

**ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ-ΠΡΟΣΘΗΚΗ
ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ**

ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΜΕ ΤΙΤΛΟ

«Κύρωση της από 17.3.2022 Επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς - Έργο VIII, Παράρτημα 12 της από 6.9.2018 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος “Κοινωφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος” και του Ελληνικού Δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον τομέα της υγείας - Ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και την προστασία της δημόσιας υγείας»

Άρθρο 1

Υλοποίηση δράσης δημόσιας υγείας «Προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις μαστογραφίας κατά του καρκίνου»

1. Η Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας καταρτίζει, συντονίζει και εποπτεύει δράση του Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου της υποπερ. ι) της περ. Β) της παρ. 3 του άρθρου 4 του ν. 4675/2020 (Α' 54) υπό τον τίτλο «Προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις μαστογραφίας κατά του καρκίνου του μαστού» (Δράση).
2. Σκοποί της Δράσης είναι η έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του μαστού, η βελτίωση των δεικτών της θεραπεύσιμης θνησιμότητας, καθώς και η αναβάθμιση της ποιότητας ζωής των γυναικών.
3. Φορέας υλοποίησης της Δράσης, κατά την έννοια της παρ. 40 του άρθρου 2 της υπό στοιχεία 119126 ΕΞ 2021/28.9.2021 απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών (Β' 4498), περί του συστήματος διαχείρισης και ελέγχου των δράσεων και των έργων του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας, ορίζεται ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας.
4. Δικαιούχοι της Δράσης είναι οι Ελληνίδες πολίτες και οι γυναίκες πολίτες τρίτων χωρών που διαμένουν νόμιμα στην ελληνική επικράτεια. Οι ωφελούμενες του πρώτου εδαφίου πρέπει να πληρούν σωρευτικά τις εξής προϋποθέσεις:
 - α) να ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα των πενήντα (50) έως εξήντα εννέα (69) ετών,
 - β) να διαθέτουν Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (Α.Μ.Κ.Α.),
 - γ) να μην έχουν διενεργήσει την ίδια διαγνωστική εξέταση εντός του ημερολογιακού έτους που προηγείται εκείνου, κατά το οποίο υλοποιείται η Δράση, και
 - δ) να μην έχουν νοσήσει από καρκίνο του μαστού εντός των πέντε (5) ημερολογιακών ετών που προηγούνται του έτους, κατά το οποίο υλοποιείται η Δράση.
5. Η διαδικασία υλοποίησης της Δράσης διακρίνεται στα ακόλουθα στάδια:
 - α) της άυλης συνταγογράφησης και εκτέλεσης του παραπεμπτικού ψηφιακής μαστογραφίας,
 - β) της διάγνωσης του ακτινοδιαγνώστη και της γνωμάτευσης ιατρού συναφούς ειδικότητας και, εφόσον διαπιστώνεται εύρημα το οποίο χρήζει περαιτέρω ελέγχου, της παραπομπής για περαιτέρω υπερηχογραφικό έλεγχο και
 - γ) της άυλης συνταγογράφησης και εκτέλεσης του παραπεμπτικού υπερηχογραφήματος μαστού της περ. β).

6. Η διακίνηση και η εκτέλεση, στο πλαίσιο της Δράσης, των άυλων παραπεμπτικών διαγνωστικών εξετάσεων διενεργούνται σύμφωνα με το άρθρο 13 του ν. 4704/2020 (Α' 133), περί της άυλης λειτουργίας του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης φαρμάκων.

7. α) Η τιμή αποζημίωσης της εξέτασης της ψηφιακής μαστογραφίας της περ. α) της παρ. 5 ορίζεται σε τριάντα πέντε (35) ευρώ, σύμφωνα με το άρθρο μόνο της υπό στοιχεία Α3(γ)/οικ.76492/13.10.2016 κοινής απόφασης των Υπουργών Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Υγείας και Οικονομικών (Β' 3458), περί της κοστολόγησης και ανακοστολόγησης ιατρικών πράξεων.

β) Η τιμή αποζημίωσης της κλινικής εξέτασης και γνωμάτευσης της περ. β) της παρ. 5 ορίζεται, κατά παρέκκλιση του άρθρου 1 του π.δ. 127/2005 (Α' 182), περί των αμοιβών των ιατρικών επισκέψεων, σε τριάντα (30) ευρώ.

γ) Η τιμή αποζημίωσης της εξέτασης του υπερηχογραφήματος μαστού της περ. γ) της παρ. 5 ορίζεται σε οκτώ ευρώ και είκοσι οκτώ λεπτά (8,28), σύμφωνα με το άρθρο 4 του π.δ. 157/1991 (Α' 62) που ισχύει για τις αμοιβές ιατρικών πράξεων.

8. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών εξειδικεύονται περαιτέρω τα διαδικαστικά στάδια υλοποίησης της Δράσης, τα κριτήρια υπαγωγής των δικαιούχων στο πεδίο εφαρμογής του παρόντος, οι προϋποθέσεις και το πλαίσιο συμμετοχής τους, η διαδικασία ελέγχου, εκκαθάρισης και πληρωμής των δαπανών της παρ. 7, η χρηματοδότηση των δαπανών της παρ. 7, οι οποίες καλύπτονται από πόρους του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας της Ευρωπαϊκής Ένωσης, κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 12 της υπό στοιχεία 119126 ΕΞ 2021/28.9.2021 απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών, περί του συστήματος διαχείρισης και ελέγχου των δράσεων και των έργων του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας, καθώς και κάθε άλλο τεχνικό ή λεπτομερειακό ζήτημα για την εφαρμογή του παρόντος.

Άρθρο 2

Σύσταση και λειτουργία Εθνικού Μητρώου Εμβολιασμών Παιδιών και Εφήβων – Προσθήκη άρθρου 83Α στον ν. 4600/2019

Στον ν. 4600/2019 (Α' 43) μετά το άρθρο 83, περί της σύστασης και λειτουργία Εθνικών Μητρώων Ασθενών, προστίθεται άρθρο 83Α ως εξής:

«Άρθρο 83Α

Εθνικό Μητρώο Εμβολιασμών Παιδιών και Εφήβων

1. Συστήνεται και λειτουργεί στην ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία «Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης» (ΗΔΙΚΑ) Α.Ε., Εθνικό Μητρώο Εμβολιασμών Παιδιών και Εφήβων (Μητρώο), το οποίο αποτελεί υπομητρώο του Εθνικού Μητρώου Εμβολιασμών της υπό στοιχεία οικ. 6677/23.10.2020 απόφασης του Υπουργού Υγείας (Β' 4792), με σκοπό την ηλεκτρονική καταγραφή των εμβολίων για όλα τα νοσήματα, με όλα τα δοσολογικά σχήματα που χορηγούνται μέχρι και την εφηβική ηλικία, βάσει του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμού για Παιδιά και Εφήβους της υποπερ. iii) της περ. Α) της παρ. 3 του άρθρου 4 του ν. 4675/2020 (Α' 54) και σύμφωνα με τις οδηγίες της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, την εύκολη πρόσβαση των φυσικών, θετών ή αναδόχων γονέων ή των ασκούντων την επιμέλεια στις πληροφορίες σχετικές με τον εμβολιασμό των παιδιών τους και την

υπενθύμηση με ηλεκτρονικά μέσα των εμβολιασμών, καθώς και την άμεση πρόσβαση των παιδιάτρων στο ιστορικό εμβολιασμού των παιδιών και των εφήβων.

2. Υπεύθυνος επεξεργασίας του Μητρώου της παρ. 1 ορίζεται το Υπουργείο Υγείας. Κατά τη σύσταση και τη λειτουργία του Μητρώου, το Υπουργείο Υγείας, ως υπεύθυνος επεξεργασίας, διασφαλίζει την προστασία των δικαιωμάτων των προσώπων, της ιδιωτικής ζωής και των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 (ΕΕ L 119) (Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων - ΓΚΠΔ) και τον ν. 4624/2019 (Α' 137).

3. Η ΗΔΙΚΑ Α.Ε. ορίζεται ως εκτελούσα, για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας, την επεξεργασία των δεδομένων που καταχωρίζονται στο Μητρώο. Προς τον σκοπό αυτό, η ΗΔΙΚΑ Α.Ε., κατ' εφαρμογή της περ. ε) της παρ. 1 του άρθρου 6, της περ. θ) της παρ. 2 του άρθρου 9 και του άρθρου 28 του ΓΚΠΔ, αναλαμβάνει τον τεχνικό σχεδιασμό, την υλοποίηση, την τήρηση των δεδομένων υπό συνθήκες που διασφαλίζουν την ακεραιότητα, την εμπιστευτικότητα και τη διαθεσιμότητά τους καθώς και κάθε άλλο θέμα, που αφορά στην ομαλή λειτουργία του Μητρώου, τηρώντας τη νομοθεσία για την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

4. Τα δεδομένα, προσωπικά ή μη, που καταχωρίζονται στο Μητρώο, συλλέγονται, τηρούνται και τυγχάνουν περαιτέρω επεξεργασίας αποκλειστικά για τους αναφερόμενους στην παρ. 1 σκοπούς, με την τήρηση των κατάλληλων τεχνικών και οργανωτικών μέτρων.

5. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης ρυθμίζονται ειδικότερα θέματα για: α) τη λειτουργία του Μητρώου με βάση τους ειδικότερους σκοπούς του, β) τη συλλογή, την τήρηση και κάθε περαιτέρω επεξεργασία στοιχείων και δεδομένων που καταχωρίζονται σε αυτό και την ασφάλεια της επεξεργασίας των δεδομένων, συμπεριλαμβανομένης της χρήσης τεχνικών ανωνυμοποίησης, ψευδωνυμοποίησης και κρυπτογράφησης, γ) την ενημέρωση των φυσικών, θετών ή αναδόχων γονέων ή των ασκούντων την επιμέλεια με ηλεκτρονικά μέσα με σκοπό τον προγραμματισμό των εμβολιασμών, δ) την άσκηση των δικαιωμάτων των υποκειμένων των δεδομένων και τον τρόπο επεξεργασίας αυτών από τους αποδέκτες, ε) τους ακριβείς όρους της διάθεσης συγκεντρωτικών στοιχείων στατιστικής φύσης, στ) τις απαιτούμενες διαλειτουργικότητες, ζ) τη διαδικασία της αυθεντικοποίησης, καθώς και κάθε αναγκαία τεχνική ή άλλη λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος.».

Άρθρο 3

Δημιουργία Ηλεκτρονικού Βιβλιαρίου Υγείας Παιδιού

1. Το Βιβλιάριο Υγείας Παιδιού, όπως καθιερώνεται με την υπό στοιχεία Α2α/Οικ. 5648/20.11.1976 (Β' 1425) απόφαση του Υπουργού Κοινωνικών Υπηρεσιών, τηρείται και σε ηλεκτρονική μορφή.

2. Για την είσοδό τους στην υπηρεσία της παρ. 1, κάθε θεράπων ιατρός ταυτοποιείται με τη χρήση των κωδικών του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (ΣΗΣ). Η πρόσβαση στην υπηρεσία για τους φυσικούς, θετούς ή αναδόχους γονείς ή τους ασκούντες την επιμέλεια πραγματοποιείται μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης (gov.gr-ΕΨΠ) με τη χρήση κωδικών – διαπιστευτηρίων του άρθρου 24 του ν. 4727/2020 (Α' 184) και για την ολοκλήρωση της αυθεντικοποίησης απαιτείται η καταχώρηση κωδικού μιας

χρήσης (One Time Password-OTP), ο οποίος αποστέλλεται μέσω του συστήματος στην κινητή συσκευή του χρήστη.

3. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης, δύναται να ρυθμίζονται ειδικότερα θέματα για: α) το περιεχόμενο και τα στοιχεία που καταχωρίζονται, β) τη συλλογή, την τήρηση και κάθε περαιτέρω επεξεργασία στοιχείων και δεδομένων που καταχωρίζονται στο Βιβλιάριο Υγείας Παιδιού και την ασφάλεια της επεξεργασίας των δεδομένων αυτών, συμπεριλαμβανομένης της χρήσης τεχνικών ανωνυμοποίησης, ψευδωνυμοποίησης και κρυπτογράφησης, γ) την άσκηση των δικαιωμάτων των υποκειμένων των δεδομένων και τον τρόπο επεξεργασίας αυτών από τους αποδέκτες, δ) τους ακριβείς όρους της διάθεσης συγκεντρωτικών στοιχείων στατιστικής φύσης, ε) τις απαιτούμενες διαλειτουργικότητες, στ) τη διαδικασία της αυθεντικοποίησης των ιατρών κατά την είσοδό τους στην υπηρεσία για την συμπλήρωση των απαιτούμενων στοιχείων, ζ) τη διαδικασία αυθεντικοποίησης των φυσικών, θετών ή αναδόχων γονέων ή των ασκούντων την επιμέλεια των ανηλίκων, η) τη διαδικασία πρόσβασης των παιδιών μετά την ενηλικίωσή τους, καθώς και κάθε αναγκαία τεχνική ή άλλη λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος.

Άρθρο 4

Ηλεκτρονικές ιατρικές βεβαιώσεις – Ηλεκτρονική έκδοση Ατομικού Δελτίου Υγείας Μαθητή – Τροποποίηση παρ. 1, 5 και 6 άρθρου 35 ν. 4816/2021

1. Στην παρ. 1 του άρθρου 35 του ν. 4816/2021 (Α' 118), περί σύνταξης ιατρικών βεβαιώσεων από θεράποντες ιατρούς μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης (gov.gr-ΕΨΠ), προστίθεται δεύτερο εδάφιο, και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Κάθε θεράπων ιατρός δύναται να συντάσσει ιατρικές βεβαιώσεις, προκειμένου να χρησιμοποιηθούν από τον ενδιαφερόμενο, σε ειδική ηλεκτρονική εφαρμογή, που είναι προσβάσιμη μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης (gov.gr-ΕΨΠ). Μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του πρώτου εδαφίου είναι δυνατή η έκδοση του Ατομικού Δελτίου Υγείας Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ.), όπως αυτό καθορίζεται με την υπό στοιχεία Φ.6/304/75662/Γ1/15.5.2014 κοινή απόφαση των Υφυπουργών Παιδείας και Θρησκευμάτων και Υγείας, περί καθορισμού του τύπου, του περιεχομένου, των όρων και προϋποθέσεων κατάρτισης, χορήγησης, φύλαξης, επεξεργασίας και αξιοποίησης του Ατομικού Δελτίου Υγείας του Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ.) (Β' 1296).».

