

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ / ΠΡΟΣΘΗΚΗ
ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ
ΜΕ ΤΙΤΛΟ

«Σύσταση νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Κέντρο Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη– ΕΛΠΙΔΑ”», εκσυγχρονισμός του δικαίου για τη δωρεά και μεταμόσχευση οργάνων, ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και την προστασία της δημόσιας υγείας και άλλες επείγουσες ρυθμίσεις»

Άρθρο 1

Εφαρμογή μηδενικού συντελεστή Φόρου Προστιθέμενης Αξίας στα εμβόλια κατά του κορωνοϊού COVID-19 – Αντικατάσταση παρ. 1Α άρθρου 21 Κώδικα Φόρου Προστιθέμενης Αξίας

1. Η παρ. 1Α του άρθρου 21 του Κώδικα Φόρου Προστιθέμενης Αξίας (ν. 2859/2000, Α' 248), περί των συντελεστών του φόρου, αντικαθίσταται ως εξής:
«1Α. Κατ' εξαίρεση, για τα εμβόλια της ΔΚ ΕΧ 3002 κατά του κορωνοϊού COVID-19, που έχουν εγκριθεί από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή ή από τα κράτη - μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ο συντελεστής του φόρου ορίζεται σε μηδέν τοις εκατό (0%), έως και τις 31.12.2023.»
2. Η ισχύς της παρ. 1 αρχίζει από την 1η.1.2023.

Άρθρο 2

Διαδικασία εκκαθάρισης, ενταλματοποίησης και πληρωμής δαπανών αγοράς αντιικών φαρμάκων και μονοκλωνικών αντισωμάτων κατά του COVID-19

Δαπάνες προμήθειας αντιικών φαρμάκων και μονοκλωνικών αντισωμάτων κατά του κορωνοϊού COVID-19 είναι νόμιμες και εκκαθαρίζονται, ενταλματοποιούνται και πληρώνονται σε βάρος των πιστώσεων του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας, ανεξαρτήτως της ημερομηνίας υπογραφής των σχετικών συμβάσεων, η οποία πάντως πρέπει να έχει προηγηθεί της έναρξης ισχύος του παρόντος, κατά παρέκκλιση κάθε γενικής και ειδικής διάταξης, συμπεριλαμβανομένων των διατάξεων δημοσιολογιστικού χαρακτήρα, καθώς και των διατάξεων περί ανάληψης υποχρέωσης από τους διατάκτες, με μόνα παραστατικά την υπογραφέισα σύμβαση και το τιμολόγιο της προμηθεύτριας εταιρείας.

Άρθρο 3

Εφαρμογή του μηχανισμού αυτόματης επιστροφής - Τροποποίηση παρ. 4 άρθρου 25 ν. 4549/2018

- Στην παρ. 4 του άρθρου 25 του ν. 4549/2018 (Α' 105), περί του μηχανισμού αυτόματης επιστροφής, προστίθενται εδάφια τρίτο και τέταρτο και η παρ. 4 του άρθρου 25 διαμορφώνεται ως εξής:
- «4. Η ενδεχόμενη προκαλούμενη δαπάνη από την εφαρμογή της παρ. 3 θα βαρύνει τον Κρατικό Προϋπολογισμό. Το ύψος και η κατανομή της ετήσιας αύξησης των ορίων ανάμεσα στις ανωτέρω κατηγορίες της φαρμακευτικής δαπάνης προσδιορίζονται ετησίως με κοινή

απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας. Στις περιπτώσεις της παρ. 3 και μέχρι την έκδοση των απολογιστικών στοιχείων της ετήσιας φαρμακευτικής δαπάνης, της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης των φαρμακείων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., καθώς και της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και του Γ.Ν.Θ. Παπαγεωργίου, τα σημειώματα επιβολής αυτόματης επιστροφής (clawback) εκδίδονται επί τη βάση ετήσιων συνολικών ορίων των ανωτέρω κατηγοριών δαπανών, στα οποία συνυπολογίζονται οι προβλεπόμενες στην παρ. 3 ανώτατες προσαυξήσεις, οι οποίες κατανέμονται ανάμεσα στις ανωτέρω κατηγορίες της φαρμακευτικής δαπάνης με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας. Τυχόν διαφορές που προκύπτουν μετά από την έκδοση των απολογιστικών στοιχείων του προηγούμενου εδαφίου βεβαιώνονται με νέα σημειώματα επιβολής αυτόματης επιστροφής (clawback) εντός του ίδιου έτους.».

Άρθρο 4

Ρύθμιση για το Σύστημα Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών – Τροποποίηση παρ. 3 άρθρου πρώτου ν. 4286/2014

Στην παρ. 3 του άρθρου πρώτου του ν. 4286/2014 (Α' 194), περί του Συστήματος Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών (Συ.Κ.Ν.Υ.), επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) προστίθενται νέα, τέταρτο και πέμπτο, εδάφια, β) το νέο έκτο εδάφιο τροποποιείται, ώστε να μην αφορά μόνο νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), γ) προστίθεται νέο, έβδομο, εδάφιο και η παρ. 3 διαμορφώνεται ως εξής:

«3. Το Συ.Κ.Ν.Υ. τίθεται σε δοκιμαστική εφαρμογή την 1η Σεπτεμβρίου 2017, σε συγκεκριμένα νοσοκομεία που θα επιλεγούν για τον σκοπό αυτό με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων και Υγείας.

Το Συ.Κ.Ν.Υ. τίθεται σε πλήρη εφαρμογή την 1η Ιανουαρίου 2021 σε νοσοκομεία που ορίζει κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων και Υγείας μετά από εισήγηση του ΚΕ.ΤΕ.Κ.Ν.Υ. Στην ίδια κοινή υπουργική απόφαση καθορίζονται και κάθε άλλο θέμα που σχετίζεται με τη διαδικασία καταβολής των αμοιβών στα νοσοκομεία αυτά και η διαδικασία κατάργησης της υποχρέωσής τους για υποβολή στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. των Κλειστών Ελληνικών Νοσηλίων (ΚΕΝ).

Το Συ.Κ.Ν.Υ. τίθεται σε πλήρη εφαρμογή στα στρατιωτικά νοσοκομεία, με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Εθνικής Άμυνας και Υγείας, μετά από εισήγηση του ΚΕ.ΤΕ.Κ.Ν.Υ..

Το Συ.Κ.Ν.Υ. τίθεται σε πλήρη εφαρμογή στα νοσοκομεία που εποπτεύονται από το Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων, με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Παιδείας και Θρησκευμάτων και Υγείας, μετά από εισήγηση του ΚΕ.ΤΕ.Κ.Ν.Υ..

Με την ολοκλήρωση της ένταξης όλων των νοσοκομείων στην πλήρη εφαρμογή του Συ.Κ.Ν.Υ, το Συ.Κ.Ν.Υ. αντικαθιστά κάθε άλλο σύστημα αποτίμησης αξίας νοσοκομειακών υπηρεσιών ή κατανομής αμοιβών νοσοκομείων, που προέρχονται από πόρους του Κρατικού Προϋπολογισμού, ασφαλιστικών οργανισμών, ιδιωτικών ή δημόσιων, ελληνικών ή μη, καθώς και από ιδιώτες ή άλλες πηγές αποζημίωσης νοσηλίων.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών, η οποία εκδίδεται εντός τριών (3) μηνών μετά από την υποβολή σχετικής πρότασης από το ΚΕ.ΤΕ.Κ.Ν.Υ. σύμφωνα με την περ. η) της παρ. 1 του άρθρου 3 του Καταστατικού του, το οποίο περιλαμβάνεται στο άρθρο δέκατο, α) καθορίζονται το νοσήλιο αναφοράς, ήτοι η νομισματική μονάδα, η οποία

πολλαπλασιάζεται με τον προσαρμοσμένο συντελεστή βαρύτητας κόστους κάθε DRG, ώστε να υπολογιστεί η τιμή αποζημίωσης του DRG, και οι κανόνες χρέωσης του Ελληνικού Καταλόγου DRG, ήτοι οι κανόνες που καθορίζουν τη διαδικασία με την οποία υπολογίζεται ο προσαρμοσμένος συντελεστής βαρύτητας κόστους των DRG, καθώς και οποιαδήποτε άλλη διαδικασία για τη χρήση του Ελληνικού Καταλόγου DRG και τη χρέωση των υπηρεσιών του Καταλόγου Εξαιρουμένων των DRG, β) ορίζονται ο Ελληνικός Κατάλογος DRG, ήτοι ο κατάλογος, ο οποίος περιλαμβάνει βα) τις ομάδες DRG με τους συντελεστές βαρύτητας κόστους αυτών, καθώς και οποιαδήποτε άλλη πληροφορία για τον υπολογισμό του προσαρμοσμένου συντελεστή βαρύτητας κόστους, και ββ) τις ομάδες DRG χωρίς συντελεστές βαρύτητας κόστους, για τις οποίες η χρέωση δεν πραγματοποιείται βάσει συντελεστών βαρύτητας κόστους, και ο Κατάλογος Εξαιρουμένων των DRG, ήτοι ο κατάλογος των υπηρεσιών, οι οποίες δεν περιλαμβάνονται στους συντελεστές βαρύτητας κόστους των DRG, και γ) ρυθμίζεται κάθε άλλο σχετικό με τη λειτουργία του Συ.Κ.Ν.Υ. θέμα.».

Άρθρο 5

Ανάπτυξη, επεξεργασία και επικαιροποίηση μητρώου ασθενών με νεοπλασματικές ασθένειες και ολοκλήρωση της αναγκαίας προετοιμασίας για τη λειτουργία του Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών - Τροποποίηση άρθρου 72 ν. 4975/2022

Στο άρθρο 72 του ν. 4975/2022 (Α' 187), περί της ανάπτυξης, επεξεργασίας και επικαιροποίησης μητρώου ασθενών με νεοπλασματικές ασθένειες από το Αυτοτελές Τμήμα Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων και Μητρώων Ασθενών του Υπουργείου Υγείας μέχρι τη στελέχωση και την ολοκλήρωση της αναγκαίας προετοιμασίας για τη λειτουργία του Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών του Κεφαλαίου Β' του Μέρους Β' του ν. 4600/2019 (Α' 43), επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στον τίτλο, η φράση «και την ολοκλήρωση» αντικαθίσταται από τη φράση «μέχρι την ολοκλήρωση», β) στο μόνο εδάφιο, η φράση «όχι πέραν της 31ης.3.2023» αντικαθίσταται από τη φράση «όχι πέραν της 30ής.9.2023», και το άρθρο 75 διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 72

Ανάπτυξη, επεξεργασία και επικαιροποίηση μητρώου ασθενών με νεοπλασματικές ασθένειες μέχρι την ολοκλήρωση της αναγκαίας προετοιμασίας για τη λειτουργία του Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών

Μέχρι τη στελέχωση και την ολοκλήρωση της αναγκαίας προετοιμασίας για τη λειτουργία του Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών του Κεφαλαίου Β' του Μέρους Β' του ν. 4600/2019 (Α' 43), η οποία διαπιστώνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, και σε κάθε περίπτωση όχι πέραν της 30ής.9.2023, η ανάπτυξη, επεξεργασία και επικαιροποίηση μητρώου ασθενών με νεοπλασματικές ασθένειες διενεργείται από το Αυτοτελές Τμήμα Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων και Μητρώων Ασθενών του Υπουργείου Υγείας.».

Άρθρο 6

Μετάθεση ιατρών κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας σε συνέχεια απόσπασης ή μετακίνησης - Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου εικοστού δεύτερου ν. 5015/2023

Το τελευταίο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου εικοστού δεύτερου του ν. 5015/2023 (Α' 20), περί της μετάθεσης ιατρών κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας σε συνέχεια απόσπασης ή μετακίνησης, αντικαθίσταται και η παρ. 1 του άρθρου εικοστού δεύτερου διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Ειδικευμένοι ιατροί κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), πλην των Συντονιστών Διευθυντών, οι οποίοι, κατά την τελευταία πενταετία πριν από την έναρξη ισχύος του παρόντος, έχουν υπηρετήσει με απόσπαση ή μετακίνηση από τις οργανικές τους θέσεις, για χρονικό διάστημα τουλάχιστον είκοσι τεσσάρων (24) συνεχόμενων μηνών, σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. για κάλυψη υπηρεσιακών αναγκών, δύνανται με απόφαση του αρμοδίου οργάνου του Υπουργείου Υγείας, η οποία εκδίδεται μετά από αίτησή τους, που υποβάλλεται εντός ενός (1) μηνός από την έναρξη ισχύος του παρόντος, στη Διεύθυνση Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας, να μετατίθενται σε κενή οργανική θέση της ίδιας ειδικότητας στον φορέα, στον οποίο είχαν αποσπαστεί ή μετακινηθεί, διατηρώντας τον βαθμό τους. Αν δεν υπάρχει κενή οργανική θέση της ίδιας ειδικότητας, για τη μετάθεση μεταφέρεται, με απόφαση του οργάνου του πρώτου εδαφίου, η θέση που κατέχει στο νοσοκομείο προέλευσης ο ιατρός που μετατίθεται, με ταυτόχρονη μεταφορά μίας κενής θέσης οποιασδήποτε άλλης ειδικότητας ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. από το νοσοκομείο υποδοχής στο νοσοκομείο προέλευσης.».

Άρθρο 7

Απασχόληση στον ιδιωτικό τομέα της ιατρικής των ιατρών του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας – Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 10 ν. 4999/2022

Η παρ. 2 του άρθρου 10 του ν. 4999/2022 (Α' 225), περί της απασχόλησης στον ιδιωτικό τομέα της ιατρικής των ιατρών του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», τροποποιείται, ώστε να καταλαμβάνει και τους ιατρούς του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας, και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:

«2. Στο πεδίο εφαρμογής της περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001 υπάγονται και οι ιατροί του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», καθώς και του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας.».

Άρθρο 8

Απασχόληση στο Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο των ιατρών του Εθνικού Συστήματος Υγείας– Προσθήκη παρ. 1Α στο άρθρο 11 ν. 2889/2001

Στο άρθρο 11 του ν. 2889/2001 (Α' 37), περί της απασχόλησης στον ιδιωτικό τομέα της ιατρικής των ιατρών του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και των ιατρών του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», προστίθεται παρ. 1Α, ως εξής:

«1Α. Ιατροί κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), επιτρέπεται να συνεργάζονται με το νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο» (Ω.Κ.Κ.) για την προώθηση των μεταμοσχεύσεων συμπαγών οργάνων, εφόσον ειδικεύονται στους συγκεκριμένους τομείς, κατ' εφαρμογή της παρ. 2 του άρθρου 4Α και της παρ. 12 του άρθρου 13 του ν. 2012/1992 (Α' 28). Η συνεργασία εκκινεί, μετά από άδεια του Διοικητή ή του Πρόεδρου του νοσοκομείου, κατόπιν αίτησης του ενδιαφερόμενου ιατρού και του Ω.Κ.Κ.. Η καταβολή των αμοιβών διενεργείται μέσω της Ενιαίας Αρχής Πληρωμής (Ε.Α.Π.). Η έκδοση

των οικείων παραστατικών πληρωμής γίνεται από το Ω.Κ.Κ., κατ' εφαρμογή του άρθρου 8 του ν. 4308/2014 (Α' 251).».

