

## ΑΝΑΛΥΣΗ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

### ΤΙΤΛΟΣ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

Σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας  
«Ρυθμίσεις για την ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και την παρακολούθηση και αξιολόγηση της φαρμακευτικής δαπάνης»

Επισπεύδον Υπουργείο

Υπουργείο Υγείας

Στοιχεία επικοινωνίας: Στοιχεία επικοινωνίας: Νατάσα Πετρούλια (Γραφείο Υπουργού Υγείας) τηλ. 2132161235 email: npetroulia@yahoo.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 <sup>1</sup>	
ΕΘΝΙΚΗ ΑΜΥΝΑ – ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ <sup>2</sup>	
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ / ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΗ / ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ <sup>3</sup>	
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ <sup>4</sup>	X
ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ – ΔΗΜΟΣΙΑ ΤΑΞΗ – ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗ <sup>5</sup>	
ΑΝΑΠΤΥΞΗ – ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ <sup>6</sup>	

<sup>1</sup> Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού και Υπουργείου Πολιτισμού.

<sup>2</sup> Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εθνικής Άμυνας και Υπουργείου Εξωτερικών.

<sup>3</sup> Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών.

<sup>4</sup> Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης, Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας και Υπουργείου Υγείας.

<sup>5</sup> Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εσωτερικών, Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Υπουργείου Προστασίας του Πολίτη και Υπουργείου Δικαιοσύνης.

<sup>6</sup> Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Ανάπτυξης, Υπουργείου Περιβάλλοντος & Ενέργειας, Υπουργείου Υποδομών & Μεταφορών, Υπουργείου Ναυτιλίας & Νησιωτικής Πολιτικής, Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων και Υπουργείου Τουρισμού.

## A. Αιτιολογική έκθεση

Η «ταυτότητα» της αξιολογούμενης ρύθμισης	
1.	<p>Ποιο ζήτημα αντιμετωπίζει η αξιολογούμενη ρύθμιση;</p> <p><b>Μέρος Α΄</b></p> <p><b>Άρθρο 1:</b> Στην παρούσα διάταξη αποτυπώνεται ο σκοπός του σχεδίου νόμου.</p> <p><b>Άρθρο 2:</b> Στην παρούσα διάταξη αποτυπώνεται το αντικείμενο του σχεδίου νόμου.</p> <p><b>Άρθρο 3:</b> Η αξιολογούμενη διάταξη αντιμετωπίζει την ανάγκη ρύθμισης του καθεστώτος απασχόλησης των ειδικευόμενων οδοντιάτρων, το οποίο μέχρι τώρα παραμένει αρρυθμιστο.</p> <p><b>Άρθρο 4:</b> Στην υφιστάμενη διάταξη προβλέπεται η συμμετοχή τριών ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. στα συμβούλια κρίσης και επιλογής οδοντιάτρων και ιατρών του Ε.Σ.Υ., οι οποίοι απαιτείται να έχουν ίδια ειδικότητα με τους κρινόμενους. Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η ανάγκη διευθέτησης του τρόπου συγκρότησης των συμβουλίων κρίσης και επιλογής οδοντιάτρων και ιατρών Ε.Σ.Υ., με τη δυνατότητα συμμετοχής ιατρών άλλης ειδικότητας, όταν ο αριθμός των ιατρών των σχετικών με τις προκηρυσσόμενες θέσεις ειδικοτήτων, που υπηρετούν στο Ε.Σ.Υ., δεν επαρκεί.</p> <p><b>Άρθρο 5:</b> Η προτεινόμενη ρύθμιση αντιμετωπίζει το ζήτημα της δυνατότητας συνέχισης της εκπαίδευσης στην εξειδίκευση σε περίπτωση διορισμού του εξειδικευόμενου ιατρού/οδοντιάτρου ΕΣΥ ή χορήγησης συγκεκριμένων κατηγοριών αδειών, πριν από την ολοκλήρωση του προβλεπόμενου χρόνου.</p> <p><b>Άρθρο 6:</b> Η προτεινόμενη ρύθμιση αντιμετωπίζει την ανάγκη διατήρησης στο Εθνικό Σύστημα Υγείας έμπειρων στελεχών προς εξυπηρέτηση της αποτελεσματικής λειτουργίας του, μέσω της παράτασης της παραμονής ιατρών κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας και νοσοκομειακών φαρμακοποιών (Ε.Σ.Υ.)</p> <p><b>Άρθρο 7:</b> Η υφιστάμενη διάταξη ρυθμίζει το φορολογικό καθεστώς του εισοδήματος των πανεπιστημιακών ιατρών από απογευματινή εργασία και της ειδικής αμοιβής για την παροχή κλινικού και εργαστηριακού έργου. Η αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζει την ανάγκη συμπερίληψης στην εν λόγω διάταξη προσωπικού συγκεκριμένων ειδικοτήτων, κλάδων Βιοϊατρικών Επιστημών και Ακτινοφυσικών που συμμετέχει στην ολόημερη λειτουργία των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και στη διενέργεια χειρουργικών επεμβάσεων ή άλλων επεμβατικών πράξεων που απαιτούν παραμονή στο νοσοκομείο πέραν της ημερήσιας νοσηλείας.</p> <p><b>Άρθρο 8:</b> Στο πλαίσιο των Δικτύων Δωρεάς και Μεταμόσχευσης οργάνων των παρ. 4 και 5 του άρθρου 37 του ν. 5034/2023 (Α΄ 69), θεσπίζεται η λειτουργία από την 1η.4.2025 Εργαστηρίου Ανοσολογίας/Ιστοσυμβατότητας των Μεταμοσχεύσεων με έδρα την Αθήνα, στο «Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο» (Ωνάσειο Νοσοκομείο), το οποίο είναι αρμόδιο για τη διενέργεια σε εικοσιτετράωρη βάση εξετάσεων ανοσολογίας και ιστοσυμβατότητας για τις</p>

ανάγκες των Μονάδων Μεταμοσχεύσεων αρμοδιότητας των 1ης, 2ης, 5ης, 6ης και 7ης Υγειονομικών Περιφερειών της χώρας.

Προς τον σκοπό της κάλυψης των άμεσων λειτουργικών δαπανών, το ελληνικό δημόσιο παρέχει προς το «Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο» (Ωνάσειο Νοσοκομείο) επιπλέον της τακτικής επιχορήγησης, σύμφωνα με όσα ορίζονται στην παρ. 3 του άρθρου 5 του ν. 2012/1992 (Α' 28), πρόσθετη επιχορήγηση ύψους έως δύο εκατομμυρίων (2.000.000) ευρώ.

**Άρθρο 9:** Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αποσαφηνίζεται ότι το νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου του ν. 5034/2023 (Α' 69) με την επωνυμία «Ογκολογικό Κέντρο Παίδων "Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ"», το οποίο επί της ουσίας από την ίδρυσή του, λειτουργεί ως νοσοκομείο, μετονομάζεται σε «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παίδων "Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ"».

**Άρθρο 10:** Με την αξιολογούμενη ρύθμιση επιλύεται το πρόβλημα της μεταφοράς στο ΝΠΙΔ Ογκολογικό Νοσοκομείο Παίδων "Μαριαννα Β. Βαρδινογιαννη-ΕΛΠΙΔΑ" του Ογκολογικού Τμήματος, το οποίο, αν και προβλεπόταν αρχικά στον Οργανισμό του ΓΝ Παίδων «Π. & Α. Κυριακού», με τον ν. 3627/2007 μεταφέρθηκε στο Γ.Ν. Παίδων Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ».

**Άρθρο 11:** Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται αφενός η ανάγκη εξασφάλισης ταχύτητας κατά τη διαδικασία μεταφοράς του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού υποστήριξης που υπηρετεί στο Τμήμα Παιδιατρικής Αιματολογίας - Ογκολογίας και στη Μονάδα Μεταμόσχευσης Μυελού των Οστών του Γενικού Νοσοκομείου Παίδων Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ», καθώς και στο Ογκολογικό Τμήμα του Γενικού Νοσοκομείου Παίδων Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού» στο Ογκολογικό Νοσοκομείο Παίδων "Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ"» και αφετέρου η ανάγκη στελέχωσης και υποστήριξης του νέου νοσοκομείου για τη διασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας του κατά το πρώτο έτος λειτουργίας του.

**Άρθρο 12:** Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η ανάγκη συγκρότησης συλλογικών οργάνων διοίκησης νοσοκομείων σύμφωνα με τον αριθμό των κλινών που βρίσκονται πραγματικά σε λειτουργία κατά τον χρόνο της προκήρυξης των θέσεων του Διοικητή και Αναπληρωτή Διοικητή.

**Άρθρο 13:** Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η ανάγκη κάλυψης δαπανών των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας και των Υγειονομικών Περιφερειών που αφορούν σε προμήθειες επείγοντος χαρακτήρα.

**Άρθρο 14:** Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η ανάγκη διάκρισης του υπευθύνου επεξεργασίας και του εκτελούντος την επεξεργασία του Ηλεκτρονικού Συστήματος Παρακολούθησης Διακίνησης Φαρμάκων (Η.Σ.Πα.Δι.Φ.) ως προς την υπηρεσία που θα έχει πρόσβαση στα δεδομένα του και θα επιβάλλει κυρώσεις στους υπόχρεους συμμετοχής σε αυτό. Επίσης, αποτυπώνεται ορθώς η ιδιότητα της ΗΔΙΚΑ ως εκτελούσας την επεξεργασία δεδομένων.

**Άρθρο 15:** Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η ανάγκη αναδιοργάνωσης της Επιτροπής παρακολούθησης της φαρμακευτικής δαπάνης, της ολοκλήρωσης των διαγνωστικών/θεραπευτικών πρωτοκόλλων και της

δημιουργίας εθνικών μητρώων ασθενών με στόχο την αποτελεσματικότερη εξυπηρέτηση του σκοπού της.

**Άρθρο 16:** Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η άμεση και επείγουσα ανάγκη εμφάνισης στα έσοδα και εγγραφής στον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας του καταβαλλόμενου από τους Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας τέλους για την αξιολόγηση ενός φαρμάκου.

**Άρθρο 17:** Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η αναγκαιότητα πιστοποίησης από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, ως πλέον αρμόδιο όργανο, των λόγων δημόσιας υγείας για τους οποίους ένα φάρμακο δύναται να ακολουθήσει εξαιρετική διαδικασία αξιολόγησης.

**Άρθρο 18:** Η προτεινόμενη ρύθμιση αντιμετωπίζει την ανάγκη βελτιστοποίησης της διαδικασίας αξιολόγησης των φαρμάκων.

**Άρθρο 19:** Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται το ζήτημα του εξορθολογισμού της αυτόματης επιστροφής (clawback) επί της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης.

**Άρθρο 20:** Με την αξιολογούμενη ρύθμιση προστίθεται στους φορείς που δύνανται να συνεργάζονται με τον ΕΟΠΥΥ, δυνάμει του άρθρου 5 του ν. 4683/2020 (Α'83), και το Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπέζης Ελλάδος (ΤΥΠΕΤ).

**Άρθρο 21:** Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η ανάγκη επίστευσης της διαδικασίας ορισμού εισηγητή και εξωτερικού εμπειρογνώμονα με απόφαση του Προέδρου της Επιτροπής Ελέγχου του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης χωρίς να απαιτείται συνεδρίαση της Επιτροπής Ελέγχου και παρέχεται η δυνατότητα στον πρόεδρο μη ορισμού εξωτερικού εμπειρογνώμονα.

**Άρθρο 22:** Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται το πρόβλημα της παραμονής του αποθηκευμένου επί αρκετά έτη στις εγκαταστάσεις του Ε.ΚΕ.Α. πλάσματος, 62.000 λίτρων περίπου, το οποίο ανήκει στην κατηγορία των ανακτώμενων πλασμάτων και δεν μπορεί να μεταγγιστεί σε ασθενείς ούτε πληροί τις προδιαγραφές για κλασματοποίηση και παρασκευή παραγώγων πλάσματος.

**Άρθρο 23:** Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται το ζήτημα της διασφάλισης της αδιάλειπτης προμήθειας αντιδραστηρίων αιμοδοσίας με συνοδό εξοπλισμό για τον έλεγχο του αίματος με τη μέθοδο της μοριακής τεχνικής νουκλεϊκών οξέων - NAT, ο οποίος είναι αναγκαίος για το προς μετάγγιση αίμα για λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας.

**Άρθρο 24:** Με την προτεινόμενη διάταξη ρυθμίζεται η ολόημερη λειτουργία των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας στο πλαίσιο λειτουργίας του Εθνικού Δικτύου Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.), προκειμένου να διασφαλισθεί η αδιάλειπτη συνέχεια της λειτουργίας τους και η βέλτιστη εξυπηρέτηση των αναγκών των πολιτών.

