/οικ.47829/2017 (Β' 2161).

Άρθρο 67: Τις υπηρεσίες δημόσιας υγείας (Υγειονομεία λιμένων) των Περιφερειακών Αυτοδιοικήσεων, το «Παρατηρητήριο Δημόσιας Υγείας μέσω μεταφοράς και πυλών εισόδου» (Public health observatory in means of transport

and points of entry) του Εργαστηρίου Υγιεινής και Επιδημιολογίας του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, τις αρμόδιες Υπηρεσίες του Υπουργείου Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής, τις πλοιοκτήτριες εταιρείες.

Άρθρο 68: Τους αγρότες που εγκαθιστούν και διαχειρίζονται φωτοβολταϊκά συστήματα συνολικής ισχύος ανώτερης των 100 kW και έως 500 kW, αλλά δεν είναι κατά κύριο επάγγελμα, τουλάχιστον για μια πενταετία, αγρότες, όπως ορίζονται από το Μητρώο Αγροτών και Αγροτικών Εκμεταλλεύσεων.

Άρθρο 69: Το προσωπικό ξενοδοχειακών επιχειρήσεων, τους εργοδότες ξενοδοχειακών επιχειρήσεων και εν γένει τις ξενοδοχειακές επιχειρήσεις.

Άρθρο 70: Τη Δημόσια Υπηρεσία Απασχόλησης και τους ανέργους που δικαιούνται επιδότηση ανεργίας.

Η αναγκαιότητα της αξιολογούμενης ρύθμισης

4.	<p>Το εν λόγω ζήτημα έχει αντιμετωπιστεί με νομοθετική ρύθμιση στο παρελθόν;</p> <p>ΝΑΙ <input checked="" type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν ΝΑΙ, ποιο είναι το ισχύον νομικό πλαίσιο που ρυθμίζει το ζήτημα;</p>
	<p>Άρθρα 1 έως 17: Όχι.</p> <p>Άρθρο 18: Άρθρο 205 ν. 4820/2021 (Α' 130), άρθρο τριακοστό δεύτερο του ν. 4771/2021 (Α' 16), άρθρο 58 του ν. 4764/2020 (Α' 256), άρθρο 268 του ν. 4798/2021 (Α' 68), άρθρο 52Α του ν. 4764/2020.</p> <p>Άρθρο 19: Άρθρο τεσσαρακοστό έκτο της από 20.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 68), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4683/2020 (Α' 83), παρ. 1 του άρθρου τριακοστού δεύτερου της από 30.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 75), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4684/2020 (Α' 86).</p> <p>Άρθρο 20: Άρθρο πέμπτο του ν. 4693/2020 (Α' 116), παρ. 2 του άρθρου εικοστού όγδοου του ν. 4737/2020, παρ. 2 του άρθρου τεσσαρακοστού όγδοου της από 20.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του</p>

ν. 4683/2020, παρ. 4 του άρθρου 49 του ν. 4825/2021 (Α' 157), παρ. 5 του άρθρου 49 του ν. 4825/2021, παρ. 1 του άρθρου δεύτερου της από 25.2.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 42), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4682/2020 (Α' 76).

Άρθρο 21: Άρθρα 6 και 11 του ν. 4486/2017 (Α' 115).

Άρθρο 22: Παρ. 1 των άρθρων δέκατου έκτου και δέκατου έβδομου της από 13.4.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 84), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4690/2020 (Α' 104).

Άρθρο 23: Άρθρο 169 του ν. 4876/2021 (Α' 251).

Άρθρο 24: Παρ. 2 του άρθρου δεύτερου της από 25.2.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 42), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4682/2020 (Α' 76).

Άρθρο 25: Παρ. 3 του άρθρου δέκατου έβδομου του ν. 4737/2020.

Άρθρο 26: Άρθρο 11 του ν. 4790/2021.

Άρθρο 27: Άρθρο 66 του ν. 4764/2020.

Άρθρο 28: Άρθρο δωδέκατο της από 14.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 64), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 3 του ν. 4682/2020 (Α' 76).

Άρθρο 29: Άρθρο δωδέκατο του ν. 4812/2021 (Α' 110).

Άρθρο 30: Άρθρο 47 του ν. 4753/2020 (Α' 227), άρθρο πεντηκοστό τέταρτο της από 20.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4683/2020, άρθρο δέκατο τέταρτο της από 13.4.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4690/2020 (Α' 104), παρ. 5, 6 και 7 του άρθρου δεύτερου της από 25.2.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 42), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4682/2020 (Α' 76), παρ. 1 του άρθρου 46 του ν. 4753/2020, άρθρο εξηκοστό πέμπτο του ν. 4812/2021 (Α' 110), άρθρο 46 του ν. 4790/2021, άρθρο 3 του ν. 4790/2021.

Άρθρο 31: Άρθρο τριακοστό πρώτο του ν. 4737/2020.

Άρθρο 32: Παρ. 3 του άρθρου 10 της από 11.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 55), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 2 του ν. 4682/2020 (Α' 76).

Άρθρο 33: Άρθρο τριακοστό έβδομο της από 30.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 75), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4684/2020 (Α' 86).

Άρθρο 34: Άρθρο πεντηκοστό πρώτο της από 20.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου.

Άρθρο 35: Άρθρο τριακοστό της από 30.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 75), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4684/2020.

Άρθρο 36: Άρθρο τέταρτο της από 25.2.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 42), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4682/2020 (Α' 76), παρ. 2 άρθρου 86 του ν. 4745/2020 (Α' 214).

Άρθρο 37: Άρθρο πεντηκοστό τρίτο του ν. 4812/2021 (Α' 110).

Άρθρο 38: Παρ. 2 του άρθρου έκτου της από 14.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 64), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 3 του ν. 4682/2020 (Α' 76).

Άρθρο 39: Παρ. 1 άρθρου δεύτερου του ν. 4693/2020 (Α' 116).

Άρθρο 40: Τριακοστό πρώτο άρθρο της από 30.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 75), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4684/2020.

Άρθρο 41: Άρθρο δέκατο τρίτο της από 10.8.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 157).

Άρθρο 42: Άρθρο τρίτο του ν. 4889/2022 (Α' 21).

Άρθρο 43: Άρθρο τρίτο της από 25.2.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 42), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4682/2020 (Α' 76), άρθρο τριακοστό τέταρτο της από 30.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 75), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4684/2020, παρ. 1 του άρθρου δέκατου της από 10.8.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 157), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4722/2020 (Α' 177), άρθρο ενδέκατο της από 10.8.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4722/2020, άρθρο πέμπτο της από 10.8.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4722/2020, άρθρο 48 του ν. 4753/2020 (Α' 227), άρθρο 31 του ν. 4764/2020, άρθρο 22 του ν. 4683/2020.

Άρθρο 44: Άρθρο 63 του ν. 4975/2022 (Α' 187).

Άρθρο 45: Άρθρο δέκατο έκτο του ν. 4812/2021 (Α' 100) και άρθρο 33 του ν. 4865/2021 (Α' 238).

Άρθρο 46: Άρθρο όγδοο της από 14.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 64), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 3 του ν. 4682/2020 (Α' 76), παρ. 1 άρθρου πεντηκοστού όγδοου της από 20.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4683/2020, άρθρο δέκατο τρίτο της από 13.4.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4690/2020 (Α' 104), παρ. 1 άρθρου 59 του ν. 4764/2020, άρθρο 25 του ν. 4816/2021 (Α' 118).

Άρθρο 47: Παρ. 6 άρθρου 74 του ν. 4745/2020 (Α' 214).

Άρθρο 48: Άρθρο πεντηκοστό τρίτο της από 20.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4683/2020, παρ. 3 του άρθρου 20 του ν. 4683/2020, άρθρο εικοστό τρίτο του ν. 4737/2020, παρ. 2 του άρθρου 45 του ν. 4764/2020.

Άρθρο 49: Άρθρο 29 του ν. 4816/2021 (Α' 118), άρθρα πεντηκοστό πρώτο του ν. 4839/2021 (Α' 181) και 90 του ν. 4850/2021 (Α' 208).

Άρθρο 50: Άρθρο 91 του ν. 4850/2021.

Άρθρο 51: Περ. στ' της παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 4052/2012 (Α' 41).

Άρθρο 52: Όχι.

Άρθρο 53: Περ. β) της παρ. 1 του άρθρου 5 και παρ. 2 του άρθρου 21 του ν. 4865/2021 (Α' 238).

Άρθρο 54: Παρ. 4 του άρθρου 64 του ν. 4368/2016 (Α' 21).

Άρθρο 55: Παρ. 1 του άρθρου 41 του ν. 4058/2012 (Α' 63).

Άρθρο 56: Άρθρο 267 του ν. 4798/2021.

Άρθρο 57: Παρ. 2 και 4 του άρθρου 22Α του ν. 3918/2011 (Α' 31).

	<p>Άρθρο 58: Παρ. 15 του άρθρου 58 του ν. 4690/2020 (Α' 104).</p> <p>Άρθρο 59: Άρθρο ένατο του ν. 4889/2022 (Α' 21).</p> <p>Άρθρο 60: Περ. β' της παρ. 1 του άρθρου 10 του ν. 1609/1986 (Α' 86).</p> <p>Άρθρο 61: Παρ. 11 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 (Α' 150).</p> <p>Άρθρο 62: Παρ. 6 του άρθρου 22 του ν. 4139/2013 (Α' 74).</p> <p>Άρθρο 63: Παρ. 1 του άρθρου 22 του ν. 3601/1928 (Α' 119).</p> <p>Άρθρο 64: Περ. α) της παρ. 3 του άρθρου 48 του ν. 4999/2022 (Α' 225).</p> <p>Άρθρο 65: Παρ. 2 του άρθρου 85 του ν. 4472/2017 (Α' 74).</p> <p>Άρθρο 66: Παρ. 3 του άρθρου 43 του ν. 4025/2011 (Α' 228).</p> <p>Άρθρο 67: Άρθρο δεύτερο του ν. 3991/2011 (Α' 162).</p> <p>Άρθρο 68: Άρθρο 40 του ν. 4387/2016 (Α' 85).</p> <p>Άρθρο 69: Άρθρα 1 και 3 του ν. 1077/1980 (Α' 225).</p> <p>Άρθρο 70: Παρ. 1 του άρθρου 27 του νομοθετικού διατάγματος 2961/1954 (Α' 197).</p>	
5.	Γιατί δεν είναι δυνατό να αντιμετωπιστεί στο πλαίσιο της υφιστάμενης νομοθεσίας	
	i) με αλλαγή προεδρικού διατάγματος, υπουργικής απόφασης ή άλλης κανονιστικής πράξης;	Δεν υπάρχει σχετική νομοθετική εξουσιοδότηση
	ii) με αλλαγή διοικητικής πρακτικής συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της	Δεν υπάρχει ρύθμιση ή, αν υπάρχει, δεν ρυθμίζει το ζήτημα κατά τρόπο επιδεκτικό διαφορετικής ερμηνευτικής προσέγγισης.

υφιστάμενης νομοθεσίας;	
iii) με διάθεση περισσότερων ανθρώπινων και υλικών πόρων;	Δεν είναι δυνατόν να επιτευχθούν οι στόχοι που επιδιώκονται με τις προτεινόμενες ρυθμίσεις με διάθεση περισσότερων ανθρώπινων και υλικών πόρων.