2. Στην παρ. 5 του άρθρου 35 του ν. 4816/2021, περί των τρόπων ενημέρωσης των ενδιαφερομένων για την έκδοση της ιατρικής βεβαίωσής τους μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης (gov.gr-ΕΨΠ), προστίθεται δεύτερο εδάφιο, και η παρ. 5 διαμορφώνεται ως εξής:

«5. Ο ενδιαφερόμενος ενημερώνεται για την έκδοση της ιατρικής βεβαίωσης με λήψη μηνύματος (sms), που περιλαμβάνει τον αριθμό βεβαίωσης (barcode) στο κινητό τηλέφωνο που έχει δηλώσει κατά την εγγραφή του στην υπηρεσία της άυλης συνταγογράφησης και λαμβάνει το έγγραφο της ιατρικής βεβαίωσης στην αντίστοιχη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail). Ειδικά για την έκδοση του Α.Δ.Υ.Μ. ενημερώνονται με τους τρόπους

του πρώτου εδαφίου οι φυσικοί, θετοί ή ανάδοχοι γονείς ή τα φυσικά πρόσωπα που ασκούν την επιμέλεια των ανήλικων μαθητών.».

3. Στην παρ. 6 του άρθρου 35 του ν. 4816/2021, περί της εξουσιοδοτικής διάταξης για την έκδοση κοινής υπουργικής απόφασης ως προς τις ηλεκτρονικές ιατρικές βεβαιώσεις, προστίθεται δεύτερο εδάφιο, και η παρ. 6 διαμορφώνεται ως εξής:

«6. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης, καθορίζονται τα είδη ιατρικών βεβαιώσεων που εμπίπτουν στη ρύθμιση του παρόντος, τα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα για τη διαδικασία έκδοσής τους, ο τύπος, το περιεχόμενο και τα ειδικότερα χαρακτηριστικά αυτών και ρυθμίζεται κάθε αναγκαία τεχνική ή άλλη λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Παιδείας και Θρησκευμάτων και Ψηφιακής Διακυβέρνησης καθορίζονται τα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα για τη διαδικασία ηλεκτρονικής έκδοσής του Α.Δ.Υ.Μ., ο τύπος, το περιεχόμενό του και ρυθμίζεται κάθε αναγκαία τεχνική ή άλλη λεπτομέρεια για την εφαρμογή του δεύτερου εδαφίου της παρ. 1.».

Άρθρο 5

Οικονομικό κίνητρο σε ιατρούς ειδικότητας αναισθησιολογίας νοσοκομείων αρμοδιότητας των Υπουργείων Υγείας και Παιδείας και Θρησκευμάτων - Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 32 του ν. 4816/2021

Στην παρ. 2 του άρθρου 32 του ν. 4816/2021 (Α' 118), περί της χορήγησης μηνιαίου επιδόματος στους ιατρούς που ειδικεύονται στην αναισθησιολογία, προστίθεται δεύτερο εδάφιο, και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:

«2. Στους ιατρούς που ειδικεύονται στην ειδικότητα της αναισθησιολογίας, κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων, χορηγείται μηνιαίο επίδομα ύψους διακοσίων πενήντα (250) ευρώ, το οποίο καταβάλλεται με την ολοκλήρωση κάθε έτους ειδίκευσης στην ειδικότητα της αναισθησιολογίας. Στους ιατρούς του πρώτου εδαφίου, οι οποίοι παρατείνουν την παραμονή τους, μετά το πέρας του χρόνου ειδίκευσής τους, ως παρατασιακοί ειδικευόμενοι, το μηνιαίο επίδομα του πρώτου εδαφίου καταβάλλεται με την ολοκλήρωση του συμβατικού χρόνου παράτασης.».

Άρθρο 6

Υποχρεωτικότητα εμβολιασμού – Τροποποίηση περ. δ) παρ. 7 άρθρου 24 ν. 4865/2021

Η περ. δ) της παρ. 7 του άρθρου 24 του ν. 4865/2021 (Α' 238), περί της νομοθετικής εξουσιοδότησης προς τον Υπουργό Υγείας, τροποποιείται, ώστε με απόφασή του να μπορεί να καθορίζεται όχι μόνο ο χρόνος λήξης της ισχύος της ρύθμισης περί υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού, αλλά και η αναστολή και η επαναφορά της σε ισχύ, και η περ. δ) διαμορφώνεται ως εξής:

«δ) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, λαμβανομένων υπόψη των επίκαιρων επιδημιολογικών δεδομένων, δύνανται να καθορίζονται η αναστολή, η επαναφορά σε ισχύ, καθώς και ο χρόνος λήξης της ισχύος του παρόντος.».

Άρθρο 7
Ρύθμιση θεμάτων προϋπολογισμού Ο.Τ.Α.

Κατά παρέκκλιση της παρ. 1 του άρθρου 1 του ν. 25/1975 (Α' 74), περί της χρήσης του ενιαίου ανταποδοτικού τέλους καθαριότητας και φωτισμού, έως την 30ή.6.2022, οι δήμοι μπορούν να χρησιμοποιούν έσοδα από ανταποδοτικά και πάσης φύσεως τέλη και δικαιώματα για την κάλυψη άλλων αναγκών τους, συμπεριλαμβανομένης της ισοσκέλισης ανταποδοτικών υπηρεσιών τους, κατά την κατάρτιση ή αναμόρφωση του προϋπολογισμού τους. Η απόφαση της οικονομικής επιτροπής και η σχετική απόφαση τεχνικού προγράμματος, όπου απαιτείται, αποτελούν δεσμευτική εισήγηση για την κατάρτιση ή αναμόρφωση του προϋπολογισμού, η οποία εγκρίνεται υποχρεωτικά από το οικείο Δημοτικό Συμβούλιο.

Άρθρο 8
Ρυθμίσεις ζητημάτων δαπανών των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., των Υ.Πε. και των Κέντρων Υγείας

1. Η ισχύς της παρ. 2 του άρθρου 17 του ν. 4332/2015 (Α' 76), ως προς τη νομιμοποίηση δαπανών για την εξόφληση υποχρεώσεων των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και των Υ.Πε, παρατείνεται, από τη λήξη της, έως τη δημοσίευση του παρόντος.
2. Η ισχύς του δέκατου άρθρου του ν. 4737/2020 (Α' 204), ως προς τη νομιμοποίηση δαπανών των Κέντρων Υγείας για την εξέταση δειγμάτων βιολογικού υλικού ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού COVID-19, παρατείνεται, από τη λήξη της, έως τη δημοσίευση του παρόντος.
3. Η ισχύς της παρ. 2 του άρθρου 39 του ν. 4715/2020 (Α' 149), ως προς την εκκαθάριση και πληρωμή δαπανών νοσοκομείων για την εξέταση δειγμάτων βιολογικού υλικού ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού COVID-19, παρατείνεται, από τη λήξη της, έως τη δημοσίευση του παρόντος.
4. Η ισχύς της παρ. 28 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 (Α' 150), ως προς τη νομιμοποίηση δαπανών που απορρέουν από προμήθειες των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. συμπεριλαμβανομένων των Ψυχιατρικών και των Πανεπιστημιακών Κλινικών, των Νοσοκομείων Αρεταίειο και Αιγινήτειο, του Ωνασείου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου και του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου της Θεσσαλονίκης, παρατείνεται, από τη λήξη της, έως τη δημοσίευση του παρόντος.

Άρθρο 9
Τακτοποίηση εκκρεμών πληρωμών προς Ίδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών

Οι δαπάνες που αφορούν σε υπέρβαση συμβατικού αριθμού εξετάσεων, δειγμάτων για τη γονιδιωματική επιτήρηση του κορωνοϊού COVID-19, σύμφωνα με τις συναφθείσες συμβάσεις μεταξύ του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ.) και του Ιδρύματος Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών, είναι κανονικές και νόμιμες. Οι δαπάνες αυτές εκκαθαρίζονται και πληρώνονται σε βάρος των οικείων Α.Λ.Ε. του προϋπολογισμού του Ε.Ο.Δ.Υ., ύστερα από ισόποση επιχορήγησή του, από τον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας.

Αθήνα, 29 Μαρτίου 2022

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

CHRISTOS STAIKOURAS CHRISTOS STAIKOURAS
29.03.2022 21:22

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ
ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ

SPYRIDON-ADONIS GEORGIADIS SPYRIDON-ADONIS GEORGIADIS
29.03.2022 21:51

ΣΠΥΡΙΔΩΝ - ΑΔΩΝΙΣ
ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

NIKI KERAMEOS NIKI KERAMEOS
29.03.2022 21:11

ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

KONSTANTINOS CHATZIDAKIS KONSTANTINOS CHATZIDAKIS
29.03.2022 21:09

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ

ATHANASIOS PLEVRIIS ATHANASIOS PLEVRIIS
29.03.2022 21:11

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ

PANAGIOTIS THEODORIKAKOS PANAGIOTIS THEODORIKAKOS
29.03.2022 21:51

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
ΘΕΟΔΩΡΙΚΑΚΟΣ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

KONSTANTINOS TSIARAS KONSTANTINOS TSIARAS
29.03.2022 21:12

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΑΡΑΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

MAVROUDIS VORIDIS MAVROUDIS VORIDIS
29.03.2022 21:14

ΜΑΥΡΟΥΔΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ

ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ
ΑΣΥΛΟΥ

PANAGIOTIS MITARAKIS PANAGIOTIS MITARAKIS
29.03.2022 21:17

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΗΤΑΡΑΚΗΣ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

GEORGIOS GERAPETRITIS GEORGIOS GERAPETRITIS
29.03.2022 21:13

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΡΑΠΕΤΡΙΤΗΣ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

KYRIAKOS PIERRAKAKIS KYRIAKOS PIERRAKAKIS
29.03.2022 21:08

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ

7.

ΟΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ
ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΥΓΕΙΑΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

THEODOROS SKYLAKAKIS THEODOROS SKYLAKAKIS
29.03.2022 23:00

ΑΣΙΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ

ΑΣΙΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ
29.03.2022 21:13

STYLIANOS PETSAS

STYLIANOS PETSAS
29.03.2022 21:35

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΚΥΛΑΚΑΚΗΣ

ΑΣΗΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ

ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΠΕΤΣΑΣ

Αριθμ. | Φορ. 1259
Ειδ. 186
Κατατέθηκε σήμερα στις 29/03/22 και ώρα 23³⁰
• Καταθέσας ο Δ/ντής Νομ. Εργασ. α. α.
Χρ. Σαϊκούρας
Ση.-Αδ. Γεωργιάδης
Ν. Κεραμέως κ.ά.

ΑΝΑΛΥΣΗ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

ΤΙΤΛΟΣ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ-ΠΡΟΣΘΗΚΗ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΜΕ ΤΙΤΛΟ
«Κύρωση της από 17.3.2022 Επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς - Έργο VIII, Παράρτημα 12 της από 6.9.2018 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος "Κοινωφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος" και του Ελληνικού Δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον τομέα της υγείας - Ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και την προστασία της δημόσιας υγείας»

Επισπεύδοντα Υπουργεία

Υγείας – Ψηφιακής Διακυβέρνησης – Εσωτερικών

Στοιχεία επικοινωνίας: Γραφείο Γενικής Γραμματέως Δημόσιας Υγείας, 2132161236 και secretary.gen.dy@moh.gov.gr (Υγείας) - 210-9098600 (Ψηφιακής Διακυβέρνησης) - 2131364920, m.liarokapis@ypes.gr (Εσωτερικών) και 2131364432, e.tsitseli@ypes.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	
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 αξιολογούμενη ρύθμιση μειώνονται η πίεση που υφίσταται το σύστημα υγείας της χώρας, εξαιτίας της μη έγκαιρης διάγνωσης του καρκίνου του μαστού, καθώς και το υψηλό κόστος που απαιτεί η θεραπεία του σε προχωρημένο στάδιο. Σημειώνεται ότι η αποτελεσματικότητα στον προ-συμπτωματικό έλεγχο και στην έγκαιρη διάγνωση ασθενειών στην Ελλάδα στο παρελθόν παρουσίαζε σημαντική υστέρηση και δεν συμβάδιζε με τα ευρωπαϊκά πρότυπα αποδοτικότητας. Με στόχο, επομένως, τον αποτελεσματικό προ-συμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του μαστού, η πλειοψηφία των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης έχει θεσπίσει πληθυσμιακά προγράμματα ελέγχου για τον καρκίνο του μαστού. Η Ελλάδα, ωστόσο, παραμένει από τις λίγες χώρες που δεν έχουν θεσπίσει τα συγκεκριμένα προγράμματα προ-συμπτωματικού ελέγχου που προβλέπουν καθολική πληθυσμιακή κάλυψη (Cancer Screening in European Union, EU Commission 2017). Ως αποτέλεσμα αυτού παρατηρείται έλλειψη στην καταγραφή δεδομένων αναφορικά με τη μαστογραφία και τον προ-συμπτωματικό έλεγχο τα τελευταία χρόνια.</p> <p>Άρθρο 2: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση προτείνεται η προσθήκη άρθρου 83Α στον ν. 4600/2019 (Α' 43) με αντικείμενο τη σύσταση και λειτουργία Εθνικού Μητρώου Εμβολιασμών Παιδιών και Εφήβων, το οποίο αποτελεί υπομητρώο του Εθνικού Μητρώου Εμβολιασμών.</p> <p>Άρθρο 3: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση προτείνεται η τήρηση και σε ηλεκτρονική μορφή του Βιβλιαρίου Υγείας Παιδιού, μέσα από το οποίο οι γονείς (φυσικοί, θετοί, ανάδοχοι και οι ασκούντες την επιμέλεια) και οι παιδίατροι θα έχουν τη δυνατότητα να ανατρέχουν τόσο στο παιδιατρικό ιστορικό, όσο και στους εμβολιασμούς που έχουν γίνει ή που πρέπει να γίνουν και να καταγράφουν δεδομένα για την υγεία και την ανάπτυξη του παιδιού.</p> <p>Άρθρο 4: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση προβλέπεται η δυνατότητα έκδοσης Ατομικού Δελτίου Υγείας Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ.), κατά τα οριζόμενα στην υπό στοιχεία Φ.6/304/75662/Γ1/ 21.5.2014 (Β' 1296) ΚΥΑ μέσω του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (Σ.Η.Σ) της ΗΔΙΚΑ Α.Ε. κατά τον ίδιο τρόπο που εκδίδονται οι ηλεκτρονικές ιατρικές βεβαιώσεις του άρθρου 35 του ν.</p>

4816/2021 (Α' 118), δηλαδή με την είσοδο του ιατρού στην εφαρμογή κατόπιν αυθεντικοποίησής του με τους κωδικούς του Σ.Η.Σ. Συναφώς, προβλέπεται εξουσιοδοτική διάταξη για την έκδοση κοινής απόφασης των Υπουργών Υγείας, Παιδείας και Θρησκευμάτων, Ψηφιακής Διακυβέρνησης και Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων για τον καθορισμό των τεχνικών και οργανωτικών μέτρων για τη διαδικασία ηλεκτρονικής έκδοσής του Ατομικού Δελτίου Υγείας Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ.), τον τύπο, το περιεχόμενό του, καθώς και τη ρύθμιση κάθε άλλης, συναφούς τεχνικής ή άλλης λεπτομέρειας.