Άρθρο 9

Συνεργασία πανεπιστημιακών εργαστηρίων και νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας, καθώς και πανεπιστημιακών εργαστηρίων με νοσοκομεία αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων και νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας – Αντικατάσταση άρθρου 105 ν. 4692/2020

Το άρθρο 105 του ν. 4692/2020 (Α' 111), περί της συνεργασίας πανεπιστημιακών νοσοκομείων και νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας, αντικαθίσταται ως εξής:

«Άρθρο 105

Συνεργασία πανεπιστημιακών νοσοκομείων, εργαστηρίων, κλινικών με νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας

1. Τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων δύνανται να συνεργάζονται μεταξύ τους, καθώς και με νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.). Τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων και τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. δύνανται, επίσης, να συνεργάζονται με πανεπιστημιακά εργαστήρια ή πανεπιστημιακές κλινικές των Σχολών Επιστημών Υγείας των Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων (Α.Ε.Ι.), ανεξάρτητα από την ένταξη και λειτουργία αυτών σε πανεπιστημιακό νοσοκομείο ή νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ., αποκλειστικά για δραστηριότητες που εμπίπτουν στον τομέα της παροχής υπηρεσιών υγείας, σύμφωνα με τις ανάγκες των συνεργαζόμενων κατά περίπτωση νοσοκομείων, καθώς και στους τομείς της εκπαίδευσης, της επιστήμης και της έρευνας.

2. Η συνεργασία μεταξύ των πανεπιστημιακών νοσοκομείων αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων εγκρίνεται με απόφαση του Υπουργού Παιδείας και Θρησκευμάτων, η οποία εκδίδεται μετά από εισήγηση των Διοικήσεων των συνεργαζόμενων νοσοκομείων και της Συγκλήτου του οικείου Α.Ε.Ι.. Για τη συνεργασία μεταξύ των νοσοκομείων του πρώτου εδαφίου και των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. ή μεταξύ πανεπιστημιακών εργαστηρίων ή πανεπιστημιακών κλινικών των Σχολών Επιστημών Υγείας των Α.Ε.Ι. και νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. εκδίδεται κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Παιδείας και Θρησκευμάτων, κατόπιν εισήγησης αφενός της Συγκλήτου του οικείου Α.Ε.Ι., η οποία εκδίδεται μετά από εισήγηση του αρμόδιου συλλογικού οργάνου της ακαδημαϊκής μονάδας, στην οποία εντάσσεται η πανεπιστημιακή κλινική ή το πανεπιστημιακό εργαστήριο, και αφετέρου του Διοικητικού Συμβουλίου του οικείου νοσοκομείου, η οποία εκδίδεται μετά από εισήγηση του Επιστημονικού Συμβουλίου. Ειδικώς για τη συνεργασία μεταξύ νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. με πανεπιστημιακά εργαστήρια ή πανεπιστημιακές κλινικές των Σχολών Επιστημών Υγείας των Α.Ε.Ι., ανεξάρτητα από την ένταξη και λειτουργία αυτών σε πανεπιστημιακό νοσοκομείο ή νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ., απαιτείται εκτός από την εισήγηση της Συγκλήτου του Α.Ε.Ι. και εισήγηση του αρμόδιου συλλογικού οργάνου της ακαδημαϊκής μονάδας, στην οποία εντάσσεται η πανεπιστημιακή κλινική ή το πανεπιστημιακό εργαστήριο, και εισήγηση του Διευθυντή του πανεπιστημιακού εργαστηρίου ή της πανεπιστημιακής κλινικής.

3. Μετά από την έγκριση της συνεργασίας συνάπτεται προγραμματική συμφωνία μεταξύ των συνεργαζόμενων φορέων, στην οποία περιλαμβάνονται οι τομείς συνεργασίας, οι ειδικότεροι όροι συνεργασίας, οι υποχρεώσεις και τα δικαιώματα των συνεργαζόμενων φορέων ή δομών και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την υλοποίηση της συνεργασίας.

4. Στο πλαίσιο της συνεργασίας με σκοπό την παροχή υπηρεσιών υγείας, το προσωπικό που υπηρετεί στα πανεπιστημιακά εργαστήρια των Σχολών Επιστημών Υγείας των Α.Ε.Ι., ανεξάρτητα από την ένταξη και λειτουργία αυτών σε πανεπιστημιακό νοσοκομείο ή νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ., δύναται να συμμετέχει στο πρόγραμμα εφημεριών των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., σύμφωνα με τις υπηρεσιακές τους ανάγκες, μετά από έγκριση της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.ΠΕ.), στην οποία υπάγεται το οικείο νοσοκομείο. Η έγκριση της Δ.Υ.ΠΕ. εκδίδεται κατόπιν εισήγησης αφενός του Διοικητικού Συμβουλίου του οικείου νοσοκομείου και αφετέρου της Συγκλήτου του οικείου Α.Ε.Ι., μετά από εισήγηση του αρμόδιου συλλογικού οργάνου της ακαδημαϊκής μονάδας, στην οποία εντάσσεται το πανεπιστημιακό εργαστήριο όπου υπηρετεί το προσωπικό. Η αμοιβή των εφημεριών των ιατρών και του λοιπού επιστημονικού προσωπικού, καθώς και των υπερωριών του λοιπού προσωπικού καθορίζεται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.»

Άρθρο 10

Συντονιστές μεταμοσχεύσεων – Τροποποίηση άρθρων 27 και 18 ν. 3984/2011

1. Στην παρ. 3 του άρθρου 27 του ν. 3984/2011 (Α' 150), περί του προσωπικού του Ελληνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.), επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) το πρώτο εδάφιο τροποποιείται, ώστε αα) να αυξηθούν οι θέσεις του προσωπικού που απασχολείται με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου και αβ) να καταργηθεί η παραπομπή στον ν. 2190/1994 (Α' 28), β) το δεύτερο εδάφιο τροποποιείται, ώστε να αυξηθούν οι θέσεις Συντονιστών Μεταμοσχεύσεων, γ) το τέταρτο εδάφιο τροποποιείται, ώστε αντί της παραπομπής στο άρθρο 21 του ν. 2190/1994 να τεθεί παραπομπή στο άρθρο 37 του ν. 4765/2021 (Α' 6), δ) στα εδάφια πέμπτο και έβδομο γίνονται νομοτεχνικές βελτιώσεις, και η παρ. 3 διαμορφώνεται ως εξής:

«3. Συνιστώνται τριάντα (30) θέσεις προσωπικού, που απασχολείται με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου. Από τις θέσεις αυτές οι είκοσι τρεις (23) είναι θέσεις Συντονιστών Μεταμοσχεύσεων. Οι λοιπές είναι θέσεις διοικητικού προσωπικού. Για την αντιμετώπιση των αναγκών μπορεί να προσλαμβάνεται προσωπικό με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 37 του ν. 4765/2021 (Α' 6). Επιτρέπεται η απόσπαση από νοσοκομεία προσωπικού των κλάδων της παρ. 3 του άρθρου 18 αποκλειστικά και μόνον για απασχόληση σε θέσεις Συντονιστών Μεταμόσχευσης, στο Τμήμα Συντονισμού του Ε.Ο.Μ. για την κάλυψη της 24ωρης λειτουργίας αυτού. Η απόσπαση διενεργείται με απόφαση του αρμοδίου οργάνου του Υπουργείου Υγείας, μετά από αίτηση του υπαλλήλου και σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του Ελληνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων και του φορέα που ανήκει οργανικά ο υπάλληλος, έχει διάρκεια έως τρία (3) έτη και δύναται να ανανεώνεται. Επιτρέπεται η μετακίνηση και τοποθέτηση υπαλλήλων μεταξύ των κατηγοριών των παρ. 1 και 3 με απόφαση του αρμοδίου οργάνου του Υπουργείου Υγείας, που εκδίδεται μετά από αίτηση του υπαλλήλου και σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του Ε.Ο.Μ., και με μόνες προϋποθέσεις ο υπάλληλος να καλύπτει

τα προσόντα της θέσης για την οποία αιτείται τη μετακίνηση και να το επιτρέπουν οι υπηρεσιακές ανάγκες.».

2. Στο άρθρο 27 του ν. 3984/2011 προστίθεται παρ. 3Α ως εξής:

«3Α. Η πλήρωση των κενών ή κενούμενων θέσεων Συντονιστών Μεταμοσχεύσεων γίνεται σύμφωνα με τον ετήσιο προγραμματισμό προσλήψεων του άρθρου 51 του ν. 4622/2019 (Α' 133) και, κατά παρέκκλιση κάθε άλλης γενικής ή ειδικής διάταξης, σύμφωνα με τη διαδικασία της παρούσας. Οι προσλήψεις διενεργούνται ύστερα από δημόσια προκήρυξη, η οποία εγκρίνεται από το Δ.Σ. του Ε.Ο.Μ. και ελέγχεται ως προς τη νομιμότητά της από το Ανώτατο Συμβούλιο Επιλογής Προσωπικού (Α.Σ.Ε.Π.) εντός ενός (1) μηνός από την υποβολή της. Αν παρέλθει άπρακτη η προθεσμία του προηγούμενου εδαφίου, τεκμαίρεται η σύμφωνη γνώμη του Α.Σ.Ε.Π.. Η προκήρυξη αναρτάται στην ιστοσελίδα του Ε.Ο.Μ., καθώς και στην ιστοσελίδα του Α.Σ.Ε.Π. και περίληψή της, η οποία περιλαμβάνει τον αριθμό των θέσεων ανά κατηγορία και ειδικότητα, τα απαιτούμενα προσόντα, και την προθεσμία υποβολής των αιτήσεων, δημοσιεύεται σε δύο (2) εφημερίδες πανελλαδικής κυκλοφορίας. Στην προκήρυξη καθορίζονται, ιδίως: α) ο αριθμός ανά κατηγορία/ειδικότητα του προσωπικού που πρόκειται να προσληφθεί, β) τα απαιτούμενα ανά κατηγορία/ειδικότητα κύρια, πρόσθετα ή επικουρικά προσόντα, γ) τα κριτήρια κατάταξης και η μοριοδότησή τους, δ) η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων των υποψηφίων και ο τρόπος υποβολής τους, ε) τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και ο τρόπος και ο χρόνος υποβολής τους, στ) η διαδικασία αξιολόγησης και επιλογής υποψηφίων, η διαδικασία διενέργειας συνέντευξης, η διαδικασία σύνταξης των πινάκων κατάταξης, τα αρμόδια όργανα, η διαδικασία ελέγχου νομιμότητας των πινάκων κατάταξης και η ολοκλήρωση της διαδικασίας και ζ) το δικαίωμα άσκησης ένστασης, ο τρόπος και ο χρόνος άσκησής της και το όργανο εξέτασής της, καθώς και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών και Υγείας, η οποία εκδίδεται μετά από εισήγηση του Ε.Ο.Μ., καθορίζονται: α) τα απαιτούμενα ανά κατηγορία/ειδικότητα προσόντα (κύρια, πρόσθετα ή επικουρικά) και β) τα κριτήρια κατάταξης, λαμβάνοντας υπόψη ενδεχόμενες εξειδικευμένες ανάγκες για τη λειτουργία του φορέα. Οι αιτήσεις, μαζί με όλα τα δικαιολογητικά, που υποβάλλονται σύμφωνα με την προκήρυξη στον Ε.Ο.Μ., αξιολογούνται από πενταμελή Επιτροπή Επιλογής Προσωπικού (Επιτροπή). Η Επιτροπή συγκροτείται με απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Μ.. Στην Επιτροπή συμμετέχει ένα (1) μέλος του Α.Σ.Ε.Π., που ορίζεται από τον Πρόεδρό του, και τέσσερα (4) μέλη του Ε.Ο.Μ., που ορίζονται από τον Πρόεδρό του. Στην Επιτροπή προεδρεύει ένα εκ των μελών του Ε.Ο.Μ.. Η Επιτροπή αξιολογεί τις αιτήσεις και διενεργεί δομημένη συνέντευξη σε τουλάχιστον τριπλάσιο, σε σχέση με τον αριθμό των προκηρυσσόμενων θέσεων, αριθμό υποψηφίων. Μετά από τη συνέντευξη, η Επιτροπή συντάσσει προσωρινούς πίνακες επιλεγόμενων, κατά σειρά προτίμησης, τους οποίους αναρτά στην ιστοσελίδα του Ε.Ο.Μ.. Επί των προσωρινών πινάκων υφίσταται δικαίωμα άσκησης ένστασης εντός πέντε (5) ημερών από την ανάρτησή τους στην ιστοσελίδα του Ε.Ο.Μ.. Η ένσταση υποβάλλεται στο Α.Σ.Ε.Π. και εξετάζεται από αυτό. Το Α.Σ.Ε.Π. διενεργεί τον έλεγχο νομιμότητας, καθώς και τον κατ' ένσταση έλεγχο των προσωρινών πινάκων εντός διαστήματος δύο (2) μηνών από την παρέλευση της προθεσμίας υποβολής των ενστάσεων σε αυτό και κοινοποιεί την απόφασή του στον Ε.Ο.Μ., προκειμένου να καταρτίσει τον οριστικό πίνακα προσληπτέων. Αν παρέλθει άπρακτη η προθεσμία των δύο (2) μηνών, τεκμαίρεται η επικύρωση από το Α.Σ.Ε.Π. των προσωρινών πινάκων κατάταξης ως οριστικών.».

3. Στην παρ. 3 του άρθρου 18 του ν. 3984/2011, περί του υγειονομικού προσωπικού του Ε.Ο.Μ., επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στο πρώτο εδάφιο, αα) διαγράφεται η φράση «ή κάτοχοι ισότιμου πτυχίου αλλοδαπής», αβ) η φράση «και ελλείπει αυτών νοσηλευτικής» αντικαθίσταται από τη φράση «ή πτυχιούχοι νοσηλευτικής», αγ) πριν από τη φράση «επισκεπτών/τριών υγείας» προστίθεται η φράση «πτυχιούχοι τμημάτων», αδ) πριν από τη λέξη «μαιευτικής» διαγράφεται η φράση «πτυχιούχοι τμημάτων», β) προστίθεται νέο, δεύτερο, εδάφιο, γ) στο τρίτο εδάφιο γίνεται νομοτεχνική βελτίωση, και η παρ. 3 διαμορφώνεται ως εξής:

«3. Συντονιστές Μεταμοσχεύσεων μπορεί να είναι πτυχιούχοι Ιατρικής, με ή χωρίς ειδικότητα, ή πτυχιούχοι νοσηλευτικής, και ελλείψει αυτών πτυχιούχοι τμημάτων επισκεπτών/τριών υγείας, μαιευτικής, διοίκησης μονάδων υγείας, ιατρικών εργαστηρίων, κοινωνικής εργασίας και βοηθοί νοσηλευτών. Τα πτυχία του πρώτου εδαφίου είναι πτυχία της ημεδαπής ή πτυχία αρμοδίως αναγνωρισμένα της αλλοδαπής. Οι ανωτέρω λαμβάνουν πιστοποιητικό ειδικής εκπαίδευσης από τον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.), στις δε περιπτώσεις των πτυχιούχων τμημάτων διοίκησης μονάδων υγείας, ιατρικών εργαστηρίων, κοινωνικής εργασίας και βοηθών νοσηλευτών, η εκπαίδευσή τους διαρκεί ένα (1) έτος περισσότερο από τους λοιπούς.».

