

ΣΧ

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ / ΠΡΟΣΘΗΚΗ
ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ
ΜΕ ΤΙΤΛΟ

«Κύρωση της από 29.7.2021 Επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς – Έργο II, Παράρτημα 11 της από 6.9.2018 κύριας Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος "Κοινοφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος" και του Ελληνικού Δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον τομέα της Υγείας»

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 1

Μοριοδότηση νοσηλευτικού και λοιπού, πλην ιατρών, προσωπικού

1. Για τις τρεις (3) αμέσως επόμενες από την έναρξη ισχύος του παρόντος προκηρύξεις του Ανώτατου Συμβουλίου Επιλογής Προσωπικού (Α.Σ.Ε.Π.) για επιλογή προσωπικού με σειρά προτεραιότητας, σύμφωνα με το άρθρο 28 του ν. 4765/2021 (Α' 6), και ειδικά για την πρόσληψη νοσηλευτικού και λοιπού, πλην ιατρών, προσωπικού στα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου» και το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.), κατά παρέκκλιση της παρ. 1 του άρθρου 16 του ν. 4551/2018 (Α' 116), περί της διενέργειας διαγωνισμού του Α.Σ.Ε.Π. για κάλυψη θέσεων νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού, πλην ιατρών, για τους εποπτευόμενους από το Υπουργείο Υγείας Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Φ.Π.Υ.Υ.), και της περ. β' της παρ. 1 του άρθρου 29 του ν. 4765/2021, περί των κριτηρίων επιλογής με σειρά προτεραιότητας, η εμπειρία στο αντικείμενο της θέσης μοριοδοτείται με είκοσι (20) μονάδες ανά μήνα, για το χρονικό διάστημα από τις 25.2.2020 έως τη δημοσίευση των ανωτέρω κατά περίπτωση προκηρύξεων, για το σύνολο των προκηρυσσόμενων θέσεων και με επτά (7) μονάδες ανά μήνα έως τη συμπλήρωση ογδόντα τεσσάρων (84) μηνών, εφόσον έχει αποκτηθεί από νοσηλευτικό και λοιπό, πλην ιατρών, προσωπικό, λόγω της συμβολής του στην αντιμετώπιση των έκτακτων αναγκών δημόσιας υγείας εξαιτίας της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 σε επίπεδο δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας περίθαλψης, ως εξής:

α) από νοσηλευτικό και λοιπό, πλην ιατρών, προσωπικό που υπηρέτησε σε αντίστοιχες θέσεις στους ανωτέρω φορείς και στο Γενικό Νοσοκομείο Θήρας:

αα) δυνάμει σύμβασης ως επικουρικό προσωπικό του άρθρου 10 του ν. 3329/2005 (Α' 81), περί του επικουρικού προσωπικού, του άρθρου εικοστού όγδοου του ν. 4737/2020 (Α' 204), περί της πρόσληψης επικουρικού ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού βοηθητικού προσωπικού, του άρθρου 17 της από 11.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 55), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 2 του ν. 4682/2020 (Α' 76), περί του προσωπικού των κλάδων υγείας, του άρθρου δέκατου της από 14.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 64), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 3 του ν. 4682/2020, περί των προσλήψεων στην Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας (Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.), στα πανεπιστημιακά και στρατιωτικά νοσοκομεία, και του άρθρου 50 του ν. 4825/2021 (Α' 157), περί της πρόσληψης προσωπικού ορισμένου χρόνου, ή

αβ) στο πλαίσιο του ειδικού προγράμματος απασχόλησης του Οργανισμού Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού (Ο.Α.Ε.Δ.) του άρθρου 64 του ν. 4430/2016 (Α' 205), περί της ένταξης

ομάδων ανέργων σε προγράμματα απασχόλησης για τον δημόσιο τομέα της υγείας, καθώς και

αγ) κατ' εφαρμογή του άρθρου 41 του ν. 4058/2012 (Α' 63), περί της κάλυψης αναγκών σε προσωπικό των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ.), και άλλων φορέων αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, και της παρ. 5 του άρθρου δεύτερου της από 25.2.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 42), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4682/2020, περί της ένταξης στο Ε.Σ.Υ. εθελοντικού ή συμβατικά ή αναγκαστικά διατιθέμενου ιατρικού, νοσηλευτικού, πάσης φύσεως Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης βοηθητικού προσωπικού και πάσης φύσεως Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης προσωπικού από τον ιδιωτικό τομέα,

β) από νοσηλευτικό και λοιπό, πλην ιατρών, προσωπικό που κατ' εφαρμογή της παρ. 2 του άρθρου 86 του ν. 4745/2020 (Α' 214), περί της 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, ή του άρθρου τέταρτου της από 25.2.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4682/2020, περί της διάθεσης κλινών ιδιωτικών θεραπευτηρίων και κλινικών, κλινών Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.), που:

βα) υπηρέτησε, δυνάμει οποιασδήποτε σχέσης εργασίας, σε αντίστοιχες θέσεις ιδιωτικών θεραπευτηρίων ή Κέντρων Αποκατάστασης και Αποθεραπείας (Κ.Α.Α.) στο πλαίσιο της διάθεσης κλινών ή επιμέρους χώρων, καθώς και ιατρικού, νοσηλευτικού, βοηθητικού προσωπικού προς το Δημόσιο για την κάλυψη της έκτακτης και επιτακτικής ανάγκης δημόσιας υγείας από την έξαρση του κορωνοϊού COVID-19 μετά από απόφαση αποδοχής της διάθεσης που εκδόθηκε από τον Γενικό Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας και για όσο χρονικό διάστημα διήρκεσε αυτή, ή

ββ) διατέθηκε από αυτά, σύμφωνα με την προβλεπόμενη διαδικασία, για την παροχή υπηρεσιών σε χώρους δημοσίων νοσοκομείων, για την κάλυψη αναγκών νοσηλείας ασθενών από κορωνοϊό και για όσο χρονικό διάστημα διήρκεσε αυτή,

γ) από νοσηλευτικό και λοιπό, πλην ιατρών, προσωπικό που υπηρέτησε στα στρατιωτικά νοσοκομεία, το Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.) και τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων δυνάμει σύμβασης, ως επικουρικό προσωπικό του άρθρου εικοστού όγδοου του ν. 4737/2020 (Α' 204), περί της πρόσληψης επικουρικού ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού βοηθητικού προσωπικού, του άρθρου 17 της από 11.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 2 του ν. 4682/2020, περί του προσωπικού των κλάδων υγείας, του άρθρου δέκατου της από 14.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 3 του ν. 4682/2020, περί των προσλήψεων στην Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας, καθώς και στα πανεπιστημιακά και στρατιωτικά νοσοκομεία, και του άρθρου 50 του ν. 4825/2021 (Α' 157), περί της πρόσληψης προσωπικού ορισμένου χρόνου.

2. Για το νοσηλευτικό και λοιπό, πλην ιατρών, προσωπικό των υποπερ. αα) έως αγ) της περ. α) της παρ. 1 που υπηρέτησε στις δημόσιες Μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, συμπεριλαμβανομένων αυτών της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε., η εμπειρία στο αντικείμενο της θέσης, κατά το ανωτέρω χρονικό διάστημα από τις 25.2.2020 έως τη δημοσίευση των προκηρύξεων της

παρ. 1, λόγω της συμβολής του στην αντιμετώπιση των εκτάκτων αναγκών δημόσιας υγείας που προκάλεσε η πανδημία του κορωνοϊού COVID-19 σε επίπεδο πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, μοριοδοτείται κατά τις προκηρύξεις της παρ. 1 με δέκα (10) μονάδες ανά μήνα για το προαναφερθέν χρονικό διάστημα, για το σύνολο των προκηρυσσόμενων θέσεων, και με επτά (7) μονάδες ανά μήνα έως τη συμπλήρωση των ογδόντα τεσσάρων (84) μηνών.

3. Ο τρόπος τεκμηρίωσης της υπαγωγής στην ειδική μοριοδότηση των παρ. 1 και 2, καθώς και τα ιδιωτικά θεραπευτήρια ή Κ.Α.Α. που υπάγονται στην περ. β) της παρ. 1, ορίζονται στις σχετικές προκηρύξεις. Οι Υγειονομικές Περιφέρειες, στην αρμοδιότητα των οποίων ανήκουν οι δομές υγείας που υπηρετούν οι υποψήφιοι, ή το κατά περίπτωση ιδιωτικό θεραπευτήριο, Κ.Α.Α., στρατιωτικό νοσοκομείο ή πανεπιστημιακό νοσοκομείο αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, οφείλουν να παρέχουν στο Ανώτατο Συμβούλιο Επιλογής Προσωπικού, κατόπιν αιτήματός του, κάθε πρόσφορο στοιχείο, για την επιβεβαίωση της συνδρομής του κριτηρίου της κατά τα ανωτέρω ειδικής εμπειρίας που επικαλούνται οι υποψήφιοι με την αίτησή τους.

4. Όσοι προσλαμβάνονται σε θέσεις νοσηλευτικού και λοιπού, πλην ιατρών, προσωπικού δυνάμει των προκηρύξεων της παρ. 1, δεσμεύονται να υπηρετήσουν στη θέση διορισμού τους επί επτά (7) τουλάχιστον έτη από τον διορισμό τους. Εξαιρούνται οι αποσπάσεις λόγω συνυπηρέτησης και οι μετατάξεις σε υπηρεσίες παραμεθόριων περιοχών. Το προσωπικό του πρώτου εδαφίου δεν μπορεί να μεταταχθεί σε άλλον κλάδο για χρονικό διάστημα δέκα (10) ετών.

Άρθρο 2

Διάθεση εγκαταστάσεων, θαλάμων, κλινών νοσηλείας, κλινών αυξημένης φροντίδας και εντατικής θεραπείας των στρατιωτικών νοσοκομείων και του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.) στο Δημόσιο

1. Εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος διασποράς του κορωνοϊού COVID-19, και πάντως για χρονικό διάστημα που δεν υπερβαίνει την 31η.3.2022, με κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Άμυνας, Υγείας και Οικονομικών, δύναται να παραχωρούνται άνευ αντιτίμου στο Δημόσιο οι εγκαταστάσεις, θάλαμοι, κλίνες νοσηλείας, κλίνες αυξημένης φροντίδας και εντατικής θεραπείας των στρατιωτικών νοσοκομείων και του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.), για την κάλυψη έκτακτων αναγκών δημόσιας υγείας που συνδέονται με την αντιμετώπιση του κορωνοϊού COVID-19, εφόσον αυτές δεν μπορούν να αντιμετωπισθούν με διαφορετικό τρόπο. Με την ίδια ή όμοια κοινή απόφαση ορίζονται οι ανάγκες δημόσιας υγείας, οι δεσμευόμενες ποσότητες υλικών και εγκαταστάσεων, ο χρόνος δέσμευσης των αναγκαστικά διατιθέμενων προς χρήση για τη δημόσια υγεία υλικών και εγκαταστάσεων, ο διοικητικός φορέας εποπτείας των ιατρικών και λοιπών υπηρεσιών, καθώς και κάθε σχετική λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος.

2. Στο πλαίσιο της παραχώρησης κατ' εφαρμογή της παρ. 1, το προσωπικό των στρατιωτικών νοσοκομείων και του Ν.Ι.Μ.Τ.Σ. αποζημιώνεται για τη συμμετοχή του στο πρόγραμμα εφημεριών του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), με επιβάρυνση του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας. Για την αποζημίωση του ιατρικού προσωπικού των στρατιωτικών νοσοκομείων και του Ν.Ι.Μ.Τ.Σ., λόγω συμμετοχής του στο πρόγραμμα εφημεριών του Ε.Σ.Υ., εφαρμόζονται αναλόγως οι κείμενες διατάξεις για την αποζημίωση των εφημεριών των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., καθώς και οι διατάξεις της υπό στοιχεία

Φ.900/9/568018/Σ.942/3.12.2021 κοινής απόφασης των Υπουργών Οικονομικών, Εθνικής Άμυνας και Υγείας (Β' 5821). Για την αποζημίωση του λοιπού, πλην ιατρών, προσωπικού των στρατιωτικών νοσοκομείων και του Ν.Ι.Μ.Τ.Σ εφαρμόζονται αναλόγως οι παρ. Α.1, Α.2 και Α.3 του άρθρου 20 του ν. 4354/2015 (Α' 176), περί αποζημίωσης για εργασία καθ' υπέρβαση του υποχρεωτικού ωραρίου, χωρίς να λαμβάνονται υπόψη τα προβλεπόμενα στις εν λόγω διατάξεις ανώτατα όρια ωρών απασχόλησης.

2. Η ισχύς του παρόντος άρχεται από την 1η.1.2022.

Άρθρο 3

Παράταση συμβάσεων έργου και παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών επαγγελματιών υγείας και διοικητικού προσωπικού για την αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών λόγω του κορωνοϊού COVID-19

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 μέχρι και την 31η.3.2022, ανεξαρτήτως του χρόνου λήξης τους. Η παρούσα καταλαμβάνει και συμβάσεις που έληξαν μέχρι τη δημοσίευση του παρόντος, εφόσον συνέτρεξαν οι ανωτέρω συνθήκες και προϋποθέσεις.

Άρθρο 4

Παράταση της δυνατότητας πραγματοποίησης εμβολιασμών από τους φορείς υλοποίησης του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 του άρθρου 268 του ν. 4798/2021 - Σύναψη συμβάσεων ιδιωτών ιατρών και φορέων του άρθρου 268 του ν. 4798/2021 με το Υπουργείο Υγείας για τη διενέργεια εμβολιασμών – Τροποποίηση άρθρου 140 ν. 4831/2021

1. Η ισχύς του άρθρου 268 του ν. 4798/2021 (Α' 68), περί της δυνατότητας πραγματοποίησης εμβολιασμών από ιδιωτικά πολυιατρεία, όπως ορίζονται στο π.δ. 84/2001 (Α' 70), ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια, κλινικές και ιδιωτικά θεραπευτήρια, μέσω του ιατρονοσηλευτικού τους προσωπικού, παρατείνεται από τη λήξη της έως την 31η.3.2022.

2. Στο άρθρο 140 του ν. 4831/2021 (Α' 170), περί της σύναψης συμβάσεων ιδιωτών ιατρών και φορέων του άρθρου 268 του ν. 4798/2021 (Α' 68) με το Υπουργείο Υγείας για τη διενέργεια εμβολιασμών, επέρχονται οι εξής τροποποιήσεις: α) προστίθεται νέο δεύτερο εδάφιο, β) τροποποιείται το παλαιό δεύτερο εδάφιο, ώστε οι ιατροί και οι φορείς του άρθρου 268 του ν. 4798/2021, οι οποίοι έχουν ενταχθεί στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19, να δύνανται για την υλοποίηση του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών να εμβολιάζουν με διαφορετικούς τύπους εμβολίων, και το άρθρο 140 διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 140

Σύναψη συμβάσεων ιδιωτών ιατρών και φορέων του άρθρου 268 του ν. 4798/2021 με το Υπουργείο Υγείας για τη διενέργεια εμβολιασμών

Οι ιδιώτες ιατροί κάθε ειδικότητας και οι φορείς του άρθρου 268 του ν. 4798/2021 (Α' 268) που έχουν ενταχθεί στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 συμβάλλονται με το Υπουργείο Υγείας, όπως νομίμως εκπροσωπείται για την υλοποίηση των σκοπών του εμβολιαστικού προγράμματος από τον Διοικητή της αρμόδιας Υγειονομικής Περιφέρειας ή από τον νόμιμο αναπληρωτή του. Για τη σύναψη της σύμβασης του πρώτου εδαφίου τα μέρη δύνανται να κάνουν χρήση της ειδικής ηλεκτρονικής εφαρμογής «Ψηφιακή Βεβαίωση Ιδιωτικού Συμφωνητικού» του άρθρου 4 της υπό στοιχεία 40912 ΕΞ 2021/18.11.2021 απόφασης του Υπουργού Επικρατείας (Β' 5354) η οποία εφαρμόζεται αναλογικά. Οι ιατροί και οι φορείς του άρθρου 268 του ν. 4798/2021 δύνανται για την υλοποίηση του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών να εμβολιάζουν με διαφορετικούς τύπους εμβολίων.».