**Άρθρα 25 και 27:** Οι προτεινόμενες ρυθμίσεις συμπληρώνουν τα άρθρα του ν. 5129/2024, προκειμένου να διασφαλίσουν: α) την ομαλή μεταφορά στις Δ.Υ.Πε. όλων των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στο Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., την αδιάλειπτη συνέχεια της λειτουργίας τους και την απαραίτητη στελέχωσή τους

με το αναγκαίο εξειδικευμένο προσωπικό και β) την ομαλή ένταξη στον Εθνικό Οργανισμό Πρόληψης των Εξαρτήσεων όλων των δημοσίων δομών, μονάδων και προγραμμάτων απεξάρτησης και την ενίσχυση του νέου φορέα με το απαραίτητο εξειδικευμένο προσωπικό.

**Άρθρο 26:** Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται αφενός η ανάγκη σύστασης θέσης διοικητή στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «Δρομοκαΐτειο» και αφετέρου η ανάγκη διασύνδεσης της Α΄ Ψυχιατρικής Κλινικής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας της οικείας Δ.Υ.Πε. και τους λοιπούς διασυνδεδεμένους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του Περιφερειακού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ.).

**Άρθρο 28:** Η προτεινόμενη ρύθμιση αντιμετωπίζει το ζήτημα της ενίσχυσης του Ε.Ο.Π.Α.Ε. με τις απαραίτητες δομές, υπηρεσίες και το εξειδικευμένο θεραπευτικό προσωπικό, ώστε ο νέος φορέας να μπορέσει να ανταποκριθεί στον κύριο σκοπό του, δηλαδή να αντιμετωπίσει κατά τρόπο ενιαίο όλες τις μορφές εξαρτήσεων, αλλά και να προλάβει την εξάπλωση νέων, καλύπτοντας κάθε φορά τις νέες αναδυόμενες ανάγκες του πληθυσμού. Οι δομές και υπηρεσίες του Οργανισμού καλούνται να καλύψουν τόσο υφιστάμενες, όσο και συνεχώς αναδυόμενες ανάγκες των τοπικών κοινωνιών και να αντιμετωπίσουν νέους κινδύνους και προκλήσεις στο πεδίο των εξαρτήσεων, διασφαλίζοντας το δικαίωμα πρόσβασης σε υπηρεσίες αντιμετώπισης των εξαρτήσεων, εξαρτητικών συμπεριφορών και εθισμού ακόμα και σε απομακρυσμένες περιοχές, επιτυγχάνοντας μέγιστη γεωγραφική κάλυψη των αναγκών των ωφελούμενων. Παράλληλα, έρχονται να καλύψουν ανάγκες πληθυσμών με άλλου τύπου χαρακτηριστικά, που μέχρι σήμερα δεν καλύπτονταν (όπως περιστασιακή ή συστηματική χρήση, αλκοόλ, συμπεριφορές εξάρτησης από τυχερά παιχνίδια και διαδίκτυο και ειδικές πληθυσμιακές ομάδες – περιθωριοποιημένες και αποκλεισμένες).

**Άρθρο 29:** Η προτεινόμενη ρύθμιση αντιμετωπίζει την ανάγκη συμπερίληψης στους φορείς της παρ. 1 του άρθρου 41 του ν. 4058/2012 (Α΄ 63) του Ε.Ο.Π.Α.Ε., των αποκεντρωμένων μονάδων παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας των Δ.Υ.Πε., του Ειδικού Κέντρου Υγείας Κρατούμενων Κορυδαλλού, του Ψυχιατρείου Κρατούμενων Κορυδαλλού, του Κέντρου Απεξάρτησης Τοξικομανών Κρατούμενων Ελαιώνα Θηβών και των Ειδικών Περιφερειακών Ιατρείων Ε.Π.Ι. των Σωφρονιστικών Καταστημάτων, με σκοπό την κάλυψη των αυξημένων υπηρεσιακών αναγκών τους σε εξειδικευμένο προσωπικό, μέσω της στελέχωσης αυτών από επαγγελματίες νέων ειδικοτήτων με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών. Επιπλέον, αντιμετωπίζει την ανάγκη επικαιροποίησης του καταλόγου των κλάδων και ειδικοτήτων, που αφορά η ως άνω διάταξη.

**Άρθρο 30:** Η αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζει την ανάγκη νομοθετικής κατοχύρωσης των καλοπίστως εισπραχθεισών τακτικών αποδοχών από εργαζομένους του Οργανισμού Κατά των Ναρκωτικών (Ο.ΚΑ.Ν.Α.) δυνάμει δικαστικής απόφασης και κατ' επέκταση των σχετικών δαπανών του ως άνω οργανισμού προς τους εν λόγω εργαζομένους.

	<p><b>Άρθρο 31:</b> Με την προτεινόμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η ανάγκη παροχής στον Υπουργό Υγείας διευρυμένης δυνατότητας επιλογής και ορισμού του εκπροσώπου του Υπουργείου στη Διοικούσα Επιτροπή του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας.</p> <p><b>Άρθρο 32:</b> Με την αξιολογούμενη ρύθμιση παρέχεται η δυνατότητα κάλυψης της χρηματοδότησης της μισθοδοσίας του προσλαμβανόμενου προσωπικού, των μισθωμάτων και των εξόδων για εγκατάσταση και λειτουργία των Τοπικών Μονάδων Υγείας και από άλλους, πέραν των ενωσιακών, πόρους.</p> <p><b>Άρθρο 33:</b> Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η ανάγκη αύξησης της προθεσμίας εκτέλεσης των συνταγών φαρμάκων.</p> <p><b>Άρθρο 34:</b> Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η ανάγκη διάθεσης τυποποιημένων ομματοϋαλλίων (πρεσβυωπίας) και υγρών φακών επαφής από φαρμακεία, χωρίς την υποχρέωση ορισμού οπτικού ως επιστημονικά υπευθύνου.</p> <p><b>Άρθρο 35:</b> Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η ανάγκη άμεσης χορήγησης άδειας φαρμακείου στο Άγιο Όρος λόγω ανάκλησης άδειας του μέχρι πρότινος λειτουργούντος φαρμακείου.</p> <p><b>Άρθρο 36:</b> Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η ανάγκη διατήρησης της στελέχωσης της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας με εξειδικευμένο και έμπειρο προσωπικό που ήδη υπηρετεί σε αυτήν.</p> <p><b>Άρθρο 37:</b> Η αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζει την ανάγκη παράτασης της παραμονής στην υπηρεσία έμπειρων προϊσταμένων διευθύνσεων των Ενιαίων Τεχνικών Υπηρεσιών των Διοικήσεων Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.ΠΕ.), των οποίων η υπαλληλική σχέση λύεται αυτοδικαίως έως τις 31.12.2025, λόγω συμπλήρωσης του εξηκοστού έβδομου (67ου) έτους ηλικίας τους.</p> <p><b>Άρθρο 38:</b> Με την αξιολογούμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται η ανάγκη της κατ' εξαίρεση παροχής υπηρεσιών αποκλειστικών νοσοκόμων και από μη εγγεγραμμένους στο μητρώο αποκλειστικών νοσοκόμων σε περίπτωση εξαντλήσεως του σχετικού καταλόγου που τηρείται σε κάθε νοσοκομειακό ίδρυμα.</p>
2.	<p>Γιατί αποτελεί πρόβλημα;</p>
	<p><b>Μέρος Α΄</b></p> <p><b>Άρθρο 3:</b> Μέχρι τώρα οι τίτλοι ειδικότητας για τους ειδικευόμενους οδοντιάτρους απονέμονται βάσει των μεταβατικών διατάξεων που προβλέπουν την απονομή του τίτλου ειδικότητας με ή χωρίς εξετάσεις, υπό συγκεκριμένες προϋποθέσεις και χωρίς να ακολουθηθεί το προβλεπόμενο ανά ειδικότητα εκπαιδευτικό πρόγραμμα. Η προτεινόμενη διάταξη είναι αναγκαία, προκειμένου να ρυθμιστούν διάφορα ζητήματα σχετικά με το καθεστώς των ειδικευόμενων οδοντιάτρων, όπως ισχύουν και για τους ειδικευόμενους ιατρούς και να μπορούν οι οδοντίατροι να ενταχθούν ανά ειδικότητα σε εκπαιδευτικό πρόγραμμα και να αποκτήσουν με την ολοκλήρωσή τους τον τίτλο ειδικότητας.</p> <p><b>Άρθρο 4:</b> Με την υφιστάμενη ρύθμιση, σε περίπτωση έλλειψης υπηρετούντων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ σε προκηρυσσόμενες ειδικότητες, καθίσταται αδύνατη η</p>

συγκρότηση των συμβουλίων κρίσης και επιλογής, και κατ' επέκταση, η κάλυψη των θέσεων στις σχετικές ειδικότητες.

**Άρθρο 5:** Η έλλειψη σχετικής πρόβλεψης περί της δυνατότητας εξακολούθησης της εκπαίδευσης σε εξειδίκευση σε περίπτωση παραίτησης λόγω ανάληψης θέσης ιατρού ή οδοντιάτρου κλάδου Ε.Σ.Υ. ή μέλους Δ.Ε.Π. καθώς και λόγω χορήγησης ειδικών αδειών, είχε ως συνέπεια την απώλεια του διανυθέντος χρόνου και την υποχρέωση των ιατρών/οδοντιάτρων να ξεκινήσουν εκ νέου την εξειδίκευση.

**Άρθρο 6:** Η αποχώρηση των ιατρών και των νοσοκομειακών φαρμακοποιών που εμπíπτουν στο πεδίο εφαρμογής της προτεινόμενης ρύθμισης, η εξειδικευμένη γνώση και εμπειρία των οποίων είναι ζωτικής σημασίας για τη συνέχιση της εύρυθμης και αποτελεσματικής λειτουργίας του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), θα προκαλέσει δυσαναπλήρωτα κενά σε σημαντικές ειδικότητες.

**Άρθρο 7:** Η μη συμπερίληψη στην τροποποιούμενη διάταξη προσωπικού συγκεκριμένων ειδικοτήτων κλάδων Βιοϊατρικών Επιστημών και κλάδου Ακτινοφυσικών συνιστά δυσμενέστερη φορολογική μεταχείριση του εν λόγω προσωπικού, που συνδράμει στην ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., καθώς και στη διενέργεια χειρουργικών επεμβάσεων ή άλλων επεμβατικών πράξεων που απαιτούν παραμονή στο νοσοκομείο πέραν της ημερήσιας νοσηλείας. Για τον λόγο αυτό με την προτεινόμενη ρύθμιση εκτιμάται ότι παρέχεται αποτελεσματικό κίνητρο για τη συμμετοχή του εν λόγω προσωπικού στην ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και στις ως άνω πέραν της ημερήσιας νοσηλείας πράξεις.

**Άρθρο 8:** Η προτεινόμενη διάταξη είναι απαραίτητη για την υλοποίηση της λειτουργίας του Εργαστηρίου Ανοσολογίας/Ιστοσυμβατότητας των Μεταμοσχεύσεων με έδρα την Αθήνα, στο «Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο» (Ωνάσειο Νοσοκομείο), με στόχο να υπάρχει η δυνατότητα ταχείας απόκρισης στη διενέργεια αναλύσεων γενικής παθολογίας, ιστοσυμβατότητας και ανοσογενετικής σε εικοσιτετράωρη βάση, για την υποστήριξη των διαδικασιών δωρεάς και μεταμόσχευσης.

**Άρθρο 9:** Η αξιολογούμενη ρύθμιση είναι αναγκαία προκειμένου να αρθεί κάθε αμφιβολία ως προς τον χαρακτήρα του νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ”» ως νοσοκομείου, παρά την ονομασία του στον ιδρυτικό του νόμο ως Κέντρου.

**Άρθρο 10:** Στην παρ. 2β του άρθρου 5 του ν. 5034/2023 ορίζεται η μεταφορά του Ογκολογικού Τμήματος από το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Π. & Α. Κυριακού» στο «Ογκολογικό Κέντρο Παιδών “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ»». Ωστόσο το εν λόγω Τμήμα δεν προβλέπεται στον Οργανισμό του Γ.Ν.Π.Α. «Π. & Α. Κυριακού», καθώς και κατ' εφαρμογή του ν. 3627/2007 μεταφέρθηκε στο Γ.Ν.Π.Α. «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» και απεικονίζεται στον Οργανισμό του.

**Άρθρο 11:** Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται απαραίτητη διότι απαιτείται επιτάχυνση και υποστήριξη των διαδικασιών έναρξης λειτουργίας του νομικού

προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παίδων “Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ”».