Συναφείς πρακτικές							
6	<p>Έχετε λάβει υπόψη συναφείς πρακτικές; ΝΑΙ <input checked="" type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε συγκεκριμένα:</p>						
<p>i) σε άλλη/ες χώρα/ες της Ε.Ε. ή του ΟΟΣΑ:</p>	<p>Άρθρο 67: Διάφορα κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, όσο και τρίτες χώρες, έχουν θεσπίσει ενιαίο αλλά κλιμακούμενο τιμολόγιο για την έκδοση των υγειονομικών πιστοποιητικών των πλοίων, ανάλογα με την κατηγορία και το μέγεθος του πλοίου, σύμφωνα με τις προβλέψεις των παρ. 2 και 3 του άρθρου 40 του Αναθεωρημένου Διεθνούς Υγειονομικού Κανονισμού. Ενδεικτικά, παρατίθεται ο ακόλουθος πίνακας με ευρωπαϊκές χώρες και αντίστοιχες τιμολογιακές πολιτικές για την έκδοση υγειονομικών πιστοποιητικών πλοίων:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Country</th> <th>Fees Charged</th> <th>Comments</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Belgium</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> - Extension of a valid SSC: free of charge as long as the Covid-pandemic is still a PHEIC according the WHO, the SSC can be extended for one or more times: (pre covid we charged 6,2 euro for an extension) - Follow up visit requested by another Port Health Authority or partners such as Port State Control: free of charge -Spontaneous inspection: free of charge - Re-inspection asked by the Master or agent of a vessel: 6,2 euro + any additional cost (such as issuing a new SSC if requested) - Issuance of SSC: this depends on the International Net Registered Tonnage and applies to all vessels (cruise ships included): 1 to 1000 NRT: 15,49 euro 1001 to 3000 NRT: 30,99 euro >3000 NRT: 46,48 euro </td> <td> <p>The ports of Antwerp, Zeebrugge, Ostend, Ghent and Nieuwpoort are all authorised for the issuance of SSC by the World Health Organization.</p> <p>https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/2020-04-22-ilo-who-imo-joint-statement-on-medical-certificates-of-seafarers-ship-sanitation-certificates-22-april-sg-(003).pdf?sfvrsn=6afdd464_2</p> </td> </tr> </tbody> </table>	Country	Fees Charged	Comments	Belgium	<ul style="list-style-type: none"> - Extension of a valid SSC: free of charge as long as the Covid-pandemic is still a PHEIC according the WHO, the SSC can be extended for one or more times: (pre covid we charged 6,2 euro for an extension) - Follow up visit requested by another Port Health Authority or partners such as Port State Control: free of charge -Spontaneous inspection: free of charge - Re-inspection asked by the Master or agent of a vessel: 6,2 euro + any additional cost (such as issuing a new SSC if requested) - Issuance of SSC: this depends on the International Net Registered Tonnage and applies to all vessels (cruise ships included): 1 to 1000 NRT: 15,49 euro 1001 to 3000 NRT: 30,99 euro >3000 NRT: 46,48 euro 	<p>The ports of Antwerp, Zeebrugge, Ostend, Ghent and Nieuwpoort are all authorised for the issuance of SSC by the World Health Organization.</p> <p>https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/2020-04-22-ilo-who-imo-joint-statement-on-medical-certificates-of-seafarers-ship-sanitation-certificates-22-april-sg-(003).pdf?sfvrsn=6afdd464_2</p>
Country	Fees Charged	Comments					
Belgium	<ul style="list-style-type: none"> - Extension of a valid SSC: free of charge as long as the Covid-pandemic is still a PHEIC according the WHO, the SSC can be extended for one or more times: (pre covid we charged 6,2 euro for an extension) - Follow up visit requested by another Port Health Authority or partners such as Port State Control: free of charge -Spontaneous inspection: free of charge - Re-inspection asked by the Master or agent of a vessel: 6,2 euro + any additional cost (such as issuing a new SSC if requested) - Issuance of SSC: this depends on the International Net Registered Tonnage and applies to all vessels (cruise ships included): 1 to 1000 NRT: 15,49 euro 1001 to 3000 NRT: 30,99 euro >3000 NRT: 46,48 euro 	<p>The ports of Antwerp, Zeebrugge, Ostend, Ghent and Nieuwpoort are all authorised for the issuance of SSC by the World Health Organization.</p> <p>https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/2020-04-22-ilo-who-imo-joint-statement-on-medical-certificates-of-seafarers-ship-sanitation-certificates-22-april-sg-(003).pdf?sfvrsn=6afdd464_2</p>					

	Finland	<p>Ship Sanitation Certificates</p> <p>Office hours 08:00-16:00 local time 231 euro</p> <p>Outside office hours/day 462 euro</p>	<p>The ports of Hamina, Hanko, Helsinki, Imatra, Inkoo, Joensuu, Joutseno, Kalajoki, Kaskinen, Kemi, Kilpilahti, Kokkola, Kotka, Lappeenranta, Loviisa, Maarianhamina, Naantali, Oulu, Parainen, Pietarsaari, Pori, Porvoo, Raaha, Rauma, Savonlinna, Tolkinen, Tornio, Turku, Uusikaupunki, Vaasa and Vuosaari are all authorised for the issuance of SSC by the World Health Organization.</p>
	Germany	<p>According to gross tonnage and is different for passenger and cargo ships.</p>	<p>The ports of Brake, Bremen, Bremerhaven, Brunsbüttel, Butjadingen-Fedderwardersiel, Cuxhaven, Duisburg, Düsseldorf, Eckernförde, Elsfleth, Emden, Flensburg, Greifswald, Hamburg, Heiligenhafen, Husum, Kappeln, Kiel, Köln, Krefeld, Lauterbach, Lemwerder/Ochtum, Lübeck, Lubmin, Motzen, Neuss, Neustadt in Holstein, Nordenham, Oldenburg, Peenemünde, Puttgarden, Rendsburg, Rostock, Sassnitz, Schleswig, Stade-Bützfleth, Stralsund, Travemünde, Vierow, Wilhelmshaven, Wismar and Wolgast are all authorised for the issuance of SSC by the World Health Organization.</p>
	Ireland	<p>Costs for examination:</p> <p>Ships below 1,001 gross tonnage: € 44.00</p> <p>Ships from 1,001 to 3,000 gross tonnage: € 89.00</p> <p>Ships from 3,001 to 10,000 gross tonnage: € 132.00</p> <p>Ships from 10,001 to 20,000 gross tonnage: € 174.00</p> <p>Ships from 20,001 to 50,000 gross tonnage: € 220.00</p>	<p>The ports of Arklow, Aughinish Island, Bantry, Cork, Drogheda, Dublin, Dún Laoghaire, Dundalk, Fenit, Foynes, Galway, Greenore, Howth</p>


















		Ships over 50,000 gross tonnage: € 263.00	Harbour, Killybegs, Kinsale, Limerick, Moneypoint, New Ross, Rathmullan, Rosslare, Waterford, Wicklow, Youghal are all authorised for the issuance of SSC by the World Health Organization.
	Italy	<ul style="list-style-type: none"> • exemption from sanitation or surveillance to sanitation - on registered pleasure boats or ships up to 250 tons (gross tonnage) = € 53,90 • on ships over 250 tons (gross tonnage) = € 107,90 	The ports of Alghero, Ancona, Anzio, Arbatax, Augusta, Bari, Barletta, Brindisi, Cagliari, Carloforte, Castellammare di Stabia, Catania, Cesenatico, Chioggia, Civitanova Marche, Civitavecchia, Corigliano Calabro, Crotone, Fano, Fiumicino, Gaeta, Gallipoli, Gela, Genova, Gioia Tauro, Giulianova, Golfo Aranci, Grado, Imperia, Ischia, La Spezia, Licata, Lipari, Livorno, Manfredonia, Marina di Carrara, Marsala, Mazara del Vallo, Messina, Milazzo, Molfetta, Monfalcone, Napoli, Olbia, Ortona, Otranto, Palermo, Pantelleria, Pesaro, Pescara, Piombino, Porticello, Porto Empedocle, Porto Ferrario, Porto Garibaldi, Porto Nogaro, Porto Santo Stefano, Porto Torres, Portoferraio, Portopalo, Pozzallo, Pozzuoli, Procida, Ravenna, Reggio Calabria, Riposto, Salerno, San Benedetto del Tronto, Savona, Sciacca, Siracusa, Taranto, Termini Imerese, Termoli, Terracina, Torre Annunziata, Torre del Greco, Trapani, Trieste, Vasto, Venezia, Viareggio and Vibo Valentia are all

			authorised for the issuance of SSC by the World Health Organization.														
	Malta	<p>According to Public Health (Ships) Regulations, 2008 (L.N. 329 of 2008), Regulation 20, as amended by ACT No XIII of 2015 the fee for inspection and issuance of the Ship Sanitation Certificate is as follows:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Net Tonnage</th> <th>Fee</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Up to 1,000</td> <td>€55.00</td> </tr> <tr> <td>Over 1,000 to 3,000</td> <td>€77.00</td> </tr> <tr> <td>Over 3,000 to 10,000</td> <td>€99.00</td> </tr> <tr> <td>Over 10,000 to 20,000</td> <td>€121.00</td> </tr> <tr> <td>Over 20,000 to 50,000</td> <td>€143.00</td> </tr> <tr> <td>Over 50,000</td> <td>€165.00</td> </tr> </tbody> </table>	Net Tonnage	Fee	Up to 1,000	€55.00	Over 1,000 to 3,000	€77.00	Over 3,000 to 10,000	€99.00	Over 10,000 to 20,000	€121.00	Over 20,000 to 50,000	€143.00	Over 50,000	€165.00	The ports of Floriana, Valetta, Malta Freeport Distripark, Marsamxett, Marsaxlokk, and St Paul's Bay are all authorised for the issuance of SSC by the World Health Organization.
Net Tonnage	Fee																
Up to 1,000	€55.00																
Over 1,000 to 3,000	€77.00																
Over 3,000 to 10,000	€99.00																
Over 10,000 to 20,000	€121.00																
Over 20,000 to 50,000	€143.00																
Over 50,000	€165.00																
	Netherlands	<p>The table below lists the inspection costs from Juli 1st, 2021. The rate of the inspection will be indexed each year on the 1st of July, according to the CBS wage index figure.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Working hours</th> <th>Costs 2021</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Inspection costs from Monday to Friday, 08.00 - 20.00</td> <td>€ 114,92 per hour</td> </tr> <tr> <td>Inspection costs from Monday to Friday, 20.00 - 06.00, also on Saturday</td> <td>€ 172,39 per hour</td> </tr> <tr> <td>Inspection costs on Sunday</td> <td>€ 229,84 per hour</td> </tr> <tr> <td>Call-Out Fee</td> <td>€ 28,73 per 15 minutes</td> </tr> <tr> <td>Extension Certificate</td> <td>€ 114,92</td> </tr> </tbody> </table> <p>There is a maximum amount of hours that can be charged, depending on the amount of people on board. The maximum amount of hours are:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 4 hours for vessels with less than 50 people (excluding crew) on board, • 8 hours for vessels with 50-500 people (excluding crew) on board, • 12 hours for vessels with more than 500 people (excluding crew) on board. <p>Rates are indexed annually on the basis of the CBS wage index for the public sector.</p> <p>No VAT is charged on inspection costs.</p>	Working hours	Costs 2021	Inspection costs from Monday to Friday, 08.00 - 20.00	€ 114,92 per hour	Inspection costs from Monday to Friday, 20.00 - 06.00, also on Saturday	€ 172,39 per hour	Inspection costs on Sunday	€ 229,84 per hour	Call-Out Fee	€ 28,73 per 15 minutes	Extension Certificate	€ 114,92	The ports of Amsterdam, Beverwijk, Bonaire, Delfzijl, Den Helder, Dordrecht, Eemshaven/Eemmond, Harlingen, Maassluis, Moerdijk, Rotterdam, Schiedam, St. Eustatius, Terneuzen, Velzen (IJmuiden), Vlaardingen, Vlissingen (Flushing), Zaandam are authorised for the issuance of SSC by the World Health Organization.		
Working hours	Costs 2021																
Inspection costs from Monday to Friday, 08.00 - 20.00	€ 114,92 per hour																
Inspection costs from Monday to Friday, 20.00 - 06.00, also on Saturday	€ 172,39 per hour																
Inspection costs on Sunday	€ 229,84 per hour																
Call-Out Fee	€ 28,73 per 15 minutes																
Extension Certificate	€ 114,92																
	Sweden	<p>On weekdays, 8am-5pm, the fee is 1 247 kronor per hour (2022). If inspection has to be carried out outside of office hours the fee will be higher.</p> <p>Normally it takes two hours to carry out an inspection and issue a certificate. There is an additional charge to cover travelling time to and from the port where the ship is berthed.</p> <p>Freight vessels will be required to pay for a maximum of four hours.</p> <p>Passenger ships or cruise ships will be required to pay for a maximum of 12 hours.</p>	The ports of Åhus, Båtskärsnäs, Brofjorden, Falkenberg, Gävle, Göteborg, Grisslehamn, Gruvön, Hallstavik, Halmstad, Härnösand, Helsingborg, Höganäs, Hudiksvall, Kalmar, Kålvik, Kapellskär, Karlsborgsverken,														

