

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ – ΠΡΟΣΘΗΚΗ
ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΥΝΟΧΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ
ΜΕ ΤΟΝ ΤΙΤΛΟ

«Αναμόρφωση του προγράμματος «Στέγαση και Εργασία για τους αστέγους» και άλλες ρυθμίσεις για τη βελτίωση των υπηρεσιών κοινωνικής πρόνοιας - Σύσταση οριζόντιων υποστηρικτικών υπηρεσιών του Υπουργείου Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας και άλλες διατάξεις»

Προτεινόμενες διατάξεις

Άρθρο 1

Συνεργασία ιδιωτών ιατρών με νοσοκομεία του δημοσίου συστήματος υγείας - Προσθήκη άρθρου 11Α στο ν. 2889/2001

Στον ν. 2889/2001 (Α' 37) μετά από το άρθρο 11 προστίθεται άρθρο 11Α ως εξής:

«Άρθρο 11Α

Συνεργασία ιδιωτών ιατρών με νοσοκομεία του δημοσίου συστήματος υγείας

1. Ιδιώτες ιατροί όλων των ειδικοτήτων δύνανται να συνεργάζονται με νοσοκομεία του δημοσίου συστήματος υγείας για την πραγματοποίηση ιατρικών πράξεων, συμμετέχοντας στη λειτουργία εξωτερικών ιατρείων, στη διενέργεια διαγνωστικών, θεραπευτικών και επεμβατικών πράξεων πέραν του τακτικού ωραρίου, σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 9, και να διενεργούν χειρουργικές επεμβάσεις ή άλλες επεμβατικές πράξεις που απαιτούν παραμονή στο νοσοκομείο πέραν της ημερήσιας νοσηλείας, σύμφωνα με την παρ. 10 του άρθρου 9.
2. Οι ιδιώτες ιατροί, κατ' εφαρμογή της παρ. 1, χρησιμοποιούν, έναντι αποζημίωσης του νοσοκομείου, τις υποδομές και τον εξοπλισμό του, και δύνανται να συνεργάζονται με το ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό αυτού, χωρίς να διαταράσσεται η εύρυθμη λειτουργία του νοσοκομείου. Οι ιδιώτες ιατροί υποχρεούνται να καλύπτουν τις κάθε είδους δαπάνες του νοσοκομείου, που προκύπτουν από τη συμμετοχή τους σε αυτό, ιδίως λειτουργικές δαπάνες και δαπάνες αποδοχών και κάθε είδους αποζημιώσεις του πάσης φύσεως προσωπικού.
3. Για την έναρξη της συνεργασίας απαιτούνται άδεια από τον Διοικητή του οικείου νοσοκομείου, κατόπιν αίτησης του ιδιώτη ιατρού, και εισήγηση του Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας, λαμβανομένης υπόψη της ανάγκης διασφάλισης της ολόημερης λειτουργίας του νοσοκομείου.
4. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας καθορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις της συνεργασίας της παρ. 1, τα δικαιώματα και οι υποχρεώσεις των συνεργαζόμενων μερών, η διαδικασία χορήγησης της σχετικής άδειας, η διαδικασία και οι λόγοι ανάκλησης αυτής, τα κριτήρια και οι προϋποθέσεις που πρέπει να πληρούν οι ιδιώτες ιατροί, οι όροι χρήσης των υποδομών και του εξοπλισμού του εκάστοτε νοσοκομείου, οι όροι συνεργασίας με το προσωπικό, η ανάληψη της υποχρέωσης των ιδιωτών ιατρών για την αποζημίωση του νοσοκομείου σχετικά με τη χρήση των υποδομών, του εξοπλισμού και της πάσης φύσεως δαπανών αποζημίωσης του προσωπικού του, η διαδικασία, ο τρόπος και ο χρόνος καταβολής της αποζημίωσης, η διαδικασία και τα όργανα ελέγχου της ορθής εκτέλεσης της συνεργασίας, οι κυρώσεις, καθώς και κάθε άλλο θέμα σχετικό με την εφαρμογή του παρόντος.

Άρθρο 2

Εποπτικό Συμβούλιο και Συμβουλευτική Επιτροπή της Εθνικής Αρχής Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής – Τροποποίηση άρθρου 21 ν. 3305/2005

Στο άρθρο 21 του ν. 3305/2005 (Α' 17), περί του Εποπτικού Συμβουλίου της Εθνικής Αρχής Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) η παρ. 1 αντικαθίσταται, β) στο πρώτο εδάφιο της παρ. 2 μετά τη λέξη «ορίζεται» διαγράφονται οι λέξεις «συνταξιούχος ανώτατος δικαστικός λειτουργός», γ) στην παρ. 5: γα) στο τέλος του πρώτου εδαφίου προστίθενται οι λέξεις «με εξαίρεση τον Πρόεδρο, τον οποίο αναπληρώνει ο Αντιπρόεδρος», γβ) στο τρίτο εδάφιο διαγράφονται οι λέξεις «συνταξιούχος ανώτατος δικαστικός λειτουργός», δ) η παρ. 6 αντικαθίσταται, ε) στην παρ. 7 προστίθενται δύο εδάφια, στ) προστίθεται παρ. 10 και το άρθρο 21 διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 21

Συγκρότηση της Αρχής

1. Η Αρχή αποτελείται από το Εποπτικό Συμβούλιο και τη Συμβουλευτική Επιτροπή. Το Εποπτικό Συμβούλιο αποτελεί το διοικητικό, επιστημονικό και εκτελεστικό όργανο της Αρχής και αποτελείται από οκτώ (8) μέλη.
2. Πρόεδρος του Εποπτικού Συμβουλίου δύναται να ορίζεται Καθηγητής ή Αναπληρωτής Καθηγητής Α.Ε.Ι., εν ενεργεία ή μη, είτε στα γνωστικά αντικείμενα του αστικού, ιδίως οικογενειακού δικαίου, ή του ιατρικού δικαίου και της βιοηθικής, είτε στο γνωστικό αντικείμενο της μαιευτικής γυναικολογίας με εξειδίκευση ή εμπειρία στην ιατρικώς υποβοηθούμενη αναπαραγωγή. Στον Πρόεδρο του Εποπτικού Συμβουλίου της Αρχής περιέρχεται το σύνολο των αρμοδιοτήτων του Προέδρου της Αρχής. Σε περίπτωση απουσίας, για οποιονδήποτε λόγο, του Προέδρου του Εποπτικού Συμβουλίου, καθήκοντα Προέδρου ασκεί ο Αντιπρόεδρος.
3. Η θητεία του Προέδρου, του Αντιπροέδρου, των λοιπών μελών του Εποπτικού Συμβουλίου της Αρχής και των αναπληρωτών τους είναι τριετής και μπορεί να ανανεωθεί μία μόνο φορά. Κανείς δεν μπορεί να υπηρετήσει περισσότερα από έξι (6) συνεχόμενα έτη στην ίδια θέση.
4. Σε περίπτωση παύσης, θανάτου, παραίτησης ή έκπτωσης μέλους της Αρχής διορίζεται νέο μέλος για το υπόλοιπο της θητείας. Η θητεία των μελών της Αρχής παρατείνεται αυτοδικαίως μέχρι τον διορισμό νέων.
5. Ο Πρόεδρος, ο Αντιπρόεδρος και τα λοιπά μέλη του Εποπτικού Συμβουλίου της Αρχής διορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, με ισάριθμους αναπληρωτές, οι οποίοι πρέπει να διαθέτουν τις ίδιες ιδιότητες και προσόντα, με εξαίρεση τον Πρόεδρο, τον οποίο αναπληρώνει ο Αντιπρόεδρος. Ως προς την επιλογή του Προέδρου και του Αντιπροέδρου προηγείται γνώμη της Επιτροπής Θεσμών και Διαφάνειας της Βουλής σύμφωνα με τα οριζόμενα στον Κανονισμό της Βουλής. Εφόσον Πρόεδρος της Αρχής οριστεί Καθηγητής ή Αναπληρωτής Καθηγητής Α.Ε.Ι., εν ενεργεία ή μη, σε γνωστικό αντικείμενο του αστικού, ιδίως οικογενειακού δικαίου ή του ιατρικού δικαίου και της βιοηθικής, ο Αντιπρόεδρος πρέπει να είναι υποχρεωτικά Καθηγητής ή Αναπληρωτής Καθηγητής Α.Ε.Ι. στο γνωστικό αντικείμενο της μαιευτικής γυναικολογίας με εξειδίκευση ή εμπειρία στην ιατρικώς υποβοηθούμενη αναπαραγωγή και αντίστροφα.
6. Ως μέλη του Εποπτικού Συμβουλίου της Αρχής, εκτός του Προέδρου και του Αντιπροέδρου, ορίζονται:
 - α. Τρεις (3) νομικοί με εμπειρία ή γνώση στο αντικείμενο του αστικού, ιδίως οικογενειακού δικαίου, ή του ιατρικού δικαίου και της βιοηθικής, ή του δημοσίου δικαίου, καθώς επίσης και στην υποβοήθηση της ανθρώπινης αναπαραγωγής.

β. Δύο (2) ιατροί του Εθνικού Συστήματος Υγείας ή ιατροί εργαζόμενοι στον ιδιωτικό τομέα ή μέλη ΔΕΠ Πανεπιστημιακού Ιδρύματος, κάτοχοι της ειδικότητας μαιευτικής-γυναικολογίας, με εμπειρία στην Ι.Υ.Α.

γ. Ένας (1) επιστήμονας ιατροβιολογικών επιστημών του Εθνικού Συστήματος Υγείας ή επιστήμονας εργαζόμενος στον ιδιωτικό τομέα ή μέλος ΔΕΠ Πανεπιστημιακού Ιδρύματος με γνώση ή εμπειρία στο γνωστικό αντικείμενο της βιολογίας ή της βιοχημείας ή της εμβρυολογίας ή της γενετικής.

Κατά την εφαρμογή της παρούσας ως μέλος του Εποπτικού Συμβουλίου μπορεί να οριστεί μόνο ένας ιδιώτης.

Σε περίπτωση ισοψηφίας υπερισχύει η γνώμη του Προέδρου.

7. Στον Πρόεδρο, στον Αντιπρόεδρο, στα λοιπά μέλη του Εποπτικού Συμβουλίου της Αρχής και στους αναπληρωτές τους που ανήκουν στο Διδακτικό Ερευνητικό Προσωπικό Α.Ε.Ι. επιτρέπεται η άσκηση των καθηκόντων τους στο οικείο Α.Ε.Ι., με καθεστώς πλήρους απασχόλησης. Ομοίως, επιτρέπεται η απασχόληση στον ιδιωτικό τομέα, εφόσον δεν συνεργάζονται κατά τη διάρκεια της θητείας τους καθ' οιονδήποτε τρόπο με Μ.Ι.Υ.Α. ή Τράπεζα Κρυσυντήρησης, εκτός εάν δεν συντρέχει περίπτωση σύγκρουσης συμφερόντων. Η απουσία σύγκρουσης συμφερόντων διαπιστώνεται με απόφαση του Εποπτικού Συμβουλίου, στη συνεδρίαση του οποίου δεν μετέχει το ενδιαφερόμενο μέλος.