**Άρθρο 12:** Ο πραγματικός αριθμός των κλινών, που αποτελούν οι ανεπτυγμένες, δεν αντιπροσωπεύει τη σύνθεση του Διοικητικού Συμβουλίου των συλλογικών οργάνων διοίκησης των νοσοκομείων ως προς τον αριθμό των μελών του. Με τη ρύθμιση αυτή προσαρμόζεται η σύνθεση του Δ.Σ στον πραγματικό αριθμό κλινών, που υφίστανται και ως εκ τούτου εξυπηρετούνται οι πραγματικές ανάγκες του νοσοκομείου.

**Άρθρο 13:** Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία, προκειμένου, αφενός, να καλυφθούν άμεσα οι προμηθευτές και, αφετέρου, να διασφαλιστεί η ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του συνόλου των φορέων του ευρύτερου Ε.Σ.Υ. Σε περίπτωση μη θέσπισης της αξιολογούμενης ρύθμισης, οι φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας (νοσοκομεία και ΔΥΠΕ- Κέντρα Υγείας) αδυνατούν να προβούν σε εξόφληση δαπανών προμηθειών. Σε αντίθετη περίπτωση, ελλοχεύει ο κίνδυνος παύσης πληρωμών από τους ως άνω φορείς, με απρόβλεπτες συνέπειες για τη λειτουργία τους.

**Άρθρο 14:** Η ιδιότητα της διαχειρίστριας του Ηλεκτρονικού Συστήματος Παρακολούθησης Διακίνησης Φαρμάκων (ΗΣΠΑΔΙΦ) είχε αποδοθεί στην ΗΔΙΚΑ, χωρίς να έχει διευκρινιστεί ποιος είναι ο υπεύθυνος επεξεργασίας των δεδομένων του ΗΣΠΑΔΙΦ και ποιος ο πραγματικός διαχειριστής και αρμόδιο όργανο να επιβάλει κυρώσεις στους υπόχρεους συμμετοχής σε αυτό. Αυτό έχει ως συνέπεια, έως σήμερα, να μην μπορούν να επιβληθούν κυρώσεις στους υπόχρεους που δεν δίνουν δεδομένα στο ΗΣΠΑΔΙΦ, με αποτέλεσμα να μην μπορούν να συναχθούν αξιόπιστα συμπεράσματα για τα αποθέματα κρίσιμων φαρμάκων στη χώρα.

**Άρθρο 15:** Η Επιτροπή παρακολούθησης της φαρμακευτικής δαπάνης, της ολοκλήρωσης των διαγνωστικών/θεραπευτικών πρωτοκόλλων και της δημιουργίας Μητρώων ασθενών δεν έχει συσταθεί με νόμο αλλά με διοικητική πράξη, οι δε αρμοδιότητές της εντοπίζονται διάσπαρτες είτε σε διατάξεις νόμου είτε σε υπουργικές αποφάσεις. Επίσης, η απουσία σχετικής διάταξης, στα πρότυπα της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης (άρθρο 247 του ν. 4512/2018) και της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων (άρθρο 254 του ν. 4512/2018) δεν επιτρέπει στην Επιτροπή να παράγει το κυρίως έργο της το οποίο είναι η παρακολούθηση της φαρμακευτικής δαπάνης με τη χρήση (δημοσίευση) δεδομένων υπηρεσιών υγείας που δύναται περιπτώσιολογικά να αποτελέσουν εμπορικά απόρρητα για την προστασία των οποίων δεν έχει ληφθεί πρόνοια.

**Άρθρο 16:** Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται απαραίτητη για την άμεση πίστωση του τακτικού προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας.

**Άρθρο 17:** Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται αναγκαία για την πιστοποίηση από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, ως πλέον αρμόδιο όργανο, των λόγων δημόσιας υγείας για τους οποίους ένα φάρμακο δύναται να ακολουθήσει εξαιρετική διαδικασία αξιολόγησης.



**Άρθρο 18:** Η προτεινόμενη ρύθμιση είναι απολύτως αναγκαία δεδομένου ότι η διαδικασία είναι εξαιρετική και αφορά λόγους δημόσιας υγείας που πρέπει να αντιμετωπιστούν άμεσα, και με διαφάνεια.

**Άρθρο 19:** Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται απαραίτητη ώστε οι Κάτοχοι Άδειας Κυκλοφορίας (ΚΑΚ) να συμμετέχουν όσο το δυνατόν αναλογικότερα στον μηχανισμό αυτόματης επιστροφής (clawback), δεδομένου ότι η απαλλαγή ενός φαρμακευτικού σκευάσματος ενός ΚΑΚ από τον μηχανισμό αυτόματης επιστροφής (clawback) ή ο ποσοστιαίος περιορισμός του, επιβαρύνει υπέρμετρα τους λοιπούς Κατόχους, οι οποίοι επωμίζονταν εν μέρει ή εξ ολοκλήρου την αναλογούσα επιστροφή του ανωτέρω Κ.Α.Κ.

**Άρθρο 20:** Η αξιολογούμενη ρύθμιση δεν περιλαμβάνει στο πεδίο εφαρμογής της το ΤΥΠΕΤ με αποτέλεσμα να μην είναι δυνατή η συνεργασία του με τον ΕΟΠΥΥ αναφορικά με την παροχή υπηρεσιών των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ παρόχων υγείας και στους ασφαλισμένους του ΤΥΠΕΤ.

**Άρθρο 21:** Η προτεινόμενη ρύθμιση κρίνεται απαραίτητη για λόγους ταχύτητας και ευελιξίας της επιτροπής Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας.

**Άρθρο 22 :** Η διάταξη επιλύει το πρόβλημα της διαχείρισης της ποσότητας του αποθηκευμένου πλάσματος και της αποδέσμευσης των καταψύξεων του κέντρου και ενός εμπορευματοκιβωτίου (container), η οποία επιφέρει μεγάλη αύξηση στην κατανάλωση ρεύματος και στα έξοδα συντήρησης.

**Άρθρο 23:** Με την προτεινόμενη ρύθμιση επιδιώκεται η δυνατότητα παράτασης της υπ' αριθ. 17/18 συμφωνίας πλαίσιο για τον μοριακό έλεγχο του αίματος, έτσι ώστε να μπορέσει ο φορέας να ενεργοποιήσει τα δικαιώματα προαίρεσης που είχαν προβλεφθεί στη Διακήρυξη του διαγωνισμού και να ολοκληρώσει τα έξι (6) έτη της σύμβασης. Η εν λόγω χρονική διάρκεια που συνάδει με σχετική πρακτική άλλων χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης κρίνεται απαραίτητη, ώστε να αποσβεστεί το κόστος του προσφερόμενου συνοδού εξοπλισμού για τον έλεγχο του αίματος με τη μέθοδο της μοριακής τεχνικής νουκλεϊκών οξέων - NAT και ο οποίος εξοπλισμός έχει διάρκεια κύκλου ζωής τουλάχιστον έξι (6) έτη.

**Άρθρο 24:** Με την καθιέρωση της ολοήμερης λειτουργίας των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας διασφαλίζονται η αδιάλειπτη συνέχεια της λειτουργίας τους και η βέλτιστη εξυπηρέτηση των αναγκών των πολιτών στο πλαίσιο του Εθνικού Δικτύου Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.).

**Άρθρα 25 και 27:** Οι προτεινόμενες ρυθμίσεις είναι απολύτως αναγκαίες α) για τη συνέχιση της εύρυθμης λειτουργίας όλων των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας που εντάσσονται στο Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ. και τη βέλτιστη συνεργασία τους με σκοπό την καλύτερη δυνατή οργάνωση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας που παρέχονται εντός του Δικτύου και β) για τη διασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας του συνιστώμενου Ε.Ο.Π.Α.Ε..

**Άρθρο 26:** Χωρίς την αξιολογούμενη ρύθμιση διακυβεύεται η ορθολογική οργάνωση της διοίκησης του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου «Δρομοκαΐτειο», καθώς και η κατά το δυνατόν βέλτιστη συνεργασία της Α΄ Ψυχιατρικής Κλινικής του

Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας της οικείας Δ.Υ.Πε. και τους λοιπούς διασυνδεδεμένους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του Περιφερειακού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ.).

**Άρθρο 28:** Ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) καλείται να αντιμετωπίσει κατά τρόπο ενιαίο όλες τις μορφές εξαρτήσεων, αλλά και να προλάβει την εξάπλωση νέων. Για να επιτευχθεί αυτό, θα πρέπει οι δομές και οι υπηρεσίες του να μπορούν να προσαρμόζονται ανά πάσα στιγμή στις εκάστοτε ανάγκες του πληθυσμού. Ο προσανατολισμός τους προς παραδοσιακές μορφές εξαρτήσεων θα αποτελέσει εμπόδιο στην επίτευξη του σκοπού του νέου Οργανισμού: την ολιστική αντιμετώπιση του προβλήματος των εν γένει εξαρτήσεων, εξαρτητικών συμπεριφορών και εθισμών και τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των εξαρτημένων ατόμων, μέσω της διασφάλισης της απρόσκοπτης πρόσβασης όλων των πολιτών σε όλες τις μορφές απεξάρτησης και αποτοξίνωσης σε κάθε περιοχή της χώρας.

**Άρθρο 29:** Η μη συμπερίληψη στους φορείς της παρ. 1 του άρθρου 41 του ν. 4058/2012 του Ε.Ο.Π.Α.Ε., των αποκεντρωμένων μονάδων παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας των Δ.Υ.Πε., του Ειδικού Κέντρου Υγείας Κρατουμένων Κορυδαλλού, του Ψυχιατρείου Κρατουμένων Κορυδαλλού, του Κέντρου Απεξάρτησης Τοξικομανών Κρατουμένων Ελαιώνα Θηβών και των Ειδικών Περιφερειακών Ιατρείων Ε.Π.Ι. των Σωφρονιστικών Καταστημάτων καθιστά δυσχερή την κάλυψη των αυξημένων υπηρεσιακών αναγκών των ως άνω φορέων από εξειδικευμένους επαγγελματίες. Επιπλέον, χωρίς την επικαιροποίηση του καταλόγου των κλάδων και ειδικοτήτων, θα ήταν αδύνατη η αντιστοίχιση προς το νέο προσοντολόγιο - κλαδολόγιο του Δημοσίου (π.δ. 85/2022, Α'85).

**Άρθρο 30:** Η αξιολογούμενη ρύθμιση είναι απολύτως αναγκαία για τη ρύθμιση των ζητημάτων των αποδοχών που έχουν εισπραχθεί καλόπιστα από τους εργαζομένους του Ο.ΚΑ.ΝΑ. ως τακτικές αποδοχές, δυνάμει δικαστικών αποφάσεων.

**Άρθρο 31:** Με τη μη παροχή της διευρυμένης δυνατότητας επιλογής και ορισμού από μέρος του Υπουργού Υγείας του εκπροσώπου του Υπουργείου στη Διοικούσα Επιτροπή του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, η υπηρεσία αποστερείται της δυνατότητας να αξιοποιήσει τις εξειδικευμένες γνώσεις και την εμπειρία των αναφερόμενων στη διάταξη προσώπων.

**Άρθρο 32:** Χωρίς την παροχή δυνατότητας κάλυψης της χρηματοδότησης της μισθοδοσίας, των μισθωμάτων, των εξόδων για εγκατάσταση και λειτουργία των ΤΟΜΥ και από άλλους, πέραν των ενωσιακών, πόρους, ελλοχεύει ο κίνδυνος αδυναμίας κάλυψης των ως άνω δαπανών σε περίπτωση μη επάρκειας των ενωσιακών πόρων.