Άρθρο 5: Με την αξιολογούμενη διάταξη ρυθμίζεται ο χρόνος καταβολής της οικονομικής ενίσχυσης προς τους ειδικευόμενους αναισθησιολόγους, όταν αυτοί παρατείνουν την παραμονή τους στο νοσοκομείο, ως ειδικευόμενοι, και μετά την ολοκλήρωση του προβλεπόμενου χρόνου ειδίκευσής τους.

Άρθρο 6: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση τροποποιείται η περ. δ) της παρ. 7 του άρθρου 24 ν. 4865/2021 (Α' 238), ώστε με απόφαση του Υπουργού Υγείας να μπορεί να καθορίζεται όχι μόνο ο χρόνος λήξης της ισχύος της ρύθμισης περί υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού, αλλά και η αναστολή και η επαναφορά της σε ισχύ.

Άρθρο 7: Η αξιολογούμενη ρύθμιση αφορά την παράταση έως την 30ή.6.2022 της δυνατότητας των δήμων να χρησιμοποιούν έσοδα από ανταποδοτικά και πάσης φύσεως τέλη και δικαιώματα για την κάλυψη άλλων αναγκών τους, συμπεριλαμβανομένης της ισοσκέλισης ανταποδοτικών υπηρεσιών τους, κατά την κατάρτιση ή αναμόρφωση του προϋπολογισμού τους, έπειτα από δεσμευτική εισήγηση της οικονομικής επιτροπής προς το δημοτικό συμβούλιο.

Άρθρο 8: Με την προτεινόμενη διάταξη ρυθμίζονται ζητήματα δαπανών των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., των Υ.Πε. και των Κέντρων Υγείας και πιο συγκεκριμένα παρατείνεται η ισχύς:

- της παρ. 2 του άρθρου 17 του ν. 4332/2015 (Α' 76), ως προς τη νομιμοποίηση δαπανών για την εξόφληση υποχρεώσεων των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και των Υ.Πε, από τη λήξη της, έως τη δημοσίευση του υπό ψήφιση σχεδίου νόμου (παρ. 1),

- του δέκατου άρθρου του ν. 4737/2020 (Α' 204), ως προς τη νομιμοποίηση δαπανών των Κέντρων Υγείας για την εξέταση δειγμάτων βιολογικού υλικού ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού COVID-19, από τη λήξη της, έως τη δημοσίευση του υπό ψήφιση σχεδίου νόμου (παρ. 2),

- η ισχύς της παρ. 2 του άρθρου 39 του ν. 4715/2020 (Α' 149), ως προς την εκκαθάριση και πληρωμή δαπανών νοσοκομείων για την εξέταση δειγμάτων βιολογικού υλικού ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού COVID-19, από τη λήξη της, έως τη δημοσίευση του υπό ψήφιση σχεδίου νόμου (παρ. 3) και

- η ισχύς της παρ. 28 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 (Α' 150), ως προς τη νομιμοποίηση δαπανών που απορρέουν από προμήθειες των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. συμπεριλαμβανομένων των Ψυχιατρικών και των Πανεπιστημιακών

	<p>Κλινικών, των Νοσοκομείων Αρεταίειο και Αιγινήτειο, του Ωνασείου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου και του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου της Θεσσαλονίκης, από τη λήξη της, έως τη δημοσίευση του υπό ψήφιση σχεδίου νόμου (παρ. 4).</p> <p>Άρθρο 9: Με την αξιολογούμενη ρύθμιση τακτοποιούνται οι εκκρεμείς πληρωμές προς το Ίδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών, και οι οποίες αφορούν σε υπέρβαση συμβατικού αριθμού εξετάσεων, δειγμάτων για τη γονιδιωματική επιτήρηση του κορωνοϊού COVID-19, σύμφωνα με τις συναφθείσες συμβάσεις μεταξύ του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) και του Ιδρύματος Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών.</p>
2.	<p>Γιατί αποτελεί πρόβλημα;</p>
	<p>Άρθρο 1: Η έλλειψη αποτελεσματικού προ-συμπτωματικού ελέγχου κατά του καρκίνου του μαστού έχει ως αποτέλεσμα την ύπαρξη αρνητικών δεικτών μη θεραπεύσιμης θνησιμότητας. Αναλυτικότερα, στην Ευρωπαϊκή Ένωση, κατά μέσο όρο, η πιθανότητα επιβίωσης των γυναικών που διαγιγνώσκονται έγκαιρα σε πρώιμο στάδιο καρκίνου του μαστού στην πενταετία μετά τη διάγνυσή τους, φτάνει το 96%. Αντιθέτως, η πιθανότητα επιβίωσης των γυναικών που διαγιγνώσκονται με καρκίνο του μαστού σε μεταγενέστερο στάδιο εκδήλωσης της νόσου μειώνεται στο 38%.</p> <p>Άρθρο 2: Η πρόβλεψη της σύστασης και λειτουργίας Εθνικού Μητρώνου Εμβολιασμών Παιδιών και Εφήβων, ως υπομητρώνου του Εθνικού Μητρώνου Εμβολιασμών, αναμένεται να διαδραματίσει καθοριστικό ρόλο στην ενίσχυση της αποτελεσματικότητας του εμβολιαστικού προγράμματος κυρίως ως προς τον προγραμματισμό και την καταγραφή των εμβολιασμών, την ευχερέστερη επισκόπηση του ιατρικού ιστορικού - ιστορικού εμβολιασμού των παιδιών και εφήβων από τους παιδίατρους τους, την εύκολη πρόσβαση των γονέων (φυσικών, θετών, αναδόχων και των ασκούντων την επιμέλεια) στις επιμέρους πληροφορίες σχετικά με τον εμβολιασμό των παιδιών τους, καθώς και την υπενθύμιση των εμβολιασμών, με σκοπό την τήρηση του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών για παιδιά, σύμφωνα και με τις οδηγίες της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών.</p> <p>Άρθρο 3: Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για οικονομία χρόνου και προς διευκόλυνση των γονέων με την ψηφιοποίηση του βιβλιαρίου υγείας του παιδιού, παρέχοντας εύκολη πρόσβαση στις πληροφορίες υγείας του παιδιού τόσο στους γονείς (φυσικούς, θετούς, αναδόχους και ασκούντες την επιμέλεια), όσο και στους θεράποντες ιατρούς.</p> <p>Άρθρο 4: Με την προτεινόμενη ρύθμιση, απλουστεύεται η διαδικασία έκδοσης και λήψης Ατομικού Δελτίου Υγείας Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ.) σύμφωνα με τον</p>

ισχύοντα τρόπο έκδοσης των ιατρικών βεβαιώσεων. Οι γονείς (φυσικοί, θετοί, ανάδοχοι και οι ασκούντες την επιμέλεια) απαλλάσσονται από την ταλαιπωρία και το χρονικό βάρος της αυτοπρόσωπης μετάβασης στον επαγγελματικό χώρο του ιατρού για την παραλαβή, αφενός, του απαραίτητου Α.Δ.Υ.Μ., το οποίο συνιστά δικαιολογητικό εγγραφής των τέκνων στο νηπιαγωγείο και την Α' Τάξη του Δημοτικού Σχολείου και, αφετέρου, του ιατρικού πιστοποιητικού παρακολούθησης της υγείας των μαθητριών και μαθητών στην πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια εκπαίδευση.

Άρθρο 5: Αποσαφηνίζεται ο χρόνος καταβολής της οικονομικής ενίσχυσης προς τους ειδικευόμενους αναισθησιολόγους, όταν αυτοί, μετά την ολοκλήρωση του προβλεπόμενου χρόνου ειδίκευσης, παρατείνουν την παραμονή τους στο νοσοκομείο ως ειδικευόμενοι για την απρόσκοπτη συνέχιση της υποβοήθησης του έργου των κλινικών που υπηρετούν.

Άρθρο 6: Η τροποποίηση της περ. δ) της παρ. 7 του άρθρου 24 του ν. 4865/2021, ώστε με απόφαση του Υπουργού Υγείας να μπορεί να καθορίζεται όχι μόνο ο χρόνος λήξης της ισχύος της ρύθμισης περί υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού, αλλά και η αναστολή και η επαναφορά της σε ισχύ.

Άρθρο 7: Είναι απαραίτητο να καταστεί δυνατή η ισοσκέλιση του προϋπολογισμού πολλών δήμων, ιδίως κατόπιν της αύξησης του ενεργειακού κόστους και της επιβολής του τέλους ταφής των απορριμμάτων, σε συνδυασμό και με τα μειωμένα ίδια έσοδά τους. Ειδικότερα, παρέχεται η δυνατότητα έως την 30ή.6.2022, με δεσμευτική εισήγηση της οικονομικής επιτροπής προς το οικείο δημοτικό συμβούλιο, να καταρτιστεί ή να αναμορφωθεί ο προϋπολογισμός του τρέχοντος έτους και να χρησιμοποιηθούν έσοδα, καθώς και το σχηματισθέν χρηματικό υπόλοιπο από ανταποδοτικά ή λοιπά πάσης φύσεως τέλη και δικαιώματα για την κάλυψη άλλων αναγκών τους, συμπεριλαμβανομένης της ισοσκέλισης εκείνων των ανταποδοτικών υπηρεσιών τους που παρουσιάζουν έλλειμμα.

Άρθρο 8: Εξαιτίας της διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19 προέκυψαν πρόσθετες δαπάνες σε νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας, τις Υγειονομικές Περιφέρειες και τα Κέντρα Υγείας, οι οποίες πρέπει να καλυφθούν άμεσα για την ικανοποίηση των προμηθευτών και τη διασφάλιση της ομαλής λειτουργίας του συνόλου των φορέων του ευρύτερου Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Άρθρο 9: Εξαιτίας της έξαρσης του κορωνοϊού COVID-19 σημειώθηκε υπέρβαση του συμβατικού αριθμού εξετάσεων, δειγμάτων για τη γονιδιωματική επιτήρηση του κορωνοϊού COVID-19, σύμφωνα με τις συναφθείσες συμβάσεις μεταξύ του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας και του Ιδρύματος Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών. Οι σχετικές

	επομένως δαπάνες είναι νόμιμες, ανταποκρίνονται σε παρασχεθείσες υπηρεσίες και, έπειτα από την εκκαθάρισή τους, πρόκειται να πληρωθούν.
3.	<p>Ποιους φορείς ή πληθυσμιακές ομάδες αφορά;</p> <p>Άρθρο 1: Αφορά τις Ελληνίδες πολίτες και τις γυναίκες πολίτες τρίτων χωρών που παραμένουν νόμιμα στην ελληνική επικράτεια, οι οποίες πρέπει να πληρούν σωρευτικά τις εξής προϋποθέσεις:</p> <p>α) να ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα των πενήντα (50) έως εξήντα εννέα (69) ετών,</p> <p>β) να φέρουν Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (Α.Μ.Κ.Α.),</p> <p>γ) να μην έχουν διενεργήσει την ίδια διαγνωστική εξέταση εντός του προηγούμενου ημερολογιακού έτους από εκείνο κατά το οποίο υλοποιείται η Δράση και</p> <p>δ) να μην έχουν νοσήσει από καρκίνο του μαστού εντός των προηγούμενων πέντε (5) ημερολογιακών ετών από εκείνο το έτος, κατά το οποίο υλοποιείται η Δράση.</p> <p>Διευκρινιστικά, ως προς τις γυναίκες πολίτες τρίτων χωρών, η προτεινόμενη ρύθμιση καταλαμβάνει δικαιούχους αδειών διαμονής, αναγνωρισμένες με καθεστώς διεθνούς προστασίας, καθώς και δικαιούχους προσωρινής προστασίας.</p> <p>Άρθρο 2: Αφορά στα παιδιά και στους εφήβους, στους ιατρούς που θα έχουν πρόσβαση στο εν λόγω Μητρώο, καθώς και τους εμπλεκόμενους στην επεξεργασία δεδομένων φορείς.</p> <p>Άρθρο 3: Αφορά στους γονείς, τα τέκνα τους και τους θεράποντες παιδίατρος.</p> <p>Άρθρο 4: Αφορά στους θεράποντες ιατρούς και τους αρμόδιους κατά περίπτωση επαγγελματίες υγείας, στο σύνολο των γονέων (φυσικών, θετών, αναδόχων και των ασκούντων την επιμέλεια) των μαθητριών/μαθητών, καθώς και στους διδάσκοντες των σχολικών μονάδων πρωτοβάθμιας, δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης όπως και των νηπιαγωγείων.</p> <p>Άρθρο 5: Αφορά τους ειδικευόμενους στην αναισθησιολογία που τελούν σε παράταση της σύμβασής τους.</p> <p>Άρθρο 6: Τους πολίτες άνω των 60 ετών.</p> <p>Άρθρο 7: Τους Ο.Τ.Α. α' βαθμού και εμμέσως τους πολίτες της Επικράτειας.</p> <p>Άρθρο 8: Εθνικό Σύστημα Υγείας, Υγειονομικές Περιφέρειες, Υπουργείο Υγείας, Ψυχιατρικές και Πανεπιστημιακές Κλινικές, Αρεταίειο και Αιγινήτειο Νοσοκομείο, Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, Νοσοκομείο Παπαγεωργίου της Θεσσαλονίκης.</p>

Άρθρο 9: Ίδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών, Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας.