8. Καταργείται.

9. Στο Εποπτικό Συμβούλιο της Αρχής περιέρχονται το αρχείο, καθώς και το σύνολο των αρμοδιοτήτων της Αρχής, όπως αυτές προβλέπονται στο άρθρο 20.

10. Η Συμβουλευτική Επιτροπή ορίζεται με απόφαση του Εποπτικού Συμβουλίου και αποτελείται από:

α. Ένα (1) μέλος που υποδεικνύεται από την Εθνική Επιτροπή Βιοηθικής και Τεχνοηθικής,

β. έναν (1) ιατρό του Εθνικού Συστήματος Υγείας ή ιατρό εργαζόμενο στον ιδιωτικό τομέα ή μέλος ΔΕΠ Πανεπιστημιακού Ιδρύματος, κάτοχο της ειδικότητας της ουρολογίας, με πείρα στην ανδρική υπογονιμότητα,

γ. έναν (1) επιστήμονα ιατροβιολογικών επιστημών του Εθνικού Συστήματος Υγείας ή ιδιώτη επιστήμονα ή μέλος ΔΕΠ Πανεπιστημιακού Ιδρύματος με γνώση ή εμπειρία στο γνωστικό αντικείμενο της γενετικής ή της βιολογίας,

δ. έναν (1) εκπρόσωπο των Μ.Υ.Ι.Α., που υποδεικνύεται από τους οικείους φορείς, και

ε. έναν (1) εκπρόσωπο των Τραπεζών Κρυσυντήρησης, που υποδεικνύεται από τους οικείους φορείς.

Η Συμβουλευτική Επιτροπή αποτελεί γνωμοδοτικό όργανο με αποκλειστικά συμβουλευτικό χαρακτήρα. Συγκαλείται με απόφαση του Προέδρου της Αρχής, σε τακτά χρονικά διαστήματα ή όταν ανακύψει θέμα για το οποίο κρίνεται από το Εποπτικό Συμβούλιο αναγκαία η γνωμοδότηση της Επιτροπής. Μέλος της Συμβουλευτικής Επιτροπής μπορεί να καλείται, με απόφαση του Προέδρου του Εποπτικού Συμβουλίου, στις συνεδριάσεις του τελευταίου, προκειμένου να εισηγηθεί επί συγκεκριμένου θέματος.».

Άρθρο 3

Εφαρμογή μέτρων ελέγχου αιτούμενης μη εκκαθαρισμένης δαπάνης ΕΟΠΥΥ – Προσθήκη παρ. 4Α στο άρθρο 100 του ν. 4172/2013

Στο άρθρο 100 του ν. 4172/2013 (Α' 167), περί εφαρμογής μηχανισμού αυτόματης επιστροφής, προστίθεται παρ. 4Α ως εξής:

«4Α. Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. εφαρμόζει μέτρα ελέγχου της αιτούμενης μη εκκαθαρισμένης δαπάνης υγείας, που προκύπτει από την εκτέλεση ιατρικών πράξεων και διαγνωστικών εξετάσεων, καθώς και λοιπών υπηρεσιών υγείας των συμβεβλημένων παρόχων. Για την εφαρμογή των μέτρων ελέγχου δύναται να εισάγονται στα πληροφοριακά συστήματα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. παράμετροι όπως: α) ο αριθμός των μοναδικών ασθενών που εξυπηρετούνται σε κάθε συμβεβλημένο πάροχο με τη μορφή μοναδικού ΑΜΚΑ, β) το πλήθος των παρεχόμενων εξετάσεων/ιατρικών υπηρεσιών ανά μοναδικό ΑΜΚΑ, γ) η μέση αξία ανά κατηγορία εξετάσεων/ιατρικών υπηρεσιών δ) τα ειδικά χαρακτηριστικά κάθε κατηγορίας εξετάσεων/ιατρικών υπηρεσιών, ε) τα ειδικά χαρακτηριστικά κάθε πάθησης, στ) η γεωγραφική περιοχή και τα δημογραφικά δεδομένα αυτής και ζ) ο μήνας του έτους στον οποίο παρέχεται η ιατρική υπηρεσία. Με βάση τις παραμέτρους του δεύτερου εδαφίου καθορίζεται μεσοσταθμικός δείκτης εξομάλυνσης της αιτούμενης μη εκκαθαρισμένης προ rebate δαπάνης ανά Περιφερειακή Ενότητα και κατηγορία διαγνωστικών εξετάσεων/παρεχόμενων ιατρικών υπηρεσιών, ο οποίος εφαρμόζεται πριν από την υποβολή της εκάστοτε αποζημιούμενης δαπάνης. Η υπέρβαση της αιτούμενης δαπάνης μετά την εφαρμογή του καθορισμένου δείκτη εξομάλυνσης σε μηνιαία βάση εκάστοτε έτους δεν αποζημιώνεται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Ο μεσοσταθμικός δείκτης εξομάλυνσης δύναται να αναπροσαρμόζεται σε ετήσια βάση σε σχέση με τα απολογιστικά στοιχεία του προηγούμενου ημερολογιακού έτους. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από πρόταση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., δύναται να εξειδικεύονται οι παράμετροι και να ρυθμίζεται η διαδικασία εισαγωγής των παραμέτρων ελέγχου και υπολογισμού του μεσοσταθμικού δείκτη εξομάλυνσης, η ετήσια αναπροσαρμογή αυτού, καθώς και κάθε τεχνικό ή λεπτομερειακό ζήτημα για την εφαρμογή των μέτρων ελέγχου της παρούσας.»

Άρθρο 4

Κάλυψη έκτακτων αναγκών στελέχωσης με προσωπικό των Προ-Αναχωρησιακών Κέντρων Κράτησης Αλλοδαπών για την προγραμματική περίοδο 2021-2027 – Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 99 ν. 4486/2017

Στην παρ. 2 του άρθρου 99 του ν. 4486/2017 (Α' 115) περί της ανάλογης εφαρμογής της παρ. 3 του άρθρου 64 του ν. 4368/2016 (Α' 21) και στο προσωπικό των Προ-Αναχωρησιακών Κέντρων Κράτησης Αλλοδαπών, προστίθεται στο πεδίο εφαρμογής της και η πρόσκληση για το νέο Πρόγραμμα Ελλάδας-Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης προγραμματικής περιόδου 2021-2027, και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:

«2. Η παρ. 3 του άρθρου 64 του ν. 4368/2016 (Α' 21) εφαρμόζεται και στο προσωπικό, που θα προσληφθεί από την Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας (Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.), για την άμεση κάλυψη των έκτακτων αναγκών στελέχωσης με προσωπικό των Προ-Αναχωρησιακών Κέντρων Κράτησης Αλλοδαπών, με βάση την πρόσκληση του Γενικού Γραμματέα Δημόσιας Τάξης του Υπουργείου Εσωτερικών προς το Υπουργείο Υγείας και συγκεκριμένα την Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας (Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.), με Α.Π. ΤΑΜΕ/30/2-ιβ' και κωδικό πρόσκλησης 3/2017, ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΓΙΑ ΤΑ ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΑΚΑ ΕΤΗ 2017-2019 - ΕΙΔΙΚΟΣ ΣΤΟΧΟΣ «επαναπατρισμός» - ΕΘΝΙΚΟΣ ΣΤΟΧΟΣ «Συνοδευτικά μέτρα» ΤΟΥ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΞΗΣ, με τίτλο «Ανάπτυξη των παρεχόμενων υπηρεσιών στα Προ-Αναχωρησιακά Κέντρα Κράτησης Αλλοδαπών (Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη, Ψυχολογική Υποστήριξη, Κοινωνική Υποστήριξη και Υπηρεσίες Διερμηνείας)», καθώς και στο προσωπικό που θα προσληφθεί με βάση την υπ' αρ. 555633/27.12.2023 πρόσκληση της Γενικής Γραμματείας Μεταναστευτικής Πολιτικής του Υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου προς την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.,

«Ανάπτυξη των παρεχόμενων υπηρεσιών στα Προ-Αναχωρησιακά Κέντρα Κράτησης», για την υποβολή προτάσεων στο Πρόγραμμα: «Πρόγραμμα Ελλάδας – Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης & Ένταξης», για την προγραμματική περίοδο 2021 – 2027 (ΑΔΑ: ΨΖΜΨ46ΜΔΨΟ-ΠΕΙ).»

Άρθρο 5

Παράταση της διάρκειας ισχύος των συμβάσεων ιατρών του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας για κάλυψη των αναγκών των δομών της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 4375/2016 και των συμβάσεων εργασίας του αναγκαίου προσωπικού προς υλοποίηση του προγράμματος με αντικείμενο τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας και την κάλυψη των υγειονομικών αναγκών των προσφύγων και μεταναστών

1. Η ισχύς του άρθρου 33 του ν. 5007/2022 (Α' 241), περί συμβάσεων ιατρών του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ.) για κάλυψη των αναγκών των δομών της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 4375/2016 (Α' 51) παρατείνεται από τη λήξη της έως και την 31η.7.2024.
2. Η διάρκεια των συμβάσεων εργασίας που συνήφθησαν, δυνάμει της παρ. 1 του άρθρου 8 της υπό στοιχεία Γ.Π.οικ.64186/5.9.2018 κοινής απόφασης των Υπουργών Οικονομίας και Ανάπτυξης, Οικονομικών, Υγείας και Διοικητικής Ανασυγκρότησης (Β' 3877), όπως τροποποιήθηκε με την περ. 9 της υπό στοιχεία Γ.Π.οικ.78066/15.12.2021 κοινής απόφασης των Υπουργών Οικονομικών, Ανάπτυξης και Επενδύσεων, Υγείας και Εσωτερικών (Β' 6054) μεταξύ του Ε.Ο.Δ.Υ. και του αναγκαίου προσωπικού προς υλοποίηση του προγράμματος του άρθρου 123 του ν. 4549/2018 (Α' 105), με αντικείμενο τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας και την κάλυψη των υγειονομικών αναγκών των προσφύγων και μεταναστών και έχουν παραταθεί με την περ. β) της παρ. 1 του άρθρου 39 του ν. 5086/2024 (Α' 23), παρατείνεται, από τη λήξη της, έως την έναρξη του προγράμματος «ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ» και πάντως όχι πέραν της 31ης.7.2024. Η χρηματοδότηση των συμβάσεων δύναται να προέρχεται είτε από το εθνικό ή το συγχρηματοδοτούμενο σκέλος του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων του Υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου, είτε με ανακατανομή από τον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου. Η παράταση των συμβάσεων δεν μεταβάλλει τον χαρακτήρα της σχέσης εργασίας, βάσει της οποίας προσλήφθηκαν οι απασχολούμενοι στις θέσεις αυτές, ούτε εμπίπτει στους περιορισμούς των άρθρων 5 και 6 του π.δ. 164/2004 (Α' 134).