Αθήνα, 13 Μαρτίου 2023

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

CHRISTOS STAIKOURAS CHRISTOS STAIKOURAS
13.03.2023 13:14

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ

SPYRIDON-ADONIS GEORGIADIS SPYRIDON-ADONIS GEORGIADIS
13.03.2023 15:04

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ – ΑΔΩΝΙΣ
ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

NIKOLAOS PANAGIOTOPOULOS NIKOLAOS PANAGIOTOPOULOS
13.03.2023 17:21

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ

ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

KONSTANTINOS CHATZIDAKIS KONSTANTINOS CHATZIDAKIS
13.03.2023 14:00

ΥΓΕΙΑΣ

ΝΙΚΙ ΚΕΡΑΜΕΟΣ ΝΙΚΙ ΚΕΡΑΜΕΟΣ
13.03.2023 14:31

ATHANASIOS PLEVRIS ATHANASIOS PLEVRIS
13.03.2023 14:40

ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

MAVROUDIS VORIDIS MAVROUDIS VORIDIS
13.03.2023 12:37

KONSTANTINOS TSIARAS KONSTANTINOS TSIARAS
13.03.2023 12:19

KYRIAKOS PIERRAKAKIS KYRIAKOS PIERRAKAKIS
13.03.2023 13:39

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΑΡΑΣ

ΜΑΥΡΟΥΔΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ

ΟΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

THEODOROS SKYLAKAKIS THEODOROS SKYLAKAKIS
13.03.2023 12:58

ΥΓΕΙΑΣ

ASIMINA GKAGKA ASIMINA GKAGKA
13.03.2023 12:21

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΚΥΛΑΚΑΚΗΣ

ΑΣΗΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ

Αριθμ. | Φ02, 1641
Ειδ. 250
Κατατέθηκε σήμερα στις 13/03/2023 και ώρα 21:05'
Καταθέσει ο Δ/ντής Νικη Κεραμ
Χρ. Σταϊκούρας
Ση. - Α. Γεωργιάδης
Ν. Παναγιωτόπουλος κ.ά.

9

ΑΝΑΛΥΣΗ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

ΤΙΤΛΟΣ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ / ΠΡΟΣΘΗΚΗ
ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ
ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ
ΜΕ ΤΙΤΛΟ
«Σύσταση νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Κέντρο
Παίδων “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη– ΕΛΠΙΔΑ”», εκσυγχρονισμός του δικαίου για τη
δωρεά και μεταμόσχευση οργάνων, ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του
κορωνοϊού COVID-19 και την προστασία της δημοσίας υγείας και άλλες επείγουσες
ρυθμίσεις»

Επισπεύδον Υπουργείο
Υπουργείο Υγείας

Στοιχεία επικοινωνίας: Ειρήνη Παπακώστα - Συνεργάτης στο Ιδιαίτερο Γραφείο του Υπουργού Υγείας, Τ: 213 2161242, Email: minister@moh.gov.gr – Ειρήνη Κυριακάκη, Δ.Ν., LL.M.- Συνεργάτης στο Ιδιαίτερο Γραφείο της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας, Τ: 2132161120, Email: depminister@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 - ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΣ ¹	
ΕΘΝΙΚΗ ΑΜΥΝΑ – ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ²	
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ / ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΗ / ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ³	x
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ⁴	x
ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ – ΔΗΜΟΣΙΑ ΤΑΞΗ – ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗ ⁵	x
ΑΝΑΠΤΥΞΗ – ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ⁶	

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

Α. Αιτιολογική έκθεση

Η «ταυτότητα» της αξιολογούμενης ρύθμισης	
1.	<p>Ποιο ζήτημα αντιμετωπίζει η αξιολογούμενη ρύθμιση;</p> <p>Άρθρο 1: Με την προτεινόμενη διάταξη αντικαθίσταται η παρ. 1Α του άρθρου 21 του Κώδικα Φόρου Προστιθέμενης Αξίας (ν. 2859/2000, Α' 248), περί των συντελεστών του φόρου, ώστε, κατ' εξαίρεση, για τα εμβόλια της ΔΚ ΕΧ 3002 κατά του κορωνοϊού COVID - 19, που έχουν εγκριθεί από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή ή από τα κράτη - μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ο συντελεστής του φόρου να ορίζεται σε μηδέν τοις εκατό (0%), έως και τις 31.12.2023. Η ισχύς της προτεινόμενης διάταξης αρχίζει από την 1η.1.2023.</p> <p>Άρθρο 2: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται ότι, για λόγους δημοσίου συμφέροντος που σχετίζονται με τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας, την πρόληψη και θεραπεία του κορωνοϊού COVID-19, την καταπολέμηση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID- 19 και την αναχαίτιση της διασποράς της, καθώς και την αποφυγή επιβάρυνσης του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) από υπέρμετρες εισαγωγές, διασωληνώσεις ασθενών κ.λπ., δαπάνες προμήθειας αντικών φαρμάκων και μονοκλωνικών αντισωμάτων κατά του κορωνοϊού COVID-19 είναι νόμιμες και εκκαθαρίζονται, ενταλματοποιούνται και πληρώνονται σε βάρος των πιστώσεων του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας, ανεξαρτήτως της ημερομηνίας υπογραφής των σχετικών συμβάσεων, η οποία πάντως πρέπει να έχει προηγηθεί της έναρξης ισχύος της προτεινόμενης διάταξης, κατά παρέκκλιση κάθε γενικής και ειδικής διάταξης, συμπεριλαμβανομένων των διατάξεων δημοσιολογιστικού χαρακτήρα, καθώς και των διατάξεων περί ανάληψης υποχρέωσης από τους διατάκτες, με μόνα παραστατικά την υπογραφέισα σύμβαση και το τιμολόγιο της προμηθεύτριας εταιρείας.</p> <p>Άρθρο 3: Με την παρ. 3 του άρθρου 25 του ν. 4549/2018 (Α' 105) έχει προβλεφθεί για τα έτη 2022, 2023, 2024 και 2025 υποχρέωση για μείωση της αυτόματης επιστροφής (clawback) της φαρμακευτικής δαπάνης, της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης των φαρμακείων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και του Γ.Ν.Θ. «Παπαγεωργίου» κάτω των ορίων του 2020 κατά πενήντα (50), εκατόν πενήντα (150), τριακόσια (300) και τετρακόσια (400) εκατομμύρια ευρώ, αντίστοιχα, με την πρόβλεψη, σε περίπτωση μη επίτευξης της μείωσης, ισόποσης προσαύξησης των ανώτατων επιτρεπόμενων ορίων των ως άνω δαπανών. Με την προτεινόμενη συμπλήρωση της παρ. 4 του άρθρου 25 του ν. 4549/2018 προβλέπεται η</p>

δυνατότητα, έως την έκδοση των απολογιστικών στοιχείων των ως άνω κατηγοριών φαρμακευτικής δαπάνης, από τα οποία θα προκύπτει η επίτευξη ή μη του ως άνω στόχου, η οποία καθυστερεί ιδίως λόγω της ανάγκης υπολογισμού και υλοποίησης των πολυάριθμων εμπιστευτικών συμφωνιών των Κατόχων Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) – φαρμακευτικών εταιρειών με την επιτροπή διαπραγμάτευσης τιμών φαρμάκου του άρθρου 254 του ν. 4512/2018 (Α' 5), να εκδοθούν τα σημειώματα αυτόματης επιστροφής (clawback) τους για τα έτη 2022, 2023, 2024 και 2025 με προσαυξημένα τα ετήσια συνολικά όρια των ως άνω κατηγοριών φαρμακευτικής δαπάνης κατά την ανώτατη δυνατή ετήσια προσαύξηση που προβλέπεται στην τροποποιούμενη διάταξη για έκαστο έτος. Η κατανομή της προσαύξησης μεταξύ των κατηγοριών φαρμακευτικής δαπάνης γίνεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών. Για την περίπτωση που προκύψει οποιασδήποτε διαφορά μετά από την έκδοση των ως άνω σημειωμάτων, λόγω επίτευξης των στόχων μείωσης αυτόματης επιστροφής (clawback) και συνεπώς μη υποχρέωσης προσαύξησης των ανώτατων επιτρεπόμενων ορίων των άνω δαπανών, προβλέπεται η έκδοση συμπληρωματικών σημειωμάτων εντός του ίδιου έτους.

Άρθρο 4: Με την προτεινόμενη διάταξη τροποποιείται η παρ. 3 του άρθρου πρώτου του ν. 4286/2014 (Α' 194), περί του Συστήματος Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών (Συ.Κ.Ν.Υ.), και επεκτείνεται η εφαρμογή του Συ.Κ.Ν.Υ. στα στρατιωτικά νοσοκομεία, καθώς και στα νοσοκομεία του εποπτεύονται από το Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων (Αρεταίειο Νοσοκομείο, Αιγινήτειο Νοσοκομείο). Επιπροσθέτως, παρέχεται νομοθετική εξουσιοδότηση, ώστε με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών, μετά από πρόταση του ΚΕ.ΤΕ.Κ.Ν.Υ. που εκδίδεται σύμφωνα με την περ. η) της παρ. 1 του άρθρου 3 του Καταστατικού του, να καθορίζονται το νοσήλιο αναφοράς και οι κανόνες χρέωσης του Ελληνικού Καταλόγου DRG, να ορίζεται ο Ελληνικός Κατάλογος DRG και ο κατάλογος εξαιρουμένων των DRG και να ρυθμίζεται κάθε άλλο σχετικό με τη λειτουργία του Συ.Κ.Ν.Υ. θέμα.

Άρθρο 5: Με την προτεινόμενη διάταξη τροποποιείται το άρθρο 72 του ν. 4975/2022 (Α' 187), περί της ανάπτυξης, επεξεργασίας και επικαιροποίησης μητρώου ασθενών με νεοπλασματικές ασθένειες από το Αυτοτελές Τμήμα Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων και Μητρώων Ασθενών του Υπουργείου Υγείας μέχρι τη στελέχωση και την ολοκλήρωση της αναγκαίας προετοιμασίας για τη λειτουργία του Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών του Κεφαλαίου Β' του Μέρους Β' του ν. 4600/2019 (Α' 43), ώστε η εν λόγω οργανική μονάδα να δύναται να ασκεί τις σχετικές αρμοδιότητες όχι πέραν της 30ής.9.2023.

Άρθρο 6: Με την προτεινόμενη διάταξη τροποποιείται η παρ. 1 του άρθρου εικοστού δεύτερου του ν. 5015/2023 (Α' 20), περί της μετάθεσης ιατρών κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας σε συνέχεια απόσπασης ή μετακίνησης, ώστε να αποσαφηνιστεί το αρμόδιο όργανο για τη διενέργεια της μετάθεσης και μεταφοράς θέσεων, όταν δεν υπάρχει κενή οργανική θέση της ίδιας ειδικότητας στον φορέα υποδοχής.

Άρθρο 7: Με την προτεινόμενη διάταξη τροποποιείται η παρ. 2 του άρθρου 10 του ν. 4999/2022 (Α' 225), περί της απασχόλησης στον ιδιωτικό τομέα της ιατρικής των ιατρών του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», ώστε να καταλαμβάνει και τους ιατρούς του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας, προκειμένου και αυτοί να μπορούν, υπό τις εκεί προβλεπόμενες προϋποθέσεις, να απασχολούνται στον ιδιωτικό τομέα της ιατρικής.

Άρθρο 8: Με την προτεινόμενη διάταξη προστίθεται παρ. 1Α στο άρθρο 11 του ν. 2889/2001 (Α' 37), περί της απασχόλησης στον ιδιωτικό τομέα της ιατρικής των ιατρών του Ε.Σ.Υ., με την οποία προβλέπεται η διαδικασία για τη συνεργασία ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. με το νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο» (Ω.Κ.Κ.) για την προώθηση των μεταμοσχεύσεων συμπαγών οργάνων, εφόσον ειδικεύονται στους συγκεκριμένους τομείς, κατ' εφαρμογή της παρ. 2 του άρθρου 4Α και της παρ. 12 του άρθρου 13 του ν. 2012/1992 (Α' 28), προκειμένου να διευκολυνθεί η λειτουργία του δικτύου μεταμοσχεύσεων, με την υποστήριξη του Ωνάσειου Εθνικού Μεταμοσχευτικού Κέντρου (Ω.Ε.Μ.Ε.Κ.). Σημειωτέον ότι το Ω.Κ.Κ. εντάσσεται στο δημόσιο σύστημα υγείας και, ως εκ τούτου, η παροχή υπηρεσιών σε αυτό από τους ιατρούς του Ε.Σ.Υ. δεν μπορεί να θεωρηθεί ότι συνιστά άσκηση ιδιωτικού έργου, αλλά πολύ περισσότερο προσομοιάζει προς την παροχή από αυτούς πρόσθετης εργασίας, όπως εφημεριών, ή πραγματοποίησης απογευματινών ιατρείων στο πλαίσιο του Ε.Σ.Υ..