Άρθρο 5

Αποζημίωση ιδιωτών ιατρών για εικοσιτετράωρη εφημεριακή απασχόληση - Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου πεντηκοστού πρώτου του ν. 4839/2021

Το πρώτο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου πεντηκοστού πρώτου του ν. 4839/2021 (Α' 181), περί της αποζημίωσης ιδιωτών ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων που παρέχουν υπηρεσίες για την κάλυψη κενών εφημερίας σε νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), τροποποιείται, ώστε να μην εξαιρούνται από το πεδίο εφαρμογής της ρύθμισης τα νοσοκομεία της Περιφέρειας Αττικής, και η παρ. 1 του άρθρου πεντηκοστού πρώτου διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Για χρονικό διάστημα έως την 31η.3.2022, ιδιώτες ιατροί ειδικότητας αναισθησιολογίας, παθολογίας, πνευμονολογίας-φυμαιολογίας και, σε εξαιρετικές περιπτώσεις, οποιασδήποτε άλλης ειδικότητας δύνανται να παρέχουν υπηρεσίες για την κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας στα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας με την έκδοση δελτίου παροχής υπηρεσιών για χρονικό διάστημα έως έξι (6) μηνών, με δυνατότητα παράτασης για ακόμη έξι (6) μήνες. Η αμοιβή των ιατρών του πρώτου εδαφίου για την εικοσιτετράωρη εφημεριακή απασχόληση ανέρχεται στο ποσό των διακοσίων πενήντα (250) ευρώ ανά εφημερία.».

Άρθρο 6

Παροχή υπηρεσιών υγείας σε ασθενείς με κορωνοϊό COVID-19 μέσω ψηφιακών υποδομών – Τροποποίηση παρ. 1 και 3 άρθρου δέκατου ένατου της από 13.4.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4690/2020

1. Η παρ. 1 του άρθρου δέκατου ένατου της από 13.4.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 84), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του 4690/2020 (Α' 104), περί της παροχής υπηρεσιών υγείας σε ασθενείς με κορωνοϊό COVID-19 μέσω ψηφιακών υποδομών, αντικαθίσταται ως εξής:

«1. Εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος δημόσιας υγείας από τη διασπορά του κορωνοϊού COVID-19, προς τον σκοπό της διασφάλισης της δημόσιας υγείας και του περιορισμού της νόσου, και πάντως για χρονικό διάστημα μέχρι την 31η.3.2022, οι

συμβεβλημένοι ιατροί του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), οι οικογενειακοί ιατροί των μονάδων της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.) του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και οι ιδιώτες μη συμβεβλημένοι με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ιατροί (ελεύθεροι επαγγελματίες), δύνανται να παρέχουν υπηρεσίες συμβουλευτικής, καθοδήγησης και υποστήριξης των ασφαλισμένων ή ανασφάλιστων ασθενών που έχουν διαγνωσθεί με κορωνοϊό COVID-19 και παραμένουν στην οικία τους και των συνοίκων τους, για όλη τη διάρκεια της παρακολούθησής τους. Οι υπηρεσίες παρέχονται από τους οικογενειακούς ιατρούς των μονάδων Π.Φ.Υ. του Ε.Σ.Υ. εκτός του τακτικού ωραρίου τους.».

2. Το πρώτο εδάφιο της παρ. 3 του άρθρου δέκατου ένατου της από 13.4.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του 4690/2020, τροποποιείται α) με την προσθήκη του Υπουργού Οικονομικών στα όργανα που εξουσιοδοτούνται για την ρύθμιση του τρόπου λειτουργίας και των τεχνικών χαρακτηριστικών της ηλεκτρονικής εφαρμογής, μέσω της οποίας επαγγελματίες υγείας παρέχουν συμβουλές, καθοδήγηση και υποστήριξη στους ασθενείς με κορωνοϊό COVID-19, β) με την αναφορά όχι σε επαγγελματίες υγείας γενικώς αλλά ειδικώς σε επαγγελματίες υγείας της παρ. 1 και γ) με την πρόβλεψη ότι με την κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Ψηφιακής Διακυβέρνησης και Οικονομικών καθορίζονται, επιπλέον, οι ειδικότητες των ιατρών, το ύψος και ο τρόπος της αποζημίωσης των ιατρών, ο φορέας τον προϋπολογισμό του οποίου επιβαρύνει η αποζημίωση, η διαλειτουργικότητα και η διασύνδεση των εν λόγω ψηφιακών εφαρμογών με πληροφοριακά συστήματα άλλων φορέων του Δημοσίου, καθώς και κάθε άλλο συναφές ζήτημα, και η παρ. 3 διαμορφώνεται ως εξής:

«3. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Οικονομικών και Ψηφιακής Διακυβέρνησης καθορίζονται οι ειδικότητες των ιατρών, το ύψος και ο τρόπος της αποζημίωσης των ιατρών, ο φορέας τον προϋπολογισμό του οποίου επιβαρύνει η αποζημίωση, η διαλειτουργικότητα και η διασύνδεση των εν λόγω ψηφιακών εφαρμογών με πληροφοριακά συστήματα άλλων φορέων του Δημοσίου, ο τρόπος λειτουργίας και τα τεχνικά χαρακτηριστικά ηλεκτρονικής εφαρμογής, μέσω της οποίας οι επαγγελματίες υγείας της παρ. 1 παρέχουν συμβουλές, καθοδήγηση και υποστήριξη στους ασθενείς με κορωνοϊό COVID-19, με σκοπό την παρακολούθηση της υγείας τους και την ορθή ενημέρωσή τους, καθώς και κάθε άλλο συναφές ζήτημα. Με την ίδια απόφαση ρυθμίζονται: α) όλα τα θέματα λειτουργίας της εφαρμογής, οι διαπιστευμένοι χρήστες της και ο τρόπος εισαγωγής τους στην εφαρμογή, β) τα δεδομένα που τυγχάνουν επεξεργασίας και, ιδίως, τα σχετικά με την καταγραφή του ονόματος του χρήστη και του χρόνου εισαγωγής του στην εφαρμογή, γ) οι λεπτομέρειες συλλογής, τήρησης και περαιτέρω επεξεργασίας των δεδομένων, δ) κάθε οργανωτικό και τεχνικό μέτρο για την ασφάλεια της επεξεργασίας των δεδομένων, συμπεριλαμβανομένης της ταυτοποίησης των προσώπων που έχουν πρόσβαση στην εφαρμογή, της καταγραφής των δεδομένων του χρήστη που εισέρχεται στο σύστημα, της χρήσης τεχνικών ανωνυμοποίησης, ψευδωνυμοποίησης και κρυπτογράφησης, της διάρκειας τήρησης ανά κατηγορία δεδομένων, ανωνυμοποιημένων, ψευδωνυμοποιημένων και μη, ανάλογα με τον σκοπό επεξεργασίας τους για επιδημιολογικούς, επιστημονικούς και στατιστικούς λόγους, ε) τα θέματα οργάνωσης και διαχείρισης της εφαρμογής, με βάση τους σκοπούς δημιουργίας και λειτουργίας της, στ) ο τρόπος άσκησης και ικανοποίησης των δικαιωμάτων των υποκειμένων των δεδομένων, ζ) οι αποδέκτες των δεδομένων, η) οι ακριβείς όροι της διάθεσης στατιστικής

φύσεως συγκεντρωτικών στοιχείων, από τα οποία δεν μπορούν πλέον να προσδιορισθούν τα υποκείμενα των δεδομένων και θ) κάθε άλλο ειδικότερο θέμα για την εφαρμογή του παρόντος.».

Άρθρο 7

Αποζημίωση φαρμακοποιών και ιατρών για προγραμματισμό της αναμνηστικής δόσης εμβολιασμού – Προσθήκη παρ. 6 στο άρθρο 57 του ν. 4764/2020

Στο άρθρο 57 του ν. 4764/2020 (Α' 256), περί της δημιουργίας συστήματος και πλατφόρμας διαχείρισης συνεδριών εμβολιασμού κατά του κορωνοϊού COVID-19, προστίθεται παρ. 6 ως εξής:

«6. Η αμοιβή των φαρμακοποιών και των ιατρών για τη συμμετοχή τους στη διαδικασία ενημέρωσης και προγραμματισμού ημερομηνίας της αναμνηστικής δόσης εμβολιασμού στο Σύστημα της παρ. 1, ορίζεται στο ποσό των τριών (3,00) ευρώ. Η αμοιβή εκκαθαρίζεται και καταβάλλεται μόνο εφόσον διενεργηθεί η αναμνηστική δόση εμβολιασμού του φυσικού προσώπου για το οποίο προγραμματίστηκε ο εμβολιασμός.

Η ισχύς του προηγούμενου εδαφίου άρχεται από τις 14.9.2021.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας ρυθμίζεται κάθε θέμα σχετικό με τη διαδικασία εκκαθάρισης της αμοιβής, με τον τρόπο αμοιβής των φαρμακοποιών και ιατρών για τη συμμετοχή τους στη διαδικασία ενημέρωσης και επιβεβαίωσης της προγραμματισμένης ημερομηνίας αναμνηστικής δόσης εμβολιασμού, καθώς και κάθε συναφές προς τα ανωτέρω ζήτημα.».

Άρθρο 8

Παράταση παραμονής ειδικευόμενων νοσηλευτών στην ειδικότητα της επείγουσας εντατικής νοσηλευτικής και της νοσηλευτικής της δημόσιας υγείας/κοινωνικής νοσηλευτικής

Λόγω των έκτακτων αναγκών που προκαλεί για τη δημόσια υγεία η συνεχιζόμενη διάδοση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19, οι ειδικευόμενοι νοσηλευτές ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου (Ι.Δ.Ο.Χ.), που ασκούνται στις ειδικότητες της επείγουσας εντατικής νοσηλευτικής και της νοσηλευτικής της δημόσιας υγείας/κοινωνικής νοσηλευτικής και ολοκληρώνουν τον νόμιμο χρόνο για τη λήψη της νοσηλευτικής ειδικότητας έως 30.6.2022, δύνανται, για χρονικό διάστημα έως και έξι (6) μηνών από τη συμπλήρωση του νόμιμου χρόνου, να παραμείνουν με τα ίδια δικαιώματα, τις ίδιες υποχρεώσεις και τις ίδιες αποδοχές στις εκπαιδευτικές μονάδες που έχουν τοποθετηθεί, με ισόχρονη παράταση της σύμβασής τους. Για την παράταση του πρώτου εδαφίου απαιτείται απόφαση του Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας (Υ.ΠΕ.), η οποία εκδίδεται αμελλητί έπειτα από αίτηση του ειδικευόμενου νοσηλευτή, η οποία υποβάλλεται προς την οικεία Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.ΠΕ.) εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών από τη λήξη της σύμβασής του. Η λήψη του τίτλου της νοσηλευτικής ειδικότητας κατά τη διάρκεια της παράτασης του πρώτου εδαφίου δεν εμποδίζει την ολοκλήρωση του χρόνου, για τον οποίο χορηγήθηκε η παράταση, με τα ίδια δικαιώματα, τις ίδιες υποχρεώσεις και τις ίδιες αποδοχές. Η παρ. 21 του άρθρου 58 του ν. 4690/2020 (Α' 104), περί της μοριοδότησης του χρόνου που έχει διανυθεί στην

ειδίκευση/εξειδίκευση, εφαρμόζεται και για το χρονικό διάστημα της παράτασης του πρώτου εδαφίου.

Άρθρο 9

Συμβάσεις επικουρικού προσωπικού - Τροποποίηση παρ. 1 του άρθρου 17 της από 11.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 2 του ν. 4682/2020 – Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου εικοστού ν. 4737/2020

1. Το πρώτο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 17 της από 11.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 55), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 2 του ν. 4682/2020 (Α' 76), περί του επικουρικού προσωπικού των κλάδων ιατρικού, νοσηλευτικού και πάσης φύσεως λοιπού προσωπικού, τροποποιείται α) ως προς την ημερομηνία, κατά την οποία πρέπει να είναι ενεργές οι συμβάσεις επικουρικού προσωπικού των κλάδων ιατρικού, νοσηλευτικού και πάσης φύσεως λοιπού προσωπικού, προκειμένου να είναι δυνατή η παράτασή τους, και β) ως προς την καταληκτική ημερομηνία του χρονικού διαστήματος για το οποίο δύνανται να παραταθούν, και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών από την εμφάνιση και διάδοση του κορωνοϊού COVID-19 όλες οι ενεργές κατά την 31η.3.2022 συμβάσεις επικουρικού προσωπικού των κλάδων ιατρικού, νοσηλευτικού και πάσης φύσεως λοιπού προσωπικού των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., των δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, των εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας, του Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Γ. Παπαγεωργίου», των στρατιωτικών νοσοκομείων, του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.), καθώς και των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, δύνανται να παρατείνονται από τη λήξη τους και για χρονικό διάστημα που δεν υπερβαίνει την 31η.12.2022. Για την υλοποίηση των ανωτέρω μεριμνά ο Διοικητής κάθε επιμέρους φορέα, οι δε αναγκαίες πιστώσεις καλύπτονται κατόπιν ισόποσης επιχορήγησης από τον Κρατικό Προϋπολογισμό. Η παράταση των συμβάσεων δεν μεταβάλλει τον χαρακτήρα της σχέσης εργασίας, βάσει της οποίας προσλήφθηκαν οι απασχολούμενοι στις θέσεις αυτές.».

2. Το πρώτο εδάφιο της παρ. 2 του άρθρου εικοστού του ν. 4737/2020 (Α' 204), περί των συμβάσεων εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου του λοιπού, πλην ιατρών, επικουρικού προσωπικού του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) και του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.), τροποποιείται ως προς την καταληκτική ημερομηνία του χρονικού διαστήματος κατά το οποίο δύνανται να παραταθούν, και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:

«2. Συμβάσεις εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου λοιπού, πλην ιατρών, επικουρικού προσωπικού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και του Ε.Ο.Φ., διαφόρων ειδικοτήτων, δυνάμει της υπό στοιχεία Γ4β/Γ.Π. οικ. 50604/4.7.2018 κοινής απόφασης των Υπουργών Οικονομικών, Υγείας και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, δύνανται να παρατείνονται από τη λήξη τους έως την 31η.12.2022 με τους ίδιους όρους, προκειμένου να συνεπικουρούν το έργο του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) και του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων

(Ε.Ο.Φ.). Η παράταση των συμβάσεων δεν μεταβάλλει τον χαρακτήρα της σχέσης εργασίας, βάσει της οποίας προσλήφθηκαν οι απασχολούμενοι στις θέσεις αυτές.».