**Άρθρο 33:** Με τη διατήρηση της προθεσμίας εκτέλεσης των συνταγών στις πέντε εργάσιμες ημέρες καθίσταται δυσχερής η εκτέλεση των φαρμακευτικών συνταγών και η διασφάλιση της ανεμπόδιστης πρόσβασης στη φαρμακευτική αγωγή των δικαιούχων, ιδίως σε περιπτώσεις καθυστέρησης εκτέλεσης των συνταγών, η οποία οφείλεται σε ελλείψεις στην αγορά φαρμάκων, δοθέντος ότι

	<p>οι συνταγές μετά την εκπνοή της προθεσμίας καθίστανται ανεφάρμοστες, απαιτώντας έκδοση νέων.</p> <p><b>Άρθρο 34:</b> Η διάθεση από φαρμακεία τυποποιημένων ομματοϋαλλίων (πρεσβυωπίας) και υγρών φακών επαφής υπό την προϋπόθεση ορισμού οπτικού ως επιστημονικά υπευθύνου υποχρεώνει τους φαρμακοποιούς σε πρόσθετες και μη αναγκαίες λειτουργικές δαπάνες, παρά το γεγονός ότι οι τελευταίοι, εκ της ιδιότητάς τους ως επαγγελματιών υγείας, έχουν την κατάλληλη και ειδική γνώση που απαιτείται για την ασφαλή διάθεση των ως άνω οπτικών ειδικών.</p> <p><b>Άρθρο 35:</b> Χωρίς την έκτακτη προκήρυξη για την χορήγηση άδειας ιδρύσεως φαρμακείου στη Δημοτική Ενότητα Αγίου Όρους, και υπό το ισχύον νομοθετικό πλαίσιο, η διαδικασία χορήγησης άδειας ιδρύσεως φαρμακείου θα ολοκληρωθεί τον Μάρτιο 2025, με αποτέλεσμα το Άγιο Όρος να παραμείνει χωρίς λειτουργούν φαρμακείο, κατ' επέκταση δε οι μονάζοντες και επισκέπτες του να στερηθούν την άμεση πρόσβαση σε φαρμακείο για την κάλυψη των τακτικών και έκτακτων αναγκών τους σε φάρμακα.</p> <p><b>Άρθρο 36:</b> Χωρίς την αξιολογούμενη ρύθμιση, η κεντρική υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, στην οποία υπηρετεί από το 2021 αποσπασμένο προσωπικό, μετά τη λήξη της διάρκειας των εν λόγω αποσπάσεων, θα στερηθεί έμπειρο και εξειδικευμένο προσωπικό, σε βάρος της εύρυθμης λειτουργίας της.</p> <p><b>Άρθρο 37:</b> Η αυτοδίκαιη λύση της υπαλληλικής σχέσης λόγω συμπλήρωσης του εξηκοστού έβδομου (67ου) έτους ηλικίας έως τις 31.12.2025 των προϊσταμένων διευθύνσεων των Ενιαίων Τεχνικών Υπηρεσιών των Διοικήσεων Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.ΠΕ.) θα προκαλέσει δυσαναπλήρωτο κενό στη διοικητική οργάνωση και την εύρυθμη λειτουργία των εν λόγω υπηρεσιών, κυρίως λόγω της ανάγκης ταχείας και επιτυχούς ολοκλήρωσης των μεγάλων έργων κτιριακών αναβαθμίσεων Νοσοκομείων σε όλη την Ελλάδα, ενταγμένων στο Ταμείο Ανθεκτικότητας και Ανάπτυξης με πολύ ασφυκτικό χρονοδιάγραμμα και ημερομηνία ολοκλήρωσης την 30ή.6.2026.</p> <p><b>Άρθρο 38:</b> Χωρίς την πρόβλεψη της -κατ' εξαίρεση- παροχής υπηρεσιών αποκλειστικών νοσοκόμων από μη εγγεγραμμένους στο μητρώο αποκλειστικών νοσοκόμων, σε περίπτωση εξαντλήσεως του σχετικού καταλόγου που τηρείται σε κάθε νοσοκομειακό ίδρυμα, ασθενείς, των οποίων η νοσηλεία απαιτεί συμβολή αποκλειστικού νοσοκόμου, θα στερούνταν του τελευταίου, διακυβεύοντας την ομαλή ανάρρωσή τους.</p>
3.	<p>Ποιους φορείς ή πληθυσμιακές ομάδες αφορά;</p>
	<p>Άρθρα 3-4: Τα Υπουργεία Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας, τους ειδικευόμενους οδοντιάτρους, τα συμβούλια κρίσης και επιλογής ιατρών και οδοντιάτρων ΕΣΥ και τους ιατρούς που κατέχουν νεοσύστατες ειδικότητες και επιθυμούν να καταλάβουν θέση στο Εθνικό Σύστημα Υγείας και εν γένει το σύνολο του πληθυσμού.</p> <p>Άρθρο 5: Τους ιατρούς που ασκούνται σε κάποια ιατρική εξειδίκευση.</p> <p>Άρθρο 6: Ιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ. και νοσοκομειακούς φαρμακοποιούς Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) κλάδου ΠΕ φαρμακευτικής, ειδικότητας ΠΕ</p>

νοσοκομειακών φαρμακοποιών, των οποίων η υπαλληλική σχέση έχει λήξει ή πρόκειται να λήξει λόγω συμπλήρωσης του 67ου έτους ηλικίας.

Άρθρο 7: Το Υπουργείο Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, το προσωπικό του κλάδου Βιοϊατρικών Επιστημών και του κλάδου Ακτινοφυσικών.

Άρθρο 8: Το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο.

Άρθρο 9: Το νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Κέντρο Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ»

Άρθρο 10: Το προσωπικό του Ογκολογικού Τμήματος του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ».

Άρθρο 11: Το προσωπικό του νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη – ΕΛΠΙΔΑ».

Άρθρα 12 και 15: Το Υπουργείο Υγείας.

Άρθρο 13: Το Υπουργείο Υγείας και τα Νοσοκομεία.

Άρθρο 14: Το Υπουργείο Υγείας και την ΗΔΙΚΑ ΑΕ.

Άρθρο 16: Τα Υπουργεία Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και τους Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας φαρμάκων (ΚΑΚ).

Άρθρο 17: Το Υπουργείο Υγείας, ΕΟΦ, ΚΑΚ, θεσμικούς συνομιλητές (ενώσεις φαρμακευτικών εταιρειών), ΕΟΠΥΥ.

Άρθρο 18: Το Υπουργείο Υγείας και τον ΕΟΦ.

Άρθρο 19: Το Υπουργείο Υγείας και τους ΚΑΚ.

Άρθρο 20: Το ΤΥΠΕΤ και τα ασφαλισμένα στον φορέα πρόσωπα, ΕΟΠΥΥ.

Άρθρο 21: Τον ΕΟΠΥΥ και το Υπουργείο Υγείας.

Άρθρο 22: Τα Υπουργεία Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας, το ΕΚΕΑ και εν γένει το σύνολο του πληθυσμού.

Άρθρο 23: Άμεσα τους επαγγελματίες υγείας του κέντρου αίματος του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας και του Κέντρου αίματος του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ», έμμεσα κάθε ασθενή σε ανάγκη εξεύρεσης αίματος για μετάγγιση.

Άρθρο 24: Αφορά τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας του ΕΣΥ που εντάσσονται στο Εθνικό Δίκτυο Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας.

Άρθρα 25: Τους φορείς παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας που εντάσσονται στο Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ. και το προσωπικό τους.

Άρθρο 26: Τους διασυνδεδεμένους φορείς του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ. και συγκεκριμένα το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» και το ΓΝΘ «Παπαγεωργίου»

.

Άρθρο 27: Τον Ε.Ο.Π.Α.Ε., τους φορείς, τις δομές, μονάδες και τα προγράμματα που εντάσσονται σε αυτόν και το προσωπικό τους.

Άρθρο 28 : Τον Ε.Ο.Π.Α.Ε. και το προσωπικό που απασχολείται στις θεραπευτικά του προγράμματα.

Άρθρο 29: Το Υπουργείο Υγείας.

Άρθρο 30: Τον Ο.ΚΑ.ΝΑ. και τους εργαζομένους του.

Άρθρο 31: Το ΚΕΣΥ.

Άρθρο 32: Τις ΤΟΜΥ και στο Υπουργείο Υγείας .

Άρθρο 33 : Άμεσα τους δικαιούχους περίθαλψης και τα φαρμακεία.

Άρθρο 34: Τα φαρμακεία.

Άρθρο 35: Τους μοναχούς του Αγίου Όρους, τους επισκέπτες και τους εργαζόμενους αυτού.

Άρθρο 36: Υπαλλήλους αποσπασμένους στην Κ.Υ. του Υπουργείου Υγείας.

Άρθρο 37: Τους προϊσταμένους των Διευθύνσεων της Ενιαίας Τεχνικής Υπηρεσίας των Διοικήσεων Υγειονομικών Υπηρεσιών (Δ.Υ.ΠΕ), καθώς και τους εκτελούντες χρέη αναπληρωτών αυτών, των οποίων η υπαλληλική σχέση λύεται αυτοδικαίως έως τις 31.12.2025 λόγω συμπλήρωσης του ορίου ηλικίας αποχώρησης.

Άρθρο 38: Άμεσα το προσωπικό του δημόσιου τομέα.

Η αναγκαιότητα της αξιολογούμενης ρύθμισης	
4.	<p>Το εν λόγω ζήτημα έχει αντιμετωπιστεί με νομοθετική ρύθμιση στο παρελθόν;            ΝΑΙ <input checked="" type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν ΝΑΙ, ποιο είναι το ισχύον νομικό πλαίσιο που ρυθμίζει το ζήτημα;</p>
	<p>Άρθρο 3: Άρθρο 83 ν. 2071/1992            Άρθρο 4: Άρθρο 7 ν. 4498/2017            Άρθρο 5: Άρθρα 83 και 84 ν. 2071/1992            Άρθρο 6: δεν υφίσταται            Άρθρο 7: Άρθρο 13 ν. 2889/2001            Άρθρο 8: Άρθρο 37Α ν. 5034/2023            Άρθρο 9: Άρθρο 3 ν. 5034/2023            Άρθρο 10: Άρθρο 3 ν. 5034/2023            Άρθρο 11: Άρθρο 17 ν. 5034/2023            Άρθρο 12: Άρθρο 7 ν. 3329/2005            Άρθρο 13: Άρθρο 17 ν. 4332/2015            Άρθρο 14: Άρθρο 14 ν. 5057/2023            Άρθρο 15: Άρθρο 255 ν. 4512/2018            Άρθρο 16: Άρθρο 250 ν. 4512/2018            Άρθρο 17: Άρθρο 254 ν. 4512/2018            Άρθρο 18: Άρθρο 249 ν. 4512/2018            Άρθρο 19: Άρθρο 21 ν. 4931/2022            Άρθρο 20: Άρθρο 5 ν. 4683/2020            Άρθρο 21: Άρθρο 265Α ν. 4512/2018            Άρθρο 22: δεν υφίσταται            Άρθρο 23: δεν υφίσταται            Άρθρο 24: Άρθρο 6 ν. 5129/2024            Άρθρο 25: Άρθρο 7 ν. 5129/2024            Άρθρο 26: Άρθρο 8 ν. 5129/2024            Άρθρο 27: Άρθρο 30 ν. 5129/2024            Άρθρο 28: Άρθρο 49 ν. 5129/2024            Άρθρο 29: Άρθρο 41 ν. 4058/2012            Άρθρο 30: δεν υφίσταται            Άρθρο 31: Άρθρο 4 ν. 1278/1982            Άρθρο 32: Άρθρο 106 ν. 4461/2017            Άρθρο 33: Άρθρο 4 π.δ. 121/2008 και άρθρο 4 ν. 3892/2010            Άρθρο 34: Άρθρο 6 π.δ. ν. 971/1979            Άρθρο 35: δεν υφίσταται            Άρθρο 36: Άρθρο 68 ν. 5140/2024            Άρθρο 37: δεν υφίσταται            Άρθρο 38: Άρθρο 2 ν. 4132/2013            Άρθρο 39: άρθρο 23 ν. 3918/2011</p>

5.	Γιατί δεν είναι δυνατό να αντιμετωπιστεί στο πλαίσιο της υφιστάμενης νομοθεσίας	
	i) με αλλαγή προεδρικού διατάγματος, υπουργικής απόφασης ή άλλης κανονιστικής πράξης;	Απαιτείται τροποποίηση υφιστάμενης διάταξης νόμου ή δεν υπάρχει νομοθετική εξουσιοδότηση για ρύθμιση των ζητημάτων που αντιμετωπίζονται με τις αξιολογούμενες ρυθμίσεις.
	ii) με αλλαγή διοικητικής πρακτικής συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της υφιστάμενης νομοθεσίας;	Οι στόχοι που επιδιώκονται με τις αξιολογούμενες ρυθμίσεις δεν είναι δυνατόν να επιτευχθούν με αλλαγή διοικητικής πρακτικής, συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της υφιστάμενης νομοθεσίας.
	iii) με διάθεση περισσότερων ανθρώπινων και υλικών πόρων;	Οι στόχοι που επιδιώκονται με τις αξιολογούμενες ρυθμίσεις δεν είναι δυνατόν να επιτευχθούν με διάθεση περισσότερων ανθρώπινων και υλικών πόρων.