Αθήνα, 26 Απριλίου 2024

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

**ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

KONSTANTINOS
CHATZIDAKIS
26.04.2024 16:09

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ

SPYRIDON-ADONIS
GEORGIADIS
26.04.2024 15:23

ΣΠΥΡΙΔΩΝ – ΑΔΩΝΙΣ
ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

GEORGIOS FLORIDIS
26.04.2024 16:13

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΦΛΩΡΙΔΗΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

ΝΙΚΙ ΚΕΡΑΜΕΟΣ
26.04.2024 16:19

ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ

MICHAIL
CHRYSOCHOIDIS
26.04.2024 15:25

ΜΙΧΑΗΛ ΧΡΥΣΟΧΟΪΔΗΣ

**ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ**

ΚΥΡΙΑΚΟΣ
ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΙΣ
26.04.2024 16:20

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

KOSTANTINOS
SKREKAS
26.04.2024 18:41

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΣΚΡΕΚΑΣ

ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΑΣΥΛΟΥ

DIMITRIOS KAIRIDIS
26.04.2024 15:22

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΚΑΙΡΙΔΗΣ

ΟΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

**ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

ΝΙΚΟΛΑΟΣ
ΠΑΡΑΘΑΝΑΣΙΣ
26.04.2024 17:53

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΑΠΑΘΑΝΑΣΗΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

THEODOROS
LIVANIOS
26.04.2024 16:00

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΛΙΒΑΝΙΟΣ

ΥΓΕΙΑΣ

EIRINI AGAPIDAKI
26.04.2024 15:28

ΕΙΡΗΝΗ ΑΓΑΠΗΔΑΚΗ

Αριθ. Πρωτ. 158
Ειδ. 1
Εγκατέθηκε σήμερα στις 26/4/24 στη Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης
Κων. Χατζηδάκης
Ν. Κεραμέως
Κ. Πιερρακάκης κ.ά.

ΑΝΑΛΥΣΗ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

ΤΙΤΛΟΣ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ - ΠΡΟΣΘΗΚΗ
ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ
ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΥΝΟΧΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ
«Αναμόρφωση του προγράμματος «Στέγαση και Εργασία για τους αστέγους» και άλλες ρυθμίσεις για τη βελτίωση των υπηρεσιών κοινωνικής πρόνοιας - Σύσταση οριζόντιων υποστηρικτικών υπηρεσιών του Υπουργείου Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας και άλλες διατάξεις»

Επισπεύδον Υπουργείο: Υπουργείο Υγείας
Στοιχεία επικοινωνίας: Νατάσα Πετρούλια, Νομικός, Γραφείο Υπουργού Υγείας,
οδός Αριστοτέλους αρ. 17, ΤΚ 104 33, τηλ. 2132161235, email:
npetroulia@moh.gov.gr

Επισπεύδον Υπουργείο: Υπουργείο Μετανάστευσης και Ασύλου
Στοιχεία επικοινωνίας: Ιδιαίτερο Γραφείο Υπουργού Μετανάστευσης και Ασύλου,
οδός Θηβών αρ. 198, Αγ. Ιωάννης Ρέντης 182 33., τηλ. 213 212 8410, email:
minister@migration.gov.gr

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

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

- ¹ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού και Υπουργείου Πολιτισμού.
- ² Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εθνικής Άμυνας και Υπουργείου Εξωτερικών.
- ³ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών.
- ⁴ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης, Υπουργείου Υγείας και Υπουργείου Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας.
- ⁵ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εσωτερικών, Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Υπουργείου Προστασίας του Πολίτη και Υπουργείου Δικαιοσύνης.
- ⁶ Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Ανάπτυξης, Υπουργείου Περιβάλλοντος & Ενέργειας, Υπουργείου Υποδομών & Μεταφορών, Υπουργείου Ναυτιλίας & Νησιωτικής Πολιτικής, Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων και Υπουργείου Τουρισμού.

A. Αιτιολογική έκθεση

Η «ταυτότητα» της αξιολογούμενης ρύθμισης	
1.	<p>Ποιο ζήτημα αντιμετωπίζει η αξιολογούμενη ρύθμιση;</p> <p>Άρθρο 1: Με την προτεινόμενη ρύθμιση επιχειρείται η ενίσχυση των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) με την παροχή υπηρεσιών από ιδιώτες ιατρούς.</p> <p>Άρθρο 2: Με την προτεινόμενη διάταξη επιχειρείται η ορθή και αποτελεσματική συγκρότηση του Εποπτικού Συμβουλίου της Εθνικής Αρχής Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής, καθώς επίσης και η πρόβλεψη Συμβουλευτικής Επιτροπής για να καταστεί δυνατή η συμμετοχή όλων των θεσμικών παραγόντων. Ειδικότερα, με τις προτεινόμενες ρυθμίσεις επιδιώκεται τα μέλη του Εποπτικού Συμβουλίου και της Συμβουλευτικής Επιτροπής να διαθέτουν την απαραίτητη εξειδίκευση και τεχνογνωσία.</p> <p>Άρθρο 3: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση θεσπίζονται μέτρα ελέγχου της αιτούμενης μη εκκαθαρισμένης δαπάνης υγείας των συμβεβλημένων με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. παρόχων και προβλέπεται η εφαρμογή μεσοσταθμικού δείκτη εξομάλυνσης της αιτούμενης μη εκκαθαρισμένης δαπάνης προ rebate, ανά περιφερειακή ενότητα και κατηγορία διαγνωστικών εξετάσεων/παρεχόμενων ιατρικών υπηρεσιών, προκειμένου οποιαδήποτε υπέρβαση της αιτούμενης δαπάνης από τον πάροχο, μετά την εφαρμογή του δείκτη εξομάλυνσης σε μηνιαία βάση εκάστου έτους να μην αποζημιώνεται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Ειδικότερα, προς τον σκοπό της εφαρμογής ορθολογικών μέτρων ελέγχου, δύναται να εισάγονται στα πληροφοριακά συστήματα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. παράμετροι όπως: α) ο αριθμός των μοναδικών ασθενών που εξυπηρετούνται σε κάθε συμβεβλημένο πάροχο με τη μορφή μοναδικού ΑΜΚΑ, β) το πλήθος των παρεχόμενων εξετάσεων/ιατρικών υπηρεσιών ανά μοναδικό ΑΜΚΑ, γ) η μέση αξία ανά κατηγορία εξετάσεων/ιατρικών υπηρεσιών δ) τα ειδικά χαρακτηριστικά κάθε κατηγορίας εξετάσεων/ιατρικών υπηρεσιών, ε) τα ειδικά χαρακτηριστικά κάθε πάθησης, στ) η γεωγραφική περιοχή και τα δημογραφικά δεδομένα αυτής, και ζ) ο μήνας του έτους στον οποίο παρέχεται η ιατρική υπηρεσία. Στη βάση αυτών των παραμέτρων καθορίζεται ο μεσοσταθμικός δείκτης εξομάλυνσης της αιτούμενης μη εκκαθαρισμένης δαπάνης. Έτσι, εκτιμάται ότι αφενός θα περιοριστούν οι δαπάνες υγείας, με στόχο την εξοικονόμηση πόρων από τον κρατικό προϋπολογισμό και αφετέρου θα υπάρξει αύξηση του επιπέδου εμπιστοσύνης των παρόχων αλλά και των πολιτών έναντι του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Με την εισαγωγή των συγκεκριμένων παραμέτρων ελέγχου και την εφαρμογή του δείκτη εξομάλυνσης διασφαλίζονται οι παροχές υγείας και αποφεύγεται προκλητή ζήτηση παροχών υγείας καθώς και η αναίτια παραπομπή και εκτέλεση ιατρικών διαγνωστικών εξετάσεων και συναφών παρεχόμενων ιατρικών υπηρεσιών. Επιπλέον, επιτυγχάνεται ο εξορθολογισμός της παραπομπής και εκτέλεσης διαγνωστικών εξετάσεων και η αποδοτικότερη χρήση των πόρων, προκειμένου αυτοί να χρησιμοποιηθούν σε άλλες αναγκαίες και καινοτόμες παροχές υγείας.</p> <p>Άρθρο 4: Με την προτεινόμενη ρύθμιση παρέχεται η δυνατότητα στελέχωσης με προσωπικό στα Προ-Αναχωρησιακά Κέντρα Κράτησης Αλλοδαπών, με συμβάσεις</p>

ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου με την διαδικασία της παρ. 3 του άρθρου 64 του ν. 4368/2016 (Α' 21), που εγκρίνεται από τον Υπουργό Υγείας.

Άρθρο 5: Με την προτεινόμενη ρύθμιση της παρ. 1, παρατείνεται, από τη λήξη της και έως την 31η.7.2004, η ισχύς του άρθρου 33 του ν. 5007/2022 (Α' 241), περί των συμβάσεων των ιατρών του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ.) για κάλυψη των αναγκών των δομών της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 4375/2016 (Α' 51). Με την προτεινόμενη ρύθμιση της παρ. 2, η διάρκεια των συμβάσεων εργασίας που συνήφθησαν, δυνάμει της παρ. 1 του άρθρου 8 της υπό στοιχεία Γ.Π.οικ.64186/5.9.2018 κοινής απόφασης των Υπουργών Οικονομίας και Ανάπτυξης, Οικονομικών, Υγείας και Διοικητικής Ανασυγκρότησης (Β' 3877), μεταξύ του Ε.Ο.Δ.Υ. και του αναγκαίου προσωπικού προς υλοποίηση του προγράμματος του άρθρου 123 του ν. 4549/2018 (Α' 105), με αντικείμενο τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας και την κάλυψη των υγειονομικών αναγκών των προσφύγων και μεταναστών, που έχουν παραταθεί με την περ. β) της παρ. 1 του άρθρου 39 του ν. 5086/2024 (Α' 23), παρατείνεται, από τη λήξη της, έως την έναρξη του προγράμματος «ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ» και πάντως όχι πέραν της 31ης.7.2024.

Οι ρυθμίσεις αποσκοπούν στη διασφάλιση της συνέχισης παροχής ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης στους διαμένοντες στις δομές του Υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου στο πλαίσιο του προγράμματος «PHILOS» και μέχρι την έναρξη λειτουργίας του προγράμματος «ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ».

2.

Γιατί αποτελεί πρόβλημα;

Άρθρο 1: Η ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, καθώς συμβάλλει αποφασιστικά στην αντιμετώπιση της υποστελέχωσης των νοσοκομείων της χώρας, δεδομένου ότι αναμένεται να προσελκύσει ιατρούς να συνεργασθούν με το δημόσιο σύστημα υγείας. Οι ιδιώτες ιατροί κάθε ειδικότητας συμβάλλουν με την εμπειρία τους στην παροχή ποιοτικών υπηρεσιών υγείας στους πολίτες και αποτελούν νέο επαρκές και ποιοτικό ανθρώπινο δυναμικό που θα υποστηρίξει άμεσα τους ιατρούς του δημοσίου συστήματος υγείας, βοηθώντας ταυτόχρονα στην αποσυμφόρμή του. Επιπλέον, οι ιδιώτες ιατροί δεν θα επιβαρύνουν οικονομικώς το σύστημα, καθώς αναλαμβάνουν στο πλαίσιο της συνεργασίας τους με τα νοσοκομεία την πλήρη αποζημίωση των νοσοκομείων για τη χρήση του εξοπλισμού και των υποδομών, αλλά και κάθε είδους και φύσεως αποζημίωσης του προσωπικού με το οποίο θα συνεργασθούν.