Η αναγκαιότητα της αξιολογούμενης ρύθμισης	
4.	<p>Το εν λόγω ζήτημα έχει αντιμετωπιστεί με νομοθετική ρύθμιση στο παρελθόν; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Εάν ΝΑΙ, ποιο είναι το ισχύον νομικό πλαίσιο που ρυθμίζει το ζήτημα;</p> <p>Άρθρο 1: υποπερ. ι) της περ. Β) της παρ. 3 του άρθρου 4 του ν. 4675/2020 (Α' 54)</p> <p>Άρθρο 6: περ. δ) της παρ. 7 του άρθρου 24 του ν. 4865/2021 (Α' 238)</p> <p>Άρθρο 7: Παρ. 1 του άρθρου 1 του ν. 25/1975 (Α' 74), παρ. 1 του άρθρου 185 του ν. 4555/2018 (Α'133), παρ. 8 του άρθρου τεσσαρακοστού τρίτου της από 30.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 75), άρθρο 1 του ν. 4684/2020 (Α' 86), άρθρο εικοστό τρίτο της από 1.5.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 90), άρθρο 106 του ν. 4714/2020 (Α' 148), παρ. 2 του άρθρου 65 του ν. 4821/2021 (Α' 134), παρ. 1 του άρθρου 40 του ν. 4873/2021 (Α' 248)</p> <p>Άρθρο 8: Παρ. 2 του άρθρου 17 του ν. 4332/2015 (Α' 76), άρθρο δέκατο του ν. 4737/2020 (Α' 204), παρ. 2 του άρθρου 39 του ν. 4715/2020 (Α' 149), παρ. 28 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 (Α' 150)</p>
5.	<p>Γιατί δεν είναι δυνατό να αντιμετωπιστεί στο πλαίσιο της υφιστάμενης νομοθεσίας</p> <p>i) με αλλαγή προεδρικού διατάγματος, υπουργικής απόφασης ή άλλης κανονιστικής πράξης;</p> <p>Άρθρο 1: Προκύπτουν δημόσιες δαπάνες, οι οποίες δεν καλύπτονται από τις πάγιες διατάξεις περί αποζημίωσης ιατρικών επισκέψεων στο πλαίσιο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Επιπλέον, σε αντίθεση με το υφιστάμενο πλαίσιο, εισάγεται γενική, αλλά ορισμένη ουσιαστική ρύθμιση της δράσης, προσδιορίζεται καθ' ύλην το αντικείμενό της και καθορίζονται κατά τρόπο συγκεκριμένο τα θέματα που μπορούν να ρυθμιστούν με την κανονιστική πράξη που θα εκδοθεί.</p>

	<p>Επίσης, για τα άρθρα 2 έως 7 και 9, οι επιδιωκόμενοι με τις σχετικές ρυθμίσεις στόχοι δεν μπορούν να επιτευχθούν μέσω αλλαγής προεδρικού διατάγματος, υπουργικής απόφασης ή άλλης κανονιστικής πράξης, δεδομένης της έλλειψης σχετικής νομοθετικής εξουσιοδότησης.</p> <p>Άρθρο 8: Πρόκειται για παράταση και τροποποίηση υφιστάμενων νομοθετικών ρυθμίσεων, η οποία είναι δυνατή μόνο με διατάξεις της ίδιας τυπικής ισχύος.</p>
ii) με αλλαγή διοικητικής πρακτικής συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της υφιστάμενης νομοθεσίας;	Οι επιδιωκόμενοι με τις σχετικές ρυθμίσεις στόχοι δεν μπορούν να επιτευχθούν, λόγω της φύσεως τους με αλλαγή διοικητικής πρακτικής συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της υφιστάμενης νομοθεσίας.
iii) με διάθεση περισσότερων ανθρώπινων και υλικών πόρων;	Η διάθεση περισσότερων πόρων, υλικών και ανθρώπινων, δεν εξυπηρετούν τους επιδιωκόμενους στόχους της προωθούμενης ρύθμισης.

Συναφείς πρακτικές	
6.	Έχετε λάβει υπόψη συναφείς πρακτικές; ΝΑΙ <input checked="" type="checkbox"/> ΟΧΙ Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε συγκεκριμένα:
i) σε άλλη/ες χώρα/ες της Ε.Ε. ή του ΟΟΣΑ:	Άρθρο 1: Ελήφθησαν υπόψη αντίστοιχες πρακτικές δευτερογενούς πρόληψης που λαμβάνουν χώρα στη Γαλλία και το Βέλγιο.
ii) σε όργανα της Ε.Ε.:	
iii) σε διεθνείς οργανισμούς:	

7.	Στόχοι αξιολογούμενης ρύθμισης
----	--------------------------------

Σημειώστε ποιοι από τους στόχους βιώσιμης ανάπτυξης των Ηνωμένων Εθνών επιδιώκονται με την αξιολογούμενη ρύθμιση



8.	<p>Ποιοι είναι οι στόχοι της αξιολογούμενης ρύθμισης;</p>
<p>i) βραχυπρόθεσμοι:</p>	<p>Άρθρο 1: Διενέργεια προ-συμπτωματικού ελέγχου του καρκίνου του μαστού στην κρίσιμη ηλικιακή ομάδα πενήντα (50) έως εξήντα εννέα (69) ετών του γυναικείου πληθυσμού της χώρας. Έγκαιρες διαγνώσεις του καρκίνου του μαστού σε αρχικό στάδιο. Μείωση του ποσοστού θνησιμότητας εξαιτίας του καρκίνου του μαστού που διαγιγνώσκεται σε προχωρημένο στάδιο.</p> <p>Άρθρο 2: Η ηλεκτρονική καταγραφή των εμβολίων για όλα τα νοσήματα, βάσει του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμού για Παιδιά και Εφήβους και σύμφωνα με τις οδηγίες της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμού.</p> <p>Άρθρο 3: Η εύκολη πρόσβαση των γονέων στις επιμέρους πληροφορίες σχετικές με τον εμβολιασμό των παιδιών τους και τη διενέργεια ηλεκτρονικών υπενθυμίσεων με σκοπό την τήρηση των προγραμματισμένων εμβολιασμών, καθώς και την άμεση πρόσβαση των παιδιάτρων στο ιστορικό εμβολιασμού, για την αξιολόγηση της κατάστασης υγείας ενός παιδιού, κατά την διάρκεια μιας έκτακτης ή προγραμματισμένης επίσκεψης.</p> <p>Άρθρο 4: Επιταχύνεται η διαδικασία χορήγησης και έκδοσης Α.Δ.Υ.Μ., η οποία έχει ως αυτόθροη συνέπεια την ελαχιστοποίηση της ταλαιπωρίας των γονέων, οι οποίοι μέχρι σήμερα έπρεπε να μεταβούν αυτοπροσώπως</p>

	<p>στο ιατρείο του θεράποντος ιατρού. Έτσι, αποφεύγονται οι άσκοπες μετακινήσεις και ο συγχρωτισμός δεδομένης της ανάγκης περιορισμού της διασποράς της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19, η οποία παραμένει σε έξαρση μέχρι και σήμερα.</p> <p>Άρθρο 5: Η εξάλειψη αμφιβολιών που ανέκυψαν σε σχέση με τον χρόνο καταβολής της οικονομικής ενίσχυσης της παρ. 2 του άρθρου 32 του ν. 4816/2021 (Α' 118) στους ειδικευόμενους στην ειδικότητα της αναισθησιολογίας που τελούν σε παράταση της σύμβασής τους.</p> <p>Άρθρο 6: Η προσαρμογή στα επίκαιρα υγειονομικά δεδομένα ως προς τον εμβολιασμό του πληθυσμού της χώρας κατά του κορωνοϊού COVID-19.</p> <p>Άρθρο 7: Διασφάλιση ομαλής και απρόσκοπτης λειτουργίας Ο.Τ.Α. α' βαθμού.</p> <p>Άρθρα 8 και 9: Κάλυψη δαπανών προκληθεισών από την πανδημία COVID-19</p>
<p>ii) μακροπρόθεσμοι:</p>	<p>Άρθρο 1: Συνολική βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας, ιδίως της πρόληψης. Βελτίωση της υγείας και της ποιότητας ζωής του γυναικείου πληθυσμού της χώρας. Βελτίωση της ποιότητας ζωής των ασθενών. Καθιέρωση του προ-συμπτωματικού ελέγχου (screening) του καρκίνου του μαστού στη χώρα και μείωση της νοσηρότητας της νόσου με υψηλό επιπολασμό στον πληθυσμό. Αποσυμφόρηση του συστήματος υγείας και μείωση του κόστους που προκαλεί η αντιμετώπιση του καρκίνου του μαστού σε προχωρημένο στάδιο.</p> <p>Άρθρα 2 έως 4: Ο ψηφιακός μετασχηματισμός της διοίκησης, ο ψηφιακός εκσυγχρονισμός στο τομέα της υγείας, η διαμόρφωση πληρέστερης εικόνας των εμπλεκόμενων φορέων για την εμβολιαστική κάλυψη των</p>

	<p>παιδιών και εφήβων και η απλούστευση των διαδικασιών σε σχέση με τις εγγραφές των μαθητών στα σχολεία ως προς την υποχρέωση προσκόμισης Α.Δ.Υ.Μ. και την τήρηση βιβλιαρίου υγείας παιδιού.</p> <p>Άρθρο 5: Η δημιουργία κινήτρων για την προσέλκυση ιατρών στην ειδικότητα της αναισθησιολογίας και την παραμονή τους για περισσότερο χρόνο στο Ε.Σ.Υ. ως παρατασιακοί ειδικευόμενοι.</p> <p>Άρθρο 6: Η αντιμετώπιση της πανδημίας COVID-19.</p> <p>Άρθρο 7: Βιώσιμη ανάπτυξη και σεβασμός της αρχής της χρηστής και αποτελεσματικής διοίκησης και διασφάλιση της ευημερίας των πολιτών.</p> <p>Άρθρα 8 και 9: Ο οικονομικός εξορθολογισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας.</p>
9.	Ειδικότεροι στόχοι ανάλογα με τον τομέα νομοθέτησης ⁷

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/>).

➤ 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 διαπολιτισμικά σχολεία						
Ποσοστό αλλοδαπών μαθητών στο σύνολο (των μαθητών) - Κατανομή ανά περιφέρεια						
Αριθμός ολοήμερων / απογευματινών σχολείων και αριθμός μαθητών που φοιτούν σε αυτά						
Μέσος όρος καθηγητών / σύνολο μαθητών						
Μέσος όρος Η/Υ / σύνολο μαθητών						
Αριθμός μαθητών που επωφελούνται από προγράμματα ενισχυτικής εκπαίδευσης / έτος						
Δαπάνη ανά μαθητή ανά βαθμίδα (Α'θμια, Β'θμια) εκπαίδευσης						

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

➤ Εθνική άμυνα - Εξωτερική πολιτική:

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

➤ Οικονομική / Δημοσιονομική / Φορολογική πολιτική:

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

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

➤ Κοινωνική πολιτική:

ΕΡΓΑΣΙΑΚΕΣ ΣΧΕΣΕΙΣ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Αριθμός επιχειρησιακών, κλαδικών και ομοιοεπαγγελματικών συμβάσεων (και ε.γ.σ.ε. εάν συνήφθη το συγκεκριμένο έτος) και αριθμός/ποσοστό εργαζομένων που καλύπτονται από αυτές.							
Αριθμός/ποσοστό σ.σ.ε. που συνήφθησαν χωρίς προσαφυγή σε διαμεσολάβηση							
Αριθμός/ποσοστό σ.σ.ε. που συνήφθησαν χωρίς προσαφυγή σε διαιτησία							
Μέσος χρόνος ολοκλήρωσης διαδικασίας μεσολάβησης							
Μέσος χρόνος ολοκλήρωσης διαδικασίας διαιτησίας							
Μέση διάρκεια σ.σ.ε. (προβλεπόμενη στα σχετικά κείμενα αλλά και πραγματική με την έννοια της παράτασης μετά τη συμβατική τους λήξη)							
Πρες εργασίας ανά ημέρα, εβδομάδα και ανά κλάδο οικονομίας							
Αριθμός αμοιβόμενων υπερωριών (που δηλώθηκαν) ανά εργαζόμενο και κλάδο οικονομίας							
Αριθμός ατυχημάτων ανά κλάδο οικονομίας και αριθμός/ποσοστό ατυχημάτων που προκάλεσαν θάνατο ή αναπηρία							

ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Ποσοστό ανεργίας							
Ποσοστό μακροχρόνιας ανεργίας							
Ποσοστό ανεργίας νέων							
Ποσοστό ανεργίας γυναικών							
Ποσοστό ανεργίας ανά γεωγραφική περιφέρεια							
Ποσοστό ανεργίας βάσει μορφωτικού επιπέδου							
Δείκτης απασχόλησης / Δείκτης ωρών εργασίας / Δείκτης αμοιβών (ανά βασικό τομέα της οικονομίας π.χ. μεταποίηση, κατασκευές κ.λπ.)							
Μερική απασχόληση ως ποσοστό της συνολικής απασχόλησης (στο σύνολο του πληθυσμού και ειδικότερα για νέους)							
Ποσοστό απασχολούμενων με σύμβαση ορισμένου χρόνου (στο σύνολο του πληθυσμού και ειδικότερα για νέους)							

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Πραγματικό ύψος συντάξεων ανά ασφαλιστική ομάδα (μισθωτοί του ιδιωτικού τομέα, δημόσιοι υπάλληλοι, επαγγελματίες και έμποροι, αγρότες) και ανά έτη συνολικής ασφάλισης και αντίστοιχες δαπάνες							
Ύψος ασφαλιστικών εισφορών ανά ασφαλιστική ομάδα (μισθωτοί του ιδιωτικού τομέα, δημόσιοι υπάλληλοι, επαγγελματίες και έμποροι, αγρότες) και αντίστοιχα έσοδα του ΕΦΚΑ							
Ηλικία (πραγματική) συνταξιοδότησης ανά πληθυσμιακή ομάδα και έτη συνολικής ασφάλισης							
Μέσος χρόνος απονομής σύνταξης							
Ποσοστό συνταξιοδοτικής δαπάνης επί του ΑΕΠ							
Ποσοστό προσφυγών σχετικά με την απονομή σύνταξης που γίνονται εν μέρει ή εν όλω δεκτές							

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

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

ΙΣΟΤΗΤΑ ΦΥΛΩΝ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία	Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Ποσοστό απασχόλησης ανά φύλο			
συνολικά			
ανά περιφέρεια			
ανά κλάδο οικονομίας			
ανά ηλικιακή ομάδα			
Ποσοστό ανεργίας ανά φύλο			
συνολικά			
ανά περιφέρεια			
ανά κλάδο οικονομίας			
ανά ηλικιακή ομάδα			
Ποσοστό αυτοαπασχολούμενων ανά φύλο			
Ποσοστό εργοδοτών ανά φύλο			
Ποσοστό μελών Δ.Σ. εταιρειών ανά φύλο			
Ποσοστό μελών Κοινοβουλίου, περιφερειακών και δημοτικών συμβουλίων ανά φύλο			

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

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

➤ Δημόσια Διοίκηση – Δημόσια τάξη – Δικαιοσύνη:

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

ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία	Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Διαπραχθέντα αδικήματα, δράστες αδικημάτων και αναλογία ανά 100.000 κατοίκους			
Αδικήματα Ποινικού Κώδικα κατά κατηγορίες και κατά γεωγραφική περιοχή			
Διαπραχθέντα αδικήματα και θεωρούμενοι ως δράστες αυτών κατά εθνικότητα, φύλο και τάξεις ηλικιών			
Ετήσια στατιστική απεικόνιση των αδικημάτων και αξιόποινων συμπεριφορών που προκαλούν το κοινό αίσθημα (ανθρωποκτονίες, ληστείες, κλοπές - διαρρήξεις)			
Αδικήματα που αφορούν στην παράνομη είσοδο και παραμονή στη χώρα			
Συχνότητα εγκλημάτων ανά τύπο εγκλήματος			
Ποσοστό εγκληματικών περιπτώσεων που εξιχνιάστηκαν στο σύνολο των εγκλημάτων			
Σύνολο εργαζομένων στη δημόσια ασφάλεια			
Αριθμός κατοίκων ανά αστυνομικό, ανά αστυνομικό τμήμα και ανά περιοχή αστυνόμευσης			
Αναλογία αστυνομικών ανά 1000 κατοίκους - αναλογία κατοίκων ανά αστυνομικό τμήμα και περιοχή αστυνόμευσης			
Κατά κεφαλή καθαρές δαπάνες για αστυνομικές υπηρεσίες			
Κατανομή πόρων για την αντιμετώπιση της παραβατικής συμπεριφοράς ανά τομείς (π.χ. εγκλήματα βίας, οικονομικά εγκλήματα, ναρκωτικά, τροχαία, κλοπές, τρομοκρατία)			

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

Ανάπτυξη – Επενδυτική δραστηριότητα:

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

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

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

Ψηφιακή διακυβέρνηση	
10.	<p>Σε περίπτωση που προβλέπεται η χρήση πληροφοριακού συστήματος, ποια θα είναι η συμβολή αυτού στην επίτευξη των στόχων της αξιολογούμενης ρύθμισης: ΑΜΕΣΗ <input checked="" type="checkbox"/> ή/και ΕΜΜΕΣΗ <input type="checkbox"/></p> <p>i) Εάν είναι άμεση, εξηγήστε:</p> <p>Άρθρο 1: Απαιτείται η εφαρμογή της προβλεπόμενης διαδικασίας για τη διακίνηση και την εκτέλεση των άυλων παραπεμπτικών διαγνωστικών εξετάσεων του άρθρου 13 του ν. 4704/2020 (Α' 133). Μέσω του συστήματος της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, θα αποσταλούν μηνύματα SMS στα κινητά των δικαιούχων που έχουν ενεργοποιήσει την άυλη συνταγογράφηση με το παραπεμπτικό και οδηγίες. Επιπλέον θα υπάρχει σήμανση στην καρτέλα του δικαιούχου στο σύστημα συνταγογράφησης της ΗΔΙΚΑ.</p> <p>Άρθρο 3: Μέσω της ΕΨΠ, οι γονείς/λοιποί ασκούντες την γονική μέριμνα και οι θεράποντες ιατροί δύναται να έχουν πρόσβαση στο Ηλεκτρονικό Βιβλιάριο Υγείας Παιδιού.</p> <p>Άρθρο 4: Μέσω της ειδικής ηλεκτρονικής εφαρμογής, καθίσταται δυνατή η ηλεκτρονική έκδοση του Α.Δ.Υ.Μ.</p> <p>ii) Εάν είναι έμμεση, εξηγήστε:</p>

11.	Το προβλεπόμενο πληροφοριακό σύστημα είναι συμβατό με την εκάστοτε ψηφιακή στρατηγική της χώρας (Βίβλος Ψηφιακού Μετασχηματισμού); ΝΑΙ <input checked="" type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
	Εξηγήστε:	Τα προβλεπόμενα πληροφοριακά συστήματα είναι συμβατά με τις βασικές αρχές και κατευθύνσεις της Βίβλου Ψηφιακού Μετασχηματισμού και πιο συγκεκριμένα εμπίπτουν στις εφαρμογές του Κεφαλαίου 7.4. της Βίβλου («Ψηφιακές Δημόσιες Υπηρεσίες»).
12.	Διασφαλίζεται η διαλειτουργικότητα του εν λόγω πληροφοριακού συστήματος με άλλα υφιστάμενα συστήματα; ΝΑΙ <input checked="" type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
	Αναφέρατε ποια είναι αυτά τα συστήματα:	Η διαδικασία ως προς τη χορήγηση Α.Δ.Υ.Μ., την είσοδο στο ηλεκτρονικό βιβλιάριο υγείας παιδιού και τη σύσταση και λειτουργία Εθνικού Μητρώου Εμβολιασμών Παιδιών και Εφήβων υλοποιείται κατόπιν διασταύρωσης των αναγκαίων στοιχείων του/της αιτούντος/σας με τα απαραίτητα μητρώα του δημόσιου τομέα.
13.	Έχει προηγηθεί μελέτη βιωσιμότητας του προβλεπόμενου πληροφοριακού συστήματος; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
	Εξηγήστε:	

Κατ' άρθρο ανάλυση αξιολογούμενης ρύθμισης		
14.	Σύνοψη στόχων κάθε άρθρου	
	<i>Άρθρο</i>	<i>Στόχος</i>
	Άρθρο 1	Με την προτεινόμενη ρύθμιση υλοποιείται η δράση της δημόσιας υγείας «Προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις μαστογραφίας κατά του καρκίνου». Επιδιωκόμενοι σκοποί της προτεινόμενης ρύθμισης είναι α) η βελτίωση των δεικτών της θεραπεύσιμης θνησιμότητας, β) η μείωση της πίεσης στο σύστημα υγείας, γ) η

	ελάφρυνση του κόστους θεραπείας, δ) η βελτίωση της ποιότητας ζωής των ασθενών, ε) η βελτίωση στην πρόσβαση στο σύστημα υγείας σε μη προνομιούχες ομάδες του γυναικείου πληθυσμού της χώρας, στ) η επέκταση της λειτουργικότητας του συστήματος της άυλης συνταγογράφησης, ζ) ο προγραμματισμός και η εφαρμογή πολιτικών προαγωγής της υγείας, της ευημερίας και του προσδόκιμου ζωής και επιβίωσης για τη βελτίωση και ανάπτυξη του ανθρώπινου κεφαλαίου της Χώρας.
Άρθρο 2	Με την προτεινόμενη ρύθμιση προβλέπεται η σύσταση και λειτουργία Εθνικού Μητρώου Εμβολιασμών Παιδιών και Εφήβων ως υπομητρώου του Εθνικού Μητρώου Εμβολιασμών στην ΗΔΙΚΑ Α.Ε.. Η ίδια ρύθμιση προβλέπει την έκδοση κοινής απόφασης των Υπουργών Υγείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης για τον καθορισμό των τεχνικών και λεπτομερειακών θεμάτων που αφορούν στη λειτουργία του Μητρώου, στο περιεχόμενο και στα στοιχεία καταχώρησης, στη συλλογή, στην ενημέρωση των γονέων (φυσικών, θετών ή αναδόχων) και των ασκούντων την επιμέλεια, στη διαδικασία αυθεντικοποίησης και στις αναγκαίες διαλειτουργικότητες, καθώς και κάθε άλλης αναγκαίας τεχνικής ή άλλης λεπτομέρειας.
Άρθρο 3	Με την προτεινόμενη ρύθμιση προβλέπεται η τήρηση Ηλεκτρονικού Βιβλιαρίου Υγείας Παιδιού για πρώτη φορά με δυνατότητα πρόσβασης στους φυσικούς, θετούς ή αναδόχους γονείς ή ασκούντες τη γονική μέριμνα για έκαστο/η μαθητή/τρια, απομακρυσμένα, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής που παρέχεται στην Ενιαία Ψηφιακή Πύλη της Δημόσιας Διοίκησης (gov.gr-ΕΨΠ) καθώς επίσης και η αντίστοιχη δυνατότητα πρόσβασης στην υπηρεσία στον, ανά περίπτωση, θεράποντα ιατρό με χρήση των κωδικών πρόσβασης στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (Σ.Η.Σ.). Η ίδια ρύθμιση προβλέπει την έκδοση κοινής απόφασης των Υπουργών Υγείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης για τον καθορισμό των τεχνικών και λεπτομερειακών θεμάτων που αφορούν στο περιεχόμενο και στα στοιχεία καταχώρισης, στη συλλογή, τήρηση και επεξεργασία δεδομένων, στις αναγκαίες διαλειτουργικότητες, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία τεχνική ή άλλη λεπτομέρεια.
Άρθρο 4	Με την προτεινόμενη ρύθμιση διευρύνεται η δυνατότητα έκδοσης και χορήγησης Α.Δ.Υ.Μ. στους γονείς (φυσικούς, θετούς ή αναδόχους ή των ασκούντες την επιμέλεια) για έκαστο/η μαθητή/τρια απομακρυσμένα μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (Σ.Η.Σ.) της ΗΔΙΚΑ ΑΕ., για την έκδοση ιατρικών βεβαιώσεων προκειμένου να χρησιμοποιηθούν για την εγγραφή των παιδιών στο νηπιαγωγείο καθώς και την πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια εκπαίδευση. Το ηλεκτρονικό Α.Δ.Υ.Μ. γίνεται υποχρεωτικά αποδεκτό σε

	<p>ηλεκτρονική μορφή από τους αρμοδίους των σχολικών μονάδων και φέρει αναγνωριστικό αριθμό, προκειμένου να είναι εφικτός ο έλεγχος της εγκυρότητάς του. Η ίδια ρύθμιση προβλέπει την έκδοση κοινής απόφασης των Υπουργών Υγείας, Παιδείας και Θρησκευμάτων και Ψηφιακής Διακυβέρνησης για τον καθορισμό των τεχνικών και οργανωτικών μέτρων που αφορούν στη διαδικασία ηλεκτρονικής έκδοσής του Ατομικού Δελτίου Υγείας Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ.), στον τύπο, στο περιεχόμενό του, καθώς και κάθε αναγκαίας τεχνικής ή άλλης λεπτομέρειας.</p>
Άρθρο 5	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη αποσαφηνίζεται ότι στους ειδικευόμενους που παραμένουν μετά τη λήξη της σύμβασής τους και την ολοκλήρωση του προβλεπόμενου χρόνου ειδίκευσης κατ' εφαρμογή του άρθρου 10 του ν. 1609/1986 (Α' 68), με τα ίδια δικαιώματα, τις ίδιες υποχρεώσεις και τις ίδιες αποδοχές, η οικονομική ενίσχυση της παρ. 2 του άρθρου 32 του ν. 4816/2021 (Α' 118) θα καταβάλλεται με την ολοκλήρωση του συμβατικού χρόνου παράτασης, ο οποίος ποικίλλει και είναι έως έξι μήνες με δυνατότητα ανανέωσης. Η ρύθμιση αυτή καθίσταται αναγκαία, επειδή ανέκυψαν ερμηνευτικά προβλήματα σχετικά με τον χρόνο καταβολής της οικονομικής ενίσχυσης στη συγκεκριμένη κατηγορία ειδικευόμενων, δεδομένου ότι έχουν εξαντλήσει τον χρόνο ειδίκευσης και, εξ αυτού του λόγου, δεν μπορούσε να ισχύσει για αυτούς ως χρόνος καταβολής η προβλεπόμενη στην ισχύουσα παρ. 2 του άρθρου 32.</p>
Άρθρο 6	<p>Με την προτεινόμενη ρύθμιση, προκειμένου να καταστεί δυνατή η ισοσκέλιση του προϋπολογισμού πολλών δήμων, ιδίως κατόπιν της αύξησης του ενεργειακού κόστους και της επιβολής του τέλους ταφής των απορριμμάτων, αλλά και των μειωμένων ιδίων εσόδων τους, παρέχεται η δυνατότητα έως την 30ή.6.2022, με δεσμευτική εισήγηση της οικονομικής επιτροπής προς το οικείο δημοτικό συμβούλιο, να καταρτιστεί ή να αναμορφωθεί ο προϋπολογισμός του τρέχοντος έτους και να χρησιμοποιηθούν έσοδα, καθώς και το σχηματισθέν χρηματικό υπόλοιπο από ανταποδοτικά ή λοιπά πάσης φύσεως τέλη και δικαιώματα για την κάλυψη άλλων αναγκών τους, συμπεριλαμβανομένης της ισοσκέλισης εκείνων των ανταποδοτικών υπηρεσιών τους που παρουσιάζουν έλλειμμα. Η εν λόγω απόφαση της οικονομικής επιτροπής και η σχετική απόφαση τεχνικού προγράμματος, όπου απαιτείται, αποτελούν δεσμευτική εισήγηση για την κατάρτιση ή αναμόρφωση του προϋπολογισμού, η οποία εγκρίνεται υποχρεωτικά από το οικείο Δημοτικό Συμβούλιο.</p>
Άρθρο 7	<p>Με την προτεινόμενη ρύθμιση, και στη βάση των επίκαιρων υγειονομικών δεδομένων, τροποποιείται η περ. δ) της παρ. 7 του άρθρου 24 του ν. 4865/2021 (Α' 238), ώστε με απόφαση του Υπουργού Υγείας να μπορεί να καθορίζεται όχι μόνο ο χρόνος</p>

	λήξης της ισχύος της ρύθμισης περί υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού, αλλά και η αναστολή και η επαναφορά της σε ισχύ. Δίνεται έτσι η δυνατότητα αναστολής, με απόφαση του Υπουργού Υγείας, του διοικητικού προστίμου των 100 ευρώ μηνιαίως που επιβάλλεται σε πολίτες 60 ετών και άνω σε περίπτωση παράβασης της υποχρέωσης εμβολιασμού της παρ. 1 του άρθρου 24 ν. 4865/2021.
Άρθρο 8	Με την προτεινόμενη διάταξη ρυθμίζονται ζητήματα δαπανών των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., των Υ.Πε. και των Κέντρων Υγείας. Εξαιτίας της διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19 εντοπίστηκαν πρόσθετες δαπάνες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., τις Υ.Πε. και τα Κέντρα Υγείας και συγκεκριμένα αναγκαίες δαπάνες για την εξόφληση υποχρεώσεων των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και των Υ.Πε, για την εύρυθμη λειτουργία αυτών (παρ. 1), των Κέντρων Υγείας για την εξέταση δειγμάτων βιολογικού υλικού ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού COVID-19, (παρ. 2), νοσοκομείων για την εξέταση δειγμάτων βιολογικού υλικού ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού COVID-19 (παρ. 3), προμηθειών των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. συμπεριλαμβανομένων των Ψυχιατρικών και των Πανεπιστημιακών Κλινικών, των Νοσοκομείων Αρεταίειο και Αιγινήτειο, του Ωνασείου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου και του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου της Θεσσαλονίκης (παρ. 4).
Άρθρο 9	Με την προτεινόμενη ρύθμιση τακτοποιούνται οι εκκρεμείς πληρωμές προς το Ίδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών, οι οποίες αφορούν σε υπέρβαση συμβατικού αριθμού εξετάσεων, δειγμάτων για τη γονιδιωματική επιτήρηση του κορωνοϊού COVID-19, σύμφωνα με τις συναφθείσες συμβάσεις μεταξύ του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας και του Ιδρύματος Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών. Εξαιτίας της διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19 σημειώθηκε υπέρβαση του συμβατικού αριθμού εξετάσεων, δειγμάτων για τη γονιδιωματική επιτήρηση του κορωνοϊού COVID-19, σύμφωνα με τις συναφθείσες συμβάσεις μεταξύ του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας και του Ιδρύματος Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών. Οι παρούσες δαπάνες, ωστόσο, είναι κανονικές και νόμιμες και έπειτα από την εκκαθάρισή τους πρόκειται να πληρωθούν.