Συναφείς πρακτικές	
6.	Έχετε λάβει υπόψη συναφείς πρακτικές;      ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε συγκεκριμένα:
	i) σε άλλη/ες χώρα/ες της Ε.Ε. ή του ΟΟΣΑ:
	ii) σε όργανα της Ε.Ε.:
	iii) σε διεθνείς οργανισμούς:
Στόχοι αξιολογούμενης ρύθμισης	
7.	Σημειώστε ποιοι από τους στόχους βιώσιμης ανάπτυξης των Ηνωμένων Εθνών επιδιώκονται με την αξιολογούμενη ρύθμιση
8.	Ποιοι είναι οι στόχοι της αξιολογούμενης ρύθμισης;

<p>i) βραχυπρόθεσμοι:</p>	<p>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- η εύρυθμη λειτουργία των νοσοκομείων του ΕΣΥ και των Υγειονομικών Περιφερειών και η ρύθμιση των θεμάτων ειδικευόμενων οδοντιάτρων,</li> <li>- η δυνατότητα εξακολούθησης της εκπαίδευσης σε εξειδίκευση, σε συγκεκριμένες περιπτώσεις διακοπής της εν λόγω εκπαίδευσης.</li> <li>- η ρύθμιση των αμοιβών ιατρών ΕΣΥ Κλάδου βιοϊατρικών επιστημών και ακτινοφυσικών.</li> </ul> <p>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ΄:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- η ενίσχυση της λειτουργίας του Ωνάσειου Νοσοκομείου,</li> <li>- η ρύθμιση θεμάτων του ογκολογικού νοσοκομείου Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη-ΕΛΠΙΔΑ» με στόχο τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών του.</li> <li>- ο εξορθολογισμός του τρόπου συγκρότησης συλλογικών οργάνων διοίκησης νοσοκομείων,</li> <li>- η καταβολή οφειλόμενων δαπανών.</li> </ul> <p>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ΄</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- η αποτελεσματικότερη λειτουργία του Ηλεκτρονικού Συστήματος Παρακολούθησης Διακίνησης Φαρμάκων (Η.Σ.Πα.Δι.Φ.),</li> <li>- ο έλεγχος και η παρακολούθηση της φαρμακευτικής δαπάνης και η ολοκλήρωση των διαγνωστικών / θεραπευτικών πρωτοκόλλων, μέσω της σύστασης ειδικής μη αμειβόμενης Επιτροπής με συγκεκριμένες αρμοδιότητες,</li> <li>- η άμεση εγγραφή και πίστωση στον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας του τέλους αξιολόγησης που καταβάλλει εφάπαξ ο Κάτοχος Άδειας Κυκλοφορίας για την αξιολόγηση ενός φαρμάκου,</li> </ul>
---------------------------	---



	<p>-η πρόβλεψη για ειδική αντιμετώπιση από την Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων, κατόπιν σχετικής εντολής του Υπουργού Υγείας, περιπτώσεων φαρμακευτικών προϊόντων των οποίων η διαθεσιμότητα στην ελληνική αγορά είναι περιορισμένη, π.χ. λόγω ελλείψεων, αύξησης της τιμής των πρώτων υλών, αυξημένης ζήτησης στην ευρωπαϊκή αγορά, η οποία πιστοποιείται από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων,</p> <p>- ο ορισμός της διαδικασίας σύμφωνα με την οποία θα αξιολογούνται τα φάρμακα που διακινούνται με έκτακτη εισαγωγή και αποζημιώνονται μέσω του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας Μ.Α.Ε., σε εκτέλεση παραγγελιών του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης,</p> <p>-η απαλλαγή από την εν μέρει εξαίρεση από τον μηχανισμό αυτόματης επιστροφής (clawback) των φαρμακευτικών σκευασμάτων με αξία προμήθειας από δεκαπέντε ευρώ και ένα λεπτό του ευρώ (15,01) έως τριάντα (30,00) ευρώ,</p> <p>- η συνεργασία του Ταμείου Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπέζης της Ελλάδος με τον ΕΟΠΥΥ,</p> <p>- ο εξορθολογισμός της λειτουργίας της Επιτροπής Ελέγχου ΣΗΠ.</p> <p><b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε΄:</b></p> <p>- η διαχείριση της αποθηκευμένης στο Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας ποσότητας ανακτημένου πλάσματος,</p> <p>- η απρόσκοπτη παροχή υπηρεσιών υγείας αναφορικά με τον μοριακό έλεγχο μονάδων αίματος με μέθοδο NAT.</p> <p><b>-ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ΄:</b></p> <p>- η διευκόλυνση της ολοκλήρωσης της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης, εν όψει της έναρξης, από 1<sup>ης</sup>.1.2025, της λειτουργίας του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ. και του Ε.Ο.Π.Α.Ε..</p>
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- η κατεπείγουσα δρομολόγηση των μεταρρυθμιστικών έργων του Οργανισμού.</li> <li>- η επίλυση ζητημάτων προσωπικού του ΟΚΑΝΑ,</li> <li>- η επίλυση του ζητήματος χρηματοδότησης των ΤΟΜΥ,</li> <li>- η άμεση αντιμετώπιση της έλλειψης φαρμακείου στο Άγιο Όρος,</li> <li>- η εξασφάλιση της απρόσκοπτης υλοποίησης των έργων που χρηματοδοτούνται από το Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας,</li> <li>- ο εξορθολογισμός των διατάξεων που διέπουν το Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων.</li> </ul>
<p>ii) μακροπρόθεσμοι:</p>	<p>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- η ενίσχυση του Ε.Σ.Υ.,</li> <li>- η προστασία της δημόσιας υγείας,</li> <li>- η παροχή ποιοτικών υπηρεσιών υγείας στους πολίτες και η εύρυθμη λειτουργία των εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας,</li> <li>- η αναβάθμιση της λειτουργίας του Ωνασείου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου,</li> </ul> <p>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ΄:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- η ποιοτική αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών του ογκολογικού Νοσοκομείου Παίδων Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη-ΕΛΠΙΔΑ,</li> <li>- η διαφάνεια στην εφοδιαστική αλυσίδα του φαρμάκου,</li> </ul> <p>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ΄:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- η ενίσχυση του ρόλου και η αποτελεσματικότερη λειτουργία της Επιτροπής παρακολούθησης της φαρμακευτικής δαπάνης, της ολοκλήρωσης των διαγνωστικών/θεραπευτικών πρωτοκόλλων και της δημιουργίας Μητρώων ασθενών.</li> <li>- ο εξορθολογισμός της καταβολής της αμοιβής των μελών της Επιτροπής</li> </ul>

	<p>Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης, της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών και της Ειδικής Υποεπιτροπής Αξιολόγησης,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ο εξορθολογισμός της αυτόματης επιστροφής (clawback) επί της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης και η αναλογικότερη συμμετοχή των Κ.Α.Κ στην πληρωμή της (clawback),</li> <li>- η διασφάλιση της βιωσιμότητας του κύριου φορέα ασφάλισης υγείας και η αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας</li> </ul> <p>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε΄:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- η βελτίωση της ποιότητας ζωής των ατόμων που βρίσκονται σε ανάγκη εξεύρεσης αίματος για μετάγγιση,</li> </ul> <p>ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ΄:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- η βέλτιστη εξυπηρέτηση των αναγκών των πολιτών στο πλαίσιο του Εθνικού Δικτύου Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.),</li> <li>- η εύρυθμη λειτουργία του ΟΚΑΝΑ,</li> <li>- η δυνατότητα χρηματοδότησης των ΤΟΜΥ από άλλες πηγές, πέραν των συγχρηματοδοτούμενων προγραμμάτων, ούτως ώστε να μπορεί να υποστηριχθεί η αλλαγή επιχειρησιακού σχεδιασμού αυτών.</li> <li>- η διασφάλιση της υγείας των μοναζόντων και επισκεπτών στην Ιερά Κοινότητα του Αγίου Όρους,</li> <li>- η προστασία της δημόσιας υγείας, η παροχή ποιοτικών υπηρεσιών υγείας στους πολίτες,</li> <li>- η εύρυθμη λειτουργία των εποπτευόμενων Φορέων του Υπουργείου Υγείας,</li> <li>- η συνέχιση της λειτουργίας των δομών ψυχικής υγείας που λειτουργούν από τους εποπτευόμενους Φορείς του Υπουργείου Υγείας, η στελέχωσή τους με το αναγκαίο</li> </ul>
--	---

	εξειδικευμένο προσωπικό και η παροχή ποιοτικών υπηρεσιών για την ψυχοκοινωνική υποστήριξη των ωφελουμένων, - ο εξορθολογισμός του μηχανισμού αυτόματης επιστροφής clawback.
--	--

Ψηφιακή διακυβέρνηση	
----------------------	--

10.	Σε περίπτωση που προβλέπεται η χρήση πληροφοριακού συστήματος, ποια θα είναι η συμβολή αυτού στην επίτευξη των στόχων της αξιολογούμενης ρύθμισης: ΑΜΕΣΗ <input type="checkbox"/> ή/και ΕΜΜΕΣΗ <input type="checkbox"/>
-----	---

i) Εάν είναι άμεση, εξηγήστε:	Δεν βρίσκει εφαρμογή
-------------------------------	----------------------

ii) Εάν είναι έμμεση, εξηγήστε:	
---------------------------------	--

11.	Το προβλεπόμενο πληροφοριακό σύστημα είναι συμβατό με την εκάστοτε ψηφιακή στρατηγική της χώρας (Βίβλος Ψηφιακού Μετασχηματισμού); ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
-----	---

Εξηγήστε:	
-----------	--

12.	Διασφαλίζεται η διαλειτουργικότητα του εν λόγω πληροφοριακού συστήματος με άλλα υφιστάμενα συστήματα; ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
-----	--

Αναφέρατε ποια είναι αυτά τα συστήματα:	
---	--

13.	Έχει προηγηθεί μελέτη βιωσιμότητας του προβλεπόμενου πληροφοριακού συστήματος; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
-----	--

Εξηγήστε:	Δεν εφαρμόζεται
-----------	-----------------

Κατ' άρθρο ανάλυση αξιολογούμενης ρύθμισης	
--	--

14.	Σύνοψη στόχων κάθε άρθρου
-----	---------------------------

<i>Άρθρο</i>	<i>Στόχος</i>
--------------	---------------

1	Καθορίζεται ο σκοπός του σχεδίου νόμου.
2	Καθορίζεται το αντικείμενο του σχεδίου νόμου.
3	Με την προτεινόμενη διάταξη ρυθμίζονται ζητήματα για τους ειδικευόμενους οδοντιάτρους που μέχρι σήμερα δεν

	<p>ρυθμίζονταν, παρά μόνο για τους ειδικευόμενους ιατρούς. Ειδικότερα, με τις παρ. 1 και 2 ρυθμίζεται το ζήτημα της άσκησης των ειδικευόμενων οδοντιάτρων σε μία μόνο ειδικότητα, σε θέσεις που έχουν συσταθεί για τον σκοπό αυτόν ανά εκπαιδευτικό κέντρο, ενώ προβλέπεται και η δυνατότητα τοποθέτησης ειδικευόμενων οδοντιάτρων ως υπεράριθμων άμισθων. Με την παρ. 2 προβλέπεται ότι για την πρόσληψη των ειδικευόμενων οδοντιάτρων συνάπτεται σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου και με την παρ. 3 θεσπίζεται το καθεστώς απασχόλησης των ειδικευόμενων οδοντιάτρων, η κατ' αρχήν απαγόρευση άσκησης ελεύθερου επαγγέλματος από αυτούς, καθώς και οι εξαιρέσεις από αυτήν. Με τις παρ. 4 και 5 ρυθμίζονται τα ζητήματα των εφημεριών και των αποδοχών των ειδικευόμενων οδοντιάτρων, ενώ με την παρ. 6 ρυθμίζεται η δυνατότητα παράτασης της παραμονής τους στο εκπαιδευτικό κέντρο που έχουν τοποθετηθεί, είτε μεταξύ των σταδίων μίας ειδικότητας είτε μετά την ολοκλήρωση του προβλεπόμενου χρόνου άσκησης για την απόκτηση μίας οδοντιατρικής ειδικότητας. Τέλος, με την παρ. 7 προβλέπεται ότι η κάλυψη των θέσεων των ειδικευόμενων οδοντιάτρων εξαιρείται από τον ετήσιο προγραμματισμό ανθρωπίνου δυναμικού του δημόσιου τομέα του άρθρου 51 του ν. 4622/2019 (Α' 133). Επειδή στην περ. ι του άρθ. 1 της υπό στοιχεία ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΠ.1/934/6966/21.04.2023 (Β' 2614) κοινής υπουργικής απόφασης περί εξαιρέσεων από τον ετήσιο προγραμματισμό προσλήψεων του άρθ. 51 του ν. 4622/2019 προβλέπεται ότι εξαιρούνται:</p> <p>«ι) Οι ιατροί, υπόχρεοι υπηρεσίας υπαίθρου (ν.δ. 67/1968, Α' 303), οι ειδικευόμενοι ιατροί (άρθρο 1 του ν.δ. 123/1975, Α' 172) που προσλαμβάνονται σε θέσεις ισάριθμες με εκείνες που κενώνονται με την αποχώρηση ιατρών αντίστοιχων κατηγοριών (περ. ιγ' της παρ. 1 του άρθρου 4 της υπ' αρ. 33/2006 ΠΥΣ)» κρίνεται ορθό οι αντίστοιχες διατάξεις που ισχύουν για τους ειδικευόμενους ιατρούς να εφαρμοστούν αναλογικά και για τους ειδικευόμενους οδοντιάτρους.</p>
4	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται ότι σε περίπτωση που ο αριθμός των ιατρών των σχετικών με τις προκηρυσσόμενες θέσεις ειδικοτήτων, που υπηρετούν στο Ε.Σ.Υ. δεν επαρκεί, για τη συγκρότηση των συμβουλίων κρίσης και επιλογής οδοντιάτρων και ιατρών Ε.Σ.Υ., για τα νοσοκομεία, τα Γενικά Νοσοκομεία-Κέντρα Υγείας και την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας δύναται να επιλέγονται με</p>