Άρθρο 9: Η προτεινόμενη διάταξη προβλέπει ότι τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων δύνανται να συνεργάζονται μεταξύ τους, καθώς και με νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ.. Προβλέπει, επίσης, ότι τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων και τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. δύνανται να συνεργάζονται με πανεπιστημιακά εργαστήρια ή πανεπιστημιακές κλινικές των Σχολών Επιστημών Υγείας των Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων (Α.Ε.Ι.), ανεξάρτητα από την ένταξη και λειτουργία αυτών σε πανεπιστημιακό νοσοκομείο ή νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ.. Η συνεργασία αφορά αποκλειστικά δραστηριότητες στον εκπαιδευτικό και επιστημονικό τομέα, καθώς και στον τομέα παροχής υπηρεσιών υγείας και υποστηρικτικών υπηρεσιών. Η συνεργασία αυτή κρίνεται αναγκαία για τη διασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας των νοσοκομείων αλλά και για την

	<p>ορθολογικότερη αξιοποίηση των υποδομών και του προσωπικού των συνεργαζόμενων φορέων. Παράλληλα, προβλέπεται η διαδικασία έγκρισης της συνεργασίας αυτής, καθώς και η δυνατότητα συμμετοχής στο πρόγραμμα εφημεριών των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. του προσωπικού που υπηρετεί στα πανεπιστημιακά εργαστήρια των Σχολών Επιστημών Υγείας των Α.Ε.Ι., ανεξάρτητα από την ένταξη και λειτουργία αυτών σε πανεπιστημιακό νοσοκομείο ή νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ..</p> <p>Άρθρο 10: Με την προτεινόμενη διάταξη τροποποιείται το άρθρο 27 του ν. 3984/2011 (Α' 150), περί του προσωπικού του Ελληνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.), και αντιμετωπίζεται το ζήτημα της αύξησης των θέσεων του προσωπικού του Ε.Ο.Μ. και της πρόβλεψης ειδικής διαδικασίας πλήρωσης των θέσεων αυτών. Επιπλέον, τροποποιείται το άρθρο 18 του ν. 3984/2011, περί του υγειονομικού προσωπικού του Ε.Ο.Μ., και αντιμετωπίζεται το ζήτημα των επαγγελματιών υγείας που δύνανται να απασχοληθούν ως Συντονιστές Μεταμοσχεύσεων.</p>
2.	<p>Γιατί αποτελεί πρόβλημα;</p>
	<p>Άρθρο 1: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, καθώς ο εμβολιασμός κατά του κορωνοϊού COVID-19 αποτελεί σημαντικό παράγοντα πρόληψης και προστασίας του πληθυσμού από την πανδημία, στην αναχαίτιση των συνεπειών της οποίας αναμένεται να συμβάλει η προτεινόμενη διάταξη.</p> <p>Άρθρο 2: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, καθώς η ανάγκη άμεσης αντιμετώπισης των επιθετικών μεταλλάξεων του κορωνοϊού COVID-19 (ΔΕΛΤΑ, Όμικρον), για την προστασία της δημόσιας υγείας και την προάσπιση του εθνικού συστήματος υγείας, κατέστησε επιτακτική την άμεση προμήθεια και διανομή των αντικών ψαρμάκων και των μονοκλωνικών αντισωμάτων, που αποδείχθηκαν σωτήρια για τους λήπτες τους. Υπό την πίεση των επιδημιολογικών δεδομένων, που έθεταν σε κίνδυνο την υγεία των πολιτών και δοκίμαζαν τις αντοχές του συστήματος υγείας, πραγματοποιήθηκε κατεπειγόντως άμεση προμήθεια αυτών.</p> <p>Άρθρο 3: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για δύο (2) λόγους: α) για την αποφυγή καθυστερήσεων στην έκδοση των σημειωμάτων αυτόματης επιστροφής (clawback), έστω του πρώτου εξαμήνου εκάστου έτους, λόγω του μεγάλου όγκου και του αναγκαίου χρόνου υπολογισμού και υλοποίησης των εμπιστευτικών συμφωνιών των Κ.Α.Κ. – φαρμακευτικών εταιρειών με την επιτροπή διαπραγμάτευσης τιμών φαρμάκου του άρθρου 254 του ν. 4512/2018 (Α' 5), που είναι απαραίτητη για τον έλεγχο των προϋπολογισμών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και των νοσοκομείων, και β) για τους ίδιους τους Κ.Α.Κ. – φαρμακευτικές εταιρείες, που θα</p>

μπορούν να ανταποκριθούν τμηματικά στην υποχρέωση αυτόματης επιστροφής (clawback), κάνοντας εξορθολογισμένη διαχείριση της ρευστότητάς τους, χωρίς οποιαδήποτε επιβάρυνση του κρατικού προϋπολογισμού.

Άρθρο 4: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, καθώς η έλλειψη σχετικού πλαισίου δεν επιτρέπει την ενιαία εφαρμογή του Συ.Κ.Ν.Υ. για όλα τα νοσοκομεία του δημοσίου συστήματος υγείας.

Άρθρο 5: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για τους εξής λόγους: Με το Κεφάλαιο Β' του Μέρους Β' του ν. 4600/2019 (Α' 43) συστάθηκε, στο πλαίσιο μίας εθνικής στρατηγικής καταπολέμησης του καρκίνου, το Εθνικό Ινστιτούτο Νεοπλασιών, στο οποίο μεταφέρθηκε η αρμοδιότητα της ανάπτυξης και τήρησης του μητρώου ασθενών με νεοπλασματικές ασθένειες (ασθενείς καρκίνου). Αντίστοιχα, στο Αυτοτελές Τμήμα Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων και Μητρώων Ασθενών του Υπουργείου Υγείας ανήκει η αρμοδιότητα για όλες τις υπόλοιπες ασθένειες. Δεδομένου ότι: α) μέχρι και σήμερα το Εθνικό Ινστιτούτο Νεοπλασιών δεν έχει στελεχωθεί και ως εκ τούτου αδυνατεί να ανταποκριθεί στην ανάγκη δημιουργίας και τήρησης του μητρώου ασθενών με νεοπλασματικές ασθένειες (ασθενείς καρκίνου) και β) στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας έχει ενταχθεί σειρά προγραμμάτων / έργων για την καταπολέμηση του καρκίνου [ενδεικτικά «Ψηφιακός Μετασχηματισμός της Διαχείρισης της Περίθαλψης Ογκολογικών Ασθενών» που έχει ενταχθεί στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας με κωδικό ΟΠΣ ΤΑ 5162374], η υλοποίηση των οποίων προϋποθέτει την άμεση δημιουργία του εν λόγω μητρώου πριν από την προκήρυξη των διαγωνισμών των προγραμμάτων / έργων, προβλέπεται ότι, μεταβατικά, έως τη λειτουργία του Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών, και σε κάθε περίπτωση όχι πέραν της 30ής.9.2023, η ανάπτυξη, επεξεργασία και επικαιροποίηση του μητρώου ασθενών με νεοπλασματικές ασθένειες θα συνεχίσει να διενεργείται από το Αυτοτελές Τμήμα Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων και Μητρώων Ασθενών του Υπουργείου Υγείας.

Άρθρο 6: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία προκειμένου να καταστεί σαφές ότι το αρμόδιο για τη μετάθεση όργανο είναι αρμόδιο και για τη μετάθεση και μεταφορά θέσεων, όταν δεν υπάρχει κενή οργανική θέση της ίδιας ειδικότητας στον φορέα υποδοχής.

Άρθρο 7: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, ώστε να μπορούν οι ιατροί του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας να απασχολούνται στον ιδιωτικό τομέα της ιατρικής, υπό τις προϋποθέσεις της περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001 (Α' 37), όπως έχει ήδη προβλεφθεί και για τους ιατρούς του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου».

Άρθρο 8: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία εξαιτίας της έλλειψης πλαισίου συνεργασίας των ιατρών του Ε.Σ.Υ. με το Ω.Κ.Κ., έλλειψη που παρεμποδίζει τη βέλτιστη αξιοποίηση του ιατρικού προσωπικού του δημοσίου συστήματος υγείας με μεταμοσχευτική εμπειρία για την προώθηση των μεταμοσχεύσεων.

Άρθρο 9: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για τη δημιουργία ενός πλαισίου συνεργασίας αφενός μεν των πανεπιστημιακών νοσοκομείων αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων τόσο μεταξύ τους όσο και με νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. αφετέρου δε των πανεπιστημιακών νοσοκομείων αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων και των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. με πανεπιστημιακά εργαστήρια ή πανεπιστημιακές κλινικές των Σχολών Επιστημών Υγείας των Α.Ε.Ι., ανεξάρτητα από την ένταξη και λειτουργία αυτών σε πανεπιστημιακό νοσοκομείο ή νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ.. Χαρακτηριστικά αναφέρεται ότι μέχρι σήμερα τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία Αιγινήτειο και Αρεταίειο, τα οποία εποπτεύονται από το Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων, συνεργάζονται μεταξύ τους άτυπα για την αλληλο κάλυψη των αναγκών τους, καθώς διαθέτουν διαφορετικές κλινικές και εργαστήρια. Επιπροσθέτως συνεργάζονται και με νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., μεταξύ άλλων, για τη νευρολογική ή ψυχιατρική κάλυψη νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. που δεν διαθέτουν νευρολόγους ή ψυχιάτρους.

Άρθρο 10: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, καθώς η αύξηση του αριθμού των Συντονιστών Μεταμοσχεύσεων έχει συνδεθεί, τόσο σε ευρωπαϊκό και διεθνές επίπεδο όσο και στην Ελλάδα, με σημαντική αύξηση των δωρεών οργάνων. Επιπλέον, η ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για τη διασφάλιση του υψηλότερου δυνατού επιστημονικού επιπέδου του προσωπικού του Ε.Ο.Μ. μέσω της πρόβλεψης ειδικής διαδικασίας πρόσληψής τους. Τέλος, η ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, καθώς έχει αποδειχθεί στην πράξη ότι οι νοσηλευτές μπορούν να λειτουργήσουν εξίσου αποτελεσματικά ως Συντονιστές Μεταμοσχεύσεων και ως εκ τούτου δεν συντρέχει λόγος να μπορούν να οριστούν σε τέτοια θέση μόνο ελλείψει ιατρών.

3.

Ποιους φορείς ή πληθυσμιακές ομάδες αφορά;

Άρθρο 1: Αφορά τους φορείς που εμπλέκονται σε όλα τα στάδια από την παραγωγή ως τη διάθεση των εμβολίων.

Άρθρο 2: Αφορά τους προμηθευτές, τις αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας και ολόκληρο τον πληθυσμό.

Άρθρο 3: Αφορά τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., τα δημόσια νοσοκομεία, τα φαρμακεία κοινότητας, τους Κ.Α.Κ. – φαρμακευτικές εταιρείες.

Άρθρο 4: Αφορά τα νοσοκομεία, και ιδίως τα στρατιωτικά νοσοκομεία, καθώς και τα νοσοκομεία Αρεταίειο και Αιγινήτειο.

Άρθρο 5: Αφορά το Εθνικό Ινστιτούτο Νεοπλασιών, το Αυτοτελές Τμήμα Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων και Μητρώων Ασθενών του Υπουργείου Υγείας και τους ασθενείς με νεοπλασματικές ασθένειες.

Άρθρο 6: Αφορά ειδικευμένους ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ., πλην των Συντονιστών Διευθυντών.

Άρθρο 7: Αφορά τους ιατρούς του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας.

Άρθρο 8: Αφορά το Ω.Κ.Κ. και τους ιατρούς Ε.Σ.Υ..

Άρθρο 9: Αφορά τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, τα πανεπιστημιακά εργαστήρια και τις πανεπιστημιακές κλινικές των Σχολών Επιστημών Υγείας των Α.Ε.Ι., καθώς και τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ..

Άρθρο 10: Αφορά τους επαγγελματίες υγείας που δύνανται να προσλαμβάνονται ως Συντονιστές Μεταμοσχεύσεων. Αφορά, επίσης, τους ασθενείς που χρήζουν μεταμόσχευσης, δεδομένου ότι η πρόσληψη περισσότερων και με τα κατάλληλα προσόντα επαγγελματιών υγείας σε αυτές τις θέσεις θα δημιουργήσει ευνοϊκές συνθήκες για την αύξηση των δωρεών οργάνων.

Η αναγκαιότητα της αξιολογούμενης ρύθμισης

4.	<p>Το εν λόγω ζήτημα έχει αντιμετωπιστεί με νομοθετική ρύθμιση στο παρελθόν;</p> <p>ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν ΝΑΙ, ποιο είναι το ισχύον νομικό πλαίσιο που ρυθμίζει το ζήτημα;</p>
	<p>Άρθρο 1: Άρθρο 73 του ν. 4764/2020 (Α' 256).</p> <p>Άρθρο 2: -</p> <p>Άρθρο 3: -</p>

	<p>Άρθρο 4: Παρ. 3 του άρθρου πρώτου του ν. 4286/2014 (Α' 194).</p> <p>Άρθρο 5: Άρθρο 72 του ν. 4975/2022 (Α' 187).</p> <p>Άρθρο 6: Παρ. 1 του άρθρου εικοστού δεύτερου του ν. 5015/2023 (Α' 20).</p> <p>Άρθρο 7: Παρ. 2 του άρθρου 10 του ν. 4999/2022 (Α' 225).</p> <p>Άρθρο 8: -</p> <p>Άρθρο 9: Άρθρο 105 του ν. 4692/2020 (Α' 111).</p> <p>Άρθρο 10: Άρθρο 27 και 18 του ν. 3984/2011 (Α' 150).</p>	
5.	Γιατί δεν είναι δυνατό να αντιμετωπιστεί στο πλαίσιο της υφιστάμενης νομοθεσίας	
	i) με αλλαγή προεδρικού διατάγματος, υπουργικής απόφασης ή άλλης κανονιστικής πράξης;	Δεν υπάρχει νομοθετική εξουσιοδότηση. Ειδικά για το άρθρο 1, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 78 του Συντάγματος, ο φορολογικός συντελεστής δεν μπορεί να αποτελέσει αντικείμενο νομοθετικής εξουσιοδότησης.
	ii) με αλλαγή διοικητικής πρακτικής συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της υφιστάμενης νομοθεσίας;	Δεν υπάρχει περιθώριο νέας ερμηνευτικής προσέγγισης. Ειδικά για το άρθρο 1, ο φορολογικός συντελεστής ορίζεται με νόμο.
	iii) με διάθεση περισσότερων ανθρώπινων και υλικών πόρων;	Η διάθεση περισσότερων ανθρώπινων και υλικών πόρων δεν κρίνεται πρόσφορη για την αντιμετώπιση των ζητημάτων που ρυθμίζουν οι προτεινόμενες διατάξεις.