Δ. Έκθεση γενικών συνεπειών

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

		ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙ Α	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜ ΟΣ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚ ΕΣ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚ Ο ΠΕΡΙΒΑΛΛΟ Ν	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗ ΤΑ	
ΟΦΕΛΗ ΡΥΘΜΙΣΗ Σ	ΑΜΕΣΑ	Αύξηση εσόδων					
		Μείωση δαπανών			X		
		Εξοικονόμηση χρόνου	X		X		
		Μεγαλύτερη αποδοτικότητα / αποτελεσματικότητα					
		Άλλο					
	ΕΜΜΕΣ Α	Βελτίωση παρεχόμενων υπηρεσιών	X		X		
		Δίκαιη μεταχείριση πολιτών	X		X		
		Αυξημένη αξιοπιστία / διαφάνεια θεσμών	X				
		Βελτιωμένη διαχείριση κινδύνων	X			X	
		Άλλο					

Για το άρθρο 1 ο προ-συμπτωματικός έλεγχος για την έγκαιρη διάγνωση συχνών μορφών καρκίνων αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για τη βελτίωση των δεικτών της θεραπεύσιμης θνησιμότητας. Η νομοθετική ρύθμιση εξυπηρετεί τους σκοπούς του έργου «Προληπτικά Διαγνωστικά Τεστ Μαστογραφίας κατά του Καρκίνου», οι οποίοι είναι η μείωση στην πίεση στο συστήματος υγείας, η μείωση στο κόστος θεραπείας, η βελτίωση της ποιότητας ζωής των ασθενών, η βελτίωση στην πρόσβαση στο σύστημα υγείας σε μη προνομιούχες ομάδες του γυναικείου πληθυσμού της χώρας, η επέκταση της λειτουργικότητας του συστήματος της άυλης συνταγογράφησης, η υιοθέτηση του ηλεκτρονικού φακέλου υγείας από μεγάλο μέρος του πληθυσμού, η καταγραφή και η δυνατότητα επεξεργασίας στατιστικών δεδομένων μέσω του ηλεκτρονικού φακέλου υγείας, ώστε να καταστεί δυνατός ο σχεδιασμός, ο προγραμματισμός και η εφαρμογή πολιτικών προαγωγής της υγείας, της ευημερίας και του προσδόκιμου ζωής και επιβίωσης για τη βελτίωση και ανάπτυξη του ανθρώπινου κεφαλαίου της Χώρας

Τα άρθρα 2 έως 4 δημιουργούν ένα ακόμη σημαντικό ψηφιακό εργαλείο στην προσπάθεια της πολιτείας για τον περιορισμό της διασποράς του κορωνοϊού COVID-19. Η δεδομένη χρηστικότητα και αναγκαιότητά τους διέρχεται στην ψηφιακή εποχή με διττή συνέπεια, αφενός, την

αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση της πανδημικής κρίσης λόγω του κορωνοϊού COVID-19 και, αφετέρου, την εμπέδωση του ψηφιακού εκσυγχρονισμού της Χώρας.

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	X		X		
		Άλλο					
	ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ & ΑΠΟΔΟΣΗ ΤΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	Στήριξη και λειτουργία διαχείρισης	X				
		Διαχείριση αλλαγών κατά την εκτέλεση					
		Κόστος συμμετοχής στη νέα ρύθμιση					
		Άλλο					

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

Αναμένεται ένα διαχειρίσιμο κόστος για την παραμετροποίηση της ηλεκτρονικής εφαρμογής των ιατρικών βεβαιώσεων. Επίσης, δεν αναμένεται να αποδειχθεί ιδιαίτερα κοστοβόρα, δεδομένου ότι το προβλεπόμενο σύστημα στηρίζεται ως επί το πλείστον σε υφιστάμενες υποδομές του Δημοσίου. Ακόμα, αναμένεται να προκύψει ένα διαχειρίσιμο κόστος για την σύσταση του υπομητρώου εμβολιασμών παιδιών και εφήβων, ενώ δεν αναμένεται να δυσκολευτούν οι διοικούμενοι στην χρήση λόγω της εξοικείωσης με την ΕΨΠ.

20.		Κίνδυνοι αξιολογούμενης ρύθμισης					
		ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙ Α	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟ Σ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕ Σ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚ Ο ΠΕΡΙΒΑΛΛΟ Ν	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤ Α	
ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΡΥΘΜΙΣΗ Σ	ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΚΙΝΔΥΝΩΝ	Αναγνώριση / εντοπισμός κινδύνου			X		
		Διαπίστωση συνεπειών κινδύνων στους στόχους			X		
		Σχεδιασμός αποτροπής / αντιστάθμισ ης κινδύνων			X		
		Άλλο					
	ΜΕΙΩΣΗ ΚΙΝΔΥΝΩΝ	Πιλοτική εφαρμογή					
		Ανάδειξη καλών πρακτικών κατά την υλοποίηση της ρύθμισης					
		Συνεχής αξιολόγηση διαδικασιών διαχείρισης κινδύνων					
		Άλλο					

Σχολιασμός/ ποιοτική αποτίμηση:

Άρθρα 1-3: Δεν αναμένεται συγκεκριμένος κίνδυνος από την εφαρμογή των προτεινόμενων ρυθμίσεων, δεδομένου ότι, κατά τον σχεδιασμό και την υλοποίηση των προβλεπόμενων εφαρμογών και του μητρώου εμβολιασμών παιδιών και εφήβων, έχουν ληφθεί όλα τα κατάλληλα και αναγκαία τεχνικά και οργανωτικά μέτρα ασφάλειας των διακινούμενων δεδομένων και της διασφάλισης της ακεραιότητας και της εμπιστευτικότητας αυτών, καθώς και της προστασίας τους από κάθε παραβίαση ή από κάθε σκόπιμη ή τυχαία απειλή.

Άρθρο 4: Από την εφαρμογή της αξιολογούμενης ρύθμισης δεν προκύπτει συγκεκριμένος, εκ των προτέρων αξιολογήσιμος κίνδυνος, δεδομένου ότι πρόκειται για ρυθμίσεις οργανωτικού και διοικητικού, κατά βάση, χαρακτήρα.

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

Στ. Έκθεση νομιμότητας

24.	Συναφείς συνταγματικές διατάξεις	
Άρθρα 5 παρ. 1 και 5, 9Α, 16, 21 παρ. 3 και 25 του Συντάγματος.		
25.	Ενωσιακό δίκαιο	
<input type="checkbox"/>	Πρωτογενές ενωσιακό δίκαιο (συμπεριλαμβανομένου του Χάρτη Θεμελιωδών Δικαιωμάτων)	Άρθρα 2, 8, 14 και 24 του ΧΘΔΕΕ.
<input type="checkbox"/>	Κανονισμός	Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 27ης Απριλίου 2016, για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της οδηγίας 95/46/ΕΚ (Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων) (Κείμενο που παρουσιάζει ενδιαφέρον για τον ΕΟΧ)
<input type="checkbox"/>	Οδηγία	
<input type="checkbox"/>	Απόφαση	
26.	Συναφείς διατάξεις διεθνών συνθηκών ή συμφωνιών	
<input type="checkbox"/>	Ευρωπαϊκή Σύμβαση των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου	Άρθρα 2, 8 και 14 της ΕΣΔΑ.

<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	
<input type="checkbox"/>	Άλλα ευρωπαϊκά ή διεθνή δικαστήρια ή διαιτητικά όργανα	

Z. Πίνακας τροποποιούμενων ή καταργούμενων διατάξεων

29.	Τροποποίηση – αντικατάσταση – συμπλήρωση διατάξεων	
	<i>Διατάξεις αξιολογούμενης ρύθμισης</i>	<i>Υφιστάμενες διατάξεις</i>
	Άρθρο 4 Ηλεκτρονικές ιατρικές βεβαιώσεις – Ηλεκτρονική έκδοση Ατομικού Δελτίου Υγείας	Άρθρο 35 Ηλεκτρονικές ιατρικές βεβαιώσεις

Μαθητή – Τροποποίηση παρ. 1, 5 και 6 άρθρου 35 ν. 4816/2021

1. Στην παρ. 1 του άρθρου 35 του ν. 4816/2021 (Α' 118), περί σύνταξης ιατρικών βεβαιώσεων από θεράποντες ιατρούς μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης (gov.gr-ΕΨΠ), προστίθεται δεύτερο εδάφιο, και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Κάθε θεράπων ιατρός δύναται να συντάσσει ιατρικές βεβαιώσεις, προκειμένου να χρησιμοποιηθούν από τον ενδιαφερόμενο, σε ειδική ηλεκτρονική εφαρμογή, που είναι προσβάσιμη μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης (gov.gr-ΕΨΠ). Μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του πρώτου εδαφίου είναι δυνατή η έκδοση του Ατομικού Δελτίου Υγείας Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ.), όπως αυτό καθορίζεται με την υπό στοιχεία Φ.6/304/75662/Γ1/15.5.2014 κοινή απόφαση των Υφυπουργών Παιδείας και Θρησκευμάτων και Υγείας, περί καθορισμού του τύπου, του περιεχομένου, των όρων και προϋποθέσεων κατάρτισης, χορήγησης, φύλαξης, επεξεργασίας και αξιοποίησης του Ατομικού Δελτίου Υγείας του Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ.) (Β' 1296).».

2. Στην παρ. 5 του άρθρου 35 του ν. 4816/2021, περί των τρόπων ενημέρωσης των ενδιαφερομένων για την έκδοση της ιατρικής βεβαίωσής τους μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης (gov.gr-ΕΨΠ), προστίθεται δεύτερο εδάφιο, και η παρ. 5 διαμορφώνεται ως εξής:

«5. Ο ενδιαφερόμενος ενημερώνεται για την έκδοση της ιατρικής βεβαίωσης με λήψη μηνύματος (sms), που περιλαμβάνει τον αριθμό βεβαίωσης (barcode) στο κινητό τηλέφωνο που έχει δηλώσει κατά την εγγραφή του στην υπηρεσία της άυλης συνταγογράφησης και λαμβάνει το έγγραφο της ιατρικής βεβαίωσης στην αντίστοιχη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-

1. Κάθε θεράπων ιατρός δύναται να συντάσσει ιατρικές βεβαιώσεις, προκειμένου να χρησιμοποιηθούν από τον ενδιαφερόμενο, σε ειδική ηλεκτρονική εφαρμογή, που είναι προσβάσιμη μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης (gov.gr-ΕΨΠ).

2. Για την πρόσβαση στην ως άνω υπηρεσία απαιτείται η προηγούμενη αυθεντικοποίηση του ιατρού, ο οποίος εισέρχεται στην ηλεκτρονική εφαρμογή με τους μοναδικούς κωδικούς πρόσβασης στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης.

3. Μετά την είσοδο στην ηλεκτρονική εφαρμογή της παρ. 1, ο ιατρός καταχωρίζει τον Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (Α.Μ.Κ.Α.) ή τον Προσωρινό Αριθμό Ασφάλισης και Υγειονομικής Περίθαλψης Αλλοδαπού (Π.Α.Α.Υ.Π.Α.) ή άλλο ταυτοποιητικό στοιχείο του ενδιαφερομένου και καταχωρίζει λοιπά στοιχεία ταυτοποίησης του ενδιαφερομένου στα πεδία που εμφανίζονται στο σύστημα, και κατ'ελάχιστο: α) το ονοματεπώνυμο του ενδιαφερομένου, β) την ημερομηνία γέννησής του και γ) τον σκοπό χρήσης, όπου αυτός κατά νόμο προβλέπεται.

4. Η ιατρική βεβαίωση που εκδίδεται, φέρει αριθμό βεβαίωσης (barcode) και γίνεται υποχρεωτικά αποδεκτή, σε ηλεκτρονική μορφή, από όλους τους φορείς του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα.

<p>mail). Ειδικά για την έκδοση του Α.Δ.Υ.Μ. ενημερώνονται με τους τρόπους του πρώτου εδαφίου οι φυσικοί, θεοί ή ανάδοχοι γονείς ή τα φυσικά πρόσωπα που ασκούν την επιμέλεια των ανήλικων μαθητών.».</p> <p>3. Στην παρ. 6 του άρθρου 35 του ν. 4816/2021, περί της εξουσιοδοτικής διάταξης για την έκδοση κοινής υπουργικής απόφασης ως προς τις ηλεκτρονικές ιατρικές βεβαιώσεις, προστίθεται δεύτερο εδάφιο, και η παρ. 6 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«6. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης, καθορίζονται τα είδη ιατρικών βεβαιώσεων που εμπίπτουν στη ρύθμιση του παρόντος, τα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα για τη διαδικασία έκδοσής τους, ο τύπος, το περιεχόμενο και τα ειδικότερα χαρακτηριστικά αυτών και ρυθμίζεται κάθε αναγκαία τεχνική ή άλλη λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Παιδείας και Θρησκευμάτων και Ψηφιακής Διακυβέρνησης καθορίζονται τα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα για τη διαδικασία ηλεκτρονικής έκδοσής του Α.Δ.Υ.Μ., ο τύπος, το περιεχόμενό του και ρυθμίζεται κάθε αναγκαία τεχνική ή άλλη λεπτομέρεια για την εφαρμογή του δεύτερου εδαφίου της παρ. 1.»..</p>	<p>5. Ο ενδιαφερόμενος ενημερώνεται για την έκδοση της ιατρικής βεβαίωσης με λήψη μηνύματος (sms), που περιλαμβάνει τον αριθμό βεβαίωσης (barcode) στο κινητό τηλέφωνο που έχει δηλώσει κατά την εγγραφή του στην υπηρεσία της άυλης συνταγογράφησης και λαμβάνει το έγγραφο της ιατρικής βεβαίωσης στην αντίστοιχη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail).</p> <p>6. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης, καθορίζονται τα είδη ιατρικών βεβαιώσεων που εμπίπτουν στη ρύθμιση του παρόντος, τα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα για τη διαδικασία έκδοσής τους, ο τύπος, το περιεχόμενο και τα ειδικότερα χαρακτηριστικά αυτών και ρυθμίζεται κάθε αναγκαία τεχνική ή άλλη λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος.»</p>
<p>Άρθρο 5 Οικονομικό κίνητρο σε ιατρούς ειδικότητας αναισθησιολογίας νοσοκομείων αρμοδιότητας των Υπουργείων Υγείας και Παιδείας και Θρησκευμάτων - Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 32 του ν. 4816/2021 Στην παρ. 2 του άρθρου 32 του ν. 4816/2021 (Α' 118), περί της χορήγησης μηνιαίου επιδόματος στους ιατρούς που ειδικεύονται στην αναισθησιολογία, προστίθεται δεύτερο εδάφιο, και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«2. Στους ιατρούς που ειδικεύονται στην ειδικότητα της αναισθησιολογίας, κατά</p>	<p>Άρθρο 32 Οικονομικό κίνητρο σε ιατρούς ειδικότητας αναισθησιολογίας νοσοκομείων αρμοδιότητας των Υπουργείων Υγείας και Παιδείας και Θρησκευμάτων</p> <p>1. Στους ιατρούς ειδικότητας αναισθησιολογίας, που διορίζονται σε θέση κλάδου ιατρών ΕΣΥ, ανεξαρτήτως βαθμού, καταβάλλεται μηνιαίο επίδομα ύψους τετρακοσίων (400) ευρώ. Το εν λόγω επίδομα καταβάλλεται και</p>