Αθήνα, 4 Φεβρουαρίου 2022

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

CHRISTOS STAIKOURAS
CHRISTOS STAIKOURAS
04.02.2022 17:55

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ

SPYRIDON-ADONIS GEORGIADES
SPYRIDON-ADONIS GEORGIADES
04.02.2022 18:19

ΣΠΥΡΙΔΩΝ – ΑΔΩΝΙΣ
ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

NIKOLAOS PANAGIOTOPOULOS
NIKOLAOS PANAGIOTOPOULOS
04.02.2022 20:10

ΝΙΚΟΛΑΟΣ
ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ

ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

NIKI KERAMEUS
NIKI KERAMEUS
04.02.2022 20:18

ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

KONSTANTINOS CHATZIDAKIS
KONSTANTINOS CHATZIDAKIS
04.02.2022 17:54

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ

ATHANASIOS PLEVRIIS
ATHANASIOS PLEVRIIS
04.02.2022 17:54

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

KONSTANTINOS TSIARAS
KONSTANTINOS TSIARAS
04.02.2022 17:54

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΑΡΑΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

MAVROUDIS VORIDIS
MAVROUDIS VORIDIS
04.02.2022 19:46

ΜΑΥΡΟΥΔΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

GEORGIOS GERAPETRITIS
GEORGIOS GERAPETRITIS
04.02.2022 18:22

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΡΑΠΕΤΡΙΤΗΣ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

KYRIAKOS PIERRAKAKIS
KYRIAKOS PIERRAKAKIS
04.02.2022 18:52

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ

ΟΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

THEODOROS SKYLAKAKIS
THEODOROS SKYLAKAKIS
04.02.2022 18:49

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΚΥΛΑΚΑΚΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ

ASIMINA GKAGKA
ASIMINA GKAGKA
04.02.2022 17:58

ΑΣΗΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

STYLIANOS PETSAΣ
STYLIANOS PETSAΣ
04.02.2022 19:05

ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΠΕΤΣΑΣ

Αριθμ. ΓΕΘ. 1206
Ειδ. 182
Κατατέθηκε σήμερα στις 4-2-2022 στο Δ/ντή Νομ. Εργασ.
Χ. ΣΤΑΙΚΟΥΡΑΣ
Σ. Α. ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ
Ν. ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ
Α. ΠΛΕΥΡΗΣ
ΚΑ.

ΑΝΑΛΥΣΗ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

ΤΙΤΛΟΣ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ / ΠΡΟΣΘΗΚΗ

στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας με τίτλο «Κύρωση της από 29.7.2021 Επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς – Έργο II, Παράρτημα 11 της από 6.9.2018 κύριας Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος “Κοινωφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος” και του Ελληνικού Δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον τομέα της Υγείας»

Επισπεύδον Υπουργείο - Υπουργείο Υγείας

Στοιχεία επικοινωνίας: Γραφείο Υπουργού, τηλ. 2132161352, minister@moh.gov.gr

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

ΤΟΜΕΙΣ ΝΟΜΟΘΕΤΗΣΗΣ

(X)

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ - ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΣ¹

ΕΘΝΙΚΗ ΑΜΥΝΑ – ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ²

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ / ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΗ / ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ³

X

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ⁴

X

ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ – ΔΗΜΟΣΙΑ ΤΑΞΗ – ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗ⁵

ΑΝΑΠΤΥΞΗ – ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ⁶

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.	Ποιο ζήτημα αντιμετωπίζει η αξιολογούμενη ρύθμιση; Άρθρο 1: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση επιδιώκεται, προκειμένου να ενισχυθεί περαιτέρω το δημόσιο σύστημα υγείας, η κάλυψη θέσεων νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού, πλην ιατρών, στα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου» και στο Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.) με εξειδικευμένο προσωπικό, η πολύτιμη εμπειρία του οποίου έχει αποκτηθεί με την απασχόλησή του στο μέτωπο της πανδημίας. Για την ευόδωση του σκοπού αυτού θεσμοθετείται ειδική αυξημένη μοριοδότηση για το νοσηλευτικό και λοιπό, πλην ιατρών, προσωπικό που θα συμμετάσχει στις επόμενες τρεις (3) προκηρύξεις του Ανώτατου Συμβουλίου Επιλογής Προσωπικού (Α.Σ.Ε.Π), αναγνωριζομένων με τον τρόπο αυτόν των υπηρεσιών που προσέφερε το προσωπικό αυτό τόσο για τη στήριξη του συστήματος υγείας όσο για την αποτελεσματική αντιμετώπιση των επιπτώσεων από την πανδημία του κορωνοϊού COVID-19. Άρθρο 2: Με την προτεινόμενη διάταξη επιδιώκεται η αποτελεσματικότερη κάλυψη των έκτακτων αναγκών που αντιμετωπίζει το σύστημα δημόσιας υγείας εξαιτίας του κορωνοϊού COVID-19, με την παραχώρηση διάθεσης, έως την 31η.3.2022, από τα στρατιωτικά νοσοκομεία και το Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.) προς το Εθνικό Σύστημα Υγείας (Ε.Σ.Υ.), των υποδομών (εγκαταστάσεων και υλικών), καθώς και του ιατρικού και λοιπού προσωπικού. Άρθρο 3: Με την προτεινόμενη διάταξη επιδιώκεται η παράταση των συμβάσεων έργου και παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών επαγγελματιών υγείας διαφόρων ειδικοτήτων και διοικητικού προσωπικού, ανεξαρτήτως του χρόνου λήξης τους. Οι εν λόγω συμβάσεις αφορούν στην πρόσληψη ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού βοηθητικού προσωπικού του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ.), οι οποίες έχουν συναφθεί κατ' εφαρμογή της παρ. 3 του άρθρου δέκατου έβδομου του ν. 4737/2020 (Α' 204). Η παράταση θεσπίζεται έως την 31η.3.2022 και στοχεύει στην αδιάταρακτη συνέχιση της παροχής των υπηρεσιών του προσωπικού αυτού για την αντιμετώπιση των συνεπειών της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19. Άρθρο 4: Με την προτεινόμενη διάταξη σκοπείται, αφενός, η απρόσκοπτη συνέχιση των εμβολιασμών των φυσικών προσώπων από τα ιδιωτικά πολυιατρεία, τα

ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια, τις κλινικές και τα ιδιωτικά θεραπευτήρια, μέσω του ιατρονοσηλευτικού τους προσωπικού και, αφετέρου, η παροχή διευκόλυνσης τόσο στους ανωτέρω φορείς όσο και στους ιδιώτες ιατρούς κάθε ειδικότητας να συμβάλλονται με το Υπουργείο Υγείας πιο άμεσα και με ευχέρεια μέσω της ειδικής ηλεκτρονικής εφαρμογής «Ψηφιακή Βεβαίωση Ιδιωτικού Συμφωνητικού». Ακόμα με τη διάταξη αυτή επιδιώκεται, στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών, η περαιτέρω αύξηση του αριθμού των φυσικών προσώπων που θα εμβολιαστούν, καθώς παρέχεται πλέον στους ως άνω ιδιώτες ιατρούς και φορείς η επιλογή να εμβολιάζουν με διαφορετικούς τύπους εμβολίων τα φυσικά πρόσωπα.

Άρθρο 5: Με την προτεινόμενη διάταξη επιδιώκεται να λαμβάνουν αποζημίωση για τις υπηρεσίες που παρέχουν για την κάλυψη κενών εφημερίας σε νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και οι ιδιώτες ιατροί ειδικότητας αναισθησιολογίας, παθολογίας, πνευμονολογίας-φυματιολογίας που υπηρετούν στα νοσοκομεία της Περιφέρειας Αττικής.

Άρθρο 6: Με την προτεινόμενη διάταξη επιδιώκεται η ευχερέστερη και πιο άμεση παροχή, μέσω ψηφιακών δομών, ιατρικών συμβουλών, καθοδήγησης και υποστήριξης στα φυσικά πρόσωπα που νοσούν από κορωνοϊό COVID-19 και παραμένουν στην οικία τους, καθώς και στους συνοίκους τους. Επιδιώκεται επίσης η παροχή εξουσιοδότησης στη διοίκηση για τη ρύθμιση του τρόπου λειτουργίας και των τεχνικών χαρακτηριστικών της ηλεκτρονικής εφαρμογής, μέσω της οποίας επαγγελματίες υγείας παρέχουν τις ιατρικές συμβουλές τους εξ αποστάσεως.

Άρθρο 7: Με την προτεινόμενη διάταξη επιδιώκεται ο καθορισμός της αμοιβής για τη συμμετοχή των φαρμακοποιών και ιατρών στον προγραμματισμό ημερομηνίας για την πραγματοποίηση της αναμνηστικής δόσης εμβολιασμού των φυσικών προσώπων, η οποία διενεργείται ήδη από τα μέσα Σεπτεμβρίου 2021.

Άρθρο 8: Με την προτεινόμενη διάταξη επιδιώκεται η παράταση της παραμονής των νοσηλευτών που ειδικεύονται στην ειδικότητα της επείγουσας εντατικής νοσηλευτικής και της νοσηλευτικής της δημόσιας υγείας/κοινωνικής νοσηλευτικής στις εκπαιδευτικές μονάδες που έχουν τοποθετηθεί, ακόμα και μετά από τη συμπλήρωση του αναγκαίου χρόνου για τη λήψη της νοσηλευτικής ειδικότητάς τους, προκειμένου να συνεχίσουν να παρέχουν αδιάλειπτα τις εξειδικευμένες υπηρεσίες τους στις δομές αυτές, συμβάλλοντας στην αντιμετώπιση των επιπτώσεων της πανδημίας εξαιτίας του κορωνοϊού COVID-19 και στη στήριξη του συστήματος δημόσιας υγείας.

Άρθρο 9: Με την παρ. 1 της προτεινόμενης διάταξης επιδιώκεται, για την αδιατάρακτη υποστήριξη και ομαλή λειτουργία του συστήματος δημόσιας υγείας, η παράταση, έως την 31η.12.2022, των συμβάσεων επικουρικού προσωπικού των κλάδων ιατρικού, νοσηλευτικού και πάσης φύσεως λοιπού προσωπικού των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., των δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, των

	εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας, του Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Γ. Παπαγεωργίου», των στρατιωτικών νοσοκομείων, του Ν.Ι.Μ.Τ.Σ., καθώς και των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων. Με την παρ. 2 της προτεινόμενης διάταξης επιδιώκεται ομοίως, έως την 31η.12.2022, η παράταση των συμβάσεων εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου του λοιπού, πλην ιατρών, επικουρικού προσωπικού του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) και του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.).
2.	Γιατί αποτελεί πρόβλημα;
	Άρθρο 1: Η προτεινόμενη διάταξη κρίνεται αναγκαία, προκειμένου να διασφαλίζεται η πλήρης κάλυψη των υπηρεσιακών αναγκών των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου» σε νοσηλευτικό και λοιπό, πλην ιατρών, προσωπικό, καθώς και η εύρυθμη λειτουργία τους και η ακώλυτη και αδιατάρακτη παροχή υπηρεσιών υγείας προς το κοινωνικό σύνολο. Άρθρο 2: Η προτεινόμενη διάταξη κρίνεται αναγκαία για να ενισχυθεί το πλέγμα «οχυρωματικών μέτρων» λόγω αύξησης των νοσηλειών ασθενών με κορωνοϊό COVID-19 και της απουσίας υγειονομικού προσωπικού λόγω νόσησης, ώστε να μπορέσει να αντεπεξέλθει και να σταθεί όρθιο και αποτελεσματικό το σύστημα υγείας στην κορύφωση της μάχης με τον κορωνοϊό COVID-19. Άρθρο 3: Η προτεινόμενη διάταξη κρίνεται αναγκαία, προκειμένου ο Ε.Ο.Δ.Υ. να δύναται να εξασφαλίζει και να διαθέτει άμεσα το αναγκαίο προσωπικό, ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό βοηθητικό, για να αντιμετωπίσει έγκαιρα και αποτελεσματικά τις έκτακτες ανάγκες και υποχρεώσεις που υφίστανται και ανακύπτουν από τη διάδοση του κορωνοϊού COVID19. Άρθρο 4: Η προτεινόμενη διάταξη κρίνεται αναγκαία, προκειμένου να συνεχιστεί και έως τις 31.3.2022 η δυνατότητα στους ιδιώτες ιατρούς, στα ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια, στις κλινικές και στα ιδιωτικά θεραπευτήρια να εμβολιάζουν τα φυσικά πρόσωπα μέσω του ιατρονοσηλευτικού τους προσωπικού. Επίσης, κρίνεται αναγκαία διότι απλοποιεί τη διαδικασία, στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών, δίνοντας τη δυνατότητα στους ιδιώτες ιατρούς και στους ως άνω φορείς χρήσης της ειδικής ηλεκτρονικής εφαρμογής «Ψηφιακή Βεβαίωση Ιδιωτικού Συμφωνητικού» για τη σύναψη της σχετικής σύμβασης με το Υπουργείο Υγείας. Τέλος, είναι απαραίτητη διότι προβλέπει πλέον ότι υφίσταται η δυνατότητα επιλογής από τους ιατρούς και τους ως άνω φορείς εμβολιασμού των φυσικών προσώπων με διαφορετικούς τύπους εμβολίων και αίρεται, κατά συνέπεια, η υποχρέωση που ίσχυε έως τώρα, κατά την υπογραφή της σχετικής σύμβασης με το Υπουργείο Υγείας, για επιλογή διενέργειας εμβολιασμών αποκλειστικά με συγκεκριμένο τύπο εμβολίου.

	Άρθρο 5: Η προτεινόμενη διάταξη κρίνεται αναγκαία, προκειμένου η προβλεπόμενη αμοιβή των διακοσίων πενήντα (250) ευρώ να λειτουργήσει ως αποτελεσματικό κίνητρο για τους ιδιώτες ιατρούς συγκεκριμένων ιατρικών ειδικοτήτων να παρέχουν τις υπηρεσίες τους για την κάλυψη κενών ενεργού εφημερίας στα νοσοκομεία του εθνικού συστήματος υγείας, συμπεριλαμβανομένων αυτών που βρίσκονται στην Περιφέρεια Αττικής. Άρθρο 6: Η προτεινόμενη διάταξη κρίνεται αναγκαία, προκειμένου να διασφαλιστεί η συνεχής και απρόσκοπτη παροχή υπηρεσιών συμβουλευτικής, καθοδήγησης και υποστήριξης των ασφαλισμένων ή ανασφάλιστων ασθενών που έχουν διαγνωσθεί με κορωνοϊό COVID-19 και παραμένουν στην οικία τους από τους συμβεβλημένους ιατρούς του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., τους οικογενειακούς ιατρούς της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.) και τους ιδιώτες μη συμβεβλημένους ιατρούς με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Άρθρο 7: Η προτεινόμενη διάταξη κρίνεται αναγκαία, προκειμένου, μέσω της συμμετοχής των φαρμακοποιών και των ιατρών στον προγραμματισμό της ημερομηνίας για την πραγματοποίηση της αναμνηστικής δόσης στον πληθυσμό, να αυξηθεί το ποσοστό των εμβολιασμένων και με την αναμνηστική δόση. Άρθρο 8: Η προτεινόμενη διάταξη κρίνεται αναγκαία, προκειμένου να μην διαταραχτεί εν μέσω της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 η εύρυθμη λειτουργία των Μ.Ε.Θ., Τ.Ε.Π. και των μονάδων πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας που στελεχώνονται από νοσηλευτές που ασκούνται στην ειδικότητα της επείγουσας εντατικής νοσηλευτικής και της νοσηλευτικής της δημόσιας υγείας/κοινοτικής νοσηλευτικής, λόγω της αποχώρησής τους μετά από την ολοκλήρωση του αναγκαίου εκπαιδευτικού χρόνου για τη λήψη της νοσηλευτικής ειδικότητας. Άρθρο 9: Η προτεινόμενη διάταξη κρίνεται αναγκαία, προκειμένου να μην αποδυναμωθούν οι δομές του δημοσίου συστήματος υγείας, τα στρατιωτικά και πανεπιστημιακά νοσοκομεία, καθώς και ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.), από το επικουρικό προσωπικό που υπηρετεί και του οποίου οι συμβάσεις έχουν παραταθεί έως τις 31.3.2022.
3.	Ποιους φορείς ή πληθυσμιακές ομάδες αφορά;
	Άρθρο 1: Νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και του Γ.Ν.Θ. Παπαγεωργίου, συγκεκριμένων ιδιωτικών θεραπευτηρίων και Κέντρα Αποκατάστασης και Αποθεραπείας (Κ.Α.Α.), καθώς και του Ν.Ι.Μ.Τ.Σ. και του 205 Γ.Ν.Α. που, δυνάμει συγκεκριμένων διατάξεων, συνέδραμαν την εθνική προσπάθεια για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 Άρθρο 2: Ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό των στρατιωτικών νοσοκομείων και του Ν.Ι.Μ.Ι.Τ.Σ. Άρθρο 3: Ε.Ο.Δ.Υ.