		<p>To extend a valid sanitation certificate, a fee for one hour is charged for processing and administration.</p>	<p>Karlshamn, Karlskrona, Karlstad, Köping, Kramfors, Kristinehamn, Kungshamn, Landskrona, Långgrö, Lidköping, Luleå, Lysekil, Malmö, Norrköping, Norrtälje, Nynäshamn, Örnköldsvik, Orrskär, Oskarshamn, Otterbäcken, Oxelösund, Piteå, Rönnäng, Sandarne, Simrishamn, Skärhamn, Skelleftehamn, Skoghall, Slite, Södertälje, Sölvesborg, Stenungsund, Stockholm, Storugns, Strömstad, Stugsund, Sundsvall, Surte, Töre, Trelleborg, Uddevalla, Umeå, Vallvik, Vänersborg, Varberg, Västerås, Västervik, Visby, Wallhamn and Ystad are authorised for the issuance of SSC by the World Health Organization.</p>														
	UK	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="544 1205 924 1301">Size of ship</th> <th data-bbox="924 1205 1126 1301">Cost of inspection and certificate from 1 April 2022</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="544 1301 924 1339">Ships with up to 1,000 gross tonnage</td> <td data-bbox="924 1301 1126 1339">£110</td> </tr> <tr> <td data-bbox="544 1339 924 1377">Ships from 1,001 to 3,000 gross tonnage</td> <td data-bbox="924 1339 1126 1377">£150</td> </tr> <tr> <td data-bbox="544 1377 924 1415">Ships from 3,001 to 10,000 gross tonnage</td> <td data-bbox="924 1377 1126 1415">£220</td> </tr> <tr> <td data-bbox="544 1415 924 1453">Ships from 10,001 to 20,000 gross tonnage</td> <td data-bbox="924 1415 1126 1453">£285</td> </tr> <tr> <td data-bbox="544 1453 924 1525">Ships from 20,001 to 30,000 gross tonnage</td> <td data-bbox="924 1453 1126 1525">£365</td> </tr> <tr> <td data-bbox="544 1525 924 1563">Ships with more than 30,000 gross tonnage</td> <td data-bbox="924 1525 1126 1563">£425</td> </tr> </tbody> </table> <p>There is a charge for carrying out an inspection and issuing a ship sanitation certificate. These charges are issued nationally by the Association of Port Health Authorities (APHA). The charges are listed in this table.</p> <p>There are some exceptions to these charges:</p> <ul style="list-style-type: none"> vessels with a capacity of between 50 and 1,000 persons - £425 	Size of ship	Cost of inspection and certificate from 1 April 2022	Ships with up to 1,000 gross tonnage	£110	Ships from 1,001 to 3,000 gross tonnage	£150	Ships from 3,001 to 10,000 gross tonnage	£220	Ships from 10,001 to 20,000 gross tonnage	£285	Ships from 20,001 to 30,000 gross tonnage	£365	Ships with more than 30,000 gross tonnage	£425	<p>Ship sanitation inspection charges (from 1 April 2022)</p> <p>The ports of Aberdeen Harbour, Ardrossan, Ayr, Barrow -in- Furness, Barry, Berwick Upon Tweed, Blowing Point Ferry Terminal, Blyth, Braefoot Bay, Burntisland, Cardiff, Castlebay, Chatham and Rochester, City of Liverpool Cruise Terminal, Cromarty Firth Port, Crombie, Douglas, Dundee Port, Falmouth, Fishguard, Fleetwood Port, Fowey Harbour, Fraserburgh, Freeport, Glasgow Port, Grangemouth, Great Yarmouth, Greenock, Hamilton, Hartlepool, Harwich International Port, Hawes Pier,</p>
Size of ship	Cost of inspection and certificate from 1 April 2022																
Ships with up to 1,000 gross tonnage	£110																
Ships from 1,001 to 3,000 gross tonnage	£150																
Ships from 3,001 to 10,000 gross tonnage	£220																
Ships from 10,001 to 20,000 gross tonnage	£285																
Ships from 20,001 to 30,000 gross tonnage	£365																
Ships with more than 30,000 gross tonnage	£425																

	<ul style="list-style-type: none"> vessels with a capacity of more than 1,000 persons - £725 <p>Extra charges, based on actual costs, may be added for exceptional costs such as launch hire, out-of-hours duty, travel and extended or re-inspections of ships due to control measures.</p> <p>Extensions to a ship sanitation certificate will be charged at £80.</p>	<p>Heysham Port Health Authority, HMNB Clyde, HMNB Devonport, HMNB Portsmouth, Holyhead, Hound Point, Hull, Hunterson, Inverkeithing, Inverness Port, Ipswich, Kings Lynn, Kirkcaldy, Leith Docks, Lerwick, Littlehampton, Lochboisdale, Lochmaddy, Londonderry Port, Lowestoft, Manchester Ship Canal, Methil, Milford Haven, Montrose Port, Mostyn, Neath River, Newhaven, Newport, Orkney Islands, Peterhead, Plymouth Port, Poole, Port of Belfast, Port of Boston, Port of Bristol, Port of Dover, Port of Felixstowe, Port of Folkstone, Port of Garston, Port of George Town, Port of Gibraltar, Port of Gloucester, Port of Grimsby, Port of Immingham, Port of Liverpool, Port of London, Port Sutton Bridge, Port Talbot, Portland Port, Portsmouth, River Tees-Teesport, River Tyne, Road Bay Port, Rosyth, Scalloway, Scrabster Harbour, Seaham, Shoreham, Southampton Port, St Helier, St. George, Stanley, Stornoway, Sullom Voe, Sunderland, Swansea, Tarbert, Teignmouth, Troon, Ullapool Harbour, Warrenpoint, Weymouth, Wisbech Port and Workington are authorised for the issuance of SSC by the World Health Organization.</p>
--	--	--

ii) σε όργανα της Ε.Ε.:	
iii) σε διεθνείς οργανισμούς:	Άρθρο 67: United Nations / International labor organization (ILO), International standard classification of occupations (occupational classification 3222 - Sanitarians)

Στόχοι αξιολογούμενης ρύθμισης	
7.	<p>Σημειώστε ποιοι από τους στόχους βιώσιμης ανάπτυξης των Ηνωμένων Εθνών επιδιώκονται με την αξιολογούμενη ρύθμιση</p> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> </div> </div>
8.	<p>Ποιοι είναι οι στόχοι της αξιολογούμενης ρύθμισης;</p> <div style="display: flex;"> <div style="flex: 1; padding-right: 10px;"> <p>i) βραχυπρόθεσμοι:</p> </div> <div style="flex: 2;"> <p>ΜΕΡΟΣ Β' (άρθρα 3 έως 17):</p> <p>Η σύσταση ενός κοινωφελούς ν.π.ι.δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, με διοικητική και οικονομική αυτοτέλεια, το οποίο θα παρέχει ιατρικές υπηρεσίες και νοσηλεία σε παιδιά που πάσχουν από καλοήγη και κακοήγη νοσήματα, θα υποστηρίζει ψυχολογικά τα πάσχοντα παιδιά και τις οικογένειές τους και θα εφαρμόζει νέες μεθόδους και μορφές</p> </div> </div>

νοσηλείας και ιατρικής εν γένει περίθαλψης, με σκοπό την ανάπτυξη και προαγωγή της έρευνας στον τομέα της υγείας με έμφαση στις παιδικές νεοπλασματικές ασθένειες.

ΜΕΡΟΣ Γ' (άρθρα 18 έως 50):

- Η ενίσχυση σε έμπυχο δυναμικό κάθε είδους (επιστημονικό, διοικητικό κ.λπ.) του δημόσιου μηχανισμού, η άμεση εξασφάλιση του κατάλληλου εξοπλισμού και των αναγκών μέσω, για την αποτελεσματικότερη ανταπόκριση στις απαιτήσεις διαχείρισης και αντιμετώπισης της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19.

- Η διασφάλιση της συνέχισης παροχής υψηλού επιπέδου απομακρυσμένων ψηφιακών υπηρεσιών στα φυσικά πρόσωπα την περίοδο της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19, και ιδιαίτερα αυτών που σχετίζονται με την υλοποίηση του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών, τα εμβολιαστικά κέντρα, τους ιατρούς που απασχολούνται, δεδομένης της εξακολούθησης ύπαρξης υψηλού αριθμού κρουσμάτων, αλλά και της εμφάνισης νέων ιδιαίτερως μεταδοτικών μεταλλάξεων.

ΜΕΡΟΣ Δ'

Άρθρα 51 και 53: Η ρύθμιση του τρόπου υπολογισμού και επιβολής του ποσού αυτόματης επιστροφής (claw back) για τη νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη φαρμακευτικών προϊόντων που προμηθεύεται η Ε.Κ.Α.Π.Υ. για τα δημόσια νοσοκομεία, η βελτίωση του τρόπου είσπραξης του κυριότερου πόρου της Ε.Κ.Α.Π.Υ. υπό τη μορφή απευθείας κράτησης από τους προμηθευτές.

Άρθρο 54: Η διασφάλιση της επαρκούς στελέχωσης του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας με το απαραίτητο ιατρικό προσωπικό για την αντιμετώπιση των αυξημένων αναγκών του,

ιδίως κατά τους μήνες της τουριστικής περιόδου.

Άρθρο 55: Η κάλυψη των αναγκών σε εξειδικευμένο προσωπικό των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., των Κέντρων Υγείας αλλά και των εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ., Ο.ΚΑ.ΝΑ., Κ.Ε.Θ.Ε.Α., Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε., Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. Α.Ε., Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), με το ευέλικτο καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, εφόσον το προσωπικό τους δεν επαρκεί.

Άρθρο 56: Ο προσδιορισμός του υποκειμενικού πεδίου εφαρμογής της ρύθμισης, ήτοι το συγκεκριμένο προσωπικό του Ε.Ο.Δ.Υ., που απασχολείται για κατ' οίκον υπηρεσίες νοσηλευτικής φροντίδας και λήψη δειγμάτων βιολογικού υλικού από πρόσωπα πιθανά κρούσματα κορωνοϊού COVID-19 και που δικαιούται την αποζημίωση του άρθρου 267 του ν. 4798/2021

Άρθρο 57: Η ενίσχυση και υποστήριξη του έργου της Επιτροπής Ελέγχου και Διαφάνειας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ..

Άρθρο 58: Η ρύθμιση ειδικότερων ζητημάτων νοσηλευτικών ειδικοτήτων που δεν καλύπτονται από τις ισχύουσες σήμερα διατάξεις.

Άρθρο 59: Η εύρυθμη λειτουργία των Μ.Ε.Θ., των Τ.Ε.Π. και των μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας μέσω της περαιτέρω παράτασης της παραμονής των ειδικευόμενων νοσηλευτών.

Άρθρο 60: Ο περιορισμός του χρόνου παραμονής των ιατρών, οι οποίοι, ενώ έχουν ολοκληρώσει τον συνολικό χρόνο για την πλήρη άσκηση στην ειδικότητά τους, δεν αποκτούν τίτλο ειδικότητας και παραμένουν στην οργανική θέση που κατέχουν ως ειδικευόμενοι.

Άρθρο 61: Η επαρκής εκπροσώπηση στο Διοικητικό Συμβούλιο των επιμέρους οργανικών μονάδων που αποτελούν ένα ενιαίο και αυτοτελές ν.π.δ.δ. που διασυνδέεται με άλλο, ιδίως στην περίπτωση που ο συνολικός αριθμός κλινών τους δεν υπερβαίνει τις τριακόσιες ενενήντα εννέα (399).