<p>παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων, χορηγείται μηνιαίο επίδομα ύψους διακοσίων πενήντα (250) ευρώ, το οποίο καταβάλλεται με την ολοκλήρωση κάθε έτους ειδίκευσης στην ειδικότητα της αναισθησιολογίας. Στους ιατρούς του πρώτου εδαφίου, οι οποίοι παρατείνουν την παραμονή τους, μετά το πέρας του χρόνου ειδίκευσής τους, ως παρατασιακοί ειδικευόμενοι, το μηνιαίο επίδομα του πρώτου εδαφίου καταβάλλεται με την ολοκλήρωση του συμβατικού χρόνου παράτασης.».</p>	<p>στους ήδη υπηρετούντες ιατρούς κλάδου ΕΣΥ ειδικότητας αναισθησιολογίας, αντί της ήδη χορηγούμενης προσαύξησης του άρθρου 3 του π.δ. 131/1987 (Α' 73). Το επίδομα καταβάλλεται από την έναρξη της ισχύος του παρόντος και στους ιατρούς μέλη ΔΕΠ ειδικότητας αναισθησιολογίας, καθώς και στους επικουρικούς ιατρούς και στους ιατρούς τριετούς θητείας ειδικότητας αναισθησιολογίας που υπηρετούν σε νοσοκομεία αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων.</p> <p>2. Στους ιατρούς που ειδικεύονται στην ειδικότητα της αναισθησιολογίας, κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων, χορηγείται μηνιαίο επίδομα ύψους διακοσίων πενήντα (250) ευρώ, το οποίο καταβάλλεται με την ολοκλήρωση του κάθε έτους ειδίκευσης στην ειδικότητα της αναισθησιολογίας.</p> <p>3. Το επίδομα των παρ. 1 και 2 χορηγείται έως τις 31.12.2022, είναι αφορολόγητο, δεν υπόκειται σε οποιαδήποτε κράτηση, τέλος ή εισφορά, συμπεριλαμβανομένης και της ειδικής εισφοράς αλληλεγγύης του άρθρου 43Α του ν. 4172/2013 (Α' 167), δεν υπόκειται σε ασφαλιστικές εισφορές κύριας και επικουρικής ασφάλισης, εφάπαξ παροχής και υγειονομικής περίθαλψης και δεν προσμετράται στο ανώτατο όριο αποδοχών που προβλέπεται για τους ιατρούς του ΕΣΥ.</p>
--	---

	4. Αναστέλλεται η εφαρμογή του άρθρου 3 του π.δ. 131/1987 (Α' 73) έως 31.12.2022.
<p>Άρθρο 6 Υποχρεωτικότητα εμβολιασμού – Τροποποίηση περ. δ) παρ. 7 άρθρου 24 ν. 4865/2021</p> <p>Η περ. δ) της παρ. 7 του άρθρου 24 του ν. 4865/2021 (Α' 238), περί της νομοθετικής εξουσιοδότησης προς τον Υπουργό Υγείας, τροποποιείται, ώστε με απόφασή του να μπορεί να καθορίζεται όχι μόνο ο χρόνος λήξης της ισχύος της ρύθμισης περί υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού, αλλά και η αναστολή και η επαναφορά της σε ισχύ, και η περ. δ) διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«δ) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, λαμβανομένων υπόψη των επίκαιρων επιδημιολογικών δεδομένων, δύνανται να καθορίζονται η αναστολή, η επαναφορά σε ισχύ, καθώς και ο χρόνος λήξης της ισχύος του παρόντος.».</p>	<p>Άρθρο 24 Υποχρεωτικότητα εμβολιασμού</p> <p>1. Για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας, εμβολιάζονται υποχρεωτικά κατά του κορωνοϊού COVID-19 όλα τα φυσικά πρόσωπα που έχουν την κατοικία ή τη συνήθη διαμονή τους εντός της Ελληνικής Επικράτειας και έχουν γεννηθεί έως και την 31η.12.1961. Τα πρόσωπα του πρώτου εδαφίου πρέπει να έχουν λάβει την πρώτη ή τη μοναδική δόση έως και την 16η Ιανουαρίου 2022, η δε ολοκλήρωση του εμβολιαστικού κύκλου πρέπει να γίνει σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες και στον προβλεπόμενο χρόνο.</p> <p>2. Δεν υπέχουν την υποχρέωση της παρ. 1:</p> <p>(α) όσοι έχουν νοσήσει και για διάστημα ενενήντα (90) ημερών από τη νόσηση και</p> <p>(β) όσοι έχουν αποδεδειγμένους λόγους υγείας που εμποδίζουν τη διενέργεια του εμβολίου, σύμφωνα με την υπό στοιχεία Δ1α/Γ.Π.οικ.50933/ 13.8.2021 κοινή απόφαση του Υπουργού και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας (Β' 3794), όπως εκάστοτε ισχύει. Ειδικώς, τα άτομα με αναπηρία που αδυνατούν να υποβληθούν στη διαδικασία του εμβολιασμού για αντικειμενικούς λόγους, που σχετίζονται με την πραγματική τους</p>

κατάσταση, ως συνέπεια των παθήσεών τους, όπως οι βαριές περιπτώσεις αυτισμού και επιληψίας, δύνανται να εξαιρούνται από την υποχρέωση εμβολιασμού, ύστερα από αιτιολογημένη εισήγηση του θεράποντος ιατρού τους και κατόπιν έγκρισης από τις επιτροπές ανά υγειονομική περιφέρεια της ανωτέρω κοινής υπουργικής απόφασης. Δεν εμπίπτουν, επίσης, στο πεδίο εφαρμογής του παρόντος οι κατηγορίες εργαζομένων που υποχρεούνται σε εμβολιασμό κατ'εφαρμογή του άρθρου 206 του ν. 4820/2021 (Α' 130).

3. Η συμμόρφωση με την υποχρέωση του παρόντος άρθρου αποδεικνύεται διαζευκτικά μέσω:

α) Ψηφιακού Πιστοποιητικού COVID-19 της Ε.Ε. (EU Digital COVID Certificate EUDCC) του Κανονισμού (ΕΕ) 2021/953 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 14ης Ιουνίου 2021 και του άρθρου πρώτου της από 30.5.2021 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 87), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4806/2021 (Α' 95) με πληροφορίες σχετικά με την κατάσταση του φυσικού προσώπου-κατόχου του όσον αφορά στον εμβολιασμό ή στη νόσηση από τον κορωνοϊό COVID-19,

β) βεβαίωσης εμβολιασμού της παρ. 5 του άρθρου 55 του ν. 4764/2020 (Α' 256),

γ) βεβαίωσης νόσησης που επιβεβαιώνεται με θετικό διαγνωστικό έλεγχο της παρ. 1 του

άρθρου 5 της υπ' αρ. 2650/10.4.2020 (Β' 1298) κοινής απόφασης των Υπουργών Υγείας και Επικρατείας,

δ) ισοδύναμου πιστοποιητικού ή βεβαίωσης τρίτης χώρας.

4. Στην περίπτωση μη τήρησης της υποχρέωσης της παρ. 1 επιβάλλεται διοικητικό πρόστιμο εκατό (100) ευρώ μηνιαίως. Στην περίπτωση διενέργειας της πρώτης δόσης έως και τη δεκάτη πέμπτη ημέρα του μήνα και ολοκλήρωσης του εμβολιαστικού κύκλου σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες και στον προβλεπόμενο χρόνο, ειδικώς για τον μήνα αυτόν, επιβάλλεται διοικητικό πρόστιμο πενήντα (50) ευρώ. Σε περίπτωση διενέργειας της πρώτης δόσης από τη δεκάτη έκτη ημέρα του μήνα και εντεύθεν, επιβάλλεται το σύνολο της κύρωσης του πρώτου εδαφίου. Ειδικώς για τον μήνα Ιανουάριο 2022, για την παραβίαση της υποχρέωσης της παρ. 1 επιβάλλεται διοικητικό πρόστιμο πενήντα (50) ευρώ. Οι κυρώσεις της παρούσας αίρονται από την πρώτη μέρα του επόμενου μήνα από την πραγματοποίηση της πρώτης δόσης. Σε περίπτωση μη ολοκλήρωσης του εμβολιαστικού κύκλου, σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες και στον προβλεπόμενο χρόνο, οι κυρώσεις επιβάλλονται από το χρονικό σημείο θεμελίωσης της σχετικής υποχρέωσης, σύμφωνα με την παρ. 1. Το σχετικό πρόστιμο επιβάλλεται, βεβαιώνεται και εισπράττεται αμελλητί από την

Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων σύμφωνα με τις ειδικότερες προβλέψεις της κοινής απόφασης της παρ. 7 του παρόντος και τον Κώδικα Είσπραξης Δημοσίων Εσόδων (ν.δ. 356/1974, Α` 90 [ΚΕΔΕ]), κατά περίπτωση.

4Α. Ο υπόχρεος στην καταβολή του προστίμου, εφόσον αμφισβητεί την πράξη επιβολής του, έχει δικαίωμα να προσβάλει αυτή ενώπιον των τακτικών διοικητικών δικαστηρίων με προσφυγή ουσίας. Το ίδιο ισχύει και για τη ρητή απορριπτική απόφαση επί της αίτησης ανάκλησης της πράξης επιβολής προστίμου ή για τη σιωπηρή απόρριψή της, η οποία τεκμαίρεται μετά την πάροδο απράκτων ενενήντα (90) ημερών από την υποβολή της.

5. Για την επιβολή του διοικητικού προστίμου της παρ. 4 διαβιβάζονται περιοδικά τα αναγκαία προσωπικά δεδομένα, όπως ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, μητρώνυμο, ημερομηνία γέννησης και Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης, με τήρηση όλων των σχετικών εγγυήσεων και εφαρμοζομένου του άρθρου 22 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016, για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της Οδηγίας 95/46/ΕΚ για την Προστασία Δεδομένων [ΓΚΠΔ] (L 119), από την

εταιρεία με την επωνυμία «Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης» (ΗΔΙΚΑ Α.Ε.) στη Γενική Γραμματεία Πληροφοριακών Συστημάτων Δημόσιας Διοίκησης (ΓΓΠΣΔΔ) του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, προκειμένου να προσδιορισθεί ο Αριθμός Φορολογικού Μητρώου των υπόχρεων φυσικών προσώπων. Στη συνέχεια, η ΓΓΠΣΔΔ διαβιβάζει τα στοιχεία του πρώτου εδαφίου στην ΑΑΔΕ. Το Υπουργείο Υγείας και η ΗΔΙΚΑ Α.Ε. έχουν την ιδιότητα του Υπευθύνου Επεξεργασίας και της Εκτελούσας την Επεξεργασία, σύμφωνα με τις περ. 7 και 8 του άρθρου 1 του ΓΚΠΔ αντίστοιχα, όπως ορίζεται στα άρθρα 55 και 55Α του ν. 4764/2020 (Α' 256) και στο άρθρο 29 της από 30.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 75), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4684/2020 (Α' 86). Η ΑΑΔΕ ορίζεται ως ανεξάρτητος Υπεύθυνος Επεξεργασίας αποκλειστικά για τον σκοπό της βεβαίωσης και είσπραξης των δημοσίων εσόδων κατά τον ΚΕΔΕ και υπό αυτήν την ιδιότητα διασφαλίζει την προστασία των δικαιωμάτων των προσώπων, της ιδιωτικής ζωής και των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, σύμφωνα με το ενωσιακό και εθνικό δίκαιο και, ιδίως, σύμφωνα με τις διατάξεις του ΓΚΠΔ και του ν. 4624/2019 (Α' 137). Η ΓΓΠΣΔΔ ορίζεται ως ανεξάρτητος Υπεύθυνος Επεξεργασίας για τον σκοπό της ταυτοποίησης των υπόχρεων φυσικών προσώπων.

6. Οι πόροι που συγκεντρώνονται από την επιβολή των κυρώσεων της παρ. 4 αξιοποιούνται αποκλειστικά για την ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας, στο πλαίσιο της αντιμετώπισης του κορωνοϊού COVID-19.