Άρθρο 2: Η ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, διότι απαιτείται τα μέλη του Εποπτικού Συμβουλίου της Αρχής να έχουν εξειδίκευση σε ιατρικό, νομικό και βιοιατρικό επιστημονικό επίπεδο ως προς τις μεθόδους αναπαραγωγής και της λειτουργίας του θεσμικού πλαισίου, προκειμένου να μπορούν να επιλύσουν τα ζητήματα που ανακύπτουν.

Άρθρο 3: Η ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, καθώς από τα μέτρα περιορισμού της δαπάνης που εφαρμόζει ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. απουσιάζει η πρόβλεψη για μέτρα ελέγχου της αιτούμενης μη εκκαθαρισμένης δαπάνης ανά περιφερειακή ενότητα και ανά κατηγορία διαγνωστικής εξέτασης/ιατρικής πράξης.


















Άρθρο 4: Η ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για τη συνέχιση της κάλυψης αναγκών σε ανθρώπινο δυναμικό των εν λόγω δομών, στο πλαίσιο της ανάληψης της υποχρέωσης αυτής από την Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας (Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.), με βάση την υπ' αρ. 555633/27.12.2023 πρόσκληση της Γενικής Γραμματείας

	<p>Μεταναστευτικής Πολιτικής του Υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου προς την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε., «Ανάπτυξη των παρεχόμενων υπηρεσιών στα Προ-Αναχωρησιακά Κέντρα Κράτησης», για την υποβολή προτάσεων στο Πρόγραμμα: «Πρόγραμμα Ελλάδας – Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης & Ένταξης», για την προγραμματική περίοδο 2021 – 2027 (ΑΔΑ: ΨΖΜΨ46ΜΔΨΟ-ΠΕΙ).»</p> <p>Άρθρο 5: Η ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, καθώς για το χρονικό διάστημα που απαιτείται μέχρι την έναρξη της λειτουργίας του προγράμματος «ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ», αποτελεί πρόβλημα η διακοπή της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης στις δομές του Υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου, στις οποίες φιλοξενείται σημαντικός αριθμός ατόμων που συχνά ανήκουν σε ομάδες με υψηλό βαθμό ευαλωτότητας (όπως οικογένειες, ανήλικα τέκνα, γυναίκες, πρόσωπα με χρόνιες ή σοβαρές ασθένειες).</p>
3.	<p>Ποιους φορείς ή πληθυσμιακές ομάδες αφορά;</p> <p>Οι προτεινόμενες ρυθμίσεις αφορούν στους ιδιώτες ιατρούς, τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., τα υποβοηθούμενα πρόσωπα που απευθύνονται στην Εθνική Αρχή Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής, τους παρόχους υπηρεσιών υγείας που συμβάλλονται και συναλλάσσονται με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και έμμεσα τους δικαιούχους περίθαλψης Ε.Ο.Π.Υ.Υ., το προσωπικό που στελεχώνει τα Προ-Αναχωρησιακά Κέντρα Κράτησης Αλλοδαπών στα οποία φιλοξενούνται παράτυποι μετανάστες, τους φιλοξενούμενους στις δομές του Υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου, καθώς και τους ιατρούς του Ε.Ο.Δ.Υ. που έχουν συνάψει σύμβαση για την κάλυψη των υγειονομικών αναγκών των δομών.</p>

Η αναγκαιότητα της αξιολογούμενης ρύθμισης					
4.	<p>Το εν λόγω ζήτημα έχει αντιμετωπιστεί με νομοθετική ρύθμιση στο παρελθόν; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Χ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν ΝΑΙ, ποιο είναι το ισχύον νομικό πλαίσιο που ρυθμίζει το ζήτημα;</p> <p>Άρθρο 4 : παρ. 2 άρθρου 99 ν. 4487/2016</p>				
5.	<p>Γιατί δεν είναι δυνατό να αντιμετωπιστεί στο πλαίσιο της υφιστάμενης νομοθεσίας</p> <table border="1"> <tr> <td>i) με αλλαγή προεδρικού διατάγματος, υπουργικής απόφασης ή άλλης κανονιστικής πράξης;</td> <td>Απαιτείται νομοθετική ρύθμιση αφενός λόγω έλλειψης σχετικής εξουσιοδότησης σε άλλο όργανο, αφετέρου διότι δεν πρόκειται για ειδικά τεχνικά ή λεπτομερειακού χαρακτήρα ζητήματα που θα μπορούσαν να ρυθμιστούν μέσω της δευτερογενούς νομοθεσίας.</td> </tr> <tr> <td>ii) με αλλαγή διοικητικής πρακτικής συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της</td> <td>Οι στόχοι που επιδιώκονται με τις αξιολογούμενες ρυθμίσεις δεν είναι δυνατόν να επιτευχθούν με αλλαγή διοικητικής πρακτικής, συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της υφιστάμενης νομοθεσίας.</td> </tr> </table>	i) με αλλαγή προεδρικού διατάγματος, υπουργικής απόφασης ή άλλης κανονιστικής πράξης;	Απαιτείται νομοθετική ρύθμιση αφενός λόγω έλλειψης σχετικής εξουσιοδότησης σε άλλο όργανο, αφετέρου διότι δεν πρόκειται για ειδικά τεχνικά ή λεπτομερειακού χαρακτήρα ζητήματα που θα μπορούσαν να ρυθμιστούν μέσω της δευτερογενούς νομοθεσίας.	ii) με αλλαγή διοικητικής πρακτικής συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της	Οι στόχοι που επιδιώκονται με τις αξιολογούμενες ρυθμίσεις δεν είναι δυνατόν να επιτευχθούν με αλλαγή διοικητικής πρακτικής, συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της υφιστάμενης νομοθεσίας.
i) με αλλαγή προεδρικού διατάγματος, υπουργικής απόφασης ή άλλης κανονιστικής πράξης;	Απαιτείται νομοθετική ρύθμιση αφενός λόγω έλλειψης σχετικής εξουσιοδότησης σε άλλο όργανο, αφετέρου διότι δεν πρόκειται για ειδικά τεχνικά ή λεπτομερειακού χαρακτήρα ζητήματα που θα μπορούσαν να ρυθμιστούν μέσω της δευτερογενούς νομοθεσίας.				
ii) με αλλαγή διοικητικής πρακτικής συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της	Οι στόχοι που επιδιώκονται με τις αξιολογούμενες ρυθμίσεις δεν είναι δυνατόν να επιτευχθούν με αλλαγή διοικητικής πρακτικής, συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της υφιστάμενης νομοθεσίας.				

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; <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε συγκεκριμένα:
i) σε άλλη/ες χώρα/ες της Ε.Ε. ή του ΟΟΣΑ:	
ii) σε όργανα της Ε.Ε.:	
iii) σε διεθνείς οργανισμούς:	

Στόχοι αξιολογούμενης ρύθμισης	
7.	Σημειώστε ποιοι από τους στόχους βιώσιμης ανάπτυξης των Ηνωμένων Εθνών επιδιώκονται με την αξιολογούμενη ρύθμιση
	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  X <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 
8.	Ποιοι είναι οι στόχοι της αξιολογούμενης ρύθμισης;
i) βραχυπρόθεσμοι:	Άρθρο 3 - Ο περιορισμός των δαπανών υγείας - Ο εξορθολογισμός της τιμολόγησης Άρθρο 4 - Η άμεση στελέχωση για την

	<p>υγειονομική περίθαλψη, ψυχολογική και κοινωνική υποστήριξη καθώς και την παροχή υπηρεσιών διερμηνείας στους παράτυπους μετανάστες που φιλοξενοούνται στα Προ-Αναχωρησιακά Κέντρα Κράτησης Αλλοδαπών</p> <p>Άρθρο 5</p> <ul style="list-style-type: none"> - Η διασφάλιση της συνέχισης παροχής ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης στους διαμένοντες στις δομές του Υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου και η ομαλή μετάβαση από το πρόγραμμα «PHILOS» στο πρόγραμμα «ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ».
<p>ii) μακροπρόθεσμοι:</p>	<p>Άρθρο 1</p> <ul style="list-style-type: none"> - Η ενίσχυση του Ε.Σ.Υ. σε ανθρώπινους πόρους - Η αύξηση των εσόδων του Ε.Σ.Υ. - Η στήριξη του κλάδου των ιατρών <p>Άρθρο 2</p> <ul style="list-style-type: none"> - Η εύρυθμη και αποτελεσματική λειτουργία της Εθνικής Αρχής Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής <p>Άρθρο 3</p> <ul style="list-style-type: none"> - Η μείωση του clawback - Η εξοικονόμηση πόρων από τον κρατικό προϋπολογισμό και η αποδοτικότερη χρήση των πόρων που εξοικονομούνται προκειμένου αυτοί να χρησιμοποιηθούν σε άλλες αναγκαίες και καινοτόμες παροχές υγείας <p>Άρθρο 5</p> <ul style="list-style-type: none"> - Η κάλυψη των αναγκών ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης των φιλοξενούμενων στις δομές του Υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου, μέχρι την έναρξη του νέου προγράμματος «ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ», το οποίο θα εκτελείται μέσω του Διεθνούς Οργανισμού Μετανάστευσης, κατόπιν σχετικής προγραμματικής συμφωνίας.

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

➤ Εκπαίδευση - Πολιτισμός:

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
A. ΑΝΩΤΑΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ							
Ποσοστό αποφοίτων γ' βαθμιας εκπαίδευσης που βρίσκουν εργασία στον τομέα των σπουδών τους εντός 6 μηνών από την έναρξη αναζήτησης							
Αριθμός πιστοποιημένων Πανεπιστημιακών σχολών (ISO κλπ)							
Αριθμός συμμετοχών σε προγράμματα Έρευνας, Τεχνολογίας & Καινοτομίας (διεθνή & εθνικά), ανά Πανεπιστημιακή Σχολή							
Αριθμός έργων/μελετών που έχουν ανατεθεί από τον ιδιωτικό τομέα, ανά Πανεπιστημιακή / Τεχνολογική Σχολή							
Δαπάνη ανά φοιτητή τριτοβάθμιας εκπαίδευσης ανά ΑΕΙ							
Ποσοστό ενηλίκων (στο σύνολο του ενεργού πληθυσμού) που συμμετέχουν σε προγράμματα δια βίου εκπαίδευσης							
B. ΣΤΟΙΧΕΙΩΔΗΣ / Α'ΘΜΙΑ / Β'ΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ							
Ποσοστό αναλφάβητων/σύνολο πληθυσμού							
Αριθμός ατόμων που εγκαταλείπουν το σχολείο πριν την ολοκλήρωση της β' βαθμιας και α' βαθμιας εκπαίδευσης / έτος							
Αριθμός δια-πολιτισμικών σχολείων ανά Περιφέρεια (ποσοστό μαθητών στο σύνολο των μαθητών) που φοιτούν σε <u>διαπολιτισμικά σχολεία</u>							
Ποσοστό αλλοδαπών μαθητών στο σύνολο (των μαθητών) - Κατανομή ανά περιφέρεια							
Αριθμός ολοήμερων / απογευματινών σχολείων και αριθμός μαθητών που φοιτούν σε αυτά							
Μέσος όρος καθηγητών / σύνολο μαθητών							
Μέσος όρος Η/Υ / σύνολο μαθητών							
Αριθμός μαθητών που επωφελούνται από προγράμματα ενισχυτικής εκπαίδευσης / έτος							
Δαπάνη ανά μαθητή ανά βαθμίδα (Α'θμια, Β'θμια) εκπαίδευσης							

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

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/>).