Συναφείς πρακτικές	
6.	Έχετε λάβει υπόψη συναφείς πρακτικές; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input checked="" type="checkbox"/> X Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε συγκεκριμένα:
	i) σε άλλη/ες χώρα/ες της Ε.Ε. ή του ΟΟΣΑ:
	ii) σε όργανα της Ε.Ε.:
	iii) σε διεθνείς οργανισμούς:

Στόχοι αξιολογούμενης ρύθμισης	
7.	Σημειώστε ποιοι από τους στόχους βιώσιμης ανάπτυξης των Ηνωμένων Εθνών επιδιώκονται με την αξιολογούμενη ρύθμιση
8.	Ποιοι είναι οι στόχοι της αξιολογούμενης ρύθμισης;
i) βραχυπρόθεσμοι:	<p>Άρθρο 1: Η μείωση της τελικής τιμής των εμβολίων κατά του κορωνοϊού COVID-19 στο πλαίσιο της αναχαίτισης των επιπτώσεων από τη διασπορά του.</p> <p>Άρθρο 2: Η διασφάλιση της διαθεσιμότητας αντιικών φαρμάκων και μονοκλωνικών αντισωμάτων για τη θεραπεία του COVID-19 και η άμεση χορήγησή τους σε ολόκληρο τον πληθυσμό</p> <p>Άρθρο 3: Η σταδιακή μείωση των ποσών αυτόματης επιστροφής (clawback) των Κ.Α.Κ. – φαρμακευτικών εταιρειών, κατά τρόπο που δεν διαταράσσει τον προϋπολογισμό της κρατικής φαρμακευτικής δαπάνης.</p> <p>Άρθρο 4: Η πλήρης εφαρμογή του Σ.Κ.Ν.Υ..</p>

	<p>Άρθρο 5: Η άμεση δημιουργία, τήρηση και συνεχής επικαιροποίηση του μητρώου ασθενών με νεοπλασματικές ασθένειες, ώστε να πιστοποιηθούν οι ωφελούμενοι από προγράμματα και δράσεις του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας καρκινοπαθείς, στο πλαίσιο του εθνικού σχεδίου καταπολέμησης του καρκίνου και να καταστεί δυνατή η υλοποίηση των σχετικών διαγωνισμών.</p> <p>Άρθρο 6: Ο προσδιορισμός του αρμόδιου οργάνου για τη μετάθεση ιατρών Ε.Σ.Υ. και μεταφορά θέσεων, όταν δεν υπάρχει κενή οργανική θέση της ίδιας ειδικότητας στον φορέα υποδοχής.</p> <p>Άρθρο 7: Η δυνατότητα απασχόλησης των ιατρών του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας στον ιδιωτικό τομέα της ιατρικής, υπό τις προϋποθέσεις της περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001 (Α' 37).</p> <p>Άρθρο 8: Η προώθηση των μεταμοσχεύσεων.</p> <p>Άρθρο 9: Η αξιοποίηση των δομών και του προσωπικού του δημοσίου συστήματος υγείας για την καλύτερη εξυπηρέτηση των ασθενών.</p> <p>Άρθρο 10: Η ενίσχυση του ανθρώπινου δυναμικού του Ε.Ο.Μ..</p>
ii) μακροπρόθεσμοι:	<p>Άρθρο 1: Δεν τίθενται μακροπρόθεσμοι στόχοι δεδομένου και του χρονικού περιορισμού ισχύος της διάταξης.</p> <p>Άρθρα 2 έως 10: Η ενίσχυση του Ε.Σ.Υ. και, κατ' επέκταση, η βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας, η προστασία της δημόσιας υγείας, η αντιμετώπιση του κορωνοϊού COVID-19, η υλοποίηση του εθνικού σχεδίου καταπολέμησης του καρκίνου, η αύξηση του αριθμού των δωρεών οργάνων και η βελτίωση των επιδόσεων της χώρας στο πεδίο των μεταμοσχεύσεων.</p>

Κατ' άρθρο ανάλυση αξιολογούμενης ρύθμισης	
14.	Σύνοψη στόχων κάθε άρθρου
<i>Άρθρο</i>	<i>Στόχος</i>
Άρθρο 1	Σκοπός της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η παράταση έως και τις 31.12.2023 της υπαγωγής σε συντελεστή Φ.Π.Α. μηδέν (0%) των εμβολίων κατά του κορωνοϊού COVID-19 της ΔΚ ΕΧ 3002 του κοινού δασμολογίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Η ρύθμιση αναμένεται να συμβάλει στη διατήρηση των χαμηλών επιπέδων τιμών των εμβολίων της ΔΚ ΕΧ 3002 για την αντιμετώπιση της κορωνοϊού.
Άρθρο 2	Σκοπός της προτεινόμενης ρύθμισης είναι να προβλεφθεί ότι δαπάνες προμήθειας αντιικών φαρμάκων και μονοκλωνικών αντισωμάτων κατά του κορωνοϊού COVID-19 είναι νόμιμες και εκκαθαρίζονται, ενταλματοποιούνται και πληρώνονται σε βάρος των πιστώσεων του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας, ανεξαρτήτως της ημερομηνίας υπογραφής των σχετικών συμβάσεων, η οποία πάντως πρέπει να έχει προηγηθεί της έναρξης ισχύος της προτεινόμενης διάταξης, κατά παρέκκλιση κάθε γενικής και ειδικής διάταξης, συμπεριλαμβανομένων των διατάξεων δημοσιολογιστικού χαρακτήρα, καθώς και των διατάξεων περί ανάληψης υποχρέωσης από τους διατάκτες, με μόνα παραστατικά την υπογραφείσα σύμβαση και το τιμολόγιο της προμηθεύτριας εταιρείας.
Άρθρο 3	Σκοπός της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η παροχή της δυνατότητας και η πρόβλεψη του τρόπου άμεσης έκδοσης των σημειωμάτων αυτόματης επιστροφής (clawback) των Κ.Α.Κ. – φαρμακευτικών εταιρειών των ετών 2022, 2023, 2024 και 2025, έως την έκδοση των απολογιστικών στοιχείων των επιμέρους κατηγοριών φαρμακευτικής δαπάνης των ως άνω ετών, από τα οποία θα προκύπτει η επίτευξη ή μη του στόχου μείωσης αυτόματης επιστροφής (clawback) και, συνεπώς, η πραγματική υπέρβαση των ανώτατων ορίων φαρμακευτικής δαπάνης, με δυνατότητα σχετικής εκκαθάρισης εντός του ίδιου έτους.
Άρθρο 4	Σκοπός της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η πλήρης και ενιαία εφαρμογή του Συ.Κ.Ν.Υ. στα στρατιωτικά νοσοκομεία, καθώς και στα νοσοκομεία του εποπτεύονται από το υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων (Αρεταίειο Νοσοκομείο, Αιγινήτειο Νοσοκομείο).
Άρθρο 5	Σκοπός της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η αποσαφήνιση και πιστοποίηση του ωφελούμενου πληθυσμού από προγράμματα και δράσεις καταπολέμησης του καρκίνου, τα οποία καλύπτονται από το Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας [με κυριότερο το «Ψηφιακός

	Μετασχηματισμός της Διαχείρισης της Περίθαλψης Ογκολογικών Ασθενών» που έχει ενταχθεί στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας με κωδικό ΟΠΣ ΤΑ 5162374], μέχρι τη στελέχωση και την ολοκλήρωση της αναγκαίας προετοιμασίας για τη λειτουργία του Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών.
Άρθρο 6	Σκοπός της προτεινόμενης ρύθμισης είναι να καταστεί σαφές ότι το όργανο του Υπουργείου Υγείας που είναι αρμόδιο για την έκδοση της απόφασης μετάθεσης, σύμφωνα με το πρώτο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου εικοστού δεύτερου του ν. 5015/2023 (Α' 20), είναι αρμόδιο και για την έκδοση της απόφασης μεταφοράς θέσεων, σύμφωνα με το δεύτερο εδάφιο της ίδιας παραγράφου.
Άρθρο 7	Σκοπός της προτεινόμενης ρύθμισης είναι να μπορούν οι ιατροί του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας να απασχολούνται στον ιδιωτικό τομέα της ιατρικής, υπό τις προϋποθέσεις της περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001 (Α' 37), όπως έχει ήδη προβλεφθεί και για τους ιατρούς του Γ.Ν.Θ. «Παπαγεωργίου».
Άρθρο 8	Σκοπός της προτεινόμενης ρύθμισης είναι να καταστεί δυνατή η συνεργασία ιατρών του Ε.Σ.Υ. με το Ω.Κ.Κ., μέσω της πρόβλεψης αφενός μεν της διαδικασίας ενεργοποίησης αυτής της δυνατότητας, αφετέρου δε της διαδικασίας πληρωμής των ιατρών αυτών.
Άρθρο 9	Σκοπός της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η πρόβλεψη της δυνατότητας συνεργασίας πανεπιστημιακών κλινικών ή εργαστηρίων, που βρίσκονται εκτός νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. ή πανεπιστημιακών νοσοκομείων αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, με νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή νοσοκομεία αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, καθώς και μεταξύ πανεπιστημιακών νοσοκομείων αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων ή μεταξύ αυτών και νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., καθώς και η ρύθμιση λεπτομερειών για την υλοποίηση της συνεργασίας.
Άρθρο 10	Σκοπός της προτεινόμενης ρύθμισης είναι: α) Η σύσταση επιπλέον θέσεων Συντονιστών Μεταμοσχεύσεων, οι οποίοι δρουν καταλυτικά για την προώθηση της δωρεάς οργάνων, ιστών και κυττάρων και την υποβοήθηση της μεταμοσχευτικής διαδικασίας (παρ. 1). β) Η πρόβλεψη ειδικής διαδικασίας πρόσληψης των Συντονιστών Μεταμοσχεύσεων (παρ. 2). γ) Η πρόβλεψη της δυνατότητας των κατόχων πτυχίου νοσηλευτικής να καταλαμβάνουν θέση Συντονιστή Μεταμοσχεύσεων ανεξάρτητα από την έλλειψη κατόχων πτυχίου ιατρικής (παρ. 3).

Β. Έκθεση του άρθρου 75 παρ. 1 και 2 του Συντάγματος

Βλ. συνημμένα.

Γ. Έκθεση του άρθρου 75 παρ. 3 του Συντάγματος

Βλ. συνημμένα.

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

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

Από το σύνολο των αξιολογούμενων ρυθμίσεων αναμένονται οφέλη για το δημόσιο σύστημα υγείας, την εύρυθμη λειτουργία φορέων που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και την αναβάθμιση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών 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	Πιλοτική εφαρμογή					
		Ανάδειξη καλών πρακτικών κατά την υλοποίηση της ρύθμισης					
		Συνεχής αξιολόγηση διαδικασιών διαχείρισης κινδύνων					
		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.

Στ. Έκθεση νομιμότητας

24.	Συναφείς συνταγματικές διατάξεις
	Άρθρα 2, 5 και 21 του Συντάγματος.
25.	Ενωσιακό δίκαιο
<input type="checkbox"/>	Πρωτογενές ενωσιακό δίκαιο (συμπεριλαμβανομένου του Χάρτη Θεμελιωδών Δικαιωμάτων)

<input type="checkbox"/>	Κανονισμός	
<input type="checkbox"/>	Οδηγία	Οδηγία 2006/112/ΕΚ (Οδηγία Φ.Π.Α.), άρθρο 98 σε συνδυασμό με Παράρτημα ΙΙΙ
<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	
27.	Συναφής νομολογία των ανωτάτων και άλλων εθνικών δικαστηρίων, καθώς και αποφάσεις των Ανεξάρτητων Αρχών	
		<i>Στοιχεία & βασικό περιεχόμενο απόφασης</i>
<input type="checkbox"/>	Ανώτατο ή άλλο εθνικό δικαστήριο (αναφέρατε)	
<input type="checkbox"/>	Ανεξάρτητη Αρχή (αναφέρατε)	
28.	Συναφής ευρωπαϊκή και διεθνής νομολογία	
		<i>Στοιχεία & βασικό περιεχόμενο απόφασης</i>
<input type="checkbox"/>	Νομολογία Δικαστηρίου Ε.Ε.	
<input type="checkbox"/>	Νομολογία Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου Δικαιωμάτων του Ανθρώπου	



Άλλα ευρωπαϊκά ή διεθνή δικαστήρια ή διαιτητικά όργανα

Ζ. Πίνακας τροποποιούμενων ή καταργούμενων διατάξεων

29.	Τροποποίηση – αντικατάσταση – συμπλήρωση δια τάξεων	
	Διατάξεις αξιολογούμενης ρύθμισης	Υφιστάμενες διατάξεις
	<p>Άρθρο 1 Εφαρμογή μηδενικού συντελεστή Φόρου Προστιθέμενης Αξίας στα εμβόλια κατά του κορωνοϊού COVID-19 – Αντικατάσταση παρ. 1Α άρθρου 21 Κώδικα Φόρου Προστιθέμενης Αξίας</p> <p>1. Η παρ. 1Α του άρθρου 21 του Κώδικα Φόρου Προστιθέμενης Αξίας (ν. 2859/2000, Α'248), περί των συντελεστών του φόρου, αντικαθίσταται ως εξής: «1Α. Κατ' εξαίρεση, για τα εμβόλια της ΔΚ ΕΧ 3002 κατά του κορωνοϊού COVID-19, που έχουν εγκριθεί από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή ή από τα κράτη - μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ο συντελεστής του φόρου ορίζεται σε μηδέν τοις εκατό (0%), έως και τις 31.12.2023.».</p> <p>2. Η ισχύς της παρ. 1 αρχίζει από την 1η.1.2023.</p>	<p>Παρ.1Α άρθρου 21 Κώδικα Φ.Π.Α.</p> <p>«1Α. Ο συντελεστής του φόρου ορίζεται σε μηδέν τοις εκατό (0%) για τα εμβόλια κατά της νόσου COVID-19, που έχουν εγκριθεί από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή ή από τα κράτη μέλη της Ε.Ε. και για τα invitro διαγνωστικά ιατροτεχνολογικά προϊόντα της νόσου COVID-19, που συμμορφώνονται με τις ισχύουσες απαιτήσεις της οδηγίας 98/79/ΕΚ (L 331) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου ή του κανονισμού (ΕΕ) 2017/746 (L 117) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου και με τη λοιπή ισχύουσα ενωσιακή νομοθεσία. Ο ίδιος συντελεστής εφαρμόζεται και στις υπηρεσίες που συνδέονται στενά με τα αγαθά του προηγούμενου εδαφίου.».</p>
	<p>Άρθρο 4 Ρύθμιση για το Σύστημα Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών – Τροποποίηση παρ. 3 άρθρου πρώτου ν. 4286/2014</p> <p>Στην παρ. 3 του άρθρου πρώτου του ν. 4286/2014 (Α' 194), περί του Συστήματος Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών (Συ.Κ.Ν.Υ.), επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) προστίθενται νέα, τέταρτο και πέμπτο, εδάφια, β) το νέο έκτο εδάφιο τροποποιείται, ώστε να μην αφορά μόνο νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), γ) προστίθεται νέο,</p>	<p>Παρ. 3 άρθρου πρώτου ν. 4286/2014</p> <p>«3. Το Συ.Κ.Ν.Υ. τίθεται σε δοκιμαστική εφαρμογή την 1η Σεπτεμβρίου 2017, σε συγκεκριμένα νοσοκομεία που θα επιλεγούν για τον σκοπό αυτό με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων και Υγείας.</p> <p>Το Συ.Κ.Ν.Υ. τίθεται σε πλήρη εφαρμογή την 1η Ιανουαρίου 2021 σε νοσοκομεία που ορίζει κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων και Υγείας μετά από εισήγηση του ΚΕ.ΤΕ.Κ.Ν.Υ. Στην ίδια κοινή υπουργική απόφαση καθορίζονται και κάθε άλλο θέμα που σχετίζεται με τη διαδικασία καταβολής</p>

έβδομο, εδάφιο και η παρ. 3 διαμορφώνεται ως εξής:

«3. Το Συ.Κ.Ν.Υ. τίθεται σε δοκιμαστική εφαρμογή την 1η Σεπτεμβρίου 2017, σε συγκεκριμένα νοσοκομεία που θα επιλεγούν για τον σκοπό αυτό με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων και Υγείας.

Το Συ.Κ.Ν.Υ. τίθεται σε πλήρη εφαρμογή την 1η Ιανουαρίου 2021 σε νοσοκομεία που ορίζει κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων και Υγείας μετά από εισήγηση του ΚΕ.ΤΕ.Κ.Ν.Υ. Στην ίδια κοινή υπουργική απόφαση καθορίζονται και κάθε άλλο θέμα που σχετίζεται με τη διαδικασία καταβολής των αμοιβών στα νοσοκομεία αυτά και η διαδικασία κατάργησης της υποχρέωσής τους για υποβολή στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. των Κλειστών Ελληνικών Νοσηλίων (ΚΕΝ).