Άρθρο 62: Η διεύρυνση των φορέων, επαγγελματιών και λοιπών φυσικών ή νομικών προσώπων που δύνανται να χορηγούν, συνταγογραφούν και διαθέτουν ανταγωνιστικές ουσίες των οπιούχων, ώστε να διασφαλίζεται η άμεση και έγκαιρη χορήγησή τους, δεδομένου ότι αυτή είναι πολύ απλή, ασφαλής και δεν απαιτεί ιατρικές ή νοσηλευτικές γνώσεις.

Άρθρο 63: Η διενέργεια των ψηφοφοριών σε Φαρμακευτικούς Συλλόγους, που αριθμούν άνω των πεντακοσίων (500) μελών, με τη χρήση ηλεκτρονικών μέσων.

Άρθρο 64: Η διευκόλυνση της συγκρότησης των επιτροπών ελέγχου των εργαστηρίων φυσικοθεραπείας.

Άρθρο 65: Η χορήγηση ενός αναγκαίου χρονικού περιθωρίου, ώστε να καταστεί δυνατός ο έλεγχος των πραγματικών περιστατικών που είναι δυνατόν να οδηγήσουν στην επιβολή προστίμων ή και την ανάκληση της βεβαίωσης λειτουργίας φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, σε περίπτωση καταγγελιών ή και αυτεπάγγελτων ελέγχων.

Άρθρο 66: Ο περιορισμός της έκτασης των επικαλύψεων αρμοδιοτήτων μεταξύ των δημόσιων υπηρεσιών στο πεδίο της άσκησης υγειονομικών ελέγχων, ο προσδιορισμός των διοικητικών οργάνων που είναι αρμόδια για την άσκηση υγειονομικών ελέγχων, η αποφόρτιση των επιχειρήσεων από περιττούς

	<p>ελέγχους, σύμφωνα και με τον ν. 4512/2018 (Α' 5) για την εποπτεία των οικονομικών δραστηριοτήτων στο πεδίο της δημόσιας υγείας.</p> <p>Άρθρο 67: Η ενίσχυση των Υπηρεσιών δημόσιας Υγείας στις πύλες εισόδου της χώρας μέσω αναβάθμισης του έργου και του εξοπλισμού τους (ατομικά μέσα προστασίας, εργαλεία υγειονομικού ελέγχου, αναλώσιμα) και της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης προσωπικού.</p> <p>Άρθρο 68: Η άρση της άνισης μεταχείρισης μεταξύ φυσικών προσώπων που εγκαθιστούν και διαχειρίζονται φωτοβολταϊκά συστήματα συνολικής ισχύος ανώτερης των εκατό (100) kW και μικρότερης από πεντακόσια (500) kW.</p> <p>Άρθρο 69: Η απλούστευση της διαδικασίας πρόσληψης και απασχόλησης των υπαλλήλων που εργάζονται σε ξενοδοχειακές επιχειρήσεις.</p> <p>Άρθρο 70: Η καλύτερη δυνατή εξυπηρέτηση των ανέργων που αιτούνται επιδότησης ανεργίας από τη Δ.ΥΠ.Α.</p>
ii) μακροπρόθεσμοι:	<p>ΜΕΡΟΣ Β' (άρθρα 3 έως 17):</p> <p>Η οργάνωση και λειτουργία ενός κέντρου αριστείας και αναφοράς τόσο για την πρόληψη και θεραπεία νεοπλασματικών νόσων της παιδικής ηλικίας όσο και για την έρευνα στον τομέα της παιδιατρικής ογκολογίας-αιματολογίας.</p> <p>ΜΕΡΟΣ Γ' (άρθρα 18 έως 50):</p> <p>Η προάσπιση της δημόσιας υγείας και η αποτελεσματικότερη δυνατή αντιμετώπιση της πανδημίας.</p> <p>ΜΕΡΟΣ Δ' (άρθρα 51 έως 70):</p> <p>Η ενίσχυση του Ε.Σ.Υ. και, κατ' επέκταση, η βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας, η ενίσχυση της Κεντρικής Υπηρεσίας</p>

του Υπουργείου Υγείας, των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., των Κέντρων Υγείας αλλά και των εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας με έμπυχο δυναμικό για την εύρυθμη λειτουργία τους και την αντιμετώπιση των αναγκών τους, η προάσπιση της δημόσιας υγείας, η ορθή λειτουργία των αρμόδιων κρατικών υπηρεσιών στο πεδίο της δημόσιας υγείας, η ελαχιστοποίηση του κινδύνου εμφάνισης μεταδοτικών νοσημάτων στα πλοία, η πρόληψη της διασυννοριακής μετάδοσης νοσημάτων, μέσω της ενίσχυσης των υπηρεσιών δημόσιας υγείας στις πύλες εισόδου της χώρας.

Άρθρο 69: Η οικονομική ανάπτυξη μέσω του εκσυγχρονισμού της διαδικασίας πρόσληψης των εργαζομένων σε ξενοδοχειακές επιχειρήσεις.

Άρθρο 70: Ο εκσυγχρονισμός της Δ.ΥΠ.Α. και η απλούστευση των διαδικασιών.

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)							
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							
B. 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 λουτρά 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:

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/>).

Λόγω της ιδιαίτερης 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 (Ζετία)
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 (Ζετία)
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:

ΕΡΓΑΣΙΑΚΕΣ ΣΧΕΣΕΙΣ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (Ζετία)
Αριθμός επιχειρησιακών, κλαδικών και ομοιοεπαγγελματικών συμβάσεων (και ε.γ.σ.ε. εάν συνήφθη το συγκεκριμένο έτος) και αριθμός/ποσοστό εργαζομένων που καλύπτονται 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)							
Ώρες 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							

ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (Ζετία)
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 αμοιβών (ανά βασικό τομέα της οικονομίας π.χ. μεταποίηση, κατασκευές κ.λπ.)							
Μερική απασχόληση ως ποσοστό της συνολικής απασχόλησης (στο σύνολο του πληθυσμού και ειδικότερα για νέους)							
Ποσοστό απασχολουμένων με σύμβαση ορισμένου χρόνου (στο σύνολο του πληθυσμού και ειδικότερα για νέους)							

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							
Ποσοστό μελών Δ.Σ. 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/αίτια απέλασης							
Μονάδες φιλοξενίας μεταναστών (σχέση δυναμικότητας και πραγματικού αριθμού φιλοξενουμένων)							
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/ίσαχ β) ίδοx 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, πχ. 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 εκκρεμών (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.	<p>Σε περίπτωση που προβλέπεται η χρήση πληροφοριακού συστήματος, ποια θα είναι η συμβολή αυτού στην επίτευξη των στόχων της αξιολογούμενης ρύθμισης: ΑΜΕΣΗ <input type="checkbox"/> ή/και ΕΜΜΕΣΗ <input type="checkbox"/></p> <p>i) Εάν είναι άμεση, εξηγήστε:</p> <p>ii) Εάν είναι έμμεση, εξηγήστε:</p>
11.	<p>Το προβλεπόμενο πληροφοριακό σύστημα είναι συμβατό με την εκάστοτε ψηφιακή στρατηγική της χώρας (Βίβλος Ψηφιακού Μετασχηματισμού); ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></p> <p>Εξηγήστε:</p>

12.	Διασφαλίζεται η διαλειτουργικότητα του εν λόγω πληροφοριακού συστήματος με άλλα υφιστάμενα συστήματα; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
	Αναφέρατε ποια είναι αυτά τα συστήματα:	
13.	Έχει προηγηθεί μελέτη βιωσιμότητας του προβλεπόμενου πληροφοριακού συστήματος; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
	Εξηγήστε:	

Κατ' άρθρο ανάλυση αξιολογούμενης ρύθμισης		
14.	Σύνοψη στόχων κάθε άρθρου	
	<i>Άρθρο</i>	<i>Στόχος</i>
	Άρθρο 3	Με την προτεινόμενη διάταξη συστήνεται νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου, με την επωνυμία «Ογκολογικό Κέντρο Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ”», το οποίο υπάγεται στον δημόσιο τομέα και παρέχει δωρεάν τις υπηρεσίες του στο σύνολο των πολιτών, συμπεριλαμβανομένων των ανασφάλιστων και οικονομικά αδύναμων πολιτών.
	Άρθρο 4	Με την προτεινόμενη διάταξη καθορίζεται ο σκοπός του Ογκολογικού Κέντρου Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ”, ο οποίος κατά κύριο λόγο συνίσταται στην παροχή υπηρεσιών νοσηλείας στον τομέα της Παιδιατρικής Αιματολογίας – Ογκολογίας.
	Άρθρο 5	Με την προτεινόμενη διάταξη ρυθμίζονται ζητήματα λειτουργίας του Ογκολογικού Κέντρου Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ” και προβλέπεται η μεταφορά σε αυτό τμημάτων και μονάδων, συμπεριλαμβανομένης της Μονάδας Ειδικών Θεραπειών Αιματολογίας – Ογκολογίας της Α΄ Παιδιατρικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» και του

	Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Παναγιώτη και Αγγλαΐας Κυριακού», σε λειτουργική διασύνδεση με αυτά.
Άρθρο 6	Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζονται οι πόροι του Ογκολογικού Κέντρου Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ”, για τη διασφάλιση οικονομικής αυτοτέλειας.
Άρθρο 7	Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται ότι η εποπτεία και ο έλεγχος του Ογκολογικού Κέντρου Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ” ασκείται από τον Υπουργό Υγείας και περιλαμβάνει: α) τον διορισμό της διοίκησης, β) την έγκριση του απολογισμού και του προϋπολογισμού και γ) την άσκηση διαχειριστικού ελέγχου, για τη διασφάλιση δημοσιονομικής διαφάνειας.
Άρθρο 8	Με την προτεινόμενη διάταξη προσδιορίζονται τα όργανα διοίκησης του Ογκολογικού Κέντρου Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ”.
Άρθρο 9	Με την προτεινόμενη διάταξη καθορίζεται η συγκρότηση και ορίζεται ο τρόπος λειτουργίας του Διοικητικού Συμβουλίου του Ογκολογικού Κέντρου Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ”.
Άρθρο 10	Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζονται οι περιπτώσεις παύσης ή αντικατάστασης μελών του Διοικητικού Συμβουλίου του Ογκολογικού Κέντρου Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ” από τον Υπουργό Υγείας.
Άρθρο 11	Με την προτεινόμενη διάταξη προσδιορίζονται οι αρμοδιότητες του Διοικητικού Συμβουλίου του Ογκολογικού Κέντρου Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ”.
Άρθρο 12	Με την προτεινόμενη διάταξη προσδιορίζονται οι αρμοδιότητες του Διοικητή του Ογκολογικού Κέντρου Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ”.
Άρθρο 13	Με την προτεινόμενη διάταξη ρυθμίζονται ζητήματα που αφορούν στις προσλήψεις του ιατρικού και λοιπού προσωπικού του Ογκολογικού Κέντρου Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ” και στις πληρωμές των πάσης φύσεως αποδοχών, απολαβών και αποζημιώσεων, τακτικών ή έκτακτων, του πάσης φύσεως προσωπικού του.
Άρθρο 14	Με την προτεινόμενη διάταξη ρυθμίζεται ζητήματα απαλλαγών, ατελειών και άλλων ευεργετημάτων του Ογκολογικού Κέντρου Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ”.
Άρθρο 15	Με την προτεινόμενη διάταξη προσδιορίζεται το περιεχόμενο του Εσωτερικού Κανονισμού Οργάνωσης και Λειτουργίας του Ογκολογικού Κέντρου Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ”.