	<p>κλήρωση ιατροί άλλης ειδικότητας του οικείου τομέα της Περιφέρειας της Δ.Υ.ΠΕ., στην αρμοδιότητα της οποίας υπάγεται ο φορέας. Η ίδια πρόβλεψη προστίθεται και για το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», το οποίο λόγω του ιδιαίτερου καθεστώτος του έχει δικά του συμβούλια κρίσης και επιλογής οδοντιάτρων και ιατρών.</p>
5	<p>Με την προτεινόμενη ρύθμιση ορίζεται ότι ο χρόνος εκπαίδευσης σε μία ιατρική ή οδοντιατρική εξειδίκευση θα πρέπει να είναι συνεχής. Κατ' εξαίρεση αυτού, ρυθμίζεται η δυνατότητα συνέχισης της εξειδίκευσης για τους ιατρούς ή οδοντιάτρους, οι οποίοι λόγω διορισμού τους σε θέσεις ιατρών ή οδοντιάτρων κλάδου ΕΣΥ, παραιτούνται από την εξειδίκευσή τους, για να αποδεχτούν τον διορισμό τους. Συγκεκριμένα, με την προτεινόμενη ρύθμιση προβλέπεται ότι οι εξειδικευόμενοι/-ες ιατροί ή οδοντίατροι που έχουν διανύσει χρόνο περισσότερο των δώδεκα (12) μηνών για την άσκησή τους σε εξειδίκευση και παραιτούνται από την εξειδίκευση τους για να καταλάβουν θέση στο ΕΣΥ, θα έχουν τη δυνατότητα τοποθέτησης σε αναγνωρισμένο εκπαιδευτικό κέντρο για τη συνέχιση της εξειδίκευσής τους, κατόπιν χορήγησης εκπαιδευτικής άδειας, προκειμένου να συμπληρώνουν τον απαιτούμενο χρόνο για την απονομή τίτλου εξειδίκευσης, κατόπιν εξετάσεων. Σε περίπτωση που ο/η εξειδικευόμενος/-η διορίζεται σε αναγνωρισμένο για την οικεία εξειδίκευση εκπαιδευτικό κέντρο, δύναται να ολοκληρώσει σε αυτό την εκπαίδευση στην εξειδίκευση, συμπληρώνοντας τον προβλεπόμενο για την εξειδίκευση χρόνο, χωρίς να απαιτείται η λήψη εκπαιδευτικής άδειας, κατόπιν έγκρισης του Επιστημονικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.</p> <p>Περαιτέρω, αποσαφηνίζεται το ζήτημα της υποχρέωσης συμπλήρωσης του προβλεπόμενου για την εξειδίκευση χρόνου εκπαίδευσης, σε συγκεκριμένες περιπτώσεις μακροχρόνιας απουσίας του εξειδικευμένου, όπως χορήγησης μακροχρόνιας αναρρωτικής άδειας, άδειας μητρότητας ή άδειας για ανατροφή παιδιού.</p> <p>Με την παρ. 2 της προτεινόμενης ρύθμισης καταργείται το τέταρτο εδάφιο της παρ. 2 του άρθρου 84 του ν. 2071/1992 (Α' 123), δεδομένου ότι το ρυθμιζόμενο σε αυτήν ζήτημα καλύπτεται από την προτεινόμενη υποπερ. δβ της παρ. 4 του άρθρου 83 του ν. 2071/1992 (Α' 123).</p>
6	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη αποτρέπεται η πρόκληση ελλείψεων ιατρικού προσωπικού στο ΕΣΥ και διασφαλίζεται η εύρυθμη λειτουργία των υγειονομικών</p>

	<p>δομών με τη δυνατότητα παράτασης, έως τις 31.12.2026 ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., των οποίων η υπαλληλική σχέση έληγε αυτοδικαίως την 31η.12.2023 και οι οποίοι παραμένουν στην υπηρεσία τους έως την 31η.12.2025 και επιπροσθέτως με δυνατότητα παράτασης έως τις 31.12.2027, όπου κριθεί απαραίτητο, του χρόνου παραμονής των ιατρών εκείνων του κλάδου ΕΣΥ και των νοσοκομειακών φαρμακοποιών Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) των οποίων η υπαλληλική σχέση λήγει αυτοδικαίως την 31η.12.2024, λόγω συμπλήρωσης του εξηκοστού έβδομου έτους της ηλικίας τους κατ' αναλογία με το άρθρο 8 του ν. 5102/2024. Οι εν λόγω γιατροί και κατά περίπτωση φαρμακοποιοί, είτε καλύπτουν θέσεις σε κρίσιμες ειδικότητες, είτε υπηρετούν σε μεγάλο βαθμό σε δομές της νησιωτικής χώρας. Ως εκ τούτου, δεδομένου και του γεγονότος ότι οι διαγωνισμοί για τις πολυάριθμες θέσεις, που προκηρύσσονται, προκύπτουν άγονοι, μέσω της παράτασης της παραμονής τους εξυπηρετείται η εύρυθμη λειτουργία αυτών των υγειονομικών δομών της χώρας.</p>
7	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη ορίζεται ότι τα εισοδήματα των προσωπικού κλάδου Βιοϊατρικών Επιστημών και κλάδου Ακτινοφυσικών που συμμετέχει στην ολόημερη λειτουργία των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., καθώς και στη διενέργεια χειρουργικών επεμβάσεων ή άλλων επεμβατικών πράξεων που απαιτούν παραμονή στο νοσοκομείο πέραν της ημερήσιας νοσηλείας από την απογευματινή εργασία (ιατρεία και χειρουργεία), αποτελούν εισόδημα προερχόμενο από άσκηση ιδιωτικού έργου ή επιχειρηματική δραστηριότητα.</p>
8	<p>Με την προτεινόμενη ρύθμιση τίθεται σε λειτουργία από 1<sup>ης</sup>.4.2025 Εργαστήριο Ανοσολογίας/Ιστοσυμβατότητας των Μεταμοσχεύσεων με έδρα την Αθήνα, στο «Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο» (Ωνάσειο Νοσοκομείο), με στόχο τη δυνατότητα ταχείας απόκρισης στη διενέργεια αναλύσεων γενικής παθολογίας, ιστοσυμβατότητας και ανοσογενετικής σε 24ωρη βάση, για την υποστήριξη των διαδικασιών δωρεάς και μεταμόσχευσης. Για την ίδρυση του νέου ανοσολογικού τμήματος, προβλέπεται ειδική επιπλέον της υφιστάμενης επιχορήγηση, η οποία θα καλύψει την επιπλέον δαπάνη για το νέο ανοσολογικό τμήμα και θα καταβληθεί αποκλειστικά κατά τα οικονομικά έτη 2025 και 2026, ήτοι τα δυο πρώτα έτη λειτουργίας του από το Ελληνικό Δημόσιο ποσού έως 2.000.000 ευρώ.</p>

9	Με την προτεινόμενη ρύθμιση, σύμφωνα με την οποία μετονομάζεται το Κέντρο σε Νοσοκομείο, προσδιορίζεται ορθότερα ο χαρακτήρας του νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Κέντρο Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ»» σε «Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ» σύμφωνα και με τις παρεχόμενες εξ αυτού υπηρεσίες προς τους πολίτες.
10	Με την προτεινόμενη διάταξη επιτυγχάνεται η μεταφορά του ογκολογικού Τμήματος από το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών (ΓΝΠΑ) «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» στο μετονομασθέν με τις διατάξεις του παρόντα, Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη-ΕΛΠΙΔΑ (ΝΠΙΔ). Το εν λόγω τμήμα δεν προβλέπεται στον οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «Π & Α Κυριακού» (Β/1147/2012), επομένως κατ' εφαρμογήν των διατάξεων του ν. 3627/2007 μεταφέρθηκε στο ΓΝΠΑ «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» και απεικονίζεται στον οργανισμό του, γι' αυτό και κρίνεται απαραίτητη η εν λόγω πρόβλεψη.
11	Με την προτεινόμενη διάταξη επέρχεται εξομάλυνση στη διαδικασία μεταφοράς του προσωπικού στο Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη-ΕΛΠΙΔΑ»
12	Με την προτεινόμενη ρύθμιση επιδιώκεται η συγκρότηση των συλλογικών οργάνων διοίκησης νοσοκομείων να είναι εναρμονισμένη με τον αριθμό κλινών που πράγματι βρίσκονται σε λειτουργία κατά τον χρόνο της προκήρυξης των θέσεων του Διοικητή και Αναπληρωτή Διοικητή.
13	Η προτεινόμενη παράταση της νομιμοποίησης δαπανών είναι αναγκαία για τις δαπάνες που πραγματοποίησαν τα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ) και οι Υγειονομικές Περιφέρειες μέχρι την ημερομηνία δημοσίευσης του παρόντος. Οι δαπάνες αυτές έχουν προκληθεί, επειδή οι φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας (νοσοκομεία και ΔΥΠΕ-Κέντρα Υγείας) υλοποιούν επείγουσες προμήθειες για τη διασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας των νοσοκομείων του ΕΣΥ, για την επίτευξη των διαδικασιών προμήθειας υγειονομικού υλικού, αναλώσιμων υλικών, φαρμάκων και υπηρεσιών. Επισημαίνεται ότι η νομιμοποίηση που επιδιώκεται με την προτεινόμενη ρύθμιση δεν επιφέρει πρόσθετη δαπάνη, καθώς πρόκειται για δαπάνες που έχουν πραγματοποιηθεί και είναι εντός των ήδη εγγεγραμμένων πιστώσεων των φορέων.



14	Με την προτεινόμενη ρύθμιση αποσαφηνίζονται οι ρόλοι όλων των εμπλεκόμενων φορέων για τη διασφάλιση της αποτελεσματικότερης λειτουργίας του Ηλεκτρονικού συστήματος παρακολούθησης διακίνησης φαρμάκων (ΗΣΠΑΔΙΦ) και παράλληλα βελτιστοποιείται η προβλεπόμενη διαδικασία επιβολής κυρώσεων σε όσους υπόχρεους δεν υλοποιούν τις υποχρεώσεις τους.
15	Με την προτεινόμενη ρύθμιση επιδιώκονται η ενίσχυση του ρόλου και η αποτελεσματικότερη λειτουργία της Επιτροπής παρακολούθησης της φαρμακευτικής δαπάνης, της ολοκλήρωσης των διαγνωστικών/θεραπευτικών πρωτοκόλλων και της δημιουργίας Μητρώων ασθενών.
16	Με την προτεινόμενη ρύθμιση επιδιώκεται η άμεση εμφάνιση στα έσοδα και η εγγραφή στον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας του καταβαλλόμενου από τους ΚΑΚ τέλους για την αξιολόγηση ενός φαρμάκου.
17	Με την προτεινόμενη ρύθμιση συμπληρώνεται η διαδικασία αντιμετώπισης από την Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων, περιπτώσεων φαρμακευτικών προϊόντων των οποίων η διαθεσιμότητα στην ελληνική αγορά είναι περιορισμένη, π.χ. λόγω ελλείψεων, αύξησης της τιμής των πρώτων υλών και αυξημένης ζήτησης στην ευρωπαϊκή αγορά, που είχε προβλεφθεί με προηγούμενη διάταξη.
18	Με την προτεινόμενη ρύθμιση βελτιώνεται η διαδικασία αξιολόγησης των φαρμάκων, που για λόγους δημόσιας υγείας χρήζει άμεσων και με διαφάνεια ενεργειών.
19	Με την προτεινόμενη ρύθμιση επιδιώκεται ο εξορθολογισμός του μηχανισμού αυτόματης επιστροφής (clawback) επί της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης και η αναλογικότερη συμμετοχή των Κατόχων Άδειας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ) φαρμάκων στην πληρωμή της (clawback), καθώς έως σήμερα το clawback που αναλογούσε στα φαρμακευτικά προϊόντα με τιμή 15-30 ευρώ το επιβαρύνονταν αποκλειστικά τα φαρμακευτικά προϊόντα με τιμή μεγαλύτερη των 30 ευρώ. Η προτεινόμενη διάταξη αποβλέπει στον εξορθολογισμό της έκπτωσης και στη διάχυση της αυτόματης επιστροφής σε μεγαλύτερο αριθμό ΚΑΚ φαρμάκων.
20	Με την αξιολογούμενη ρύθμιση προστίθεται στους δυνάμενους να συνεργάζονται με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. φορείς βάσει του άρθρου 5 του ν. 4683/2020 (Α' 83) και το Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπέζης Ελλάδος (ΤΥΠΕΤ).