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 <input type="checkbox"/> ή/και ΕΜΜΕΣΗ <input type="checkbox"/>
	i) Εάν είναι άμεση, εξηγήστε:
	ii) Εάν είναι έμμεση, εξηγήστε:
11.	Το προβλεπόμενο πληροφοριακό σύστημα είναι συμβατό με την εκάστοτε ψηφιακή στρατηγική της χώρας (Βίβλος Ψηφιακού Μετασχηματισμού); ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
	Εξηγήστε:
12.	Διασφαλίζεται η διαλειτουργικότητα του εν λόγω πληροφοριακού συστήματος με άλλα υφιστάμενα συστήματα; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
	Αναφέρατε ποια είναι αυτά τα συστήματα:
13.	Έχει προηγηθεί μελέτη βιωσιμότητας του προβλεπόμενου πληροφοριακού συστήματος; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
	Εξηγήστε:

Κατ' άρθρο ανάλυση αξιολογούμενης ρύθμισης							
14.	Σύνοψη στόχων κάθε άρθρου						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Άρθρο</th> <th>Στόχος</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Η προτεινόμενη ρύθμιση στοχεύει στην ενίσχυση του Ε.Σ.Υ. με την αξιοποίηση των ιδιωτών ιατρών, όλων των ειδικοτήτων, οι οποίοι συμβάλλουν με την εμπειρία τους στην παροχή ποιοτικών υπηρεσιών υγείας στους πολίτες και αποτελούν νέο επαρκές και ποιοτικό ανθρώπινο δυναμικό που θα συμβάλει στην αποσυμφόρηση του δημόσιου συστήματος υγείας. Παράλληλα, η χρήση των ιδιωτών ιατρών από τα νοσοκομεία επιφέρει και οικονομική ωφέλεια, δεδομένου ότι οι ιδιώτες ιατροί δεν θα επιβαρύνουν οικονομικώς το σύστημα, καθώς αναλαμβάνουν, στο πλαίσιο της συνεργασίας τους με τα νοσοκομεία, την πλήρη αποζημίωση των νοσοκομείων για τη χρήση του εξοπλισμού και των υποδομών, αλλά και κάθε είδους και φύσεως αποζημίωση του προσωπικού με το οποίο θα συνεργασθούν.</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Η προτεινόμενη ρύθμιση έχει ως σκοπό την εύρυθμη και αποτελεσματική λειτουργία της Αρχής μέσω της στελέχωσής της από εξειδικευμένους επιστήμονες από τον χώρο της υποβοηθούμενης αναπαραγωγής, οι οποίοι θα μπορούν να αξιολογήσουν τα ζητήματα που ανακύπτουν τόσο στα</td> </tr> </tbody> </table>	Άρθρο	Στόχος	1	Η προτεινόμενη ρύθμιση στοχεύει στην ενίσχυση του Ε.Σ.Υ. με την αξιοποίηση των ιδιωτών ιατρών, όλων των ειδικοτήτων, οι οποίοι συμβάλλουν με την εμπειρία τους στην παροχή ποιοτικών υπηρεσιών υγείας στους πολίτες και αποτελούν νέο επαρκές και ποιοτικό ανθρώπινο δυναμικό που θα συμβάλει στην αποσυμφόρηση του δημόσιου συστήματος υγείας. Παράλληλα, η χρήση των ιδιωτών ιατρών από τα νοσοκομεία επιφέρει και οικονομική ωφέλεια, δεδομένου ότι οι ιδιώτες ιατροί δεν θα επιβαρύνουν οικονομικώς το σύστημα, καθώς αναλαμβάνουν, στο πλαίσιο της συνεργασίας τους με τα νοσοκομεία, την πλήρη αποζημίωση των νοσοκομείων για τη χρήση του εξοπλισμού και των υποδομών, αλλά και κάθε είδους και φύσεως αποζημίωση του προσωπικού με το οποίο θα συνεργασθούν.	2	Η προτεινόμενη ρύθμιση έχει ως σκοπό την εύρυθμη και αποτελεσματική λειτουργία της Αρχής μέσω της στελέχωσής της από εξειδικευμένους επιστήμονες από τον χώρο της υποβοηθούμενης αναπαραγωγής, οι οποίοι θα μπορούν να αξιολογήσουν τα ζητήματα που ανακύπτουν τόσο στα
Άρθρο	Στόχος						
1	Η προτεινόμενη ρύθμιση στοχεύει στην ενίσχυση του Ε.Σ.Υ. με την αξιοποίηση των ιδιωτών ιατρών, όλων των ειδικοτήτων, οι οποίοι συμβάλλουν με την εμπειρία τους στην παροχή ποιοτικών υπηρεσιών υγείας στους πολίτες και αποτελούν νέο επαρκές και ποιοτικό ανθρώπινο δυναμικό που θα συμβάλει στην αποσυμφόρηση του δημόσιου συστήματος υγείας. Παράλληλα, η χρήση των ιδιωτών ιατρών από τα νοσοκομεία επιφέρει και οικονομική ωφέλεια, δεδομένου ότι οι ιδιώτες ιατροί δεν θα επιβαρύνουν οικονομικώς το σύστημα, καθώς αναλαμβάνουν, στο πλαίσιο της συνεργασίας τους με τα νοσοκομεία, την πλήρη αποζημίωση των νοσοκομείων για τη χρήση του εξοπλισμού και των υποδομών, αλλά και κάθε είδους και φύσεως αποζημίωση του προσωπικού με το οποίο θα συνεργασθούν.						
2	Η προτεινόμενη ρύθμιση έχει ως σκοπό την εύρυθμη και αποτελεσματική λειτουργία της Αρχής μέσω της στελέχωσής της από εξειδικευμένους επιστήμονες από τον χώρο της υποβοηθούμενης αναπαραγωγής, οι οποίοι θα μπορούν να αξιολογήσουν τα ζητήματα που ανακύπτουν τόσο στα						

	<p>υποβοηθούμενα πρόσωπα που απευθύνονται σε αυτή για τη χορήγηση αδειών που προβλέπει ο νόμος, όσο και σε τεχνικά ζητήματα του Μητρώου Δοτών και Δοτριών. Επίσης, η τεχνογνωσία των μελών στον τομέα αυτό θα συμβάλλει στον αυστηρότερο και συστηματικότερο έλεγχο και την εποπτεία των Μονάδων υποβοηθούμενης αναπαραγωγής καθώς και στην εύρυθμη λειτουργία τους.</p>
3	<p>Η προτεινόμενη ρύθμιση αποβλέπει στη θέσπιση μέτρων ελέγχου της αιτούμενης μη εκκαθαρισμένης δαπάνης υγείας των συμβεβλημένων με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. παρόχων και την εφαρμογή μεσοσταθμικού δείκτη εξομάλυνσης της αιτούμενης μη εκκαθαρισμένης δαπάνης προ rebate, ανά περιφερειακή ενότητα και κατηγορία διαγνωστικών εξετάσεων/παρεχόμενων ιατρικών υπηρεσιών, προκειμένου οποιαδήποτε υπέρβαση της αιτούμενης δαπάνης από τον πάροχο μετά την εφαρμογή του δείκτη εξομάλυνσης σε μηνιαία βάση εκάστου έτους να μην αποζημιώνεται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Ειδικότερα, προβλέπεται ότι ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. εφαρμόζει μέτρα ελέγχου της αιτούμενης μη εκκαθαρισμένης δαπάνης υγείας, που προκύπτει από την εκτέλεση ιατρικών πράξεων και διαγνωστικών εξετάσεων, καθώς και λοιπών υπηρεσιών υγείας των συμβεβλημένων με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. παρόχων. Για την εφαρμογή των μέτρων ελέγχου, προσδιορίζονται οι παράμετροι που εισάγονται στα πληροφοριακά συστήματα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Σύμφωνα με τις παραμέτρους αυτές καθορίζεται μεσοσταθμικός δείκτης εξομάλυνσης της αιτούμενης μη εκκαθαρισμένης προ rebate δαπάνης ανά περιφερειακή ενότητα και κατηγορία διαγνωστικών εξετάσεων/παρεχόμενων ιατρικών υπηρεσιών, ο οποίος εφαρμόζεται πριν από την υποβολή της εκάστοτε αποζημιούμενης δαπάνης. Τέλος, ορίζεται ότι η αναπροσαρμογή του μεσοσταθμικού δείκτη εξομάλυνσης γίνεται σε ετήσια βάση σε σχέση με τα απολογιστικά στοιχεία του προηγούμενου ημερολογιακού έτους.</p>
4	<p>Με την προτεινόμενη ρύθμιση τροποποιείται το άρθρο 99 του ν. 4486/2017, λόγω έκτακτης ανάγκης, που συνίσταται στην άμεση στελέχωση των Προ-Αναχωρησιακών Κέντρων Κράτησης Αλλοδαπών με προσωπικό που θα συνδράμει στην υγειονομική κάλυψη και στην ψυχολογική και κοινωνική υποστήριξη, με βάση την την υπ' αρ. 555633/27.12.2023 πρόσκληση της Γενικής Γραμματείας Μεταναστευτικής Πολιτικής του Υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου προς την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε., «Ανάπτυξη των παρεχόμενων υπηρεσιών στα Προ-Αναχωρησιακά Κέντρα Κράτησης», για την υποβολή προτάσεων στο Πρόγραμμα: «Πρόγραμμα Ελλάδας – Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης & Ένταξης», για την προγραμματική περίοδο 2021 – 2027 (ΑΔΑ: ΨΖΜΨ46ΜΔΨΟ-ΠΕΙ).». Παρέχεται έτσι η δυνατότητα στελέχωσης με προσωπικό, με απόφαση του ΔΣ της «ΑΕΜΥ ΑΕ», που εγκρίνεται από τον Υπουργό Υγείας, σύμφωνα με την παρ. 3 του άρθρου 64 του ν. 4368/2016.</p>

5	Η προτεινόμενη ρύθμιση αποσκοπεί στην κάλυψη των αναγκών παροχής ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης των φιλοξενούμενων στις δομές του Υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου μέχρι την έναρξη του προγράμματος «ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ». Η ρύθμιση εξασφαλίζει την απρόσκοπτη παροχή της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης των φιλοξενούμενων και την ομαλή μετάβαση στο νέο πρόγραμμα.
---	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Δ. Έκθεση γενικών συνεπειών

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

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

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

Άρθρο 3: Το όφελος της ρύθμισης έγκειται στη μείωση των δαπανών υγείας μέσω της θεσμοθέτησης σύγχρονων μορφών ελέγχου της αιτούμενης προς αποζημίωση δαπάνης υγείας. Με το νέο σύστημα εισάγεται δείκτης εξομάλυνσης, η υπέρβαση του οποίου ανά περιφερειακή ενότητα και κατηγορία διαγνωστικής εξέτασης/ιατρικής υπηρεσίας οδηγεί σε μη αποζημίωση της καθ' υπέρβαση αιτηθείσας δαπάνης. Με τη διάταξη εκτιμάται ότι αφενός θα περιοριστούν οι δαπάνες υγείας, με στόχο την εξοικονόμηση πόρων από τον κρατικό

προϋπολογισμό και αφετέρου θα υπάρξει αύξηση του επιπέδου εμπιστοσύνης των παρόχων αλλά και των πολιτών έναντι των υπηρεσιών υγείας.