Το Συ.Κ.Ν.Υ. τίθεται σε πλήρη εφαρμογή στα στρατιωτικά νοσοκομεία, με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Εθνικής Άμυνας και Υγείας, μετά από εισήγηση του ΚΕ.ΤΕ.Κ.Ν.Υ.. Το Συ.Κ.Ν.Υ. τίθεται σε πλήρη εφαρμογή στα νοσοκομεία που εποπτεύονται από το Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων, με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Παιδείας και Θρησκευμάτων και Υγείας, μετά από εισήγηση του ΚΕ.ΤΕ.Κ.Ν.Υ..

Με την ολοκλήρωση της ένταξης όλων των νοσοκομείων στην πλήρη εφαρμογή του Συ.Κ.Ν.Υ, το Συ.Κ.Ν.Υ. αντικαθιστά κάθε άλλο σύστημα αποτίμησης αξίας νοσοκομειακών υπηρεσιών ή κατανομής αμοιβών νοσοκομείων, που προέρχονται από πόρους του Κρατικού Προϋπολογισμού, ασφαλιστικών οργανισμών, ιδιωτικών ή δημόσιων, ελληνικών ή μη, καθώς και από ιδιώτες ή άλλες πηγές αποζημίωσης νοσηλίων.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών, η οποία εκδίδεται εντός τριών (3) μηνών μετά από την υποβολή σχετικής πρότασης από το ΚΕ.ΤΕ.Κ.Ν.Υ. σύμφωνα με την περ. η) της παρ. 1 του άρθρου 3 του Καταστατικού του, το οποίο περιλαμβάνεται στο άρθρο δέκατο, α) καθορίζονται το νοσήλιο αναφοράς, ήτοι η νομισματική μονάδα, η οποία πολλαπλασιάζεται με τον

των αμοιβών στα νοσοκομεία αυτά και η διαδικασία κατάργησης της υποχρέωσής τους για υποβολή στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. των Κλειστών Ελληνικών Νοσηλίων (ΚΕΝ).

Με την ολοκλήρωση της ένταξης όλων των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. στην πλήρη εφαρμογή του Συ.Κ.Ν.Υ, το Συ.Κ.Ν.Υ. αντικαθιστά κάθε άλλο σύστημα αποτίμησης αξίας νοσοκομειακών υπηρεσιών ή κατανομής αμοιβών νοσοκομείων, που προέρχονται από πόρους του Κρατικού Προϋπολογισμού, ασφαλιστικών οργανισμών, ιδιωτικών ή δημόσιων, ελληνικών ή μη, καθώς και από ιδιώτες ή άλλες πηγές αποζημίωσης νοσηλίων.»

<p>προσαρμοσμένο συντελεστή βαρύτητας κόστους κάθε DRG, ώστε να υπολογιστεί η τιμή αποζημίωσης του DRG, και οι κανόνες χρέωσης του Ελληνικού Καταλόγου DRG, ήτοι οι κανόνες που καθορίζουν τη διαδικασία με την οποία υπολογίζεται ο προσαρμοσμένος συντελεστής βαρύτητας κόστους των DRG, καθώς και οποιαδήποτε άλλη διαδικασία για τη χρήση του Ελληνικού Καταλόγου DRG και τη χρέωση των υπηρεσιών του Καταλόγου Εξαιρουμένων των DRG, β) ορίζεται ο Ελληνικός Κατάλογος DRG, ήτοι ο κατάλογος, ο οποίος περιλαμβάνει βα) τις ομάδες DRG με τους συντελεστές βαρύτητας κόστους αυτών, καθώς και οποιαδήποτε άλλη πληροφορία για τον υπολογισμό του προσαρμοσμένου συντελεστή βαρύτητας κόστους, και ββ) τις ομάδες DRG χωρίς συντελεστές βαρύτητας κόστους, για τις οποίες η χρέωση δεν πραγματοποιείται βάσει συντελεστών βαρύτητας κόστους, και ο Κατάλογος Εξαιρουμένων των DRG, ήτοι ο κατάλογος των υπηρεσιών, οι οποίες δεν περιλαμβάνονται στους συντελεστές βαρύτητας κόστους των DRG, και γ) ρυθμίζεται κάθε άλλο σχετικό με τη λειτουργία του Συ.Κ.Ν.Υ. θέμα.».</p>	
<p style="text-align: center;">Άρθρο 5 Ανάπτυξη, επεξεργασία και επικαιροποίηση μητρώου ασθενών με νεοπλασματικές ασθένειες και ολοκλήρωση της αναγκαίας προετοιμασίας για τη λειτουργία του Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών - Τροποποίηση άρθρου 72 ν. 4975/2022</p> <p>Στο άρθρο 72 του ν. 4975/2022 (Α' 187), περί της ανάπτυξης, επεξεργασίας και επικαιροποίησης μητρώου ασθενών με νεοπλασματικές ασθένειες από το Αυτοτελές Τμήμα Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων και Μητρώων Ασθενών του Υπουργείου Υγείας μέχρι τη στελέχωση και την ολοκλήρωση της αναγκαίας προετοιμασίας για τη λειτουργία του Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών του Κεφαλαίου Β' του Μέρους Β' του ν. 4600/2019 (Α' 43), επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στον τίτλο, η φράση «και την ολοκλήρωση» αντικαθίσταται από τη φράση «μέχρι την ολοκλήρωση», β) στο μόνο εδάφιο, η φράση «όχι πέραν της 31ης.3.2023» αντικαθίσταται από τη</p>	<p>Άρθρο 72 ν. 4975/2022</p> <p>Ανάπτυξη, επεξεργασία και επικαιροποίηση μητρώου ασθενών με νεοπλασματικές ασθένειες και την ολοκλήρωση της αναγκαίας προετοιμασίας για τη λειτουργία του Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών</p> <p>«Μέχρι τη στελέχωση και την ολοκλήρωση της αναγκαίας προετοιμασίας για τη λειτουργία του Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών του Κεφαλαίου Β' του Μέρους Β' του ν. 4600/2019 (Α' 43), η οποία διαπιστώνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, και σε κάθε περίπτωση όχι πέραν της 31ης.3.2023, η ανάπτυξη, επεξεργασία και επικαιροποίηση μητρώου ασθενών με νεοπλασματικές ασθένειες διενεργείται από το Αυτοτελές Τμήμα Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων και Μητρώων Ασθενών του Υπουργείου Υγείας».</p>

φράση «όχι πέραν της 30ής.9.2023», και το άρθρο 75 διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 72

Ανάπτυξη, επεξεργασία και επικαιροποίηση μητρώου ασθενών με νεοπλασματικές ασθένειες μέχρι την ολοκλήρωση της αναγκαίας προετοιμασίας για τη λειτουργία του Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών

Μέχρι τη στελέχωση και την ολοκλήρωση της αναγκαίας προετοιμασίας για τη λειτουργία του Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών του Κεφαλαίου Β' του Μέρους Β' του ν. 4600/2019 (Α' 43), η οποία διαπιστώνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, και σε κάθε περίπτωση όχι πέραν της 30ής.9.2023, η ανάπτυξη, επεξεργασία και επικαιροποίηση μητρώου ασθενών με νεοπλασματικές ασθένειες διενεργείται από το Αυτοτελές Τμήμα Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων και Μητρώων Ασθενών του Υπουργείου Υγείας.».

Άρθρο 6

Μετάθεση ιατρών κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας σε συνέχεια απόσπασης ή μετακίνησης - Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου εικοστού δεύτερου ν. 5015/2023

Το τελευταίο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου εικοστού δεύτερου του ν. 5015/2023 (Α' 20), περί της μετάθεσης ιατρών κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας σε συνέχεια απόσπασης ή μετακίνησης, αντικαθίσταται και η παρ. 1 του άρθρου εικοστού δεύτερου διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Ειδικευμένοι ιατροί κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), πλην των Συντονιστών Διευθυντών, οι οποίοι, κατά την τελευταία πενταετία πριν από την έναρξη ισχύος του παρόντος, έχουν υπηρετήσει με απόσπαση ή μετακίνηση από τις οργανικές τους θέσεις, για χρονικό διάστημα τουλάχιστον είκοσι τεσσάρων (24) συνεχόμενων μηνών, σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. για κάλυψη υπηρεσιακών αναγκών, δύνανται με απόφαση του αρμοδίου οργάνου του Υπουργείου Υγείας, η οποία εκδίδεται μετά από αίτησή τους, που υποβάλλεται

Παρ. 1 άρθρου εικοστού δεύτερου ν. 5015/2023

«1. Ειδικευμένοι ιατροί κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), πλην των Συντονιστών Διευθυντών, οι οποίοι, κατά την τελευταία πενταετία πριν από την έναρξη ισχύος του παρόντος, έχουν υπηρετήσει με απόσπαση ή μετακίνηση από τις οργανικές τους θέσεις, για χρονικό διάστημα τουλάχιστον είκοσι τεσσάρων (24) συνεχόμενων μηνών, σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. για κάλυψη υπηρεσιακών αναγκών, δύνανται με απόφαση του αρμοδίου οργάνου του Υπουργείου Υγείας, η οποία εκδίδεται μετά από αίτησή τους, που υποβάλλεται εντός ενός (1) μηνός από την έναρξη ισχύος του παρόντος, στη Διεύθυνση Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας, να μετατίθενται σε κενή οργανική θέση της ίδιας ειδικότητας στον φορέα στον οποίο είχαν αποσπαστεί ή μετακινηθεί, διατηρώντας τον βαθμό τους. Αν δεν υπάρχει κενή οργανική θέση της ίδιας ειδικότητας, η μετάθεση διενεργείται με μεταφορά της θέσης που κατέχουν στον φορέα υποδοχής και ταυτόχρονη μεταφορά

<p>εντός ενός (1) μηνός από την έναρξη ισχύος του παρόντος, στη Διεύθυνση Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας, να μετατίθενται σε κενή οργανική θέση της ίδιας ειδικότητας στον φορέα, στον οποίο είχαν αποσπαστεί ή μετακινηθεί, διατηρώντας τον βαθμό τους. Αν δεν υπάρχει κενή οργανική θέση της ίδιας ειδικότητας, για τη μετάθεση μεταφέρεται, με απόφαση του οργάνου του πρώτου εδαφίου, η θέση που κατέχει στο νοσοκομείο προέλευσης ο ιατρός που μετατίθεται, με ταυτόχρονη μεταφορά μίας κενής θέσης οποιασδήποτε άλλης ειδικότητας ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. από το νοσοκομείο υποδοχής στο νοσοκομείο προέλευσης.».</p>	<p>κενής θέσης οποιασδήποτε άλλης ειδικότητας ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. από το νοσοκομείο στον φορέα προέλευσης.».</p>
<p>Άρθρο 7 Απασχόληση στον ιδιωτικό τομέα της ιατρικής των ιατρών του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας – Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 10 ν. 4999/2022</p> <p>Η παρ. 2 του άρθρου 10 του ν. 4999/2022 (Α' 225), περί της απασχόλησης στον ιδιωτικό τομέα της ιατρικής των ιατρών του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», τροποποιείται, ώστε να καταλαμβάνει και τους ιατρούς του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας, και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής: «2. Στο πεδίο εφαρμογής της περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001 υπάγονται και οι ιατροί του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», καθώς και του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας.».</p>	<p>Παρ. 2 άρθρου 10 ν. 4999/2022 «2. Στο πεδίο εφαρμογής της περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 2889/2001 υπάγονται και οι ιατροί του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου».</p>
<p>Άρθρο 9 Συνεργασία πανεπιστημιακών εργαστηρίων και νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας, καθώς και πανεπιστημιακών εργαστηρίων με νοσοκομεία αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων και νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας – Αντικατάσταση άρθρου 105 ν. 4692/2020</p> <p>Το άρθρο 105 του ν. 4692/2020 (Α' 111), περί της συνεργασίας πανεπιστημιακών νοσοκομείων και νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας, αντικαθίσταται ως εξής:</p>	<p>Άρθρο 105 ν. 4692/2020</p> <p>«Άρθρο 105 Συνεργασία Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων και Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ.</p> <p>Είναι δυνατή η συνεργασία μεταξύ των δύο Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων Αιγινήτειο και Αρεταίειο, καθώς και η συνεργασία μεταξύ των δύο προηγούμενων με τα Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. στον εκπαιδευτικό και επιστημονικό τομέα, καθώς και στους τομείς παροχής υπηρεσιών υγείας σύμφωνα με τις ανάγκες των συνεργαζόμενων νοσοκομείων. Κατά παρέκκλιση της</p>

«Άρθρο 105
Συνεργασία πανεπιστημιακών
νοσοκομείων, εργαστηρίων, κλινικών με
νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος
Υγείας

1. Τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων δύνανται να συνεργάζονται μεταξύ τους, καθώς και με νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.). Τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων και τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. δύνανται, επίσης, να συνεργάζονται με πανεπιστημιακά εργαστήρια ή πανεπιστημιακές κλινικές των Σχολών Επιστημών Υγείας των Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων (Α.Ε.Ι.), ανεξάρτητα από την ένταξη και λειτουργία αυτών σε πανεπιστημιακό νοσοκομείο ή νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ., αποκλειστικά για δραστηριότητες που εμπίπτουν στον τομέα της παροχής υπηρεσιών υγείας, σύμφωνα με τις ανάγκες των συνεργαζόμενων κατά περίπτωση νοσοκομείων, καθώς και στους τομείς της εκπαίδευσης, της επιστήμης και της έρευνας.

2. Η συνεργασία μεταξύ των πανεπιστημιακών νοσοκομείων αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων εγκρίνεται με απόφαση του Υπουργού Παιδείας και Θρησκευμάτων, η οποία εκδίδεται μετά από εισήγηση των Διοικήσεων των συνεργαζόμενων νοσοκομείων και της Συγκλήτου του οικείου Α.Ε.Ι.. Για τη συνεργασία μεταξύ των νοσοκομείων του πρώτου εδαφίου και των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. ή μεταξύ πανεπιστημιακών εργαστηρίων ή πανεπιστημιακών κλινικών των Σχολών Επιστημών Υγείας των Α.Ε.Ι. και νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. εκδίδεται κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Παιδείας και Θρησκευμάτων, κατόπιν εισήγησης αφενός της Συγκλήτου του οικείου Α.Ε.Ι., η οποία εκδίδεται μετά από εισήγηση του αρμόδιου συλλογικού οργάνου της ακαδημαϊκής μονάδας, στην οποία εντάσσεται η πανεπιστημιακή κλινική ή το πανεπιστημιακό εργαστήριο, και αφετέρου του Διοικητικού Συμβουλίου

κείμενης νομοθεσίας η συνεργασία και οι όροι αυτής εγκρίνονται με απόφαση των Διοικήσεων των συνεργαζόμενων Νοσοκομείων και στον βαθμό που αφορά τη συνεργασία τους με τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. με έγκριση της οικείας, ή σε περίπτωση περισσοτέρων συναρμόδιων, των αντίστοιχων συναρμόδιων Δ.Υ.ΠΕ.».