	Άρθρο 4: Ιδιώτες ιατρούς, ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια, κλινικές και ιδιωτικά θεραπευτήρια, το ιατρονοσηλευτικό τους προσωπικό, εμβολιαζόμενα φυσικά πρόσωπα Άρθρο 5: Ιδιώτες ιατρούς ειδικότητας αναισθησιολογίας, παθολογίας, πνευμονολογίας-φυματιολογίας και, σε εξαιρετικές περιπτώσεις, και λοιπών ειδικοτήτων που παρέχουν υπηρεσίες για την κάλυψη κενών ενεργού εφημερίας στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. με δελτίο παροχής υπηρεσιών υγείας Άρθρο 6: Όλο τον πληθυσμό, ιατρούς Άρθρο 7: Φαρμακοποιούς, ιατρούς Άρθρο 8: Νοσηλευτές Ι.Δ.Ο.Χ. που ασκούνται στην ειδικότητα της νοσηλευτικής της εντατικής επείγουσας νοσηλευτικής και της νοσηλευτικής της δημόσιας υγείας/κοινοτικής νοσηλευτικής Άρθρο 9: Ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό επικουρικό προσωπικό των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., των μονάδων πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, του Γ.Ν.Θ. Παπαγεωργίου, των στρατιωτικών νοσοκομείων, του Ν.Ι.Μ.Ι.Τ.Σ., των πανεπιστημιακών νοσοκομείων, του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και του Ε.Ο.Φ.
--	--

Η αναγκαιότητα της αξιολογούμενης ρύθμισης	
4.	Το εν λόγω ζήτημα έχει αντιμετωπιστεί με νομοθετική ρύθμιση στο παρελθόν; NAI ☒ OXI ☐ Εάν ΝΑΙ, ποιο είναι το ισχύον νομικό πλαίσιο που ρυθμίζει το ζήτημα;
	Άρθρο 1: όχι Άρθρο 2: όχι Άρθρο 3: άρθρο 13 ν. 4876/2021 (Α' 251) Άρθρο 4: άρθρο 268 του ν. 4798/2021 (Α' 68) και άρθρο 140 του ν. 4831/2021 (Α' 170) Άρθρο 5: παρ. 1 του άρθρου πεντηκοστού πρώτου του ν. 4839/2021 Άρθρο 6: παρ. 1 και 3 άρθρου δέκατου ένατου της από 13.4.2020 Π.Ν.Π. (Α' 84) που κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4690/2020 (Α' 104) Άρθρο 7: όχι Άρθρο 8: όχι

	Άρθρο 9: παρ. 1 του άρθρου 17 της από 11.3.2020 Π.Ν.Π. (Α' 55) που κυρώθηκε με το άρθρο 2 του ν. 4682/2020 (Α' 76) και παρ. 2 άρθρου εικοστού του ν. 4737/2020 (Α' 204)	
5.	Γιατί δεν είναι δυνατό να αντιμετωπιστεί στο πλαίσιο της υφιστάμενης νομοθεσίας	
	i) με αλλαγή προεδρικού διατάγματος, υπουργικής απόφασης ή άλλης κανονιστικής πράξης;	Οι αξιολογούμενες ρυθμίσεις αφορούν ζητήματα που απαιτούν διάταξη νόμου ή τροποποίηση υφιστάμενη διάταξης ή/και παράταση ισχύος υφιστάμενης διάταξης νόμων.
	ii) με αλλαγή διοικητικής πρακτικής συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της υφιστάμενης νομοθεσίας;	Οι στόχοι που επιδιώκονται με την αξιολογούμενη ρύθμιση δεν είναι δυνατόν να επιτευχθούν με αλλαγή διοικητικής πρακτικής, συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της υφιστάμενης νομοθεσίας.
	iii) με διάθεση περισσότερων ανθρώπινων και υλικών πόρων;	Οι στόχοι που επιδιώκονται με την αξιολογούμενη ρύθμιση δεν είναι δυνατόν να επιτευχθούν με διάθεση περισσότερων ανθρώπινων και υλικών πόρων.

Συναφείς πρακτικές							
6.	Έχετε λάβει υπόψη συναφείς πρακτικές; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☒ Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε συγκεκριμένα:						
	<table border="1"> <tr> <td>i) σε άλλη/ες χώρα/ες της Ε.Ε. ή του ΟΟΣΑ:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ii) σε όργανα της Ε.Ε.:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>iii) σε διεθνείς οργανισμούς:</td> <td></td> </tr> </table>	i) σε άλλη/ες χώρα/ες της Ε.Ε. ή του ΟΟΣΑ:		ii) σε όργανα της Ε.Ε.:		iii) σε διεθνείς οργανισμούς:	
i) σε άλλη/ες χώρα/ες της Ε.Ε. ή του ΟΟΣΑ:							
ii) σε όργανα της Ε.Ε.:							
iii) σε διεθνείς οργανισμούς:							

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

8.	Ποιοι είναι οι στόχοι της αξιολογούμενης ρύθμισης;
	i) βραχυπρόθεσμοι: Η ενίσχυση σε έμπυχο δυναμικό κάθε είδους, επιστημονικό, διοικητικό, του δημόσιου μηχανισμού, η άμεση εξασφάλιση του κατάλληλου εξοπλισμού και των αναγκαίων μέσων, για την αποτελεσματικότερη ανταπόκριση στις απαιτήσεις διαχείρισης και αντιμετώπισης της πανδημίας. ii) μακροπρόθεσμοι: Η προάσπιση της δημόσιας υγείας και η αποτελεσματικότερη δυνατή αντιμετώπιση της πανδημίας και η λυσιτελής και αδιατάρακτη κάλυψη των αναγκών του συστήματος δημόσιας υγείας.
9.	Ειδικότεροι στόχοι ανάλογα με τον τομέα νομοθέτησης ⁷

➤ Εκπαίδευση – Πολιτισμός:

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Α. 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							
Β. ΣΤΟΙΧΕΙΩΔΗΣ / Α'ΘΜΙΑ / Β'ΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ							
Ποσοστό αναλφάβητων/σύνολο πληθυσμού							
Αριθμός ατόμων που εγκαταλείπουν το σχολείο πριν την ολοκλήρωση της β' βαθμιας και α' βαθμιας 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							

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/>).

Δαπάνη ανά μαθητή ανά βαθμίδα (Α'θμια, Β'θμια) εκπαίδευσης							
--	--	--	--	--	--	--	--

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

➤ Εθνική άμυνα – Εξωτερική πολιτική:

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

➤ Οικονομική / Δημοσιονομική / Φορολογική πολιτική:

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Ακαθάριστο εγχώριο προϊόν σε αγοραίες τιμές (δισ.)							
Ρυθμός μεταβολής ΑΕΠ σε σταθερές τιμές							
Ισοζύγιο τρεχουσών συναλλαγών (% ΑΕΠ)							
Ισοζύγιο γενικής κυβέρνησης (χωρίς τις τράπεζες, % ΑΕΠ)							
Χρέος γενικής κυβέρνησης (κατά Μάαστριχτ, % ΑΕΠ)							
Πρωτογενές πλεόνασμα (ως % ΑΕΠ)							
Εναρμονισμένος Δείκτης Τιμών Καταναλωτή							

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

➤ Κοινωνική πολιτική:

ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Ποσοστό ανεργίας							
Ποσοστό μακροχρόνια ανέργων							
Ποσοστό ανεργίας νέων							
Ποσοστό ανεργίας γυναικών							
Ποσοστό ανεργίας ανά γεωγραφική περιφέρεια							
Ποσοστό ανεργίας βάσει μορφωτικού επιπέδου							
Δείκτης απασχόλησης / Δείκτης ωρών εργασίας / Δείκτης 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 απασχολούμενων 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							

ΕΡΓΑΣΙΑΚΕΣ ΣΧΕΣΕΙΣ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
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.ε. που συνήφθησαν χωρίς προσφυγή σε διαμεσολάβηση							
Αριθμός/ποσοστό σ.ε. που συνήφθησαν χωρίς προσφυγή σε διαιτησία							
Μέσος χρόνος ολοκλήρωσης διαδικασίας μεσολάβησης							
Μέσος χρόνος ολοκλήρωσης διαδικασίας διαιτησίας							
Μέση διάρκεια 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							

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 αιτούνται 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, περιθαλψή εξωτερικών ασθενών (εξωτερικά ιατρεία και επείγοντα περιστατικά)							
Αριθμός ασθενών που περιμένουν για Χ μήνες να εξυπηρετηθούν (για μη επείγουσα νοσηλεία, ή για μονομερή περιθαλψή 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 απελαυνόμενων/αιτία απέλασης							
Μονάδες φιλοξενίας μεταναστών (σχέση δυναμικότητας και πραγματικού αριθμού φιλοξενούμενων)							
Περιστατικά και είδος παραβατικότητας ανά μονάδα φιλοξενίας							

Προφανώς, στα πεδία αυτά 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/ιδαχ β) ιδαχ 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 αξιόπιστων 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 εκκρεμιών (σε ετήσια και συνολική βάση εκκρεμοτήτων)							
Ποσοστό ποινικών υποθέσεων, σε ετήσια βάση, για τις οποίες επιβλήθηκαν ποινές μετατρέψιμες σε χρήμα							
Μέσο κόστος σωφρονιστικού συστήματος ανά κρατούμενο							
Αναλογία προσωπικού φύλαξης (φύλακων) 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							

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

Ψηφιακή διακυβέρνηση	
10.	Σε περίπτωση που προβλέπεται η χρήση πληροφοριακού συστήματος, ποια θα είναι η συμβολή αυτού στην επίτευξη των στόχων της αξιολογούμενης ρύθμισης: ΑΜΕΣΗ ☒ ή/και ΕΜΜΕΣΗ ☐ i) Εάν είναι άμεση, εξηγήστε: Η διαλειτουργικότητα και η διασύνδεση των ψηφιακών εφαρμογών με πληροφοριακά συστήματα άλλων φορέων του Δημοσίου για λόγους δικτύωσης και ανταλλαγής πληροφοριών, προκειμένου οι επαγγελματίες υγείας παρέχουν τις ιατρικές συμβουλές τους εξ αποστάσεως

	ii) Εάν είναι έμμεση, εξηγήστε:	
11.	Το προβλεπόμενο πληροφοριακό σύστημα είναι συμβατό με την εκάστοτε ψηφιακή στρατηγική της χώρας (Βίβλος Ψηφιακού Μετασχηματισμού); ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	
	Εξηγήστε:	
12.	Διασφαλίζεται η διαλειτουργικότητα του εν λόγω πληροφοριακού συστήματος με άλλα υφιστάμενα συστήματα; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	
	Αναφέρατε ποια είναι αυτά τα συστήματα:	
13.	Έχει προηγηθεί μελέτη βιωσιμότητας του προβλεπόμενου πληροφοριακού συστήματος; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	
	Εξηγήστε:	

	Κατ' άρθρο ανάλυση αξιολογούμενης ρύθμισης	
14.	Σύνοψη στόχων κάθε άρθρου	
	Άρθρο	Στόχος
	Άρθρο 1	Με την παρ. 1 του προτεινόμενου άρθρου προβλέπεται, στο πλαίσιο των επόμενων τριών (3) προκηρύξεων του Α.Σ.Ε.Π., για το νοσηλευτικό και λοιπό, πλην ιατρών, προσωπικό που υπηρετεί σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», στο Ε.Κ.Α.Β. και το Γενικό Νοσοκομείο Θήρας, αυξημένη ειδική μοριοδότηση είκοσι (20) μονάδων, ανά μήνα, για εμπειρία που έχει αποκτηθεί στο αντικείμενο της θέσης, κατά παρέκκλιση της περ. β' της παρ. 1 του άρθρου 29 του ν. 4765/2021 (Α' 6), περί της βαθμολόγησης του κριτηρίου της απόκτησης εμπειρίας στο αντικείμενο μιας θέσης. Η μοριοδότηση αυτή υπολογίζεται για το χρονικό διάστημα από τις 25.2.2020, που είναι η ημερομηνία θέσης σε ισχύ της από 25.2.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 42), περί λήψης κατεπειγόντων μέτρων αποφυγής και περιορισμού της διάδοσης του κορωνοϊού, έως την ημερομηνία δημοσίευσης των ανωτέρω, κατά περίπτωση, προκηρύξεων του Α.Σ.Ε.Π. Για τους μήνες μετά από τη δημοσίευση των προκηρύξεων αυτών και έως τη συμπλήρωση ογδόντα τεσσάρων (84) μηνών, η εμπειρία στο αντικείμενο της θέσης μοριοδοτείται με επτά (7) μονάδες, ανά μήνα. Με την παρ. 2 του προτεινόμενου άρθρου και για το νοσηλευτικό και λοιπό, πλην ιατρών, προσωπικό των δημόσιων μονάδων

	Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ), συμπεριλαμβανομένων αυτών της Ανώνυμης Εταιρείας Μονάδων Υγείας (Α.Ε.Μ.Υ. ΑΕ), προβλέπεται η ειδική μοριοδότηση της εμπειρίας που έχει αποκτηθεί στο αντικείμενο της θέσης να είναι αφενός δέκα (10) μονάδες, ανά μήνα, και να αφορά ομοίως για το χρονικό διάστημα από 25.2.2020 έως τη δημοσίευση των, κατά περίπτωση, προκηρύξεων του Α.Σ.Ε.Π. και αφετέρου επτά (7) μονάδες, ανά μήνα, έως τη συμπλήρωση ογδόντα τεσσάρων (84) μηνών. Η θεσμοθέτηση της ειδικής μοριοδότησης και για το προσωπικό αυτό γίνεται για την αναγνώριση των υπηρεσιών του στη δημόσια υγεία σε επίπεδο πρωτοβάθμιας φροντίδας για την αντιμετώπιση των έκτακτων αναγκών που προκάλεσε η πανδημία του κορωνοϊού COVID-19. Σημειώνεται ότι η αυξημένη ειδική μοριοδότηση με είκοσι (20) μονάδες ανά μήνα του νοσηλευτικού και του λοιπού, πλην ιατρών, προσωπικού των δομών δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας έναντι της μοριοδότησης με δέκα (10) μονάδες ανά μήνα του αντίστοιχου προσωπικού των δημόσιων μονάδων πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, δικαιολογείται από τη διαφορετική αποστολή και φύση των παρεχόμενων ανά κατηγορία δομών υπηρεσιών υγείας, που αποσκοπούν στην περίθαλψη και την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας αντίστοιχα. Επίσης, σημειώνεται ότι η ανά κατηγορία δομών ειδική μοριοδότηση καταλαμβάνει και το λοιπό, πλην ιατρών, προσωπικό, το οποίο, ανάλογα με την κατηγορία, είτε συμμετέχει αμέσως στην παροχή υπηρεσιών υγείας είτε είναι αναγκαίο για την εύρυθμη λειτουργία τους και συνεπώς για την ενίσχυση της εθνικής προσπάθειας για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19. Η αυξημένη μοριοδότηση δικαιολογείται λαμβανομένων υπόψη των όλως εξαιρετικών δεδομένων που επικρατούν στο εθνικό σύστημα υγείας από τον Φεβρουάριο 2020 για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και της ανάγκης έμπρακτης αναγνώρισης εκ μέρους της Πολιτείας της συμβολής του προσωπικού που κλήθηκε να συνδράμει σε αυτό το εξαιρετικά σύνθετο εγχείρημα, υπό συνθήκες πρωτοφανούς πίεσης. Με άλλα λόγια δεν πρόκειται για μια απλή αναγνώριση της αποκτηθείσας εμπειρίας σε φορείς δημόσιας υγείας, και δη υπό συνήθεις συνθήκες, αλλά για την εκπλήρωση του οφειλόμενου από όλους τους πολίτες χρέους κοινωνικής και εθνικής αλληλεγγύης (άρθρο 25 παρ. 4 Συντ.) απέναντι στο προσωπικό που παρείχε όλως εξαιρετικές υπηρεσίες για την αντιμετώπιση μιας πρωτοφανούς, σε έκταση και διάρκεια, για τα σύγχρονα τουλάχιστον δεδομένα, πανδημίας. Οι υπηρεσίες αυτές συνιστούν, άλλωστε, μία μοναδική παρακαταθήκη στην οποία μπορεί να βασιστεί το εθνικό σύστημα υγείας για την αντιμετώπιση και μελλοντικών υγειονομικών προκλήσεων. Με την παρ. 4 του αξιολογούμενου άρθρου προβλέπεται ότι όσοι προσληφθούν σε θέσεις νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού δυνάμει των, κατά περίπτωση, προκηρύξεων του Α.Σ.Ε.Π. της παρ. 1 του παρόντος άρθρου, δεσμεύονται να υπηρετήσουν στη θέση διορισμού τους επί επτά (7) τουλάχιστον έτη από τον διορισμό τους. Εξαιρούνται οι αποσπάσεις λόγω συνυπηρέτησης και οι
--	--

	μετατάξεις σε υπηρεσίες παραμεθόριων περιοχών. Το προσωπικό, δε, αυτό δεν μπορεί να μεταταχθεί σε άλλον κλάδο για χρονικό διάστημα δέκα (10) χρόνων. Οι ρυθμίσεις αυτές είναι αναγκαίες δεδομένης, αφενός, της αυξημένης μοριοδότησης που προβλέπεται για το προσωπικό που θα υποβάλει υποψηφιότητα στο πλαίσιο των εν λόγω προκηρύξεων και, αφετέρου, της φύσης των αναγκών που πρόκειται να εξυπηρετήσει το διοριζόμενο στα νοσοκομεία προσωπικό, προκειμένου η κάλυψη των αναγκών να είναι αδιατάρακτη και αποτελεσματική.
Άρθρο 2	Με την προτεινόμενη διάταξη τα στρατιωτικά νοσοκομεία και το Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.) προχωρούν, άνευ αντιτίμου, στη διάθεση στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (Ε.Σ.Υ.) υποδομών αλλά και υγειονομικού προσωπικού, για την κάλυψη εκτάκτων αναγκών δημόσιας υγείας που συνδέονται με την αντιμετώπιση του κορωνοϊού COVID-19. Η διάθεση αυτή δεν μπορεί να υπερβαίνει την 31η.3.2022.
Άρθρο 3	Με την προτεινόμενη διάταξη παρατείνεται έως και την 31^η.3.2022 η ισχύς της ρύθμισης για την πρόσληψη ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού βοηθητικού προσωπικού του Ε.Ο.Δ.Υ. [παρ. 3 του άρθρου δέκατου έβδομου του ν. 4737/2020 (Α' 204), προκειμένου ο ΕΟΔΥ να είναι σε θέση, από άποψη προσωπικού, να αντιμετωπίσει έγκαιρα και αποτελεσματικά τις έκτακτες ανάγκες και υποχρεώσεις που υφίστανται και ανακύπτουν από την εμφάνιση και διάδοση του κορωνοϊού COVID-19.
Άρθρο 4	Με την παρ. 1 της προτεινόμενης διάταξης παρατείνεται η δυνατότητα πραγματοποίησης εμβολιασμών από τους φορείς υλοποίησης του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 του άρθρου 268 του ν. 4798/2021 έως την 31η.3.2022 και, περαιτέρω, με την παρ. 2 τροποποιείται το άρθρο 140 ν. 4831/2021 με την προσθήκη αφενός νέου δευτέρου εδαφίου και αφετέρου με την τροποποίηση του παλαιού δευτέρου εδαφίου, ώστε οι ιατροί και οι φορείς του άρθρου 268 του ν. 4798/2021, οι οποίοι έχουν ενταχθεί στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19, να δύνανται για την υλοποίηση του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών να εμβολιάζουν τα φυσικά πρόσωπα με διαφορετικούς τύπους εμβολίων.
Άρθρο 5	Λόγω των αυξανόμενων αναγκών για τη δημόσια υγεία που προκαλεί η συνεχιζόμενη διάδοση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και στην Περιφέρεια Αττικής με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η κατάργηση της εξαίρεσης που αρχικά είχε προβλεφθεί στην παρ. 1 του ν. 4839/2021 (Α' 181) για τα νοσοκομεία της Περιφέρειας Αττικής. Ως εκ τούτου, η αποζημίωση των διακοσίων πενήντα (250) ΕΥΡΩ για εικοσιτετράωρη εφημεριακή απασχόληση θα χορηγείται πλέον σε ιδιώτες ιατρούς ειδικότητας αναισθησιολογίας, παθολογίας, πνευμονολογίας-φυματιολογίας και, σε εξαιρετικές περιπτώσεις, οποιασδήποτε άλλης ειδικότητας που καλύπτουν κενά ενεργού εφημερίας σε νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας, συμπεριλαμβανομένων αυτών της Περιφέρειας Αττικής.

Άρθρο 6	Με την προτεινόμενη διάταξη αντικαθίσταται το άρθρο 19 του ν. 4690/2020 (Α' 84) σχετικά με την παροχή υπηρεσιών υγείας σε ασθενείς με κορωνοϊό COVID-19 μέσω ψηφιακών υποδομών, εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος δημόσιας υγείας από τη διασπορά του κορωνοϊού COVID-19. Η παρούσα διάταξη κρίνεται αναγκαία, προκειμένου να διασφαλιστεί η συνεχής και απρόσκοπτη παροχή υπηρεσιών συμβουλευτικής, καθοδήγησης και υποστήριξης των ασφαλισμένων ή ανασφάλιστων ασθενών που έχουν διαγνωσθεί με κορωνοϊό COVID-19 και παραμένουν στην οικία τους από τους συμβεβλημένους ιατρούς του ΕΟΠΥΥ, τους οικογενειακούς ιατρούς της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) και τους ιδιώτες μη συμβεβλημένους ιατρούς με τον ΕΟΠΥΥ.
Άρθρο 7	Με την προτεινόμενη διάταξη προστίθεται παρ. 6 στο άρθρο 57 του ν. 4764/2020 (Α' 256) σχετικά με την αποζημίωση φαρμακοποιών και ιατρών για προγραμματισμό της αναμνηστικής (τρίτης) δόσης εμβολιασμού. Η παρούσα διάταξη κρίνεται αναγκαία, προκειμένου να αποζημιωθούν οι φαρμακοποιοί για τη συμμετοχή τους στη διαδικασία ενημέρωσης και προγραμματισμού ημερομηνίας της αναμνηστικής (τρίτης) δόσης εμβολιασμού κατά του κορωνοϊού COVID19.
Άρθρο 8	Λόγω της συνεχιζόμενης διάδοσης της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 επιβάλλεται η περαιτέρω αξιοποίηση όσων νοσηλευτών ασκούνται στις ειδικότητες της επείγουσας εντατικής νοσηλευτικής και της νοσηλευτικής δημόσιας υγείας/κοινοτικής νοσηλευτικής και απέκτησαν πολύτιμη κλινική εμπειρία στη φροντίδα ασθενών που νοσηλεύονται σε μονάδες εντατικής θεραπείας, μονάδες αυξημένης φροντίδας και τμήματα επειγόντων περιστατικών ενηλίκων ή σε θέματα δημόσιας υγείας αντίστοιχα, παρέχοντας υπηρεσίες, μεταξύ άλλων, σε μονάδες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και στον ΕΟΔΥ. Για την εξυπηρέτηση της εν λόγω ανάγκης προβλέπεται με την προτεινόμενη διάταξη η δυνατότητα περαιτέρω παραμονής στις εκπαιδευτικές μονάδες που έχουν τοποθετηθεί για χρονικό διάστημα έως έξι μήνες των νοσηλευτών που ασκούνται στις ανωτέρω ειδικότητες με τα ίδια δικαιώματα, τις ίδιες υποχρεώσεις και τις ίδιες αποδοχές, χωρίς ο χρόνος της παράτασης να υπάγεται στην προβλεπόμενη ειδική μοριοδότηση του χρόνου για τη λήψη της νοσηλευτικής ειδικότητας. Η κτήση του τίτλου της ειδικότητας κατά τη διάρκεια της παράτασης προβλέπεται ότι δεν εμποδίζει την περαιτέρω παραμονή έως τη συμπλήρωση του προβλεπόμενου χρόνου παράτασης. Εξυπακούεται ότι η ειδικότερη αυξημένη μοριοδότηση της παρ. 21 του άρθρου 58 του ν. 4690/2020 (Α' 104) που προβλέπεται για τον χρόνο λήψης νοσηλευτικής ειδικότητας και νοσηλευτικής εξειδίκευσης, καθώς και αυτή που θα προβλεφθεί για την εξάμηνη παράταση της παραμονής των νοσηλευτών που ειδικεύονται στις ειδικότητες της επείγουσας εντατικής νοσηλευτικής και της νοσηλευτικής της δημόσιας υγείας/κοινοτικής νοσηλευτικής στις εκπαιδευτικές μονάδες που

	έχουν τοποθετηθεί, μετά την ολοκλήρωση του νόμιμου χρόνου άσκησης, ισχύουν σύμφωνα με τα οικεία άρθρα παράλληλα, και οι δικαιούμενοι θα τη λάβουν και στο πλαίσιο των προκηρύξεων, στις οποίες αφορά η προτεινόμενη διάταξη.
Άρθρο 9	Με την προτεινόμενη διάταξη παρέχεται η δυνατότητα παράτασης όλων των ενεργών στις 31.3.2022 συμβάσεων επικουρικού προσωπικού των κλάδων ιατρικού, νοσηλευτικού και πάσης φύσεως λοιπού προσωπικού των νοσοκομείων του ΕΣΥ, των δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, των εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας, του Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Γ. Παπαγεωργίου», των στρατιωτικών νοσοκομείων, του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.), καθώς και των πανεπιστημιακών νοσοκομείων αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, έως την 31^η.12.2022. Στις εν λόγω συμβάσεις είχε δοθεί η δυνατότητα παράτασης έως τις 31.3.2022 με την παρ. 1 του άρθρου τεσσαρακοστού ένατου του ν. 4839/2021, η οποία τροποποιούσε την παρ. 1 του άρθρου 24 του ν. 4715/2020. Επιπλέον δίδεται η δυνατότητα παράτασης έως την 31^η.12.2022 σε όλες τις συμβάσεις εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου υπαλλήλων λοιπού, πλην ιατρών, επικουρικού, διαφόρων ειδικοτήτων του ΕΟΠΥΥ και του ΕΟΦ, οι οποίες είχαν παραταθεί έως τις 31.3.2021 με την παρ. 2 του άρθρου τεσσαρακοστού ένατου του ν. 4839/2021, με την οποία τροποποιείτο η παρ. 2 του άρθρου εικοστού του ν. 4737/2020.

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					
		Εξοικονόμηση χρόνου					
		Μεγαλύτερη αποδοτικότητα / αποτελεσματικότητα	Χ				
		Άλλο					

ΕΜΜΕΣΑ	Βελτίωση παρεχόμενων υπηρεσιών	Χ				
	Δίκαιη μεταχείριση πολιτών					
	Αυξημένη αξιοπιστία / διαφάνεια θεσμών	Χ				
	Βελτιωμένη διαχείριση κινδύνων					
	Άλλο					

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

Με τις προτεινόμενες διατάξεις ενισχύονται οι υποδομές και το προσωπικό του δημόσιου τομέα της υγείας και φορέων αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας που βρίσκεται στην πρώτη γραμμή του μετώπου εναντίον της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19, μέσω προκηρύξεων, παρατάσεων και θέσπισης κινήτρων για την προσέλκυση συνεργαζόμενων ιδιωτών. Διαμορφώνεται, επίσης, ένα πυκνό δίκτυο φορέων για την υλοποίηση του εθνικού προγράμματος εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 τόσο μέσω της πραγματοποίησής τους όσο και με τον προγραμματισμό των ημερομηνιών για την πραγματοποίηση των εμβολιαστικών δόσεων, συμπεριλαμβανομένης και της αναμνηστικής δόσης.