Άρθρο 5: Η προτεινόμενη ρύθμιση αναμένεται να έχει τα ακόλουθα οφέλη:

- στη δημόσια διοίκηση με την παράταση των συμβάσεων των ιατρών του Ε.Ο.Δ.Υ., διασφαλίζεται για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα η συνέχιση παροχής ιατροφαρμακευτικής και υγειονομικής περίθαλψης στις δομές του Υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου, με συνέπεια τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών και την πιο αποτελεσματική διαχείριση κινδύνων που ενδεχόμενα προκύπτουν για τη υγεία των φιλοξενούμενων και τη δημόσια υγεία.
- στην κοινωνία με τη διασφάλιση της υγείας τους και την προστασία της δημόσιας υγείας.

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

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

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

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

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

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

Στ. Έκθεση νομιμότητας

24.	Συναφείς συνταγματικές διατάξεις
	παρ. 3 άρθρου 21 Σ
25.	Ενωσιακό δίκαιο
<input type="checkbox"/>	Πρωτογενές ενωσιακό δίκαιο (συμπεριλαμβανομένου του Χάρτη Θεμελιωδών Δικαιωμάτων)

<input type="checkbox"/>	Κανονισμός	
<input type="checkbox"/>	Οδηγία	
<input type="checkbox"/>	Απόφαση	
26.	Συναφείς διατάξεις διεθνών συνθηκών ή συμφωνιών	
<input type="checkbox"/>	Ευρωπαϊκή Σύμβαση των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου	
<input type="checkbox"/>	Διεθνείς συμβάσεις	

ΕΝΟΤΗΤΑ Ζ: Πίνακας τροποποιούμενων ή καταργούμενων διατάξεων

29.	Τροποποίηση – αντικατάσταση – συμπλήρωση διατάξεων	
	Διατάξεις αξιολογούμενης ρύθμισης	Υφιστάμενες διατάξεις
	<p>Άρθρο 2 Εποπτικό Συμβούλιο και Συμβουλευτική Επιτροπή της Εθνικής Αρχής Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής – Τροποποίηση άρθρου 21 ν. 3305/2005</p> <p>Στο άρθρο 21 του ν. 3305/2005 (Α' 17), περί του Εποπτικού Συμβουλίου της Εθνικής Αρχής Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) η παρ. 1 αντικαθίσταται, β) στο πρώτο εδάφιο της παρ. 2 μετά τη λέξη «ορίζεται» διαγράφονται οι λέξεις «συνταξιούχος ανώτατος δικαστικός λειτουργός», γ) στην παρ. 5: γα) στο τέλος του πρώτου εδαφίου προστίθενται οι λέξεις «με εξαίρεση τον Πρόεδρο, τον οποίο αναπληρώνει ο Αντιπρόεδρος», γβ) στο τρίτο εδάφιο διαγράφονται οι λέξεις «συνταξιούχος ανώτατος δικαστικός λειτουργός», δ) η παρ. 6 αντικαθίσταται, ε) στην παρ. 7 προστίθενται δύο εδάφια, στ) προστίθεται παρ. 10 και το άρθρο 21 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«Άρθρο 21 Συγκρότηση της Αρχής</p> <p>1. Η Αρχή αποτελείται από το Εποπτικό Συμβούλιο και τη Συμβουλευτική Επιτροπή. Το Εποπτικό Συμβούλιο αποτελεί το διοικητικό, επιστημονικό και εκτελεστικό όργανο της Αρχής και αποτελείται από οκτώ (8) μέλη.</p> <p>2. Πρόεδρος του Εποπτικού Συμβουλίου δύναται να ορίζεται Καθηγητής ή Αναπληρωτής Καθηγητής Α.Ε.Ι., εν ενεργεία ή μη, είτε στα γνωστικά αντικείμενα του αστικού, ιδίως οικογενειακού δικαίου, ή του ιατρικού δικαίου και της βιοηθικής, είτε στο γνωστικό αντικείμενο της μαιευτικής γυναικολογίας με εξειδίκευση ή εμπειρία στην ιατρικώς υποβοηθούμενη</p>	<p>Άρθρο 21 Συγκρότηση της Αρχής</p> <p>1. Το Εποπτικό Συμβούλιο της Εθνικής Αρχής Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής, αποτελείται από εννέα (9) μέλη με ισάριθμα αναπληρωματικά.</p> <p>2. Πρόεδρος του Εποπτικού Συμβουλίου δύναται να ορίζεται συνταξιούχος ανώτατος δικαστικός λειτουργός, Καθηγητής ή Αναπληρωτής Καθηγητής Α.Ε.Ι., εν ενεργεία ή μη, είτε στα γνωστικά αντικείμενα του αστικού, ιδίως οικογενειακού δικαίου, ή του ιατρικού δικαίου και της βιοηθικής, είτε στο γνωστικό αντικείμενο της μαιευτικής γυναικολογίας με εξειδίκευση ή εμπειρία στην ιατρικώς υποβοηθούμενη αναπαραγωγή. Στον Πρόεδρο του Εποπτικού Συμβουλίου της Αρχής περιέρχεται το σύνολο των αρμοδιοτήτων του Προέδρου της Αρχής. Σε περίπτωση απουσίας, για οποιονδήποτε λόγο, του Προέδρου του Εποπτικού Συμβουλίου, καθήκοντα Προέδρου ασκεί ο Αντιπρόεδρος.</p> <p>3. Η θητεία του Προέδρου, του Αντιπροέδρου, των λοιπών μελών του Εποπτικού Συμβουλίου της Αρχής και των αναπληρωτών τους είναι τριετής και μπορεί να ανανεωθεί μία μόνο φορά. Κανείς δεν</p>

αναπαραγωγή. Στον Πρόεδρο του Εποπτικού Συμβουλίου της Αρχής περιέρχεται το σύνολο των αρμοδιοτήτων του Προέδρου της Αρχής. Σε περίπτωση απουσίας, για οποιονδήποτε λόγο, του Προέδρου του Εποπτικού Συμβουλίου, καθήκοντα Προέδρου ασκεί ο Αντιπρόεδρος.

3. Η θητεία του Προέδρου, του Αντιπροέδρου, των λοιπών μελών του Εποπτικού Συμβουλίου της Αρχής και των αναπληρωτών τους είναι τριετής και μπορεί να ανανεωθεί μία μόνο φορά. Κανείς δεν μπορεί να υπηρετήσει περισσότερα από έξι (6) συνεχόμενα έτη στην ίδια θέση.

4. Σε περίπτωση παύσης, θανάτου, παραίτησης ή έκπτωσης μέλους της Αρχής διορίζεται νέο μέλος για το υπόλοιπο της θητείας. Η θητεία των μελών της Αρχής παρατείνεται αυτοδικαίως μέχρι τον διορισμό νέων.

5. Ο Πρόεδρος, ο Αντιπρόεδρος και τα λοιπά μέλη του Εποπτικού Συμβουλίου της Αρχής διορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, με ισάριθμους αναπληρωτές, οι οποίοι πρέπει να διαθέτουν τις ίδιες ιδιότητες και προσόντα, με εξαίρεση τον Πρόεδρο, τον οποίο αναπληρώνει ο Αντιπρόεδρος. Ως προς την επιλογή του Προέδρου και του Αντιπροέδρου προηγείται γνώμη της Επιτροπής Θεσμών και Διαφάνειας της Βουλής σύμφωνα με τα οριζόμενα στον Κανονισμό της Βουλής. Εφόσον Πρόεδρος της Αρχής οριστεί Καθηγητής ή Αναπληρωτής Καθηγητής Α.Ε.Ι., εν ενεργεία ή μη, σε γνωστικό αντικείμενο του αστικού, ιδίως οικογενειακού δικαίου ή του ιατρικού δικαίου και της βιοηθικής, ο Αντιπρόεδρος πρέπει να είναι υποχρεωτικά Καθηγητής ή Αναπληρωτής Καθηγητής Α.Ε.Ι. στο γνωστικό αντικείμενο της μαιευτικής γυναικολογίας με εξειδίκευση ή εμπειρία στην ιατρικώς υποβοηθούμενη αναπαραγωγή και αντίστροφα.

6. Ως μέλη του Εποπτικού Συμβουλίου της Αρχής, εκτός του Προέδρου και του Αντιπροέδρου, ορίζονται:

α. Τρεις (3) νομικοί με εμπειρία ή γνώση στο αντικείμενο του αστικού, ιδίως οικογενειακού δικαίου, ή του ιατρικού δικαίου και της βιοηθικής, καθώς επίσης και στην υποβοήθηση της ανθρώπινης αναπαραγωγής.

β. Δύο (2) ιατροί του Εθνικού Συστήματος Υγείας ή ιατροί εργαζόμενοι στον ιδιωτικό τομέα ή μέλη ΔΕΠ Πανεπιστημιακού Ιδρύματος, κάτοχοι της ειδικότητας μαιευτικής-γυναικολογίας, με εμπειρία στην Ι.Υ.Α.

γ. Ένας (1) επιστήμονας ιατροβιολογικών επιστημών του Εθνικού Συστήματος Υγείας ή επιστήμονας εργαζόμενος στον ιδιωτικό τομέα ή μέλος ΔΕΠ Πανεπιστημιακού Ιδρύματος με γνώση ή εμπειρία στο γνωστικό αντικείμενο της βιολογίας ή της βιοχημείας ή της εμβρυολογίας ή της γενετικής.

Από τις περ. β. και γ. μπορεί να οριστεί ως μέλος του Εποπτικού Συμβουλίου μόνο ένας ιδιώτης.

Σε περίπτωση ισοψηφίας υπερισχύει η γνώμη του Προέδρου.

7. Στον Πρόεδρο, στον Αντιπρόεδρο, στα λοιπά μέλη του Εποπτικού Συμβουλίου της Αρχής και στους αναπληρωτές τους που ανήκουν στο Διδακτικό Ερευνητικό Προσωπικό Α.Ε.Ι. επιτρέπεται η άσκηση των καθηκόντων τους στο οικείο Α.Ε.Ι., με καθεστώς πλήρους απασχόλησης. Ομοίως, επιτρέπεται η απασχόληση στον ιδιωτικό τομέα, εφόσον δεν συνεργάζονται κατά τη διάρκεια της θητείας τους καθ' οιονδήποτε τρόπο με Μ.Ι.Υ.Α. ή Τράπεζα Κρυσταλλοποίησης, εκτός εάν δεν συντρέχει περίπτωση σύγκρουσης συμφερόντων. Η απουσία σύγκρουσης συμφερόντων διαπιστώνεται με απόφαση του Εποπτικού Συμβουλίου, στη συνεδρίαση του οποίου δεν μετέχει το ενδιαφερόμενο μέλος.