Άρθρο 16	Στην την προτεινόμενη διάταξη περιέχονται οι εξουσιοδοτικές διατάξεις του Μέρους Β' του νομοσχεδίου.
Άρθρο 17	Στην την προτεινόμενη διάταξη περιέχονται οι μεταβατικές διατάξεις του Μέρους Β' του νομοσχεδίου.
Άρθρο 18 παρ. 1	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται έως την 30ή.6.2023 η υποχρέωση επίδειξης πιστοποιητικού ή βεβαίωσης εμβολιασμού ή νόσησης από τους εργαζόμενους στον δημόσιο και ιδιωτικό τομέα [κατ' άρθρο 205 του ν. 4820/2021 (Α' 130)], με κύριο σκοπό τον έλεγχο και την αποτροπή περαιτέρω διασποράς του κορωνοϊού COVID-19, την προστασία των εργαζομένων, αλλά και των προσερχόμενων σε δημόσιες υπηρεσίες και τη διαχείριση και αντιμετώπιση της πανδημίας.
Άρθρο 18 παρ. 2	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η λειτουργία των εμβολιαστικών κέντρων, για την ομαλή εξέλιξη του προγράμματος εμβολιασμού.
Άρθρο 18 παρ. 3	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023 η ισχύς της διαδικασίας για τη διενέργεια εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 από τον Ε.Ο.Δ.Υ. [άρθρο 58 του ν. 4764/2020 (Α' 256)], για την ομαλή εξέλιξη του προγράμματος εμβολιασμού.
Άρθρο 18 παρ. 4	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς του άρθρου 268 του ν. 4798/2021 (Α' 68) περί των φορέων υλοποίησης του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμού κατά του κορωνοϊού COVID-19, με σκοπό να καθορισθούν όλες οι προϋποθέσεις που αφορούν τους φορείς υλοποίησης του προγράμματος είτε κατ' οίκον είτε σε ιατρείο/εγκατάσταση.
Άρθρο 18 παρ. 5	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς του άρθρου 52Α του ν. 4764/2020 (Α' 256) περί αποζημίωσης ιδιωτών ιατρών για τη διενέργεια εμβολιασμών. Σκοπός είναι η ευρεία συμμετοχή ιδιωτών ιατρών στον εμβολιασμό για τη μεγαλύτερη δυνατή εξυπηρέτηση του πληθυσμού που επιθυμεί να εμβολιαστεί.
Άρθρο 19	Με την προτεινόμενη διάταξη: - παρατείνεται έως την 30ή.6.2023 η διάρκεια των συμβάσεων εργασίας ορισμένου χρόνου των ιατρών που έχουν τοποθετηθεί, κατ' εφαρμογή του τεσσαρακοστού έκτου άρθρου της από 20.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 68), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4683/2020 (Α' 83), και της παρ. 1 του τριακοστού δεύτερου άρθρου της από 30.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 75), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4684/2020 (Α' 86),

	<p>- ορίζεται ότι η παράταση των συμβάσεων του παρόντος δεν μεταβάλλει τον χαρακτήρα της σχέσης εργασίας, βάσει της οποίας προσλήφθηκαν οι απασχολούμενοι στις θέσεις αυτές και δεν προσμετράται στο ανώτατο χρονικό διάστημα των είκοσι τεσσάρων (24) μηνών κατά την έννοια των άρθρων 5, 6 και 7 του π.δ. 164/2004 (Α' 134),</p> <p>- παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η δυνατότητα άμεσης πρόσληψης των ιατρών όλων των ειδικοτήτων, οι οποίοι βρίσκονται υπό διορισμό, αλλά δεν έχει εκδοθεί ακόμη η απόφαση τοποθέτησής τους από το Υπουργείο Υγείας, κατ' εφαρμογή της παρ. 2 του άρθρου τριακοστού δεύτερου της από 30.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4684/2020. Σκοπός είναι η, κατά το δυνατόν, ενίσχυση των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., με το απαραίτητο ιατρικό προσωπικό, έτσι ώστε να ανταποκριθούν στις προκλήσεις της τρέχουσας πανδημίας.</p>
<p>Άρθρο 20</p>	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται έως την 30ή.6.2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> - η ισχύς της διαδικασίας για τις μετακινήσεις του πάσης φύσεως προσωπικού των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, - η ισχύς της διαδικασίας για τη μετακίνηση επικουρικού ιατρικού, νοσηλευτικού και βοηθητικού προσωπικού των νοσηλευτικών ιδρυμάτων και κέντρων υγείας, - η ισχύς της διαδικασίας ως προς τη δυνατότητα μετακίνησης προσωπικού του Ε.Κ.Α.Β. με απόφαση του Προέδρου του και την πειθαρχική αξιολόγηση και τιμώρηση της μη συμμόρφωσης με το περιεχόμενο της απόφασης μετακίνησης, - η ισχύς της διαδικασίας ως προς τη δυνατότητα μετακίνησης ιατρικού, νοσηλευτικού και πάσης φύσεως προσωπικού Τοπικών Ομάδων Υγείας με απόφαση του Διοικητή της Υγειονομικής Περιφέρειας, καθώς και - η διαδικασία μετακίνησης ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού βοηθητικού προσωπικού κατά την παρ. 1 του άρθρου δεύτερου της από 25.2.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 42), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4682/2020 (Α' 76). <p>Σκοπός της διάταξης είναι, μέσω της ευελιξίας μετακίνησης ιατρικού και παραϊατρικού προσωπικού την περίοδο διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19, να καλύπτονται ευχερώς οι όποιες ανάγκες δημιουργούνται στον κρατικό μηχανισμό για την αντιμετώπιση της πανδημίας.</p>
<p>Άρθρο 22</p>	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023 η ισχύς των υφιστάμενων συμβάσεων των</p>

	<p>παιδιάτρων, ως οικογενειακών ιατρών των άρθρων 6 και 11 του ν. 4486/2017 (Α' 115) και των ασκούντων καθήκοντα οικογενειακού ιατρού ιδιωτών παιδιάτρων, ανεξαρτήτως του χρόνου λήξης τους, με τους ίδιους όρους και ορίζεται η μηνιαία αποζημίωση των ιατρών, για το χρονικό διάστημα από 1ης.4.2023 έως την 30ή.6.2023, σε ποσό δύο χιλιάδων (2.000) ευρώ κατ' ανώτατο όριο. Στόχος της ρύθμισης είναι η, κατά το δυνατόν, εξυπηρέτηση των ιατρικών αναγκών των ανηλίκων έως δεκαέξι ετών [συνταγογράφηση κ.λπ.] τοπικά, χωρίς μεγάλες μετακινήσεις ή συνωστισμό αυτών, επί τω τέλει του περιορισμού περαιτέρω διασποράς του ιού και της προστασίας της δημόσιας υγείας.</p>
Άρθρο 22	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται έως την 30ή.6.2023 η κατ' οίκον ή εξ αποστάσεως παροχή ιατρικών υπηρεσιών των ιατρών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και των ιατρών της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας σε ασφαλισμένους και ανασφάλιστους ασθενείς. Με τον τρόπο αυτό εξασφαλίζεται η παροχή των αναγκαίων ιατρικών υπηρεσιών προς ασθενείς πάσχοντες από κορωνοϊό COVID-19, είτε κατ' οίκον είτε εξ αποστάσεως, ώστε να περιορισθούν κατά το δυνατόν οι μετακινήσεις τους, επί τω τέλει της αποτροπής περαιτέρω διασποράς του ιού και της προστασίας της δημόσιας υγείας.</p>
Άρθρο 23	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς του άρθρου 169 του ν. 4876/2021 (Α' 251) για την αναγνώριση και αποζημίωση της σταθερής εργασίας καθ' υπέρβαση του ωραρίου των εργαζομένων στις Δ.ΥΠ.Ε. και στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, οι οποίοι οργανώνουν και υλοποιούν τον κεντρικό σχεδιασμό της έγκαιρης και αποτελεσματικής αντιμετώπισης των εκτάκτων αναγκών και υποχρεώσεων από την εμφάνιση και διάδοση του κορωνοϊού COVID-19.</p>
Άρθρο 24	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς των συμβάσεων έργου και παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών επαγγελματιών υγείας διαφόρων ειδικοτήτων και διοικητικού προσωπικού, που έχουν συναφθεί κατ' εφαρμογή της παρ. 2 του άρθρου δεύτερου της από 25.2.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 42), προκειμένου ο Ε.Ο.Δ.Υ. να είναι σε θέση να αντιμετωπίσει έγκαιρα και αποτελεσματικά έκτακτες ανάγκες που τυχόν θα εξακολουθήσουν να υφίστανται από την εμφάνιση και διάδοση του κορωνοϊού COVID-19.</p>
Άρθρο 25	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς της ρύθμισης για την πρόσληψη ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού βοηθητικού προσωπικού του Ε.Ο.Δ.Υ., προκειμένου ο Ε.Ο.Δ.Υ. να διαθέτει ανά πάσα</p>

	στιγμή το αναγκαίο προσωπικό και να είναι σε θέση να αντιμετωπίσει έγκαιρα και αποτελεσματικά έκτακτες ανάγκες που τυχόν θα εξακολουθήσουν να υφίστανται από την εμφάνιση και διάδοση του κορωνοϊού COVID-19.
Άρθρο 26	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς της ρύθμισης για την υπερωριακή απασχόληση προσωπικού του Ε.Ο.Δ.Υ., προκειμένου να καλυφθεί η αναγκαιότητα παροχής υπερωριακής εργασίας/απασχόλησης από πλευράς του προσωπικού του, και να προβλεφθεί η αντίστοιχη αποζημίωσή της. Με τον τρόπο αυτό ο Ε.Ο.Δ.Υ. θα είναι σε θέση, από άποψη προσωπικού, να αντιμετωπίσει έγκαιρα και αποτελεσματικά τις έκτακτες ανάγκες και υποχρεώσεις που υφίστανται και αιφνιδιαστικά ανακύπτουν από την εμφάνιση και διάδοση του κορωνοϊού COVID-19.
Άρθρο 27	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η δυνατότητα διάθεσης του ιατρικού προσωπικού του Ε.Ο.Δ.Υ. σε Μονάδες Ειδικών Λοιμώξεων Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., ώστε να εξασφαλίζεται η αναγκαία ευελιξία, προκειμένου το Εθνικό Σύστημα Υγείας και, ειδικά, οι Ειδικές Μονάδες Λοιμώξεων αυτού να είναι επαρκώς στελεχωμένες, ανά πάσα στιγμή, με το αναγκαίο επιστημονικό προσωπικό για την άμεση ανταπόκρισή τους στις αυξημένες ανάγκες της επιδημιολογικής κρίσης COVID-19.
Άρθρο 28	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η δυνατότητα ανάθεσης υπηρεσιών από τον Ε.Ο.Δ.Υ. για την εξέταση δειγμάτων σε ιδιωτικούς παρόχους [άρθρο δωδέκατο της από 14.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου], έτσι ώστε να είναι δυνατή η κατά το δυνατόν αμεσότερη εξέταση όλων των λαμβανόμενων δειγμάτων και η άμεση διαμόρφωση της επιδημιολογικής εικόνας της χώρας.
Άρθρο 29	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς συμβάσεων εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου του Ε.Ο.Δ.Υ. για υπηρεσίες φύλαξης και καθαριότητας και κάλυψη αναγκών εστίασης και σίτισης, προκειμένου ο Ε.Ο.Δ.Υ. να είναι σε θέση λειτουργικά να αντιμετωπίσει έγκαιρα και αποτελεσματικά έκτακτες ανάγκες που τυχόν θα εξακολουθήσουν να υφίστανται από την εμφάνιση και διάδοση του κορωνοϊού COVID-19.
Άρθρο 30	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνονται έως την 30ή.6.2023, τα κατωτέρω έκτακτα μέτρα: - η υγειονομική κάλυψη ανασφάλιστων και ευάλωτων κοινωνικών ομάδων των παρ. 1 και 2 του άρθρου 33 του ν.