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

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

	Άλλο					
--	------	--	--	--	--	--

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

--

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

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

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

--

21.	Γνώμες ή πορίσματα αρμόδιων υπηρεσιών και ανεξάρτητων αρχών (ηλεκτρονική επισύναψη).
-----	--

	Ειδική αιτιολογία σε περίπτωση σημαντικής απόκλισης μεταξύ της γνωμοδότησης και της αξιολογούμενης ρύθμισης.
	Δεν βρίσκει εφαρμογή

Στ. Έκθεση νομιμότητας

24.	Συναφείς συνταγματικές διατάξεις	
	- παρ. 1 άρθρου 5 και παρ. 7 άρθρου 103 (αρχή της αξιοκρατίας στην δημόσια διοίκηση) - παρ. 5 άρθρου 5 και παρ. 3 άρθρου 21 (προστασία υγείας) - παρ. 1 άρθρου 5 και άρθρο 106 (οικονομική – επιχειρηματική ελευθερία) - άρθρο 5Α (πρόσβαση στην κοινωνία της πληροφορίας) - παρ. 5 άρθρου 24 και παρ. 1 άρθρου 25 (αρχή κοινωνικού κράτους – θεμέλιο παροχικής διοίκησης)	
25.	Ενωσιακό δίκαιο	
☐	Πρωτογενές ενωσιακό δίκαιο (συμπεριλαμβανομένου του Χάρτη Θεμελιωδών Δικαιωμάτων)	Δεν υφίσταται
☐	Κανονισμός	Δεν υφίσταται
☐	Οδηγία	Δεν υφίσταται
☐	Απόφαση	Δεν υφίσταται
26.	Συναφείς διατάξεις διεθνών συνθηκών ή συμφωνιών	
☐	Ευρωπαϊκή Σύμβαση των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου	Δεν υφίσταται

☐	Διεθνείς συμβάσεις	Δεν υφίσταται
--------------------------	--------------------	---------------

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

Ζ. Πίνακας τροποποιούμενων ή καταργούμενων διατάξεων

29.	Τροποποίηση – αντικατάσταση – συμπλήρωση διατάξεων	
	Διατάξεις αξιολογούμενης ρύθμισης	Υφιστάμενες διατάξεις
	Άρθρο 4	Άρθρο 140 ν. 4831/2021

Παράταση της δυνατότητας πραγματοποίησης εμβολιασμών από τους φορείς υλοποίησης του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 του άρθρου 268 του ν. 4798/2021 - Σύναψη συμβάσεων ιδιωτών ιατρών και φορέων του άρθρου 268 του ν. 4798/2021 με το Υπουργείο Υγείας για τη διενέργεια εμβολιασμών – Τροποποίηση άρθρου 140 ν. 4831/2021

2. Στο άρθρο 140 του ν. 4831/2021 (Α' 170), περί της σύναψης συμβάσεων ιδιωτών ιατρών και φορέων του άρθρου 268 του ν. 4798/2021 (Α' 68) με το Υπουργείο Υγείας για τη διενέργεια εμβολιασμών, επέρχονται οι εξής τροποποιήσεις: α) προστίθεται νέο δεύτερο εδάφιο, β) τροποποιείται το παλαιό δεύτερο εδάφιο, ώστε οι ιατροί και οι φορείς του άρθρου 268 του ν. 4798/2021, οι οποίοι έχουν ενταχθεί στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19, να δύνανται για την υλοποίηση του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών να εμβολιάζουν με διαφορετικούς τύπους εμβολίων, και το άρθρο 140 διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 140

Σύναψη συμβάσεων ιδιωτών ιατρών και φορέων του άρθρου 268 του ν. 4798/2021 με το Υπουργείο Υγείας για τη διενέργεια εμβολιασμών

Οι ιδιώτες ιατροί κάθε ειδικότητας και οι φορείς του άρθρου 268 του ν. 4798/2021 (Α' 268) που έχουν ενταχθεί στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 συμβάλλονται με το Υπουργείο Υγείας, όπως νομίμως εκπροσωπείται για την υλοποίηση των σκοπών του εμβολιαστικού προγράμματος από τον Διοικητή της αρμόδιας Υγειονομικής Περιφέρειας ή από τον νόμιμο αναπληρωτή του. Για τη σύναψη της σύμβασης του πρώτου εδαφίου τα μέρη δύνανται να κάνουν χρήση της ειδικής ηλεκτρονικής εφαρμογής «Ψηφιακή Βεβαίωση Ιδιωτικού Συμφωνητικού» του άρθρου 4 της υπό στοιχεία 40912 ΕΞ 2021/18.11.2021 απόφασης του Υπουργού

«Άρθρο 140

Σύναψη συμβάσεων ιδιωτών ιατρών και φορέων του άρθρου 268 του ν. 4798/2021 με το Υπουργείο Υγείας για τη διενέργεια εμβολιασμών

Οι ιδιώτες ιατροί κάθε ειδικότητας και οι φορείς του άρθρου 268 του ν. 4798/2021 (Α' 268) που έχουν ενταχθεί στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 συμβάλλονται με το Υπουργείο Υγείας, όπως νομίμως εκπροσωπείται για την υλοποίηση των σκοπών του εμβολιαστικού προγράμματος από τον Διοικητή της αρμόδιας Υγειονομικής Περιφέρειας ή από τον νόμιμο αναπληρωτή του. Οι ιατροί και οι φορείς του άρθρου 268 του ν. 4798/2021 επιλέγουν κατά την υπογραφή της σύμβασης τη διενέργεια εμβολιασμών αποκλειστικά με συγκεκριμένο τύπο εμβολίου.».

Επικρατείας (Β' 5354) η οποία εφαρμόζεται αναλογικά. Οι ιατροί και οι φορείς του άρθρου 268 του ν. 4798/2021 δύνανται για την υλοποίηση του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών να εμβολιάζουν με διαφορετικούς τύπους εμβολίων.».	
Άρθρο 5 Αποζημίωση ιδιωτών ιατρών για εικοσιτετράωρη εφημεριακή απασχόληση - Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου πεντηκοστού πρώτου του ν. 4839/2021 Το πρώτο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου πεντηκοστού πρώτου του ν. 4839/2021 (Α' 181), περί της αποζημίωσης ιδιωτών ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων που παρέχουν υπηρεσίες για την κάλυψη κενών εφημερίας σε νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), τροποποιείται, ώστε να μην εξαιρούνται από το πεδίο εφαρμογής της ρύθμισης τα νοσοκομεία της Περιφέρειας Αττικής, και η παρ. 1 του άρθρου πεντηκοστού πρώτου διαμορφώνεται ως εξής: «1. Για χρονικό διάστημα έως την 31η.3.2022, ιδιώτες ιατροί ειδικότητας αναισθησιολογίας, παθολογίας, πνευμονολογίας-φυματιολογίας και, σε εξαιρετικές περιπτώσεις, οποιασδήποτε άλλης ειδικότητας δύνανται να παρέχουν υπηρεσίες για την κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας στα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας με την έκδοση δελτίου παροχής υπηρεσιών για χρονικό διάστημα έως έξι (6) μηνών, με δυνατότητα παράτασης για ακόμη έξι (6) μήνες. Η αμοιβή των ιατρών του πρώτου εδαφίου για την εικοσιτετράωρη εφημεριακή απασχόληση ανέρχεται στο ποσό των διακοσίων πενήντα (250) ευρώ ανά εφημερία.».	Παρ. 1 άρθρου πεντηκοστού πρώτου ν. 4839/2021 «1. Για χρονικό διάστημα έως την 31η.3.2022, ιδιώτες ιατροί ειδικότητας αναισθησιολογίας, παθολογίας, πνευμονολογίας - φυματιολογίας και, σε εξαιρετικές περιπτώσεις, οποιασδήποτε άλλης ειδικότητας, δύνανται να παρέχουν υπηρεσίες για την κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας στα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας, εξαιρουμένων των νοσοκομείων της Περιφέρειας Αττικής, με την έκδοση δελτίου παροχής υπηρεσιών για χρονικό διάστημα έως έξι (6) μηνών, με δυνατότητα παράτασης για ακόμη έξι (6) μήνες. Η αμοιβή των ιατρών του πρώτου εδαφίου για την εικοσιτετράωρη εφημεριακή απασχόληση ανέρχεται στο ποσό των διακοσίων πενήντα (250) ευρώ ανά εφημερία.».
Άρθρο 6 Παροχή υπηρεσιών υγείας σε ασθενείς με κορωνοϊό COVID-19 μέσω ψηφιακών υποδομών – Τροποποίηση παρ. 1 και 3 άρθρου δέκατου ένατου της από 13.4.2020 Πράξης Νομοθετικού	Παρ. 1 άρθρου δέκατου ένατου της από 13.4.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του 4690/2020 «1. Για την παροχή συμβουλευτικής, καθοδήγησης και υποστήριξης των ασθενών

Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4690/2020

1. Η παρ. 1 του άρθρου δέκατου ένατου της από 13.4.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 84), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του 4690/2020 (Α' 104), περί της παροχής υπηρεσιών υγείας σε ασθενείς με κορωνοϊό COVID-19 μέσω ψηφιακών υποδομών, αντικαθίσταται ως εξής:

«1. Εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος δημόσιας υγείας από τη διασπορά του κορωνοϊού COVID-19, προς τον σκοπό της διασφάλισης της δημόσιας υγείας και του περιορισμού της νόσου, και πάντως για χρονικό διάστημα μέχρι την 31η.3.2022, οι συμβεβλημένοι ιατροί του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), οι οικογενειακοί ιατροί των μονάδων της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.) του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και οι ιδιώτες μη συμβεβλημένοι με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ιατροί (ελεύθεροι επαγγελματίες), δύνανται να παρέχουν υπηρεσίες συμβουλευτικής, καθοδήγησης και υποστήριξης των ασφαλισμένων ή ανασφάλιστων ασθενών που έχουν διαγνωσθεί με κορωνοϊό COVID-19 και παραμένουν στην οικία τους και των συνοίκων τους, για όλη τη διάρκεια της παρακολούθησής τους. Οι υπηρεσίες παρέχονται από τους οικογενειακούς ιατρούς των μονάδων Π.Φ.Υ. του Ε.Σ.Υ. εκτός του τακτικού ωραρίου τους.».

2. Το πρώτο εδάφιο της παρ. 3 του άρθρου δέκατου ένατου της από 13.4.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του 4690/2020, τροποποιείται α) με την προσθήκη του Υπουργού Οικονομικών στα όργανα που εξουσιοδοτούνται για την ρύθμιση του τρόπου λειτουργίας και των τεχνικών χαρακτηριστικών της ηλεκτρονικής εφαρμογής, μέσω της οποίας επαγγελματίες υγείας παρέχουν συμβουλές, καθοδήγηση και υποστήριξη στους ασθενείς με κορωνοϊό COVID-19, β) με την αναφορά όχι σε επαγγελματίες υγείας γενικώς αλλά ειδικώς σε επαγγελματίες υγείας της παρ. 1 και γ) με

που έχουν διαγνωσθεί με κορωνοϊό COVID-19 και παραμένουν στην οικία τους και των συνοίκων τους, για όλη τη διάρκεια της παρακολούθησής τους, μπορούν να χρησιμοποιούνται ψηφιακές υποδομές και υπηρεσίες που καθορίζονται με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης. Με όμοια απόφαση δύναται να προβλέπεται η διαλειτουργικότητα των εν λόγω ψηφιακών εφαρμογών με υφιστάμενες υποδομές ηλεκτρονικής υγείας του Δημοσίου.».

Παρ. 3 άρθρου δέκατου ένατου της από 13.4.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του 4690/2020

«3. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης ρυθμίζονται ο τρόπος λειτουργίας και τα τεχνικά χαρακτηριστικά ηλεκτρονικής εφαρμογής, μέσω της οποίας επαγγελματίες υγείας παρέχουν συμβουλές, καθοδήγηση και υποστήριξη στους ασθενείς με κορωνοϊό COVID-19, με σκοπό την παρακολούθηση της υγείας τους και την ορθή ενημέρωσή τους. Με την ίδια απόφαση ρυθμίζονται: α) όλα τα θέματα λειτουργίας της εφαρμογής, οι διαπιστευμένοι χρήστες της και ο τρόπος εισαγωγής τους στην εφαρμογή, β) τα δεδομένα που τυγχάνουν επεξεργασίας και, ιδίως, τα σχετικά με την καταγραφή του ονόματος του χρήστη και του χρόνου εισαγωγής του στην εφαρμογή, γ) οι λεπτομέρειες συλλογής, τήρησης και περαιτέρω επεξεργασίας των δεδομένων, δ) κάθε οργανωτικό και τεχνικό μέτρο για την ασφάλεια της επεξεργασίας των δεδομένων, συμπεριλαμβανομένης της ταυτοποίησης των προσώπων που έχουν πρόσβαση στην εφαρμογή, της καταγραφής των δεδομένων του χρήστη που εισέρχεται στο σύστημα, της χρήσης τεχνικών ανωνυμοποίησης, ψευδωνυμοποίησης και κρυπτογράφησης, της διάρκειας τήρησης ανά κατηγορία δεδομένων, ανωνυμοποιημένων, ψευδωνυμοποιημένων και μη, ανάλογα με τον σκοπό επεξεργασίας τους για επιδημιολογικούς, επιστημονικούς και στατιστικούς λόγους, ε) τα θέματα οργάνωσης και διαχείρισης της εφαρμογής, με βάση τους σκοπούς δημιουργίας και

την πρόβλεψη ότι με την κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Ψηφιακής Διακυβέρνησης και Οικονομικών καθορίζονται, επιπλέον, οι ειδικότητες των ιατρών, το ύψος και ο τρόπος της αποζημίωσης των ιατρών, ο φορέας τον προϋπολογισμό του οποίου επιβαρύνει η αποζημίωση, η διαλειτουργικότητα και η διασύνδεση των εν λόγω ψηφιακών εφαρμογών με πληροφοριακά συστήματα άλλων φορέων του Δημοσίου, καθώς και κάθε άλλο συναφές ζήτημα, και η παρ. 3 διαμορφώνεται ως εξής:

«3. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Οικονομικών και Ψηφιακής Διακυβέρνησης καθορίζονται οι ειδικότητες των ιατρών, το ύψος και ο τρόπος της αποζημίωσης των ιατρών, ο φορέας τον προϋπολογισμό του οποίου επιβαρύνει η αποζημίωση, η διαλειτουργικότητα και η διασύνδεση των εν λόγω ψηφιακών εφαρμογών με πληροφοριακά συστήματα άλλων φορέων του Δημοσίου, ο τρόπος λειτουργίας και τα τεχνικά χαρακτηριστικά ηλεκτρονικής εφαρμογής, μέσω της οποίας οι επαγγελματίες υγείας της παρ. 1 παρέχουν συμβουλές, καθοδήγηση και υποστήριξη στους ασθενείς με κορωνοϊό COVID-19, με σκοπό την παρακολούθηση της υγείας τους και την ορθή ενημέρωσή τους, καθώς και κάθε άλλο συναφές ζήτημα. Με την ίδια απόφαση ρυθμίζονται: α) όλα τα θέματα λειτουργίας της εφαρμογής, οι διαπιστευμένοι χρήστες της και ο τρόπος εισαγωγής τους στην εφαρμογή, β) τα δεδομένα που τυγχάνουν επεξεργασίας και, ιδίως, τα σχετικά με την καταγραφή του ονόματος του χρήστη και του χρόνου εισαγωγής του στην εφαρμογή, γ) οι λεπτομέρειες συλλογής, τήρησης και περαιτέρω επεξεργασίας των δεδομένων, δ) κάθε οργανωτικό και τεχνικό μέτρο για την ασφάλεια της επεξεργασίας των δεδομένων, συμπεριλαμβανομένης της ταυτοποίησης των προσώπων που έχουν πρόσβαση στην εφαρμογή, της καταγραφής των δεδομένων του χρήστη που εισέρχεται στο σύστημα, της χρήσης τεχνικών ανωνυμοποίησης, ψευδωνυμοποίησης και κρυπτογράφησης,

λειτουργίας της, στ) ο τρόπος άσκησης και ικανοποίησης των δικαιωμάτων των υποκειμένων των δεδομένων, ζ) οι αποδέκτες των δεδομένων, η) οι ακριβείς όροι της διάθεσης στατιστικής φύσεως συγκεντρωτικών στοιχείων, από τα οποία δεν μπορούν πλέον να προσδιορισθούν τα υποκείμενα των δεδομένων και θ) κάθε άλλο ειδικότερο θέμα για την εφαρμογή του παρόντος.».