	<p>Έτσι, οι συμβεβλημένοι με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. πάροχοι υγείας θα δύνανται να παρέχουν υπηρεσίες και στους ασφαλισμένους του Ταμείου Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπέζης Ελλάδος (ΤΥΠΕΤ), μετά από τη σύναψη σχετικής σύμβασης μεταξύ του ΕΟΠΥΥ και του ΤΥΠΕΤ. Επιπροσθέτως, ορίζεται ότι η σύμβαση μεταξύ του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και του συνεργαζόμενου φορέα (ΤΥΠΕΤ) συνάπτεται εντός αποκλειστικής προθεσμίας ενός (1) μηνός από την υποβολή του σχετικού αιτήματος.</p>
21	<p>Με την προτεινόμενη διάταξη βελτιώνεται νομοτεχνικά το άρθρο 265<sup>Α</sup> του ν. 4512/2018 και επιδιώκονται η ταχύτητα και η ευελιξία κατά τη λειτουργία της Επιτροπής Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΣΗΠ).</p>
22	<p>Μέχρι σήμερα στις καταψύξεις των -250°C του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α) βρίσκονται αποθηκευμένα πλάσματα που έχουν προκύψει από την επεξεργασία των συλλεγόμενων μονάδων ολικού αίματος ανά τη χώρα από το 2008 και τα οποία δεν πληρούν τις προϋποθέσεις προκειμένου να μεταγγιστούν σε ασθενείς ούτε και να κλασματοποιηθούν για την παρασκευή παραγώγων πλάσματος. Οι ποσότητες που έχουν συσσωρευτεί εξαντλούν πλέον τις αποθηκευτικές δυνατότητες του Ε.ΚΕ.Α.. Η μοναδική λύση είναι είτε να αχρηστευθούν, επιβαρύνοντας με αυτό τον τρόπο τον προϋπολογισμό του Ε.ΚΕ.Α. είτε να χρησιμοποιηθούν για την παρασκευή in vitro διαγνωστικών προϊόντων και όχι για ανθρώπινη χρήση. Η αποδέσμευση των αποθηκευτικών χώρων (καταψύξεις) του Ε.ΚΕ.Α θα χρησιμεύσει ώστε να μπορούν να αποθηκευτούν/συντηρηθούν με ασφάλεια τα προς μετάγγιση πλάσματα που παράγονται τώρα στο Ε.ΚΕ.Α από τις αιμοληψίες ολικού αίματος. Η τυχόν καταστροφή του θα επέφερε μόνο επιβάρυνση στον προϋπολογισμό του φορέα ενώ με την προτεινόμενη ρύθμιση δίδεται η δυνατότητα αξιοποίησης του αποθηκευμένου πλάσματος, η οποία αναμένεται να επιφέρει ενίσχυση στον προϋπολογισμό του ΕΚΕΑ, μείωση των λειτουργικών του δαπανών, καθώς και αποδέσμευση καταψυκτών του Κέντρου προς άλλη χρήση.</p>
23	<p>Με την προτεινόμενη ρύθμιση αντιμετωπίζεται το νομοθετικό κενό που προέκυψε από τη μη έγκριση της δυνατότητας προαίρεσης της συμφωνίας - πλαίσιο για δύο (2) έτη για την προμήθεια αντιδραστηρίων αιμοδοσίας με συνοδό εξοπλισμό για τον έλεγχο του αίματος με τη μέθοδο της μοριακής τεχνικής νουκλεϊκών οξέων - NAT,</p>

	μετά τη λήξη της διάρκειας ισχύος της συμφωνίας – πλαίσιο.
24	Στόχος της προτεινόμενης διάταξης είναι η διασφάλιση της ολοήμερης λειτουργίας των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας στο πλαίσιο λειτουργίας του Εθνικού Δικτύου Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.), προς εξυπηρέτηση της εύρυθμης λειτουργίας τους.
25	Στόχος της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η διασφάλιση της μεταφοράς στις Διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.Πε.) όλου του εξειδικευμένου προσωπικού των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας του ΕΣΥ που εντάσσεται στο Εθνικό Δίκτυο Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.) και που είναι αναγκαίο για την εύρυθμη και αποτελεσματική λειτουργία του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ..
26	<p>Στόχοι της προτεινόμενης ρύθμισης είναι: α) η συνέχιση της εύρυθμης λειτουργίας του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ», λόγω της παύσης, από 1<sup>ης</sup>.1.2025 της διασύνδεσής του με το καταργούμενο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «Ψ.Ν.Α.» και της κατάργησης της θέσης του κοινού Διοικητή των εν λόγω διασυνδεόμενων νοσοκομείων και</p> <p>β) η διασαφήνιση του τρόπου διασύνδεσης του ΓΝΘ «Παπαγεωργίου», και συγκεκριμένα της Α΄ Ψυχιατρικής Κλινικής του ΑΠΘ που λειτουργεί εντός αυτού, καθώς και όλων των Μονάδων και Δομών που υπάγονται σε αυτή, με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας της οικείας Δ.Υ.Πε. και τους λοιπούς διασυνδεόμενους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του Περιφερειακού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ.), στην τοπική αρμοδιότητα του οποίου υπάγεται.</p> <p>Απώτερος σκοπός της ρύθμισης είναι η έμπρακτη υποστήριξη και συνεργασία όλων των διαθέσιμων δομών παροχής Υ.Ψ.Υ. του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., καθώς και των διασυνδεόμενων με αυτό φορέων, για την καλύτερη δυνατή οργάνωση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας που από 1<sup>ης</sup>.1.2025 παρέχονται εντός του Δικτύου, με σκοπό τη βέλτιστη εξυπηρέτηση των αναγκών των πολιτών.</p>
27	Στόχος της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η διασφάλιση της ομαλής μεταφοράς στον Εθνικό Οργανισμό Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) όλου του προσωπικού των δομών, μονάδων και προγραμμάτων που από 1 <sup>ης</sup> .1.2025 εντάσσονται στον Οργανισμό, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο άρθρο 29 του ν. 5129/2024. Παράλληλα αποσαφηνίζεται ο φορέας απασχόλησης του

	προσωπικού που δεν θα επιλέξει τη μεταφορά του στον Ε.Ο.Π.Α.Ε.. Απώτερος σκοπός της ρύθμισης είναι η καλύτερη εξυπηρέτηση των ωφελουμένων.
28	Στόχος της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η διασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας του Ε.Ο.Π.Α.Ε. και η διευκόλυνση της στελέχωσης των θεραπευτικών μονάδων του με την πρόσληψη του απαραίτητου εξειδικευμένου προσωπικού, προκειμένου ο νέος φορέας να μπορέσει να ανταποκριθεί στον βασικό του ρόλο: την ολιστική αντιμετώπιση του προβλήματος των εν γένει εξαρτήσεων, εξαρτητικών συμπεριφορών και εθισμών και τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των εξαρτημένων ατόμων, μέσω της διασφάλισης της απρόσκοπτης πρόσβασης όλων των πολιτών σε όλες τις μορφές απεξάρτησης και αποτοξίνωσης σε κάθε περιοχή της χώρας.
29	Στόχος της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η ταχεία και ευέλικτη πρόσληψη ειδικοτήτων με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για την κάλυψη των αναγκών σε προσωπικό στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., το Ν.Ι.Μ.Τ.Σ. και τα στρατιωτικά νοσοκομεία, καθώς και σε άλλους εποπτευόμενους φορείς του Υπουργείου Υγείας, όταν το υφιστάμενο προσωπικό δεν επαρκεί.
30	Στόχος της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η οριστική αντιμετώπιση του ζητήματος που ανέκυψε στη νομολογία αναφορικά με τις περικοπές των τακτικών αποδοχών των εργαζομένων του Ο.ΚΑ.ΝΑ., μετά την έναρξη εφαρμογής του ν. 4024/2011 (Α' 143), καθώς και η ρύθμιση ζητημάτων των αποδοχών που καλόπιστα εισέπραξαν οι εργαζόμενοι του Ο.ΚΑ.ΝΑ. δυνάμει δικαστικών αποφάσεων.
31	Με την προτεινόμενη ρύθμιση προβλέπεται η δυνατότητα συμμετοχής του Υπηρεσιακού Γραμματέα ή ενός εκ των Προϊσταμένων των Γενικών Διευθύνσεων του Υπουργείου Υγείας στη Διοικούσα Επιτροπή του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.), με στόχο την παροχή διευρυμένης δυνατότητας επιλογής και ορισμού ενός εκ των αναφερομένων στελεχών στη Διοικούσα Επιτροπή από τον Υπουργό Υγείας.
32	Σκοπός της προτεινόμενης διάταξης είναι η διεύρυνση του τρόπου χρηματοδότησης της μισθοδοσίας του προσλαμβανόμενου προσωπικού, των μισθωμάτων και των εξόδων για εγκατάσταση και λειτουργία των Τοπικών Ομάδων Υγείας (ΤΟΜΥ), ούτως ώστε εκτός από ενωσιακοί, να προβλέπονται και άλλοι πόροι.

33	Με τις προτεινόμενες διατάξεις παρέχεται η δυνατότητα εκτέλεσης από τα ιδιωτικά φαρμακεία της συνταγής φαρμάκων εντός τριάντα (30) ημερών από την έκδοσή της, αντί της μέχρι σήμερα ισχύουσας ασφυκτικής προθεσμίας των πέντε (5) ημερών, καθώς και της παράτασης της προθεσμίας μερικής εκτέλεσης της συνταγής κατά δέκα (10) ημέρες, γεγονός που θα διευκολύνει τους ασφαλισμένους και θα διασφαλίσει την ανεμπόδιστη πρόσβαση στη φαρμακευτική αγωγή τους.
34	Με την αξιολογούμενη ρύθμιση επιτρέπεται η διάθεση τυποποιημένων ομματοϋαλλίων (πρεσβυωπίας) και υγρών φακών από φαρμακεία, χωρίς υποχρέωση ορισμού οπτικού ως επιστημονικά υπευθύνου, με σκοπό να εξυπηρετούνται οι πολίτες ανεμπόδιστα όλες τις ημέρες και ώρες και από τα εφημερεύοντα φαρμακεία.
35	Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η δυνατότητα έκτακτης προκήρυξης θέσης φαρμακείου για τη χορήγηση άδειας ιδρύσεως φαρμακείου στη Δημοτική Ενότητα του Αγίου Όρους. Επιτυγχάνεται με αυτόν τον τρόπο η σε σύντομο χρονικό διάστημα λειτουργία νέου φαρμακείου στο Άγιο Όρος, με σκοπό την εξυπηρέτηση των εκεί μοναχών, των επισκεπτών και των εργαζομένων, καθώς ανεκλήθη η άδεια ιδρύσεως του μοναδικού φαρμακείου που λειτουργούσε μέχρι πρότινος. Σε διαφορετική περίπτωση, η πλήρωση της κενής θέσεως φαρμακείου από την Περιφερειακή Ενότητα Χαλκιδικής της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας θα λάμβανε χώρα εντός του Ιανουαρίου 2025, η δε χορήγηση της άδειας ιδρύσεως φαρμακείου εντός του Μαρτίου του ίδιου έτους, με αποτέλεσμα να παραμένει χωρίς πρόσβαση σε φαρμακείο ο ανωτέρω αναφερόμενος πληθυσμός.
36	Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται η δυνατότητα μετάταξης δέκα (10) υπαλλήλων που υπηρετούν στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και ανήκουν οργανικά σε φορείς του δημοσίου τομέα, όπως αυτός προσδιορίζεται στην παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α' 143), των οποίων οι παρατάσεις των αποσπάσεων λήγουν την 31 <sup>η</sup> .3.2025, δυνάμει του άρθρου 68 του ν. 5140/2024 (Α' 154). Οι εν λόγω αποσπάσεις αφορούν εξειδικευμένο προσωπικό, που υπηρετεί στις συγκεκριμένες μονάδες ήδη από το 2021, η αποχώρηση του οποίου θα προκαλέσει δυσαναπλήρωτο υπηρεσιακό κενό. Στόχος της προτεινόμενης ρύθμισης είναι η ενίσχυση της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας και η διασφάλιση της στελέχωσής της με το απαραίτητο έμπειρο