	<p>4368/2016 (Α' 21), που χρήζουν νοσηλείας, ανεξαρτήτως της φύσης της ασθένειάς τους,</p> <ul style="list-style-type: none"> - η δυνατότητα ένταξης των απόρων και ανασφάλιστων ασθενών με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου σε συμβεβλημένες με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μονάδες αιμοκάθαρσης του ιδιωτικού τομέα για τη διενέργεια τακτικών αιμοκαθάρσεων, - η δυνατότητα απασχόλησης ιδιωτών ιατρών σε δημόσια νοσοκομεία για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών δημόσιας υγείας λόγω της διασποράς του κορωνοϊού COVID-19, - η ένταξη στο δυναμικό της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, των νοσοκομείων και κάθε οργανικής μονάδας του Εθνικού Συστήματος Υγείας και η αποζημίωση εθελοντικού ή αναγκαστικά διατιθέμενου ιατρικού, νοσηλευτικού και βοηθητικού προσωπικού από τον ιδιωτικό τομέα για την κάλυψη των αναγκών δημόσιας υγείας, - η απασχόληση συνταξιούχων ιατρών στο Ε.Σ.Υ. για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών από τη διάδοση του κορωνοϊού COVID-19, - η διενέργεια διαγνωστικών ελέγχων νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19 (rapid test ή PCR) για τις ανάγκες της ελεύθερης κυκλοφορίας εντός και εκτός Ελλάδος, - η διενέργεια μοριακού ελέγχου ανίχνευσης (τεστ PCR) κορωνοϊού COVID-19 στους υπόχρεους για κατάταξη στις Ένοπλες Δυνάμεις, με σκοπό τη διαχείριση και αντιμετώπιση της πανδημίας και - ο υποχρεωτικός διαγνωστικός έλεγχος για τον κορωνοϊό COVID-19.
<p>Άρθρο 31</p>	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς των όρων χρήσης δοκιμασιών ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test) και της υποχρέωσης ηλεκτρονικής καταγραφής στο Εθνικό Μητρώο Ασθενών COVID-19, με στόχο την ασφαλή καταγραφή και παρακολούθηση της εξέλιξης της πανδημίας στη χώρα μας.</p>
<p>Άρθρο 32</p>	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η διενέργεια δοκιμασιών ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test) από τους Οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης (Ο.Τ.Α.) α' βαθμού. Στόχο της διάταξης αποτελεί η άμεση και έγκαιρη διάγνωση πιθανών κρουσμάτων COVID-19, με τη διατήρηση της ένταξης και των Ο.Τ.Α. α' βαθμού στους φορείς διενέργειας δοκιμασιών ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test) έως την 30ή.6.2023, προκειμένου να διευκολυνθούν κατά το δυνατό όλοι οι πολίτες που επιθυμούν να υποβληθούν σε αντίστοιχο</p>

	έλεγχο, με απώτερο στόχο την άμεση αντιμετώπιση της πανδημίας.
Άρθρο 33	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς της διαδικασίας χορήγησης φαρμάκων εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων σε νοσούντες από τον κορωνοϊό COVID-19 από θεράποντες. Στόχο της ρύθμισης αποτελεί η εξάντληση όλων των πιθανοτήτων φροντίδας ασθενών που δεν ανταποκρίνονται στις συνήθεις φαρμακευτικές αγωγές κατά του κορωνοϊού COVID-19 και διατρέχουν, ως εκ τούτου, άμεσο κίνδυνο, και η διαρκής ερευνητική αναζήτηση της, κατά περίπτωση και κατ' ασθενή, κατάλληλης φαρμακευτικής αγωγής.
Άρθρο 34	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς της διαδικασίας αποστολής φαρμάκων σε ευπαθείς ομάδες και σε ασθενείς που βρίσκονται σε περιορισμό, για την άμεση και έγκαιρη προμήθεια φαρμάκων σε πρόσωπα που είτε κατατάσσονται στις ευπαθείς ομάδες [λόγω ηλικίας, κατάστασης υγείας, σωματικής κατάστασης κ.λπ.], οπότε επιβάλλεται ο περιορισμός των μετακινήσεών τους, είτε βρίσκονται σε περιορισμό λόγω νόσησής τους ή επαφής τους με κρούσμα κορωνοϊού COVID-19.
Άρθρο 35	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ρύθμιση για τη μετατροπή χρήσης κλινών για την καταπολέμηση της διασποράς του κορωνοϊού COVID-19, προκειμένου να καλυφθούν οι εκάστοτε ανάγκες σε συγκεκριμένη κατηγορία κλινών, με τη δυνατότητα ανάλογης μετατροπής της χρήσης τους, για την νοσηλεία ασθενών COVID-19, στο πλαίσιο της διαχείρισης της πανδημίας COVID-19.
Άρθρο 36	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η δυνατότητα αναγκαστικής διάθεσης χώρων στο Δημόσιο για την κάλυψη έκτακτων αναγκών δημόσιας υγείας. Σκοπός της διάταξης είναι η κάλυψη των αναγκών του Ελληνικού Δημοσίου σε χώρους απαραίτητους για την αποτελεσματική διαχείριση της πανδημίας COVID-19, με αξιοποίηση και της δυνατότητας της αναγκαστικής διάθεσης χώρων ιδιωτικών κλινικών και θεραπευτηρίων.
Άρθρο 37	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς του άρθρου πεντηκοστού τρίτου του ν. 4812/2021 (Α' 110), σχετικά με την αποζημίωση ιδιωτικών κλινικών και θεραπευτηρίων, που δεσμεύθηκαν αναγκαστικά για την κάλυψη εκτάκτων αναγκών δημόσιας υγείας από την έξαρση του κορωνοϊού COVID-19, με σκοπό τον σαφή και ορισμένο καθορισμό της εν λόγω αποζημίωσης.

Άρθρο 38	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η δυνατότητα επίταξης ειδικού νοσοκομειακού εξοπλισμού, μέσω ατομικής προστασίας και φαρμάκων για την καταπολέμηση της διασποράς του κορωνοϊού COVID-19, καθώς και η ρύθμιση περί της αποζημίωσης της χρήσης του προς επίταξη εξοπλισμού, προκειμένου να καλυφθούν οι σχετικές ανάγκες του Ελληνικού Δημοσίου για την καταπολέμηση της διασποράς του κορωνοϊού COVID-19.
Άρθρο 39	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η δυνατότητα διάθεσης, οικειοθελούς προσφοράς και επίταξης αεροσκαφών για τη διενέργεια αεροδιακομιδών ασθενών, για την εξασφάλιση της έγκαιρης διαμεταφοράς τους ιδίως από νησιωτικές ή απομακρυσμένες ή δυσπρόσιτες με άλλο μεταφορικό μέσο περιοχές σε αστικά κέντρα με νοσοκομεία κατάλληλα εξοπλισμένα για την περίθαλψη και νοσηλεία τους.
Άρθρο 40	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η δυνατότητα διάθεσης, οικειοθελούς προσφοράς και επίταξης πλωτών μέσων για τη διακομιδή δια θαλάσσης ασθενών νοσούντων με κορωνοϊό COVID-19, για την εξασφάλιση της έγκαιρης διαμεταφοράς τους ιδίως από νησιωτικές ή από δυσπρόσιτες με άλλο μεταφορικό μέσο περιοχές σε αστικά κέντρα με νοσοκομεία κατάλληλα εξοπλισμένα για την περίθαλψη και νοσηλεία τους.
Άρθρο 41	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η διάθεση ειδικού εξοπλισμού Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.) και Μονάδων Αυξημένης φροντίδας (Μ.Α.Φ.) και η έκτακτη ανάπτυξη κλινών Μ.Ε.Θ. και Μ.Α.Φ. λόγω έκτακτων αναγκών δημόσιας υγείας. Η προτεινόμενη διάταξη αποσκοπεί στην τάχιση ανάπτυξη κλινών Μ.Ε.Θ. και Μ.Α.Φ. και στον ειδικό εξοπλισμό των αντίστοιχων Μονάδων, προκειμένου να αντιμετωπιστεί η επιδημιολογική κρίση και να διαφυλαχθεί η δημόσια υγεία.
Άρθρο 42	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η δυνατότητα διάθεσης εγκαταστάσεων, θαλάμων, κλινών νοσηλείας, κλινών αυξημένης φροντίδας και εντατικής θεραπείας στο Δημόσιο των στρατιωτικών νοσοκομείων και του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού, προκειμένου να υφίσταται η απαραίτητη ετοιμότητα αποσυμπίεσης του Ε.Σ.Υ. από την πανδημία του COVID-19.
Άρθρο 43	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς μιας σειράς διατάξεων που αφορούν συμβάσεις προμηθειών στον χώρο της υγείας που αφορούν:

	<ul style="list-style-type: none"> - σύναψη δημοσίων συμβάσεων για τις προμήθειες υγειονομικού υλικού, φαρμάκων και μέσων προστασίας, - ζητήματα δημοσίων συμβάσεων του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας, - διενέργεια προμηθειών από Υγειονομικές Περιφέρειες ως Κεντρικές Αρχές Αγορών για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού COVID-19, - διενέργεια προμηθειών ιατροτεχνολογικών τεστ για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού COVID-19, - έκτακτες προμήθειες ανταλλακτικών για το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας, - σύναψη δημοσίων συμβάσεων για την κάλυψη εκτάκτων αναγκών σε εξοπλισμό νοσηλείας και την παροχή υπηρεσιών, - σύναψη συμβάσεων για τις δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, - συμβάσεις μεταξύ του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και παρόχων του, κατά την περίοδο της διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19.
<p>Άρθρο 44</p>	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνονται έως την 30ή.6.2023 οι συμβάσεις παροχής Ειδικού Τεχνικού Προθετικών και Ορθωτικών Κατασκευών και Ραδιοφαρμάκου, ήτοι παροχής «επί παραγγελία ειδών» των συμβεβλημένων με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. παρόχων, που έληγαν αρχικά κατά το χρονικό διάστημα από την 1η.6.2022 έως την 31η.7.2022 και παρατάθηκαν ήδη έως την 31η.3.2023. Με τον τρόπο αυτό αφενός καλύπτονται οι ανάγκες των ασφαλισμένων και αφετέρου δίδεται η ευκαιρία στον οργανισμό για την καλύτερη δυνατή διαπραγμάτευση των όρων των νέων συμβάσεων μετά την έκδοση των εφαρμοστικών διατάξεων του ν. 4931/2022 (Α' 94).</p>
<p>Άρθρο 45</p>	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη δίδεται παράταση έως την 30ή.9.2023 στη διάρκεια ισχύος της υπ' αρ. 01/2014 σύμβασης του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α.), η οποία έχει συναφθεί στο πλαίσιο της υπ' αρ. 01/2014 διακήρυξης του Ε.ΚΕ.Α, για την προμήθεια αντιδραστηρίων με συνοδό εξοπλισμό με CPV 33696500-0 (Αντιδραστήρια Εργαστηρίων) για τον ορολογικό έλεγχο των μονάδων αίματος των αιμοδοτών της χώρας για τα μεταδιδόμενα με τη μετάγγιση νοσήματα, η οποία και λήγει την 31η.3.2023. Η παράταση δεν μεταβάλλει το οικονομικό αντικείμενο της σύμβασης. Σε περίπτωση ολοκλήρωσης της διαγωνιστικής διαδικασίας για τη σύναψη νέας σύμβασης με το ίδιο αντικείμενο με την παρατεινόμενη πριν από την παρέλευση της 31ης.3.2023, επέρχεται αυτοδίκαιη λήξη της παρατεινόμενης.</p>