της διάρκειας τήρησης ανά κατηγορία δεδομένων, ανωνυμοποιημένων, ψευδωνυμοποιημένων και μη, ανάλογα με τον σκοπό επεξεργασίας τους για επιδημιολογικούς, επιστημονικούς και στατιστικούς λόγους, ε) τα θέματα οργάνωσης και διαχείρισης της εφαρμογής, με βάση τους σκοπούς δημιουργίας και λειτουργίας της, στ) ο τρόπος άσκησης και ικανοποίησης των δικαιωμάτων των υποκειμένων των δεδομένων, ζ) οι αποδέκτες των δεδομένων, η) οι ακριβείς όροι της διάθεσης στατιστικής φύσεως συγκεντρωτικών στοιχείων, από τα οποία δεν μπορούν πλέον να προσδιορισθούν τα υποκείμενα των δεδομένων και θ) κάθε άλλο ειδικότερο θέμα για την εφαρμογή του παρόντος.».	
Άρθρο 7 Αποζημίωση φαρμακοποιών και ιατρών για προγραμματισμό της αναμνηστικής δόσης εμβολιασμού – Προσθήκη παρ. 6 στο άρθρο 57 του ν. 4764/2020 Στο άρθρο 57 του ν. 4764/2020 (Α' 256), περί της δημιουργίας συστήματος και πλατφόρμας διαχείρισης συνεδριών εμβολιασμού κατά του κορωνοϊού COVID-19, προστίθεται παρ. 6 ως εξής: «6. Η αμοιβή των φαρμακοποιών και των ιατρών για τη συμμετοχή τους στη διαδικασία ενημέρωσης και προγραμματισμού ημερομηνίας της αναμνηστικής δόσης εμβολιασμού στο Σύστημα της παρ. 1, ορίζεται στο ποσό των τριών (3,00) ευρώ. Η αμοιβή εκκαθαρίζεται και καταβάλλεται μόνο εφόσον διενεργηθεί η αναμνηστική δόση εμβολιασμού του φυσικού προσώπου για το οποίο προγραμματίστηκε ο εμβολιασμός. Η ισχύς του προηγούμενου εδαφίου άρχεται από τις 14.9.2021. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας ρυθμίζεται κάθε θέμα σχετικό με τη διαδικασία εκκαθάρισης της αμοιβής, με τον τρόπο αμοιβής των φαρμακοποιών και ιατρών για τη συμμετοχή τους στη διαδικασία	Άρθρο 57 ν. 4764/2020 «Άρθρο 57 Δημιουργία Συστήματος και Πλατφόρμας Διαχείρισης Συνεδριών Εμβολιασμού κατά του κορωνοϊού COVID-19 1. Δημιουργείται Σύστημα προγραμματισμού συνεδριών εμβολιασμού κατά του κορωνοϊού COVID- 19, το οποίο σχεδιάζεται και λειτουργεί υπό την ευθύνη και εποπτεία της ΗΔΙΚΑ Α.Ε. με σκοπό τον προκαθορισμό της ημερομηνίας εμβολιασμού των προσώπων που έχουν εγγραφεί στο Σύστημα Προτεραιοποίησης Εμβολιαζομένων κατά του κορωνοϊού COVID-19 σύμφωνα με το άρθρο 56. Το Σύστημα προγραμματισμού συνεδριών εμβολιασμού κατά του κορωνοϊού COVID-19 διασυνδέεται με το Σύστημα Προτεραιοποίησης Εμβολιαζομένων κατά του κορωνοϊού COVID-19 από το οποίο αντλεί τις απαραίτητες πληροφορίες για τον προκαθορισμό της συνεδρίας εμβολιασμού, καθώς και με το Εθνικό Μητρώο Εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19, στο οποίο αποστέλλει τα στοιχεία των προσώπων που εμβολιάστηκαν, την ημερομηνία εμβολιασμού, το είδος του εμβολίου, τον επιβλέποντα ιατρό του εμβολιαστικού κέντρου ή τον συμβεβλημένο ιατρό των δομών και το εμβολιαστικό κέντρο ή τη δομή.

ενημέρωσης και επιβεβαίωσης της προγραμματισμένης ημερομηνίας αναμνηστικής δόσης εμβολιασμού, καθώς και κάθε συναφές προς τα ανωτέρω ζήτημα.».

2. Δημιουργείται ηλεκτρονική Πλατφόρμα Διαχείρισης Συνεδριών Εμβολιασμού κατά του κορωνοϊού COVID-19, που λειτουργεί μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης Δημόσιας Διοίκησης (gov.gr-ΕΨΠ) με σκοπό την οριστικοποίηση του προγραμματισμού των εμβολιασμών. Μέσω της εν λόγω ψηφιακής υπηρεσίας τα φυσικά πρόσωπα, που πληρούν τα κριτήρια της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, δύνανται να επιβεβαιώνουν τη διαθεσιμότητά τους ως προς την προγραμματισμένη ημερομηνία εμβολιασμού ή να επιλέγουν, σε περίπτωση έλλειψης διαθεσιμότητας εκ μέρους τους, διαφορετική διαθέσιμη στο σύστημα ημερομηνία, καταχωρίζοντας τα στοιχεία επικοινωνίας τους και τον Α.Μ.Κ.Α. τους. Σε περίπτωση που τα πρόσωπα του δευτέρου εδαφίου δεν έχουν λάβει ενημέρωση για την προγραμματισμένη ημερομηνία εμβολιασμού τους, δύνανται να υποβάλουν αίτηση για τον ορισμό ημερομηνίας εμβολιασμού σε ειδική εφαρμογή εντός της Πλατφόρμας, η οποία εξετάζεται εντός ευλόγου χρονικού διαστήματος από αρμόδια Επιτροπή του Υπουργείου Υγείας, και ενημερώνει τον αιτούντα ως προς την αποδοχή ή μη της αίτησης με μέσα ΤΠΕ. Η είσοδος των φυσικών προσώπων - χρηστών στην Πλατφόρμα πραγματοποιείται κατόπιν προηγούμενης αυθεντικοποίησής τους με τη χρήση των κωδικών - διαπιστευτηρίων της Γενικής Γραμματείας Πληροφοριακών Συστημάτων Δημόσιας Διοίκησης του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Κεφάλαιο ΣΤ' του Μέρους Α' του ν. 4727/2020 (Α'184).

3. Κάθε πρόσωπο δύναται να ενημερωθεί και να επιβεβαιώσει την προγραμματισμένη ημερομηνία εμβολιασμού του και σε φαρμακείο ή σε ΚΕΠ, όπως επίσης και να επιλέξει, σε περίπτωση έλλειψης διαθεσιμότητας εκ μέρους του, διαφορετική ημερομηνία και ώρα με βάση την εκάστοτε διαθεσιμότητα στο Σύστημα της παρ. 1.

4. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας προβλέπεται η σύσταση και συγκρότηση της Επιτροπής Εξέτασης Αιτήσεων. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης ρυθμίζεται η διαδικασία

	υποβολής αιτήσεων με φυσικό ή ηλεκτρονικό τρόπο και γνωστοποίησης του αποτελέσματος αυτών στον αιτούντα. Με απόφαση του Υπουργού Ψηφιακής Διακυβέρνησης ρυθμίζονται τα τεχνικά και οργανωτικά ζητήματα για τη λειτουργία του Συστήματος και της Πλατφόρμας, η διαδικασία επιβεβαίωσης της προγραμματισμένης συνεδρίας, οι απαιτούμενες διασυνδέσεις του Συστήματος και της Πλατφόρμας με άλλα πληροφοριακά συστήματα, η διαδικασία αυθεντικοποίησης, οι λεπτομέρειες της διαδικασίας που ακολουθείται στα ΚΕΠ και στα φαρμακεία καθώς και κάθε αναγκαία τεχνική ή άλλη λεπτομέρεια. 5. Η αμοιβή των φαρμακοποιών και των ιατρών για τη συμμετοχή τους στη διαδικασία ενημέρωσης και προγραμματισμού ημερομηνίας εμβολιασμού στο Σύστημα της παρ. 1, ανέρχεται σε δέκα (10) ευρώ. Η αμοιβή εκκαθαρίζεται και καταβάλλεται μόνο εφόσον διενεργηθεί η πρώτη δόση εμβολιασμού του φυσικού προσώπου για το οποίο προγραμματίστηκε ο εμβολιασμός. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας ρυθμίζεται κάθε θέμα σχετικό με τη διαδικασία εκκαθάρισης της αμοιβής, με τον τρόπο αμοιβής των φαρμακοποιών και των ιδιωτών ιατρών για τη συμμετοχή τους στη διαδικασία ενημέρωσης και επιβεβαίωσης της προγραμματισμένης ημερομηνίας εμβολιασμού, καθώς και κάθε συναφές προς το ανωτέρω ζήτημα.»
Άρθρο 9 Συμβάσεις επικουρικού προσωπικού - Τροποποίηση παρ. 1 του άρθρου 17 της από 11.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 2 του ν. 4682/2020 – Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου εικοστού ν. 4737/2020 1. Το πρώτο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 17 της από 11.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 55), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 2 του ν. 4682/2020 (Α' 76), περί του επικουρικού προσωπικού των κλάδων ιατρικού, νοσηλευτικού και πάσης φύσεως λοιπού προσωπικού, τροποποιείται α) ως προς την ημερομηνία,	Παρ. 1 άρθρου 17 της από 11.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 2 του ν. 4682/2020 «1. Για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών από την εμφάνιση και διάδοση του κορωνοϊού COVID-19 όλες οι ενεργές κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος συμβάσεις επικουρικού προσωπικού των κλάδων ιατρικού, νοσηλευτικού και πάσης φύσεως λοιπού προσωπικού των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., των δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, των εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας, του Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Γ. Παπαγεωργίου», των στρατιωτικών νοσοκομείων, του Νοσηλευτικού Ιδρύματος

κατά την οποία πρέπει να είναι ενεργές οι συμβάσεις επικουρικού προσωπικού των κλάδων ιατρικού, νοσηλευτικού και πάσης φύσεως λοιπού προσωπικού, προκειμένου να είναι δυνατή η παράτασή τους, και β) ως προς την καταληκτική ημερομηνία του χρονικού διαστήματος για το οποίο δύνανται να παραταθούν, και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών από την εμφάνιση και διάδοση του κορωνοϊού COVID-19 όλες οι ενεργές κατά την 31η.3.2022 συμβάσεις επικουρικού προσωπικού των κλάδων ιατρικού, νοσηλευτικού και πάσης φύσεως λοιπού προσωπικού των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., των δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, των εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας, του Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Γ. Παπαγεωργίου», των στρατιωτικών νοσοκομείων, του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.), καθώς και των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, δύναται να παρατείνονται από τη λήξη τους και για χρονικό διάστημα που δεν υπερβαίνει την 31η.12.2022. Για την υλοποίηση των ανωτέρω μεριμνά ο Διοικητής κάθε επιμέρους φορέα, οι δε αναγκαίες πιστώσεις καλύπτονται κατόπιν ισόποσης επιχορήγησης από τον Κρατικό Προϋπολογισμό. Η παράταση των συμβάσεων δεν μεταβάλλει τον χαρακτήρα της σχέσης εργασίας, βάσει της οποίας προσλήφθηκαν οι απασχολούμενοι στις θέσεις αυτές.»

2. Το πρώτο εδάφιο της παρ. 2 του άρθρου εικοστού του ν. 4737/2020 (Α' 204), περί των συμβάσεων εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου του λοιπού, πλην ιατρών, επικουρικού προσωπικού του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) και του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.), τροποποιείται ως προς την καταληκτική ημερομηνία του χρονικού διαστήματος κατά το οποίο δύνανται να παραταθούν, και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:

Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.), καθώς και των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, δύναται να παρατείνονται από τη λήξη τους και για χρονικό διάστημα που δεν υπερβαίνει την 31η.3.2022. Για την υλοποίηση των ανωτέρω μεριμνά ο Διοικητής κάθε επιμέρους φορέα, οι δε αναγκαίες πιστώσεις καλύπτονται κατόπιν ισόποσης επιχορήγησης από τον Κρατικό Προϋπολογισμό. Η παράταση των συμβάσεων δεν μεταβάλλει τον χαρακτήρα της σχέσης εργασίας, βάσει της οποίας προσλήφθηκαν οι απασχολούμενοι στις θέσεις αυτές.»

Παρ. 2 άρθρου εικοστού ν. 4737/2020

«2. Συμβάσεις εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου λοιπού, πλην ιατρών, επικουρικού προσωπικού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και του ΕΟΦ, διαφόρων ειδικοτήτων, δυνάμει της υπό στοιχεία Γ4β/Γ.Π. οικ. 50604/4.7.2018 κοινής απόφασης των Υπουργών Οικονομικών, Υγείας και Διοικητικής Ανασυγκρότησης παρατείνονται έως την 31η.10.2021 με τους ίδιους όρους, προκειμένου να συνεπικουρούν το έργο του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.).»

«2. Συμβάσεις εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου λοιπού, πλην ιατρών, επικουρικού προσωπικού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και του Ε.Ο.Φ., διαφόρων ειδικοτήτων, δυνάμει της υπό στοιχεία Γ4β/Γ.Π. οικ. 50604/4.7.2018 κοινής απόφασης των Υπουργών Οικονομικών, Υγείας και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, δύναται να παρατείνονται από τη λήξη τους έως την 31η.12.2022 με τους ίδιους όρους, προκειμένου να συνεπικουρούν το έργο του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) και του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.). Η παράταση των συμβάσεων δεν μεταβάλλει τον χαρακτήρα της σχέσης εργασίας, βάσει της οποίας προσλήφθηκαν οι απασχολούμενοι στις θέσεις αυτές.».	
--	--

Αθήνα, 4 Φεβρουαρίου 2022

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

CHRISTOS STAIKOURAS CHRISTOS STAIKOURAS
04.02.2022 17:55

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ

SPYRIDON-ADONIS GEORGIADES SPYRIDON-ADONIS GEORGIADES
04.02.2022 18:20

ΣΠΥΡΙΔΩΝ – ΑΔΩΝΙΣ
ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

NIKOLAOS PANAGIOTOPOULOS NIKOLAOS PANAGIOTOPOULOS
04.02.2022 20:11

ΝΙΚΟΛΑΟΣ
ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ

**ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**

NIKI KERAMEUS NIKI KERAMEUS
04.02.2022 20:19

ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ

**ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ**

KONSTANTINOS CHATZIDAKIS KONSTANTINOS CHATZIDAKIS
04.02.2022 17:55

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ

ATHANASIOS PLEVRIIS ATHANASIOS PLEVRIIS
04.02.2022 18:30

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

KONSTANTINOS TSIARAS KONSTANTINOS TSIARAS
04.02.2022 17:54

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΑΡΑΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

MAVROUDIS VORIDIS MAVROUDIS VORIDIS
04.02.2022 20:21

ΜΑΥΡΟΥΔΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

GEORGIOS GERAPETRITIS GEORGIOS GERAPETRITIS
04.02.2022 18:42

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΡΑΠΕΤΡΙΤΗΣ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

KYRIAKOS PIERRAKAKIS KYRIAKOS PIERRAKAKIS
04.02.2022 18:53

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ

ΟΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

THEODOROS SKYLAKAKIS THEODOROS SKYLAKAKIS
04.02.2022 18:50

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΚΥΛΑΚΑΚΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ

ASIMINA GKAGKA ASIMINA GKAGKA
04.02.2022 17:58

ΑΣΗΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

STYLIANOS PETSAIS STYLIANOS PETSAIS
04.02.2022 20:05

ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΠΕΤΣΑΣ



Αριθμ. 43 / 2 / 2022

ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ

ΕΚΘΕΣΗ

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

Επί τροπολογίας στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας «Κύρωση της από 29.7.2021 Επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς – Έργο II, Παράρτημα 11 της από 6.9.2018 κύριας Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος “Κοινωφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος” και του Ελληνικού Δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον τομέα της Υγείας».