7.α) Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Οικονομικών, Ψηφιακής Διακυβέρνησης και του Διοικητή της ΑΑΔΕ, δύνανται να καθορίζονται:

αα) η διαδικασία προσδιορισμού από την Η.ΔΙ.Κ.Α. των φυσικών προσώπων που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του παρόντος, τα αναγκαία δεδομένα για τον προσδιορισμό του Αριθμού Φορολογικού Μητρώου των υπόχρεων σε εμβολιασμό φυσικών προσώπων, ο τρόπος διαβίβασης αυτών και οι αναγκαίες διαλειτουργικότητες με μητρώα του δημοσίου τομέα για την ταυτοποίηση των ανωτέρω προσώπων, οι ειδικότεροι όροι και τα αναγκαία τεχνικά και οργανωτικά μέτρα προστασίας των προσωπικών δεδομένων, ο χρόνος τήρησης αυτών, καθώς και τα ζητήματα άσκησης των δικαιωμάτων των υποκειμένων,

αβ) η διαδικασία ελέγχου, η διαδικασία διαπίστωσης των παραβάσεων, η διαδικασία και ο τρόπος επιβολής του προστίμου, η αρμοδιότητα του οργάνου επιβολής, το περιεχόμενο της πράξης επιβολής και της πράξης ειδοποίησης, ο τρόπος και η διαδικασία κοινοποίησης της επιβολής του προστίμου, σύμφωνα

	<p>με το άρθρο 5 του ν. 4174/2013 (Α' 170), η προθεσμία καταβολής, ο τρόπος και χρόνος βεβαίωσης του προστίμου, η διαδικασία είσπραξης, οι προϋποθέσεις, η διαδικασία, η προθεσμία, οι ειδικοί λόγοι και οι συνέπειες της αίτησης ανάκλησης της πράξης επιβολής προστίμου, και</p> <p>αγ) κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος.</p> <p>β) Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών, καθορίζονται ο τρόπος και η διαδικασία διάθεσης των πόρων που προέρχονται από την επιβολή των κυρώσεων του παρόντος άρθρου.</p> <p>γ) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, δύναται να τροποποιείται η ημερομηνία του πρώτου εδαφίου της παρ. 1, προκειμένου το παρόν να εφαρμόζεται σε φυσικά πρόσωπα που συμπληρώνουν το εξηκόστο (60ό) έτος της ηλικίας τους μετά την 31η.12.2021.</p> <p>δ) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, λαμβανομένων υπόψη των επίκαιρων επιδημιολογικών δεδομένων, καθορίζεται ο χρόνος λήξης της ισχύος του παρόντος.</p>
--	---

Αθήνα, 29 Μαρτίου 2022

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ
ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ

ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

CHRISTOS STAIKOURAS
CHRISTOS STAIKOURAS
29.03.2022 22:02

SPYRIDON-ADONIS GEORGIADIS
SPYRIDON-ADONIS GEORGIADIS
29.03.2022 21:51

NIKI KERAMEOS
NIKI KERAMEOS
29.03.2022 21:44

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ - ΑΔΩΝΙΣ
ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

ΥΓΕΙΑΣ

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ

KONSTANTINOS CHATZIDAKIS
KONSTANTINOS CHATZIDAKIS
29.03.2022 21:54

ATHANASIOS PLEVRIS
ATHANASIOS PLEVRIS
29.03.2022 21:35

PANAGIOTIS THEODORIKAKOS
PANAGIOTIS THEODORIKAKOS
29.03.2022 21:51

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
ΘΕΟΔΩΡΙΚΑΚΟΣ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ
ΑΣΥΛΟΥ

KONSTANTINOS TSIARAS
KONSTANTINOS TSIARAS
29.03.2022 21:38

PANAGIOTIS MITARAKIS
PANAGIOTIS MITARAKIS
29.03.2022 21:35

MAVROUDIS VORIDIS
MAVROUDIS VORIDIS
29.03.2022 22:16

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΑΡΑΣ

ΜΑΥΡΟΥΔΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΗΤΑΡΑΚΗΣ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

GEORGIOS GERAPETRITIS
GEORGIOS GERAPETRITIS
29.03.2022 21:45

KYRIAKOS PIERRAKAKIS
KYRIAKOS PIERRAKAKIS
29.03.2022 21:35

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΡΑΠΕΤΡΙΤΗΣ

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ

44.

**ΟΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ
ΥΠΟΥΡΓΟΙ**

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΥΓΕΙΑΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

THEODOROS SKYLAKAKIS THEODOROS SKYLAKAKIS
29.03.2022 23:00

ASIMINA GKAGKA ASIMINA GKAGKA
29.03.2022 22:54

STYLIANOS PETSAS STYLIANOS PETSAS
29.03.2022 21:35

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΚΥΛΑΚΑΚΗΣ

ΑΣΗΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ

ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΠΕΤΣΑΣ



Αριθμ. 99 / 4 / 2022

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 Υγείας «Κύρωση της από 17.3.2022 Επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς - Έργο VIII, Παράρτημα 12 της από 6.9.2018 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος “Κοινωφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος” και του Ελληνικού Δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον τομέα της υγείας - Ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και την προστασία της δημόσιας υγείας»

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

1.α. Προβλέπεται η κατάρτιση, ο συντονισμός και η εποπτεία της Δράσης δημόσιας υγείας υπό τον τίτλο «Προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις μαστογραφίας κατά του καρκίνου του μαστού» (Δράση), από τη Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας.

β. Ορίζεται ο φορέας υλοποίησης της εν λόγω Δράσης (Ε.Ο.Π.Υ.Υ), οι δικαιούχοι της Δράσης και οι προϋποθέσεις που πρέπει να πληρούν, προκειμένου να ενταχθούν σε αυτήν, η διαδικασία υλοποίησής της και οι τιμές αποζημίωσης των σχετικών εξετάσεων, οι οποίες καλύπτονται από πόρους του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

2.α. Συστήνεται και λειτουργεί στην ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία «Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης» (Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.), Εθνικό Μητρώο Εμβολιασμών Παιδιών και Εφήβων (Μητρώο), το οποίο αποτελεί υπομητρώο του Εθνικού Μητρώου Εμβολιασμών.

β. Η Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. ορίζεται ως ο φορέας εκτέλεσης της επεξεργασίας των δεδομένων που καταχωρίζονται στο Μητρώο και αναλαμβάνει μεταξύ άλλων, τον τεχνικό σχεδιασμό και την υλοποίηση της λειτουργίας του Μητρώου.

γ. Ρυθμίζονται, με κ.υ.α., ειδικότερα θέματα αναφορικά με τη σύσταση και λειτουργία του εν λόγω Μητρώου.

3.α. Προβλέπεται η τήρηση του Βιβλιαρίου Υγείας Παιδιού και σε ηλεκτρονική μορφή.

β. Παρέχεται εφεξής η δυνατότητα έκδοσης, μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης (gov.gr-EΨΠ) του Ατομικού Δελτίου Υγείας Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ.).

4. Αποσαφηνίζεται ότι το χορηγούμενο μηνιαίο επίδομα ύψους διακοσίων πενήντα (250) ευρώ στους ιατρούς, που ειδικεύονται στην ειδικότητα της αναισθησιολογίας σε νοσοκομεία αρμοδιότητας των Υπουργείων Υγείας και Παιδείας και Θρησκευμάτων και παρατείνουν την παραμονή τους μετά το πέρας του χρόνου ειδίκευσής τους, καταβάλλεται με την ολοκλήρωση του συμβατικού χρόνου παράτασης.

5. Διευρύνεται το περιεχόμενο της παρεχόμενης εξουσιοδότησης αναφορικά με τη συμμόρφωση των οριζόμενων φυσικών προσώπων στο μέτρο της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού κατά του COVID-19.

6. Επιτρέπεται, κατά παρέκκλιση της κείμενης νομοθεσίας (ν.25/1975), μέχρι την 30^η.6.2022, η χρησιμοποίηση από τους δήμους εσόδων από ανταποδοτικά και πάσης φύσεως τέλη και δικαιώματα, για την κάλυψη άλλων αναγκών τους, συμπεριλαμβανομένης της ισοσκέλισης ανταποδοτικών υπηρεσιών τους, κατά την κατάρτιση ή αναμόρφωση του προϋπολογισμού τους, κατά τα ειδικότερα οριζόμενα. (Σύμφωνα με το ν.4873/2021, η εν λόγω δυνατότητα ισχύει μέχρι την 31^η.3.2022).

7. Παρατείνεται από τη λήξη της (5.11.2021) έως τη δημοσίευση του υπόψη σχεδίου νόμου, η ισχύς διατάξεων για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19, που αφορούν:

- στη νομιμοποίηση δαπανών για την εξόφληση υποχρεώσεων των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και των Υ.Πε,
- στη νομιμοποίηση δαπανών των Κέντρων Υγείας για την εξέταση δειγμάτων βιολογικού υλικού ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού COVID-19,
- στην εκκαθάριση και πληρωμή δαπανών νοσοκομείων για την εξέταση δειγμάτων βιολογικού υλικού ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού COVID-19,
- στη νομιμοποίηση δαπανών που απορρέουν από προμήθειες των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. συμπεριλαμβανομένων των Ψυχιατρικών και των Πανεπιστημιακών Κλινικών, των Νοσοκομείων Αρεταίειο και Αιγινήτειο, του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου και του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου της Θεσσαλονίκης.

8. Αναγνωρίζονται ως κανονικές και νόμιμες οι δαπάνες, που αφορούν σε υπέρβαση συμβατικού αριθμού εξετάσεων δειγμάτων για τη γονιδιωματική επιτήρηση του κορωνοϊού COVID-19, σύμφωνα με τις συναφθείσες συμβάσεις μεταξύ του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ.) και του Ιδρύματος Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών, και εκκαθαρίζονται και πληρώνονται σε βάρος των οικείων Α.Λ.Ε. του

προϋπολογισμού του Ε.Ο.Δ.Υ., ύστερα από ισόποση επιχορήγησή του, από τον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας.

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

I. Επί του κρατικού προϋπολογισμού

1. Δαπάνη από την υλοποίηση της δράσης δημόσιας υγείας «Προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις μαστογραφίας κατά του καρκίνου μαστού» (Δράση) και την αποζημίωση των σχετικών εξετάσεων.

Επισημαίνεται ότι οι δαπάνες που καλύπτονται από το Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας είναι δημοσιονομικά ουδέτερες σε επίπεδο Γενικής Κυβέρνησης.

2. Ενδεχόμενη απώλεια εσόδων λόγω αναστολής της επιβολής διοικητικού προστίμου ύψους εκατό (100) ευρώ στα οριζόμενα φυσικά πρόσωπα, που δεν τηρούν το μέτρο της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού κατά του COVID-19.

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

1. Δαπάνη εξαιτίας της παράτασης ισχύος διατάξεων για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19, που αφορούν:

- στη νομιμοποίηση δαπανών για την εξόφληση υποχρεώσεων των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και των Υ.Πε,
- στη νομιμοποίηση δαπανών των Κέντρων Υγείας για την εξέταση δειγμάτων βιολογικού υλικού ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού COVID-19,
- στην εκκαθάριση και πληρωμή δαπανών νοσοκομείων για την εξέταση δειγμάτων βιολογικού υλικού ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού COVID-19,
- στη νομιμοποίηση δαπανών που απορρέουν από προμήθειες των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. κ.λπ.

2. Δαπάνη εξαιτίας:

- της σύστασης και λειτουργίας του Εθνικού Μητρώου Εμβολιασμών παιδιών και εφήβων,
- της αναβάθμισης της σχετικής ειδικής ηλεκτρονικής πλατφόρμας και της αντιμετώπισης του κόστους λειτουργίας της, λόγω της διεύρυνσης του όγκου εργασιών αυτής (τήρηση του Βιβλιαρίου Υγείας Παιδιού έκδοση Α.Δ.Υ.Μ. κ.λπ.).

III. Επί του προϋπολογισμού του Ε.Ο.Δ.Υ. (ν.π.ι.δ. - φορέα της Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη ύψους **3,046 εκατ. ευρώ** περίπου από την αναγνώριση ως κανονικών και νόμιμων των δαπανών, που αφορούν σε υπέρβαση συμβατικού αριθμού εξετάσεων, δειγμάτων για τη γονιδιωματική επιτήρηση του κορωνοϊού COVID-19, σύμφωνα με τις συναφθείσες συμβάσεις μεταξύ Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ.) και Ιδρύματος Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών.

Αθήνα, 29 Μαρτίου 2022

Η Γενική Διευθύντρια

ΙΟΥΛΙΑ ΑΡΜΑΓΟΥ

29.03.2022 23:09

Ιουλία Γ. Αρμάγου

ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ
(άρθρο 75 παρ. 3 του Συντάγματος)

Επί τροπολογίας του Υπουργείου Υγείας στο σχέδιο νόμου «Κύρωση της από 17.3.2022 Επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς - Έργο VIII, Παράρτημα 12 της από 6.9.2018 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος “Κοινοφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος” και του Ελληνικού Δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον τομέα της υγείας - Ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και την προστασία της δημόσιας υγείας»

Από τις προτεινόμενες διατάξεις προκαλούνται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

I. Επί του κρατικού προϋπολογισμού

1. Δαπάνη από την υλοποίηση της δράσης δημόσιας υγείας «Προληπτικές διαγνωστικές εξετάσεις μαστογραφίας κατά του καρκίνου μαστού» (Δράση) και την αποζημίωση των σχετικών εξετάσεων.

Η ανωτέρω δαπάνη, η οποία καλύπτεται από το Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας, είναι δημοσιονομικά ουδέτερη σε επίπεδο Γενικής Κυβέρνησης.

2. Ενδεχόμενη απώλεια εσόδων λόγω αναστολής της επιβολής διοικητικού προστίμου ύψους εκατό (100) ευρώ στα οριζόμενα φυσικά πρόσωπα, που δεν τηρούν το μέτρο της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού κατά του COVID-19.

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

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

1. Δαπάνη εξαιτίας της παράτασης ισχύος διατάξεων για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19, που αφορούν:

- στη νομιμοποίηση δαπανών για την εξόφληση υποχρεώσεων των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και των Υ.Πε,
- στη νομιμοποίηση δαπανών των Κέντρων Υγείας για την εξέταση δειγμάτων βιολογικού υλικού ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού COVID-19,
- στην εκκαθάριση και πληρωμή δαπανών νοσοκομείων για την εξέταση δειγμάτων βιολογικού υλικού ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού COVID-19,
- στη νομιμοποίηση δαπανών που απορρέουν από προμήθειες των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. κ.λπ.

2. Δαπάνη εξαιτίας:

- της σύστασης και λειτουργίας του Εθνικού Μητρώου Εμβολιασμών παιδιών και εφήβων,
- της αναβάθμισης της σχετικής ειδικής ηλεκτρονικής πλατφόρμας και της αντιμετώπισης του κόστους λειτουργίας της, λόγω της διεύρυνσης του όγκου εργασιών αυτής (τήρηση του Βιβλιαρίου Υγείας Παιδιού έκδοση Α.Δ.Υ.Μ. κ.λπ.).

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

III. Επί του προϋπολογισμού του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ., ν.π.ι.δ. - φορέα της Γενικής Κυβέρνησης)

Δαπάνη ύψους **3,046 εκατ. ευρώ** περίπου από την αναγνώριση ως κανονικών και νόμιμων των δαπανών, που αφορούν σε υπέρβαση συμβατικού αριθμού εξετάσεων, δειγμάτων για τη γονιδιωματική επιτήρηση του κορωνοϊού COVID-19, σύμφωνα με τις συναφθείσες συμβάσεις μεταξύ Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ.) και Ιδρύματος Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών.

Η ανωτέρω δαπάνη θα αντιμετωπιστεί από τις πιστώσεις του Ε.Ο.Δ.Υ.

Αθήνα, 29 Μαρτίου 2022

**ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

ΥΓΕΙΑΣ

CHRISTOS STAIKOURAS CHRISTOS STAIKOURAS
29.03.2022 22:02

ATHANASIOS PLEVRIS ATHANASIOS PLEVRIS
29.03.2022 21:35

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