<p>Άρθρο 46</p>	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνονται, έως την 30ή.6.2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> - η διαδικασία αποδοχής δωρεών ειδών ειδικού νοσοκομειακού εξοπλισμού πάσης φύσεως, μέσω ατομικής προστασίας και φαρμάκων πάσης φύσεως του άρθρου όγδοου της από 14.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 3 του ν. 4682/2020 (Α' 76), - η διαδικασία χρηματικών δωρεών για απευθείας προμήθεια νοσοκομειακού εξοπλισμού για την καταπολέμηση της διασποράς του κορωνοϊού COVID-19, - η διαδικασία αποδοχής δωρεών προς τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας για την καταπολέμηση του κορωνοϊού COVID-19, - η διαδικασία αποδοχής από τον Υπουργό Υγείας δωρεών για τον εμβολιασμό κατά του κορωνοϊού COVID-19, - η διαδικασία αποδοχής από τους Υπουργούς Ψηφιακής Διακυβέρνησης και Υγείας δωρεών, κινητών, υπηρεσιών και έργων υποστηρικτικών της ασφαλούς φύλαξης, αποθήκευσης και μεταφοράς φαρμάκων και της διενέργειας εμβολίων από τρίτους. Σκοπός της ρύθμισης είναι η τάχιση απορρόφηση και άμεση εκμετάλλευση των δωρεών, με κύριο στόχο την άμεση ενίσχυση του Ε.Σ.Υ. για την αντιμετώπιση της πανδημίας.
<p>Άρθρο 47</p>	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η διαδικασία δωρεών των Ο.Τ.Α., της Κεντρικής Ένωσης Δήμων Ελλάδος, της Ένωσης Περιφερειών Ελλάδος και των Περιφερειακών Ενώσεων Δήμων σε νοσοκομεία, λοιπές δημόσιες υγειονομικές μονάδες, ν.π.δ.δ., ιδρύματα και αστικές μη κερδοσκοπικές εταιρείες κοινωφελούς σκοπού, με σκοπό την ενίσχυση του εξοπλισμού τους και την άμεση ανταπόκρισή τους στις αυξημένες υποχρεώσεις τους λόγω της επιδημιολογικής κρίσης.</p>
<p>Άρθρο 48</p>	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, από τη λήξη της ισχύος τους, έως την 30ή.6.2023, στο πλαίσιο ανάγκης διαχείρισης της πανδημίας:</p> <ul style="list-style-type: none"> - η διαδικασία επανέκδοσης γνωματεύσεων στο πληροφοριακό σύστημα υποβολής δαπανών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. e-dapy, - η διαδικασία θεώρησης παραπεμπτικών κατά την περίοδο διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19, - η διαδικασία επανέκδοσης συνταγών στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και έγκρισης φαρμάκων μέσω του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης και

	- η ισχύς της παρ. 2 του άρθρου 45 του ν. 4764/2020 (Α' 256), ως προς τις μηνιαίες και επαναλαμβανόμενες γνωματεύσεις χρονίως πασχόντων.
Άρθρο 49	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023, η ισχύς μιας σειράς διατάξεων που αποσκοπούν στην κάλυψη των κενών εφημεριών στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. και συγκεκριμένα: <ul style="list-style-type: none"> - η ρύθμιση περί της αποζημίωσης των ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων για τη μετακίνηση σε νοσοκομεία της ίδιας ή άλλης Υγειονομικής Περιφέρειας (Υ.Πε.) (άρθρο 29 του ν. 4816/2021 (Α' 118)), - η ρύθμιση περί της κάλυψης κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας στα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας από ιδιώτες ιατρούς και της αποζημίωσής τους (άρθρο πεντηκοστό πρώτο του ν. 4839/2021 (Α' 181)) και - η ρύθμιση περί της αποζημίωσης των ενεργών εφημεριών που πραγματοποιούνται καθ' υπέρβαση του ανώτατου προβλεπόμενου ανά βαθμό και ζώνη αριθμού ενεργών εφημεριών (άρθρο 90 του ν. 4850/2021 (Α' 208)).
Άρθρο 50	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται, έως την 30ή.6.2023 η εξουσιοδοτική διάταξη για την εξειδίκευση της αποζημίωσης των ιατρών του Ε.Σ.Υ. ή ιδιωτών που θα καλύψουν τις κενές εφημερίες του Εθνικού Συστήματος Υγείας σύμφωνα με το άρθρο 51.
Άρθρο 51	Με την προτεινόμενη διάταξη συμπληρώνεται η περ. στ' της παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 4052/2012, περί καθιέρωσης μηχανισμού αυτόματης επιστροφής (clawback) για τη νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη, κατά τρόπο ώστε το περιεχόμενό του να προσαρμοστεί στη νέα διαδικασία κεντρικής προμήθειας φαρμάκων των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και του Γ.Ν.Θ. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» μέσω της Ε.Κ.Α.Π.Υ., η οποία θα ισχύσει από 1ης.4.2023 και εφεξής.
Άρθρο 52	Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η σύσταση συνεργείων, υπό την εποπτεία της Διεύθυνσης Διαχείρισης Φαρμάκου, Υλικών και Υπηρεσιών της Ε.Κ.Α.Π.Υ., στο πρότυπο των αντίστοιχων συνεργείων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., για τη διενέργεια κεντρικών προμηθειών φαρμάκων για τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. και του Γ.Ν.Θ. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», τον έλεγχο και την εκκαθάριση των σχετικών παρασταστικών και τον υπολογισμό και την επιβολή του ποσού επιστροφής ανά φαρμακευτική εταιρεία ή Κ.Α.Κ..
Άρθρο 53	Με την προτεινόμενη διάταξη επιδιώκεται η διευκόλυνση της είσπραξης του κυριότερου εσόδου της Ε.Κ.Α.Π.Υ., μέσω της μετατροπής του τέλους της περ. β) της παρ. 1 του άρθρου 5

	<p>του ν. 4865/2021 (Α' 238) σε απευθείας κράτηση ποσοστού επί των τιμολογίων των προμηθευτών, για τους κεντρικούς διαγωνισμούς που έχουν διενεργηθεί από την Ε.Κ.Α.Π.Υ. ή από τις Υγειονομικές Περιφέρειες για λογαριασμό της Ε.Κ.Α.Π.Υ., η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής ή τροποποιητικής σύμβασης, παρακρατείται από την αναθέτουσα αρχή στο όνομα και για λογαριασμό της Ε.Κ.Α.Π.Υ. και κατατίθεται σε ειδικό τραπεζικό λογαριασμό, η διαχείριση του οποίου γίνεται από την Ε.Κ.Α.Π.Υ., ώστε η είσπραξή του να αποδεσμευτεί από τους προϋπολογισμούς των νοσοκομείων και λοιπών φορέων, για τους οποίους διενεργούνται οι προμήθειες και να μην τους επιβαρύνει λογιστικά.</p>
Άρθρο 54	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη σκοπείται η διευκόλυνση της διαδικασίας των αποσπάσεων προς το Γενικό Νοσοκομείο Θήρας και η στελέχωση του νοσοκομείου με το απαραίτητο ιατρικό προσωπικό, προκειμένου να καλύψει τις ανάγκες του, οι οποίες αυξάνονται κατακόρυφα, ιδίως κατά τη διάρκεια της τουριστικής περιόδου, λόγω του μεγάλου αριθμού των τουριστών που επισκέπτονται και διαμένουν στο νησί.</p>
Άρθρο 55	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται ότι τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., ο Ε.Ο.Δ.Υ., ο Ο.ΚΑ.ΝΑ., το Κ.Ε.Θ.Ε.Α., η Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε., το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., η Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. Α.Ε. και ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου τους, καθώς και τα Κέντρα Υγείας νησιωτικών, ορεινών και απομακρυσμένων περιοχών ή των περιοχών όπου έχουν εξαντληθεί οι υποψήφιοι επικουρικοί ιατροί από τους αντίστοιχους ηλεκτρονικούς καταλόγους των Υ.ΠΕ., με απόφαση του Διοικητή της αρμόδιας Υ.ΠΕ., δύνανται για την κάλυψη των αναγκών τους σε προσωπικό και για την προσήκουσα λειτουργία τους, εφόσον δεν επαρκεί το προσωπικό τους, να συνεργάζονται με οδοντιάτρους, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών.</p>
Άρθρο 56	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη, με αναφορά στην πράξη «Δημιουργία δικτύου νοσηλευτών για κατ' οίκον υπηρεσίες νοσηλευτικής φροντίδας και λήψη δειγμάτων βιολογικού υλικού από πρόσωπα πιθανά κρούσματα κορωνοϊού COVID-19», αποδίδεται κατ' ακριβολογία το υποκειμενικό πεδίο εφαρμογής της ρύθμισης, ήτοι το συγκεκριμένο προσωπικό του Ε.Ο.Δ.Υ., που απασχολείται για κατ' οίκον υπηρεσίες νοσηλευτικής φροντίδας και λήψη δειγμάτων βιολογικού υλικού από πρόσωπα πιθανά κρούσματα κορωνοϊού COVID-19 και που δικαιούται την αποζημίωση του άρθρου 267 του</p>

	<p>ν. 4798/2021 (Α' 68), στο οποίο περιλαμβάνονται οι νοσηλευτές, οδηγοί, αλλά και διοικητικοί υπάλληλοι, που από κοινού υλοποιούν την ανωτέρω δράση. Η σημερινή αναφορά σε προσωπικό των Κινητών Ομάδων Υγείας του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας, καλύπτει νοσηλευτές και οδηγούς, καταλείπει όμως εκτός το διοικητικό προσωπικό της δράσης, το οποίο απασχολείται στην ίδια δράση, τις ίδιες ώρες και ημέρες και, συνεπώς, δικαιούται την ίδια αποζημίωση.</p>
Άρθρο 57	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη η Επιτροπή Ελέγχου και Διαφάνειας του Ε.Ο.Π.Υ. ενισχύεται με δύο (2) θέσεις ΠΕ Διοικητικού – Οικονομικού ή ΤΕ Διοικητικού – Λογιστικού, οι οποίες δύνανται να καλύπτονται μόνο με απόσπαση, η οποία διενεργείται με τη διαδικασία της ενδοϋπουργικής κινητικότητας, για χρονικό διάστημα ίσο με τη θητεία της Επιτροπής.</p>
Άρθρο 58	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη παρέχεται προς τον Υπουργό Υγείας εξουσιοδότηση για την επίλυση ζητημάτων τα οποία σχετίζονται με τη λήψη νοσηλευτικής ειδικότητας αλλά δεν καλύπτονται από τις εξουσιοδοτικές διατάξεις της παρ. 15 του άρθρου 58 του ν. 4690/2020, όπως είναι ο καθορισμός του χρονικού διαστήματος διεξαγωγής της διαδικασίας επιλογής των υποψηφίων από τις Δ.Υ.ΠΕ. και των προσόντων αυτών.</p>
Άρθρο 59	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η περαιτέρω, και πέραν της 31ης.3.2023, παράταση της παραμονής στις εκπαιδευτικές μονάδες που έχουν τοποθετηθεί όσων νοσηλευτών ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου ασκούνται στις ειδικότητες της επείγουσας εντατικής νοσηλευτικής και της νοσηλευτικής της δημόσιας υγείας/κοινωνικής νοσηλευτικής κατά τη χρονική περίοδο λήψης νοσηλευτικής ειδικότητας 2020-2021, ώστε να διασφαλιστεί η εύρυθμη λειτουργία των Μ.Ε.Θ., των Τ.Ε.Π. και των μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.</p>
Άρθρο 60	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη εισάγεται ο περιορισμός σε τέσσερα (4) συνεχή εξάμηνα του χρόνου παραμονής των ιατρών χωρίς ειδικότητα στην οργανική θέση που κατείχαν ως ειδικευόμενοι μέχρι την κάλυψη αυτής από τον επόμενο ειδικευόμενο ιατρό, ώστε να καλύπτονται τα υπάρχοντα κενά ειδικευόμενων και να διασφαλίζεται η εύρυθμη λειτουργία των μονάδων του Ε.Σ.Υ., χωρίς ωστόσο αυτή η δυναμική παράταση να υπερβαίνει τα δύο (2) έτη και να καταστρατηγείται με τον τρόπο αυτό ο έκτακτος χαρακτήρας της ρύθμισης.</p>