του οικείου νοσοκομείου, η οποία εκδίδεται μετά από εισήγηση του Επιστημονικού Συμβουλίου. Ειδικώς για τη συνεργασία μεταξύ νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. με πανεπιστημιακά εργαστήρια ή πανεπιστημιακές κλινικές των Σχολών Επιστημών Υγείας των Α.Ε.Ι., ανεξάρτητα από την ένταξη και λειτουργία αυτών σε πανεπιστημιακό νοσοκομείο ή νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ., απαιτείται εκτός από την εισήγηση της Συγκλήτου του Α.Ε.Ι. και εισήγηση του αρμόδιου συλλογικού οργάνου της ακαδημαϊκής μονάδας, στην οποία εντάσσεται η πανεπιστημιακή κλινική ή το πανεπιστημιακό εργαστήριο, και εισήγηση του Διευθυντή του πανεπιστημιακού εργαστηρίου ή της πανεπιστημιακής κλινικής.

3. Μετά από την έγκριση της συνεργασίας συνάπτεται προγραμματική συμφωνία μεταξύ των συνεργαζόμενων φορέων, στην οποία περιλαμβάνονται οι τομείς συνεργασίας, οι ειδικότεροι όροι συνεργασίας, οι υποχρεώσεις και τα δικαιώματα των συνεργαζόμενων φορέων ή δομών και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την υλοποίηση της συνεργασίας.

4. Στο πλαίσιο της συνεργασίας με σκοπό την παροχή υπηρεσιών υγείας, το προσωπικό που υπηρετεί στα πανεπιστημιακά εργαστήρια των Σχολών Επιστημών Υγείας των Α.Ε.Ι., ανεξάρτητα από την ένταξη και λειτουργία αυτών σε πανεπιστημιακό νοσοκομείο ή νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ., δύναται να συμμετέχει στο πρόγραμμα εφημεριών των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., σύμφωνα με τις υπηρεσιακές τους ανάγκες, μετά από έγκριση της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.ΠΕ.), στην οποία υπάγεται το οικείο νοσοκομείο. Η έγκριση της Δ.Υ.ΠΕ. εκδίδεται κατόπιν εισήγησης αφενός του Διοικητικού Συμβουλίου του οικείου νοσοκομείου και αφετέρου της Συγκλήτου του οικείου Α.Ε.Ι., μετά από εισήγηση του αρμόδιου συλλογικού οργάνου της ακαδημαϊκής μονάδας, στην οποία εντάσσεται το πανεπιστημιακό εργαστήριο όπου υπηρετεί το προσωπικό. Η αμοιβή των εφημεριών των ιατρών και του λοιπού επιστημονικού προσωπικού, καθώς και των υπερωριών του λοιπού προσωπικού καθορίζεται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.»

Άρθρο 10
Συντονιστές μεταμοσχεύσεων –
Τροποποίηση άρθρων 27 και 18 ν.
3984/2011

1. Στην παρ. 3 του άρθρου 27 του ν. 3984/2011 (Α' 150), περί του προσωπικού του Ελληνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.), επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) το πρώτο εδάφιο τροποποιείται, ώστε αα) να αυξηθούν οι θέσεις του προσωπικού που απασχολείται με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου και αβ) να καταργηθεί η παραπομπή στον ν. 2190/1994 (Α' 28), β) το δεύτερο εδάφιο τροποποιείται, ώστε να αυξηθούν οι θέσεις Συντονιστών Μεταμοσχεύσεων, γ) το τέταρτο εδάφιο τροποποιείται, ώστε αντί της παραπομπής στο άρθρο 21 του ν. 2190/1994 να τεθεί παραπομπή στο άρθρο 37 του ν. 4765/2021 (Α' 6), δ) στα εδάφια πέμπτο και έβδομο γίνονται νομοτεχνικές βελτιώσεις, και η παρ. 3 διαμορφώνεται ως εξής:

«3. Συνιστώνται τριάντα (30) θέσεις προσωπικού, που απασχολείται με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου. Από τις θέσεις αυτές οι είκοσι τρεις (23) είναι θέσεις Συντονιστών Μεταμοσχεύσεων. Οι λοιπές είναι θέσεις διοικητικού προσωπικού. Για την αντιμετώπιση των αναγκών μπορεί να προσλαμβάνεται προσωπικό με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 37 του ν. 4765/2021 (Α' 6). Επιτρέπεται η απόσπαση από νοσοκομεία προσωπικού των κλάδων της παρ. 3 του άρθρου 18 αποκλειστικά και μόνον για απασχόληση σε θέσεις Συντονιστών Μεταμόσχευσης, στο Τμήμα Συντονισμού του Ε.Ο.Μ. για την κάλυψη της 24ωρης λειτουργίας αυτού. Η απόσπαση διενεργείται με απόφαση του αρμοδίου οργάνου του Υπουργείου Υγείας, μετά από αίτηση του υπαλλήλου και σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του Ελληνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων και του φορέα που ανήκει οργανικά ο υπάλληλος, έχει διάρκεια έως τρία (3) έτη και δύναται να ανανεώνεται. Επιτρέπεται η μετακίνηση και τοποθέτηση υπαλλήλων μεταξύ των κατηγοριών των παρ. 1 και 3 με απόφαση του αρμοδίου οργάνου του Υπουργείου Υγείας, που εκδίδεται μετά από αίτηση του υπαλλήλου και

Παρ. 3 άρθρου 27 ν. 3984/2011

«3. Συνιστώνται δεκαπέντε θέσεις προσωπικού, που απασχολείται με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου και προσλαμβάνονται σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 2190/1994. Από τις θέσεις αυτές οι οκτώ είναι θέσεις Συντονιστών Μεταμοσχεύσεων. Οι λοιπές είναι θέσεις διοικητικού προσωπικού.

Για την αντιμετώπιση των αναγκών μπορεί να προσλαμβάνεται προσωπικό με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 21 του ν. 2190/1994 (Α' 28).

Επιτρέπεται η απόσπαση από νοσοκομεία προσωπικού των κλάδων της παρ. 3 του άρθρου 18 του ν. 3984/2011 αποκλειστικά και μόνον για απασχόληση σε θέσεις Συντονιστών Μεταμόσχευσης, στο Τμήμα Συντονισμού του Ε.Ο.Μ. για την κάλυψη της 24ωρης λειτουργίας αυτού. Η απόσπαση διενεργείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από αίτηση του υπαλλήλου και σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων και του φορέα που ανήκει οργανικά ο υπάλληλος, έχει διάρκεια έως τρία (3) έτη και δύναται να ανανεώνεται. Επιτρέπεται η μετακίνηση και τοποθέτηση υπαλλήλων μεταξύ των κατηγοριών των παραγράφων 1 και 2 του παρόντος με απόφαση του Υπουργού Υγείας, που εκδίδεται μετά από αίτηση του υπαλλήλου και σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του Ε.Ο.Μ., και με μόνες προϋποθέσεις ο υπάλληλος να καλύπτει τα προσόντα της θέσης για την οποία αιτείται τη μετακίνηση και να το επιτρέπουν οι υπηρεσιακές ανάγκες.»

<p>σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του Ε.Ο.Μ., και με μόνες προϋποθέσεις ο υπάλληλος να καλύπτει τα προσόντα της θέσης για την οποία αιτείται τη μετακίνηση και να το επιτρέπουν οι υπηρεσιακές ανάγκες.».</p>		
<p>4. Στην παρ. 3 του άρθρου 18 του ν. 3984/2011, περί του υγειονομικού προσωπικού του Ε.Ο.Μ., επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στο πρώτο εδάφιο, αα) διαγράφεται η φράση «ή κάτοχοι ισότιμου πτυχίου αλλοδαπής», αβ) η φράση «και ελλείπει αυτών νοσηλευτικής» αντικαθίσταται από τη φράση «ή πτυχιούχοι νοσηλευτικής», αγ) πριν από τη φράση «επισκεπτών/τριών υγείας» προστίθεται η φράση «πτυχιούχοι τμημάτων», αδ) πριν από τη λέξη «μαιευτικής» διαγράφεται η φράση «πτυχιούχοι τμημάτων», β) προστίθεται νέο, δεύτερο, εδάφιο, γ) στο δεύτερο εδάφιο γίνεται νομοτεχνική βελτίωση, και η παρ. 3 διαμορφώνεται ως εξής: «3. Συντονιστές Μεταμοσχεύσεων μπορεί να είναι πτυχιούχοι Ιατρικής, με ή χωρίς ειδικότητα, ή πτυχιούχοι νοσηλευτικής, και ελλείπει αυτών πτυχιούχοι τμημάτων επισκεπτών/τριών υγείας, μαιευτικής, διοίκησης μονάδων υγείας, ιατρικών εργαστηρίων, κοινωνικής εργασίας και βοηθί νοσηλευτών. Τα πτυχία του πρώτου εδαφίου είναι πτυχία της ημεδαπής ή πτυχία αρμοδίως αναγνωρισμένα της αλλοδαπής. Οι ανωτέρω λαμβάνουν πιστοποιητικό ειδικής εκπαίδευσης από τον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.), στις δε περιπτώσεις των πτυχιούχων τμημάτων διοίκησης μονάδων υγείας, ιατρικών εργαστηρίων, κοινωνικής εργασίας και βοηθών νοσηλευτών, η εκπαίδευσή τους διαρκεί ένα (1) έτος περισσότερο από τους λοιπούς.».</p>	<p>Παρ. 3 άρθρου 18 ν. 3984/2011</p> <p>«3. Συντονιστές Μεταμοσχεύσεων μπορεί να είναι πτυχιούχοι Ιατρικής ή κάτοχοι ισότιμου πτυχίου αλλοδαπής, με ή χωρίς ειδικότητα, και ελλείπει αυτών νοσηλευτικής, και ελλείπει αυτών επισκεπτών/τριών υγείας, πτυχιούχοι τμημάτων, μαιευτικής, διοίκησης μονάδων υγείας, ιατρικών εργαστηρίων, κοινωνικής εργασίας και βοηθί νοσηλευτών. Οι ανωτέρω λαμβάνουν πιστοποιητικό ειδικής εκπαίδευσης από τον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.), στις δε περιπτώσεις των πτυχιούχων τμημάτων, διοίκησης μονάδων υγείας, ιατρικών εργαστηρίων, κοινωνικής εργασίας και βοηθών νοσηλευτών, η εκπαίδευσή τους πρέπει να διαρκεί ένα (1) έτος περισσότερο από τους λοιπούς.».</p>	
<p>30.</p>	<p>Κατάργηση διατάξεων</p>	
<p><i>Διατάξεις αξιολογούμενης ρύθμισης που προβλέπουν κατάργηση</i></p>	<p><i>Καταργούμενες διατάξεις</i></p>	

Η. Έκθεση εφαρμογής της ρύθμισης

31.	Συναρμοδιότητα Υπουργείων / υπηρεσιών / φορέων		
Σχετική διάταξη αξιολογούμενης ρύθμισης	Συναρμόδια Υπουργεία – Συναρμόδιες υπηρεσίες / φορείς	Αντικείμενο συναρμοδιότητας	
Άρθρο 10	Υγείας και Παιδείας και Θρησκευμάτων	<p>Η συνεργασία μεταξύ των πανεπιστημιακών νοσοκομείων αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων εγκρίνεται με απόφαση του Υπουργού Παιδείας και Θρησκευμάτων, η οποία εκδίδεται μετά από εισήγηση των Διοικήσεων των συνεργαζόμενων νοσοκομείων και της Συγκλήτου του οικείου Α.Ε.Ι.. Για τη συνεργασία μεταξύ των νοσοκομείων του πρώτου εδαφίου και των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. ή μεταξύ πανεπιστημιακών εργαστηρίων ή πανεπιστημιακών κλινικών των Σχολών Επιστημών Υγείας των Α.Ε.Ι. και νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. εκδίδεται κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Παιδείας και Θρησκευμάτων, κατόπιν εισήγησης αφενός της Συγκλήτου του οικείου Α.Ε.Ι., η οποία εκδίδεται μετά από εισήγηση του αρμόδιου συλλογικού οργάνου της ακαδημαϊκής μονάδας, στην οποία εντάσσεται η πανεπιστημιακή κλινική ή το πανεπιστημιακό εργαστήριο, και αφετέρου του Διοικητικού Συμβουλίου του οικείου νοσοκομείου, η οποία εκδίδεται μετά από εισήγηση του</p>	

		Επιστημονικού Συμβουλίου. Ειδικώς για τη συνεργασία μεταξύ νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. με πανεπιστημιακά εργαστήρια ή πανεπιστημιακές κλινικές των Σχολών Επιστημών Υγείας των Α.Ε.Ι., ανεξάρτητα από την ένταξη και λειτουργία αυτών σε πανεπιστημιακό νοσοκομείο ή νοσοκομείο του Ε.Σ.Υ., απαιτείται εκτός από την εισήγηση της Συγκλήτου του Α.Ε.Ι. και την εισήγηση του αρμόδιου συλλογικού οργάνου της ακαδημαϊκής μονάδας, στην οποία εντάσσεται η πανεπιστημιακή κλινική ή το πανεπιστημιακό εργαστήριο, και πρόταση του Διευθυντή του πανεπιστημιακού εργαστηρίου ή της πανεπιστημιακής κλινικής.		
32.	Έκδοση κανονιστικών πράξεων και εγκυκλίων			
Εξουσιοδοτική διάταξη	Είδος πράξης	Αρμόδιο ή επισπεύδον Υπουργείο ή υπηρεσία	Αντικείμενο	Χρονοδιάγραμμα (ενδεικτική ή αποκλειστική προθεσμία)
Άρθρο 4	Κοινή υπουργική απόφαση	Οικονομικών, Εθνικής Άμυνας και Υγείας	Το Συ.Κ.Ν.Υ. τίθεται σε πλήρη εφαρμογή στα στρατιωτικά νοσοκομεία, με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Εθνικής Άμυνας και Υγείας, μετά από εισήγηση του ΚΕ.ΤΕ.Κ.Ν.Υ..	
Άρθρο 4	Κοινή υπουργική απόφαση	Οικονομικών, Παιδείας και Θρησκευμάτων	Το Συ.Κ.Ν.Υ. τίθεται σε πλήρη εφαρμογή στα νοσοκομεία που εποπτεύονται από το Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων, με	

			κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Παιδείας και Θρησκευμάτων και Υγείας, μετά από εισήγηση του ΚΕ.ΤΕ.Κ.Ν.Υ..
Άρθρο 4	Κοινή υπουργική απόφαση	Υγείας και Οικονομικών	Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών, η οποία εκδίδεται εντός τριών (3) μηνών μετά από την υποβολή σχετικής πρότασης από το ΚΕ.ΤΕ.Κ.Ν.Υ. σύμφωνα με την περ. η) της παρ. 1 του άρθρου 3 του Καταστατικού του, α) καθορίζονται το νοσήλιο αναφοράς, ήτοι η νομισματική μονάδα, η οποία πολλαπλασιάζεται με τον προσαρμοσμένο συντελεστή βαρύτητας κόστους κάθε DRG, ώστε να υπολογιστεί η τιμή αποζημίωσης του DRG, και οι κανόνες χρέωσης του Ελληνικού Καταλόγου DRG, ήτοι οι κανόνες που καθορίζουν τη διαδικασία με την οποία υπολογίζεται ο προσαρμοσμένος συντελεστής βαρύτητας κόστους