	προσωπικό προς εξυπηρέτηση της εύρυθμης και αποτελεσματικής λειτουργίας των Υπηρεσιών του.
37	<p>Με την προτεινόμενη ρύθμιση προβλέπεται η δυνατότητα παράτασης μέχρι την 30<sup>η</sup>.6.2026, ανεξαρτήτως ορίου ηλικίας, της θητείας των Διπλωματούχων Μηχανικών Π.Ε. που υπηρετούν ως μόνιμοι δημόσιοι υπάλληλοι στις Διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.ΠΕ) και ασκούν καθήκοντα προϊσταμένου Διευθύνουσας Υπηρεσίας ή/και Επιβλέποντα μηχανικού στα χρηματοδοτούμενα από το Ταμείο Ανάκαμψης &amp; Ανθεκτικότητας (Τ.Α.Α.) έργα.</p> <p>Οι εν λόγω υπάλληλοι, οι οποίοι έχουν τη γνώση και την εμπειρία για την ολοκλήρωση των συγχρηματοδοτούμενων αυτών έργων, κρίνεται απαραίτητο να παραμείνουν στις θέσεις τις οποίες κατέχουν, ανεξαρτήτως του ορίου ηλικίας τους, ώστε να καταστεί δυνατή η πιο ομαλή ολοκλήρωση των έργων μέχρι την προαναφερόμενη ημερομηνία.</p> <p>Τα ανωτέρω έργα αφορούν σε μεγάλα έργα αναβάθμισης των υποδομών σχεδόν όλων των Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας της Ελλάδας, τα οποία είναι απαιτητικά ποσοτικά και ποιοτικά αλλά και πρωτίστως χρονικά καθώς υπάρχουν αυστηρά χρονοδιαγράμματα για την ολοκλήρωσή τους. Οι συνθήκες αυτές επιβάλλουν την παραμονή του υφιστάμενου ανθρώπινου δυναμικού, ιδιαίτερα σε θέσεις ευθύνης, καθώς η αντικατάστασή τους κατά τη διάρκεια της υλοποίησης των έργων αποστερεί την υπηρεσία από έμπειρο προσωπικό, θέτοντας σε κίνδυνο την επιτυχή και εμπρόθεσμη ολοκλήρωσή τους.</p>
38	Στόχος της προτεινόμενης ρύθμισης είναι ο εξορθολογισμός των διατάξεων περί Μητρώου αποκλειστικών νοσοκόμων προς τον σκοπό της απρόσκοπτης παροχής υπηρεσιών υγείας στους πολίτες.
39	Τίθενται οι εξουσιοδοτικές διατάξεις του σχεδίου νόμου.
40	Στόχος της προτεινόμενης ρύθμισης είναι ο εμπλουτισμός των εξουσιοδοτικών διατάξεων της παρ. 3 του άρθρου 79 του ν. 5129/2024, ώστε να ανταποκρίνονται στις ουσιαστικές ρυθμίσεις του νόμου.
41	Ορίζεται η έναρξη ισχύος του σχεδίου νόμου.

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

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

--

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

			ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙ Α	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜ ΟΣ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚ ΕΣ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚ Ο ΠΕΡΙΒΑΛΛΟ Ν	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗ ΤΑ
ΚΟΣΤΟΣ ΡΥΘΜΙΣΗ Σ	ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ Σ ΤΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	Σχεδιασμός / προετοιμασία					
		Υποδομή / εξοπλισμός					

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

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

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

		ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΣ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΚΙΝΔΥΝΩΝ	Αναγνώριση / εντοπισμός κινδύνου				
		Διαπίστωση συνεπειών κινδύνων στους στόχους				
		Σχεδιασμός αποτροπής / αντιστάθμισης κινδύνων				
		Άλλο				



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

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

Δεν αναμένονται κίνδυνοι από την εφαρμογή των προτεινόμενων ρυθμίσεων.

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

#### Ε. Έκθεση διαβούλευσης

22.	Διαβούλευση κατά τη διάρκεια της νομοπαρασκευαστικής διαδικασίας από την έναρξη κατάρτισης της αξιολογούμενης ρύθμισης μέχρι την υπογραφή από τους συναρμόδιους Υπουργούς	
<input type="checkbox"/>	Συνεργασία με άλλα υπουργεία / υπηρεσίες	
<input type="checkbox"/>	Συνεργασία με κοινωνικούς φορείς / Ανεξάρτητες Αρχές	
<input type="checkbox"/>	Διεθνής διαβούλευση	

23.	Σχόλια στο πλαίσιο της διαβούλευσης μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας (ηλεκτρονική επισύναψη της έκθεσης)		
Επί των γενικών αρχών («επί της αρχής») της αξιολογούμενης ρύθμισης	Αριθμός συμμετασχόντων		
	Σχόλια που υιοθετήθηκαν		
	Σχόλια που δεν υιοθετήθηκαν (συμπεριλαμβανομένης επαρκούς αιτιολόγησης)		
Επί των άρθρων της αξιολογούμενης ρύθμισης	Αριθμός συμμετασχόντων		
	Σχόλια που υιοθετήθηκαν		
	Σχόλια που δεν υιοθετήθηκαν (συμπεριλαμβανομένης επαρκούς αιτιολόγησης)		

**Στ. Έκθεση νομιμότητας**

24.	Συναφείς συνταγματικές διατάξεις
	Παρ. 3 άρθρου 21 του Συντάγματος
25.	Ενωσιακό δίκαιο

<input type="checkbox"/>	Πρωτογενές ενωσιακό δίκαιο (συμπεριλαμβανομένου του Χάρτη Θεμελιωδών Δικαιωμάτων)	
<input type="checkbox"/>	Κανονισμός	
<input type="checkbox"/>	Οδηγία	
<input type="checkbox"/>	Απόφαση	
26.	Συναφείς διατάξεις διεθνών συνθηκών ή συμφωνιών	
<input type="checkbox"/>	Ευρωπαϊκή Σύμβαση των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου	
<input type="checkbox"/>	Διεθνείς συμβάσεις	
27.	Συναφής νομολογία των ανωτάτων και άλλων εθνικών δικαστηρίων, καθώς και αποφάσεις των Ανεξάρτητων Αρχών	
		<i>Στοιχεία &amp; 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 &amp; 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	

## Η. Έκθεση εφαρμογής της ρύθμισης

31.	Συναρμοδιότητα Υπουργείων / υπηρεσιών / φορέων			
	Σχετική διάταξη αξιολογούμενης ρύθμισης	Συναρμόδια Υπουργεία – Συναρμόδιες υπηρεσίες / φορείς	Αντικείμενο συναρμοδιότητας	
	παρ. 2 άρθρου 39	Υπουργείο Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών	Καθορισμός του ύψους του ποσού της αυτόματης αναλογικής επιστροφής (clawback), του ύψους του αναλογικού ποσού έκπτωσης (rebate), της διαδικασίας καταβολής τους, των ποσών που κάθε φορά εκχωρούνται και συμψηφίζονται, και των σχετικών διαδικασιών για την εφαρμογή του άρθρου 19	
	παρ. 3 άρθρου 39	Διοικητικό Συμβούλιο του Ο.ΚΑ.ΝΑ. ή, μετά την έναρξη λειτουργίας του Ε.Ο.Π.Α.Ε., Διοικητικό Συμβούλιο του Ε.Ο.Π.Α.Ε.	Καθορισμός του τρόπου, της διαδικασίας και κάθε αναγκαίας λεπτομέρειας για την επιστροφή των αχρεωστήτως καταβληθέντων ποσών που δεν emπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του άρθρου 30	
32.	Έκδοση κανονιστικών πράξεων και εγκυκλίων			
	Εξουσιοδοτική διάταξη	Είδος πράξης	Αρμόδιο ή επισπεύδον Υπουργείο ή υπηρεσία	Χρονοδιάγραμμα (ενδεικτική ή αποκλειστική προθεσμία)
	παρ. 1 άρθρου 39	υπουργική απόφαση	Υπουργείο Υγείας	Ορισμός του αριθμού των θέσεων των υπεράριθμων άμισθων ανά εκπαιδευτικό κέντρο του άρθρου 3
	παρ. 1 άρθρου 40	υπουργική απόφαση	Υπουργείο Υγείας	Καθορισμός του τρόπου και των λεπτομερειών της επιστημονικής, λειτουργικής και εκπαιδευτικής διασύνδεσης, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3 του ν. 5129/2024, όλων των δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας του Ε.Σ.Υ. που

			<p>εντάσσονται στο Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., σύμφωνα με το άρθρο 6, τόσο μεταξύ τους, όσο και με τους διασυνδεόμενους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του οικείου Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., καθώς με τα λοιπά Νοσοκομεία της Υ.Πε. εντός της οποίας λειτουργούν και τα οποία αποτελούν Νοσοκομεία Αναφοράς, προς τον σκοπό της διασφάλισης της βέλτιστης λειτουργίας του Δικτύου και της αυστηρής τομεοποίησης των υπηρεσιών, όπως ιδίως η διαδικασία παραπομπής ασθενών μεταξύ των παραπάνω δομών και συνδιαχείρισης περιστατικών, της συνεργασίας τους για την υποδοχή ασθενών στο πλαίσιο της διαδικασίας ακουσίων νοσηλειών, του πλαισίου συμμετοχής τους στις εφημερίες του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., της μετονομασίας τους, της διαδικασίας τοποθέτησης ειδικευόμενων ιατρών σε αυτές, των λεπτομερειών για την ολόημερη λειτουργία τους και κάθε άλλου ειδικότερου θέματος</p>	
--	--	--	---	--

			για την εφαρμογή του άρθρου 6 του ν. 5129/2024	
παρ. 2 άρθρου 40	υπουργική απόφαση	Υπουργείο Υγείας	Καθορισμός του τρόπου και των λεπτομερειών της διασύνδεσης, υπό την έννοια της περ. ε) της παρ. 2 του άρθρου 3, της Α΄ Ψυχιατρικής Κλινικής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, η οποία λειτουργεί εντός του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», με τις δομές παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας της οικείας Δ.Υ.Πε. και τους λοιπούς διασυνδεόμενους, συνεργαζόμενους και εποπτευόμενους φορείς του Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., προς τον σκοπό της διασφάλισης της αυστηρής τομεοποίησης των παρεχόμενων υπηρεσιών, της διαδικασίας παραπομπής ασθενών μεταξύ των παραπάνω δομών και συνδιαχείρισης περιστατικών, του πλαισίου συμμετοχής της κλινικής στο πρόγραμμα εφημεριών του Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ. και στη διαδικασία μεταφοράς και υποδοχής ασθενών	

			στο πλαίσιο ακούσιων νοσηλειών και κάθε άλλου θέματος σχετικού με την εφαρμογή της παρ. 3 του άρθρου 8 του ν. 5129/2024	
--	--	--	---	--

Ανάγκη σύστασης νέου νομικού προσώπου, ανώνυμης εταιρίας ή δημόσιας υπηρεσίας	
33.	Ποιες διατάξεις της αξιολογούμενης ρύθμισης προβλέπουν τη σύσταση νέου νομικού προσώπου, ανώνυμης εταιρίας ή δημόσιας υπηρεσίας;
34.	Γιατί προτείνεται η σύσταση αυτού του νέου οργάνου και δεν επαρκούν οι υφιστάμενες διοικητικές δομές για να επιτευχθεί ο στόχος της αξιολογούμενης ρύθμισης;
35.	Χρόνος έναρξης λειτουργίας του νέου οργάνου
36.	Έχει γίνει η σχετική οικονομοτεχνική μελέτη αναφορικά με τη σύσταση του νέου οργάνου;    ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Εάν ΝΑΙ, να επισυναφθεί ηλεκτρονικά.
Στοιχεία νέου νομικού προσώπου, ανώνυμης εταιρίας ή δημόσιας υπηρεσίας	
37.	Επωνυμία ή ονομασία και νομική μορφή
38.	Χώρος λειτουργίας του νέου οργάνου
39.	Διασφάλιση επαρκούς υλικοτεχνικού & ηλεκτρονικού εξοπλισμού
40.	Τρόπος στελέχωσης του νέου οργάνου