Άρθρο 61	Με την προτεινόμενη διάταξη επιδιώκεται η επαρκής εκπροσώπηση στο Διοικητικό Συμβούλιο των διασυνδεόμενων νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. των επιμέρους οργανικών μονάδων που αποτελούν ένα ενιαίο και αυτοτελές ν.π.δ.δ., διασυνδεόμενο με έτερο.
Άρθρο 62	Με την προτεινόμενη διάταξη διευκολύνεται η δυνατότητα έγκαιρης χορήγησης ναλοξόνης, θεραπεία επιλογής της οξείας τοξίκωσης εδώ και πολλά χρόνια, με τη χορήγηση στον Υπουργό Υγείας της εξουσιοδότησης, κατόπιν εισήγησης του Ο.ΚΑ.ΝΑ., να διευρύνει έτι περαιτέρω τους φορείς, επαγγελματίες και λοιπά φυσικά ή νομικά πρόσωπα που μπορούν να χορηγούν ανταγωνιστικές ουσίες αδρανοποίησης των υποδοχέων των οπιούχων.
Άρθρο 63	Με την προτεινόμενη διάταξη διευκολύνεται η διενέργεια των ψηφοφοριών σε Φαρμακευτικούς Συλλόγους, οι οποίοι αριθμούν άνω των πεντακοσίων (500) μελών, με τη χρήση ηλεκτρονικών μέσων, ώστε να εξασφαλιστεί η μεγαλύτερη δυνατή συμμετοχή και εκπροσώπηση των μελών στις συλλογικές διαδικασίες.
Άρθρο 64	Με την προτεινόμενη διάταξη διευκολύνεται η συγκρότηση των επιτροπών ελέγχου των εργαστηρίων φυσικοθεραπείας του άρθρου 48 του ν. 4999/2022 (Α' 225).
Άρθρο 65	Με την προτεινόμενη διάταξη αυξάνεται στους τρεις (3) μήνες η αποκλειστική προθεσμία έκδοσης πράξεων χορήγησης, αναστολής και ανάκλησης βεβαίωσης λειτουργίας ιδιωτικών φορέων παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας του οικείου ιατρικού ή οδοντιατρικού συλλόγου.
Άρθρο 66	Με την προτεινόμενη διάταξη καθορίζονται τα αρμόδια υγειονομικά - ελεγκτικά όργανα για την εφαρμογή των υγειονομικών διατάξεων.
Άρθρο 67	Με την προτεινόμενη διάταξη αντιμετωπίζεται η έλλειψη σε πόρους και προσωπικό που απαιτούνται για την έκδοση πιστοποιητικών υγειονομικού ελέγχου πλοίων τα οποία εκτελούν διεθνείς πλόες βάσει του Διεθνούς Υγειονομικού Κανονισμού από τα υγειονομεία (Υγειονομικές Υπηρεσίες της Περιφερειακής Αυτοδιοίκησης) εξουσιοδοτημένων λιμένων που η χώρα μας έχει καθορίσει και κοινοποιήσει στον ΠΟΥ, μετά από διεξαγωγή επιθεώρησης, με απώτερο σκοπό την ελαχιστοποίηση του κινδύνου εμφάνισης μεταδοτικών νοσημάτων στα πλοία και, κατ' επέκταση, την πρόληψη της διασυνοριακής μετάδοσης νοσημάτων, μέσω της διασφάλισης τήρησης των υγειονομικών κανόνων (απαιτήσεων της ευρωπαϊκής νομοθεσίας) και των καλών πρακτικών.

<p>Άρθρο 68</p>	<p>Κατόπιν της τροποποίησης των προϋποθέσεων εγγραφής στο Μητρώο Αγροτών και Αγροτικών Εκμεταλλεύσεων (Μ.Α.Α.Ε.) με το άρθρο 56 του ν. 4811/2021 (Α' 108), με το οποίο αυξήθηκε το όριο της απαιτούμενης ισχύος ανανεώσιμων πηγών ενέργειας (μικρότερης από πεντακόσια kW), όριο που αποτελεί προϋπόθεση εγγραφής στο ανωτέρω Μητρώο, η παρούσα αξιολογούμενη ρύθμιση εναρμονίζει από 1ης.1.2023 το αντίστοιχο όριο της κοινωνικοασφαλιστικής νομοθεσίας σχετικώς με την υποχρέωση καταβολής ασφαλιστικών εισφορών των ασφαλισμένων στον πρώην Οργανισμό Γεωργικών Ασφαλίσεων (Ο.Γ.Α.) του άρθρου 40 του ν. 4387/2016 (Α' 85), προκειμένου αγρότες που εγκαθιστούν και διαχειρίζονται φωτοβολταϊκά συστήματα συνολικής ισχύος μικρότερης από πεντακόσια kW, αλλά δεν είναι κατά κύριο επάγγελμα αγρότες όπως ορίζονται από το Μ.Α.Α.Ε. να έχουν υποχρέωση καταβολής ασφαλιστικών εισφορών των ασφαλισμένων στον πρώην Ο.Γ.Α. και όχι ασφαλιστικών εισφορών μη μισθωτών του άρθρου 39 του ν. 4387/2016 (Α' 85).</p>
<p>Άρθρο 69</p>	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη επιδιώκεται η απλούστευση της διαδικασίας πρόσληψης και απασχόλησης των υπαλλήλων που εργάζονται σε ξενοδοχειακές επιχειρήσεις η οποία καθορίζεται στον ν. 1077/1980 (Α' 225). Συγκεκριμένα, προτείνεται η κατάργηση των διατάξεων, καθώς και των κανονιστικών πράξεων που έχουν εκδοθεί δυνάμει αυτών και σχετίζονται με το βιβλιάριο εργασίας μισθωτών ξενοδοχείων, τα οποία εκδίδονταν από τα Κέντρα Προώθησης Απασχόλησης (ΚΠΑ2) της Δημόσιας Υπηρεσίας Απασχόλησης (Δ.ΥΠ.Α.). Η συμμετοχή της Δ.ΥΠ.Α. σε αυτή τη διαδικασία, πέραν του ότι προερχόταν από ένα αρκετά προγενέστερο πλαίσιο, δημιούργησε ιδιαίτερα μεγάλες καθυστερήσεις και υψηλό διοικητικό βάρος, καθώς πληθώρα βιβλιαρίων δεν παραλαμβάνονται από τους δικαιούχους και παραμένουν στο αρχείο των ΚΠΑ2. Με τις προτεινόμενες αλλαγές, διευκολύνεται και επιταχύνεται η διαδικασία πρόσληψης και απασχόλησης, χωρίς να τίθενται εκπτώσεις επί των κριτηρίων που πρέπει να πληρούν οι εργαζόμενοι στις εν λόγω επιχειρήσεις.</p>
<p>Άρθρο 70</p>	<p>Με την προτεινόμενη τροποποίηση επιδιώκεται η εναρμόνιση της παρ. 1 του άρθρου 27 του ν.δ. 2961/1954 (Α' 197) με το σύγχρονο πλαίσιο υποβολής των αιτήσεων τακτικής επιδότησης ανεργίας, η οποία πραγματοποιείται πλέον και με ηλεκτρονικό τρόπο, χωρίς να απαιτείται αποκλειστικά η αυτοπρόσωπη παρουσία του ίδιου του</p>

	ατόμου στην αρμόδια υπηρεσία, ενώ παράλληλα δίνεται η δυνατότητα υποβολής αίτησης και από νομίμως εξουσιοδοτημένο πρόσωπο.
--	--

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				
		Εξοικονόμηση χρόνου	X		X		
		Μεγαλύτερη αποδοτικότητα / αποτελεσματικότητα	X	X	X		
		Άλλο					
	ΕΜΜΕΣΑ	Βελτίωση παρεχόμενων υπηρεσιών	X	X	X		
		Δίκαιη μεταχείριση πολιτών	X		X		
		Αυξημένη αξιοπιστία / διαφάνεια θεσμών	X				
		Βελτιωμένη διαχείριση κινδύνων	X		X		
		Άλλο					

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

<p>ΜΕΡΟΣ Β' (άρθρα 3 έως 17): Με τις εν λόγω διατάξεις συστήνεται ν.π.ι.δ. με την επωνυμία «Ογκολογικό Κέντρο Παιδών "Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ"» το οποίο θα παρέχει δωρεάν ιατρικές υπηρεσίες και νοσηλεία σε παιδιά που πάσχουν από καλοήθη και κακοήθη νοσήματα, θα υποστηρίζει ψυχολογικά τα πάσχοντα παιδιά και τις οικογένειές τους και θα εφαρμόζει νέες μεθόδους και μορφές νοσηλείας και ιατρικής εν γένει περίθαλψης, με σκοπό την ανάπτυξη και προαγωγή της έρευνας στον τομέα της υγείας με έμφαση στις παιδικές νεοπλασματικές ασθένειες.</p> <p>ΜΕΡΟΣ Γ' (άρθρα 18 έως 50): Η παράταση της ισχύος των διατάξεων είναι αναγκαία για την ενίσχυση του Ε.Σ.Υ. και του εν γένει κρατικού μηχανισμού για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και την</p>

αποτελεσματικότερη ανταπόκριση του δημοσίου συστήματος υγείας και του ιατρικού προσωπικού του στις απαιτήσεις διαχείρισης και αντιμετώπισης της πανδημίας και των συνεπειών της.

ΜΕΡΟΣ Δ' (άρθρα 51 έως 70): Οι λοιπές διατάξεις του νομοσχεδίου επιλύουν κρίσιμα ζητήματα αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας που άπτονται της καθημερινότητας του συνόλου του πληθυσμού, καθώς κατατείνουν στην ενίσχυση του Ε.Σ.Υ. και κατ' επέκταση στη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας και στην προστασία της δημόσιας υγείας.

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	X	X			
		Υποδομή / εξοπλισμός	X				
		Προσλήψεις / κινητικότητα	X				
		Ενημέρωση εκπαίδευση εμπλεκόμενων	X				
		Άλλο					
	ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ & ΑΠΟΔΟΣΗ ΤΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	Στήριξη και λειτουργία διαχείρισης	X				
		Διαχείριση αλλαγών κατά την εκτέλεση	X				
		Κόστος συμμετοχής στη νέα ρύθμιση	X				
Άλλο							

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

--

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					
		Άλλο					
	ΜΕΙΩΣΗ ΚΙΝΔΥΝΩΝ	Πιλοτική εφαρμογή					
		Ανάδειξη καλών πρακτικών κατά την υλοποίηση της ρύθμισης					
		Συνεχής αξιολόγηση διαδικασιών διαχείρισης κινδύνων					
		Άλλο					

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

Δεν εντοπίζονται κίνδυνοι από την εφαρμογή των αξιολογούμενων ρυθμίσεων.

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

Στ. Έκθεση νομιμότητας

24.	Συναφείς συνταγματικές διατάξεις
	Άρθρα 5 παρ. 5, 21 παρ. 3 Συντάγματος
25.	Ενωσιακό δίκαιο

<input type="checkbox"/>	Πρωτογενές ενωσιακό δίκαιο (συμπεριλαμβανομένου του Χάρτη Θεμελιωδών Δικαιωμάτων)	
<input type="checkbox"/>	Κανονισμός	
<input type="checkbox"/>	Οδηγία	
<input type="checkbox"/>	Απόφαση	
26.	Συναφείς διατάξεις διεθνών συνθηκών ή συμφωνιών	
<input type="checkbox"/>	Ευρωπαϊκή Σύμβαση των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου	
<input type="checkbox"/>	Διεθνείς συμβάσεις	

29.	Τροποποίηση – αντικατάσταση – συμπλήρωση διατάξεων	
	<i>Διατάξεις αξιολογούμενης ρύθμισης</i>	<i>Υφιστάμενες διατάξεις</i>
30.		
	<i>Διατάξεις αξιολογούμενης ρύθμισης που προβλέπουν κατάργηση</i>	

Η. Έκθεση εφαρμογής της ρύθμισης

31.	Συναρμοδιότητα Υπουργείων / υπηρεσιών / φορέων			
Σχετική διάταξη αξιολογούμενης ρύθμισης	Συναρμόδια Υπουργεία – Συναρμόδιες υπηρεσίες / φορείς	Αντικείμενο συναρμοδιότητας		
32.	Έκδοση κανονιστικών πράξεων και εγκυκλίων			
Εξουσιοδοτική διάταξη	Είδος πράξης	Αρμόδιο ή επισπεύδον Υπουργείο ή υπηρεσία	Αντικείμενο	Χρονοδιάγραμμα (ενδεικτική ή αποκλειστική προθεσμία)