8. Καταργείται.

9. Στο Εποπτικό Συμβούλιο της Αρχής περιέρχονται το αρχείο, καθώς και το σύνολο των αρμοδιοτήτων της Αρχής, όπως αυτές προβλέπονται στο άρθρο 20.

10. Η Συμβουλευτική Επιτροπή ορίζεται με απόφαση του Εποπτικού Συμβουλίου και αποτελείται από:

α. Ένα (1) μέλος που υποδεικνύεται από την Εθνική Επιτροπή Βιοηθικής και Τεχνοηθικής,

μπορεί να υπηρετήσει περισσότερα από έξι (6) συνεχόμενα έτη στην ίδια θέση.

4. Σε περίπτωση παύσης, θανάτου, παραίτησης ή έκπτωσης μέλους της Αρχής διορίζεται νέο μέλος για το υπόλοιπο της θητείας. Η θητεία των μελών της Αρχής παρατείνεται αυτοδικαίως μέχρι τον διορισμό νέων.

5. Ο Πρόεδρος, ο Αντιπρόεδρος και τα λοιπά μέλη του Εποπτικού Συμβουλίου της Αρχής διορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, με ισάριθμους αναπληρωτές, οι οποίοι πρέπει να διαθέτουν τις ίδιες ιδιότητες και προσόντα. Ως προς την επιλογή του Προέδρου και του Αντιπροέδρου προηγείται γνώμη της Επιτροπής Θεσμών και Διαφάνειας της Βουλής σύμφωνα με τα οριζόμενα στον Κανονισμό της Βουλής. Εφόσον Πρόεδρος της Αρχής οριστεί συνταξιούχος ανώτατος δικαστικός λειτουργός, Καθηγητής ή Αναπληρωτής Καθηγητής Α.Ε.Ι., εν ενεργεία ή μη, σε γνωστικό αντικείμενο του αστικού, ιδίως οικογενειακού δικαίου ή του ιατρικού δικαίου και της βιοηθικής, ο Αντιπρόεδρος πρέπει να είναι υποχρεωτικά Καθηγητής ή Αναπληρωτής Καθηγητής Α.Ε.Ι. στο γνωστικό αντικείμενο της μαιευτικής γυναικολογίας με εξειδίκευση ή εμπειρία στην ιατρικώς υποβοηθούμενη αναπαραγωγή και αντίστροφα.

6. Ως μέλη του Εποπτικού Συμβουλίου της Αρχής, ένας εκ των οποίων ορίζεται ως Αντιπρόεδρος, ορίζονται:

α. Τρεις (3) νομικοί με εμπειρία ή γνώση στο αντικείμενο του αστικού, ιδίως οικογενειακού δικαίου, ή του ιατρικού δικαίου και της βιοηθικής.

β. Ένα (1) μέλος που υποδεικνύεται από την Εθνική Επιτροπή Βιοηθικής.

γ. Δύο (2) ιατροί του Εθνικού Συστήματος Υγείας ή μέλη ΔΕΠ Πανεπιστημιακού Ιδρύματος, κάτοχοι της ειδικότητας μαιευτικής-γυναικολογίας, με πείρα στην Ι.Υ.Α..

δ. Ένας (1) ιατρός του Εθνικού Συστήματος Υγείας ή μέλος ΔΕΠ Πανεπιστημιακού Ιδρύματος, κάτοχος της ειδικότητας της ουρολογίας, με πείρα στην Ανδρική Υπογονιμότητα.

ε. Ένας (1) επιστήμονας του Εθνικού Συστήματος Υγείας ή μέλος ΔΕΠ Πανεπιστημιακού Ιδρύματος με γνώση ή εμπειρία στις ιατροβιολογικές επιστήμες στο γνωστικό αντικείμενο της βιολογίας ή βιοχημείας ή εμβρυολογίας ή γενετικής.

7. Στον Πρόεδρο, στον Αντιπρόεδρο, στα λοιπά μέλη του Εποπτικού Συμβουλίου της Αρχής και στους αναπληρωτές τους που ανήκουν στο Διδακτικό Ερευνητικό Προσωπικό Α.Ε.Ι. επιτρέπεται η άσκηση των καθηκόντων τους στο οικείο Α.Ε.Ι., με καθεστώς πλήρους απασχόλησης.

8. Καταργείται.

<p>β. έναν (1) ιατρό του Εθνικού Συστήματος Υγείας ή ιατρό εργαζόμενο στον ιδιωτικό τομέα ή μέλος ΔΕΠ Πανεπιστημιακού Ιδρύματος, κάτοχο της ειδικότητας της ουρολογίας, με πείρα στην ανδρική υπογονιμότητα,</p> <p>γ. έναν (1) επιστήμονα ιατροβιολογικών επιστημών του Εθνικού Συστήματος Υγείας ή ιδιώτη επιστήμονα ή μέλος ΔΕΠ Πανεπιστημιακού Ιδρύματος με γνώση ή εμπειρία στο γνωστικό αντικείμενο της γενετικής ή της βιολογίας,</p> <p>δ. έναν (1) εκπρόσωπο των Μ.Υ.Ι.Α., που υποδεικνύεται από τους οικείους φορείς, και</p> <p>ε. έναν (1) εκπρόσωπο των Τραπεζών Κρυσυντήρησης, που υποδεικνύεται από τους οικείους φορείς.</p> <p>Η Συμβουλευτική Επιτροπή αποτελεί γνωμοδοτικό όργανο με αποκλειστικά συμβουλευτικό χαρακτήρα. Συγκαλείται με απόφαση του Προέδρου της Αρχής, σε τακτά χρονικά διαστήματα ή όταν ανακύψει θέμα για το οποίο κρίνεται από το Εποπτικό Συμβούλιο αναγκαία η γνωμοδότηση της Επιτροπής. Μέλος της Συμβουλευτικής Επιτροπής μπορεί να καλείται, με απόφαση του Προέδρου του Εποπτικού Συμβουλίου, στις συνεδριάσεις του τελευταίου, προκειμένου να εισηγηθεί επί συγκεκριμένου θέματος.».</p>	
<p style="text-align: center;">Άρθρο 4</p> <p style="text-align: center;">Κάλυψη έκτακτων αναγκών στελέχωσης με προσωπικό των Προ-Αναχωρησιακών Κέντρων Κράτησης Αλλοδαπών για την προγραμματική περίοδο 2021-2027 – Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 99 ν. 4486/2017</p> <p>Η παρ. 2 του άρθρου 99 του ν. 4486/2017 (Α' 115) περί της ανάλογης εφαρμογής της παρ. 3 του άρθρου 64 του ν. 4368/2016 (Α' 21) και στο προσωπικό των Προ-Αναχωρησιακών Κέντρων Κράτησης Αλλοδαπών, τροποποιείται ως προς την προσθήκη στο πεδίο εφαρμογής της και της πρόσκλησης για το νέο Πρόγραμμα Ελλάδας -Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης προγραμματικής περιόδου 2021-2027, ως εξής:</p> <p>«2. Η παρ. 3 του άρθρου 64 του ν. 4368/2016 (Α' 21) εφαρμόζεται και στο προσωπικό, που θα προσληφθεί από την Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας (Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.), για την άμεση κάλυψη των έκτακτων αναγκών στελέχωσης με προσωπικό των Προ-Αναχωρησιακών Κέντρων Κράτησης Αλλοδαπών, με βάση την πρόσκληση του Γενικού Γραμματέα Δημόσιας Τάξης του Υπουργείου Εσωτερικών προς το Υπουργείο Υγείας και συγκεκριμένα την Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας (Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.), με Α.Π. ΤΑΜΕ/30/2-Ιβ' και κωδικό πρόσκλησης 3/2017, ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΓΙΑ ΤΑ ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΑΚΑ ΕΤΗ 2017-2019 - ΕΙΔΙΚΟΣ ΣΤΟΧΟΣ «επαναπατρισμός» - ΕΘΝΙΚΟΣ ΣΤΟΧΟΣ «Συνοδευτικά μέτρα» ΤΟΥ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΞΗΣ, με τίτλο «Ανάπτυξη των παρεχόμενων υπηρεσιών στα Προ-Αναχωρησιακά Κέντρα Κράτησης Αλλοδαπών (Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη, Ψυχολογική Υποστήριξη, Κοινωνική Υποστήριξη και Υπηρεσίες Διερμηνείας)», καθώς και στο προσωπικό που θα προσληφθεί με βάση την υπ' αρ. 555633/27.12.2023 πρόσκληση της Γενικής Γραμματείας Μεταναστευτικής Πολιτικής του Υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου προς την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε., «Ανάπτυξη των παρεχόμενων υπηρεσιών στα Προ-Αναχωρησιακά Κέντρα Κράτησης», για την υποβολή προτάσεων στο Πρόγραμμα: «Πρόγραμμα Ελλάδας – Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης & Ένταξης», για την προγραμματική περίοδο 2021 – 2027 (ΑΔΑ: ΨΖΜΨ46ΜΔΨΟ-ΠΕΙ).»</p>	<p>2. Η παρ. 3 του άρθρου 64 του ν. 4368/2016 (Α' 21) εφαρμόζεται και στο προσωπικό, που θα προσληφθεί από την Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας (Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.), για την άμεση κάλυψη των έκτακτων αναγκών στελέχωσης με προσωπικό των Προ-Αναχωρησιακών Κέντρων Κράτησης Αλλοδαπών, με βάση την πρόσκληση του Γενικού Γραμματέα Δημόσιας Τάξης του Υπουργείου Εσωτερικών προς το Υπουργείο Υγείας και συγκεκριμένα την Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας (Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.), με Α.Π. ΤΑΜΕ/30/2-Ιβ' και κωδικό πρόσκλησης 3/2017, ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΓΙΑ ΤΑ ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΑΚΑ ΕΤΗ 2017-2019 - ΕΙΔΙΚΟΣ ΣΤΟΧΟΣ «επαναπατρισμός» - ΕΘΝΙΚΟΣ ΣΤΟΧΟΣ «Συνοδευτικά μέτρα» ΤΟΥ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΑΣΥΛΟΥ, ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΞΗΣ, με τίτλο «Ανάπτυξη των παρεχόμενων υπηρεσιών στα Προ-Αναχωρησιακά Κέντρα Κράτησης Αλλοδαπών (Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη, Ψυχολογική Υποστήριξη, Κοινωνική Υποστήριξη και Υπηρεσίες Διερμηνείας)».</p>

Αθήνα, 26 Απριλίου 2024

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

**ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

KONSTANTINOS
CHATZIDAKIS
26.04.2024 16:10

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

ΝΙΚΙ ΚΕΡΑΜΕΟΣ
26.04.2024 17:18

ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ

**ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ**

ΚΥΡΙΑΚΟΣ
ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΙΣ
26.04.2024 16:19