Α. Με τις διατάξεις της υπόψη τροπολογίας προβλέπονται, μεταξύ άλλων, τα ακόλουθα:

1. Προβλέπεται ειδική διαδικασία πρόσληψης (επιλογή με σειρά προτεραιότητας) και μοριοδότησης για την κάλυψη θέσεων νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού, πλην ιατρών, για τους αναφερόμενους Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Φ.Π.Υ.Υ.), κατά παρέκκλιση του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου.

Συγκεκριμένα, προβλέπεται ειδική ρύθμιση για τον τρόπο υπολογισμού του κριτηρίου της εμπειρίας στο αντικείμενο της –υπό πρόσληψη– θέσης, λόγω της συμβολής του εν λόγω προσωπικού στην αντιμετώπιση των έκτακτων αναγκών δημόσιας υγείας λόγω της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 σε επίπεδο δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας περίθαλψης. Παράλληλα προβλέπονται ειδικές υποχρεώσεις και δεσμεύσεις για το προσωπικό που θα προσληφθεί με την περιγραφόμενη ειδική διαδικασία.

2. Παρέχεται εξουσιοδότηση για παραχώρηση, με κοινή απόφαση των αρμοδίων Υπουργών, εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος διασποράς κορωνοϊού COVID-19 και για χρονικό διάστημα έως την 31^η.03.2022, των εγκαταστάσεων, θαλάμων, κλινών νοσηλείας, κλινών αυξημένης φροντίδας και εντατικής θεραπείας των στρατιωτικών νοσοκομείων και του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.) άνευ αντιτίμου στο Δημόσιο και προβλέπεται στην περίπτωση αυτή η καταβολή αποζημίωσης για τη συμμετοχή του προσωπικού των στρατιωτικών νοσοκομείων και του Ν.Ι.Μ.Τ.Σ. στο πρόγραμμα εφημεριών του Ε.Σ.Υ., σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

3. Παρατείνεται εκ νέου, μέχρι και την 31^η.03.2022, η διάρκεια ισχύος των συμβάσεων έργου και παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών επαγγελματιών υγείας διαφόρων ειδικοτήτων και διοικητικού προσωπικού του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ.) ανεξαρτήτως του χρόνου λήξης τους.

4. Παρατείνεται εκ νέου έως την 31^η.03.2022 (έληξε 31.12.2021) η διενέργεια εμβολιασμών κατ' οίκον ή και στο ιατρείο ή άλλη εγκατάσταση των οριζόμενων φορέων και παρέχεται η δυνατότητα σε αυτούς να εμβολιάζουν με διαφορετικούς τύπους εμβολίων.

5. Προστίθεται η περίπτωση των νοσοκομείων της Περιφέρειας Αττικής, στους φορείς (νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ.) προς τους οποίους ιδιώτες ιατροί ειδικότητας αναισθησιολογίας, παθολογίας, πνευμονολογίας-φυματιολογίας και σε εξαιρετικές περιπτώσεις οποιασδήποτε άλλης ειδικότητας, δύνανται να παρέχουν υπηρεσίες για την κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας με την έκδοση δελτίου παροχής υπηρεσιών για το οριζόμενο χρονικό διάστημα.

6. Τροποποιούνται – συμπληρώνονται οι διατάξεις του άρθρου δέκατου ένατου της από 13.4.2020 Π.Ν.Π. που κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4690/2020 σχετικά με την παροχή υπηρεσιών υγείας σε ασθενείς με κορωνοϊό COVID-19 μέσω ψηφιακών υποδομών. Ειδικότερα μεταξύ άλλων:

- Προβλέπεται η δυνατότητα παροχής, για το χρονικό διάστημα μέχρι την 31^η.03.2022, από τους μνημονευόμενους ιατρούς [συμβεβλημένους με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), οικογενειακούς ιατρούς των μονάδων της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.) και ιδιώτες μη συμβεβλημένους με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (ελεύθεροι επαγγελματίες)], υπηρεσιών συμβουλευτικής, καθοδήγησης και υποστήριξης των ασφαλισμένων ή ανασφάλιστων ασθενών που έχουν διαγνωσθεί με κορωνοϊό COVID-19 και παραμένουν στην οικία τους και των συνοίκων τους, για όλη τη διάρκεια της παρακολούθησής τους υπό τις οριζόμενες προϋποθέσεις. Οι ως άνω υπηρεσίες παρέχονται από τους οικογενειακούς ιατρούς των μονάδων Π.Φ.Υ. του Ε.Σ.Υ. εκτός του τακτικού ωραρίου τους.

- Με κ.υ.α. ρυθμίζονται μεταξύ άλλων οι ειδικότητες των ιατρών καθώς και το ύψος, ο τρόπος και ο φορέας της αποζημίωσης των ιατρών.

7. Καθορίζεται στο ποσό των τριών (3,00) ευρώ μετά από επιβεβαίωση διενέργειας της αναμνηστικής δόσης εμβολιασμού, αρχής γενομένης από την 14^η Σεπτεμβρίου 2021, η αμοιβή των φαρμακοποιών και ιατρών για τη συμμετοχή τους στον προγραμματισμό της αναμνηστικής (τρίτης) δόσης εμβολιασμού και παρέχεται η εξουσιοδότηση με κοινή υπουργική απόφαση για τη ρύθμιση κάθε θέματος σχετικού με την εφαρμογή της προτεινόμενης διάταξης.

8. Παρέχεται η δυνατότητα σε ειδικευόμενους νοσηλευτές Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου (Ι.Δ.Ο.Χ.) της επείγουσας εντατικής νοσηλευτικής και της νοσηλευτικής της δημόσιας υγείας/κοινοτικής νοσηλευτικής να παρατείνουν την παραμονή τους στις αναφερόμενες ειδικότητες για χρονικό διάστημα έως έξι (6) μηνών από τη συμπλήρωση του νόμιμου χρόνου, με

ισόχρονη παράταση της σύμβασής τους, κατά τα ειδικότερα οριζόμενα.

9. Παρέχεται η δυνατότητα παράτασης, για χρονικό διάστημα από τη λήξη τους έως τις 31.12.2022

- σε συμβάσεις επικουρικού προσωπικού των κλάδων ιατρικού, νοσηλευτικού και πάσης φύσεως λοιπού προσωπικού των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., των δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, των εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας, του Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Γ. Παπαγεωργίου», των στρατιωτικών νοσοκομείων, του Ν.Ι.Μ.Τ.Σ., καθώς και των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων,

- σε συμβάσεις εργασίας Ι.Δ.Ο.Χ. λοιπού, πλην ιατρών, επικουρικού προσωπικού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.), διαφόρων ειδικοτήτων, με τους ίδιους όρους, προκειμένου να συνεπικουρούν το έργο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και του Ε.Ο.Φ.

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

Ι. Επί του κρατικού προϋπολογισμού

1. Δαπάνη από τη(ν):

i. παράταση της δυνατότητας στους μνημονευόμενους Φορείς να διενεργούν τους προβλεπόμενους εμβολιασμούς, έναντι αμοιβής, έως την 31^η.03.2022. Η εν λόγω δαπάνη δεν δύναται να υπολογισθεί καθόσον εξαρτάται από πραγματικά στοιχεία (αριθμός εμβολιασμών κ.λπ.)

ii. καταβολή αμοιβής στους μνημονευόμενους ιατρούς για την παροχή υπηρεσιών συμβουλευτικής, καθοδήγησης και υποστήριξης των ασφαλισμένων ή ανασφάλιστων ασθενών που έχουν διαγνωσθεί με κορωνοϊό COVID-19. Η εν λόγω δαπάνη δεν δύναται να υπολογισθεί καθόσον εξαρτάται από πραγματικά στοιχεία (αριθμός περιστατικών κ.λπ.) καθώς και την έκδοση της σχετικής κ.υ.α.

iii. καταβολή αμοιβής στους φαρμακοποιούς και ιατρούς για τη συμμετοχή τους στον προγραμματισμό της αναμνηστικής (τρίτης) δόσης εμβολιασμού.

iv. δυνατότητα παράτασης για χρονικό διάστημα έως έξι (6) μηνών της παραμονής ειδικευόμενων νοσηλευτών Ι.Δ.Ο.Χ. στην ειδικότητα της επείγουσας εντατικής νοσηλευτικής και της νοσηλευτικής της δημόσιας υγείας/κοινοτικής νοσηλευτικής.

v. δυνατότητα παράτασης για το οριζόμενο χρονικό διάστημα των συμβάσεων επικουρικού προσωπικού των κλάδων ιατρικού, νοσηλευτικού και πάσης φύσεως λοιπού προσωπικού των οριζόμενων φορέων.

Το ύψος της εν λόγω δαπάνης εξαρτάται από πραγματικά περιστατικά (αριθμό και είδος συμβάσεων).

2. Ενδεχόμενη δαπάνη από την καταβολή αποζημίωσης για τη συμμετοχή του προσωπικού των στρατιωτικών νοσοκομείων και του Ν.Ι.Μ.Τ.Σ. στο πρόγραμμα εφημεριών του Ε.Σ.Υ., σε περίπτωση διάθεσης θαλάμων, κλινών νοσηλείας και λοιπών εγκαταστάσεων των προαναφερόμενων νοσηλευτικών μονάδων στο Δημόσιο.

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

Δαπάνη από τη διεύρυνση των φορέων στους οποίους δύνανται να παρέχουν υπηρεσίες ιδιώτες ιατροί των οριζόμενων ειδικοτήτων, για την κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας για το αναφερόμενο χρονικό διάστημα.

III. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ./ φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη ύψους 400 χιλ. ευρώ περίπου, από την παράταση έως και 31.03.2022 των συμβάσεων έργου και παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών επαγγελματιών υγείας διαφόρων ειδικοτήτων και διοικητικού προσωπικού Ε.Ο.Δ.Υ.

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

Δαπάνη από τη δυνατότητα παράτασης μέχρι τις 31.12.2022, των συμβάσεων εργασίας Ι.Δ.Ο.Χ. λοιπού, πλην ιατρών, επικουρικού προσωπικού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

V. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.) – (φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη από τη δυνατότητα παράτασης μέχρι τις 31.12.2022, των συμβάσεων εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου λοιπού, πλην ιατρών, επικουρικού προσωπικού του Ε.Ο.Φ.

Αθήνα, 4 Φεβρουαρίου 2022

Η Γενική Διευθύντρια

ΙΟΥΛΙΑ ΑΡΜΑΓΟΥ
04.02.2022 16:33

Ιουλία Γ. Αρμάγου

ΣΚ

ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ
(άρθρο 75 παρ. 3 του Συντάγματος)

Επί τροπολογίας του Υπουργείου Υγείας στο σχέδιο νόμου «Κύρωση της από 29.7.2021 Επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς – Έργο II, Παράρτημα 11 της από 6.9.2018 κύριας Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος “Κοινωφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος” και του Ελληνικού Δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον τομέα της Υγείας».

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

I. Επί του κρατικού προϋπολογισμού

1. Δαπάνη από τη(ν):

i. παράταση της δυνατότητας στους μνημονευόμενους Φορείς να διενεργούν τους προβλεπόμενους εμβολιασμούς, έναντι αμοιβής, έως την 31^η.03.2022.

Η εν λόγω δαπάνη δεν δύναται να υπολογισθεί καθόσον εξαρτάται από πραγματικά στοιχεία (αριθμός εμβολιασμών κ.λπ.)

ii. καταβολή αμοιβής στους μνημονευόμενους ιατρούς για την παροχή υπηρεσιών συμβουλευτικής, καθοδήγησης και υποστήριξης των ασφαλισμένων ή ανασφάλιστων ασθενών που έχουν διαγνωσθεί με κορωνοϊό COVID-19.

Η εν λόγω δαπάνη δεν δύναται να υπολογισθεί καθόσον εξαρτάται από πραγματικά στοιχεία (αριθμός περιστατικών κ.λπ.) καθώς και την έκδοση της σχετικής κ.υ.α.

iii. καταβολή αμοιβής στους φαρμακοποιούς και ιατρούς για τη συμμετοχή τους στον προγραμματισμό της αναμνηστικής (τρίτης) δόσης εμβολιασμού

iv. δυνατότητα παράτασης για χρονικό διάστημα έως έξι (6) μηνών της παραμονής ειδικευόμενων νοσηλευτών Ι.Δ.Ο.Χ. στην ειδικότητα της επείγουσας εντατικής νοσηλευτικής και της νοσηλευτικής της δημόσιας υγείας/κοινοτικής νοσηλευτικής.

v. δυνατότητα παράτασης για το οριζόμενο χρονικό διάστημα των συμβάσεων επικουρικού προσωπικού των κλάδων ιατρικού, νοσηλευτικού και πάσης φύσεως λοιπού προσωπικού των οριζόμενων φορέων.

Το ύψος της εν λόγω δαπάνης εξαρτάται από πραγματικά περιστατικά (αριθμό και είδος συμβάσεων).

2. Ενδεχόμενη δαπάνη από την καταβολή αποζημίωσης για τη συμμετοχή του προσωπικού των στρατιωτικών νοσοκομείων και του Ν.Ι.Μ.Τ.Σ. στο πρόγραμμα εφημεριών του Ε.Σ.Υ., σε περίπτωση διάθεσης θαλάμων, κλινών νοσηλείας και λοιπών εγκαταστάσεων των προαναφερόμενων νοσηλευτικών μονάδων, στο Δημόσιο.

Οι ως άνω δαπάνες θα αντιμετωπισθούν από τις πιστώσεις του κρατικού προϋπολογισμού.

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

Δαπάνη από τη διεύρυνση των φορέων στους οποίους δύνανται να παρέχουν υπηρεσίες ιδιώτες ιατροί των οριζομένων ειδικοτήτων, για την κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) εφημερίας για το αναφερόμενο χρονικό διάστημα.

Η ως άνω δαπάνη θα αντιμετωπισθεί από τις πιστώσεις του κρατικού προϋπολογισμού και του προϋπολογισμού φορέων της Γενικής Κυβέρνησης, κατά περίπτωση.

III. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ./ φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη ύψους 400 χιλ. ευρώ περίπου, από την παράταση έως και 31.03.2022 των συμβάσεων έργου και παροχής ανεξαρτήτων υπηρεσιών επαγγελματιών υγείας διαφόρων ειδικοτήτων και διοικητικού προσωπικού Ε.Ο.Δ.Υ.

Η ως άνω δαπάνη θα αντιμετωπισθεί από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Ε.Ο.Δ.Υ.

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

Δαπάνη από τη δυνατότητα παράτασης μέχρι τις 31.12.2022, των συμβάσεων εργασίας Ι.Δ.Ο.Χ. λοιπού, πλην ιατρών, επικουρικού προσωπικού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Η ως άνω δαπάνη θα αντιμετωπισθεί από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

V. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.) – (φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη από τη δυνατότητα παράτασης μέχρι τις 31.12.2022, των συμβάσεων εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου λοιπού, πλην ιατρών, επικουρικού προσωπικού του Ε.Ο.Φ.

Η ως άνω δαπάνη θα αντιμετωπισθεί από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Ε.Ο.Φ.

Αθήνα, 4 Φεβρουαρίου 2022

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

CHRISTOS STAIKOURAS CHRISTOS STAIKOURAS
04.02.2022 19:45

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΥΓΕΙΑΣ

ATHANASIOS PLEVRIS ATHANASIOS PLEVRIS
04.02.2022 19:24

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