			<p>των DRG, καθώς και οποιαδήποτε άλλη διαδικασία για τη χρήση του Ελληνικού Καταλόγου DRG και τη χρέωση των υπηρεσιών του Καταλόγου Εξαιρουμένων των DRG, β) ορίζεται ο Ελληνικός Κατάλογος DRG, ήτοι ο κατάλογος, ο οποίος περιλαμβάνει βα) τις ομάδες DRG με τους συντελεστές βαρύτητας κόστους αυτών, καθώς και οποιαδήποτε άλλη πληροφορία για τον υπολογισμό του προσαρμοσμένου συντελεστή βαρύτητας κόστους, και ββ) τις ομάδες DRG χωρίς συντελεστές βαρύτητας κόστους, για τις οποίες η χρέωση δεν πραγματοποιείται βάσει συντελεστών βαρύτητας κόστους, και ο Κατάλογος Εξαιρουμένων των DRG, ήτοι ο κατάλογος των υπηρεσιών, οι οποίες δεν περιλαμβάνονται στους συντελεστές</p>	
--	--	--	---	--

			βαρύτητας κόστους των DRG, και γ) ρυθμίζεται κάθε άλλο σχετικό με τη λειτουργία του Συ.Κ.Ν.Υ. θέμα.	
--	--	--	---	--

Αθήνα, 13 Μαρτίου 2023

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

CHRISTOS STAIKOURAS CHRISTOS STAIKOURAS
13.03.2023 14:02

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ

SPYRIDON-ADONIS GEORGIADIS SPYRIDON-ADONIS GEORGIADIS
13.03.2023 15:05

ΣΠΥΡΙΔΩΝ – ΑΔΩΝΙΣ
ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΑΝΑΓΙΟΤΟΠΟΥΛΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΑΝΑΓΙΟΤΟΠΟΥΛΟΣ
13.03.2023 17:20

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ

ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΝΙΚΙ ΚΕΡΑΜΕΟΣ ΝΙΚΙ ΚΕΡΑΜΕΟΣ
13.03.2023 14:32

ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ

**ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ**

KONSTANTINOS CHATZIDAKIS KONSTANTINOS CHATZIDAKIS
13.03.2023 14:01

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ

ATHANASIOS PLEVRIIS ATHANASIOS PLEVRIIS
13.03.2023 14:40

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

KONSTANTINOS TSIARAS KONSTANTINOS TSIARAS
13.03.2023 13:51

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΑΡΑΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

MAVROUDIS VORIDIS MAVROUDIS VORIDIS
13.03.2023 14:13

ΜΑΥΡΟΥΔΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

KYRIAKOS PIERRAKAKIS KYRIAKOS PIERRAKAKIS
13.03.2023 14:17

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ

ΟΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

THEODOROS SKYLAKAKIS THEODOROS SKYLAKAKIS
13.03.2023 17:25

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΚΥΛΑΚΑΚΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ

ASIMINA GKAGKA ASIMINA GKAGKA
13.03.2023 14:03

ΑΣΗΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ

22



Ε Κ Θ Ε Σ Η

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

Επί τροπολογίας στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας «Σύσταση νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Κέντρο Παίδων "Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη-ΕΛΠΙΔΑ"», εκσυγχρονισμός του δικαίου για τη δωρεά και μεταμόσχευση οργάνων, ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και την προστασία της δημοσίας υγείας και άλλες επείγουσες ρυθμίσεις»

A. Με τις διατάξεις της υπόψη τροπολογίας προβλέπονται τα ακόλουθα:

1. Υπάγονται κατ' εξαίρεση, σε μηδενικό συντελεστή Φόρου Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.) και για το οριζόμενο χρονικό διάστημα, τα εμβόλια της ΔΚ ΕΧ 3002 κατά του κορωνοϊού COVID-19, που έχουν εγκριθεί από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή ή από τα κράτη - μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

2. Θεωρούνται νόμιμες και εκκαθαρίζονται, ενταλματοποιούνται και πληρώνονται, σε βάρος των πιστώσεων του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας, κατά παρέκκλιση κάθε γενικής και ειδικής διάταξης, οι δαπάνες προμήθειας αντιικών φαρμάκων και μονοκλωνικών αντισωμάτων κατά του κορωνοϊού COVID-19, ανεξαρτήτως της ημερομηνίας υπογραφής των σχετικών συμβάσεων.

3. Προσδιορίζονται τα στοιχεία των αναφερόμενων νοσοκομειακών φαρμακευτικών δαπανών, βάσει των οποίων εκδίδονται τα σημειώματα επιβολής αυτόματης επιστροφής (clawback), για τη νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη του αρ. 11 του ν. 4052/2012.

4.α. Επεκτείνεται, με κ.υ.α., η εφαρμογή του Συστήματος Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών (Συ.Κ.Ν.Υ), στα στρατιωτικά νοσοκομεία καθώς και στα νοσοκομεία που εποπτεύονται από το Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων.

β. Καθορίζονται με κ.υ.α. τα βασικά στοιχεία του Σ.Κ.Ν.Υ. (το νοσήλιο αναφοράς, οι κανόνες χρέωσης του Ελληνικού Καταλόγου DRG, ο Ελληνικός Κατάλογος DRG, κ.λπ.).

5. Παρατείνεται μέχρι την οριζόμενη ημερομηνία, η διενέργεια ανάπτυξης, επεξεργασίας και επικαιροποίησης μητρώου ασθενών με νεοπλασματικές ασθένειες, από το Αυτοτελές Τμήμα Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων και Μητρώων Ασθενών του Υπουργείου Υγείας (εκκρεμεί η στελέχωση και ολοκλήρωση της αναγκαίας προετοιμασίας για τη λειτουργία του Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών).

6. Αποσαφηνίζεται το αρμόδιο αποφασίζον όργανο, για τη μεταφορά της θέσης ειδικευμένων ιατρών κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), που μετατίθενται από το νοσοκομείο προέλευσης στο νοσοκομείο υποδοχής.

7. Προστίθενται στο πεδίο εφαρμογής της περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 11 του ν.2889/2001 (απασχόληση σε ιδιωτικές επιχειρήσεις που παρέχουν ή καλύπτουν υπηρεσίες υγείας, συμμετοχή σε επιστημονικές εκδηλώσεις στην Ελλάδα ή το εξωτερικό καθώς και σε ομάδες εργασίας για φάρμακα και θεραπείες) και οι ιατροί του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας.

8. Επιτρέπεται η συνεργασία ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., με το ν.π.ι.δ. «Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο» (Ω.Κ.Κ.), για την προώθηση των μεταμοσχεύσεων συμπαγών οργάνων, κατά τα ειδικότερα οριζόμενα.

9.α. Επεκτείνεται η δυνατότητα συνεργασίας μεταξύ πανεπιστημιακών νοσοκομείων ή νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και με πανεπιστημιακά εργαστήρια ή πανεπιστημιακές κλινικές των Σχολών Επιστημών Υγείας των Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων (Α.Ε.Ι.), για τις αναφερόμενες δραστηριότητες του τομέα παροχής υπηρεσιών υγείας.

β. Προβλέπεται:

- η δυνατότητα συμμετοχής, κατά τα ειδικότερα οριζόμενα, του επιστημονικού προσωπικού των πανεπιστημιακών εργαστηρίων, στο πρόγραμμα εφημεριών του συνεργαζόμενου νοσοκομείου του Ε.Σ.Υ.,
- η αμοιβή των εφημεριών των ιατρών και του επιστημονικού προσωπικού καθώς και των υπερωριών του λοιπού προσωπικού κατά τις κείμενες διατάξεις.

10. Τροποποιούνται διατάξεις του ν. 3984/2011 σχετικά με το προσωπικό του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.) και συγκεκριμένα:

- αυξάνονται σε είκοσι τρεις (23) [από οκτώ (8) που υφίστανται σήμερα], οι θέσεις Συντονιστών Μεταμοσχεύσεων με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου,

- προβλέπεται διαδικασία πλήρωσης των κενών ή κενούμενων θέσεων Συντονιστών Μεταμοσχεύσεων, κατά παρέκκλιση κάθε άλλης γενικής ή ειδικής διάταξης, κατά τα ειδικότερα οριζόμενα,
- επανακαθορίζονται οι πτυχιούχοι που δύνανται να καταλαμβάνουν θέσεις Συντονιστών Μεταμοσχεύσεων.

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

I. Επί του κρατικού προϋπολογισμού

1. Δαπάνη ύψους **73,6 εκατ. ευρώ** από την εκκαθάριση και πληρωμή του κόστους προμήθειας αντιικών φαρμάκων και μονοκλωνικών αντισωμάτων κατά του κορωνοϊού COVID-19.
2. Απώλεια εσόδων, για το έτος 2023, από την υπαγωγή σε μηδενικό συντελεστή Φ.Π.Α. των εμβολίων της ΔΚ ΕΧ 3002 κατά του κορωνοϊού COVID- 19, που έχουν εγκριθεί από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή ή από τα κράτη - μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

II. Επί του κρατικού προϋπολογισμού και των προϋπολογισμών λοιπών φορέων Γενικής Κυβέρνησης (ΕΛΚΕ, ΑΕΙ, κ.λπ.) κατά περίπτωση

1. Δαπάνη από την καταβολή:
 - τιμητικής αμοιβής στους ιατρούς του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας, για τη συμμετοχή τους στις αναφερόμενες επιστημονικές εκδηλώσεις.
 - αμοιβής των i) εφημεριών του ιατρικού και επιστημονικού προσωπικού και ii) υπερωριών του λοιπού προσωπικού, δυνάμει της συνεργασίας μεταξύ των αναφερόμενων πανεπιστημιακών φορέων ιατρικού τομέα.
2. Ενδεχόμενη δαπάνη σε περίπτωση καταβολής αμοιβής στους ιατρούς του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας, λόγω της συμμετοχής τους σε ομάδες εργασίας.

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

Ενδεχόμενη δαπάνη/εξοικονόμηση δαπάνης, από τη μεταβολή του τρόπου κοστολόγησης των νοσοκομειακών υπηρεσιών.

IV. Επί του προϋπολογισμού του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου (φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

Ενδεχόμενη δαπάνη, από την καταβολή αμοιβής στους οριζόμενους ιατρούς, σε περίπτωση συνεργασίας τους, με το ανωτέρω Κέντρο, για την προώθηση των μεταμοσχεύσεων συμπαγών οργάνων.

V. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.)-ν.π.ι.δ./φορέας Γενικής Κυβέρνησης

Ετήσια δαπάνη ποσού **360 χιλ. ευρώ**, λόγω της σύστασης δεκαπέντε (15) επιπλέον θέσεων Συντονιστών Μεταμοσχεύσεων στον ανωτέρω φορέα. Η δαπάνη αυτή για το τρέχον οικονομικό έτος περιορίζεται στο ποσό των **240 χιλ. ευρώ** περίπου.

Αθήνα, 13 Μαρτίου 2023

Η Γενική Διευθύντρια

ΙΟΥΛΙΑ ΑΡΜΑΓΟΥ
13.03.2023 19:09

Ιουλία Γ. Αρμάγου

ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ
(άρθρο 75 παρ. 3 του Συντάγματος)

Επί τροπολογίας του Υπουργείου Υγείας στο σχέδιο νόμου «Σύσταση νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Κέντρο Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη– ΕΛΠΙΔΑ”», εκσυγχρονισμός του δικαίου για τη δωρεά και μεταμόσχευση οργάνων, ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και την προστασία της δημοσίας υγείας και άλλες επείγουσες ρυθμίσεις»

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

I. Επί του κρατικού προϋπολογισμού

1. Δαπάνη ύψους **73,6 εκατ. ευρώ** από την εκκαθάριση και πληρωμή του κόστους προμήθειας αντικών φαρμάκων και μονοκλωνικών αντισωμάτων κατά του κορωνοϊού COVID-19.

Η ανωτέρω δαπάνη θα αντιμετωπισθεί από τις πιστώσεις του κρατικού προϋπολογισμού.

2. Απώλεια εσόδων, για το έτος 2023, από την υπαγωγή σε μηδενικό συντελεστή Φ.Π.Α. των εμβολίων της ΔΚ ΕΧ 3002 κατά του κορωνοϊού COVID-19, που έχουν εγκριθεί από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή ή από τα κράτη - μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Η ανωτέρω απώλεια θα αναπληρωθεί από άλλες πηγές εσόδων του κρατικού προϋπολογισμού.

II. Επί του κρατικού προϋπολογισμού και των προϋπολογισμών λοιπών φορέων Γενικής Κυβέρνησης (ΕΛΚΕ, ΑΕΙ, κ.λπ.) κατά περίπτωση

1. Δαπάνη από την καταβολή:

- τιμητικής αμοιβής στους ιατρούς του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας, για τη συμμετοχή τους στις αναφερόμενες επιστημονικές εκδηλώσεις.
- αμοιβής των i) εφημεριών του ιατρικού και επιστημονικού προσωπικού και ii) υπερωριών του λοιπού προσωπικού, δυνάμει της συνεργασίας μεταξύ των αναφερόμενων πανεπιστημιακών φορέων ιατρικού τομέα.

2. Ενδεχόμενη δαπάνη σε περίπτωση καταβολής αμοιβής στους ιατρούς του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας, λόγω της συμμετοχής τους σε ομάδες εργασίας.

Οι ανωτέρω δαπάνες θα αντιμετωπισθούν από τις πιστώσεις του κρατικού προϋπολογισμού και των προϋπολογισμών των ως άνω φορέων γενικής κυβέρνησης κατά περίπτωση.

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

Ενδεχόμενη δαπάνη/εξοικονόμηση δαπάνης, από τη μεταβολή του τρόπου κοστολόγησης των νοσοκομειακών υπηρεσιών.

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

IV. Επί του προϋπολογισμού του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου (φορέας της Γενικής Κυβέρνησης)

Ενδεχόμενη δαπάνη, από την καταβολή αμοιβής στους οριζόμενους ιατρούς, σε περίπτωση συνεργασίας τους, με το ανωτέρω Κέντρο, για την προώθηση των μεταμοσχεύσεων συμπαγών οργάνων.

Η ανωτέρω δαπάνη θα αντιμετωπισθεί από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου.

V. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.)-ν.π.ι.δ./φορέας Γενικής Κυβέρνησης

Ετήσια δαπάνη ποσού **360 χιλ. ευρώ**, λόγω της σύστασης δεκαπέντε (15) επιπλέον θέσεων Συντονιστών Μεταμοσχεύσεων στον ανωτέρω φορέα. Η δαπάνη αυτή για το τρέχον οικονομικό έτος περιορίζεται στο ποσό των **240 χιλ. ευρώ** περίπου.

Η ανωτέρω δαπάνη θα αντιμετωπίζεται από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Ε.Ο.Μ.

Αθήνα, 13 Μαρτίου 2023

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΥΓΕΙΑΣ

CHRISTOS STAIKOURAS CHRISTOS STAIKOURAS
13.03.2023 20:47

ATHANASIOS PLEVRIS ATHANASIOS PLEVRIS
13.03.2023 20:04

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