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ

SPYRIDON-ADONIS
GEORGIADIS
26.04.2024 17:17

ΣΠΥΡΙΔΩΝ – ΑΔΩΝΙΣ
ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

GEORGIOS FLORIDIS
26.04.2024 16:25

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΦΛΩΡΙΔΗΣ

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ

MICHAIL
CHRYSOCHOIDIS
26.04.2024 18:15

ΜΙΧΑΗΛ ΧΡΥΣΟΧΟΪΔΗΣ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

KOSTANTINOS
SKREKAS
26.04.2024 18:42

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΣΚΡΕΚΑΣ

ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΑΣΥΛΟΥ

DIMITRIOS KAIRIDIS
26.04.2024 15:40

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΚΑΙΡΙΔΗΣ

ΟΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

**ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

ΝΙΚΟΛΑΟΣ
ΠΑΡΑΘΗΝΑΣΙΣ
26.04.2024 17:54

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΑΠΑΘΑΝΑΣΗΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

THEODOROS
LIVANIOS
26.04.2024 16:01

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΛΙΒΑΝΙΟΣ

ΥΓΕΙΑΣ

EIRINI AGARIDAKI
26.04.2024 15:28

ΕΙΡΗΝΗ ΑΓΑΠΗΔΑΚΗ



Αριθμ. 81 /3 / 2024

ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ

Ε Κ Θ Ε Σ Η

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

Επί τροπολογίας στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας «Αναμόρφωση του προγράμματος «Στέγαση και Εργασία για τους αστέγους» και άλλες ρυθμίσεις για τη βελτίωση των υπηρεσιών κοινωνικής πρόνοιας - Σύσταση οριζόντιων υποστηρικτικών υπηρεσιών του Υπουργείου Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας και άλλες διατάξεις»

Α. Με τις διατάξεις της υπόψη τροπολογίας ρυθμίζονται τα ακόλουθα θέματα:

1.α. Παρέχεται η δυνατότητα σε ιδιώτες ιατρούς όλων των ειδικοτήτων να ασκούν έργο στο Ε.Σ.Υ., συμμετέχοντας στη λειτουργία εξωτερικών ιατρείων, στη διενέργεια διαγνωστικών, θεραπευτικών και επεμβατικών πράξεων, πέραν του τακτικού ωραρίου, και να διενεργούν χειρουργικές επεμβάσεις ή άλλες επεμβατικές πράξεις που απαιτούν παραμονή στο νοσοκομείο, πέραν της ημερήσιας νοσηλείας, υπό συγκεκριμένες προϋποθέσεις.

β. Οι ιδιώτες ιατροί κατά τη συνεργασία τους με τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. υποχρεούνται να καλύπτουν τις κάθε είδους δαπάνες του νοσοκομείου, που προκύπτουν από τη συνεργασία τους με αυτό, ιδίως λειτουργικές δαπάνες και δαπάνες αποδοχών και κάθε είδους αποζημιώσεις του πάσης φύσεως προσωπικού.

γ. Παρέχεται νομοθετική εξουσιοδότηση για τον καθορισμό των περαιτέρω προϋποθέσεων με κανονιστική διοικητική πράξη.

2. Επανακαθορίζεται η συγκρότηση της Εθνικής Αρχής Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Ε.Α.Ι.Υ.Α.) του ν. 3305/2005. Συγκεκριμένα:

- Μειώνεται ο αριθμός των μελών [από εννέα (9) σε οκτώ (8)] του Εποπτικού Συμβουλίου της ανωτέρω Αρχής.
- Καταργείται η Εκτελεστική Επιτροπή της Αρχής.
- Συνιστάται Συμβουλευτική Επιτροπή ως γνωμοδοτικό όργανο.
- Καθορίζονται η σύνθεση και συγκρότηση της ανωτέρω επιτροπής.

3.α. Καθιερώνεται η εφαρμογή, από τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), μέτρων ελέγχου των αιτούμενων μη εκκαθαρισμένων δαπανών, που προκύπτουν από την παροχή υπηρεσιών υγείας από συμβεβλημένους με τον εν λόγω οργανισμό ιδιώτες παρόχους, στο πλαίσιο του μηχανισμού αυτόματης επιστροφής του άρθρου 100 του ν. 4172/2013.

β. Προβλέπονται:

- η εφαρμογή μεσοσταθμικού δείκτη εξομάλυνσης της αιτούμενης μη εκκαθαρισμένης δαπάνης, κατά τα ειδικότερα οριζόμενα.
 - η δυνατότητα αναπροσαρμογής του αναφερόμενου δείκτη εξομάλυνσης.
- γ. Παρέχεται νομοθετική εξουσιοδότηση για τη ρύθμιση των ειδικότερων θεμάτων εφαρμογής της προτεινόμενης διάταξης.

4. Παρέχεται η δυνατότητα πρόσληψης προσωπικού από την Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας (Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. – φορέας Γενικής Κυβέρνησης), κατά παρέκκλιση των διατάξεων της παρ. 20α του άρθρου 9 του ν. 4057/2012 (δεν απαιτείται προηγούμενη έγκριση της Π.Υ.Σ. 33/2006), για την κάλυψη αναγκών στελέχωσης των Προ-Αναχωρησιακών Κέντρων Κράτησης Αλλοδαπών.

5. Παρατείνεται από τη λήξη της:

- έως την οριζόμενη ημερομηνία, η διάρκεια ισχύος των συμβάσεων ιατρών του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ.) για την κάλυψη των αναγκών των δομών των Περιφερειακών Υπηρεσιών της Υπηρεσίας Υποδοχής και Ταυτοποίησης (άρθρο 8 παρ. 4 του ν.4375/2016),
- έως την πλήρη έναρξη του προγράμματος «ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ» και πάντως όχι πέραν της οριζόμενης ημερομηνίας, η διάρκεια ισχύος των συμβάσεων εργασίας που έχουν συναφθεί μεταξύ του Ε.Ο.Δ.Υ. και του προσωπικού που είναι αναγκαίο για την υλοποίηση του προγράμματος για το προσφυγικό – μεταναστευτικό του άρθρου 123 του ν.4549/2018. Καθορίζεται ο τρόπος χρηματοδότησης των ανωτέρω συμβάσεων προσωπικού, η παράταση των οποίων δεν μεταβάλλει τον χαρακτήρα της σχέσης εργασίας με την οποία προσλήφθηκαν οι απασχολούμενοι στις εν λόγω θέσεις.

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

I. Επί του προϋπολογισμού της Εθνικής Αρχής Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Ε.Α.Ι.Υ.Α.) - φορέας Γενικής Κυβέρνησης

1. Ετήσια δαπάνη ποσού **30 χιλ. ευρώ** περίπου, για την αμοιβή των μελών της νεοσυσταθείσας Συμβουλευτικής Επιτροπής της Ε.Α.Ι.Υ.Α..

2. Ετήσια εξοικονόμηση δαπάνης ποσού **2,4 χιλ. ευρώ** από τη μείωση του αριθμού των μελών του Εποπτικού Συμβουλίου της Ε.Α.Ι.Υ.Α..

II. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ. - φορέας Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη λόγω παράτασης της διάρκειας: **i)** των συμβάσεων των ιατρών του Ε.Ο.Δ.Υ. για την κάλυψη των αναγκών των δομών των Περιφερειακών Υπηρεσιών της Υπηρεσίας Υποδοχής και Ταυτοποίησης και **ii)** των συμβάσεων εργασίας του αναγκαίου προσωπικού προς υλοποίηση του προγράμματος για το προσφυγικό – μεταναστευτικό, σχετικά με τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας και την κάλυψη των υγειονομικών αναγκών των προσφύγων και μεταναστών, και την ως εκ τούτου καταβολή της αμοιβής τους.

Το ύψος της εν λόγω δαπάνης, σύμφωνα με το αρμόδιο Υπουργείο, εκτιμάται στο ποσό των **3 εκατ. ευρώ** περίπου και δύναται να καλύπτεται: **i)** από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων (εθνικό και συγχρηματοδοτούμενο σκέλος) μέχρι το ποσό των

2 εκατ. ευρώ, ii) με ανακατανομή πιστώσεων από τον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου μέχρι το ποσό του 1 εκατ. ευρώ.

III. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ. – φορέας Γενικής Κυβέρνησης)

Ενδεχόμενη ετήσια εξοικονόμηση δαπάνης από την καθιέρωση μεσοσταθμικού δείκτη εξομάλυνσης των αιτούμενων μη εκκαθαρισμένων δαπανών. (άρθρο 3)

IV. Επί των προϋπολογισμών των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. (φορείς Γενικής κυβέρνησης)

Ετήσια έσοδα από την καταβολή αποζημίωσης από τους ιδιώτες ιατρούς για την κάλυψη των δαπανών των νοσοκομείων, ιδίως λειτουργικών δαπανών και δαπανών αποδοχών και κάθε είδους αποζημιώσεων του πάσης φύσεως προσωπικού, που προκύπτουν από τη συνεργασία των ιδιωτών ιατρών με τα νοσοκομεία.

Αθήνα, 26 Απριλίου 2024

Η Γενική Διευθύντρια

**IOULIA ARMAGOU
26/04/2024 16:18
Ιουλία Γ. Αρμάγου**

ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ
(άρθρο 75 παρ. 3 του Συντάγματος)



Επί τροπολογίας του Υπουργείου Υγείας στο σχέδιο νόμου «Αναμόρφωση του προγράμματος «Στέγαση και Εργασία για τους αστέγους» και άλλες ρυθμίσεις για τη βελτίωση των υπηρεσιών κοινωνικής πρόνοιας - Σύσταση οριζόντιων υποστηρικτικών υπηρεσιών του Υπουργείου Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας και άλλες διατάξεις»

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

I. Επί του προϋπολογισμού της Εθνικής Αρχής Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής [(Ε.Α.Ι.Υ.Α.) - φορέας Γενικής Κυβέρνησης]

Ετήσια δαπάνη ποσού **30 χιλ. ευρώ** περίπου, για την αμοιβή των μελών της νεοσυσταθείσας Συμβουλευτικής Επιτροπής της Ε.Α.Ι.Υ.Α..

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

II. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ. - φορέας Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη λόγω παράτασης της διάρκειας: **i)** των συμβάσεων των ιατρών του Ε.Ο.Δ.Υ. για την κάλυψη των αναγκών των δομών των Περιφερειακών Υπηρεσιών της Υπηρεσίας Υποδοχής και Ταυτοποίησης και **ii)** των συμβάσεων εργασίας του αναγκαίου προσωπικού προς υλοποίηση του προγράμματος για το προσφυγικό – μεταναστευτικό, σχετικά με τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας και την κάλυψη των υγειονομικών αναγκών των προσφύγων και μεταναστών, και την ως εκ τούτου καταβολή της αμοιβής τους.

Το ύψος της εν λόγω δαπάνης εκτιμάται στο ποσό των **3 εκατ. ευρώ** περίπου και δύναται να καλύπτεται: **i)** από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων (εθνικό και συγχρηματοδοτούμενο σκέλος) μέχρι το ποσό των 2 εκατ. ευρώ, **ii)** με ανακατανομή πιστώσεων από τον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου μέχρι το ποσό του 1 εκατ. ευρώ.

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

Αθήνα, 26 Απριλίου 2024

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

**ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

ΚONSTANTINOS
CHATZIDAKIS
26.04.2024 18:38

ΥΓΕΙΑΣ

SPYRIDON-ADONIS
GEORGIADIS
26.04.2024 17:18

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